



ที่ กค 0422.2/ฉ ๑๕๘

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

๑๕ พฤษภาคม 2551

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

- อ้างถึง 1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 204 ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 402 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2550

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (ฉบับที่ 2)

ตามที่ได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติตามประกาศ
กระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วย
ภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) โดยการคำนวณค่าใช้จ่ายได้อย่างอิง
การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 3 (Thai DRGs Version 3) ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากปัจจุบันได้มีการประกาศใช้การจัดกลุ่ม
วินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs Version 4) ซึ่งมีความครอบคลุมในการจัดกลุ่มโรค
มากขึ้น กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดให้การจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ใช้การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs
Version 4) เป็นเกณฑ์ในการจ่ายเงิน เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการรักษพยาบาล
ข้าราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง เหมาะสม ปราบกฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนั้น อาศัยอำนาจ
ตามความในข้อ 7 ข้อ 15 ข้อ 17 ข้อ 21 และข้อ 26 ของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดเพิ่มเติมแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงิน
ค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายใน ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

/เพื่อ ...

เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (ฉบับที่ 2) โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

1. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน (Acute renal failure) หรือผู้ป่วยไตวายอื่นๆ ที่ไม่เคยได้รับการฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียม (Hemodialysis) มาก่อน การส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและค่ายาในช่วงระยะเวลาสามสิบห้าวันนับจากวันที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยภายใน ให้เบิกจ่ายตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม สำหรับค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและค่ายาภายหลังจากสามสิบห้าวันให้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ HD โดยอัตราการเบิกให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังสำหรับค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ให้ส่งเบิกตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมเช่นเดิม

2. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (Chronic renal failure) ที่เคยได้รับการฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียมแบบเรื้อรัง (Chronic hemodialysis) อยู่ก่อน แล้วเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยภายในด้วยโรคอื่นๆ การส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และค่ายาในระหว่างเข้ารับการักษาพยาบาล ให้ส่งเบิกในระบบ HD โดยอัตราการเบิกให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง สำหรับค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ให้ส่งเบิกตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม

3. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีเด็กแรกเกิดเจ็บป่วยให้ใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7101) เป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่าย จนกว่าจะสามารถใช้ระบบขอเลขอนุมัติแทนหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลแทนได้ สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของเด็กแรกเกิดที่ไม่ได้เจ็บป่วยให้ส่งเบิกเงินแยกต่างหากจากมารดาที่เป็นผู้มีสิทธิ ซึ่งทั้งสองกรณีการเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

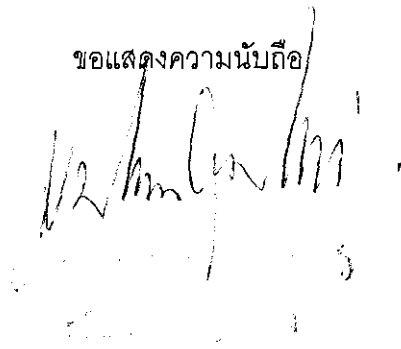
4. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีผู้ป่วยมีสิทธิหรือได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น หากค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นเกินกว่าสิทธิที่พึงได้รับจากหน่วยงานอื่น เมื่อสถานพยาบาลได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากผู้มีสิทธิหรือหน่วยงานอื่น แล้วแต่กรณี การส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ ให้บันทึกข้อมูลการส่งเบิกเงินตามรายการ โดยหักค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

5. การขอแก้ไขข้อมูลผู้ป่วยภายใน ที่ผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานกลางสารสนเทศ บริการสุขภาพ (สกส.) แล้ว จะต้องดำเนินการขอแก้ไขก่อนการตัดยอดข้อมูลเพื่อจัดทำ Statement รอบไตรมาส โดยการขอแก้ไขข้อมูลต้องแจ้งเป็นหนังสือลงนามโดยผู้อำนวยการสถานพยาบาลไปยัง สกส. จนกว่าจะมีระบบการขอแก้ไขข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ และการแก้ไขข้อมูลภายหลังจาก สกส. ได้ตัดยอดข้อมูล เพื่อจัดทำ Statement รอบไตรมาส จะไม่มีผลต่อการจัดสรรน้ำหนักสัมพัทธ์ในผู้ป่วยรายนั้นใหม่อีกครั้ง

6. ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายนอกที่เกิดขึ้นก่อนรับผู้มีสิทธิเป็นผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมง ค่าใช้จ่ายดังกล่าวจะถูกนำมาคำนวณตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) มิให้แยกส่งเบิก ต่างหากในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอก (CSCD) และมีให้ออกใบเสร็จรับเงินกรณีดังกล่าวให้ผู้มีสิทธิ ไม่ว่าจะอยู่ในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอกหรือไม่ก็ตาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. 0-2273-9561, 0-2298-6087



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในสถานพยาบาล
ของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (ฉบับที่ 2)

อาศัยอำนาจตามมาตรา 11 (1) แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรแก้ไขเพิ่มเติม ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับผู้ป่วยภายในที่สถานพยาบาลได้จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 เป็นต้นไป

ข้อ 2 ให้ยกเลิกคำนิยามในข้อ 3 ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“การรักษาผู้ป่วยกรณีพักรอจำหน่าย หมายถึง การรับผู้ป่วยไว้นอนค้างคืนในสถานพยาบาลหลังจากการรักษาโรครณีเฉียบพลันและการฟื้นฟูสภาพได้สิ้นสุดลง ผู้ป่วยไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องรับไว้รักษาในสถานพยาบาลเป็นกรณีผู้ป่วยภายในแบบปกติ แต่สถานพยาบาลยังไม่อาจจำหน่ายผู้ป่วยได้ด้วยเหตุผลอื่น เช่น การรอย้ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลพักฟื้น หรือการรอรับกลับไปพยาบาลผู้ป่วยต่อที่บ้าน เป็นต้น ทั้งนี้ การเป็นผู้ป่วยพักรอจำหน่ายจะต้องเป็นกรณีที่การรักษาพยาบาลกรณีเฉียบพลันและการฟื้นฟูสภาพมีช่วงระยะเวลา ของการรักษาพยาบาลไม่ต่ำกว่าหกสิบวัน”

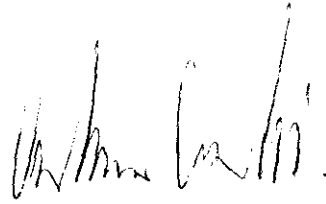
ข้อ 3 ให้ยกเลิกความในข้อ 4 วรรคแรก ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการให้ใช้อัตราฐานและเพดานค่าเฉลี่ยน้ำหนักรวมสัมพัทธ์ในบัญชีที่สำนักงานกลางสาธารณสุขบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายได้จัดทำ โดยคำนวณด้วยค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ของแต่ละกลุ่มโรคตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักรวมสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs Version 4) ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ข้อ 4 การเบิกจ่ายเงินตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์หากสถานพยาบาลของทางราชการส่งข้อมูลช้ากว่าระยะเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนด สถานพยาบาลจะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRG ลดลง

ข้อ 5 รายการเหตุการณ์ใดในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 ซึ่งกำหนดอัตราเหมาจ่ายโดยรวมค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่กระทรวงการคลังกำหนด ในกรณีสถานพยาบาลได้ทำเหตุการณ์รายการดังกล่าวเป็นผู้ป่วยภายใน มิให้นำความในข้อ 4 วรรคสองของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในสถานพยาบาลของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 มาใช้บังคับเพื่อแยกเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคต่างหากจากการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. 2551



(นายปิยพันธุ์ นิมมานเหมินท์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง



ที่ กค 0422.2/จ 188

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

๑๖ พฤษภาคม 2551

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

- อ้างถึง 1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 204 ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 402 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2550

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (ฉบับที่ 2)

ตามที่ได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติตามประกาศ
กระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วย
ภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) โดยการคำนวณค่าใช้จ่ายได้อย่างอิง
การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 3 (Thai DRGs Version 3) ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากปัจจุบันได้มีการประกาศใช้การจัดกลุ่ม
วินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs Version 4) ซึ่งมีความครอบคลุมในการจัดกลุ่มโรค
มากขึ้น กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดให้การจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ใช้การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs
Version 4) เป็นเกณฑ์ในการจ่ายเงิน เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการรักษพยาบาล
ข้าราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง เหมาะสม ปราบกฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนั้น อาศัยอำนาจ
ตามความในข้อ 7 ข้อ 15 ข้อ 17 ข้อ 21 และข้อ 26 ของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2545 กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดเพิ่มเติมแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงิน
ค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายใน ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

/เพื่อ ...

เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (ฉบับที่ 2) โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

1. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน (Acute renal failure) หรือผู้ป่วยไตวายอื่นๆ ที่ไม่เคยได้รับการฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียม (Hemodialysis) มาก่อน การส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและค่ายาในช่วงระยะเวลาสามสิบห้าวันนับจากวันที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยภายใน ให้เบิกจ่ายตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม สำหรับค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและค่ายาภายหลังจากสามสิบห้าวันให้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบ HD โดยอัตราการเบิกให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง สำหรับค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ให้ส่งเบิกตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมเช่นเดิม

2. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (Chronic renal failure) ที่เคยได้รับการฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียมแบบเรื้อรัง (Chronic hemodialysis) อยู่ก่อน แล้วเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยภายในด้วยโรคอื่นๆ การส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และค่ายาในระหว่างเข้ารับการรักษาพยาบาล ให้ส่งเบิกในระบบ HD โดยอัตราการเบิกให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง สำหรับค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ให้ส่งเบิกตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม

3. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีเด็กแรกเกิดเจ็บป่วยให้ใช้หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7101) เป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่าย จนกว่าจะสามารถใช้ระบบขอเลขอนุมัติแทนหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลแทนได้ สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของเด็กแรกเกิดที่ไม่ได้เจ็บป่วยให้ส่งเบิกเงินแยกต่างหากจากมารดาที่เป็นผู้มีสิทธิ ซึ่งทั้งสองกรณีการเบิกจ่ายเงินให้เป็นไปตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

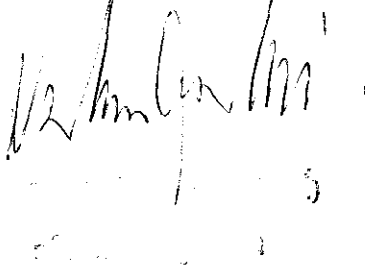
4. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน กรณีผู้ป่วยมีสิทธิหรือได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่น หากค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นเกินกว่าสิทธิที่พึงได้รับจากหน่วยงานอื่น เมื่อสถานพยาบาลได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากผู้มีสิทธิหรือหน่วยงานอื่น แล้วแต่กรณี การส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ ให้บันทึกข้อมูลการส่งเบิกเงินตามรายการ โดยหักค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

5. การขอแก้ไขข้อมูลผู้ป่วยภายใน ที่ผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานกลางสารสนเทศ บริการสุขภาพ (สทส.) แล้ว จะต้องดำเนินการขอแก้ไขก่อนการตัดยอดข้อมูลเพื่อจัดทำ Statement รอบไตรมาส โดยการขอแก้ไขข้อมูลต้องแจ้งเป็นหนังสือลงนามโดยผู้อำนวยการสถานพยาบาลไปยัง สทส. จนกว่าจะมีระบบการขอแก้ไขข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ และการแก้ไขข้อมูลภายหลังจาก สทส. ได้ตัดยอดข้อมูล เพื่อจัดทำ Statement รอบไตรมาส จะไม่มีผลต่อการจัดสรรน้ำหนักสัมพัทธ์ในผู้ป่วยรายนั้นใหม่อีกครั้ง

6. ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายนอกที่เกิดขึ้นก่อนรับผู้มีสิทธิเป็นผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมง ค่าใช้จ่ายดังกล่าวจะถูกนำมาคำนวณตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรครวม (DRG) มิให้แยกส่งเบิกต่างหากในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอก (CSCD) และมีให้ออกใบเสร็จรับเงินกรณีดังกล่าวให้ผู้มีสิทธิไม่ว่าจะอยู่ในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอกหรือไม่ก็ตาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ
โทร. 0-2273-9561, 0-2298-6087



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในสถานพยาบาล
ของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) (ฉบับที่ 2)

อาศัยอำนาจตามมาตรา 11 (1) แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรแก้ไขเพิ่มเติม ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับผู้ป่วยภายในที่สถานพยาบาลได้จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 เป็นต้นไป

ข้อ 2 ให้ยกเลิกคำนิยามในข้อ 3 ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“การรักษาผู้ป่วยกรณีพักรอจำหน่าย หมายถึง การรับผู้ป่วยไว้นอนค้างคืนในสถานพยาบาลภายหลังจากการรักษาโรครณีเฉียบพลันและการฟื้นฟูสภาพได้สิ้นสุดลง ผู้ป่วยไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ต้องรับไว้รักษาในสถานพยาบาลเป็นกรณีผู้ป่วยภายในแบบปกติ แต่สถานพยาบาลยังไม่อาจจำหน่ายผู้ป่วยได้ด้วยเหตุผลอื่น เช่น การรอถ่ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลพักฟื้น หรือการรอรับกลับไปพยาบาลผู้ป่วยต่อที่บ้าน เป็นต้น ทั้งนี้ การเป็นผู้ป่วยพักรอจำหน่ายจะต้องเป็นกรณีที่การรักษาพยาบาลกรณีเฉียบพลันและการฟื้นฟูสภาพมีช่วงระยะเวลา ของการรักษาพยาบาลไม่ต่ำกว่าหกสิบวัน”

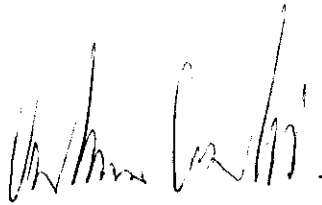
ข้อ 3 ให้ยกเลิกความในข้อ 4 วรรคแรก ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“การเบิกจ่ายเงินเป็นค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการให้ใช้อัตราฐานและเพดานค่าเฉลี่ยน้ำหนักรวมสัมพัทธ์ในบัญชีที่สำนักงานกลางสาธารณสุขบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายได้จัดทำ โดยคำนวณด้วยค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ของแต่ละกลุ่มโรคตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักรวมสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs Version 4) ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

ข้อ 4 การเบิกจ่ายเงินตามการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์หากสถานพยาบาลของทางราชการส่งข้อมูลช้ากว่าระยะเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนด สถานพยาบาลจะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRG ลดลง

ข้อ 5 รายการหักถดถอยได้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 ซึ่งกำหนดอัตราเหมาจ่ายโดยรวมค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่กระทรวงการคลังกำหนด ในกรณีสถานพยาบาลได้ทำเหตุการณ์รายการดังกล่าวเป็นผู้ป่วยภายใน มิให้นำความในข้อ 4 วรรคสองของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายในสถานพยาบาลของทางราชการตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2550 มาใช้บังคับเพื่อแยกเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคต่างหากจากการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. 2551



(นายปิยพันธุ์ นิมมานเหมินท์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงการคลัง