



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม กลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๔ / ๙๖

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอปรับปรุงค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณี ผู้บาดเจ็บ หรือ ผู้ประสบภัยจากรถ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพฯ ได้จัดทำรายการค่ารักษาพยาบาลกรณี ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ตาม พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ โดยอ้างอิงจาก ค่ารักษาพยาบาลกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ

จึงขออนุญาต เผยแพร่ประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางยุพา เจตียนนท์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทบ , กำนัน -

(นายบริรักษ์ ลักนะกุล)

๒๑/๗/๖๕




ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

เรื่องแนวทางเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๐๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศคำรักษาพยาบาลกรณี ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ ตาม พรบ. ผู้ประสบภัยจากรถ	
รายละเอียดข้อมูล ประกาศโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม (ตามรายละเอียดดัดงแนบ)	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางยุพา เจตียนนท์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายบริรักษ์ ลัภณะกุล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายกนกพิช ฉลาดาน) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์	



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

บัญชีแนบท้าย
มาตรฐานกลางของรายการและจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอันจำเป็น
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่บริษัทประกันภัย
หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยต้องจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยจากรถ
(รายการบัญชีแนบท้ายของอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ)

หมวดที่ 1

1. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Services)

1.1 ค่าบริการทางการแพทย์ (Hospital Medical Expenses)

1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด (Drugs and Parenteral Nutrition)
ให้ยึดตามประกาศ*

1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา (Medical Supplies) ให้ยึดตามประกาศ*

1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (Blood Transfusion Services and Blood Components)

รายการ	(บาท)
(1) Whole blood ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
(2) Packed Red Cell ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
(3) Platelets ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
(4) Plasma Components	
Fresh Frozen Plasma ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	800.00
Plasma ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	1,000.00
(5) White Blood Cells ค่าบริการต่อหน่วย (รวมค่าบริการ)	ตามประกาศ*
(6) Other Blood Components	ตามประกาศ*
(7) Blood & Tissue Compatibility Testing	
ABO	100.00
Rh Typing	120.00
Cross matching	360.00
Cross matching + coomb's test	400.00

1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (Laboratory Investigation and Pathology)

รายการ	(บาท)
(1) Blood Chemistry	
FBS, Blood Sugar (น้ำตาล)	100.00
BUN	100.00
Creatinine	100.00
Uric acid	100.00
Amylase	300.00
Bilirubin Direct	100.00
Bilirubin Total	100.00
Cholesterol	100.00
Triglyceride	200.00
HDL cholesterol	240.00
L.F.T. (หน้าที่ครบทั้งหมด)	720.00
Total protein	100.00
Albumin	100.00
Globulin	100.00
Alkaline Phosphatase	100.00
SGOT	100.00
SGPT	100.00
LDH	280.00
CPK	280.00
Electrolytes (Sodium, Potassium, Chloride, Bicarbonate)	440.00
Calcium	160.00
F.S.H.	400.00
L.H.	400.00
T3	300.00
Free T3	500.00
T4, Free T4 อย่างละ	300.00
T.S.H.	350.00
Melioidosis AB	250.00
(5) การตรวจทางโลหิตวิทยา	
C.B.C. (Hb, Hct, W.B.C., Diff.)	120.00
Hb	100.00
Hct	50.00
W.B.C count	100.00
R.B.C count	70.00
Diff count	100.00
Platelets count	100.00

รายการ		(บาท)
	E.S.R.	100.00
	LE Cell	300.00
	Bleeding time	100.00
	Clotting time	100.00
	PT	300.00
	PTT	300.00
	Malaria parasite	100.00
	G-6-PD	300.00
(6)	Widal Test	240.00
(6)	V.D.R.L.	100.00
(6)	HIV	
	HIV Ab (Capillas)	300.00
	HIV Ab (Elisa)	420.00
	Western Blot (confirmatory)	2,000.00
(6)	HBS Ag	180.00
(6)	HBS Ab	300.00
(6)	HBC Ab	360.00
(6)	HCV Ab	600.00
(6)	Rubella IgM Ab	480.00
(6)	Rubella IgG Ab	Rubella IgG Ab 420.00
(6)	Dengue Virus Ab (IgM)	600.00
(6)	ASO Titer	300.00
(6)	Rheumatoid Factor	240.00
(6)	Hb Typing	480.00
(6)	Cold Agglutin	240.00
(6)	E.histolytica Ab	360.00
(6)	Hb Alc	360.00
(7)	Gram Stain	100.00
(7)	Fresh Smear	100.00
(7)	Acid Fast Stain	100.00
(7)	KOH	Preparation 100.00
(7)	Hemoculture	350.00
(7)	Hemoculture + sensitivity test	600.00
(7)	Stool culture	Include Rectal Swab Culture 300.00
(7)	Stool culture + sensitivity test	Include Rectal Swab Culture 600.00
(7)	Urine	Culture 300.00
(7)	Urine + sensitivity test	Culture 600.00
(7)	Urethral Discharge	Culture 300.00

รายการ		(บาท)
(7) Urethral Discharge + sensitivity test	Culture	600.00
(7) Sensitivity test		300.00
(9) การตรวจปัสสาวะ	U.A.	100.00
	Urine Sugar-Albumin	50.00
	Urine sp.gr.	50.00
	Urine PH	50.00
	Ketone Body	60.00
	Pregnancy Test	150.00
(9) Stool Exam (ตรวจอุจจาระ)	Stool exam	100.00
	Special Test อยางละ	50.00
(9) CSF Examination	Cell Counts	320.00
	Chemistry:ตัวละ	110.00
(9) Pathology-Gross and Microscopic (รวมค่าแพทย์)	ค่าตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy ขนาดเล็ก (<2 ซม.)	600.00
	ค่าตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy ขนาดกลาง (2-5 ซม.)	1,200.00
	ค่าตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy ขนาดใหญ่ (> 5 ซม.)	2,900.00
(11) Lead Serum		360.00
(11) Blood Lead		350.00

1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา (Diagnostic Radiology and Radiotherapy)
รวมค่าแพทย์

รายการ		(บาท)
1.1.5 (1) ค่าตรวจวินิจฉัยปกติ (Standard Diagnostic Imaging)		
	เอกซเรย์ฟิล์มทุกขนาด	300.00
	Tomography (per film)	200.00
1.1.5 (2) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษ (Special Diagnostic Imaging)		
	IVP	2,100.00
	Cystography	1,600.00
	Myelography	3,600.00
	Venography	3,000.00
CT	Brain + contrast	5,000.00
	Thorax + contrast	6,000.00 + ค่า CM 1,700.00 บาท/100 ML

รายการ		(บาท)
	Whole Abdomen + contrast	10,100.00 + ค่า CM 870.00 บาท/50 ML
	Upper/Lower Abdomen + contrast	6,000.00 + ค่า CM 1,700.00 บาท/100 ML
	Spine + contrast	6,000.00
MRI	Spine	8,000.00
	Brain	8,000.00
	+ contrast	3,000.00/15 ML
Ultrasound	Whole Abdomen	1,920.00
	Upper Abdomen	1,080.00
	Pelvis	960.00
อื่นๆ		ตามประกาศ*

1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ (Special Diagnostics) ภายในสถานบริการทางการแพทย์ รวมค่าแปรผลการตรวจวินิจฉัย

รายการ		(บาท)
(1) Clinical Physiology		
	ECG (Electrocardiography) การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	350.00
	Electromyography (การตรวจคลื่นไฟฟ้าของกล้ามเนื้อ)	1,260.00
	Nerve conduction study (การตรวจความสามารถของเส้นประสาท)	500.00
	Electro-encephalography (การตรวจคลื่นสมอง)	1,800.00
	Audiometry (การตรวจวัดการได้ยิน)	480.00
	Lung Functions Test (การตรวจสมรรถภาพทางปอด) โดยวิธี Spirometry	400.00
	Lung Functions Test (การตรวจสมรรถภาพทางปอด) โดยวิธี Spirometry รวมวิธีพิเศษอื่นๆ	400.00
	Vision & Colour Test (การตรวจสายตาและตาบอดสี)	100.00
(2) Endoscopy		
	Brorchoscopy (การส่องกล้องดูหลอดลม)	2,500.00
	Esophagoscopy (การส่องกล้องดูหลอดอาหาร)	1,500.00
	Echocardiography (การตรวจหัวใจและหลอดเลือดด้วยเครื่องอัลตราซาวด์)	3,600.00

1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ (Medical Equipments)

