



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
เลขรับ: 6587
วันที่รับ: 18/9/2569
เวลารับ: 09:05

ส่วนราชการ กรมสุขภาพจิต กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๔๗

ที่ สธ ๐๘๐๔/ ๑๕๕๕๖

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๙

ศูนย์จัดเก็บรายได้
เลขรับ: 4152
วันที่รับ: 22/9/2569
เวลารับ: 08:40

เรื่อง ขอแจ้งหนังสืออนุมัติบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต

เรียน ผู้อำนวยการสถาบัน/โรงพยาบาล ในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๑๑.๑/๑๓๗๒๖ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ขอดำเนินการตามบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิตได้อนุมัติบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต และได้มีหนังสือกรมสุขภาพจิต ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๘๐๔/ว ๑๒๒๑ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙ ขอแจ้งหนังสืออนุมัติบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการสังกัด กรมสุขภาพจิต ให้กับหน่วยบริการในสังกัดเพื่อดำเนินการและประกาศให้ผู้รับบริการทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ มีหน่วยบริการจำนวน ๓ แห่ง คือ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แจ้งความประสงค์เสนอเพิ่มเติมรายการที่มีกำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข และปรับเพิ่มรายการบัญชีอัตราค่าบริการซึ่งไม่มีกำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อให้สอดคล้องและครอบคลุมกับการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชมากยิ่งขึ้นและมีอัตราจ่ายที่เหมาะสม นั้น

กรมสุขภาพจิต ได้อนุมัติบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต (เพิ่มเติม) เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสำเนาหนังสืออนุมัติบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สังกัดกรมสุขภาพจิต (เพิ่มเติม) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการและประกาศใช้เป็นการชั่วคราวเพื่อให้เรียกเก็บเงินได้สำหรับรายการบัญชีอัตราค่าบริการซึ่งไม่มีกำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

รายละเอียดรายการที่ขออนุมัติเพิ่มเติม โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

1.รายการที่ขออนุมัติเพิ่มเติม และมีในประกาศ

หมวดที่ 2 ค่าบริการสาธารณสุขทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

ลำดับ	ลำดับ ตามประกาศ	Cs Code รหัสกรมบัญชีกลาง	ประเภทรายการ	หน่วย นับ	ราคา กรมบัญชีกลาง	ราคาตาม ประกาศ	ราคาที่เสนอ
2.7.1.6 Hematological disorders							
1	131	37580	CYP2C19 Genotyping	Test	1,800	7,500	4,000 (เบิกได้ 1,800 บาท)

เหตุผลประกอบการพิจารณาขอเพิ่มรายการตรวจ

1.สนับสนุนการรักษาแบบการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) เพื่อเลือกชนิดและหาขนาดยาที่เหมาะสมในผู้ป่วยจิตเวชที่ตอบสนองต่อยาไม่ดีหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา
มาตรฐาน

2.ช่วยลดความเสี่ยงการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาและเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะราย

4

(นายโกศล วราห์ศวปติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

2.รายการที่ไม่มีในประกาศ

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา	เหตุผล
1	Cortisol	Test	300 (เบิกได้)	1.เป็นรายการที่ไม่มีในประกาศ ไม่มีรายการที่เทียบเคียงได้ 2. ใช้ในการวินิจฉัยและติดตามความผิดปกติของระบบต่อมหมวกไตและภาวะเครียดซึ่งมีผลต่ออาการทางจิตเวชและพฤติกรรมของผู้ป่วย 3.จำเป็นต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่สงสัยภาวะ endocrine disorder ร่วมรวมถึงการประเมินผลข้างเคียงจากการรักษา
2	Influenza virus A+B Ag	Test	350 (เบิกได้)	1.เป็นรายการที่ไม่มีในประกาศ ไม่มีรายการที่เทียบเคียงได้ 2.มีความสำคัญในการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่เพื่อแยกโรคและควบคุมการระบาดภายในหอผู้ป่วยจิตเวชซึ่งเป็นลักษณะผู้ป่วยในที่อยู่ร่วมกัน
3	CYP2D6 Genotyping	Test	4,000 (ชำระเอง)	1.เป็นรายการที่ไม่มีในประกาศไม่มีรายการที่เทียบเคียงได้ 2.สนับสนุนการรักษาแบบการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) เพื่อเลือกชนิดและหาขนาดยาที่เหมาะสมในผู้ป่วยจิตเวชที่ตอบสนองต่อยาไม่ดีหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษามาตรฐาน 3.ช่วยลดความเสี่ยงการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาและเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยจิตเวชเฉพาะราย
4	CYP1A2 Genotyping	Test	4,000 (ชำระเอง)	
5	CYP3A4 Genotyping	Test	4,000 (ชำระเอง)	
6	เตียงสังเกตอาการ/Ambulatory, onedaytreatment (รวมค่าการพยาบาล)	ครั้ง	100 (เบิกได้)	เหตุผลในการเรียกเก็บค่าเตียงสังเกตอาการ เนื่องจากการบริการแต่ละเวรมีผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกายที่ส่งมานอนสังเกตอาการที่ห้องฉุกเฉิน มีกิจกรรมให้การบริการตรวจรักษาและให้การพยาบาลของแพทย์ พยาบาล การทำหัตถการ การสังเกตอาการและวัดสัญญาณชีพเพื่อประเมินอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยเป็นระยะๆ จำเป็นต้องสังเกตจนผู้ป่วยให้อาการทางกายคงที่จำหน่ายกลับบ้าน หรือจำหน่ายโดยการส่งต่อไปรักษาโรงพยาบาลฝ่ายกาย


 (นายโกศล วราธิ์สวัสดิ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แบบฟอร์มการขอกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ชื่อหน่วยบริการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี สังกัดกรมสุขภาพจิต

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ต้นทุน								Price=TC + FC	ราคาเสนอ (บาทถ้วน)
			Labour Cost (LC)	Material Cost (MC)	Capital Cost (CC)		Direct Cost (DC) = LC + MC + CC	Indirect Cost (IC) = 20% of DC	Total Cost (TC) = DC+ IC	Future Cost (FC) = 25% of TC		
					ครุภัณฑ์	อาคาร/สิ่งก่อสร้าง						
1	Cortisol	Test	61.35	139.62	0.73	1.69	203.39	40.68	244.07	61.02	305.09	300.00
2	Influenza virus A+B Ag	Test	102.25	123.63	3.53	2.82	232.23	46.45	278.68	69.67	348.35	350.00
3	CYP2D6 Genotyping	Test	2,406.00	292.60	0.00	6.78	2,705.38	541.08	3,246.46	811.61	4,058.07	4,000.00
4	CYP1A2 Genotyping	Test	2,406.00	292.60	0.00	6.78	2,705.38	541.08	3,246.46	811.61	4,058.07	4,000.00
5	CYP3A4 Genotyping	Test	2,406.00	292.60	0.00	6.78	2,705.38	541.08	3,246.46	811.61	4,058.07	4,000.00

(นายโกศล วราธิ์ศบติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แบบฟอร์มการขอกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ชื่อหน่วยบริการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี สังกัดกรมสุขภาพจิต

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ต้นทุน								Price=TC + FC	ราคาเสนอ (บาทถ้วน)	เหตุผลประกอบ
			Labour Cost (LC)	Material Cost (MC)	Capital Cost		Direct Cost (DC) = LC + MC + CC	Indirect Cost (IC) = 20% of DC	Total Cost (TC) = DC + IC	Future Cost (FC) = 25% of TC			
					ครุภัณฑ์	อาคาร/สิ่งก่อสร้าง							
1	Cortisol	Test	61.35	139.62	0.73	1.69	203.39	40.68	244.07	61.02	305.09	300	ส่งขออนุมัติอีกครั้ง พร้อมระบุเหตุผล
2	Lipid profile	Test	81.80	45.50	0.97	2.26	130.53	26.11	156.64	39.16	195.80	200	ไม่ส่งอีก ใช้การสังเคราะห์แบบรายการย่อยแทนซึ่งรายการย่อยมีในประกาศ
3	Liver function test	Test	143.15	27.12	1.69	3.95	175.91	35.18	211.09	52.77	263.87	290	ไม่ส่งอีก ใช้การสังเคราะห์แบบรายการย่อยแทนซึ่งรายการย่อยมีในประกาศ
4	D-dimer	Test	20.45	139.10	0.00	0.56	160.11	32.02	192.13	48.03	240.17	225	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
5	Urine thinner	Test	102.25	28.85	0.00	2.82	133.92	26.78	160.70	40.18	200.88	200	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
6	Influenza virus A+B Ag	Test	102.25	123.63	3.53	2.82	232.23	46.45	278.68	69.67	348.35	350	ส่งขออนุมัติอีกครั้ง พร้อมระบุเหตุผล
7	CYP2D6 Genotyping	Test	2,628.60	301.33	0.00	6.78	2936.71	587.34	3524.05	881.01	4,405.07	4,500	ส่งขออนุมัติอีกครั้ง พร้อมระบุเหตุผล และทำ unit cost ใหม่ ปรับราคาลงเป็น 4,000 บาท
8	CYP1A2 Genotyping	Test	2,406.00	292.6	0.00	6.78	2705.38	541.08	3246.46	811.61	4,058.07	4,000	ส่งขออนุมัติอีกครั้ง พร้อมระบุเหตุผล
9	CYP3A4 Genotyping	Test	2,406.00	292.6	0.00	6.78	2705.38	541.08	3246.46	811.61	4,058.07	4,000	ส่งขออนุมัติอีกครั้ง พร้อมระบุเหตุผล
10	เตียงสังเกตอาการ/Ambulatory, onedaytreatment (รวมค่าการพยาบาล)	ครั้ง	63.80	2.1	2.83	0.13	68.86	13.772	82.63	20.658	103.29	100	ส่งขออนุมัติอีกครั้ง พร้อมระบุเหตุผล
11	อาหารพิเศษ VIP	วัน	279	0	5.82	0	284.82	56.96	341.78	85.445	427.23	500	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา													
12	สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	เส้น	0	15	0	0	15	3	18	4.5	22.5	15	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
13	ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากไส้ (Colostomy bag)	ถุง	0	10	0	0	10	2	12	3	15	10	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
14	สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้น	0	200	0	0	200	40	240	60	300	200	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
15	สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2ทาง	เส้น	0	30	0	0	30	6	36	9	45	30	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
16	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก	ถุง	0	7	0	0	7	1.4	8.4	2.1	10.5	7	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
17	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาวชนิดใบใหญ่	ถุง	0	15	0	0	15	3	18	4.5	22.5	15	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
18	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุง	0	29	0	0	29	5.8	34.8	8.7	43.5	29	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
19	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุง	0	80	0	0	80	16	96	24	120	80	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
20	ผ้าก๊อชแผ่น บรรจุเสร็จ 3 แผ่น	ทอ	0	6	0	0	6	1.2	7.2	1.8	9	6	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
(นายโกศล วราวิศวัตติ์)													

(นายโกศล วราอัสวปดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

แบบฟอร์มการขอทานต่ออัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ชื่อหน่วยบริการ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ จังหวัดอุบลราชธานี สังกัดกรมสุขภาพจิต

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ต้นทุน								Price=TC + FC	ราคาเสนอ (บาทถ้วน)	เหตุผลประกอบ
			Labour Cost (LC)	Material Cost (MC)	Capital Cost		Direct Cost (DC) = LC + MC + CC	Indirect Cost (IC) = 20% of DC	Total Cost (TC) = DC+ IC	Future Cost (FC) = 25% of TC			
					ครุภัณฑ์	อาคาร/สิ่งก่อสร้าง							
21	สาลีก้อน บรรจุเสร็จ 10 ก้อน	ซอง	0	7.2	0	0	7.2	1.44	8.64	2.16	10.8	7.2	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
22	ไม้กีดลิ้นพัน ก้อน	ชิ้น	0	2.4	0	0	2.4	0.48	2.88	0.72	3.6	2.4	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
23	ไม้พินสาลี บรรจุเสร็จ 5 ไม้	ซอง	0	6	0	0	6	1.2	7.2	1.8	9	6	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
24	O2 sat	ครั้ง	0	100	0	0	70	14	84	21	105	100	ไม่ขออนุมัติซ้ำ
	ค่าบริการอื่นๆ												
25	ค่าบริการ (ร่วมจ่ายบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า)	ครั้ง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	ไม่ขออนุมัติซ้ำ



(นายโกศล วรายศทวี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

รายชื่อแนบส่งหนังสือ สถาบัน/โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต

๑. โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๒. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
๓. สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