

พ.ด.ส.จ.ห.จ.ห.น.อ.ค.ย.  
4314  
ที่วันที่ - 6 พ.ค. 2557  
คุณนิติ  
ที่ กค ๐๔๒๒.๖/ว ๕๗๔



สำนักงานคลังจังหวัดหนองคาย  
เลขที่ 1409  
วันที่ 7 พ.ค. 2557 ๑๓๐๑.๐๙.๐๐  
ลงชื่อผู้รับ

กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กม. ๑๐๘๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุพยาบาลกรณีเจ็บป่วยอุบัติในสถานพยาบาลของเอกชน  
เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด หนองคาย

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๖/ว ๗๙ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าวัสดุพยาบาลประจำผู้ป่วยนอก  
หรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยอุบัติ  
๒. แนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่าวัสดุพยาบาลกรณีเจ็บป่วยอุบัติ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่าวัสดุพยาบาลกรณีเจ็บป่วยอุบัติและเจ็บป่วยอุบัติเร่งด่วน ให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการถือปฏิบัติ ซึ่งเป็นการดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาลในการบูรณาการสิทธิประโยชน์ระบบประกันสุขภาพภาครัฐของประเทศไทย ๓ ระบบและรัฐบาลอนุทมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นผู้ดำเนินการจ่ายเงินค่าวัสดุพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชน และเบิกคืนจากกรมบัญชีกลางภายหลังจากได้แก้ไขกฎหมายและระเบียบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าวัสดุพยาบาลประจำผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยอุบัติ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อปรับปรุงสิทธิในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้สอดรับกับพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความสงบเรียบร้อย พ.ศ. ๒๕๔๙ ที่ออกโดยคณะกรรมการบริหารราชการแผ่นดิน ให้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่าวัสดุพยาบาลกรณีเจ็บป่วยอุบัติ ให้ยกเลิก ๑๐ คู่ทุ่นงานบริหารภารกิจที่สืบทอดกันมา ๑๐ คู่ทุ่นงานบริหารภารกิจที่สืบทอดกันมา ๑๐ คู่ทุ่นบริหารภารกิจ ๑๐ คู่ทุ่นบริหารภารกิจ (CFO) ๑๐ คู่ทุ่นบริหารภารกิจและภารกิจ (CFO)

๑. ให้ยกเว้นมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้

- |                                  |  |                                 |                  |
|----------------------------------|--|---------------------------------|------------------|
| <input type="radio"/> ทราบ       | โปรดดูข้อมูลที่ <a href="http://www.cgd.go.th">www.cgd.go.th</a> หัวข้อสวัสดิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้ |                                 |                  |
| <input type="radio"/> คำเตือนการ | <input type="radio"/> รายงานกรม  | <input type="radio"/> รายงานเขต | ขอแสดงความนับถือ |
| <input type="radio"/> ควรสอน     | <input type="radio"/> เว็บไซต์หน่วยงาน   | <input type="radio"/> รวมเรื่อง |                  |

.....  
.....

นายบั๊ส แจ่มเวหา  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักงานมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ  
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลบ้ำราษฎร์  
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ๑๒๑๔ ๖๘๕๕ ๔๕๕๖  
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๔๙



## ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเพณีผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน  
กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๓) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการ  
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ  
การรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๕ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง  
เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับ<sup>๑</sup>  
การรักษาพยาบาลประเพณีผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล  
ประเพณีผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน”

### ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเพณี  
ผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจ้าเป็นเร่งด่วน ลงวันที่  
๓๐ กันยายน ๒๕๔๓

ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเพณี  
ผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจ้าเป็นเร่งด่วน (ฉบับที่ ๒)  
ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๔

### ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๕ เป็นต้นไป

### ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“ผู้ป่วยฉุกเฉิน” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน  
ซึ่งเป็นภัยตระหนายต่อการดำเนินชีวิตหรือการทำงานของอวัยวะสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการ  
และการนำบังคับรักษาอย่างทันท่วงทีเพื่อบังคับการเสียชีวิหรือการรุนแรงขึ้นของการบำบัดเจ็บหรืออาการ  
ป่วยนั้น

“ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย  
กะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบการทำงานหายใจ ระบบ  
ไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้บาดเจ็บหรืออาการป่วย  
ของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว

“ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมี  
ภาวะเสียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับปฏิบัติการแพทย์อย่างเร่งด่วน มิฉะนั้นจะทำให้  
การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น ซึ่งส่งผลให้เสียชีวิต  
หรือพิการในระยะต่อมาได้

“ผู้ป่วยอุกเดินไม่รุนแรง” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเสียพลังไม่รุนแรง อาจอรือรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเองได้ แต่จำเป็นต้องใช้หัวข้อการและหากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยอุกเดินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้

ข้อ ๔ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน ทั้งกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยตนเองหรือโดยการส่งตัวให้เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน หากได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าเป็นผู้ป่วยอุกเดินวิกฤต หรือผู้ป่วยอุกเดินเร่งด่วน ตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยอุกเดินที่สถาบันการแพทย์อุกเดินแห่งชาติกำหนด ผู้มีสิทธิหรือบุคคลได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามประกาศนี้ จนกว่าจะได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวทันทีด้วยเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

(๑) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก มีสิทธิเบิกได้เต็มจำนวนเท่าที่ได้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกินอัตราที่แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ หากเป็นรายการที่นอกเหนือจากอัตราแนบท้ายประกาศ ให้เบิกได้เต็มจำนวนเท่าที่จ่ายไปจริงแม้ไม่เกินหนี้ทันบานท

(๒) กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

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

(ข) ค่าอยากระเที่ยวน้ำและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกจ่ายได้ตามรายการและอัตราที่แนบท้ายประกาศฯ นี้

(ค) ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ให้เบิกได้ตามรายการที่แนบท้ายประกาศนี้

(๓) กรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวทันทีด้วยเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๔ แต่มีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลของทางราชการ ให้มีสิทธิเบิกค่าพำนหนะส่งต่อผู้ป่วยได้ในอัตรารายละ ๔๐๐ บาท บวกด้วยอัตราตามระยะทางจากสถานพยาบาลด้านทางดึงสถานพยาบาลปลายทาง (กิโลเมตร) คูณ ๖ (บี - กสบ) คูณอัตรา ๔ บาทต่อกิโลเมตร

ข้อ ๖ การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๔ ให้สถานพยาบาลของเอกชนซึ่งให้การรักษาพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Emergency Claim Online : EMCO)

ข้อ ๗ ภายใต้บังคับข้อ ๘ ในกรณีที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่อนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชนตามข้อ ๔ หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาวินิจฉัยว่าการเข้ารับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นไม่เข้าเงื่อนไขเป็นผู้ป่วยอุกเดินวิกฤตหรือผู้ป่วยอุกเดินเร่งด่วน ตามเกณฑ์การคัดแยก

ผู้ป่วยดูกันเงิน ที่สถาบันการแพทย์ดูกันແน່ງชาติกำหนด หากแพทย์ผู้รักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุ  
เหตุผลความจำเป็นที่ต้องรับด้วยมีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นผู้ป่วยในเนื่องจากเป็นผู้ป่วยดูกันเงิน  
ไม่รุนแรงทางกายภาพทั้งหมดและผู้ป่วยดูกันเงิน ที่สถาบันการแพทย์ดูกันແน່ງชาติกำหนด ให้ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับ  
เงินสวัสดิการเที่ยวบินกับการรักษาภายนอก ดังนี้

(ก) ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียบและอุปกรณ์ที่ใช้ในการປ้าบดรักษาโรค  
ให้เบิกได้เรื่องเดียวกับการเดินทางรักษาภายนอกในสถานพยาบาลของทางราชการ ทั้งนี้ หากเป็นการ  
รักษาภายนอกก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๔๘ ให้ดูอัตรากับตามประการกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราบริการ  
สาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่าวัสดุภายนอกในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่  
๒๔ พฤษภาคม ๒๕๔๘

(ข) ค่าวัสดุภายนอกประเภทอื่นๆ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่าย  
ไปจริง แต่ไม่เกินแปดพันบาท ทั้งนี้ หากเป็นการเข้ารับการรักษาภายนอกก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๔๘  
ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกินสิบพันบาท

ข้อ ๔ การเข้ารับการรักษาภายนอกประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชนนับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๘ จนถึงวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลังฉบับนี้ ในกรณีที่สถานพยาบาลของเอกชน  
เรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยหรือบุคคลในครอบครัว โดยมิได้ส่งเบิกค่าวัสดุภายนอกในระบบเบิกจ่ายตามข้อ ๖  
หากแพทย์ผู้รักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษาภายนอกในคราวนั้น  
ว่ามีความจำเป็นแห่งด่วนมากให้รับการรักษาภายนอกในทันทีทันใดโดยอาชญาคุณภาพด้วยสาเหตุ  
ให้รับเงินสวัสดิการเที่ยวบินกับการรักษาภายนอกโดยนำหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาภายนอกตามข้อ ๗ มาใช้  
บังคับโดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๘

(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

## แนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

### ๑. ผู้มีสิทธิ

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

๑.๒ การเข้ารับการรักษาพยาบาลทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน ให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว แสดงบัตรประจำตัวประชาชนต่อสถานพยาบาลของเอกชน เพื่อให้สถานพยาบาลได้รับเงินหลักฐานอ้างอิงในการเข้ารับการรักษาพยาบาลและทำการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลเพื่อเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลกับ สปสช. โดยสถานพยาบาลจะให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวจนทันทีด้วยอันตราย ภัยหลังจากนั้นจะทำการเคลื่อนย้ายผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลต่อ ณ สถานพยาบาลของทางราชการ หากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไม่ประสงค์จะย้ายไปรับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลของทางราชการ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวจะต้องรับผิดชอบที่ได้ใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่ได้รับขึ้นภายหลังทันทีด้วยอัตราของห้องน้ำ โดยไม่สามารถเบิกจากทางราชการได้

๑.๓ ภายใต้บังคับข้อ ๑.๔ ในกรณีที่ สปสช. ไม่อนุมัติจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของเอกชน หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาวินิจฉัยว่าการเข้ารับการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ไม่เข้าเงื่อนไขตามประกาศกระทรวงการคลังฯ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องรับด้วยผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวไว้เป็นผู้ป่วยในเนื่องจากเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด ให้ผู้มีสิทธินำใบเสร็จรับเงินสถานพยาบาลของเอกชน ยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการด้านสังกัดโดยแนบใบรับรองแพทย์ และหลักฐานการนำไปได้รับอนุมัติการจ่ายเงินจาก สปสช. เพื่อประกอบการเบิกจ่าย (ด้านนี้)

๑.๔ การเข้ารับการรักษาพยาบาลดังเดิมวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ จนถึงวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลังฯ ในกรณีที่สถานพยาบาลของเอกชนเรียกเก็บเงินจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว และมิได้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ (EMCO) หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในคราวนั้นว่ามีเหตุจำเป็นเร่งด่วน หากมิได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีก็ต้องเป็นอันตรายต่อชีวิต ให้ผู้มีสิทธิ申ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการด้านสังกัด ภายใน ๑ ปี นับตั้งจากวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลังฯ โดยให้ผู้มีสิทธิรับรองตนเองในใบเบิกเงินสวัสดิการเที่ยวบินการรักษาพยาบาล (แบบ ๗๐๑) เพิ่มเติมว่า “โรงพยาบาล (ให้ระบุชื่อสถานพยาบาลของเอกชน) มีได้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ (EMCO)”

### ๒. ส่วนราชการด้านสังกัด

๒.๑ ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเที่ยวบินการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่จารณาอนุมัติการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้แก่ผู้มีสิทธิ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลังฯ และตามแนวปฏิบัติในข้อ ๑.๓ หรือ ข้อ ๑.๔ แล้วแต่กรณี

๒.๒ การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้แก่ผู้มีสิทธิที่ประสงค์จะเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลเฉพาะตัวที่ขาดจากสัญญาประกันภัย ให้ส่วนราชการด้านสังกัดพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษาพยาบาลส่วนที่ขาดจากสัญญาประกันภัยกรณีใช้หลักฐานการรับเงิน (หนังสือกรมบัญชีกลาง ตัววันที่สุด ที่ กค ๐๙๘๒.๒/๗ ๓๘๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗)

### ๓. สถานพยาบาลของเอกชน

๓.๑ เมื่อสถานพยาบาลของเอกชนตรวจสอบรายการดับความฉุนเฉินของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวว่าเป็นผู้ป่วยดูดหูหรือผู้ป่วยดูดหูเฉินเร่งด่วนและให้บริการทางการแพทย์แล้ว ให้สถานพยาบาลของเอกชนทำการส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลเพื่อเรียกเก็บเงินค่าวัสดุพยาบาล ในระบบเบิกจ่าย (EMCO) ของ สปสช. ทั้งประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน

๓.๒ สถานพยาบาลของเอกชน จะได้รับเงินเป็นค่าวัสดุพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้ อัตราฐาน ๑๐,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักล้มพัทรอฟ

๓.๓ ในการนี้ที่ สปสช. ไม่อนุมัติจ่ายเงินค่าวัสดุพยาบาล ขอให้สำเนาเอกสารดังกล่าวมอบให้ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุพยาบาล ณ ส่วนราชการด้านสังกัด

### ๔. สถานพยาบาลของทางราชการ

๔.๑ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก หากฐานข้อมูลสมบูรณ์ ให้ขอเลขอนุมติเพื่อสมัครเข้าร่วมระบบเบิกจ่ายตรงประเภทผู้ป่วยนอก โดยระบุเป็นการ สมัครขอใช้สิทธิกรณีฉุนเฉิน ซึ่งจะสามารถใช้สิทธิได้ทันที

๔.๒ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในให้ขอ เลขอนุมติหรืออนันต์หรือบอร์ดการมีสิทธิรับเงินค่าวัสดุพยาบาล ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วย วิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

๔.๓ การส่งข้อมูลเพื่อบอกเงินค่าวัสดุพยาบาลให้ดีบบัญชีตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๙๗๒.๖/๗ ๓๕๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

### ๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๕.๑ ให้ สปสช. ดำเนินการจัดทำข้อมูลหลักผู้ขาย (Vender Code) พร้อมทั้งแนบตัวอย่าง ลายมือชื่อของบุคคลผู้มีอำนาจในการทำคำขอเบิกค่าวัสดุพยาบาลและบัญชีธนาคารที่ประสงค์จะให้โอนเงิน ค่าวัสดุพยาบาล กับกรมบัญชีกลาง

๕.๒ จัดทำข้อมูลเป็นรายบุคคล ตามโครงสร้างชุดข้อมูลซึ่งแนบท้ายแนวทางปฏิบัติ และจัดส่งข้อมูลดังกล่าวทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ โดย ZIP File มาบัญชี csmbscg@cgd.go.th เพื่อดำเนินการตรวจสอบสถานะความเป็นผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวตามพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๕.๓ เมื่อ สปสช. ได้รับเอกสารตามข้อ ๕.๒ แล้ว ให้ดำเนินการจัดทำข้อมูลตามโครงสร้าง ชุดข้อมูล GFMIS เช่นเดียวกับโครงการ National Clearing House และให้จัดทำคำขอเบิกเงิน ค่าวัสดุพยาบาลส่งให้กรมบัญชีกลางผ่านระบบ National Clearing House ต่อไป

การสร้างบุตช์อนุสเพื่อใช้ตรวจสอบสิทธิกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน