



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กลุ่มงานการเงิน กองคลัง โทร. 8129

ที่ ศธ. 5801.4/0165

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2554

เรื่อง หนังสือเวียนกระทรวงการคลังเกี่ยวกับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

1. ด้วยกระทรวงการคลังแจ้งเวียนการปฏิบัติเกี่ยวกับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ที่ กค 0422.2/ว 33 ลงวันที่ 11 เมษายน 2554 เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงการคลังกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาล ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการและผู้มีสิทธิถือปฏิบัติ ดังนี้

1. ค่ายาแผนไทย ให้เบิกได้เฉพาะค่ายาที่ใช้บำบัดรักษาโรคโดยตรง เท่านั้น ส่วนยาแผนไทยที่ใช้เสริมสร้างสุขภาพ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ห้ามเบิกจ่ายจากทางราชการ โดยการเบิกค่ายาแผนไทย มีเงื่อนไขในการใช้ยาดังนี้

1.1 ยาแผนไทยประเภทที่ 1 รายการยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ

1.2 ยาแผนไทยประเภทที่ 2, ประเภทที่ 3 รายการยาสามัญประจำบ้าน แผนโบราณ รายการยาที่อยู่ในเภสัช ตำรับโรงพยาบาล ให้เป็นไปตามใบสั่งยาของแพทย์แผนปัจจุบัน

1.3 ยาแพทย์ไทยประเภทที่ 4 รายการยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ให้เป็นไปตามใบสั่งยาของแพทย์แผนไทย

2. ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ให้เป็นไปตามรายละเอียดของรายการที่แนบ

3. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย ให้ส่วนราชการ ตรวจสอบคำขอเบิกให้ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ทั้งนี้ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2554 สำหรับการเบิกจ่ายที่เกิดขึ้นก่อน 1 พฤษภาคม 2554 ให้ถือปฏิบัติ ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 และ 2

2. ด้วยกระทรวงการคลังแจ้งเวียนการปฏิบัติเกี่ยวกับเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ตามที่แนบมาพร้อมนี้ สรุปได้ดังนี้

1. การเบิกจ่ายยาสมุนไพรโคชามินซัลเฟต ที่ กค 0422.2/ว.62 ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2554 กระทรวงการคลังผ่อนคลายเป็นเบิกจ่ายได้ตามเงื่อนไขที่ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยให้ผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่าย ดังนี้

1.1 ห้ามสถานพยาบาลเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง และให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายา เพื่อผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด

1.2 ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาออกหนังสือรับรองการใช้ยาสมุนไพรโคชามินซัลเฟตเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามแบบที่ส่งมาด้วย เพื่อผู้มีสิทธินำไปเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายจากส่วนราชการต้นสังกัด

1.3 การเบิกจ่ายค่ายา ให้ส่วนราชการตรวจคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาลและจัดทำรายงานการเบิกจ่ายยาสมุนไพรโคชามินซัลเฟตประจำเดือนส่งให้กรมบัญชีกลางพร้อมสำเนาใบเสร็จรับเงินและสำเนาหนังสือรับรองการใช้ยา ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป

• ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

3.. การเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนตามหลักเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ที่ กค 0422.2/ว 212 ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2554 ให้ผู้มีสิทธิถือปฏิบัติดังนี้

2.1 การเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในใช้สิทธิเบิกจากทางราชการได้จะต้องเป็นกรณีที่มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลของเอกชนที่เป็นคู่สัญญากับกระทรวงการคลัง และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ตามบัญชีรายการโรคและการรักษาพยาบาล

2.2 การเข้ารับการรักษาพยาบาลให้ใช้เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวแสดงต่อสถานพยาบาล เว้นแต่เรื่องการคลอดบุตรและบุตรนั้นเจ็บป่วยต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน ให้ใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการออกให้เป็นหลักฐานยื่นต่อสถานพยาบาล

4. การใช้หลักฐานในการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงที่ถูกเรียกเงินคืนที่ กค 0422.2/ว 364 ลงวันที่ 6 ตุลาคม 2554

ด้วยผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่หมดสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกา พ.ศ. 2553 แต่หน่วยงานไม่ได้แจ้งฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน จึงทำให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวยังคงใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงจากกรมบัญชีกลาง เช่น ข้าราชการโอนย้ายไปสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น รวมถึงกรณีไม่มีสิทธิจากทางราชการแต่ได้รับสิทธิจากหน่วยงานอื่น เช่น รัฐวิสาหกิจ เมื่อกรมบัญชีกลางตรวจพบเรียกเงินคืนโดยดำเนินการผ่านส่วนราชการต้นสังกัด โดยใช้ "ใบสรุปยอดคืนเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก" ที่มีตราประทับของกรมบัญชีกลางเป็นหลักฐานที่ถูกเรียกเงินคืนใช้ยื่นประกอบการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับหน่วยงานแห่งใหม่ โดยส่วนราชการต้นสังกัดได้รับเงินคืนแล้ว ให้

มอบในสรูปยอดคืนเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก และใบเสร็จรับเงินของส่วนราชการที่รับเงินคืน เป็นหลักฐานในการเบิกค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานแห่งใหม่

5. การปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี รวมการ ค่าตรวจ เอกซเรย์ปอด ที่ กค 0422.2/ว 362 ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2554

กรมบัญชีกลางแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการตรวจ เอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) จากเดิม รายการ Film chest รหัส 41001 ราคา 170.-บาท

และรายการ Mass chest รหัส 41301 ราคา 50.-บาท

กำหนดให้เบิกค่าเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) ได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินราคา 170.-บาท โดยไม่มีการ ระบุรหัสที่เบิก ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2555 เป็นต้นไป

6. การตรวจภาวะโรคกระดูกพรุน ที่ กค 0422.2/ว 316 ลงวันที่ 16 กันยายน 2554

การตรวจมวลกระดูกที่จะนำมาเบิกจากทางราชการได้ จะต้องเป็นการตรวจเป็นไปตาม ข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูกตามแนวทางของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย และมูลนิธิโรคกระดูกพรุนแห่งประเทศไทย หากผู้มีสิทธิสุขภาพดีแต่ได้รับการตรวจของมวลกระดูก โดยมีได้เป็นไปตามเวชปฏิบัติ ถือเป็นการคัดกรองภาวะมวลกระดูก และเป็นการตรวจสุขภาพซึ่งไม่อยู่ในสิทธิ ประโยชน์ของการตรวจสุขภาพประจำปี และผู้มีสิทธิไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินค่าตรวจมวลกระดูกมาเบิก จากทางราชการได้.

7. หนังสือ กรมบัญชีกลางที่ กค 0422.2/ว 360 ลงวันที่ 4 ตุลาคม 2554 โรงพยาบาล วิกาวดี-ปิยราษฎร์และโรงพยาบาลท่าเรือ เข้าร่วมโครงการจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลได้ยกเลิกการให้บริการ ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและจะได้เวียนแจ้งทางระบบหนังสือเวียนของมหาวิทยาลัย และ เว็บไซต์กองคลัง ต่อไป

ไพฑูริย์

(นางไศภิชฐ์ ปรีเปรมใจ)

ผู้ปฏิบัติงานบริหาร

๗/๑๐/๒๕๕๔

นางอุบลรัตน์ งามศรี / ๑๐/๑๐/๒๕๕๔
นางอุบลรัตน์



650

25 เม.ย. 2554

มจ. งานสาร	108
เลขที่	2044/56
วันที่	25 เม.ย. 2554
	12.41 น.

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๓

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๕๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๒ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๗ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๒ และด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๘๘
ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการ
รักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๑๕ ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัด
ของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ค่ายาสมุนไพร ค่าบริการฝังเข็ม ค่านวด และค่าอบไอน้ำ
สมุนไพร เพื่อถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า ปัจจุบันรัฐได้มีการส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทย
เป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษาพยาบาลในระบบสาธารณสุขของประเทศ จึงเห็นสมควรปรับปรุง
หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น
โดยยกเลิกอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวด ๑๕ รายการค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัด
ของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๒ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒
และหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๕
ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการและผู้มีสิทธิถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ค่ายาแผนไทย ให้เบิกได้เฉพาะยาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรงเท่านั้น ส่วนยาแผนไทย
ที่ใช้เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และ/หรือเพื่อการนวดบรรเทาอาการ เช่น น้ำมันโพล เจลพริก เป็นต้น
และผลิตภัณฑ์สมุนไพรประเภทเครื่องสำอาง หรือมีลักษณะเป็นอาหาร ห้ามเบิกจ่ายจากทางราชการ
โดยการเบิกจ่ายยาแผนไทยที่ใช้บำบัดรักษาโรคโดยตรงต้องเป็นไปตามรายการยาและเงื่อนไขการใช้ยาดังต่อไปนี้

๑.๑ ยาแผนไทยประเภทที่ ๑ รายการยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้เป็นไปตาม
เงื่อนไขการใช้ยาที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ

/๑.๒...



๑.๒ ยาแผนไทยประเภทที่ ๒ รายการที่เป็นยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนที่ไม่ได้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ) ให้เป็นไปตามการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือแพทย์แผนไทยผู้มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทเวชกรรมแผนไทย) หรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๑.๓ ยาแผนไทยประเภทที่ ๓ รายการยาที่อยู่ในเภสัชตำรับโรงพยาบาล (ยาสมุนไพรที่สถานพยาบาลแต่ละแห่งผลิตเอง ในส่วนที่ไม่ได้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ) ให้เป็นไปตามการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือแพทย์แผนไทยผู้มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทเวชกรรมแผนไทย) หรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๑.๔ ยาแผนไทยประเภทที่ ๔ รายการยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ให้เป็นไปตามการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนไทยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทเวชกรรมแผนไทย) หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๒. ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ให้เป็นไปตามอัตราค่าบริการสาธารณสุขที่ส่งมาด้วย

๓. การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สถานพยาบาลดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ให้แพทย์บันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลตามแนวเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไว้ในเวชระเบียนเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๓.๒ ให้ระบุประเภทของยาแผนไทยไว้ในใบเสร็จรับเงินอย่างชัดเจนว่าเป็นค่ายาแผนไทยประเภทที่เท่าไร เช่น “ค่ายาแผนไทยที่เบิกได้ประเภทที่ ๑” เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายและการตรวจสอบ

๓.๓ ห้ามแพทย์หรือคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองการใช้ยาแผนไทยนอกเหนือจากยาแผนไทยทั้ง ๔ ประเภทดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด

๔. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้ส่วนราชการตรวจสอบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป สำหรับการเบิกค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง *กฤษณ์ - วัฒนา* หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน
สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ *วิวัฒน์*
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๓๔๖-๘



อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

หมวด ๑๕

ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น
ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๔

หลักเกณฑ์การเบิกค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

๑. ค่าบริการฝังเข็ม ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการฝังเข็มเพื่อการรักษาผู้ป่วยโดยแพทย์แผนปัจจุบัน
ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและได้รับการอบรมด้านฝังเข็มเพิ่มเติม และการเบิกนั้น ต้องมี
ใบรับรองซึ่งออกโดยแพทย์ข้างต้นว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องฝังเข็มเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

๒. ค่าบริการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย ให้เบิกได้ดังนี้

๒.๑ คำนวณเพื่อการบำบัดรักษาโรคโดยตรงเท่านั้น อาทิ โรคที่เกิดความผิดปกติของ
กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม ส่วนการนวดเพื่อลดอาการปวดเมื่อย อาทิ การนวดเท้าในขณะ
พอกเลือดผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง การนวดเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ห้ามเบิกจ่ายจากทางราชการ

๒.๒ คำนวณเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต

๒.๓ ค่าอบไอน้ำสมุนไพร ค่าอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการบำบัดรักษาโรคและ/หรือฟื้นฟูโรค
หอบหืดหรือภูมิแพ้

๒.๔ ค่าประคบสมุนไพร เพื่อการบำบัดรักษาโรคโดยตรงเท่านั้น อาทิ โรคที่เกิดความ
ผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม โรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต

๓. รายการ เจือนไข และอัตราค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการ
แพทย์แผนไทย ที่ให้เบิก

ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
๑๕.๑	๕๘๐๐๑	ค่าฝังเข็ม	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง	๑๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวมค่าเข็ม และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๒	๕๘๐๐๒	คำนวณพร้อมประคบสมุนไพรเพื่อ การบำบัดรักษาโรค อาทิ โรคที่เกิด ความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๒๕๐	ราคาเหมาจ่ายรวมคำนวณ ค่าประคบ ลูกประคบ และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๓	๕๘๐๐๓	คำนวณพร้อมประคบสมุนไพรเพื่อ การฟื้นฟูสมรรถภาพ อาทิ โรค อัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๕ ครั้ง/สัปดาห์	๒๕๐	ราคาเหมาจ่ายรวมคำนวณ ค่าประคบ ลูกประคบ และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๔	๕๘๐๐๔	ค่าอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการ บำบัดรักษาโรคและ/หรือฟื้นฟูโรค หอบหืดหรือภูมิแพ้	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๑๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวมค่า สมุนไพรที่ใช้ในการอบ และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๕	๕๘๐๐๕	คำนวณเพื่อการบำบัดรักษาโรค อาทิ โรคที่เกิดความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๒๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวม ค่าบริการทางการแพทย์



ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
๑๕.๖	๕๘๐๐๖	ค่านวดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ อาทิ โรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๕ ครั้ง/สัปดาห์	๒๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวม ค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๗	๕๘๐๐๗	ค่าประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัด รักษาโรคอาทิโรคที่เกิดความผิดปกติ ของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม โรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต (ไม่มีการนวด)	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๑๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวม ค่าประคบ ลูกประคบ และค่าบริการทางการแพทย์

๔. การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้างต้น ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ และต้องมีใบรับรอง
ที่แสดงถึงความจำเป็นในการรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือแพทย์ผู้มิใช่ประกอบโรคศิลปะ สาขากายภาพบำบัด แพทย์แผนไทยประเภท
การนวดไทย หรือประเภทเวชกรรมไทย หรือสาขากายภาพบำบัดแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นหลักฐานประกอบการ
เบิกจ่าย โดยใบรับรองนั้นต้องระบุระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้งอย่างชัดเจน



ด่วนที่สุด
ท กค 0422.2/ 8988



เลขที่ 4897 เชว
วันที่ 31 ส.ค. 2553
เวลา 06.53 น.

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

๒ สิงหาคม 2553

เรื่อง การขยายระยะเวลาการเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาของสถานพยาบาล
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

กองคลัง
เลขที่รับคลัง 1112
วันที่ 31 ส.ค. 2553
เวลา

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ ทค 0422.2/ว 23 ลงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2553 และด่วนที่สุด
ที่ ทค 0422.2/ว 57 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2552

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายยาสมุนไพร
โดยให้เบิกจ่ายได้เฉพาะรายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ รายการยาสมุนไพรที่เป็นเภสัช
ตำรับของโรงพยาบาล และรายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาของสถานพยาบาลซึ่งมีหนังสือรับรอง
ความจำเป็นในการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติจากคณะกรรมการแพทย์ สำหรับการใช้จ่าย
ยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาของสถานพยาบาล ให้เบิกจ่ายได้เป็นการชั่วคราวในระหว่างการศึกษา
ดำเนินการจัดทำบัญชียาสมุนไพรที่เป็นมาตรฐาน ทั้งนี้ ไม่เกินวันที่ 30 มิถุนายน 2553 นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือกอยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำบัญชียาแผนไทยแห่งชาติเพื่อเสนอคณะกรรมการ
พัฒนาระบบยาแห่งชาติพิจารณา ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรในการรักษาด้วยวิธีทาง
การแพทย์แผนไทยสามารถดำเนินการได้ต่อไป จึงขยายระยะเวลาการเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรที่อยู่ใน
บัญชียาของสถานพยาบาลได้ต่อไปจนถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2553

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิศ ชัยสุตร)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561

กลุ่มงาน

1

ท.ก.ค.ส.ว.ม.ร.

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๑ ๒๒๒



๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๔

กรมบัญชีกลาง
เลขที่ ๓๑๙๙/๕๔
วันที่ ๓๐ ส.ย. ๒๕๕๔
๑.ค.๕.

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ เขตปทุมธานี

875
เลขที่รับคลัง
วันที่ 30 ส.ย. 2554

เรื่อง การเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
 ๒. รายชื่อสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ ๓๒ แห่ง
 ๓. บัญชีรายการโรคและการรักษาพยาบาลที่ผู้มีสิทธิสามารถขอใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวจากทางราชการได้
 ๔. แบบแจ้งการตรวจสอบค่าใช้จ่ายสถานพยาบาลของเอกชน

ด้วยกระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางได้บรรลุข้อตกลงกับสถานพยาบาลของเอกชนในการดำเนินโครงการเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน โดยสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ สามารถให้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในแก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวและสามารถใช้สิทธิเบิกจ่ายจากทางราชการได้ ซึ่งเป็นการเพิ่มสิทธิประโยชน์ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว อาศัยอำนาจตามความนัยข้อ ๑๙ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ เห็นควรกำหนดแนวทางการปฏิบัติให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

ผู้มีสิทธิ

๑. การเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในที่สามารถขอใช้สิทธิเบิกจากทางราชการได้จะต้องเป็นกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลของเอกชนที่เป็นคู่สัญญากับกระทรวงการคลัง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ตามบัญชีรายการโรคและการรักษาพยาบาล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) เท่านั้น

๒. การเข้ารับการรักษาพยาบาลให้ใช้เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว แสดงต่อสถานพยาบาล เว้นแต่ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับบริการทางการแพทย์ในเรื่องการคลอดบุตรและบุตรที่คลอดนั้นเจ็บป่วยมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในการเข้ารับการรักษาพยาบาลของบุตรกรณีดังกล่าวให้ใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการออกให้เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการแสดงสิทธิยื่นต่อสถานพยาบาล

/๓. ...



๓. ก่อนเข้ารับบริการทางการแพทย์ สถานพยาบาลจะแจ้งประมาณการค่าใช้จ่ายส่วนที่ไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้ หากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวมีความประสงค์ที่จะเข้ารับบริการจะต้องลงลายมือชื่อในแบบตอบรับและยินยอมเปิดเผยข้อมูลการรักษาพยาบาลต่อกรมบัญชีกลางเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

๔. กรณีที่สถานพยาบาลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายส่วนที่ไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้เพิ่มเติมจากประมาณการที่เคยแจ้งไว้ครั้งแรก ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเรียกให้สถานพยาบาลชี้แจงถึงเหตุที่ต้องเรียกเก็บเพิ่มเติมก่อนชำระค่าใช้จ่ายและลงนามในแบบตอบรับเพื่อยืนยันค่าใช้จ่ายที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเห็นว่าข้อชี้แจงของสถานพยาบาลไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ดำเนินการแจ้งต่อกรมบัญชีกลางตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ชำระค่าใช้จ่ายให้กับสถานพยาบาล

๕. กรณีที่บุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีคลอดบุตรจากสำนักงานประกันสังคม และคลอดบุตรในสถานพยาบาลของเอกชนที่เป็นคู่สัญญากับกระทรวงการคลัง หากผู้มีสิทธิประสงค์จะขอเบิกค่ารักษาพยาบาลส่วนที่ขาดอยู่จากทางราชการ ให้ชำระค่ารักษาพยาบาลตามจำนวนที่สถานพยาบาลแจ้งแต่ไม่เกินอัตราประโยชน์ทดแทนกรณีคลอดบุตรที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด โดยกรมบัญชีกลางจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติมให้กับสถานพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง สำหรับค่าใช้จ่ายส่วนที่เบิกจากทางราชการไม่ได้ให้ถือปฏิบัติตามข้อ ๓ และข้อ ๔

ส่วนราชการ

กรณีที่ส่วนราชการได้รับคำขอจากผู้มีสิทธิเพื่อให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีบุตรของผู้มีสิทธิเจ็บป่วย ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

อนึ่ง กรมบัญชีกลางได้อำนวยความสะดวกให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการสามารถเข้าตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลของเอกชนที่เป็นคู่สัญญากับกระทรวงการคลัง บัญชีรายการโรคและการรักษาพยาบาล ตลอดจนประมาณการค่าใช้จ่ายส่วนที่เบิกจากทางราชการไม่ได้ ในรูปแบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ โดยสามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง (www.cgd.go.th) เลือกหัวข้อ “สวัสดิการรักษายาบาล” และเลือก “รายชื่อโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยในด้วยระบบ DRGs” และสามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ๒ ๓ และ ๔ ในรูปแบบเอกสารที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง เลือกหัวข้อ “สวัสดิการรักษายาบาล” และเลือก “ข้อมูลน่ารู้”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้โปรด Download สิ่งที่ส่งมาด้วย จาก www.cgd.go.th

ขอแสดงความนับถือ



(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ อธิบดีกรมบัญชีกลาง
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว.๑๒๗



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

ม.ค. มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง การเบิกจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟต

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

เลขที่บันทึก 928
วันที่ ๒๘ ก.ค. ๒๕๕๔
เวลา

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว. ๑๒๗ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการกำกับการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
๒. หนังสือรับรองการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟต

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดให้กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต และไดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนน และอนุพันธ์) เป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึง ปรากฏว่า ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยและสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ได้ขอให้ กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวน เนื่องจากมีผู้ป่วยบางกลุ่มจำเป็นต้องใช้ยากลุ่มดังกล่าว

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการได้มีการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการเฉพาะกิจเพื่อพิจารณาหาข้อสรุปเกี่ยวกับประสิทธิผลและความคุ้มค่าของกลุ่มยาบรรเทา อาการข้อเสื่อม ซึ่งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจฯ ได้พิจารณาแล้วมีข้อสรุป ดังนี้

๑.๑ ยาากลูโคซามีนซัลเฟต มีใช้ยาที่ใช้ป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม แต่เป็นยาที่ใช้เพื่อบรรเทา อาการปวด ซึ่งอาจมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมบางกลุ่ม โดยต้องมีการกำหนดเงื่อนไขการใช้ และวิธีการ บริหารจัดการ รวมทั้งระบบการควบคุมกำกับให้การใช้ยาเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้และตรงกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการใช้ยา โดยให้กรมบัญชีกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันศึกษาความคุ้มค่า ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และวางแผนแนวทางการบริหารจัดการ การควบคุมกำกับการใช้ยา ที่สามารถปฏิบัติ ได้จริง เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ทุกฝ่ายยอมรับ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการใช้งบประมาณของแผ่นดิน โดยให้ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน และนำข้อสรุปเสนอให้คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการพิจารณา

๑.๒ คณะอนุกรรมการบางท่าน เห็นว่า ในระหว่างรอผลการศึกษาตามข้อ ๑.๑ กระทรวงการคลังควรทบทวนคำสั่งห้ามเบิกจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟต โดยการผ่อนคลายเป็นให้เบิกจ่ายได้ตาม เงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยกำหนด เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของ ผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ต้องใช้ยาดังกล่าว

/๒...



๒. กระทรวงการคลังเห็นสมควรผ่อนคลายเป็นผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร
ชัลเพตในระหว่างที่รอฟผลการศึกษาตามข้อ ๑.๑ โดยถือปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑ ค่ายาที่เบิกได้นั้น ต้องเป็นการสั่งจ่ายตามแนวทางกำกับการใช้ยาสมุนไพร
ชัลเพตของราชวิทยาลัยแพทย์อโรปิติกส์แห่งประเทศไทยที่ส่งมาด้วย ๑

๒.๒ ห้ามสถานพยาบาลเบิกค่ายาดังกล่าวในระบบเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง และ
ให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าว เพื่อผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๓ ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาที่สามารถสั่งจ่ายตามแนวทางกำกับการใช้ยาข้างต้นเป็น
ผู้ออกหนังสือรับรองการใช้ยาสมุนไพรชัลเพตซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแทนคณะกรรมการแพทย์
ของสถานพยาบาล ตามแบบที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายจากส่วนราชการ
ต้นสังกัด

๒.๔ กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลมีการสั่งจ่ายยาไม่เป็นไปตาม
แนวทางข้างต้น จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล

๓. การเบิกจ่ายค่ายา ให้ส่วนราชการตรวจสอบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลและหลักฐาน
ประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้ส่วนราชการผู้เบิก
จัดทำรายงานการเบิกจ่ายเงินค่ายาสมุนไพรชัลเพตประจำเดือนส่งให้กรมบัญชีกลางพร้อมสำเนา
ใบเสร็จรับเงินและสำเนาหนังสือรับรองการใช้ยา ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป
ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาสมุนไพรข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑



ใบรับรองการใช้ยาสมุนไพรโคซามินซิลเฟต
โปรดใส่รายละเอียดการรักษาพยาบาลให้ครบทุกข้อ

ข้าพเจ้า เลขที่เวชกรรม.....

แพทย์เฉพาะทางสาขา ☐ อายุรแพทย์โรคข้อ ☐ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ☐ ออร์โธปิดิกส์

ชื่อสถานพยาบาล จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย)..... อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ ๑. ผู้ป่วยได้ผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แต่ไม่ได้ผล แพทย์เห็นควรให้ใช้ยาสมุนไพรโคซามินซิลเฟต

☐ ๒. การสั่งใช้ยาเป็นไปตามแนวทางกำกับการใช้ยาสมุนไพรโคซามินซิลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

☐ ๓. การสั่งจ่ายยาให้ผู้ป่วย

☐ ๓.๑ ผู้ป่วยได้รับยาครั้งแรกนับตั้งแต่วันที่กระทรวงการคลังอนุญาตให้เบิกจ่าย

ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

☐ ๓.๒ ผู้ป่วยเคยได้รับยาแล้วมีการประเมินอาการพบว่าดีขึ้น จึงให้ยาต่อ โดยการสั่งจ่ายยานั้น เมื่อรวมกับการสั่งจ่ายยา
ครั้งก่อนแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยมีรายละเอียดการสั่งยา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๒ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๓ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๔ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

☐ ๓.๓ ผู้ป่วยได้หยุดการใช้ยา ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน แต่กลับมามีอาการเจ็บปวดเหมือนเดิม แพทย์ประเมินการรักษา
แล้วเห็นควรให้ยาครั้งใหม่ โดยมีรายละเอียดการสั่งยา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๒ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๓ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๔ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

(ลงชื่อ).....

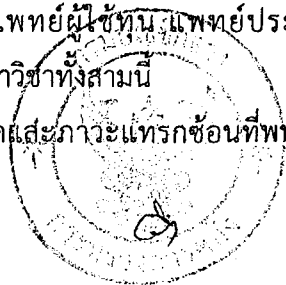
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แนวทางกำกับการใช้ยากลุ่มโคซวามิน ซัลเฟต

1. ใช้ยากลุ่มนี้เฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมจากความชราเท่านั้น ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บ โรคอื่นๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด โดยมีความมุ่งหมายบรรเทาอาการปวดและการลดการใช้ยาต้านการอักเสบทุกชนิดลงให้ได้ระหว่างการใช้อยากลุ่มนี้
2. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลาง กระดูกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วน แต่ยังไม่หมด โดยพิจารณาจากการตรวจร่างกายและภาพถ่ายรังสีข้อเข่าตาม แนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
3. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาต้านการอักเสบ หรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบ โดยเฉพาะผู้ป่วยมีการทำงานของไตหรือตับบกพร่อง
4. การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ 3 ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคข้อเสื่อมจากความชรา การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้น การบริหารร่างกาย การควบคุมน้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดดัดพยุงรวมทั้งอาจใช้เครื่องช่วยเดิน
5. ผู้ป่วยต้องมีอายุตั้งแต่ 56 ปีขึ้นไป
6. การใช้ยากลุ่มนี้ต้องไม่ใช่ร่วมกับยาในกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ชนิดอื่น
7. ระหว่างการให้ยากลุ่มนี้ผู้ป่วยต้องไม่ใช่ยาต้านการอักเสบขนานใดอย่างต่อเนื่อง อาจใช้ยาต้านการอักเสบหรือยาควบคุมอาการปวดได้เป็นครั้งคราว และให้ยาต้านการอักเสบช่วงละไม่เกิน 2 สัปดาห์ หากต้องใช้ยาต้านการอักเสบต่อเนื่อง ให้ถือว่ายากลุ่มโคซวามิน ซัลเฟต ไม่ได้ผลในผู้ป่วยนั้น และต้องระงับการให้ยาขนานนั้น
8. ให้ใช้ยากลุ่มนี้ ติดต่อกันได้โดยมีข้อจำกัดคือเมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการภายใน 3 เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลาหรือกลับต้องการยาต้านการอักเสบและ/หรือยาควบคุมอาการปวดดังเดิมโดยตลอด ให้ถือว่ายานั้นไม่ได้ผลต้องระงับการให้ยา หากผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นอาจให้ยาขนานนั้นต่อได้และหยุดการให้ยานั้นในเดือนที่ 6 และเฝ้าดูอาการของผู้ป่วยต่อ เป็นการประเมินประสิทธิผลต่อเนื่องของยา เป็นเวลาต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน หากผู้ป่วยกลับมีอาการมากขึ้นเหมือนกับก่อนการใช้ยากลุ่มนี้ จึงอาจพิจารณากลับใช้ยากลุ่มนี้ได้อีกหลังระยะเวลา 3 เดือนที่หยุดการให้ยาไปแล้ว และต้องประเมินผลการใช้ใหม่เหมือนเมื่อเริ่มต้นใช้ยากลุ่มนี้
9. แพทย์ผู้สามารถสั่งการรักษาให้ยากลุ่มนี้ได้ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือสาขาออร์โธปิดิกส์เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ให้ทุน แพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ฝึกหัดที่ทำงานอยู่ในภาควิชา กลุ่มงานหรือกองของสาขาวิชาทั้งสามนี้
10. แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วยอย่างชัดเจนทุกครั้งที่มีผู้ป่วยมารับการรักษา
11. การสั่งการให้ยาแต่ละครั้งต้องไม่เกินช่วงละ 6 สัปดาห์





ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๖๔

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การใช้หลักฐานในการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงที่ถูกเรียกเงินคืน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

กอง	สำนักงานอธิการบดี
เลขที่รับคลัง	44
วันที่	13 ต.ค. 2554
เวลา	

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสรุปยอดคืนเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก

ด้วยปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่หมดสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ แต่นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐของหน่วยงานไม่ได้แก้ไขฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน จึงทำให้ผู้นั้นและบุคคลในครอบครัวยังคงใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงจากกรมบัญชีกลาง เช่น ข้าราชการที่โอนย้ายไปสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) รวมถึงกรณีไม่มีสิทธิจากทางราชการแล้วแต่ได้รับสิทธิการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นในฐานะบุคคลในครอบครัว เช่น รัฐวิสาหกิจ เป็นต้น เมื่อกรมบัญชีกลางตรวจสอบพบจะดำเนินการเรียกเงินคืนจากผู้นั้นโดยดำเนินการผ่านส่วนราชการต้นสังกัด (เดิมก่อนออกจากราชการ) แต่ปรากฏว่าเมื่อนำเงินมาคืนแล้ว จะได้รับใบเสร็จรับเงินจากส่วนราชการเป็นหลักฐานในการคืนเงินค่ารักษาพยาบาล แต่ไม่มีใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลที่ออกโดยสถานพยาบาลที่จะใช้เป็นหลักฐานในการนำไปยื่นเบิกจากหน่วยงานแห่งใหม่

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาดังกล่าวข้างต้น ขาดหลักฐานใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลไปวางเบิกกับหน่วยงานแห่งใหม่ กรมบัญชีกลางโดยอาศัยอำนาจตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๖ จึงเห็นสมควรกำหนดให้ “ใบสรุปยอดคืนเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก” ที่มีตราประทับของกรมบัญชีกลางเป็นหลักฐานที่ผู้ถูกเรียกเงินค่ารักษาพยาบาลคืนใช้ยื่นประกอบการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับหน่วยงานแห่งใหม่ โดยเมื่อส่วนราชการต้นสังกัดได้รับเงินคืนแล้วให้มอบใบสรุปยอดคืนเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก และใบเสร็จรับเงินของส่วนราชการที่รับเงินคืน เป็นหลักฐานในการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานแห่งใหม่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

๓๐๐๙๗๒/๒๕๕๔
๓๐๐๙๗๒/๒๕๕๔
๑๓/๑๐/๕๔

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘



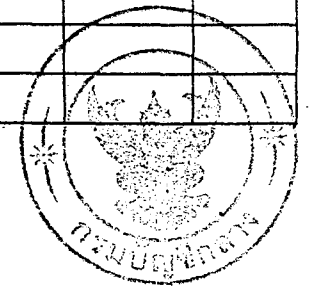
ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

สถานพยาบาล.....uhcode.....vendor code

ใบสรุปยอดคินเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก

ลำดับ	วันที่ รับบริการ	Hcode	Hn	Invno	เลขที่บัตร หรือหนังสือ	ชื่อ	วันที่รับเข้า ทะเบียนผู้ป่วย นอก/วันที่รับเข้า	วันที่หมดสิทธิ์/ วันที่จำหน่าย	รหัสหน่วยงาน	จำนวนเงินที่ เรียกคืน	งวด Statement	งวดเบิก	ศูนย์ต้นทุน	PostDate	ประเภท สิทธิ

รวมจำนวนเงินที่ต้องคินทั้งสิ้น



หมายเหตุ

- ประเภทสิทธิ 1 เป็นข้าราชการ
- ประเภทสิทธิ 2 เป็นผู้รับบำนาญ



ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ท๖๐

ถึง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

กองคลัง สำนักงานอธิการบดี
29
เลขที่รับคลัง 10 ต.ค. 2554
วันที่
เวลา

ตามที่โรงพยาบาลวิภาวดี - ปิยะราษฎร์และโรงพยาบาลท่าเรือได้เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียมกับกรมบัญชีกลางตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ ว ๒๑๐ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ และที่ กค ๐๔๑๗/ ว ๑๔๗ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๐ ตามลำดับ นั้น

กรมบัญชีกลาง ขอเรียนว่า ได้รับแจ้งจากสถานพยาบาลของเอกชนทั้ง ๒ แห่ง ว่าได้ยกเลิกการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดแจ้งผู้มีสิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบด้วย



สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร.๐-๒๑๒๗-๗๓๔๖-๘



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (GGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐



ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ท.๑๖

๙๙๐๙/๕๔
๒๓ ก.ย. ๒๕๕๔
๙.๙๙

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง การตรวจภาวะโรคกระดูกพรุน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

กองคลัง สำนักงานอธิการบดี
เลขที่รับคลัง 1190
วันที่ 23 ก.ย. 2554
เวลา

ด้วยกรมบัญชีกลางพบว่า มีผู้มีสิทธิที่เข้ารับการตรวจเอกซเรย์ภาวะกระดูกพรุน โดยแพทย์ระบุในใบรับรองว่าเป็นโรคกระดูกและข้อ จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจในสถานพยาบาล หรือออกเอกสารใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล ให้ผู้มีสิทธิรับการตรวจ ณ สถานที่อื่น เพื่อผู้มีสิทธินำไปเสร็จรับเงินค่าตรวจเอกซเรย์ภาวะกระดูกพรุนดังกล่าวมาวางเบิกกับหน่วยงานต้นสังกัดเป็นจำนวนมาก

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กรณีที่จะนำค่าตรวจมวลกระดูกมาเบิกเป็นค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการได้ จะต้องเป็นการตรวจที่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูกตามแนวทางเวชปฏิบัติโรคกระดูกพรุนของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย และมูลนิธิโรคกระดูกพรุนแห่งประเทศไทย ดังนั้น หากผู้มีสิทธิที่มีสุขภาพดีแต่ได้รับการตรวจเพื่อหาความผิดปกติของมวลกระดูกโดยมิได้เป็นไปตามข้อบ่งชี้ตามแนวทางเวชปฏิบัติดังกล่าว ถือเป็นการตรวจคัดกรองภาวะกระดูกพรุน และเป็นการตรวจสุขภาพซึ่งไม่อยู่ในสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพประจำปี ดังนั้น ผู้มีสิทธิจึงไม่สามารถนำไปเสร็จรับเงินค่าตรวจมวลกระดูกดังกล่าวมาเบิกจากทางราชการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘

13/๙ พ.ค. ๒๕๕๕
๒๓/๙





ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๑ ทว ๒

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๒ กทม. ๑๐๔๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการ ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

กองคลัง สำนักงานอธิการบดี	
เลขที่รับคลัง	30
วันที่	10 ต.ค. 2554

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการ ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) โดยให้เบิกค่า Film chest รหัส ๔๑๐๐๑ ในอัตรา ๑๗๐ บาท และค่า Mass chest รหัส ๔๑๓๐๑ ในอัตรา ๕๐ บาท นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า ปัจจุบันสถานพยาบาลของทางราชการบางแห่งได้มีการนำเครื่องเอกซเรย์ระบบดิจิทัล มาใช้ในการตรวจสุขภาพ รายการเอกซเรย์ปอด จึงเห็นสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการตรวจเอกซเรย์ปอดใหม่ โดยยกเลิกหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) รายการ Film chest รหัส ๔๑๐๐๑ ราคา ๑๗๐ บาท และ รายการ Mass chest รหัส ๔๑๓๐๑ ราคา ๕๐ บาท และกำหนดให้เบิกค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) ได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินราคา ๑๗๐ บาท โดยไม่มีการระบุรหัสที่เบิก ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร.๐-๒๑๒๗-๗๓๔๕



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