



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง รายการบริการทางการแพทย์ อัตราค่าบริการ ค่าตรวจวินิจฉัย และอัตราค่ายาและเวชภัณฑ์ ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา ประกอบกับความในข้อ ๕ และข้อ ๗ ของระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การเงิน การบัญชี การตรวจสอบ และการจัดการทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๓ และความในข้อ ๑๔ (๕) และข้อ ๒๓ ของระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุมครั้งที่ ๗ (๑/๒๕๖๖) เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และมติคณะกรรมการการเงินและทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง รายการบริการทางการแพทย์ อัตราค่าบริการ ค่าตรวจวินิจฉัย และอัตราค่ายาและเวชภัณฑ์ ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง รายการบริการทางการแพทย์ อัตราค่าบริการ ค่าตรวจวินิจฉัย และอัตราค่ายาและเวชภัณฑ์ ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒)

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยพะเยา

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

“คณะกรรมการการเงินและทรัพย์สิน” หมายความว่า คณะกรรมการการเงินและทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย

“คณะกรรมการบริหาร” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

“ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ข้อ ๕ ให้อธิการบดีรักษาการตามประกาศนี้ กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการบังคับใช้หรือการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจตีความและวินิจฉัยชี้ขาด การตีความและการวินิจฉัยของอธิการบดีให้ถือเป็นที่สุด

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ข้อ ๖ อัตราค่าบริการ ...

ข้อ ๖ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิใด ๆ และผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพเอกชน ให้เป็นไปตามอัตรา ดังนี้

- (๑) อัตราค่าห้องและค่าอาหาร ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑
- (๒) อัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๒
- (๓) อัตราค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๓
- (๔) อัตราค่ายากลับบ้าน ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๔
- (๕) อัตราค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๕
- (๖) อัตราค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๖
- (๗) อัตราค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๗
- (๘) อัตราค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๘
- (๙) อัตราค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๙
- (๑๐) อัตราค่าใช้อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือแพทย์ ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๐
- (๑๑) อัตราค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๑
- (๑๒) อัตราค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๒
- (๑๓) อัตราค่าบริการทางทันตกรรม ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๓
- (๑๔) อัตราค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๔
- (๑๕) อัตราค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นตาม

บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๕

- (๑๖) อัตราค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๖
- (๑๗) อัตราค่าบริการตรวจสอบสุขภาพ ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๗
- (๑๘) อัตราค่าบริการในคลินิกโรคผิวหนังและศูนย์เลเซอร์ผิวหนัง ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๘
- (๑๙) อัตราค่าบริการยานพาหนะ (รถพยาบาล) ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๙

ข้อ ๗ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วยสิทธิกองทุนประกันสังคม สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สิทธิพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ สิทธิกองทุนทดแทน สิทธิข้าราชการ สิทธิต้นสังกัด (ข้าราชการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และรัฐวิสาหกิจ) หรือสิทธิอื่นใด ให้ดำเนินการตามอัตราค่าบริการของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง หรือตามที่สิทธิกำหนด

ข้อ ๘ การรับชำระค่าบริการทางการแพทย์ที่มียอดชำระรวม ตั้งแต่ห้าร้อยบาทขึ้นไป สามารถชำระด้วยบัตรเครดิตก็ได้

ข้อ ๙ การยกเว้นหรือการให้ส่วนลดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศนี้ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นในการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือยกเลิกอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้กำหนดไว้ตามประกาศนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการเบิกจ่ายตามระเบียบหรือประกาศค่าบริการทางสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ให้ผู้อำนวยการ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือยกเลิกการดังกล่าวไปพลางก่อน และเสนอคณะกรรมการการเงินและทรัพย์สินให้ความเห็นชอบ

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

บทเฉพาะกาล

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๑ การใด ๆ ที่ได้ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง รายการบริการทางการแพทย์ อัตราค่าบริการ ค่าตรวจวินิจฉัย และอัตราค่ายาและเวชภัณฑ์ ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภกร พงศบางโพธิ์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	๑ ก.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑ อัตราค่าห้องและค่าอาหาร

ค่าห้องและค่าอาหาร หมายถึง ค่าห้องหรือค่าเตียงสามัญรวมอาหาร สำหรับผู้ป่วยขณะที่พักรักษา
ในสถานพยาบาล

ค่าอาหาร หมายถึง ค่าอาหารปกติ ค่าอาหารทางสายยาง (อาหารเหลวที่ให้ผู้ป่วยผ่านทาง
สายยาง) และค่าอาหารทางการแพทย์ที่ให้ทางปากหรือสายยาง (อาหารที่ขึ้นทะเบียนกับ อ.ย. เป็นอาหารทาง
การแพทย์) ทั้งนี้ อาหารเสริมที่ให้ทางเส้นเลือด จัดอยู่ในหมวดค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด
ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๓

ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในห้อง I.C.U. จัดอยู่ในหมวดค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ ตามบัญชี
แนบท้ายหมายเลข ๑๐

กรณีเด็กแรกเกิดป่วยให้คิดค่าใช้จ่ายแยกต่างหากจากแม่ หากเด็กแรกเกิดไม่ป่วย ให้คิดค่าใช้จ่ายรวม
กับแม่

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑	ห้องพักเตียงสามัญ	วัน/เตียง	๔๐๐.๐๐
๒	ห้องพักพิเศษ (๔ เตียง)	วัน/เตียง	๑,๐๐๐.๐๐
๓	ห้องพักพิเศษ (๒ เตียง)	วัน/เตียง	๑,๒๐๐.๐๐
๔	ห้องพักพิเศษ (เตียงเดี่ยว)	วัน/เตียง	๑,๖๐๐.๐๐
๕	ห้องแยกโรค	วัน/เตียง	๑,๐๐๐.๐๐
๖	เตียงผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Semi Intensive Care Unit)	วัน/เตียง	๑,๐๐๐.๐๐
๗	เตียงผู้ป่วยวิกฤต (Intensive Care Unit)	วัน/เตียง	๑,๐๐๐.๐๐
๘	เตียงห้องทารกแรกคลอด / เตียงห้องเด็กอ่อน (Crip)	วัน/เตียง	๔๐๐.๐๐
๙	เตียงสังเกตอาการ (ตั้งแต่ ๒ ชั่วโมง แต่ไม่เกิน ๖ ชั่วโมง)	วัน/เตียง	๒๐๐.๐๐

หมายเหตุ

อัตราค่าห้องและค่าอาหาร ในค่าห้องพักพิเศษ ตามข้อ ๑ - ๔ ส่วนที่เบิกได้ หมายถึง จำนวนเงินที่ไม่เกิน
กว่าอัตราที่กำหนดตามสิทธิของผู้ป่วย และกรณีที่เกิดขึ้นกว่าอัตราดังกล่าว ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

หลักเกณฑ์การนับวันนอนและระยะเวลาในการเบิกค่าห้องและค่าอาหาร ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลาง
กระทรวงการคลังกำหนด

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
สงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	๑ ก.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
 บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๒ อัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ ท.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรณีบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
	หมวด ๑ ระบบประสาท					
๑๐๐๐	๑.๐ กะโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียมและวัสดุยึดกะโหลก					
๑๐๐๑	๑.๐.๑ กะโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic implant) ลักษณะ แผ่นตะขุดประกอบด้วยผง methyl methacrylate โดยมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๖๐ กรัม พร้อมทั้งน้ำยาทำละลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับซ่อมกะโหลกศีรษะผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกะโหลกขาดหายไป	ชุดละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๐๐๒	๑.๐.๒ ลวดยึดกะโหลกแบบไทเทเนียม (Titanium wire) ลักษณะ เป็นลวดโลหะทำจากไทเทเนียมเพื่อยึดเครื่องแผ่นกะโหลกศีรษะ ข้อบ่งชี้ ใช้แทนลวดเหล็กกล้าในกรณีที่ต้องทำ MRI หลังการผ่าตัด	เส้นละ	๒๒๐	๒๐๐	-	-
๑๐๐๓	๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural substitute) ลักษณะ เป็นแผ่นบาง ๆ ทำจากสารสังเคราะห์หรือเนื้อเยื่อ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไปหรือปกคลุมสมองหรือไขสันหลัง ในส่วนที่บวมจนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐
๑๐๐๔	๑.๐.๔ แผ่นโลหะสำหรับยึดกะโหลกศีรษะ (Titanium Plate) ชนิดกลม	ชิ้นละ	๒,๕๓๐	๒,๓๐๐	-	-
๑๐๐๕	๑.๐.๕ แผ่นโลหะสำหรับยึดกะโหลกศีรษะ (Titanium Plate) ชนิดตรง	รูทีละ	๓๓๐	๓๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖.....
 ตกลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖.....
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖.....

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๓๐๐๖	๓.๐.๖ สกรูสำหรับยึดกระดูกไทเทเนียม (Titanium Screw) ลักษณะ รายการ ๓.๐.๔ - ๓.๐.๕ เป็นแผ่นโลหะไทเทเนียม ใช้ยึดเชื่อมแผ่นกระดูกไทเทเนียมโดยใช้ร่วมกับสกรูไทเทเนียม รายการ ๓.๐.๖ ข้อบ่งชี้ รายการ ๓.๐.๔ - ๓.๐.๖ ใช้ปิดรูแหว่งที่กระดูกยึดกระดูกอันเกิดจากการผ่าตัดและใช้เชื่อมยึดแผ่นกระดูกไทเทเนียมในกรณีที่ต้องการความแข็งแรงหรืออยู่ในบริเวณที่ไม่สามารถใช้สกรูยึดกระดูกไทเทเนียมได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ประสาทศัลยกรรมแพทย์ ๒. ศัลยกรรมกระดูก	ชิ้นละ	๕๕๐	๕๐๐	-	-
๓๐๐๐	๓.๑ ท่อ/สายต่อจากช่องกระดูกและวัสดุใช้ในช่องกระดูก					
๓๐๐๑	๓.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง (External ventricular drainage system) ลักษณะ เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังออกสู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วยท่อต่อเชื่อมสมองและไขสันหลัง (Ventricular catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำและท่อต่อเชื่อม ข้อบ่งชี้ ใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังในกรณีที่มีภาวะน้ำเกินในโพรงสมอง (Hydrocephalus)	ชุดละ	๔,๙๕๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๓๐๐๒	๓.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมองกระเปาะสำหรับกักตุน และสายต่อภายในสู่ช่องท้องหรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (connector) ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	๘,๙๑๐	๘,๑๐๐	๘,๑๐๐	๘,๑๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๓ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปณ
๑๑๐๓	๑.๑.๓ ชุดวัดความดันภายในกะโหลกศีรษะ (Continuous intracranial pressure monitoring system) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายวัดความดัน (Sensor) สายต่อ และชุดระบายน้ำหล่อสมอง และไซลันหลัง เพื่อใช้ต่อกับเครื่องวัดความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะอย่างต่อเนื่อง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องวัดความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะอย่างต่อเนื่อง	ชุดละ	๑๙,๘๐๐	๑๘,๐๐๐	-	-
๑๑๐๔	๑.๑.๔ คีมหนีบลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm clip for Intracranial aneurysm) ลักษณะ เป็นคีมหนีบลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกายตลอดไป ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง	อันละ	๗,๓๗๐	๖,๗๐๐	๖,๗๐๐	๖,๗๐๐
๑๑๐๕	๑.๑.๕ อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไซลันหลัง (Thecoperitoneal shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยท่อต่อในช่องไซลันหลัง กระทบะสำหรับกดทดสอบ และท่อต่อเข้าสู่ช่องท้องรวมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อสมองและไซลันหลังคั่ง และโรคความดันภายในช่องกะโหลกศีรษะสูง	อันละ	๘,๙๑๐	๘,๑๐๐	-	-
๑๑๐๖	๑.๑.๖ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมด้วยยากันชัก	เส้นละ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	-	-
๑๑๐๗	๑.๑.๗ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ชนิด ๑x๖ ขั้ว	ชิ้นละ	๓๖,๖๓๐	๓๓,๓๐๐	-	-
๑๑๐๘	๑.๑.๘ สายวัดประจุไฟฟ้าในการผ่าตัดผู้ป่วยโรคลมชัก (Subdural electrode) ชนิด ๒x๘ ขั้ว ลักษณะ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ เป็นขั้วไฟฟ้าขนาดต่าง ๆ ที่ใช้ผ่าตัดวางไปบนผิวสมอง เพื่อใช้หาแหล่งกำเนิดของลมชักและทำแผนที่สมอง ข้อบ่งชี้ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ ต้องมีครบ ๓ ข้อ ได้แก่	ชิ้นละ	๕๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกศ
๑๑๐๘ (ต่อ)	<p>๑. ผู้ป่วยโรคคอมซิกที่ติดต่อยา (โรคคอมซิกที่ได้รับยาเกินซิกที่เป็น first line drug อย่างน้อย ๓ ชนิด ในขนาดที่เหมาะสมเป็นเวลา ๒-๓ ปี แล้วยังคงมีอาการซิกอยู่ ยาเกินซิกดังกล่าว เช่น phenytoin, sodium valproate, carbamazepine ฯลฯ)</p> <p>๒. การตรวจด้วยวิธีมาตรฐานอื่น ๆ เช่น การทำ EEG, high resolution MRI, ๒๔ VDO-EEG ไม่ให้ข้อมูลเพียงพอต่อการวางแผนการผ่าตัด</p> <p>๓. ทีมแพทย์สหสาขาโรคคอมซิกมีความเห็นว่าผู้ป่วยจะได้รับประโยชน์จากการผ่าตัด</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ รายการ ๑.๑.๗ - ๑.๑.๘ ประสาทศัลยแพทย์ที่อยู่ในทีมสหสาขาของการดูแลผู้ป่วยโรคคอมซิกและมีความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว และทำงานอยู่ในสถาบันที่มีแพทย์สหสาขาเชี่ยวชาญในการรักษาผู้ป่วยโรคคอมซิกโดยการผ่าตัด สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน และมีแพทย์ผู้สามารถแปลผลการตรวจวัดที่ได้เพื่อนำไปประกอบการรักษาผู้ป่วยโรคคอมซิกต่อไป</p>					
๑๑๐๙	<p>๑.๑.๙ อุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมองชนิดปรับแรงดันได้ (Programmable Ventriculoperitoneal shunt)</p> <p>ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมอง เช่นเดียวกับอุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง : Ventriculoperitoneal shunt แต่สามารถปรับตั้งการระบายน้ำได้โดยอาศัยอุปกรณ์แม่เหล็กจากภายนอก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ในผู้ป่วยโรคน้ำเกินในโพรงสมองชนิดแรงดันปกติ (Normal Pressure Hydrocephalus)</p> <p>๒. ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใส่ อุปกรณ์ระบายน้ำในช่องสมอง ชนิดปรับแรงดันไม่ได้และเกิดปัญหาระบายน้อยเกินไปหรือมากเกินไป</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์</p>	ชิ้นละ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๑๑๑๐	<p>๑.๑.๑๐ อุปกรณ์ระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง ชนิดปรับแรงดันได้ (Programmable Thecoperitoneal shunt)</p> <p>ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลัง โดยทำการต่อสายจากช่องไขสันหลังเข้าสู่ช่องท้อง โดยมีวาล์วซึ่งสามารถปรับตั้งการ ระบายน้ำได้โดยอาศัยอุปกรณ์แม่เหล็กจากภายนอก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะน้ำเกินในโพรงสมอง ชนิด Ideopathic normal pressure hydrocephalus หรือผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกินในโพรงสมองชนิด communicating hydrocephalus ที่มีโพรงสมองไม่ใหญ่ โดยใช้เกณฑ์ EVAN 's ratio น้อยกว่า ๐.๓ - ผู้ป่วยที่มีภาวะแรงดันในกะโหลกศีรษะสูง โดยไม่ทราบสาเหตุ (Ideopathic intracranial hypertension) ที่ได้รับการผ่าตัดใส่สายระบายน้ำจากช่องไขสันหลัง ชนิดปรับแรงดันไม่ได้แล้วเกิดปัญหาการระบายน้ำมากหรือน้อยเกินไป <p>หมายเหตุ EVAN 's ratio คือ สัดส่วนความกว้างของโพรงสมองส่วน frontal horn กับความกว้างมากที่สุดของกะโหลกศีรษะด้านใน(inner cortex) ส่วน parietal bone</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์</p>	ชิ้นละ	๕๒,๒๕๐	๔๗,๕๐๐	-	-
๑๑๑๑	<p>๑.๑.๑๑ คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะชนิด รูปร่างพิเศษ (Fenestrate clip)</p> <p>ลักษณะ เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงโป่งพองชนิดที่มีขนาดและ รูปร่างแตกต่างจากคีมชนิดตรงหรืองอตามรูปแบบปกติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพองที่ไม่สามารถหนีบซ่อมได้ด้วยคีมหนีบชนิดปกติ (รหัส ๑๑๐๔) ได้แก่ หลอดเลือดแดงโป่งพองชนิดซับซ้อนหรือมีขนาดใหญ่ หรืออยู่ในที่ลึก</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประสาทศัลยแพทย์</p>	ชิ้นละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
	๑.๒ เครื่องกระตุ้นสมองและประสาท					
๑๒๐๑	<p>๑.๒.๑ เครื่องกระตุ้นสมองผ่านประสาทสมองเส้นที่สิบ (Vagal nerve stimulator) พร้อมอุปกรณ์</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ</p> <p>๑. ส่วนที่ฝังอยู่ข้างภายในร่างกาย ประกอบด้วย</p> <p>๑.๑ ตัวเครื่อง Pulse generator พร้อม แบตเตอรี่ลิเทียมซึ่งมีอายุการใช้งาน ๒ - ๑๑ ปี และสามารถเปลี่ยนได้โดยการผ่าตัดเล็ก</p> <p>๑.๒ สายและขั้วไฟฟ้า (Lead) ซึ่งมีตัวนำไฟฟ้าเป็นทลาคินัม หรือ ทลาคินัม อิริเดียม และมีอนวนเป็นซิลิโคน</p> <p>๒. ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ เครื่องมือสอดสาย ผ่านใต้ผิวหนังขณะผ่าตัด (Tunneling tool)</p> <p>๒.๒ อุปกรณ์สำรอง หากขัดข้องระหว่างผ่าตัด (Accessory pack)</p> <p>๒.๓ Computer สำหรับตั้งโปรแกรม (Handheld หรือ Laptop)</p> <p>๒.๔ โปรแกรมการกระตุ้น (VNS Therapy programming software)</p> <p>๒.๕ แม่เหล็กกระตุ้น (Magnet) จำนวน ไม่น้อยกว่า ๒ ชิ้น</p> <p>(สำหรับผู้ป่วยที่กระตุ้นตามต้องการหรือหยุดการทำงานของเครื่อง)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับลดความถี่ของอาการชัก ในผู้ป่วยโรคลมชัก ซึ่งมีอาการชักเฉพาะบางส่วน ซึ่งอาจมีหรือไม่มีอาการชักทั้งตัว (Partial seizure with or without secondary generalized or generalized seizure) โดยใช้เป็นการรักษาเสริมกับยากันชักในผู้ป่วยซึ่งไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยากันชัก (ดีอียา) มากกว่า ๓ ชนิดขึ้นไป</p>	ชุดละ	๙๙๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๑๒๐๒ (ต่อ)	<p>๑.๒.๒ ชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก (Deep Brain Stimulation set)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย</p> <p>๑. สายขั้วไฟฟ้าที่ฝังเข้าไปในสมองส่วนลึก (DBS Lead) ๒ เส้น แต่ละเส้นมีขั้วไฟฟ้า (electrode contacts) จำนวน ๔ ขั้ว</p> <p>๒. สายต่อ (Connecting wire) ที่ใช้เชื่อมต่อขั้วไฟฟ้ากับเครื่องกระตุ้น ๒ เส้น</p> <p>๓. เครื่องกำเนิดสัญญาณพร้อมแบตเตอรี่ (implantable pulse generator [IPG] หรือ Neurostimulator) ซึ่งสามารถกระตุ้นสมองได้ทั้งสองข้าง แบตเตอรี่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี (โดยทั่วไปใช้ได้ ๕ ปี) เครื่องกระตุ้นนี้ฝังอยู่ในร่างกาย ได้มีรพ.นบ.บริเวณทรวงอก</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน และโรคดิสโทเนีย ที่ไม่สามารถรักษาอาการได้ด้วยยา หรือมีปัญหาแทรกซ้อนจากการให้ยา โดยมีเงื่อนไขที่ ดังนี้ และข้อห้าม ดังนี้</p> <p>๑. สำหรับผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน</p> <p>๑.๑. เงื่อนไขที่ต้องมี ครบทั้ง ๔ ข้อดังนี้</p> <p>๑.๑.๑. บัญด้วยโรคพาร์กินสันมาอย่างน้อย ๕ ปี</p> <p>๑.๑.๒. มีอย่างน้อย ๒ ใน ๓ ของอาการ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - สั่นขณะอยู่เฉย (resting tremor) - แข็งเกร็ง (rigidity) - เคลื่อนไหวช้า (bradykinesia) <p>๑.๑.๓. มีช่วงที่ตอบสนองดีต่อยา สีไวโดปา ในช่วงระยะเวลาหนึ่งอย่างน้อย ๓ - ๕ ปี</p> <p>๑.๑.๔. ได้รับการรักษาด้วยยาอย่างเต็มที่ แล้วแต่ได้ผลไม่ดี หรือไม่ได้ผล เนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยา (motor complications) เช่น ภาวะยาหมดฤทธิ์ก่อนกำหนดเวลาอันควร (wearing off) ภาวะอาการยุกยิกช่วงยาออกฤทธิ์ (dyskinesia) ซึ่งปรับยาเต็มที่แล้วไม่ได้ผล</p>	ชุดละ	๘๘๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๑๒๐๒ (ต่อ)	<p>๑.๒ ข้อห้าม เมื่อมี ๑ ข้อหรือมากกว่า จาก ๗ ข้อ ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๒.๑ มีภาวะสมองเสื่อม ภาวะอาการสับสน ประสาทหลอนที่ไม่ได้เกิดจากยา</p> <p>๑.๒.๒ มีอาการอื่นนอกเหนือจากอาการของโรค พาร์กินสันที่บ่งชี้ว่าเป็นโรคพาร์กินสันพลัส เช่น อาการ อัมพฤกษ์ อัมพาต อาการของระบบประสาทอัตโนมัติ อาการทางระบบสมองส่วน cerebellar เป็นต้น</p> <p>๑.๒.๓ มีภาวะโรคซึมเศร้าที่รุนแรง</p> <p>๑.๒.๔ มีอาการกลืนลำบาก สำลัก</p> <p>๑.๒.๕ ทำเอกซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าของสมอง แล้วพบความผิดปกติที่ร้ายแรง เช่น เส้นโลหิตตีบหรือ แตก เนื่องจากสมองชนิดร้าย สมองฝ่อมาก มีภาวะโพรง น้ำในสมองโต เป็นต้น</p> <p>๑.๒.๖ มีโรคทางกายร้ายแรงที่เป็นข้อห้ามทั่วไป ของการผ่าตัด ได้แก่ โรคมะเร็งระยะท้าย โรคหัวใจ ล้มเหลว โรคไตวายเรื้อรัง โรคภาวะการแข็งตัวของเลือด ผิดปกติ</p> <p>๑.๒.๗ ไม่สามารถติดตามนัดได้อย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๒. สำหรับผู้ป่วยโรคดิสโทเนีย โดยมีเงื่อนไขที่ต้องมี ครบทั้ง ๒ ข้อดังนี้</p> <p>๒.๑ เป็นโรคดิสโทเนียแบบโตแบบหนึ่งดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primary general dystonia ที่ไม่ตอบสนอง ต่อการรักษาด้วยยา หรือ - Primary segmental dystonia ที่ไม่ ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา หรือ - Cervical dystonia ที่ไม่ได้ผลด้วยการฉีดยา โบทอกซ์และยาลดการเกร็ง <p>๒.๒ สุขภาพทางกายแข็งแรงสมบูรณ์ ปราศจากโรค ทางกายที่ร้ายแรง ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคหัวใจวาย โรคไต วายเรื้อรัง โรคภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖.....

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖.....

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖.....

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๑๒๐๓	๑.๒.๓ เครื่องกำเนิดสัญญาณพร้อมแบตเตอรี่ (Implantable pulse generator [IPG] หรือ Neurostimulator) ในชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทดแทนใบการมีแบตเตอรี่หมดอายุ ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน และโรคดิสโทเนีย ที่ได้รับการรักษาโดยใช้อุปกรณ์นี้แล้วได้ผลดี - ตัวแบตเตอรี่ มีอายุการใช้งานประมาณ ๒ - ๕ ปี ขึ้นอยู่กับการใช้งานและเมื่อแบตเตอรี่หมดอายุ จะต้องทำการเปลี่ยนแบตเตอรี่ชิ้นใหม่ โดยการผ่าตัดเล็ก คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้ แพทย์ประสาท ศัลยศาสตร์ที่มีความชำนาญมากเป็นพิเศษทางด้าน FunctionaNeurosurgery รับรองโดยวิทยาลัยประสาท ศัลยศาสตร์และอยู่ในสถาบันที่มีความพร้อมสามารถทำงานในลักษณะสหสาขา ร่วมกับแพทย์ประสาทวิทยาได้	ก้อนละ	๗๒๘,๐๐๐	๕๖๐,๐๐๐	-	-
หมวด ๒ คา หู คอ จมูก						
๒๐๐๐	๒.๐ ลูกตา กระຈกตา และเลนส์แก้วตาเทียม					
๒๐๐๑	๒.๐.๑ ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye prosthesis) (เบิกได้ครั้งเดียว) ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระหะบายสี โดยทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อควิลิก เป็นต้น ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาผิอ	ข้างละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
๒๐๐๒	๒.๐.๒ วัสดุใส่ท่อนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็งๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้ท่อนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๕๕๐	๕๐๐	๒๐๐	๒๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๐๐๓	๒.๐.๓ วัสดุใส่หูรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated orbital implant) ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน หัวด้วยวัสดุหลาย ชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตา ออก ข้อบ่งชี้ ใช้หูรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่ จำเป็นต้องเอาลูกตาออก	อันละ	๑๔,๘๕๐	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐
๒๐๐๔	๒.๐.๔ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก silicone ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Silicone ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยกระดูกเบ้าตาแตกที่มี ขนาดเล็ก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓ เซนติเมตร) และ ไม่ต้องการยึดติดกับกระดูกขอบเบ้าตา สำหรับสิทธิประกันสังคม : หากมีข้อบ่งชี้ที่ จำเป็นต้องใช้วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจากวัสดุ อื่นๆให้ไปใช้อุปกรณ์ในรายการตามรหัสที่ ๗๒๑๒	แผ่นละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๕๐๐
๒๐๐๕	๒.๐.๕ กระจกตาเทียม (Corneal prosthesis) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ขุ่น	อันละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๒๐๐๖	๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์ แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ และมี คุณสมบัติมาตรฐานดังต่อไปนี้ครบถ้วน ๑. เนื้อเลนส์เป็นสาร acrylic ๒. ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของ Optic > ๕.๕ มิลลิเมตร ๓. มี UV blocker ๔. เป็น One piece หรือ ๓ - piece design ๕. มี Square edge optic (ในกรณี one piece IOL ดีไซน์) ๖. มี Aspheric optic (ในกรณี one piece IOL ดีไซน์)	อันละ	๓,๐๘๐	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรณีอยู่ที่ กลาง	ราคา สปลช	ราคา ปลช
๒๐๐๖ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยน เลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา โดยวิธีผ่าตัดแบบ แผลเล็ก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์					
๒๐๐๗	๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable intraocular lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใสแทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็นมีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยน เลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา โดยการผ่าตัดต่อ กระจกแบบแผลใหญ่ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อั้นละ	๗๗๐	๗๐๐	๗๐๐	๗๐๐
๒๐๐๘	๒.๐.๘ ตาปลอมชนิดทำเฉพาะบุคคล (Customized eye prosthesis) ลักษณะ เป็นตาปลอมครอบหีบ มีลักษณะเป็น แผ่นสารสังเคราะห์ระบายสีเลียนแบบกระจกตา ม่านตา เยื่อぶตารวม และตาดำ โดยมีวัสดุหลักเป็น polyethylene ทำขึ้นใหม่เฉพาะบุคคล มีขนาดเหมาะสม พอดีกับร่องตาของผู้ป่วยแต่ละราย ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อที่มีปัญหา ของร่องตาที่รองรับตาปลอม ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีการหดรั้ง ของเบ้าตาจากผลของการฉายแสง การถูกสารเคมี หรือ มีสีของตาข้างปกติที่ไม่สามารถหาตาปลอมชนิดทำ สำเร็จหรือมี (Stock eye prosthesis) ที่มีสีและ ลักษณะใกล้เคียงได้ ๒. ใช้ในการขยายขนาดร่องตาและเบ้าตา ใน ผู้ป่วยร่องตาหดสั้น หรือในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัด เอาตาออกตั้งแต่เด็ก ที่ต้องใช้เวลาในการขยายนานกว่า ๖ เดือน โดยการค่อยๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็น ลำดับ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ หมายเหตุ เปลี่ยนได้ทุกๆ ๒ ปี เมื่อมีการ เปลี่ยนแปลงของขนาด/รูปร่างของเบ้าตาหรือ เมื่อมีการชำรุด	ข้างละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มฟ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกอ
๒๐๐๙	๒.๐.๙ ตาปลอมชนิดใส (Customized conformer) ลักษณะ เป็นตาปลอมครอบหีบ มีลักษณะเป็น แผ่นสารสังเคราะห์ใส ทำจาก Polyethylene มีหลาย ขนาดตั้งแต่เล็กจนถึงใหญ่ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ใส่เพื่อคงสภาพที่ดีของร่องตาในผู้ป่วยที่ไม่ มีลูกตาหรือตาฝ่อในระหว่างรอตาปลอม (Eye prosthesis) ๒. ใช้เพื่อขยายพื้นที่ของร่องตา ในผู้ป่วยที่มี ปัญหาร่องตาหดสั้น ที่ใช้เวลาในการขยายน้อยกว่า ๖ เดือน โดยการค่อยๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๒๐๑๐	๒.๐.๑๐ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก Polyethylene ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำ จาก Polyethylene สามารถยึดกับเนื้อเยื่อในเบ้าตาได้ ดีเนื่องจากมีรูพรุน มีทั้งชนิดที่ต้องยึดติดและไม่ต้องยึด ติดกับขอบกระดูกเบ้าตา ขนาดไม่ต่ำกว่า ๓๘x๕๐ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก ซึ่งต้องการวัสดุรองรับที่มีความแข็งแรง เพื่อป้องกัน ไม่ให้เนื้อเยื่อในเบ้าตาตกลงไปในช่องไซนัส คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. ทันตแพทย์ (Maxillofacial)	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	๑๐,๐๐๐
๒๐๑๒	๒.๐.๑๒ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตาที่ทำจาก Titanium ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก ทำจาก Titanium และ Screw ยึด สามารถยึดกับ เนื้อเยื่อในเบ้าตาได้ดี ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ขอบและเบ้าตาแตก ละเอียด หรือรูขนาดมากกว่า ๑ เซนติเมตร	ข้างละ	๑๙,๘๐๐	๑๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา พ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๐๑๒ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. จักษุแพทย์ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. ทันตแพทย์ (Maxillofacial)					
๒๑๐๐	๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา					
๒๑๐๑	๒.๑.๑ วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำ หรือ แผ่นซิลิโคน ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนต้นให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นโรคจอประสาทตาลอก หรือ อาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก เป็นต้น	อันละ	๒,๗๖๐	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐
๒๑๐๒	๒.๑.๒ ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid) ลักษณะ เป็นของเหลวที่มีความหนาแน่นสูง ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	๗,๐๕๐	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐
๒๑๐๓	๒.๑.๓ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone oil) ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	๕,๗๕๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐
๒๑๐๔	๒.๑.๔ ก๊าซสำหรับฉีดกดจอประสาทตา (Intraocular gas) ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้และอยู่ในลูกตาได้นาน ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	ครึ่งละ	๕๕๐	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๑๐๕	๒.๑.๕ ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device with valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกต้ามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินที่ได้รับการผ่าตัดโดยวิธีอื่นแล้วยังไม่สามารถควบคุมความดันตาได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๓๗,๖๐๐	๓๖,๐๐๐	-	-
๒๑๐๖	๒.๑.๖ ท่อระบายลดความดันในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt or filtering device without valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกต้ามายังใต้เยื่อบุตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดอาจมีที่เก็บกักหรือไม่มีที่เก็บกัก ข้อบ่งชี้ ใช้ควบคุมความดันตาในโรคต้อหิน ในกรณีแพทย์เห็นว่า การผ่าตัดธรรมดาไม่ได้ผล คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	อันละ	๓๑,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	-	-
๒๑๐๘	๒.๑.๘ เนื้อเยื่อถุงหุ้มรก (Amniotic membrane) ลักษณะ เป็นเนื้อเยื่อที่ผ่านกระบวนการเตรียมทางวิทยาศาสตร์ ทำจากเยื่อหุ้มรกเด็กบรรจู่ในขวดปราศจากเชื้อ ข้อบ่งชี้ ในกรณีผ่าตัดรักษาและแก้ไขความผิดปกติของตา และใช้ทดแทนเนื้อเยื่อเดิมของตา (Surface reconstruction) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์	ชิ้นละ	๓,๑๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๒๑๐๙	๒.๑.๙ วัสดุสำหรับใช้แก้ไขทางเดินท่อน้ำตา (Lacrimal tube) ลักษณะ เป็นท่อทำจาก silicone ใช้เพื่อการตามท่อน้ำตา ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นท่อตามในการผ่าตัดซ่อมแซมผู้ป่วยที่ท่อน้ำตาสืบหรือฉีกขาด เมื่อท่อน้ำตาติดดีแล้ว ต้องเอาท่อตามนี้ออก	อันละ	๕๕๐	๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เหมาจ่าย	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๑๑๐	๒.๑.๑๐ วัสดุที่อุดท่อน้ำตาชนิดถาวร (Permanent punctual plug) ลักษณะ เป็นวัสดุที่ทำด้วยซิลิโคน มีลักษณะเป็นแท่งเล็กๆ รูปร่างแล้วแต่การออกแบบ ใช้ใส่ในท่อน้ำตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ตาแห้งมากที่ไม่สามารถรักษาโดยวิธีอื่นได้ผล	ชิ้นละ	๑,๙๘๐	๑,๘๐๐	-	-
๒๑๑๑	๒.๑.๑๑ วงแหวนสำหรับใส่ในถุงเลนส์ (Capsular tension ring) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์มีลักษณะเป็นรูปร่างกลม ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่ในถุงเลนส์ในรายที่เส้นยึดถุงเลนส์ขาด ใช้เฉพาะบางรายที่ผ่าตัดต่อกระจกแล้วมีปัญหา	อันละ	๒,๔๒๐	๒,๒๐๐	-	-
๒๑๑๒	๒.๑.๑๒ กรรไกรขนาดเล็กสำหรับตัดน้ำวุ้นลูกตา (Intraocular scissors) ลักษณะ เป็นกรรไกรขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ ใช้ตัดเยื่อหุ้มต้อกระจกน้ำวุ้นลูกตา หรือหึงตัดหน้าจอประสาทตา ในผู้ป่วยโรคจอประสาทตาบางชนิด	อันละ	๒,๙๗๐	๒,๗๐๐	-	-
๒๑๑๓	๒.๑.๑๓ ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitreotomy set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ซึ่งประกอบด้วยเครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตาและอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐
๒๑๑๔	๒.๑.๑๔ ไบมีดตัดกระจกตา (Corneal trephine) ลักษณะ เป็นทรงกระบอกกลวงที่ด้านหนึ่งมีความคมใช้ตัดกระจกตา ส่วนอีกด้านหนึ่งยึดติดกับพลาสติกสำหรับเป็นที่จับควบคุมการทำงานของไบมีด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชุด ต่อหัตถการ ๑ ครั้ง	ชุดละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๕,๔๐๐	๕,๔๐๐
๒๑๑๖	๒.๑.๑๖ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอตาชนิดหนักกว่าน้ำ (Heavy silicone oil) ลักษณะ ลักษณะเป็นน้ำมันใส มีความถ่วงจำเพาะมากกว่าน้ำ ปริมาตรไม่น้อยกว่า ๑๐ ml	หลอดละ	๑๓,๗๕๐	๑๒,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๑๑๖ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับกวดจอตากรณีที่มีรูที่จอตตา และพังศืด (PVR) ต้านล่าง รวมทั้งใช้กวดจอตากรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถนอนคว่ำหน้าได้ ได้แก่ เด็ก ผู้ป่วย ปัญญาอ่อน ผู้สูงอายุ คนอ้วนมาก คนที่มีปัญหาเรื่องทางเดินหายใจคนที่มีปัญหาของกระดูกสันหลัง โดยเฉพาะส่วนคอ รอยฉีกขาดของกระจกตาที่อยู่บริเวณครึ่งล่างของจอตตา ทำให้ไม่สามารถใช้ silicone oil ชนิดเบาแบบเดิมได้ ผู้ป่วยไม่สามารถใช้ชีวิตอยู่กับการต้องคว่ำหน้าตลอดเวลา เป็นเวลาอย่างน้อย ๓ - ๔ สัปดาห์</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์</p>					
๒๑๑๗	<p>๒.๑.๑๗ ท่อนแก้วสำหรับใช้เป็นทางเดินน้ำตาเทียม (Conjunctivodacryocystostomy tube: Jones tube)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนแก้ว ทำจาก pyrex ขนาด ๑ - ๒ เซนติเมตร เส้นผ่านศูนย์กลาง ๑ - ๒ มิลลิเมตร ใช้แก้ไขทางเดินน้ำตาโดยจะผ่านเยื่อผิวตาตรงตำแหน่งหัวตา</p> <p>ข้อบ่งชี้ เป็นท่อทางเดินน้ำตาเทียมที่จะต้องฝังติดไว้ที่หัวตาแบบถาวร ใช้ในรายที่ท่อน้ำตาส่วนต้น (Lacrimal canaliculi) ต้นถาวร ไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. จักษุแพทย์ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์</p>	อันตะ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	-	-
๒๑๑๘	<p>๒.๑.๑๘ วงแหวนเสริมกระจกตา (Intracorneal ring segment)</p> <p>ลักษณะ เป็นวงแหวน (full ring) หรือเป็นส่วนของวงแหวน (ring segment) ทำจาก polymethylmethacrylate สามารถถูกฝังเข้าไปในเนื้อกระจกตา เพื่อปรับความโค้งของกระจกตา</p> <p>ข้อบ่งชี้ ไรศกระจกตาโค้งมากผิดปกติที่กระจกตายังใสดี แต่การมองเห็นแก้ไขไม่ได้ด้วยแว่นหรือเลนส์สัมผัส ทั้งที่เกิดจากเป็นเองโดยธรรมชาติ หรือการผ่าตัด โนติส ดังนั้น</p>	อันตะ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ข้าราชการ เงินทอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๑๑๘ (ต่อ)	<p>๑. ใช้ในผู้ป่วยโรคกระจกตาผิดปกติรูป (corneal deformities) ที่มีภาวะสายตาสองชนิด irregular astigmatism ไม่ว่าจะเกิดจากโรค keratoconus หรือ post-LASIK or PRK ectasia, Pellucid marginal degeneration, Post radial keratotomy เป็นต้น ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา</p> <p>๒. โรคสายตาสองจากปัญหาของกระจกตา เช่น ภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา, Corneal astigmatism ≥ ๒ ไดออปเตอร์ (D) ไม่ว่าจะจากธรรมชาติ หรือหลังการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา (keratoplasty) หรือหลังอุบัติเหตุของกระจกตา ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ จักษุแพทย์</p>					
๒๑๑๙	<p>๒.๑.๑๙ วัสดุแขวนเปลือกตากับกล้ามเนื้อหน้าผาก</p> <p>ลักษณะ เป็น monofilament suture ที่ทำจาก PTFE (เช่น GORE-TEX) พร้อมเข็มสำเร็จรูป</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยเปลือกตาดก ชนิดที่มีการทำงานของกล้ามเนื้อ levator palpebrae superioris ต่ำมาก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ มิลลิเมตร) ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดกล้ามเนื้อ levator palpebrae superioris</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. จักษุแพทย์</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>๑. เบิกได้ข้างละ ๑ อัน</p> <p>๒. เบิกซ้ำได้ทุก ๕ ปี เมื่อเกิดภาวะเปลือกตาดกซ้ำ</p>	เส้นละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๒๒๐๐	<p>๒.๒ แว่นตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษาต่อกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม)</p> <p>ข้อบ่งชี้ รายการ ๒.๒.๑ - ๒.๒.๕ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา ร.พ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๒๒๐๑	๒.๒.๑ แว่นตาสำหรับมองไกล ๑ อัน (Distance eyeglasses) ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม หมายเหตุ สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้าง เดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์	อันละ ข้างละ	๒,๗๕๐ ๙๙๐	๒,๕๐๐ ๙๐๐	๑,๘๐๐ -	๑,๘๐๐ -
๒๒๐๒	๒.๒.๒ แว่นตาสำหรับมองใกล้ ๑ อัน (Near eyeglasses) ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม หมายเหตุ สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้าง เดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์	อันละ ข้างละ	๒,๗๕๐ ๙๙๐	๒,๕๐๐ ๙๐๐	๑,๘๐๐ ๙๐๐	๑,๘๐๐ ๙๐๐
๒๒๐๓	๒.๒.๓ เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard contact lens)	ข้างละ	๑,๘๓๐	๑,๓๐๐	๑,๓๐๐	๑,๓๐๐
๒๒๐๔	๒.๒.๔ เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid gas permeable lens)	ข้างละ	๑,๘๕๐	๑,๕๐๐	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐
๒๒๐๕	๒.๒.๕ เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft contact lens) ข้อบ่งชี้ รายการ ๒.๒.๓ - ๒.๒.๕ สำหรับกลุ่ม ผู้ป่วยที่ไม่มีเลนส์แก้วตา (Aphakia) ซึ่งมักจะมีค่าสายตายาว (Hyperopia) แต่เนื่องจาก การที่ Aphakia นั้นเกิดขึ้นร่วมกับการมีสายตาเอียง การแก้ไขด้วย contact lens ทั้ง ๓ ชนิด สามารถใช้ได้ ดังนี้ ตามระดับสายตายาว (Hyperopia) และเอียง (Astigmatism) ที่มากน้อยต่างกันไป ๑. กรณีสายตายาวมาก (ไม่อยู่ในช่วงที่สามารถใช้ Soft Contact lens ได้) และมีค่าสายตาเอียงน้อยกว่า ๐.๗๕ D จะสามารถใช้ HARD LENS หรือ RGP ๒. กรณีสายตายาวไม่มาก (อยู่ในช่วงที่สามารถใช้ Soft Contact lens ได้) ร่วมกับมีสายตาเอียงน้อยกว่า -๐.๗๕ D สามารถใช้ Soft Spherical Contact Lens ได้ และหากเกิดร่วมกับมีค่าสายตาเอียง (-๐.๗๕ ถึง -๒.๗๕ D) จะสามารถใช้ Soft Toric contact lens ๓. กรณีสายตายาวมากร่วมกับมีสายตาเอียง มากกว่า -๒.๗๕ D จำเป็นต้องใช้ HARD LENS หรือ RGP ชนิดพิเศษ เช่น Back Toric RGP	ข้างละ	๑,๙๘๐	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รวมพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๒๐๕ (ต่อ)	เงื่อนไขการเบิกรายการ ๒.๒.๓ - ๒.๒.๕ ๑. กรณีเด็กสามารถเบิกได้ปีละครั้ง (ทั้งสาม รายการ) จนถึงอายุ ๕ ปี เพราะระดับสายตาของเด็กจะ มีการเปลี่ยนแปลงไปตามการเจริญเติบโตของร่างกาย จนถึงอายุ ๖ ปี ๒. กรณีผู้ใหญ่ให้สามารถเปลี่ยนได้ตามอายุการ ใช้งานของเลนส์สัมผัสที่ใช้ ดังนี้ รายการ ๒.๒.๓ อายุการใช้งานอย่างน้อย ๔ ปี รายการ ๒.๒.๔ อายุการใช้งานอย่างน้อย ๔ ปี รายการ ๒.๒.๕ อายุการใช้งานอย่างน้อย ๑ ปี					
	๒.๓ เครื่องช่วยการมองเห็น					
๒๓๐๑	๒.๓.๑ เครื่องช่วยการมองเห็นสำหรับคนสายตาสีเทา (Visual aids) ลักษณะ มีหลายแบบ เช่น เป็นแว่นขยาย กล้องส่องทางไกล โคมไฟ และจอคอมพิวเตอร์ เป็นต้น ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีสายตาดูกลาง โดยมีสายตาข้างที่ด้อยที่สุดต่ำกว่า ๖/๓๘ หรือ ๒๐/๗๐	ข้างละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	-	-
๒๔๐๐	๒.๔ อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู					
๒๔๐๑	๒.๔.๑ กระดุกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ความยาวไม่เกิน ๘ มิลลิเมตร ฐานกว้างไม่เกิน ๐.๘ มิลลิเมตร ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น พอลิเมอร์ โพลีเอทิลีน แอพาไทต์ ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน ซึ่งเกิดความ ผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อุดตันเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต คอ นานสิก แพทย์	ชิ้นละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐
๒๔๐๒	๒.๔.๒ กระดุกหูเทียม ทดแทนกระดูกทั้งหมด (Total ossicle reconstruction prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์ ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ลักษณะคล้ายร่วม ความยาวและขนาดปรับตามขนาดกระดูกที่ผิดปกติ	ชิ้นละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา เบิก
๒๔๐๒ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง กระดูกโกลน และ/หรือ กระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูน ยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อุบัติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน</p> <p>๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับหูชั้นใน หรือ แก้วหูกับหูชั้นใน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ โสิต ศอ นาสิก แพทย์</p>					
๒๔๐๓	<p>๒.๔.๓ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial ossicle reconstruction prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ลักษณะคล้ายร่ม ความยาวและขนาดปรับตามขนาดกระดูกหูส่วนที่ผิดปกติ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ทดแทนกระดูกโกลน และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อุบัติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน</p> <p>๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับกระดูกโกลน หรือ แก้วหูกับกระดูกโกลน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ โสิต ศอ นาสิก แพทย์</p>	ชิ้นละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๒๔๐๔	<p>๒.๔.๔ ไบพูเทียม</p> <p>ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ไบพูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้ หรือความผิดปกติของไบพูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้</p>	ข้างละ	๑๑,๘๘๐	๑๐,๘๐๐	๑๐,๘๐๐	๑๐,๘๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๔๐๕	<p>๒.๔.๕ ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant)/ชุด ประสาทหูเทียม ชนิดฝังก้านสมอง (Brainstem implant) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาท หูเทียม</p> <p>๑. การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม หรือฝัง ประสาทหูเทียมชนิดฝังก้านสมอง ผู้ป่วยแต่ละราย สามารถเบิกได้คนละ ๑ ชุด เท่านั้น</p> <p>๒. ใบรับรองแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจะต้องระบุ ข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยิน รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดและตรวจระดับ สติปัญญาหรือพัฒนาการในเด็กที่อายุต่ำกว่า ๑๒ ปี รับรองโดยจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยา มาเพื่อ ประกอบการเบิกจ่ายด้วย</p> <p>คุณสมบัติสำหรับสถานพยาบาล ที่ทำการ ผ่าตัดประสาทหูเทียม</p> <p>๑. มีความพร้อมประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด</p> <p>๑.๑ การประเมินการได้ยินและการใช้ เครื่องช่วยฟัง</p> <p>๑.๒ การประเมินทางรังสีวินิจฉัย (CT/MRI)</p> <p>๑.๓ การประเมินทางจิตวิทยา/การ พัฒนาการในเด็ก</p> <p>๒. มีความพร้อมของห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ที่ใช้ ในการผ่าตัด</p> <p>๓. มีความพร้อมของบุคลากร</p> <p>๓.๑ โสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ผ่านการอบรม การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม</p> <p>๓.๒ นักแก้ไขการได้ยินมักแก้ไขการพูด นักกายภาพบำบัด ที่ได้รับการอบรมปรับแต่งเครื่องรับ สัญญาณเสียงประสาทหูเทียม สามารถสร้างและฟื้นฟู สมรรถภาพการฟังและการพูดให้ผู้ป่วยได้</p> <p>คุณสมบัติของชุดประสาทหูเทียม</p> <p>๑. มีจำนวน Electrode ตั้งแต่ ๑๒ Electrode ขึ้นไป</p> <p>๒. ได้รับรองการใช้จากองค์การอาหารและยา จากสหรัฐอเมริกา (US FDA) หรือ European Medical Agency (EMA)</p>	๑ ชุด	๙๓๕,๐๐๐	๘๕๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
	๓. มีการรับประกัน อุปกรณ์ในร่างกาย ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และเครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (Speech processor) ไม่น้อยกว่า ๕ ปี ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ๑. ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วยอุปกรณ์สำคัญ คือ ตัวรับสัญญาณ (Receiver) และขั้วไฟฟ้า (Electrode array) ชนิดหลายขั้ว (Multiple electrodes) ตั้งแต่ ๑๒ Electrode ขึ้นไป ๒. ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย					
๒๔๐๖	๒.๔.๖ เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (Speech processor) หมายเหตุ เบิกได้ ๑ ชั้น/๕ ปี ในกรณีชำระตนซ่อมไม่ได้	ชิ้นละ	๒๒๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	-	-
๒๔๐๗	๒.๔.๗ ชุดลวดส่งต่อสัญญาณและแม่เหล็ก (transmitter/magnet) หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชั้น/ปี ในกรณีชำระตนซ่อมไม่ได้	ชิ้นละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-
๒๔๐๘	๒.๔.๘ สายไฟเชื่อมต่อ เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด เข้ากับชุดลวดส่งต่อสัญญาณ (coil cable) หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชั้น/ปี ในกรณีชำระตนซ่อมไม่ได้	ชิ้นละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-
๒๔๐๙	๒.๔.๙ แบตเตอรี่ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ได้ (Rechargeable battery) หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชุด (๒ ชั้น)/๒ ปี	ชิ้นละ	๒๐,๙๐๐	๑๙,๐๐๐	-	-
๒๔๑๐	๒.๔.๑๐ แบตเตอรี่ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ไม่ได้ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ชุด (๑๘๐ ก้อน)/ปี และราคาไม่เกินก้อนละ ๕๐ บาท ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยอายุมากกว่า หรือเท่ากับ ๑๕ ปี ที่มีภาษาพูดมาก่อน (Post lingual) มีประสาทหูเสื่อมหรือพิการทั้ง ๒ ข้าง มีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๘๐ เดซิเบลขึ้นไป และใช้เครื่องช่วยฟังไม่ได้ผลหรือได้ผลน้อย และมีค่าคะแนนการแยกคำพูดได้น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (Speech discrimination score) และหูหนวกมาเป็นระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ ปี (หากหูหนวกเกิน ๑๐ ปี ต้องได้รับการฟื้นฟูการได้ยินมาก่อน)	ชุดละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๔๑๐ (ต่อ)	<p>๒. ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี</p> <p>๒.๑ อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๕ ปี (Perilingual) ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงผ่านก้านสมอง (Auditory brainstem response - ABR, ASSR) โดยมีระดับการ ได้ยินตั้งแต่ ๙๐ เดซิเบลขึ้นไป มีการฟื้นฟูสมรรถภาพ การฟังพูดมาก่อน และได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วย ฟัง</p> <p>๒.๒ อายุมากกว่า ๕ ปี ที่มีภาษาพูดมาก่อน (Post lingual) ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงจากการตรวจการได้ยิน (Audiogram) ตั้งแต่ ๘๐ เดซิเบลขึ้นไป และใช้ เครื่องช่วยฟังไม่ได้ผลหรือได้ผลน้อย และมีค่าคะแนน การแยกคำพูดได้น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (Speech discrimination score) หรือผ่านการตรวจก้านสมอง (Auditory brainstem response - ABR, ASSR) โดยมี ระดับการได้ยินตั้งแต่ ๙๐ เดซิเบลขึ้นไป มีการฟื้นฟู สมรรถภาพการฟังพูดมาก่อน และได้รับผลน้อยจากการ ใช้เครื่องช่วยฟัง</p> <p>และผู้ป่วยทั้งข้อ ๑ และข้อ ๒ ต้องมีคุณสมบัติทุกข้อ ดังนี้</p> <p>๑) มีสุขภาพดีไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการ ผ่าตัด</p> <p>๒) มีสุขภาพจิตและสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์ปกติ หรือต่ำกว่าปกติเล็กน้อย กรณีในเด็กใช้การประเมินด้าน พัฒนาการได้</p> <p>๓) ต้องสามารถเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพการ ได้ยินหลังการผ่าตัด และติดตามผลเป็นระยะได้</p> <p>๔) กรณีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังก้าน สมองต้องเป็นกรณีผู้ป่วยไม่มีเส้นประสาทสมองคู่ที่ ๘ หรือได้รับการผ่าตัดเนื้องอกของประสาทสมองคู่ที่ ๘ หรือผู้ป่วยที่มีโรคที่ทำให้หูชั้นในเสียหายจนใช้ประสาทหู เทียมแบบปกติไม่ได้</p>					
๒๔๑๑	<p>๒.๔.๑๑ กระดูกโอบหูเทียมชนิดผ่าตัดฝัง</p> <p>ลักษณะ เป็นกระดูกโอบหูเทียมทำด้วยวัสดุ สังเคราะห์มีรูพรุน ต้องผ่าตัดฝังได้มีหูหนึ่ง</p>	ข้างละ	๔๐,๗๐๐	๓๗,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	-๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๒๔๑๑ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยไม่มีใบหู ทั้งจากการพิการแต่กำเนิดหรืออุบัติเหตุ</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. โสต ศอ นาสิกแพทย์</p> <p>๒. คีลอยแพทย์ตกแต่ง</p> <p>คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลที่มีการผ่าตัดแก้ไขความพิการของใบหู</p>					
๒๔๑๒	<p>๒.๔.๑๒ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total ossicle reconstruction prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ ลักษณะคล้ายร่ม ความยาวและขนาดปรับตามขนาดกระดูกหูส่วนที่มีผิดปกติ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง กระดูกโกลน และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อูบติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน</p> <p>๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับหูชั้นใน หรือ แก้วหูกับหูชั้นใน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์</p>	ชิ้นละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	-	-
๒๔๑๓	<p>๒.๔.๑๓ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial ossicle reconstruction prosthesis) ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนขนาดเล็ก ทำจากสารสังเคราะห์ผสมโลหะ ลักษณะคล้ายร่ม ความยาวและขนาดปรับตามขนาดกระดูกหูส่วนที่มีผิดปกติ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ทดแทนกระดูกทั้ง และ/หรือกระดูกค้อน ซึ่งเกิดความผิดปกติจากหินปูนยึดเกาะ การอักเสบติดเชื้อ อูบติเหตุ เป็นต้น ทำให้สูญเสียการได้ยิน</p> <p>๒. ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกค้อนกับกระดูกโกลน หรือ แก้วหูกับกระดูกโกลน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์</p>	ชิ้นละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
	๒.๕ เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ (ในกรณีแพทย์เห็นว่าจำเป็นต้องให้เปลี่ยนได้ทุก ๓ ปี) และอุปกรณ์อื่นเกี่ยวกับหู					
๒๕๐๒	๒.๕.๒ เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ ลักษณะ: เครื่องช่วยฟัง	ข้างละ	๑๔,๘๕๐	๑๓,๕๐๐	-	-
๒๕๐๓	๒.๕.๓ ท่อใส่เยื่อแก้วหู (Myringotomy tube) ลักษณะ: เป็นท่อซิลิโคน ทลาสติกหรือโลหะทางการแพทย์ ข้อบ่งชี้: สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีหูชั้นกลางอักเสบซ้ำซาก และมีน้ำขังในหูชั้นกลาง	ข้างละ	๙๙๐	๙๐๐	-	-
๒๕๐๔	๒.๕.๔ ชุดเครื่องช่วยฟังชนิดฝังในกระดูก หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเบิก ๑. ผู้ป่วยสามารถเบิกได้คนละ ๑ ชุดเท่านั้น ๒. ใบรับรองแพทย์ผู้ทำผ่าตัดที่จะต้องระบุข้อบ่งชี้หรือมีหลักฐานตรวจการได้ยินมา เพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย ลักษณะ: เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ ๑. ส่วนที่ฝังในกระดูกของศีรษะ ๒. ส่วนที่อยู่ข้างนอก ซึ่งจะรับและขยายสัญญาณเสียงและส่งต่อไปที่อุปกรณ์ที่ฝัง ในกระดูกของศีรษะ ข้อบ่งชี้: สำหรับผู้ป่วยที่มีครบทั้ง ๓ ข้อดังต่อไปนี้ ๑. มีอายุตั้งแต่ ๕ ขวบขึ้นไป ๒. ไม่มีวูหู หรือหูตึง ทั้งสองข้างตั้งแต่กำเนิด หรือหูชั้นนอกมีการอักเสบเรื้อรัง จนใส่เครื่องช่วยฟังแบบปกติไม่ได้ ทั้ง ๒ ข้าง ๓. มีภาวะการรับเสียงการได้ยินแบบการนำเสียงบกพร่อง (Conductive hearing loss) หรือการสูญเสียการได้ยินแบบผสม (mixed hearing loss) ทั้ง ๒ ข้าง และมีระดับการได้ยินผ่านกระดูก (Bone Conductive)	ชุดละ	๒๒๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกอ
๒๕๐๔ (ต่อ)	ในทุกความถี่ต้องไม่มากกว่า ๔๕ เดซิเบลร่วมกับการ Conduction ในทุกความถี่ต้องไม่มากกว่า ๔๕ ร่วมกับ การมีคะแนนค่าพูด (SD Score) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้ โสต ศอ นาสิกแพทย์ ที่ได้รับการอบรมการผ่าตัดฝังเครื่องช่วยฟังชนิดฝังใน กระดูก คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลที่มี โสต ศอ นาสิกแพทย์และนักแก้ไขการได้ยินที่มีความหมาย					
๒๖๐๐	๒.๖ อุปกรณ์เกี่ยวกับจุก					
๒๖๐๑	๒.๖.๑ จุกเทียมชนิดติดการ ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอก ช่องจุก ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจุกออกซึ่งมักเป็นรายที่ เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจุกและแก้ไข ความพิการผิดรูป	ชิ้นละ	๑๑,๗๐๐	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐
๒๗๐๐	๒.๗ อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ					
๒๗๐๑	๒.๗.๑ ฟ้ครอบช่วยพูด (Speaking valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางทำจากซิลิโคนภายในมี ลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอาท่อนเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด หรือทำการเจาะคอเพื่อให้ สามารถมีเสียงพูด	อันละ	๒,๖๔๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐
๒๗๐๒	๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อม หรือซื้อใหม่) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ Electrode เมื่อกดกับ พื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสารมีสวิตช์เปิดใช้แบบเคอร์รี่ ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่ทำตัดกล่องเสียงออก ทั้งหมด	เครื่องละ	๓๙,๖๐๐	๓๖,๐๐๐	๓๖,๐๐๐	๓๖,๐๐๐
๒๗๐๔	๒.๗.๔ เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	๔๔๐	-	๔๐๐	๕๐๐
๒๗๐๔A	เพดานเทียม (Obturator + Screw) ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แห้งและอ้าง ออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม	ชุดละ	๑,๖๕๐	-	๑,๕๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๒๗๐๔B	เพดานเทียม [Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้สิ่งเย็บริมฝีปาก เพื่อช่วยดูดนม และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชุดละ	๑,๙๘๐	-	๑,๘๐๐	-
๒๗๐๔C	เพดานเทียม [Obturator + Screw+ Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดและสันเหงือกที่แห้วและต่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก	ชุดละ	๒,๗๕๐	-	๒,๕๐๐	-
๒๗๐๔D	เพดานเทียม [Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชิ้นละ	๗๗๐	-	๗๐๐	-
๒๗๐๔	๒.๗.๕ อุปกรณ์หนูนสายเสียง (Thyroplasty prosthesis) ลักษณะ เป็นสารโพลีเมอร์ ไม่มีปฏิกิริยาต่อเนื้อเยื่อร่างกาย เป็นลักษณะคล้ายลิ่ม มีหลายขนาด ข้อบ่งชี้ ๑. เสียงแหบที่เกิดจากสายเสียงที่เป็นอัมพาตหรือสายเสียงฝ่อ ๒. การสำลักที่เกิดจากสายเสียงปิดไม่สนิทหรือสายเสียงเป็นอัมพาต คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา โสต ศอ นาสิกแพทย์ คุณสมบัติของสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไปที่มีการผ่าตัดแก้ไขผู้ป่วยที่มีสายเสียงเป็นอัมพาต	ชิ้นละ	๗,๗๐๐	๗,๐๐๐	-	-
	หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ					
๓๐๐๐	๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ					
๓๐๐๑	๓.๐.๑ ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) ชนิดไม่มี cuff	อันละ	๑๑๐	๑๐๐	-	-
๓๐๐๒	๓.๐.๒ ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal tube) ชนิดมี cuff	อันละ	๒๒๐	๒๐๐	-	-
๓๐๐๓	๓.๐.๓ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก	อันละ	๒,๐๙๐	๑,๙๐๐	๑,๙๐๐	๑,๙๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกอ
๓๐๐๔	๓.๐.๔ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดที่มีช่องเปิดสำหรับพูด ลักษณะ เป็นท่อช่วยหายใจที่ทำด้วยพลาสติกหรือพีวีซี (PVC) หรือ ซิลิโคนหรือ วัสดุอย่างอื่นที่ตีกว่าร่วมกับมีรูเปิดบริเวณส่วนโค้งด้านบนของท่อ tracheostomy tube เพื่อให้อากาศไหลผ่านและทำให้ผู้ป่วยสามารถเปล่งเสียงได้ ข้อบ่งชี้ มีการอุดตันของทางเดินหายใจส่วนต้นระยะยาว คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์หัว-ใบที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	อันละ	๒,๖๔๐	๒,๔๐๐	-	-
๓๐๐๕	๓.๐.๕ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยโลหะที่ไม่ขึ้นสนิม ลักษณะ เป็นท่อโลหะที่ไม่ขึ้นสนิม กลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมคอเพื่อช่วยให้หายใจได้ที่ต้องใช้ระยะยาว	อันละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๓๐๐๖	๓.๐.๖ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยซิลิโคน ลักษณะ เป็นท่อกลางทำด้วยซิลิโคน โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้าง สำหรับคล้องเชือก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องใช้เป็นระยะยาว	อันละ	๒,๖๔๐	๒,๔๐๐	-	-
๓๐๐๘	๓.๐.๘ T-Tube ทำจากซิลิโคน ลักษณะ ทำด้วยซิลิโคน ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย Tracheal stenosis ที่ต้องใช้นานเกิน ๖ เดือน	อันละ	๒,๓๓๐	๒,๑๐๐	-	-
๓๐๐๙	๓.๐.๙ ไครงค้ำสำหรับหลอดคอ รูปตัว T (Tracheal T-tube) ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนรูปตัว T สำหรับค้ำหลอดคอ มีรูเปิดที่ช่องท่อ	ชิ้นละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๓๐๐๙ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ หลอดคอตัน จากภาวะต่างๆ เพื่อให้สามารถหายใจได้ทางคอและทางกล่องเสียงใช้คำยันหลังผ่าตัดหลอดคอ หรือถ่างขยายหลอดคอ อายุการใช้งาน ตลอดไป					
๓๐๑๐	๓.๐.๑๐ โครงทำสำหรับกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น (Laryngotracheal stent) ลักษณะ เป็นรูปตรงตัน เข้ากับรูปกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น ข้อบ่งชี้ ใช้คำยันบริเวณกล่องเสียงและหลอดคอส่วนต้น ภายหลังผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่มีกล่องเสียงหรือหลอดคอส่วนต้นตีบตัน อายุการใช้งาน ตลอดไป	ชิ้นละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๓๐๑๑	๓.๐.๑๑ ท่อคำยันหลอดลมชนิดโครงโลหะ (Tracheo-bronchial metallic stent) ลักษณะ รูปร่างตรง หรือเป็นรูปตัววาย (Y) ทำด้วยโครงโลหะหรือมีส่วนประกอบของโลหะที่สามารถถ่างออกได้ เพื่อใช้คำยันหลอดลมชนิด trachea และ bronchus มี ๓๖ ขนาด ขนาดตั้งแต่เส้นผ่านศูนย์กลาง ๔ มิลลิเมตร จนถึง ๑๘ มิลลิเมตร และความยาวมีขนาดตั้งแต่ ๔๐ มิลลิเมตร จนถึง ๖๕ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลมชนิด trachea หรือ bronchus ตีบจากโรคเนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยวิธีการผ่าตัด หรืออาจพบภาวะแทรกซ้อนถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด ๒. สำหรับผู้ป่วยที่มี tracheo-esophageal fistula หรือ broncho-esophageal fistula คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรกระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรกระบบการหายใจ ๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์	ชิ้นละ	๓๙,๖๐๐	๓๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๓๐๑๒	<p>๓.๐.๑๒ เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure - CPAP)</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องเพิ่มความดันอากาศในทางเดินหายใจ เพื่อให้ความดันอากาศในทางเดินหายใจเป็นบวกตลอดเวลา สามารถปรับแรงดันได้ ใช้ร่วมกับหน้ากากครอบจมูกหรือปาก แต่ละชุดประกอบด้วยตัวเครื่อง หน้ากาก ท่อต่อ และอุปกรณ์ต่างๆ ครบถ้วนพร้อมใช้งานได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับที่รักษาด้วยวิธีอื่นแล้วไม่ได้ผล และไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อน หรือผ่าตัดแล้วไม่ได้ผล ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องมีระดับความรุนแรงของภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ซึ่งดูจาก Apnea-hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี Full polysomnography ในการตรวจการนอนหลับ ดังนี้ (ข้อใดข้อหนึ่ง)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AHI มากกว่า ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง 2. AHI ระหว่าง ๕ ถึง ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง <p>และมีโรคประจำตัวที่อาจเลวลงจากภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง หรือโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>หมายเหตุ ในกรณีที่เครื่องเสียซ่อมไม่ได้ ให้เปลี่ยนได้ทุก ๕ ปี</p>	ชุดละ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	-	-
๓๐๑๓	<p>๓.๐.๑๓ หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP - รหัส ๓๐๑๒) เพื่อใช้ทดแทนกรณีที่หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้อยู่ชำรุดหรือใช้งานไม่ได้ โดยเบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. อายุรแพทย์ ๒. โสต คอ นสิกแพทย์ ๓. กุมารแพทย์ 	ชิ้นละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๓๐๑๔	<p>๓.๐.๑๔ ท่อช่วยหายใจชนิดปลายเปิดสองรู (Double lumen endotracheal tube)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อช่วยหายใจที่มีท่อภายใน ๒ ท่อ ซึ่งแต่ละท่อมีรูเปิดเฉพาะแยกกัน ใช้ใส่ในท่อลม (trachea) เพื่อให้สามารถแยกทางเดินอากาศของปอดแต่ละข้างได้</p> <p>ข้อบ่งชี้การใช้</p> <p>๑. ใช้ในการผ่าตัด และ/ หรือให้ยาสลบผู้ป่วยในกรณีที่ต้องการให้ผู้ป่วยหายใจโดยใช้ปอดข้างเดียว</p> <p>๒. ใช้ในกรณีที่มีภาวะเลือดออกมากในปอด (massive hemoptysis)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ</p> <p>๒. วิกฤตแพทย์</p> <p>๓. โสภิต คอ นาสิกแพทย์</p>	อัมตะ	๒,๙๗๐	๒,๙๐๐	-	-
๓๐๑๕	<p>๓.๐.๑๕ หลอดคอช่วยการหายใจชนิดปรับระยะได้ (Adjustable tracheostomy tube)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลาง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก ปีกสามารถเลื่อนเข้าออกเพื่อปรับระยะได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมที่คอ ในกรณีพิเศษที่ต้องการปรับระยะของหลอดลมช่วยการหายใจในผู้ป่วยที่มีคอใหญ่หรือหนามาก ในผู้ป่วยที่อ้วนมาก หรือในผู้ป่วยที่มีหลอดลมใหญ่ (trachea) ตีบ</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ</p> <p>๒. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต</p> <p>๓. โสภิต คอ นาสิกแพทย์</p>	ชินตะ	๑,๘๗๐	๑,๙๐๐	-	-
๓๐๑๖	<p>๓.๐.๑๖ บอลลูนด่างขยายหลอดลม (Balloon dilatation)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนพลาสติก มีปลายสายสองสาย อีกด้านมีบอลลูนพลาสติกที่ปลายสาย</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อด่างขยายหลอดลมแบบชั่วคราว สำหรับผู้ป่วยต่อไปนี้</p>	ชินตะ	๘,๒๕๐	๗,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา บักส
๓๐๑๖ (ต่อ)	<p>๑. หลอดลมตีบจากเนื้องอกที่มากกดทับหรืออุดหลอดลม</p> <p>๒. หลอดลมตีบจากโรคอื่นๆ ที่ทำให้หลอดลมตีบ เช่น วัณโรคปอด, หลังจากการทำกาใส่ท่อช่วยหายใจเป็นระยะเวลาานาน เป็นต้น</p> <p>๓. ใช้ร่วมกับการใส่ท่อค้ำยันของหลอดลม (Stent) โดยใช้เพื่อถ่วงขยายท่อค้ำยันของหลอดลม</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ</p> <p>๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์</p>					
๓๐๑๗	<p>๓.๐.๑๗ ท่อค้ำยันหลอดลมชนิดซิลิโคน (Tracheo - bronchial silicone stent)</p> <p>ลักษณะ รูปร่างตรง หรือเป็นรูปตัววาย (Y) ทำด้วยซิลิโคนหรือมีส่วนผสมของซิลิโคน หรือเป็นวัสดุที่มีคุณสมบัติเหมือนซิลิโคนที่สามารถด่างออกได้ ใช้ค้ำยันหลอดลมชนิด trachea และ bronchus มี ๔ ขนาด ขนาดตั้งแต่เส้นผ่านศูนย์กลาง ๘ มิลลิเมตร จนถึง ๑๘ มิลลิเมตร</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลมชนิด trachea หรือ bronchus ตีบจากโรคเนื้องอกหรือมะเร็งที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยวิธีการผ่าตัด หรืออาจพบภาวะแทรกซ้อนถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด</p> <p>๒. สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดลมชนิด trachea หรือ bronchus ตีบจากโรคอื่นๆ ที่ไม่ใช่โรคเนื้องอกหรือมะเร็ง ที่ไม่สามารถรักษาได้ด้วยวิธีการผ่าตัด หรืออาจพบภาวะแทรกซ้อนถ้ารักษาด้วยการผ่าตัด</p> <p>๓. สำหรับผู้ป่วยที่มี tracheo-esophageal fistula หรือ broncho-esophageal fistula</p> <p>๔. สำหรับผู้ป่วยที่มี tracheomalacia หรือ tracheobronchomalacia</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ</p> <p>๒. โสต ศอ นาสิกแพทย์</p>	ชิ้นละ	๓๗,๖๐๐	๓๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๓๐๑๘	๓.๐.๑๘ อุปกรณ์อุดหลอดลมชนิดซิลิโคน (Endobronchial spigot) ลักษณะ อุปกรณ์สำหรับอุดหลอดลมทำจาก ซิลิโคน ลักษณะรี มีตุ่มรอบเพื่อการยึดจับกับหลอดลม ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดลมรั่วในปอด (bronchopleural fistula) ที่มีลมรั่วเข้าสู่ช่องเยื่อหุ้ม ปอดนานกว่า ๗ วัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรค ระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	ชิ้นละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-
๓.๑ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นที่ใช้กับบริเวณทรวงอก						
๓๐๑๑	๓.๑.๑ ท่อระบายช่องอก (intercostals drainage tube) ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกปลอดเชื้อหรือทำให้ ปลอดเชื้อได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเลือดหรือหนองหรือ ก๊าซในช่องปอด และจำเป็นต้องดูด หรือระบายออก แบบต่อเนื่อง	อันละ	๓๓๐	๓๐๐	-	-
๓๐๑๒	๓.๑.๒ ผงแป้งเชื่อมเยื่อหุ้มปอด (Sterile Talcum) ลักษณะ เป็นสารแมกนีเซียม ซิลิเกต (Magnesium Silicate Hydroxide) ที่บดเป็นผง ปราศจากเชื้อ ข้อบ่งชี้ เพื่อเชื่อมเยื่อหุ้มปอดในรายที่มีน้ำหรือ ลมขังอยู่ในระหว่างเยื่อหุ้มปอด และจำเป็นที่จะต้อง เชื่อมเยื่อหุ้มปอด เพื่อลดอาการเหนื่อยหรือลดโอกาสที่ จะกลับมาเป็นซ้ำ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ ๓. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	ขวดละ	๘๘๐	๘๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๓๑๐๓	<p>๓.๑.๓ แถบโลหะตันกระดูก Nuss Bar สำหรับการรักษาความผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่าและอกไก่</p> <p>ลักษณะ แถบโลหะตันกระดูก Nuss Bar สำหรับการรักษาความ ผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่าและหน้าอกไก่ โดยวิธี minimally invasive surgery โดยใช้แกนโลหะและตัวยึด (Nuss Bar และโลหะยึด Nuss Bar ๒ ชั้น) ทำหน้าที่ตัดและค้ำผนังทรวงอกให้กลับสู่สภาพปกติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ การรักษาความผิดปกติของทรวงอกชนิดหน้าอกหว่าและหน้าอกไก่ชนิดรุนแรง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะ cardiovascular/ respiratory compromise จากการกดเบียดของผนังทรวงอก ๒. ผนังทรวงอกผิดรูปร่างมากในผู้ป่วยอายุ ๑๐ - ๔๐ ปี โดยมี Haller index > ๓.๒๕ (the ratio of the transverse diameter and the anteroposterior diameter of the chest wall on CT scan) <p>คุณสมบัติผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๒. กุมารศัลยแพทย์ 	ชุดละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
	๓.๒ อุปกรณ์ที่ใช้กับกล้องส่องในทางเดินหายใจ					
๓๒๐๑	<p>๓.๒.๑ เข็มดูดเซลล์ ที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Aspiration needle for endobronchial ultrasound)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลาย ใช้เจาะเข้าไปในเนื้อเยื่อทางเดินหายใจผ่านกล้องส่องตรงหลอดลม ชนิดอัลตราซาวด์ (Endobronchial Ultrasound - EBUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจหลอดลมชนิดอัลตราซาวด์ <p>สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๗๐๐ มิลลิเมตร ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๔๐ มิลลิเมตร</p>	ชุดละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๓๒๐๑ (ต่อ)	<p>๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายใน ข้อ ๑</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อตรวจก้อนหรือพยาธิสภาพในปอด หรือในช่องทรวงอก (mediastinum) ในกรณีดังต่อไปนี้</p> <p>๑. ต่อม้ำเหลืองในช่องทรวงอก (mediastinum) โดมากกว่าหรือเท่ากับ ๘ มิลลิเมตร จากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอกหรือจากการวัด ขนาดด้วยอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Endobronchial ultrasound)</p> <p>๒. มีก้อนเนื้อหรือตุ่มน้ำในช่องทรวงอก (mediastinum)</p> <p>๓. มีก้อนในปอด ที่ติดต่อกับหรือใกล้กับหลอดลม trachea หรือ bronchus</p> <p>๔. ใช้ในการประเมิน staging ของโรคมะเร็งว่ามี การแพร่กระจายมาที่ต่อม้ำเหลือง ในช่องทรวงอก (mediastinum)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรค ระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ</p>					
๓๒๐๒	<p>๓.๒.๒ ชุดอุปกรณ์เก็บชิ้นเนื้อที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ ทางหลอดลม (Guide sheath kit for endobronchial ultrasound)</p> <p>ลักษณะ ชุดอุปกรณ์เก็บชิ้นเนื้อ ที่ใช้ร่วมกับ อัลตราซาวด์ทางหลอดลม ประกอบด้วย ปีสอกหุ้มปาก คืบ และแปรงตรวจวินิจฉัย</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการเก็บเซลล์ส่งตรวจ ใช้คู่กับ เครื่องตรวจวินิจฉัยหลอดลมขนาดเล็กด้วยอัลตราซาวด์ ทางหลอดลม (endobronchial ultrasound) ใช้ใน กรณีต่อไปนี้</p> <p>๑. มีก้อนหรือพยาธิสภาพที่ปอดที่มีขนาดเล็กน้อย กว่า ๕ เซนติเมตร จากภาพรังสีทรวงอกหรือเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์ของทรวงอก</p> <p>๒. มีก้อนหรือพยาธิสภาพที่ปอดที่มีขนาด มากกว่า ๕ เซนติเมตร จากภาพรังสีทรวงอกหรือ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอก แล้วคาดการณ์ว่า น่าจะมีชิ้นเนื้อหรือชิ้นจากการส่องกล้อง fiberoptic bronchoscope แบบทั่วไป</p>	ชุดละ	๖,๘๒๐	๖,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคารวมพ/ประกัน/พ.ร.บ./ชำระเงินเอง	ราคารวมบัญชีกลาง	ราคาสปสช	ราคาปกติ
๓๒๐๒ (ต่อ)	๓. มีก้อนหรือพยาธิสภาพที่ปอดที่มีขนาดมากกว่า ๕ เซนติเมตร จากภาพรังสีทรวงอกหรือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอก ที่ไม่สามารถให้การวินิจฉัยได้ด้วย การตรวจโดยวิธีการส่องกล้อง แบบ fiberoptic bronchoscope แบบทั่วไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตการหายใจ					
	หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด					
๔๐๐๐	๔.๐ ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๐.๑ - ๔.๐.๑๑ เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่างๆ สำหรับใส่ในผู้ป่วยในการผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจหรือผนังหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม รายการ ๔.๐.๑๒ - ๔.๐.๑๔ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง รายการ ๔.๐.๑๕ - ๔.๐.๑๖ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบหรืออุดตัน รายการ ๔.๐.๑๗ - ๔.๐.๑๘ สำหรับผู้ป่วยไตวายที่ต้องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเป็นระยะยาว					
๔๐๐๑	๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์	อันละ	๓๑,๙๐๐	๒๙,๐๐๐	๒๙,๐๐๐	๒๙,๐๐๐
๔๐๐๒	๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๗,๔๐๐	๓๔,๐๐๐	๓๔,๐๐๐	๓๔,๐๐๐
๔๐๐๓	๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๖,๓๐๐	๓๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐
๔๐๐๔	๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	๕๒,๘๐๐	๔๘,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	๔๘,๐๐๐
๔๐๐๕	๔.๐.๕ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	อันละ	๖๐,๕๐๐	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐
๔๐๐๖	๔.๐.๖ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากเยื่อปอดหัวใจวัว	อันละ	๗๑,๕๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐
๔๐๐๗	๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	๖๒,๗๐๐	๕๗,๐๐๐	๕๗,๐๐๐	๕๗,๐๐๐
๔๐๐๘	๔.๐.๘ ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve ring)	อันละ	๑๙,๘๐๐	๑๘,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	๑๘,๐๐๐
๔๐๐๙	๔.๐.๙ ผนังหัวใจเทียม (PTFE patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์	แผ่นละ	๓,๗๕๐	๓,๔๐๐	๓,๔๐๐	๓,๔๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๐๑๐	๔.๐.๑๐ ผังหัวใจเทียม (Dacron patch)	แผ่นละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๔๐๑๑	๔.๐.๑๑ เยื่อหัวใจทำจากวัว	แผ่นละ	๑๒,๓๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-
๔๐๑๒	๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง	เส้นละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๔๐๑๓	๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ แบบเส้นแยกบริเวณส่วนปลาย (Aortic bifurcated graft)	เส้นละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๐๑๔	๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ตาพร้อมแขนงบริเวณตรงกลาง หลอดเลือดเทียม (Aortic with branches) ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic arch ข้อบ่งชี้ ๓. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโป่งพองบริเวณ Aortic arch ที่มีขนาดใหญ่มากว่า ๕.๕ เซนติเมตรขึ้นไป หรือที่มีอาการหรือภาวะแทรกซ้อน เช่น แตก หรือเกือบแตก กดเบียดอวัยวะอื่นจนเกิดอาการ ๒. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่ปริ (aortic dissection, intramural hematoma, penetrating ulcer) หรือโป่งพองจากการติดเชื้อ (saccular หรือ mycotic aneurysm) บริเวณ Aortic arch ๓. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพองบริเวณ thoraco-abdominal aorta ที่มีขนาดใหญ่มากว่า ๖ เซนติเมตรขึ้นไป หรือที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น แตก หรือเกือบแตก กดเบียดอวัยวะอื่นจนเกิดอาการ ๔. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่ปริ (aortic dissection, intramural hematoma, penetrating ulcer) หรือโป่งพองจากการติดเชื้อ (saccular หรือ mycotic aneurysm) บริเวณ thoraco-abdominal aorta	เส้นละ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๔๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	พรรณา	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปสข	ราคา ปกส
๔๐๑๔ (ต่อ)	๕. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโป่งพองบริเวณอื่น ที่มีแขนงย่อย ๒ แขนงขึ้นไป และมีขนาด ๕.๕ เซนติเมตรขึ้นไป หรือที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น แตก หรือเกือบแตก กดเบียดอวัยวะอื่นจนเกิดอาการ ๖. ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่ปรี (aortic dissection, intramural hematoma, penetrating ulcer) หรือโป่งพองจากการติดเชื้อ (saccular หรือ mycotic aneurysm) บริเวณอื่นที่มีแขนงย่อย ๒ แขนง ขึ้นไป คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. คี้อยแพทย์ทรงจก ๒. คี้อยแพทย์ อนุสาขาคี้อยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยคี้อยแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. คี้อยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราช วิทยาลัยคี้อยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๔. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้					
๔๐๑๕	๔.๐.๑๕ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือด เลือดส่วนปลาย PTFE vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	เซนติเมตร ละ	๕๕๐	๕๐๐	-	-
๔๐๑๖	๔.๐.๑๖ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือด เลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	เซนติเมตร ละ	๖๖๐	๖๐๐	๖๐๐	๖๐๐
๔๐๑๗	๔.๐.๑๗ ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือด ดำชนิดอยู่นอกร่างกาย (External A-V shunt)	เส้นละ	๓,๐๘๐	๒,๘๐๐	-	-
๔๐๑๘	๔.๐.๑๘ ท่อต่อระหว่างหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือด ดำชนิดอยู่ในร่างกาย (Internal A-V shunt)	เส้นละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	-	-
๔๐๑๙	๔.๐.๑๙ ลีนหัวใจเทียมชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft) ลักษณะ เป็นลีนหัวใจได้จากผู้เสียชีวิต เป็นการ เตรียมโดย สภากาชาดไทยหรือจากต่างประเทศ	ชิ้นละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๐๑๙ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของลิ้นหัวใจ (Infective endocarditis) ๒. ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจที่ลิ้นหัวใจมีขนาดเล็ก ไม่สามารถใส่ลิ้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้ ๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก ๔. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจเอออร์ติก (Aortic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก ๕. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, Pulmonary artery reconstruction)					
๔๐๒๐	๔.๐.๒๐ เส้นเลือดชนิดเนื้อเยื่อโฮโมกราฟ (Homograft conduit) ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของเส้นเลือดเอออร์ตา ๒. ผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดเอออร์ติกโป่งพองจากการติดเชื้อ (Mycotic aortic aneurysm) ๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมขยายเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, pulmonary artery reconstruction)	ชั้นละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
๔๐๒๑	๔.๐.๒๑ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ลักษณะ เป็นลิ้นหัวใจเทียมทำจากเนื้อเยื่อคนหรือสัตว์และมีส่วนของหลอดเลือดอยู่ด้วย ข้อบ่งชี้ ใช้ผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจพร้อมกับหลอดเลือดใหญ่ชั่วหัวใจ (great vessel) ในรายที่ไม่ควรใช้ลิ้นหัวใจเทียมชนิดโลหะ โดยมีข้อบ่งชี้ ดังนี้ ๑. มีข้อห้ามการใช้ยา warfarin ๒. อายุมากกว่า ๗๐ ปี	อันละ	๑๓๒,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๐๒๑ (ต่อ)	๓. ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจที่ลิ้นหัวใจมีขนาดเล็ก (น้อยกว่า ๑.๗ เซนติเมตร) ไม่สามารถใส่ลิ้นหัวใจเทียม ชนิดอื่นได้ ๔. ผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีการแต่กำเนิดชนิดที่ไม่มีลิ้น หัวใจพัลโมนิก (Pulmonic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก ๕. ผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีการแต่กำเนิดที่ต้องการ สร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ					
๔๑๐๐	๔.๑ วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิด เปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๑.๑ - ๔.๑.๗ สำหรับ ผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด					
๔๑๐๑	๔.๑.๑ ปอดเทียม (Membrane oxygenator)	ชุดละ	๑๐,๔๕๐	๙,๕๐๐	๙,๐๐๐	๙,๕๐๐
๔๑๐๒	๔.๑.๒ ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal complete set)	ชุดละ	๓,๗๕๐	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐
๔๑๐๓	๔.๑.๓ อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)	อันละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๔๑๐๔	๔.๑.๔ อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble trap)	อันละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
๔๑๐๗	๔.๑.๗ ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพ กล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia set)	ชุดละ	๓,๗๕๐	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐
๔๑๐๘	๔.๑.๘ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade cardioplegia set)	อันละ	๑,๒๕๐	๑,๑๐๐	๑,๑๐๐	๑,๑๐๐
๔๑๐๙	๔.๑.๙ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde cardioplegia set)	อันละ	๓,๗๕๐	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐
๔๑๑๕	๔.๑.๑๕ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติ ด้วยการผ่าตัด (AF surgery โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound, เลเซอร์, ความเย็น) ชนิด ๑ ขั้ว	ชุดละ	๓๓,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	-	-
๔๑๑๖	๔.๑.๑๖ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติ ด้วยการผ่าตัด (AF surgery โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound, เลเซอร์, ความเย็น) ชนิด ๒ ขั้ว ลักษณะ รายการ ๔.๑.๑๕ - ๔.๑.๑๖ เป็นชุด เครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติ โดยการจี้ ทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษา ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการ ผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวใจ หรืออุปกรณ์หนีบเนื้อเยื่อ	ชุดละ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๑๑๖ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ รายการ ๔.๑.๑๕ - ๔.๑.๑๖</p> <p>๑. ผู้ป่วยที่เป็น symptomatic paroxysmal/ persistent atrial fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัด หัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยมีขนาด left atrium น้อยกว่า ๔ เซนติเมตร</p> <p>๒. ผู้ป่วยที่เป็น symptomatic paroxysmal/ persistent atrial fibrillation ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่น และ ล้มเหลวจากการรักษาด้วยยา ร่วมกับวิธีการจี้โดยการ สร้างภาพ ๓ มิติ (RF ablation by ๓D)</p> <p>คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๔.๒ อุปกรณ์ใช้ประกอบการผ่าตัดหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ (Coronary artery bypass graft)</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๒.๑ - ๔.๒.๒ สำหรับ ผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหลอดเลือดหัวใจ (Coronary artery bypass graft) แบบ On pump</p> <p>รายการ ๔.๒.๓ - ๔.๒.๖ สำหรับ ผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหลอดเลือดหัวใจ (Coronary artery bypass graft) แบบไม่หยุดหัวใจ (Off pump coronary surgery or On pump + Beating heart coronary surgery)</p>					
๔๒๐๑	๔.๒.๑ อุปกรณ์นำเลือดไปยังหลอดเลือดแดงหลายเส้น ผ่านทางเบี่ยง (Multiple octopus perfusion set)	อันละ	๘๘๐	๘๐๐	-	-
๔๒๐๒	๔.๒.๒ อุปกรณ์เจาะหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aortic punch)	อันละ	๑,๒๑๐	๑,๑๐๐	-	-
๔๒๐๓	๔.๒.๓ อุปกรณ์ยึดหัวใจให้หลอดเลือดแดงโคโรนารีอยู่ นิ่ง (Coronary stabilizer)	ชุดละ	๔๔,๕๐๐	๔๕,๐๐๐	-	-
๔๒๐๔	๔.๒.๔ อุปกรณ์พ่นลมไล่เลือดขณะต่อหลอดเลือดโคโร นารี (Coronary Blower)	ชุดละ	๒,๔๒๐	๒,๒๐๐	-	-
๔๒๐๕	๔.๒.๕ ท่อนำเลือดภายในขณะต่อหลอดเลือดแดงโคโร นารี (Coronary shunt)	อันละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-
๔๒๐๖	๔.๒.๖ อุปกรณ์ดูดยกหัวใจ (Cardiac suction cup)	ชุดละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๓๐๐	<p>๔.๓ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary intervention) ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๒๐ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดตีบ และมีความจำเป็นต้องขยาย ดังข้อ ๑ - ๓ ข้างล่าง โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่มีในรายการนั้นๆ รายการ ๔.๓.๑๓ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือด ส่วนปลายตีบได้ด้วย</p> <p>รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๑ ใช้ในการทำ Alcohol septal ablation (ASA) สำหรับผู้ป่วย Hypertrophic cardiomyopathy ที่มีอาการค่อนข้างหนัก (Severely symptomatic) ได้ด้วย</p> <p>๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีชนิดเรื้อรังคงที่ (Chronic stable CAD) จะมีหรือไม่มีอาการก็ตามที่มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นบริเวณกว้าง มากกว่า ๓๐% ของเวนตริเคิลซ้าย (Proven large area of myocardial ischemia)</p> <p>๑.๒ หลอดเลือดตีบมากกว่า ๕๐% ร่วมกับมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาบรรเทาอาการแน่นอก (anti-anginal agents) แล้ว</p> <p>๒. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี ที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด ST Segment ไม่ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Non ST Elevation Acute Coronary Syndromes) ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงจากการประเมินความเสี่ยง (High - risk patients)</p> <p>๒.๒ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ำ (Recurrent angina/ ischemia)</p> <p>๒.๓ มีภาวะหัวใจล้มเหลว ความดันโลหิตต่ำหรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Heart failure, Cardiogenic shock หรือ Malignant ventricular arrhythmia)</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๓๐๐ (ต่อ)	<p>๒.๔ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจด้วยวิธี Non-invasive functional tests (Stress inducible ischemia)</p> <p>๓. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด ST Segment ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Acute ST Elevation Myocardial Infarction, STEMI)</p> <p>๓.๑ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนชนิดปฐมภูมิ (Primary PCI)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ Undocumented LBBB</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานเกิน ๑๒ ชั่วโมง แต่ยังมีอาการแน่นหน้าอกอยู่และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ Undocumented LBBB</p> <p>๓.๒ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนตามหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด (PCI after fibrinolysis)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง (หมายเหตุ) ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด เป็นผลสำเร็จ อาจพิจารณาทำ PCI ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังให้ยาละลายลิ่มเลือด (Routine PCI after successful fibrinolysis in high-risk STEMI)</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ได้ผล ไม่มีลักษณะที่บ่งชี้ว่า หลอดเลือดเปิดได้แก่ ผู้ป่วยที่ยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกอยู่ หรือ ST segment ในคลื่นไฟฟ้าหัวใจยังไม่ลดลง ควรได้รับการทำ PCI เร็วที่สุด (Rescue PCI) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการทำ PCI หลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายผ่านพ้นระยะเฉียบพลันไปแล้ว</p> <p>๓.๓ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนในกรณีที่เกิดภาวะช็อกจากกล้ามเนื้อหัวใจบีบตัวไม่ไหว (Cardiogenic shock) ตามหลังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖.....

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖.....

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖.....

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๔๓๐๐ (ต่อ)	<p>๓.๔ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนภายหลังเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแล้ว (Elective PCI) ควรทำในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกซ้ำหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย (Post MI anginal) หรือมีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจทาง Non-invasive functional test</p> <p>หมายเหตุ ผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจด้านหน้าตายเฉียบพลัน (anterior infarct) หรือกล้ามเนื้อที่ตายมีปริมาณมาก (Large infarct) หรือมีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างขวา (Right ventricular infarct) หรือ เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ (Cardiogenic shock) หรือเกิดภาวะหัวใจห้องล่างเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Malignant ventricular arrhythmia)</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ ๔.๓.๖ ๔.๓.๑๗ และ ๔.๓.๑๘ สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ เฉพาะกรณีที่หลอดเลือดส่วนนั้นมีขนาดเล็กกว่า ๕ มิลลิเมตร โดยที่มีความจำเป็นต้องทำหัตถการใส่ขดลวดค้ำยันตามข้อบ่งชี้หลัก ๔.๘ พร้อมทั้งมีเงื่อนไขครบทั้ง ๓ ข้อดังนี้</p> <p>(๑) ผู้ป่วยมีภาวะขาดเลือดไปเลี้ยงขาส่วนที่ต่ำกว่าเข่าชนิดเรื้อรังแบบวิกฤติ (Chronic Critical Limb Ischemia) และมีหลอดเลือดเพียงเส้นเดียวที่เลือดไหลผ่านไปเลี้ยงขาส่วนที่ต่ำกว่าเข่า (Single Vessel run - off below the knee)</p> <p>(๒) ใช้ใบบริเวณรอยโรคขนาดความยาวน้อยกว่า ๕๐ มิลลิเมตร (Focal lesion <๕๐-mm. in length) และหลอดเลือดแดงที่ทำการรักษามีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่ต่ำกว่า ๒.๕ มิลลิเมตร</p> <p>(๓) มีการรักษาด้วยการทำ PTA (Percutaneous Transluminal Angioplasty) แล้วไม่เป็นที่น่าพอใจ เนื่องจากมีการหดกลับคืนของหลอดเลือด (recoil) หรือมีการฉีกเพาะของผนังหลอดเลือดทำให้เลือดไหลผ่านได้จำกัด (Flow - limiting dissection)</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๓๐๐ (ต่อ)	หมายเหตุ กรณีใช้กับหลอดเลือดส่วนปลายให้ เบิกสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วย ขดลวด (Coronary stent) ได้ ไมเกิน ๒ เส้น ต่อครั้ง ของการทำหัตถการ					
๔๓๐๑	๔.๓.๑ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยาย หลอดเลือดโคโรนารี (Coronary guiding catheter) ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ ขยายหลอดเลือดชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือด โคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและ หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	๓,๕๐๐	๔,๐๐๐
๔๓๐๒	๔.๓.๒ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด โคโรนารี (PTCA guide wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบใน หลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและ หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	๓,๒๐๐	๔,๐๐๐
๔๓๐๓	๔.๓.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยบอลูน (Coronary balloon dilatation catheter หรือ PTCA balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาทดการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและ หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๓๐๔	๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวด (Coronary Stent) ชนิดทำจากโลหะ ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้ เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตภัณฑ์ที่ทำมา จากโลหะ (Stainless Steel) ข้อบ่งชี้ เป็นไปตามประกาศสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง เกณฑ์การพิจารณา จ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับบริการ รักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานประกาศกำหนด	ชุดละ	๑๑,๐๐๐	-	๖,๘๐๐	๑๐,๐๐๐
๔๓๐๕	๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้าน การตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโร นารี ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความ เสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อ ใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ หรือให้เป็นไปตามที่สำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาด เส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มิลลิเมตร หรือน้อยกว่า ๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มิลลิเมตร (Long lesion) ๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้นต่อ หรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length) ๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน ข้อควรหลีกเลี่ยงในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent) ๑. ในกรณีที่มีประเมนแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถ รับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิด ร่วมกันได้เป็น ระยะเวลานานพอ (อย่างน้อย ๖ เดือน)	ชุดละ	๓๔,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	-	๓๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.นพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๓๐๕ (ต่อ)	<p>๒. ในกรณีผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัด ในอนาคตก่อนใกล้ (๖ เดือน) และจำเป็นต้องหยุด รับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด ข้อควรหลีกเลี่ยงในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent)</p> <p>๓. ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ เลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding)</p> <p>๔. ในกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด ในการมีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้าน การแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) คลอดชีวิตจาก ภาวะอื่นๆ ควรระวังภาวะแทรกซ้อนจากเลือดออก เนื่องจากการให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๓ ชนิด (triple therapy)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาทดลองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย</p>					
๔๓๐๕A	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วย ขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug- eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์	ชุดละ	๑๓,๗๕๐	-	๑๒,๕๐๐	-
๔๓๐๕B	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วย ขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug- eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส	ชุดละ	๑๐,๓๕๐	-	๙,๕๐๐	-
๔๓๐๕C	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วย ขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug- eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบโพลีเมอร์ ชนิด ย่อยสลายเองได้	ชุดละ	๑๗,๖๘๖	-	๑๖,๐๗๘	-
๔๓๐๕D	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วย ขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug- eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์	ชุดละ	๓๐,๔๗๒	-	๒๗,๗๒๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๔๓๐๖	๔.๓.๖ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary stent graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชาวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย	ชุดละ	๘๘,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐
๔๓๐๗	๔.๓.๗ สายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือด โคโรนารี (Rotational atherectomy burr catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลาย สาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชาวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย	ชุดละ	๓๓,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๔๓๐๘	๔.๓.๘ อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวกรอกากเพชร เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational atherectomy burr catheter) (รหัส ๔๓๐๗) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูง และขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชาวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง ประเทศไทย	ชุดละ	๓๓,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๔๓๐๙	๔.๓.๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยบอลูนชนิดตัดใบมีด (Cutting balloon catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีบอลูนชนิดตัดใบมีดที่ ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีและ แขนขา	ชุดละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๓๐๙ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทำการดำงขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำส่วนปลายในกรณีที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลูนปกติ</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p>					
๔๓๑๐	<p>๔.๓.๑๐ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยการดูดลิ้มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ้มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p>	ชุดละ	๑๘,๗๐๐	๒๐,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๔๓๑๑	<p>๔.๓.๑๑ สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเจาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Angioplasty Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสายใช้เพื่อการขยาย หรือตัดเจาะหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อช่วยในการตีลขยายหลอดเลือดขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และอายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย</p>	ชุดละ	๖๖,๐๐๐	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๓๑๑ (ต่อ)	และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรม ราชูปถัมภ์					
๔๓๑๒	๔.๓.๑๒ ขุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อป้องกันลิ่มเลือด อุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protection Device) ลักษณะ เป็นขุดสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับ ป้องกันลิ่มเลือดที่บริเวณรอยตีบเคลื่อนไปอุดตันหลอดเลือด ส่วนปลาย เพื่อความปลอดภัยในการขยายหลอดเลือด โคโรนารีและหลอดเลือดแดงส่วนปลายในกรณีที่มี ลิ่มเลือดมีปริมาณมาก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบ ประสาท (Interventional Neuroradiology) ๒. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษา โรคหัวใจและหลอดเลือด ๓. ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon)	ชุดละ	๖๖,๐๐๐	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๔๓๑๓	๔.๓.๑๓ สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือด ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน (Intravascular or Intracardiac ultrasound) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายใน หัวใจหรือหลอดเลือดโคโรนารี และหลอดเลือดแดงส่วน ปลายด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับตรวจพยาธิสภาพของผนังหลอดเลือด หัวใจ โดยการใช้คลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงเพื่อ การวินิจฉัยและรักษา ๒. เพื่อใช้ในการวินิจฉัยและรักษา โดยการใช้ คลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงเพื่อหาตำแหน่งภายในห้อง หัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓๗,๕๐๐	๓๔,๐๐๐	๓๔,๐๐๐	๓๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๓๑๓ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก					
๔๓๑๔	๔.๓.๑๔ สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary pressure wire) ลักษณะ เป็นสายลวดที่มีอุปกรณ์วัดความดัน (pressure transducer) ติดอยู่ที่ปลายสายเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีเมื่อฉีดสีเข้าหลอดเลือดหัวใจในผู้ป่วยตามข้อบ่งชี้หลัก แล้วไม่สามารถตัดสินใจได้ว่าจะได้ประโยชน์จากการทำ intervention โดยการวัด FFR (Fractional Flow Reserve) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๒๗,๗๐๐	๒๗,๐๐๐	๒๗,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๔๓๑๖	๔.๓.๑๖ สายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ (Multi-purpose or Transit Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือด และการรักษาผู้ป่วยระยะเร่งด่วน	ชุดละ	๑๖,๕๐๐	-	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๔๓๑๗	๔.๓.๑๗ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะ ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel) ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้หลักร่วมกับมีกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้	ชุดละ	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๓๑๗ (ต่อ)	<p>๑. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดเกิดการฉีกขาด (Dissection) จนทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หรือหลอดเลือดตันไปอย่างฉับพลัน (Bail out stenting)</p> <p>๒. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดยังเปิดได้ไม่เต็มที่ ได้แก่ หลอดเลือดยังตีบอยู่มากกว่า ๒๕ % หรือเกิดรอยฉีกขาดขึ้น (Suboptimal balloon angioplasty result)</p> <p>๓. การมีใส่ขดลวดเพื่อป้องกันการตีบซ้ำ (restenosis) ในผู้ป่วยที่มีลักษณะตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ (To prevent restenosis)</p> <p>๓.๑ ผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>๓.๒ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง</p> <p>๓.๓ รอยโรคอยู่ในตำแหน่งสำคัญ หลอดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจเป็น บริเวณกว้าง เช่น ตำแหน่ง eft main หรือ Proximal LAD เป็นต้น</p> <p>๓.๔ รอยโรคอยู่ที่ตำแหน่งต้นตอของหลอดเลือด (Ostial lesion)</p> <p>๓.๕ รอยโรคที่ตีบตันมานานเกิน ๓ เดือน (Chronic total occlusion)</p> <p>๓.๖ รอยโรคที่ตำแหน่งทางแยก (Bifurcation lesion)</p> <p>๓.๗ รอยโรคที่เป็นการตีบซ้ำจากการขยายบอลลูนมาก่อน (Restenotic lesion)</p> <p>๓.๘ รอยโรคในหลอดเลือดที่นำมาใช้ในการผ่าตัดบายพาส (Bypass graft lesion)</p> <p>๓.๙ กรณีจำเป็นต้องทำการรักษาโรคหลายตำแหน่ง (Multiple lesions)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๓๑๘	๔.๓.๑๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะ ผสม ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ที่ผลิตจากวัสดุที่ทำ มาจากโลหะผสม (Cobalt Chromium, Platinum Chromium) ข้อบ่งชี้ เป็นรอยโรค type B หรือ C หรือมีข้อ บ่งชี้อื่นของการเกิดการตีบซ้ำสูง (high risk restenosis) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาทดลองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๑๙,๘๐๐	๑๘,๐๐๐	-	-
๔๓๑๙	๔.๓.๑๙ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือด โคโรนารีที่ตันชนิดเรื้อรัง (Chronic total occlusion PTCA guide wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวน เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตันชนิดเรื้อรังมี ลักษณะจำเพาะที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่หลอดเลือดโคโรนารีหรือ หลอดเลือดส่วนปลายอุดตันสนิท ชนิดเรื้อรัง ๒. ใช้รักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดได้ โดยใช้ สำหรับทะลวงผ่าน Congenital atretic valve คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดลองการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	เส้นละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มว/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๓๒๐	๔.๓.๒๐ สายลวดนำเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร (Rotablator guide wire) ลักษณะ เป็นสายนำอุปกรณ์สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร รหัส ๔๓๐๗ ที่ใช้ในการกรอหินปูนภายในหลอดเลือดหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำเพื่อกรอและขยายหลอดเลือดหัวใจที่มีปริมาณหินปูนเกาะอยู่มากจนเกิดการตีบตัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติวิศิษฏ์โรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๔,๘๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๔๐๐๐	๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๔.๒ - ๔.๔.๕ ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาคหรือการทำงานของเส้นหัวใจ ผังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารีที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ					
๔๔๐๑	๔.๔.๑ สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail Catheter	ชุดละ	๔,๕๐๐	-	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔๔๐๒	๔.๔.๒ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Mullins transeptal catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวนหรืออุปกรณ์อื่นๆ ผ่านผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการเจาะ interatrial septum เพื่อการรักษาโรคในหัวใจด้านซ้ายโดยเข้าทางหัวใจด้านขวา คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติวิศิษฏ์โรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๐๒ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์					
๔๔๐๓	๔.๔.๓ เข็มสำหรับเจาะผนังห้องหัวใจหรือคอกเนโบร (Broken brough needle) ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่างๆ ผ่านผนังกั้นห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการเจาะผนังกั้นห้องหัวใจด้านบนเพื่อรักษาผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจด้านซ้าย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์	ชุดละ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐
๔๔๐๔	๔.๔.๔ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอดชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลูนที่ปลายสายและมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง และมี thermal sensor ที่ปลายสาย เพื่อการวัด cardiac output ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อวินิจฉัยแยกโรค หรือติดตามค่าความดันหลอดเลือดส่วนปลายในปอด(pulmonary wedge pressure) และมีความจำเป็นต้องวัดประสิทธิภาพหัวใจด้านซ้าย (cardiac output) ในผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจด้านซ้าย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๔๐๔ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะ วิกฤตโรคระบบการหายใจ ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต					
๔๔๐๕	๔.๔.๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือด ในปอด ชนิดมีบอลูน (Balloon-tip Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลูน ที่ปลายสายและมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๓ ช่อง ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อวินิจฉัยแยกโรค หรือติดตามค่า ความดันหลอดเลือดส่วนปลายในปอด (pulmonary wedge pressure) ในผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของหัวใจ ด้านซ้าย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติ รักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะ วิกฤตโรคระบบการหายใจ ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต	ชุดละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๔๐๗	๔.๔.๗ สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี (Diagnostic Coronary Angiography Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด	ชุดละ	๑,๑๐๐	-	๘๐๐	๑,๐๐๐
๔๔๐๘	๔.๔.๘ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลูนธรรมดา (Valvuloplasty balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง	ชุดละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐
๔๔๐๙	๔.๔.๙ ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ด้วยบอลูน (Inoue balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูน และชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไมตรัลตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง	ชุดละ	๘๘,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๑๐	๔.๔.๑๐ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ด้วยเครื่องขยายลิ้นโลหะ (Metallic Valvular Dilator) ลักษณะ เป็นสายสวนซึ่งเป็นเครื่องขยายลิ้น โลหะ และชุดอุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ และให้เบิกได้ เฉพาะอุปกรณ์ใหม่ที่ถูกต้องใช้เป็นครั้งแรกเท่านั้น และให้มี หลักฐานการใช้สำหรับการตรวจสอบด้วย	ชุดละ	๓๐๘,๐๐๐	-	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐
๔๔๑๑	๔.๔.๑๑ ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil) ลักษณะ เป็นขดลวดใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil Embolization) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือด แตกเกิน หรือผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งระดับ	ชุดละ	๕,๕๐๐	-	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
๔๔๑๒	๔.๔.๑๒ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวด สำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้ (Detachable Coil Delivery System) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ ปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือด แตกเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	๖,๐๐๐	-	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๔๔๑๓	๔.๔.๑๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยปล่อย ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปากทึบ (Biotome for Controlled Release of Coil) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ ปล่อยขดลวด ชนิดปากทึบ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือด แตกเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	๒๒,๐๐๐	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๔๔๑๔	๔.๔.๑๔ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่าง เป็นร่ม เกลียวหรือแผ่น ใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้อง หัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD, ภาวะ หลอดเลือดแตกผิดปกติหรือมีรูรั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม (Paravalvular leak)	ชุดละ	๕๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๑๕ (ต่อ)	<p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๔๑๖	<p>๔.๔.๑๖ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและ ปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Delivery system for Septal Occluder)</p> <p>ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) (รหัส ๔๔๑๕)</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD หรือมี ตำแหน่งหลอดเลือดเกิน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>	ชุดละ	๒๐,๙๐๐	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐
๔๔๑๗	<p>๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder)</p> <p>ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่าง เป็นรูปกลมหรือแผ่น ใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติ ระหว่างหลอดเลือดที่อยู่ติดกัน</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA หรือมีรู รั่วข้างลิ้นหัวใจเทียม (Paravalvular leak)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p>	ชุดละ	๓๘,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๔๑๗ (ต่อ)	๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๓. คลินิกแพทย์ทรวงอก					
๔๔๑๘	๔.๔.๑๘ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและ ปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Delivery System for Ductal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อย วัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส ๔๔๑๗) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA หรือมีรู รั่วข้างเส้นหัวใจเทียม (Paravalvular leak) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขารักษาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๓. คลินิกแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๐,๙๐๐	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐
๔๔๑๙	๔.๔.๑๙ ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption Device) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับดักลิ่มเลือดใน หลอดเลือดดำใหญ่ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันใน หลอดเลือดในปอด และ/หรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย	ชุดละ	๔๔,๐๐๐	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๔๔๒๐	๔.๔.๒๐ สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังกันห้อง หัวใจเอเดรียม (Balloon atrial septostomy catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรู ผนังกันห้องหัวใจเอเดรียม ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดิน ระหว่างผนังกันห้องหัวใจห้องบนในกรณีที่ไม่ สามารถไหลเวียนโลหิตทางปกติได้	ชุดละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๒๐ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๔๒๑	๔.๔.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุ อุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ ออกจากร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจ และมีชิ้นส่วนของ อุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด	ชุดละ	๒๒,๐๐๐	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๔๔๒๒	๔.๔.๒๒ สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial biopsy) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อ หัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค และติดตามการรักษา ข้อบ่งชี้ สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิ สภาพ ๑. โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ ๒. โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจหนา ๓. ผู้ป่วยที่ได้รับปลูกถ่ายหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัย อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๒๓	๔.๔.๒๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ๔. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๕. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
๔๔๒๔	๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra - aortic balloon catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า ประกอบด้วย บอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊ม ก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ และหยุดความดันโลหิต ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย ๑. ที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลว ที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล ๒. ช่วยหยุดความดันโลหิตผู้ป่วยภาวะช็อกที่มีสาเหตุจากหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๓๐,๘๐๐	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๔๒๔ (ต่อ)	๓. กุณารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง ๔. คัลยแพทย์ทรวงอก					
๔๔๒๕	๔.๔.๒๕ ชุดสายยางและปอดเทียมเพื่อพุงหัวใจและ ปอดที่ใช้ภายนอก ลักษณะ เป็นชุดสายยางและปอดเทียมชนิดใช้ ภายนอก ใช้ร่วมกับเครื่องช่วยพุงการทำงานของปอด และหัวใจชนิดใช้ภายนอก ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่หัวใจและปอดทำงาน ล้มเหลว และไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น ในกรณีต่างๆ ได้แก่ ๑. หลังการผ่าตัดหัวใจ ๒. ภาวะหัวใจล้มเหลวจากกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลัน หรือจากสาเหตุอื่น ๓. ภาวะปอดล้มเหลวจากการติดเชื้อรุนแรงที่ ปอดหรือจากสาเหตุอื่น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะ วิกฤตโรคระบบการหายใจ ๓. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต ๔. คัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๘๘,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	-	-
๔๔๒๖	๔.๔.๒๖ อุปกรณ์ล็อกสำหรับดึงสายเครื่องกระตุ้น หัวใจชนิดถาวร (lead locking stylet) ลักษณะ เป็นสายขนาดเล็กซึ่งปลายสายมี ตะแครงโลหะ ซึ่งสามารถขยายได้ ใช้ในการยึดเหนี่ยว สายเครื่องกระตุ้นหัวใจ หรือเครื่องกระตุ้นหัวใจเพื่อดึง ออกจากหัวใจกรณีที่มีพังผืดเกาะรอบสายจนไม่สามารถ ดึงออกด้วยวิธีธรรมดาได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ หรือเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วยในกรณีที่มี พังผืดเกาะรอบสายจนไม่สามารถดึงออกด้วยวิธี ธรรมดาได้ หรือใช้ร่วมกับสายสวนเพื่อการขยายหรือตัด เขาหลอดเลือดด้วยล้าสเลเซอร์เพื่อจับยึดปลายสาย ที่อยู่ในหัวใจ ป้องกันการฉีกขาดของหลอดเลือดดำใหญ่	เส้นละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปสข	ราคา ปกส
๔๔๒๖ (ต่อ)	คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ และกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบ ไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจ แห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่ง ประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์					
๔๔๒๗	๔.๔.๒๗ สายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้สำหรับ วัดขนาดของรูรั่วและหลอดเลือด (Sizing balloon catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนแรงดันต่ำใช้ สำหรับวัดขนาดของรูรั่ว ASD และ PDA ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ๑. ASD มีขนาดใหญ่และขอบไม่ชัดเจน ๒. PDA ที่มีภาพ angiogram ไม่ชัดเจนและ ต้องการทำ balloon sizing ๓. Severe pulmonary hypertension ที่ต้อง test occlusion คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขานัดถการ ปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม นัดถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	ชุดละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-
๔๕๐๐	๔.๕ เครื่องช่วยการเดินของหัวใจถาวร (Permanent pacemaker generator) และเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจและสาย ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๕.๑ - ๔.๕.๔ สำหรับ ผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradycardia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติหรืออัตราการเดินของหัวใจ น้อยกว่า ๕๐ ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่ง ถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการ พยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา พ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๕๐๑	๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single chamber pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ฉิวหน่องอย่างถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว	ชุดละ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๔๕๐๒	๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตราการเต้น อัตราอัตโนมัติ (Rate responsive pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ฉิวหน่องอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed rate pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก เป็นต้น	ชุดละ	๕๙,๔๐๐	๕๔,๐๐๐	๕๔,๐๐๐	๕๔,๐๐๐
๔๕๐๓	๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual chamber pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ฉิวหน่องอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ ต้องการ AV synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic cardiomyopathy เป็นต้น	ชุดละ	๗๔,๒๐๐	๗๒,๐๐๐	๗๒,๐๐๐	๗๒,๐๐๐
๔๕๐๔	๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน ปรับอัตราการเต้นอัตราอัตโนมัติ (Dual chamber rate-responsive pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ฉิวหน่องอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันและสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ ๔.๕.๒ ร่วมกับ ๔.๕.๓	ชุดละ	๘๘,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐

อนุมัติวันที่..... ๖๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
โรงพยาบาล / จังหวัด..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๕๐๕	๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเดินของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจ ห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของ หัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่มีอาการ รุนแรง (NYHA class III/IV) ที่ต้องการรักษาด้วยยาอยู่ใน กลุ่มโรค Dilated cardiomyopathy หรือ Ischemic cardiomyopathy)	ชุดละ	๑๙๘,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐
๔๕๐๖	๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter-defibrillator lead) ลักษณะ เป็นเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝัง ไว้ในร่างกายผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อ หนึ่งดังต่อไปนี้ ๓. มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular tachycardia or fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้ หายได้ ๒. เป็นผู้ที่มีรอดจากการเสียชีวิตกะทันหัน ที่ น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดปกติของหัวใจ ชนิด ร้ายแรง ๓. มีโรคหัวใจอยู่แล้วและมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะ เกิดการเต้นผิดปกติชนิดร้ายแรงเช่น เคยเป็นโรค กล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจ ห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF < ๓๕%) หรือเป็น Long QT Syndrome เป็นต้น	ชุดละ	๑๙๘,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐
๔๕๐๗	๔.๕.๗ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการ เดินของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๓	ชุดละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๔๕๐๘	๔.๕.๘ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการ เดินของหัวใจเข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจชนิดใส่ไว้ชั่วคราว ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๓ แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่ง มีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉินเพื่อ รอการคัดลีนใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป	ชุดละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๕๐๙	๔.๕.๙ สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายหรือมัลติปรณ การใส่ (Coronary sinus pacing lead) ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๕	ชุดละ	๗๗,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐
๔๕๑๐	๔.๕.๑๐ สายเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter - defibrillator lead) ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุกไฟฟ้า หัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๕.๖	ชุดละ	๙๙,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๔๕๑๑	๔.๕.๑๑ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าใน การกระตุ้นหัวใจ (Disposable defibrillation electrode, disposable pacing electrode) ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่ หน้าอกผู้ป่วย ๒ แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุกหัวใจจากภายนอก ร่างกาย ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายใน หัวใจ (Cardiac electrophysiologic study) หรือใช้กระตุ้นหัวใจชั่วคราว โดยต่อกับเครื่องกระตุ้น หัวใจภายนอกในร่างกายในกรณีฉุกเฉิน	ชุดละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๔๖๐๐	๔.๖ สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้า ภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๖.๒ - ๔.๖.๕ สำหรับ ผู้ป่วยที่มี หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต					
๔๖๐๑	๔.๖.๑ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้า ภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลาย สาย ๒ - ๑๐ ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac electrophysiologic study)	ชุดละ	๑๗,๖๐๐	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๖๐๑ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๑. Syncope or near syncope of unknown etiology ๒. Arrhythmia induction					
๔๖๐๒	๔.๖.๒ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิด จังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลาย สาย ๒ - ๓๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด เร็วให้หายขาดด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency ablation)	ชุดละ	๓๐,๘๐๐	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐
๔๖๐๓	๔.๖.๓ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิด จังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติในสนามแม่เหล็ก (CARTO catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับ คอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติใน สนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการ รักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิดเต้นเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการรักษา ได้ เพราะวงจรการเต้นผิดจังหวะมีความซับซ้อน	ชุดละ	๑๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐
๔๖๐๔	๔.๖.๔ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้า ภายในหัวใจรูปร่างบาศก์ (LASSO catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลาย สาย ๒ - ๓๐ ขั้ว ใช้ในการรักษา หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial fibrillation	ชุดละ	๖๖,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๔๖๐๕	๔.๖.๕ สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายใน หัวใจ (Connecting cable for multi-electrode catheter) ลักษณะ ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อ นำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผล บนจอภาพ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๖.๓	ชุดละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกธ
๔๖๐๖	<p>๔.๖.๖ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดมีน้ำหล่อเย็น เพื่อลดอุณหภูมิที่ปลายสายสวน (Irrigated tip ablation catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะด้วยคลื่นวิทยุที่มีช่องทางเล็กๆ เพื่อส่งผ่านน้ำหล่อเย็นจากต้นสายไปยังปลายสายได้ ปลายสายประกอบด้วยขั้วโลหะ ๔ ขั้ว เป็นจุดรับและส่งสัญญาณไฟฟ้า ขั้วที่ปลายสาย มีขนาด ๔ - ๘ มิลลิเมตร</p> <p>ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ ซึ่งวงจรการเดินผิดปกติด้อยู่อีกและไม่สามารถจี้ทำลายด้วยสายสวนชนิดธรรมดาได้ เนื่องจากไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ใช้กับผู้ป่วยดังต่อไปนี้</p> <p>๑. รักษาด้วยการจี้ผ่านสายสวนชนิดธรรมดา ก่อนแล้ว</p> <p>๒. ไม่สามารถทำลายวงจรการเดินผิดจังหวะได้เนื่องจากวงจรไฟฟ้าผิดปกติด้อยู่อีกมากกว่า ๕ มิลลิเมตร</p> <p>๓. การจี้วงจรไฟฟ้าหัวใจที่ซับซ้อนต้องจี้หลายจุด และใช้ระยะเวลาาน เนื่องจากการใช้สายสวนชนิดธรรมดาจะต้องใช้อุณหภูมิปลายสายสูง เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดตะกรันเลือดที่ปลายสาย และเกิดลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดสมองได้ ได้แก่ การจี้รักษา Atrial Fibrillation</p> <p>คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ และกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์</p>	ชุดละ	๖๖,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๖๐๗	<p>๔.๖.๗ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อการรักษาหัวใจเต้นเร็วผิดจังหวะแบบซับซ้อนโดยการสร้างภาพ ๓ มิติ (Three-dimension mapping reference patch) โดยใช้หลักการความหน่วงไฟฟ้า (Electrical impedance) ลักษณะ เป็นแผ่นปิดหน้าอกหรือแผ่นหลังซึ่งต้องใช้ร่วมกับสายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะโดยการสร้างภาพสามมิติ โดยใช้หลักการหาความหน่วงไฟฟ้า</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. Atrial Flutter, Atrial Fibrillation ๒. Arrythmia ที่เกิดจากแผลเป็นหลังผ่าตัด congenital heart disease ๓. Arrythmia ที่เกิดจากแผลเป็นหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (myocardial infarction) <p>คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ และกุมารแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาศรีติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทยและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์</p> <p>หมายเหตุ ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์รายการสายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติในสนามแม่เหล็ก (CARTO catheter) รหัส ๔๖๐๓ จะไม่สามารถเบิกรายการนี้ได้</p>	ชิ้นละ	๓๔,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	-	-
๔๗๐๐	๔.๗ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและข้อมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวน และสายสวนนำทาง					
๔๗๐๑	<p>๔.๗.๑ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วย</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้</p>	ชุดละ	๘๘๐	๘๐๐	๘๐๐	๑,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๗๐๑ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการ ที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๗๐๒	๔.๗.๒ ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนัง หลอดเลือดแดง (Vascular Closure Device) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถปิดรอยเจาะ ผนังหลอดเลือดแดง โดยใช้กลไกพิเศษในการเย็บหรือ เป็นแผ่นปิดชั้นเดียวหรือสองชั้นในการประสานรูที่ผนัง หลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำ หัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือดแดง) ในกรณีที่ ๑. ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานเกิน ๖ ชั่วโมงได้ หลังการกดห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรค ทวารระบบประสาทหรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูก สันหลัง ๒. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (anticoagulant) ต่อเนื่อง โดยไม่สามารถหยุดชั่วคราว เพื่อการห้ามเลือดได้	ชุดละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๗๐๒ (ต่อ)	<p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. วังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา จากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดผลการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประธานศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๗๐๔	<p>๔.๗.๔ สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Guiding Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน</p>	ชุดละ	๗,๗๐๐	-	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐
๔๗๐๕	<p>๔.๗.๕ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral angioplasty guide wire)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน</p>	ชุดละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔๗๐๖	<p>๔.๗.๖ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดขนาดใหญ่ ๑๒ - ๒๔ Fr (Large introducer sheath, size ๑๒ - ๒๔ Fr)</p>	ชุดละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๗๐๖ (ต่อ)	<p>ลักษณะ เป็นท่อนำสายสวนใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดเพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า - ออก จากร่างกาย ในกรณีที่มีอุปกรณ์มีขนาดใหญ่ จำเป็นต้องใช้สายนำเข้าขนาดใหญ่ตั้งแต่ ๑๒ - ๒๐ Fr</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดเพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่น ๆ เข้า - ออก จากร่างกายในกรณีที่มีอุปกรณ์มีขนาดใหญ่ จำเป็นต้องใช้สายนำเข้าขนาดระหว่าง ๑๒ - ๒๐ Fr ได้แก่ ผู้ป่วยที่ต้องทำการหัตถการในหลอดเลือดแดงใหญ่</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา จากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำการหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง 					
๔๗๐๘	<p>๔.๗.๘ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดชนิดยาวพิเศษ (Long Introducer Sheath)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนำสายสวนที่มีความยาวตั้งแต่ ๒๕ เซนติเมตรขึ้นไป และแข็งกว่าท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ที่ใช้แบบปกติ โดยการนำไปวางไว้ที่รูเปิดของหลอดเลือดที่ต้องการผ่านทางลวดนำ (guidewire)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางเพื่อใส่สายสวนหรือสายสวนนำทาง และวัสดุอุดอื่นที่ต้องการเข้าไปในหลอดเลือดจนถึงตำแหน่งของรอยโรค โดยเลือกใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือด femoral หรือ aorta หรือแขนใหญ่ของ aorta มีความโค้งงอมาก เพื่อป้องกันไม่ให้สายสวนและอุปกรณ์อื่นๆ หลุดจากตำแหน่งที่ต้องการในระหว่างทำการหัตถการ</p>	เส้นละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 รัชสัทม์ วัชชีวันต์..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๗๐๘ (ต่อ)	<p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา จากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๗๐๙	<p>๔.๗.๙ สายสวนนำทางหลอดเลือดสมองชนิดนุ่มและยาวพิเศษ (Intracranial Access Guiding Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนนำทางหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะชนิดพิเศษที่มีความแข็งแรง แต่นุ่มและยาวกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) มีความยาวไม่ต่ำกว่า ๑๓๐ เซนติเมตร โดยสามารถวางได้ใกล้ตำแหน่งรอยโรคของหลอดเลือดในสมองได้มากกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) ช่วยให้การใส่อุปกรณ์อื่นๆ ในการรักษามีความแม่นยำและสัมฤทธิ์ผลมากที่สุด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางนำสายสวนขนาดเล็ก วัสดุอุด ท่อค้ำยันขนาดเล็ก (Intracranial stent) และ/หรืออุปกรณ์ในการลากเส้นเลือดของหลอดเลือดสมองเพื่อรักษาโรคของหลอดเลือดสมองหรือหลอดเลือดที่เลี้ยงเยื่อหุ้มสมองตามข้อบ่งชี้เดียวกับสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter)</p>	เส้นละ	๑๗,๖๐๐	๑๖,๐๐๐	-	-

กำกับเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๗๐๔ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประเภท คัลยแพทย์ รังสีแพทย์ หรืออายุรแพทย์ประสาทวิทยา ซึ่งได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วม รักษาระบบประสาท (Interventional Neuro Radiologist)					
๔๗๑๐	๔.๗.๑๐ สายสวนหลอดเลือดนำทางชนิดมีลูกโป่งหุ้ม อยู่ส่วนปลาย (Balloon Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายนำสายสวนหลอดเลือดตัวนำ มีเส้นผ่านศูนย์กลางภายในขนาดใหญ่(ตั้งแต่ ๖ Fr ขึ้น ไป) ซึ่งแข็งแรงกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Catheter) โดยการวางปลายสายสวน ตำแหน่งหลอดเลือดบริเวณคอ ใช้ใส่สายสวนขนาดเล็ก หรือวัสดุเพื่อการรักษาหลอดเลือดสมอง และมีลูกโป่ง ติดหุ้มอยู่ส่วนปลาย ขนาดของลูกโป่งสามารถควบคุมได้ โดยการฉีดผ่านสายสวนส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับปิดกั้นการไหลเวียนของ เลือดในหลอดเลือดใหญ่ชั่วคราวขณะทำการรักษาผ่าน ทางหลอดเลือด (Endovascular Procedure) เพื่อ ไม่ให้เกิดการไหลเวียน (flow) ในขณะที่ปล่อยวัสดุอุด เพื่อป้องกันไม่ให้วัสดุอุดหลอดเลือดสมองเคลื่อน และ ป้องกันลิ่มเลือดผ่านไปยังหลอดเลือดสมองในการรักษา โรคดังต่อไปนี้ ๑. หลอดเลือดสมองรั่วหรือฉีกขาด ซึ่งอาจเกิด จากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง (Arteriovenous Fistula, Arterial injury) ๒. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) ๓. โรคหลอดเลือดสมองอุดตันอย่างเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประเภท คัลยแพทย์ รังสีแพทย์ หรืออายุรแพทย์ประสาทวิทยา ซึ่งได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วม รักษาระบบประสาท (Interventional Neuro Radiologist)	เส้นละ	๑๑,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๗๑๑	<p>๔.๗.๑๑ สายลวดนำสายสวน (Guidewires) ลักษณะ เป็นสายลวดที่ใช้ใส่สายสวนเพื่อนำ ทางสายสวนไปวางในตำแหน่งที่ต้องการ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ๑. เป็นสายลวดนำที่ต้องใช้ร่วมกับสายสวน หลอดเลือดเพื่อนำทางสายสวนหลอดเลือดไปวางใน ตำแหน่งของหลอดเลือดที่ต้องการ ๒. ใช้เพื่อนำทางท่อระบายของเหลวออกจาก อวัยวะภายในต่างๆ</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดถาวร ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะ วิกฤตโรคระบบการหายใจ ๔. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๕. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๖. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ ๗. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๘. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง ๙. สูตินารีแพทย์</p>	ชุดละ	๘๘๐	๘๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๗๑๒	<p>๔.๗.๑๒ สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange Guidewires)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือด (Catheter) จาก Diagnostic catheter มาเป็น Interventional Vascular Guiding Catheter ในกรณีผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก ในการทำหัตถการรังสีร่วมรักษา</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา จากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาคัดตอการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>	เส้นละ	๒,๗๕๐	๒,๕๐๐	-	-
๔๗๑๓	<p>๔.๗.๑๓ สายลวดนำสายสวนชนิดมีลักษณะแข็งพิเศษ (Stiff Wires)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีลักษณะความแข็งพิเศษกว่าสายลวดนำสายสวนทั่วไป</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการทำการหัตถการขยายทางเดินน้ำดี</p> <p>๒. สำหรับการนำทางการใส่สายระบายผ่านทางผิวหนัง</p>	เส้นละ	๒,๕๐๐	๒,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปอช	ราคา ปกส
๔๗๑๓ (ต่อ)	<p>๓. สำหรับผู้ป่วยผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก เนื่องจากสายลวดนำสายสวนชนิดทั่วไปไม่สามารถเป็นตัวนำให้สายสวนหลอดเลือดเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ</p> <p>๖. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๗. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๗๑๔	<p>๔.๗.๑๔ สายลวดนำสายสวนขนาดเล็กพิเศษ (Micro Guidewire)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางเล็กพอเหมาะ กับ microcatheter ขนาดต่างๆสำหรับสวนหลอดเลือดส่วนปลาย</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อการนำสายสวนขนาดเล็ก และอุปกรณ์ ซึ่งอาจมีมากกว่าหนึ่งชนิดไปยังหลอดเลือดเป้าหมายเพื่อการรักษาโรคเช่นเดียวกับข้อสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p>	เส้นละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๗๑๔ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขาวิ้งร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๗๑๕	๔.๗.๑๕ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทางที่มี เส้นผ่านศูนย์กลางภายในขนาดใหญ่ (ตั้งแต่ ๕ - ๙ Fr) และแข็งแรงกว่าสายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular diagnostic catheter) (รหัส ๔๘๒๓) ใช้ใน การใส่สายสวนขนาดเล็ก หรือวัสดุที่ใช้รักษาในการ รักษาโรคหลอดเลือดต่างๆ ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อการรักษาโดยการนำหัตถการ ผ่านทางหลอดเลือด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขาวิ้งร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขาวิ้งร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	๔,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๗๑๕ (ต่อ)	๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง					
๔๗๑๖	๔.๗.๑๖ ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดขนาดเล็ก (Micro Introducer Sheath) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด ใช้ได้ ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง เพื่อเป็นช่องทาง สำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษา ผู้ป่วย ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่เกิน ๔ Fr ประกอบด้วย เข็ม สายสวนนำขนาดเล็ก สายอย่าง (dilator) และท่อนำสายสวน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจ วินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด ขนาดไม่เกิน ๔ Fr คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง	ชุดละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๗๑๓๗	<p>๔.๗.๑๗ ชุดท่อนำสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กพิเศษ (Micro-puncture Introducer Sheath Set)</p> <p>ลักษณะ ชุดท่อนำสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กพิเศษ ๑ ชุดประกอบด้วย</p> <p>๑. เข็มแทงหลอดเลือดขนาดเล็ก (๒๓ gauge) ชนิดที่มีปลายเป็นโลหะพิเศษสามารถตรวจเห็นได้ด้วยเครื่องอัลตราซาวน์ (Echogenic tip)</p> <p>๒. ลวดนำสายสวน (Guide wire) ขนาดเล็กพิเศษ ๐.๐๑๘"</p> <p>๓. ท่อพลาสติกนำสายสวนขนาดเล็กพิเศษที่มีปลายเรียวเล็ก ทำจากวัสดุที่มีความปลอดภัยสูงเพื่อใช้ทางการแพทย์ ซึ่งทำด้วย Polyvinylchloride (PVC) ที่มีส่วนผสมของ Di - ethylhexyl Phthalate (DEHP) เพื่อให้สายสวนมีความนุ่มและยืดหยุ่น ส่วนภายในท่อเคลือบด้วย Polytetrafluoroethylene (PTFE) เพื่อช่วยหล่อลื่นและลดแรงเสียดทาน ท่อพลาสติกมีเส้นผ่านศูนย์กลาง ๒ ขนาด ได้แก่ ๔ Fr และ ๕ Fr (๓.๓๖ มิลลิเมตร และ ๓.๖๕ มิลลิเมตร) และมีความยาวตั้งแต่ ๑๐ เซนติเมตร ขึ้นไป</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เป็นช่องทางสำหรับการสอดใส่ลวดนำสายสวน (Guide wire) เข้าไปในหลอดเลือดแดงส่วนปลายที่มีขนาดเล็กมาก (ตั้งแต่ขนาด ๒ มิลลิเมตรลงมา) ภายหลังจากแทงเข็มเข้าไปในหลอดเลือดเหล่านี้ย้อนทางขึ้นไป (Retrograde puncture and catheterization) ซึ่งหัตถการดังกล่าวมีความจำเป็นในกรณีที่ต้องดำงายหลอดเลือดแดงของขาที่มีการอุดตันเป็นรอยโรคยาวแต่ไม่สามารถสอดใส่ลวดนำและสายสวนผ่านทางหลอดเลือดแดงจากส่วนต้นลงมาได้ (Antegrade puncture and catheterization) การสอดใส่สายสวนย้อนทางขึ้นไปนี้จะสามารถทำการดึงลวดนำและสายสวนในส่วนต้นลงมาได้ และจะทำให้การดำงายหลอดเลือดเป็นผลสำเร็จ</p> <p>คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p>	ชุดละ	๒,๗๕๐	๒,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๔๗๑๗ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๗๑๘	๔.๗.๑๘ ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดส่วนปลาย ชนิดบางพิเศษ ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือดส่วน ปลายชนิดบางและสั้นเป็นพิเศษ ความยาวไม่เกิน๖ เซนติเมตร ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการ วินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ระหว่าง ๕ - ๖ Fr ประกอบด้วย เข็มสายสวนนำขนาด เล็ก สายด่าง (dilator) และท่อนำสายสวน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำสายสวนเพื่อการ ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด ขนาดระหว่าง ๕ - ๖ Fr ที่ต้องใช้ท่อนำสายสวนชนิด บางและสั้นเป็นพิเศษ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๔๗๑๘ (ต่อ)	๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง					
๔๗๑๙	๔.๗.๑๙ ชุดอุปกรณ์แผ่นห้ามเลือด เพื่อปิดรอยเจาะ ผนังหลอดเลือดแดง (Vascular Closure patch) ลักษณะ เป็นแผ่นที่มีสารโปรตีนที่ทำปฏิกิริยากับ กับเลือด ทำให้เกิดลิ่มเลือดอุดรูของผนังหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำ หัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือดแดง) ในกรณีนี้ ๑. ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานเกิน ๖ ชั่วโมง ในการกดห้ามเลือด แบบธรรมดาได้ ได้แก่ โรค ทางระบบประสาทหรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูก สันหลัง ๒. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (anticoagulant) ต่อเนื่องโดยไม่สามารถ หยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจาก ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง	ชุดละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปลา
๔๔๐๐	๔.๘ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการตรวจรักษาโรค หลอดเลือดแดงและวัสดุอุดหลอดเลือด ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๘.๒ - ๔.๘.๔ สำหรับ ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลาย ตีบ อุดตัน หรือโป่งพอง และการรักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด รายการ ๔.๘.๒ สำหรับผู้ป่วยโรค หลอดเลือดโคโรนารีตีบ เฉพาะกรณีที่มีหลอดเลือดโคโร นารี ส่วนนั้นมีขนาดตั้งแต่ ๕ มิลลิเมตรขึ้นไป และมี ความจำเป็นต้องทำหัตถการสวนหัวใจตามข้อบ่งชี้หลัก ๔.๓					
๔๔๐๑	๔.๘.๑ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่ นอกหัวใจด้วยบอลูน (Peripheral Balloon Dilatation Catheter or PTA Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) ๒. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษา โรคหัวใจและหลอดเลือด ๔. ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕. ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๑๔,๓๐๐	-	๑๓,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๔๔๐๒	๔.๘.๒ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย ด้วยขดลวด (Peripheral stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายและค้ำยันหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดตีบที่ไม่ สามารถแก้ไขปัญหาคด้วยบอลูนเพียงอย่างเดียว คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	ชุดละ	๔๖,๒๐๐	๔๖,๐๐๐	๔๖,๐๐๐	๕๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรณีบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกติ
๔๘๐๒ (ต่อ)	<p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. คัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. คัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทคัลยแพทย์ อนุสาขาวิจัยร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๘๐๓	<p>๔.๘.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral stent graft) ลักษณะ เป็นโครงลวดด่างขยายที่มีขนาดและ ความยาวต่างๆ กัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดหรือ โรคหลอดเลือดโป่งพอง</p> <p>๒. ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะตีบตันซ้ำใหม่ ของหลอดเลือดดำในทรวงอกมากกว่า ๓ ครั้ง ในผู้ป่วย ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ใช้หลอดเลือดนี้ในการฟอก เลือดระยะยาว และไม่สามารถสร้างหลอดเลือดเพื่อใช้ ในการฟอกเลือดในตำแหน่งอื่นได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขาวิจัยร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. คัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p>	ชุดละ	๑๑๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๔๐๓ (ต่อ)	๔. คัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทคัลยแพทย์ อนุสาขาวิสัญญีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง					
๔๔๐๔	๔.๔.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอ ออร์ต้าด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic stent graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า ข้อบ่งชี้ หลอดเลือดโป่งพองหรือเกิดการฉีก ขาดของผนังหลอดเลือด Aorta คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. วิสัญญีแพทย์ อนุสาขาวิสัญญีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขารักษาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. คัลยแพทย์ อนุสาขาคัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. คัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๕๒,๐๐๐	๒๒๐,๐๐๐	๒๒๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐
๔๔๐๕	๔.๔.๕ สายสวนเส้นเลือดอุดตัน แบบคุดหรือล้างลิ้น เลือด ลักษณะ สายสวนที่มีมีน้บาง โดยมีเส้นผ่าน ศูนย์กลางภายในใหญ่ ใช้สำหรับคุดหรือล้างลิ้นเลือด ข้อบ่งชี้ สำหรับโรคหลอดเลือดอุดตันจากลิ้น เลือด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. วิสัญญีแพทย์ อนุสาขาวิสัญญีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เหินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๘๐๕ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย					
๔๘๐๗	๔.๘.๗ สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษ เพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กกว่า หรือเท่ากับ ๓ Fr และยาวตั้งแต่ ๕๐ เซนติเมตร โดยจำเป็นต้องใช้ร่วมกับสายลวดนำขนาดเล็กพิเศษ (Micro guidewire) เพื่อการนำวัสดุอุด วัสดุข่างขยาย หรือยา ส่งผ่านให้ถึงตำแหน่งของรอยโรค ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำวัสดุอุด วัสดุข่าง ขยาย หรือยาให้เข้าถึงตำแหน่งของรอยโรคได้โดยตรง สำหรับการรักษาโรคดังต่อไปนี้ ๑. หลอดเลือดรั่วหรือฉีกขาดซึ่งอาจเกิดจาก อุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเองเพื่อทดแทน การผ่าตัดซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่ รอยโรคโดยตรง โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมกับขนาด และตำแหน่งของการฉีกขาดผ่านทางสายสวนหลอด เลือดไปยังตำแหน่งนั้นๆ ๒. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำ อย่างผิดปกติ โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมผ่านเข้าไป ในตำแหน่งของหลอดเลือดที่ผิดปกติโดยตรง เป็นวิธี รักษาที่จำเพาะ หรือใช้ร่วมกับการผ่าตัด หรือการฉาย แสงรักษา (Radiosurgery) ขึ้นอยู่กับขนาดและตำแหน่ง ของรอยโรคนั้นๆ ๓. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำวัสดุอุดที่เป็นขดลวด หรือขดลวดค้ำยันผ่าน ทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอด เลือดที่โป่งพองนั้น ซึ่งเป็นอีกทางเลือกหนึ่งแทนการ ผ่าตัดโดยที่มีประสิทธิภาพของการรักษาไม่ด้อยกว่า หรืออาจจะดีกว่าการผ่าตัด	เส้นละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๔๔๐๗ (ต่อ)	<p>๔. เพื่ออุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัด (Preoperative embolization) ทำให้ลดปริมาณการเสียเลือด ในระหว่างการผ่าตัดโดยเฉพาะในการผ่าตัดเนื้องอกของอวัยวะใดๆ ชนิดที่มีหลอดเลือดมาเลี้ยงเป็นจำนวนมาก โดยการนำวัสดุอุดที่เหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเข้าไปอุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงก้อนเนื้องอกนั้นๆ โดยควรอุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัดไม่นานกว่าหนึ่งสัปดาห์</p> <p>๕. เพื่ออุดหลอดเลือดหรือการฉีดสารเคมีบำบัดผ่านหลอดเลือดที่มาเลี้ยงเนื้องอกบางชนิดให้มีขนาดเล็กลงเป็นการทดแทนการผ่าตัดได้ หรือใช้เป็นการรักษาแบบประคับประคองในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดออกได้ เนื้องอกเหล่านี้ได้แก่ โรคมะเร็งตับ, hemangioma, myoma uteri, angiomyolipoma</p> <p>๖. เพื่ออุดหลอดเลือดในการลดขนาดของภาวะม้ามโตร่วมกับการทำลายเกล็ดเลือดมากปกติ (Hypersplenism)</p> <p>๗. โรคหลอดเลือดตีบตันมีตปกติ เพื่อต่างและ/หรือค้ำยันหลอดเลือดให้อยู่ในขนาดที่ปกติ</p> <p>๘. โรคหลอดเลือดสมองอุดตันอย่างเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke) โดยการลากลิ้มเลือดอุดตันออกมาทางสายสวน</p> <p>๙. สำหรับรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ ตามข้อบ่งชี้หลัก ๔.๓</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๐๗ (ต่อ)	๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมนารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๔๐๘	๔.๘.๘ สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กชนิดมีลูกโป่งที่ ส่วนปลาย (Balloon Microcatheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็ก (ไม่เกิน ๓ Fr) ซึ่งมีลูกโป่งติดอยู่ส่วนปลาย สามารถ ควบคุมขนาดของลูกโป่งได้โดยการฉีดน้ำผสมสารทึบ รังสีผ่านเข้าทางสายสวนใช้เฉพาะกับหลอดเลือดใน กะโหลกศีรษะเท่านั้น ข้อบ่งชี้ ๓. ใช้เพื่อการทดสอบการอุดตันของหลอดเลือดใน สมองก่อนการรักษา หรือการผ่าตัด ๒. ใช้เพื่อช่วยในการใส่ขดลวด (Detachable coil) รักษาโรคหลอดเลือดโป่งพองสมองชนิดที่มีคอ กกว้าง ๓. ใช้เพื่อขยายหลอดเลือดในกะโหลกศีรษะ ที่ตีบตัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	เส้นละ	๒๔,๒๐๐	๒๒,๐๐๐	-	-
๔๔๐๙	๔.๘.๙ ขดลวดค้ำยันที่ใช้กับหลอดเลือดภายใน กะโหลกศีรษะ (Intracranial Stent) ลักษณะ เป็นโครงลวดต่างขยายคล้ายค้ำยัน มีเส้นผ่านศูนย์กลาง เมื่อกางออกเต็มที่แล้ว ขนาด ๒ - ๖ มิลลิเมตร โดยใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (microcatheter) เพื่อนำส่งไปยังตำแหน่งที่ต้องการ สำหรับการปลดวางขดลวดชนิดนี้สามารถใช้การผลักดัน หรือการใช้กระแสไฟฟ้า	ตัวละ	๑๓๒,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ข้าราชการ เงินทอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๔๐๙ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับถ่างและ/หรือค้ำยันโรคหลอดเลือดสมองตีบ</p> <p>๒. สำหรับปิดหลอดเลือดสมองที่มีการฉีกขาดของผนัง (Dissection) หรือบิดฐาน (Neck) ของหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysm) เพื่อป้องกัน Detachable coils เคลื่อนย้ายกลับมาในหลอดเลือดสมอง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p>					
๔๔๑๐	<p>๔.๔.๑๐ ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ลักษณะคล้ายท่อค้ำยัน (Intracranial Stent) หรือเป็นสายสวนหลอดเลือด (Catheter) ที่ใส่ผ่านสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เพื่อให้เข้าถึงตำแหน่งที่มีการอุดตันของหลอดเลือดแดงสมอง เพื่อเข้าไปทำการคล้องเกี่ยวลิ่มเลือดออกมา หรือดูดลิ่มเลือดด้วยเครื่อง Suction ที่มีความจำเพาะ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันโดยมีหลักการในการเลือกผู้ป่วยดังนี้</p> <p>๑. เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลันในเวลาไม่เกิน ๘ ชั่วโมง</p> <p>๒. ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง</p> <p>๓. ผู้ป่วยที่ทันระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ หรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหม่ ๆ</p> <p>ผู้ป่วยที่ได้รับยากันเลือดแข็งตัว หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังคงอยู่ในที่เสี่ยงของการรักษา</p>	ชุดละ	๙๙,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๘๑๐ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา จากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย					
๔๘๑๑	๔.๘.๑๑ สายสวนด่างขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วย ขดลวดสานขึ้นรูปชนิดกางเอง (Peripheral self - expanding stent) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีขดลวด บริเวณแกนปลายสายสวนและถูกห่อหุ้มอยู่ด้วยปลอก หุ้มขดลวด ขดลวดทำด้วยเส้นลวดโลหะ เพื่อให้ขดลวด ค้ำยันมีความแข็งแรงและทนทานต่อการหักพับงอ ขดลวดนี้สามารถกางออกได้เอง (Self-expanding stent) มีขนาดและความยาวต่างๆ ขดลวดจะกางออก หลังจากที่ทำการเปิดปลอกหุ้มขดลวดออก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทำการด่างขยายหลอดเลือด ส่วนปลายที่มีพยาธิสภาพตามข้อบ่งชี้ของการด่างขยาย ด้วยขดลวดตามปกติ โดยเลือกใช้หลอดเลือดบริเวณ ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแตกหักพับงอปิดตัวของขดลวด ใช้สำหรับรอยโรคที่ต้องใช้ขดลวดที่มีความยาวตั้งแต่ ๕ เซนติเมตรขึ้นไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจาก ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๔๖,๒๐๐	๔๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปอช	ราคา ปกส
๔๘๑๑ (ต่อ)	๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขาวิ้งร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๘๑๒	๔.๘.๑๒ วัสดุสำหรับอุดกั้นหลอดเลือดขนาดใหญ่ชนิด ก้อน (Vascular Plugs) ลักษณะ เป็นขดลวดโลหะที่สานเป็นตระกร้อ เมื่อกางออกมีลักษณะเป็นก้อน มีขนาดเส้นผ่าน ศูนย์กลางตั้งแต่ ๓ - ๒๒ มิลลิเมตร ส่วนหัวของวัสดุอุด เป็นเกลียวล็อก เมื่อต้องการจะปล่อย วัสดุอุดนี้ใช้วิธีการ คล้ายลีด ซึ่งก่อนปล่อยวัสดุอุดแพทย์สามารถ ตรวจสอบตำแหน่งได้แน่นอน และปลอดภัยมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้หากไม่สามารถวางวัสดุดังกล่าวในตำแหน่งที่ ต้องการก็สามารถดึงกลับออกมาได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาโรคของหลอดเลือด ชนิดที่มีรูรั่วและ/หรือมีการเชื่อมต่อของหลอดเลือด ผิดปกติ (Arteriovenous Fistula) นอกกะโหลกศีรษะ ที่มีขนาดใหญ่ ซึ่งรักษาได้ยากด้วยการผ่าตัด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. รังสีแพทย์ อนุสาขาวิ้งร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขาวิ้งร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	ชุดละ	๒๗,๕๐๐	๒๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกศ
๔๘๑๓	<p>๔.๘.๑๓ ลูกโป่งถอดกันหลอดเลือด (Detachable Balloon)</p> <p>ลักษณะ เป็นลูกโป่งที่ทำจาก latex มีวาล์วควบคุมปริมาณ สำหรับการอุดตันหลอดเลือดมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางต่างๆ กัน วิธีการใช้ คือนำลูกโป่งต่อเข้ากับสายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ผ่านเข้าไปในสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เมื่อไปถึงตำแหน่งรอยโรคหรือหลอดเลือดที่ต้องการแล้วสามารถทำให้ลูกโป่งพองตัวเพื่อการอุดตันหลอดเลือดจากการฉีดสารทึบรังสีผ่านสายสวนลูกโป่งได้</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่มีลักษณะซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง โดยการนำ Detachable Balloon นี้ ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ ในกรณีที่มีรูรั่วหรือช่องฉีกขาดของหลอดเลือดมีขนาดใหญ่เป็นหลอดเลือดหลักและมีภาวะเลือกออกรุนแรง</p> <p>๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วรักษาโรค Carotid Cavemous Fistula</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p>	ลูกละ	๗,๗๐๐	๗,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๘๑๓ (ต่อ)	๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๘๑๔	๔.๘.๑๔ สายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนส่งลูกโป่ง (Delivery Catheter) ที่ออกแบบจำเพาะการใช้งานคู่กับวัสดุอุดกั้น ชนิดลูกโป่ง (Detachable Balloon) เท่านั้น โดย สามารถติดลูกโป่งชนิดปลดได้ (Detachable Balloon) ที่ส่วนปลายเพื่อนำลูกโป่งขึ้นไปส่ง และปล่อยตรง ตำแหน่งที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ๓. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่มีขนาดซึ่ง อาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรค โดยตรง โดยการนำ Detachable Balloon นี้ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ ใน กรณีที่มีรูรั่วหรือช่องมีขนาดของหลอดเลือดมีขนาดใหญ่ เป็นหลอดเลือดหลักและมีภาวะเลือกออกรุนแรง ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วรักษาโรค Carotid Cavernous Fistula คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๓. วังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง	เส้นละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-

อนุวัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา พ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๔๑๕	<p>๔.๔.๑๕ ขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) ลักษณะ เป็นขดลวด มีรูปร่างและขนาดต่าง ๆ กัน (Pre-Shaped) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สอดโพรงหลอดเลือดในโรคที่มีการเชื่อมต่อกันอย่างผิดปกติ (AVM) ๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ผิดปกติซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง ซึ่งเป็นการรักษาที่จำเพาะกับหลอดเลือดที่รอยโรคโดยตรง ๓. ผู้ป่วย PDA คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>	ตัวละ	๖,๐๕๐	๕,๕๐๐	-	-
๔๔๑๖	<p>๔.๔.๑๖ สายอวดเพื่อดันขดลวดสู่ตำแหน่งที่ต้องการ (Coil Pushing Wires) ลักษณะ เป็นสายลวดที่จำเพาะต่อการดันขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) ที่อยู่ในสายสวนแล้วสำหรับอุดหลอดเลือดหรือรอยโรคที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการผลักดันขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils) ให้ไปอยู่ในตำแหน่งที่ต้องการเพื่อการรักษาโรคตามข้อบ่งชี้ของขดลวดปิดกั้นหลอดเลือด (Coils)</p>	เส้นละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๑๖ (ต่อ)	<p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจาก ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๔๑๗	<p>๔.๔.๑๗ ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิด ปลดได้ (Detachable coil delivery system)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วย</p> <p>๑. เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่ม พิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะของ รอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือด โดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter)</p> <p>๒. อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดที่สามารถปลด ได้ด้วยกระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) หรือกลไก (Mechanism) ขดลวดจะมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางและ ความยาวที่ต่างกัน เพื่อการเลือกใช้ที่เหมาะสมกับขนาด ของรอยโรคและหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวาง ในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้วสามารถดึงกลับออกมาได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาโรคต่อไปนี้</p> <p>๑. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของ หลอดเลือดที่โป่งพอง</p>	ตัวละ	๒๔,๒๐๐	๒๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๑๗ (ต่อ)	<p>๒. ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่มีขนาดซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง หรือ Arteriovenous Fistula โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ</p> <p>๓. ผู้ป่วย PDA</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๔๑๘	<p>๔.๔.๑๘ อนุภาคอุดกั้นหลอดเลือด (Embolic Particles)</p> <p>ลักษณะ เป็นวัสดุอุดกั้นอนุภาค (Particles) ใช้ฉีดเพื่ออุดหลอดเลือด มีเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยหลายขนาดตั้งแต่ ๓๕๐ - ๑,๐๐๐ ไมครอน โดยมีปริมาตรวัสดุ ๑ ซีซี (dry volume) ต่อ ๑ ขวด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับรักษาโรคดังต่อไปนี้</p> <p>๑. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำอย่างผิดปกติ (Arteriovenous Malformation)</p> <p>๒. เพื่ออุดหลอดเลือดก่อนการผ่าตัด (Preoperative embolization) ทำให้ลดปริมาณการเสียเลือดในระหว่างการผ่าตัดโดยเฉพาะในการผ่าตัดเนื้องอกของอวัยวะใดๆ ชนิดที่มีหลอดเลือดมาเลี้ยงเป็นจำนวนมาก</p>	ขวดละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖.....
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖.....
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖.....

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๑๘ (ต่อ)	<p>๓. เพื่ออุดหลอดเลือดที่มาเลี้ยงเนื้อเยื่ออกบางชนิดให้มีขนาดเล็กลงเป็นการทดแทนการผ่าตัดได้ หรือใช้เป็นการรักษาแบบประคับประคองในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดออกได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๔๑๙	<p>๔.๔.๑๙ วัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลวแบบแข็งตัวช้า</p> <p>(Non-Adhesive Liquid Embolic Agent)</p> <p>ลักษณะ เป็นวัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลว ซึ่งประกอบด้วย Polymer ที่มี Dimethyl Sulfoxide (DMSO) เป็นตัวทำละลาย มีคุณสมบัติแข็งตัวช้า และควบคุมการกระจายตัวได้ ใช้ฉีดผ่านสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กที่มีความจำเพาะ (DMSO compatible delivery microcatheter) เพื่อไปยังตำแหน่งของรอยโรคในหนึ่งชุดมีเนื้อ polymer ไม่น้อยกว่า ๐.๖ ml.</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติ (AVM) (Cerebral arteriovenous malformation) ของหลอดเลือดสมอง สตรีษะ โหนก้านและลำคอ ที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดเพียงอย่างเดียวได้</p>	ชุดละ	๓๐,๘๐๐	๒๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ข้าราชการ เงินทอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา ลปสข	ราคา ปกส
๔๘๑๙ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ประเภท ศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ หรืออายุรแพทย์ประสาทวิทยา ซึ่งได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ อนุสาขารังสีร่วม รักษาระบบประสาท (Interventional Neuro Radiologist)					
๔๘๒๐	๔.๘.๒๐ วัสดุฉีดอุดกั้นหลอดเลือดชนิดเหลวแบบ แข็งตัวเร็ว (Cyanoacrylate Glue) ลักษณะ เป็นสารประกอบเคมีชนิดเหลว ซึ่งมีส่วนประกอบของ N - butyl Cyanoacrylate ลักษณะคล้ายการมีคุณสมบัติแข็งตัวทันทีเมื่อเข้าทำ ปฏิกิริยากับเลือด โดยใช้ผสมกับสารทึบรังสี ชนิด iodinized oil contrast เพื่อฉีดผ่านสายสวนหลอดเลือด เลือดไปยังรอยโรคของหลอดเลือด ๑ หลอด มีขนาด ๐.๕ ml. ข้อบ่งชี้ ๑. เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดผิดปกติของหลอดเลือด ที่ทั่วร่างกาย (Arteriovenous Malformation) ๒. ใช้เพื่ออุดการเชื่อมต่อโดยตรงอย่างผิดปกติ ของหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำ (Direct Arteriovenous Fistula) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก ๔. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	หลอดละ	๘,๑๐๐	๘,๐๐๐	-	-
๔๘๒๑	๔.๘.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยว วัสดุอุปกรณ์อื่น ที่หัวใจหรือหลอดเลือด ในกรณีมีการ หลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำออกจากร่างกาย หรือเพื่อจัดให้อยู่ในตำแหน่งที่ต้องการ	ชุดละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติวันที่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
วิธีลงบัญชีใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๒๑๑ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจหรือหลอดเลือดที่มีโรคหรือชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหัวใจหรือหลอดเลือด</p> <p>๒. ใช้สำหรับจัดอุปกรณ์ในหัวใจและหลอดเลือดให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๔๒๓	<p>๔.๔.๒๓ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Vascular Diagnostic Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับฉีดสารทึบรังสีเพื่อการถ่ายภาพเอกซเรย์ มีขนาด ความยาวและรูปร่างแตกต่างกันตามตำแหน่งของหลอดเลือดที่ต้องการการตรวจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับสวนน้ำในการฉีดสารทึบรังสีเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคของหลอดเลือด</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p>	เส้นละ	๗๗๐	๗๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ... ๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๒๓ (ต่อ)	<p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขาวิสัญญีวิทยา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p>					
๔๔๒๔	<p>๔.๘.๒๔ สายสวนหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัยที่มีความ สั้นมากเป็นพิเศษ (Vascular Coated Catheters)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่เคลือบสาร hydrophilic หรือ hydrophobic เพื่อการฉีดสารทึบ รังสีในการวินิจฉัย ที่มีความสั้นมากเป็นพิเศษ เพื่อทำให้ การเข้าถึงตำแหน่งหลอดเลือดที่ต้องการตรวจ (selectivity) ง่ายขึ้น และทำให้เวลาในการปฏิบัติการ สั้นลง อีกทั้งเป็นการลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดโค้งงอมาก หรือในกรณีที่ใช้ Vascular Diagnostic Catheter แล้ว ไม่สามารถเข้าถึงหลอดเลือดที่ต้องการได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขาวิสัญญีวิทยาจาก ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p>	เส้นละ	๑,๒๑๐	๑,๑๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๘๒๔ (ต่อ)	๔. คัลยแพทย์ทรวงอก ๕. ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง					
๔๘๒๕	๔.๘.๒๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับบริหารยาละลาย ลิ่มเลือด แบบ McNamara (McNamara Thrombolytic Infusion Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือด ชนิดที่มีลิ้น (valve) มีรูที่ปลายและด้านข้างของสาย (side-holes) เพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดทางรูด้านข้างและรูที่ปลายสาย สำหรับใส่ขดลวด นำทาง ข้อบ่งชี้ สำหรับบริหารยาละลายลิ่มเลือด ชนิดที่ให้ผ่านสายสวนทิ้งไว้ ภายในลิ่มเลือด ในกรณีที่เกิดการอุดตันของหลอดเลือดแดงจากลิ่มเลือดแบบ เฉียบพลันไม่เกิน ๒ สัปดาห์	เส้นละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
๔๘๒๖	๔.๘.๒๖ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการฉีดสารทึบ รังสีในหลอดเลือดแดงชนิดที่สามารถฉีดสารทึบรังสีได้ ขณะที่มีขดลวดนำทางคาอยู่ (Van Schie Over-The-Top Catheter : VOTT Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทาง สำหรับการฉีดสารทึบรังสีที่มีช่องสำหรับฉีดทางด้านข้าง (side post) และมีส่วนปลายสำหรับใส่ขดลวดนำทาง (guide wire) ข้อบ่งชี้ ฉีดสารทึบรังสีในกรณีที่ต้องการฉีด คาขดลวดนำทางเอาไว้เพื่อความปลอดภัยในขณะที่ฉีดสี ใน Aorta ที่มี Abdominal Aortic Aneurysm (AAA) เท่านั้น	เส้นละ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๘๒๗	๔.๘.๒๗ ชุดอุปกรณ์ฝังขยายหลอดเลือดแดง iliac สำหรับการทำ Endovascular aortic reconstruction (EVAR) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สวนหลอดเลือดแดง iliac ภายใต้การนำของขดลวดนำทาง มีปลายเรียวแหลมมีรู แกนกลางสำหรับใส่สายลวดนำ (Guidewire) มีเส้นผ่าน ศูนย์กลางหลายขนาด โดย ๓ จุด ประกอบด้วย ๒ เส้น ขนาดต่างกัน ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดง iliac ใน กรณีที่มีการตีบแคบเป็นระยะทางยาวหรือมีการเกาะตัวของ แคลเซียมในแนวหลอดเลือดนั้นเพื่อเป็นตัวนำทาง สำหรับการทำ Endovascular aortic reconstruction (EVAR) ๒. ใช้สำหรับห้ามเลือดในกรณีที่มีการมีขนาด ของหลอดเลือดแดง iliac ในระหว่างผ่าตัดใส่สายสวน เข้าทางหลอดเลือด (endovascular treatment)	ชุดละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-
๔๘๒๘	๔.๘.๒๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย ด้วยบอลูน (Balloon dilatation catheter) พนแรงดันน้อยกว่า เท่ากับ ๒๐ atm ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขาวิงส์ร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย	ชุดละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๘๒๘ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๔. คีลอยแพทย์ทรวงอก ๕. ประธานคีลอยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง					
๔๘๒๙	๔.๘.๒๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย ด้วยบอลูน (Balloon dilatation catheter) ทนแรงดันมากกว่า ๒๐ atm ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. คีลอยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยคีลอยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. คีลอยแพทย์ทรวงอก ๕. ประธานคีลอยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาทจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ๖. กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรม หัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก จากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง	ชุดละ	๑๙,๘๐๐	๑๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรณีบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกอ
๕๘๓๐	<p>๕.๘.๓๐ ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดภายในหลอดเลือดด้วยวิธีกลศาสตร์ (Mechanical Thrombectomy Device)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวน/อุปกรณ์ที่ใช้ในหลอดเลือด มีกลไกพิเศษในการกำจัดลิ่มเลือดโดยการสลายและดูดลิ่มเลือดออกจากหลอดเลือดด้วยวิธีกลศาสตร์ โดยไม่ต้องฉีดยาละลายลิ่มเลือด สายสวน/อุปกรณ์ดังกล่าวทำด้วยวัสดุที่มีความปลอดภัยสูงทางการแพทย์ และมีความนุ่ม สามารถยืดหยุ่นได้ ทำให้ไม่เป็นอันตรายต่อผนังหลอดเลือด เป็นสายสวน/อุปกรณ์มีขนาดระหว่าง ๓.๕ - ๓๐ Fr (๑.๓ - ๓.๓ มิลลิเมตร) และมีความยาวตั้งแต่ ๕๐ เซนติเมตรขึ้นไป เพื่อให้มีความเหมาะสมกับขนาดของหลอดเลือดที่เกิดการอุดตัน โดยกลไกการทำงานของสายสวน/อุปกรณ์ มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สลายลิ่มเลือดให้มีขนาดเล็กลงด้วยวิธีกลศาสตร์ (Mechanical clot-size reduction) ๒. ดูดลิ่มเลือดที่ทำการสลาย ผ่านเข้าไปใน ส่วนปลายของสายสวน/อุปกรณ์ (Clot aspiration) ๓. ลำเลียงลิ่มเลือดที่ดูดเข้ามาในสายสวน/อุปกรณ์ ออกจากหลอดเลือดของผู้ป่วย (Clot transportation) <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่หลอดเลือดเกิดการอุดตันในกรณีต่าง ๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. หลอดเลือดแดงของขาอุดตันเฉียบพลันหรือเรื้อรังซึ่งวิกฤตจนมีภาวะขาดเลือดอย่างรุนแรงที่ไม่สามารถทำการผ่าตัดหรือไม่สามารถฉีดยาละลายลิ่มเลือดได้เป็นผลสำเร็จ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑ การอุดตันอย่างเฉียบพลันจากลิ่มเลือดเป็นเวลานานเกิน ๒๔ ชั่วโมง และผู้ป่วยเริ่มมีอาการสูญเสียการทำงานของเส้นประสาทของขา ๑.๒ การอุดตันอย่างเรื้อรังจากลิ่มเลือดจนมีภาวะขาดเลือดซึ่งวิกฤตโดยมีอาการปวดเท้าอย่างรุนแรงตลอดเวลาในขณะที่นอนพักหรือแผลขาดเลือดหรือนิ้วเท้าเน่าตาย 	ชุดละ	๙๙,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกอ
๔๘๓๐ (ต่อ)	<p>หมายเหตุ ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเลือดออก ผิดปกติ ซึ่งไม่สามารถฉีดยาละลายลิ่มเลือดได้ ได้แก่</p> <p>๑) ผู้ป่วยสูงอายุ (อายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป) ๒) ผู้ป่วยที่มีประวัติเลือดออกในกะโหลกศีรษะ ๓) ผู้ป่วยอัมพาต ๔) ผู้ป่วยที่มีประวัติเลือดออกในทามดิน</p> <p>อาหาร</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๒. หลอดเลือดดำของขาอุดตันเฉียบพลันจาก ลิ่มเลือดอย่างรุนแรงในระดับ iliac vein ขึ้นไป ทำให้มี ขาบวมอย่างรุนแรงจนเกิดภาวะชาขาดเลือดเฉียบพลัน ซึ่งอาจเกิดอันตรายถึงขั้นสูญเสียขาได้ (Phlegmasia cerulea dolens)</p> <p>๓. หลอดเลือดแดงของปอด (pulmonary artery) อุดตันจากลิ่มเลือดอย่างเฉียบพลัน และมีภาวะ ช็อกร่วมด้วย</p> <p>คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดถุการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด เลือกรจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๔. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก</p>					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปสม	ราคา ปกส
๔๘๓๑	๔.๘.๓๑ สายสวนเพื่อสำหรับการตัดเขาระหลอดเลือด ด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อย ลำแสงเลเซอร์จากปลายสาย ใช้เพื่อการขยาย หรือตัดเขาระหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ๓. เพื่อตัดเขาระเนื้อเยื่อขณะทำการดึงสาย เครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วยในกรณีที่ไม่ สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึง ธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้น หัวใจ (Lead locking stylet) ๒. เพื่อตัดเขาระขยายหลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์ โรคหัวใจ อนุสาขาปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจที่ได้รับ การรับรองจากกรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรม ราชูปถัมภ์	ชุดละ	๖๖,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	-	-
๔๘๓๒	๔.๘.๓๒ ชุดสายสวนเพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันที่ส่วน ปลายของหลอดเลือด (Distal Embolic Protective Device) ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและสวตน้ำ มี อุปกรณ์ดักหรือกรองลิ่มเลือด เพื่อป้องกันการอุดตัน หลอดเลือดส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับป้องกันลิ่มเลือดไปอุดตัน ปลายของหลอดเลือด ในระหว่างการทำการหัตถการการใส่ ขดลวดค้ำยัน เพื่อการขยายหลอดเลือดแคโรติด (Carotid) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจาก ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	ชุดละ	๖๖,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๔๓๒ (ต่อ)	๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ประสาทศัลยแพทย์ที่มีความชำนาญใน หลอดเลือดสมอง					
๔๔๓๓	๔.๘.๓๓ ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption device หรือ IVC Filter) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับดักลิ่มเลือดจาก หลอดเลือดดำที่ขาไม่ให้เข้าไปอุดตันหลอดเลือดแดงที่ปอด ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่เคยได้รับการวินิจฉัยว่ามี การอุดตันของหลอดเลือดในปอด ซึ่งได้รับการพิสูจน์ว่า เกิดจากลิ่มเลือดที่มาจากหลอดเลือดดำส่วนปลายที่ขา และได้รับการรักษาอย่างถูกต้องด้วยยาละลายลิ่มเลือด แล้วยังคงเกิดการอุดตันของหลอดเลือดที่ปอดซ้ำซ้อนขึ้น อีก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราช วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยที่สามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
	๔.๙ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำสาร/สารละลาย เข้าหลอดเลือด					
๔๙๐๓	๔.๙.๓ ชุดให้สารละลายพร้อมสายซิลิโคน (Subcutaneous port) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับให้ของเหลว หรือสารละลายเข้าสู่ระบบหลอดเลือดดำส่วนกลาง ในผู้ป่วยซึ่งต้องได้รับการรักษาเป็นระยะเวลานาน ประกอบด้วยกระเปาะสำหรับใส่ได้ผิวหนัง สามารถใช้ เข็มแทงผ่านผิวหนังเข้าสู่โครงสร้างด้านบนของกระเปาะ ซึ่งมีความยืดหยุ่นปิดช่องรูเข็มได้ และมีสายสวนต่อจาก ส่วนกักของเหลวในกระเปาะนำเข้าสู่หลอดเลือดดำใหญ่ มีคุณสมบัติสามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นเวลานานไม่ น้อยกว่า ๖ เดือน ข้อบ่งชี้ เพื่อให้เคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่มีแผนการให้ยาเคมีบำบัดไม่น้อยกว่า ๓ เดือนขึ้นไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้ ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีรักษาราชบัณฑิตย วิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการ ปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด จากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓. ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ๔. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก ๕. ศัลยแพทย์หัวใจ	ชุดละ	๑๓,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-
๔๙๐๔	๔.๙.๔ สายสวนสองช่องสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Double Lumen Hemodialysis Catheter) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือด สำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือดเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย ไตวาย มีท่อภายใน ๒ ช่อง ช่องหนึ่งสำหรับนำเลือดออก จากร่างกายเข้าสู่เครื่องฟอกเลือด และอีกช่องหนึ่ง สำหรับนำเลือดกลับเข้าสู่ร่างกาย มีขนาดตั้งแต่ ๗ - ๑๕ Fr สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้ชั่วคราว	ชุดละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๔๙๐๔ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ เพื่อฟอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวาย.</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รังสีแพทย์ ๒. อายุรแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. กุมารแพทย์ ๕. วิสัญญีแพทย์ ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต หรือแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 					
๔๙๐๕	<p>๔.๙.๕ สายสวนสองช่องแบบกึ่งถาวรสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Semi-Permanent Double Lumen Hemodialysis Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือดเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยไตวาย มีท่อภายใน ๒ ช่อง ช่องหนึ่งสำหรับนำเลือดออกจากร่างกายเข้าสู่เครื่องฟอกเลือด และอีกช่องหนึ่งสำหรับนำเลือดกลับเข้าสู่ร่างกาย มีขนาดตั้งแต่ ๗ - ๑๖ Fr มีการออกแบบพิเศษ ให้มีคุณสมบัติต้านทานการติดเชื้อ และการอุดตัน สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นระยะเวลานานไม่น้อยกว่า ๓ เดือน</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อฟอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวายเรื้อรัง ซึ่งต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ๒. ศัลยแพทย์ ๓. อายุรแพทย์โรคไต ๔. กุมารแพทย์โรคไต 	ชุดละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-
๔๙๑๐	<p>๔.๙.๑๐ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำใหญ่ชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดส่วนปลาย (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC) ชนิดช่องเดียว</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับ ใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลางหรือหลอดเลือดดำใหญ่ มีท่อภายใน ๓ ช่อง โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๖ Fr ความยาวตั้งแต่ ๓๐ - ๖๐ เซนติเมตร มีคุณสมบัติสามารถใส่ไว้ในร่างกายได้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน</p>	ชุดละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ทรงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีงบบังคับให้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา ท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๙๑๐ (ต่อ)	<p>ข้อป่งซี่ เพื่อให้สำรน้ำ สารอาหาร หรือยา โดยมีแผนการบริหารยาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๗ วัน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ ๒. อายุรแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ ๔. กุมารแพทย์ ๕. วิสัญญีแพทย์ ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต หรือแพทย์เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน</p>					
๔๙๑๑	<p>๔.๙.๑๒ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำใหญ่ชนิดใส่ผ่าน หลอดเลือดส่วนปลาย (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC) ชนิดสองช่อง</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือด สำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลาง หรือหลอดเลือด ดำใหญ่ มีท่อภายใน ๒ ช่อง โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๖ Fr ความยาวตั้งแต่ ๓๐ - ๖๐ เซนติเมตร มีคุณสมบัติ สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน</p> <p>ข้อป่งซี่ เพื่อให้สำรน้ำ สารอาหาร หรือยา โดยมีแผนการบริหารยาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๗ วัน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ใช้</p> <p>๑. รังสีแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ ๓. อายุรแพทย์ ๔. กุมารแพทย์ ๕. วิสัญญีแพทย์ ๖. แพทย์เวชบำบัดวิกฤต หรือแพทย์เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน</p>	ชุดละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๙๒๐	๔.๙.๒๐ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอหรือไหล่ (Transjugular/Subclavian Central Venous Catheter) ชนิดช่องเดียว ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลาง ผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอ หรือไหล่ มีท่อภายใน ๑ ช่อง โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๖ Fr ความยาวตั้งแต่ ๕ - ๒๐ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ เพื่อให้สารน้ำ สารอาหาร หรือบริหารยา	ชุดละ	๙๙๐	๙๐๐	-	-
๔๙๒๑	๔.๙.๒๑ สายสวนเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางชนิดใส่ผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอหรือไหล่ (Transjugular/Subclavian Central Venous Catheter) ชนิดตั้งแต่สองช่องขึ้นไป ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับใส่เข้าสู่หลอดเลือดดำส่วนกลาง ผ่านหลอดเลือดดำบริเวณคอ หรือไหล่ มีท่อภายในตั้งแต่ ๒ ช่องขึ้นไป โดยมีขนาดตั้งแต่ ๔ - ๗ Fr ความยาวตั้งแต่ ๕ - ๒๕ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ เพื่อให้สารน้ำ สารอาหาร หรือบริหารยา	ชุดละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-
หมวด ๕ ทางเดินอาหาร						
๕๑๐๐	๕.๑ ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร					
๕๑๐๑	๕.๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะยาว ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน ที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระบายเคืองต่อน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน	เส้นละ	๓๓๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐
๕๑๐๒	๕.๑.๒ ท่อให้อาหารเข้ากระเพาะอาหารผ่านผิวหนังหน้าท้อง (Gastrostomy tube) ลักษณะ เป็นท่อสำหรับใส่เข้าไปในกระเพาะอาหารผ่านทางรูเปิดระหว่างกระเพาะอาหารและผิวหนังหน้าท้อง ที่ทำโดยการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน	เส้นละ	๓๓๐	๓๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๑๐๓	๕.๑.๓ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous endoscopic gastrostomy : PEG set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะ อาหาร และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้จาก ผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่อง กล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้า ทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป	อันลระ	๔,๘๔๐	๔,๘๐๐	๔,๘๐๐	๔,๘๐๐
๕๑๐๔	๕.๑.๔ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Nasojejunosomy, NJ tube) ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวทอสำหรับใส่ ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็กส่วน jejunum มีการระบายเคือง ต่อมูกน้อย ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเข้าสู่ลำไส้เล็ก ๒. ให enteral feeding ภายใน ๔๘ - ๗๒ ชั่วโมง ในผู้ป่วย severe acute pancreatitis คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์ ๒. ศัลยแพทย์ ๓. กุมารแพทย์	เส้นละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐
๕๑๐๕	๕.๑.๕ ชุดองให้อาหารทางสายยาว ลักษณะ เป็นถุงสำหรับบรรจุสารอาหารที่จะ ป้อนลงกระเพาะอาหารผ่านสาย/ท่อให้อาหารสามารถ ใช้ได้ท่าความสะอาดและใช้ซ้ำได้ไม่ต่ำกว่า ๑ สัปดาห์ ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทาง กระเพาะอาหารโดยตรง ที่จำเป็นต้องควบคุมการป้อน อาหารแต่ละมื้อให้ใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที	ชุดละ	๒๒๐	๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 นิเทศบังคับใช้ตั้งแต่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๑๐๖	<p>๕.๑.๖ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารปลายสายเป็นบอลูน แบบใส่ผ่านกล้อง กรณีเปลี่ยนสาย (PEG tube; replacement set)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะปลายสายเป็นบอลูนบรรจุด้วยน้ำ และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ผู้ป่วยที่มีการตีบตันจากเนื้องอกของที่โหวง จมูก ช่องปาก คอและหลอดอาหารเป็นต้น ทำให้ใส่ NG tube ไม่ได้</p> <p>๒. ผู้ป่วยที่ต้องคาสาย NG tube ไว้นาน เนื่องจากมีปัญหาในการกลืน เช่น ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บที่สมอง โรคพาร์กินสัน สมองเสื่อมหรือถูกทำลาย เป็นต้น</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร</p> <p>๒. ศัลยแพทย์</p> <p>๓. กุมารแพทย์</p>	เส้นละ	๑,๙๘๐	๑,๘๐๐	-	-
๕๑๐๗	<p>๕.๑.๗ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารปลายสายเป็นรูปดอกเห็ด (โดม)หรือแบบความหนาเท่าผนังท้อง แบบใส่ผ่านกล้อง กรณีเปลี่ยนสาย (PEG tube; replacement set)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะปลายสายเป็นรูปดอกเห็ด (โดม) หรือแบบความหนาเท่าผนังหน้าท้องและอุปกรณ์ช่วยในการใส่สายจากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหาร</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ผู้ป่วยที่มีการตีบตันจากเนื้องอกของที่โหวง จมูก ช่องปาก คอ และหลอดอาหาร ทำให้ใส่ NG tube ไม่ได้</p> <p>๒. ผู้ป่วยที่ต้องคาสาย NG tube ไว้นานเนื่องจากมีปัญหาในการกลืน เช่น ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บที่สมอง โรคพาร์กินสัน สมองเสื่อมหรือถูกทำลาย</p>	เส้นละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกศ
๕๑๐๗ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ ๓. กุมารแพทย์โรคทางเดินอาหาร หรือกุมาร แพทย์อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โภชนาการ					
๕๒๐๐	๕.๒ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อ ห้ามเลือดและตรวจรักษาอื่นๆ					
๕๒๐๑	๕.๒.๑ ชุดยางรัดเส้นเลือดซอดในหลอดอาหาร (Esophageal variceal band ligator) ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า ๔ เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือด ซอดร่วมกับการใช้กล้องส่อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดซอดใน หลอดอาหาร หรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะ เลือดออกเฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำหลายหลอด เลือดซอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ	ชุดละ	๔,๗๕๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๕๒๐๒	๕.๒.๒ Sengstaken - blakemore tube ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยในภาวะเลือดออก เฉียบพลันจากโรคหลอดเลือดซอดที่หลอดอาหาร หรือ กระเพาะอาหารส่วนต้น	เส้นละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-
๕๒๐๓	๕.๒.๓ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจ ชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA) ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับ กล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (Endoscopic Ultrasound - EUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะ ดูด ประกอบด้วย ๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่อง ตรวจชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ มิลลิเมตร ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๘๐ มิลลิเมตร ๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑ ข้อบ่งชี้ ๓. ใช้ในการเจาะชิ้นเนื้อหลอดอาหาร กระเพาะ อาหาร ลำไส้เล็ก ลำไส้ใหญ่ ท่อน้ำดี ตับอ่อน และต่อม น้ำเหลืองใกล้เคียงทางเดินอาหาร ผ่านกล้อง EUS เพื่อส่งตรวจจุลเซลล์ที่ผิดปกติ	ชุดละ	๔,๘๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ พ.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๒๐๓ (ต่อ)	๒. ใช้ในการเจาะเข้าไปใน pancreatic pseudocyst เพื่อระบายของเหลวใน pseudocyst เข้ากระเพาะหรือลำไส้ส่วนต้น คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้					
๕๒๐๔	๕.๒.๔ อุปกรณ์สำหรับตัดเลาะเนื้อเยื่อ (Mucosal Resection device) ลักษณะ เป็นสายที่มีลักษณะเป็นท่อพลาสติก ยาว ขนาดเล็กสามารถสอดผ่านกล้องส่องตรวจได้ ส่วนปลายท่อมีแกนโลหะยื่นออกมาใช้สำหรับปล่อยกระแสไฟฟ้าไปตัดเนื้อเยื่อที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับเครื่องจี้ไฟฟ้าเพื่อตัดเลาะเนื้อเยื่อที่สงสัยว่าเป็นมะเร็งระยะเริ่มต้นในท่อทางเดินอาหารที่ยังอยู่ในชั้น mucosa หรือส่วนบนของชั้น submucosa คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-
๕๒๐๕	๕.๒.๕ แคมปูลส่องตรวจลำไส้เล็ก (Small bowel video capsule endoscopy) ลักษณะ เป็น capsule สำหรับให้คนใช้กินโดยมีกล้องติดตรงส่วนปลายเพื่อบันทึกภาพขณะเคลื่อนตัวผ่านลำไส้เล็ก ข้อบ่งชี้ ๑. Obscure GI Bleeding คือ ผู้ป่วยที่มีเลือดออกจากทางเดินอาหารโดยอาจเป็น overt bleeding หรือ occult bleeding โดยยังไม่ทราบสาเหตุหลังจากได้รับการส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่แล้ว โดยสาเหตุเลือดออกอาจเป็น telangiectasia, ulcers, erosions, inflammation, tumor หรือความผิดปกติแต่กำเนิดอื่นๆ ก็ได้	แคปซูลละ	๒๔,๒๐๐	๒๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๕๒๐๔ (ต่อ)	<p>๒. ประเมิน Crohn's disease ในส่วนของลำไส้เล็กที่กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่เข้าไม่ถึง</p> <p>๓. ตรวจหาและประเมินขอบเขตของเนื้องอกในลำไส้เล็ก เช่น lymphoma, neuroendocrine tumor, Peutz-Jegher syndrome adenocarcinoma ที่ตรวจไม่พบโดยวิธี CT scan หรือ Long GI study</p> <p>คุณสมบัติของผู้ส่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป (รว ศัลยศาสตร์)</p>					
๕๒๐๖	<p>๕.๒.๖ ท่อขี้นอกของกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Overtube for Enteroscopy)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อสำหรับช่วยในการยึดและส่งผ่านกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Enteroscope) มีลักษณะเป็นท่อพลาสติกหรือซิลิโคนความยาวประมาณ ๑๓๐ - ๑๕๐ เซนติเมตร ส่วนปลายของท่อมีปลอกหุ้มล้อมรอบ สามารถสวมท่อนี้เข้ากับกล้องส่องตรวจลำไส้เล็กได้ over tube นี้จะช่วยให้ส่องกล้อง enteroscope เข้าไปในลำไส้เล็กส่วนเล็ก (๓ rd - ๔ th part duodenum, jejunum, ileum)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ต้องมีครบ ๒ ข้อดังนี้</p> <p>๑. เพื่อทำการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วยที่มีโรคของลำไส้เล็ก ได้แก่ เลือดออกจากลำไส้เล็ก หรือสงสัยเนื้องอกในลำไส้เล็กหรือในกรณีที่ต้องการชิ้นเนื้อจากลำไส้เล็กเพื่อการวินิจฉัยโรค</p> <p>๒. ผู้ป่วยต้องผ่านการตรวจด้วยแคปซูล หรือคอมพิวเตอร์ (CT Scan)/สนามแม่เหล็ก (MRI) หรือ GI follow through มาก่อน</p> <p>คุณสมบัติของผู้ส่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง</p> <p>ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p>	เส้นละ	๑๗,๖๐๐	๑๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ข้าราชการ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๕๓๐๐	๕.๓ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ต่างขยายระบายท่อน้ำดี					
๕๓๐๑	๕.๓.๑ อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary dilator) ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกที่ส่วนปลายเรียวเล็กลง ใช้ในการล้างขยายท่อน้ำดีที่ตีบแคบ มีหลายขนาดใช้ ขยายท่อน้ำดีจากขนาดเล็กไปขนาดใหญ่ตามลำดับ ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่มีการตีบตันก่อนใส่ท่อ ระบายน้ำดีเข้าไปค้ำยันรอยตีบ	เส้นละ	๒,๗๕๐	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๔,๕๐๐
๕๓๐๒	๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and pancreatic duct stent: Plastic type) ลักษณะ เป็นท่อใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบ ตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อน อุดตัน	อันละ	๑,๔๓๐	๑,๓๐๐	๑,๓๐๐	๑,๓๐๐
๕๓๐๓	๕.๓.๓ ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary stent: Self-expandable metal stent) ลักษณะ เป็นท่อระบายโลหะ ใช้ใส่ค้ำยันท่อน้ำดี ที่ตีบตันโดยผ่านกล้อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็น รูปร่างแบบท่อ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอก ที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้ หรือ ๒. สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากสาเหตุที่ไม่ใช่ เนื้องอก เช่น ท่อน้ำดีตีบที่เกิดจากการบาดเจ็บจากการ ผ่าตัดจากตับอ่อนอักเสบเรื้อรังหรือท่อน้ำดีที่ผ่าตัดต่อไว้ ตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ผ่านการฝึกอบรมทางด้าน การส่องกล้องท่อน้ำดี ที่ได้รับการรับรองจากราช วิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	อันละ	๒๔,๖๐๐	๒๖,๐๐๐	๒๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๕๓๐๔	๕.๓.๔ ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso biliary tube) ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง	อันละ	๒,๔๒๐	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ศ.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๓๐๕	๕.๓.๕ Biliary T tube ลักษณะ เป็นท่อ ที่ปลายด้านหนึ่งมีปีก ๒ ข้าง ซึ่งใส่เข้าไปในท่อน้ำดีได้ ใช้ใส่ใน ขณะผ่าตัดเพื่อระบายน้ำดีหลังการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดท่อน้ำดี	เส้นละ	๔๔๐	๕๐๐	-	-
๕๓๐๖	๕.๓.๖ สายบอลลูนขยายท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนผ่าน กล้อง (Endoscopic biliary/pancreatic balloon dilator) ลักษณะ เป็นสายสวนที่ส่วนปลายเป็นบอลลูน เมื่ออ่างขยายเต็มที่เส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๓๐ มิลลิเมตร และความยาวไม่เกิน ๔ เซนติเมตร สามารถ ทนแรงอัดได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ ATM ภายในบอลลูน มีขีด ที่บ่งชี้ ๒ ขีด สามารถมองเห็นได้จาก X-ray ใช้ร่วมกับ กล้องส่องตรวจ (Endoscope) และสวนน้ำทาง ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยที่มีการตีบของท่อน้ำดี หรือท่อตับอ่อนที่เกิดจากการอักเสบนิ่วหรือเนื้องอก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราช วิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๖,๐๕๐	๕,๕๐๐	-	-
๕๓๐๗	๕.๓.๗ ชุดใส่ท่อระบายน้ำดี/ท่อตับอ่อน ชนิดพลาสติก (Plastic biliary/pancreatic stent insertion kit) ลักษณะ เป็นชุดสำหรับใส่ท่อระบายน้ำดี ชนิด พลาสติก ประกอบด้วย ๑. Guide catheter และ Push catheter สวมทับกัน สำหรับใส่ stent ขนาด ๗ - ๑๐ Fr (ใช้ร่วมกับสวนน้ำทางขนาด ๐.๐๓๕ นิ้ว) ๒. Stent ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๗ - ๑๐ Fr ความยาว ๕ - ๑๕ เซนติเมตร ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๕.๓.๖ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราช วิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	ชุดละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๓๐๗ (ต่อ)	หมายเหตุ กรณีที่ใช้ Stent ขนาดเดียวกันมากกว่า ๑ อัน สามารถเบิกเพิ่มได้ในรายการท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and pancreatic duct stent : plastic type) (รหัส ๕๓๐๒)					
	๕.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ตรวจรักษาอื่นๆ ที่ใช้/ใส่ในท่อน้ำดี					
๕๔๐๑	๕.๔.๑ แปรงเก็บเซลล์ในท่อน้ำดีแบบมีลวดนำ (Brush cytology catheter) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ท่อน้ำดีอุดตันและมีสิ่งที่ยังชี้ว่าอาจเป็นจากมะเร็ง	เส้นละ	๒,๙๗๐	๒,๗๐๐	-	-
๕๔๐๒	๕.๔.๒ ลวดนำทางสำหรับสายนิดสี (ERCP guide wire) ลักษณะ เป็นเส้นลวดที่สามารถใส่ผ่านสายนิดสีเข้าไปในท่อน้ำดี/ตับอ่อนเพื่อนำทางสายสวนและอุปกรณ์ต่างๆ เข้าไปในตำแหน่งที่ต้องการ ข้อบ่งชี้ ใช้ประกอบการทำ ERCP สำหรับวินิจฉัยและรักษาโรคของท่อน้ำดีและท่อตับอ่อน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๖,๐๕๐	๕,๕๐๐	-	-
๕๔๐๓	๕.๔.๓ สายบอลูนดึงนิ่ว (Balloon stone extractor) ลักษณะ เป็นสายที่มีลูกโป่งที่ส่วนปลายที่ใช้ลมในการขยายบอลูน ข้อบ่งชี้ ใช้ในการดึงนิ่วออกจากท่อน้ำดี/ตับอ่อนผ่านกล้อง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๔,๗๓๐	๔,๓๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรณีบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๔๐๓ (ต่อ)	๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่ง ประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้					
๕๔๐๔	๕.๔.๔ ตะกร้อลากนิ่วในท่อน้ำดี (Biliary stone retrieval basket) ลักษณะ เป็นลวดตะกร้อที่ใช้ในการดึงนิ่วจากท่อ น้ำดีโดยไม่ต้องทำการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วติดค้างในท่อน้ำดี/ตับ อ่อน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่ง ประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	-	-
๕๔๐๕	๕.๔.๕ ตะกร้อขบนิ่ว (Mechanical lithotripter basket) ลักษณะ เป็นลวดตะกร้อที่ใช้ประกอบกับ เครื่องมือในการขบนิ่วให้แตกได้โดยไม่ต้องทำการผ่าตัด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีนิ่วขนาดมากกว่า ๑๐ มิลลิเมตรขึ้นไป ไม่สามารถดึงผ่านรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน โดยตรงได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่ง ประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	ชุดละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๔๐๖	๕.๔.๖ สายตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน (Sphincterotome) ลักษณะ เป็นสายที่มีเส้นลวดที่ส่วนปลายเพื่อใช้ ในการตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน เมื่อต่อเข้ากับเครื่องจี ไฟฟ้า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตัดรูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อน ในกรณีที่รูเปิดท่อน้ำดี/ตับอ่อนตีบตัน หลังจากใช้วิธี มาตรฐานไม่สำเร็จ เพื่อระบายน้ำดี/ใส่ท่อระบายน้ำ/ดึง นิ่วหรือใส่เครื่องมือที่มีขนาดใหญ่ผ่านรูเปิด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. อายุรแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๓. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่ง ประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๖,๐๕๐	๕,๕๐๐	-	-
๕๕๐๐	๕.๕ เครื่องมือช่วยการผ่าตัดลำไส้ (อวัยวะแบบ อัตโนมัติ) ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๕.๑ - ๕.๕.๓ ผู้ป่วยที่ทำ การผ่าตัด ตัดต่อลำไส้ ที่ไม่สามารถตัดต่อลำไส้ด้วยวิธี เป็นตามปกติ และหลีกเลี่ยงการที่ต้องมีลำไส้เปิดที่หน้า ท้อง โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการต่อลำไส้					
๕๕๐๑	๕.๕.๑ เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติแบบวงกลม ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ตัดต่อและเย็บต่อส่วน ทางเดินอาหาร มีลักษณะกลมเย็บเชื่อมตัดต่อลำไส้ใน บริเวณที่ลึก มีลักษณะตัวเย็บสองแถว และมีใบมีด อยู่ในตัว ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้อร้ายของหลอดอาหาร ทำให้ตัดต่อเชื่อมทางเดินอาหารเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ รับประทานอาหารได้ ทดแทนการเย็บด้วยมือเนื่องจาก มีโอกาสรั่วทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต เนื่องจากเป็นบริเวณที่ ลึกเย็บลำบาก	อันละ	๑๔,๘๕๐	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รวมพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรณีบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๕๕๐๑ (ต่อ)	<p>๒. ใช้ในการผ่าตัดลำไส้ตรง (rectum) ที่การตัดต่อไม่สามารถตัดต่อลำไส้ด้วยวิธีปกติ ได้แก่ แผลอยู่ลึก ผู้ป่วยอ้วน อุ้งเชิงกรานแคบ ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัดเป็นเวลานาน และหลีกเลี่ยงการมีทวารหนักเทียมที่หน้าห้อง ซึ่งมีผลทางจิตใจของผู้ป่วยอย่างมาก รวมทั้งมีภาวะแทรกซ้อนที่ทวารหนักเทียม</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>					
๕๕๐๒	<p>๕.๕.๒ เครื่องมือเย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลมอัตโนมัติ</p> <p>ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เย็บปิดปลายลำไส้หรือหลอดลม ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการรั่วรอยเย็บปิดสองแถว</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดลำไส้ส่วนลำไส้ตรง (rectum) หรือหลอดลม</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. ศัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>	อั้นละ	๘,๑๔๐	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐
๕๕๐๓	<p>๕.๕.๓ เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติชนิดปรับหัวได้</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องมือที่เย็บ และตัดต่อทางเดินอาหารหรือทางเดินหายใจที่บริเวณที่ส่วนปลายได้ใช้ในบริเวณที่ลึกหรือผ่าตัดโดยการส่องกล้อง</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ในผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดลำไส้ตรง (Rectum) โดยการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง</p> <p>๒. ใช้ในการเชื่อมต่อลำไส้หรือกระเพาะอาหารที่เป็นการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Laparoscopic)</p> <p>๓. ใช้ในการเย็บที่บริเวณทางเดินหายใจที่เป็นการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง (Thoracoscopic)</p>	ตลับละ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๕๐๓ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. คัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจาก ราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. คัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. คัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก หมายเหตุ ให้เบิกตามปริมาณการใช้จริง					
๕๕๐๔	๕.๕.๔ เครื่องมือเย็บและตัดต่ออัตโนมัติแบบตรง ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ที่เย็บเชื่อมต่อทางเดิน อาหารและทางเดินหายใจ ทำให้ผ่าตัดใช้เวลาสั้น และ ปลอดภัยต่อการรั่วของรอยต่อ ทำให้ผ่าตัดได้ในรายที่ลำไส้ มีขนาดแตกต่างกัน ทำให้บริเวณช่องท้องที่อยู่ต้น ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการตัดเชื่อมต่อระหว่างทางเดินอาหาร ตั้งแต่หลอดอาหาร (Esophagus) ถึงลำไส้ตรง (Rectum) ๒. ใช้ผ่าตัดเย็บที่ทางเดินหายใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. คัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจาก ราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. คัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. คัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก ๔. คัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ หมายเหตุ ให้เบิกตามปริมาณการใช้จริง	คลังละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-
	๕.๖ วัสดุ/อุปกรณ์อื่น ๆ					
๕๖๐๑	๕.๖.๑ วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา โดยการผ่าตัดด้วยการส่องกล้องดังต่อไปนี้เท่านั้น ๑. การผ่าตัดไส้เลื่อนด้วยการส่องกล้อง ๒. การผ่าตัดลำไส้ใหญ่และลำไส้เล็กด้วยการส่อง กล้อง ๓. การผ่าตัดปิดช่องด้วยการส่องกล้อง	รายละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๖๐๓	๕.๖.๓ ท่อใส่เข้าห้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบชั่วคราว ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายที่มีอาการจากของ เสียคั่ง (Uremia) หรือมีภาวะน้ำเกิน (Fluid overload) หรือมีภาวะความเป็นกรดในเลือดสูง หรือมีเกลือ โปแตสเซียมในเลือดสูงจนอาจเป็นอันตรายแก่ชีวิต	ชุดละ	๒๓๕	๒๕๐	-	-
๕๖๐๔	๕.๖.๔ ท่อใส่เข้าห้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบ ถาวร (Peritoneal Dialysis) ชนิดตรง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอก เลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๓,๐๔๐	๒,๔๐๐	-	-
๕๖๐๕	๕.๖.๕ ท่อใส่เข้าห้องสำหรับฟอกเลือดแทนไต แบบ ถาวร (Peritoneal Dialysis) ชนิดก้นหอย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอก เลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๔,๐๗๐	๓,๗๐๐	-	-
๕๖๐๖	๕.๖.๖ สายต่อ ท่อใส่เข้าห้องแบบถาวรกับถุงน้ำยา แบบธรรมดา (Transferred set) ลักษณะ เป็นสายต่อหรือข้อต่อที่ทำด้วย พลาสติกหรือซิลิโคนที่มีความยาวทั้งหมดไม่น้อยกว่า ๔ นิ้ว ปลายสายข้างหนึ่งมี connector สำหรับต่อกับถุง น้ำยาเพื่อการล้างไต ซึ่งมีตัวบิด (twist clamp) สำหรับ เปิดปิดสาย ส่วนปลายสายต่ออีกข้างหนึ่งสามารถต่อกับ สายของท่อล้างไต (Peritoneal Dialysis Catheter) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอก เลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๕๖๐๗	๕.๖.๗ สายต่อท่อใส่เข้าห้องแบบถาวรกับถุงน้ำยา แบบ ตัว Y ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องฟอก เลือดโดยวิธี CAPD	ชุดละ	๖๖๐	๖๐๐	-	-
๕๖๐๘	๕.๖.๘ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องชนิดธรรมดา ความยาวไม่เกิน ๑๕ เซนติเมตร	อันละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-
๕๖๐๙	๕.๖.๙ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องชนิดธรรมดา ความยาว ๑๖ - ๒๐ เซนติเมตร	อันละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปถ	ราคา ปกติ
๕๖๑๐	๕.๖.๑๐ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องชนิดธรรมดา ความยาว ๒๓ เซนติเมตรขึ้นไป ลักษณะ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ เป็นแผ่น ใยสังเคราะห์ ใช้เย็บปิด และเสริมความแข็งแรงของช่อง ใต้เลื่อนส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าห้อง ลำตัว และกระบังลม แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ สำหรับกรณี ๑. ไล่เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่นอกเยื่อ ช่องท้อง รวมถึงไล่เลื่อนบริเวณกระบังลม และใช้ในการ ซ่อมผนังทรวงอก ๒. ภาวะกระบังลมหย่อนยานทางหน้า หรือ โรคการหย่อนตัวของอวัยวะในอุ้งเชิงกราน (Pelvic organ prolapse) ดังนี้ ๒.๑ การหย่อนตัวของอวัยวะในอุ้งเชิงกราน ได้แก่ กระเพาะปัสสาวะหย่อน (Cystocele) ใต้ตรง หย่อน (Rectocele) มดลูกหย่อน (Uterine prolapse) ๒.๒ ยอดโค้งของผนังช่องคลอดหย่อน (Vaginal vault prolapse) ในกรณีที่ดีคุมคลุกไปแล้ว	อันตะ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	-	-
๕๖๑๑	๕.๖.๑๑ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องชนิดเมมเบรน ความยาวไม่เกิน ๑๕ เซนติเมตร	อันตะ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	-	-
๕๖๑๒	๕.๖.๑๒ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๑๖ - ๒๐ เซนติเมตร	อันตะ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
๕๖๑๓	๕.๖.๑๓ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๒๑ เซนติเมตรขึ้นไป ลักษณะ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ เป็นแผ่น ใยสังเคราะห์ที่มีด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกัน ไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนังหน้าห้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ใน ร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อใน ร่างกาย ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ สำหรับ กรณีไล่เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่ในเยื่อช่องท้อง ที่ไม่สามารถเย็บปิดผนังหน้าห้องได้ ยกเว้นไล่เลื่อน บริเวณกระบังลม ได้แก่	อันตะ	๓๘,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ก. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ก. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รวมพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๕๖๑๓ (ต่อ)	๑. ในผู้ป่วยที่ต้องเสริมค้ำโขนของผนังหน้าท้อง ที่มีไส้เลื่อนผนังหน้าท้องขนาดใหญ่ หรือ ๒. มีการสูญเสียของผนังหน้าท้อง หรือ ๓. ผู้ป่วยที่มีลำไส้บริเวณมากจนไม่สามารถปิดช่อง ท้องได้ คุณสมบัติของผู้ส่งใช้ ๑. ค่ายแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจาก ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒. ค่ายแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก					
๕๗๐๐	๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๗.๑ - ๕.๗.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง					
๕๗๐๑	๕.๗.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว แบบมีเข็มขัด	ถุงละ	๕๕๐	๕๐๐	๗๐	-
๕๗๐๒	๕.๗.๒ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาวใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้	ถุงละ	๕๕	๕๐	๗๐	-
๕๗๐๓	๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy flange)	อันละ	๑๕๕	๑๔๐	-	-
๕๗๐๓A	แป้นปิดลำไส้ (Colostomy flange) แบบเรียบ ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ แบบเรียบ เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคาย เคืองจากอุจจาระ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับ ปิดดูร่องรับอุจจาระ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อ ระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๕๕	-	๑๔๐	-

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๕๗๐๓B	<p>แป้นปิดลำไส้ (Colostomy flange) แบบนูน (Convexity)</p> <p>ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ แบบนูน เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคือง จากอุจจาระ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับ ปิดดูร่องรับอุจจาระ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อ ระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น</p>	ชิ้นละ	๒๐๔	-	๑๘๕	-
๕๗๐๔	<p>๕.๗.๔ แผ่นปิดรักษาแผลเบื่อย (ซิทธิเบิกตรง)</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีแผลเบื่อยจากการที่มี ลำไส้เปิดที่หน้าท้อง เนื่องจากสิ่งขับถ่ายทำให้ผิวหนัง อักเสบ</p>	ชิ้นละ	๕๐๖	๔๖๐	-	-
๕๗๐๕	๕.๗.๕ อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่ หน้าท้อง (ซิทธิสปสช.)					
๕๗๐๕A	<p>ผงแป้ง (Stoma Powder)</p> <p>ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้ เป็นลักษณะเจลลาดินเคลือบปกป้องผิวหนัง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้ที่ เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น</p>	ขวดละ	๓๓๐	-	๓๐๐	-
๕๗๐๕B	<p>กาว (Stoma Paste)</p> <p>ลักษณะ คริมชั้น ที่มีลักษณะคล้ายกาวหรือแป้ง เปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของ แผล</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ทาหรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผลเพื่อ ส่งเสริมการหายของแผล ใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้ ไม่ให้สัมผัสกับอุจจาระ/สิ่งขับถ่าย ใช้เติมหรือเสริม ผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้ไม่เสมอ กับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย</p>	หลอดละ	๓๓๐	-	๓๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปสรรค	ราคา ปกติ
๕๗๐๔C	แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma wafer) ขนาด ๕๐*๕๐ เซนติเมตร ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนัง สามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวหนังที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนังหรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนังให้เรียบ	ชิ้นละ	๓๓๐	-	๓๐๐	-
๕๗๐๔D	เข็มขัด (Stoma Belt) ลักษณะ เข็มขัดรัดแบบปิดหน้าท้อง ชนิด two-pieces appliance ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดเป็นรองให้ติดกับแผ่นหน้าท้องกรณีลำไส้ที่หน้าท้อง มีระดับเดียว หรือต่ำกว่าแผ่นหน้าท้อง	เส้นละ		-	๓๐๐	-
๕๗๐๕	๕.๗.๕ บอลลูนด่างขยายทางเดินอาหาร (GI Tract dilation balloon) ลักษณะ เป็นสายที่ส่วนปลาย เป็นบอลลูนใช้ในการด่างขยายทางเดินอาหารที่ตีบแคบ เช่น หลอดอาหาร กระเพาะอาหารส่วนปลาย ลำไส้และรูเปิดท่อน้ำดี ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อทางเดินอาหารตีบแคบ โดยใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ ๒. ใช้ในการด่างขยายท่อน้ำดี หรือรูเปิดท่อน้ำดี ก่อนการตั้งนิ่วขนาดใหญ่ มากกว่า ๑๐ มิลลิเมตรขึ้นไป คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้องที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้	เส้นละ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	-	-
๕๗๐๖	๕.๗.๖ บอลลูนด่างขยายโรค Achalasia (pneumatic balloon) ลักษณะ เป็นสายที่ส่วนปลายเป็นบอลลูนขนาดใหญ่ เส้นผ่านศูนย์กลาง ๓ - ๔ เซนติเมตร ที่ใช้ลมในการด่างขยายหลอดอาหาร	เส้นละ	๓๔,๓๐๐	๓๓,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคารวมพ/ประกัน/พ.ร.บ./ชำระเงินเอง	ราคากรณบัญชีกลาง	ราคาสปสช	ราคาปกส
๕๗๐๖ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลอดอาหารส่วนปลายตีบจากโรค achalasia</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป (วว ศัลยศาสตร์)</p>					
๕๗๐๗	<p>๕.๗.๗ ท่อต่างขยายหลอดอาหารแบบมีหรือไม่มีเมมเบรนหุ้ม (Esophageal SEMS)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากโครงโลหะหรือวัสดุสังเคราะห์อื่นที่สามารถดึงออกได้ ใช้ค้ำยัน/ต่างขยายหลอดอาหารเพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน อาจมีหรือไม่มีเมมเบรนหุ้มได้</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ในผู้ป่วยที่หลอดอาหารตีบตันจากแผลเป็นหรือพังผืดในหลอดอาหารที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาโดยการขยายหลอดอาหาร</p> <p>๒. ผู้ป่วยหลอดอาหารที่มีระยะลุกลามไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขได้</p> <p>๓. ในผู้ป่วยที่มีการอุดตันหลอดอาหารที่มีการพยากรณ์โรคไม่เกิน ๖ เดือน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>๑. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการฝึกอบรมชำนาญในการตรวจสอบกล้องส่องทางเดินอาหาร</p> <p>๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก</p> <p>๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร</p>	อันลระ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
๕๗๐๘	<p>๕.๗.๘ ท่อต่างขยายลำไส้ใหญ่ชนิดโลหะ (Self-expandable metallic stent: SEMS)</p> <p>ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โครงโลหะสามารถดึงออกได้ ใช้ค้ำยัน/ต่างขยายลำไส้ใหญ่เพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่องตรวจ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยที่ลำไส้ใหญ่ตีบตันที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้</p> <p>๒. ใช้ในกรณีผู้ป่วยลำไส้ใหญ่อุดตันเฉียบพลันจากเนื้องอกก่อนการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ด้านซ้าย ทำให้ไม่ต้องผ่าตัดฉุกเฉินเพื่อยกสำไส้ขึ้นหน้าท้อง</p>	อันลระ	๓๕,๒๐๐	๓๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖

มีงบบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกค
๕๗๐๘ (ต่อ)	คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. คีลอยแพทย์ทั่วไปที่ได้รับการฝึกอบรมชำนาญ ในการตรวจส่องกล้องในทางเดินอาหาร ๒. คีลอยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๓. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร					
หมวด ๖ ทางเดินปัสสาวะ และสืบพันธุ์						
๖.๐ สายระบายปัสสาวะ						
๖๐๐๑	๖.๐.๑ สายสวนปัสสาวะ ชนิดในท่อไต ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่ผ่านกระเพาะ ปัสสาวะไปสู่ไตโดยผ่านทางท่อไต ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของ ท่อไต	เส้นละ	๔,๐๗๐	๓,๗๐๐	-	-
๖๐๐๒	๖.๐.๒ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ในไต ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่เข้าสู่ไตโดยตรงทาง ผิวหนัง โดยมีลักษณะดังนี้ ๑. เป็นสายที่มีสารเคลือบป้องกันการอุดตันของ นิ่วที่ผนังภายในท่อ ๒. มีปลายโค้งงอ ๓. มีอายุการใช้งานมากกว่า ๓ เดือน	เส้นละ	๔,๐๗๐	๓,๗๐๐	-	-
๖๐๐๓	๖.๐.๓ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้กับกระเพาะปัสสาวะ ผ่านทางหน้าท้อง ลักษณะ เป็นสายสวนที่ใช้ใส่เข้าสู่กระเพาะ ปัสสาวะโดยตรงผิวหนัง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการตีบหรืออุดตันของ ท่อปัสสาวะที่ไม่สามารถใส่สายสวนผ่านทางท่อปัสสาวะได้	เส้นละ	๔๔๐	๔๐๐	-	-
๖๐๐๔	๖.๐.๔ ชุดเจาะปัสสาวะทางหน้าท้อง (Trocar percutaneous cystostomy set) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๖.๐.๓	ชุดละ	๗๗๐	๗๐๐	-	-
๖๐๐๕	๖.๐.๕ สายสวนเพื่อระบายของเหลวหรือลมออกจาก ร่างกายผ่านผิวหนัง ลักษณะ เป็นสายสวนพลาสติกที่ส่วนปลายโค้ง งอ (Pigtail) หรือรูปตัวเจ (J) หรือรูปเส้นตรง เพื่อใช้ใ นการระบายของเหลวหรือลม สามารถอยู่ในร่างกายได้ นานเกินกว่า ๓ เดือน	ชุดละ	๓,๔๑๐	๓,๑๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ พ.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๖๐๐๕ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ระบายของเหลวหรือลมออกจาก ร่างกาย					
๖๐๐๖	๖.๑.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง ลักษณะ เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะและสาย สวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำแกนที่นำยาฆ่าเชื้อ โรคในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของ ระบบทางเดินปัสสาวะ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	เส้นละ	๘๘๐	๘๐๐	-	-
	๖.๑ ตัวกรองไตเทียม (Dialyzer)					
๖๑๐๓	๖.๑.๓ ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ (Hemoperfusion cartridge) ชนิดผงดำ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการณีฟอกสารพิษในเลือด	ชุดละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-
๖๑๐๔	๖.๑.๔ ตัวกรองแบบพิเศษดูดซับสารพิษ (Hemoperfusion cartridge) ชนิดเรซิน ข้อบ่งชี้ ใช้ในการณีฟอกสารพิษในเลือดแต่จะ เป็นสารพิษคนละตัวกับรายการ ๖.๑.๓	ชุดละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
	๖.๒ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ ในการตรวจรักษาในทางเดิน ปัสสาวะ					
๖๒๐๑	๖.๒.๑ สายสวนเพื่อขยายท่อไต (Ureteric dilator) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ขยายท่อไตก่อนส่องกล้องตรวจท่อไต (Dilate ก่อนใส่ Ureterorenoscope) ๒. ใช้ขยายท่อไตเพื่อการรักษาท่อไตตีบ	ชุดละ	๗,๙๒๐	๗,๒๐๐	-	-
๖๒๐๒	๖.๒.๒ ชุดทางนำสายสวนผ่านทางฉีดยาเพื่อใช้เป็น ทางนำสอดใส่สายสวน ลักษณะ ประกอบด้วย เข็มเจาะนำขนาดเล็ก สาย ลวดนำทาง และท่อฉีดยา ขนาด ๖ Fr ข้อบ่งชี้ ๑. เพื่อระบายน้ำปัสสาวะ ของเหลว ลม หรือน้ำดี ออกจากร่างกาย โดยใช้ร่วมกับรายการรหัส ๖๐๐๕ ๒. ใช้เป็นทางนำเพื่อเจาะผ่านฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ Portal เพื่อรักษาโรคตับ	ชุดละ	๒,๓๑๐	๒,๑๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ค.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๖๒๐๓	๖.๒.๓ สายคล้องนิ้วในท่อไตและในไต (Stone basket) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีนิ่วในไต หรือในท่อไต ที่มีขนาดไม่ใหญ่มาก	ชุดละ	๘,๒๕๐	๗,๕๐๐	-	-
๖๒๐๔	๖.๒.๔ เข็มเจาะตัดชิ้นเนื้อ (biopsy needle) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีก้อนเนื้อที่ต้องตัดชิ้นเนื้อ เพื่อส่งตรวจพิสูจน์ทางพยาธิวิทยา	ชุดละ	๑,๒๑๐	๑,๑๐๐	-	-
๖๒๐๕	๖.๒.๕ Urinometer set (ต่อจากสายสวนระยะยาว) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับต่อจากสายสวนระยะยาว ข้อบ่งชี้ ใช้ตรวจวัดปริมาณปัสสาวะอย่างใกล้ชิด เช่น ผู้ป่วยหนักใน ICU หรือผู้ป่วยเด็ก สายต่อและถูกเก็บปัสสาวะที่มีมาตรฐานการวัดโดยละเอียด เป็นต้น	ชุดละ	๕๘๓	๕๓๐	-	-
๖๒๐๖	๖.๒.๖ วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาคโดยการใช้กล้อง (Laparoscopic donor nephrectomy)	ราคาเหมา รวม	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-
หมวด ๘ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น						
๗.๐ ข้อเทียม						
๗๐๐๑	๗.๐.๑ ข้อนิ้วเทียมชนิด จีลีโคน และชนิดจีลีโคนผสมโลหะ ลักษณะ เป็นข้อเทียมที่ให้ทดแทนข้อนิ้วที่ถูกทำลายจากการอักเสบจากโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ ข้อบ่งชี้ มีข้อนิ้วมือถูกทำลายจากโรคข้อ เช่น ข้ออักเสบรูมาตอยด์ทำให้เกิดความเจ็บปวดที่รักษาด้วยยาแล้วไม่ได้ผล และ/หรือเกิดการผิดรูปของข้อทำให้นิ้วมือไม่สามารถใช้งานหรือเคลื่อนไหวได้ตามปกติ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ตบแต่ง ๓. ศัลยแพทย์ทางมือและจุกศัลยกรรม	ข้อละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๐๐๒	<p>๗.๐.๒ ข้อศอกเทียม (Total elbow arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อศอกเทียมที่ใช้ทดแทนข้อศอกที่มีกระดูกและกระดูกอ่อนข้อศอกเสียหาย โดยให้มีการเคลื่อนไหวของข้อศอกได้</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อศอกเสื่อมสภาพจากโรคข้ออักเสบ อุบัติเหตุที่ได้รับการผ่าตัดไปแล้ว ที่ยังมีอาการปวดจากข้อเสื่อม ที่ให้การรักษาด้วยการอนุรักษ์นิยมไม่ได้ผล หรือมีอาการทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานปกติ กระดูกแขนส่วนปลายแตกเข้าข้ออย่างละเอียด ในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ศัลยแพทย์ทางมือและจุกศัลยกรรม 	ข้อละ	๕๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๗๐๐๓	<p>๗.๐.๓ ข้อไหล่เทียมทั้งข้อชนิด Conventional (Conventional total shoulder arthroplasty prosthesis) ลักษณะ เป็นข้อเทียมประกอบด้วยสองส่วนใหญ่ คือ ข้อเทียมด้านกระดูก humerus ทำด้วยโลหะ ประกอบด้วย ส่วนหัว (head) รวมถึงส่วนรองรับหัวทำหน้าที่เคลื่อนไหวบนเบ้ากระดูก glenoid และส่วนแกน (stem) สำหรับยึดตรึงข้อเทียมกับโพรงกระดูก humerus และข้อเทียมด้านกระดูก glenoid ประกอบด้วย ส่วนเบ้าเพื่อรองรับการเคลื่อนไหวของข้อเทียมด้านกระดูก humerus ทำจากวัสดุโพลีเอเธอร์ และ/หรือส่วนฐานรอง (base plate) เพื่อยึดติดกับเนื้อกระดูกส่วน glenoid</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อไหล่เสื่อมจากสาเหตุต่างๆ (Degenerative OA, Post traumatic OA, Inflammatory OA, Cuff Tear Arthropathy, Capsulorrhaphy Arthropathy) หัวกระดูกข้อไหล่ขาดเลือดขั้นที่ ๔ และ ๕ (Humeral Head Osteonecrosis Stage ๔, ๕) ร่วมกับภาวะเสื่อมของผิวข้อด้านกระดูก glenoid 	ข้อละ	๗๑,๕๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๗๐๐๓ (ต่อ)	๓. มีข้อไหล่เทียมเดิมซึ่งเสียหายใช้งานไม่ได้ต้อง ผ่าตัดแก้ไข (Prosthesis revision) ทั้งนี้ ในทุกข้อ ต้องมีอาการปวดหรือหุพพลภาพ ที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ โดยไม่ตอบสนองต่อการ รักษาด้วยวิธีอนุรักษนียมอย่างเต็มที่แล้วเป็นเวลายาวไม่น้อย กว่า ๖ เดือน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ ออร์โธปิดิกส์					
๗๐๐๔	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่มี อายุไม่เกิน ๖๐ ปี ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยวิธีทางอนุรักษนียมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีหุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ นียมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้ว ไม่ทุเลา หรือเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๘๒,๕๐๐	๗๕,๐๐๐	๔๗,๘๐๐	๗๕,๐๐๐
๗๐๐๔A	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการ ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนว ปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่ สำนักงานประกาศกำหนด ๒. สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้อออกของ กระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีหุพพลภาพที่ขัดต่อการ ใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิด ปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	๖๔,๗๕๐	-	๔๗,๘๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกติ
๗๐๐๔B	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการ ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วน (Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับ ให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงาน ประกาศกำหนด ๒. สำหรับกรณีอื่น ๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื่องอก ของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีเหตุผลภาพที่ขัดต่อ การใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิด ปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	๕๔,๗๘๐	-	๕๗,๘๐๐	-
๗๐๐๕	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถ เคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อเข่าในผู้ป่วยที่ข้อเข่า เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีเหตุผลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์ นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้ว ไม่ทุเลา หรือเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๕๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๗,๘๐๐	๕๐,๐๐๐
๗๐๐๕A	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถ เคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗๐๐๕A	ข้อละ	๕๔,๗๘๐	-	๕๗,๘๐๐	-
๗๐๐๕B	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถ เคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗๐๐๕B	ข้อละ	๕๔,๗๘๐	-	๕๗,๘๐๐	-
๗๐๐๖	๗.๐.๖ ข้อตะโพกมีเข่า (Total hip prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์กระดูก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อตะโพกในผู้ป่วยที่ข้อ ตะโพกเสื่อมสภาพ ซึ่ง	ข้อละ	๗๑,๕๐๐	๖๕,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๖๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๗๐๐๖ (ต่อ)	๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์ นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้ว ไม่ทุเลา หรือเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา					
๗๐๐๗	๗.๐.๗ ข้อตะโปกไม่มีเบ้า (Unipolar Prosthesis) ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อสะโพกหัก ที่มีอาการปวดและเดินไม่ได้ก่อนที่จะมีกระดูกหัก (bed ridden) แต่มีความจำเป็นที่ต้องใช้ข้อเทียม เพื่อความสะดวกในการดูแลรักษา คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ข้อละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๒,๐๐๐
๗๐๐๘	๗.๐.๘ ข้อตะโปกแบบมีเบ้า ชนิดผ่าแกไข (Total hip Revision Arthroplasty) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมมาแล้ว หรือข้อถูกทำลาย จากเนื้องอก หรือการติดเชื้อ ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว ๒. มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์ นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๑๓๒,๐๐๐	-	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐
๗๐๐๙	๗.๐.๙ วัสดุรองรับข้อตะโปก (Supporting ring) ข้อบ่งชี้ เสริมเบ้าข้อตะโปกที่เสื่อมสภาพที่มี พยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้กันทั่วไป ได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูก ทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด	ข้อละ	๑๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๙,๕๐๐	๑๒,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๐๑๐	๗.๐.๑๐ ข้อศอกไม่มีเบ้าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า) ข้อบ่งชี้ ข้อศอกแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะ หัวกระดูกต้นขา หรือ ๒. กระดูกบริเวณข้อศอกหัก ชนิดที่ไม่ สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วย โลหะได้	ข้อโลหะ	๓๘,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐
	ข้อเข้าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Revision TKA)	ชุดโลหะ	๓๑๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	-	-
	ลักษณะ เป็นข้อเข้าเทียบที่ใช้ทดแทนข้อเข้า เทียบที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้					
๗๐๑๑	๗.๐.๑๑ ข้อศอกมีเบ้า (ชนิดไม่ใช่ซีเมนต์) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑. มีอาการปวดที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วย วิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative treatment) ที่ให้ อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลบ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกล ศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์ นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือน แล้วไม่ทุเลา หรือเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา ๕. เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่ยังน้อยกว่า ๗๕ ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	ข้อโลหะ	๖๔,๗๕๐	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๗๐๑๒	๗.๐.๑๒ ข้อเข้าเทียมส่วนฟีเมอร์ (Femoral component)	ชิ้นโลหะ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-
๗๐๑๓	๗.๐.๑๓ ข้อเข้าเทียมส่วนทีบีย (Tibial component)	ชิ้นโลหะ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	-	-
๗๐๑๔	๗.๐.๑๔ ก้านต่อของ Femoral component	ชิ้นโลหะ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-
๗๐๑๕	๗.๐.๑๕ ก้านต่อของ Tibial component	ชิ้นโลหะ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-
๗๐๑๖	๗.๐.๑๖ โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation)	ชิ้นโลหะ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-
๗๐๑๗	๗.๐.๑๗ ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert)	ชิ้นโลหะ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปถ	ราคา ปกส
๗๐๑๘	๗.๐.๑๘ ผีลูกสะบ้าเทียม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนข้อเข่าเทียมอาจจะไม่ใช่ทุก ชิ้นก็ได้ ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๐.๑๒ - ๗.๐.๑๘ ใช้ในผู้ป่วยที่ เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว โดยมิ มีความเสียหายและมีรูปร่างอย่างมาของกระดูกข้อเข่า คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คือแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ ให้เบิกเป็นรายชิ้น โดยเบิกได้รวมไม่ เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อเข่า	ชิ้นละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-
๗๐๑๙	๗.๐.๑๙ ข้อตะโปกมีเข่า (ชนิด hybrid) ลักษณะ ๑. ก้านตะโปกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก ๑.๑) ก้านตะโปกเป็นชนิดผิวเรียบเป็น มัน มีลักษณะเป็นรูปสี่เหลี่ยม และผิวก้านตะโปกไม่ยึดติดกับ สารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนคอของก้าน ตะโปก (collar) ๑.๒) ส่วนที่ต่อกับหัวข้อตะโปกมี ลักษณะเป็น modular คือสามารถใช้กับหัวข้อตะโปก หลายๆขนาดได้ ๑.๓) เป็นก้านตะโปกเทียมลักษณะก้าน ตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding ๑.๔) สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโปกเทียมได้ ๑.๕) ก้านตะโปกมีขนาดให้เลือกหลาย ขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย ๒. เข่าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๑) เป็นเข่าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้ สารยึดกระดูก ๒.๒) พื้นผิวของเข่าตะโปกเทียม ทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porouscoated เพื่อ เหนียวน้ำให้เกิดมีการกระดูกเข้าไปยึดติดกับเข่าข้อเทียม ๒.๓) ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy ๒.๔) เข่าตะโปกเทียมมีขนาดให้เลือก หลายขนาด	ข้อละ	๔๙,๕๐๐	-	๔๕,๐๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๐๑๙ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้ ทพแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีอาการปวดที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลบ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือน แล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 					
๗๐๒๐	<p>๗.๐.๒๐ ข้อไหล่เทียมชนิดเปลี่ยนเฉพาะข้อด้านกระดูกต้นแขน (Hemishoulder prosthesis)</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเทียมทำด้วยโลหะ ประกอบด้วยส่วนหัว (head) รวมถึงส่วนรองรับหัว ทำหน้าที่เคลื่อนไทรอบผิวข้อด้านกระดูก glenoid และส่วนแกน (stem) สำหรับยึดตรึงข้อเทียมกับโพรงกระดูก humerus</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหรือทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติโดยไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แล้วเป็นเวลาประมาณ ๖ เดือน ในกรณีต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ข้อไหล่เสื่อมจากสาเหตุต่างๆ (Degenerative OA, Post traumatic OA, Inflammatory OA, Cuff Tear Arthropathy, Capsulorrhaphy Arthropathy) ๒. หัวกระดูกข้อไหล่ขาดเลือดขั้นที่ ๔ และ ๕ (Humeral Head Osteonecrosis Stage ๔, ๕) ๓. ส่วนหัวของกระดูก humerus ถูกทำลายจากภาวะบาดเจ็บจนไม่สามารถทำการยึดตรึงหรือเชื่อมแซมได้ ได้แก่ ภาวะ Displaced ๔-part proximal humeral fractures, Impression fracture > ๕๐% of articular surface, Head splitting fractures, ๓-part fracture-dislocations in elderly patients with osteoporotic bone, Anatomic neck fractures that are not amenable to internal fixation 	ข้อละ	๖๖,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกติ
๗๐๒๐ (ต่อ)	๔. Mild or moderate humeral head deformity and/or limited motion, Malunion of the humerus head คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ คัลยแพทย์ ออร์โธปิดิกส์					
	ข้อตะโปกเทียมสำหรับการแก้ไข (Revision Total Hip Arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อตะโปกเทียมแบบที่เข้ามามีผิวหยาบ และมีรูพรุนมาก (hyperporous coating) และก้านข้อตะโปกมีความยาวเป็นพิเศษ ซึ่งอาจมีส่วนต่อทางด้านบนของตัวก้านตะโปกเทียมเพื่อทดแทนกระดูกที่หายไปบางส่วน โดยมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้	ข้อตะโปก		๑๒๐,๐๐๐	-	-
๗๐๒๑	๗.๐.๒๑ เบ้าตะโปกโลหะ แบบมีรูพรุน (hyperporous acetabular cup) และผิวหยาบ เพื่อใช้ในการผ่าตัด revision	ชิ้นโลหะ		๓๒,๐๐๐	-	-
๗๐๒๒	๗.๐.๒๒ ก้านข้อตะโปกแบบยาวพิเศษ เพื่อใช้ในการ revision (long stem femoral component) รวมถึงส่วนต่อด้านบนของก้านข้อตะโปกเทียม (body of femoral stem)	ชุดโลหะ		๗๔,๐๐๐	-	-
๗๐๒๓	๗.๐.๒๓ ผิวข้อเทียมที่ใช้กับเบ้าตะโปกโลหะ ที่ทำจาก polyethylene (acetabular liner)	ชิ้นโลหะ		๗,๐๐๐	-	-
๗๐๒๔	๗.๐.๒๔ หัวข้อตะโปกเทียม (femoral head) ทำจากโลหะหรือเซรามิก	ชิ้นโลหะ		๕,๐๐๐	-	-
๗๐๒๕	๗.๐.๒๕ สกรูเพื่อยึดเบ้าโลหะเข้ากับกระดูกเบ้าตะโปก (screw for acetabular shell) ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๐.๒๑ - ๗.๐.๒๕ ๑. ใช้ทดแทนข้อเทียมที่เสื่อมสภาพมากจนใช้การไม่ได้ ๒. ใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดข้อตะโปกที่มีกระดูกเบ้าตะโปกและกระดูกต้นขาหายไป (bone loss) ซึ่งข้อเทียมแบบธรรมดาไม่สามารถใช้ได้ผลดี คุณสมบัติแพทย์ผู้ส่งใช้ คัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ตามรายการที่ใช้ โดยเบิกได้รวมไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อตะโปก (ถ้าจะมีการใช้สกรูมากกว่า ๑ ชิ้น)	ชิ้นโลหะ		๑,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๗๐๒๖	๗.๐.๒๖ ข้อศอกเทียม (Total elbow arthroplasty) ที่ทำจาก Titanium ลักษณะ เป็นข้อศอกเทียมที่ใช้ทดแทนข้อศอกที่มีกระดูกและกระดูกอ่อนข้อศอกเสียหาย โดยให้มีการเคลื่อนไหวของข้อศอกได้ วัสดุทำจาก Titanium ส่วนเคลื่อนไหวทำจาก Cobalt-chromium (CoCr) , Polyethylene (PE) ข้อบ่งชี้ ๑. ข้อศอกเสื่อมสภาพจากโรคข้ออักเสบ ๒. อุบัติเหตุที่ได้รับการผ่าตัดไปแล้ว ที่ยังมีอาการปวดจากข้อเสื่อม ที่ให้การรักษาด้วยการอนุรักษ์นิยมไม่ได้ผล หรือมีอาการทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานปกติ กระดูกแขนส่วนปลายแตกเข้าข้ออย่างละเอียด ในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ทางมือและจุกัลยกรรม	ข้อละ	๗๑,๕๐๐	๖๕,๐๐๐	-	-
๗๑๐๐	๗.๑ กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม					
๗๑๐๑	๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม (Radial head prosthesis) ลักษณะ เป็นหัวกระดูกเทียมที่ใช้ทดแทนหัวกระดูกของแขนท่อนปลายในส่วนของกระดูกเรเดียสบริเวณข้อศอก วัสดุทำจาก Titanium ส่วนหัวกระดูกเทียมทำจาก Cobalt-chromium (CoCr) ข้อบ่งชี้ ๑. หัวกระดูกเรเดียสแตกละเอียด ๒. หัวกระดูกเรเดียสแตกร่วมกับการหักของกระดูกอัลนา ๓. หัวกระดูกเรเดียสหักร่วมกับการฉีกขาดของเอ็นข้อศอก ๔. เนื้องอกของหัวกระดูกเรเดียส คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ศัลยแพทย์ทางมือและจุกัลยกรรม	ชิ้นละ	๕๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๗๑๐๒	๗.๑.๒ สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก ลักษณะ เป็นสารจำพวก Hydroxyapatite ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกหักแล้วไม่ติด แบบ Atrophic non-union ในผู้สูงอายุเกิน ๖๕ ปี หรือเด็ก อายุไม่เกิน ๑๕ ปี ๒. ใช้ในผู้ป่วยหลังคด (Scoliosis/Spinal deformity) หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน ๒๐ ซีซี ต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง	๕ ซีซี	๓,๖๓๐	๓,๓๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
๗๑๐๓	๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขน ส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของ เอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่ หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้ เป็นต้น	เส้นละ	๑๐,๕๕๐	๙,๕๐๐	๓,๕๐๐	๙,๕๐๐
๗๑๐๔	๗.๑.๔ โลหะแทนกระดูกแบบมีรูพรุนเพื่อให้กระดูก งอกเข้าไปยึดติดข้อตะโพกได้ (Hyperporous metal augmentation) (รวมสารไฮดรอกซี เอพาไคต์) ลักษณะ เป็นโลหะที่ขึ้นรูปเป็นรูพรุน เพื่อใช้ ทดแทนกระดูกที่หายไปจากโรคหรือความผิดปกติต่างๆ โลหะนี้ต้องมีคุณสมบัติที่ทำให้กระดูกสามารถ เจริญเติบโตเข้าไปยึดโลหะนั้นกับกระดูกที่ยังเหลืออยู่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนข้อตะโพกใน ผู้ป่วยที่กระดูกสูญหายไป หรือการถูกทำลายอย่าง รุนแรงของกระดูกโครงสร้างที่ต้องพุงและยึดติดกับข้อ เห็นเป็น มากกว่าร้อยละ ๕๐ ของปริมาตรกระดูกปกติ (Severe bone lose more than ๕๐% of bone volume) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ วัลเลย์แพทยออร์ โธปีดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ชิ้น/ข้อตะโพก	ชิ้นละ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	-	-
๗๑๐๕	๗.๑.๕ วัสดุเสริมความแข็งแรงทดแทนปล้องกระดูก หรือกระดูกสันหลังส่วนคอ/หน้าอก/หรือเอว (interbody fusion device : cage or PEEK) รวม แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไคต์	ชุดละ	๑๙,๘๐๐	๑๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา พ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๑๐๕ (ต่อ)	<p>ลักษณะ เป็นชิ้นวัสดุขนาดเล็กกว่าหรือเท่ากับ ช่องระหว่างปล้องกระดูกสันหลัง ทำจากโลหะ หรือวัสดุสังเคราะห์ มีความแข็งแรงพอเพื่อทดแทนหมอนรองสันหลังเดิมที่เสื่อมสภาพ สามารถช่วยรองรับน้ำหนักกดดันจากกระดูกสันหลังปล้องบน อาจมีรูปร่างเหลี่ยม หรือรูปโค้ง สอดหรือใส่เข้าไปในช่องระหว่างปล้องกระดูกสันหลังภายหลังจากตัดเลาะหมอนรองกระดูกสันหลังที่เสื่อมสภาพออก</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อใส่ในช่องหมอนรองกระดูกสันหลังที่เสื่อมสภาพ สำหรับการรักษาโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (degenerative disc disease หรือ โรคข้อกระดูกสันหลังเคลื่อน (spondylolisthesis) โรคกระดูกสันหลังคดหรือผิดรูป (scoliosis/spinal deformity) โรคกระดูกสันหลังติดเชื้อ (spinal infection) ที่ควบคุมเชื้อได้แล้ว</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ประสาทศัลยแพทย์ 					
๗๑๐๐	๗.๒ โลหะตามยึดกระดูก					
๗๑๐๑	<p>๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K-nail)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่รุนแรงและรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน</p>	ชิ้นละ	๑,๕๕๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
๗๑๐๒	<p>๗.๒.๒ โลหะตามใส่ในโพรงกระดูกชนิดมีรูล็อกสำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (interlocking nail) และสลักยึดกระดูก (locking Bolt) (สิทธิเบิกตรง, ปกส)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วย ๒ ส่วน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เป็นโลหะที่กึ่งกลางหรือแท่งต้น ใช้สอดลงในโพรงกระดูกตามแนวยาวเพื่อยึดตรึงกระดูกที่หัก และมีรูสำหรับใส่สกรูล็อกแท่งโลหะนั้นกับกระดูกโดยรอบเพื่อคงความยาวของกระดูกไว้ ไม่ให้มีการยุบลงของกระดูก ๒. สลักยึดกระดูกที่ใช้สอดเข้าในช่องของโลหะตามใส่ในโพรงกระดูก มีลักษณะเป็นสกรู ทำให้เกิดความมั่นคงในการยึดกระดูกที่หัก 	ชุดละ	๙,๙๐๐	๙,๐๐๐	-	๙,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา บักศ
๗๒๐๒ (ต่อ)	ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่รุนแรงและซับซ้อน ไม่สามารถใช้โลหะใส่ในโพรงกระดูกชนิดธรรมดาได้ รวมถึงกระดูกหักบริเวณใกล้ข้อของกระดูกยาวที่ต้องใช้ bolt สอดยึดให้แข็งแรง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คือแพทย์ออร์โธปิดิกส์					
๗๒๐๒ **	๗.๒.๒ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดมีรูล็อกสำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) (รวมค่าสกรู) (สิทธิสปสช.) ข้อป่งซี่ ๑. ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ ๒. กระดูกยาวในบริเวณรยางค์ที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคมะเร็งไขกระดูก	ชุดละ	๑๖,๕๐๐	-	๑๕,๐๐๐	-
๗๒๐๓	๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail plate) รวมสกรู ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกและข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	๖,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
๗๒๐๔	๗.๒.๔ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic hip screw) ข้อป่งซี่ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๗๒๐๕	๗.๒.๕ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข้า ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic condylar screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาด ใหญ่ เช่น ข้อเท้าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการ หักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือ เป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ ซับซ้อน	ชุดละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐
๗๒๐๖	๗.๒.๖ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิด แยกชิ้น (เช่น Gamma nail) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่ เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๒๖,๔๐๐	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
๗๒๐๗**	๗.๒.๗ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical locking plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือ ข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิด ความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุก กระดูกได้					
	กรณีระดับแรก ลักษณะ ต่อ ๑ ระดับ ต้องมีแผ่นโลหะ ๑ ชิ้น และสกรู ๔ ตัว	ระดับละ	๒๖,๔๐๐	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
	กรณีระดับถัดไป ลักษณะ มีแผ่นโลหะยาวกว่าระดับแรกและ มีสกรูเพิ่มเติมจากระดับแรกอีก ๒ ตัวต่อระดับ	ระดับละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐
๗๒๐๘**	๗.๒.๘ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก, เอว (PDS) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๗					
	กรณีระดับแรก ลักษณะ ต่อ ๑ ระดับ ต้องมีแท่งโลหะ ๒ ชิ้น และสกรู ๔ ตัว	ระดับละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐
	กรณีระดับถัดไป ลักษณะ มีแท่งโลหะยาวกว่าระดับแรก และ มีสกรูเพิ่มจากระดับแรกอีก ๒ ตัวต่อระดับ	ระดับละ	๑๓,๗๕๐	๑๒,๕๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๒,๕๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๗๒๐๙	๗.๒.๙ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกอย่างขนาดใหญ่ ที่หักและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๕,๗๒๐	๕,๒๐๐	๕,๒๐๐	๕,๒๐๐
๗๒๑๐	๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow plate) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๙	ชิ้นละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	๒,๕๐๐	๕,๐๐๐
๗๒๑๑	๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพุง (Bustress plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกอย่างขนาดใหญ่ ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษา โดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	๓,๘๐๐	๔,๐๐๐
๗๒๑๒	๗.๑.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกอย่างขนาดใหญ่ ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธี อนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๑,๖๕๐	-	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
๗๒๑๓	๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดติดได้ (Reconstruction plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะ การหักซับซ้อนและไม่สามารถให้การรักษา โดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๒,๙๗๐	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐
๗๒๑๔	๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate) (สิทธิเบิกตรง, ปกติ) ลักษณะ ๑. แผ่นโลหะผลิตจาก stainless steel หรือ titanium ให้ออกมาพร้อมกับ locking screw เพื่อยึดตรึงกระดูก ๒. มีช่อง (slot) เพื่อใส่ screw และบางส่วนของช่องนั้นมีรูปร่างเป็นเกลียวเพื่อยึดกับส่วนหัวของ locking screw เพื่อที่จะให้ locking screw ไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ชิ้นละ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	-	๒๐,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๒๑๔ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่ซับซ้อน (complex fracture) ในโรคดังต่อไปนี้ ๑. เนื้อกระดูกมีดปกติดังจากโรคทางเมตาบอลิซึม หรือโรคเลือด ๒. เนื้อกระดูกบริเวณข้อไหล่ ข้อเข่า หรือข้อเท้า					
๗๒๑๔**	๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูหยุง (Lock plate) (สิทธิสปสช.)					
๗๒๑๔A	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking compression plate) ข้อบ่งชี้ ๑. ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือ โรคของกระดูกยาวบริเวณยาวซึ่งโดยที่เป็นการหักชนิด ที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน ๒. กระดูกยาวในบริเวณยาวหักเนื่องจาก ภาวะเนื้ออก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิ ซึม	ชิ้นละ	๑๑,๐๐๐	-	๑๐,๐๐๐	-
๗๒๑๔B	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่ หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ในโรคดังต่อไปนี้ ๑. เนื้อกระดูกมีดปกติดังจากภาวะเนื้ออก กระดูกพรุน หรือโรคเมตาบอลิซึม ๒. กระดูกหักบริเวณใกล้หรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra-articular Fracture) ๓. กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้ โลหะตามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	๒๒,๐๐๐	-	๒๐,๐๐๐	-
๗๒๑๔	๗.๒.๑๕ แผ่นโลหะตามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิด เล็ก ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณมือและนิ้ว	ชิ้นละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๕๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๕๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๕๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา เบิก
๗๒๑๖	๗.๒.๑๖ โลหะตามกระดูกภายนอก ลักษณะ ๑ ชุด มีแท่งโลหะ ตามกระดูก ๒ แท่ง โลหะยึดกระดูก ๔ - ๖ แท่ง และ คีมยึด ๔ - ๖ ตัว ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บ รุนแรง การติดเชื้ และการผ่าตัดที่ลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยึด เส้นเอ็นและหดกระดูก	ชุดละ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๗๒๑๗	๗.๒.๑๗ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๑.๕ มิลลิเมตร ยาว ๔ รู	แผ่น	๑,๙๘๐	๑,๘๐๐	-	-
๗๒๑๘	๗.๒.๑๘ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๒ - ๖ รู	แผ่น	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๗๒๑๙	๗.๒.๑๙ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๘ - ๑๒ รู	แผ่น	๒,๕๓๐	๒,๓๐๐	-	-
๗๒๒๐	๗.๒.๒๐ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๒๐ รู	แผ่น	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๗๒๒๑	๗.๒.๒๑ แผ่นโลหะไททาเนียมตามมุมกระดูกขากรรไกร (Angled universal fracture plate) ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๖ - ๑๐ รู	แผ่น	๗,๑๕๐	๖,๕๐๐	-	-
๗๒๒๒	๗.๒.๒๒ แผ่นโลหะไททาเนียม ขนาด ๒.๕ มิลลิเมตร ยาว ๔ - ๑๐ รู	แผ่น	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๗๒๒๓	๗.๒.๒๓ แผ่นตาข่ายโลหะไททาเนียมตามใต้ตา (orbital floor titanium mesh) ลักษณะ รายการ ๗.๒.๑๗ - ๗.๒.๒๓ เป็นแผ่น ตามกระดูกชนิด miniplate และทรง ตาข่าย (mesh) ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๒.๑๗ - ๗.๒.๒๓ ยึดตรึง กระดูกโอบหน้า กระดูกเบ้าตา และกระดูกอ่อนของกล่องเสียงและหลอดลมแตกหัก คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ รายการ ๗.๒.๑๗ - ๗.๒.๒๓ ๑. โสต ศอ นาสิกแพทย์ ๒. จักษุแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ตกแต่ง ๔. ประสาทศัลยแพทย์	แผ่น	๑๔,๓๐๐	๑๓,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรณีอุบัติเหตุ กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๗๓๐๐	๗.๓ โลหะยึดกระดูก/เอ็น					
๗๓๐๑**	๗.๓.๑ สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่ สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะตาม กระดูกชนิดหัวล็อก แบบตรงสำหรับใส่บริเวณกระดูก ส่วนกลาง (Diaphysis) และโลหะตามกระดูกชนิดหัวล ็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical plate)	ตัวละ	๒,๖๕๐	๒,๕๐๐	๒,๐๐๐	๒,๕๐๐
๗๓๐๒	๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๓.๑	ตัวละ	๓๓๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐
๗๓๐๓	๗.๓.๓ แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป	อันละ	๙๙๐	๙๐๐	๙๐๐	๙๐๐
๗๓๐๔	๗.๓.๔ สกรูชนิดเล็ก (Mini Screw) สำหรับยึดกระดูก ที่ใบหน้า นิ้วมือ ข้อมือ และเท้า ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตาม กระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้ สกรูที่มี เส้นผ่าศูนย์กลางของแกนกลางของสกรู น้อยกว่า ๑.๕ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกใบหน้า นิ้วมือ ข้อมือ และเท้าที่หักชนิดไม่มั่นคง คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. หัลดแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. หัลดแพทย์ศัลยกรรม	ตัวละ	๘๘๐	๘๐๐	๘๐๐	๘๐๐
๗๓๐๕	๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า ลักษณะ เป็นสกรูหัวจมนกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบ ที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลุกกับโพรงใน กระดูกข้อเข่า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	๖,๒๗๐	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐
๗๓๐๖	๗.๓.๖ หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้น เอ็น ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้ โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เป็นเอ็น ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเส้นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	๖,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๓๐๗	๗.๓.๗ สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture anchor) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อ ต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก	อันละ	๒,๖๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
๗๓๐๘	๗.๓.๘ ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข้า (Arthroscopic meniscus repair system) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม ๑ อัน และ ด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรอง กระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
๗๓๐๙	๗.๓.๙ วงแหวน (Washer) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยใช้ร่วมกับสกรู	ชิ้นละ	๓๓๐	๓๐๐	-	-
๗๓๑๐	๗.๓.๑๐ แหวนรอง (Nut) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักโดยใช้ร่วมกับ โลหะยึดตรึงกระดูกจากภายนอก	ชิ้นละ	๕๕๐	๕๐๐	-	-
๗๓๑๑	๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะ จำเพาะและการติดต่อกกระดูก	ชิ้นละ	๑,๕๕๐	๑,๕๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐
๗๓๑๒	๗.๓.๑๒ ลวด (Cerclage wire) ลักษณะ โลหะรูปร่างเป็นเส้นมีขนาดต่าง ๆ กัน ผลิตจาก stainless steel เพื่อใช้ในการผูกยึดส่วน ของกระดูกหรือกระดูกอ่อน อาจจะใช้ร่วมกับ plate, locking plate, intramedullary nail, K-wire หรือใช้ แต่ cerclage wire เพียงอย่างเดียว ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หัก ๒. ในการผ่าตัด Sternum	ชิ้นละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๗๓๑๓	๗.๓.๑๓ K-wire ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่ หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดึงรักษากระดูกหัก	ชิ้นละ	๓๓๐	๓๐๐	๓๐๐	๓๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๓๑๔	๗.๓.๑๔ สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่กระดูกชิ้นเล็ก (ใส่ ข้อมือ) ลักษณะ ขนาดสกรูตัวเล็กกว่าปกติ และไม่มี หัวสกรู ฝังเข้าไปในตัวกระดูก สำหรับยึดตรึงกระดูก ข้อมือ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๗๓๑๕	๗.๓.๑๕ สกรูยึดกระดูกชนิดมีรูสอดแกนนำทาง (Cannulated Screw) ลักษณะ สกรูยึดกระดูกชนิดที่มีรูสอดตาม แนวแกนของสกรู (Cannulated) โดยใช้แกนโลหะนำทาง อิงนำและสอดสกรูตามแนวแกน ข้อบ่งชี้ การยึดกระดูกหักใกล้ข้อที่ไม่สามารถ เจาะเข้าได้ เนื่องจากจะเกิดการหลวมและไม่มั่นคง ได้แก่ บริเวณหัวกระดูกต้นขา (Femoral Head or Neck) กระดูกต้นขาสั้นปลาย (Distal Femur) กระดูก สะบ้า (Patellar) กระดูกขาบริเวณใต้ข้อเท้า (Tibial Plateau) กระดูกขาบริเวณเหนือข้อเท้า (Tibial Platfond) กระดูกเท้า (Talus) กระดูกสันเท้า (Calcaneus) กระดูก นิ้วมือ (ยกเว้น รายการสกรูชนิด พิเศษสำหรับใส่ข้อมือ รหัส ๗๓๑๔) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คล้อยแพทย์ออร์ โธปีดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๓ ตัวต่อตำแหน่ง ของกระดูกที่หัก	ตัวละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๗๓๑๖	๗.๓.๑๖ สมอยึดเส้นเอ็นข้อไหล่แถวที่ ๒ (Anchor suture – lateral row) ลักษณะ เป็นสมอฝังกระดูกทั้งชนิดที่เป็นโลหะ หรือชนิดที่ละลายได้ ทำหน้าที่ยึดกดเส้นเอ็นกล้ามเนื้อ ข้อไหล่ให้แนบติดกระดูก ในการเย็บซ่อมเส้นเอ็นข้อไหล่ ด้วยวิธีเย็บแบบสองแถว (Double-row repair) ข้อบ่งชี้ ใช้ในการยึดตรึงเส้นเอ็นกล้ามเนื้อข้อ ไหล่ให้เข้ากับตำแหน่งที่เส้นเอ็นเกาะกระดูกเดิม ก่อน การฉีกขาด โดยเฉพาะกรณีที่มีการฉีกขาดตลอดความ หนาของเส้นเอ็นกล้ามเนื้อข้อไหล่ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ คล้อยแพทย์ออร์ โธปีดิกส์	ตัวละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส.
๗๓๑๖ (ต่อ)	หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒ ตัวต่อการผ่าตัด ๓ ครั้ง					
๗๓๑๗	๗.๓.๑๗ ตะขอเกี่ยวตามกระดูกสันหลัง (Hook) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับยึดตรึงกระดูกสัน หลังเพื่อเพิ่มความมั่นคง หรือเพื่อจัดกระดูกสันหลังที่ผิด รูปให้ตรงขึ้นได้ สามารถใช้ร่วมกับแท่งโลหะ (Rod) ยึด กระดูกสันหลังได้ (Pedicular screw) หรือใช้ยึดตรึง กระดูกสันหลังกรณีที่ไม่สามารถใส่สกรูยึดกระดูกสันหลัง ได้ รูปร่างเป็นตะขอสำหรับสอดเข้า Laminar หรือ Transverse process มีส่วนหัวเป็นร่องเพื่อยึดติดกับ Rod ข้อบ่งชี้ กระดูกสันหลังผิดรูปที่สูญเสียความ มั่นคง และไม่สามารถใช้สกรูยึดข้อกระดูกสันหลัง ได้แก่ กระดูกสันหลังคด (Scoliosis) หรือกระดูกสันหลังค่อม (Kyphosis) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ๒. ประสาทศัลยแพทย์ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๔ ตัวต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง	ตัวละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๗๓๑๘	๗.๓.๑๘ สกรูโหลทาเนียมยึดแผ่นโลหะโหลทาเนียม ขนาด ๑.๕ มิลลิเมตร ยาว ๕ - ๗ มิลลิเมตร	ชิ้น	๙๙๐	๙๐๐	-	-
๗๓๑๙	๗.๓.๑๙ สกรูยึดแผ่นโลหะโหลทาเนียมตามกระดูก ขนาด ๒.๐ มิลลิเมตร ยาว ๔ - ๑๘ มิลลิเมตร	ชิ้น	๕๐๖	๔๖๐	-	-
๗๓๒๐	๗.๓.๒๐ สกรูยึดแผ่นโลหะโหลทาเนียมตามกระดูก ขนาด ๒.๕ มิลลิเมตร ยาว ๖ - ๑๒ มิลลิเมตร ข้อบ่งชี้ รายการ ๗.๓.๑๘ - ๗.๓.๒๐ ยึดตรึง กระดูกโหลทาเนียม กระดูกเบ้าตา และกระดูกอ่อนของกล่อง เสียงและหลอดลมแตกหัก คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ รายการ ๗.๓.๑๘ - ๗.๓.๒๐ ๑. โสัด ศอ นาสิกแพทย์ ๒. จักษุแพทย์ ๓. ศัลยแพทย์ตกแต่ง ๔. ประสาทศัลยแพทย์	ชิ้น	๕๕๐	๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๔๐๐	๗.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ					
๗๔๐๑	๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสอง ส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกัน เพื่อให้เกิดการโพลีเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจาก เชื้อ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ใน ผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
๗๔๐๒	๗.๔.๒ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดมียา ปฏิชีวนะผสม ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสอง ส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกัน เพื่อให้เกิดการโพลีเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจาก เชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อใน ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัด แก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกในผู้ป่วยที่มี หรืออาจมีการติดเชื้อ และใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของ กระดูก และผู้ป่วยที่ผ่าตัดซ้ำมากกว่า ๑ ครั้ง	ชิ้นละ	๔,๗๓๐	๔,๓๐๐	๔,๓๐๐	๔,๓๐๐
๗๕๐๐	๗.๕ กระดูกชีวภาพ					
๗๕๐๑	๗.๕.๑ กระดูกชีวภาพชนิดคอบแห้ง (Cancellous chip bone and AAA bone) ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจาก โรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการอบแห้ง รวมทั้งอาจทำให้ปราศจากเชื้อโดยรังสีแกมมาชนิด ระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดใส่เต็มช่องว่างกระดูก ที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในทาง ทันตกรรมและบริเวณทั่วไป	ชิ้นละ	๑,๘๑๕	๑,๖๕๐	-	-
๗๕๐๒	๗.๕.๒ กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจาก โรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่ เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการ ทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาชนิดโดยระบบ สุญญากาศ	ชิ้นละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๗๕๐๒ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลาย ไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก					
๗๕๐๓	๗.๕.๓ กระดูกแขนขิงขนาดกลาง ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจาก โรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่ เท่ากับหรือต่ำกว่า ๓๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการ ทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาชนิดโดยระบบ สุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลาย ไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่ และบริเวณข้อ รวมถึงใช้ร่วมกับข้อเทียม Tibia Whole, Humerus Whole, Radius Whole, Innominate, Mandible	ชิ้นละ	๑๘,๑๕๐	๓๖,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๗๕๐๔	๗.๕.๔ กระดูกแขนขิงขนาดใหญ่ ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจาก โรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่ เท่ากับหรือต่ำกว่า ๕๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการ ทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาชนิดโดยระบบ สุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลาย ไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่ และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	๒๗,๕๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐
๗๕๐๕	๗.๕.๕ ข้อแขนขิง ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจาก โรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่ เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการ ทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาชนิดโดยระบบ สุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลาย ไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่ และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	๓๘,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปช	ราคา ปกส
๗๕๐๖	๗.๕.๖ แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไคต์ ขนาด ๑ ลูกบาศก์เซนติเมตร ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไคต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์ หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและฉีกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น	ชิ้นละ	๒,๗๕๐	-	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐
๗๖๐๐	๗.๖ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ					
๗๖๐๑	๗.๖.๑ ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for arthroscopic shaver) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ ใช้ในกรณีส่องกล้อง Arthroscopy	อันละ	๔,๙๕๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
๗๖๐๒	๗.๖.๒ ชุดกระบอกฉีดสำหรับฉีดซีเมนต์ (syringe kit for cement gun) ลักษณะ ชุดกระบอกฉีดซีเมนต์สำหรับการผ่าตัดข้อตะโพกเทียม ข้อไหล่เทียม ที่ต้องใส่ซีเมนต์เข้าไปในช่องกระดูก ประกอบด้วยกระบอกฉีดทนแรงดันสูงพร้อมทั้งอุปกรณ์ผสมซีเมนต์ และหัวฉีดสำหรับการฉีดเข้าไปในโพรงกระดูกเล็กๆ ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับการผ่าตัดข้อตะโพกเทียม ข้อไหล่เทียม ที่ต้องใส่ซีเมนต์เข้าไปในช่องโพรงกระดูกเล็กๆ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ชุดละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-
	หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู					
	๘.๐ มือเทียม นิ้วเทียม (Hand prosthesis)					
๘๐๐๕	๘.๐.๕ ถุงมือยางสำหรับมือขาดบางส่วน	ชุดละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	๕,๐๐๐
	๘.๑ แขนเทียม (Prosthesis, Upper extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้ว หรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint)รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และ					

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 วัสดุบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
(ต่อ)	กำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prosthesis สิ่งที่จะต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย <ol style="list-style-type: none"> ๓. Scapular Abduction ๒. Chest Expansion ๓. Shoulder Depression, Extension และ Abduction ๔. Humeral Flexion ๕. Elbow Flexion และ Extension ๖. Forearm Pronation และ Supination 					
๔๑๐๑	๔.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว มีระบบการใช้งาน ลักษณะ <ol style="list-style-type: none"> ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ดึงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงข้อมืออย่างน้อย ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกสียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเท้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก 	ข้างละ	๔๐,๑๕๐	๓๖,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ศ. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๑๐๑ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถ ประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือ เทียม (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการ เคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใส่แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีเท้า นิ้วมีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี					
๘๑๐๒	๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัว นิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิด ที่สามารถตัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ดុងมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือ เทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบดុងมืออย่างน้อย ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถ ประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือ เทียม (Terminal Device) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือใน ผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๘,๗๐๐	๑๗,๒๐๐	-	-

อายุติดมือ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ข้าราชการ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๑๐๓	<p>๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิด ตะขอโลหะ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายใน ทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอด สนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๔. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิด สายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อม วงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตเป็นยึดสาย</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจาก เรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของคอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถ ประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และ มือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการ เคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอ โลหะมีระบบ การใช้งานที่ต้องการให้หยิบจับสิ่งของ ขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓๑,๓๕๐	๒๘,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๑๐๔	๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้ว ไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. คุงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบคุงมืออย่าง ไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีทำนิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔๐,๗๐๐	๓๗,๐๐๐	-	-
๘๑๐๕	๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม แก้วภายใน ทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย	ข้างละ	๕๒,๘๐๐	๔๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๑๐๕ (ต่อ)	<p>๖. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body - Control Motions for a Body - Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอลโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หนีบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>					
๘๑๐๖	<p>๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดโหล่หรือแนบโหล่ส่วนปลายชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบใช้การงานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบภายนอก)</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>๓. ดុងมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบดุงมืออย่าง ไม่น้อยกว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมระดับซิดโหล่หรือแนบโหล่ ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับโหล่ (Shoulder disarticulation level)</p> <p>๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม</p>	ข้างละ	๔๑,๘๐๐	๓๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๑๐๖ (ต่อ)	๓. การติดตั้งนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อ ที่เหลืออยู่ไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของ แขนเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี					
๘๑๐๗	๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้วมี ระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบตั้งแล้วอา ๒. ดุมมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสาม มือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบดุมมืออย่าง ไม่น้อย กว่า ๓๐ เซนติเมตร ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายใน ทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสาย โลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๖. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิด สายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน๊อตแป้นยึดสาย ๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือ ข้อศอก (Trans humeral amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถ ประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการ เคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖๑,๖๐๐	๕๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติมือ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามมือ.....	๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๑๐๘	<p>๘.๑.๘ เบ้าแขนเทียมได้ศอก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวม ต่อแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับ ความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขน ระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-
๘๑๐๙	<p>๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อ แขนเทียมระดับศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาว ของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับ ระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๘๑๑๐	<p>๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวม ต่อแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับ ความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับ เหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินลง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๑๑๑	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่ ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวม ต่อแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาว ของต่อแขนเหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนที่ตัดแขนระดับ ไหล่ (Shoulder disarticulation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้นั้นเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๘๑๑๒	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับคอแขนที่ เหลืออยู่ ควบคุมการถือและปล่อยของข้อศอกและ การทำงานหุบเข้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของ อุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนที่ใช้แขนเทียมระดับ ต่างๆ ที่มีระบบการใช้งาน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	เส้นละ	๓,๕๒๐	๓,๒๐๐	-	-
๘๑๑๔	๘.๑.๑๔ มือเทียมห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาด ให้เลือก รูปร่างเหมือนมือ และใช้ร่วมกับถุงมือเทียม สวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดห้า นิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซม ได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๘๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๘๑๑๕	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ทุ่ม ด้วยพลาสติก ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หัวอุปกรณ์/ เครื่องมือ สามารถถ่างหรือหุบได้ตามความต้องการของ คนพิการควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอ โลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปลช	ราคา ปกส
๘๑๑๖	๘.๑.๑๖ มือเทียมทำนิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ สามารถอำหหรือหุบได้ตามความ ต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณี ชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๓,๑๐๐	๒๑,๐๐๐	-	-
๘๑๑๗	๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่าง แขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกสสิวภายในทำด้วย โลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-
๘๑๑๘	๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียมชนิดไม้ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่าง แขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้ เกสสิวภายในทำด้วยโลหะปลอด สนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒,๐๙๐	๑,๙๐๐	-	-
๘๑๑๙	๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่ เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/ เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๐,๙๐๐	๑๙,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๑๒๐	๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอึดโนมีตี ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่ เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/ เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบ อึดโนมีตี ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๔,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-
๘๑๒๑	๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่ เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/ เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสาย บังคับ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๗,๕๐๐	๔๕,๐๐๐	-	-
๘๑๒๒	๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม ลักษณะ สายคล้องรัดพุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไน ล่อนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕ - ๓.๕ เซนติเมตร พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลสพร้อมเบ็ดแป้นยึดสาย ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขน เทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๒๗๕	๒๕๐	-	-
	๘.๒ ขาเทียม (Prosthesis, Lower extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไป ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่ หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืนเดิน					

อนุมัติโดย..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๒๐๑	<p>๘.๒.๑ ชาเทียมระดับข้อเท้า (Syms)</p> <p>ลักษณะ ชาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเท้าเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เท้าเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับชาเทียมระดับข้อเท้า <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-
๘๒๐๒	<p>๘.๒.๒ ชาเทียมระดับได้เข้าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ชาเทียมระดับได้เข้าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้ง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เท้าเทียมได้เข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังทกเหลี่ยมพร้อมเป็นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อดยึดผ้าเท้า ๔. น็อดยึดผ้าเท้า ๕. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี) ๖. แบรินและน็อดยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส <p>๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะไม่มีก็ได้)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๒,๖๐๐	๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๒๐๓	<p>๘.๒.๓ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ: ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์ทั้งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง</p> <p>ลักษณะ:</p> <p>๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ</p> <p>๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๗. นี้อยึดฝ่าเท้า</p> <p>๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๙. แป้นและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส</p> <p>๑๐. ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๑. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level)</p> <p>๒. เหมาะสำหรับผู้พิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้อง มีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา บัก
๘๒๐๔	<p>๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอกใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนเชื่อมระหว่างข้อเข่า ขาเทียมข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตัดแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับเข่า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลสหรือโลหะอย่างดี</p> <p>๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังเหล็กเชื่อมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๖. นอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี)</p> <p>๘. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๓ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๓,๑๐๐	๒๑,๐๐๐	-	-
๘๒๐๕	<p>๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนเชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตัดแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p>	ข้างละ	๒๔,๖๐๐	๒๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๒๐๕ (ต่อ)	<p>๒. ข้อเท้าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรก อัดโนมิติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเท้า และปรับความตึงข้อ เท้าได้</p> <p>๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวสิ่งทกเหลี่ยมพร้อมเป็น ดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๕. น็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือข้อเท้า (ขึ้นกับลักษณะ ของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๗. แบรินและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตน เลส ๓ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือ ข้อเท้า (Trans femoral amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>					
๘๒๐๖	<p>๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือข้อเท้าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือข้อเท้าแกนใน มีตัว ต่อเท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียมกับข้อเท้าเทียมและ มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเท้าและเท้าเทียม โดย ส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่าน น้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้าน นอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมเหนือข้อเท้าผลิตจากเรซินหรือ พลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. ข้อเท้าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคน พิการ</p> <p>๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง</p> <p>๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ</p> <p>๖. แบรินยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน</p>	ข้างละ	๓๐,๘๐๐	๒๘,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
	<p>๘. นี้อัตยิตฝ่าเท้า</p> <p>๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของ เท้า อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๐. แป็นและนี้อัตยิตสายเข็มขัดทำด้วย สแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>๑๑. โฟนขาเทียมเหนียวเข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level)</p> <p>๒. เหมาะสำหรับผู้คนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูก ตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลง ขนาดเท้าและความสูงขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>					
๘๒๐๘	๘.๒.๘ ขาเทียมระดับสะโพกแทนใน	ข้างละ	๕๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-	-
๘๒๐๙	<p>๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ ลักษณะ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบ ต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายๆ แบบ ตัวอย่าง เช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีเท้าชุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๘๒๑๘	<p>๘.๒.๑๘ เท้าขาเทียมได้เข้า/ข้อเท้า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อ ขาระดับได้เข้า/ข้อเท้า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาว ของต่อขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าขาเทียม</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า/ข้อเท้า</p>	ข้างละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๒๑๘ (ต่อ)	อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่เข้าเทียมสามารถ เบิกจ่ายค่าเข้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี					
๘๒๑๙	๘.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมระดับเท้า ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อ ขาระดับเท้าแบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่ เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเท้า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่เข้าเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเข้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๘๒๒๐	๘.๒.๒๐ เบ้าขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวม ต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาว ของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่เข้าเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเข้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๕๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๘๒๒๑	๘.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวม ต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาว ของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่เข้าเทียม สามารถเบิกจ่ายค่าเข้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกส
๔๒๒๒	๔.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเข้าขาเทียม ลักษณะ เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อ ยึดเข้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) ๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับ เข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๗๕	๒๕๐	-	-
๔๒๒๓	๔.๒.๒๓ แบนสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้ เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า ๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	คู่ละ	๑๑๐	๑๐๐	-	-
๔๒๒๔	๔.๒.๒๔ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อ เท้าโยกได้ (Single axis) ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกน ต่อเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดย ส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่าน น้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการรองรับด้าน นอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือ พลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเข้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๕. แบนยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Single axis ๗. นี้อยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะ ของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	๓๓,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๒๒๔ (ต่อ)	<p>๙. แบนและนอตยึดสายเข็มขัดห้าด้วย สแตนเลส ๓ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>๑๐. โฟนขาเทียมได้เท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level)</p> <p>๒. เหมาะสำหรับผู้พิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมี การเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม มีกำลัง กล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเท้าในช่วงการเดิน ได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>					
๘๒๒๕	<p>๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน มีตัวต่อ เท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียมกับข้อเท้าเทียมและมี แกนต่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเท้าและเท้าเทียม โดย ส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่าน น้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่ม หรือโพลีเอทิลีนหรือพลาสติก ในการห่อหุ้มด้าน นอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เท้าเทียมระดับข้อเท้าผลิตจากเรซินหรือ พลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๓. ข้อเท้าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับ กิจกรรมของคนพิการ</p> <p>๔. แบนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง</p> <p>๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ</p> <p>๖. แบนยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน</p>	ข้างละ	๓๐,๘๐๐	๒๔,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๒๒๕ (ต่อ)	๘. นี้อัดปิดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมได้เท้า (ขึ้นกับลักษณะ ของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แบรินและนี้อัดปิดสายเข็มขัดเท้าด้วย สแตนเลส ๓ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Knee Disarticulation level) ๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายข้อขาได้ ๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการ เปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี					
๔๒๒๖	๔.๒.๒๖ ข้อเท้าเทียมแบบแกนใบ ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนข้อเท้าเทียมเพื่อ ประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเท้า/เหนือเท้า/ สะโพก ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้า เทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๔,๓๐๐	๑๓,๐๐๐	-	-
๔๒๒๗	๔.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ ข้อเท้าโลหะอย่างค้ำชนิดแกนเดี่ยว สามารถขยับกระดูกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลังมีลูกยาง ด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดูกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้า สำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๗๕๐	๒,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา อุปถัมภ์	ราคา ปกติ
๘๒๒๘	๘.๒.๒๘ เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแทนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-
๘๒๒๙	๘.๒.๒๙ แบริ่งยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแบริ่งยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๓๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๘๒๓๐	๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเข้าเทียมกับเท้าเทียมเพื่อประกอบขาเทียม ให้ความสบายที่เหมาะสมใช้ได้ดีกับขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๓๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๘๒๓๑	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแบริ่งยึดฝ่าเท้าเทียมกับเท้าเทียม/ข้อเข้า เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ ข้อเข้า/ เหนือเข้า/ สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอก กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๓๐๐	๑,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๒๓๒	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเบาเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขา เทียมกับเบาเทียมหรือข้อเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เท้า/ข้อเท้า/เหนือเท้า/ สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเบา เทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๘๒๓๓	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือเท้า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อ ความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขา เทียมเหนือเท้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๘๕๐	๓,๕๐๐	-	-
๘๒๓๔	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมใต้เท้า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อ ความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขา เทียมใต้เท้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๘๒๓๕	๘.๒.๓๕ ถุงรองขาเทียมเหนือเท้า ลักษณะ เป็นถุงรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้ม ขาเทียมเหนือเท้าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงรองหุ้มโฟมขา เทียมเหนือเท้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๒๐	๒๐๐	-	-
๘๒๓๖	๘.๒.๓๖ ถุงรองขาเทียมใต้เท้า ลักษณะ เป็นถุงรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้ม ขาเทียมใต้เท้าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงรองหุ้มโฟมขา เทียมใต้เท้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๒๐	๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๓๐๐	๘.๓ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)					
๘๓๐๑	๘.๓.๑ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิดอ่อน	ชุดละ	๒๗๕	๒๕๐	-	-
๘๓๐๒	๘.๓.๒ เสื้อพยุงคอ (Collar) แข็ง	ชุดละ	๒๗๕	๒๕๐	-	-
๘๓๐๓	๘.๓.๓ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิดปรับได้	ชุดละ	๕๕๐	๕๐๐	-	-
๘๓๐๔	๘.๓.๔ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิด ๒ หรือ ๔ ขา	ชุดละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๘๓๐๕	๘.๓.๕ เสื้อพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	-
๘๓๐๖	๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	-
๘๓๐๗	๘.๓.๗ เสื้อพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)	ชุดละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	-
	๘.๔ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)					
๘๔๐๑	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอก เด็ก	ข้างละ	๘๘๐	๘๐๐	๘๐๐	-
๘๔๐๒	๘.๔.๒ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอก ผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	-
๘๔๐๓	๘.๔.๓ โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อม ลวดสปริง	ชุดละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	-
	๘.๕ โลหะหรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวม รองเท้า (Orthosis, Lower extremity)					
๘๕๐๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวไม่มีข้อเข้า	ข้างละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	-
๘๕๐๒	๘.๕.๒ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวมีข้อเข้าล็อก ได้ ไม่มีข้อเท้า	ข้างละ	๖,๐๕๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	-
๘๕๐๓	๘.๕.๓ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวมีข้อเข้าล็อก ได้ มีข้อเท้า	ข้างละ	๑๒,๑๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	-
๘๕๐๔	๘.๕.๔ พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อ เข้าล็อกได้	ข้างละ		-	๕,๕๐๐	
๘๕๐๕	๘.๕.๕ โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้า ล็อกได้	ข้างละ		-	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๖	๘.๕.๖ พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ		-	๕,๕๐๐	
๘๕๐๗	๘.๕.๗ โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้ (Metal knee orthosis)	ข้างละ	๑๓,๒๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๕๐๘	๔.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกกันบก (Ischium tuberosity) ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเว ซีนใช้ประกอบกับส่วนขาที่นอนบน ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติก ตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกกันบกเป็นส่วนที่รับ น้ำหนักตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๖๒๐	๔,๒๐๐	-	-
๔๕๐๙	๔.๕.๙ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	๓,๓๐๐	-	๓,๐๐๐	-
๔๕๑๐	๔.๕.๑๐ พลาสติกตามขาชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	-
๔๕๑๒	๔.๕.๑๒ พลาสติกตามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๖๕๐	-	๑,๕๐๐	-
๔๕๑๔	๔.๕.๑๔ พลาสติกตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้า ตก)	ข้างละ	๑,๙๘๐	-	๑,๘๐๐	-
๔๕๑๘	๔.๕.๑๘ อุปกรณ์ประคองข้อเข่าแบบปรับมุมได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่า ซึ่งมี ความจำเป็นต้องจำกัดมุมของข้อเข่า และปรับเป็นระยะ	ชุดละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-
๔๕๑๙	๔.๕.๑๙ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle instability) มีความบกพร่องในการควบคุม ข้อเท้า	ข้างละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	-
๔๕๒๐	๔.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๖๕	๑๕๐	๑๕๐	-
๔๕๒๔	๔.๕.๒๔ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนล่าง และเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้า และด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเวซีน เพื่อเป็นพื้นที่รับ น้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้า ขนาดด้านข้างใน-นอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้า บริเวณเท้าหรือกระดูกขาที่นอนล่างขณะลงน้ำหนักและมี ปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๗,๑๕๐	๖,๕๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๔๕๒๖	๔.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่มีม มีสายเข็มขัดยึด ระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะ ตามขามือข้อเท้า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	ชิ้นละ	๓๘๕	๓๕๐	-	-
๔๕๒๗	๔.๕.๒๗ โลหะตามขาชนิดสั้น ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาตอนล่าง และเท้าทำจากโลหะประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรงทนทานของ อุปกรณ์สูง ใช้ติดแก้ข้อเท้าผิดปกติ varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke, Hemiplegia and Hemiparesis, CP, Polio late effect, Muscular dystrophy, ankle contracture, Equinovarus/valgus อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๐๕๐	๕,๕๐๐	-	-
๔๕๒๘	๔.๕.๒๘ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาตอนล่าง และเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและ ด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซินเพื่อเป็นพื้นที่รับ น้ำหนักที่ Patella tendon ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขา ตอนล่าง หรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนักโดยให้เส้นสะบ้า เป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferential pressure ในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔,๔๐๐	๔,๐๐๐	-	-
๔๖๐๐	๔.๖ อุปกรณ์พยางค์ข้อ (Single joint orthosis)					
๔๖๐๑	๔.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๒๐	๒๐๐	๒๐๐	-
๔๖๐๒	๔.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๖๕	๑๕๐	๑๕๐	-
๔๖๐๓	๔.๖.๓ อุปกรณ์พยางค์ข้อศอก (Elbow support) มี แขนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	-
๔๖๐๔	๔.๖.๔ อุปกรณ์พยางค์ข้อศอก (Elbow support) ไม่มี แขนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๖๐๕	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเล็ก	ข้างละ	๕๕๐	๕๐๐	๕๐๐	-
๘๖๐๖	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	-
๘๖๐๗	๘.๖.๗ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๘๖๐๘	๘.๖.๘ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด) ข้อป่งซี่ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ข้อเข่าเสื่อม ช้ำรูตที่ยังไม่พร้อมที่จะผ่าตัด	ข้างละ	๘๘๐	๘๐๐	-	-
๘๖๐๙	๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบและใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้า อักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	-
๘๖๑๐	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อป่งซี่ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	-
๘๖๑๑	๘.๖.๑๑ อุปกรณ์พยุงข้อมือหรือนิ้ว	ข้างละ	๖๖๐	๖๐๐	-	-
๘๖๑๒	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ดังนี้ ๑. ทำจากวัสดุที่ขึ้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุขึ้นล่างช่วยในการคงรูปของขึ้นบน (Contour) ๒. ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) ข้อป่งซี่ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยแพทย์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.รพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๗๐๐	๔.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)					
๔๗๐๑	๔.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker)	อันละ	๗๗๐	๗๐๐	๗๐๐	-
๔๗๐๒	๔.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๓,๐๐๐	-
๔๗๐๓	๔.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๒๐๙	๑๙๐	๑๙๐	-
๔๗๐๔	๔.๗.๔ ไม้เท้าชนิด ๓ หรือ ๔ ปุ่ม	อันละ	๖๖๐	-	๖๐๐	-
๔๗๐๕	๔.๗.๕ ไม้เท้าอื่น	คู่ละ	๒๗๕	-	๒๕๐	-
๔๗๐๖	๔.๗.๖ ไม้เท้ายันรึกรับแบบอลูมิเนียม ลักษณะ ไม้เท้ายันความสูงจากระดับรึกรับถึงพื้น ส่วนเท้ายันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียม ไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มิลลิเมตร มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๗๑๕	๖๕๐	-	-
๔๗๐๗	๔.๗.๗ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา ลักษณะ ไม้เท้าทำจากอลูมิเนียม ปลายขาส่วนล่างที่สัมผัสพื้นมีจุดสัมผัสพื้นตั้งแต่ ๓ จุดขึ้นไป มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๖๖๐	๖๐๐	-	-
๔๗๐๘	๔.๗.๘ ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ ลักษณะ ไม้เท้ากันยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๕๕๐	๕๐๐	-	-
๔๗๐๙	๔.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มี	อันละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๘๗๐๙ (ต่อ)	ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มี อาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี					
๘๗๑๐	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันสั่นและมีล้อ ๒ ข้าง ขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มี อาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อัมลัษะ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๘๗๑๑	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้น ส่วนค้ำยันทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยาง กันสั่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มี ข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมี อาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่มือ	๓๘๕	๓๕๐	-	-
	๘.๘ รองเท้า					
๘๘๐๑	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่ สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่ เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ เซนติเมตร อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อย กว่า ๒ เดือน	คู่มือ	๘๘๐	๘๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๘๘๐๒	๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ เซนติเมตร อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คู่ละ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๘๘๐๓	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ เซนติเมตร อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คู่ละ	๑,๓๒๐	๑,๒๐๐	-	-
๘๘๐๔	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คู่ละ	๑,๕๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๘๘๐๕	๘.๘.๕ คำตัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้นเท้าภายใน/นอก, เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนส้นรองเท้า ด้วยการใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ฯลฯ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้างละ	๔๔๐	๔๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช.	ราคา ปกติ
๘๘๐๖	๘.๘.๖ รองเท้าดัดแปลงสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มี การชาที่เท้าหรือเท้าผิดปกติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเท้าผิดปกติ หรือผู้ป่วย ที่มีอาการชาที่เท้า (neuropathy)	ข้างละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-
๘๘๐๙	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจาก โฟมนิ่ม หรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาว เท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	-	-
๘๘๑๐	๘.๘.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็ม ขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะ ตามขา มีข้อเท้า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๓๓๐	๓๐๐	-	-
๘๘๑๓	๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยง สูง และยังสามารถสวมใส่ รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ ๑. รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บู่หรือซับในด้วยหนัง แท้หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ ห้ามเป็นอย่างหยาบ / ไวนิล / พลาสติก) ๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้า และต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บ แข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดสัน หรือ หุ้มสันเท้า (Back strap/Heel counter) ส่วนหัว รองเท้า ชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผล และอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น ลักษณะ ๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ใน ตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี	คู่ละ	๑,๙๘๐	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปอช.	ราคา ปกติ
๘๘๑๓ (ต่อ)	๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (deep inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านในเพื่อใส่แผ่นเสริมได้ ๕. พื้นรองเท้าด้านใน ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร ๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่นสามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้งลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยแพทย์แนวทางการเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง					
๘๘๑๔	๘.๘.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงที่มีเท้าผิดปกติจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูป ชนิด Depth - Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานทั้ง ๓ รายการ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ๑ คู่ต่อรายการ ในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่ได้รับอุปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการ ให้บริการอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้าตามที่สำนักงานประกาศกำหนด หมายเหตุ : หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานสำหรับสิทธิสปสช.	คู่ละ	๓,๐๘๐	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	-
	๘.๘ อุปกรณ์อื่น ๆ					
๘๘๑๕	๘.๘.๑ รมันคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้	คันละ	๗,๒๖๐	๖,๖๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกอ
๘๙๐๑	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบ ปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วย ล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๗,๒๖๐	๖,๖๐๐	-	-
๘๙๐๒	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วย ล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๔,๘๔๐	๔,๔๐๐	-	-
๘๙๐๓	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนุ่มสามารถกระจาย น้ำหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคน พิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	อันละ	๑,๐๔๐	๘๐๐	-	-
๘๙๐๔	๘.๙.๔ รถมอเตอร์ไซด์มาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ใน ระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่น ที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมคัน โยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดี แขน ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้าน เพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มท/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
	หมวด ๙ อื่น ๆ					
	๙.๐ วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับผิวหนัง และผ่านผิวหนังไป ยังอวัยวะภายในโดยตรง					
๙๐๐๑	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจาก วัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และ สามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง เคลื่อนไหวร่างกายไม่ได้ เช่น ผู้ป่วยอัมพาต ไขสันหลัง ระดับสูง ผู้ที่อยู่ในสภาพเจ้าชายหรือเจ้าหญิงนิทรา (vegetative state) หรืออนตติงไม่สามารถพลิก ตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้ และมีความเสี่ยงต่อการเกิด แผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	อันตะ	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-
๙๐๐๓	๙.๐.๓ ผ้ายึดรัดแผลเป็น (Pressure garment) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีแผลไฟไหม้ น้ำร้อน ลวกชนิดที่มีบาดแผลลึก (Deep second degree burn หรือ Third degree burn) หรือบาดแผลเรื้อรัง หรือบาดแผลที่ต้องใช้เวลาในการรักษานานกว่า ๓ สัปดาห์ บริเวณ หน้า ลำตัวแขน ขา หรือ บริเวณข้อพับ หมายเหตุ ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินราคา ที่กำหนดตามขนาดของบาดแผล	ชิ้นละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	-	-
๙๐๐๔	๙.๐.๔ ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัด (Needle Localization) ลักษณะ เป็นลวดที่ปลายโค้งเป็นตะขอเพื่อยึด ติดกับเนื้อเยื่อในเต้านม โดยใส่ลวดผ่านเข็มตัวนำไปวาง ในตำแหน่งรอยโรคในเต้านม เพื่อช่วยระบุตำแหน่งใน การผ่าตัด โดยแพทย์ผู้ผ่าตัดสามารถทราบตำแหน่งได้ โดยการคลำ โดยที่ลวดบริเวณส่วนปลายนี้จะหนากว่า ส่วนอื่น ลวดนี้สามารถใช้ร่วมกับเครื่องมือแมมโมแกรม หรืออัลตราซาวด์ หรือเครื่องคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า เพื่อ เป็นตัวสร้างภาพนำทาง	ชุดละ	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รท.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๙๐๐๔ (ต่อ)	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งในการวินิจฉัยและรักษาโรคของเต้านมในกรณีที่ไม่สามารถคลำก้อนของเต้านมได้จากการตรวจร่างกายแต่พบรอยโรคจากการตรวจโดยเครื่องแมมโมแกรม หรืออัลตราซาวด์ หรือเครื่องคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า</p> <p>๒. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งในการตัดชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจในกรณีที่ตรวจพบแคลเซียมที่มีผิดปกติของเต้านม</p> <p>๓. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งที่ต้องการของเต้านมเพื่อส่งตรวจทางพยาธิวิทยา</p> <p>๔. ใช้เพื่อระบุตำแหน่งขอมะเร็งเต้านมในการผ่าตัดแบบสงวนเต้านม (Breast conserving surgery)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ รังสีแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมด้าน Intervention ของ Mammogram</p>					
๙๐๐๕	<p>๙.๐.๕ ชุดอุปกรณ์สำหรับจี้ทำลายเนื้องอกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ (Radiofrequency) ความร้อน (Microwave) หรือความเย็น (Cryo)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่อาศัยคลื่นความถี่วิทยุ (Radiofrequency) ความร้อน (Microwave) หรือความเย็น (Cryo) เพื่อทำลายก้อนเนื้องอก ประกอบด้วยเข็มที่ใช้สอดผ่านผิวหนัง หรือผ่าตัดเปิดเข้าหาก้อน โดยตรงถึงตำแหน่งก้อนเนื้องอกของอวัยวะนั้นๆ โดยต่อกับเครื่องทำลายเนื้องอกด้วยคลื่นวิทยุผ่านอุปกรณ์สื่อรับความร้อน ซึ่งเข็มดังกล่าวจะมีความยาวและรูปร่างต่างกันโดยเลือกใช้ให้เหมาะสมกับขนาดและตำแหน่งของเนื้องอกนั้นๆ ในการจี้ทำลาย</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับใช้ทำลายก้อนเนื้องอก ชนิดร้ายแรง ในกรณีดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นที่ไม่สามารถทำการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดหรือการเปลี่ยนเต้านม โดยก้อนเนื้องอกที่มีก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร หรือเนื้องอก จำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน โดยแต่ละก้อนขนาดไม่เกิน ๓ เซนติเมตร และไม่มีมีการลุกลามไปอวัยวะอื่น ไม่มีมีการลุกลามเข้าไปใน</p>	ชุดละ	๒๙,๗๐๐	๒๗,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๙๐๐๕ (ต่อ)	<p>หลอดเลือด รวมทั้งผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะตับแข็งระดับ C (Child-pugh class C)</p> <p>๑.๒ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกชนิดแพร่กระจายมาที่ตับที่ไม่สามารถทำการรักษาด้วยวิธีผ่าตัดหรือการเปลี่ยนตับโดยก้อนเนื้องอกที่มีก้อนเดียวต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร หรือเนื้องอกจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน โดยแต่ละก้อนขนาดไม่เกิน ๓ เซนติเมตร โดยที่ยังไม่มีการแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่น หรือเป็นการกระจายที่สามารถควบคุมได้</p> <p>๑.๓ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกโรคมะเร็งปอดที่กลับเป็นซ้ำหลังการผ่าตัด และเคยได้รับรังสีรักษามาก่อน แล้วไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดซ้ำได้อีก โดยเป็นก้อนเนื้องอกก้อนเดียว ที่ต้องมีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร และไม่มีการแพร่กระจายในตำแหน่งอื่น</p> <p>๑.๔ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอก ชนิดที่แพร่กระจายสู่ปอด ที่มีขนาดเล็กไม่เกิน ๕ เซนติเมตร และมีจำนวนไม่เกิน ๓ ก้อน ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัด หรือในรายที่ไม่ตอบสนองต่อยาเคมีบำบัด</p> <p>๑.๕ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกของไตที่มีขนาดเล็กขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัด ผ่าตัดได้ยาก ต้องใช้เวลาในการผ่าตัดนาน ซึ่งทำให้ไตขาดเลือดนาน ในผู้ป่วยที่ต้องการรักษาเนื้อไตปกติไว้ (ผู้ป่วยที่มีไตเดียวหรือไตเสื่อม)</p> <p>๑.๖ ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกกระดูกชนิดแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อการฉายแสงเพื่อลดอาการปวดเฉพาะที่</p> <p>๒. ใช้ทำลายก้อนเนื้องอกกระดูก ชนิด Osteoid osteoma, Osteoblastoma, Osteochondroma ที่มีขนาดไม่เกิน ๕ เซนติเมตร</p> <p>๓. Solid Tumor ที่อยู่ในตำแหน่งลึก หรือที่อยู่ใกล้หลอดเลือดที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต</p> <p>หมายเหตุ กรณีที่ผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัดซึ่งเป็นมาตรฐานการรักษา โดยที่การผ่าตัดนั้น น่าจะได้ผลการรักษาที่ดีกว่า หากนำชุดอุปกรณ์นี้ ไปใช้ในการรักษาแทนการผ่าตัด จะไม่สามารถเบิกค่าชุดอุปกรณ์นี้ได้</p>					

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๔๐๐๕ (ต่อ)	<p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention radiology)</p> <p>๒. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหารที่ผ่านการอบรม การรักษาเนื้องอกตับด้วยคลื่นความถี่สูง หรือได้รับการ รับรองจากสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย</p> <p>๓. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะ วิกฤตโรคระบบการหายใจ</p> <p>๔. ศัลยแพทย์ทางเดินปัสสาวะ</p>					
	๔.๑ วัสดุ/อุปกรณ์ช่วยห้ามเลือดในการผ่าตัด หรือที่ ใช้ฉีดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง					
๔๑๐๔	<p>๔.๑.๔ อุปกรณ์เครื่องจีปิดและตัดเส้นเลือด (Energy-based vascular sealing and cutting instrument)</p> <p>ลักษณะ เป็นด้ามหนีบลอดเลือดสำหรับจีเพื่อ ปิดและตัดหลอดเลือด โดยใช้พลังงานจากเครื่องจี</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. เป็นอุปกรณ์ที่ใช้ปิดและตัดหลอดเลือดในการ ผ่าตัดโดยการส่องกล้องผ่านผิวหนังบริเวณ ทรวงอก คอ อู่เชิงกราน ลำไส้ใหญ่ (ไม่รวมการผ่าตัดไส้ติ่ง) ซึ่งการ ผ่าตัดในบริเวณดังกล่าวที่มีความยากในการหยุด เลือดออก</p> <p>๒. การผ่าตัดลำไส้ใหญ่ผ่านหน้าท้อง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>๑. ศัลยแพทย์ทั่วไป ที่ได้รับการรับรองจากราช วิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยว่าสามารถทำ หัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้</p> <p>๒. ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก</p> <p>๓. ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ</p> <p>๔. โสต คอ นาสสิกแพทย์</p> <p>๕. สูตินรีแพทย์</p>	ครึ่งละ	๕,๕๐๐	๕,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ข้าราชการ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกติ
๙๑๐๕	๙.๑.๕ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อหรือของเหลว (aspiration needle) ลักษณะ เป็นเข็มโลหะที่มีแกนกลางเข็ม โดยมีความยาวมากกว่า ๙ เซนติเมตรขึ้นไป ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้ในการเจาะดูดเนื้อเยื่อออกจากก้อนที่อยู่ในส่วนลึกของร่างกาย เพื่อส่งตรวจทางเซลล์วิทยา ๒. เพื่อส่งตรวจลักษณะของเหลวที่อยู่ในส่วนลึกของร่างกาย	ชุดละ	๘๘๐	๘๐๐	-	-
	๙.๒ ฟินเทียมถอดได้และอุปกรณ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟินเทียม ๑. การเบิกฟินเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาะสม ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปาก และค่า Lab ทางทันตกรรมประดิษฐ์แล้ว ๒. การครอบฟันน้ำนม/ครอบฟันแท้ (ลำดับที่ ๙.๒.๑.๑ - ๙.๒.๑.๒) หากมีความจำเป็นต้องใช้เคียวฟินร่วมด้วยตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าเคียวฟินได้ ๓. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาฟินเทียมบางส่วนถอดได้ ตาม ๙.๒.๐.๓ - ๙.๒.๐.๔ แล้ว ๔. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟินเทียม ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟินเทียมตามรายการที่กำหนด					
	๙.๒.๐ ฟินเทียมทั้งปากถอดได้					
๙๒๐๒	๙.๒.๐.๑ ฟินเทียมถอดได้ทั้งขากรรไกร ๑ ซีนบนหรือล่าง ลักษณะ ฟินเทียมทั้งปากถอดได้ซึ้นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนหินธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	๒,๔๐๐	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.พ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินสด	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกส
๙๒๐๓	๙.๒.๐.๒ ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก ๒ ชั้น บน และล่าง ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้สองชั้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไป ทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	๖,๖๐๐	๖,๐๐๐	๔,๕๐๐	-
๙๒๐๔	๙.๒.๐.๓ ฟันเทียมถอดได้ ๑ - ๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสีย ไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ซี่	๑,๖๕๐	๑,๕๐๐	๑,๓๐๐	-
๙๒๐๕	๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมถอดได้มากกว่า ๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสีย ไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบดเคี้ยวอาหาร	ซี่	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๑,๕๐๐	-
	๙.๒.๑ ฟันเทียมคิदनันและอุปกรณ์					
๙๒๑๑	๙.๒.๑.๑ ครอบฟันน้ำนม (stainless steel crown) ลักษณะ ครอบฟันเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะ โรสทินิม (Stainless steel) หรืออะคริลิก เพื่ออนุรักษ์ฟัน น้ำนมขึ้นไว้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้ ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันน้ำนมที่การหลุดลุกลามตัว ฟันน้ำนมมากเกินไปกว่าจะบูรณะด้วย การอุดฟันนั้นได้ หรือบูรณะฟันน้ำนมภายหลังจากที่ได้รับการรักษา ประสาทฟันหรือคลองรากฟันแล้ว	ซี่	๖๖๐	๖๐๐	-	-
๙๒๑๒	๙.๒.๑.๒ ครอบฟันแท้ (metal crown) ลักษณะ ครอบฟันแท้ วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะ หรือฟอร์ซเลน หรืออะคริลิก หรือโลหะร่วมกับฟอร์ ซเลนหรือโลหะร่วมกับอะคริลิก หรือวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็น แล้วแต่กรณีเพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ขึ้นไว้ให้มีประสิทธิภาพ ในการบดเคี้ยวอาหาร ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันที่การหลุดลุกลามมากเกินไป กว่าบูรณะด้วยการอุดฟันได้ หรือบูรณะฟัน หลังจาก ได้รับการรักษาคคลองรากฟันแล้ว	ซี่	๓,๓๐๐	๓,๐๐๐	-	-

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคา รพ.มพ/ ประกัน/ พ.ร.บ./ชำระ เงินเอง	ราคา กรมบัญชี กลาง	ราคา สปสช	ราคา ปกศ
๙๒๑๓	๙.๒.๑.๓ สะพานฟันติดแน่น (Dental Bridge) รวมค่าอุปกรณ์ต่างๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม ลักษณะ สะพานเชื่อมฟันติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจ เป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสีย ไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้น	๘,๘๐๐	๘,๐๐๐	-	-
๙๒๑๔	๙.๒.๑.๔ เดือยฟัน (Pin Tooth) ลักษณะ เดือยฟัน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันได้รับการรักษาลงรากฟันแล้วมีส่วนของ เนื้อฟันเหลืออยู่น้อย	ซี่	๑,๑๐๐	๑,๐๐๐	-	-

หมายเหตุ ช่องรายการของอัตราค่าบริการที่ใส่เครื่องหมาย "—" ให้ความหมายไว้ว่า ไม่สามารถเบิกตามสิทธิได้ และให้ใช้อัตรา
ชำระเงินเอง

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๓ อัตราค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด

ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะมีวิธีการให้ยาในลักษณะใด เช่น เป็นยาฉีด ยาท
ยาใส่แผล หรือยารับประทาน

สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้นเลือด ซึ่งไม่ได้ใช้รับประทาน
ทางปากโดยปกติ เช่น กลูโคส น้ำเกลือ กรดอะมิโน เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการกำหนด อัตราค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด

ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)	ราคาที่กำหนด
๐.๐๑ - ๐.๐๒	๐.๐๕
๐.๒๑ - ๐.๕๐	๑.๐๐
๐.๕๐ - ๑.๐๐	๑.๕๐
๑.๐๑ - ๑๐.๐๐	๑.๕๐ + ๑๒๕ % ของส่วนที่เกิน ๑ บาท
๑๐.๐๑ - ๑๐๐.๐๐	๓๓ + ๑๒๐ % ของส่วนที่เกิน ๑๐ บาท
๑๐๐.๐๑ - ๑,๐๐๐.๐๐	๑๒๖ + ๑๑๕ % ของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท
เกิน ๑,๐๐๐.๐๐	๑,๑๖๑ + ๑๑๐ % ของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ

- (๑) ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปัดให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท
- (๒) ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปัดให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท
- (๓) ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควรปัดเศษให้เป็นบาท โดยน้อยกว่า ๐.๕๐ ให้ปัดลง หรือ ๐.๕๐ ขึ้นไป
ให้ปัดขึ้น

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๔ อัตราค่ายากลับบ้าน

ค่ายากลับบ้าน หมายถึง ส่วนของค่ายาที่ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยแยกออกจากค่ายาที่ใช้ขณะอยู่
โรงพยาบาลให้ชัดเจน ไม่ว่าจะป่วยเป็นโรคหรือมารับประทาน

หลักเกณฑ์ในการกำหนด อัตราค่ายากลับบ้าน

ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)	ราคาที่กำหนด
๐.๐๑ - ๐.๐๒	๐.๐๕
๐.๒๑ - ๐.๕๐	๑.๐๐
๐.๕๐ - ๑.๐๐	๑.๕๐
๑.๐๑ - ๑๐.๐๐	๑.๕๐ + ๑๒.๕ % ของส่วนที่เกิน ๑ บาท
๑๐.๐๑ - ๑๐๐.๐๐	๓๓ + ๑๒๐ % ของส่วนที่เกิน ๑๐ บาท
๑๐๐.๐๑ - ๑,๐๐๐.๐๐	๑๒๖ + ๑๑๕ % ของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท
เกิน ๑,๐๐๐.๐๐	๑,๑๖๓ + ๑๑๐ % ของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ

- (๑) ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปิดให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท
- (๒) ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปิดให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท
- (๓) ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควรปิดเศษให้เป็นบาท โดยน้อยกว่า ๐.๕๐ ให้ปัดลง หรือ ๐.๕๐ ขึ้นไป ให้ปัดขึ้น

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ศ.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๕ อัตราค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล แต่ไม่รวมถึงวัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ในบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๒

หลักเกณฑ์การเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

๑. กรณีผู้ป่วยนอก ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้ในโรงพยาบาลเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยนอก ให้เบิกตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ เว้นแต่ รายการและอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนดตามบัญชีแนบท้ายนี้
ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลส่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกได้เฉพาะรายการที่กรมบัญชีกลางกำหนดตามบัญชีแนบท้าย
๒. กรณีผู้ป่วยใน ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล หรือส่งจ่ายให้ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลสำหรับนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกเหมารวมอยู่ในค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในตามเกณฑ์การจัดสรรกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)
๓. ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้วห้ามนำเบิกในหมวดนี้อีก
๔. สำหรับค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยาที่ไม่ได้กำหนดไว้ตามบัญชีนี้ ให้เรียกเก็บผู้ป่วยทุกสิทธิตามหลักเกณฑ์ในการกำหนด อัตราค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยาตามแนบท้ายประกาศนี้

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑	ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
	๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ต้องได้รับการระบายก๊าซหรือของเหลว ออกจากกระเพาะอาหาร	เส้น	๑๕.๐๐
๒	วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
	๒.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ข้อบ่งชี้ ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง	ถุง	๑๐.๐๐
๓	สายระบายปัสสาวะ		
	๓.๑ สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้น	๒๐๐.๐๐
	๓.๒ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด ๒ ทาง	เส้น	๓๐.๐๐
๔	ถุงเก็บปัสสาวะ		
	๔.๑ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก	ถุง	๗.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	๔.๒ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	ถุง	๓๕.๐๐
	๔.๓ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุง	๒๙๐.๐๐
	๔.๔ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุง	๘๐.๐๐

หลักเกณฑ์ในการกำหนด อัตราค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา (นอกเหนือจากรายการตามบัญชีแนบท้าย)

ราคาค่าต้นทุนต่อหน่วย (บาท)

๐.๐๑ - ๐.๐๒

๐.๒๓ - ๐.๕๐

๐.๕๐ - ๑.๐๐

๑.๐๑ - ๑๐.๐๐

๑๐.๐๑ - ๑๐๐.๐๐

๑๐๐.๐๑ - ๑,๐๐๐.๐๐

เกิน ๑,๐๐๐.๐๐

ราคาที่กำหนด

๐.๐๕

๑.๐๐

๑.๕๐

๑.๕๐ + ๑๒๕ % ของส่วนที่เกิน ๑ บาท

๓๓ + ๑๒๐ % ของส่วนที่เกิน ๓๐ บาท

๑๒๖ + ๑๓๕ % ของส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท

๑,๑๖๓ + ๑๑๐ % ของส่วนที่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ

(๑) ราคาขายต่ำกว่า ๑๐ บาท ควรปิดให้เป็นเท่าของ ๐.๒๕ บาท

(๒) ราคาขายสูงกว่า ๑๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐๐ บาท ควรปิดให้เป็นเท่าของ ๐.๕๐ บาท

(๓) ราคาขายสูงกว่า ๑๐๐ บาท ควรปิดเศษให้เป็นบาท โดยน้อยกว่า ๐.๕๐ ให้ปัดลง หรือ ๐.๕๐ ขึ้นไป ให้ปัดขึ้น

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๖ อัตราค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หมายถึง ค่าจัดการบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น โลหิต (Whole Blood) เม็ดโลหิตแดง (Packed Red Cell) พลาสมาสด (Fresh Plasma หรือ Fresh Frozen Plasma) เกล็ดโลหิต (Platelet Concentrate) พลาสมา (Plasma) โดยรวมค่าอุปกรณ์บรรจุ น้ำยาที่ใช้ในการเตรียมการตรวจทางเทคนิค ตลอดจนค่าบริการในการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต

ค่าบริการส่วนประกอบของโลหิต แบ่งออกเป็นสองส่วน คือ ส่วนที่รับบริการต่อจากสภาอากาศไทย ซึ่งเป็นรายการที่มีการตรวจ NAT ทุก Unit แล้ว และส่วนที่สถานพยาบาลต้องรับบริจาคเอง ราคาที่กำหนด เป็นราคาที่รวมรายการค่าอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ อุกบรจุโลหิต และการเตรียมส่วนประกอบของโลหิต

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑. การตรวจวิเคราะห์เพื่อการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด			
๑.๑	Blood group (ABO- Cell and serum grouping) – Tube method	Test	๓๒๐.๐๐
๑.๒	Blood group (ABO- Cell and serum grouping) – Gel method	Test	๒๐๐.๐๐
๑.๓	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	๕๐.๐๐
๑.๔	RH. (D) Typing - Tube method	Unit	๖๐.๐๐
๑.๕	Rh. (D) Typing - Gel method	Test	๓๓๐.๐๐
๑.๖	Rh. Typing (Complete)	Test	๔๕๐.๐๐
๑.๗	Antibody screening (Indirect antiglobulin test) – Tube method	Test	๓๓๐.๐๐
๑.๘	Antibody screening, (Indirect antiglobulin test) – Gel method	Test	๒๓๐.๐๐
๑.๙	Antibody screening A cell (Indirect antiglobulin test) – Gel method	Test	๓๐๐.๐๐
๑.๑๐	Antibody screening B cell (Indirect antiglobulin test) – Gel method	Test	๓๐๐.๐๐
๑.๑๑	Direct antiglobulin test - Tube method	Test	๑๕๐.๐๐
๑.๑๒	Direct antiglobulin Test - Gel method	Test	๓๕๐.๐๐
๑.๑๓	Direct antiglobulin (Coomb's Test) monospecific ๕ ชนิด IgG, IgM, IgA, Cmc และ Cnd - Gel method	Test	๕๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๑๔	Direct antiglobulin (Coomb's Test) monospecific ๒ ชนิด IgG และ C๓c - Gel method	Test	๒๒๐.๐๐
๑.๑๕	Type and screen (ABO + Rh + ab screening) Tube method	Test	๒๙๐.๐๐
๑.๑๖	Type and screen (ABO + Rh + ab screening) Gel method	Test	๕๒๐.๐๐
๑.๑๗	Cross matching - Tube method	Test	๑๓๐.๐๐
๑.๑๘	Cross matching - Gel method	Test	๑๘๐.๐๐
๒. การตรวจพิเศษสำหรับการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด			
๒.๑	Antibody identification - Tube method	Test	๕๒๐.๐๐
๒.๒	Antibody identification - Gel method	Test	๕๖๐.๐๐
๒.๓	Antibody titration (ABO)	Test	๖๐๐.๐๐
๒.๔	Antibody titration (Rh)	Test	๖๐๐.๐๐
๒.๕	Adsorption test	Test	๓๖๐.๐๐
๒.๖	Elution test	Test	๓๖๐.๐๐
๒.๗	Antigen C	Test	๒๐๐.๐๐
๒.๘	Antigen c	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๙	Antigen Di(a)	Test	๓๔๐.๐๐
๒.๑๐	Antigen E	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๑๑	Antigen e	Test	๒๗๐.๐๐
๒.๑๒	Antigen Fy(a)	Test	๔๖๐.๐๐
๒.๑๓	Antigen Fy(b)	Test	๔๗๐.๐๐
๒.๑๔	Antigen Jk(a)	Test	๖๖๐.๐๐
๒.๑๕	Antigen Jk(b)	Test	๖๘๐.๐๐
๒.๑๖	Antigen K	Test	๒๑๐.๐๐
๒.๑๗	Antigen k	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๑๘	Antigen Le(a)	Test	๕๘๐.๐๐
๒.๑๙	Antigen Le(b)	Test	๕๘๐.๐๐
๒.๒๐	Antigen Le(a) + Le(b)	Test	๓,๒๐๐.๐๐
๒.๒๑	Antigen M	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๒๒	Antigen Mi(a)	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๒๓	Antigen N	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๒๔	Antigen P๑	Test	๔๑๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๒๕	Antigen S	Test	๓๒๐.๐๐
๒.๒๖	Antigen s	Test	๖๕๐.๐๐
๒.๒๗	Neutralization test: ABH substance in saliva	Test	๓๐๐.๐๐
๒.๒๘	Platelet Crossmatch (Flow cytometry)	Test	๒,๒๕๐.๐๐
๒.๒๙	Crossmatch for HLA Compatible Platelets	ต่อราย ต่อวัน	๒,๖๕๐.๐๐
๒.๓๐	Transfusion reaction-Leukoagglutinin	Test	๓๘๐.๐๐
๓. ผลิตภัณฑ์ชนิด Whole Blood			
๓.๑	Whole blood	Unit	๘๙๐.๐๐
๓.๒	Whole blood (NAT)	Unit	๑,๒๐๐.๐๐
๓.๓	Whole Blood (สภากาชาด)	Unit	๗๐๐.๐๐
๓.๔	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (NAT)	Unit	๒,๗๕๐.๐๐
๓.๕	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (สภากาชาด)	Unit	๑,๘๖๐.๐๐
๓.๖	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD - รวมค่า LAB)	Unit	๑,๒๐๐.๐๐
๔. ผลิตภัณฑ์ชนิด Packed Red Cell (PRC) และ Granulocytes (WBC)			
๔.๑	PRC	Unit	๖๐๐.๐๐
๔.๒	PRC (NAT)	Unit	๘๖๐.๐๐
๔.๓	PRC (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๖๕๐.๐๐
๔.๔	Leukocyte Depleted PRC	Unit	๒,๐๖๐.๐๐
๔.๕	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	๒,๒๕๐.๐๐
๔.๖	Leukocyte Depleted PRC (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๑,๘๐๐.๐๐
๔.๗	Leukocyte poor PRC	Unit	๗๗๐.๐๐
๔.๘	Leukocyte poor PRC (NAT)	Unit	๘๗๐.๐๐
๔.๙	Leukocyte Poor PRC (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๖๓๐.๐๐
๔.๑๐	Single Donor Red cell (SDR) - Non Filtered (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒,๕๐๐.๐๐
๔.๑๑	Single Donor Red cell (SDR) - Filtered (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒,๖๕๐.๐๐
๔.๑๒	Single Donor Red cell (SDR) - Non Filtered (NAT)	Unit	๓,๒๐๐.๐๐
๔.๑๓	Single Donor Red cell (SDR) - Filtered (NAT)	Unit	๓,๘๐๐.๐๐
๔.๑๔	Single Donor Granulocyte	Unit	๙,๑๗๐.๐๐
๔.๑๕	Single Donor Granulocyte Concentrate (สภากาชาด)	Unit	๑๐,๘๐๐.๐๐
๔.๑๖	Wash and Frozen Red Cell	Unit	๒,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕. ผลิตภัณฑ์ชนิด Platelets			
๕.๑	Random platelet concentrate	Unit	๔๗๐.๐๐
๕.๒	Random platelet concentrate (NAT)	Unit	๗๒๐.๐๐
๕.๓	Random Platelet Concentrate (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๔๑๐.๐๐
๕.๔	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate ๓ Unit	Unit	๑,๙๒๐.๐๐
๕.๕	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate ๔ Units (NAT) (Filtration method)	ถุง	๗,๗๖๐.๐๐
๕.๖	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate ๔ Units (NAT) (สภากาชาด)	ถุง	๗,๒๐๐.๐๐
๕.๗	Leukocyte Poor Platelet Concentrate (NAT)	Unit	๑,๒๐๐.๐๐
๕.๘	Leukocyte Poor Platelet Concentrate ๔ units (NAT)	ถุง	๕,๓๖๐.๐๐
๕.๙	Leukocyte Poor Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (สภากาชาด)	ถุง	๓,๘๔๐.๐๐
๕.๑๐	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	Unit	๗,๘๐๐.๐๐
๕.๑๑	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Open System (NAT)	Unit	๙,๑๒๐.๐๐
๕.๑๒	Single donor platelet - Non-Filtered, close system	Unit	๘,๔๐๐.๐๐
๕.๑๓	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Close System (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๘,๔๐๐.๐๐
๕.๑๔	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT)	Unit	๑๐,๕๖๐.๐๐
๕.๑๕	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๘,๔๐๐.๐๐
๕.๑๖	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP)	Unit	๗,๕๖๐.๐๐
๕.๑๗	Single Donor Platelet Concentrate PAS-C (สภากาชาด)	Unit	๘,๔๐๐.๐๐
๕.๑๘	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP) (NAT)	Unit	๑๐,๐๘๐.๐๐
๕.๑๙	Single Donor Platelet PAS-C	Unit	๑๐,๕๖๐.๐๐
๖. ผลิตภัณฑ์ชนิด Plasma			

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีเลขบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.๑	Fresh frozen plasma	Unit	๕๓๐.๐๐
๖.๒	Fresh frozen plasma (NAT)	Unit	๗๘๐.๐๐
๖.๓	Fresh Frozen Plasma (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๕๕๐.๐๐
๖.๔	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFF)	Unit	๘๓๐.๐๐
๖.๕	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFF) (สภากาชาด)	Unit	๖๖๐.๐๐
๖.๖	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	๕๐๐.๐๐
๖.๗	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	๕๐๐.๐๐
๖.๘	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒๕๐.๐๐
๖.๙	Cryo-Removed Plasma	Unit	๕๐๐.๐๐
๖.๑๐	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๖๐๐.๐๐
๖.๑๑	Cryo-Removed Plasma (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๕๒๐.๐๐
๖.๑๒	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma	Unit	๕๘๐.๐๐
๖.๑๓	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๖๐๐.๐๐
๖.๑๔	Bovine Thrombin (๑๐๐๐ IU)	Bottle	๑,๓๒๐.๐๐
๗. ผลิตภัณฑ์ชนิด Cryoprecipitate			
๗.๑	Cryoprecipitate	Unit	๖๘๐.๐๐
๗.๒	Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๘๐๐.๐๐
๗.๓	Cryoprecipitate (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๕๘๐.๐๐
๗.๔	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๕๘๐.๐๐
๗.๕	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๗๐๐.๐๐
๗.๖	Heat Treat Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	๑,๒๐๐.๐๐
๘. Apheresis (Donation)			
๘.๑	Pl Psorelen-Treated Plateletpheresis PAS-C (สภากาชาด)	Unit	๑๕,๕๐๐.๐๐
๙. Therapeutic & Therapeutic Apheresis			
๙.๑	Leukapheresis (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๑๐,๐๘๐.๐๐
๙.๒	Blood Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๑๐,๐๘๐.๐๐
๙.๓	Plasma Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๑๐,๐๘๐.๐๐
๙.๔	Therapeutic Blood Letting	Unit	๒๗๐.๐๐
๑๐. Stem cell Collection			

ยามัดมือ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีงบบังคับใช้ทั้งหมด..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๐.๑	Stem Cell Processing for Autologous Bone Marrow Collection	Unit	๙,๐๐๐.๐๐
๑๐.๒	Stem Cell Processing for Autologous PBSC Collection	Unit	๙,๐๐๐.๐๐
๑๐.๓	Stem Cell Processing for Bone Marrow Collection	Unit	๓,๖๐๐.๐๐
๑๐.๔	Stem Cell Processing for Cord Blood Collection	Unit	๙,๐๐๐.๐๐
๑๐.๕	Peripheral Blood Stem cell Collection	Unit	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๐.๖	Peripheral Blood Stem cell Collection (สภากาชาดไทย)	Unit	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๐.๗	Stem cell Culture for BFU-E Number	Unit	๗๒๐.๐๐
๑๐.๘	Stem cell Culture for CFU-GM Number	Unit	๗๒๐.๐๐
๑๑. Thromboelastogram			
๑๑.๑	Intem	Unit	๑,๑๔๐.๐๐
๑๑.๒	Extem	Unit	๑,๑๔๐.๐๐
๑๑.๓	Fibtem	Unit	๑,๔๐๐.๐๐
๑๑.๔	Aptem	Unit	๑,๔๐๐.๐๐
๑๑.๕	Heptem	Unit	๑,๔๐๐.๐๐
๑๒. อื่น ๆ เกี่ยวกับงานบริการโลหิต			
๑๒.๑	การจัดการการรับบริจาคโลหิต	Unit	๑๕๐.๐๐
๑๒.๒	ค่าอุปกรณ์เชื่อมถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	Unit	๑๘๐.๐๐
๑๒.๓	ค่าบริการฉายแสงเลือด	ครั้ง	๔๒๐.๐๐
๑๒.๔	Transfer Bag ๓๐๐ ml.	ถุง	๘๐.๐๐
๑๒.๕	Plasma Transfer Set	Set	๔๐.๐๐
๑๒.๖	NAT for HIV + HCV + HBV สำหรับตรวจในผู้ป่วย	Test	๑,๘๐๐.๐๐
๑๒.๗	Single blood bag (๓๕๐ml) for blood letting	Unit	๙๐.๐๐

*NAT= Nucleic acid Amplification Technology

หมายเหตุ สำหรับรายการที่ ๑๒.๗ ให้เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์กับผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๗ อัตราค่าบริการวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา หมายถึง ค่าบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น โดยคิดค่าบริการรวมค่าน้ำยาและวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ และค่าบริการในการจัดเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑. Hematology/ Cell count/ Special staining			
๑.๑	Acid phosphatase with tartrate (hairy cell leukemia) (หรือ Tartrate Resistant Acid Phosphatase, Qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑.๒	Carboxyhemoglobin (Qualitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑.๓	Cold agglutinin (Qualitative)	Test	๑๒๐.๐๐
๑.๔	Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)	Test	๗๐.๐๐
๑.๕	Fat stain, Stool (Sudan IV stain)	Test	๑๑๐.๐๐
๑.๖	Fetal hemoglobin (Qualitative)	Test	๑๒๐.๐๐
๑.๗	Ham's Test, Acid hemolysis (Presence) of Blood	Test	๑๖๐.๐๐
๑.๘	Heinz body	Test	๗๐.๐๐
๑.๙	Hematocrit (Centrifuged)	Test	๕๐.๐๐
๑.๑๐	Hemoglobin detection, Stool (Immunochemical, Qualitative)	Test	๑๑๐.๐๐
๑.๑๑	Hemosiderin test (Qualitative)	Test	๑๐๐.๐๐
๑.๑๒	Erythrocyte Inclusion body	Test	๗๐.๐๐
๑.๑๓	Iron stain, Bone marrow	Test	๖๐.๐๐
๑.๑๔	Leukocyte Alkaline Phosphatase (LAP) score	Test	๖๑๐.๐๐
๑.๑๕	LE cell preparation; stain, examination	Test	๑๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๑๖	Occult blood, Stool	Test	๗๐.๐๐
๑.๑๗	Osmotic fragility test, quantitative	Test	๑๑๐.๐๐
๑.๑๘	Osmotic fragility test, screening	Test	๓๕๐.๐๐
๑.๑๙	Platelet count (Manual)	Test	๓๐๐.๐๐
๑.๒๐	Reticulocyte count	Test	๗๐.๐๐
๑.๒๑	Serum viscosity, (Quantitative)	Test	๓๕๐.๐๐
๑.๒๒	Sudan Black stain	Test	๕๐๐.๐๐
๑.๒๓*	Semen analysis	Test	๒๓๐.๐๐
๒. Panel Hematology/ Cell count/ Special staining			
๒.๑	Cell count and diff, Body Fluid	Test	๑๐๐.๐๐
๒.๒	Complete blood count (CBC)	Test	๓๓๐.๐๐
๒.๓	Complete blood count without smear	Test	๑๐๐.๐๐
๒.๔	Cytochemical profile stain (ชนิดละ)	Test	๒๒๐.๐๐
๒.๕	Direct smear, Stool (Blood cell Count Panel)	Test	๖๐.๐๐
๒.๖	Wright stain, Bone marrow (Differential panel - Bone marrow)	Test	๒๘๐.๐๐
๒.๗	Wright stain, Buffy coat (Differential panel)	Test	๑๓๐.๐๐
๒.๘*	Dichlorophenol iodophenol precipitation test (DCIP)	Test	๑๐๐.๐๐
๓. Coagulation			
๓.๑	Activated Protein C Resistance assay	Test	๑,๓๒๐.๐๐
๓.๒	Alpha 2 antiplasmin	Test	๓๓๐.๐๐
๓.๓	Anti-Beta-2 glycoprotein 1 IgG (Quantitative)	Test	๓๒๐.๐๐
๓.๔	Anti-Beta-2 glycoprotein 1 IgM (Quantitative)	Test	๒๖๐.๐๐
๓.๕	Anti-Cardiolipin IgG (Quantitative)	Test	๒๗๐.๐๐
๓.๖	Anti-Cardiolipin IgM (Quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๗	Anticardiolipin (Quantitative)	Test	๕๕๐.๐๐
๓.๘	Antithrombin III activity (chromogenic)	Test	๓๓๐.๐๐
๓.๙	Bleeding time	Test	๑๒๐.๐๐
๓.๑๐	Clot retraction time/ Clot lysis time	Test	๑๑๐.๐๐
๓.๑๑	D-dimer (Automate) (Quantitative)	Test	๕๓๐.๐๐
๓.๑๒	Euglobulin Lysis Time (ELT)	Test	๖๐.๐๐
๓.๑๓	Factor assay - Factor II	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๑๔	Factor assay - Factor IX	Test	๖๒๐.๐๐
๓.๑๕	Factor assay - Factor IX Inhibitor (Quantitative)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๑๖	Factor assay - Factor V	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๑๗	Factor assay - Factor VII	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๑๘	Factor assay - Factor VIII	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๑๙	Factor assay - Factor VIII inhibitor (Quantitative)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๒๐	Factor assay - Factor X	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๒๑	Factor assay - Factor XI	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๒๒	Factor assay - Factor XII	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๒๓	Factor XIII (Urea solubility)	Test	๑๓๐.๐๐
๓.๒๔	Fibrin Degradation Product (FDP)	Test	๘๘๐.๐๐
๓.๒๕	Fibrinogen level	Test	๓๕๐.๐๐
๓.๒๖	Heparin anti Xa	Test	๔๕๐.๐๐
๓.๒๗	Lupus anticoagulant (confirm), dRVVT (dilute Russell's Viper Venom Time)	Test	๓๓๐.๐๐
๓.๒๘	Lupus anticoagulant (screening)	Test	๔๖๐.๐๐
๓.๒๙	Partial Thromboplastin Time (PTT)	Test	๒๒๐.๐๐

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๓๐	Platelet aggregation (อย่างน้อยต้องมี การตรวจ ADP, Collagen และ Adrenaline)	Test	๘๘๐.๐๐
๓.๓๑	Protein C (chromogenic assay)	Test	๘๐๐.๐๐
๓.๓๒	Protein S free antigen or activity	Test	๙๓๐.๐๐
๓.๓๓	Prothombin Time (PT) and International Normalize Ratio (INR)	Test	๒๖๐.๐๐
๓.๓๔	Ristocetin cofactor activity	Test	๒๘๐.๐๐
๓.๓๕	Ristocetin induced agglutination (Quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๓.๓๖	Thrombin Time (TT)	Test	๑๕๐.๐๐
๓.๓๗	Venous Clotting Time (VCT)	Test	๑๓๐.๐๐
๓.๓๘	Von Willebrand factor (Ag, ELISA)	Test	๔๔๐.๐๐
๓.๓๙	Von Willebrand factor (Activity)	Test	๔๔๐.๐๐
๓.๔๐*	Mixing PT	Test	๒๗๐.๐๐
๓.๔๑*	Mixing PTT	Test	๒๗๐.๐๐
๔ Cell Surface Marker			
๔.๑	CD3 Count	Test	๙๔๐.๐๐
๔.๒	CD4 Count	Test	๙๐๐.๐๐
๔.๓	CD8 Count	Test	๕๕๐.๐๐
๔.๔*	CD19 Count	Test	๙๙๐.๐๐
๔.๕*	CD56 Count	Test	๙๙๐.๐๐
๔.๖	Flow cytometry for acute leukemia panel, Acute Myeloid Leukemia (AML), Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) PANEL.CELLMARKER	Test	๒,๕๕๐.๐๐
๔.๗	Flow cytometry for detection of DAF (Diaminofluorescein) (CD55 and CD59) (blood)	Test	๖๖๐.๐๐

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔.๘	Flow cytometry for minimal residual disease, AML panel	Test	๓,๗๖๐.๐๐
๔.๙	Flow cytometry for minimal residual disease, B-ALL panel (B Lymphocytes)	Test	๓,๙๘๐.๐๐
๔.๑๐	Flow cytometry for minimal residual disease, T-ALL panel (T Lymphocytes)	Test	๓,๗๖๐.๐๐
๔.๑๓	Flow cytometry for Non Hodgkin's lymphoma panel	Test	๓,๙๘๐.๐๐
๔.๑๒	Flow cytometry for CD34 surface antigen (blood)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๔ HLA - Transplant			
๕.๑	HLA - A DNA typing (low resolution)	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๕.๒	HLA - A DNA typing (high resolution)	Test	๔,๕๐๐.๐๐
๕.๓	HLA - A,B DNA typing	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๕.๔	HLA - A2 DNA subtyping	Test	๖,๕๒๐.๐๐
๕.๕	HLA - ABC DNA typing	Test	๘,๒๕๐.๐๐
๕.๖	HLA - B DNA typing (low resolution)	Test	๓,๘๕๐.๐๐
๕.๗	HLA - B DNA typing (high resolution)	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๘	HLA - B15 DNA subtyping	Test	๖,๕๒๐.๐๐
๕.๙	HLA - C DNA typing (low resolution)	Test	๓,๖๕๐.๐๐
๕.๑๐	HLA - C DNA typing (high resolution)	Test	๓,๘๕๐.๐๐
๕.๑๓	HLA - DQA DNA typing	Test	๗,๑๕๐.๐๐
๕.๑๒	HLA Antibody screening - Luminex	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๕.๑๓	HLA class II DNA high resolution (DRB, DQB) typing	Test	๓๐,๐๔๐.๐๐
๕.๑๔	HLA class II DNA low resolution (DRB, DQB) typing	Test	๔,๖๒๐.๐๐
๕.๑๕	Lymphocyte Crossmatch (T,B cell) (Flow cytometry)	Test	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติโดย.....	๒๑ ก.ศ. ๒๕๖๖
ลงนามโดย.....	๒๕ ส.ศ. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	- ๑ ค.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕.๑๖	Lymphocyte Crossmatch (T,B cell) ทั้งผู้ให้และผู้รับอวัยวะ	Test	๒,๖๔๐.๐๐
๕.๑๗	MICA antibody	Test	๗,๘๙๐.๐๐
๕.๑๘	MICA genotyping	Test	๖,๕๙๐.๐๐
๕.๑๙	Single Antigen Antibody HLA Class I - Luminex HLA-A & B & C (class I) Ab.IgG panel	Test	๓๓,๐๐๐.๐๐
๕.๒๐	Single Antigen Antibody HLA Class II - Luminex HLA-DP & DQ & DR (class II) Ab.IgG panel	Test	๙,๙๐๐.๐๐
๕.๒๑	Specific PRA HLA Class I - Luminex (HLA-A+B+C Ab)	Test	๓,๘๕๐.๐๐
๕.๒๒	Specific PRA HLA Class II - Luminex (HLA-DP+DQ+DR Ab)	Test	๓,๕๒๐.๐๐
๕.๒๓	Transplantation Autoantibody (T, B cell) ทั้งผู้ให้และผู้รับอวัยวะ	Test	๒,๖๔๐.๐๐
๖ HLA - Non Transplant			
๖.๑	HLA-B27 Serologic typing	Test	๖๖๐.๐๐
๖.๒	HLA-B*1502 allele-Realtime PCR (HLA-B*15:02)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๖.๓	HLA-B*5701 allele-Realtime PCR (HLA-B*57:01)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๖.๔	HLA-B*5801 allele-Realtime PCR (HLA-B*58:01)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๖.๕	Transfusion reaction - HLA antibody	Test	๘๘๐.๐๐
๗ Urinalysis			
๗.๑	Albumin, Urine (Qualitative)	Test	๓๐.๐๐
๗.๒	Alkaptonuria, Urine (Homogentisate)	Test	๖๐.๐๐
๗.๓	Bence-Jones protein, Urine (Immunoglobulin light chains)	Test	๑๔๐.๐๐
๗.๔	Bile, Urine	Test	๕๐.๐๐
๗.๕	Glucose, Urine (Qualitative)	Test	๓๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗.๖	Hemosiderin, Urine	Test	๑๔๐.๐๐
๗.๗	Ketone, Urine (Test strip)	Test	๕๐.๐๐
๗.๘	pH, Urine	Test	๓๐.๐๐
๗.๙	Pregnancy test, Urine	Test	๑๐๐.๐๐
๗.๑๐	Specific gravity	Test	๓๐.๐๐
๗.๑๑	Urinalysis (Physical + Chemical + Microscopic) PANEL UA	Test	๑๐๐.๐๐
๗.๑๒	Urobilinogen, Urine	Test	๖๐.๐๐
๗.๑๓*	Phenylketonuria, Urine	Test	๕๕๐.๐๐
๘ Chemistry			
๘.๑ Electrolyte/ Cation			
๘.๑.๑	Calcium (Serum or Plasma, mg/dL)	Test	๗๐.๐๐
๘.๑.๒	Calcium, 24 hr Urine	Test	๑๐๐.๐๐
๘.๑.๓	Calcium, ionized	Test	๔๔๐.๐๐
๘.๑.๔	Calcium, Urine	Test	๖๐.๐๐
๘.๑.๕	Chloride	Test	๗๐.๐๐
๘.๑.๖	CO2	Test	๗๐.๐๐
๘.๑.๗	Iodine, Urine	Test	๑๔๐.๐๐
๘.๑.๘	Iron, Serum	Test	๑๖๐.๐๐
๘.๑.๙	Magnesium	Test	๑๐๐.๐๐
๘.๑.๑๐	Magnesium, 24 hr Urine	Test	๑๑๐.๐๐
๘.๑.๑๑	Osmolarity, Serum	Test	๑๗๐.๐๐
๘.๑.๑๒	Osmolarity, Urine	Test	๑๕๐.๐๐
๘.๑.๑๓	Phosphorus (Phosphate)	Test	๗๐.๐๐
๘.๑.๑๔	Phosphorus, 24 hr Urine	Test	๑๑๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๓.๑๕	Potassium	Test	๗๐.๐๐
๘.๓.๑๖	Potassium, 24 hr Urine	Test	๑๐๐.๐๐
๘.๓.๑๗	Potassium, Urine	Test	๖๐.๐๐
๘.๓.๑๘	Sodium	Test	๗๐.๐๐
๘.๓.๑๙	Sodium, 24 hr Urine	Test	๑๓๐.๐๐
๘.๓.๒๐	Sodium, Urine	Test	๗๐.๐๐
๘.๓.๒๑	Zinc, Serum/Urine	Test	๒๕๐.๐๐
๘.๒ Inorganic/ Organic			
๘.๒.๑	Ammonia	Test	๔๕๐.๐๐
๘.๒.๒	B-crosslaps (Collagen crosslinked C-telopeptide)	Test	๕๐๐.๐๐
๘.๒.๓	Beta catotene	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๘.๒.๔	Bilirubin, Direct (Bilirubin.glucuronidated + Bilirubin.albumin bound)	Test	๖๐.๐๐
๘.๒.๕	Bilirubin, Micro (Neonatal bilirubin panel)	Test	๗๐.๐๐
๘.๒.๖	Bilirubin, Total	Test	๖๐.๐๐
๘.๒.๗	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	๖๐.๐๐
๘.๒.๘	Citrate, 24 hr Urine	Test	๕๙๐.๐๐
๘.๒.๙	Creatinine	Test	๖๐.๐๐
๘.๒.๑๐	Creatinine, 24 hr Urine	Test	๑๓๐.๐๐
๘.๒.๑๑	Creatinine, Urine	Test	๖๐.๐๐
๘.๒.๑๒	Ferritin	Test	๓๖๐.๐๐
๘.๒.๑๓	Folate	Test	๓๒๐.๐๐
๘.๒.๑๔	Fructosamine	Test	๑๔๐.๐๐
๘.๒.๑๕	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	Test	๖๐.๐๐
๘.๒.๑๖*	Glucose (POCT) - DTX	Test	๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๒.๑๗	Homocysteine	Test	๖๐๐.๐๐
๘.๒.๑๘	Ketones, Serum (Quantitative)	Test	๒๓๐.๐๐
๘.๒.๑๙	Lactate	Test	๒๐๐.๐๐
๘.๒.๒๐	Lipid - Cholesterol	Test	๗๐.๐๐
๘.๒.๒๑	Lipid - HDL - Cholesterol (Cholesterol in HDL)	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๒.๒๒	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๒.๒๓	Lipid - LDL - chol (direct) (Cholesterol in LDL, Direct assay)	Test	๒๖๐.๐๐
๘.๒.๒๔	Oxalate, Urine (Quantitative)	Test	๑,๒๓๐.๐๐
๘.๒.๒๕	Porphyrin, Urine (Quantitative)	Test	๓๕๐.๐๐
๘.๒.๒๖	Sulfate, Urine (Quantitative)	Test	๗๗๐.๐๐
๘.๒.๒๗	Uric acid (Urate)(Quantitative)	Test	๗๐.๐๐
๘.๒.๒๘	Vitamin A (Retinol)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๘.๒.๒๙	Vitamin B1 (Thiamine)	Test	๑๗๐.๐๐
๘.๒.๓๐	Vitamin B2 (Riboflavin)	Test	๖๓๐.๐๐
๘.๒.๓๑	Vitamin B6 (Pyridoxine)	Test	๖๓๐.๐๐
๘.๒.๓๒	Vitamin B12 (Cobalamins)	Test	๒๗๐.๐๐
๘.๒.๓๓	Vitamin C (Ascorbic acid)	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๒.๓๔	Vitamin D (Calciferol) Vitamin D2	Test	๕๗๐.๐๐
๘.๒.๓๕	Vitamin E (Tocopherols)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๘.๓ Enzyme/Protein			
๘.๓.๑	Acid Phosphatase, Total	Test	๓๙๐.๐๐
๘.๓.๒	Adenosine deaminase (Body fluid)	Test	๒๒๐.๐๐
๘.๓.๓	Albumin (Quantitative)	Test	๖๐.๐๐
๘.๓.๔	Aldolase	Test	๑๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๓.๕	Alkaline phosphatase	Test	๖๐.๐๐
๘.๓.๖	Alpha 1 antitrypsin (Quantitative)	Test	๔๕๐.๐๐
๘.๓.๗	Amylase, Serum	Test	๑๓๐.๐๐
๘.๓.๘	Amylase, Urine	Test	๑๑๐.๐๐
๘.๓.๙	Apo lipoprotein A	Test	๒๒๐.๐๐
๘.๓.๑๐	Apo lipoprotein B	Test	๒๒๐.๐๐
๘.๓.๑๑	Beta 2 microglobulin, serum/urine (Quantitative)	Test	๖๒๐.๐๐
๘.๓.๑๒	Beta 2 glycoprotein IgG (β 2 GP1) (Quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๓.๑๓	Ceruloplasmin	Test	๕๐๐.๐๐
๘.๓.๑๔	Cholinesterase, Plasma or red cell (Quantitative)	Test	๓๘๐.๐๐
๘.๓.๑๕	Creatine Kinase-MB (CK-MB)	Test	๑๗๐.๐๐
๘.๓.๑๖	Creatinine Phosphokinase (CPK) (Creatine Kinase) (Quantitative)	Test	๑๐๐.๐๐
๘.๓.๑๗	C-reactive protein (CRP) (Quantitative)	Test	๑๕๐.๐๐
๘.๓.๑๘	C-reactive protein (CRP), High sensitivity	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๓.๑๙	Cryoglobulin (Qualitative)	Test	๑๓๐.๐๐
๘.๓.๒๐	G-6-PD Qualitative	Test	๑๕๐.๐๐
๘.๓.๒๑	G-6-PD Quantitative	Test	๒๖๐.๐๐
๘.๓.๒๒	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	๑๕๐.๐๐
๘.๓.๒๓	Haptoglobin (Quantitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๘.๓.๒๔	Hb A1C	Test	๒๓๐.๐๐
๘.๓.๒๕	LDH Lactate dehydrogenase (Quantitative)	Test	๑๑๐.๐๐
๘.๓.๒๖	LDH isoenzyme	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๓.๒๗	Lipase (Triacylglycerol lipase)	Test	๒๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๓.๒๘	Lipoprotein a	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๓.๒๙	Microalbumin, Urine	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๓.๓๐	Myoglobin (Quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๓.๓๑	NT-pro BNP (Natriuretic peptide.B prohormone N-Terminal)	Test	๓,๔๓๐.๐๐
๘.๓.๓๒	Osteocalcin	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๓.๓๓	Prealbumin	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๓.๓๔	SGOT (AST Aspartate aminotransferase)	Test	๖๐.๐๐
๘.๓.๓๕	SGPT (ALT Alanine aminotransferase)	Test	๖๐.๐๐
๘.๓.๓๖	Thiopurine methyltransferase activity วิธี HPLC (TPMT gene targeted mutation analysis)	Test	๓,๒๑๐.๐๐
๘.๓.๓๗	Thyroglobulin, Serum	Test	๔๔๐.๐๐
๘.๓.๓๘	TIBC (Iron binding capacity)	Test	๓๗๐.๐๐
๘.๓.๓๙	Total Protein (Quantitative)	Test	๗๐.๐๐
๘.๓.๔๐	Total Protein, 24 hr Urine (Quantitative)	Test	๓๑๐.๐๐
๘.๓.๔๑	Total Protein, Urine random (Quantitative)	Test	๖๐.๐๐
๘.๓.๔๒	Transferrin	Test	๔๐๐.๐๐
๘.๓.๔๓	Troponin	Test	๒๙๐.๐๐
๘.๓.๔๔	Cryofibrinogen	Test	๗๐.๐๐
๘.๓.๔๕	Procalcitonin (PCT)	Test	๖๖๐.๐๐
๘.๓.๔๖*	Acid phosphatase and spermatozoa	Test	๓,๓๒๐.๐๐
๘.๓.๔๗*	Heterophile-Ab test	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔ Hormones			
๘.๔.๑	17-KS, Urine	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔.๒	17-OH-progesterone (17-Hydroxyprogesterone)	Test	๓,๘๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๔.๓	17- OHCS, Urine (17-Hydroxycorticosteroids)	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔.๔	ACTH (Corticotropin)	Test	๓๙๐.๐๐
๘.๔.๕	Aldosterone	Test	๘๐๐.๐๐
๘.๔.๖	C-peptide	Test	๓๙๐.๐๐
๘.๔.๗	Calcitonin	Test	๕๕๐.๐๐
๘.๔.๘	Catecholamine, Urine (Quantitative)	Test	๓,๖๕๐.๐๐
๘.๔.๙	Cortisol	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๔.๑๐	DHEA-sulphate (Dehydroepiandrosterone sulfate)	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๔.๑๑	EPO (erythropoietin)	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔.๑๒	Estradiol	Test	๓๖๐.๐๐
๘.๔.๑๓	Free cortisol, Urine	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔.๑๔	FSH (Follicle stimulating hormone) (Follitropin)	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๔.๑๕	Growth hormone (Somatotropin)	Test	๖๖๐.๐๐
๘.๔.๑๖	HIAA, Urine (5-Hydroxyindoleacetic acid)	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔.๑๗	HVA (Homovanillic acid), Urine (Quantitative)	Test	๖๖๐.๐๐
๘.๔.๑๘	Insulin (Quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๘.๔.๑๙	Insulin - IGF1 (Insulin-like growth factor-1)	Test	๘๐๐.๐๐
๘.๔.๒๐	Insulin - IGF BP3 (Insulin-like growth factor binding protein 3) (Quantitative)	Test	๕๓๐.๐๐
๘.๔.๒๑	LH (Lutropin)	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๔.๒๒	Metanephrine and normetanephrine, plasma	Test	๓,๖๕๐.๐๐
๘.๔.๒๓	Metanephrine, Urine	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๘.๔.๒๔	NSE (Neuron-specific enolase)	Test	๕๕๐.๐๐
๘.๔.๒๕	Progesterone	Test	๓๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๓ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๔.๒๖	Prolactin	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๔.๒๗	PTH (Intact) (Parathyrin.intact)	Test	๒๖๐.๐๐
๘.๔.๒๘	Renin	Test	๘๘๐.๐๐
๘.๔.๒๙	Testosterone (Quantitative)	Test	๔๐๐.๐๐
๘.๔.๓๐	Thyroid hormone - Free T3 (Free Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine.free)	Test	๒๓๐.๐๐
๘.๔.๓๑	Thyroid hormone - Free T4 (Free thyroxine)	Test	๒๓๐.๐๐
๘.๔.๓๒	Thyroid hormone - T3 (Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine)	Test	๒๐๐.๐๐
๘.๔.๓๓*	Thyroid hormone - T4	Test	๒๒๐.๐๐
๘.๔.๓๔	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone) (Thyrotropin) (Quantitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๔.๓๕	Thyroid hormone - TSH, Neonatal blood spot (IRMA) (Immunoradiometric assay)	Test	๖๐.๐๐
๘.๔.๓๖	Vanillylmandelic acid (VMA), Urine	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๔.๓๗*	Antithyroid Microsomal TM	Test	๖๖๐.๐๐
๘.๔.๓๘	Anti-TSH receptor IgG	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๘.๕ Tumor Marker			
๘.๕.๑	Alpha Fetoprotein (AFP) (Alpha-1-Fetoprotein)	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๕.๒	Beta - HCG (Choriogonadotropin.betasubunit) (Quantitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๕.๓	CA 125 (Cancer Ag 125) (Quantitative)	Test	๖๕๐.๐๐
๘.๕.๔	CA 19-9 (Cancer Ag 19-9) (Quantitative)	Test	๖๕๐.๐๐
๘.๕.๕*	CA153	Test	๖๒๐.๐๐
๘.๕.๖	CEA (Carcinoembryonic antigen)	Test	๓๕๐.๐๐
๘.๕.๗	Free PSA (Prostate specific Ag.free)	Test	๔๔๐.๐๐
๘.๕.๘	HCG titer (Choriogonadotropin)	Test	๓๓๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.๕.๙	PSA (Prostate-specific antigen)	Test	๕๐๐.๐๐
๘.๖ Panel Chem			
๘.๖.๑	Blood gas analysis	Test	๓๐๐.๐๐
๘.๖.๒	Carnitine/acylcarnitine analysis	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๘.๖.๓	Electrolyte (Na, K, Cl, CO ₂)	Test	๑๗๐.๐๐
๘.๖.๔	Lipid profile (Cholesterol, HDL-cho, LDL-cho, TG)	Test	๓๗๐.๐๐
๘.๖.๕	Lipoprotein electrophoresis	Test	๓๓๐.๐๐
๘.๖.๖	Liver function test	Test	๔๓๐.๐๐
๘.๖.๗	Metabolic screen	Test	๒๒๐.๐๐
๘.๖.๘	Quantitative plasma amino acid analysis	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๘.๖.๙	Stone composition analysis	Test	๖๒๐.๐๐
๘.๖.๑๐	Urine organic acid analysis	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๘.๖.๑๑	Urine Thin layer chromatography for MPS (Mucopolysaccharidosis) (ตรวจ Glycosaminoglycans)	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๙ Challenge Test			
๙.๑	ACTH (1 mg) Stimulation (for cortisol)	Test	๓,๐๒๐.๐๐
๙.๒	ACTH (250 mcg) Stimulation (for cortisol)	Test	๑,๓๐๐.๐๐
๙.๓	Bromocriptine test (for GH)	Test	๓,๕๔๐.๐๐
๙.๔	Insulin Tolerance Test (for POCT, cortisol and GH)	Test	๔,๕๑๐.๐๐
๙.๕	Oral Glucose Tolerance Test (OGTT) ระดับ plasma glucose 2 ครั้ง	Test	๒๐๐.๐๐
๙.๖	Oral Glucose Tolerance Test (OGTT) ระดับ plasma glucose 5 ครั้ง	Test	๓๓๐.๐๐
๙.๗	OGTT for GH	Test	๑,๘๗๐.๐๐
๑๐ Drug/Toxicology			

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๐.๑	Acetaminophen (quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๐.๒	Acetone (quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๐.๓	Alcohols, blood (quantitative)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๑๐.๔	Aluminium (quantitative)	Test	๔๐๐.๐๐
๑๐.๕	Amikacin (quantitative)	Test	๓๗๐.๐๐
๑๐.๖	Amitriptyline (quantitative)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๑๐.๗	Amphetamine	Test	๑๑๐.๐๐
๑๐.๘	Antidepressants	Test	๓๓๐.๐๐
๑๐.๙	Antihistamines (qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๑๐	Arsenic (Gastric Lavage, Toxin sample)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๑๑	Arsenic (Quantitative จาก Urine, EDTA blood)	Test	๖๖๐.๐๐
๑๐.๑๒	Barbiturate (quantitative)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๐.๑๓	Benzene (quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๐.๑๔	Benzodiazepine (qualitative)	Test	๑๑๐.๐๐
๑๐.๑๕	Cadmium (quantitative)	Test	๕๒๐.๐๐
๑๐.๑๖	Cannabinoid	Test	๕๐๐.๐๐
๑๐.๑๗	Carbamate	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๑๘	Carbamazepine (quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๐.๑๙	Chloroform	Test	๓๓๐.๐๐
๑๐.๒๐	Chromium (quantitative)	Test	๔๒๐.๐๐
๑๐.๒๑	Copper (quantitative)	Test	๒๕๐.๐๐
๑๐.๒๒	Cyanide (quantitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๒๓	Cyclosporin (quantitative)	Test	๓,๗๖๐.๐๐
๑๐.๒๔	Digoxin (quantitative)	Test	๒๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 สหนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๐.๒๕	Ethanol (Ethyl alcohol) วิธี GC	Test	๓๓๐.๐๐
๑๐.๒๖	Everolimus (quantitative)	Test	๑,๒๑๐.๐๐
๑๐.๒๗	Hippuric acid (qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๒๘	Imipramine (qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๒๙	Isopropanol (qualitative)	Test	๓๑๐.๐๐
๑๐.๓๐	Lead (quantitative)	Test	๔๕๐.๐๐
๑๐.๓๑	Litium (quantitative)	Test	๕๒๐.๐๐
๑๐.๓๒	Manganese (quantitative)	Test	๒๕๐.๐๐
๑๐.๓๓	Marijuana (Cannabinoid) วิธี immunoassay	Test	๑๖๐.๐๐
๑๐.๓๔	Mercury (quantitative)	Test	๕๒๐.๐๐
๑๐.๓๕	Methadone, Confirm test (quantitative)	Test	๙๓๐.๐๐
๑๐.๓๖	Methamphetamine (qualitative)	Test	๓๕๐.๐๐
๑๐.๓๗	Methamphetamine Confirm test (quantitative)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๑๐.๓๘	Methanol วิธี GC	Test	๓๐๐.๐๐
๑๐.๓๙	Morphine (quantitative)	Test	๑๑๐.๐๐
๑๐.๔๐	Mycophenolate (quantitative)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๑๐.๔๑	Nickel (quantitative)	Test	๕๒๐.๐๐
๑๐.๔๒	Opiates (quantitative)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๐.๔๓	Organochlorine (type)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๑๐.๔๔	Organonitrogen	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๑๐.๔๕	Organophosphate (quantitative)	Test	๑๕๐.๐๐
๑๐.๔๖	Paraquat (qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๐.๔๗	Paraquat (quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๐.๔๘	Phenobarbital (quantitative)	Test	๖๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๐.๔๙	Phenothiazine (quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๓๐.๕๐	Phenytoin (quantitative)	Test	๔๐๐.๐๐
๓๐.๕๑	Pyrethrins	Test	๑,๓๐๐.๐๐
๓๐.๕๒	Salicylate (quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๓๐.๕๓	Sirolimus (quantitative)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓๐.๕๔	Surfactant	Test	๒๒๐.๐๐
๓๐.๕๕	Tacrolimus (quantitative)	Test	๑,๓๐๐.๐๐
๓๐.๕๖	Thephyline (quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๓๐.๕๗	Thinner (Toluene)	Test	๒๒๐.๐๐
๓๐.๕๘	Valproic acid/Sodium valporate (quantitative)	Test	๔๑๐.๐๐
๓๐.๕๙	Vancomycin (quantitative)	Test	๔๕๐.๐๐
๓๐.๖๐	Volatile Organic Compounds	Test	๘๘๐.๐๐
๓๐.๖๑	Zinc Phosphide	Test	๑๑๐.๐๐
๓๐.๖๒	Amphetamines Panel (GC-MS confirmation)	Test	๑,๕๓๐.๐๐
๑๑ Microbiology			
๑๑.๑ Bacteria			
๑๑.๑.๑	Aerobic culture and sensitivity	Test	๓๒๐.๐๐
๑๑.๑.๒	Anaerobic culture and sensitivity	Test	๗๐๐.๐๐
๑๑.๑.๓	B. pseudomallei - Ab (Meliod titers) - Indirect hemagglutination assay (IHA)	Test	๓๑๐.๐๐
๑๑.๑.๔	B. pseudomallei - Ab (Meliod titers) IgG - Immunofluorescent assay (IFA)	Test	๔๕๐.๐๐
๑๑.๑.๕	B. pseudomallei - Ab (Meliod titers) IgM - Immunofluorescent assay (IFA)	Test	๔๕๐.๐๐
๑๑.๑.๖	Bacterial Antigen (CSF), including H. influenzae, N. meningitidis, S. pneumoniae, S. agalactiae	Test	๑,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 วิทยาลัยบัณฑิตไทยตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๑.๑๗	Brucella spp. Ab	Test	๑๑๐.๐๐
๑๑.๑.๑๘	Clostridium difficile toxin (Qualitative)	Test	๗๖๐.๐๐
๑๑.๑.๑๙	Gram stain	Test	๘๐.๐๐
๑๑.๑.๑๐	Haemophilus influenzae type b Ag	Test	๓๒๐.๐๐
๑๑.๑.๑๑	Helicobacter pylori - Urease test (gastric biopsy)	Test	๖๐.๐๐
๑๑.๑.๑๒	Helicobacter pylori IgG (CLO)	Test	๕๕๐.๐๐
๑๑.๑.๑๓	Helicobacter pylori IgM (CLO)	Test	๕๕๐.๐๐
๑๑.๑.๑๔	Helicobacter pylori/Ab (Quantitative)	Test	๕๕๐.๐๐
๑๑.๑.๑๕	Hemoculture and sensitivity, Automate ต่อ 1 ชม	Test	๓๖๐.๐๐
๑๑.๑.๑๖	Legionella pneumophila DNA detection, NP wash	Test	๘๓๐.๐๐
๑๑.๑.๑๗	Legionella pneumophila Ag, urine ด้วยวิธี IC assay	Test	๓,๓๑๐.๐๐
๑๑.๑.๑๘	Leptospira spp. IgG Ab detection (Qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๑.๑.๑๙	Leptospira spp. IgM Ab detection (Qualitative)	Test	๒๒๐.๐๐
๑๑.๑.๒๐	Minimum Bactericidal Concentration (MBC)	Test	๑๗๐.๐๐
๑๑.๑.๒๑	Minimum Inhibitory Concentration (MIC)	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๑๑.๑.๒๒	Mycoplasma Ab IgG	test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๑.๒๓	Mycoplasma Ab IgM	test	๔๔๐.๐๐
๑๑.๑.๒๔	Mycoplasma pneumoniae, quantitative DNA detection	Test	๑,๒๓๐.๐๐
๑๑.๑.๒๕	Neisseria meningitidis Ag detection (Qualitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๑.๒๖	Orientia tsutsugamushi (Scub Typhus) Ab detection	Test	๓๗๐.๐๐
๑๑.๑.๒๗	Rickettsia typhi Ab detection	Test	๓๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.พ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๑.๒๘	Streptococcus gr A - Anti - Streptolysin O	Test	๑๕๐.๐๐
๑๑.๑.๒๙	Streptococcus gr B Ag	Test	๓๒๐.๐๐
๑๑.๑.๓๐	Streptococcus pneumoniae Ag	Test	๓๒๐.๐๐
๑๑.๑.๓๑	Treponema pallidum - Dark field examination	Test	๖๐.๐๐
๑๑.๑.๓๒	Treponema pallidum - FTA - Abs	Test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๑.๓๓	Treponema pallidum - TPHA	Test	๑๓๐.๐๐
๑๑.๑.๓๔	Treponema pallidum - VDRL (RPR) (Reagin Ab, D400)	Test	๖๐.๐๐
๑๑.๑.๓๕	PCR for Bacterial molecular identification	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๑๑.๑.๓๖*	Weil Felix test (Proteus Ab.)	Test	๑๒๐.๐๐
๑๑.๑.๓๗*	Widal's test (Typhoid & Paratyphoid A,B.)	Test	๑๑๐.๐๐
๑๑.๒ Mycobacteria			
๑๑.๒.๑	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	๘๐.๐๐
๑๑.๒.๒	IFN - γ release assay for TB (Mycobacterium tuberculosis stimulated gamma interferon panel)	Test	๒,๕๓๐.๐๐
๑๑.๒.๓	Modified acid-fast stain	Test	๙๐.๐๐
๑๑.๒.๔	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for NTM	Test	๘๘๐.๐๐
๑๑.๒.๕	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for 1st line anti-TB ที่ยา INH, RIF, EMB, PZN, SM	Test	๕๗๐.๐๐
๑๑.๒.๖	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for 2nd line anti-TB ที่ยา Kanamycin, Levofloxacin	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๒.๗	Mycobacterium culture	Test	๕๐๐.๐๐
๑๑.๒.๘	Mycobacteria: direct PCR	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๑๑.๒.๙	Mycobacteria direct PCR for M. tuberculosis rifampicin resistance	Test	๑,๖๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
ยื่นเรื่องกับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๒.๑๐*	Mycobacteria: direct PCR for M. tuberculosis /non-tuberculous mycobacteria (NTM) (no culture)	Test	๑,๓๐๐.๐๐
๑๑.๒.๑๑*	Gene Xpert for TB	Test	๑,๖๕๐.๐๐
๑๑.๓ Virus			
๑๑.๓.๑	Adenovirus Ag (Qualitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๓.๒	Adenovirus DNA detection (Qualitative)	Test	๖๓๐.๐๐
๑๑.๓.๓	Adenovirus, viral load	Test	๑,๗๐๐.๐๐
๑๑.๓.๔	Avian influenza virus Ag (rapid)	Test	๕๓๐.๐๐
๑๑.๓.๕	Avian influenza virus Ag, qualitative RT-PCR	Test	๑,๗๖๐.๐๐
๑๑.๓.๖	Chikungunya virus RNA detection	Test	๖๕๐.๐๐
๑๑.๓.๗	Chikungunya Ab IgG (Quantitative)	Test	๓๙๐.๐๐
๑๑.๓.๘	Chikungunya Ab IgM (Quantitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๙	Chlamydia pneumoniae DNA detection	Test	๖๓๐.๐๐
๑๑.๓.๑๐	Chlamydia trachomatis Ag	Test	๒๕๐.๐๐
๑๑.๓.๑๑	Coxsackie B virus neutralizing Ab (NT)	Test	๕๕๐.๐๐
๑๑.๓.๑๒	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgG	Test	๓๑๐.๐๐
๑๑.๓.๑๓	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgM	Test	๔๐๐.๐๐
๑๑.๓.๑๔*	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgG titer	Test	๑,๐๙๐.๐๐
๑๑.๓.๑๕	Cytomegalovirus (CMV) viral load – Quantitative (Real time PCR)	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๑๑.๓.๑๖	Cytomegalovirus (CMV) Ag	Test	๕๐๐.๐๐
๑๑.๓.๑๗	Dengue virus Ag NS1	Test	๓๔๐.๐๐
๑๑.๓.๑๘	Dengue virus Ab (qualitative)	Test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๓.๑๙	Dengue virus, qualitative RT-PCR	Test	๙๙๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๓.๒๐	Echovirus Ag	Test	๓๙๐.๐๐
๑๑.๓.๒๑	Enterovirus 71 Ag	Test	๓๙๐.๐๐
๑๑.๓.๒๒	Enterovirus 71 RNA detection	Test	๙๖๐.๐๐
๑๑.๓.๒๓	Enterovirus Ag	Test	๔๓๐.๐๐
๑๑.๓.๒๔	Enterovirus RNA detection	Test	๙๙๐.๐๐
๑๑.๓.๒๕	Epstein-Barr virus EBV Ab detection	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๓.๒๖	Epstein-Barr virus EBV, viral load RT-PCR	Test	๑,๙๖๐.๐๐
๑๑.๓.๒๗	Giemsa stain for Virus or Parasite	Test	๑๒๐.๐๐
๑๑.๓.๒๘	Hepatitis A virus - Anti HAV IgM (ELISA)	Test	๔๔๐.๐๐
๑๑.๓.๒๙	Hepatitis A virus - Anti HAV IgG	Test	๔๔๐.๐๐
๑๑.๓.๓๐	Hepatitis B virus HBc Ab (Hepatitis B virus core Ab)	Test	๒๖๐.๐๐
๑๑.๓.๓๑	Hepatitis B virus HBc Ab (IgM)	Test	๔๐๐.๐๐
๑๑.๓.๓๒	Hepatitis B virus HBe Ab	Test	๓๖๐.๐๐
๑๑.๓.๓๓	Hepatitis B virus HBe Ag	Test	๓๑๐.๐๐
๑๑.๓.๓๔	Hepatitis B virus HBs Ab detection	Test	๒๐๐.๐๐
๑๑.๓.๓๕	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B Surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๑๖๐.๐๐
๑๑.๓.๓๖	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B Surface antigen) - PHA	Test	๑๑๐.๐๐
๑๑.๓.๓๗	Hepatitis B virus HBs - Quantitative Ag	Test	๒,๔๒๐.๐๐
๑๑.๓.๓๘	Hepatitis B virus HBV Genotype, drug resistance	Test	๓,๕๒๐.๐๐
๑๑.๓.๓๙	Hepatitis B virus HBV PCR - viral load	Test	๓,๐๐๐.๐๐
๑๑.๓.๔๐	Hepatitis C virus HCV genotype (line-probe)	Test	๓,๐๘๐.๐๐
๑๑.๓.๔๑	Hepatitis C virus HCV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๓,๒๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๓.๔๒	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๓	Hepatitis D virus HDV anti - HDV Ab	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๔	Hepatitis E virus HEV IgG Ab	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๕	Hepatitis E virus HEV IgM Ab	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๖	HHV-6 (Human Herpesvirus type 6) PCR - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๔๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๗	HHV-7 PCR - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๔๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๘	HHV-8 PCR - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๔๓๐.๐๐
๑๑.๓.๔๙	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๕,๐๐๐.๐๐
๑๑.๓.๕๐	HIV-1 Drug resistance genotype to protease inhibitors (PI)	Test	๔,๐๗๐.๐๐
๑๑.๓.๕๑	HIV-1 Drug resistance (3-Drug Class Resistance, 3-DCR)	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๑.๓.๕๒	HIV-1 Drug resistance genotype to reverse transcriptase inhibitors (NRTI, NNRTI)	Test	๔,๐๗๐.๐๐
๑๑.๓.๕๓	HIV Ab (confirm) - WESTERN BLOT	Test	๑,๒๐๐.๐๐
๑๑.๓.๕๔	HIV Ab (screening)	Test	๑๖๐.๐๐
๑๑.๓.๕๕	HIV Ab (screening) - RAPID	Test	๒๗๐.๐๐
๑๑.๓.๕๖	HIV Ag (Qualitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๕๗*	HIV 1 DNA detection	test	๓,๓๗๐.๐๐
๑๑.๓.๕๘	HSV detection - Tzank's smear (Wright's stain)	Test	๑๐๐.๐๐
๑๑.๓.๕๙	HSV direct Ag detection with Immunofluorescence assay	Test	๒๒๐.๐๐
๑๑.๓.๖๐	HSV type 1&2 viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๕๔๐.๐๐
๑๑.๓.๖๑	HSV-1 and -2 Ab detection	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๓.๖๒	HSV-1 and -2, isolation (culture)	Test	๕๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๓.๖๓	HTLV-1 Ab	Test	๑๗๐.๐๐
๑๑.๓.๖๔	Human Metapneumovirus Ag	Test	๓๗๐.๐๐
๑๑.๓.๖๕	Human Metapneumovirus RNA detection	Test	๙๘๐.๐๐
๑๑.๓.๖๖	Influenza A and B virus Ag (rapid test)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๑.๓.๖๗	Influenza A virus RNA detection (Quantitative)	Test	๑,๓๒๐.๐๐
๑๑.๓.๖๘	Influenza A virus Ag	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๖๙	Influenza B virus RNA detection (Quantitative)	Test	๖๕๐.๐๐
๑๑.๓.๗๐	Influenza B virus Ag	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๗๑	Japanese encephalitis virus (JEV) RNA detection	Test	๙๕๐.๐๐
๑๑.๓.๗๒	Japanese encephalitis virus IgG Ab (Qualitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๗๓	Japanese encephalitis virus IgM Ab (Qualitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๗๔	JC virus and BK Virus viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๗๖๐.๐๐
๑๑.๓.๗๕	PCR for JAK II (mutation)	Test	๒,๕๒๐.๐๐
๑๑.๓.๗๖	Measles virus Ab IgG	Test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๓.๗๗	Measles virus Ab IgM	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๓.๗๘	Mumps Ab IgG (ELISA)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๓.๗๙	Mumps Ab IgM (ELISA)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๓.๘๐	Parainfluenza virus Ag (ชนิดละ)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๘๑	Parainfluenza virus 1, 2, 3 Ab IgG (ELISA)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๘๒	Parainfluenza virus 1, 2, 3 Ab IgM (ELISA)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๓.๘๓	Parvo virus B19 PCR (Real time PCR) Quantitative	Test	๑,๕๓๐.๐๐
๑๑.๓.๘๔*	Parvo virus B19 Ab IgG (ELISA)	Test	๘๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑๓.๓.๘๕	Parvo virus B19 Ab IgM (ELISA)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑๓.๓.๘๖	Rabies virus (NASBA) (Nucleic Acid Sequence Based Amplification)	Test	๑,๖๕๐.๐๐
๑๑๓.๓.๘๗	Rabies virus Ab	Test	๕๐๐.๐๐
๑๑๓.๓.๘๘	Rabies virus Ag (FTA)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑๓.๓.๘๙	Respiratory syncytial virus (RSV) Ag	Test	๓๙๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๐*	Respiratory syncytial virus Ab IgG (ELISA)	Test	๙๙๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๑	Respiratory syncytial virus Ab IgM (ELISA)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๒	Rota virus Ag	Test	๒๕๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๓	Rotavirus RNA detection	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๔	Rubella Ab IgG	Test	๒๒๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๕	Rubella Ab IgM	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๖	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgG (ELISA)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๗	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgM (ELISA)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๘	Varicella zoster virus (VZV) Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๖๕๐.๐๐
๑๑๓.๓.๙๙*	Nifty test (พร้อมใบประวัติที่ครบถ้วน)	Test	๒๐,๓๕๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๐*	Human papilloma Virus (HPV); genotype	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๑*	HPV DNA (Qualitative)	Test	๑,๒๑๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๒*	SARS coronavirus 2, IgG Ab (Quantitative)	Test	๖๖๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๓*	SARS coronavirus 2, Neutralizing (NT) Ab	Test	๕๕๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๔	SARS coronavirus 2, in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Test	๓๙๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๕	SARS coronavirus 2, in Respiratory specimen by Chromatography	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑๓.๓.๑๐๖	SARS coronavirus 2, 2 genes, qualitative RT-PCR	Test	๑,๔๓๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ออกรายเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๔ Fungus			
๑๑.๔.๑	Aspergillus: galactomannan Ag (Quantitative)	Test	๕๕๐.๐๐
๑๑.๔.๒	Cryptococcal Ag, Serum/CSF (Qualitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๑.๔.๓	Cryptococcal Ag, Serum/CSF/other body fluid (Quantitative, Titer)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๑.๔.๔	Culture for fungus	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๔.๕	Fungus: antimicrobial susceptibility test	Test	๖๖๐.๐๐
๑๑.๔.๖	Fungus: Molecular identification	Test	๑,๙๕๐.๐๐
๑๑.๔.๗	Indian ink preparation	Test	๗๐.๐๐
๑๑.๔.๘	KOH preparation	Test	๘๐.๐๐
๑๑.๔.๙	Pythium Ab detection	Test	๒๒๐.๐๐
๑๑.๕ Protozoa			
๑๑.๕.๑	Amoeba - Special stain for free-living amoeba (Giemsa's staining)	Test	๑๘๐.๐๐
๑๑.๕.๒	Amoeba - Special stain for free-living amoeba (Trichrome staining)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๕.๓	Cryptosporidium (modified acid fast stain)	Test	๔๐.๐๐
๑๑.๕.๔	Entamoeba histolytica Ab	Test	๖๖๐.๐๐
๑๑.๕.๕	Leishmania NNE culture	Test	๕๖๐.๐๐
๑๑.๕.๖	Malaria, thick film	Test	๖๐.๐๐
๑๑.๕.๗	Malaria, thin film	Test	๖๐.๐๐
๑๑.๕.๘	Microsporidia, special stain	Test	๑๔๐.๐๐
๑๑.๕.๙	Naegleria /Acanthamoeba NNE culture	Test	๒๗๐.๐๐
๑๑.๕.๑๐	Pneumocystis carinii, special stain	Test	๑๘๐.๐๐
๑๑.๕.๑๑	Pneumocystis carinii - Fluorescent Assay	Test	๓๓๐.๐๐
๑๑.๕.๑๒	Protozoa detection, special stain	Test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๕.๑๓	Toxoplasma Ab IgG (Quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 ธีรณัฐชัยใช้ตั้งต..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑.๕.๑๔	Toxoplasma Ab IgM (Quantitative)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๑.๖ Parasite			
๑๑.๖.๑	Angiostrongylus Ab	Test	๓,๐๓๐.๐๐
๑๑.๖.๒	Arthropod identification	Test	๓๘๐.๐๐
๑๑.๖.๓	Cysticercosis Ab (Taenia solium larva Ab)	Test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๖.๔	Enterobiasis - Scotch tape technique	Test	๓๕๐.๐๐
๑๑.๖.๕	Filariasis - Giemsa stain	Test	๒๑๐.๐๐
๑๑.๖.๖	Filariasis - IgG Ab	Test	๘๓๐.๐๐
๑๑.๖.๗	Filariasis - Real time PCR	Test	๗๖๐.๐๐
๑๑.๖.๘	Gnathostomiasis Ab	Test	๓,๐๓๐.๐๐
๑๑.๖.๙	Paragonimiasis Ab	Test	๓,๒๔๐.๐๐
๑๑.๖.๑๐	Parasite identification (Ova & parasite identified)	Test	๓๘๐.๐๐
๑๑.๖.๑๑	Scabiasis	Test	๑๓๐.๐๐
๑๑.๖.๑๒	simple sedimentation (Stool)	Test	๓๘๐.๐๐
๑๑.๖.๑๓	Stool concentration (Formalin - Kato's Thick smear)	Test	๒๐๐.๐๐
๑๑.๖.๑๔*	Stool concentration (Formalin - ethyl acetate technique)	Test	๒๕๐.๐๐
๑๑.๖.๑๕	Trichinosis Ab	Test	๓,๗๓๐.๐๐
๑๑.๖.๑๖	Wet smear for ova/parasite	Test	๗๐.๐๐
๑๒ Serology			
๑๒.๑	Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies (ANCA) (Quantitative)	Test	๔๐๐.๐๐
๑๒.๒	Anti-dsDNA Ab (DNA double strand Ab, Quantitative)	Test	๒๖๐.๐๐
๑๒.๓	Anti-La (SS-B) Ab (Sjogrens syndrome-B extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๕๓๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๒.๔	Anti-LKM (Liver-Kidney-Microsome) Ab (Quantitative)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๒.๕	Anti-MPO (Myeloperoxidase) Ab (Quantitative)	Test	๖๓๐.๐๐
๑๒.๖	Anti-nRNP Ab (ELISA) (ribonucleoprotein extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๕๒๐.๐๐
๑๒.๗	Anti-nRNP Ab (Immunodiffusion) (ribonucleoprotein extractable nuclear Ab Qualitative)	Test	๑๓๐.๐๐
๑๒.๘	Anti-PR3 (Proteinase 3) Ab (Quantitative)	Test	๖๓๐.๐๐
๑๒.๙	Anti-Ro (SS-A) Ab (Sjogrens syndrome-A extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๕๒๐.๐๐
๑๒.๑๐	Anti-Scl 70 Ab	Test	๓๐๐.๐๐
๑๒.๑๑	Anti-Sm Ab (Smith extractable nuclear Ab)	Test	๑๓๐.๐๐
๑๒.๑๒	Anti-Sm Ab (ELISA)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๒.๑๓	Anti-Smooth muscle Ab	Test	๓๓๐.๐๐
๑๒.๑๔	Anti-Thyroglobulin Ab	Test	๕๐๐.๐๐
๑๒.๑๕	Anticentromere Ab	Test	๓๓๐.๐๐
๑๒.๑๖	Antimitochondrial Ab	Test	๓๓๐.๐๐
๑๒.๑๗	Antinuclear Ab (FANA, ANA)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๒.๑๘	Rheumatoid factor - Latex (Qualitative)	Test	๑๗๐.๐๐
๑๒.๑๙	Rheumatoid factor - Nephelometry (Quantitative, Titer)	Test	๒๘๐.๐๐
๑๒.๒๐	Antibody against glutamic acid decarboxylase (GAD)/ Tyrosine Phosphatase (IA2)[GAD/IA2]	Test	๒,๕๒๐.๐๐
๑๒.๒๑	Anti-CCP, Cyclic Citullinated Peptide IgG Antibody	Test	๕๓๐.๐๐
๑๒.๒๒	Anti Interferon Gamma Antibody	Test	๓,๘๕๐.๐๐
๑๒.๒๓	Anti thyroid peroxidase (TPO antibody)	Test	๕๕๐.๐๐

อนุมัติโดย..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๒.๒๔	Autoimmune Encephalitis Assay (IFA)	Test	๓,๘๕๐.๐๐
๑๒.๒๕	GAM Antibody (Glomerular Basement Membrane Antibody)	Test	๘๓๐.๐๐
๑๒.๒๖	Microsomal/Ab (Anti-TPO)	Test	๓๙๐.๐๐
๑๒.๒๗	Paraneoplastic Syndromes Assay	Test	๔,๔๐๐.๐๐
๑๒.๒๘*	Anti-DNase B	Test	๕๕๐.๐๐
๑๒.๒๙*	Antinuclear Ab (ANA) Profile 12 Specific Ag	Test	๒,๐๙๐.๐๐
๑๒.๓๐	Aquaporin 4 (NMO)IgG)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๑๓ Immuno			
๑๓.๑	Complement C4 level (Quantitative)	Test	๓๓๐.๐๐
๑๓.๒	Complement CH50 level (Complement total hemolytic CH50, Quantitative)	Test	๓๐๐.๐๐
๑๓.๓	Complement C3 level -Latex (Quantitative)	Test	๑๖๐.๐๐
๑๓.๔	Complement C3 level -Nephelometry (Quantitative)	Test	๒๙๐.๐๐
๑๓.๕	Immunoglobulin level IgA (Quantitative)	Test	๓๙๐.๐๐
๑๓.๖	Immunoglobulin level IgE (total)	Test	๓๙๐.๐๐
๑๓.๗	Immunoglobulin level IgG (Quantitative)	Test	๓๙๐.๐๐
๑๓.๘	Immunoglobulin level IgM (Quantitative)	Test	๔๐๐.๐๐
๑๔ Panel sero/immuno			
๑๔.๑	Immunofixation electrophoresis	Test	๑,๖๒๐.๐๐
๑๔.๒	Protein electrophoresis, serum/urine	Test	๓๙๐.๐๐
๑๕ Allergy			
๑๕.๑	Specific IgE to mixture of food allergens (screening test)	Test	๕๐๐.๐๐
๑๕.๒	Specific IgE to mixture of respiratory (inhalant) allergens (screening test)	Test	๓๙๐.๐๐
๑๕.๓	Specific IgE, quantitative (1 allergen)	Test	๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ พ.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๕.๔	Specific IgE, quantitative (3 allergen)	Test	๑,๗๒๐.๐๐
๑๕.๕	Specific IgE, quantitative (5 allergen)	Test	๑,๗๘๐.๐๐
๑๕.๖	Specific IgE, quantitative (7 allergen)	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๑๕.๗*	Allergy Screening 45 allergens	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๑๖ Cytogenetic/Molcyto			
๑๖.๑	Chromosome breakage study	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๑๖.๒	Chromosome analysis (Amniotic fluid/CVS/Tissue)	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๑๖.๓	Chromosome analysis non-leukemia (Blood)	Test	๑,๗๘๐.๐๐
๑๖.๔	Chromosome analysis in leukemia (Bone marrow/blood)	Test	๔,๔๐๐.๐๐
๑๖.๕	Chromosome analysis - FISH technique (per probe used)	Test	๑๔,๒๐๐.๐๐
๑๗ Molgen			
๑๗.๑	Achondroplasia/FGFR3 mutation Analysis	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๑๗.๒	Autosomal Dominant Polycystic Kidney Disease (ADPKD) - DNA analysis	Test	๓๓,๒๐๐.๐๐
๑๗.๓	ApoE polymorphism PCR RELP	Test	๑,๗๒๐.๐๐
๑๗.๔	ARX - DNA analysis	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๑๗.๕	BCR/ABL gene for CML - RT-PCR	Test	๑,๗๒๐.๐๐
๑๗.๖	BRAF Mutation - Realtime PCR	Test	๗,๗๒๐.๐๐
๑๗.๗	Bruton hypogammaglobulinemia - DNA analysis	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๗.๘	CADASIL DNA analysis	Test	๑,๗๒๐.๐๐
๑๗.๙	Charcot - Marie - Tooth type IA DNA analysis	type	๒,๖๔๐.๐๐
๑๗.๑๐	Chronic granulomatous disease DNA analysis	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๗.๑๑	CYP2C19 Genotyping	Test	๑,๗๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๗.๑๒	CYP2C9 Genotyping	Test	๓,๙๘๐.๐๐
๓๗.๑๓	Cystinosis DNA analysis	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๓๗.๑๔	Distal Myopathy with Rimmed vacuole (DMRV) DNA analysis	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๓๗.๑๕	Dopa-responsive dystonia DYT1-PCR-seq	Test	๓,๓๒๐.๐๐
๓๗.๑๖	Duchenne/Becker muscular dystrophy - Multiplex PCR	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๓๗.๑๗	Duchenne/Becker muscular dystrophy - MLPA (multiplex Ligation - dependent Probe Amplification)	Test	๗,๐๐๐.๐๐
๓๗.๑๘	Dysferlinopathy DNA analysis	Test	๓๓,๒๐๐.๐๐
๓๗.๑๙	EGFR mutation analysis in cancer PCR	Test	๑๒,๙๐๐.๐๐
๓๗.๒๐	Factor V Leiden - DNA analysis	Test	๕๕๐.๐๐
๓๗.๒๑	Familial adenomatous polyposis (FAP) DNA analysis (Adenomatous Polyposis Coli APC gene targeted mutation analysis)	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๓๗.๒๒	FGFR related disorders - Limited gene sequencing (Fibroblast growth factor receptor)	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๓๗.๒๓	Fragile X syndrome - Methylation PCR	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๓๗.๒๔	GJB2 mutation DNA analysis	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๓๗.๒๕	Glucocorticoid remediable aldosteronism - LongPCR (CYP11B1 gene)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓๗.๒๖	Hemochromatosis HFE DNA analysis	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๓๗.๒๗	Hemophilia A DNA analysis (F8 Gene)	Test	๑๑,๐๐๐.๐๐
๓๗.๒๘	Hemophilia A intron 22 inversion - LongPCR (F8 Gene intron)	Test	๑,๑๐๐.๐๐
๓๗.๒๙	Hereditary breast-ovarian cancer (BRCA1,2) DNA analysis	Test	๑๑,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๗.๓๐	Hereditary pancreatitis SPINK1-Limited gene sequencing	Test	๓,๑๐๐.๐๐
๓๗.๓๑	HNPCC - Microsatellite instability (MSI) from tissue	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๓๗.๓๒	HNPCC MSH2, MLH1, MSH6, PMS2 DNA analysis	Test	๓๑,๐๐๐.๐๐
๓๗.๓๓	Huntington disease DNA analysis (HTT Gene)	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๓๗.๓๔	Idiopathic pancreatitis PRSS1 DNA analysis	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๓๗.๓๕	IgH (Immunoglobulin heavy chain gene) Rearrangement - Multiplex PCR	Test	๕,๗๐๐.๐๐
๓๗.๓๖	IgK (Immunoglobulin kappa light chain gene) Rearrangement - Multiplex PCR	Test	๕,๗๐๐.๐๐
๓๗.๓๗	Kearns Sayre/CPEO - Mitochondrial DNA analysis	Test	๓,๘๕๐.๐๐
๓๗.๓๘	kennedy disease PCR - Seq (AR gene)	Test	๓,๖๕๐.๐๐
๓๗.๓๙	KRAS Mutation - Limited gene sequencing	Test	๘,๘๐๐.๐๐
๓๗.๔๐	Leber optic atrophy - LHON (Leber hereditary optic neuropathy syndrome gene) Mitochondrial DNA analysis	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๓๗.๔๑	Liddle's syndrome DNA analysis (Sodium Channel SCN1A gene)	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๓๗.๔๒	Marfan syndrome DNA analysis (FBN1 gene)	Test	๓๑,๐๐๐.๐๐
๓๗.๔๓	MERFF Encephalomyopathy - Mitochondrial DNA analysis (MELAS gene Mitochondrial Encephalomyopathy, Lactic Acidosis, and Stroke-like episodes)	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๓๗.๔๔	Metachromatic leukodystrophy DNA analysis (Arylsulfatase A ARSA gene)	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๓๗.๔๕	Methemoglobinemia (cyt b5R) DNA analysis (CYBA gene)	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๓๗.๔๖	Methylation analysis - Methylation PCR	Test	๒,๗๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 รับผิดชอบค่าใช้จ่าย..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๗.๔๗	MTHFR C677T - PCR-ASA	Test	๕๕๐.๐๐
๑๗.๔๘	OPMD (Oculopharyngeal muscular dystrophy, PSBPN1 gene) DNA analysis	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๑๗.๔๙	Peutz-Jeghers syndrome DNA analysis (STK11 gene)	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗.๕๐	Prothrombin mutation - PCR (F2 gene)	Test	๑,๒๓๐.๐๐
๑๗.๕๑	Real time PCR - Others	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๑๗.๕๒	RET related disorders-Limited gene sequencing	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๑๗.๕๓	Rett syndrome (MECP2) DNA analysis	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗.๕๔	SCA type 1, 2, 3 DNA analysis (Spinocerebellar ataxia)	Test	๒,๗๕๐.๐๐
๑๗.๕๕	Spinal muscular atrophy DNA analysis (SMN1 gene)	Test	๑,๖๕๐.๐๐
๑๗.๕๖	SRY gene - PCR	Test	๖๖๐.๐๐
๑๗.๕๗	TCRB Rearrangement-PCR	Test	๑๓,๒๐๐.๐๐
๑๗.๕๘	TCRD Rearrangement-PCR	Test	๙,๐๒๐.๐๐
๑๗.๕๙	TCRG Rearrangement-PCR	Test	๙,๐๒๐.๐๐
๑๗.๖๐	Von Hippel Lindau disease (VHL) DNA analysis	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๗.๖๑	Whole gene sequencing - Others	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗.๖๒	Wilson disease DNA analysis (ATP7B gene)	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๗.๖๓	Wiskott Aldrich syndrome DNA analysis (WAS gene)	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๗.๖๔	X-linked adrenoleukodystrophy (ALD) DNA analysis ABCD1 (ATP-binding cassette, sub-family D) gene	Test	๖,๖๐๐.๐๐
๑๗.๖๕	PCR 1 fragment	Test	๖๖๐.๐๐
๑๗.๖๖	PCR 3 fragment	Test	๑,๙๒๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๗.๖๗	PCR 5 fragment	Test	๒,๒๐๐.๐๐
๓๗.๖๘	PCR 10 fragment	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๓๗.๖๙	PCR 15 fragment	Test	๔,๔๐๐.๐๐
๓๗.๗๐	PCR 30 fragment	Test	๘,๘๐๐.๐๐
๓๗.๗๑	Sequencing with dye 1 reaction	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๓๗.๗๒	Sequencing with dye 5 reaction	Test	๓,๓๐๐.๐๐
๓๗.๗๓	Sequencing with dye 10 reaction	Test	๕,๕๐๐.๐๐
๓๗.๗๔	Sequencing with dye 30 reaction	Test	๑๖,๕๐๐.๐๐
๑๘ พยาธิวิทยา			
๑๘.๑ คิดตามขนาดชิ้นเนื้อ			
๑๘.๑.๑	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุด ไม่เกิน 2 ซม.	ภาชนะ	๘๐๐.๐๐
๑๘.๑.๒	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่ เกิน 5 ซม.	ภาชนะ	๑,๗๐๐.๐๐
๑๘.๑.๓	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	ภาชนะ	๒,๙๐๐.๐๐
๑๘.๑.๔	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเสาะตรวจต่อม น้ำเหลือง	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๑.๕	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเสาะตรวจต่อม น้ำเหลือง	ภาชนะ	๔,๘๐๐.๐๐
๑๘.๑.๖	Excisional biopsy with margin examination	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒ คิดตามอวัยวะ			
๑๘.๒.๑	Appendix	ภาชนะ	๖๕๐.๐๐
๑๘.๒.๒	Bone marrow, core biopsy and/or clot	ภาชนะ	๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓	Bone (tumor:en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	ภาชนะ	๘,๒๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	ภาชนะ	๔,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๕	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	ภาชนะ	๓,๖๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘.๒.๖	Breast (mass, excision, > 5 cm)	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๗	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	ภาชนะ	๘๐๐.๐๐
๑๘.๒.๘	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๙	Breast (simple mastectomy)	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๐	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content	ภาชนะ	๕,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๑	Cervical conization, LEEP	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๒	Colon, colectomy	ภาชนะ	๓,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๓	Colon, colectomy with node dissection	ภาชนะ	๖,๘๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๔	Esophagus, esophagectomy	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๕	Esophagus, esophagectomy with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๖	Eye ball, enucleation	ภาชนะ	๓,๐๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๗	Eye ball, excenteration	ภาชนะ	๑,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๘	Fallopian tube, tubal pregnancy	ภาชนะ	๑,๐๐๐.๐๐
๑๘.๒.๑๙	Fallopian tube, tubal sterilization	ภาชนะ	๖๐๐.๐๐
๑๘.๒.๒๐	Gall bladder	ภาชนะ	๖๕๐.๐๐
๑๘.๒.๒๑	Kidney needle biopsy	ภาชนะ	๓,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๒๒	Kidney wedge biopsy	ภาชนะ	๒,๐๐๐.๐๐
๑๘.๒.๒๓	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๒๔	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	ภาชนะ	๒,๕๙๐.๐๐
๑๘.๒.๒๕	Liver needle biopsy	ภาชนะ	๕๕๐.๐๐
๑๘.๒.๒๖	Liver resection	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๒๗	Liver wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๒๘	Lung, lobectomy	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 -๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ปรึกษาแพทย์ใช้ตั้งแต่.....

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘.๒.๒๙	Lung, lobectomy with lymph node	ภาชนะ	๕,๐๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๐	Lung, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๑	Lymph node, radical dissection	ภาชนะ	๔,๒๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๒	Ovarian Mass	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๓	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	ภาชนะ	๓,๖๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๔	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	ภาชนะ	๖,๐๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๕	Prostate, needle biopsy	ภาชนะ	๒,๐๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๖	Prostate gland, prostatectomy for BPH	ภาชนะ	๓,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๗	Rectum	ภาชนะ	๓,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๘	Rectum with node dissection	ภาชนะ	๔,๘๐๐.๐๐
๑๘.๒.๓๙	Skin biopsy (dermatosis)	ภาชนะ	๕๕๐.๐๐
๑๘.๒.๔๐	Stomach, gastrectomy	ภาชนะ	๔,๒๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๑	Stomach, gastrectomy with node dissection	ภาชนะ	๘,๒๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๒	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	ภาชนะ	๖๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๓	Thyroid gland lobectomy	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๔	Thyroidectomy with node dissection	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๕	Tonsil, each specimen	ภาชนะ	๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๖	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	ภาชนะ	๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๗	Urinary bladder, cystectomy	ภาชนะ	๔,๒๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๘	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	ภาชนะ	๖,๘๐๐.๐๐
๑๘.๒.๔๙	Urinary bladder, TUR-tumor	ภาชนะ	๑,๓๐๐.๐๐
๑๘.๒.๕๐	Uterus with cervical conization	ภาชนะ	๔,๘๐๐.๐๐
๑๘.๒.๕๑	Uterus with ovarian tumor	ภาชนะ	๔,๘๐๐.๐๐

อนุมัติเป็น..... ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๖
 สหภาพเป็น..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘.๒.๕๒	Uterus, hysterectomy (TAH)	ภาชนะ	๒,๗๐๐.๐๐
๑๘.๒.๕๓	Uterus, hysterectomy with adnexae	ภาชนะ	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.๒.๕๔	Vasectomy (unilateral or bilateral)	ภาชนะ	๖๐๐.๐๐
๑๘.๒.๕๕	Whipple's specimen	ภาชนะ	๖,๘๐๐.๐๐
๑๘.๓ ค่าบริการตรวจ Gynecologic & Non - Gynecologic Cytology			
๑๘.๓.๑	Conventional PAP smear	Test	๒๐๐.๐๐
๑๘.๓.๒*	ThinPrep	Test	๗๐๐.๐๐
๑๘.๓.๓*	Thin Prep plus HPV DNA	Test	๓,๘๗๐.๐๐
๑๘.๓.๔*	Cy Prep	Test	๗๐๐.๐๐
๑๘.๓.๕*	Cy-prep plus HPV-DNA	Test	๓,๗๖๐.๐๐
๑๘.๓.๖	Fine Needle Aspiration (FNA)	Test	๗๐๐.๐๐
๑๘.๓.๗	Non-Gynecologic Cytology (Serous Effusion; Pleural fluid, CSF, Sputum etc.)	Test	๗๐๐.๐๐
๑๘.๓.๘*	Bone marrow aspirate smear	Test	๘๘๐.๐๐
๑๘.๔ ค่าบริการย้อมพิเศษ HISTOCHEMISTRY			
๑๘.๔.๑	Alcian blue	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๒	Acid Fast Stain (HISTOCHEMISTRY staining)	Test	๓๗๐.๐๐
๑๘.๔.๓	Bile	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๔	Congo Red	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๕	Fontana - Masson	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๖	GMS	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๗	Gram stain (HISTOCHEMISTRY staining)	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๘	iron	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๙	Masson	Test	๓๕๐.๐๐
๑๘.๔.๑๐	Modified AFB (HISTOCHEMISTRY staining)	Test	๓๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘.๔.๑๑	Mucin	Test	๑๕๐.๐๐
๑๘.๔.๑๒	PAS	Test	๑๕๐.๐๐
๑๘.๔.๑๓	PAS - diastase	Test	๑๕๐.๐๐
๑๘.๔.๑๔	Reticulin	Test	๑๕๐.๐๐
๑๘.๔.๑๕	Wright stain	Test	๑๕๐.๐๐
๑๘.๕ ค่าบริการย้อมพิเศษ IMMUNOHISTOCHEMISTRY			
๑๘.๕.๑	AE1/AE3	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒	CD 10	Test	๘๐๐.๐๐
๑๘.๕.๓	CD 117	Test	๖๒๐.๐๐
๑๘.๕.๔	CD 20	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๕	CD 3	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๖	CD 30	Test	๖๐๐.๐๐
๑๘.๕.๗	CD 31	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๘	CD 34	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๙	CD 45	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๐	CK 20	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๑	CK 5/6	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๒	CK 7	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๓*	D2-40	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๔	ER	Test	๙๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๕	HER 2	Test	๑,๐๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๖	KI 67	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๗	p 53	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๑๘	P 504	Test	๖๓๐.๐๐

อนุมัติโดย..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามโดย..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 งบประมาณ..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖
 งบประมาณฉบับใช้ตั้งแต่.....

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘.๕.๑๙	p 63	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๐	PR	Test	๙๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๑	S 100	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๒	SMA,Smooth Muscle Actin	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๓	TTF1	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๔	IgG	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๕	IgA	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๖	IgM	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๗	C1q	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๘	Fibrinogen	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๒๙	Kappa	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๓๐	Lambda	Test	๕๐๐.๐๐
๑๘.๕.๓๑	34-beta-E12	Test	๓๙๐.๐๐
๑๘.๖ ค่าบริการขอคืน Block / Slide			
๑๘.๖.๑*	Paraffin block	Test	๑๑๐.๐๐

หมายเหตุ สำหรับรายการที่มีเครื่องหมาย * ให้เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์กับผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๘ อัตราค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสี หมายถึง ค่าบริการทางรังสีวิทยาทั้งในการตรวจวินิจฉัยและการรักษา เช่น การทำ X-ray, CT scan, Ultrasonography, MRI, Radionuclide scan และรังสีรักษาต่าง ๆ เป็นต้น โดยคิดค่าบริการรวมค่าอุปกรณ์ ค่ายา (ถ้ามี) และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรงเช่น ฟิล์ม เซ็มและกระบอกฉีดยา สายน้ำเกลือ ออกซิเจน การใช้เครื่อง monitor เป็นต้น และค่าบริการจัดการ

ค่าบริการรังสีวินิจฉัย

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

รายการที่ไม่มีระบุแยกเป็น Non contrast (NC) และ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคาเดียวกัน โดยถ้าใช้ Nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ

สำหรับการตรวจพิเศษ ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ราคาที่กำหนดไว้ไม่รวม Gd-contrast ถ้าจำเป็นต้องใช้ ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ

ค่าตรวจที่กำหนดนี้ไม่รวมค่าทำหัตถการร่วม เช่น การตัดชิ้นเนื้อ การส่องตรวจ การใส่สายสวนต่าง ๆ

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑ รายการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป (General X-ray)			
๑.๑	ABDOMEN LT LATERAL DECUBITUS	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒	ABDOMEN RT LATERAL DECUBITUS	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๓	ABDOMEN LATERAL VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๔	ABDOMEN SUPINE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๕	ABDOMEN UPRIGHT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๖	ADENOID	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๗	ANKLE LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๘	ANKLE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๙	ANKLE LT MORTISE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๐	ANKLE LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๑	ANKLE LT STRESS VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๒	ANKLE RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๓	ANKLE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๔	ANKLE RT MORTISE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕	ANKLE RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖	ANKLE RT STRESS VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๑๗	BABYGRAM	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๘	BIG TOE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๙	BIG TOE LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๐	BIG TOE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๑	BIG TOE RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๒	BONE AGE (OVER 14 YEARS)	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๓	BONE AGE (UNDER 14 YEARS)	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๔	BONE SURVEY	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๕	C- SPINE AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๖	C- SPINE LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๗	C- SPINE LATERAL EXTENTION	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๘	C- SPINE LATERAL FLEXION	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๒๙	C- SPINE LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๐	C- SPINE RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๑	C- SPINE OPEN MOUTH	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๒	CALCANEUS LT AXIAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๓	CALCANEUS LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๔	CALCANEUS RT AXIAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๕	CALCANEUS RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๖	CARDIAC SERIES LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๗	CARDIAC SERIES RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๘	CHEST AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๓๙	CHEST AP UPRIGHT	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๐	CHEST CHECKUP	exposure	๓๙๐.๐๐
๓.๔๑	CHEST CHILD [1.1-10 YEARS]	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๒	CHEST LORDOTIC VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๓	CHEST LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๔	CHEST LT LATREAL DECUBITUS	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๕	CHEST PA UPRIGHT	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๖	CHEST PED [0-1 YEAR]	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๗	CHEST RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๘	CHEST RT LATERAL DECUBITUS	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๔๙	CLAVICLE BOTH AP	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๕๐	CLAVICLE LORDOTIC	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๑	CLAVICLE LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๒	CLAVICLE RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๓	CLAVICLE TANGENTIAL VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๔	COCCYX AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๕	COCCYX LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๖	C-SPINE SWIMMER'S VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๗	C-SPINE TWINING METHOD AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๘	C-SPINE TWINING METHOD LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๕๙	ELBOW JOINT LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๐	ELBOW JOINT LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๑	ELBOW JOINT RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๒	ELBOW JOINT RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๓	ELBOW JOINT LT GREENSPAN VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๔	ELBOW JOINT RT GREENSPAN VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๕	ELBOW LT AXIAL INFERO-SUPERIOR	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๖	ELBOW RT AXIAL INFERO-SUPERIOR	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๗	FEMUR LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๘	FEMUR RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๖๙	FEMUR LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๐	FEMUR RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๑	FIFTH TOE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๒	FIFTH TOE LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๓	FIFTH TOE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๔	FIFTH TOE RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๕	FINGER LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๖	FINGER LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๗	FINGER RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๘	FINGER RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๗๙	FOOT LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๐	FOOT LT LATERAL STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๑	FOOT LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๒	FOOT LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๖
 สงวนเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๘๓	FOOT RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๔	FOOT RT LATERAL STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๕	FOOT RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๖	FOOT RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๗	FOOT PA STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๘	FOREARM LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๘๙	FOREARM RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๐	FOREARM LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๑	FOREARM RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๒	FOURTH TOE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๓	FOURTH TOE LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๔	FOURTH TOE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๕	FOURTH TOE RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๖	GALL BLADDER	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๗	HAND BALL CATCHER	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๘	HAND BOTH PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๙๙	HAND LT CAPAL TUNNEL INFEROSUPERIOR	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๐	HAND LT CAPAL TUNNEL SUPEROINFERIOR	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๑	HAND LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๒	HAND LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๓	HAND LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๔	HAND RT CAPAL TUNNEL INFEROSUPERIOR	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๕	HAND RT CAPAL TUNNEL SUPEROINFERIOR	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๖	HAND RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๗	HAND RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๘	HAND RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๐๙	HIP JUDET LT ILIAC OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๑๐	HIP JUDET LT OBTURATOR OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๑๑	HIP JUDET RT ILIAC OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๑๒	HIP JUDET RT OBTURATOR OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๑๓	HIP LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๑๔	HIP LT FROGLEG	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๑๕	HIP LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๑๓๖	HIP LT LATERAL CROSSTABLE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๓๗	HIP RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๓๘	HIP RT FROGLEG	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๓๙	HIP RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๐	HIP RT LATERAL CROSSTABLE	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๑	HIPS BOTH AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๒	HIPS BOTH FROGLEG	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๓	HUMERUS LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๔	HUMERUS LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๕	HUMERUS RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๖	HUMERUS RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๗	IAC PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๘	IAC STENVER'S	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๔๙	IAC TOWNE'S	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๐	INDEX FINGER LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๑	INDEX FINGER LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๒	INDEX FINGER RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๓	INDEX FINGER RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๔	INFERIOR ORBITAL FISSURE (BERTEL'S)	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๕	KNEE AP WEIGHT BEARING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๖	KNEE BOTH AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๗	KNEE LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๘	KNEE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๕๙	KNEE RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๐	KNEE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๑	KNEE LT AP STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๒	KNEE LT LATERAL STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๓	KNEE RT AP STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๔	KNEE RT LATERAL STANDING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๕	KUB	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๖	LEG LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๗	LEG LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๓.๑๖๘	LEG RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๑๔๙	LEG RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๐	LITTLE FINGER LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๑	LITTLE FINGER LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๒	LITTLE FINGER RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๓	LITTLE FINGER RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๔	LS SPINE AP VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๕	LS SPINE EXTENSION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๖	LS SPINE FLEXION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๗	LS SPINE LATERAL BENDING	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๘	LS SPINE LATERAL VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๕๙	LS SPINE LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๐	LS SPINE RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๑	MANDIBLE LT AXIOLATERAL OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๒	MANDIBLE RT AXIOLATERAL OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๓	MANDIBLE PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๔	MASTOID AIR CELLS LAWS	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๕	MASTOID AIR CELLS SCHULLER'S	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๖	MASTOID AIR CELLS STENVER'S	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๗	MIDDLE FINGER LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๘	MIDDLE FINGER LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๖๙	MIDDLE FINGER RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๐	MIDDLE FINGER RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๑	NASAL BONE LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๒	NASAL BONE TANGENTIAL PROJECTION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๓	NECK SOFT TISSUE AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๔	NECK SOFT TISSUE LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๕	OPTIC FORAMEN (RHESE'S)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๖	PATELLA SETTEGAST METHOD LT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๗	PATELLA SETTEGAST METHOD RT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๘	PATELLA SKYLINE VIEW LT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๗๙	PATELLA SKYLINE VIEW RT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๐	PELVIS AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๑	PELVIS OUTLET	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๑๘๒	PELVIS INLET	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๓	PELVIS LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๔	PELVIS SITTING VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๕	RIBS LOWER (CHEST AP BELOW DIAPHRAGM)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๖	RIBS LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๗	RIBS RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๘	RIBS UPPER (CHEST AP ABOVE DIAPHRAGM)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๘๙	RING FINGER LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๐	RING FINGER LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๑	RING FINGER RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๒	RING FINGER RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๓	SACRUM AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๔	SACRUM LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๕	SCANOGRAM (LONG LEG) BOTH	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๖	SCANOGRAM (LONG LEG) LT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๗	SCANOGRAM (LONG LEG) RT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๘	SCANOGRAM (WHOLE SPINE) AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๑๙๙	SCANOGRAM (WHOLE SPINE) LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๐	SCAPULA LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๑	SCAPULA RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๒	SCAPULA LT TANGENTIAL VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๓	SCAPULA RT TANGENTIAL VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๔	SECOND TOE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๕	SECOND TOE LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๖	SECOND TOE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๗	SECOND TOE RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๘	SESAMOID BONES LT HOLLY METHOD	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๐๙	SESAMOID BONES RT HOLLY METHOD	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๐	SESAMOID BONES LT LEWIS METHOD	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๑	SESAMOID BONES RT LEWIS METHOD	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๒	SHOULDER JOINT LT AP OBLIQUE (GRASHEY)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๓	SHOULDER JOINT RT AP OBLIQUE (GRASHEY)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๔	SHOULDER JOINT LT AP	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๒๑๕	SHOULDER JOINT LT TRANSAXILLARY	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๖	SHOULDER JOINT LT TRANSCAPULA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๗	SHOULDER JOINT LT TRANSTHORACIC	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๘	SHOULDER JOINT RT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๑๙	SHOULDER JOINT RT TRANSAXILLARY	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๐	SHOULDER JOINT RT TRANSCAPULA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๑	SHOULDER JOINT RT TRANSTHORACIC	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๒	SHOULDER JOINT LT STRYKER VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๓	SHOULDER JOINT RT STRYKER VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๔	SI JOINT AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๕	SI JOINT LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๖	SI JOINT RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๗	SI JOINT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๘	SKULL AP VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๒๙	SKULL PA VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๐	SKULL BASE (SUBMENTOVERTEX)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๑	SKULL BASE (VERTICOSUBMENTAL)	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๒	SKULL CALDWELL'S VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๓	SKULL CONEDOWN VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๔	SKULL LATERAL VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๕	SKULL TOWNE'S VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๖	SKULL WATER'S OPEN MOUTH	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๗	SKULL WATER'S VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๘	STERNOCLAVICULAR JOINT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๓๙	STERNOCLAVICULAR JOINT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๐	STERNUM LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๑	STERNUM OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๒	STYLOID PROCESS CAHOON'S	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๓	STYLOID PROCESS FUCH'S	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๔	SUBTALAR JOINT LT BRODEN VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๕	SUBTALAR JOINT RT BRODEN VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๖	SUBTALAR JOINT LT PA AXIAL OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๗	SUBTALAR JOINT RT PA AXIAL OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๒๔๘	SUPERIOR ORBITAL FISSURE PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๔๙	T- L SPINE AP	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๐	T- L SPINE LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๑	T- SPINE RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๒	T- SPINE LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๓	T- SPINE AP VIEW	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๔	T- SPINE LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๕	THIRD TOE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๖	THIRD TOE LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๗	THIRD TOE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๘	THIRD TOE RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๕๙	THUMB LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๐	THUMB LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๑	THUMB RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๒	THUMB RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๓	TM JOINT	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๔	TOE LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๕	TOE LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๖	TOE RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๗	TOE RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๘	WRIST JOINT LT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๖๙	WRIST JOINT LT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๐	WRIST JOINT LT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๑	WRIST JOINT LT PA RADIAL DEVIATION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๒	WRIST JOINT LT PA ULNAR DEVIATION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๓	WRIST JOINT RT OBLIQUE	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๔	WRIST JOINT RT LATERAL	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๕	WRIST JOINT RT PA	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๖	WRIST JOINT RT PA RADIAL DEVIATION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๗	WRIST JOINT RT PA ULNAR DEVIATION	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๘	WRIST LT STECHER	exposure	๒๘๐.๐๐
๑.๒๗๙	WRIST RT STECHER	exposure	๒๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒ รายการตรวจเอกซเรย์ทั่วไปแบบเคลื่อนที่ (General Mobile X-ray)			
๒.๑	ABDOMEN LATERAL VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒	ABDOMEN SUPINE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓	ABDOMEN UPRIGHT PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔	ANKLE LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕	ANKLE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖	ANKLE LT MORTISE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗	ANKLE LT OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘	ANKLE RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙	ANKLE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๐	ANKLE RT MORTISE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๑	ANKLE RT OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒	BIG TOE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓	BIG TOE LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔	BIG TOE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๕	BIG TOE RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๖	C- SPINE AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๗	C- SPINE LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๘	CALCANEUS LT AXIAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๙	CALCANEUS LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๐	CALCANEUS RT AXIAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๑	CALCANEUS RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๒	CHEST PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๓	CLAVICLE BOTH AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๔	CLAVICLE LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๕	CLAVICLE RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๖	ELBOW JOINT LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๗	ELBOW JOINT LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๘	ELBOW JOINT RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๒๙	ELBOW JOINT RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๐	FEMUR LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๑	FEMUR RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๒	FEMUR LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ต.ค. ๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๓๓	FEMUR RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๔	FIFTH TOE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๕	FIFTH TOE LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๖	FIFTH TOE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๗	FIFTH TOE RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๘	FINGER LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๓๙	FINGER LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๐	FINGER RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๑	FINGER RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๒	FOOT LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๓	FOOT LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๔	FOOT LT OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๕	FOOT RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๖	FOOT RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๗	FOOT RT OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๘	FOREARM LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๔๙	FOREARM RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๐	FOREARM LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๑	FOREARM RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๒	FOURTH TOE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๓	FOURTH TOE LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๔	FOURTH TOE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๕	FOURTH TOE RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๖	HAND BOTH LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๗	HAND BOTH OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๘	HAND BOTH PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๕๙	HAND LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๐	HAND LT OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๑	HAND LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๒	HAND RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๓	HAND RT OBLIQUE PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๔	HAND RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๕	HIP LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๖๖	HIP LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๗	HIP RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๘	HIP RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๖๙	HIPS BOTH AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๐	HUMERUS LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๑	HUMERUS LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๒	HUMERUS RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๓	HUMERUS RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๔	INDEX FINGER LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๕	INDEX FINGER LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๖	INDEX FINGER RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๗	INDEX FINGER RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๘	KNEE LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๗๙	KNEE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๐	KNEE RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๑	KNEE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๒	KUB PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๓	LEG LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๔	LEG LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๕	LEG RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๖	LEG RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๗	LITTLE FINGER LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๘	LITTLE FINGER LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๘๙	LITTLE FINGER RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๐	LITTLE FINGER RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๑	LS SPINE AP VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๒	LS SPINE LATERAL VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๓	MIDDLE FINGER LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๔	MIDDLE FINGER LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๕	MIDDLE FINGER RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๖	MIDDLE FINGER RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๗	PELVIS AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๙๘	PELVIS OUTLET PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๑๑๙	PELVIS INLET PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๐	PELVIS LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๑	RING FINGER LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๒	RING FINGER LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๓	RING FINGER RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๔	RING FINGER RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๕	SACRUM AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๖	SACRUM LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๗	SECOND TOE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๘	SECOND TOE LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๒๙	SECOND TOE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๐	SECOND TOE RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๑	SHOULDER JOINT LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๒	SHOULDER JOINT RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๓	SKULL AP VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๔	SKULL PA VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๕	SKULL LATERAL VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๖	T- L SPINE AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๗	T- L SPINE LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๘	T- SPINE AP VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๓๙	T- SPINE LATERAL VIEW PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๐	THIRD TOE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๑	THIRD TOE LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๒	THIRD TOE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๓	THIRD TOE RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๔	THUMB LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๕	THUMB LT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๖	THUMB RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๗	THUMB RT PA PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๘	TOE LT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๔๙	TOE LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๕๐	TOE RT AP PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐
๒.๑๕๑	TOE RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๙๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๑๓๒	WRIST JOINT LT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๓๐.๐๐
๒.๑๓๓	WRIST JOINT LT PA PORTABLE	exposure	๓๓๐.๐๐
๒.๑๓๔	WRIST JOINT RT LATERAL PORTABLE	exposure	๓๓๐.๐๐
๒.๑๓๕	WRIST JOINT RT PA PORTABLE	exposure	๓๓๐.๐๐
๓ รายการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound) และเอกซเรย์เต้านม (Mammography)			
๓.๑	3-D PRENATAL ULTRASOUND	ครั้ง	๑,๓๒๐.๐๐
๓.๒	4-D PRENATAL ULTRASOUND	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๓.๓	ADDITIONAL ULTRASOUND ELASTOGRAPHY	ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๓.๔	BREAST BIOPSY	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๓.๕	FINE NEEDLE ASPIRATION UNDER U/S	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๓.๖	LIVER ELASTOGRAPHY	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๓.๗	MAMMOGRAM (BILATERAL) DIGITAL	ครั้ง	๒,๐๕๐.๐๐
๓.๘	MAMMOGRAM (BILATERAL) DIGITAL WITH ULTRASOUND OF BREASTS	ครั้ง	๒,๖๔๐.๐๐
๓.๙	MAMMOGRAM (UNILATERAL) DIGITAL	ครั้ง	๙๙๐.๐๐
๓.๑๐	MAMMOGRAM (UNILATERAL) DIGITAL WITH ULTRASOUND OF BREASTS	ครั้ง	๑,๐๕๐.๐๐
๓.๑๑	TRANSCRANIAL DOPPLER ULTRASOUND	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๑๒	ULTRASOUND GUIDED REDUCTION FOR INTUSSUSCEPTION	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐
๓.๑๓	US ABDOMINAL WALL	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๑๔	US ANKLE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๑๕	US ARM (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๑๖	US BACK	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๑๗	US BRAIN / PEDIATRIC HEAD	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๑๘	US BREAST	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๑๙	US BUTTOCK	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๒๐	US CHEST	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๒๑	US DIAPHRAGM	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๒๒	US DOPPLER: ABDOMEN AORTA	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๒๓	US DOPPLER: ARTERIAL BYPASS GRAFT	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๒๔	US DOPPLER: ARTERY OF LOWER EXTREMITY (ONE SIDE)	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ตกลงเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๒๕	US DOPPLER: ARTERY OF UPPER EXTREMITY (ONE SIDE)	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๒๖	US DOPPLER: CAROTID ARTERY (BILATERAL)	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๒๖๗	US DOPPLER: DEEP VEIN THROMBOSIS (ONE SIDE)	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๒๖๘	US DOPPLER: EYES	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๒๖๙	US DOPPLER: HEMODIALYSIS ACCESS	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๓๐	US DOPPLER: ILIAC AND FEMORAL ARTERIES (POTENTIAL FOR RENAL TRANSPLANTATION)	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๓๑	US DOPPLER: IVC	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๓๒	US DOPPLER: LIVER	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๓๓	US DOPPLER: LIVER TRANSPLANTATION	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๓๓๔	US DOPPLER: PENIS	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๓๓๕	US DOPPLER: RENAL ARTERY / VEIN (BILATERAL)	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๓๖	US DOPPLER: SUPERFICIAL VEIN FOR POTENTIAL BYPASS	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๓๗	US DOPPLER: TEMPORAL ARTERY	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๓๘	US DOPPLER: TRANSPLANTED KIDNEY	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๓๙	US DOPPLER: VARICOSE VEIN (ONE SIDE)	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.๔๐	US DOPPLER: VASCULAR ANOMALY (HEMANGIOMA, AVM, AVF, VENOUS MALFORMATION)	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๔๑	US DOPPLER: VENOUS MAPPING	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๔๒	US DOPPLER: VERTEBRAL ARTERY (BILATERAL)	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐
๓.๔๓	US ELBOW JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๔๔	US ENDORECTAL PROBE WITH ELASTOGRAPHY FOR PROSTATE	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๓.๔๕	US ENDOVAGINAL OR ENDORECTAL PROBE	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐
๓.๔๖	US FAST	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๔๗	US FETAL DIAGNOSIS	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๓.๔๘	US FLOOR OF MOUTH	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๔๙	US FOOT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๐	US FOREARM (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๑	US HAND (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๒	US HEAD / SCALP / FACE MASS	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๓	US HERNIA (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๓ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๕๔	US HIP JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๕	US KNEE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๖	US KUB	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๗	US LEG (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๘	US LOWER ABDOMEN / PELVIS	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๕๙	US NECK NODE	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๐	US PARATHYROID GLANDS	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๑	US PAROTID GLANDS	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๒	US PEDIATRIC BOWEL	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๓	US PEDIATRIC SPINE	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๔	PORTABLE ULTRASOUND	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๕	US SCROTUM	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๖	US SHOULDER JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๗	US SUBMANDIBULAR GLANDS	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๘	US THIGH (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๖๙	US THYROID GLAND	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๗๐	US UPPER ABDOMEN	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๓.๗๑	US WRIST JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘๘๐.๐๐
๔ รายการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)			
๔.๑	ADDITIONAL 3D RECONSTRUCTION/IMAGE PROCESSING 1 PART	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๔.๒	ADDITIONAL MULTIPHASE	PHASE	๓,๑๐๐.๐๐
๔.๓	ADDITIONAL CT PERFUSION	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๔.๔	CT FISTULOGRAPHY	ครั้ง	๗,๗๐๐.๐๐
๔.๕	CT BRAIN WITHOUT CONTRAST STUDY	ครั้ง	๓,๘๕๐.๐๐
๔.๖	CT BRAIN WITH CONTRAST STUDY	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๗	CTA: BRAIN	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๘	CTV: BRAIN	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๙	CT SPINE: CERVICAL	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๑๐	CT SPINE: THORACIC	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๑๑	CT SPINE: LUMBOSACRAL	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๑๒	CT FACIAL BONE	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๑๓	CT ORBITS	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐

ออกบัตรเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๓ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔.๑๔	CT TEMPORAL BONE (INCLUDING INTERNAL ACOUSTIC CANALS)	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๑๕	CT PNS SCREENING	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๔.๑๖	CT PARANASAL SINUSES WITHOUT CONTRAST	ครั้ง	๓,๗๕๐.๐๐
๔.๑๗	CT PARANASAL SINUSES WITH CONTRAST	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๑๘	CT DENTAL SCAN - MAXILLA	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๑๙	CT DENTAL SCAN - MANDIBLE	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๒๐	CT NECK	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๑	CT ORAL CAVITY	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๒	CT OROPHARYNX	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๓	CT PARATHYROID GLANDS	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๔	CT PAROTID GLANDS	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๕	CT THYROID GLANDS	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๖	CTA: NECK	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๒๗	CTV: NECK	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๒๘	CT LARYNX (or CT VOCAL CORD PARALYSIS)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๒๙	CT CHEST WITH CONTRAST	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๓๐	HIGH RESOLUTION CT CHEST (HRCT)	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๓๑	CT CHEST WITHOUT CONTRAST	ครั้ง	๔,๔๐๐.๐๐
๔.๓๒	CTA: CHEST	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๓๓	CTA: PULMONARY ARTERY	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๓๔	CTV: CHEST	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๓๕	CTA: CORONARY ARTERIES	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๔.๓๖	CT CARDIAC FUNCTION	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๔.๓๗	CT CORONARY CALCIUM SCORE	ครั้ง	๔,๔๐๐.๐๐
๔.๓๘	CTA: THORACIC AORTA	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๓๙	CTA: ABDOMINAL AORTA	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๔๐	CT UPPER ABDOMEN	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๔๑	CT LOWER ABDOMEN	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๔๒	CT WHOLE ABDOMEN	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๔.๔๓	CTV: ABDOMEN	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๔.๔๔	CT PERITONEOGRAPHY	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๔.๔๕	CTA: LIVER DONOR	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐

อายุที่เมื่อ.....	๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
ใบลาจึงสืบใช้ตั้งแต่.....	- ๓ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔.๔๖	CT ENTEROGRAPHY	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๔.๔๗	CT COLONOGRAPHY	ครั้ง	๓๒,๓๐๐.๐๐
๔.๔๘	CT URINARY TRACT (or KUB)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๔๙	CTA: PELVIS	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๔.๕๐	CTA: RENAL ARTERIES	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๔.๕๑	CT CYSTOGRAPHY	ครั้ง	๗,๗๐๐.๐๐
๔.๕๒	CT SHOULDER JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๓	CT ARM (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๔	CT ELBOW JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๕	CT FOREARM (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๖	CT WRIST JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๗	CT HAND (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๘	CT ARTHROGRAPHY: SHOULDER JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๕๙	CT ARTHROGRAPHY: ELBOW JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๖๐	CT ARTHROGRAPHY: WRIST JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๖๑	CTA: UPPER EXTREMITIES (PERIPHERAL RUNOFF)	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๔.๖๒	CTV: UPPER EXTREMITIES	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๔.๖๓	CTA: LOWER EXTREMITIES (PERIPHERAL RUNOFF)	ครั้ง	๓๖,๕๐๐.๐๐
๔.๖๔	CTV: LOWER EXTREMITIES	ครั้ง	๓๖,๕๐๐.๐๐
๔.๖๕	CT HIP JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๖๖	CT THIGH (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๖๗	CT KNEE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๖๘	CT LEG (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๖๙	CT ANKLE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๗๐	CT FOOT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๗๑	CT ARTHROGRAPHY: HIP JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๗๒	CT ARTHROGRAPHY: KNEE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๗๓	CT ARTHROGRAPHY: ANKLE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๔.๗๔	USING NON-IONIC CONTRAST MEDIA	๕๐ ml.	๓,๒๓๐.๐๐

อนุมัติแล้ว.....	๒๑ ก.ศ. ๒๕๖๖
ลงนามแล้ว.....	๒๕ ส.ศ. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	๑ ส.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔.๗๕	BIOPSY UNDER CT GUIDANCE	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐
๕ รายการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI Scan)			
๕.๑	FUNCTIONAL MRI	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๕.๒	MRI LYMPHANGIOGRAPHY	ครั้ง	๓๖,๕๐๐.๐๐
๕.๓	MRI BRAIN	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๔	MRA BRAIN	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๕.๕	MRI HIPPOCAMPUS	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๖	MRV BRAIN	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๕.๗	MRA BRAIN+NECK (or CAROTID)	ครั้ง	๓๒,๑๐๐.๐๐
๕.๘	MRI PITUITARY GLAND	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙	MRI VESSEL WALL: BRAIN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๑๐	MRI PERFUSION BRAIN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๑๑	MRI SPECTROSCOPY BRAIN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๑๒	MRI SKULL BASE (and/or CAVENOUS SINUS)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๓	MRI WHOLE SPINE	ครั้ง	๓๗,๖๐๐.๐๐
๕.๑๔	MRI SPINE: SCREENING WHOLE SPINE	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๕	MRI SPINE: CERVICAL	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๖	MRI SPINE: THORACIC	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๗	MRI SPINE: LUMBOSARCAL	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๘	MRI SPINE: THORACOLUMBAR JUNCTION	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๙	MRI SPINE: SACRAL	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๒๐	MRA SPINE: CERVICAL	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๒๑	MRA SPINE: THORACIC	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๒๒	MRA SPINE: LUMBAR	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๒๓	MRI BRACHIAL PLEXUS	ครั้ง	๓๕,๕๐๐.๐๐
๕.๒๔	MRI LUMBOSACRAL PLEXUS	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๒๕	MRI CSF FLOW	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๒๖	MRI FIBER TRACKING (DTI) BRAIN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๒๗	MRI FIBER TRACKING (DTI) SPINAL CORD	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๒๘	MRI TEMPOROMANDIBULAR JOINTS	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๒๙	MRI FACE (INCLUDING PARANASAL SINUSES)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๓๐	MRI ORBITS	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๓๑	MRI TEMPORAL BONE	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	(and/or INTERNAL ACOUSTIC CANAL)		
๕.๓๒	MRI SALIVARY GLAND	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๓๓	MRA NECK (or CAROTID)	ครั้ง	๖,๖๐๐.๐๐
๕.๓๔	MRI NECK	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๓๕	MRI VESSELWALL- NECK	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๓๖	MRI PERFUSION NECK	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๓๗	MRI SPECTROSCOPY NECK	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๓๘	MRI (NASOPHARYNX, OROPHARYNX, LARYNX, THYROID GLAND)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๓๙	MRI CHEST and/or MEDIASTINUM	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๔๐	MRV CHEST	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๔๑	MRA PULMONARY ARTERIES	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๔๒	MRI PERFUSION CHEST	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๔๓	MRI SPECTROSCOPY CHEST	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๔๔	MRI BREAST (UNILATERAL)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๔๕	MRI BREASTS (BILATERAL)	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๕.๔๖	MRI PERFUSION BREAST	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๔๗	MRI SPECTROSCOPY BREAST	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๔๘	MRI HEART	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๔๙	MRI HEART + PERFUSION	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๕.๕๐	MRI HEART CgHD/Cine	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๕.๕๑	MRI for IRON ASSESSMENT (CARDIAC)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๕๒	MRA HEART	ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๕.๕๓	MRI PERFUSION CARDIAC	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๕๔	MRI SPECTROSCOPY CARDIAC	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๕๕	MRA WHOLE AORTA	ครั้ง	๓๖,๕๐๐.๐๐
๕.๕๖	MRA THORACIC AORTA	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๕.๕๗	MRA ABDOMINAL AORTA	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๕.๕๘	MRI UPPER ABDOMEN	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๕๙	MRV UPPER ABDOMEN	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๕.๖๐	MRI PERFUSION UPPER ABDOMEN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๖๑	MRI SPECTROSCOPY UPPER ABDOMEN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๖๒	MRCP (CHOLANGIOPANCREATICOGRAPHY)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕.๖๓	MRI ELASTOGRAPHY OF LIVER	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๕.๖๔	MRI for IRON/FAT ASSESSMENT (LIVER)	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๖๕	MRI ENTEROGRAPHY	ครั้ง	๑๗,๖๐๐.๐๐
๕.๖๖	MRI DEFECOGRAPHY	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๖๗	MRI FETUS	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๖๘	MRI LOWER ABDOMEN (or PELVIC CAVITY)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๖๙	MRI UROGRAPHY	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๗๐	MRV LOWER ABDOMEN	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๕.๗๑	MRI PERFUSION LOWER ABDOMEN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๗๒	MRI SPECTROSCOPY LOWER ABDOMEN	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๗๓	MRA RENAL ARTERIES	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๕.๗๔	MRI PROSTATE GLAND	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๗๕	ADDITIONAL SPECIAL COIL for MRI PROSTATE GLAND	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๕.๗๖	MRI SHOULDER JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๗๗	MRI ARM (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๗๘	MRI ELBOW JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๗๙	MRI FOREARM (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๘๐	MRI WRIST JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๘๑	MRI HAND (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๘๒	MR ARTHROGRAPHY: SHOULDER JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๘๓	MR ARTHROGRAPHY: ELBOW JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๘๔	MR ARTHROGRAPHY: WRIST JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๘๕	MRI PERFUSION UPPER EXTREMITIES	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๘๖	MRI SPECTROSCOPY UPPER EXTREMITIES	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๘๗	MRA UPPER EXTREMITY (แขน 2 ข้าง)	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๕.๘๘	MRV UPPER EXTREMITY (แขน 2 ข้าง)	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๕.๘๙	MRA UPPER EXTREMITY (แขน 1 ข้าง)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙๐	MRV UPPER EXTREMITY (แขน 1 ข้าง)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙๑	MRA LOWER EXTREMITY (ขา 2 ข้าง)	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕.๙๒	MRV LOWER EXTREMITY (ขา 2 ข้าง)	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๕.๙๓	MRA LOWER EXTREMITY (ขา 1 ข้าง)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙๔	MRV LOWER EXTREMITY (ขา 1 ข้าง)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙๕	MRI PERFUSION LOWER EXTREMITIES	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๙๖	MRI SPECTROSCOPY LOWER EXTREMITIES	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.๙๗	MRI HIP JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙๘	MRI THIGH (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๙๙	MRI KNEE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๐๐	MRI LEG (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๐๑	MRI ANKLE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๐๒	MRI FOOT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๘,๘๐๐.๐๐
๕.๑๐๓	MR ARTHROGRAPHY: HIP JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๑๐๔	MR ARTHROGRAPHY: KNEE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๑๐๕	MR ARTHROGRAPHY: ANKLE JOINT (1 SIDE = 1 PART)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕.๑๐๖	MR: USING GADOLINIUM CONTRAST MEDIA	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๕.๑๐๗	MR: USING GADOXETIC ACID DISODIUM for LIVER MRI	ครั้ง	๗,๙๒๐.๐๐
๕.๑๐๘	MR: USING GADOBENATE DIMEGLUMINE for LIVER MRI	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๕.๑๐๙	MR for NAVIGATOR	ครั้ง	๔,๔๐๐.๐๐
๖ รายการตรวจพิเศษทางรังสี (Fluoroscopy)			
๖.๑	ANGIOGRAPHY, EACH FOLLOWING VESSEL	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๖.๒	ANGIOGRAPHY, SELECTIVE	ครั้ง	๓๘,๗๐๐.๐๐
๖.๓	ANGIOGRAPHY, SINGLE SHOT	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๖.๔	ARTHROGRAM	ครั้ง	๓,๙๘๐.๐๐
๖.๕	BARIUM ENEMA DOUBLE CONTRAST MEDIA	ครั้ง	๒,๕๓๐.๐๐
๖.๖	BARIUM ENEMA SINGLE CONTRAST MEDIA	ครั้ง	๑,๘๗๐.๐๐
๖.๗	BARIUM SWALLOWING / ESOPHAGOGRAM	ครั้ง	๑,๘๗๐.๐๐
๖.๘	BONE MASS DENSITY: X-RAYS 1 PART	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๖.๙	BONE MASS DENSITY: X-RAYS WHOLE BODY	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๖.๑๐	CYSTOGRAM	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๖.๑๑	DEFECOGRAM	ครั้ง	๒,๕๓๐.๐๐
๖.๑๒	DACRYOGRAM	ครั้ง	๑,๔๓๐.๐๐
๖.๑๓	DUCTOGRAM	ครั้ง	๑,๔๓๐.๐๐
๖.๑๔	ENEMATIC REDUCTION OF INTUSSUSCEPTION	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.๑๕	FISTULOGRAM OR LOOPOGRAM	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๖.๑๖	FLUOROSCOPIC OBSERVATION	ครั้ง	๓,๓๒๐.๐๐
๖.๑๗	GENITOGRAM	ครั้ง	๓,๖๕๐.๐๐
๖.๑๘	HYSTEOSALPINGOGRAM	ครั้ง	๓,๙๘๐.๐๐
๖.๑๙	INTRAOPERATIVE CHOLANGIOGRAM	ครั้ง	๓,๖๕๐.๐๐
๖.๒๐	INTRAVENOUS PYELOGRAM (IVP)	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๖.๒๑	RETROGRADE PYELOGRAM	ครั้ง	๓,๖๕๐.๐๐
๖.๒๒	SIALOGRAM	ครั้ง	๓,๔๓๐.๐๐
๖.๒๓	SPLENOPORTOGRAPHY (SELECTIVE)	ครั้ง	๑๙,๘๐๐.๐๐
๖.๒๔	T-TUBE CHOLANGIOGRAM	ครั้ง	๓,๖๕๐.๐๐
๖.๒๕	UPPER GI STUDY	ครั้ง	๓,๙๘๐.๐๐
๖.๒๖	UPPER GI STUDY WITH SMALL BOWEL SERIES	ครั้ง	๒,๔๒๐.๐๐
๖.๒๗	URETHROGRAM	ครั้ง	๓,๖๕๐.๐๐
๖.๒๘	VENOGRAM	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๖.๒๙	VOIDING CYSTOURETHROGRAM	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๙ อัตราค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจากการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, EMG, EEG, Exercise stress test, Echocardiography, Audiometry เป็นต้น โดยรวมค่าการใช้อุปกรณ์ ค่ายาและวัสดุสิ้นเปลือง ที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการด้วย

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑ การตรวจทางระบบประสาทวิทยา			
ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง			
๑.๑	Scalp Electroencephalography (EEG) 16 ช่อง	ครั้ง	๑,๐๘๐.๐๐
๑.๒	Scalp & Sphenoid Electroencephalography (EEG) 16 ช่อง	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๑.๓	Scalp & Sleep Record Electroencephalography (EEG) 16 ช่อง	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๑.๔	Multiple Sleep Latency Test (MSLT)	ครั้ง	๖,๐๕๐.๐๐
๑.๕	Scalp EEG 10-20 system (32 ช่อง)	ครั้ง	๑,๙๘๐.๐๐
๑.๖	Scalp Electroencephalography (EEG) & Nasopharynx 32 ช่อง	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๑.๗	Scalp Electroencephalography (EEG) & Sleep Deprivation 32 ช่อง	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๑.๘	Scalp Electroencephalography (EEG) & VDO Monitoring (4-8 hours)	ครั้ง	๔,๖๒๐.๐๐
๑.๙	Scalp Electroencephalography (EEG) & VDO Monitoring (24 hours)	ครั้ง	๕,๒๘๐.๐๐
๑.๑๐	Intra-Operative Cortical Electroencephalography (EEG)	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐
๑.๑๓	Polysomnogram	ครั้ง/คืน	๗,๗๐๐.๐๐
ตรวจการตอบสนองของระบบประสาทต่อการกระตุ้น			
๑.๑๒	Auditory brain stem response (ABR)	ครั้ง	๖๐๐.๐๐
๑.๑๓	Brainstem Auditory Evoked Potential (BAEP)	ครั้ง	๘๕๐.๐๐
๑.๑๔	Long-Latency Auditory and Auditory P300	ครั้ง	๘๕๐.๐๐
๑.๑๕	Visual Evoked Response (VER), Standard pattern	ครั้ง	๘๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.๑๖	Visual Evoked Response (VER), Flash	ครั้ง	๘๔๐.๐๐
๑.๑๗	การตรวจการนำกระแสไฟฟ้าของเส้นประสาท Nerve Conduction Velocity (NCV)	เส้น	๖๐๐.๐๐
๑.๑๘	การตรวจกล้ามเนื้อและเส้นประสาทด้วยไฟฟ้า Electromyography (EMG)	limb	๖๐๐.๐๐
๑.๑๙	การตรวจกล้ามเนื้อและเส้นประสาทโดยการกระตุ้นประสาท รับความรู้สึก Electromyography and Nerve Conduction Tests; Somatosensory Evoked Potential (SSEP)	เส้น	๘๔๐.๐๐
๑.๒๐*	การตรวจระบบประสาทตา Electroretinography (ERG)	เส้น	๙๐๐.๐๐
๒ การตรวจทาง จักษุ โสต สอ นาสิก			
๒.๑	A-scan (Amplitude scan) ทาค่า IOL power	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๒.๒	B-scan (Brightness scan)	ครั้ง	๖๐๐.๐๐
๒.๓	Fundus fluorescein angiography การตรวจจอประสาทตาด้วยการฉีดสี (ไม่รวม contrast)	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๒.๔	Refraction and strabismus examination การวัดกำลังสายตา	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๒.๕	Routine hearing test (Audiogram)	ครั้ง	๑๙๐.๐๐
๒.๖	Special hearing test (Tympanogram)	ครั้ง	๑๙๐.๐๐
๒.๗	Speech Evaluation การประเมินผลทางการพูด	ครั้ง	๑๙๐.๐๐
๒.๘	Speech therapy การฝึกพูด	ครั้ง	๙๐.๐๐
๒.๙*	Extraocular Muscle movement (EOM)	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๑๐*	การขูดกระจกตา (Corneal Scraping) เพื่อตรวจเชื้อ	ครั้ง	๙๐๐.๐๐
๒.๑๑*	การตรวจกระจกด้วย Confoscan	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๑๒*	การตรวจกระจกตาด้วย (Cornea Slit Lamp)	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๑๓*	การตรวจกระจกตาด้วย (CTVF)	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๒.๑๔*	การตรวจกระจกตาด้วย Pentacam	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๒.๑๕*	การตรวจกล้ามเนื้อตาด้วย Forced Duction Test	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
๒.๑๖*	การตรวจจอประสาทตาด้วย Confocal Scanning Laser Ophthalmoscopy (cSLO) (HRA,HRT)	ครั้ง	๑,๓๐๐.๐๐
๒.๑๗*	การตรวจจอประสาทตาด้วย Optical Coherence Tomography (OCT)	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๑๘*	การตรวจมุมตา Gonioscopy	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
๒.๑๙*	การตรวจตาบอดสีสามมิติ	ครั้ง	๗๕.๐๐

อนุมัติเมื่อ... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๒๐*	การตรวจลานสายตาด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ Computerized Visual Field (CTVF) with Correction 30-2	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๒.๒๑*	การตรวจลานสายตาด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ Computerized Visual Field (CTVF) with Correction 24-2	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๒.๒๒*	การตรวจลานสายตาด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ Computerized Visual Field (CTVF) with Correction 10-2	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๒.๒๓*	การตรวจลานสายตาด้วยเครื่องวัดลานสายตา (Goldmann Field Exam)	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๒๔*	การตรวจวัดระดับน้ำตาด้วย Schirmer Tear Test (STT)	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
๒.๒๕*	การตรวจสายตาสามมิติ	ครั้ง	๗๕.๐๐
๒.๒๖*	การถ่ายภาพจอประสาทตา (Fundus Camera)	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๒๗*	การวัดความดันลูกตา (Intraocular Pressure)	ครั้ง	๗๐.๐๐
๒.๒๘*	การวัดความดันลูกตา Tonometry (CSL)	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๒.๒๙*	การวัดความดันลูกตา Tonometry (nasometry)	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๒.๓๐*	การวัดความดันลูกตา Tonometry (airophone)	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๒.๓๑*	การตรวจกล้ามเนื้อตาด้วย Diplopia Test	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๓๒*	เลเซอร์ตัดกระจก (Yag Laser Capsulating)	ข้าง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.๓๓*	เลเซอร์ตัดหิน (Yag Laser Iridotomy)	ข้าง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.๓๔*	เลเซอร์จ่อประสาทตา (Pattern Scan Photocoagulation)	ข้าง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.๓๕*	Articulation test	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๓๖*	Auditory Steady-State Response (ASSR)	ครั้ง	๙๐๐.๐๐
๒.๓๗*	Behavior Therapy	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๒.๓๘*	Breathing Exercise (voice)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๒.๓๙*	Caloric	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๒.๔๐*	Clinical test of hearing - tympanometry	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๒.๔๑*	Computer speech lab	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๔๒*	Consultation, described as limited	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๒.๔๓*	Consultation, not otherwise specified	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๒.๔๔*	Diagnostic interview and evaluation ,not otherwise specified	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๔๕*	Dyslexia Training	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๒.๔๖*	Dysphasia Training	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๒.๔๗*	Electrocochleography (ECoG)	ครั้ง	๑,๓๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๔๘*	Esophageal Speech Training	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๒.๔๙*	Exercise, not elsewhere classified	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๒.๕๐*	Fiberoptic Laryngoscope	ครั้ง	๓,๖๓๐.๐๐
๒.๕๑*	Fine Needle Aspiration Biopsy (FNA), Thyroid	ครั้ง	๓๓๐.๐๐
๒.๕๒*	Hearing aid evaluation	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๒.๕๓*	Ice test	ครั้ง	๗๐.๐๐
๒.๕๔*	Interview and evaluation described as comprehensive history and evaluation of new problem	ครั้ง	๓๗๐.๐๐
๒.๕๕*	Language test	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๕๖*	MMR/LLR/P300	ครั้ง	๙๐๐.๐๐
๒.๕๗*	Nasometry	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๕๘*	Other non-operative procedures related to hearing	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๕๙*	Other Speech Training and Therapy	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๒.๖๐*	Play Psychotherapy	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๒.๖๑*	Postolography	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๖๒*	Prostigmine test (ไม่รวมค้ำยา)	ครั้ง	๑๓๐.๐๐
๒.๖๓*	Rehabilitation, not elsewhere classified	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๒.๖๔*	Stacked brainstem evoked potential response	ครั้ง	๙๐๐.๐๐
๒.๖๕*	Vestibular Evoked Myogenic Potential (VEMP)	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐
๒.๖๖*	Videonystagmography-vng	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.๖๗*	การตรวจการได้ยิน Otoacoustic Emissions (OAE)	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๖๘*	การประเมินภาวะกลืนลำบากสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Swallowing Evaluation	ครั้ง	๑๗๐.๐๐
๒.๖๙*	การสอนให้เด็กหูหนวกใช้การฟังและการพูดเพื่อสื่อความหมาย Aural Rehabilitation	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๒.๗๐*	การตรวจรักษา CPAP titration สำหรับผู้ป่วยโรค obstruction sleep apnea	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓ การตรวจเกี่ยวกับปอด			
๓.๑	การตรวจการทำงานของปอด Spirometry (Peak flow)	ครั้ง	๕๐.๐๐
๓.๒	การตรวจการทำงานของปอด Spirometry (Pulmonary Function Test)	ครั้ง	๓๘๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.๓	การตรวจการทำงานของปอด Spirometry (Pre & post Bronchodilator PFT)	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๓.๔	การตรวจการทำงานของปอด Lung Volume Study (+ DLCO)	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๓.๕	การตรวจการทำงานของปอด Cardiopulmonary Exercise Test (CPET)	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๔ การตรวจเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด			
๔.๑	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๔.๒	Stress Test Electrocardiography	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
๔.๓	Holter Monitor (การตรวจบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 24 ชั่วโมง)	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๔.๔	Echo-Transsthoracic + color + Doppler	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๔.๕	3D Echocardiography	ครั้ง	๓,๓๐๐.๐๐
๔.๖	Transesophageal Echocardiogram	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๔.๗	Dobutamine Echocardiography	ครั้ง	๔,๔๐๐.๐๐
๔.๘	Tilt table test (การตรวจหัวใจด้วยเตียงปรับระดับ)	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๔.๙*	Cardiac catheterization	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๔.๑๐*	Cine angiocardiography - ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๑๑*	Cine angiocardiography - ครั้งต่อไปครั้งละ	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๔.๑๒*	A.O.T. Angiography ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๑๓*	A.O.T. Angiography ครั้งต่อไปครั้งละ	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๔.๑๔*	Coronary Angiography	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๔.๑๕*	Femoral Angiography	ครั้ง	๓,๗๖๐.๐๐
๔.๑๖*	4-vessel Angiography	ครั้ง	๕,๘๓๐.๐๐
๔.๑๗*	CCA	ครั้ง	๔,๖๒๐.๐๐
๔.๑๘*	Arterial Angiography A.O.T. ครั้งแรก	ครั้ง	๗,๗๐๐.๐๐
๔.๑๙*	Arterial Angiography A.O.T. ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
๔.๒๐*	Pulmonary Angiography ครั้งแรก	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.๒๑*	Pulmonary Angiography ครั้งต่อไป	ครั้ง	๒,๗๕๐.๐๐
การตรวจหลอดเลือดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง			
๔.๒๒	Transcranial doppler ultrasound (TCD)	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๔.๒๓	Carotid Duplex Scan	ครั้ง	๑,๖๕๐.๐๐
การตรวจภาวะตีตันของหลอดเลือดส่วนปลาย			
๔.๒๔	Ankle-brachial index Test (ABI)	ครั้ง	๖๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔.๒๕	Toe-brachial index Test (TBI)	ครั้ง	๘๕๐.๐๐
๕ การตรวจทางระบบทางเดินปัสสาวะ			
๕.๑	Uroflowmetry	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๕.๒	Urometry	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๖ การตรวจทางจิตวิทยา			
๖.๑	บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๖.๒	การทดสอบเชาว์ปัญญา IQ Test	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๖.๓	การทดสอบบุคลิกภาพ	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๖.๔	การทดสอบพยาธิวิทยาทางสมอง	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๖.๕	Standardized occupational therapy (OT) assessment (DDST; reflex testing, dexterity)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๖.๖	Non-standardized occupational therapy assessment	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๖.๗	Group assessment (no later than 5 clients per one OT)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๖.๘*	การทดสอบพัฒนาการและวุฒิภาวะทางสังคม	ราย	๙๖๐.๐๐
๖.๙*	การทดสอบเชาว์ปัญญา (Wechsler Scale, Stanford Binet)	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๖.๑๐*	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๖.๑๑*	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทจิตวิทยา (Battery Test)	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐
๖.๑๒*	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๗ การตรวจอื่น ๆ			
๗.๑*	การตรวจวัดองค์ประกอบและมวลของน้ำในร่างกาย	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๗.๒*	การตรวจวินิจฉัย unattended sleep student	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ กรณีรายการที่มีเครื่องหมาย * ให้เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์กับผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๐ อัตราค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือแพทย์

ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้ และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน ร่วมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น ทั้งนี้ การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่น

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.ทั่วไป			
๑.๑	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด	วัน	๙๕๐.๐๐
๑.๒	Infant radiant warmer	วัน	๓๒๐.๐๐
๑.๓	ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลือง	ตลอด การรักษา	๑,๒๕๐.๐๐
๑.๔	การใช้ Hypo-hyperthermia (รวมผ้าห่มต่อเครื่อง)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๑.๕	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง - รักษาโดย Multiplace Chamber	ครั้ง	๑,๓๘๐.๐๐
๑.๖	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง - รักษาโดย Monoplace Chamber	ครั้ง	๑,๙๖๐.๐๐
๑.๗	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง เพื่อรักษาโรคที่เกิด จากการดำน้ำ	ชั่วโมง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๒. เกี่ยวกับระบบประสาท			
๒.๑	Intracranial pressure monitoring	วัน	๔๘๐.๐๐
๒.๒	การใช้เครื่อง PCA (pain control assistant)	วัน	๒๒๐.๐๐
๓. เกี่ยวกับระบบการหายใจ			
๓.๑	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator (ไม่เกิน ๘ ชม.)	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๓.๒	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator (เกิน ๘ ชม. คิดเป็นต่อ ๑ วัน)	วัน	๒,๐๐๐.๐๐
๓.๓	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Volume control Respirator (ไม่เกิน ๘ ชม.)	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๓.๔	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Volume control Respirator (เกิน ๘ ชม. คิดเป็นต่อ ๑ วัน)	วัน	๔,๐๐๐.๐๐
๓.๕	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Bipap (non	วัน	๑,๑๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	invasive positive pressure)		
๓.๖	ค่าออกซิเจน (ไม่เกิน ๘ ชม.)	ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๓.๗	ค่าออกซิเจน (เกิน ๘ ชม. คิดเป็นต่อ ๑ วัน)	วัน	๙๐๐.๐๐
๔. เกี่ยวกับระบบหัวใจและการไหลเวียน			
๔.๑	EKG monitor	วัน	๓๖๐.๐๐
๔.๒	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจต่อ ๓ วัน	วัน	๑,๕๐๐.๐๐
๔.๓	Monitoring of cardiac output	วัน	๑,๑๐๐.๐๐
๔.๔	Swan-Gantz	วัน	๒๕๐.๐๐
๔.๕	Invasive blood pressure monitoring	วัน	๒๕๐.๐๐
๔.๖	Central venous pressure	วัน	๒๕๐.๐๐
๔.๗	NIBP	วัน	๑๒๐.๐๐
๔.๘	O๒ sat	วัน	๑๒๐.๐๐
๔.๙	Defibrillator	วัน	๕๘๐.๐๐
๔.๑๐	Intraaortic balloon pump	วัน	๑,๑๐๐.๐๐
๕. เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร			
๕.๑	Intermittent NG suction	วัน	๓๒๐.๐๐
๖. เกี่ยวกับการคลอด/ระบบสืบพันธุ์/ทางเดินปัสสาวะ			
๖.๑	Electronic fetal monitoring ระหว่างเจ็บครรภ์	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๖.๒	Continuous electronic fetal monitoring	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๖.๓	ตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วย อัลตราซาวด์ (๑st level ultrasound for pregnant woman)	ครั้ง	๕๘๐.๐๐
๖.๔	Contraction stress test	ครั้ง/วัน	๒๕๐.๐๐
๖.๕	Non stress test/ acoustic stimulation test	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๗. เกี่ยวกับผิวหนังและระบบอื่น ๆ			
๗.๑	การใช้ที่นอนลม	วัน	๓๐๐.๐๐
๘. อื่น ๆ			
๘.๑	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ infusion pump (รวม set infusion pump)	วัน	๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ส.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๑ อัตราค่าทำหัตถการ และวิสัญญี

ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป ประกอบด้วย

๑. เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบ เช่น Bacteria filter ถุง และสายดูดเสมหะ ภาชนะออกซิเจนและไนโตรออกไซด์ สารดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่อง Monitor วัด Vital Signs อัตโนมัติ (NIBP, EKG) รวม red dot เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดค่าใช้เครื่องช่วยหายใจ Airway assisted intubation, Airway nasal or oral
๒. บุคลากรผู้ให้บริการวิสัญญี ซึ่งประกอบด้วยวิสัญญีแพทย์ และวิสัญญีพยาบาล
๓. ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้น เช่น เข็มและชุดให้น้ำเกลือ ๓-way, Extension tube, Syringes

ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อน ประกอบด้วย

๑. ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป
๒. ค่าใช้เครื่อง Monitor ที่ต้องการ function การทำงานมากขึ้น ได้แก่ การ Monitor pressure ได้พร้อม ๆ กัน ๒-๓ pressure, Monitor EKG พร้อมๆ กันได้ ๒ lead, รวมทั้งการ Monitor อุณหภูมิกาย ๑-๒ ตำแหน่ง
๓. บุคลากร เพิ่มวิสัญญีพยาบาลอีก ๑ คน

ค่าการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (Regional block)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอ และพร้อมใช้งาน
๒. รวมค่า Sterile และจัดเตรียมชุดสำหรับการทำ Spinal block และ Epidural block; ค่าเข็ม Spinal ค่าอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน

บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอ และพร้อมใช้งาน
๒. รวมอุปกรณ์ในการฉีดยา อุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน

หลักเกณฑ์ในการนับเวลา

ภายในหนึ่งชั่วโมงแรก ให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมง และชั่วโมงถัดไป คิดค่าบริการเป็นทุก ๑๕ นาที (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	- ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑. อัตราค่าบริการวิสัญญี			
๑.๑	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๙๐๐.๐๐
๑.๒	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๕๐๐.๐๐
๑.๓	บริการวางยาสลบแบบทั่วไปซับซ้อน (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๓,๗๐๐.๐๐
๑.๔	บริการวางยาสลบแบบทั่วไปซับซ้อน (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๓,๗๐๐.๐๐
๑.๕	บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๑.๖	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๕๐๐.๐๐
๑.๗	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๒๕๐.๐๐
๑.๘	บริการฉีดยาชาเฉพาะที่ โดยทีมวิสัญญี (LA with Monitored anesthetic care) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๒๐๐.๐๐
๑.๙	Advanced Monitoring หมายเหตุ : Advanced Monitoring ได้แก่ Invasive arterial pressure, Central venous pressure, PCWP, Temperature, ETCO ₂ , Gas monitor	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๑.๑๐	ค่า Volatile anesthetic agents ราคาเหมาจ่าย	ชั่วโมง	๕๘๕.๐๐
๑.๑๑	ค่า Carbon dioxide monitoring	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๑.๑๒	ค่าใช้เครื่องวัดความเข้มข้นของไอระเหยของยาดมสลบ	ครั้ง	๓๙๐.๐๐
๑.๑๓	ค่าใช้เครื่อง Jet ventilation	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๑.๑๔	ค่าใช้เครื่อง Fiber optic ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจ	ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๑.๑๕	ค่าใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump) ในหัตถการวิสัญญี	ครั้ง	๑๒๐.๐๐

หมายเหตุ

๑. ราคาที่กำหนดรวมอุปกรณ์พื้นฐานของบริการวิสัญญีชนิดนั้น ๆ เช่น การวางยาสลบเฉพาะแห่งรวมเคมีใช้ในการแทง

๒. คิดเพิ่มรายการดังต่อไปนี้

- ท่อช่วยหายใจ
- Lab
- IV fluid, Plasma expander, ค่าเลือด, ค่ายาคิดตาม unit dose ที่ใช้

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	- ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ค่าทำหัตถการ หมายถึง ค่าบริการเหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการผ่าตัด และการทำคลอดด้วย
การคิดค่าบริการ ประกอบด้วย

๑. ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการทำหัตถการนั้น ๆ เช่น ในการผ่าตัด ให้รวม
ค่าเครื่องมือผ่าตัด ค่าผ้าคลุม ผ้าปูต่าง ๆ ด้วย
๒. ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ เช่น Antiseptic ยาชา ที่ใช้ในการทำหัตถการ
๓. ค่าวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ เช่น ไบมัด โหมเย็บแผล ผ้ากอส สำลี วัสดุที่ใช้ในการ
ปิดบาดแผล ถุงมือ เป็นต้น

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๑. ทั่วไป				
๑.๑	การฟื้นคืนชีพ	ครั้ง	๑,๖๐๐	รวมการใช้เครื่อง Defibrillation ไม่รวมยา และ ET tube
๒. การตรวจรักษาทางประสาทวิทยา				
๒.๑	Lumbar puncture	ครั้ง	๖๐๐	
๓. ตา หู คอ จมูก				
๓.๑	Remove eye FB	ครั้ง	๙๐	
๓.๒	I & D ทางตา/ข้าง	ครั้ง	๑๕๐	
๓.๓	การขยายม่านตาและดูจอประสาทตา	ครั้ง	๑๒๐	
๓.๔	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑๔๐	
๓.๕	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	ครั้ง	๑๗๐	ไม่รวม Fiber optic
๓.๖	Nasal packing, anterior	ครั้ง	๑๕๐	
๓.๗	Nasal packing, anterior and posterior	ครั้ง	๑,๕๐๐	รวมยาและวัสดุ packing
๓.๘	Nasal endoscope	ครั้ง	๙๖๐	
๓.๙	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ	ครั้ง	๑๕๐	ไม่รวม Fiber optic
๓.๑๐	Direct FOL laryngoscopy	ครั้ง	๑,๒๐๐	
๓.๑๑	Direct laryngoscopy with remove FB	ครั้ง	๑,๖๘๐	
๓.๑๒	Microdirect laryngoscopy with or without laser therapy	ครั้ง	๑,๘๐๐	
๔. ทางเดินหายใจและปอด				
๔.๑	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่ รวมท่อ)	ครั้ง	๓๐๐	รวมอุปกรณ์/วัสดุและ Airway ไม่รวม ET tube
๔.๒	Rigid bronchoscope	ครั้ง	๑,๔๔๐	

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๔.๓	Rigid bronchoscope with FB removal/ dilatation	ครั้ง	๑,๖๘๐	ไม่รวมค่าดมยา
๔.๔	Laryngo-esophago-bronchoscope	ครั้ง	๒,๔๖๐	
๔.๕	FOL Bronchoscopy	ครั้ง	๒,๑๖๐	เป็นกล้องตรวจ VDO
๔.๖	FOL Bronchoscopy & biopsy	ครั้ง	๒,๒๘๐	ไม่รวมค่าดมยา
๔.๗	FOL Bronchoscope with remove FB	ครั้ง	๒,๕๒๐	
๔.๘	FOL Bronchoscopy & treatment (laser, heat)	ครั้ง	๓,๑๒๐	
๔.๙	เจาะปอด (Diagnostic thoracocentesis)	ครั้ง	๖๐๐	
๔.๑๐	การระบายเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)	ครั้ง	๑,๑๐๐	ไม่รวมสาย chest drain
๔.๑๑	ตัดเยื่อช่องปอด (Pleural Biopsy)	ครั้ง	๙๐๐	
๕. หัวใจและหลอดเลือด				
<p>หัตถการโรคหัวใจต่อไปนี้เป็นราคาเหมาจ่ายทั้งหมด รวมค่าแรง ค่าใช้เครื่องมือตามมาตรฐาน set และเวชภัณฑ์มีชีซา เช่น Thouhy bosc, Indeflater, Needle picture, Manifold, Connector, Dome, Contrast media, Torquer device, etc. และวัสดุที่อยู่ในรายการอุปกรณ์ในการนำบัตรรักษาโรค (ตามหมวดที่ ๒) เช่น Introducer sheath, Guide wire, Balloon for PTCA, Guide wire for PTCA แต่ไม่รวมรายการอุปกรณ์นำบัตรรักษาโรค ในรหัส ๕๓๐๗, ๕๓๐๘, ๕๓๐๙, ๕๓๑๐, ๕๓๑๓, ๕๘๐๒</p>				
๕.๑	การเปิดหลอดเลือดดำ (Cut down)	ครั้ง	๑,๐๐๐	รวมอุปกรณ์/วัสดุ เช่น สาย Cut down ยาชา ถุงมือ ยาน้ำเชื้อพลาสติก ฯลฯ
๕.๒	การเปิดหลอดเลือดแดง	ครั้ง	๕๐๐	
๕.๓	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	ครั้ง	๘๐๐	
๕.๔	การถ่ายเปลี่ยนเลือด	ครั้ง	๒,๖๐๐	รวมค่า Set
๕.๕	การใส่ Double lumen catheter	ครั้ง	๑,๔๐๐	ไม่รวมค่าสาย Double lumen cath
๕.๖	การใส่ Permanent catheter	ครั้ง	๓,๔๐๐	ไม่รวมค่าสาย Permanent cath
๕.๗	ใส่สายสวนหัวใจ (Pulmonary wedge pressure)	ครั้ง	๒,๓๐๐	ไม่รวมสาย Pulm wed pressure
๕.๘	เจาะน้ำในช่องหุ้มหัวใจ	ครั้ง	๒,๑๐๐	รวมค่าเครื่อง Monitor ขณะทำหัตถการ
๕.๙	Myocardial biopsy	ครั้ง	๓,๖๐๐	รวม Set Myotome

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๕.๑๐	Coronary angiography (CAG)	ครั้ง	๓๘,๐๐๐	
๕.๑๑	Percutaneous transluminal coronary angiography and stent implantation	ครั้ง	๖๐,๐๐๐	เบิก Stent ไม่เกินอัตราที่ กระทรวงการคลังกำหนดและ ตามจำนวนที่ใช้จริง
๕.๑๒	Additional coronary arteries	ครั้ง	๓๙,๘๐๐	ในการทำ PTCA หรือใส่ stent ที่เพิ่มขึ้นจากเส้นแรก
๕.๑๓	Right & Left heart catheterization	ครั้ง	๓๘,๐๐๐	รวมค่า Lab
๕.๑๔	Ablation	ครั้ง	๓๒๐,๐๐๐	เหมาจ่ายทั้งหมด
๕.๑๕	PTMC	ครั้ง	๖๖,๐๐๐	ไม่มีส่วนที่ต้องเบิกเพิ่ม
๕.๑๖	ASD	ครั้ง	๑๖๘,๐๐๐	
๕.๑๗	PDA	ครั้ง	๙๖,๐๐๐	
๕.๑๘	Temporary Pacemaker	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	รวมค่าใช้จ่ายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (ราคา สธ ไม่รวม)
๕.๑๙	Permanent Pacemaker	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	เบิกเครื่องกระตุ้นหัวใจ ไม่เกิน อัตรา ที่กระทรวงการคลังกำหนด (ราคา สธ ไม่รวม)
๕.๒๐	IABP	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	รวมค่าใช้จ่ายเครื่องตลอดการรักษา ไม่รวมสาย
๖. ทางเดินอาหาร				
๖.๑	เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)	ครั้ง	๕๐๐	
๖.๒	การดูดหนองจากม้ามที่ตับ (Liver Aspiration)	ครั้ง	๗๐๐	
๖.๓	การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ (Liver Biopsy)	ครั้ง	๖๐๐	
๖.๔	การส่องตรวจช่องท้อง (Peritoneoscopy)	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๖.๕	Esophagoscopy	ครั้ง	๓,๕๖๐	เป็นกล้องตรวจ VDO
๖.๖	Esophagoscopy with remove FB	ครั้ง	๓,๖๘๐	ไม่รวมค่าดมยา
๖.๗	การใส่ Zengstaken Intubation	ครั้ง	๙๐๐	รวมการพยาบาลดูแลสาย
๖.๘	Gastroduodenoscopy	ครั้ง	๓,๗๐๐	เป็นกล้องตรวจ VDO
๖.๙	Gastroduodenoscopy & biopsy	ครั้ง	๓,๘๐๐	ไม่รวมค่าดมยา

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๖.๑๐	Esophago-gastroscope with banding	ครั้ง	๒,๒๘๐	ไม่รวมสาย Banding
๖.๑๓	Gastroscope & adrenaline injection	ครั้ง	๑,๗๒๐	รวมยา Adrenaline
๖.๑๒	Gastroduodenoscopy & sclerotherapy (laser, heat)	ครั้ง	๓,๔๘๐	รวมอุปกรณ์ ยา และ/ หรือ Probe ที่ใช้
๖.๑๓	Endoscopic ultrasound	ครั้ง	๓,๖๐๐	
๖.๑๔	การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy)	ครั้ง	๑๘๐	(ราคา สธ ไม่รวมการตรวจที่ OR)
๖.๑๕	การส่องตรวจทวารหนักและ ซิกมอยด์ (Proctosigmoidoscopy fiberoptic)	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๖.๑๖	Banding Hemorrhoid	ครั้ง	๓๐๐	
๖.๑๗	Colonoscopy (การส่องตรวจลำไส้ใหญ่)	ครั้ง	๒,๗๖๐	
๖.๑๘	Colonoscopy & biopsy	ครั้ง	๓,๐๐๐	แยกคิดค่าชิ้นเนื้อ
๖.๑๙	Colonoscopy & Polypectomy	ครั้ง	๓,๙๖๐	
๖.๒๐	การทำ Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography (ERCP)	ครั้ง	๗,๘๐๐	รวมอุปกรณ์พื้นฐานในการวินิจฉัย สาย catheter และ GW ไม่รวมค่าฟิล์มและอุปกรณ์เพื่อการรักษา เช่น stent, brush, balloon, sphincterostomy
๗. งานโรคไตและทางเดินปัสสาวะ				
๗.๑	ค่าตัดชิ้นเนื้อไตส่งพิสูจน์ พยาธิสภาพ	ครั้ง	๒,๐๐๐	ไม่รวมค่าตรวจพยาธิ
๗.๒	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว - ใส่สาย Tro cath	ครั้ง	๓,๓๒๐	ไม่รวมสาย Tro cath รหัส ๕๖๐๓
๗.๓	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว - ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (Manual)	ครั้ง	๑,๐๘๐	ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต
๗.๔	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว - ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (Machine)	ครั้ง	๓,๐๐๐	
๗.๕	การล้างไตทางช่องท้อง ประเภทถาวร (CAPD) - ค่าใส่สาย Tenckhoff (CAPD)	ครั้ง	๑,๖๘๐	ไม่รวมสาย Tenckhoff รหัส ๕๖๐๔, ๕๖๐๕

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๗.๖	การล้างไตทางช่องท้อง ประเภทถาวร (CAPD) - ค่าปฏิบัติการควบคุมและฝึกสอนผู้ป่วย	ครั้ง	๑,๖๘๐	เหมารวมจนผู้ป่วยปฏิบัติได้
๗.๗	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Acute Hemodialysis	ครั้ง	๗,๐๐๐	รวมอุปกรณ์พื้นฐานวัสดุ สิ้นเปลือง ตัวกรองBlood line เข็มแทงยา พื้นฐาน ออกซิเจน และmonitor
๗.๘	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Chronic Hemodialysis)	ครั้ง	๒,๕๐๐	
๘. สูติ - นรีเวชกรรม				
๘.๑	ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ทำศีรษะ	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๘.๒	ค่าคลอดทำเกินทางช่องคลอด	ครั้ง	๑,๕๖๐	
๘.๓	ค่าคลอดใช้เครื่องมือช่วย (Vac/forcep)	ครั้ง	๑,๕๖๐	
๘.๔	ล้างรก	ครั้ง	๔๒๐	
๘.๕	ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก	ครั้ง	๑๘๐	
๘.๖	Colposcopic examination (ตรวจด้วย กล้อง)	ครั้ง	๓๔๐	
๘.๗	Culdocentesis	ครั้ง	๒๑๐	
๘.๘	Cryosurgery (จีด้วยความเย็น)	ครั้ง	๔๐๐	
๘.๙	จีหูดปาก/ในช่องคลอดด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๓๐๐	
๘.๑๐	จีหูดปาก/ในช่องคลอดด้วยยา Podophyllin หรือ Trichloacetic acid	ครั้ง	๑๖๐	
๘.๑๑	ผ่าฝีที่ปากช่องคลอด/Incision and drain of Bartholin abscess	ครั้ง	๓๖๐	
๘.๑๒	Marsupialization of Bartholin cyst	ครั้ง	๔๒๐	
๘.๑๓	Endometrial biopsy	ครั้ง	๕๐๐	
๘.๑๔	ค่าใส่ห่วง	ครั้ง	๓๕๐	สิทธิ กบก รับผิดชอบส่วนนี้เอง (ราคา สธ ไม่รวมห่วงคุมกำเนิด (IUD))
๘.๑๕	ค่าเอาห่วงออก	ครั้ง	๒๗๐	สิทธิ กบก รับผิดชอบส่วนนี้เอง
๘.๑๖	Artificial Insemination	ครั้ง	๓๐๐	สิทธิ กบก รับผิดชอบส่วนนี้เอง
๘.๑๗	ค่าฝังยาคุม	ครั้ง	๕๕๐	สิทธิ กบก รับผิดชอบส่วนนี้เอง (ราคา สธ ไม่รวมยาฝัง คุมกำเนิด)

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๓๘	ค่าเอายาฝิงออก	ครั้ง	๑,๑๐๐	สิทธิ กนก รับผิดชอบส่วนนี้เอง
๙. โรคมุมนิแพ็อมุนวิทยาและโรคข้อ				
๙.๑	เจาะน้ำออกจากข้อ	ครั้ง	๔๗๐	
๙.๒	การฉีดยาเข้าข้อ	ครั้ง	๔๐๐	
๑๐. หัตถการทั่วไปเกี่ยวกับกระดูกและข้อ				
๑๐.๑	ตัดเนื้ออก	ครั้ง	๓๐๐	๑. AP Slab หมายถึง Slab ๒ ชั้น ทางด้าน anterior และ posterior
๑๐.๒	ถอดเหล็กออก	ครั้ง	๕๐๐	
๑๐.๓	Skin traction	ครั้ง	๙๐๐	
๑๐.๔	Skeletal traction	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒. Volar slab, post. Slab หมายถึง slab ๓ ชั้น
๑๐.๕	ตามนิ้ว (Finger splint)	ครั้ง	๒๕๐	
๑๐.๖	ตามข้อ หรือตามกระดูกภายนอกข้อ <u>เข้าเลือกปูนทั่วไปและเลือกปูนขัดข้อ</u>	ครั้ง	๓๖๐	๓. ทุกรายการรวมค่าวัสดุทุก อย่างแล้ว
๑๐.๗	Short arm AP slab	ครั้ง	๕๐๐	
๑๐.๘	Short arm volar slab	ครั้ง	๔๐๐	
๑๐.๙	Ulnar gutter	ครั้ง	๔๖๐	
๑๐.๑๐	Radius gutter	ครั้ง	๕๐๐	
๑๐.๑๑	Long arm AP slab	ครั้ง	๔๖๐	
๑๐.๑๒	Long arm post. slab	ครั้ง	๖๐๐	
๑๐.๑๓	U slab	ครั้ง	๗๐๐	
๑๐.๑๔	Thumb spica slab	ครั้ง	๔๐๐	
๑๐.๑๕	Short leg AP slab	ครั้ง	๘๐๐	
๑๐.๑๖	Short leg post. slab	ครั้ง	๗๕๐	
๑๐.๑๗	Long leg AP slab	ครั้ง	๑,๒๐๐	
๑๐.๑๘	Long leg post slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	
๑๐.๑๙	Knee AP slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	
๑๐.๒๐	Knee post. slab	ครั้ง	๙๐๐	
๑๐.๒๑	Short arm cast	ครั้ง	๕๐๐	
๑๐.๒๒	Long arm cast	ครั้ง	๔๖๐	
๑๐.๒๓	Thumb spica cast	ครั้ง	๔๕๐	
๑๐.๒๔	Short leg cast	ครั้ง	๗๐๐	
๑๐.๒๕	Long leg cast	ครั้ง	๑,๒๐๐	
๑๐.๒๖	Short leg walking cast	ครั้ง	๙๐๐	

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีพนักงานรับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๓๐.๒๗	Club foot cast (Long leg cast สำหรับ เด็ก)	ครั้ง	๘๐๐	
๓๐.๒๘	Knee cast	ครั้ง	๓๐๐	
๓๐.๒๙	PTB (Patella tension banding) cast	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๓๐.๓๐	Body jacket	ครั้ง	๔,๒๐๐	
๓๐.๓๑	Single hip spica	ครั้ง	๒,๕๐๐	
๓๐.๓๒	Double hip spica	ครั้ง	๒,๘๐๐	
๓๐.๓๓	Shoulder spica	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๓๐.๓๔	Minerva cast	ครั้ง	๕,๐๐๐	
	<u>เข้าเฝือกปูนทั้งสำเร็จรูปด้านเดียว</u>			
๓๐.๓๕	Short arm volar slab	ครั้ง	๘๐๐	
๓๐.๓๖	Short arm post. slab	ครั้ง	๙๐๐	
๓๐.๓๗	Long arm post. slab	ครั้ง	๘๐๐	
๓๐.๓๘	Thumb spica slab	ครั้ง	๖๐๐	
๓๐.๓๙	Long leg post. slab	ครั้ง	๓,๓๒๐	
๓๐.๔๐	Knee slab	ครั้ง	๑,๐๐๐	
	<u>เข้าเฝือกพลาสติก</u>			
๓๐.๔๑	Short arm cast	ครั้ง	๙๐๐	
๓๐.๔๒	Long arm cast	ครั้ง	๑,๖๒๐	
๓๐.๔๓	Short leg cast	ครั้ง	๒,๑๐๐	
๓๐.๔๔	Long leg cast	ครั้ง	๕,๐๐๐	
๓๐.๔๕	Knee cast	ครั้ง	๒,๑๐๐	
๓๐.๔๖	PTB (Patella tension banding) cast	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๓๐.๔๗	Body jacket	ครั้ง	๕,๕๐๐	
๓๑. ผิวหนัง				
๓๑.๑	การตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยโรค (Skin Biopsy)	ครั้ง	๖๐๐	
๓๑.๒	ทดสอบผิวหนัง (Patch test ชุดละ ๗- ๑๐ อย่าง)	ครั้ง	๕๐๐	
๓๑.๓	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	๓๕๐	
๓๑.๔	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophyllin	ครั้ง	๓๐๐	
๓๑.๕	การจี้ด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๓๕๐	

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.พ. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ส.พ. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๑๑.๖	เย็บแผลทั่วไป	ครั้ง	๕๐๐	รวมชุดเย็บ เข็ม ด้าย โหมเย็บ ๓ เส้น ยาชา (ไม่รวมโหมชนิด พิเศษ)
๑๑.๗	ถอดเล็บ	ครั้ง	๔๐๐	
๑๑.๘	ผ่า Sebaceous cyst	ครั้ง	๗๐๐	
๑๑.๙	จี๊หูต	ครั้ง	๔๐๐	
๑๑.๑๐	ผ่าฝี	ครั้ง	๓๖๐	
๑๑.๑๑	ผ่านตาปลา	ครั้ง	๓๐๐	
๑๒. โโลหิตวิทยา				
๑๒.๑	การเจาะไขกระดูก (Bone marrow aspiration)	ครั้ง	๓๖๐	
๑๒.๒	การตัดชิ้นเนื้อไขกระดูก (Bone marrow biopsy)	ครั้ง	๔๘๐	
๑๓. การตรวจรักษาทางจิตเวช				
๑๓.๑	ทำช็อกไฟฟ้าต่อคนต่อครั้งแบบ Unmodified	ครั้ง	๑๒๐	
๑๓.๒	ทำช็อกไฟฟ้าต่อคนต่อครั้งแบบ Modified	ครั้ง	๓๖๐	
๑๔. รังสีร่วมรักษา: Non-vascular Intervention				
๑๔.๑	PTBD (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๑๕,๖๐๐	รวมอุปกรณ์พื้นฐาน Set introducer access สาย PTBD (เป็นรายการที่ยังไม่อยู่ในบัญชี แนบท้ายหมายเลข ๒)
๑๔.๒	PTBD with stent (ราคา เหมาจ่าย)	ครั้ง	๒๐,๔๐๐	ไม่รวม Stent
๑๔.๓	Stent implantation (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๙,๖๐๐	
๑๕. รังสีร่วมรักษา: Vascular Intervention and other interventions				
รายการรังสีร่วมวินิจฉัยกลุ่ม Vascular Intervention และที่ นอกเหนือจากที่กำหนดใน Non-vascular Intervention ให้คิดราคาตาม เครื่องมือรังสีวินิจฉัยที่ใช้ โดยเบิกเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ยา และอุปกรณ์ในการ บำบัด รักษาโรค ตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๒				
	ชนิดเครื่อง			
๑๕.๑	Fluoroscope	ครั้ง	๒,๐๔๐	ราคานี้คำนวณที่เวลา ๒ ชั่วโมง รวม Set พื้นฐาน ในหัตถการ ถุงมือ Mask ผ้าปู เสื่อคลุม การใช้ ออกซิเจน เครื่องมือวัด สัญญาณชีพผู้ป่วย
๑๕.๒	DSI	ครั้ง	๖,๐๐๐	
๑๕.๓	DSA ๓ plane	ครั้ง	๑๔,๔๐๐	

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๓ ค.พ. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	หมายเหตุ*
๑๕.๕	DSA ๒ planes	ครั้ง	๒๓,๖๐๐	

ค่าบริการผ่าตัดศัลยกรรม หมายถึง ค่าบริการที่หน่วยบริการเรียกเก็บในการให้บริการผ่าตัดในอัตราที่กำหนด ทั้งในห้องผ่าตัดใหญ่หรือเล็ก ซึ่งได้รวมถึงต้นทุนค่าแรงของศัลยแพทย์และพยาบาลห้องผ่าตัด ต้นทุนวัสดุและเครื่องมือการแพทย์พื้นฐานที่ใช้ประกอบในการผ่าตัดนั้น ๆ และต้นทุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และอาคารที่ประกอบกันเป็นห้องผ่าตัดแล้ว แต่ทั้งนี้ ยังไม่ได้รวมค่าวัสดุและอุปกรณ์การแพทย์พิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดนั้น ๆ ซึ่งให้คิดแยกออกมาต่างหากตามอัตราที่หน่วยบริการกำหนด

วัสดุการแพทย์พื้นฐาน หมายถึง วัสดุสิ้นเปลืองที่ใช้ประกอบการผ่าตัด โดยมีเกณฑ์ในการคิดรายการวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐาน ดังนี้

๑) เป็นวัสดุการแพทย์พื้นฐานที่ใช้ประกอบการผ่าตัด และชุดเครื่องมือที่ประกอบการผ่าตัดมาตรฐานตามที่กำหนด

๒) เป็นรายการวัสดุอื่น ๆ ที่ไม่มีในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดโรค ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ หรือตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม ยกเลิก

๓) วัสดุการแพทย์พื้นฐานที่ใช้ประกอบการผ่าตัดและชุดเครื่องมือที่ประกอบการผ่าตัดมาตรฐาน (Basic Instrument Set) มีรายการดังต่อไปนี้

- ชุดผ้าประกอบการผ่าตัด
- ไบมัดผ่าตัดทั่วไปและเครื่องเย็บ (Suture Material) ชนิดเข็มเดี่ยว (๑/๐ - ๖/๐)
- ถุงมือสำหรับผ่าตัด
- ผ้าซับเลือดและผ้าปิดแผล สำลี Cotton Gauze bandage
- ยา หมายถึง ยาและสารน้ำที่ใช้ในการประกอบการผ่าตัดแต่ละชนิด รวมทั้งเข็ม ครอบฉีดยาและชุดสายน้ำเกลือที่ใช้ เช่น Antiseptic Solution, ยาชาที่ใช้ในการทำหัตถการ เป็นต้น
- ชุดอุปกรณ์ที่ใช้กับเครื่องจีไฟฟ้าสำหรับการผ่าตัด ยกเว้นชุดสายจีที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจจักษุ และ/หรือประเภทใช้ครั้งเดียวทิ้ง
- พลาสเตอร์ปิดแผล เช่น Hypafix, Transpore
- อื่น ๆ (เสนอเพิ่มเติมภายหลัง)

วัสดุและอุปกรณ์การแพทย์พิเศษ หมายถึง

๑) เป็นรายการวัสดุและอุปกรณ์การแพทย์ต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดโรค ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ หรือตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม ยกเลิก

๒) เป็นรายการวัสดุการแพทย์ที่ไม่ได้ระบุไว้ในรายการวัสดุการแพทย์พื้นฐาน และได้มีในระเบียบกระทรวงการคลัง หรือที่แก้ไขเพิ่มเติม

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

๓) เป็นรายการวัสดุการแพทย์ที่ใช้สำหรับการผ่าตัดเฉพาะอย่าง และ/หรือใช้ครั้งเดียวที่
หมายรวมถึงยา สารน้ำ วัสดุเทียม และอุปกรณ์เสริมที่ช่วยให้การผ่าตัดรักษาผู้ป่วยให้สัมฤทธิ์ผล และเป็นประโยชน์
กับผู้ป่วยโดยตรง

๔) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ และวัสดุการแพทย์ที่ใช้สำหรับการผ่าตัดที่เกิดขึ้นอันสืบเนื่องหรือเกี่ยวข้องกับการผ่าตัด
นั้น ๆ เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนหรือปลูกถ่ายอวัยวะ เป็นต้น

๕) เป็นวัสดุการแพทย์ที่เกิดขึ้นจากการพัฒนาวิธีการผ่าตัดที่กำหนดหน้าทันสมัยขึ้น ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อ
ผู้ป่วยโดยตรง

แนวทางการคิดค่าบริการ

๑) การคิดอัตราค่าผ่าตัด ให้คิดหัตถการสุดท้ายหรือหัตถการหลัก เช่น การผ่าตัดเปิดช่องท้องเพื่อตัดม้าม
ออก (Exploratory Laparotomy and Splenectomy) หากสมมติว่าราคา Splenectomy เท่ากับ ๑๑,๕๐๐
บาท และราคา Exploratory Laparotomy เท่ากับ ๖,๐๐๐ บาท ให้คิดเฉพาะราคา Splenectomy (๑๑,๕๐๐
บาท) เท่านั้น ไม่ให้คิดราคาของ Exploratory Laparotomy (๖,๐๐๐ บาท) รวมกับราคา Splenectomy
(๑๑,๕๐๐ บาท)

๒) กรณีการทำหัตถการมากกว่าหนึ่งอย่างพร้อมกันใน Operative Field เดียวกัน ให้ลด
ค่าหัตถการชนิดต่อไป เหลือเพียงร้อยละ ๒๕ ของราคาที่กำหนดไว้ สมมติว่า การทำ Cesarean Section (๘,๕๐๐
บาท) ร่วมกับการทำ Incidental Appendectomy (๕,๐๐๐ บาท) และ Tubal Ligation (๖,๐๐๐ บาท) ให้คิด
ราคาสูงกว่าเป็นหลักและราคาต่ำกว่านี้เป็นราคาสำรอง $[๘,๕๐๐ + (๒๕\% \times ๕,๐๐๐) + (๒๕\% \times ๖,๐๐๐)] = ๘,๕๐๐$
 $+ ๑,๒๕๐ + ๑,๕๐๐ = ๑๑,๒๕๐$ บาท

๓) กรณีที่เป็นการผ่าตัดต่างตำแหน่งกัน ให้คิดราคาแยกตามหัตถการนั้น ๆ เช่น ผ่าตัดสมองพร้อมผ่าตัดที่
ขา ให้คิดราคาค่าผ่าตัดสมองและค่าผ่าตัดขาตามราคาที่กำหนด

๔) หัตถการที่ไม่มีในรายการ ให้ใช้เทียบเคียงกับรายการที่สิ้นเปลืองยากง่ายใกล้เคียงกัน

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
OPERATIONS ON THE NERVOUS SYSTEM				
Incision and excision of skull, brain, and cerebral meninges		๓		
๑.	Open biopsy of cerebral meninges	๑.๑๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๒.	Open biopsy of brain	๑.๑๔	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Biopsy of skull	๑.๑๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Incision and drainage of cranial sinus	๑.๒๓	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕.	Reopening of craniotomy site	๑.๒๓	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.	Burr hole with irrigation and drainage	๓.๒๔	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๗.	Cranial decompression	๓.๒๔	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๘.	Craniotomy with removal of epidural abscess	๓.๒๔	ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
๙.	Craniotomy with removal of extradural hematoma	๓.๒๔	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Craniotomy with removal of foreign body of skull	๓.๒๔	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Sequestrectomy of skull	๓.๒๕	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Drainage of subarachnoid abscess (Cerebral)	๓.๓๑	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Drainage of intracranial hygroma	๓.๓๑	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Drainage of subdural empyema	๓.๓๑	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Drainage of subdural hematoma	๓.๓๑	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Division of brain tissue (lobotomy)	๓.๓๒	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Drainage of intracerebral hematoma	๓.๓๙	ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Decortication of (cerebral) meninges	๓.๕๑	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Hemispherectomy	๓.๕๒	ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Lobectomy of brain	๓.๕๓	ครั้ง	๒๗,๐๐๐.๐๐
๒๑.	Curettage of brain	๓.๕๙	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๒๒.	Marsupialization of brain cyst	๓.๕๙	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๒๓.	Debridement of brain	๓.๕๙	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๒๔.	Excision of brain tumor	๓.๕๙	ครั้ง	๒๙,๕๐๐.๐๐
๒๕.	Excision of lesion of skull	๓.๖	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
Other operation on skull, brain, and cerebral meninges		๒		
๑.	Open of cranial suture	๒.๐๑	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.	Decompression of skull fracture	๒.๐๒	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๓.	Repair of skull with flap	๒.๐๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๔.	Pericranial graft (autogenous) (heterogenous)	๒.๐๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Insertion of skull plate	๒.๐๕	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Revision of bone flap of skull	๒.๐๖	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๗.	Removal of skull plate	๒.๐๗	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๘.	Simple suture of dura mater of brain	๒.๑๑	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๙.	Closure of fistula of cerebrospinal fluid	๒.๑๒	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Dural graft	๒.๑๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Repair of encephalocele including syn chronous cranioplasty	๒.๑๒	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Subdural patch	๒.๑๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Ligation of middle meningeal artery	๒.๑๓	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Ventriculostomy	๒.๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Extracranial ventricular shunt	๐๒.๓(๑-๕,๗)	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Revision of ventriculoperitoneal shunt at ventricular site	๒.๔๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Removal of ventricular shunt	๒.๔๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Repair of brain	๒.๙๒	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Insertion or replacement of skull tongs or halo traction device	๒.๙	ครั้ง	๑,๘๐๐.๐๐
๒๐.	Removal of skull tongs or halo brace traction device	๒.๙๕	ครั้ง	๑,๘๐๐.๐๐
Operations on spinal cord and spinal canal structures		๓		
๑.	Exploration of spinal nerve root	๓.๐๙	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.	Decompression laminectomy	๓.๐๙	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๓.	Anterior decompression of spinal canal	๓.๐๙	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๔.	Rhizotomy	๓.๑	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๕.	Biopsy of spinal cord or spinal meninges	๓.๓๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Excision or destruction of lesion of spinal cord or spinal meninges	๓.๔	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๗.	Repair of spinal meningocele	๓.๕๑	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๘.	Repair of spinal myelomeningocele	๓.๕๒	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๙.	Reduction of fracture of vertebrae	๓.๕๓	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Lysis of adhesion of spinal cord and nerve roots	๓.๖	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
Operations on cranial and peripheral nerves		๔		
๑.	Suture of cranial and peripheral nerves	๔.๓	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒.	Decompression of facial nerve	๔.๔๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓.	Release of carpal tunnel	๔.๔๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Cranial or peripheral nerve graft	๔.๕	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๕.	Hygoglossal-facial anastomosis	๔.๗๑	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๖.	Accessory-facial anastomosis	๔.๗๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๗.	Repair of facial nerve	๔.๗๔	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๘.	Repair of digital nerve	๔.๗๕	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
Operations on sympathetic nerves or ganglia		๕		
๑.	Biopsy of sympathetic nerve or ganglia	๕.๑๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Cervical sympathectomy	๕.๒๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Lumbar sympathectomy	๕.๒๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
OPERATIONS ON THE ENDOCRINE SYSTEM				
Operations on thyroid and parathyroid glands		๖		
๑.	Reopening of wound of thyroid field for control of (Postoperative) Hemorrhage	๖.๐๒	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒.	Exploration neck by incision	๖.๐๙	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓.	Open biopsy of thyroid gland	๖.๑๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๔.	Biopsy of parathyroid gland	๖.๑๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๕.	Hemithyroidectomy	๖.๒	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๖.	Complete removal of one lobe of thyroid (with removal of isthmus or portion of other lobe)	๖.๒	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๗.	Excision of lesion of thyroid	๖.๓๑	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๘.	Subtotal thyroidectomy	๖.๓๙	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Complete thyroidectomy	๖.๔	ครั้ง	๑๗,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Partial substernal thyroidectomy	๖.๕๑	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๑.	complete substernal thyroidectomy	๖.๕๒	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Excision of thyroid by submental route	๖.๖	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Excision of thyroid by transoral route	๖.๖	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Excision of thyroglossal duct or tract	๖.๗	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Complete parathyroidectomy	๖.๘๑	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Partial parathyroidectomy	๖.๘๙	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Division of thyroid isthmus	๖.๙๑	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Ligation of thyroid vessels	๖.๙๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Suture of thyroid gland	๖.๙๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Autotransplantation of parathyroid tissue	๖.๙๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operations on other endocrine gland		๗		
๑.	Unilateral adrenalectomy	๗.๒๒	ครั้ง	๓๘,๕๐๐.๐๐
๒.	Bilateral adrenalectomy	๗.๓	ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Total excision of thymus	๗.๘๒	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
OPERATIONS OF EYE				
Operations on eyelids		๘		
๑.	Incision of lid margin	๘.๐๑	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๒.	Severing of blepharorrhaphy	๘.๐๒	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓.	Biopsy of eyelid	๘.๑๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Excision of chalazion	๘.๒๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕.	Excision of minor lesion of eyelid	๘.๒๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖.	Excision involving one-fourth of lid margin, partial-thickness	๘.๒๓	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๗.	Excision involving one-fourth of lid margin, full-thickness	๘.๒๔	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๘.	Repair of blepharoptosis by trontalis muscle technique with suture	๘.๓๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๙.	Repair of blepharoptosis by trontalis muscle technique with facial sling	๘.๓๒	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Repair of blepharotosis by resection or advancement of levator muscle or aponeurosis	๘.๓๓	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Repair of blepharoptosis by other levator muscle techniques	๘.๓๔	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Repair of blepharoptosis by tarsal technique	๘.๓๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Corrective blepharoplasty	๘.๓๖	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Cosmetic blepharoplasty	๘.๓๖	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๕.	Reduction of overcorrection of ptosis	๘.๓๗	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Correction of lid retraction	๘.๓๘	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Repair of entropion or ectropion by suture technique	๘.๔๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Repair of entropion or ectropion with wedge resection	๘.๔๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๙.	Repair of entropion or ectropion with lid reconstruction	๘.๔๔	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Repair of entropion or ectropion ๒ ข้าง	๘.๔๙	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Canthotomy	๘.๕๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๒.	Blepharorrhaphy	๘.๕๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๓.	Canthorrhaphy	๘.๕๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒๔.	Tarsorrhaphy	๘.๕๖	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๕.	Reconstruction of eyelid with skin flap or graft	๘.๖๑	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๖.	Reconstruction of eyelid with mucous membrane flap or graft	๘.๖๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๗.	Reconstruction of eyelid with hair follicle graft	๘.๖๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๘.	Reconstruction of eyelid with tarsoconjunctival flap	๘.๖๔	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๙.	Eyelid reconstruction, Z-plasty ๓ ข้าง	๘.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๓๐.	Eyelid reconstruction, Z-plasty ๒ ข้าง	๘.๗	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓๑.	Reconstruction of eyelid involving lid margin, partial-thickness	๘.๗๑	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๓๒.	Reconstruction of eyelid involving lid margin, full-thickness	๘.๗๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๓๓.	Linear repair of laceration of eyelid or eyebrow	๘.๘๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ต.ก. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๔.	Repair of laceration involving lid margin, partial-thickness	๘.๘๒	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓๕.	Repair of laceration involving lid margin, full-thickness	๘.๘๔	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓๖.	Lower eyelid rhytidectomy	๘.๘๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๓๗.	Upper eyelid rhytidectomy	๘.๘๗	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓๘.	Electrolysis	๘.๙๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
Operations on lacrimal system		๙		
๑.	Incision of lacrimal cyst (with drainage)	๙	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒.	Biopsy of lacrimal gland	๙.๑๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๓.	Biopsy of lacrimal sac	๙.๑๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๔.	Excision of lesion of lacrimal gland	๙.๒๑	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.	Partial dacryoadenectomy	๙.๒๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Total dacryoadenectomy	๙.๒๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๗.	Refixation of lacrimal gland	๙.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๘.	Probing of lacrimal punctum	๙.๔๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๙.	Probing of lacrimal canaliculi	๙.๔๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Probing of nasolacrimal duct	๙.๔๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Dacryocystorhinostomy (DCR) with insertion of tube or stent	๙.๔๔	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Repair of canaliculus and punctum with/without silicone intubation	๙.๔๔	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Incision of lacrimal punctum	๙.๕๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Incision of lacrimal sac	๙.๕๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Excision of lacrimal sac and passage	๙.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๖.	Repair of punctual ectropion ๓ ซ้ำ	๙.๗๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Repair of punctual ectropion ๒ ซ้ำ	๙.๗๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Repair of canaliculus	๙.๗๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Dacryocystorhinostomy (DCR)	๙.๘๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Conjunctivodacryocystorhinostomy (CDCR)	๙.๘๒	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒๑.	Obliteration of lacrimal punctum	๙.๙๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
Operations on conjunctiva		๑๐		
๑.	Removal of embedded foreign body from conjunctiva by incision	๑๐	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๒.	Biopsy of conjunctiva	๑๐.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Excision of lesion or tissue of conjunctiva	๑๐.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Repair of symblepharon with free graft	๑๐.๔	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕.	Repair fornixes with graft (Mucosa graft)	๑๐.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Repair fornixes with silicone rod	๑๐.๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๗.	Lysis of adhesions of conjunctiva and eyelid	๑๐.๕	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๘.	Repair of laceration of conjunctiva	๑๐.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Subconjunctival injection	๑๐.๗	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
Operations of cornea		๑๓		
๑.	Magnetic removal of embedded foreign body from cornea	๑๓	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๒.	Scraping of cornea for smear or culture	๑๓.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๓.	Biopsy of cornea	๑๓.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๔.	Excision of pterygium with corneal graft	๑๓.๓	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕.	Excision of pterygium	๑๓.๔	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.	Suture of cornea laceration	๑๑.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๗.	Repair of corneal laceration or wound with conjunctival flap	๑๑.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๘.	Keratoplasty	๑๑.๖	ครั้ง	๓๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Keratoprosthesis	๑๑.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Tattooing of cornea	๑๑.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
Operations on Iris, ciliary body,sclera,and anterior chamber		๑๒		
๑.	Removal of intraocular foreign body from anterior segment of eye	๑๒.๐ (๐-๒)	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒.	Iridectomy (basal) (peripheral) (total)	๑๒.๑	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๓.	Diagnostic aspiration of anterior chamber of eye	๑๒.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๔.	Lysis of goniosynechiae	๑๒.๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Lysis of anterior synechiae by injection of air or liquid	๑๒.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖.	Lysis of posterior synechiae	๑๒.๓	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๗.	Lysis of corneovitreal adhesions	๑๒.๓	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๘.	Excision of lesion of iris	๑๒.๔	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๙.	Excision of lesion of ciliary body	๑๒.๔	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Goniotomy without goniotomy	๑๒.๕	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Trabeculotomy ab externo	๑๒.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Cyclodialysis	๑๒.๖	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Trephination of sclera with iridectomy	๑๒.๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Iridencleisis and Iridotaxis	๑๒.๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Trabeculectomy ab externo	๑๒.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐

อนุมัติโดย..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามโดย..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๖.	Postoperative revision of sclera fistulization procedure	๑๒.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Cyclodiathermy	๑๒.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Cyclocryotherapy	๑๒.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๙.	Cyclophotocoagulation	๑๒.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Suture of laceration of sclera	๑๒.๘	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Excision or destruction of lesion of sclera	๑๒.๘	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๒.	Paracentesis of anterior chamber	๑๒.๙	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๓.	Injection into anterior chamber	๑๒.๙	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒๔.	Removal or destruction of epithelial downgrowth from anterior chamber	๑๒.๙	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Operations on lens		๑๓		
๑.	Intracapsular extraction of lens	๑๓.๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒.	Extracapsular extraction of lens by linear extraction technique	๑๓.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Extracapsular extraction of lens by simple aspiration (and irrigation) technique	๑๓.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๔.	Phacoemulsification and aspiration of cataract	๑๓.๔	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๕.	Mechanical phacofragmentation and aspiration of cataract by posterior route	๑๓.๔	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๖.	Dissection of secondary membrane (after cataract)	๑๓.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๗.	Excision of secondary membrane (after cataract) Capsulectomy	๑๓.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๘.	Insertion of intraocular lens prosthesis at time of cataract extraction, one-stage	๑๓.๗	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๙.	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	๑๓.๗	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐

อนุมัติโดย..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามโดย..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operations on retina,choroid,vitreous,and posterior chamber		๓๔		
๑.	Removal of foreign body from posterior segment of eye	๓๔.๐ (๐-๒)	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒.	Destruction of chorioretinal lesion by cryotherapy	๓๔.๒	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓.	Repair of ratinal tear by cryotherapy	๓๔.๓	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔.	Scleral buckling with implant	๓๔.๔	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๕.	Sclera bucking with vitrectomy	๓๔.๕	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Repair of retinal detachment with cryotherapy	๓๔.๕	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๗.	Removal of surgically implanted material from posterior segment of eye	๓๔.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๘.	Removal of vitreous,anterior approach	๓๔.๗	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๙.	Aspiration of vitreous by posterior sclerotomy	๓๔.๗	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Mechanical vitrectomy by anterior approach	๓๔.๗	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Injection of vitreous substitute	๓๔.๘	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
Operations on extraocular muscles		๓๕		
๑.	Biopsy of extraocular muscle or tendon	๓๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Operations on one extraocular muscle involving temporary detachment form globe	๓๕.๑ (๑-๓)	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Lengthening procedure on one extraocular muscle	๓๕.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔.	Shortening procedure on one extraocular muscle	๓๕.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Operations on two or more extraocular muscles involving temporary detachment from globe, one or both eyes	๓๕.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.	Transposition of extraocular muscles	๑๕.๕	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๗.	Revision of extraocular muscle surgery	๑๕.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๘.	Repair of injury of extraocular muscle	๑๕.๗	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
Operations on orbit and eyeball		๑๖		
๑.	Orbitomy with bone flap	๑๖	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๒.	Diagnostic aspiration of orbit	๑๖.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Removal of ocular contents with synchronous implant into scleral shell	๑๖.๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔.	Enucleation of eyeball with synchronous implant into Tenon's capsule with attachment of muscles	๑๖.๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Exenteration of orbit with removal of adjacent structures	๑๖.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Exenteration of orbit with therapeutic removal of orbital bone	๑๖.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๗.	Secondary insertion of ocular implant	๑๖.๖	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๘.	Removal of ocular or orbital implant	๑๖.๗ (๑-๒)	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๙.	Repair of wound of orbit	๑๖.๘	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Repair of rupture of eyeball	๑๖.๘	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Retrobulbar injection of therapeutic agent	๑๖.๙	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Excision of lesion of orbit	๑๖.๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE EAR				
Operations on external ear		๑๘		
๑.	Excision of preauricular cyst	๑๘.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Excision of preauricular sinus	๑๘.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.	Excision of preauricular remnant (appendage)	๑๘.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Radical excision of lesion of external ear	๑๘.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.	Amputation of external ear	๑๘.๔	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖.	Suture of laceration of external ear	๑๘.๕	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๗.	Surgical correction of prominent ear	๑๘.๕	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๘.	Reattachment of amputated ear	๑๘.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๙.	Cosmetic otoplasty	๑๘.๘	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
Reconstructive operations on middle ear		๑๙		
๑.	Stapedectomy	๑๙.๑ (๑,๙)	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒.	Revision of stapedectomy	๑๙.๒ (๑,๙)	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๓.	Myringoplasty	๑๙.๔	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๔.	Type II tympanoplasty	๑๙.๕	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๕.	Type III tympanoplasty	๑๙.๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๖.	Type IV tympanoplasty	๑๙.๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๗.	Type V tympanoplasty	๑๙.๖	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๘.	Revision of tympanoplasty	๑๙.๖	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
Other operations on middle and inner ear		๒๐		
๑.	Myringotomy	๒๐ (๐,๙)	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๒.	Simple mastoidectomy	๒๐.๔	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๓.	Radical mastoidectomy	๒๐.๔	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Excision of lesion of middle ear	๒๐.๕	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕.	Fenestration of inner ear	๒๐.๖ (๑,๒)	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Revision of mastoidectomy	๒๐.๙	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
OPERATIONS ON THE NOSE, MOUTH, AND PHARYNX				
Operation of nose		๒๑๓		
๑.	Control of epistaxis by posterior (and anterior) packing	๒๑๓	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๒.	Control of epistaxis by ligation of ethmoidal arteries	๒๑๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Control of epistaxis by (Transantral) ligation of the maxillary artery	๒๑๓.๑	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๔.	Control of epistaxis by excision of nasal mucosa and skin grafting of septum and lateral nasal wall	๒๑๓.๑	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๕.	Biopsy of nose	๒๑๓.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖.	Local excision or destruction of intranasal lesion	๒๑๓.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๗.	Nasal polypectomy	๒๑๓.๓	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๘.	Local excision or destruction of skin lesion of nose	๒๑๓.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๙.	Submucous resection of nasal septum	๒๑๓.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Closed reduction of nasal fracture	๒๑๓.๗	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Open reduction of nasal fracture	๒๑๓.๗	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Suture of laceration of nose	๒๑๓.๘	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Total nasal reconstruction:	๒๑๓.๘	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Revision rhinoplasty	๒๑๓.๘	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Rhinoseptoplasty	๒๑๓.๘	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Augmentation rhinoplasty	๒๑๓.๙	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Cosmetic rhinoplasty	๒๑๓๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Repair of septal perforation	๒๑๓.๙	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operation of nasal sinuses		๒๒		
๑.	Open biopsy of nasal sinus	๒๒.๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๒.	Intranasal antrotomy	๒๒.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๓.	Radical maxillary antrotomy	๒๒.๓	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔.	Frontal sinusotomy	๒๒.๔	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Frontal sinusectomy	๒๒.๔	ครั้ง	๓๑,๕๐๐.๐๐
๖.	Excision of lesion of maxillary sinus with Caldwell-Luc approach	๒๒.๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๗.	Ethmoidectomy	๒๒.๖	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๘.	Sphenoidectomy	๒๒.๖	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๙.	Closure of nasal sinus fistula	๒๒.๗	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
Remove and restoration of teeth		๒๓		
๑.	Forceps extraction of tooth	๒๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Surgical removal of tooth	๒๓.๑	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๓.	Restoration of tooth by filling	๒๓.๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๔.	Restoration of tooth by inlay	๒๓.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๕.	Implantation of tooth	๒๓.๕	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๖.	Prosthetic dental implant	๒๓.๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๗.	Root canal therapy with irrigation	๒๓.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๘.	Root canal therapy with apicoectomy	๒๓.๗	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๙.	Apicoectomy	๒๓.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
Other operations on the teeth, gums, and alveoli		๒๔		
๑.	Apical alveolotomy	๒๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Biopsy of gum	๒๔.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.	Biopsy of alveolus	๒๔.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Gingivoplasty	๒๔.๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕.	Excision of lesion or tissue of gum	๒๔.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Suture of laceration of gum	๒๔.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๗.	Excision of dental lesion of jaw	๒๔.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๘.	Alveoloplasty	๒๔.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๙.	Exposure of tooth	๒๔.๖	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Application, insertion, or fitting of arch bars	๒๔.๗	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Removal of arch bars	๒๔.๘	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Extension or deeping of buccolabial or lingual sulcus	๒๔.๙	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
Operation on tongue		๒๕		
๑.	Excision or destruction of lesion or tissue of tongue	๒๕.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Partial glossectomy	๒๕.๒	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๓.	Complete glossectomy	๒๕.๓	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๔.	Radical glossectomy	๒๕.๔	ครั้ง	๓๔,๐๐๐.๐๐
๕.	Suture of laceration of tongue	๒๕.๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Lingual frenotomy	๒๕.๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๗.	Lingual frenectomy	๒๕.๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๘.	Lysis of adhesions of tongue	๒๕.๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
Operation on salivary glands and ducts		๒๖		
๑.	Incision of salivary gland or duct	๒๖	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๒.	Open biopsy of salivary gland or duct	๒๖.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐

อำนวยการ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.	Excision of lesion of salivary gland	๒๖.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๔.	Marsupialization of salivary grand and duct	๒๖.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Superficial parotidectomy	๒๖.๓	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๖.	Maxillary gland resection	๒๖.๓	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๗.	Submandibular gland resection	๒๖.๓	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.	Total parotidectomy	๒๖.๓	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๙.	Suture of laceration of salivary gland	๒๖.๔	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Repair of Stensen's duct	๒๖.๕	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Probing of salivary duct	๒๖.๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
Other operation on mouth and face		๒๗		
๑.	Drainage of facial region (abscess)	๒๗	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Drainage of Ludwig's angina	๒๗	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๓.	Incision of palate	๒๗.๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๔.	Biopsy of bony palate	๒๗.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕.	Biopsy of uvula and soft palate	๒๗.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖.	Biopsy of lip	๒๗.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๗.	Local excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	๒๗.๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๘.	Wide excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	๒๗.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๙.	Labial frenectomy	๒๗.๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Wide excision of lesion of lip	๒๗.๔	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Suture of laceration of lip	๒๗.๕	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Closure of fistula of mouth	๒๗.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๓.	Repair of cleft lip	๒๗.๕	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓๔.	Full-thickness skin graft to lip and mouth	๒๗.๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๓๕.	Attachment of pedicle or flap graft to lip and mouth	๒๗.๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๓๖.	Suture of laceration of palate	๒๗.๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓๗.	Correction of cleft palate	๒๗.๖	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๓๘.	Correction of cleft palate by push-back operation	๒๗.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓๙.	Revision of cleft palate repair	๒๗.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๐.	Repair of uvula	๒๗.๗	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔๑.	Labial frenotomy	๒๗.๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
Operations on tonsils and adenoids		๒๘		
๑.	Incision and drainage of tonsil and peritonsillar structures	๒๘	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒.	Tonsillectomy without adenoidectomy	๒๘.๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๓.	Tonsillectomy with adenoidectomy	๒๘.๓	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๔.	Adenoidectomy without tonsillectomy	๒๘.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Control of hemorrhage after tonsillectomy and adenoidectomy	๒๘.๗	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖.	Removal of foreign body from tonsil and adenoid by incision	๒๘.๙	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๗.	Excision of lesion of tonsil and adenoid	๒๘.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
Operation of pharynx		๒๙		
๑.	Excision of branchial cleft cyst or vestige	๒๙.๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒.	Suture of laceration of pharynx	๒๙.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Closure of branchial cleft fistula	๒๙.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
OPERATIONS ON THE RESPIRATORY SYSTEM				
Excision of larynx		๓๐		
๑.	Marsupialization of laryngeal cyst	๓๐	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒.	Excision of lesion of vocal cords	๓๐.๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Hemilaryngectomy	๓๐.๑	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๔.	Complete laryngectomy	๓๐.๓	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๕.	Radical laryngectomy	๓๐.๔	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐
Other operations on larynx and trachea		๓๑		
๑.	Temporary tracheostomy	๓๑.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Mediastinal tracheostomy	๓๑.๒	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๓.	laryngoscopy and other tracheoscopy	๓๑.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Open biopsy of larynx or trachea	๓๑.๕	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕.	Suture of laceration of larynx	๓๑.๖	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖.	Suture of laceration of trachea	๓๑.๗	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๗.	Tracheoesophageal fistulectomy	๓๑.๗	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๘.	Revision of tracheostomy	๓๑.๗	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๙.	Tracheoplasty with artificial larynx	๓๑.๘	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Lysis of adhesions of trachea or larynx	๓๑.๙	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Laryngoplasty	๓๒	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
Excision of lung and bronchus		๓๒		
๑.	Segmental resection of lung	๓๒.๓	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๒.	Lobectomy of lung	๓๒.๔	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓.	Complete pneumonectomy	๓๒.๕	ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Other operations on lung and bronchus		๓๓		
๑.	Fiber-optic bronchoscopy	๓๓.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Rigid bronchoscopy	๓๓.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Closed (endoscopic) biopsy of bronchus	๓๓.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Open biopsy of bronchus	๓๓.๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๕.	V.A.T.S. with biopsy of lung	๓๓.๓	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๖.	V.A.T.S. with bleb resection mass; lung biopsy	๓๓.๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๗.	Open biopsy of lung	๓๓.๓	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๘.	Artificial pneumothorax for collapse of lung	๓๓.๓	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๙.	Thoracoplasty	๓๓.๓	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Suture of laceration of bronchus	๓๓.๔	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Closure of bronchial fistula	๓๓.๔	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Closure of laceration of lung	๓๓.๔	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Unilateral lung transplantation	๓๓.๕	ครั้ง	๖๔,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Bronchial dilation	๓๓.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
Operation on chest wall, pleura, mediastinum, and diaphragm		๓๔		
๑.	Extrapleural drainage	๓๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒.	Exploratory thoracotomy with or without biopsy	๓๔	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๓.	Thoracotomy	๓๔	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔.	Insertion of intercostal catheter for drainage	๓๔	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕.	Revision of intercostal catheter (chest tube) (with lysis of adhesions)	๓๔	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๖.	Rib resection and drainage	๓๔.๑	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗.	Thoracotomy, with stop bleeding	๓๔.๑	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๘.	Median sternotomy	๓๔.๑	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๙.	V.A.T.S. (Video Assisted Thoracic Surgery)	๓๔.๒	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Mediastinoscope	๓๔.๒	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Biopsy of chest wall	๓๔.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Pleural biopsy	๓๔.๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๓.	V.A.T.S. With biopsy of chest wall, pleura, mediastinum, diaphragm	๓๔.๒	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๔.	V.A.T.S. with pleural biopsy	๓๔.๒	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Open mediastinal biopsy	๓๔.๓	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Biopsy of diaphragm	๓๔.๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๗.	V.A.T.S. with biopsy of diaphragm	๓๔.๓	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Excision or destruction of lesion or tissue of mediastinum	๓๔.๓	ครั้ง	๑๕,๖๐๐.๐๐
๑๙.	Excision or destruction of lesion or tissue of chest wall	๓๔.๔	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒๐.	V.A.T.S. with decortication of lung	๓๔.๕	ครั้ง	๑๙,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Decortication of lung	๓๔.๕	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๒๒.	Suture of laceration of chest wall	๓๔.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒๓.	Repair of pectus carinatum (with implant)	๓๔.๗	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๒๔.	Repair of pectus excavatum (with implant)	๓๔.๗	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๒๕.	Excision of lesion or tissue of diaphragm	๓๔.๘	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๒๖.	Suture of laceration of diaphragm	๓๔.๘	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๒๗.	Closure of fistula of diaphragm	๓๔.๘	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๒๘.	Repair diaphragm	๓๔.๘	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๙.	implantation of diaphragmatic pacemaker	๓๕.๙	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๓๐.	V.A.T.S. with chemical pleurodesis	๓๕.๙	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๓๑.	Repair of pleura	๓๕.๙	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM				
Operations on valves and septa of heart		๓๕		
๑.	Open heart valvuloplasty of aortic valve without replacement	๓๕.๑	ครั้ง	๒๖,๕๐๐.๐๐
๒.	Open heart valvuloplasty of mitral valve without replacement	๓๕.๑	ครั้ง	๒๖,๕๐๐.๐๐
๓.	Open heart valvuloplasty of pulmonary valve without replacement	๓๕.๑	ครั้ง	๒๖,๕๐๐.๐๐
๔.	Open heart valvuloplasty of tricuspid valve without replacement	๓๕.๑	ครั้ง	๒๖,๕๐๐.๐๐
๕.	Repair of aortic valve with tissue graft (autograft) (heterograft)	๓๕.๒	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Repair of aortic valve with prosthetic replacement (partial)(synthetic) (total)	๓๕.๒	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๗.	Repair of mitral valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	๓๕.๒	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๘.	Repair of mitral valve with prosthetic replacement (partial) (synthetic) (total)	๓๕.๒	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๙.	Repair of pulmonary valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	๓๕.๓	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Repair of pulmonary valve with prosthetic replacement (partial) (synthetic) (total)	๓๕.๓	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Repair of tricuspid valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	๓๕.๓	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Repair of tricuspid valve with prosthetic replacement (partial) (synthetic) (total)	๓๕.๓	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Annuloplasty	๓๕.๓	ครั้ง	๒๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๔.	Bentall's operation	๓๕.๔	ครั้ง	๔๖,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Blalock operation	๓๕.๔	ครั้ง	๒๓,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Correction of atrial septal defect with prosthesis	๓๕.๕	ครั้ง	๒๔,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Repair of atrial septal defect with prosthesis (closed technique)	๓๕.๕	ครั้ง	๒๔,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Correction of ventricular septal defect with prosthesis	๓๕.๕	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Repair of ventricular septal defect with prosthesis	๓๕.๕	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Repair of ventricular septal defect with tissue graft	๓๕.๖	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐
๒๑.	Total repair of tetralogy of Fallot	๓๕.๘	ครั้ง	๔๐,๐๐๐.๐๐
Operations on vessels of heart		๓๖		
๑.	CABG (Coronary Artery Bypass Graft)	๓๖.๑(๐-๙)	ครั้ง	๔๔,๕๐๐.๐๐
Other operations on heart and pericardium		๓๗		
๑.	Pericardial window	๓๗.๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒.	Subxiphoid window	๓๗.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Pericardial biopsy	๓๗.๒	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๔.	V.A.T.S. with pericardiectomy	๓๗.๓	ครั้ง	๓๙,๕๐๐.๐๐
๕.	Pericardiectomy	๓๗.๓	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๖.	Repair of heart and pericardium	๓๗.๔	ครั้ง	๓๗,๕๐๐.๐๐
๗.	Heart transplantation	๓๗.๕	ครั้ง	๖๔,๐๐๐.๐๐
๘.	Insertion or replacement of epicardial lead [electrode] into epicardium	๓๗.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๙.	Open chest cardiac massage	๓๗.๙	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
Incision, excision, and occlusion of vessels		๓๘		

ชงวุฒิเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.	Embolectomy	๓๘.๐(๐-๗)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๒.	Thrombectomy	๓๘.๐(๐-๗)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๓.	Endarterectomy with embolectomy	๓๘.๑(๐-๖,๘)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๔.	Endarterectomy with patch graft	๓๘.๑	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๕.	Endarterectomy with thrombectomy	๓๘.๑	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๖.	Biopsy of blood vessel	๓๘.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๗.	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, upper limb vessels	๓๘.๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๘.	Excision of blood vessel (Lesion) with anastomosis, abdominal arteries	๓๘.๔	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Excision of blood vessel(lesion) with anastomosis, lower limb arteries	๓๘.๔	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, upper limb vessels	๓๘.๕	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Abdominal aortic aneurysm resection	๓๘.๕	ครั้ง	๒๓,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Thoracic aortic aneurysm resection	๓๘.๕	ครั้ง	๓๙,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Thoracoabdominal aortic aneurysm resection	๓๘.๕	ครั้ง	๓๔,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, lower limb arteries	๓๘.๕	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Ligation and stripping of varicose veins	๓๘.๕(๐-๗)	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Ligation of blood vessel, hepatic artery	๓๘.๗	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Central venous catheterization (cavafix)	๓๘.๗	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Venous cutdown	๓๘.๗	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
Other operations on vessels		๓๙		

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.	Anastomosis portacaval	๓๙.๓	ครั้ง	๒๑,๐๐๐.๐๐
๒.	Anastomosis splenic and renal veins	๓๙.๓	ครั้ง	๒๑,๕๐๐.๐๐
๓.	Aorta-subclavian-carotid bypass	๓๙.๒	ครั้ง	๒๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Aorta-renal-bypass	๓๙.๒	ครั้ง	๒๔,๐๐๐.๐๐
๕.	Aorta-iliac-femoral bypass	๓๙.๓	ครั้ง	๒๔,๐๐๐.๐๐
๖.	Bypass aortoceliac	๓๙.๓	ครั้ง	๒๓,๐๐๐.๐๐
๗.	Anastomosis for renal dialysis, arm straight graft	๓๙.๓	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๘.	Anastomosis for renal dialysis, forearm straight graft	๓๙.๓	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๙.	Anastomosis for renal dialysis, forearm loop graft	๓๙.๓	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Formation of (peripheral) arteriovenous fistula for renal (kidney) dialysis	๓๙.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Bypass (graft) axillary-brachial	๓๙.๓	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Bypass (graft) brachial	๓๙.๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Bypass (graft) axillary-femoral (axillofemoral) (superficial)	๓๙.๓	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Bypass (graft) femoral-femoral	๓๙.๓	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Bypass (graft) femoropopliteal (arteries)	๓๙.๓	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Bypass (graft) femorotibial (anterior) (posterior)	๓๙.๓	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Bypass (graft) femoroperoneal	๓๙.๓	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Suture of artery	๓๙.๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Suture of Vein	๓๙.๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Revision of arteriovenous shunt for renal dialysis	๓๙.๔	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๑.	Removal of arteriovenous shunt for renal dialysis	๓๙.๔	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒๒.	Revision of anastomosis of blood vessel	๓๙.๕	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๒๓.	Clipping of aneurysm	๓๙.๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒๔.	Repair of arteriovenous fistula	๓๙.๕	ครั้ง	๓๒,๕๐๐.๐๐
๒๕.	Embolization of carotid cavernous fistula	๓๙.๕	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๒๖.	Repair of arteriovenous fistula by clipping, intracranial	๓๙.๕	ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
๒๗.	Repair of arteriovenous fistula by ligation and division, PDA	๓๙.๕	ครั้ง	๒๓,๐๐๐.๐๐
๒๘.	Fenestration of dissecting aneurysm of thoracic aorta	๓๙.๕	ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
๒๙.	Repair of blood vessel with tissue patch graft	๓๙.๖	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๓๐.	Repair of blood vessel with synthetic patch graft	๓๙.๖	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE HEMIC AND LYMPHATIC SYSTEM				
Operations on lymphatic system		๔๐		
๑.	Biopsy of lymphatic structure	๔๐.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Excision of deep cervical lymph node	๔๐.๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๓.	Excision of internal mammary lymph node	๔๐.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๔.	Excision of axillary lymph node	๔๐.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕.	Excision of inguinal lymph node	๔๐.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖.	Excision of cystic hygroma	๔๐.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๗.	Regional lymph node excision	๔๐.๓	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๘.	Radial neck dissection, unilateral	๔๐.๔	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ.....
 - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลใช้บังคับเมื่อ.....

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๙.	Radial neck dissection, bilateral	๔๐.๔	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Radical excision of axillary lymph nodes	๔๐.๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Radical excision of periaortic lymph nodes	๔๐.๕	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Radical excision of iliac lymph nodes	๔๐.๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Radical groin dissection	๔๐.๕	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Closure of fistula of thoracic duct	๔๐.๖	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Ligation of thoracic duct	๔๐.๖	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
OPERATION ON BONE MARROW AND SPLEEN				
๑.	Open biopsy of spleen	๔๑.๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๒.	Partial splenectomy	๔๑.๔	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๓.	Total splenectomy	๔๑.๕	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๔.	Splenorrhaphy	๔๑	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
OPERATION ON THE DIGESTIVE SYSTEM				
Operations on esophagus		๔๒		
๑.	Incision of esophageal web	๔๒	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๒.	Cervical esophagostomy	๔๒.๑	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๓.	Esophagoscopy	๔๒.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Open biopsy of esophagus	๔๒.๓	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๕.	Local excision of esophageal diverticulum	๔๒.๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๖.	Esophagogastrectomy	๔๒.๔	ครั้ง	๒๒,๐๐๐.๐๐
๗.	Partial esophagectomy	๔๒.๔	ครั้ง	๑๗,๐๐๐.๐๐
๘.	Total esophagectomy	๔๒.๔	ครั้ง	๒๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Intrathoracic esophagoesophagostomy	๔๒.๕	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๐.	Intrathoracic esophagogastrostomy	๔๒.๕	ครั้ง	๒๓,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of small bowel	๔๒.๕	ครั้ง	๒๕,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of colon	๔๒.๖	ครั้ง	๒๕,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Antesternal esophagogastrostomy	๔๒.๖	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Antethoracic esophagojejunostomy	๔๒.๖	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Antethoracic esophagocolostomy	๔๒.๗	ครั้ง	๒๑,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Esophagomyotomy	๔๒.๗	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Suture of laceration of esophagus	๔๒.๘	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Closure of esophagostomy	๔๒.๘	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Ligation of esophageal varices	๔๒.๙	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Dilation of esophagus	๔๒.๙	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
Incision and excision of stomach		๔๓		
๑.	Gastrotomy	๔๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒.	Percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG)	๔๓.๑	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๓.	Gastrotomy	๔๓.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔.	Pyloromyotomy	๔๓.๓	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๕.	Proximal gastrectomy	๔๓.๕	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๖.	Bilroth I operation	๔๓.๖	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๗.	Bilroth II operation	๔๓.๗	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๘.	Partial gastrectomy with jejunal transposition	๔๓.๘	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๙.	Total gastrectomy	๔๓.๙	ครั้ง	๑๗,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Radical gastrectomy	๔๔	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Other operations on stomach		๔๔		
๑.	Truncal vagotomy	๔๔	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Highly selective vagotomy	๔๔	ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
๓.	Intraoperative gastroscopy	๔๔.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Open biopsy of stomach	๔๔.๒	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๕.	Pyloroplasty	๔๔.๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๖.	High gastric bypass	๔๔.๓	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๗.	Bypass gastroduodenostomy	๔๔.๔	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๘.	Bypass gastrojejunostomy	๔๔.๔	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๙.	Suture of gastric ulcer site	๔๔.๔	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Suture of duodenal ulcer site	๔๔.๔	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Closure of gastroduodenostomy	๔๔.๕	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Closure of gastrojejunostomy	๔๔.๕	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Suture of laceration of stomach	๔๔.๖	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Closure of gastrostomy	๔๔.๖	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Closure of gastrocolic fistula	๔๔.๖	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Gastropexy	๔๔.๖	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Nissen's fundoplication	๔๔.๗	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Ligation of gastric varices	๔๔.๙	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Reduction of gastric volvulus	๔๔.๙	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
Incision, excision, and anastomosis of intestine		๔๕	ครั้ง	
๑.	Incision of small intestine	๔๕	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒.	Incision of duodenum	๔๕	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	-๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.	Incision of large intestine	๔๕	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๔.	Esophagogastroduodenoscopy [EGD]	๔๕.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕.	Open biopsy of small intestine	๔๕.๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๖.	Colonoscopy	๔๕.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๗.	Flexible sigmoidoscopy	๔๕.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๘.	Rigid sigmoidoscopy	๔๕.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Open biopsy of large intestine	๔๕.๓	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Meckel's diverticulectomy	๔๕.๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Segmental resection for multiple traumatic lesions of large intestine	๔๕.๖	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Small bowel resection	๔๕.๖	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Total removal of small intestine	๔๕.๖	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Segmental resection for multiple traumatic lesions of large intestine	๔๕.๗	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Cecectomy	๔๕.๗	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Right hemicolectomy	๔๕.๗	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Resection of transverse colon	๔๕.๗	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Left hemicolectomy	๔๕.๘	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๙.	Sigmoidectomy	๔๕.๘	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Total intra-abdominal colectomy	๔๕.๘	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Subtotal intra-abdominal colectomy	๔๕.๘	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๒๒.	Small-to-small intestinal anastomosis	๔๕.๙	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๒๓.	Duodenoduodenostomy	๔๕.๙	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๒๔.	Anastomosis of small intestine to rectal stump	๔๕.๙	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๕.	Large-to-large intestinal anastomosis	๔๕.๙	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒๖.	Formation of endorectal ileal pouch (H-pouch) (J-pouch) (S-pouch) with anastomosis of small intestine to anus	๔๖	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
Other operations on intestine		๔๖		
๑.	Loop ileostomy	๔๖	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒.	Loop colostomy	๔๖	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓.	Temporary colostomy	๔๖.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๔.	Permanent colostomy	๔๖.๓	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕.	Delayed opening of colostomy	๔๖.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖.	Temporary ileostomy	๔๖.๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๗.	Continent ileostomy	๔๖.๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘.	Delayed opening of ileostomy	๔๖.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๙.	Duodenostomy	๔๖.๔	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Open feeding enterostomy	๔๖.๔	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Revision of stoma of small intestine	๔๖.๔	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Repair of pericostomy hernia	๔๖.๔	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Closure of stoma of small intestine	๔๖.๕	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Closure or take-down of cecostomy	๔๖.๕	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Closure or take-down of colostomy	๔๖.๕	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Closure or take-down of sigmoidostomy	๔๖.๕	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Cecocoloplicopexy	๔๖.๖	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Sigmoidopexy (Moschowitz)	๔๖.๖	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Suture of laceration of duodenum	๔๖.๗	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๐.	Closure of fistula of duodenum	๔๖.๗	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Suture of laceration of small intestine, except duodenum	๔๖.๗	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๒๒.	Closure of fistula of small intestine, except duodenum	๔๖.๗	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๒๓.	Suture of laceration of large intestine	๔๖.๘	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒๔.	Closure of fistula of large intestine	๔๖.๘	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๒๕.	Correction of intestinal malrotation	๔๖.๘	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๖.	Reduction of intestinal volvulus	๔๖.๘	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๗.	Reduction of intussusception	๔๖.๘	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒๘.	Revision of anastomosis of small intestine	๔๖.๙	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒๙.	Revision of anastomosis of large intestine	๔๖.๙	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
Operations on appendix		๔๗		
๑.	Laparoscopic appendectomy	๔๗	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๒.	Appendectomy	๔๗.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Laparoscopic incidental appendectomy	๔๗.๑	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๔.	Incidental appendectomy	๔๗.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Drainage of appendiceal abscess	๔๗.๒	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖.	Closure of appendiceal fistula	๔๗.๙	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
Operations on rectum, rectosigmoid and perirectal tissue		๔๘		
๑.	Decompression of imperforate anus	๔๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Panas' operation (linear proctotomy)	๔๘	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๓.	Rigid proctosigmoidoscopy	๔๘.๒	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๔.	Proctosigmoidoscopy with biopsy	๔๘.๒	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕.	Open biopsy of rectum	๔๘.๓	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๖.	Biopsy of perirectal tissue	๔๘.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๗.	Local excision of rectal lesion or tissue	๔๘.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๘.	(Endoscopic) Polypectomy of rectum	๔๘.๔	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๙.	Endorectal pull-through operation	๔๘.๔	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Abdominoperineal pull-through	๔๘.๕	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Abdominoperineal resection of rectum	๔๘.๕	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Transsacral rectosigmoidectomy	๔๘.๖	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Anterior resection of rectum with synchronous colostomy	๔๘.๖	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Low anterior resection	๔๘.๖	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Duhamel resection of rectum	๔๘.๗	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Suture of laceration of rectum	๔๘.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Ripstein repair of rectal prolapse	๔๘.๘	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Proctosigmoidopexy	๔๘.๘	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๑๙.	Repair of old obstetric laceration of rectum	๔๘.๘	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Excision of perirectal tissue	๔๘.๘	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Anorectal myectomy	๔๘.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒๒.	Posterior sagittal anorectoplasty	๔๙	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
Operations on anus		๔๙		
๑.	Incision of perianal abscess	๔๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๒.	Excision of perianal skin tags	๔๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Anal fistulotomy	๔๙.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Anal fistulectomy	๔๙.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕.	Biopsy of perianal tissue	๔๙.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖.	Biopsy of anus	๔๙.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๗.	Reduction of hemorrhoids	๔๙.๔	ครั้ง	๑,๖๐๐.๐๐
๘.	Excision of hemorrhoids	๔๙.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๙.	Evacuation of thrombosed hemorrhoids	๔๙.๕	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Left lateral anal sphincterotomy	๔๙.๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Suture of laceration of anus	๔๙.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Gracilis muscle transplant for anal incontinence	๔๙.๗	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Reduction of anal prolapse	๔๙.๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Control of (postoperative) hemorrhage of anus	๕๐	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Perineal anoplasty	๕๐	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
Operations on liver		๕๐		
๑.	Incision of abscess of liver	๕๐	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๒.	Open biopsy of liver	๕๐.๑	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Marsupialization of lesion of liver	๕๐.๒	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๔.	Wedge resection of liver	๕๐.๒	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Enucleation of hepatic lesion	๕๐.๓	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๖.	Lobectomy of liver	๕๐.๓	ครั้ง	๒๑,๐๐๐.๐๐
๗.	Liver transplant	๕๐.๕	ครั้ง	๕๔,๕๐๐.๐๐
๘.	Closure of laceration of liver	๕๐.๖	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๙.	Percutaneous aspiration of liver	๕๐.๙	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Perihepatic packing	๕๑	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.พ. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ พ.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operations on gallbladder and biliary tract		๕๑๓		
๑.	Open cholecystostomy	๕๑๓	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒.	Open biopsy of gallbladder or bile ducts	๕๑๓.๑	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๓.	Intraoperative choledochoscopy	๕๑๓.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Cholecystectomy	๕๑๓.๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๕.	Laparoscopic cholecystectomy	๕๑๓.๒	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๖.	Anastomosis of gallbladder to intestine	๕๑๓.๓	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๗.	Choledochoduodenostomy	๕๑๓.๔	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๘.	Choledochojejunostomy	๕๑๓.๔	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๙.	Kasai portoenterostomy	๕๑๓.๔	ครั้ง	๓๙,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Hepaticojejunostomy	๕๑๓.๔	ครั้ง	๓๙,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Common duct exploration for removal of calculus	๕๑๓.๔	ครั้ง	๓๒,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Insertion of choledochohepatic tube for decompression	๕๑๓.๔	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Exploration of common duct	๕๑๓.๕	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Excision of ampulla of Vater (with reimplantation of common duct)	๕๑๓.๖	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Excision of Choledochal cyst	๕๑๓.๖	ครั้ง	๑๘,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Simple suture of common bile duct	๕๑๓.๗	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Pancreatic sphincterotomy	๕๑๓.๘	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Transduodenal ampullary sphincteroplasty	๕๑๓.๘	ครั้ง	๓๔,๐๐๐.๐๐
๑๙.	ERCP with removal of stone(s) from biliary tract	๕๑๓.๙	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Repair of laceration of gallbladder	๕๑๓.๙	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Revision of anastomosis of biliary tract	๕๑๓.๙	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operations of pancreas		๕๒		
๑.	Drainage of pancreatic cyst by catheter	๕๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒.	Open biopsy of pancreas	๕๒.๓	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓.	External drainage or marsupialization of pancreatic cyst	๕๒.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๔.	Pancreaticocystoduodenostomy	๕๒.๔	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Pancreaticocystogastrostomy	๕๒.๔	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๖.	Pancreaticocystojejunostomy	๕๒.๔	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๗.	Proximal pancreatectomy with or without synchronous duodenectomy	๕๒.๕	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๘.	Distal pancreatectomy	๕๒.๕	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๙.	Radical subtotal pancreatectomy	๕๒.๕	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Total pancreatectomy	๕๒.๖	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Whipple procedure	๕๒.๗	ครั้ง	๒๗,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Simple suture of pancreas	๕๓	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Anastomosis of pancreas (duct) to jejunum	๕๓	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
Repair of hernia		๕๓		
๑.	Herniotomy	๕๓	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒.	Repair of direct inguinal hernia	๕๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๓.	Repair of indirect inguinal hernia	๕๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๔.	Repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	๕๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๕.	Repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	๕๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Bilateral repair of direct inguinal hernia	๕๓.๑	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๗.	Bilateral repair of indirect inguinal hernia	๕๓.๑	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๔ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘.	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect	๕๓.๑	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๙.	Bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	๕๓.๑	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	๕๓.๒	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect with graft or prosthesis	๕๓.๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Unilateral repair of femoral hernia	๕๓.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Bilateral repair of femoral hernia	๕๓.๔	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Repair of umbilical hernia	๕๓.๕	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Incisional hernia repair	๕๓.๕	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Repair of ventral hernia	๕๓.๖	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Incisional hernia repair with prosthesis	๕๓.๖	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Repair of diaphragmatic hernia, abdominal approach	๕๓.๗	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Repair of diaphragmatic hernia, thoracic approach	๕๓.๘	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Plication of the diaphragm	๕๓.๘	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๑.	Repair of parasternal hernia	๕๓.๘	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๒๒.	Repair of hernia obturator	๕๓.๙	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
Other operation on abdominal region		๕๔		
๑.	Drainage of abdominal wall	๕๔	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Drainage of extraperitoneal abscess	๕๔	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๓.	Drainage of retroperitoneal abscess	๕๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔.	Exploratory laparotomy	๕๔.๑	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕.	Reopening of recent laparotomy site for control of hemorrhage	๕๔.๑	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Reopening of recent laparotomy site for exploration	๕๔.๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๗.	Drainage of intraperitoneal abscess or hematoma	๕๔.๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๘.	Staging laparotomy	๕๔.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๙.	Laparoscopy	๕๔.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Biopsy of abdominal wall or umbilicus	๕๔.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Biopsy of peritoneum	๕๔.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Biopsy of mesentery	๕๔.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Biopsy of omentum	๕๔.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Diagnostic peritoneal lavage	๕๔.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Debridement of abdominal wall	๕๔.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Excision of lesion of mesentery	๕๔.๔	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Excision of lesion of omentum	๕๔.๔	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Excision of lesion of peritoneum	๕๔.๔	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Excision of retroperitoneal lesion	๕๔.๔	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Laparoscopic lysis of peritoneal adhesions	๕๔.๕	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒๑.	Freeing of adhesions of intestines	๕๔.๖	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๒.	Reclosure of postoperative disruption of abdominal wall	๕๔.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒๓.	Delayed closure of granulating abdominal wound	๕๔.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒๔.	Suture of laceration of abdominal wall	๕๔.๖	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒๕.	Repair of gastroschisis	๕๔.๗	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๖.	Repair of omphalocele	๕๔.๗	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๗.	Reduction of torsion of omentum	๕๔.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒๘.	Percutaneous abdominal drainage	๕๔.๗	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๒๙.	Removal of foreign body from peritoneal cavity	๕๔.๗	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๓๐.	Ladd operation	๕๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓๑.	Peritoneal dialysis (CAPD)	๕๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
Operations on kidney		๕๕		
๑.	Nephrolithotomy	๕๕	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒.	Nephrotomy	๕๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๓.	Evacuation of renal cyst	๕๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔.	Nephrostomy	๕๕	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕.	Percutaneous nephrostomy without fragmentation (PCN)	๕๕	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖.	Nephrostolithotomy, percutaneous (nephroscopic)	๕๕	ครั้ง	๖๐๐.๐๐
๗.	Pyelotomy	๕๕.๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๘.	Pyelolithotomy	๕๕.๑	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๙.	Pyelostomy	๕๕.๑	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Closed (percutaneous) (needle) biopsy of kidney	๕๕.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Laparoscopic deroof renal cyst	๕๕.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Partial nephrectomy	๕๕.๔	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Nephroureterectomy	๕๕.๕	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Total nephrectomy (unilateral)	๕๕.๕	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Laparoscopic nephrectomy	๕๕.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๖.	Removal of transplanted or rejected kidney	๕๕.๕	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Transplant of kidney	๕๕.๖	ครั้ง	๒๗,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Nephropexy	๕๕.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๙.	Suture of laceration of kidney	๕๕.๘	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Reduction of torsion of renal pedicle	๕๕.๘	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒๑.	Correction of ureteropelvic junction	๕๕.๙	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๒๒.	Percutaneous aspiration of kidney (pelvis)	๕๕.๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๓.	Replacement of nephrostomy tube	๕๕.๙	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๒๔.	Bivalve renal calculi with hypothermia	๕๖	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
Operations on ureter		๕๖		
๑.	URSL (Ureteroscopy with litholapaxy)	๕๖	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒.	Ureteral meatotomy	๕๖.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๓.	Ureterolithotomy	๕๖.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔.	Laparoscopic ureterolithotomy	๕๖.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕.	Incision of ureter for remove of calculus	๕๖.๒	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๖.	Ureteroscopy	๕๖.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๗.	Partial ureterectomy	๕๖.๔	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๘.	Total ureterectomy	๕๖.๔	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๙.	Formation of cutaneous uretero-ileostomy (ileal conduit)	๕๖.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Ureterostomy	๕๖.๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Ureteroneocystostomy	๕๖.๗	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Ureteroureterostomy	๕๖.๘	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Lysis of intraluminal adhesions of ureter	๕๖.๘	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๔.	Suture of laceration of ureter	๕๖.๘	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Closure of ureterostomy	๕๖.๘	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๖.	Ureteropexy	๕๖.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๗.	Dilation of ureteral meatus	๕๖.๙	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๘.	Double J insertion	๕๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Operations on urinary bladder		๕๗		
๑.	Transurethral litholapexy	๕๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Percutaneous suprapubic cystostomy	๕๗.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Suprapubic cystostomy	๕๗.๒	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔.	Cystolithotomy	๕๗.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Vesicostomy	๕๗.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Revision or closure of vesicostomy	๕๗.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๗.	Transurethral cystostomy	๕๗.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๘.	Closed (transurethral) biopsy of bladder	๕๗.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๙.	TUR bladder neck	๕๗.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๐.	TUR bladder tumor	๕๗.๕	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Excision of urachus	๕๗.๕	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Suprapubic excision of bladder lesion	๕๗.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Partial cystectomy	๕๗.๖	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Total cystectomy	๕๗.๗	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Radical cystostomy	๕๗.๗	ครั้ง	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Suture of laceration of bladder	๕๗.๘	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Vaginovesical fistulectomy	๕๗.๘	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘.	V-Y plasty of bladder neck	๕๗.๗	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑๙.	Ileal bladder	๕๗.๗	ครั้ง	๓๕,๕๐๐.๐๐
๒๐.	Insertion of indwelling urinary catheter	๕๗.๗	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
Operations on urethra		๕๘		
๑.	Urethrotomy	๕๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Urethral meatotomy	๕๘.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Biopsy of urethra	๕๘.๒	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๔.	Suture of laceration of urethra	๕๘.๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕.	Repair of hypospadias or epispadias	๕๘.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖.	Urethral meatoplasty	๕๘.๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๗.	Release of urethral stricture	๕๘.๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๘.	Dilation of urethra	๕๘.๖	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
Other operation on urinary tract		๕๙		
๑.	Marshall-Marchetti-Krantz operation	๕๙.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒.	Ureteral catheterization	๕๙.๘	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Replacement of ureterostomy tube	๕๙.๗	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Replacement of cystostomy tube	๕๙.๗	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE MALE GENITAL ORGANS				
Operation on prostate and semina lvesicles		๖๐		
๑.	Transurethral resection of prostate (TURP)	๖๐.๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒.	Suprapubic prostatectomy	๖๐.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Retropubic prostatectomy	๖๐.๔	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๔.	Radical prostatectomy	๖๐.๕	ครั้ง	๓๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลใช้บังคับเมื่อ..... -๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operation on scrotum and tunica vaginalis		๖๑		
๑.	Incision and drainage of scrotum and tunica vaginalis	๖๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Biopsy of scrotum and tunica vaginalis	๖๑.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๓.	Exision of hydrocele (of tunica vaginalis)	๖๑.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Exision or destruction of lesion or tissue of scrotum	๖๑.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕.	Suture of laceration of scrotum and tunica vaginalis	๖๑.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Reconstruction with rotational or pedicle flaps	๖๑.๕	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๗.	Exision of hemotocele of tunica vaginalis	๖๑.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Operations on testes		๖๒		
๑.	Unilateral orchiectomy	๖๒.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Bilateral orchiectomy	๖๒.๔ (๑,๒)	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๓.	Orchiopexy	๖๒.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔.	Suture of laceration of testis	๖๒.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Operations on spermatic cord, epididymis and vas deferens		๖๓		
๑.	High ligation of spermatic vein	๖๓.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Hydrocelectomy of canal of Nuck	๖๓.๑	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๓.	Varicocelectomy	๖๓.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๔.	Reduction of torsion of testis or spermatic cord	๖๓.๕	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Vasectomy	๖๓.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖.	Reconstruction of surgically divided vas deferens	๖๓.๘	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐

อนุมัติโดย..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operations on penis		๖๔		
๑.	Circumcision	๖๔	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๒.	Biopsy of penis	๖๔.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๓.	Local excision or destruction of lesion of penis	๖๔.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Amputation of penis	๖๔.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Suture of laceration of penis	๖๔.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Reconstruction of penis	๖๔.๔	ครั้ง	๓๓,๕๐๐.๐๐
๗.	Reattachment of amputated penis	๖๔.๕	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๘.	Dorsal or lateral slit of prepuce	๖๔.๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE FEMALE GENITAL ORGANS				
Operations on ovary		๖๕		
๑.	Other biopsy of ovary	๖๕.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Laparoscopic biopsy of ovary	๖๕.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Wedge resection of ovary	๖๕.๒	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๔.	Laparoscopic wedge resection of ovary	๖๕.๒	ครั้ง	๓๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Laparoscopic unilateral oophorectomy	๖๕.๓	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๖.	Unilateral oophorectomy	๖๕.๔	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๗.	Laparoscopic unilateral salpingo-oophorectomy	๖๕.๔	ครั้ง	๓๓,๐๐๐.๐๐
๘.	Unilateral salpingo-oophorectomy	๖๕.๕	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๙.	Bilateral oophorectomy	๖๕.๕	ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Bilateral salpingo-oophorectomy	๖๕.๖	ครั้ง	๓๒,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Laparoscopic removal of both ovaries and tubes as same operative episode	๖๕.๖	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๒.	Other simple suture of ovary	๖๕.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Salpingo-oophoroplasty	๖๕.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Other lysis of adhesion of ovary and fallopian tube	๖๕.๙	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Release of torsion of ovary	๖๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Operations on fallopian tubes		๖๖		
๑.	Salpingostomy: Conservative operation for ectopic pregnancy	๖๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	Bilateral endoscopic ligation and crushing of fallopian tubes	๖๖.๒	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๓.	Bilateral endoscopic ligation and division of fallopian tubes	๖๖.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๔.	TR	๖๖.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Total unilateral salpingectomy	๖๖.๔	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๖.	Total bilateral salpingectomy	๖๖.๕	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๗.	Salpingectomy with removal of tubal pregnancy	๖๖.๖	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๘.	Partial salpingectomy: exp. For Ectopic pregnancy	๖๖.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๙.	Simple suture of fallopian tube	๖๖.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Other repair of fallopian tube: Graft of fallopian tube, Reopening of divided fallopian tube, Salpingoplasty	๖๖.๘	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Salpingoplasty	๖๖.๘	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
Operations on cervix		๖๗		
๑.	Dilation of cervical canal	๖๗	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Conization of cervix	๖๗.๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.	Destruction of lesion of cervix by cauterization	๖๗.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๔.	Destruction of lesion of cervix by cryosurgery	๖๗.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕.	Other excision/destruction of lesion/tissue of cervix	๖๗.๔	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖.	Cerclage of isthmus uteri	๖๗.๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๗.	Suture of laceration of cervix	๖๗.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๘.	Repair of fistula of cervix	๖๗.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๙.	Repair of fornix	๖๗.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
Other incision and excision of uterus		๖๘		
๑.	Hysterotomy; with removal of hydatidiform mole/fetus	๖๘	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๒.	Hysteroscopy	๖๘.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓.	Open biopsy of uterus	๖๘.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๔.	Divison of endometrial synechiae	๖๘.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Dilation and curettage for destruction of lesion or tissue of uterus	๖๘.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖.	Uterine myomectomy	๖๘.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๗.	Subtotal abdominal hysterectomy	๖๘.๓	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๘.	Total abdominal hysterectomy	๖๘.๔	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๙.	Total abdominal laparoscopic hysterectomy: TLH	๖๘.๔	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Laparoscopically assisted vaginal hysterectomy (LAVH)	๖๘.๕	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Vaginal hysterectomy	๖๘.๖	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Vaginal hysterectomy with A-P repair	๖๘.๖	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Radical abdominal hysterectomy	๖๘.๖	ครั้ง	๑๙,๐๐๐.๐๐

ยอนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีเลขบัญชีไว้ใช้คืน..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๔.	Radical vaginal hysterectomy	๖๘.๗	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
Other operations on uterus and supporting structures		๖๙		
๑.	D and C for termination of pregnancy	๖๙	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒.	D and C following delivery or abortion	๖๙	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓.	Other dilatation and curettage: Diagnostic D&C, F/C	๖๙.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Other repair of uterus: Repair of old obstetric laceration of uterus	๖๙.๕	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
Operations on vagina and cul-de-sac		๗๐		
๑.	Hymenotomy	๗๐.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒.	Excision or destruction of lesion of vagina	๗๐.๓	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๓.	Obliteration and total excision of vagina; Vaginectomy	๗๐.๔	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๔.	Repair of cystocele and rectocele	๗๐.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๕.	Repair of cystocele	๗๐.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๖.	Repair of cystocele/urethrocele: Anterior colporrhaphy	๗๐.๕	ครั้ง	
๗.	Repair of rectocele	๗๐.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๘.	Vaginal reconstruction	๗๐.๖	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๙.	Suture of laceration of vagina: Repair of fornix	๗๐.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๐.	Repair of rectovaginal fistula	๗๐.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Repair of other fistula of vagina	๗๐.๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Hymenorrhaphy	๗๐.๘	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Obliteration of vaginal vault: LeFort operation	๗๐.๘	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
Operations on vulva and perineum		๗๑๓		
๑.	Marsupialization of Bartholin's gland (cyst)	๗๑๓.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒.	Excision or other destruction of Bartholin's mass	๗๑๓.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Cauterization of condyloma	๗๑๓.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔.	Female circumcision	๗๑๓.๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๕.	Radical vulvectomy	๗๑๓.๕	ครั้ง	๓๔,๐๐๐.๐๐
๖.	Suture of laceration of vulva or perineum	๗๑๓.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๗.	Anterior-posterior repair of perineum	๗๑๓.๘	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๘.	Posterior repair of perineum	๗๑๓.๘	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
OBSTETRICAL PROCEDURES				
Cesarean section and removal of fetus		๗๑๔		
๑.	Classical cesarean section	๗๑๔	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒.	Low cervical cesarean section	๗๑๔.๑	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM				
Operation on facial bones and joints		๗๑๖		
๑.	Sequestrectomy of facial bone	๗๑๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒.	Biopsy of facial bone	๗๑๖.๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓.	Local excision or destruction of lesion of facial bone	๗๑๖.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔.	Hemimandibulectomy	๗๑๖.๓	ครั้ง	๓๕,๕๐๐.๐๐
๕.	Hemimaxillectomy (with bone graft or prothesis)	๗๑๖.๔	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีนทว.ศิริราชทันตแพทย์..... -๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.	Total mandibulectomy with synchronous reconstruction	๗๖.๔	ครั้ง	๒๑,๐๐๐.๐๐
๗.	Total ostectomy of other facial bone with synchronous reconstruction	๗๖.๔	ครั้ง	๒๒,๐๐๐.๐๐
๘.	Temporomandibular arthroplasty	๗๖.๕	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๙.	Closed osteoplasty (osteotomy) of mandibular ramus	๗๖.๖	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Open osteoplasty (osteotomy) of mandibular ramus	๗๖.๖	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๑๑.	Osteoplasty (osteotomy) of body of mandible	๗๖.๖	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Segmental or subapical osteotomy	๗๖.๖	ครั้ง	๑๓,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Segmental osteoplasty (osteotomy) of maxilla	๗๖.๗	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๔.	Total osteoplasty (osteotomy) of maxilla	๗๖.๗	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Reduction genioplasty	๗๖.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๖.	Augmentation genioplasty	๗๖.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๗.	Closed reduction of malar and zygomatic fracture	๗๖.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๘.	Open reduction of malar and zygomatic fracture	๗๖.๗	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๙.	Closed reduction of maxillary fracture	๗๖.๗	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๐.	Open reduction of maxillary fracture	๗๖.๗	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒๑.	Closed reduction of mandibular fracture	๗๖.๘	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๒.	Open reduction of mandibular fracture	๗๖.๘	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๒๓.	Open reduction of alveolar fracture	๗๖.๘	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๒๔.	Open reduction of orbit rim or wall	๗๖.๘	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๕.	Bone graft to facial bone	๗๖.๙	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๖.	Insertion of synthetic implant in facial bone	๗๖๖.๙	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒๗.	Closed reduction of temporomandibular dislocation	๗๗๙.๐๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๘.	Open reduction of temporomandibular dislocation	๗๖๖.๙	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒๙.	Removal of internal fixation device from facial bone	๗๗๙.	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
Incision, excision, and division of other bones		๗๗๙.		
๑.	Sequestrectomy	๗๗๙.๑	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๒.	Wedge osteotomy	๗๗๙.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓.	Biopsy of bone	๗๗๙.๔	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๔.	Bunionectomy with soft tissue correction and osteotomy of the first metatarsal	๗๗๙.๕	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕.	Rib resection	๗๗๙.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖.	Local excision of lesion or tissue of bone, clavicle	๗๗๙.๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๗.	Local excision of lesion or tissue of bone, humerus	๗๗๙.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๘.	Local excision of lesion or tissue of bone, femur	๗๗๙.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๙.	Local excision of lesion or tissue of bone, patella	๗๗๙.๗	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Local excision of lesion or tissue of bone, tibia and fibula	๗๗๙.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Local excision of lesion or tissue of bone, tarsals and metatarsals	๗๗๙.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๒.	Local excision of lesion or tissue of bone, phalanges (of foot) (of hand)	๗๗๙.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๓.	Local excision of lesion or tissue of bone, pelvic bones	๗๗๙.๗	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๔.	Excision of bone for graft	๗๗.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๕.	Condylectomy	๗๗.๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Other operation on bones, except facial bones		๗๘		
๑.	Bone graft (autogenous) (heterogenous), humerus	๗๘	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒.	Bone graft (autogenous) (heterogenous), radius and ulna	๗๘	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓.	Bone graft (autogenous) (heterogenous), femur	๗๘.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๔.	Bone graft (autogenous) (heterogenous), tibia and fibula	๗๘.๓	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๕.	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, clavicle	๗๘.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๖.	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, humerus	๗๘.๓	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๗.	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, radius and ulna	๗๘.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๘.	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, femur	๗๘.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๙.	Application of external fixation device, humerus	๗๘.๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๐.	Application of external fixation device, radius and ulna	๗๘.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๑.	Application of external fixation device, femur	๗๘.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	Application of external fixation device, tibia and fibula	๗๘.๒	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๓.	Application of external fixation device, pelvic bones	๗๘.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๔.	Application of external fixation device, phalangs (of foot) (of hand)	๗๘.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๕.	Epiphyseal stapling, femur	๗๘.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๖.	Limb lengthening procedures, femur	๗๘.๔	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๓๗.	Removal of external fixator device, humerus	๗๘.๖	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓๘.	Removal of internal fixator device, humerus	๗๘.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๓๙.	Removal of external fixator device, radius and ulna	๗๘.๖	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔๐.	Removal of internal fixator device, radius and ulna	๗๘.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔๑.	Removal of internal fixator device, carpals and metacarpals	๗๘.๖	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔๒.	Removal of internal fixator device, femur	๗๘.๗	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๔๓.	Removal of internal fixator device, patella	๗๘.๗	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๔๔.	Removal of external fixator device, tibia and fibula	๗๘.๗	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔๕.	Removal of internal fixator device, tibia and fibula	๗๘.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔๖.	Removal of internal fixator device, tarsals and metatarsals	๗๘.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔๗.	Removal of internal fixator device, phalanges (of foot) (of hand)	๗๘.๗	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๔๘.	Removal of internal fixator device, vertebrae	๗๘.๗	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
Reduction of fracture and dislocation		๗๙.		
๑	Closed reduction of fracture without internal fixation, humerus	๗๙.	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒	Closed reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	๗๙.	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓	Closed reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	๗๙.	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	๗๙.	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามหรือ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕	Closed reduction of fracture without internal fixation, femur	๗๗.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖	Closed reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	๗๗.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๗	Closed reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	๗๗.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๘	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	๗๗.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๙	Closed reduction of fracture with internal fixation, humerus	๗๗.๑	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๐	Closed reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	๗๗.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๑	Closed reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	๗๗.๑	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๒	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	๗๗.๑	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๓	Closed reduction of fracture with internal fixation, femur	๗๗.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๔	Closed reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	๗๗.๒	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๕	Closed reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	๗๗.๒	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๑๖	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	๗๗.๒	ครั้ง	๔,๕๐๐.๐๐
๑๗	Open reduction of fracture without internal fixation, humerus	๗๗.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๘	Open reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	๗๗.๒	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๑๙	Open reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	๗๗.๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๐	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	๗๗.๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๑	Open reduction of fracture without internal fixation, femur	๗๗.๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๒	Open reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	๗๗.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๓	Open reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	๗๗.๓	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒๔	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	๗๗.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๕	Open reduction of fracture with internal fixation, humerus	๗๗.๓	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๒๖	Open reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	๗๗.๓	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๒๗	Open reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	๗๗.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๒๘	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	๗๗.๓	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๒๙	Open reduction of fracture with internal fixation, femoral condyle	๗๗.๔	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๓๐	Open reduction of fracture with internal fixation, femur	๗๗.๔	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๓๑	Open reduction of fracture with internal fixation, neck of femur	๗๗.๔	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๓๒	Open reduction of fracture with internal fixation, malleolar	๗๗.๔	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓๓	Open reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	๗๗.๔	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๓๔	Open reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	๗๗.๔	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	๗๗.๔	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๓๖	Open reduction of fracture with internal fixation, clavicle	๗๗.๔	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, patella	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๘,๕๐๐.๐๐
๓๘	Closed reduction of separated epiphysis, humerus	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๔,๕๐๐.๐๐
๓๙	Closed reduction of separated epiphysis, radius and ulna	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๔,๐๐๐.๐๐
๔๐	Closed reduction of separated epiphysis, femur	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๔,๕๐๐.๐๐
๔๑	Closed reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๔,๕๐๐.๐๐
๔๒	Open reduction of separated epiphysis, humerus	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๑๐,๐๐๐.๐๐
๔๓	Open reduction of separated epiphysis, radius and ulna	๗๗.๕	ศัลยกรรม	๑๐,๐๐๐.๐๐
๔๔	Open reduction of separated epiphysis, femur	๗๗.๖	ศัลยกรรม	๑๐,๐๐๐.๐๐
๔๕	Open reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	๗๗.๖	ศัลยกรรม	๙,๕๐๐.๐๐
๔๖	Debridement of compound fracture, humerus	๗๗.๖	ศัลยกรรม	๔,๕๐๐.๐๐
๔๗	Debridement of compound fracture, radius and ulna	๗๗.๖	ศัลยกรรม	๔,๕๐๐.๐๐
๔๘	Debridement of compound fracture, carpals and metacarpals	๗๗.๖	ศัลยกรรม	๕,๐๐๐.๐๐
๔๙	Debridement of compound fracture, phalanges of hand	๗๗.๖	ศัลยกรรม	๓,๕๐๐.๐๐
๕๐	Debridement of compound fracture, femur	๗๗.๗	ศัลยกรรม	๔,๐๐๐.๐๐
๕๑	Debridement of compound fracture, tibia and fibula	๗๗.๗	ศัลยกรรม	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒	Debridement of compound fracture, tarsals and metatarsals	๗๗.๗	ศัลยกรรม	๔,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
ผู้มีอำนาจสั่งใช้ทั้งหมด..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕๓	Debridement of compound fracture, phalanges of foot	๗๙.๗	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๔	Closed reduction of dislocation of shoulder	๗๙.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๕	Closed reduction of dislocation of elbow	๗๙.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๖	Closed reduction of dislocation of wrist	๗๙.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๗	Closed reduction of dislocation of hand and finger	๗๙.๗	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๘	Closed reduction of dislocation of hip	๗๙.๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕๙	Closed reduction of dislocation of knee	๗๙.๘	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖๐	Closed reduction of dislocation of ankle	๗๙.๘	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖๑	Closed reduction of dislocation of foot and toe	๗๙.๘	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖๒	Open reduction of dislocation of shoulder	๗๙.๘	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๖๓	Open reduction of dislocation of elbow	๗๙.๘	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๖๔	Open reduction of dislocation of wrist	๗๙.๘	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๖๕	Open reduction of dislocation of hand and finger	๗๙.๘	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๖๖	Open reduction of dislocation of hip	๗๙.๙	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๖๗	Open reduction of dislocation of knee	๗๙.๙	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๖๘	Open reduction of dislocation of ankle	๗๙.๙	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๖๙	Open reduction of dislocation of foot and toe	๗๙.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
Incision and excision of joint structures		๘๐		
๑	Arthroscopy, shoulder	๘๐.๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒	Arthroscopy, elbow	๘๐.๓	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๓	Arthroscopy, knee	๘๐.๒	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔	Arthroscopy, shoulder	๘๐.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๕	Arthroscopy, knee	๘๐.๓	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๖	Aspiration biopsy of joint structure	๘๐.๓ (๑-๙)	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๗	Discectomy	๘๐.๕	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๘	Excision of meniscus of knee	๘๐.๖	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๙	Synovectomy, carpals and metacarpals	๘๐.๗	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๐	Synovectomy, knee	๘๐.๘	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๑๑	Synovectomy, tarsals and metatarsals	๘๐.๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๒	Synovectomy, phalanges of foot	๘๐.๘	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
Repair and plastic operations on joint structures		๘๑		
๑	Craniocervical fusion by anterior, transoral, or posterior technique	๘๑	ครั้ง	๑๗,๐๐๐.๐๐
๒	Harrington rod fixation for fracture spine	๘๑	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๓	Pedicular screws fixation of spine	๘๑	ครั้ง	๑๕,๕๐๐.๐๐
๔	Arthrodesis of C๖ level or below anterior (interbody) technique	๘๑	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๕	Arthrodesis of C๖ level or below anterolateral technique	๘๑	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๖	Arthrodesis of C๖ level or below posterior (interbody) technique	๘๑	ครั้ง	๑๗,๐๐๐.๐๐
๗	Arthrodesis of C๖ level or below posterior technique	๘๑	ครั้ง	๑๗,๐๐๐.๐๐
๘	Lumbar and lumbosacral fusion, posterior technique	๘๑.๑	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๙	Ankle fusion	๘๑.๑	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๐	Arthrodesis of hip	๘๑.๒	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๑	Arthrodesis of knee	๘๑.๒	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๒	Arthrodesis of shoulder	๘๑.๒	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๓	Arthrodesis of elbow	๘๑.๒	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๔	Interphalangeal fusion	๘๑.๓	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๕	ACL reconstruction	๘๑.๕	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๖	PCL reconstruction	๘๑.๕	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๑๗	Open reduction with screw fixation for PCL avulsion	๘๑.๕	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๑๘	Total hip replacement	๘๑.๕	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๙	Femoral head replacement (hemiarthroplasty)	๘๑.๕	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๒๐	Bipolar endoprosthesis	๘๑.๕	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๒๑	Total knee replacement	๘๑.๕	ครั้ง	๑๘,๐๐๐.๐๐
๒๒	Total ankle replacement	๘๑.๖	ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๒๓	Total shoulder replacement	๘๑.๘	ครั้ง	๑๑,๕๐๐.๐๐
๒๔	Suture of capsule or ligament of upper extremity	๘๑.๙	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๕	Suture of capsule or ligament of ankle and foot	๘๑.๙	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
Operations on muscle, tendon, and fascia of hand		๘๒		
๑	Removal of rice bodies in tendon sheath of hand	๘๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒	Bursotomy of hand	๘๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๓	Excision of lesion of tendon sheath of hand	๘๒.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๔	Suture of tendon sheath of hand	๘๒.๔	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕	Delayed suture of flexor tendon of hand	๘๒.๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๖	Suture of muscle or fascia of hand	๘๒.๕	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖.....
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖.....
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖.....

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗	Reattachment of tendon of hand	๘๒.๕	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๘	Digital transfer to act as thumb	๘๒.๖	ครั้ง	๓๑,๕๐๐.๐๐
๙	Plastic operation on hand with graft of muscle or fascia	๘๒.๗	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๑๐	Repair of cleft hand	๘๒.๘	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
Operations on muscle, tendon, fascia, and bursa, except hand		๘๓		
๑	Removal of rice bodies from tendon sheath	๘๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๒	Fasciotomy	๘๓.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓	Release of Volkmann's contracture by fasciotomy	๘๓.๑	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔	Muscle release	๘๓.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕	Division of muscle for torticollis	๘๓.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖	myotomy for thoracic outlet decompression	๘๓.๒	ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
๗	Biopsy of soft tissue	๘๓.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๘	Excision of ganglion of tendon sheath, except of hand	๘๓.๓	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๙	Excision of lesion of muscle	๘๓.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๐	Excision of Baker's cyst	๘๓.๔	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๑	Excision of tendon for graft	๘๓.๔	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๒	Excision of muscle or fascia for graft	๘๓.๔	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๓	Scalenectomy	๘๓.๕	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๔	Bursectomy	๘๓.๕	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๕	Suture of tendon sheath	๘๓.๖	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๖	Rotator cuff repair	๘๓.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๗	Achillorrhaphy	๘๓.๖	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๘	Advancement of tendon	๘๓.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๙	Recession of tendon	๘๓.๗	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๒๐	Reattachment of tendon	๘๓.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒๑	Reattachment of muscle	๘๓.๗	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒๒	Tendon transfer or transplantation	๘๓.๘	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒๓	Tendon graft	๘๓.๘	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒๔	Graft of muscle or fascia	๘๓.๘	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๒๕	Tendon pulley reconstruction	๘๓.๘	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๖	Release of clubfoot	๘๓.๘	ครั้ง	๗,๐๐๐.๐๐
๒๗	Teno achillis lengthening	๘๓.๙	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๘	Myotenoplasty	๘๓.๙	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
Other procedures on musculoskeletal system		๘๔		
๑	Amputation and disarticulation of finger	๘๔	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒	Amputation and disarticulation of thumb	๘๔	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓	Amputation through hand	๘๔	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔	Disarticulation of wrist	๘๔	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๕	Forearm amputation	๘๔.๑	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๖	Disarticulation of elbow	๘๔.๑	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๗	Upper arm amputation	๘๔.๑	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๘	Disarticulation of shoulder	๘๔.๑	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๙	Amputation of toe	๘๔.๑	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๑๐	Amputation through metatarsophalangeal joint	๘๔.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๑	Ray amputation of foot (disarticulation of the metatarsal head of the toe extending)	๘๔.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๒	Amputation through foot	๘๔.๑	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๑๓	Disarticulation of ankle	๘๔.๑	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๔	Amputation below knee	๘๔.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๕	Disarticulation of knee	๘๔.๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๖	Amputation above knee	๘๔.๒	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๗	Disarticulation of hip	๘๔.๒	ครั้ง	๑๓,๐๐๐.๐๐
๑๘	Reamputation of stump	๘๔.๓	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๑๙	Secondary closure of stump	๘๔.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒๐	Trimming of stump	๘๔.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
Reattachment of finger or extremity				
๑	Thumb reattachment	๘๔.๒	ครั้ง	๒๑,๕๐๐.๐๐
๒	Finger reattachment	๘๔.๒	ครั้ง	๒๓,๐๐๐.๐๐
๓	Forearm, wrist, or hand reattachment	๘๔.๒	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๔	Upper arm reattachment	๘๔.๒	ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
OPERATIONS ON THE INTEGUMENTARY SYSTEM				
Operation on the breast		๘๕		
๑	Open biopsy of breast	๘๕.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒	Local excision of lesion of breast	๘๕.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๓	Resection of quadrant of breast	๘๕.๒	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๔	Excision of ectopic breast tissue	๘๕.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๕	Excision of nipple	๘๕.๓	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๖	Unilateral reduction mammoplasty	๘๕.๓	ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗	Bilateral reduction mammoplasty	๘๕.๓	ครั้ง	๒๐,๕๐๐.๐๐
๘	Removal of breast tissue with preservation of skin and nipple	๘๕.๓	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๙	Unilateral simple mastectomy	๘๕.๔	ครั้ง	๙,๕๐๐.๐๐
๑๐	Bilateral simple mastectomy	๘๕.๔	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๑	modified radical mastectomy	๘๕.๔	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๑๒	unilateral radical mastectomy	๘๕.๕	ครั้ง	๑๖,๕๐๐.๐๐
๑๓	Augmentation mammoplasty	๘๕.๕(๐-๔)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๔	Mastopexy	๘๕.๖	ครั้ง	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๕	Total reconstruction of breast	๘๕.๗	ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๑๖	Suture of laceration	๘๕.๘	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๗	Split-thickness graft to breast	๘๕.๘	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๘	Full-thickness skin graft to breast	๘๕.๘	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๑๙	Pedical graft to breast	๘๕.๘	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๐	Muscle flap graft to breast	๘๕.๙	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๑	Revision of implant of breast	๘๕.๙	ครั้ง	๑๒,๕๐๐.๐๐
๒๒	Removal of breast tissue expander	๘๖	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
Operations on skin and subcutaneous tissue		๘๖		
๑	Incision of pilonidal sinus or cyst	๘๖	ครั้ง	๑,๖๐๐.๐๐
๒	Incision and drainage of skin and subcutaneous tissue	๘๖	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๓	Incision with removal of foreign body from skin and subcutaneous tissue	๘๖	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔	Removal of tissue expander(s) from skin or soft tissue other than breast tissue	๘๖.๑	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕	Escharotomy	๘๖.๑	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖	Biopsy of skin and subcutaneous tissue	๘๖.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๗	Excision of pilonidal cyst or sinus	๘๖.๒	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๘	Excisional debridement of wound, infection, or burn	๘๖.๒	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๙	Tangential excision of burn	๘๖.๒	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๑๐	Removal of nail, nail bad, or nail fold	๘๖.๒	ครั้ง	๑,๖๐๐.๐๐
๑๑	Dermabrasion	๘๖.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๒	Ligation of dermal appendage	๘๖.๓	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๑๓	Debridement of nail, nail bad, or nail fold	๘๖.๓	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๑๔	Scrub burn	๘๖.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๕	Destruction of skin by laser beam	๘๖.๓	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๖	Wide excision of skin lesion involving underlying or adjacent structure	๘๖.๔	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๑๗	Replantation of scalp	๘๖.๕	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๑๘	Closure of skin lesion and subcutaneous tissue	๘๖.๖	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๑๙	Split-thickness skin graft	๘๖.๖	ครั้ง	๓,๕๐๐.๐๐
๒๐	Full-thickness skin graft to hand	๘๖.๖	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๑	Full-thickness skin graft to other sites	๘๖.๖	ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๒๒	Cutting and preparation of pedicle grafts or flaps	๘๖.๗	ครั้ง	๗,๕๐๐.๐๐
๒๓	Advancement of pedicle graft	๘๖.๗	ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๒๔	Attachment of pedicle or flap grafts to hand	๘๖.๗	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒๕	Attachment of pedicle or flap grafts to other sites	๘๖.๗	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๒๖	Revision of pedicle or flap graft	๘๖.๘	ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๗	Repair for facial weakness	๘๖.๘	ครั้ง	๘,๕๐๐.๐๐
๒๘	Face lift	๘๖.๘	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๒๙	Liposuction	๘๖.๘	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๓๐	Reduction of adipose tissue of abdominal wall (pendulous)	๘๖.๘	ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๓๑	Relaxation of scar or web contracture of skin	๘๖.๘	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๓๒	Z-plasty of skin	๘๖.๘	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓๓	Correction of syndactyly	๘๖.๙	ครั้ง	๕,๕๐๐.๐๐
๓๔	Repair of facial wound	๘๖.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓๕	Scar revision	๘๖.๙	ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๓๖	Insertion of tissue expander	๘๖.๙	ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
MISCELLANEOUS DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PROCEDURES				
Diagnostic Radiology		๘๗		
๑	Intraoperative cholangiogram	๘๗.๕	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒	Intraoperative intravenous pyelogram	๘๗.๗	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๓	Intraoperative retrograde pyelogram	๘๗.๗	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๔	Intraoperative retrograde cystourethrogram	๘๗.๘	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
Physical therapy, respiratory therapy, rehabilitation, and related procedures		๙๓		
๑	Skeletal traction	๙๓.๔	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๒	Adhesive tape traction	๙๓.๕	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
Nonoperative removal of foreign body or calculus		๙๗		
๑	Removal of intraluminal foreign body from mouth without incision	๙๘	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๒	Removal of intraluminal foreign body from esophagus without incision	๙๘	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	ICD-๙ CM	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓	Removal of intraluminal foreign body from ear without incision	๘๘.๑	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔	Removal of intraluminal foreign body from nose without incision	๘๘.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๕	Removal of intraluminal foreign body from pharynx without incision	๘๘.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖	Removal of intraluminal foreign body from larynx without incision	๘๘.๑	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๗	Removal of intraluminal foreign body from trachea and bronchus without incision	๘๘.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๘	Removal of intraluminal foreign body from urethra without incision	๘๘.๒	ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๒ อัตราค่าบริการทางการแพทย์

ค่าบริการทางการแพทย์ แบ่งเป็น ๒ ส่วน

- ค่าบริการพยาบาลทั่วไป และ ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU คือ การพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่าย เป็นรายวัน ซึ่งครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา การให้ยา การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ การเจาะเลือด การให้เลือด การให้สารละลายทางเส้นเลือด การดูแลท่อ และสารระบาย การดูดเสมหะ การส่งตรวจ การดูแลและปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ การขีดตัว การอาบน้ำเด็กแรกเกิด การให้อาหารผ่านทางสายยาง การพลิกตัวผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เป็นต้น ในกรณีนี้ ราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์/วัสดุพื้นฐานทุกอย่าง เช่น เข็ม และ Syringes แล้ว และการคิดค่าบริการให้คิดสอดคล้องกับการคิดจำนวนวันนอน

- ค่าบริการกิจกรรมพิเศษที่นอกเหนือจากค่าบริการพื้นฐาน เช่น การทำแผล การสวนปัสสาวะ เป็นต้น ในการคิดค่าบริการให้รวมถึงค่าชุดเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐาน และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑. ทั่วไป			
๑.๑	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD)	วัน	๑,๐๐๐.๐๐
๑.๒	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (Semi ICU)	วัน	๑,๕๐๐.๐๐
๑.๓	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (ICU)	วัน	๒,๓๐๐.๐๐
๑.๔	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	ครั้ง	๕๐.๐๐
๑.๕	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ (สำหรับนิสิตและบุคลากรมหาวิทยาลัยพะเยา)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๑.๖	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๑.๗	ค่าบริการทั่วไปทางการแพทย์ (IPD)	วัน	๒๕๐.๐๐
๑.๘	ค่าบริการแพทย์เฉพาะทาง (IPD)	วัน	๓๐๐.๐๐
๑.๙	ค่าบริการเชิงรุกเยี่ยมบ้าน (Home visit)	ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๒. ค่า หู คอ จมูก			
๒.๑	การล้างตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง/ ข้าง	๑๗๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๖๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
วันที่บังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒.๒	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๒.๓	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง/ ข้าง	๓๐๐.๐๐
๒.๔	ค่าล้างจมูก	ครั้ง/ ข้าง	๓๘๐.๐๐
๓. ทางเดินหายใจ			
๓.๑	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way) (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (Visit)	๒๕๐.๐๐
๓.๒	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (Visit)	๕๐๐.๐๐
๓.๓	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง (visit)	๙๐.๐๐
๔. ทางเดินอาหาร			
๔.๑	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๔.๒	การให้อาหารทางสายยาง (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๔.๓	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
๔.๔	การตรวจทางทวารหนัก	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๔.๕	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือ	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕. ระบบทางเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์			
๕.๑	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๒	การสวนปัสสาวะคาสาย (รวมสายสวนและถุงปัสสาวะ)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๕.๓	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๕.๔	การตรวจภายใน	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๕.๕	การสวนล้างช่องคลอด	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
๕.๖	การอบไฟ Perinium	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๖. ระบบอื่นๆ (เช่นผิวหนัง)/หลายระบบ			
๖.๑	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	๑๒๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๐๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.๒	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	๒๐๐.๐๐
๖.๓	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๓๕ นาที)	แผล	๕๐๐.๐๐
๖.๔	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ครั้ง	๘๐.๐๐
๖.๖	การฉีดยา IV	เข็ม	๗๐.๐๐
๖.๗	การฉีดยา IM	เข็ม	๔๐.๐๐
๖.๘	การฉีดยาใต้ผิวหนัง	เข็ม	๔๐.๐๐
๖.๙	การฉีดยาเคมีบำบัด	ครั้ง	๘๕๐.๐๐
๖.๑๐	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๖.๑๑	การเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
๗. อื่นๆ เช่นการแนะนำ จิตวิทยา			
๗.๑	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (< ๓๐ นาที)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๗.๒	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล (≥ ๓๐ นาที)	ครั้ง	๒๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีขอบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
อัตราค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ ภายในห้องผ่าตัด			
๑.	การตรวจสวนหัวใจในหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ	ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๒.	การขยายหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วยบอลลูนร่วมกับการใส่ขดลวด	บาท/ครั้ง/ราย	๑๓,๘๐๐.๐๐
๓.	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจผ่านสายสวนหัวใจด้วยคลื่นวิทยุ	บาท/ครั้ง/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๔.	การสกัดกันทางลัดกระแสไฟฟ้าด้วยคลื่นความถี่สูง	บาท/ครั้ง/ราย	๑๖,๒๕๐.๐๐
๕.	การตรวจสวนหัวใจห้องด้านขวา	บาท/ครั้ง/ราย	๖,๕๐๐.๐๐
๖.	การตรวจสวนหัวใจห้องด้านซ้าย	บาท/ครั้ง/ราย	๖,๕๐๐.๐๐
๗.	การขยายเส้นโมตรัสด้วยลูกโป่ง	บาท/ครั้ง/ราย	๑๓,๘๐๐.๐๐
๘.	การขยายเส้นพัลโมนารีด้วยลูกโป่ง	บาท/ครั้ง/ราย	๑๓,๘๐๐.๐๐
๙.	การปิดรูรั่วระหว่างผนังกันห้องหัวใจด้านบนโดยใช้อุปกรณ์	บาท/ครั้ง/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๐.	การอุดกันหลอดเลือดขนาดใหญ่โดยใช้อุปกรณ์	บาท/ครั้ง/ราย	๑๓,๘๐๐.๐๐
๑๑.	การใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (รวมอุปกรณ์)	บาท/ครั้ง/ราย	๖,๖๐๐.๐๐
๑๒.	การใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจห้องเดียวชนิดพิเศษ (รวมอุปกรณ์)	บาท/ครั้ง/ราย	๖,๖๐๐.๐๐
๑๓.	การใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิด ๒ ห้อง (รวมอุปกรณ์)	บาท/ครั้ง/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๔.	การผ่าตัดแก้ไขเครื่องกระตุ้นหัวใจ	บาท/ครั้ง/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๕.	การขยายหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วยหัตถกรอ	บาท/ครั้ง/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๖.	การขยายหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วยเลเซอร์	บาท/ครั้ง/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๗.	การตรวจหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วยคลื่นสะท้อนความถี่สูง	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๑๘.	การใช้ห้องปฏิบัติการเพื่อให้ยาในหัวใจฝั่งหลอดเลือดหัวใจ	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๒๘๐.๐๐
๑๙.	การตัดชิ้นเนื้อจากผนังหัวใจ	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๒๐.	การตรวจและขยายเส้นหัวใจเออร์ติกด้วยลูกโป่ง	บาท/ครั้ง/ราย	๑๓,๘๐๐.๐๐
๒๑.	การขยายหลอดเลือดแดงและร่วมกับการขยายด้วยขดลวด	บาท/ครั้ง/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒๒.	การรักษาภาวะหัวใจเต้นไม่เป็นจังหวะผ่านสายสวนหัวใจ โดยใช้สนามแม่เหล็กไฟฟ้า	บาท/ครั้ง/ราย	๒๖,๕๐๐.๐๐
๒๓.	การใส่เครื่องกระตุ้นช็อคหัวใจ ไม่รวมอุปกรณ์	บาท/ครั้ง/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๒๔.	การตรวจและสายขดลวดอุดกันหลอดเลือด	บาท/ครั้ง/ราย	๑๐,๕๐๐.๐๐
๒๕.	การขยายผนังกันห้องหัวใจด้วยลูกโป่ง	บาท/ครั้ง/ราย	๑๐,๕๐๐.๐๐
๒๖.	การปิดรูรั่วระหว่างผนังกันห้องหัวใจด้านล่างโดยใช้อุปกรณ์	บาท/ครั้ง/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๗.	การรักษาหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจผ่านสายสวนชนิดขั้วซ้อน	บาท/ครั้ง/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๒๘.	การขยายหลอดเลือดแดงที่ขาด้วยลูกโป่งผ่านสายสวนชนิดขั้วซ้อน	บาท/ครั้ง/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๙.	การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิด CRT-P/CR-D	บาท/ครั้ง/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๓๐.	การตรวจสวนหัวใจห้องด้านซ้ายและด้านขวา	บาท/ครั้ง/ราย	๑๓,๐๐๐.๐๐
๓๑.	การผ่าตัดนำสายเครื่องกระตุ้นออกจากร่างกาย	บาท/ครั้ง/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๓๒.	การผ่าตัดใส่สายเครื่องกระตุ้นหัวใจใหม่	บาท/ครั้ง/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๓๓.	การตรวจหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วยคลื่นแสงสีแดง	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๔.	การตรวจอัตราการใช้พลังงานหลอดเลือดสร้างในหลอดเลือดหัวใจ	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๕.	การขยายหลอดเลือดสมองนอกกะโหลกศีรษะ	บาท/ครั้ง/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๖.	การใส่สายสวนบอลูนหลอดเลือดแดงเออร์ตาเพื่อพองระบบไหลเวียน	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๗.	การใส่สายสวนหลอดเลือดแดงเออร์ตาและหลอดเลือดดำเพื่อพองระบบไหลเวียนร่วมกับการใช้บีมป์	บาท/ครั้ง/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๓๘.	การตรวจสารที่บ่งชี้หลอดเลือดแดงส่วนต่างๆของร่างกาย	บาท/ครั้ง/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
หัตถการชนิดไม่คุกคามของหน่วยตรวจพิเศษหัวใจและหลอดเลือด			
๓๙.	การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (Echocardiography)	บาท/ครั้ง/ราย	๗๒๐.๐๐
๔๐.	การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงผ่านหลอดอาหาร (Transesophageal Echocardiography)	บาท/ครั้ง/ราย	๑,๐๐๐.๐๐
๔๑.	การตรวจหัวใจทารกในครรภ์ด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Fetal Echocardiography)	บาท/ครั้ง/ราย	๑,๐๐๐.๐๐
๔๒.	การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงในเด็ก (Pediatric Echocardiography)	บาท/ครั้ง/ราย	๗๒๐.๐๐
๔๓.	การตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการออกกำลังกายโดยใช้สายพานเลื่อน (Exercise stress test)	บาท/ครั้ง/ราย	๗๒๐.๐๐
๔๔.	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electro cardiogram)	บาท/ครั้ง/ราย	๑๐๐.๐๐
๔๕.	การตรวจภาวะตีบตันของหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Ankle brachial index)	บาท/ครั้ง/ราย	๑๐๐.๐๐
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด			
Adult Reconstructive surgery			
๔๖.	Unicondylar knee Arthroplasty	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๔๗.	High tibial osteotomy	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๔๘.	Revision knee Arthroplasty (partial)	บาท/ราย	๓๒,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕๙.	Revision knee Arthroplasty (total)	บาท/ราย	๓๘,๐๐๐.๐๐
๕๐.	Revision hip Arthroplasty (partial)	บาท/ราย	๓๖,๐๐๐.๐๐
๕๑.	Revision hip Arthroplasty (total)	บาท/ราย	๔๐,๐๐๐.๐๐
๕๒.	Hemiarthroplasty	บาท/ราย	๓๕,๖๐๐.๐๐
๕๓.	Total hip arthroplasty	บาท/ราย	๓๗,๖๐๐.๐๐
๕๔.	Total knee arthroplasty	บาท/ราย	๓๗,๖๐๐.๐๐
Foot & Ankle			
๕๕.	Arthroscopic debridement	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๕๖.	Arthroscopic + ligament reconstruction	บาท/ราย	๓๖,๐๐๐.๐๐
๕๗.	Arthroscopic osteophyte removal	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕๘.	Arthroscopic + cartilage repair	บาท/ราย	๓๕,๐๐๐.๐๐
๕๙.	Ankle Arthrodesis	บาท/ราย	๑๒,๖๐๐.๐๐
๖๐.	Triple Arthrodesis	บาท/ราย	๓๖,๐๐๐.๐๐
๖๑.	Tendon transfer of foot & ankle	บาท/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๖๒.	Tendon transfer complex	บาท/ราย	๑๕,๓๐๐.๐๐
๖๓.	Ankle osteotomy	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๖๔.	Hallux valgus repair	บาท/ราย	๑๒,๖๐๐.๐๐
๖๕.	Hammer toe repair	บาท/ราย	๑๒,๖๐๐.๐๐
๖๖.	Hallux valgus repair + Hammer toe repair	บาท/ราย	๑๕,๓๐๐.๐๐
๖๗.	Repair nonunion	บาท/ราย	๑๑,๘๐๐.๐๐
๖๘.	Tibia reconstruction	บาท/ราย	๑๑,๘๐๐.๐๐
๖๙.	Club foot correction	บาท/ราย	๑๒,๖๐๐.๐๐
Hand			
๗๐.	Tenosynovectomy	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๗๑.	Elbow arthroscopy	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๗๒.	1 st stage flexor tendon reconstruction	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๗๓.	Fusion interphalangeal joint	บาท/ราย	๔,๘๐๐.๐๐
๗๔.	Tennis elbow debridement	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๗๕.	Tendon repair of finger	บาท/ราย	๔,๘๐๐.๐๐
๗๖.	Scaphoid fracture ORIF with Screw	บาท/ราย	๘,๖๐๐.๐๐
๗๗.	Vascularized bone graft + screw scaphoid	บาท/ราย	๓๕,๐๐๐.๐๐
๗๘.	Synovectomy of elbow joint	บาท/ราย	๕,๖๐๐.๐๐
๗๙.	Fusion Wrist	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	- ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๘๐.	Peripheral nerve repair	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๘๑.	Tendon transfer of finger	บาท/ราย	๖,๕๐๐.๐๐
๘๒.	Elbow capsulolysis	บาท/ราย	๖,๕๐๐.๐๐
๘๓.	Capsule/ligament suture of elbow joint	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘๔.	Darrach operation/ Sauve Kapandji	บาท/ราย	๖,๕๐๐.๐๐
๘๕.	Nonunion/malunion metacarpal bone & ORIF	บาท/ราย	๖,๘๐๐.๐๐
๘๖.	Dupuytren Fasciotomy/Fasiectomy	บาท/ราย	๓๒,๐๐๐.๐๐
๘๗.	Nerve decompression except CTS	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๘๘.	Regional flap	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๘๙.	Internal fixation of humerus	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๙๐.	Nonunion/malunion phalanx & ORIF	บาท/ราย	๘,๕๐๐.๐๐
๙๑.	Arthroscopic elbow synovectomy	บาท/ราย	๘,๕๐๐.๐๐
๙๒.	Fusion metacarpophalangeal joint	บาท/ราย	๘,๘๐๐.๐๐
๙๓.	Tendon transfer	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐
๙๔.	2 nd stage flexor tendon reconstruction	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐
๙๕.	Darrach operation + tendon transfer.	บาท/ราย	๓๑,๒๐๐.๐๐
๙๖.	Corrective osteotomy humerus & internal fixation	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๙๗.	Nerve graft	บาท/ราย	๓๒,๘๐๐.๐๐
๙๘.	Total elbow replacement	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๙๙.	Removal of Brachial Plexus Tumor	บาท/ราย	๓๗,๖๐๐.๐๐
๑๐๐.	Thoracic outlet decompression	บาท/ราย	๓๗,๖๐๐.๐๐
๑๐๑.	Free flap/Muscle Flap	บาท/ราย	๓๒,๐๐๐.๐๐
๑๐๒.	Decompression trigger finger	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๑๐๓.	Decompression de Quervain	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๑๐๔.	Decompression MCTS	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๑๐๕.	Excision carpal ganglion	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๑๐๖.	Explore Neurotization	บาท/ราย	๓๗,๕๐๐.๐๐
๑๐๗.	Biopsy	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
Pediatric			
๑๐๘.	Cubitus varus correction	บาท/ราย	๙,๐๐๐.๐๐
๑๐๙.	Trigger finger ในเด็ก	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
Oncology			
๑๑๐.	Marginal Resection soft tissue tumor upper extremity	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๑๑๑.	Wide Resection soft tissue tumor upper extremity	บาท/ราย	๑๕,๙๐๐.๐๐
๑๑๒.	Marginal Resection soft tissue tumor lower extremity	บาท/ราย	๙,๕๐๐.๐๐
๑๑๓.	Wide Resection soft tissue tumor lower extremity	บาท/ราย	๑๐,๓๐๐.๐๐
๑๑๔.	Reconstruction of pelvis	บาท/ราย	๑๕,๙๐๐.๐๐
๑๑๕.	Reconstruction of femur	บาท/ราย	๑๘,๓๐๐.๐๐
๑๑๖.	Reconstruction of tibia	บาท/ราย	๑๑,๙๐๐.๐๐
๑๑๗.	Reconstruction of muscle of back + buttock	บาท/ราย	๘,๗๐๐.๐๐
๑๑๘.	Excision lesion of spinal cord	บาท/ราย	๔๓,๙๐๐.๐๐
๑๑๙.	Excision lesion of spinal nerve root	บาท/ราย	๑๗,๕๐๐.๐๐
๑๒๐.	Skin graft (upper extremity)	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๑๒๑.	Skin graft (lower extremity)	บาท/ราย	๔,๗๐๐.๐๐
๑๒๒.	Reconstruction of humerus	บาท/ราย	๙,๕๐๐.๐๐
๑๒๓.	Myoplasty (upper extremity)	บาท/ราย	๒๓,๙๐๐.๐๐
๑๒๔.	Myoplasty (lower extremity)	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๑๒๕.	Excision lesion of vertebra	บาท/ราย	๑๗,๘๐๐.๐๐
๑๒๖.	Resection of tumor	บาท/ราย	๗,๒๐๐.๐๐
Spine			
๑๒๗.	Vertebroplasty ๑ ระดับ	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๒๘.	Vertebroplasty ๒ ระดับ	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๑๒๙.	Vertebroplasty ๓ ระดับ	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๓๐.	Vertebroplasty ๔ ระดับ	บาท/ราย	๒๔,๐๐๐.๐๐
๑๓๑.	Vertebroplasty ๕ ระดับ	บาท/ราย	๒๘,๐๐๐.๐๐
๑๓๒.	Spinal biopsy	บาท/ราย	๔,๘๐๐.๐๐
๑๓๓.	Off spinal implants	บาท/ราย	๘,๗๐๐.๐๐
๑๓๔.	Nerve root block	บาท/ราย	๔,๘๐๐.๐๐
๑๓๕.	Spinal fusion ๑ ระดับ	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๓๖.	Spinal fusion ๒ ระดับ	บาท/ราย	๒๘,๐๐๐.๐๐
๑๓๗.	Spinal laminectomy ๑ ระดับ	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๓๘.	Spinal laminectomy ๒ ระดับ	บาท/ราย	๒๓,๗๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 วิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๓๙.	Discectomy lumbar	บาท/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๑๔๐.	Microdiscectomy lumbar	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๔๑.	Anterior cervical fusion ๓ ระดับ	บาท/ราย	๒๒,๐๐๐.๐๐
Sport			
๑๔๒.	Arthroscopic acromioplasty	บาท/ราย	๙,๐๐๐.๐๐
๑๔๓.	Arthroscopic Bankart Repair	บาท/ราย	๑๕,๓๐๐.๐๐
๑๔๔.	Arthroscopic Rotator Cuff Repair	บาท/ราย	๑๗,๐๐๐.๐๐
๑๔๕.	Arthroscopic PCL Reconstruction	บาท/ราย	๑๗,๐๐๐.๐๐
๑๔๖.	Arthroscopic meniscal repair	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๔๗.	Hip arthroscopy	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๑๔๘.	Hip arthroscopy labral repair	บาท/ราย	๑๔,๐๐๐.๐๐
๑๔๙.	Arthroscopic cartilage repair (knee)	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๕๐.	Arthroscopic ACL reconstruction	บาท/ราย	๑๕,๓๐๐.๐๐
๑๕๑.	Arthroscopic Meniscectomy	บาท/ราย	๗,๒๐๐.๐๐
Trauma			
	- Femur		
๑๕๒.	Closed reduction	บาท/ราย	๓,๕๐๐.๐๐
๑๕๓.	Open reduction	บาท/ราย	๓,๙๐๐.๐๐
๑๕๔.	Apply external fixator	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๑๕๕.	Screw, K wire fixation	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๕๖.	Intramedullary nailing	บาท/ราย	๑๕,๘๐๐.๐๐
๑๕๗.	ORIF with plate and screws	บาท/ราย	๑๐,๒๐๐.๐๐
๑๕๘.	Internal fixation with other implants	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๑๕๙.	Removal of external fixator	บาท/ราย	๒,๗๐๐.๐๐
๑๖๐.	Removal of internal fixator	บาท/ราย	๗,๑๐๐.๐๐
๑๖๑.	Revision of internal fixation	บาท/ราย	๑๔,๒๐๐.๐๐
๑๖๒.	Repair delayed/nonunion	บาท/ราย	๑๓,๔๐๐.๐๐
	- Tibia		
๑๖๓.	Closed reduction	บาท/ราย	๔,๗๐๐.๐๐
๑๖๔.	Open reduction	บาท/ราย	๓,๙๐๐.๐๐
๑๖๕.	Apply external fixator	บาท/ราย	๗,๑๐๐.๐๐
๑๖๖.	Screw, K wire fixation	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๖๗.	Intramedullary nailing	บาท/ราย	๙,๔๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้เมื่อ..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๖๘.	ORIF with plate and screws	บาท/ราย	๗,๑๐๐.๐๐
๑๖๙.	Internal fixation with other implants.	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗๐.	Removal of external fixator	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๑๗๑.	Removal of internal fixator	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๑๗๒.	Revision of internal fixation	บาท/ราย	๑๑,๐๐๐.๐๐
๑๗๓.	Repair delayed/nonunion	บาท/ราย	๘,๖๐๐.๐๐
	- Humerus		
๑๗๔.	Closed reduction	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๑๗๕.	Open reduction	บาท/ราย	๕,๙๐๐.๐๐
๑๗๖.	Apply external fixator	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๑๗๗.	Screw, K wire fixation	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๗๘.	Intramedullary nailing	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๑๗๙.	ORIF with plate and screws	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๑๘๐.	Internal fixation with other implants.	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๑๘๑.	Removal of external fixator	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๑๘๒.	Removal of internal fixator	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๘๓.	Revision of internal fixation	บาท/ราย	๑๓,๔๐๐.๐๐
๑๘๔.	Repair delayed/nonunion	บาท/ราย	๘,๖๐๐.๐๐
	- Forearm		
๑๘๕.	Closed reduction	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๑๘๖.	Open reduction	บาท/ราย	๕,๙๐๐.๐๐
๑๘๗.	Apply external fixator	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๘๘.	Screw, K wire fixation	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๘๙.	Intramedullary nailing	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๙๐.	ORIF with plate and screws	บาท/ราย	๘,๖๐๐.๐๐
๑๙๑.	Internal fixation with other implants	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๑๙๒.	Removal of external fixator	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๑๙๓.	Removal of internal fixator	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๑๙๔.	Revision of internal fixation	บาท/ราย	๑๓,๔๐๐.๐๐
๑๙๕.	Repair delayed/ nonunion	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
	- Ankle		
๑๙๖.	Apply external fixator	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๑๙๗.	ORIF of Monomalleolus	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑๙๘.	ORIF of Bi-malleolus	บาท/ราย	๗,๑๐๐.๐๐
๑๙๙.	ORIF of Tri-malleolus	บาท/ราย	๙,๔๐๐.๐๐
๒๐๐.	Repair delayed/malunion	บาท/ราย	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๐๑.	Revision of internal fixation	บาท/ราย	๗,๙๐๐.๐๐
๒๐๒.	Removal of external fixator	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๐๓.	Removal of internal fixator	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
	- Shoulder		
๒๐๔.	Closed reduction	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๐๕.	Open reduction	บาท/ราย	๓,๙๐๐.๐๐
	- Elbow		
๒๐๖.	Closed reduction	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๐๗.	Open reduction	บาท/ราย	๓,๙๐๐.๐๐
	- Hip		
๒๐๘.	Closed reduction	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๒๐๙.	Open reduction	บาท/ราย	๔,๗๐๐.๐๐
	- knee		
๒๑๐.	Closed reduction	บาท/ราย	๔,๗๐๐.๐๐
๒๑๑.	Open reduction	บาท/ราย	๘,๖๐๐.๐๐
๒๑๒.	Lysis of adhesions of upper extremity	บาท/ราย	๓๕,๘๐๐.๐๐
๒๑๓.	Lysis of adhesions of lower extremity	บาท/ราย	๙,๔๐๐.๐๐
๒๑๔.	Debridement/sequestrectomy bone+joint	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๒๑๕.	Removal of foreign body (upper extremity)	บาท/ราย	๔,๗๐๐.๐๐
๒๑๖.	Removal of foreign body (lower extremity)	บาท/ราย	๓,๙๐๐.๐๐
๒๑๗.	Skeletal traction	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๒๑๘.	Vacuum dressing and other excision of soft tissue	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๑๙.	Injection steroid or substance into femur	บาท/ราย	๓,๑๐๐.๐๐
๒๒๐.	Injection steroid or substance into tibia	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๒๒๑.	Injection steroid or substance into humerus	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๒๒๒.	Injection steroid or substance into forearm	บาท/ราย	๒,๓๐๐.๐๐
๒๒๓.	Bone grafting at tibia	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๒๒๔.	Bone grafting at femur	บาท/ราย	๗,๑๐๐.๐๐
๒๒๕.	Bone grafting at forearm	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐
๒๒๖.	Bone grafting at humerus	บาท/ราย	๖,๓๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
การส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร (Endoscopy)			
๒๒๗.	การส่องกล้องหลอดอาหาร (Esophagoscopy)	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๒๘.	ส่องกล้องใส่ท่อขยายหลอดอาหาร (Esophageal stenting)	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๒๒๙.	การส่องกล้องกระเพาะอาหาร+การตัดติ่งเนื้อ (Gastrosocopy with polypectomy(กรณีที่ต้องใช้ Hot snare))	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๒๓๐.	การส่องกล้องลำไส้ตรงแบบแข็ง (Rigid Sigmoidoscopy)	บาท/ราย	๘๐๐.๐๐
๒๓๑.	การส่องกล้องลำไส้ตรงแบบนิ่ม (Flexible Sigmoidoscopy)	บาท/ราย	๓,๒๐๐.๐๐
๒๓๒.	ส่องกล้องใส่ท่อขยายลำไส้ใหญ่ (Colonic stenting)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๒๓๓.	การส่องกล้องทางเดินน้ำดี (Diagnostic ERCP)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๒๓๔.	การส่องกล้องรักษาทางเดินน้ำดี (Therapeutic ERCP)	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒๓๕.	การส่องกล้องรักษาทางเดินน้ำดีและอัลตราซาวน์ (ERCP with EUS)	บาท/ราย	๓๕,๐๐๐.๐๐
๒๓๖.	ส่องกล้องใส่ท่อขยายลำไส้เล็ก (Duodenal stenting)	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๒๓๗.	การส่องกล้องอัลตราซาวน์ (Diagnostic EUS)	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๒๓๘.	การส่องกล้องอัลตราซาวน์เจาะตรวจ (EUS + FNA)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๒๓๙.	การส่องกล้องอัลตราซาวน์รักษา (Therapeutic EUS)	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๔๐.	การส่องกล้องตรวจลำไส้ส่วนปลาย (Proctoscopy)	บาท/ราย	๕๐๐.๐๐
๒๔๑.	การส่องกล้องตรวจลำไส้ส่วนปลายรัดริดสีดวง (Proctoscopy + Rubber band ligation)	บาท/ราย	๘๐๐.๐๐
๒๔๒.	กลืนแคปซูลตรวจลำไส้ (Videocapsule endoscopy)	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๒๔๓.	ส่องกล้องใส่สายกระเพาะอาหาร (PEG)	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๒๔๔.	เปลี่ยนสายกระเพาะอาหาร (PEG Exchange)	บาท/ราย	๕๐๐.๐๐
๒๔๕.	ส่องกล้องลำไส้เล็ก (Enteroscopy (Single balloon))	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๔๖.	ส่องกล้องใส่สายให้อาหารสู่ลำไส้เล็ก (NJ intubation)	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๒๔๗.	เปลี่ยนสายลำไส้เล็ก (Jejunostomy exchange)	บาท/ราย	๕๐๐.๐๐
๒๔๘.	อัลตราซาวน์ทวารหนัก (Transrectal ultrasound)	บาท/ราย	๘๐๐.๐๐
ระบบการหายใจและวินโรค			
๒๔๙.	การส่องกล้องหลอดลมปอด (Bronchoscopy)	ไม่เกินบาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๒๕๐.	การใช้กล้องอัลตราซาวน์ตรวจหลอดลมปอด (Ebus/TBNA)	ไม่เกินบาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๒๕๑.	การส่องกล้องช่องเยื่อหุ้มปอด (Pleuroscopy)	ไม่เกินบาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๕๒.	การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด (Thoracocentesis)	ไม่เกินบาท/ราย	๑,๐๐๐.๐๐
๒๕๓.	การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอดและตัดเยื่อปอด (Thoracocentesis with biopsy)	ไม่เกินบาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๕๔.	ใส่ท่อระบายน้ำช่องเยื่อหุ้มปอด (Intercostal drainage (ICD))	ไม่เกินบาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๕๕.	การเจาะชิ้นเนื้อผ่านผนังทรวงอกโดยการอัลตราซาวด์ (FNA with Ultrasound Doppler guided)	ไม่เกินบาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๒๕๖.	การเจาะตรวจชิ้นเนื้อผ่านผนังทรวงอก โดยคอมพิวเตอร์ (FNA CT guide)	ไม่เกินบาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๕๗.	ตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test)	ไม่เกินบาท/ราย	๕๐๐.๐๐
๒๕๘.	Spirometry	ไม่เกินบาท/ราย	๑๐๐.๐๐
๒๕๙.	Methacholine test	ไม่เกินบาท/ราย	๒๐๐.๐๐
การผ่าตัดโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา			
General ENT			
๒๖๐.	Direct Laryngoscopy (DL)	บาท/ราย	๓,๒๐๐.๐๐
๒๖๑.	DL + Micro excision	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๖๒.	DL + Laser	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๖๓.	DL + Biopsy	บาท/ราย	๓,๒๐๐.๐๐
๒๖๔.	DL+ FB removal	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๒๖๕.	Bronchoscopy	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๒๖๖.	Bronchoscopy + Bx.	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๒๖๗.	Bronchoscopy+ FB removal	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๒๖๘.	Esophagoscopy	บาท/ราย	๓,๖๐๐.๐๐
๒๖๙.	Esophagoscopy + Bx.	บาท/ราย	๑,๖๐๐.๐๐
๒๗๐.	Esophagoscopy + FB removal	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๒๗๑.	Tonsillectomy	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๒๗๒.	Adenoidectomy	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๒๗๓.	T & A	บาท/ราย	๓๒,๐๐๐.๐๐
๒๗๔.	Uvulopalatopharyngoplasty (UPP)	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒๗๕.	Laser assisted uvulopalatoplasty (LAUP)	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒๗๖.	Tracheotomy	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๒๗๗.	Tracheotomy (Revision)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๗๘.	I & D Deep neck Injection (GA)	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๒๗๙.	I & D (LA)	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๒๘๐.	Facial skin excisional Bx. น้อยกว่า ๓ cm.	บาท/ราย	๖๐๐.๐๐
๒๘๑.	Facial skin excisional Bx. มากกว่า ๓ cm.	บาท/ราย	๑,๖๐๐.๐๐
๒๘๒.	Tracheocutaneous fistula closure	บาท/ราย	๗,๒๐๐.๐๐
๒๘๓.	Myringotomy (LA)	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๘๔.	Myringotomy (GA)+ Tube insertion	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๒๘๕.	Tympanoplasty	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒๘๖.	Stapedectomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๒๘๗.	Ear pit Excision (LA)	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๒๘๘.	Facial nerve decompression	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๘๙.	Mastoidectomy, simple	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๒๙๐.	Mastoidectomy, radical	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๒๙๑.	Cochlear Implantation	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๙๒.	Intranasal Bx.	บาท/ราย	๑,๒๐๐.๐๐
๒๙๓.	Endoscopic Bx.	บาท/ราย	๑,๗๐๐.๐๐
๒๙๔.	ESS Ethmoidectomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๒๙๕.	ESS + DCR	บาท/ราย	๑๓,๐๐๐.๐๐
๒๙๖.	ESS + Septoplasty	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒๙๗.	ESS+Frontal or Sphenoid Surgery (F+S)	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๒๙๘.	ESS+Frontal+Sphenoid Surgery	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๙๙.	Rhinoplasty	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๐๐.	Maxillary antrostomy	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๐๑.	Off nasal packing	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๓๐๒.	Turbinate cauterization	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๓๐๓.	Nasal packing, anterior	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๓๐๔.	Nasal packing, anterior + posterior	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๓๐๕.	Septoplasty	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๓๐๖.	Septorhinoplasty	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๐๗.	Cald well-luc , S+A	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๓๐๘.	External Ethmoidectomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๐๙.	Medial Maxillectomy + Mid Lateral Rhinotomy	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๑๐.	Medial Maxillectomy + Mid Facial Degloving	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๑๑.	Orbital Decompression	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๓๑๒.	RFVTR (Site)	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๓๑๓.	Laryngoplasty (Medialization)	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๓๑๔.	Laryngofissure	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๑๕.	Thyroid Lobectomy	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๓๑๖.	Total Thyroidectomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๑๗.	Thyroglossal Duct Cyst Excision	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๑๘.	Total Thyroidectomy + RND	บาท/ราย	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓๑๙.	Parotid, Total	บาท/ราย	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓๒๐.	Parotid, Superficial	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๒๑.	Submandibular Extirpation	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๓๒๒.	Total Laryngectomy (TLG)	บาท/ราย	๒๘,๐๐๐.๐๐
๓๒๓.	Conservative Laryngectomy	บาท/ราย	๒๒,๐๐๐.๐๐
๓๒๔.	Radical Neck Dissection (RND) Modified Neck Dissection	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๒๕.	TLG + RND	บาท/ราย	๔๔,๐๐๐.๐๐
๓๒๖.	TLG + RND + Flap Reconstruction	บาท/ราย	๖๐,๐๐๐.๐๐
๓๒๗.	Partial Maxillectomy	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๒๘.	Total Maxillectomy	บาท/ราย	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓๒๙.	Total Glossectomy	บาท/ราย	๒๔,๐๐๐.๐๐
๓๓๐.	Hemiglossectomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๓๑.	Glossectomy + RND	บาท/ราย	๓๔,๐๐๐.๐๐
๓๓๒.	Neck Mass Excision (LA)	บาท/ราย	๓,๖๐๐.๐๐
๓๓๓.	Parapharyngeal Excision (GA)	บาท/ราย	๑๔,๐๐๐.๐๐
๓๓๔.	Oral Mass Excision (LA)	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๓๓๕.	Oral Mass Excision (GA)	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๓๓๖.	Intracordal Injection	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๓๗.	Dilatation Larynx	บาท/ราย	๖,๕๐๐.๐๐
๓๓๘.	End to End anastomosis, Trachea	บาท/ราย	๒๘,๐๐๐.๐๐
๓๓๙.	Arytenoidectomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๔๐.	Blepharoplasty	บาท/ราย	๙,๒๐๐.๐๐
๓๔๑.	Panendoscopy	บาท/ราย	๕๒,๐๐๐.๐๐
๓๔๒.	Lip Resection and Reconstruction	บาท/ราย	๒๑,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๔๓.	Excision tongue tie	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๓๔๔.	Nasopharyngeal Bx via endoscope	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๓๔๕.	Wide excision facial skin	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๔๖.	Removal torus palatinus	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๔๗.	Removal torus mandibularis	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
Ear surgery			
๓๔๘.	Acoustic Neuroma, translabyrinthine or transcochlear approach	บาท/ราย	๕๐,๐๐๐.๐๐
๓๔๙.	Hypoglossal-facial N anastomosis	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๓๕๐.	Biopsy external ear	บาท/ราย	๘๐๐.๐๐
๓๕๑.	Remove ear wax/keratosis obturan/FB	บาท/ราย	๓,๒๐๐.๐๐
๓๕๒.	Excision of lesion external ear	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๕๓.	Suture of lesion external ear	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๕๔.	Reconstruction of EAC	บาท/ราย	๓๖,๐๐๐.๐๐
๓๕๕.	Explore middle ear	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๓๕๖.	Excision of glomus tumor middle ear	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๕๗.	Revision tympanoplasty	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๕๘.	Labyrinthectomy	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๕๙.	Repair for facial weakness	บาท/ราย	๒๒,๐๐๐.๐๐
๓๖๐.	Facial N grafting/Anastomosis	บาท/ราย	๓๕,๐๐๐.๐๐
Nasal surgery			
๓๖๑.	Excision naso-alveolar cyst	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๓๖๒.	Suture of laceration of nose	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๖๓.	Total nasal reconstruction	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๓๖๔.	Lysis nose adhesion	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๓๖๕.	Turbinectomy	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๓๖๖.	Turbinoplasty	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๓๖๗.	Osteoplastic flap	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๓๖๘.	Sphenoidotomy	บาท/ราย	๓๖,๐๐๐.๐๐
๓๖๙.	Local excision of lesion of nose (alarplasty)	บาท/ราย	๕,๖๐๐.๐๐
Laryngology/ head and neck Surgery			
๓๗๐.	Marsupialization of maxilla cyst	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๓๗๑.	Odontogenic excision of maxilla	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๓ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓๗๒.	Excision Non-odontogenic lesion of maxilla	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๓๗๓.	Internal fixation of maxillary fracture	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๗๔.	Le fort osteotomy	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๗๕.	Marsupialization of mandibular cyst	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๓๗๖.	Excision odontogenic lesion of mandible	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๓๗๗.	Excision non-odontogenic lesion of mandible	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๓๗๘.	Partial mandibulectomy	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๓๗๙.	Total mandibulectomy with synchronous reconstruction	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๓๘๐.	Excision benign non-vascular lesion in Nasopharynx	บาท/ราย	๑๖,๐๐๐.๐๐
๓๘๑.	Excision angiofibroma	บาท/ราย	๒๕,๐๐๐.๐๐
๓๘๒.	Suture of laceration of parotid gland	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๓๘๓.	I&D submandibular abscess	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๓๘๔.	Suture of laceration of submandibular gland	บาท/ราย	๗,๕๐๐.๐๐
๓๘๕.	Suture of laceration of neck skin	บาท/ราย	๕,๕๐๐.๐๐
๓๘๖.	Split-thickness neck skin graft	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๓๘๗.	Full thickness neck skin graft	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๓๘๘.	Branchial cleft cyst excision	บาท/ราย	๖,๗๐๐.๐๐
๓๘๙.	Ligation of carotid artery	บาท/ราย	๓,๕๐๐.๐๐
๓๙๐.	Carotid body tumor operation	บาท/ราย	๑๗,๐๐๐.๐๐
๓๙๑.	Biopsy cervical lymph node	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๓๙๒.	Selective neck dissection	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๓๙๓.	I&D Parotid abscess	บาท/ราย	๗,๕๐๐.๐๐
๓๙๔.	Biopsy lip/gum	บาท/ราย	๘๐๐.๐๐
๓๙๕.	Wide excision lesion of lip	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๓๙๖.	Marsupialization of floor of mouth lesion	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๓๙๗.	Biopsy of mouth/soft palate/Uvula tonsil/adenoid	บาท/ราย	๑,๒๐๐.๐๐
๓๙๘.	Cordectomy	บาท/ราย	๑๕,๕๐๐.๐๐
๓๙๙.	Excision of lesion or tissue of gum	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๔๐๐.	Biopsy of palate	บาท/ราย	๑,๖๐๐.๐๐
๔๐๑.	Palatectomy	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐
๔๐๒.	Vocal cord stripping	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔๐๓.	Arytenoidectomy	บาท/ราย	๓๖,๐๐๐.๐๐
๔๐๔.	Laryngeal fracture repair	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง			
๔๐๕.	Cesarean Section	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๔๐๖.	Cesarean Section with Sterilization	บาท/ราย	๓๐,๔๐๐.๐๐
๔๐๗.	Cesarean Section with Appendectomy	บาท/ราย	๓๐,๔๐๐.๐๐
๔๐๘.	Cesarean Section with Sterilization & Appendectomy	บาท/ราย	๓๐,๔๐๐.๐๐
๔๐๙.	Cesarean Section > ๒hr	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๔๑๐.	Cesarean Section > ๒hr with Sterilization	บาท/ราย	๓๐,๔๐๐.๐๐
๔๑๑.	Cesarean Section > ๒hr with Appendectomy	บาท/ราย	๓๐,๔๐๐.๐๐
๔๑๒.	Cesarean Section > ๒hr with Sterilization & Appendectomy	บาท/ราย	๓๐,๔๐๐.๐๐
การตรวจทางรังสีวิทยา (Radiology)			
๔๑๓.	การจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์(๓D CT-Simulation)	บาท/ราย	๒,๐๐๐.๐๐
๔๑๔.	การวางแผนและการคำนวณรังสีตามแผนการรักษา ๓ มิติ แบบ ๓D Conformal radiotherapy (๓D CRT)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๔๑๕.	การวางแผนและการคำนวณรังสีตามแผนการรักษา ๓ มิติ แบบ Intensity modulated radiotherapy (IMRT)	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๔๑๖.	Plain X-ray	บาท/ครั้ง	๕๕.๐๐
๔๑๗.	Ultrasound small part (digital)	บาท/ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๔๑๘.	Ultrasound Upper/lower e abdomen (digital)	บาท/ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๔๑๙.	Ultrasound whole abdomen (digital)	บาท/ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๔๒๐.	CT Brain NC	บาท/ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๔๒๑.	CT Brain + CM	บาท/ครั้ง	๔๐๐.๐๐
๔๒๒.	CT Pituitary gland ๒ planes	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๒๓.	CT Spine ๓ Part	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๒๔.	CT Orbits ๒ planes	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๒๕.	CT Parotid gland	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๒๖.	CT Nasal cavity	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๒๗.	CT Nasopharynx ๒ planes	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๒๘.	CT PNS ๒ planes	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔๒๙.	CT Oral cavity	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๐.	CT Oropharynx	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๑.	CT Neck	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๒.	CT Neck, Thyroids, Parathyroid	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๓.	CT Larynx	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๔.	CT Thyroid	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๕.	CT Chest / Lung CM	บาท/ครั้ง	๖๐๐.๐๐
๔๓๖.	CT Upper Abdomen	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๗.	CT Lower Abdomen	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๓๘.	CT Whole Abdomen	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๓๙.	CT Extremity & Joint (per part)	บาท/ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๔๔๐.	MRA (๑ Part)	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๔๑.	MRV (๑ Part)	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๔๒.	MRI Brain	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๓.	MRI Brain + CSF Flow	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๔.	MRI Pituitary gland	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๕.	MRI Spine ๑ part	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๖.	MRI LS -plexus	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๗.	MRI Orbit	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๘.	MRI Nasopharynx	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๔๙.	MRI PNS	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๕๐.	MRI Oropharynx	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๕๑.	MRI Carotid	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๕๒.	MRI Larynx (Neck)	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๕๓.	MRI Thyroid gland	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๕๔.	MRI Chest	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๕๕.	MRV Chest	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๕๖.	MRA Pulmonary	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๕๗.	MRI Breast (๑ Side)	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๕๘.	MRA Aorta	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๕๙.	MRI Upper/Lower Abdomen	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๖๐.	MRI Whole Abdomen	บาท/ครั้ง	๑,๖๐๐.๐๐
๔๖๑.	MRA Upper/Lower Abdomen	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐

อนุญาตให้ถือ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลทางบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔๖๒.	MRA Whole abdomen	บาท/ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๔๖๓.	MRV Upper/Lower Abdomen	บาท/ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๔๖๔.	MRCP + Upper Abdomen	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๖๕.	MRV Portal vein	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๖๖.	MRA Renal artery	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๖๗.	MRI Prostate gland	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๖๘.	MRI Bone/Joint/Extremity ๓ part	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๖๙.	MRA Femoral artery/ Peripheral run off	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๗๐.	MRV Femoral vein	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๗๑.	Revise/reinsert percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD)	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๒.	Revise/reinsert nephrostomy tube	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๓.	Revise/reinsert drainage tube, lung	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๔.	Revise/reinsert drainage tube, pleural	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๕.	Balloon dilatation of esophagus	บาท/ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๔๗๖.	Drainage of lung, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๗.	Drainage of pleural cavity, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๘.	Drainage of peritoneal cavity, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๗๙.	Drainage of liver, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๘๐.	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD)	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๘๑.	Drainage of pancreas, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๘๒.	Drainage of retroperitoneal, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๘๓.	Nephrostomy, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๘๔.	Drainage of renal or perirenal area, imaging guided	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๔๘๕.	Transcatheter embolization of cerebral artery	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๔๘๖.	Transcatheter embolization of head & neck artery	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๔๘๗.	Transcatheter embolization of thoracic artery	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔๘๘.	Arteries for treatment of GI bleed, embolized by gelfoam particles	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔๘๙.	Arteries, unspecified agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔๙๐.	Transcatheter embolization of abdominal artery	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔๙๑.	Transcatheter embolization of abdominal artery (with gelfoam particle)	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๖๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๖๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔๙๒.	Transcatheter embolization of peripheral artery, upper extremity	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔๙๓.	Transcatheter embolization of peripheral artery, lower extremity	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๔๙๔.	Percutaneous gastrostomy, imaging guided	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๔๙๕.	Transjugular intrahepatic portosystemic shunt (TIPS)	บาท/ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๔๙๖.	Reduction of colonic intussusception using barium sulphate under fluoroscope	บาท/ครั้ง	๖๕๐.๐๐
๔๙๗.	Reduction of colonic intussusception using water under ultrasound	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๔๙๘.	Thrombolysis of middle cerebral artery occlusion using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๔๙๙.	Transcatheter thrombolysis of middle cerebral artery occlusion/using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๐๐.	Transcatheter thrombolysis of cerebral artery using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๐๑.	Transcatheter thrombolysis of cerebral artery using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๐๒.	Transcatheter thrombolysis of head & neck artery using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๐๓.	Transcatheter thrombolysis of head & neck artery using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๐๔.	Transcatheter thrombolysis of thoracic artery using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๐๕.	Transcatheter thrombolysis of thoracic artery using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๐๖.	Transcatheter thrombolysis of abdominal artery using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๐๗.	Transcatheter thrombolysis of abdominal artery using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๐๘.	Thrombolysis of dialysis graft (graft at forearm) using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕๐๗.	Transcatheter thrombolysis of dialysis graft (graft at forearm) using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๐.	Transcatheter thrombolysis of peripheral artery, upper extremity using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๓.	Transcatheter thrombolysis of peripheral artery, upper extremity using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๒.	Transcatheter thrombolysis of peripheral artery, lower extremity using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๓.	Transcatheter thrombolysis of peripheral artery, lower extremity using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๔.	Thrombolysis of any vessels, unspecified using thrombolytic agent	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๕.	Transcatheter thrombolysis of any vessels, unspecified using mechanical removal	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๑๖.	Transcatheter foreign body retrieval	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๕๑๗.	Arteriography of cerebral artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๑๘.	Transcatheter infusion of cerebral artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๑๙.	Arteriography of carotid artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๐.	Arteriography of head & neck artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๑.	Transcatheter infusion of head & neck artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๒.	Venography of jugular veins	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๓.	Venography of veins of head and neck	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๔.	Aortography of thoracic aorta	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๕.	Arteriography of subclavian artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๖.	Arteriography of pulmonary artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๗.	Arteriography of thoracic artery, unspecified	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๘.	Transcatheter infusion of intra thoracic artery	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๒๙.	Venography of superior vena cava	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๓๐.	Venography of inferior vena cava	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๓๑.	Venography of pulmonary veins	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๓๒.	Venography of intrathoracic veins	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๕๓๓.	Left and right ventriculography	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๓๔.	Aortography of thoracic aorta	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕๓๕.	Arteriography of renal artery	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๓๖.	Arteriography of celiac artery	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๓๗.	Arteriography of superior mesenteric artery	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๓๘.	Arteriography of inferior mesenteric artery	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๓๙.	Arteriography of iliac artery	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๔๐.	Arteriography of abdominal artery, unspecified	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๔๑.	Transcatheter infusion of intra-abdominal artery	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๔๒.	Venography of renal vein	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๔๓.	Venography of portal vein	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๔๔.	Venography of hepatic vein	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๔๕.	Venography of intra-abdominal vein	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๔๖.	Percutaneous cholangiography (PTC)	บาท/ครั้ง	๑,๒๐๐.๐๐
ศัลยกรรม			
๕๔๗.	Microvascular decompression for Hemifacial spasm	บาท/ราย	๒,๗๐๐.๐๐
๕๔๘.	Hemispherectomy	บาท/ราย	๕,๙๐๐.๐๐
๕๔๙.	Insertion of tissue expander into scalp	บาท/ครั้ง	๑๓,๖๐๐.๐๐
๕๕๐.	Closure of wound of scalp by skin graft	บาท/ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๕๕๑.	Closure of wound of scalp by flap	บาท/ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
๕๕๒.	Formation of cranial bone flap/Repair of skull with flap	บาท/ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
๕๕๓.	Incision and excisional biopsies: lesion ๑-๓ cm	บาท/ครั้ง	๑,๖๐๐.๐๐
๕๕๔.	Insertion of tissue expander into facial skin	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๕๕.	Removal of foreign body from facial skin and subcutaneous tissue	บาท/ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๕๖.	Excision of pilonidal cyst or sinus of facial skin	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๕๗.	Attachment of pedicle or flap graft of facial skin	บาท/ครั้ง	๑๓,๒๐๐.๐๐
๕๕๘.	Relaxation of scar or web contracture of facial skin	บาท/ครั้ง	๕,๘๐๐.๐๐
๕๕๙.	Split-thickness facial skin graft	บาท/ครั้ง	๗,๒๐๐.๐๐
๕๖๐.	Full-thickness facial skin graft	บาท/ครั้ง	๗,๒๐๐.๐๐
๕๖๑.	Segmental osteoplasty of maxilla	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๖๒.	Torectomy of maxilla	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕๖๓.	Bone and soft tissue reconstruction of maxilla	บาท/ครั้ง	๒๖,๕๐๐.๐๐
๕๖๔.	Partial mandibulectomy	บาท/ครั้ง	๓๓,๖๐๐.๐๐
๕๖๕.	Osteoplasty of body of mandible	บาท/ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๕๖๖.	Other orthognathic surgery on mandible	บาท/ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๕๖๗.	Reduction genioplasty	บาท/ครั้ง	๓๓,๒๐๐.๐๐
๕๖๘.	Torectomy of mandible	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๖๙.	Insertion of synthetic implant in mandible	บาท/ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๕๗๐.	Bone and soft tissue reconstruction of mandible	บาท/ครั้ง	๒๘,๘๐๐.๐๐
๕๗๑.	Insertion of synthetic implant in facial bone	บาท/ครั้ง	๓๒,๘๐๐.๐๐
๕๗๒.	Bone and soft tissue reconstruction of facial bone	บาท/ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๕๗๓.	Augmentation of facial bone with alloplastic material	บาท/ครั้ง	๓๒,๘๐๐.๐๐
๕๗๔.	Repair of ectropion or entropion using flap or tissue transposition	บาท/ครั้ง	๓๑,๒๐๐.๐๐
๕๗๕.	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle or aponeurosis, internal or external approach	บาท/ครั้ง	๙,๙๒๐.๐๐
๕๗๖.	Lower eyelid rhytidectomy	บาท/ครั้ง	๓๐,๙๖๐.๐๐
๕๗๗.	Excision of preauricular remnant (appendage)	บาท/ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๗๘.	Excision of preauricular sinus	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๗๙.	Excision of lesion of external ear	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๘๐.	Other plastic repair of external ear	บาท/ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๕๘๑.	Local excision of lesion other lesion of nose	บาท/ครั้ง	๕,๖๐๐.๐๐
๕๘๒.	Other repair and plastic operation on nose	บาท/ครั้ง	๓๐,๕๐๐.๐๐
๕๘๓.	Revision rhinoplasty	บาท/ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
๕๘๔.	Limited rhinoplasty	บาท/ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๕๘๕.	Other rhinoplasty	บาท/ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
๕๘๖.	Superficial parotidectomy, partial parotidectomy	บาท/ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๕๘๗.	Total parotidectomy	บาท/ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐
๕๘๘.	Insertion of tissue expander into neck skin	บาท/ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
๕๘๙.	Other local excision of lesion of neck skin and subcutaneous tissue	บาท/ครั้ง	๕,๐๐๐.๐๐
๕๙๐.	Relaxation of scar or web contracture of neck skin	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....	- ๓ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๕๙๑.	Other procedures and operations on neck skin	บาท/ครั้ง	๓,๖๐๐.๐๐
๕๙๒.	Biopsy of cervical lymph node	บาท/ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕๙๓.	Unilateral thyroid lobectomy	บาท/ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
๕๙๔.	Subtotal thyroidectomy	บาท/ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
๕๙๕.	Other excision of lesion or tissue of lip	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๕๙๖.	Repair of cleft lip	บาท/ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๕๙๗.	Attachment of pedicle or flap graft to lip	บาท/ครั้ง	๑๒,๘๐๐.๐๐
๕๙๘.	Other plastic repair of mouth	บาท/ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๕๙๙.	Lingual frenectomy	บาท/ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖๐๐.	Correction of cleft palate	บาท/ครั้ง	๓๔,๕๐๐.๐๐
๖๐๑.	Local excision of lesion of breast	บาท/ครั้ง	๔,๘๐๐.๐๐
๖๐๒.	Excision of ectopic breast tissue	บาท/ครั้ง	๔,๘๐๐.๐๐
๖๐๓.	Unilateral simple mastectomy	บาท/ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๖๐๔.	Unilateral radical mastectomy	บาท/ครั้ง	๓๘,๕๐๐.๐๐
๖๐๕.	Pedicle graft to breast	บาท/ครั้ง	๔๒,๕๐๐.๐๐
๖๐๖.	Bilateral breast implant	บาท/ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
๖๐๗.	Bilateral reduction mammoplasty	บาท/ครั้ง	๒๗,๒๐๐.๐๐
๖๐๘.	Coronary artery bypass graft one artery	บาท/ครั้ง	๔๒,๕๐๐.๐๐
๖๐๙.	Coronary artery bypass graft two arteries	บาท/ครั้ง	๔๔,๘๐๐.๐๐
๖๑๐.	Open heart valvulotomy of mitral valve without replacement	บาท/ครั้ง	๔๑,๖๐๐.๐๐
๖๑๑.	Open heart valvulotomy of tricuspid valve without replacement	บาท/ครั้ง	๓๙,๒๐๐.๐๐
๖๑๒.	Fiber-optic bronchoscopy	บาท/ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
๖๑๓.	Other procedures and operations on bronchus	บาท/ครั้ง	๓,๒๐๐.๐๐
๖๑๔.	Repair of other hernia of anterior abdominal wall	บาท/ครั้ง	๓๔,๕๐๐.๐๐
๖๑๕.	Repair of inguinal hernia with graft or prosthesis, not otherwise specified	บาท/ครั้ง	๓๑,๒๐๐.๐๐
๖๑๖.	Other partial gastrectomy	บาท/ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
๖๑๗.	Anastomosis to anus	บาท/ครั้ง	๑๗,๖๐๐.๐๐
๖๑๘.	Resection of transverse colon	บาท/ครั้ง	๑๗,๖๐๐.๐๐
๖๑๙.	Colostomy, not otherwise specified	บาท/ครั้ง	๑๑,๒๐๐.๐๐
๖๒๐.	Large-to-Large intestinal anastomosis	บาท/ครั้ง	๑๕,๒๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖๒๑.	Closure of colostomy	บาท/ครั้ง	๑๔,๐๐๐.๐๐
๖๒๒.	Anal fistulotomy	บาท/ครั้ง	๕,๖๐๐.๐๐
๖๒๓.	Anal fistulectomy	บาท/ครั้ง	๕,๖๐๐.๐๐
๖๒๔.	Other procedure and operations anus	บาท/ครั้ง	๓,๒๐๐.๐๐
๖๒๕.	Excision of hemorrhoids	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๖๒๖.	Ligation of hemorrhoids	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๖๒๗.	Laparoscopic cholecystectomy	บาท/ครั้ง	๑๔,๕๐๐.๐๐
๖๒๘.	Extracorporeal shockwave lithotripsy of the kidney	บาท/ครั้ง	๒๔,๐๐๐.๐๐
๖๒๙.	Extracorporeal shockwave lithotripsy of the ureter	บาท/ครั้ง	๓๘,๕๐๐.๐๐
๖๓๐.	Cystoscopy	บาท/ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖๓๑.	Circumcision	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖๓๒.	Excision of lesion or tissue of scrotum	บาท/ครั้ง	๔,๐๐๐.๐๐
๖๓๓.	Vasectomy	บาท/ครั้ง	๕,๖๐๐.๐๐
๖๓๔.	Transurethral guided laser induced prostatectomy (TULIP)	บาท/ครั้ง	๒๑,๖๐๐.๐๐
๖๓๕.	Attachment of pedicle or flap graft of back and buttock skin attachment	บาท/ครั้ง	๔,๘๐๐.๐๐
๖๓๖.	Relaxation of scar or web contracture of upper extremity skin	บาท/ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๖๓๗.	Removal of nail, nailbed or nailfold or thumb or fingers	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๖๓๘.	Advancement of pedicle graft of upper extremity skin	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๖๓๙.	Split-thickness upper extremity skin graft	บาท/ครั้ง	๘,๐๐๐.๐๐
๖๔๐.	Venous catheterization of upper extremity vein for renal dialysis	บาท/ครั้ง	๓,๒๐๐.๐๐
๖๔๑.	Attachment of pedicle or flap graft of lower extremity skin	บาท/ครั้ง	๔,๘๐๐.๐๐
๖๔๒.	Venous stripping of lower extremity vein	บาท/ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๖๔๓.	Ligation of lower extremity vein	บาท/ครั้ง	๖,๕๐๐.๐๐
๖๔๔.	Injection of sclerosing agent into lower extremity vein	บาท/ครั้ง	๘๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๖๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... -๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
จักษุวิทยา			
๖๔๕.	ECCE with or without IOL	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๔๖.	Pheco. (Phacoemulsification) with or without IOL	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๔๗.	ICCE with scleral fix	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖๔๘.	Secondary Implant of IOL (in sulcus)	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๔๙.	Secondary Implant of IOL (in sulcus) with anterior vitrectomy	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๖๕๐.	Secondary Implant of IOL (Scleral fix)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๕๑.	Secondary Implant of IOL (Scleral fix) with anterior vitrectomy	บาท/ราย	๙,๐๐๐.๐๐
๖๕๒.	Exchanged of IOL	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๕๓.	Glaucoma shunt surgery	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๖๕๔.	Trabeculectomy	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๕๕.	Pterygium excision	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๖๕๖.	Pterygium excision/ Conjunctival mass excision with conjunctival amniotic membrane graft (ค่า AM. ต่างหาก)	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๕๗.	AMT. (Amniotic membrane transplantation) (for cornea)	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๕๘.	Lysis symblepharon with graft	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖๕๙.	Remove band K	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๖๖๐.	Conj. Excision c amniotic graft	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๖๑.	Excision (cyst, Nevus)	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๖๖๒.	PKP (allograft)	บาท/ราย	๓๕,๐๐๐.๐๐
๖๖๓.	PKP with ECCE with / without IOL	บาท/ราย	๒๐,๐๐๐.๐๐
๖๖๔.	Upper Blepharoplasty ๑ ข้าง	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๖๖๕.	Upper Blepharoplasty ๒ ข้าง	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๖๖.	Lower Blepharoplasty ๑ ข้าง	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๖๖๗.	Lower Blepharoplasty ๒ ข้าง	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๖๘.	Direct brow lift ๑ ข้าง	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๖๖๙.	Direct brow lift ๒ ข้าง	บาท/ราย	๗,๐๐๐.๐๐
๖๗๐.	Entropion, Ectropion correction ๑ ข้าง	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๖๗๑.	Entropion, Ectropion correction ๒ ข้าง	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖๗๒.	Electrolysis	บาท/ราย	๑,๐๐๐.๐๐
๖๗๓.	Levator surgery ๑ ข้าง	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๖๗๔.	Levator surgery ๒ ข้าง	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๗๕.	Frontalis sling-close ๑ ข้าง	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๖๗๖.	Frontalis sling-close ๒ ข้าง	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๗๗.	Frontalis sling-open ๑ ข้าง	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๖๗๘.	Frontalis sling-open ๒ ข้าง	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๗๙.	Enucleation	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๘๐.	Evisceration with/ without implant	บาท/ราย	๖,๐๐๐.๐๐
๖๘๑.	Dacryocystectomy	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๖๘๒.	External dacryocystorhinostomy	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๘๓.	External dacryocystorhinostomy with silicone stent	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๘๔.	Endoscopic dacryocystorhinostomy	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๖๘๕.	Punctal occlusion	บาท/ราย	๑,๐๐๐.๐๐
๖๘๖.	Punctoplasty	บาท/ราย	๑,๕๐๐.๐๐
๖๘๗.	Canaliculotomy & curettage	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๖๘๘.	Excision of minor lesion of eyelid	บาท/ราย	๒,๕๐๐.๐๐
๖๘๙.	Excision of minor lesion of eyelid, partial thickness	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๖๙๐.	Excision of minor lesion of eyelid, partial thickness with reconstruction	บาท/ราย	๕,๐๐๐.๐๐
๖๙๑.	Orbitotomy without bone flap	บาท/ราย	๘,๐๐๐.๐๐
๖๙๒.	Orbitotomy with bone flap	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๖๙๓.	Pneumatic retinopexy	บาท/ราย	๔,๐๐๐.๐๐
๖๙๔.	Intravitreal injection	บาท/ราย	๓,๐๐๐.๐๐
๖๙๕.	PPV + Membrane peeling	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๖๙๖.	Scleral buckline and/ or encircling	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๖๙๗.	PPV (Pars plana vitrectomy)	บาท/ราย	๑๒,๐๐๐.๐๐
๖๙๘.	PPV + Buckling and / or Encircling	บาท/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๖๙๙.	FB removal from posterior segment + PPV	บาท/ราย	๑๘,๐๐๐.๐๐
๗๐๐.	PPV + Lens / IOL removal	บาท/ราย	๑๕,๐๐๐.๐๐
๗๐๑.	Strabismus surgery one extraocular muscle	บาท/ราย	๘,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗๐๒.	Strabismus Surgery more than one extraocular muscle	บาท/ราย	๓๐,๐๐๐.๐๐
๗๐๓.	Biopsy of eyelid	บาท/ราย	๓,๖๐๐.๐๐
๗๐๔.	Incision of lid margin	บาท/ราย	๒,๗๒๐.๐๐
๗๐๕.	Other incision of eyelid	บาท/ราย	๓,๕๕๐.๐๐
๗๐๖.	Blepharotomy, drainage of abscess, eyelid	บาท/ราย	๓,๓๖๐.๐๐
๗๐๗.	Canthotomy (separate procedure)	บาท/ราย	๓,๕๒๐.๐๐
๗๐๘.	Enlargement of palpebral fissure	บาท/ราย	๓,๕๒๐.๐๐
๗๐๙.	Severing of tarsorrhaphy	บาท/ราย	๓,๑๒๐.๐๐
๗๑๐.	Excision of chalazion; single or multiple, one eye	บาท/ราย	๒,๐๘๐.๐๐
๗๑๑.	Excision of chalazion; single or multiple, both eye	บาท/ราย	๒,๕๘๐.๐๐
๗๑๒.	Excision of chalazion; single or multiple, under general anesthesia and /or requiring hospitalization	บาท/ราย	๖,๖๕๐.๐๐
๗๑๓.	Excision of other minor lesion of eyelid	บาท/ราย	๒,๒๕๐.๐๐
๗๑๔.	Excision of major lesion of eyelid, partial-thickness	บาท/ราย	๘,๕๐๐.๐๐
๗๑๕.	Excision of major lesion of eyelid, full-thickness	บาท/ราย	๙,๑๒๐.๐๐
๗๑๖.	Correction of trichiasis; epilation, by forceps only	บาท/ราย	๙๖๐.๐๐
๗๑๗.	Cryosurgical epilation of eyelids	บาท/ราย	๓,๘๕๐.๐๐
๗๑๘.	Electrosurgical epilation of eyelids	บาท/ราย	๓,๘๕๐.๐๐
๗๑๙.	Correction or trichiasis by incision of lidmargin	บาท/ราย	๒,๗๒๐.๐๐
๗๒๐.	Correction of trichiasis by incision of lidmargin with free mucous membrane graft	บาท/ราย	๒,๙๖๐.๐๐
๗๒๑.	Destruction of lesion of eyelid by laser	บาท/ราย	๒,๖๕๐.๐๐
๗๒๒.	Repair of ectropion or entropion by thermocauterization	บาท/ราย	๔,๘๐๐.๐๐
๗๒๓.	Repair of entropion or ectropion by suture technique	บาท/ราย	๕,๖๐๐.๐๐
๗๒๔.	Repair of ectropion or entropion with wedge resection	บาท/ราย	๘,๗๒๐.๐๐
๗๒๕.	Repair of ectropion or entropion with lid reconstruction	บาท/ราย	๘,๙๖๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗๒๖.	Repair of ectropion or entropion using flap or tissue transposition	บาท/ราย	๑๓,๒๐๐.๐๐
๗๒๗.	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with suture	บาท/ราย	๙,๙๒๐.๐๐
๗๒๘.	Repair of blepharoptosis; frontalis muscle or superior rectus technique with fascial	บาท/ราย	๑๐,๐๐๐.๐๐
๗๒๙.	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle	บาท/ราย	๙,๙๒๐.๐๐
๗๓๐.	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle	บาท/ราย	๘,๖๔๐.๐๐
๗๓๑.	Repair of blepharoptosis by other levator muscle technique	บาท/ราย	๘,๖๔๐.๐๐
๗๓๒.	Repair of blepharoptosis by tarsal technique		๗,๙๒๐.๐๐
๗๓๓.	Repair of blepharoptosis; conjunctivo-tarso-Muller' muscle-levator resecton (eg. Fassanella-Sevart type)	บาท/ราย	๗,๙๒๐.๐๐
๗๓๔.	Correction of lid retraction	บาท/ราย	๘,๓๒๐.๐๐
๗๓๕.	Repair of eyebrow ptosis by suture	บาท/ราย	๙,๒๐๐.๐๐
๗๓๖.	Repair of eyebrow ptosis by endoscope	บาท/ราย	๙,๒๐๐.๐๐
๗๓๗.	Linear repair of laceration of eyelid or eyebrow	บาท/ราย	๓,๖๐๐.๐๐
๗๓๘.	Repair of laceration involving lid margin, partial-thickness	บาท/ราย	๔,๘๘๐.๐๐
๗๓๙.	Repair of laceration involving lid margin, full-thickness	บาท/ราย	๙,๐๔๐.๐๐
๗๔๐.	Reduction of overcorrection of ptosis	บาท/ราย	๘,๔๘๐.๐๐
๗๔๑.	Lower eyelid rhytidectomy	บาท/ราย	๑๐,๙๖๐.๐๐
๗๔๒.	Upper eyelid rhytidectomy	บาท/ราย	๙,๒๐๐.๐๐
๗๔๓.	Reconstruction of eyelid with skin flap or graft	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐
๗๔๔.	Reconstruction of eyelid with mucous membrane flap or graft	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐
๗๔๕.	Reconstruction of eyelid with hair follicle graft	บาท/ราย	๙,๖๐๐.๐๐
๗๔๖.	Reconstruction of eyelid involving lid margin, tarsus,	บาท/ราย	๙,๑๒๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ก. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๓ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗๔๗.	Reconstruction of eyelid involving lid margin, partial-thickness	บาท/ราย	๔,๘๘๐.๐๐
๗๔๘.	Reconstruction of eyelid involving lid margin, full-thickness	บาท/ราย	๙,๐๔๐.๐๐
๗๔๙.	Other adjustment of lid position	บาท/ราย	๑๑,๒๘๐.๐๐
๗๕๐.	Temporary blepharorrhaphy	บาท/ราย	๒,๙๖๐.๐๐
๗๕๑.	Permanent blepharorrhaphy	บาท/ราย	๕,๘๕๐.๐๐
๗๕๒.	Tarsorrhaphy with transposition of tarsal plate	บาท/ราย	๗,๗๖๐.๐๐
๗๕๓.	Chemodeneration of blepharospasm	บาท/ราย	๓,๖๐๐.๐๐
๗๕๔.	Biopsy of eyeball	บาท/ราย	๓,๕๒๐.๐๐
๗๕๕.	Repair of rupture of eyeball	บาท/ราย	๑๘,๖๔๐.๐๐
๗๕๖.	Evisceration of ocular content; without implant	บาท/ราย	๑๑,๘๔๐.๐๐
๗๕๗.	Evisceration of ocular content; implant	บาท/ราย	๑๒,๔๘๐.๐๐
๗๕๘.	Enucleation of eye; without implant	บาท/ราย	๑๒,๙๖๐.๐๐
๗๕๙.	Enucleation of eye; with synchronous implant into Tenon's capsule with attachment of muscle	บาท/ราย	๑๔,๗๒๐.๐๐
๗๖๐.	Enucleation of eye; with other synchronous implant	บาท/ราย	๑๓,๕๒๐.๐๐
๗๖๑.	Removal of superficial foreign body from eye without incision	บาท/ราย	๖๔๐.๐๐
๗๖๒.	Removal of embedded foreign body from eye without incision	บาท/ราย	๘๐๐.๐๐
๗๖๓.	Removal of sutures from eyeball	บาท/ราย	๙๖๐.๐๐
๗๖๔.	Injection of therapeutic agent into Tenon's capsule	บาท/ราย	๖๔๐.๐๐
๗๖๕.	Irrigation of eye	บาท/ราย	๖๐๐.๐๐
๗๖๖.	ค่าบริการแพทย์วิสัญญีและผู้ช่วยวิสัญญี	ครั้ง	ร้อยละ ๓๐ ของ ค่าธรรมเนียม แพทย์ตาม ประกาศกระทรวง สาธารณสุข ปี ๒๕๖๓

หมายเหตุ : อัตราค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ ภายในห้องผ่าตัด ให้หมายรวมถึง ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ นอกเหนือจากรายการข้างต้น ให้คิดในอัตราไม่เกิน ๔๐ Mean DF ค่าประกาศธรรมเนียมของแพทยสภา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

อัตราค่าธรรมเนียมทางการแพทย์			
ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.	ค่าบริการทางการแพทย์ในห้องผ่าตัดใหญ่	บาท/ราย	๗๒๐.๐๐
๒.	ค่าบริการทางการแพทย์ในห้องผ่าตัดเล็ก	บาท/ราย	๔๒๐.๐๐
หมายเหตุ : อัตราค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ กรณีผ่าตัดเกิน ๔ ชั่วโมง ๑ ชั่วโมงต่อไปให้คิด ชั่วโมงละ ๑๒๐-๖๐๐ บาท (๑ ชั่วโมงต่อไป เศษของนาฬิกาเกิน ๓๐ นาที ให้ปัดเป็น ๑ ชั่วโมง)			

อัตราค่าธรรมเนียมการล้างอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์			
ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.	ค่าล้างอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ขนาดเล็ก	บาท/ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๒.	ค่าล้างอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ขนาดกลาง	บาท/ครั้ง	๗๐๐.๐๐
๓.	ค่าล้างอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ขนาดใหญ่	บาท/ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ค.พ. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๓ อัตราค่าบริการทางทันตกรรม

ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายหัตถการหรือรายโรค โดยการคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ทั้งนี้ ค่าบริการทางทันตกรรมที่เบิกได้ต้องเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน อุดฟัน ชูดหินปูน การจัดฟันกรณีปากแหว่งเพดานโหว่หรือประสบอุบัติเหตุ (โดยให้มีหนังสือรับรองแสดงเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย)

อัตราค่าบริการทางทันตกรรมนี้ คิดครอบคลุม ค่าแรง ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเสื่อมราคา แต่ไม่รวมค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวด ๒ ดังนั้นในทางปฏิบัติให้สถานบริการเรียกเก็บค่าบริการทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องในหมวดนี้ ควบคู่กับอัตราค่าชิ้นงานอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวด ๒

กรณีสิทธิชำระเงินเอง ประกันชีวิต ให้คิดอัตราค่าบริการตามกรมบัญชีกลาง อ้างอิงตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๔ อัตราค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓.*	ค่าตรวจประเมินและวางแผนการรักษาทางกายภาพบำบัด	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๒. Appliance หมวดการประยุกต์			
๒.๑	Bandaging Training (การพันผ้ายืด)	ครั้ง	๑๑๐.๐๐
๒.๒	Massage (การนวดเพื่อการรักษา)	ครั้ง	๑๑๐.๐๐
๒.๓	Taping/ strapping/Flossing band (การยืดตรึงด้วยผ้าเทป)	ครั้ง	๗๗๐.๐๐
๓. Musculoskeletal Manipulation หมวด การจัด ดัด ดึงกระดูกและกล้ามเนื้อ			
๓.๑	Cervical Traction (การดึงคอ)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๓.๒	Joint Manipulation/ Mobilization (การดัด ดึง ขยับเคลื่อนข้อต่อ)	ครั้ง	๒๖๐.๐๐
๓.๓	Pelvic/Lumbar Traction (การดึงหลัง)	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
๔. Physical Therapy Exercise หมวดการออกกำลังกายเพื่อการบำบัด			
๔.๑	Arm ergometry (จักรยานมือ)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๒	Assisting exercise (การออกกำลังกายแบบมีแรงช่วย)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๓	Coordination exercise (การออกกำลังกายเพื่อการทำงาน ประสานสัมพันธ์)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๔	Endurance exercise (การออกกำลังกายเพื่อความทนทาน)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๕	General exercise program (การออกกำลังกายทั่วไป)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๖	Leg ergometry (จักรยานอยู่กับที่)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๗	NK table exercise (การออกกำลังกายเข่า)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๘	Resistance exercise(การออกกำลังกายแบบมีแรงต้าน)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๔.๙	ROM exercise (การออกกำลังกายเพื่อเพิ่มองศาการเคลื่อนไหว)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔.๑๐	Strengthening exercise (การออกกำลังกายเพื่อความแข็งแรง)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๔.๑๑	Stretching exercise(การออกกำลังกายแบบยืดเหยียด กล้ามเนื้อ)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๔.๑๒	Treadmill exercise (การออกกำลังกายด้วยลู่วิ่ง)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๔.๑๓	Upper-Lower extremity CPM (Continuous passive motion)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๔.๑๔	Whirlpool (การออกกำลังกายด้วยเครื่องน้ำอุ่น)	ครั้ง	๓๘๐.๐๐
๕. Respiratory/Chest Therapy หมวดการบำบัดระบบหายใจ			
๕.๑	Breathing exercise (การฝึกการหายใจ)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๒	Chest mobilization(การขยับเคลื่อนทรวงอก)	ครั้ง	๒๑๐.๐๐
๕.๓	Coughing training (การฝึกไอ)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๔	Huffing training(การฝึกไอที่ไม่ให้กระเหินทรวงอก)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๕	Percussion (การเคาะปอด) การร่อนระบายเสมหะ	ครั้ง	๒๑๐.๐๐
๕.๖	Postural drainage (การจัดท่าระบายเสมหะ)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๗	Pulmonary exercise	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๘	Shaking (การเขย่าปอด) การร่อนระบายเสมหะ	ครั้ง	๒๑๐.๐๐
๕.๙	Spirometry Pulmonary Function Test	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๑๐	Suction (การดูดเสมหะในปากและจมูก)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๑๑	Swedish pleurisy exercise (การออกกำลังกายเพื่อเพิ่ม ปริมาตรปอด)	ครั้ง	๒๐๐.๐๐
๕.๑๒	Vibration (การสั่นปอด)	ครั้ง	๒๑๐.๐๐
๖. Rehabilitation Therapy หมวดการฟื้นฟู			
๖.๑*	Activities of daily living training -ADL	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๖.๒	Ambulation Training (การฝึกยืน/เดิน)	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๖.๓*	Biofeedback (การบำบัดด้วยเครื่องมือป้อนกลับทาง ชีวภาพ)	ครั้ง	๑๑๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๖.๔*	Cardiac Rehabilitation (การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ)	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๖.๕*	Compressor Unit for Vascular/Lymphatic Condition (การบำบัดด้วยเครื่องกดบีบสำหรับภาวะทางหลอดเลือดและน้ำเหลือง)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๖.๖*	Fitting of orthotic device (การสอนใช้กายอุปกรณ์เทียม/เสริม)	ครั้ง	๑๑๐.๐๐
๖.๗*	Functional activity/ADL/Barthel index assessment/ประเมินกิจวัตรประจำวัน	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๖.๘	Home Program (สอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดเองที่บ้าน)	ครั้ง	๑๘๐.๐๐
๖.๙*	Impairment and Disability assessment and evaluation/ประเมินความพิการ	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๖.๑๐	Passive Movement (การเคลื่อนไหวข้อต่อแบบทำให้)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๖.๑๑	Program for cerebral palsy-CP	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๖.๑๒*	Pulmonary Rehabilitation	ครั้ง	๔๕๐.๐๐
๖.๑๓	Tilt Table (การปรับยืนด้วยเตียง)	ครั้ง	๑๒๐.๐๐
๖.๑๔*	Transferring Training	ครั้ง	๑๖๐.๐๐
๖.๑๕*	การฝึกการทรงตัวพร้อมอุปกรณ์ช่วยยกผู้ป่วยจากท่านั่งสู่ท่านยืน	ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๖.๑๖*	การวัดแรงกดของขณะยืน เดิน หรือวิ่งโดยใช้โปรแกรมประมวลผลในการแสดงผลและวิเคราะห์ผล	ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๖.๑๗*	การวิเคราะห์การเคลื่อนไหวร่างกาย	ครั้ง	๖๐๐.๐๐
๗. Therapeutic procedures หมวดการรักษา			
๗.๑	Cold Pack (การประคบเย็น)	แผ่น	๖๐.๐๐
๗.๒*	Cryo Controller Pressure Therapy Unit (การบำบัดด้วยเครื่องควบคุมแรงกดต้นความเย็น)	ครั้ง	๙๐.๐๐
๗.๓	Electrical Stimulation (การกระตุ้นไฟฟ้า)	ตำแหน่ง/ครั้ง	๑๓๐.๐๐
๗.๔	Hot pack (การประคบความร้อน)	แผ่น	๑๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๗.๕	Laser Therapy (การบำบัดด้วยเลเซอร์)	ตำแหน่ง/ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๗.๖	Paraffin Therapy (การบำบัดด้วยพาราฟิน)	ตำแหน่ง/ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๗.๗*	Shock wave Therapy (การบำบัดด้วยช็อคเวฟ)	ตำแหน่ง/ครั้ง	๒๒๐.๐๐
๗.๘	Short Wave Diathermy (การบำบัดด้วยขอร์ดเวฟ)	ตำแหน่ง/ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๗.๙	Ultrasound Diathermy(การบำบัดด้วยอัลตราซาวนด์)	ตำแหน่ง/ครั้ง	๑๒๐.๐๐

หมายเหตุ สำหรับรายการที่มีเครื่องหมาย * ให้เรียกเก็บค่าบริการกับผู้ป่วยกรณีสิทธิการรักษาไม่ครอบคลุม

อายุแพทย์เมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ส.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๕ อัตราค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัด
ของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑. อัตราค่าบริการหัตถการการแพทย์แผนไทย			
๑.๑	ค่านวดเพื่อการบำบัดรักษาโรค	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๑.๒	ค่านวดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ สำหรับผู้ป่วยโรค อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดาหลัง คลอด	ครั้ง	๒๕๐.๐๐
๑.๓	ค่านวดและประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัดรักษาโรค	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
๑.๔	ค่านวดและประคบสมุนไพร เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ สำหรับผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการ ฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๓๕๐.๐๐
๑.๕	ค่าประคบสมุนไพร เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ สำหรับผู้ป่วย โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดาหลัง คลอด	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๑.๖	ค่าทับหม้อเกลือเพื่อการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๑.๗	ค่าอบไอน้ำสมุนไพร สำหรับการบำบัดรักษาโรคหอบ หืด ภูมิแพ้ การฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาต และการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๑๕๐.๐๐

หมายเหตุ อัตราค่าบริการหัตถการการแพทย์แผนไทย สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิการรักษา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	อัตราพิเศษ (บาท)
๒. อัตราค่าบริการคัดกรองแพทย์แผนจีน				
๒.๑	ค่าตรวจแพทย์อายุรกรรมทั่วไป (แพทย์แผนจีน)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๕๐.๐๐
๒.๒	ฝังเข็มความงาม / Acupuncture for Cosmetic (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ เล็ม)	ครั้ง	๕๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒.๓	ฝังเข็มลดความอ้วน / Acupuncture for Weight Loss (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ เล็ม)	ครั้ง	๕๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒.๔	ฝังเข็มอัมพฤกษ์อัมพาต / Acupuncture for Stroke (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๕๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๕	ฝังเข็มอาการปวดกล้ามเนื้อต้นคอและไหล่ / Acupuncture for Head and Shoulder M. Pain (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๖	ฝังเข็มอาการปวดเข่า / Acupuncture for Knee Pain (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๗	ฝังเข็มอาการปวดกล้ามเนื้อเอวและหลัง / Acupuncture for Back and Lumbar M. Pain (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๘	ฝังเข็มอาการปวดกล้ามเนื้อแขนและขา / Acupuncture for Arm and Leg M. Pain (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๙	ฝังเข็มรักษาไหล่ติด / Acupuncture for Frozen Shoulder (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๐	ฝังเข็มภูมิแพ้ / Acupuncture for Allergic Rhinitis (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๑	ฝังเข็มอาการปวดหัว, ไมเกรน / Acupuncture for Headache and Migraine (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๒	ฝังเข็มโรคทางเดินอาหาร / Acupuncture for Gastrointestinal Tract (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	อัตราพิเศษ (บาท)
๒.๑๓	ฝังเข็มโรคนรีเวช,บุรุษเวช / Acupuncture for Gynecology and Andrology (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๔	ฝังเข็มปรับสมดุล / Acupuncture for Balance (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๕	ฝังเข็มโรคนอนไม่หลับ / Acupuncture for insomnia (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๖	ฝังเข็มโรคจิตเวช / Acupuncture for Psychiatry (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๗	ฝังเข็มกล้ามเนื้อใบหน้าอ่อนแรง / Acupuncture for Bell's Palsy (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๘	ฝังเข็มระบบหูตาระบบประสาท / Acupuncture for Ear and Eye (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๑๙	ฝังเข็มโรคอื่น ๆ (ใช้เข็มจำนวนน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เล็ม)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒.๒๐	ฝังเข็มอุ่น / Warm Needling	แพ่ง	๕.๐๐	๕.๐๐
๒.๒๑	รมยาไ้ควัน / Moxibustion	แพ่ง	๘๐.๐๐	๕๐.๐๐
๒.๒๒	ครอบแก้ว / Cupping	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๕๐.๐๐
๒.๒๓	ปล่อยเลือดครอบแก้ว / Wet Cupping	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	๕๐.๐๐
๒.๒๔	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า / Electro-Acupuncture Therapy	ครั้ง	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐
๒.๒๕	โคมไฟอินฟราเรด / Infrared Lamp	ครั้ง	๕๐.๐๐	๕๐.๐๐
๒.๒๖	ติดเข็มหู / Ear acupuncture therapy	เม็ด	๕.๐๐	๕.๐๐
๒.๒๗	เพิ่มเข็ม	เล่ม	๕.๐๐	๕.๐๐
๒.๒๘	ค่านวดทุยหนา	ครั้ง	๕๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒.๒๙	ค่านวดหน้าสมุนไพรจีน / Facial Mask	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๒.๓๐	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+ครอบแก้ว	ครั้ง	๔๐๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๒.๓๑	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+นวดทุยหนา	ครั้ง	๘๐๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๒.๓๒	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+โคมไฟอินฟราเรด+เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า	ครั้ง	๔๐๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๒.๓๓	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า	ครั้ง	๓๕๐.๐๐	๒๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... -๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)	อัตราพิเศษ (บาท)
๒.๓๔	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+โคมไฟอินฟราเรด+ครอบแก้ว+เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า	ครั้ง	๕๐๐.๐๐	๓๕๐.๐๐
๒.๓๕	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+โคมไฟอินฟราเรด+ครอบแก้ว	ครั้ง	๔๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒.๓๖	ฝังเข็มเพื่อการรักษา จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑,๓๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๒.๓๗	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+ครอบแก้ว จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑,๘๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๓๘	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+โคมไฟอินฟราเรด+เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๓๙	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๒.๔๐	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+โคมไฟอินฟราเรด+ครอบแก้ว+เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๒,๓๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๒.๔๑	ฝังเข็มเพื่อการรักษา+โคมไฟอินฟราเรด+ครอบแก้ว จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๒,๐๐๐.๐๐	๑,๒๕๐.๐๐
๒.๔๒	ฝังเข็มความสวยความงาม+นวดหน้าสมุนไพรจีน	ครั้ง	๓๐๐.๐๐	๕๕๐.๐๐
๒.๔๓	ฝังเข็มความสวยความงาม จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๒,๓๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๒.๔๔	ฝังเข็มความสวยความงาม+นวดหน้าสมุนไพรจีน จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๓,๕๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๒.๔๕	นวดหน้าสมุนไพรจีน จำนวน ๕ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑,๓๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ อัตราค่าบริการหัตถการแพทย์แผนจีน ให้เรียกเก็บค่าบริการจากผู้รับบริการทุกสิทธิ สำหรับอัตราพิเศษ ให้เรียกเก็บเฉพาะสิทธิบุคลากรและนิสิตของมหาวิทยาลัยพะเยา

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๖ ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง หมายถึง ค่าบริการที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ
ซึ่งไม่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล เช่น ค่าใช้โทรศัพท์ ค่าประกอบแว่นตา เป็นต้น

ทั้งนี้ อัตราค่าบริการดังกล่าว ให้เรียกเก็บกับตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงกับผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๗ อัตราค่าบริการตรวจสุขภาพ

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๓	โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศชาย และ หญิง อายุน้อยกว่า ๓๐ ปี - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol) - ตรวจการทำงานของตับเบื้องต้น (ALT (SGPT)) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray)	ครั้ง	๗๐๐,๐๐
๒	โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศชาย อายุ ๓๐ - ๓๙ ปี - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจการทำงานของไต (BUN, Cr / eGFR) - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC,TG,HDL,LDL)) - ตรวจการทำงานของตับเบื้องต้น (AST (SGOT), ALT (SGPT), ALP) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - ตรวจอุจจาระ (Stool exam) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray)	ครั้ง	๑,๓๐๐.๐๐
๓	โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศหญิง อายุ ๓๐ - ๓๙ ปี - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจการทำงานของไต (BUN, Cr / eGFR)	ครั้ง	๑,๗๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ก.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC,TG,HDL,LDL)) - ตรวจการทำงานของตับเบื้องต้น (AST (SGOT), ALT (SGPT), ALP) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - ตรวจอุจจาระ (Stool exam) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray) - ตรวจคัดกรองเซลล์มะเร็งปากมดลูก (PAP smear) - ตรวจภายใน (Per vaginal examination) 		
๔	โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศชาย อายุ ๔๐ - ๔๙ ปี <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจการทำงานของไต (BUN, Cr / eGFR) - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC,TG,HDL,LDL)) - ตรวจการทำงานของตับรวม (Liver Function Test (AST, ALT, ALP, TP, Alb, Glb, TB/DB)) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - ตรวจอุจจาระ (Stool exam) - ตรวจหาเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Stool occult blood) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray) - ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) - ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen) 	ครั้ง	๒,๕๐๐.๐๐
๕	โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศหญิง อายุ ๔๐ - ๔๙ ปี <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจการทำงานของไต (BUN, Cr / eGFR) 	ครั้ง	๒,๙๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... - ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC,TG,HDL,LDL)) - ตรวจการทำงานของตับรวม (Liver Function Test (AST, ALT, ALP, TP, Alb, Glb, TB/DB)) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - ตรวจอุจจาระ (Stool exam) - ตรวจหาเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Stool occult blood) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray) - ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) - ตรวจคัดกรองเซลล์มะเร็งปากมดลูก (PAP smear) - ตรวจภายใน (Per vaginal examination) - ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen) 		
๖	<p>โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศชาย อายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจหาระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด (HbA1c) - ตรวจการทำงานของไต (BUN, Cr / eGFR) - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC,TG,HDL,LDL)) - ตรวจการทำงานของตับรวม (Liver Function Test (AST, ALT, ALP, TP, Alb, Glb, TB/DB)) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) - ตรวจระดับเกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs) - ตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ (CEA) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - ตรวจอุจจาระ (Stool exam) 	ครั้ง	๕,๗๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจหาเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Stool occult blood) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray) - ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) - ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง (Ultrasound Whole Abdomen) 		
๗	โปรแกรมตรวจสุขภาพ เพศหญิง อายุตั้งแต่ ๕๐ ปีขึ้นไป <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจวัดสายตา (VA (Snellen chart)) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจหาระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด (HbA1c) - ตรวจการทำงานของไต (BUN, Cr / eGFR) - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC, TG, HDL, LDL)) - ตรวจการทำงานของตับรวม (Liver Function Test (AST, ALT, ALP, TP, Alb, Glb, TB/DB)) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) - ตรวจระดับเกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs) - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ (CEA) - ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) - ตรวจอุจจาระ (Stool exam) - ตรวจหาเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Stool occult blood) - เอกซเรย์ทรวงอกด้วยระบบดิจิทัล (Chest X-ray) - ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) - ตรวจคัดกรองเซลล์มะเร็งปากมดลูก (PAP smear) - ตรวจภายใน (Per vaginal examination) - ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง (Ultrasound Whole Abdomen) 	ครั้ง	๔,๘๐๐.๐๐
๘	โปรแกรมตรวจสุขภาพคู่รัก เพศชาย <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาหมู่เลือด (ABO Group) 	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจเลือดหาชนิดฮีโมโกลบิน (Hemoglobin Typing) - ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) - ตรวจหาเชื้อไวรัสเอชไอวี (Anti-HIV) - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs) 		
๙	โปรแกรมตรวจสุขภาพคู่รัก เพศหญิง <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจหาหมู่เลือด (ABO Group) - ตรวจเลือดหาชนิดฮีโมโกลบิน (Hemoglobin Typing) - ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) - ตรวจหาเชื้อไวรัสเอชไอวี (Anti-HIV) - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG) 	ครั้ง	๑,๓๐๐.๐๐
๑๐	โปรแกรมตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้พื้นฐาน <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) - ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ (CEA) - ตรวจหาเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Stool occult blood) 	ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๑๑	โปรแกรมตรวจคัดกรองโรคอ้วนลงพุง (Metabolic syndrome) <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) - ตรวจระดับไขมันในเลือดรวม (Lipid profile (TC,TG,HDL,LDL)) - ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid) 	ครั้ง	๕๕๐.๐๐
๑๒	โปรแกรมตรวจคัดกรองตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical examination) - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HbsAg) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-Hbs) - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HCV) - ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HAV IgG) 	ครั้ง	๑,๑๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๖

- หมายเหตุ
- ๑) อัตราค่าบริการตามโปรแกรมตรวจสุขภาพ ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ และไม่สามารถยกเลิกบางรายการได้
 - ๒) กรณีผู้ป่วยที่ต้องการตรวจสุขภาพตามสิทธิ ให้พิจารณาเบิกจ่ายและตรวจตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
 - ๓) หากมีความประสงค์ขอเพิ่มเติมรายการตรวจสุขภาพ ให้คิดในอัตราค่าบริการตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข ๗ อัตราค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๘ อัตราค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา หรือบัญชีแนบท้ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามประกาศฉบับนี้

ถูกจัดเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	- ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
 บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๘ อัตราค่าบริการในคลินิกโรคมิวหนิงและศูนย์เลเซอร์ผิวหนัง

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๑.	ค่าบริการศัลยกรรมที่ใบหน้าด้วยเลเซอร์	ครั้ง	๗,๒๐๐.๐๐
๒.	ค่าบริการหนังตาตกที่ใบหน้าด้วยเลเซอร์	ครั้ง	๗,๒๐๐.๐๐
๓.	ค่าบริการแก้มหย่อนที่ใบหน้าด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๒๒,๐๐๐.๐๐
๔.	ค่าบริการคางหย่อนด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๕.	ค่าบริการกระชับใบหน้าด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๖.	ค่าบริการห้องลายด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๒๔,๐๐๐.๐๐
๗.	ค่าบริการกระชับรูขุมขนด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๘.	ค่าบริการถุงหนังใต้ตาด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๙.	ค่าบริการหลุมสิวที่ใบหน้าด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๙,๖๐๐.๐๐
๑๐.	ค่าบริการคอหย่อนด้วยเลเซอร์ (Laser ulthera)	ครั้ง	๓๙,๐๐๐.๐๐
๑๑.	บริการชาร้อยไหม (thread lift) ที่ใบหน้า	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๑๒.	บริการด้วย Botox injection ๑๐๐ unit	ครั้ง	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๓.	บริการด้วย Botox injection ๕๐ unit	ครั้ง	๗,๒๐๐.๐๐
๑๔.	คำทำศัลยกรรมปากกระชับ / ปากบาง ริมฝีปากบน (Upper Cheiloplasty)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๕.	คำทำศัลยกรรมปากกระชับ / ปากบาง ริมฝีปากบนและริมฝีปากล่าง (Upper & Lower Cheiloplasty)	ครั้ง	๓๐,๐๐๐.๐๐
๑๖.	คำทำศัลยกรรมฉีดไขมันเต็มใบหน้า ๓ ครั้ง	ครั้ง	๓๕,๐๐๐.๐๐
๑๗.	คำทำศัลยกรรมฉีดไขมันเต็มใบหน้า ๒ ครั้ง (หน่วย:ครั้ง)	ครั้ง	๔๙,๐๐๐.๐๐
๑๘.	คำศัลยกรรมปลูกผมไร้รอย (Follicular Unit Extraction) ต่อกราฟต์	กราฟต์	๐.๐๐ - ๑๒๐.๐๐
๑๙.	คำศัลยกรรมปลูกผมไร้รอย (Follicular Unit Extraction) ๑,๐๐๐ กราฟต์	ครั้ง	๓๐๐,๐๐๐.๐๐
๒๐.	คำศัลยกรรมปลูกผมไร้รอย (Follicular Unit Extraction) ๑,๕๐๐ กราฟต์	ครั้ง	๓๓๐,๐๐๐.๐๐
๒๑.	คำศัลยกรรมปลูกผมไร้รอย (Follicular Unit Extraction) ๒,๐๐๐ กราฟต์	ครั้ง	๓๖๐,๐๐๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๒๒.	ค่าทำศัลยกรรมเสริมหน้าอกด้วยซิลิโคนชนิดพิเศษ (Tumescent Anesthetic Breast Surgery: TABS)	ครั้ง	๘๕,๐๐๐.๐๐
๒๓.	ค่าทำศัลยกรรมเสริมหน้าอกด้วยซิลิโคนชนิดพิเศษ โดยวิธีดมยาสลบ (Anesthetic Breast Surgery: ABS)	ครั้ง	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
๒๔.	ค่าทำศัลยกรรมเสริมคาง	ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๕.	ค่าทำศัลยกรรมเสริมจมูก	ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๖.	ค่าทำศัลยกรรมตัดปีกจมูก	ครั้ง	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒๗.	ค่าทำศัลยกรรมหนังตาสองชั้น (Upper Blepharoplasty)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๘.	ค่าทำศัลยกรรมตัดถุงใต้ตา (Lower Cheiloplasty)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒๙.	ค่าทำศัลยกรรมเปิดหัวตา (หน่วย:ครั้ง)	ครั้ง	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๐.	ค่าทำศัลยกรรมเติมไขมันแก้ตาโทล (หน่วย:ครั้ง)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๑.	ค่าทำศัลยกรรมผ่าตัดกล้ามเนื้อหนังตาตก/กล้ามเนื้อตาอ่อน แรง (หน่วย:ครั้ง)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
๓๒.	ค่ารักษาหน้าใสด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ต่อครั้ง	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓๓.	ค่ารักษาหน้าใสด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ๔ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๔.	ค่ารักษาหน้าใสด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ชูตส่งเสริมการ ขายรวม ๔ ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๕.	ค่ารักษาคอใสด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ต่อครั้ง	ครั้ง	๑,๕๐๐.๐๐
๓๖.	ค่ารักษาคอใสด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ๔ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๕,๐๐๐.๐๐
๓๗.	ค่ารักษาฝ้าด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ต่อครั้ง	ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
๓๘.	ค่ารักษาฝ้าด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow) ๔ครั้ง/คอร์ส	คอร์ส	๑๐,๐๐๐.๐๐
๓๙.	ค่ารักษาไฟ ขนาดเล็ก ด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow)	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๔๐.	ค่ารักษาไฟ ขนาดกลาง ด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow)	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๔๑.	ค่ารักษาไฟ ขนาดใหญ่ ด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow)	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๒.	ค่ารักษาตึงเนื้อ ขนาดเล็ก ด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow)	ครั้ง	๑๐๐.๐๐
๔๓.	ค่ารักษาตึงเนื้อ ขนาดเล็ก ด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow)	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๔๔.	ค่ารักษาตึงเนื้อ ขนาดใหญ่ ด้วยเลเซอร์ (Dual Yellow)	ครั้ง	๑,๐๐๐.๐๐
๔๕.	ค่าบริการพิเศษเพิ่มเติมตามความเห็นของแพทย์	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
			๕๐,๐๐๐.๐๐
๔๖.	อุปกรณ์ตัดชิ้นเนื้อ เบอร์ ๓,๔,๖,๘ (Punch Biopsy No. ๓,๔,๖,๘)		๒๐๐.๐๐
๔๗.	การเย็บแผลผ่าตัดซ้ำ	ครั้ง	๓๕๐.๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	อัตรา (บาท)
๔๘.	การรักษาด้วยการจี้ไฟฟ้า ๑-๑๐ จุด	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๔๙.	การรักษาด้วยการจี้ไฟฟ้า ๑๑-๒๐ จุด	ครั้ง	๘๐๐.๐๐
๕๐.	การรักษาด้วยการจี้ไฟฟ้า ๒๑-๓๐ จุด	ครั้ง	๑๐๐๐.๐๐
๕๑.	การรักษาด้วยการจี้ไฟฟ้า ๓๑-๕๐ จุด	ครั้ง	๑๕๐๐.๐๐
๕๒.	การกรีดระบาย (incision and drainage) ขนาดไม่เกิน ๓ เซนติเมตร	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๕๓.	การกรีดระบาย (incision and drainage) ขนาด ๓.๑-๒.๐ เซนติเมตร	ครั้ง	๗๐๐.๐๐
๕๔.	จี้โพดฟิลลีน ๑-๑๐ จุด	ครั้ง	๑๕๐.๐๐
๕๕.	จี้โพดฟิลลีน จุดที่ ๑๑ ขึ้นไป	จุด	๑๕.๐๐
๕๖.	กดสิว	จุด	๓๐๐.๐๐
๕๗.	กดผดมีเลีย	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๕๘.	กดหูตข้าวสุก	ครั้ง	๓๐๐.๐๐
๕๙.	ฉีดยาเข้าในรอยโรคผิวหนัง	ครั้ง	๘๐.๐๐
๖๐.	ฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ	ครั้ง	๘๐.๐๐
๖๑.	ฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ	ครั้ง	๘๐.๐๐
๖๒.	ฉีดยาใต้ผิวหนังรักษาสิวแผลเป็น	จุด	๘๐.๐๐
๖๓.	ทำแผลแห้ง (Dry dressing)	จุด	๓๐๐.๐๐
๖๔.	ทำแผลเปียก (Wet dressing)	จุด	๒๐๐.๐๐
๖๕.	ทำแผลขนาดใหญ่	จุด	๓๕๐.๐๐
๖๖.	ตัดไหม	จุด	๓๐๐.๐๐
๖๗.	การใช้กรดเข้มข้นแต้มสิว	จุด	๑๕๐.๐๐
๖๘.	การใช้กรดเข้มข้นแต้ม สิวบริเวณหน้า	ครั้ง	๕๐๐.๐๐
๖๙.	การใช้กรดเข้มข้นแต้ม สิวบริเวณแขน	ครั้ง	๓๐๐๐.๐๐
๗๐.	การใช้กรดเข้มข้นแต้ม สิวบริเวณหลัง	ครั้ง	๒๐๐๐.๐๐
๗๑.	เมโสแฟดหน้าเรียว ๖ ซีซี ต่อครั้ง	ครั้ง	๑๕๐๐.๐๐
๗๒.	เมโสแฟดหน้าเรียว ๑๒ ซีซี ต่อครั้ง	ครั้ง	๒๘๐๐.๐๐
๗๓.	เมโสหน้าใส Madeskin booster (ฉีด ๑๖ จุด)	ครั้ง	๒๕๐๐.๐๐
๗๔.	เมโสหน้าใส Depigment (ฉีด ๑๖ จุด)	ครั้ง	๓๕๐๐.๐๐
๗๕.	เมโสหน้าใส Tensonez (ฉีด ๑๖ จุด)	ครั้ง	๓๕๐๐.๐๐
๗๖.	เมโสหน้าใส Filorga (ฉีด ๑๖ จุด)	ครั้ง	๕๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ อัตราค่าบริการในคลินิกโรคผิวหนังและศูนย์เลเซอร์ผิวหนัง ให้เรียกเก็บค่าบริการจากผู้รับบริการทุกสิทธิ

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖

ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๖
บัญชีแนบท้ายหมายเลข ๑๙ อัตราค่าบริการยานพาหนะ (รถพยาบาล)

วิธีคิดค่าบริการยานพาหนะ (รถพยาบาล) AMBULANCE

๑. อัตราค่าบริการยานพาหนะ (รถพยาบาล) สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และเบิกจ่ายตรง (อ้างอิงตามคู่มือแนวปฏิบัติกรขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อการบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)
 - ๑.๑ อัตราค่ารถพยาบาล ระยะทางไป-กลับ ไม่เกิน ๕๐ กม. เหนมาจ่าย ๕๐๐ บาท
 - ๑.๒ อัตราค่ารถพยาบาล ระยะทางไป-กลับ เกิน ๕๐ กม. คิด เริ่มจ่าย ๕๐๐ และชดเชยเพิ่ม กม.ละ ๔ บาท
๒. อัตราค่ารถพยาบาลของโรงพยาบาล ระยะทางเกิน ๕๐ กม. คิดค่าบริการ ๖ บาท / กม. คิดแบบไปและกลับ ตัวอย่าง ส่งผู้ป่วยรักษาต่อเนื่องไปโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (ระยะทาง กม.) ๑๕๓×๒ (ไป-กลับ) = ๓๐๖ กม. $\times ๖$ (กม/บาท) = ๑,๘๓๖ บาท
๓. ระยะทาง ๑-๕๐ กม. ไม่คิดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานบนรถพยาบาล ใช้เจ้าหน้าที่ในเวรปฏิบัติงาน
๔. ระยะทางมากกว่า ๕๐ กม. ขึ้นไป คิดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ตามตำแหน่งการปฏิบัติงาน
๕. ระยะทางมากกว่า ๕๐๐ กม. คิดค่าบริการพนักงานขับรถพยาบาล จำนวน ๒ คน ในการสับเปลี่ยนการขับขี่ยานพาหนะ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุขณะรับ-ส่งต่อผู้ป่วย
๖. อัตราค่าบริการพาหนะส่งศพ Dead body ระยะทางไป-กลับไม่เกิน ๕๐ กม. เหนมาจ่าย ๕๐๐ บาท และระยะทางไป-กลับเกิน ๕๐ กม.คิดค่าบริการ ๖ บาท/กม. รวมค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ให้บริการพื้นที่ในจังหวัดและใกล้เคียงเท่านั้น
๗. อัตราค่าบริการพาหนะส่งศพ Dead body จังหวัดอื่น ๆ คิดค่าใช้จ่ายตามอัตราค่าบริการยานพาหนะ (รถพยาบาล) ไม่ใช่บุคลากรการแพทย์สายวิชาชีพ

อนุมัติเมื่อ.....	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ.....	๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่.....	-๑ ค.ค. ๒๕๖๖

ตารางอัตราค่าบริการยานพาหนะ (รถพยาบาล)

สถานที่	ระยะทาง (กิโลเมตร)	เวลา เดินทาง ไป-กลับ (นาที)	ค่ารถ ไป-กลับ (บาท)	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน		
				๑. แพทย์ ๒. พยาบาล ๓. นักปฏิบัติการ ฉุกเฉินการแพทย์	๑.ผู้ช่วยพยาบาล ๒.พนักงานฉุกเฉิน การแพทย์	๑.พนักงานขับ รถพยาบาล
ระยะทางและค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ พื้นที่ในจังหวัดพะเยา						
อ.เมืองพะเยา	๒๕	๕๐	๕๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.ดอกคำใต้	๓๔	๖๐	๕๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.ภูพานยาว	๔๐	๗๐	๕๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.แม่ใจ	๔๗	๑๐๐	๕๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.จุน	๖๕	๑๔๐	๗๘๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.เชียงม่วน	๗๑	๑๖๐	๘๕๒	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.ปง	๙๐	๑๗๐	๑,๐๘๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.เชียงคำ	๙๒	๑๘๐	๑,๑๐๔	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
ระยะทางและค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ พื้นที่นอกจังหวัดพะเยา						
อ.งาว	๓๓	๗๐	๕๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.วังเหนือ	๔๙	๑๐๐	๕๐๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.พาน	๗๐	๑๒๐	๘๔๐	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
อ.บ้านหลวง	๙๗	๑๓๐	๑,๑๖๕	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐
เชียงราย	๑๑๐	๑๕๐	๑,๓๒๐	๔๐๐	๒๐๐	๒๐๐
ลำปาง	๑๑๖	๑๖๐	๑,๓๙๒	๔๐๐	๒๐๐	๒๐๐
แพร่	๑๒๙	๒๔๐	๑,๕๕๘	๔๐๐	๒๐๐	๒๐๐
เชียงใหม่	๑๕๓	๓๔๐	๑,๘๓๖	๘๐๐	๔๐๐	๔๐๐
น่าน	๑๔๐	๓๒๐	๑,๖๘๐	๘๐๐	๔๐๐	๔๐๐
ลำพูน	๑๙๕	๓๕๐	๒,๓๒๘	๑,๐๐๐	๕๐๐	๕๐๐
อุตรดิตถ์	๒๐๓	๓๗๐	๒,๔๓๖	๑,๐๐๐	๕๐๐	๕๐๐
ตาก	๓๐๓	๕๐๐	๓,๖๑๒	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
พิษณุโลก	๓๐๘	๕๕๐	๓,๖๙๖	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
สุโขทัย	๓๐๐	๕๓๐	๓,๖๐๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
พิจิตร	๓๖๓	๖๓๐	๔,๓๓๒	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
กำแพงเพชร	๓๗๐	๖๕๐	๔,๔๔๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
นครสวรรค์	๔๔๐	๗๕๐	๕,๒๘๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
แม่ฮ่องสอน	๔๐๒	๙๐๐	๔,๘๒๔	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
เพชรบุรี	๘๑๖	๑,๓๐๐	๙,๗๙๒	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๓ ต.ค. ๒๕๖๖

สถานที่	ระยะทาง (กิโลเมตร)	เวลา เดินทาง ไป-กลับ (นาท)	ค่ารถ ไป-กลับ (บาท)	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน		
				๑.แพทย์ ๒.พยาบาล ๓. นักปฏิบัติการ ฉุกเฉินการแพทย์	๑.ผู้ช่วยพยาบาล ๒.พนักงานฉุกเฉิน การแพทย์	๑.พนักงานขับ รถพยาบาล
อุทัยธานี	๔๘๕	๘๒๐	๕,๘๒๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
ชัยนาท	๕๐๖	๘๕๐	๖,๐๗๐	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
สิงห์บุรี	๕๔๖	๙๑๐	๖,๕๕๐	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
ลพบุรี	๕๗๔	๙๖๐	๖,๘๘๘	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
เลย	๔๔๑	๘๔๐	๕,๒๙๒	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
อ่างทอง	๕๘๓	๙๗๐	๖,๙๗๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
อยุธยา	๖๓๓	๑,๑๐๐	๗,๓๓๒	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
สระบุรี	๖๐๐	๑,๐๗๐	๗,๒๐๐	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
ขอนแก่น	๖๐๗	๑,๑๐๐	๗,๒๘๔	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
ชัยภูมิ	๕๙๓	๑,๐๘๐	๗,๑๑๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
กรุงเทพฯ	๖๘๘	๑,๑๒๐	๘,๒๕๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
มหาสารคาม	๖๗๖	๑,๑๑๐	๘,๑๑๒	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
กาฬสินธุ์	๖๙๓	๑,๒๓๐	๘,๓๑๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
ร้อยเอ็ด	๗๑๘	๑,๒๙๐	๘,๖๑๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
อุดรธานี	๕๙๓	๑,๑๑๐	๖,๘๗๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
นครราชสีมา	๖๖๘	๑,๑๗๐	๘,๐๑๖	๓,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
หนองคาย	๖๑๒	๑,๑๘๐	๗,๓๔๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ยโสธร	๗๘๖	๑,๔๑๕	๙,๔๓๒	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
สกลนคร	๗๓๙	๑,๔๑๐	๘,๘๖๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
มุกดาหาร	๘๔๓	๑,๔๘๐	๑๐,๐๙๒	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
อุบลราชธานี	๙๓๕	๑,๖๗๐	๑๑,๒๒๐	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
บุรีรัมย์	๘๐๕	๑,๓๗๕	๙,๖๖๐	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
นครพนม	๘๑๔	๑,๕๔๐	๙,๗๖๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
สุรินทร์	๘๕๖	๑,๕๓๕	๑๐,๒๗๒	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ศรีสะเกษ	๘๖๗	๑,๕๕๕	๑๐,๔๐๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
นครนายก	๖๘๓	๕๙๒	๘,๑๙๖	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
นครปฐม	๖๘๙	๕๘๓	๘,๒๖๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
นนทบุรี	๖๗๘	๕๑๐	๘,๑๓๖	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ปทุมธานี	๖๕๔	๕๒๔	๗,๘๔๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
สมุทรปราการ	๗๐๙	๖๐๗	๘,๕๐๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
สมุทรสงคราม	๗๕๗	๖๑๕	๙,๐๘๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่..... ๑ ต.ค. ๒๕๖๖

สถานที่	ระยะทาง (กิโลเมตร)	เวลา เดินทาง ไป-กลับ (นาฬิกา)	ค่ารถ ไป-กลับ (บาท)	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน		
				๑. แพทย์ ๒. พยาบาล ๓. นักปฏิบัติการ ฉุกเฉินการแพทย์	๑. ผู้ช่วยพยาบาล ๒. พนักงานฉุกเฉิน การแพทย์	๑. พนักงานขับ รถพยาบาล
สมุทรสาคร	๗๒๓	๕๙๒	๘,๖๓๖	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
สุพรรณบุรี	๖๐๐	๔๙๘	๗,๒๐๐	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
บึงกาฬ	๗๔๗	๗๐๒	๘,๙๖๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
หนองคาย	๖๓๒	๕๕๕	๗,๓๔๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
หนองบัวลำภู	๕๒๔	๔๙๕	๖,๒๘๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
อำนาจเจริญ	๘๕๗	๗๔๕	๑๐,๒๘๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
จันทบุรี	๙๑๕	๗๗๗	๑๐,๙๘๐	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ฉะเชิงเทรา	๗๒๘	๖๐๘	๘,๗๓๖	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ชลบุรี	๗๖๓	๖๖๒	๙,๑๓๒	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ตราด	๙๘๖	๘๓๙	๑๑,๘๓๒	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ปราจีนบุรี	๗๓๙	๖๒๗	๘,๘๖๘	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ระยอง	๘๕๑	๗๕๒	๑๐,๒๑๒	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
สระแก้ว	๗๙๐	๖๗๐	๙,๔๘๐	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
กาญจนบุรี	๖๗๒	๕๗๕	๘,๐๖๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
ประจวบคีรีขันธ์	๙๖๗	๗๗๐	๑๑,๖๐๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
เพชรบูรณ์	๔๖๒	๓๗๗	๕,๕๕๔	๓,๕๐๐	๑,๗๕๐	๑,๗๕๐
กระบี่	๑,๕๕๘	๑,๑๓๗	๑๗,๔๙๖	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ชุมพร	๑,๑๔๑	๘๙๘	๑๓,๖๙๒	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ตรัง	๑,๕๑๖	๑,๒๐๙	๑๘,๑๙๒	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
นครศรีธรรมราช	๑,๕๖๖	๑,๑๗๔	๑๗,๕๙๒	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
นราธิวาส	๑,๘๒๐	๑,๔๕๐	๒๑,๘๕๐	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ปัตตานี	๑,๗๓๕	๑,๓๙๐	๒๐,๘๒๐	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
พังงา	๑,๔๓๙	๑,๑๔๓	๑๗,๒๖๘	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
พัทลุง	๑,๕๓๐	๑,๒๑๗	๑๘,๓๖๐	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ภูเก็ต	๑,๕๑๗	๑,๒๓๖	๑๘,๒๐๔	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ระนอง	๑,๒๕๘	๑,๐๐๓	๑๕,๐๙๖	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ยะลา	๑,๗๕๑	๑,๓๙๗	๒๑,๐๑๒	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
สงขลา	๑,๖๔๕	๑,๓๑๗	๑๙,๗๕๐	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
สตูล	๑,๖๕๙	๑,๓๓๔	๑๙,๙๐๘	๔,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
 ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ตารางอัตราค่าบริการพาหนะส่งร่างผู้เสียชีวิต Dead body

สถานที่	ระยะทาง (กิโลเมตร)	เวลาเดินทาง ไป-กลับ (นาฬิกา)	ค่าธรรมเนียม ไป-กลับ (บาท)	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	
				๑.ผู้ช่วยพยาบาล ๒.พนักงานฉุกเฉินการแพทย์	๑.พนักงานขับ รถพยาบาล
อ.เมืองพะเยา	๒๐	๕๐	๕๐๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.ดอกคำใต้	๓๔	๗๐	๕๐๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.ภูกามยาว	๔๐	๙๐	๕๐๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.แม่ใจ	๔๗	๑๐๐	๕๐๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.จุน	๖๕	๑๔๐	๗๘๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.เชียงม่วน	๗๑	๑๖๐	๘๕๒	๒๐๐	๒๐๐
อ.ปง	๙๐	๑๗๐	๑,๐๘๐	๒๐๐	๒๐๐
อ.เชียงคำ	๙๒	๑๘๐	๑,๑๐๔	๒๐๐	๒๐๐
อ.จาว (ลำปาง)	๓๓	๗๐	๕๐๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.วังเหนือ (ลำปาง)	๔๙	๑๐๐	๕๐๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.พาน (เชียงราย)	๗๐	๑๒๐	๘๔๐	๓๐๐	๓๐๐
อ.บ้านหลวง (น่าน)	๙๗	๑๓๐	๑,๑๖๔	๒๐๐	๒๐๐

ตารางอัตราค่าบริการอุปกรณ์สนับสนุนบนรถพยาบาล

ลำดับ	รายการ	ค่าบริการ
๑.	เครื่องช่วยหายใจ	๓๐๐ บาท/ครั้ง
๒.	ออกซิเจน	๒๐๐ บาท/ครั้ง
๓.	เครื่อง Infusion pump	๑๐๐ บาท/ครั้ง
๔.	เครื่อง EKG monitor	๓๐๐/ บาทครั้ง

อนุมัติเมื่อ..... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ลงนามเมื่อ..... ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... - ๑ ส.ค. ๒๕๖๖