

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ ๑ 18๖



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

๑ พฤษภาคม 2549

เรื่อง การเบิกจ่ายตรงค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานพยาบาลเอกชน

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ด้วยกระทรวงการคลัง ได้กำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียมกับกรมบัญชีกลางโดยตรงในอัตราเหมาจ่ายค่าฟอกเลือดครั้งละ 2,000 บาท โดยผู้มีสิทธิไม่ต้องมีส่วนร่วมจ่าย ทั้งนี้ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและลดภาระผู้มีสิทธิที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเป็นประจำ ซึ่งต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวไปก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินมาเบิกคืนจากส่วนราชการต้นสังกัด โดยสถานพยาบาลของทางราชการให้เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2549 สำหรับกรณีที่สถานพยาบาลของทางราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวผู้ป่วยโรคไตไปเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยการฟอกเลือดในสถานพยาบาลของเอกชนเป็นครั้งคราวเนื่องจากไม่มีเครื่องไตเทียมหรือมีแต่ไม่เพียงพอสำหรับให้บริการรักษาพยาบาลฟอกเลือดตามที่กระทรวงการคลังกำหนดให้เริ่มตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2549

ในการนี้กรมบัญชีกลางจึงใคร่ขอเรียนเชิญ สถานพยาบาลของเอกชนที่มีศูนย์หรือหน่วยไตเทียมซึ่งมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ เข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียมกับกรมบัญชีกลาง

1. เป็นสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินยี่สิบห้าเตียง และได้รับอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
2. ศูนย์หรือหน่วยไตเทียมต้องตั้งอยู่ในสถานพยาบาลนั้นและอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสถานพยาบาลแห่งนั้น
3. ศูนย์หรือหน่วยไตเทียมนั้นต้องได้รับการตรวจรับรองคุณภาพการรักษาทดแทนไตจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

4. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของศูนย์หรือหน่วยไตเทียมนั้นต้องผ่านระบบบัญชีของสถานพยาบาลที่ศูนย์หรือหน่วยไตเทียมนั้นตั้งอยู่
ดังนั้น ใครขอให้ท่านตอบแบบสอบถามและหากประสงค์จะเข้าร่วมระบบจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลางก็ขอให้พิจารณาจัดส่งพยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยไตเทียมและเจ้าหน้าที่การเงินของสถานพยาบาลหรือศูนย์ไตเทียม 1 คน เข้ารับการอบรมที่สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) โดยขอให้แจ้งรายชื่อและแบบตอบรับพร้อมหลักฐานประกอบให้ สทส. ทราบทางไปรษณีย์ เลขที่ 979/103-4 อาคาร เอสเอ็มทาวน์เวอร์ ชั้น 31 ถนนพหลโยธิน สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ 10400 ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2549 ในส่วนวันและเวลาในการอบรม สทส. จะแจ้งให้ทราบทาง E-mail อีกครั้งหนึ่ง

อนึ่ง หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การเข้าร่วมโครงการฯ โปรดติดต่อคุณนฤมล บุญวัฒนกุล หรือคุณรชตะ อุ่นสุข เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ กรมบัญชีกลาง หมายเลขโทรศัพท์ 0 2298 6087 หรือ 0 2273 9561 สำหรับรายละเอียดของการอบรม โปรดติดต่อคุณอรรรณ พุงสูงเนิน เจ้าหน้าที่ สทส. หมายเลขโทรศัพท์ 0 2298 0405 ต่อ 115 และ 118 หมายเลขโทรสาร 0 2298 0409

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบภายในวันดังกล่าวด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายอภิสิทธิ์ แสงสว่าง)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและกฎเกณฑ์และระเบียบการคลัง
รักษาราชการแทนรองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0 2298 6087 โทรสาร 0 2298 6089

www.cgd.go.th

แบบการเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ชื่อสถานพยาบาล

ที่ตั้ง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ชื่อผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....นามสกุล.....

ไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

ประสงค์เข้าร่วมโครงการ โดยเป็นสถานพยาบาลที่

มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินยี่สิบห้าเตียงตามใบอนุญาตของสถานพยาบาลเลขที่.....

มีศูนย์หรือหน่วยไตเทียมตั้งอยู่ในสถานพยาบาลและอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ
สถานพยาบาล.....

ศูนย์หรือหน่วยไตเทียม

ได้รับการตรวจรับรองคุณภาพการรักษาทดแทนไตจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
ตาม..... หรือ

อยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อรับรองคุณภาพการรักษาทดแทนไตจากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
ตาม.....

พร้อมทั้งขอส่งรายชื่อ

1.พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยไตเทียม ชื่อ.....นามสกุล.....

โทรศัพท์..... e-mail.....

2.เจ้าหน้าที่การเงิน ชื่อ.....นามสกุล.....

โทรศัพท์..... e-mail.....

เพื่อเข้ารับการอบรมการดำเนินการตามโครงการเบิกจ่ายตรงค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ลงชื่อ.....

(ผู้อำนวยการสถานพยาบาล)

ทั้งนี้ : ขอให้ส่งกลับทางไปรษณีย์ มายัง "979/103-4 อาคารเอสเอ็มทาวเวอร์ ชั้น 31 ถนนพหลโยธิน
สามเสนใน พญาไท กทม. 10400" ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2549 โทรสาร 0-2298-0409

หากมีข้อสงสัยติดต่อ 1.นางสาวนฤมล บุญวัฒนกุล โทรศัพท์ 0-2273-9561

2.นายรชตะ อุ่นสุข โทรศัพท์ 0-2298-6087