

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๒๐.๑๐.๙ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการภาครัฐที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่สถานบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๔ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๕.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) โดยประเมินตามเกณฑ์ “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน” ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน หรือตามดุลยพินิจของแพทย์ที่รักษา

๕.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นหน่วยบริการภาครัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

๕.๒.๑ หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ การเป็นหน่วยบริการซึ่งมีห้องบริการแยกจากห้องฉุกเฉิน (ER คุณภาพ) ทั้งนี้ รายชื่อหน่วยบริการให้เป็นไปตามรายชื่อหน่วยบริการที่สำนักงานประกาศกำหนด

๕.๒.๒ หน่วยบริการในเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (University Hospital Network: UHosNet) และสถาบันสมทบ

ข้อ ๖ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังนี้

๖.๑ จ่ายเพิ่มเติมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นนับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ห้องฉุกเฉิน จนกระทั่งส่งต่อผู้ป่วย หรือเสียชีวิต หรือปฏิเสธการรักษา ในกรณีที่ไม่ได้รับไว้ในหอผู้ป่วย ตามรายการและอัตราค่าใช้จ่าย เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๖.๒ จ่ายเพิ่มเติมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นนับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ห้องฉุกเฉิน จนกระทั่งรับไว้ในหอผู้ป่วยอีก ๒๔ ชั่วโมง ตามรายการและอัตราค่าใช้จ่าย เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๖.๓ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจนถึงจำหน่าย จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups: DRGs) เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีผู้ป่วยในทั่วไป

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หรือตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต ให้ใช้สิทธิดังกล่าวก่อน

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๗ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim)มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๘ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการตามรอบที่กำหนด

ข้อ ๙ สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ และกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบบริการกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้
๑๐.๑ การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑

๑๐.๒ กรณีที่ผู้รับบริการไม่ได้เป็นกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) โดยประเมินตามเกณฑ์ “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน” ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน หรือไม่พบหลักฐานการบันทึกของแพทย์ในการประเมินและบันทึกเหตุผลในการกำหนดให้เป็นกรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายเพิ่มเติมค่าใช้จ่ายตามรายการที่เกิดขึ้นนับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ห้องฉุกเฉินจนกระทั่งรับไว้ที่หอผู้ป่วยอีก ๒๔ ชั่วโมง หรือส่งต่อผู้ป่วย หรือเสียชีวิต หรือปฏิเสธการรักษาในกรณีที่ไม่ได้รับไว้ในหอผู้ป่วย

๑๐.๓ กรณีที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการตามข้อ ๙

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการและอัตราค่าใช้จ่าย

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
1	21101	เตียงสามัญ	วัน	400
2	1002	ลวดยึดกระดูกแบบไทเทเนียม (Titanium wire)	เส้นละ	200
3	1003	เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural substitute)	แผ่นละ	9,000
4	1101	ชุดท่อต่อช่องสมอง (External ventricular drainage system)	ชุดละ	4,500
5	1103	ชุดวัดความดันภายในกะโหลกศีรษะ (Continuous intracranial pressure monitoring system)	ชุดละ	18,000
6	1104	คีมหนีบลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm clip for Intracranial aneurysm)	อันละ	6,700
7	1111	คีมหนีบลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะชนิด รูปร่างพิเศษ (Fenestrate clip)	ชิ้นละ	10,000
8	2010	วัสดุเสริมกระดูกเข้าตาที่ทำจาก Polyethylene	แผ่นละ	10,000
9	2101	วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle)	อันละ	2,700
10	2102	ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid)	หลอดละ	6,400
11	2103	น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone oil)	หลอดละ	5,400
12	2104	ก๊าซสำหรับฉีดกดจอประสาทตา (Intraocular gas)	ครั้งละ	500
13	2105	ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด	อันละ	16,000
14	2106	ท่อระบายลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด	อันละ	8,000
15	2114	มีดเจาะลูกตา (Surgical knife/ blade)	อันละ	300
16	2115	ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal trephine)	ชุดละ	5,400
17	2116	น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอตาชนิดหนักกว่าน้ำ (Heavy silicone oil)	หลอดละ	12,500
18	3001	ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) ชนิดไม่มี cuff	อันละ	130
19	3002	ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) ชนิดมี cuff	อันละ	220
20	3003	หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก	อันละ	1,900
21	3014	ท่อช่วยหายใจชนิดปลายเปิดสองรู (Double lumen endotracheal tube)	อันละ	2,700

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
22	3015	หลอดคอช่วยการหายใจชนิดปรับระยะได้ (Adjustable tracheostomy tube)	ชิ้นละ	1,700
23	3101	ท่อระบายช่องอก (intercostals drainage tube)	อันละ	300
24	4001	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์	อันละ	29,000
25	4002	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 1 แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	34,000
26	4003	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 2 แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	31,000
27	4004	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	48,000
28	4005	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	อันละ	55,000
29	4006	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากเยื่อหุ้มหัวใจวัว	อันละ	65,000
30	4007	ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	57,000
31	4008	ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve ring)	อันละ	18,000
32	4009	ผนังหัวใจเทียม (PTFE patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์	แผ่นละ	3,400
33	4010	ผนังหัวใจเทียม (Dacron patch)	แผ่นละ	3,000
34	4011	เยื่อหุ้มหัวใจทำจากวัว	แผ่นละ	11,000
35	4012	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง	เส้นละ	12,000
36	4013	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก	เส้นละ	15,000
37	4014	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่แบบโค้งพร้อมแขนง (Aortic arch graft with branches)	เส้นละ	17,000
38	4015	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลาย PTFE vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	ชม.ละ	500
39	4016	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	ชม.ละ	600
40	4017	ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำชนิดอยู่นอกร่างกาย (External A-V shunt)	เส้นละ	2,800
41	4101	ปอดเทียม (Membrane oxygenator)	ชุดละ	9,000
42	4102	ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal complete set)	ชุดละ	3,400
43	4103	อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)	อันละ	3,000
44	4104	อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble trap)	อันละ	1,000
45	4105	ท่อต่อหลอดเลือดแดง (Arterial cannulae)	อันละ	1,500

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
46	4106	ท่อต่อหลอดเลือดดำ (Venous cannulae)	อันละ	1,700
47	4107	ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia set)	ชุดละ	3,400
48	4108	อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจชนิดทางตรง (Antegrade cardioplegia set)	อันละ	1,100
49	4109	อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจชนิดย้อนทาง (Retrograde cardioplegia set)	อันละ	3,400
50	4110	อุปกรณ์ดูดเลือดขณะผ่าตัดหัวใจ (Cardiotomy suction)	อันละ	800
51	4111	อุปกรณ์ดูดเลือดจากห้องหัวใจขณะผ่าตัด (Vent)	อันละ	700
52	4112	อุปกรณ์ดูดแยกน้ำและสารละลายส่วนเกินในเลือด (Hemofiltrator) ชนิดสำหรับผู้ใหญ่	อันละ	800
53	4113	แองบริจูลเลือด (Bio head)	อันละ	8,200
54	4114	ตัววัดอัตราการไหลของเลือด (Flow probe)	อันละ	1,600
55	4201	อุปกรณ์นำเลือดไปยังหลอดเลือดแดงผ่านทางเบี่ยง (Multiple octopus set) (ผ่าตัด On pump)	อันละ	800
56	4202	ที่เจาะหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aortic punch) (ผ่าตัด On pump)	อันละ	1,100
57	4203	อุปกรณ์ยึดเกาะหลอดเลือดแดงโคโรนารี (Coronary stabilizer) (ผ่าตัด Off pump)	ชุดละ	45,000
58	4204	อุปกรณ์พ่นลมไล่เลือดขณะต่อหลอดเลือดโคโรนารี (Blower) (ผ่าตัด Off pump)	ชุดละ	2,200
59	4205	ท่อนำเลือดขณะต่อหลอดเลือดแดงโคโรนารี (Coronary shunt) (ผ่าตัด Off pump)	อันละ	2,000
60	4206	อุปกรณ์ยกหัวใจ (Suction cup) (ผ่าตัด Off pump)	ชุดละ	15,000
61	4301	สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary guiding catheter)	ชุดละ	3,500
62	4302	สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA guide wire)	ชุดละ	3,200
63	4303	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary balloon dilatation catheter หรือPTCA balloon)	ชุดละ	8,000
64	4305	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting stent)	ชุดละ	12,500
65	4306	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary stent graft)	ชุดละ	80,000

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
66	4308	เครื่องกรอความถี่สูงเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอากาเพชร (Rotational atherectomy advancer)	ชุดละ	30,000
67	4310	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยการดูดลิ่มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy catheter)	ชุดละ	17,000
68	4312	ชุดสายสวนเพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protective Device)	ชุดละ	60,000
69	4318	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะผสม	ชุดละ	18,000
70	4423	สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis)	ชุดละ	5,000
71	4424	สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ตาใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra aortic balloon catheter)	ชุดละ	28,000
72	4425	ชุดสายยางและปอดเทียมเพื่อพองหัวใจและปอดที่ใช้ภายนอก	ชุดละ	60,000
73	4511	แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable defibrillation electrode, disposable pacing electrode)	ชุดละ	3,000
74	4701	ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath)	ชุดละ	800
75	4801	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยบอลลูน (Balloon dilatation catheter)	ชุดละ	13,000
76	4805	สายสวนเส้นเลือดอุดตัน แบบดูดก้อนเลือด	เส้นละ	1,200
77	4807	สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter)	เส้นละ	20,000
78	4808	สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กชนิดมีลูกโป่งที่ส่วนปลาย (Balloon Microcatheter)	เส้นละ	22,000
79	4809	ขดลวดค้ำยันที่ใช้กับหลอดเลือดภายในกะโหลกศีรษะ (Intracranial Stent)	ตัวละ	120,000
80	4810	ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)	ชุดละ	60,000
81	4813	ลูกโป่งดูดก้อนหลอดเลือด (Detachable Balloon)	ลูกละ	7,000
82	4814	สายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter)	เส้นละ	25,000
83	4815	ขดลวดอุดหลอดเลือดชนิดปลดด้วยลวดผลึกตัน (Fibred Coils)	ตัวละ	4,500
84	4816	สายลวดเพื่อดันขดลวดสู่ตำแหน่งที่ต้องการ (Coil Pushing Wires)	เส้นละ	4,000
85	4817	วัสดุสำหรับอุดก้อนหลอดเลือดชนิดขดลวด (Detachable Coils)	ตัวละ	13,500
86	4818	อนุภาคอุดก้อนหลอดเลือด (Embolitic Particles)	ขวดละ	4,000
87	4819	วัสดุฉีดอุดก้อนหลอดเลือดชนิดเหลวแบบแข็งตัวช้า (Non-Adhesive Liquid Embolic Agent)	ชุดละ	30,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
88	4821	สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare catheter)	ชุดละ	20,000
89	4822	สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยวขนาดเล็ก (Microsnare Catheter)	เส้นละ	25,000
90	4823	สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Diagnostic Catheter)	ชุดละ	1,000
91	4824	สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัยที่มีความลื่นมากเป็นพิเศษ (Vascular Hydrophilic Catheters)	เส้นละ	500
92	4825	สายสวนหลอดเลือดสำหรับบริหารยาละลายลิ่มเลือด แบบ McNamara	เส้นละ	25,000
93	4826	สายสวนหลอดเลือดสำหรับการฉีดสารทึบรังสีในหลอดเลือดแดงชนิดที่สามารถฉีดสารทึบรังสีได้ขณะที่มีขดลวดนำทางคาอยู่ (Van Schie Over-The-Top Catheter : VOTT Catheter)	เส้นละ	8,000
94	4827	ชุดอุปกรณ์ถ่างขยายหลอดเลือดแดง iliac สำหรับการทำให้ Endovascular aortic reconstruction (EVAR)	ชุดละ	5,000
95	4902	สายสวนชนิดสองช่องในท่อเดียวกัน (Double lumen catheter)	เส้นละ	8,400
96	5201	ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal variceal band ligator)	ชุดละ	4,500
97	5202	Sengstaken - blakemore tube	เส้นละ	3,500
98	5301	อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary dilator)	เส้นละ	2,500
99	5302	ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and pancreatic duct stent: Plastic type)	อันละ	1,300
100	5303	ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary stent : Self expandable metal stent)	อันละ	20,000
101	5305	Biliary T tube	เส้นละ	400
102	5306	สายบอลลูนขยายท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนผ่านกล้อง (Endoscopic biliary/pancreatic balloon dilator)	เส้นละ	5,500
103	5307	ชุดใส่ท่อระบายน้ำดี/ท่อตับอ่อน ชนิดพลาสติก (Plastic biliary/pancreatic stent insertion kit)	ชุดละ	3,500
104	5402	ลวดนำทางสำหรับสายฉีดสี (ERCP guide wire)	เส้นละ	5,500
105	5403	สายบอลลูนดึงนิ่ว (Balloon stone extractor)	เส้นละ	4,300
106	5404	ตะกร้อลากนิ่วในท่อน้ำดี (Biliary stone retrieval basket)	เส้นละ	6,000
107	5405	ตะกร้อขบนิ่ว (Mechanical lithotripter basket)	ชุดละ	9,000
108	5406	สายตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน (Sphincterotome)	เส้นละ	5,500
109	5501	เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติแบบวงกลม	อันละ	10,000
110	5502	เครื่องมือเย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลมอัตโนมัติ	อันละ	4,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
111	5503	เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติชนิดปรับหัวได้	ตลับละ	7,000
112	5504	เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติแบบตรง	ตลับละ	5,000
113	5601	วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง	รายละ	11,000
114	5603	ท่อใส่เข้าท้องสำหรับพอกเลือดแทนไต แบบชั่วคราว	ชุดละ	250
115	5608	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว 15 ซม.ขึ้นไป	อันละ	2,800
116	5609	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว 16 - 20 ซม.	อันละ	5,000
117	5610	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว 21 ซม. ขึ้นไป	อันละ	8,000
118	5611	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว 15 ซม.ขึ้นไป	อันละ	15,000
119	5612	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว 16 - 20 ซม.	อันละ	25,000
120	5613	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว 21 ซม. ขึ้นไป	อันละ	35,000
121	6001	สายสวนปัสสาวะ ชนิดในท่อไต	เส้นละ	3,700
122	6002	สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ในไต	เส้นละ	3,700
123	6003	สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้กับกระเพาะปัสสาวะ ผ่านทางหน้าท้อง	เส้นละ	900
124	6004	ชุดเจาะปัสสาวะทางหน้าท้อง (Trocar percutaneous cystostomy set)	ชุดละ	700
125	6005	ชุดเจาะไตเพื่อนำน้ำปัสสาวะออกจากไต (Percutaneous nephrostomy set)	ชุดละ	3,100
126	6101	ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer) แบบธรรมดา	ชุดละ	900
127	6102	ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer) แบบประสิทธิภาพสูง	ชุดละ	1,900
128	6103	ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ(Hemoperfusion cartridge) ชนิดผงถ่าน	ชุดละ	11,000
129	6104	ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ(Hemoperfusion cartridge) ชนิดเรซิน	ชุดละ	25,000
130	6205	Urinometer set (ต่อจากสายสวนระยะยาว)	ชุดละ	530
131	7216	โลหะตามกระดูกภายนอก	ชุดละ	10,000
132	7303	แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz screw)	อันละ	900
133	8301	เฝือกพยุงคอ (Collar) ชนิดอ่อน	ชุดละ	250
134	8302	เฝือกพยุงคอ (Collar) แข็ง	ชุดละ	250
135	8303	เฝือกพยุงคอ (Collar) ชนิดปรับได้	ชุดละ	500
136	8304	เฝือกพยุงคอ (Collar) ชนิด 2 หรือ 4 ขา	ชุดละ	1,000
137	8305	เฝือกพยุงลำตัว	ชุดละ	2,000
138	8307	เฝือกพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)	ชุดละ	1,000
139	8602	สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	150
140	9104	อุปกรณ์เครื่องจีปิดและตัดเส้นเลือด (Energy-based vascular sealing and cutting instrument)	ครั้งละ	5,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
141	52320	ค่าออกซิเจน	<8 ชม.	175
142	52321	ค่าออกซิเจน	วัน	450
143	22105	Blood group (ABO- Cell and Serum grouping) - Tube method	Test	100
144	22112	Blood group (ABO- Cell and Serum grouping) - Gel method	Test	165
145	22106	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	35
146	22108	RH. (D) Typing - Tube Method	Test	80
147	22113	Rh. (D) Typing - Gel Method	Test	100
148	22109	Rh. Typing (Complete)	Test	324
149	22103	Antibody screening (Indirect antiglobulin Test) - Tube Method	Test	60
150	22104	Antibody screening, (Indirect antiglobulin Test) - Gel Method	Test	120
151	22116	Antibody screening A Cell (Indirect antiglobulin Test) - Gel method	Test	120
152	22117	Antibody screening B Cell (Indirect antiglobulin Test) - Gel method	Test	50
153	22110	Direct antiglobulin test -Tube Method	Test	65
154	22111	Direct antiglobulin test -Gel Method	Test	100
155	22120	Type and screen (ABO+Rh+ab screening) Tube test	unit	200
156	22121	Type and screen (ABO+Rh+ab screening) gel test	unit	385
157	22114	Cross matching - Tube Method	unit	80
158	22115	Cross matching - Gel method	unit	150
159	22101	Antibody identification - Tube Method	Test	300
160	22102	Antibody identification - Gel method	Test	400
161	22146	Direct Coomb's Test monospecific 5 ชนิด IgG, Ig M, IgA, C3c และ C3d - Gel Method	Test	1,500
162	22147	Direct Coomb's Test monospecific 2 ชนิด IgG และ C3c - Gel Method	Test	900
163	23101	Whole Blood (กาชาด)	Unit	600
164	23102	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (กาชาด)	Unit	1,550
165	23151	Whole Blood	Unit	740
166	23152	Whole Blood (NAT)	Unit	1,000
167	23153	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD - รวมค่า LAB)	Unit	740

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
168	23201	PRC (NAT) (กาชาด)	Unit	540
169	23202	Leukocyte Poor PRC (NAT) (กาชาด)	Unit	520
170	23203	Leukocyte Depleted PRC (NAT) (กาชาด)	Unit	1,500
171	23251	PRC	Unit	500
172	23252	PRC (NAT)	Unit	700
173	23253	Leukocyte Poor PRC	Unit	550
174	23254	Leukocyte Poor PRC (NAT)	Unit	700
175	23255	Leukocyte Depleted PRC	Unit	1,500
176	23256	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	1,800
177	23301	Random Platelet Concentrate (NAT) (กาชาด)	Unit	340
178	23302	Leukocyte Poor Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT) (กาชาด)	Unit	3,200
179	23303	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT) (กาชาด)	Unit	6,000
180	23351	Random Platelet Concentrate	Unit	400
181	23358	Random Platelet Concentrate (NAT)	Unit	600
182	23361	Leukocyte Poor Platelet Concentrate (NAT)	Unit	1,000
183	23352	Leukocyte Poor Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT)	Unit	4,300
184	23359	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate 1 unit	Unit	1,600
185	23353	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT) (filtration method)	Unit	6,300
186	23401	Fresh Frozen Plasma (NAT) (กาชาด)	Unit	450
187	23453	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP)	Unit	690
188	23402	Cryo-Removed Plasma (NAT) (กาชาด)	Unit	350
189	23451	Fresh Frozen Plasma	Unit	400
190	23452	Fresh Frozen Plasma (NAT)	Unit	650
191	23458	Cryo-Removed Plasma	Unit	300
192	23459	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	500
193	23454	Aged Plasma/cryo-removed plasma	Unit	400
194	23460	Aged Plasma /cryo-removed plasma (NAT)	Unit	500
195	23461	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	300
196	23462	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	400

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
197	23463	Bovine thrombin (1000 IU)	Bottle	1,100
198	23468	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (กาชาด)	Unit	200
199	23403	Cryoprecipitate (NAT) (กาชาด)	Unit	400
200	23464	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT) (กาชาด)	Unit	400
201	23455	Cryoprecipitate	Unit	370
202	23465	Cryoprecipitate NAT	Unit	600
203	23466	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	750
204	23467	Heat Treat Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	1,000
205	23206	Single Donor Red Cell. (SDR) - Non Filtered (NAT) (กาชาด)	Unit	2,000
206	23207	Single Donor Red Cell. (SDR) - Filtered (NAT) (กาชาด)	unit	2,200
207	23208	Single Donor Red Cell. (SDR) - Non Filtered (NAT)	unit	2,200
208	23209	Single Donor Red Cell. (SDR) - Filtered (NAT)	unit	3,170
209	23456	Single donor granocyte	unit	7,640
210	23457	Single donor granocyte Concentrate (กาชาด)	unit	9,000
211	23354	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	unit	6,500
212	23355	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Open System (NAT)	unit	7,600
213	23304	Single Donor Platelet Concentrate - Non - Filtered, Close System (NAT) (กาชาด)	Unit	7,000
214	23356	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Close System (NAT)	unit	7,000
215	23305	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT) (กาชาด)	Unit	7,000
216	23357	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT)	Unit	8,800
217	23360	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP)	unit	6,300
218	23362	Single Donor Platelet Concentrate PAS-C (กาชาด)	unit	7,000
219	23365	Pl Psorelen-treated Plateletpheresis PAS-C (กาชาด)	unit	12,000
220	23363	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP) (NAT)	unit	8,400
221	23364	Single Donor Platelets PAS-C	unit	8,800
222	23510	ค่าอุปกรณ์เชื่อมต่อถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	unit	120

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
223	23515	Transfer Bag 300 ml.	ถุง	65
224	23516	Plasma Transfer Set	set	20
225	33804	Carboxyhemoglobin, (Quantitative)	Test	250
226	37106	Cold agglutinin, (Qualitative)	Test	300
227	30105	Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)	Test	50
228	30104	Hematocrit (centrifuged)	Test	35
229	31203	Occult blood, Stool	Test	75
230	30131	Platelet count (Manual)	Test	90
231	31301	Cell count and diff, Body fluid	Test	55
232	30101	Complete blood count (CBC)	Test	90
233	30102	Complete blood count without smear	Test	65
234	31201	Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel)	Test	45
235	30210	Bleeding time	Test	65
236	30205	Clot retraction time/Clot lysis time	Test	30
237	30201	Prothombin Time (PT) and International Normalize Ratio (INR)	Test	80
238	30202	Partial Thomboplastin Time (PTT)	Test	85
239	30203	Thrombin Time (TT)	Test	90
240	30204	Venous Clotting Time (VCT)	Test	50
241	31004	Albumin, Urine (Qualitative)	Test	10
242	31011	Alkaptonuria, Urine (Homogentisate)	Test	50
243	31006	Bile, Urine	Test	30
244	31007	Ketone, Urine (Test strip)	Test	120
245	31003	pH, Urine	Test	20
246	31101	Pregnancy test, Urine	Test	75
247	31002	Specific gravity	Test	25
248	31001	Urinalysis (Physical + Chemical + Microscopic) PANEL.UA	Test	65
249	31009	Urobilinogen, Urine	Test	50
250	32106	Calcium (Serum or Plasma, mg/dL)	Test	50
251	34118	Calcium, 24 hr Urine	Test	55
252	32110	Calcium, ionized	Test	400
253	34006	Calcium, Urine	Test	55
254	32104	Chloride	Test	40

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
255	32105	CO2	Test	40
256	32107	Magnesium	Test	55
257	34119	Magnesium, 24 hr Urine	Test	60
258	32101	Osmolarity, Serum	Test	130
259	34001	Osmolarity, Urine	Test	120
260	32109	Phosphorus (Phosphate)	Test	55
261	34120	Phosphorus, 24 hr Urine	Test	65
262	32103	Potassium	Test	40
263	34121	Potassium, 24 hr Urine	Test	50
264	34004	Potassium, Urine	Test	45
265	32102	Sodium	Test	40
266	34122	Sodium, 24 hr Urine	Test	50
267	34002	Sodium, Urine	Test	45
268	32108	Zinc, Serum/Urine	Test	480
269	32210	Ammonia	Test	350
270	32207	Bilirubin, Direct (Bilirubin.glucuronidated + Bilirubin.albumin bound)	Test	45
271	32209	Bilirubin, Micro (Neonatal bilirubin panel)	Test	60
272	32208	Bilirubin, Total	Test	45
273	32201	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	45
274	32202	Creatinine	Test	45
275	34102	Creatinine, 24 hr Urine	Test	200
276	34101	Creatinine, Urine	Test	50
277	32203	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	Test	40
278	32216	Ketones, Serum (Quantitative)	Test	150
279	32008	Lactate	Test	165
280	32501	Lipid - Cholesterol	Test	60
281	32503	Lipid - HDL - cholesterol Cholesterol in HDL	Test	100
282	32502	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	60
283	32504	Lipid - LDL - chol (direct) Cholesterol in LDL, Direct assay ^{สั่ง} รายการเดี่ยว	Test	150
284	34115	Porphyryn, Urine (Quantitative)	Test	120

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
285	32205	Uric acid (Urate)(Quantitative)	Test	60
286	33801	Adenosine deaminase (body fluid)	Test	530
287	32403	Albumin (Quantitative)	Test	35
288	32309	Alkaline phosphatase	Test	45
289	32303	Amylase, Serum	Test	100
290	34114	Amylase, Urine	Test	90
291	33803	Cholinesterase, Plasma or red cell (Quantitative)	Test	200
292	32305	Creatine Kinase-MB (CK-MB)	Test	500
293	32304	Creatinine Phosphokinase (CPK) (Creatine kinase) (Quantitative)	Test	85
294	37103	C-reactive protein (CRP) (Quantitative)	Test	185
295	37218	C-reactive protein (CRP), High sensitivity	Test	250
296	30310	G-6-PD Qualitative	Test	80
297	30322	G-6-PD Quantitative	Test	880
298	32312	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	130
299	30317	Haptoglobin (Quantitative)	Test	215
300	32306	LDH Lactate dehydrogenase (Quantitative)	Test	60
301	32315	LDH isoenzyme	Test	340
302	32313	Lipase (Triacylglycerol lipase)	Test	250
303	34116	Microalbumin, Urine	Test	270
304	32316	Myoglobin (Quantitative)	Test	300
305	32407	NT-pro BNP (Natriuretic peptide.B prohormone N-Terminal)	Test	1,500
306	32310	SGOT (AST Aspartate aminotransferase)	Test	45
307	32311	SGPT (ALT Alanine aminotransferase)	Test	40
308	34301	Total protein (Quantitative)	Test	60
309	34104	Total protein, 24 hr Urine (Quantitative)	Test	130
310	34103	Total protein, Urine random (Quantitative)	Test	55
311	32307	Troponin	Test	400
312	32612	Thyroid hormone - Free T3 (Free Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine.free)	Test	170
313	32610	Thyroid hormone - Free T4 (Free Thyroxine)	Test	165
314	32611	Thyroid hormone - T3 (Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine)	Test	165

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
315	32608	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone) (Thyrotropin) (Quantitative)	Test	185
316	32002	Blood gas analysis	Test	215
317	32001	Electrolyte (Na, K, Cl, CO2)	Test	110
318	32004	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	Test	200
319	32003	Liver function test	Test	320
320	31511	Stone composition analysis	Test	1,360
321	37503	Urine organic acid analysis	Test	2,500
322	33107	Acetaminophen (quantitative)	Test	700
323	33550	Acetone (quantitative)	Test	250
324	33006	Amikacin (quantitative)	Test	335
325	33112	Amitriptyline (quantitative)	Test	1,000
326	33701	Amphetamine	Test	360
327	37239	Antihistamines (qualitative)	Test	200
328	33503	Arsenic (quantitative จาก Urine, EDTA blood)	Test	600
329	33118	Barbiturates (quantitative)	Test	450
330	33123	Benzodiazepine (qualitative)	Test	360
331	33702	Cannabinoid	Test	450
332	33602	Carbamate	Test	450
333	33101	Carbamazepine (quantitative)	Test	360
334	33554	Chloroform	Test	300
335	33515	Cyanide (quantitative)	Test	200
336	33201	Cyclosporin (quantitative)	Test	1,000
337	33302	Digoxin (quantitative)	Test	240
338	33555	Ethanol (Ethyl alcohol) วิธี GC	Test	440
339	33208	Everolimus (quantitative)	Test	1,200
340	33151	Imipramine (qualitative)	Test	200
341	33508	Lead (quantitative)	Test	480
342	33110	Lithium (quantitative)	Test	380
343	33705	Marijuana (Cannabinoid) วิธี immunoassay	Test	145
344	33708	Methamphetamine (qualitative)	Test	100
345	33709	Methamphetamine, Confirm test (quantitative)	Test	1,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
346	33557	Methanol วิธี GC	Test	270
347	33725	Opiates (quantitative)	Test	450
348	33610	Organochlorine (Type)	Test	720
349	33611	Organonitrogen	Test	1,000
350	33604	Organophosphate (qualitative)	Test	120
351	33605	Paraquat (qualitative)	Test	200
352	33102	Phenobarbital (quantitative)	Test	360
353	33171	Phenothiazine (quantitative)	Test	300
354	33103	Phenytoin (quantitative)	Test	300
355	33319	Pyrethrins	Test	1,000
356	33108	Salicylate (quantitative)	Test	300
357	33204	Sirolimus (quantitative)	Test	1,100
358	36387	Surfactant	Test	200
359	33203	Tacrolimus (EDTA)	Test	1,000
360	33301	Theophyline (quantitative)	Test	300
361	33558	Thinner (Toluene)	Test	200
362	33104	Valproic acid/Sodium valproate (quantitative)	Test	300
363	33005	Vancomycin (quantitative)	Test	415
364	33560	Volatile Organic Compounds	Test	800
365	33607	Zinc Phosphide	Test	100
366	35101	Aerobic culture and sensitivity	Test	275
367	35102	Anaerobic culture and sensitivity	Test	775
368	36021	Bacterial Antigen (CSF), including H. influenzae, N. meningitidis, S. pneumoniae, S. agalactiae	Test	605
369	35002	Gram stain	Test	65
370	35105	Hemoculture and sensitivity, Automate ต่อ 1 ขวด	Test	300
371	36012	B. pseudomallei - Ab (Meloid titer) - Indirect hemagglutination assay (IHA)	Test	110
372	36013	Haemophilus influenzae type b Ag	Test	250
373	35201	Helicobacter pylori - Urease test (gastric biopsy)	Test	300
374	36015	Helicobacter pylori (CLO)	Test	300
375	36014	Helicobacter pylori/Ab (Quantitative)	Test	500

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
376	36025	Legionella pneumophila DNA detection, NP wash	Test	750
377	36026	Legionella pneumophila Ag, urine ด้วยวิธี IC assay	Test	1,200
378	36007	Leptospira spp. Ab detection (Qualitative)	Test	200
379	36023	Mycoplasma pneumoniae Ab	Test	350
380	36046	Mycoplasma pneumoniae, quantitative DNA detection	Test	1,100
381	36053	Orientia tsutsugamushi (Scub Typhus) Ab detection	Test	200
382	36740	Rickettsia typhi Ab detection	Test	700
383	36020	Salmonella species antibody detection (include Widal's test)	Test	110
384	36001	Streptococcus gr A - Anti - Streptolysin O	Test	120
385	36009	Streptococcus gr B Ag	Test	250
386	36008	Streptococcus pneumoniae Ag	Test	250
387	31502	Treponema pallidum - Dark field examination	Test	90
388	36004	Treponema pallidum - FTA - Abs	Test	275
389	36006	Treponema pallidum - TPHA	Test	100
390	36003	Treponema pallidum - VDRL (RPR) (Reagin Ab, D400)	Test	55
391	35001	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	65
392	35005	Modified acid-fast stain	Test	95
393	36700	Avian influenza virus Ag (rapid)	Test	385
394	36504	Avian influenza virus, qualitative RT-PCR	Test	2,310
395	36614	Dengue virus Ag NS1	Test	550
396	36610	Dengue virus Ab (qualitative)	Test	285
397	36613	Dengue virus, qualitative RT - PCR	Test	1,155
398	36750	Enterovirus 71 Ag	Test	350
399	36319	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	255
400	36318	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	Test	145
401	36321	Hepatitis B virus HBs - Quantitative Ag	Test	660
402	36331	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	Test	580
403	36450	HHV-6 (Human Herpesvirus type 6) PCR - Quantitative (Real time PCR)	Test	1,300
404	36351	HIV Ab (screening)	Test	360
405	36350	HIV Ab (screening) - RAPID	Test	240

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
406	36360	HIV Ag (Qualitative)	Test	265
407	36506	Influenza A and B virus Ag (rapid test)	Test	385
408	36514	Influenza A virus Ag	Test	350
409	36517	Influenza B virus Ag	Test	395
410	36620	Japanese encephalitis virus Ab (Qualitative)	Test	250
411	36570	Rota virus Ag	Test	450
412	35003	Indian ink preparation	Test	70
413	35004	KOH preparation	Test	60
414	37227	Cryptococcal Ag, serum/CSF (Qualitative)	Test	295
415	36208	Entamoeba histolytica Ab	Test	600
416	31214	Malaria, thick film	Test	85
417	30126	Malaria, thin film	Test	170
418	35007	Wet smear for ova/parasite	Test	60
419	41001	ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ทั่วไป / แผ่น	film	200
420	41003	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิทัล / exposure	ภาพ	250
421	41002	Mobile X-Rays / แผ่น	film	330
422	41004	mobile X-rays ดิจิทัล/ exposure	ภาพ	350
423	41203	TM joint	film	275
424	41201	Panoramic/Cephalometry	film	300
425	42001	Fluoroscopic observation	ครั้ง	600
426	42101	Myelography one part cervical/lumbar	ครั้ง	2,000
427	42102	Myelography complete	ครั้ง	2,550
428	42201	Sialography	ครั้ง	1,150
429	42202	Dacryography	ครั้ง	1,150
430	42010	Venography	ครั้ง	1,800
431	42509	T-Tube cholangiogram	ครั้ง	1,300
432	42510	Intraoperative cholangiogram	ครั้ง	1,700
433	42511	Fistulogram or loopogram	ครั้ง	1,300
434	42601	Intravenous Pyelogram	ครั้ง	1,950
435	42602	Retrograde Pyelogram	ครั้ง	1,500
436	42603	Voiding cystourethrogram/ Urethrogram/ Cystogram	ครั้ง	1,800
437	42605	Hysterosalpingogram	ครั้ง	1,850

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
438	43101	US: Brain/ Pediatric head	ครั้ง	800
439	43105	US: Head/scalp/face mass	ครั้ง	800
440	43141	US: Pediatric spine	ครั้ง	800
441	43221	US: Parotid glands	ครั้ง	800
442	43243	US: Floor of mouth	ครั้ง	800
443	43245	US: Submandibular glands	ครั้ง	800
444	43253	US: Neck node	ครั้ง	800
445	43261	US: Thyroid gland	ครั้ง	800
446	43262	US: Parathyroid glands	ครั้ง	800
447	43301	US: Chest	ครั้ง	800
448	43303	US: Diaphragm	ครั้ง	800
449	43330	US: Breast	ครั้ง	800
450	43506	US: Upper abdomen	ครั้ง	800
451	43507	US: Lower abdomen/ Pelvis	ครั้ง	800
452	43508	US: Abdominal wall	ครั้ง	800
453	43509	US: Hernia (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
454	43530	US: Pediatric bowel	ครั้ง	800
455	43601	US: Endovaginal or endorectal probe	ครั้ง	850
456	43602	US: KUB	ครั้ง	800
457	43603	US: Back	ครั้ง	800
458	43604	US: Buttock	ครั้ง	800
459	43640	US: Endorectal probe with elastography for prostate	ครั้ง	1,500
460	43643	US: Scrotum	ครั้ง	800
461	43720	US: Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
462	43721	US: Arm (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
463	43722	US: Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
464	43723	US: Forearm (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
465	43724	US: Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
466	43725	US: Hand (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
467	43780	US: Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
468	43781	US: Thigh (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
469	43782	US: Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	800

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
470	43783	US: Leg (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
471	43784	US: Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
472	43785	US: Foot (1 side = 1 part)	ครั้ง	800
473	43001	US: Portable	ครั้ง	1,050
474	43002	3-D Ultrasound	ครั้ง	800
475	43003	4-D Ultrasound: diagnostic of fetal anomalies	ครั้ง	2,500
476	51441	Carotid Duplex Scan	ครั้ง	1,500
477	43611	US Doppler: Renal artery/vein (bilateral)	ครั้ง	4,000
478	43614	US Doppler: transplanted kidney	ครั้ง	4,000
479	43510	US Doppler: Liver	ครั้ง	4,000
480	43763	US Doppler: Deep Vein Thrombosis (1 ข้าง)	ครั้ง	2,200
481	43764	US Doppler: Varicose Vein (1 ข้าง)	ครั้ง	4,000
482	43044	US Doppler: Hemodialysis access	ครั้ง	4,000
483	51440	Transcranial Doppler Ultrasound	ครั้ง	2,000
484	44101	CT brain: noncontrast study	ครั้ง	3,100
485	44102	CT brain: with contrast study (including pituitary gland, skull base)	ครั้ง	4,600
486	44210	CT orbits	ครั้ง	5,000
487	44220	CT temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	5,000
488	44232	CT PNS screening	ครั้ง	2,500
489	44250	CT neck (including nasopharynx, oropharynx, oral cavity, parotid glands, thyroid gland, parathyroid glands)	ครั้ง	5,700
490	44260	CT larynx (or CT vocal cord paralysis)	ครั้ง	5,700
491	44201	CT Facial bone	ครั้ง	4,000
492	44301	CT Chest with contrast	ครั้ง	5,000
493	44302	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	4,000
494	44501	CT upper abdomen	ครั้ง	5,000
495	44502	CT lower abdomen (or pelvis)	ครั้ง	5,000
496	44503	CT whole abdomen	ครั้ง	9,500
497	44610	CT Kidney spiral	ครั้ง	5,000
498	44532	CT colonography	ครั้ง	11,000
499	44620	CT Cystography	ครั้ง	7,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
500	44020	CT Fistulography	ครั้ง	6,000
501	44508	CT peritoneography	ครั้ง	10,000
502	44140	CT spine 1 part (cervical, thoracic, lumbosacral)	ครั้ง	5,350
503	44701	CT extremity and joint 1 part	ครั้ง	5,000
504	44726	CT Arthrography: Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000
505	44727	CT Arthrography: Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000
506	44728	CT Arthrography: Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000
507	44404	CT Cardiac function	ครั้ง	15,000
508	44402	CTA coronary arteries	ครั้ง	13,000
509	44103	CTA: Brain	ครั้ง	12,000
510	44251	CTA: Neck	ครั้ง	12,000
511	44310	CTA: Chest	ครั้ง	12,000
512	44311	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	12,000
513	44421	CTA Whole aorta	ครั้ง	16,000
514	44422	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	12,000
515	44423	CTA: Abdominal aorta	ครั้ง	12,000
516	44510	CTA: Liver donor	ครั้ง	12,000
517	44603	CTA: Pelvis	ครั้ง	12,000
518	44611	CTA: Renal arteries	ครั้ง	12,000
519	44750	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	12,000
520	44760	CTA Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	15,000
521	44105	CTV: Brain	ครั้ง	12,000
522	44253	CTV: Neck	ครั้ง	12,000
523	44312	CTV: Chest	ครั้ง	12,000
524	44505	CTV: Abdomen	ครั้ง	12,000
525	44751	CTV: Upper extremities	ครั้ง	12,000
526	44761	CTV: Lower extremities	ครั้ง	15,000
527	44005	additional multiphase	ครั้ง	1,000
528	44006	additional CT perfusion	ครั้ง	8,000
529	44004	Additional 3D reconstruction/ image processing 1 part	ครั้ง	1,050
530	44901	Using non-ionic contrast media	50 ml.	1,000
531	45101	MRI brain	ครั้ง	8,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
532	45103	MRA brain	ครั้ง	11,000
533	45250	MRA neck (or carotid)	ครั้ง	12,000
534	45106	MRA brain+neck (or carotid)	ครั้ง	11,000
535	45105	MRV brain	ครั้ง	6,000
536	45102	MRI+MRA brain	ครั้ง	11,000
537	45110	MRI pituitary gland	ครั้ง	8,000
538	45120	MRI skull base (and/or cavernous sinus)	ครั้ง	4,000
539	45211	MRI orbits	ครั้ง	8,000
540	45220	MRI temporal bone (and/or internal acoustic canal)	ครั้ง	4,000
541	45202	MRI face (including paranasal sinuses)	ครั้ง	8,000
542	45260	MRI Larynx (Neck)	ครั้ง	8,000
543	45201	MRI temporomandibular joints	ครั้ง	8,000
544	45171	MRI Fiber tracking (DTI) brain	ครั้ง	5,000
545	45172	MRI Fiber tracking (DTI) spinal cord	ครั้ง	5,000
546	45003	MRI Diffusion/Perfusion	ครั้ง	4,000
547	45005	MR Spectroscopy	ครั้ง	4,000
548	45004	Functional MRI	ครั้ง	10,000
549	45170	MRI CSF flow	ครั้ง	5,000
550	45104	MRI Hippocampus	ครั้ง	4,025
551	45117	MRI Vessel wall : Brain	ครั้ง	5,000
552	45257	MRI Vessel wall : Neck	ครั้ง	5,000
553	45142	MRI Spine : Screening whole spine	ครั้ง	8,000
554	45143	MRI Spine : Cervical	ครั้ง	8,000
555	45144	MRI Spine : Thoracic	ครั้ง	8,000
556	45145	MRI Spine : Lumbosacral	ครั้ง	8,000
557	45146	MRI Spine : Thoracolumbar junction	ครั้ง	8,000
558	45147	MRI Spine : Sacral	ครั้ง	8,000
559	45141	MRI whole spine	ครั้ง	16,000
560	45160	MRI brachial plexus	ครั้ง	13,500
561	45151	MRA Spine : Cervical	ครั้ง	8,000
562	45152	MRA Spine : Thoracic	ครั้ง	8,000
563	45153	MRA spine : Lumbar	ครั้ง	8,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
564	45720	MRI Shoulder Joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	5,980
565	45721	MRI Arm (1 side = 1 part)	ครั้ง	8,000
566	45722	MRI Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	8,000
567	45723	MRI Forearm (1 side = 1 part)	ครั้ง	8,000
568	45724	MRI Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	8,000
569	45725	MRI Hand (1 side = 1 part)	ครั้ง	8,000
570	45726	MR Arthrography: Shoulder joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	12,000
571	45727	MR Arthrography: Elbow joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	12,000
572	45728	MR Arthrography: Wrist joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	12,000
573	45301	MRI Chest and/or mediastinum	ครั้ง	8,000
574	45310	MRA pulmonary arteries	ครั้ง	12,000
575	45302	MRV chest	ครั้ง	12,000
576	45330	MRI Breast (unilateral)	ครั้ง	8,000
577	45331	MRI Breasts (bilateral)	ครั้ง	12,000
578	45401	MRI heart	ครั้ง	8,000
579	45402	MRI heart+perfusion	ครั้ง	10,350
580	45403	MRI heart CgHD/Cine	ครั้ง	12,000
581	45404	MRI heart screening ASD	ครั้ง	4,000
582	45410	MRA heart	ครั้ง	12,000
583	45422	MRA thoracic aorta	ครั้ง	10,000
584	45423	MRA abdominal aorta	ครั้ง	10,000
585	45420	MRA whole aorta	ครั้ง	12,000
586	45613	MRA renal arteries	ครั้ง	12,000
587	45750	MRA Upper extremity (แขน 2 ข้าง)	ครั้ง	15,000
588	45751	MRV Upper extremity (แขน 2 ข้าง)	ครั้ง	15,000
589	45752	MRA Upper extremity (แขน 1 ข้าง)	ครั้ง	8,000
590	45753	MRV Upper extremity (แขน 1 ข้าง)	ครั้ง	8,000
591	45760	MRA Lower extremity (ขา 2 ข้าง)	ครั้ง	12,000
592	45761	MRV Lower extremity (ขา 2 ข้าง)	ครั้ง	12,000
593	45762	MRA Lower extremity (ขา 1 ข้าง)	ครั้ง	8,000
594	45763	MRV Lower extremity (ขา 1 ข้าง)	ครั้ง	8,000
595	45505	MRV Upper abdomen	ครั้ง	12,000

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
596	45501	MRI Upper abdomen	ครั้ง	8,000
597	45601	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	ครั้ง	4,000
598	45502	MRI whole abdomen	ครั้ง	16,000
599	45511	MRCP (cholangiopancreatography)	ครั้ง	4,000
600	45512	MRI upper abdomen + MRCP	ครั้ง	12,000
601	45602	MRI Urography	ครั้ง	4,000
602	45640	MRI prostate gland	ครั้ง	8,000
603	45533	MRI defecography	ครั้ง	12,000
604	45580	MRI fetus	ครั้ง	8,000
605	45118	MRI Perfusion brain	ครั้ง	5,000
606	45258	MRI Perfusion neck	ครั้ง	5,000
607	45328	MRI Perfusion chest	ครั้ง	5,000
608	45338	MRI Perfusion breast	ครั้ง	5,000
609	45418	MRI Perfusion cardiac	ครั้ง	5,000
610	45506	MRI Perfusion upper abdomen	ครั้ง	5,000
611	45608	MRI Perfusion lower abdomen	ครั้ง	5,000
612	45748	MRI Perfusion upper extremities	ครั้ง	5,000
613	45778	MRI Perfusion lower extremities	ครั้ง	5,000
614	45514	MRI Elastography of liver	ครั้ง	4,000
615	45405	MRI for iron assessment (cardiac)	ครั้ง	4,000
616	45905	MRI for navigator	ครั้ง	4,000
617	45901	MR: Using gadolinium contrast media	ครั้ง	2,500
618	45902	Using Ferucarbotran contrast medium	ครั้ง	9,050
619	42512	Angiography, single shot	ครั้ง	4,000
620	42513	Angiography, selective	ครั้ง	17,000
621	42514	Angiography, each following vessel	ครั้ง	5,000
622	42516	Splenoportography (selective)	ครั้ง	18,000
623	72610	Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD)	ครั้ง	13,000
624	72941	Digital Subtraction Imaging (DSI)	ครั้ง	5,000
625	72942	Digital Subtraction Angiography (DSA 1 plane)	ครั้ง	12,000
626	72943	Digital Subtraction Angiography (DSA 2 plane)	ครั้ง	18,000
627	51410	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	200

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
628	51420	Echo-Transthoracic + color + Doppler	ครั้ง	2,000
629	51421	3 D Echocardiography	ครั้ง	3,000
630	51460	Ankle-Brachial index (A.B.I)	ครั้ง	500
631	51461	Toe-Brachial Index (T.B.I)	ครั้ง	700
632	71011	การช่วยฟื้นคืนชีพ (Cardiopulmonary resuscitation)	ครั้ง	900
633	71121	การเจาะน้ำไขสันหลัง (Lumbar puncture)	ครั้ง	200
634	52110	Intracranial pressure monitoring (ไม่รวมสาย)	วัน	400
635	71241	Nasal packing, anterior	ครั้ง	120
636	71242	Nasal packing, anterior and posterior (รวมยาและวัสดุ packing)	ครั้ง	1,000
637	71250	Nasal endoscope	ครั้ง	800
638	71260	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ	ครั้ง	120
639	71270	Direct Fiberoptic laryngoscopy	ครั้ง	1,000
640	71271	Direct laryngoscopy with remove FB	ครั้ง	1,400
641	71310	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	200
642	71321	Rigid bronchoscope with FB removal/ dilatation (ไม่รวมค่าดมยา)	ครั้ง	1,400
643	71332	FOL Bronchoscope with remove FB		2,100
644	71340	เจาะปอด (Thoracocentesis)	ครั้ง	200
645	71341	การระบายเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)	ครั้ง	400
646	52022	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูงเพื่อรักษาโรคที่เกิดจากการดำน้ำ	ชั่วโมง	12,000
647	71410	การเปิดหลอดเลือดดำ (Cut down)	ครั้ง	880
648	71411	การเปิดหลอดเลือดแดง	ครั้ง	400
649	71412	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	ครั้ง	350
650	71510	เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)	ครั้ง	200
651	71511	การดูดหนองจากฝีที่ตับ (Liver Aspiration)	ครั้ง	250
652	71540	การส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนบน (Esophago-gastro-duodenoscopy)	ครั้ง	1,300
653	71532	การใส่ Zengstaken Intubation	ครั้ง	450
654	71550	การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy)	ครั้ง	40
655	71551	การส่องตรวจทวารหนักและ ซิกมอยด์ (Proctosigmoidoscopy fiberoptic)	ครั้ง	1,000
656	71560	Colonoscopy (การส่องตรวจลำไส้ใหญ่)	ครั้ง	2,300
657	71570	การทำ Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography (ERCP)	ครั้ง	6,500

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
658	71710	เจาะน้ำออกจากข้อ	ครั้ง	150
659	71720	ตัดเฟือก	ครั้ง	100
660	71721	ถอดเหล็กออก	ครั้ง	300
661	71722	Skin traction	ครั้ง	300
662	71723	Skeletal traction	ครั้ง	900
663	71724	ดามนิ้ว (Finger splint)	ครั้ง	100
664	71725	ดามข้อ หรือดามกระดูกภายนอกชั่วคราว	ครั้ง	300
665	71730	Short arm AP slab	ครั้ง	250
666	71731	Short arm volar slab	ครั้ง	180
667	71732	Ulnar gutter	ครั้ง	220
668	71733	Radius gutter	ครั้ง	220
669	71734	Long arm AP slab	ครั้ง	380
670	71735	Long arm post. slab	ครั้ง	340
671	71736	U slab	ครั้ง	380
672	71737	Thumb spica slab	ครั้ง	220
673	71738	Short leg AP slab	ครั้ง	500
674	71739	Short leg post. slab	ครั้ง	400
675	71740	Long leg AP slab	ครั้ง	850
676	71741	Long leg post slab	ครั้ง	750
677	71742	Knee AP slab	ครั้ง	650
678	71743	Knee post. slab	ครั้ง	550
679	71750	Short arm cast	ครั้ง	250
680	71751	Long arm cast	ครั้ง	380
681	71752	Thumb spica cast	ครั้ง	250
682	71753	Short leg cast	ครั้ง	420
683	71754	Long leg cast	ครั้ง	800
684	71755	Short leg walking cast	ครั้ง	500
685	71771	Short arm post. slab	ครั้ง	750
686	71773	Thumb spica slab	ครั้ง	420
687	71775	Knee slab	ครั้ง	680
688	71834	Incision and Drainage (การผ่าฝี)	ครั้ง	330
689	70110	บริการระงับความรู้สึกแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ต่อชั่วโมง	1,400

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
690	70111	บริการระดับความรู้สึกแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ต่อชั่วโมง	1,000
691	70112	บริการระดับความรู้สึกที่ซับซ้อน (GA) ชั่วโมงแรก	ต่อชั่วโมง	2,000
692	70113	บริการระดับความรู้สึกที่ซับซ้อน (GA) ชั่วโมงถัดไป	ต่อชั่วโมง	1,500
693	70130	บริการระดับความรู้สึกเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงแรก	ต่อชั่วโมง	1,200
694	70131	บริการระดับความรู้สึกเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงถัดไป	ต่อชั่วโมง	900
695	71320	Rigid bronchoscope	ครั้ง	1,200
696	70301	ค่า Carbon dioxide monitoring	ครั้ง	200
697	70310	ค่าใช้เครื่องวัดความเข้มข้นของไอระเหยของยาดมสลบ	ครั้ง	300
698	70320	ค่าใช้เครื่อง jet ventilator	ครั้ง	500
699	70201	ค่า Volatile anesthetic agents ต่อชั่วโมง	ต่อชั่วโมง	450
700	55210	การล้างตา/ล้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	80
701	55310	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way)	ครั้ง (visit)	100
702	55311	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม	ครั้ง (visit)	60
703	55320	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	60
704	52310	การใช้เครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	<8 ชม.	650
705	52311	การใช้เครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	วัน	1,000
706	52312	การใช้เครื่องช่วยหายใจ - Volume control respirator	<8 ชม.	1,000
707	52313	การใช้เครื่องช่วยหายใจ - Volume control respirator	วัน	1,900
708	52314	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Bipap (non invasive positive pressure)	วัน	1,000
709	52411	การใช้เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจต่อ 1 วัน	วัน	660
710	52440	การใช้เครื่องวัดความดันโลหิตและชีพจรแบบอิมัลซัน (Non-Invasive Blood Pressure, NIBP)	วัน	160
711	52441	การใช้เครื่อง O2 sat	วัน	100
712	55510	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	80
713	52510	การใช้เครื่อง Intermittent NG suction	วัน	110
714	55512	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	260
715	55610	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	110
716	55611	การสวนปัสสาวะคาสาย	ครั้ง	110
717	55612	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	160

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
718	55620	การตรวจภายใน	ครั้ง	120
719	55811	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	170
720	55812	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (ทำแผลใช้เวลา>15 นาที แผลไฟไหม้น้ำร้อนลวก ระดับตั้งแต่ Second degree burn)	แผล	320
721	55820	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	120
722	52910	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำพร้อมกับการใช้เครื่องควบคุมการให้ สารละลาย (Infusion pump)	วัน	200
723	55822	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	30
724	55823	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	30
725	55824	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	30
726	52011	Infant radiant warmer	วัน	165
727	52621	การใช้เครื่องตรวจสอบภาวะสุขภาพของทารกในครรภ์แบบ Non stress test, NST หรือ acoustic stimulation test	ครั้ง	220
728	52013	การใช้ Hypo-hyperthermia	ครั้ง	200

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบและเกณฑ์การตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการ
สาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการ
ภาครัฐ

๑. สำนักงานจะตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานเวชระเบียน หรือหลักฐานการให้บริการที่บันทึกใน
แพลตฟอร์ม (Platform) อื่นๆ ตามที่สำนักงานกำหนด ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลดังต่อไปนี้

๑.๑ เอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบครั้งนั้น

๑.๒ เอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยใน ที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบครั้งนั้น

๑.๒.๑ แบบบันทึกสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)

๑.๒.๒ เอกสารหลักฐานบันทึกการซักประวัติ การตรวจร่างกายของแพทย์ (history, physical examination, admission note) และหรือ เอกสารการประเมินต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย เช่น
ใบประเมินระบบประสาท NIHSS, Barthel's Index, MRS เป็นต้น

๑.๒.๓ เอกสารหลักฐานบันทึกความก้าวหน้า (Progress Note) ของแพทย์

๑.๒.๔ เอกสารหลักฐานบันทึกการสั่งการรักษา (Doctor's order)

๑.๒.๕ เอกสารหลักฐานบันทึกการปรึกษาโรคระหว่างแผนกหรือกลุ่มงานของแพทย์
(Consultation record) (ถ้ามี)

๑.๒.๖ เอกสารบันทึกวิสัญญี (Anesthetic record) (ถ้ามี)

๑.๒.๗ เอกสารหลักฐานบันทึกการผ่าตัด (operative note) หรือ procedure note กรณี
ผู้ป่วยที่มีการทำหัตถการ

๑.๒.๘ เอกสารหลักฐานบันทึกการติดตามเฝ้าระวังก่อนคลอด ระหว่างคลอดและหลัง
คลอด (Labour record) (ถ้ามี)

๑.๒.๙ เอกสารหลักฐานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือบันทึกผลการตรวจวินิจฉัย
ต่าง ทั้งนี้ผลการตรวจทางรังสีวิทยา ผลการตรวจด้วยเครื่องมือเฉพาะ ควรมีรายงานผลการตรวจวินิจฉัยโดย
รังสีแพทย์ หรือแพทย์เฉพาะทาง ตามข้อกำหนดสถานพยาบาลหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑๐ เอกสารหลักฐานการให้บริการ เช่น การฉีดยา การทำแผล การให้เลือด
การให้สารน้ำ เป็นต้น โดยพบผู้ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพลงนามกำกับ

๑.๒.๑๑ เอกสารหลักฐานบันทึกของบุคลากรทางการแพทย์ในการให้บริการ เช่น บันทึก
ของเภสัชกร

๑.๒.๑๒ เอกสารหลักฐานบันทึกทางการพยาบาล (Nurses 's note)

๑.๒.๑๓ เอกสารหลักฐานบันทึกสัญญาณชีพหรือฟอร์มปรอท (Graphic sheet)

๑.๒.๑๔ เอกสารหลักฐานบันทึกการให้ยา (Medication sheet) การให้สารน้ำและ
การให้เลือด Intake-Output sheet

๑.๒.๑๕ เอกสารหลักฐานการใช้อุปกรณ์อวัยวะเทียม เช่น sticker หรือ serial number เป็นต้น ในกรณีที่เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ภายนอกร่างกาย ควรมีหลักฐานการรับ-จ่ายอุปกรณ์อวัยวะเทียม ได้แก่ คำสั่งแพทย์ และหรือบันทึกการรับอุปกรณ์รายบุคคล เป็นต้น

๑.๒.๑๖ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วย (ถ้ามี) เช่น ใบส่งต่อผลการตรวจจากหน่วยบริการอื่น เอกสารการใช้รถส่งต่อ

๑.๓ เอกสารหลักฐานใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายรายวัน ข้อมูลที่ต้องปรากฏ ได้แก่

๑.๓.๑ ชื่อสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ วันที่ให้บริการ

๑.๓.๒ ข้อมูลชื่อ - สกุลผู้มีสิทธิ และหรือ HN จำนวนเงินที่ขอเบิก และต้องมีเลขประจำตัวประชาชน เพื่อให้สามารถตรวจสอบความถูกต้องของผู้มีสิทธิ

๑.๓.๓ ชื่อรายการในแต่ละรายการที่ขอเบิก ระบุจำนวนของแต่ละรายการ และราคา

๑.๔ ใบ Refer (กรณีรับ Refer จากโรงพยาบาลอื่น)

๒. สำนักงานจะกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบหลักฐานการจ่ายค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด ดังนี้

๒.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (สีแดง) โดยพบหลักฐานการประเมินตามเกณฑ์ “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน” ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน หรือพบหลักฐานการบันทึกของแพทย์ในการประเมินและบันทึกเหตุผลในการกำหนดให้เป็นกรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (สีแดง) ในกรณีที่เป็นตามดุลยพินิจของแพทย์ที่ทำการรักษา

๒.๒ เกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามแนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอกและกรณีผู้ป่วยใน ในหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน

๒.๓ ตรวจสอบรหัสโรคและหัตถการตามแนวทางมาตรฐานในการสรุปและให้รหัสโรคและหัตถการ กรณีที่เป็นผู้ป่วยในที่จ่ายตามระบบ DRGs with Global Budget

๒.๔ เกณฑ์ในการตรวจสอบค่าใช้จ่ายตามรายการที่เกิดขึ้นในช่วงเวลานับตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติที่ห้องฉุกเฉินจนกระทั่งรับไว้ที่หอผู้ป่วยอีก ๒๔ ชั่วโมง หรือส่งต่อผู้ป่วย หรือเสียชีวิต หรือปฏิเสธการรักษาในกรณีที่ไม่ได้รับไว้ในหอผู้ป่วย พิจารณาเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจำแนกตามรายการ ดังนี้

๒.๔.๑ ค่าห้อง ต้องพบคำสั่งแพทย์ให้นอนโรงพยาบาล

๒.๔.๒ ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ค่าใช้จ่ายตามรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ซึ่งสอดคล้องกับการรักษาและเป็นไปตามลักษณะรายการอุปกรณ์ตามประกาศ หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกการใช้อวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรคของแพทย์และหัตถการ

(๒) พบหลักฐานการเบิกจ่ายอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

(๓) กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่ใช้ภายในร่างกาย ต้องมีหลักฐานการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว ได้แก่ บันทึกการทำหัตถการ หลักฐานการใช้อุปกรณ์ในเวชระเบียน และหรือ sticker ของอุปกรณ์ (ในกรณีที่มี sticker)

๒.๔.๓ ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกการสั่งยาในเวชระเบียน

(๒) บันทึกการสั่งยาที่ระบุรายละเอียด ชื่อยา (และหรือขนาด) วิธีใช้

(๓) กรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้สั่งการรักษาท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้

๒.๔.๔ ค่าเวชภัณฑ์มีโซยา ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ พบหลักฐานบันทึกการสั่งจ่ายเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๒.๔.๕ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าจัดการบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น โลหิต (whole blood) เม็ดโลหิตแดง (packed red cell) พลาสมาสด (fresh plasma หรือ fresh frozen plasma) เกล็ดโลหิต (platelet concentrate) พลาสมา (plasma) โดยให้รวมค่าอุปกรณ์บรรจุน้ำยาที่ใช้ในการเตรียมการตรวจทางเทคนิคตลอดจนค่าบริการในการให้ด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกคำสั่งแพทย์ หรือกรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้สั่งการรักษาท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้

(๒) พบหลักฐานบันทึกการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิตและใบคล้องเลือด หลักฐานการให้บริการต้องตรงกับประเภทของโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตตามที่ขอเบิกชดเชย

(๓) จ่ายชดเชยให้ตามจำนวนที่จองและใช้จริงเท่านั้น ยกเว้นผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีบันทึกเหตุผลทางการแพทย์ และได้เบิกจากธนาคารเลือดแล้ว

๒.๔.๖ ค่าตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และพยาธิวิทยา ค่าบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกคำสั่งแพทย์

(๒) พบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน

(๓) กรณีส่งตรวจนอกโรงพยาบาลเนื่องจากไม่มีบริการตรวจของโรงพยาบาลให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกหน่วยบริการเก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและหรือมีหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยตรวจ

๒.๔.๗ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสี หมายถึง ค่าบริการทางรังสีวิทยาทั้งในการตรวจวินิจฉัยและ การรักษา เช่น การทำ X-ray, CT scan, ultrasonography, MRI, radionuclide scan และ รังสีรักษาต่าง ๆ เป็นต้น หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกคำสั่งแพทย์ในการส่งตรวจครบถ้วนทุกรายการ หรือกรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้สั่งการรักษาท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้

(๒) พบผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน (ต้องพบผล official report ในกรณี CT, MRI, bone density, radionuclide) หรือพบผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

(๓) กรณีส่งตรวจนอกโรงพยาบาลเนื่องจากไม่มีบริการตรวจของโรงพยาบาล ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกหน่วยบริการ เก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน และผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา และหรือมีหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยที่ตรวจ

(๔) ในกรณีที่มีการทำ intervention ต้องมีการบันทึกวิธีหรือขั้นตอนการทำหัตถการ และรายงานผลของการทำหัตถการนั้น

๒.๔.๘ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจาก การตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, echocardiography เป็นต้น หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกคำสั่งแพทย์

(๒) พบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน หรือพบผลการตรวจวินิจฉัย

(๓) กรณีส่งตรวจนอกโรงพยาบาลเนื่องจากไม่มีบริการตรวจของโรงพยาบาล ให้มีสำเนาใบส่งตรวจ

๒.๔.๙ ค่าทำหัตถการหมายถึง ค่าบริการตามรายการหัตถการต่าง ๆ ที่เป็นการทำหัตถการหลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้

(๑) พบบันทึกหลักฐานการทำหัตถการ ในเวชระเบียนหรือใบบันทึกการทำหัตถการ

(๒) พบหลักฐานบันทึกรายละเอียดการทำหัตถการ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด

๒.๔.๑๐ ค่าบริการวิสัญญี หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ พบหลักฐานบันทึกรายละเอียดการบริการทางวิสัญญี ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย