

เรียน พอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน  
เพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

  
(นางสาวประกายวรรณ อัศวสกุล)

ร.อ.กค.  
๑ พ.ย. 2556

กรมป่าไม้	ที่ดินป่าไม้ที่
๑๔๓๗๖	๑๔ ต.๑ ๕๖
ผู้รับ	๑๖.๐๑.๔
ลงวันที่	



# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว กําช.

กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กม. ๑๐๕๐

๒๓ กันยายน ๒๕๕๖

๙.) เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิด<sup>กต.</sup>  
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

กองคลัง

๑๔ ต.ค. ๒๕๕๖

เลขที่รับ..... ๑๕๓๓๐

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแจ้งการขอใช้สิทธิรับเงินค่ารักษายาบาลกรณีบุตรซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด (แบบ ๗๑๑)  
๒. แนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษายาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน  
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ  
ในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิดเจ็บป่วยให้ใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิ  
รับเงินค่ารักษายาบาลเป็นเอกสารประกอบการเบิกเงิน สำหรับเด็กแรกเกิดที่มิได้เจ็บป่วยให้ใช้เลขอนุมัติ  
ผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตของธนาคารเป็นเอกสารประกอบการเบิกเงิน ซึ่งทั้งสองกรณีให้ส่งเบิก  
แยกต่างหากจากมารดา โดยการจ่ายเงินเป็นไปตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และห้ามคิดค่าห้อง  
ค่าอาหารกรณีเด็กแรกเกิดที่ไม่ได้เจ็บป่วย นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้รับหนังสือจาก  
ส่วนราชการต่างๆ เพื่อขอทำความตกลงเบิกเงินค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยใน ณ ส่วนราชการต้นสังกัด  
กรณีเด็กแรกเกิดที่เจ็บป่วยและไม่เจ็บป่วยเป็นจำนวนมาก เนื่องจากผู้มีสิทธิไม่สามารถยื่นหนังสือรับรอง  
การมีสิทธิรับเงินค่ารักษายาบาลได้ทันก่อนสถานพยาบาลจำหน่ายเด็กแรกเกิด (ป่วย) หรือในกรณีเด็กแรกเกิด  
ที่ไม่เจ็บป่วย และมารดาเข้ารับคลอดบุตรโดยใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิฯ เพราะฐานข้อมูลไม่สมบูรณ์  
สถานพยาบาลจึงไม่สามารถขอเลขอนุมัติผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการเบิกเงิน  
ของเด็กแรกเกิด (ไม่ป่วย) ได้ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๑๒ ข้อ ๓๓ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘  
ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๗ และข้อ ๒๙ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเด็กกับ  
การรักษายาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นสมควรปรับปรุงแนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษายาบาล  
ประเภทผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิดโดยให้สถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิ และส่วนราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

## สถานพยาบาลของทางราชการ

๑. การเบิกค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในของเด็กแรกเกิดที่มีสิทธิทั้งกรณีเด็กป่วย  
และเด็กไม่ป่วยให้ส่งเบิกเงินแยกต่างหากจากมารดา ซึ่งทั้งสองกรณีการเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามเกณฑ์  
กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) โดยให้ใช้ระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น และมิให้ส่งเบิกค่าห้องค่าอาหารกรณีเด็กแรกเกิด  
ที่ไม่ได้เจ็บป่วย

๒. ให้สถานพยาบาลแจ้งผู้มีสิทธิ (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ)

เพื่อรับรองสถานะของบุตร ตามแบบแจ้งการขอใช้สิทธิรับเงินสวัสดิการเด็กกับการรักษายาบาลให้กับบุตร  
(แบบ ๗๑๑) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เพื่อใช้เป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาล

ฝงช.

ผพด.

ฝง.

ฝงช. ๔.๗๗

ฝบพ.  
๑๔ ต.ค. ๒๕๕๖

ฝบช.....

๑๖ ต.ค. ๒๕๕๖

/๓ ...

๓. ให้สถานพยาบาลนำแบบ ๗๑๔๑ ในข้อ ๒ ขอเลขอนุมติผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เพื่อใช้ในการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง โดยถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

### ผู้มีสิทธิ

๑. กรณีผู้มีสิทธิหรือคู่สมรสของผู้มีสิทธิเข้ารับบริการคลอดบุตร ให้ผู้มีสิทธิลงนามรับรองสถานะของบุตรตามแบบ ๗๑๔๑ ว่าตนสามารถขอใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้กับบุตรตามพระราชบัญญัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเพื่อเป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ทั้งนี้ หากปรากฏว่าบุตรไม่มีสถานะเป็นบุตรคลื่นครอบครัวตามพระราชบัญญัติฯ และผู้มีสิทธิได้ลงนามรับรองสถานะของบุตรตามแบบ ๗๑๔๑ ถือว่าเป็นการรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไปโดยไม่มีสิทธิ ผู้มีสิทธิจะต้องคืนเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวตามพระราชบัญญัติฯ มาตรา ๑๕

๒. เมื่อออกจากสถานพยาบาลให้ผู้มีสิทธิติดต่อ ก.ก.ก. สำนักงานเขตฯ ที่อยู่ในบุคลากรภาครัฐของส่วนราชการต้นสังกัดในการจัดทำฐานข้อมูลของบุตรให้สมบูรณ์ เพื่อป้องโภชนาในการใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลในครั้งต่อไป

### ส่วนราชการต้นสังกัด

๑. ในเสรีจับเงินประเภทผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิดทั้งกรณีเด็กป่วยและเด็กไม่ป่วย ซึ่งเข้ารับการรักษาพยาบาลก่อนวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖ ให้ผู้มีอำนาจอนุญาติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ สามารถอนุญาตให้เสรีจับเงินประเภทผู้ป่วยใน ณ ส่วนราชการต้นสังกัด โดยไม่ต้องขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง

๒. ก่อนส่วนราชการต้นสังกัดอนุญาตค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๑ ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ บุตรของผู้มีสิทธิรายดังกล่าวจะต้อง “สมบูรณ์” และสถานะขึ้นว่า “มีสิทธิ” เมื่อตรวจสอบใน www.cgd.go.th หัวข้อ “ตรวจสอบสิทธิ”

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติตาม  
จักษุบุคคลยิ่ง

### ขอแสดงความนับถือ

- ๑.) - ทราบ  
- ดำเนินการตามseen  
*๑. ๑*

(นายอภินันท์ จันทร์ชัย)  
อปส.

๓๑ ต.ค. ๒๕๕๖

สำนักงานเขตฯ  
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ  
โทร. ๐ ๒๑๒๗๑ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๕ ๖๙๑๔ ๔๕๔๑  
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗๑ ๗๑๗๗

อปส. (นายอภินันท์ จันทร์ชัย) ๖๕๒๑

๔๘ ต.ค. ๒๕๕๖

รปส. (นายไพบูลย์ หิรัญประดิษฐ์) ๔๐๐๔  
๔๘ ต.ค. ๒๕๕๖

*นายมนัส แหลมเวหา*  
(นายมนัส แหลมเวหา)  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

๒.) เรียน อปส. ผ่าน รปส. (นายไพบูลย์ หิรัญประดิษฐ์)

กค. มีหนังสือด่วนที่สุด ที่กค. ๐๑๒๒.๒/๑ ๓๒๗ ลง. ๑๓ ก.ย. ๕๖  
เรื่อง การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิด โดยให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการต้นสังกัดปฏิบัติตามรายละเอียดที่ปรากฏแนบท้ายทั้งนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่ ๑๖ ก.ย. ๕๖ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและจะได้แจ้งเรียนทางอินเทอร์เน็ตให้ทุกหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติต่อไป

*นายไพบูลย์ หิรัญประดิษฐ์* (นายไพบูลย์ หิรัญประดิษฐ์)  
รปส. ๔๘ ต.ค. ๒๕๕๖

อกค.

## แบบแจ้งการขอใช้สิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีบุตรซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอใช้สิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีบุตรซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด  
 เรียน ผู้อำนวยการ.....(๑).....

ข้าพเจ้า .....(๒)..... เลขที่ประจำตัวประชาชน  
 □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ..... ปี ตำแหน่ง .....

สังกัดกรม.....กระทรวง.....ขอรับรองสถานะของบุตร  
 HN..... AN..... ว่า เป็นบุตรลำดับที่ ..... ของข้าพเจ้า ซึ่งมารดาของบุตร  
 เข้ารับบริการคลอดบุตรในสถานพยาบาลแห่งนี้ โดยได้รับเลขอนุมัติ.....

ข้าพเจ้าสามารถขอใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้กับบุตรตามพระราชบัญญัติ  
 เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ ตามสิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมาย  
 และข้าพเจ้ามีความประสงค์จะให้สถานพยาบาลเป็นผู้ขอใช้สิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลแทนข้าพเจ้า  
 และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(๓).....  
 (.....)

## คำอธิบาย

- (๑) ชื่อสถานพยาบาลของทางราชการ
- (๒) ให้ระบุชื่อผู้มีสิทธิและเลขที่ประจำตัวประชาชน
- (๓) ลายมือชื่อผู้มีสิทธิ (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ)

สำหรับเจ้าหน้าที่  
 เลขอนุมัติที่ได้รับจาก สกส.  
 □□□□□□

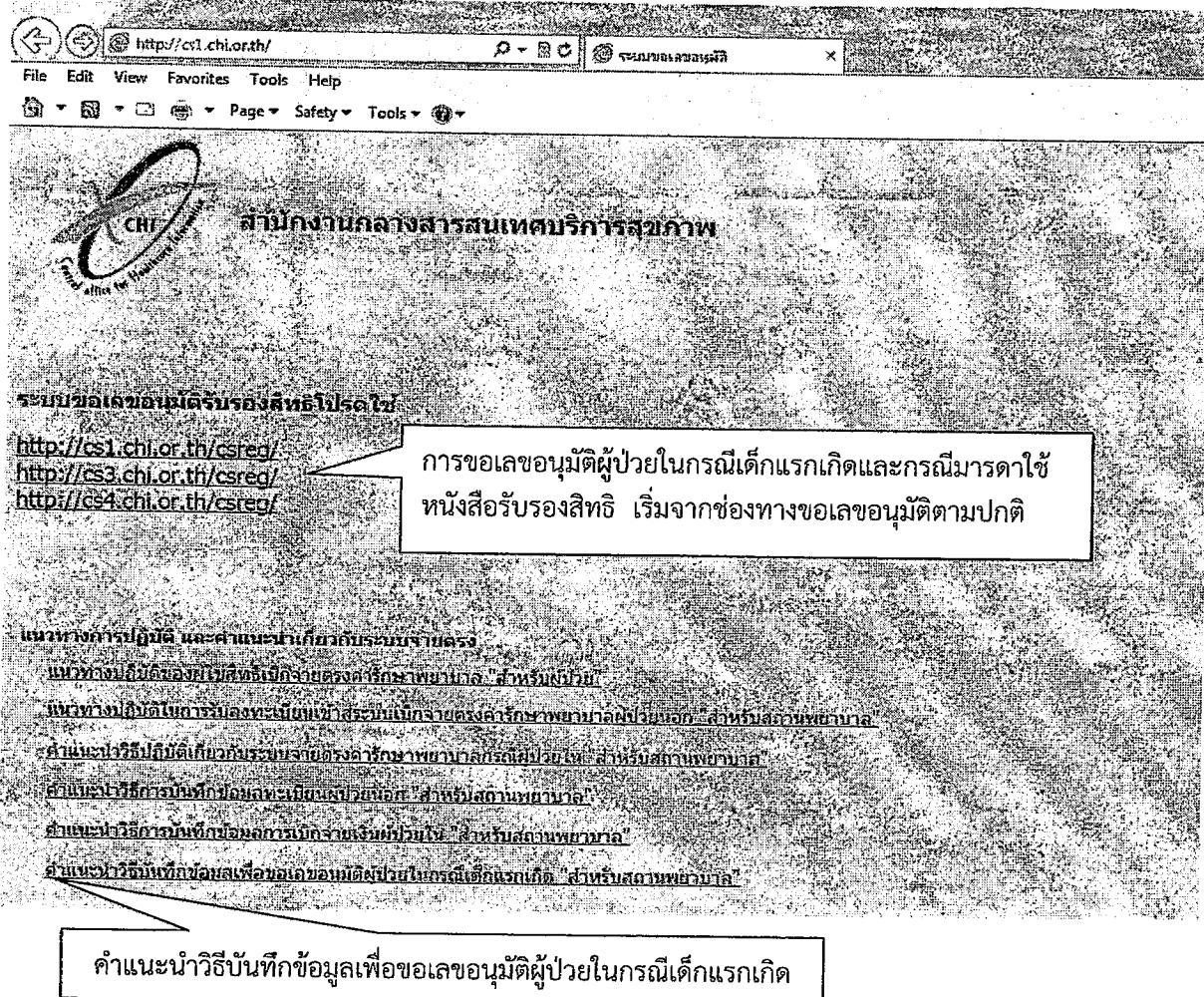
## หมายเหตุ

๑. การเบิกค่ารักษาพยาบาลของบุตรประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการครั้งต่อไป จะต้องถือปฏิบัติตาม  
 หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กล่าวคือ ใช้หนังสือ  
 รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลจากส่วนราชการ หรือให้สถานพยาบาลของทางราชการขอเลขอนุมัติผ่านระบบ  
 เครือข่ายอินเทอร์เน็ต โดยฐานข้อมูลของบุตรจะต้องสมบูรณ์
๒. ผู้มีสิทธิควรติดต่อส่วนราชการต้นสังกัดเพื่อให้นายทะเบียนดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลบุคคลการภาครัฐบุตรของผู้มีสิทธิ  
 ให้สมบูรณ์เพื่อประโยชน์ในการใช้สิทธิในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล
๓. การเบิกค่ารักษาพยาบาลเด็กแรกเกิดกรณีไม่รวมถึง เด็กแรกเกิดซึ่งเป็นบุตรของบุตรผู้มีสิทธิ หรือเป็นบุตรของมารดา  
 ผู้มีสิทธิ

**แนวปฏิบัตินภัยติดการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ  
ประเพณีผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) (เพิ่มเติม)**

**การขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิด**

๑. สถานพยาบาลขอเลขอนุมัติผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตเพื่อใช้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงได้ที่ <http://cs1.chi.or.th/> (ที่เดียวกับการขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในทั่วไป)
๒. Username และ password ใช้บัญชีเดียวกับการขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในทั่วไป
๓. ให้สถานพยาบาลบันทึกรายละเอียดข้อมูลจาก "แบบแจ้งการขอใช้สิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีบุตรซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด" (แบบ ๗๑๑๑) โดยมารดาของบุตรต้องได้รับเลขอนุมัติผู้ป่วยในแล้ว (ในกรณีที่มารดาใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลนำรายละเอียดในหนังสือฯ มาบันทึกข้อมูลเพื่อขอเลขอนุมัติผู้ป่วยใน ของมาตรการนี้ที่ website เดียวกับในข้อ ๑)
๔. เมื่อข้อมูลที่บันทึกเพื่อขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิดผ่านการตรวจสอบ สถานพยาบาลจะได้รับเลขอนุมัติ เพื่อนำไปบันทึกในช่อง "เลขที่อนุมัติ/เลขที่หนังสือรับรอง" ในโปรแกรมการเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (CSMBS)
๕. สถานพยาบาลสามารถศึกษาวิธีการบันทึกข้อมูลเพื่อขอเลขอนุมัติได้จากหน้า website ที่ขอเลขอนุมัติ ในหัวข้อ "คำแนะนำวิธีบันทึกข้อมูลเพื่อขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิด"



ช่องทางขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในกรณีใช้หนังสือรับรองสิทธิจากต้นสังกัด  
และการณ์ใช้แบบรับรองสิทธิกรณีบุตรซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด (แบบที่๑๑)

ระบบแจ้งและขออนุญาตการรับรองสิทธิจากต้นสังกัด

เบิกผู้ป่วยใน, ลงทะเบียนผู้ป่วยนอก  
สวัสดิการโรงพยาบาลเชียงราย

จำนวนการใช้งาน 175 ครั้ง  
เวลาใช้งานล่าสุด 10/01/13 03:31:10 PM

ยอดรวม (10000) รหัสผู้ใช้งาน : chifest01, จำนวนการใช้งาน 173 ครั้ง  
เวลาใช้งานล่าสุด 10/01/13 03:31:10 PM

หากประสงค์ใช้แบบรับรองสิทธิจากต้นสังกัด

ออกจาก ระบบ

รายการที่ใช้:  
 ให้แบบเบิกผู้ป่วยเด็ก  
 ให้หนังสือรับรองจากต้นสังกัดฯ  ทำบันทึกแบบ  
 ให้แบบรับรองสิทธิเด็ก

ไม่แนบแจ้งการขอใช้สิทธิกรณีเด็กแรกเกิดตามเอกสารเดียวซึ่งมีผลใช้ได้

<< ระบบการขอเลขอนุมัติเด็กหนาห้มสื่อรับรองสิทธิ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอสิทธิ์เด็กนี้ไปไหน>>  
- การลงทะเบียนเบิกผู้ป่วยเด็กหนาห้มสื่อรับรองสิทธิ์เด็ก ให้ข้อมูลเด็กที่เกี่ยวกับร้องสิทธิ์ฯ ใน DRReg  
- หรือใช้แบบรับรองสิทธิ์เด็กหนาห้มสื่อรับรองสิทธิ์ฯ ในการเบิกต่อรักษาพยาบาลเด็กผู้ป่วยใน (CSMBS)

### หมายเหตุ

ระบบขอเลขอนุมัติผู้ป่วยในกรณีเด็กแรกเกิดนี้ ใช้สำหรับกรณีที่ให้บริการคลอดแก่แม่การคลอด~~และ~~ให้การดูแล/รักษาบุตรในสถานพยาบาลเดียวกันเท่านั้น กรณีเด็กแรกเกิดที่จำเป็นต้องส่งต่อไปยังสถานพยาบาลอื่น ให้สถานพยาบาลที่รับส่งต่อใช้ระบบขอเลขอนุมัติผู้ป่วยใน/หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลตามปกติ

# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๗๗๔



กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กม. ๑๐๘๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙

- เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
- เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ
- อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗๗/ว ๒๐๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๐  
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๘๘ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๐  
ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๒ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓
- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน  
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
  ๒. แนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ  
ประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้เรียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ  
เกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจน  
แนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับ  
สถานพยาบาลของทางราชการเป็นไปด้วยความเหมาะสม และสอดคล้องกับภาระผู้ป่วยบันยิ่งขึ้น  
อาศัยอำนาจตามความนัยข้อ ๕ วรรคสอง ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา  
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และอาศัย  
อำนาจตามความนัย ข้อ ๕ ข้อ ๑๒ ข้อ ๓๐ ข้อ ๑๕ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๗ และข้อ ๒๙  
ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓  
กรมบัญชีกลางเห็นสมควรปรับปรุงแนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาล  
ของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์และอัตรา  
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)  
ที่กระทรวงการคลังกำหนดขึ้นใหม่ โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ  
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. การเบิกจ่ายค่ายา Rituximab Etanercept และ Infliximab สำหรับผู้ป่วยโรคข้ออักเสบ  
รูห์มาตอยด์ โรคข้อกระดูกสันหลังอักเสบติดเชื้อ โรคข้ออักเสบสะเก็ดเงิน Juvenile idiopathic arthritis  
และ โรคสะเก็ดเงิน ที่ได้รับอนุมัติการใช้ยาตามแผนการรักษา (RDPA และ DDPA) แล้ว ซึ่งเข้ารับการรักษา  
เป็นผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ สามารถเบิกค่ายาดังกล่าวแยกต่างหากจาก DRGs ได้



๓. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ ของหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๗๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ และแนวทางปฏิบัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาล ของทางราชการประเภทผู้ป่วยในตามกลุ่มนิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตามหนังสือที่อ้างถึง และถือปฏิบัติตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

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

๕. ผู้ป่วยกรณีพกรอจำหน่ายที่ส่งข้อมูลภายหลังจากวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๔ ให้ถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๖. แนวทางการปฏิบัติในการตรวจสอบ การอุதธรณ์ การส่งเอกสารต่างๆ ให้ถือปฏิบัติตาม คู่มือการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย  
จักษอบคุณยิ่ง ทั้งนี้ โปรด Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จาก [www.cgd.go.th](http://www.cgd.go.th)

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายรังสรรค์ กรีวรรณศรี)  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ  
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ  
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๘๙





**ประกาศกระทรวงการคลัง**  
**เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ  
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)**

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ  
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจาก  
กระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน  
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา  
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับผู้ป่วยในที่สถานพยาบาลได้จำหน่ายออกจากราคาสถานพยาบาล  
ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย  
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

(๒) ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย  
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)  
(ฉบับที่ ๒)

ข้อ ๔ คำนิยาม

“การรักษาผู้ป่วยพักรอจำหน่าย หมายถึง การรับผู้ป่วยไว้ในอนค้างคืน  
ในสถานพยาบาลภายหลังจากการรักษาโรคกรณีเฉียบพลันและการฟื้นฟูสภาพให้สิ้นสุดลง ผู้ป่วยไม่มี  
ความจำเป็นทางการแพทย์ที่จะต้องรับไว้รักษาในสถานพยาบาลเป็นกรณีผู้ป่วยในแบบปกติ แต่สถานพยาบาล  
ยังไม่อาจจำหน่ายผู้ป่วยได้ด้วยเหตุผลอื่น เช่น การรอรับผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลพักฟื้น หรือการรอรับกลับ  
ไปพยาบาลผู้ป่วยต่อที่บ้าน เป็นต้น ซึ่งจำแนกออกได้เป็นผู้ป่วยพักรอจำหน่ายกรณีท้าไปและผู้ป่วย  
พักรอจำหน่ายกรณีพิเศษตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ทั้งนี้ การเป็นผู้ป่วยพักรอจำหน่ายจะต้องเป็น  
กรณีที่การรักษาพยาบาลกรณีเฉียบพลันและการฟื้นฟูสภาพมีช่วงระยะเวลาของการรักษาพยาบาลไม่ต่ำกว่า  
หกสิบวัน”

ข้อ ๕ การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ  
ให้ใช้อัตราฐานในบัญชีที่สำนักงานกองกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่กรมบัญชีกลาง  
มอบหมายได้จัดทำ โดยคำนวณด้วยค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ของแต่ละกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม  
และน้ำหนักสัมพัทธ์ ที่ประกาศในราชกิจจานุเบka

ทั้งนี้ การเบิกจ่ายค่าห้องและค่าอาหาร ค่าวัสดุเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการ  
บำบัดรักษาโรค ค่ายา.rักษาโรคและเริง และค่ายาประเภทอื่นตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้เบิกจ่ายได้  
ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ในสถานพยาบาลของทางราชการ

ข้อ ๖ การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้ป่วยพักรอจำหน่ายกรณีที่ว้าไป ให้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในอัตราเหมาจ่ายวันละไม่เกิน ๔๐ บาท ยกเว้น การเบิกค่ายา ค่าชันสูตร ให้เบิกจ่ายได้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ สำหรับผู้ป่วยพักรอจำหน่ายกรณีพิเศษ ให้เบิกจ่ายได้ตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ ๗ การจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๕ และข้อ ๖ หากสถานพยาบาลของทางราชการส่งข้อมูลล่าช้า สถานพยาบาลจะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRGs และอัตราเหมาจ่ายลดลง ทั้งนี้ ระยะเวลาในการส่งข้อมูลและการปรับลดค่ารักษาพยาบาล เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้ในแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

ข้อ ๘ รายการหัตถการได้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ซึ่งกำหนดอัตราเหมาจ่ายโดยรวมค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่กระทรวงการคลังกำหนด ในกรณีสถานพยาบาลได้ทำหัตถการรายการดังกล่าวเป็นผู้ป่วยใน มิให้นำความในข้อ ๕ วรรคสอง ของประกาศกระทรวงการคลังฉบับนี้ มาใช้บังคับเพื่อแยกเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคต่างหากจากการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์

รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคซึ่งหลักเกณฑ์ของกระทรวงการคลังได้กำหนดให้คิดเหมาร่วมค่าใช้จ่ายไว้ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมแล้ว มิให้นำความในข้อ ๕ วรรคสอง ของประกาศกระทรวงการคลังฉบับนี้ มาใช้บังคับเพื่อแยกเบิกค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคต่างหากจากการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์

ข้อ ๙ การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของทางราชการ กรณีเจ็บป่วยเนื่องจากการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติส่งเคราะห์ข้าราชการ ผู้ได้รับอันตรายหรือการป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการ พ.ศ. ๒๕๔๖ ให้อีกปฎิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลข้าราชการ ผู้ได้รับอันตรายหรือการป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายรังสรรค์ ศรีวารศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

แบบฟอร์มบันทึกการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของลูกน้องพยาบาลของทางราชการประจำเดือนปัจจุบันโดยไม่ต้องคำนึงถึงกรณีจ่ายเรื่องค่าวงเงิน (DRGs)

### หลักการทั่วไป

๑. การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน สถานพยาบาลจะต้องรับและจำหน่ายผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐานทางเวชปฏิบัติ ไม่แยกการรักษาออกเป็นการรับไว้และจำหน่ายผู้ป่วยมากกว่า ๑ ครั้ง

๒. การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีคลอดบุตร ซึ่งผู้คลอดมีสิทธิตามกฎหมายประกันสังคม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗/๔๐๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๔๐

๓. การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน กรณีผู้ป่วยได้หายเฉียบพลัน (Acute renal failure) หรือผู้ป่วยได้หายอื่นๆ ที่ไม่เคยได้รับการทำฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียม (Hemodialysis) มา ก่อน การส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและค่ายา (Erythropoietin) ในช่วงระยะเวลา ๓๕ วัน นับจากวันที่เข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นผู้ป่วยใน ให้เบิกจำนวนเงินทั้งกลุ่มนิจฉัยโรคร่วม สำหรับค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและค่ายา (Erythropoietin) ภายหลังจาก ๓๕ วัน ให้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ HD โดยอัตราการเบิกให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาทดแทนในผู้ป่วยได้หายเรื้อรัง สำหรับค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ให้ส่งเบิกตามเกณฑ์กลุ่มนิจฉัยโรคร่วม (DRGs) เช่นเดิม

๔. การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน กรณีผู้ป่วยได้หายเรื้อรัง (Chronic renal failure) ที่เคยได้รับการทำฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียมแบบเรื้อรัง (Chronic hemodialysis) อยู่ก่อน และเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน ด้วยโรคอื่นๆ การส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และค่ายา (Erythropoietin) ในระหว่างเข้ารับการรักษาพยาบาล ให้ส่งเบิกในระบบ HD โดยอัตราการเบิกให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาทดแทนในผู้ป่วยได้หายเรื้อรัง สำหรับค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ให้ส่งเบิกตามเกณฑ์กลุ่มนิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

๕. การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน กรณีเด็กแรกเกิดหากเจ็บป่วย ให้ใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ ๗๑๓) เป็นเอกสารประกอบการเบิก จนกว่าจะสามารถใช้ระบบขอเลขอนุมัติ แทนหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลแทนได้ สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของเด็กแรกเกิดเจ็บป่วย และที่ไม่ได้เจ็บป่วยให้ส่งเบิกเงินแยกต่างหากตามรายการที่เป็นผู้ใช้สิทธิ ซึ่งทั้งสองกรณีการเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามเกณฑ์กลุ่มนิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

๖. การเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน กรณีบุคคลในครอบครัวมีสิทธิหรือได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของตนเองจากหน่วยงานอื่น หากค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นเกินกว่าสิทธิที่พึงได้รับจากหน่วยงานอื่น เมื่อสถานพยาบาลได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นแล้วการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ ให้บันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริงทั้งหมด พร้อมทั้งบันทึกจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับจากหน่วยงานอื่น เพื่อให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) คำนวณจำนวนเงินส่วนที่ขาดอยู่ที่เบิกได้ตามหลักเกณฑ์ สำหรับกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเนื่องจากประสบเหตุจากกรณีการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้ดำเนินการตามวิธีการข้างต้นเข่นเดียวกัน

๗. การขอแก้ไขข้อมูลผู้ป่วยใน ที่ผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) แล้ว สามารถดำเนินการขอแก้ไขได้ภายใน ๑๒๐ วัน นับตั้งจากวันที่สถานพยาบาลได้จำหน่ายผู้ป่วยออกจาก สถานพยาบาล โดยการขอแก้ไขข้อมูลต้องแจ้งเป็นหนังสือลงนามโดยผู้อำนวยการสถานพยาบาลไปยัง สกส. จนกว่าจะมีระบบการขอแก้ไขข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ การแก้ไขข้อมูลภายหลังระยะเวลาดังกล่าว จะไม่มีผลต่อการ จัดสรรน้ำหนักสมพัทล์ในผู้ป่วยรายนั้นใหม่อีกครั้ง เนื่องแต่ เป็นกรณีการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วยในเนื่องจากการตรวจสอบ โดยกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายให้สามารถเบิกเพิ่มได้

๘. ค่ารักษายาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่เกี่ยวข้องกับการรับเป็นผู้ป่วยในและเกิดขึ้นภายใน ๒๕ ชั่วโมง ก่อนการเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น ให้นำค่าใช้จ่ายดังกล่าวรวมคำนวณตามเกณฑ์กลุ่มนิจฉัยโรคร่วม (DRGs) มิให้ แยกส่วนเบิกต่างหากในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอก (CSCD) และมิให้ออกใบเสร็จรับเงินกรณีดังกล่าวให้ผู้มีสิทธิ ไม่ว่าจะอยู่ในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอกหรือไม่ก็ตาม ยกเว้น กรณีที่ทำหัตถการผู้ป่วยนอกแล้วมีภาวะแทรกซ้อน หรือมีความจำเป็นอื่นที่ทำให้ต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ค่าทำหัตถการและค่าใช้จ่ายอื่นที่เกิดก่อนรับไว้เป็น ผู้ป่วยใน อาจแยกเบิกเป็นผู้ป่วยนอกได้ โดยต้องไม่นำหัตถการและค่าใช้จ่ายดังกล่าวมาบันทึกและเบิกเมื่อ เป็นผู้ป่วยในอีก

๙. ในระหว่างที่ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน หากสถานพยาบาลไม่มียา อย่างวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หรือไม่สามารถให้การตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์ และออกหนังสือ รับรองให้ผู้ป่วยซื้อหรือเข้ารับการตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์จากสถานที่อื่น ให้สถานพยาบาลเป็น ผู้จ่ายเงินแทนผู้ป่วยและส่งข้อมูลเพื่อบริษัทที่รับผิดชอบเบิกเงินกับกรมบัญชีกลางตามเกณฑ์กลุ่มนิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

๑๐. การเบิกค่าห้องพิเศษ ในกรณีที่ระยะเวลาเกินกว่า ๓๐ วัน สถานพยาบาลไม่ต้องออกหนังสือรับรอง ความจำเป็นต้องรักษาเกินกว่า ๓๐ วัน เพื่อประกอบการเบิกค่าห้องพิเศษ

๑๑. ในระหว่างที่ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยใน หากสถานพยาบาลได้ใช้ยาออก บัญชียาหลักแห่งชาติในการรักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลระบุเหตุผลความจำเป็นต้องใช้ในเวชระเบียน โดยไม่ต้องออกหนังสือรับรองจากคณะกรรมการแพทย์เพื่อประกอบการเบิกค่า약านออกบัญชียาหลักแห่งชาติ

### ขั้นตอนการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน

๑. การตรวจสอบสิทธิ เมื่อผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลเมื่อสถานพยาบาลได้ ขอเลขอนุมติผ่านระบบเครือข่ายแทนหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล หรือผู้มีสิทธิใช้หนังสือ รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (ตามแบบ ๗๑๑) ตาม เอกสารแนบดู ให้ตรวจสอบ ดังนี้

๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (หรือบัตรอื่นๆ ของทางราชการที่มีรูปถ่ายและมีเลขประจำตัวประชาชน ๓๐ หลัก) ของผู้ป่วยหรือบัตรประจำตัวประชาชนอื่น สำเนาเอกสารอื่น เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน เพื่อตรวจสอบ ว่าผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเป็นบุคคลตรงตามที่แจ้งไว้ตามข้อมูลและเอกสารหรือไม่

๑.๒ ผู้ป่วยมีสิทธิอื่นซึ่งอนุมัติไว้

๒. การจัดทำข้อมูล ให้สถานพยาบาลจัดทำบันทึกเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลต่างๆ ตามแนวทาง ของแพทย์สภากา และมาตรฐานของวิชาชีพต่างๆ และเมื่อจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลแล้ว จะต้องดำเนินการ

๒.๑ สรุปการรักษาพยาบาล (Discharge summary) โดยต้องมีข้อมูลตาม เอกสารแบบ ๒

๒.๒ สรุปค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล โดยจำแนกรายการตามที่กำหนด ตาม เอกสารแบบ ๓ ทั้งนี้ สถานพยาบาลควรสรุปให้เสร็จสิ้นโดยเร็วในกำหนดเวลาตามแนวทางของแพทยสภา

๓. การจัดส่งข้อมูล บันทึกข้อมูลเพื่อเบิกค่ารักษาพยาบาล แล้วส่งให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) โดยใช้โปรแกรมที่ สกส. จัดส่งให้โดยข้อมูลที่ต้องส่ง มีดังนี้

๓.๑ ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตาม เอกสารแบบ ๒

๓.๒. ข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลตาม เอกสารแบบ ๓

๔. กำหนดเวลาส่งข้อมูล ให้สถานพยาบาลใช้โปรแกรมที่สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) จัดส่งให้ในกรอบรวมข้อมูลตามข้อ ๓ ส่งให้ สกส. ภายใน ๓๐ วัน นับแต่กำหนดผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการดำเนินการด้าน DRGs ตาม เอกสารแบบ ๔

๕. การจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

๕.๑ ให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗/ว ๘๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๔๔

๕.๒ รหัสหมวดรายจ่ายการจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ในช่องหมวดรายจ่าย ให้ใช้รหัส ดังนี้

- |                            |          |
|----------------------------|----------|
| - ข้าราชการและลูกจ้างประจำ | รหัส ๙๗๔ |
| - ผู้รับบำนาญ เบี้ยหวัด    | รหัส ๙๗๖ |

๕.๓ การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในแต่ละรายให้ทำคำขอเบิกเดือนละ ๑ ครั้งโดยให้ถือ ปฏิบัติตาม เอกสารแบบ ๕

๕.๔ กรณีที่สถานพยาบาลเป็นหน่วยเบิกเงินใหม่ ให้ดำเนินการ ดังนี้

๕.๔.๑ ใช้รหัสหน่วยงานและรหัสบัญชีอย่างตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๕.๔.๒ สถานพยาบาลที่เบิกเงินจากคลังให้จัดทำคำขอเบิกเงินกับกรมบัญชีกลางโดยตรง

๕.๔.๓ ให้หัวหน้าสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกและผู้เบิกจะแต่งตั้งข้าราชการผู้รับผิดชอบด้านการเงิน เป็นผู้เบิกแทนได้อีก ๒ คน สำหรับส่วนกลาง และผู้เบิกแทนอีก ๑ คน สำหรับส่วนภูมิภาค ทั้งนี้ โดยอนุโถม ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังการเก็บรักษาและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๔๗

๕.๔.๔ ให้สถานพยาบาลส่งบัญชีรายการมือชื่อผู้เบิกและผู้เบิกแทนให้กับกรมบัญชีกลาง เพื่อใช้ในการตรวจสอบก่อนการอนุมัติเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาล

๖. การส่งเอกสารเพื่อการตรวจสอบ สถานพยาบาลจะต้องจัดส่งสำเนาเอกสารเวชระเบียนและเอกสารอื่นๆ ตามคู่มือการตรวจสอบการรักษาพยาบาลไปยังกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายเพื่อ ดำเนินการตรวจสอบค่าใช้จ่าย

๗. การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล “กรณีพักรอจำนวนน้ำ” ให้ถือปฏิบัติตาม เอกสารแบบ ๖

เอกสารแบบ ๑

แบบ ๗๓๑

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ที่.....(๑).....

ส่วนราชการ.....(๒).....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน (ผู้อำนวยการสถานพยาบาล)

ด้วย.....(๓)..... แจ้งว่า .....(๔).....

เลขที่ประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□ หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว /  
เลขที่หนังสือเดินทาง..... อายุ..... ปี ซึ่งเป็น .....(๕).....

ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลแห่งนี้ และขออกรับรองการมีสิทธิรับเงิน  
ค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า.....(๖)..... เลขที่ประจำตัวประชาชน

□□□□□□□□□□□□□□ อายุ ..... ปี ตำแหน่ง .....

สังกัดกรม..... รหัสหน่วยงาน.....(๗)..... กระทรวง.....

ส่วนราชการที่ไม่สังกัดกระทรวง กรม..... รหัสหน่วยงาน.....(๘)..... จังหวัด

..... ซึ่งเป็น .....(๙)..... ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการ  
รักษาพยาบาลตามกฎหมาย และขอได้โปรดจัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ (๑) ให้ใช้ที่เข่นเดียวกับหนังสือราชการ

(๒) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนราชการต้นสังกัดผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

(๓) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งประสงค์เป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(๔) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลขที่  
บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง

(๕) ให้ระบุความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงิน  
ค่ารักษาพยาบาล

(๖) ให้ระบุรหัสหน่วยงานที่ออกหนังสือรับรอง โดยใช้รหัสหน่วยงานตามเอกสารบประมาณ  
ที่สำนักงบประมาณกำหนดของแต่ละปีงบประมาณ

(๗) ให้ระบุความสัมพันธ์ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงิน  
ค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย

**ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล / หน้าที่ ๑** **เอกสารแบบบันทึก**

ข้อมูลต้องประกอบด้วยข้อมูลที่สำคัญอย่างน้อยดังนี้

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล ผู้ป่วย
๒. เลขประจำตัวตามบัตรประชาชนของผู้ป่วย ( ๓ หลัก ) / เลขประจำตัวคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง
๓. เพศ
๔. วัน-เดือน-ปี เกิด
๕. สิทธิการรักษา
๖. H.N. ของผู้ป่วย
๗. A.N. ของผู้ป่วย
๘. วันที่และเวลา rับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล
๙. วันที่และเวลาจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
๑๐. จำนวนวันที่ลากลับบ้าน (ถ้ามี)
๑๑. น้ำหนักตัวเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี)
๑๒. รหัสการวินิจฉัยโรคหลักที่ให้การรักษาพยาบาล (ใช้รหัส ICD-๑๐ )
๑๓. รหัสการวินิจฉัยโรคอื่นที่ให้การรักษาร่วมด้วยในขณะที่รักษาในครั้งเดียวกับข้อ ๑๑ (ใช้รหัส ICD-๑๐)
๑๔. รหัสการทำหัตถการที่สำคัญ (ใช้รหัส ICD-๙-CM )
๑๕. สถานภาพเมื่อจำหน่าย (Discharge Status) และประเภทการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล  
(Discharge Type ) ให้ใช้รหัส ดังนี้

รหัส	สถานภาพ	ประเภทการจำหน่าย
๑	Complete Recovery	With Approval
๒	Improved	Against Advice
๓	Not Improved	By Escape
๔	Normal Delivery	By Transfer
๕	Undelivery	Other (Specify)
๖	Normal Child d/c with mother	-
๗	Normal Child d/c separately	-
๘	Stillbirth	Dead, autopsy
๙	Dead	Dead, no autopsy

๑๖. เลขประจำตัวประชาชน ๓ หลัก ของผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลในกรณีที่ไม่ใช่ผู้ป่วย

(ข้อมูล (๓) ตาม เอกสารแบบ ๑)

๑๗. ความสัมพันธ์ของผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย (ข้อมูล (๗) ตาม เอกสารแบบ ๑)

๑๘. ประเภทผู้มีสิทธิ แยกเป็น
  ๑. = ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชาวต่างประเทศ
  ๒. = ข้าราชการบำนาญ/เบี้ยหวัด

## การสรุปค่าใช้จ่ายในกิจกรรมพยาบาล

### การจำแนกค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายที่สถานพยาบาลจะเรียกเก็บทั้งหมด (ทั้งที่เก็บจากผู้ป่วยโดยตรงและที่เบิกจากสวัสดิการค่าวัสดุพยาบาลของข้าราชการ) ให้จำแนกเป็น ดังนี้

๑. ค่าห้องและค่าอาหาร

๒. ค่าวัสดุที่เปลี่ยนและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ในหนังสือ

กระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าวัสดุที่เปลี่ยนและอุปกรณ์ในการบำบัดโรค)

๓. ค่ารักษาโรคคงเรื้อรัง และหรือค่ายาประภาก่อนตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๔. ค่าวัสดุพยาบาลอื่นๆ รวมทั้งค่ายา ค่าเดินทาง ค่าติดต่อ ค่าวิเคราะห์โรค แบ่งเป็น

๔.๑. ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด โดยแยกเป็น

๔.๑.๑ ยาที่ใช้ในโรงพยาบาล

๔.๑.๒ ยากลับบ้าน

๔.๒. ค่าเวชภัณฑ์ที่มีไส้ยา

๔.๓. ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

๔.๔. ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

๔.๕. ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

๔.๖. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

๔.๗. ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์

๔.๘. ค่าผ้าตัด หักคลอด และการทำหัตถการ และวิสัยญี่

๔.๙. ค่าบริการทางทันตกรรม

๔.๑๐. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด

๔.๑๑. ค่าบริการทางการพยาบาล

๔.๑๒. ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ

๕. ค่าบริการอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่าใช้เครื่องไฟฟ้า ค่าอีดิယัพ เป็นต้น

ค่าวัสดุพยาบาลที่จำแนกดังกล่าว จะต้องแบ่งเป็นส่วนที่เบิกได้ และส่วนที่เบิกไม่ได้ ดังนี้

๑. ส่วนที่เบิกได้ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายสำหรับรายการที่เบิกได้ทั้งหมด หรือจำนวนเงินส่วนที่ไม่เกินกำหนดของรายการที่เบิกได้

๒. ส่วนที่เบิกไม่ได้ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายสำหรับรายการที่เบิกไม่ได้ หรือจำนวนเงินส่วนที่เกินกำหนดของรายการที่เบิกได้

อัตราค่าวัสดุพยาบาลต่างๆ และหลักเกณฑ์ในการคิดช่วงเวลาสำหรับกรณีที่เป็นอัตราค่าวัสดุต่อช่วงเวลา (เช่นการคิดวันนอนสำหรับค่าห้องค่าอาหาร) ให้ใช้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่าวัสดุพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๑๔๓/๒ ๑๗๗ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๔๕ และที่กำหนดเพิ่มเติม

รายละเอียดการจำแนกและการแบ่งเป็นส่วนที่เบิกได้และเบิกไม่ได้ ของค่าใช้จ่ายประเภทต่างๆ

๑. ค่าห้องและค่าอาหาร หมายถึง ค่าห้องและค่าอาหารที่สถานพยาบาลเรียกเก็บจากผู้ป่วย ตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ โดยรวมค่าอาหาร ทางการแพทย์ (อาหารเสริม) หากแพทย์สั่งให้ใช้กับผู้ป่วยประเทผู้ป่วยใน ก็ให้นำมาเบิกได้โดยให้

นำไปรวมกับค่าห้องและค่าอาหารของผู้ป่วย และเบิกได้ไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนดโดยนับตั้งแต่วันที่เริ่มเข้ารับการรักษาจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

๒. ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรครวมทั้งค่าซ่อมแซม หมายถึง ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรครวมทั้งค่าซ่อมแซมตามประเภทที่กระทรวงการคลังกำหนดไว้โดยเบิกได้ไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด
๓. ค่าวัสดุพยาบาลอื่นๆ ค่าตรวจ ค่าวัสดุทั่วไป หมายถึง ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง โดยแยกค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ ตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒ ออกโดยจำแนก ดังนี้
- ๓.๑ ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะเป็นยาฉีด ยาทา ยาใส่แอล หรือยารับประทาน ค่ายาที่เบิกได้ หมายถึง ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ส่วนยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติให้สถานพยาบาลระบุเหตุผลความจำเป็นไว้ในเวชระเบียนจึงจะสามารถเบิกได้ไม่ต้องออกหนังสือรับรองเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าيانอกบัญชียาหลักแห่งชาติ สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้นเลือดซึ่งไม่ได้ใช้รับประทานทางปากโดยปกติ เช่นกลูโคส น้ำเกลือ โปรตีน เป็นต้น
- ๓.๒ ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย และไม่อยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรครวมทั้งค่าซ่อมแซม ตามข้อ ๒ ข้างต้น ทั้งนี้ ต้องไม่คิดซ้ำซ้อนกับการคิดค่าบริการอื่นๆ
- ๓.๓ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หมายถึง ค่าการจัดบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น เลือด (Whole Blood) เม็ดเลือดแดง (Packed Red Cell) พลาสม่าสด (Fresh Plasma หรือ Fresh Frozen Plasma) เกล็ดเลือด (Platelet Concentrate) พลาสม่า (Plasma) ซึ่งให้รวมค่าอุปกรณ์บรรจุ น้ำยา การเตรียมการตรวจทางเทคนิคตลอดจนค่าบริการในการให้
- ๓.๔ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา หมายถึง การให้บริการทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น ซึ่งรวมค่าน้ำยา หรือค่าชุดตรวจไว้ แล้ว
- ๓.๕ ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา หมายถึง ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา เช่น การทำ X-ray, CT scan, Ultrasonography, MRI, Radionuclide scan และรังสีรักษาต่างๆ เป็นต้น (ไม่นำค่าฟล์มไปคิดรวมกับเวชภัณฑ์ที่มิใช้ยาอีก)
- ๓.๖ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจาก ๓๔ และ ๓๕ เช่น EKG, EMG, EEG, Exercise stress test, Echocardiography, Audiometry เป็นต้น
- ๓.๗ ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่อง monitor ต่างๆ และ ค่า set ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่างๆ เป็นต้น
- ๓.๘ ค่าผ่าตัด ทำคลอด การทำหัตถการ และวิสัญญี หมายถึง ค่าบริการตามรายการผ่าตัด การทำคลอด การทำหัตถการ และค่าบริการวิสัญญี
- ๓.๙ ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการตามรายหัตถการหรือรายโรค ทั้งนี้ ค่าจัดพื้นการทำหัตถการเพื่อเป็นการป้องกัน เบิกไม่ได้
- ๓.๑๐ ค่าบริการทางกายภาพบำบัด หมายถึง ค่าบริการทางด้านกายภาพบำบัดตามรายหัตถการ และรายครั้ง

- ๓.๑๑ ค่าบริการทางการพยาบาล หมายถึง ค่าบริการเกี่ยวกับการพยาบาล เช่น ค่าสวนปัสสาวะ ค่าใส่สายสวนปัสสาวะคาสาย ค่าทำแผล ค่าบริการพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน เป็นต้น
- ๓.๑๒ ค่าบริการฝังเข็ม และ ค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ป่วยกับโรคศิลปะอื่น หมายถึง ค่าบริการในการให้บริการฝังเข็ม ค่าบริการการให้บริการของผู้ป่วยกับโรคศิลปะอื่น ๆ ตามที่ กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประ同胞โรคศิลปะ เช่น แพทย์แผนไทย เป็นต้น ส่วนค่าธรรมเนียม ในการให้บริการจะคิดได้เฉพาะกรณีที่ผู้ให้บริการไม่ได้รับค่าจ้างประจำจากสถานบริการ

## การจัดส่งข้อมูลและกำหนดส่งข้อมูล

เอกสารแนบ ๔

๑. ให้สถานพยาบาลจัดเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่าย ส่งไปยังสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) โดยใช้โปรแกรมที่ สกส. จัดส่งให้เท่านั้น
๒. การส่งแฟ้มข้อมูลตามข้อ ๑ ให้ดำเนินการโดยผ่านเครือข่าย Internet ไปยังหน่วยงานสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.)
๓. ข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล ใช้วันที่สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ตรวจสอบความครบถ้วนและความถูกต้องแล้ว เป็นวันรับข้อมูล
๔. ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลแก่สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ภายใน ๓๐ วันหลังจากวันที่ จำหน่าย ข้อมูลที่มีวันรับข้อมูลล่าช้าจะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRGs ปรับลดลงโดยใช้เกณฑ์ ดังนี้
  - ๔.๑ วันรับข้อมูลเกิน ๓๐ วัน ถึง วันที่ ๒๐ ของเดือนที่ ๒ หลังเดือนของวันที่จำหน่าย เป็นข้อมูลล่าช้า ๑ เดือน จะถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาล ร้อยละ ๕
  - ๔.๒ วันรับข้อมูลหลังวันที่ ๒๐ ของเดือนที่ ๒ หลังเดือนของวันที่จำหน่าย ถึงวันที่ ๒๐ ของเดือนที่ ๓ หลังเดือนของวันที่จำหน่าย เป็นข้อมูลล่าช้า ๒ เดือน จะถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาล ร้อยละ ๑๐
  - ๔.๓ วันรับข้อมูลหลังวันที่ ๒๐ ของเดือนที่ ๓ หลังเดือนของวันที่จำหน่าย เป็นข้อมูลล่าช้า ๓ เดือน จะถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาล ร้อยละ ๒๐
  - ๔.๔ ข้อมูลที่มีวันรับข้อมูลเกิน ๓ ปีหลังวันที่จำหน่ายถือว่าไม่ประสงค์ที่จะเบิก
  ๖. การจัดส่งข้อมูลเพื่อเบิกสำหรับผู้ป่วยกรณีพักรอจำหน่ายตามเอกสารแนบ ๖ ให้ใช้หลักเกณฑ์เดียวกันนี้ โดยข้อมูลที่ส่งล่าช้าจะถูกปรับลดค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรแบบเหมาจ่ายต่อวัน
  ๗. กรณีสถานพยาบาลส่งข้อมูลไม่ทันเกณฑ์ตามแนวปฏิบัติฯ หากสถานพยาบาลใดมีการส่งข้อมูลล่าช้าไม่ถึงร้อยละ ๕ (ห้า) ของจำนวนผู้ป่วยที่ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในช่วงเดือนนั้น กรมบัญชีกลางจะไม่ปรับลดน้ำหนักสัมพัทธ์สำหรับผู้ป่วยที่ส่งข้อมูลล่าช้าไม่เกิน ๑ (หนึ่ง) เดือน

**ตัวอย่าง ผู้ป่วย ๖ ราย ซึ่งได้รับการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลในช่วงระหว่าง วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๘ กำหนดส่งและได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRG เป็นดังนี้**

วันที่จำหน่าย	กำหนดส่ง	ส่งล่าช้า ๑ เดือน	ส่งล่าช้า ๒ เดือน	ส่งล่าช้า ๓ เดือน	ส่งเกิน ๓ ปีหลังจำหน่าย
๑ ม.ค. ๒๕๕๘	๓๑ ม.ค. ๒๕๕๘	๑ ก.พ.- *๒๑ มี.ค.	๒๒ มี.ค.- ๒๐ เม.ย.	๒๑ เม.ย. ๒๕๕๘ - ๑ ม.ค. ๒๕๕๙	หลัง ๑ ม.ค. ๒๕๕๙
๒๑ ม.ค. ๒๕๕๘	๒๐ ก.พ. ๒๕๕๘	๒๑ ก.พ.-*๒๑ มี.ค.	๒๒ มี.ค.-๒๐ เม.ย.	๒๑ เม.ย. ๒๕๕๘ - ๒๑ ม.ค. ๒๕๕๙	หลัง ๒๑ ม.ค. ๒๕๕๙
๓๐ ม.ค. ๒๕๕๘	๑ มี.ค. ๒๕๕๘	๒ มี.ค.-*๒๑ มี.ค.	๒๒ มี.ค.-๒๐ เม.ย.	๒๑ เม.ย. ๒๕๕๘ - ๓๐ ม.ค. ๒๕๕๙	หลัง ๓๐ ม.ค. ๒๕๕๙
๑ ก.พ. ๒๕๕๘	๓ มี.ค. ๒๕๕๘	๔ มี.ค.-๒๐ เม.ย.	๒๑ เม.ย.-๒๐ พ.ค.	**๒๓ พ.ค. ๒๕๕๘ - ๑ ก.พ. ๒๕๕๙	หลัง ๑ ก.พ. ๒๕๕๙
๒๘ ก.พ. ๒๕๕๘	๓๐ มี.ค. ๒๕๕๘	๓๑ มี.ค.-๒๐ เม.ย.	๒๑ เม.ย.-๒๐ พ.ค.	**๒๓ พ.ค. ๒๕๕๘ - ๒๘ ก.พ. ๒๕๕๙	หลัง ๒๘ ก.พ. ๒๕๕๙
๑๕ มี.ค. ๒๕๕๘	๑๕ เม.ย. ๒๕๕๘	**๑๕ เม.ย.-๒๒ พ.ค.	๒๓ พ.ค.-๒๐ มี.ย.	๒๓ มี.ย. ๒๕๕๘ - ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๙	หลัง ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๙

\* เนื่องจาก วันที่ ๒๐ มี.ค. ๒๕๕๘ เป็นวันหยุดราชการ วันครบกำหนดจึงเลื่อนเป็น ๒๑ มี.ค. ๕๕

\*\* ในทางปฏิบัติข้อมูลจะถูกตัดเพื่อนำไปประมวล ณ ๐๘.๓๐ น.ของวันทำการ ดังนั้นข้อมูลที่ส่งถึงหน่วยงานฯ ในวันหยุดจะถือว่าส่งในวันทำการก่อนวันหยุด

ข้อมูลที่จำหน่ายวันที่ ๒๘ ก.พ. ในปีอิฐสุรินทร์ มีวันครบกำหนด ๑ ปีที่ ๑ มี.ค. ของปีถัดไป

## การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลโดยใช้กลุมวินิจฉัยโรครวม (DRG) ๑๖๕๐ ออกสารแนบ ๔

การจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๐ เป็นต้นไป ใช้กลไกที่สำคัญ ๓ กลไก คือ การแจ้งค่าใช้จ่ายส่วนต่างๆ การกำหนดอัตราฐาน (บาทต่อหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์) และ การจัดสรรค่ารักษาพยาบาลซึ่งแบ่งเป็นส่วนที่ใช้ DRGs และส่วนนอกเหนือ DRGs

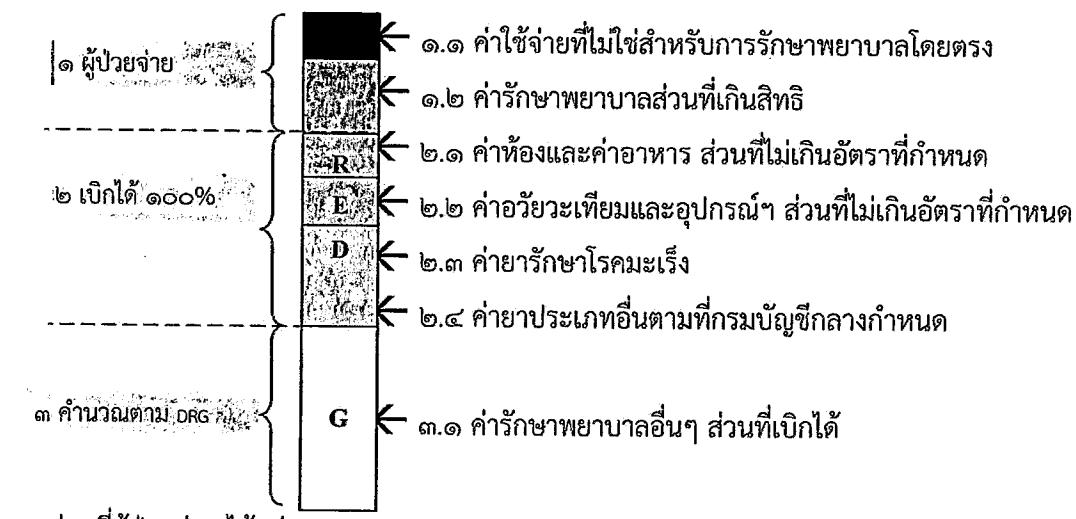
### อัตราฐาน (บาทต่อหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์)

การกำหนดค่าน้ำหนักสัมพัทธ์จะเป็นตามกลุ่มโรงพยาบาล โดยโรงพยาบาลที่มีลักษณะการให้บริการและระดับการให้บริการใกล้เคียงกันจะมีอัตราเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน

อัตราฐานสำหรับโรงพยาบาลจะมีการปรับตามความเหมาะสมและความจำเป็น อย่างสม่ำเสมอโดยใช้ข้อมูลการเบิกของช่วงก่อนหน้า และข้อมูลจากการตรวจสอบ

### การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลส่วนต่าง ๆ

ข้อมูลจากการบันทึกรายการค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลเรียกเก็บสำหรับผู้ป่วยในแต่ละราย จะประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้



๑. ส่วนที่ผู้ป่วยจ่าย ได้แก่
  - ๑.๑ ค่าใช้จ่ายที่ไม่ใช่สำหรับการรักษาพยาบาลโดยตรง เช่นค่าโทรศัพท์ เป็นต้น
  - ๑.๒ ค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินสิทธิ ได้แก่
    - ๑.๒.๑ ค่าใช้จ่ายในหมวดค่าห้องค่าอาหาร และหมวดวัสดุเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษา ส่วนที่เกินอัตราที่กำหนด
    - ๑.๒.๒ ค่าใช้จ่ายในหมวดอื่นที่เบิกไม่ได้ เช่น ยาบำรุง ค่าผ่าตัดที่เป็นการเสริมสร้าง เป็นต้น
๒. ส่วนนอกเหนือ DRGs ซึ่งเป็นส่วนที่เบิกได้ทั้งหมดตามที่โรงพยาบาลแจ้ง ได้แก่
  - ๒.๑ ค่าห้องและค่าอาหาร ส่วนที่ไม่เกินอัตราที่กำหนด
  - ๒.๒ ค่าวัสดุและอุปกรณ์ฯ ส่วนที่ไม่เกินอัตราที่กำหนด
  - ๒.๓ ค่ายารักษาโรคมาตรฐาน หมายถึง ค่ายาตามรายการที่กำหนดสำหรับใช้ในผู้ป่วยที่เป็นมาตรฐาน (ค่ายาใช้อัตราของโรงพยาบาล)
  - ๒.๔ ค่ายาประเพณoinตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด หมายถึง ค่ายาตามรายการที่กำหนดสำหรับใช้ในผู้ป่วย กลุ่มโรคเฉพาะที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ค่ายาใช้อัตราของโรงพยาบาล)

๓. ส่วนที่จ่ายตาม DRGs เป็นส่วนที่เบิกได้ตามค่าน้ำหนักสัมพัทธ์และอัตราฐาน ได้แก่ ค่าใช้จ่ายที่เบิกในหมวดอื่นๆ นอกเหนือจากที่กล่าวในข้อ ๑.๒ เช่น ค่ายา ค่าผ่าตัด ฯลฯ ซึ่งจะจ่ายตามผลการคำนวณ ดังนี้

๓.๑ ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ใช้ในการคำนวณจำนวนเงินที่จัดสรร คือ น้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าตามวันนอนจริง (AdjRW)

๓.๒ หา DRGs และ RW และ AdjRW ของผู้ป่วยแต่ละราย ตามข้อมูลที่โรงพยาบาลจัดส่ง

๓.๓ จำนวนเงินที่จ่ายตาม DRG = อัตราฐาน คูณ AdjRW

#### ระยะเวลาและวงบัญชีสำหรับการเบิกจ่าย

การเบิกจ่ายค่ารักษาสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายจะจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

- ส่วนนอกเหนือ DRGs (ข้อ ๒)
- ส่วนที่จัดสรรตาม DRGs (ข้อ ๓)

โดยเบิกเป็นงวด เดือนละ ๑ งวด ตามกำหนดเวลา ซึ่งจะเป็นช่วงเวลา ๕ วันทำการ หลังจาก ที่โรงพยาบาลได้รับแจ้งบัญชีเบิกค่ารักษา (Statement)

อนึ่งกำหนดวันเวลาสำหรับ การตัดยอดข้อมูลเพื่อทำบัญชี (Statement) การส่ง Statement และ คำขอเบิก จะมีปฏิทินแสดงวันเวลาที่แน่นอนสำหรับงวดต่างๆ แจกจ่ายเป็นรายปี

#### ตัวอย่างปฏิทินกำหนดวันเวลาสำหรับ Statement และคำขอเบิก

กำหนดการตัดยอดข้อมูล การส่ง statement และคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

เลขที่ statement	งวดสิ้น	ตัดยอดข้อมูล เวลา ๐๘:๓๐ น.	ส่ง statement ก่อนเวลา ๑๖:๐๐ น.	ปิดรับ คำขอเบิก เวลา ๐๙:๓๐ น.
๒๐๑๑๐๒	๑ ม.ค. - ๒๑ ก.พ. ๕๔	๒๒ ก.พ. ๕๔	๒๒ ก.พ. ๕๔	๑ มี.ค. ๕๔
๒๐๑๑๐๓	๒๒ ก.พ. - ๒๑ มี.ค. ๕๔	๒๒ มี.ค. ๕๔	๒๒ มี.ค. ๕๔	๒๙ มี.ค. ๕๔
๒๐๑๑๐๔	๒๒ มี.ค. - ๒๐ เม.ย. ๕๔	๒๑ เม.ย. ๕๔	๒๑ เม.ย. ๕๔	๒๘ เม.ย. ๕๔
๒๐๑๑๐๕	๒๑ เม.ย. - ๒๐ พ.ค. ๕๔	๒๓ พ.ค. ๕๔	๒๓ พ.ค. ๕๔	๓๐ พ.ค. ๕๔
๒๐๑๑๐๖	๒๑ พ.ค. - ๒๐ มิ.ย. ๕๔	๒๑ มิ.ย. ๕๔	๒๑ มิ.ย. ๕๔	๒๘ มิ.ย. ๕๔

การรักษาผู้ป่วยกรณีพักรอชำนาญ หมายถึง การรับผู้ป่วยไว้บนค้างคืนในสถานพยาบาลภายหลังจากการรักษาโรคกรณีเฉียบพลันและพื้นฟูสภาพได้สิ้นสุดลง ผู้ป่วยไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่จะต้องรับไว้รักษาในสถานพยาบาลเป็นกรณีผู้ป่วยในแบบปกติ แต่สถานพยาบาลยังไม่อาจชำนาญผู้ป่วยได้ด้วยเหตุผลอื่น เช่น การรอข่ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลพักฟื้น หรือการรอรับกลับไปพยาบาลผู้ป่วยต่อที่บ้าน เป็นต้น ซึ่งจำแนกออกได้เป็นผู้ป่วยพักรอชำนาญกรณีทั่วไปและผู้ป่วยพักรอชำนาญกรณีพิเศษตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ทั้งนี้ การเป็นผู้ป่วยพักรอชำนาญจะต้องเป็นกรณีที่การรักษาพยาบาลกรณีเฉียบพลัน และการพื้นฟูสภาพมีช่วงระยะเวลาของ การรักษาพยาบาลไม่ต่างกว่า ๖๐ วัน

การรับผู้ป่วยเป็นกรณีพักรอชำนาญมีได้ ๒ กรณี คือ

- รับผู้ป่วยที่สิ้นสุดการรักษาตามเหตุผลข้างต้น
- รับผู้ป่วยที่ชำนาญจากการณีพักรอชำนาญที่รักษาเกิน ๖๐ วัน

การชำนาญผู้ป่วยกรณีพักรอชำนาญมีได้ ๓ กรณี คือ

- ชำนาญออกจากสถานพยาบาล
- ชำนาญเมื่อเกิดโรคเฉียบพลันที่จำเป็นต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยในปกติ
- ชำนาญเมื่อระยะเวลาการรักษาเกิน ๖๐ วัน

การรับและชำนาญผู้ป่วยกรณีนี้ ให้ใช้ระบบปฏิบัติเช่นเดียวกับการรับและชำนาญกรณีผู้ป่วยใน การบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกกรณีนี้ ให้ใช้โปรแกรม CSMBS และระบบวิธีการบันทึกข้อมูลเช่นเดียวกันกับ ผู้ป่วยใน โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

- ในส่วน [ประเภทบริการ/รักษา] ให้เลือกประเภทบริการ เป็น “อื่นๆ” และบันทึกรหัส “NA” ในช่อง type
- ค่ารักษาพยาบาลหมวด ๑ ให้ใช้อัตราที่กำหนด
- ค่ารักษาหมวดอื่นที่บันทึก (ถ้ามี) จะไม่ถูกนำไปใช้ในการเบิกจ่ายแต่จะถูกนำไปเป็นข้อมูลเพื่อการ วิเคราะห์
- การรับส่งข้อมูลเบิก statement แสดงรายการเบิก และคำขอเบิกของกรณีนี้ใช้ระบบเดียวกันกับ กรณีผู้ป่วยใน
- ค่ารักษาพยาบาลอัตรารายวันนี้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายการรักษาในโรงพยาบาลทุกหมวด ยกเว้นค่า รักษาส่วนที่เป็นค่ายาและค่าตรวจชันสูตร ซึ่งให้เบิกเป็นกรณีผู้ป่วยนอกได้

**การแยกช่วงอยู่โรงพยาบาลที่มีกรณีพักรอชำนาญ มีหลักเกณฑ์และการดำเนินการ ดังนี้**

๑. แต่ละช่วงมีวัน เวลาที่รับไว้และชำนาญ และมีเลขรับผู้ป่วยใน (AN) ของแต่ละช่วงเอง โดยแต่ละช่วง ต้องไม่ทับซ้อนกัน และ AN ไม่ซ้ำกัน

๒. วัน เวลาที่เป็นจุดแยกช่วงการอยู่โรงพยาบาล ขึ้นกับภาวะของอาการเจ็บป่วย โดยแพทย์ผู้รักษา เป็นผู้พิจารณา เมื่อเห็นว่าช่วงการรักษาความเจ็บป่วยเฉียบพลันสิ้นสุดแล้ว จึงชำนาญออกจากช่วงนี้ (ช่วง “รักษาผู้ป่วยในปกติ”) และรับเข้าสู่ช่วง “กรณีพักรอชำนาญ”

๓. ระหว่างที่อยู่ในช่วง “กรณีพักรอชำนาญ” หากมีการเจ็บป่วยเฉียบพลันที่รุนแรงที่จำเป็นต้องได้รับ การดูแลรักษาอย่างใกล้ชิดในโรงพยาบาล ให้ชำนาญออกจากช่วงนี้ และรับไว้เป็นช่วงรักษาผู้ป่วยในปกติ

๔. หากช่วง “กรณีพักรอชำนาญ” มีระยะเวลาเกิน ๖๐ วัน สามารถตัดเป็นการรับไว้-ชำนาญ หลายช่วงได้ โดยแต่ละช่วงต้องไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และมีวัน เวลาที่รับไว้และชำนาญใน และมีเลขรับผู้ป่วย ใน (AN) ของแต่ละช่วงเอง

๕. ช่วง “รักษาผู้ป่วยในปกติ” ใช้ DRG ในการเบิกจ่าย

๖. ต้องมีหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่าวัสดุพยาบาล หรือเลขอนุมัติแทนหนังสือรับรองการมีสิทธิ เนพาะสำหรับแต่ละช่วง ของช่วง “รักษาผู้ป่วยในปกติ” และ ช่วง “กรณีพักรอชำนาญ”

๗. การนับวันนอนสำหรับช่วง “กรณีพักรอชำนาญ” ให้คิด ๒๕ ชั่วโมงเป็น ๑ วัน เศษเหลือจาก ๒๕ ชั่วโมง ให้ตัดทิ้ง