



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์
ว่าด้วยอัตราค่าบริการ พ.ศ. 2567

เพื่อให้การคิดค่าบริการต่าง ๆ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น จึงเป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบการคิดค่าบริการต่าง ๆ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ว่าด้วยอัตราค่าบริการ พ.ศ. 2567”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้บังคับใช้ในการคิดค่าบริการต่าง ๆ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ เท่านั้น

ข้อ 3 บรรดาประกาศ ระเบียบหรือข้อบังคับอื่นใดที่มีเนื้อหาเกี่ยวข้องกับการจัดเก็บค่าบริการ ที่ได้กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ ซึ่งขัดแย้งกับข้อกำหนดแห่งประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“การบริการ” หมายความว่า กิจกรรมต่าง ๆ ที่ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ จัดให้ผู้รับบริการ รวมถึงเทคนิควิชาการ วัสดุ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์

“ค่าบริการ” หมายความว่า เงินที่ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ เรียกเก็บในการให้บริการรักษาพยาบาล หรือบริการอื่น ๆ ที่แจ้งไว้ในระเบียบนี้ ภายใต้ประกาศกระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้องซึ่งว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ประชาชน หรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่มาใช้บริการ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์

ข้อ 5 อัตราค่าบริการ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

5.1 หมวดค่าห้องและค่าอาหาร

การคิดค่าบริการค่าห้องและค่าอาหารแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มตามลักษณะการให้บริการดังนี้ กลุ่มที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน กลุ่มที่ 2 ค่าห้องและหรือค่าอาหารสำหรับผู้มารับบริการ และกลุ่มที่ 3 ค่าบริการห้องประชุมและบริการจัดเลี้ยง สำหรับกลุ่มที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยที่ใช้บริการ ณ หอผู้ป่วยในซึ่งใช้อัตราค่าบริการโดยอ้างอิงจากประกาศกระทรวงการคลัง ด้านที่ 2 ที่ กค 0422.2/พิเศษ ว2 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2556 เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ หมวด 1 ค่าห้องและค่าอาหาร หรือตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มี

ความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิม ในหมวดที่เกี่ยวข้องกับค่าห้องและค่าอาหาร หากไม่มีระบุไว้หรือเป็นค่าบริการ ห้องพัก ห้องประชุมหรือบริการจัดเลี้ยงที่เป็นบริการเฉพาะที่จัดโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี ให้เป็นไปตามมติของของคณะกรรมการพิจารณาบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

กลุ่มที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน

รายการ	อัตราค่าบริการ	เบิกได้ตามสิทธิ	ชำระส่วนเกิน
1. ค่าห้องและค่าอาหาร (ห้องพิเศษ) (รหัส 21201)	1,000 บาท/วัน	1,000 บาท/วัน	-
2. ค่าห้องและค่าอาหาร (ห้องพิเศษ) สำหรับผู้ป่วยชาวต่างประเทศ (รหัส 21201)	2,000 บาท/วัน	-	-
3. ค่าห้องและค่าอาหาร (เตียงสามัญ) (รหัส 21101) สำหรับผู้ป่วยสิทธิ สปสช.	400 บาท/วัน	400 บาท/วัน	-
4. ค่าบริการค่าห้องและค่าอาหาร (ห้องพิเศษ) สำหรับผู้ป่วยสิทธิ สปสช.	-	-	600 บาท / วัน

หมายเหตุ : มติคณะกรรมการเห็นควรให้อุ่นุเคราะห์ค่าห้องค่าอาหาร (ห้องพิเศษ) ส่วนเกิน 600 บาท / วัน แก่ผู้ป่วยสิทธิ สปสช. ที่เข้ารับบริการครั้งแรกและมีระยะการดำเนินของโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) อยู่ในระยะ Golden period stroke และเข้าเกณฑ์การรับผู้ป่วยเข้ารับการฟื้นฟูระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) ทั้งนี้ให้แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูเป็นผู้ประเมินและให้ความเห็นก่อนเข้ารับบริการ

กลุ่มที่ 2 ค่าห้องและหรือค่าอาหารสำหรับผู้มารับบริการ

รายการบริการห้องพักอาคารหอผู้ป่วย	อัตราค่าบริการห้องละ
1. ค่าบริการห้องพักอาคารรับรองหอผู้ป่วยใน (ไม่รวมอาหารเช้า)	1,000 บาท/วัน
2. ค่าบริการห้องพักแบบพิเศษ (ไม่รวมอาหารเช้า)	1,300 บาท/วัน
รายการบริการห้องพักแบบอื่นๆ	อัตราค่าบริการ
1. ค่าบริการเตียงเสริม (ไม่รวมอาหารเช้า)	200 บาท/เตียง
2. ค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายเดือน (ห้องปรับอากาศ)	5,000 บาท/เดือน
3. ค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายสัปดาห์ (ห้องปรับอากาศ)	1,400 บาท/สัปดาห์
4. ค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายวัน (ห้องปรับอากาศ)	200 บาท/วัน
5. ค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายเดือน (ห้องพัดลม)	2,000 บาท/เดือน
6. ค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายสัปดาห์ (ห้องพัดลม)	500 บาท/สัปดาห์

7. ค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายวัน (ห้องพัสดุ)	100 บาท/วัน
รายการบริการห้องพักแบบอื่นๆ	อัตราค่าบริการ
8. ค่าบริการห้องพักอาคารหอผู้ป่วยแบบรายเดือน ไม่มีบริการอาหารเช้า (ห้องปรับอากาศ)	15,000 บาท/เดือน/ห้อง
9. ค่าบริการห้องพักอาคารหอผู้ป่วยแบบรายสัปดาห์ ไม่มีบริการอาหารเช้า (ห้องปรับอากาศ)	3,750 บาท/สัปดาห์/ห้อง

หมายเหตุ :

ข้อ 1 สำหรับค่าบริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่แบบรายเดือนหรือรายสัปดาห์ (ห้องปรับอากาศหรือห้องพัสดุ) ให้บริการสำหรับนิสิต/นักศึกษาฝึกงาน นักกายภาพบำบัดผู้มาปฏิบัติงานแบบเต็มเวลา (Full time) ผู้ที่มาพักค้างเพื่อมาฝึกประสบการณ์ทางคลินิกหรือเก็บข้อมูลวิจัยในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เท่านั้น โดยยังไม่รวมค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค ซึ่งผู้เข้าพักต้องชำระค่าบริการห้องพักและค่าสาธารณูปโภคในวันออกจากห้องพัก

ข้อ 2 สำหรับผู้รับบริการห้องพักในอาคารหอผู้ป่วย หากผู้รับบริการมีการทำสิ่งของและเครื่องใช้ภายในห้องพักเสียหาย ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากผู้รับบริการจากความเสียหายที่เกิดขึ้นตามรายการในเอกสารแนบหมายเลข 1

ข้อ 3 สำหรับผู้มาใช้บริการห้องพักอาคารพักเจ้าหน้าที่หากมีการทำสิ่งของและเครื่องใช้ภายในห้องพักเสียหาย ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากความเสียหายที่เกิดขึ้นตามรายการในเอกสารแนบหมายเลข 2

ข้อ 4 อัตราค่าบริการห้องพักอาคารหอผู้ป่วยแบบรายเดือน ไม่มีบริการอาหารเช้า (ห้องปรับอากาศ) สำหรับนักศึกษาหรือบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข ทางโรงพยาบาลโดยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณาอัตราค่าบริการห้องพักเป็นกรณีพิเศษแล้วแต่กรณีไป

กลุ่มที่ 3 ค่าบริการห้องประชุมและบริการจัดเลี้ยง

- | | |
|--|------------------------------------|
| 1. ค่าบริการห้องประชุมพร้อมอุปกรณ์ (8 ชั่วโมง) | อัตราค่าบริการ 3,000 บาท/ วัน |
| 2. อัตราค่าบริการอาหารมื้อหลัก | อัตราค่าบริการ 120-400 บาท/คน/มื้อ |
| 3. อัตราค่าบริการอาหารว่างและเครื่องดื่ม | อัตราค่าบริการ 35-100 บาท/คน/มื้อ |

5.2 หมวดค่าบริการทางการแพทย์

การคิดค่าบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ให้คิดค่าบริการโดยอ้างอิงจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิมหากไม่มีระบุไว้หรือเป็นค่าบริการที่เป็นการให้บริการเฉพาะที่จัดโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ให้เป็นไปตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|---------------------------|
| 1. ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ (55020) | อัตราค่าบริการ 50 บาท/ คน |
|---|---------------------------|
- หมายเหตุ : ระเบียบกรมบัญชีกลางมีให้หน่วยงานเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอก ในกรณีที่มีการนัดมาทำหัตถการต่าง ๆ เช่น ล้างแผล ฉีดยา นัดทำกายภาพบำบัด นัดฝังเข็ม นัดบริการนวดแผนไทย นัดตรวจเลือด หรือ X-ray เป็นต้น
- | | |
|--|----------------------------|
| 2. ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ (55021) | อัตราค่าบริการ 110 บาท/ คน |
|--|----------------------------|
- หมายเหตุ : ผู้ป่วยชำระค่าบริการส่วนเกิน (เบิกไม่ได้) อัตรา 60 บาท/ คน และสามารถเบิกได้ 50 บาท/ คน
- | | |
|--|-----------------------------|
| 3. การออกไปรับรองการตรวจ/ลาป่วย | ไม่คิดค่าบริการ |
| 4. การออกไปรับรองแพทย์สำหรับสมัครงาน/ทำใบขับขี่ (เบิกไม่ได้) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ใบ |
| 5. การออกไปรับรองแพทย์เพื่อให้ผู้เอาประกัน (เบิกไม่ได้) | อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ใบ |
| 6. ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD) (55010) | อัตราค่าบริการ 300 บาท/ วัน |
7. ค่าบริการทางการพยาบาลอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้อ้างอิงอัตราค่าบริการจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิม

5.3 หมวดค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด

การคิดคำนวณค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด ให้อ้างอิงวิธีคำนวณและการคิดค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือดต่อหน่วยจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิม

5.4 หมวดค่าเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

การคิดคำนวณค่าเวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่มีจำหน่ายภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ให้อ้างอิงวิธีคำนวณและการคิดค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือดต่อหน่วยจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิม

5.5 หมวดค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

เนื่องจากการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ มีความจำเป็นต้องส่งตรวจกับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาที่เป็นหน่วยงานเอกชน ทำให้ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาบางรายการมีต้นทุนสูงกว่าที่ทางกรมบัญชีกลางให้เรียกเก็บได้ตามประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0416.2/ ว 393 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 และตามหนังสือที่ กค 0416.2/ ว 372 ลงวันที่ 22 สิงหาคม 2561

ดังนั้น ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยารายการใดที่มีค่าใช้จ่ายจริงสูงกว่าที่ทาง กรมบัญชีกลางกำหนดให้เก็บได้ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ มีความจำเป็นที่จะต้องให้เป็นภาระแก่ผู้รับบริการ โดยผู้รับบริการที่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลได้จากทางราชการจะมี ค่าใช้จ่ายส่วนเกินบางรายการโดยจะมีการเรียกเก็บที่จุดชำระเงินโดยอัตโนมัติ สำหรับผู้รับบริการที่ไม่มีสิทธิเบิกค่า รักษาพยาบาลจะต้องชำระค่าบริการทั้งหมดที่จุดชำระเงินโดยค่าบริการจะขึ้นโดยอัตโนมัติเช่นกันสำหรับหลักเกณฑ์ การคิดค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาส่วนเกินหรือในบางรายการที่ไม่สามารถเบิกได้ ให้เป็นไปตามมติ ข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567

สำหรับค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาตามประกาศกระทรวงการคลังว่าด้วยอัตรา ค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0416.2/ ว 393 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 และตามหนังสือที่ กค 0416.2/ ว 372 ลงวันที่ 22 สิงหาคม 2561 ที่มีการ ให้บริการภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ มีรายละเอียด ดังเอกสารแนบหมายเลข 3

5.6 หมวดค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

การคิดคำนวณค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อ ผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ให้อ้างอิงอัตราค่าบริการจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการ สาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือตามประกาศที่ เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิม หากไม่มีระบุไว้ หรือเป็นค่าบริการที่เป็นการให้บริการเฉพาะที่จัดโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัด ชลบุรี ให้เป็นไปตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ค่าตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.C.G./Electrocardiography) (51410) อัตราค่าบริการ 200 บาท/ ครั้ง
2. Stress Test Electrocardiography (51411) อัตราค่าบริการ 1,500 บาท/ ครั้ง
3. การตรวจวิเคราะห์การเดินและการทรงตัว ให้บริการโดยไม่คิดอัตราค่าบริการ
4. ค่าตรวจวิเคราะห์ห้องประกอบของร่างกาย ให้บริการโดยไม่คิดอัตราค่าบริการ
5. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆที่ไม่ได้ระบุไว้ให้อ้างอิงจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตรา

ค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือ ตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิม หากไม่มีระบุไว้หรือเป็นค่าบริการที่เป็นการให้บริการเฉพาะที่จัดโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อ ผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ให้เป็นไปตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567

5.7 หมวดค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู

ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟูภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ เนื่องจากยังไม่มีประกาศอัตราค่าบริการในหมวดค่าบริการนี้จาก

กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง จึงให้อำนาจอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

การบริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู / แพทย์ระบบประสาท

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1. การบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็ก (Magnetic stimulation) (57999) | อัตราค่าบริการ 500 บาท/ ครั้ง |
| 2. ปักเข็มเพื่อระงับปวดกล้ามเนื้อ (Dry needling) | อัตราค่าบริการ 120 บาท/ มัด |
| 3. Neurologic Examination (ผู้ป่วย IPD_IMC) | ไม่คิดค่าบริการ |

การบริการโดยแพทย์

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1. การบริหารกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (57999) | อัตราค่าบริการ 500 บาท/ ครั้ง |
|--|-------------------------------|

ค่าบริการทางกายภาพบำบัด

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. Massage & Manual Therapy (56007) | อัตราค่าบริการ 110 บาท/ ครั้ง |
| 2. Ambulation Training (56111) | อัตราค่าบริการ 130 บาท/ ครั้ง |
| 3. Physiotherapy Assessment & Plan of Treatment (57999) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 4. Coordination Training / Transferring Training (57101) | อัตราค่าบริการ 160 บาท/ ครั้ง |
| 5. Development Training (56101) | อัตราค่าบริการ 260 บาท/ ครั้ง |
| 6. Cervical Traction (56120) | อัตราค่าบริการ 140 บาท/ ครั้ง |
| 7. Pulmonary Rehabilitation (56301) | อัตราค่าบริการ 400 บาท/ ครั้ง |
| 8. Electrical Stimulation (56002) | อัตราค่าบริการ 120 บาท/ ตำแหน่ง |
| 9. Standing or Sitting Balance Training / Treadmill (56011) | อัตราค่าบริการ 190 บาท/ ครั้ง |
| 10. Therapeutic Exercise (56009) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 11. Assisting Exercise (56009) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 12. Strengthening Exercise (56009) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 13. Resistive Exercise (56009) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 14. Biofeedback (57702) | อัตราค่าบริการ 110 บาท/ ตำแหน่ง |
| 15. Care Giver Training / Home program (56020) | อัตราค่าบริการ 180 บาท/ ครั้ง |
| 16. Hot pack (56001) | อัตราค่าบริการ 60 บาท/ แผ่น |
| 17. Cold pack (56001) | อัตราค่าบริการ 60 บาท/ แผ่น |
| 18. Hydrotherapy (56010) | อัตราค่าบริการ 600 บาท/ ครั้ง |
| 19. Laser Therapy (56005) | อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ตำแหน่ง |
| 20. Manipulation & Mobilization (56702) | อัตราค่าบริการ 260 บาท/ ตำแหน่ง |
| 21. Paraffin bath (56006) | อัตราค่าบริการ 70 บาท/ ตำแหน่ง |
| 22. Passive Exercise Stretching (56701) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 23. Pelvic Traction (56121) | อัตราค่าบริการ 140 บาท/ ครั้ง |
| 24. Short Wave Diathermy (56004) | อัตราค่าบริการ 130 บาท/ ตำแหน่ง |
| 25. Taping / Strapping (56008) | อัตราค่าบริการ 170 บาท/ ครั้ง |
| 26. Tilt Table (56110) | อัตราค่าบริการ 120 บาท/ ครั้ง |
| 27. Ultrasound Therapy (56003) | อัตราค่าบริการ 120 บาท/ ตำแหน่ง |

28. Compressor Unit for Normalize Muscle Tone (57707)	อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง
29. Shock Wave Therapy (57999)	อัตราค่าบริการ 220 บาท/ ครั้ง
30. Magnetotherapy / Radiotherapy (57999)	อัตราค่าบริการ 260 บาท/ ตำแหน่ง
31. Cardiac Rehabilitation (57301)	อัตราค่าบริการ 500 บาท/ ครั้ง
22. Work Conditioning Training with High Technology (57908)	อัตราค่าบริการ 1,000 บาท/ ครั้ง
33. Niagara bath (เบิกไม้ได้)	อัตราค่าบริการ 500 บาท/ ครั้ง

ค่าบริการทางกิจกรรมบำบัด

1. OT_Sensorimotor components training (57907)	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ครั้ง
2. OT_Muscle Re-education (57708)	อัตราค่าบริการ 160 บาท/ ครั้ง
3. OT_Sensory Integrative Training (57960)	อัตราค่าบริการ 260 บาท/ ครั้ง
4. OT_Comprehensive Developmental Stimulation/Training (57901)	อัตราค่าบริการ 400 บาท/ ครั้ง
5. OT_Perceptual Training (57904)	อัตราค่าบริการ 160 บาท/ ครั้ง
6. OT_Cognitive Training (57903)	อัตราค่าบริการ 160 บาท/ ครั้ง
7. OT_Pre-speech Training (57909)	อัตราค่าบริการ 150 บาท/ ครั้ง
8. OT_Eating Therapy for Late Children and Adults (57502)	อัตราค่าบริการ 180 บาท/ ครั้ง
9. OT_Manipulative Task Skills Training (57902)	อัตราค่าบริการ 210 บาท/ ครั้ง
10. OT_Prevocational Training (57910)	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ครั้ง

ค่าบริการทางจิตบำบัด/พฤติกรรมบำบัด

1. กลุ่มจิตบำบัด/พฤติกรรมบำบัด/ฟื้นฟูสภาพ	อัตราค่าบริการ 100 บาท/คน / ครั้ง
2. การตรวจเพื่อออกใบรับรองแพทย์ทางจิต	ไม่คิดค่าบริการ
3. การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ครั้ง
4. การทำกลุ่มจิตบำบัด ต่อคน	อัตราค่าบริการ 500 บาท/ ราย
5. การทำกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยใน	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ครั้ง
6. พฤติกรรมบำบัด (56905)	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ เดือน
7. วิธีบำบัด (ฝึกพูด)	อัตราค่าบริการ 200 บาท/ ครั้ง
8. บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด (51900)	อัตราค่าบริการ 200 บาท/ ครั้ง
9. ทดสอบเชาวน์ปัญญา (51901)	อัตราค่าบริการ 200 บาท/ ครั้ง
10. ทดสอบบุคลิกภาพ (51902)	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ ครั้ง
11. ทดสอบพยาธิสภาพทางสมอง (51903)	อัตราค่าบริการ 200 บาท/ ครั้ง
12. การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Determination)	อัตราค่าบริการ 15 บาท/ นาที
13. การทดสอบบุคลิกภาพทางประสาทจิตวิทยาด้วย Screening Test	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ กิจกรรม
14. การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Screening Test)	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ กิจกรรม
15. การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก	อัตราค่าบริการ 300 บาท/ กิจกรรม
16. การทดสอบบุคลิกภาพทางประสาทจิตวิทยา (Battery Test)	อัตราค่าบริการ 1,000 บาท/ กิจกรรม
17. การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	อัตราค่าบริการ 1,000 บาท/ กิจกรรม
18. การทดสอบเชาวน์ปัญญา (Wechsler Scale, Standford Binet)	อัตราค่าบริการ 1,000 บาท/ กิจกรรม

19. การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation) อัตราค่าบริการ 400 บาท/ ครั้ง
20. ดนตรีบำบัด (Music Therapy) อัตราค่าบริการ 350 บาท/ ครั้ง
21. นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy) อัตราค่าบริการ 350 บาท/ ครั้ง
22. การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training) อัตราค่าบริการ 400 บาท/ ครั้ง
24. การฝึกความจำ (Memory Training) อัตราค่าบริการ 400 บาท/ ครั้ง

ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟูสำหรับหน่วยงานคู่สัญญาที่ได้มีการทำข้อตกลงในการส่งผู้รับบริการโดยใช้สิทธิประกันสังคมเพื่อให้มารับบริการ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ มีรายละเอียดดังนี้

รายการค่าบริการกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟูของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ประกาศอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562	ค่าบริการเบิกได้ตามสิทธิประกันสังคม	ผู้รับบริการชำระส่วนเกินค่ารักษาพยาบาล
ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู สิทธิประกันสังคม			
1. Massage & Manual Therapy (56007)	110 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง	30 บาท/ครั้ง
2. Ambulation Training (56111)	130 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง	50 บาท/ครั้ง
3. Physiotherapy Assessment & Plan of Treatment (57999)	100 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	-
4. Coordination Training / Transferring Training (57101)	160 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง
5. Development Training (56101)	260 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	160 บาท/ครั้ง
6. Cervical Traction (56120)	140 บาท/ครั้ง	70 บาท/ครั้ง	70 บาท/ครั้ง
7. Pulmonary Rehabilitation (56301)	400 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	300 บาท/ครั้ง
8. Electrical Stimulation (56002)	120 บาท/ตำแหน่ง	60 บาท/ตำแหน่ง	60 บาท/ตำแหน่ง
9. Standing or Siting Balance / Treadmill (56011)	190 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	90 บาท/ครั้ง
10. Therapeutic Exercise (56009)	100 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง	20 บาท/ครั้ง
11. Care Giver Training / Home program (56020)	180 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง
12. Hot pack (56001)	60 บาท/ครั้ง	60 บาท/ครั้ง	-
13. Cold pack (56001)	60 บาท/ครั้ง	60 บาท/ครั้ง	-
14. Laser Therapy (56005)	300 บาท/ตำแหน่ง	60 บาท/ตำแหน่ง	240 บาท/ตำแหน่ง
15. Manipulation & Mobilization (56702)	260 บาท/ตำแหน่ง	80 บาท/ตำแหน่ง	180 บาท/ตำแหน่ง

รายการค่าบริการกายภาพบำบัดและ เวชกรรมฟื้นฟูของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ประกาศอัตรา ค่าบริการของหน่วย บริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562	ค่าบริการเบิกได้ตาม สิทธิประกันสังคม	ผู้รับบริการชำระ ส่วนเกิน ค่ารักษาพยาบาล
16. Paraffin bath (56006)	70 บาท/ตำแหน่ง	80 บาท/ตำแหน่ง	-
17. Passive Exercise Stretching (56701)	100 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง	20 บาท/ครั้ง
18. Pelvic Traction (56121)	140 บาท/ครั้ง	70 บาท/ครั้ง	70 บาท/ครั้ง
19. Short Wave Diathermy (56004)	130 บาท/ตำแหน่ง	70 บาท/ตำแหน่ง	60 บาท/ตำแหน่ง
20. Taping / Strapping (56008)	170 บาท/ครั้ง	50 บาท/ครั้ง	120 บาท/ครั้ง
21. Tilt Table (56110)	120 บาท/ครั้ง	80 บาท/ครั้ง	40 บาท/ครั้ง
22. Ultrasound Therapy (56003)	120 บาท/ตำแหน่ง	60 บาท/ตำแหน่ง	60 บาท/ตำแหน่ง
23. Compressor Unit for Normalize Muscle Tone (57707)	100 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	-
24. Magnetotherapy / Radiotherapy (57999)	260 บาท/ตำแหน่ง	100 บาท/ตำแหน่ง	160 บาท/ตำแหน่ง
25. Cardiac Rehabilitation (57301)	500 บาท/ครั้ง	100 บาท/ครั้ง	400 บาท/ครั้ง
26. Hydrotherapy (56010)	600 บาท/ครั้ง	-	600 บาท/ครั้ง
27. Shock Wave Therapy (57999)	220 บาท/ครั้ง	-	220 บาท/ครั้ง
ค่าบริการทางกิจกรรมบำบัด สิทธิประกันสังคม			
1. OT_Sensorimotor components training (57907)	300 บาท/ ครั้ง	70 บาท/ ครั้ง	230 บาท/ ครั้ง
2. OT_Muscle Re-education (57708)	160 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง
3. OT_Sensory Integrative Training (57960)	260 บาท/ ครั้ง	70 บาท/ ครั้ง	190 บาท/ ครั้ง
4. OT_Comprehensive Developmental Stimulation/Training (57901)	400 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง	320 บาท/ ครั้ง
5. OT_Perceptual Training (57904)	160 บาท/ ครั้ง	70 บาท/ ครั้ง	90 บาท/ ครั้ง
6. OT_Cognitive Training (57903)	160 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง
7. OT_Pre-speech Training (57909)	150 บาท/ ครั้ง	70 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง

รายการค่าบริการกายภาพบำบัดและ เวชกรรมฟื้นฟูของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ประกาศอัตรา ค่าบริการของหน่วย บริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562	ค่าบริการเบิกได้ตาม สิทธิประกันสังคม	ผู้รับบริการชำระ ส่วนเกิน ค่ารักษาพยาบาล
8. OT_Eating Therapy for Late Children and Adults (57502)	180 บาท/ ครั้ง	50 บาท/ ครั้ง	130 บาท/ ครั้ง
9. OT_Manipulative Task Skills Training (57902)	210 บาท/ ครั้ง	70 บาท/ ครั้ง	140 บาท/ ครั้ง
10. OT_Pre vocational Training (57910)	300 บาท/ ครั้ง	80 บาท/ ครั้ง	220 บาท/ ครั้ง

ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟูสำหรับผู้ป่วยสิทธิ สปสช. ที่มีใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัดให้มาเข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ทั้งกรณีเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และ ผู้ป่วยใน (IPD) ผู้รับบริการต้องชำระค่าบริการในส่วนที่ไม่ครอบคลุมการเบิกจ่ายตามสิทธิ มีรายละเอียดดังนี้

รายการค่าบริการกายภาพบำบัดและ เวชกรรมฟื้นฟูของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ประกาศอัตรา ค่าบริการของหน่วย บริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562	ค่าบริการเบิกได้ตาม สิทธิ สปสช	ผู้รับบริการชำระ ส่วนเกิน ค่ารักษาพยาบาล
ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู สิทธิ สปสช.			
1. การบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็ก (Magnetic stimulation) (57999)	500 บาท/ครั้ง	-	500 บาท/ครั้ง
2. Hydrotherapy (56010)	600 บาท/ครั้ง	-	600 บาท/ครั้ง
3. การบริหารกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกราน ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า	500 บาท/ครั้ง	-	500 บาท/ครั้ง

5.8 หมวดค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ให้อำนาจอัตราค่าบริการจากประกาศกระทรวงการคลังว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ตามหนังสือที่ กค0422.2/ว 447 ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2558 กำหนดให้บริการแก่ผู้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ สามารถเข้ารับบริการได้ โดยต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบเอกสารรับรองการเบิกจ่ายเพื่อเป็นหลักฐานสำหรับชี้แจงกับกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ มีความจำเป็นต้องเรียกเก็บค่าบริการส่วนเกิน (เบิกไม่ได้) ในบางรายการสำหรับผู้รับบริการแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	อัตราค่าบริการ	เบิกได้ตามสิทธิ	ชำระส่วนเกิน
1. ค่าฝังเข็ม (58001)	200 บาท/ครั้ง	150 บาท/ครั้ง	50 บาท/ครั้ง
2. ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น (58020) เฉพาะกรณีการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต	250 บาท/ครั้ง	200 บาท/ครั้ง	50 บาท/ครั้ง
3. ค่านัดเพื่อการบำบัดรักษาโรค (58101)	250 บาท/ครั้ง	200 บาท/ครั้ง	50 บาท/ครั้ง
4. ค่านัดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ (58102)	250 บาท/ครั้ง	200 บาท/ครั้ง	50 บาท/ครั้ง
5. ค่าอบไอน้ำสมุนไพรสำหรับการรักษา	120 บาท/ครั้ง	120 บาท/ครั้ง	-

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ได้จัดให้มีการบริการเพื่อการรักษาและผ่อนคลาย ซึ่งไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามระเบียบของทางราชการ ให้บริการในกรณีที่ผู้เข้ารับบริการมีความประสงค์จะเข้ารับบริการ มีรายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1. การครอบแก้วรักษา | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 2. Bio-Spectrum (โคมไฟให้ความร้อน) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |
| 3. การกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น (TENS) | อัตราค่าบริการ 100 บาท/ ครั้ง |

ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นสำหรับผู้ป่วยสิทธิ สปสช. ที่มีใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัดให้มาเข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ทั้งกรณีเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และ ผู้ป่วยใน (IPD) ผู้รับบริการต้องชำระค่าบริการในส่วนที่ไม่ครอบคลุมการเบิกจ่ายตามสิทธิ มีรายละเอียดดังนี้

เนื่องจากโรงพยาบาล ไม่ได้เข้าร่วมโครงการให้บริการร่วมจ่ายด้านการแพทย์แผนไทย ผู้ป่วยสิทธิ สปสช. ที่มีใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัดให้มาเข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ หากต้องการรับบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ผู้รับบริการต้องชำระค่าบริการเอง โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น	ประกาศอัตราค่าบริการกรมบัญชีกลาง	ค่าบริการเบิกได้ตามสิทธิ สปสช.	ผู้รับบริการชำระค่ารักษาพยาบาล
ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น สิทธิ สปสช.			
1. ค่าฝังเข็ม (58001)	150 บาท/ครั้ง	-	200 บาท/ครั้ง
2. ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น (58020)	200 บาท/ครั้ง	-	250 บาท/ครั้ง
3. การครอบแก้วรักษา	100 บาท/ ครั้ง	-	100 บาท/ ครั้ง
4. โคมไฟให้ความร้อน	100 บาท/ ครั้ง	-	100 บาท/ ครั้ง
5. การกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น (TENS)	100 บาท/ ครั้ง	-	100 บาท/ ครั้ง
6. ค่านัดเพื่อการบำบัดรักษาโรค (58101)	200 บาท/ครั้ง	-	250 บาท/ครั้ง

5.9 หมวดค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

การคิดค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยาภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ มีความจำเป็นต้องส่งตรวจกับโรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม การคิดราคาค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา อ้างอิงจากอัตราค่าบริการจากประกาศกระทรวงการคลัง เรื่องอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ตามหนังสือที่ กค 0416.2/ ว 422 ลงวันที่ 10 กันยายน 2563 ตามเอกสารหมายเลข 4

ข้อ 6 การคิดค่าบริการสำหรับชาวต่างประเทศที่มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ ตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2566 ให้เรียกเก็บในอัตราเพิ่มขึ้นอีกไม่เกิน 2 เท่า จากอัตราค่าบริการปกติ และให้เก็บค่าบริการผู้ป่วยนอกชาวต่างประเทศ ในเวลาราชการ อัตราค่าบริการ 100 บาท/คน และค่าบริการผู้ป่วยนอกชาวต่างประเทศ นอกเวลาราชการ อัตราค่าบริการ 300 บาท/คน ซึ่งอ้างอิงตามอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 บัญชี 2 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562

ข้อ 7 ค่าธรรมเนียมการใช้เครื่องมือของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ สำหรับใช้เพื่อการสธิต/ ดำเนินการวิจัย มีค่าธรรมเนียมจัดเก็บในอัตรา 1,000 – 30,000 บาท โดยราคานี้ไม่รวมวัสดุสิ้นเปลืองต่างๆ โดยมอบหมายให้คณะกรรมการจริยธรรมวิจัยของโรงพยาบาลเป็นผู้กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการใช้เครื่องมือตามความเหมาะสม โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรและขอความเห็นชอบจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นกรณีไป

ข้อ 8 อัตราค่าบริการใด ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้เก็บค่าบริการโดยอ้างอิงตามประกาศกระทรวงการคลัง ให้อ้างอิงจากประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานบริการของทางราชการ ตามหนังสือที่ กค 0417/ ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 หรือให้อ้างอิงอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนพิเศษ 218 ง วันที่ 30 สิงหาคม 2562 หรือตามประกาศที่เกี่ยวข้องจากกรมบัญชีกลางในกรณีที่ระเบียบใหม่ที่ประกาศใช้มีความเป็นปัจจุบันมากกว่าระเบียบเดิมหากไม่มีระบุไว้หรือเป็นค่าบริการที่เป็นการให้บริการเฉพาะที่จัดโดยโรงพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี ให้เป็นไปตามมติข้อเสนอของคณะกรรมการพิจารณาทบทวนและกำหนดอัตราค่าบริการ ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2567



(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อสูงอายุ จังหวัดชลบุรี