



ประกาศโรงพยาบาลหนองคาย

เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย พ.ศ. ๒๕๖๑
(ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒

ตามที่โรงพยาบาลหนองคายมีการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดความแออัดในการรับบริการโดยแพทย์เฉพาะทางหรือทันตแพทย์ในเวลาราชการในหน่วยที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้บริการโดยแพทย์เฉพาะทางหรือทันตแพทย์ สำหรับผู้รับบริการที่มีความประสงค์เข้ารับบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ตลอดจนเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านให้เกิดประโยชน์สูงสุด อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนผู้เข้ารับบริการในทุกระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลังให้กับโรงพยาบาลหนองคาย นั้น

ดังนั้นเพื่อเพิ่มทางเลือกและตอบสนองต่อความต้องการได้อย่างครอบคลุมทุกกลุ่มของผู้รับบริการ โรงพยาบาลหนองคายจึงเห็นควรเพิ่มสาขาแพทย์เฉพาะทางและรายการหัตถการในการให้บริการโดยแพทย์เฉพาะทาง

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๕ วรรคสอง ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๒ จึงเพิ่มเติม การบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ดังนี้

ข้อ ๑ ประเภทการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (๒) บริการผ่าตัดและหัตถการที่ไม่วิกฤตและไม่ฉุกเฉิน ให้เพิ่มเติม ดังนี้

๓. สาขาสูติกรรม

๓.๑ ผ่าคลอดทางหน้าท้อง (Cesarean section)

ข้อ ๒ อัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

(๑) บริการผู้ป่วยนอกและบริการตรวจพิเศษ ๒. คลินิกพิเศษแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการและบริการตรวจพิเศษ ให้เพิ่มเติม ดังนี้

๑.๒ ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางในการทำหัตถการ เพิ่มเติม สาขาสูติกรรมและสาขาจิตเวช ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

๑.๓ ค่าหัตถการเพิ่มเติม สาขาสูติกรรมและสาขาจิตเวช ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

(๒) ค่าบริการผ่าตัดและหัตถการที่ไม่วิกฤตและไม่ฉุกเฉิน ให้เพิ่มเติม ดังนี้

๓. สาขาสูติกรรม

๓.๑ ผ่าคลอดทางหน้าท้อง (Cesarean section)

รายละเอียดอัตราค่าบริการให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ และผู้มีสิทธิการรักษาเบิก
ได้สามารถเบิกได้ตามสิทธิ หากเกินสิทธิการรักษาต้องชำระค่าบริการส่วนเกิน ส่วนสิทธิการรักษาอื่นๆชำระ
เงินเองทั้งหมด

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุรกิจ ยศพล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย

บัญชีอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา โรงพยาบาลหนองคาย

แนบท้ายประกาศโรงพยาบาลหนองคาย

เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2562 ลงวันที่ ๖ ธันวาคม 2562

อัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการแพทย์และบริการตรวจพิเศษ

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ	รวมอัตราค่าบริการเบื้องต้นตามสิทธิ			
			เบิกได้/ จ่ายตรง	บัตรทอง(UC)	ประกัน สังคม	ชำระเอง /ต่างชาติ
1	สุทธิกรรม					
	การตรวจครรภ์ ด้วยการอัลตราซาวด์(Ultrasound)		700	700	700	700
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการ Ultrasound (เบิกได้ตามสิทธิ)	400				
3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง				

บัญชีอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา โรงพยาบาลหนองคาย

แนบท้ายประกาศโรงพยาบาลหนองคาย

เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2562 ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2562

อัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการแพทย์และบริการตรวจพิเศษ

