



คู่มืออัตราบริการ

คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๕

โรงพยาบาลกระบุรี
ฉบับที่ ๒ ปี ๒๕๖๕

คำนำ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดนโยบายการจัดบริการ คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

(๑) จัดบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการทุกระดับได้อย่างครอบคลุมเหมาะสมเพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

(๒) ลดความแออัดของผู้รับบริการในหน่วยบริการภาครัฐในเวลาราชการ

(๓) ดำรงบุคลากรให้คงอยู่ใน ระบบบริการสาธารณสุข

(๔) บริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

(๕) สร้างความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับหน่วยบริการภาครัฐ

(๖) พัฒนาศักยภาพการให้บริการและพัฒนาบุคลากรด้านต่าง ๆ เพื่อให้เกิดบริการที่มีคุณภาพ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการกำหนดอัตราค่าบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน ปัจจุบันการรักษาพยาบาลมีความซับซ้อนมากขึ้น มีอัตราการทางการแพทย์เพิ่มขึ้น โดยอาศัยวิธีการและเทคโนโลยีที่สูงขึ้น ตลอดจนด้านทุนบุคลากร อุปกรณ์เครื่องมือ และเวชภัณฑ์ต่าง ๆ มีราคาที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ซึ่งในกรณีที่ต้นทุนค่าบริการสูงขึ้น จะส่งผลให้หน่วยบริการต้องรับภาระค่าใช้จ่ายในการให้บริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากเดิม ดังนั้นอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการ ควรได้รับการปรับปรุงให้เหมาะสมกับสภาพทางสังคม เศรษฐกิจในปัจจุบัน จึงได้จัดทำคู่มือฉบับนี้ขึ้น ซึ่งเป็นฉบับปรับปรุงจากเดิม ปี พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการเรียกเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ให้สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการให้บริการแก่ประชาชนอย่างยั่งยืนและเหมาะสม

ศูนย์คอมพิวเตอร์

ธันวาคม ๒๕๖๔

สารบัญ

แผนก	หน้า
ประกาศโรงพยาบาลกระบี่.....	๑
ระเบียบโรงพยาบาลกระบี่ ว่าด้วยอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานคลินิก SMC.....	๒
บัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานคลินิก SMC.....	๓
บันทึกข้อความ เรื่อง ปรับอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์และเพิ่มอัตราค่าบริการคลินิก SMC.....	๕
หัตถการ OPD / ค่าธรรมเนียมอื่นๆ.....	๖
ฝังเข็ม (Acupuncture ย่อ AC).....	๘
โสต ศอ นาสิก (Otolaryngology หรือ ENT ย่อ EN).....	๙
จักษุวิทยา (Ophthalmology ย่อ EY).....	๑๗
ส่องกล้องทางเดินอาหาร (Gastroscopy ย่อ GI).....	๒๑
สูติรีเวช (Obstetrics and Gynecology ย่อ OB).....	๒๔
ศัลยกรรมกระดูก (Orthopedics ย่อ OT).....	๒๖
ศัลยกรรมตกแต่ง (Plastic Surgery ย่อ PS).....	๓๓
ศัลยกรรม (Surgery ย่อ SU).....	๔๕
เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (X-Ray CT ย่อ XR).....	๕๒
ภาคผนวก	



ประกาศโรงพยาบาลกระบี่
เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลกระบี่

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์เฉพาะทางหรือทันตแพทย์ในเวลาราชการในหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ตอบสนองความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม ตลอดจนเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านให้เกิดประโยชน์สูงสุด อำนวยความสะดวกสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้หน่วยบริการ

โรงพยาบาลกระบี่ มีนโยบายในการเปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการเพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการที่ไม่สามารถพบแพทย์ในเวลาราชการได้ สามารถลดความแออัดและระยะเวลาในการรอคอยแพทย์ในการมารับบริการในเวลาราชการ โดยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกระบี่ ได้กำหนดอัตราค่าบริการสำหรับคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่ ดังนี้

- | | | |
|---|-------|-----|
| ๑. ค่าธรรมเนียมนอกเวลา | ๑๐๐ | บาท |
| ๒. ค่าธรรมเนียมพบแพทย์เฉพาะทาง | ๓๐๐ | บาท |
| ๓. ค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัดใหญ่ | ๔,๐๐๐ | บาท |
| ๔. ค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัดเล็ก | ๑,๕๐๐ | บาท |
| ๕. ค่าธรรมเนียมส่องกล้อง | ๑,๐๐๐ | บาท |
| ๖. ค่าธรรมเนียมแพทย์/หัตถการใช้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และค่าธรรมเนียมแพทย์ตามแพทยสภากำหนด | | |
| ๗. อัตราค่าบริการ ใช้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ | | |
| ๘. ค่ายาและค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ เบิกได้ตามสิทธิของผู้รับบริการแต่ละสิทธิตามอัตราค่าบริการที่โรงพยาบาลกระบี่ประกาศใช้ | | |

โดยให้ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลกระบี่ฯ ฉบับเดิม ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ และใช้ประกาศฯ ฉบับนี้แทน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุรัตน์ ตันตวิวิรุฬ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่



ระเบียบโรงพยาบาลกระบี่
ว่าด้วยอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยเป็นการสมควรให้มีการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์เฉพาะทางในเวลาราชการในหน่วยบริการที่มีความพร้อม และมีศักยภาพตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์โดยแพทย์เฉพาะทาง สำหรับผู้รับบริการที่มีความประสงค์เข้ารับบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการตลอดจนเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านให้เกิดประโยชน์สูงสุด อำนวยบุคลากรสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลัง เพื่อให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประโยชน์แก่ทางราชการ และไม่เป็นการระดมเงินบำรุง จึงขอกำหนดระเบียบเพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบโรงพยาบาลกระบี่ ว่าด้วยอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ” หมายความว่า การให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขนอกเวลาราชการ สำหรับผู้รับบริการที่มีความประสงค์จะขอรับการตรวจรักษาโรคโดยแพทย์เฉพาะทาง เพื่อให้ได้รับบริการที่ตอบสนองต่อความประสงค์ของผู้รับบริการได้มากยิ่งขึ้น

“หน่วยบริการ” หมายความว่า โรงพยาบาล

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

“ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ที่โรงพยาบาลกระบี่กำหนดให้จ่าย

ข้อ ๔ หัวหน้าหน่วยบริการเป็นผู้มีอำนาจในการอนุมัติและจ่ายเงินบำรุงให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการในหน่วยบริการ

ข้อ ๕ การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการในหน่วยบริการให้เป็นไปตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ข้อ ๖ ในกรณีนอกเหนือจากระเบียบนี้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

โดยให้ยกเลิกระเบียบโรงพยาบาลกระบี่ฯ ฉบับเดิม ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ และใช้ระเบียบฯ ฉบับนี้แทน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุรัตน์ ตันตวิวรรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

**บัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทาง
นอกเวลาราชการโรงพยาบาลกระบี่**

๑. อัตราค่าตอบแทนแพทย์

๑.๑ อัตราค่าตอบแทนแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่คลินิกผู้ป่วยนอก (OPD) ในบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ ๒๓๐ บาท

๑.๒ อัตราค่าตอบแทนแพทย์ วิชาญญีแพทย์ รังสีแพทย์ จิตแพทย์ แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน ในการทำผ่าตัด/หัตถการ ในบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของอัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่

๒.๑ เจ้าหน้าที่ที่ให้บริการที่คลินิกผู้ป่วยนอก (OPD) ในบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนต่อการปฏิบัติงาน ๔ ชั่วโมง ดังนี้

๑. เกสซ์กร	อัตราค่าตอบแทน	๖๕๐ บาท
๒. พยาบาลวิชาชีพ	อัตราค่าตอบแทน	๖๐๐ บาท
๓. นักเทคนิคการแพทย์	อัตราค่าตอบแทน	๖๐๐ บาท
๔. เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	อัตราค่าตอบแทน	๔๕๐ บาท
๕. เจ้าพนักงานธุรการ(ปวส.)	อัตราค่าตอบแทน	๔๕๐ บาท
๖. เจ้าหน้าที่พยาบาล	อัตราค่าตอบแทน	๓๖๐ บาท
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค		
๗. พนักงานช่วยเหลือคนไข้	อัตราค่าตอบแทน	๓๐๐ บาท
๘. พนักงานเปล	อัตราค่าตอบแทน	๓๐๐ บาท
๙. ลูกจ้างอื่นๆ	อัตราค่าตอบแทน	๒๘๐ บาท
๑๐. กรณีตำแหน่งอื่น		
๑๐.๑ สายงานเริ่มต้น	อัตราค่าตอบแทน	๖๐๐ บาท
วุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า		
๑๐.๒ สายงานเริ่มต้น	อัตราค่าตอบแทน	๔๕๐ บาท
วุฒิปวส.หรือเทียบเท่า		
๑๐.๓ สายงานเริ่มต้น	อัตราค่าตอบแทน	๓๖๐ บาท
วุฒิปวช.หรือเทียบเท่า		

๒.๒ เจ้าหน้าที่ที่ให้บริการในห้องผ่าตัด/ห้องตรวจพิเศษ ในบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Investigating Room/Procedure, Operating Room/Procedure) ให้ได้รับค่าตอบแทนเฉพาะที่ปฏิบัติงานในทีมผ่าตัดหรือในห้องตรวจพิเศษ ดังนี้

๑. พยาบาลวิชาชีพ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละราย ในอัตราไม่เกินคนละ ๔๒๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย ในกรณีปฏิบัติหน้าที่ในห้องตรวจพิเศษหรือในห้องผ่าตัดเล็ก ในอัตราไม่เกินคนละ ๗๒๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายในกรณีปฏิบัติหน้าที่ในห้องตรวจพิเศษหรือในห้องผ่าตัดใหญ่ กรณีการผ่าตัดผู้ป่วย ๑ ราย ใช้เวลาเกินกว่า ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงถัดไปให้จ่ายค่าตอบแทน ชั่วโมงละ ๑๕๐ บาท

๒. เจ้าหน้าที่/.....

๒. เจ้าหน้าที่อื่นให้รับค่าตอบแทนเท่ากับกรณีให้บริการในหอผู้ป่วยคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลาราชการ ดังนี้

๑. พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (รายคาบต่อการปฏิบัติงาน ๘ ชั่วโมง)	อัตราค่าตอบแทน	๗๕๐ บาท
พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (รายคาบต่อการปฏิบัติงาน ๔ ชั่วโมง)	อัตราค่าตอบแทน	๓๗๕ บาท
๒. พนักงานเปล (รายคาบต่อการปฏิบัติงาน ๘ ชั่วโมง)	อัตราค่าตอบแทน	๗๕๐ บาท
พนักงานเปล (รายคาบต่อการปฏิบัติงาน ๔ ชั่วโมง)	อัตราค่าตอบแทน	๓๗๕ บาท



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลกระบี่ โทร.๒๑๑๒

ที่...กบ.๐๐๓๒.๒๐๓/พิเศษ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง...ปรับอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์และเพิ่มอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ(SMC) เรียง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ด้วยโรงพยาบาลกระบี่ มีนโยบายในการเปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการที่ไม่สามารถพบแพทย์ในเวลาราชการได้ สามารถลดความแออัดและระยะเวลาในการรอคอยแพทย์ในการมารับบริการในเวลาราชการ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกระบี่ ได้กำหนดอัตราค่าบริการสำหรับคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่

จากการดำเนินการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการจนถึงปัจจุบัน มีหัตถการหลายสาขาเพิ่มเติม และมีการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ใหม่ โดยแพทย์สภานับล่าสุดปี พ.ศ.๒๕๖๓ ทางคณะกรรมการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ได้ปรับเพิ่มหัตถการค่าธรรมเนียมแพทย์และค่าบริการให้เป็นไปตามปัจจุบัน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และค่าธรรมเนียมแพทย์ตามแพทยสภากำหนด

ในการนี้ โรงพยาบาลกระบี่ ขอแจ้งอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ


(แพทย์หญิงปาริดา โยธารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ

อ.กษ

กษ

๒๕ ๓๖๔

(นายสุรัตน์ ดันติทวีวรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ตารางค่าธรรมเนียมแพทยเฉพาะทาง ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ เรียกเก็บโดยตรงจากผู้ป่วย ปี 2565

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ลดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน (บาท)	ประเภท (รพ.)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย						
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัย/แพทย์	ช่วยผ่าตัด	ช่วย	คมนา				รับเด็ก					
หัตถการ OPD / ค่าธรรมเนียมอื่น ๆ																	
1	SMCOPD	ค่าธรรมเนียมตรวจนอกเวลาของแพทย์เฉพาะทาง (Doctor's Fee) ในคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	300	-	-	-	-	แพทย์	ปี 61	ปี 62/63
2	SMCDF7	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการ	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	100	-	-	-	-	-	-	-
3	SMCDFN1	เฉพาะค่าธรรมเนียมพยาบาลช่วยผ่าตัดเล็ก	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	420	-	-	-	-	-	-	-
4	SMCDFN2	เฉพาะค่าธรรมเนียมพยาบาลช่วยผ่าตัดใหญ่	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	720	-	-	-	-	-	-	-
5	SMCDFR1	เฉพาะค่าธรรมเนียมห้องส่องกล้อง	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	1,000	-	-	-	-	-	-	-
6	SMCDFR2	เฉพาะค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัดเล็ก	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	1,500	-	-	-	-	-	-	-
7	SMCDFR3	เฉพาะค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัดใหญ่	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	4,000	-	-	-	-	-	-	-
8	SMCDO	เฉพาะค่าธรรมเนียมหัตถการ อื่นๆ	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-
9	SMCAC	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหัตถการฝังเข็ม (Acupuncture)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-
10	SMCEN	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหัตถการโสต/ศอนาสิก (Otolaryngology)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-
11	SMCEY	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหัตถการจักษุวิทยา (Ophthalmology)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-
12	SMCGI	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหัตถการส่องกล้องทางเดินอาหาร (Gastroscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-
13	SMCOB	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหัตถการสูตินรีเวช (Obstetrics and Gynecology)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-
14	SMCOT	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหัตถการศัลยกรรมกระดูก (Orthopedics)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-	-	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่ายาบาล			ค่าอุปการณ (คหาม)	ค่าอุปการณ	รวมค่าใช้จ่าย	ระยะเวลาการ (ชม.)	ระยะเวลาการ (วัน)	เลขอ้างอิงขึ้นแบบท้าย	
				ผ่าตัด/ ทัศนการ	วิธีอื่นแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คมยา	รับ เดก						ปี 61	แพทยสภา ปี 49/63
15	SMCPS	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการที่ติดการศัลยกรรมตกแต่ง (Plastic Surgery)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	1	1	1	1	1
16	SMCSU	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการที่ติดการศัลยกรรม (Surgery)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	1	1	1	1	1
17	SMCXR	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการที่ติดการเอ็กซเรย์ คอมพิวเตอร์ (X-Ray CT)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	1	1	1	1	1

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย	ระยะเวลาการ (ชม.)	ระยะเวลา (ชม.)	รพ. โดยเฉลี่ย (ชม.)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย	
				ผ่าตัด/ ทัศนคติการ	วินิจฉัย แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	ตมยา					รับ เด็ก	ปี 61
ฝังเข็ม (Acupuncture ย่อ AC)														
1	SMCAC01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ฝังเข็มกระตุ้นไฟฟ้า 1-30 เข็ม (Acupuncture with electric 1-30 เข็ม)	บาท/ครั้ง/ราย	400	0	0	0	0	0	400	-	-	-	9001001
2	SMCAC02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ฝังเข็มกระตุ้นไฟฟ้ามากกว่า 30 เข็ม (Acupuncture with electric มากกว่า 30 เข็ม)	บาท/ครั้ง/ราย	500	0	0	0	0	0	500	-	-	-	9001001
3	SMCAC03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ฝังเข็ม 1-30 เข็ม (Acupuncture without electric 1-30 เข็ม)	บาท/ครั้ง/ราย	500	0	0	0	0	0	500	-	-	-	9001002
4	SMCAC04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ฝังเข็ม มากกว่า 30 เข็ม (Acupuncture without electric มากกว่า 30 เข็ม)	บาท/ครั้ง/ราย	600	0	0	0	0	0	600	-	-	-	9001002
5	SMCAC05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ฝังเข็มพร้อมครอบแก้ว	บาท/ครั้ง/ราย	600	0	0	0	0	0	600	-	-	-	9001004
สูญญากาศ (Acupuncture with using)														

ลงชื่อ.....ร่าง

(..... พญ.โรสชาติ วัฒนคุณ)

ลงชื่อ.....ตรวจ

(..... พญ.โรสชาติ วัฒนคุณ)

ลงชื่อ.....ตรวจ

(แพทย์หญิงปาริตา โยธารักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

ที่	รหัสรายการ	รายการที่จัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่ายาพยาบาล			ค่าอุปกรณ์ (ชิ้น)	ระยะเวลา (ชม.)	ชนิดของวัสดุ	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย		
				ผ่าตัด/หัตถการ	วิธีอื่น/แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ตมยา					รับเด็ก	
โสต ศอ นาสิก (Otolaryngology หรือ ENT ย่อ EN)														
1	SMCEN01	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณหู (DF Bopsy external ear)	บาท/ครั้ง/ราย	200	0	0	0	0	0	200	-	350	-	1781100
2	SMCEN02	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการเอาขี้หูและสิ่งแปลกปลอมออก (DF Remove ear wax/ FB/ keratosis obturans)	บาท/ครั้ง/ราย	300	0	0	0	0	0	300	-	351	-	-
3	SMCEN03	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการแพ็กรูหู (DF Packing ear canal)	บาท/ครั้ง/ราย	300	0	0	0	0	0	300	-	-	-	1781100
4	SMCEN04	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดเจาะแก้วหูและใส่ท่อระบาย (DF Myringotomy with insertion tube)	บาท/ครั้ง/ราย	1,500	0	0	0	0	4,000	6,340	1	283	2	-
5	SMCEN05	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการฉีดยาเข้าแก้วหู (DF Injection of tympanum)	บาท/ครั้ง/ราย	600	0	0	0	0	0	600	-	-	-	1808100
6	SMCEN06	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดปะแก้วหู (DF Tympanoplasty type I)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	4,000	17,440	3	285	2	-
7	SMCEN07	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณในจมูก (DF Biopsy nose/intranasal lesion)	บาท/ครั้ง/ราย	600	0	0	0	0	0	600	-	292	-	-
8	SMCEN08	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดผิวหนังบริเวณจมูก (DF Incision skin of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	1,500	2,720	-	-	-	1850400
9	SMCEN09	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดถุงน้ำบริเวณจมูก (DF Excision of nasolabial cyst)	บาท/ครั้ง/ราย	5,500	2,200	0	1,440	0	4,000	14,580	1	361	2-3	-
10	SMCEN10	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการทำแผลบริเวณจมูก (DF Dressing wound of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	400	0	0	0	0	1,500	2,320	-	-	-	1858000

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			สิทธิทันตแพทย์ (คน/เดือน/ครั้ง)	ประเภทอายุ	ระยะเวลา (ชม)	ประเภท	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก					
11	SMCEN11	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดริดสีดวงจมูกแบบส่องกล้อง (DF Nasal polypectomy using endoscope)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	0	0	420	0	0	4,000	0	14,420	0	ปี 61 ปี 63
12	SMCEN12	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการเย็บแผลบริเวณจมูก(DF Suture lacerlation of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	2,000	0	0	420	0	0	1,500	0	3,920	0	-
13	SMCEN13	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดฝังลิ้นโพรงจมูก(DF Lysis adhesion of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	2,000	0	0	420	0	0	4,000	0	6,420	0	-
14	SMCEN14	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดลดขนาดเยื่อจมูก (DF Turbinectomy under GA)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	1,200	0	1,440	0	0	4,000	5,000	16,080	5,000	365
15	SMCEN15	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดโพรงไซนัสส่วน ethmoid+maxilla (DF Ethmoidectomy + Maxillectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	6,400	0	2,160	2,160	0	4,000	5,000	35,720	5,000	294
16	SMCEN16	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณหลังโพรงจมูก (DF Nasopharyngeal biopsy)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	420	0	0	0	0	1,220	0	344
17	SMCEN17	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมน้ำลายใต้คางออกทั้งหมด (DF Total excision submandibular gland)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4,800	0	2,160	1,440	0	4,000	0	24,400	0	321
18	SMCEN18	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการใช้เข็มเจาะดูดเซลล์ต่อมน้ำลายไปตรวจ (DF FNA salivary gland)	บาท/ครั้ง/ราย	400	0	0	0	0	0	0	0	400	0	-
19	SMCEN19	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดถุงน้ำหรือถุงน้ำที่มีรูเปิดบริเวณคอ (DF Incision cyst or sinus of neck skin)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	840	0	0	1,500	0	5,340	0	2012100
20	SMCEN20	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการเจาะดูดเนื้อบริเวณคอ (DF Aspirate neck skin or subcutaneous tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	500	0	0	0	0	0	0	0	500	0	2012200

ที่	รหัสรายการ	รายการทางการแพทย์	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			งบอุดหนุน/งบอุดหนุน (คนพิการ/คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)	งบอุดหนุน (คนพิการ)
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัย/แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ตมยา	รับเด็ก									
21	SMCEN21	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดถุงน้ำบริเวณคอ (DF Excision cyst or sinus of neck skin)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	840	0	0	1,500	0	7,340	0	0	2012601	69/64/65	19 ปี	งบอุดหนุน
22	SMCEN22	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อต่อมน้ำเหลืองส่วนคอ (DF Biopsy cervical lymph nodes)	บาท/ครั้ง/ราย	1,000	0	0	840	0	0	1,500	0	3,340	0	391	-	-	-	-
23	SMCEN23	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการใช้เข็มเจาะดูดเซลล์ต่อมไทรอยด์ไปตรวจ (DF FNA thyroid gland)	บาท/ครั้ง/ราย	400	0	0	0	0	0	0	0	400	0	0	2190401	-	-	-
24	SMCEN24	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมไทรอยด์ต่อครึ่งข้างเดียว (DF Thyroid lobectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4,800	0	2,160	1,440	0	4,000	0	24,400	0	315	-	-	-	-
25	SMCEN25	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมไทรอยด์ต่อทั้งหมด (DF Total thyroidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	6,400	0	2,160	1,440	0	4,000	0	30,000	0	316	-	-	-	-
26	SMCEN26	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดก้อนบริเวณหน้าลำคอ (DF Excision thyroglossal duct cyst)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	4,000	0	2,160	1,440	0	4,000	0	21,600	0	317	-	-	-	-
27	SMCEN27	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณริมฝีปาก (DF Biopsy lip)	บาท/ครั้ง/ราย	400	0	0	0	0	0	0	0	400	0	394	-	-	-	-
28	SMCEN28	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณริมฝีปากเป็นวงกว้าง (DF Wide excision lip)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	840	0	0	1,500	0	7,340	0	395	-	-	-	-
29	SMCEN29	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการเย็บปิดแผลบริเวณริมฝีปาก (DF Suture laceration of lip)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	840	0	0	1,500	0	7,340	0	-	2253900	-	-	-
30	SMCEN30	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณลิ้นและในช่องปาก (DF Biopsy tongue and oral mucosa)	บาท/ครั้ง/ราย	500	0	0	0	0	0	0	0	500	0	397	-	-	-	-
31	SMCEN31	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณทอนซิลและอะดีโนออยด์ (DF Biopsy tonsil or adenoid)	บาท/ครั้ง/ราย	500	0	0	0	0	0	0	0	500	0	-	2450400	-	-	-
32	SMCEN32	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดทอนซิล (DF Tonsillectomy without adenoidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,080	0	271	-	-	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			งบอุดหนุน ประเภทอื่น	งบอุดหนุน เฉพาะกิจ	ระยะเวลา การผ่าตัด (ชม)	ระยะเวลารักษา ผู้ป่วย (วัน)	เลขอ้างอิงบัญชีแยกบัญชี		
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	ดมยา	รับ เด็ก					ปี	69ปี บัญชีแยก	
33	SMCEN33	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดอะดีโนออยด์ (DF Adenoidectomy without tonsillectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,080	1	2	272	69ปี บัญชีแยก
34	SMCEN34	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดทอนซิลและอะดีโนออยด์ (DF Tonsillectomy with adenoidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4,800	0	1,440	1,440	0	4,000	0	23,680	1	2	273	-
35	SMCEN35	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการตรวจกล่องเสียงและหลอดลมส่วนต้นด้วยกล้อง (DF FOL)	บาท/ครั้ง/ราย	600	0	0	0	0	0	0	0	600	-	-	-	2470400
36	SMCEN36	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดก้อนบริเวณกล่องเสียง (DF Excision lesion of larynx)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	4,000	0	1,440	1,440	0	4,000	0	20,880	1	2	261	-
37	SMCEN37	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดไซนัสส่วน Maxilla (DF Middle meatal antrostomy)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	2,800	0	2,160	2,160	0	4,000	5000	23,120	-	-	-	1922210
38	SMCEN38	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการส่องกล้องโพรงจมูก (DF Rhinoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	500	0	0	0	0	0	0	0	500	-	-	-	1860001
39	SMCEN39	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมน้ำลายบางส่วน (DF Superficial parotidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	18,000	7,200	0	2,160	1,440	0	4,000	0	32,800	-	-	-	1952600
40	SMCEN40	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมน้ำลายทั้งหมด (DF Total parotidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	21,000	8,400	0	2,160	1,440	0	4,000	0	37,000	-	-	-	1952600
41	SMCEN41	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการส่องหลอดลม ตัดชิ้นเนื้อไปตรวจ (DF bronchoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	2,500	1,000	0	1,440	1,440	0	4,000	0	10,380	-	-	265/ 266	-
42	SMCEN42	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการส่องกล้องหลอดลมและเอาสิ่งแปลกปลอมออก (DF Rigid bronchoscopy with FB remove)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	1,440	1,440	0	4,000	0	15,280	-	-	267	-
43	SMCEN43	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการส่องกล้องกล่องเสียง (DF Direct laryngoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	3,200	1,280	0	1,440	1,440	0	4,000	0	11,360	-	-	260	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		คำพยาบาล			ศัลยกรรม/ศัลยกรรมพิเศษ (ห้องผ่าตัด)	ค่าอุปกรณ์	จำนวนหน่วย	ระยะเวลาการผ่าตัด (ชม.)	ระยะเวลาการรอรับ	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/ติดการ	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก						
55	SMCEND15	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดโพรงไซนัสส่วน ethmoid+maxilla (DF Ethmoidectomy +Maxillectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	16,000	-	294	กพร. 61 ปี 60/61 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
56	SMCEND16	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อบริเวณหลังโพรงจมูก (DF Nasopharyngeal biopsy)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	800	-	344	-
57	SMCEND17	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมไทรอยด์คางออกทั้งหมด (DF Total excision submandibular gland)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	12,000	-	321	-
58	SMCEND19	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดถุงน้ำหรือถุงน้ำที่มีรูเปิดบริเวณคอ (DF Incision cyst or sinus of neck skin)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	0	0	0	0	3,000	-	-	2012100
59	SMCEND21	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เวลาราชการผ่าตัดถุงน้ำบริเวณคอ (DF Excision cyst or sinus of neck skin)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	0	0	0	0	5,000	-	-	2012601
60	SMCEND22	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการตัดชิ้นเนื้อต่อมไทรอยด์คางส่วนคอ (DF Biopsy cervical lymph nodes)	บาท/ครั้ง/ราย	1,000	0	0	0	0	0	0	1,000	-	391	-
61	SMCEND24	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมไทรอยด์ออกข้างเดียว (DF Thyroid lobectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	12,000	-	315	-
62	SMCEND25	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดต่อมไทรอยด์ออกทั้งหมด (DF Total thyroidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	16,000	-	316	-
63	SMCEND26	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดก้อนบริเวณหน้าลำคอ (DF Excision thyroglossal duct cyst)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	0	0	0	0	0	0	10,000	-	317	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน คุณพยาบาล	ประเภท การพยาบาล	ประเภท การจ่ายยา	จำนวน ผู้ป่วย	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คยา	รับ เตียง											
จักษุวิทยา (Ophthalmology ย่อ EY)																				
1	SMCEY01	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดต้อกระจกและใส่เลนส์แก้วตาเทียม (DF Phacoemulsification with IOL)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	1,440	0	0	4,000	0	13,440	0.5-1	2	646	-	-	-	-	19 ปี
2	SMCEY02	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดทางระบายน้ำเพื่อลดความดันลูกตา (DF Trabeculectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	1,440	0	0	4,000	0	13,440	0.5-1	2	654	-	-	-	-	19 ปี
3	SMCEY03	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดลอกต้อเนื้อและเอาเยื่อぶตมาเย็บปิด (DF Pterygium Excision with conjunctival graft)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	840	0	0	1,500	0	8,340	-	-	656	1672602	-	-	-	19 ปี
4	SMCEY04	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดลอกต้อเนื้อ (DF Pterygium Excision)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	840	0	0	1,500	0	5,340	-	-	655	1672671	-	-	-	19 ปี
5	SMCEY05	ค่าธรรมเนียมเขี่ยสิ่งแปลกปลอมออกจากตา (DF Remove FB)	บาท/ครั้ง/ราย	300	0	0	0	0	0	0	0	300	-	-	761	-	-	-	-	19 ปี
6	SMCEY06	ค่าธรรมเนียมยิงเลเซอร์ม่านตา (DF Laser Iridotomy)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	0	0	1,600	-	-	-	1692100	-	-	-	19 ปี
7	SMCEY07	ค่าธรรมเนียมยิงเลเซอร์ถุงหุ้มเลนส์ (DF Laser capsulotomy)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	0	0	1,600	-	-	-	1722730	-	-	-	19 ปี
8	SMCEY08	ค่าธรรมเนียมยิงเลเซอร์จอบประสาทตา (DF Pan Retina Photo coagulation)	บาท/ครั้ง/ราย	2,500	0	0	0	0	0	0	0	2,500	-	-	-	1742801	-	-	-	19 ปี
9	SMCEY09	ค่าธรรมเนียมขยายม่านตาตรวจ (DF Indirect Ophthalmoloscope)	บาท/ครั้ง/ราย	200	0	0	0	0	0	0	0	200	-	-	-	9110420	-	-	-	19 ปี
10	SMCEY10	ค่าธรรมเนียมนอนกเวลารักษาการผ่าตัดต้อกระจกและใส่เลนส์แก้วตาเทียมและดมยาสลบ (DF Phacoemulsification with IOL and Under General Anaesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,080	0.5-1	2	646	-	-	-	-	19 ปี

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ลดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ใช้บริการ	ประเภทของบริการ	อัตราค่าบริการ (บาท)	จำนวนผู้ป่วย (คน)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	พยาบาล	รับเด็ก					
11	SMCEY11	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการผ่าตัดทางระบายน้ำเพื่อลดความดันลูกตาและตมยาสลบ (DF Trabeculectomy and Under General Anaesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	18,080	0	4,000	646	662/63
12	SMCEY12	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการเจาะกึ่งยิง (DF Excision of chalazion)	บาท/ครั้ง/ราย	1,000	0	0	0	0	0	1,000	0	0	710	-
13	SMCEY13	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการผ่าตัดต่อกระจกใส่เลนส์แก้วตาเทียมร่วมกับผ่าตัดต้อหิน (DF Combined phacoemulsification with trabeculectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	1,440	0	0	17,440	0	4,000	646 654	-
14	SMCEY14	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการผ่าตัดต่อกระจกใส่เลนส์แก้วตาเทียมร่วมกับผ่าตัดต้อหินตมยาสลบ (DF Combined phacoemulsification with trabeculectomy under general anesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4800	0	1,440	1,440	0	23,680	0	4,000	646 654	-
15	SMCEY15	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการใส่เลนส์แก้วตาเทียม (DF secondary implant IOL (sulcus))	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	1,440	0	0	11,440	0	4,000	684	-
16	SMCEY16	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการใส่เลนส์แก้วตาเทียมแบบเย็บไหมยึด (DF Secondary implant IOL (scleral fix) with anterior vitrectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	9,000	0	0	1,440	0	0	14,400	0	4,000	651	-
17	SMCEY17	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาจากการใส่เลนส์แก้วตาเทียมแบบเย็บไหมยึดและตมยาสลบ (DF Secondary implant IOL (scleral fix) with anterior vitrectomy under general anesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	9,000	3,600	0	1,440	1,440	0	19,480	0	4,000	651	-
18	SMCEYD01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดสลายต้อกระจกและใส่เลนส์แก้วตาเทียม (Phacoemulsification with IOL)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	8,000	0	0	646	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			คำพยาบาล			ค่าตอบแทน/ค่าตอบแทน (บาท)	จำนวนผู้ป่วย	หน่วยบริการ	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย		
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก						
19	SMCEYD02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดทางระบายน้ำเพื่อลดความดันลูกตา(Trabeculectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	8,000	-	654	แพทย์ศัลยกรรม ปี 61	
20	SMCEYD03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดลอกต้อเนื้อและเอาเยื่อตาขึ้นมาเย็บปิด(Pterygium Excision with conjunctival graft)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	0	6,000	-	656	1672602	
21	SMCEYD04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดลอกต้อเนื้อ(Pterygium Excision)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	0	0	0	0	3,000	-	655	1672671	
22	SMCEYD10	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดต้อต้อกระจกและใส่เลนส์แก้วตาเทียมและดมยาสลบ (Phacoemulsification with IOL and Under General Anaesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	8,000	0.5-1	2	646	-
23	SMCEYD11	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดทางระบายน้ำเพื่อลดความดันลูกตาและดมยาสลบ (Trabeculectomy and Under General Anaesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	8,000	0.5-1	2	646	-
24	SMCEYD13	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดต้อกระจกใส่เลนส์แก้วตาเทียมร่วมกับผ่าตัดต้อหิน (Combined phacoemulsification with trabectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	12,000	1	2-3	646 654	-
25	SMCEYD14	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดต้อกระจกใส่เลนส์แก้วตาเทียมร่วมกับผ่าตัดต้อหินดมยาสลบ (Combined phacoemulsification with trabectomy under general anaesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	12,000	1-2	2-3	646 654	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ดำเนินการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			คำพยาบาล			จำนวนวัสดุที่ใช้จ่าย	ระยะเวลาการ	ระยะเวลาการ	รพ. ไทยเอเชีย	เลขอ้างอิงบัญชีแยกหน่วย	
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย/ แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	ตมยา	รับ เด็ก					ปี 61	ปี 62
26	SMCEYD15	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการใส่เลนส์ แก้วตาเทียม (Secondary implant IOL (sulcus))	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	6,000	0.30	2-3	684	63	MMW
27	SMCEYD16	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการใส่เลนส์ แก้วตาเทียมแบบเย็บไหมยึด (Secondary implant IOL (scleral fix) with anterior vitrectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	9,000	0	0	0	0	0	9,000	1.5	3	651	-	-
28	SMCEYD17	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการใส่เลนส์ แก้วตาเทียมแบบเย็บไหมยึดและตมยาสลบ (Secondary implant IOL (scleral fix) with anterior vitrectomy under general anesthesia)	บาท/ครั้ง/ราย	9,000	0	0	0	0	0	9,000	1.5	3	651	-	-

ลงชื่อ.....*จันท*.....ร่าง

(...*ศ.นพ.ดร.ศ.นพ.ดร.นพ.ดร.นพ.ดร.*...)

ลงชื่อ.....*น*.....ตรวจ

(...*ปารต (ศ.นพ.ดร.)*...)

ลงชื่อ.....*น*.....ตรวจ

(แพทย์หญิงปาริตา โยธารักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกระบบการ

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่ายาบาล		ค่าตอบแทน/ค่าตอบแทน (บาท)	ประเภทของ	รวมค่าใช้	ระยะเวลา	ระยะ	ประเภท	เลขอ้างอิง
				ผ่าตัด/หัตถการ	วิธีอื่น/แพทย์	ผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด							
ส่องกล้องทางเดินอาหาร (Gastroscopy ย่อ GI)														
1	SMCGI01	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบน รวม Clo test และตัดชิ้นเนื้อ (DF EGD With biopsy (Esophagogastroduodenoscopy))	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	0	1,000	0	4,420	0.5	-	4430021/ 4410439	
2	SMCGI02	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบน รวมตัดชิ้นเนื้อและตรวจยาสด (DF EGD With biopsy Anesthetic)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	1,200	0	420	1,000	0	6,040	0.5	-	4430021/ 4410439	
3	SMCGI03	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่าง ไม่รวมชิ้นเนื้อ (DF Colonoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	420	1,000	0	6,420	0.5-1	1-2	4530021	
4	SMCGI04	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่างและตรวจยาสด ไม่รวมชิ้นเนื้อ (DF Colonoscopy with Anesthetic)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	2,000	0	420	1,000	0	8,840	1	1-2	4530021	
5	SMCGI05	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่างและตัดติ่งเนื้อ (DF Colonoscopy with polypectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	420	1,000	0	7,420	1	1-2	4530439	
6	SMCGI06	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่าง รวมตัดติ่งเนื้อและตรวจยาสด (DF Colonoscopy with polypectomy Anesthetic)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	420	1,000	0	10,240	1	1-2	4530439	
7	SMCGI07	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบนและล้าง (DF EGD with biopsy+Colonoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	420	1,000	0	9,420	1	1-2	4430021/ 4530021	
8	SMCGI08	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบนและล้าง รวมตรวจยาสด (DF EGD with biopsy + Colonoscopy +Anesthetic)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	420	1,000	0	13,040	0.5-1	1-2	4410439/ 4430021/ 4530021	
9	SMCGI09	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบนและล้างรวมตัดติ่งเนื้อ (DF EGD with biopsy + Colonoscopy+ polypectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	9,000	0	0	420	1,000	0	10,420	1-1.5	1-2	4410439/ 4430021/ 4530439	

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			สิทธิประโยชน์/ชุดตรวจ	งบและงบยา ประเภทอื่น	ต้นทุน วัสดุ/อุปกรณ์	ราคา วัสดุ/อุปกรณ์	ระยะเวลา บริการ	อายุ ผู้ป่วย	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คมนา รับ เด็ก								
10	SMCGID10	ค่าธรรมเนียมส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบนและ ส่วนล่าง รวมถึงตัดเนื้อและตัดชิ้นเนื้อ biopsy +Colonoscopy +polypectomy +Anesthetic	บาท/ครั้ง/ราย	9,000	3,600	0	420	420	0	1,000	0	14,440	0.5-1	1-2	-	4410439/ 4430021/ 4530439
11	SMCGID01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนบน รวม Clo test และตัดชิ้นเนื้อ (Esophagogastroduodenoscopy (EGD) With biopsy)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	0	0	0	0	0	3,000	-	-	-	4430000
12	SMCGID02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนบน รวมถึงตัดชิ้นเนื้อและตัดชิ้นเนื้อ biopsy Anesthetic	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	1,200	0	0	0	0	0	0	4,200	-	-	-	4430000
13	SMCGID03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนล่าง ไม่รวมชิ้นเนื้อ (Colonoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	0	0	0	0	0	5,000	-	-	-	4530400
14	SMCGID04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนล่างและตัดชิ้นเนื้อ ไม่รวมชิ้นเนื้อ (Colonoscopy with Anesthetic)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	2,000	0	0	0	0	0	0	7,000	-	-	-	4530400
15	SMCGID05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนล่างและตัดชิ้นเนื้อ (Colonoscopy with polypectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	0	0	6,000	-	-	-	4530400
16	SMCGID06	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนล่าง รวมถึงตัดชิ้นเนื้อและตัดชิ้นเนื้อ with polypectomy Anesthetic)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	0	0	0	0	0	8,400	-	-	-	4530400
17	SMCGID07	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนบนและล่าง (EGD with biopsy+Colonoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	0	8,000	-	-	-	4430000/ 4530400

ที่	รหัสรายการ	รายการทางการแพทย์	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย (คน/วัน)	ระยะเวลา (วัน)	ระยะเวลารักษา (วัน)	จำนวนเตียง (เตียง/วัน)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบไทย		
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	คยา	รับเด็ก					ปี	เลขบัญชีแบบไทย	
คู่มือวิชาชีพ (Obstetrics and Gynecology ย่อ OB)																
1	SMCOB01	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดคลอด (DF Cesarean section)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	4,000	0	1,440	1,440	720	4,000	0	21,600	0.5-1	3-4	405	-
2	SMCOB02	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดคลอดและทำหมัน (DF Cesarean section with sterilization)	บาท/ครั้ง/ราย	10,400	4,160	0	1,440	1,440	720	4,000	0	22,160	0.5-1	3-4	406	-
3	SMCOB03	ค่าธรรมเนียมตัดมดลูก (DF Total abdominal hysterectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	0	2,160	1,440	0	4,000	0	23,280	2	3-4	-	5192630
4	SMCOB04	ค่าธรรมเนียมตัดรังไข่และปีกมดลูก1ข้าง/อุ้งน้ำในรังไข่ 1ข้าง (DF Salpingo - oophorectomy , unilateral, open)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	3,840	0	1,440	1,440	0	4,000	0	20,320	2	3-4	-	5232100/ 5232610
5	SMCOB05	ค่าธรรมเนียมตัดรังไข่และปีกมดลูก2ข้าง/อุ้งน้ำในรังไข่ 2ข้าง (DF Salpingo - oophorectomy , bilateral, open)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	0	1,440	1,440	0	4,000	0	22,560	1-2	3-4	-	5242100/ 5222620
6	SMCOB06	ค่าธรรมเนียมตกแต่งและแก้ไขผนังช่องคลอด (DF Repair of old obstetric laccration of vulva)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	960	0	1,440	1,440	0	4,000	0	10,240	1-2	2-3	-	5163902
7	SMCOBD01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดคลอด (Cesarean section)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	0	0	0	0	0	0	0	10,000	-	-	405	-
8	SMCOBD02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดคลอดและทำหมัน (Cesarean section with sterilization)	บาท/ครั้ง/ราย	10,400	0	0	0	0	0	0	0	10,400	-	-	406	-
9	SMCOBD03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ตัดมดลูก (Total abdominal hysterectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	0	0	0	0	0	0	0	11,200	-	-	-	5192630
10	SMCOBD04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ตัดรังไข่และปีกมดลูก1ข้าง/อุ้งน้ำในรังไข่ 1ข้าง (Salpingo-oophorectomy, unilateral,open)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	0	0	0	0	0	0	0	9,600	-	-	-	5232100/ 5232610

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่ายาบาล			รวมวัสดุที่ใช้ราย	ระยะเวลาการ	ระยะเวลาการ	เลขอ้างอิงบัญชีแยกหน่วย	
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก				ประเภท	บัญชี
11	SMCOBD05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ตัดรังไข่และปีกมดลูก2ข้าง/ถุงน้ำในรังไข่ 2ข้าง (Salpingo- oophorectomy , bilateral , open)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	0	0	0	0	0	11,200	-	-	ประเภทบัญชีแยกหน่วย	ปี 61
12	SMCOBD06	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ตกแต่งและแก้ไขผนังช่องคลอด (Repair of old obstetric laccration of vulva)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	0	0	0	2,400	-	-	ประเภทบัญชีแยกหน่วย	ปี 61

ลงชื่อ.....นางฉวีพร ชูศักดิ์.....ร่าง
 (...นางฉวีพร ชูศักดิ์...)
 ลงชื่อ..........ตรวจ
 (...นวัน นวนวน...)

ลงชื่อ..........ตรวจ
 (...แพทย์หญิงปาริตา โยธารักษ์...)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

รหัสดำเนินการ	รายการที่ดำเนินการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์				ค่าพยาบาล			ค่าขนส่งวัสดุอุปกรณ์	ระยะเวลาการดูแล (วัน)	ระยะเวลารักษา (ปี)	เลขอ้างอิงบัญชีเงินฝาก		
			ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ช่วยดมยา	รับเด็ก	ปี				เลขบัญชีเงินฝาก		
11 SMCOT11	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการรักษากรงกระดูกแขนหัก โดยการใส่เฝือก (DF Closed reduction apply cast)	บาท/ครั้ง/ราย	2,300	1,020	0	420	0	420	0	1,500	0	5,660	0	185	19/64/64
12 SMCOT12	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการรักษากรงกระดูกแขนหัก โดยการผ่าตัดใส่โลหะ (DF Orif with plate and screws forearm)	บาท/ครั้ง/ราย	8,600	3,440	0	2,160	0	1,440	0	4,000	0	19,640	0	190	-
13 SMCOT13	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกแขนออก (DF Removal of internal fixation forearm)	บาท/ครั้ง/ราย	6,300	2,520	0	1,440	0	1,440	0	4,000	0	15,700	0	193	-
14 SMCOT14	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดกระดูกข้อเท้าหัก 1 ด้าน (DF Orif of medial malleolous)	บาท/ครั้ง/ราย	5,500	2,200	0	1,440	0	1,440	0	4,000	0	14,580	0	197	-
15 SMCOT15	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดกระดูกข้อเท้าหัก 2 ด้าน (DF Orif of Bimalleolar)	บาท/ครั้ง/ราย	7,100	2,840	0	2,160	0	1,440	0	4,000	0	17,540	0	198	-
16 SMCOT16	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกข้อเท้าออก (DF Removal of internal fixator of Ankle)	บาท/ครั้ง/ราย	2,300	920	0	1,440	0	1,440	0	4,000	0	10,100	0	203	-
17 SMCOT17	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดปุ่มกระดูกข้อศอกอักเสบ (DF Tennis elbow debridement)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	1,440	0	1,440	0	4,000	0	15,280	0	74	-
18 SMCOT18	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดนิ้วหัวแม่มือใหญ่ (DF Decompression Trigger finger)	บาท/ครั้ง/ราย	2,000	0	0	840	0	0	0	1,500	0	4,340	0	102	-
19 SMCOT19	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดโลกเส้นเอ็นข้อมือ (DF Decompression de Quervain)	บาท/ครั้ง/ราย	2,000	0	0	840	0	0	0	1,500	0	4,340	0	103	-
20 SMCOT20	ค่าธรรมเนียมนอกเวลารักษาการผ่าตัดเส้นเอ็นข้อมือ (DF Decompression MCTS)	บาท/ครั้ง/ราย	3,000	0	0	840	0	0	0	1,500	0	5,340	0	104	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ตัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้รับบริการ (คน/วัน/เตียง)	จำนวนผู้ป่วย (คน/เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก									
21	SMCOT21	คำธรรมเนียมนอกเวลาการผ่าตัดถุงน้ำข้อมือ (DF Excision carpal ganglion)	บาท/ครั้ง/ราย	2,200	0	0	840	0	0	1,500	0	4,540	0	105	16	66	16	
22	SMCOT22	คำธรรมเนียมนอกเวลาการรักษากระดูกต้นขาหักโดยการใส่โลหะแท่ง (DF Intramedullary nailing femur)	บาท/ครั้ง/ราย	15,800	6,320	0	2,880	2,160	0	4,000	0	31,160	0	156	5	156	5	156
23	SMCOT23	คำธรรมเนียมนอกเวลาการรักษากระดูกต้นขาหักโดยการใส่แผ่นโลหะ (DF Orif with plate and screw femur)	บาท/ครั้ง/ราย	10,200	4,080	0	2,160	1,440	0	4,000	0	21,880	0	157	5	157	5	157
24	SMCOT24	คำธรรมเนียมนอกเวลาการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกต้นขาออก (DF Removal of internal fixator)	บาท/ครั้ง/ราย	7,100	2,840	0	2,160	1,440	0	4,000	0	17,540	0	160	3	160	3	160
25	SMCOT25	คำธรรมเนียมนอกเวลาการรักษากรงกระดูกไหปลาร้าหักโดยการใส่แผ่นโลหะ (DF ORIF with plate and screws clavicle)	บาท/ครั้ง/ราย	7,200	2,880	0	2,160	1,440	0	4,000	0	17,680	0	6493719	3	6493719	3	6493719
26	SMCOT26	คำธรรมเนียมนอกเวลาการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกไหปลาร้าออก (DF Removal of interned fixator tibia clavicle)	บาท/ครั้ง/ราย	6,400	2,560	0	1,440	1,440	0	4,000	0	16,960	0	6494511	3	6494511	3	6494511
27	SMCOT27	คำธรรมเนียมนอกเวลาการทำให้แผลและปิดแผลแบบสุญญากาศ (DF Vacuum dressing and Ortho of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,500	600	0	1,440	1,440	0	4,000	0	16,960	0	218	3	218	3	218
28	SMCOT28	คำธรรมเนียมนอกเวลาการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกฝ่ามือ (DF ORIF of metacarpal bone)	บาท/ครั้ง/ราย	11,000	4,400	0	1,440	1,440	0	4,000	0	22,280	0	6903701	-	6903701	-	6903701
29	SMCOT29	คำธรรมเนียมนอกเวลาการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกนิ้วมือ (DF OF ORIF of phalanges of Hand)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	1,440	1,440	0	4,000	0	15,280	0	6493701	-	6493701	-	6493701

ที่	รหัสรายการ	รายการเหตุการณ์	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย (คน)	เลขอ้างอิงบัญชีแยก			
				ผ่าตัด/หัตถการ	วิสัญญีแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก		ปี 61	ปี 62		
30	SMCOT30	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการแก้ไขกระดูกผิดรูปหรือไม่ติดกระดูกแกน (DF Repair of malunion or nonunion forearm)	บาท/ครั้ง/ราย	7,900	3,160	0	2,880	2,160	0	4,000	0	195	กธพว 16 ปี	กธพว 16 ปี
31	SMCOTD01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (Total Knee Arthroplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	17,600	0	0	0	0	0	0	0	54	-	-
32	SMCOTD02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดข้อสะโพกเทียม (Total Hip Arthroplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	17,600	0	0	0	0	0	0	0	53	-	-
33	SMCOTD03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมแบบด้านเดียว (Hemi Hip Arthroplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	15,600	0	0	0	0	0	0	0	52	-	-
34	SMCOTD04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการนิ้วล็อกในเด็ก (Trigger finger)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	0	0	0	0	0	109	-	-
35	SMCOTD05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการรักษากระดูกหน้าแข้งหักโดยการใส่เฝือก (Cast tibia)	บาท/ครั้ง/ราย	4,700	0	0	0	0	0	0	0	165	-	-
36	SMCOTD06	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการรักษากระดูกหน้าแข้งหักโดยการใส่โลหะแท่ง (Intramedullary nailing tibia)	บาท/ครั้ง/ราย	9,400	0	0	0	0	0	0	0	169	-	-
37	SMCOTD07	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการรักษากระดูกหน้าแข้งหักโดยการใส่แผ่นโลหะ (Orif with plate and screw)	บาท/ครั้ง/ราย	7,100	0	0	0	0	0	0	0	170	-	-
38	SMCOTD08	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกหน้าแข้งออก (Removal of internal fixator tibia)	บาท/ครั้ง/ราย	6,300	0	0	0	0	0	0	0	173	-	-

รหัสดำเนินการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทนพิเศษ (นอกเหนือจากค่าตอบแทนปกติ)	จำนวนค่าใช้จ่าย	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน (ชม.)	ระยะเวลารอคอย (วัน)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบตัวอักษร	เลขอ้างอิงบัญชีแบบตัว
			ผ่าตัด/หัตถการ	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	พยาบาล	ช่วยผ่าตัด						
56 SMCOTD26	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกไหลร้าวออก (Removal of internd fixator tibia clavicle)	บาท/ครั้ง/ราย	6,400	0	0	0	0	0	6,400	1	3	-	6494511
57 SMCOTD27	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการทำแผลและปิดแผลแบบสุญญากาศ (Vacuum dressing and Ortho. of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,500	0	0	0	0	0	1,500	1	3	218	-
58 SMCOTD28	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกฝ่ามือ (ORIF of metacarpal bone)	บาท/ครั้ง/ราย	11,000	0	0	0	0	0	11,000	-	-	-	6903701
59 SMCOTD29	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกนิ้วมือ (OF ORIF of phalanges of Hand)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	6,000	-	-	-	6493701
60 SMCOTD30	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการแก้ไขกระดูกผิดรูป หรือไม่ติด กระดูกแขน (DF Repair of malunion or nonunion forearm)	บาท/ครั้ง/ราย	7,900	0	0	0	0	0	7,900	-	-	195	-

ลงชื่อ.....ร่าง

(.....)

ลงชื่อ.....ตรวจ

(.....)

ลงชื่อ.....ตรวจ

(แพทย์หญิงปาริตา โยธารักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

ที่	รหัสรายการ	รายการที่จัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนวัสดุที่ใช้ในรายการ	ประเภทวัสดุ	ระยะเวลาการบริการ	ระยะเวลาของบริการ (ปี)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย	
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัย/แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	คยา	รับเด็ก					ปี	เลขของหน่วย
11	SMCPS11	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดปะหนังที่บริเวณคอ (DF Splitthickness skin graft of neck)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	2,800	0	2,160	1,440	0	4,000	0	2	3	386	69/6/60 ปี
12	SMCPS12	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดปะหนังที่บริเวณคอ (DF Fullthickness skin graft of neck)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	2,800	0	2,160	1,440	0	4,000	0	2	3	387	-
13	SMCPS13	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดใส่ Tissue expander ที่ศีรษะ (DF Insertion of Tissue expander into scalp)	บาท/ครั้ง/ราย	13,600	5,440	0	2,160	1,440	0	4,000	0	2	3	549	-
14	SMCPS14	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการปิดแผลที่ศีรษะด้วยการปะหนัง (DF Closure wound of scalp by skin graft)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	3,840	0	2,160	1,440	0	4,000	0	2	3	550	-
15	SMCPS15	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการปิดแผลที่ศีรษะโดยการผ่าตัดเลื่อนหนัง (DF Closure wound of scalp by flap)	บาท/ครั้ง/ราย	10,400	4,160	0	2,160	2,160	0	4,000	0	3	3	551	-
16	SMCPS16	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการแก้ไขบาดแผลที่ศีรษะด้วยการเลื่อนผิวหนัง (DF Repair of skull with flap)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	6,400	0	2,160	2,160	0	4,000	0	3	3	552	-
17	SMCPS17	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจขนาด 1-3 cm (DF Incision and excision biopsy)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	420	0	0	1,500	0	1	1	553	-
18	SMCPS18	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดเอาถึงแปลกปลอมออกจากใบหน้า (DF Removed of foreign body from facial skin)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	420	0	0	1,500	0	1	1	555	-

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			อัตราค่าบริการ (บาท)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	จำนวนเตียง (เตียง)	เลขอ้างอิงผู้ป่วยแบบท้าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก				
19	SMCPS19	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้ไขแผลเป็นดึงบริเวณใบหน้า (DF Relaxation of Scar or Web contracture of facial skin)	บาท/ครั้ง/ราย	4,800	1,920	0	1,440	1,440	0	4,000	2	3	558
20	SMCPS20	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดปะหน้า STSG (DF Splitthickness skin graft)	บาท/ครั้ง/ราย	7,200	2,880	0	1,440	1,440	0	4,000	2	5	559
21	SMCPS21	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดปะหน้า FTSG (DF Fullthickness skin graft)	บาท/ครั้ง/ราย	7,200	2,880	0	1,440	1,440	0	4,000	2	3	560
22	SMCPS22	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดลดขนาดกราม (DF Reduction Genioplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	0	2,160	2,160	0	4,000	3	5	567
23	SMCPS23	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดเสริมคาง (DF Insertion of synthetic implant in mandible)	บาท/ครั้ง/ราย	12,800	5,120	0	1,440	1,440	4,000	4,000	2	1	571
24	SMCPS24	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้ไขกระดูกบนใบหน้า (DF Bone & Soft tissue Reconstruction of facial bone)	บาท/ครั้ง/ราย	20,000	8,000	0	2,160	2,160	0	4,000	3	5	572
25	SMCPS25	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดเสริมซิลิโคนบนใบหน้า (DF Augmentation of facial bone with alloplastic material)	บาท/ครั้ง/ราย	12,800	5,120	0	2,160	1,440	10,000	4,000	2	1	573
26	SMCPS26	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้ไขภาวะตาเหล่หรือเปลือกตาม้วนเข้า (DF Repair of ectropion or entropion using flap or tissue transposition)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	0	1,440	1,440	0	4,000	2	1	574
27	SMCPS27	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้ไขหนังตา โดย Levator advancement or Resection (DF Repair of blepharoptosis by levator advancement or resection)	บาท/ครั้ง/ราย	9,920	3,968	0	1,440	1,440	0	4,000	2	1	575

รหัสนิติการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน/ชุดแพทย์ (คน/ชุด)	ประเภทอื่น	งบเหมาจ่าย	งบเหมาจ่ายรวม	รายการวัสดุ	(งบ) วัสดุ	ชนิดของวัสดุ	แพทย์	เลขอ้างอิงศูนย์แบบท้าย
			ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	คยา	รับเด็ก									
28	SMCPS28	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดตึงหนังตาล่าง (DF Lower eyelid rhytidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	10,960	4,384	0	2,160	2,160	0	4,000	0	23,664	3	1	576	696/647	
29	SMCPS29	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดขี้เนื้อบริเวณจมูก (DF Local excision of lesion of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	0	0	420	0	0	1,500	0	7,520	1	1	581	-	
30	SMCPS30	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดซ่อมแซมและผ่าตัดทางศัลยกรรมตกแต่งบริเวณจมูก (DF Other repair and plastic operation of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	10,400	4,160	0	2,160	1,440	0	4,000	0	22,160	2	1	582	-	
31	SMCPS31	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้ไขจมูกที่เป็นการผ่าตัด (DF Revision rhinoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	6,400	0	2,160	2,160	0	4,000	0	30,720	3	1	583	-	
32	SMCPS32	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดขี้เนื้อที่ริมฝีปาก (DF Other excision of lesion or lip tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,080	1	1	595	-	
33	SMCPS33	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการตัดแต่งปากแหว่ง (DF Repair of cleft lip)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4,800	0	1,440	1,440	0	4,000	0	23,680	2	1	596	-	
34	SMCPS34	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดภายในช่องปาก (DF Other plastic repair of mouth)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	3,840	0	1,440	1,440	0	4,000	0	20,320	1	1	598	-	
35	SMCPS35	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดเพดานโหว่ (DF Correction of cleft palate)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	5,760	0	2,160	2,160	0	4,000	0	28,480	3	4	600	-	
36	SMCPS36	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดเสริมเต้านม 2 ข้าง (DF Bilateral breast implants)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	6,400	0	2,160	2,160	0	4,000	40,000	70,720	3	1	606	-	
37	SMCPS37	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดลดขนาดเต้านม 2 ข้าง (DF Bilateral reduction mammoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	27,200	10,880	0	2,160	2,160	0	4,000	0	46,400	4	2	607	-	
38	SMCPS38	ค่าธรรมเนียมบนอกเวลาราชการการผ่าตัดทำตาเก็บหนังตาบน 2 ข้าง (DF Upper Blepharoplasty 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	1,440	1,440	0	4,000	0	15,280	1	1	665	-	

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	จำนวนคนไข้	
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก												
39	SMCPS39	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มทั้งตาสองข้าง (DF Lower Blepharoplasty 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	1,440	1,440	0	4,000	0	15,280	0	1	1	1	667	-	-	19 ปี	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
40	SMCPS40	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดยกคิ้ว 2 ข้าง (DF Direct brow lift 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	2,800	0	1,440	1,440	0	4,000	0	16,680	0	1	1	1	669	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
41	SMCPS41	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มข้างหนึ่งตามแนวหน้าและหน้าแก้ม 2 ข้าง (DF Entropion or Ectropion correction 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	1,440	1,440	0	4,000	0	15,280	0	1	1	1	671	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
42	SMCPS42	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มข้างหนึ่งเปิดตา 2 ข้าง (DF Levator surgery 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,080	0	2	1	1	674	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
43	SMCPS43	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มข้างหนึ่งตาโดยใช้วิธี Frontalis-Sling 2 ข้าง (DF Frontalis-Sling open 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,080	0	2	1	1	678	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
44	SMCPS44	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มข้างหนึ่งตาแก้มและหนังตาม้วนเข้าโดย Wedge excision (DF Repair of ectropion or entropion with wedge excision)	บาท/ครั้ง/ราย	8,720	3,488	0	1,440	1,440	0	4,000	0	19,088	0	2	1	1	725	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
45	SMCPS45	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มข้างหนึ่งตาแก้มและหนังตาม้วนเข้าโดย Lid reconstruction (DF Repair of ectropion or entropion with lid reconstruction)	บาท/ครั้ง/ราย	8,960	3,584	0	1,440	1,440	0	4,000	0	19,424	0	2	1	1	726	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
46	SMCPS46	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการการผ่าตัดแก้มข้างหนึ่งตาแก้มและหนังตาม้วนเข้าโดยใช้ flap หรือ tissue transposition (DF Repair of ectropion or entropion with flap or tissue transposition)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	0	1,440	1,440	0	4,000	0	22,560	0	2	1	1	727	-	-	-	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ลดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล				จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด	รับเด็ก								
47	SMCPS47	ค่าธรรมเนียมเอกเวลาดการแก้ไขหนังตาตกโดยใช้ frontalis-sling (DF Repair of blepharoptosis with frontalis-sling)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	4,000	0	1,440	1,440	0	4,000	0	20,880	2	1	729	แพทย์ศัลยกรรม	ปี 61
48	SMCPS48	ค่าธรรมเนียมเอกเวลาดการแก้ไขหนังตาตกโดยใช้ levator advancement (DF Repair of blepharoptosis by levator advancement)	บาท/ครั้ง/ราย	9,920	3,968	0	1,440	1,440	0	4,000	0	20,768	2	1	730	-	-
49	SMCPS49	ค่าธรรมเนียมเอกเวลาดการแก้ไขภาวะดึงรั้งของหนังตา (DF Resection of lid retraction)	บาท/ครั้ง/ราย	8,320	3,328	0	1,440	1,440	0	4,000	0	18,528	2	1	734	-	-
50	SMCPS50	ค่าธรรมเนียมเอกเวลาดการแก้ไขเปลือกตาโดยใช้ skin flap or graft (DF Reconstruction of eye lid with skin flap or graft)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	3,840	0	1,440	1,440	0	4,000	0	20,320	2	1	743	-	-
51	SMCPSD01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เอกเวลาดการกรัดระบายหนอง (I&D (LA))	บาท/ครั้ง/ราย	2,000	0	0	0	0	0	0	0	2,000	1	1	279	-	-
52	SMCPSD02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เอกเวลาดการผ่าตัดขึ้นเนื้องอกใบหน้าเพื่อส่งตรวจ ขนาดน้อยกว่า 1cm (Facial skin excisional biopsy <1cm)	บาท/ครั้ง/ราย	600	0	0	0	0	0	0	0	600	1	1	280	-	-
53	SMCPSD03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เอกเวลาดการผ่าตัดขึ้นเนื้องอกใบหน้าเพื่อส่งตรวจ ขนาดมากกว่า 3cm (Facial skin excisional biopsy >3cm)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	0	0	1,600	1	1	281	-	-
54	SMCPSD04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เอกเวลาดการผ่าตัดตกแต่งจมูก (Rhinoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	0	16,000	5	2	299	-	-
55	SMCPSD05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เอกเวลาดการผ่าตัดแผ่นกั้นกลางจมูก (Septoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	0	12,000	3	2	305	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน พิเศษ/พิเศษ พิเศษ	ประเภท การ จ่าย	จำนวน ครั้ง	จำนวน ผู้ป่วย	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง	จำนวน เตียง
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	ช่วย ดมยา								
56	SMCPSD06	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ตกแต่งจมูกและแผ่นกั้นกลางจมูก (Septorhinoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	306	-	-	-	-	แพทย์ เฉพาะ พิเศษ พิเศษ พิเศษ
57	SMCPSD07	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ตกแต่งริมฝีปาก (Lip Resection & Reconstruction)	บาท/ครั้ง/ราย	21,000	0	0	0	0	0	0	342	-	-	-	-	-
58	SMCPSD08	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด มะเร็งบนใบหน้า (Wide excision facial skin)	บาท/ครั้ง/ราย	4,000	0	0	0	0	0	0	345	-	-	-	-	-
59	SMCPSD09	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ปีกจมูก (Alarplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	0	0	0	0	0	0	369	-	-	-	-	-
60	SMCPSD10	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการเย็บแผลที่ คอ (Suture of laceration wound of neck skin)	บาท/ครั้ง/ราย	5,500	0	0	0	0	0	0	385	-	-	-	-	-
61	SMCPSD11	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ปะหนังที่บริเวณคอ (Splitthickness skin graft of neck)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	0	0	0	0	0	0	386	-	-	-	-	-
62	SMCPSD12	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ปะหนังที่บริเวณคอ (Fullthickness skin graft of neck)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	0	0	0	0	0	0	387	-	-	-	-	-
63	SMCPSD13	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดใส่ Tissue expander ที่ศีรษะ (Insertion of Tissue expander into scalp)	บาท/ครั้ง/ราย	13,600	0	0	0	0	0	0	549	-	-	-	-	-
64	SMCPSD14	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการปิดแผล ที่ศีรษะด้วยการปะหนัง (Closure wound of scalp by skinraft)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	0	0	0	0	0	0	550	-	-	-	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน แพทย์ประจำตัว	ระยะเวลาการ รับ (ชม.)	ระยะเวลาเฉลี่ย ต่อคน (ชม.)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/ หัตถการ	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คยา	รับ เด็ก				
65	SMCPSD15	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการปิดแผล ที่ศีรษะโดยการผ่าตัดเลื่อนหนัง (Closure wound of scalp by flap)	บาท/ครั้ง/ราย	10,400	0	0	0	0	0	3	3	551
66	SMCPSD16	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการแก้ไข บาดแผลที่ศีรษะด้วยวิธีการเลื่อนหนัง (Repair of skull with flap)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	3	3	552
67	SMCPSD17	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดชิ้น เนื้อเพื่อส่งตรวจขนาด 1-3 cm (Incision and excision biopsy)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	1	1	553
68	SMCPSD18	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากใบหน้า (Removed of foreign body from facial skin)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	0	0	0	1	1	555
69	SMCPSD19	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด แก้ไขแผลเป็นตึงบริเวณใบหน้า (Relaxation of Scar or Web contracture of facial skin)	บาท/ครั้ง/ราย	4,800	0	0	0	0	0	2	3	558
70	SMCPSD20	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ปะหน้า STSG (Splitthickness skin graft)	บาท/ครั้ง/ราย	7,200	0	0	0	0	0	2	5	559
71	SMCPSD21	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ปะหน้า FTSG (Fullthickness skin graft)	บาท/ครั้ง/ราย	7,200	0	0	0	0	0	2	3	560
72	SMCPSD22	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด ลดขนาดกราม (Reduction Genioplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	0	0	0	0	0	3	5	567
73	SMCPSD23	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัด เสริมคาง (Insertion of synthetic implant in mandible)	บาท/ครั้ง/ราย	12,800	0	0	0	0	0	2	1	571

รหัสรายการ	รายการที่จัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย	ประเภทเวชระเบียน	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย		
			ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด	รับเด็ก												
74	SMCPSD24	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดแก้ไขกระดูกใบหน้า (Bone & Soft tissue Reconstruction of facial bone)	บาท/ครั้ง/ราย	20,000	0	0	0	0	0	0	20,000	3	5	572	-	-	-	แพทย์เฉพาะทาง	ปี 61	ปี 62
75	SMCPSD25	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดเสริมซิลิโคนบนใบหน้า (Augmentation of facial bone with alloplastic material)	บาท/ครั้ง/ราย	12,800	0	0	0	0	0	0	12,800	2	1	573	-	-	-	-	-	-
76	SMCPSD26	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดแก้ไขภาวะตาแหว่งหรือเปลือกตาม้วนเข้า (Repair of ectropion or entropion using flap or tissue transposition)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	0	0	0	0	0	0	11,200	2	1	574	-	-	-	-	-	-
77	SMCPSD27	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดแก้ไขหนังตาโดย Levator advancement or Resection (Repair of blepharoptosis by levator advancement or resection)	บาท/ครั้ง/ราย	9,920	0	0	0	0	0	0	9,920	2	1	575	-	-	-	-	-	-
78	SMCPSD28	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดดิ่งหนังตาตาล่าง (Lower eyelid rhytidectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	10,960	0	0	0	0	0	0	10,960	3	1	576	-	-	-	-	-	-
79	SMCPSD29	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดขึ้นเนื้อบริเวณจมูก (Local excision of lesion of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	0	0	0	0	0	0	5,600	1	1	581	-	-	-	-	-	-
80	SMCPSD30	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดซ่อมแซมและผ่าตัดทางศัลยกรรมตกแต่งบริเวณจมูก (Other repair and plastic operation of nose)	บาท/ครั้ง/ราย	10,400	0	0	0	0	0	0	10,400	2	1	582	-	-	-	-	-	-
81	SMCPSD31	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดแก้ไขจมูกที่เป็นการผ่าตัด (Revision rhinoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	16,000	3	1	583	-	-	-	-	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ตัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		คำพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย			
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด										ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด
82	SMCPSD32	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดชิ้นเนื้อที่ริมฝีปาก (Other excision of lesion or lip tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	595	แพทยศาสตร์ ปี 61	ปี 61/66
83	SMCPSD33	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการตัดแต่งปากแหว่ง (Repair of cleft lip)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	596		
84	SMCPSD34	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดภายในช่องปาก (Other plastic repair of mouth)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	598		
85	SMCPSD35	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดเพดานโหว่ (Correction of cleft palate)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	600		
86	SMCPSD36	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดเสริมเต้านม 2 ข้าง (Bilateral breast implants)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	606		
87	SMCPSD37	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดลดขนาดเต้านม 2 ข้าง (Bilateral reduction mammoplasty)	บาท/ครั้ง/ราย	27,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	607		
88	SMCPSD38	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดทำตาเก็บหนังตาบน 2 ข้าง (Upper Blepharoplasty 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	665		
89	SMCPSD39	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดเก็บหนังตาล่าง 2 ข้าง (Lower Blepharoplasty 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	667		
90	SMCPSD40	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการการผ่าตัดยกคิ้ว 2 ข้าง (Direct brow lift 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	7,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	669		

รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน/ค่าตอบแทน (คน/ชั่วโมง)	จำนวนค่าใช้จ่าย	ระยะเวลาการบริการ (ชม.)	รศ. ๒๕๖๒	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย			
			ผ่าตัด/หัตถการ	วิธีอื่น/แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด						รับเด็ก		
91	SMCPSD41	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดแก้ไขหนังตาม้วนเข้าและหนังตาแตก 2 ซ้ำ (Entropion or Ectropion correction 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	0	0	0	0	0	1	1	671	แพทย์เฉพาะ	ปี 61	ปี 61/62
92	SMCPSD42	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดแก้ไขกล้ามเนื้อเปิดตา 2 ซ้ำ (Levator surgery 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	2	1	674	-	-	-
93	SMCPSD43	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดแก้ไขหนังตาตกโดยวิธี Frontalis-Sling 2 ซ้ำ (Frontalis-Sling open 2 sides)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	2	1	678	-	-	-
94	SMCPSD44	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดแก้ไขหนังตาแตกและหนังตาม้วนเข้าโดย Wedge excision (Repair of entropion or entropion with wedge excision)	บาท/ครั้ง/ราย	8,720	0	0	0	0	0	2	1	725	-	-	-
95	SMCPSD45	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดแก้ไขหนังตาแตกและหนังตาม้วนเข้าโดย Lid reconstruction (Repair of entropion or entropion with lid reconstruction)	บาท/ครั้ง/ราย	8,960	0	0	0	0	0	2	1	726	-	-	-
96	SMCPSD46	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดแก้ไขหนังตาแตกและหนังตาม้วนเข้าโดยใช้ flap หรือ tissue transposition (Repair of entropion or entropion with flap or tissue transposition)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	0	0	0	0	0	2	1	727	-	-	-
97	SMCPSD47	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาทางการแพทย์ผ่าตัดหนังตาตกโดยวิธี frontalis-sling (Repair of blepharoptosis with frontalis-sling)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	0	0	0	0	0	2	1	729	-	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่จัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์				ค่าพยาบาล			จำนวนชั่วโมง	ประเภท	รหัส	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย			
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ค่านอน	ช่วย	ค่านอน							
ศัลยกรรม (Surgery ย่อ SU)																	
1	SMCSU01	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้อง (DF Laparoscopic cholecystectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	5,760	4,320	2,160	1,440	0	4,000	3,000	35,080	2	3	627	-	69/60/60
2	SMCSU02	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดไส้เลื่อนผ่านกล้อง (DF Laparoscopic TAPP/TEP)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	5,760	4,320	2,160	1,440	0	4,000	3,000	35,080	2	2	-	4113940	69/60/60
3	SMCSU03	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดชิ้นเนื้อบริเวณคอ (DF Other local excision of lesion of neck skin and subcutaneous yissue)	บาท/ครั้ง/ราย	4,000	0	1,200	840	0	0	1,500	0	7,540	0.5	-	589	-	-
4	SMCSU04	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดชิ้นเนื้อต่อมน้ำเหลืองบริเวณคอ (DF Biopsy of cervical lymph node)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	720	840	0	0	1,500	0	5,460	0.5	-	592	-	-
5	SMCSU05	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดชิ้นเนื้อเต้านม (DF Local excision of lesion of breast)	บาท/ครั้ง/ราย	4,800	0	1,440	840	0	0	1,500	0	8,580	1	2	601	-	-
6	SMCSU06	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดเต้านมส่วนเกินที่รักแร้ (DF Excision ofectopic breast tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	4,800	1,920	1,440	1,440	1,440	0	4,000	0	15,040	1	2	602	-	-
7	SMCSU07	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดเต้านม (DF Unilateral simple mastectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	3,840	2,880	2,160	1,440	0	4,000	0	23,920	2	3	603	-	-
8	SMCSU08	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดเต้านมและต่อมน้ำเหลืองรักแร้ (DF Unilateral radical mastectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	18,400	7,360	5,520	2,160	1,440	0	4,000	0	38,880	3	4	604	-	-
9	SMCSU09	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดไส้เลื่อนบริเวณหน้าท้อง (DF Repair of other hernia of anterior abdominal)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	5,760	4,320	2,160	1,440	0	4,000	0	32,080	1	2	614	-	-
10	SMCSU10	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดไส้เลื่อนขาหนีบ (DF Repair of inguinal hernia with graft or prosthesis, not otherwise specified)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	3,360	2,160	1,440	0	4,000	0	26,640	1	2	615	-	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ลดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย	ระยะเวลาการ	(ชม) ๒๒.๕	ชนิดของโรค	เลขอ้างอิงผู้เบิกจ่าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ตมยา	รับเด็ก					
11	SMCSU11	ค่าธรรมเนียมฝีเปิดฝีคัณฑสูตร (DF Anal fistulotomy)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	2,240	1,680	1,440	1,440	0	4,000	0.5	2	622	๕6๖/๖๗๖ แพทย์เฉพาะ
12	SMCSU12	ค่าธรรมเนียมฝีคัณฑสูตร (DF Anal fistulectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	2,240	1,680	1,440	1,440	0	4,000	0.5	2	623	-
13	SMCSU13	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดริดสีดวง (DF Excision of hemorrhoids)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	3,200	2,400	1,440	1,440	0	4,000	1	2	625	-
14	SMCSU14	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดเส้นเลือดขออก (DF Venous stripping of lower extremity vein)	บาท/ครั้ง/ราย	6,400	2,560	1,920	1,440	1,440	0	4,000	1	2	642	-
15	SMCSU15	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดชิ้นเนื้อบริเวณผิวหนังบางส่วน (DF Biopsy of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	840	0	0	1,500	0.5	-	-	9020400
16	SMCSU16	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดชิ้นเนื้อบริเวณผิวหนังทั้งหมด (DF Excision of lesion of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	840	0	0	1,500	0.5	-	-	9022600
17	SMCSU17	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองบางส่วน (DF Incision of lymph node(s))	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	840	0	0	1,500	0.5	-	-	9102100
18	SMCSU18	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองทั้งหมด (DF Excision of lymph node)	บาท/ครั้ง/ราย	4,000	0	0	840	0	0	1,500	0.5	-	-	9102600
19	SMCSU19	ค่าธรรมเนียมเจาะดูดเนื้อเยื่อบริเวณผิวหนังและชั้นไขมัน (DF Aspiration of skin and subcutaneous tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	420	0	0	1,500	0.5	-	-	9012200
20	SMCSU20	ค่าธรรมเนียมระบายเนื้อเยื่อบริเวณผิวหนังและชั้นไขมัน (DF Drainage of skin and subcutaneous tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	420	0	0	1,500	0.5	-	-	9012201
21	SMCSU21	ค่าธรรมเนียมถอดเล็บ (DF Removal of nail, nail bed or nail fold)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	420	0	0	1,500	0.5	-	-	9012602
22	SMCSU22	ค่าธรรมเนียมผ่าตัดลำไส้ใหญ่ (DF Colectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	22,000	8,800	6,600	2,160	1,440	0	4,000	2	7-10	-	4532602

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์				ค่าพยาบาล			ค่าตรวจ/ชุด/วัสดุ/อุปกรณ์พิเศษ	ประเภทผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	รพ. (รพ.)	ศัลยกรรม (ศ.)	ศัลยกรรม (ศ.)	ศัลยกรรม (ศ.)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับเด็ก									
33	SMCSU33	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการเทียมทางหน้าท้อง (DF Colostomy not otherwise specific)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	4,480	3,360	2,160	1,440	0	4,000	0	26,640	1	3	619	-	EW/60ปี	
34	SMCSU34	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดใส่สายให้อาหารทางหน้าท้อง (DF Open gastrostomy)	บาท/ครั้ง/ราย	18,000	7,200	5,400	2,160	1,440	0	4,000	0	38,200	1	3	-	4412110		
35	SMCSU35	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการใส่สายให้อาหารทางหน้าท้องผ่านกล้อง (DF Per cutaneous endoscopic gastrojejunostomy)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	2,000	2,160	1,440	0	4,000	0	18,000	1	2	-	4413501		
36	SMCSUD01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้อง (Laparoscopic cholecystectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	0	0	0	0	0	0	0	14,400	-	-	627	-		
37	SMCSUD02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดใส่เลื่อนผ่านกล้อง (Laparoscopic TAPP/TEP)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	0	0	0	0	0	0	0	14,400	-	-	-	-		
38	SMCSUD03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดชิ้นเนื้อบริเวณคอ (Other local excision of lesion of neck skin and subcutaneous yissue)	บาท/ครั้ง/ราย	4,000	0	0	0	0	0	0	0	4,000	-	-	589	-		
39	SMCSUD04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดชิ้นเนื้อต่อมน้ำเหลืองบริเวณคอ (Biopsy of cervical lymph node)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	0	0	0	0	0	2,400	-	-	592	-		
40	SMCSUD05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดชิ้นเนื้อเต้านม (Local excision of lesion of breast)	บาท/ครั้ง/ราย	4,800	0	0	0	0	0	0	0	4,800	-	-	601	-		
41	SMCSUD06	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเต้านมส่วนเกินที่รักแร้ (Excision of ectopic breast tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	4,800	0	0	0	0	0	0	0	4,800	-	-	602	-		
42	SMCSUD07	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเต้านม (Unilateral simple mastectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	9,600	0	0	0	0	0	0	0	9,600	-	-	603	-		
43	SMCSUD08	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเต้านมและต่อมน้ำเหลืองรักแร้ (Unilateral radical mastectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	18,400	0	0	0	0	0	0	0	18,400	-	-	604	-		

รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน/ค่าตอบแทน (กรณีพิเศษ)	จำนวนผู้ป่วย	ระยะเวลาการรับบริการ (ชม.)	ระยะเวลาการรับบริการ (วัน)	เลขอ้างอิงผู้รับบริการ
			ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัย/แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ศัลยกรรม	รับเด็ก					
44	SMCSUD09	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดได้เลื่อนบริเวณหน้าท้อง (Repair of other hernia of anterior abdominal)	บาท/ครั้ง/ราย	14,400	0	0	0	0	0	0	614	614	9020400
45	SMCSUD10	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดได้เลื่อนขาหนีบ (Repair of inguinal hernia with graft or prosthesis, not otherwise specified)	บาท/ครั้ง/ราย	11,200	0	0	0	0	0	0	615	615	9020400
46	SMCSUD11	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดได้คั่นทวาร (Anal fistulotomy)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	0	0	0	0	0	0	622	622	9020400
47	SMCSUD12	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดได้คั่นทวาร (Anal fistulectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	5,600	0	0	0	0	0	0	623	623	9020400
48	SMCSUD13	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดริดสีดวง (Excision of hemorrhoids)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	625	625	9020400
49	SMCSUD14	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเส้นเลือดขาออก (Venous stripping of lower extremity vein)	บาท/ครั้ง/ราย	6,400	0	0	0	0	0	0	642	642	9020400
50	SMCSUD15	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดชิ้นเนื้อบริเวณผิวหนังบางส่วน (Biopsy of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	-	-	9020400
51	SMCSUD16	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดชิ้นเนื้อบริเวณผิวหนังทั้งหมด (Excision of lesion of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	0	-	-	9022600
52	SMCSUD17	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองบางส่วน (Incision of lymph node(s))	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	0	-	-	9102100
53	SMCSUD18	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองทั้งหมด (Excision of lymph node)	บาท/ครั้ง/ราย	4,000	0	0	0	0	0	0	-	-	9102600
54	SMCSUD19	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์เจาะดูดเนื้อเยื่อบริเวณผิวหนังและชั้นไขมัน (Aspiration of skin and subcutaneous tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,600	0	0	0	0	0	0	-	-	9012200

รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์				ค่าพยาบาล			ประเภท/ชนิด/ชนิดพิเศษ (ระบุในหมายเหตุ)	งบเดิม/งบเพิ่ม	งบรวม	ระยะเวลาการบริการ (ชม.)	ชนิดของวัสดุ/เครื่องมือ/อุปกรณ์	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย (ปี)	ปีงบประมาณ	ปีบัญชี
			ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัย/แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ช่วยผ่าตัด	รับเด็ก									
55	SMCSUD20	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ระบายเนื้อเยื่อบริเวณผิวหนังและชั้นไขมัน (Drainage of skin and subcutaneous tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	0	800	-	-	-	9012201	-
56	SMCSUD21	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ถอดเล็บ (Removal of nail, nail bed or nail fold)	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	0	800	-	-	-	9012602	-
57	SMCSUD22	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดลำไส้ใหญ่ (Colectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	22,000	0	0	0	0	0	0	0	22,000	-	-	-	4532602	-
58	SMCSUD23	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดลำไส้ใหญ่ผ่านกล้อง (Laparoscopic colectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	22,000	0	0	0	0	0	0	0	22,000	-	-	-	-	-
59	SMCSUD24	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดลำไส้ตรง (Abdominalperitoneal resection)	บาท/ครั้ง/ราย	34,000	0	0	0	0	0	0	0	34,000	-	-	-	4542640	-
60	SMCSUD25	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดลำไส้ตรงผ่านกล้อง (Laparoscopic Abdominalperitoneal resection)	บาท/ครั้ง/ราย	34,000	0	0	0	0	0	0	0	34,000	-	-	-	-	-
61	SMCSUD26	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเชื่อมต่อหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำ (Arteriovenous bypass)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	0	16,000	-	-	-	6323501	-
62	SMCSUD27	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเชื่อมต่อหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำโดยใช้หลอดเลือดเทียม (Arteriovenous bypass by graft)	บาท/ครั้ง/ราย	16,000	0	0	0	0	0	0	0	16,000	-	-	-	6323501	-
63	SMCSUD28	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดวางสายพอกใต้หน้าท้อง (Replace of permanent peritoneal dialysis)	บาท/ครั้ง/ราย	5,000	0	0	0	0	0	0	0	5,000	-	-	-	4374600	-
64	SMCSUD30	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดลำไส้ตรงผ่านกล้อง (DF Laparoscopic low anterior resection)	บาท/ครั้ง/ราย	34,000	0	0	0	0	0	0	0	34,000	3	7	-	4542623	-

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ผลการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			ค่าตอบแทน (คน/วัน)	ระยะเวลา (วัน)	ระยะเวลารวม (วัน)	จำนวนผู้ป่วย	ปีงบประมาณ	เลขที่แจ้งบัญชีงบท้าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ตมยา	รับเด็ก						
16	SMCXR16	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์ไตตามซ้าย	บาท/ครั้ง/ราย	400	0	0	0	0	0	0	-	400	-	3040700	
17	SMCXR17	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์ช่องท้อง เส้นเลือดแดงใหญ่	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	-	800	-	4120730	
18	SMCXR18	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์ไตและเส้นเลือด	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	-	800	-	4130730	
19	SMCXR19	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์ตับและเส้นเลือด	บาท/ครั้ง/ราย	800	0	0	0	0	0	0	-	800	-	4630730	
20	SMCXR20	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์อวัยวะ	บาท/ครั้ง/ราย	480	0	0	0	0	0	0	-	480	-	2190300	
21	SMCXR21	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์เส้นเลือดแดงคอขวา	บาท/ครั้ง/ราย	480	0	0	0	0	0	0	-	480	-	2050730	
22	SMCXR22	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์อัลตราซาวด์เส้นเลือดแดงคอซ้าย	บาท/ครั้ง/ราย	480	0	0	0	0	0	0	-	480	-	2050730	

ลงชื่อ.....ร่าง
 (นางสาว สว่างใจ.....)
 ลงชื่อ.....ตรวจ
 (นางสาว สว่างใจ.....)

ลงชื่อ.....ตรวจ
 (แพทย์หญิงปาริตดา โยธารักษ์)
 ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลกระบี่ โทร.๒๑๑๒

ที่ กบ.๐๐๓๓.๒๐๑/พิเศษ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง...เพิ่มอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ(SMC)

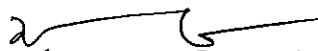
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ด้วยโรงพยาบาลกระบี่ มีนโยบายในการเปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการ ที่ไม่สามารถพบแพทย์ในเวลาราชการได้ สามารถลดความแออัดและระยะเวลาในการรอคอยแพทย์ในการมารับบริการในเวลาราชการ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกระบี่ ได้กำหนดอัตราค่าบริการสำหรับคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่


จากการดำเนินการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการจนถึงปัจจุบัน มีเหตุการณ์หลายสาขาเพิ่มเติม และมีการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ใหม่ โดยแพทย์สภาฉบับล่าสุดปี พ.ศ.๒๕๖๓ ทางคณะกรรมการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ได้ปรับเพิ่มเหตุการณ์ค่าธรรมเนียมแพทย์และค่าบริการให้เป็นไปตามปัจจุบัน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และค่าธรรมเนียมแพทย์ตามแพทย์สภา กำหนด

ในการนี้ โรงพยาบาลกระบี่ ขอแจ้งอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ


(แพทย์หญิงปาริดา โยธารักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการ

- ทนป
- ๐๙ มค
สม
| สท
(นายสุรัตน์ ตันติทวีวรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่


(นายเจษฎ์พันธุ์ สุวันทโรจน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลกระบี่

ที่	รหัสรายการ	รายการทางการแพทย์	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่ายาพยาบาล			ค่าตอบแทน ประเภทอื่น	รวมค่าใช้จ่าย ทั้งสิ้น	ระยะเวลาการ ผ่าตัด (ชม.)	ระยะเวลาการ นอน (วัน)	เลขอ้างอิงรูปแบบทีม		
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย/ แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คยา ตามยา	รับ เด็ก					ประเภท ศัลยกรรม	ประเภท อื่นๆ	
ศัลยกรรมกระดูก (Orthopedics ย่อ OT) เพิ่มเติม																
1	SMCOT31	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาการผ่าตัดรักษากระดูกสันหลังหัก ด้วยการใช้เหล็กตามกระดูกทางด้านหลัง (DF Spinal instrumentation of fracture Posterior technique)	บาท/ครั้ง/ราย	48,000	19,200	0	2,880	2,160	0	4,000	0	76,240	4	7	-	5583711
2	SMCOTD31	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการรักษาการผ่าตัดรักษากระดูกสันหลังหัก ด้วยการใช้เหล็กตามกระดูกทางด้านหลัง (Spinal instrumentation of fracture Posterior technique)	บาท/ครั้ง/ราย	48,000	0	0	0	0	0	0	0	48,000	4	7	-	5583711

ลงชื่อ.....ร่าง

(.....)

ลงชื่อ(นายประจักษ์...สวปประเสริฐ)ตรวจ
หัวหน้ากลุ่มงานออร์โธปิดิกส์
(.....)

ลงชื่อ.....ตรวจ

(แพทย์หญิงปาริตดา โยธารักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ



(นายประจักษ์พันธุ์ สุวันพโรจน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลกระบี่

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่ายา		ค่าพยาบาล	ค่าตอบแทน (คน)	ระยะเวลาการ (ชม.)	ระยะเวลาเฉลี่ย (ชม.)	จำนวนผู้ป่วย	ประเภทการ	จำนวนผู้ป่วย	ปี 61	ปี 62
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	รับเด็ก									
โสต ศอ นาสิก (Otolaryngology หรือ ENT ย่อ EN) เพิ่มเติม																	
46	SMCEN46	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการ ESS+ frontal + sphenoid surgery (DF ESS+ frontal + sphenoid surgery)	บาท/ครั้ง/ราย	24,000	9,600	0	2,160	2,160	0	4,000	3,000	44,920	2	-	298	-	-
79	SMCEND46	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการ ESS+ frontal + sphenoid surgery (ESS+ frontal + sphenoid surgery)	บาท/ครั้ง/ราย	24,000	0	0	0	0	0	0	0	24,000	2	-	298	-	-

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ร่าง

(*[Signature]*.....)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ตรวจ
 (นางสาวบุญชนดา พุกชายั่งยืน)
 หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก

[Signature]

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ตรวจ

(แพทย์หญิงปาริตดา โยธารักษ์)
 ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

(นายเจษฎาพันธุ์ สุวันโรจน์)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
 โรงพยาบาลกระบี่



ประกาศโรงพยาบาลกระบี่

เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลกระบี่

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์ เฉพาะทางในเวลาราชการในหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ตอบสนองความต้องการของกลุ่ม ผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม ตลอดจนเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทุก ด้านทำให้เกิดประโยชน์สูงสุด ดำรงบุคลากรสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงิน การคลังสุขภาพในหน่วยบริการ

โรงพยาบาลกระบี่ มีนโยบายในการเปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการที่ไม่สามารถพบแพทย์ในเวลาราชการ ได้ สามารถลดความแออัดและระยะในการรอคอยพบแพทย์ในการมารับบริการในเวลาราชการ โดยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกระบี่ ได้กำหนดอัตราค่าบริการสำหรับคลินิกพิเศษเฉพาะทาง นอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่ ดังนี้

๑. ค่าธรรมเนียมนอกเวลา ๑๐๐ บาท
๒. ค่าธรรมเนียมพบแพทย์เฉพาะทาง ๓๐๐ บาท
๓. ค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัดใหญ่ ๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัดเล็ก ๑,๕๐๐ บาท
๕. ค่าธรรมเนียมส่องกล้อง ๑,๐๐๐ บาท
๖. ค่าธรรมเนียมแพทย์/หัตถการใช้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ และ ค่าธรรมเนียมแพทย์ตามแพทยสภากำหนด
๗. อัตราค่าบริการ ใช้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทาง นอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑
๘. ค่ายาและค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ เบิกได้ตามสิทธิของผู้บริการแต่ละสิทธิตามอัตราค่าบริการ ที่โรงพยาบาลกระบี่ประกาศใช้

โดยชี้ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลกระบี่ ฉบับเดิม ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ และใช้ประกาศฉบับนี้ แทน ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุรัตน์ ตันติทวีวรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ...โรงพยาบาลกระบี่ โทร.๒๑๑๒

ที่ กบ ๐๐๓๒.๒๐๓/พิเศษ...วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

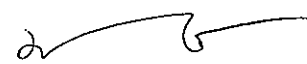
เรื่อง...ปรับอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์และเพิ่มอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ(SMC)
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ด้วยโรงพยาบาลกระบี่ มีนโยบายในการเปิดให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการ ที่ไม่สามารถพบแพทย์ในเวลาราชการได้ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกระบี่ ได้กำหนดอัตราค่าบริการ สำหรับคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลกระบี่ ฉบับล่าสุด ปี พ.ศ.๒๕๖๕


จากการดำเนินการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการจนถึงปัจจุบัน มีการให้บริการ สาขาศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ และมีหัตถการเพิ่มเติมบางสาขา ทางคณะกรรมการคลินิกพิเศษเฉพาะทาง นอกเวลาราชการ ขอเพิ่มค่าหัตถการสาขาศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ สาขาจักษุวิทยาและเพิ่มจำนวนพยาบาล ช่วยผ่าตัดในสาขาศัลยกรรมกระดูก โดยอ้างอิงตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการจัดบริการคลินิก พิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ค่าธรรมเนียมแพทย์ตามแพทยสภากำหนด


ในการนี้ โรงพยาบาลกระบี่ ขอแจ้งอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของโรงพยาบาลกระบี่ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ


(แพทย์หญิงปาริดา โยธารักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ


(นายสุรัตน์ ตันติทวีวรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่


(นายเชษฐพันธ์ สุวันทโรจน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลกระบี่

ตารางค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ เรียกเก็บโดยตรงจากผู้ป่วย ปี 2565

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ลดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย	ระยะเวลา	อัตรา	จำนวน	ระยะเวลา	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วินิจฉัย แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คนยา เด็ก	รับ เด็ก									
ศัลยกรรมกระดูก (Orthopedics ย่อ OT) (แก้ไข)																		
1	SMCOT04	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการนิ้วล็อกในเด็ก (DF Trigger finger)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	960	0	2,160	1,440	0	4,000	0	10,960	1	1	109	-	แพทย์	ปี 61
2	SMCOT05	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการรักษาระดูกหน้าแข้งหักโดยการใส่เฝือก (DF Cast tibia)	บาท/ครั้ง/ราย	4,700	1,880	0	1260	840	0	1,500	0	10,180	0.5-1	1	165	-	แพทย์	ปี 61
3	SMCOT07	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการรักษาระดูกหน้าแข้งหักโดยการใส่แผ่นโลหะ (DF Orif with plate and screw)	บาท/ครั้ง/ราย	7,100	2,840	0	2,880	1,440	0	4,000	0	18,260	2	4	170	-	แพทย์	ปี 61
4	SMCOT08	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดนำโลหะตามกระดูกหน้าแข้งออก (DF Removal of internal fixator tibia)	บาท/ครั้ง/ราย	6,300	2,520	0	2,160	1,440	0	4,000	0	16,420	2	4	173	-	แพทย์	ปี 61
5	SMCOT09	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการรักษาระดูกต้นแขนหัก โดยการใส่เฝือก (DF Closed reduction apply cast)	บาท/ครั้ง/ราย	1,500	600	0	1260	420	0	1,500	0	5,280	0.5-1	1	174	-	แพทย์	ปี 61
6	SMCOT10	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการรักษาระดูกต้นแขนหัก โดยการผ่าตัดใส่โลหะ (DF Orif with plate and screws)	บาท/ครั้ง/ราย	7,900	3,160	0	2,880	1,440	0	4,000	0	19,380	2	4	179	-	แพทย์	ปี 61
7	SMCOT11	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการรักษาระดูกแขนหักโดยการใส่เฝือก (DF Closed reduction apply cast)	บาท/ครั้ง/ราย	2,300	1,020	0	1260	420	0	1,500	0	6,500	0.5-1	1	185	-	แพทย์	ปี 61

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ตัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่ายาพยาบาล			ค่าสถานที่/ค่าวัสดุ/ค่าอุปกรณ์ (บาท)	ค่าอุปกรณ์ (บาท)	ระยะเวลาการผ่าตัด (ชม.)	ระยะเวลาการนอน (ชม.)	แพทย์ (คน)	แพทย์ผู้ปฏิบัติงานแบบตัว	
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	คยา	รับเด็ก						ปี 61	แพทย์ 63
8	SMCOT12	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษากระดูกแขนหักโดยการผ่าตัดใส่โลหะ (DF Orif with plate and screws forearm)	บาท/ครั้ง/ราย	8,600	3,440	0	2,880	1,440	0	4,000	0	20,360	2	3	190	-
9	SMCOT13	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการผ่าตัดน้ำโลหะตามกระดูกแขนออก (DF Removal of internal fixation forearm)	บาท/ครั้ง/ราย	6,300	2,520	0	2,160	1,440	0	4,000	0	16,420	1	3	193	-
10	SMCOT14	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการผ่าตัดกระดูกข้อเท้าหัก 1 ด้าน (DF Orif of medial malleolous)	บาท/ครั้ง/ราย	5,500	2,200	0	2,160	1,440	0	4,000	0	15,300	1	3	197	-
11	SMCOT16	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการผ่าตัดน้ำโลหะตามกระดูกข้อเท้าออก (DF Removal of internal fixator of Ankle)	บาท/ครั้ง/ราย	2,300	920	0	2,160	1,440	0	4,000	0	10,820	2	3	203	-
12	SMCOT17	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการผ่าตัดปุ่มกระดูกข้อศอกอักเสบ (DF Tennis elbow debridement)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	2,160	1,440	0	4,000	0	16,000	1	3	74	-
13	SMCOT23	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการกระดูกต้นขาหักโดยการใส่แผ่นโลหะ (DF Orif with plate and screw femur)	บาท/ครั้ง/ราย	10,200	4,080	0	2,880	1,440	0	4,000	0	22,600	2	5	157	-
14	SMCOT26	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการผ่าตัดน้ำโลหะตามกระดูกไหปลาร้าออก (DF Removal of internd fixator tibia clavicle)	บาท/ครั้ง/ราย	6,400	2,560	0	2,160	1,440	0	4,000	0	16,960	1	3	-	6494511
15	SMCOT27	ค่าธรรมเนียมเอกเเวลารักษาการทำแผลและปิดแผลแบบสูญญากาศ (DF Vacuum dressing and Ortho of soft tissue)	บาท/ครั้ง/ราย	1,500	600	0	2,160	1,440	0	4,000	0	9,700	1	3	218	-

ที่	รหัสรายการ	รายการเหตุการณ์	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			จำนวนผู้ป่วย (คน)	ระยะเวลาการรักษา (วัน)	รายจ่าย (บาท)	จำนวนผู้ป่วย (คน)	ค่าใช้จ่ายบัญชีแยกตัว	
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ตมยา	รับเด็ก					งบ 61	งบ 63
16	SMCOT28	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาทางการแพทย์กระดูกฝ่ามือ (DF ORIF of metacarpal bone)	บาท/ครั้ง/ราย	11,000	4,400	0	2,160	1,440	0	4,000	23,000	0	0	-	6903701
17	SMCOT29	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาทางการแพทย์กระดูกนิ้วมือ (DF OF ORIF of phalanges of Hand)	บาท/ครั้ง/ราย	6,000	2,400	0	2,160	1,440	0	4,000	16,000	0	0	-	6493701

MSC

(นายเจษฎาพันธุ์ สุวันทโรจน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลกระบี่

คุณ

(นายสุรัตน์ ตันติทวีรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ร่าง น.น.วิจิต

(.....*[Signature]*.....)
(.....*[Signature]*.....)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ตรวจ น.น.วิจิต

(.....*[Signature]*.....)
(.....*[Signature]*.....)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ตรวจ

(แพทย์หญิงปาริตา ไชธรักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

ที่	รหัสรายการ	รายการทางการแพทย์	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์		ค่าพยาบาล		ค่าตอบแทน/ของ วัสดุ/เครื่องมือ	ค่าอุปกรณ์	รวมค่าวัสดุ ทั้งหมด	ระยะเวลา (วินาที)	ประเภท การแพทย์	(ปี)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบถ้วน	
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วิสัญญี แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด								คยา
คัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ (Urology หรือ Genitourinary Surgery ย่อ UR)															
1	SMCUR01	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดส่องกล้องตัดชิ้นเนื้อท่อไต (DF Endoscopic biopsy of urether)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4,000	0	2,160	1,440	0	4,000	3,000	26,600	1	2	4800439
2	SMCUR02	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดส่องกล้องสลายนิ่วท่อไต (DF Tranurethral removal of calialus (URSL))	บาท/ครั้ง/ราย	17,000	6,000	0	2,880	2,160	0	4,000	3,000	35,040	2	3	48001127 48001100
3	SMCUR03	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดส่องกล้องกระเพาะปัสสาวะ (DF Flexiblecystoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	1,440	0	0	1,000	4,840	4,840	1	630	4810000
4	SMCUR04	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดส่องกล้องสลายนิ่วกระเพาะปัสสาวะ (DF Ultrasonic fragmentation of bladder stone)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	4,800	0	2,160	2,160	0	4,000	3,000	28,120	2	3	4812018
5	SMCUR05	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดส่องกล้องเนื้องอกกระเพาะปัสสาวะ (DF Tranurethral excision of lesion tissue of bladder(TURBT))	บาท/ครั้ง/ราย	17,000	6,000	0	2,160	2,160	0	4,000	3,000	34,320	2	3	4812620
6	SMCUR06	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการเจาะชิ้นเนื้อต่อมลูกหมาก (DF Tranurethral biopsy of prostate)	บาท/ครั้ง/ราย	3,600	0	0	1,440	0	0	1,500	3,000	9,540	1	-	5070401
7	SMCUR07	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดส่องกล้องขูดต่อมลูกหมาก (DF Tranurethral resection of prostate (TVRP))	บาท/ครั้ง/ราย	13,500	6,000	0	2,880	2,160	0	4,000	3,000	31,540	2	4	5072110
8	SMCUR08	คัลยกรรมเนื้อมนออกเวลาราชการการผ่าตัดทำหมันชาย (DF Vasectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	4,500	0	0	1,440	0	0	1,500	7,440	7,440	1	633	5052600

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ติดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่ายาบาล			ค่าตอบแทน ผู้ช่วยแพทย์	ระยะเวลาการ รับบริการ (วัน)	ประเภท การบริการ	ค่าจ้างอิงบัญชีแบบท้าย	
				ผ่าตัด/ หัตถการ	วัสดุ แพทย์	ผู้ช่วย	ช่วย ผ่าตัด	คยา	รับ เด็ก				ปี 61	ปี 62
9	SMCUR09	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดขลิบหนังหุ้ม ปลายอวัยวะเพศ (DF Circumcision)	บาท/ครั้ง/ราย	3,500	0	0	1,440	0	0	1,500	6,440	1	631	5022600
10	SMCUR10	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดส่องกล้องสลาย นิ่วในไต (DF Transurethral removal of calculus from renal pelvis without incision)	บาท/ครั้ง/ราย	20,000	8,000	0	2,880	2,160	0	4,000	40,040	2	-	4791127
11	SMCUR11	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดส่องกล้องท่อไต และใส่สายระบายท่อไต (DF Ureterscope with ureteral stent)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	4,000	0	2,160	1,440	0	4,000	24,600	1	-	4800021
12	SMCUR12	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการผ่าตัดติสสาร แบบกลบคอมหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (DF First or second stage repair parafinoma)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	4,000	0	2,160	2,160	0	4,000	23,320	2	-	5013908
13	SMCURD01	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัด ส่องกล้องตัดชิ้นเนื้อท่อไต (Endoscopic biopsy of urether)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	12,000	1	56.33	4800439
14	SMCURD02	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัด ส่องกล้องสลายนิ่วท่อไต (Transurethral removal of calculus (URSL))	บาท/ครั้ง/ราย	17,000	0	0	0	0	0	0	17,000	2	160	48001127 48001100
15	SMCURD03	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัด ส่องกล้องกระเพาะปัสสาวะ (Flexiblecystoscopy)	บาท/ครั้ง/ราย	2,400	0	0	0	0	0	0	2,400	1	630	4810000

ที่	รหัสรายการ	รายการที่ตัดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			ค่าส่งยา/วัสดุ/อุปกรณ์ (กรณีมี)	ค่าส่งยา/วัสดุ/อุปกรณ์ (กรณีไม่มี)	รวมเงินใช้จ่าย	ระยะเวลาการ (วัน)	ระยะเวลารอคอย (วัน)	เลขอ้างอิงบัญชีแบบท้าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	คนยา	รับเด็ก						
16	SMCURD04	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดส่องกล้องสลายนิ่วกระเพาะปัสสาวะ (Ultrasonic fragmentation of bladder stone)	บาท/ครั้ง/ราย	12,000	0	0	0	0	0	0	12,000	2	3	-	4812018
17	SMCURD05	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดส่องกล้องเนื้อออกกระเพาะปัสสาวะ (Transurethral excision of lesion tissue of bladder(TURBT))	บาท/ครั้ง/ราย	17,000	0	0	0	0	0	0	17,000	2	3	-	4812620
18	SMCURD06	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการเจาะชิ้นเนื้อต่อมลูกหมาก (Transurethral biopsy of prostate)	บาท/ครั้ง/ราย	3,600	0	0	0	0	0	0	3,600	1		-	5070401
19	SMCURD07	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดส่องกล้องขูดต่อมลูกหมาก (Transurethral resection of prostate (TURP))	บาท/ครั้ง/ราย	13,500	0	0	0	0	0	0	13,500	2	4	-	5072110
20	SMCURD08	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดทำหมันชาย (Vasectomy)	บาท/ครั้ง/ราย	4,500	0	0	0	0	0	0	4,500	1		633	5052600
21	SMCURD09	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ (Circumcision)	บาท/ครั้ง/ราย	3,500	0	0	0	0	0	0	3,500	1		631	5022600
22	SMCURD10	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดส่องกล้องสลายนิ่วไต (Transurethral removal of calialus from renal pelvis without incision)	บาท/ครั้ง/ราย	20,000	0	0	0	0	0	0	20,000	2	3	-	4791127
23	SMCURD11	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาการผ่าตัดส่องกล้องท่อไตและใส่สายระบายท่อไต (Ureteroscopy with ureteral stent)	บาท/ครั้ง/ราย	10,000	0	0	0	0	0	0	10,000	1	2	-	4800021

ที่	รหัสรายการ	รายการหักลดการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			ค่าสถานที่ห้องผ่าตัด/ห้องตรวจพิเศษ	ค่าอุปกรณ์เฉพาะทาง	รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด	ระยะเวลาการผ่าตัด (ชม.)	ระยะเวลาการนอน รพ. โดยเฉลี่ย (วัน)	เลขอ้างอิงบัญชีแยกด้าน	
				ผ่าตัด/หักลดการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	คยา	รับเด็ก						กระทรวง	ปี 61
24	SMCURD12	เฉพาะค่าธรรมเนียมแพทย์นอกเวลาราชการผ่าตัดสารแบบลดทอนหนึ่งหุ้มนปลายอวัยวะเพศชาย (First or second stage repair parafinoma)	บาท/ครั้ง/ราย	8,000	0	0	0	0	0	0	0	8,000	2	3	-	5013908
25	SMCUR	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาราชการหักลดการศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ (Urology UR)	บาท/ครั้ง/ราย	0	0	0	0	0	0	0	0	ตามระเบียบ	-	-	-	-

17/4

(นายเลขาภรณ์ สุวันทโรจน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลกระบี่

ลงชื่อ..... น.น. กิ่งแก้ว
(..... น.น. กิ่งแก้ว)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

(แพทย์หญิงปราณี ไยธรักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

↓
(นายสุรัตน์ ตันติทวีวรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

ที่	รหัสรายการ	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าธรรมเนียมแพทย์			ค่าพยาบาล			วัสดุ/ของ	ค่าอุปกรณ์	วัสดุ/ของ	ราคา	ระยะเวลาการ	ระยะเวลาการ	ระยะเวลาการ	ค่าใช้จ่าย		รวมค่าใช้จ่าย
				ผ่าตัด/หัตถการ	วินิจฉัยแพทย์	ผู้ช่วย	ช่วยผ่าตัด	ดมยา	รับ								เตียง	ผ่าตัด	
จักษุวิทยา (Ophthalmology ย่อ EY) (เพิ่มเติม)																			
1	SMCEY18	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาการอุดตาขาวดำ เอ/บี สแกน (DF Ultrasound eye A/B Sacn)	บาท/ครั้ง/ราย	400	-	-	-	-	-	-	-	400	-	-	-	-	-	417	-
2	SMCEY19	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาการตัดไหมกระจกตา (DF Corneal Sutures)	บาท/ครั้ง/ราย	100	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-	-	-	-	763	-
3	SMCEY20	ค่าธรรมเนียมนอกเวลาการตัดไหมเยื่อตา (DF Remove Conjunctival)	บาท/ครั้ง/ราย	200	-	-	-	-	-	-	-	200	-	-	-	-	-	763	-

Handwritten signature

(นายเจษฎาพันธุ์ สุวันทโรจน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลนครชัย

ลงชื่อ.....*Handwritten signature*.....ร่าง
(...*Handwritten signature*...*Handwritten signature*...)

ลงชื่อ.....*Handwritten signature*.....ตรวจ
(...*Handwritten signature*...*Handwritten signature*...)

ลงชื่อ.....*Handwritten signature*.....ตรวจ
(แพทย์หญิงปาริตา โยธารักษ์)

ประธานคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

Handwritten signature
(นายสุรัตน์ ตันติพิริวารกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัย