

ฉบับสมบูรณ์

(ตามมติ ครั้งที่ 2 / 2564 เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2564)

ลงชื่อประธาน/กรรมการ

ฉบับ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แสน กิรินวนันท์)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนามหา
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คู่มือปฏิบัติงาน

เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง
กลุ่มข้าราชการกรมบัญชีกลาง

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสันศนี้อย่าง เถงเนียม

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10902)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10902)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คู่มือปฏิบัติงาน

เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง
กลุ่มข้าราชการกรมบัญชีกลาง

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสันศนีย์ แต่งเนียม

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10902)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10902)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คำนำ

ด้วยงานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง มีหน้าที่รับผิดชอบการตรวจสอบข้อมูลการเบิกเงิน ค่ารักษาพยาบาลสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ข้าราชการ ลูกจ้าง ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ และบุคคลใน ครอบครัว และบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลในโปรแกรมและจัดทำหนังสือเพื่อแจ้งเรียกเก็บ ค่ารักษาพยาบาล การจัดส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล การประสานสิทธิรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและการให้คำปรึกษา ซึ่งการเรียกเก็บเงินและรับเงิน ค่ารักษาพยาบาล ถือเป็นรายได้หลักของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หากบุคลากรที่ปฏิบัติงานดังกล่าว มีทักษะ ความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ได้เป็นอย่างดี จะส่งผลให้มีสภาพคล่องทางการเงิน และมีรายได้จากการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์เพื่อให้มั่นใจได้ ว่าความรู้เหล่านี้จะถูกถ่ายทอดไปยังบุคลากรที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง โดยสรุปเป็นขั้นตอนการทำงานเพื่อทำความเข้าใจ สามารถนำไปเป็นแนวทางการปฏิบัติงานได้จริง

นางสาวสันศนีย์ แต่งเนียม
กันยายน 2567

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๗
สารบัญภาพ	ฉ
สารบัญตาราง	๗
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์	2
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
1.4 ขอบเขตของคู่มือการปฏิบัติงาน	2
1.5 คำจำกัดความเบื้องต้น	2-3
บทที่ 2 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	
2.1 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	4
2.2 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	5
2.3 โครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	6
2.4 โครงสร้างการบริหารของฝ่ายคลัง	7
บทที่ 3 แนวทางการปฏิบัติงาน	
3.1 หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน	8
3.2 ขั้นตอนแนวทางการปฏิบัติงาน	9
3.3 แผนผังการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล	21
3.4 ตัวอย่างกรณีศึกษา	22
3.5 เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน	23
บทที่ 4 ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	24
บทที่ 5 ข้อเสนอแนะ	25
ภาคผนวก	26

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1	แสดงเมนูการเข้าใช้ระบบโรงพยาบาลโปรแกรม ePhis	9
ภาพที่ 2	แสดงหน้าจอความปลอดภัยการเข้าสู่เมนูหลัก	9
ภาพที่ 3	แสดงเมนูการตรวจสอบจำนวนรายชื่อผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	10
ภาพที่ 4	แสดงตัวอย่างรายชื่อผู้ป่วยที่จำหน่าย	10
ภาพที่ 5	แสดงการตรวจสอบประเภทสิทธิ ประเภทสังกัด เลขที่หนังสือส่งตัว	11
ภาพที่ 6	แสดงการตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขกรมบัญชีกลาง	12
ภาพที่ 7	แสดงข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องการส่งเบิก	13
ภาพที่ 8	แสดงการนำออกข้อมูลระบบ CIPN	13
ภาพที่ 9	แสดงการส่งเบิกข้อมูลใน E-mail	14
ภาพที่ 10	แสดงการรับข้อมูลผ่านระบบ Outlook	14
ภาพที่ 11	แสดงใบตอบกลับข้อมูลรายบุคคล	15
ภาพที่ 12	แสดงการรับข้อมูลและรวบรวมไฟล์เป็นฐานข้อมูลสร้างคำขอเบิก	16
ภาพที่ 13	แสดงการสร้างคำขอเบิกพิมพ์เอกสารให้ผู้บริหารลงนาม	17
ภาพที่ 14	แสดงการส่งคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล	18
ภาพที่ 15	แสดงการบันทึกใบเรียกเก็บ	18
ภาพที่ 16	แสดงหัวข้อการตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บ	19
ภาพที่ 17	แสดงการตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บ (รายบุคคล)	19
ภาพที่ 18	แสดงรายการและเลขรับชำระส่งฝ่ายการคลัง	20

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1	
ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	22

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ถือเป็นรายได้หลักของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชูทิศ การให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยตามสิทธิการรักษาพยาบาลที่พึงมีโดยการใช้สิทธิพื้นฐานของตนเองในการรักษาพยาบาล โดยระบบสวัสดิการมี 3 ระบบ ระบบสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการ ระบบประกันสังคม ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในปัจจุบันทั้ง 3 ระบบ มีการเชื่อมโยงข้อมูลกันตลอดเวลา โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนเป็นเลขอ้างอิงในการตรวจสอบสิทธิ เพื่อแยกแยะผู้มีสิทธิแต่ละระบบและป้องกันปัญหาสิทธิซ้ำซ้อน ซึ่งการเบิกจ่ายนั้นต้องอ้างอิง กฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์การใช้สิทธิกำหนดขึ้น ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ส่วนวิธีการเบิกจ่ายให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ค่ารักษาพยาบาลที่สามารถจะนำมาเบิกจ่ายกับทางราชการได้ ต้องเป็นค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากการเจ็บป่วยแล้วเข้ารับการรักษาพยาบาล และเอกสารประกอบการเบิกจ่ายจะต้องถูกต้องและสมบูรณ์เพื่อจะได้ทำการเบิกจ่ายเงินได้รวดเร็ว การเบิกค่ารักษาพยาบาลกลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลางได้ปรับปรุงและพัฒนาการทำงานให้ก้าวทันกับเทคโนโลยีที่ก้าวล้ำสมัย จะเห็นได้จากการที่กระทรวงการคลัง ได้พัฒนาข้อมูลสารสนเทศด้านฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐในส่วน of ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและบุคคลในครอบครัวเพื่อเป็นฐานข้อมูลในการตรวจสอบสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยผู้มีสิทธิที่มีรายชื่อในฐานข้อมูลดังกล่าวจะได้รับความสะดวกและลดภาระในการเบิกจ่าย โรงพยาบาลสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิขอเลขอนุมัติแทนหนังสือรับรองการมีสิทธิตรวจสอบสิทธิผ่าน website ของกรมบัญชีกลาง (www.cgo.go.th) และ website ของสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ : สกส. (www.chi.or.th) ได้ โดยไม่ต้องสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน สถานพยาบาลจะวางเบิกเงินกับกรมบัญชีกลางโดยตรง เงินสวัสดิการ รักษาพยาบาล เป็นเงินสวัสดิการที่รัฐกำหนดให้มีขึ้นเพื่อช่วยเหลือเมื่อยามเจ็บป่วยและบรรเทาภาระของผู้มีสิทธิ (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ) และบุคคลในครอบครัวในด้านค่ารักษาพยาบาล ในการนี้จึงจัดทำคู่มือการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรมบัญชีกลาง ซึ่งความรู้นี้จะนำไปเป็นแนวทางการปฏิบัติงานได้จริงและถ่ายทอดให้กับผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ได้เข้าใจ เกิดประโยชน์สูงสุดและปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และใช้เป็นแนวทางการพัฒนาไปในทิศทางเดียวกัน

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อให้สามารถใช้ระบบของการเงินสวัสดิการด้านค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการไปในทิศทางเดียวกัน

1.2.2 เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ตามระเบียบที่เป็นมาตรฐานถูกต้อง

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.3.1 แพทย์ผู้ทำการรักษา สามารถเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพ ส่งข้อมูลในการใช้ยาเพื่อขึ้นทะเบียนการขอใช้ยาราคาสูงให้กับผู้ป่วยตามเงื่อนไขกรมบัญชีกลาง

1.3.2 ผู้ปฏิบัติงานสามารถเรียนรู้ ขั้นตอนการเรียกเก็บเงินที่ถูกต้องครบถ้วนและลดปัจจัยเสี่ยงจากการไม่ได้รับชดเชยค่ารักษาพยาบาล

1.3.3 ผู้บริหาร สามารถนำข้อมูลการเรียกเก็บเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารต้นทุนค่ารักษาพยาบาล เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

1.3.4 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล จะได้มีแนวทางในการปฏิบัติงานในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล เพื่อให้ได้รับชดเชยค่ารักษาพยาบาล จะส่งผลให้มีสภาพคล่องทางการเงิน เพื่อนำมาสนับสนุนภารกิจและกิจการต่างๆของโรงพยาบาล

1.4 ขอบเขตของคู่มือการปฏิบัติงาน

คู่มือการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการกรมบัญชีกลาง ของ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชูติราช ที่เกิดจากบริการทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด ครอบคลุมตั้งแต่การตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล ส่งเบิก รับแจ้งข้อมูลตอบกลับ จัดทำคำขอเบิกออกไปเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ตัดชำระหนี้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

1.5 คำจำกัดความเบื้องต้น

การรักษาพยาบาล หมายความว่า การให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยตรงแก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิ เพื่อการรักษาโรค การตรวจวินิจฉัย การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และให้หมายรวมถึงการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เพื่อประโยชน์ด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการเสริมความงาม

ค่ารักษาพยาบาล หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

1. ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทนค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่น ๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดโรค

2. ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

3. ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจวินิจฉัยโรค ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าธรรมเนียมแพทย์พิเศษ ค่าจ้างผู้ช่วยพยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ

4. ค่าตรวจครรภ์ ค่าคลอดบุตรและการดูแลหลังคลอดบุตร
5. ค่าห้องและค่าอาหาร ตลอดระยะเวลาที่รับการรักษาพยาบาล
6. ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรค
7. ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ
8. ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นแก่การรักษาพยาบาลตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

ผู้ป่วยใน หมายความว่า ผู้ที่ต้องเข้ารับการรักษายาบาลในสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ตั้งแต่ 6 ชั่วโมงขึ้นไปหรือตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป โดยที่มีสถานการณ์จำเป็นตามหรือส่งต่อหรือ ปฏิเสธการรักษา หรือหนีกลับ กรณีดังต่อไปนี้ไม่ถือเป็นบริการผู้ป่วยในการทำ diagnosis procedure เช่น ทำ CT MRI IVP PCI gastroscopy กรณีไม่พบคำสั่งให้ admit จากแพทย์ กรณีนัดมาทำหัตถการที่ไม่ซับซ้อน ใช้เวลาไม่นาน ไม่ต้องวางยาทางวิสัญญีและไม่ต้องใช้เวลาในการผ่าตัดตามหลังทำหัตถการนาน เช่น การทำเลเซอร์ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา การผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองที่อยู่ตื้นในผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะเลือดออกผิดปกติ ทั้งนี้ หากมีความจำเป็น ต้องบันทึกเหตุผลความจำเป็นในเวชระเบียน

เบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล หมายความว่า การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลที่ผู้มีสิทธิเบิกเงิน ค่ารักษาพยาบาลไม่ต้องสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่เบิกได้ไปก่อน สถานพยาบาลจะวางเบิกเงินกับกรมบัญชีกลางโดยตรง

กลุ่มข้าราชการกรมบัญชีกลาง หมายความว่า จะต้องเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ของ กระทรวง ทบวง กรม

สิทธิการรักษาพยาบาล หมายความว่า สิทธิที่ประชาชนคนไทยทุกคน ที่มีเลขประจำตัวประชาชน สามารถเข้าถึงการรักษายาบาล ตามสิทธิพื้นฐานที่พึงมี เช่น สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงสิทธิรัฐวิสาหกิจ

การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล หมายความว่า การเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ไปยังหน่วยงานหรือกองทุนที่รับผิดชอบในการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ระบบโรงพยาบาลโปรแกรม e-Phis หมายความว่า ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการโรงพยาบาล ซึ่งเป็นระบบบันทึกกิจกรรมการให้บริการทางการแพทย์ ทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน รวมถึงการบันทึกค่ารักษาพยาบาลในระบบ HIS ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

บทที่ 2

ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

2.1 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

ฝ่ายการคลัง เป็นส่วนหนึ่งในกลุ่มภารกิจสนับสนุนของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีภาระหน้าที่รับผิดชอบและสนับสนุนงานบริหาร การศึกษา การวิจัย การบริการ งบประมาณ การเงิน บัญชี พัสดุ ทรัพยากรบุคคล การบริหารความเสี่ยง อาคารสถานที่ การพัฒนาคุณภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศ และงานบริการบริการอื่นในการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของ คณะทั้งในส่วนกลุ่มภารกิจการศึกษาและในส่วนโรงพยาบาลรวมทั้งการอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย จากคณะ ภายใต้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยการแบ่งหน่วยงานของ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล พ.ศ. 2557 ประกอบไปด้วยภารกิจหลัก ดังนี้

1. บริหารและควบคุมงบประมาณรายจ่าย
2. การรับเงินรายได้ทุกประเภทของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
3. การเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน เงินสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย
4. การตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่าย
5. การจัดทำสรุบบัญชีและรายงานการเงิน
6. เรียกเก็บ ตัดชำระหนี้ และติดตามหนี้ค่ารักษาพยาบาล

ซึ่งงานจัดเก็บรายได้ เป็นส่วนหนึ่งของฝ่ายการคลัง มีขอบเขตการให้บริการ 3 ด้าน ดังนี้

1. ด้านการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิทั้งแบบส่งเอกสาร และส่งแบบอิเล็กทรอนิกส์ จัดทำเอกสารและดำเนินการอุทธรณ์กรณีถูกปฏิเสธการจ่ายเงิน ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล ปิดบัญชี ตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
2. ด้านการจัดหารายได้เข้าคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลดำเนินการจัดบริการตรวจสอบภาพ ประจำปีหน่วยงานภายนอก และเปิดบริการ OPD/IPD fax claim เพื่อรองรับผู้มารับบริการที่มี ประกันชีวิต
3. ด้านบริการเกี่ยวกับสิทธิการรักษาพยาบาล รับรองสิทธิการรักษาพยาบาลทุกสิทธิ ขึ้นทะเบียนสิทธิว่าง ที่สามารถใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ และจัดทำหนังสือส่งตัวเพื่อไปรับ การรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลอื่น ให้ข้อมูลและแนะนำหลักเกณฑ์การใช้สิทธิการรักษาพยาบาล ให้แก่ผู้รับบริการภายนอกและภายในองค์กร

2.2 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ผู้รับการประเมินมีหน้าที่เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลาง

2.2.1 ตรวจสอบหน้าอนุมัติสิทธิการรักษาโดยตรวจสอบ ประเภสิทธิการรักษา สังกัด เลขที่ หนังสือส่งตัว วันที่ออกหนังสือ เรียกเก็บเงินที่ รายละเอียดดวงเงินค่าห้อง ให้ถูกต้องครบถ้วน ตามเอกสาร

2.2.2 ตรวจสอบรายละเอียดหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามจำนวนที่ผู้ป่วย จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยตรวจสอบค่าใช้จ่าย รหัสโรค รหัสเหตุการณ์ อวัยวะเทียมอุปกรณ์ บำบัดโรค และ หัวข้อใบสรุปค่ารักษาพยาบาล ถ้ามีข้อมูลผิดพลาดประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ถูกต้องครบถ้วน

2.2.3 ตรวจสอบรายละเอียดวันนอนโรงพยาบาล ให้ตรงกับวันทีนอนโรงพยาบาล โดย ตรวจสอบหน้าค่าห้อง อาหารและค่าบริการ ถ้ามีข้อมูลผิดพลาดประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ถูกต้องครบถ้วน

2.2.4 ตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลหน้าสอบถามค่ารักษา ให้ตรงกับหน้าแก้ไข กลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ในหัวข้อใบสรุปค่ารักษาพยาบาล

2.2.5 ตรวจสอบรายการทั้งหมดถูกต้องครบถ้วน นำข้อมูล (Export Data) และนำข้อมูล ส่งออกผ่านโปรแกรม CIPNov2019 และตรวจสอบรายละเอียดหน้าโปรแกรมอีกครั้ง ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทำการเลือกข้อมูลที่ต้องการ Export CIPN สร้าง Zip file ตามที่หน่วยงานกำหนด ส่งเบิก ผ่าน E-mail : csmbbs-cipn@cs.chi.or.th ไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ

2.2.6 ตรวจสอบเอกสารตอบกลับเอกสารเบื้องต้นทาง Outlook ถ้ามีข้อผิดพลาด ประสาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขส่งใหม่รอบถัดไป ถ้าไม่มีข้อผิดพลาด รอการตอบกลับเอกสารเป็น REP

2.2.7 หน่วยงานตอบกลับข้อมูลที่ส่งเบื้องต้น ผ่าน Outlook ดาวน์โหลดเอกสารและ ตรวจสอบรายการที่ ติด C เนื่องจากส่งเบิกไม่ผ่านเบื้องต้นประสานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ถ้าตรวจสอบ เบื้องต้นผ่าน A ดำเนินการออกใบเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตั้งลูกหนี้รอหน่วยงานชำระเงินต่อไป

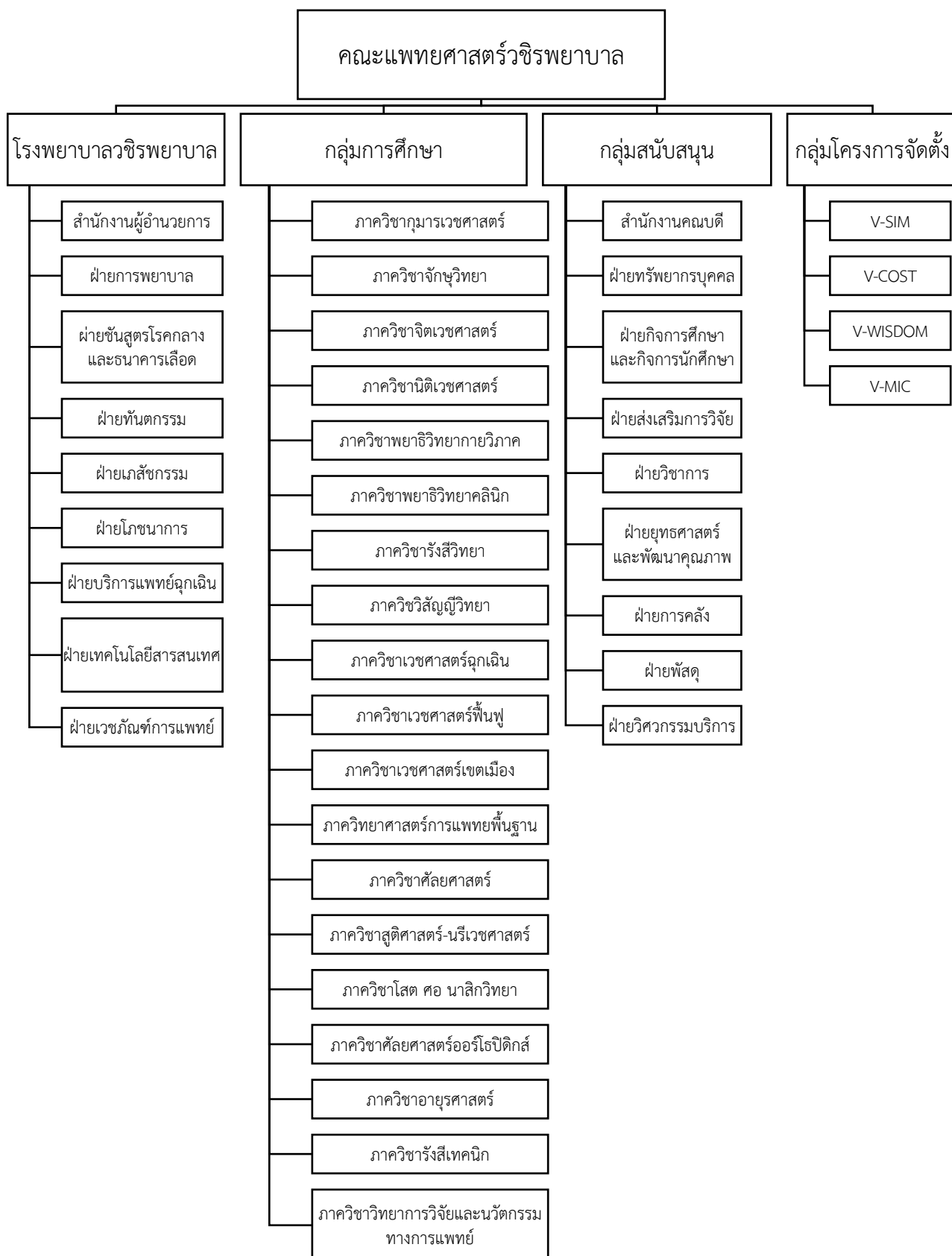
2.2.8 เดือนละ 1 ครั้ง หน่วยงานสรุปรายละเอียดที่ส่งเบื้องต้นผ่าน A ตรวจสอบและจัดทำ คำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ส่งผ่าน Outlook โหลดข้อมูลตรวจสอบรายละเอียด และทำคำขอเบิก ผ่านระบบ mkclaim พิมพ์เอกสารส่งเสนอเซ็น ส่งกลับ ทาง E-mail ตามรอบที่หน่วยงานกำหนด

2.2.9 หน่วยงานมีการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลตามรอบคำขอเบิก ตรวจสอบกับระบบบัญชี หากมีเงินโอนเข้าระบบ ตัดชำระหนี้ และส่งเลขที่ตัดชำระหนี้ให้ บัญชี ฝ่ายการคลัง ปรับปรุงบัญชีต่อไป

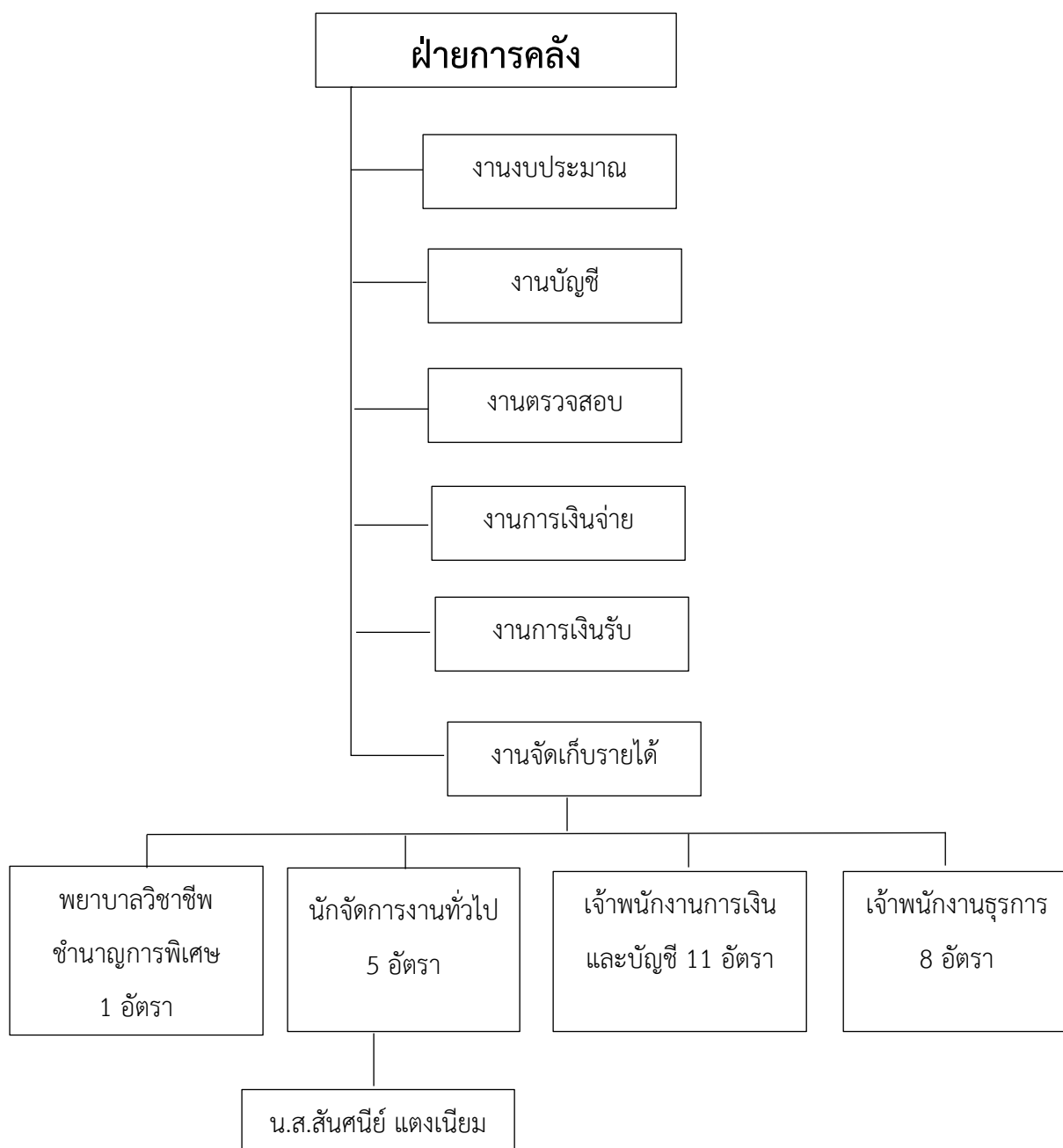
2.2.10 ติดตามผลโดยเก็บรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลนำมาปรับปรุงการทำงานและเพิ่มคุณภาพ ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงานต่อไป

2.2.11 ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

2.3 โครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์ชิรพยาบาล



2.4 โครงสร้างการบริหารฝ่ายการคลัง



บทที่ 3

แนวทางการปฏิบัติงาน

3.1 หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน

การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลาง มีหลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน ดังนี้

3.1.1 ตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล

- 1) จำนวนรายที่ผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- 2) ประเภทสิทธิ ประเภทสังกัด เลขที่หนังสือ
- 3) ค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขกรมบัญชีกลาง
- 4) ข้อมูลผิดพลาดดำเนินการแก้ไขก่อนส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล

3.1.2 ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล

- 1) กรอกรวันจำหน่าย
- 2) เลือกกลุ่มลูกหนี้ประเภท เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
- 3) ค้นหาเลือกรายการบันทึกข้อมูล
- 4) กด Export CIPN นำไฟล์ข้อมูลออกจากระบบโรงพยาบาลตั้งชื่อ Zip file เป็น 11535 คือรหัสโรงพยาบาล
- 5) นำ Zip file ส่งข้อมูลไปยัง E-mail : csmbcs-cipngh@cs.chi.or.th

3.1.3 รับเมลล์ข้อมูลตอบกลับ

- 1) รับเมลล์จากโปรแกรม Microsoft Outlook กดปุ่ม ส่ง/รับทุกโฟลเดอร์
- 2) ดาวน์โฮลด์การตรวจรับข้อมูลผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรงเพื่อจัดพิมพ์เอกสารตอบกลับ
- 3) รายการผ่านการตอบกลับ รอจัดทำคำขอเบิก
- 4) รายการที่ไม่ผ่านการตอบกลับ ดำเนินการแก้ไขข้อมูลและทำการส่งเบิก
ค่ารักษาพยาบาล

3.1.4 จัดทำคำขอเบิกออกไปเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

- 1) รับเมลล์จากโปรแกรม Microsoft Outlook กดปุ่ม ส่ง/รับทุกโฟลเดอร์
- 2) ดาวน์โฮลด์ข้อมูลคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล นำเสนอผู้บริหารลงนาม
- 3) ผู้บริหารลงนามเรียบร้อยแล้ว ส่งข้อมูลไปยัง <http://www.casemix.go.th/csclaims/index.htm>
- 4) จัดทำใบเรียกเก็บในระบบโรงพยาบาลตามรายชื่อที่แนบมากับคำขอเบิก
ค่ารักษาพยาบาล

3.1.5 ตัดชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาล

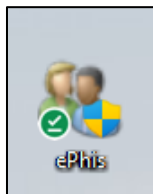
- 1) กรมบัญชีกลางโอนเงินตามคำขอเบิก
- 2) ตรวจสอบบัญชีมีการโอนเงินเข้าตามคำขอเบิก
- 3) ทำการดึงข้อมูลจากใบเรียกเก็บเงินค่ารักษาตามเลขที่คำขอเบียดชำระหนี้ในระบบ
โรงพยาบาลดำเนินการส่งเลขที่บันทึกตัดชำระหนี้ไปยังฝ่ายการคลังออกใบเสร็จรับเงิน

3.2 ขั้นตอนแนวทางการปฏิบัติงานตรวจสอบการเรียกเก็บเงิน

การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลาง

3.2.1 ตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล

1) ตรวจสอบจำนวนรายที่ผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล สามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้
 เข้าใช้ระบบโรงพยาบาลโปรแกรม ePhis

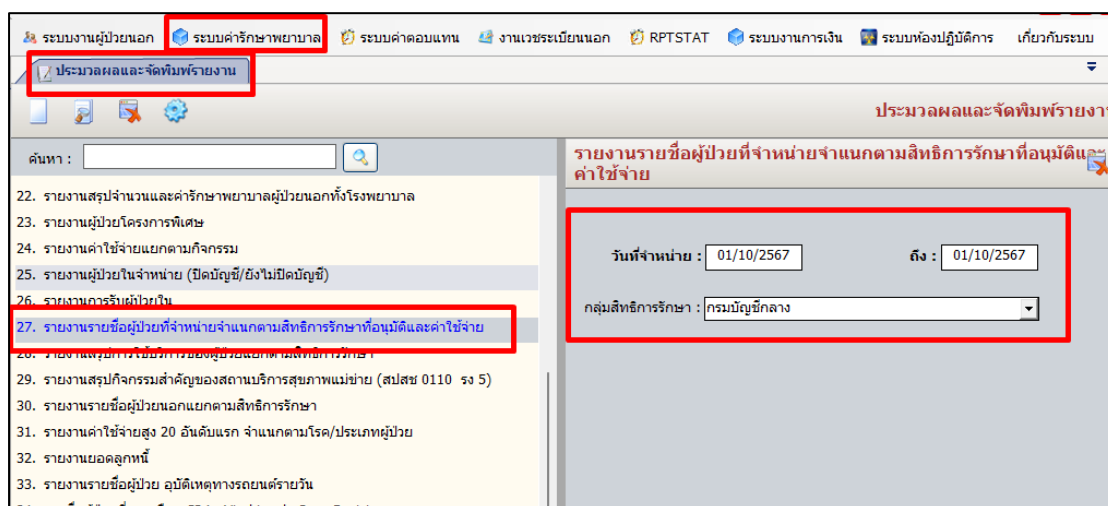


ภาพที่ 1 แสดงเมนูการเข้าใช้ระบบโรงพยาบาลโปรแกรม ePhis

หน้าจอ Login เป็นหน้าจอที่ใช้สำหรับป้องกันความปลอดภัยข้อมูล จากผู้ใช้งานเท่านั้น
 การเข้าสู่เมนูหลักของระบบ คือชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน คลิกที่ปุ่ม  หรือกด ENTER ที่แป้นพิมพ์
 ก็จะเข้าสู่หน้าจอเมนูหลักของระบบงาน

ภาพที่ 2 แสดงหน้าจอความปลอดภัยการเข้าสู่เมนูหลัก

เลือกระบบค่ารักษาพยาบาล , ประมวลผลและจัดพิมพ์รายงาน , เลือกหัวข้อที่ 27 รายงานรายชื่อผู้ป่วยที่จำหน่ายจำแนกตามสิทธิการรักษาที่อนุมัติและค่าใช้จ่าย , ใส่วันที่จำหน่ายวันที่ตรวจสอบ , เลือกกลุ่มสิทธิการรักษา กรมบัญชีกลาง และกดปุ่ม  จะแสดงรายการชื่อผู้ป่วยที่จำหน่ายทั้งหมดเพื่อนำมาดำเนินการตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล



ภาพที่ 3 แสดงเมนูการตรวจสอบจำนวนรายที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ประมวลผลและจัดพิมพ์รายงาน-ก...

วันที่พิมพ์ 09/01/2568 09:00:54

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดลราช

รายงานรายชื่อผู้ป่วยที่จำหน่ายจำแนกตามสิทธิการรักษาที่อนุมัติและค่าใช้จ่าย

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567

ลำดับ	AN	HN	ชื่อ - นามสกุล	เพศ	อายุ (ปี-ล-ว)	วัน - เวลาเริ่มเข้า	วัน - เวลาจำหน่าย	วันนอน	แพทย์เจ้าของไข้	สิทธิการรักษา	ค่าใช้จ่าย
กลุ่มผู้ป่วยตามหาวิชา 88											
1.	2127067	2384667	ล.ญ. ปิ่นดา อิศร	หญิง	8-6-14	30/09/67 09:27:56	01/10/67 14:58:27	1	พญ. อิศริย์ กนกทิพย์กุล	กรมบัญชีกลาง	20,712
กลุ่มผู้ป่วยพรทวี่ 108											
1.	2117667	1662851	นายวินัย จันทร์สำราญ	ชาย	59-7-1	29/09/67 00:53:11	01/10/67 11:08:05	2	นพ. กิตพล สุขวิบูลย์	กรมบัญชีกลาง	5,568
กลุ่มผู้ป่วยพรทวี่ 7A											
1.	2121067	2364650	นายวิชัย ไชยบง	ชาย	44-6-27	29/09/67 10:54:08	01/10/67 17:37:26	2	นพ. ศุภกานต์ เศรษฐพร	กรมบัญชีกลาง	23,063
กลุ่มผู้ป่วยตามหาวิชา 7B											
1.	2070567	7079344	นายประวิทย์ คิงาม	ชาย	59-8-20	23/09/67 12:09:11	01/10/67 09:22:08	8	รศ. ศิริระ เลหาภัย	กรมบัญชีกลาง	176,552
กลุ่มผู้ป่วยพรทวี่ 4E											
1.	2116567	4044667	นายเสนาห์ ศรีเครือแก้ว	ชาย	54-9-19	28/09/67 18:55:34	01/10/67 14:00:00	3	นพ. เวรินทร์ นาคศิริกุล	กรมบัญชีกลาง	53,098
2.	2098367	3120438	นางละอองศรี เขียมสำลี	หญิง	92-1-29	26/09/67 04:42:58	01/10/67 15:00:00	5	นพ. ธาดา ยงค์ประดิษฐ์	กรมบัญชีกลาง	218,523
กลุ่มผู้ป่วยพรทวี่ 12B											
1.	2135867	1265565	นายสมโภชน์ อินทรกำแหง	ชาย	78-1-22	01/10/67 03:08:22	01/10/67 16:24:12	1	พญ. สุภาวดี รามชม	กรมบัญชีกลาง	6,056
กลุ่มผู้ป่วยพรทวี่ 12A											
1.	2017367	2134144	นายบงกช ใจแจ่ม	หญิง	89-8-15	16/09/67 15:25:31	01/10/67 04:30:00	15	นพ. ธนวัฒน์ เมธาวิทย์	กรมบัญชีกลาง	117,639
2.	2027967	6040343	น.ท. พญ. ศิริประภา วิทน์แก้ว	หญิง	84-10-3	17/09/67 17:20:02	01/10/67 13:50:36	14	พญ. ศลิษา สิทธิกุลวิจิตร	กรมบัญชีกลาง	79,576

ภาพที่ 4 แสดงตัวอย่างรายชื่อผู้ป่วยที่จำหน่าย

2) ตรวจสอบประเภทสิทธิ ประเภทสังกัด เลขที่หนังสือ สามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้
เลือกระบบค่ารักษาพยาบาล , บันทึกอนุญาติสิทธิการรักษา , ใส่ AN หรือ ชื่อผู้ป่วยกด ENTER
ที่แป้นพิมพ์ , ตรวจสอบประเภทสิทธิ , ตรวจสอบประเภทสังกัด , ตรวจสอบเลขที่หนังสือ ให้ถูกต้อง
ครบถ้วนตามเอกสารแนบ

The screenshot displays a medical system interface with the following sections and highlighted fields:

- Top Navigation:** Includes tabs for 'ระบบงานผู้ป่วยนอก' (Outpatient Work), 'ระบบค่ารักษาพยาบาล' (Insurance System), 'ระบบคำตอบแทน' (Refund System), 'งานเวชระเบียนนอก' (Outpatient Medical Records), 'RPTSTAT' (Reports), 'ระบบงานการเงิน' (Financial System), and 'ระบบห้องปฏิบัติการ' (Laboratory System).
- Search Section:** A red box highlights the 'บันทึกอนุญาติสิทธิการรักษา' (Patient Insurance Registration) tab. Below it, a search bar is labeled 'ค้นหา HN, ชื่อ-สกุล, CID'.
- Patient Information:** Displays patient details including HN (12035/41), AN (25454/67), and I.D. Card (4-1021-00048-65-3).
- Insurance Details:** A table lists insurance records. A red box highlights the 'ประเภทสิทธิ' (Insurance Type) column, showing 'ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง' (Inpatient Direct Billing).
- Billing Section:** A red box highlights the 'การเรียกเก็บเงิน' (Billing) tab. Below it, a red box highlights the 'เลขที่หนังสือ' (Document Number) field, showing 'F23SVU'.
- Institution Details:** A red box highlights the 'ประเภทสังกัด' (Institution Type) dropdown menu, showing 'กรมบัญชีกลาง' (Ministry of Finance).

ภาพที่ 5 แสดงการตรวจสอบประเภทสิทธิ ประเภทสังกัด เลขที่หนังสือส่งตัว

ระบบงานผู้ป่วยนอก

ระบบคำปรึกษาพยาบาล

ระบบคำตอบแทน

งานเวชระเบียนเอก

RPTSTAT

ระบบงานการเงิน

ระบบห้องปฏิบัติการ

เกี่ยวกับระบบ

แก้ไขกลุ่มลูกหนี้คำปรึกษาพยาบาล

แก้ไขกลุ่มลูกหนี้คำปรึกษาพยาบาล

	ลำดับ	HN	AN	ชื่อ - นามสกุล	จำนวนเงิน	สิทธิการรักษา	กลุ่มการรักษา	HC	HC	วัน-เวลาเข้า
☒	1	22405/60	28656-66		7,583.75	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	29-12-66 10
☐	2	38357/64	28630-66		7,391.00	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	28-12-66 20
☐	3	80121/39	28633-66		19,351.50	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	28-12-66 21
☐	4	48160/63	28447-66		43,829.50	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	26-12-66 13
☐	5	57313/66	28043-66		72,219.25	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	21-12-66 02
☐	6	60300/66	28484-66		25,674.75	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	26-12-66 22
☐	7	25802/52	27882-66		57,493.00	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	19-12-66 10
☐	8	21316/55	27144-66		97,383.00	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	09-12-66 23
☐	9	58180/66	27479-66		48,564.25	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)		☐	13-12-66 17
☐	10	22107/47	28619-66		16,080.75	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง (กทม.)	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน กทม.)		☐	28-12-66 18
☐	11	17104/46	28355-66		37,031.75	ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง (กทม.)	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน กทม.)		☐	25-12-66 13

1/11

11

432,602.50

เรียกเก็บแล้ว

ตรวจสอบแล้ว

ผู้ป่วยนอก

วันที่ : ☐ ปีเกิดบัญชี : ถึง :

ผู้ป่วยใน

HN : AN :

ทั้งหมด

โครงการ :

กลุ่มสิทธิ :

กลุ่มรักษา :

รพ.เรียกเก็บ :

รพ.ปรถมภูมิ :

ยังไม่เรียกเก็บ

เรียกเก็บแล้ว

ยังไม่ได้ตรวจสอบ

ตรวจสอบแล้ว

ทั้งหมด

ค้นหา

ค่าใช้จ่ายสูง

วันที่พิมพ์

ใบแสดงรายละเอียดคำปรึกษาพยาบาล (กรรมบัญชีกลาง)

หน้า 1/1

(HN : AN : 28630/66)

รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน
ค่าห้องและค่าอาหาร			
- (21201) ค่าห้องพิเศษเดี่ยว	1,000.00	4	4,000.00
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด			
- ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ			391.00
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคโนโลยีการแพทย์และพยาธิวิทยา			
- (30101) CBC (CBC+ Plt COUNT)	90.00	2	180.00
- (30104) Hct	30.00	4	120.00
ค่าบริการทางการแพทย์			
- (55010) ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD)	300.00	4	1,200.00
- (55999) ค่าจัดทำและบริหารจัดการข้อมูลเวชระเบียน	300.00	1	300.00
- (55999) ค่าบริการผู้ป่วยใน	300.00	4	1,200.00
(ตัวอักษร) (เจ็ดพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)		รวมทั้งสิ้น :	7,391.00

ภาพที่ 6 แสดงการตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขกรมบัญชีกลาง

3.2.2 ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล

การส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลสามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้
เลือกระบบค่ารักษาพยาบาล , นำออก ปรับโครงสร้าง CIPN , ใส่วันที่จำหน่ายเลือกกลุ่ม
ลูกหนี้ประเภท เบิกจ่ายตรง(ผู้ป่วยใน) และกดค้นหาข้อมูล

หน้าจอ ปรับโครงสร้าง CIPNnov2019

ค้นหา

ตั้งแต่วันที่ : 01/12/2567 - 01/12/2567 กลุ่มลูกหนี้ : เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน) ค้นหา Export CIPN MD5 เลขที่ใบเรียกเก็บเงิน : เลขที่เอกสาร : เลขที่ดัดลูกหนี้ : จำนวนเงินเบิกได้ : 0.00

ประเภทผู้ป่วย : ผู้ป่วยใน ประเภทลูกหนี้ : บัญชีลูกหนี้ต้นสังกัดข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/บริษัท
รายละเอียด : หน่วยงานเรียกเก็บ : กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง สถานะใบเรียกเก็บเงิน : เรียกเก็บ
วัน-เวลาที่ยกเลิก : วันที่ยกเลิก : SESSNO : 11281 ผู้บันทึก : น.ส.สันติย์ แดงเนียม
วัน-เวลาที่บันทึก : 09/01/2568 11:35:29

รายการ รายละเอียดค่ารักษา lpadt lpdix lpop Invoices Billitem Coinsurance นำเข้าไฟล์ Error

ลำดับที่	HN	AN	วันที่เข้ารับบริการ	วันที่จำหน่าย	เลขที่แจ้งหนี้	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	รับ
1	650011682	670025768	26/11/67 08:13:14	01/12/67 15:55:52	6700813728		14,266.00	

ภาพที่ 7 แสดงข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องการส่งเบิก

ติ๊กเครื่องหมาย ☒ หน้ารายการที่จะส่งเบิกแล้วกดบันทึก และกด Ex[prt CIPN นำ
ไฟล์ข้อมูลออกจากระบบกำหนดชื่อ Zip file เป็น 11281

หน้าจอ ปรับโครงสร้าง CIPNnov2019

ค้นหา

ตั้งแต่วันที่ : 01/12/2567 - 01/12/2567 กลุ่มลูกหนี้ : เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน) ค้นหา Export CIPN MD5 เลขที่ใบเรียกเก็บเงิน : เลขที่เอกสาร : เลขที่ดัดลูกหนี้ : จำนวนเงินเบิกได้ : 14,266.00

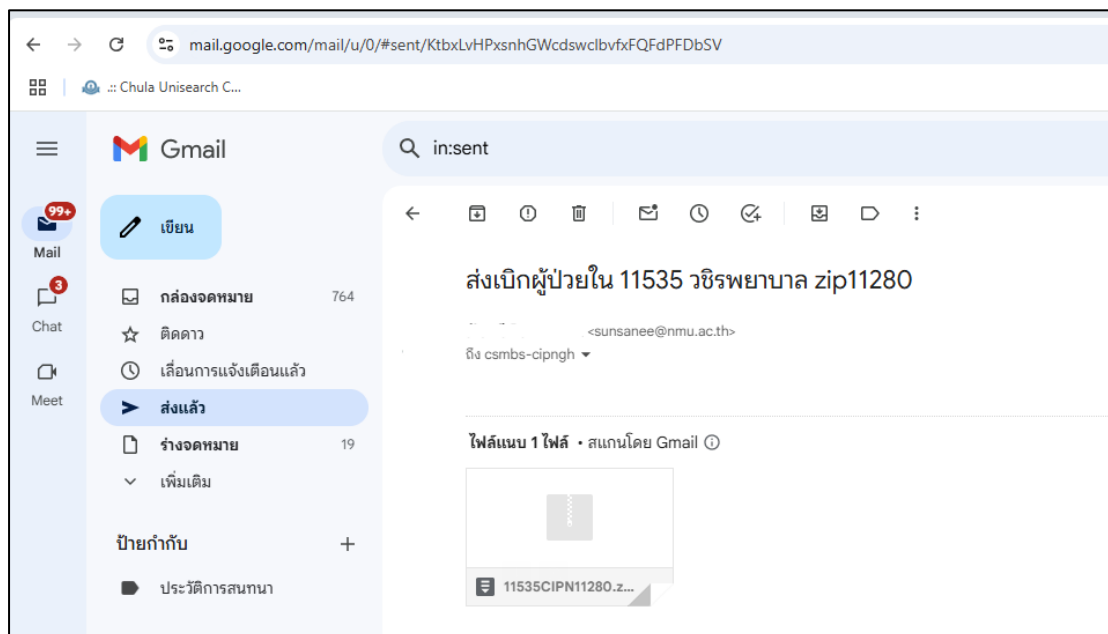
ประเภทผู้ป่วย : ผู้ป่วยใน ประเภทลูกหนี้ : บัญชีลูกหนี้ต้นสังกัดข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/บริษัท
รายละเอียด : หน่วยงานเรียกเก็บ : กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง สถานะใบเรียกเก็บเงิน : เรียกเก็บ
วัน-เวลาที่ยกเลิก : วันที่ยกเลิก : SESSNO : 11281 ผู้บันทึก : น.ส.สันติย์ แดงเนียม
วัน-เวลาที่บันทึก : 09/01/2568 11:35:29

รายการ รายละเอียดค่ารักษา lpadt lpdix lpop Invoices Billitem Coinsurance นำเข้าไฟล์ Error

ลำดับที่	HN	AN	วันที่เข้ารับบริการ	วันที่จำหน่าย	เลขที่แจ้งหนี้	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	รับ
1	650011682	670025768	26/11/67 08:13:14	01/12/67 15:55:52	6700813728	นายดำรงศักดิ์ รังคทอง	14,266.00	

ภาพที่ 8 แสดงการนำออกข้อมูลระบบ CIPN

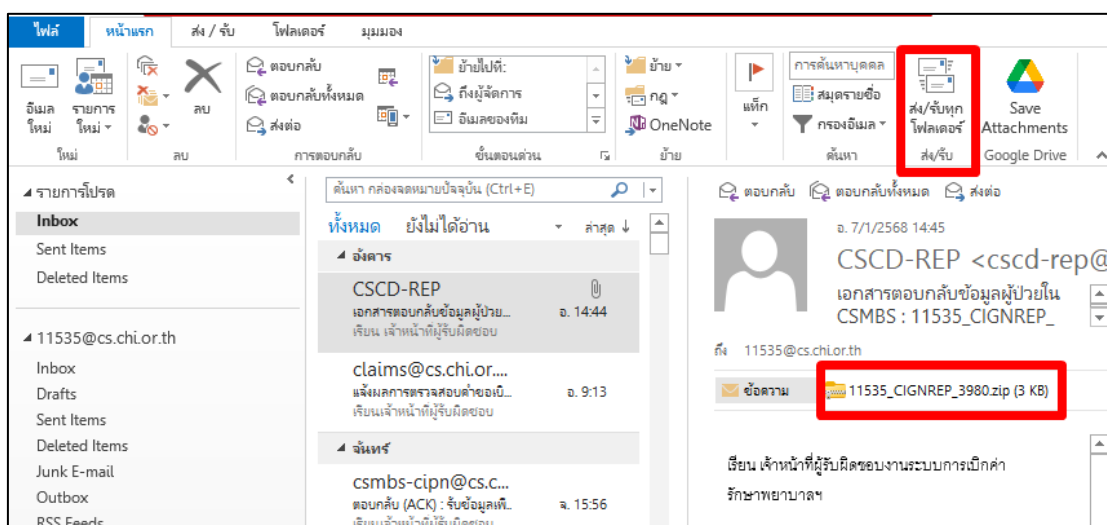
หลังจากกำหนดชื่อ Zip file เป็น 11280 เรียบร้อยส่งเบิกค่ารักษาทาง E-mail : csmbcs-cipngh@cs.chi.or.th



ภาพที่ 9 แสดงการส่งเบิกข้อมูลใน E-mail

3.2.3 รับملتข้อมูลตอบกลับ

การรับملتข้อมูลตอบกลับ สามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้
 เข้าระบบ Microsoft Outlook กดปุ่ม ส่ง/รับทุกโฟลเดอร์ ดาวน์โหลดการรับข้อมูลผู้ป่วย
 ในเบิกจ่ายตรงจัดพิมพ์เอกสารตอบรับค่ารักษาพยาบาล



ภาพที่ 10 แสดงการรับข้อมูลผ่านระบบ Outlook

ตรวจสอบข้อมูลรายการผ่าน รอจัดทำคำขอเบิก รายการที่ไม่ผ่านดำเนินการแก้ไขข้อมูลและ
ทำการส่งเบิกคำรักษาพยาบาลอีกครั้ง

เอกสารตอบรับ ผู้ป่วยใน สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ สำหรับ <<คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล >>

รหัส ร.พ. = 11535

เลขที่เอกสารตอบรับ = 3979 เลขที่อ้างอิง = 3979

วันที่ออกเอกสาร = 6/1/2568 เวลา 14:16:48 จำนวนราย = 52

จำนวนเงินรวม = 3,792,863.00 บาท

- ค่าห้องค่าอาหาร อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ = 1,116,511.00 บาท

- ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ = 2,676,352.00 บาท

=====

งวดที่ส่งไป = 3 งวดเลขที่ส่ง : 11276, 11277, 11278

รายการที่ส่งไป = 55 ราย

รายการที่ตรวจผ่าน = 52 ราย

รายการที่ตรวจไม่ผ่าน = 3 ราย

=====

- tcode: รหัสการตรวจสอบข้อมูล A = ผ่าน, T = รอใบรับรองการมีสิทธิ, C = ต้องแก้ไข

*** - - - - รายการที่ตรวจผ่านแล้ว รอการจัดทำเอกสารคำขอเบิก (CPN)

** ตอนที่ 1 เบิกจ่าย สวัสดิการรักษายาบาลฯ กรมบัญชีกลาง

** จ่ายตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

*| 2 A 670013760, 04071, (3.9902) 3.9902, 54302.63, ราชรี คงสหราษฎร์(=8800.00)

*| 2 A 670014566, 04591, (0.6018) 0.6018, 8189.90, กันตณัฐ คำมูล(=5480.00)

*| 0 A 670018326, 00103, (36.6793) 36.6793, 499168.59, ปรีชา บัวสุทธิไพฑูรย์(=78415.00): 836:3410,838:5010001734

*** - - - - รายการต่อไปนี้อาจส่งข้อมูลให้ตรวจใหม่ ยังใช้สำหรับการทำเอกสารคำขอเบิกไม่ได้

(วิธีแก้ไข : เรียกรายการมาแก้ไขในโปรแกรมแล้วส่งใหม่)

*| - c 670023343, เดชา นาคสุข: 662:1816,662:1858,662:1887

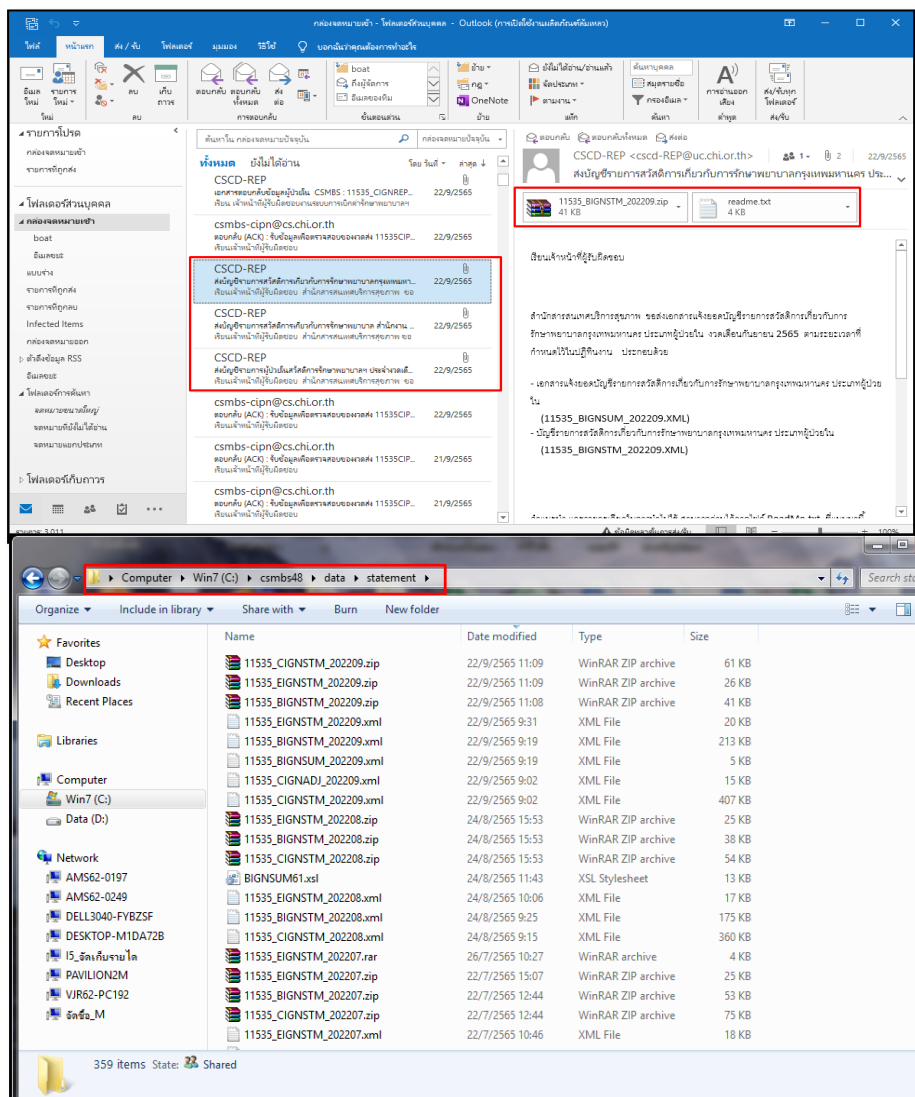
*| - c 670026764, จุลิตา ปิติรัชต์ธนา: 662:479

*| - c 670026901, เฉลียว จันทร์แสนต่อ: 166

ภาพที่ 11 แสดงใบตอบกลับข้อมูลรายบุคคล

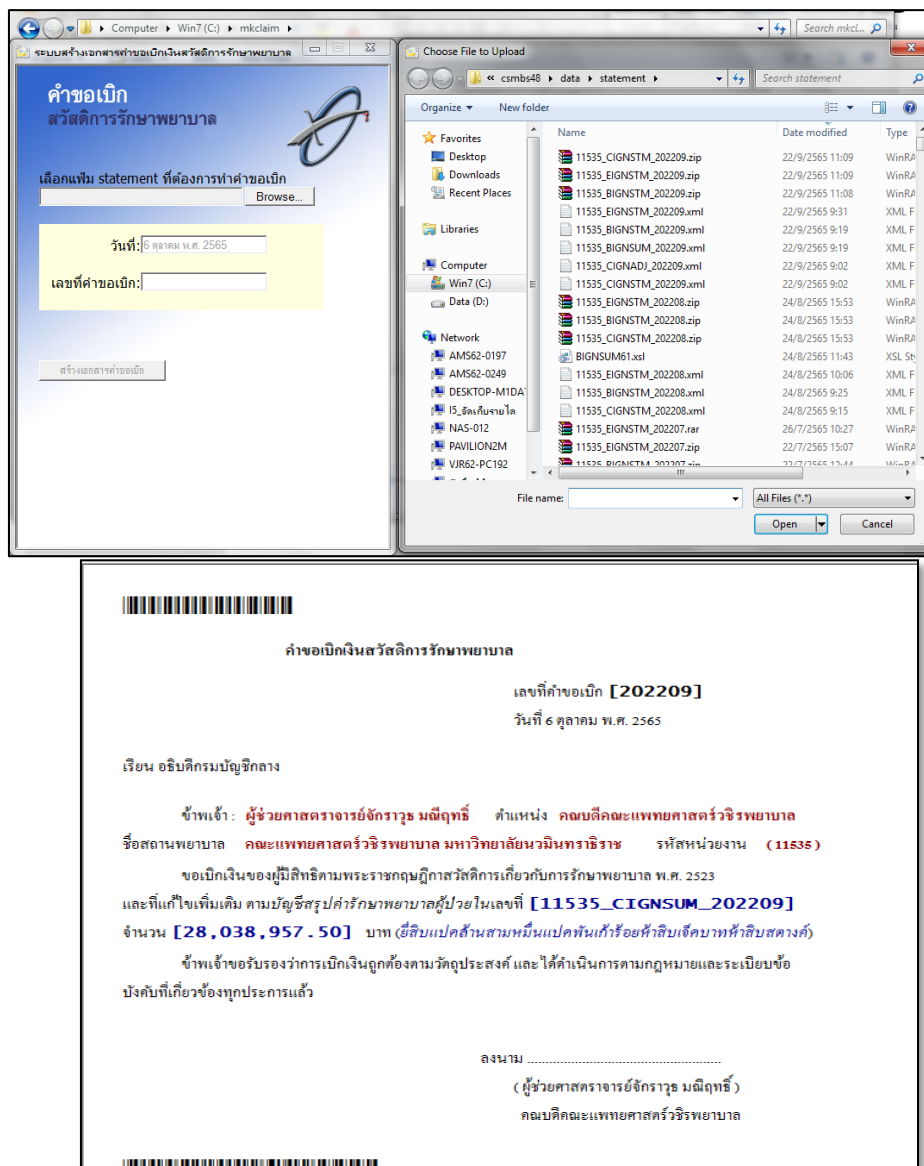
3.2.4 จัดทำคำขอเบิกออกไปเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

จัดทำคำขอเบิกออกไปเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล สามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้
 เข้าสู่ระบบ Microsoft Outlook กดปุ่ม ส่ง/รับทุกโฟลเดอร์ ดาวน์โหลดเอกสารที่เป็น
 คำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลลงคอมพิวเตอร์และรวบรวมไฟล์เพื่อไว้เป็นฐานข้อมูลสร้างคำขอเบิก
 ค่ารักษาพยาบาล



ภาพที่ 12 แสดงการรับข้อมูลและรวบรวมไฟล์เป็นฐานข้อมูลสร้างคำขอเบิก

เข้าระบบสร้างเอกสารคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาลโดยเลือกเพิ่ม Statement ที่ต้องการทำคำขอเบิกแล้วใส่เลขที่คำขอเบิกตามงวดของเดือนที่ได้รับเอกสาร แล้วกดสร้างคำขอเบิกเป็นไฟล์ PDF ส่งเสนอผู้บริหารลงนามตามระบบธุรการ



ภาพที่ 13 แสดงการสร้างคำขอเบิกพิมพ์เอกสารให้ผู้บริหารลงนาม

ผู้บริหารลงนามเรียบร้อยแล้ว ส่งข้อมูลไปยัง <http://www.casemix.go.th/csclaims/index.htm> เลือกไฟล์ข้อมูลที่โหลดไว้ในระบบ แล้วกดส่งข้อมูล ด้านขวามือคือประวัติการส่งแบบคำขอเบิก ให้สังเกตว่า Flag ขึ้น A แสดงว่าส่งข้อมูลผ่าน เสร็จสิ้นขั้นตอนการส่งเอกสาร

Sessdoc	Rcvdtime	Stat	Fla
11535_CIGNCLM_202412.ZIP	06/01/2568 10:32:AM	1	A
11535_NIGNCLM_202411.ZIP	28/11/2567 11:04:AM	1	A
11535_EIGNCLM_202411.ZIP	28/11/2567 11:04:AM	1	A

ภาพที่ 14 แสดงการส่งคำขอเบิกคำรักษาพยาบาล

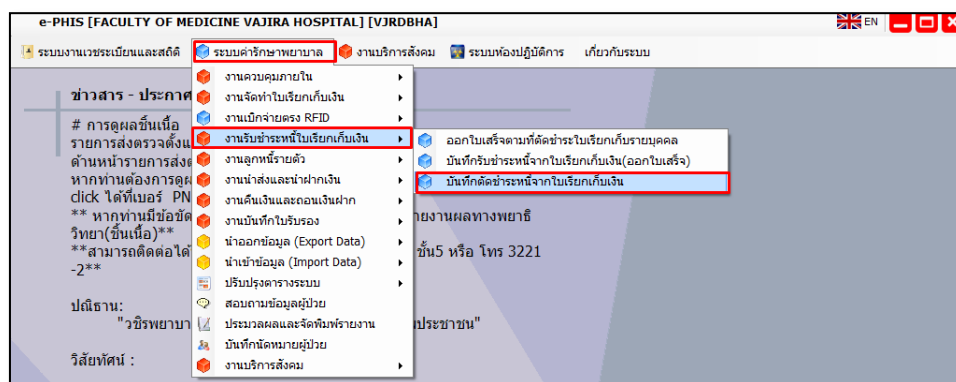
เลือกระบบคำรักษาพยาบาล บันทึกใบเรียกเก็บเงิน ตึกผู้ป่วยใน , ประเภทลูกหนี้บัญชีลูกหนี้ ต้นสังกัดข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/บริษัทคู่สัญญา , กลุ่มผู้ป่วยเบิกจ่ายตรง(ผู้ป่วยใน) หน่วยงานเรียกเก็บ กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง , ตึกเครื่องหมาย ☒ รายชื่อผู้ป่วยที่ต้องการออกใบเรียกเก็บ ให้เรียบร้อยแล้วกดบันทึกข้อมูล

เลขที่เรียกเก็บ	วันที่เข้ารับรักษา	วันที่ออก	HN	AN	ชื่อผู้ป่วย	สิทธิการรักษา	กลุ่มผู้ป่วย
☐	13/09/2560 10:15:03	16/09/2560 10:35:49				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
☐	18/10/2560 07:07:20	31/10/2560 15:20:00				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
☐	19/10/2560 15:58:42	31/10/2560 17:51:58				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
☐	21/10/2560 15:15:34	31/10/2560 16:36:04				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
☐	21/10/2560 03:18:14	31/10/2560 15:57:47				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
☐	24/10/2560 13:44:02	31/10/2560 10:59:04				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)
☐	24/10/2560 08:19:18	31/10/2560 15:15:54				ผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง	เบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยใน)

ภาพที่ 15 แสดงการบันทึกใบเรียกเก็บเงิน

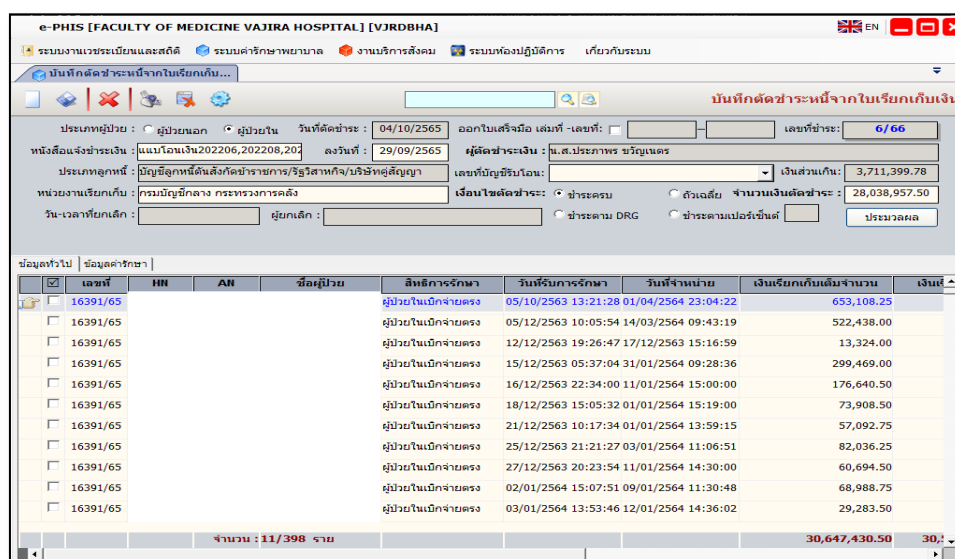
3.2.5 ตัดชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาล

ตัดชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาล สามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้
เลือกระบบค่ารักษาพยาบาล , รับชำระหนี้ใบเรียกเก็บเงิน , บันทึกตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บเงิน



ภาพที่ 16 แสดงหัวข้อการตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บ

ตรวจสอบรายละเอียดในหน้าบันทึกตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บเงินถ้าข้อมูลถูกต้องครบถ้วน
แล้วให้ดำเนินการติกรายชื่อผู้ป่วยที่ต้องการบันทึกตัดชำระหนี้ จากนั้นกดบันทึกข้อมูลเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น



ภาพที่ 17 แสดงการตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บ (รายบุคคล)

ตรวจสอบเอกสารและดำเนินการส่งเอกสารการบันทึกตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บเงิน พร้อมส่งรายละเอียดไปที่ฝ่ายการคลังเพื่อออกใบเสร็จรับเงิน

e-PHIS [FACULTY OF MEDICINE VAJIRA HOSPITAL] [VJRDBHA]

ระบบงานเวชระเบียนและสถิติ ระบบคำปรึกษาพยาบาล งานบริการสังคม ระบบห้องปฏิบัติการ เกี่ยวกับระบบ

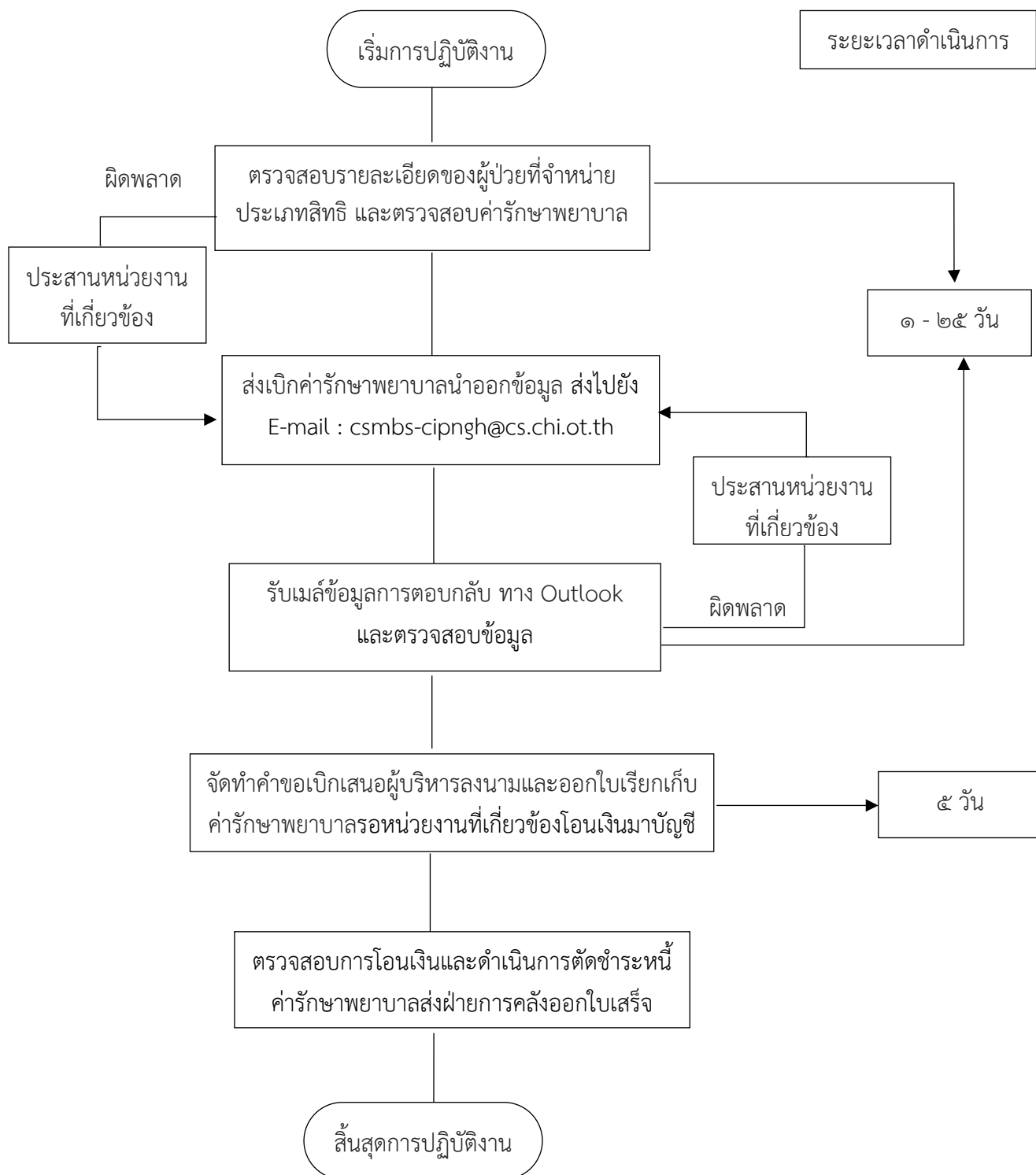
บันทึกตัดชำระหนี้จากใบเรียกเก็บ...

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยวชิราวุธราช
รายงานแสดงรายละเอียดการรับชำระหนี้จากใบเรียกเก็บ
รับชำระจาก : กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง เลขที่รับชำระ : 6/66

ที่	เลขที่ หนังสือออก	เลขที่ ใบเรียกเก็บ	HN	AN	วันที่ออก	ชื่อผู้ป่วย	เงินเรียกเก็บเดิม	เงินที่เรียกเก็บ	เงินที่รับชำระ	คงเหลือค้างจ่าย	กำไร	เงินขาด
1	เงิน202206,2022	16391.65			01/04/2564		653,108.25	653,108.25	415,983.76	237,124.49	0	237124
2	เงิน202206,2022	16391.65			14/03/2564		522,438.00	522,438.00	428,011.77	94,426.23	0	94426
3	เงิน202206,2022	16391.65			17/12/2563		13,324.00	13,324.00	20,118.39	-6,794.39	6794.39	
4	เงิน202206,2022	16391.65			31/01/2564		299,469.00	299,469.00	107,986.22	191,482.78	0	191482
5	เงิน202206,2022	16391.65			11/01/2564		176,640.50	176,640.50	58,582.51	118,057.99	0	118057
6	เงิน202206,2022	16391.65			01/01/2564		73,908.50	73,908.50	51,474.37	22,434.13	0	22434
7	เงิน202206,2022	16391.65			01/01/2564		57,092.75	57,092.75	31,406.64	25,686.11	0	25686
8	เงิน202206,2022	16391.65			03/01/2564		82,036.25	82,036.25	124,827.20	-42,790.95	42790.95	
9	เงิน202206,2022	16391.65			11/01/2564		60,694.50	60,694.50	30,028.11	30,666.39	0	30666
10	เงิน202206,2022	16391.65			09/01/2564		68,988.75	68,988.75	61,626.47	7,362.28	0	7362

ภาพที่ 18 แสดงรายการและเลขรับชำระส่งฝ่ายการคลัง

3.3 แผนผังการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลาง (Flow chart)



3.4 ตัวอย่างกรณีศึกษา

กรณีผู้ป่วยสิทธิเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลาง ในการรับบริการกลุ่มยาที่ต้องขออนุมัติก่อนการจ่ายยา (ระบบ OPCA) ที่ใช้ในกลุ่มโรค ดังนี้ โรคมะเร็งและโลหิตวิทยา โรคมะเร็ง โรคกระดูก โรคติดเชื้อ โรคในกลุ่มลำไส้อักเสบเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด ออฟตีกา และผู้ป่วยภาวะมานานตาอักเสบ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.2/ว 243 ลงวันที่ 29 มีนาคม พ.ศ. 2565 แต่จากการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีจ่ายยาตรงกลุ่มโรคที่ต้องขึ้นทะเบียนในการจ่ายก่อนทำการรักษานั้น จึงทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องชำระเงินก่อนแล้วนำไปเบิกกับกรมบัญชีกลางภายหลัง เพื่ออำนวยความสะดวกของผู้ป่วยกลุ่มโรคดังกล่าว กรมบัญชีกลางดำเนินการจัดโครงการจ่ายตรง ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาขึ้นทะเบียนการจ่ายยาผ่าน (ระบบ OPCA) และการขอเบิกค่ายาแยกต่างหากจาก (DRGs) ได้

3.5 เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน

3.5.1 เงื่อนไข ตามที่กระทรวงการคลังได้ดำเนินโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ระบบ OPCA) การลงทะเบียนผู้ป่วยและส่งข้อมูล เพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการจ่าย โดยสถานพยาบาลจะต้องส่งรายชื่อแพทย์ผู้ทำการรักษาซึ่งมีแผนการรักษาด้วยยาที่ต้องขออนุมัติให้สำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.) โดยระบุชื่อสถานพยาบาล ชื่อ-สกุล แพทย์ผู้ทำการรักษา เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสาขาของแพทย์ พร้อมทั้งรายละเอียดสถานที่ติดต่อด้วย E-mail address เพื่อใช้ในการจัดเตรียมฐานข้อมูล ซึ่งเฉพาะแพทย์ที่มีรายชื่อจากสถานพยาบาลเท่านั้นที่สามารถส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อขออนุมัติจ่ายยาตรงก่อนที่จะทำการรักษาพยาบาล

3.5.2 ข้อสังเกต ให้สถานพยาบาลดำเนินการส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการจ่าย ผ่านเว็บไซต์ของ (สพตส.) ทุกราย ติดตามประเมินผล และขออนุมัติเบิกจ่ายทุก 3 เดือน ซึ่งจะต้องขออนุมัติก่อนที่ใบอนุญาตการเบิกจ่ายที่ต้องขออนุมัติของผู้ป่วยจะหมดอายุโดยวันหมดอายุการอนุมัติเบิกจ่ายยา จะแสดงบนหน้าจอของโปรแกรมการรับส่งข้อมูลระหว่างแพทย์ผู้ทำการรักษา

3.5.3 ข้อควรระวัง ถ้าไม่ทำการลงทะเบียนและส่งข้อมูลการเบิกจ่ายที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ระบบ OPCA) จะได้รับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในตามกลุ่มรวมวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) เท่านั้น

3.5.4 สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน เนื่องจากการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง มีความจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ระบบ OPCA) ต้องทำการขออนุมัติการจ่ายยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ทุกครั้ง ถ้าไม่ทำการขออนุมัติไม่สามารถขอเบิกค่ายาแยกต่างหากจาก DRGs ได้ ทำให้สถานพยาบาลไม่ได้ค่ายาเต็มจำนวนตามประกาศกรมบัญชีกลาง

บทที่ 4

ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข

การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการ กรมบัญชีกลาง เนื่องจากผู้รับการประเมินจัดทำคู่มือจึงขอสรุป ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไขไว้ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างราบรื่น รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ดังต่อไปนี้

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1. ข้อมูลรายการยาที่ไม่มี LCcode ในแฟ้ม Drug Catalog ทำให้ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น	1. ประสานงานทางหน่วยงานเภสัชกรรม ดำเนินการขอรหัสรายการยาให้มีรหัส LCcode ก่อนการจ่ายยา
2. ข้อมูลรายการยา ราคาไม่ตรงกับ Drug Catalog ทำให้ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น	2. ประสานงานทางหน่วยงานเภสัชกรรม ดำเนินการแก้ไขราคายา ให้ตรงกับ Drug Catalog
3. ข้อมูลรายการ LAB ที่ไม่พบในข้อมูลอ้างอิง LAB Catalog ทำให้ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น	3. ประสานงานทางหน่วยงานฝ่ายชันสูตรโรคกลาง ดำเนินการขอรหัสรายการ LAB Catalog ก่อนการรักษา
4. ข้อมูลรายการ LAB ราคาไม่ตรงกับ LAB Catalog ทำให้ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น	4. ประสานงานทางหน่วยงานฝ่ายชันสูตรโรคกลาง ดำเนินการแก้ไขราคา LAB ให้ตรงกับ LAB Catalog
5. ข้อมูลรหัสการผ่าตัดสำคัญโดยไม่มีรหัสโรคที่สอดคล้อง	5. ประสานหน่วยงานเวชสถิติ เพื่อตรวจสอบ และทบทวน แก้ไขและส่งเบิกอีกครั้ง
6. ข้อมูลการให้ยาเคมี แต่ไม่มีการเบิกจ่ายาเคมีบำบัด	6. ประสานหน่วยงานเวชสถิติ เพื่อตรวจสอบ และทบทวน แก้ไขและส่งเบิกอีกครั้ง
7. จำนวนหน่วยของอวัยวะเทียมและอุปกรณ์การบำบัดโรค มากเกินไป	7. ประสานภาคีวิชาที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบ ทบทวน และทำบันทึกข้อความชี้แจง ในการใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์การบำบัดโรค แก้ไขและส่งเบิกอีกครั้ง
8. มีการเปลี่ยนแปลง ประกาศ หลักเกณฑ์ระเบียบค่ารักษาพยาบาล	8. ควรติดตามข่าวสาร และศึกษาประกาศ หลักเกณฑ์ ระเบียบค่ารักษาพยาบาล ผ่านทาง หน้า website ของกรมบัญชีกลาง

บทที่ 5

ข้อเสนอแนะ

จากปัญหาและอุปสรรคที่กล่าวมาแล้วในข้างต้นผู้รับการประเมินขอเสนอแนวทางในการพัฒนาศึกษาหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้าราชการให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องของราชการรวมถึง หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง หนังสือเวียนการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล สื่อสารเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงสิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง มีความจำเป็นต้องใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง ต้องทำการขออนุมัติการใช้ยาทุกครั้ง ถ้าไม่ทำการขออนุมัติไม่สามารถขอเบิกยาแยกต่างหากจาก DRGs ได้ทำให้สถานพยาบาลไม่ได้ค่ายาเต็มจำนวนตามประกาศกรมบัญชีกลาง เจ้าหน้าที่ดำเนินการในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล สามารถนำคู่มือปฏิบัติงานเล่มนี้เป็นแนวทางในการดำเนินงานได้ เพื่อลดขั้นตอนและข้อผิดพลาดในการทำงาน สามารถทราบถึงการไหลของขั้นตอนการทำงานในการเรียกเก็บ เพื่อใช้ในการรับรู้ข้อมูลของรายรับที่ได้รับการจ่ายชดเชยกลับมาของกองทุนกรมบัญชีกลางเข้าสู่ระบบงบประมาณของโรงพยาบาลเพื่อรับรู้รายได้จากการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล

ภาควิชา ฝ่าย สำนักงาน หอผู้ป่วยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำข้อมูลไปพัฒนาวางแผนแนวทางการเรียกเก็บเงินให้มีประสิทธิภาพโดยปรับแนวทางให้รัดกุมมากขึ้น

คณะผู้บริหาร สามารถนำข้อมูลไปบริหารงานวางแผนดำเนินการพัฒนาแนวทางการจัดเก็บรายได้ และคุณภาพระบบของการบริการรักษาพยาบาลเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด ใช้ในการวิเคราะห์และวางแผนยุทธศาสตร์ รวมถึงใช้วิเคราะห์เพื่อจัดทำงบประมาณในแต่ละปีได้

ทั้งนี้งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยงานและบุคลากรที่ปฏิบัติงานใหม่ได้ศึกษาก่อนการปฏิบัติงานจริง สามารถนำขั้นตอนการปฏิบัติงานไปประยุกต์ใช้หรืออาจปรับเปลี่ยนรูปแบบได้ตามระเบียบหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง อัตราค่าบริการสาธารณสุข และการเบิกจ่ายเงิน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

พระราชกฤษฎีกา หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง อัตราค่าบริการสาธารณสุข และการเบิกจ่ายเงิน



30 กันยายน 2553

เรื่อง หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการ
ตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
2. หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
3. แบบ 7129 – 7140 ที่ใช้ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
4. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล
ประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย
หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน

ตามที่ได้มีการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2553 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และจะมีผลใช้บังคับในวันที่ 29 กันยายน 2553 ซึ่งเป็นวันที่พ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกา นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความนัยข้อ 5 ข้อ 12 ข้อ 13 ข้อ 14 ข้อ 16 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 22 ข้อ 23 ข้อ 27 และข้อ 29 ของหลักเกณฑ์ดังกล่าวให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

1. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้ใช้แบบพิมพ์ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 แบบพิมพ์อื่นๆ นอกเหนือจากที่กำหนดขึ้นใหม่ ให้นำแบบพิมพ์ซึ่งออกโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 มาใช้บังคับในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

2. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการให้นำแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ ประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ซึ่งออกโดยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 มาใช้บังคับ

3. หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบเบิกจ่ายตรง เช่น ขั้นตอนการส่งคำขอเบิกเงิน การโอนเงิน การรับสิทธิ และการคืนสิทธิ เป็นต้น ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เดิม

4. การแจ้งการใช้สิทธิกรณีบุตร การแสดงเจตนาขอใช้สิทธิต่างส่วนราชการผู้เบิก ซึ่งได้ดำเนินการตามระเบียบเดิม ให้ถือว่าเป็นการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

5. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ แต่ยังไม่ดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการได้ต่อไปตามระเบียบเดิมจนกว่าจะแล้วเสร็จ

6. การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งหากมิได้รับการรักษาทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4

อนึ่ง ด้วยผลของบทบัญญัติตามมาตรา 18 แห่งพระราชกฤษฎีกา บรรดา ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ หนังสือเวียน ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม **จะมีผลใช้บังคับต่อไป** จนกว่าจะมีระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ หนังสือเวียน ที่ออกตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้มีสิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ และสามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่ www.cgd.go.th

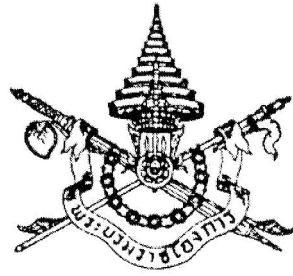
ขอแสดงความนับถือ



(นางอุไร ร่มโพธิ์หยก)

รองอธิบดี รักษาการในตำแหน่ง
ที่ปรึกษาค้นพัฒนาระบบบัญชี
รักษาราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. 0 2127 7398



พระราชกฤษฎีกา

เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

พ.ศ. ๒๕๕๓

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

เป็นปีที่ ๖๕ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจ่ายเงินบางประเภทตามงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. ๒๕๑๘ จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชกฤษฎีกาขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชกฤษฎีกานี้เรียกว่า “พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓”

มาตรา ๒ พระราชกฤษฎีกานี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ให้ยกเลิก

(๑) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๒๓

(๒) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๒๘

- (๓) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๓๒
 - (๔) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๓
 - (๕) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๔
 - (๖) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๔๐
 - (๗) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๔๑
 - (๘) พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๔๕
- มาตรา ๔ ในพระราชกฤษฎีกานี้

“การรักษาพยาบาล” หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยตรงแก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิ เพื่อการรักษาโรค การตรวจวินิจฉัย การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต และให้หมายความรวมถึงการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคเพื่อประโยชน์ด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด แต่ไม่รวมถึงการเสริมความงาม

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

(๑) ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน ค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่น ๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว

(๓) ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจวินิจฉัยโรค ค่าวิเคราะห์โรค แต่ไม่รวมถึงค่าธรรมเนียมแพทย์พิเศษ ค่าจ้างผู้พยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษ และค่าบริการอื่น ทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ

(๔) ค่าตรวจครรภ์ ค่าคลอดบุตรและการดูแลหลังคลอดบุตร

(๕) ค่าห้องและค่าอาหาร ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

(๖) ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรค

(๗) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ

(๘) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นแก่การรักษาพยาบาลตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน

“สถานพยาบาลของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลซึ่งเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน และให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาลของมหาวิทยาลัยของรัฐ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา องค์การมหาชน ตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ กรุงเทพมหานคร สภาวิชาชีพ และองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก โรงพยาบาลประสานมิตร และสถานพยาบาลอื่น ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

“สถานพยาบาลของเอกชน” หมายความว่า สถานพยาบาลที่มีลักษณะการให้บริการเป็น โรงพยาบาล ซึ่งได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า

(๑) ข้าราชการและลูกจ้างประจำซึ่งได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำจากเงินงบประมาณรายจ่าย บัญชีของกระทรวง ทบวง กรม เว้นแต่ข้าราชการตำรวจชั้นพลตำรวจซึ่งอยู่ในระหว่างรับการศึกษาอบรมในสถานศึกษาของสำนักงานตำรวจแห่งชาติก่อนเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการประจำ

(๒) ลูกจ้างชาวต่างประเทศซึ่งมีหนังสือสัญญาจ้างที่ได้รับค่าจ้างจากเงินงบประมาณรายจ่าย และสัญญาจ้างนั้นมิได้ระบุเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลไว้

(๓) ผู้ได้รับบำนาญปกติหรือผู้ได้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพตามกฎหมายว่าด้วย บำเหน็จบำนาญข้าราชการหรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และทหารกองหนุน มีเบี้ยหวัดตามข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด

“บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า

(๑) บุตรชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้มีสิทธิ แต่ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น

(๒) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

(๓) บิดาหรือมารดาที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

มาตรา ๕ ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับตนเอง และบุคคลในครอบครัวของตนตามที่บัญญัติไว้ในพระราชกฤษฎีกานี้

เพื่อประโยชน์ในการจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเองและบุคคลในครอบครัวของตนต่อส่วนราชการเจ้าสังกัดพร้อมทั้งรับรองความถูกต้องของข้อมูล ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๖ ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรได้เพียงคนที่หนึ่งถึงคนที่สาม

ผู้มีสิทธิผู้ใดมีบุตรเกินสามคน และต่อมาบุตรคนหนึ่งคนใดในจำนวนสามคนตามวรรคหนึ่งตายลงก่อนที่จะบรรลุนิติภาวะ ให้ผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรเพิ่มขึ้นอีกเท่าจำนวนบุตรที่ตาย โดยให้นับบุตรคนที่อยู่ในลำดับถัดไปก่อน

การนับลำดับบุตร ให้นับเรียงตามลำดับการเกิดก่อนหลัง ทั้งนี้ ไม่ว่าเป็นบุตรที่เกิดจากการสมรสครั้งใด หรืออยู่ในอำนาจปกครองของตนหรือไม่

มาตรา ๗ ผู้มีสิทธิผู้ใดยังไม่มีบุตรหรือมีบุตรที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามมาตรา ๖ ยังไม่ถึงสามคน ถ้าต่อมามีบุตรแฝดซึ่งทำให้มีจำนวนบุตรเกินสามคน ให้ผู้มีสิทธิผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามมาตรา ๖ สำหรับบุตรคนที่หนึ่งถึงคนสุดท้าย แต่บุตรแฝดดังกล่าวต้องเป็นบุตรซึ่งเกิดจากคู่สมรส หรือเป็นบุตรของตนเอง ในกรณีที่หญิงเป็นผู้ใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ในกรณีที่บุตรคนหนึ่งคนใดของผู้มีสิทธิตามวรรคหนึ่งตายลงก่อนที่จะบรรลุนิติภาวะ ให้ลดจำนวนบุตรที่ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลลงจนกว่าจำนวนบุตรที่ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเหลือไม่เกินสามคน และหลังจากนั้นผู้มีสิทธิจึงจะมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นได้ตามมาตรา ๖ วรรคสอง

เพื่อประโยชน์แห่งมาตรานี้ บทบัญญัติที่อ้างถึงบุตรคนที่หนึ่งถึงคนที่สามของผู้มีสิทธิ ให้หมายความถึงบุตรคนที่หนึ่งถึงคนสุดท้ายของผู้มีสิทธิตามวรรคหนึ่ง

มาตรา ๘ ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับตนเองหรือบุคคลในครอบครัวของตน ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ทั้งประเภทผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยใน

(๒) การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ประเภทผู้ป่วยใน

(๓) การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนที่มีใช้สถานพยาบาลตาม (๒) ประเภทผู้ป่วยใน เฉพาะกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีความจำเป็นรีบด่วน ซึ่งหากมิได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต

(๔) การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนตามที่กระทรวงการคลังกำหนด ประเภทผู้ป่วยนอก เป็นครั้งคราว เพราะเหตุที่สถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวให้แก่สถานพยาบาลของเอกชนนั้น ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นสถานพยาบาลของเอกชนตามพระราชกฤษฎีกานี้ หรือไม่ก็ตาม

การจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้จ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลโดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ประเภท และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๕ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล และก่อนที่การรักษาพยาบาลจะสิ้นสุดลง ผู้มีสิทธิได้พ้นสภาพความเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชาวต่างประเทศ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ หรือถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน หรือบุคคลในครอบครัวพ้นสภาพความเป็นบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับตนเองหรือบุคคลในครอบครัวจนสิ้นสุดการรักษาพยาบาลในคราวนั้น

มาตรา ๑๐ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นให้ผู้มีสิทธิเลือกที่จะใช้สิทธิรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้ หรือใช้สิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น และหากเลือกใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่นผู้นั้นไม่มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกานี้ ทั้งนี้ การเลือกและการเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

ในกรณีที่บุคคลในครอบครัวมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของตนเองจากหน่วยงานอื่น ผู้มีสิทธิไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกานี้ เว้นแต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับนั้นต่ำกว่าเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่มีสิทธิจะได้รับตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

ในกรณีที่บุคคลในครอบครัวเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่นซึ่งมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวจากหน่วยงานอื่นในขณะเดียวกัน ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกานี้

มาตรา ๑๑ ในกรณีที่มีการทำสัญญาประกันภัยซึ่งให้ความคุ้มครองในการรักษาพยาบาลแก่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว หากสิทธิที่จะได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัยนั้นต่ำกว่าค่ารักษาพยาบาลในคราวนั้น ให้ผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ แต่ต้องไม่เกินไปกว่าความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๒ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับค่าสินไหมทดแทนเพราะเหตุละเมิดเป็นค่ารักษาพยาบาลจากบุคคลอื่นแล้ว ผู้มีสิทธิไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้ เว้นแต่ค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับนั้นต่ำกว่าเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่มีสิทธิจะได้รับตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกานี้เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

ในกรณีที่ได้มีการจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไปแล้ว และปรากฏว่าผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับค่าสินไหมทดแทนเพราะเหตุละเมิดเป็นค่ารักษาพยาบาลจากบุคคลอื่นในภายหลัง ให้ผู้มีสิทธิส่งคืนเงินเท่ากับจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับดังกล่าว ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๓ ในกรณีที่สถานพยาบาลไม่มียา เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทนน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ออกซิเจน อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำน่ายหรือไม่อาจให้การตรวจทางห้องทดลองหรือโดยวิธีการเอกซเรย์แก่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้ เมื่อแพทย์ผู้ตรวจรักษาหรือหัวหน้าสถานพยาบาลของสถานพยาบาลแห่งนั้นลงลายมือชื่อรับรองตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนดแล้ว ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวซื้อ หรือรับการตรวจทางห้องทดลองหรือโดยวิธีการเอกซเรย์จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยและนำมาเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๔ ในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้มีสิทธิอาจนำหลักฐานการรับเงินที่สถานพยาบาลซึ่งตนเองหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลออกให้มายื่นต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด หรืออาจให้

สถานพยาบาลนั้นเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแทนโดยระบบการเบิกจ่ายตรงก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๕ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลตามมาตรา ๑๔ เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยไม่เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกานี้หรือเกินสิทธิที่จะได้รับตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้ผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลนั้นส่งคืนเงินที่ได้รับไปจากกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

เมื่อปรากฏว่าสถานพยาบาลใดมีพฤติการณ์ในทางทุจริตเกี่ยวกับการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้กระทรวงการคลังเรียกคืนเงินค่ารักษาพยาบาลและระงับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในระบบการเบิกจ่ายตรงกับสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๖ ในกรณีที่ข้าราชการไปมีตำแหน่งหน้าที่ประจำอยู่ในต่างประเทศ หลักเกณฑ์และอัตราของเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการดังกล่าว รวมทั้งคู่สมรสและบุตรซึ่งไปอยู่ในต่างประเทศกับข้าราชการผู้นั้นขณะที่อยู่ในต่างประเทศ ให้เป็นไปตามระเบียบที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๗ ในกรณีที่ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ทำงานในต่างประเทศ หรือเดินทางไปปฏิบัติราชการต่างประเทศชั่วคราว ให้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลขณะที่อยู่ในต่างประเทศ ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

มาตรา ๑๘ บรรดาระเบียบและประกาศที่ออกตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมซึ่งใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ ให้ยังคงใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับบทบัญญัติแห่งพระราชกฤษฎีกานี้จนกว่าจะมีระเบียบหรือประกาศที่ออกตามพระราชกฤษฎีกานี้ใช้บังคับ

มาตรา ๑๙ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังรักษาการตามพระราชกฤษฎีกานี้

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

อภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ

นายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาฉบับนี้ คือ โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับการให้บริการทางการแพทย์และระบบประกันสุขภาพอื่น และเพื่อพัฒนาระบบสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของรัฐ โดยขยายสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนให้กว้างขึ้น และกำหนดให้การเสริมสร้างสุขภาพและการป้องกันโรคเป็นการรักษาพยาบาลด้วย รวมทั้งกำหนดให้มีการนำระบบการเบิกจ่ายตรงมาใช้กับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล อันเป็นการลดขั้นตอนการดำเนินการ เพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายของรัฐ และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมากยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตราพระราชกฤษฎีกานี้

**หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง
ว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553**

ด้วยได้มีการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2553 ซึ่งได้ยกเลิกพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 จะมีผลใช้บังคับเมื่อพ้น 180 วัน นับจากวันที่ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา ดังนั้น จึงเป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับพระราชกฤษฎีกาข้างต้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 14 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 กระทรวงการคลังจึงออกหลักเกณฑ์ไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553”

ข้อ 2 หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2553 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

(1) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545

(2) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

บรรดาคำสั่งหรือหลักเกณฑ์อื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในหลักเกณฑ์นี้ หรือที่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์นี้ให้ใช้หลักเกณฑ์นี้แทน



ลักษณะ 1

บททั่วไป

หมวดที่ 1

การใช้สิทธิ

ข้อ 4 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น ให้ผู้มีสิทธิเลือกที่จะใช้สิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 หรือจากหน่วยงานอื่น หากเลือกใช้สิทธิตามพระราชกฤษฎีกาข้างต้น การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ ทั้งนี้ การเลือกหรือการเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยการเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล

การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิมีบุคคลในครอบครัวเป็นผู้มีสิทธิเช่นเดียวกัน ให้ต่างฝ่ายต่างใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของตนเอง

ข้อ 5 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรในกรณีผู้มีสิทธิมีคู่สมรสเป็นผู้มีสิทธิเช่นเดียวกัน ให้คู่สมรสฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรทุกคนแต่เพียงฝ่ายเดียว โดยผู้ใช้สิทธิต้องรับรองตนเองในใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลว่าตนเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวแต่เพียงฝ่ายเดียว

ถ้าคู่สมรสตามวรรคหนึ่งอยู่ต่างส่วนราชการผู้เบิก หรือต่างส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือมีการเปลี่ยนส่วนราชการภายหลังจากที่มีการใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลไปแล้ว คู่สมรสฝ่ายที่เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลต้องขอให้ส่วนราชการของตน แจ้งการใช้สิทธิให้ส่วนราชการของคู่สมรสอีกฝ่ายหนึ่งทราบแล้วแต่กรณี และให้ส่วนราชการที่ได้รับแจ้งดำเนินการตอบรับตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ให้นำความในวรรคหนึ่งและวรรคสองมาใช้บังคับแก่กรณีการหย่าโดยอนุโลม ทั้งนี้ ไม่ว่าการหย่าจะเกิดขึ้นก่อนหรือหลังจากที่มีการใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลไปแล้ว

ข้อ 6 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวกรณีผู้มีสิทธิมีหลายราย ผู้มีสิทธิคนหนึ่งคนใดอาจเป็นผู้ขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับบุคคลดังกล่าวแต่เพียงฝ่ายเดียวก็ได้ โดยให้นำความในข้อ 5 วรรคหนึ่งและวรรคสองมาใช้บังคับแก่กรณีโดยอนุโลม

ข้อ 7 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับบุคคลในครอบครัวซึ่งมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของตนเองจากหน่วยงานอื่น ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวเฉพาะกรณีที่บุคคลในครอบครัวได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเท่านั้น



/การ ...

การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น ซึ่งมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวจากหน่วยงานอื่นในขณะเดียวกัน ผู้มีสิทธิอาจขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์นี้ได้

หมวดที่ 2

การรับรองสิทธิและการอนุมัติ

ข้อ 8 ให้ผู้มีสิทธิเป็นผู้รับรองการมีสิทธิของตนเองและของบุคคลในครอบครัวซึ่งอาศัยสิทธิของตน ทั้งนี้ สถานะความเป็นผู้มีสิทธิและผู้อาศัยสิทธิให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดทำฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ข้อ 9 ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

(1) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลาง ให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมาย ซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน หรือตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า หรือดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 6 หรือเทียบเท่า หรือผู้ที่มิยศตั้งแต่พันโท นาวาโท หรือพันตำรวจโทขึ้นไป

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม ให้ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้นตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน หรือผู้ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ส่วนราชการระดับกรมแห่งนั้นเป็นผู้อนุมัติค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม ทั้งนี้ การมอบหมายต้องมีใช้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม

ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานอยู่ในภูมิภาคหรือแยกต่างหากจากกระทรวง กรม หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมจะมอบหมายให้หัวหน้าสำนักงานเป็นผู้อนุมัติสำหรับหน่วยงานนั้นก็ได้ เว้นแต่ การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าสำนักงาน ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมาย ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในสำนักงานแห่งนั้นเป็นผู้อนุมัติค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าสำนักงาน ทั้งนี้ การมอบหมายต้องมีใช้หัวหน้าสำนักงาน

(2) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกเป็นผู้อนุมัติ เว้นแต่ การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการให้ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายเป็นผู้อนุมัติค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการ ทั้งนี้ การมอบหมายต้องมีใช้หัวหน้าส่วนราชการ



ข้อ 10 ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกบานาญหรือเบี้ยหวัด หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกมอบหมาย เป็นผู้ที่มีอำนาจอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้ได้รับบานาญหรือเบี้ยหวัด

ข้อ 11 การอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิตามข้อ 12 (1) ให้บุคคลตามข้อ 9 ณ สถานที่ที่ไปช่วยปฏิบัติราชการเป็นผู้ที่มีอำนาจอนุมัติการเบิกเงินดังกล่าว

หมวดที่ 3

การยื่นขอเบิกเงินและการขอหนังสือรับรองฯ

ข้อ 12 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลาง กำหนดต่อผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 9 หรือข้อ 10 ณ ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี เว้นแต่ กรณีดังต่อไปนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ ซึ่งอยู่ต่างส่วนราชการ ผู้เบิกให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ

(2) กรณีผู้มีสิทธิพ้นสภาพความเป็นผู้มีสิทธิก่อนที่จะใช้สิทธิ ให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ สำนักงานที่รับราชการครั้งสุดท้าย

ข้อ 13 ก่อนการใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้มีสิทธิตามข้อ 12 (1) ต้องมีหนังสือแสดงเจตนาขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดแจ้งต่อส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ และเมื่อส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการได้รับหนังสือดังกล่าวแล้ว ให้ส่งฉบับหรือภาพถ่ายหนังสือซึ่งมีการรับรองความถูกต้องให้ส่วนราชการผู้เบิกของผู้มีสิทธิทราบด้วย

ข้อ 14 การขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาล ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 9 ข้อ 10 หรือข้อ 11 แล้วแต่กรณี และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือจัดทำหนังสือรับรอง 2 ฉบับ ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยมอบต้นฉบับให้ผู้ยื่นคำขอเพื่อนำไปมอบให้แก่สถานพยาบาล และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือเก็บสำเนาฉบับไว้ 1 ฉบับ

ข้อ 15 ในกรณีที่ผู้มีสิทธิไม่สามารถลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลหรือไม่สามารถยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยตนเอง ให้ดำเนินการดังนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิถึงแก่กรรม ให้ทายาทตามกฎหมายหรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลหรือคำขอหนังสือรับรอง



(2) กรณีผู้มีสิทธิมีสติสัมปชัญญะแต่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อพร้อมทั้งให้มีพยานสองคนลงลายมือชื่อรับรอง และให้บุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลหรือยื่นคำขอหนังสือรับรองฯ

(3) กรณีผู้มีสิทธิไม่รู้สีกตัวหรือไม่มีสติสัมปชัญญะ แต่ยังไม่มีความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ ให้บุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการพร้อมกับหนังสือรับรองของแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าผู้มีสิทธิไม่รู้สีกตัวหรือไม่มีสติสัมปชัญญะเพียงพอที่จะดำเนินการได้ หากไม่มีบุคคลดังกล่าวให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชาที่จะพิจารณาเห็นสมควรให้ผู้ใดดำเนินการแทน

ลักษณะ 2

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

หมวด 1

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการเจ้าสังกัด

ข้อ 16 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลของทางราชการ หรือกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยในกรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย เหตุจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งหากมิได้รับการรักษาพยาบาลทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต หรือกรณีใช้สิทธิเบิกเพิ่มเฉพาะส่วนที่ยังขาดอยู่ หรือกรณีอื่นตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลพร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลต่อผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 9 ข้อ 10 หรือข้อ 11 แล้วแต่กรณี ภายในระยะเวลาหนึ่งปีนับถัดจากวันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงิน หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้มีสิทธิไม่ประสงค์เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลในครั้งนั้น

หลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลของเอกชนอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 17 กำหนดเวลาการยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 16 ไม่ใช้บังคับแก่กรณีดังต่อไปนี้

(1) ผู้มีสิทธิถูกสั่งพักราชการหรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน และปรากฏในภายหลังว่าได้รับเงินเดือนในระหว่างถูกสั่งพักรหรือในระหว่างถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

(2) ผู้มีสิทธิออกจากราชการ และอยู่ระหว่างการพิจารณาสั่งจ่ายเงินบำนาญหรือเบี้ยหวัด



ใน ...

ในกรณีเช่นว่านี้ ให้ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่กรณีถึงที่สุด หรือวันที่มีคำสั่งจ่ายเงินบำนาญหรือเบี้ยหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ 18 ในกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยนอกและสถานพยาบาลของทางราชการออกหนังสือรับรองตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้ชื่อยา เลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทน น้ำยาหรืออาหารทางเดินเลือด ออกซิเจน อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หรือเข้ารับการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์จากสถานที่ยื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยให้ผู้มีสิทธินำหนังสือรับรองดังกล่าวพร้อมกับหลักฐานการเงินยื่นขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 16

หมวด 2

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยระบบเบิกจ่ายตรง

ข้อ 19 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ หรือกรณีเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด หรือกรณีเข้ารับการรักษายาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนเป็นครั้งคราวเพราะเหตุสถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวให้แก่สถานพยาบาลของเอกชน หรือกรณีอื่นตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิ แล้วแต่กรณี เว้นแต่กรณีตามข้อ 17 (1) (2) ผู้มีสิทธิต้องทราดรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลและนำหลักฐานการรับเงินยื่นขอเบิกตามข้อ 16 หรือข้อ 17 แล้วแต่กรณี

การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงแล้ว อาจขอให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกแทนก็ได้

แนวปฏิบัติ วิธีการ การระงับสิทธิ และการคืนสิทธิเบิกจ่ายตรง ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 20 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิอาจยื่นคำขออนุญาตหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 14 หรืออาจให้สถานพยาบาลขอเลขอนุมัติผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตกับหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลก็ได้

กรณีผู้มีสิทธิใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นหลักฐานการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลดำเนินการ ดังนี้



(1) เมื่อสถานพยาบาลได้รับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลแล้ว ให้ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชนผู้เข้ารับการรักษายาบาลให้ถูกต้องตรงกับหนังสือรับรองดังกล่าวโดยเคร่งครัด เว้นแต่ ผู้ที่กฎหมายกำหนดไว้ว่าไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนให้ตรวจสอบเอกสารทางราชการอื่นๆ ที่ปรากฏเลขประจำตัวประชาชน และให้สถานพยาบาลเก็บต้นฉบับไว้ใช้ประกอบการเบิกเงินและเพื่อการตรวจสอบตามข้อ 28

(2) หนังสือรับรองที่ได้จัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแล้วให้เขียนหรือประทับตราว่า “เบิกตามคำขอเบิกที่...../.....” ให้ผู้เบิกหรือผู้ที่ผู้เบิกมอบหมายลงลายมือชื่อกำกับ

หมวด 3

การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อ 21 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษายาบาลตามข้อ 16 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือส่วนราชการผู้เบิกของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ 22 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษายาบาลตามข้อ 19 ให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง โดยให้ปฏิบัติดังนี้

(1) ให้สถานพยาบาลเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ เพื่อใช้ในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลาง

(2) กรณีสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ผู้เบิกจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์มายังกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย โดยกรมบัญชีกลางจะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ที่สถานพยาบาลได้แจ้งไว้

(3) กรณีสถานพยาบาลของเอกชน ให้ผู้เบิกจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์มายังกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย โดยกรมบัญชีกลางจะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ที่สถานพยาบาลได้แจ้งไว้ ตามบันทึกข้อตกลงที่ได้ลงนามไว้กับกระทรวงการคลัง

การส่งคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 22 ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 23 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงให้สถานพยาบาลจัดทำรายละเอียดผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ค่าใช้จ่ายในการรักษายาบาล และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย โดยจัดส่งให้กรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย



ข้อ 24 ...

ข้อ 24 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับสำนักงานคลังจังหวัด ให้เบิกได้โดยไม่ต้องขอโอนเงินจัดสรร

ข้อ 25 เมื่อส่วนราชการได้อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามข้อ 21 แล้ว ให้เจ้าหน้าที่การเงินประทับตราข้อความว่า “จ่ายเงินแล้ว” โดยลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายและระบุชื่อผู้จ่ายเงินด้วยตัวบรรจง พร้อมวันเดือนปี ที่จ่ายกำกับไว้ในหลักฐานการรับเงินทุกฉบับเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ข้อ 26 การอนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้อนุมัติการจ่ายให้กับสถานพยาบาลแทนส่วนราชการ และจัดทำรายงานการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลหรือเอกสารทางการเงินในรูปแบบอื่นๆ เพื่อจัดส่งให้กับสถานพยาบาลหรือส่วนราชการแล้วแต่กรณี ซึ่งถือเป็นเอกสารทางการเงินเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการยื่นอุทธรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเงิน เช่น การตรวจสอบบัญชี ภาษี เป็นต้น

ข้อ 27 บรรดาแบบพิมพ์เอกสารที่ใช้ในการเบิกจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ลักษณะ 3

การตรวจสอบและการเรียกคืนเงิน

ข้อ 28 หลักฐานการรับเงินหรือเอกสารแบบพิมพ์ที่ใช้ในการเบิกจ่ายเงิน ให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน กรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายตรวจสอบ

กรณีสถานพยาบาลของเอกชนการตรวจสอบให้ถือปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงที่ได้ลงนามไว้กับกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายสามารถเรียกเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวในสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบควบคุมดูแลการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อ 29 ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลไม่เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 หรือเกินสิทธิที่จะได้รับตามพระราชกฤษฎีกาข้างต้น ให้ดำเนินการส่งเงินคืนกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ แนวปฏิบัติการตรวจสอบ การอุทธรณ์ ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด สำหรับการส่งคืนเงินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยการส่งเงินคืนคลัง

ข้อ 30 ในกรณีที่ส่วนราชการหรือสถานพยาบาลของทางราชการไม่สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ได้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากที่กำหนดในหลักเกณฑ์นี้ ให้ขอทำความเข้าใจกับกระทรวงการคลัง

ข้อ 31 ให้อธิบดีกรมบัญชีกลางรักษาการตามหลักเกณฑ์นี้



บทเฉพาะกาล

ข้อ 32 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ แต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการต่อไปตามระเบียบเดิมจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ 33 การเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ของสถานพยาบาล ก่อนที่หลักเกณฑ์นี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการเปิดบัญชีตามข้อ 22 ของหลักเกณฑ์นี้ และให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ต่อไปได้

ข้อ 34 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลบุรฉัตรไชยากร (โรงพยาบาลรถไฟ) โรงพยาบาลประสานมิตร โรงพยาบาลการไฟฟ้านครหลวงให้นำระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินประเภทผู้ป่วยในมาใช้บังคับจนกว่าโรงพยาบาลดังกล่าวจะเข้าระบบเบิกจ่ายตรง

ประกาศ ณ วันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2553

(นายกรณ์ จาติกวณิช)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง





๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๒๐๔ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๐
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๘๘ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๐
ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๒ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
๒. แนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ
ประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ
เกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจน
แนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับ
สถานพยาบาลของทางราชการเป็นไปด้วยความเหมาะสม และสอดคล้องกับภาวะการณปัจจุบันยิ่งขึ้น
อาศัยอำนาจตามความนัยข้อ ๕ วรรคสอง ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และอาศัย
อำนาจตามความนัย ข้อ ๕ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๗ และข้อ ๒๙
ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓
กรมบัญชีกลางเห็นสมควรปรับปรุงแนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาล
ของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์และอัตรา
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
ที่กระทรวงการคลังกำหนดขึ้นใหม่ โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. การเบิกจ่ายค่ายา Rituximab Etanercept และ Infliximab สำหรับผู้ป่วยโรคข้ออักเสบ
รูห์มาตอยด์ โรคข้อกระดูกสันหลังอักเสบติดยึด โรคข้ออักเสบสะเกิดเงิน Juvenile idiopathic arthritis
และ โรคสะเกิดเงิน ที่ได้รับอนุมัติการใช้ยาตามแผนการรักษา (RDPA และ DDPA) แล้ว ซึ่งเข้ารับการรักษ
เป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ สามารถเบิกค่ายาดังกล่าวแยกต่างหากจาก DRGs ได้

/ต. ...



๓. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ ของหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๗๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ และแนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตามหนังสือที่อ้างถึง และถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๔. ผู้ป่วยซึ่งจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ การคำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ การส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล และการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วย ภายหลังจากวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๔ ให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. ผู้ป่วยกรณีพักรอจำหน่ายที่ส่งข้อมูลภายหลังจากวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๔ ให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๖. แนวทางการปฏิบัติในการตรวจสอบ การอุทธรณ์ การส่งเอกสารต่างๆ ให้ถือปฏิบัติตามคู่มือการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จักขอบคุณยิ่ง ทั้งนี้ โปรด Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จาก www.cgd.go.th

ขอแสดงความนับถือ



(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๓๑.๔/ว ๑๘๒



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๕

เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๖ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๕ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๘๗
ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๔)
ลงวันที่ มีนาคม ๒๕๕๙

๒. แนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบ
และถือปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจนแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาล
ของทางราชการ สอดคล้องกับต้นทุนค่ารักษาพยาบาลที่แท้จริง อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคสอง
ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาล
ของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และอาศัยอำนาจ
ตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ และข้อ ๒๓ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกเงิน
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม)
และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายบางประเภทที่ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยให้สถานพยาบาลสามารถ
เบิกจ่ายแยกต่างหากจาก DRGs ได้ โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป
หากเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นระยะเวลา ๒๗๐ วัน นับแต่วันที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน
ให้ดำเนินการส่งเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามประกาศกระทรวงการคลัง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. การส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๑ ให้ดำเนินการเสมือนเป็นการจำหน่าย
ผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล และการรักษาพยาบาลภายหลังจากนั้นให้ถือเสมือนเป็นการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วย
ในครั้งใหม่

๓. การลงรหัสสำหรับการรักษาพยาบาลภายหลังจากส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแล้ว
ให้ถือเอาโรคที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคที่สำคัญที่สุดในขณะนั้นเป็นโรคหลักในการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลครั้งต่อไป

๔. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลได้รับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ให้สถานพยาบาลเบิกค่ายาแยกต่างหากจาก DRGs ได้ ในกรณีดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับยาบางประเภทอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ร่างกายกลับสู่สภาวะปกติภายหลังจากที่สถานพยาบาลได้จำหน่ายตัวผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล เช่น กลุ่มยาวิธโรค ให้สถานพยาบาลสามารถส่งเบิกค่ายาดังกล่าวเฉพาะส่วนที่เกินกว่า ๒ (สอง) สัปดาห์ขึ้นไป

๔.๒ กรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับยาโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเส้นเลือดสูง หัวใจ และเคยได้รับยาดังกล่าวอย่างต่อเนื่องมาก่อนที่จะรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน ให้สถานพยาบาลสามารถส่งเบิกค่ายาที่ส่งจ่ายให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้านดังกล่าวได้

๕. การส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๔ ให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติ ดังนี้

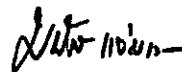
๕.๑ ให้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอก โดยห้ามส่งเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ

๕.๒ กรณีผู้ป่วยไม่ได้ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอก และฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไม่สมบูรณ์ ให้สถานพยาบาลเรียกเก็บเงินค่ายากลับบ้านจากผู้ป่วยและออกใบเสร็จรับเงิน เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปยื่นเบิก ณ ส่วนราชการต้นสังกัด

๖. การส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามประกาศกระทรวงการคลัง และหนังสือฉบับนี้ ให้เป็นไปตามระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



นายมนัส แจ่มเวหา

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๓๕๕

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๔)

อาศัยอำนาจตามความมาตรา ๘ (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๔)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับผู้ป่วยในสถานพยาบาลได้จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป เว้นแต่ ข้อความในประกาศจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๕ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๕ การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ใช้อัตราฐานในบัญชีที่สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายได้จัดทำ โดยคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ของแต่ละกลุ่มโรคตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ ๕ (Thai DRGs Version ๕)

ทั้งนี้ การเบิกค่าห้องและค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ค่ายารักษาโรคมะเร็ง และค่ายาประเภทอื่นตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้เบิกจ่ายได้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕/๑ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

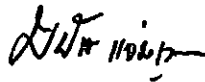
“ ข้อ ๕/๑ ในกรณีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงสูงกว่าเงินค่ารักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลได้รับตามข้อ ๕ วรรคหนึ่ง ตั้งแต่หนึ่งล้านบาทขึ้นไปหรือจำนวนเงินที่กำหนด (Outlier Loss Threshold) ซึ่งแจ้งพร้อมอัตราฐาน ให้สถานพยาบาลได้รับค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติมร้อยละแปดสิบของจำนวนเงินที่คำนวณตามหลักเกณฑ์และวิธีการแนบท้ายประกาศนี้

การจ่ายเงินตามวรรคหนึ่งไม่รวมถึงกรณีการรักษาพยาบาลเกินกว่าสามร้อยหกสิบห้าวัน นับแต่วันที่สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นผู้ป่วยในหรือกรณีอื่นๆ ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยให้มีผลใช้บังคับกับผู้ป่วยในสถานพยาบาลได้จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๕/๒ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔

“ข้อ ๕/๒ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษายาบาลเป็นระยะเวลา ๒๗๐ วัน นับแต่วันที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน และยังมีความจำเป็นต้องรักษาตัวอย่างต่อเนื่อง โดยมีใช้กรณีผู้ป่วยพักรอจำหน่าย ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๕ ได้ เสมือนเป็นการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล ทั้งนี้ การรักษายาบาลภายหลังจากนั้นให้ถือเสมือนเป็นการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในครั้งใหม่ และมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามประกาศนี้”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

แนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

๑. การส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในกรณีทั่วไป (เพิ่มเติม)

ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล ยื่นต่อสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลาง ให้สถานพยาบาลนำหนังสือรับรองฯ ดังกล่าว ขอเลขอนุมัติผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ทุกครั้ง เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล โดยให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับการเบิกค่ารักษาพยาบาลของเด็กแรกเกิดตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๒๗ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๖ เว้นแต่ การเข้ารับการรักษายาบาลเพราะเหตุอุบัติเหตุหน้าที่ให้ถือปฏิบัติเช่นเดิม

๒. การขอเบิกค่ายากลับบ้านแยกต่างหากจาก DRGs

๑. กรณีผู้ป่วยไม่ได้ลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก หากฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวสมบูรณ์ ให้สถานพยาบาลดำเนินการลงทะเบียนให้กับผู้ป่วยรายดังกล่าว โดยขอเลขอนุมัติกรณีฉุกเฉินเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอกได้ทันที

๒. การส่งเบิกค่ายากลับบ้านในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ให้สถานพยาบาลจัดทำข้อมูลเช่นเดียวกับการกรณีที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยนอกทั่วไป และให้บันทึกเลขอนุมัติที่ใช้อ้างอิงในการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่ายากลับบ้านทุกครั้ง

๓. การสรุปข้อมูลค่าใช้จ่ายประเภทผู้ป่วยในเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามระบบ DRGs ให้บันทึกข้อมูลค่ายากลับบ้านเฉพาะส่วนที่เบิกตามระบบ DRGs

๔. การส่งเบิกค่ายากลับบ้าน ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๒



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๔/ว ๑๘๒ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบ และถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจนแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้ปรับเปลี่ยนการรับข้อมูล ประเภทผู้ป่วยในตามข้อกำหนดรูปแบบใหม่ (CIPN) ซึ่งสถานพยาบาลฯ จะต้องจัดส่งรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล เป็นรายการ โดยจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า สถานพยาบาลฯ สามารถส่งข้อมูลตามข้อกำหนดใหม่ได้ (CIPN) แต่ไม่ทันกรอบระยะเวลาตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ ประกอบกับสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้สถานพยาบาลฯ มีภาระเพิ่มขึ้นและถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาล ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสภาพคล่องทางการเงินของสถานพยาบาลฯ นอกจากนี้ การส่งเบิกค่ายากลับบ้านกรณีเข้ารับ การรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ ปัจจุบันให้ส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายตรง ประเภทผู้ป่วยนอก ซึ่งการรับข้อมูลประเภทผู้ป่วยในตามข้อกำหนดรูปแบบใหม่ (CIPN) สถานพยาบาลฯ สามารถจัดส่งรายละเอียดรายการค่ารักษาพยาบาลทุกหมวดค่าใช้จ่ายแล้ว ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงิน ค่ารักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความเหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน และลดขั้นตอนการส่งเบิกเงิน ค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ และข้อ ๒๓ ของหลักเกณฑ์ กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลาง เห็นสมควรปรับปรุงแนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ดังนี้

๑. ปรับปรุงกำหนดเวลาการส่งเบิกข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ตามแนวปฏิบัติการ เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ โดยให้ถือปฏิบัติดังนี้

๑.๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๔ ของขั้นตอนการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ที่กำหนดไว้ในแนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“๔. กำหนดเวลาส่งข้อมูล ให้สถานพยาบาลใช้โปรแกรมที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลาง มอบหมาย (สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)) จัดส่งให้ ในการรวบรวมข้อมูลตามข้อ ๓ และส่งให้หน่วยงานดังกล่าว ภายใน ๙๐ วัน นับแต่จำหน่ายผู้ป่วยออกจาก สถานพยาบาล เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการดำเนินการด้าน DRGs ตาม เอกสารแนบ ๔”

๑.๒ ให้ยกเลิกความในข้อ ๔ ของเอกสารแนบ ๔ ของแนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“๔. ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลแก่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย (สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)) ภายใน ๙๐ วัน หลังจากวันที่จำหน่าย ข้อมูลที่มีวันรับข้อมูลล่าช้าจะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRGs ปรับลดลง โดยใช้เกณฑ์ ดังนี้

๔.๑ วันรับข้อมูลเกิน ๙๐ วัน ถึง ๑ ปี ของวันที่จำหน่าย จะถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาลร้อยละ ๑๐

๔.๒ วันรับข้อมูลเกิน ๑ ปี หลังวันที่จำหน่าย จะถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาลร้อยละ ๒๐”

๑.๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ ของเอกสารแนบ ๔ ของแนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“ข้อมูลที่มีวันรับข้อมูลเกิน ๑ ปี หลังวันที่จำหน่าย ต้องขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางเป็นรายกรณี มิฉะนั้น ถือว่าไม่ประสงค์ที่จะเบิก”

๒. ยกเลิกความในข้อ ๕ ของหนังสือที่อ้างถึง ๒ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน “การส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๔ ให้สถานพยาบาลส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ตามรูปแบบและวิธีการที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย (สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.))” และให้ยกเลิกข้อ ๒ ของแนวปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒ กรณีการขอเบิกค่ายากลับบ้านแยกต่างหากจาก DRGs

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับข้อมูลของผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่ายตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กฤษดา พันติเทมิท

(นางสาวกฤษดา พันติเทมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๖ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๕ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๘๗ ลงวันที่
๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๔/ว ๑๘๒ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๕) ลงวันที่
๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบ
และถือปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจนแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ปัจจุบันการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
ได้ใช้การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ ๕ (Thai DRGs Version ๕ : TDRGs V. ๕)
มาตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ ซึ่งขณะนี้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ได้มีพัฒนาการจัดกลุ่มวินิจฉัย
โรคร่วมไทยและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ ๖ (Thai DRGs Version ๖ : TDRGs V. ๖) ที่สามารถจัดกลุ่มโรค
ตามระดับความซับซ้อนในการรักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และส่งผลให้การจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมเกิดความเป็นธรรม กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล
ประเภทผู้ป่วยในขึ้นใหม่ โดยใช้การคำนวณค่ารักษาพยาบาลตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยและน้ำหนักสัมพัทธ์
ฉบับที่ ๖ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และจากการพิจารณาข้อมูลการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier
Reimbursements Schedule) พบว่า สถานพยาบาลบางแห่งจำเป็นต้องให้การรักษายาผู้ป่วย
ด้วยยาราคาสูง เช่น ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จ (๒) ซึ่งการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตาม DRGs อาจส่งผล
ให้สถานพยาบาลบางแห่งได้รับการชดเชยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษายาผู้ป่วยน้อยกว่าค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง
เป็นจำนวนมาก และอาจเกิดปัญหาการขาดสภาพคล่องทางการเงินได้ รวมทั้งในบางกรณีสถานพยาบาล
มีการจัดทำข้อมูลประเภทผู้ป่วยในไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด ดังนั้น เพื่อให้การจ่ายเงิน
ค่ารักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความเหมาะสม อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคสอง ของประกาศ
กระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒
และข้อ ๒๓ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายา
พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดแนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม) และกำหนดรายการยา
ที่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้นอกจาก DRGs โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

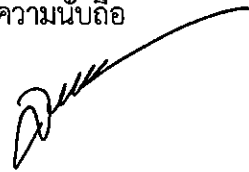
๑. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ให้สถานพยาบาลส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล โดยใช้แนวทางการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ ๖ (TDRGs V. ๖)

๒. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลได้รับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป หากผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยา Liposomal amphotericin B Voriconazole Factor VIII concentrate Factor IX concentrate และ Factor IX complex (Coagulation factors II, VII, IX, X) concentrate และเป็นการสั่งใช้ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้สถานพยาบาลสามารถเบิกค่ายาดังกล่าว แยกต่างหากจาก DRGs ได้ (เพิ่มเติมจากรายการที่เคยประกาศไว้)

๓. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ ของแนวปฏิบัติกรณีการขอเบิกค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule) และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน “สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) จะประมวลผลข้อมูลการเบิกจ่ายกรณีใดอาจเข้าข่ายได้รับค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม โดยใช้เกณฑ์การปรับสัดส่วน ความผิดพลาดการส่งข้อมูลค่าใช้จ่ายของสถานพยาบาล (Audit Adjustment Factor) ประกอบการพิจารณา และจะดำเนินการแจ้งให้สถานพยาบาลทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จักษอบุณมาก

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิตร์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๕)

อาศัยอำนาจตามความมาตรา ๘ (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๕)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับผู้ป่วยในสถานพยาบาลได้จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๕ และประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๕ การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ใช้อัตราฐานในบัญชีที่สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพหรือหน่วยงานอื่นที่กรมบัญชีกลางมอบหมายได้จัดทำขึ้น โดยคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ของแต่ละกลุ่มโรคตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ ๖ (Thai DRGs Version ๖)

ทั้งนี้ การเบิกค่าห้องและค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ค่ายารักษาโรคมะเร็ง และค่ายาประเภทอื่นตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้เบิกจ่ายได้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นางสาวสุทธิดีรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๘๗



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (ฉบับที่ ๓)
๒. แนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจนแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากปัญหาการจ่ายเงินด้วยระบบ DRGs ในบางกรณีสถานพยาบาลได้รับค่ารักษาพยาบาลน้อยกว่าค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงเป็นจำนวนมาก เช่น ผู้ป่วยเรื้อรังซึ่งต้องนอนรักษาตัวเป็นระยะเวลานาน หรือสถานพยาบาลให้การรักษาพยาบาลด้วยยาราคาสูงหรือเทคโนโลยีใหม่ เป็นต้น ทำให้ประสบปัญหาด้านรายรับของสถานพยาบาล กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินประเภทผู้ป่วยในเพิ่มเติม เพื่อให้การจ่ายเงินเป็นไปอย่างเหมาะสมยิ่งขึ้น สะท้อนต้นทุนการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และปัจจุบันสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในโดยให้สถานพยาบาลสามารถส่งเบิกค่ายาบางประเภทแยกต่างหากจากระบบ DRGs ได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการเข้าถึงยาที่จำเป็นและสถานพยาบาลสามารถส่งเบิกค่าใช้จ่ายได้ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคสองของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๗ และข้อ ๒๙ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) เพิ่มเติม เพื่อให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนดขึ้นใหม่ และกำหนดรายการยาที่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้นอกจาก DRGs เช่นเดียวกับ สปสช. โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ให้สถานพยาบาลส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามปกติ ในกรณีที่สถานพยาบาลได้รับค่ารักษาพยาบาลน้อยกว่า

/ค่าใช้จ่าย ...

ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงและอาจเข้าข่ายตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด สำนักงานกลางสารสนเทศ
บริการสุขภาพ (สทส.) จะแจ้งให้สถานพยาบาลทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และให้สถานพยาบาล
ปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะพิจารณาความถูกต้องและความเหมาะสมของการเรียก
เก็บเงินของสถานพยาบาลก่อนอนุมัติเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

๒. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลได้รับไว้เป็นผู้ป่วยในตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป
ให้สถานพยาบาลสามารถเบิกค่ายาแยกต่างหากจาก DRGs ได้ ในกรณีดังต่อไปนี้

๒.๑ ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรือ
อุดตัน (Ischemic Stroke) หรือโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ST Elevate Myocardial
Infarction - STEMI)

๒.๒ ยา ATG (Antithymocyte immunoglobulin) สำหรับผู้ป่วยไขกระดูกฝ่อรุนแรง
(severe aplastic anemia) ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ

๒.๓ ยา IVIG (Human normal immunoglobulin, intravenous) สำหรับผู้ป่วยซึ่งมี
ความจำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าว ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
สำหรับการใช้ยาตามข้อ ๒.๑ ให้บันทึกข้อมูลในระบบอิเล็กทรอนิกส์เพิ่มเติม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๔ ๔๖๑๔
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว 177



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

24 พฤศจิกายน 2549

- เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ
- เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด
- อ้างถึง 1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 254 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2549 ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 255
ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2549 และ ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 256 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2549
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 308 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2549
และ ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 80 ลงวันที่ 27 กันยายน 2549
3. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 122 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2548

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งส่วนราชการ ส่วนราชการ
ที่มีสถานพยาบาลในสังกัด สถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด
สถานพยาบาลของทางราชการทั่วประเทศ ให้ทราบและถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2549 และได้ขยายเวลาการมีผลใช้บังคับประกาศดังกล่าว
จากวันที่ 1 สิงหาคม 2549 เป็นวันที่ 1 ธันวาคม 2549 ตามหนังสือที่อ้างถึง 2 นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นสมควร
ยกเลิกประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2549 และหนังสือกรมบัญชีกลาง
ที่อ้างถึง 1 และให้ใช้ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการ
เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549
แทนประกาศฯ ดังกล่าว โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

1. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของทางราชการ
ให้เบิกจ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 ซึ่งมีผลใช้บังคับ
ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2549 เป็นต้นไป เว้นแต่ การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง
ระยะสุดท้ายซึ่งต้องทำการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง 3

2. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิ ชื่อ หรือรับการตรวจทางห้องทดลอง
หรือเอ็กซเรย์จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยตามมาตรา 12 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้ถือปฏิบัติตามข้อ 1

3. ให้สถานพยาบาลของทางราชการดำเนินการ ดังนี้

3.1 การออกหลักฐานการรับเงิน หรือใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล หรือหนังสือรับรองกรณีสถานพยาบาลไม่มียา เลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทนน้ำยา หรืออาหารทางเส้นเลือด ออกซิเจน อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย หรือไม่อาจให้การตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์ให้กับผู้มีสิทธิ ให้ลงรหัสรายการตามประกาศกระทรวงการคลังเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการเบิกจ่ายของส่วนราชการ

3.2 การส่งข้อมูลค่ารักษาพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ทั้งประเภทผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เดิม และให้จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่ายพร้อมรหัสที่ส่งเบิกในแต่ละหมวดตามประกาศกระทรวงการคลังเก็บไว้ที่สถานพยาบาลเพื่อประกอบการตรวจสอบของกรมบัญชีกลางจนกว่ากรมบัญชีกลางจะมีโปรแกรมในการบันทึกข้อมูลรายการค่าบริการสาธารณสุข ดังกล่าวต่อไป

3.3 กรณีประกาศกระทรวงการคลังไม่มีรายการค่าบริการสาธารณสุขให้สถานพยาบาลเปรียบเทียบกับรายการนั้น ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าว (หน้า จ) และส่งรายการที่ต้องการเทียบเคียงไปยังสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ตามวิธีการที่กำหนด และเมื่อได้รับการแจ้งจาก สทส. แล้วให้ปฏิบัติ ดังนี้

3.3.1 กรณีเทียบเคียงได้ให้ใช้อัตราดังกล่าวในการเบิกจ่าย

3.3.2 กรณีเทียบเคียงไม่ได้ ให้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในปี 2548

3.4 ให้ส่งรายการอัตราค่าบริการฯ ตามข้อ 3.3.2 พร้อมราคาให้กรมบัญชีกลางโดยแนบรายละเอียดโครงสร้างต้นทุนของอัตราค่าบริการฯ ให้กรมบัญชีกลางทราบภายใน 30 วัน นับแต่ประกาศมีผลใช้บังคับเพื่อจะได้ดำเนินการพิจารณาและประกาศใช้ต่อไป

4. ให้ส่วนราชการ ตรวจสอบหลักฐานการรับเงิน หรือใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล หรือหนังสือรับรองของสถานพยาบาลกรณีให้ผู้มีสิทธิซื้อหรือรับการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยเพื่อเบิกจ่าย ตรวจสอบตามรหัสและรายการในประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าว หากสถานพยาบาลใดมิได้ระบุรหัสให้ชัดเจนขอให้แจ้งผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลลงรหัสให้เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการเบิกจ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรด Download ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ได้จาก www.cgd.go.th และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยพันธุ์ นิมมานเหมินท์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0 2298 6087 0 2273 9561

รักษาราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง



ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการ

อาศัยอำนาจตามมาตรา 11 (1) แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง จึงกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการรักษาในสถานพยาบาลของทางราชการ ดังนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน พ.ศ. 2549 และให้ใช้ประกาศกระทรวงการคลังฉบับนี้แทน

ข้อ 2 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ”

ข้อ 3 ให้ยกเลิกอัตราค่าบริการสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

3.1 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0526.5/ว 166 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2539

3.2 ค่าห้องและค่าอาหาร ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 5 ลงวันที่ 20 มกราคม 2546 และ ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 6 ลงวันที่ 20 มกราคม 2546

ข้อ 4 ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการให้เบิกได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินวงเงินตามรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขที่แนบท้ายนี้

ข้อ 5 ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นก่อนประกาศมีผลใช้บังคับให้เบิกจ่ายได้ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บหรือตามอัตราที่กระทรวงการคลังได้เคยประกาศไว้ก่อนหน้านี้

ข้อ 6 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2549 เป็นต้นไป

ข้อ 7 ให้อธิบดีกรมบัญชีกลางรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2549

(นายปิยพันธุ์ นิมนานเหมินท์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง รักษาการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๐ ๕๙๔



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๗๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๓๒ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๗
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘
๕. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙
๖. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙
๗. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๖๙ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๗ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนด
รายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนด
แนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาล
ของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึง
การรักษายาบาลที่จำเป็นและสอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบัน กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบ
อำนาจจากกระทรวงการคลัง จึงได้กำหนดรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคขึ้นใหม่
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเพื่อให้วิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลสอดคล้องกับประกาศ
กระทรวงการคลังข้างต้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๙ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วย
วิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ จึงเห็นสมควรยกเลิกแนวปฏิบัติในการเบิก
จ่ายค่าอวัยวะเทียมฯ ตามหนังสือที่อ้างถึง และให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิ
ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้
สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ได้จาก www.cgd.go.th/ หัวข้อสวัสดิการรักษายาบาล/ข้อมูลนำรู้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๑๓๓

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การเพิ่มเติมข้อบ่งชี้ภาวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รหัส ๗๒๑๔ และ รหัส ๗๓๐๑
เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ
อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดประเภทและอัตราค่าภาวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค โดยกำหนดแนวปฏิบัติในการเบิกค่าภาวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้ทราบและถือปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้รับทราบข้อมูลจากสถานพยาบาลของทางราชการ เกี่ยวกับการเบิกค่าอุปกรณ์รายการแผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate) (รหัส ๗๒๑๔) และรายการสกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw) (รหัส ๗๓๐๑) ซึ่งข้อบ่งชี้การใช้ยังไม่ครอบคลุมในวงกว้าง (กรณีเกิดอุบัติเหตุ) เมื่อเทียบกับเกณฑ์การเบิกจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้น เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และเพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงกำหนดให้นำข้อบ่งชี้การใช้อุปกรณ์ดังกล่าวตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ ภาวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาใช้ในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเป็นกรณีเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณา พันธชาติภักดิ์

(นางสาวกฤษณา พันธชาติภักดิ์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๖๑๔ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประเภทยุทธศาสตร์ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทยุทธศาสตร์ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนด
รายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนด
แนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาล
ของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึง
การรักษาพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบันและสอดคล้องกับ
สิทธิการรักษาพยาบาลอื่น จึงได้ประกาศประเภทยุทธศาสตร์ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
เพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้ถือปฏิบัติ
ตามหนังสือที่อ้างถึง ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้
สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก [www.cgd.go.th/หัวข้อรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับ
ค่ารักษาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน \(สวัสดิการรักษายาบาล\)](http://www.cgd.go.th/หัวข้อรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน(สวัสดิการรักษายาบาล))

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณา อภินิหาร

(นางสาวกฤษณา ตันติเตมิต)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



31 สิงหาคม 2549

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง
เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 122 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2548

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามโครงการเบิกจ่ายตรง
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่แพทย์ผู้ทำการรักษามีแผนการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
ที่มีค่าใช้จ่ายสูง 6 ชนิดในผู้ป่วย 7 กลุ่ม

ด้วยปรากฏว่าสถานพยาบาลหลายแห่งได้มีการรับผู้ป่วยโรคมะเร็งเข้ารับการรักษายานาล
ประเภทผู้ป่วยในเพื่อเบิกค่ายา โดยผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องนอนรักษาในสถานพยาบาล ทั้งนี้ เนื่องจากผู้ป่วย
ไม่สามารถทราดรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในการซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีราคาสูงได้ ทำให้มีค่าใช้จ่าย
อันเกิดจากการเข้านอน ในสถานพยาบาลโดยไม่จำเป็น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อเป็นการลดภาระค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นจาก
การเข้านอนในสถานพยาบาล และอำนวยความสะดวกของผู้ป่วยโรคมะเร็ง จึงเห็นสมควรดำเนินการ
โครงการจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ซึ่งจำต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง 6 ชนิด ได้แก่

1.Imatinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรังและมะเร็งลำไส้ ชนิด
gastrointestinal stromal tumor (GIST)

2.Rituximab ใช้ในการรักษามะเร็งต่อมน้ำเหลือง

3.Trastuzumab ใช้ในการรักษามะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจาย

4.Bivacizumab ใช้ในการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแพร่กระจาย

5.Erlotinib ใช้เป็นยารักษามะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย ที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม Platinum
และ Docetaxel แล้ว

6.Gefitinib ใช้เป็นยารักษามะเร็งปอดระยะแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม Platinum
และ Docetaxel แล้ว

โดยตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2549 การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง ซึ่งแพทย์ผู้ทำการรักษาที่มี
แผนการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง 6 ชนิด ในสถานพยาบาลของทางราชการ

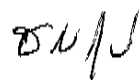
/ให้ ...

ให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกจ่ายโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง โดยผู้มีสิทธิไม่ต้องทวงจ่ายเงินค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง 6 ชนิดแล้วนำใบเสร็จรับเงินมาเบิกคืนจากส่วนราชการต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 ทั้งนี้ มิให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติดังกล่าวให้กับผู้ป่วยโรคมะเร็งเพื่อให้ผู้มีสิทธิมาเบิกจ่าย ณ ส่วนราชการต้นสังกัด แต่ให้โรงพยาบาลดำเนินการลงทะเบียนผู้ป่วย แพทย์ผู้ทำการรักษา เพื่อส่งข้อมูลและขออนุมัติการใช้ยา โดยให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อย่างไรก็ตาม สถานพยาบาลจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น เมื่อตรวจพบว่าแพทย์ในสังกัดมีการส่งข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง เพื่อการเบิกจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง หรือการที่แพทย์ในสังกัดให้ผู้ป่วยที่มีแผนการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูงซื้อยาเอง โดยแพทย์ผู้ทำการรักษามีได้ดำเนินการตามโครงการนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางพนัธทิพย์ สุรทิณฑ์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทรัพย์สิน

รักษาการกำกับดูแล หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2273-9561 0-2298-6087

www.cgd.go.th

**หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามโครงการเบิกจ่ายตรง
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่แพทย์ผู้ทำการรักษามีแผนการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
ที่มีค่าใช้จ่ายสูง 6 ชนิด ในผู้ป่วย 7 กลุ่ม**

ยาที่ต้องขออนุมัติ

- ☐ Imatinib (Glivec)
- ☐ Imatinib (Glivec)
- ☐ Rituximab (Mabthera)
- ☐ Gefitinib (Iressa)
- ☐ Erlotinib (Tarceva)
- ☐ Trastuzumab (Herceptin)
- ☐ Bevacizumab (Avastin)

วินิจฉัยโรค

- CML
- GIST
- Non Hodgkin's Lymphoma
- Nonsmall Cell Lung Cancer
- Nonsmall Cell Lung Cancer
- Metastatic Breast Cancer
- Metastatic Colorectal Carcinoma

หลักเกณฑ์และวิธีการในการเบิกยาที่ต้องขออนุมัติ

1. การให้ยาที่ต้องขออนุมัติ ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ตามที่แนบ
2. สถานพยาบาลจำเป็นต้องส่งรายชื่อแพทย์ผู้ทำการรักษาที่มีแผนการรักษาด้วยยาที่ต้องขออนุมัติและเลขที่เวชกรรมให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกล.) ทั้งนี้เฉพาะแพทย์ที่มีรายชื่อจากสถานพยาบาลเท่านั้นที่สามารถส่งข้อมูลผู้ป่วย เพื่อขออนุมัติการใช้ยา
3. ผู้ป่วยที่แพทย์ผู้ทำการรักษามีแผนการรักษาด้วยยาที่ต้องขออนุมัติ จะต้องเป็นผู้ป่วยในโครงการผู้ป่วยนอกรักษาต่อเนื่อง (CSCD) โดยสถานพยาบาลผู้เบิกต้องดำเนินการลงทะเบียนดังนี้
 - ก) ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้ลงทะเบียนในระบบการจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกแล้วให้เพิ่มข้อมูลกลุ่มโรคเฉพาะในโปรแกรมระบบปรับปรุง แก้ไข ยกเลิกทะเบียนผู้ป่วย (OCPA) และส่งข้อมูลให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกล.) แล้วสกล.จะส่งข้อมูลที่ปรับปรุงแล้วให้กับโรงพยาบาลในรอบ 15 วัน
 - ข) ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนในระบบการจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกให้ลงทะเบียนที่โปรแกรมลงทะเบียนผู้ป่วยนอกสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ (CSCD) ให้เลือกที่กลุ่มโรคเฉพาะและส่งข้อมูลให้สกล. แล้วสกล.จะส่งข้อมูลที่ผ่านการรับรองการมีสิทธิแล้วให้กับโรงพยาบาลภายในรอบ 15 วัน
4. สถานพยาบาลจะต้องแจ้งให้แพทย์ผู้ทำการรักษาที่มีแผนการรักษาด้วยยาที่ต้องขออนุมัติ ถือปฏิบัติตาม ดังนี้

4.1 ส่งแผนการรักษาด้วยยาที่ต้องขออนุมัติของผู้ป่วยที่ได้ดำเนินการลงทะเบียน CSCD แล้วให้ สกส. เพื่อทำการตรวจสอบ ซึ่งใช้ระยะเวลาภายใน 5 วันทำการ หากแผนการรักษา และเงื่อนไขผู้ป่วยสมบูรณ์ตามที่กำหนดไว้แล้ว สกส. จะกำหนดรหัสผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยอยู่ใน โครงการโดยถือว่าการอนุมัติให้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดตามระยะเวลาที่กำหนด

4.2 ติดตามประเมินผล และขออนุมัติเบิกยาทุก 3 เดือน (ยกเว้น ผู้ป่วยใหม่โรคมะเร็ง เม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรัง จะได้รับหนังสืออนุมัติการใช้ยาเป็นเวลา 4 เดือน ในครั้งแรกของการ ขออนุมัติ) ซึ่งจะต้องขออนุมัติซ้ำก่อนที่ใบอนุมัติการเบิกจ่ายยาที่ต้องขออนุมัติของผู้ป่วย จะหมดอายุโดยวันหมดอายุการอนุมัติการเบิกจ่ายยาที่ต้องขออนุมัติ จะแสดงบนหน้าจอของ โปรแกรมการรับส่งข้อมูลระหว่างแพทย์ผู้ทำการรักษา และสกส. ทั้งนี้ หากแพทย์ผู้ทำการรักษา ต้องการให้มีการเตือนล่วงหน้าก่อนใบอนุมัติการเบิกจ่ายยาของผู้ป่วยจะหมดอายุ จำเป็นต้อง แจ้ง E - mail address ให้กับ สกส.ทราบด้วย

4.3 แจ้งต่อ สกส. ทราบ กรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิต

4.4 แจ้งต่อ สกส. ทราบ เมื่อการรักษาพยาบาลสิ้นสุดลงในกรณีที่การรักษา ครบกำหนดตามแผนการรักษา หรือรักษาแล้วไม่ได้ผลตามแผนการรักษา ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ป่วยยังสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบจ่ายตรงสำหรับโรคอื่นๆ ได้ต่อไป

4.5 ลงทะเบียนให้ผู้ป่วยที่ขาดการติดต่อกับแพทย์ผู้รักษาจากการรักษา หรือมีการ หยุดยาที่ต้องขออนุมัติเกินกำหนดที่ต้องทำการ Re-approve การใช้ยา และเห็นว่าผู้ป่วย ยังได้ประโยชน์จากการใช้ยาที่ต้องขออนุมัติชนิดเดิม สามารถลงทะเบียนใหม่ในเลขรหัสเดิมได้

5. กรณีที่แพทย์ผู้ทำการรักษาไม่ดำเนินการตามข้อ 3. หรือใช้ยาที่ต้องขออนุมัตินอกเหนือ ขอบ่งใช้ของคณะทำงานตามโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งที่กำหนดไว้ สถานพยาบาล จะออกใบเสร็จรับเงินค่ายาที่ต้องขออนุมัติ เพื่อให้ผู้ป่วยนำไปยื่นเบิก ณ ส่วนราชการต้นสังกัดไม่ได้ และขณะเดียวกันสถานพยาบาลก็ไม่สามารถเบิกจ่ายตรงค่ายาที่ต้องขออนุมัติจากกรมบัญชีกลางได้

6. คณะทำงานตามโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง จะมีการพัฒนาข้อมูล ทางการแพทย์เพื่อปรับปรุงข้อบ่งใช้ให้เป็นไปตามหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย โดยจะประกาศแจ้งในเอกสารรับส่งระหว่างสถานพยาบาลและ สกส.เป็นระยะ

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๙๕



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มี
ค่าใช้จ่ายสูง

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๖๙ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๐
๓. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๓๗ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๐
๔. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕
๕. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๙๑ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
ตามโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา
๒. แนวทางการกำกับกับการเบิกจ่ายค่ายา
๓. รายการยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงที่ไม่ให้เบิกในระบบเบิกจ่ายตรง
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก/ไม่ให้เบิกแยกต่างหากจาก DRGs

ตามที่กระทรวงการคลังได้ดำเนินโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งซึ่งจำเป็นต้องใช้
ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ๖ ชนิด (ระบบ OCPA) ประกอบด้วยยา Bevacizumab (Avastin), Gefitinib (Iressa), Erlotinib
(Tarceva), Imatinib (Glivec), Rituximab และ Trastuzumab (Herceptin) เพื่อลดภาระการทอดรองจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วย โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์และผู้ป่วยและส่งข้อมูลการรักษาพยาบาล
เพื่อเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลางตามเงื่อนไขการเบิกจ่ายที่กระทรวงการคลังกำหนด นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากเทคโนโลยีและข้อมูลทางการแพทย์มีความก้าวหน้า
กรมบัญชีกลางจึงมีการปรับปรุงระบบ OCPA โดยได้ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๙ รายการยา (ซึ่งแบ่งออกเป็น
๑๗ โปรโตคอล) ดังนี้

๑. Imatinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic myeloid leukemia และ
ชนิด Acute lymphoblastic leukemia, Ph+ และมะเร็งลำไส้ชนิด Gastrointestinal stromal tumor (GIST)
๒. Nilotinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic myeloid leukemia
๓. Dasatinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic myeloid leukemia และ
ชนิด Acute lymphoblastic leukemia, Ph+
๔. Rituximab ใช้ในการรักษามะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Diffuse large B cell lymphoma,
Follicular lymphoma, Mantle cell lymphoma, Marginal zone lymphoma และมะเร็งเม็ดเลือดขาว
ชนิด Chronic lymphocytic leukemia
๕. Bortezomib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Multiple myeloma
๖. Sunitinib ใช้ในการรักษามะเร็งลำไส้ชนิด Gastrointestinal stromal tumor (GIST)
๗. Trastuzumab ใช้ในการรักษามะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นและระยะแพร่กระจาย

๘. Gefitinib ใช้ในการรักษามะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer

๙. Bevacizumab ใช้ในการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแพร่กระจาย

ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงเป็นไปอย่างสมเหตุผล คุ่มค่า สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ เกิดประโยชน์และความปลอดภัยต่อผู้ป่วย และเพื่อให้การดำเนินระบบ OCPA มีความคล่องตัวในการดำเนินการและมีประสิทธิภาพมากขึ้น กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจาก กระทรวงการคลัง จึงเห็นควรยกเลิกหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๑-๓ และให้สถานพยาบาล ดำเนินการ ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา ที่มีค่าใช้จ่ายสูง จำนวน ๙ รายการดังกล่าว ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติในการเบิกจ่าย เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑.๑ สถานพยาบาลจะต้องลงทะเบียนแพทย์ผู้รักษาและผู้ป่วยและส่งข้อมูลการรักษาพยาบาล เพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการใช้จ่าย แล้วแต่กรณี ในระบบ OCPA และการใช้จ่ายดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไข/ข้อบ่งชี้ที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จึงจะสามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ ทั้งนี้

๑.๑.๑ กรณีผู้ป่วยรายเดิมที่ลงทะเบียนและส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ในระบบ OCPA ผ่านระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (CSCD) ของสำนักสารสนเทศ บริการสุขภาพ (สทส.) หรือระบบ E-claim ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ให้ดำเนินการส่งข้อมูลเพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการใช้จ่าย ผ่านโปรแกรมของ สทส. หรือ สปสช. จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

๑.๑.๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ให้ดำเนินการลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ และส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการใช้จ่าย แล้วแต่กรณี ผ่านเว็บไซต์ mra.or.th/ocpa/index.php ของสำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.) โดยในกรณีสถานพยาบาลที่เคยดำเนินการขออนุมัติการเบิกจ่ายผ่านระบบ OCPA สพตส. จะจัดส่ง รหัสผู้ใช้ (username/password) เดิมให้กับสถานพยาบาลทาง E-mail address ที่สถานพยาบาลแจ้งไว้กับ สพตส. เพื่อให้สามารถเข้าใช้งานโปรแกรม OCPA ของ สพตส. ได้ สำหรับสถานพยาบาลที่ยังไม่เคยดำเนินการ ขออนุมัติการเบิกจ่ายผ่านระบบ OCPA ให้แจ้งข้อมูลสถานพยาบาล รายชื่อแพทย์ผู้ทำการรักษา และรายละเอียด ที่เกี่ยวข้อง ไปยัง สพตส. โดยตรง เพื่อจะได้กำหนดรหัสผู้ใช้และจัดส่งให้สถานพยาบาลต่อไป

๑.๑.๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ให้ดำเนินการส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติ การเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการใช้จ่าย ผ่านเว็บไซต์ของ สพตส. ทุกวัน

๑.๑.๔ สพตส. จะส่งผลการตรวจสอบให้สถานพยาบาลผ่านทางเว็บไซต์ mra.or.th/ocpa/index.php เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

๑.๒ หากสถานพยาบาลมีการออกใบเสร็จรับเงินค่ายาในระบบ OCPA จำนวน ๙ รายการ ดังกล่าว ทุกรูปแบบ ขนาด และความแรง ให้ระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” เพื่อมิให้ผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกเงิน จากส่วนราชการต้นสังกัด

๒. สำหรับยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (เช่น กลุ่มยารักษาโรคมะเร็งชนิดมุ่งเป้า กลุ่มยาชีววัตถุ เป็นต้น) ที่อยู่นอกระบบ OCPA นั้น กรมบัญชีกลางจะมีการพิจารณาปรับเข้าระบบ OCPA หรือกำหนดกรอบรายการยาพร้อมทั้งเงื่อนไข/ข้อบ่งชี้ในการเบิกจ่ายค่ายากลุ่มดังกล่าว ซึ่งหากดำเนินการแล้วเสร็จจะประกาศให้ทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ในระหว่างการดำเนินการปรับระบบ OCPA หรือกำหนดกรอบรายการยาดังกล่าว เห็นควรกำหนดให้การเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง กรณีค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เป็นไปตามเงื่อนไข/ข้อบ่งชี้ที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ สำหรับค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่ใช้นอกเงื่อนไข/ข้อบ่งชี้ที่บัญชียาหลักแห่งชาติกำหนดและค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้เบิกตามข้อบ่งชี้ที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) โดยให้แพทย์ผู้รักษาเป็นผู้วินิจฉัยเหตุผลที่ไม่สามารถใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติได้ และออกหนังสือรับรองการสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อประกอบการเบิกจ่ายตามเหตุผลที่กระทรวงการคลังประกาศในหนังสือที่อ้างถึง ๔ ยกเว้น การเบิกจ่ายค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) ที่อยู่นอกระบบ OCPA ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๕ และเห็นควรกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ดังนี้

๒.๑ การเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑.๑ กรณีการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาพร้อมทั้งหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปยื่นเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด โดยมีให้ส่งเบิกเงินค่ายาดังกล่าวในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล

๒.๑.๒ กรณีการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ให้เบิกจ่ายตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) โดยมีให้เบิกค่ายาดังกล่าวแยกต่างหากจาก DRGs

๒.๒ การเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาอื่น ยังคงให้ถือปฏิบัติตามวิธีการเดิมไปพลางก่อน

๓. รายการยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งเป็นทะเบียนยาใหม่/ทะเบียนยาชีววัตถุชนิดใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนกับ อย. ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป จะไม่สามารถเบิกได้จนกว่าจะมีการพิจารณาปรับเข้าระบบ OCPA หรือกรอบรายการยา แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนชาติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐-๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

**หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
ตามโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา
ที่แพทย์ผู้ทำการรักษามีแผนการรักษาด้วยยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง**

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง สถานพยาบาลที่มีความจำเป็นต้องเบิกจ่ายยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงในผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาต้องดำเนินการส่งข้อมูลตามโปรโตคอลที่ระบุเพื่อขออนุมัติเบิกจ่าย จำนวน ๙ รายการ ซึ่งแบ่งออกเป็น ๑๗ โปรโตคอล ดังนี้

ลำดับ	Protocol	ชื่อยา	โรค
๑	IMT-CML	Imatinib	Chronic myeloid leukemia
๒	NLT-CML	Nilotinib	Chronic myeloid leukemia
๓	DST-CML	Dasatinib	Chronic myeloid leukemia
๔	RTX-DLBCL	Rituximab	Diffuse large B cell lymphoma
๕	RTX-FCL	Rituximab	Follicular lymphoma
๖	RTX-MCL	Rituximab	Mantle cell lymphoma
๗	RTX-MZL	Rituximab	Marginal zone lymphoma
๘	RTX-CLL	Rituximab	Chronic lymphocytic leukemia
๙	IMT-ALL	Imatinib	Acute lymphoblastic leukemia, Ph+
๑๐	DST-ALL	Dasatinib	Acute lymphoblastic leukemia, Ph+
๑๑	BTZ-MM	Bortezomib	Multiple myeloma
๑๒	IMT-GIST	Imatinib	Gastrointestinal stromal tumor
๑๓	SNT-GIST	Sunitinib	Gastrointestinal stromal tumor
๑๔	TTZ-EBC	Trastuzumab	Early breast cancer
๑๕	TTZ-MBC	Trastuzumab	Metastatic breast cancer
๑๖	GFT-NSL	Gefitinib	Non-small cell lung cancer
๑๗	BCZ-CRC	Bevacizumab	Metastatic colorectal cancer

โดยสถานพยาบาลที่มีความจำเป็นต้องเบิกจ่ายยากกลุ่มนี้ให้ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

๑. การใช้จ่ายที่ต้องขออนุมัติ

การใช้จ่ายที่ต้องขออนุมัติจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อบ่งชี้ที่กำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. การลงทะเบียนแพทย์ผู้ทำการรักษา

สถานพยาบาลจะต้องส่งรายชื่อแพทย์ผู้ทำการรักษาซึ่งมีแผนการรักษาด้วยยาที่ต้องขออนุมัติให้สำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.) โดยระบุชื่อสถานพยาบาล ชื่อ-สกุล แพทย์ผู้ทำการรักษา เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสาขาของแพทย์รายดังกล่าว พร้อมทั้งรายละเอียดสถานที่ติดต่อด้วย E-mail address เพื่อใช้ในการจัดเตรียมฐานข้อมูล ซึ่งเฉพาะแพทย์ที่มีรายชื่อจากสถานพยาบาลเท่านั้นที่สามารถส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อขออนุมัติใช้จ่าย ทั้งนี้ สพตส.จะจัดทำรหัสผู้ใช้ (username) และรหัสผ่าน (password) ส่งให้แพทย์ผู้ทำการรักษาทาง E-mail โดยแพทย์จะสามารถส่งข้อมูลการลงทะเบียนผู้ป่วยได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจาก สพตส. ได้รับเอกสาร



๓. การลงทะเบียนผู้ป่วยและส่งข้อมูล เพื่อขออนุมัติการเบิกค่ายา หรือขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา

๓.๑ ผู้ป่วยรายเดิมที่ลงทะเบียนและส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายาในระบบ OCPA ผ่านระบบเบิกจ่ายตรงคำรักษายาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (CSCD) ของสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) หรือระบบ E-claim ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ให้ดำเนินการส่งข้อมูลเพื่อขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา ผ่านโปรแกรมของ สทส. หรือ สปสช. จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

๓.๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ให้ดำเนินการลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่และส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกค่ายา หรือขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา แล้วแต่กรณี ผ่านเว็บไซต์ mra.or.th/ocpa/index.php ของสำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.) โดย

๓.๒.๑ กรณีสถานพยาบาลที่เคยดำเนินการขออนุมัติการเบิกจ่ายผ่านระบบ OCPA สทตส. จะจัดส่งรหัสผู้ใช้ (username/password) เดิมให้กับสถานพยาบาลทาง E-mail address ที่สถานพยาบาลแจ้งไว้กับ สทตส. เพื่อให้สามารถเข้าใช้งานโปรแกรม OCPA ของ สทตส. ได้

๓.๒.๒ สำหรับสถานพยาบาลที่ยังไม่เคยดำเนินการขออนุมัติการเบิกจ่ายผ่านระบบ OCPA ให้ทำหนังสือแจ้งข้อมูลชื่อสถานพยาบาล ชื่อ-สกุลแพทย์ผู้ทำการรักษา เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสาขาของแพทย์รายดังกล่าว พร้อมทั้งรายละเอียดสถานที่ติดต่อด้วย E-mail address ไปยัง สทตส. โดยตรง เพื่อจะได้กำหนดรหัสผู้ใช้และจัดส่งให้สถานพยาบาลต่อไป โดยให้จัดส่งมาที่ สำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข เลขที่ ๔๗๔/๑๐๑ อาคาร SM Tower ชั้น ๓๑ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กทม. ๑๐๗๐๐ พร้อมทั้งสำเนาเอกสารส่งทาง E-mail address : OCPA@mra.or.th

๓.๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ให้ดำเนินการส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกค่ายา หรือขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา ผ่านเว็บไซต์ของ สทตส. ทุกวัน

๔. การรับข้อมูลผลการตรวจสอบ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายคำรักษายาพยาบาล

๔.๑ ผู้ป่วยรายเดิมที่ส่งข้อมูลการต่ออายุการเบิกค่ายาในระบบ OCPA ผ่านระบบ CSCD ของ สทส. หรือระบบ E-claim ของ สปสช. ตามข้อ ๓.๑ จะรับรายงานผลการตรวจสอบผ่านระบบเดิมของ สทส. จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

๔.๒ ผู้ป่วยที่ลงทะเบียนและส่งข้อมูลเพื่อขออนุมัติการเบิกค่ายา หรือขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา ผ่านเว็บไซต์ mra.or.th/ocpa/index.php ของ สทตส. ตามข้อ ๓.๒ และ ๓.๓ จะรับผลการตรวจสอบผ่านทางเว็บไซต์ mra.or.th/ocpa/index.php

๔.๓ สทตส. จะส่งผลการตรวจสอบในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ผ่านโปรแกรม OCPA ภายใน ๗ วันทำการ ทั้งนี้ การตรวจสอบข้อมูลจะดำเนินการได้เมื่อได้รับข้อมูลและเวชระเบียนที่สมบูรณ์

๕. ผลของการส่งโปรโตคอลล่าช้ากว่ากำหนดหรือการไม่แจ้งสิ้นสุดการขออนุมัติใช้ยากลุ่มนี้

กรณีที่สถานพยาบาลไม่ส่งข้อมูลหรือส่งข้อมูลล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด กรมบัญชีกลางจะชะลอการจ่ายคำรักษายาพยาบาลของผู้ป่วยรายนี้ไว้ สถานพยาบาลจะไม่สามารถเบิกคำรักษายาพยาบาลของผู้ป่วยรายดังกล่าวได้จนกว่าจะมีการส่งข้อมูลตามโปรโตคอล เพื่อขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือยกเลิกการใช้ยา (Reapprove/Terminate)

ในการอุทธรณ์เพื่อขอให้จ่ายคำรักษายาพยาบาล ให้สถานพยาบาลปฏิบัติ ดังนี้

- ๑) จัดส่งรายละเอียดค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นให้กรมบัญชีกลางและ สทตส.
- ๒) ดำเนินการขอต่ออายุการเบิกค่ายาหรือยกเลิกการใช้ยากลุ่มนี้
- ๓) สถานพยาบาลจะได้รับคำรักษาอื่นที่นอกเหนือจากค่ายากลุ่มนี้



๖. เงื่อนไขและการตรวจสอบ

๖.๑ สถานพยาบาลต้องเก็บหลักฐานการขอเบิกไว้ เพื่อให้ตรวจสอบได้เช่นเดียวกับเวชระเบียน โดยข้อมูลที่อยู่ในเวชระเบียนต้องมีความสมบูรณ์ สอดคล้องกับการลงทะเบียนผ่านโปรแกรมและจะต้องมีหลักฐานการวินิจฉัยปรากฏอยู่ในเวชระเบียนในสภาพที่สมบูรณ์ด้วย

๖.๒ การใช้ยากลุ่มดังกล่าวไม่ตรงตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่กำหนดจะไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้

๖.๓ สถานพยาบาลจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้น หากตรวจสอบแล้วพบว่าการส่งข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง (ด้านการวินิจฉัยและการประเมินผลตามหลักฐานในเวชระเบียน) หรือกรณีที่แพทย์สั่งให้ผู้ป่วยซื้อยาเองโดยไม่ได้แจ้งให้ผู้ป่วยทราบหลักเกณฑ์/แนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับรักษาพยาบาลตามโครงการนี้ หรือไม่ได้ดำเนินการตามโปรโตคอลโดยมิใช้ความประสงค์ของผู้ป่วย

๖.๔ หากผู้ป่วยประสงค์จะซื้อยาเอง และมีการออกใบเสร็จรับเงินค่ายาในระบบ OCPA จำนวน ๙ รายการดังกล่าวทุกรูปแบบ ขนาด และความแรง ให้สถานพยาบาลระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” เพื่อไม่ให้ผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด



รายการยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา
ที่ไม่ให้เบิกในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก/ไม่ให้เบิกแยกต่างหากจาก DRGs

รายการยารักษาโรคมะเร็ง

๑. Afatinib
๒. Aflibercept
๓. Atezolizumab
๔. Cabazitaxel
๕. Darbepoetin alfa
๖. Degarelix
๗. Denosumab
๘. Erlotinib (ผู้ป่วยเดิมที่อยู่ในระบบ OCPA ยังคงให้เบิกจ่ายตรงได้จนกว่าจะหมดรอบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา)
๙. Ipilimumab
๑๐. Nab-paclitaxel
๑๑. Nintedanib
๑๒. Nivolumab
๑๓. PEG-filgrastim
๑๔. Pembrolizumab
๑๕. Pertuzumab
๑๖. Radium๒๓๓
๑๗. Ramucirumab
๑๘. Regorafenib
๑๙. Sorafenib
๒๐. Temsirolimus
๒๑. Trastuzumab Emtansine
๒๒. Vinorelbine oral

รายการยารักษาโรคโลหิตวิทยา

๑. Alemtuzumab
๒. Azacitidine
๓. Basiliximab
๔. Bendamustine Hydrochloride
๕. Brentuximab
๖. Carfilzomib
๗. Clofarabine
๘. Daratumumab
๙. Darbepoetin-alfa
๑๐. Decitabine



- ๑๑. Nivolumab
- ๑๒. Obinutuzumab
- ๑๓. Plerixafor
- ๑๔. PEG-filgrastim
- ๑๕. Pomalidomide
- ๑๖. Ponatinib
- ๑๗. Pralatrexate
- ๑๘. Romiplostim
- ๑๙. Ruxolitinib



ภาคผนวก ข

ตัวอย่างใบแสดงรายละเอียดและคำขอเบิก

ใบสรุปค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7119)

เลขอ้างอิง 534004/67

ตามหนังสือรับรองของ กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ที่ L2BBAN
ลงวันที่ 09/08/2567 รับรองการเข้ารักษาพยาบาลของ HN : AN :
เลขที่บัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด สัญชาติ ไทย สถานภาพ สมรส
อาชีพ รับราชการ และได้รับการรักษาพยาบาลจาก คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ผู้มีสิทธิ..... ความสัมพันธ์..... สิทธิการรักษา.....
เลขที่บัตรประชาชน - ผู้มีสิทธิสังกัดระดับกรม กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
แพทย์ผู้ให้การรักษา เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์
ตั้งแต่ 08/08/2567 10:59 ถึงวันที่ 09/08/2567 13:36 รวม 1 วัน สถานะภาพจำหน่าย แพทย์อนุญาต
คงมีรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ค่ารักษาพยาบาล	เบิกได้	เบิกไม่ได้
1.	ค่าห้อง / ค่าอาหาร	2,400.00	1,000.00	1,400.00
2.	อวัยวะเทียม / อุปกรณ์ในการบำบัดรักษา	-	-	-
3.	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ในโรงพยาบาล	131.50	131.50	-
	ยาเคมีบำบัด	15,200.00	15,200.00	-
4.	ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน	-	-	-
5.	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	-	-	-
6.	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	-	-	-
7.	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	-	-	-
8.	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	-	-	-
9.	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ	-	-	-
10.	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	280.00	280.00	-
11.	ค่าผ่าตัด ทำคลอด ทำหัตถการและบริการวิสัญญี	-	-	-
12.	ค่าบริการการพยาบาลทั่วไป	1,060.00	1,060.00	-
13.	ค่าบริการทางทันตกรรม	-	-	-
14.	ค่าบริการทางกายภาพบำบัด	-	-	-
15.	ค่าบริการฝังเข็ม / การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลป์อื่น ๆ	-	-	-
16.	ค่าบริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษา	-	-	-
รวมทั้งสิ้น		19,071.50	17,671.50	1,400.00

HN : AN : ชื่อผู้ป่วย :
วันที่มารับบริการ : 08 ส.ค. 2567 ถึง 09 ส.ค. 2567 แพทย์ :

- การวินิจฉัยโรค (ICD10)

1 Principal Diagnosis

1. [M349]SYSTEMIC SCLEROSIS, UNSPECIFIED

2 Comorbidity

1. Z512, J849

- การผ่าตัด/หัตถการ(ICD9CM)

1. การผ่าตัด/หัตถการ

9928

- ค่ายาเคมีบำบัด

1. รายการยาเคมีบำบัด

1. [1128020]Rixathon

จำนวน	เบิกได้	เบิกไม่ได้
2	15,200.00	0.00
รวม :	15,200.00	0.00

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
()



คำขอเบิกเงินสวัสดิการรักษายาบาล

เลขที่คำขอเบิก [202408]

วันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ข้าพเจ้า: **ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักรวาล มณีฤทธิ์** ตำแหน่ง **คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล**
 ชื่อสถานพยาบาล **คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช** รหัสหน่วยงาน **(11535)**

ขอเบิกเงินของผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2523
 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามบัญชีสรุปค่ารักษายาบาลผู้ป่วยในเลขที่ **[11535_CIGNSUM_202408]**
 จำนวน **[16,187,781.82]** บาท (สิบหกล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบเอ็ดบาทแปดสิบสองสตางค์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเบิกเงินถูกต้องตามวัตถุประสงค์ และได้ดำเนินการตามกฎหมายและระเบียบข้อ
 บังคับที่เกี่ยวข้องทุกประการแล้ว

ลงนาม

(**ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักรวาล มณีฤทธิ์**)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล




สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ

 979/103-104 ชั้น 31 อาคารเอสเอ็มทาวน์เวอร์ ถ.พหลโยธิน สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ
 โทร : 0-2298-0405-8 โทรสาร : 0-2298-0409

ที่ 11535_CIGNSUM_202408

วันที่ 22 สิงหาคม 2567

เรื่อง แจ้งยอดบัญชีการเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในสำหรับงวดเดือนสิงหาคม 2567

เรียน ผู้อำนวยการคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ ขอแจ้งยอดการเบิกค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยใน

สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการ ที่ผ่านการตรวจรับ

ระหว่างวันที่ 24 กรกฎาคม 2567 ถึงวันที่ 20 สิงหาคม 2567

จำนวนการรับเป็นผู้ป่วยใน	309 ราย	
ค่าห้อง/ค่าอาหาร/อวัยวะเทียมและอุปกรณ์/ค่ายารักษาโรคมะเร็ง		4,475,903.00 บาท
ค่ารักษาพยาบาลอื่น		
- ตามเกณฑ์ DRG (ม.ค.'64) อัตราฐาน 13,609 บาท/rw	309 ราย	11,721,746.16 บาท
ส่วนลดกรณี ส่งข้อมูลหลังกำหนด	3 ราย	-9,867.34 บาท
กรณีจ่ายค่ารักษาที่มีผู้ร่วมจ่ายอื่น	0 ราย	0.00 บาท
รวมพึงรับ		16,187,781.82 บาท
แก้ไขรายการ	0 ราย	0.00 บาท
รวมจ่ายได้งวดนี้		16,187,781.82 บาท
(สิบหกล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบเอ็ดบาทแปดสิบสองสตางค์)		

โดยมีรายละเอียดดังเอกสารแนบ ขอให้ท่านจัดทำเอกสารค่าขอเบิกโดยมียอดเงินขอเบิกตามข้างต้น พร้อมทั้งลงนามในเอกสารค่าขอเบิกดังกล่าว และจัดส่งเอกสารไปยัง สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ ภายในวันที่ **28 สิงหาคม 2567** กรณีที่มีข้อมูลขัดแย้งกับบัญชีที่แสดงอยู่นี้ สามารถขอแก้ไขข้อมูลมายังสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพได้ ตามวิธีที่กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายสุเมธี เขยประเสริฐ

ผู้จัดการสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ

4010

 หมายเหตุ - ประกาศ "รายการกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมที่ใช้สัดส่วนสำหรับคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ"
www.chi.or.th

บัญชีรายการผู้ป่วยในสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
สำหรับงวดเดือนสิงหาคม 2567
วันที่ 24 กรกฎาคม 2567 ถึงวันที่ 20 สิงหาคม 2567

เลขที่เอกสาร 11535_CIGNSTM_202408

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร

จำนวน 309 ราย

จำนวนเงินรวม 16,187,781.82 บาท

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ

ตอนที่ 1: ยอดพึงรับขั้นต้นสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

ลำดับ	AN	ชื่อ - สกุล	จำหน่าย	PT	DRG	AdjRW	ค่ารักษา ¹	ค่าห้องฯ	ค่ารักษา ²	พึงรับ
		ส่งข้อมูลหลังกำหนด มีผู้ร่วมจ่ายอื่น					%ปรับลด ส่วนร่วมจ่าย		ปรับลด ร่วมจ่าย	
เอกสารตอบรับ : 3927										
ส่วนจ่ายตาม DRG										
1	670008621	แจ่ม ระวังวงศ์	26/06/67	R63	08052	10.4817	573,165.50	110,204.00	142,645.46	252,849.46
2	670012293	ธนกร เอ็นทรวง	04/07/67	R63	11580	1.9523	57,317.25	12,360.00	26,568.85	38,928.85
3	670012598	กษกร อิงปัญจลาภ	01/07/67	R63	06031	8.6613	104,227.25	26,751.00	117,871.63	144,622.63
4	670012771	อนุชิต ชมภูษ	02/07/67	R63	11661	4.4868	76,150.25	16,000.00	61,060.86	77,060.86
5	670012964	นพวรรณ ศิลพัฒนานันท์	20/06/67	R63	06570	0.3229	2,602.75	2,000.00	4,394.35	6,394.35
6	670012975	ยุทธนา บุญอารีย์	02/07/67	R63	06573	2.9895	40,141.50	5,600.00	40,684.11	46,284.11
7	670012998	อมรศรี ศิริปัญญา	20/06/67	R63	02060	1.2952	20,308.25	3,800.00	17,626.38	21,426.38
8	670013076	ขวัญชาย บุรพเจดนา	01/07/67	R63	01551	2.1899	21,202.75	12,000.00	29,802.35	41,802.35
9	670013320	จินดนา เจริญสุข	03/07/67	R63	01023	13.0901	92,706.00	15,612.00	178,143.17	193,755.17
10	670013357	ณัฐรา กิจเอก	26/06/67	R63	11543	3.8710	7,066.50	1,200.00	52,680.44	53,880.44
11	670013358	เบญจาง หุ่นทอง	01/07/67	R63	05552	2.9495	20,659.75	3,200.00	40,139.75	43,339.75
12	670013414	เกษม ประภาพกุล	28/06/67	R63	01730	1.7806	27,130.75	4,200.00	24,232.19	28,432.19
13	670013463	พรสุดา กันทวงศ์	25/06/67	R63	13550	0.4399	1,004.00	1,000.00	5,986.60	6,986.60
14	670013467	สุรเดช โพธิ์ทองแสงอรุณ	27/06/67	R63	16531	0.5557	10,594.50	3,000.00	7,562.52	10,562.52
15	670013555	เฉลิม พันธุ์สมุทร	03/07/67	R63,uf	06693	5.9663	15,659.50	12,257.00	81,195.38	93,452.38
16	670013634	ศรัญญา จันทร์พองแสง	29/06/67	R63	08130	1.7112	18,723.50	37,396.00	23,287.72	60,683.72
17	670013669	นิรัตน์ โคตรรักษา	04/07/67	R63	10501	0.9551	12,741.25	8,000.00	12,997.96	20,997.96
18	670013692	สวรรค์ สาพาที	02/07/67	R63	04099	7.5104	37,933.75	46,946.00	102,209.03	149,155.03
19	670013705	จินดาบุษ แผลงศร	02/07/67	R63	04099	7.5104	37,528.75	26,114.00	102,209.03	128,323.03
20	670013745	สำราญ มาลาบุญ	01/07/67	R63	08030	3.3916	25,990.50	57,419.00	46,156.28	103,575.28
21	670013748	วีรภัทร ยงบรรเจิด	29/06/67	R63	03520	0.3228	3,399.25	2,000.00	4,392.99	6,392.99
22	670013750	เทพ นพพิทักษ์	03/07/67	R63	11501	1.1205	12,578.50	2,400.00	15,248.88	17,648.88
23	670013762	ก่อเกียรติ รูปหุ่น	03/07/67	R63	07091	7.9162	66,623.25	17,880.00	107,731.57	125,611.57
24	670013764	สมรวย ทวีผดุง	28/06/67	R63	01650	1.0651	4,320.00	100.00	14,494.95	14,594.95
25	670013768	ณรงค์ น้อยคล้าย	03/07/67	R63	06030	4.9097	40,153.75	2,928.00	66,816.11	69,744.11
26	670013780	สิริบุศย์ จันทร์คล้าย	03/07/67	R63	13550	0.4399	7,230.25	2,000.00	5,986.60	7,986.60
27	670013793	ปรีตรา กล้าสวัสดิ์	01/07/67	R63	18600	0.3870	3,956.75	3,000.00	5,266.68	8,266.68
28	670013807	ธีระชัย เปรมาริน	30/06/67	R63,uf	17620	1.1909	3,331.00	17,549.00	16,206.96	33,755.96
29	670013815	เลิศ หมวกเอี่ยม	05/07/67	R63	10501	0.9551	15,831.75	2,800.00	12,997.96	15,797.96
30	670013831	ณัฐภัทร จันทร์ดี	03/07/67	R63	03521	0.5907	6,427.75	5,000.00	8,038.84	13,038.84
31	670013848	ศุภากรวี บุญรอด	03/07/67	R63	09560	0.6930	7,373.25	4,000.00	9,431.04	13,431.04
32	670013850	สมภพ ประดับทอง	04/07/67	R63	05640	0.4894	11,068.25	2,000.00	6,660.24	8,660.24
33	670013854	คันติกร แก้วประภา	05/07/67	R63	18582	1.6387	19,164.75	6,000.00	22,301.07	28,301.07
34	670013901	ฉัมพรชัย เขียววัฒนา	03/07/67	R63	05551	1.3294	7,252.75	3,000.00	18,091.80	21,091.80
35	670013907	อรนุช กิจวัตร	01/07/67	R63	11590	0.7815	1,865.00	400.00	10,635.43	11,035.43
36	670013919	ธรรมรงค์ รังสินธุ์	04/07/67	R63	01552	3.7476	7,341.50	4,000.00	51,001.09	55,001.09
37	670013932	สมเกียรติ สุขปลั่ง	04/07/67	R63	03101	3.1860	16,032.00	3,000.00	43,358.27	46,358.27
38	670013933	ยุทธภูมิ แสงสัจจา	04/07/67	R63	06389	3.3028	20,638.75	12,459.00	44,947.81	57,406.81
39	670013970	วิไลวรรณ กิจบรรจง	04/07/67	R63	04099	7.0598	32,828.25	29,217.00	96,076.82	125,293.82
40	670013985	เรณูภา รักมณุษย์	01/07/67	R63	04032	4.7049	16,677.00	3,029.00	64,028.98	67,057.98
41	670014010	ภารดี ศรีอังกูร	04/07/67	R63	07550	0.9191	16,255.25	3,000.00	12,508.03	15,508.03
42	670014035	ชูชัย บัวบูชา	04/07/67	R63	06571	0.6814	3,566.00	2,000.00	9,273.17	11,273.17
43	670014075	บัณฑิต เบญจพลานนท์	04/07/67	R63	06100	1.2345	11,815.25	2,927.00	16,800.31	19,727.31
44	670014121	ธนาภรณ์ สมพิทักษ์	04/07/67	R63	06070	1.2127	10,555.25	2,000.00	16,503.63	18,503.63
45	670014148	บุญฉวี สุนทรสิงห์	04/07/67	R63	02060	1.2952	20,660.25	3,800.00	17,626.38	21,426.38
46	670014261	ดวงเดือน ศาสตรภัทร	05/07/67	R63	06240	0.8910	5,629.50	1,000.00	12,125.62	13,125.62

เอกสารตอบรับ : 3928

ส่วนจ่ายตาม DRG										
47	660027797	จำรัส สังขะศรี	26/12/66	R63	05150	3.3140	88,346.00	194,773.00	45,100.23	235,363.21
ปรับลดค่ารักษา เนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด							10%		-4,510.02	

เอกสารตอบรับ : 3929

ลำดับ	AN	ชื่อ - สกุล	จำนวน	PT	DRG	AdjRW	ค่ารักษา ¹	ค่าห้องฯ	ค่ารักษา ²	พึงรับ
		ส่งข้อมูลหลังกำหนด					%ปรับลด			
		มีผู้ร่วมจ่ายอื่น					ส่วนร่วมจ่าย			
ส่วนจ่ายตาม DRG										
48	670009190	วิโรจน์ มหามกุล	09/07/67	R63	05152	11.3679	682,129.25	72,762.00	154,705.75	227,467.75
49	670011511	สังวาลย์ กวางทอง	28/06/67	R63	04034	12.3122	370,432.50	88,783.00	167,556.73	256,339.73
50	670013052	เปลื้อง พรหมมี	08/07/67	R63	11542	3.1823	91,543.25	7,600.00	43,307.92	50,907.92
51	670013080	ทองแดง จิตสมบุรณ์มิตร	07/07/67	R63	06711	3.1767	50,475.50	18,560.00	43,231.71	61,791.71
52	670013098	ไพโรจน์ ศิริวงษ์	05/07/67	R63	04033	9.3453	61,241.50	9,336.00	127,180.19	136,516.19
53	670013168	ไพจิตร กลสิวัฒน์	05/07/67	R63	09631	4.2960	37,077.75	16,478.00	58,464.26	74,942.26
54	670013363	สมเชตต์ สุขทัศน์	05/07/67	R63	05552	2.9495	50,439.50	5,800.00	40,139.75	45,939.75
55	670013570	เปี่ยมสุข กุลวานิช	01/07/67	R63	06514	6.6657	13,172.25	6,000.00	90,713.51	96,713.51
56	670013653	พุ่ม สถาพรนานนท์	02/07/67	R63	05520	1.5851	21,774.00	2,800.00	21,571.63	24,371.63
57	670013697	อรัญย์ รักษาภาล	28/06/67	R63	06240	0.8910	18,237.75	2,000.00	12,125.62	14,125.62
58	670013718	เดชา นุชเจริญ	03/07/67	R63	05111	4.8684	28,997.00	67,510.00	66,254.06	133,764.06
59	670013734	วรมพร กลั่นบรรทม	01/07/67	R63	08030	3.3916	26,127.75	57,419.00	46,156.28	103,575.28
60	670013757	ศรีประภา วัฒปาแก้ว	05/07/67	R63	11542	3.1823	12,741.75	8,000.00	43,307.92	51,307.92
61	670013797	ประสาน วชิระปราการพงษ์	02/07/67	R63	11543	4.1551	7,166.75	4,000.00	56,546.76	60,546.76
62	670013803	พัทธนันท์ รวมภักททรัพย์	02/07/67	R63	06570	0.3229	6,919.50	1,600.00	4,394.35	5,994.35
63	670013822	จตุพร หันทองคำ	03/07/67	R63	04521	0.9877	6,437.00	4,400.00	13,441.61	17,841.61
64	670013838	เอกพงศ์ เขียวแสวง	05/07/67	R63	06031	8.6613	46,788.50	2,600.00	117,871.63	120,471.63
65	670013853	ณัฐพล รินทรักษ์	02/07/67	R63	04521	0.9877	6,372.00	3,000.00	13,441.61	16,441.61
66	670013899	สายพิณ กุลเพชรชัยवाल	05/07/67	R63	08019	5.9674	48,348.00	110,878.00	81,210.35	192,088.35
67	670013917	สมนึก วรรณบูรณ์	04/07/67	R63	04032	6.4762	26,661.00	2,400.00	88,134.61	90,534.61
68	670013999	ทรงรัตน์ เข้มธรรมชาติ	03/07/67	R63	03512	0.6596	2,267.00	2,000.00	8,976.50	10,976.50
69	670014002	มนต์ชัย ฤกษ์สุข	06/07/67	R63	05552	2.9495	38,037.25	3,400.00	40,139.75	43,539.75
70	670014017	สมศักดิ์ กริธาธร	05/07/67	R63	03100	1.3944	27,288.25	1,800.00	18,976.39	20,776.39
71	670014023	สุภา อัจฉริยปัญญา	03/07/67	R63	07540	0.8202	4,062.50	2,000.00	11,162.10	13,162.10
72	670014065	กิตติมา แสงทอง	06/07/67	R63	07100	2.5151	41,354.25	3,000.00	34,228.00	37,228.00
73	670014084	สุรินทร์ อัมจันทร์	04/07/67	R63	07540	0.8202	3,490.50	800.00	11,162.10	11,962.10
74	670014087	ไอศุรย์ สิรินิตย์	05/07/67	R63,uf	06691	0.9648	4,684.00	37,563.00	13,129.96	50,692.96
75	670014117	วไลดา กมลเวช	09/07/67	R63	04521	0.9877	19,438.75	7,000.00	13,441.61	20,441.61
76	670014152	วัลลภา พาริจัดเย็น	10/07/67	R63	08019	5.9674	48,804.50	112,278.00	81,210.35	193,488.35
77	670014165	ธรรบ จุฬานไธ	09/07/67	R63	04520	0.5661	8,302.75	5,400.00	7,704.05	13,104.05
78	670014166	เดิมนัดดี ฉันทโพศาล	08/07/67	R63,uf	07070	3.6362	46,634.75	23,868.00	49,485.05	73,353.05
79	670014191	ประเสริฐ วงษ์รักไทย	06/07/67	R63	06100	1.2345	18,547.75	4,236.00	16,800.31	21,036.31
80	670014222	กาญจนา แซ่ตั้ง	09/07/67	R63	06571	0.6814	11,742.75	6,000.00	9,273.17	15,273.17
81	670014223	ภัคดี ทักษะวงษ์	06/07/67	R63,uf	06692	2.0118	3,975.50	7,445.00	27,378.59	34,823.59
82	670014237	สมบัติ พลันนิล	05/07/67	R63	02050	1.0276	16,407.00	1,000.00	13,984.61	14,984.61
83	670014249	เนาวรัตน์ รื่นเอน	06/07/67	R63	06440	1.2670	9,832.75	2,000.00	17,242.60	19,242.60
84	670014270	สมพิศ แม่้นสมุทร	07/07/67	R63	08030	3.3916	28,443.50	56,419.00	46,156.28	102,575.28
85	670014287	ศึกษา บัวศร	06/07/67	R63	06090	0.9410	12,774.00	2,000.00	12,806.07	14,806.07
86	670014337	สุรินทร์ ศิลปสมบูรณ์	06/07/67	R63	02010	1.9209	35,292.25	10,500.00	26,141.53	36,641.53
87	670014341	สมบูรณ์ อุซชิน	08/07/67	R63	12031	1.7789	14,040.00	3,000.00	24,209.05	27,209.05
88	670014347	ศิริพงศ์ สิ้นเล็ง	07/07/67	R63	12510	0.6855	12,136.25	1,790.00	9,328.97	11,118.97
89	670014351	สุมาลย์ ถาวรนาน	09/07/67	R63	08581	0.9441	10,946.00	4,000.00	12,848.26	16,848.26
90	670014357	เพ็ญจิตร์ กิจบำรุง	10/07/67	R63	02541	0.8273	14,886.25	5,000.00	11,258.73	16,258.73
91	670014374	กรินทร์ วงศ์พานิช	09/07/67	R63	04521	0.9877	6,403.00	4,000.00	13,441.61	17,441.61
92	670014390	บุญมี เขมะสุรัตน์	10/07/67	R63	04072	5.6149	23,820.00	3,528.00	76,413.17	79,941.17
93	670014392	มานะ สันมา	09/07/67	R63	01630	0.5166	18,942.00	1,600.00	7,030.41	8,630.41
94	670014399	พุทธคุณ ปรามอนธการ	09/07/67	R63	04510	2.7092	17,187.00	1,800.00	36,869.50	38,669.50
95	670014405	สมิตรา สุขเกษม	07/07/67	R63	06090	0.9410	14,375.50	1,000.00	12,806.07	13,806.07
96	670014409	ขจร ศรีขวัญไทย์	10/07/67	R63	08131	2.7387	37,479.75	5,579.00	37,270.97	42,849.97
97	670014415	นันธกนต์ วิไลลักษณ์	08/07/67	R63	06580	0.2660	3,091.75	800.00	3,619.99	4,419.99
98	670014421	ยุภา บุญยัต	08/07/67	R63	06210	0.8801	13,090.50	1,800.00	11,977.28	13,777.28
99	670014440	บังอร บันบริสุทธิ์	09/07/67	R63	01651	2.0915	7,411.75	1,760.00	28,463.22	30,223.22
100	670014450	ศิริชัย ปัญญาโรจนานนท์	09/07/67	R63	06100	1.2345	12,828.25	1,727.00	16,800.31	18,527.31
101	670014451	จารุวรรณ เข้มอำพร	09/07/67	R63	05240	6.5804	126,751.25	97,029.00	89,552.66	186,581.66
102	670014461	นุสรา จุลละสุวรรณ	09/07/67	R63	06600	0.9094	7,680.50	2,000.00	12,376.02	14,376.02
103	670014509	ชุมพล นวลวิจิตร	10/07/67	R63	05220	2.1360	18,790.25	3,895.00	29,068.82	32,963.82
104	670014510	ทองใบ รุจิรงค์	10/07/67	R63	04640	0.5056	5,820.50	2,500.00	6,880.71	9,380.71
105	670014561	พิมพ์ชนก ศรีขวัญไทย์	10/07/67	R63	03521	0.5907	2,441.50	2,000.00	8,038.84	10,038.84
เอกสารตอบรับ : 3930										
ส่วนจ่ายตาม DRG										
106	670005523	ยุพาพัคตร์ ไชยภักดี	24/03/67	R63	08210	3.0392	35,794.00	32,550.00	41,360.47	
		ปรับลดค่ารักษา เนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด					10%		-4,136.05	69,774.42
107	670009234	กันตเดช คำมูล	30/04/67	R63,uf	17570	0.8974	803.25	1,149.00	12,212.72	
		ปรับลดค่ารักษา เนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด					10%		-1,221.27	12,140.45

ลำดับ	AN	ชื่อ - สกุล	จำนวน	PT	DRG	AdjRW	ค่ารักษา ¹	ค่าห้องฯ	ค่ารักษา ²	พึงรับ
		ส่งข้อมูลหลังกำหนด					%ปรับลด			
		มีผู้ร่วมจ่ายอื่น					ส่วนร่วมจ่าย			ร่วมจ่าย
108	670010899	ราตรี คงสาหร่าย	24/06/67	R63	01149	16.7336	305,881.50	268,395.00	227,727.56	496,122.56
109	670011284	กันตณัฏฐ์ คำมูล	29/05/67	R63,uf	17570	0.8974	3,177.75	1,246.00	12,212.72	13,458.72
110	670013719	กันตณัฏฐ์ คำมูล	27/06/67	R63,uf	17570	0.8974	1,483.25	549.00	12,212.72	12,761.72
111	670013820	บัว ปะที	03/07/67	R63	04521	0.9877	15,647.00	2,655.00	13,441.61	16,096.61
เอกสารตอบรับ : 3931										
ส่วนจ่ายตาม DRG										
112	670012364	ไพโรจน์ ธนิกกุล	07/07/67	R63	06031	8.6613	191,224.00	65,411.00	117,871.63	183,282.63
113	670013254	งามเพ็ญ แซ่ฉั่ว	11/07/67	R63	08100	3.0947	68,535.50	66,586.00	42,115.77	108,701.77
114	670013264	ชาญชัย บุญเลิศ	06/07/67	R63	01592	4.7250	44,809.75	6,000.00	64,302.53	70,302.53
115	670013443	จันทรัตน์ เรืองทรง	11/07/67	R63	09501	2.8313	44,563.25	6,800.00	38,531.16	45,331.16
116	670013858	กัลยา พรหมประดิษฐ์	09/07/67	R63	11542	3.1823	30,710.25	10,000.00	43,307.92	53,307.92
117	670013897	ธนภูมิ ตักควรสง	06/07/67	R63	04109	5.6480	34,321.25	30,800.00	76,863.63	107,663.63
118	670013964	พรชัย เทพปัญญา	06/07/67	R63,uf	17620	1.1909	7,381.50	12,267.00	16,206.96	28,473.96
119	670014074	วิมลย์ เลี่ยมภระสินธุ์	05/07/67	R63	05150	3.3140	50,889.00	49,354.00	45,100.23	94,454.23
120	670014147	วิชัย เดชสกุล	11/07/67	R63	12019	10.6601	83,306.50	12,845.00	145,073.30	157,918.30
121	670014154	นิภา แก้วแสนเมือง	04/07/67	R63	06710	1.5281	20,607.00	2,000.00	20,795.91	22,795.91
122	670014167	นันทวงค์ วงศ์สุรินทร์	04/07/67	R63	02060	1.2952	20,852.50	3,800.00	17,626.38	21,426.38
123	670014176	บุญส่ง แสงสว่าง	11/07/67	R63	04034	11.6227	80,836.00	7,147.00	158,173.32	165,320.32
124	670014184	จิรพันธ์ จันทผล	04/07/67	R63,uf	13571	0.6663	2,902.50	9,122.00	9,067.68	18,189.68
125	670014193	ณัฐนันท์ สูงโคตร	05/07/67	R63	06651	0.2320	2,709.75	1,400.00	3,157.29	4,557.29
126	670014304	จิรศศิริ ผิวงาม	11/07/67	R63	11542	3.1823	18,976.50	2,800.00	43,307.92	46,107.92
127	670014309	วันเพ็ญ มณีภาค	11/07/67	R63	04071	3.9902	20,605.00	7,000.00	54,302.63	61,302.63
128	670014339	นพสรัญ อยู่ถาวร	11/07/67	R63	11031	8.1965	38,975.75	6,200.00	111,546.17	117,746.17
129	670014380	สถาพร บั่นพล	11/07/67	R63	05620	0.8952	25,728.50	3,000.00	12,182.78	15,182.78
130	670014439	เจलय ไชวัฒนะชัย	11/07/67	R63	08611	0.9788	11,159.50	2,000.00	13,320.49	15,320.49
131	670014463	บวรศักดิ์ อุณสถานนท์	10/07/67	R63	06389	3.3028	18,452.75	13,218.00	44,947.81	58,165.81
132	670014487	นพ แก้วศรีรักษา	11/07/67	R63	05530	1.0396	15,630.25	2,400.00	14,147.92	16,547.92
133	670014676	พฤกษา ดินรมรัมย์	11/07/67	R63	06070	1.2127	10,530.25	800.00	16,503.63	17,303.63
134	670014800	ชไมพร หัตถกิจพาณิชกุล	11/07/67	R63	03511	0.4109	1,306.00	1,000.00	5,591.94	6,591.94
เอกสารตอบรับ : 3932										
ส่วนจ่ายตาม DRG										
135	670010548	อริฤทธิ์ พระจะไม่ะ	12/07/67	R63	10502	5.1261	276,540.25	66,605.00	69,761.09	136,366.09
136	670014214	อัมพร ปิ่นประไพ	12/07/67	R63	11542	3.1823	30,322.25	7,800.00	43,307.92	51,107.92
137	670014446	จำนงค์ สุขหน้าไม้	12/07/67	R63	06050	2.8010	27,093.50	6,200.00	38,118.81	44,318.81
138	670014520	สมเกียรติ สุขปลั่ง	12/07/67	R63	04032	6.4762	11,675.25	4,000.00	88,134.61	92,134.61
139	670014570	ธมนินทร์ สุขเยี่ยม	12/07/67	R63	04520	0.5661	7,817.00	3,400.00	7,704.05	11,104.05
140	670014602	ญาณิษฐ์ สุวรรณกาญจน์	12/07/67	R63	08060	3.5382	29,129.25	3,490.00	48,151.36	51,641.36
141	670014632	ยุทธนา บุญอารีย์	12/07/67	R63	11560	0.4629	5,611.75	1,200.00	6,299.61	7,499.61
142	670014728	วิรัตน์ พิงค์จันตม	12/07/67	R63	06580	0.2660	5,780.75	800.00	3,619.99	4,419.99
143	670014747	ศักดิ์ดา สายละมุล	12/07/67	R63	02060	1.2952	22,418.00	4,750.00	17,626.38	22,376.38
144	670014827	ศรินทร์า แดงเผือก	12/07/67	R63	02060	1.2952	20,005.25	3,800.00	17,626.38	21,426.38
เอกสารตอบรับ : 3933										
ส่วนจ่ายตาม DRG										
145	670013036	วิชัย อ่อนพึ่ง	13/07/67	R63	04072	6.5073	81,617.00	10,068.00	88,557.85	98,625.85
146	670013235	ฉศก วสุนธรารัตน์	13/07/67	R63	06600	2.1214	88,560.50	23,419.00	28,870.13	52,289.13
147	670013281	สมพิศ สงวนทรัพย์	13/07/67	R63	11073	8.0867	58,663.50	17,400.00	110,051.90	127,451.90
148	670013448	ณัฐพร สัตนาวุฒิ	13/07/67	R63	07080	3.9230	136,154.50	82,487.00	53,388.11	135,875.11
149	670013819	สมสว่าง นครฝาง	30/07/67	R63	08221	4.6032	130,093.75	32,000.00	62,644.95	94,644.95
150	670013837	ธีรชาติ อธิกิจ	16/07/67	R63	01023	13.0901	152,699.25	27,270.00	178,143.17	205,413.17
151	670013870	ประยงค์ อ่วมมา	20/07/67	R63	05291	11.5784	198,654.25	69,549.00	157,570.45	227,119.45
152	670013910	สมใจ เลิศเรืองศิลป์	20/07/67	R63	04034	12.3122	106,397.50	10,128.00	167,556.73	177,684.73
153	670014081	สังเวียน สมบัติ	24/07/67	R63	04072	6.5073	45,289.75	8,800.00	88,557.85	97,357.85
154	670014100	สนองศรี เสาวมล	13/07/67	R63	05091	8.0812	46,590.75	10,600.00	109,977.05	120,577.05
155	670014224	พิพัฒน์ เรืองอนันต์เวช	09/07/67	R63	10502	1.6071	24,212.25	3,200.00	21,871.02	25,071.02
156	670014230	ไพบุณย์ สันจิตร	14/07/67	R63	04522	1.8974	40,015.75	11,000.00	25,821.72	36,821.72
157	670014231	ศจี นิยมประเสริฐ	14/07/67	R63	08100	3.0947	46,725.50	40,090.00	42,115.77	82,205.77
158	670014272	อัจฉริยา เฟงผล	16/07/67	R63	09561	1.1729	14,207.00	12,000.00	15,962.00	27,962.00
159	670014320	ประเจตน์ ไชยอุปถัมภ์	24/07/67	R63	11543	4.4392	70,369.50	16,160.00	60,413.07	76,573.07
160	670014325	มานิตย์ โพธิ์ราช	20/07/67	R63	06571	1.0664	54,142.00	6,960.00	14,512.64	21,472.64
161	670014401	สมเจตน์ อัศวศิริไพศาลดี	23/07/67	R63	01089	14.3888	298,771.50	48,702.00	195,817.18	244,519.18
162	670014420	สมจิตต์ จงวัฒนธรรม	17/07/67	R63	11541	1.6079	37,784.00	8,850.00	21,881.91	30,731.91
163	670014424	อนุชิต ขมกฤษ	27/07/67	R63	11110	2.0520	94,428.75	21,000.00	27,925.67	48,925.67
164	670014462	กนิษฐา เพชรคล้าย	13/07/67	R63	08030	3.3916	28,856.75	55,819.00	46,156.28	101,975.28
165	670014480	พาณิ ผิวเรืองนนท์	18/07/67	R63	08100	3.0947	69,309.50	25,800.00	42,115.77	67,915.77
166	670014488	พุม สถาพรนานนท์	13/07/67	R63	11541	1.6079	14,828.25	6,000.00	21,881.91	27,881.91

ลำดับ	AN	ชื่อ - สกุล	จำนวน	PT	DRG	AdjRW	ค่ารักษา ¹	ค่าห้องฯ	ค่ารักษา ²	พึงรับ
		ส่งข้อมูลหลังกำหนด					%ปรับลด			ปรับลด
		มีผู้ร่วมจ่ายอื่น					ส่วนร่วมจ่าย			ร่วมจ่าย
167	670014544	ไพบูลย์ ราษฎร์สมบูรณ์	13/07/67	R63	03100	1.3944	38,087.75	2,200.00	18,976.39	21,176.39
168	670014560	พรพรรณ ชัยสุข	13/07/67	R63	08570	0.6868	6,038.00	5,000.00	9,346.66	14,346.66
169	670014562	บุญส่ง สวัสดิ์แดง	16/07/67	R63	07551	1.8937	19,784.00	8,000.00	25,771.36	33,771.36
170	670014581	ประสาน เดชานุวงศ์	15/07/67	R63	03522	1.2273	18,006.75	6,000.00	16,702.33	22,702.33
171	670014590	ประกิจ ปิ่นรุ่งโรจน์	15/07/67	R63	07100	2.5151	30,242.75	2,600.00	34,228.00	36,828.00
172	670014620	นรินทร์ ระดมสุทธิกุล	13/07/67	R63	08050	5.0120	28,126.50	18,764.00	68,208.31	86,972.31
173	670014634	สมศักดิ์ สมบัติชัยศักดิ์	13/07/67	R63	12020	2.2391	18,332.50	1,600.00	30,471.91	32,071.91
174	670014646	พณิพงศ์ ทุมแสน	14/07/67	R63	08050	5.0120	66,976.75	87,330.00	68,208.31	155,538.31
175	670014708	วีระพล เข็ดพงษ์	14/07/67	R63	06090	0.9410	14,934.25	4,000.00	12,806.07	16,806.07
176	670014746	สิริกานต์ เจริญฤทธิ์	14/07/67	R63	14010	1.3929	13,308.75	4,000.00	18,955.98	22,955.98
177	670014756	นงนุช ทิมเจริญ	13/07/67	R63	11561	1.4059	5,516.50	3,000.00	19,132.89	22,132.89
178	670014759	สุลียง พรสุทธิชัยพงศ์	15/07/67	R63	10080	2.0884	31,054.50	2,000.00	28,421.04	30,421.04
179	670014764	มานะ วงศ์เมธานุเคราะห์	11/07/67	R63	02540	0.3798	1,179.00	1,000.00	5,168.70	6,168.70
180	670014766	สงวน มั่งสุใจ	20/07/67	R63	04109	5.6480	78,761.75	16,740.00	76,863.63	93,603.63
181	670014777	สมปอง จ่านกสาร	16/07/67	R63	05221	3.0615	42,267.25	7,440.00	41,663.95	49,103.95
182	670014780	ชัยชาต นวลศิลป์	13/07/67	R63	03600	2.7390	25,667.50	7,490.00	37,275.05	44,765.05
183	670014802	ผจง ขาเจริญ	18/07/67	R63	06574	6.7354	53,117.00	7,947.00	91,662.06	99,609.06
184	670014804	ศศิธร พนิกรณ์	16/07/67	R63	06571	0.6814	10,986.25	6,000.00	9,273.17	15,273.17
185	670014808	สมศักดิ์ ภริธาร	16/07/67	R63	03520	0.3228	18,114.50	2,600.00	4,392.99	6,992.99
186	670014810	หล้า คงคล้าย	13/07/67	R63	01651	2.0915	7,647.00	1,200.00	28,463.22	29,663.22
187	670014822	สุชาติ วงศ์ศรีรัตนมณี	23/07/67	R63	04593	1.8052	33,989.75	6,200.00	24,566.97	30,766.97
188	670014835	ดำรงศักดิ์ ศรีเมือง	15/07/67	R63	03520	0.3228	7,259.50	1,600.00	4,392.99	5,992.99
189	670014838	อภิชาติ ต่อดำรง	13/07/67	R63	07100	2.5151	20,164.50	2,200.00	34,228.00	36,428.00
190	670014843	กันทิมา จันทร์อำไพ	13/07/67	R63	01550	1.1574	21,751.00	4,544.00	15,751.06	20,295.06
191	670014853	ญาติบุญ ปรัญญาภรณ์	15/07/67	R63	08030	3.3916	27,575.75	57,716.00	46,156.28	103,872.28
192	670014873	ญาติ วงศ์กลม	13/07/67	R63,uf	07570	0.6545	4,382.00	6,483.00	8,907.09	15,390.09
193	670014879	สำราญ นาคุดม	14/07/67	R63	07100	2.5151	21,152.00	3,200.00	34,228.00	37,428.00
194	670014881	สำเภา มงคลแก้ว	16/07/67	R63	05550	0.6831	16,672.75	2,600.00	9,296.31	11,896.31
195	670014882	ศิริพร สรณาคมน์	13/07/67	R63	06090	0.9410	7,438.25	2,000.00	12,806.07	14,806.07
196	670014886	ชนะภัย ช้อยแสง	13/07/67	R63	05210	2.7603	18,139.50	2,695.00	37,564.92	40,259.92
197	670014895	สมบูรณ์ พูลสงวน	16/07/67	R63	08583	3.4413	11,155.75	5,000.00	46,832.65	51,832.65
198	670014901	ปลั่งกร จันทวาท	13/07/67	R63	06580	0.2660	3,248.75	800.00	3,619.99	4,419.99
199	670014909	สมพร กริมกระโทก	13/07/67	R63	08601	0.8967	2,739.50	800.00	12,203.19	13,003.19
200	670014915	นพริทธิ์ มากคงแก้ว	19/07/67	R63	04520	0.5661	28,330.25	6,400.00	7,704.05	14,104.05
201	670014924	ประเสริฐ อภัยนอก	13/07/67	R63	02060	1.2952	40,142.00	12,640.00	17,626.38	30,266.38
202	670014947	ก้องภพ อุทัยคำ	15/07/67	R63	06580	0.2660	4,476.25	1,200.00	3,619.99	4,819.99
203	670014953	กันตพัฒน์ สมบัติหอม	15/07/67	R63	04590	0.4004	3,990.50	3,000.00	5,449.04	8,449.04
204	670014956	ศุภศรีณย์ วงษ์แก้ว	17/07/67	R63	08030	3.3916	31,034.50	58,019.00	46,156.28	104,175.28
205	670014957	ขจรเกียรติ สร้อยสุมาลี	19/07/67	R63	07531	1.6620	29,533.75	7,000.00	22,618.16	29,618.16
206	670014963	กิติมา อุพาพรรณ	21/07/67	R63	04594	4.4052	25,245.50	9,000.00	59,950.37	68,950.37
207	670014965	นิรันดร์ แผ้วสกุล	17/07/67	R63	04521	0.9877	9,061.25	5,000.00	13,441.61	18,441.61
208	670014966	ทอง ภายแก้ว	18/07/67	R63	06573	2.9895	19,608.25	6,000.00	40,684.11	46,684.11
209	670014996	สำเริง สืบชัย	22/07/67	R63	04071	3.9902	35,195.75	6,056.00	54,302.63	60,358.63
210	670015006	วิจิตร เก่งตรง	15/07/67	R63	01630	0.5166	5,701.75	2,000.00	7,030.41	9,030.41
211	670015011	ทองสุข ครอบระวะ	19/07/67	R63	05521	2.9432	53,029.50	3,600.00	40,054.01	43,654.01
212	670015013	วราภรณ์ สีนารุณ	20/07/67	R63	05550	0.6831	21,000.00	3,600.00	9,296.31	12,896.31
213	670015015	พิชิต นาคะพินธุ	18/07/67	R63	04552	1.5039	9,753.75	5,000.00	20,466.58	25,466.58
214	670015048	แสงว โดเพื่อง	17/07/67	R63	02010	2.1109	11,974.25	3,000.00	28,727.24	31,727.24
215	670015080	วรรณฯ สิมะเตือ	18/07/67	R63	04521	0.9877	7,741.50	4,000.00	13,441.61	17,441.61
216	670015089	ธารทิพย์ ธนาพงศธร	20/07/67	R63	11541	1.6079	10,275.25	2,400.00	21,881.91	24,281.91
217	670015093	จำเนียร สุวรรณพงศ์	25/07/67	R63	11542	3.1823	24,248.75	11,000.00	43,307.92	54,307.92
218	670015126	ประยงค์ แดงอ่อน	17/07/67	R63	05210	2.7603	20,898.75	2,823.00	37,564.92	40,387.92
219	670015132	วิจิต กาฬดิษฐ์	17/07/67	R63	06710	1.5281	21,066.50	2,000.00	20,795.91	22,795.91
220	670015133	พิชิตชัย ชูรัตน์	17/07/67	R63	04590	0.4004	4,516.25	800.00	5,449.04	6,249.04
221	670015142	วิริยะ ราชคม	18/07/67	R63	07590	2.0798	13,545.25	3,000.00	28,304.00	31,304.00
222	670015153	วรรณฯ วรรณสุข	19/07/67	R63	08030	3.3916	28,430.50	57,419.00	46,156.28	103,575.28
223	670015171	สมศรี ศรีเรือง	18/07/67	R63	06572	1.4248	22,911.75	1,200.00	19,390.10	20,590.10
224	670015173	บดินทร์เดช แสงสุวรรณ	17/07/67	R63	07550	0.9191	4,796.50	2,000.00	12,508.03	14,508.03
225	670015179	อุรารีย์ จันทร์สาสน์	19/07/67	R63	08141	2.9342	32,165.50	32,246.00	39,931.53	72,177.53
226	670015203	พรนิษา บุญทิม	27/07/67	R63	07541	1.8753	20,691.50	12,000.00	25,520.96	37,520.96
227	670015218	จระ นรินทร์ทรงกูร	20/07/67	R63	10080	2.0884	17,637.50	4,200.00	28,421.04	32,621.04
228	670015243	กมลพร แก้วทนต์	18/07/67	R63	01651	2.0915	13,120.50	1,600.00	28,463.22	30,063.22
229	670015270	ยุทธนา บุญอารีย์	20/07/67	R63	06572	1.4248	8,404.50	4,000.00	19,390.10	23,390.10
230	670015273	เฉลิม พันธุ์สมุทร	23/07/67	R63,uf	06691	0.9648	10,948.00	9,157.00	13,129.96	22,286.96
231	670015290	เจริญ อัมมมาก	21/07/67	R63	09561	1.1729	8,965.75	2,560.00	15,962.00	18,522.00

ลำดับ	AN	ชื่อ - สกุล	จำนวน	PT	DRG	AdjRW	ค่ารักษา ¹	ค่าห้องฯ	ค่ารักษา ²	พึงรับ
		ส่งข้อมูลหลังกำหนด					%ปรับลด			
		มีผู้ร่วมจ่ายอื่น					ส่วนร่วมจ่าย			ร่วมจ่าย
232	670015296	ศิริภาคย์ อินตะสืบ	19/07/67	R63	03521	0.5907	4,003.25	3,000.00	8,038.84	11,038.84
233	670015305	วิรัช นิมโต	20/07/67	R63	04594	4.1233	11,324.00	1,600.00	56,113.99	57,713.99
234	670015311	วัลลดา ชุสกุล	20/07/67	R63	08571	1.6907	39,263.75	2,600.00	23,008.74	25,608.74
235	670015312	สมพร วงศ์สิริทัด	31/07/67	R63	11544	7.3738	63,640.00	10,145.00	100,350.04	110,495.04
236	670015327	วัฒนา พงกษะศรี	19/07/67	R63	06710	1.5281	5,677.00	1,900.00	20,795.91	22,695.91
237	670015333	ทิพย์ร นันทพันธ์	18/07/67	R63	02060	1.2952	20,551.00	3,800.00	17,626.38	21,426.38
238	670015336	ประเวศร์ เตียววานิช	19/07/67	R63	05240	6.5804	70,555.25	24,553.00	89,552.66	114,105.66
239	670015345	ปัญญา พุดเพ็ง	20/07/67	R63	12030	1.0854	9,262.25	1,200.00	14,771.21	15,971.21
240	670015363	จินดารัตน์ ศรีอรุณฉาย	19/07/67	R63	13110	2.1470	13,689.25	2,000.00	29,218.52	31,218.52
241	670015366	บุญมี เขมะสุรัตน์	26/07/67	R63	04071	3.9902	30,310.25	3,600.00	54,302.63	57,902.63
242	670015367	นเรนทร์ วีระวุฒิ	18/07/67	R63	02060	1.2952	21,036.50	3,750.00	17,626.38	21,376.38
243	670015371	อารีย์ นิลวงษ์	27/07/67	R63	05232	9.8158	164,329.25	272,922.00	133,583.22	406,505.22
244	670015372	ฐิติภัทร เจริญศรี	21/07/67	R63	08120	3.1023	22,710.25	17,336.00	42,219.20	59,555.20
245	670015381	กิริญา ประกอบดี	21/07/67	R63	10080	2.0884	19,399.50	1,800.00	28,421.04	30,221.04
246	670015387	มาลัย บุญเที่ยง	19/07/67	R63	02061	1.6450	27,583.25	14,772.00	22,386.81	37,158.81
247	670015415	ภารดี ศรีสังกูร	18/07/67	R63	07550	0.8364	2,585.50	1,000.00	11,382.57	12,382.57
248	670015417	อัณยิดา มั่นทะนา	20/07/67	R63	26040	2.8184	40,455.50	3,200.00	38,355.61	41,555.61
249	670015423	ภาณุวิชญ์ ประภุชะเนย์	24/07/67	R63	04520	0.5661	10,512.50	6,400.00	7,704.05	14,104.05
250	670015424	จำนงค์ นิลพุ่ม	22/07/67	R63	11542	3.1823	21,877.50	2,400.00	43,307.92	45,707.92
251	670015436	ธนรัตน์ พาณิช	19/07/67	R63	06190	1.2210	10,950.75	864.00	16,616.59	17,480.59
252	670015456	สวิตดา จันทร์ลอด	19/07/67	R63	06440	1.2670	10,304.50	1,000.00	17,242.60	18,242.60
253	670015475	ละเอียด เองจ่วน	21/07/67	R63	04099	7.0598	34,496.00	49,319.00	96,076.82	145,395.82
254	670015481	จรรยา มุ่งสิงเกต	22/07/67	R63	08030	3.3916	28,015.50	56,050.00	46,156.28	102,206.28
255	670015502	ประยูร ฤทธิเดช	19/07/67	R63	05600	0.3341	1,190.25	1,000.00	4,546.77	5,546.77
256	670015534	ประสาน รัตนโมรา	21/07/67	R63	06191	2.5352	7,607.75	3,000.00	34,501.54	37,501.54
257	670015537	ชัยยา สัตย์พาณิช	20/07/67	R63	05642	1.9036	12,584.50	1,200.00	25,906.09	27,106.09
258	670015538	กัญธิกา ธีระศักดิ์สกุล	21/07/67	R63	01550	1.1574	4,063.75	3,000.00	15,751.06	18,751.06
259	670015571	จันทร์ เทาสิงห์	22/07/67	R63	08250	4.5419	23,800.75	16,375.00	61,810.72	78,185.72
260	670015574	อภิวัฒน์ อภิวัฒนานันท์	24/07/67	R63	11120	1.6833	28,422.25	5,000.00	22,908.03	27,908.03
261	670015580	ปราณี ตั้งมนัสสุขุม	27/07/67	R63	04071	3.9902	18,609.50	6,200.00	54,302.63	60,502.63
262	670015584	ละเมียด กำเนิดพันธ์	20/07/67	R63	06571	0.6201	2,083.25	400.00	8,438.94	8,838.94
263	670015585	ธนิน คงไย	20/07/67	R63	08570	0.6250	2,237.00	1,330.00	8,505.63	9,835.63
264	670015592	ธณงค์ศักดิ์ หงษ์ฉลาด	29/07/67	R63	07050	2.1341	68,224.50	8,000.00	29,042.97	37,042.97
265	670015603	เชษฐา ศรีโคตร	24/07/67	R63	02511	1.2428	5,820.00	1,600.00	16,913.27	18,513.27
266	670015604	ศรีละม้าย เข้มศรี	20/07/67	R63	04070	1.6154	900.00	100.00	21,983.98	22,083.98
267	670015623	สุจินต์ เทียนมงคล	23/07/67	R63	03521	0.5907	3,512.50	3,000.00	8,038.84	11,038.84
268	670015643	เปี่ยมสุข กลวานิช	21/07/67	R63	11541	1.3506	1,937.25	1,000.00	18,380.32	19,380.32
269	670015660	เลิศศักดิ์ แสงรัตนชัยกุล	23/07/67	R63	01651	2.0915	13,094.75	800.00	28,463.22	29,263.22
270	670015662	ลัดดา คงหิรัญ	24/07/67	R63	01551	2.1899	11,918.75	1,200.00	29,802.35	31,002.35
271	670015668	ทรายแก้ว คำหาญ	22/07/67	R63	14521	0.3288	2,636.00	400.00	4,474.64	4,874.64
272	670015670	วิรัช นิมโต	26/07/67	R63	04594	4.4052	13,374.00	2,000.00	59,950.37	61,950.37
273	670015671	อนันตชัย เอกะ	28/07/67	R63	11502	2.3573	18,930.00	5,200.00	32,080.50	37,280.50
274	670015710	เกรียงศักดิ์ อินทรวิชัย	26/07/67	R63	08030	3.3916	25,020.25	55,019.00	46,156.28	101,175.28
275	670015714	สุนทร กองสารศรี	26/07/67	R63	17640	2.1884	18,455.75	1,800.00	29,781.94	31,581.94
276	670015735	บุญนำ สิริวิชัย	25/07/67	R63	16520	0.8028	8,358.00	5,308.00	10,925.31	16,233.31
277	670015802	สกล ชัยสัมฤทธิ์ผล	26/07/67	R63	08210	3.0392	37,457.75	29,550.00	41,360.47	70,910.47
278	670015809	จรรย์ยา ออมสิน	25/07/67	R63	09029	1.9970	23,194.50	2,200.00	27,177.17	29,377.17
279	670015820	สมพิศ สวงนทรัพย์	26/07/67	R63	06211	2.1009	15,907.25	1,200.00	28,591.15	29,791.15
280	670015821	คงชิน พรหมจันทร์	27/07/67	R63	16531	0.5557	27,268.00	4,000.00	7,562.52	11,562.52
281	670015868	พชรดนัย สายทอง	25/07/67	R63	03521	0.5907	2,893.75	2,000.00	8,038.84	10,038.84
282	670015909	ธีรเดช สุภาธรรม	26/07/67	R63	08170	1.2241	9,666.00	21,660.00	16,658.78	38,318.78
283	670015916	อัษฎพัชญ์ อริยพัชญ์พล	25/07/67	R63	08580	0.4892	3,472.00	1,000.00	6,657.52	7,657.52
284	670015922	สุคนธ์ เวชมนต์	26/07/67	R63	02010	2.1109	44,593.00	13,772.00	28,727.24	42,499.24
285	670015924	วันเพ็ญ อนันท์ศัพท์	27/07/67	R63	13050	2.1846	14,961.75	3,000.00	29,730.22	32,730.22
286	670015932	เจษฎา โคนวล	26/07/67	R63	11580	0.7076	11,362.50	800.00	9,629.73	10,429.73
287	670015963	ไพโรจน์ ธนิกกุล	27/07/67	R63	07540	0.8202	6,446.25	5,000.00	11,162.10	16,162.10
288	670015964	ชญัญญา ธนะทิพานนท์	26/07/67	R63	06070	1.2127	10,782.50	1,600.00	16,503.63	18,103.63
289	670015981	ยุพิน สอนอุณ	29/07/67	R63	08030	3.3916	26,832.50	56,819.00	46,156.28	102,975.28
290	670015982	ศิริพร พูนมาด	26/07/67	R63	07550	0.8778	1,215.50	1,000.00	11,945.98	12,945.98
291	670016000	อภิชาติ อารี	28/07/67	R63	08140	2.2459	23,994.25	6,493.00	30,564.45	37,057.45
292	670016006	จอมพล เขื่อนบุญมี	27/07/67	R63	06570	0.3229	3,220.25	800.00	4,394.35	5,194.35
293	670016019	กนกพรรณณ แสนพรม	27/07/67	R63	06090	0.9410	12,926.50	1,400.00	12,806.07	14,206.07
294	670016041	อ่าไพ แสงสุขเจริญ	28/07/67	R63	03521	0.5907	7,725.00	1,200.00	8,038.84	9,238.84
295	670016042	รัชภมณต์สิริกาญจนา	27/07/67	R63	03140	1.8759	13,056.75	2,200.00	25,529.12	27,729.12
296	670016071	ไอศุรย์ สิรินิตย์	28/07/67	R63,uf	06691	0.9648	4,907.50	37,563.00	13,129.96	50,692.96
297	670016083	ขึ้น ลำไย	29/07/67	R63	11540	0.6181	4,563.50	1,200.00	8,411.72	9,611.72

ลำดับ	AN	ชื่อ - สกุล	จำนวน	PT	DRG	AdjRW	ค่ารักษา ¹	ค่าห้องฯ	ค่ารักษา ²	พึงรับ
		ส่งข้อมูลหลังกำหนด					%ปรับลด		ปรับลด	
		มีผู้ร่วมจ่ายอื่น					ส่วนร่วมจ่าย		ร่วมจ่าย	
298	670016111	เมธี เกื่อนเทศ	31/07/67	R63	07530	0.6734	9,448.75	2,000.00	9,164.30	11,164.30
299	670016249	ทวีป รักษากุล	30/07/67	R63	12510	0.6855	9,070.00	1,000.00	9,328.97	10,328.97
เอกสารตอบรับ : 3934										
		ส่วนจ่ายตาม DRG								
300	670012056	งามศักดิ์ โภคพล	14/06/67	R63	01020	4.7605	33,239.25	3,200.00	64,785.64	67,985.64
301	670012374	สงวน โภควรพงศ์	27/06/67	R63	07053	8.9209	169,882.00	10,328.00	121,404.53	131,732.53
302	670012718	นิภาพรณ กิ่งสกุลนิติ	25/06/67	R63	08220	1.9756	46,823.75	9,730.00	26,885.94	36,615.94
303	670013419	อัมพร กิจานุกุล	28/06/67	R63	08030	3.3916	27,799.00	53,959.00	46,156.28	100,115.28
304	670013514	พิรพงษ์ พรพิริยะกุลชัย	12/07/67	R63	04034	12.3122	231,697.50	14,788.00	167,556.73	182,344.73
305	670013671	วิรัช ปรีเสมอ	04/07/67	R63	11541	1.6079	19,136.75	8,000.00	21,881.91	29,881.91
306	670014363	ชัชกร คงบำรุง	13/07/67	R63	11541	1.6079	20,029.00	3,200.00	21,881.91	25,081.91
307	670014961	ศรียศ ดากระบุตร	17/07/67	R63	05290	8.6544	77,519.50	46,424.00	117,777.73	164,201.73
308	670015082	สุรินทร์ กลิ่นประชา	23/07/67	R63	04071	3.9902	16,905.25	3,600.00	54,302.63	57,902.63
309	670015531	ฐานันดร พิมพ์สอาด	21/07/67	R63	06651	0.2320	3,302.50	1,800.00	3,157.29	4,957.29
	รวม					861.3231	10,777,798.00	4,475,903.00	11,721,746.16	
	รวมพึงรับ									16,187,781.82

ตอนที่ 2: สรุปยอดรวมพึงรับ สำหรับส่วนต่างๆ และการปรับลด

1. ส่วนจ่ายตามที่เรียกเก็บ	0 ราย	
- ยอดรวมค่าห้อง/ค่าอาหาร/อวัยวะเทียมและอุปกรณ์		0.00
- ยอดรวมค่ารักษาพยาบาลอื่น		0.00
- ปรับลดเนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด		0.00
- จ่ายโดยผู้ร่วมจ่ายอื่น		0.00
ยอดรวมพึงรับตามที่เรียกเก็บ		0.00
2. ตามเกณฑ์ DRG	309 ราย	
- ยอดรวมค่าห้อง/ค่าอาหาร/อวัยวะเทียมและอุปกรณ์/ค่ายารักษาโรคมะเร็ง		4,475,903.00
- ยอดรวมค่ารักษาพยาบาลอื่น ณ อัตราฐาน = 13,609 บาท/rw	309 ราย	11,721,746.16
- ปรับลดเนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด		-9,867.34
- จ่ายโดยผู้ร่วมจ่ายอื่น		0.00
ยอดรวมพึงรับตามเกณฑ์ DRG		16,187,781.82
3. กรณีไฟครอจำหน่าย	0 ราย	
- ยอดรวมค่ารักษาพยาบาลอื่น		0.00
- จ่ายโดยผู้ร่วมจ่ายอื่น		0.00
ยอดรวมพึงรับกรณีไฟครอจำหน่าย		0.00
4. กรณีปลูกถ่ายไต	0 ราย	
- ยอดรวมค่าห้อง/ค่าอาหาร/อวัยวะเทียมและอุปกรณ์		0.00
- ยอดรวมค่ารักษาพยาบาลอื่น		0.00
- ปรับลดเนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด		0.00
ยอดรวมพึงรับกรณีปลูกถ่ายไต		0.00
รวมได้รับ		16,187,781.82

หมายเหตุ :

- การแสดงผลข้อมูลในแต่ละราย ดังนี้
- บรรทัดที่ 1 : แสดงข้อมูลหลักของผู้ป่วย
- บรรทัดที่ 2 ขึ้นไป(ถ้ามี) : แสดงข้อมูลตามลำดับดังนี้
- ข้อมูลการแก้ไข(ถ้ามี) จะแสดงเลขที่เอกสารตอบรับการแก้ไขข้อมูลที่คอลัมน์ ชื่อ-สกุล สำหรับอ้างอิงใน บัญชีรายการละเอียดรายการเบิกเพิ่ม / เบิกเกินส่งคืน (แก้ไขข้อมูลที่เบิกจ่ายแล้ว)
 - ข้อมูลกรณีผู้ป่วยในที่มีค่าใช้จ่ายสูงเกินปกติ ORS (ถ้ามี)
 - ข้อมูลการปรับลดเนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด(ถ้ามี)
 - ข้อมูลการปรับลดเนื่องจากมีผู้ร่วมจ่าย(อาจมีได้มากกว่า 1 บรรทัด)
- PT - ประเภทการจ่ายเงิน
- E - เบิกจ่ายตามที่เรียกเก็บ (เฉพาะรายที่จำหน่ายก่อน 1 ก.ค. 2550)
 - F - เบิกจ่ายตามที่เรียกเก็บ สำหรับกรณีผู้ป่วยเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่
 - D - กรณีไฟครอจำหน่าย
 - R - เบิกจ่ายตาม DRG เลขต่อท้ายคือ Version ของ DRG เช่น R63 คือ เบิกจ่ายตาม Thai DRG Version 6.3
 - uf - รายการนี้มี DRG อยู่ในกลุ่มวินิจฉัยโรครวมที่ใช้สัดส่วนในการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์
- สำหรับกรณีปลูกถ่ายไต รายการนี้เบิกจ่ายตาม DRG โดยแบ่งประเภทผู้รับบริการดังนี้
- D - ผู้บริจาคไต
 - R - ผู้รับบริจาคไต
- AdjRW - กรณีที่ใด DRG อยู่ในกลุ่มวินิจฉัยโรครวมที่ใช้สัดส่วนการคำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ จะถูกคูณด้วย ccuf ไปแล้ว
- ค่าห้องฯ - กรณี R, E และ F คือ ค่าห้อง/ค่าอาหาร/อวัยวะเทียมและอุปกรณ์/ค่ายารักษาโรคมะเร็ง
- กรณี D ไม่มี
- ค่ารักษา¹ - ค่ารักษาพยาบาลอื่น ตามที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ
- ค่ารักษา² - กรณี E และ F คือ ค่ารักษาพยาบาลอื่น ตามที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ
- กรณี D คือ ค่าเหมาจ่ายรายวัน รวมค่ายา และ ค่าขั้นสุด
- กรณี R คือ ค่ารักษาพยาบาลอื่น ส่วนที่จ่ายตาม DRG โดยคำนวณจาก AdjRW x Base rate
- %ปรับลด - ร้อยละในการปรับลดค่ารักษาพยาบาลอื่น กรณีส่งหลังกำหนด
- ปรับลด - ยอดเงินที่ปรับลดค่ารักษาพยาบาลอื่น เนื่องจากส่งข้อมูลหลังกำหนด
- ส่วนร่วมจ่าย - ยอดเงินรวมผู้ร่วมจ่ายทั้งหมด
- ร่วมจ่าย - ยอดเงินรวมที่มีผู้ร่วมจ่ายได้ทั้งหมด
- พึงรับ - ยอดเงินสุทธิ