

ตัวนที่สุด  
ท กด 0417/ว ๒๑๐



กรมปัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ แขวง ๑๐๔๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๔๙

เรื่อง ดำเนินการจ่ายค่ารักษาพยาบาลทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรังตัวยึดชี้ให้เที่ยม

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

ข้างต้น ๑. หนังสือกรมปัญชีกลาง ตัวนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๓๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๔๙

๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ตัวนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๒๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๔๘

ดังที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับยืนยันการเบิกจ่าย

ตามหนังสือที่ข้างต้น ๑. ให้ก้านเดให้สถานพยาบาลของทางราชการเป็นผู้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรังตัวยึดชี้ให้เที่ยมโดยตรงกับกรมปัญชีกลาง โดยผู้มีสิทธิไม่ต้องห兜 Kong jayen จ่ายเงิน  
ค่ารักษาพยาบาลแล้วนำใบเสร็จรับเงินมาเบิกคืนจากส่วนราชการทันทีตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ  
เบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๙ นั้น

กรมปัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๔๙ เป็นต้นไป จะมีการ  
จ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรังตัวยึดชี้ให้เที่ยมให้กับสถานพยาบาลของเอกชน  
ในอัตราเหมาจ่าย ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท ตามหนังสือที่ข้างต้น ๒. เช่นเดียวกับสถานพยาบาลของทางราชการ  
จะได้พัฒนาระบบการจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรังตัวยึดชี้ให้เที่ยมตัวยึดเงิน HD  
เพื่อใช้สำหรับบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรังตัวยึดชี้ให้เที่ยม  
ในอัตราครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท แยกจากระบบจ่ายตรงผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลต่อเนื่อง (ระบบ CSOD) ตั้งนี้ จึงขอให้  
สถานพยาบาลถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๙ เป็นต้นไป ให้สถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล  
ทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรังตัวยึดชี้ให้เที่ยมตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาล  
สำหรับการรักษาทดแทนได้ในผู้ป่วยไตรายเรือรัง ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๔๘ ด้วยระบบจ่ายตรงโปรแกรม HD  
โดยให้ห้องเด็กค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวผ่านระบบ CSOD

2. ให้ส่งแบบตอบรับยืนยันการเบิกจ่ายดังกล่าวด้วยระบบ HD ให้สำนักงานกองกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ทราบก่อนการเบิกจ่าย ทั้งนี้ เพื่อมีให้เกิดการเบิกจ่ายที่ช้าชัดขึ้น โดยขอให้ส่งทางไปรษณีย์ เลขที่ 079/130-4 อาคาร เอสเค็มทาวเวอร์ ชั้น 31 ถนนพหลโยธิน สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ 10400 และเมื่อ สกส.ได้รับแบบตอบรับแล้วจะส่ง statement ค่ารักษายาบาลทดแทนได้ในผู้ป่วยตามเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้

ดังเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมภพ บัณฑิริพากษ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กสุมงานสวัสดิการรักษาพยาบาลชั้นนำของชาติ

โทร. 0-2273-9561, 0-2298-6087

[www.cgd.go.th](http://www.cgd.go.th)

## แบบตอบรับข้อเสนอการเบิกจ่าย

วันที่ ..... , พ.ศ. ....

เรื่อง ยื่นข้อเสนอการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทุกประเภทในผู้ป่วยโดยทางเดียวต่อวันโดยวิธีไปรษณีย์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานกองกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ

โรงพยาบาล ..... ได้รับทราบ  
วิธีการปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทุกประเภทในผู้ป่วยโดยทางเดียวต่อวันโดยวิธีไปรษณีย์ ด้วยระบบจ่ายตรง  
ในโปรแกรม HD ตามแนวทางการปฏิบัติของกรมบัญชีกลาง ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด  
ที่ กค 0417/ ลงวันที่ พฤศจิกายน 2549

โรงพยาบาลจึงขอยื่นข้อเสนอการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทุกประเภทในผู้ป่วยโดยทางเดียวต่อวันโดยวิธีไปรษณีย์  
ดังกล่าวด้านต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(หัวหน้าฝ่ายการเงินโรงพยาบาล)

ที่นี่ : ขอให้ส่งกลับทางไปรษณีย์ มาตรฐาน "979/103-4 อาคาร เอสเอ็มทาวเวอร์ ชั้น 31 ถนนพหลโยธิน  
สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ 10400" โทรศัพท์ 0-2298-0409