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ	รวมอัตราค่าบริการเบื้องต้นตามสิทธิ			
			เบิกได้/ จ่ายตรง	บัตรทอง(UC)	ประกัน สังคม	ชำระเอง /ต่างชาติ
1	จิตเวช					
	การตรวจประเมินผู้ป่วยนอกครั้งแรกทางจิตวิทยา(Frist Initial Evaluation)					
	1	ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300			
	2	ค่าหัตถการตรวจประเมินผู้ป่วยนอกครั้งแรกทางจิตวิทยา (Frist Initial Evaluation) (เบิกได้ตามสิทธิ)	600	900	900	900
3	ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง			
2	การติดตามการรักษาผู้ป่วยนอกภาวะเรื้อรัง(Regular Follow-up)					
	1	ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300			
	2	ค่าหัตถการติดตามการรักษาผู้ป่วยนอกภาวะเรื้อรัง(Regular Follow-up) (เบิกได้ตามสิทธิ)	300	600	600	600
	3	ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง		
3	การตรวจทางจิตเวชเพื่อออกใบรับรองแพทย์					
	1	ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300			
	2	ค่าหัตถการตรวจทางจิตเวชเพื่อออกใบรับรองแพทย์(เบิกได้ตามสิทธิ)	500	800	800	800
	3	ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง		

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ	รวมอัตราค่าบริการเบื้องต้นตามสิทธิ			
			เบิกได้/ จ่ายตรง	บัตรทอง(UC)	ประกัน สังคม	ชำระเอง /ต่างชาติ
4	การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์(Psychiatric mental Station Determination)					
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการตรวจตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์(Psychiatric mental Station Determination)(เบิกได้ตามสิทธิ) 15 นาที	200	500	500	500	500
	15-30 นาที	400	700	700	700	700
	30-45 นาที	500	800	800	800	800
	45-60 นาที	700	1,000	1,000	1,000	1,000
3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง				
5	IQ test สำหรับผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น					
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300	1,100	1,100	1,100	1,100
	2 ค่าหัตถการตรวจ IQ test สำหรับผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น(เบิกได้ตามสิทธิ)	800				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง			
6	Achievement Test					
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300	660	660	660	660
	2 ค่าหัตถการตรวจ Achievement Test(เบิกได้ตามสิทธิ)	360				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง			
7	การทดสอบเชาว์ปัญญา (Wechster Scale,Standford Binet)					
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300	1,300	1,300	1,300	1,300
	2 ค่าหัตถการตรวจทดสอบเชาว์ปัญญา (Wechster Scale,Standford Binet)	1,000				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง			

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ	รวมอัตราค่าบริการเบื้องต้นตามสิทธิ			
			เบิกได้/ จ่ายตรง	บัตรทอง(UC)	ประกัน สังคม	ชำระเอง /ต่างชาติ
8	การทดสอบเซาว์ปัญญา (Screening Test)		600	600	600	600
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการตรวจทดสอบเซาว์ปัญญา (Screening Test)	300				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา				
9	การทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)		1,300	1,300	1,300	1,300
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการตรวจทดสอบบุคลิกภาพและพยาธิสภาพทางจิต (Battery Test)	1,000				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา				
10	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทวิทยา (Battery Test)		1,300	1,300	1,300	1,300
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการตรวจทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทวิทยา (Battery Test)	1,000				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา				
11	การทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทวิทยา ด้วย Screening Test		600	600	600	600
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการตรวจทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทวิทยา ด้วย Screening Test	300				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา				
12	การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน		600	600	600	600
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ	300				
	2 ค่าหัตถการตรวจทดสอบพยาธิสภาพทางประสาทวิทยา ด้วย Screening Test	300				
	3 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา				

บัญชีอัตราค่าบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา โรงพยาบาลหนองคาย

แนบท้ายประกาศโรงพยาบาลหนองคาย

เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2562 ลงวันที่ ๖ ธันวาคม 2562

อัตราค่าบริการผ่าตัดและหัตถการที่ไม่วิกฤตและไม่ฉุกเฉิน

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ	รวมอัตราค่าบริการเบื้องต้นตามสิทธิ			
			เบิกได้/ จ่ายตรง	บัตรทอง(UC)	ประกัน สังคม	ชำระเอง /ต่างชาติ
	สุติกรรม					
1	ผ่าคลอดทางหน้าท้อง (Cesarean section)					
	1 ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด	10,000	15,300	15,300	15,300	15,300
	2 วิสัญญีแพทย์	3,860				
	3 ค่าพยาบาลวิชาชีพช่วยการผ่าตัด (จำนวน 3 คน คนละ 720)	1,440				
	4 ค่ายา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาและค่าบริการอื่นๆ	ตามสิทธิการรักษา	ตามการใช้จริง			