กรมสุขภาพจิต

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ อุบลราชธานี

อัตราค่าบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

คำนำ

อัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ พ.ศ.๒๕๖๕ เล่มนี้ จัดทำโดยคณะกรรมการสิทธิประโยชน์และบริการหนี้ค่ารักษาพยาบาล กำหนดอัตราค่าบริการ มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเรียกเก็บค่าบริการด้านสาธารณสุขต่างๆของโรงพยาบาล สอดคล้องกับอัตราค่าบริการสาธารณสุขตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการเรียกเก็บค่าบริการสาธารณสุข จากผู้มารับบริการ ซึ่งได้ประกาศใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ เป็นต้นไป เป็นต้นไป เพื่อให้ผู้มารับบริการหาย ทุเลา ปลอดภัยและมีความพึงพอใจด้านการให้การดูแลรักษาพยาบาล เป็นไปตามมาตรฐานอัตราค่าบริการสาธารณสุข ที่ประกอบด้วย ต้นทุน ค่าแรง ค่าวัสดุ ค่าเวชภัณฑ์ยา ค่าครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างรวมถึงค่าบริหารจัดการ ต้นทุนการพัฒนา ซึ่งจะทำให้เกิดความเป็นธรรมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการสื่อสารข้อมูลให้กับผู้เกี่ยวข้องใช้เป็นวิธีปฏิบัติในการเรียกเก็บค่าบริการสาธารณสุขได้ถูกต้องจากผู้มารับบริการต่อไป

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ตุลาคม ๒๕๖๕

สารบัญ

คำนำ

สารบัญ

รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข

- หมวดที่ ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร ๑
- หมวดที่ ๒ ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ๔
- หมวดที่ ๓ ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ๑๒
- หมวดที่ ๔ ค่ายากลับบ้าน (ไม่มีให้บริการ) ๑๔
- หมวดที่ ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ๑๖
- หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (ไม่มีให้บริการ) ๑๘
- หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา ๑๘
- หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ๒๕
- หมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ๒๖
- หมวดที่ ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ ๒๗
- หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการและวิสัญญี ๒๘
- หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการทางการพยาบาล ๓๐
- หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม ๓๕
- หมวดที่ ๑๔ ค่าบริการทากายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู และค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ๔๒
- หมวดที่ ๑๕ ค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น และค่าบริการทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔๗
- หมวดที่ ๑๖ ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง ๕๐

รายการแนบท้าย: ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ๕๑

ภาคผนวก

- คำสั่งโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ที่ ๒๐๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสิทธิประโยชน์และบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล

หมวดที่ ๑

ค่าห้องและค่าอาหาร

ค่าห้องและค่าอาหาร หมายถึง ค่าห้องหรือค่าเตียงสามัญรวมอาหาร สำหรับผู้ป่วยขณะที่พักรักษาในสถานพยาบาล **ค่าอาหาร** หมายถึง

๑. อาหารปกติ

๒. อาหารทางสายยาง (อาหารเหลวที่ให้ผู้ป่วยผ่านทางสายยาง)

๓. อาหารทางการแพทย์ที่ให้ทางปากหรือสายยาง (อาหารที่ขึ้นทะเบียนกับ อย. เป็นอาหารทางการแพทย์) ทั้งนี้ อาหารเสริมที่ให้ทางเส้นเลือด จัดอยู่ในหมวดค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด

ค่าห้อง I.C.U. เบิกได้ในอัตราค่าห้องและค่าอาหาร โดยอนุโลมวันละ ๓๐๐-๖๐๐ บาท ตาม ลักษณะของเตียง และพื้นที่ (เตียงรวม หรือห้องแยก) และต้องไม่คิดค่าห้องพิเศษ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ	รหัส รายการเบิก กรมบัญชีกลาง
๑.๑	ค่าห้องสามัญ	วัน	๒๐๐ บาท	เบิกได้ร่วมกับค่าอาหารในราคาไม่เกิน ๔๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลัง	๒๑๑๐๑
๑.๒	ค่าอาหารสามัญ	วัน	๒๐๐ บาท		๒๑๑๐๑
๑.๓	ค่าห้องพิเศษรวม	วัน	๕๐๐ บาท	เบิกได้ร่วมกับค่าอาหารในราคาไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๒ ลว. ๔ ธ.ค.๕๖	๒๑๒๐๑
๑.๔	ค่าอาหารพิเศษ	วัน	๕๐๐ บาท		
๑.๕	ห้องพิเศษเดี่ยว	วัน	๗๐๐ บาท	หน่วยบริการเบิกได้ในส่วนของอัตราสามัญ/อัตราพิเศษ ส่วนต่างจากสิทธิพื้นฐานที่ผู้ป่วยประสงค์จะเข้าพักในห้องพิเศษเดี่ยว/ VIP เบิกกับผู้ป่วย	
๑.๖	ค่าห้องพิเศษ VIP.	วัน	๘๕๐ บาท		
๑.๗	ค่าอาหารเมนูพิเศษ	วัน	๕๐๐ บาท	ผู้ป่วยแจ้งความจำนงรับประทานอาหารเมนูพิเศษไม่สามารถเบิกได้ทุกสิทธิ	
๑.๘	เตียงสังเกตอาการ/ Ambulatory, oneday treatment (รวมค่าการพยาบาล)	ครั้ง/ วัน	๑๐๐ บาท	- สำหรับผู้ป่วยนอกที่มาให้ยา เคมีบำบัด หัตถการที่ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล แต่ต้องสังเกตอาการ ๒ ชั่วโมงขึ้นไป	๒๑๓๐๑

<u>หมายเหตุ</u> – ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

หลักเกณฑ์การนับวันนอนและระยะเวลาในการเบิกค่าห้องและค่าอาหารผู้ป่วยใน

สิทธิเบิกกรมบัญชีกลาง/ต้นสังกัด/อปท.

๑. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนเพื่อเบิกเงินค่าเตียงสามัญและค่าอาหาร หรือค่าห้องและค่าอาหารให้**นับตั้งแต่เวลาที่โรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน (เวลาที่รับไว้รักษาออกเลข AN) จนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล (เวลาที่ตึกผู้ป่วยจำหน่ายในระบบ)** โดยให้นับยี่สิบสี่ชั่วโมงเป็นหนึ่งวัน ถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมง และส่วนที่ไม่ถึงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงนั้นนับได้เกินหกชั่วโมง ให้ถือถือเป็นหนึ่งวัน

๑.๑ ค่าเตียงสามัญ ให้เบิกได้ไม่จำกัดจำนวนวัน

๑.๒ ค่าห้องพิเศษ ให้เบิกได้ไม่จำกัดจำนวนวัน

๒. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนดังกล่าว กรณีโรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วปรากฏว่าผู้ป่วยเสียชีวิต หรือมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในวันแรกนั้น ให้นับตั้งแต่เวลาที่โรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในจนถึงเวลาที่ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือเวลาที่โรงพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงนั้นนับได้ไม่เกินหกชั่วโมง ไม่ให้เบิกค่าห้องและค่าอาหาร

อนึ่ง กรณีโรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้ว ปรากฏว่าผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล โดยมิได้มีการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล หรือผู้ป่วยไม่สมัครใจอยู่ให้โรงพยาบาลเบิกเป็นผู้ป่วยนอกหากผู้ป่วยมิได้มีสิทธิในผู้ป่วยนอกเบิก ให้ชำระเงินแล้วนำไปเสร็จไปเบิกกับต้นสังกัด ต่อไป

สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า/บัตรประกันสังคม

๑. การนับเวลาในการคิดจำนวนเพื่อเบิกเงินค่าเตียงสามัญและค่าอาหาร หรือค่าห้องและค่าอาหาร ให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในจนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล โดยให้นับยี่สิบสี่ชั่วโมงเป็นหนึ่งวัน ถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมง และส่วนที่ไม่ถึงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงนั้นนับได้เกินหกชั่วโมง ให้ถือเป็นหนึ่งวันโดย

๑.๑ค่าเตียงสามัญ ให้เบิกได้ไม่จำกัดจำนวนวัน

๑.๒ค่าห้องพิเศษ ไม่ให้เบิกแต่ต้องชำระเองในส่วนที่เกินสิทธิเตียงสามัญ

๒. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนดังกล่าว กรณีโรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้วปรากฏว่าผู้ป่วยเสียชีวิต หรือมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในวันแรกนั้น ให้นับตั้งแต่เวลาที่โรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในถึงเวลาที่ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือเวลาที่โรงพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงนั้นนับได้ไม่เกินหกชั่วโมงไม่เบิกค่าห้องและค่าอาหาร

อนึ่ง กรณีโรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้วปรากฏว่าผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษา พยาบาลในสถานพยาบาล โดยมิได้มีการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล หรือผู้ป่วยไม่สมัครใจอยู่ให้โรงพยาบาลเบิกเป็นผู้ป่วยนอก หากผู้ป่วยมิได้มีสิทธิในผู้ป่วยนอกให้ชำระเงินเอง เว้นแต่มีการวินิจฉัยของแพทย์ให้สิทธิฉุกเฉินให้สามารถเบิกได้ประเภท UC ฉ และผู้ป่วยประกันสังคมนอกเครือค่ายให้ชำระเงินเอง

ตัวอย่างการนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนเพื่อเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหาร

ก. โรงพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๘.๐๐ น.

และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. โรงพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหารได้จำนวน ๒ วัน โดย

๑๘.๐๐ น. วันที่ ๑ ตุลาคม – ๑๘.๐๐ น. วันที่ ๒ ตุลาคม = ๒๔ ชั่วโมง = ๑ วัน

๑๘.๐๐ น. วันที่ ๒ ตุลาคม – ๑๐.๐๐ น. วันที่ ๓ ตุลาคม = ๑๖ ชั่วโมง ให้คิดเป็น ๑ วัน

ข. โรงพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ น. และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๑.๐๐ น. โรงพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหารได้จำนวน ๒ วัน โดย

๙.๐๐ น. วันที่ ๑ ตุลาคม - ๙.๐๐ น. วันที่ ๒ ตุลาคม = ๒๔ ชั่วโมง = ๑ วัน

๙.๐๐ น. วันที่ ๒ ตุลาคม – ๙.๐๐ น. วันที่ ๓ ตุลาคม = ๒๔ ชั่วโมง = ๑ วัน

๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. วันที่ ๓ ตุลาคม = ๒ = ชั่วโมง ไม่นับเป็นวันใหม่

ค. โรงพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๐.๐๐ น และจำหน่ายออกจากสถานพยาบาล เวลา ๑๗.๐๐ น. ในวันเดียวกัน สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหารได้จำนวน ๑ วัน โดย ๑๐.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. วันที่ ๑ ตุลาคม = <u>๗ ชั่วโมง ให้คิดเป็น ๑ วัน</u>

ง. โรงพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. และผู้ป่วยไม่สมัครใจอยู่ เวลา ๑๒.๐๐ น. ในวันเดียวกัน = ๒ ชั่วโมง สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นประเภทผู้ป่วยนอก โดย คิดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่ายา และค่าหัตถการต่าง ๆ แล้วแต่กรณี หาผู้ป่วยไม่มีสิทธิบัตรการรักษาใด ๆ ให้ชำระเงินสด

หมวดที่ ๒
ค่าบริการทางทันตกรรมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ค่าบริการทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการรักษาในทางทันตกรรมตามรายงานหัตถการหรือโรคร้าย โดยการคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ทั้งนี้ ค่าบริการทางทันตกรรมที่เบิกได้ต้องเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน การจัดฟันเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุ (โดยให้มีหนังสือรับรองแสดงเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย) การพิมพ์ปากเพื่อการรักษา

สำหรับค่าใส่เดือย ค่าฟันเทียม ค่าครอบฟันและการทำหัตถการเพื่อเป็นการป้องกัน (เช่น การเคลือบหลุมร่องฟัน เคลือบฟลูออไรด์) เบิกได้ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกค่าบริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ลว. ๑๖ มิ.ย.๕๙ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ ว ๓๖๙ ลว. ๒๑ ก.ย.๕๙

หมายเหตุ :- ค่าบริการทันตกรรมใดที่ไม่ได้กำหนดไว้ในอัตราค่าบริการนี้ ไม่สามารถเบิกได้ผู้ป่วยต้องจ่ายเงินเอง

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ. พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๑ Extraction and suture is needed				
๒.๑.๑	ถอนฟัน	ซี่	๒๗๐	๖๒๑๐๑
๒.๑.๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอแบ่งรากฟัน)	ซี่	๗๐๐	๖๒๑๐๒
๒.๒ Surgical Extraction				
๒.๒.๑	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	๖๐๐	๖๒๑๐๓
๒.๒.๒	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๖๕๐	๖๒๑๐๔
๒.๒.๓	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Partial Bony	ซี่	๑,๐๐๐	๖๒๑๐๕
๒.๒.๔	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Complete Bony	ซี่	๑,๓๐๐	๖๒๑๐๖
๒.๓ Other Surgical Procedure				
๒.๓.๑	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหน้า	ซี่	๙๕๐	๖๒๑๐๗
๒.๓.๒	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหลัง	ซี่	๑,๒๐๐	๖๒๑๐๘

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๓.๓	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหน้า	ซี่	๑,๐๐๐	๖๒๑๐๙
๒.๓.๔	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหลัง	ซี่	๑,๘๐๐	๖๒๑๑๐
๒.๓.๕	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ซี่	๑,๕๐๐	๖๒๑๑๑
๒.๓.๖	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐	๖๒๒๐๑
๒.๓.๗	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทe Soft Tissue Graft) (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๑,๔๐๐	๖๒๒๐๒
๒.๓.๘	Tooth Reimplantation and/or tabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวมค่า Splinting ด้วย Composite Wire or Arch Bar)	ซี่	๙๕๐	๖๒๑๑๒
๒.๓.๙	Tooth Transplantation (รวมค่าถอนฟัน ,Splinting,Stabilization)	ซี่	๑,๐๐๐	-
๒.๓.๑๐	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthodontic Reasons (ไม่รวมค่าเครื่องมือทันตกรรมจัดฟัน)	ซี่	๑,๒๐๐	-
๒.๓.๑๑	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๔๐๐	๖๒๒๐๓
๒.๓.๑๒	Off Arch Bar (under local anesthesia)	ครั้ง	๘๐๐	๖๒๓๑๐
๒.๓.๑๓	Removal Suspension Wire (under local anesthesia)	ครั้ง	๘๐๐	๖๒๓๑๑
๒.๓.๑๔	Plate and Screw/Wire Removal (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๑๐๐	๖๒๓๑๒
๒.๓.๑๕	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๖๕๐	๖๒๒๐๔
๒.๔ Surgical Preparation of Ridge For Denture				
๒.๔.๑	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	๙๐๐	๖๒๒๐๖
๒.๔.๒	Vestibuloplasty (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๙๕๐	๖๒๒๐๗
๒.๔.๓	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) ไม่รวมค่ากระดูก	ตำแหน่ง	๑,๗๐๐	๖๒๒๐๘
๒.๔.๔	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๘๐๐	๖๒๒๐๙
๒.๕ Excision of Bone Tissue				

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๕.๑	Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวมค่าstent)	Arch	๑,๖๐๐	๖๒๒๑๐
๒.๕.๒	Torectomy, Ostectomy ล่าง ไม่รวมค่าstent)	Arch	๑,๒๐๐	๖๒๒๑๑
๒.๖ Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms				
๒.๖.๑	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๕๐๐	๖๒๒๑๒
๒.๖.๒	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๑,๔๐๐	๖๒๒๑๓
๒.๖.๓	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก(>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๙๕๐	๖๒๒๑๔
๒.๖.๔	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๑,๒๐๐	๖๒๒๑๕
๒.๗ Surgical Incision				
๒.๗.๑	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	๔๕๐	๖๒๒๑๖
๒.๗.๒	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๖๕๐	๖๒๒๑๗
๒.๗.๓	Sequestrectomy ขนาดเล็ก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๙๕๐	๖๒๒๑๘
๒.๗.๔	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment or Foreign Body (Cald Well Luc) (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๙๐๐	๖๒๒๑๙
๒.๘ Treatment of Fracture				
๒.๘.๑	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	ครั้ง	๑,๑๐๐	๖๒๓๐๑
๒.๘.๒	Fracture Mandible Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๒,๒๐๐	๖๒๓๐๒
๒.๘.๓	Alveolar Fracture Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๖๘๐	๖๒๓๐๔
๒.๙ Correction Or Repair Procedure				
๖.๙.๑	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๙๕๐	๖๒๔๐๑
๒.๙.๒	Sialolithotomy	ครั้ง	๑,๑๐๐	๖๒๔๐๒
๒.๑๐ Miscellaneous Procedures				
๒.๑๐.๑	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๒๕๐	๖๒๕๐๑
๒.๑๐.๒	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๒๕๐	๖๒๕๐๒
๒.๑๐.๓	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ครั้ง	๒๐๐	๖๒๕๐๓

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๑๐.๔	Wound dressing with Coe-pack (without splint)	ครั้ง	๒๗๐	๖๒๕๐๔
๒.๑๐.๕	Wound dressing with Coe-pack (with splint)	ครั้ง	๕๐๐	๖๒๕๐๕
๒.๑๐.๖	Special procedure for Stop Bleeding (packing with Avogel, gel form in bleeding disorder)	ครั้ง	๖๕๐	๖๒๕๐๖
๒.๑๑ ทันตกรรมหัตถการ				
๒.๑๑.๑	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ซี่	๒๕๐	๖๗๑๐๑
๒.๑๑.๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว	ซี่	๓๒๐	๖๗๒๐๑
๒.๑๑.๓	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๒ ด้าน	ซี่	๔๕๐	๖๗๒๐๒
๒.๑๑.๔	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๓ ด้าน	ซี่	๕๕๐	๖๗๒๐๓
๒.๑๑.๕	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๔ ด้านขึ้นไป	ซี่	๘๕๐	๖๗๒๐๔
๒.๑๑.๖	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) ด้านเดียว	ซี่	๔๕๐	๖๗๒๑๐
๒.๑๑.๗	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๒ ด้าน	ซี่	๕๐๐	๖๗๒๑๑
๒.๑๑.๘	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๓ ด้าน	ซี่	๗๐๐	๖๗๒๑๒
๒.๑๑.๙	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๔ ด้านขึ้นไป	ซี่	๙๕๐	๖๗๒๑๓
๒.๑๑.๑๐	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	๘๐๐	-
๒.๑๑.๑๑	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกรามน้อย	ซี่	๓๐๐	๖๗๒๒๐
๒.๑๑.๑๒	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกราม	ซี่	๔๐๐	๖๗๒๒๑
๒.๑๑.๑๓	Inlay / Onlay (non-precious alloy) * (ถ้าใช้โลหะชนิดอื่น คิดราคาเพิ่มขึ้นจากเดิมเฉพาะค่าโลหะ)	ซี่	๒,๑๐๐	-
๒.๑๑.๑๔	Labial Veneer Direct	ซี่	๕๐๐	-
๒.๑๑.๑๕	Labial Veneer Indirect *	ซี่	๒,๑๐๐	-
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า LAB				
๒.๑๒ เอนโดดอนต์บำบัด				
๒.๑๒.๑	เอ็นโดดอนต์บำบัดฉุกเฉิน	ซี่	๗๐๐	๖๓๑๐๑

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๑๒.๒	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	๔๘๐	๖๓๑๐๒
๒.๑๒.๓	Pulpotomy ฟันแท้	ซี่	๑,๔๐๐	๖๓๑๐๓
๒.๑๒.๔	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหน้า	ซี่	๑,๐๐๐	๖๓๑๐๔
๒.๑๒.๕	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหลัง	ซี่	๑,๑๐๐	๖๓๑๐๕
๒.๑๒.๖	การรักษาคลองรากฟัน ฟันหน้า	ซี่	๒,๐๐๐	๖๓๑๑๐
๒.๑๒.๗	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกรามน้อย	ซี่	๒,๕๐๐	๖๓๑๑๑
๒.๑๒.๘	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกราม	ซี่	๓,๕๐๐	๖๓๑๑๒
๒.๑๒.๙	Apexification / Recalcification/Apexogenesis	ครั้ง	๙๕๐	๖๓๑๒๐
๒.๑๒.๑๐	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๕๐๐	๖๓๑๓๐
๒.๑๒.๑๑	Internal root repair of perforation defects	ซี่	๑,๘๐๐	-
๒.๑๓ ปริทันตวิทยา				
๒.๑๓.๑	ขูดหินน้ำลาย	ทั้งปาก	๗๐๐	๖๔๑๐๑
๒.๑๓.๒	Root Planing/Curettage	Quadrant	๖๐๐	๖๔๑๐๒
๒.๑๓.๓	Gingivectomy or gingivoplasty	ซี่	๑,๐๐๐	-
๒.๑๓.๔	Flap Operation	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐	๖๔๑๑๐
๒.๑๓.๕	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๒,๐๐๐	๖๔๑๑๑
๒.๑๓.๖	Crown Lengthening	ตำแหน่ง	๑,๓๐๐	๖๔๑๑๒
๒.๑๓.๗	Mucogingival Surgery CPFP,APFP *	ตำแหน่ง	๑,๐๐๐	๖๔๑๒๐
๒.๑๓.๘	Mucogingival Surgery FGG *	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐	๖๔๑๒๑
๒.๑๓.๙	GTR (ไม่รวมค่าแผ่น Membrane และ Bone Graft)	ตำแหน่ง	๑,๐๐๐	๖๔๑๒๒
๒.๑๓.๑๐	การใส่เฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๖๕๐	๖๔๑๓๐
๒.๑๓.๑๑	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ เฉพาะต าแหน่ง	ครั้ง	๓๐๐	๖๔๑๓๑
๒.๑๓.๑๒	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ ทั้งปาก	ครั้ง	๕๐๐	๖๔๑๓๒
๒.๑๓.๑๓	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๑๗๐	๖๔๑๔๐
๒.๑๓.๑๔	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๓๕๐	๖๔๑๔๑
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า LAB				
๒.๑๔ ทันตกรรมประดิษฐ์				
๒.๑๔.๑	ครอบฟัน (Crown) *	ซี่	๓,๒๐๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๑๔.๒	Cantilever Bridge *	ชิ้น	๓,๕๐๐	-
๒.๑๔.๓	สะพานฟัน (Fixed Bridge) ๓-๕ unit *	ชิ้น	๒,๐๐๐	-
๒.๑๔.๔	สะพานฟัน (Fixed Bridge) มากกว่า ๕ unit *	ชิ้น	๖,๐๐๐	-
๒.๑๔.๕	Etched Bridge *	ชิ้น	๓,๐๐๐	-
๒.๑๔.๖	เดือยฟัน (Post & Core) Amalgam Core	ซี่	๑,๐๐๐	-
๒.๑๔.๗	เดือยฟัน (Post & Core) Composite Core	ซี่	๑,๑๐๐	-
๒.๑๔.๘	เดือยฟัน (Post & Core) Pin สำเร็จร่วมกับ Amalgam Core	ซี่	๑,๘๐๐	-
๒.๑๔.๑๐	เดือยฟัน (Post & Core) Coping/pin เหวี่ยง *	ซี่	๑,๙๐๐	-
๒.๑๔.๑๑	ครอบฟันชั่วคราว (กรณีฉุกเฉิน)	Unit	๕๐๐	-
๒.๑๔.๑๒	รื้อสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย (เฉพาะ Abutment)	ชิ้น	๙๕๐	-
๒.๑๔.๑๓	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	๕๕๐	-
๒.๑๔.๑๔	ซ่อม Porcelain โดยใช้ Composite	ตำแหน่ง	๑,๑๐๐	-
๒.๑๔.๑๕	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	ชิ้น	๔,๐๐๐	-
๒.๑๔.๑๖	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	คู่	๖,๔๐๐	-
๒.๑๔.๑๗	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่ *	ชิ้น	๑,๗๐๐	-
๒.๑๔.๑๘	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๒,๔๐๐	-
๒.๑๔.๑๙	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ(Metallic PartialDenture)๑-๕ซี่ *	ชิ้น	๑,๒๐๐	-
๒.๑๔.๒๐	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๓,๖๐๐	-
๒.๑๔.๒๑	สะพานฟันถอดได้ (Removable Bridge) *	ชิ้น	๑,๘๐๐	-
๒.๑๔.๒๒	Speech Aid *	ชิ้น	๑,๗๐๐	-
๒.๑๔.๒๓	Definitive Obturator *	ชิ้น	๔,๕๐๐	-
๒.๑๔.๒๔	Obturator prosthesis,definitive พร้อมฟันเทียมทั้งปาก (adult) *	ชิ้น	๑๒,๐๐๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๒.๑๔.๒๕	Obturator prosthesis:definitiveพร้อมฟันเทียมบางส่วน (adult) *	ชิ้น	๖,๓๐๐	-
๒.๑๔.๒๖	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner Single denture	ครั้ง	๗๕๐	-
๒.๑๔.๒๗	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner RPD/APD (chairside)	ครั้ง	๖๕๐	-
๒.๑๔.๒๘	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) Single denture (chairside)	ชิ้น	๑,๑๐๐	-
๒.๑๔.๒๙	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) RPD/APD (chairside)	ชิ้น	๙๕๐	-
๒.๑๔.๓๐	Rebase *	ชิ้น	๗๗๐	-
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า LAB				
๒.๑๕ ทันตกรรมป้องกัน				
๒.๑๕.๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๒๗๐	๖๑๑๐๑

บริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ / พิเศษ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกค่าบริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ /พิเศษ

๑. เฉพาะกรณีการเจ็บป่วยที่เกิดจากกระดูกขากรรไกรและกระดูที่เกี่ยวข้องแตกหัก พิการ ที่มีผลต่อการทำความสะอาดช่องปาก Cleft lip,Cleft palate,Cleft lip,Cleft palate, โรคเนื้องอกหรือมะเร็งในช่องปาก โรคที่เกิดหลังการฉายรังสีรักษาโรค ทางระบบที่มีผลทำให้น้ำลายแห้งหรือมีความเสี่ยงสูงต่อโรคฟันผุ

๒. การจัดฟันกรณีปากแห่งเพดานโหว่หรือประสบอุบัติเหตุ ให้หน่วยงานต้นสังกัดขออนุมัติเบิกจ่ายกับ กรมบัญชีกลางเป็นรายกรณี โดยให้แพทย์ผู้ทำการรักษารับรองเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
๒.๑๖.๑	Passive Obturator รวม Speech aid, Feed aid.	ชิ้น	๑,๔๖๐	ราคาเหมาจ่าย รวมราคา Lab กรณีผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่
๒.๑๖.๒	Active Obturator รวม Speech aid,Feed aid.	ชิ้น	๒,๐๓๐	
๒.๑๖.๓	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอด ได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Temporary Plate	ชิ้น	๖,๒๑๐	
๒.๑๖.๔	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอด ได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Complete Denture.	ชิ้น	๔,๘๕๐	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
๒.๑๖.๕	Dental Upper & Lower Tests (เพื่อการจัดการฟันในเด็กปากแหว่ง เพดานโหว่)	ครั้ง	๕๙๐	ราคาเหมาจ่าย รวมค่า lab
๒.๑๖.๖	เคลือบฟลูออไรด์ในปาก	ครั้ง	๑๗๐	
๒.๑๖.๗	Dental Pulp Vitality Tests	ครั้ง	๘๐	
๒.๑๖.๘	Tooth Reimplantation and / or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (Splinting Composite Wire / ArchBar)	ซี่	๓๖๐	
๒.๑๖.๙	Tooth transplantation (การปลูกฟันด้วยซี่ฟันของตนเอง)	ซี่	๖๘๐	
๒.๑๗ ค่าบริการทันตกรรมประดิษฐ์				
๒.๑๗.๑	ตัดไหม	ตำแหน่ง	๘๐	-
๒.๑๗.๒	พิมพ์ปาก	ชิ้น	๑๐๐	-
๒.๑๗.๓	เบ็ดเตล็ดทางทันตกรรม เช่น ชุดวัสดุอุดฟัน การกรอแก้ไขแล้วอุดฟัน	ซี่	๕๐	-
๒.๑๗.๔	เคลือบหลุมร่องฟัน	ซี่	๒๕๐	-
๒.๑๗.๕	อุดฟันร่วมกับเคลือบหลุมร่องฟัน	ซี่	๓๕๐	-
๒.๑๗.๖	เครื่องปูองกันอันตรายฟัน*	ชิ้น	๖๐๐	-
๒.๑๗๗	ซ่อมฟันปลอม*	ชิ้น	๓๐๐ - ๑,๐๐๐	-

<u>หมายเหตุ</u> - การให้บริการฟันเทียมไม่สามารถเข้าสู่ระบบการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการได้ให้ชำระเงินสดแล้วนำใบเสร็จไปเบิกที่ต้นสังกัด

- ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ
- อัตรานี้ไม่รวมค่าจัดจ้างบุคคลภายนอกในการทำฟันเทียมและอุปกรณ์

หมวดที่ ๓

ค่ายา/สารอาหารทางเส้นเลือดและบริการเภสัชกรรม

ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะมีวิธีการให้ยาในลักษณะใด เช่น เป็นยาฉีด ยาทา ยาใส่แผล หรือยารับประทาน

ค่ายาที่เบิกได้ หมายถึง

๑. ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งการใช้ยาต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติขณะนั้น ๆ และต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำหนด

๒. ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ประกอบด้วยเงื่อนไขดังนี้

๒.๑ คณะกรรมการที่ผู้อำนวยสถานพยาบาลของทางราชการแต่งตั้งเป็นผู้วินิจฉัยและออกหนังสือรับรองให้ โดยให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๕๒๖.๕/ว ๖๖ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๔๒ สำหรับสถานพยาบาลให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๒๖.๕/ว ๖๕ ทั้งนี้ให้ระบุเหตุผลที่ไม่สามารถใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติได้

๒.๒ เป็นยาที่มีการขึ้นทะเบียนกับ อย. เพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ทั้งนี้ ยาที่นำเข้าโดยกระทรวง ทบวง กรม ในหน้าที่ป้องกันหรือบำบัดโรค สภากาชาดไทย และองค์การเภสัชกรรมไม่สามารถเบิกได้

