



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๓๓๔

ทำ ๑๖ ๔๐๔๖ ๑๕๖๔ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๒)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก และผู้อำนวยการกอง

ด้วยกรมบัญชีกลาง มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๓๐ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔
 แจ้งปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอก
 เลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๒) สำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี ดังนี้

๑. ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๕/๑ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ “ข้อ ๕/๑ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษาว่าเป็นผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีและมีความจำเป็นต้องล้างไต ให้มีสิทธิได้รับค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน ครั้งละไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท”

๒. ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป



(นางสุดสงวน ศรีอนันต์)

ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

6-ይህ ሠዕ.ጸጌ, ሠዕፍ.ገገ., ገዛ.ዓ-ጸጌ. 11ገገ ሠዕገ.ገገ.

מלכות ה' תהי' ויהי' שם ה' מבורך



(นายธีระพล ตั้งสมบูรณ์)

ผส.บอ.

୩୦ ମେ.ପ. ୧୯୬୮

ด่วนที่สุด

ต้นฉบับ

เลขที่เอกสารในระบบ E กค0416.4/ว130/10มี.ค.63

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สกก. รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ขป 3652

วันที่ 21 มี.ค. 2564

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ 2)

เรียน ผอ.งบ.	วันที่กำหนด
☐ เพื่อโปรดพิจารณา ☒ เพื่อโปรดดำเนินการ ☐ เพื่อโปรดทราบ	
	หมายเหตุ

...โสระยา

01.

คุณหญิงก้อง

(นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ)

เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ผบ.ท.กก. ปฏิบัติราชการแทน'ลนค.

๑

๒๒ มี.ค. ๒๕๖๔

(นายสุนทร เพ็งภาค)

พร.งบ.

เรียน ผอ.งบ. ๙๖.....

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๔

เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง



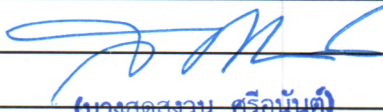
(นายไพฑูรย์ ไชยภูมิสกุล)

ผอ.พด. รักษาการแทน ผอ.งบ.

๒๒ มี.ค. ๒๕๖๔

งค./บ. พร.งบ. บพ.งบ. คจ.งบ.

เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป



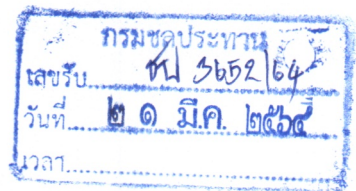
(นางสดสวรรณ ศรีอ้นนิต์)

นางงบ.

๒๓ มี.ค. ๒๕๖๔

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๓๐



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๒)

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

ส.ป. 4919/63 40.34. (4925/63)

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๔๖ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๒)

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยให้ผู้มีสิทธิ สถานพยาบาลของทางราชการ และสถานพยาบาลของเอกชน ทราบและถือปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้รับทราบถึงปัญหาข้อร้องเรียนของสมาคมเพื่อนโรคไตแห่งประเทศไทยและเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ประเทศไทย กรณีผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีถูกเรียกเก็บค่าบริการฟอกเลือดเพิ่มเติม ทำให้ผู้ป่วยมีภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น โดยที่กรมบัญชีกลางและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้พิจารณาเรื่องดังกล่าวร่วมกันแล้ว เห็นควรให้ปรับอัตราการจ่ายเงินชดเชยค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี เพื่อเป็นการช่วยเหลือแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายให้กับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี รวมทั้งช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๑) (๔) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๒) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาศ คงเอียด)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๖๑๔ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



กรมบัญชีกลาง



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
(ฉบับที่ ๒)

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการบำบัดทดแทนไต
ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

อาศัยอำนาจตาม มาตรา ๘ (๑) (๔) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจ
จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวาย
เรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล
สำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๒)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๕/๑ ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์
และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ลงวันที่
๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

“ข้อ ๕/๑ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษา
ว่าเป็นผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวีและมีความจำเป็นต้องล้างไต ให้มีสิทธิได้รับค่าฟอกเลือด
ด้วยเครื่องไตเทียมที่สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน ครั้งละไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

(นายประภาศ คงเอียด)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ก ๑๔๖



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

- เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ และผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน
- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๓/ว ๑๖๐ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๘๔ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๗๗ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
๒. แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) ที่ให้เบิกได้ในหน่วยไตเทียมในสถานพยาบาลของเอกชน

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๔ กระทรวงการคลังและกรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้ผู้มีสิทธิสถานพยาบาลของทางราชการ และสถานพยาบาลของเอกชน ทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลางในระบบเบิกจ่ายตรง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้รับรายงานการตรวจสอบจากหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายว่า ผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่สถานพยาบาลของเอกชน มีความเสี่ยงในการได้รับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน และเกิดความสูญเสียของงบประมาณในบางกรณี ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากหลักเกณฑ์ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๓ ที่ไม่อนุญาตให้เบิกจ่ายยากระตุ้นเม็ดเลือดแดงที่สถานพยาบาลของเอกชน ส่งผลให้ผู้ป่วยต้องถือยาจากสถานพยาบาลของทางราชการไปใช้ในสถานพยาบาลของเอกชน กระทบต่อคุณภาพของยา และในบางกรณีมีการเบิกยาดังกล่าวมากเกินไปจนเกิดความจำเป็นและสร้างภาระการจัดเก็บยาให้สถานพยาบาลของเอกชนเกินสมควร ประกอบกับการกำกับคุณภาพการรักษาพยาบาลมีความจำเป็นที่ผู้ป่วยต้องเข้ารับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งปัจจุบันไม่สามารถเบิกค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในสถานพยาบาลของเอกชนได้ กระทรวงการคลังจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่สถานพยาบาลของเอกชนสามารถใช้สิทธิเบิกจ่ายและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการจากทางราชการได้ และเพื่อให้การดำเนินงานตามประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และอาศัยอำนาจตามความในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ข้อ ๖ จึงเห็นควรยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๓ โดยให้ผู้มีสิทธิ หน่วยไตเทียม และส่วนราชการ ถือปฏิบัติดังนี้

๑. การเบิก ...

๑. การเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. การส่งตัวผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ที่หน่วยไตเทียม (สถานพยาบาล ของเอกชน) ให้หน่วยไตเทียม (สถานพยาบาลของทางราชการ) ดำเนินการตามโปรแกรมที่สำนักสารสนเทศ บริการสุขภาพ (สกก.) กำหนด

๓. การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๑ ให้หน่วยไตเทียมเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิ ในระบบเบิกจ่ายตรง (HD) เท่านั้น โดยจัดส่งข้อมูลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและข้อมูลจะต้องครบถ้วนสมบูรณ์ หากไม่สมบูรณ์ สกส. จะส่งข้อมูลกลับคืนให้หน่วยไตเทียมดำเนินการจัดทำข้อมูลใหม่ โดยแจ้งรหัส C เว้นแต่ ผู้ป่วยซึ่งยังไม่ได้เข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงให้สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการได้ โดยที่วิธีปฏิบัติ ให้เป็นไปตามหนังสือที่อ้างถึง ๔

๔. การเบิกค่ายากระตุ้นเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) ให้หน่วยไตเทียมเป็นผู้เบิกผ่านระบบเบิกจ่ายตรง (HD) เท่านั้น เว้นแต่ การใช้ยากระตุ้นเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) ในสถานพยาบาลของทางราชการ กรณีรักษาผู้ป่วยโรคอื่น ให้เบิกผ่านระบบเบิกจ่ายตรงกรณีทั่วไป และให้หน่วยไตเทียม (สถานพยาบาลของเอกชน) ปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๓ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน “การเบิกจ่ายค่ายาอันตรายซึ่งรวมถึงสารอาหารทางเส้นเลือดที่จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาล โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีที่ใช้กับผู้ป่วยขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลเท่านั้น มิให้เบิกจ่ายเพื่อนำไปใช้นอกสถานพยาบาล”

๖. กรมบัญชีกลางจะดำเนินการประเมินคุณภาพการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ซึ่งจะแจ้ง ให้หน่วยไตเทียมทราบถึงรูปแบบและวิธีการต่อไป

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภูมิศักดิ์ อธิญาเกษมสุข)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๖๑๔ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับการบำบัดทดแทนไต
ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

อาศัยอำนาจตาม มาตรา ๘ (๑) (๔) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กระทรวงการคลังจึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตรา
ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล
สำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล
สำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖

ข้อ ๔ คำนิยาม

การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมกรณีเรื้อรัง หมายถึง การฟอกเลือดที่ทำในผู้ป่วยโรคไต
ซึ่งมีกำหนดเวลาและจำนวนครั้งการฟอกเลือดต่อสัปดาห์ที่สม่ำเสมอ

หน่วยไตเทียม หมายถึง สถานพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการรักษาพยาบาล
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานการรักษาทดแทนไต
จากสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษา
ว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องล้างไต (Dialysis) ตามแนวทางของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย หากเข้ารับ
การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมกรณีเรื้อรังที่หน่วยไตเทียม ให้มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณีสถานพยาบาลของทางราชการ

(๑) ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท ที่แนบท้ายประกาศ

(๒) ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนด
ไว้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการ

๕.๒ กรณีสถานพยาบาลของเอกชน เนื่องจากสถานพยาบาลของทางราชการไม่มี
เครื่องไตเทียม หรือมีแต่ไม่เพียงพอในการให้บริการให้มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาล

(๑) ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้เบิกได้ตามอัตราของสถานพยาบาล
ของทางราชการ ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท

(๒) ค่ายา ...

(๒) ค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่แนบท้ายประกาศนี้

(๓) ในกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการฟอกเลือดในหน่วยไตเทียมอื่น ที่มีใช้หน่วยไตเทียมที่เข้ารับการฟอกเลือดเป็นประจำ หากมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนตัวกรองไตเทียม ให้มีสิทธิเบิกค่าตัวกรองไตเทียมในอัตราชุดละ ๕๐๐ บาท เพิ่มเติมจากอัตรา ข้อ ๕.๒ (๑)

ข้อ ๖ การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๕.๒ (๒) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓



(นายภูมิศักดิ์ อรัญญาเกษมสุข)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทนรัฐมนตรีกระทรวงการคลัง

ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
รายการค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในอัตราเหมาจ่าย ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท - ตัวกรองทั้งแบบธรรมดาและแบบประสิทธิภาพสูง - ค่าสายส่งเลือด - ค่า Reprocessing ตัวกรองและสายส่งเลือด - ยาและอุปกรณ์การใช้อย่างระหว่งการทำ Hemodialysis เช่น Glucose, Hypertonic NaCl solution - Antiseptic เช่น Betadine - Fistula Needle - Xylöcaine, Heparin, Low molecular weight heparin - Surgical glove , Surgical mask - Set IV fluid - Elastic adhesive bandage - ๐.๙ % NaCl - Hemodialysis solution A + B - ค่า Water treatment for Hemodialysis - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับตรวจสอบคุณภาพระบบ Water treatment - ค่าแพทย์ ค่าพยาบาล และค่าแรงบุคลากรอื่น - ค่าสถานที่ระหว่างการฟอกเลือด - ค่าใช้บริการและค่าซ่อมบำรุงเครื่องไตเทียม - ค่าบริหารจัดการหน่วยไตเทียม

หมายเหตุ (สถานพยาบาลของทางราชการ)

๑. ค่าเลือดและอุปกรณ์ในการให้เลือด ค่าสายและการสวนสาย double lumen catheter ค่าตรวจห้องปฏิบัติการ และค่า X-ray สามารถเบิกได้ตามอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด
๒. ค่ายา Erythropoietin, parenteral nutrition, human albumin และ IV iron สามารถเบิกได้ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ
๓. รายการค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการฟอกเลือด อาทิเช่น ค่ารักษาผู้ป่วยนอกจากโรคประจำตัวของผู้ป่วย ค่ารักษาพยาบาลเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพ ค่าผ่าตัดเส้นเลือดหรือเส้นเลือดเทียม สามารถเบิกได้ตามหลักเกณฑ์ และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี
๔. ค่าเวชภัณฑ์และค่าบริการที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้ถือว่าเป็นรายการที่เบิกตามอัตราเหมาจ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม



รายการและอัตราค่ายาและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เพื่อให้ผู้ป่วยที่เป็นผู้มีสิทธิสวัสดิการฯ ที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมกรณีเรื้อรังที่หน่วยไตเทียม ในสถานพยาบาลเอกชนได้รับความสะดวก จึงกำหนดให้สถานพยาบาลเอกชนที่ให้การรักษาสมาารถเบิกจ่ายตรง ค่ายา Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน โดยเบิกผ่านการบันทึกใน โปรแกรม HD ตามอัตราในตารางด้านล่าง

รายการยา Erythropoiesis-Stimulating Agents

ชื่อยา	ขนาดของยา	ราคา
EPIAO	๔,๐๐๐ iu	๒๓๒
EPOKINE	๔,๐๐๐ iu	๓๐๐
EPORON	๔,๐๐๐ iu	๓๐๐
EPOSIS	๔,๐๐๐ iu	๖๖๘
EPREX	๔,๐๐๐ iu	๑๔๗๒
ESPOGEN	๔,๐๐๐ iu	๕๐๐
HEMA-PLUS	๔,๐๐๐ iu	๓๘๐
HEMAX	๔,๐๐๐ iu	๖๗๖
HYPERCRIT	๔,๐๐๐ iu	๔๐๐
RENOGEN	๔,๐๐๐ iu	๒๗๐
BINOCRIT	๔,๐๐๐ iu	๑,๒๓๐
RECORMON	๕,๐๐๐ iu	๑,๖๓๐
MIRCERA	๗๕ ug	๖,๔๐๐
NESP	๓๐ ug	๒,๖๒๒

*ร้อยละของจำนวนเบิก คือ ร้อยละของจำนวนหน่วยของยาที่เบิกไม่เกินราคาที่กำหนด

ค่ายาที่เบิก คำนวณจาก

อัตราของรายการยาที่เป็นชื่อเดียวกัน ตามสัดส่วน (ปริมาณที่ใช้/ขนาดของยา) x ราคา

ตัวอย่าง

ใช้ยา Hema-Plus ขนาด ๔,๐๐๐ iu = $\frac{๕๐๐๐iu}{๔๐๐๐iu} \times ๓๘๐$ บาท

เบิกได้ = ๔๗๕ บาท



เอกสารแนบท้ายประกาศ (ข้อ ๕.๒(๒))

รายการค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการทุก ๓ เดือน (สถานพยาบาลของเอกชน)

รหัส	รายการ	ราคา(บาท)
๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	๙๐
*๓๐๑๐๔	Hematocrit (centrifuged)	๓๐
๓๒๑๐๙	Phosphorus (Phosphate)	๕๐
๓๒๐๐๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO ₂)	๑๐๐
๓๒๑๐๖	Calcium (Serum or Plasma)	๕๐
**๓๒๒๐๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	๔๐
๓๒๒๐๒	Creatinine	๔๐
๓๒๔๐๓	Albumin (Quantitative)	๓๐

หมายเหตุ* ต้องติดตามระดับ Hematocrit (Hct) อย่างน้อย ทุก ๔ สัปดาห์

หมายเหตุ** การตรวจ Kt/V และ URR เพื่อประเมินความเพียงพอของการฟอกเลือด ทำได้โดยการเจาะเลือด
ดูค่า BUN per - dialysis และ post - dialysis (๒ ครั้ง) โดยสามารถเบิกค่าตรวจ BUN ๓๒๒๐๑



รายการค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการทุก ๖ เดือน (สถานพยาบาลของเอกชน)

รหัส	รายการ	ราคา(บาท)
๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	๙๐
๓๐๓๐๔	Iron Serum	๑๐๐
๓๐๓๐๕	TIBC (Iron binding capacity)	๘๐
๓๐๓๐๖	Ferritin	๓๑๐
๓๒๑๐๙	Phosphorus (Phosphate)	๕๐
๓๒๐๐๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒)	๑๐๐
๓๒๑๐๖	Calcium (Serum or Plasma)	๕๐
๓๒๒๐๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	๔๐
๓๒๒๐๓	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	๔๐
๓๒๖๑๓	PTH (intact) (Parathyrin.intact)	๒๑๐
๓๖๓๓๗	Hepatitis B virus HBs Ab detection	๑๕๐
*๓๖๓๓๘	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	๗๐
*๓๖๓๓๙	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	๑๓๐
๓๖๓๓๑	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	๓๐๐

หมายเหตุ ไม่รวมการตรวจที่ต้องทำทุก ๓ เดือน

หมายเหตุ * ตรวจรายการใดรายการหนึ่งตามวินิจฉัยของแพทย์



แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) ที่ให้เบิกได้ในหน่วยไตเทียมของสถานพยาบาลเอกชน

เพื่อให้การบริการและการเบิกจ่ายมีประสิทธิภาพ และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้สิทธิฯ ในการรักษาเพิ่มขึ้น จึงกำหนดให้สถานพยาบาลเอกชนที่ให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จัดหาและจ่ายยา Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) ให้แก่ผู้ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่รักษาโรคไตวายเรื้อรังด้วยการฟอกเลือดได้ โดยให้เบิกจ่ายค่ายา ESA นี้จากระบบจ่ายตรงผ่านโปรแกรม HD ตามแนวปฏิบัติดังนี้

๑. การเบิกจ่ายค่ายา ESA จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกผ่านระบบ HD โดยทำธุรกรรมผ่านเครื่อง EDC ที่หน่วยไตเทียมเท่านั้น สำหรับผู้ป่วยที่ยังไม่ผ่านระบบเบิกจ่ายตรง ให้ผู้ป่วยทตรงจ่ายเงินค่ายา ESA ไปก่อน และสามารถนำใบเสร็จรับเงินยื่นขอใช้สิทธิเบิกที่ส่วนราชการต้นสังกัด

๒. ให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมกรณีเรื้อรังที่หน่วยไตเทียมในสถานพยาบาลเอกชน แสดงใบสั่งยาหรือสำเนาใบสั่งยา ESA จากแพทย์ผู้ดูแลของตนแก่หน่วยไตเทียมที่ดูแลและให้การฟอกเลือด กรณีที่จำเป็นต้องเปลี่ยนยาชื่อต่างไปจากที่แพทย์สั่ง ให้หน่วยไตเทียมที่ดูแลแจ้งผู้ป่วยและแพทย์ทราบตามแนวทางเวชปฏิบัติ

๓. การเบิกจ่ายยา ESA ให้บันทึกระดับความเข้มข้นของเลือดด้วยการตรวจ Hematocrit (Hct) เป็นเกณฑ์ประกอบการเบิกจ่ายยาทุกครั้ง และเบิกได้เมื่อระดับ Hct ไม่เกินกว่า ๓๔%

๔. สถานพยาบาลเบิกค่ายาตามจำนวนที่จ่ายจริงโดยใช้อัตราตามเอกสารแนบท้ายประกาศ (๕.๒(๒)) ค่ายาส่วนที่เกินมิให้เรียกเก็บจากผู้ป่วย

