
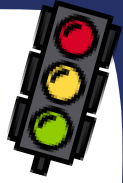


การตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

หลักเกณฑ์

เจ็บป่วยฉุกเฉินมี 3 ระดับ

-  ฉุกเฉินวิกฤติ (ผู้ป่วยใน + ผู้ป่วยนอก)
-  ฉุกเฉินเร่งด่วน (ผู้ป่วยใน)
-  ฉุกเฉินไม่รุนแรง (ผู้ป่วยใน)

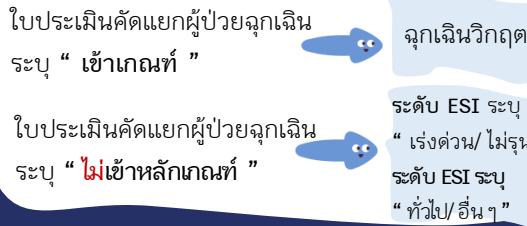


** ประเมินโดย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

กรณีเจ็บป่วย ฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลเอกชน



การพิจารณาใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)



หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายกับส่วนราชการต้นสังกัด

1. ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินจากระบบ UCEP (กรณีเร่งด่วน และไม่รุนแรง)
2. ใบเสร็จรับเงิน
3. ใบรับรองที่สถานพยาบาลของเอกชนออกให้/ ใบรับรองแพทย์ (กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ)

วิธีการตรวจสอบ

อัตราการเบิกจ่าย

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย ระบุ “ เข้าเกณฑ์ ”

สิทธิคุ้มครองไม่เกิน 72 ชม.

- ภายใน 72 ชม. รพ.จะเป็นผู้เบิกค่ารักษาแทนผู้มีสิทธิ
- หลังจาก 72 ชม. ผู้ป่วยต้องทอดรองจ่ายไปก่อน และนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

1. กรณียังไม่พ้นวิกฤติ (ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางผ่านส่วนราชการ)

กรณียังไม่พ้นวิกฤติ

- ค่าห้องและค่าอาหาร
 - ค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง
- ไม่เกินอัตราที่กำหนดเช่นเดียวกับสถานพยาบาลของทางราชการ
- (ยื่นเบิกที่ส่วนราชการ)

กรณีพ้นวิกฤติแล้ว แต่ไม่มีเตียงรับย้าย

- ค่าห้อง และค่าอาหาร
 - ค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 8,000 บาท
- ไม่เกินอัตราที่กำหนดเช่นเดียวกับสถานพยาบาลของทางราชการ

** กรณีพ้นวิกฤติแล้วสามารถย้ายไปโรงพยาบาลของรัฐได้ แต่ไม่ย้าย ค่าใช้จ่ายหลังจากนั้นจะไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายกับส่วนราชการได้

ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วย ระบุ “ ไม่เข้าเกณฑ์ ”

● ระดับ ESI ระบุเร่งด่วน / ไม่ร้ายแรง

- ค่าห้องและค่าอาหาร
 - ค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 8,000 บาท
- ไม่เกินอัตราที่กำหนดเช่นเดียวกับสถานพยาบาลของทางราชการ

● ระดับ ESI ระบุ ทัวไป/ อื่น ๆ “ นำมาเบิกไม่ได้ ”



ขั้นตอน	การตรวจสอบ
รวบรวมข้อมูลเอกสาร (รหัสมาตรฐาน 2300)	เอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้ 1. ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (แบบ 7131) 2. ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล (ระบุประเภทผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยนอก) 3. ใบรับรองที่สถานพยาบาลเอกชนออกให้ (กรณีพ้นวิกฤติ แต่ไม่มีเตียงรับย้าย) 4. ใบรับรองแพทย์/ หนังสือขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง (กรณียังไม่พ้นวิกฤติ) 5. สำเนาใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้ระบุความฉุกเฉิน (กรณีเร่งด่วน/ ไม่รุนแรง) หรือใบรับรองแพทย์ระบุระดับความฉุกเฉิน กรณีใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ระบุระดับความฉุกเฉิน (กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน/ ไม่รุนแรง) 6. หนังสือรับรองสถานพยาบาล
สอบเอกสารหลักฐาน (รหัสมาตรฐาน 2310)	สอบทานในรายละเอียด ดังนี้ 1. การกรอกข้อมูลในแบบ 7131 ถูกต้องครบถ้วนและการลงลายมือชื่อของผู้ที่เกี่ยวข้องและเบิกภายในระยะเวลาที่กำหนด (1 ปี นับจากวันที่ใบเสร็จรับเงิน) 2. ความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานแบบแบบ 7131 3. ความถูกต้องชัดเจนในรายละเอียดของเอกสารหลักฐานที่แบบแบบ 7131
วิเคราะห์ข้อมูล (รหัสมาตรฐาน 2320)	1. การเบิกจ่ายกรณีฉุกเฉินวิกฤติ 1.1 เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน 1.1.1 กรณียังไม่พ้นวิกฤติ (1) ใบเสร็จรับเงิน ใบรับรองแพทย์ และหนังสือรับรองสถานพยาบาล (2) หลักฐานขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางโดยผ่านส่วนราชการ 1.1.2 กรณีพ้นวิกฤติ แต่ไม่มีเตียงรับย้าย (1) ใบเสร็จรับเงิน (2) ใบรับรองที่สถานพยาบาลของเอกชนออกให้ และหนังสือรับรองสถานพยาบาล 1.2 อัตราการเบิกจ่ายไม่เกินที่ระเบียบกำหนด 2. การเบิกจ่ายกรณีฉุกเฉินไม่เร่งด่วน/ ไม่รุนแรง 2.1 เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน 2.1.1 ใบเสร็จรับเงินประเภทผู้ป่วยใน และหนังสือรับรองสถานพยาบาล 2.1.2 ใบประเมินคัดแยกผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินที่ได้ระบุระดับความฉุกเฉิน หากไม่ระบุให้แนบใบรับรองแพทย์ระบุระดับความฉุกเฉินเพิ่มเติม 2.2 อัตราการเบิกจ่ายไม่เกินที่ระเบียบกำหนด
สรุปผลการตรวจสอบ (รหัสมาตรฐาน 2330)	สรุปผลการตรวจสอบ 5 องค์ประกอบ ได้แก่ สิ่งที่จะควรจะเป็น สิ่งที่เป็นอยู่ สาเหตุ ผลกระทบ ข้อเสนอแนะ
จัดทำรายงานผลการตรวจสอบ (รหัสมาตรฐาน 2400)	รายงานข้อตรวจพบ ข้อเสนอแนะ และแนวทางการปรับปรุง

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

1. หนังสือกรมบัญชีกลาง (ด่วนที่สุด) ที่ กค 0416.4/ ว333 ลว. 31 ส.ค. 2560
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.4/ ว76 ลว. 12 ก.พ. 2561
3. หลักเกณฑ์การตรวจการคลังว่าด้วยมาตรฐาน และหลักเกณฑ์ปฏิบัติการตรวจสอบภายใน สำหรับหน่วยงานของรัฐ