ต้นฉบับ

ฉบับสมบูรณ์
(ตามมติ ครั้งที่ 2 / 2568 เมื่อวันที่ 15 ก.ค. 2568
ลงชื่อประธาน/กรรมการฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แสน กีรตินวนันท์)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนามหานคร
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คู่มือปฏิบัติงาน

เรื่อง การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร

โดยวิธีปกติ

ของ

นายอัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10240)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการ ระดับชำนาญงาน

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10240)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คู่มือปฏิบัติงาน

เรื่อง การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร

โดยวิธีปกติ

ของ

นายอัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10240)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการ ระดับชำนาญงาน

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. 10240)

ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คำนำ

งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง เป็นส่วนงานในสังกัดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาลัยนวมินทราธิราช มีหน้าที่รับผิดชอบในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของกองทุนต่าง ๆ โดยคู่มือปฏิบัติงานเล่มนี้ เป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร ซึ่งจะต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ตามประกาศระเบียบหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ซึ่งผู้ที่ปฏิบัติงานดังกล่าวจะต้องมีทักษะ ความรู้ ความเข้าใจ จึงสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งจะส่งผลให้การสนับสนุนกิจกรรมและการดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ตั้งไว้

คู่มือปฏิบัติงานฉบับนี้ จะเป็นแนวทางปฏิบัติงานให้กับผู้ที่ต้องการศึกษาเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว สร้างความรู้ ความเข้าใจ ในขั้นตอนการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นคู่มือสำหรับหน่วยงานสามารถนำไปเป็นแนวทางการปฏิบัติงานได้จริง

อัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์

มีนาคม 2568

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญภาพ	ค - ง
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์	2
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
1.4 ขอบเขตของคู่มือการปฏิบัติงาน	2
1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ/คำจำกัดความ	3
บทที่ 2 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	4
2.1 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	4
2.2 โครงสร้างบริหารคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	5
2.3 โครงสร้างหน่วยงาน	6
2.4 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	7
บทที่ 3 แนวทางการปฏิบัติงาน พร้อมยกตัวอย่างในกรณีศึกษา	8
3.1 หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน	8
3.2 ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน	9 - 29
3.3 ตัวอย่างกรณีศึกษา	30
3.4 เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน	31
บทที่ 4 ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	32 - 33
บทที่ 5 ข้อเสนอแนะ	34
บรรณานุกรม	35
ภาคผนวก	36

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1	แสดงการเข้าใช้งานโปรแกรม E-Phis	10
ภาพที่ 2	แสดงระบบค่ารักษาพยาบาล ระบบแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	10
ภาพที่ 3	แสดงรายละเอียดหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	11
ภาพที่ 4	แสดงระบบหน้าสอบถามค่ารักษาพยาบาล	11
ภาพที่ 5	แสดงรายละเอียดหน้าสอบถามค่ารักษาพยาบาล	12
ภาพที่ 6	แสดงรายละเอียดการตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อย	12
ภาพที่ 7	แสดงระบบนำออกข้อมูล (Export Data)	13
ภาพที่ 8	แสดงรายละเอียดขั้นตอนการนำออกข้อมูล	13
ภาพที่ 9	แสดงหน้าเว็บไซต์ โปรแกรมเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล	14
ภาพที่ 10	แสดงหัวข้อการจัดการข้อมูล (ยาของหน่วยบริการ Drug Catalog)	14
ภาพที่ 11	แสดงการกดเชื่อมโยงข้อมูลยาของหน่วยบริการ (Drug Catalog)	15
ภาพที่ 12	แสดงหน้าหัวข้อบริการ/การนำเข้าข้อมูล 16 แฟ้ม	15
ภาพที่ 13	แสดงการนำเข้าข้อมูลจากโฟลเดอร์ (นำออกข้อมูล BKK) เข้าสู่โปรแกรม E-Claim	16
ภาพที่ 14	แสดงสถานะการนำเข้าข้อมูลเรียบร้อย	16
ภาพที่ 15	แสดงรายการนำเข้าจำนวนรายที่นำเข้าข้อมูลทั้งหมดครบถ้วน	17
ภาพที่ 16	แสดงค้นหาผู้ป่วยนอกตามข้อมูลวันที่เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่โอนเข้ามา	17
ภาพที่ 17	แสดงหน้าเข้าตรวจสอบรายละเอียดข้อมูล/ค่ารักษาพยาบาล	18
ภาพที่ 18	แสดงข้อมูลทั่วไป (F1)	18
ภาพที่ 19	แสดงข้อมูลการวินิจฉัยโรค (F2)	19
ภาพที่ 20	แสดงข้อมูลการลงรหัส การผ่าตัดหัตถการ (F3)	19
ภาพที่ 21	แสดงค่ารักษาพยาบาล (F7)	20
ภาพที่ 22	แสดงภาพหัวข้อส่งออกข้อมูล	21
ภาพที่ 23	แสดงการเลือกข้อมูลที่จะนำออก	21
ภาพที่ 24	แสดงการเลือกข้อมูลส่งออก	22
ภาพที่ 25	แสดงการเลือกหัวข้อรับชุดข้อมูลการตรวจสอบ REP	22

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 26	แสดงการส่งออกข้อมูลที่เสร็จเรียบร้อย	23
ภาพที่ 27	แสดงไฟล์เรียกเก็บของหน่วยงาน สำหรับติดตามการทำงาน	23
ภาพที่ 28	แสดงการดาวน์โหลด REP ตอบกลับ และไฟล์ Excel	24
ภาพที่ 29	แสดงการนำเข้าโฟลเดอร์เพื่อจัดทำไฟล์ Excel	24
ภาพที่ 30	แสดงการแปลงไฟล์สำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล E-Phis	25
ภาพที่ 31	แสดงไฟล์ที่แปลงเรียบร้อยสำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล E-Phis	25
ภาพที่ 32	แสดงระบบโรงพยาบาลหน้าบันทึกใบเรียกเก็บ	26
ภาพที่ 33	แสดงการเลือกไฟล์ที่แปลงเรียบร้อยสำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล	26
ภาพที่ 34	แสดงการนำเข้าข้อมูลที่ผ่านการตอบกลับทั้งหมดเข้าระบบโรงพยาบาล	27
ภาพที่ 35	แสดงรายละเอียดข้อมูลทั้งหมดที่จะบันทึกใบเรียกเก็บ	27
ภาพที่ 36	แสดงหน้าบันทึกใบเรียกเก็บที่มีการออกเลขที่เรียบร้อยแล้ว	28
ภาพที่ 37	แสดงตัวอย่างใบคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล	28
ภาพที่ 38	แสดงภาพตัวอย่างหน้าเว็ปไซต์ www.eclaim.nhso.go.th	29

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

ระบบการเรียกค่ารักษาพยาบาลที่ใช้สำหรับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของผู้ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงของกรุงเทพมหานครได้มีการปรับเปลี่ยนหน่วยงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการระบบการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลของกรุงเทพมหานคร จากเดิมสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) เปลี่ยนเป็นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 จึงได้มีการปรับเปลี่ยนระบบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล เป็นการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลผ่านโปรแกรม E-Claim (ระบบบันทึกข้อมูลการบริการทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) ซึ่งทำให้สถานพยาบาลต้องศึกษาเรียนรู้ขั้นตอนการใช้โปรแกรม E-Claim เพื่อสามารถบันทึกค่ารักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ตามระเบียบที่เกี่ยวข้องและอัตราค่าบริการที่กำหนด ซึ่งทางคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีผู้มารับบริการกรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานคร โดยผู้มารับบริการสามารถรับการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องสำรองจ่ายเงินในส่วนที่เบิกได้ไปก่อน ซึ่งมีผู้มารับบริการจำนวนมากในแต่ละปีงบประมาณ โดยสถานพยาบาลทำการบันทึกข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผ่านโปรแกรม E-Claim ทำให้มีปัญหาในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

1. การเปลี่ยนแปลงหน่วยงานบริหารระบบจาก (สกส.) เป็น (สปสช.)
2. การขาดความรู้ ความเข้าใจในการใช้งานโปรแกรม E-Claim ทำให้บันทึกข้อมูลผิดพลาด
3. รายละเอียดข้อมูลจำนวนมากและมีความซับซ้อนที่เกี่ยวข้องกับระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ
4. ส่งผลกระทบต่อการได้รับชดเชยค่ารักษาพยาบาล ส่งผลต่อรายรับของสถานพยาบาล

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล จะต้องมีความรู้ความเข้าใจ ในการใช้โปรแกรม E-Claim และระเบียบหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล และตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ สามารถตรวจสอบได้ และช่วยลดข้อผิดพลาดและป้องกันความล่าช้าในการตรวจสอบและอนุมัติการชำระค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยได้รับการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ครบตามอัตราค่ารักษาพยาบาลที่พึงจะได้รับ ซึ่งยังส่งผลต่อการเสริมสร้างประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของสถานพยาบาล ช่วยให้สถานพยาบาลสามารถวางแผนทรัพยากรทางการเงินและบุคลากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้จึงได้จัดทำคู่มือการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อศึกษาให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ ในระบบของการบันทึกข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวและนำไปปฏิบัติงานได้จริง

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร โดยเน้นความถูกต้องครบถ้วนและสอดคล้องกับระเบียบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1.2.2 เพื่อให้หน่วยงานสามารถใช้คู่มือนี้เป็นเครื่องมือสำหรับปรับปรุงกระบวนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบงานหรือระเบียบในอนาคตได้อย่างยืดหยุ่น

1.2.3 เพื่อช่วยลดข้อผิดพลาดในการดำเนินงาน และส่งเสริมให้การปฏิบัติงานเป็นระบบเดียวกันรองรับการปรับเปลี่ยนบุคลากรและสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.3.1 สามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร โดยเน้นความถูกต้องครบถ้วนและสอดคล้องกับระเบียบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1.3.2 หน่วยงานมีคู่มือในการปฏิบัติงานสำหรับปรับปรุงกระบวนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบงานหรือระเบียบในอนาคตได้อย่างยืดหยุ่น

1.3.3 ช่วยลดข้อผิดพลาดในการดำเนินงาน และส่งเสริมให้การปฏิบัติงานเป็นระบบเดียวกันรองรับการปรับเปลี่ยนบุคลากรและสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.4 ขอบเขตของคู่มือการปฏิบัติงาน

งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง ดำเนินการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ที่เกิดจากการให้บริการทางการแพทย์ ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน โดยครอบคลุมตั้งแต่การตรวจสอบความถูกต้องของรายการค่ารักษาพยาบาล จำนวนรายที่มารับบริการ การแก้ไขข้อมูลเบื้องต้น การจัดการข้อมูลและการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลในระบบบันทึกข้อมูลการบริการทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ E-Claim การได้รับการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลครบถ้วนถูกต้อง และการบันทึกใบเรียกเก็บรักษาพยาบาลในระบบของโรงพยาบาล E-Phis และการจัดทำใบคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ส่งแนบเอกสารผ่านหน้าเว็บไซต์ www.eclaim.nhso.go.th

1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ / คำจำกัดความ

ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้ป่วยที่รับการรักษาแบบไม่ต้องนอนโรงพยาบาล เมื่อตรวจรักษาและรับยาแล้ว สามารถกลับบ้านได้เลย Out-Patient Department (OPD)

ค่ารักษาพยาบาล หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล ประกอบด้วย ค่าห้องค่าอาหาร/ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค/ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด/ค่ายากลับบ้าน/ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา/ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต/ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา/ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา/ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ /ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์/ค่าหัตถการและวิสัญญี/ค่าบริการพยาบาล/ค่าบริการทันตกรรม/ค่าบริกการทางการยภาพบำบัดและทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู/ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น/ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาโดยตรง

สิทธิเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล หมายถึง ผู้รับบริการ มารับการรักษากับสถานพยาบาลโดยไม่ต้องสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่เบิกได้ไปก่อน สถานพยาบาลจะทำการเรียกเก็บผ่านโปรแกรมของหน่วยงานที่รับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล

โปรแกรม E-Claim หมายถึง โปรแกรมที่ใช้สำหรับบันทึกข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการผู้ป่วยนอก เพื่อขอเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาลทางการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด

รายงานผลการตอบกลับข้อมูลเบื้องต้น : REP (Reply) หมายถึง ข้อมูลที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ทำการตรวจสอบข้อมูลธุรกรรมเบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานคร กรณีผู้ป่วยนอกที่ประมวลผลแล้ว และตอบกลับผลการตรวจสอบให้หน่วยบริการเพื่อดาวน์โหลดข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ http://eclaim.nhso.go.th โดยข้อมูลจะมีทั้งผ่าน A และติด C

ผ่าน A หมายถึง ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบและประมวลผลจาก (สปสช.) และนำไปออกรายงานการรับข้อมูลรายเดือน (Statement) ให้แก่สถานพยาบาลที่ส่งข้อมูล

ติด C หมายถึง ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบการประมวลผลจาก โปรแกรม E-Claim ซึ่งสถานพยาบาลที่เรียกเก็บต้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องแล้วส่งข้อมูลการเรียกเก็บใหม่อีกครั้ง

กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร หมายถึง ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ และบุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา บุตร คู่สมรส)

บทที่ 2

ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

2.1 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง เป็นส่วนหนึ่งในกลุ่มภารกิจสนับสนุนของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มีภาระหน้าที่รับผิดชอบในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกองทุนต่าง ๆ ที่เกิดจากการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งมีการวิเคราะห์ วางแผน และพัฒนานาระบบการบริหารจัดการการจัดเก็บรายได้ อย่างมีประสิทธิภาพและให้บริการรับรองสิทธิการรักษาแก่ผู้มารับบริการ

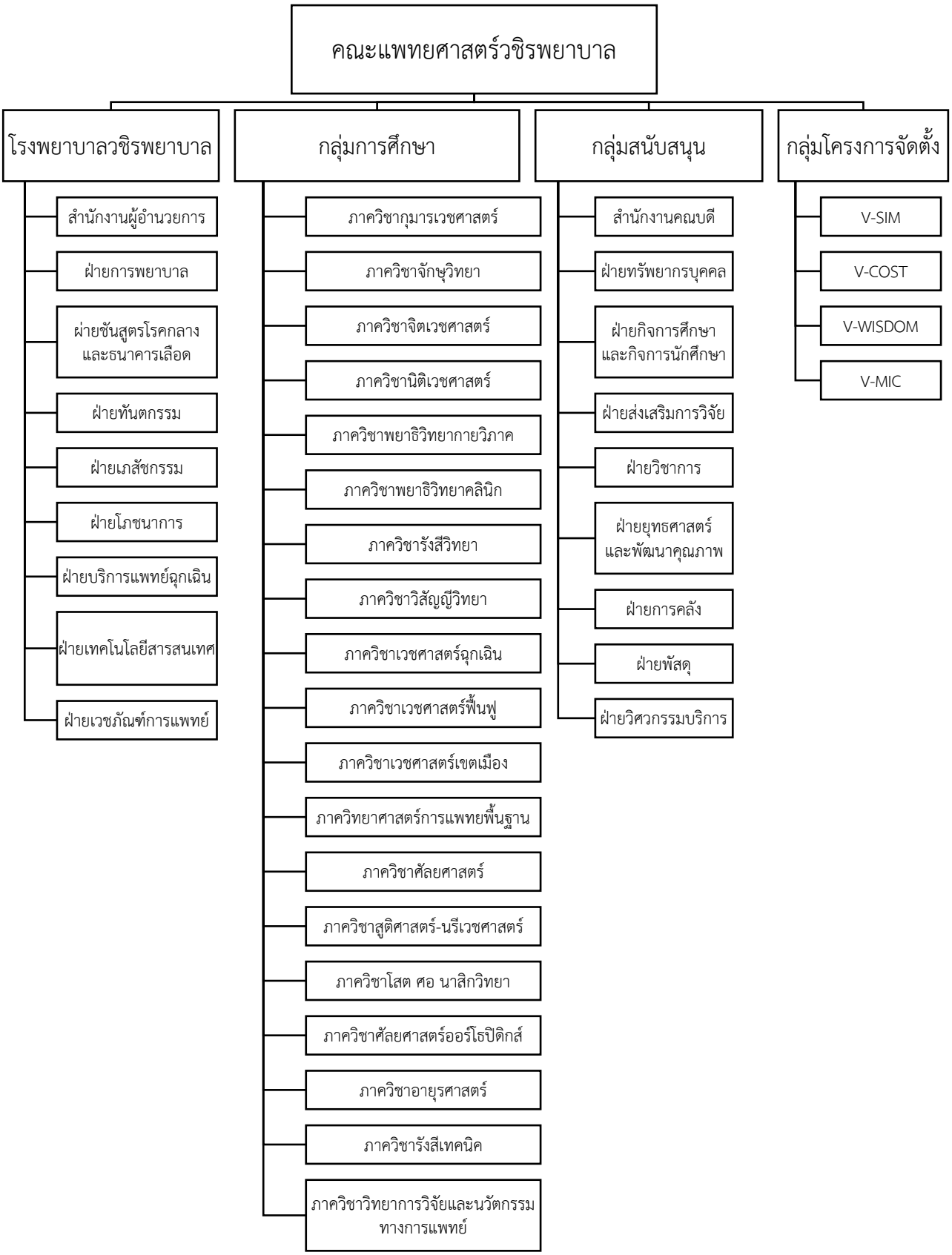
ซึ่งงานจัดเก็บรายได้ เป็นส่วนหนึ่งของฝ่ายการคลัง มีภารกิจหลัก โดยการมุ้งเน้นไปที่การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากให้บริการทางการแพทย์ทุกกองทุน ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามระเบียบปฏิบัติของแต่ละกองทุนภายในระยะเวลาทีกำหนดโดยแบ่งหน่วยงานย่อยออกเป็น 5 หน่วยงานดังนี้

1. งานธุรการ (ประจำหน่วยงานจัดเก็บรายได้)
2. งานติดตามทวงหนี้เงินสด
3. งานเรียกเก็บสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า
4. งานเรียกเก็บประกันสังคม
5. งานเรียกเก็บสิทธิต้นสังกัดราชการ

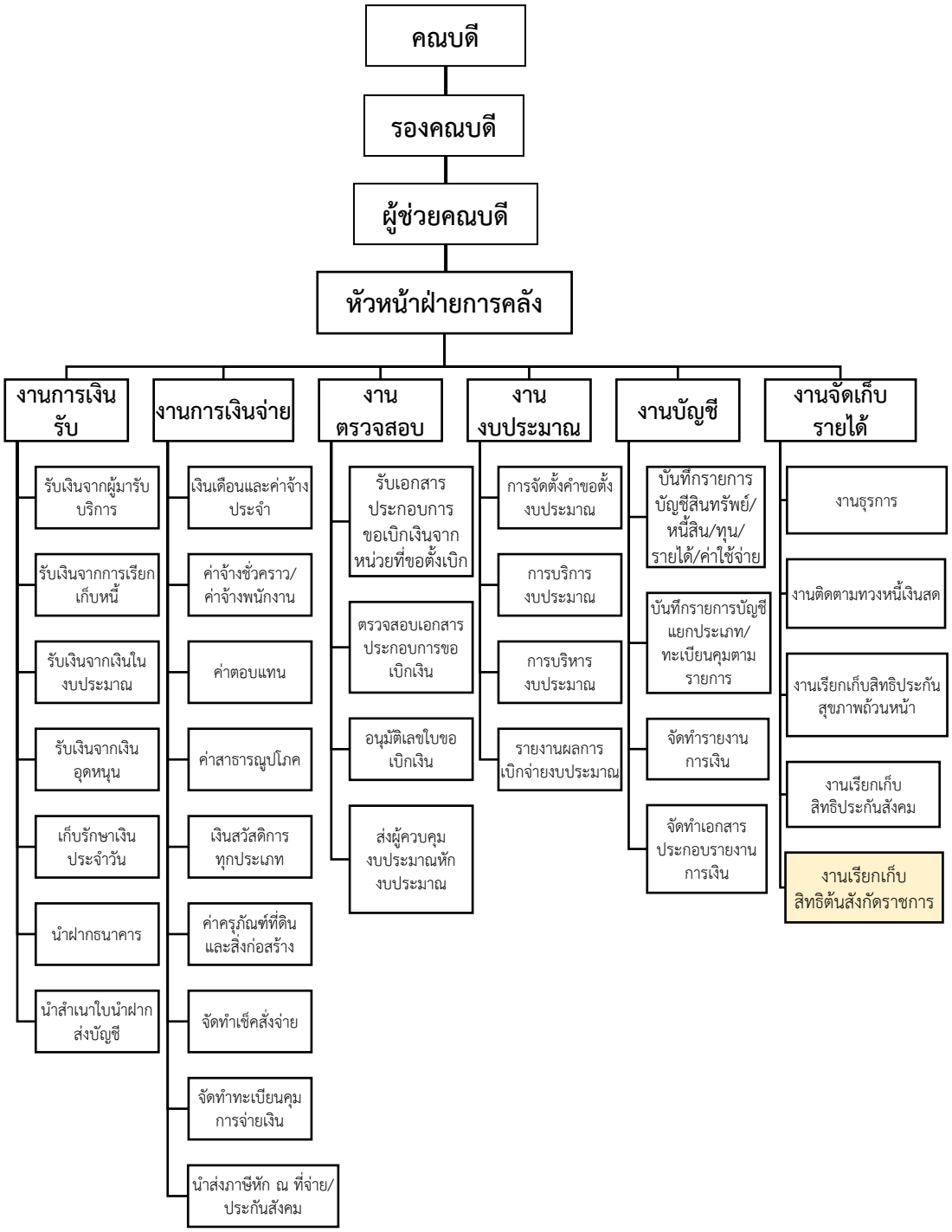
งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง กรอบอัตรากำลัง ณ ปัจจุบัน ทั้งสิ้น 39 อัตรา ดังนี้

- หัวหน้างานจัดเก็บรายได้ 1 อัตรา
- นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ 2 อัตรา
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ 7 อัตรา
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ 1 อัตรา
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ 10 อัตรา
- เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน 10 อัตรา (อัตราว่าง 3 ราย)
- บุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงาน 8 อัตรา

2.2 โครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล



2.3 โครงสร้างหน่วยงาน (ฝ่ายการคลัง)



2.4 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร

2.4.1 ตรวจสอบรายละเอียดหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล สิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบ วัน-เวลาเข้ารักษา/วัน-เวลาปิดบัญชี ตรวจสอบรายชื่อว่ามีค่ารักษาพยาบาลซ้ำซ้อนภายในวันเดียวกันหรือไม่ และภายในวันเดียวกันมีการรับผู้ป่วยเป็นคนไข้ในหรือไม่

2.4.2 ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ให้ตรงกับหน้าสอบถามค่ารักษาพยาบาลให้ถูกต้องครบถ้วนทั้ง 2 หน้า และบันทึกผู้ตรวจสอบข้อมูลให้เรียบร้อย

2.4.3 กรณีมีข้อผิดพลาดจากข้อ 2.4.1 และข้อ 2.4.2 ข้างต้น ต้องดำเนินการตรวจสอบหาสาเหตุและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน

2.4.4. ตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ทำการส่งออกข้อมูลโดยนำออกไปยังไฟล์นำออกตั้งไว้ เพื่อนำเข้าไปยังโปรแกรมเรียกเก็บ E-Claim (ระบบบันทึกข้อมูลการบริการทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

2.4.5 ดำเนินการตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลในโปรแกรม E-Claim ให้ตรงกับระบบของโรงพยาบาล E-Phis กรณีข้อมูลผิดพลาด ให้ดำเนินการแก้ไขให้เรียบร้อย ทำการบันทึกและส่งออกข้อมูลทั้งหมดในโปรแกรม E-Claim จะได้รับเลขที่ REP เพื่อรอรับข้อมูลตอบกลับ

2.4.6 ทางโปรแกรม E-Claim จะตอบกลับผลการตรวจสอบ ให้ดำเนินการดาวน์โหลดรับข้อมูลการตรวจสอบ REP และดำเนินโหลดไฟล์ REP (Excel) เพื่อนำไปบันทึกใบเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล (ตั้งลูกหนี้รอรับการชำระเงินค่ารักษาพยาบาล) กรณีมีข้อมูลไม่ผ่าน (ติด C) ให้ทำการแก้ไขและส่งข้อมูลเรียกเก็บทันที

2.4.7 ทางหน้าเว็บไซต์ www.eclaim.nhso.go.th จะมี Statement ให้หน่วยงานดาวน์โหลดเพื่อจัดทำใบคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาลให้ผู้บริหารลงนาม และส่งแนบเอกสารไปที่ หน้าเว็บไซต์ www.eclaim.nhso.go.th

2.4.8 หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร โอนเงินค่ารักษาพยาบาลตามรอบคำขอเบิก ให้กับฝ่ายการคลัง เพื่อตัดชำระหนี้ ต่อไป

2.4.9 บันทึกขั้นตอนข้อมูลต่าง ๆ ลงไฟล์ที่จัดทำไว้ของหน่วยงาน เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาและผู้ปฏิบัติงานสามารถติดตามงาน ระยะเวลาการเรียกเก็บ ไว้เป็นข้อมูลสำหรับนำมาปรับปรุงการทำงานและแก้ไขแนวทางการปฏิบัติงาน

2.4.10 ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

บทที่ 3

แนวทางการปฏิบัติงาน พร้อมยกตัวอย่างในกรณีศึกษา

3.1 หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน

การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอกสิทธิเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร มีหลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน ดังนี้

3.1.1 ตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล

1) จำนวนผู้มารับบริการในหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ในระบบโรงพยาบาล E-Phis
2) ประเภทสิทธิการรักษา
3) ค่ารักษาพยาบาลให้ถูกต้องครบถ้วน ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง
4) ข้อมูลผิดพลาดดำเนินการแก้ไขก่อนนำออกข้อมูลเข้าโปรแกรม E-Claim

3.1.2 ตรวจสอบข้อมูลและบันทึกค่ารักษาพยาบาลโปรแกรม E-Claim

1) ตรวจสอบข้อมูลทั่วไป (ชื่อ-สกุล/สิทธิการรักษา/วันที่เข้ารับบริการ)
2) ตรวจสอบข้อมูลรหัสโรคและรหัสหัตถการให้ครบถ้วน
3) ตรวจสอบและบันทึกค่ารักษาพยาบาลให้ถูกต้อง ครบถ้วน
4) กดส่งออกข้อมูลการเรียกเก็บ (จะได้เลข REP ไว้สำหรับตอบกลับข้อมูล)
5) นำเลข REP และข้อมูลการส่งออก มาบันทึกไว้ในไฟล์เรียกเก็บของหน่วยงาน

3.1.3 รับไฟล์ตรวจสอบข้อมูลตอบกลับ

1) ดาวน์โหลดไฟล์ Excel ข้อมูลการตอบกลับจากโปรแกรม E-Claim
2) กรณีมีข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C) ให้ดำเนินการแก้ไขและส่งอีกครั้ง
3) นำไฟล์ Excel มาแปลงเป็นไฟล์ Text (Tab delimited) สำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล E-Phis
4) นำไฟล์ Text (Tab delimited) เข้าในระบบโรงพยาบาลและบันทึกเพื่อออกเลขที่ใบเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

3.1.4 จัดทำคำใบขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

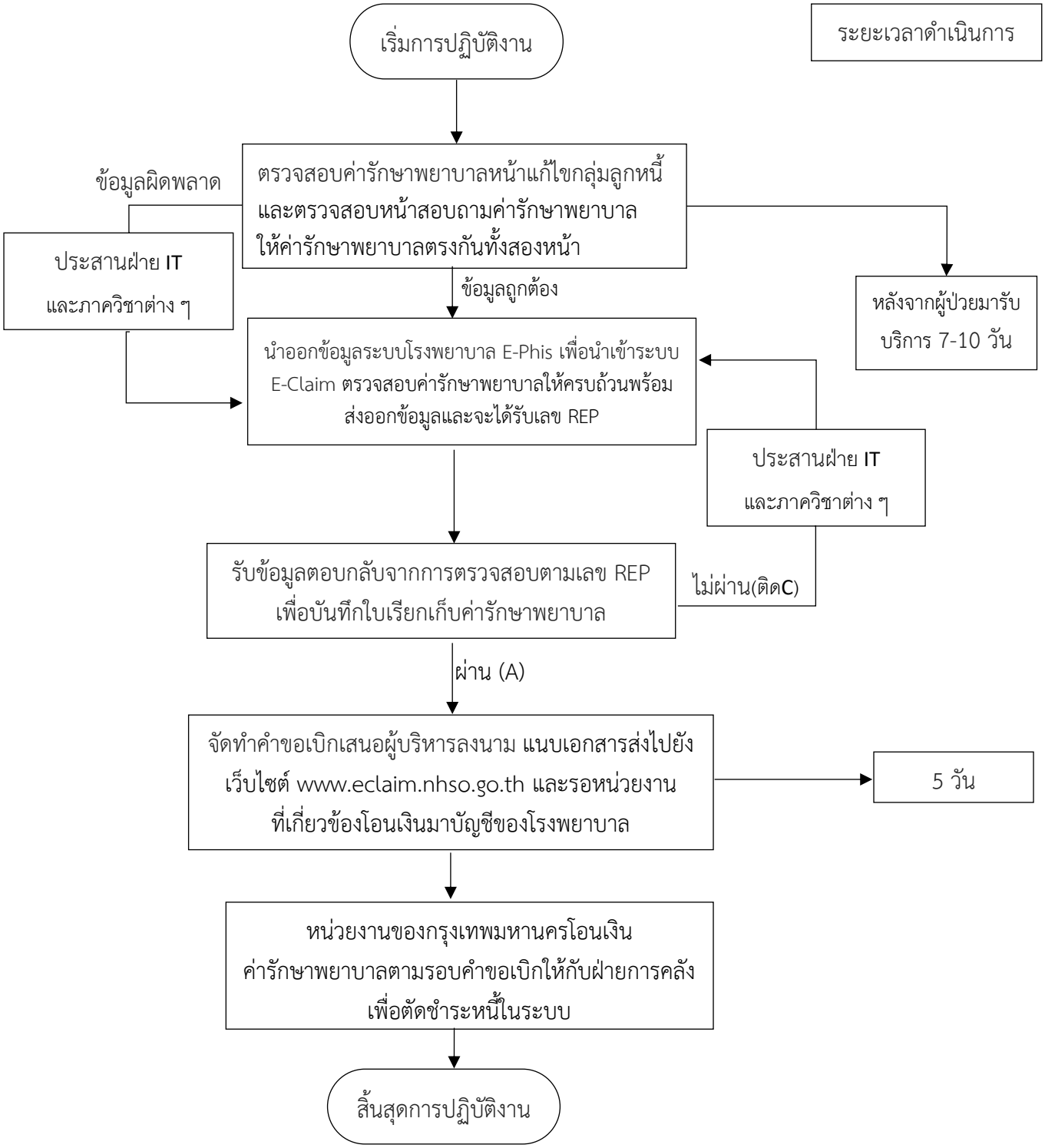
1) ดาวน์โหลดใบคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล นำเสนอผู้บริหารลงนาม
2) ผู้บริหารลงนามเรียบร้อย ส่งข้อมูลไปยัง www.eclaim.nhso.go.th

3.1.5 ตัดชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาล

1) กองการเงิน สำนักการคลังกรุงเทพมหานคร โอนเงินค่ารักษารักษาพยาบาลตามรอบใบคำขอเบิกค่ารักษพยาบาล มาให้กับฝ่ายการคลังของโรงพยาบาลเพื่อดำเนินการตัดชำระหนี้ในระบบต่อไป

3.2 ขั้นตอนปฏิบัติงาน (Flow chart)

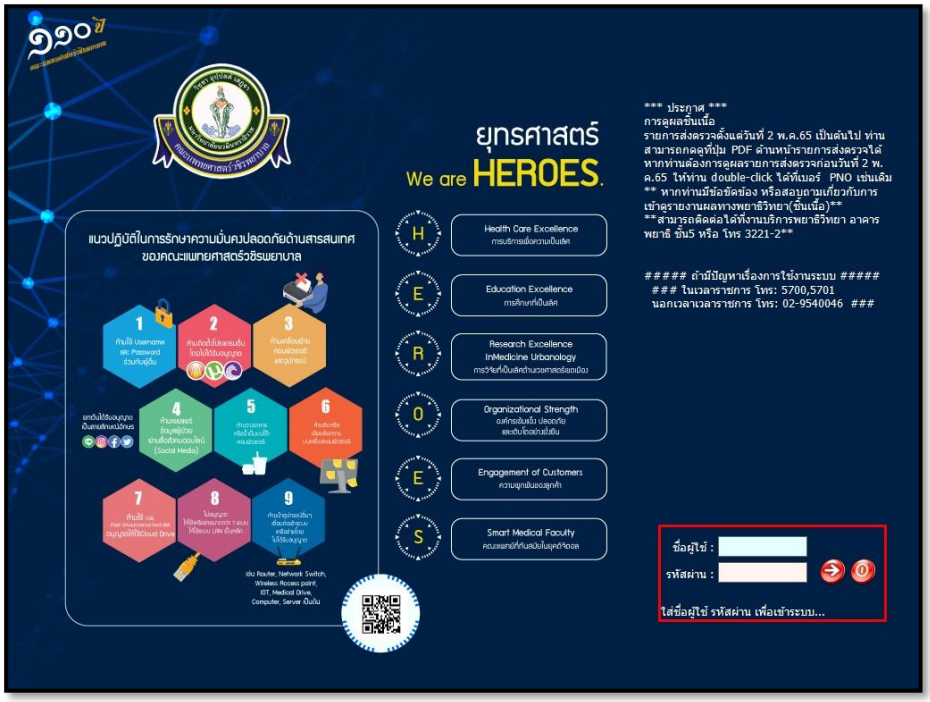
แผนผังการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร



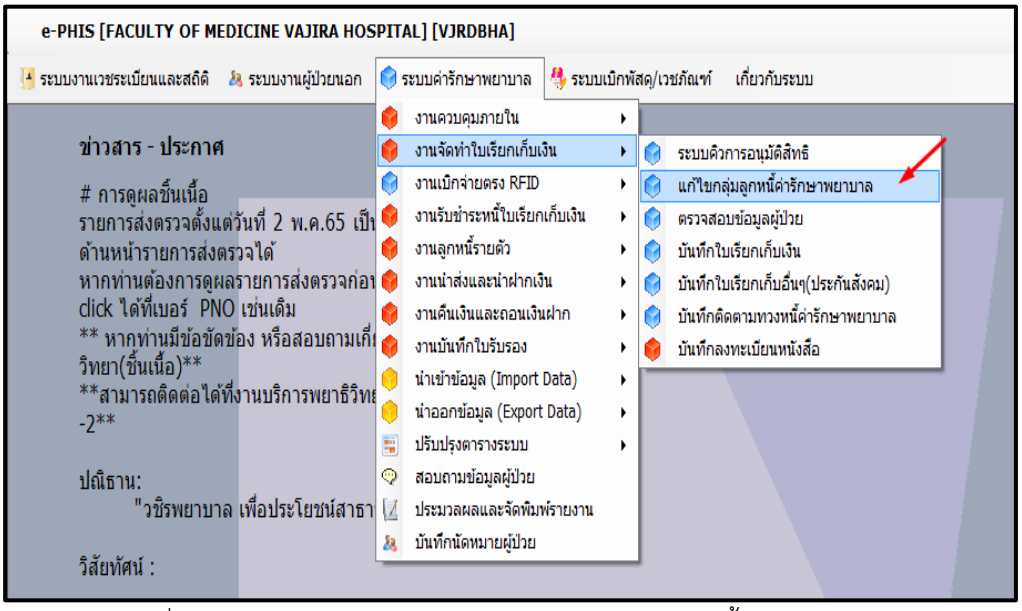
ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน

การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร (ผ่านโปรแกรม E-Claim)

3.2.1 เข้าระบบโปรแกรม E-Phis แล้วเลือกระบบงานแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

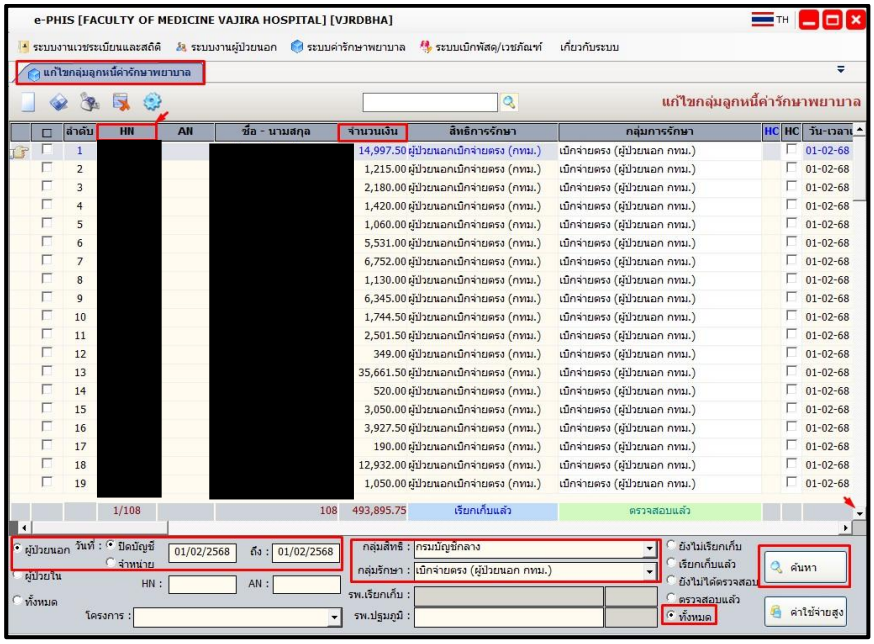


ภาพที่ 1 แสดงการเข้าใช้งานโปรแกรม E-Phis



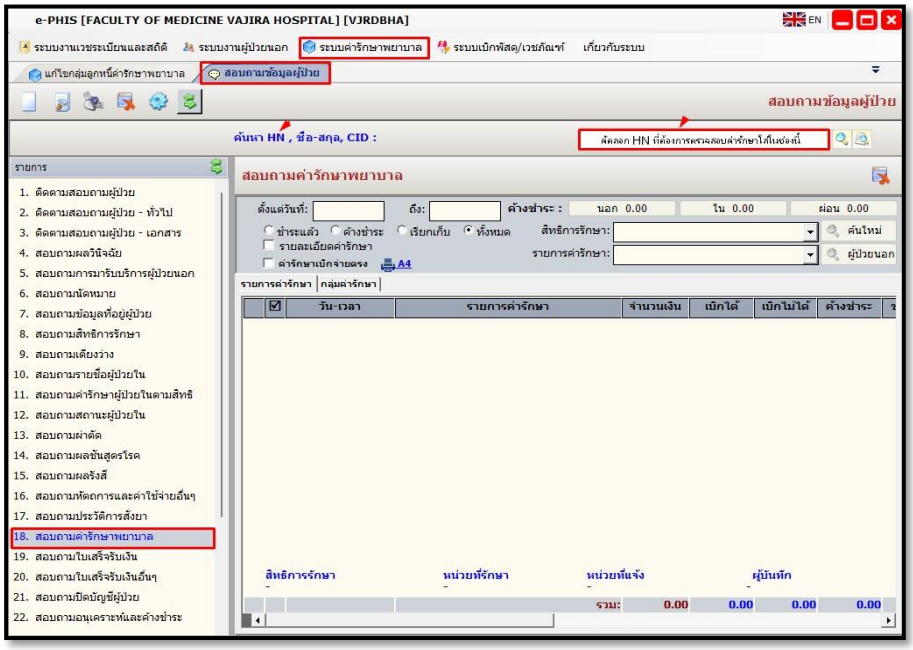
ภาพที่ 2 แสดงระบบค่ารักษาพยาบาล ระบบแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

3.2.2 ตรวจสอบรายละเอียดหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล สิทธิการรักษาพยาบาล ตรวจสอบวัน-เวลาเข้ารักษาพยาบาล เลือกที่ HN เพื่อเรียงรายชื่อและตรวจสอบรายชื่อและค่ารักษาพยาบาลที่ซ้ำซ้อนภายในวันเดียวกันหรือไม่

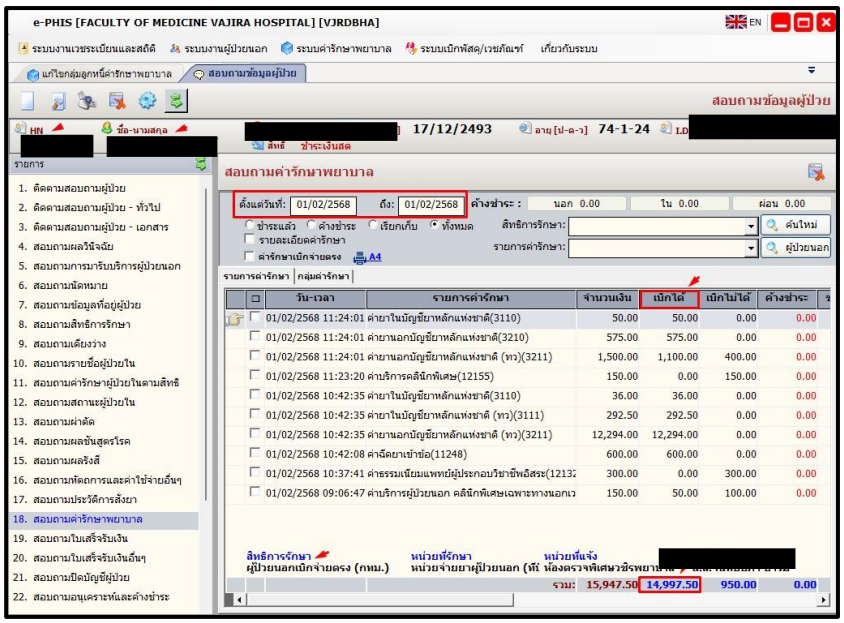


ภาพที่ 3 แสดงรายละเอียดหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

3.2.3 ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ให้ตรงกับหน้าสอบถามค่ารักษาพยาบาลให้ถูกต้องครบถ้วนกันทั้ง 2 หน้า

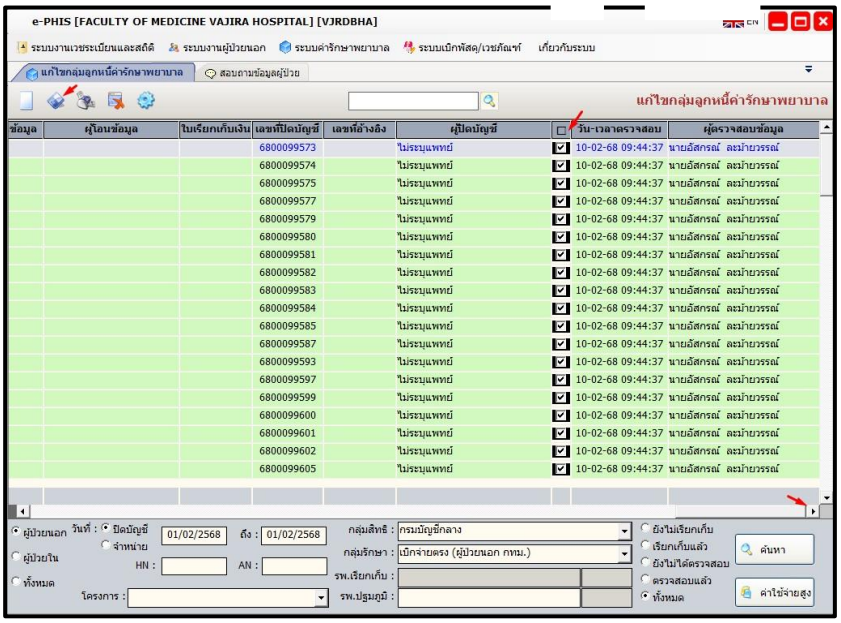


ภาพที่ 4 แสดงระบบหน้าสอบถามค่ารักษาพยาบาล



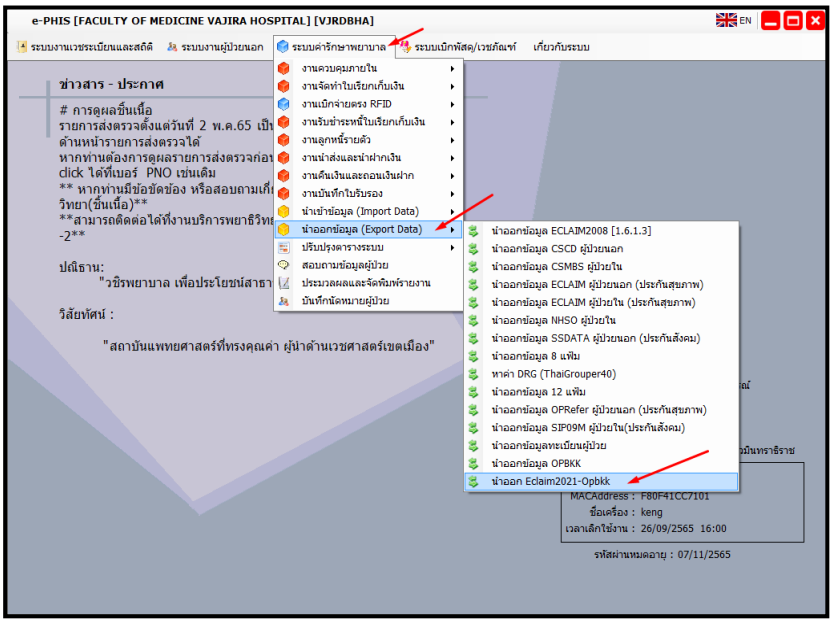
ภาพที่ 5 แสดงรายละเอียดหน้าสอบถามค่ารักษาพยาบาล

3.2.4 หลังจากตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลให้ถูกต้องครบถ้วนกันทั้ง 2 หน้า ให้เลื่อนลูกศรในหน้าแก้ไขกลุ่มลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล โดยเลื่อนไปทางขวาสุด แล้วบันทึกวัน-เวลาตรวจสอบ (จะขึ้นชื่อผู้ตรวจสอบและจะเปลี่ยนเป็นเป็นสีเขียวและทำการกดบันทึก)



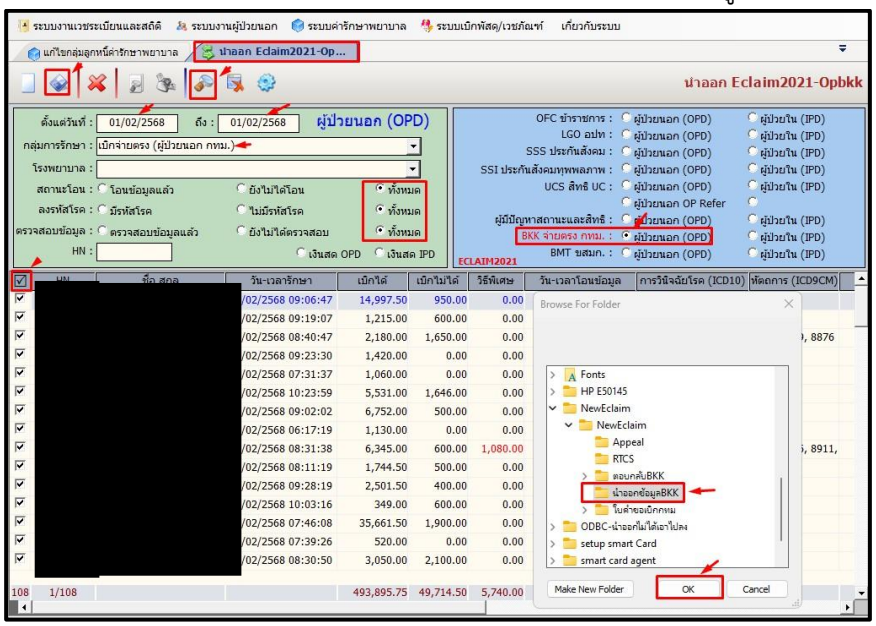
ภาพที่ 6 แสดงรายละเอียดการตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อย

3.2.5 เมื่อตรวจสอบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ทำการส่งออกข้อมูลที่หน้านำออก (Export Data)→นำออก Eclaim2021-Opbkk



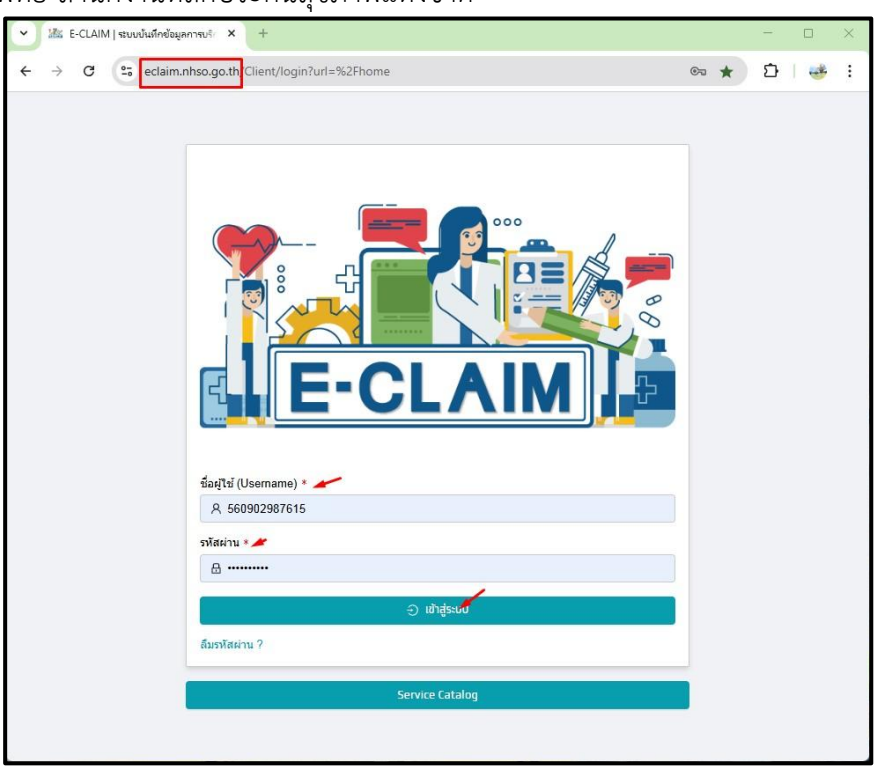
ภาพที่ 7 แสดงระบบนำออกข้อมูล (Export Data)

3.2.6 เลือกวันที่นำออกข้อมูล → กลุ่มการรักษาเบิกจ่ายตรง (ผู้ป่วยนอกกทม.) →เลือก BKK จ่ายตรง กทม.ผู้ป่วยนอก (OPD)→กดค้นหาที่แว่นขยาย-กดเลือกข้อมูลที่จะนำออกทั้งหมด แล้วกดบันทึก (แล้วเลือกโฟลเดอร์ นำออกข้อมูลBKK กดตกลง)



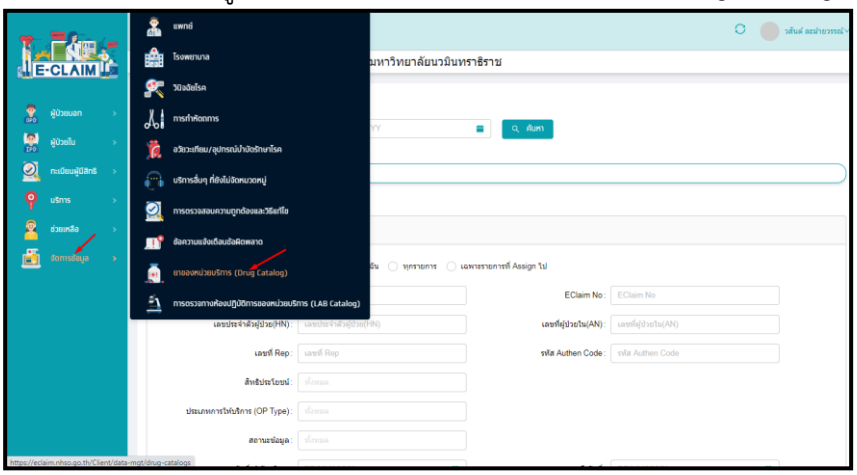
ภาพที่ 8 แสดงรายละเอียดขั้นตอนการนำออกข้อมูล

3.2.7 เข้าหน้าเว็บไซต์ www.eclaim.nhso.go.th และเข้าสู่ระบบบันทึกข้อมูลการบริการทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

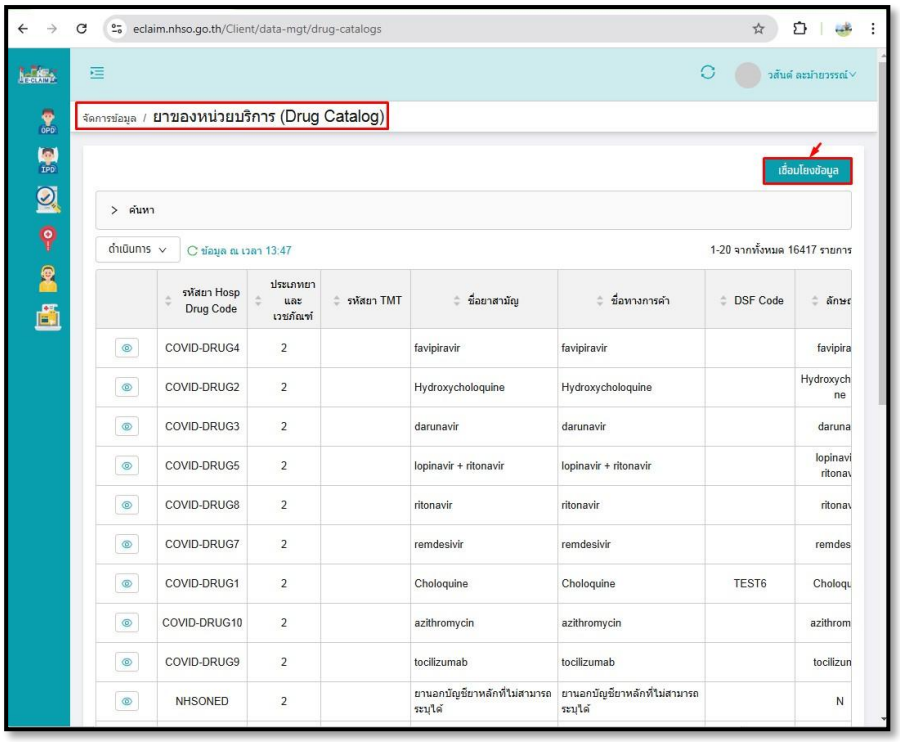


ภาพที่ 9 แสดงหน้าเว็บไซต์ โปรแกรมเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

3.2.8 ทำการปรับข้อมูลยาของหน่วยบริการให้เป็นปัจจุบัน ก่อนการนำข้อมูลเรียกเก็บเข้าโปรแกรม EclaimOnline เนื่องจากมีการเพิ่มข้อมูลรายการยาตัวใหม่ของโรงพยาบาลที่นำมาใช้กับผู้ป่วย เลือกหัวข้อจัดการข้อมูล โดยเลือกหัวข้อ ยาของหน่วยบริการ (Drug Catalog)

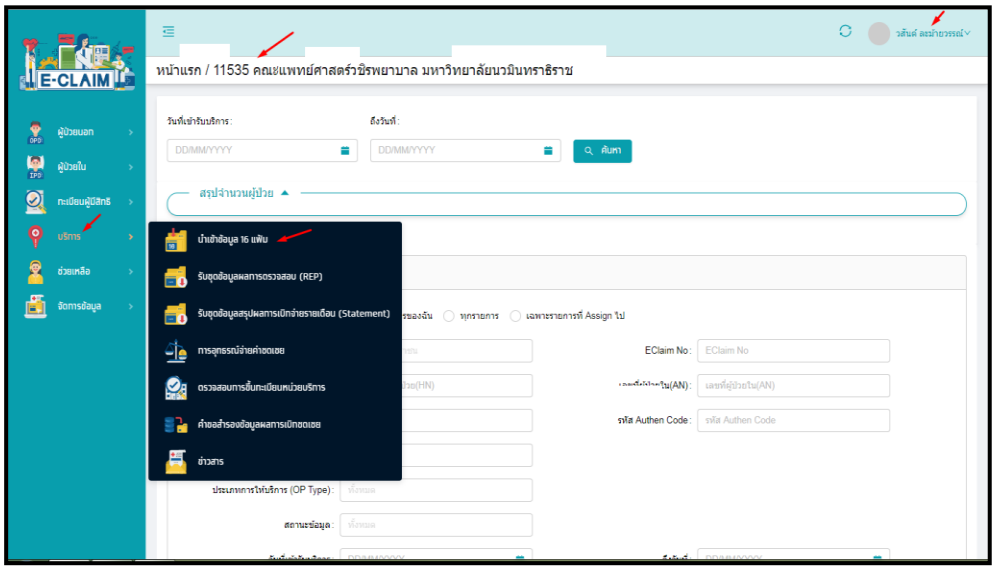


ภาพที่ 10 แสดงหัวข้อการจัดการข้อมูล (ยาของหน่วยบริการ Drug Catalog)



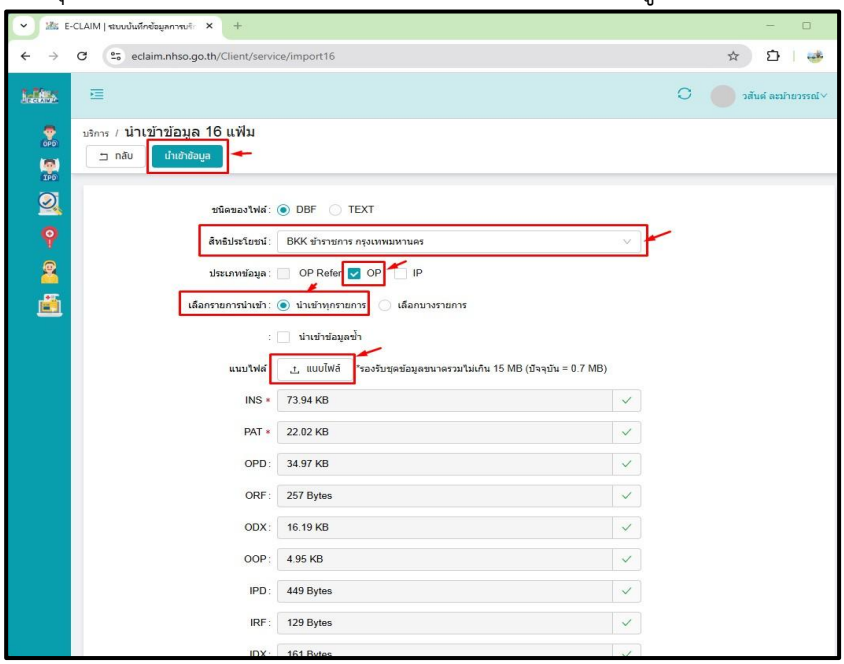
ภาพที่ 11 แสดงการกดเชื่อมโยงข้อมูลยาของหน่วยบริการ (Drug Catalog)

3.2.9 นำเข้าข้อมูลผู้ป่วยที่จะเรียกเก็บเข้าสู่โปรแกรม E-Claim โดยหน้าจอ จะแสดงระบุชื่อเจ้าหน้าที่ และ รหัส/ชื่อสถานบริการ ที่ทำการใช้งานโปรแกรม กดที่หัวข้อบริการ บันทึกนำเข้าข้อมูล 16 แฟ้ม



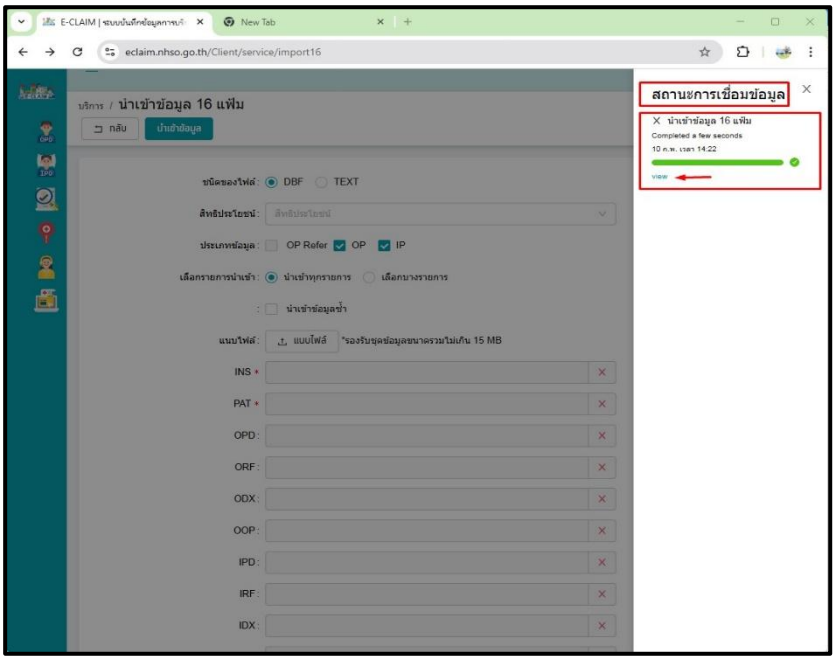
ภาพที่ 12 แสดงหน้าหัวข้อบริการ/การนำเข้าข้อมูล 16 แฟ้ม

3.2.10 เลือกสิทธิประโยชน์ BKK ข้าราชการกรุงเทพมหานคร เลือกประเภทข้อมูล OP แล้วเลือกนำเข้าทุกรายการ โดยกดแนบไฟล์ จากโฟลเดอร์ (นำออกข้อมูลBKK) แล้วจึงกดนำเข้า

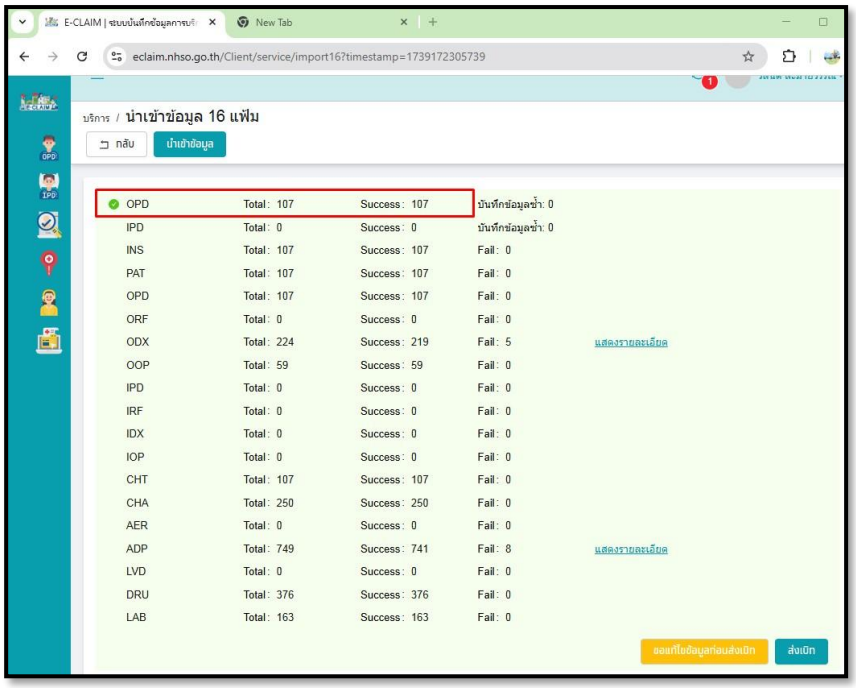


ภาพที่ 13 แสดงการนำเข้าข้อมูลจากโฟลเดอร์ (นำออกข้อมูลBKK) เข้าสู่โปรแกรม E-Claim

3.2.11 สถานะการดาวน์โหลดเป็นสีเขียวให้กด **view** ตรวจสอบจำนวนรายที่นำเข้า

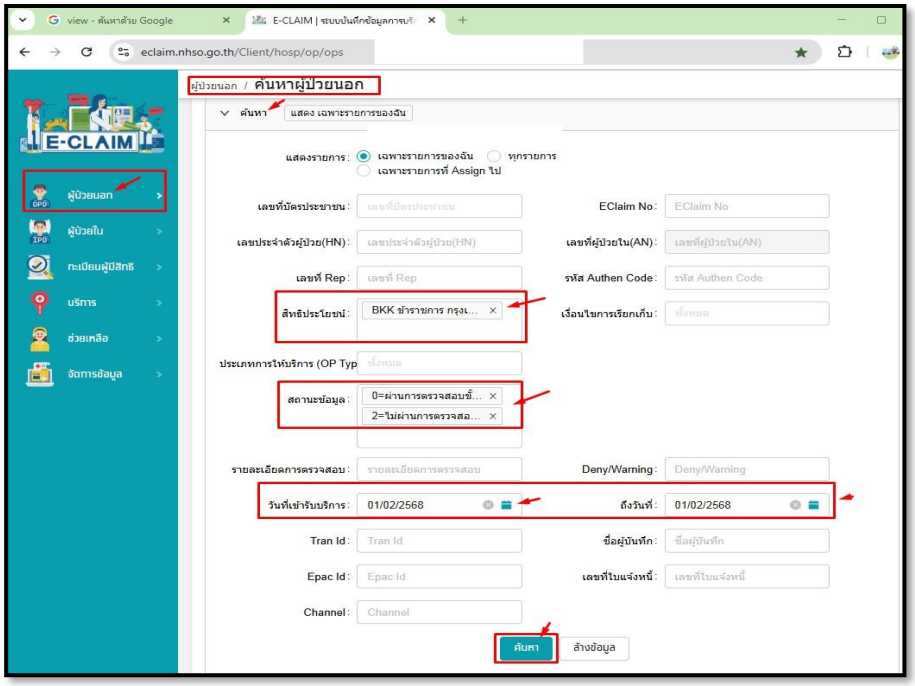


ภาพที่ 14 แสดงสถานะการนำเข้าข้อมูลเรียบร้อย



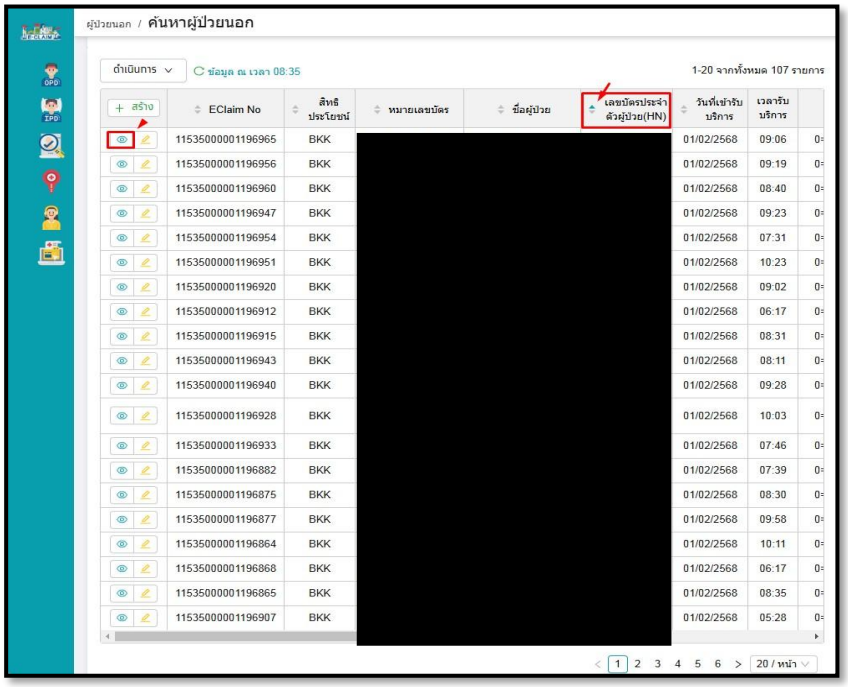
ภาพที่ 15 แสดงรายการนำเข้าจำนวนรายที่นำเข้าข้อมูลทั้งหมดครบถ้วน

3.2.12 เลือกหัวข้อผู้ป่วยนอก กดค้นหาผู้ป่วยนอก เลือกสิทธิประโยชน์ (BKK) เลือกสถานะข้อมูล (0,2) เลือกวันที่รับบริการ/ถึงวันที่รับบริการ ให้เป็นวันเดียวกัน แล้วกดปุ่มค้นหาด้านล่าง



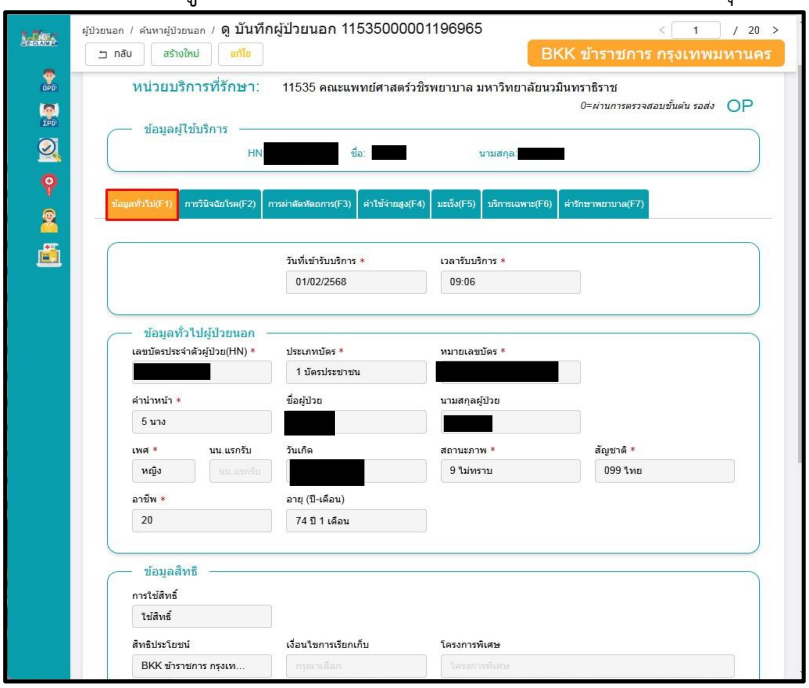
ภาพที่ 16 แสดงค้นหาผู้ป่วยนอกตามข้อมูลวันที่เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่โอนเข้ามา

3.2.13 กดเรียงเลขที่โรงพยาบาล (HN) จากน้อยไปหามาก→ กดไอคอนรูปตาเพื่อเข้าตรวจสอบรายละเอียด



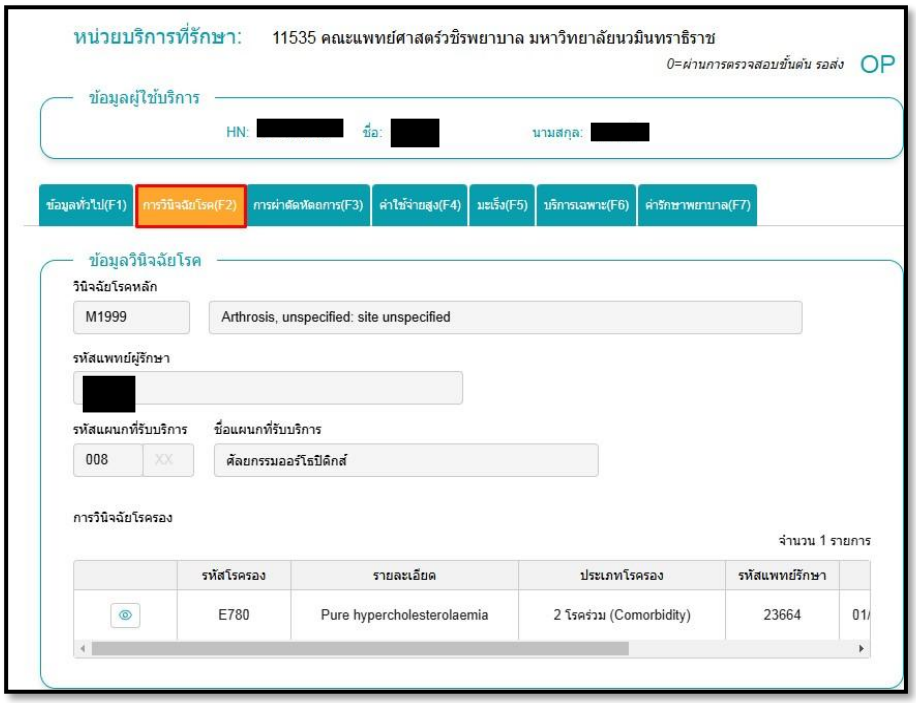
ภาพที่ 17 แสดงหน้าเข้าตรวจสอบรายละเอียดข้อมูล/ค่ารักษาพยาบาล

3.2.14 ตรวจสอบข้อมูลทั่วไป (F1) การใช้สิทธิรักษา (BKKข้าราชการกรุงเทพมหานคร)



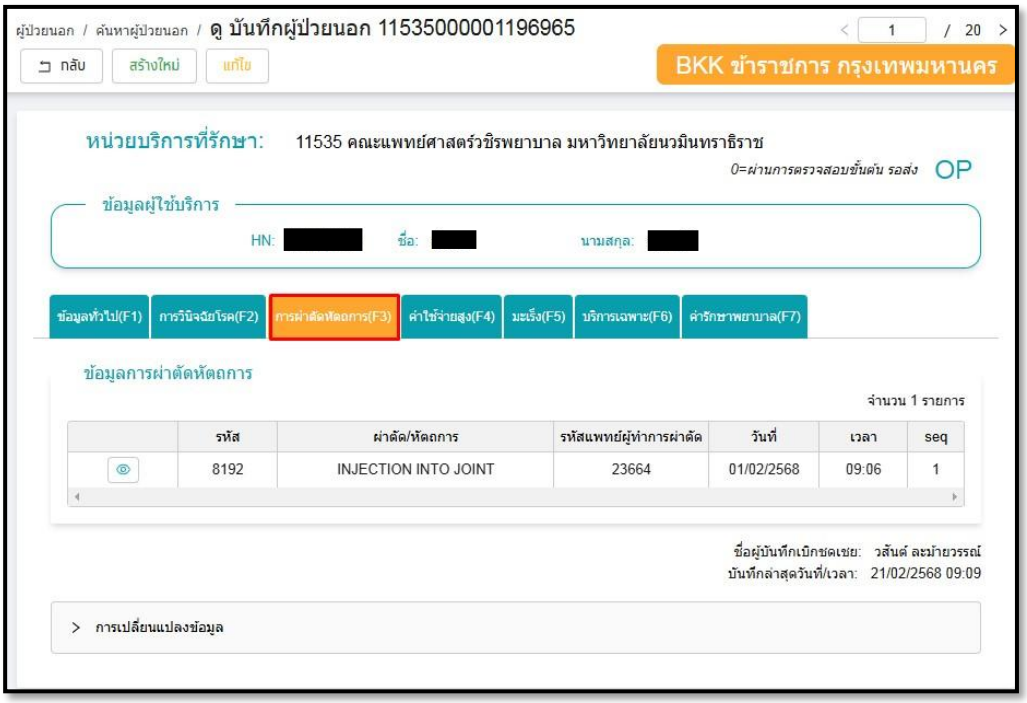
ภาพที่ 18 แสดงข้อมูลทั่วไป (F1)

3.2.15 ตรวจสอบการลงข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2) โรคหลัก/โรครอง ให้ตรงกับระบบ E-Phis



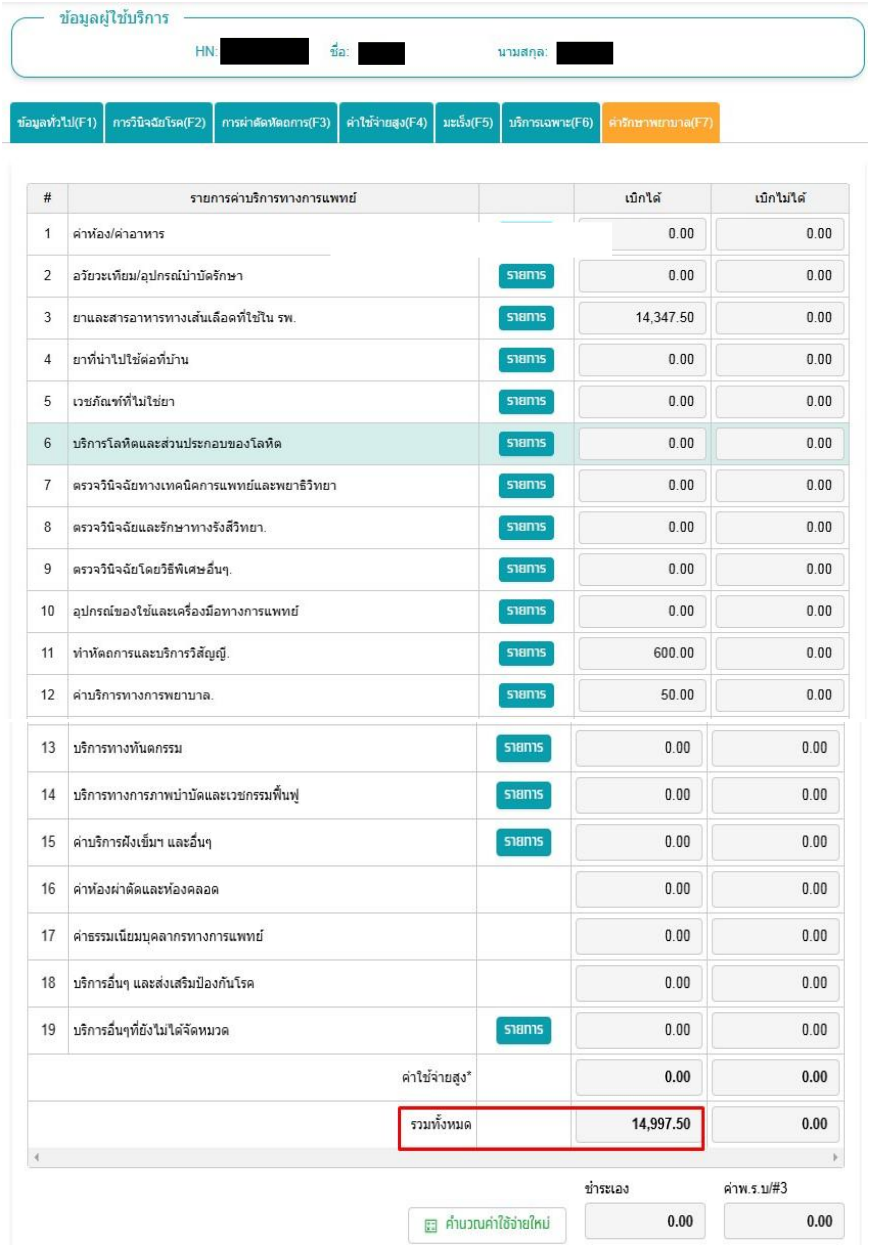
ภาพที่ 19 แสดงข้อมูลการวินิจฉัยโรค (F2)

3.2.16 ตรวจสอบการลงรายการผ่าตัดหัตถการ (F3) ให้ครบถ้วน



ภาพที่ 20 แสดงข้อมูลการลงรหัส การผ่าตัดหัตถการ (F3)

3.2.17 ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล (F7) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน



ข้อมูลผู้ใช้บริการ

HN: [redacted] ชื่อ: [redacted] นามสกุล: [redacted]

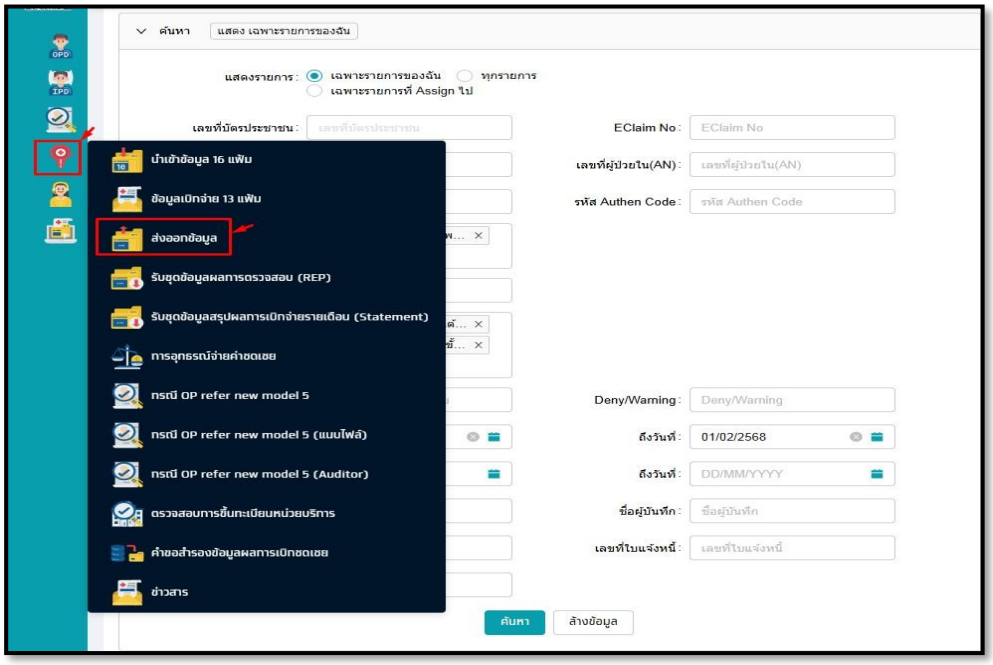
ข้อมูลทั่วไป(F1) | การวินิจฉัยโรค(F2) | การผ่าตัดหัตถการ(F3) | ค่าใช้จ่ายสูง(F4) | มะเร็ง(F5) | บริการเฉพาะ(F6) | ค่ารักษาพยาบาล(F7)

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร		0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	14,347.50	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	รายการ	0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	รายการ	0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.	รายการ	0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.	รายการ	0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	รายการ	0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.	รายการ	600.00	0.00
12	ค่าบริการทางการพยาบาล.	รายการ	50.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม	รายการ	0.00	0.00
14	บริการทางการภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู	รายการ	0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายการ	0.00	0.00
	ค่าใช้จ่ายสูง*		0.00	0.00
	รวมทั้งหมด		14,997.50	0.00

	ชำระเอง	ค่าพ.ร.บ/#3
คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่	0.00	0.00

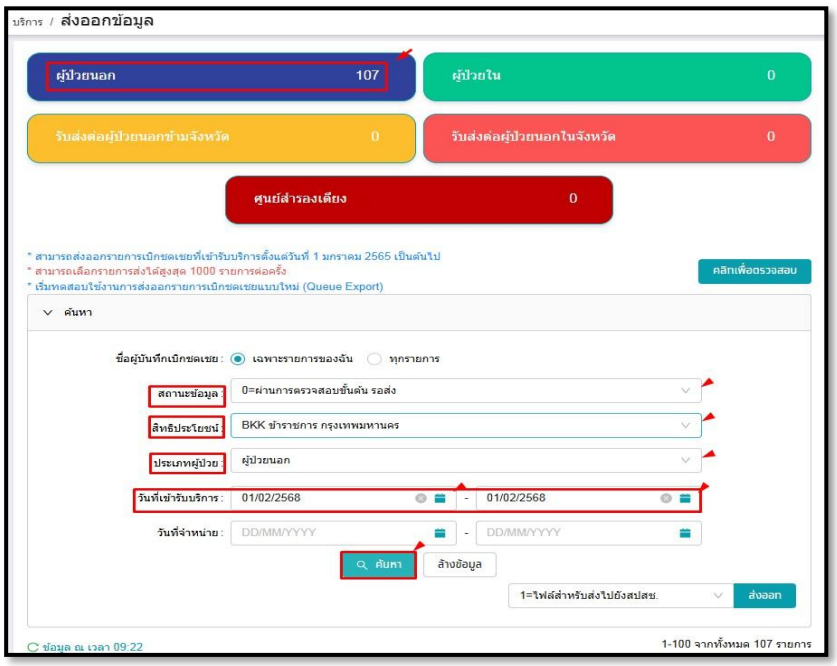
ภาพที่ 21 แสดงค่ารักษาพยาบาล (F7)

3.2.18 เมื่อตรวจสอบข้อมูลค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดครบทุกรายแล้ว→ไอคอนปักหมุด(สีแดง)→ ส่งออกข้อมูลการเรียกเก็บระบบบันทึกข้อมูลการบริการทางการแพทย์ E-Claim



ภาพที่ 22 แสดงภาพหัวข้อส่งออกข้อมูล

3.2.19 เลือกข้อมูลที่จะนำออก→เลือกสถานะ→ สิทธิประโยชน์→ประเภทผู้ป่วย→วันที่รับบริการ→กดค้นหา

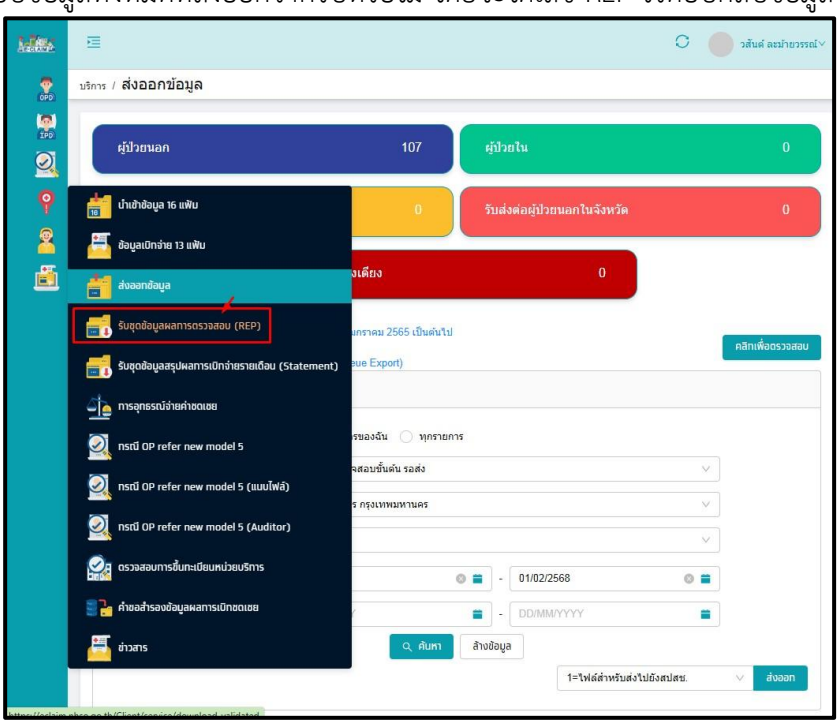


ภาพที่ 23 แสดงการเลือกข้อมูลที่จะนำออก

3.2.20 เมื่อกดค้นหาแล้ว จะแสดงรายการจำนวนข้อมูลที่จะดำเนินการส่งออก→ให้เลือกข้อมูลทั้งหมด→ กด “ส่งออก”

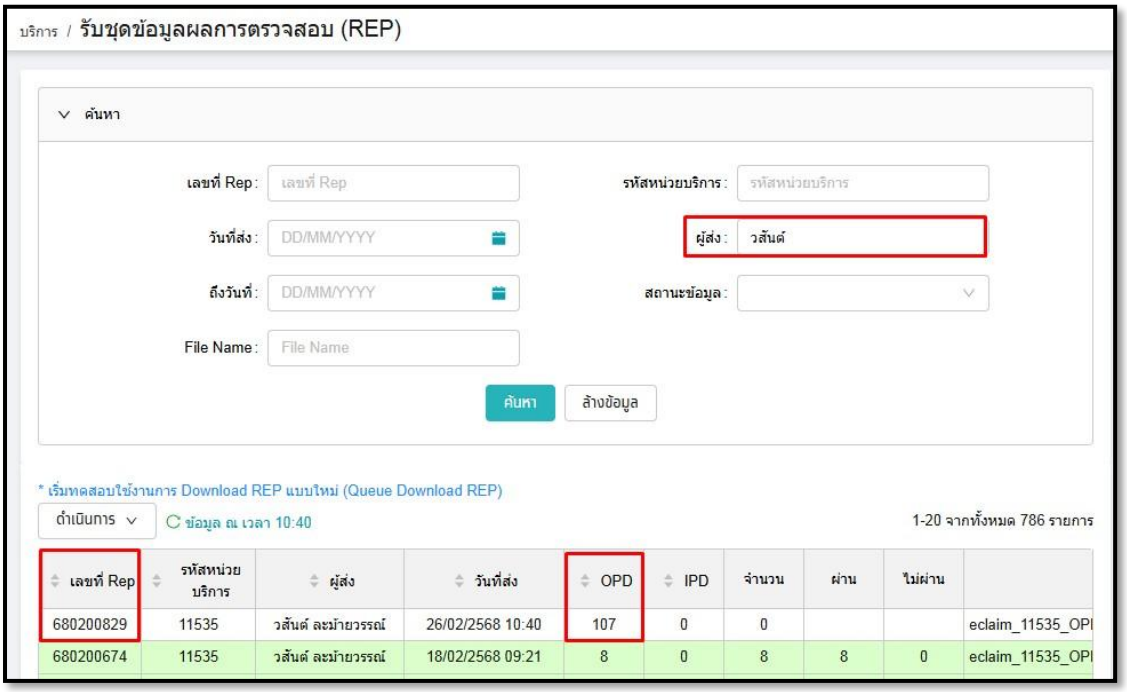
ภาพที่ 24 แสดงการเลือกข้อมูลส่งออก

3.2.21 เมื่อกดส่งออกแล้ว ให้ทำการเลือกหัวข้อ รับชุดข้อมูลการตรวจสอบ REP เพื่อตรวจสอบข้อมูลทั้งหมดที่ส่งออกว่าครบหรือไม่ โดยจะได้เลข REP ไว้ตอบกลับข้อมูล



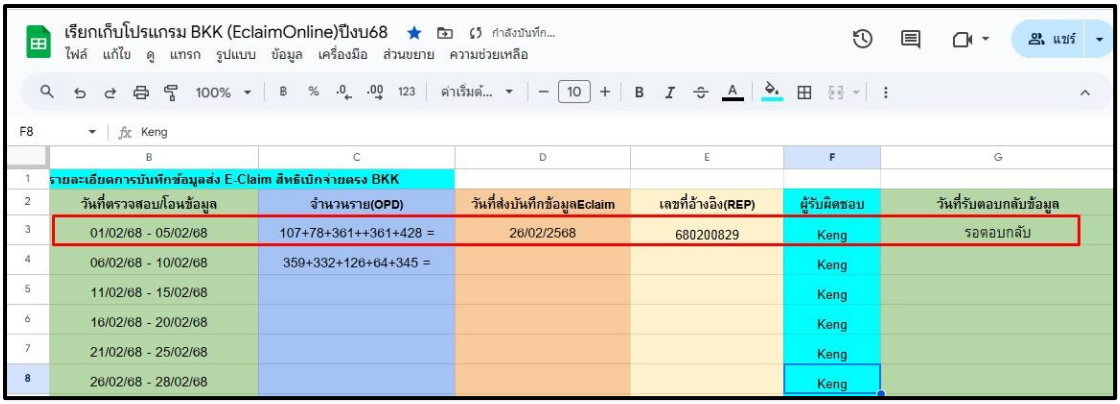
ภาพที่ 25 แสดงการเลือกหัวข้อรับชุดข้อมูลการตรวจสอบ REP

3.2.22 ระบุชื่อผู้ส่ง กดค้นหา จะขึ้นข้อมูลที่ส่งออกในวันที่ส่งออกข้อมูล แล้วนำเลข REP ใส่ในไฟล์เรียกเก็บของหน่วยงาน เพื่อไว้ตอบกลับการรับข้อมูล REP ที่ผ่านการตรวจสอบ



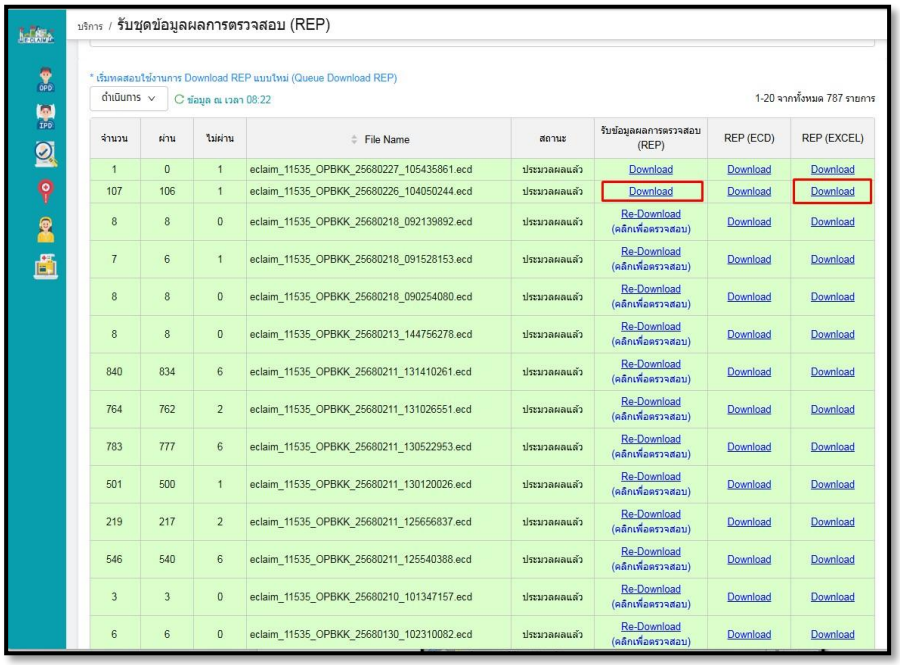
ภาพที่ 26 แสดงการส่งออกข้อมูลที่เสร็จเรียบร้อย

3.2.23 นำเลข REP มาใส่ลงในไฟล์เรียกเก็บของหน่วยงานในแต่ละปีงบประมาณ โดย (สปสช.) จะตอบกลับข้อมูลในสัปดาห์ถัดไป (ประมาณ 7 วัน)



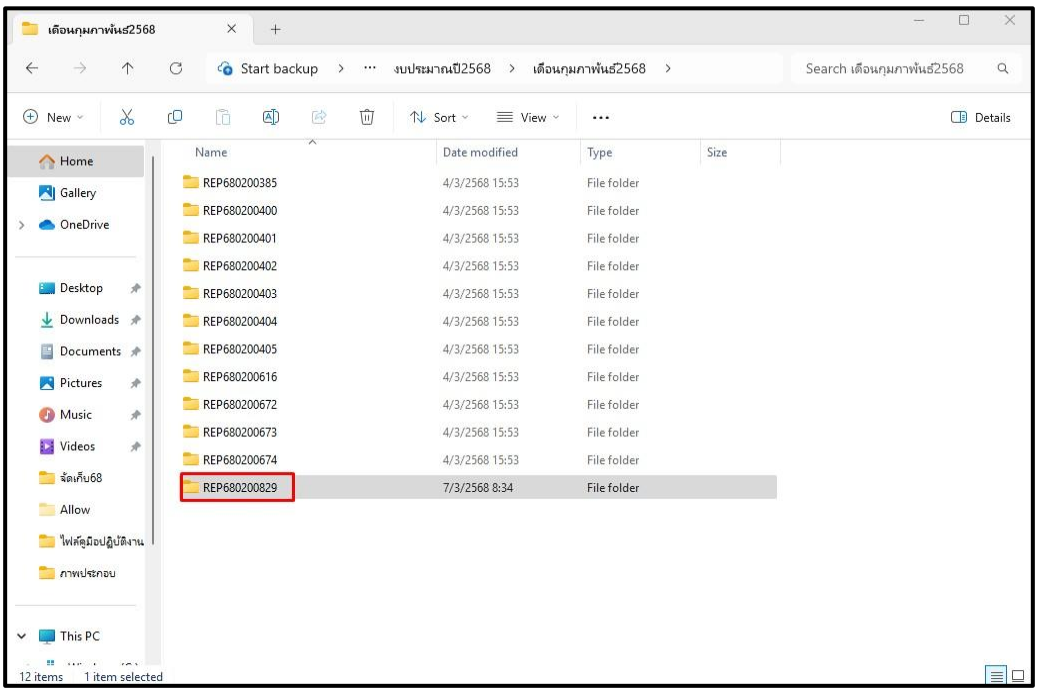
ภาพที่ 27 แสดงไฟล์เรียกเก็บของหน่วยงาน สำหรับติดตามการทำงาน

3.2.24 (สปสช.) ตอบกลับข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบและไม่ผ่านการตรวจสอบ ให้ทำการดาวน์โหลดไฟล์ตรวจสอบ REP (กรณีไฟล์ที่มีข้อมูลบางรายการไม่ผ่านให้ทำการแก้ไขแล้วส่งใหม่อีกครั้งทันที) และโหลดไฟล์ REP (Excel)



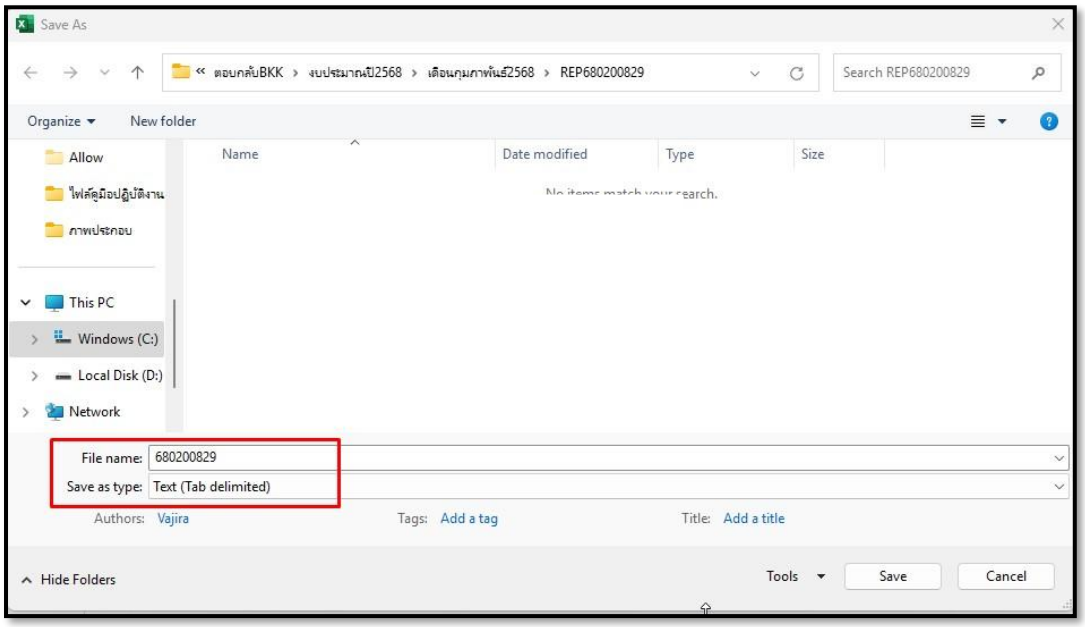
ภาพที่ 28 แสดงการดาวน์โหลด REP ตอบกลับ และไฟล์ Excel

3.2.25 นำไฟล์ Excel ที่ดาวน์โหลดมา นำมาใส่ไว้ในโฟลเดอร์ที่สร้างไว้



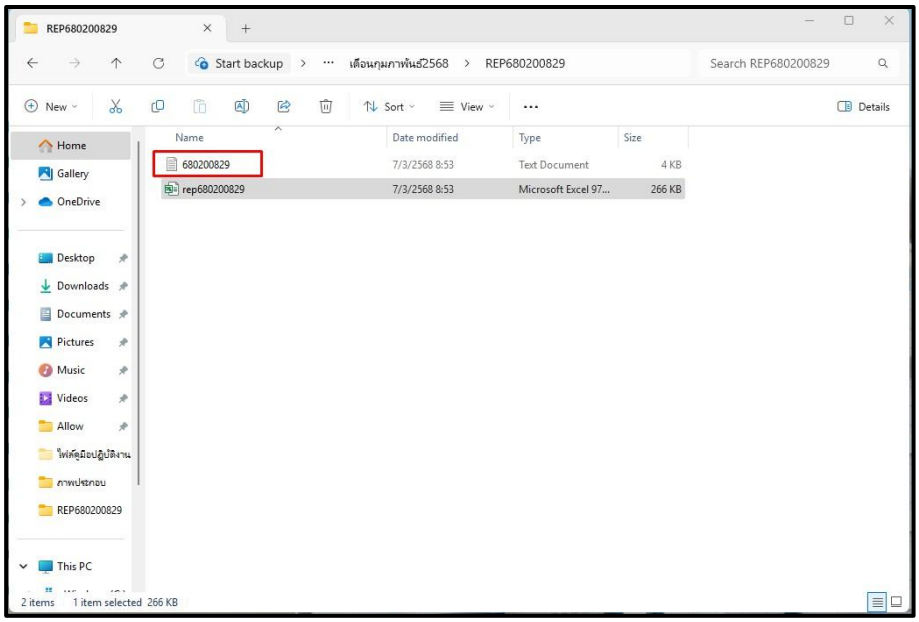
ภาพที่ 29 แสดงการนำเข้าโฟเดอร์เพื่อจัดทำไฟล์ Excel

3.2.26 บันทึกไฟล์ Excel เป็นไฟล์ Text (Tab delimited)



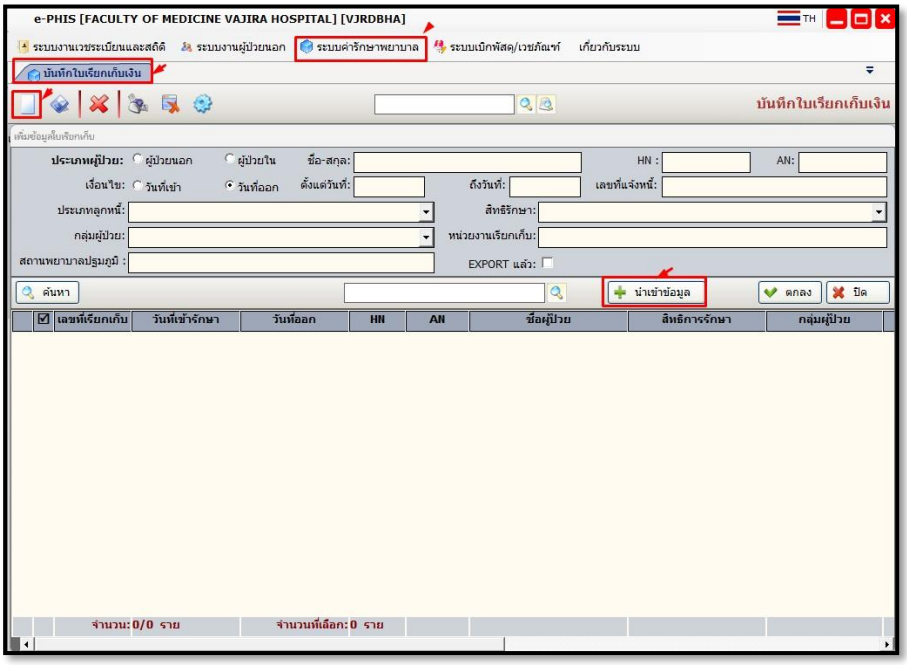
ภาพที่ 30 แสดงการแปลงไฟล์สำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล E-Phis

3.2.27 ไฟล์ Text (Tab delimited) สำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล E-Phis



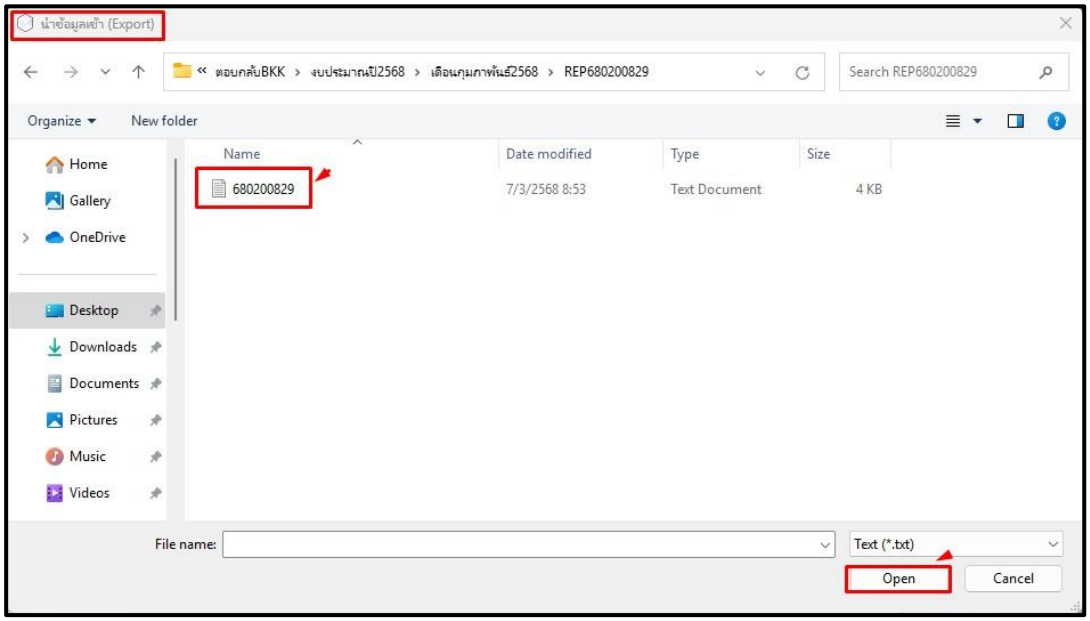
ภาพที่ 31 แสดงไฟล์ที่แปลงเรียบร้อยสำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล E-Phis

3.2.28 เลือกระบบค่ารักษาพยาบาล →บันทึกใบเรียกเก็บเงิน→กดหน้าว่าง →เลือกนำเข้าข้อมูล (ตามภาพ)



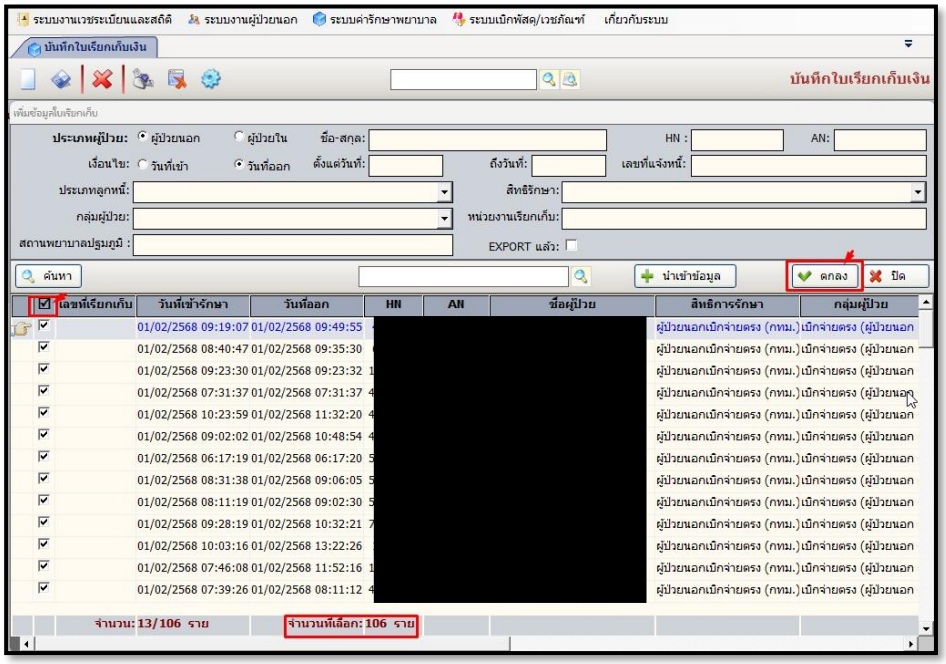
ภาพที่ 32 แสดงระบบโรงพยาบาลหน้าบันทึกใบเรียกเก็บ

3.2.29 เลือกไฟล์ที่เตรียมไว้สำหรับนำเข้าไฟล์ Text (Tab delimited)



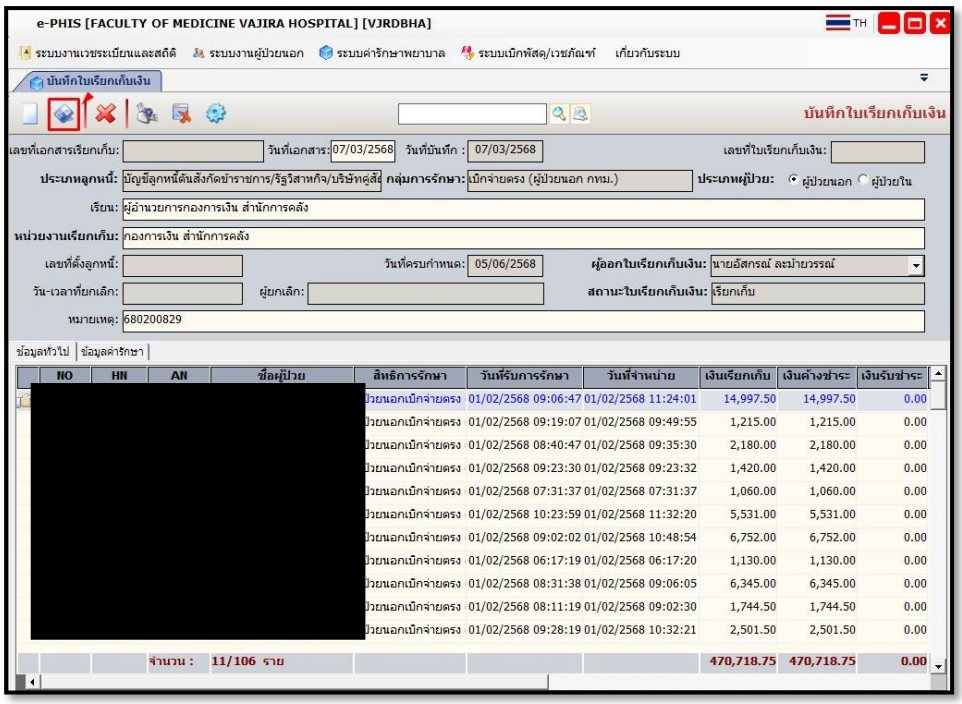
ภาพที่ 33 แสดงการเลือกไฟล์ที่แปลงเรียบร้อยสำหรับนำเข้าระบบโรงพยาบาล

3.2.30 เมื่อนำไฟล์ข้อมูลเข้ามาแล้วตรวจสอบจำนวนข้อมูลให้ครบถ้วน เลือกข้อมูลทั้งหมด กดตกลง (เพื่อทำการยืนยันจำนวนข้อมูลที่ทำการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล)



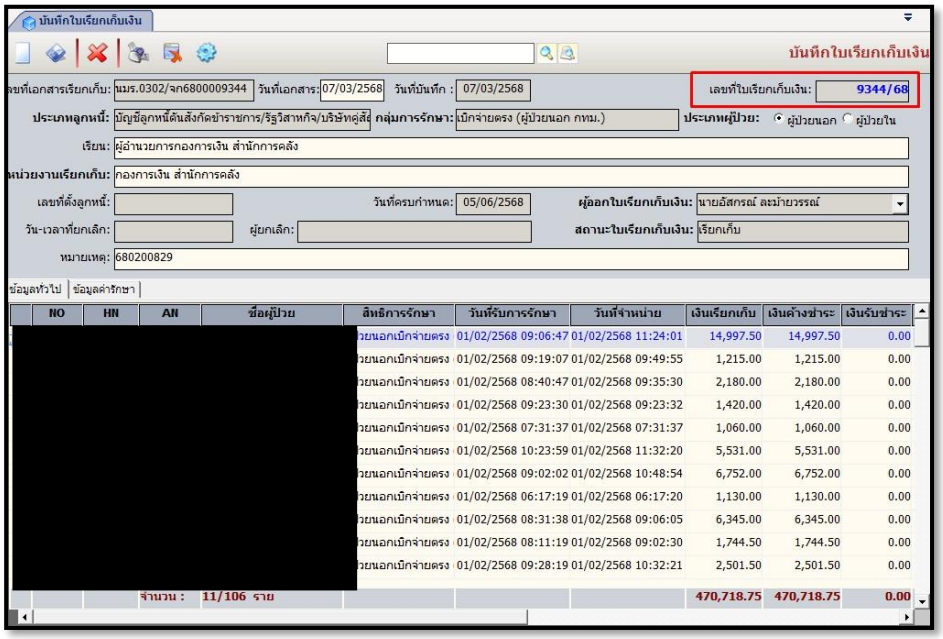
ภาพที่ 34 แสดงการนำเข้าข้อมูลที่ผ่านการตอบกลับทั้งหมดเข้าระบบโรงพยาบาล

3.2.31 ทำการบันทึกเพื่อออกเลขที่ใบเรียกเก็บเงิน



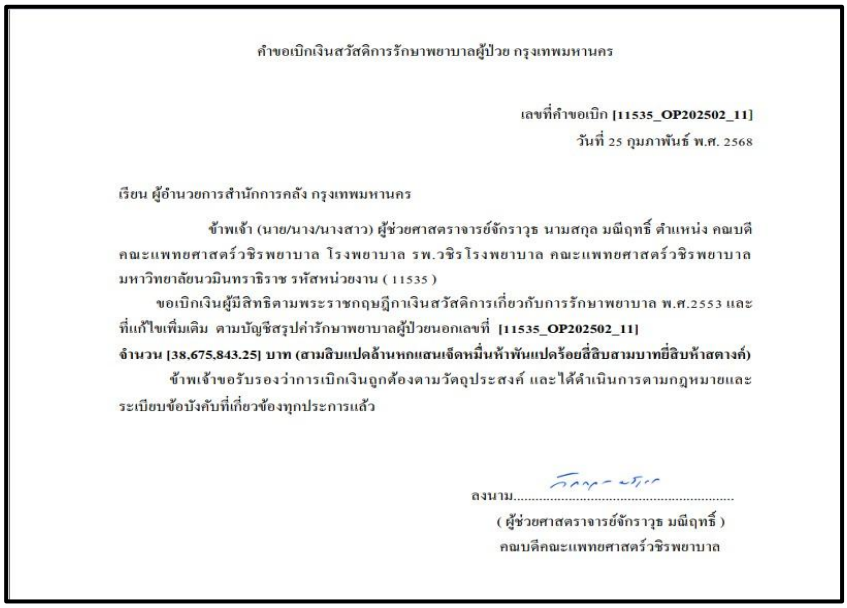
ภาพที่ 35 แสดงรายละเอียดข้อมูลทั้งหมดที่จะบันทึกใบเรียกเก็บ

3.2.32 เมื่อได้รับเลขที่ใบเรียกเก็บเงิน รอรับการโอนเงินจากกองการเงิน สำนักการคลัง กรุงเทพมหานคร มายังฝ่ายการคลังคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เพื่อตัดชำระหนี้ตามเลขที่ใบเรียกเก็บที่บันทึกไว้



ภาพที่ 36 แสดงหน้าบันทึกใบเรียกเก็บที่มีการออกเลขที่เรียบร้อยแล้ว

3.2.33 ดาวน์โหลดใบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เสนอผู้บริหารลงนามและส่งแนบเอกสารไปที่ หน้าเว็บไซต์ www.eclaim.nhso.go.th จะได้รับการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร ตามรอบคำขอเบิก ให้กับฝ่ายการคลัง เพื่อตัดชำระหนี้ ต่อไป



คำขอเบิกเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลผู้ป่วย กรุงเทพมหานคร

เลขที่คำขอเบิก [11535_OP202502_11]
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักราวุธ นามสกุล มณีฤทธิ์ ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โรงพยาบาล รพ.วชิรโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช รหัสหน่วยงาน (11535)

ขอเบิกเงินผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามบัญชีสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเลขที่ [11535_OP202502_11]

จำนวน [38,675,843.25] บาท (สามสิบแปดล้านหกแสนเจ็ดหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบสามบาทยี่สิบห้าสตางค์)

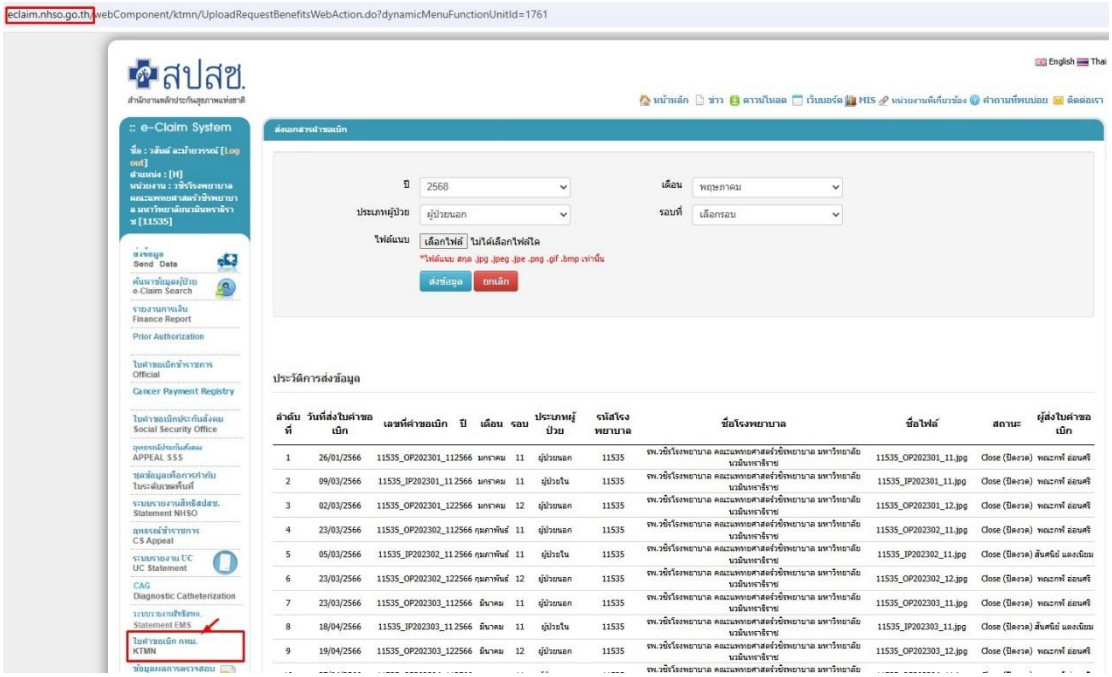
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเบิกเงินถูกต้องตามวัตถุประสงค์ และได้ดำเนินการตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้องทุกประการแล้ว

ลงนาม.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักราวุธ มณีฤทธิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ภาพที่ 37 แสดงตัวอย่างใบคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

3.2.33 หน้าเว็บไซต์ www.eclaim.nhso.go.th (สำหรับส่งแนบเอกสารใบคำขอเบิก)



ภาพที่ 38 แสดงภาพตัวอย่างหน้าเว็ปไซต์ www.eclaim.nhso.go.th

3.3 ตัวอย่างกรณีศึกษา

กรณีผู้ป่วยสิทธิเบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานครมารับบริการผู้ป่วยนอก ในการรับบริการที่ห้องตรวจจักษุแล้วจะต้องมีการทำหัตถการฉีดวุ้นลูกตา ทางกรมบัญชีกลางมีหนังสือแจ้งเวียนเรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยกลุ่มจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา ตามหนังสือเวียนที่ กค.0416.2/ว681 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 แพทย์ที่จะทำการรักษาผู้ป่วยที่จะต้องมีการทำหัตถการฉีดวุ้นตา จะต้องระบุโรค และระบุหัตถการให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การฉีดวุ้นลูกตาตามที่ระบุในหลักเกณฑ์ดังกล่าว แต่จากการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีฉีดวุ้นลูกตาผู้ป่วยบางรายยังมีการลงบันทึกโรคหลัก โรคร่วมและรหัสหัตถการที่ผิดพลาด ไม่สอดคล้องกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การฉีดยาวุ้นลูกตา ทำให้ไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ เนื่องจากการจะได้รับการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่มารับบริการการฉีดวุ้นลูกตา การลงข้อมูลการเรียกเก็บจะต้องถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ตามหนังสือเวียนที่ กค.0416.2/ว681 ดังนั้นจะต้องศึกษาทำความเข้าใจ และกรณีที่ข้อมูลไม่ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานต้องประสานงานผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการแก้ไข และบันทึกข้อมูลส่งเรียกเก็บเมื่อได้รับข้อมูลตอบกลับจากโปรแกรม E-Claim ให้ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลว่าได้ครบถ้วนหรือไม่ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดหลักเกณฑ์ในผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดวุ้นตาข้อมูลที่ลงในระบบจะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข โดยต้องระบุโรคและหัตถการให้สอดคล้องตามข้อบ่งชี้ และระบุหัตถการพร้อม Extensioncode ให้สอดคล้องกับจำนวนครั้งในการเบิกค่ารักษา ให้ตรวจสอบโรคหลักและโรคร่วมของผู้ป่วยว่าสอดคล้องกับหัตถการตามหลักเกณฑ์หรือไม่ มีการลงรายการรหัสหัตถการ 71212 (การฉีดยาเข้าวุ้นตา ราคา 3,000 บาท) และมีการระบุว่าฉีดตาข้างซ้ายหรือตาข้างขวา โดยแพทย์ที่จะฉีดยาเข้าวุ้นตาต้องมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขแนวทางหลักเกณฑ์การกำกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล โดยจะต้องเป็นจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางที่ได้รับอนุมัติหรือวุฒิบัตรจักษุวิทยาจากแพทย์สภาและประกาศนียบัตรจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ในอนุสาขาจอตาและวุ้นตา ซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลเท่านั้นเท่านั้น เนื่องจากการจะได้รับการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่มารับบริการการฉีดวุ้นลูกตา การลงข้อมูลการเรียกเก็บจะต้องถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ระบุตามหนังสือเวียนฉบับดังกล่าวข้างต้น

3.4 เงื่อนไข/ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน

3.4.1 เงื่อนไข ผู้มารับบริการต้องมีสิทธิเบิกจ่ายตรงของกรุงเทพมหานคร ค่ารักษาพยาบาลที่สามารถเบิกได้ต้องเป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และดำเนินการรียกเก็บผ่านระบบบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลโปรแกรม E-Claim

3.4.2 ข้อสังเกต ข้อมูลของผู้ป่วยที่เรียกเก็บในโปรแกรม E-Claim ต้องตรงกับฐานข้อมูลทะเบียนสิทธิหากไม่ตรงจะไม่สามารถเบิกได้ และการรับบริการบางอย่าง เช่น การตรวจสุขภาพหรือบริการเสริม (การศัลยกรรมเสริมความงาม) จะไม่สามารถเรียกเก็บได้ และทางโปรแกรม E-Claim มีการอัปเดตเวอร์ชั่นเป็นระยะ ควรติดตามประกาศจาก (สปสช.) อย่างสม่ำเสมอ

3.4.3 ข้อควรระวัง ห้ามบันทึกข้อมูลการให้บริการที่ไม่มีจริงหรือข้อมูลซ้ำซ้อน เนื่องจากจะทำให้เกิดความผิดพลาดในการเรียกเก็บและอาจถูกตรวจสอบย้อนหลัง และการบันทึกข้อมูลผิดรหัสโรคหรือรหัสหัตถการอาจทำให้รายการไม่ผ่านการตรวจสอบและไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ และระวังการเบิกค่ารักษาพยาบาลในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงสิทธิในช่วงเวลาที่เข้ารับบริการ

3.4.4 สิ่งที่ควรคำนึงในการปฏิบัติงาน บุคลากรที่รับผิดชอบต้องมีความรู้ความเข้าใจในระเบียบหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณีเป็นผู้ปฏิบัติงานใหม่จะต้องศึกษาคู่มือปฏิบัติงานก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง จัดทำรายงานติดตามผลการเรียกเก็บ และการจ่ายชดเชยเพื่อใช้วางแผนและปรับปรุงประสิทธิภาพของงานในระยะยาว และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานต้องคำนึงถึง จรรยาบรรณ/คุณธรรม/จริยธรรมในการปฏิบัติงาน ตามหลักจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

บทที่ 4

ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข

การให้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกที่ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นภารกิจสำคัญของสถานพยาบาล ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์โดยไม่ต้องสำรองจ่ายในส่วนที่สามารถเบิกได้ อย่างไรก็ตาม ภายหลังจากการเปลี่ยนแปลงระบบการบริหารจัดการการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นมา ส่งผลให้หน่วยบริการต้องปรับกระบวนการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลเข้าสู่โปรแกรม E-Claim ซึ่งเป็นระบบใหม่ที่มีรายละเอียดและขั้นตอนต่าง ๆ ที่ซับซ้อน จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาพบว่ามีปัญหาและอุปสรรคหลายประการที่ส่งผลกระทบต่อความถูกต้องของข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล และการได้รับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามสิทธิ ซึ่งจำเป็นต้องมีแนวทางในการแก้ไขอย่างเป็นระบบ เพื่อพัฒนาคุณภาพของงานและลดข้อผิดพลาดในการดำเนินการ ซึ่งมีปัญหาที่ได้พบดังต่อไปนี้

1.ปัญหา ข้อมูลรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (LAB) ในระบบของโรงพยาบาล E-Phis อัตราค่าบริการไม่ถูกต้อง ไม่เป็นตามที่อัตราที่กำหนดของกรมบัญชีกลาง ทำให้ไม่สามารถดำเนินการเรียกเก็บได้

แนวทางการแก้ไข ติดต่อประสานงานไปยังเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล ของหน่วยงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เพื่อทำการแก้ไขในฐานระบบ (LAB) ของโรงพยาบาลให้ถูกต้อง

2.ปัญหา ข้อมูลรายการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา (X-Ray) ในระบบของโรงพยาบาล E-Phis แต่ไม่มีการลงรหัสโรค (ผู้ป่วยมารับบริการ X-Ray ก่อนวันพบแพทย์) ทำให้ไม่สามารถเรียกเก็บได้

แนวทางการแก้ไข ติดต่อประสานงานไปยังเจ้าหน้าที่ของหน่วยตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา (X-Ray) เพื่อขอประสานทำการแก้ไขลงรหัสโรคของผู้ป่วยให้ครบถ้วน

3.ปัญหา ข้อมูลรายการยาตัวใหม่ของโรงพยาบาล ในระบบ E-Phis มีการใช้ยาและเบิกให้ผู้ป่วยแต่ข้อมูลยาไม่ถูกต้อง เช่นชื่อยา ราคาไม่ตรง ประเภทยาในบัญชีหรือยานอกบัญชี กับระบบยาของโปรแกรม E-Claim ทำให้ไม่สามารถเรียกเก็บได้

แนวทางการแก้ไข ติดต่อประสานงานไปยังผู้ดูแลของทางหน่วยงานเภสัชกรรมของโรงพยาบาลเพื่อประสานข้อมูลไปยังผู้ดูแลระบบบันทึกข้อมูลการบริการทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4.ปัญหา ผู้มารับบริการสิทธิเบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานครมีเป็นจำนวนมาก ทำให้ข้อมูลรายการที่จะบันทึกเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลมีเป็นจำนวนมากในแต่ละเดือน ต้องใช้ความระมัดระวังและความชำนาญในการปฏิบัติงาน

แนวทางการแก้ไข ปัจจุบันมีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบหลัก 1 ท่าน และมีการเพิ่มผู้ช่วยปฏิบัติงาน 1 ท่าน ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน และจัดทำคู่มือปฏิบัติงานเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน โดยเน้นความถูกต้องครบถ้วนและสอดคล้องกับระเบียบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5.ปัญหา ข้อบังคับ ระเบียบ นโยบาย หลักเกณฑ์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงและเกี่ยวข้องกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ทำให้การบันทึกการเรียกเก็บไม่ได้รับการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลครบตามอัตราค่ารักษาพยาบาลที่พึงจะได้รับ

แนวทางการแก้ไข ศึกษาข้อบังคับ ระเบียบ นโยบาย หลักเกณฑ์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงให้เกิดความรู้ความเข้าใจ อย่างสม่ำเสมอ และขออุทธรณ์จ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล ผ่านโปรแกรม E-Claim ในกรณีที่ข้อมูลบางรายได้รับค่ารักษาพยาบาลไม่ครบตามอัตราที่พึงจะได้รับ

6.ปัญหา การล่มของระบบสารสนเทศโรงพยาบาล หรือระบบเชื่อมโยงต่าง ๆ เช่น ระบบ E-Phis, ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ หรือระบบเชื่อมต่อกับ E-Claim ซึ่งหากระบบล่มในระหว่างที่ให้บริการผู้ป่วย หรือในช่วงเวลาที่ต้องดำเนินการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บ อาจทำให้เกิดผลกระทบหลายประการ เช่น

1. ไม่สามารถลงข้อมูลผู้รับบริการได้ทันเวลา
2. ไม่สามารถตรวจสอบสิทธิของผู้ป่วยผ่านระบบได้
3. ไม่สามารถสร้างไฟล์ข้อมูลเรียกเก็บเพื่อส่งเข้า E-Claim ได้
4. ข้อมูลสูญหายหรือไม่สมบูรณ์ ส่งผลให้เบิกค่ารักษาพยาบาลไม่ได้

แนวทางการแก้ไข เบื้องต้นหน้างานที่ให้บริการอนุมัติสิทธิแจ้งผู้มีสิทธิให้รับทราบสถานการณ์ และดำเนินการประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เตรียม แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการรักษาสำรองไว้ เช่น แบบบันทึกเวชระเบียน แบบฟอร์มการใช้ยา แบบฟอร์มรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือ X-ray เพื่อใช้บันทึกข้อมูลในช่วงที่ระบบล่มและแยกข้อมูลผู้ป่วยรายวัน (ของวันที่เกิดเหตุระบบล่ม) ไว้อย่างเป็นระบบ เพื่อใช้ตรวจสอบสิทธิและบันทึกข้อมูลภายหลัง และเมื่อระบบกลับมาใช้งานได้ปกติ ทำการตรวจสอบข้อมูลค่ารักษาพยาบาลต่าง ๆ กรณีพบข้อมูลผิดพลาดให้ประสานงานหน่วยเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อแก้ไขข้อมูลที่ผิดพลาดต่อไป โดยมีการขอเอกสารหลักฐานรายงานจากห้องตรวจ OPD ต่าง ๆ หน่วยงานเวชระเบียนและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการอ้างอิงข้อมูลการรับบริการ

บทที่ 5

ข้อเสนอแนะ

งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกจ่ายตรงกลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร ทำให้มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงรายละเอียดขั้นตอนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ทำให้ทราบถึงปัญหาในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการช่วยลดความผิดพลาด และเป็นแนวทางให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานใหม่ได้ศึกษาก่อนการปฏิบัติงานจริง จากปัญหาที่กล่าวมาแล้วในข้างต้นผู้รับการประเมินขอเสนอแนวทาง ดังนี้

1. องค์กรควรมีนโยบายสนับสนุนผู้ปฏิบัติงานให้มีการศึกษาดูงานสถานพยาบาลภายนอกที่ใช้โปรแกรม E-Claim ในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยสิทธิเบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานคร เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ในเรื่องต่าง ๆ

2. เชิญวิทยากร จากผู้ดูแลโปรแกรมการตรวจสอบข้อมูลค่ารักษาพยาบาล E-Claim มาให้ความรู้และสอนเทคนิคต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานการใช้โปรแกรม E-Claim

3. คณะผู้บริหาร สามารถนำข้อมูลจำนวนผู้มารับบริการสิทธิเบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานคร และข้อมูลรายรับการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลจากการเรียกเก็บ ไปวางแผนดำเนินการพัฒนาแนวทางการจัดเก็บรายได้ พัฒนาระบบของการบริการรักษาพยาบาล และใช้ในการวิเคราะห์ วางแผนยุทธศาสตร์ รวมถึงประเมินรายรับจากการเรียกเก็บเพื่อจัดทำงบประมาณในแต่ละปีได้

4. ควรมีการจัดทำแผนอบรมบุคลากรเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง

5. ควรมีการประเมินจำนวนผู้มารับบริการในแต่ละปีงบประมาณ เพื่อปรับอัตรากำลังของผู้ปฏิบัติงานให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน

6.องค์กรควรจัดทำแผนการรับมือที่ชัดเจนในกรณีที่มีการล่มของระบบสารสนเทศโรงพยาบาล หรือระบบเชื่อมโยงต่าง ๆ ให้มีการรายงานผล โดยจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์สาเหตุ ผลกระทบ และมาตรการที่ใช้ในการแก้ไข

บรรณานุกรม

1.พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
(ด่วนที่สุด ที่ กค0422.2/ว379 ลงวันที่ 30กันยายน 2553)

2. หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 (ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 379 ลงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2553)

3. แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว143 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2561)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว 332 ลงวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.3/ว 200 ลงวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2562)

4. อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ(ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2549)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 118 ลงวันที่ 29 มีนาคม พ.ศ. 2554)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 472 ลงวันที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2556)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.3/ว 484 ลงวันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2560)
(ที่ กค 0416.4/ว.1139 ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว.1207 ลงวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2565)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2/ว 681 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566)

5. ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
(ที่ กค 0416.2/ว 393 ลงวันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2560)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2/ว.21 ลงวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2561)
(ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2/ว.33 ลงวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2561)

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

พระราชกฤษฎีกา หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง อัตราค่าบริการสาธารณสุข และการเบิกจ่ายเงิน

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างใบแสดงรายละเอียดและคำขอเบิก

พระราชกฤษฎีกา

เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕
เป็นปีที่ ๖๗ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้า ฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจ่ายเงินบางประเภทตามงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. ๒๕๑๘ จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้า ฯ ให้ตราพระราชกฤษฎีกาขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชกฤษฎีกานี้เรียกว่า "พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕"

มาตรา ๒ พระราชกฤษฎีกานี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

มาตรา ๓ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"(๓) การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน ทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในเฉพาะกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน"

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

ยิ่งลักษณ์ ชินวัตร

นายกรัฐมนตรี

<u>หมายเหตุ</u> :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาฉบับนี้ คือ โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงสิทธิในการรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนของผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เฉพาะกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน 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

กรมบัญชีกลาง

/ลักษณะ 1 ...

ลักษณะ 1

บททั่วไป

หมวดที่ 1

การใช้สิทธิ

ข้อ 4 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น ให้ผู้มีสิทธิเลือกว่าจะใช้สิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล 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

กรมบัญชีกลาง

/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 หรือผู้ที่มียศตั้งแต่พันโท นาวาโท หรือพันตำรวจโทขึ้นไป

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม ให้ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้นตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน หรือผู้ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ส่วนราชการระดับกรมแห่งนั้นเป็นผู้อนุมัติค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม ทั้งนี้ การมอบหมายต้องมิใช่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม

ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานอยู่ในภูมิภาคหรือแยกต่างหากจากกระทรวง กรม หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมจะมอบหมายให้หัวหน้าสำนักงานเป็นผู้อนุมัติสำหรับหน่วยงานนั้นก็ได้ เว้นแต่ การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าสำนักงาน ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมาย ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในสำนักงานแห่งนั้นเป็นผู้อนุมัติค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าสำนักงาน ทั้งนี้ การมอบหมายต้องมิใช่หัวหน้าสำนักงาน

(2) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกเป็นผู้อนุมัติ เว้นแต่การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการให้ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายเป็นผู้อนุมัติค่ารักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการ ทั้งนี้ การมอบหมายต้องมิใช่หัวหน้าส่วนราชการ

/ข้อ 10 ...

ข้อ 10 ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกบำนาญหรือเบี้ยหวัด หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้ได้รับบำนาญหรือเบี้ยหวัด

ข้อ 11 การอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิตามข้อ 12 (1) ให้บุคคลตามข้อ 9 ณ สถานที่ที่ไปช่วยปฏิบัติราชการเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกเงินดังกล่าว

หมวดที่ 3

การยื่นขอเบิกเงินและการขอหนังสือรับรองฯ

ข้อ 12 การใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 9 หรือข้อ 10 ณ ส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือส่วนราชการผู้เบิก แล้วแต่กรณี เว้นแต่ กรณีดังต่อไปนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ ซึ่งอยู่ต่างส่วนราชการผู้เบิกให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ

(2) กรณีผู้มีสิทธิพ้นสภาพความเป็นผู้มีสิทธิก่อนที่จะใช้สิทธิ ให้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ สำนักงานที่รับราชการครั้งสุดท้าย

ข้อ 13 ก่อนการใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้มีสิทธิตามข้อ 12 (1) ต้องมีหนังสือแสดงเจตนาขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดแจ้งต่อส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ และเมื่อส่วนราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการได้รับหนังสือดังกล่าวแล้ว ให้ส่งคู่ฉบับหรือภาพถ่ายหนังสือซึ่งมีการรับรองความถูกต้องให้ส่วนราชการผู้เบิกของผู้มีสิทธิทราบด้วย

ข้อ 14 การขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาล ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 9 ข้อ 10 หรือข้อ 11 แล้วแต่กรณี และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือจัดทำหนังสือรับรอง 2 ฉบับ ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยมอบต้นฉบับให้ผู้ยื่นคำขอเพื่อนำไปมอบให้แก่สถานพยาบาล และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือเก็บสำเนาคู่ฉบับไว้ 1 ฉบับ

ข้อ 15 ในกรณีที่ผู้มีสิทธิไม่สามารถลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลหรือไม่สามารถยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยตนเอง ให้ดำเนินการดังนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิถึงแก่กรรม ให้ทายาทตามกฎหมายหรือผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลหรือคำขอหนังสือรับรอง

/(2) ...

(2) กรณีผู้มีสิทธิมีสติสัมปชัญญะแต่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อพร้อมทั้งให้มีพยานสองคนลงลายมือชื่อรับรอง และให้บุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลหรือยื่นคำขอหนังสือรับรองฯ

(3) กรณีผู้มีสิทธิไม่รู้สึกตัวหรือไม่มีสติสัมปชัญญะ แต่ยังไม่มีคำสั่งศาลให้เป็นผู้ไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ ให้บุคคลในครอบครัวเป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการพร้อมกับหนังสือรับรองของแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าผู้มีสิทธิไม่รู้สึกตัวหรือไม่มีสติสัมปชัญญะเพียงพอที่จะดำเนินการได้ หากไม่มีบุคคลดังกล่าวให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชาที่จะพิจารณาเห็นสมควรให้ผู้ใดดำเนินการแทน

ลักษณะ 2

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

หมวด 1

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการเจ้าสังกัด

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

หลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลของเอกชนอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 17 กำหนดเวลาการยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 16 ไม่ใช้บังคับแก่กรณีดังต่อไปนี้

(1) ผู้มีสิทธิถูกสั่งพักราชการหรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน และปรากฏในภายหลังว่าได้รับเงินเดือนในระหว่างถูกสั่งพักหรือในระหว่างถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

(2) ผู้มีสิทธิออกจากราชการ และอยู่ในระหว่างการพิจารณาสั่งจ่ายเงินบำนาญหรือเบี้ยหวัด

กรมบัญชีกลาง

/ใน ...

ในกรณีเช่นว่านี้ ให้ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่กรณีถึงที่สุด หรือวันที่มีคำสั่งจ่ายเงินบำนาญหรือเบี้ยหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ 18 ในกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกและสถานพยาบาลของทางราชการออกหนังสือรับรองตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้ซื้อยา เลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทน น้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ออกซิเจน อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หรือเข้ารับการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยให้ผู้มีสิทธินำหนังสือรับรองดังกล่าวพร้อมกับหลักฐานการเงินยื่นขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 16

หมวด 2

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยระบบเบิกจ่ายตรง

ข้อ 19 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ หรือกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด หรือกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนเป็นครั้งคราวเพราะเหตุสถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวให้แก่สถานพยาบาลของเอกชน หรือกรณีอื่นตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิ แล้วแต่กรณี เว้นแต่กรณีตามข้อ 17 (1) (2) ผู้มีสิทธิต้องทดรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลและนำหลักฐานการรับเงินยื่นขอเบิกตามข้อ 16 หรือข้อ 17 แล้วแต่กรณี

การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงแล้ว อาจขอให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกแทนก็ได้

แนวปฏิบัติ วิธีการ การระงับสิทธิ และการคืนสิทธิเบิกจ่ายตรง ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 20 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิอาจยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 14 หรืออาจให้สถานพยาบาลขอเลขอนุมัติผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตกับหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลก็ได้

กรณีผู้มีสิทธิใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นหลักฐานการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลดำเนินการ ดังนี้

กรมบัญชีกลาง

/(1) ...

(1) เมื่อสถานพยาบาลได้รับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลแล้ว ให้ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชนผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลให้ถูกต้องตรงกับหนังสือรับรองดังกล่าวโดยเคร่งครัด เว้นแต่ ผู้ที่กฎหมายกำหนดไว้ว่าไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนให้ตรวจสอบเอกสารทางราชการอื่นๆ ที่ปรากฏเลขประจำตัวประชาชน และให้สถานพยาบาลเก็บต้นฉบับไว้ใช้ประกอบการเบิกเงินและเพื่อการตรวจสอบตามข้อ 28

(2) หนังสือรับรองที่ได้จัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแล้วให้เขียนหรือประทับตราว่า "เบิกตามคำขอเบิกที่...../....." ให้ผู้เบิกหรือผู้ที่ผู้เบิกมอบหมายลงลายมือชื่อกำกับ

หมวด 3

การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อ 21 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลตามข้อ 16 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ 22 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลตามข้อ 19 ให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง โดยให้ปฏิบัติดังนี้

(1) ให้สถานพยาบาลเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ เพื่อใช้ในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลาง

(2) กรณีสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ผู้เบิกจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์มายังกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย โดยกรมบัญชีกลางจะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ที่สถานพยาบาลได้แจ้งไว้

(3) กรณีสถานพยาบาลของเอกชน ให้ผู้เบิกจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์มายังกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย โดยกรมบัญชีกลางจะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ที่สถานพยาบาลได้แจ้งไว้ ตามบันทึกข้อตกลงที่ได้ลงนามไว้กับกระทรวงการคลัง

การส่งคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 22 ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 23 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงให้สถานพยาบาลจัดทำรายละเอียดผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย โดยจัดส่งให้กรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย

/ข้อ 24 ...

กรมบัญชีกลาง

ข้อ 24 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับสำนักงานคลังจังหวัด ให้เบิกได้โดยไม่ต้องขอโอนเงินจัดสรร

ข้อ 25 เมื่อส่วนราชการได้อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามข้อ 21 แล้ว ให้เจ้าหน้าที่การเงินประทับตราข้อความว่า "จ่ายเงินแล้ว" โดยลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายและระบุชื่อผู้จ่ายเงินด้วยตัวบรรจง พร้อมวันเดือนปีที่จ่ายกำกับไว้ในหลักฐานการรับเงินทุกฉบับเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ข้อ 26 การอนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้อนุมัติการจ่ายให้กับสถานพยาบาลแทนส่วนราชการ และจัดทำรายงานการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลหรือเอกสารทางการเงินในรูปแบบอื่นๆ เพื่อจัดส่งให้กับสถานพยาบาลหรือส่วนราชการแล้วแต่กรณี ซึ่งถือเป็นเอกสารทางการเงินเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการยื่นธุรกรรมต่างๆ 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 ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ข้อ 31 ให้อธิบดีกรมบัญชีกลางรักษาการตามหลักเกณฑ์นี้

กรมบัญชีกลาง

/บท ...

บทเฉพาะกาล

ข้อ 32 การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ แต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการต่อไปตามระเบียบเดิมจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ 33 การเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารพาณิชย์ของสถานพยาบาล ก่อนที่หลักเกณฑ์นี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการเปิดบัญชีตามข้อ 22 ของหลักเกณฑ์นี้ และให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ต่อไปได้

ข้อ 34 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลบูรฉัตรไชยากร (โรงพยาบาลรถไฟ) โรงพยาบาลประสานมิตร โรงพยาบาลการไฟฟ้านครหลวง ให้นำระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินประเภทผู้ป่วยในมาใช้บังคับจนกว่าโรงพยาบาลดังกล่าวจะเข้าระบบเบิกจ่ายตรง

ประกาศ ณ วันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2553

(นายกรณ์ จาติกวณิช)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

120 ปี กรมบัญชีกลาง

แบบ 7130

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ที่.....(1)..... ส่วนราชการ.....(2).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน (ผู้อำนวยการสถานพยาบาล)

ด้วย.....(3).....แจ้งว่า .....(4).....
เลขที่ประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□ หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว /เลขที่หนังสือเดินทาง.....อายุ.....ปี ซึ่งเป็น .....(5).....
ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า.....(3).....เลขที่ประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□ อายุ .....ปี ตำแหน่ง .....
สังกัดกรม.....กระทรวง.....
ส่วนราชการ .....จังหวัด ..... ซึ่งเป็น .....(6).....
ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามกฎหมาย และขอได้โปรด จัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

(2) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนราชการต้นสังกัดผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

(3) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(4) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชานหรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง

(5) ให้ระบุความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(6) ให้ระบุความสัมพันธ์ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7129

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

เสนอ ..... [ก]

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ตำแหน่ง.....สังกัด..... กระทรวง/จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในของ

☐ ตนเอง

☐ คู่สมรส ชื่อ .....

☐ บิดา ชื่อ .....

☐ มารดา ชื่อ .....

☐ บุตร ชื่อ .....

เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่ .....

☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ☐ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว

/เลขที่หนังสือเดินทาง.....และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล.....

ที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ

[ก] เสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7131

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

☐ ตนเอง

☐ คู่สมรส ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ บิดา ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ มารดา ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ บุตร ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดเมื่อ.....เป็นบุตรลำดับที่ .....

☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ☐ เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ก

ป่วยเป็นโรค .....

และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล) .....

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ☐ ทางราชการ ☐ เอกชน ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่

.....เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ..... บาท

(.....) ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน .....ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

☐ ตามสิทธิ ☐ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น

☐ เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสัญญาประกันภัย

เป็นเงิน .....บาท (.....) และ ข

(1) ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น

☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแต่เลือกใช้สิทธิจากทางราชการ

☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย

☐ เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

(2) ค ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น

☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น แต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับต่ำกว่าสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาฯ

☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย

☐ มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้อื่น

กรมบัญชีกลาง

4. เสนอ ..... ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามจำนวนที่ขอเบิก ซึ่งกำหนดไว้ในกฎหมาย และข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับเงินสวัสดิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

5. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

6. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน.....บาท

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

ก ให้แนบสำเนาคำสั่งศาลที่สั่ง/พิพากษาให้เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ข ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และขาดอยู่เท่าใดกรณีได้รับจากหน่วยงานอื่นเมื่อเทียบสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล หรือขาดอยู่เท่าใดเมื่อได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสัญญาประกันภัย

ค ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี

ง ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7132

หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ

ที่.....(1).....

ส่วนราชการ.....(2).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง แจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับ....(3).....

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ)

ด้วย.....(4).....ประสงค์จะเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับ.....(3)..... ซึ่งเป็น .....(5).....ของ.....(6).....สังกัด/รับบำนาญ ฝ่าย.....กอง.....กรม..... แต่เพียงฝ่ายเดียว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และงดเว้นการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับ.....(5).....ให้แก่.....(6).....และแจ้งตอบรับหนังสือแจ้งการใช้สิทธิมาเพื่อ.....(2).....ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

(2) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนราชการต้นสังกัดผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

(3) ให้ระบุความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัวกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(4) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(5) ให้ระบุความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัวกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล อีกฝ่ายหนึ่งตาม (6)

(6) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ อีกฝ่ายหนึ่ง

(กรณีเป็นการแจ้งการใช้สิทธิภายในส่วนราชการเดียวกันให้ทำเป็นหนังสือภายในตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526)

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7133

หนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิ

ที่.....(1).....

ส่วนราชการ.....(2).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับ....(3).....

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ)

อ้างถึง .....(4).....

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับ....(3).....ของ.....(5)..... นั้น

.....(2).....รับทราบแล้ว และได้งดเว้นการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับ.....(6).....ให้แก่ .....(7).....และแจ้งตอบรับหนังสือแจ้งการใช้สิทธิมาเพื่อ.....(2).....ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

(2) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนราชการต้นสังกัดผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

(3) ให้ระบุความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัวกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(4) หนังสือแจ้งการใช้สิทธิ

(5) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(6) ให้ระบุความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัวกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล อีกฝ่ายหนึ่งตาม (7)

(7) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ อีกฝ่ายหนึ่ง

(กรณีเป็นการแจ้งการใช้สิทธิภายในส่วนราชการเดียวกันให้ทำเป็นหนังสือภายในตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. 2526)

กรมบัญชีกลาง

แบบหนังสือแสดงเจตนาขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีข้าราชการได้รับคำสั่ง ให้ไปช่วยหรือไปปฏิบัติราชการต่างส่วนราชการผู้เบิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....
สังกัด/กอง.....กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....
ได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการ/หรือไปปฏิบัติราชการที่.....กรม.....
กระทรวง.....จังหวัด.....ตามคำสั่งที่เลขที่..... ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ. ..... ซึ่งการไปช่วยปฏิบัติราชการ/หรือไปปฏิบัติราชการดังกล่าว ทำให้เกิดความไม่สะดวกในการที่จะต้องยื่นขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการผู้เบิกเงินเดือน จึงขอแสดงเจตนาโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ตลอดระยะเวลาของการไปช่วยปฏิบัติราชการ/หรือไปปฏิบัติราชการ ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการที่ได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการ/หรือไปปฏิบัติราชการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เสนอ ผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)* .....

(.....)

หมายเหตุ : * ให้ผู้อำนวยการกองคลังตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง ของส่วนราชการที่ข้าราชการไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการเป็นผู้ลงชื่อ

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7135

ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า ..... ☐ หัวหน้าสถานพยาบาล

☐ นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา

แห่งสถานพยาบาล .....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า .....ซึ่งป่วยเป็นโรค .....

☐ ก. จำเป็นต้องใช้

☐ ยา

☐ เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน

☐ น้ำยาอาหารทางเส้นเลือด

☐ ออกซิเจน

☐ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค

ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลแห่งนี้

☐ ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ

☐ ทางห้องทดลอง

☐ เอกซเรย์

ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งสถานพยาบาลแห่งนี้

ไม่อาจให้บริการได้

(1) ..... รหัส* .....

(2) ..... รหัส* .....

(3) ..... รหัส* .....

(4) ..... รหัส* .....

กรมบัญชีกลาง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ *รหัส หมายถึง ให้สถานพยาบาลลงรหัสตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อผู้มีสิทธิใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินที่ส่วนราชการ

แบบ 7136

หน้างบใบสำคัญเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ประกอบคำขอเบิกที่.....

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
			รวม			

ลงชื่อ .....ผู้เบิก

(.....)

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7137

ใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงิน)

ตามหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลของ.....ที่...../.....
ลงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....หรือเลขอนุมัติยื่นยันการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
เลขที่.....รับรองการเข้ารับการรักษาพยาบาลของ .....เลขประจำตัวประชาชน
□□□□□□□□□□□□□ หรือเลขที่ประจำตัวประเภทอื่น.....
ได้มาขอรับการรักษาพยาบาลจาก .....ตั้งแต่วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....
ถึงวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ..... รวม .....วัน ดังรายการต่อไปนี้

	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
1.	ค่าห้อง/ค่าอาหาร			
2.	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค			
3.	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ในโรงพยาบาล			
4.	ยากลับบ้าน			
5.	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา			
6.	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต			
7.	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา			
8.	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา			
9.	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ			
10.	อุปกรณ์ของและเครื่องมือทางการแพทย์			
11.	ผ่าตัด ทำคลอด ทำหัตถการ และบริการวิสัญญี			
12.	ค่าบริการทางการพยาบาล			
13.	บริการทางทันตกรรม			
14.	บริการทางกายภาพบำบัด			
15.	บริการฝังเข็ม/การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ			
16.	บริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล			
	รวมทั้งสิ้น			

จำนวนเงิน.....(ตัวอักษร) .....บาท

ขอรับรองว่า ค่ารักษาพยาบาลถูกต้องตามที่ขอเบิกตามคำขอเบิกเลขที่ .....

(ลงชื่อ) .....
(.....)
หัวหน้าสถานพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(ลงชื่อ) .....
(.....)
เจ้าหน้าที่การเงิน

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7138

ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลเอกชน
ชื่อสถานพยาบาล

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

(ชื่อสถานพยาบาล) ได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจาก .....
ซึ่งป่วยเป็นโรค .....และได้มาขอรับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลแห่งนี้
ตั้งแต่วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....ถึงวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....
รวม .....วัน ดังรายการต่อไปนี้

	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
1.	ค่าห้อง/ค่าอาหาร			
2.	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค			
3.	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ในโรงพยาบาล			
4.	ยากลับบ้าน			
5.	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา			
6.	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต			
7.	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา			
8.	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา			
9.	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ			
10.	อุปกรณ์ของและเครื่องมือทางการแพทย์			
11.	ผ่าตัด ทำคลอด ทำหัตถการ และบริการวิสัญญี			
12.	ค่าบริการทางการพยาบาล			
13.	บริการทางทันตกรรม			
14.	บริการทางกายภาพบำบัด			
15.	บริการฝังเข็ม/การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ			
16.	บริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล			
	รวมทั้งสิ้น			

จำนวนเงิน.....(ตัวอักษร) .....บาท

(ลงชื่อ) .....ผู้รับเงิน

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7139

แบบแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของทางราชการ

เลขที่คำขอ «คำขอเบิก»
วันที่ «วันที่»

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/อธิการบดี «รพ»

ข้าพเจ้า «ชื่อผู้ส่ง» ตำแหน่ง «ตำแหน่งผู้ส่ง» ขอแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก ประจำเดือน «เดือนเบิก» พ.ศ.«ปีเบิก» ปีงบประมาณ พ.ศ.«ปีงบ» ให้แก่สถานพยาบาล «รพ» รหัสผู้ขาย «รหัสผู้ขาย» หมายเลขบัญชี «เลขที่บัญชี» «ธนาคาร» เป็นจำนวนเงิน «จำนวนเงิน1» บาท («จำนวนเงิน2») เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)
อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

กรมบัญชีกลาง

แบบ 7140

แบบแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชน

เลขที่คำขอ «คำขอเบิก»

วันที่ «วันที่»

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล «รพ»

ข้าพเจ้า «ชื่อผู้ส่ง» ตำแหน่ง «ตำแหน่งผู้ส่ง» ขอแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก /ผู้ป่วยใน ประจำเดือน «เดือนเบิก» พ.ศ. «ปีเบิก» ปีงบประมาณ พ.ศ. «ปีงบ» ให้แก่สถานพยาบาล «รพ» ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของเอกชน รหัสผู้ขาย «รหัสผู้ขาย» หมายเลขบัญชี «เลขที่บัญชี» «ธนาคาร» โดยได้หักภาษี ณ ที่จ่าย เป็นจำนวน «ภาษี1» บาท («ภาษี2») รวมเป็นจำนวนเงิน «รวมเงิน1» บาท («รวมเงิน2») เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

กรมบัญชีกลาง

ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน

อาศัยอำนาจตามมาตรา 8 วรรคแรก (3) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลังเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน"

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวที่เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในจากสถานพยาบาลเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งหากมิได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตของบุคคลดังกล่าว เมื่อได้มีใบรับรองของแพทย์จากสถานพยาบาลของเอกชนนั้นมาประกอบ ให้เบิกค่ารักษาพยาบาลได้ ดังนี้

(ก) ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกจ่ายได้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

(ข) ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่นๆ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง แต่จะต้องไม่เกินสี่พันบาท

ประกาศ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2553

(นางอุไร ร่มโพธิหยก)
รองอธิบดี รักษาการในตำแหน่ง
ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบบัญชี
รักษาราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง
ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ว 379

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

30 กันยายน 2553

เรื่อง หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

2. หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

3. แบบ 7129 – 7140 ที่ใช้ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

4. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชนกรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน

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

3. หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบเบิกจ่ายตรง เช่น ขั้นตอนการส่งคำขอเบิกเงิน การโอนเงิน การระงับสิทธิ และการคืนสิทธิ เป็นต้น ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เดิม

4. การแจ้งการใช้สิทธิกรณีบุตร การแสดงเจตนาขอใช้สิทธิต่างส่วนราชการผู้เบิก ซึ่งได้ดำเนินการตามระเบียบเดิม ให้ถือว่าเป็นการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

5. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ แต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการได้ต่อไปตามระเบียบเดิมจนกว่าจะแล้วเสร็จ

6. การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งหากมิได้รับการรักษาทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4

อนึ่ง ด้วยผลของบทบัญญัติตามมาตรา 18 แห่งพระราชกฤษฎีกาฯ 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 ร่วมรัชชิรพงศ์)
รองอธิบดี รักษาการในตำแหน่ง
ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบบัญชี
รักษาราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
โทร. 0 2127 7398

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๔๓

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๘๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๔๙
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๗๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ ว ๔๗๔ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวและส่วนราชการ
๒. แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก สำหรับสถานพยาบาล

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ กรมบัญชีกลางไว้เวียนแจ้งให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการทราบเกี่ยวกับการประกาศใช้พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับระบบเบิกจ่ายตรง ยังคงให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และตามหนังสือที่อ้างถึง ๓ กรมบัญชีกลางได้มีหนังสือชี้แจงสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อเตรียมความพร้อมการปรับระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการใช้บัตรประจำตัวประชาชนในการแสดงสิทธิเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า บัดนี้ การดำเนินการเตรียมความพร้อมในการปรับระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก เพื่อรองรับการใช้บัตรประจำตัวประชาชนในการแสดงสิทธิเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนั้น จึงเห็นควรให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ สถานพยาบาลถือปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๗ แห่งหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นควรกำหนดแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก โดยให้ยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ๑ และให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ สถานพยาบาล ถือปฏิบัติดังนี้

๑. การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกในระบบเบิกจ่ายตรง ให้ใช้บัตรประจำตัวประชาชนที่ราชการออกให้ทำธุรกรรมในการเข้ารับการรักษาพยาบาลทุกครั้ง เว้นแต่ บุคคลที่ไม่สามารถมีบัตรประจำตัวประชาชนได้ตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวประชาชนหรือบุคคลที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้ไม่ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนในการใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล โดยให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. รายการค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่มีหลักเกณฑ์กำหนดไว้เป็นการเฉพาะเกี่ยวกับลงทะเบียนผู้ป่วย เช่น ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ต้องบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีไตเทียม ผู้ป่วยโรคมะเร็งซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ยาราคาสูง ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวเพิ่มเติมด้วย

๓. รายการค่าตรวจสุขภาพประจำปี ให้ทดรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลและนำใบเสร็จรับเงินยื่นขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการต้นสังกัด

๔. การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกในระบบเบิกจ่ายตรง ให้สถานพยาบาลจัดส่งข้อมูลไปยังหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย (สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)) แล้วแต่กรณี (ขึ้นอยู่กับสถานพยาบาลส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลางผ่านหน่วยงานใด) โดยถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. ผู้ป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ต้องบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีไตเทียม และผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีความจำเป็นต้องฉายรังสีรักษา ซึ่งสถานพยาบาลของทางราชการส่งตัวให้มาเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน การใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง ณ สถานพยาบาลของเอกชน ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวตลอดจนสถานพยาบาลของเอกชน ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เช่นเดียวกัน

อนึ่ง การดำเนินการปรับเปลี่ยนระบบเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลางมีแผนงานเกี่ยวกับการสร้างความรับรู้ความเข้าใจ เช่น การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์รูปแบบ Info graphic การจัดอบรมบรรยายให้ความรู้ โดยจะครอบคลุมทั้งราชการส่วนกลางและราชการส่วนภูมิภาค ซึ่งจะดำเนินงานก่อนที่มีการปรับเปลี่ยนระบบในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ดังนั้น จึงใคร่ขอให้ทุกหน่วยงานติดตามข่าวสารของกรมบัญชีกลางเป็นระยะผ่านหน้าเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังเขต หรือสำนักงานคลังจังหวัด เพื่อรับทราบข้อมูลข่าวสารที่ชัดเจนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ โปรด Download สิ่งที่ส่งมาด้วย จาก www.cgd.go.th/หัวข้อสวัสดิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๓๒

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (เพิ่มเติม)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๔๓ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย เงื่อนไขการเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงของสถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา)

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ สถานพยาบาลของเอกชน ตลอดจนผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ทราบและถือปฏิบัติเกี่ยวกับการปรับระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก จะต้องใช้บัตรประจำตัวประชาชนในการแสดงสิทธิเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลทุกครั้งที่มีการเข้ารับบริการทางการแพทย์ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ภายหลังจากการปรับเปลี่ยนระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก กรมบัญชีกลางได้รับข้อหารือจากสถานพยาบาลฯ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติกรณีต่าง ๆ ตลอดจนให้ข้อแนะนำในการปรับปรุงระบบเพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการปฏิบัติงานของสถานพยาบาลฯ เช่น ผู้ป่วยโรคจิตเวชที่อาการคงที่จะงดเว้นการแสดงตนที่สถานพยาบาลได้หรือไม่ เนื่องจากผู้ดูแลจะเป็นผู้มาพบแพทย์แทน ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในอยู่ในสถานพยาบาลแห่งหนึ่ง แต่ต้องไปพบแพทย์ตามกำหนดนัดในสถานพยาบาลอีกแห่งหนึ่ง จะมีวิธีปฏิบัติอย่างไร และผู้ป่วยฉุกเฉินที่ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนติดตัวมาที่สถานพยาบาลฯ แต่สถานพยาบาลฯ ทราบเลขประจำตัวประชาชนของบุคคลดังกล่าว จะมีวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายอย่างไร การออกใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย (Sales Slip) จะสามารถออกเพียง ๑ ใบ ได้หรือไม่ เพื่อความรวดเร็วและประหยัด เป็นต้น และในปัจจุบันสถานพยาบาลของทางราชการหลายแห่ง ได้เปิดให้บริการทางการแพทย์นอกพื้นที่ตั้งของสถานพยาบาลฯ (หลัก) โดยตั้งเป็นสถานพยาบาลฯ (สาขา) มีที่อยู่ชัดเจน โดยที่มีวัตถุประสงค์ลดความแออัดในการรอคิวเข้ารับการรักษาพยาบาล ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนว่าสถานพยาบาลฯ (สาขา) จะสามารถเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงได้หรือไม่ ซึ่งจากการพิจารณาประเด็นต่าง ๆ มีความจำเป็นต้องกำหนดแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มเติม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕.๕ ของแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (สำหรับสถานพยาบาล) ให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ สถานพยาบาลฯ ถือปฏิบัติดังนี้

๑. ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๐ ของแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (สำหรับสถานพยาบาล) และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน "การทำธุรกรรมตามข้อ ๔ ข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๘.๒ (๑) ให้สถานพยาบาลพิมพ์ใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย Sales Slip จำนวน ๑ ใบ มอบให้ผู้ป่วย ทั้งนี้ สถานพยาบาลจะพิมพ์ใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายไว้ใช้ประโยชน์สำหรับการตรวจสอบ

ของ ...

ของตนเองหรือไม่ก็ได้ และให้ยกเลิกการออกเอกสารแสดงค่าใช้จ่ายตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๙ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๔"

๒. ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๘/๑ ของแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (สำหรับสถานพยาบาล) "ข้อ ๘/๑ การทำธุรกรรมเบิกจ่ายตรงผ่านระบบ KTB Corporate Online นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามข้อ ๘ และข้อ ๑๒ จะกระทำมิได้ เว้นแต่เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด"

๓. ผู้ป่วยโรคจิตเวช ผู้ป่วยที่ป่วยเป็นระยะสุดท้ายของโรค (palliative care) และผู้ป่วยที่มีกำหนดนัดเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ณ สถานพยาบาลแห่งอื่น ในขณะที่ตนเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในอยู่ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ณ สถานพยาบาลอีกแห่งหนึ่ง ให้ได้รับยกเว้นการแสดงตน ณ สถานพยาบาล โดยอยู่ในดุลพินิจของแพทย์ผู้รักษาที่จะสั่งการรักษา โดยการซักประวัติหรือสอบถามอาการจากผู้ดูแลผู้ป่วย และให้นำวิธีปฏิบัติตามข้อ ๕.๕ ของแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก (สำหรับสถานพยาบาล) มาใช้บังคับกับกรณีดังกล่าว

๔. อาศัยอำนาจตามข้อ ๘/๑ การทำธุรกรรมผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้สามารถดำเนินการได้เพิ่มเติม ในกรณีดังต่อไปนี้

๔.๑ ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มิได้นำบัตรประจำตัวประชาชนมาเข้ารับบริการทางการแพทย์

๔.๒ ผู้ป่วยซึ่งต้องคำพิพากษาให้ลงโทษจำคุก

๔.๓ ผู้ป่วยซึ่งเข้ารับการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ และไม่มีเจ้าหน้าที่การเงินปฏิบัติงานในช่วงระยะเวลาดังกล่าว

โดยสถานพยาบาลต้องจัดให้ผู้ป่วยลงลายมือชื่อในคำขอใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบด้วย

๕. สถานพยาบาลฯ ที่เปิดให้บริการทางการแพทย์นอกพื้นที่ตั้งของสถานพยาบาลฯ (หลัก) โดยตั้งเป็นสถานพยาบาลฯ (สาขา) มีที่อยู่ชัดเจน หากประสงค์จะเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงจะต้องดำเนินการตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

เงื่อนไขการเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงของสถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา)

๑. สถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) จะสามารถเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงได้ จะต้องมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

๑.๑ สถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมของสถานพยาบาลของทางราชการ (หลัก)

๑.๒ สถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) จะต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

๒. ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมของสถานพยาบาลของทางราชการ (หลัก) ทำหนังสือขออนุมัติเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงมายังกรมบัญชีกลางพร้อมกับรับรองคุณสมบัติตามข้อ ๑ พร้อมแนบเอกสาร (ถ้ามี)

๓. เมื่อกรมบัญชีกลางอนุมัติให้สถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) เข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงแล้ว กรมบัญชีกลางจะใช้ข้อมูลหลักผู้ขาย (Vendor) ของสถานพยาบาลของทางราชการ (หลัก) เท่านั้น ในการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา)

๔. การจัดทำข้อมูลผู้ป่วยเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล กรมบัญชีกลางจะดำเนินการแยกข้อมูลของสถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) ต่างหากจากสถานพยาบาลของทางราชการ (หลัก) เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและติดตาม

๕. สถานพยาบาลของทางราชการ (หลัก) มีหน้าที่กำกับให้สถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) จัดทำข้อมูลให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด และในกรณีที่มีการเรียกเอกสารเพื่อตรวจสอบจะต้องมีเอกสารครบถ้วนตามแนวทางที่กรมบัญชีกลางได้กำหนดไว้

อนึ่ง กรมบัญชีกลางจะรวบรวมรายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการ (สาขา) จัดส่งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป

กรมบัญชีกลาง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๓/ว ๒๐๐

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ซ้อมความเข้าใจแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการและผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๔๓ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๓๒ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๒ กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ สถานพยาบาลของเอกชน ตลอดจนผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวทราบและถือปฏิบัติเกี่ยวกับการปรับระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก จะต้องใช้บัตรประจำตัวประชาชนในการแสดงสิทธิเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลทุกครั้งที่มีการเข้ารับบริการทางการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า จากการตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นมา พบว่า สถานพยาบาลฯ หลายแห่งยังมีความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนในการปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ – ๒ ได้แก่ มีการทำธุรกรรมเบิกจ่ายตรงย้อนหลังผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดเป็นจำนวนมาก มีการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยไม่สามารถมาแสดงตน ณ สถานพยาบาลได้ โดยไม่ตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด เช่น ให้ญาติหรือบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิที่ทำงานอยู่ในสถานพยาบาลเบิกยาแทน ให้ญาติของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิมารับยาแทนโดยไม่มีแพทย์ซักประวัติหรือสอบถามอาการของผู้ป่วย เป็นต้น ดังนั้น เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก และเป็นการป้องกันมิให้เกิดการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงที่ไม่ถูกต้อง จึงเห็นควรเวียนซ้อมความเข้าใจให้สถานพยาบาลทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. สถานพยาบาลสามารถทำธุรกรรมเบิกจ่ายตรงย้อนหลังผ่านระบบ KTB Corporate Online ได้เฉพาะในกรณีดังต่อไปนี้

๑.๑ เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (เครื่อง EDC) ไม่สามารถใช้งานได้

๑.๒ เป็นการยกเลิกรายการที่ผิดพลาดจากการทำธุรกรรมผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (เครื่อง EDC) ภายหลังจากวันที่ทำธุรกรรมไปแล้ว

๑.๓ ผู้มีสิทธิเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินที่มิได้นำบัตรประจำตัวประชาชนมาเข้ารับบริการทางการแพทย์

๑.๔ ผู้มีสิทธิเป็นผู้ป่วยซึ่งต้องคำพิพากษาให้ลงโทษจำคุก

๑.๕ ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ และไม่มีเจ้าหน้าที่การเงินปฏิบัติงานในช่วงระยะเวลาดังกล่าว

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ เมื่อสถานพยาบาลมีการทำธุรกรรมเบิกจ่ายตรงย้อนหลังผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว จะต้องระบุเหตุผลความจำเป็นไว้เพื่อเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วย สำหรับกรณีที่สถานพยาบาลทำธุรกรรมเบิกจ่ายตรงย้อนหลังผ่านระบบ KTB Corporate Online ด้วยกรณีตามข้อ ๑.๓ – ๑.๕ สถานพยาบาลต้องจัดให้ผู้ป่วยลงลายมือชื่อในคำขอใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบด้วยทุกครั้ง

๒. ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องแสดงตน ณ สถานพยาบาล มีเฉพาะกรณีดังต่อไปนี้

๒.๑ ผู้ป่วยติดเตียง

๒.๒ ผู้ป่วยจิตเวช

๒.๓ ผู้ป่วยที่ป่วยเป็นระยะสุดท้ายของโรค (palliative care)

๒.๔ ผู้ป่วยที่มีกำหนดนัดเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ณ สถานพยาบาลแห่งหนึ่ง ในขณะเดียวกันได้เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลอีกแห่งหนึ่ง

ทั้งนี้ ทั้ง ๔ กรณีดังกล่าวแพทย์ผู้รักษาที่สั่งการรักษาจะต้องซักประวัติหรือสอบถามอาการจากญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วยก่อนการสั่งจ่ายยา

๓. ขอให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ – ๒ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หากกรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่า สถานพยาบาลมีการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด กรมบัญชีกลางจะดำเนินการเรียกเงินคืนค่ารักษาพยาบาลที่เบิกโดยไม่ถูกต้องคืนจากสถานพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกำกับและตรวจสอบระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๓๖๖
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๔๐๒

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว 177

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม 6 กทม. 10400

24 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

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 ส่วนราชการที่มีสถานพยาบาลในสังกัด สถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด สถานพยาบาลของทางราชการทั่วประเทศ ให้ทราบและถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2549 และได้ขยายเวลาการมีผลใช้บังคับประกาศฯดังกล่าวจากวันที่ 1 สิงหาคม 2549 เป็นวันที่ 1 ธันวาคม 2549 ตามหนังสือที่อ้างถึง 2 นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรยกเลิกประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2549 และหนังสือกรมบัญชีกลางที่อ้างถึง 1 และให้ใช้ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 แทนประกาศฯ ดังกล่าว โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

1. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของทางราชการ ให้เบิกจ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24พฤศจิกายน 2549 ซึ่งมีผลใช้บังคับ **ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2549** เป็นต้นไป เว้นแต่ การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายซึ่งต้องทำการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง 3

2. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิ ซื้อ หรือรับการตรวจทางห้องทดลองหรือเอ็กซเรย์จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยตามมาตรา 12 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้ถือปฏิบัติตามข้อ 1

/3 ...

ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

ในสถานพยาบาลของทางราชการ

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

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

ข้อ 2 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ"

ข้อ 3 ให้ยกเลิกอัตราค่ารักษาพยาบาล 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 นิมมานเหมินท์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง รักษาราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง

สอบถามข้อมูลผู้ป่

HN 38330/66 | ชื่อ-นามสกุล น.ส.อัญชนก พงษ์พยักษ์ | เพศ หญิง | วันเกิด [ว/ด/ป] 24/11/2547 | อายุ [ป-ด-ว] 20-3-15 | I.D. Card 1-5799-

สิทธิ์ ชำระเงินสด

รายการ

1. ติดตามสอบถามผู้ป่วย
2. ติดตามสอบถามผู้ป่วย - ทั่วไป
3. ติดตามสอบถามผู้ป่วย - เอกสาร
4. สอบถามข้อมูลผู้ป่วยเบื้องต้น
5. สอบถามเตียงว่าง
6. สอบถามข้อมูลการคลอด
7. สอบถามผลตรวจชิ้นสูตรโรค
8. สอบถามผลตรวจชิ้นเนื้อ
9. สอบถามผลรังสี
10. สอบถาม ELECTRONIC OPDCARD
11. สอบถามยาโปรไฟล์
12. สอบถามผ่าตัด
13. สอบถามวิสัญญี
14. สอบถามค่ารักษา
15. สอบถามหัตถการและค่าใช้จ่ายอื่นๆ
16. สอบถามการมารับบริการผู้ป่วยนอก
17. สอบถามประวัติผู้มารับบริการผู้ป่วยนอก
18. สอบถามผลวินิจฉัย
19. สอบถามนัดหมาย
20. สอบถามยา
21. สอบถามสิทธิการรักษา
22. สอบถามข้อมูลที่อยู่ผู้ป่วย

สอบถามการมารับบริการผู้ป่วยนอก

ตั้งแต่วันที่ : ถึงวันที่ : หน่วยงาน : PDF ค้นหา

วัน - เวลา ที่ส่งตรวจ	หน่วยงาน
10/03/2568 - 12:34:47	ห้องตรวจภาควิชาเวชศาสตร์เ
07/03/2568 - 11:54:48	ศึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
13/02/2568 - 06:16:40	ห้องตรวจทันตกรรม
24/12/2567 - 06:05:44	ห้องตรวจภาควิชาเวชศาสตร์เ
18/11/2567 - 09:35:21	ห้องตรวจไข้หวัด
24/08/2567 - 12:45:23	ห้องตรวจเสริมนอกเวลาราชกา
14/02/2567 - 12:29:33	ห้องตรวจไข้หวัด
18/01/2567 - 12:07:42	หน่วยงานธนาคารเลือด
24/10/2566 - 08:20:08	ศูนย์ตรวจสุขภาพชิรพยาบาล
20/10/2566 - 13:14:21	กลุ่มกิจกรรมให้บริการโดยไม่
22/09/2566 - 05:40:40	ศูนย์ตรวจสุขภาพชิรพยาบาล
05/08/2566 - 07:54:37	ศูนย์ตรวจสุขภาพชิรพยาบาล

รวม : 12 รายการ

วัน-เวลาซักประวัติ : 07/03/2568 12:06:27 VN : 247604/68
วัน-เวลาออกจาก ER : 07/03/2568 12:43:20 AN :
ห้องตรวจ : ศึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
คลินิกย่อย : คลินิกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
แผนกผู้ป่วย : เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ห้อง :
ประเภทผู้ป่วย : ใหม่ในเดือน ☐ LAB ☐ RI
สิทธิการรักษา : ประกันชีวิต(Fax Claim)
เจ้าหน้าที่ซักประวัติ : 10890
แพทย์ : นพ.พิชัฏ อารีย์รักษากุล [63862]
สถานะการเข้ามา : ห้องบัตร
สถานะสุดท้าย : รับยา / กลับบ้าน
การนำส่ง : เดินมา
ความเร่งด่วน : ESI 4 Non-Urgent(ทั่วไป)
CHIEF COMPLAINT : ผู้ป่วยแจ้งถูกแมวกัด 23.00น. เมื่อวานมีแผลนิ้วชี้มือ
NOTE :
ผู้ส่งตรวจ : นางมณฑา บุญเที่ยง
ผู้แก้ไขล่าสุด : น.ส.เดือนฉาย สายพงษ์

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๗

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา จำนวน ๒ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาตามหมวด ๕ ของอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ และหนังสือที่อ้างถึง ๒ ได้ยกเลิกหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมวด ๙ อื่น ๆ "รายการวัสดุเกี่ยวกับผิวหนัง วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง" และหมวดวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ใหม่ โดยนำมารวมไว้ในหมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ทั้งนี้ เพื่อให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับแนวทางการรักษาพยาบาลยิ่งขึ้น นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากมีสถานพยาบาลหลายแห่งยังมีความไม่เข้าใจในหลักเกณฑ์การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ จึงเห็นสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์ดังกล่าวให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดยยกเลิกอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๓ **และกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการใหม่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิงจรรต์ ศรีวรศาสตร์)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๓๙๖
www.cgd.go.th

บัญชีแนบท้าย

อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๘ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

รายการค่าวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ที่สามารถเบิกจ่ายได้ ในกรณีที่สถานพยาบาลสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกเพื่อนำกลับไปใช้ที่บ้าน

รหัส	ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	๑	ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
๐๒๐๗๐๐		๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	เส้นละ	๑๕
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ต้องได้รับการระบายก๊าซ		
		หรือของเหลว ออกจากกระเพาะอาหาร		
	๒	วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
๐๒๔๘๔๐		๒.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag)	ถุงละ	๑๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
	๓	สายระบายปัสสาวะ		
๐๒๓๐๐๐		๓.๑ สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้นละ	๒๐๐
๐๒๓๐๒๐		๓.๒ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด ๒ หาง	เส้นละ	๓๐
	๔	ถุงเก็บปัสสาวะ		
๐๒๓๘๐๑		๔.๑ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก	ถุงละ	๗
๐๒๓๘๐๓		๔.๒ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	ถุงละ	๑๕
๐๒๔๘๑๐		๔.๓ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุงละ	๒๙๐
๐๒๔๘๒๐		๔.๔ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุงละ	๘๐

กรมบัญชีกลาง

อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

หมวด ๕

ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๘ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แต่ไม่รวมถึงวัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวดที่ ๒

หลักเกณฑ์การเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๑. **กรณีผู้ป่วยนอก** ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้ในโรงพยาบาลเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยนอกให้เบิกตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ เว้นแต่ รายการและอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกนำกลับไปใช้ที่บ้านให้เบิกได้เฉพาะรายการที่กรมบัญชีกลางกำหนดตามบัญชีแนบท้าย

๒. **กรณีผู้ป่วยใน** ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในขณะที่อยู่โรงพยาบาลหรือสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลสำหรับนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกเหมารวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในตามเกณฑ์การจัดสรรกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

๓. ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้วห้ามนำมาเบิกในหมวดนี้อีก อาทิเช่น ค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นอุปกรณ์พื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการผ่าตัดจนครบกระบวนการผ่าตัด ซึ่งได้มีการคิดรวมอยู่ในราคาค่าผ่าตัดแล้ว เช่น ใบมีด ค่าไหมเย็บแผลที่ใช้ในการผ่าตัด ไซริงค์เข็มฉีดยา สายให้ออกซิเจน พลาสเตอร์ ลำสี วัสดุที่ใช้ในการปิดแผล ถุงมือ เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคาค่าเวชภัณฑ์ ให้กำหนดเช่นเดียวกับการกำหนดราคายา

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๙๒

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง แนวทางการกำหนดอัตราเบิกจ่ายค่ายาสำหรับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๖ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อสถานพยาบาลจำนวน ๑๖๘ แห่ง
๒. บัญชีรายการข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทยเพื่อการเบิกจ่าย
๓. แนวทางการจัดทำและปรับปรุงบัญชีรายการยาอ้างอิงของสถานพยาบาล

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การ Mark up เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ายาชื่อสามัญ (Generic drug) และยาต้นแบบ (Original drug) สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ โดยกำหนดให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากเกิดสถานการณ์ความไม่สงบทางการเมือง ส่งผลให้การเตรียมการตามขั้นตอนไม่สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนตามแผนที่กำหนดไว้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่าง ๆ โดยเฉพาะผู้ปฏิบัติ ซึ่งประกอบด้วย สถานพยาบาล ราชวิทยาลัย รวมถึงสมาคมแพทย์ต่าง ๆ ซึ่งเป็นผู้สั่งใช้ยาเพื่อการรักษา ประกอบกับเกณฑ์การจำแนกประเภทยาชื่อสามัญและยาต้นแบบยังไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุมยาทุกรายการ ตลอดจนการกำหนดราคากลางยาเพื่อให้กรมบัญชีกลางใช้อ้างอิงในการเบิกจ่ายยังไม่แล้วเสร็จสมบูรณ์ รวมถึงมีสถานพยาบาลประมาณ ๘๐๐ แห่ง ยังไม่มีความพร้อมด้านการจัดส่งข้อมูลยาเข้าระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ดังนั้น จึงเห็นสมควรชะลอการบังคับใช้แนวทางการกำหนดอัตราเบิกจ่ายค่ายาสำหรับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึง

อนึ่ง เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการเรื่องดังกล่าวในอนาคต อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ เห็นควรให้สถานพยาบาลดำเนินการจัดทำข้อมูลประเภทผู้ป่วยนอกในระบบเบิกจ่ายตรงเพิ่มเติม โดยให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. สถานพยาบาลของทางราชการ ๑๖๘ แห่ง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ให้จัดส่งบัญชีรายการยาของสถานพยาบาล (Drug catalog) ที่อ้างอิงกับรหัสยามาตรฐานไทย (Thai Medicines Terminology: TMT) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) พร้อมทั้งรายละเอียดราคาขายยาต่อหน่วยและราคายาที่เบิกจากกรมบัญชีกลางในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ให้กับสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) อย่างเคร่งครัด โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

/๒....

๒. สถานพยาบาลของทางราชการนอกเหนือจากข้อ ๑ ให้ถือปฏิบัติเช่นเดียวกับสถานพยาบาล ๑๖๘ แห่ง โดยขอให้สถานพยาบาลจัดเตรียมข้อมูลบัญชีรายการยาของสถานพยาบาล (Drug catalog) ราคาขายยา และราคายาที่เบิกจากกรมบัญชีกลางไว้ ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะได้แจ้งแนวทางปฏิบัติในการจัดส่งข้อมูลให้ทราบในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ สามารถ download บัญชีรายการข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทยเพื่อการเบิกจ่ายและแนวทางการจัดทำและปรับปรุงบัญชีรายการยาอ้างอิงของสถานพยาบาล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓) ได้ที่เว็บไซต์ www.cgd.go.th หัวข้อศูนย์ข้อมูลข่าวสารกรมบัญชีกลาง/สวัสดิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

มนัส แจ่มเวหา

(นายมนัส แจ่มเวหา)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘ ต่อ ๔๖๑๔
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ลำดับที่	รหัสสถานพยาบาล	ชื่อสถานพยาบาล
๑	๑๓๘๑๔	ศิริราช
๒	๑๓๗๘๑	รามาธิบดี
๓	๑๑๔๘๑	พระมงกุฎเกล้า
๔	๑๓๗๗๙	สงขลานครินทร์
๕	๑๓๗๗๗	ศรีนครินทร์
๖	๑๑๔๙๒	ค่ายสุรนารี
๗	๑๓๗๘๐	มหาราชนครเชียงใหม่
๘	๑๑๔๘๒	ภูมิพลอดุลยเดช
๙	๑๓๗๕๖	จุฬาลงกรณ์
๑๐	๑๑๔๘๔	อานันทมหิดล
๑๑	๑๓๗๕๘	สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
๑๒	๑๑๓๐๕	บ้านแพ้ว
๑๓	๑๓๗๗๘	ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
๑๔	๑๑๔๗๒	ราชวิถี
๑๕	๑๐๖๖๙	สรรพสิทธิประสงค์
๑๖	๒๒๕๒๕	ศูนย์แพทย์พัฒนา
๑๗	๑๐๖๗๖	พุทธชินราช
๑๘	๑๐๖๖๖	มหาราชนครราชสีมา
๑๙	๑๔๑๗๓	ตำรวจ
๒๐	๑๑๔๗๘	สมเด็จพระปิ่นเกล้า
๒๑	๑๐๖๗๗	ราชบุรี
๒๒	๑๐๖๗๒	ลำปาง
๒๓	๑๐๖๘๐	มหาราชนครศรีธรรมราช
๒๔	๑๑๔๙๖	ค่ายสรรพสิทธิประสงค์
๒๕	๑๑๕๐๑	ค่ายประจักษ์ศิลปาคม
๒๖	๑๐๖๗๔	เชียงรายประชานุเคราะห์
๒๗	๑๐๗๔๕	สงขลา
๒๘	๑๐๖๖๘	สุรินทร์
๒๙	๑๑๕๓๕	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
๓๐	๑๐๖๗๐	ขอนแก่น
๓๑	๑๐๖๗๑	อุดรธานี
๓๒	๑๐๗๑๓	นครพิงค์
๓๓	๑๐๖๘๑	สุราษฎร์ธานี
๓๔	๑๐๗๑๕	แพร่
๓๕	๑๐๗๐๘	ร้อยเอ็ด

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๑ ๔๙๔

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 ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๗ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนดแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่จำเป็นและสอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบัน กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง จึงได้กำหนดรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคขึ้นใหม่ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเพื่อให้วิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลังข้างต้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๙ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ จึงเห็นสมควรยกเลิกแนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมฯ ตามหนังสือที่อ้างถึง และให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ได้จาก www.cgd.go.th/หัวข้อสวัสดิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๐"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

(๒) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

(๓) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

(๔) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว๔๙๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)

๑. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีลักษณะ ข้อบ่งชี้การใช้และคุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ เป็นการเฉพาะ ให้ถือปฏิบัติตามที่ประกาศ

๒. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีความชัดเจนอยู่ในตัว จะไม่มีการกำหนดลักษณะ ข้อบ่งชี้การใช้ และคุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้

๓. การซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด ทั้งนี้ ไม่เกินอัตราตามรายการที่กำหนด เว้นแต่ค่าซ่อมแซมฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด

๔. การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ต้องดำเนินการผ่านระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกเท่านั้น เว้นแต่ การเบิกจ่ายค่าฟันเทียมสามารถเบิกจ่ายได้ทั้งในระบบเบิกจ่ายตรงหรือนำใบเสร็จรับเงินยื่นขอใช้สิทธิเบิกที่ส่วนราชการต้นสังกัด

๕. ในการออกใบเสร็จรับเงินค่าฟันเทียม ให้สถานพยาบาลระบุรหัสและตำแหน่งของฟันที่ทำในแต่ละครั้ง เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบของส่วนราชการ สำหรับกรณีที่ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงให้บันทึกไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วย

๖. กรณีที่สถานพยาบาลไม่มีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย ให้ผู้มีสิทธินำหลักฐานพร้อมใบเสร็จรับเงินไปยื่นขอเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด โดยถือปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๗. กรณีที่รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคใดมีราคาสูงกว่าอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด และผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวประสงค์จะใช้รายการดังกล่าว ให้สถานพยาบาลสามารถเรียกเก็บเงินส่วนเกินสิทธิจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ทั้งนี้ สถานพยาบาลจะต้องชี้แจงถึงคุณภาพและค่าใช้จ่ายส่วนเกินของอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่ไม่สามารถนำมาเบิกจากทางราชการได้ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวทราบ พร้อมทั้งมีหลักฐานการยินยอมและรับทราบจำนวนเงินที่ต้องร่วมจ่ายของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นหลักฐานเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๘. กรณีผู้ป่วยมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องใช้รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู เนื่องจากอวัยวะของร่างกายใช้งานไม่ได้อย่างปกติ แม้ผู้ป่วยจะมิได้เป็นคนพิการ กรณีดังกล่าวสามารถเบิกจ่ายได้ตามอัตราที่กำหนด

๙. การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลจะสามารถแยกเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ นอกเหนือ DRGs ได้เฉพาะข้อบ่งชี้ที่กำหนดเท่านั้น เนื่องจากกรมบัญชีกลางได้ดำเนินการคำนวณอัตราฐาน (Base Rate) ซึ่งรวมรายการวัสดุสิ้นเปลืองฯ ไว้แล้ว จึงขอให้งดการเรียกเก็บค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ จากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เว้นแต่ ส่วนเกินอัตราที่กำหนดซึ่งเป็นการใช้ตามข้อบ่งชี้ที่สามารถแยกเบิกต่างหากจาก DRGs

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๑๓๕

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การเพิ่มเติมข้อบ่งชี้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รหัส ๗๒๑๔ และ รหัส ๗๓๐๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค โดยกำหนดแนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้ทราบและถือปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้รับทราบข้อมูลจากสถานพยาบาลของทางราชการ เกี่ยวกับการเบิกค่าอุปกรณ์รายการแผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพยุง (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 อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาใช้ในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการเป็นกรณีเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กุลยา ตันติเตมิท

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิท)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
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

๒๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

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 ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนดแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบันและสอดคล้องกับสิทธิการรักษาพยาบาลอื่น จึงได้ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก www.cgd.go.th/หัวข้อรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษาพยาบาล)

ขอแสดงความนับถือ

กุลยา ตันติเตมิท

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิท)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกและปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๓.๑ ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการแผ่นโลหะดามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก (รหัส ๗๒๑๕)

๓.๒ ปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

๓.๒.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว แบบมีเข็มขัด (รหัส ๕๗๐๑) แก้ไขเป็นถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance)

๓.๒.๒ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาวใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้ (รหัส ๕๗๐๒) แก้ไขเป็นถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two piece appliance)

ข้อ ๔ เพิ่มเติมรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๒๐ รายการ

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๕

กุลยา ตันติเตมิท

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว๒๗๑

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab และ Brolucizumab

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้แจ้งเวียนประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี เพื่อให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากกรมบัญชีกลางยังไม่ได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่ต้องฉีดยาเข้าวุ้นตาไว้เป็นการเฉพาะ และการเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวมีอัตราการเบิกจ่ายสูงขึ้นทุกปี ประกอบกับ ปัจจุบันมียาชีววัตถุที่ใช้สำหรับการรักษาโรคดังกล่าวที่หลากหลาย ในการนี้ กรมบัญชีกลางและราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย จึงได้ร่วมกันพิจารณากำหนดแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมด้วยการฉีดยาเข้าวุ้นตาที่สอดคล้องกับแนวทางเวชปฏิบัติ พร้อมทั้งกำหนดอัตราค่าบริการและอัตราการเบิกจ่ายค่ายาที่เหมาะสม โดยกรมบัญชีกลางได้ประสานความร่วมมือกับบริษัทผู้จำหน่ายยา เพื่อให้เกิดการใช้จ่ายเงินงบประมาณของแผ่นดินด้วยความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการให้บริการทางการแพทย์ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพภายใต้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับภาระงบประมาณ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรดำเนินการ ดังนี้

๑. เพิ่มรายการการฉีดยาเข้าวุ้นตา ไว้ในหมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ดังนี้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
๑๑.๓.๑๓	๗๑๒๑๒	การฉีดยาเข้าวุ้นตา	ครั้ง	๓,๐๐๐	รวมค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์

๒. กำหนดอัตราการเบิกจ่ายค่ายาเพื่อใช้ฉีดเข้าวุ้นตา ซึ่งได้รวมค่าบริหารจัดการยาแล้ว ประกอบด้วย

๒.๑ ยา Bevacizumab ราคา ๒๖๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๒ ยา Aflibercept ราคา ๑๘,๙๑๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๓ ยา Ranibizumab ราคา ๑๗,๙๒๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๔ ยา Faricimab ราคา ๑๘,๑๘๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๕ ยา Brolucizumab ราคา ๑๓,๕๐๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ สำหรับการใช้ยา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab และ Brolucizumab เพื่อใช้ฉีดเข้าวุ้นตาต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๓. กำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรง โดยมีแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด ทั้งนี้ อัตราค่าบริการและอัตราการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนดในครั้งนี้ กรมบัญชีกลางได้พิจารณาแล้วว่ามีความเหมาะสมและสอดคล้องกับต้นทุน โดยสถานพยาบาลยังคงมีส่วนต่างสำหรับใช้ในการบริหารจัดการได้ตามสมควร จึงขอให้สถานพยาบาลไม่เรียกเก็บเงินค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากผู้ป่วย

๔. กรมบัญชีกลางจะดำเนินการจัดทำระบบกำกับและประเมินคุณภาพการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมด้วยการฉีดยาเข้าวุ้นตา โดยหากระบบมีความพร้อม หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางจะแจ้งให้ทราบถึงรูปแบบและวิธีการต่อไป

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๕. กรณีที่สถานพยาบาลมียา Aflibercept และ Ranibizumab คงเหลืออยู่ในคลังยา ณ สิ้นวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ให้สถานพยาบาลแจ้งรายละเอียดรายการยา ปริมาณคงเหลือ และราคาต้นทุนที่จัดซื้อยามายังกรมบัญชีกลางภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการชดเชยส่วนต่างต้นทุนค่ายาตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกียรติณรงค์ วงศ์น้อย)
ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
รักษาราชการแทนอธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab หรือ Brolucizumab
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2/ว 681 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2566)

1. ข้อบ่งชี้
   1.1 โรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ใต้รอยบุ๋มจอตา (wet form of subfoveal, juxtafoveal choroidal neovascularization (CNV) due-to aged related macular degeneration)
   1.2 โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน (diabetic macular edema: DME)
   1.3 โรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตันที่มีศูนย์กลางจอตาบวม (retinal vein occlusion with macular edema)
   1.4 โรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity, ROP)
   1.5 โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวานระยะที่มีหลอดเลือดงอกใหม่ (proliferative diabetic retinopathy และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก (moderate to severe non-proliferative diabetic retinopathy)
   1.6 โรคหลอดเลือดงอกใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น (myopic choroidal neovascularization)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

สถานพยาบาลที่มีการทำหัตถการฉีดยาเข้าวุ้นตาต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีความพร้อมในการวินิจฉัยและรักษาโรค ดังนี้

   2.1 มีเครื่องมือที่จำเป็นในการรักษา/วินิจฉัยโรค เช่น Fundus photography, Optical coherence tomography, Indirect ophthalmoscopy
   2.2 มีแพทย์ตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางจักษุวิทยา หรือระบบปรึกษาแพทย์เฉพาะทางที่พร้อมจะดูแลรักษาปัญหาแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดจากโรคและ/หรือการรักษา

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา
   3.1 เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจักษุวิทยาจากแพทยสภา และประกาศนียบัตรจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ฯ ในอนุสาขาจอตาและวุ้นตา ซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามข้อ 2 หรือ
   3.2 แพทย์อนุสาขาจักษุวิทยาตาเด็กและตาเข สำหรับโรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity) ซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามข้อ 2
   3.3 กรณีที่สถานพยาบาลในข้อ 2 ไม่มีจักษุแพทย์เฉพาะทางตามข้อ 3.1 หรือ 3.2 ให้ผู้อำนวยการสถานพยาบาลแต่งตั้งจักษุแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญในการทำหัตถการและการใช้ยาดังกล่าว โดยสามารถรับคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญตามข้อ 3.1

ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลแจ้งยืนยันคุณสมบัติของสถานพยาบาลและแพทย์ผู้ทำการรักษาไปยังหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลาง ปีละ 1 ครั้ง

4. หลักฐานประกอบการวินิจฉัยโรค

ให้สถานพยาบาลเก็บรักษาหลักฐานประกอบการวินิจฉัยโรค เพื่อใช้ในการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินประกอบด้วย

   4.1 การตรวจจอตาโดยจักษุแพทย์
   4.2 ผลภาพถ่ายจอตา อย่างน้อย 1 ชนิด ดังต่อไปนี้
      4.2.1 ภาพถ่าย fundus photography
      4.2.2 ภาพถ่าย optical coherence tomography (OCT)
      4.2.3 ภาพถ่าย fundus fluorescein angiography (FFA)
      4.2.4 ภาพถ่าย OCT angiography (OCTA)

5. เกณฑ์การอนุมัติเบิกจ่ายค่ายา

5.1 ให้ใช้ยา Bevacizumab เป็นยาเริ่มต้นในการรักษา หากไม่พบการตอบสนองที่ดีให้แพทย์ผู้รักษาพิจารณาเปลี่ยนใช้ยา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab และ Brolucizumab ตามข้อบ่งชี้ในข้อ 1

5.2 เกณฑ์การพิจารณาเปลี่ยนยา แทนยา Bevacizumab

5.2.1 โรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ใต้รอยบุ๋มจอตา โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน และโรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตันที่มีศูนย์กลางจอตาบวม สามารถพิจารณาเปลี่ยนยาได้ ดังนี้

(1) ตั้งแต่การรักษาครั้งที่ 4 เป็นต้นไป เมื่อพบลักษณะทางคลินิกข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

(1.1) ระดับสายตาไม่ดีขึ้น (เปลี่ยนแปลงน้อยกว่า 5 ตัวอักษร ETDRS หรือ 1 แถว Snellen) เมื่อเทียบกับก่อนการรักษา หรือเทียบกับการตรวจครั้งก่อนหน้านี้

(1.2) ยังคงพบการบวมของจุดภาพชัด โดยมีน้ำในเนื้อจอตา (intraretinal fluid) หรือใต้ชั้นจอตา (subretinal fluid)

(1.3) พบการหลุดลอกชั้นเม็ดสีจอตา (retinal pigment epithelial detachment) ที่มีขนาดใหญ่ขึ้น

(1.4) มีเลือดออกใหม่หรือเลือดออกมากขึ้นกว่าเดิม

(2) ตั้งแต่การรักษาครั้งที่ 3 เป็นต้นไป เมื่อพบลักษณะทางคลินิกข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

(2.1) มีอาการตามข้อ (1.1) ร่วมกับจุดภาพชัดบวมมากขึ้นเมื่อเทียบกับการตรวจครั้งก่อนหน้า

(2.2) มีอาการตามข้อ (1.2) ร่วมกับจุดภาพชัดบวมขึ้นมากกว่า 100 ไมครอน

5.2.2 โรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวานระยะที่มีหลอดเลือดงอกใหม่และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก และโรคหลอดเลือดงอกใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น หากผู้ป่วยมีภาวะที่ไม่สามารถใช้ยา Bevacizumab สามารถพิจารณาเปลี่ยนยาได้ตั้งแต่ครั้งแรกที่ใช้ ตามการประเมินความรุนแรงของโรค โดยแพทย์ผู้รักษา (พร้อมระบุเหตุผลการเปลี่ยนยาตามแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด)

6. การส่งเบิก

การส่งเบิกรายการการฉีดยาเข้าวุ้นตา การส่งเบิกค่ายา และการอุทธรณ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๙๓

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้รายการและอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ สอดคล้องกับการให้บริการของสถานพยาบาลในปัจจุบัน มีความเหมาะสม ครอบคลุมการรักษาพยาบาลที่จำเป็น สอดคล้องกับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์และสภาวะทางเศรษฐกิจ จึงได้ดำเนินการปรับปรุงรายการและอัตราค่าบริการฯ รวมทั้งกำหนดเงื่อนไขหรือข้อบ่งชี้ในการเบิกจ่ายบางรายการให้เกิดความเหมาะสมและชัดเจนยิ่งขึ้น ตลอดจนปรับหมวดหมู่ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ให้สอดคล้องกับระบบชื่อและรหัสมาตรฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Logical Observation Identifiers Names and Codes: LOINC) ซึ่งเป็นระบบมาตรฐานที่มีการใช้อย่างแพร่หลายในต่างประเทศ และเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ ให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ยกเลิกรายการอัตราค่าบริการฯ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เฉพาะในส่วนของค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (หัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖) ของหนังสือที่อ้างถึง และให้ถือปฏิบัติตามอัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ แนบท้ายหนังสือฉบับนี้ บัญชีที่ ๑ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และบัญชีที่ ๒ หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เฉพาะรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ โดยให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป <u>ทั้งนี้ รายการค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ นอกเหนือจากรายการที่กำหนดไว้ ไม่สามารถเบิกจ่ายได้</u>

๒. ให้สถานพยาบาลมีกลไกกำกับการรักษาพยาบาล/การตรวจวินิจฉัยให้เป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อบ่งชี้ในการเบิกจ่ายที่กำหนด เพื่อประโยชน์ในการรักษาพยาบาลและการตรวจสอบ และหากมีการตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือข้อบ่งชี้ที่กำหนด กรมบัญชีกลางจะดำเนินการเรียกเงินรายการค่าบริการ/ค่าตรวจวินิจฉัยที่มีการเบิกจ่ายคืน

๓. กรณี...

๓. กรณีที่สถานพยาบาลประสงค์ที่จะเสนอรายการอัตราค่าบริการ ซึ่งเป็นรายการที่มีความจำเป็นในการรักษาพยาบาลและไม่มีรายการอื่นสามารถใช้ทดแทนได้เพิ่มเติม ให้เสนอรายการ ราคา โครงสร้างต้นทุน และข้อบ่งชี้หรือเหตุผลความจำเป็นในการกำหนดรายการดังกล่าว (จำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคใด/กรณีใด/เพื่อวัตถุประสงค์ใด) รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น แนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคขององค์กรวิชาชีพ ข้อมูลวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ เป็นต้น มายังกรมบัญชีกลางเพื่อจะได้รวบรวมและพิจารณาประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป อนึ่ง สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และรายการอัตราค่าบริการดังกล่าว ได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อกฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือเวียน ภารกิจการควบคุมด้านงบบุคลากรของบุคลากรภาครัฐ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐-๑
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๑

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง การเบิกจ่ายค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๙๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๙๕ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เฉพาะรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ ได้ขยายระยะเวลาการใช้บังคับอัตราค่าบริการดังกล่าว เป็นวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป เนื่องจากสถานพยาบาลหลายแห่งยังไม่สามารถดำเนินการปรับปรุงระบบสารสนเทศเพื่อรองรับอัตราค่าบริการดังกล่าวได้ทันภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ โดยในระหว่างนี้ ให้เบิกจ่ายค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตและค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๓ ไปพลางก่อน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากมีสถานพยาบาลแจ้งว่า ได้ดำเนินการปรับปรุงระบบสารสนเทศเพื่อรองรับอัตราค่าบริการตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน จึงเห็นควรให้สถานพยาบาลที่ปรับปรุงระบบแล้วเสร็จดังกล่าว สามารถเบิกจ่ายค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์และอัตราของหนังสือที่อ้างถึง ๑ ได้โดยอนุโลม ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐-๑
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ส ๓๓

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๖๘ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๔๙

ตามที่กระทรวงการคลังได้ดำเนินโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ๖ ชนิด ประกอบด้วยยา Bevacizumab, Gefitinib, Erlotinib, Imatinib, Rituximab และ Trastuzumab สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งปอด มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรัง มะเร็งลำไส้ชนิด Gastrointestinal stromal tumor มะเร็งต่อมน้ำเหลือง และมะเร็งเต้านม ตามลำดับเพื่อลดภาระการทดรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วย โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์และผู้ป่วยเพื่อเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง และมิให้ผู้มีสิทธินำใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าวมาเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากเทคโนโลยีและข้อมูลทางการแพทย์มีความก้าวหน้า กรมบัญชีกลางจึงมีการปรับปรุงโครงการเบิกจ่ายตรงดังกล่าวโดยดำเนินการแล้วเสร็จจำนวน ๙ รายการยา ดังนี้

๑. Imatinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic myeloid leukemia และชนิด Acute lymphoblastic leukemia, Ph+ และมะเร็งลำไส้ชนิด Gastrointestinal stromal tumor (GIST)

๒. Nilotinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic myeloid leukemia

๓. Dasatinib ใช้ในการรักษามะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Chronic myeloid leukemia และชนิด Acute lymphoblastic leukemia, Ph+

๔. Rituximab ใช้ในการรักษามะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Diffuse large B cell lymphoma, Follicular lymphoma, Mantle cell lymphoma, Marginal zone lymphoma และมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด 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 คุ้มค่า สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ เกิดประโยชน์และความปลอดภัยต่อผู้ป่วยกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง จึงเห็นควรยกเลิกหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ดังนี้

๑. ...

๑. ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวซึ่งป่วยด้วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่แพทย์ผู้ทำการรักษามีแผนการรักษาด้วยยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง จำนวน ๙ รายการดังกล่าว ดำเนินการลงทะเบียน ณ สถานพยาบาลเพื่อเข้าโครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา

๒. ผู้มีสิทธิไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินค่ายา ๙ รายการดังกล่าว ทุกรูปแบบ ขนาด และความแรงมายื่นเบิกเงินกับส่วนราชการต้นสังกัดได้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐-๑
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างใบแสดงรายละเอียดและคำขอเบิก

คำขอเบิกเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลผู้ป่วย กรุงเทพมหานคร

เลขที่คำขอเบิก **[11535_OP202502_11]**

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักราวุธ นามสกุล มณีฤทธิ์ ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โรงพยาบาล รพ.วชิรโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช รหัสหน่วยงาน (11535)

ขอเบิกเงินผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามบัญชีสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเลขที่ **[11535_OP202502_11]**

จำนวน [38,675,843.25] บาท (สามสิบแปดล้านหกแสนเจ็ดหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบสามบาทยี่สิบห้าสตางค์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเบิกเงินถูกต้องตามวัตถุประสงค์ และได้ดำเนินการตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้องทุกประการแล้ว

ลงนาม.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักราวุธ มณีฤทธิ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

งวด	HCODE	REP NO	ข้อมูลปกติ			เรียกเก็บ	พึงรับ				จ่ายชดเชยทั้งสิ้น
			จำนวนราย								
			ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน		ค่าห้อง	ค่าอวัยวะฯ	ค่ายา	ค่ารักษา	
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200327	29	29	0	392,982.75	400.00	0.00	345,581.75	47,001.00	392,982.75
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200330	1	1	0	7,723.00	100.00	0.00	7,403.00	220.00	7,723.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200331	4	4	0	36,612.50	100.00	0.00	4,836.50	31,676.00	36,612.50
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200381	7	7	0	30,660.00	0.00	0.00	0.00	30,660.00	30,660.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200385	3	3	0	18,550.00	0.00	0.00	6,300.00	12,250.00	18,550.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200400	540	540	0	2,327,533.00	800.00	6,079.00	1,792,788.00	527,866.00	2,327,533.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200401	217	217	0	972,399.75	500.00	1,660.00	607,945.75	362,294.00	972,399.75
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200402	500	500	0	2,326,880.25	1,000.00	39,547.00	1,706,498.00	579,835.25	2,326,880.25
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200403	777	777	0	3,513,608.00	1,100.00	34,256.00	2,836,692.75	641,559.25	3,513,608.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200404	762	762	0	3,561,916.50	1,000.00	64,587.00	3,004,829.00	491,500.50	3,561,916.50
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200405	834	834	0	3,766,299.00	200.00	23,998.00	2,986,444.75	755,656.25	3,766,299.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200553	779	779	0	3,156,381.25	1,500.00	41,078.00	2,552,724.75	561,078.50	3,156,381.25
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200554	829	829	0	4,582,692.25	1,200.00	34,397.00	3,949,098.75	597,996.50	4,582,692.25
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200555	269	269	0	1,292,826.75	400.00	14,724.00	1,030,112.75	247,590.00	1,292,826.75
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200597	815	815	0	3,627,503.25	400.00	26,156.00	2,845,196.00	755,751.25	3,627,503.25
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200598	437	437	0	1,492,838.00	600.00	2,274.00	1,153,926.00	336,033.00	1,492,833.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200601	786	786	0	3,054,681.00	600.00	38,973.00	2,326,681.75	688,426.25	3,054,681.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200604	969	969	0	4,358,576.75	700.00	95,913.00	3,467,978.75	793,985.00	4,358,576.75
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200614	1	1	0	40.00	0.00	0.00	0.00	40.00	40.00
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200616	8	8	0	96,667.50	800.00	0.00	90,357.50	5,510.00	96,667.50
เลขที่เอกสาร 11535_OP202502_11	11535	680200617	4	4	0	58,476.75	400.00	0.00	55,056.75	3,020.00	58,476.75
										จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	38,675,843.25

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ฝ่ายการคลัง (งานจัดเก็บรายได้ โทร. ๓๕๗๐)

ที่ พวช.๐๒/๐๕๕๕ **วันที่** ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งคู่มือปฏิบัติงานเพื่อเป็นเอกสารเผยแพร่ในหน่วยงาน

เรียน หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ด้วย นายอัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน (ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๐๒๔๐) สังกัดงานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นงานที่ข้าพเจ้าได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในเรื่องดังกล่าวจริง

ในการนี้ข้าพเจ้า นายอัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์ จึงขอส่งคู่มือปฏิบัติงานเล่มนี้เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก กลุ่มข้าราชการกรุงเทพมหานคร ข้าพเจ้าหวังว่าจะเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้บุคลากรของงานจัดเก็บรายได้และผู้เกี่ยวข้องสามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง และให้เกิดกระบวนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องซึ่งเป็นประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาระบบหรือมาตรฐานของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์
(นายอัสกรณ์ ละม้ายวรรณ์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
งานจัดเก็บรายได้ ฝ่ายการคลัง

ขอรับรองว่าคู่มือปฏิบัติงานดังกล่าว
ได้นำไปเผยแพร่ในหน่วยงานจริง

(นางสาวภัครดา เทพนิมิตร)
หัวหน้าฝ่ายการคลัง
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช