



ที่ กบ ๐๐๒๓.๒/ว ๕๔๙

ศาลากลางจังหวัดกระบี่

๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดส่องหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๔๐๕

ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดกระบี่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดทำโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดส่องหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๒ (๒) กำหนดให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล ในกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยใน โดยให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ประเภท และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนดตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล หรือระเบียบหรือประกาศ หรือหนังสือสั่งการสำหรับข้าราชการพลเรือน มาใช้บังคับโดยอนุโลม ประกอบกับคำสั่งกระทรวงมหาดไทย ที่ ๑๙๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง มอบอำนาจให้อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงมหาดไทยในการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

จังหวัดกระบี่พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการและการใช้บริการตามโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดส่องหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทราบว่าโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดส่องหน้า (Elective Case) ซึ่งเริ่มเปิดให้บริการรักษายาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป รายชื่อสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ และหลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติเข้าร่วมโครงการให้ผู้มีสิทธิทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ ในการเข้าใช้บริการโครงการดังกล่าวฯ ผู้มีสิทธิจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนต่างที่เกิดขึ้นเอง

โดยสามารถ...

โดยสามารถสอบถามรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้โดยตรงกับสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวิทย์ สุริยะวงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานฯ

โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙

✓

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๔๐๕



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
เลขรับ 14669
วันที่ 15 ต.ค. 2569
เวลา
เลขที่ 7001
วันที่ 15 ต.ค. 2569

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. ขั้นตอนและวิธีการใช้สิทธิการรักษายาบาลฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดทำโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๒ (๒) กำหนดให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล ในกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยใน โดยให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ประเภท และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนดตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล หรือระเบียบ หรือประกาศ หรือหนังสือสั่งการสำหรับข้าราชการพลเรือน มาใช้บังคับโดยอนุโลม ประกอบกับคำสั่งกระทรวงมหาดไทย ที่ ๑๙๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง มอบอำนาจให้อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงมหาดไทยในการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการและการให้บริการตามโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทราบว่าโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) เริ่มเปิดให้บริการรักษายาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป โดยในการเข้าใช้บริการตามโครงการฯ ดังกล่าว ผู้มีสิทธิจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนต่างที่เกิดขึ้นเอง ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการรักษายาบาลได้โดยตรงกับสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

๒. แจ้งประชาสัมพันธ์รายชื่อสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๓ แห่ง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้มีสิทธิทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

/๓. แจ้งให้...

๓. แจ้งให้ผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทราบและถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิรัตน์ พงษ์สิทธิถาวร)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กองบุคคลท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวอุไรวรรณ สุนิemitไพรวัน โทร. ๐๖ ๕๗๑๖ ๗๕๙๖



รายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน
กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาของพนักงาน
หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

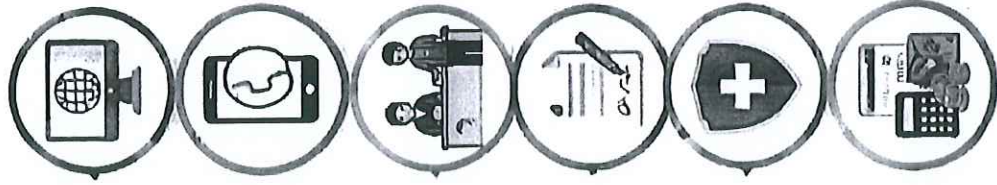
ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	 SW. เอกชัย	สมุทรสาคร	0 3441 7999
2	 SW. ริมลิวี่ง	นครราชสีมา	0 4475 6313-18
3	 SW. รณบุรีตรัง	ตรัง	0 7521 5215
4	 SW. เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	กรุงเทพมหานคร	0 2910 1600
5	 SW. รักษ์สกล	สกลนคร	0 4271 2800
6	 SW. ศุภมิตร	สุพรรณบุรี	0 3552 3777
7	 SW. รวบรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	0 3305 0600
8	 SW. ศรีบุญชัย เมโมเรียล	ลำพูน	0 5358 1600
9	 SW. สมิตเวช รณบุรี	กรุงเทพมหานคร	0 2438 9000
10	 SW. จักษุ รัตนิน	กรุงเทพมหานคร	0 2056 3333
11	 SW. เอกชนร่มเกล้า	อุบลราชธานี	0 4524 4658-60
12	 SW. รวบรวมแพทย์ยโสธร	ยโสธร	0 4571 4474
13	 SW. มหาชัยเพชรรัชต์	เพชรบุรี	0 3241 7070-9
14	 SW. มหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	มหาสารคาม	0 4372 1700 / 0 4372 3669
15	 SW. บุรีรัมย์ ราม	บุรีรัมย์	0 4461 4100 / 0 4462 5340
16	 SW. เชียงใหม่ไกล่หมอ	เชียงใหม่	0 5320 0002 / 0 5327 2788
17	 SW. มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	มุกดาหาร	0 4261 1222
18	 SW. รวบรวมแพทย์นครสวรรค์	นครสวรรค์	0 5622 3600
19	 SW. พญาไท พลาโยธิน	กรุงเทพมหานคร	0 2271 7000
20	 SW. กรุงเทพเมืองราช	ราชบุรี	0 3232 2274 / 0 3291 5950-89
21	 SW. ศิริเวช ลำพูน	ลำพูน	0 5358 2888
22	 SW. เกษมราษฎร์ ศรีบุรีนทร์	เชียงราย	0 5391 0999
23	 SW. กรุงเทพสุราษฎร์	สุราษฎร์ธานี	0 7795 6789



หมายเหตุ : โปรดติดต่อสอบถามเงื่อนไขการบริการและรายละเอียดขั้นตอน
การเบิกจ่ายตรงล่วงหน้ากับทางโรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษา



ขั้นตอนและวิธีการใช้สิทธิการรักษาพยาบาล โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชนที่นัดผ่าตัดส่องหน้า (Elective Case)



01 02 03 04 05 06

ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วม
และรายการโรคที่จะทำการรักษา ผ่าน website สปสช.
(<https://electivecase.nhso.go.th>)

ติดต่อโรงพยาบาลที่จะเข้ารับการรักษา เพื่อสอบถามรายละเอียด
เช่น นัดวันตรวจรักษา ค่าใช้จ่ายส่วนเกินที่ต้องจ่าย (อัตราและโรงพยาบาลไม่เท่ากัน
สามารถเลือกได้ตามความเหมาะสม)

เข้ารับการรักษาพยาบาลตามที่นัดหมาย
โดยยื่นบัตรประจำตัวประชาชน หรือ application ThaiID

ลงนามในแบบตอบรับการขอให้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

ทำการรักษาพยาบาล (ผ่าตัด)

ชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกิน
(ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอุปกรณ์และอวัยวะเทียม ค่าธรรมเนียมพิเศษ
ค่าธรรมเนียมแพทย์ เป็นต้น)

โดยมีขั้นตอน ดังนี้

รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทรผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)



A

กลุ่มศัลยกรรมทั่วไป

A 01 การผ่าตัดนิ่วทางเดินน้ำดี

A 011 การผ่าตัดถุงน้ำดีแบบเปิดช่องท้อง

A 012 การผ่าตัดถุงน้ำดีแบบผ่านกล้อง

A 013 การต่อเชื่อมถุงน้ำดีหรือท่อน้ำดี
เข้ากับลำไส้

A 014 การผ่าสำรวจท่อน้ำดี

A 015 การตัดถุงน้ำดีรวมกับการผ่าสำรวจท่อน้ำดี

A 016 การตัดถุงน้ำดีรวมกับการต่อท่อน้ำดี
เข้ากับลำไส้

A 017 การตัดถุงน้ำดีรวมกับการผ่าสำรวจท่อน้ำดี
และการต่อท่อน้ำดีเข้ากับลำไส้

A 018 การผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้องรวมกับการส่องกล้อง
ตรวจทางเดินน้ำดีและตับอ่อน

A 02 การผ่าตัดไส้เลื่อน

A 021 การผ่าตัดไส้เลื่อนข้างเดียว

A 022 การผ่าตัดไส้เลื่อน 2 ข้าง

A 023 การผ่าตัดไส้เลื่อนขาหนีบข้างเดียวด้วยกล้อง

A 024 การผ่าตัดไส้เลื่อนขาหนีบ 2 ข้างด้วยกล้อง

A 03

A 030 การผ่าตัดริดสีดวงทวาร

A 04 การผ่าตัดฝีคัณฑสูตร

A 041 การผ่าระบายหนอง

A 042 การผ่าตัดโพรงฝีคัณฑสูตร

A 043 การตัดท่อน้ำทวารหนัก

A 05

A 050 การผ่าตัดถุงน้ำลูกอัณฑะ

A 06

A 060 การผ่าตัดหลอดเลือดอัณฑะโป่งพอง

A 07

A 070 การผ่าตัดเส้นเลือดขอดที่ขา

A 08

A 081 การตัดเส้นประสาทเลี้ยงกระเพาะ

A 082 การผ่าตัดท่อน้ำกระเพาะ

A 083 การตัดเส้นประสาทเลี้ยงกระเพาะ
รวมกับการผ่าตัดท่อน้ำกระเพาะ

A 09

A 090 การผ่าตัดปิดทวารเทียมที่ผนังหน้าท้อง

A 10

A 100 การสอดสายให้อาหารทางกระเพาะ
ผ่านหน้าท้องด้วยกล้อง

รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)

B

กลุ่มออร์โธปิดิกส์

B 01 การผ่าตัดข้อเข่า

B 011 การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า

B 012 การผ่าตัดกระดูกจัดแนวแข้งด้านบน

B 013 การผ่าตัดแก้ไขข้อเข่าเทียม

B 014 การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า 2 ข้าง

B 02 การผ่าตัดข้อสะโพก

B 021 การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก

B 022 การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกบางส่วน

B 023 การผ่าตัดแก้ไขข้อสะโพกเทียม

B 024 การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก 2 ข้าง

B 03

B 030 การผ่าตัดตรึงข้อเท้า

B 04 การผ่าตัดย้ายเส้นเอ็น

B 041 การผ่าตัดย้ายเส้นเอ็นที่แขน

B 042 การผ่าตัดย้ายเส้นเอ็นที่ขา

B 05 การตัดขา,เท้า

B 051 การตัดขา

B 052 การตัดเท้า

B 06

B 060 การผ่าตัดแก้ไขโพรงกระดูกสันหลัง
ส่วนเอวตีบแคบ

B 061 การผ่าตัดแก้ไขโพรงกระดูกสันหลังส่วนเอว
ตีบแคบแบบเชื่อมกระดูกสันหลัง

B 062 การผ่าตัดแก้ไขโพรงกระดูกสันหลังส่วนเอว
ตีบแคบแบบไม่เชื่อมกระดูกสันหลัง

B 063 การผ่าตัดหมอนรองกระดูกด้วยกล้อง

B 07

B 070 การผ่าตัดสร้างเอ็นไขว้หน้าข้อเข่า

B 08

B 080 การผ่าตัดซ่อมเอ็นข้อไหล่ด้วยกล้อง



รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทรผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)



C

กลุ่มกุมารศัลยกรรม

C 01

C 010 การผ่าตัดไส้เลื่อนในเด็ก

C 02

C 020 การผ่าตัดไส้เลื่อนที่สะดือ

C 03

C 021 การผ่าตัดซ่อมผนังหน้าท้อง

C 04

C 040 การผ่าตัดถุงน้ำลูกอัณฑะ

C 05

C 050 การผ่าตัดอัณฑะค้าง

C 06 การผ่าตัดลำไส้โป่งพองแต่กำเนิด

C 061 การตัดชิ้นเนื้อลำไส้ตรงและสร้างทวารเทียม
ที่หน้าท้อง

C 062 การต่อลำไส้ส่วนที่ปกติเข้ากับลำไส้ตรง

C 07

C 070 การผ่าตัดท่อน้ำดีโป่งพอง

C 08 การผ่าตัดลำไส้อุดตันแต่กำเนิด

C 081 การผ่าตัดหลอดกระเพาะ

D

กลุ่มสูติ-นรีเวชกรรม

D 01

D 010 การคลอดและการช่วยคลอด

D 011 การคลอดและการช่วยคลอด + การทำหมัน

D 02

D 020 การผ่าตัดคลอด

D 021 การผ่าตัดคลอด + การทำหมัน

D 03

D 030 การผ่าตัดทำหมันหญิง

D 04 การผ่าตัดมดลูกทางช่องคลอด

D 041 การตัดมดลูกทางช่องคลอด

D 042 การตัดมดลูกทางช่องคลอดด้วยกล้อง

D 05 การผ่าตัดเนื้องอกมดลูก

D 051 การผ่าตัดเนื้องอกมดลูกแบบเปิด

D 052 การผ่าตัดเนื้องอกมดลูกด้วยกล้อง

D 053 การตัดเฉพาะเนื้องอกมดลูกด้วยกล้อง

D 054 การตัดมดลูกด้วยกล้อง

D 06 การผ่าตัดเนื้องอกรังไข่

D 061 การผ่าตัดเนื้องอกรังไข่แบบเปิด

D 062 การผ่าตัดเนื้องอกรังไข่ด้วยกล้อง

D 98

D 980 เด็กแรกเกิดจากการพาที่มาคลอดในโครงการฯ
(เด็กปกติ)

D 99

D 990 เด็กแรกเกิดจากการพาที่มาคลอดในโครงการฯ
(เด็กป่วย)

รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)

E

กลุ่มทางเดินปัสสาวะ

E 01

การผ่าตัดนิ่วทางเดินปัสสาวะ

E 011

การผ่าตัดนิ่วไต

E 012การผ่าตัดขบนิ่วโดยเจาะผ่านผิวหนัง
และเนื้อไต**E 013**

การผ่าตัดนิ่วกรวยไต

E 014

การผ่าตัดนิ่วท่อไต

E 015

การขบนิ่วกระเพาะปัสสาวะ

E 016การนำนิ่วท่อไต/กรวยไตออกทางท่อปัสสาวะ
ด้วยกล้อง**E 02****E 020**

การผ่าตัดต่อมลูกหมากผ่านกล้อง

E 03**E 030**การผ่าตัดรูระหว่างช่องคลอด
และกระเพาะปัสสาวะ**F**

กลุ่มโสต ศอ นาสิก

F 01

การผ่าตัดปากแหว่งเพดานโหว่

F 011

การผ่าตัดเพดานโหว่

F 012

การผ่าตัดปากแหว่ง

F 02**F 020**

การผ่าตัดซ่อมเยื่อแก้วหู

F 03

การผ่าตัดปากแหว่งเพดานโหว่

F 030

การผ่าตัดโพรงอากาศข้างจมูก

F 031

การผ่าตัดไซนัสโดยวิธีส่องกล้อง

F 04**F 040**

การผ่าตัดโพรงอากาศกกหู

G

กลุ่มจักษุ

G 01

การผ่าตัดต้อกระจก

G 011

การผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียง

G 012การผ่าตัดต้อกระจกด้วยวิธีอื่น [ECCE],
[ICCE], [MSICS]**G 02****G 020**

การผ่าตัดต้อหิน

G 03**G 030**

การผ่าตัดซ่อมจอประสาทตาลอก

G 04**G 040**

การผ่าตัดต้อน้ำตา

G 05**G 050**การผ่าตัดใส่เลนส์เทียมภายหลังจาก
การผ่าตัดเอาเลนส์ออก

รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)



H

กลุ่มหัวใจและหลอดเลือด

H 010 การผ่าตัดเปลี่ยนเส้นเลือดหัวใจ

H 02

H 020 การผ่าตัดลิ้นหัวใจแบบเปิด

H 03

H 031 การผ่าตัดเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดล้างไต
โดยไม่ใช้กราฟต์ (AV shunt)

H 032 การผ่าตัดเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดล้างไต
โดยใช้กราฟต์ (AV Graft)

H 033 การผ่าตัดแก้ไขเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดล้างไต
โดยไม่ใช้กราฟต์ (AV shunt)

H 034 การผ่าตัดแก้ไขเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดล้างไต
โดยใช้กราฟต์ (AV Graft)

H 04

H 040 การผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง

H 05

H 051 การผ่าตัดแก้ไขหัวใจพิการแต่กำเนิด
ชนิดไม่ซับซ้อน

H 052 การผ่าตัดแก้ไขหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดซับซ้อน

I

(รหัสนี้ไม่ใช้กำหนดกลุ่มโรค)

J

กลุ่มศัลยกรรมประสาท

J 010 การผ่าตัดกลุ่มเส้นเลือดผิดปกติในสมอง

J 02

J 020 การซ่อมกระดูกโกลนศีรษะส่วนที่หายไป
จากการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ

J 03

J 030 การผ่าตัดเนื้องอกสมองชนิดไม่ร้ายแรง

Z

กลุ่มอื่นๆ

Z 01

Z 010 การรักษาภาวะแทรกซ้อนโดยตรง
จากการรักษาครั้งก่อน