



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กองสัญญา สำนักกฎหมาย โทร.๑๐๘๘

ที่ สกม.๐๐๐๒๐๒/๒๕๕ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ตรวจสอบราชกิจจานุเบกษา ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าสำนักกฎหมาย ผ่านหัวหน้ากองสัญญา

ตามสั่งการหัวหน้าสำนักกฎหมาย ให้ตรวจสอบข้อมูลทาง Internet ว่ามีกฎหมาย ประกาศ หรือระเบียบที่ส่วนเกี่ยวข้องกับการยาสูบแห่งประเทศไทย (ยสท.) หรือไม่อย่างไร นั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลจาก Website ราชกิจจานุเบกษา และ Website อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งระบบแจ้งข้อมูลข่าวสารและบริการภาครัฐ (G - News) ในระหว่างวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๕ แล้ว ปรากฏว่าพบกฎหมาย ประกาศ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องกับ ยสท. จำนวน ๔ เรื่องดังต่อไปนี้

๑. ประกาศ เรื่อง การขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๖) (เอกสารแนบ ๑) ซึ่งมีสาระสำคัญ คือ โดยเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ทำให้เกิดการระบาดได้ง่ายและรวดเร็ว แม้ประชากรส่วนใหญ่จะได้รับวัคซีนเบื้องต้นโดยครอบคลุมกลุ่มประชากรในประเทศได้ตามเป้าหมายที่รัฐบาลกำหนดแล้ว แต่ผู้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (Booster Dose) ที่สามารถป้องกันการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ยังมีจำนวนไม่มาก ซึ่งเป็นความเสี่ยงต่อความมั่นคงของระบบสาธารณสุข และต่อสุขภาพอนามัยและชีวิตของประชาชน หากเกิดการระบาดรุนแรงมากขึ้น จึงจำเป็นที่จะต้องคงไว้ซึ่งมาตรการในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงให้ขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๒. ประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง การอนุญาตผลิตยาสูบ (ฉบับที่ ๒) (เอกสารแนบ ๒) ซึ่งนางสาวดุขฎิภรณ์ ไชยสมบูรณ์ นิตกร ๔ กองนิติการ ได้จัดทำบันทึกสรุปสาระสำคัญ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบแล้ว รายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่ สกม.๐๐๐๒๐๒/๑๓๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

๓. ประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ (ฉบับที่ ๓) (เอกสารแนบ ๓) ซึ่งนางสาวดุขฎิภรณ์ ไชยสมบูรณ์ นิตกร ๔ กองนิติการ ได้จัดทำบันทึกสรุปสาระสำคัญ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบแล้ว รายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่ สกม.๐๐๐๒๐๒/๑๓๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (เอกสารแนบ ๔)

๔.๑ ...



ต้นฉบับ - กองสัญญา สำนักกฎหมาย

สำเนา - รองผู้อำนวยการ (๕)

 ผู้ชำนาญการปรุง

- ผู้ชำนาญการโยธา

- ผู้ตรวจการ

- รองผู้ตรวจการ

- ฝ่ายตรวจสอบภายใน

- ฝ่ายอำนวยการและสื่อสารองค์กร

- ฝ่ายบริการกลาง

- ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

- ฝ่ายบัญชีและการเงิน

- ฝ่ายจัดหาและรักษาพัสดุ

- ฝ่ายวิศวกรรมและพัฒนา

- ฝ่ายวิจัยและพัฒนา

- ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร

- ฝ่ายตลาด

- ฝ่ายขาย

- ฝ่ายผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

- ฝ่ายผลิตภัณฑ์โยธา

- ฝ่ายการพิมพ์

- สำนักป้องกันบุหรืผิดกฎหมาย

- สำนักงบประมาณ

- สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ

- สำนักคุณภาพ ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

- สำนักงานโครงการย้ายโรงงานผลิตยาสูบ สวนอุตสาหกรรมโรจนะฯ

- สำนักพัฒนาธุรกิจ

เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามข้อ ๑ ต่อไป

- ฝ่ายวางแผนการผลิต, ฝ่ายโยธา

เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามข้อ ๑ - ๓ ต่อไป

- ฝ่ายการแพทย์

เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตามข้อ ๑ และข้อ ๔

ต่อไป


(นางสาวกัญญา พุ่มเพ็ชร)

ผู้ช่วยหัวหน้าสำนักกฎหมาย ปฏิบัติการแทน

หัวหน้าสำนักกฎหมาย

9 ก.พ. 2565

ประกาศฯ ฉบับนี้ได้แก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) เพื่อปรับอัตราค่าใช้จ่ายบางรายการที่ไม่สอดคล้องกับสภาวะการณ์ปัจจุบัน ตลอดจนยกเลิกรายการซ้ำซ้อน รวมถึงแก้ไขและเพิ่มรายการในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายกรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งประกาศฯ ฉบับนี้ให้ใช้บังคับ ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑, ข้อ ๓, ข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป (คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ จึงมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕)

- ข้อ ๕ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

- ข้อ ๔ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

- ข้อ ๖ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

- ข้อ ๒ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้สอบถามฝ่ายการแพทย์ เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ เงื่อนไข เกี่ยวกับการดำเนินการในเรื่องค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับแจ้งว่า กรณีนี้ผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนเบญจกิติ เฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พรรษา หากไม่ใช่ผู้ที่มีสิทธิเบิกตามระเบียบโรงงานยาสูบ กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการรักษาพยาบาลพนักงานและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จะต้องชำระค่าบริการทางการแพทย์และค่ายาด้วยตนเอง หรือพิจารณาตามสิทธิของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งประกาศฯ ดังกล่าว ได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเรียน รองผู้ว่าการด้านบริหาร เพื่อทราบก่อนแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน รองผู้ว่าการด้านบริหาร

เพื่อโปรดทราบ ก่อนแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสาวมณฑินี กาญจนวงค์)

นิติกร ๔

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

(นางนริสา ชัยอำนาจ)
หัวหน้าสำนักกฎหมาย
๘ ก.พ. ๒๕๖๕

ตาม : ดำเนินการต่อไป
(นายนพต หาดอุบลสาร)
รองผู้ว่าการ ปฏิบัติการแทน
รักษาการแทนผู้ว่าการ
๑๑ ก.พ. ๒๕๖๕

(นายวิโรจน์ ปิปิด)
หัวหน้ากองสัญญา
๗ ก.พ. ๒๕๖๕

(นางสาวกัญญา พุ่มเพ็ชร)
ผู้ช่วยหัวหน้าสำนักกฎหมาย
๗ ก.พ. ๒๕๖๕

ประกาศ

เรื่อง การขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร
(คราวที่ ๑๖)

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และได้ขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินคราวที่ ๑๕ ออกไปจนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

โดยที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ระบาดอย่างรุนแรงอีกรอบหนึ่งอันเป็นผลจากการที่ไวรัสดังกล่าวได้เกิดกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ที่มีการกลายพันธุ์ของโปรตีนบนส่วนหนามของไวรัสหลายตำแหน่ง ทำให้สามารถจับยึดเซลล์ของมนุษย์ได้มากขึ้น ทำให้เกิดการระบาดได้ง่ายและรวดเร็ว ถึงแม้ประชากรส่วนใหญ่จะได้รับวัคซีนเบื้องต้นโดยครอบคลุมกลุ่มประชากรในประเทศตามเป้าหมายที่รัฐบาลกำหนดแล้ว แต่ผู้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (Booster Dose) ที่สามารถป้องกันการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ยังมีจำนวนไม่มากแม้รัฐบาลจะได้ดำเนินการอย่างเข้มข้นเพื่อให้ประชาชนได้รับวัคซีนดังกล่าวแล้วก็ตาม ซึ่งเป็นความเสี่ยงต่อความมั่นคงของระบบสาธารณสุขและต่อสุขภาพอนามัยและชีวิตของประชาชนหากเกิดการระบาดรุนแรงมากขึ้น นอกจากนี้ ปรากฏปัญหาการลักลอบเข้าเมืองโดยผิดกฎหมายในบริเวณพื้นที่ชายแดนมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นจากสถานการณ์ความไม่สงบในประเทศเพื่อนบ้านและสภาพการณ์ทางเศรษฐกิจที่ยังไม่ฟื้นตัว ยังเป็นปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคในประเทศอีกด้วย กรณีจึงจำเป็นที่จะต้องคงไว้ซึ่งมาตรการในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเพื่ออํารังไว้ซึ่งสุขภาพอนามัย ชีวิตประชาชน และความมั่นคงทางสาธารณสุขของชาติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีตามมติเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงให้ขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรออกไปอีกคราวหนึ่ง สำหรับประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้ยังคงมีผลใช้บังคับต่อไปควบคู่กัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

ประกาศกรมสรรพสามิต
เรื่อง การอนุญาตผลิตยาสูบ (ฉบับที่ ๒)

เพื่อให้การอนุญาตผลิตยาสูบเป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ และข้อ ๗ ของกฎกระทรวงการอนุญาตผลิตยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมสรรพสามิต จึงออกประกาศเพิ่มเติมไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกแบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามมาตรา ๑๖๓ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (กส. ๐๔-๐๕) ท้ายประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง การอนุญาตผลิตยาสูบ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้แบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามมาตรา ๑๖๓ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (กส. ๐๔-๐๕) ท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๒ แบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามมาตรา ๑๖๓ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (กส.๐๔-๐๕) ที่ได้ยื่นไว้ตามประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง การอนุญาตผลิตยาสูบ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของกรมสรรพสามิต ให้ยังคงใช้ได้ต่อไปจนกว่า การดำเนินการนั้นจะเสร็จสิ้นไป

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันออกประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลวรรณ แสงสนิท

อธิบดีกรมสรรพสามิต

๕. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอที่ยื่นมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้ยื่นคำขอ)

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต

ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิตผู้รับคำขออนุญาต

เห็นควรอนุญาต

เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สำหรับผู้อนุญาต

ความเห็นของผู้อนุญาต ได้พิจารณาคำขออนุญาตแล้ว

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ได้รับใบอนุญาตแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ประกาศกรมสรรพสามิต

เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุญาต
และการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ (ฉบับที่ ๓)

เพื่อให้การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ เป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมสรรพสามิต จึงออกประกาศเพิ่มเติมไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกแบบคำขออนุญาตทำการเพาะปลูกต้นยาสูบ ตามมาตรา ๑๖๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (ภส.๐๘-๐๘) ท้ายประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้แบบคำขออนุญาตทำการเพาะปลูกต้นยาสูบ ตามมาตรา ๑๖๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (ภส.๐๘-๐๘) ท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกแบบหนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นสำหรับผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ แบบหนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นสำหรับผู้ค้าคนกลาง และแบบหนังสือรับรองการรับซื้อใบยาสูบ ท้ายประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้แบบหนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นสำหรับผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ แบบหนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นสำหรับผู้ค้าคนกลาง และแบบหนังสือรับรองการรับซื้อใบยาสูบ ท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๓ แบบคำขออนุญาตทำการเพาะปลูกต้นยาสูบ ตามมาตรา ๑๖๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐ (ภส.๐๘-๐๘) แบบหนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นสำหรับผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ แบบหนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นสำหรับผู้ค้าคนกลาง และแบบหนังสือรับรองการรับซื้อใบยาสูบ ที่ได้ยื่นไว้ตามประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของกรมสรรพสามิต ให้ยังคงใช้ได้ต่อไปจนกว่า การดำเนินการนั้นจะเสร็จสิ้นไป

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันออกประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลวรรณ แสงสนิท

อธิบดีกรมสรรพสามิต



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบคำขออนุญาตทำการเพาะปลูกต้นยาสูบ
ตามมาตรา ๑๖๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภ.ส. ๐๘-๐๘

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ

วันที่รับ

เจ้าพนักงานผู้รับ

เรียน เจ้าพนักงานสรรพสามิต

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต	
ชื่อ
<input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจไทย	<input type="checkbox"/> หน่วยราชการ
<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน	□□□□□□□□□□□□□□□□
เลขรหัสประจำบ้าน.....	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่..... ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....	ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... Email.....
๒. มีความประสงค์เพาะปลูกต้นยาสูบ	
<input type="checkbox"/> พันธุ์เวอร์อีนีย์	(๑) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
	(๒) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
<input type="checkbox"/> พันธุ์เบอร์เลย์	(๑) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
	(๒) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
<input type="checkbox"/> พันธุ์เตอร์กิช	(๑) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
	(๒) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
<input type="checkbox"/> พันธุ์.....	(๑) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
	(๒) สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... จำนวนเนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
๓. วัตถุประสงค์ในการเพาะปลูกต้นยาสูบ	
<input type="checkbox"/> เพื่อการตลาด	<input type="checkbox"/> เพื่อการวิจัย
<input type="checkbox"/> เพื่อการเพาะพันธุ์ยาสูบ	
<input type="checkbox"/> เพื่อจำหน่ายเป็นใบยาสูบให้ผู้รับซื้อ	
	<input type="checkbox"/> ผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณการรับซื้อใบยาสูบของการยาสูบแห่งประเทศไทย
	<input type="checkbox"/> ผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณการรับซื้อใบยาสูบของผู้ส่งออกใบยาสูบ
	<input type="checkbox"/> ผู้รับซื้ออื่น
(๑) ชื่อผู้รับซื้อ.....	เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
	เนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
(๒) ชื่อผู้รับซื้อ.....	เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
	เนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
(๓) ชื่อผู้รับซื้อ.....	เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
	เนื้อที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

- เพื่อจำหน่ายเป็นใบยาแห้งให้ผู้รับซื้อ
 - การยาสูบแห่งประเทศไทย
 - ผู้ส่งออกใบยาสูบ
 - ผู้รับซื้ออื่น

(๑) ชื่อผู้รับซื้อ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 โควตาบรับซื้อ.....กิโลกรัม

(๒) ชื่อผู้รับซื้อ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 โควตาบรับซื้อ.....กิโลกรัม

- ผลิตเป็นยาสูบ
 - ยาเส้น
 - เพื่อขายเป็นวัตถุดิบให้แก่ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบโดยตรงหรือขายผ่านผู้ค้าคนกลาง
 - เพื่อขายให้ผู้บริโภค เลขทะเบียนสรรพสามิต.....
 - ยาสูบนอกจากยาเส้น (ระบุชนิดยาสูบ)..... เลขทะเบียนสรรพสามิต.....

(๑) ชื่อผู้รับซื้อ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(๒) ชื่อผู้รับซื้อ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

๔.๑ กรณีขอใบอนุญาตเพาะปลูก

- (๑) บัตรประจำตัวประชาชน
- (๒) หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน
- (๓) หนังสือมอบอำนาจพร้อมเอกสารตามกฎหมาย ในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้กระทำการแทน จำนวน แผ่น
- (๔) แผนที่สถานที่เพาะปลูกโดยสังเขป (ถ้ามี) จำนวน แผ่น

๔.๒ กรณีขอใบอนุญาตเพาะปลูกเพื่อจำหน่ายใบยาสูบให้การยาสูบแห่งประเทศไทย ผู้ส่งออกใบยาสูบ หรือผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณการรับซื้อของการยาสูบแห่งประเทศไทยหรือผู้ส่งออกใบยาสูบ ให้มีเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมตามแต่กรณี ดังนี้

- (๑) เอกสารหรือหลักฐานซึ่งออกโดยการยาสูบแห่งประเทศไทยรับรองว่าเป็นผู้เพาะปลูกเพื่อจำหน่ายให้แก่ การยาสูบแห่งประเทศไทยหรือผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณการรับซื้อใบยาสูบของการยาสูบแห่งประเทศไทย ระบุชื่อผู้เพาะปลูก ปริมาณใบยาสูบที่การยาสูบแห่งประเทศไทยรับซื้อและจำนวนพื้นที่เพาะปลูกต้นยาสูบ (สำหรับกรณีเพาะปลูกเพื่อจำหน่ายใบยาสูบให้การยาสูบแห่งประเทศไทย หรือ ผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณการรับซื้อใบยาสูบของการยาสูบแห่งประเทศไทย) จำนวน แผ่น
- (๒) เอกสารหรือหลักฐานซึ่งออกโดยผู้ส่งออกใบยาสูบรับรองว่าเป็นผู้เพาะปลูกเพื่อจำหน่ายให้แก่ ผู้ส่งออกใบยาสูบหรือผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณการรับซื้อใบยาสูบของผู้ส่งออกใบยาสูบ ระบุชื่อผู้เพาะปลูก ปริมาณใบยาสูบที่ผู้ส่งออกใบยาสูบรับซื้อ และจำนวนพื้นที่เพาะปลูกต้นยาสูบ (สำหรับกรณีเพาะปลูกเพื่อจำหน่ายใบยาสูบให้ผู้ส่งออกใบยาสูบ หรือผู้บ่มใบยาสูบตามปริมาณ การรับซื้อใบยาสูบของผู้ส่งออกใบยาสูบ) จำนวน แผ่น

๔.๓ กรณีขอใบอนุญาตเพาะปลูกเพื่อจำหน่ายใบยาสูบให้ผู้รับซื้ออื่น นอกจากข้อ ๔.๒ ให้มีเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - หนังสือรับรองการรับซื้อใบยาสูบ จำนวน แผ่น

๔.๔ กรณีขอใบอนุญาตเพาะปลูกเพื่อผลิตเป็นยาเส้นเพื่อขายเป็นวัตถุดิบให้แก่ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบโดยตรง หรือขายผ่านผู้ค้าคนกลาง ให้มีเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - หนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้นที่ผลิตเพื่อขายเป็นวัตถุดิบให้แก่ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบโดยตรง หรือขายผ่านผู้ค้าคนกลาง จำนวน แผ่น

๔.๕ กรณีขอใบอนุญาตเพาะปลูกต่อเนื่องที่ได้รับอนุญาตในพื้นที่เดิม พื้นที่เพาะปลูกเท่าเดิม และจำหน่ายเป็นใบยาสด ใบยาแห้ง หรือยาเส้นให้ผู้รับซื้อรายเดิม

- (๑) ใบอนุญาตเพาะปลูกประจำปีที่ผ่านมา
- (๒) หนังสือรับรอง ตามข้อ ๔.๒ (๑) หรือ (๒) ข้อ ๔.๓ หรือ ข้อ ๔.๔ แล้วแต่กรณี จำนวน แผ่น

๕. คำรับรอง

๕.๑ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้มีความถูกต้องและเป็นความจริง

๕.๒ กรณีการผลิตยาเส้นเพื่อขายให้ผู้บริโภค ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบและรับความเสี่ยงในกรณีที่ไม่มีผู้รับซื้อยาเส้น หรือกรณีอื่น ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นกับผลผลิตทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....

คำสั่งเจ้าพนักงานสรรพสามิต

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าพนักงานสรรพสามิต
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : กรณีจำนวนสถานที่เพาะปลูก หรือผู้รับซื้อเกินกว่าที่กำหนดในแบบให้จัดทำเอกสารแนบ

ได้รับใบอนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้น
สำหรับผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ

ข้าพเจ้า.....
ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่
ใบอนุญาตผลิตเลขที่.....
สถานประกอบการเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ขอรับรองว่าเป็นผู้รับซื้อยาเส้นที่ผลิตเพื่อขายเป็นวัตถุดิบให้แก่ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบโดยตรงหรือ
ขายผ่านผู้ค้าคนกลาง จากผู้ขออนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ
รายบริษัท/นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
จำนวนพื้นที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

ลงชื่อ..... ผู้รับรองการรับซื้อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการรับซื้อยาเส้น
สำหรับผู้ค้าคนกลาง

ข้าพเจ้า.....
หนังสืออนุญาตให้เป็นผู้ค้าคนกลางเลขที่.....
ใบอนุญาตขายยาสูบประเภทที่ ๑ เลขที่.....
สถานประกอบการเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ขอรับรองว่าเป็นผู้รับซื้อยาเส้นที่ผลิตเพื่อขายเป็นวัตถุดิบให้แก่ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมยาสูบโดยตรงหรือ
ขายผ่านผู้ค้าคนกลาง จากผู้ขออนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ
รายบริษัท/นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
จำนวนพื้นที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

ลงชื่อ..... ผู้รับรองการรับซื้อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการรับซื้อใบยาสูบ

ข้าพเจ้า.....

ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่.....
ใบอนุญาตผลิตเลขที่.....

ผู้ค้าคนกลาง หนังสืออนุญาตให้เป็นผู้ค้าคนกลางเลขที่.....
ใบอนุญาตขายยาสูบประเภทที่ ๑ เลขที่.....

ผู้ได้รับอนุญาตซื้อใบยาแห่งเลขที่.....

ผู้รับซื้ออื่น เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สถานประกอบการเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้รับซื้อใบยาสูบจากผู้ขออนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ

รายบริษัท/นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่เพาะปลูกหมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

จำนวนพื้นที่เพาะปลูก.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

ลงชื่อ..... ผู้รับรองการรับซื้อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน
โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๗)

โดยเป็นการแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ
ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อปรับอัตรา
ค่าใช้จ่ายบางรายการที่ไม่สอดคล้องกับสภาวะการณ์ปัจจุบัน ตลอดจนยกเลิกรายการซ้ำซ้อน รวมถึง
แก้ไขและเพิ่มรายการในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนด
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณี
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
และมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่
๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วย
โรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019
(COVID-19)) (ฉบับที่ ๗)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อ ๑ ข้อ ๓ ข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับ
ตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป

(๒) ข้อ ๕ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๒ ตุลาคม
พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(๓) ข้อ ๔ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน
พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(๔) ข้อ ๖ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม
พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(๕) ข้อ ๒ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบแล้ว เป็นไปตามแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน
โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๗)

ตามที่คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๒) เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๓) เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป เว้นแต่ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากอาการแพ้วัคซีนหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีน ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๔) เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยกำหนดให้ข้อ ๑ และข้อ ๒ บังคับใช้ตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป ข้อ ๓ และหมวดที่ ๑๖ ให้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และหมวดที่ ๒ หมวดที่ ๓ หมวดที่ ๕ หมวดที่ ๑๐ และหมวดที่ ๑๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๕) เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ โดยกำหนดให้ข้อ ๒ รายการที่ ๖๑๔ และรายการที่ ๖๑๕ หมวดที่ ๗ มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป ข้อ ๑ หมวดที่ ๕ หมวดที่ ๘ รายการที่ ๖๒๐ ถึงรายการที่ ๖๓๕ หมวดที่ ๑๐ หมวดที่ ๑๑ รายการที่ ๕๕๑ ถึงรายการที่ ๕๘๔ ข้อ ๑๒.๘ หมวดที่ ๑๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป รายการที่ ๖๑๒ และรายการที่ ๖๑๓ หมวดที่ ๗ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนถึงวันก่อนวันที่คณะรัฐมนตรีมีมติ หมวดที่ ๓ และรายการที่ ๖๑๒ หมวดที่ ๑๐ รายการที่ ๕๖๙ และรายการที่ ๕๗๐ ข้อ ๑๒.๓ หมวดที่ ๑๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และหลักเกณฑ์ วิธีการ และ

เงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป แต่เนื่องจากหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีอัตราค่าใช้จ่ายบางรายการที่ไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ตลอดจนมีความจำเป็นต้องยกเลิกรายการซ้ำซ้อน รวมถึงแก้ไขรายการในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้ถูกต้อง ครบถ้วน จึงจำเป็นต้องแก้ไขเพิ่มเติมบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขดังกล่าวให้มีความเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีจึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๗) ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความ ในลำดับ ๓๓๑ TMTID (TPU) ๕๒๐๔๗๓ และลำดับ ๑๒๓๔ TMTID (TPU) ๕๒๑๔๒๖ หมวดที่ ๓ ค่ายา แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความ ในลำดับ ๒๙๑๗ TMTID (TPU) ๗๕๗๔๔๕ หมวดที่ ๓ ค่ายา แห่งบัญชี และอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	TMTID (TPU)	รายการ	ราคาต่อ หน่วย COVID19
2917	757445	ALUMED (สหแพทย์เภสัช) (aluminium hydroxide 220 mg/5 mL + magnesium hydroxide 120 mg/5 mL) oral suspension, 300 mL bottle (TPU)	18.50

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความ ในรายการที่ ๔๕๑ รหัสรายการ ๓๖๘๐๑C หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
451	7.12.3.138	36807C		COVID 19 Real time PCR 2 ยีนส์ (เหมาจ่าย)	Test	1,300
688	7.12.3.137	36806C		COVID 19 Real time PCR 3 ยีนส์ (เหมาจ่าย)	Test	1,500

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความ ในรายการที่ ๖๑๔ และรายการที่ ๖๑๕ ข้อ ๗.๑๒.๓ VIRUS หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
7.12.3 VIRUS						
614	7.12.3.133	36802C		การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วยวิธี Chromatographic immunoassay	ครั้ง	จ่ายตามจริงไม่เกิน 300 บาท
615	7.12.3.134	36803C		การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วยวิธี FIA	ครั้ง	จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความ ในรายการที่ ๖๗๗ และรายการที่ ๖๗๘ ข้อ ๗.๑๒.๓ VIRUS หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
7.12.3 VIRUS						
677	7.12.3.139	36808C		การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ COVID-19 ด้วยตัวอย่างน้ำลายแบบรวมตัวอย่าง (Pooled saliva samples)	Test	460
678	7.12.3.140	36809C		การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ COVID-19 ด้วยตัวอย่างป้ายหลังโพรงจมูกและป้ายลำคอแบบรวมตัวอย่าง (Pooled nasopharyngeal and throat swab samples)	Test	575

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความ ในรายการที่ ๕๕๒ ถึงรายการที่ ๕๘๔ ข้อ ๑๒.๘ ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการโดยแพทย์ หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ) แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
12.8 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการโดยแพทย์						
552	12.8.3730.2	95000C		ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับการดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 (ค่ายาพื้นฐาน ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการและค่าให้คำปรึกษาของแพทย์ รวมทั้งค่าอาหาร 3 มื้อ) สำหรับกรณี Home Isolation, Community Isolation & Hotel Isolation (กรณี Hotel Isolation รวมถึงค่าที่พักด้วย)	วันละ	1,000

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
553	12.8.3730.3	95100C		ค่าบริการเหมาจ่ายการใช้ยาสมุนไพรฟ้าทะลาย โจร รวมค่ายา และค่าบริการจัดการยา	ราย	300
554	12.8.2390	82414C	526-00-00	Fetal non-stress test [NST]	ครั้ง	750
555	12.8.2391	82415C	526-00-01	Contraction stress test,Fetal stress test ,Fetal acoustic stimulation test	ครั้ง	1,500
556	12.8.2396	82420C	526-04-00	Diagnostic amniocentesis	ครั้ง	4,500
557	12.8.2399	82423C	526-11-10	Manual removal of placenta	ครั้ง	4,500
558	12.8.2421	82445C	526-53-11	Induction of labor by prostaglandin	ครั้ง	1,500
559	12.8.2420	82444C	526-53-11	Induction of labor by oxytocin and prostaglandin	ครั้ง	1,500
560	12.8.2422	82446C	526-53-18	Induction of labor by other medications, Induction of labor by unspecified medication	ครั้ง	1,500
561	12.8.2418	82442C	526-53-00	Induction of labor by stripping of membranes, Induction of labor by cervical dilatation	ครั้ง	1,500
562	12.8.2419	82443C	526-53-01	Induction of labor by artificial rupture of membranes	ครั้ง	1,500
563	12.8.2423	82447C	526-53-99	Induction of labor NOS	ครั้ง	1,500
564	12.8.2426	82450C	526-54-10	Spontaneous delivery without mention of of episiotomy, Normal delivery NOS, Spontaneous vertex delivery NOS ,Excludes: spontaneous breech delivery without mention of episiotomy (526-54-30)	ครั้ง	15,000

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
565	12.8.2427	82451C	526-54-11	Spontaneous delivery with episiotomy, Normal delivery with episiotomy, Spontaneous vertex delivery with episiotomy , Excludes: spontaneous breech delivery with episiotomy (526-54-31)	ครั้ง	15,000
566	12.8.2428	82452C	526-54-20	Vacuum extraction without mention of episiotomy, Vacuum extraction NOS	ครั้ง	15,000
567	12.8.2429	82453C	526-54-21	Vacuum extraction with episiotomy	ครั้ง	15,000
568	12.8.2430	82454C	526-54-30	Low or outlet forceps extraction without mention of episiotomy, Forceps extraction NOS	ครั้ง	15,000
569	12.8.2431	82455C	526-54-31	Low or outlet forceps extraction with episiotomy, Prophylactic forceps, Teaching forceps	ครั้ง	15,000
570	12.8.2432	82456C	526-54-32	Mid forceps extraction without mention of episiotomy	ครั้ง	15,000
571	12.8.2433	82457C	526-54-33	Mid forceps extraction with episiotomy	ครั้ง	15,000
572	12.8.2437	82461C	526-54-38	Forceps to the aftercoming head	ครั้ง	15,000
573	12.8.2436	82460C	526-54-36	Forceps rotation	ครั้ง	15,000
574	12.8.2438	82462C	526-54-40	Spontaneous breech delivery without mention of episiotomy	ครั้ง	15,000
575	12.8.2439	82463C	526-54-41	Spontaneous breech delivery with episiotomy	ครั้ง	15,000
576	12.8.2440	82464C	526-54-50	Partial breech extraction without mention of episiotomy	ครั้ง	15,000

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
577	12.8.2441	82465C	526-54-51	Partial breech extraction with episiotomy	ครั้ง	15,000
578	12.8.2444	82468C	526-54-60	Total breech extraction without mention of episiotomy	ครั้ง	15,000
579	12.8.2445	82469C	526-54-61	Total breech extraction with episiotomy	ครั้ง	15,000
580	12.8.2448	82472C	526-54-70	Classical cesarean section	ครั้ง	15,000
581	12.8.2450	82474C	526-54-72	Low transverse cesarean section	ครั้ง	15,000
582	12.8.2452	82476C	526-54-74	Extraperitoneal cesarean section, Supravesical cesarean section	ครั้ง	15,000
583	12.8.2453	82477C	526-54-78	Other specified cesarean section	ครั้ง	15,000
584	12.8.4185	84395C	526-54-79	Cesarean section, unspecified	ครั้ง	15,000

ข้อ ๗ ให้ใช้รายการที่ ๖๘๙ รหัสรายการ ๒๑๖๐๑ หมวดที่ ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เฉพาะกรณีสถานพยาบาลอื่น ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว

ข้อ ๘ ให้เพิ่มบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เป็นบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายที่แนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป เว้นแต่

(๑) ข้อ ๕ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(๒) ข้อ ๔ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

(๓) ข้อ ๖ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เป็นต้นไป

(๔) ข้อ ๒ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
เป็นต้นไป

ข้อ ๑๐ การใดที่อยู่ในระหว่างดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และ
เงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปได้ และให้ถือว่าเป็นการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

บัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย
ว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๗)

หมวดที่ ๑

ค่าห้องและค่าอาหาร

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
689	1.6	21601		ค่าห้องพัก (กรณี Hospitel)	วัน	เหมาจ่าย 1,000 บาท (ห้องพักพร้อมอาหาร 3 มื้อ)

หมวดที่ ๗

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค
การแพทย์และพยาธิวิทยา

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
688	7.12.3.137	36806C		COVID 19 Real time PCR 3 ยีนส์ (เหมาจ่าย)	Test	1,500