รายการ	(บาท)
1.1.7 (1) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้นอกห้องผ่าตัด General Medical Equipment	
a. General Medical Equipment-Single Piece	
Oxygen Mask, Canula ต่อวัน	800.00
Respirator ; pressure control ต่อวัน	1,800.00
Volume control ต่อวัน	3,000.00
D.C. SHOCK	500.00
MONITOR V.S.	600.00
ค่าใช้จ่ายเครื่องตรวจคลื่นหัวใจเด็กในครรภ์ (NST)	400.00
SYRING PUMP ต่อวัน	240.00
การใช้เครื่องควบคุมการให้สารน้ำ (Infusion pump) ต่อวัน	350.00
ค่าใช้จ่ายเครื่อง SUCTION ต่อวัน	450.00
ค่าใช้จ่ายที่นอนลมต่อวัน	300.00
Hypothermia ต่อวัน	500.00
ULTRA NEBULIZER รวมค่า Oxygen ต่อวัน	240.00
b. General Medical Equipment-Set	
ค่า SET ทำแผล (SET DRESSING)	100.00
ค่า SET FEEDING TUBE	100.00
ค่า SET MOUTH CARE	50.00
ค่า SET กู้ชีพฉุกเฉิน (SET RESUSCITATION)	500.00
ค่า SET เจาะคอฉุกเฉิน (SET EMERGENCY TRACHEOTOMY)	500.00
ค่า SET เจาะอื่นๆ	200.00
ค่า SET ฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ (IM)	50.00
ค่า SET ฉีดยาเข้าเส้นเลือด (IV)	50.00
ค่า SET ให้น้ำเกลือทางหลอดเลือดดำใหญ่ (SET CUT DOWN)	1,000.00
ค่า SET ฉีดยาเคมีบำบัด	100.00
ค่า SET ฉีดยาทางกายภาพบำบัด	50.00
ค่า SET เย็บแผล (SET SUTURE)	200.00
ค่า SET ตัดไหม	50.00
ค่า SET ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (SET FLUSH)	50.00
ค่า SET ผ่าตัดและระบายของเสียจากแผล (SET I+D)	200.00
ค่า SET พ่น ETHYL CHOLRIDE SPRAY	50.00
ค่า SET พ่นยา	150.00
ค่า SET สอนปัสสาวะ	120.00
ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ตรวจสุตินารีเวช	100.00

รายการ	(บาท)
1.1.7 (2) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (Operating Room Medical Equipment)	
a. Operating Room Medical Equipment-Single Piece	
ค่าเครื่องจีไฟฟ้าสำหรับผ่าตัด	360.00
ค่าใช้ EXTERNAL FIXATOR ต่อราย	2,000.00
ค่าใช้ MONITOR RA	360.00
ค่าใช้ PERIPHERAL NERVE STIMULATER	150.00
ค่าใช้ SKULL TRACTION	900.00
ค่าใช้ WIRE PASS DRILL	1,200.00
ค่าใช้กล้องจุลทรรศน์ในการผ่าตัด ชั่วโมงแรก	1,000.00
/ชั่วโมงต่อไป	800.00
มากกว่า 30 นาที คิดเท่ากับ 1 ชั่วโมง	
ไม่เกิน 30 นาที ไม่คิด	
ค่าใช้กล้องทำ BRONCHOSCOPE	1,800.00
ค่าใช้กล้องทำ CYSTOSCOPE	1,200.00
ค่าใช้กล้องทำ GASTROSCOPE	1,800.00
ค่าใช้กล้องทำ SIGMOIDOSCOPE	1,500.00
ค่าใช้เครื่อง AIR DRILL ต่อราย	840.00
ค่าใช้เครื่อง C- ARM	1,800.00
ค่าใช้เครื่อง FLEXIBLE LARYNGOSCOPE	1,200.00
ค่าใช้เครื่องจัดด้วยความเย็นต่อราย	400.00
b. Operating Room Medical Equipment-Set	
ค่า PREP. TREY	100.00
ค่า SET BLOCK	500.00
ค่า SET ทำแผลไฟไหม้ (SET SCRUB BURN)	200.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-ชุด MAJOR	1,680.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-ชุด MINOR	900.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-GENERAL ORTHO	2,000.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-ORTHO SPINE	2,400.00
ค่าเครื่องมือผ่าตัด-OR-ผ่าตัดสมอง	3,000.00
ค่าชุดดึงกระดูกหักที่เตียงผู้ป่วย (Traction ประเภทต่างๆ) ต่อครั้ง	500.00
อื่นๆ	
	ตามประกาศ*

