

ที่ สปสช. ๒.๕๗/๒๐๑๑

เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery)

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการ ให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ และมีการเพิ่มบริการ รวมเป็น ๒๔ กลุ่มโรคในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยบริการมีความรู้ ความเข้าใจ และมีแนวทางการปฏิบัติที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน สปสช.จึงขอส่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ และแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) ปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ทั้งนี้ท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสาร ได้ที่ [http:// eclaim.nhso.go.th/web Component /news](http://eclaim.nhso.go.th/web Component /news)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นางกฤติยา ศรีประเสริฐ)

ผู้อำนวยการอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเลขาธิการ  
ปฏิบัติงานแทน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ

โทร. ๐๒-๑๔๒-๓๑๐๓ โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๙๗๓๕

ผู้รับผิดชอบ นางสาววันวิสาข์ พลอยบุศย์ /นางอรนุช ชันทะวงศ์

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต



## ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ โดยเพิ่มเติมรายการกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการของการบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ หรือการให้บริการผ่าตัดแบบไม่ค้างคืน (One Day Surgery : ODS) ที่สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้แก่หน่วยบริการที่ให้บริการผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ข้อ ๓ ข้อ ๒๑.๒ และข้อ ๒๑.๘.๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก ข้อ ๔ ของประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ พ.ศ. ๒๕๖๑ และใช้ข้อความดังต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๔ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้ จะต้องให้บริการแก่ผู้มีสิทธิรับบริการ ดังนี้

(๑) เป็นผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ได้รับการวินิจฉัยโรคตามกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการที่กำหนด และมีการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) ดังนี้

๒.๑ โรคไส้เลื่อนขาหนีบ (Inguinal hernia)

๒.๒ โรคถุงน้ำอัณฑะ (Hydrocele)

๒.๓ โรคริดสีดวงทวาร (Hemorrhoid)

๒.๔ ภาวะเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด (Vaginal bleeding)

- ๒.๕ หลอดเลือดดำของหลอดอาหาร กระเพาะอาหารชอด  
(Esophageal varices, Gastric varices)
- ๒.๖ ภาวะหลอดอาหารตีบ (Esophageal stricture)
- ๒.๗ โรคมะเร็งหลอดอาหารระยะลุกลามที่อุดตัน (Obstructive esophageal cancer/tumor)
- ๒.๘ ตังเนื้องอกลำไส้ใหญ่ (Colorectal polyp)
- ๒.๙ นิ่วในท่อน้ำดี (Bile duct stone)
- ๒.๑๐ นิ่วในท่อตับอ่อน (Pancreatic duct stone)
- ๒.๑๑ ภาวะท่อน้ำดีตีบ (Bile duct stricture)
- ๒.๑๒ ภาวะท่อตับอ่อนตีบ (Pancreatic duct stricture)
- ๒.๑๓ สิ่งแปลกปลอมในทางเดินอาหารส่วนต้น  
(Foreign body of upper Gastrointestinal Tract)
- ๒.๑๔ การผ่าตัดตัดเนื้อ (Pterygium Excision)
- ๒.๑๕ การทำหมันแห้งในผู้หญิง (Female sterilization)
- ๒.๑๖ การจัดกระดูกหักให้เข้าที่ โดยการผ่าตัดผ่านผิวหนังด้วยแผลขนาดเล็ก  
(Percutaneous fracture fixation)
- ๒.๑๗ ฝีคัณฑสูตร (Fistula in ano)
- ๒.๑๘ ฝีรอบไส้ตรง ทวารหนัก (Perirectal, Perianal abscess)
- ๒.๑๙ ฝีเต้านม (Breast abscess)
- ๒.๒๐ นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ (Vesicle stone)
- ๒.๒๑ นิ่วในท่อไต (Ureteric stone)
- ๒.๒๒ นิ่วในท่อปัสสาวะ (Urethral stone)
- ๒.๒๓ ท่อปัสสาวะตีบ (Urethral stricture)
- ๒.๒๔ แผลฉีก หรือแผลปริที่ขอบทวาร (Anal fissure)
- (๓) เป็นบริการผ่าตัดเพื่อการรักษา ที่มีจำนวนวันนอนตั้งแต่สองชั่วโมง แต่ไม่เกินยี่สิบสี่ชั่วโมง
- (๔) เฉพาะผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และมีชนิดการจำหน่ายเป็นหาย (Approval)
- (๕) มีกลุ่มโรค และหัตถการตามที่สำนักงานกำหนด”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
กรณี One Day Surgery (ODS) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ราชวิทยาลัย สมาคม และหน่วยบริการต่างๆ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข ซึ่งได้กำหนดรายการบริการ จำนวน 12 กลุ่มโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 และในปีงบประมาณ 2562 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ราชวิทยาลัย สมาคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นควรให้มีการเพิ่มบริการผ่าตัด One Day Surgery (ODS) อีกจำนวน 12 กลุ่มโรค โดยให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 เป็นต้นไป ทำให้ในปัจจุบันมีรายการโรคที่กำหนดเป็นบริการผ่าตัด One Day Surgery (ODS) รวม 24 กลุ่มโรค ดังนี้

1. โรคไส้เลื่อนขาหนีบ (Inguinal hernia)
2. โรคถุงน้ำอัณฑะ (Hydrocele)
3. โรคริดสีดวงทวาร (Hemorrhoid)
4. ภาวะเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด (Vaginal bleeding)
5. หลอดเลือดดำของหลอดอาหาร กระเพาะอาหารขด (Esophageal varices, Gastric varices)
6. ภาวะหลอดอาหารตีบ (Esophageal stricture)
7. โรคมะเร็งหลอดอาหารระยะลุกลามที่อุดตัน (Obstructive esophageal cancer/tumor)
8. ตังเนื้องอกลำไส้ใหญ่ (Colorectal polyp)
9. นิ่วในท่อน้ำดี (Bile duct stone)
10. นิ่วในท่อนตับอ่อน (Pancreatic duct stone)
11. ภาวะท่อน้ำดีตีบ (Bile duct stricture)
12. ภาวะท่อนตับอ่อนตีบ (Pancreatic duct stricture)
13. สิ่งแปลกปลอมในทางเดินอาหารส่วนต้น (Foreign body of upper Gastrointestinal Tract)
14. การผ่าตัดต่อเนื้อ (Pterygium Excision)
15. การทำหมันในผู้หญิง (Female sterilization)
16. การจัดกระดูกหักให้เข้าที่ โดยการผ่าตัดผ่านผิวหนังด้วยแผลขนาดเล็ก (Percutaneous fracture fixation)
17. ฝีคัณฑสูตร (Fistula in ano)
18. ฝีรอบไส้ตรง ทวารหนัก (Perirectal, Perianal abscess)
19. ฝีเต้านม (Breast abscess)
20. นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ (Vesicle stone)
21. นิ่วในท่อไต (Ureteric stone)
22. นิ่วในท่อปัสสาวะ (Urethral stone)
23. ท่อปัสสาวะตีบ (Urethral stricture)
24. แผลฉีก หรือแผลปริที่ขอบทวาร (Anal fissure)

เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินการดังกล่าว สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีบริการผ่าตัด One Day Surgery (ODS) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

### หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการเบิกจ่าย

1. เป็นการจ่ายชดเชยให้แก่หน่วยบริการที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีการให้บริการเป็นกรณี One Day Surgery (ODS) ตามรายการที่กำหนด
2. เป็นบริการผ่าตัดเพื่อการรักษา ที่มีจำนวนวันนอนตั้งแต่ 2 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง
3. เฉพาะผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และมีชนิดการจำหน่าย เป็น Improve (D/C type = Improve)
4. มีรหัสโรค รหัสหัตถการตามที่กำหนด (ตามเอกสารแนบท้าย)
5. หน่วยบริการที่ให้บริการต้องผ่านเกณฑ์การประเมินศักยภาพตามที่กำหนด
6. สำหรับการบริการแก่ผู้มีสิทธิที่เข้ารับบริการ
  - 6.1 กรณี ODS จำนวน 12 กลุ่มโรคเดิม (ลำดับที่ 1-12) เข้ารับบริการตั้งแต่ 1 มกราคม 2561
  - 6.2 กรณี ODS จำนวน 12 กลุ่มโรคใหม่ (ลำดับที่ 13-24) เข้ารับบริการตั้งแต่ 1 มกราคม 2562

### อัตราการจ่าย

หน่วยบริการที่ให้บริการจะได้รับค่าใช้จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) จำนวนอัตราจ่ายตามค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW) โดยจ่ายจากกองทุนผู้ป่วยในระดับเขต ดังนี้

1. กรณีในเขต อัตราที่ได้รับต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์ ขึ้นอยู่กับวงเงินระดับเขตของแต่ละเขตและผลงานการส่งข้อมูลผู้ป่วย ในแต่ละเดือน (sent date) ภายใต้ระบบ DRGs with Global Budget โดยในปีงบประมาณ 2562 จ่ายเบื้องต้นที่อัตรา 8,050 บาทต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW)

หมายเหตุ สำหรับหน่วยบริการของรัฐมีการปรับลดค่าแรง

2. กรณีนอกเขต หน่วยบริการทุกสังกัดที่ให้บริการจะได้รับค่าใช้จ่าย ด้วยอัตรา 9,600 บาทต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW) โดยไม่ปรับลดค่าแรง

### วิธีการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ในโปรแกรม e-Claim กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS)

- บันทึกข้อมูลบริการในหน้าจอผู้ป่วยใน โดยเลือกประเภทบริการ/รักษา เป็น Ambulatory Care บันทึก AN เป็น Running Number ของหน่วยบริการ และบันทึกข้อมูลอื่นๆ ให้ครบถ้วน

หน้าเว็บ: ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ: ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

หน่วยงานบริการที่รักษา: หน่วยงานบริการที่รักษา 1

IP: 6008071 AN: 1718068 ชื่อ: ทศพร นามสกุล: คำสอน

ชนิดการไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดการ (F3) AER.FLL (F4) คำขออนุญาต (F5)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยใน

เลขประจำตัวผู้ป่วย (PIN): 6008071 เลขที่ผู้ป่วยใน (AN): 1718068 ประเภทบริการ: 1 บริการผู้ป่วยนอก หมายเลขบัตร: 1-1999-09999-99-9

ตำแหน่ง: ชื่อผู้ป่วย: นามสกุล: ชื่อผู้ป่วย: 3 นาย / ทศพร / คำสอน / คำสอน

วันเกิด: 01/06/2535 เพศ: ชาย อายุ: 60 ปี สถานะ: 1 โสด สัญชาติ: 099 ไทย อาชีพ: 000 ()

ข้อมูลด้านหน่วยบริการ

สิทธิ์ประโยชน์: UCS สิทธิ UC ประเภทบริการ / รักษา: 2 Ambulatory Care ศาลใช้สิทธิ์:  สิทธิ  ไม่ใช่สิทธิ โครงการพิเศษ:

หน่วยบริการเดิม: หน่วยบริการเดิม: 000 (สงวน)

รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ:

ข้อมูลประเภทการจำหน่าย

วันที่รับวันที่: เวลา: นาที: วินาที: 01/06/2560 00:08 25 0

จำหน่าย วันที่: เวลา: นาที: วินาที: 01/06/2560 14:30 0 0 สถานะการนัดจำหน่าย: 1 Complete Recovery ประเภทการจำหน่าย: 1 With Approval

จำนวนข้อมูล: 51

### 2. การบันทึกการทศการวินิจฉัยโรค (F2)

บันทึกการทศการวินิจฉัยโรคในหน้า F2 ให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด โดยสอดคล้องกับหลักฐานในเวชระเบียน

หน้าเว็บ: ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ: ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

หน่วยงานบริการที่รักษา: หน่วยงานบริการที่รักษา 1

IP: AN: A12345 ชื่อ: ทศพร นามสกุล: คำสอน

ชนิดการไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดการ (F3) AE.FLL (F4) คำขออนุญาต (F5)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก: 1859 Oesophageal varices without bleeding

รหัสแพทย์ผู้รักษา: รหัสแพทย์ผู้รักษา: 00000000

วินิจฉัยโรครอง:

ประเภทโรครอง: รหัสแพทย์ผู้รักษา: วันที่: เวลา: 2 โรคร่วม (Comorbidity) 07/09/2560 20:44  เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง  ลบการวินิจฉัยโรครอง

รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่รับ
1852	Oesophageal varices without bleedir...	2 โรคร่วม (Comorbidity)		07/09/2560

3. การบันทึกการผ่าตัดหัตถการ (F3)

บันทึกการผ่าตัดหัตถการในหน้า F3 ให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด โดยสอดคล้องกับหลักฐานในเวชระเบียน

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย IPD

ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม

---

งานตรวจส่งข้อมูล

ตรวจ RW รายบุคคล

ตรวจ RW รายกลุ่ม

---

UCS

สิทธิ UC

---

ข้อมูลจากภาคินหา :

**หน่วยบริการที่รักษา :**

HN: AN: A12345 ชื่อ: นามสกุล:

ต้องทั่วไป (F1) | การวินิจฉัยโรค (F2) | การผ่าตัดหัตถการ (F3) | AE,RF,LL (F4) | คำรักษาพยาบาล (F5)

**ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ**

รหัสผ่าตัด/หัตถการ :  +

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด - วันที่ : เวลา :  07/09/2560 20:44  เพิ่มจำนวนผ่าตัด  ลบจำนวนผ่าตัด

รหัสผ่าตัดหัตถการ	รายละเอียด	รหัสแพทย์การผ่าตัด	วันที่และเวลา
4443	Endos cld gast/duod bleed		07/09/2560 20:44

4. การบันทึกค่ารักษาพยาบาล (F5)

บันทึกค่ารักษาพยาบาลในหน้า F5 ตามหมวดรายการค่ารักษาพยาบาล

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย IPD

ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม

---

งานตรวจส่งข้อมูล

ตรวจ RW รายบุคคล

ตรวจ RW รายกลุ่ม

---

UCS

สิทธิ UC

---

ข้อมูลจากภาคินหา :

**หน่วยบริการที่รักษา :**

HN: AN: A12345 ชื่อ: นามสกุล:

ต้องทั่วไป (F1) | การวินิจฉัยโรค (F2) | การผ่าตัดหัตถการ (F3) | AE,RF,LL (F4) | คำรักษาพยาบาล (F5)

รายการแบบละเอียด  รายการแบบสรุป

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
ค่าบริการเตียง/อุปกรณ์ทางการแพทย์ :	4,500.00	0.00
ยานและสารอาหารทางเส้นเลือดดำใน รพ. :	20.50	0.00
ยาที่ไม่ใช่คีโม :	0.00	0.00
รถเข็นที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	920.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	870.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	220.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	200.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริหารวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	1,050.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าบริการโอนบุคคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้หมวด :	0.00	0.00

รวม : 0.00    ค่าใช้จ่ายสูง : 0.00    0.00

ค่าห้อง/ค่าอาหาร : 0.00    รวมทั้งหมด : 7,780.50    0.00

ค่าบริการอื่น ๆ : 0.00    ค่าระงับ : 0.00    ค่าพ.ร.บ./#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

5. การบันทึกเบิกรายการอุปกรณ์

กรณีต้องการเบิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยบันทึกในหมวดอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา ในหน้าคำรักษาพยาบาล (F5)

HN: AN: A12345 ชื่อ: นามสกุล:

ข้อมูลทั่วไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การมาติดต่อการ (F3) AE,RF,LL (F4) คำรักษาพยาบาล (F5)

รายการแบบละเอียด  รายการแบบสรุป

รายการดำเนินการทางการแพทย์

คำห้อง/คำอาหาร :

อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :

การมาติดต่ออวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคภายในร่างกาย

รหัสอุปกรณ์ : 5301 อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary dilator)

หมายเลขอุปกรณ์(S/N) :

หน่วย : เส้นละ ราคาจริง : 4,500.00 จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 4,500.00 ขอเบิก : 4500 ส่วนเกิน : 0.00

เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคาจริง	
5301	5301 อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary dilator)	เส้นละ	4,500.00	.00

รวม : พึงเบิกได้ : 4,500.00 ขอเบิก : 4,500.00 ส่วนเกิน : 0.00

ปิด  ยกเลิก

คำห้อง/คำอาหาร : 0.00 รวมทั้งหมด : 0.00

1. บันทึกรหัสอุปกรณ์
2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึกยอดขอเบิก
4. กดเพิ่มรายการ



รายละเอียดกลุ่มโรค รหัสโรค (ICD-10 2010) และรหัสหัตถการ (ICD-9-CM2010)  
กรณีบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS)

กลุ่มโรค	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหรือรหัสหัตถการ (ICD-9-CM 2010)
1. Inguinal hernia	ICD10 – ICD9 : 53.00 Unilateral repair of inguinal hernia, not otherwise specified 53.01 Other and open repair of direct inguinal hernia 53.02 Other and open repair of indirect inguinal hernia 53.03 Other and open repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis 53.04 Other and open repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis 53.05 Repair of inguinal hernia with graft or prosthesis, not otherwise Specified 53.10 Bilateral repair of inguinal hernia, not otherwise specified 53.11 Other and open bilateral repair of direct inguinal hernia 53.12 Other and open bilateral repair of indirect inguinal hernia 53.13 Other and open bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect 53.14 Other and open bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis 53.15 Other and open bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis 53.16 Other and open bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect, with graft or prosthesis 53.17 Bilateral inguinal hernia repair with graft or prosthesis, not otherwise specified 53.21 Unilateral repair of femoral hernia with graft or prosthesis 53.29 Other unilateral femoral herniorrhaphy 53.31 Bilateral repair of femoral hernia with graft or prosthesis 53.39 Other bilateral femoral herniorrhaphy
2. Hydrocele	ICD10 – ICD9 : 61.2 Excision of hydrocele (of tunica vaginalis)
3. Hemorrhoid	ICD10 – ICD9 : 49.44 Destruction of hemorrhoids by cryotherapy 49.45 Ligation of hemorrhoids 49.46 Excision of hemorrhoids 49.49 Other procedures on hemorrhoids

กลุ่มโรค	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหรือรหัสหัตถการ (ICD-9-CM 2010)
4. Vaginal bleeding	ICD10 – ICD9 : 68.16 Closed biopsy of uterus 68.21 Division of endometrial synechiae 68.22 Incision or excision of congenital septum of uterus 68.23 Endometrial ablation 68.29 Other excision or destruction of lesion of uterus
5. Esophagogastric varices (Esophageal varices, Gastric varices)	ICD10 : I85.0 Oesophageal varices with bleeding I85.9 Oesophageal varices without bleeding I86.4 Gastric varices I98.2* Oesophageal varices without bleeding in diseases classified elsewhere I98.3* Oesophageal varices with bleeding in diseases classified elsewhere ICD9 : 42.33 Endoscopic excision or destruction of lesion or tissue of Esophagus 43.41 Endoscopic excision or destruction of lesion or tissue of stomach 44.43 Endoscopic control of gastric or duodenal bleeding
6. Esophageal-Gastric Stricture	ICD10 – ICD9 : 42.92 Dilation of esophagus 44.22 Endoscopic dilation of pylorus
7. Esophagogastric cancer with obstruction (Esophageal cancer, gastric cancer)	ICD10 : C15 Malignant neoplasm of oesophagus C16 Malignant neoplasm of stomach ICD9 : 42.33 Endoscopic excision or destruction of lesion or tissue of Esophagus 42.81 Insertion of permanent tube into esophagus
8. Colorectal polyp (colonic, rectal polyp)	ICD 10 : D12.6 Colon, unspecified Polyposis (hereditary) of colon K62.0 Anal polyp K62.1 Rectal polyp K63.5 Polyp of colon ICD9 : 45.42 Endoscopic polypectomy of large intestine 45.43 Endoscopic destruction of other lesion or tissue of large intestine

กลุ่มโรค	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหรือรหัสหัตถการ (ICD-9-CM 2010)
9. Common bile duct Stone (Bile duct stone)	<p><b>ICD10 :</b></p> <p>K80.0 Calculus of gallbdr w ac cholecystitis  K80.1 Calculus of gallbdr w oth cholecystitis  K80.2 Calculus of gallbdr w/o cholecystitis  K80.3 Calculus of bile duct w cholangitis  K80.4 Calculus of bile duct w cholecystitis  K80.5 Calculus of bile duct w/o cholangitis or cholecystitis</p> <p><b>ICD9 :</b></p> <p>51.85 Endoscopic sphincterotomy and papillotomy  51.86 Endoscopic insertion of nasobiliary drainage tube  51.87 Endoscopic insertion of stent (tube) into bile duct  51.88 Endoscopic removal of stone(s) from biliary tract</p>
10. Pancreatic duct stone	<p><b>ICD10 :</b></p> <p>K86.8 Other specified diseases of pancreas : Calculus</p> <p><b>ICD9 :</b></p> <p>51.85 Endoscopic sphincterotomy and papillotomy  52.93 Endoscopic insertion of stent (tube) into pancreatic duct  52.94 Endoscopic removal of stone(s) from pancreatic duct</p>
11. Bile duct stricture (common), (hepatic) stricture	<p><b>ICD10 :</b></p> <p>C22.1 Intrahepatic bile duct carcinoma : Cholangiocarcinoma  C23 Malignant neoplasm of gallbladder  C24 Malignant neoplasm of other and unspecified parts of biliary tract  C25 Malignant neoplasm of pancreas  K82.0 Obstruction of gallbladder: Stricture of cystic duct or gallbladder without calculus  K82.8 Other specified diseases of gallbladder: Adhesions of cystic duct or gallbladder without calculus  K83.1 Obstruction of bile duct:Stricture of without bile duct calculus  K83.8 Other specified diseases of biliary tract: Adhesions of bile duct  K91.8 Other postprocedural disorders of digestive system, not elsewhere classified: postoperative bile duct (common), (hepatic) stricture</p> <p><b>ICD9 :</b></p> <p>51.85 Endoscopic sphincterotomy and papillotomy  51.86 Endoscopic insertion of nasobiliary drainage tube  51.87 Endoscopic insertion of stent (tube) into bile duct</p>
12. Pancreatic duct stricture	<p><b>ICD10 :</b></p> <p>C25 Malignant neoplasm of pancreas  K86.0 Alcohol-induced chronic pancreatitis  K86.1 Other chronic pancreatitis  K91.8 Other postprocedural disorders of digestive system, not elsewhere classified: postoperative bile duct (common), (hepatic) stricture</p>

กลุ่มโรค	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหรือรหัสหัตถการ (ICD-9-CM 2010)
	<b>ICD9 :</b> 52.93 Endoscopic insertion of stent (tube) into pancreatic duct 52.97 Endoscopic insertion of nasopancreatic drainage tube 52.98 Endoscopic dilation of pancreatic duct
13.Foreign body of upper Gl. tract	<b>ICD10 :</b> T18.1 Foreign body in oesophagus T18.2 Foreign body in stomach <b>ICD9 :</b> 98.02 Removal of intraluminal foreign body from esophagus without incision 98.03 Removal of intraluminal foreign body from stomach and small intestine without incision
14.Pterygium Excision	<b>ICD10 :</b> H11.0 Pterygium <b>ICD9 :</b> 11.31 Transposition of pterygium 11.32 Excision of pterygium with corneal graft 11.39 Other excision of pterygium + 10.44 Other free graft to conjunctiva
15.Female sterilization	<b>ICD10 :</b> Z30.2 Sterilization <b>ICD9 :</b> 66.29 Other bilateral endoscopic destruction or occlusion of fallopian tubes 66.31 Other bilateral ligation and crushing of fallopian tubes 66.32 Other bilateral ligation and division of fallopian tubes Pomeroy operation 66.39 Other bilateral destruction or occlusion of fallopian tubes Female sterilization operation NOS
16.Percutaneous fracture fixation	<b>ICD10 :</b> S42.1 Fracture of scapula S42.2 Fracture of upper end of humerus S42.3 Fracture of shaft of humerus S42.4 Fracture of lower end of humerus S42.7 Multiple fractures of clavicle, scapula and humerus S42.8 Fracture of other parts of shoulder and upper arm S42.9 Fracture of shoulder girdle, part unspecified S52.0 Fracture of upper end of ulna S52.1 Fracture of upper end of radius S52.2 Fracture of shaft of ulna S52.3 Fracture of shaft of radius S52.4 Fracture of shafts of both ulna and radius

กลุ่มโรค	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหรือรหัสหัตถการ (ICD-9-CM 2010)
	S52.5 Fracture of lower end of radius S52.6 Fracture of lower end of both ulna and radius S52.7 Multiple fractures of forearm S52.8 Fracture of other parts of forearm S52.9 Fracture of forearm, part unspecified S62.0 Fracture of navicular [scaphoid] bone of hand S62.1 Fracture of other carpal bone(s) S62.4 Multiple fractures of metacarpal bones S62.7 Multiple fractures of fingers S82.0 Fracture of patella S82.1 Fracture of upper end of tibia S82.2 Fracture of shaft of tibia S82.3 Fracture of lower end of tibia S82.4 Fracture of fibula alone S82.5 Fracture of medial malleolus S82.6 Fracture of lateral malleolus S82.7 Multiple fractures of lower leg S82.8 Fractures of other parts of lower leg S82.9 Fracture of lower leg, part unspecified S92.0 Fracture of calcaneus S92.1 Fracture of talus Astragalus S92.2 Fracture of other tarsal bone(s) S92.7 Multiple fractures of foot <b>ICD9 :</b> 78.1 Application of external fixator device
17. Fistula in ano	<b>ICD10 :</b> K60.3 Anal fistula <b>ICD9 :</b> 49.11 Anal fistulotomy 49.12 Anal fistulectomy
18. Perirectal, Perianal abscess	<b>ICD10 :</b> K61.0 Anal abscess K61.1 Rectal abscess K61.2 Anorectal abscess K61.3 Ischiorectal abscess K61.4 Intrasphincteric abscess <b>ICD9 :</b> 49.01 Incision of perianal abscess 49.02 Other incision of perianal tissue

กลุ่มโรค	รหัสโรค (ICD-10 2010) และหรือรหัสหัตถการ (ICD-9-CM 2010)
19. Breast abscess	<b>ICD10 :</b> N61 Inflammatory disorders of breast O91.1 Abscess of breast associated with childbirth <b>ICD9 :</b> 85.0 Mastotomy
20. Vesicle stone	<b>ICD10 :</b> N21.0 Calculus in bladder <b>ICD9 :</b> 57.0 Transurethral clearance of bladder
21. Ureteric stone	<b>ICD10 :</b> N20.1 Calculus of ureter <b>ICD9 :</b> 56.0 Transurethral removal of obstruction from ureter and renal pelvis
22. Urethral stone	<b>ICD10 :</b> N21.1 Calculus in urethra <b>ICD9 :</b> 58.0 Urethrotomy 58.1 Urethral meatotomy
23. Urethral stricture	<b>ICD10 :</b> N35.0 Post-traumatic urethral stricture N35.1 Postinfective urethral stricture, not elsewhere classified N35.8 Other urethral stricture N35.9 Urethral stricture, unspecified <b>ICD9 :</b> 58.5 Release of urethral stricture
24. Anal fissure	<b>ICD10 :</b> K60.0 Acute anal fissure K60.1 Chronic anal fissure K60.2 Anal fissure, unspecified <b>ICD9 :</b> 49.51 Left lateral anal sphincterotomy 49.52 Posterior anal sphincterotomy 49.59 Other anal sphincterotomy

**คำถามที่พบบ่อย**  
**กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS)**

- Q : หน่วยบริการที่ประสงค์เข้าร่วมให้บริการ ODS ต้องดำเนินการอย่างไร
- A : หน่วยบริการสามารถประสานงานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ เพื่อขอรับการตรวจประเมินศักยภาพหน่วยบริการด้านการให้บริการ ODS จากกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สปสช. สาขาเขต และเมื่อหน่วยบริการได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในโครงการ ODS แล้ว จึงสามารถให้บริการและขอรับค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการ ODS ได้ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด
- Q : อัตราจ่ายชดเชย กรณีบริการ ODS ต่างกับอัตราจ่ายกรณีผู้ป่วยในอย่างไร
- A : การคำนวณอัตราจ่ายกรณีบริการ ODS เป็นการจ่ายตาม  $RW \times$  อัตราจ่าย แต่การคำนวณอัตราจ่ายกรณีบริการผู้ป่วยในทั่วไปเป็นการจ่ายตาม  $Adj.RW \times$  อัตราจ่าย
- Q : กรณีหน่วยบริการให้บริการ ODS ก่อนขึ้นทะเบียนเข้าร่วมโครงการ สามารถขอรับค่าใช้จ่ายแบบ ODS ได้หรือไม่
- A : หน่วยบริการไม่สามารถขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการ ODS ก่อนการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ODS ได้ หากหน่วยบริการมีการให้บริการก่อนที่จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการ ODS ให้ขอรับค่าใช้จ่ายเป็นกรณีผู้ป่วยในทั่วไป หรือผู้ป่วยนอกแล้วแต่กรณี
- Q : กรณีหน่วยบริการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการ ODS แต่ข้อมูลไม่เข้าตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขของบริการ ODS หน่วยบริการจะขอรับค่าใช้จ่ายฯ ได้อย่างไร
- A : หน่วยบริการสามารถขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขของกรณีผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยนอกแล้วแต่กรณี
- Q : เมื่อหน่วยบริการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายมายัง สปสช.แล้ว จะสามารถตรวจสอบข้อมูลการตอบกลับเบื้องต้น (Rep) ได้จากที่ใด
- A : หน่วยบริการสามารถตรวจสอบไฟล์ตอบกลับ Rep ได้ที่เว็บไซต์ <http://eclaim.nhso.go.th> > login > เลือกเมนู ข้อมูลผลการตอบกลับ Rep > ดาวน์โหลดไฟล์ตอบกลับ Rep กลับไปตรวจสอบ/แก้ไขข้อมูล ในกรณีที่ข้อมูลติด C ให้หน่วยบริการแก้ไขแล้วส่งกลับมาประมวลผลใหม่อีกครั้งหนึ่ง
- Q : หน่วยบริการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการ ODS ไม่ถูกต้องและได้รับค่าใช้จ่ายเป็นกรณีผู้ป่วยใน หรือกรณีผู้ป่วยนอกแล้ว จะแก้ไขอย่างไรเพื่อให้สามารถขอรับค่าใช้จ่ายเป็นกรณี ODS ได้
- A : หากหน่วยบริการได้รับค่าใช้จ่ายเป็นกรณีผู้ป่วยในหรือกรณีผู้ป่วยนอกไปแล้ว และประสงค์ขอรับค่าใช้จ่ายเป็นกรณีบริการ ODS ให้หน่วยบริการดำเนินการอุทธรณ์การเบิกจ่ายในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Appeal) ผ่านโปรแกรม e-Claim ตามแนวทางที่กำหนด โดยต้องแก้ไขการบันทึกข้อมูลโดยเลือกประเภทบริการ ในหน้าจอผู้ป่วยใน เป็น “Ambulatory care” ทั้งนี้กรณีการทำ e-Appeal จะต้องดำเนินการภายหลังจากที่ข้อมูลนั้นออกรายงาน Statement เรียบร้อยแล้ว ซึ่งเมื่อระบบประมวลผลการจ่ายใหม่ จะหักลบกับจำนวนเงินที่หน่วยบริการได้รับการจ่ายไปแล้ว และจะจ่ายเพิ่มเติมให้หน่วยบริการในรอบ Statement ถัดไป
- Q : ข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการ ODS ที่ส่งมายัง สปสช.ได้รับการตอบกลับเบื้องต้นเป็น ติด C แต่ละกรณีต้องดำเนินการอย่างไร
- A : หน่วยบริการสามารถดำเนินการได้ตามรายละเอียด ดังนี้

**รหัส C และแนวทางแก้ไข**  
**กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS)**

รหัส C	รายละเอียด	วิธีปฏิบัติ/แนวทางแก้ไข
C625	รหัสโรค/รหัสหัตถการไม่ตรงตามกลุ่ม One Day Surgery ที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบรหัสโรคและหัตถการ และแก้ไขให้ถูกต้องแล้วส่งเข้ามาใหม่</li> <li>- หากตรวจสอบแล้ว กรณีไม่ใช่กลุ่ม One Day Surgery ที่กำหนด หน่วยบริการสามารถบันทึกเบิกในเป็นกรณีผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี</li> </ul>
C626	หน่วยบริการที่รักษาไม่ใช่หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน One Day Surgery	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบว่าหน่วยบริการได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการ One Day Surgery แล้วหรือไม่</li> <li>- ตรวจสอบการบันทึกวันที่ให้บริการ</li> <li>- หากตรวจสอบแล้ว ไม่เข้าเงื่อนไขกรณี One Day Surgery หน่วยบริการสามารถบันทึกเบิกเป็นกรณีผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี</li> </ul>
C627	บันทึกเป็นกรณี One Day Surgery จำนวน วันนอนน้อยกว่า 2 ชั่วโมง หรือมากกว่า 24 ชั่วโมง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบการบันทึก วันเวลา admit หรือ discharge แก้ไขให้ถูกต้องแล้วส่งเข้ามาใหม่</li> <li>- หากตรวจสอบแล้ว พบว่า วันนอนน้อยกว่า 2 ชั่วโมง หรือมากกว่า 24 ชั่วโมง หน่วยบริการสามารถบันทึกเบิกเป็นกรณีผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี</li> </ul>
C628	บันทึกเป็นกรณี One Day Surgery แต่ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบการบันทึกรหัสโรค รหัสหัตถการ แก้ไขแล้วส่งเข้ามาใหม่</li> <li>- หากตรวจสอบแล้ว พบว่ามีภาวะแทรกซ้อนจริง หน่วยบริการสามารถบันทึกเบิกเป็นกรณีผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี</li> </ul>
C629	บันทึกเป็นกรณี One Day Surgery ประเภทการจำหน่ายไม่ใช่ 1 approval	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบการบันทึกประเภทการจำหน่ายแก้ไขให้ถูกต้องแล้วส่งเข้ามาใหม่</li> <li>- หากตรวจสอบแล้วพบว่า ประเภทการจำหน่ายไม่ใช่ 1 approval หน่วยบริการสามารถบันทึกเบิกเป็นกรณีผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี</li> </ul>



## รายชื่อผู้ประสานงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต	ผู้รับผิดชอบ/หมายเลขโทรศัพท์
1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต 1 เชียงใหม่	นายณัฐธร มโนวร Tel : 090 197 5145 e-mail : nattathorn.m@nhso.go.th
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2 พิษณุโลก	นายวุฒิชัย ปุณณณวิวัฒน์ Tel : 090 197 5164 e-mail : wuttichai.p@nhso.go.th
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์	นางสุชาร์ตน์ หมายถึง Tel : 085 727 2785 e-mail :sucharat.m@nhso.go.th
4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี	นายมนตรี ผาทอง Tel : 090 197 5185 e-mail : montri.p@nhso.go.th
5. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี	นางปรางวไล เหล่าชัย Tel : 090 197 5192 e-mail : prangwalai.l@nhso.go.th
6. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง	นางพิทยา สิงห์โตทอง Tel : 081 354 5810 e-mail : pittaya.s@nhso.go.th
7. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น	นายวีระศักดิ์ ชนะมาร Tel : 090 197 5204 e-mail : weerasak.c@nhso.go.th
8. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี	1. นางสาวฉวีวรรณ ดวงมาลา Tel : 092 246 5750 e-mail : maneewan.d@nhso.go.th 2. นายพิสิทธิ์ มั่งมี Tel : 061 421 3072 e-mail : pisit.m@nhso.go.th
9. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา	นางพรพิศ หนองขุนสาร Tel : 081 170 3915 e-mail : pornpis.n@nhso.go.th
10. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี	นายไมตรี มูลสาร Tel : 090 197 5235 e-mail : maitree.m@nhso.go.th

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต	ผู้รับผิดชอบ/หมายเลขโทรศัพท์
11. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี	นายอาคม เดชประมวลพล Tel : 098 279 7707 e-mail : arkhom.d@nhso.go.th
12. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา	นางสาวจิราภรณ์ โสระมัด Tel : 090 197 5264 e-mail : jiraporn.s@nhso.go.th
13. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร	นางปานใจ ดันติภูษานนท์ Tel : 090 197 5275 e-mail : panjai.t@nhso.go.th
14. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร	1. Helpdesk Tel : 021 423 100 ถึง 2 2. นางสาววันวิสาข์ พลอยบุศย์ Tel : 098 279 7713 e-mail : wanwisa.p@nhso.go.th 3. นางสาวบังอร บุระพิน Tel : 061 402 7250 e-mail : bangon.b@nhso.go.th