

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0518.2/ ว 42

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กท 10400

28 มีนาคม 2545

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ
ประจำที่ผู้ป่วยภายใน

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงกลาโหม ปลัดทบวง หรือดีกมชลประทาน
ผู้บัญชาการตำรวจนครบาล ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

ข้างลัง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0518.2/ว.36 ลงวันที่ 20 มีนาคม 2545

สั่งที่ส่งมาด้วย 1. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
พ.ศ.2545

2. แนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ
ประจำที่ผู้ป่วยภายใน กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้วางแผนภาระเบิกเงิน
3. แบบพิมพ์ต่างๆ ที่ใช้ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
4. คำสั่งกระทรวงการคลัง ที่ 70/2545 ลงวันที่ 15 มีนาคม 2545
5. ประกาศกรมบัญชีกลาง เรื่อง การให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
เป็นหน่วยงานที่ดำเนินการตามแผนการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของ
ข้าราชการ

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2545 เป็นต้นไป
เพื่อให้สอดคล้องกับการพัฒนาระบบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประจำที่ผู้ป่วยภายใน ตามโครงการ
ปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ ตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2543
และได้เวียนแจ้งส่วนราชการทราบ ตามหนังสือที่ข้างลัง นั้น

อาศัยอำนาจตามความนัยข้อ 7 ข้อ 15 ข้อ 17 ข้อ 21 และข้อ 26 ของระเบียบกระทรวง-
การคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 เพื่อให้การดำเนินงาน
ตามโครงการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์
กรมบัญชีกลางเห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของ
ทางราชการ ประจำที่ผู้ป่วยภายใน กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้วางแผนภาระเบิกเงิน และกำหนดแบบพิมพ์ต่างๆ
ที่ใช้ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งแจ้งให้ทราบคำสั่งและประกาศที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน
ตามโครงการฯ ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ การปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาล
ของทางราชการ ประเกทผู้ป่วยภายนอกใน เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่สถานพยาบาลได้จำนวนผู้ป่วยออกจาก
สถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2545 สำหรับค่ารักษาพยาบาล ประเกทผู้ป่วยภายนอกใน
ที่สถานพยาบาลได้จำนวนยอดจากสถานพยาบาลก่อนวันที่ 1 เมษายน และยังไม่ได้มีการวางแผนภัยคุกคาม
เบิกจ่ายจากคลัง ให้สถานพยาบาลวางแผนภัยคุกคามเบิกเงินโดยใช้แบบภัยคุกคาม (แบบ 4100 หรือแบบ 4101
แล้วแต่กรณี) โดยให้รับรองด้านหลังภัยคุกคามเพิ่มเติมว่า “สถานพยาบาลได้จำนวนผู้ป่วยออกจาก
สถานพยาบาลก่อนวันที่ 1 เมษายน 2545 และได้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการ
รักษาพยาบาล และจะเบียบกราฟทางการคลังไว้ด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
โดยถูกต้องแล้ว”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งสถานพยาบาล
ในสังกัดส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ได้แจ้งให้สถานพยาบาลในสังกัดส่วนราชการ
ทราบด้วยแล้ว พร้อมทั้งโปรดทราบในกรอบการดำเนินการตามที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสุทธิ์ ศรีสุพรรณ)
อธิบดีกรมน้ำเชิงล่าง

สำนักกฎหมายและระเบียบ
ส่วนกฎหมายและระเบียบ 2
โทร. 0-2273-9561



จะด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
พ.ศ. 2545

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 กระทรวงการคลังจึงกำหนดให้การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลได้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียนนี้เรียกว่า "ระเบียนกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545"

ข้อ 2 ระเบียนนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2545

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

(1) ระเบียนกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2538

(2) ระเบียนกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2542

บรรดาคำสั่งหรือระเบียนอื่นใดในส่วนที่กำหนดให้แล้วในระเบียนนี้หรือที่รัดหรือยังกับระเบียนนี้ให้ใช้ระเบียนนี้แทน

ข้อ 4 ให้ปลดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียนนี้

หมวด 1
การใช้สิทธิ

ข้อ 5 การใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรในกรณีผู้มีสิทธิมีคู่สมรสเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำหรือผู้ได้รับบำนาญเมื่อหวัด ให้คู่สมรสฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเป็นผู้ใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรทุกคนแต่เพียงฝ่ายเดียว

ในกรณีที่ผู้มีสิทธิมีคู่สมรสเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือเป็นผู้รับบำนาญเมื่อหวัดที่อยู่ในส่วนราชการผู้เบิกจ่ายเดียวกัน ผู้ใช้สิทธิจะต้องรับรองตนเอง ในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลว่าตนเป็นผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

กรณีผู้ใช้สิทธิซึ่งมีคุณสมบัติเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญ เมื่อหวัดอยู่ต่างส่วนราชการ หรือส่วนราชการผู้เบิก ก่อนการใช้สิทธิตามวาระแรกและ ในกรณีที่เปลี่ยนส่วนราชการ ผู้เบิกของผู้ใช้สิทธิ จะต้องรับรองตนเองว่าเป็นผู้ใช้สิทธิแต่เพียงฝ่ายเดียวโดยส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือส่วนราชการผู้เบิกเงินเดือน บ้านญา เมื่อหวัดของผู้ใช้สิทธิต้องแจ้งการใช้สิทธิตามที่ผู้นั้นร้องขอให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือส่วนราชการผู้เบิกเงินเดือน บ้านญา เมื่อหวัดของคุณสมบัติอีกฝ่ายหนึ่งทราบและตอบรับ

แบบหนังสือแจ้งการใช้สิทธิและหนังสือตอบรับการแจ้งการใช้สิทธิให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ในกรณีที่นายอำเภอหรือแยกกันอยู่โดยมิได้หน่วยกันตามกฎหมาย ให้ฝ่ายที่ปักครอง หรืออุปการะเลี้ยงดูบุตรเป็นผู้ใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะบุตรที่อยู่ในอำนาจ ปักครองหรืออยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของตน แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คุณสมรสเพียงฝ่ายเดียวเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้ได้รับบำนาญ เมื่อหวัด ได้หน่วยจากกันหรือแยกกันอยู่โดยมิได้หน่วยกันตามกฎหมาย ให้คุณสมรสฝ่ายที่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลได้เพียงสำหรับบุตรที่อยู่ในอำนาจปักครอง หรืออยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของตน แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่มีการใช้สิทธิตามวรรคหน้าแล้ว ต่อมาได้มีการเปลี่ยนแปลงอำนาจปักครอง หรือการอุปการะเลี้ยงดูบุตร ผู้ประสังศ์จะใช้สิทธิตามการเปลี่ยนแปลงนั้นจะต้องรับรองตนเองว่า เป็นผู้ใช้สิทธิแต่เพียงฝ่ายเดียวตามวิธีการในวรรคสาม ในกรณีที่เป็นข้าราชการลูกจ้างประจำหรือผู้รับบำนาญ เมื่อหวัดอยู่ต่างส่วนราชการหรือต่างส่วนราชการผู้เบิก สำหรับกรณีที่อยู่ในส่วนราชการผู้เบิกเดียวกัน ผู้ใช้สิทธิต้องแจ้งให้ผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามข้อ 12 หัวข้อหักภาษี แต่งตั้งสำหรับบุตรที่อยู่ในอำนาจปักครองหรืออุปการะเลี้ยงดูบุตรเพื่ออนุมัติก่อน

ข้อ 6 การใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรในกรณีที่ผู้มีสิทธิมีคุณสมบัติเป็นผู้ปฏิบัติงานในรัฐวิสาหกิจ นปภ. งานของทางราชการ ราชการส่วนห้องดินหรือกรุงเทพมหานคร และมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจหรือน่วยงานนั้น ๆ ให้ผู้มีสิทธิใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลได้เฉพาะส่วนที่ต่างกับสิทธิที่พึงจะได้รับตามพระราชบัญญัติการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ในกรณีที่นายอำเภอหรือแยกกันอยู่โดยมิได้หน่วยกันตามกฎหมายและบุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของผู้มีสิทธิ ให้ผู้มีสิทธิเป็นผู้ขอใช้สิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุตรเฉพาะที่อยู่ในอำนาจปักครองหรืออุปการะเลี้ยงดูของตน

หมวด 2 การซื้อขายเบิกเงิน

ข้อ 7 การซื้อขายเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายนอกจากที่กำหนดในข้อ 8 ให้ปฏิบัติตามนี้

(1) ให้ผู้มีสิทธิซื้อขายหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่าวัสดุพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินนำาญ เมียหรัด ซึ่งเป็นผู้รับรองการใช้สิทธิตามข้อ 11

(2) เมื่อผู้บังคับบัญชาตามข้อ 11 เห็นว่าผู้ซื้อขายหนังสือรับรอง มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ก็ให้ลงลายมือชื่อรับรองในคำขอนั้น แล้วเสนอผู้มีอำนาจเพื่ออحكัฟหนังสือรับรองให้ผู้ซื้อขายต่อไป

(3) ให้ผู้มีอำนาจขออนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามข้อ 12 เป็นผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่าวัสดุพยาบาล เว้นแต่ ข้าราชการหรือ ลูกจ้างประจำในส่วนราชการที่ตั้งอยู่ในอําเภอหรือกิ่งอําเภอ จะให้นายอําเภอหรือปลัดอําเภอผู้เป็นหัวหน้ากิ่งอําเภอที่สังกัดนั้น หรือหัวหน้าหน่วยงานซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 6 หรือเทียบเท่าเป็นผู้ออกหนังสือรับรองให้ได้

(4) หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่าวัสดุพยาบาลให้เป็นไปตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้จัดทำดังนี้

(4.1) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ นอกจักรภูมิที่กำหนดไว้ใน (4.2) ให้สำนักงานการผู้ออกหนังสือรับรองจัดทำหนังสือรับรอง 3 ฉบับ โดยมอบต้นฉบับหนังสือรับรองและสำเนาคู่ฉบับอีก 1 ฉบับ ให้ผู้ซื้อขายหนังสือรับรองเพื่อนำไปมอบให้แก่สถานพยาบาลและให้สถานพยาบาลเก็บสำเนาคู่ฉบับไว้ ส่วนต้นฉบับหนังสือรับรองนั้น ให้สถานพยาบาลใช้สำหรับส่งให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน หรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาค ตรวจสอบตามข้อ 24 และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองเก็บสำเนาคู่ฉบับไว้ 1 ฉบับ

หนังสือรับรองที่ได้จากภูมิภาคเบิกเงินแล้วให้เรียนหรือประทับตราไว้ “เบิกตามภูมิภาคที่...../.....” ให้ผู้เบิกหรือผู้ที่เบิกมอบหมายลงลายมือชื่อกัน

(4.2) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลรถดีไฟ โรงพยาบาล โรงพยาบาลราษฎร์ โรงพยาบาลสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองจัดทำหนังสือรับรอง 2 ฉบับ โดยมอบต้นฉบับหนังสือรับรองให้ผู้ซื้อขายเพื่อนำไปมอบให้แก่สถานพยาบาล และให้ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองเก็บสำเนาคู่ฉบับไว้

กรณีที่ส่วนราชการผู้ออกหนังสือรับรองมิได้เป็นผู้เบิกเงินโดยตรงกับคลัง ให้จัดทำหนังสือรับรองเพิ่มอีก 1 ฉบับ เพื่อส่งให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดซึ่งเป็นผู้เบิกเงินเก็บไว้เป็นหลักฐาน

(5) เมื่อสถานพยาบาลได้รับหนังสือรับรองแล้ว ให้ตัวรายงานบัญชีประจำตัว ผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลให้ถูกต้องตรงกับหนังสือรับรองโดยเคร่งครัด เว้นแต่ผู้ที่กฎหมายกำหนดไว้ว่าไม่ต้องมีบัญชีประจำตัว มิต้องตรวจสอบและให้เจ้าหน้าที่การเงินของสถานพยาบาลรวม หลักฐานเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้รับการรักษาพยาบาลนั้น และจัดทำใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด (กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิก) เสนอให้หัวหน้าสถานพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายรับรองว่าถูกต้องตามที่เรียกเก็บเพื่อจัดทำภาระเบิกเงินตามข้อ 15 บันทึกของบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัดหรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี ตามที่ระบุไว้ในหนังสือรับรอง และเก็บเอกสารดังกล่าวไว้เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาค ตรวจสอบตามข้อ 24

สำหรับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลโรงพยาบาลในงาน โรงพยาบาลโรคในงาน ยาสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ และสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้สถานพยาบาลตั้งกล่าวสั่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเพื่อเบิกเงินขั้น率นี้ให้โดยตรงต่อไป

(6) กรณีที่ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือไม่อายืนหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลต่อสถานพยาบาลได้ทันก่อนออกจากสถานพยาบาล ให้สถานพยาบาลปฏิบัติดังนี้

(6.1) เรียกเก็บเงินตามจำนวนที่ผู้มีสิทธิจะพึงได้รับตามพระราชบัญญัติฯ กรณีสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นเงินมัดจำไว้ก่อน โดยให้ออกใบเสร็จรับเงินให้เป็นหลักฐานแยกต่างหากจากส่วนที่ไม่มีสิทธิ

(6.2) ภายใน 90 วันนับแต่วันที่ได้รับเงินมัดจำ ให้สถานพยาบาลคืนเงินมัดจำให้แก่ผู้มีสิทธิ เมื่อผู้มีสิทธินำหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลมอบให้แก่สถานพยาบาล และคืนใบเสร็จรับเงินที่ผู้มีสิทธิได้ลักษณ์แสดงการรับคืน พร้อมทั้งได้ลงลายมือชื่อ และวันเดือนปีที่รับเงินคืนแล้วให้แก่สถานพยาบาล

(6.3) ในกรณีที่ผู้มีสิทธิไม่ได้นำหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลมาขอรับคืนเงินมัดจำภายในระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ตาม (6.2) ให้สถานพยาบาลโอนเงินมัดจำที่ได้รับให้นั้นเข้าเป็นรายได้ของสถานพยาบาล และให้ถือว่าผู้มีสิทธิ ihm คงสิทธิในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่ได้จ่ายเงินมัดจำไว้แล้ว

ข้อ 8 การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายนอก เมื่อผู้มีสิทธิจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อนแล้ว ให้นำใบเสร็จรับเงินมาขอเบิกตามวิธีการที่กำหนดในข้อ 9 ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(1) กรณีสถานพยาบาลมีความจำเป็นต้องส่งตัวผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราวในสถานพยาบาลของเอกชน

(2) กรณีที่สถานพยาบาลไม่มียา เสื่อคและส่วนประกอบของเสือต หรือสารคาดแทน น้ำยาหินหรืออาหารทางเส้นเลือด ออยซิเจน อวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หรือสถานพยาบาลไม่อาจให้การตรวจทางห้องทดลองหรือเอกสารเข้าได และผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล จะต้องชื่อนี้หรือรับการตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกสารเข้าจากสถานที่อื่น

(3) กรณีออกจากการของผู้มีสิทธิได้รับเงินบำนาญ เมียหวัด และอยู่ในระหว่างการพิจารณาสั่งจ่ายเงินบำนาญ เมียหวัด

(4) กรณีถูกสั่งพักราชการหรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน เมื่อคดีหรือกรณีถึงที่สุด ดำเนินการอยู่ว่าผู้นั้นได้รับเงินเดือนในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือในระหว่างถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

ข้อ 9 การขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลของทางราชการประจำที่ผู้ป่วยภายนอก หรือกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลใน สถานพยาบาลของเอกชน หรือกรณีการใช้สิทธิเบิกเพิ่มเฉพาะส่วนที่ยังขาดอยู่ หรือกรณีที่กำหนด ในข้อ 8 ให้ปฏิบัติตามนี้

(1) ให้ผู้มีสิทธิยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามแบบที่ กองบัญชีกลางกำหนดด้วยหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลต่อผู้บังคับบัญชาที่กำหนดให้ เป็นผู้รับรองการใช้สิทธิตามข้อ 11 ภายในระยะเวลาหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงิน หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้มีสิทธิหมดสิทธิในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษา พยาบาลในรักษาพยาบาลครั้งนั้น เห็นแก่จะเป็นกรณีตามข้อ 8 (3) และ (4) ให้นำมาเบิกได้ตามสิทธิ ภายในหนึ่งปี นับแต่วันที่รับทราบการสั่งจ่ายบำนาญเมียหวัด หรือวันที่รับทราบคดี หรือกรณีถึงที่สุด

หลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลของเอกชนอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญ ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

สำหรับกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราวจากสถานพยาบาล ของเอกชน เพาะเหตุที่สถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวให้แก่สถานพยาบาล ของเอกชนตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ใช้หนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์ ของสถานพยาบาลของทางราชการที่ส่งตัวไปร่วมให้วินิจฉัยและออกหนังสือรับรองให้ในกรณีจำเป็น เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

(2) เมื่อผู้บังคับบัญชาได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ผู้ขอรับเงินเป็นผู้มีสิทธิได้รับ เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามพะน้ำเงินและสิทธิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามระเบียบนี้แล้ว ให้ลงลายมือชื่อรับรองในแบบใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล แล้วเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ 12

ข้อ 10 กรณีที่ไม่อาจปฏิบัติตามข้อ 7 หรือข้อ 9 เกี่ยวกับการยื่นคำขอหนังสือรับรอง หรือการยื่นใบเบิกเงินสวัสดิการได้ ให้ปฏิบัติตามนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิถึงแก่กรรมก่อนยื่นคำขอหนังสือรับรองหรือใบเบิกเงิน สวัสดิการ ให้ผู้จัดการรถกหรือทายาทตามกฎหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อในคำขอหนังสือรับรองหรือ ใบเบิกเงินนั้นได้

(2) กรณีผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อในคำขอหนังสือรับรองด้วยตนเองได้ก่อน หรือระหว่างที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ล้าผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินบำนาญ เปี้ยหัวด้หนึ่งสมควรจะลงลายมือชื่อในคำขอหนังสือรับรองและ ยื่นคำขอหนังสือรับรองแทนผู้มีสิทธิได้

(3) กรณีผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษา พยาบาลด้วยตนเองได้ ให้ปฏิบัติตามนี้

(3.1) กรณีผู้มีสิทธิยังมีสติสมป+-+-ญญาติ แม้ไม่อาจลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินได้ ให้ผู้มีสิทธิพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งให้พยานสองคน ลงลายมือชื่อรับรองใน ใบเบิกเงิน และบุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ยื่นใบเบิกเงินแทน ผู้มีสิทธิได้

(3.2) กรณีผู้มีสิทธิไม่มีรูสีกต้า หรือไม่มีสติสมป+-+-ญญาติ และไม่อาจลงลายมือชื่อ ในใบเบิกเงินได้ ให้บุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงลายมือชื่อใน ใบเบิกเงิน และยื่นใบเบิกเงินด้วยลายเซ็นผู้มีสิทธิได้ โดยจะต้องมีหนังสือรับรอง ของแพทย์ผู้ทำการ รักษาระบุว่าผู้มีสิทธิตั้งกล่าวไม่มีรูสีกต้า หรือไม่มีสติสมป+-+-ญญาติเพียงพอที่จะพิมพ์ลายนิ้วมือด้วยตนเอง ให้เพื่อประกอบการเบิกจ่าย

(3.3) กรณีตามข้อ (3.2) หากไม่มีบุคคลตามที่กำหนดให้ที่จะลงลายมือ ในใบเบิกเงินแทนผู้มีสิทธิ ให้อยู่ใน custody ของผู้บังคับบัญชา หรือผู้เบิกเงินบำนาญ เปี้ยหัวด ที่จะ พิจารณาให้บุคคลได้ตามที่เห็นสมควรเป็นลงลายมือชื่อในใบเบิกเงินแทนผู้มีสิทธิได้

หมวด 3 การรับรองการใช้สิทธิ

ข้อ 11 ให้ผู้บังคับบัญชาหรือข้าราชการต่อไปนี้เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิ

(1) ส่วนราชการในราชอาณาจักรและส่วนภายนอก ให้เลขานุการรัฐมนตรี เลขานุการกรม ผู้อำนวยการกอง หัวหน้ากอง หรือหัวหน้าส่วนราชการที่เรียกว่าอย่างอื่นที่เทียบเท่าผู้อำนวยการกอง หัวหน้ากอง เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือสูงข้างประจําในสังกัด

ให้ผู้บังคับบัญชาจะระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้นเป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของผู้บังคับบัญชาตามวาระก่อน

ส่วนราชการในราชกิจการบริหารส่วนกลางแต่มีสำนักงานอยู่ในภูมิภาคหรือแยกต่างหากจากกระทรวง ทบวง กรม ให้หัวหน้าสำนักงานนั้น ซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ระดับ 6 หรือเทียบเท่า เป็นผู้รับรองการใช้สิทธิของข้าราชการในสังกัด

การรับรองการใช้สิทธิของหัวหน้าหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค หรือสำนักงานแยกต่างหากจากกระทรวง ทบวง กรม ผู้บังคับบัญชาจะระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้นจะมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานนั้นเป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของตนเองก็ได้

สำหรับข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 9 ขึ้นไป หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า ให้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

(2) ส่วนราชการในสังกัดกระทรวงคลื่นหรือกรมตำรวจนี้ ให้ผู้บังคับบัญชาที่มียศตั้งแต่พันครึ่ง นาวาครึ่ง นาวาอากาศตรี หรือพันตำรวจตรีขึ้นไป เป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ให้ผู้บังคับบัญชาจะระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้นเป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของผู้บังคับบัญชาตามวาระก่อน หรือจะมอบหมายให้ผู้บังคับบัญชาตามวาระก่อนซึ่งเป็นหัวหน้าสำนักงานแยกต่างหากจากส่วนราชการระดับกรมรับรองการใช้สิทธิของตนเองก็ได้

ข้าราชการท่านซึ่งมียศ พันเอก นาวาเอก นาวาอากาศเอก หรือข้าราชการตำรวจนายซึ่งมียศพันตำรวจนาย เอก และเงินเดือนในอัตราพันเอก นาวาเอก นาวาอากาศเอกพิเศษ ขั้นดับ 2 หรือพันตำรวจนายเอกพิเศษ อันดับ 2 ขึ้นไป ให้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

(3) ส่วนราชการในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำอำเภอ เป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ให้ผู้บังคับบัญชาจะระดับเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งชั้นเป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของผู้บังคับบัญชาตามวาระก่อน หรือนายอำเภอ หรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ แล้วแต่กรณี

การรับรองการใช้สิทธิของนายอำเภอ ปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ ผู้บังคับบัญชาจะระดับเหนือขึ้นไปหนึ่งชั้นจะมอบหมายให้นายอำเภอ ปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ เป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของตนเองก็ได้

สำหรับกรณีสำนักงานจังหวัด สำนักงานอำเภอ ให้หัวหน้าสำนักงานจังหวัด นายอำเภอ หรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ เป็นผู้มีอำนาจจัดการรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในสังกัด

ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 9 ขึ้นไป หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า ให้มี
อำนาจรับรองการใช้สิทธิของตนเอง

(4) การรับรองการใช้สิทธิของข้าราชการที่ได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติ
ราชการให้ผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิ ณ สำนักงานที่ไปช่วยปฏิบัติราชการเป็นผู้มีอำนาจ
รับรองการใช้สิทธิของข้าราชการดังกล่าว และเสนอผู้มีอำนาจขออนุมัติตามข้อ 12

(5) การรับรองการใช้สิทธิของลูกจ้างชาวต่างประเทศซึ่งมีหนังสือสัญญาจ้าง
ที่ได้รับค่าจ้างจากผู้จ้างประจำรายเดือน และสัญญาจ้างนั้นไม่ได้ระบุเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลไว้
หรือผู้ได้รับบำนาญปกติหรือผู้ได้รับบำนาญเศษเหตุพลา遁กจนกว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด ให้ผู้เบิกเงิน
ข้าราชการ หรือหนารกของบุตรมีเบี้ยหวัดตามข้อบังคับกระทรวงคลาให้มว่าด้วยเงินเบี้ยหวัด ให้ผู้เบิกเงิน
ค่าจ้าง เงินบำนาญ เมี้ยหวัด เป็นผู้มีอำนาจรับรองการใช้สิทธิของบุคคลดังกล่าวข้างต้น แล้วแต่กรณี

หมวด 4 การอนุมัติ

ข้อ 12 ให้ผู้บังคับบัญชาหรือข้าราชการต่อไปนี้ เป็นผู้มีอำนาจขออนุมัติการเบิกจ่ายเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

(1) ส่วนราชการในราชกิริยาบดีส่วนกลาง ให้เป็นอำนาจของหัวหน้า
ส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 6 หรือ
เทียบเท่า หรือผู้ที่มียกตั้งแต่พันโท นาวาโท นาวาอากาศโท หรือพันตำรวจโทขึ้นไป

(2) หน่วยงานในราชกิริยาบดีส่วนกลางแต่เมื่อสำนักงานอยู่ในส่วนภูมิภาค
หรือแยกต่างหากจากกระทรวง ทบวง กรม หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมจะมอบหมายให้หัวหน้า
หน่วยงานนั้นเป็นผู้อนุมัติการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานนั้นก็ได้

(3) ส่วนราชการในราชกิริยาบดีส่วนภูมิภาค ให้หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก
เป็นผู้อนุมัติ เก็บเพื่อกำชับบัญชีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการ
ให้ผู้ว่าราชการรังหวัดเป็นผู้อนุมัติ

สำหรับในท้องที่อำเภอที่มีสำนักงานศัลย์สัมปทาน ณ อําเภอตั้งอยู่ให้นายอําเภอ
เป็นผู้มีอำนาจขออนุมัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของหัวหน้าส่วนราชการผู้เบิก
เงินจากศัลย์สัมปทาน ณ อําเภอ นั้น

หมวด 5 การเบิกจำเบิกเงิน

ข้อ 13 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประจำที่ผู้ป่วยภายใต้ความรับผิดชอบของทางราชการเป็นผู้วางแผนจัดการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอและแต่กรณ์ ที่สถานพยาบาลนั้น ๆ ตั้งอยู่

สำหรับโรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลโรงพยาบาลสูง โรงพยาบาลโรคปอด กุฎุม หรือสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินข้างหน้าได้

การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีสถานพยาบาลของทางราชการเป็นผู้เบิกจำเบิกให้จัดทำภาระเบิกเงินโดยหัวหน้าสถานพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจำเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยถูกต้องแล้วยืนพร้อมสมุดบัญชีของภาระเบิกเงินของผู้มีสิทธิ สำนักงานคลังจังหวัดหรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอและแต่กรณ์

ข้อ 14 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลตามข้อ 9 ให้ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ซึ่งเป็นสำนักงานเบิกเงินเดือนของผู้มีสิทธิ และแต่กรณ์

ข้อ 15 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 13 นอกจากข้อ 13 วรรคสอง ให้ผู้เบิกใช้ภาระเบิกเงินบประมาณที่จัดเพิ่มตามระบบคอมพิวเตอร์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด เบิกเงินงบกลางตามรายการที่สำนักงบประมาณกำหนด หักผลสัมฤทธิ์เบิกเงินฝ่ายประเภทเงินบ่างหนึ่งหรือเงินรายรับของสถานพยาบาล โดยให้สถานพยาบาลผู้เบิก ขอเบิกบัญชีเงินฝ่ายประเภทเงินบ่างหนึ่งหรือเงินรายรับของสถานพยาบาลที่กรมบัญชีกลางสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอและแต่กรณ์ ซึ่งต่างหากกับบัญชีหนึ่ง

การวางแผนจัดการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลตามวรรคแรก ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ในกรณีที่สถานพยาบาลผู้เบิกได้ขอเบิกบัญชีเงินฝ่ายประเภทเงินบ่างหนึ่งหรือเงินรายรับของสถานพยาบาลที่กรมบัญชีกลาง สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ตามระเบียบการเบิกจำเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2521 จะเป็นการเบิกจำเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2524 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจำเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2538 และที่แก้ไขเพิ่มเติมให้แล้ว ก็ให้ถือว่าถูกต้องตามระเบียบนี้และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบนี้ตลอดไปได้

ข้อ 16 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 13 วรรคสอง และข้อ 14 ให้ส่วนราชการผู้เบิกใช้ภาระเงินประจำเดือน เบิกเงินบุคลากรตามรายการที่สำนักงบประมาณกำหนดโดยให้รับหนี้งานของผู้เบิก เพื่อจ่ายชำระหนี้ให้สถานพยาบาลหรือผู้มีสิทธิรับเงิน ต่อไป

ข้อ 17 ให้สถานพยาบาลของทางราชการจัดทำรายละเอียดผู้ป่วยภายในเป็นรายบุคคล ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย โดยจัดส่งให้กรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ 18 การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับสำนักงานศัลย์สหัสดิ์ หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ให้เบิกได้โดยไม่ต้องขออนุมัติจัดสรร

ข้อ 19 ให้ผู้เบิกทำหนังบันสำคัญ โดยแสดงรายชื่อผู้ขอรับเงินสวัสดิการจำนวนที่ขอเบิกเป็นรายบุคคล ตามแบบหนังบันสำคัญเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล 2 ฉบับ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายหนึ่งฉบับ และสำหรับสำนักงานคลังจัดส่งแผ่นดินหรือสำนักงานคลังจัดส่งแผ่นดินภูมิภาคคล้ายสถาบันหนึ่งฉบับ

ข้อ 20 การขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในของโรงพยาบาลรถไฟฟ้า โรงพยาบาลโรงพยาบาลในงานยาสูบ โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพและสถานพยาบาลอื่นที่กระทรวงการคลังกำหนด ซึ่งส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้มีสิทธิเป็นผู้เบิกเงินชำระหนี้ให้ ให้ส่วนราชการเบิกเงินชำระหนี้ให้แก่สถานพยาบาลภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล โดยให้จ่ายเป็นเงินเดือนหรือตัวแลกเงินชำระหนี้ให้แก่สถานพยาบาลโดยตรง ดังนี้

- โรงพยาบาลรถไฟฟ้า สั่งจ่ายในนามสำนักงานแพทย์ การรถไฟแห่งประเทศไทย
- โรงพยาบาลโรงพยาบาลในงานยาสูบ สั่งจ่ายในนามโรงพยาบาลในงานยาสูบ กระทรวงการคลัง
- โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ สั่งจ่ายในนามโรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ

ข้อ 21 บรรดาแบบพิมพ์เอกสารที่ใช้ในการเบิกจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 22 ให้ผู้ตรวจวิเคราะห์ตรวจสอบความถูกต้องของภาระและเมื่อผู้อนุมัติภาระอนุมัติแล้ว ให้ศึกษาฉบับสี่พ้ำให้สถานพยาบาลกรณีเบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง และศึกษาฉบับสี่พ้ำกับสำนักงานผู้เบิกกรณีเบิกเงินกับสำนักงานศัลย์สหัสดิ์ หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ

ข้อ 23 เมื่อส่วนราชการได้จ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามข้อ 14 แล้ว ให้เรียนรู้ความหรือประทับตราเมื่อความว่า “จ่ายเงินแล้ว” ในหลักฐานการรับเงินทุกฉบับ

ข้อ 24 ให้สถานพยาบาลของทางราชการที่เป็นผู้เบิกเงินเอง ลงรายงานการเงินตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังพร้อมด้วยต้นฉบับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล ที่ผู้มีสิทธิได้ยื่นไว้ตาม ข้อ 7(4) (4.1) ในแบบรายการค่ารักษาพยาบาลที่จัดทำตามข้อ 7(5) และหนังบันสำคัญเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล 1 ฉบับ ให้สำนักงานคลังจัดส่งแผ่นดินหรือสำนักงานคลังจัดส่งแผ่นดินภูมิภาคคล้ายสถาบัน

ข้อ 25 กรณีที่สถานพยาบาลหรือส่วนราชการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลไปไม่ถูกต้องให้รับดำเนินการเพื่อนำเงินที่เบิกไปนั้นส่งคืนคืนโดยเด็ดขาด

ข้อ 26 ให้กรรมบัญชีกذاงหรือหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย มีอำนาจตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอยู่มีสิทธิ์ในสถานพยาบาลของทางราชการ ประจำที่ผู้ป่วยภายนอก เพื่อประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพให้มีการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ 27 ในกรณีที่ส่วนราชการหรือสถานพยาบาลใดไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบนี้ได้ให้เรื่องท่าความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

(นายชวรากานพุ รัตโนกุล)

รัฐมนตรีช่วยว่าการฯ ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงการคลัง

แนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ขั้นตอนการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประภาพผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการ
(สถานพยาบาลเป็นผู้วางแผนภารกิจเบิกเงิน)

1. การตรวจสอบลิฟชิฟ เมื่อผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลตรวจสอบดังนี้
 - 1.1 หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7101 ตามเอกสารแนบ 1)
 - 1.2 บัตรประจำตัวประชาชน (หรือบัตรอื่นๆ ของทางราชการที่มีรูปถ่ายและมีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก) ของผู้ป่วย หรือบัตรประจำตัวประเภทอื่น สำเนาเอกสารอื่น เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน เพื่อตรวจสอบว่าผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา เป็นบุคคลตรงตามที่แจ้งไว้ตามเอกสารดังกล่าว
 - 1.3 ผู้ป่วยมีสิทธิอื่นซ้ำซ้อนอีกรึไม่
2. การจัดทำข้อมูล ให้สถานพยาบาลจัดทำบันทึกเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลค้าง ๆ ตามแนวทางของแพทย์สภาก และมาตรฐานของวิชาชีพค่างๆ และเมื่อจำนวนผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลแล้ว จะต้องดำเนินการ
 - 2.1. สรุปการรักษาพยาบาล (Discharge summary) โดยต้องมีข้อมูลตาม เอกสารแนบ 2
 - 2.2. สรุปค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล โดยจำแนกรายการตามที่กำหนด ตาม เอกสารแนบ 3 ทั้งนี้ สถานพยาบาลควรสรุปให้เสร็จสิ้นโดยเร็วในกำหนดเวลาตามแนวทางของแพทย์สภาก
3. การจัดส่งข้อมูล บันทึกข้อมูลเพื่อพิมพ์ภารกิจเบิกค่ารักษาพยาบาล แล้วส่งให้หน่วยงานที่กรมบัญชีกลาง มอบหมาย โดยใช้โปรแกรม ที่หน่วยงานดังกล่าวจัดส่งให้ ข้อมูลที่ต้องจัดส่งมีดังนี้
 - 3.1. ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตาม เอกสารแนบ 2
 - 3.2. ข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตาม เอกสารแนบ 3
4. กำหนดเวลาส่งข้อมูล ให้สถานพยาบาลใช้โปรแกรมที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย จัดส่งให้ ในการรวบรวมข้อมูลตามข้อ 3 ส่งให้หน่วยงานดังกล่าว ก咽ในวันที่ 20 ของเดือนถัดจากเดือนที่ สถานพยาบาลจำนวนผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการคำนวณค่า DRG ตาม เอกสารแนบ 4 เว้นแต่ ข้อมูลของเดือนเมษายน 2545 ให้ส่งภายในวันที่ 20 ของเดือน มิถุนายน 2545 ทั้งนี้หลักเกณฑ์ในการจัดสรรตามจำนวนหนักล้มพัทธ์ DRG เป็นไปตามของเดือนพฤษภาคม 2545 ด้วย
5. การจัดทำภารกิจ
 - 5.1 ให้สถานพยาบาลใช้ภารกิจโดยใช้โปรแกรมในการจัดพิมพ์ภารกิจ เพื่อบรรณาจัดเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยใน ก咽ได้เพียงงบประมาณ โดยใช้เกณฑ์กู้มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ที่จัดส่งให้เป็นการเฉพาะ แบบพิมพ์ภารกิจเงินงบประมาณให้ใช้ ตามแบบ 4100/1 สำหรับส่วนกลาง (1 ชุดมี 2 ฉบับ) แบบ 4101/1 สำหรับส่วนภูมิภาค (1 ชุด มี 3 ฉบับ)
 - 5.2 เมื่อสถานพยาบาลได้จัดส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางทราบ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว หน่วยงานดังกล่าว จะให้เลขที่บันทึก สำหรับการพิมพ์ภารกิจตามข้อ 5.1

6. วิธีปฏิบัติในการจัดทำฎีกាបื้อของเบิกเงินจากคลัง

6.1 เมื่อสถานพยาบาลได้รับเลขตอบรับตามข้อ 5.2 แล้ว ให้สถานพยาบาล วางฎีกាបื้อของเบิกเงิน จากรัฐบัญชีกลาง หรือ สำนักงานคลังจังหวัด หรือ สำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ได้

6.2 รหัสหมวดรายจ่ายการจัดทำฎีกាបื้อบิกเงินค่ารักษายาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ในช่องหมวดรายจ่าย ให้ใช้รหัสดังนี้

- | | |
|---|-----------|
| - บำรุงรักษาประจำ | รหัส 974 |
| - ผู้รับบำนาญ เมียหัวด | รหัส 976 |
| - พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข | รหัส 9501 |

6.3 การเบิกค่ารักษายาพยาบาล การวางฎีกាបิกเงินค่ารักษายาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในแต่ละรายให้ แบ่งเป็น 2 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ 1 ประกอบด้วย

(1) ค่าห้องและค่าอาหารตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

(2) ค่าวัสดุเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษา รวมทั้งค่าเชื้อมไหมพรมตามที่ กระทรวงการคลังกำหนด

(3) ค่ารักษายาพยาบาลในอัตราเรียลละ 80 ของค่ารักษายาพยาบาลประเภทอื่นตามที่กำหนดไว้ ในพระราชบัญญัติการเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ครั้งที่ 2 ค่ารักษายาพยาบาลที่จะต้องดำเนินการตามวิธีการ DRG และการกำหนดเพดาน งบประมาณ ไม่เกินอัตราเรียลละ 20 ของค่ารักษายาพยาบาลประเภทอื่นตาม (3) รายละเอียดในการคำนวณ ตาม เอกสารแนน 5

เมื่อสถานพยาบาลได้รับแจ้งจำนวนเงินค่ารักษายาพยาบาลของแต่ละงวด จากหน่วยงานที่ กรมบัญชีกลางมอบหมายแล้ว ให้สถานพยาบาลใช้โปรแกรมตามข้อ 5 จัดทำฎีกាបื้อของเบิกเงิน จากรัฐบัญชีกลาง หรือ สำนักงานคลังจังหวัด หรือ สำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ ได้

7. วิธีการขอเบิกเงินจากคลัง

7.1 กรณีที่สถานพยาบาลเป็นหน่วยเบิกเงินจากคลังอยู่ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2545 ให้ใช้สมุดคู่มือ วางฎีกากดใช้รหัสหน่วยงานและรหัสบัญชีบัญชีที่กำหนดไว้เดิม สำหรับการยื่นฎีกាបื้อให้ถือปฏิบัติ ตามข้อ 7.2.6

7.2 กรณีที่สถานพยาบาลเป็นหน่วยเบิกเงินใหม่ ให้ดำเนินการดังนี้

7.2.1 ให้สถานพยาบาลใช้รหัสหน่วยงานและรหัสบัญชีของตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

7.2.2 สถานที่เบิกเงินจากคลัง สถานพยาบาลในส่วนกลางให้วางฎีกាបิกเงินกับกรมบัญชีกลาง สถานพยาบาลในส่วนภูมิภาคให้วางฎีกាបิกเงินกับสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงาน คลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี

7.2.3 ให้สถานพยาบาลขอเบิกสมุดคู่มือวางฎีกากับกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ อำเภอ แล้วแต่กรณี เพื่อใช้เป็นเอกสารในการควบคุม การเบิกจ่ายเงินจากคลัง

- 7.2.4 ให้หัวหน้าสถานพยาบาลเป็นผู้เบิก และผู้เบิกจะแต่งตั้งข้าราชการผู้รับผิดชอบด้านการเงิน เป็นผู้เบิกแทนได้อีก 2 คนสำหรับส่วนกลาง และผู้เบิกแทนอีก 1 คนสำหรับส่วนภูมิภาค ทั้งนี้ โดยอนุโถมตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง พ.ศ. 2520 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- 7.2.5 ให้สถานพยาบาลส่งบตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้เบิกและผู้เบิกแทนให้กับกรมบัญชีกลาง หรือ สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ สำกอ แล้วแต่กรณี ตามระเบียบ การส่งตัวอย่างลายมือชื่อผู้เบิกเงิน พ.ศ. 2525
- 7.2.6 การยื่นฎีกາให้ยื่นฎีกាថั้งชุดต่อกรมบัญชีกลาง (แบบ 4100/1 ทั้ง 2 ฉบับ) หรือสำนักงาน คลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ สำกอ (แบบ 4101/1 ทั้ง 3 ฉบับ) แล้วแต่กรณี พร้อมสมุดคู่มือวางแผนฎีกາ
- 7.2.7 ให้สถานพยาบาลเก็บรักษาสมุดคู่มือวางแผนฎีกາไว้เป็นหลักฐานเมื่อกรมบัญชีกลาง หรือ สำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ สำกอ ประทับเลขที่รับฎีกາ และ ลงลายมือชื่อรับฎีกานในสมุดคู่มือวางแผนฎีกาก่อนแล้ว และสถานพยาบาลจะได้รับคุณบันบัญชาคืน เมื่อได้รับการอนุมัติฎีกາ และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลแล้ว
8. การส่งเอกสารเพื่อการตรวจสอบ สถานพยาบาลจะต้องจัดส่งสำเนาเอกสารเวชระเบียนตามที่ได้รับแจ้ง ทั้งนี้โดยมีรายละเอียดตาม เอกสารแนบ 6 ไปยังกรมบัญชีกลางหรือหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย เพื่อการตรวจสอบ

หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

แบบ 7101

ที่(1)..... ส่วนราชการ(2).....
 วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน

ด้วย(3)..... แจ้งว่า(4).....

เลขที่ประจำตัวประชาชน (4.1) □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขที่บัตรประจำตัว
 คนต่างด้าว/เลขที่ของหนังสือเดินทาง(4.2)..... อายุ ปี ซึ่งเป็น(5).....
 ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยภายใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิ
 รับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า(3)..... เลขที่ประจำตัวประชาชน (3.1)

□-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ ปี ตำแหน่ง

สังกัดกรม กระทรวง

ส่วนราชการ จังหวัด ซึ่งเป็น(5.1).....

ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามกฎหมาย และขอໄດ້ປັດ

 วางแผนขอเบิกเงินจาก(6)..... ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102) ไปเพื่อเบิกเงินชั่วคราวให้(7)..... ต่อไปด้วย ฉะเช่นคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

- (1) ให้ใช้ชื่อเดิมกับหนังสือราชการ
- (2) ให้ระบุส่วนราชการที่ออกหนังสือรับรอง
- (3) ให้ระบุชื่อข้าราชการหรืออุปนายกประจำสำนักงานใหญ่เบ็ดหน่วยซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
- (3.1) เลขที่ประจำตัวประชาชน ของข้าราชการ หรืออุปนายกประจำสำนักงานใหญ่เบ็ดหน่วยซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
- (4) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก (4.1) หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/
เลขที่ของหนังสือเดินทาง (4.2)
- (5) ให้ระบุความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับข้าราชการหรืออุปนายกประจำสำนักงานใหญ่เบ็ดหน่วยซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
- (5.1) ให้ระบุความสัมพันธ์ของข้าราชการหรืออุปนายกประจำสำนักงานใหญ่เบ็ดหน่วยซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย
- (6) กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินเอง ให้ระบุสถานที่เบิกเงินว่าเป็นกรุงเทพมหานคร/จังหวัด หรือสำนักงานคลังจังหวัด ณ ที่_____
- (7) กรณีที่ส่วนราชการเข้าสัมภาษณ์เป็นผู้เบิกเงินให้ให้ท้าแคร์ของหมายในข้อ 1 □ ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล

ข้อมูลต้องประกอบด้วยข้อมูลที่สำคัญอย่างน้อยดังนี้

1. ชื่อ – ชื่อสกุล ผู้ป่วย
2. เลขประจำตัวตามบัตรประชาชนของผู้ป่วย (13 หลัก) / เลขประจำตัวคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง
3. เพศ
4. วัน-เดือน-ปี เกิด
5. สิทธิการรักษา
6. H.N. ของผู้ป่วย
7. A.N. ของผู้ป่วย
8. วันที่และเวลารับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล
9. วันที่และเวลาจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
10. น้ำหนักตัวเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี)
11. รหัสการวินิจฉัยโรคหลักที่ให้การรักษาพยาบาล (ใช้รหัส ICD-10)
12. รหัสการวินิจฉัยโรคอื่นที่ให้การรักษาร่วมด้วยในขณะที่รักษาในครั้งเดียวกับข้อ 11 (ใช้รหัส ICD-10)
13. รหัสการทำหัดการที่สำคัญ (ใช้รหัส ICD-9-CM)
14. ประเภทของการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล (Discharge Type) ให้ใช้รหัสดังนี้

รหัส	ประเภทการจำหน่าย
1	With Approval
2	Against Advice
3	By Escape
4	By Transfer
5	Other (Specify)
9	Dead

15. เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ของผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลในกรณีที่ไม่ใช่ผู้ป่วย

(ข้อมูล 3.1 ตาม เอกสารแนบ 1)

16. ความสัมพันธ์ของผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย (ข้อมูล 5.1 ตาม เอกสารแนบ 1)

17. ประเภทผู้มีสิทธิ แยกเป็น 1. = ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราวต่างประเทศ

2. = ข้าราชการบำนาญ/เบี้ยหวัด

3. = พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ก. การจำแนกค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายที่สถานพยาบาลจะเรียกเก็บทั้งหมด (ทั้งที่เก็บจากผู้ป่วยโดยตรงและที่เบิกจากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ) ให้จำแนกเป็นดังนี้

1. ค่าห้องและค่าอาหาร
2. ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ในหนังสือ กระทรวงการคลังที่ กค 0526.5/ว 8150 วันที่ 3 มีนาคม 2540 เรื่องประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและ อุปกรณ์ในการบำบัดโรค)
3. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ รวมทั้งค่ายา ค่าเลือด ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค แบ่งเป็น
 - 3.1. ค่ายาและสารอาหารทางเดินเลือด โดยแยกเป็น
 - 3.1.1. ยาที่ใช้ในโรงพยาบาล
 - 3.1.2. ยากลับบ้าน
 - 3.2. ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
 - 3.3. ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
 - 3.4. ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
 - 3.5. ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
 - 3.6. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
 - 3.7. ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
 - 3.8. ค่าผ่าตัด ทำคลอด และการทำหัตถการ แกะวิสัยญี่
 - 3.9. ค่าบริการทางทันตกรรม
 - 3.10. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด
 - 3.11. ค่าบริการทางการพยาบาล
 - 3.12. ค่าบริการผู้ป่วย และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิริประอื่นๆ
4. ค่าบริการอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่าใช้เครื่องไฟฟ้า ค่าอุดพยาบาล ค่าศีลยาพา เป็นต้น

ค่ารักษาพยาบาลที่จำแนกดังกล่าว จะต้องแบ่งเป็นส่วนที่เบิกได้ และส่วนที่เบิกไม่ได้ ดังนี้

1. ส่วนที่เบิกได้ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายสำหรับรายการที่เบิกที่ได้ทั้งหมด หรือ จำนวนเงินส่วนที่ไม่เกินกำหนด ของรายการที่เบิกได้ไม่เกินอัตราที่เกินกำหนด
2. ส่วนที่เบิกไม่ได้ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายสำหรับรายการที่เบิกที่ไม่ได้ หรือ จำนวนเงินส่วนที่เกินกำหนด ของรายการที่เบิกได้ไม่เกินอัตราที่กำหนด

บ. รายละเอียดการจำแนกและการแบ่งเป็นส่วนที่เบิกได้และเบิกไม่ได้ ของค่าใช้จ่ายประเภทต่างๆ

1. ค่าห้องและค่าอาหาร หมายถึง ค่าห้องและค่าอาหารที่สถานพยาบาลเรียกเก็บจากผู้ป่วยตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้โดยรวมค่าอาหารทางการแพทย์ (อาหารเสริม) หากแพทย์สั่งให้ใช้กับผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยใน ก็ให้นำมาเบิกได้โดยไม่คำนึงถึงค่าห้องและค่าอาหารของผู้ป่วย และเบิกได้ไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0526.5/ว 47 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2541 โดยนับตั้งแต่วันที่เริ่มเข้ารับการรักษาจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
2. ค่าวัสดุเที่ยมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโดยรวมทั้งค่าซ่อมแซม หมายถึง ค่าวัสดุเที่ยมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโดยรวมทั้งค่าซ่อมแซมตามประเภทที่กระทรวงการคลังกำหนดไว้ในหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค 0526.5/ว 8150 ลงวันที่ 3 มีนาคม 2540 เรื่องประเภทและอัตราค่าวัสดุเที่ยมและอุปกรณ์ในการบำบัดโรค เบิกได้ไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด
3. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค หมายถึง ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง โดยแยกค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าวัสดุเที่ยมและอุปกรณ์ฯ ตามข้อ 1 และ ข้อ 2 ออก โดยจำแนกดังนี้
 - 3.1. - ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะเป็นยาฉีด ยาทา ยาใส่แผล หรือยารับประทาน ค่ายาที่เบิกได้ หมายถึง ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ส่วนyanอกบัญชียาหลัก แห่งชาติจะต้องให้คณะกรรมการแพทย์ที่ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการแต่งตั้ง เป็นผู้วินิจฉัยและออกหนังสือรับรองให้เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินสามารถเบิกได้
 - สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้นเลือดซึ่งไม่ได้รับประทานทางปากโดยปกติ เช่น กุโกรส น้ำเกลือ ไปร์ติน เป็นต้น
 - อาหารทางสายยาง ตามที่แพทย์สั่ง กระทรวงการคลังได้อนุมัติให้เบิกค่ารักษาพยาบาลได้ เช่นเดียวกับการให้อาหารทางเส้นเลือด (ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0502/27493 ลงวันที่ 1 กันยายน 2521)
 - 3.2. ค่าวัสดุที่มิใช่ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยและไม่อثرในรายการค่าวัสดุเที่ยมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโดยรวมทั้งค่าซ่อมแซม ตามข้อ 2 ข้างต้น ทั้งนี้ต้องไม่มีคิดซ้ำซ้อนกับการคิดค่านบริการอื่นๆ ส่วนที่เบิกได้ หมายถึง ส่วนที่ใช้กับผู้ป่วยเฉพาะที่อยู่ในโรงพยาบาล สำหรับส่วนที่ใช้กับผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล เบิกไม่ได้

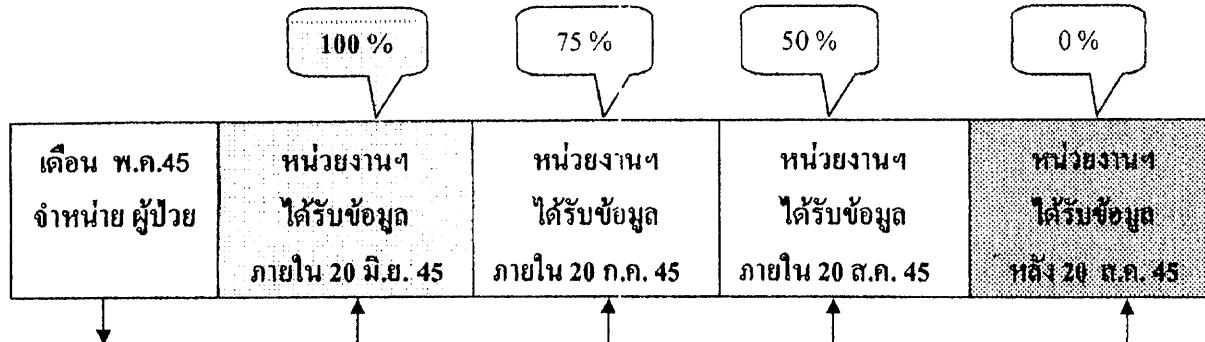
- 3.3. ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หมายถึง ค่าการจัดบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น เลือด (Whole Blood) เม็ดเลือดแดง (Packed Red Cell) พลาสมาน้ำดี (Fresh Plasma หรือ Fresh Frozen Plasma) เกลีตเลือด (Platelet Concentrate) พลาสมา (Plasma) ซึ่งให้รวมค่าอุปกรณ์บรรจุ น้ำยา การเตรียมการตรวจทางเทคนิค ตลอดจนค่าบริการในการให้
- 3.4. ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา หมายถึง การให้บริการทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชั้นเนื้อ เป็นต้น ซึ่งรวมค่าน้ำยา หรือค่าชุดตรวจไว้ แล้ว
- 3.5. ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา หมายถึง ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา เช่นการทำX-ray, CT scan, Ultrasonography, MRI, Radionuclide scan และ รังสีรักษาต่างๆ เป็นต้น (ไม่นำค่าฟิล์มไปคิดรวมกับเวชภัณฑ์มิใช่ฯลฯ)
- 3.6. ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ หมายถึงค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจาก 3.4 และ 3.5 เช่น EKG, EMG, EEG, Exercise stress test, Echocardiography , Audiometry เป็นต้น
- 3.7. ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่องmonitor ต่างๆ และ ค่า sei ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่างๆ เป็นต้น
- 3.8. ค่าผ่าตัด ทำการคลอด การทำหัตถการ และวิสัญญี หมายถึง ค่าบริการตามรายการผ่าตัด การทำการคลอด การทำหัตถการ และค่าบริการวิสัญญี
- 3.9. ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการตามรายการหัตถการหรือรายโรค ทั้งนี้ค่าจัดฟัน ค่าใส่เดือยและค่าครอบฟัน การทำหัตถการเพื่อเป็นการป้องกัน เปิกไม่ได้
- 3.10. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด หมายถึง ค่าบริการทางด้านกายภาพบำบัดตามรายการหัตถการและรายครั้ง
- 3.11. ค่าบริการทางการพยาบาล หมายถึง ค่าบริการเกี่ยวกับการพยาบาล เช่น ค่าส่วนปัสสาวะ ค่าใช้สอยส่วนปัสสาวะค่าสาย ค่าท้าแพก ค่าบริการพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน เป็นต้น
- 3.12. ค่าบริการฝังเข็ม และ ค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น หมายถึง ค่าบริการในการให้บริการฝังเข็ม ค่าบริการการให้บริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ ตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ เช่น แพทย์แผนไทย เป็นต้น ส่วนค่าธรรมเนียมในการให้บริการจะคิดໄ้เฉพาะกรณีที่ผู้ให้บริการไม่ได้รับค่าจ้างประจำจากสถานบริการ

การจัดส่งข้อมูลและกำหนดรับข้อมูล

เอกสารแนบ 4

- ให้สถานพยาบาลจัดเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่าย ส่งไปยังหน่วยงานที่กรมบัญชีกลาง มอบหมาย โดยใช้โปรแกรมที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางน้อมอนหมายจัดส่งให้ เท่านั้น
- การส่งเพิ่มข้อมูลตามข้อ 1 ให้ดำเนินการโดยผ่านเครือข่าย Internet ไปยังหน่วยงานที่กรมบัญชีกลาง มอบหมาย
- ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลถึงหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางน้อมอนหมายภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดจากเดือนที่จ่ายน่ายกเว้นออกจากสถานพยาบาล หากสถานพยาบาลส่งข้อมูลช้ากว่าที่กำหนดจะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรร ตามอัตราหักสัมพัทธ์ DRC ลดลงร้อยละ 25 50 และ 100 ตามระยะเวลาที่ส่งช้า 1 2 และ 3 เดือน ตามลำดับ

ด้านที่ ๑๔ ผู้ป่วยได้รับการรักษาภาระเบิกในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๔๕	
สถานพยาบาลที่ได้รับการรักษา	ภาระเบิกส่วนที่จัดสรร ตามอัตราหักสัมพัทธ์
100 %	ผู้ป่วยได้รับเงินจำนวนบาท ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม ๒๕๔๕
75 %	ผู้ป่วยได้รับเงินจำนวนบาท ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม ๒๕๔๕
50 %	ผู้ป่วยได้รับเงินจำนวนบาท ภายในวันที่ 20 สิงหาคม ๒๕๔๕
0 %	ผู้ป่วยได้รับเงินจำนวนบาท วันที่ 20 กันยายน ๒๕๔๕



- การนับวันรับข้อมูลให้ใช้วันที่หน่วยงานฯ ได้รับข้อมูลครบถ้วนและถูกต้อง เป็นเกณฑ์

ระบบการกำกับค่าใช้จ่ายการค่าวัสดุพยาบาลผู้ป่วยในใช้กลไกที่สำคัญ ๓ กลไกคือ การกำหนดเพดานงบประมาณ การรับรู้ค่าใช้จ่ายส่วนต่าง ๆ และการจัดสรรค่าวัสดุพยาบาลด้วย DRG

ในการนี้จำเป็นต้องบริหารจัดการด้านการเงินโดยแบ่งออกเป็นงวดเพื่อให้สามารถตัดยอดและจัดสรรค่าใช้จ่ายได้ แนวทางการจัดสรรมีรายละเอียดดังนี้

1. เพดานงบประมาณ

รายจ่ายสำหรับสวัสดิการค่าวัสดุพยาบาลทั้งหมด ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้

รายจ่าย สวัสดิการ ค่าวัสดุ พยาบาล ทั้งหมด	1.	ส่วนสำหรับการรักษาที่สถานพยาบาลเอกชน
	2.	ส่วนสำหรับการรักษาที่สถานพยาบาลของทางราชการ สำหรับผู้ป่วยในที่เบิกได้
	3.1	ทั้งหมด ซึ่งแยกเป็น
	3.2	ค่าห้องและค่าอาหาร
	3.3	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่เบิกได้ตามที่กำหนด
		3.3 ค่าวัสดุพยาบาลอื่นๆสำหรับผู้ป่วยใน

ค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ส่วนที่จะใช้เพดานงบประมาณเข้ามากำกับคือ 3.3 เท่านั้น และเพื่อให้ยอดการประมาณการแม่นยำและสะท้อนการเปลี่ยนแปลงที่ระบบการรักษาพยาบาลของรัฐ ที่เริ่มโครงการหลักประกันสุขภาพส่วนหน้าในช่วงนี้จึงกำหนดวิธีการไว้ดังนี้

การประมาณเพดานงบประมาณ ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยใน สำหรับ ๑ เม.ย. ๔๕ ถึง ๓๐ ก.ย. ๔๕

1. ประมาณการส่วนผู้ป่วยในที่เบิกได้ทั้งหมด ครั้งที่ ๑ (MPD1)

$$\text{MPD1} = 2 \times \text{เงินที่สถานพยาบาลของทางราชการเบิกสำหรับผู้ป่วยใน ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๔๔ ถึง ๓๑ ธ.ค. ๔๔}$$

2. ประมาณการส่วนผู้ป่วยในที่เบิกได้ทั้งหมด ครั้งที่ ๒ (MPD2)

$$\text{MPD2} = 3 \times \text{ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในที่เบิกได้ทั้งหมด ตั้งแต่ ๑ เม.ย. ๔๕ ถึง ๓๑ พ.ค. ๔๕}$$

(ได้จากข้อมูลที่ส่งให้หน่วยงานที่กรมบัญชีกางมอนามาย)

3. ประมาณการส่วนผู้ป่วยในที่เบิกได้ทั้งหมด (MPD)

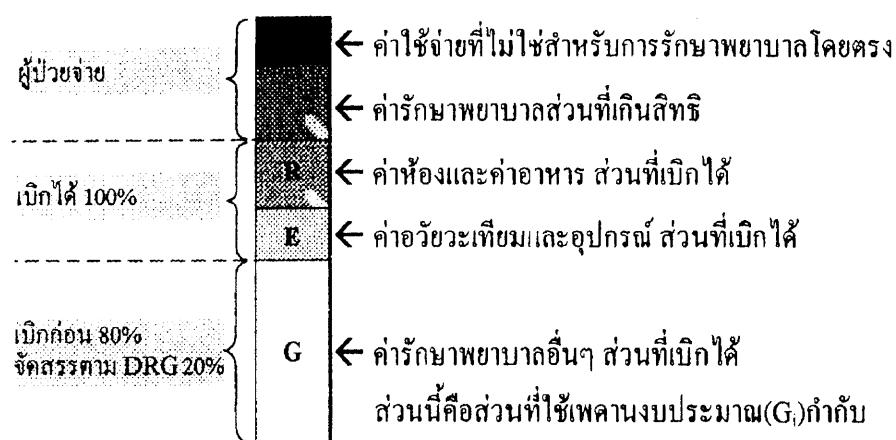
$$\text{MPD} = \text{ค่าเฉลี่ยของ MPD1 และ MPD2} = (\text{MPD1} + \text{MPD2})/2$$

4. หาสัดส่วนของ ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยใน ต่อ ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยในที่เบิกได้ ทั้งหมด โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าหน้าห้องพยาบาลในเดือน เม.ย. 45 และ พ.ค. 45
5. นำประมาณการในข้อ 3 และ สัดส่วนในข้อ 4 มาคิดค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยใน ค่าที่ได้ถือเป็นเพดานงบประมาณสำหรับ 6 เดือน

เมื่อได้ตัวเลขประมาณการเพดานงบประมาณตัววิธีดังกล่าวข้างต้นแล้ว กรมบัญชีกลางจะพิจารณา รายละเอียดและความเหมาะสมกับสถานการณ์การบริการสาธารณสุขของระบบโดยรวม แล้วจึงประกาศ เพดานงบประมาณค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน เม.ย.45-ก.ย.45 เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการบริหารการจ่ายค่า รักษาพยาบาลในส่วนนี้ต่อไป

2. ค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลส่วนต่าง ๆ

ข้อมูลจากการบันทึกรายรับค่าใช้จ่ายที่สถานพยาบาลเรียกเก็บสำหรับผู้ป่วยในแต่ละรายจะ ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ดังนี้



เฉพาะส่วน R, E และ G เท่านั้นที่จะปรากฏอยู่ในฎีกานบิก ซึ่งสถานพยาบาลจะเบ่งการเบิกเป็น 2 ครั้งคือ ครั้งที่ 1 ส่วน $R + E + 80\% \text{ ของ } G$

ครั้งที่ 2 เงินจัดสรรตาม DRG เฉพาะส่วนของ G ที่ยังไม่ได้เบิก ซึ่งสถานพยาบาลจะได้รับแจ้งจำนวน

เงินที่ได้รับเมื่อครบวงจ จากหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย

3. ระยะเวลาและงวดบัญชี

ในปีพ.ศ. 2545 นี้กำหนดระยะเวลาแต่ละงวดเท่ากับ 3 เดือน โดยกำหนดให้

งวดที่ 1 คือ 1 เม.ย. 45 ถึง 30 มิ.ย. 45 , งวดที่ 2 คือ 1 ก.ค.45-30 ก.ย.45

ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้า院จากสถานพยาบาลในเดือนใด ๆ จะครบกำหนดส่งถึงหน่วยงานฯ ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป การส่งที่ล่าช้าจะมีผลให้สถานพยาบาลถูกลดส่วนการจัดสรรตาม DRG ตามเอกสารแนบ 4

ด้วยกรณีดังกล่าวนี้ระยะเวลาครบกำหนดคงบัญชีการคำนวณเงินจัดสรรตาม DRG จึงเป็นงวดที่ 1 คือ 20 ก.ย. 45 , งวดที่ 2 คือ 20 ธ.ค.45

เมื่อถึงกำหนดงวดบัญชี หน่วยงานที่รับน้ำหนักทางการแพทย์อย่างมาก จะคำนวณยอดเงินที่จะจัดสรรตาม DRG สำหรับสถานพยาบาลแต่ละแห่ง โดยใช้วิธีการที่จะได้กล่าวต่อไป แล้วแจ้งยอดเงินและรายการการจัดสรร DRG ให้แก่สถานพยาบาลแต่ละแห่งทราบ

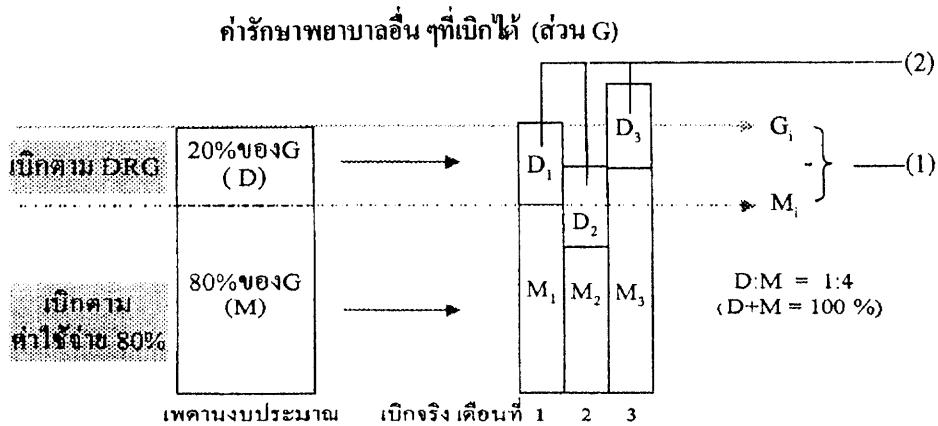
งวดที่ 1 ภายในเดือน ก.ย. 45 , งวดที่ 2 ภายในเดือน ธ.ค.45

เพื่อให้สถานพยาบาลจัดทำภาระเบิกเงินค่ารักษายาพยาบาลส่วนที่ 2 (จัดสรรตาม DRG)

เพดานงบประมาณรายจ่ายค่ารักษายาพยาบาลผู้ป่วยในที่ได้จากการซื้อขายห้องพักรายวัน 2 ของตามงวดบัญชีแต่ละงวด เพื่อใช้ในการคำนวณยอดเงินจัดสรรตาม DRG ในขั้นตอนต่อไป

4. การคำนวณเงินการจัดสรรตาม DRG

ค่ารักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลแจ้งมาในแต่ละงวด และเพดานงบประมาณรายจ่ายค่ารักษาพยาบาล
แต่ละงวดที่กำหนดไว้จะนำมาใช้คำนวนจำนวนเงินที่จะจัดสรรตาม DRG ดังนี้



เพดานเงินงบประมาณประจำงวด $= G_i$

รวมเงินเบิกค่ารักษาพยาบาลในส่วน M จากการเบิกครั้งที่ 1 ของสถานพยาบาลทุกแห่ง

แต่ละเดือนรวมสามเดือน $= M_1 + M_2 + M_3$

เป็นยอดรวมประจำงวด $= M_i$

คงเหลือให้จัดสรรได้ $= G_i - M_i$ ——————(1)

ยอดจัดสรร 20% ของส่วนที่เบิกไถ $= D_1 + D_2 + D_3$

หรือ $= (M_1 + M_2 + M_3)/4$ หรือ $M_i/4$ ——————(2)

ยอดคงเหลือสำหรับใช้จัดสรรตาม DRG $= \text{MIN} (M_i/4, G_i - M_i)$ จะต้อง > 0

คือ วงเงินที่น้อยกว่าระหว่าง (1) หรือ (2)

5. การคำนวณค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยแต่ละรายและสถานพยาบาลแต่ละแห่งโดยใช้ DRG

1. หา DRG แบบ RW ของผู้ป่วยแต่ละราย
2. รวม RW ของผู้ป่วยทุกราย = ยอดรวม RW ประจำงวด
3. บทต่อ RW = ยอดรวมเงินจัดสรรตาม DRG หารด้วย ยอดรวม RW ประจำงวด
4. บทต่อราย = บทต่อ RW คูณด้วย RW
5. รายที่ส่งข้อมูลเข้าจะถูกคิดลงตามสัดส่วน
6. รวมเงินของผู้ป่วยทุกรายในงวดนั้น สำหรับสถานพยาบาลแต่ละแห่ง

วัตถุประสงค์การตรวจสอบเวชระเบียน

- เพื่อตรวจสอบความผิดปกติในการเบิกจ่าย (Fraud & Abuse)
- เพื่อคุณภาพการให้บริการบริการการรักษาพยาบาล (Quality)
- เพื่อตรวจสอบความถูกต้องการให้รหัสโรค รหัสการทำหัตถการ

การพิจารณาเรียกเอกสารเพื่อตรวจสอบ

สำนักงานกองกลางสาธารณสุขศูนย์บริการสุขภาพ โดยฝ่ายตรวจสอบเวชระเบียนจะนำข้อมูลผู้ป่วยในรายบุคคลที่สถานบริการจัดส่งให้สำนักงานกองกลางสาธารณสุขศูนย์บริการสุขภาพ มาตรวจสอบตามเงื่อนไขที่กำหนด ดังนี้

1. ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยทุกราย ในกรณี

- มีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล(ไม่รวมค่าห้องและอาหาร) เกิน 50,000 บาท
- อยู่ในกลุ่ม DRG ที่มีค่า RW เท่ากับหรือมากกว่า 3
- ผู้ป่วยเสียชีวิต

2. ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยบางราย โดยการสุ่มเลือก

- ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคเป็นโรคเรื้อรัง 8 โรค (เนื่องจากการประกันสังคม) ดังต่อไปนี้
- Diabetes Mellitus
- Acute Coronary Syndrome , Congestive Heart Failure
- Chronic Obstructive Pulmonary Disease
- Cerebrovascular disease
- Malignancy
- AIDS
- Cirrhosis
- ผู้ตรวจโดยทั่วไป
- พิจารณาจากข้อมูลการรักษาพยาบาลที่สถานบริการส่งให้ สำนักงานกองกลางสาธารณสุขศูนย์บริการสุขภาพ แล้วพบว่ามีความผิดปกติ (Outstanding)

ทั้งนี้ ฝ่ายตรวจสอบเวชระเบียน สำนักงานกองกลางสาธารณสุขศูนย์บริการสุขภาพ จะดำเนินการพิจารณาดีอกรเวชระเบียน ผู้ป่วยเพื่อตรวจสอบภายในระยะเวลา 90 วัน หลังจากที่สำนักงานกองกลางสาธารณสุขศูนย์บริการสุขภาพได้รับข้อมูลผู้ป่วยในรายบุคคลที่ถูกต้อง ครบถ้วนจากสถานบริการ

การแจ้งให้สถานบริการจัดส่งเอกสารเวชระเบียน

ฝ่ายตรวจสอบเวชระเบียน ดำเนินงานกวดงำนการสนับสนุนบริการสุขภาพ จะแจ้งให้สถานบริการทราบทางจดหมายอิเล็กทรอนิก (E-mail) โดยจะแนบแฟ้มเอกสาร ที่แจ้งให้ทราบเกี่ยวกับ

- สำเนาเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มี H.N , A.N , เอกประจําตัวประชาชน ที่จะต้องส่ง
- สำเนาเอกสารในเวชระเบียนที่สำคัญที่จำเป็นต้องส่งให้ตรวจสอบ
- กำหนดระยะเวลาที่ต้องเอกสาร
- ใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ

แฟ้มเอกสารที่แนบจะใช้ชื่อ Audit(วันที่).doc

ส่วนประกอบของเอกสารที่จะต้องส่งเพื่อการตรวจสอบ

1. สำเนาเวชระเบียนที่สมบูรณ์และหลักฐานทางการแพทย์ที่ตรงกับปัญหาหรือการวินิจฉัยและการทำหัตถการ ซึ่งมีส่วนประกอบของเอกสารตามแนวทางของแพทยศาสตร์เป็นหลักและเพิ่มเติมตามมาตรฐานของสถาบันพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
 - 1.1. เอกสารที่จะต้องมีครบ ทุกราย ที่ขอให้ส่ง
 - 1.1.1. Physician discharge summary
 - 1.1.2. Consent ของผู้ป่วย
 - 1.1.3. History หรือใบซักประวัติผู้ป่วยโดยแพทย์
 - 1.1.4. Physical examination หรือใบแสดงผลการตรวจร่างกาย โดยแพทย์
 - 1.1.5. Progress note หรือใบบันทึกความก้าวหน้าของผู้ป่วย โดยแพทย์
 - 1.1.6. Nurse's note หรือใบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ (เอกสารที่เกี่ยวข้องการให้บริการของพยาบาล)
 - 1.1.7. ใบสั่งการรักษา (Physician's Orders)
 - 1.1.8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญต่อการวินิจฉัยโรคหรือการรักษา
 - 1.1.9. ใบแสดงหลักฐานการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในรายการต่างๆ ที่มีมูลค่าสูงกว่า 5,000 บาท ต่อรายการ
 - 1.1.10. หนังสือรับรองการมีสิทธิ
 - 1.2. เอกสารที่ต้องส่งเพิ่มเติม
 - 1.2.1. Operative note หรือใบบันทึกการทำหัตถการในกรณีการทำหัตถการ
 - 1.2.2. Anesthetic record หรือใบบันทึกการให้บริการวิธีสูญญากาศในการพิมพ์การให้บริการวิธีสูญญากาศโดยหน่วยสูญญากาศ
 - 1.2.3. Labour record หรือใบบันทึกการคลอดในกรณีการคลอด
 - 1.2.4. Consultation record หรือใบบันทึกการให้คำปรึกษาระหว่างแพทย์ในกรณีการปรึกษาข้ามแผนกหรือหน่วยบริการพื้นฐาน

1.2.5. Rehabilitation report หรือใบบันทึกการให้บริการกายภาพบำบัดในการพัฒนาการให้บริการ
กายภาพบำบัด

1.2.6. ใบแสดงผลการตรวจทางพยาธิวิทยาในกรณีที่มีการตัดอวัยวะออกหรือมีการส่งตรวจพิเศษ
ในกรณีที่มีการส่งตรวจ

1.2.7. ใบแสดงผลหรือผลการตรวจทางรังสีในกรณีที่ส่งตรวจทางรังสี ในกรณีที่มีการส่งตรวจ

1.2.8. ใบแสดงผลการตรวจถ่านไฟฟ้าหัวใจ ในกรณีที่มีการส่งตรวจ

การจัดส่งเอกสารให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ

● เมื่อสถานบริการได้รับแจ้งให้ส่งสำเนาเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ ให้สถานบริการดำเนินการถ่าย
สำเนาเวชระเบียนตามที่กำหนดให้ส่งเพื่อตรวจสอบ

● สถานบริการรวบรวมสำเนาเวชระเบียน พร้อมใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ ภายในกำหนด
ระยะเวลาที่ได้รับแจ้ง ส่งให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ ตามที่อยู่ดังนี้
ฝ่ายตรวจสอบเวชระเบียน

สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ

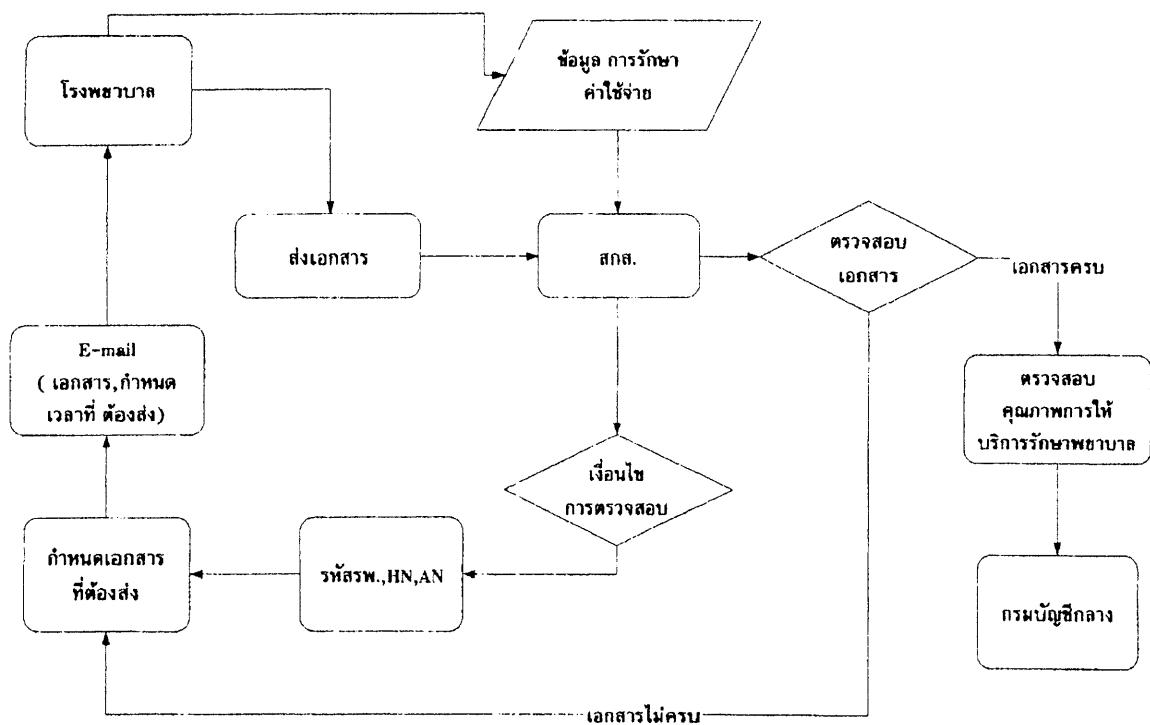
เลขที่ 979 /103-104 ชั้น 31 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์

ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน

เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

● ในกรณีที่สถานบริการได้ดำเนินการจัดเก็บเอกสารเวชระเบียน โดยการสแกน (Scan) เอกสารเวช
ระเบียนเก็บไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ ให้สถานพยาบาลเลือกคัดลอก (Copy) เอกสารเวชระเบียนที่
กำหนดให้ส่งเพื่อตรวจสอบลงบนแผ่นบันทึกข้อมูล (แผ่น CD) ส่งให้ สำนักงานกลางสารสนเทศ
บริการสุขภาพ พร้อมใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบตามจำนวนสำเนาที่ส่งให้สำนักงานกลาง
สารสนเทศบริการสุขภาพตรวจสอบ

ขั้นตอนการตรวจสอบเวชระเบียน



ตัวอย่างการแจ้งให้สถานบริการส่งสำเนาเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ

โรงพยาบาล..... โปรดดำเนินการจัดส่งสำเนาเวชระเบียนของผู้ป่วยในที่ใช้
สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ ให้ฝ่ายตรวจสอบเวชระเบียน
สำนักงานคลังสารสนเทศบริการสุขภาพ ภายในวันที่..... จำนวน..... ราย ดังนี้

ลำดับที่	H.N.	A.N.	เลขประจำตัวประชาชน

ทั้งนี้ได้แนบใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบจำนวน..... แผ่น มาพร้อมเอกสารฉบับนี้ด้วย

ใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ

แบบ ๑

เอกสารชุดที่..... โรงพยาบาล.....

HN..... AN เลขประจำตัวประชาชน

ส่งเอกสารให้ สกส. ภายในวันที่

เอกสารที่จะต้องส่ง

เอกสารที่ต้องส่ง	มีเอกสาร(แผ่น)	ไม่มีเอกสาร
1. Physician discharge summary		
2. Consent ของผู้ป่วย		
3. History โดยแพทย์		
4. Physical examination โดยแพทย์		
5. Progress note โดยแพทย์		
6. Nurse 's note (เอกสารที่เกี่ยวข้องการให้บริการของพยาบาล)		
7. Physician 's Orders		
8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญต่อการ วินิจฉัยโรคหรือการรักษา		
9. หนังสือรับรองการนิสิตหรับเงินค่ารักษายาบาล		
10. เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ		

รวมจำนวนเอกสารที่ส่ง แผ่น

ลงชื่อ ผู้จัดส่งเอกสาร

()

ตำแหน่ง

วันที่ส่งเอกสาร

ใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ

แบบ 2

เอกสารชุดที่..... โรงพยาบาล.....
HN..... AN เลขประจำตัวประชาชน.....
ส่งเอกสารให้ สกส. ภายในวันที่

เอกสารที่จะต้องส่ง

เอกสารที่ต้องส่ง	มีเอกสาร(แผ่น)	ไม่มีเอกสาร
1. Physician discharge summary		
2. Consent ของผู้ป่วย		
3. History โคลยแพทย์		
4. Physical examination โคลยแพทย์		
5. Progress note โคลยแพทย์		
6. Nurse's note (เอกสารที่เกี่ยวข้องการให้บริการของพยาบาล)		
7. Physician's Orders		
8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญต่อการ วินิจฉัยโรคหรือการรักษา		
9. Operative note		
10. Anesthetic record		
11. ใบแสดงผลหรือผลการตรวจทางรังสี		
12. ใบแสดงผลการตรวจคืนไฟฟ้าหัวใจ		
13. ผลการตรวจทางพยาธิวิทยา		
14. หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่าวัสดุพยาบาล		
15. เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ.....		

รวมจำนวนเอกสารที่ส่ง แผ่น

ลงชื่อ ผู้จัดส่งเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ส่งเอกสาร

ใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ

แบบ 3

เอกสารชุดที่ โรงพยาบาล
HN AN เลขประจำตัวประชาชน
ส่งเอกสารให้ สกส. ภายในวันที่

เอกสารที่จะต้องส่ง

เอกสารที่ต้องส่ง	มีเอกสาร(แผ่น)	ไม่มีเอกสาร
1. Physician discharge summary		
2. Consent ของผู้ป่วย		
3. History โภดแพทย์		
4. Physical examination โภดแพทย์		
5. Progress note โภดแพทย์		
6. Nurse 's note (เอกสารที่เกี่ยวข้องการให้บริการของพยาบาล)		
7. Physician 's Orders		
8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญต่อการ วินิจฉัยโรคหรือการรักษา		
9. Labour record		
10. หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล		
11. เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ		

รวมจำนวนเอกสารที่ส่ง แผ่น

ลงชื่อ ผู้จัดส่งเอกสาร
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ส่งเอกสาร.....

ใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ

แบบ 4

เอกสารชุดที่ โรงพยาบาล
HN AN เลขประจำตัวประชาชน
ส่งเอกสารให้ สกส. ภายในวันที่

เอกสารที่จะต้องส่ง

เอกสารที่ต้องส่ง	มีเอกสาร(แผ่น)	ไม่มีเอกสาร
1. Physician discharge summary		
2. Consent ของผู้ป่วย		
3. History โภดแพทย์		
4. Physical examination โภดแพทย์		
5. Progress note โภดแพทย์		
6. Nurse's note (เอกสารที่เก็บข้อมูลการให้บริการของพยาบาล)		
7. Physician's Orders		
8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญต่อการ วินิจฉัยโรคหรือการรักษา		
9. Consultation record		
10. หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล		
11. เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ		

รวมจำนวนเอกสารที่ส่ง แผ่น

ลงชื่อ ผู้จัดส่งเอกสาร

()

ตำแหน่ง

วันที่ส่งเอกสาร

ใบนำส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบ

แบบ 5

เอกสารชุดที่ โรงพยาบาล
HN AN เก็บประจำตัวประชาชน

ส่งเอกสารให้ สภส. ภายในวันที่

เอกสารที่จะต้องส่ง

เอกสารที่ต้องส่ง	มีเอกสาร(แผ่น)	ไม่มีเอกสาร
1. Physician discharge summary		
2. Consent ของผู้ป่วย		
3. History โรคแพทย์		
4. Physical examination โรคแพทย์		
5. Progress note โรคแพทย์		
6. Nurse's note (เอกสารที่เก็บข้อมูลการให้บริการของพยาบาล)		
7. Physician's Orders		
8. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญต่อการ วินิจฉัยโรคหรือการรักษา		
9. หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล		
10. เอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ		
11.		
12.		
13.		
14.		

รวมจำนวนเอกสารที่ส่ง แผ่น

ลงชื่อ ผู้จัดส่งเอกสาร

()

ตำแหน่ง

วันที่ส่งเอกสาร



คำสั่งกระทรวงการคลัง

ที่ ๓ /๒๕๔๗

เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงิน
ตามโครงการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ

อนุสนธิคำสั่งกระทรวงการคลังที่ 70/๒๕๔๕ ลงวันที่ 15 มีนาคม ๒๕๔๕ รัฐมนตรีว่าการ
กระทรวงการคลัง ได้แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินตามโครงการ
ปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาล นั้น

เพื่อให้การดำเนินการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ ตามมติ
คณะกรรมการ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๔๓ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ในยั่นที่จะทำให้
ข้าราชการและผู้มีสิทธิในสวัสดิการรักษาพยาบาลได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและดีกว่าเดิม ทำให้เกิด
ความโปร่งใสและเป็นธรรมมากขึ้น และรัฐสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายด้านนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพควบคู่กันไป
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ และที่แก้ไข
เพิ่มเติมรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงให้ยกเลิกการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามคำสั่ง
กระทรวงการคลังดังกล่าวข้างต้น และแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ โดยมีรายชื่อและจำนวนหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. นายแพทัย สุชาติ สรวนสถาพร
2. นายแพทัย ชัยโจน ชิงสนธิพิร
3. นายแพทัย ประดิษฐ์ วงศ์คณารักษณ์
4. นางสาวมัทนา นาทอนันท์
5. พันเอกหญิง สาวิตรี เมะพีกุลไพบูลย์
6. นางสาวบิยรส สมั่วนวิช
7. ผศ.ดร.เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์
8. นางสาวดวงทิพย์ รัณพิสิฐ
9. นางสาวอินทิรา กัญจน์พิมูลย์
10. ดร.อนุชัย ชีระเจืองไชยศรี
11. ดร.ภูริ อนันต์ใจดี
12. นายศานติ ร่างน้อย
13. นางสาวสุภา ปิยะจิตติ

- | | |
|---------------------|-------------|
| 14. นางสาวอรุณรัตน์ | สารดาเน็งท์ |
| 15. นายเชิดชัย | มีคำ |
| 16. นางสาวสุวิภา | สุขณิชนันท์ |
| 17. นางสาวอริยา | พุนคำ |
| 18. นางอรุณศรี | ปันทะรุจิ |
| 19. นายฤกษ์เดชา | ลินบียาก |
| 20. นางสาวนฤมล | บุญวัฒนกุล |

ทั้งนี้ บุคคลที่ปฏิบัติงานเกี่ยวนี้องกับการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการร่วมกับผู้ที่มีรายชื่อดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามคำสั่งนี้ด้วย

ให้ผู้ที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1. ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจรักษาของผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและบุคคลในครอบครัว ตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของข้าราชการ พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

2. ดำเนินการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการเป็นไปตามวัตถุประสงค์

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2547

ร.อ. เกียรติ
(นายเกียรติ เกียรติคินทร์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง



ประกาศกรมบัญชีกลาง

**เรื่อง การให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เป็นหน่วยงาน
ที่ดำเนินการตามแผนการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ**

ด้วยกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลังให้ดำเนินการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2543 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ข้าราชการ และผู้มีสิทธิได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและดีกว่าเดิม เกิดความโปร่งใสและเป็นธรรมมากขึ้น ขณะเดียวกันรัฐสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายด้านนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพควบคู่กันไป ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการเป็นไปด้วยความเรียบง่ายและบรรลุผลตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ กรมบัญชีกลางได้มอบหมายให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เป็นหน่วยงานในการดำเนินงานจัดทำโครงสร้างฐานข้อมูลระบบสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาระบบบริหารจัดการ การดูแลและการดำเนินงานด้านสวัสดิการรักษาพยาบาลตามแผนการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ ตรวจสอบรายเบอร์โทรศัพท์ ผู้ป่วยในและจัดทำฐานข้อมูลบัญชีรายรายและบัญชีรายค่าย ทั้งนี้ สำนักการจัดทำโครงสร้างพื้นฐานข้อมูลระบบสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาระบบบริหารจัดการ การดูแลและการดำเนินงานด้านสวัสดิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ และการตรวจสอบการบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ได้มอบหมายให้สำนักงานกองกลางสาธารณสุขฯ ร่วมกับศูนย์ภาษา (สกส.) เป็นผู้ดำเนินงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. 2545

(นายวิสุทธิ์ ศรีพัชร์)
 อธิบดีกรมบัญชีกลาง
 ลงนามเมื่อวันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๕