



ที่ นศ ๐๐๒๓.๒/๐๓๐๖๓

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)
สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอและ นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๔๐๕
ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราชได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดทำโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (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

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการและการใช้บริการตามโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

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

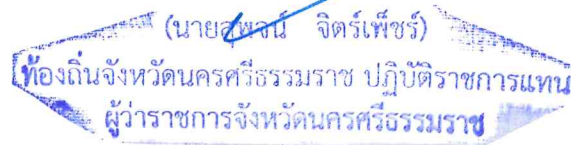
๒. ประชาสัมพันธ์รายชื่อสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานหรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๓ แห่ง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้มีสิทธิทราบโดยทั่วกัน

/๓.แจ้งให้...

๓. แจ้งให้ผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมทราบและ
ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของ
เอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๙๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๑

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๔๐๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๙

สำนักงานจังหวัดนครราชสีมา
เลขรับ 19810
วันที่ 28 ก.ย. 2569 เวลา

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา
เลขรับ 10968
วันที่ 28 ก.ย. 2569 เวลา

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) กำหนดให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล ในกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยใน โดยให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ประเภท และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนดตามพระราชบัญญัติว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล หรือระเบียบ หรือประกาศ หรือหนังสือสั่งการสำหรับข้าราชการพลเรือน มาใช้บังคับโดยอนุโลม ประกอบกับคำสั่งกระทรวงมหาดไทย ที่ ๑๙๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง มอบอำนาจให้อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงมหาดไทยในการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการและการใช้บริการตามโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (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 ๘๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวอุไรวรรณ สุนิมิตไพรวิน โทร. ๐๖ ๕๗๑๖ ๗๕๙๖



รายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน
กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case) สิทธิสวัสดิการรักษายาของพนักงาน
หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

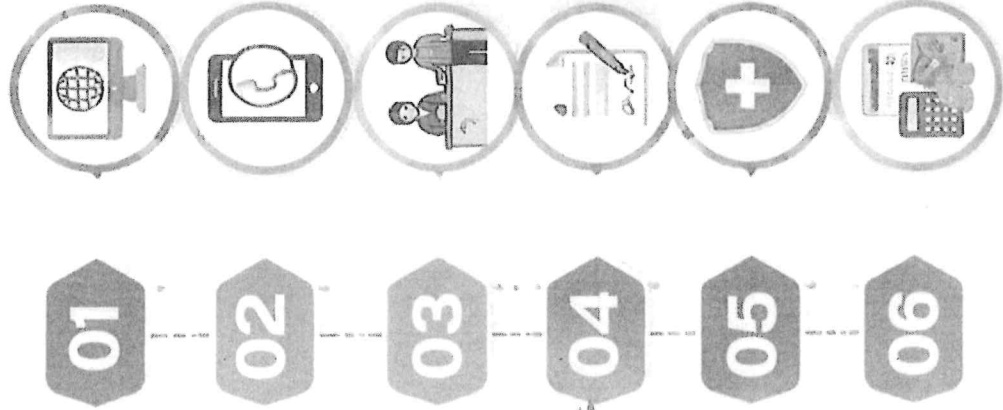
ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	SW. เอกชัย	สมุทรสาคร	0 3441 7999
2	SW. ริมลิวี่ง	นครราชสีมา	0 4475 6313-18
3	SW. ธนบุรีตรัง	ตรัง	0 7521 5215
4	SW. เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	กรุงเทพมหานคร	0 2910 1600
5	SW. รัชสกล	สกลนคร	0 4271 2800
6	SW. ศุภมิตร	สุพรรณบุรี	0 3552 3777
7	SW. รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	0 3305 0600
8	SW. ศรีบุญชัย เมโมเรียล	ลำพูน	0 5358 1600
9	SW. สมิตีเวช ธนบุรี	กรุงเทพมหานคร	0 2438 9000
10	SW. จักขุ รัตนิม	กรุงเทพมหานคร	0 2056 3333
11	SW. เอกชนร่มเกล้า	อุบลราชธานี	0 4524 4658-60
12	SW. รวมแพทย์ยโสธร	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. เชียงใหม่ใกล้เคียง	เชียงใหม่	0 5320 0002 / 0 5327 2788
17	SW. มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	มุกดาหาร	0 4261 1222
18	SW. รวมแพทย์นครสวรรค์	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 ศรีบุรีนคร	เชียงราย	0 5391 0999
23	SW. กรุงเทพสุราษฎร์	สุราษฎร์ธานี	0 7795 6789



หมายเหตุ : โปรดติดต่อสอบถามเงื่อนไขการบริการและรายละเอียดขั้นตอน
การเบิกจ่ายตรงล่วงหน้ากับทางโรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษา



ขั้นตอนและวิธีการใช้สิทธิการรักษาพยาบาล โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชนนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)



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)

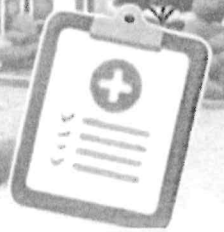
โดยมีขั้นตอน ดังนี้



รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน 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 การตัดทวารหนัก

A 05

A 050 การผ่าตัดถุงน้ำลูกอัณฑะ

A 06

A 060 การผ่าตัดหลอดเลือดอัณฑะโป่งพอง

A 07

A 070 การผ่าตัดเส้นเลือดขอดที่ขา

A 08

A 08 การผ่าตัดรักษาโรคแผลในกระเพาะ

A 081

A 081 การตัดเส้นประสาทเลี้ยงกระเพาะ

A 082

A 082 การผ่าตัดทวารกระเพาะ

A 083

A 083 การตัดเส้นประสาทเลี้ยงกระเพาะ
รวมกับการผ่าตัดทวารกระเพาะ

A 09

A 090 การผ่าตัดปิดทวารเทียมที่ผนังหน้าท้อง

A 10

A 100 การสอดสายให้อาหารทางกระเพาะ
ผ่านหน้าท้องด้วยกล้อง

รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)

B

กลุ่มออร์โธปิดิกส์

B 01 การผ่าตัดข้อเข่า

B 011 การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า

B 012 การผ่าตัดกระดูกจัดแนวเชิงด้านบน

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
ส่วนเอวติบแคบ

B 061 การผ่าตัดแก้ไขโพรงกระดูกสันหลังส่วนเอว
ติบแคบแบบเชื่อมกระดูกสันหลัง

B 062 การผ่าตัดแก้ไขโพรงกระดูกสันหลังส่วนเอว
ติบแคบแบบไม่เชื่อมกระดูกสันหลัง

B 063 การผ่าตัดหมอนรองกระดูกด้วยกล้อง

B 07

B 070 การผ่าตัดสร้างเอ็นไขว้หน้าข้อเข่า

B 08

B 080 การผ่าตัดซ่อมเอ็นข้อไหล่ด้วยกล้อง



รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน 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 การผ่าตัดถุงน้ำลูกอัมพา

C 05

C 050 การผ่าตัดอัมพาข้าง

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 เด็กแรกเกิดจากมารดาที่มาคลอดในโครงการฯ
(เด็กปกติ)

D 99

D 990 เด็กแรกเกิดจากมารดาที่มาคลอดในโครงการฯ
(เด็กป่วย)

รายชื่อโรคที่ให้บริการ

โครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน

กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า (Elective Case)



E

กลุ่มทางเดินปัสสาวะ

- E 01 การผ่าตัดนิ่วทางเดินปัสสาวะ
 - E 011 การผ่าตัดนิ่วไต
 - E 012 การผ่าตัดขบนิ่วโดยเจาะผ่านผิวหนังและเนื้อไต
 - E 013 การผ่าตัดนิ่วกรวยไต
 - E 014 การผ่าตัดนิ่วท่อไต
 - E 015 การขบนิ่วกระเพาะปัสสาวะ
 - E 016 การนำนิ่วท่อไต/กรวยไตออกทางท่อปัสสาวะด้วยกล้อง
- E 02
 - E 020 การผ่าตัดต่อมลูกหมากผ่านกล้อง
- E 03
 - E 030 การผ่าตัดรูรั่วระหว่างช่องคลอดและกระเพาะปัสสาวะ

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 การการผ่าตัดไซนัสโดยวิธีส่องกล้อง
- F 04
 - F 040 การผ่าตัดโพรงอากาศกก

G

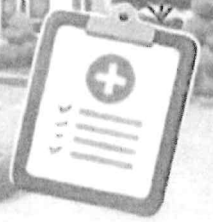
กลุ่มจักษุ

- G 01 การผ่าตัดต้อกระจก
 - G 011 การผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียง
 - G 012 การผ่าตัดต้อกระจกด้วยวิธีอื่น [ECCE], [ICCE], [MSICS]
- G 02
 - G 020 การผ่าตัดต้อหิน
- G 03
 - G 030 การผ่าตัดซ่อมจอประสาทตาลอก
- G 04
 - G 040 การผ่าตัดท่อน้ำตา
- G 05
 - G 050 การผ่าตัดใส่เลนส์เทียมภายหลังจากการผ่าตัดเอาเลนส์ออก

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 การซ่อมกระโหลกศีรษะส่วนที่หายไป
จากการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ

J 03

J 030 การผ่าตัดเนื้องอกสมองชนิดไม่ร้ายแรง

Z

กลุ่มอื่นๆ

Z 01

Z 010 การรักษาภาวะแทรกซ้อนโดยตรง
จากการรักษาครั้งก่อน