

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกระบบราชการ

ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

(ประกาศอัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖)

โครงสร้างของประกาศอัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖ แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน

ส่วนที่ ๑ กำหนดหลักเกณฑ์ทั่วไปของประกาศฯ

ส่วนที่ ๒ บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศฯ

ส่วนที่ ๓ ตารางค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางฯ แนบท้าย

ส่วนที่ ๑ กำหนดหลักเกณฑ์ทั่วไปของประกาศ ฯ

- ข้อ ๑ ชื่อประกาศ
- ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป (วันที่ ๑๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖)
- ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศเดิม (ยกเลิกฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๑)
- ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการจัดเก็บอัตราค่าบริการ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ และประกาศอัตราค่าบริการ ฯ ให้ผู้รับบริการทราบ
- ข้อ ๕ อัตราค่าบริการเป็นราคาขั้นสูงสุดหรือราคาเพดาน (Ceiling Price) สำหรับหน่วยบริการนำไปกำหนดตามความเหมาะสม
- ข้อ ๖ การเรียกเก็บค่าบริการตามที่กำหนดในบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ให้เรียกเก็บได้เฉพาะค่าบริการส่วนที่เกินกว่าสิทธิของผู้รับบริการที่มีอยู่เท่านั้น
- ข้อ ๗ การกำหนดอัตราค่าบริการนอกเหนือจากบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ให้หัวหน้าหน่วยบริการเสนออัตราค่าบริการพร้อมแสดงเหตุผลและความจำเป็นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฯ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ค่ายาและค่าบริการให้กำหนดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบหรือประกาศในเรื่องที่เกี่ยวข้อง

๒. อัตราค่าบริการนอกเหนือจาก ข้อ ๑ ให้กำหนดเพิ่มเติม ได้ดังนี้

๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD) (มีแก้ไขเพิ่มเติม)

๒.๒ กรณีบริการตรวจรักษาพิเศษ (Special Investigation and Treatment Room)
(มีแก้ไขเพิ่มเติม)

๒.๓ กรณีบริการในหอผู้ป่วย (IPD) (มีแก้ไขเพิ่มเติม)

๒.๔ กรณีบริการผ่าตัด (Operation/Procedures) (มีแก้ไขเพิ่มเติม)

๒.๕ กรณีบริการทันตกรรมในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (มีแก้ไขเพิ่มเติม)

๒.๖ ค่าธรรมเนียมพิเศษสำหรับการให้บริการ/กิจกรรม ที่อยู่ในการควบคุมกำกับของแพทย์เฉพาะทางสาขา
ที่เกี่ยวข้อง (กำหนดใหม่)

๓. กรณีรายการอัตราค่าบริการตามข้อ ๒ เป็นรายการซ้ำกับข้อ ๑ ให้ใช้อัตราค่าบริการตามข้อ ๒ เพียงรายการเดียว
ทั้งนี้ อัตราค่าบริการตามข้อ ๒ ในส่วนที่กำหนดเป็นค่าธรรมเนียมพิเศษไม่ถือว่าเป็นรายการซ้ำกับข้อ ๑



๒. อัตราค่าบริการนอกเหนือจาก ข้อ ๑ ที่กำหนดเพิ่มเติม

๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p>๒.๑.๑ <u>ค่าบริการผู้ป่วยนอก</u> อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑๑๐ บาท ต่อครั้ง</p>	<p>๒.๑.๑ <u>ค่าบริการผู้ป่วยนอก</u> อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อครั้ง <u>กรณีชาวต่างชาติ</u></p> <p>กลุ่มที่ ๑ อัตราสูงสุด ไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อครั้ง กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุด ไม่เกิน ๒๒๐ บาทต่อครั้ง กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุด ไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อครั้ง</p> <p><u>หมายเหตุ</u> : การจัดกลุ่มผู้ใช้บริการชาวต่างชาติให้นำหลักเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาใช้บังคับ</p>

๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๑.๒ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางหรือค่าทันตแพทย์</u> สำหรับแพทย์หรือทันตแพทย์ ๑ คน อัตราไม่เกิน ๖๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p>	<p><u>๒.๑.๒ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางหรือค่าธรรมเนียมทันตแพทย์</u> สำหรับแพทย์หรือทันตแพทย์ ๑ คน อัตราไม่เกิน ๖๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p> <p><u>กรณีชาวต่างชาติ</u></p> <p>กลุ่มที่ ๑ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๖๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๙๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p>

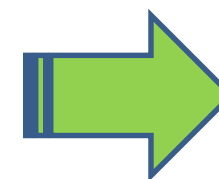
๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๑.๓ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง กรณีรังสีแพทย์อ่านและแปลผลฟิล์มเอกซเรย์ทั่วไปหรือทำการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา และกรณีจิตแพทย์ตรวจวินิจฉัยและรักษา อัตราสูงสุดไม่เกิน อัตราตามตารางค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางและค่าทันตแพทย์ฯ แนบท้าย

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖

๒.๑.๓ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง กรณีรังสีแพทย์อ่านและแปลผลฟิล์มเอกซเรย์ทั่วไปหรือทำการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา และกรณีจิตแพทย์ตรวจวินิจฉัยและรักษา อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนด ค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภาหรือฉบับปรับปรุงล่าสุด



๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๑.๔ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง</u> <u>ในกรณีมีความจำเป็นต้องทำหัตถการ</u> <u>ต่อเนื่องจากการตรวจรักษา</u> อัตรา สูงสุดไม่เกินอัตรา<u>ตามตาราง</u>ค่าธรรมเนียม เยี่ยมแพทย์เฉพาะทางและค่าทันต แพทย์ฯ <u>แนบท้าย</u></p>	<p><u>๒.๑.๔ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง</u> <u>ในกรณีมีความจำเป็นต้องทำหัตถการ</u> <u>ต่อเนื่องจากการตรวจรักษา</u> อัตราสูงสุด ไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของค่าธรรมเนียม เฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการ กำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด</p>

๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๒
<p>- กรณีแพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัว ไม่ได้กำหนด ไว้โดยตรง</p>	<p>๒.๑.๕ กรณีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ให้คณะกรรมการ SMC ของหน่วย บริการพิจารณาตามความเหมาะสมในแต่ละบริบทของพื้นที่ รวมทั้ง พิจารณาถึงกลุ่มโรคที่จะจัดบริการสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อ ประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการด้วยความสมัครใจ ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียม แพทย์เฉพาะทางอัตราสูงสุดไม่เกินอัตราตามข้อ ๒.๑.๒</p> <p>กรณีมีความจำเป็นต้องทำหัตถการต่อเนื่องจากการตรวจรักษา ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางอัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของ ค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียม แพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด</p>

๒.๑ กรณีบริการผู้ป่วยนอก (OPD) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖																			
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๑.๖ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง กรณีรังสีแพทย์อ่านและแปลผลฟิล์มเอกซเรย์ทั่วไปหรือทำการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา และกรณีจิตแพทย์ตรวจวินิจฉัยและรักษา ตามข้อ ๒.๑.๓ กรณีมีความจำเป็นต้องทำหัตถการต่อเนื่องจากการตรวจรักษา ตามข้อ ๒.๑.๔ และข้อ ๒.๑.๕</p> <p>วรรคสอง สำหรับชาวต่างชาติ</p> <table border="1" data-bbox="649 778 2407 1120"> <thead> <tr> <th data-bbox="649 806 1166 963">อัตราสูงสุดของค่าธรรมเนียมแพทย์ตามข้อ ๒.๑.๓, ๒.๑.๔ และ ๒.๑.๕ วรรคสอง</th> <th data-bbox="1166 806 1574 963">อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๑ อัตราเท่ากับคนไทย</th> <th data-bbox="1574 806 1987 963">อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒</th> <th data-bbox="1987 806 2407 963">อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๓</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="649 963 1166 1013">< ๑๐,๐๐๐ บาท</td> <td data-bbox="1166 963 1574 1013">๑ เท่า</td> <td data-bbox="1574 963 1987 1013">ไม่เกิน ๑.๕ เท่า</td> <td data-bbox="1987 963 2407 1013">ไม่เกิน ๒ เท่า</td> </tr> <tr> <td data-bbox="649 1013 1166 1063">≥ ๑๐,๐๐๐ – ๕๐,๐๐๐ บาท</td> <td data-bbox="1166 1013 1574 1063">๑ เท่า</td> <td data-bbox="1574 1013 1987 1063">ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า</td> <td data-bbox="1987 1013 2407 1063">ไม่เกิน ๑.๕ เท่า</td> </tr> <tr> <td data-bbox="649 1063 1166 1120">> ๕๐,๐๐๐ บาท</td> <td data-bbox="1166 1063 1574 1120">๑ เท่า</td> <td data-bbox="1574 1063 1987 1120">ไม่เกิน ๑.๑๒๕ เท่า</td> <td data-bbox="1987 1063 2407 1120">ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า</td> </tr> </tbody> </table> <p>ทั้งนี้ อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์สำหรับชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒ และกลุ่มที่ ๓ ตามวรรคหนึ่ง ต้องไม่เกินเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๙๐ (90th percentile) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด</p>				อัตราสูงสุดของค่าธรรมเนียมแพทย์ตามข้อ ๒.๑.๓, ๒.๑.๔ และ ๒.๑.๕ วรรคสอง	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๑ อัตราเท่ากับคนไทย	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๓	< ๑๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า	ไม่เกิน ๒ เท่า	≥ ๑๐,๐๐๐ – ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า	> ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๑๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า
อัตราสูงสุดของค่าธรรมเนียมแพทย์ตามข้อ ๒.๑.๓, ๒.๑.๔ และ ๒.๑.๕ วรรคสอง	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๑ อัตราเท่ากับคนไทย	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๓																	
< ๑๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า	ไม่เกิน ๒ เท่า																	
≥ ๑๐,๐๐๐ – ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า																	
> ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๑๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า																	

๒.๒ กรณีบริการตรวจรักษาพิเศษ (Special Investigation and Treatment Room)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p data-bbox="76 471 695 656">๒.๒.๑ ค่าบริการห้องตรวจรักษาพิเศษ</p> <p data-bbox="76 685 695 871">อัตราสูงสุด ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p>	<p data-bbox="695 471 2481 656">๒.๒.๑ ค่าบริการห้องตรวจรักษาพิเศษ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p> <p data-bbox="695 756 2481 842"><u>กรณีชาวต่างชาติ</u></p> <p data-bbox="695 871 2481 956">กลุ่มที่ ๑ อัตรา เท่ากับคนไทย</p> <p data-bbox="695 985 2481 1071">กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p> <p data-bbox="695 1099 2481 1185">กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง</p>

๒.๒ กรณีบริการตรวจรักษาพิเศษ (Special Investigation and Treatment Room) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p>- ไม่ได้กำหนด</p>	<p>๒.๒.๒ ค่าธรรมเนียมพยาบาลวิชาชีพ ค่าธรรมเนียมนักรังสีการแพทย์ ค่าธรรมเนียม นักฟิสิกส์การแพทย์ และค่าธรรมเนียมนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ในการให้บริการตรวจ รักษาพิเศษหรือทำหัตถการ ในห้องตรวจรักษาพิเศษ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๔๒๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมดังกล่าวเป็นค่าธรรมเนียมพิเศษต่อเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ ๑ คน หาก การให้บริการตรวจรักษาพิเศษหรือทำหัตถการใดมีความจำเป็นต้องใช้เจ้าหน้าที่มากกว่า ๑ คน ให้เพิ่มค่าธรรมเนียมตามจำนวนเจ้าหน้าที่ที่เพิ่มขึ้น</p> <p>กรณีชาวต่างชาติ</p> <p>กลุ่มที่ ๑ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๔๒๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๖๓๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๘๔๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p>

๒.๒ กรณีบริการตรวจรักษาพิเศษ (Special Investigation and Treatment Room) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๒.๓ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางในการผ่าตัดหรือทำหัตถการในห้องตรวจรักษาพิเศษ</u> อัตราสูงสุดไม่เกินอัตราตามตารางแนบท้าย</p>	<p><u>๒.๒.๓ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางในการผ่าตัดหรือทำหัตถการในห้องตรวจรักษาพิเศษ</u> อัตราสูงสุดไม่เกิน ร้อยละ ๘๐ ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด</p> <p>กรณีชาวต่างชาติ การกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง ให้นำความในข้อ ๒.๑.๖ มาใช้บังคับ โดยอนุโลม</p>

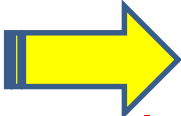
๒.๓ ธรรมเนียมบริการในหอผู้ป่วย (IPD)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p>๒.๓.๑ ค่าห้องพิเศษไม่รวมค่าอาหาร อัตราสูงสุดไม่เกินวันละ ๔,๕๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p> <p>๒.๓.๒ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางตรวจรักษาในหอผู้ป่วย นอกเวลาราชการสำหรับแพทย์เฉพาะทาง ทั้งกรณีแพทย์ตรวจรักษาประจำและกรณีแพทย์รับปรึกษา อัตราสูงสุดต่อแพทย์ ๑ คน ไม่เกินวันละ ๖๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p>	<p>๒.๓.๑ ค่าห้องพิเศษไม่รวมค่าอาหาร อัตราสูงสุดไม่เกินวันละ ๘,๐๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p> <p>๒.๓.๒ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางตรวจรักษาในหอผู้ป่วย นอกเวลาราชการสำหรับแพทย์เฉพาะทาง ทั้งกรณีแพทย์ตรวจรักษาประจำและกรณีแพทย์รับปรึกษา อัตราสูงสุดต่อแพทย์ ๑ คน ไม่เกินวันละ ๑,๒๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p> <p><u>กรณีชาวต่างชาติ</u></p> <p>กลุ่มที่ ๑ อัตราสูงสุดต่อแพทย์ ๑ คน ไม่เกินวันละ ๑,๒๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p> <p>กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดต่อแพทย์ ๑ คน ไม่เกินวันละ ๑,๘๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p> <p>กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดต่อแพทย์ ๑ คน ไม่เกินวันละ ๒,๔๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p>

๒.๓ กรณีบริการในหอผู้ป่วย (IPD) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๓.๓ กรณีแพทย์ทำหัตถการในหอผู้ป่วยคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางทำหัตถการสูงสุดไม่เกินอัตราตามตารางแนบท้าย</u></p>	<p><u>๒.๓.๓ กรณีแพทย์ทำหัตถการในหอผู้ป่วยคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางทำหัตถการ สูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓</u></p> <p>กรณีชาวต่างชาติ การกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางให้นำความในข้อ ๒.๑.๖ มาใช้บังคับโดยอนุโลม</p>

๒.๔ ธรรมเนียมการผ่าตัด (Operation/Procedures)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p>๒.๔.๑ ค่าบริการห้องผ่าตัด อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้ง สำหรับกรณีผ่าตัดเล็ก และ สูง สุด ไม่ เกิน ๔,๐๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้งสำหรับ การผ่าตัดใหญ่</p>	<p>๒.๔.๑ ค่าบริการห้องผ่าตัด อัตราสูงสุดไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้งสำหรับกรณีผ่าตัดเล็ก และสูงสุดไม่เกิน ๔,๕๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อครั้งสำหรับการผ่าตัดใหญ่</p> <p> กรณีชาวต่างชาติ</p> <p>กลุ่มที่ ๑ อัตราเท่ากับคนไทย</p> <p>กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท กรณีการผ่าตัดเล็ก และสูงสุดไม่เกิน ๕,๕๐๐ บาท กรณีการผ่าตัดใหญ่</p> <p>กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท กรณีการผ่าตัดเล็ก และสูงสุดไม่เกิน ๖,๕๐๐ บาท กรณีการผ่าตัดใหญ่</p>

๒.๔ ธรรมเนียมบริการผ่าตัด (Operation/Procedures) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๔.๒ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์และค่าวัสดุกรณีผ่าตัด Laparoscopic Surgery</u> อัตรา ๓,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ ราย</p>	<p><u>๒.๔.๒ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์และค่าวัสดุกรณีผ่าตัด Laparoscopic Surgery</u> อัตรา ๓,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ ราย (คงเดิม)</p>
<p><u>๒.๔.๓ ค่าพยาบาลวิชาชีพ</u> ในการผ่าตัดหรือทำหัตถการในห้องผ่าตัด อัตราสูงสุดไม่เกิน ๗๒๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ ราย กรณี<u>ผ่าตัดใหญ่</u> และอัตราสูงสุดไม่เกิน ๔๒๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ ราย กรณี<u>ผ่าตัดเล็ก</u></p>	<p><u>๒.๔.๓ ค่าธรรมเนียมพยาบาลวิชาชีพ ค่าธรรมเนียมนักรังสีการแพทย์ ค่าธรรมเนียมนักฟิสิกส์การแพทย์ และค่าธรรมเนียมนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก</u> ในการผ่าตัดหรือทำหัตถการในห้องผ่าตัด อัตราสูงสุดไม่เกิน ๗๒๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายสำหรับกรณีผ่าตัดใหญ่ และอัตราสูงสุดไม่เกิน ๔๒๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายสำหรับกรณีผ่าตัดเล็ก <u>ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมดังกล่าวเป็นค่าธรรมเนียมพิเศษต่อเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ ๑ คน หากการให้บริการผ่าตัดหรือทำหัตถการในห้องผ่าตัดใดมีความจำเป็นต้องใช้เจ้าหน้าที่มากกว่า ๑ คน ให้เพิ่มค่าธรรมเนียมตามจำนวนเจ้าหน้าที่ที่เพิ่มขึ้น</u></p>

