



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๗๗๙
ที่ E กบ.๘๖๖/๒๕๕๘ วันที่ ๒๐ กรกฏาคม ๒๕๕๘

ผู้ยื่นบริการที่ว่าไป กองพัฒนาແຄลงນ้ำขนาดกลาง
เลขรับ-ส่งที่ กกฯ ๗๔ ๓/๕๘
วันที่ ๒๑ กค ๕๘
เวลา ๑๓.๑๔ น.

๑๗.๗.๕๙๒

เรื่อง ชี้แจงหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลเอกชน

เรียน อธิบดี รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เขียวขัญ ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง และผู้อำนวยการกลุ่ม

ด้วยกรมบัญชีกลางได้ประชาสัมพันธ์ช่วงกรรมบัญชีกลาง ฉบับที่ ๒๑/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๖ กรกฏาคม ๒๕๕๘ ชี้แจงหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชน กรณีที่มีการเผยแพร่ ข้อมูลรายชื่อสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการกับกรมบัญชีกลางโดยไม่มีรายละเอียดประกอบใดๆ ในสื่อ Social Media เป็นจำนวนมาก ซึ่งทำให้ผู้ที่ได้รับข้อมูลดังกล่าว มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนจากข้อเท็จจริง รวมทั้งอาจเข้าใจผิดว่าสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนดังกล่าวได้ทุกราย ซึ่งโดยข้อเท็จจริงหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชนสามารถเบิกได้ ๔ กรณีเท่านั้น นอกเหนือจากหลักเกณฑ์ที่กำหนดผู้เข้ารับบริการต้องชำระค่าใช้จ่ายเอง

หลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชนสามารถเบิกได้ ๔ กรณีเท่านั้น ดังนี้

๑. การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) หรือ ฉุกเฉินเร่งด่วน (สีเหลือง) สามารถเบิกค่ารักษาได้ในโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง โดยโรงพยาบาลเอกชนส่งข้อมูลค่าใช้จ่ายผู้ป่วย ในระบบ EMCO ที่ สปสช. เพื่อตรวจสอบและจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้โรงพยาบาลก่อน แล้ว สปสช. จึงเรียกเก็บจากหน่วยงานของผู้มีสิทธิโดยจ่ายตามระบบ DRGs ซึ่งนโยบายเดิม ไม่ให้โรงพยาบาลเก็บเงินจากคนไข้ แต่ในทางปฏิบัติ โรงพยาบาลจะเก็บเงินจากคนไข้ไว้ก่อน เมื่อโรงพยาบาลได้รับแจ้งจาก สปสช.ว่า เข้าข่ายวิกฤต/เร่งด่วน และได้เงินจาก Clearing house แล้ว จึงคืนเงินส่วนที่เบิกได้ให้แก่คนไข้

๒. การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉินไม่รุนแรง (สีเขียว) หรือเป็นกรณีที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วย ฉุกเฉินวิกฤตหรือฉุกเฉินเร่งด่วน กรณีบัญชีกลางกำหนดให้นำมาเบิกจากหน่วยงานทันสังกัด คือ ค่ารักษาพยาบาล ครึ่งหนึ่งของที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท เบิกค่าห้องค่าอาหารได้วันละ ๑,๐๐๐ บาท และเบิกค่าอุปกรณ์ บำบัดรักษาโรคฯ ได้ตามที่กระทรวงการคลังกำหนดไว้

ทั้งนี้ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน ตามข้อ ๑ และข้อ ๒ เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒.๒/๖๙๕ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ (เอกสารแนบ ๑)

๓. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีส่งต่อ สามารถเบิกได้ ๒ กรณี คือ การล้างไฟ หรือ รังสีรักษา โดยต้องเป็นคนไข้นอกและต้องเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกตรงกับกรมบัญชีกลางตามรายชื่อ ที่ประกาศในเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง ในหัวข้อสวัสดิการรักษาพยาบาล โดยหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒.๒/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ (เอกสารแนบ ๒) และ การเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่มีความจำเป็นต้องเข้ารับบริการรังสีรักษาในสถานพยาบาลของเอกชน เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒.๒/๔๔๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๘ (เอกสารแนบ ๓)

๔. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า โดยต้องเป็นคนไข้ในของสถานพยาบาล เอกชนที่เข้าร่วมโครงการ ซึ่งในขณะนี้มีทั้งหมด ๓๐ แห่ง และการนัดผ่าตัดล่วงหน้าเฉพาะโรคที่กำหนดไว้ตามรายการโรค/หัตถการที่ประกาศในเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง เช่น การผ่าตัดถุงน้ำดีแบบผ่านกล้อง การผ่าตัดไส้เลื่อน การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า การผ่าตัดต้อหิน การรักษาภาวะแทรกซ้อนโดยตรงจากการรักษาครั้งก่อน เป็นต้น โดยเป็นไป...

โดยเป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗๒.๒/ว ๒๑๒ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๕
เรื่อง การเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
(เอกสารแนบ ๔)

ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์กองการเงินและบัญชี <http://kromchol.id.go.th/fad/fad.htm>
หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง กองการเงินและบัญชี หมายเลขโทรศัพท์
๐ ๒๒๔๑ ๕๗๓๔ ภายใน ๒๓๓๙ และ ๒๕๐๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเวียนให้ทราบทั่วทั้ง

(นางสาวทิพาภรณ์ วชิราภรณ์)
ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

เรียน ผสก.๑ – ๑๖ ผวศ.พก. ผตป.พก. และ ผบพ.พก.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเวียนให้ทราบทั่วทั้ง

(นายประพิศ จันทร์มา)

๒๑๘๙ ๗๘

ผอ.พก.

© ๒๕๕๘
๒๖๐.๘๘

dmr



ภารกิจบัญชีกลาง

THE COMPTROLLER GENERAL'S DEPARTMENT NEWS

ฉบับที่ 21/2558

วันที่ 16 กรกฎาคม 2558

บัญชีกิจกรรมแจงหลักเกณฑ์รักษา รพ.เอกชน

กรรมบัญชีกลางแขงหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาจากสถานพยาบาลเอกชน ย้ำได้แค่ 4 กรณีเท่านั้น

นายมนัส แจ่มเวหา อธิบดีกรมปัญชีกาง เปิดเผยว่า ตามที่ได้มีการเผยแพร่ข้อมูลรายชื่อสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการกับกรมปัญชีกางโดยไม่มีรายละเอียดประกอบใดๆ ซึ่งทำให้ผู้ที่ได้รับข้อมูลดังกล่าว มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนจากข้อเท็จจริง รวมทั้งอาจจะเข้าใจผิดว่าสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาจากสถานพยาบาลของเอกชนดังกล่าวได้ทุกราย

นายมนัส แจ่มเวหา กล่าวว่า ขอ้ำว่า หลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาจากสถานพยาบาลเอกชนสามารถเบิกได้ 4 กรณีเท่านั้น ดังนี้

1. การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉิน สามารถเบิกค่ารักษาได้ในโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง กรณีวิกฤต (สีแดง) กรณีเร่งด่วน (สีเหลือง) ซึ่งเป็นการบูรณาการหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลร่วมกันของ 3 กองทุน โดยอิงเกณฑ์ การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินตาม พรบ.การแพทย์ฉุกเฉิน คือ ถ้าเป็นกรณีวิกฤต (สีแดง) กรณีเร่งด่วน (สีเหลือง) ให้โรงพยาบาล เอกชน ส่งข้อมูลค่าใช้จ่ายผู้ป่วยทุกสิทธิ ในระบบ EMCO ที่ สปสช. เพื่อตรวจสอบและจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ให้โรงพยาบาลก่อน แล้ว สปสช. จึงรีบยกเงินจากหน่วยงานของผู้มีสิทธิ โดยจ่ายตามระบบ DRGs ซึ่งนโยบายในตอนนี้ ไม่ให้โรงพยาบาลเก็บเงิน แต่ในทางปฏิบัติ โรงพยาบาลจะเก็บเงินไว้ก่อน เมื่อรักษาแล้วรับแจ้งจาก สปสช.ว่า เข้าข่าย วิกฤต/เร่งด่วน และได้เงินจาก Clearing house แล้ว จึงคืนเงินส่วนที่เบิกได้ให้แก่คืนได้

2. การเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉินไม่รุนแรง (สีเขียว) หรือเป็นกรณีที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือฉุกเฉินเร่งด่วน กรณีบัญชีกลางกำหนดให้นำมาเบิกจากต้นสังกัด คือ ค่ารักษาพยาบาลครึ่งหนึ่งของที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 8,000 บาท เบิกค่าห้องค่าอาหารได้วันละ 1,000 บาท และเบิกค่าอุปกรณ์บำบัดรักษาระยะ ได้ตามที่กระทรวงการคลังกำหนดไว้

3. การเปิกจายคารรักษายาบาลกรณีส่งต่อ สามารถเปิกได้ 2 กรณี คือ การล้างไต หรือ รังสีรักษา โดยต้องเป็นคนไข้ปอก และต้องเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเปิกตรงกับกรมบัญชีกลางตามรายชื่อที่ประกาศในเว็บไซต์ของกรม ในหัวข้อสวัสดิการรักษายาบาล

4. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า โดยต้องเป็นคนไข้ในของสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ ซึ่งในขณะนี้มีทั้งหมด 30 แห่ง และการนัดผ่าตัดล่วงหน้าเฉพาะโรคที่กำหนดให้ตามรายการโรค/หักดิบการที่ประกาศในเว็บไซต์กรม เนื่อง การผ่าตัดถุงน้ำดีแบบผ่านกล้อง การผ่าตัดไส้เลื่อน การผ่าตัดเปลี่ยนช้อปเข่า การผ่าตัดหิน การรักษาภาวะแทรกซ้อนโดยตรงจากการรักษาครั้งก่อน เป็นต้น

อธิบดีกรมบัญชีกลาง กล่าวต่อว่า สำหรับการเบิกค่ารักษาพยาบาลของราชการจากสถานพยาบาลของเอกชน นอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น ผู้เข้ารับบริการต้องชำระค่าใช้จ่ายเอง และขณะนี้ได้มีข้อมูลเผยแพร่เกี่ยวกับเรื่องนี้ในสื่อ Social Media เป็นจำนวนมาก ข้อมูลส่วนใหญ่คือข้อความเคลื่อนไปจากข้อเท็จจริง หากข้าราชการ ผู้รับบำนาญ หรือบุคคลในครอบครัวที่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล ไม่แน่ใจว่าข้อมูลดังกล่าวมาจากเชื่อถือได้หรือไม่ สอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2273-6400 หรือ 0-2271-7000 ต่อ 4441

“กรมบัญชีกลางเตรียมขยายการให้บริการกรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้าของสถานพยาบาลเอกชน อีกกว่า 100 แห่ง คาดว่าจะประกาศให้ทราบและสามารถเข้าใช้บริการได้ในรั้วๆ นี้” นายมนัสกล่าวในตอนท้าย

* * * * *

ถ่วงที่สุด

ท กด ๐๔๒๒.๒/ส.๓๕



กรมบัญชีกลาง
ถนนพะราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๕๕๗ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน
เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๙ ๕๖ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยนอก
หรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน
๒. แนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินไว้กุศลและเจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการถือปฏิบัติ ซึ่งเป็นการดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาลในการบูรณาการสิทธิประโยชน์ระบบประกันสุขภาพภาครัฐของประเทศไทย ๓ ระบบและรัฐบาลอนุญาตให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นผู้ดำเนินการจ่ายเงินค่ารักษายาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชน และเบิกคืนจากการบัญชีกลางภายหลังจากได้แก้ไขกฎหมาย และระเบียบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อปรับปรุงสิทธิในการได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้สอดรับกับพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน และอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๒๖ ข้อ ๓๓ ข้อ ๑๙ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๗ ข้อ ๑๖ ข้อ ๑๕ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๙ ข้อ ๑๘ ข้อ ๑๗ และข้อ ๑๕ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติในการเบิกค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน โดยให้ยกเดิก หนังสือที่อ้างถึง และให้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเข้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้
โปรด Download สิ่งที่ส่งมาด้วย จาก www.cgd.go.th/หัวข้อสวัสดิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิส แจ่มเทรา)
ยธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๐๑๔ ๖๘๕๔ ๔๕๕๑ ๔๕๕๖
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

แนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๑. ผู้มีสิทธิ

๑.๑ การเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนที่สามารถขอใช้สิทธิเบิกจากทางราชการได้ จะต้องเป็นกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยฉุกเฉินตามประกาศกระทรวงการคลังฯ โดยสถานพยาบาลของเอกชนจะเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) (Emergency Claim Online : EMCO) เท่านั้น

๑.๒ การเข้ารับการรักษาพยาบาลทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว แสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อสถานพยาบาลของเอกชน เพื่อให้สถานพยาบาลใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงในการเข้ารับการรักษาพยาบาลและทำการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลเพื่อเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกับ สปสช. โดยสถานพยาบาลจะให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว จนพ้นข้ออันตราย ภายหลังจากนั้นจะทำการเคลื่อนย้ายผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลต่อ ณ สถานพยาบาลของทางราชการ หากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไม่ประสงค์จะย้ายไปรับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายหลังพ้นข้ออันตรายของทั้งหมด โดยไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้

๑.๓ ภายในวันที่ ๑๕ ในกรณีที่ สปสช. ไม่อนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับ สถานพยาบาลของเอกชน หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาวินิจฉัยว่าการเข้ารับการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ไม่เข้าเงื่อนไขตามประกาศกระทรวงการคลังฯ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องรับด้วยผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นผู้ป่วยในเนื่องจากเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ตามเกณฑ์การตัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด ให้ผู้มีสิทธินำไปเสริจรับเงินสถานพยาบาลของเอกชน ยืนขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ สำนราชการต้นสังกัดโดยแบบใบรับรองแพทย์ และหลักฐานการไม่ได้รับอนุมัติการจ่ายเงินจาก สปสช. เพื่อประกอบการเบิกจ่าย (ถ้ามี)

๑.๔ การเข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ จนถึงวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลัง ในกรณีที่สถานพยาบาลของเอกชนเรียกเก็บเงินจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว และมิได้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ (EMCO) หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในคราวนี้ว่ามีเหตุจำเป็นเร่งด่วน หากมิได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีทันใด อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ให้ผู้มีสิทธินำไปเสริจรับเงินค่ารักษาพยาบาลยืนขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ สำนราชการต้นสังกัด ภายใน ๑ ปี นับถ้วนจากวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลังฯ โดยให้ผู้มีสิทธิรับรองตนเองในใบเบิกเงินสวัสดิการเที่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ ๗๑๓) เพิ่มเติมว่า “โรงพยาบาล (ให้ระบุชื่อสถานพยาบาลของเอกชน) มิได้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ (EMCO)”

๒. สำนราชการต้นสังกัด

๒.๑ ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ พิจารณาอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้แก่ผู้มีสิทธิ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลังฯ และตามแนวปฏิบัติในข้อ ๑.๓ หรือ ข้อ ๑.๔ แล้วแต่กรณี

๒.๒ การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้แก่ผู้มีสิทธิที่ประสงค์จะเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดจากสัญญาประกันภัย ให้สำนราชการต้นสังกัดพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลส่วนที่ขาดจากสัญญาประกันภัยกรณีใช้หลักฐานการรับเงิน (หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๑ ๓๘๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓)

๓. สถานพยาบาลของเอกชน

๓.๑ เมื่อสถานพยาบาลของเอกชนตรวจคัดแยกรายด้วยความฉุกเฉินของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวว่าเป็นผู้ป่วยดูดหรือผู้ป่วยดูดเฉินเร่งด่วนและให้บริการทางการแพทย์แล้วให้สถานพยาบาลของเอกชนทำการส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลเพื่อเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ในระบบเบิกจ่าย (EMCO) ของ สปสช. ทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน

๓.๒ สถานพยาบาลของเอกชน จะได้รับเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้อัตราฐาน ๑๐,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์

๓.๓ ในกรณีที่ สปสช. ไม่อนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ขอให้ดำเนินการดังกล่าวมอบให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ณ สำนักงาน疾การต้นสังกัด

๔. สถานพยาบาลของทางราชการ

๔.๑ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก หากฐานข้อมูลสมบูรณ์ ให้ขอเลขบุมัติเพื่อสมัครเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก โดยระบุเป็นการสมัครขอใช้สิทธิกรณีฉุกเฉิน ซึ่งจะสามารถใช้สิทธิได้ทันที

๔.๒ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในให้ขอเลขบุมัติหรือขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

๔.๓ การส่งข้อมูลเพื่อขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด้านที่สุด ที่ กค ๐๕๗๒.๒/ว ๓๕๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๕.๑. ให้ สปสช. ดำเนินการจัดทำข้อมูลหลักผู้ขาย (Vender Code) พร้อมทั้งแนบท้ายย่างลายมือชื่อของบุคคลผู้มีอำนาจในการทำคำขอเบิกค่ารักษาพยาบาลและบัญชีธนาคารที่ประสงค์จะให้โอนเงินค่ารักษาพยาบาล กับกรมบัญชีกลาง

๕.๒ จัดทำข้อมูลเป็นรายบุคคล ตามโครงสร้างชุดข้อมูลซึ่งแบบท้ายแนวทางปฏิบัติฯ และจัดส่งข้อมูลดังกล่าวทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ โดย ZIP File มาทาง csmbscgd@cgd.go.th เพื่อดำเนินการตรวจสอบสถานะความเป็นผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวตามพระราชบัญญัติการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๕.๓ เมื่อ สปสช. ได้รับเอกสารตามข้อ ๕.๒ แล้ว ให้ดำเนินการจัดทำข้อมูลตามโครงสร้างชุดข้อมูล GFMIS เช่นเดียวกับโครงการ National Clearing House และให้จัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลส่งให้กรมบัญชีกลางผ่านระบบ National Clearing House ต่อไป

၁၃၂



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษាពยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๓) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษាពยาบาลกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษាពยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษាពยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษាពยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓

ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษាពยาบาลประเภทผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“ผู้ป่วยฉุกเฉิน” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นภัยต่อการดำรงชีวิตหรือการทำงานของวัยรุ่นสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการ และการป้าบดรักษาอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้น

“ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย กะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้บาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว

“ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเดียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับปฏิบัติการแพทย์อย่างเร่งด่วน มีฉุนเฉินจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น ซึ่งส่งผลให้เสียชีวิต หรือพิการในระยะต่อมาได้

/“ผู้ป่วย ...

“ผู้ป่วยดูกันไม่รุนแรง” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเนื้ยบพลันไม่รุนแรง อาจอรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเองได้ แต่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากรและหากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยดูกันนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน ทั้งกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยตนเองหรือโดยการส่งตัวให้เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน หากได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าเป็นผู้ป่วยดูกันนิวิกฤต หรือผู้ป่วยดูกันเร่งด่วน ตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยดูกันนิวิกฤตที่สถาบันการแพทย์ดูกันนิวิกฤต ผู้มีสิทธิจะได้รับเงินสวัสดิการเกียวกับการรักษาพยาบาลตามประกาศนี้ จนกว่าจะได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวพ้นขีดอันตรายแล้ว โดยให้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

(๑) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก มีสิทธิเบิกได้เต็มจำนวนเท่าที่ได้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกินอัตราที่แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ หากเป็นรายการที่น้อยกว่าจากอัตราแนบท้ายประกาศ ให้เบิกได้เต็มจำนวนเท่าที่จ่ายไปจริงแต่ไม่เกินหนึ่งพันบาท

(๒) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

(ก) ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่นๆ นอกเหนือจาก (ข) และ (ค) ให้เป็นไปตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) โดยใช้อัตราฐานตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด คำนวณด้วยค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าตามวันนอนของแต่ละกลุ่มโรคตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ (Adjusted Relative Weight : AdjRW)

(ข) ค่าอั่วยะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกจ่ายได้ตามรายการและอัตราที่แนบท้ายประกาศฯ นี้

(ค) ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ให้เบิกได้ตามรายการที่แนบท้ายประกาศนี้

(๓) กรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวพ้นขีดอันตรายแล้ว แต่มีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลของทางราชการ ให้มีสิทธิเบิกค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วยได้ในอัตรารายละ ๕๐๐ บาท บวกด้วยอัตราตามระยะทางจากสถานพยาบาลต้นทางถึงสถานพยาบาลปลายทาง (กิโลเมตร) คูณ ๒ (ไป - กลับ) คูณอัตรา ๔ บาทต่อ กิโลเมตร

ข้อ ๖ การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๕ ให้สถานพยาบาลของเอกชนซึ่งให้การรักษาพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Emergency Claim Online : EMCO)

ข้อ ๗ ภายใต้บังคับข้อ ๘ ในกรณีที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่อนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชนตามข้อ ๕ หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาวินิจฉัยว่าการเข้ารับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นไม่เข้าเงื่อนไขเป็นผู้ป่วยดูกันนิวิกฤตหรือผู้ป่วยดูกันเร่งด่วน ตามเกณฑ์การคัดแยก

ผู้ป่วยดูกันเงิน ที่สถาบันการแพทย์ดูกันเงินแห่งชาติกำหนด หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุ เหตุผลความจำเป็นที่ต้องรับตัวผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นผู้ป่วยในเนื่องจากเป็นผู้ป่วยดูกันเงิน ไม่รุนแรงตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยดูกันเงิน ที่สถาบันการแพทย์ดูกันเงินแห่งชาติกำหนด ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลได้รับ เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ดังนี้

(ก) ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกได้เช่นเดียวกับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ทั้งนี้ หากเป็นการ รักษาพยาบาลก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ขัตตราบริการ สาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗

(ข) ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่นๆ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่าย ไปจริง แต่ไม่เกินแปดพันบาท ทั้งนี้ หากเป็นการเข้ารับการรักษาพยาบาลก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกินสี่พันบาท

ข้อ ๔ การเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนนับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ จนถึงวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลังฉบับนี้ ในกรณีที่สถานพยาบาลของเอกชน เรียกเก็บเงินจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว โดยมีได้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตามข้อ ๖ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในคราวนั้น ว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนหากไม่ได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคล ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยนำหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๗ มาใช้ บังคับโดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗

นาย สมชาย หมาก

(นายมนัส แจ่มเวลา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง