

สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ



โดย นายชัชวาล กองบุญ
ผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
สำนักงานคลังจังหวัดสุพรรณบุรี

สวัสดิการ คืออะไร

“ ผลประโยชน์ตอบแทนอย่างอื่น นอกเหนือจากเงินเดือน ค่าจ้าง ซึ่งจ่ายให้กับผู้มีสิทธิในรูปของ**เงินสวัสดิการ**ประเภทต่างๆ เช่น สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล สวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร เป็นต้น โดยที่มีวัตถุประสงค์ในการ**บรรเทาความเดือดร้อน**ให้กับผู้มีสิทธิ ตลอดจนเป็น**แรงจูงใจ**ให้บุคคลเลือกเข้ารับราชการ ทั้งนี้ การจ่ายเงินสวัสดิการจะต้องตั้งอยู่บนพื้นฐานความ**เสมอภาคและเท่าเทียมกัน**ระหว่างผู้มีสิทธิ และต้องคำนึงถึง**ภาระทางการคลัง**ของประเทศประกอบด้วย”

สวัสดิการ มีทั้งหมดกี่เรื่อง

สวัสดิการ

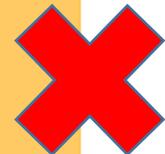
ค่ารักษาพยาบาล

ค่าการศึกษาของ
บุตร

สวัสดิการ

เงินพื้นที่พิเศษ

ค่าเช่าบ้าน



ระบบสุขภาพของประเทศไทย

ระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย



สิทธิราชการ
(กรมบัญชีกลาง)

สิทธิท้องถิ่น

สิทธิรัฐวิสาหกิจ

สิทธิองค์กรอิสระ

สิทธิประกันสังคม

สิทธิบัตรทอง (สปสช.)

ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว





พระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาล
พ.ศ. 2553
และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ผู้มีสิทธิ (มาตรา 4)

ข้าราชการ
และ
ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างชาวต่างชาติ

ผู้รับบำนาญปกติ
หรือ
ผู้ได้รับบำนาญพิเศษ
เหตุทุพพลภาพ

ผู้รับเบี้ยหวัด



บุคคลในครอบครัว (มาตรา 4)



พระราชกฤษฎีกา
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาล
พ.ศ. 2553
และที่แก้ไขเพิ่มเติม

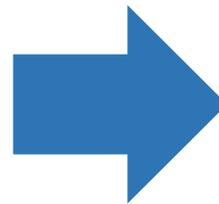
บิดา มารดา
ที่ชอบด้วยกฎหมาย
ของผู้มีสิทธิ

คู่สมรส
ที่ชอบด้วยกฎหมาย
ของผู้มีสิทธิ

บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย
ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ
ของผู้มีสิทธิ
จำนวน **3** คน



ผู้มีสิทธิ



มารดา

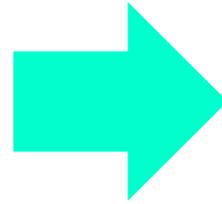
ผู้บัตร
(ผู้มีสิทธิ)

ทะเบียนบ้าน
(ผู้มีสิทธิ)

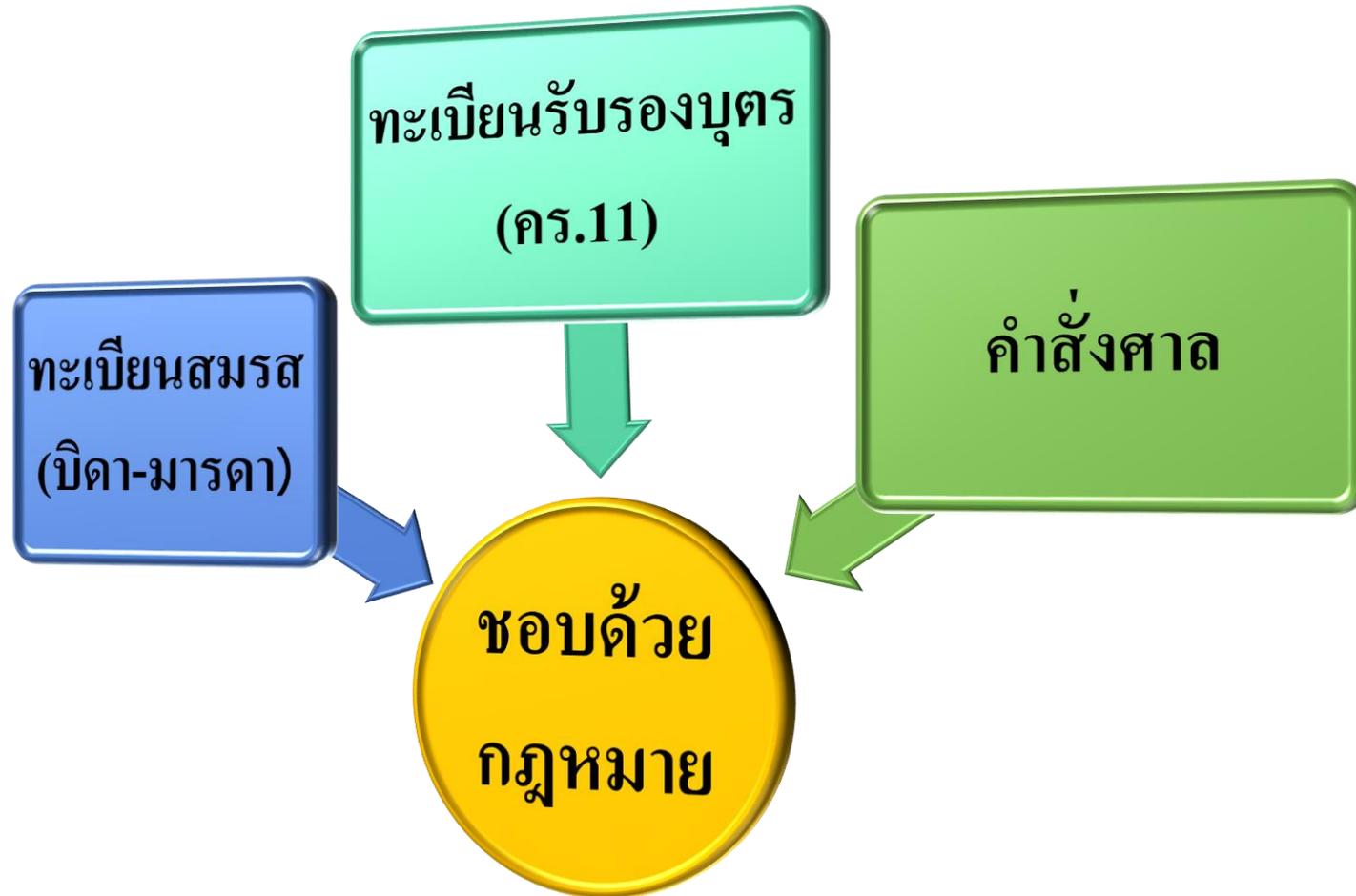


ขอด้วย
กฎหมาย

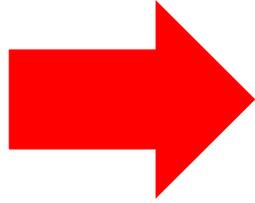
ผู้มีสิทธิ



บิดา



ผู้มีสิทธิ



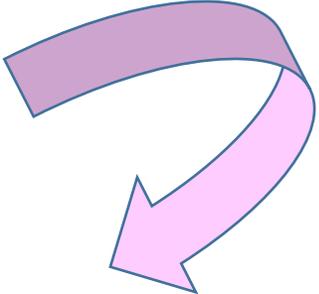
คู่สมรส

ทะเบียนสมรส
ไทย

ทะเบียนสมรส
ต่างประเทศ

ขอด้วย
กฎหมาย

สถานทูต/กงสุล/กระทรวง
การต่างประเทศ



บุตรชอบด้วยกฎหมายลำดับที่ 1 - 3

เกิดสิทธิ

"คลอด"

หมดสิทธิ

"บรรลุนิติภาวะ"

การบรรลุนิติภาวะ

- อายุ (ครบ 20 ปีบริบูรณ์)
- จดทะเบียนสมรส

เงื่อนไขของบุตรชอบด้วยกฎหมาย





กรณีศึกษา : การแทนที่บุตร และ บุตรไร้/เสมือนไร้ความสามารถ

การแทนที่บุตร เฉพาะกรณีบุตรเสียชีวิต

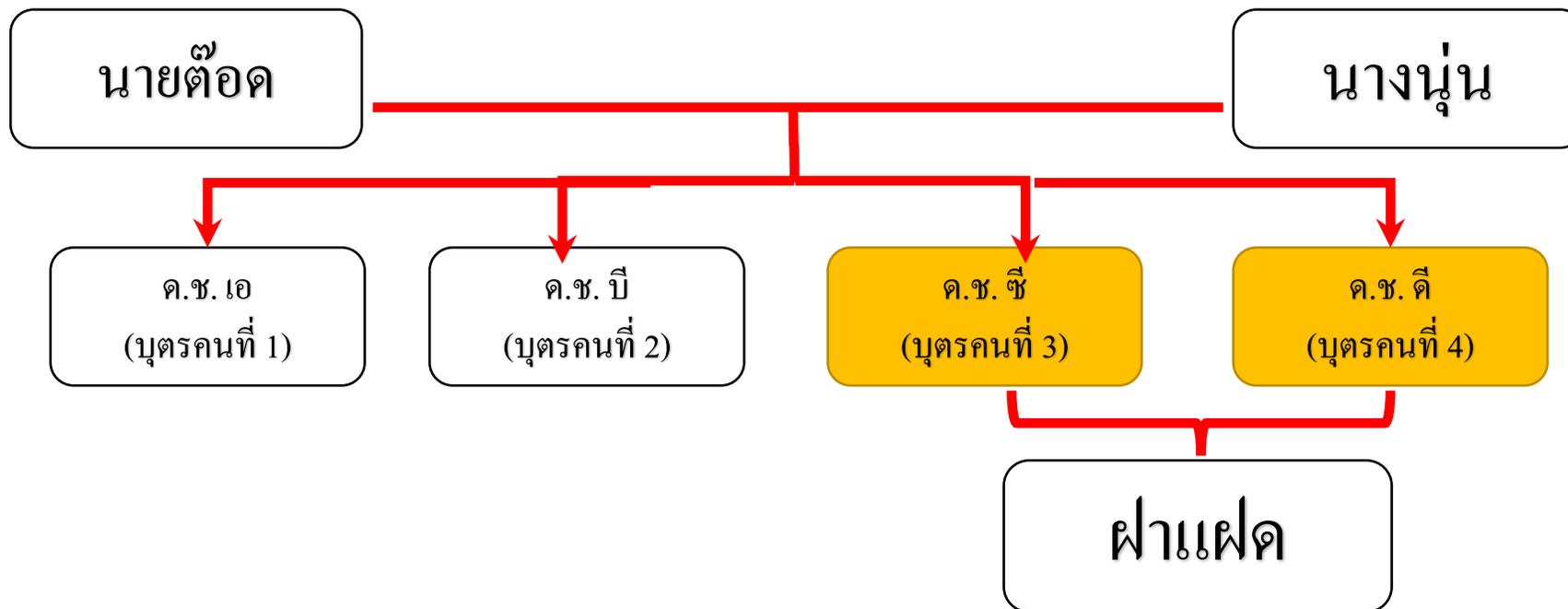
ก่อนบรรลุนิติภาวะ

ต้องมีบุตรในลำดับที่สามารถเลื่อนขึ้นมาแทนที่ได้เลย
ทันทีหรือไม่

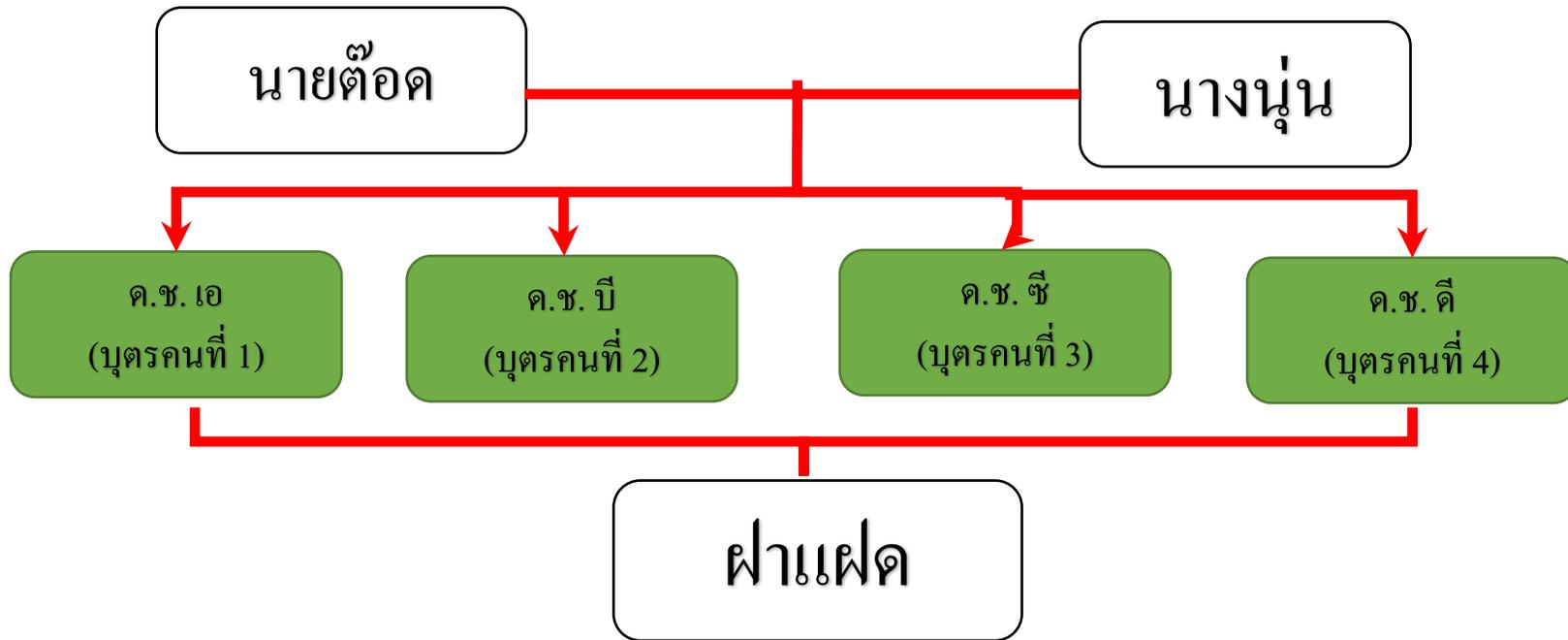
บุตรไร้/หรือเสมือนไร้ความสามารถ

คำสั่งศาลจะต้องมีอยู่ก่อนที่บุตรจะบรรลุนิติภาวะ
หรือไม่

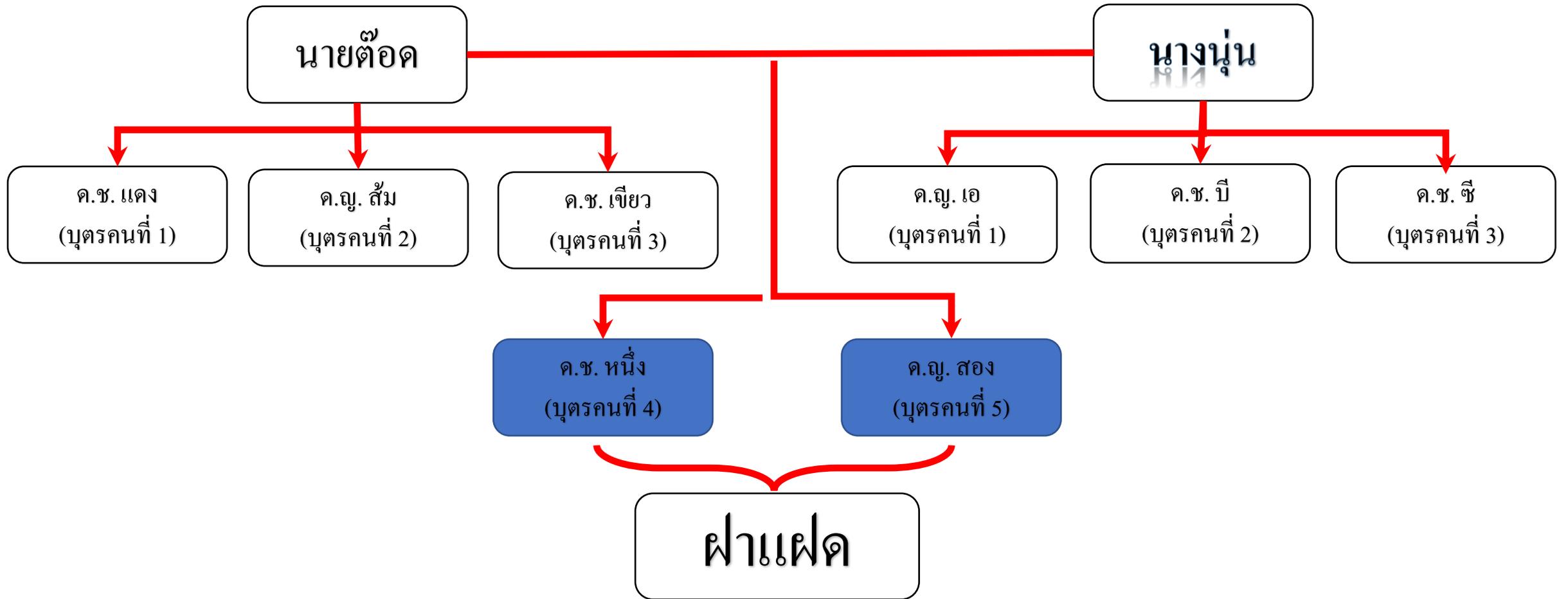
กรณีบุตรแฝด



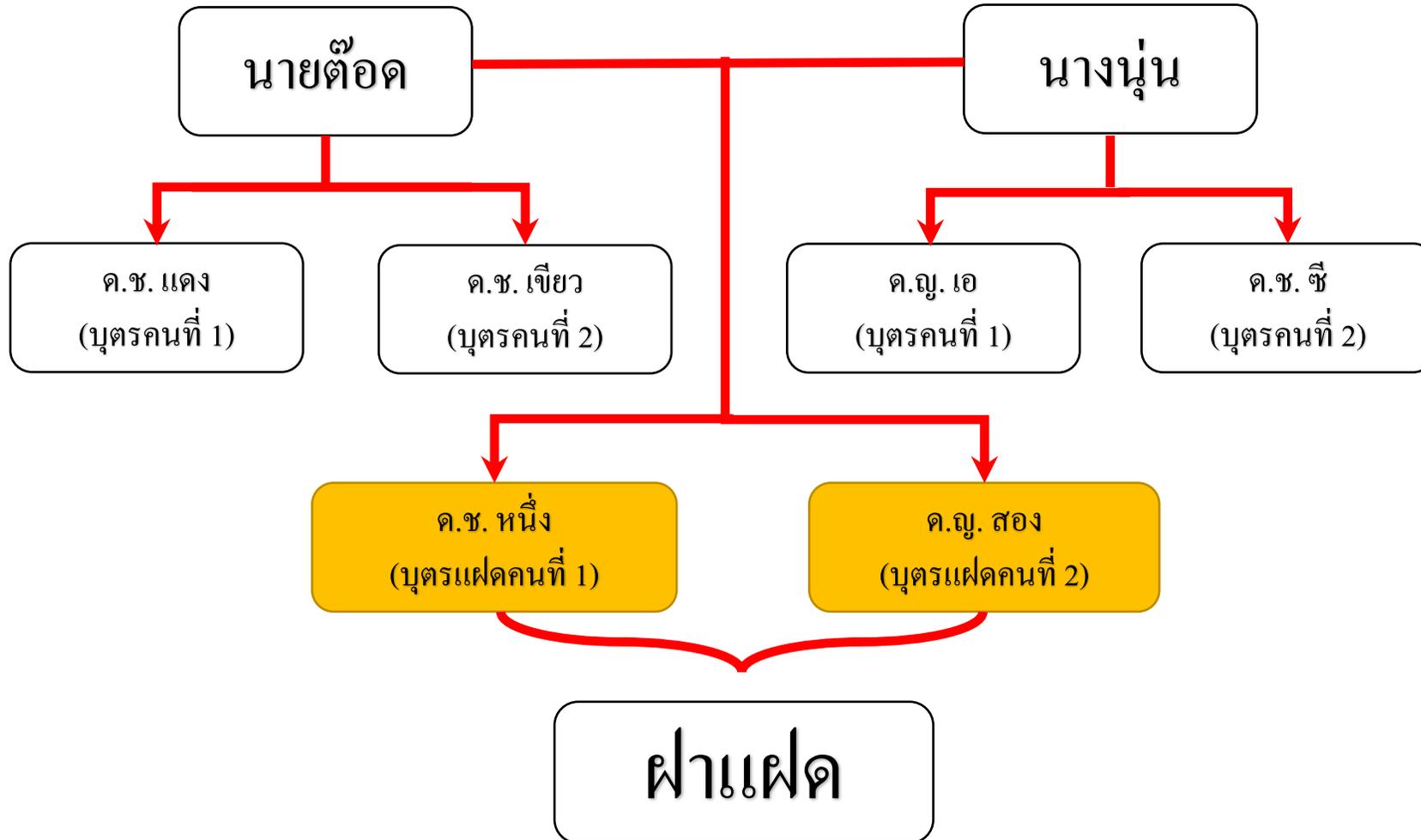
กรณีบุตรแฝด



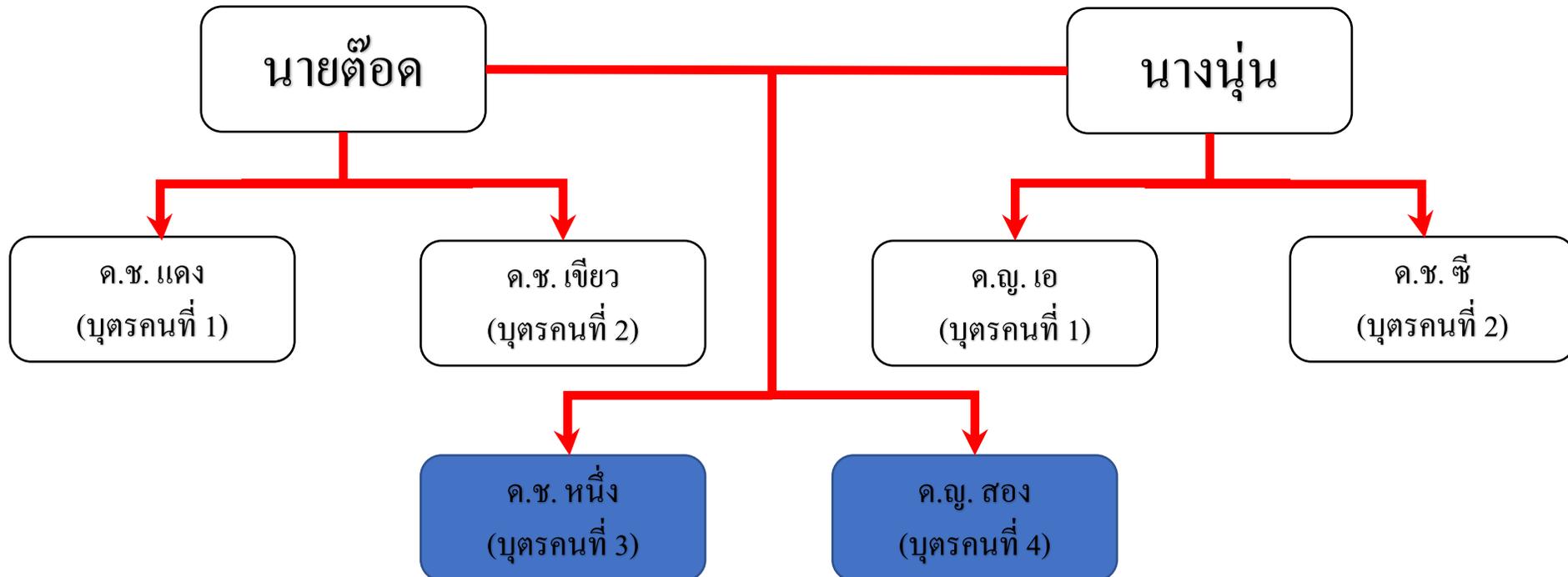
กรณีบุตรแฝด



กรณีบุตรแฝด

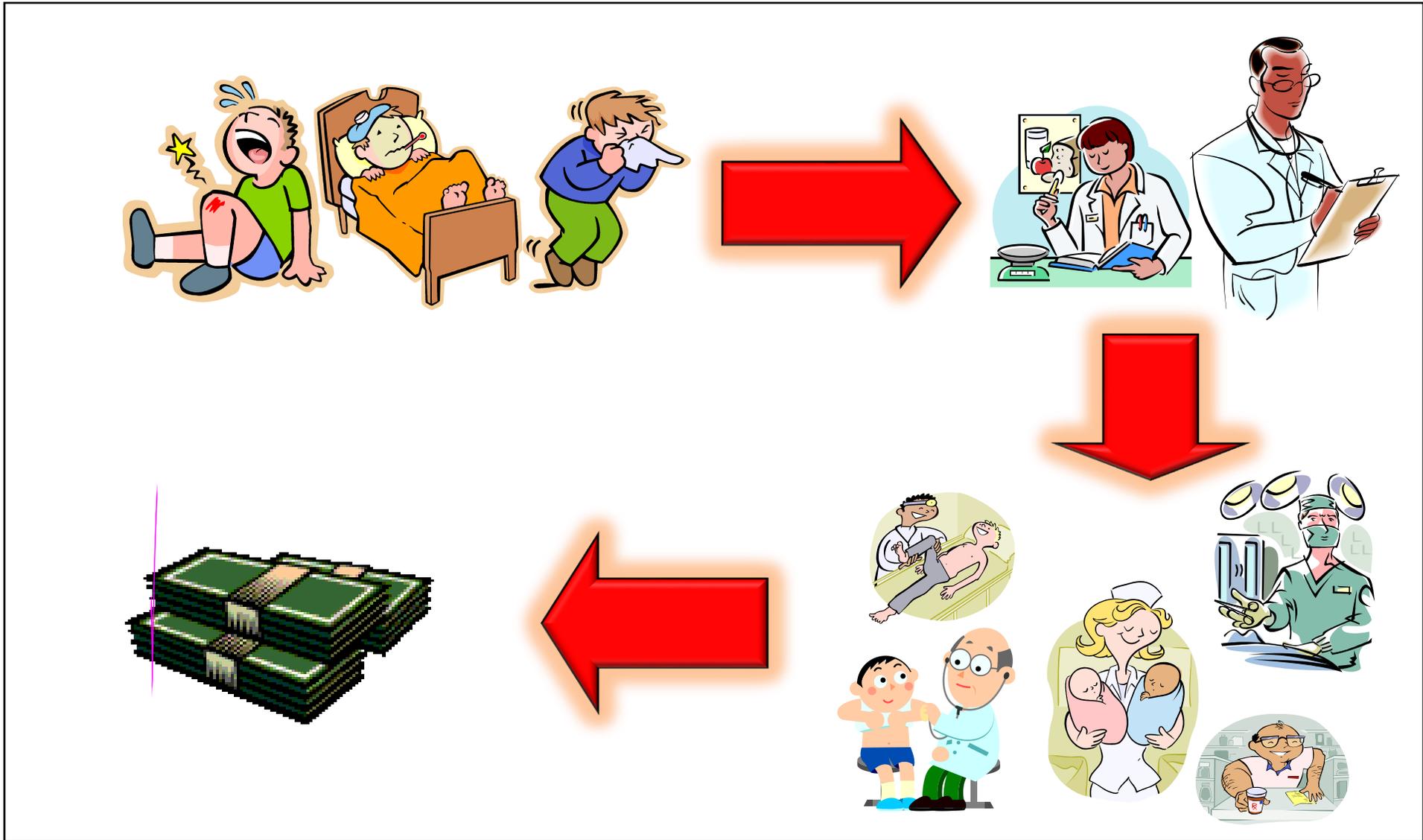


กรณีไม่ใช่บุตรแฝด



แนวคิดหลัก (ด้านการรักษาพยาบาล)

แนวคิดหลัก (ด้านการรักษาพยาบาล)



การเลือกสิทธิ และสิทธิข้ามชั้น

การเลือกสิทธิ และสิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิที่เกิดจากตนเอง
(เจ้าของสิทธิ)

มาตรา 10

สิทธิซ้ำซ้อน

สิทธิที่เกิดจากการเป็น
บุคคลในครอบครัว
(ผู้อาศัยสิทธิ)

สิทธิหลัก – สิทธิรอง
(หลัก-หลัก, หลัก-รอง, รอง-รอง)

กค. กำหนดหลักเกณฑ์ และ
วิธีการในการเลือกสิทธิ

สิทธิข้ามชั้น

สิทธิหลักราชการ - สิทธิหลักประกันสังคม (เจ้าของสิทธิ - เจ้าของสิทธิ)

- ผู้มีสิทธิเลือกที่จะใช้สิทธิจากหน่วยงานใด
- เลือกสิทธิจากหน่วยงานอื่นแล้ว ให้หมดสิทธิตาม พรณ. นี้
- การเลือก การเปลี่ยนแปลงสิทธิเป็นไปตามหลักเกณฑ์
วิธีการ ที่ กค. กำหนด (ว 377)

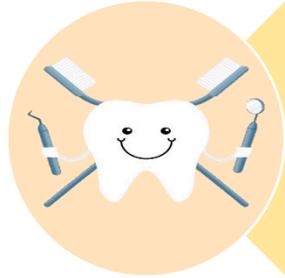
สิทธิข้ามชั้น

สิทธิหลักประกันสังคม - สิทธิราชการ (เจ้าของสิทธิ - อาศัยสิทธิ)

- ต้องใช้สิทธิในฐานะเจ้าของสิทธิ (ใช้สิทธิหลัก)
- **เลือกสิทธิไม่ได้**
- หากค่ารักษาที่ได้รับต่ำกว่า พรณ. นี้ สามารถเบิกส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิได้



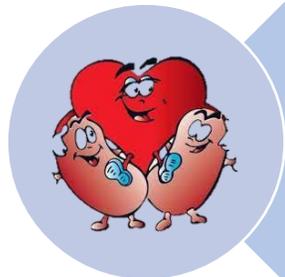
กรณีศึกษา : บุคคลในครอบครัวมีสิทธิประกันสังคม (สิทธิหลัก)



ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทันตกรรม



การคลอดบุตร



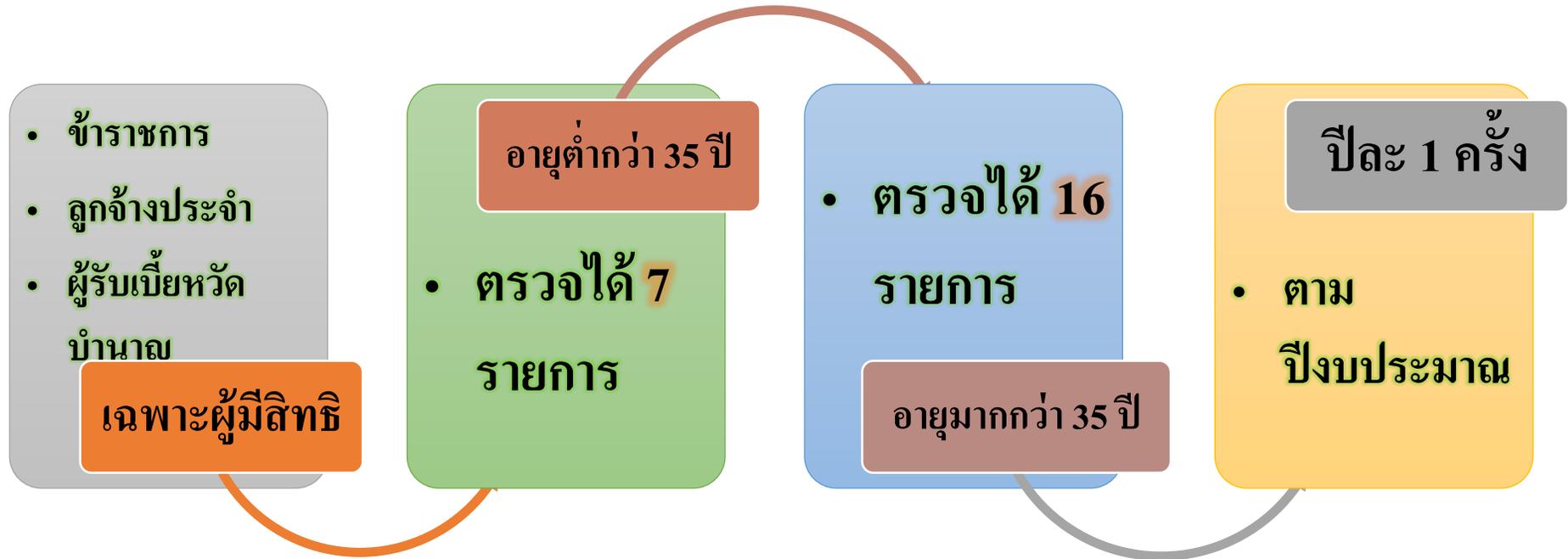
การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

สิทธิเช่าซ้อน

สิทธิรอง – รอง (ผู้อาศัยสิทธิ – ผู้อาศัยสิทธิ)

- ใช้สิทธิตาม พรฎ. นี้ได้ (**ไม่ต้องเลือก**)

ค่าตรวจสุขภาพประจำปี

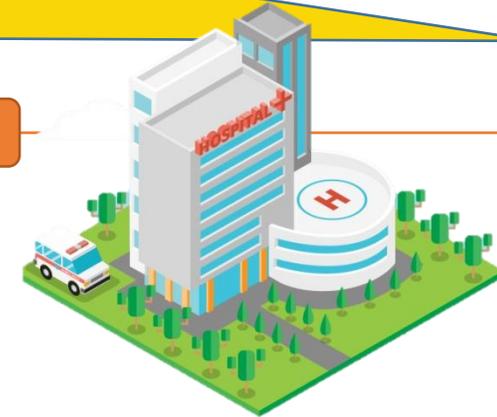


การเข้ารับบริการ

การเข้ารับบริการ

สถานพยาบาลของทางราชการ

- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยใน



สถานพยาบาลของเอกชน

- การนัดผ่าตัดล่วงหน้า
- การเข้ารับการรักษาในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน
- การส่งตัวเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราว
- การเข้ารับการรักษาตัวกรณีเป็นผู้ติดเชื้อโควิด 19





สถานพยาบาลของทางราชการ

- ผู้ป่วยใน >> เบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น ตามอัตรา
กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
- ผู้ป่วยนอก >> เบิกจ่ายตรงด้วยบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
นำใบเสร็จรับเงินไปเบิกที่ต้นสังกัด ตามอัตราค่าบริการ
สาธารณสุข



สถานะโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และศูนย์ศรีพัฒน์

เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ



```
graph TD; A[เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ] --> B[ผู้ป่วยนอก]; B --> C[ผู้ป่วยใน];
```

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

จ. 263

จ. 480

การส่งเบิก ค่ารักษาพยาบาล ที่คลังเขต

ว 1020
ลว 23 ศ.ค. 65



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๖๒๐



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ปรับปรุงแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๒๖๓ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๐ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กำหนดและแบ่งเขตท้องที่ของสำนักงานคลังเขต ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยกำหนดให้การดำเนินการเบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้มีสิทธิจะต้องยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล พร้อมแนบบทฟอร์มการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในต่อส่วนราชการต้นสังกัด จากนั้นส่วนราชการจะขอทำความตกลงผ่านส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมมายังกรมบัญชีกลาง เพื่อให้กรมบัญชีกลางเป็นผู้พิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นรายกรณีตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า การพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยในกรณีดังกล่าวมีลักษณะเป็นการรวมอำนาจไว้ที่ส่วนกลาง ส่งผลให้การส่งเอกสารมายังหน่วยงานส่วนกลางมีความล่าช้า ทำให้กรมบัญชีกลางไม่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้มีสิทธิได้อย่างแท้จริง ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพและอำนวยความสะดวกต่อผู้มีสิทธิ อีกทั้งลดขั้นตอนการปฏิบัติราชการของส่วนราชการระดับกรม อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นสมควรปรับปรุงแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๔ ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“๒.๔ ให้ส่วนราชการผู้เบิกดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีส่วนราชการผู้เบิกอยู่ในส่วนกลาง ให้ขอทำความตกลงมายังกรมบัญชีกลาง

(๒) กรณีส่วนราชการผู้เบิกอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ขอทำความตกลงไปยังสำนักงาน

คลังเขตที่รับผิดชอบท้องที่ที่ส่วนราชการผู้เบิกนั้นตั้งอยู่

กรณี ...

กรณีที่มีผู้มีสิทธิได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ ซึ่งอยู่ต่างประเทศ ส่วนราชการผู้เบิก และผู้มีสิทธิได้แสดงเจตนาขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด ให้ส่วนราชการที่มีผู้มีสิทธิไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการขอทำความตกลงไปยังกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังเขตที่รับผิดชอบท้องที่ที่ส่วนราชการที่มีผู้มีสิทธิไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการตั้งอยู่ แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง กำหนดและแบ่งเขตท้องที่ของสำนักงานคลังเขต ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม” (สิ่งที่ส่งมาด้วย)

๒. ให้เพิ่มข้อความต่อไปนี้เป็นข้อ ๒.๔/๑ ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒

“๒.๔/๑ การขอทำความตกลงต้องแนบบทฟอร์มดังต่อไปนี้ เพื่อให้เป็นเอกสารประกอบการพิจารณาขอทำความตกลง หากไม่แนบบทฟอร์มตามที่กำหนด จะถูกส่งเรื่องคืน เพื่อให้ส่วนราชการจัดทำเอกสารให้ครบถ้วน และขอทำความตกลงไปยังกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังเขต แล้วแต่กรณี อีกครั้ง ทั้งนี้ ให้ส่วนราชการตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวก่อนขอทำความตกลงทุกครั้ง

(๑) สำเนาแบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน

(๒) สำเนาใบเสร็จรับเงิน

(๓) สำเนาใบรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล

(๔) สำเนาหลักฐานการจ่ายเงินจากบริษัทประกันภัยที่รับรองว่าได้จ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเป็นจำนวนเงินเท่าไร (กรณีมีการทำสัญญาประกันภัย)

(๕) สำเนาหลักฐานจ่ายเงิน และ/หรือ หลักฐานการคืนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น หรือหลักฐานการแจ้งผลการพิจารณา ของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยหรือบริษัทประกันภัย (กรณีเป็นผู้ประสบภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม)

(๖) สำเนาแบบแสดงเจตนาขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด (กรณีที่มีผู้มีสิทธิได้รับคำสั่งให้ไปช่วยปฏิบัติราชการหรือไปปฏิบัติราชการ)”

๓. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๕ ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“๒.๕ กรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังเขต แล้วแต่กรณี จะเป็นผู้มีอำนาจพิจารณาการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และแจ้งส่วนราชการทราบต่อไป”

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณา ท่าทศพรทวี

(นางสาวกฤษณา ตันติเดนิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๔๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๕๗



สถานะโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และ ศูนย์ศิริพัฒน์ เป็นสถานพยาบาลของทางราชการ ที่ไม่เข้าร่วมระบบเบิกจ่ายตรง

ผู้ป่วยใน

- แจ้งความประสงค์ต่อโรงพยาบาล ให้จัดทำแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
- ผู้มีสิทธิยื่นแบบฟอร์มข้างต้น พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อส่วนราชการผู้เบิก
- ให้ส่วนราชการผู้เบิกขอทำความตกลงมายังกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังเขต พร้อมแนบแบบฟอร์มข้างต้นและเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดย กรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังเขตจะเป็นผู้พิจารณาการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว

ผู้ป่วยนอก

- แจ้งความประสงค์ต่อโรงพยาบาล เพื่อให้โรงพยาบาลลงรหัสรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข
- ให้ส่วนราชการผู้เบิกพิจารณาอนุมัติการเบิกค่ารักษาได้ตามอัตราค่าบริการสาธารณสุขที่กรมบัญชีกลางกำหนด



สถานพยาบาลของเอกชน : กรณีนัดผ่าตัดล่วงหน้า

เบิกจ่ายตรงเท่านั้น

รพ. ที่เข้าร่วม
โครงการ
เบิกจ่ายตรงกับ
กรมบัญชีกลาง

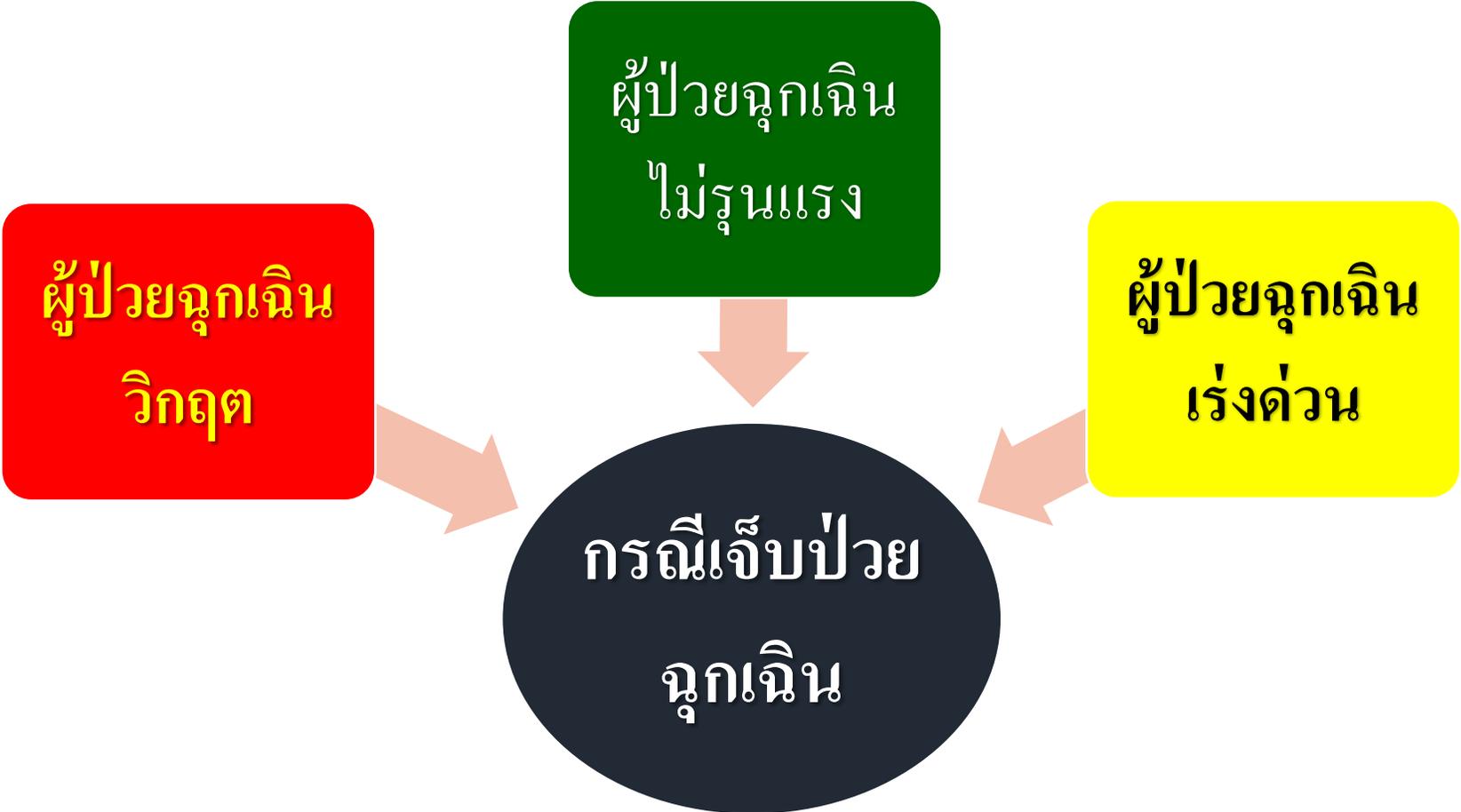
หัตถการที่เข้ารับ
บริการเป็นไปตาม
ข้อตกลงของ รพ.
และกรมบัญชีกลาง

ตรงข้อบ่งชี้ทาง
การแพทย์



เจ็บป่วยฉุกเฉิน

การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน



“



หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย
ระบุ เข้าเกณฑ์

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย
ระบุ ไม่เข้าเกณฑ์



ระดับ **ESI** ระบุ เร่งด่วน/ไม่ร้ายแรง



ระดับ **ESI** ระบุ ทั่วไป/อื่นๆ



เจ็บป่วย ฉุกเฉิน

โรงพยาบาลเอกชน

ที่ไม่ใช่ ภาวะวิกฤต (สีแดง)
สามารถนำใบเสร็จรับเงินมาเบิก
จากทางราชการได้
โดย ต้องแนบใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน



กรณีเข้าเกณฑ์

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ National Institute for Emergency Medicine		ใบประเมินคัดแยก ผู้ป่วยฉุกเฉิน
1. วัตถุประสงค์	ใช้สำหรับ	คัดกรองผู้ป่วย
2. วัตถุประสงค์	ใช้สำหรับ	คัดกรองผู้ป่วย
2.1. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน
2.2. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน
2.3. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน

กรณีเข้าเกณฑ์
หมายถึง เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
โรงพยาบาลต้องเบิกในระบบ
เบิกจ่ายตรง

กรณีไม่เข้าเกณฑ์ เบิกได้

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ National Institute for Emergency Medicine		ใบประเมินคัดแยก ผู้ป่วยฉุกเฉิน
1. วัตถุประสงค์	ใช้สำหรับ	คัดกรองผู้ป่วย
2. วัตถุประสงค์	ใช้สำหรับ	คัดกรองผู้ป่วย
2.1. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน
2.2. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน
2.3. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน

กรณีไม่เข้าเกณฑ์
หมายถึง ไม่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
ตามนิยามของระบบ
เบิกจ่ายตรง

กรณีไม่เข้าเกณฑ์ เบิกไม่ได้

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ National Institute for Emergency Medicine		ใบประเมินคัดแยก ผู้ป่วยฉุกเฉิน
1. วัตถุประสงค์	ใช้สำหรับ	คัดกรองผู้ป่วย
2. วัตถุประสงค์	ใช้สำหรับ	คัดกรองผู้ป่วย
2.1. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน
2.2. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน
2.3. กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน	กรณีฉุกเฉิน

กรณีไม่เข้าเกณฑ์
หมายถึง ไม่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต
ตามนิยามของระบบ
เบิกจ่ายตรง

กรณีพลการประเมิน ข้อ 2.3 ปรากฏข้อความว่า "ไม่เข้าเกณฑ์"
หมายถึง ไม่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตามนิยามของระบบ

กรณี ESI ระบุว่า "เร่งด่วน" หรือ "ไม่รุนแรง"
กรณีดังกล่าวสามารถเบิกจากทางราชการได้

กรณี ESI ระบุว่า "ทั่วไป" หรือ "อื่นๆ"
กรณีดังกล่าวไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้

หนังสือกรมบัญชีกลาง
ที่ กค 0416.4/ว 76
ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์
2561

วิธีพิจารณาใบประเมินการคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามหนังสือเวียน
กรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.4/ว 76
ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2561





ตัวอย่าง

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ระบุ เข้าเกณฑ์ (ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต)

2.3. ผลการประเมิน

เข้าเกณฑ์



ตัวอย่าง

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน
วันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย
ชื่อ-นามสกุล
อายุ
สิทธิการรักษา
โรงพยาบาลตามสิทธิ์
ชื่อญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เลขประชาชน
สิทธิข้าราชการ/สิทธิหน่วยงานรัฐ
เบอร์โทร

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา
เข้ารับการรักษาเมื่อ
โรงพยาบาลที่รับรักษา
อาการกรรรับ

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา
รหัส ESI
ความเห็นของแพทย์
ชื่อแพทย์
ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา
ความเห็นของแพทย์
ชื่อแพทย์
ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ
1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป



ตัวอย่าง

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ระบุ ไม่เข้าเกณฑ์ (ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา
รหัส ESI **XX เร่งด่วน X**

2.3. ผลการประเมิน **ไม่เข้าเกณฑ์**

ตัวอย่าง

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน _____
วันที่ _____

1. ข้อมูลผู้ป่วย
 ชื่อ-นามสกุล _____
 อายุ _____ เลขประชาชน _____
 สิทธิการรักษา _____ สิทธิข้าราชการ/สิทธิหน่วยงานรัฐ _____
 โรงพยาบาลตามสิทธิ์ _____
 ชื่อญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ _____ เบอร์โทร _____

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา
 เข้ารับการรักษาเมื่อ _____ HN _____
 โรงพยาบาลที่รับรักษา _____
 อาการแกร็บ _____

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา
 รหัส ESI **XX เร่งด่วน X**
 ความเห็นของแพทย์ _____
 ชื่อแพทย์ _____
 ประเมินเมื่อ _____ ประเมิน **ไม่เข้าเกณฑ์**

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา
 ความเห็นของแพทย์ _____
 ชื่อแพทย์ _____
 ประเมินเมื่อ _____ ประเมิน _____

2.3. ผลการประเมิน **ไม่เข้าเกณฑ์**

หมายเหตุ
 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป



ตัวอย่าง

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ระบุ ไม่เข้าเกณฑ์ (ผู้ป่วยทั่วไป)

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา
รหัส ESI **XX หัวใจ/X**

2.3. ผลการประเมิน **ไม่เข้าเกณฑ์**

ตัวอย่าง

กรณีไม่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน
วันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล
อายุ
สิทธิ์การรักษา
โรงพยาบาลตามสิทธิ์
ชื่อ ญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เลขประชาชน
สิทธิข้าราชการ/สิทธิหน่วยงานรัฐ

เบอร์โทร

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ
โรงพยาบาลที่รับรักษา
อาการแรกเริ่ม

HN

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา

รหัส ESI
ความเห็นของแพทย์
ชื่อแพทย์
ประเมินเมื่อ

XX หัวใจ/X

ประเมิน **ไม่เข้าเกณฑ์**

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา

ความเห็นของแพทย์
ชื่อแพทย์
ประเมินเมื่อ

ประเมิน

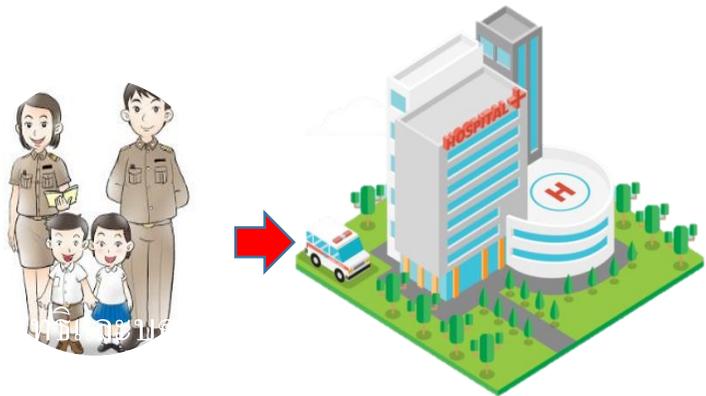
2.3. ผลการประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

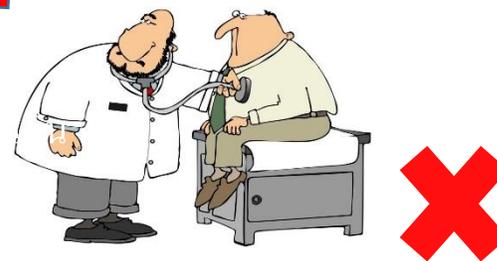
หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ขั้นตอนการใช้สิทธิ กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในกรณี ฉุกเฉิน ตามระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP)



เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต



ไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

- แจ้งขอเตียงภายใน 24 ชม.
- ไม่ต้องจ่ายเงิน ภายใน 72 ชม.
- รพ. เก็บค่าใช้จ่ายไปที่กองทุน
- ย้ายกลับโรงพยาบาลตามสิทธิ
- หากไม่ประสงค์ย้าย (จ่ายเอง)
- ค่าใช้จ่ายหลัง 72 ชม ให้ทศรองจ่าย
 - ไม่มีเตียงรับย้าย (เบิกส่วนราชการต้นสังกัด)
 - ยังไม่ฟื้นภาวะวิกฤต (ขอทำความตกลง)

- ทศรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล
- ยื่นเบิกส่วนราชการต้นสังกัด

“



หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วย
ระบุ เข้าเกณฑ์

ภายใน **72** ชั่วโมง

โรงพยาบาลจะเป็นผู้เบิกค่ารักษาแทนผู้มีสิทธิ

หลังจาก **72** ชั่วโมง ผู้ป่วยต้องทรองจ่ายไปก่อน
และสามารถนำไปเบิกได้ในกรณีต่อไปนี้

1. กรณียังไม่พ้นวิกฤต (ทำความตกลง)
2. กรณีพ้นวิกฤตแล้วแต่สถานพยาบาลของทางราชการ
ไม่มีเตียง (ยื่นเบิกที่ส่วนราชการ)



“



หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย
ระบุ เข้าเกณฑ์

ยังไม่พ้นวิกฤต

- ค่าห้องและค่าอาหาร
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง

กรณีพ้นวิกฤตแล้วแต่ย้ายไม่ได้ เพราะไม่มีเตียง

- ค่าห้องและค่าอาหาร
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 8,000 บาท



“



หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย ระบุ ไม่เข้าเกณฑ์

ระดับ **ESI** ระบุ เร่งด่วน/ไม่รุนแรง

- ค่าห้องและค่าอาหาร
 - ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
 - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง
- แต่ไม่เกิน 8,000 บาท

ระดับ **ESI** ระบุ ทั่วไป/อื่นๆ

****นำมาเบิกไม่ได้****



หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว447 ลงวันที่ 18 กันยายน 2563

หนังสือทำความเข้าใจแนวปฏิบัติในการ
พิจารณาใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๔๗



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ข้อความเข้าใจแนวปฏิบัติในการพิจารณาใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการ
ตำรวจแห่งชาติ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๓๓ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๗๖ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน โดยกำหนดให้ส่วนราชการพิจารณาใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล พร้อมแนบตัวอย่างใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน เพื่อข้อความเข้าใจให้ส่วนราชการและผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติ แต่เนื่องจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งมีรายละเอียดบางส่วนแตกต่างไปจากตัวอย่างใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่ได้เวียนแจ้งให้ทราบ เช่น ระบุข้อความ “ระบบสนับสนุนวินิจฉัยการคัดแยกความเจ็บป่วยฉุกเฉิน” แทนข้อความ “สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ” ส่วนราชการจึงหารือถึงแนวปฏิบัติในการพิจารณาหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ระบบสนับสนุนวินิจฉัยการคัดแยกความเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นระบบการประเมินคัดแยกผู้ป่วยกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ประกอบกับแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามหนังสือที่อ้างถึง ไม่ได้กำหนดรูปแบบของใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินไว้เป็นการเฉพาะ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินมีความชัดเจนและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงเห็นควรเวียนข้อความเข้าใจให้ส่วนราชการถือปฏิบัติโดยส่วนราชการสามารถใช้ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งออกโดยระบบสนับสนุนวินิจฉัยการคัดแยกความเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นเอกสารในการประกอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล โดยให้พิจารณาผลการประเมินและรหัส ESI ในใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรชัย ชาญยืนยงสกุล)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



สถานพยาบาลของเอกชน : กรณีการส่งตัวเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นครั้งคราว

ผู้ป่วยได้รับการส่งตัวจากสถานพยาบาลของทางราชการ

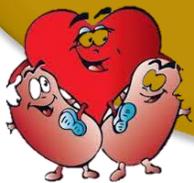
เบิกได้ทั้งจ่ายตรง และ โบนัสรับเงิน

ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
เบิกได้ไม่เกินครั้งละ 2,000 บาท

ค่ายากระตุ้นเม็ดเลือดแดง และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่กำหนด

เฉพาะกรณีผู้ป่วย
โรคไตวายเรื้อรัง

ที่ต้องได้รับการฟอกเลือด
ด้วยเครื่องไตเทียม



อัตราค่าบริการสาธารณสุข



หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 177
ลง. 24 พ.ย. 2549 และที่แก้ไขเพิ่มเติม





อัตราค่าบริการสาธารณสุข

- **หมวดที่ 1** ค่าห้องและค่าอาหาร
- **หมวดที่ 2** ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
- **หมวดที่ 3** ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด
- **หมวดที่ 4** ค่ายากลับบ้าน
- **หมวดที่ 5** ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
- **หมวดที่ 6** ค่าบริการ โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
- **หมวดที่ 7** ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
- **หมวดที่ 8** ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีรักษา



อัตราค่าบริการสาธารณสุข

- **หมวดที่ 9** ค่าตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีพิเศษอื่น ๆ
- **หมวดที่ 10** ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
- **หมวดที่ 11** ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
- **หมวดที่ 12** ค่าบริการทางการแพทย์
- **หมวดที่ 13** ค่าบริการทางทันตกรรม
- **หมวดที่ 14** ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู
- **หมวดที่ 15** ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น
- **หมวดที่ 16** ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร



เดิม 300 บาท

ใหม่ 400 บาท



เดิม 600 บาท

ใหม่ 1,000 บาท

การนับวันนอน : นับตั้งแต่วันที่สถานพยาบาลรับผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยใน โดยคิด 24 ชั่วโมง เป็น 1 วัน
เศษของชั่วโมง ต้องมากกว่า 6 ชั่วโมง จึงคิดเป็น 1 วัน

หมวดที่ 2 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

- **หมวด 1** ระบบประสาท
- **หมวด 2** ตา หู คอ จมูก
- **หมวด 3** ระบบทางเดินหายใจ
- **หมวด 4** หัวใจและหลอดเลือด
- **หมวด 5** ทางเดินอาหาร
- **หมวด 6** ทางเดินปัสสาวะ และสืบพันธุ์
- **หมวด 7** กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น
- **หมวด 8** วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู
- **หมวด 9** อื่น ๆ



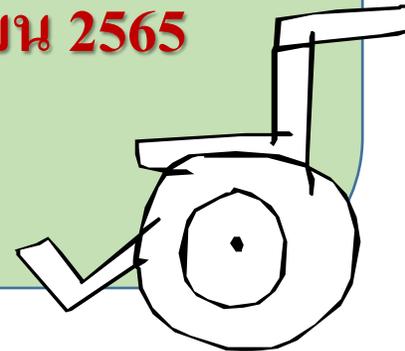
หนังสือกรมบัญชีกลาง

ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว 484

ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2560

และด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว 1207

ลงวันที่ 28 กันยายน 2565



เบิกได้ตามรายการ
และไม่เกินอัตรา
ที่กำหนด

เบิกจ่ายตรงเท่านั้น

ใบเสร็จรับเงิน
ต้องขอตกลง

เว้นแต่



ค่าฟันเทียม

เบิกได้ทั้ง

“เบิกจ่ายตรง” และ

“ใบเสร็จรับเงิน”

การซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์
เบิกได้ตามที่แพทย์ผู้รักษาสั่งซ่อม โดยประหยัด
และไม่เกินอัตราตามรายการที่กำหนด

ยกเว้น การซ่อมแซมฟันเทียม เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง
แต่ ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด

หลักเกณฑ์

- มีคุณสมบัติในการรักษาโรค
- ไม่เสริมสวย ไม่ป้องกัน
- อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เบิกได้
หาก แพทย์ผู้รักษา ออกหนังสือรับรอง
ระบุเหตุผล A - E

ข้อยกเว้น

ยากุ่มโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา

ยากุ่มโรครุมตึก และสะกัดเงิน

ยาสมุนไพร และยาแผนไทย

วิตามิน และแร่ธาตุ

กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม

หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ ว. 111 ลงวันที่ 24 กันยายน 2555

ยากลุ่มโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา

เบิกจ่ายตรงเท่านั้น

ลงทะเบียน ระบบ OCPA

24 ชนิด

นอกระบบ OCPA

2 ชนิด

ป่วยนอก
ป่วยใน

เบิกส่วนราชการต้นสังกัด (ไม่ให้เบิกจ่ายตรง)
เบิกรวมใน DRGs

ยามะเร็ง 16 ชนิด

ยาโลหิต 14 ชนิด

กรมบัญชีกลาง + ข้อมูลนำรัฐ + รายการยาที่กำหนดหลักเกณฑ์ไว้เป็นการเฉพาะ = ชื่อยา ข้อบ่งชี้ วิธีการเบิก หนังสือเวียนที่เกี่ยวข้อง

ยารักษากลุ่มโรครุมตึก และสะกัศเงิน

โรครุมตึก

สะกัศเงิน

ยาชีววัตถุอื่น

เบิกจ่ายตรง

ระบบ RDPA

8 ชนิต

ระบบ DDPA

4 ชนิต

ระบบ Biologic Agents

ตาอัสเสบ	ว 681
ล่ำใส่อัสเสบเรื้อรัง	ว 1106
ระบบประสาท	ว 476

โรครุมตึก : ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2 /ว 166 ลงวันที่ 26 มีนาคม 2564
ที่ กค 0416.2/ว 405 ลงวันที่ 13 กรกฎาคม 2566
สะกัศเงิน : ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2 /ว 623 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2563

การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร

1. ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. ยาสามัญประจำบ้าน
แผนโบราณ
ตามประกาศ สธ.
3. เกณฑ์ตำรับ
โรงพยาบาล
(รพ.ผลิตเอง)
4. ยาที่ปรุงสำหรับ
ผู้ป่วยเฉพาะราย

การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร

เดิม

ว.33



ใหม่

ว.262



เบิกได้คนละ 1 รายการ
ไม่เกิน 1 หลอดหรือขวด/เดือน

หลัก
การ

เจลพริก

น้ำมันไพล

ยานวด

วิตามินและแร่ธาตุ



ขึ้นทะเบียนเป็นยา
กับ สำนักงาน อย.



มีคุณสมบัติในการ
บำบัดรักษาโรค



บัญชียาหลักแห่งชาติ



หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0422.2/ว 72 ลว. 28 ก.พ. 2555

การเบิกกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม



หมวดที่ 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ผู้ป่วยใน

รวมอยู่ใน DRGs

ผู้ป่วยนอก

ใช้ในสถานพยาบาล
เบิกได้ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บเว้นแต่
รายการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ใช้นอกสถานพยาบาล
เบิกได้ 4 รายการ
(กค 0422.2/ว 118 ลว. 29 มี.ค. 2554)

สารหนัก
(กค 0422.2/ว 492 ลว. 4 ธ.ค. 2558)

1.สายให้อาหารผ่านรูจมูก

2.ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้

3.สายสวนปัสสาวะ

4.ถุงเก็บปัสสาวะ

หมวดที่ 6 + หมวดที่ 7



หมวด 6
ค่าบริการโลหิตฯ

หนังสือกรมบัญชีกลาง
ว 393, ว 372

เปิดได้ตามรายการ
และไม่เกินอัตราที่กำหนด

ยกเลิกห้รายการ XX999

หมวด 7

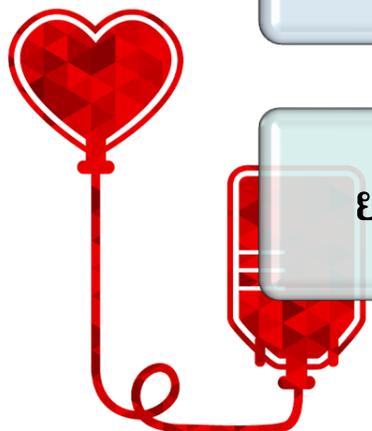
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ฯ

หัวข้อ 7.1 – 7.6 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์
(ว 393, ว 372)

หัวข้อ 7.7 ค่าตรวจทางพยาธิวิทยา (ว 177)

เปิดได้ตามรายการ และไม่เกินอัตราที่กำหนด

ยกเลิกห้รายการ XX999
เฉพาะ หัวข้อ 7.1 - 7.6 ค่าตรวจวินิจฉัย
ทางเทคนิคการแพทย์



หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

หัวข้อ 8.1 – 8.5
ค่าบริการรังสีวินิจฉัย



หนังสือกรมบัญชีกลาง
ว 422



เบิกได้ตามรายการ
และไม่เกินอัตราที่กำหนด



ยกเลิกห้รายการ XX999

หัวข้อ 8.6 – 8.7
ค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์



หนังสือกรมบัญชีกลาง
ว 376



เบิกได้ตามรายการ
และไม่เกินอัตราที่กำหนด



ยกเลิกห้รายการ XX999

หัวข้อ 8.8
ค่าบริการรังสีรักษา



หนังสือกรมบัญชีกลาง
ว 146



เบิกได้ตามรายการ
และไม่เกินอัตราที่กำหนด



หมวดที่ 11 ค่าหัตถการและวิสัญญี

หมวดที่ 14 กายภาพบำบัด

ยกเว้น

เบิกตามโรงพยาบาลเรียกเก็บ

หมวด 11 :

หัตถการในห้องผ่าตัด

หมวด 14 :

กายภาพเวชกรรมฟื้นฟู

ค่าบริการ ค่าตรวจวิเคราะห์ (15 หมวด)
ต้องลง “รหัส”

เบิกตามอัตราที่กำหนด

หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม



กค. 0431.2/ว 246 ลว. 16 มิ.ย. 2559



กค. 0416.2/ว 369 ลว. 21 ก.ย. 2559

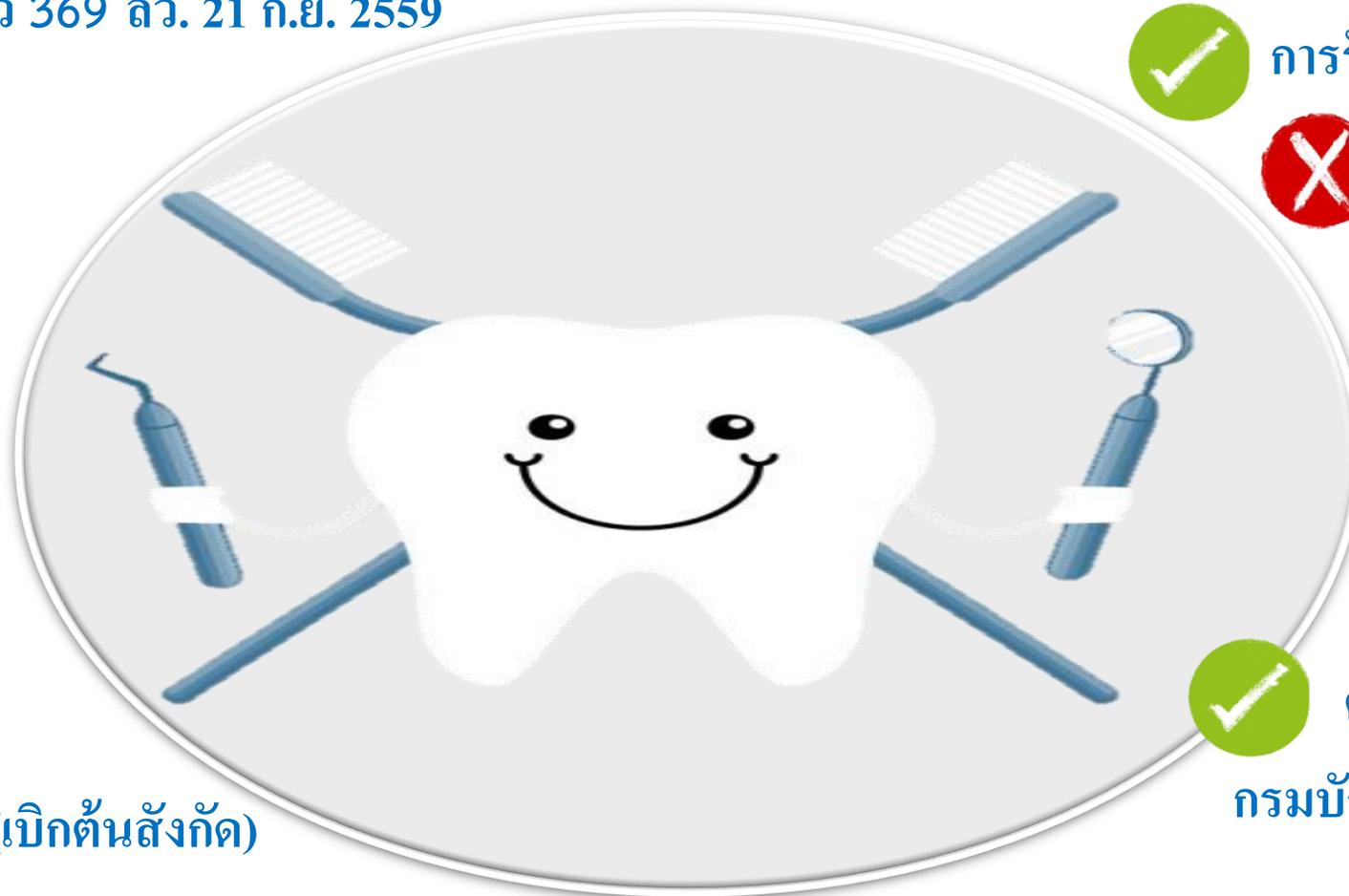
การจัดฟัน?



การรักษาพยาบาล



การเสริมสวย



เบิกจ่ายตรง



ใบเสร็จรับเงิน (เบิกต้นสังกัด)



ต้องมีรหัส

กรมบัญชีกลาง 5 หลัก

หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการ การให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ค่าบริการฝังเข็ม

- ค่าฝังเข็ม (58001)
- ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็ม (58020)

ค่าบริการบำบัดรักษาโรค ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย

- ค่าประคบสมุนไพร (58201)
- ค่านวด (58101 และ 58102)
- ค่าอบไอน้ำสมุนไพร (58301)
- ค่านวดพร้อมประคบสมุนไพร (58130 และ 58131)
- ค่าทับหม้อเกลือเพื่อการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด (58220)

ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียม ที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

มาตรา 13

สถานพยาบาลไม่มี ยา อวัยวะเทียมและอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย **หรือไม่อาจให้การตรวจ**
ทางห้องทดลองหรือโดยวิธีการเอกซเรย์ได้

แพทย์ผู้ตรวจรักษาหรือหัวหน้าสถานพยาบาลของ
สถานพยาบาลแห่งนั้นลงลายมือชื่อรับรองตาม**แบบ 7135**

ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวซื้อหรือรับการตรวจ
จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทย

ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

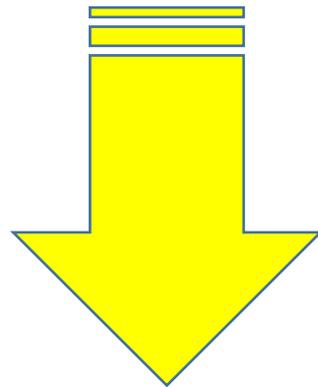
แบบ 7135

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า	<input type="checkbox"/> หัวหน้าสถานพยาบาล
	<input type="checkbox"/> นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา
แห่งสถานพยาบาล	จังหวัด
ขอรับรองว่า	ซึ่งป่วยเป็นโรค
<input type="checkbox"/> ก. จำเป็นต้องให้	<input type="checkbox"/> ยา
	<input type="checkbox"/> เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน
	<input type="checkbox"/> นํ้ายาอาหารทางเส้นเลือด
	<input type="checkbox"/> ออกซิเจน
	<input type="checkbox"/> อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค
	ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลแห่งนี้
<input type="checkbox"/> ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ	<input type="checkbox"/> ทางห้องทดลอง
	<input type="checkbox"/> เอกซเรย์
	ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งสถานพยาบาลแห่งนี้
	ไม่อาจให้บริการได้
(1)	รหัส*
(2)	รหัส*
(3)	รหัส*
(4)	รหัส*
	(ลงชื่อ).....
	(.....)
	ตำแหน่ง
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่าย
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553



หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 379

ลว. 30 กันยายน 2553

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

การใช้สิทธิ
เบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

สำหรับบุตร กรณีบิดาและมารดาเป็นผู้มีสิทธิเช่นเดียวกัน (หลักเกณฑ์ฯ ข้อ 5)

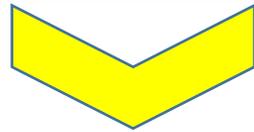
สำหรับบุคคลในครอบครัว ซึ่งอาศัยสิทธิของผู้มีสิทธิหลายคน (หลักเกณฑ์ฯ ข้อ 6)

สำหรับบุคคลในครอบครัว ซึ่งมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลของตนเองจากหน่วยงานอื่น
ให้เบิกได้เฉพาะส่วนที่ขาดจากสิทธิอื่น (หลักเกณฑ์ฯ ข้อ 7 วรรคแรก)

สำหรับบุคคลในครอบครัวซึ่งอาศัยสิทธิของผู้อื่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุคคลใน
ครอบครัวจากหน่วยงานอื่นเช่นเดียวกัน (หลักเกณฑ์ฯ ข้อ 7 วรรคสอง)

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

การยื่นขอเบิกเงิน (หลักเกณฑ์ฯ ข้อ 12)



ยื่นใบเบิกค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7131)

ยื่นแบบ 7134

กรณีได้รับคำสั่งให้ไปช่วยราชการ
ยื่น ณ ส่วนราชการที่ไปช่วย

กรณีพ้นสภาพการเป็นผู้มีสิทธิ
ก่อนที่จะใช้สิทธิ
ยื่น ณ สำนักงานที่รับราชการครั้งสุดท้าย

การยื่นเบิกค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการต้นสังกัด

1. ผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลของทางราชการ หรือ ผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หรือ เบิกเพิ่มเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่จากสิทธิอื่น
2. กรณีถูกสั่งพักราชการหรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน
3. กรณีผู้มีสิทธิอยู่ระหว่างการพิจารณาส่งจ่ายบำนาญหรือเบี้ยหวัด
4. กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก และ สถานพยาบาลของทางราชการออกหนังสือรับรอง (แบบ 7135)



การใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล

ข้อควรรู้ก่อนใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง



ผู้มีสิทธิ
ยื่นแบบ 7127
พร้อมหลักฐาน
ต่อนายทะเบียน
ของส่วนราชการ



ภาพรวมหน้าหน้าที่ของส่วนราชการ

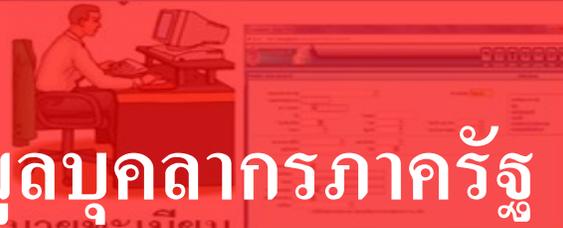
1. ยื่นแบบ 7127 พร้อมหลักฐานต่อนายทะเบียน
ของส่วนราชการ เพื่อจัดทำ
ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

ภาครัฐ



ผู้มีสิทธิ

1



นายทะเบียน

ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน
และบันทึกข้อมูลในระบบ
ทะเบียนคำรักษาพยาบาล

การใช้สิทธิ

เบิกจ่ายตรง



2

2. ยื่นแบบ 7142 พร้อมหลักฐานต่อนายทะเบียนของ
ส่วนราชการ เพื่อขอบัตรสวัสดิการ
รักษาพยาบาลข้าราชการ
ให้แก่บุคลากรในครอบครัว

การออกบัตรสวัสดิการ

รักษาพยาบาลข้าราชการ



นายทะเบียน

ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและ
ข้อมูลในระบบทะเบียนคำ
รักษาพยาบาลเพื่อจัดทำบัตรฯ
เสนอผู้มีอำนาจลงนาม

4

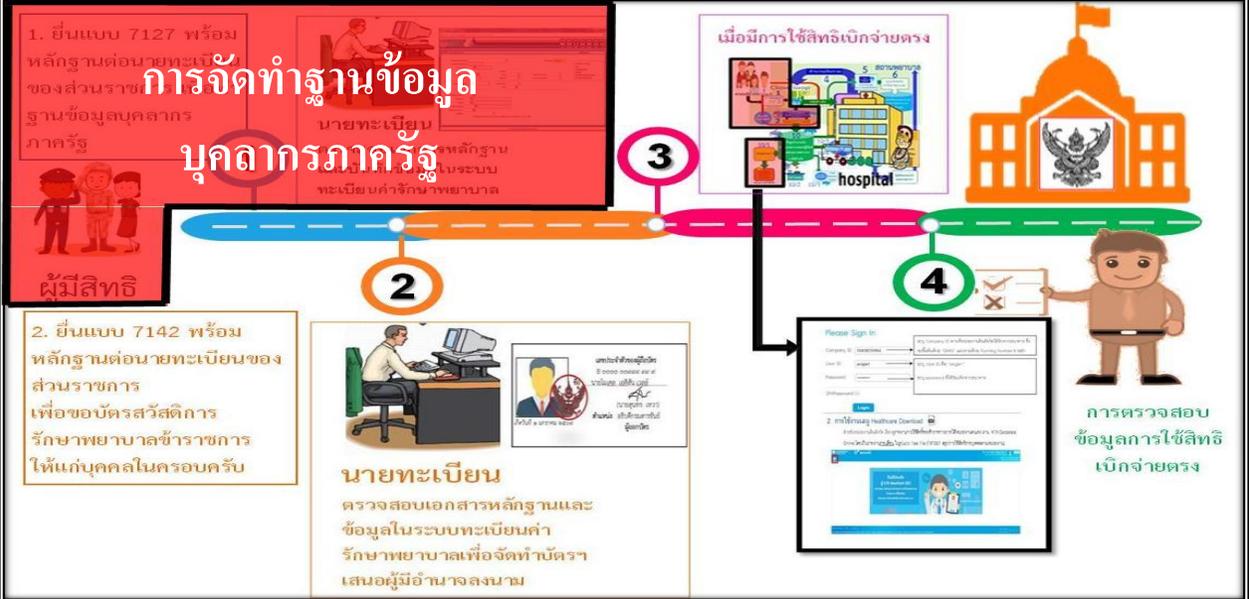
การตรวจสอบข้อมูล

การใช้สิทธิ

เบิกจ่ายตรง



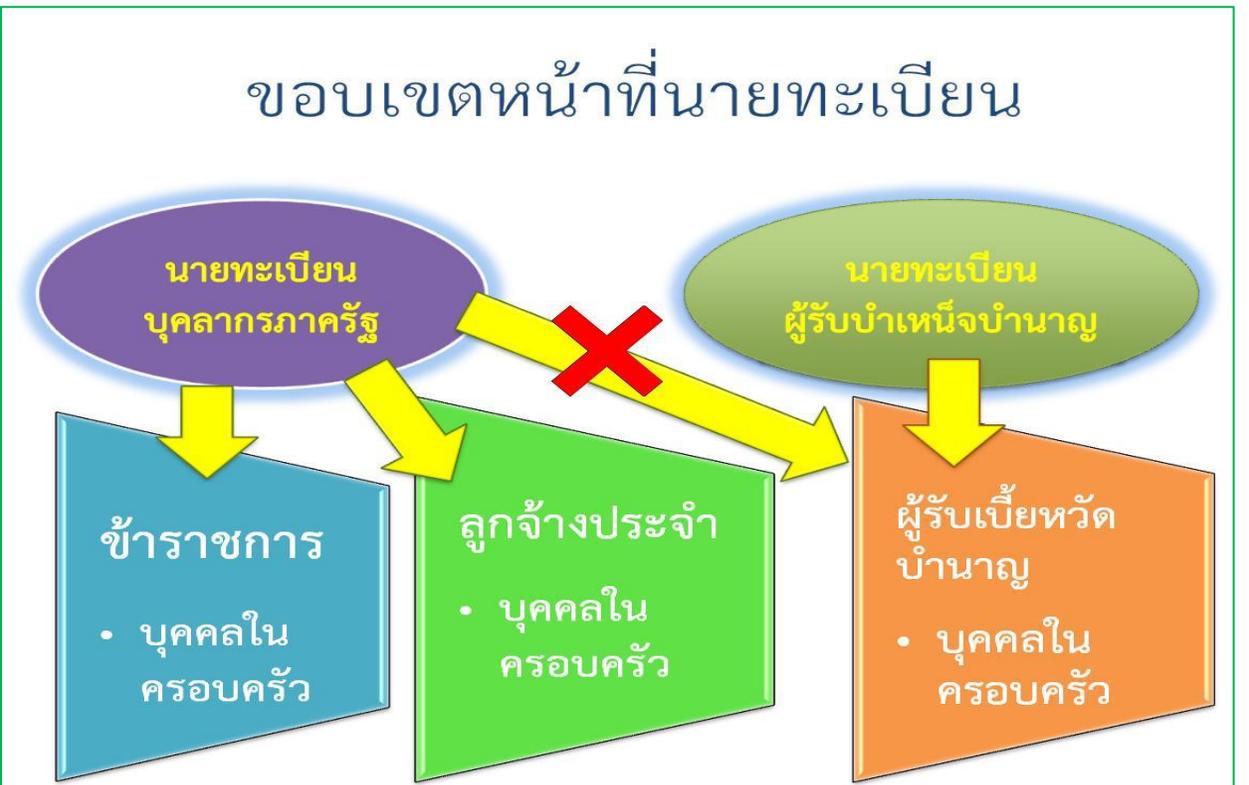
การตรวจสอบ
ข้อมูลการใช้สิทธิ
เบิกจ่ายตรง



ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ คือ ฐานข้อมูลที่กรมบัญชีกลางจัดทำขึ้นเพื่อประโยชน์ในการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ให้กับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญ และบุคคลในครอบครัว รวมถึง **“เงินสวัสดิการรักษายาบาล”**

นายทะเบียนของส่วนราชการ ประกอบด้วย

1. นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ หมายถึง นายทะเบียนระดับกรม และส่วนภูมิภาค ซึ่งมีหน้าที่ในการ ตรวจสอบเพิ่มเติม ปรับปรุง หรือแก้ไขข้อมูลของข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัด รวมทั้งบุคคลในครอบครัว
2. นายทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญ หมายถึง ข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ซึ่งมีหน้าที่ดูแลประวัติของผู้รับเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน รวมทั้งบุคคลในครอบครัว



- ### หน้าที่ของนายทะเบียน
1. ตรวจสอบ เพิ่มเติม ปรับปรุง หรือแก้ไขข้อมูลของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
 2. รับ Username และ Password จากกรมบัญชีกลาง
 3. หากกรอกข้อมูลไม่ถูกต้อง และมีการเบิกจ่ายเงินไป กรมบัญชีกลางจะเรียกเงินคืนจากส่วนราชการ

- ให้ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลของตนเองและบุคคลในครอบครัว ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด พร้อมรับรองความถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด (มาตรา 5 วรรค 2)

หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 376

ลงวันที่ 30 กย. 53

ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

แบบ 7127

แบบคำขอเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดกรม จังหวัด หน่วยเบิก มีความประสงค์ขอ

เพิ่มข้อมูล ตนเอง บุคคลในครอบครัว บิดา มารดา คู่สมรส

บุตรลำดับที่

ปรับปรุงข้อมูล ตนเอง บุคคลในครอบครัว บิดา มารดา คู่สมรส

บุตรลำดับที่

เพื่อให้ นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำเหน็จบำนาญดำเนินการเพิ่ม/ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการบันทึกข้อมูลของนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ/นายทะเบียนบำเหน็จบำนาญแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าและบุคคลในครอบครัวเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ

(.....)

หมายเหตุ- โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่เลือก

ช่องทางการตรวจสอบสิทธิค่ารักษาพยาบาล

สอบถาม “นายทะเบียน
บุคลากรภาครัฐ”
ของหน่วยงานต้นสังกัด



ตรวจสอบด้วยตนเอง



www.cgd.go.th



Application
“CGD iHealthCare”



ผ่าน Website กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th

1



2



สิทธิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน

*** มีสิทธิ ***

สิทธิอื่น : -

* (กรณีไม่มีสิทธิอื่น หากหมดสิทธิดังกล่าว ระบบจะปรับสิทธิของท่านเป็น "มีสิทธิ" ในรอบการส่งข้อมูลครั้งต่อไป)*

[คลิกที่นี่เพื่อกลับไปทำการค้นหาอีกครั้ง](#)

ตารางประมวลผลข้อมูลสิทธิ/วันที่มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล ปี 2562

รอบ/เดือนปี	งวดข้อมูล	บก.ประมวลผล	วันที่มีสิทธิ/วันที่ขึ้นสิทธิ	
1	มค. 62	14-27 ธค. 61	27 ธค. 61	4 มค. 62
	2	27 ธค. 61-15 มค. 62	15 มค. 62	19 มค. 62
1	กพ. 62	15-31 มค. 62	31 มค. 62	4 กพ. 62
	2	31 มค. 62-15 กพ. 62	15 กพ. 62	19 กพ. 62
1	มีค. 62	15-28 กพ. 62	28 กพ. 62	4 มีค. 62
	2	28 กพ. 62-15 มีค. 62	15 มีค. 62	19 มีค. 62
1	เมย. 62	15-29 มีค. 62	29 มีค. 62	4 เมย. 62
	2	29 มีค. 62-11 เมย. 62	11 เมย. 62	19 เมย. 62
1	พค. 62	11 เมย. 62-30 เมย. 62	30 เมย. 62	4 พค. 62
	2	30 เมย. 62-15 พค. 62	15 พค. 62	19 พค. 62
1	มีย. 62	15-31 พค. 62	31 พค. 62	4 มีย. 62
	2	31 พค. 62-14 มีย. 62	14 มีย. 62	19 มีย. 62
1	กค. 62	14-28 มีย. 62	28 มีย. 62	4 กค. 62
	2	28 มีย. 62-15 กค. 62	15 กค. 62	19 กค. 62
1	สค. 62	15-31 กค. 62	31 กค. 62	4 สค. 62
	2	30 กค. 62-15 สค. 62	15 สค. 62	19 สค. 62
1	กย. 62	15-30 สค. 62	30 สค. 62	4 กย. 62
	2	30 สค. 62-13 กย. 62	13 กย. 62	19 กย. 62
1	ตค. 62	13-30 กย. 62	30 กย. 62	4 ตค. 62
	2	30 กย. 62-15 ตค. 62	15 ตค. 62	19 ตค. 62
1	พย. 62	15 ตค. 62-31 ตค. 62	31 ตค. 62	4 พย. 62
	2	31 ตค. 62-15 พย. 62	15 พย. 62	19 พย. 62
1	ธค. 62	15 พย. 62-29 พย. 62	29 พย. 62	4 ธค. 62
	2	29 พย. 62-13 ธค. 62	13 ธค. 62	19 ธค. 62

ผ่าน Application “CGD iHealthCare”



ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (Mobile Application)

CGD Mobile Application

ระบบให้บริการข้อมูลสวัสดิการข้าราชการ
สำหรับบุคลากรภาครัฐ

- ✓ ตรวจสอบสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
- ✓ ตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง ประเภทผู้ป่วยนอก (ย้อนหลัง 3 เดือน)
- ✓ ตรวจสอบประวัติการใช้จ่าย (ย้อนหลัง 3 เดือน)
- ✓ สืบค้นข้อมูลสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง
- ✓ สืบค้นข้อมูลอัตราค่าบริการสาธารณสุข
- ✓ สืบค้นข้อมูลอัตราอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ
- ✓ ข่าวสารที่เกี่ยวกับสวัสดิการรักษายาบาลจากกรมบัญชีกลาง
- ✓ ปรับปรุงข้อมูลที่อยู่ได้ด้วยตนเอง



“CGD iHealthcare”



Available on : 4 May 2018

Scan using any QR reader

To download Mobile Application now!



10 ขั้นตอนง่ายๆ ในการลงทะเบียนใช้งาน



**** ก่อนลงทะเบียนใช้งาน ผู้มีสิทธิต้องตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลใน "ฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ" ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน โดยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ "นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ" ของหน่วยงานต้นสังกัด**



ผู้มีสิทธิ
การออกบัตรสวัสดิการรักษายาบาล
เพื่อขอบัตรสวัสดิการ
รักษายาบาลข้าราชการ
ให้แก่บุคคลในครอบครัว
ข้าราชการ
ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและ
ข้อมูลในระบบทะเบียนฯ

ผู้มีอำนาจในการออกบัตร หมายถึง **ผู้มีอำนาจอนุมัติ**
ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553
เป็นผู้ออกบัตรให้กับบุคคลในครอบครัวที่ยังไม่สามารถ
มีบัตรประจำตัวประชาชนได้ และ/หรือไม่สามารถ
มีบัตรประจำตัวประชาชนได้ตามกฎหมาย

การออกบัตร ให้นายทะเบียน
ตรวจสอบสถานะของบุคคลที่ผู้มีสิทธิ
ยื่นคำร้องคำขอมีบัตร ตามแบบ 7142
และเป็นผู้เสนอเรื่องต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

เงื่อนไขการออกบัตรสวัสดิการรักษายาบาล

รูปถ่ายต้องเป็นรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือ
แว่นตาสีเข้ม (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) โดยมีขนาด
2.5 x 3 ซม. จำนวน 2 รูป ใช้ติดบนบัตรและบนคำร้อง
ยกเว้น เด็กที่มีอายุไม่เกิน 7 ปี ไม่ต้องติดรูปถ่าย

การขอมีบัตรใหม่ การขอเปลี่ยนบัตร ให้ผู้มีสิทธิ
ส่งคืนบัตรเก่าก่อนรับบัตรใบใหม่ เว้นแต่ การออก
บัตรใหม่เนื่องจากบัตรสูญหาย

ให้ผู้มีสิทธิแนบเอกสารที่ทางราชการออกให้
เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนคนต่างด้าว
สำเนาทะเบียนบ้าน เป็นต้น พร้อมกับรับรองถูกต้อง

ตัวอย่างบัตร

ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว



การใช้สิทธิฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ “สมบูรณ์” จึงจะสามารถใช้สิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงได้

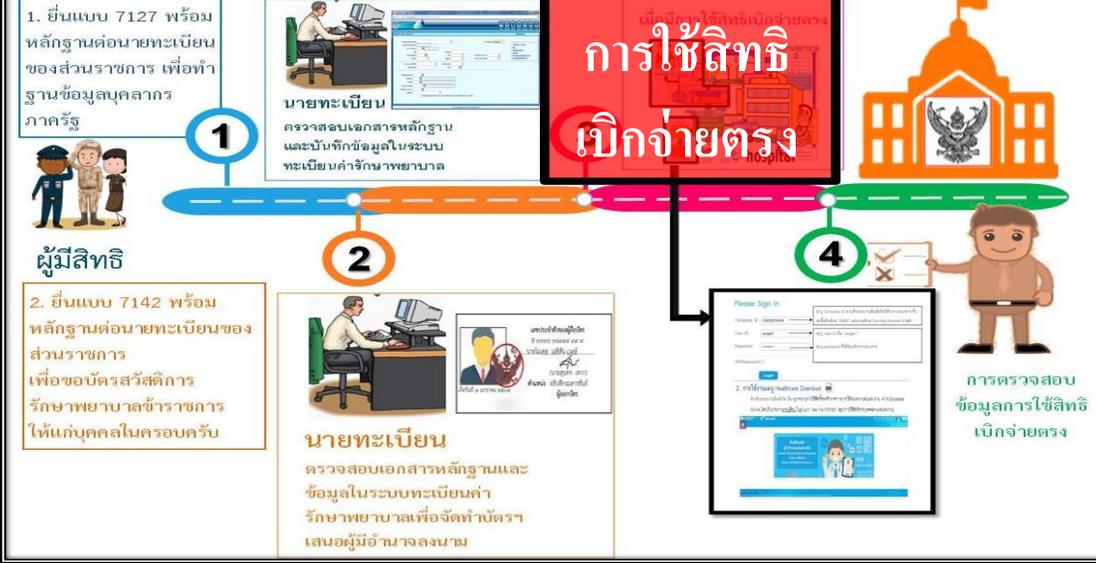


ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลครั้งแรก (ผู้ป่วยรายใหม่) อาจมีขั้นตอนในของสถานพยาบาล จึงขอให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวปฏิบัติตามวิธีการที่แต่ละสถานพยาบาลเป็นผู้กำหนด



ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวแสดงตน ณ สถานพยาบาล และแจ้งความประสงค์ว่าจะใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง โดยใช้บัตรประจำตัวประชาชนเพื่อทำธุรกรรมการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

****ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนทุกครั้งที่ได้รับบริการ**



ตัวอย่างใบ Sale Slip

Sale Slip

Approval Code

โครงการสวัสดิการรักษามหาชนข้าราชการ ชื่อสถานพยาบาล หมายเลขโทรศัพท์	
TID	00000780 BATCH 000042
MEI	00000000000746 SYSTRIC 00000000345
TRACE	000011 COMCODE HCS13814 17/05/2017 10:48:18
สิทธิคนและครอบครัว ผู้ป่วยนอกทั่วไป 3 100X XXXX0 09 6 ID CARD NAME (ENG)	
CIVIL SERVANT RIGHT	APPROVED
APPR. CODE	934618413
จำนวนเงิน	*100.75
SIGNATURE :	
เอกสารเพื่อแสดงการวินิจฉัย จำนวนเงินแพทย์ มาตรา ๓๖ (๓) แห่ง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๑๖๖) (E.C. VERSION)	

กรณีมีบัตร

- บัตรเอก ประสงค์
- บัตรแถบ แม่เหล็ก
- บัตรกระดาษ/ตลอดชีพ
- ผู้ป่วยติดเตียง ใช้บัตรประชาชนผู้มีสิทธิ+ ผู้ดูแล
- มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหวหรือรับยาแทน ใช้บัตรประชาชนผู้มีสิทธิ
- บัตรเสีย/ใช้งานไม่ได้ บันทึกข้อมูลผ่านเครื่อง EDC

กรณีได้รับยกเว้น (ไม่มีบัตร)

- กรณีสิทธิบุตร 0-7 ปี ใช้หมายเลขบัตรประชาชนบุตร ที่ปรากฏในสูติบัตร/ทะเบียนบ้าน/บัตรที่กรมบัญชีกำหนด +บัตรผู้ดูแล
- กรณีคู่สมรสเป็นชาวต่างชาติ ใช้หมายเลขประจำตัวที่กรมบัญชีกลางกำหนด BXXXXXXXXXXXX หรือบัตรที่กรมบัญชีกลางออกให้
- บิดา/มารดาเป็นชาวต่างด้าว ใช้หมายเลขประจำตัว หรือบัตรที่กรมบัญชีกลางกำหนด

****ผู้มีสิทธิ/บุคคลในครอบครัว มีบัตรประชาชน/บัตรที่กรมบัญชีกลางกำหนด แต่ไม่แสดงบัตร ต้องทงรตรงจ่ายเงินไปก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินมายื่นเบิกกับส่วนราชการที่สังกัด**

Approval Code



บันทึกจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลใน EDC “เต็มจำนวน”

โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	
ชื่อสถานพยาบาล	
หมายเลขโทรศัพท์	
TID 00000790 BATCH 000042	
MID 000000000000746 SYSTRC 00000000345	
TRACE 000011 COMCODE HCG13814	
17/05/2017	10:48:18
สิทธิคนและครอบครัว	
ผู้มีรายได้น้อย	
3 100X XXXX0 09 6	
ID CARD NAME (ENG)	
CIVIL SERVANT RIGHT	APPROVED
APPR. CODE	934618413
จำนวนเงิน	*100.75
เอกสารเพื่อแสดงการใช้จ่าย จ่ายตรงโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ โปรดตรวจสอบความถูกต้อง (EDC VERSION) โดยธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) *** สำหรับใช้สิทธิ์ ***	

พิมพ์ใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย (Sales Slip) จำนวน 1 ใบ
มอบให้ผู้ป่วย (โดยไม่ต้องลงลายมือชื่อ)
ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะพิมพ์ Sales Slip อีกใบ
เพื่อใช้ในการตรวจสอบของโรงพยาบาลหรือไม่ก็ได้

การตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง

ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติมอบหมายเจ้าหน้าที่ภายในส่วนราชการผู้เบิกสรุปข้อมูลดังกล่าวให้ทราบเป็นรายเดือนและตรวจสอบสถานะของผู้มีสิทธิว่ายังคงเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ หรือผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ ภายในสังกัดของตนเองหรือไม่ เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐให้เป็นปัจจุบันเสมอ

ส่วนราชการผู้เบิกจะได้รับ Username และ Password จากธนาคารกรุงไทย เพื่อเรียกดูข้อมูลดังกล่าว ผ่านระบบ KTB Corporate Online



2.1. เมื่อ Login เข้าระบบ ให้กดปุ่ม จะพบเมนู "Healthcare" จากนั้นให้คลิก HEALTHCARE DOWNLOAD

2.2. ระบุเงื่อนไขการค้นหารายงานการใช้สิทธิของข้าราชการภายใต้หน่วยงานต้นสังกัด

2.3. Date ช่วงที่ทำการ

- From Date กดที่ภาพ เพื่อกำหนดวันที่ต้องการเริ่มดำเนินการค้นหา
- To Date กดที่ภาพ เพื่อกำหนดวันที่ต้องการสิ้นสุดการค้นหา

2.4. ระบบเลือก Service Name เป็น "Healthcare Government Officer" ใช้ได้ในรมติ

2.5. เลือก Cost Center คือ "วงเงินหน่วยเบิกจ่าย" ที่ต้องการเรียกดู

2.6. กดปุ่ม Search เพื่อค้นหา ระบบจะทำการดึงรายงานตามเงื่อนไขการค้นหา และแสดงผลด้านล่างของหน้าจอ

2.7. จากนั้นให้เลือกรายงานที่ต้องการ Download และกดปุ่ม Download

2.8. จะได้รับ Text File (TXT 007 : สรุปการใช้สิทธิยาบุคคลตามหน่วยงาน) โดยมีชื่อไฟล์ตามรูปแบบ DepartmentCode_KcorpID_TXT007_yyyyymmdd.txt

1. การเข้าสู่ระบบ KTB Corporate Online

Please Sign In

Company ID: GMIS035664

User ID: single1

Password:

2FAPassword

2. การใช้งานเมนู Healthcare Download

สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด เรียกดูรายงานการใช้สิทธิของข้าราชการภายใต้หน่วยงานตนเอง ผ่าน KTB Corporate Online โดยเป็นรายงานรายเดือน ในรูปแบบ Text File (TXT007 : สรุปการใช้สิทธิยาบุคคลตามหน่วยงาน)

การใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง



KTB Corporate Online : [Medical Welfare](#) > Healthcare Download

CGD

CGD Government

Please specify searching criteria:

Date Data Date

Month 06-2018

Summary Healthcare Government

Healthcare Government Officer

Cost Center

0300400000



Search

Download

ข้อมูลการใช้สิทธิของทุกคนในสังกัด

ข้อมูลการใช้สิทธิเฉพาะหน่วยเบิกจ่าย

	Date	Cost Center	Service Name	Report Type	File Name
<input type="checkbox"/>	30/06/2018	0300400000	Healthcare Government Officer	Output Text file (TXT007)	0300400000_0300400000_TXT007_20180630.txt
<input type="checkbox"/>	30/06/2018	0300400000	Healthcare Government Officer	Output Text file (TXT007)	0300400000_0300400000_TXT007_TOTAL_20180630.txt

ตัวอย่างรายงานสำหรับส่วนราชการ

ลำดับ	หน่วยงาน	หน่วยงานย่อย	จังหวัด	เลขผู้ใช้สิทธิ	ชื่อ-สกุล ผู้ใช้สิทธิ	เลขผู้อ้างอิงสิทธิ	ชื่อ-สกุล ผู้อ้างอิงสิทธิ	ประเภทสิทธิ	ความสัมพันธ์	ชื่อสถานพยาบาล	จำนวนครั้ง	จำนวนเงินรวม
1	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		วิษณุ ทุฒเกิดพันธุ์		เทวพร ทุฒเกิดพันธุ์	บุคคลในครอบครัวของ ขรก+ลง.ประจำ	บิดา	โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา	1	615.00
2	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		วิษณุ ทุฒเกิดพันธุ์		เทวพร ทุฒเกิดพันธุ์	บุคคลในครอบครัวของ ขรก+ลง.ประจำ	บิดา	โรงพยาบาลบ่อพลอย	1	1,660.00
3	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		คำพูน กรินทร์		ชานิล กรินทร์	บุคคลในครอบครัวของ ขรก+ลง.ประจำ	มารดา	โรงพยาบาลหนองไผ่	1	207.00
4	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		วิเศษ คมทา		ธนวรรณ คมทา	บุคคลในครอบครัวของ บำนาญ	คู่สมรส	โรงพยาบาลบ้านไร่	2	347.00
5	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		จันเพ็ญ ชีฆางค์		ธนพรรณ อยู่คู่	บุคคลในครอบครัวของ ขรก+ลง.ประจำ	มารดา	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบัว	1	1,100.00
6	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		ศิริโรจน์ เหมพิสุทธิ์		ศิริโรจน์ เหมพิสุทธิ์	ข้าราชการ	ตนเอง	โรงพยาบาลรามธิบดี	1	1,905.00
7	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		อริยา เงามสุมาตย์		อริยา เงามสุมาตย์	ข้าราชการ	ตนเอง	โรงพยาบาลรามธิบดี	1	1,430.50
8	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		สมจิตต์ บัวส่อง		ปราณปริยา บัวส่อง	บุคคลในครอบครัวของ ขรก+ลง.ประจำ	มารดา	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	1	50.00
9	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		เรวดี ภัทรพงศ์สุข		เรวดี ภัทรพงศ์สุข	ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ	ตนเอง	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	5	23,987.00
10	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		เรวดี ภัทรพงศ์สุข		เรวดี ภัทรพงศ์สุข	ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ	ตนเอง	โรงพยาบาลศิริราช	2	1,690.00
11	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		จุฑาทิพย์ สุชนมนตรี		จุฑาทิพย์ สุชนมนตรี	ข้าราชการ	ตนเอง	โรงพยาบาลศิริราช	1	2,700.00
12	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		เบญจวัลย์ จันทรประณีต		เบญจวัลย์ จันทรประณีต	ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ	ตนเอง	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	2	1,127.00
13	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		เบญจวัลย์ จันทรประณีต		เบญจวัลย์ จันทรประณีต	ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ	ตนเอง	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	3	920.00
14	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		วรมน นิเวศชนะจิต		วรมน นิเวศชนะจิต	ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ	ตนเอง	โรงพยาบาลรามธิบดี	3	22,447.50
15	กรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง	กรุงเทพมหานคร		สุชาติ โกลกลิตย์		ลาวัลย์ โกลกลิตย์	บุคคลในครอบครัวของ บำนาญ	คู่สมรส	โรงพยาบาลรามธิบดี	2	2,875.00

ช่องทางติดต่อ

Facebook : สวัสดิการข้าราชการ



กองสวัสดิการรักษายาบาล
ชั้น 5 กรมบัญชีกลาง
โทร 02-127-7000

ต่อ 4614 , 4441 , 6852 , 6854



Contact Us



หมอกล้งอุ๋นใจ @

- สำนักงานคลังเขต
- สำนักงานคลังจังหวัด



Call center : 02-127-6400



DOWNLOAD



WWW.CGD.GO.TH