



ที่ นน ๐๐๐๓/ว ๐๐๐๑

ถึง ส่วนราชการในจังหวัดน่าน

งานการเงินและบัญชี
เลขที่ 163
ณ. ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๑
๐๙.๓๐

จังหวัดน่าน ขอส่งสำเนาหนังสือจำนวน ๕ เรื่อง มาเพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ
ดังรายการต่อไปนี้

๑. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว ๑๘๐ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้ทำงาน
๓. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๐ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง กำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลที่ศูนย์ศรัทธาพัฒน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๔. สำเนาหนังสือสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ ที่ กค ๐๔๑๐/ว ๒๐๐ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การตรวจสอบรายชื่อที่ปรึกษาที่ขึ้นทะเบียนกับศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษา สำนักงาน บริหารหนี้สาธารณะกระทรวงการคลัง
๕. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๘.๔/ว ๑๘๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่อง ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กำหนดรายชื่อคณะกรรมการและอนุกรรมการ ที่มีสิทธิได้รับเบี้ยประชุมเป็นรายเดือน และอัตราเบี้ยประชุมเป็นรายเดือนและเป็นรายครั้งสำหรับกรรมการ อนุกรรมการ เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นพ.สุสจรรย์

จังหวัดน่าน - สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธ.ค.๖๐ เรื่อง ประเภทและ
อัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (๑)
ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๐ ลงวันที่ ๑๙ ธ.ค.๖๐ เรื่อง กำหนดแนว
ปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษา
พยาบาลที่ศูนย์ศรัทธาพัฒน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่ (๓)

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งหน่วยงานที่
เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

๒๑/๑/๖๑

สำนักงานคลังจังหวัดน่าน

โทรศัพท์ ๐ - ๕๕๗๑ - ๖๔๕๔

โทรสาร ๐ - ๕๕๗๑ ๖๔๕๔ ต่อ ๓๒๔

e-mail : nan@cgd.go.th

(นางนงลักษณ์ สายวงศ์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๒ ก.พ. ๒๕๖๑

๓๑ ม.ค. ๒๕๖๑

- ๑ ก.พ. ๒๕๖๑

1/2/61

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๐ ๔๕๖



๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด น่าน

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

เลขที่รับ	๑๔๔๒
วันที่	๒๕.๑๒.๒๕๖๐
เวลา	
เลขที่	๑๔๔๒
วันที่	๒๕.๑๒.๒๕๖๐
เวลา	
เลขที่	๑๔๔๒
วันที่	๒๕.๑๒.๒๕๖๐
เวลา	

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๗๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๓๒ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๗
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘
๕. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙
๖. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙
๗. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๖๙ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙

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

๒. แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

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

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

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

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุพัตร์รัตน์ รัตนชาติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นางสาวสุพัตร์รัตน์ รัตนชาติ)

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควร กำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค 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

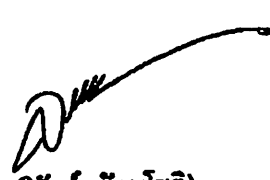
(๒) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

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

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

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐


(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

แนวปฏิบัติในการเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)

๑. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีลักษณะ ขอบ่งชี้การใช้ และคุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ เป็นการเฉพาะ ให้ถือปฏิบัติตามที่ประกาศ

๒. ประเภทอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีความชัดเจนอยู่ในตัว จะไม่มีการกำหนดลักษณะ ขอบ่งชี้การใช้ และคุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้

๓. การซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด ทั้งนี้ ไม่เกินอัตราตามรายการที่กำหนด เว้นแต่ค่าซ่อมแซมฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด

๔. การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ต้องดำเนินการผ่านระบบเบิกจ่ายตรง ค่ายรักษาพยาบาลทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกเท่านั้น 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 แม้ผู้ป่วยจะมีได้เป็นคนพิการ กรณีดังกล่าวสามารถเบิกจ่ายได้ตามอัตราที่กำหนด

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

มรณ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เลขที่รับ 886

วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑

เวลา 10.24

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๑/ว ๑๓๔๕



งานการเงินและบัญชี
เลขที่ 149
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑
เวลา 11-00

ถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๔๕ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาการใช้บังคับอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป



นางสาว
๒๕/๑๖

กองบริหารการคลัง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๗๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๗๓

เรียน นพ.สจ.น่าน

-สป. แจ้งหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่

กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๔๕ ลว. ๒๕ ธ.ค. ๖๐ เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาการใช้บังคับอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา ให้ขยายระยะเวลาการใช้บังคับอัตราค่าบริการ จาก ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็น ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

- Von
nl

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑

(นางนงลักษณ์ สายวงศ์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑

๒๕/๑๖

๒๕/๑๖

๒๕/๑๖

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๕๙๕

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 42
วันที่ 11-1-61
เวลา 10.19



กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 375
วันที่ 11/1/61
เวลา 16.55

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 1730
วันที่ 11.1.61
เวลา 06.48

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาการใช้บังคับอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มภารกิจอำนวยการ
กองบริหารการคลัง สป.
เลขรับ 16
วันที่ 1.6.11.12.56.1

กองบริหารการคลัง
สำนักงบประมาณ
เลขรับ 133
วันที่ 2.1.11.12.56.1

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.เรศ กรัษนัยรวิ
เลขรับ 169
วันที่ 1.1.11.12.56.1

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๙๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๓/ว ๑๓๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศ
กำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เฉพาะรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์
ให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากปรากฏว่าสถานพยาบาลหลายแห่งแจ้งว่า
ยังไม่สามารถดำเนินการปรับปรุงระบบสารสนเทศเพื่อรองรับอัตราค่าบริการดังกล่าวได้ทันภายในวันที่
๑ มกราคม ๒๕๖๑ ดังนั้น เพื่อมิให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติ จึงเห็นสมควรขอย้ายระยะเวลาการใช้บังคับอัตรา
ค่าบริการดังกล่าว เป็นวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป โดยในระหว่างนี้ การเบิกจ่ายค่าบริการโลหิตและ
ส่วนประกอบของโลหิต และค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ยังคงให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒
ไปพลางก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาเห็นควร
จะเป็นพระคุณ มขป กอง กค.

ขอแสดงความนับถือ

๙

(นางสาวสุทธิดา รัตนโชติ)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๑๑.๑.๖๑.๑๑.๑๑

(นางสาวสุทธิดา รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

๒) มอบ.....กอง.....

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐-๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

เรียน หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

สำนักงานนโยบายและแผนการคลัง

กลุ่มงาน

กลุ่มงาน

๑.๑.๖๑.๑๑.๑๑

(นายเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๒.๑.๖๑.๑๑

คุณ.....

โปรดดำเนินการ

๑๖.๑.๖๑.๑๑

(นางสมรรัตน์ พิระพล)

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

มท. ๑๓

ศาลากลางจังหวัดน่าน
เลขที่รับ 13986
วันที่ ๒๕-๕.ค.-๒๕๖๐
เวลา

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๕๖๐



กรมบัญชีกลาง 5613
26 ธ.ค. 2560
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

11.09

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง กำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลที่ศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด น่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน จำนวน ๓ หน้า

ด้วยกรมบัญชีกลางได้รับข้อหาหรือจากส่วนราชการเกี่ยวกับสถานะของศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่ามีสถานะเป็นสถานพยาบาลของทางราชการหรือไม่ และมีวิธีปฏิบัติ ในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลที่ศูนย์ศรีพัฒน์ฯ อย่างไร เนื่องจากหลักฐานการรับเงินที่ศูนย์ศรีพัฒน์ฯ ออกให้นั้น ไม่ระบุรหัสรายการตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ค่ารักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลเรียกเก็บสามารถนำมาเบิกจากทางราชการได้ ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด แต่เนื่องจากศูนย์ศรีพัฒน์ฯ มิได้จัดทำระบบเพื่อรองรับ วิธีการปฏิบัติในด้านการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ และมีได้เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง ทำให้ผู้ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจะต้องทอดรองจ่ายเงิน ค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และนำหลักฐานมายื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด ดังนั้น กรมบัญชีกลางจึงได้หารือร่วมกับศูนย์ศรีพัฒน์ฯ เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาดังกล่าวและอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาการเบิกชดเชยเงินค่ารักษาพยาบาลให้แก่ส่วนราชการ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางจึงกำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาล ณ ศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ทั้งนี้ แนวปฏิบัติดังกล่าว ใช้สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกา เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กรณีการเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก

๑.๑ ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว แจ้งความประสงค์ต่อโรงพยาบาลฯ ให้ลงรหัส รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขสำหรับใช้ประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

๑.๒ ให้ส่วนราชการผู้เบิกพิจารณาอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลได้ตามสิทธิ ที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย เงินค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และ หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๐

๒. กรณีการเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน

๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวแจ้งความประสงค์ต่อโรงพยาบาลฯ ให้จัดทำเอกสารเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ

๒.๒ โรงพยาบาลฯ จะจัดทำ “แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน” ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ให้กับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ภายในเวลาไม่เกิน ๑ เดือน นับแต่สิ้นสุดการรักษาพยาบาลในครั้งนั้น

๒.๓ ให้ผู้มีสิทธิยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลพร้อมแนบบแบบฟอร์มฯ

๒.๔ ให้ส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมขอทำความตกลงมายังกรมบัญชีกลางพร้อมแนบบแบบฟอร์มฯ เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบในการพิจารณาขอทำความตกลง และหากไม่แนบบเอกสารดังกล่าว กรมบัญชีกลางจะส่งเรื่องคืน เพื่อให้ส่วนราชการจัดทำเอกสารให้ครบถ้วน และขอทำความตกลงมายังกรมบัญชีกลางอีกครั้ง

๒.๕ กรมบัญชีกลางจะเป็นผู้พิจารณาเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และแจ้งส่วนราชการทราบต่อไป

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการเข้ารับการรักษาพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธีรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

11 มิ.ย. ๖๑ ค.ร.ท.



๒๖ ๐๓ ๖๑

แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน

ชื่อ-นามสกุล..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

วัน เดือน ปี เกิด.....เลขบัตรประชาชน.....HN AN

รับไว้ในรพ. : วันที่ เวลา จำหน่าย: วันที่ เวลา

จำนวนวันที่ลากลับบ้านหอผู้ป่วยที่จำหน่าย แพทย์เจ้าของไข้ ๖

สถานภาพการจำหน่าย : 1. Complete Recovery 2. Improved 3. Not Improve 4. Normal Delivery 5. Un-Delivery
6. Normal Child d/c with mother 7. Normal Child d/c with seperately 8. Stillbirth
9. Dead

ชนิดการจำหน่าย : 1. With Approval 2. Against Advice 3. By Escape 4. By Transfer
5. Other (Specify) 8. Dead Autopsy 9. Dead NonAutopsy

กรณีส่งต่อผู้ป่วย : รพ. ที่ส่งไป.....รหัส รพ.วัตถุประสงค์ที่ส่งต่อ.....

ส่วนที่ 2

ค่ารักษาพยาบาล

หมวดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
1. ค่าห้องและอาหาร (จำนวน.....วัน)	
2. ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	
3. ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือดใช้ในรพ.	
4. ค่ายาลกลับบ้าน	
5. ค่าเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา	
6. ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	
7. ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	
8. ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	
9. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	
10. ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	
11. ค่าทำหัตถการและวิสัญญี (รวมค่าห้องผ่าตัด/ห้องคลอด)	
12. ค่าบริการทางการแพทย์ (รวมค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์)	
13. ค่าบริการทางทันตกรรม	
14. ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู	
15. ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น	
16. ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง (นอกเหนือจาก 1 - 15)	
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด	

ผู้ร่วมจ่าย (รวมทุกหมวด)

ผู้ร่วมจ่ายอื่น	จำนวนเงิน (บาท)
1. ตามพรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ	
2. บริษัทประกัน	
3. ผู้ป่วย	
4. อื่นๆ	

รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค / บัญชีรายการยากลุ่มที่รักษาโรคมะเร็งและไม่ใช่อวัยวะเทียม

รหัส	ชื่อรายการ	จำนวน(หน่วย)	อัตราหน่วยละ (บาท)	รวมเงิน(บาท)

ส่วนที่ 3

การวินิจฉัย

การวินิจฉัย	ชนิด	ICD-10 code	ชื่อโรค/ภาวะ/สาเหตุภายนอก
หลัก			
รอง 1			
รอง 2			
รอง 3			
รอง 4			
รอง 5			
รอง 6			
รอง 7			
รอง 8			
รอง 9			
รอง 10			
รอง 11			
รอง 12			

ชนิดของรหัสวินิจฉัยรอง: 2. โรคร่วม (Comorbidity) 3: โรคแทรกซ้อน (Complication) 4: อื่นๆ (Other) 5: สาเหตุภายนอก (External Cause)

หัตถการ

หัตถการ	ชนิด	ICD-9-CM code	ชื่อหัตถการ	วันที่ทำ	แพทย์ผู้ทำ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

ชนิดของหัตถการ : 1 : หัตถการหลัก (Principal) 2 : หัตถการรอง (Secondary)

ผู้สรุป.....

วันที่สรุป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงินและบัญชี) โทร.๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๙

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง จำนวน ๓ ฉบับ

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านทุกท่าน, หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ส่ง
จำนวน ๓ ฉบับ รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
www.nno.moph.go.th/nanhealth/

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน