



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๐/ ๑๗๙

สำนักงาน กศน.จังหวัดยโสธร
อ.เมือง จ.ยโสธร ๓๔๐๐๐

๗๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งเวียนหนังสือกรรมบัญชีกลาง

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ กค ๐๔๑๖.๒ / ว ๓๗๒ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงาน กศน. ได้แจ้งเวียนหนังสือจากกรมบัญชีกลาง หนังสือที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๗๒ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ปรับปรุงและประกาศอัตราค่าบริหาร สาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาเพิ่มเติม จึงให้ท่านแจ้งข้าราชการ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ สามารถ ดาวน์โหลด ได้จาก <http://www.cgd.go.th/yst> และของกรมบัญชีกลางที่ www.cgd.gp.th ตามรายละเอียดที่ส่งมา พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉยม ขันเงิน)

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองยโสธร
รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดยโสธร

กลุ่มอำนวยการ

โทร.๐-๔๔๕๔-๖๐๗๐

โทรสาร.๐-๔๔๕๔-๖๑๒๕

๘๙



สำนักงานจังหวัดมีสิริฯ

14160

บันทึก

วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๑

คลังจังหวัดมีสิริฯ

รับที่ ๓๙๙ กรมบัญชีกลาง

รุ่งที่ ๓ ก.ย. ๑๔๗๘ จำนวนที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๗๗

เรื่อง ปรับปรุงและประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ยโสธร

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๗๗ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๕๕ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกรายการอัตราค่าบริการฯ หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เอกสารรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ๒. อัตราค่าบริการฯ หมวดที่ ๖ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เอกสารรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (เพิ่มเติม)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไข การเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เอกสารรายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้อัตราค่าบริการฯ มีความเหมาะสม ครอบคลุม การรักษาพยาบาลที่จำเป็นมากขึ้น ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการรักษาพยาบาล และลดภาระการหดร่องจ่ายเงินของผู้มีสิทธิ รวมทั้งเพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้อง จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการฯ รวมทั้งแนวทางการปฏิบัติ ให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกอัตราค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตและค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ ばかりการ พร้อมทั้งประกาศอัตราค่าบริการฯ เพิ่มเติม ดังนี้

๑.๑ หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต กำหนดเพิ่มข้อบ่งชี้ในการเบิกจ่ายรายการลำดับที่ ๖.๘.๓ รหัส ๒๓๕๐๔ Plasma Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis) ดังนี้

๑.๑.๑ Thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP)

๑.๑.๒ SLE ที่มีอาการรุนแรงมากและรักษาด้วยยากดญมีขนาดสูงแล้วไม่ได้ผล

๑.๑.๓ ANCA-associated rapidly progressive glomerulonephritis กรณี Dialysis dependence หรือ Diffuse alveolar hemorrhage

๑.๑.๔ Anti-glomerular basement membrane กรณี Diffuse alveolar hemorrhage หรือ Dialysis independence

๑.๑.๕ Focal segmental glomerulosclerosis กรณี Recurrent in transplanted kidney

๑.๑.๖ ...

๑.๓.๖ Renal transplantation, ABO compatible กรณี Antibody mediated rejection หรือ Desensitization, living donor

๑.๗ Renal transplantation, ABO incompatible กรณี Antibody mediated rejection หรือ Desensitization, living donor

๑.๘ หมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา เนพารายการค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

๑.๙.๑ ยกเลิกรายการสำคัญที่ ๑๑.๑.๑๐ รหัส ๓๕๗๐๑ Helicobacter pylori - Urease test (gastric biopsy) ราคา ๕๐ บาท/test และปรับปรุงแก้ไข จำนวน ๒๖ รายการ พร้อมทั้งกำหนดเพิ่มแพทย์เฉพาะทางที่สามารถส่งตรวจรายการในหมวดย่อย ๑๕ PANEL SERO/IMMUNO รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๑.๙.๒ กำหนดอัตราค่าบริการฯ เพิ่มเติม จำนวน ๕๖ รายการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๙.๓ รายการในหมวดย่อยที่ ๑๖ CYTOGENETIC/MOLCYTO และหมวดย่อยที่ ๑๗ MOLGEN ซึ่งกำหนดเงื่อนไข “ให้สั่งตรวจโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางเวชพันธุศาสตร์เท่านั้น” เนื่องเพิ่มคำจำกัดความและแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

(๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางเวชพันธุศาสตร์ หมายถึง

(๑.๑) แพทย์ผู้ได้รับวุฒิบัตรทางสาขาเวชพันธุศาสตร์

(๑.๒) แพทย์ผู้ได้รับปริญญาดุษฎีบัณฑิตทางมนุษยพันธุศาสตร์

(๒) หากสถานพยาบาลไม่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางเวชพันธุศาสตร์ให้แพทย์ผู้รักษาปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางเวชพันธุศาสตร์จากสถานพยาบาลอื่น และให้ระบุในเวชระเบียนว่าได้รับการปรึกษาจากแพทย์ท่านใด สถานพยาบาลใด และเมื่อใด ก่อนอนุมัติการตรวจทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

๒. กรณีสถานพยาบาลส่งเบิกค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ซึ่งมิใช่การตรวจสุขภาพประจำปี ในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ให้ระบุรหัสรายการทุกรายการ ตามรูปแบบหรือโปรแกรมที่สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด แล้วแต่กรณี (ขึ้นอยู่กับสถานพยาบาลส่งข้อมูลเพื่อเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลางผ่านหน่วยงานใด)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ได้จาก www.cgd.go.th/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/กฎหมาย ระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษาพยาบาล)

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนไชย)

ยธบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๔๕๐-๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

๗๔

๗๕

๗๖