



ที่ มท ๐๘๐๓.๓/ว๑๕๕๔

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่กรมบัญชีกลางได้ประกาศใช้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาล กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษายาบาลประจำทู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และแนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามหนังสือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๓.๓/ว ๑๕๕๔ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้วแจ้งว่า เพื่อให้การเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นไปอย่างถูกต้อง และเกิดความเข้าใจตรงกัน จึงแจ้งเวียนข้อมูลความเข้าใจกรณีการเบิกเงินค่ารักษายาบาล กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชนให้ส่วนราชการและผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๗๖ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถเปิดดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น www.dla.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป



กองคลัง
กลุ่มงานบัญชี
โทร. ๐ ๒๒๔๓ ๒๒๒๕
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๔



ที่ กค ๐๔๖.๔/ว ลง

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....
วันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๑
เวลา.....
กรรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กม. ๑๐๔๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ข้อมูลความเข้าใจกรณีการเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง

๑๗๕๒

เลขรับ.....

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ว ๓๓๓ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ภ.ก. ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างใบประมูลการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน

๑๕ -๙๔.

เวลา.....

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้ประกาศใช้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชน ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ แต่เนื่องจากส่วนราชการและผู้มีสิทธิ ได้หารือและสอบความเห็นชอบปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษายาบาลประเภทผู้ป่วยใน กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนและผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ณ ส่วนราชการด้านสังกัด จะต้องแนบเอกสารได้เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาล และส่วนราชการจะพิจารณาได้อ่อนไหว่ กรณีดังกล่าวเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน หรือผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ประกอบกับสถานพยาบาลของเอกชนนี้ จังหวัด หลายแห่ง ได้สอบความเห็นชอบกับผู้ป่วยซึ่งเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลของเอกชน และประสงค์ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษายาบาลจากการรักษาพยาบาลของเอกชน จังหวัด ๒๕๖๑ นั้น ผ่านระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency Preauthorize) หรือไม่ อย่างไร นั้น

เลขที่ลงรับ..... ๑๑๒

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ข้อเรียนว่า แนวทางปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษายาบาล กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามหนังสือที่อ้างถึง ข้อ ๑.๔ กำหนดให้กรณีที่ผลการพิจารณาของระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน (Emergency Preauthorize) หรือคำวินิจฉัยของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ระบุว่า ผู้ป่วยไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต แต่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน หรือผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ให้ผู้มีสิทธิ นำหลักฐานการรับเงินประเภทผู้ป่วยใน และใบประมูลการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้ระบุระดับความฉุกเฉิน ยื่นขอเบิกเงินที่ส่วนราชการด้านสังกัด ทั้งนี้ ในกรณีที่ใบประมูลการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ระบุระดับความฉุกเฉิน ให้แนบใบรับรองแพทย์ระบุระดับความฉุกเฉินเพิ่มเติม เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาล โดยเจตนามั่นคงความประسังค์ให้การเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินจะต้องผ่านการพิจารณา จากระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินทุกราย ซึ่งใบประมูลการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จะระบุระดับความฉุกเฉิน เพื่อใช้เป็นเอกสารในการประกอบการเบิกเงินค่ารักษายาบาล ดังนั้น เพื่อให้การเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นไปอย่างถูกต้องเกิดความเข้าใจที่ตรงกัน จึงเห็นควรเรียนชี้แจงความเข้าใจ ให้ส่วนราชการและผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิที่ขอเบิกเงินค่ารักษายาบาลกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนและฉุกเฉินไม่รุนแรง กับส่วนราชการด้านสังกัด จะต้องแนบ “ใบประมูลการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน” เพื่อประกอบการเบิกจ่ายทุกครั้ง

๒. ส่วนราชการจะสามารถอนุมัติการจ่ายเงินค่ารักษายาบาลตามประกาศกระทรวงการคลังฯ ข้อ ๘ ได้นั้นต้องพิจารณาใบประมูลการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ในหัวข้อ ๒.๓

ผลการประเมินจะต้องปรากฏข้อความว่า “ไม่เข้าเกณฑ์” และจำแนกรดับความฉุกเฉิน ในหัวข้อ ๒.๑ การประเมินโดยแพทย์ผู้ให้การรักษา โดยพิจารณาจากรหัส ESI หากผลการประเมินเป็น “ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน” หรือ “ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่เร่งด่วน” จะปรากฏข้อความว่า “๙๙เร่งด่วนx” หรือ “๙๙ไม่เร่งด่วนx” ตามลำดับ โดยไม่ต้องแนบใบรับรองแพทย์ หากผลการประเมินเป็น “๙๙อื่นๆ” หรือ “๙๙ทั่วไปx” กรณีดังกล่าวไม่ถือเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินตามประกาศกระทรวงการคลังฯ และไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายพรชัย หาญยืนยงสกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๖๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑
โทรสาร ๐ ๒๑๖๗ ๗๑๕๗

ตัวอย่าง



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประวัติเด็ก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน

รันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

อายุ

เลขประจำตัว

สิทธิ์การรักษา

สิทธิ์มีภาระการ/สิทธิ์หน่วยงานรัฐ

โรงพยาบาลตามสิทธิ์

ชื่อ ญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกรับ

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา

รหัส ESI

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระดับและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ตัวอย่าง



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต



เลขที่การประเมิน

รันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

อายุ

เลขประจำชีวิต

สิทธิ์การรักษา

ลิขิตข้าราชการ/ลิขิตหน่วยงานรัฐ

โรงพยาบาลตามสิทธิ์

ชื่อ ญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ดูแล

เบอร์โทรศัพท์

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกรับ

2.1. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้การรักษา

รหัส ESI

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

เข้าเกณฑ์

2.2. การประเมิน โดย แพทย์ผู้ให้คำปรึกษา

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้นเคยเป็นไปตามระดับและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่นใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ตัวอย่าง

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine



เลขที่การประเมิน

รับที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

ว่าด้วย

รายประวัติ

สิทธิ์การรักษา

สิทธิ์เข้าร่วมการ/สิทธิ์หน่วยงานรัฐ

โรงพยาบาลตามสิทธิ์

ชื่อ ญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกรับ

2.1. การประเมิน โดยแพทย์ให้การรักษา

รหัส ESI

XX เร่งด่วน X

ความเห็นของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

2.2. การประเมิน โดยแพทย์ให้ค่าปรึกษา

ความเห็นของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ

- 1) เกตเวย์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกตเวย์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ตัวอย่าง

กรณีเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

National Institute for Emergency Medicine

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สหราชอาณาจักร

เลขที่การประเมิน

รันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

อายุ

ลักษณะอาการ

ลักษณะการรักษา

ลักษณะรักษา/ลักษณะงานรักษา

โรงพยาบาลตามลักษณะ

ชื่อ ญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้เดินทาง

เมืองไทย

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกเริ่ม

2.1. การประเมิน โดยแพทย์ในการรักษา

รหัส ESI

XX ในรุนแรง X

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

2.2. การประเมิน โดยแพทย์ในค่าปฏิรักษากำลังดี

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป

ตัวอย่าง

กรณีไม่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ใบประเมินคัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

เลขที่การประเมิน

วันที่

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล

อายุ

เลขประจำตัวบัณฑิต

สิทธิการรักษา

สิทธิชาราชการ/สิทธินายงานรัฐ

โรงพยาบาลลามสาทร

ชื่อ ญาติ/ผู้นำส่ง/ผู้ติดต่อ

เมืองไทย

2. ข้อมูลการเข้ารับการรักษา

เข้ารับการรักษาเมื่อ

HN

โรงพยาบาลที่รับรักษา

อาการแรกรับ

2.1. การประเมิน โดยแพทย์ในการรักษา

รหัส ESI

XX หัวใจ/X

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

2.2. การประเมิน โดยแพทย์ให้คำปรึกษา

ความเสี่ยงของแพทย์

ชื่อแพทย์

ประเมินเมื่อ

ประเมิน

2.3. ผลการประเมิน

ไม่เข้าเกณฑ์

หมายเหตุ

- 1) เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เป็นผู้กำหนด
- 2) เกณฑ์ความคุ้มครองเป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของแต่ละกองทุน
- 3) เริ่มใช้งานจริงตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 เป็นต้นไป