๒.๔ ธรรมเนียมบริการผ่าตัด (Operation/Procedures) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
	<p>๒.๔.๓ <u>ค่าธรรมเนียมพยาบาลวิชาชีพ ค่าธรรมเนียมนักรังสีการแพทย์</u> <u>ค่าธรรมเนียมนักฟิสิกส์การแพทย์ และค่าธรรมเนียมนักเทคโนโลยีหัวใจและ</u> <u>ทรวงอกฯ (ต่อ) ธรรมเนียมชาวต่างชาติ</u></p> <p>กลุ่มที่ ๑ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๗๒๐ บาท ธรรมเนียมผ่าตัดใหญ่ อัตราสูงสุด ไม่เกิน ๔๒๐ บาท ธรรมเนียมผ่าตัดเล็ก</p> <p>กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑,๐๘๐ บาท ธรรมเนียมผ่าตัดใหญ่ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๖๓๐ บาท ธรรมเนียมผ่าตัดเล็ก</p> <p>กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑,๔๔๐ บาท ธรรมเนียมผ่าตัดใหญ่ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๘๔๐ บาท ธรรมเนียมผ่าตัดเล็ก</p>

๒.๔ ธรรมเนียมปฏิบัติ (Operation/Procedures) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๔.๔ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางผู้ทำการผ่าตัดหรือหัตถการในห้องผ่าตัด</u> อัตราสูงสุดไม่เกินอัตราตามตารางแนบท้าย</p>	<p><u>๒.๔.๔ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางผู้ทำการผ่าตัดหรือหัตถการในห้องผ่าตัด</u> อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด</p> <p>กรณีที่ต้องใช้แพทย์เฉพาะทางผู้ทำหัตถการหลัก มากกว่า ๑ คน (Multiple Physicians) ในลักษณะแพทย์ผู้ทำการร่วม ให้คิดค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางได้ตามจำนวนแพทย์ผู้ทำการร่วม ทั้งนี้ อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางแพทย์ผู้ทำการร่วมแต่ละคนสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๗๕ ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด</p>

๒.๔ ธรรมเนียมการผ่าตัด (Operation/Procedures) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p>๒.๔.๕ <u>กรณีมีความจำเป็นที่ต้องมีแพทย์ผู้ช่วยทำการผ่าตัด</u> อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์สำหรับแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด สูงสุดไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของแพทย์ผ่าตัดหลัก</p>	<p>๒.๔.๕ <u>กรณีมีความจำเป็นที่ต้องมีแพทย์ผู้ช่วยทำการผ่าตัด</u> อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์สำหรับแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด สูงสุดไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของแพทย์ผ่าตัดหลักตามข้อ ๒.๔.๔ <u>ทั้งนี้ แพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดอาจกำหนดเป็นแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (General Practitioner) ก็ได้</u></p>

๒.๔ กรณีบริการผ่าตัด (Operation/Procedures) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p>๒.๔.๖ <u>ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางสำหรับวิสัญญีแพทย์</u>ทำการผ่าตัดหรือหัตถการ อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางทำการผ่าตัดหรือหัตถการในผู้ป่วยรายเดียวกัน</p>	<p>๒.๔.๖ <u>ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางสำหรับวิสัญญีแพทย์</u>ทำการผ่าตัดหรือหัตถการ อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของอัตรากลางต่อ unit ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด และต้องไม่เกินร้อยละ ๖๐ ของค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางทำการผ่าตัดหรือหัตถการตามข้อ ๒.๔.๔ ในผู้ป่วยรายเดียวกัน</p>

๒.๔ ธรรมเนียมบริการผ่าตัด (Operation/Procedures) (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC
พ.ศ. ๒๕๖๑

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖

- ไม่ได้กำหนด

๒.๔.๗ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางผู้ทำการผ่าตัดหรือหัตถการ ตามข้อ ๒.๔.๔ ค่าธรรมเนียมแพทย์สำหรับแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด ตามข้อ ๒.๔.๕ และค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางสำหรับวิสัญญีแพทย์ทำการผ่าตัดหรือหัตถการ ตามข้อ ๒.๔.๖ **สำหรับชาวต่างชาติ** กำหนดอัตรา ดังนี้

อัตราสูงสุดของค่าธรรมเนียมแพทย์ตามข้อ ๒.๔.๔, ๒.๔.๕ และ ๒.๔.๖	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๑ อัตราเท่ากับคนไทย	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒	อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๓
< ๑๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า	ไม่เกิน ๒ เท่า
≥ ๑๐,๐๐๐ – ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า
> ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๑๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า

ทั้งนี้ อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์สำหรับชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒ และกลุ่มที่ ๓ ตามวรรคหนึ่ง ต้องไม่เกินเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๙๐ (90th percentile) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด

๒.๕ กรณีบริการทันตกรรมในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
<p><u>๒.๕.๑ ค่าทันตแพทย์ทำการตรวจวินิจฉัยและรักษา รวมทั้งทำการผ่าตัดหรือหัตถการ</u> อัตราสูงสุดไม่เกินอัตราตาม <u>ตารางแนบท้าย</u></p>	<p><u>๒.๕.๑ ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ทำการตรวจวินิจฉัยและรักษา รวมทั้งทำการผ่าตัดหรือหัตถการ</u> อัตราสูงสุดไม่เกินอัตราตาม <u>ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์</u> ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ <u>แนบท้าย (ปรับปรุงใหม่)</u></p> <p><u>๒.๕.๒</u> กรณีทันตแพทย์สภาได้กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์หรือค่าธรรมเนียมพิเศษที่เรียกชื่ออย่างอื่นในลักษณะทำนองเดียวกันในภายหลัง ให้การใช้บังคับอัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการแนบท้ายตามวรรคหนึ่งสิ้นสุดลง และให้ใช้อัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์หรือค่าธรรมเนียมพิเศษที่เรียกชื่ออย่างอื่นในลักษณะทำนองเดียวกันที่ทันตแพทย์สภากำหนดแทน โดยให้คิดอัตราสูงสุด <u>ไม่เกินร้อยละ ๘๐</u> ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) กรณีมีความจำเป็นต้องใช้ทันตแพทย์ผู้ทำหัตถการหลัก <u>มากกว่า ๑ คน</u> ให้คิดอัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ต่อทันตแพทย์ ๑ คน อัตราสูงสุด <u>ไม่เกินร้อยละ ๗๕</u> ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean)</p>

๒.๕ กรณีบริการทันตกรรมในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๕.๓ <u>กรณีต้องใช้ทันตแพทย์ผู้ทำหัตถการหลัก มากกว่า ๑ คน ในลักษณะทันตแพทย์ผู้ทำการร่วม</u> ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ผู้ทำการร่วมแต่ละคน อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๗๕ ของอัตราตามข้อ ๒.๕.๑</p>
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๕.๔ <u>กรณีต้องใช้ทันตแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดหรือหัตถการ</u> อัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์สำหรับทันตแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดหรือหัตถการ สูงสุดไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของอัตราตามข้อ ๒.๕.๑</p>
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๕.๕ <u>กรณีการผ่าตัดหรือหัตถการใดมีความจำเป็นต้องใช้วิสัญญีแพทย์</u> ทำผ่าตัดหรือหัตถการ อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๖๐ ของอัตราตามข้อ ๒.๕.๑</p>

๒.๕ กรณีบริการทันตกรรมในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๕.๖ <u>ค่าบริการห้องผ่าตัด</u>ให้นำความในข้อ ๒.๔.๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม</p>
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๕.๗ <u>ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ตรวจรักษาในหอผู้ป่วย</u> นอกเวลาราชการ รวมทั้งกรณีทันตแพทย์ตรวจรักษาประจำและกรณีทันตแพทย์รับปรึกษา (Consultant)ให้นำหลักเกณฑ์และอัตราตามข้อ ๒.๓.๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลม</p>

๒.๕ กรณีบริการทันตกรรมในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ต่อ)

อัตรา ค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๒			
- ไม่ได้กำหนด	<div style="display: flex; align-items: center;"> + ๒.๕.๘ ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ตามข้อ ๒.๕.๑, ๒.๕.๓ และ ๒.๕.๔ และค่าธรรมเนียมแพทย์สำหรับ วิสัญญีแพทย์ตามข้อ ๒.๕.๕ สำหรับชาวต่างชาติ กำหนดอัตรา ดังนี้ </div>			
	อัตราสูงสุดของค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ตามข้อ ๒.๕.๑, ๒.๕.๓ และ ๒.๕.๔ และ ค่าธรรมเนียมวิสัญญีแพทย์ ตามข้อ ๒.๕.๕	อัตราค่าธรรมเนียม ทันตแพทย์/แพทย์ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๑ อัตราเท่ากับคนไทย	อัตราค่าธรรมเนียม ทันตแพทย์/แพทย์ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒	อัตราค่าธรรมเนียม ทันตแพทย์/แพทย์ ชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๓
	< ๑๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า	ไม่เกิน ๒ เท่า
	≥ ๑๐,๐๐๐ – ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๕ เท่า
	> ๕๐,๐๐๐ บาท	๑ เท่า	ไม่เกิน ๑.๑๒๕ เท่า	ไม่เกิน ๑.๒๕ เท่า
	<p style="text-align: justify;">กรณีทันตแพทย์สภาได้กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์หรือค่าธรรมเนียมพิเศษที่เรียกชื่ออย่างอื่นในลักษณะทำนองเดียวกันในภายหลัง ตามข้อ ๒.๕.๒ และมีโครงสร้างการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ในลักษณะทำนองเดียวกันกับแพทย์สภา อัตราค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ และค่าธรรมเนียมวิสัญญีแพทย์ สำหรับชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๒ และกลุ่มที่ ๓ ตามวรรคหนึ่ง ต้องไม่เกินเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๙๐ (90th percentile) ตามแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ของทันตแพทย์สภา</p>			

๒.๕ กรณีบริการทันตกรรมในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (ต่อ)

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑	อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖
- ไม่ได้กำหนด	<p>๒.๕.๙ <u>กรณีที่มีกฎหมาย/ระเบียบ หรือตามมาตรฐานวิชาชีพทันตแพทย์ หรือทันตแพทย์สภา กำหนดให้ทันตแพทย์สามารถทำการผ่าตัดหรือหัตถการตามที่ปรากฏรายการในคู่มือแนวทางการกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภาได้ด้วย</u> เมื่อคณะกรรมการ SMC ของหน่วยบริการ เห็นสมควรให้จัดบริการดังกล่าวโดยทันตแพทย์ มิให้นำความในข้อ ๒.๕.๑, ๒.๕.๓, ๒.๕.๔, ๒.๕.๕ และ ๒.๕.๘ มาใช้บังคับ ทั้งนี้ การกำหนดค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ทันตแพทย์ผู้ทำหัตถการหลักมากกว่า ๑ คน ทันตแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดและค่าธรรมเนียมสำหรับวิสัญญีแพทย์ ให้ใช้บังคับตามข้อ ๒.๔ กรณีบริการผ่าตัดเทียบเคียงกับแพทย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องโดยอนุโลม</p>

๒.๖ ค่าธรรมเนียมพิเศษสำหรับการให้บริการหรือทำกิจกรรมที่อยู่ในการควบคุมกำกับของแพทย์เฉพาะทางสาขาที่เกี่ยวข้อง

๒.๖ ค่าธรรมเนียมพิเศษสำหรับการให้บริการหรือทำกิจกรรมที่อยู่ในการควบคุมกำกับของแพทย์เฉพาะทางสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการ ให้กำหนดค่าธรรมเนียมพิเศษสำหรับการให้บริการหรือทำกิจกรรม ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ การให้บริการหรือทำกิจกรรม	หน่วยนับ	อัตราไม่เกิน
๑	ค่าธรรมเนียมกิจกรรมบำบัด สำหรับนักกิจกรรมบำบัด	บาท/ครั้ง	๑๕๐
๒	ค่าธรรมเนียมแก้ไขการพูด สำหรับนักแก้ไขการพูด	บาท/ครั้ง	๑๕๐
๓	ค่าธรรมเนียมฟื้นฟูสมรรถภาพเด็ก สำหรับนักกายภาพบำบัด	บาท/ครั้ง	๑๕๐
๔	ค่าธรรมเนียมกายภาพบำบัดฟื้นฟูระบบประสาท สำหรับนักกายภาพบำบัด	บาท/ครั้ง	๑๕๐
๕	ค่าธรรมเนียมกายภาพบำบัด (ไฟฟ้าบำบัด) ไม่เกิน ๒ กิจกรรม สำหรับนักกายภาพบำบัด	บาท/ครั้ง	๑๐๐
๖	ค่าธรรมเนียมกายภาพบำบัด (ไฟฟ้าบำบัด) ตั้งแต่ ๓ กิจกรรมขึ้นไป สำหรับนักกายภาพบำบัด	บาท/ครั้ง	๑๕๐
๗	ค่าธรรมเนียมการบริการหุ่นยนต์ฝึกเดิน สำหรับนักกายภาพบำบัด	บาท/ครั้ง	๓๐๐
๘	ค่าธรรมเนียมการให้บริการวารีบำบัดทางการแพทย์ (Medical Hydrotherapy Program) สำหรับนักกายภาพบำบัด	บาท/ครั้ง	๒๐๐

กรณีชาวต่างชาติ กลุ่มที่ ๑ อัตราสูงสุดเท่ากับคนไทย (๑ เท่า) กลุ่มที่ ๒ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๑.๕ เท่าของคนไทย กลุ่มที่ ๓ อัตราสูงสุดไม่เกิน ๒ เท่าของคนไทย

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๑

๓. กรณีรายการอัตราค่าบริการตามข้อ ๒ เป็นรายการซ้ำกับข้อ ๑ ให้ใช้อัตราค่าบริการตามข้อ ๒ เพียงรายการเดียว

๔. กรณีค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางทำผ่าตัด/หัตถการที่ไม่ได้ระบุในตารางค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางและค่าทันตแพทย์ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ แบนท่าย ให้หน่วยบริการพิจารณากำหนดอย่างเหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ ทั้งนี้ อัตราสูงสุดไม่เกินร้อยละ ๘๐ ของค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๙ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด

๕. การกำหนดอัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการที่นอกเหนือจากบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ให้หัวหน้าหน่วยบริการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการในหน่วยบริการเสนออัตราค่าบริการพร้อมแสดงเหตุผลและความจำเป็นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. กรณีรายการอัตราค่าบริการตามข้อ ๒ เป็นรายการซ้ำกับข้อ ๑ ให้ใช้อัตราค่าบริการตามข้อ ๒ เพียงรายการเดียว **ทั้งนี้** อัตราค่าบริการตามข้อ ๒ ในส่วนที่กำหนดเป็นค่าธรรมเนียมพิเศษไม่ถือว่าเป็นรายการซ้ำกับข้อ ๑

- **ตัดข้อ ๔ เดิมออก** เนื่องจากได้ยกเลิกตารางค่าธรรมเนียมแพทย์แนบท้าย และให้ใช้คู่มือค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของแพทยสภา หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด แทน

- **ตัดข้อ ๕ เดิมออก** เนื่องจากได้นำไปกำหนดไว้ในหลักเกณฑ์ทั่วไปให้สอดคล้องกับระเบียบ SMC แล้ว ประกอบกับตามประกาศหลักเกณฑ์ ฯ การจัดบริการ SMC ได้กำหนดให้มี กก. อำนวยการระดับกระทรวง ฯ ทำหน้าที่ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการจัดบริการตามระเบียบและประกาศนี้แล้ว

ส่วนที่ ๓ ตารางค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางฯ แนบท้าย

ที่	รายการหัตถการ	หน่วย	อัตราไม่เกิน (บาท)
ศัลยศาสตร์ช่องปาก			
Extraction and suture is needed			
1	ถอนฟัน	ซี่	300
2	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบแบ่งรากฟัน หรือ ถอนฟันที่ใช้เวลาทำหัตถการเกิน 30 นาที)	ซี่	600
Surgical Extraction			
3	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	800
■■■			
197	Implant Pontic	ยูนิต	6,500
198	Maintenance visit	ครั้ง	350
199	Sinus lift	ตำแหน่ง	8,400
200	Explant surgery	ราก	2,850
201	GBR	ตำแหน่ง	4,000
202	Bone Block Graft (2 ตำแหน่ง)	ตำแหน่ง	10,000

สวัสดี