1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด (Operating Theater and Delivery Room)

รายการ	(บาท)
ห้องผ่าตัดใหญ่ (Major OR) ต่อชั่วโมง ชั่วโมงแรก	2,400.00
ชั่วโมงต่อไป	1,200.00

รายการ	(บาท)
ห้องผ่าตัดเล็ก (Minor OR) ต่อชั่วโมง	800.00

หมายเหตุ ค่าห้องผ่าตัดให้หมายรวมถึง ราคาห้องผ่าตัดที่รวมค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์มาตรฐาน
5 รายการ ดังต่อไปนี้
1. ค่าเตียงผ่าตัด 2. ค่าคอมไฟผ่าตัด 3. ค่าเครื่องดูดเสมหะ (Suction) 4. เครื่องดมยา
5. สารารณูปโภค

1.1.9 ค่าบริการทันตกรรม (Dental Services) ให้ยึดตามประกาศ*

1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด (Physical Therapy)

รายการ	(บาท)
(1) ELECTROTHERAPY	
ELECTRICAL STIMULATION	(กระตุ้นไฟฟ้า) ต่อครั้งการรักษา 130.00
INTERFERENTIAL	(กระตุ้นไฟฟ้าเพื่อลดปวดตามข้อ) ต่อครั้งการรักษา 180.00
REPETITIVE SIMULATION	(การกระตุ้นเส้นประสาทซ้ำๆ) ต่อครั้งการรักษา 170.00
(2) MOBILIZATION and MANIPULATION	
ACTIVE ASSISTIVE EXERCISE	(กายภาพออกกำลัง) ครั้งละ 120.00
ACTIVITY DALITY LIVING	(ฝึกกิจวัตรประจำวันให้ผู้ป่วย) ครั้งละ 200.00
AMBULATION TRAINING	(ฝึกพลิกตัว นั่ง นอน ยืน เดิน) ครั้งละ 150.00
BLINK REFLEX	100.00
CHEST THERAPY	(การเคาะปอดในรายที่มีเสมหะคั่งในปอด) ต่อครั้งการรักษา 200.00
	(ค่ากายภาพบำบัด) ครั้งละ 120.00
MANIPULATION	(ตืด กดจุดบริเวณที่ปวดโดยใช้มือทำ) ครั้งละ 260.00
TILL BEARD	(เตียงมอเตอร์เพื่อคนไข้มือเท้าหนัก) ครั้งละ 120.00
(3) OCCUPATIONAL THERAPY	
OCCUPATIONAL THERAPY	(การฝึกมือ) ครั้งละ 400.00
(4) PHYSICAL MODALITY	
ULTRASOUND	(อบความร้อนเสียง) ต่อครั้งการรักษา 120.00
SHORTWAVE DIATHERMY	(อบความร้อนคลื่นสั้น) ต่อครั้งการรักษา 150.00
MICROWAVE DIATHERMY	ต่อครั้งการรักษา 150.00
HOT PACK	(แผ่นร้อนคลายการเกร็งของกล้ามเนื้อบริเวณ ต้นๆ) ต่อครั้งการรักษา 100.00
PARAFFIN BATH	(น้ำเทียนไขกรณีข้อนิ้วติด) ต่อครั้งการรักษา 100.00
(7) TRACTION	
CERVICAL TRACTION	(ดึงคอกลายกล้ามเนื้อ) ครั้งละ 130.00
PELVIC TRACTION	(ดึงหลังคลายกล้ามเนื้อ) ครั้งละ 120.00
อื่นๆ	ตามประกาศ*

1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม (Acupuncture) ให้ยึดตามประกาศ*

1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Charges)

รายการ	(บาท)
การพยาบาลทั่วไป	
(1) ผู้ป่วยในทั่วไป (IPD) ต่อวันที่พักรักษาตัว	1,000.00
(2) ผู้ป่วยใน-หรือผู้ป่วยหนัก (ICU) ต่อวันที่พักรักษาตัว	2,300.00
(3) ผู้ป่วยสังเกตการณ์ (Observe) ต่อครั้งของการเข้ารับการรักษาพยาบาล	150.00
(5) ผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER) ต่อครั้งของการเข้ารับการรักษาพยาบาล	100.00
(6) ผู้ป่วยนอก (OPD) ต่อครั้งของการเข้ารับการรักษาพยาบาล	30.00
อื่นๆ	ตามประกาศ*

1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ (Miscellaneous Health Professional Charges) ให้ยึดตามประกาศ*

1.1.14 ค่าบริการแพคเกจการรักษาพยาบาล (Packaged Medical Charges)

1.1.14 (1) ค่าบริการชุดแพคเกจ (Medical Packages) รวม set และค่าแพทย์

รายการ	(บาท)
ชุดแพคเกจการรักษาพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (รวมอุปกรณ์)	
Proctoscopy (การตรวจทางทวารหนัก)	500.00
Thoracocentesis (การเจาะปอด)	1,000.00
Pleural Biopsy (การตัดเนื้อเยื่อหุ้มปอด)	1,500.00
Abdominal paracentesis (การเจาะช่องท้อง)	1,000.00
Chest Drain (การระบายเอาของเหลวหรือลมในช่องปอดออก)	900.00
อื่นๆ	ตามประกาศ*

1.1.14 (2) ค่าบริการทางการแพทย์อื่นๆ (Other Medical Charges)

รายการ	(บาท)
ค่าบริการโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอก ต่อวัน ต่อครั้ง	110.00
ค่าบริการโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยใน ต่อวัน	30.00
ค่าถ่ายรูปเพื่อประเมินผลการรักษา ต่อภาพ	15.00

หมายเหตุ หัตถการทางการแพทย์ที่เป็น Standard Nursing Care ไม่ควรจัดให้เรียกเก็บแบบปลีกย่อยอีก

1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ (Health Professional Fees)

1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Evaluation and Management Fee Services)

รายการ	(บาท)
1.2.1 (1) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งแรก (First Out-patient Care)	200.00
1.2.1 (2) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเดียวกัน (Follow Up Out-patient Care for the Same Illness)	200.00
1.2.1 (3) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเรื้อรัง (Regular Follow Up Out-patient Care for a Chronic Condition)	200.00
1.2.1 (4) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (Emergency Out-patient Care)	300.00
1.2.1 (5) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Initial In-patient Evaluation and Management)	500.00
1.2.1 (6) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Subsequent In-patient Care)	300.00
1.2.1 (7) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยพร้อมการสรุปเวชระเบียน (Discharge-Day Care)	300.00
1.2.1 (8) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งแรกของผู้ป่วยหนัก (Initial In-patient Evaluation and Management-Intensive Care Unit)	840.00
1.2.1 (9) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งต่อไปของผู้ป่วยหนัก (Subsequent In-patient Care - Intensive Care Unit)	500.00
1.2.1 (10) การตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในประจำวัน (Brief In-patient Care)	300.00
1.2.1 (11) การตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ/ค่าแพทย์ที่ปรึกษา (Special Diagnostics Physician Services)	500.00
1.2.1 (12) การตรวจสุขภาพต่างๆ (กรณีมิได้เจ็บป่วย)	

1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่างๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Procedures)
ให้ยึดตามประกาศ*

1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่นๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Other Health Professional Fees)
ให้ยึดตามประกาศ*

หมวดที่ 2

2. ค่าบริการอื่นๆ ของโรงพยาบาล (Other Hospital Services)

รายการ		(บาท)
2.1 (1) ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยในทั่วไป		ตามประกาศ*
2.1 (2) ค่าห้อง ICU ต่อวัน		1,500.00
2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียงที่ใช้สังเกตอาการ การพักฟื้น หรืออื่นๆ (Observe Room) ต่อวัน		200.00
2.3 ค่าอาหาร	2.3.1 อาหารผู้ป่วยในปกติ	
	อาหารเหลวต่อมือ	160.00
	อาหารธรรมดาต่อมือ	160.00
	2.3.2 อาหารทางการแพทย์	
	อาหารสายยางต่อมือ	300.00
	2.3.3 อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษอื่นๆ	ตามประกาศ*
2.3.4 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร		ตามประกาศ*
2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ (ไม่จัดเป็นค่าบริการพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ แต่จะจ่ายโดยตรงกับทนายahrtผู้ประสบภัยเท่านั้น)		
2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	2.5.1 รถพยาบาลฉุกเฉินระดับพื้นฐาน ระยะทางไม่เกิน 10 กิโลเมตร ระยะทางส่วนที่เกิน 10 กิโลเมตร	2,100.00 บาท 10.00 บาท/กิโลเมตร
	2.5.2 รถพยาบาลฉุกเฉินระดับระดับสูง ระยะทางไม่เกิน 10 กิโลเมตร ระยะทางส่วนที่เกิน 10 กิโลเมตร	1,600.00 บาท 10.00 บาท/กิโลเมตร
2.6 ค่าบริการอื่นๆ (ไม่จัดเป็นค่าบริการพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ)		

หมายเหตุ 1. ตามประกาศ* หมายถึง ตามประกาศราคาของสถานพยาบาล

2. รถพยาบาลฉุกเฉินระดับพื้นฐาน หมายถึง รถพยาบาลฉุกเฉิน หรือรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน ทั้งโครงสร้างรถ อุปกรณ์ช่วยชีวิต เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด สามารถทำการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์แก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยผู้ปฏิบัติการตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน

3. รถพยาบาลฉุกเฉินระดับสูง หมายถึง รถพยาบาลฉุกเฉิน ที่ได้มาตรฐานระดับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง ทั้งโครงสร้างรถ อุปกรณ์ช่วยชีวิต เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด สามารถทำการตรวจรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยมีบุคลากรสาธารณสุขตั้งต่อนอู่ในรถด้วย

(1) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ

(2) ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ที่ปฏิบัติงานภายใต้การควบคุมดูแลของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

เรื่อง หลักเกณฑ์ในการเรียกเงินค่าเสียหายเบื้องต้นคืน การงดและลดเงินเพิ่ม
ของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐ และมาตรา ๓ (๓) แห่งพระราชบัญญัติคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ในการเรียกเงินค่าเสียหายเบื้องต้นคืน การงดและลดเงินเพิ่ม ของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“เลขอาชีวกร” หมายความว่า เลขอาชีวกรคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

“ผู้ต้องชดใช้เงิน” หมายความว่า เจ้าของรถหรือบริษัทผู้รับประกันภัยรถซึ่งอยู่ใต้บังคับของคำสั่งทางปกครองให้ชำระเงินคืนกองทุนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

“คำสั่ง” หมายความว่า คำสั่งทางปกครองตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

ข้อ ๔ ให้เลขอาชีวกรรักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้

ข้อ ๕ เมื่อนายทะเบียนได้จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัย ให้นายทะเบียนมีคำสั่งเรียกเงินตามจำนวนที่ได้จ่ายไปคืนจากเจ้าของรถหรือบริษัทแล้วแต่กรณี พร้อมเงินเพิ่มในอัตราร้อยละสิบของจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นที่จ่ายจากกองทุน ส่งเข้าสมทบกองทุน และดำเนินการอื่น ๆ ให้เป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการใช้มาตรการบังคับทางปกครอง หรือตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับมาตรการบังคับทางปกครอง

ข้อ ๖ เมื่อผู้ต้องชดใช้เงินได้แสดงหลักฐานเป็นที่แน่ชัดในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ ให้งดเงินเพิ่มตามข้อ ๕ ได้

(๑) กรณีเจ้าของรถที่กรมธรรม์ประกันภัยหมดอายุแต่ยังไม่เกินสามสิบวัน โดยเจ้าของรถไม่มีเจตนาหลีกเลี่ยงการทำประกันภัย เช่น กรณีรถที่ติดสัญญาเช่าซื้อและเจ้าของรถได้มีการชำระ

ค่าเบี้ยประกันภัยพร้อมกับการเสียหายหรือให้กับผู้ให้เข้าซื้อไว้ก่อนสิ้นสุดสัญญาประกันภัยแล้ว เป็นต้น หรือกรณีมีเหตุสุดวิสัยที่ไม่สามารถจัดทำประกันภัยได้ เช่น กรณีอุทกภัยใหญ่เมื่อปี ๒๕๕๔ ที่บริษัท ในท้องถิ่นต้องปิดดำเนินการชั่วคราวเพราะเหตุอุทกภัยดังกล่าว เป็นต้น

(๒) กรณีความเสียหายเกิดแก่ผู้ประสบภัยเพราะเหตุตามมาตรา ๒๓ (๔) และเจ้าของรถ ไม่ทราบถึงเหตุนั้นโดยสุจริต

(๓) กรณีผู้ต้องชดใช้เงินเป็นผู้มีรายได้น้อย และได้ลงทะเบียนกับหน่วยงานของรัฐแล้ว

ข้อ ๗ ในกรณีผู้ต้องชดใช้เงินที่เป็นเจ้าของรถมีความประสงค์ขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหาย เบื้องต้นเนื่องจากไม่มีความสามารถชำระหนี้ครบถ้วนทั้งหมดในคราวเดียวได้ ให้ยื่นแสดงความจำนง เป็นหนังสือต่อนายทะเบียน

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น ให้เป็นไปตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เลขาธิการกำหนด

ในกรณีที่ผู้ต้องชดใช้เงินที่เป็นเจ้าของรถดำเนินการผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นไม่เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในวรรคสอง ให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ว่าด้วยการใช้มาตรการบังคับทางปกครองโดยการยึดหรืออายัด และขายทอดตลาดทรัพย์สิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ ๘ เมื่อนายทะเบียนได้ดำเนินการเรียกเงินค่าเสียหายเบื้องต้นคืน พร้อมเงินเพิ่ม ในอัตราร้อยละยี่สิบของเงินดังกล่าวจากผู้ต้องชดใช้เงินจนถึงที่สุดแล้ว ให้เสนอขอยุติการดำเนินการจาก เลขาธิการ

กรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือว่าดำเนินการเรียกเงินคืนจนถึงที่สุดแล้ว

(๑) กองทุนได้รับเงินตามจำนวนที่ได้จ่ายไปคืน พร้อมเงินเพิ่มครบถ้วน

(๒) กรณีไม่สามารถติดตามตัวบุคคลที่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้ หรือกรณีได้รับอนุมัติ ให้จำหน่ายลูกหนี้ออกจากบัญชีเป็นหนี้สูญตามระเบียบคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย ว่าด้วยการเบิกจ่าย การเก็บรักษา การจัดการกองทุน และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สมชัย สัจจพงษ์

ปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานกรรมการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น
พ.ศ. ๒๕๖๑

เพื่อให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยมีวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่ชัดเจนเหมาะสม เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ (๒) แห่งพระราชบัญญัติคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบกับข้อ ๗ วรรคสอง ของประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ในการเรียกเงินค่าเสียหายเบื้องต้นคืน การงดและลดเงินเพิ่มของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย พ.ศ. ๒๕๖๐ เลขาธิการจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
“ผู้ต้องชดใช้เงิน” หมายความว่า เจ้าของรถซึ่งอยู่ใต้บังคับของคำสั่งทางปกครองให้ชำระเงินคืนกองทุนตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยภาค สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัด สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยเขต

“หนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น” หมายความว่า ค่าเสียหายเบื้องต้นที่กองทุนได้จ่ายไป พร้อมเงินเพิ่ม (ถ้ามี)

ข้อ ๔ กรณีที่ผู้ต้องชดใช้เงินมีความประสงค์จะขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น เนื่องจากไม่สามารถชำระหนี้ครบถ้วนทั้งหมดในคราวเดียวได้ ให้เจ้าหน้าที่จัดให้มีการยื่นแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อนายทะเบียนตามแบบคำร้องขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น ตามเอกสารแนบ ๑ ท้ายระเบียบนี้ ณ สำนักงานพร้อมแสดงหรือยื่นหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) กรณีบุคคลธรรมดา

(ก) ในกรณีผู้ต้องชดใช้เงินมาดำเนินการด้วยตนเอง ให้ผู้ต้องชดใช้เงินแสดงบัตรประจำตัว ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หนังสือเดินทาง หรือหลักฐานแสดงตัวอื่นใดที่ทางราชการเป็นผู้ออกให้

(ข) ในกรณีผู้ต้องชดใช้เงินไม่มาดำเนินการด้วยตนเอง ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาเอกสารตาม (ก) ของผู้ต้องชดใช้เงิน และแสดงเอกสารตาม (ก) ของผู้รับมอบอำนาจ

(๒) กรณีนิติบุคคล

(ก) หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือเอกสารการจดทะเบียนอื่นใดที่ทางราชการเป็นผู้ออกให้ และ

(ข) ในกรณีผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคลมาดำเนินการด้วยตนเอง ให้แสดงบัตรประจำตัวใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หนังสือเดินทาง หรือหลักฐานแสดงตัวอื่นใดที่ทางราชการเป็นผู้ออกให้

(ค) ในกรณีผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคลไม่มาดำเนินการด้วยตนเอง ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาเอกสารตาม (ข) ของกรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล และแสดงเอกสารตาม (ข) ของผู้รับมอบอำนาจ

ข้อ ๕ เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับคำร้องขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น พร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ ครบถ้วนแล้ว ให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบจำนวนหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น พร้อมทั้งตกลงจำนวนงวดและจำนวนเงินที่ผ่อนชำระแต่ละงวดเสนอนายทะเบียนเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(๒) เมื่อนายทะเบียนอนุมัติ ให้สำนักงานจัดทำสัญญาผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นตามเอกสารแนบ ๒ ท้ายระเบียบนี้ และให้ผู้ต้องชดใช้เงินชำระเงินงวดแรกตามสัญญา พร้อมทั้งออกใบเสร็จรับเงิน

ข้อ ๖ การขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น ผู้ต้องชดใช้เงินจะต้องชำระเงินเป็นงวดรายเดือนโดยเฉลี่ยงวดละเท่า ๆ กันทุกงวด เว้นแต่งวดแรกหรืองวดสุดท้ายอาจจะชำระมากกว่าหรือน้อยกว่างวดอื่นก็ได้

การผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้น ให้มีระยะเวลาผ่อนชำระสูงสุดไม่เกินสองปี โดยจำนวนเงินที่ผ่อนชำระในแต่ละงวดต้องไม่ต่ำกว่าห้าร้อยบาท

ข้อ ๗ การขอเปลี่ยนจำนวนงวดที่ขอผ่อนชำระ หรือจำนวนเงินที่ผ่อนชำระต่องวด ให้แตกต่างไปจากสัญญาผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นที่ได้ทำความตกลงไว้เดิม ให้เป็นอำนาจของนายทะเบียนเป็นผู้พิจารณา ทั้งนี้ ระยะเวลาผ่อนชำระ จำนวนงวด และจำนวนเงินที่ขอเปลี่ยนแปลงจะต้องอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ในข้อ ๖ และให้จัดทำบันทึกแนบท้ายสัญญาผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นตามเอกสารแนบ ๓ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมแสดงหรือยื่นเอกสารตามข้อ ๔ โดยอนุโลม

ข้อ ๘ การขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นสามารถชำระในคราวเดียวกันมากกว่าหนึ่งงวดได้ แต่จำนวนเงินที่ชำระต้องเพิ่มขึ้นให้ครบเต็มจำนวนเงินที่ขอผ่อนของงวดถัด ๆ ไปนั้นด้วย

ข้อ ๙ การผิดนัดไม่ผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นสองงวดติดต่อกัน หรือผิดนัดไม่ผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นงวดสุดท้ายเป็นเวลาเกินหนึ่งเดือนขึ้นไป ให้นายทะเบียนดำเนินการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการใช้มาตรการบังคับทางปกครอง โดยการยึดหรืออายัดและขายทอดตลาดทรัพย์สินตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ และกฎระเบียบ ข้อบังคับอื่นที่เกี่ยวข้อง

กรณีการผิดนัดไม่ผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นสองงวดติดต่อกันตามวรรคหนึ่ง หากผู้ต้องชดใช้เงิน
มีเหตุผลและความจำเป็น นายทะเบียนอาจจะพิจารณาอนุญาตให้ผ่อนชำระหนี้ต่อไปได้ โดยผู้ต้องชดใช้เงิน
ต้องชำระหนี้ในงวดที่ค้างทั้งหมด พร้อมกับงวดที่ถึงกำหนดชำระ

ทั้งนี้ ความในวรรคสองมิให้ใช้บังคับ หากการอนุญาตให้ผ่อนชำระหนี้จะทำให้ระยะเวลา
ผ่อนชำระเกินสองปี

ข้อ ๑๐ ให้สำนักงานจัดทำสรุปผลการดำเนินงานการขอผ่อนชำระหนี้ค่าเสียหายเบื้องต้นและ
รายงานต่อเลขาธิการ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันสิ้นรอบไตรมาส

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

สุทธิพล หวีชัยการ

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย