

# แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561

## สิ่งที่เปลี่ยนแปลง

**ยกเลิก**



**การจ่ายใน  
Central  
Reimbursement**

- Peritoneal dialysis and Hemodialysis for acute renal failure
- บริการผู้ป่วยเอดส์ที่มีภาวะติดเชื้อฉวยโอกาส
  - Cryptococcal meningitis
  - Cytomegalovirus retinitis
- การรักษาผู้ป่วยเบาหวานขึ้นจอประสาทตาด้วยวิธีเลเซอร์ (Laser project for diabetic retinopathy)

## การบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป

รวม

- Peritoneal dialysis and Hemodialysis for acute renal failure
- บริการผู้ป่วยเอดส์ที่มีภาวะติดเชื้อฉวยโอกาส
  - Cryptococcal meningitis
  - Cytomegalovirus retinitis
- การรักษาผู้ป่วยเบาหวานขึ้นจอประสาทตาด้วยวิธีเลเซอร์ (Laser project for diabetic retinopathy)
- บริการตรวจคัดกรอง และตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่

## การบริการผู้ป่วยในทั่วไป

รวม

- Peritoneal dialysis and Hemodialysis for acute renal failure
- บริการผู้ป่วยเอดส์ที่มีภาวะติดเชื้อฉวยโอกาส
  - Cryptococcal meningitis
  - Cytomegalovirus retinitis

## กรณี One day surgery

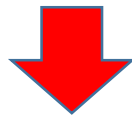
- 1) Inguinal hernia, Femoral hernia
- 2) Hydrocele
- 3) Hemorrhoid
- 4) Vaginal bleeding
- 5) Esophagogastric varices
- 6) Esophageal Stricture
- 7) Esophagogastric cancer with obstruction
- 8) Colorectal polyp
- 9) Common bile duct Stone
- 10) Pancreatic duct stone
- 11) Bile duct stricture
- 12) Pancreatic duct stricture

คำนวณอัตราจ่ายตามค่าน้ำหนัก  
สัมพัทธ์ (RW) โดยจ่ายจากกองทุน  
IPD

ในเขต - จ่ายในอัตราภายในเขต หัก  
เงินเดือนของหน่วยงานภาครัฐ  
ข้ามเขต - จ่าย 9,600 บาท/rw

**เริ่ม 1 เมษายน 2561**

# การบันทึกเบิกค่าใช้จ่าย กรณี One day surgery



<b>งานลงทะเบียน</b> ค้นหาผู้ป่วย IPD ค้นหาจากข้อมูล 16 บั้ม	<b>หน่วยบริการที่รักษา</b> HN: [ ] AN: [ ] ชื่อ: [ ] นามสกุล: [ ]
<b>งานตรวจสอบข้อมูล</b> ตรวจ RW รายบุคคล ตรวจ RW รายกลุ่ม	ข้อมูลทั่วไป (F1)   การวินิจฉัยโรค (F2)   การนำส่งเพื่อการ (F3)   AE,RF,LL (F4)   สถานพยาบาล (F5)
<b>UCS สิทธิ UC</b>	<b>ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยใน</b> เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : เลขที่ผู้ป่วยใน (AN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร : [ ] [ ] 1 บัตรประชาชน [ ] 0-0000-00000-00-0 ตำแหน่ง : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย : [ ] [ ] [ ] วันเกิด : เพศ : น.ม. มารับ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ : [ ] / [ ] [ ] ชาย 0 น. 1 โสด [ ] 099 ไทย [ ] 000 (-) [ ]
	<b>ข้อมูลตำแหน่งบริการ</b> สิทธิประโยชน์ : ประเภทบริการ / จักร : การวินิจฉัย : โครงการพิเศษ : UCS สิทธิ UC [ ] 2 Ambulatory Care [ ] <input checked="" type="radio"/> โสด <input type="radio"/> ไม่โสด [ ] หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(ส.ป.ช.) : [ ] [ ] [ ]
	รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ : [ ]

# **การ**ดำเนินการจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับบริการผ่าตัดแบบไม่ค้างคืน (One Day Surgery) ปีงบประมาณ 2561

---

**ที่มา** : จากแนวยุทธศาสตร์ของรัฐบาล แนวทางการพัฒนาประเทศไทย Thailand 4.0 ด้านการสาธารณสุข ที่มีเป้าหมายให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย

## **การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery)**

- ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการรวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอยการรักษา โดยไม่ต้องรอเตียงในโรงพยาบาลล่วงหน้า
- มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย
- ลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลที่ไม่จำเป็น
- ลดค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเข้ามารับบริการ เช่น ค่าเดินทาง ค่าที่พักของญาติและค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวันของผู้ป่วยและญาติ

# เงื่อนไขกรณี ODS

---

1. หน่วยบริการที่ให้บริการต้องผ่านเกณฑ์การประเมินตามที่กำหนด
2. มีรหัสโรค รหัสหัตถการตามที่กำหนด
3. เป็นบริการผ่าตัดเพื่อการรักษา ที่มีจำนวนวันนอนตั้งแต่ 2 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง
4. เฉพาะผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (CC=0)
5. ชนิดการจำหน่ายต้องเป็น approval (D/C type = approval)
6. เริ่มกับข้อมูลรับบริการ 1 ม.ค.2561
7. กรณีที่มีเงื่อนไขพิเศษเขตกำหนดการเบิกจ่ายในรายการที่ตรงกับรายการ ODS จะใช้เงื่อนไขของ ODS นี้
8. กรณีที่อาจมีการเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนของยาเคมีบำบัดหรือรังสีรักษาด้วย จะไม่อยู่ในเงื่อนไขของ ODS



## การให้เคมีบำบัด หรือฮอร์โมน หรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

### หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่าย

#### การรักษากรณีโรคมะเร็ง แบ่งเป็นกรณี ดังนี้

1. กรณีโรคมะเร็ง **20** ชนิด ที่มีโปรโตคอลในการรักษา แยกเป็น
  - ❖ กรณีให้การรักษาตามโปรโตคอลที่กำหนด
  - ❖ กรณีไม่ได้รับการรักษาตามโปรโตคอลที่กำหนด
2. กรณีโรคมะเร็งที่ไม่มีโปรโตคอลในการรักษา ได้แก่โรคมะเร็ง นอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ 1.

**ประกาศใช้ 1 ม.ค.2561**

# โรคมะเร็งที่กำหนดใช้โปรโตคอล

ลำดับ	ปี 2560	ลำดับ	ปี 2561
1	มะเร็งเต้านม (Breast cancer)	1	มะเร็งเต้านม (Breast cancer)
2	มะเร็งปากมดลูก (Cervical cancer )	2	มะเร็งปากมดลูก (Cervical cancer )
3	มะเร็งรังไข่ (Ovarian cancer)	3	มะเร็งรังไข่ (Ovarian cancer)
		4	มะเร็งมดลูก (Uterine cancer)
4	มะเร็งโพรงหลังจมูก (Nasopharyngeal cancer)	5	มะเร็งโพรงหลังจมูก (Nasopharyngeal cancer)
5	มะเร็งปอด (Lung cancer)	6	มะเร็งปอด (Lung cancer)
6	มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Colo-Rectal cancer)	7	มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Colo-Rectal cancer)
7	มะเร็งหลอดอาหาร (Esophageal cancer)	8	มะเร็งหลอดอาหาร (Esophageal cancer)
8	มะเร็งตับและท่อน้ำดี (Liver & Cholangiocarcinoma)	9	มะเร็งตับและท่อน้ำดี (Liver & Cholangiocarcinoma)
9	มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Bladder Cancer)	10	มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Bladder Cancer)
		11	มะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostate Cancer)
10	มะเร็งกระเพาะอาหาร (Stomach Cancer)	12	มะเร็งกระเพาะอาหาร (Stomach Cancer)

# โรคมะเร็งที่กำหนดใช้โปรโตคอล

ลำดับ	ปี 2560	ลำดับ	โปรโตคอล
11	มะเร็งเม็ดเลือดขาวและมะเร็งต่อมน้ำเหลือง	13	มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบลิมฟอยด์ในผู้ใหญ่ (Adult acute lymphoblastic leukemia : ALL)
		14	มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในผู้ใหญ่ (Lymphoma)
		15	มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบมัยอีลอยด์ในผู้ใหญ่ (Acute Myeloid Leukemia : AML)
		16	มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันในผู้ใหญ่ แบบ Acute promyelocytic leukemia (APL)
		17	มะเร็งเม็ดเลือดขาวเรื้อรังชนิดมัยอีลอยด์ในผู้ใหญ่ (Chronic Myeloid Leukemia : CML)
		18	มะเร็งเม็ดเลือดขาวมัยอีโลมา ( Myeloma)
		19	มะเร็งกระดูกชนิด osteosarcoma
		20	มะเร็งเด็ก (Pediatric cancer )

## การจ่ายชดเชยกรณีรายการอุปกรณ์

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้  
พ.ศ. 2560

- 1) รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้ สำหรับให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2) รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้ สำหรับให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้พิการที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### อัตราการจ่ายชดเชย

อุปกรณ์กลุ่มที่ 1) จ่ายตามระบบ Point system with ceiling with global budget  
โดยกำหนดอัตราจ่ายชดเชย **0.9 บาท/point**

# สิ่งที่เปลี่ยนแปลง ปี 2561

## 1. ปรับชื่อ ดังนี้

- 1) 2704 เพดานเทียม (Palatal Obturator)
- 2) 4402 สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (transeptal catheter)
- 3) 4403 เข็มสำหรับเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (needle)
- 4) 4409 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ด้วยบอลลูน (Balloon catheter for PTMC)

**2. เพิ่มดอกจัน (\*\*)** ในรายการอุปกรณ์ที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย เพื่อระบุให้หน่วยบริการทราบรหัสรายการเบิกที่ตรงกับรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย และราคาชัดเจนตามประกาศที่ สปสช.กำหนด

## 3. ปรับราคาอุปกรณ์

- 1) 4305 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์ จากราคา 20,000 บาท เป็น 12,500 บาท
- 2) 4305 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent) ชนิดโลหะ สแตนเลส จากราคา 16,000 บาท เป็น 9,400 บาท
- 3) 7004 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ จากราคา 50,000 บาท เป็น 49,800 บาท
- 4) 7005 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ จากราคา 50,000 บาท เป็น 49,800 บาท  
อุปกรณ์เดิมให้เบิกใน VMI จำนวน 4 รหัส ให้เป็นราคาตามราคา VMI
- 5) 8702 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา จากราคา 6,000 บาท เป็น 3,000 บาท

สรุป

## การปรับราคาอุปกรณ์

รหัส	ชนิด	ราคาเดิม ปี 2560	ราคาใหม่ ปี 2561
4305	Stent เคลือบยา ชนิดโลหะอัลลอยด์	20,000	12,500
4305	Stent เคลือบยา ชนิดโลหะสแตนเลส	16,000	9,400
7004	ข้อเข่าชนิดส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	50,000	49,800
7005	ข้อเข่าชนิดส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	50,000	49,800
8702	เครื่องช่วยเดินชนิดมี 4 ขา	6,000	3,000

รหัสอุปกรณ์ 4305,7004,7005 ปรับลดตามราคาที่จัดหาในระบบ VMI ปี 2560  
รหัสอุปกรณ์ 8702 ปรับลดตามราคาที่ รพ.จัดซื้อ (จากที่ตรวจสอบพบจากการ audit)

# สิ่งที่เปลี่ยนแปลง ปี 2561

## 4. เพิ่มรหัสย่อย เพื่อการเบิกจ่ายที่ถูกต้อง ชัดเจน

1) เพิ่มรหัสย่อยรายการเพดานเทียม ตามโครงการพัฒนาดูแลรักษาฟื้นฟูทางการพูดและทันตกรรม จัดฟันในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่

-2704 เพิ่มรหัสเบิกย่อย A,B,C,D และราคา ดังนี้

-2704A เพดานเทียม (Palatal Obturator + Screw) ราคาชุดละ 1,500 บาท

-2704B เพดานเทียม (Palatal Obturator + Naso-alveolar Molding (NAM) ราคาชุดละ 1,800 บาท

-2704C เพดานเทียม (Palatal Obturator + Screw + NAM) ราคาชุดละ 2,500 บาท

-2704D เพดานเทียม (Palatal Nasal Molding (NAM) ) ราคาชุดละ 700 บาท

2) เพิ่มรหัสย่อยรายการข้อเข่าเทียม ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวปฏิบัติ สำหรับการให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อม พ.ศ. 2558 และ พ.ศ. 2560

-7004A กรณีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA)

-7004B กรณีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วนด้านใน (medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA)

-7005A กรณีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA)

-7005B กรณีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วนด้านใน (medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA)

**(7004 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ / 7005 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้)**

3) เพิ่มรหัสย่อยรายการสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent) เนื่องจากในรหัสเดิมมี 2 ลักษณะ 2 ราคา คือ

-4305A สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์ ราคาเดิม 20,000 บาท และ

-4305B สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent) ชนิดโลหะ สแตนเลส ราคาเดิม 16,000 บาท

## 5. แก้ไขลักษณะ ขอบ่งชี้ และเพิ่มเติมถ้อยคำหรือขอบ่งชี้ เพื่อให้มีความชัดเจน และเข้าใจง่ายขึ้น

- 1) 4405 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอดชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip catheter)
- 2) 4408 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Vulvuloplasty balloon)
- 3) 4506 เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter-defibrillator)
- 4) 4313 สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน (Intravascular or Intracardiac ultrasound)
- 5) 4511 แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable defibrillation electrode, disposable pacing electrode )
- 6) 4603 ชุดสายสวนหัวใจเพื่อการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพ 3 มิติ
- 7) 4702 ชุดอุปกรณ์ซ่อมปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular closure device)
- 8) 4804 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic stent graft)
- 9) 7214 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate)
- 10) 7301 สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw)
- 11) 7402 สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม
- 12) 7601 ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for arthroscopic shaver)
- 13) 4305 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์
- 14) 4313 สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน (Intravascular or Intracardiac ultrasound)



## 6. ปรับชื่อ ลักษณะ ข้อบ่งชี้ และ คุณสมบัติแพทย์ ให้ตรงกับประกาศอุปกรณ์ของ กรมบัญชีกลาง

- 1) 4014 หลอดเลือดเทียมแบบ Aortic
- 2) 4302 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA guide wire ชนิด normal wire)
- 3) 4304 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent)
- 4) 4309 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูนชนิดตัดใบมีด (Cutting balloon catheter)
- 5) 4407 สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี (Diagnostic coronary angiography catheter)
- 6) 8702 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา มีล้อ

## 7. ยกเลิกการจัดหาอุปกรณ์ในระบบ VMI ได้แก่ รายการอุปกรณ์ข้อเข้าเทียม รหัส 7004 และ 7005 (ทั้งหมด) โดย สปสช.จะจ่ายชดเชยเป็นเงินตามที่กำหนด

## 8. การจัดหา Stent เป็นการจัดหาในระบบ VMI โดย รพ.ราชวิถี รับผิดชอบ ดำเนินการ

# การจ่ายชดเชยกรณีผ่าตัดข้อเข่า ปีงบประมาณ 2561

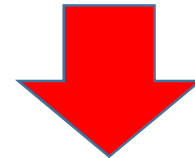
1. จ่ายเงินชดเชยค่าผ่าตัด ตาม  
กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)

+

2. จ่ายชดเชยค่าข้อเข่าเทียม  
โดย รพ. **ตัวเอง**

- ส่งข้อมูลการรักษา และการใช้ข้อ  
เข่า ในโปรแกรม e-Claim

**ยกเลิก**



~~3. รพ. ใช้ข้อเข่าในระบบ VMI~~

# การจ่ายชดเชยกรณีผ่าตัดหัวใจแบบเปิด (Open heart surgery)

มีการกำหนดเกณฑ์ศักยภาพหน่วยบริการ

และ ตรวจสอบจากรหัสหัตถการตามที่กำหนด

## อัตราการจ่ายชดเชย

### 1. กรณี IP จ่ายตาม DRGs

ในเขต ตามวงเงินผู้ป่วยในระดับเขตรายเดือน มีการหักเงินเดือนของ  
หน่วยงานภาครัฐ

ข้ามเขต Adj.RW **9,600** บาทต่อ Adj.RW โดยไม่หักเงินเดือน

### 2. กรณีค่าอุปกรณ์ (Instrument)

จ่ายตามเรียกเก็บ แต่ไม่เกินราคาเพดาน

# สิ่งที่เปลี่ยนแปลง ปี 2561

**หลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
ปีงบประมาณ 2561 และสิ่งที่เปลี่ยนแปลง**

- **สปสช.ได้ส่งหนังสือแจ้งเวียนหน่วยบริการแล้ว  
ตามหนังสือ ที่ สปสช. 2.57/ว.1057 ลงวันที่ 29 กันยายน  
2560**



Adobe Acrobat  
Document



# download หนังสือแจ้งเวียนหน่วยบริการ ตามหนังสือ ที่ สปสช. 2.57/ว.1057 ลว.27 กันยายน 2560

**:: e-Claim System**

Username : 529783817876

Password : ●●●●●●●●

หน้าหลัก




**ประกาศ !! เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2561 และสิ่งที่เปลี่ยนแปลง**

ประกาศโดย เดือนเพ็ญ เมื่อ 30/10/2560 14:19:27

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งหลักเกณฑ์ เงื่อนไขในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่เปลี่ยนแปลงในงบประมาณ 2561 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการต่อไป ... [อ่านรายละเอียด](#)

---




**ประกาศ !! เรื่อง แจ้งสถานพยาบาลที่ยังไม่ได้ดำเนินการส่งใบคำขอเบิก สิทธิข้าราชการ (ข้อมูล ณ 20 ต.ค.60)**

ประกาศโดย เดือนเพ็ญ เมื่อ 30/10/2560 13:13:31

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ตามที่ สปสช. ได้สรุปข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (สำหรับ รพ.นอกเหนือ 168 แห่ง) ในเดือนมิถุนายน 2559 - กันยายน 2560 และได้ออกรายงานค่าขอเบิกค่ารักษาพยาบาลสิทธิข้าราชการ เพื่อให้สถานพยาบาลดำเนินการจัดทำคำขอเบิกจนถึงปัจจุบันแล้วนั้น พบว่ายังมีหน่วย... [อ่านรายละเอียด](#)

---



**ประกาศกรมบัญชีกลาง ว 393 เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา**

ประกาศโดย เดือนเพ็ญ เมื่อ 20/10/2560 18:30:07

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ขอประกาศแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับ อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และหมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา ... [อ่านรายละเอียด](#)

:: e-Claim System

Username : 529783817876

Password : ●●●●●●●●

Login Cancel

รายละเอียดข่าว

ประกาศ !! เรื่อง หลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2561 และสิ่งที่เปลี่ยนแปลง

ประกาศโดย เดือนเพ็ญ เมื่อ วันที่ 30 ตุลาคม 2560 เวลา 14:19:27 น.



เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งหลักเกณฑ์ เงื่อนไขในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสิ่งที่เปลี่ยนแปลงในปีงบประมาณ 2561 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการต่อไป

รายละเอียดตั้งไฟล์แนบ

ดาวน์โหลดหลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2561 และสิ่งที่เปลี่ยนแปลง

สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๖๐ หมู่ ๓ ซิม ๒-๕ อาคารรวมหน่วยงานราชการ \* ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ \*  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๔๓ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๕๔๓ ๘๗๗๐

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สปสช. ๒.๕๗ / ว.๑๐๕๗

๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

- เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และสิ่งที่เปลี่ยนแปลง
- เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกแห่ง
- อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) สรุปหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เปลี่ยนแปลง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด
- ๒) สรุปหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และแบบฟอร์มขออนุมัติการใช้ Maxillary distractor สำหรับหน่วยบริการ จำนวน ๑ ชุด
- ๓) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
- ๔) ปฏิทินการออก Statement สำหรับข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และปฏิทินการออก Statement กรณี OP Refer จำนวน ๒ แผ่น



Thank you