๒.๓ การใช้ยาต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ที่ อย. กำหนด

สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้นเลือด ซึ่งไม่ได้ใช้รับประทานทางปากโดยปกติ เช่น กลูโคส น้ำเกลือ กรดอะมิโน เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคายา

ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)	ราคาที่ใช้เบิก
๐.๐๑ – ๐.๒๐	๐.๕๐
๐.๒๑ – ๐.๕๐	๑.๐๐
๐.๕๐ – ๑	๑.๕๐
๑.๐๑ – ๑๐	๑.๕๐ + ๑๒๕% ของส่วนที่เกิน ๑ บาท
๑๐.๐๑ – ๑๐๐	๑๓ + ๑๒๐% ของส่วนที่เกิน ๑๐ บาท
๑๐๐.๐๑ – ๑,๐๐๐	๑๒๖ + ๑๑๕% ของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท
เกิน ๑,๐๐๐	๑,๑๖๑ + ๑๑๐% ของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปัดให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท

ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปัดให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท

ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควนปัดเศษให้เป็นบาท โดย น้อยกว่า ๐.๕๐ บาทปัดลง ๐.๕๐ ขึ้นไปปัดขึ้น

<u>แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการสั่งใช้ยาแก่ผู้รับบริการ</u>

1. การสั่งใช้ยาแก่ผู้รับบริการที่ไม่ต้องชำระเงิน เช่น บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า บัตรประกันสังคม ได้รับสิทธิจากโรงพยาบาล ภายใต้มติคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาล เป็นยานในบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. ผู้รับบริการจะได้รับยา ดังนี้

   ในกรณีเป็นผู้ป่วยนอก จะมีสิทธิได้รับยาครั้งละไม่เกิน ๑ เดือน (๓๕ วัน)

   ในกรณีเป็นผู้ป่วยในกลับบ้าน จะมีสิทธิได้รับยาครั้งละไม่เกิน ๑ เดือน (๓๕ วัน)

   หมายเหตุ : ผู้ที่ใช้สิทธิบัตรในการรับยา ถ้าต้องการยามากกว่านี้ ส่วนที่เกินสิทธิผู้รับบริการต้องชำระเงินเอง

หมวดที่ ๔
ค่ายากลับบ้าน

ค่ายากลับบ้าน หมายถึง ส่วนของค่ายาที่ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยแยกออกจากค่ายาที่ใช้ขณะอยู่โรงพยาบาลให้ชัดเจน ไม่ว่าจะเป็นยาฉีดหรือยารับประทาน ซึ่งการจ่ายยาต้องให้สอดคล้องกับวันนัด และสอดคล้องกับแผนการรักษา แนวทางปฏิบัติเกี่ยวข้องกับการสั่งใช้ยาแก้ผู้รับบริการ

ทั้งนี้ ในส่วนค่ายากลับบ้านเบิกตามแนวทางตามประกาศกรมบัญชีกลาง ว ๑๒๐๒ (๒ ธ.ค.๖๔)

แนวทางการบันทึกข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

กรณี การเบิกค่ายากลับบ้านแยกต่างหากจากค่ารักษาผู้ป่วยในระบบ DRGs

ตามประกาศกรมบัญชีกลาง ว1202 (2 ธ.ค. 64)

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ
3 ธันวาคม 2564

แนวทางการบันทึกข้อมูลนี้ เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับการเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามประกาศ ของกรมบัญชีกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ที่กำหนดให้การเบิกยากลับบ้าน ให้เบิกแยกต่างหากจากค่ารักษาผู้ป่วยในระบบ DRGs ซึ่งในระยะแรกกรมบัญชีกลางได้กำหนดให้เบิกในผู้ป่วยนอกตาม ว182 (29 เม.ย. 59) นั้น และได้มีประกาศ ว1202 ให้ยกเลิกการส่งข้อมูลในผู้ป่วยนอกนั้น สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ในฐานะหน่วยงานที่รับข้อมูลการเบิกจ่าย ขอกำหนดแนวทางการบันทึกข้อมูล ดังนี้

1. โครงสร้างและรูปแบบของข้อมูล

สถานพยาบาลส่งข้อมูลเบิกตามรูปแบบ CIPN รุ่น 2.0 โดยไม่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

2. การบันทึกข้อมูลเบิก

- บันทึกรายการยากลับบ้าน ใน <BillItems>
- ระบุ "04" ใน BillItems.BillGrCS
- ระบุ "T" ใน BillItems.ClaimCat สำหรับรายการยาที่เข้าข่ายยากลับบ้านตามประกาศฯ
- ระบุ "TMT" ใน BillItems.CodeSys
- ระบุรหัส TMT ใน BillItems.STDCode
- ระบุ "2022-01-01" ใน BillItems.DateRev
- ระบุราคาต่อหน่วยที่ต้องการเบิกใน BillItems.ClaimUP
- ยอดเบิกยากลับบ้าน ให้รวมใน <XDRGClaim> ด้วย
- ข้อมูลส่วนอื่นๆ ให้บันทึกเหมือนรายการยาที่เบิกตาม DRGs
- สำหรับรายการยากลับบ้านที่ไม่เข้าข่ายยากลับบ้านตามประกาศฯ ให้เบิกตาม DRGs โดย ระบุ "D" ใน BillItems.ClaimCat
- ตัวอย่างการบันทึกข้อมูล แสดงในภาคผนวก

3. การตรวจสอบข้อมูล

สกส. ตรวจข้อมูลการเบิกยากลับบ้านเพิ่มเติมจากการตรวจข้อมูลในระบบ CIPN ดังนี้

670: เบิกยากลับบ้าน ที่ผู้ป่วยจำหน่ายก่อนวันที่ 1 ม.ค. 65 (คำแนะนำ ผู้ป่วยจำหน่ายก่อน 1 ม.ค. 65 ให้เบิกผ่านระบบ CSOP)
671: เบิกยากลับบ้าน ไม่ระบุ ราคาที่ขอเบิก (ClaimAmt)
672: เบิกยากลับบ้าน ไม่ระบุ รหัส TMT (StdCode) ของยากลับบ้าน
673: เบิกยากลับบ้าน เป็นรายการยาที่ไม่เข้าข่ายยากลับบ้านตามประกาศฯ
XXX: อื่นๆที่ยังไม่กำหนด

หมายเหตุ: กรณีเบิกยากลับบ้านแยกต่างหากจากค่ารักษาผู้ป่วยในระบบ DRGs ที่เป็นยามะเร็งที่กำหนดให้เบิกนอก DRGs ได้ สกส. จะตรวจสอบข้อมูลตามเงื่อนไขของการเบิกยามะเร็งนอก DRGs

4. เอกสารตอบรับ Statement และคำขอเบิก

- ยอดเบิกค่ายากลับบ้าน จะถูกรวมในค่าใช้จ่ายนอก DRGs
- เอกสารตอบรับ Statement และคำขอเบิก จะแสดงในการเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยไม่มีการเปลี่ยนแปลง

****

1 of 2

ภาคผนวก

ตัวอย่างการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ายากลับบ้านแยกต่างหากจากค่ารักษาผู้ป่วยในระบบ DRGs ในระบบ CIPN รุ่น 2.0


```
<?xml version="1.0" encoding="windows-874"?>
<CIPN>
<Header>
<DocClass>IPClaim</DocClass>
<DocSysID version="2.0">CIPN</DocSysID>
<serviceEvent>ADT</serviceEvent>
<authorID>10000</authorID>
<authorName>โรงพยาบาลตัวอย่าง สกส.</authorName>
<effectiveTime>2022-02  -01T08:24:18</effectiveTime>
</Header>
<ClaimAuth>
...
</ClaimAuth>
<IPADT>
...
</IPADT>
<IPDx Reccount="3">
...
</IPDx>
<IPOp Reccount="0">
...
</IPOp>
<Invoices>
<InvNumber>641200008664</InvNumber>
<InvDT>2022-01-25T08:24:00</InvDT>
<BillItems Reccount="22">
...
5|2022-01-24T18:13:00|04|100070|500  mg PARACETAMOL TAB (  |30|1|10|0|0|0|CS|04|     |TMT|406740|D|            |0.00|0
6|2022-01-25T18:13:00|04|100060|  Bestatin 40mg (simvastatin)  |90|2|180|0|0|0|CS|04|     |TMT|117377|T|2022-01-01|2.00|180
7|2022-01-25T18:13:00|04|100080|  Diovan 160 MG (Valsartan)    |90|7|630|0|0|0|CS|04|    |TMT|114545|T|2022-01-01|7.00|630
...
</BillItems>
<InvAddDiscount>0.00</InvAddDiscount>
<DRGCharge>8012.0000</DRGCharge>
<XDRGClaim>18700.0000</XDRGClaim>
</Invoices>
<Coinsurance>
...
</Coinsurance>
</CIPN>
<?EndNote HMAC="4D7B8CE8D07787E17339F977A235DDE3"?>
```


CodeSys
ระบุเป็น "TMT"

CSCode
ให้เป็นค่าว่าง

STDCode
ระบุรหัสยา TMT

ClaimUP
ระบุราคาต่อหน่วยที่ขอเบิก

BillGrCS
ระบุเป็น "04"

ClaimCat
กรณีเข้าข่ายฯ ระบุเป็น "T"
กรณีไม่เข้าข่ายฯ ระบุเป็น "D"

DateRev
กรณีเข้าข่ายยากลับบ้าน
ระบุเป็น "2022-01-01"
กรณีไม่เข้าข่าย ส่งเป็นค่าว่าง

รวมยอดเบิกค่ายากลับบ้าน

****

หมวดที่ ๕
ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แต่ไม่รวมถึงวัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในหมวดรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวดที่ ๒

หลักเกณฑ์การเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. กรณีผู้ป่วยนอก ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้ในโรงพยาบาล เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยนอกให้เบิกตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ เว้นแต่ รายการและอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนดค่าวัสดุทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกเฉพาะรายการที่กรมบัญชีกลางกำหนดตามแนบท้าย

๒. กรณีผู้ป่วยใน ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดผู้ป่วยในขระที่อยู่ในโรงพยาบาล หรือสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกเหมารวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในตามเกณฑ์การจัดสรรกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

๓. ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้ว ห้ามนำมาเบิกในหมวดนี้อีก อาทิเช่น ค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นอุปกรณ์พื้นฐานในการทำหัตถการผ่าตัดจนครบกระบวนการผ่าตัด ซึ่งได้มีการคิดรวมอยู่ในราคาผ่าตัดแล้ว เช่น ใบมีก ค่าไหมเย็บแผลที่ใช้ในการผ่าตัด ไซริงค์ เข็มฉีดยา สายให้ออกซิเจน พลาสเตอร์ สำลี วัสดุที่ใช้ในการปิดแผล ถุงมือ เป็นต้น

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง
๕.๑	สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	เส้น	๑๕	๐๒๐๗๐๐
๕.๒	ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากไส้ (Colostomy bag)	ถุง	๑๐	๐๒๔๘๔๐
๕.๓	สายสวนปัสวะสำหรับเด็ก	เส้น	๒๐๐	๐๒๓๐๐๐
๕.๔	สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด ๒ หาง	เส้น	๓๐	๐๒๓๐๒๐
๕.๕	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก	ถุง	๗	๐๒๓๘๐๑
๕.๖	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	ถุง	๑๕	๐๒๓๘๐๓
๕.๗	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุง	๒๙๐	๐๒๔๘๑๐
๕.๘	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุง	๘๐	๐๒๔๘๒๐
๕.๙	ผ้าก็อซแผ่น บรรจุเสร็จ ๓ แผ่น	ห่อ	๖	-
๕.๑๐	สำลีก้อน บรรจุเสร็จ ๑๐ ก้อน	ซอง	๗.๒๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการ กรมบัญชีกลาง
๕.๑๑	ไม้กดลิ้นพัน ก็อซ	ชิ้น	๒.๔๐	-
๕.๑๒	ไม้พันสำลี บรรจุเสร็จ ๕ ไม้	ซอง	๖	-

หมวดที่ 6
ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

-

หมวดที่ ๗
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา หมายถึง ค่าบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าน้ำยาและวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ และค่าบริการในการจัดเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตาม ประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัส รายการเบิก กรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๐๗๗	ESR	test	๕๐.๐๐	๓๐๑๐๕
๓๐๐๐๐๗๑	CBC	test	๙๐.๐๐	๓๐๑๐๑
๓๐๐๐๐๗๙	LE Cell	test	๑๕๐.๐๐	๓๐๑๒๔
๓๐๐๐๒๔๔	OF	test	๖๐.๐๐	๓๐๑๒๕
๓๐๐๐๑๗๗	Reticulocytes count	test	๔๐.๐๐	๓๐๑๐๓
๓๐๐๐๑๘๒	PTT	test	๘๕.๐๐	๓๐๒๐๒
๓๐๐๐๑๖๒	Pregnancy Test	test	๗๐.๐๐	๓๑๑๐๑
๓๐๐๐๑๐๔	Urine Analysis (UA)	test	๖๐.๐๐	๓๑๐๐๑
๓๐๐๐๐๕๑	Calcium	test	๕๐.๐๐	๓๒๑๐๖
๓๐๐๐๓๑๘	Urine chloride	test	๔๐.๐๐	๓๒๑๐๔
๓๐๐๐๐๖๑	Carbondioxide (CO2)	test	๔๐.๐๐	๓๒๑๐๕
๓๐๐๐๒๐๘	Magnesium	test	๕๐.๐๐	๓๒๑๐๗
๓๐๐๐๓๓๐	Serum osmolality	test	๑๓๐.๐๐	๓๒๑๐๑
๓๐๐๐๓๒๙	Urine osmolality	test	๑๒๐.๐๐	๓๔๐๐๑
๓๐๐๐๐๕๒	Phosphorus	test	๕๐.๐๐	๓๒๑๐๙
๓๐๐๐๐๕๙	Potassium (K+)	test	๔๐.๐๐	๓๒๑๐๓

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๓๑๕	Urine K	test	๔๐.๐๐	๓๔๐๐๔
๓๐๐๐๐๕๘	Sodium (Na+)	test	๔๐.๐๐	๓๒๑๐๒
๓๐๐๐๓๑๔	Urine Na	test	๔๐.๐๐	๓๔๐๐๒
๓๐๐๐๐๖๖	Direct bilirubin	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๗
๓๐๐๐๐๔๘	BUN	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๑
๓๐๐๐๐๔๙	Creatinine	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๒
๓๐๐๐๒๘๒	Urine creatinine (Random)	test	๔๐.๐๐	๓๔๑๐๑
๓๐๐๐๒๘๒	Urine creatinine (Random)	test	๔๐.๐๐	๓๔๑๐๑
๓๐๐๐๒๖๘	Ferritin	test	๓๑๐.๐๐	๓๐๓๐๖
๓๐๐๐๒๖๙	Transferin	test	๒๕๐.๐๐	๓๐๓๐๗
๓๐๐๐๓๔๑	Blood sugar	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๓
๓๐๐๐๓๕๔๑	BS(DTX)	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๓
๓๐๐๐๓๕๔	BS(DTX) รายงานผลเอง	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๓
๓๐๐๐๓๕๓๑	FBS(DTX)	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๓
๓๐๐๐๓๕๓	FBS(DTX) รายงานผลเอง	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๓
๓๐๐๐๐๕๔	Total Cholesterol	test	๖๐.๐๐	๓๒๕๐๑
๓๐๐๐๐๕๕	Triglyceride	test	๖๐.๐๐	๓๒๕๐๒
๓๐๐๐๓๑๓	Vitamin B12 level	test	๒๔๐.๐๐	๓๒๔๑๑
๓๐๐๐๓๕๕	Vitamin D	test	๙๐๐.๐๐	๓๒๔๑๘
๓๐๐๐๐๖๓	Albumin	test	๓๐.๐๐	๓๒๔๐๓
๓๐๐๐๒๘๗	Urine microalbumin	test	๒๗๐.๐๐	๓๔๑๑๖
๓๐๐๐๒๘๗	Urine microalbumin	test	๒๗๐.๐๐	๓๔๑๑๖
๓๐๐๐๐๖๙	AST	test	๔๐.๐๐	๓๒๓๑๐
๓๐๐๐๐๖๘	ALT	test	๔๐.๐๐	๓๒๓๑๑
๓๐๐๐๒๖๗	TIBC	test	๘๐.๐๐	๓๐๓๐๕
๓๐๐๐๒๘๔	Urine protein (Random)	test	๔๐.๐๐	๓๔๑๐๓
๓๐๐๐๒๘๕	Urine protein (24 hr.)	test	๕๐.๐๐	๓๔๑๐๔
๓๐๐๐๒๗๒	Troponin-T	test	๒๖๐.๐๐	๓๒๓๐๗
๓๐๐๐๒๗๔	Cortisol	test	๓๐๐.๐๐	๓๒๖๐๓

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๒๐๗	CK – MB	test	๙๐.๐๐	๓๒๓๐๕
๓๐๐๐๒๐๔	CPK (Total CK)	test	๗๕.๐๐	๓๒๓๐๔
๓๐๐๐๑๘๔	G – 6 – PD	test	๗๐.๐๐	๓๐๓๑๐
๓๐๐๐๒๗๐	Hb A1C	test	๑๕๐.๐๐	๓๒๔๐๑
๓๐๐๐๒๐๓	LDH	test	๖๐.๐๐	๓๒๓๐๖
๓๐๐๐๒๗๗	Estradiol	test	๑๗๐.๐๐	๓๒๖๑๘
๓๐๐๐๒๗๕	FSH	test	๑๓๕.๐๐	๓๒๖๑๖
๓๐๐๐๒๘๑	Insulin	test	๒๕๐.๐๐	๓๒๖๒๕
๓๐๐๐๒๗๖	LH	test	๑๙๐.๐๐	๓๒๖๑๗
๓๐๐๐๒๗๘	Progesterone	test	๒๕๐.๐๐	๓๒๖๑๙
๓๐๐๐๓๐๖	PTH	test	๒๑๐.๐๐	๓๒๖๑๓
๓๐๐๐๒๗๙	Testosterone	test	๑๙๐.๐๐	๓๒๖๒๐
๓๐๐๐๒๖๒	FT3	test	๑๗๐.๐๐	๓๒๖๑๒
๓๐๐๐๑๐๒	FT4	test	๑๕๐.๐๐	๓๒๖๑๐
๓๐๐๐๑๐๐	T3	test	๑๕๐.๐๐	๓๒๖๑๑
๓๐๐๐๑๐๓	TSH	test	๑๗๐.๐๐	๓๒๖๐๘
๓๐๐๐๒๓๔	Beta – HCG	test	๑๖๐.๐๐	๓๗๓๐๓
๓๐๐๐๑๙๘	CEA	test	๒๘๐.๐๐	๓๗๓๐๘
๓๐๐๐๑๙๙	PSA	test	๓๐๐.๐๐	๓๗๓๑๐
๓๐๐๐๒๓๐	Electrolyte	test	๑๐๐.๐๐	๓๒๐๐๑
๓๐๐๐๐๔๗	FBS	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๓
๓๐๐๐๑๙๗	AFP	test	๒๕๐.๐๐	๓๗๓๐๒
๓๐๐๐๒๓๖	Carbamazepine	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๑
๓๐๐๐๓๐๙	Copper (ทองแดง)	test	๒๒๐.๐๐	๓๓๕๐๖
๓๐๐๐๓๑๑	Mercury (ปรอท)	test	๓๘๐.๐๐	๓๓๕๑๒
๓๐๐๐๒๐๙	Methamphetamine cut-off 1,000ng/ml	test	๑๐๐.๐๐	๓๓๗๐๘
๓๐๐๐๒๓๘	Phenobarbital	test	๒๔๐.๐๐	๓๓๑๐๒
๓๐๐๐๒๖๑	Opiate cut-off 300 mg/ml	test	๑๐๐.๐๐	๓๓๗๑๐

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๒๔๘	CD4	test	๕๐๐.๐๐	๓๐๕๐๙
๓๐๐๐๑๖๙	Gram stain	test	๖๕.๐๐	๓๕๐๐๒
๓๐๐๐๑๖๗	TPHA	test	๑๐๐.๐๐	๓๖๐๐๖
๓๐๐๐๑๖๐	VDRL (RPR)	test	๕๐.๐๐	๓๖๐๐๓
๓๐๐๐๓๒๘	Dengue NS1Ag	test	๒๖๐.๐๐	๓๖๖๑๔
๓๐๐๐๒๙๔	Dengue Ab	test	๒๖๐.๐๐	๓๖๖๑๐
๓๐๐๐๒๙๒	HAV IgM	test	๔๐๐.๐๐	๓๖๓๐๒
๓๐๐๐๑๖๖	HBc Ab (Total)	test	๒๐๐.๐๐	๓๖๓๑๑
๓๐๐๐๓๓๒	HBc Ab IgM	test	๓๐๐.๐๐	๓๖๓๑๒
๓๐๐๐๒๕๒	HBe Ag	test	๑๘๐.๐๐	๓๖๓๑๔
๓๐๐๐๒๙๕	HBe Ab	test	๓๐๐.๐๐	๓๖๓๑๕
๓๐๐๐๑๖๔	HBsAg	test	๑๓๐.๐๐	๓๖๓๑๙
๓๐๐๐๓๒๖	HBV viral load	test	๑๘๐๐.๐๐	๓๖๓๒๐
๓๐๐๐๑๖๓	Anti – HIV	test	๒๒๐.๐๐	๓๖๓๕๐
๓๐๐๐๒๙๓	HIV Ag	test	๑๓๐.๐๐	๓๖๓๖๐
๓๐๐๐๓๔๓	HIV viral load	test	๑๘๐๐.๐๐	๓๖๓๖๒
๓๐๐๐๒๙๑	Herpes simplex virus 1+2 Ab	test	๓๐๐.๐๐	๓๖๔๐๒
๓๐๐๐๒๖๕	Rapid test Influenza A,B, A(H1N1)	test	๓๕๐.๐๐	๓๖๕๐๖
๓๐๐๐๓๑๙	Influenza virus RNA	test	๑๒๐๐.๐๐	๓๖๕๐๘
๓๐๐๐๒๕๘	Rubella IgG	test	๒๐๐.๐๐	๓๖๖๖๐
๓๐๐๐๒๕๙	Rubella IgM	test	๓๐๐.๐๐	๓๖๖๖๑
๓๐๐๐๓๓๔	Varicella zoster IgG	test	๓๐๐.๐๐	๓๖๔๒๐
๓๐๐๐๑๗๒	KOH Preparation	test	๖๐.๐๐	๓๕๐๐๔
๓๐๐๐๐๘๐	Malaria	test	๕๐.๐๐	๓๐๑๒๖
๓๐๐๐๓๒๐	SARS Coronavirus	test	๓๐๐๐.๐๐	๓๖๕๙๐
๓๐๐๐๓๒๐	SARS Coronavirus	test	๓๐๐๐.๐๐	๓๖๕๙๐
๓๐๐๐๑๘๖	COVID - 19 IgG	test	๑๒๐๐.๐๐	๓๖๕๙๓
๓๐๐๐๑๖๘	Anti – DNA	test	๒๑๐.๐๐	๓๗๐๐๔
๓๐๐๐๒๖๐	Anti-Sm	test	๒๗๐.๐๐	๓๗๐๐๖

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๑๖๑	RF (Rheumatoid factor)	test	๘๐.๐๐	๓๗๐๐๑
๓๐๐๐๑๕๐	Stool examination	test	๖๐.๐๐	๓๕๐๐๗
๓๐๐๐๓๒๗	HCV viral load	test	๒๓๐๐.๐๐	๓๖๓๓๓
๓๐๐๐๒๕๓	Leptospira IgM	test	๒๐๐.๐๐	๓๖๐๐๗
๓๐๐๐๒๔๕	DCIP	test	๖๐.๐๐	-
๓๐๐๐๐๖๐	Chloride (Cl-)	test	๔๐.๐๐	๓๒๑๐๔
๓๐๐๐๒๖๔	CA19-9	test	๕๕๐.๐๐	๓๗๓๐๗
๓๐๐๐๒๒๙	ASO Titer	test	๑๑๐.๐๐	๓๖๐๐๑
๓๐๐๐๑๖๕	HBs Ab	test	๑๕๐.๐๐	๓๖๓๑๗
๓๐๐๐๒๓๗	Phenytoin (Dilantin)	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๓
๓๐๐๐๓๐๗	Digoxin level	test	๒๔๐.๐๐	๓๓๓๐๒
๓๐๐๐๒๔๙	CD8	test	๕๐๐.๐๐	๓๐๕๑๐
๓๐๐๐๑๘๕	COVID - 19 IgM	test	๑๒๐๐.๐๐	๓๖๕๙๔
๓๐๐๐๒๙๐	CA153	test	๕๕๐.๐๐	-
๓๐๐๐๑๘๐	PT with INR	test	๗๕.๐๐	๓๐๒๐๑
๓๐๐๐๓๑๗	Volatile organic ompounds	test	๘๐๐.๐๐	๓๓๕๖๐
๓๐๐๐๓๓๑	Blood alcohol	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๕๕๕
๓๐๐๐๑๕๑	Occult blood	test	๓๐.๐๐	๓๑๒๐๓
๓๐๐๐๐๕๐	Uric acid	test	๖๐.๐๐	๓๒๒๐๕
๓๐๐๐๐๖๒	Total protein	test	๖๐.๐๐	๓๔๓๐๑
๓๐๐๐๐๖๕	Total bilirubin	test	๔๐.๐๐	๓๒๒๐๘
๓๐๐๐๐๕๖	HDL - cholesterol	test	๑๐๐.๐๐	๓๒๕๐๓
๓๐๐๐๒๘๙	CA125	test	๕๕๐.๐๐	๓๗๓๐๖
๓๐๐๐๐๗๐	Alkaline phosphatase	test	๔๐.๐๐	๓๒๓๐๙
๓๐๐๐๒๕๐	Gamma – GT	test	๑๓๐.๐๐	๓๒๓๑๒
๓๐๐๐๒๓๕	Lipid profile	test	๒๐๐.๐๐	๓๒๐๐๔
๓๐๐๐๓๐๒	LDL- cholesterol	test	๑๕๐.๐๐	๓๒๕๐๔
๓๐๐๐๒๖๖	Serum iron	test	๑๐๐.๐๐	๓๐๓๐๔
๓๐๐๐๒๕๑	Anti – HCV	test	๓๐๐.๐๐	๓๖๓๓๑

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๒๐๖	Serum Amylase	test	๑๐๐.๐๐	๓๒๓๐๓
๓๐๐๐๒๔๖	Cannabinoid cut-off 50 g/ml	test	๑๔๕.๐๐	๓๓๗๐๕
๓๐๐๐๑๘๗	Hb – Typing	test	๒๖๐.๐๐	๓๐๓๑๓
๓๐๐๐๒๓๒	Liver function test	test	๒๙๐.๐๐	๓๒๐๐๓
๓๐๐๐๒๔๗	Prolactin level	test	๓๐๐.๐๐	๓๒๖๒๒
๓๐๐๐๒๓๙	Valproic acid	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๔
๓๐๐๐๓๓๖	CRP (C Reactive Protein)	test	๑๓๐.๐๐	๓๗๑๐๓
๓๐๐๐๒๘๓	Urine creatinine (24hr)	test	๕๐.๐๐	๓๔๑๐๒
๓๐๐๐๒๕๕	Mellioidosis Titer	test	๑๐๐.๐๐	๓๖๐๑๒
๓๐๐๐๒๗๑	Troponin-I	test	๒๖๐.๐๐	๓๒๓๐๗
๓๐๐๐๓๒๒	Methamphetamine (urine), Confirm test	test	๑๐๐๐.๐๐	๓๓๗๐๙
๓๐๐๐๓๑๐	Lead (ตะกั่ว)	test	๔๐๐.๐๐	๓๓๕๐๘
๓๐๐๐๓๔๘	Salmonella typhi	test	๒๕๐.๐๐	-
๓๐๐๐๒๗๓	D-dimer	test	๒๒๕.๐๐	๓๐๒๐๘
๓๐๐๐๓๐๘	Acetaminophen level	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๗
๓๐๐๐๒๘๖	Urine VMA	test	๓๐๐.๐๐	๓๔๑๐๕
๓๐๐๐๒๔๐	TB C/S	test	๒๐๐.๐๐	๓๕๑๐๓
๓๐๐๐๑๗๑	AFB Stain	test	๖๐.๐๐	๓๕๐๐๑
๓๐๐๐๑๗๑๑	AFB Stain Day1	test	๖๐.๐๐	๓๕๐๐๑
๓๐๐๐๑๗๑๒	AFB Stain Day2	test	๖๐.๐๐	๓๕๐๐๑
๓๐๐๐๑๗๑๓	AFB Stain Day3	test	๖๐.๐๐	๓๕๐๐๑
๓๐๐๐๑๗๓	Aerobic Culture & Sensitivity	test	๒๕๐.๐๐	๓๕๑๐๑
๓๐๐๐๒๘๐	Growth hormone	test	๖๐๐.๐๐	๓๒๖๒๓
๓๐๐๐๒๕๖	Rapid test for COVID-19 Ag	test	๑๒๐๐.๐๐	๓๖๕๙๖
๓๐๐๐๒๘๘	Urine thinner	test	๒๐๐.๐๐	๓๓๕๕๘
๓๐๐๐๒๕๔	ANA	test	๔๕๐.๐๐	๓๗๐๐๓
๓๐๐๐๓๑๒	Folate level	test	๒๔๐.๐๐	๓๒๔๑๕
๓๐๐๐๐๕๓	Lithium Level	test	๓๘๐.๐๐	๓๓๑๑๐

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๓๐๐๐๑๗๕	Hemoculture	test	๓๐๐.๐๐	๓๕๑๐๕
๓๐๐๑๙๑๘	PCR for COVID-19	test	๒๒๐๐.๐๐	๓๖๕๙๒
๓๐๐๐๑๗๘	ABO Blood group	test	๑๐๐.๐๐	๒๒๑๐๕
๓๐๐๐๑๗๙	Rh Typing	test	๕๐.๐๐	๒๒๑๐๘
๓๐๐๐๓๓๓	Direct antiglobulin test	test	๖๐.๐๐	๒๒๑๑๐
๓๐๐๑๙๑๙	COVID-19 Ag (ATK)	test	๔๕๐.๐๐	๓๖๕๙๘
๓๐๐๑๙๑๘	PCR for COVID-19	test	๑๕๐๐.๐๐	๓๖๕๙๙
๓๐๐๓๐๕	Gene Xpert TB	test	๘๘๐.๐๐	๓๖๐๑๘
๓๐๐๐๒๓๙	Valproate blood level	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๔
๓๐๐๐๒๓๗	Phenytoin blood level	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๓
๓๐๐๐๒๓๘	Phenobarbital blood level	test	๒๔๐.๐๐	๓๓๑๐๒
๓๐๐๐๒๓๖	Carbamazepine blood level	test	๓๐๐.๐๐	๓๓๑๐๑
๓๐๐๐๐๕๓	Lithium blood level	test	๓๘๐.๐๐	๓๓๑๑๐
๓๐๐๑๙๑๙	COVID-19 Ag (ATK)	test	๑๕๐.๐๐	๓๖๕๙๘
๓๐๐๑๙๑๘	PCR for COVID-19	test	๙๐๐.๐๐	๓๖๕๙๙

หมวดที่ ๘
ค่าตรวจวินิจฉัยและค่ารักษาทางรังสีวิทยา

ค่าตรวจวินิจฉัยและค่ารักษาทางรังสีวิทยา หมายถึง ค่าบริการทางรังสีวิทยาทั้งในการตรวจวินิจฉัยและการรักษา เช่น การทำ X-ray, CT scan, Ultrasonography, MRI, Radionuclide scan และ รังสีรักษาต่าง ๆ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา (ถ้ามี) และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง เช่น ฟิล์ม เข็มและกระบอกฉีดยา สายน้ำเกลือ ออกซิเจน การใช้เครื่อง monitor เป็นต้น (ต้องไม่นำไปคิดรวมกับค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หรือค่าอุปกรณ์ของใช้เครื่องมือทางการแพทย์อีก) และค่าบริหารจัดการรายการรังสีร่วมรักษาจัดอยู่ในหมวดหัตถการนอกห้องผ่าตัด (หมวดที่ ๑๑)

ค่าบริการรังสีวินิจฉัย

มาตรฐานกำหนดการใช้สารทึบรังสีในการตรวจ Computerized tomography เป็น Ionic contrast media ถ้าใช้ Nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ

รายการที่ไม่ได้ระบุแยกเป็น Non contrast (NC) และ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคาเดียวกัน โดยถ้าใช้ nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ

สำหรับการตรวจสอบพิเศษ ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ราคาที่กำหนดไว้นี้ไม่รวม Gd-contrast ถ้าเป็นต้องใช้ ให้คิดเป็นราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ

ค่าตรวจที่กำหนดนี้ไม่รวมค่าทำหัตถการร่วม เช่น การตัดชิ้นเนื้อ การส่งตรวจ การใส่สายสวนต่างๆ

รายการ General X-Ray กรณีที่ X-Ray แล้วได้ภาพไม่ชัดเจนหรืออ่านผลไม่ได้ และต้องมีการ X-Ray ซ้ำ ให้นับเป็นการ X-Ray เพียง Film หรือ exposure ครั้งเดียว ไม่ให้คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคาตาม ประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๘.๑	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิทัล	Film	๒๕๐	๔๑๐๐๓ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒ /ว ๔๒๒ ลว.๑๐ ก.ย.๖๓ มีผลใช้บังคับ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
๘.๒	Dental film	Film	๑๒๐	๔๑๒๐๒
๘.๓	Dental occlusal film	Film	๑๒๐	๔๑๒๐๒

หมวดที่ ๙

ค่าวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

ค่าวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจากการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, EMG, EEG, Exercise stress test, Echocardiography, Audiometry เป็นต้น โดยให้รวมค่าใช้อุปกรณ์ ค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็น โดยตรงค่าบริหารจัดการด้วย

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตาม ประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัส รายการเบิก กรมบัญชีกลาง
๙.๑ การตรวจทางประสาทวิทยา				
๙.๑.๑	ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง Scalp E.E.G (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๙๐๐	๕๑๑๑๐
๙.๑.๒	ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง Scalp E.E.G (๒๑ ช่อง)	ครั้ง	๑,๘๐๐	๕๑๑๑๔
๙.๑.๓	ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง Scalp E.E.G (๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๕๐๐	๕๑๑๑๕
๙.๒ การตรวจเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด				
๙.๒.๑	E.C.G.(Electrocardiography)/EKG	ครั้ง	๒๐๐	๕๑๔๑๐
๙.๓ การตรวจทางจิตวิทยา				
๙.๓.๑	บริการตรวจิตวิทยาอื่นๆ	ครั้ง	๒๐๐	๕๑๙๐๐
๙.๓.๒	ทดสอบเชาว์ปัญญา	ครั้ง	๒๐๐	๕๑๙๐๑
๙.๓.๓	ทดสอบบุคลิกภาพ	ครั้ง	๓๐๐	๕๑๙๐๒
๙.๓.๔	ทดสอบพยาธิวิทยาทางสมอง	ครั้ง	๒๐๐	๕๑๙๐๓
๙.๓.๕	Standardized occupational therapy Assessment(DDST,reflextesting, dexterity)	ครั้ง	๑๐๐	๕๑๙๑๑
๘.๓.๖	Non-standardized OT assessment การประเมินทางอาชีพบำบัด	ครั้ง	๘๐	๕๑๙๑๒
๘.๓.๗	Group assessment (no later than ๕ clients one OT) การประเมินกลุ่มอาชีวบำบัด (ไม่เกิน ๕ คน)	ครั้ง	๘๐	๕๑๙๑๒

<u>หมายเหตุ</u> - ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

หมวดที่ ๑๐
ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือการแพทย์

ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้ และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน ร่วมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น ทั้งนี้ การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่น และสถานพยาบาลจะต้องมีหลักเกณฑ์ในการกำหนดอัตราที่ชัดเจน เช่น เครื่องช่วยหายใจ (ให้รวมค่าออกซิเจน) เครื่อง monitor ต่างๆ และค่า set ที่ใช้ในการตรวจต่างๆ เป็นต้น

ลำดับ	**รายการ**	**หน่วย**	**ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์**	**รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง**
๑๐.๑ เกี่ยวกับการหายใจ				
๑๐.๑.๑	ค่าออกซิเจน	< ๘ ชม.	๑๖๐	๕๒๓๒๐
๑๐.๑.๒	ค่าออกซิเจน	วัน	๔๕๐	๕๒๓๒๑
๑๐.๒ เกี่ยวกับระบบหายใจและการไหลเวียน				
๑๐.๒.๑	ค่าเครื่องติดตามการงานของหัวใจต่อ ๑ วัน	วัน	๖๐๐	๕๒๔๑๑
๑๐.๒.๒	O_2 sat	วัน	๑๐๐	๕๒๔๔๑
๑๐.๒.๓	Defibrillator	วัน	๔๐๐	๕๒๔๕๐

<u>หมายเหตุ</u> - ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

หมวดที่ ๑๑
ค่าทำหัตถการ และ วิสัญญี

ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป ประกอบด้วย

๑. เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบ เช่น Bacteria filter ถุง และสายดูดเสมหะ ก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ สารดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่อง Monitor วัด Vital Singns อัตโนมัติ (NIBP, EKG) รวม red dot เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ค่าใช้เครื่องช่วยหายใจ Airway assisted intubation, Airway nasal or oral

๒. บุคลากรผู้ให้บริการวิสัญญี ซึ่งประกอบด้วยวิสัญญีแพทย์ และวิสัญญีพยาบาล

๓. ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้น เช่น เข็มและชุดให้น้ำเกลือ ๓-way, Extension tube, Syringes

ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อน ประกอบด้วย

๑. ค่าบริการวางยาสลบทั่วไป

๒. ค่าใช้เครื่อง Monitor ที่ต้องการ function การทำงานมากขึ้น ได้แก่ การ Monitor pressure ได้พร้อมๆ กัน ๒-๓ pressure, Monitor EKG พร้อม ๆ กันได้ ๒ lead, รวมทั้งการ Monitor อุณหภูมิกาย ๑-๒ ตำแหน่ง

๓. บุคลากร เพิ่มวิสัญญีพยาบาลอีก ๑ คน

ค่าการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (Regional block)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอ และพร้อมใช้งาน

๒. รวมค่า Sterile และจัดเตรียมชุดสำหรับการทำ Spinal block และ Epidural block, ค่าเข็ม Spinal ค่าอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน

บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอ และพร้อมใช้งาน

๒. รวมอุปกรณ์ในการฉีดยา อุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน

หลักเกณฑ์ในการนับเวลา ภายในหนึ่งชั่วโมงแรก ให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมง และชั่วโมงถัดไปคิดค่าบริการเป็นทุก ๑๕ นาที (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)

ค่าทำหัตถการ หมายถึงค่าบริการเหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการผ่าตัด และการทำคลอดด้วย

การคิดค่าบริการประกอบด้วย

๑. ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการทำหัตถการนั้น ๆ เช่น ในการผ่าตัด ให้รวมค่าเครื่องมือผ่าตัด ค่าผ้าคลุม ผ่าปูต่าง ๆ ด้วย

๒. ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ เช่น Antiseptic ยาชา ที่ใช้ในการทำหัตถการ

๓. ค่าวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ เช่น ใบมีด ไหมเย็บแผล ผ้ากอส สำลี วัสดุที่ใช้ในการปิดบาดแผล ถุงมือ เป็นต้น

รายการหัตถการนอกห้องผ่าตัด

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๑.๑	I & D ทางตา/ข้าง	ครั้ง	๑๕๐	๗๑๒๑๑
๑๑.๒	Nasal endoscope	ครั้ง	๘๐๐	๗๑๒๕๐
๑๑.๓	Nasal packing, anterior	ครั้ง	๑๒๐	๗๑๒๔๑
๑๑.๔	Nasal packing, anterior and posterior	ครั้ง	๑,๐๐๐	๗๑๒๔๒
๑๑.๕	Remove eye FB	ครั้ง	๑๔๐	๗๑๒๑๐
๑๑.๖	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	๖๐	๗๑๘๒๐
๑๑.๗	การฟื้นคืนชีพ ไม่รวมยาและ ET.Tube	ครั้ง	๙๐๐	๗๑๐๑๑
๑๑.๘	การรักษาด้วยไฟฟ้าต่อคนต่อครั้งแบบ Modified รหัส icd-๙ ๙๔๒๗	ครั้ง	๑,๕๐๐	๗๑๙๑๑
๑๑.๙	การรักษาด้วยไฟฟ้าต่อคนต่อครั้งแบบ Unmodified รหัส icd-๙ ๙๔๒๗	ครั้ง	๘๐๐	๗๑๙๑๐
๑๑.๑๐	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	๑๘๐	๗๑๓๑๐
๑๑.๑๑	ถอดเล็บ	ครั้ง	๔๐๐	๗๑๘๓๑
๑๑.๑๒	บริการฉีดยาชาเฉพาะที่ โดยทีมวิสัญญี (LA with MAC) ต่อครั้ง	ครั้ง	๑,๕๐๐	๗๐๑๔๐
๑๑.๑๓	บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) ต่อชั่วโมง	ชั่วโมง	๑,๗๐๐	๗๑๐๒๐
๑๑.๑๔	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๒๐๐	๗๐๑๑๑
๑๑.๑๕	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๔๐๐	๗๐๑๑๐
๑๑.๑๖	ผ่าฝี	ครั้ง	๓๐๐	๗๑๘๓๔
๑๑.๑๗	เย็บแผลทั่วไป (ราคา ๓๕๐)	ครั้ง	๓๕๐	๗๑๘๓๐
๑๑.๑๘	เย็บแผลทั่วไป (ราคา ๕๐๐)	ครั้ง	๕๐๐	
๑๑.๑๙	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ	ครั้ง	๑๒๐	๗๑๒๖๐
๑๑.๒๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	ครั้ง	๑๗๐	๗๑๒๔๐
๑๑.๒๑	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑๔๐	๗๑๒๓๐

หมายเหตุ - ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

หมวดที่ ๑๒
ค่าบริการทางพยาบาล

ค่าบริการทางพยาบาล แบ่งเป็น ๒ ส่วน

- ค่าบริการพยาบาลทั่วไป และค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU คือ การพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน ซึ่งครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพการจัดยา การให้ยา การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ การเจาะเลือด การให้เลือด การให้สารละลายทางเส้นเลือด การดูแลท่อและสารละบาย การดูดเสมหะ การส่งตรวจ การดูแลปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ การเช็คตัว การอาบน้ำเด็กแรกเกิด การให้อาหารผ่านทางสายยาง การพลิกตัว ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เป็นต้น ในการนี้ ราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์/วัสดุ พื้นฐานทุกอย่าง เช่น เข็ม และ Syringes แล้ว และการคิดค่าบริการให้คิดสอดคล้องกับการคิด จำนวนวันนอน
- ค่าบริการกิจกรรมพิเศษที่นอกเหนือจากค่าบริการพื้นฐาน เช่น การทำแผล การสวนปัสสาวะ เป็นต้น ในการคิดค่าบริการให้รวมถึงค่าชุดเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐาน ค่าบริการนิติจิตเวช และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	หมายเหตุ	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๒.๑ ทั่วไป					
๑๒.๑.๑	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD)	วัน	๓๐๐.๐๐	-ไม่รวมเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง อื่น ๆ เช่น สาย Suction	๕๕๐๑๐
๑๒.๑.๒	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	วัน	๑๐๐.๐๐	- รวมบริการพื้นฐานทั้งหมด ตั้งแต่ทำบัตร พบแพทย์ และรับยา ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลว. ๒๔ พ.ย๔๙	๕๕๐๒๐ =๕๐.๐๐
๑๒.๑.๓	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ	วัน	๑๐๐.๐๐	- มิให้เบิกในกรณีที่มีการนัดมาทำหัตถการต่างๆ เช่น ล้างแผล ฉีดยา ทำกายภาพ ฟอกเลือด ตรวจเลือด หรือ X-ray เป็นต้น รวมถึงกรณีที่มีการเบิก ค่าเตียงสังเกตอาการแล้ว	๕๕๐๒๑

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	หมายเหตุ	รหัส รายการเบิก กรมบัญชีกลาง
				ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลว. ๒๔ พ.ย๔๙	
๑๒.๑.๔	การฉีดยา IM	เข็ม	๒๕.๐๐	รวมเข็ม และ Syringe ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลว. ๒๔ พ.ย๔๙	๕๕๘๒๓ =๒๐.๐๐
๑๒.๑.๕	การฉีดยา IV	เข็ม	๒๕.๐๐		๕๕๘๒๒
๑๒.๑.๖	การฉีดยาใต้ผิวหนัง SC	เข็ม	๒๕.๐๐		๕๕๘๒๔
๑๒.๑.๗	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way)	ครั้ง (visit)	๕๐.๐๐		๕๕๓๑๐
๑๒.๑.๘	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม	ครั้ง (visit)	๒๔๐.๐๐		๕๕๓๑๑
๑๒.๑.๙	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๒๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๑๐	การทำแผลขนาดใหญ่ใช้เวลามากกว่า๑๕นาที	แผล	๒๗๐.๐๐		๕๕๘๑๒
๑๒.๑.๑๑	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	๑๔๐.๐๐		๕๕๘๑๑
๑๒.๑.๑๒	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	๗๐.๐๐		๕๕๘๑๐
๑๒.๑.๑๓	การพ่นยาขยายหลอดลม	ครั้ง (visit)	๘๐.๐๐		๕๕๓๒๐
๑๒.๑.๑๔	การฟื้นฟูการเสริมพลังอำนาจ (Empowerment)		๓๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๑๕	การฟื้นฟูการเสริมพลังอำนาจ (Empowerment) (ไม่คิดเงิน)		๐.๐๐		
๑๒.๑.๑๖	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๒๒๐.๐๐		๕๕๕๑๒
๑๒.๑.๑๗	การล้างตา/ข้าง	ครั้ง	๗๐.๐๐		๕๕๒๑๐
๑๒.๑.๑๘	การสวนปัสสาวะคาสาย	ครั้ง	๒๕๐.๐๐		๕๕๖๑๑
๑๒.๑.๑๙	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๘๐.๐๐		๕๕๖๑๐
๑๒.๑.๒๐	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๖๐.๐๐		๕๕๕๑๐
๑๒.๑.๒๑	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ครั้ง	๑๐๐.๐๐		๕๕๘๒๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	หมายเหตุ	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๒.๑.๒๒	ค่าบริการ (ร่วมจ่ายบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า)	ครั้ง	๓๐.๐๐		
๑๒.๑.๒๓	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (ต่างชาติ)	วัน	๒๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๒๔	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (แพทย์แผนไทย)		๑๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๒๕	ค่ายานพาหนะ กรณี Refer		๓๕๐.๐๐		
๑๒.๑.๒๖	ค่าล้างจมูก/ข้าง	ครั้ง	๑๘๐.๐๐		๕๕๒๒๐
๑๒.๑.๒๗	ค่าใบรับรองผลการตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ ATK	ครั้ง	๑๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๒๘	ค่าใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๑๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๒๙	ค่าใบรับรองแพทย์ (ประกันชีวิต)		๓๐๐.๐๐		
๑๒.๑.๓๐	ประเมินความพิการและ ICF	ครั้ง	๑๐๐		
๑๒.๑.๓๑	เช็ดตา	ครั้ง	๗๐.๐๐		๕๕๒๑๐
๑๒.๑.๓๒	ให้คำแนะนำผู้ปกครองโดยพยาบาล (น้อยกว่า ๓๐ นาที)		๑๕๐.๐๐		๕๕๙๑๐
๑๒.๒ ทางเดินหายใจ					
๑๒.๒.๑	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way) (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	๘๐.๐๐	รวม Airway	๕๕๓๑๐ =๘๐.๐๐
๑๒.๒.๒	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit) วัน	๒๔๐.๐๐	-รวมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ เช่น O_2 ถุงมือ เป็นต้น -ไม่รวมสาย Suction	๕๕๓๑๑ =๕๐.๐๐
๑๒.๒.๓	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	๘๐.๐๐	-รวมทุกอย่าง เช่น Sying, Needle O_2, NSS -ไม่รวมยา	๕๕๓๒๐
๑๒.๓ ทางเดินอาหาร					
๑๒.๓.๑	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๗๐.๐๐	ไม่รวมสาย NG	๕๕๕๑๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	หมายเหตุ	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๒.๓.๓	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๒๒๐.๐๐	รวมน้ำเกลือที่ใช้ล้างด้วย ๓-๗ ลิตร	๕๕๕๑๒
๑๒.๔ ระบบเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์					
๑๒.๔.๑	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๘๐.๐๐	รวมสายสวนและน้ำยา	๕๕๖๑๐ =๙๐
๑๒.๔.๒	การสวนปัสสาวะคาสาย	ครั้ง	๒๕๐.๐๐	ไม่รวมสายสวนและถุงยาง	๕๕๖๑๑ =๙๐
๑๒.๕ ระบบอื่น ๆ (ผิวหนัง)/หลายระบบ					
๑๒.๕.๑	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	๑๒๐	รวม Set น้ำยา พลาสเตอร์กอส และสำลี ที่อยู่ในชุดอย่างละ ๕-๗ ชิ้น	๕๕๘๑๐ =๗๐
๑๒.๕.๒	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	๑๔๐	รวมเพิ่ม Top dressing ๓-๗ ชิ้น Sterile glove, Syringe	๕๕๘๑๑
๑๒.๕.๓	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที)	แผล	๒๗๐	รวมเพิ่ม Top dressing ๘-๑๒ ชิ้น Sterile glove, Syringe	๕๕๘๑๒
๑๒.๕.๔	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ(ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐	-รวม IV set, T-way, extension, IV catheter -ไม่รวมสารน้ำรวมเข็ม และ Syringe	๕๕๘๒๐
๑๒.๕.๖	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๒๐.๐๐		เบิกไม่ได้
๑๒.๕.๗	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๒๐.๐๐		เบิกไม่ได้
๑๒.๕.๘	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๒๐.๐๐		เบิกไม่ได้

<table>
<tr><td colspan="6">๑๒.๖ บริการนิติจิตเวช (Forensic Psychiatry)</td></tr>
<tr><td>๑๒.๖.๑</td><td>การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์ที่มีผลเป็นเอกสารทางกฎหมาย</td><td>ครั้ง</td><td>๑,๑๐๐.๐๐</td><td rowspan="2">อัตราค่าบริการทางจิตวิทยาคลินิก การตรวจสภาพจิตเพื่อออกใบรับรองแพทย์ กรณีที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล (รับบุตรบุญธรรม , เกณฑ์ทหาร , รับรองเพศสภาพเพื่อรับปริญญา , แปลงเพศ , ศึกษาต่อ ,เข้าทำงาน ,เลื่อนตำแหน่ง และอื่นๆ)</td><td></td></tr>
<tr><td>๑๒.๖.๒</td><td>การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์</td><td>กิจกรรม</td><td>๒,๙๐๐.๐๐</td><td></td></tr>
<tr><td>๑๒.๖.๓</td><td>การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช</td><td>ครั้ง</td><td>๖๐๐.๐๐</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๑๒.๖.๔</td><td>การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพทั่วไป</td><td>ครั้ง</td><td>๓,๐๐๐.๐๐</td><td></td><td></td></tr>
</table>

<u>หมายเหตุ</u>

- ค่าบริการทางการพยาบาลผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คิด ๒๐๐ บาท
- ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ
- อัตราค่าบริการนิติจิตเวช อ้างอิงจากประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

หมวดที่ ๑๓

ค่าบริการทางทันตกรรม

ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการรักษาในทางทันตกรรมตามรายงานหัตถการหรือรายโรค โดยการคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ทั้งนี้ ค่าบริการทางทันตกรรมที่เบิกได้ต้องเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน การจัดฟันเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุ (โดยให้มีหนังสือรับรองแสดงเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย) การพิมพ์ปากเพื่อการรักษา

สำหรับค่าใส่เดือย ค่าฟันเทียม ค่าครอบฟัน และการทำหัตถการเพื่อเป็นการป้องกัน (เช่น การเคลือบหลุ่มร่องฟัน เคลือบฟลูออไรด์) เบิกได้ ตามหลักเกณฑ์ในหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค. ๐๔๓๑.๒/ว๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

อัตราค่าบริการทางทันตกรรมนี้ คิดครอบคลุม ค่าแรง ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเสื่อมราคา แต่ไม่รวมค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวด ๒ ดังนั้นในทางปฏิบัติให้สถานบริการเรียกเก็บค่าบริการทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องกับหมวดนี้ ควบคู่กับอัตราค่าชิ้นงานอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวด ๒

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๑๓.๑ ศัลยศาสตร์ช่องปาก				
๑๓.๑.๑ ฟันและรากฟัน				
๑๓.๑.๑.๑	ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้	ซี่	๒๐๐	๖๒๑๐๑
๑๓.๑.๑.๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอแบ่งรากฟัน)	ซี่	๓๕๐	๖๒๑๐๒
๑๓.๑.๒ Surgical Extraction				
๑๓.๑.๒.๓	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	๖๐๐	๖๒๑๐๓
๑๓.๑.๒.๔	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๓๕๐	๖๒๑๐๔
๑๓.๑.๒.๕	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Partial Bony	ซี่	๗๐๐	๖๒๑๐๕

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๑๓.๑.๒.๖	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) Complete Bony	ซี่	๑,๐๐๐	๖๒๑๐๖
๑๓.๑.๓ Other Surgical Procedure				
๑๓.๑.๓.๑	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหน้า	ซี่	๖๖๐	๖๒๑๐๗
๑๓.๑.๓.๒	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) ฟันหลัง	ซี่	๗๖๐	๖๒๑๐๘
๑๓.๑.๓.๓	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหน้า	ซี่	๑,๓๐๐	๖๒๑๐๙
๑๓.๑.๓.๔	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) ฟันหลัง	ซี่	๑,๔๘๐	๖๒๑๑๐
๑๓.๑.๓.๕	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ซี่	๘๗๐	๖๒๑๑๑
๑๓.๑.๓.๖	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๗๑๐	๖๒๒๐๑
๑๓.๑.๓.๗	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทe Soft Tissue Graft) (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๗๕๐	๖๒๒๐๒
๑๓.๑.๓.๘	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวมค่า Splinting ด้วย Composite Wire or Arch Bar)	ซี่	๔๐๐	๖๒๑๑๒
๑๓.๑.๓.๙	Tooth Transplantation (รวมค่าถอนฟัน ,Splinting,Stabilization)	ซี่	๑,๐๐๐	-
๑๓.๑.๓.๑๐	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthodontic Reasons (ไม่รวมค่าเครื่องมือ ทันตกรรมจัดฟัน)	ซี่	๑,๒๐๐	-
๑๓.๑.๓.๑๑	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๓๕๐	๖๒๒๐๓
๑๓.๑.๓.๑๒	Off Arch Bar (under local anesthesia)	ครั้ง	๒๕๐	๖๒๓๑๐
๑๓.๑.๓.๑๓	Removal Suspension Wire (under local anesthesia)	ครั้ง	๒๕๐	๖๒๓๑๑
๑๓.๑.๓.๑๕	Plate and Screw/Wire Removal (under local anesthesia)	ครั้ง	๔๑๐	๖๒๓๑๒
๑๓.๑.๓.๑๖	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๔๐๐	๖๒๒๐๔
๑๓.๑.๔ Surgical Preparation of Ridge For Denture				
๑๓.๑.๔.๑	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	๕๐๐	๖๒๒๐๖

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๑๓.๑.๔.๒	Vestibuloplasty (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๕๐๐	๖๒๒๐๗
๑๓.๑.๔.๓	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) ไม่รวมค่ากระดูก	ตำแหน่ง	๘๐๐	๖๒๒๐๘
๑๓.๑.๔.๔	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๕๐๐	๖๒๒๐๙
๑๓.๑.๕ Excision of Bone Tissue				
๑๓.๑.๕.๑	Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวมค่าstent)	Arch	๘๖๐	๖๒๒๑๐
๑๓.๑.๕.๒	Torectomy, Ostectomy ล่าง ไม่รวมค่าstent)	Arch	๘๖๐	๖๒๒๑๑
๑๓.๑.๖ Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms				
๑๓.๑.๖.๑	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๖๐๐	๖๒๒๑๒
๑๓.๑.๖.๒	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๗๙๐	๖๒๒๑๓
๑๓.๑.๖.๓	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก(>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๕๙๐	๖๒๒๑๔
๑๓.๑.๖.๔	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๗๙๐	๖๒๒๑๕
๑๓.๑.๗ Surgical Incision				
๑๓.๑.๗.๑	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	๓๔๐	๖๒๒๑๖
๑๓.๑.๗.๒	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๕๓๐	๖๒๒๑๗
๑๓.๑.๗.๓	Sequestrectomy ขนาดเล็ก (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๗๑๐	๖๒๒๑๘
๑๓.๑.๗.๔	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment or Foreign Body (Cald Well Luc) (under local anesthesia)	ครั้ง	๙๘๐	๖๒๒๑๙
๑๓.๑.๘ Treatment of Fracture				
๑๓.๑.๘.๑	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	ครั้ง	๖๘๐	๖๒๓๐๑
๑๓.๑.๘.๒	Fracture Mandible Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๑,๓๐๐	๖๒๓๐๒
๑๓.๑.๘.๓	Alveolar Fracture Closed Reduction (under local anesthesia)	ครั้ง	๖๘๐	๖๒๓๐๔
๑๓.๑.๙ Correction Or Repair Procedure				
๑๓.๑.๙.๑	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๔๐๐	๖๒๔๐๑
๑๓.๑.๙.๒	Sialolithotomy	ครั้ง	๗๗๐	๖๒๔๐๒

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๑๓.๑.๑๐ Miscellaneous Procedures				
๑๓.๑.๑๐.๑	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๑๓๐	๖๒๕๐๑
๑๓.๑.๑๐.๒	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๑๕๐	๖๒๕๐๒
๑๓.๑.๑๐.๓	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ครั้ง	๑๗๐	๖๒๕๐๓
๑๓.๑.๑๐.๔	Wound dressing with Coe-pack (without splint)	ครั้ง	๒๗๐	๖๒๕๐๔
๑๓.๑.๑๐.๕	Wound dressing with Coe-pack (with splint)	ครั้ง	๓๗๐	๖๒๕๐๕
๑๓.๑.๑๐.๖	Special procedure for Stop Bleeding (packing with Avogel, gel form in bleeding disorder)	ครั้ง	๓๔๐	๖๒๕๐๖
๑๓.๑.๑๑ ทันตกรรมหัตถการ				
๑๓.๑.๑๑.๑	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ซี่	๒๔๐	๖๗๑๐๑
๑๓.๑.๑๑.๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว	ซี่	๒๖๐	๖๗๒๐๑
๑๓.๑.๑๑.๓	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๒ ด้าน	ซี่	๓๖๐	๖๗๒๐๒
๑๓.๑.๑๑.๔	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๓ ด้าน	ซี่	๕๐๐	๖๗๒๐๓
๑๓.๑.๑๑.๕	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ๔ ด้านขึ้นไป	ซี่	๓๗๐	๖๗๒๐๔
๑๓.๑.๑๑.๖	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) ด้านเดียว	ซี่	๔๐๐	๖๗๒๑๐
๑๓.๑.๑๑.๗	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๒ ด้าน	ซี่	๕๐๐	๖๗๒๑๑
๑๓.๑.๑๑.๘	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๓ ด้าน	ซี่	๖๐๐	๖๗๒๑๒
๑๓.๑.๑๑.๙	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๔ ด้านขึ้นไป	ซี่	๔๓๐	๖๗๒๑๓
๑๓.๑.๑๑.๑๐	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	๘๐๐	-
๑๓.๑.๑๑.๑๑	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกรามน้อย	ซี่	๓๐๐	๖๗๒๒๐
๑๓.๑.๑๑.๑๒	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) ฟันกราม	ซี่	๓๙๐	๖๗๒๒๑
๑๓.๑.๑๑.๑๓	Inlay / Onlay (non-precious alloy) * (ถ้าใช้โลหะชนิดอื่น คิดราคาเพิ่มขึ้นจากเดิมเฉพาะค่าโลหะ)	ซี่	๒,๑๐๐	-
๑๓.๑.๑๑.๑๔	Labial Veneer Direct	ซี่	๕๐๐	-
๑๓.๑.๑๑.๑๕	Labial Veneer Indirect *	ซี่	๒,๑๐๐	-
*** หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า LAB**				

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๑๓.๑.๑๒ เอนโดดอนต์บำบัด				
๑๓.๑.๑๒.๑	เอ็นโดดอนต์บำบัดฉุกเฉิน	ซี่	๗๐๐	๖๓๑๐๑
๑๓.๑.๑๒.๒	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	๕๐๐	๖๓๑๐๒
๑๓.๑.๑๒.๓	Pulpotomy ฟันแท้	ซี่	๑,๐๖๐	๖๓๑๐๓
๑๓.๑.๑๒.๔	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหน้า	ซี่	๘๒๐	๖๓๑๐๔
๑๓.๑.๑๒.๕	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหลัง	ซี่	๙๗๐	๖๓๑๐๕
๑๓.๑.๑๒.๖	การรักษาคลองรากฟัน ฟันหน้า	ซี่	๑,๗๕๐	๖๓๑๑๐
๑๓.๑.๑๒.๗	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกรามน้อย	ซี่	๒,๕๐๐	๖๓๑๑๑
๑๓.๑.๑๒.๘	การรักษาคลองรากฟัน ฟันกราม	ซี่	๓,๕๐๐	๖๓๑๑๒
๑๓.๑.๑๒.๙	Apexification / Recalcification /Apexogenesis	ครั้ง	๔๒๐	๖๓๑๒๐
๑๓.๑.๑๒.๑๐	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๓๔๐	๖๓๑๓๐
๑๓.๑.๑๒.๑๑	Internal root repair of perforation defects	ซี่	๑,๘๐๐	-
๑๓.๑.๑๓ ปริทันตวิทยา				
๑๓.๑.๑๓.๑	ขูดหินน้ำลาย	ทั้งปาก	๒๘๐	๖๔๑๐๑
๑๓.๑.๑๓.๒	Root Planing/Curettage	Quadrant	๔๐๐	๖๔๑๐๒
๑๓.๑.๑๓.๓	Gingivectomy or gingivoplasty	ซี่	๑,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๓.๔	Flap Operation	ตำแหน่ง	๖๐๐	๖๔๑๑๐
๑๓.๑.๑๓.๕	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๗๘๐	๖๔๑๑๑
๑๓.๑.๑๓.๖	Crown Lengthening	ตำแหน่ง	๗๘๐	๖๔๑๑๒
๑๓.๑.๑๓.๗	Mucogingival Surgery CPFP,APFP *	ตำแหน่ง	๘๖๐	๖๔๑๒๐
๑๓.๑.๑๓.๘	Mucogingival Surgery FGG *	ตำแหน่ง	๑,๒๙๐	๖๔๑๒๑
๑๓.๑.๑๓.๙	GTR (ไม่รวมค่าแผ่น Membrane และ Bone Graft)	ตำแหน่ง	๑,๐๐๐	๖๔๑๒๒
๑๓.๑.๑๓.๑๐	การใส่เฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๖๕๐	๖๔๑๓๐
๑๓.๑.๑๓.๑๑	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	๒๔๐	๖๔๑๓๑
๑๓.๑.๑๓.๑๒	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ ทั้งปาก	ครั้ง	๔๐๐	๖๔๑๓๒
๑๓.๑.๑๓.๑๓	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๑๗๐	๖๔๑๔๐
๑๓.๑.๑๓.๑๔	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๑๗๐	๖๔๑๔๑

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
* หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า LAB				
๑๓.๑.๑๔ ทันตกรรมประดิษฐ์				
๑๓.๑.๑๔.๑	ครอบฟัน (Crown) *	ซี่	๓,๒๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒	Cantilever Bridge *	ชิ้น	๓,๕๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๓	สะพานฟัน (Fixed Bridge) ๓-๕ unit *	ชิ้น	๒,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๔	สะพานฟัน (Fixed Bridge) มากกว่า ๕ unit *	ชิ้น	๖,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๕	Etched Bridge *	ชิ้น	๓,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๖	เดือยฟัน (Post & Core) Amalgam Core	ซี่	๑,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๗	เดือยฟัน (Post & Core) Composite Core	ซี่	๑,๑๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๘	เดือยฟัน (Post & Core) Pin สําเร็จร่วมกับ Amalgam Core	ซี่	๑,๘๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๙	เดือยฟัน (Post & Core) Coping / pin เหวี่ยง *	ซี่	๑,๙๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๐	ครอบฟันชั่วคราว (กรณีฉุกเฉิน)	Unit	๕๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๑	รื้อสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย (เฉพาะ Abutment)	ชิ้น	๙๕๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๒	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	๕๕๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๓	ซ่อม Porcelain โดยใช้ Composite	ตำแหน่ง	๑,๑๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๔	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	ชิ้น	๔,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๕	ฟันเทียมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชิ้น พิมพ์ด้วย polysulfide *	คู่	๖,๔๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๖	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่ *	ชิ้น	๑,๗๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๗	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๒,๔๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๘	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ(Metallic PartialDenture)๑-๕ซี่ *	ชิ้น	๑,๒๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๑๙	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) มากกว่า ๕ ซี่ *	ชิ้น	๓,๖๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๐	สะพานฟันถอดได้ (Removable Bridge) *	ชิ้น	๑,๘๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๑	Speech Aid *	ชิ้น	๑,๗๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๒	Definitive Obturator *	ชิ้น	๔,๕๐๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการกรมบัญชีกลาง
๑๓.๑.๑๔.๒๓	Obturator prosthesis,definitive พร้อมฟันเทียมทั้งปาก (adult) *	ชิ้น	๑๒,๐๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๔	Obturator prosthesis:definitiveพร้อมฟันเทียมบางส่วน (adult) *	ชิ้น	๖,๓๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๕	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner Single denture	ครั้ง	๗๕๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๖	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue Conditioner RPD/APD (chairside)	ครั้ง	๖๕๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๗	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) Single denture (chairside)	ชิ้น	๑,๑๐๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๘	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) RPD/APD (chairside)	ชิ้น	๙๕๐	-
๑๓.๑.๑๔.๒๙	Rebase *	ชิ้น	๗๗๐	-
*** หมายถึงงานที่ยังไม่ได้คิดรวมค่า LAB**				
๑๓.๑.๑๕	**บริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ** **หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกค่าบริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ** ๑. เฉพาะกรณีการเจ็บป่วยที่เกิดจากกระดูกขากรรไกรและกระดูกที่เกี่ยวข้องแตกหัก พิการที่มีผลต่อการทำความสะอาดช่องปาก Cleft lip, Cleft palate, โรคเนื้องอกหรือมะเร็งในช่องปาก โรคที่เกิดหลังการฉายรังสีรักษา โรคทางระบบที่มีผลทำให้น้ำลายแห้งหรือมีความเสี่ยงสูงต่อโรคฟันผุ ๒. การจัดฟันกรณีปากแหว่งเพดานโหว่หรือประสบอุบัติเหตุให้หน่วยงานต้นสังกัดขออนุมัติเบิกจ่ายกับกรมบัญชีกลางเป็นรายกรณี โดยให้แพทย์ผู้ทำการรักษารับรองเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย			
๑๓.๑.๑๕.๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๑๗๐	๖๑๑๐๑
๑๓.๑.๑๕.๒	Tooth Reimplantion and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (Splinting Composite wire or Arch bar	ซี่	๓๖๐	๖๒๑๑๒
๑๓.๑.๑๖ ค่าบริการทันตกรรมอื่นๆ				
๑๓.๑.๑๖.๑	ตัดไหม	ตำแหน่ง	๘๐	
๑๓.๑.๑๖.๒	Dental Upper & Lower Casts	ชิ้น	๖๙๐	๖๐๓๐๑
๑๓.๑.๑๖.๓	หลุมร่องฟัน	ซี่	๓๕๐	

<u>หมายเหตุ</u> - ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

หมวดที่ ๑๔
ค่าบริการทางกายภาพบำบัด ทางเวชกรรมฟื้นฟู
และค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู หมายถึง ค่าบริการในการทำกายภาพบำบัด และการบำบัดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพด้านจิตใจหรือร่างกายของผู้ป่วย โดยมีการคิดค่าบริการตามรายการหัตถการ หรือรายครั้งหรือรายกิจกรรม ทั้งนี้ ให้รวมค่ายาพื้นฐาน ค่าวัสดุสิ้นเปลือง และค่าเครื่องมือในการทำกิจกรรมนั้น ๆ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๔.๑ การประเมินและตรวจวินิจฉัย(Assessment and Evaluation)				
๑๔.๑.๑	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assessment)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๕๑๙๐๑
๑๔.๑.๒	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assessment)	ครั้ง	๓๐๐	๕๑๙๐๑
๑๔.๑.๓	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Determination)	นาที	๑,๐๐๐	๕๑๙๐๒
๑๔.๑.๔	การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	กิจกรรม	๑,๐๐๐	๕๑๙๐๒
๑๔.๑.๕	ทดสอบพยาธิวิทยาทางสมอง	ราย	๒๐๐	๕๑๙๐๓
๑๔.๑.๖	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Wechsler Scale , Standford Binet)	กิจกรรม	๓๐๐	๕๑๙๐๐
๑๔.๑.๗	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Screening Test)	กิจกรรม	๓๐๐	๕๑๙๐๓
๑๔.๑.๘	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	กิจกรรม	๓๐๐	๕๑๙๐๐
๑๔.๑.๙	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยา (Battery Test)	กิจกรรม	๓๐๐	๕๑๙๐๐
๑๔.๑.๑๐	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยาด้วย Screening Test	กิจกรรม	๓๐๐	-
๑๔.๑.๑๑	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	กิจกรรม	๓๐๐	-
๑๔.๑.๑๒	การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๒๑ ช่อง	ครั้ง	๑,๘๐๐	-
๑๔.๑.๑๓	การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๓๒ ช่อง	ครั้ง	๒,๕๐๐	-
๑๔.๒ การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิตศึกษา (Counseling and Education)				-
๑๔.๒.๑	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๔.๒.๒	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	-
๑๔.๒.๓	การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT Counseling)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๒.๔	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Program)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓ การบำบัดรักษา(Therapy)				
๑๔.๓.๑	การรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ unmodified	ครั้ง	๘๐๐	-
๑๔.๓.๒	การรักษาด้วยไฟฟ้า แบบ modified	ครั้ง	๑,๕๐๐	-
๑๔.๓.๓	กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสู่สุขภาวะ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๘๐๐	-
๑๔.๓.๔	การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๕๐๐	-
๑๔.๓.๕	การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๓๐๐	-
๑๔.๓.๖	การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	-
๑๔.๓.๗	พฤติกรรมบำบัด	ราย	๕๐๐	-
๑๔.๓.๘	กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรงจูงใจ ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๓๕๐	-
๑๔.๓.๙	การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๑๐	การส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๑๑	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะทางอื่นๆ	ครั้ง	๓๕๐	-
๑๔.๓.๑๒	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ดนตรี	ครั้ง	๕๐๐	-
๑๔.๓.๑๓	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐	-
๑๔.๓.๑๔	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๑๕	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้สันทนาการ	ครั้ง	๓๕๐	-
๑๔.๓.๑๖	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๑๗	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๑๘	การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๑๙	การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๔.๓.๒๐	การบำบัดการรับประทานสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๒๕๐	-
๑๔.๓.๒๑	การฝึกและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๒๒	การฝึกดูดและกลืนสำหรับเด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๒๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๒๔	การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๒๕	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๒๖	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL Training)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๒๗	การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๒๘	การฝึกทักษะการใช้มือทำกิจกรรม(Manipulative Tasks Skills Training)	ครั้ง	๒๕๐	-
๑๔.๓.๒๙	การฝึกทักษะการเขียน(ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๓๐	การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๓๑	การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๓๒	การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๓๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๓๔	การฝึกการบูรณาการประสาทรับความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๓๕	การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๓๖	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๒๐๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๔.๓.๓๗	การกระตุ้นการกลืนด้วยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation for Swallowing Training)	ครั้ง	๘๐๐	-
๑๔.๓.๓๘	การปรับแต่งและดัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Adaptive/Assistive Devices Fitting and Adjustment)	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๓๙	การปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/Workplace Modification)	ครั้ง	๑๕๐	-
๑๔.๓.๔๐	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๔๑	การปรับความตึงตัวของกล้ามเนื้อเข้าสู่ภาวะปกติ (Normalized Muscle Tone)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๔๒	การปรับระดับการรับความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๒๐๐	-
๑๔.๓.๔๓	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๔๔	การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational Therapy at Home)	ครั้ง	๔๐๐	-
๑๔.๓.๔๕	กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๓๐๐	-
๑๔.๓.๔๖	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	-
๑๔.๓.๔๗	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	-
๑๔.๔ การบริการนิติจิตเวช(Forensic Psychiatry)				
๑๔.๔.๑	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์ที่มีผลเป็นเอกสารทางกฎหมาย	ครั้ง	๑,๑๐๐	-
๑๔.๔.๒	การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์	กิจกรรม	๒,๙๐๐	-
๑๔.๔.๓	การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพทั่วไป	ครั้ง	๒,๖๐๐	-
๑๔.๔.๔	การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพนิติจิตเวช	ครั้ง	๖,๐๐๐	-
๑๔.๔.๕	การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช	ครั้ง	๖๐๐	-

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตามประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัสรายการเบิกกรมบัญชีกลาง
๑๔.๔.๖	การเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดี	ครั้ง	๖๐๐	-
๑๔.๔.๗	การเตรียมความพร้อมก่อนออกสู่สังคมสำหรับผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๕๐๐	-
๑๔.๔.๘	การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ญาติและชุมชนก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวช กลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๕๐๐	-
๑๔.๔.๙	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังจำหน่ายกลับสู่เรือนจำ	ครั้ง	๑,๕๐๐	-
๑๔.๔.๑๐	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๐๐๐	-
๑๔.๔.๑๑	การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยนิติจิตเวช (เหยื่อ)	ครั้ง	๑,๖๐๐	-

<u>หมายเหตุ</u> - ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

หมวดที่ ๑๕

ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น หมายถึง การให้บริการฝังเข็มและและค่าบริการการให้การบำบัด ของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ ตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะอื่น เช่น แพทย์แผนไทย เป็นต้น การเบิกค่าฝังเข็มเพื่อการรักษา จะต้องมีใบรับรองจากแพทย์เพื่อประกอบการเบิกจ่าย ทั้งนี้สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามรายการและไม่เกินอัตราที่กำหนด

ค่าบริการบำบัดรักษาโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีทางการแพทย์แผนไทย สามารถเบิกได้ค่ารักษาพยาบาลได้ตามรายการและไม่เกินอัตราที่กำหนด และให้เบิกได้เฉพาะกรณีการบำบัดโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ทั้งนี้ การเบิกนั้นต้องมีใบรับรอง ซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีทางการแพทย์แผนไทยเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย โดยใบรับรองนั้นต้องระบุโรค หรืออาการ ระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้งอย่างชัดเจน หรือ รอบของการรักษาอย่างชัดจัด ทั้งนี้ในแต่ละรอบต้องไม่เกิน ๑ เดือน

สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามรายการและไม่เกินอัตราที่กำหนด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการการบำบัดรักษา			รหัสรายการ
		เบิกได้ (บาท)	เบิกไม่ได้ (บาท)	รวมค่าบำบัดรักษา (บาท)	
๑๕.๑ ค่าบริการนวดเพื่อการรักษา					ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ - ราคาเหมาจ่ายรวมค่าลูกประคบและค่าบริการทางการแพทย์ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๔๗ ลว. ๑๒ พ.ย.๕๘ หมายเหตุ การเบิกค่ารักษาพยาบาลในรหัส ๕๘๑๐๑ ๕๘๑๐๒ ๕๘๑๓๐ ๕๘๑๓๑ และ ๕๘๒๐๑ ใน ๑ วัน ให้เบิกได้เพียงรหัสเดียว
๑๕.๑.๑	นวดและประคบสมุนไพร เพื่อการบำบัดรักษาโรค	๒๕๐	๕๐	๓๐๐	
๑๕.๑.๒	นวดและประคบสมุนไพร เพื่อการฟื้นฟูสมรรรถภาพ	๒๕๐	๕๐	๓๐๐	
๑๕.๑.๓	ค่าประคบสมุนไพรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยโรคอัม	๑๕๐	๕๐	๒๐๐	๕๘๒๐๑ ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และต้องไม่เกิน ๓ ๓๗/สัปดาห์

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการการบำบัดรักษา			รหัสรายการ
		เบิกได้ (บาท)	เบิกไม่ได้ (บาท)	รวมค่าบำบัดรักษา (บาท)	
	พฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด				กรณีการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด ไม่เกินวันละ ๑ครั้ง รวมไม่เกิน ๕ ครั้ง ภายใน ๓ เดือนหลังคลอด - ราคาเหมาจ่าย รวมค่าลูกประคบและค่าบริการทางการแพทย์ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๔๗ ลว. ๑๒ พ.ย.๕๘ หมายเหตุ การเบิกค่ารักษาพยาบาลในรหัส ๕๘๑๐๑ ๕๘๑๐๒ ๕๘๑๓๐ ๕๘๑๓๑ และ ๕๘๒๐๑ ใน ๑ วัน ให้เบิกได้เพียงรหัสเดียว
๑๕.๑.๖	อบไอน้ำสมุนไพร เพื่อการบำบัดรักษาโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพ	๑๒๐	๕๐	๑๗๐	๕๘๓๐๑ ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ กรณีการฟื้นฟูมารดาหลังคลอดไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง รวมไม่เกิน ๕ ครั้ง ภายใน ๓ เดือนหลังคลอด -ราคาเหมาจ่าย รวมค่าสมุนไพรและค่าบริการทางการแพทย์ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๔๗ ลว. ๑๒ พ.ย.๕๘

หมายเหตุ - ค่าบริการทางการแพทย์ ๕๐ บาท เบิกไม่ได้ในกรณีใช้สิทธิเบิกได้จ่ายตรง สำหรับผู้มารับบริการในวัน เวลาราชการและนอกเวลาราชการ
- ค่าบริการทางการแพทย์ ๑๐๐ บาท เบิกไม่ได้ในกรณีใช้สิทธิเบิกได้จ่ายตรง สำหรับผู้มารับบริการในวัน เสาร์ อาทิตย์ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์

- กรณีผู้ป่วย Admit /ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า/สิทธิประกันสังคม จ่ายเองทั้งค่าบริการทางการแพทย์และค่าการบำบัดรักษา
- ผู้ป่วยต่างชาติ (F) ให้คำนวณ ๒ เท่าของอัตราค่าบริการ

รายการที่ไม่มีอยู่ในรายการข้างต้นไม่สามารถเบิกได้ (ผู้มีสิทธิต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง)

สำหรับค่ายาสมุนไพรหรือยาแผนไทยที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกจ่ายได้ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ โดยจะต้องเป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ แต่หากจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งเป็นยาที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือเป็นยาที่ผลิตตามเภสัชตำรับโรงพยาบาล ให้คณะกรรมการแพทย์วินิจฉัยว่าจำเป็นต้องใช้ และออกหนังสือรับรองให้เพื่อประกอบการเบิกจ่าย (ทั้งนี้การกำหนดราคายาต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในหมวดที่๓)

หมวดที่ ๑๖
ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง หมายถึง ค่าบริการที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ ซึ่งไม่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาตาม ประกาศ รพ.พระศรีมหาโพธิ์	รหัส รายการเบิก กรมบัญชีกลาง
๑๖.๑	DRUG จัดส่งยาทางไปรษณีย์	ครั้ง	๑๐๐	-
๑๖.๒	ขอประวัติการรักษา (เบิกไม่ได้)	ชุด	๓๐๐	-
๑๖.๓	ค่าอาหารพิเศษซื้อ	มื้อ	๓๐๐	-
๑๖.๔	ค่าบริการตรวจจิตเวชทางไกล	ครั้ง	๒๐๐	-

รายการแนบท้าย: ค่าตรวจสุขภาพประจำปี

การตรวจสุขภาพประจำปี ให้พบแพทย์เพื่อให้คำปรึกษาก่อนทุกครั้ง และให้เบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี ดังนี้

๑. การตรวจสำหรับผู้มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปี บริบูรณ์

รายการ	ราคา
๑.๑ Chest X-ray	
- Film Chest (รหัส ๔๑๐๐๑)	๑๗๐
- Mass Chest (รหัส ๔๑๓๐๑)	๕๐
๑.๒ Urine Examination - Urine Analysis (รหัส ๓๑๐๐๑)	๕๐
๑.๓ Stool Examination - Routine direct smear (รหัส ๓๑๒๐๑) ร่วมกับ Occult blood (รหัส ๓๑๒๐๓)	๗๐
๑.๔ Complete Blood Count: CBC แบบ Automation (รหัส ๓๐๑๐๑)	๙๐
๑.๕ ตรวจมะเร็งปากมดลูก	
- ตรวจภายใน (รหัส ๕๕๖๒๐)	๑๐๐
- Pap Smear (รหัส ๓๘๓๐๒)	๑๐๐
๑.๖ Blood Group (ABO) สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยตรวจ แบบ Slide Method (รหัส ๓๐๑๑๗)	๓๐

๒. การตรวจสำหรับผู้มีอายุมากกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

รายการ	ราคา
๒.๑ รายการการตรวจสำหรับผู้ที่มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ รายการที่ ๑.๑-๑.๖	ตามอัตราที่กำหนด
๒.๒ Blood Chemistry	
- Glucose (รหัส ๓๒๒๐๓)	๔๐
- Cholesterol (รหัส ๓๒๕๐๑)	๖๐
- Triglyceride (รหัส ๓๒๕๐๒)	๖๐
- Blood Urea Nitrogen: BUN (รหัส ๓๒๒๐๑)	๕๐
- Creatinine (รหัส ๓๒๒๐๒)	๕๐
- SGOT (AST) (รหัส ๓๒๓๑๐)	๕๐
- SGPT (ALT) (รหัส ๓๒๓๑๑)	๕๐
- Alkaline Phosphatase (รหัส ๓๒๓๐๙)	๕๐
- Uric Acid (รหัส ๓๒๒๐๕)	๖๐

ภาคผนวก

คำสั่งโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

ที่ ๒๐๐ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน ดำเนินงานภายในโรงพยาบาล และมอบหมายบุคลากรปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

อนุสนธิคำสั่งโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ที่ ๒๘๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานภายในโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และคำสั่งโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาความเป็นเลิศด้านซึมเศร้า คำสั่งที่ ๗๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด คำสั่งที่ ๒๖๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง มอบหมายบุคลากรรับผิดชอบการใช้โทรศัพท์ โทรสาร ติดต่อราชการภายนอกโรงพยาบาล นั้น

เพื่อให้การปฏิบัติงานของคณะกรรมการ คณะทำงาน ดำเนินงานภายในโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงขอยกเลิกคำสั่งดังกล่าวข้างต้น และแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน ดำเนินงานภายในโรงพยาบาล และมอบหมายบุคลากรปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการ ๕ ส.
๒. คณะกรรมการพระศรีรอยยิ้ม
๓. คณะกรรมการระบบควบคุมภายใน
๔. คณะกรรมการศูนย์ราชการใสสะอาด
๕. คณะกรรมการสวัสดิการธารน้ำใจ
๖. คณะอนุกรรมการสวัสดิการฌาปนกิจสงเคราะห์โรงพยาบาล
๗. คณะกรรมการจริยธรรม
๘. คณะกรรมการกีฬา
๙. คณะกรรมการศูนย์ข้อมูลข่าวสาร
๑๐. คณะกรรมการโรงพยาบาลคุณธรรม
๑๑. คณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
๑๒. คณะกรรมการตรวจสอบค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
๑๓. คณะกรรมการสิทธิประโยชน์และบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล
๑๔. คณะกรรมการกำหนดแผนงานและเป้าหมายในการลดใช้พลังงาน
๑๕. คณะกรรมการบ้านพัก
๑๖. คณะกรรมการสร้างสุขด้วยสติในองค์กร
๑๗. คณะกรรมการพัฒนาการจ้างงานผู้พิการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๑๘. คณะกรรมการบริหารเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค

๑๙.คณะกรรมการ...

-๒-

๑๙.คณะกรรมการกลั่นกรองผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากร ชุดที่ ๑

๒๐.คณะกรรมการกลั่นกรองผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากร ชุดที่ ๒

๒๑.คณะกรรมการรวบรวมคะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากร

๒๒. คณะกรรมการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

๒๓.คณะกรรมการห้องสมุด

๒๔.คณะกรรมการพัฒนาความเป็นเลิศด้านซึมเศร้า

๒๕.คณะทำงานพัฒนาระบบกำลังพลด้านยาเสพติด

๒๖.มอบหมายบุคลากรรับผิดชอบการใช้โทรศัพท์ โทรสาร ติดต่อราชการภายนอกโรงพยาบาล ตามรายละเอียดแนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายประภาส อุคราบันท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

คณะกรรมการสิทธิประโยชน์และบริหารหนี้ค่ารักษาพยาบาล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. นางมานิดา	สิงหัษฐิต	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ที่ปรึกษา
๒. นางไพรัตน์	ชมภูบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
๓. นายเกรียงศักดิ์	เชื่อมงาม	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๔. นางอรอินทร์	ขำคม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธาน ๑
๕. นายวัฒนพงษ์	พันธ์สวัสดิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน ๒
๖. นางชมภูนุช	วีระวัธนชัย	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รองประธาน ๓
๗. นางชญาดา	กลิ่นพิบูลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางสิรินาฎ	รัชฎามาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นายอุดม	สารีมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐.นางสาววิไลรัตน์	สะสมผลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑.นางสุทธยา	แสงรุ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒.นางเยาวลักษณ์	การกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓.นางสาววิมาลา	เจริญชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นายสมนึก	อนันตวรวงศ์	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๕. นางอัจฉริยาภรณ์	สุพิชญ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางสาวสุดารัตน์	พุฒิพิมพ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗.นางสุภาวดี	คำกุณา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางมารศรี	โพธิ์มั่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙.นางวีนัสริน	ก้อนศิลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐.นางสาวทิพย์วรรณ	สายเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๑.นางสง่า	พิมสุดตะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๒.นายวิชัย	โลนะจิตร	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๒๓.นายอดุลย์	ทองแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๒๔.นางสาวสุชรรษา	รัตนดิลก ณ ภูเก็ต	นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๕.นายวีระยุทธ	มายุศิริ	นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๖.นางเกื้อกูล	พรหมจรรย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการและเลขานุการ
๒๗.นางสาวรจนา	ทองไทย	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ๑
๒๘.นายวาที	วันเพ็ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ๒
๒๙.นายบูชา	น้อยซิน	นักจัดการงานทั่วไป (พรก.)	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ๓

โดยมีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ วางแผน ติดตาม ควบคุมคุณภาพการจัดการด้านระบบการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลให้ได้รับประโยชน์อย่างสูงสุด

๒. กำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล

๓. กำหนดการบันทึกกิจกรรมการดูแลบำบัดรักษาที่จำเป็นต้องบันทึกในเวชระเบียนให้ครบถ้วน ครอบคลุม โดยคำนึงถึงคุณภาพของการดูแลบำบัดรักษาและกิจกรรมที่มีผลต่อการเบิกค่ารักษาพยาบาลเป็นสำคัญ

๔.วิเคราะห์...

๔. วิเคราะห์ผลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทั้งแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในแยกตามสิทธิการรักษาและกลุ่มโรคสำคัญ

๕. วิเคราะห์ปัญหา แก้ไขและพัฒนาปรับปรุงระบบปฏิบัติงานด้านประกันสุขภาพ และการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

๖. เสนอความเห็น และสนับสนุนการให้บริการด้านการพยาบาลต่อผู้ป่วยทุกรายที่ก่อให้เกิดรายได้ต่อโรงพยาบาลและลดต้นทุนในการให้บริการ

๗. สนับสนุน การพัฒนาคุณภาพของงานประกันสุขภาพตามเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานประกันสังคมกำหนดเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

๘. วางแผนกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีปฏิบัติในการบริหารติดตามทวงหนี้ วิเคราะห์อายุลูกหนี้

๙. จัดให้มีผู้รับผิดชอบ กำกับดูแล ติดตามลูกหนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และปฏิบัติเมื่อได้ติดตามทวงถามจนถึงที่สุดแล้ว แต่ยังไม่ได้ชำระเงินจะต้องสรุปรวบรวมข้อมูลเสนอขออนุมัติตัดเป็นหนี้สูญจำหน่ายออกจากบัญชีในรอบ ๖ เดือนแรก หรือ ๖ เดือนหลัง ของปีงบประมาณ (อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง)

๑๐. วิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลังการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีที่ทำให้เกิดการขาดทุนหรือเกิดภาระหนี้สูญ และขออนุมัติจำหน่ายหนี้สูญลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

๑๑. รายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ ต่อผู้อำนวยการ ทุกๆ ๓ เดือน

๑๒. ประธานและเลขานุการ ทำหน้าที่รวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมส่งรายงานการประชุมให้ผู้อำนวยการหลังการประชุม ๑ สัปดาห์

๑๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย