

กิจกรรมการกำหนด หมวดคำรักษาย่อย และหน่วยต้นทุน



23 July 2025

สำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (สรท., TCMC)

ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศบริการสาธารณสุข (สมสส., HISPA)

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส., HSRI)



กิจกรรมกลุ่ม



แต่ละโรงพยาบาลกำหนด **หมวดค่ารักษาย่อย และหน่วยต้นทุนบริการ** ของ
ตัวเอง **จากเอกสารหน่วยต้นทุนมาตรฐาน**

หน่วยต้นทุนมาตรฐาน โรงพยาบาลทั่วไป									
หน่วยต้นทุนบริการ (CCType A และ CCType D)									
โรงพยาบาล..... ปีงบประมาณ 2567									
ผู้ประสานงาน.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....									
คำชี้แจง: เอกสารฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการประชุมร่วมกันพิจารณาการกำหนดหน่วยต้นทุนของโรงพยาบาล (เพิ่ม HosCCID) โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุม ระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่อง "มีหน่วยต้นทุน" และระบุหน่วยงานใหญ่ และหน่วยงานย่อยของ รพ. รวมทั้งลักษณะงานในแต่ละหน่วยต้นทุนโดยย่อ									
หมายเหตุ: หากโรงพยาบาลมีหน่วยต้นทุน แต่ไม่ปรากฏในหน่วยต้นทุนมาตรฐานดังกล่าว ให้เขียนหน่วยต้นทุนเพิ่มเติมในแบบฟอร์มเพิ่มเติมหน่วยต้นทุน โปรดพิจารณาจากคู่มือคำอธิบายการกำหนดหน่วยต้นทุนและหมวดค่ารักษาย่อย (เล่มสีเขียว) และดำเนินการเพิ่มหน่วยต้นทุนให้ครบถ้วน									
NO	CCID	CCType	มีหน่วยต้นทุน	CCName	Bsub	bsdesc	WorkGr	HosUnit	ลักษณะงานโดยย่อ
93	C1200	A		กลุ่มงานวิสัญญี	11AN	Anesthesia			
94	C1201	A		งานดมยา	11AN	Anesthesia			
95	C1300	D		ห้องคลอด					
96	C1400	A		งานโภชนาการ	01F1	Ordinary Food			
97	C1433	A		งานอาหารทางการแพทย์	01FMED	Food Medical			
98	C1500	A		ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์กรณีที่ไม่แยกชนิดของเครื่อง (รวมทุกเครื่อง)	10AA	All About			
99	C1530	A		ค่าใช้จ่ายเครื่องติดตามการเต้นของหัวใจ (Cardiovascular monitoring)	10CVM	Cardiovascular monitoring			
100	C1531	A		ค่าใช้จ่ายเครื่อง Fetal monitoring	10FM	Fetal monitoring			
101	C1532	A		ค่าใช้จ่ายเครื่องวัดปริมาณออกซิเจนในเลือด (O2)	10OSM	O2 Sat Monitoring			
102	C1535	A		ค่าใช้จ่ายเครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator)	10DF	Defibrillator			



กิจกรรมกลุ่ม



แต่ละโรงพยาบาลกำหนด **หมวดค่ารักษาย่อย** และ **หน่วยต้นทุนบริการ** ของตัวเอง **จากเอกสารหน่วยต้นทุนมาตรฐาน**

หน่วยต้นทุนมาตรฐาน โรงพยาบาลทั่วไป									
หน่วยต้นทุนบริการ (CCType A และ CCType D)									
โรงพยาบาล..... ปีงบประมาณ 2567									
ผู้ประสานงาน.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....									
คำชี้แจง: ใบนี้นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการประชุมร่วมกันพิจารณาการกำหนดหน่วยต้นทุนของโรงพยาบาล (แฟ้ม HosCCID) โดยให้แต่ละโรงพยาบาลส่งใบนี้มาเข้าร่วมประชุม ระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่อง "มีหน่วยต้นทุน" และระบุหน่วยงานใหญ่ และหน่วยงานย่อยของ รพ. รวมทั้งลักษณะงานในแต่ละหน่วยย่อย									
ถ้าไม่ปรากฏในหน่วยต้นทุนมาตรฐานดังกล่าว ให้เขียนหน่วยต้นทุนเพิ่มเติมในแบบฟอร์มเพิ่มเติมหน่วยต้นทุน โปรดพิจารณาจากคู่มือคำอธิบายการกำหนดหน่วยต้นทุนและหมวดค่ารักษาย่อย (เล่ม.....)									
ระบุชื่อ รพ. ระบุชื่อผู้ประสานงาน									
NO	CCID	CCType	มีหน่วยต้นทุน	CCName					ลักษณะงานโดยย่อ
93	C1200	A		กลุ่มงานวิสัญญี	11AN	Anesthesia			
94	C1201	A		งานดมยา	11AN	Anesthesia			
95	C1300	D		ห้องคลอด					
96	C1400	A		งานโภชนาการ	01F1	Ordinary Food			
97	C1433	A		งานอาหารทางการแพทย์	01FMED	Food Medical			
98	C1500	A		ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์กรณีที่ไม่แยกชนิดของเครื่อง (รวมทุกเครื่อง)	10AA	All About			
99	C1530	A		ค่าใช้จ่ายเครื่องติดตามการเต้นของหัวใจ (Cardiovascular monitoring)	10CVM	Cardiovascular monitoring			
100	C1531	A		ค่าใช้จ่ายเครื่อง Fetal monitoring	10FM	Fetal monitoring			
101	C1532	A		ค่าใช้จ่ายเครื่องวัดปริมาณออกซิเจนในเลือด (O2)	10OSM	O2 Sat Monitoring			
102	C1535	A		ค่าใช้จ่ายเครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator)	10DF	Defibrillator			



กิจกรรมกลุ่ม



แต่ละโรงพยาบาลกำหนด**หมวดค่ารักษาพยาบาล** และ**หน่วยต้นทุนบริการ**ของ
ตัวเอง **จากเอกสารหน่วยต้นทุนมาตรฐาน**

**คัดเลือกหมวดค่ารักษาพยาบาล และหน่วยต้นทุนตาม
รายการกิจกรรมบริการ (Bg4Charge) ของแต่ละรพ.**

ตัวอย่าง เพิ่มข้อมูล BG4Charge แสดงในภาพ

HCode	ChargeCode	Code24	Unit	Unitprice	Bgr	BgrName	CSCode	ChargeName	BSub
99999	3003972		คัน	4,400	02	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	8902	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้	02WUC
99999	1000369	22222222	BOT	8	03	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด	612020	DIPHENHYDRAMINE (NED) 12+100 mg/5ml BOT	03TR
99999	3003834		อัน	2,800	05	ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา	5608	แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังห้องธรรมชาติ	05WUC
99999	3002962		unit	650	06	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	23452	Fresh Frozen Plasma	06BP
99999	3003050		test	150	07	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	32008	Lactate	07CH
99999	3001498		ครั้ง	800	08	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	43001	US Portable	08US
99999	3000111		ครั้ง	200	09	ค่าตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นๆ	51410	EKG (ค่าตรวจคลื่นหัวใจ EKG รวม red dot)	09EK
99999	3000099		วัน	450	10	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	52321	ค่าออกซิเจน เกิน 8 ชม. คิดเป็น 1 วัน รวมอุปกรณ์ที่ใช้	10VT
99999	3003440		ครั้ง	1,000	11	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี	71650	ค่าคลอดปกติทำหัตถการทางช่องคลอด	11LR
99999	3003357		วัน	50	12	ค่าบริการทางการแพทย์	55020	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)	12OP





กิจกรรมกลุ่ม



แต่ละโรงพยาบาลกำหนด **หมวดค่ารักษาย่อย** และ **หน่วยต้นทุนบริการ** ของตัวเอง **จากเอกสารหน่วยต้นทุนมาตรฐาน**

ระบุเครื่องหมาย ✓ หากมีหน่วยต้นทุน

**ระบุหน่วยงานใหญ่ และ
หน่วยงานย่อยของ รพ. รวมทั้ง
ลักษณะงานโดยย่อ**

หมายเหตุ: หากโรงพยาบาลมีหน่วยต้นทุน แต่ไม่ปรากฏในหน่วยต้นทุนมาตรฐานดังกล่าว ให้เขียนหน่วยต้นทุนเพิ่มเติมในแบบฟอร์มเพิ่มเติมหน่วยต้นทุน โปรดพิจารณาจากคู่มือการกำหนด

หน่วยต้นทุนและหมวดค่ารักษาย่อย (เล่มสีเขียว) และดำเนินการเพิ่มหน่วยต้นทุนให้ครบถ้วน

NO	CCID	CCType	มีหน่วยต้นทุน	CCName	Bsub	bsdesc	WorkGr	HosUnit	ลักษณะงานโดยย่อ
93	C1200	A		กลุ่มงานวิสัญญี	11AN	Anesthesia			
94	C1201	A		งานดมยา	11AN	Anesthesia			
95	C1300	D		ห้องคลอด					
96	C1400	A		งานโภชนาการ	01F1	Ordinary Food			
97	C1433	A		งานอาหารทางการแพทย์	01FMED	Food Medical			
98	C1500	A		ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์กรณีที่ไม่แยกชนิดของเครื่อง (รวมทุกเครื่อง)	10AA	All About			
99	C1530	A		ค่าใช้เครื่องติดตามการเต้นของหัวใจ (Cardiovascular monitoring)	10CVM	Cardiovascular monitoring			
100	C1531	A		ค่าใช้เครื่อง Fetal monitoring	10FM	Fetal monitoring			
101	C1532	A		ค่าใช้เครื่องวัดปริมาณออกซิเจนในเลือด (O2)	10OSM	O2 Sat Monitoring			
102	C1535	A		ค่าใช้เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator)	10DF	Defibrillator			



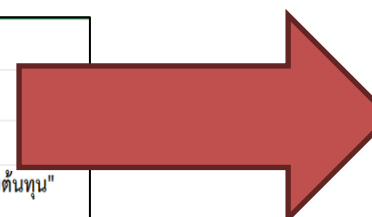
กิจกรรมกลุ่ม



แต่ละโรงพยาบาลกำหนด **หมวดค่ารักษาย่อย** และ **หน่วยต้นทุนบริการ** ของตัวเอง **จากเอกสารหน่วยต้นทุนมาตรฐาน**

หน่วยต้นทุนมาตรฐาน โรงพยาบาลศูนย์				
หน่วยต้นทุนบริการ (CCType A D)				
โรงพยาบาล.....				
คำชี้แจง: เอกสารฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการประชุมร่วมกันพิจารณาการกำหนดและระบุหน่วยงานใหญ่ และหน่วยงานย่อยของ รพ. รวมทั้งลักษณะงานโดยย่อ				
หมายเหตุ: หากโรงพยาบาลมีหน่วยต้นทุน แต่ไม่ปรากฏในหน่วยต้นทุนมาตรฐาน				
ต้นทุนและหมวดค่ารักษาย่อย (เล่มสีเขียว) และดำเนินการเพิ่มหน่วยต้นทุนให้ครบ				
NO	CCID	CCType	มีหน่วยต้นทุน	CCName
109	C1202	A		งานดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น
110	C1300	D		ห้องคลอด
111	C1400	A		งานโภชนาการ
112	C1403	D		งานโภชนาการผู้ป่วยใน (IPD)
113	C1421	A		งานผลิตอาหารผู้ป่วยในห้องพักพิเศษ
114	C1433	A		งานอาหารทางการแพทย์
115	C1500	A		ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือ
116	C1530	A		ค่าใช้เครื่องติดตามการเดินของหัวใจ

หากโรงพยาบาลมีหน่วย
ต้นทุน แต่ไม่ปรากฏใน
หน่วยต้นทุนมาตรฐาน
ดังกล่าว



เขียนหน่วย
ต้นทุนเพิ่มเติม
ในแบบฟอร์ม
เพิ่มเติมหน่วย
ต้นทุน





ส่งกิจกรรมกลุ่ม



แต่ละ รพ. ส่งหน่วยต้นทุนมาตรฐานที่ตั้ง ภายในวันที่ 24 ก.ค. 2568
ก่อนเวลา 12.00 (พฤษภาคม) ที่ทีมงานสรท.

หน่วยต้นทุนมาตรฐาน โรงพยาบาลทั่วไป									
หน่วยต้นทุนบริการ (CCType A และ CCType D)									
โรงพยาบาล..... ปีงบประมาณ 2567									
ผู้ประสานงาน.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....									
คำชี้แจง: เอกสารฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการประชุมร่วมกันพิจารณาการกำหนดหน่วยต้นทุนของโรงพยาบาล (แฟ้ม HosCCID) โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุม ระบุเครื่องหมาย / ในช่อง "มีหน่วยต้นทุน" และระบุหน่วยงานใหญ่ และหน่วยงานย่อยของ รพ. รวมทั้งลักษณะงานในแต่ละหน่วยต้นทุนโดยย่อ									
หมายเหตุ: หากโรงพยาบาลมีหน่วยต้นทุน แต่ไม่ปรากฏในหน่วยต้นทุนมาตรฐานดังกล่าว ให้เขียนหน่วยต้นทุนเพิ่มเติมในแบบฟอร์มเพิ่มเติมหน่วยต้นทุน โปรดพิจารณาจากคู่มือคำอธิบายการกำหนดหน่วยต้นทุนและหมวดคำรักษาย่อย (เล่มสีเขียว) และดำเนินการเพิ่มหน่วยต้นทุนให้ครบถ้วน									
NO	CCID	CCType	มีหน่วยต้นทุน	CCName	Bsub	bsdesc	WorkGr	HosUnit	ลักษณะงานโดยย่อ
115	C1581	A	✓	ค่าใช้จ่ายเครื่องให้ยาระงับปวดด้วยตนเอง (Pain control assistant, PCA)	10PCA	Pain control assistant			
116	C1600	D		งานไตเทียม/ธุรการงานไตเทียม					
117	C1610	A		ค่าจ้าง Outsource HD	11HDO	Hemodialysis Outsource			
118	C1611	A	✓	งาน HD ทั้งหมด (รพ.ให้บริการเอง)	11HD	Hemodialysis			
119	C1621	A	✓	งาน CAPD	11PD	Peritoneal Dialysis			
120	C1700	D	✓	งานจัดซื้อ/จัดหาค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา					

START

DO IT!