

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๗๖



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับความเดือดร้อนจากเหตุอุทกภัย

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการ ตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับความเดือดร้อนจากเหตุอุทกภัย
๒. แบบแสดงเจตนาเข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ด้วยปัจจุบันหลายพื้นที่ในประเทศไทยประสบภัยพิบัติอุทกภัย สถานพยาบาลของทางราชการ หลายแห่งไม่สามารถให้บริการทางการแพทย์ได้เนื่องจากภัยพิบัติดังกล่าว ทำให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ซึ่งเจ็บป่วยและอยู่ในพื้นที่ภัยพิบัติได้รับความเดือดร้อนเป็นอย่างมาก กระทรวงการคลังจึงเห็นสมควรกำหนด มาตรการให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับกลุ่มบุคคลดังกล่าว ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๗ และข้อ ๒๙ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงิน สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ เห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าว และการใช้สิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงกรณีอื่นๆ โดยให้ ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการต้นสังกัด และสถานพยาบาลของทางราชการ สถานพยาบาลของเอกชน ถือปฏิบัติ ดังนี้

ผู้มีสิทธิ

๑. กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกและ ผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ การใช้สิทธิให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการ เบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ตามปกติ

๒. กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาล ของเอกชน การใช้สิทธิให้แจ้งต่อสถานพยาบาลของเอกชนว่าเป็นผู้ใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ (กรมบัญชีกลาง) โดยยื่นบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารทางราชการอื่นที่ระบุเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก เพื่อสถานพยาบาลของเอกชนใช้เป็นหลักฐานในการส่งข้อมูลให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.)

๓. กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก สถานพยาบาลของเอกชน ให้เก็บใบเสร็จรับเงินไว้หรือยื่นต่อส่วนราชการและรอแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่าย จากกรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง

/สถานพยาบาล ...



สถานพยาบาลของทางราชการ

การลงทะเบียนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก ให้สถานพยาบาลขอเลขอนุมัติ โดยระบุเป็นการสมัครขอใช้สิทธิฉุกเฉินกรณีอุทกภัย ซึ่งผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลได้ทันที การส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้ถือปฏิบัติเช่นเดิม อย่างไรก็ตาม กรณีส่งข้อมูลประเภทผู้ป่วยในไม่ทันตามกำหนดระยะเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนดในช่วงน้ำท่วม สถานพยาบาลจะไม่ถูกจัดสรรน้ำหนักสัมพัทธ์ลดลง เมื่อเหตุการณ์บรรเทากรมบัญชีกลางจะแจ้งกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดการส่งข้อมูลให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

ส่วนราชการต้นสังกัด

กรณีผู้มีสิทธิยื่นใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลของเอกชน ให้รับหลักฐานดังกล่าวไว้ก่อน และรอแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลางอีกครั้งหนึ่ง

สถานพยาบาลของเอกชน

๑. สถานพยาบาลของเอกชนที่ให้บริการผู้ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (กรมบัญชีกลาง) การส่งข้อมูลค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางของ สปสช. สำหรับผู้ป่วยนอกให้เรียกเก็บเงินและออกใบเสร็จรับเงินให้กับผู้ป่วย

๒. การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน เมื่อกรมบัญชีกลางได้รับการแจ้งข้อมูลจาก สปสช. แล้ว กรมบัญชีกลางโดยสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) จะดำเนินการจัดทำข้อมูล Statement โดยให้สถานพยาบาลทำคำขอเบิกผ่านระบบเบิกจ่ายตรง (เนื่องจากสถานพยาบาลเป็นคู่สัญญากับกรมบัญชีกลางในระบบเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังหรือผู้ป่วยในที่ต้องมีการนัดผ่าตัดส่องหน้า อยู่แล้ว) สำหรับสถานพยาบาลที่ไม่ได้เป็นคู่สัญญากับกรมบัญชีกลาง จะดำเนินการประสานเพื่อขอรายละเอียดจัดทำข้อมูลหลักผู้ขายในระบบเบิกจ่ายต่อไป

๓. สถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการไตวายเรื้อรังกับกรมบัญชีกลาง ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ไปเข้ารับการรักษาด้วยเครื่องไตเทียม โดยมีได้มีหนังสือส่งตัวจากสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ดำเนินการประสานกับสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) โทร. ๐ ๒ ๒๔๘ ๐๔๑๔-๕ เพื่อขอเลขอนุมัติกรณีฉุกเฉิน โดยผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้ารับการรักษาด้วยเครื่องไตเทียมได้ทันทีโดยไม่ต้องชำระเงินตามสิทธิ (จำนวน ๒,๐๐๐ บาท) โดยให้ผู้ป่วยยื่นแบบแสดงเจตนา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

กรมบัญชีกลาง

การจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชนกรมบัญชีกลาง จะดำเนินการจ่ายเงินให้สถานพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง ผ่านบัญชีธนาคารพาณิชย์ที่สถานพยาบาลแจ้งไว้ต่อกรมบัญชีกลาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้มีสิทธิ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย
จักษอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(น.เชวรงค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๔๑



ศูนย์บริการข้อมูลทางราชการ (CGD Call Center) โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๖๐๐๐



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีผู้มีสิทธิ
หรือบุคคลในครอบครัวได้รับความเดือดร้อนจากเหตุอุทกภัย

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๔ มาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๒) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง
เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน
กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับความเดือดร้อนจากเหตุอุทกภัย ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับ
ความเดือดร้อนจากเหตุอุทกภัย”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ จนกว่ากระทรวงการคลัง
จะประกาศยกเลิก

ข้อ ๓ การจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์นี้ จะต้องเป็นกรณีที่มีสิทธิ
หรือบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยและอยู่ในพื้นที่ประสบอุทกภัยหรือได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัย
และต้องเป็นการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้
เท่านั้น

ข้อ ๔ การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน ประเภทผู้ป่วยใน
เฉพาะกรณีผู้ป่วยมีเหตุอันสมควร หรือได้รับการส่งตัวจากหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนอื่น โดยการจ่ายเงิน
เป็นค่ารักษาพยาบาลให้ใช้อัตราฐาน ๙,๐๐๐ บาท คำนวณด้วยค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าตามวันนอนของแต่ละ
กลุ่มโรคตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ (Thai DRGs) ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๕ กรณีให้บริการส่งตัวผู้ป่วยด้วยรถพยาบาลของสถานพยาบาล ให้ได้รับค่าใช้จ่าย
ในอัตราเที่ยวละ ๕๐๐ บาท ขวกรอัตราเพิ่มตามระยะทางไป - กลับ ๔ บาท ต่อกิโลเมตร

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง



โรงพยาบาล	โทรศัพท์
รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์	02-594-0020-6
รพ.วิภาราม - ปากเกร็ด	02-960-9655
รพ.แพทย์รังสิต	02-531-2151-60
รพ.ภัทร-ธนบุรี	02-901-8400-8
รพ.เอกปทุม	02-996-2211-15
รพ.นวนคร	02-529-4533
รพ.ปทุมเวช	02-567-1991-9
รพ.ราชธานี	035-335-555
รพ.ศุภมิตรเสนา	035-289-572-7
รพ.นวนคร อยุธยา	035-315-100-99
รพ.เกษมราษฎร์ สระบุรี	036-315-555
รพ.จุฬารัตน์ 11	038-538-511-3
รพ.โสธรเวช	038-812-702-19
รพ.สายไหม	02-991-8999
รพ.นวมินทร์ 1	02-918-7604-8
รพ.นวมินทร์ 9	02-518-1818
รพ.บี.แคร์	02-523-3359-71
รพ.ลาดพร้าว	02-530-2244
รพ.วิภาราม	02-722-2500
รพ.เกษมราษฎร์ สุขุมวิท 3	02-729-3000
รพ.จุฬารัตน์ 3	02-769-2900
รพ.จุฬารัตน์ 9	02-738-9900-9
รพ.บางนา 2	02-740-1800-6
รพ.รวมชัยประชารักษ์	02-708-7500-10
รพ.มหาชัย 1	034-424-990
รพ.มหาชัย 2	02-810-3442
รพ.แม่กลอง	034-715-001-5
รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย	02-431-0070
รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	034-826-708
รพ.เกษมราษฎร์ บางแค	02-454-1915-8
รพ.บางไผ่	02-457-0086
รพ.นครธน	02-416-5454
รพ.บางมด	02-416-0049

โรงพยาบาล	โทรศัพท์
รพ.บางปะกอก 9	02-877-1111
รพ.พระราม 2	02-451-4920
รพ.สำโรงการแพทย์	02-361-0070-9
รพ.เมืองสมุทร	02-173-7772
รพ.เมืองสมุทรปู่เจ้า	02-754-2800-9
รพ.เปาโลสมุทรปราการ	02-389-2555
รพ.รัทรินทร์	02-323-2991-9
รพ.ศิครินทร์	02-366-9900
รพ.บางนา 1	02-393-8534
รพ.เซ็นทรัลปาร์ค	02-312-7261-9
รพ.กล้วยน้ำไท	02-769-2000
รพ.คามิลเลียน	02-391-0136
รพ.แพทย์ปัญญา	02-314-0726-9
รพ.เปาโลเมโมเรียล	02-271-7000
รพ.เพชรเวช	02-318-0080-1
รพ.มเหล็กซ์	02-635-7123-7
รพ.เดชา	02-246-0137
รพ.เปาโล เมโมเรียล โชคชัย 4	02-514-2273-5
รพ.ราษฎร์บูรณะ	02-427-0175-9
รพ.เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	02-910-1600
รพ.มิชชั่น	02-281-1422
รพ.ยันฮี	02-879-0300
รพ.หัวเลี้ยว	02-223-1351
รพ.มงกุฎวัฒนะ	02-574-5000-9

แบบหนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ในสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการไตวายเรื้อรังกับกรมบัญชีกลาง
กรณีฉุกเฉินช่วงอุทกภัยโดยไม่มีหนังสือส่งตัวจากสถานพยาบาลของทางราชการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิในระบบจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียม ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา
โดยหนังสือฉบับนี้ว่าในช่วงอุทกภัยข้าพเจ้าได้ขอเข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ณ สถานพยาบาล
..... เป็นกรณีฉุกเฉิน โดยไม่มีหนังสือส่งตัวจากสถานพยาบาลของ
ทางราชการ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ..... และไม่ต้องชำระเงินตามสิทธิ (จำนวน ๒,๐๐๐ บาท) จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)