



## บันทึกข้อความ

พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๑๓๔ ภายใน ๒๓๓๔  
 ที่ ๖๖๒๘๖๑ /๒๕๖๗ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ล.๗๖๑๖๑๖/๒๓๓.๗  
 เรื่อง ข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการพิจารณาเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาล  
 ของเอกชน ๓๒๙๐๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก และผู้อำนวยการกอง

ด้วยปัจจุบันมีข้าราชการ ผู้รับบำนาญ และบุคคลในครอบครัวเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน ซึ่งได้หารือและสอบถามวิธีปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวเป็นจำนวนมาก เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นไปอย่างถูกต้อง กองการเงินและบัญชี จึงขอข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการพิจารณาเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน ตามแนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓๓๓ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และ ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๗๖ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ คือ ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน หรือผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง

๒. สิทธิในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล แบ่งตามประเภทการเจ็บป่วย ดังนี้

๒.๑ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงนับแต่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน) ให้สถานพยาบาลของเอกชนเป็นผู้เบิกแทนผู้มีสิทธิผ่านระบบจ่ายตรงเท่านั้น

๒.๒ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ไม่พ้นภาวะวิกฤตและไม่สามารถเคลื่อนย้ายไปยังสถานพยาบาลของทางราชการได้ (เกิน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเข้ารับการรักษาพยาบาล) ให้ส่วนราชการโดยกองการเงินและบัญชีขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางเป็นรายกรณี โดยมีสิทธิได้ ดังนี้

(๑) ค่าห้องและค่าอาหาร ให้เบิกได้เช่นเดียวกับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคให้เบิกได้เช่นเดียวกับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

(๓) ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่น ๆ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่ายไปจริง

๒.๓ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต พ้นภาวะวิกฤตและสามารถเคลื่อนย้ายกลับไปยังสถานพยาบาลของทางราชการได้ แต่ไม่มีเตียงรับย้าย (เกิน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเข้ารับการรักษาพยาบาล) ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน และผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ให้ส่วนราชการเป็นผู้พิจารณาเบิกให้ผู้มีสิทธิ ดังนี้

(๑) ค่าห้องและค่าอาหาร ให้เบิกได้เช่นเดียวกับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

(๒) ค่าอวัยวะเทียม ....

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคให้เบิกได้เช่นเดียวกับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

(๓) ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่น ๆ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ใช้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกินแปดพันบาท

ทั้งนี้ กรณีพื้นภาวะวิกฤตและสามารถเคลื่อนย้ายกลับไปยังสถานพยาบาลของทางราชการได้ แต่ปฏิเสธการย้าย ไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการได้

### ๓. การพิจารณาเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล แบ่งตามประเภทการเจ็บป่วย ดังนี้

๓.๑ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ไม่พื้นภาวะวิกฤตและไม่สามารถเคลื่อนย้ายไปยังสถานพยาบาลของทางราชการได้ หรือ พื้นภาวะวิกฤตและสามารถเคลื่อนย้ายกลับไปยังสถานพยาบาลของทางราชการได้ แต่ไม่มีเตียงรับย้าย (เกิน ๗๒ ชั่วโมง) ดำเนินการพิจารณาจากใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินจากระบบสนับสนุนวินิจฉัยการคัดแยกความเจ็บป่วยฉุกเฉิน ต้องปรากฏข้อความว่า “เข้าเกณฑ์”

๓.๒ ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน และผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ดำเนินการ ดังนี้

๓.๒.๑ ต้องเป็นประเภทผู้ป่วยใน และไม่เป็นการนัดมาตรวจรักษาพยาบาลหรือนัดมาทำหัตถการ

๓.๒.๒ ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน จากระบบสนับสนุนวินิจฉัยการคัดแยกความเจ็บป่วยฉุกเฉิน ต้องปรากฏข้อความว่า “ไม่เข้าเกณฑ์” และระดับความฉุกเฉิน โดยพิจารณาจากรหัส ESI จะปรากฏข้อความว่า “XXเร่งด่วนX” หรือ “XXไม่รุนแรงX” อาการแรกเริ่มและความเห็นของแพทย์ ต้องระบุเหตุของการเจ็บป่วยและเหตุในการรักษา กรณีที่ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ระบุความฉุกเฉินให้แนบใบรับรองแพทย์ระบุระดับความฉุกเฉินเพิ่มเติม

๓.๒.๓ พิจารณาการเจ็บป่วยฉุกเฉิน จากรหัส ESI อาการแรกเริ่ม และความเห็นของแพทย์ ต้องสอดคล้องและแสดงให้เห็นว่าเป็นการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ทั้งนี้ สามารถแปลความหมายของรหัส ESI ได้จากเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริบาล ณ ห้องฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่ สพฉ. กำหนด

๓.๒.๔ หากการพิจารณาตามข้อ ๓.๒.๓ มีข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้พิจารณาเพิ่มเติมจากใบรับรองแพทย์ และประวัติการรักษาพยาบาล ตามลำดับ

ทั้งนี้ หาก สำนัก กอง มีความประสงค์ขอหารือกับกรมบัญชีกลาง ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. สำนัก กอง มีความประสงค์ขอหารือ ให้ดำเนินการจัดส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ใบรับรองแพทย์ และประวัติการรักษาพยาบาล หากเป็นภาษาอังกฤษให้แปลเป็นภาษาไทยให้เรียบร้อย และรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น พร้อมแจ้งผลการวิเคราะห์เบื้องต้นและประเด็นที่ต้องการหารือกับกรมบัญชีกลาง ส่งให้กองการเงินและบัญชีเพื่อดำเนินการจัดทำหนังสือขอหารือส่งกรมบัญชีกลางต่อไป

๒. ผู้มีสิทธิมีความประสงค์ขอหารือ เนื่องจากโต้แย้งผลการวิเคราะห์กรณีไม่ให้ผู้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ ให้ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ สำนัก กอง ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งผลการวิเคราะห์ต่อผู้มีสิทธิ แล้วให้ผู้มีสิทธิจัดทำหนังสือโต้แย้งในประเด็นที่ไม่เห็นด้วยพร้อมเหตุผล ต่อสำนัก กอง

๒.๒ สำนัก กอง จัดส่งเอกสารตามข้อ ๒.๑ สำเนาเอกสารใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ใบรับรองแพทย์ และประวัติการรักษาพยาบาล หากเป็นภาษาอังกฤษให้แปลเป็นภาษาไทยให้เรียบร้อย และรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น พร้อมแจ้งผลการวิเคราะห์เบื้องต้นและประเด็นโต้แย้งที่ต้องการหารือกับกรมบัญชีกลาง ส่งให้กองการเงินและบัญชีเพื่อดำเนินการจัดทำหนังสือขอหารือส่งกรมบัญชีกลางต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ



(นางกนกวรรณ ธนาเลิศสมบูรณ์)  
ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

เรียน ผอ.ส่วน, ผอ.ช.ภค., ทน.๑-๗ มอ  
และ คัดลอกฝ่ายในส่วน ม.ร.ท.ทั่ว ๗

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบ  
และถือปฏิบัติ



(นายธนทร์ สมบูรณ์)  
ผส.บอ.  
๑๑ กพ. ๒๕๖๗