
คู่มือ

การจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการสถานพยาบาล

ตามหมวดรายการมาตรฐาน

สำหรับการเรียกเก็บค่าบริการสถานพยาบาล

ฉบับจัดทำครั้งที่ 1 - กุมภาพันธ์ 2543

คณะกรรมการกลางหมวดรายการมาตรฐานฯ

ตุลาคม 2543

ผ่านการพิจารณาและปรับปรุงโดย
คณะกรรมการกลางหมวดรายการมาตรฐานฯ ตุลาคม 2543

รายนามคณะกรรมการกลางหมวดรายการมาตรฐานฯ 2543

สมาคมประกันชีวิตไทย

รศ.นพ.นิพิฐุ พิวเวช

นพ.ธรรมเนศ ทรงกำพล

พญ.จามรี เชื้อเพชรระโสภณ

คุณพงษ์ศักดิ์ อัจฉริยะสุนทร

คุณชัยณรงค์ ชวमानนท์

สำนักงานประกันสังคม

นพ.สุรเดช วลีอิทธิกุล

คุณผจงสิน วรรณโกวิท

คุณสุจิตรา บุญชู

สมาคมโรงพยาบาลเอกชน

นพ.ไศล สุขพันธ์โพธาราม

พญ.ประภา วงศ์แพทย์

นพ.เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์

นพ.เฉลิม หาญพาณิชย์

นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช

สารบัญ

	หน้าที่
ความเป็นมา	1
หลักการทั่วไป	1
1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด	2
1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์	7
1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	9
1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	10
1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา	12
1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	15
1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	16
1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด	17
1.1.9 ค่าบริการทางทันตกรรม	18
1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด	22
1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม	24
1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	24
1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ	25
1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล	25
1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ	28
1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถกรรมต่างๆของผู้ประกอบวิชาชีพ	29
1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่นๆของผู้ประกอบวิชาชีพ	30
2.1 ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยในประเภทต่างๆ	32
2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียง ที่ใช้สังเกตอาการ การพักผ่อน หรืออื่นๆ	33
2.3 ค่าอาหารผู้ป่วยใน	33
2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ	34
2.5 ค่าบริการรถพยาบาล	34
2.6 ค่าบริการอื่นๆ	35

คู่มือการจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการสถานพยาบาล
ตามหมวดรายการมาตรฐานสำหรับการเรียกเก็บค่าบริการสถานพยาบาล
ฉบับจัดทำครั้งที่ 1 – ตุลาคม 2543

ความเป็นมา

สมาคมประกันชีวิตไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สำนักงานประกันสังคม ได้ร่วมกันเป็นภาคีในการจัดทำ หมวดรายการมาตรฐานสำหรับการเรียกเก็บค่าบริการสถานพยาบาล (ฉบับจัดทำ ครั้งที่ 1/กุมภาพันธ์ 2543) ทั้งนี้ เพื่อให้การออกใบแจ้งหนี้และใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล อยู่ในรูปแบบมาตรฐานเดียวกัน โดยมีผลในทางปฏิบัติพร้อมการบังคับใช้ของ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2542) ตั้งแต่วันที่ 22 มิถุนายน 2543

อย่างไรก็ตาม ในช่วงแรกของการเริ่มใช้หมวดรายการมาตรฐานฯ พบว่า สถานพยาบาลเอกชน ยังมีแนวทางการกำหนดบัญชีบริการในระดับรายละเอียดที่แตกต่างกันมาก อาทิ ใช้ชื่อเรียกที่แตกต่างกันสำหรับบริการหรือผลิตภัณฑ์ที่มีลักษณะเดียวกัน ตลอดจนมักมีปัญหาเรื่องความซ้ำซ้อนของการเรียกเก็บค่าบริการ เช่น เรียกเก็บค่าบริการแบบชุดเหมาจ่ายแล้ว (1.1.14 (1) Medical Packages) ยังแยกเก็บค่าเวชภัณฑ์ ค่าบริการพยาบาลและค่าแพทย์เพิ่มอีก หรือ เรียกเก็บค่าบริการโรงพยาบาล-กรณีผู้ป่วยนอกแล้ว (1.1.14 (2) Hospital Services-OPD) ยังเรียกเก็บค่าทำบัตร ค่าพนักงานเปลเพิ่มอีก หรือ แยกเรียกเก็บค่ารังสีแพทย์ (1.2.1 (11) ตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ) แล้ว ค่าเอกซเรย์ยังเท่ากับอัตราเดิมซึ่งเคยรวมค่ารังสีแพทย์ไว้แล้ว เป็นต้น ซึ่งในที่สุด การปฏิบัติดังกล่าว จะส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่าย ตลอดจนภาพรวมของระบบบริการสุขภาพในภาคเอกชนได้

เพื่อแก้ไขสถานการณ์ดังกล่าวโดยเร็ว คณะทำงานกลาง หมวดรายการมาตรฐานฯ ของไตรภาคี ได้หารือร่วมกันในวันที่ 5 กันยายน 2543 และมีข้อสรุปให้มี คู่มือการจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการสถานพยาบาลขึ้น เพื่อเป็นแนวทางแก่สถานพยาบาลเอกชนในการกำหนด ชื่อบริการ ความหมาย ขอบเขต และอัตราราคา ให้อยู่ในกรอบและความเข้าใจอันเดียวกันนั่นเอง

หลักการทั่วไป

การจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการสถานพยาบาลที่พึงประสงค์ ควรมีคุณลักษณะหลัก ดังนี้

1. มีโครงสร้างที่เป็นมาตรฐานและเป็นระบบ (หมวดรายการมาตรฐานฯ)
2. มีบัญชี (ชื่อ) บริการที่เป็นมาตรฐาน (คู่มือจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการสถานพยาบาล)
3. มีหลักคิดอัตราค่าบริการที่เป็นมาตรฐาน (คู่มือจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการสถานพยาบาล)
4. มีความเป็นธรรม ไม่ซ้ำซ้อน เป็นที่ยอมรับได้ของผู้บริโภค
5. อยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริง

แนวทางการจัดทำบัญชีบริการและค่าบริการ
ลำดับตามหมวดรายการมาตรฐานฯ ดังนี้

หมวด	1	ค่ารักษาพยาบาล
Category 1		Medical Services
รายการ	1.1	ค่าบริการทางการแพทย์
Item	1.1	Hospital Medical Expenses

1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด

Drugs and Parenteral Nutrition

แนวทางการจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชียาเป็น 5 กลุ่มหลัก คือ A, B, C, D, E (ก, ข, ค, ง, จ ในหมวดรายการมาตรฐานฯ)
2. ในกลุ่ม A หรือ ก ให้แบ่งเป็นกลุ่มย่อย ดังนี้

(1) Alimentary System

- a. Antacids, Antiulcerants
- b. GIT Regulators, Antiflatulents & Anti-inflammatories
- c. Antispasmodics
- d. Antidiarrheals
- e. Laxatives, Purgatives
- f. Digestives
- g. Cholagogues, Cholelitholytics & Hepatic Protectors

(2) Cardiovascular & Hematopoietic System

- a. Cardiac Drugs
- b. Anti-anginal Drugs
- c. ACE-inhibitors/Other Antihypertensives
- d. Beta Blockers
- e. Calcium Antagonists
- f. Diuretics
- g. Antidiuretics
- h. Peripheral Vasodilators & Cerebral Activators
- i. Vasoconstrictors

-
- j. Migraine Drugs
 - k. Haemostatics
 - l. Anticoagulants, Antithrombotics & Fibrinolytics
 - m. Haemorrhoidal, Phlebitis & Varicose Preparations
 - n. Haemorrheologicals
 - p. Haematopoietic Agents
 - q. Other Cardiovascular Drugs
- (3) Respiratory System
- a. Respiratory Stimulants
 - b. Antiasthmatic Preparations
 - c. Cough & Cold Remedies
 - d. Decongestants & Other Nasal Preparations
 - e. Other Drugs Acting on Respiratory System
- (4) Neuromuscular System
- a. Anti-inflammatory Enzymes
 - b. Analgesics & Antipyretics
 - c. Antirheumatic, Anti-inflammatory Analgesics
 - d. Gout Preparations
 - e. Minor Tranquillisers
 - f. Major Tranquillisers
 - g. Hypnotics & Sedatives
 - h. Anticonvulsants
 - i. Antidepressants
 - j. CNS Stimulants
 - k. Nootropics & Neurotonics
 - l. Antiemetics & Antivertigo Drugs
 - m. Neurodegenerative Disease Drugs
 - n. Antiparkinsonism Preparations
 - p. Neuromuscular Disorder Drugs
 - q. Muscle Relaxants
-

(5) Hormones

- a. Androgens & Related Synthetic Drugs
- b. Oestrogens & Progesterones & Related Synthetic Drugs
- c. Combined Sex Hormones
- d. Corticosteroid Hormones
- e. Tropic Hormones & Related Synthetic Drugs
- f. Anabolic Agents
- g. Other Hormone Related Drugs

(6) Contraceptive Agents

- a. Depot Contraceptives
- b. Oral Contraceptives
- c. Other Contraceptives

(7) Antibiotics

- a. Aminoglycosides
- b. Cephalosporins
- c. Chloramphenicols
- d. Macrolides
- e. Penicillins
- f. Quinolones
- g. Tetractclines
- h. Antifungals
- i. Antibacterial Combinations
- j. Other Antibiotics

(8) Other Chemotherapeutics

- a. Antituberculous Agents
- b. Sulphonamides
- c. Antiamoebics
- d. Anthelmintics
- e. Antileprotics
- f. Antivirals
- g. Antineoplastics

-
- h. Antimalarials
 - i. Leishmaniacides, Trypanocides
 - j. Filaricides

(9) Genitourinary System

- a. Preparations for Vaginal Conditions
- b. Urinary Antiseptics
- c. Drugs Acting on Uterus
- d. Other Drugs Acting on Genito-Urinary System

(10) Metabolism

- a. Insulin
- b. Oral Hypoglycemic Agents
- c. Thyroid Preparations
- d. Antithyroids
- e. Antihyperlipidemic Agents
- f. Other Agents Affecting Metabolism

(11) Vitamins & Minerals

- a. Vitamins A, D, E
- b. Vitamin B's/with C
- c. Vitamin C
- d. Calcium/with Vitamins
- e. Multivitamins/with Minerals
- f. Vitamins with Hormones/Geriatric Preparations
- g. Pediatric Vitamins & Minerals
- h. Electrolytes and Minerals
- i. Antianemics/Pre & Post Natal Vitamins

(12) Eye/Ear/Mouth/Throat

- a. Eye Anti-infectives & Antiseptics
- b. Eye Corticosteroids
- c. Eye Antiseptics with Corticosteroids
- d. Mydriatics Drugs
- e. Miotics Drugs

-
- f. Glaucoma Preparations
 - g. Other Eye Preparations
 - h. Ear Anti-infectives & Antiseptics
 - i. Ear Corticosteroids
 - j. Ear Antiseptics with Corticosteroids
 - k. Other Ear Preparations
 - l. Mouth/Throat Preparations

(13) Dermatological

- a. Anti-infectives
- b. Anti-infectives with Corticosteroids
- c. Topical Corticosteroids
- d. Acne Treatment Preparations
- e. Antiseptics & Disinfectants
- f. Medicated Surgical Dressings
- g. Fungicides & Antiparasites
- h. Psoriasis, Seborrhea & Ichthyosis
- i. Topical Antivirals
- j. Keratolytics
- k. Skin Protectives
- l. Antihistamines/Antipruritics
- m. Analgesics & Anti-inflammatories
- n. Other Dermatologicals

(14) Anesthetics-Local & General

(15) Diagnostic Agents

(16) Allergy & Immune System

- a. Antihistamines & Antiallergics
- b. Vaccines, Antisera & Immunologicals
- c. Immunosuppressants

(17) Antidotes & Detoxifying Agents

(18) Intravenous & Sterile Solutions

(19) Miscellaneous

-
3. ยาสมุนไพร ให้ระบุเป็นภาษาไทย ลำดับตามตัวอักษร ก-ฮ ตามมาตรฐานของสถาบันการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางกำหนดราคา

1. ยาตัวเดียวกัน ควร มีราคาต่อหน่วย เดียวกัน ไม่แตกต่างตามจุดให้บริการ
2. ค่ายา ให้รวมค่าบริการจัดการและเจ้าหน้าที่ในส่วนของห้องยาไว้แล้ว
3. ไม่ให้เรียกเก็บ ค่าจัดยาโดยเภสัชกร หรือ ค่าเดินยาของเจ้าหน้าที่ อีก
4. ในกรณีสถานพยาบาลยังกำหนดราคาผู้ป่วยใน แตกต่างจากยาผู้ป่วยนอก ยากลับบ้าน ต้องคิดในอัตราเดียวกับ ยาผู้ป่วยนอก เสมอ
5. สถานพยาบาลที่เรียกเก็บ 1.1.14 (2) Hospital Services แล้ว ค่ายา ควรต้อง ลดลงตามสัดส่วนจากเดิมที่เคยรวมค่าบริการจัดการไว้ในค่ายา

1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์

Medical Supplies

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีเวชภัณฑ์เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้

(1) Medical Supplies 1

- a. Bags and Bottles-Disposable
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - b. Blades and Knives-Disposable
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - c. Drains and Drainage System
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - d. Drapes and Sheets-Disposable
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - e. Dressings and Bandages
จัดเป็นกลุ่มย่อย ดังนี้
- Applicators and Swabs
 - Bandages
 - Casts
 - Gauze
 - Sponges
 - Stockinettes

Tapes	
Others	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
f. Electrodes-Disposable	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
g. Gloves and Masks-Disposable	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
h. Hemostatic Materials	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
i. Injection and Infusion-Needles	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
j. Injection and Infusion-Intravenous/arterial Catheters	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
k. Injection and Infusion-Syringes	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
l. Injection and Infusion-Others	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
m. Other Disposable Catheters	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
n. Other Disposable Cannulae	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
p. Sutures	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
q. Tubes-Disposable	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
r. Other Medical Supplies 1	
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(2) Medical Supplies 2	
a. External Fixation Systems (Orthopedic, Spinal, etc.)	

-
- b. Gaits Aids
(Cane, Crutches, Walkers, etc.)
 - c. Orthosis
(Braces, Collars, Corsets, Supports, Shoes, etc)
 - d. Wheelchair
 - e. Other Medical Supplies 2
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(3) Medical Supplies 3

- a. Internal Fixation Systems
(Nails-Screws-Plates-Wires: Dental, Maxillo-facial, Orthopedic, Spinal, etc.)
- b. Prosthesis-Cardiovascular
(Artificial Heart Valves, Blood Vessels, Pace Maker, etc.)
- c. Prosthesis-Eye and ENT
(Cochlear, Eye, Ear, Lenses, Orbit, Ossicular, etc.)
- d. Prosthesis-Neurological
(Dura, Shunts, Skull, etc)
- e. Prosthesis-Orthopedics
(Bones, Joints, Limbs, Ligaments, Tendons, etc)
- f. Prosthesis-Others
(Bile Duct, Breast, Dental, Fallopian Tube, Penile, etc.)
- g. Other Medical Supplies 2
ชื่อเวชภัณฑ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

แนวทางกำหนดราคา

1. เวชภัณฑ์ตัวเดียวกัน ควรต้อง มีราคาเดียวกัน ไม่แตกต่างกันตามจุดให้บริการ
2. ค่าเวชภัณฑ์ ให้รวมค่าบริการจัดการด้านสินค้าคงคลัง การจัดเก็บและเจ้าหน้าที่ไว้แล้ว
3. สถานพยาบาลที่เรียกเก็บ 1.1.14 (2) Hospital Services แล้ว ค่าเวชภัณฑ์ ควรต้อง ลดลงตามสัดส่วนจากเดิมที่เคยรวมค่าบริการจัดการไว้ใน 1.1.2

1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

Blood Transfusion Services and Blood Components

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

- จัดทำบัญชีบริการตามชื่อประเภทผลิตภัณฑ์โลหิตหรือองค์ประกอบของโลหิต ดังนี้
 - Whole Blood ค่าบริการต่อหน่วย
 - Packed Red Cells ค่าบริการต่อหน่วย
 - Platelets
บัญชีบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - Plasma Components
บัญชีบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - White Blood Cells
บัญชีบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - Other Blood Components
บัญชีบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - Blood & Tissue Compatibility Testing
บัญชีบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

แนวทางกำหนดราคา

- ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ให้รวมค่าใช้จ่ายในการจัดหา การแยก การเตรียม การรักษาโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ตลอดจน การใช้สถานที่ ค่าบริหารจัดการ และ เจ้าหน้าที่ในส่วนของธนาคารโลหิต ไว้แล้ว
- ค่าวิเคราะห์ Blood Compatibility ให้เรียกเก็บใน 1.1.3 (7)
- ไม่ให้เรียกเก็บ ค่าบริการในการรับ การส่ง หรือ การให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หรือ การเจาะเลือดต่าง ๆ อีก

1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

Laboratory Investigation and Pathology

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

- จัดทำบัญชีการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เป็นกลุ่มหลัก ดังนี้
 - Biochemistry
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - Clinical Microbiology
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(3) Cytogenetics	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(4) Cytology	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(5) Hematology and Coagulation	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(6) Immunology and Serology	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(7) Microbiology and Drug Sensitivity Testing	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(8) Molecular Diagnostics	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(9) Pathology-Gross and Microscopic	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(10) Postmortem Examination	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(11) Toxicology and Drug Assays	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(12) Others	ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z

2. ลำดับชื่อบริการตามตัวอักษร A-Z เว้นแต่มีธรรมเนียมปฏิบัติอันเป็นมาตรฐานเดียวกัน

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าตรวจวินิจฉัยฯ ตัวเดียวกัน ควรต้อง มีราคาเดียวกัน ไม่แตกต่างตามจุดให้บริการ
2. ค่าตรวจวินิจฉัยฯ ให้รวมค่าบริการจัดการและเจ้าหน้าที่ในส่วนของห้องปฏิบัติการไว้แล้ว
3. มิให้เรียกเก็บ ค่าเจาะเลือด หรือค่าเก็บตัวอย่างส่งตรวจ อีก
4. สถานพยาบาลที่เรียกเก็บ 1.1.14 (2) Hospital Services แล้ว ค่าตรวจวินิจฉัยฯ ควรต้อง ลดลงตามสัดส่วนจากเดิมที่เคยรวมค่าบริการจัดการไว้ใน 1.1.4
5. การกำหนดค่าตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ให้รวม หรือ มิรวม ค่าธรรมเนียมแพทย์ได้ แต่สถานพยาบาลหนึ่ง ๆ ต้องใช้ระบบใด เพียงระบบเดียว และต้องระบุให้ชัดเจน
6. หากแยกเก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ควรต้อง ต่ำลงจากเดิม ซึ่งมักรวมค่าธรรมเนียมแพทย์ไว้แล้ว

1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา

Diagnostic Radiology and Radiotherapy

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้

(1) Standard Diagnostic Imaging

- | | | |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| a. Abdomen | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| b. Chest | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| c. Extremities-Upper | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| d. Extremities-Lower | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| e. Head and Neck | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| f. Spine and Pelvis | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| g. Others | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |

หนึ่ง Portable Film ให้จัดบัญชีบริการไว้ตามส่วนของร่างกายข้างต้น (1) a - f

(2) Special Diagnostic Imaging

- | | | |
|---|-------------------------------|----------------------|
| a. Contrasted Imaging-Aorta and Arteries | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| b. Contrasted Imaging-Cranio-Spinal | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| c. Contrasted Imaging-Gastrointestinal Tract | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| d. Contrasted Imaging-Obstetrics and Gynecology | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |
| e. Contrasted Imaging-Respiratory Tract | ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย | ตามลำดับตัวอักษร A-Z |

-
- f. Contrasted Imaging-Genitourinary Tract
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- g. Contrasted Imaging-Vein and Lymphatic
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- h. CT-Scan
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- i. Diagnostic Ultrasound
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- j. Magnetic Resonance Imaging
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- k. Nuclear Medicine-Cardiovascular System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- l. Nuclear Medicine-Endocrine System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- m. Nuclear Medicine-Gastrointestinal System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- n. Nuclear Medicine-Genitourinary System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- p. Nuclear Medicine-Hematopoietic, Reticuloendothelial, Lymphatic System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- r. Nuclear Medicine-Musculoskeletal System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- s. Nuclear Medicine-Nervous System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- t. Nuclear Medicine-Respiratory System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- u. Nuclear Medicine-Others
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- (3) Radiotherapy
- a. External Beam-Cobalt
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
-

- b. External Beam-Linear Accelerator
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- c. External Beam-Other Heavy Charged Particles
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- d. Brachytherapy-Interstitial
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- e. Brachytherapy-Intracavitary
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- f. Conformal Therapy and Radiosurgery
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- g. Hyperthermia-Microwave
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- h. Hyperthermia-Radiofrequency
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- i. Hyperthermia-Ultrasound
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- j. Hyperthermia-Others
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- k. Therapeutic Nuclear Medicine
 ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

2. ลำดับชื่อบริการตามตัวอักษร A-Z เว้นแต่มีธรรมเนียมปฏิบัติอันเป็นมาตรฐานเดียวกัน

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษา ตัวเดียวกัน ควรต้อง มีราคาเดียวกัน ไม่แตกต่างตามจุดให้บริการ
2. ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา ให้รวมค่าการใช้อุปกรณ์รังสีวินิจฉัย ภาพการแพทย์ และรังสีรักษานั้น การใช้สถานที่ ค่าเวชภัณฑ์ที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการและ เจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกที่ให้บริการนั้น ไว้แล้ว
3. การกำหนดค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษา ให้รวม หรือ มิรวม ค่าธรรมเนียมแพทย์ได้ แต่ ต้องใช้ระบบใด เพียงระบบเดียว และต้องระบุให้ชัดเจน
4. หากแยกเก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ โดย ค่าวินิจฉัยภาพการแพทย์ เก็บใน 1.2.1 (11) ค่าตรวจทางรังสีรักษา เก็บใน 1.2.1 (1) - (4) ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา ควรต้อง ต่ำลงจากเดิม ซึ่งเคยรวมค่าธรรมเนียมแพทย์ไว้แล้ว

1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

Special Diagnostics

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษ เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้

(1) Clinical Physiology

a. Audiologic, Vestibular System and Other ENT Tests

(อาทิ Audiometry, vestibular function tests)

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

b. Cardiovascular System

(อาทิ Cardiovascular stress tests, electrocardiography, intracardiac electrophysiological procedures)

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

c. Gastrointestinal System

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

d. Genitourinary System

(อาทิ Cystometry, urodynamic)

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

e. Nervous System

(อาทิ Autonomic nervous system testing, electroencephalography, electromyography, evoked potentials)

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

f. Ophthalmology

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

g. Respiratory System

(อาทิ Respiratory function tests)

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(2) Endoscopy

a. Gastrointestinal System-Upper

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

b. Gastrointestinal System-Lower

ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

- c. Joints
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- d. Nervous System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- e. Obstetrics and Gynecology
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- f. Respiratory-Upper
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- g. Respiratory-Lower
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- h. Urinary System
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(3) Special Echography

- a. Doppler/Duplex vascular studies
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
- b. Echocardiography
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(4) Other Special Diagnostics

- ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

2. กำหนดบริการตามส่วนของร่างกาย หรือตามอวัยวะ หรือระบบอวัยวะ

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษ ให้รวมค่าใช้จ่ายอุปกรณ์การตรวจพิเศษ ห้องตรวจ ค่าเวชภัณฑ์และยา ที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการและเจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกที่ให้บริการนั้น ไว้แล้ว
2. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษ มิให้ รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าธรรมเนียมแพทย์เรียกเก็บใน 1.2.1 (11)
3. ค่าบริการต้องต่ำลง จากเดิมที่มีรวมค่าธรรมเนียมแพทย์ไว้แล้ว
4. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษบางชนิด อาจจัดในรูปแบบชุดบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาลได้ ดู 1.1.14 (1) d ซึ่งค่าบริการให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์และอื่น ๆ ในลักษณะเหมาจ่าย

1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
Medical Equipment

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้
 - (1) General Medical Equipment
 - a. General Medical Equipment-Single Piece
ชื่ออุปกรณ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - b. General Medical Equipment-Set
ชื่ออุปกรณ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - (2) Operating and Delivery Room Medical Equipment
 - a. Operating and Delivery Room Medical Equipment-Single Piece
ชื่ออุปกรณ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - b. Operating and Delivery Room Medical Equipment-Set
ชื่ออุปกรณ์/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
2. อุปกรณ์ หรือเครื่องมือ ตลอดจนเวชภัณฑ์และยาที่ต้องใช้ร่วมกัน ให้กำหนดเป็น ชุด (Set)

แนวทางกำหนดราคา

1. คิด ต่อครั้ง ของการใช้ หรือ ต่อครั้ง ของการรักษาตัว
2. อุปกรณ์ เครื่องมือ เวชภัณฑ์และยา ที่ต้องใช้ร่วมกัน ให้จัดเป็นชุด และกำหนดค่าใช้เป็นต่อชุด
3. ชุดอุปกรณ์ที่มียาประกอบแน่นอน ให้รวมยาในราคาชุดด้วย อาทิ ชุดเย็บแผล ควรรวมค้ายาชาเฉพาะที่ ยาฆ่าเชื้อ แล้ว
4. หากอุปกรณ์ หรือเครื่องมือ ถูกใช้ใน 1.1.14 (1) Medical Package (ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล) มิให้ แยกเก็บค่าอุปกรณ์และเครื่องมือ (ไม่ว่าเป็นชุด หรือ เป็นชิ้น) ซ้ำซ้อนอีก

1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด

Operating Theater and Delivery Room

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด เป็นกลุ่มหลัก ดังนี้
 - (1) Delivery Room (ห้องคลอด) สำหรับการคลอด และหัตถการที่เกี่ยวข้อง
 - (2) Minor OR (ห้องผ่าตัดเล็ก) สำหรับการผ่าตัด หรือ หัตถการ แบบผู้ป่วยนอก หรือ ที่มีความเสี่ยงจำกัด หรือ ที่ใช้อุปกรณ์ทั่วไป
 - (3) Major OR (ห้องผ่าตัดใหญ่) สำหรับการผ่าตัดที่มีความเสี่ยงมาก หรือ ใช้อุปกรณ์มาก หรือ เป็นพิเศษ

-
- (4) Recovery Room (ห้องฟื้นตัว) สำหรับกรณีที่มีความจำเป็น ต้องได้รับการดูแลอย่างเต็มรูปแบบ เพื่อการฟื้นตัวจากวิสัญญี หรือ การผ่าตัด

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด ให้รวมค่าการใช้ห้อง เตียงและสาธารณูปโภค ตั้งแต่ขั้นเตรียมการขึ้นผ่าตัด และขั้นฟื้นตัว ชุดผ่าตัด ค่าบริหารจัดการและเจ้าหน้าที่ประจำห้องและส่งเครื่องมือไว้แล้ว
2. คิดค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด เป็นอัตรา ต่อชั่วโมงที่ใช้ในการผ่าตัดจริง
3. คิดค่า Recovery Room เป็นอัตรา ต่อครั้งที่ได้ใช้จริง
4. มิให้ เรียกเก็บค่าห้องผ่าตัด หากเป็นเหตุการณ์ที่ได้ทำ หรือ ทำได้ในระดับห้องตรวจผู้ป่วยนอก หรือ สถานที่อื่นนอกห้องผ่าตัด

1.1.9 ค่าบริการทางทันตกรรม

Dental Services

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีบริการทางทันตกรรม เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้
 - (1) Dental Diagnostics
 - a. Clinical Oral Examination
ระบุค่าบริการต่อหน่วย
 - b. Dental Radiography
Bitewing film
Intraoral-periapical film
Intraoral-occlusal film
Panoramic film
ระบุค่าบริการต่อหน่วย
 - c. Other Dental Diagnostics
ชื่อการตรวจ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - (2) Dental Preventive Services
 - a. Dental Prophylaxis
Dental cleaning
Dental cleaning with topical application of fluoride
ระบุค่าบริการต่อหน่วย

-
- b. Other Preventive Services
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - (3) Dental Surgery
 - a. Extraction
 - Simple extraction
 - Surgical extraction
 - ค่าบริการต่อหน่วย
 - b. Surgical Incision
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - c. Others
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - (4) Endodontics
 - a. Pulp Capping
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - b. Pulpotomy
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - c. Root Canal Therapy
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - (5) Periodontics
 - a. Periodontal Scaling and Root Planting
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - b. Other Periodontal Services
 - ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z
 - (6) Prosthodontics-Adjustment and Repairs
 - a. Complete Dentures
 - Upper
 - Lower
 - ระบุค่าบริการต่อหน่วย
 - b. Partial Dentures-Resin Base
 - Upper
 - Lower
-

ระบุค่าบริการต่อหน่วย

c. Partial Dentures-Metal Base

Upper

Lower

ระบุค่าบริการต่อหน่วย

d. Reline Dentures

Complete upper denture-chairside

Complete lower denture-chairside

Complete upper denture-lab

Complete lower denture-lab

Partial upper denture-chairside

Partial lower denture-chairside

Partial upper denture-lab

Partial lower denture-lab

ระบุค่าบริการต่อหน่วย

e. Repairs to Complete Dentures

Repair broken denture base

Replace missing or broken teeth-denture

ระบุค่าบริการต่อหน่วย

f. Repairs to Partial Dentures

Add clasp to existing denture

Add tooth to existing denture

Replace broken teeth

Repair cast framework

Repair resin saddle or base

Repair or replace broken clasps

ระบุค่าบริการต่อหน่วย

g. Others

ชื่อบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(7) Prosthodontics-Fixed

a. Bridge Pontics

Three surfaces or more-anterior

Three surfaces or more-posterior

ระบุค่าบริการต่อหน่วย

c. Crowns and Inlays

ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(9) Others

2. บริการที่ยังมิได้ระบุไว้ข้างต้น ให้ใส่และลำดับตามตัวอักษร A-Z

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าบริการทางทันตกรรมให้รวม ค่าใช้สถานที่ เครื่องมือ ชุดอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ วัสดุภัณฑ์ ยาที่จำเป็นในการให้บริการตามระบุ ตลอดจนค่าบริการจัดการ ผู้ช่วยทันตแพทย์ และเจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกทันตกรรม ไว้แล้ว
2. การกำหนดค่าบริการทันตกรรม ให้รวม หรือ มิรวม ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ได้ แต่สถานพยาบาลหนึ่ง ๆ ต้องใช้ระบบใด เพียงระบบเดียว และ ต้องระบุให้ชัดเจน
3. หากแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ให้เรียกเก็บใน 1.2.3 (2)
4. ในกรณีแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ค่าบริการทางทันตกรรม ต้องลดลงจากเดิมที่เคยรวมค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ไว้แล้ว
5. มิให้ คิดค่าห้องตรวจ ห้องเอกซเรย์ ห้องทำหัตถการทางทันตกรรม ชุดเครื่องมือ หรือเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการให้บริการนั้น ๆ ตลอดจน ค่าบริการการพยาบาล อีก

1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด

Physical Therapy

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีบริการทางกายภาพบำบัด เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้

(1) Electrotherapy

a. Electrical Stimulation (ES)

ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

b. Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation (TENS)

ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(2) Mobilization and Manipulation

ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(3) Occupational Therapy	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(4) Physical Modality		
a. Diathermy	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
b. Superficial Heat	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
c. Ultrasound	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(5) Speech Therapy	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(6) Therapeutic Exercises	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(7) Traction	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z
(8) Others	ค่าบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย	ตามลำดับตัวอักษร A-Z

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นโดยตรง การใช้สถานที่ ค่าบริหารจัดการ และเจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกกายภาพบำบัด หรือเวชศาสตร์ฟื้นฟูไว้แล้ว
2. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด มิให้ รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ใน 1.2.1
3. ค่าบริการให้รวมค่าวิชาชีพนักกายภาพบำบัดไว้แล้ว
4. หากมีการใช้นักกายภาพบำบัดในลักษณะผู้ประกอบการวิชาชีพอิสระ ให้แยกเรียกเก็บค่าบริการ 1.2.3 (4) ผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ ได้ แต่ ต้องใช้ ค่าบริการทางกายภาพบำบัดในอัตราที่ไม่รวมค่าบริการนักกายภาพบำบัด และ ต้องระบุให้ชัดเจน (นั่นคือ สถานพยาบาล ต้อง ทำบัญชีราคา 2 บัญชี ได้แก่ แบบรวม และแบบแยก ค่าบริการนักกายภาพบำบัด)

1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม

Acupuncture

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดบริการบนมาตรฐานและประกาศกระทรวงสาธารณสุข
2. กำหนดบริการตามส่วนของร่างกาย หรือตามอวัยวะ หรือระบบอวัยวะ
3. จัดตามลำดับตัวอักษรที่เหมาะสม

แนวทางกำหนดราคา

ยังไม่กำหนดแนวทางเพิ่มเติมในคู่มือฉบับนี้

1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

Nursing and Midwifery Charge

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีค่าบริการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้
 - (1) Nursing Charge-Intensive Care-Full (IC-F)
 - (2) Nursing Charge-Intensive Care-Step-down (IC-SD)
 - (3) Nursing Charge-Observation (OBS สำหรับห้องสังเกตอาการ)
 - (4) Nursing Charge-Standard Inpatient Care (IPD สำหรับห้องผู้ป่วยใน)
 - a. Common Ward and Semi-private Room (ห้องรวม)
 - b. Private Room (ห้องเดี่ยว)
 - (5) Nursing Charge-Emergency (ER สำหรับผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน)
 - (6) Nursing Charge-Standard Outpatient Care (OPD สำหรับผู้ป่วยนอกมาตรฐาน)
2. ค่าบริการการพยาบาล กำหนดให้ครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐาน (Standard Nursing Care) ในส่วนบริการที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา ให้ยา การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ เจาะเลือด ให้เลือด ดูแลท่อและสายระบาย ให้อาหารผ่านสายยาง ดูแลปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ เช็ดตัว เก็บตวงปัสสาวะ สอนอุจจาระ เป็นต้น

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าบริการการพยาบาล ให้กำหนดเหมาจ่าย ต่อวันที่พักรักษาตัว สำหรับกรณีผู้ป่วยใน และต่อครั้ง สำหรับกรณีผู้ป่วยนอก และ สังเกตอาการ
2. มิให้ กำหนดค่าบริการการพยาบาล เป็นร้อยละค่าห้อง หรือ แปรผันโดยตรงตามค่าห้อง
3. ในเบื้องต้นนี้ ค่าบริการการพยาบาลสำหรับห้องผู้ป่วยใน 1.1.12 (4) ให้กำหนดแตกต่างกันได้เพียง 2 ระดับ ดังนี้

- สำหรับ Common & Semi-private Room (ห้องรวม)
 - สำหรับ Private Room (ห้องเดี่ยว)
4. ในกรณีใช้บริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกัน ให้เรียกเก็บค่าบริการการพยาบาลในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลัก เพียงส่วนเดียวเท่านั้น ดังนี้ ผู้ป่วยพักรักษาตัวใน Intensive Care และได้รับย้ายไปสู่ Standard Inpatient Care ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่าบริการการพยาบาลสำหรับวันนั้น ในอัตราของ Intensive Care หรือ Standard Inpatient Care อันใดอันหนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือ ผู้ป่วยมารับบริการผู้ป่วยนอก และได้รับย้ายไปสู่ Observe Room ในคราวเดียวกัน ให้เก็บค่าบริการการพยาบาลสำหรับครั้งนั้น ในอัตราของ OPD หรือ Observe อันใดอันหนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในคราวเดียวกัน
 5. ในกรณีผู้ป่วยใน (และมีใช้ห้องสังเกตอาการ) และมีการใช้ส่วนบริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกัน หากไม่ปฏิบัติตามแนวทางข้อ 4 ให้ใช้ระบบ Prorate คือ เก็บตามสัดส่วนที่ได้ใช้บริการจริง เช่น Intensive Care 5 ชั่วโมง และ Standard Inpatient Care-Private Room 19 ชั่วโมง แต่อัตราต่อชั่วโมงนั้น ต้อง ใช้ค่าบริการต่อวัน หาร 24
 6. มิให้ เก็บค่าบริการการพยาบาลแบบปลีกย่อย เช่น ในกรณีห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องตรวจวินิจฉัยทางรังสี รังสีรักษา ห้องตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Medical Packages) ฯลฯ เนื่องจากอยู่ใน ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือ ชุดเหมาจ่ายนั้น ๆ แล้ว
 7. หัตถการการพยาบาลพิเศษที่ต้องใช้ชุดอุปกรณ์เฉพาะ อาทิ การสวนคาทอปัสสาวะ การใส่ NG Tube และทำ Gastric Lavage ให้เก็บค่าบริการรวมใน ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล 1.1.14 (1) ในกรณีนี้ ให้รวมค่า ชุดอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์และยา ที่กำหนดในชุด (Set) แล้ว
- 1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลป์อื่น ๆ
Miscellaneous Health Professional Charges
- แนวทางจัดทำบัญชีบริการ
ขณะนี้ ยังมีให้กำหนดบัญชีบริการในหมวดรายการย่อยนี้
- แนวทางกำหนดราคา
ขณะนี้ ยังมีให้กำหนดบัญชีบริการในหมวดรายการย่อยนี้
- 1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล
Package Medical Charge

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล เป็นกลุ่มหลัก และกลุ่มย่อย ดังนี้

(1) Medical Packages

a. Maternity Care Packages

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

b. Medical Checkup Packages

(การตรวจสุขภาพแผนต่าง ๆ ที่เก็บค่าบริการในลักษณะเหมาจ่าย)

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

c. Medical Treatment Packages

(หัตถการเพื่อการรักษาพยาบาลทั่วไปที่ต้องใช้ชุดเครื่องมือ อุปกรณ์เฉพาะ และทำการโดยแพทย์ หรือ พยาบาล หรือ ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ๆ เช่น Bladder Irrigation, Wound Dressing, Forley's Catheter-Retention, Gastric Lavage การกำหนดบัญชีบริการ ต้องระบุประเภทผู้ประกอบวิชาชีพที่ทำการด้วย เนื่องจากค่าบริการอาจต่างกัน)

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

d. Special Diagnostics Packages

(การตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ บางชนิด ที่จัดเป็นชุดเหมาจ่าย)

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

e. Special Intervention Packages

(การบำบัดรักษาโดยใช้อุปกรณ์และเครื่องมือพิเศษหลายสาขาวิชาประกอบกันและจัดเก็บค่าบริการในลักษณะเหมาจ่าย เช่น Cardiac Catheterization and Angioplasty, Lithotripsy-Kidney, Radiosurgery, Other Transcatheter and Endovascular Procedures)

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

f. Surgical Treatment Packages

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

g. Others

(การบำบัดรักษาที่มีลักษณะเฉพาะอื่น ๆ เช่น การล้างไต)

ชื่อบริการ/ค่าบริการ ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(2) Other Medical Charges

a. Hospital Services-Emergency Room (ER)

ค่าบริการต่อหน่วย

b. Hospital Services-Standard Inpatient (IPD)

ค่าบริการต่อหน่วย

- | | |
|---|-------------------|
| c. Hospital Services-Intensive Care-Full (IC-F) | ค่าบริการต่อหน่วย |
| d. Hospital Services-Intensive Care-Step-down (IC-SD) | ค่าบริการต่อหน่วย |
| e. Hospital Services-Observation (OBS) | ค่าบริการต่อหน่วย |
| f. Hospital Services-Standard Outpatient (OPD) | ค่าบริการต่อหน่วย |
2. กำหนดขอบเขตบริการที่ครอบคลุมในชุดเหมาจ่ายนั้นให้ชัดเจน
 3. Kidney Dialysis สามารถกำหนดเป็นชุดเหมาจ่ายการรักษายาพยาบาลใน 1.1.14 (1) g ได้

แนวทางกำหนดราคา

1. การคิดค่าบริการ 1.1.14 (1) a. Maternity Care Packages ยังไม่กำหนดแนวทางในคู่มือนี้
2. การคิดค่าบริการ 1.1.14 (1) b. ให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าบริการการพยาบาล ค่าตรวจวินิจฉัย นั้น ๆ ค่าทำรายงานผล และค่าบริการโรงพยาบาล 1.1.14 (2) ไว้แล้ว
3. การคิดค่าบริการ 1.1.14 (1) c. Medical Treatment Packages ที่ทำการโดยพยาบาล หรือ ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ๆ ให้รวมค่าบริการการพยาบาล หรือผู้ประกอบวิชาชีพ ในหัตถการนั้น ๆ ค่าอุปกรณ์ เครื่องมือ ยา เวชภัณฑ์ ค่าบริหารจัดการทั่วไป สถานที่ และเจ้าหน้าที่ในส่วนของ แผนกที่ให้บริการนั้น ๆ ไว้แล้ว ดังนั้น จึงไม่ควรเรียกเก็บ ค่าบริการการพยาบาล ค่ายา ค่า เวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ เครื่องมือ ให้ซ้ำซ้อนอีก หากทำการโดยแพทย์ ให้แยกเก็บค่าธรรมเนียม แพทย์สำหรับหัตถการนั้น ๆ ได้
4. บริการ 1.1.6 Special Diagnostics (ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ) บางชนิด อาจกำหนด ค่าบริการในลักษณะเหมาจ่าย 1.1.14 (1) d. ได้ แต่ค่าบริการ ต้อง ต่ำกว่าเมื่อเก็บค่าบริการแบบ แยก
5. การคิดค่าบริการ 1.1.14 (1) e. Special Intervention Packages ให้กำหนดในแนวทางเดียวกับ 1.1.14 (1) f.
6. การคิดค่าบริการ 1.1.14 (1) f. Surgical Treatment Packages ให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ (ถ้ามี) ค่าบริการการพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยา ค่าบริหารจัดการทั่วไป สถานที่ และ เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล ไว้แล้ว ตลอดช่วงเวลาที่กำหนดใน Surgical Treatment Packages จึง มิ ให้ เรียกเก็บค่าบริการปลีกย่อย อาทิ ค่าบริการการพยาบาล ค่าบริการโรงพยาบาล 1.1.14 (2) ค่า ห้อง ผ่าตัด ค่าวิสัญญี ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์อีก
7. การคิดค่าบริการล้างไตใน 1.1.14 (1) g. ต้องระบุชัดเจนว่า รวม หรือ มิรวม ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ซึ่งสถานพยาบาลหนึ่ง ๆ ต้อง ใช้ระบบใด เพียงระบบเดียว) แต่ ให้รวมค่าบริการการพยาบาล ค่าบริการโรงพยาบาล 1.1.14 (2) ไว้ในค่าบริการนี้แล้ว เนื่องจากการคิดค่าบริการแบบบริการ เหมาจ่ายการรักษายาพยาบาล (Packaged Medical Charge)

8. การคิดค่า 1.1.14 (2) a - f ให้รวมค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ สาธารณูปโภค การบริหารจัดการ และเจ้าหน้าที่ทั่วไปของสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามระบบ โดยให้คิดเป็นจำนวนเงินสุทธิต่อวันที่พักรักษา (ผู้ป่วยใน) และ ต่อครั้งของการรักษา (ผู้ป่วยนอก ลูกเงิน และสังเกตอาการ) โดยมี ให้ เรียกเก็บค่าบริการปลีกย่อย เช่น ค่าเวชระเบียน ค่าทำบัตร ค่าพนักงานแปล ค่ารถเข็น ค่าห้องทำแผล ค่าห้องนิคยา หรือ ค่าห้องเจาะเลือดต่าง ๆ อีก
9. ในกรณีใช้บริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกัน ให้เรียกเก็บค่า 1.1.14 (2) Hospital Services ในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลักเพียงส่วนเดียวเท่านั้น ดังนี้ ผู้ป่วยพักรักษาตัวใน Intensive Care และได้รับย้ายไปสู่ Standard Inpatient Care ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่า Hospital Services สำหรับวันนั้น ในอัตราของ Intensive Care หรือ Standard Inpatient Care อันใดอันหนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือ ผู้ป่วยมารับบริการผู้ป่วยนอก และได้รับย้ายไปสู่ Observe Room ในคราวเดียวกัน ให้เก็บค่า Hospital Services สำหรับครั้งนั้น ในอัตราของ OPD หรือ Observation อันใดอันหนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในคราวเดียวกัน
10. ในกรณีผู้ป่วยใน (และมีใช้ห้องสังเกตอาการ) และมีการใช้ส่วนบริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกัน หากไม่ปฏิบัติตามแนวทางข้อ 9 ให้ใช้ระบบ Prorate คือ เก็บตามสัดส่วนที่ได้ใช้บริการจริง เช่น Intensive Care 5 ชั่วโมง และ Standard Inpatient Care-Private Room 19 ชั่วโมง แต่อัตราต่อชั่วโมงนั้น ต้อง ใช้ค่าบริการต่อวัน หาร 24
11. เมื่อเก็บค่าบริการโรงพยาบาล 1.1.14 (2) a-f แล้ว ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ ต้อง ลดต่ำลงอย่างสอดคล้อง เนื่องจากแต่เดิมได้รวมค่าใช้จ่ายส่วนนี้ไว้ด้วย

รายการ 1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์

Item 1.2 Health Professional Fees

1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ Physician Evaluation and Management Services

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีการตรวจรักษาทั่วไปโดยจำแนกตามสาขาวิชา ดังนี้
 - a. ENT
 - b. Family Practice/General Practice
 - c. Internal Medicine
 - d. Obstetrics & Gynecology

-
- e. Ophthalmology
 - f. Orthopedics
 - g. Pathology & Forensic Medicine
 - h. Pediatrics
 - i. Physical Medicine & Rehabilitation
 - j. Psychiatry
 - k. Radiology & Radiotherapy
 - l. Surgery
2. แต่ละสาขาวิชา ให้จัดตามกลุ่มการตรวจรักษาทั่วไปจาก (1) ถึง (12) โดยพิจารณาตามความเหมาะสมของสาขาวิชานั้น ๆ ด้วย

แนวทางกำหนดราคา

ให้กำหนดค่าตรวจรักษาเป็นราคาเหมาจ่าย เพียงราคาเดียว

1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ

Physician Procedures

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีตามรหัสแพทย์ ICD-9 CM, Vol. III
2. หัตถการที่ไม่มีใน ICD-9 CM, Vol. III ให้เพิ่มเติมในบัญชีแนบท้ายของแต่ละระบบ

แนวทางกำหนดราคา

1. ให้กำหนดค่าทำศัลยกรรมและหัตถการเป็นราคาเหมาจ่าย เพียงราคาเดียว
2. ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการ หากอ้างอิงตามกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ที่จัดทำโดยแพทยสภา (อยู่ในระหว่างจัดทำ) ให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ตรวจวินิจฉัยก่อนผ่าตัด และค่าเย็บใช้หลังผ่าตัดไม่น้อยกว่า 7 วัน แต่หากใช้อัตราที่กำหนดเอง อาจกำหนดให้ ไม่รวม ค่าเย็บใช้หลังผ่าตัดได้ โดย ต้องระบุให้ชัดเจน อนึ่ง สถานพยาบาลหนึ่ง ๆ ต้องใช้ระบบใด เพียงระบบเดียว
3. ในกรณีมีแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด ไม่ว่าจะกี่คนก็ตาม ให้คิดค่าทำศัลยกรรมเพิ่มได้ไม่เกิน 25% ของราคาที่กำหนดสำหรับหัตถการนั้น ในกรณี ศัลยแพทย์หลัก เรียก Surgeon 1 ศัลยแพทย์ผู้ช่วย เรียก Surgeon 2, Surgeon 3 ฯลฯ
4. ในกรณีที่ต้องทำศัลยกรรมในสาขาหนึ่งสาขาใด มากกว่า 1 ส่วนร่างกาย (Body Region) ให้คิดค่าทำศัลยกรรมได้ไม่เกิน 100 % ของอัตราที่กำหนด สำหรับการผ่าตัดที่ทำจริงในส่วนร่างกายหลักนั้น และ ให้คิดค่าทำศัลยกรรมได้ไม่เกิน 50% ของที่กำหนดไว้ สำหรับการผ่าตัดที่ทำจริงในส่วนร่างกายเพิ่มเติม อาทิ การผ่าตัด ORIF ในส่วนร่างกายหลัก คือ Thigh ให้เก็บค่าผ่าตัด

Thigh ในอัตราปกติ และต้องผ่าตัด ORIF ในส่วนร่างกายที่สอง คือ Forearm ด้วย ให้เก็บค่าผ่าตัด Forearm ในอัตราไม่เกิน 50% ของอัตราปกติ

(ค่าธรรมเนียมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด ให้ลดลงในสัดส่วนเดียวกัน)

5. ในกรณีที่ต้องทำศัลยกรรมในสาขาหนึ่งสาขาใด มากกว่า 1 ครั้งสำหรับปัญหาเดียวกัน หรือต่อเนื่องกัน หรือ เป็นผลของกัน ให้คิดค่าทำศัลยกรรมได้ไม่เกิน 100% ของอัตราที่กำหนด สำหรับการผ่าตัดที่ทำในครั้งแรก และ ให้คิดค่าทำศัลยกรรมได้ไม่เกิน 50% ของที่กำหนดไว้ สำหรับการผ่าตัดที่ทำในครั้งต่อไป อาทิ การผ่าตัด Tumor Removal เป็นการผ่าตัดครั้งแรก ให้เก็บค่าผ่าตัดในอัตราปกติ และต้องผ่าตัดเพิ่มเติม/ต่อเนื่อง เช่น Residual Tumor Removal หรือ แก้ไขผลแทรกซ้อน ให้เก็บค่าผ่าตัดสำหรับหัตถการเพิ่มเติมนั้น ในอัตราไม่เกิน 50% ของอัตราปกติ

(ค่าธรรมเนียมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด ให้ลดลงในสัดส่วนเดียวกัน)

1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่น ๆ ของผู้ประกอบการวิชาชีพ

Other Health Professional Fees

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

- จัดทำบัญชีบริการค่าปฏิบัติการอื่น ๆ ของผู้ประกอบการวิชาชีพ เป็น 4 กลุ่มหลัก ดังนี้
 - Anesthetic Professional Fees
จัดทำบัญชีตามรหัสแพทย์ ICD-9 CM, Vol. III
หัตถการที่ไม่มีใน ICD-9 CM, Vol. III ให้เพิ่มเติมในบัญชีแนบท้ายของแต่ละระบบ
 - Dental Professional Fees
จัดทำบัญชีตาม 1.1.9 ในกรณีแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์
ในกรณีรวมค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ในค่าบริการทางทันตกรรม 1.1.9 ให้ระบุ
 - Nurse-Midwife Professional Fees
ค่าบริการของพยาบาลที่เรียกเก็บในลักษณะ ประกอบวิชาชีพอิสระพยาบาล ในเบื้องต้นนี้ ให้กำหนดเพียง 3 กลุ่มย่อย ดังนี้
 - Kidney Dialysis Nurse ค่าบริการต่อหน่วย
 - Midwife Nurse (กรณีพยาบาลผดุงครรภ์นั้น เป็นผู้ทำคลอดแต่ผู้เดียว)
ค่าบริการต่อหน่วย
 - Special Scrub Nurse ค่าบริการต่อหน่วย
 - Miscellaneous Health Professional Fees
ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ ที่เรียกเก็บในลักษณะ ประกอบวิชาชีพอิสระ

a. Interventional Technician	ค่าบริการต่อหน่วย
b. Occupational Therapist	ค่าบริการต่อหน่วย
c. Physical Therapist	ค่าบริการต่อหน่วย
d. Speech Therapist/Audiologist	ค่าบริการต่อหน่วย

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าวิสัญญีแพทย์ และ/หรือวิสัญญีพยาบาล ให้กำหนดเป็นต่อชั่วโมง ในอัตราเพดาน เพียงอัตราเดียว วิสัญญีพยาบาลอนุมัติให้ทำการเป็นหลักได้เฉพาะในกรณีที่ขาดวิสัญญีแพทย์เท่านั้น ในกรณีดังกล่าว ให้คิดค่าบริการในอัตราไม่เกิน 50% ของวิสัญญีแพทย์ โดย มิให้ คิดค่าวิสัญญีแพทย์อีก ในกรณีวิสัญญีพยาบาลทำหน้าที่ผู้ช่วยวิสัญญีแพทย์ หากจะคิดค่าบริการวิสัญญีพยาบาล ให้ถือรวมอยู่ในค่าบริการวิสัญญีแพทย์ที่กำหนดไว้แล้ว เช่น ค่าวิสัญญีแพทย์สำหรับหัตถการหนึ่ง (ในอัตราที่เรียกเก็บตามปกติ) = 5,000 บาท หากมีการใช้วิสัญญีพยาบาลเป็นผู้ช่วย โรงพยาบาลเรียกเก็บค่าบริการ 1.2.3 (1) 5,000 บาท แล้วจ่ายให้วิสัญญีแพทย์ xx% ให้วิสัญญีพยาบาล xx% จากยอด 5,000 บาทนั้น สำหรับกรณีพยาบาลผู้ช่วยวิสัญญีแพทย์ทั่วไป ให้ถือว่าค่าบริการรวมไว้ใน 1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอดแล้ว มิให้ แยกเรียกเก็บเป็นค่าวิสัญญีพยาบาลอีก
2. ค่าวิชาชีพทันตแพทย์ (กรณีแยกเก็บ) ให้กำหนดเป็นอัตราเพดาน เพียงอัตราเดียว
3. ค่าบริการล้างไต โดยทั่วไป ให้กำหนดเป็นชุดเหมาจ่ายรักษาพยาบาล ฉะนั้น จึงไม่ต้องเรียกเก็บค่าบริการพยาบาลหน่วยล้างไตอีก แต่ในกรณีที่พยาบาลหน่วยล้างไตทำการในลักษณะวิชาชีพอิสระ สถานพยาบาลอาจเรียกเก็บค่า Nurse-Midwife Professional Fees-Kidney Dialysis Nurse (ค่าผู้ประกอบการวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์-พยาบาลหน่วยล้างไต) ได้ แต่ค่าบริการล้างไต ต้องเป็นอัตราที่ยัง มิได้ รวมค่าบริการการพยาบาล ดังนั้น หากสถานพยาบาลจ่ายค่าทำการของพยาบาลหน่วยล้างไต ทั้งในแบบเงินเดือน และในแบบวิชาชีพอิสระ ก็ต้องมีบัญชีค่าบริการล้างไตทั้ง 2 ลักษณะด้วย และต้องระบุไว้อย่างชัดเจน
โดยทั่วไป จึงไม่ควรใช้รายการย่อย 1.2.3 (3) นี้
4. Special Scrub Nurse และ Midwife Nurse ให้ใช้หลักการเดียวกับ Dialysis Unit Nurse
5. Miscellaneous Health Professional Fees ส่วนใหญ่เป็นสาขากายภาพบำบัด และเวชศาสตร์ฟื้นฟู โดยทั่วไป จะรับค่าทำการเป็นเงินเดือน ค่าบริการจึงรวมอยู่ใน 1.1.10 แล้ว มิต้อง แยกเก็บค่าบริการในส่วนนี้อีก หากผู้ประกอบการโรคศิลปะทำการในลักษณะวิชาชีพอิสระ ก็เรียกเก็บค่าบริการส่วนนี้ได้ แต่ค่าบริการ Physical Therapy, Occupational Therapy, Speech Therapy จะต้องใช้บัญชีราคาที่ยังไม่รวม ค่าผู้ประกอบการโรคศิลปะ และระบุให้ชัดเจน
โดยทั่วไป จึงไม่ควรใช้รายการย่อย 1.2.3 (4) นี้

หมวด 2 ค่าบริการโรงพยาบาลอื่น ๆ
Category 2 Other Hospital Services

2.1 ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยใน ประเภทต่าง ๆ
Standard Inpatient Accommodation

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีประเภทห้องพัก เป็น 3 กลุ่มหลัก ดังนี้
 - (1) Intensive Care-Full (IC-F)
ชื่อประเภทห้องพัก/ค่าบริการต่อหน่วย จากราคาต่ำ ถึง สูง
 - (2) Intensive Care-Step-down (IC-SD)
 - (3) Standard Inpatient
 - a. Common (> 4 Beds)
ชื่อประเภทห้องพัก/ค่าบริการต่อหน่วย จากราคาต่ำ ถึง สูง
 - b. Semi-private (2-4 Beds)
ชื่อประเภทห้องพัก/ค่าบริการต่อหน่วย จากราคาต่ำ ถึง สูง
 - c. Private (1 Bed)
ชื่อประเภทห้องพัก/ค่าบริการต่อหน่วย จากราคาต่ำ ถึง สูง
 - (4) Other Special-Purpose Inpatient Accommodations
ชื่อประเภทห้องพัก/ค่าบริการต่อหน่วย จากราคาต่ำ ถึง สูง
2. ให้ถือ Recovery Room อยู่ในส่วน 1.1.8
3. การใช้ห้องพักแบบ Intensive Care ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จะใช้เป็นเพียง Recovery Room แล้วคิดค่าบริการในอัตรา IC ก็ได้

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าห้องพักให้รวมของใช้ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยในการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลไว้แล้ว
2. ใช้หลักเกณฑ์ 24 + 6 ชั่วโมง คือ ในวันกลับบ้าน ให้ผ่อนผันอีก 6 ชั่วโมงโดยไม่นับเป็นวันใหม่
3. ในกรณีใช้ห้องพักมากกว่า 1 ประเภทในครั้งเดียวกัน ให้เรียกเก็บค่าห้องพักในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลัก เพียงส่วนเดียวเท่านั้น ดังนี้ ผู้ป่วยพักรักษาตัวในห้อง Intensive Care-Full และได้รับย้ายไปสู่ Private Room ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่าห้องสำหรับวันนั้น ในอัตราของ Intensive Care-Full หรือ Private Room อันใดอันหนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือผู้ป่วยพัก Observe Room และต่อมา ต้องย้ายไปสู่ Private Room ให้เก็บค่าห้องสำหรับครั้งนั้น

ในอัตราของ Observe Room หรือ Private Room อันใดอันหนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน อนึ่ง ค่าบริการการพยาบาล และค่า Hospital Services ต้องปรับให้ตรงกัน และเก็บเพียงอัตราเดียวด้วย

4. ในกรณีใช้ห้องพักรักษาตัวมากกว่า 1 ประเภทในครั้งเดียวกัน หากไม่ปฏิบัติตามแนวทางข้อ 2 ให้ใช้ระบบ Prorate คือ เก็บตามสัดส่วนที่ใช้บริการจริง เช่น Intensive Care 5 ชั่วโมง และ Standard Inpatient Care-Private Room 19 ชั่วโมง แต่อัตราต่อชั่วโมงนั้น ต้อง ใช้ค่าบริการต่อวัน หาร 24
5. มิควรทำ ชด Admit ซึ่งเป็นของใช้จำเป็นไว้จำหน่ายต่างหาก
6. มิให้เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ห้อง Treatment ห้องทำแผล ค่าใช้สถานที่อื่น ๆ อีก

2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียง ที่ใช้สังเกตอาการ การพักผ่อน หรืออื่นๆ Observe Room

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

จัดทำบัญชีห้องพักรักษาตัวสังเกตอาการและพักผ่อน เป็น 2 กลุ่มหลัก ดังนี้

(1) Observe Room

กำหนดเป็นประเภทเดียว ค่าบริการเดียว

(2) Others

ขณะนี้ ยังไม่ให้กำหนดบัญชีบริการในหมวดรายการย่อยนี้

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าบริการ Observe Room ให้กำหนดเป็นราคาเดียว
2. Observe Room ที่เรียกเก็บในอัตราข้างต้นนี้ ต้องมิใช่ เพียงตรวจในห้องฉุกเฉิน หรือ ในห้องตรวจผู้ป่วยนอก
3. กรณีใช้ห้องพักรักษาตัวมากกว่า 1 ประเภทในครั้งเดียวกัน ใช้แนวทางเช่นเดียวกับ 2.1

2.3 ค่าอาหารผู้ป่วยใน Foods

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีบริการเป็น 4 กลุ่มหลัก ดังนี้
 - (1) Standard Inpatient Food
บัญชีชื่ออาหาร/ราคาต่อหน่วย
 - (2) Special Inpatient Food
บัญชีชื่ออาหาร/ราคาต่อหน่วย

(3) Other Special-Purpose Nutrition

บัญชีชื่ออาหาร/ราคาต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(4) Dietary Supplement

บัญชีชื่ออาหาร/ราคาต่อหน่วย

ตามลำดับตัวอักษร A-Z

2. ต้องระบุกลุ่มหลัก ในใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงินให้ชัดเจนเสมอ

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าอาหารผู้ป่วยใน ให้รวมค่าบริการจัดการและเจ้าหน้าที่ ในส่วนของการจัดเตรียมและจัดเก็บไว้แล้ว
2. อาหารสำหรับญาติ หรือแขกเยี่ยม ให้เรียกเก็บในหมวดรายการ 2.6

2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ

Mortuary Services

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

ยังไม่กำหนดแนวทางเพิ่มเติมในคู่มือฉบับนี้

แนวทางกำหนดราคา

ยังไม่กำหนดแนวทางเพิ่มเติมในคู่มือฉบับนี้

2.5 ค่าบริการรถพยาบาล

Ambulance Services

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

จัดทำบัญชีบริการเป็น บริการรถพยาบาลฉุกเฉิน

บริการ 2.5 ต้องเข้าหลักเกณฑ์ของข้อบังคับการใช้รถพยาบาลฉุกเฉินเท่านั้น มิใช่ บริการเพื่อความสะดวก ซึ่งจะอยู่ใน 2.6 (4)

แนวทางกำหนดราคา

1. ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน ให้รวมค่าใช้รถ ค่าอุปกรณ์ ของใช้ เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์ประจำรถพยาบาลฉุกเฉิน และพยาบาลประจำรถพยาบาลฉุกเฉิน ตลอดจนค่าบริการจัดการและเจ้าหน้าที่ในส่วนที่ให้บริการนั้น ไว้แล้ว
2. กำหนดราคาในอัตราต่อหน่วยบริการที่เหมาะสม

2.6 ค่าบริการอื่น ๆ

Other Hospital Charges

แนวทางจัดทำบัญชีบริการ

1. จัดทำบัญชีบริการอื่น ๆ เป็น 4 กลุ่มหลัก ดังนี้

(1) Amenities, Gifts and Souvenirs

(ของขวัญ ของเยี่ยม ของที่ระลึก เป็นต้น)

ชื่อบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(2) General Foods and Beverage Services

(อาหารสั่งพิเศษ อาหารญาติ เครื่องดื่ม/อาหารในมินิบาร์ เป็นต้น)

ชื่อบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(3) Telephone and Postal Services

(โทรศัพท์ โทรสาร และไปรษณีย์)

ชื่อบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(4) Taxi Services

(ค่าบริการรับส่งตามความสะดวก มิได้เป็นไปตามข้อบ่งชี้ของการใช้รถฉุกเฉิน)

ชื่อบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

(5) Others

(ค่าแต่งผม บริการด้านความงาม ค่าซักรีดเสื้อผ้าทั่วไป ค่าหมวดเพื่อการผ่อนคลาย ฯลฯ)

ชื่อบริการ/ค่าบริการต่อหน่วย ตามลำดับตัวอักษร A-Z

แนวทางกำหนดราคา

ยังไม่กำหนดแนวทางเพิ่มเติมในคู่มือฉบับนี้