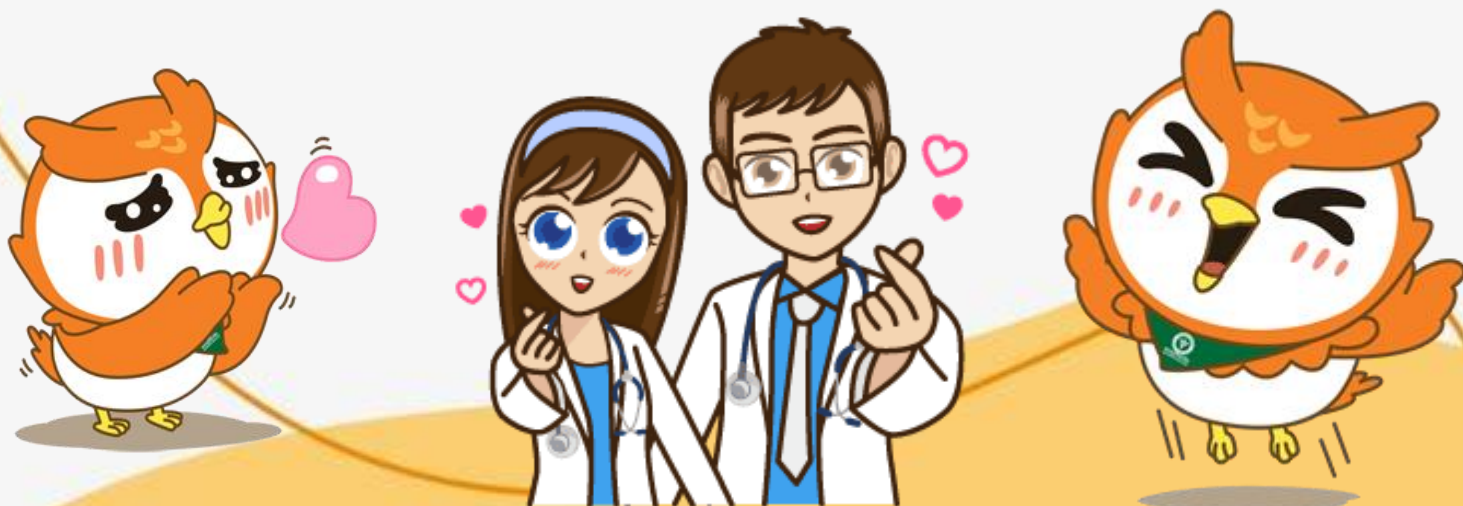




อัตราค่าบริการ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร	๑-๒
หมวดที่ ๒ ค่าอวัยวะเทียมและค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	๓
หมวดที่ ๓ ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด	๔-๕
หมวดที่ ๔ ค่ายากลับบ้าน	๖
หมวดที่ ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย	๗
หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	๘
หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	๙-๑๒
หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	๑๓
หมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	๑๔
หมวดที่ ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	๑๕
หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการและวิสัญญี	๑๖
หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการทางการแพทย์	๑๗-๑๘
หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางพันธุกรรม	๑๙
หมวดที่ ๑๔ ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู	๒๐-๓๓
หมวดที่ ๑๕ ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น	๓๔
หมวดที่ ๑๖ ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง	๓๕
ภาคผนวก	

- นิยามศัพท์ทั่วไป
- คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลใน
สถานพยาบาลของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยประเภทชาวต่างชาติ พ.ศ.๒๕๖๕
- ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งไข้มาแก่ผู้บริการ
- คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้รับบริการ Drive Thru
- ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง อัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ.๒๕๖๔
- คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและ
วัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง ค่าบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)
- ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง การเปิดบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)
- ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง ประกาศอัตราค่าบริการการตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ โดยวิธี Antigen test kits (ATK)
- ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง อัตราค่าบริการรักษาพยาบาลของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

คำนำ

อัตราค่าบริการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๒๕๖๕ เล่มนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการต่างๆ ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งอ้างอิงจากอัตราค่าบริการตามกระทรวงการคลังและอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจะใช้เป็นแนวทางในการเรียกเก็บอัตราค่าบริการจากผู้มารับบริการ เพื่อให้ผู้มารับบริการปลอดภัยและมีความพึงพอใจด้านการให้การดูแลรักษาพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน และใช้เป็นการสื่อสารข้อมูลให้ผู้ที่เกี่ยวข้องใช้เป็นวิธีปฏิบัติในการเรียกเก็บค่าบริการได้ถูกต้องจากผู้มารับบริการต่อไป

คณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าบริการฯ
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
๑ กันยายน ๒๕๖๕

รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

หมวดที่ ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร

ค่าห้องและค่าอาหาร หมายถึง ค่าห้องหรือค่าเตียงสามัญรวมอาหาร สำหรับผู้ป่วยขณะที่พักรักษาในสถานพยาบาล

ค่าอาหาร หมายถึง

๑. อาหารปกติ
๒. อาหารทางสายยาง (อาหารเหลวที่ให้ผู้ป่วยผ่านทางสายยาง)
๓. อาหารทางการแพทย์ที่ให้ทางปากหรือสายยาง (อาหารที่ขึ้นทะเบียนกับ อ.ย. เป็นอาหารทางการแพทย์) ทั้งนี้ อาหารเสริมที่ให้ทางเส้นเลือด จัดอยู่ในหมวดค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด

รหัส	ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
๒๑๑๐๑	๑.๑	เตียงสามัญ	วัน	๔๐๐	เบิกได้ร่วมกับค่าอาหารในราคาไม่เกิน ๔๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
๒๑๒๐๑	๑.๒	ห้องพิเศษ	วัน	๑,๓๕๐	เบิกได้ร่วมกับค่าอาหารในราคาไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
๒๑๓๐๑	๑.๓	เตียงสังเกตอาการ/ Ambulatory, one day treatment (รวมค่าการ พยาบาล)	ครั้ง/วัน	๑๐๐	- สำหรับผู้ป่วยนอกที่มาให้ยาเคมีบำบัด หัตถการที่ ไม่จำเป็นต้องนอน โรงพยาบาล แต่ต้องสังเกตอาการตั้งแต่ ๒ ชั่วโมงขึ้นไป - ไม่รวมถึงการฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียม

หมายเหตุ กลุ่มผู้มารับบริการต่างชาติ

- กลุ่มที่ ๑ ประเทศกลุ่มน้ำโขง ประกอบด้วย ๔ สัญชาติ ได้แก่ เมียนมาร์ ลาว กัมพูชา เวียดนาม คิดอัตราค่าห้องและค่าอาหาร ๐.๕ เท่า
- กลุ่มที่ ๒ นอกเหนือจาก กลุ่มที่ ๑ คิดอัตราค่าห้องและค่าอาหาร ๑ เท่า

หลักเกณฑ์การนับวันนอนและระยะเวลาในการเบิกค่าห้องและค่าอาหาร

๑. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนเพื่อเบิกเงินค่าเตียงสามัญและค่าอาหาร หรือค่าห้องและค่าอาหาร ให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในจนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล โดยให้นับยี่สิบสี่ชั่วโมงเป็นหนึ่งวัน ถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมง และส่วนที่ไม่ถึงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงนั้นนับได้เกินหกชั่วโมง ให้ถือเป็นหนึ่งวัน โดย

๑.๑ ค่าเตียงสามัญ ให้เบิกได้ไม่จำกัดจำนวนวัน

๑.๒ ค่าห้องพิเศษ ให้เบิกได้เป็นระยะเวลาไม่เกิน ๑๓ วัน ส่วนที่เกินกว่านั้น ให้สถานพยาบาลเรียกเก็บจากผู้มีสิทธิ เว้นแต่กรณีที่คณะกรรมการแพทย์ที่ผู้อำนวยการสถานพยาบาลแต่งตั้งวินิจฉัยว่าจำเป็นต้องรักษาเกินกว่า ๑๓ วัน ให้เบิกค่าห้องและค่าอาหารได้ตามจำนวนวันที่คณะกรรมการแพทย์วินิจฉัยและออกหนังสือรับรองให้ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย

๒. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนดังกล่าวกว่า กรณีสถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้ว ปรากฏว่าผู้ป่วยเสียชีวิต หรือมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในวันแรกนั้น ให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายใน จนถึงเวลาที่ผู้ป่วยเสียชีวิต หรือเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล ถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงนั้นนับได้ไม่เกินหกชั่วโมง ให้เบิกค่าห้องและค่าอาหาร ดังนี้

๒.๑ ค่าเตียงสามัญ ให้เบิกได้ไม่เกิน ๑๐๐ บาท

๒.๒ ค่าห้องพิเศษ ให้เบิกได้ไม่เกิน ๒๐๐ บาท

ทั้งนี้ ในการส่งข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยไปยังสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ให้สถานพยาบาลลงเวลาที่รับและจำหน่ายผู้ป่วยให้ชัดเจนทุกครั้ง

อนึ่ง กรณีสถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้ว ปรากฏว่าผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล โดยมิได้มีการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล มิให้สถานพยาบาลเบิกค่าเตียงสามัญ หรือค่าห้องพิเศษในช่วงระยะเวลาที่ผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาพยาบาลนั้น

ตัวอย่างการนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนเพื่อเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหาร

ก. สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ เวลา ๑๘.๐๐ น. และจำหน่ายออกจากสถานพยาบาล วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๔๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหารได้จำนวน 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. สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ เวลา ๙.๐๐ น. และจำหน่ายออกจากสถานพยาบาล วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๔๘ เวลา ๑๑.๐๐ น. สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหารได้จำนวน 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. สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. และจำหน่ายออกจากสถานพยาบาล เวลา ๑๗.๐๐ น. ในวันเดียวกัน สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหารได้จำนวน ๑ วัน โดย

๑๐.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. วันที่ ๑ ตุลาคม = ๗ ชั่วโมง ให้คิดเป็น ๑ วัน

ง. สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยภายใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. และผู้ป่วยเสียชีวิต เวลา ๑๕.๐๐ น. ในวันเดียวกัน = ๕ ชั่วโมง สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าเตียงสามัญและค่าอาหารได้ในอัตรา ๑๐๐ บาท หรือค่าห้องและค่าอาหารได้ในอัตรา ๒๐๐ บาท แล้วแต่กรณี

หมวดที่ ๒

ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมายถึง ค่าใช้จ่ายตามรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามที่กระทรวงการคลังกำหนด ดังนี้

- ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว๔๖๐ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๔๗ เรื่องประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค กำหนดให้เครื่องสำหรับการกระตุ้นสมองผ่านประสาทสมองเส้นที่ ๑๐ (Vagal Nerve Stimulator) พร้อมอุปกรณ์เป็นอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคสำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคลมชัก (รหัส ๑๒๐๑) โดยให้เบิกจ่ายในอัตรา ไม่เกิน ชุดละ ๙๐๐,๐๐๐ บาท

- ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว๗๗ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ เรื่องประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค กำหนดประเภทและอัตรา ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค โดยแบ่งออกเป็น ๑๐ หมวด (ทางสถาบันฯ ยังไม่มีให้บริการ)

หมวดที่ ๓
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด

ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะมีวิธีการให้ยาในลักษณะใด เช่น เป็นยาฉีด ยาทา ยาใส่แผล หรือยารับประทาน

ค่ายาที่เบิกได้ หมายถึง ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ส่วนยานอกบัญชีหลักแห่งชาติจะต้องให้คณะกรรมการแพทย์ที่ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการแต่งตั้งเป็นผู้วินิจฉัยและออกหนังสือรับรองให้เพื่อประกอบการเบิกจ่ายจึงจะสามารถเบิกได้โดยให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลังด่วนที่สุด ที่ กค ๐๕๒๖.๕/ว ๖๖ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๔๒ สำหรับสถานพยาบาลให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๕๒๖.๕/ว ๖๕ ทั้งนี้ให้ระบุมูลค่าที่ไม่สามารถจ่ายในบัญชีหลักแห่งชาติได้ และยาที่ใช้ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ที่ย่อยกำหนด

สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้นเลือด ซึ่งไม่ได้ใช้รับประทานทางปากโดยปกติ เช่น กลูโคส น้ำเกลือ กรดอะมิโน เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา

ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)	ราคาที่ให้เบิก
๐.๐๑ – ๐.๒๐	๐.๕๐
๐.๒๑ – ๐.๕๐	๑.๐๐
๐.๕๐ – ๑	๑.๕๐
๑.๐๑ – ๕	๑.๕๐ + ๑๒๕ % ของส่วนที่เกิน ๑ บาท
๕.๐๑ – ๑๐	๖.๕๐ + ๑๒๐ % ของส่วนที่เกิน ๕ บาท
๑๐.๐๑ – ๕๐	๑๒.๕๐ + ๑๑๘ % ของส่วนที่เกิน ๑๐ บาท
๕๐.๐๑ – ๑๐๐	๖๐ + ๑๑๖ % ของส่วนที่เกิน ๕๐ บาท (๖๐ ปีเศษจาก ๕๙.๗๐)
๑๐๐.๐๑ – ๕๐๐	๑๑๘ + ๑๑๔ % ของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท
๕๐๐.๐๑ – ๑,๐๐๐	๕๗๔ + ๑๑๒ % ของส่วนที่เกิน ๕๐๐ บาท
๑,๐๐๐.๐๑ – ๕,๐๐๐	๑,๑๓๔ + ๑๑๐ % ของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท
๕,๐๐๐.๐๑ – ๑๐,๐๐๐	๕,๕๓๔ + ๑๐๘ % ของส่วนที่เกิน ๕,๐๐๐ บาท
เกิน ๑๐,๐๐๐	๑๐,๙๓๔ + ๑๐๖ % ของส่วนที่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปัดให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท

ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปัดให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท

ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นบาท โดย น้อยกว่า ๐.๕๐ บาทปัดลง ๐.๕๐ ขึ้นไปปัดขึ้น

ตัวอย่าง

ทุน	ราคาที่ให้เบิก	ราคาที่ให้เบิก	พิเศษ
๒	$๑.๕๐ + ๑.๒๕ \times (๒ - ๑)$	๒.๗๕	-
๔	$๑.๕๐ + ๑.๒๕ \times (๔ - ๑)$	๕.๒๕	-
๘	$๖.๕๐ + ๑.๒๐ \times (๘ - ๕)$	๑๐.๑๐	๑๐
๑๖	$๑๒.๕๐ + ๑.๑๘ \times (๑๖ - ๑๐)$	๑๙.๕๘	๑๙.๕๐
๓๒	$๑๒.๕๐ + ๑.๑๘ \times (๓๒ - ๑๐)$	๓๘.๔๖	๓๘.๕๐
๖๔	$๖๐ + ๑.๑๖ \times (๖๔ - ๕๐)$	๗๖.๒๔	๗๖
๑๒๘	$๑๑๘ + ๑.๑๔ \times (๑๒๘ - ๑๐๐)$	๑๔๙.๙๒	๑๕๐
๕๑๒	$๕๗๔ + ๑.๑๒ \times (๕๑๒ - ๕๐๐)$	๕๘๗.๔๔	๕๘๗
๑,๐๒๔	$๑,๑๓๔ + ๑.๑๐ \times (๑,๐๒๔ - ๑,๐๐๐)$	๑,๑๖๐.๔๐	๑,๑๖๐
๖,๐๐๐	$๕,๕๓๔ + ๑.๐๘ \times (๖,๐๐๐ - ๕,๐๐๐)$	๖,๖๑๔	
๑๑,๐๐๐	$๑๐,๙๓๔ + ๑.๐๖ \times (๑๑,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐)$	๑๑,๙๙๔	

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการสั่งใช้ยาแก่ผู้มารับบริการ

๑. การสั่งใช้ยาแก่ผู้มารับบริการที่ไม่ต้องชำระเงิน เช่น บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า บัตรประกันสังคม ได้รับสิทธิจากสถาบันฯ ได้รับยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ถ้าผู้รับบริการต้องการใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติหรือแพทย์มีความประสงค์ต้องให้ผู้รับบริการใช้นอกบัญชียา ผู้รับบริการต้องชำระค่ายาเพิ่ม
๒. ผู้รับบริการจะได้รับยา ดังนี้
 - กรณีเป็นผู้ป่วยนอก จะได้สิทธิรับยาครั้งละไม่เกิน ๑ เดือน (๓๕ วัน)
 - กรณีเป็นผู้ป่วยในรับยากลับบ้าน จะได้สิทธิรับยาครั้งละไม่เกิน ๑ เดือน (๓๕ วัน)

หมายเหตุ แพทย์จะพิจารณาสั่งยาเดิม ผู้รับบริการได้ไม่เกิน ๓ เดือน และผู้ที่ใช้สิทธิบัตรในการรักษาหากมีความประสงค์ที่จะรับยามากกว่าจำนวนวัน ส่วนที่เกินสิทธิผู้รับบริการต้องชำระเงินเอง

หมวดที่ ๔ ค่ายากลับบ้าน

ค่ายากลับบ้าน หมายถึง ส่วนของค่ายาที่ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยแยกออกจากค่ายาที่ใช้ขณะอยู่โรงพยาบาลให้ชัดเจน ไม่ว่าจะเป็นยาฉีดหรือยารับประทาน

หมายเหตุ การจ่ายยาต้องให้สอดคล้องกับวันนัด และสอดคล้องกับแผนการรักษา

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งใช้ยาแก่ผู้มารับบริการ

๑ การส่งใช้ยาแก่ผู้มารับบริการที่ไม่ต้องชำระเงิน เช่น บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า บัตรประกันสังคม ได้รับสิทธิจากสถาบันฯ ได้รับยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ถ้าผู้รับบริการต้องการใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติหรือแพทย์มีความประสงค์ต้องให้ผู้รับบริการใช้นอกบัญชี ผู้รับบริการต้องชำระค่ายาเพิ่ม

๒. ผู้รับบริการจะได้รับยา ดังนี้

- กรณีเป็นผู้ป่วยนอก จะได้สิทธิรับยารั้งละไม่เกิน ๑ เดือน (๓๕ วัน)
- กรณีเป็นผู้ป่วยในรับยากลับบ้าน จะได้สิทธิรับยารั้งละไม่เกิน ๑ เดือน (๓๕ วัน)

หมายเหตุ แพทย์จะพิจารณาสั่งยาเดิม ผู้รับบริการได้ไม่เกิน ๓ เดือน

หมวดที่ ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล

วัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวดที่ ๒ จะนำมาไว้ในหมวดนี้ไม่ได้ และค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้ว หรือรวมอยู่ในค่าหัตถการ ค่าการบริการอื่นๆ จะนำมาคิดในหมวดนี้อีกไม่ได้ (เช่น ในกรณีที่การกำหนดราคาค่าผ่าตัด ได้กำหนดโดยคิดรวมอุปกรณ์พื้นฐานที่ใช้ในการผ่าตัดจนครบกระบวนการแล้ว เมื่อมีการคิดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย จะนำค่าไหมเย็บแผลที่ใช้ในการผ่าตัดมาคิดเป็นค่าใช้จ่ายในหมวดนี้อีกไม่ได้)

ส่วนที่เบิกได้ หมายถึง ส่วนที่ใช้กับผู้ป่วยขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล สำหรับส่วนที่จ่ายให้กับผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลเพื่อนำไปใช้นอกโรงพยาบาล เบิกไม่ได้

รายการเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จะมีประกาศในภายหลัง

หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคาค่าเวชภัณฑ์ ให้กำหนดเช่นเดียวกับการกำหนดราคา

หมวดที่ ๖
ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หมายถึง ค่าจัดการบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น โลหิต (Whole Blood) เม็ดโลหิตแดง (Packed Red Cell) พลาสมาสด (Fresh Plasma หรือ Fresh Frozen Plasma) เกล็ดโลหิต (Platelet Concentrate) พลาสมา (Plasma) โดยให้รวมค่าอุปกรณ์บรรจุ น้ำยาที่ใช้ในการเตรียมการตรวจทางเทคนิค ตลอดจนค่าบริการในการให้ด้วย (ทางสถาบันฯ ยังไม่ได้ให้บริการ)

หมวดที่ ๗
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา หมายถึง ค่าบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าน้ำยาและวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ และค่าบริการในการจัดเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	กรมบัญชีกลาง	บริษัท
๗.๑ Hematology				
๗.๑.๑		Blood Cells		
๓๐๑๐๑	๗.๑.๑.๑	CBC (+ diff. + RBC morphology + plt count) by automation	๙๐	๗๐
๓๐๑๐๒	๗.๑.๑.๒	CBC (+ diff. + RBC morphology, platelet smear) - Manual or Automation(Blood Indices only)	๖๐	-
	๗.๑.๑.๓	CBC - Automation(Blood Indices only)	๖๐	๗๐
๓๐๑๐๔	๗.๑.๑.๔	Hct (Hematocrit)	๓๐	-
๓๐๑๐๕	๗.๑.๑.๕	ESR (Erythrocyte Sedimentation Rate)	๕๐	๕๐
	๗.๑.๑.๖	Single blood bag(๓๕๐ml) for blood letting	๕๐	-
๗.๑.๒		Clinical microscopy (stool examinasion)		
๓๐๑๐๑	๗.๑.๒.๑	Urine Analysis (Physical+Chemical+Microscopic)	๖๐	-
๓๐๑๐๔	๗.๑.๒.๒	Albumin	๑๐	-
๗.๑.๓		Clinical microscopy		
	๗.๑.๓.๑	Stool concentration (Formalin-ethyl acetate)	-	๕๐
๓๑๒๐๓	๗.๑.๓.๒	Occult blood, Stool	๓๐	-
๗.๑.๔		Clinical chemistry (combined)		
๓๒๐๐๑	๗.๑.๔.๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒) -	๑๐๐	๑๖๐
๓๒๐๐๓	๗.๑.๔.๒	Liver function test	๒๙๐	๒๘๐
๓๒๐๐๔	๗.๑.๔.๓	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	๒๐๐	-
๗.๑.๕		Clinical chemistry (Inorganic)		
๓๒๑๐๒	๗.๑.๕.๑	Na	๔๐	-
๓๒๑๐๓	๗.๑.๕.๒	K	๔๐	-
๓๒๑๐๔	๗.๑.๕.๓	Cl	๔๐	๔๐
๓๒๑๐๕	๗.๑.๕.๔	CO๒	๔๐	๔๐

รหัส รายการ	ลำดับ	รายการ	กรมบัญชี กลาง	บริษัท
๓๒๑๐๖	๗.๑.๕.๕	Calcium	๕๐	๔๐
๓๒๑๐๗	๗.๑.๕.๖	Magnesium	๕๐	-
๓๒๑๐๘	๗.๑.๕.๗	Zinc(Blood/Urine)	๒๒๐	-
๓๒๑๐๙	๗.๑.๕.๘	Phosphorus	๕๐	-
๗.๑.๖		Clinical chemistry (Organic/biochem)		
๓๒๒๐๑	๗.๑.๖.๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	๔๐	๓๕
๓๒๒๐๒	๗.๑.๖.๒	Creatinine (Jaffe reaction)	๔๐	๓๕
๓๒๒๐๒	๗.๑.๖.๓	Creatinine (Enzymatic reaction)	๔๐	-
๓๒๒๐๓	๗.๑.๖.๔	Glucose(Blood,Urine,Other)	๔๐	-
	๗.๑.๖.๕	Glucose (POCT)	๔๐	-
๓๒๒๐๕	๗.๑.๖.๖	Uric acid	๖๐	๕๐
๓๒๒๐๗	๗.๑.๖.๗	Bilirubin, Direct	๔๐	-
๓๒๒๐๘	๗.๑.๖.๘	Bilirubin, Total	๔๐	-
๓๒๒๐๙	๗.๑.๖.๙	Bilirubin, Micro	๔๐	-
๓๔๕๗๙	๗.๑.๖.๑๐	eGFR	๔๖๐	-
๓๒๒๑๖	๗.๑.๖.๑๑	Blood Ketone	๑๕๐	-
๗.๑.๗		Clinical chemistry (lipid and lipoproteins)		
๓๒๕๐๑	๗.๑.๗.๑	Lipid - Cholesterol	๖๐	๕๕
๓๒๕๐๒	๗.๑.๗.๒	Lipid - TG (Triglyceride)	๖๐	๕๕
๓๒๕๐๓	๗.๑.๗.๓	Lipid - HDL-chol	๑๐๐	๙๐
๓๒๕๐๔	๗.๑.๗.๔	Lipid - LDL-chol (direct) สั่งรายการเดี่ยว	๑๕๐	๑๓๐
๗.๑.๘		Clinical chemistry (proteins-enzymes)		
๓๒๓๐๑	๗.๑.๘.๑	Acid phosphatase, Total	๑๕๐	-
๓๒๓๐๔	๗.๑.๘.๒	CPK	๗๕	๗๐
๓๒๓๐๕	๗.๑.๘.๓	CK-MB (Activity)	๙๐	-
๓๒๓๐๙	๗.๑.๘.๔	Alkaline phosphatase	๔๐	๓๕
๓๒๓๑๐	๗.๑.๘.๕	SGOT (AST)	๔๐	๓๕
๓๒๓๑๑	๗.๑.๘.๖	SGPT (ALT)	๔๐	๓๕
๗.๑.๙		Clinical chemistry (proteins-nonenzyme)		
๓๒๔๐๑	๗.๑.๙.๑	HbA๑c	๑๕๐	๑๕๐
๓๔๓๐๑	๗.๑.๙.๒	Protein, Total	๖๐	๕๐
๓๔๑๑๖	๗.๑.๙.๓	Micro-albumin	๒๗๐	-

รหัส รายการ	ลำดับ	รายการ	กรมบัญชี กลาง	บริษัท
๗.๑.๑๐		Clinical chemistry(phormones)		
๓๒๖๐๓	๗.๑.๑๐.๑	Cortisol (CMIA,ECMIA,ELISA)	๓๐๐	-
๓๒๖๐๘	๗.๑.๑๐.๒	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone)	๑๗๐	๑๒๐
๓๒๖๐๙	๗.๑.๑๐.๓	Thyroid hormone - T๔	๑๕๐	๑๐๐
๓๒๖๑๐	๗.๑.๑๐.๔	Thyroid hormone - Free T๔	๑๕๐	๑๐๐
๓๒๖๑๑	๗.๑.๑๐.๕	Thyroid hormone - T๓	๑๕๐	๑๐๐
๓๒๖๑๒	๗.๑.๑๐.๖	Thyroid hormone - Free T๓	๑๗๐	๑๐๐
๓๒๖๑๓	๗.๑.๑๐.๗	PTH (intact)	๒๑๐	๘๕๐
๓๒๖๑๖	๗.๑.๑๐.๘	FSH	๑๓๕	๒๔๐
๓๒๖๑๗	๗.๑.๑๐.๙	LH	๑๙๐	๓๓๐
๓๒๖๑๘	๗.๑.๑๐.๑๐	Estradiol	๑๗๐	๔๕๐
๓๒๖๒๐	๗.๑.๑๐.๑๑	Testosterone	๑๙๐	๔๕๐
๓๒๖๑๙	๗.๑.๑๐.๑๒	Progesterone	๒๕๐	๔๐๐
๗.๑.๑๑		Clinical chemistry(drugs)		
๓๓๑๐๓	๗.๑.๑๑.๑	Phenytoin (Dilantin)	๓๐๐	๒๒๐
๓๓๑๐๔	๗.๑.๑๑.๒	Valproic acid/Sodium valproate (Depakin)	๓๐๐	๒๔๐
๓๓๑๐๒	๗.๑.๑๑.๓	Phenobarbital	๒๔๐	๕๐๐
๓๓๑๐๑	๗.๑.๑๑.๔	Carbamazepine (Tegretol)	๓๐๐	๒๕๐
๓๓๑๑๐	๗.๑.๑๑.๕	Lithium (Clotted Blood)	๓๘๐	๓๒๐
๗.๑.๑๒		Clinical chemistry(toxicology)		
๓๓๕๖๐	๗.๑.๑๒.๑	Other volatile agent	๘๐๐	-
๓๓๘๐๓	๗.๑.๑๒.๒	Cholinesterase (plasma or red cell) -	๒๐๐	
๓๓๗๐๘	๗.๑.๑๒.๓	Urine Methamphetamine (immunoassay) -	๑๐๐	๙๐
๓๓๗๐๕	๗.๑.๑๒.๔	Urine Marijuana test	๑๔๕	๑๔๐
๓๑๐๑๓	๗.๑.๑๒.๕	Malanin in Urine	๑๐๐	-
๓๑๐๐๑	๗.๑.๑๒.๖	Urine Analysis	๖๐	๕๐
๓๑๐๐๑	๗.๑.๑๒.๗	Pregnancy test	๗๐	๖๐
๓๑๐๑๒	๗.๑.๑๒.๘	Urine lodeine	๑๒๐	-
๗.๑.๑๓		immuno;ogical / serology and virology section (Bacteria)		
๓๖๐๐๓	๗.๑.๑๓.๑	VDRL (RPR)	๕๐	๕๐
๓๖๐๐๔	๗.๑.๑๓.๒	FTA-Abs	๒๐๐	-
๓๖๐๐๕	๗.๑.๑๓.๓	FTA-ABS IgM	๒๐๐	-
๓๖๐๐๖	๗.๑.๑๓.๔	TPHA	๑๐๐	-

รหัส รายการ	ลำดับ	รายการ	กรมบัญชี กลาง	บริษัท
๗.๑.๑๔		immuno;ogical / serology and virology section (virus)		
๓๖๓๐๑	๗.๑.๑๔.๑	Hepatitis - Anti HAV total (ELISA)	๔๐๐	-
๓๖๓๐๒	๗.๑.๑๔.๒	Hepatitis - Anti HAV IgM (ELISA)	๔๐๐	-
๓๖๓๑๐	๗.๑.๑๔.๓	HBc-Ab - PHA	๑๔๐	-
๓๖๓๑๑	๗.๑.๑๔.๔	HBc-Ab - ELISA, MEIA, ECLIA	๕๐๐	-
๓๖๓๑๒	๗.๑.๑๔.๕	HBc-Ab (IgM)	๓๐๐	-
๓๖๓๑๓	๗.๑.๑๔.๖	HBe-Ag - PHA	๑๕๐	-
๓๖๓๑๔	๗.๑.๑๔.๗	HBe-Ag - ELISA, MEIA, ECLIA	๑๘๐	๑๗๐
๓๖๓๑๕	๗.๑.๑๔.๘	HBe-Ab	๓๐๐	-
๓๖๓๑๖	๗.๑.๑๔.๙	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - PHA	๑๐๐	-
๓๖๓๑๗	๗.๑.๑๔.๑๐	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - ELISA, MEIA, ECLIA	๑๕๐	-
๓๖๓๑๘	๗.๑.๑๔.๑๑	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	๗๐	-
๓๖๓๑๙	๗.๑.๑๔.๑๒	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	๑๓๐	-
๓๖๓๓๐	๗.๑.๑๔.๑๓	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - PHA	๒๐๐	-
๓๖๓๓๑	๗.๑.๑๔.๑๔	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - ELISA, MEIA, ECLIA (๔๐๐)	๓๐๐	-
๓๖๓๕๐	๗.๑.๑๔.๑๕	HIV-Ab (screening) - RAPID	๒๒๐	๒๐๐
๓๖๓๕๑	๗.๑.๑๔.๑๖	HIV-Ab (screening) - GPA, ELISA, MEIA, ECLIA	๑๒๐	-
๓๖๓๕๒	๗.๑.๑๔.๑๗	HIV-Ab (confirm) - Western Blot	๑,๐๐๐	
๓๖๓๖๐	๗.๑.๑๔.๑๘	HIV-Ag (๖๐๐)	๑๓๐	
	๗.๑.๑๔.๑๙	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	๒,๐๐๐	

หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสี หมายถึง ค่าบริการทางรังสีวิทยาทั้งในการตรวจวินิจฉัยและรักษา เช่น การทำ X-ray, CT scan, Ultrasonography, MRI, Radionuclide scan และรังสีรักษาต่างๆ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา (ถ้ามี) และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง เช่น फिल्म (ต้องไม่นำไปคิดรวมกับค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช่อีก) และค่าบริการจัดการ

รายการรังสีร่วมรักษา จัดอยู่ในหมวดหัตถการนอกห้องผ่าตัด (หมวดที่ ๑๑)

ค่าบริการรังสีวินิจฉัย

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

สำหรับการตรวจพิเศษ ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ราคาที่กำหนดไว้นี้ไม่รวม Gd-contrast ถ้าจำเป็นต้องใช้ ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ

ค่าตรวจที่กำหนดนี้ไม่รวมค่าทำหัตถการร่วม เช่น การตัดชิ้นเนื้อ การส่องตรวจ การใส่สายสวนต่างๆ

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กลางบัญชีกลาง
๘.๑		Plain X-ray		
๔๑๐๐๑	๘.๑.๑	ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ทั่วไป	film	๑๗๐
๔๑๐๐๒	๘.๑.๒	Mobile X-Rays	film	๓๐๐
๔๑๑๐๑	๘.๑.๓	TM joint	film	๑๓๐
๔๑๒๐๑	๘.๑.๔	Panoramic/Cephalometry	film	๓๐๐
๔๑๒๐๒	๘.๑.๕	Dental film	film	๘๐
๔๑๓๐๑	๘.๑.๖	Mass chest (small film)	film	๕๐
๘.๒		X-ray: Special		
๔๒๐๐๑	๘.๒.๑	Fluoroscopic observation	ครั้ง	๕๕๐

หมวดที่ ๙
ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจากการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, EMG, EEG, Exercise stress test, Echocardiography, Audiometry เป็นต้น โดยให้รวมค่าการใช้อุปกรณ์ ค่ายา และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการด้วย

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	หมายเหตุ
๙.๑		การตรวจทางประสาทวิทยา			
๕๑๑๑๐	๙.๑.๑	ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองScalp E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๙๐๐	
๕๑๑๑๐	๙.๑.๒	ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองScalp E.E.G (๒๑ ช่อง)	ครั้ง	๑,๘๐๐	
๕๑๑๑๐	๙.๑.๓	ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง Scalp E.E.G (๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๕๐๐	

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	หมายเหตุ
๙.๖		การตรวจทางจิตวิทยา			
๕๑๙๐๐	๙.๖.๑	บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด	ครั้ง	๒๐๐	กรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจิตเวชหรือปัญหาอ่อนที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา
๕๑๙๐๑	๙.๖.๒	ทดสอบเชาว์ปัญญา	ครั้ง	๒๐๐	
๕๑๙๐๒	๙.๖.๓	ทดสอบบุคลิกภาพ	ครั้ง	๓๐๐	
๕๑๙๐๓	๙.๖.๔	ทดสอบพยาธิวิทยาทางสมอง	ครั้ง	๒๐๐	
๕๑๙๑๐	๙.๖.๕	Standardized occupational therapy assessment (DDST, reflex testing, dexterity)	ครั้ง	๑๐๐	
๕๑๙๑๑	๙.๖.๖	Non-standardized OT assessment	ครั้ง	๘๐	
๕๑๙๑๒	๙.๖.๗	Group assessment (no later than ๕ clients per one OT)	ครั้ง	๘๐	

หมวดที่ ๑๐
ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์

ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้ และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน รวมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น ทั้งนี้ การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่นและสถานพยาบาลต้องมีหลักเกณฑ์ในการกำหนดอัตราที่ชัดเจน เช่น เครื่องช่วยหายใจ (ให้รวมค่าออกซิเจน) เครื่อง monitor ต่าง ๆ และค่า set ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่าง ๆ เป็นต้น

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	หมายเหตุ
๑๐.๔		เกี่ยวกับระบบหัวใจและการไหลเวียน			
๕๒๔๑๐	๑๐.๔.๑	EKG monitor	วัน	๒๐๐	รวม Red dot

หมวดที่ ๑๑
ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี

คำวิสัญญี

คำวิสัญญีพื้นฐานเป็นค่า

๑. เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบ เช่น Bacteria filter ถัง และสายดูดเสมหะ ก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ เครื่อง Monitor วัด Vital Signs อัตโนมัตินิบี (NIBP, EKG) เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด และค่าแรงงานในการให้บริการวิสัญญี ห้อง Recovery room

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

หลักเกณฑ์ในการนับเวลา เศษของเวลาต่ำกว่า ๑๕ นาที ไม่ให้คิดเงิน เวลา ๑๕-๓๐ นาที ให้คิด ๓๐ นาที ถ้าเกิน ๓๐ นาที ให้คิดเป็นชั่วโมง (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)
(ทางสถาบันยังไม่มีบริการ)

หมวดที่ ๑๒
ค่าบริการทางการแพทย์

ค่าบริการทางการแพทย์ แบ่งเป็น ๒ ส่วน

- ค่าบริการพยาบาลทั่วไป และ ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU คือ การพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน ซึ่งครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา การให้ยา การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ การเจาะเลือด การให้เลือด การให้สารละลายทางเส้นเลือด การดูแลท่อและสารระบาย การดูดเสมหะ การส่งตรวจ การดูแลและปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ การเช็ดตัว การอาบน้ำเด็กแรกเกิด การให้อาหารผ่านทางสายยาง การพลิกตัวผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เป็นต้น ในกรณีนี้ ราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์/วัสดุพื้นฐานทุกอย่าง เช่น เข็ม และ Syringes แล้ว และการคิดค่าบริการให้คิดสอดคล้องกับการคิดจำนวนวันนอน
- ค่าบริการกิจกรรมพิเศษที่นอกเหนือจากค่าบริการพื้นฐาน เช่น การทำแผล การสวนปัสสาวะ เป็นต้น ในการคิดค่าบริการให้รวมถึงค่าชุดเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐาน และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๑๒.๑		ทั่วไป					
๕๕๐๑๐	๑๒.๑.๑	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD)	วัน	๓๐๐	๑,๐๐๐	๓๕๐	
๕๕๐๒๐	๑๒.๑.๒	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	วัน	๕๐	๑๒๐	๕๐	
๑๒.๒		ตา หู คอ จมูก					
๕๕๒๑๐	๑๒.๒.๑	การล้างตา/ล้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๗๐	๑๗๐	๗๐	
๕๕๒๑๑	๑๒.๒.๒	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๔๐	๑๐๐	๔๐	
๕๕๒๒๐	๑๒.๒.๓	ค่าล้างจมูก/ล้าง	ครั้ง	๗๐	๑๘๐	๗๐	
๑๒.๓		ทางเดินหายใจ					
๕๕๓๑๐	๑๒.๓.๑	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way) (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	๘๐	๒๕๐	๘๐	
๕๕๓๑๑	๑๒.๓.๒	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	๕๐	๕๐๐	๑๐๐	
๕๕๓๒๐	๑๒.๓.๓	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	๕๐	๙๐	๕๐	

๑๒.๔		ทางเดินอาหาร		กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๕๕๑๐	๑๒.๔.๑	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๗๐	๑๔๐	๗๐	
๕๕๕๑๒	๑๒.๔.๒	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๒๒๐	๓๕๐	๒๒๐	
๑๒.๕		ระบบทางเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์					
๕๕๖๑๐	๑๒.๕.๑	การสวนปัสสาวะทั้ง	ครั้ง	๙๐	๒๐๐	๙๐	
๕๕๖๑๑	๑๒.๕.๒	การสวนปัสสาวะคาสาย	ครั้ง	๙๐	๗๐	๙๐	
๑๒.๖		ระบบอื่นๆ (เช่นผิวหนัง)/หลายระบบ					
๕๕๘๑๐	๑๒.๖.๑	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	๗๐	๑๒๐	๗๐	
๕๕๘๑๑	๑๒.๖.๒	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	๑๔๐	๒๐๐	๑๔๐	
รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๕๘๑๒	๑๒.๖.๓	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที)	แผล	๒๗๐	๕๐๐	๒๗๐	
๕๕๘๒๐	๑๒.๖.๔	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๐๐	๘๐	๑๐๐	
๕๕๘๒๒	๑๒.๖.๖	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๒๐	๗๐	๕๐	
๕๕๘๒๓	๑๒.๖.๗	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๒๐	๔๐	๒๐	
๕๕๘๒๔	๑๒.๖.๘	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๒๐	๔๐	๒๐	
๑๒.๗		อื่นๆ					
รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๗๑๘๓๐	๑	เย็บแผลทั่วไป	ครั้ง	๓๕๐	๕๐๐	๓๕๐	
๗๑๐๑๑	๒	การฟั่นคั้นซีสต์	ครั้ง	๙๐๐	๑,๖๐๐	๙๐๐	
๕๒๙๑๐	๔	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	ครั้ง/ การนอน	๑๘๐	๔๐๐	๑๘๐	
๕๕๐๙๐	๕	ค่าบริการทั่วไปทางการแพทย์ (IPD)	วัน	-	๒๓๐	-	
	๖	การใช้ Heparin Lock	ครั้ง		๑๐๐	-	

หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม

ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายการหัตถการหรือรายโรค โดยการคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ทั้งนี้ ค่าบริการทางทันตกรรมที่เบิกได้ต้องเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน การจัดฟันเฉพาะกรณีประสบอุบัติเหตุ (โดยให้มีหนังสือรับรองแสดงเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย) การพิมพ์ปาก เพื่อการรักษา

สำหรับค่าจัดฟัน ค่าใส่เดือย ค่าฟันเทียม ค่าครอบฟัน และการทำหัตถการเพื่อเป็นการป้องกัน (เช่น การเคลือบหลุมร่องฟัน เคลือบฟลูออไรด์) เบิกไม่ได้

สำหรับค่าจัดฟัน ค่าใส่เดือย และค่าครอบฟัน การทำหัตถการเพื่อเป็นการป้องกัน เบิกไม่ได้ (สถาบันฯไม่มีให้บริการ)

หมวดที่ ๑๔
ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู
และค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู หมายถึง ค่าบริการในการทำกายภาพบำบัด และการบำบัดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพด้านจิตใจหรือร่างกายของผู้ป่วย โดยมีการคิดค่าบริการตามรายการหัตถการหรือรายครั้งหรือรายกิจกรรม ทั้งนี้ ให้รวมค่ายาพื้นฐาน ค่าวัสดุสิ้นเปลือง และค่าเครื่องมือในการทำกิจกรรมนั้น ๆ

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๑๔.๑. ค่ารักษาทางกายภาพบำบัด							
๕๖๐๐๑	๑๔.๑.๑	การประคบด้วยแผ่นความร้อน (Hydrocollator)	ครั้ง/วัน	๖๐	๖๐	๖๐	
๕๖๐๐๒	๑๔.๑.๒	การกระตุ้นด้วยกระแสไฟฟ้า (Electrical Stimulation)	ครั้ง	๖๐	๑๒๐	๖๐	
๕๖๐๐๓	๑๔.๑.๓	การรักษาด้วยคลื่นเสียง (Ultrasound Diathermy)	ครั้ง	๖๐	-	๖๐	
๕๖๐๐๔	๑๔.๑.๔	การรักษาด้วยคลื่นสั้น (Short Wave Diathermy)	ครั้ง	๗๐	-	๗๐	
๕๖๐๐๕	๑๔.๑.๕	การรักษาด้วยคลื่นเลเซอร์ (Laser Therapy)	ครั้ง	๖๐	-	๖๐	
๕๖๐๐๖	๑๔.๑.๖	การแช่พาราฟิน (Parafin Bath)	ครั้ง	๗๐	๗๐	๗๐	
๕๖๐๐๗	๑๔.๑.๗	การกดจุดและการนวด (Acupressure & Massage)	ครั้ง/วัน	๘๐	-	๘๐	
๕๖๐๐๘	๑๔.๑.๘	การพันเทป (Taping)	ครั้ง	๑๕๐	๑๙๐	๑๙๐	
๕๖๐๐๙	๑๔.๑.๙	การออกกำลังกายทั่วไป (Exercise)	ครั้ง	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
๕๖๐๑๐	๑๔.๑.๑๐	การออกกำลังกายด้วยเครื่องน้ำอุ่นวน (Whirlpool)	ครั้ง	๑๘๐	๑๘๐	๑๘๐	
๕๖๐๑๑	๑๔.๑.๑๑	การออกกำลังกายด้วยจักรยานอยู่กับที่หรือลู่วิ่งกล (Ergometer Bicycle or Treadmill)	ครั้ง	๑๙๐	-	๑๙๐	
๕๖๐๒๐	๑๔.๑.๑๒	สอนญาติและผู้ป่วยปฏิบัติตนที่บ้าน (Home Program)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๖๑๐๑	๑๔.๑.๑๓	การฝึกเด็กพิการทางสมอง (Cerebral Palsy Training)	ครั้ง	๑๕๐	-	๑๕๐	
๕๖๑๐๑	๑๔.๑.๑๔	การปรับยืนด้วยเตียง (Tilt Table)	ครั้ง	๑๒๐	-	๑๒๐	
๕๖๑๑๑	๑๔.๑.๑๕	การฝึกเดิน (Ambulation Training)	ครั้ง	๘๐	๑๓๐	๑๓๐	
๕๖๑๒๐	๑๔.๑.๑๖	การดึงคอด้วยเครื่อง (Cervical Traction)	ครั้ง	๗๐	๑๔๐	๑๔๐	

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๖๑๒๑	๑๔.๑.๑๗	การดึงหลังด้วยเครื่อง (Pelvic Traction)	ครั้ง	๗๐	๑๔๐	๑๔๐	
๕๖๓๐๑	๑๔.๑.๑๘	การรักษาผู้ป่วยทางเดินหายใจ (Chest Therapy)	ครั้ง	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
๕๖๗๐๑	๑๔.๑.๑๙	การเคลื่อนไหวข้อต่าง ๆ (Passive Movement)	ครั้ง	๘๐	๑๐๐	๑๐๐	
๕๖๗๐๒	๑๔.๑.๒๐	การดัดตั้งข้อต่อ (Manipulation & Mobilization)	ครั้ง	๘๐	-	๒๖๐	
๑๔.๒ การตรวจรักษาทางจิตประสาท							
๕๖๙๐๐	๑๔.๒.๑	การตรวจเพื่อออกใบรับรองแพทย์ทางจิต (สำหรับใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย)	ครั้ง	-	๑๐๐	๑๐๐	
๕๖๙๐๖	๑๔.๒.๒	วิธีบำบัด (ฝึกพูด)	ครั้ง	๒๐๐	-	๒๐๐	
๑๔.๓ ค่าบริการกิจกรรมบำบัด							
๕๗๐๐๑	๑๔.๓.๑	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง/วัน	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
	๑๔.๓.๒	การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic Exercise)	ครั้ง	๑๕๐	๑๐๐	๑๕๐	
๕๗๗๐๙	๑๔.๓.๓	Sketboard	ครั้ง	๓๐	-	๓๐	
๕๗๗๑๑	๑๔.๓.๔	OB.Help Arm	ครั้ง	๓๐	-	๓๐	
๕๗๑๐๑	๑๔.๓.๕	Balance/Coordination Training	ครั้ง	๘๐	-	๓๐	
๕๗๑๐๒	๑๔.๓.๖	Oromotor Stimulation	ครั้ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๕๐๑	๑๔.๓.๗	ADL (Feeding)	ครั้ง	๕๐	-	๕๐	
๕๗๕๐๒	๑๔.๓.๘	Swallowing & eating	ครั้ง	๕๐	-	๕๐	
๕๗๗๐๑	๑๔.๓.๙	Amputation	ครั้ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๗๐๒	๑๔.๓.๑๐	Hand Function Training	ครั้ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๗๐๓	๑๔.๓.๑๑	CPM Elbow	ครั้ง	๔๐	-	๔๐	
๕๗๗๐๔	๑๔.๓.๑๒	CPM Hand	ครั้ง	๔๐	-	๔๐	
๕๗๗๐๕	๑๔.๓.๑๓	Splinting/Adaptive Device Making	ครั้ง	๗๐	-	๗๐	
๕๗๗๐๖	๑๔.๓.๑๔	Myofeedback	ครั้ง	๓๐	-	๓๐	
๕๗๗๐๗	๑๔.๓.๑๕	Muscle Re-education/Normalize Muscle Tone	ครั้ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๗๐๘	๑๔.๓.๑๖	Ergonomic/Home and Workplace Modification	ครั้ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๙๐๑	๑๔.๓.๑๗	Developmental Stimulation	ครั้ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๙๐๕	๑๔.๓.๑๘	Developmental Training/Stimulation	ครั้ง	๗๐	-	๗๐	

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๐๓	๑๔.๓.๑๙	Perception/Cognitive Training	ครึ่ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๙๐๔	๑๔.๓.๒๐	Attention/Concentration Training	ครึ่ง	๗๐	-	๗๐	
๕๗๙๐๕	๑๔.๓.๒๑	Psychiatric Training	ครึ่ง	๘๐	-	๘๐	
๕๗๙๐๖	๑๔.๓.๒๒	Preschool Training	ครึ่ง	๗๐	-	๗๐	
๕๗๙๐๗	๑๔.๓.๒๓	Social Skill Training	ครึ่ง	๗๐	-	๗๐	
๕๗๙๐๘	๑๔.๓.๒๔	Task and Activity for Behavioral Modification	ครึ่ง	๗๐	-	๗๐	
๕๗๙๐๙	๑๔.๓.๒๕	Prespeech Training	ครึ่ง	๗๐	-	๗๐	
๕๗๙๑๐	๑๔.๓.๒๖	Prevocational Training	ครึ่ง	๘๐	-	๘๐	

ค่าบริการด้านสังคมสงเคราะห์

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๑	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	
๕๗๙๙๙	๒	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๓	กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	
๕๗๙๙๙	๔	การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	
๕๗๙๙๙	๕	การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๖	การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๗	พฤติกรรมบำบัด	ราย	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	
๕๗๙๙๙	๘	กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรงจิตใจ ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๓๕๐	๓๗๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๙	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๑๐	การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๐๐	๓๔๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๑	การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๒	การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๓	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๔	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๑๕	การประเมินสมรรถภาพและความพิการ (Functional assessment)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๖	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๗	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๘	การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational Therapy at Home)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๙	กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	

ค่าบริการด้านสังคมสงเคราะห์

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๒๐	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๑	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
	๒๒	การตรวจประเมินเพื่อวินิจฉัยโรค (case คดี)	ครั้ง	-	๑๕๐	๑๕๐	
	๒๓	การตรวจประเมินสมรรถภาพและความพิการเบื้องต้น	ครั้ง	-	๑๐๐	๑๐๐	
	๒๔	การให้คำปรึกษาด้านความพิการ (Disability Counselling)	ครั้ง	-	๑๕๐	๑๕๐	
	๒๕	การติดตามหลังจำหน่ายทางโทรศัพท์ (Telephone follow-up)	ครั้ง	-	๑๐๐	๑๐๐	

ค่าบริการด้านจิตวิทยา

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๑	การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	กิจกรรม	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๒	การทดสอบพัฒนาการและวุฒิภาวะทางสังคม	ราย	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	
๕๗๙๙๙	๓	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Wechsler Scale , Stanford Binet)	กิจกรรม	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	
๕๗๙๙๙	๔	การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Screening Test)	กิจกรรม	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๕	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	กิจกรรม	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	
๕๗๙๙๙	๖	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยาด้วย Screening Test	กิจกรรม	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๗	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	กิจกรรม	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๘	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	
๕๗๙๙๙	๙	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๑๐	การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๑	การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๒	การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๑๓	พฤติกรรมบำบัด	ราย	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๔	การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๕	การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๖	การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๗	การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๘	การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์	กิจกรรม	๒,๕๐๐	๒,๙๐๐	๒,๗๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๙	การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช	ครั้ง	๖๐๐	๖๐๐	๖๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๐	การเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดี	ครั้ง	๖๐๐	๖๔๐	๖๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๑	การเตรียมความพร้อมก่อนออกสู่สังคมสำหรับผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	

ค่าบริการด้านจิตวิทยา

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๒๒	การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ญาติและชุมชน ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวช กลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๕๐๐	๒,๘๕๐	๒,๕๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๓	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังจำหน่าย กลับสู่เรือนจำ	ครั้ง	๑,๕๐๐	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๔	การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษ กลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๒๕๐	๒,๐๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๕	การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจาก พุทธิกรรมรุนแรงของผู้ป่วยนิติจิตเวช (เหยื่อ)	ครั้ง	๑,๖๐๐	๑,๗๕๐	๑,๖๐๐	

ค่าบริการด้านกิจกรรมบำบัดและกายภาพบำบัด

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๓๙๙๙	๑	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assessment)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๓๙๙๙	๒	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assessment)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๓๙๙๙	๓	การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT Counseling)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๓๙๙๙	๔	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Program)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๓๙๙๙	๕	การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๓๙๙๙	๖	การส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว	ครั้ง	๓๐๐	๓๓๐	๓๓๐	
๕๓๙๙๙	๗	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะทางอื่นๆ	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๓๙๙๙	๘	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ดนตรี	ครั้ง	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐	
๕๓๙๙๙	๙	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๓๙๙๙	๑๐	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๓๙๙๙	๑๑	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้สนทนากลุ่ม	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๓๙๙๙	๑๒	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๔๐๐	๔๑๐	๔๐๐	
๕๓๙๙๙	๑๓	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๓๐๐	๓๑๐	๓๐๐	
๕๓๙๙๙	๑๔	การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๐๐	๓๔๐	๓๐๐	
๕๓๙๙๙	๑๕	การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๓๙๙๙	๑๖	การบำบัดการรับประทานสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	
๕๓๙๙๙	๑๗	การฝึกและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๓๙๙๙	๑๘	การฝึกดูดและกลืนสำหรับเด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	

คำบริการด้านกิจกรรมบำบัดและกายภาพบำบัด

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๑๙	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๐	การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๑	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๒	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๓	การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๔	การฝึกทักษะการใช้มือทำกิจกรรม (Manipulative Tasks Skills Training)	ครั้ง	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๕	การฝึกทักษะการเขียน(ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๖	การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๗	การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๘	การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๒๙	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๐	การฝึกการบูรณาการประสาทรับรู้ความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๑	การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๒	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๓	การกระตุ้นการกลืนด้วยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation for Swallowing Training)	ครั้ง	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๔	การปรับแต่งและดัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Adaptive/Assistive Devices Fitting and Adjustment)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๕	การปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/Workplace Modification)	ครั้ง	๑๕๐	๒๐๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๓๖	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	

ค่าบริการด้านกิจกรรมบำบัดและกายภาพบำบัด

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๓๗	การปรับความตึงตัวของกล้ามเนื้อเข้าสู่ภาวะปกติ (Normalized Muscle Tone)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๘	การปรับระดับการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๙	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๔๐	การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational Therapy at Home)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๔๑	กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๔๒	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๔๓	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๔๔	การประคบความร้อน	แผ่น	๑๕๐	๖๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๔๕	การบำบัดด้วยพาราฟิน	ตำแหน่ง	๘๐	๗๐	๘๐	
๕๗๙๙๙	๔๖	การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๖๐	๑๒๐	๖๐	
๕๗๙๙๙	๔๗	การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic Exercise):	ครั้ง	๑๕๐	๑๐๐	๑๕๐	
	๔๘	การฝึกองค์ประกอบประสาทการเคลื่อนไหว (Sensorimotor components training) โดยใช้หลักการ เครื่องมือ หรือเครื่องไฟฟ้า	ครั้ง	-	๓๐๐	๓๐๐	
	๔๙	การฝึกการกลับมาใช้งานของกล้ามเนื้อ โดยใช้หลักการ เครื่องมือ หรือเครื่องไฟฟ้า (Muscle Re-education)	ครั้ง	-	๑๖๐	๑๖๐	
	๕๐	การกระตุ้นและฝึกการบูรณาการประสาทความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	-	๒๖๐	๒๖๐	
	๕๑	การกระตุ้นและฝึกพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	-	๔๐๐	๔๐๐	
	๕๒	การบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็ก (Magnetic stimulation)	ครั้ง	-	๕๐๐	๕๐๐	
	๕๓	การบำบัดด้วยสนามแม่เหล็ก (Magnetotherapy)	ตำแหน่ง	-	๒๖๐	๒๖๐	
	๕๔	การบำบัดด้วยเครื่องป้อนกลับทางชีวภาพ (Biofeedback)	ตำแหน่ง	-	๑๑๐	๑๑๐	

ค่าบริการด้านการศึกษาพิเศษ

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๑	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	กิจกรรม	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๒	การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐	๒๕๐	๒๕๐	
๕๗๙๙๙	๓	การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๔	กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรงจิตใจ ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๕	การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๖	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๗	การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๘	การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๔๐๐	๔๑๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๙	การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	-	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๐	การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	-	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๑	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๒	การฝึกทักษะการเขียน(ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๓	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Program)	ครั้ง	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๔	กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสู่สภาวะ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๕	การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๖	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๑๗	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๑๘	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	

ค่าบริการด้านการศึกษาพิเศษ

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
๕๗๙๙๙	๑๙	Educational therapy	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๐	ส่งเสริมพัฒนาการรายบุคคล (Individual Early Intervention)	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๑	Picture Exchange Communication Systems : PECS	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๒	ส่งเสริมพัฒนาการรายบุคคล (TEACCH)	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๓	ให้คำปรึกษาสำหรับผู้ปกครองและผู้ป่วยในการปฏิบัติที่บ้าน Home program	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๔	Home management training	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๕	Early Intervention : Writing Skill Training	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๖	Early Intervention : Spelling Training	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๗	Early Intervention : Read Skill Training	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๘	Early Intervention : Math Skill Training	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๒๙	Early Intervention : Social Skill Training	ครั้ง	๑๕๐	๑๕๐	๑๕๐	
๕๗๙๙๙	๓๐	การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๓๑	การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐	

ค่าบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
	๑	การตรวจประเมินเพื่อวินิจฉัยโรค	ครั้ง	-	๑๕๐	๑๕๐	
	๒	การตรวจประเมินเพื่อออกเอกสารรับรองความพิการ	ครั้ง	-	๒๓๐	๑๐๐	
	๓	การตรวจประเมินสมรรถภาพความพิการแบบซับซ้อน	ครั้ง	-	๔๐๐	๓๐๐	
	๔	การประเมินสมรรถภาพและความพิการ (Functional assessment)	ครั้ง	-	๒๐๐	๑๐๐	
๕๗๙๙๙	๕	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Determination)	นาที	๑๕	๑๕	๑๕	

ค่าบริการด้านการกระตุ้นพัฒนาการ(พยาบาลวิชาชีพ)

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	กรมบัญชีกลาง	กระทรวงสาธารณสุข	สถาบัน	หมายเหตุ
	๑	การประเมินผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน (Teda ๔I)	ครั้ง	-	๓๐๐	๒๐๐	
	๒	การประเมินผู้ป่วยที่มีความบกพร่องด้านการสื่อสารโดยใช้เครื่องมือพิเศษ (DSI)	ครั้ง	-	๓๑๐	๓๐๐	
๕๗๙๙๙	๓	กิจกรรมการเล่นบำบัด (Play Therapy)	ครั้ง	๔๐๐	๓๒๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๔	การฝึกและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๕	การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	
๕๗๙๙๙	๖	นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๗๙๙๙	๗	ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	
๕๕๙๙๙	๘	สุขภาพจิตศึกษารายบุคคล	ครั้ง	๓๐๐	-	๓๐๐	
๕๕๙๙๙	๙	การให้คำปรึกษา	ครั้ง	๓๐๐	-	๓๐๐	
๕๕๙๙๙	๑๐	พฤติกรรมบำบัดรายบุคคล	ครั้ง	๓๐๐	-	๓๐๐	
๕๕๙๙๙	๑๑	Early Intervention : ประเมินพัฒนาการแรกเริ่ม	ด้าน	๑๕๐	-	๑๕๐	
๕๕๙๙๙	๑๒	Early Intervention : กระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว	ด้าน	๑๕๐	-	๑๕๐	
๕๕๙๙๙	๑๓	Early Intervention : กระตุ้นพัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา	ด้าน	๑๕๐	-	๑๕๐	
๕๕๙๙๙	๑๔	Early Intervention : กระตุ้นพัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา	ด้าน	๑๕๐	-	๑๕๐	
๕๕๙๙๙	๑๕	Early Intervention : กระตุ้นพัฒนาการด้านการใช้ภาษา	ด้าน	๑๕๐	-	๑๕๐	
๕๕๙๙๙	๑๖	Early Intervention : กระตุ้นพัฒนาการการช่วยเหลือตนเองและสังคม	ด้าน	๑๕๐	-	๑๕๐	

หมวดที่ ๑๕

ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น หมายถึง ค่าบริการในการให้บริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้บริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ ตามที่กำหนดใน กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ เช่น แพทย์แผนไทย เป็นต้น

การเบิกค่าฝังเข็มและค่าบริการการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย

๑. การเบิกค่าฝังเข็มเพื่อการรักษา จะต้องมีการรับรองจากแพทย์เพื่อประกอบการเบิกจ่าย

๒. การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย จะต้องเป็นกรณีเพื่อ การรักษาพยาบาลหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ มิใช่กรณีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพหรือป้องกันโรค โดยให้มีข้อ บังชี้ทางการแพทย์ว่าจำเป็นต้องรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยแพทย์แผนไทย ซึ่งจะต้องมีหลักฐาน ประกอบการรักษา ดังนี้

๑. ใบรับรองแพทย์จากแพทย์แผนปัจจุบัน ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ
๒. ใบรับรองแพทย์จากแพทย์ผู้ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขากายการแพทย์แผนไทยประเภท เวชกรรมไทย หรือสาขากายการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือ
๓. ใบรับรองการรักษา หรือใบความเห็นของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ของบุคคลผู้ได้รับ มอบหมายตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น หรือสภาวิชาชีพ มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใน ความควบคุมของเจ้าหน้าที่ที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๙ โดยต้องแนบสำเนาหลักฐานที่ แสดงให้เห็นว่าบุคคลดังกล่าวสามารถทำการประกอบโรคศิลปะด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ใน ความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะเพื่อประกอบการเบิกจ่าย (ทางสถาบันยังไม่มีให้บริการ)

หมวดที่ ๑๖
ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง หมายถึง ค่าบริการที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ ซึ่งไม่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล เช่น ค่าใช้โทรศัพท์ เป็นต้น

A decorative scroll frame with a light gray background and a dark gray border. The frame has a vertical scroll on the left and a horizontal scroll on the top right, both with a small gray circle at the end. The text "ภาคผนวก" is centered within the frame.

ภาคผนวก

นิยามศัพท์ทั่วไป

๑. **ค่าบริการ** หมายถึง เงินที่หน่วยบริการเรียกเก็บในการให้บริการรักษาพยาบาล ดังนี้

- ๑.๑. ค่าห้องและค่าอาหาร
- ๑.๒. ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
- ๑.๓. ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด
- ๑.๔. ค่ายากลับบ้าน
- ๑.๕. ค่าเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่าย
- ๑.๖. ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
- ๑.๗. ค่าตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และพยาธิวิทยา
- ๑.๘. ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
- ๑.๙. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
- ๑.๑๐. ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
- ๑.๑๑. ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
- ๑.๑๒. ค่าบริการทางการแพทย์
- ๑.๑๓. ค่าบริการทางทันตกรรม
- ๑.๑๔. ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟูและค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- ๑.๑๕. ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น
- ๑.๑๖. ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

๒. **ยา** หมายถึง

- ๒.๑. วัตถุที่รองรับไว้ในตำราที่รัฐมนตรีประกาศ
- ๒.๒. วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้ในการวินิจฉัย บำบัด บรรเทา รักษาหรือป้องกันโรคหรือความเจ็บป่วยของมนุษย์ หรือสัตว์
- ๒.๓. วัตถุที่เป็นเภสัชเคมีภัณฑ์หรือเภสัชเคมีภัณฑ์กึ่งสำเร็จรูป
- ๒.๔. วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับให้เกิดผลต่อสุขภาพ โครงสร้าง หรือการกระทำหน้าที่ใดๆ ของมนุษย์ หรือ สัตว์

ไม่หมายความรวมถึง

- วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้ในการเกษตรหรืออุตสาหกรรมตามที่รัฐมนตรีประกาศ
- วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้เป็นอาหารสำหรับมนุษย์ เครื่องกีฬา เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการส่งเสริมสุขภาพ เครื่องสำอาง หรือเครื่องมือและส่วนประกอบของเครื่องมือที่ใช้ในการประกอบโรคศิลปะ หรือวิชาชีพเวชกรรม
- วัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้ในห้องวิทยาศาสตร์ สำหรับวิจัย การวิเคราะห์ หรือการชันสูตรโรค ซึ่งมีได้กระทำโดยตรงต่อร่างกายมนุษย์

๓. **คณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าบริการ** หมายถึง คณะกรรมการที่ซึ่งหัวหน้าหน่วยบริการแต่งตั้งให้บริหารจัดการทรัพยากรและพัฒนาบริการทางการแพทย์

อ้างอิง

๑. คู่มือสวัสดิการข้าราชการพยาบาลข้าราชการเล่ม ๑
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค ๐๔๑๗/ว๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค ๐๔๑๗/ว๓๐๙ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๐
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่กค ๐๔๑๗/ว๔๑๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๐
๕. คู่มืออัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒



คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่ ๓๒ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

เพื่อให้อัตราค่าบริการสาธารณสุข ที่ใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของทางราชการ
เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และสอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงไป จึงแต่งตั้งคณะกรรมการ
พิจารณาอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของสถาบัน
สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ดังนี้

๑. นายศักรินทร์	แก้วเห้า	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธาน
๒. นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
๓. นางสาววรรณิสา	โกลไพศาล	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายวัชรินทร์	เอี่ยมศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสุดารัตน์	ยอดประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวชนันฐา	ภูวิชัย	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางปณิสรา	เรือง	นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวธิดา	หัตถ์คำมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวพิพรรณ	ชาทองยศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐. นางกรพินธุ์	ดวงทองพล	นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวชลลดา	สีหะกุล	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางวัชรภรณ์	วิทยานุกุลลักษณ์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวภาวิดา	พลประถม	นักสังคมสงเคราะห์	กรรมการ
๑๓. นางสาวทิพย์สุดา	เกตุเกษา	นักวิชาการสถิติ	กรรมการ
๑๔. นางธัญญลักษณ์	สุดโต	นักวิชาการเงินและบัญชี	เลขานุการ
๑๕. นางสาวกานต์พิชชา	แสงดารากุล	นักวิชาการเงินและบัญชี	ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่ดังนี้

๑. ทบทวนและพิจารณากำหนดอัตราค่าบริการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้มีความเหมาะสมกับสถานะเศรษฐกิจในปัจจุบัน หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงกำหนด
อัตราใหม่

๒. กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๓. ประกาศใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุขที่มีการปรับปรุงให้ทราบโดยทั่วถึง เพื่อให้การเบิกจ่าย
เป็นไปอย่างถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด

๔. เข้าร่วมประชุม...

๒

๔. เข้าร่วมประชุมการกำหนดอัตราค่าบริการกับหน่วยงานภายนอก(กรณีมีหนังสือเชิญประชุม)
เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น

๕. ให้ยกเลิกคำสั่งอื่นใดที่ขัดแย้งกับคำสั่งฉบับนี้ ให้ใช้คำสั่งฉบับนี้แทน
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายศักรินทร์ แก้วเข้า)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยประเภทชาวต่างชาติ พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วยการให้บริการผู้ป่วยประเภทชาวต่างชาติของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือถือว่าเป็นผู้ป่วยพิเศษมีต้นทุนบริการสูง สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีความจำเป็นต้องคิดอัตราค่าบริการ ให้สอดคล้องกับต้นทุนบริการ สำหรับผู้ป่วยประเภทนี้ดังต่อไปนี้

๑. กลุ่มที่ ๑ ประกอบด้วย ประเทศกลุ่มน้ำโขง ได้แก่ เมียนมาร์ ลาว กัมพูชา เวียดนาม

- ๑.๑ ค่าบริการทางการแพทย์ในเวลาราชการ ครั้งละ ๒๐๐ บาท
- ๑.๒ ค่าบริการทางการแพทย์นอกเวลาราชการ(คลินิกพิเศษ) ครั้งละ ๓๐๐ บาท
- ๑.๓ ค่าบริการทางการแพทย์ ให้คิดในอัตราค่าบริการ ๐.๕ เท่าของบริการปกติ
- ๑.๔ ค่าห้อง ค่าอาหารคิดในอัตรา ๐.๕ เท่าของค่าบริการปกติ
- ๑.๕ ค่ายาและเวชภัณฑ์ในการรักษาพยาบาลให้คิดราคาปกติ

๒. กลุ่มที่ ๒ กลุ่มชาวต่างชาติที่ได้รับรองการตรวจลงตราและเข้ามาทำงานหรือศึกษาอย่างถูกกฎหมาย และ กลุ่มนักท่องเที่ยว นอกเหนือจาก กลุ่มที่ ๑

- ๒.๑ ค่าบริการทางการแพทย์ในเวลาราชการ ครั้งละ ๒๐๐ บาท
- ๒.๒ ค่าบริการทางการแพทย์นอกเวลาราชการ(คลินิกพิเศษ) ครั้งละ ๔๐๐ บาท
- ๒.๓ ค่าบริการทางการแพทย์ ให้คิดในอัตราค่าบริการ ๑ เท่าของบริการปกติ
- ๒.๔ ค่าห้อง ค่าอาหารคิดในอัตรา ๑ เท่าของค่าบริการปกติ
- ๒.๕ ค่ายาและเวชภัณฑ์ในการรักษาพยาบาลให้คิดราคาปกติ

ค่าบริการอื่น ๆ นอกเหนือจากประกาศฉบับนี้ให้ยึดตาม ประกาศอัตราค่าบริการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายฉกริณทร์ แก้วเห้า)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่ ๔๔/ ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งยาแก่ผู้รับบริการ

เพื่อให้การส่งยาแก่ผู้รับบริการ เป็นไปอย่างปลอดภัย เหมาะสม และสอดคล้องกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแห่งชาติ พระราชบัญญัติประกันสังคม พระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับรักษาพยาบาล สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งยาแก่ผู้รับบริการ ดังนี้

๑. ผู้รับยาแทนผู้ป่วยต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้ป่วยของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร่วมกับบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับยาแทน (หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้และมีรูปถ่ายแสดงตน)
๒. การส่งยาแก่ผู้ป่วยนอกทุกสิทธิการรักษา แพทย์สามารถส่งจ่ายยาได้ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน
๓. การส่งจ่ายยาแก่ผู้ป่วยในกรณีจำหน่ายทุกสิทธิการรักษา สามารถจ่ายได้ครั้งละไม่เกิน ๓๕ วัน
๔. ผู้รับบริการสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและสิทธิหลักประกันสุขภาพสำหรับผู้พิการ (ท.๗๔) มีสิทธิได้รับยาในบัญชีหลักแห่งชาติ ครั้งละไม่เกิน ๓๕ วัน โดยไม่ต้องชำระเงินค่ายา และกรณีที่ผู้มารับบริการ มีความประสงค์พิเศษในการขอรับจำนวนยาเพิ่มหรือเพิ่มจำนวนรายการยานอกสิทธิ ผู้มารับบริการต้องแสดงความยินยอมในการชำระค่ายาส่วนต่าง
๕. ผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม มีสิทธิได้รับยาในบัญชีหลักแห่งชาติ ครั้งละไม่เกิน ๓๕ วัน โดยไม่ต้องชำระเงินค่ายา และกรณีที่ผู้มารับบริการ มีความประสงค์พิเศษในการขอรับจำนวนยาเพิ่มหรือเพิ่มจำนวนรายการยานอกสิทธิ ผู้มารับบริการต้องแสดงความยินยอมในการชำระค่ายาส่วนต่าง
๖. กรณีที่มีการปฏิบัติขัดกับแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการส่งยาแก่ผู้รับบริการของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพของสหวิชาชีพต่างๆ ให้เภสัชกรแจ้งหัวหน้าหอผู้ป่วย/กลุ่มงาน เพื่อพิจารณาหรือส่งเรื่องให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการตามลำดับ ดังนี้
 - ๖.๑ ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบยา
 - ๖.๒ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต
 - ๖.๓ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป คำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ให้ยกเลิก และใช้คำสั่งนี้แทน

สั่ง ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายศักรินทร์ แก้วเฮ้)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่ ๔๔ /๒๕๖๓

เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้รับบริการ Drive thru

คณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้พิจารณาและอนุมัติใช้อัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเรียกเก็บอัตราค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้มารับบริการระบบ Drive thru ที่เหมาะสม ในราคา ๑๐๐ บาท ทั้งนี้จะมีการเรียกเก็บผ่านระเบียบอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ๒๕๕๙ (กรมบัญชีกลาง) ราคา ๕๐ บาท และขอเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มสำหรับผู้มารับบริการผ่านระบบดังกล่าว ในราคา ๕๐ บาท ตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป โดยทางสถาบันฯ มีการดำเนินการผ่านขั้นตอนการดำเนินงาน ดังได้แนบมาพร้อมกันนี้

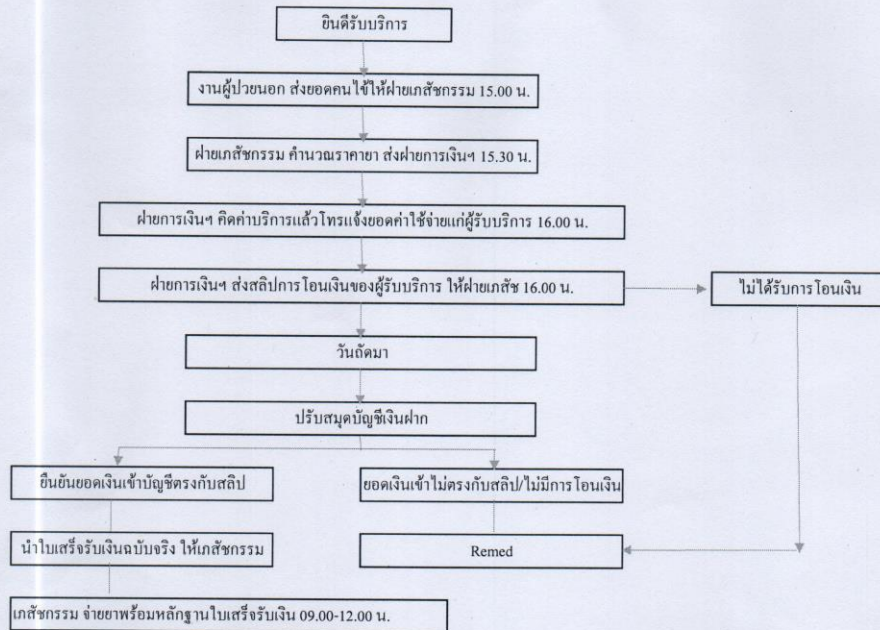
สั่ง ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายศักรินทร์ แก้วเห่า)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขั้นตอนการขอรับบริการแบบ Drive Thru

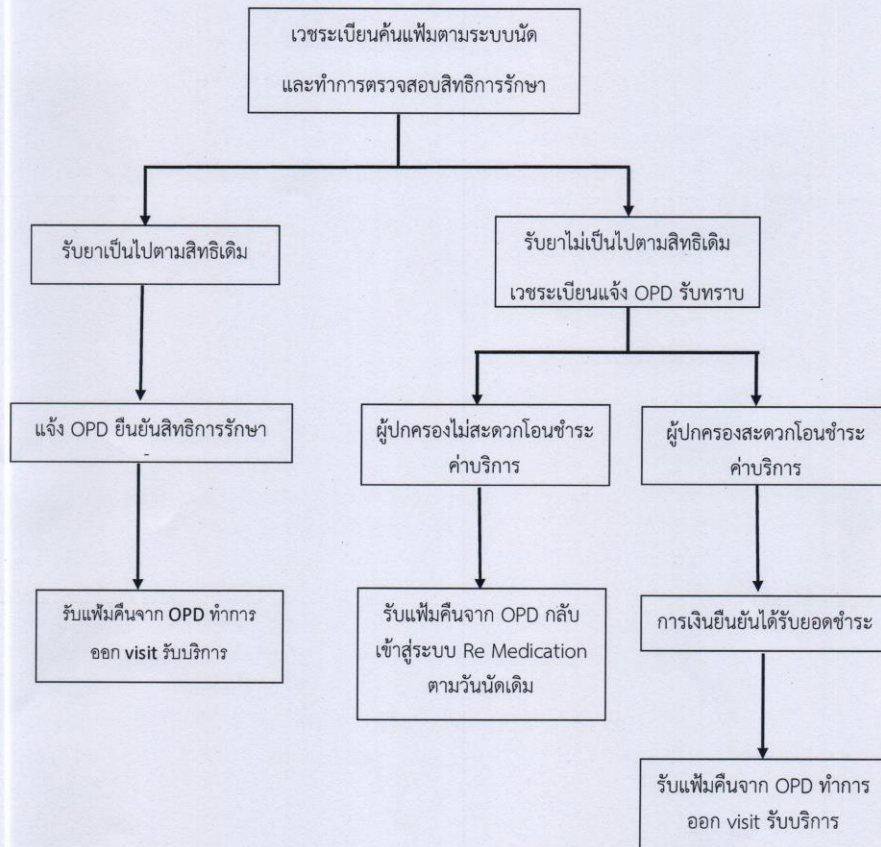


(นายศักรินทร์ แก้วเห่า)

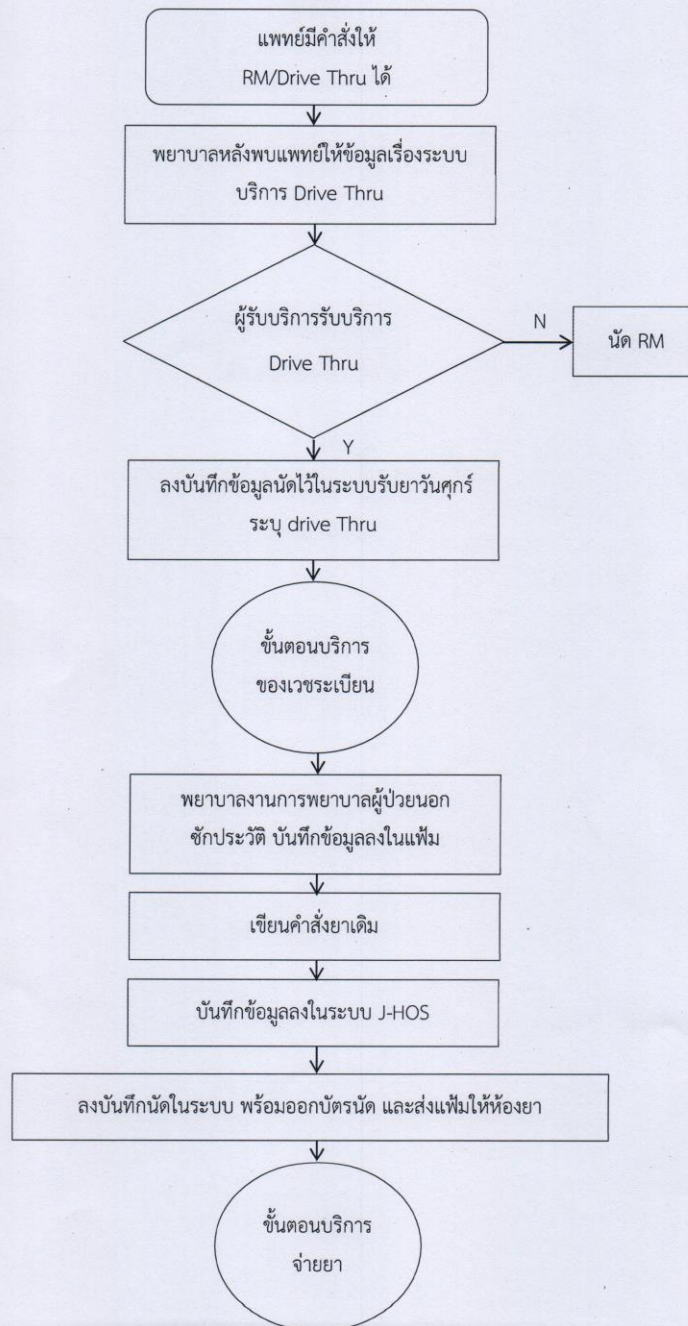
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขั้นตอนการให้บริการระบบ Drive Thru
กลุ่มงานเวชระเบียน สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

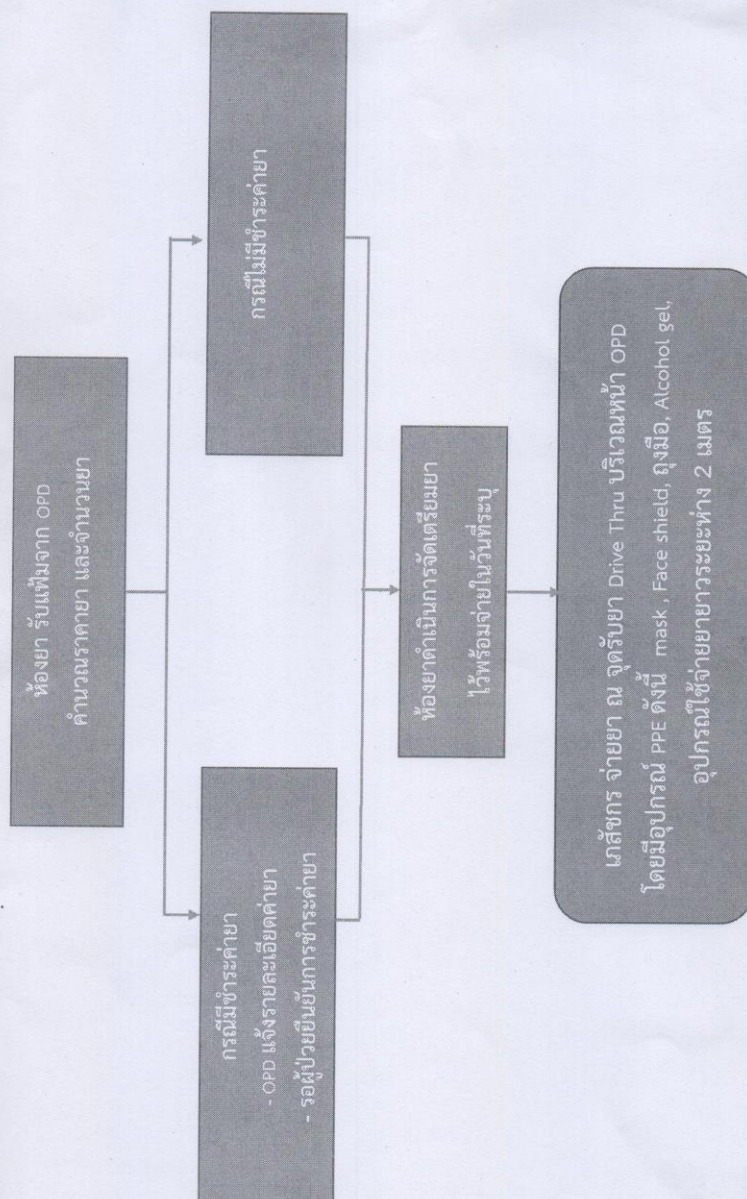


ขั้นตอนการให้บริการระบบ Drive Thru
 งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ขั้นตอนการให้บริการการจ่ายระบบ Drive Thru

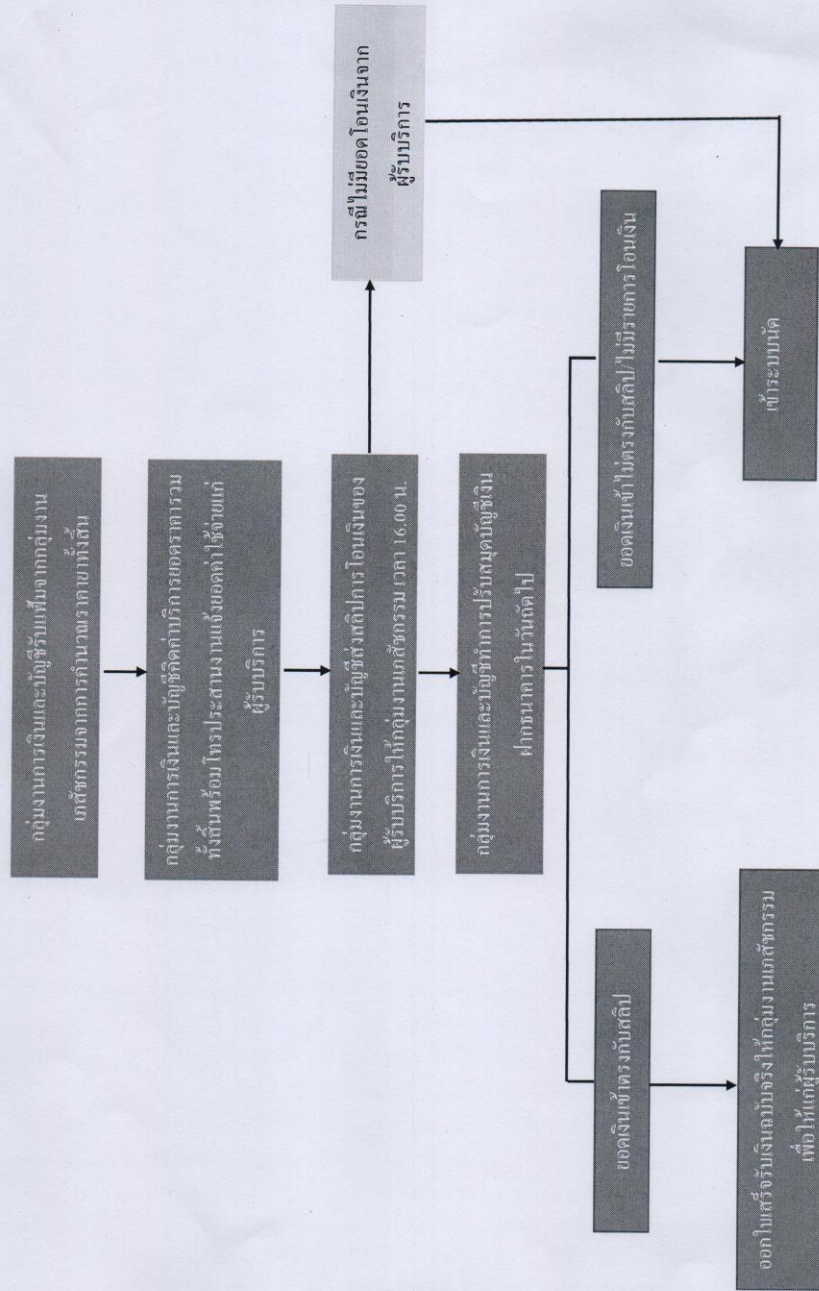
กลุ่มงานเภสัชกรรม สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



(นายถิรพันธ์ แก้วเขียว) *[Signature]*
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขั้นตอนการให้บริการการรับเงินระบบบริการ Drive Thru

กลุ่มงานการเงินและบัญชี สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



(นายศักดิ์รินทร์ แก้วสูง)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง อัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเห็นควรให้มีการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
ของหน่วยงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดความแออัดและลดระยะเวลาในการรอคอย
ในหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่าง
ครอบคลุมเหมาะสม เพิ่มทางเลือกในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง

เพื่อให้การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมี
ประสิทธิภาพ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จึงได้จัดทำบัญชีรายละเอียด
แนบท้ายเรื่องอัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายศักรินทร์ แก้วเข้า)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

บัญชีรายละเอียดแนบท้าย						
เรื่อง อัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ						
รหัสรายการ	รายการหักการ	หน่วย	ราคา	ข้าราชการ		ชำระเอง
				เบิกได้	เบิกไม่ได้	
ค่าบริการตรวจผู้ป่วยนอกคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ						
๕๕๐๒						
๑	ค่าบริการผู้ป่วยนอกเวลาราชการ	บาท/ครั้ง	๑๐๐	๕๐	๕๐	๑๐๐
	ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ผู้ป่วยรายใหม่)	บาท/ครั้ง	๓๐๐		๓๐๐	๓๐๐
	ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ผู้ป่วยรายเก่า)	บาท/ครั้ง	๒๐๐		๒๐๐	๒๐๐
การให้บริการโดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ						
	การตรวจประเมินครั้งแรกทางจิตเวช โดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	บาท/ครั้ง	๗๐๐		๗๐๐	๗๐๐
	การตรวจติดตามและให้คำปรึกษาแนะนำทางจิตเวช โดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	บาท/ครั้ง	๒๐๐		๒๐๐	๒๐๐
	การตรวจติดตามและให้คำปรึกษาเฉพาะราย โดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	บาท/ครั้ง	๔๐๐		๔๐๐	๔๐๐
การให้บริการโดยพยาบาล						
	การตรวจประเมินครอบครัวโดยพยาบาล	บาท/ครั้ง	๒๐๐		๒๐๐	๒๐๐

บัญชีรายละเอียดแนบท้าย
เรื่อง อัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ. ๒๕๖๔

เพื่อให้การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้กำหนดอัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โดยความเห็นชอบของ คณะกรรมการบริหารจัดการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการและประกาศอัตราค่าบริการให้ผู้รับบริการทราบดังนี้

๑. ค่ายาและค่าบริการอื่นๆ ผู้มารับบริการสามารถใช้สิทธิการรักษาพยาบาลตามสิทธิของผู้มารับบริการคือ สิทธิข้าราชการกรมบัญชีกลาง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อปท.) สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสิทธิเบิกต้นสังกัด
๒. อัตราค่าบริการนอกเหนือจากข้อ ๑ ให้กำหนดเพิ่มเติมที่ต้องจ่ายในส่วนเกินสิทธิตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้

๒.๑ กรณีผู้ป่วยนอก (OPD)

๒.๑.๑ ค่าบริการผู้ป่วยนอกคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ๑๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง

๒.๑.๒ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการสำหรับแพทย์ ๑ ท่าน

- ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ป่วยรายใหม่) ๓๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง

- ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ(ป่วยรายเก่า) ๒๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง

๒.๒ กรณีการตรวจวินิจฉัยทางจิตเวชหรือการบำบัดรักษาต่างๆ ค่าธรรมเนียมการตรวจวินิจฉัยทางจิตเวชหรือการบำบัดรักษาต่างๆ เรียกเก็บไม่เกินอัตราสูงสุดตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามรายละเอียดในบัญชีแนบท้าย



คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่ ๘๐ /๒๕๖๔

เรื่อง มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตามที่สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้บริการผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินที่มีความประสงค์ จะรับบริการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาโดยแพทย์เฉพาะทางในช่วงนอกเวลาราชการ นั้น

เพื่อให้การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ จึงมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกดังกล่าว ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายชาญณรงค์	ชัยอุดมสม	นายแพทย์ชำนาญการ
๒. นางสาวภรณ์	เอื้อจรัสพันธุ์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาววรรณิสา	โกมลไพศาล	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. นางสาวปาณิศา	พันธุ์อุบล	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. นางกุศลภรณ์	ชัยอุดมสม	ผศ.พญ. ศาสตรา
๖. นางวัชรภรณ์	วิทยานุกูลลักษณ์	เภสัชกรปฏิบัติการ
๗. นางสาวนภาพร	คำแพงเมือง	เภสัชกรปฏิบัติการ
๘. นายชัยณรงค์	ศรีละคร	เภสัชกรปฏิบัติการ
๙. นางสาวนัฐภรณ์	ศิริวุฒิ	เภสัชกร
๑๐.นางสุดารัตน์	ยอดประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑.นางภัทราวดี	ดอนนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.นางสายฝน	โรจน์พานิช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓.นายวัชรินทร์	เอี่ยมศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.นางสาวธิดา	ทัดคำมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕.นางสาวพีพรรณ	ชาทองยศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๖.นางสาวอภิรดี	ภูลายดอก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๑๗.นางพิรุณญาณ...

๑๗.นางพิรุชญาณ์	สืบสุนทร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๘.นางสาวปณณุช	ฝางขันธ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๙.นางสาววันวิสาข์	ปักชีเลิศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๐.นางสาวเกวรินทร์	มิดแคน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๑.นางศศิวิมล	วัลย์เครือ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๒.นางสาววารุณี	รัตนเหลี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๓.นางสาวเพชรพัชรา	วิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๔.นางสาวชรันดา	ชันวิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๕.นางสาวสิริก	ศรีสุริยจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๖.นางสาวอัจฉราภรณ์	มีศิลป์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๗.นางชฎาพร	บุญจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๘.นางปฎิญา	อัครโคตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๙.นางสาวสุภาพร	โสมบุตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓๐.นางสาวรชนก	สิงห์เงา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓๑.นางสาวชนันฐดา	ภูวิชัย	นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ
๓๒.นางสาวชุดิภาญจน์	เหล่าพงศ์พิชญ์	นักจิตวิทยาปฏิบัติการ
๓๓.นางสาวณัฐนันท์	วิภูษิตสมบูรณ์	นักจิตวิทยาปฏิบัติการ
๓๔.นางปณิสรา	เรือง	นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ
๓๕.นางกรรณิกา	ธรรมสัตย์	นักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ
๓๖.นางสาวศิริพร	แซมมา	นักวิชาการศึกษาพิเศษ
๓๗.นางสาวชลลดา	สีหะกุล	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๓๘.นางกรพินธุ์	ดวงทองพล	นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ
๓๙.นายธนภฤต	ประภา	นักกิจกรรมบำบัด
๔๐.นางสาวสุธิดา	เหล็กมูล	นักกิจกรรมบำบัด
๔๑.นางสาวภาวิดา	พลประถม	นักสังคมสงเคราะห์
๔๒.นางสาวนันทิษา	สุดาทิพย์	นักสังคมสงเคราะห์
๔๓.นางสาวทิพย์สุดา	เกตุเกษ	นักวิชาการสถิติ
๔๔.นายสหรัฐ	จันทร์ภิรมย์	เจ้าพนักงานสถิติ
๔๕.นายอธิวัฒน์	เยาวกุล	เจ้าพนักงานสถิติ
๔๖.นางธัญญลักษณ์	สุดโต	นักวิชาการเงินและบัญชี
๔๗.นางสาวปรียาภัทร	แสงหาชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี
๔๘.นางสาวอารยา	พาหนองแปน	นักวิชาการเงินและบัญชี
		๔๙.นางสาวกานต์พิชชา...

๔๙. นางสาวกานต์พิชชา	แสงคารากุล	นักวิชาการเงินและบัญชี
๕๐. นางสาวจรัสรัตน์	ทิพรส	พนักงานการเงินและบัญชี ส๓
๕๑. นางสาวศรัณญา	นาเมืองจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๕๒. นางนิภาพร	ตรีชาลี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๕๓. นายสันติ	สดชื่น	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๕๔. นายปัญญา	แสนระพีง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๕๕. นางปรียาภรณ์	กิตติพรสกุล	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๕๖. นายวงศกร	แสงคำ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๕๗. นางสาวปาริชาติ	ศิริมัย	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คลินิกจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ให้มี จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น เกสเซอร์ พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่พนักงานสถิติ เจ้าหน้าที่นักวิชาการเงินและบัญชี และพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ประจำคลินิก อย่างละ ๑ คน
๒. คลินิกจิตวิทยา ให้มี นักจิตวิทยา ๑ คน
๓. คลินิกการศึกษาพิเศษ ให้มี นักวิชาการศึกษาพิเศษ ๑ คน
๔. คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ ให้มี พยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ๑ คน
๕. คลินิกกิจกรรมบำบัด ให้มี นักกิจกรรมบำบัด ๑ คน
๖. คลินิกกายภาพบำบัด ให้มี นักกายภาพบำบัด ๑ คน
๗. คลินิกจิตสังคมบำบัด ให้มี นักสังคมสงเคราะห์ ๑ คน
๘. การเริ่มปฏิบัติงาน
 - ๘.๑ วันอังคาร ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. ให้บริการคลินิกดังต่อไปนี้
 - คลินิกจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น
 - คลินิกจิตวิทยา
 - ๘.๒ วันเสาร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ให้บริการคลินิกดังต่อไปนี้
 - คลินิกจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น คลินิกจิตวิทยา
 - คลินิกการศึกษาพิเศษ
 - คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ
 - คลินิกกิจกรรมบำบัด
 - คลินิกกายภาพบำบัด
 - คลินิกจิตสังคมบำบัด
๙. แนวทางในการเปิดบริการคลินิกเพิ่ม ในแต่ละคลินิกของทุกวิชาชีพ ยกเว้นคลินิกจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น มีแนวปฏิบัติดังนี้

๙.๑ ระยะเวลา...

๔.๑ ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน

- บริการคลินิกห้องที่ ๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๓๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
- บริการคลินิกห้องที่ ๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๓๐ น.

๔.๒ จำนวนผู้มารับบริการ

- บริการคลินิกห้องที่ ๑ มีจำนวนผู้รับบริการนัด ๓ คน และรอให้บริการผู้มารับบริการในวัน
- บริการคลินิกห้องที่ ๒ มีจำนวนผู้รับบริการนัด ๓ คน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายศักรินทร์ แก้วเฮ้า)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



คำสั่งสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่ ๔๗ / ๒๕๖๕

เรื่อง ค่าบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)

คณะกรรมการพิจารณาอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้พิจารณาและอนุมัติใช้
อัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเรียกเก็บอัตราค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับ
ผู้ป่วยที่มีความประสงค์รับบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าบริการทางการแพทย์ ๕๐ บาท (เบิกจ่ายได้ตามสิทธิการรักษา)
๒. ค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มสำหรับบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)
ในราคา ๒๐๐ บาท สำหรับการให้บริการไม่เกิน ๓๐ นาที
๓. ค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มสำหรับบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)
ในราคา ๔๐๐ บาท สำหรับการให้บริการมากกว่า ๓๐ นาที
๔. ค่าบริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) ในราคา ๕๐ บาท
๕. กรณีมีความประสงค์รับยาช่องทางด่วน มีค่าบริการ ๕๐ บาทต่อครั้ง
๖. กรณีมีความประสงค์รับยาทางไปรษณีย์ มีค่าบริการ ๑๕๐ บาทต่อครั้ง

โดยทางสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีการดำเนินงานผ่านขั้นตอนการ
ดำเนินงานตามเอกสารได้แนบมาพร้อมกันนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายฉกริรินทร์ แก้วเข้า)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง การเปิดบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)

จากสถานการณ์โรคระบาดโควิด-๑๙ ในปัจจุบัน เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการทางด้านสุขภาพจิต การให้คำปรึกษา และการดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ ลดความแออัดในสถานพยาบาล และเพื่อเพิ่มบริการให้กับผู้ป่วยที่มีปัญหาในการเดินทาง ทางสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือจึงเปิดบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) โดยมีเกณฑ์ในการให้บริการ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยที่สมัครใจเข้าร่วมบริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) และลงนามในเอกสารแสดงความยินยอม
๒. ผู้ป่วยที่มีนัดติดตามการรักษากับแพทย์หรือสหวิชาชีพ
๓. กรณีที่มีการจ่ายยาโดยแพทย์ สามารถจ่ายยาได้ครั้งละไม่เกิน ๓๐ วัน โดยผู้ป่วยสามารถเลือกรับยาผ่านระบบรับยาช่องทางด่วนหรือยาไปรษณีย์ก็ได้
๔. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลระบบจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอกกรณีทั่วไป กรณียกเว้นการแสดงตนของผู้ป่วย เพื่อทำธุรกรรมผ่านเครื่องรับรายการบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (ECD) อาจดำเนินการใช้โดยบัตรประจำตัวประชาชนหรือใช้เลขประจำตัวประชาชนแทนได้

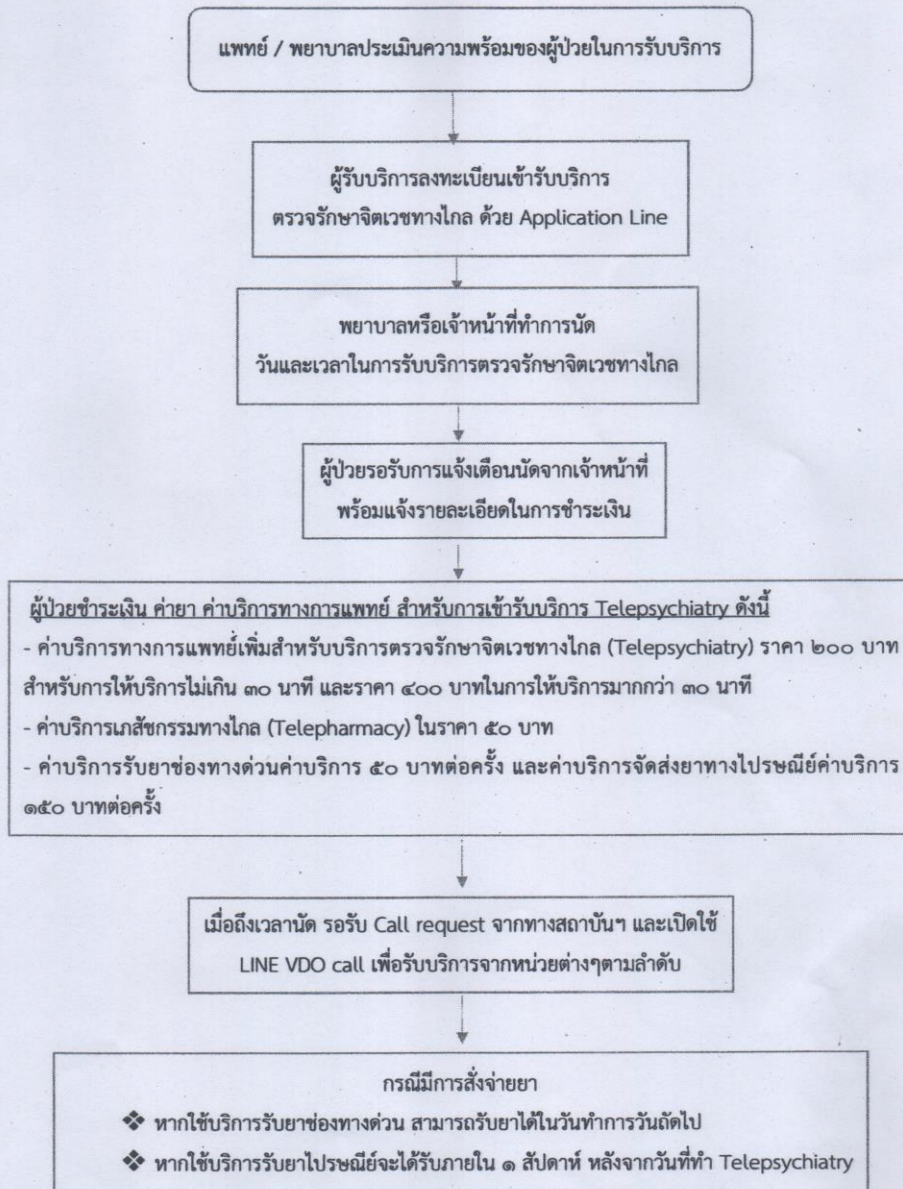
ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

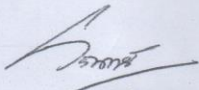
(นายศักรินทร์ แก้วเห่า)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ขั้นตอนการให้บริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry)
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ




๑๖ มิ.ย. ๖๕



ประกาศสถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง ประกาศอัตราค่าบริการการตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ โดยวิธี Antigen test kits (ATK)

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีการตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ โดยวิธี Antigen test kits (ATK) ซึ่งไม่มีอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยในทุกสิทธิการรักษา ดังนั้นทางสถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จึงได้จัดทำอัตราค่าบริการการตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ โดยวิธี Antigen test kits (ATK) ดังนี้

สำหรับผู้รับบริการ

๑. กรณีผู้รับบริการแบบผู้ป่วยนอก สำหรับการคัดกรองเพื่อเข้ารับการรักษาโดยสหวิชาชีพ มีการเก็บอัตราค่าบริการการตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ โดยวิธี Antigen test kits (ATK) จำนวน ๕๐ บาทในทุกสิทธิการรักษา
๒. กรณีผู้รับบริการแบบผู้ป่วยใน สำหรับการคัดกรองเพื่อเข้าทำการรักษาแบบนอนโรงพยาบาล ไม่คิดค่าบริการการตรวจคัดกรองโควิด - ๑๙ โดยวิธี Antigen test kits (ATK)

สำหรับบุคลากร

๑. กรณีบุคลากรที่มีประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ และสัมผัสกับบุคลากรที่ติดเชื้อ ขณะปฏิบัติงานในวันและเวลาราชการ ทางสถาบันฯสนับสนุนการตรวจโดยชุดตรวจ Antigen test kits (ATK) จำนวน ๑ ชุด/คน/อุบัติเหตุ
๒. กรณีบุคลากรมีประวัติสัมผัสกับบุคคลในครอบครัวหรือบุคคลภายนอก ของตการให้สนับสนุนชุดตรวจ Antigen test kits (ATK)
๓. กรณีอื่นนอกจากที่กล่าวข้างต้น ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของประธานคณะกรรมการป้องกันการติดเชื้อ (IC)

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายศักดิ์รินทร์ แก้วเข้า)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



ประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เรื่อง อัตราค่าบริการรักษาพยาบาลของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตามประกาศสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ประกาศอัตราค่าบริการรักษาพยาบาล เพื่อเรียกเก็บจากผู้ใช้บริการและใช้ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ ความ
แจ้งแล้วนั้น

เนื่องจากในปัจจุบันกระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม และกระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงอัตราค่าบริการรักษาพยาบาลใหม่และแต่
ละหน่วยงานของสถาบันฯ ได้มีกิจกรรมในการให้บริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ดังนั้นเพื่อให้การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
ของสถาบันฯ สอดคล้องกับอัตราค่าบริการสาธารณสุขของกรมบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานประกันสังคม และกระทรวงสาธารณสุข สถาบันฯ โดยมติของที่ประชุม คณะกรรมการกำหนดอัตรา
ค่าบริการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ จึงขอยกเลิกประกาศอัตราค่าบริการรักษา ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และขอ
ประกาศใช้อัตราค่าบริการรักษาพยาบาลสถาบันฯ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังรายละเอียดที่แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายศักดิ์รินทร์ แก้วเข้า)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