



ที่ กค 0422.2/ว 10

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

16 มกราคม 2552

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
 3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 188 ลงวันที่ 28 พฤษภาคม 2551

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ
ประเภทผู้ป่วยภายใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

ตามที่ได้เวียนแจ้งให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน สถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) โดยการคำนวณค่าใช้จ่ายได้อย่างอิงการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับที่ 4 (Thai DRGs Version 4) ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรณีที่กรมบัญชีกลางได้กำหนดให้สถานพยาบาลต้องจัดส่งข้อมูลผู้ป่วยภายในเพื่อเบิกจ่ายเงินภายในวันที่ 20 ของเดือนนับถัดจากเดือนที่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล นั้น สถานพยาบาลจำนวนมากไม่สามารถจัดส่งข้อมูลได้ทันตามเกณฑ์ที่กำหนดทำให้สถานพยาบาลได้รับการจัดสรรน้ำหนักสัมพัทธ์ลดลง นอกจากนี้จากการตรวจสอบพบว่า มีสถานพยาบาลหลายแห่งได้ออกหนังสือรับรองรายการยาไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลหรือไม่สามารถให้การตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์ แก่ผู้ป่วยภายในที่นอนรักษาตัวอยู่ โดยให้ผู้ป่วยไปซื้อยาหรือเข้ารับการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์ ณ สถานที่อื่น และให้นำใบเสร็จรับเงินไปยื่นเบิก ณ ส่วนราชการต้นสังกัด ทำให้รัฐจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลซ้ำซ้อน เพราะระบบ DRG ได้เหมาจ่ายค่ารักษาพยาบาลในเรื่องดังกล่าวให้กับสถานพยาบาลไปแล้ว ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล

ใน ...

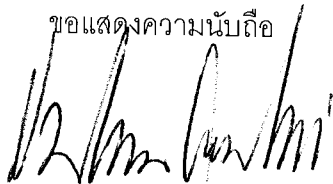
๑๖/๑/๕๒

ในระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง เหมาะสม อาศัยอำนาจตามความในข้อ 7 ข้อ 15 ข้อ 17 ข้อ 21 และข้อ 26 ของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ การรักษายาบาล พ.ศ. 2545 กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาล ของสถานพยาบาลของทางราชการ ประเภทผู้ป่วยภายใน ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) เพิ่มเติม โดยให้สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

1. ให้ยกเลิกแนวปฏิบัติในเอกสารแนบ 4 ซึ่งออกโดยหนังสือที่อ้างถึง 1 และให้ใช้ความตาม สิ่งที่ส่งมาด้วยแทน และให้ถือเป็นเอกสารแนบ 4 ของหนังสือที่อ้างถึง 1 ดังกล่าว
2. ในระหว่างที่ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยภายใน หากสถานพยาบาล ไม่มียา หรือไม่สามารถให้การตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์แก่ผู้ป่วยได้ และออกหนังสือรับรอง ให้ผู้ป่วยซื้อ หรือเข้ารับการตรวจทางห้องทดลอง หรือเอกซเรย์ที่สถานอื่นนั้น ให้สถานพยาบาล เป็นผู้จ่ายเงินแทนผู้ป่วยและส่งข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายเงินกับกรมบัญชีกลางตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2552

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยพันธุ์ นิมรภานภมินทร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

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

**แนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาลของทางราชการ
ประเภทผู้ป่วยภายใน ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)**

การจัดส่งข้อมูลและกำหนดส่งข้อมูล

1. ให้สถานพยาบาลจัดเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่าย ส่งไปยังหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย โดยใช้โปรแกรมที่หน่วยงานดังกล่าวจัดส่งให้ เท่านั้น
2. การส่งแฟ้มข้อมูลตามข้อ 1 ให้ดำเนินการโดยผ่านเครือข่าย Internet ไปยังหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย
3. ข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลใช้วันที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายตรวจสอบความครบถ้วนและความถูกต้องแล้วเป็น **วันรับข้อมูล**
4. ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลแก่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายตรวจรับภายใน 30 วันหลังจากวันที่จำหน่ายผู้ป่วย ข้อมูลที่มีวันรับข้อมูลล่าช้า จะได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRG ปรับลดลงโดยใช้เกณฑ์ ดังนี้
 - 4.1 วันรับข้อมูลเกิน 30 วัน ถึง วันที่ 20 ของเดือนที่ 2 หลังเดือนของวันที่จำหน่าย เป็นข้อมูลล่าช้า 1 เดือน จะถูกปรับลดค่ารักษา ร้อยละ 5
 - 4.2 วันรับข้อมูลหลังวันที่ 20 ของเดือนที่ 2 หลังเดือนของวันที่จำหน่าย ถึงวันที่ 20 ของเดือนที่ 3 หลังเดือนของวันที่จำหน่าย เป็นข้อมูลล่าช้า 2 เดือน จะถูกปรับลดค่ารักษา ร้อยละ 10
 - 4.3 วันรับข้อมูลหลังวันที่ 20 ของเดือนที่ 3 หลังเดือนของวันที่จำหน่าย เป็นข้อมูลล่าช้า 3 เดือน จะถูกปรับลดค่ารักษา ร้อยละ 20
5. ข้อมูลที่มีวันรับข้อมูลเกิน 1 ปีหลังวันที่จำหน่ายถือว่าไม่ประสงค์ที่จะเบิก
6. การจัดส่งข้อมูลเพื่อเบิกสำหรับผู้ป่วยกรณีตามเอกสารแนบ 7 ให้ใช้หลักเกณฑ์เดียวกันนี้

ตัวอย่าง ผู้ป่วย 6 ราย ซึ่งได้รับการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลในช่วงระหว่าง วันที่ 1 ม.ค. – 15 มี.ค. 2552 กำหนดส่งและได้รับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่จัดสรรตามน้ำหนักสัมพัทธ์ DRG เป็นดังนี้

วันที่จำหน่าย	กำหนดส่ง	ล่าช้า 1 เดือน	ล่าช้า 2 เดือน	ล่าช้า 3 เดือน	ส่งเกิน 1 ปี หลังจำหน่าย
1 ม.ค. 2552	31 ม.ค. 2552	*2 ก.พ.- 20 มี.ค.	*23 มี.ค.- 20 เม.ย.	21 เม.ย. 2552 - 1 ม.ค. 2553	หลัง 1 ม.ค. 2553
21 ม.ค. 2552	20 ก.พ. 2552	*23 ก.พ.-20 มี.ค.	*23 มี.ค.-20 เม.ย.	21 เม.ย. 2552 - 21 ม.ค. 2553	หลัง 21 ม.ค. 2553
30 ม.ค. 2552	1 มี.ค. 2552	2 มี.ค.-20 มี.ค.	*23 มี.ค.-20 เม.ย.	21 เม.ย. 2552 - 30 ม.ค. 2553	หลัง 30 ม.ค. 2553
1 ก.พ. 2552	3 มี.ค. 2552	4 มี.ค.-20 เม.ย.	21 เม.ย.-20 พ.ค.	21 พ.ค. 2552 - 1 ก.พ. 2553	หลัง 1 ก.พ. 2553
28 ก.พ. 2552	30 มี.ค. 2552	31 มี.ค.-20 เม.ย.	21 เม.ย.-20 พ.ค.	21 พ.ค. 2552 - 28 ก.พ. 2553	หลัง 28 ก.พ. 2553
15 มี.ค. 2552	14 เม.ย. 2552	*16 เม.ย.-20 พ.ค.	21 พ.ค.-20 มิ.ย.	*22 มิ.ย. 2552 - 15 มี.ค. 2553	หลัง 15 มี.ค. 2553
ค่ารักษาพยาบาล ส่วนที่จัดสรรฯ (ร้อยละ)	100	95	90	80	0

* เนื่องจาก วันที่ 1 และ 21 ก.พ. 21 มี.ค. 15 เม.ย. และ 21 มิ.ย. 2552 เป็นวันหยุดราชการ ในทางปฏิบัติข้อมูลจะถูกตัดเพื่อนำไปประมวล เวลา 08.30 น. ของวันทำการ ดังนั้นข้อมูลที่ส่งถึงหน่วยงานฯ ในวันหยุดจะถือว่าส่งในวันทำการก่อนวันหยุด ข้อมูลที่จำหน่ายวันที่ 29 ก.พ. ในปีอธิกสุรทิน มีวันครบกำหนด 1 ปีที่ 1 มี.ค. ของปีถัดไป