



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

สบอ.9 (อุบลราชธานี)

เลขที่รับ ๒๕๓๒

วันที่ ๔ ต.ค. ๖๗

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร.๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๑๐๔
ที่ ทส ๐๔๑๔.๑๐๓/๑๑๙๕๓ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
(ฉบับที่ ๓)

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ด่วนที่สุด ที่ ทส ๐๔๐๑.๕๐๑/ว ๒๖๒๕๑ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๓) มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① เรียน ผอ.ศูนย์อนุรักษ์
- เสนอขอความเห็น
ทพทท. dnp @ Ubon com.
- หักเงินค่าตอบแทน

(นางเจริฎพร จิรมงคลการ)
พนักงานธุรการ ส.3

② ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

(นางนพมาศ แก้วพรมชัย)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

มท.บ.๖๔

ส่วนราชการ

ทท.๑

เลขที่รับ

- 3 5.ค. 2567

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑ (อบ.ราชธานี)
เลขที่รับ 27904
วัน เดือน ปี - 3 5.ค. 2567
เวลา

ส่วนราชการ กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช สำนักบริหารงานกลาง โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๐๗๗๗
ต่อ ๑๑๙๒ โทรสาร ๐ ๒๕๖๑ ๔๘๔๐

ที่ ทส ๐๙๐๑.๕๐๑/ว ๒๖ ๒๕๖๗

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
(ฉบับที่ ๓) ฝ่ายการเงินและบัญชี

ส่วนอำนวยการ

- ๑) เรียน รองอธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ทุกท่าน
ผู้ตรวจราชการกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ทุกท่าน
ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑ - ๑๖
ผู้อำนวยการกองทุกกอง
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการอนุรักษ์ทรัพยากรป่าไม้และสัตว์ป่า
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์สาขาทุกสาขา
ผู้อำนวยการสำนักงานผู้ตรวจราชการกรม
ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการปลูกป่าและฟื้นฟูป่าต้นน้ำ
ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมมาตรฐานการลาดตระเวนเชิงคุณภาพ (SMART PATROL)
หัวหน้ากลุ่มงานจริยธรรม
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
หัวหน้าศูนย์ราชการสะดวก กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช
ผู้อำนวยการศูนย์ข่าวกรองอาชญากรรมสัตว์ป่า (WILDLIFE CRIME INTELLIGENCE CENTER)

เลขที่รับ 153
วันที่รับ 3 5.ค. 2567
เวลา 15.00

หน้าห้อง ผอ.ส.บ.๑
เลขที่รับ 14892
วันที่เวลา 4 5.ค. 2567
ส่งคืนแก้ไข
บันทึก

กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๖๕๑ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วย
โรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๓) มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

อนึ่ง ท่านสามารถเปิดดูและดาวน์โหลดเอกสารได้ทาง <http://finance.dnp.go.th/>
หนังสือเวียน/ฝ่ายบริหารทั่วไป ๒๕๖๗ หากมีข้อสงสัยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐ ๒๕๖๙ ๖๖๖๖,
๐ ๒๕๖๑ ๐๗๗๗ ต่อ ๑๑๘๗ ฝ่ายตรวจสอบ

☒ สก.	☐ สอ.	☐ กก.
☐ สท.	☐ สส.	☐ ศท.
☐ สฟ.	☐ สด.	☐ สป.
☐ สฟอ.	☐ กว.	☐ สป.
☐ ศค.		

3 กค.
(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

[Signature]

(นายชิตชนก สุขมงคล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช

"No Gift Policy ทส. โปร่งใสและเป็นธรรม"

๒) ฝึก ๔๐.๘๓๐.๑

- ฝึกโปรแกรม

- ด้วยครูผู้สอนและเจ้าหน้าที่ ซึ่งไม่ปรากฏชื่อ

ได้ส่งเอกสารไปติดต่อสำนักฯ ที่ ๓๘๐๙๐๑.๕๐๑/๖๒๕๖

๓๐.๖๕๐.๖๖ ซึ่งได้ส่งเอกสารไปยังสำนักฯ

ซึ่งได้ส่งไปยังสำนักฯ ซึ่งได้ส่งไปยังสำนักฯ

ด้วยเอกสารไปรษณีย์ (๔๐.๖๕๐.๖๖)

- ฝึกการเขียนโปรแกรม/กลุ่ม/๐/๐๐

ฝึกการเขียนโปรแกรม/กลุ่ม/๐/๐๐

- ฝึกโปรแกรมคอมพิวเตอร์



(นางนิตา ชันสัมฤทธิ์)

พนักงานการเงินและบัญชี ส.๕

๓ ๕ ค ๒๕๖๗



นางนิตา ชันสัมฤทธิ์

พนักงานการเงินและบัญชี

๓ ๕ ค ๒๕๖๗



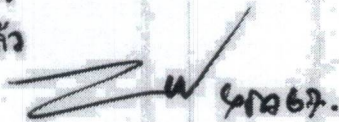
(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

ผู้อำนวยการส่วนราชการ

๓

๑) ดำเนินการ

๒) ลงนามแล้ว



(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๔

ฝ่ายบริหารทั่วไป
เลขที่รับ 2343
วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา 12.00

สำนักบริหารงานกลาง
เลขที่รับ 38388
วันที่รับ ๖ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา 14.21 น.

ส่วนการคลัง/๒.๐๐
เลขที่รับ 14869
วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา 10:58

กรมบัญชีกลาง
เลขที่รับ 57528
วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา 15.09 น.

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๑



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ ถนน ๑๐๔๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๓)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ และผู้อำนวยการสถานพยาบาลของเอกชน

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๔๖ ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๓๐ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๓)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๒ กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เพื่อให้ผู้มีสิทธิ สถานพยาบาลของทางราชการ และสถานพยาบาลของเอกชน ทราบและถือปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กรมบัญชีกลางได้พิจารณาข้อมูลการจัดซื้อและการเบิกจ่ายค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) พบว่า ปัจจุบันราคาจำหน่ายยากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) ลดลง กรมบัญชีกลางจึงประสานความร่วมมือกับบริษัทผู้จำหน่ายยากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) ในการกำหนดอัตราค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) ใหม่ โดยบังคับใช้กับสถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน ในอัตราเดียวกัน และเพื่อให้การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความเหมาะสม สอดคล้องกับราคาจำหน่ายยา ณ ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๑) (๔) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๓) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และเพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) สำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง และผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ที่มีความจำเป็นต้องใช้ยากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) สอดคล้องกับอัตราที่กำหนดขึ้นใหม่ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๔ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้ผู้มีสิทธิ สถานพยาบาล และส่วนราชการ ถือปฏิบัติดังนี้

๑. อัตราค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) สำหรับผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ซึ่งมีผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ให้เบิกจ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ฉบับที่ ๓) ในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวโดยอนุโลม

สำเนาถูกต้อง

(นางธมกร ลาภกนก)

เจ้าหน้าที่งานธุรการ จำนวนงาน

๒. ให้ยกเลิก ...

๒. ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน “การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๑ ให้หน่วยใดเทียมเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรง (HD) เท่านั้น (ยกเว้นรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการในสถานพยาบาลของทางราชการ) โดยจัดส่งข้อมูลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและข้อมูลจะต้องครบถ้วนสมบูรณ์ หากไม่สมบูรณ์ สกส. จะส่งข้อมูลกลับคืนให้หน่วยใดเทียมดำเนินการจัดทำข้อมูลใหม่ โดยแจ้งรหัส C เว้นแต่ ผู้ป่วยซึ่งยังไม่ได้เข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงให้สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการได้ โดยที่วิธีปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือที่อ้างถึง ๔”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ส่ง สำนักบริหารงานกลาง

(นางสาวรัตนภรณ์ จูห้อง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
หัวหน้าฝ่ายสารบรรณ
- ๕ พ.ย. ๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นางแพตริเซีย มงคลวนิช)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

เรียน ผู้อำนวยการส่วนการคลัง
พิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายเลิศ เอ็ดทวิพล)

ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารงานกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

ฝ่ายบริหารทั่วไป เรียน

ส่งฝ่ายตรวจสอบ

(นางณัฏฐา มีเพียร)
ผู้อำนวยการส่วนการคลัง
- ๘ พ.ย. ๒๕๖๗



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำเนาถูกต้อง

(นางชมกร ลาภกนก)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ด.พ.อ.ม.ก.ร.

ด.พ.อ.ม.ก.ร.

8 NC ๐4



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
(ฉบับที่ ๓)

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 ๓)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ และเอกสารแนบท้ายของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง
หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ และให้ใช้ข้อความและเอกสารแนบท้ายต่อไปนี้แทน

“ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ซึ่งได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษา
ว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องล้างไต (Dialysis) ตามแนวทางของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย หากเข้ารับ
การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมกรณีเรื้อรังที่หน่วยไตเทียม ให้มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณีสถานพยาบาลของทางราชการ

(๑) ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท ที่แนบท้ายประกาศนี้

(๒) ค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA)

ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่แนบท้ายประกาศนี้

(๓) ค่ายาอื่น ๆ ค่าเวชภัณฑ์ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้
ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการ

๕.๒ กรณีสถานพยาบาลของเอกชน เนื่องจากสถานพยาบาลของทางราชการไม่มี
เครื่องไตเทียม หรือมีแต่ไม่เพียงพอในการให้บริการให้มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาล

(๑) ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้เบิกได้ตามอัตราของสถานพยาบาล
ของทางราชการ ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท

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

(๓) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่แนบท้าย

ประกาศนี้ ดำเนินการด้วย

(นางอมร ชาญชัย)
เจ้าพนักงานธุรการ สำนักงาน

(๔) ในกรณี ...

(๔) ในกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการฟอกเลือดในหน่วยไตเทียมอื่น ที่มีใช้หน่วยไตเทียมที่เข้ารับการฟอกเลือดเป็นประจำ หากมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนตัวกรองไตเทียม ให้มีสิทธิ เบิกค่าตัวกรองไตเทียมในอัตราชุดละ ๕๐๐ บาท เพิ่มเติมจากอัตรา ข้อ ๕.๒ (๑)"

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางแพตริเชีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ตำแหน่งผู้ต้อง

(นางธรรมา ทายกนก)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

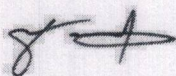
รายการค่าฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในอัตราเหมาจ่าย ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท

- ตัวกรองทั้งแบบธรรมดาและแบบประสิทธิภาพสูง
- ค่าสายส่งเลือด
- ค่า Reprocessing ตัวกรองและสายส่งเลือด
- ยาและอุปกรณ์การใช้อย่างระหว่งการฟอก Hemodialysis เช่น Glucose, Hypertonic NaCl solution เป็นต้น
- Antiseptic เช่น Betadine เป็นต้น
- Fistula Needle
- Xylocaine, 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 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค่า X-ray สามารถเบิกได้ตามอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด
๒. ค่ายา parenteral nutrition, human albumin, IV iron และค่ายาอื่น ๆ สามารถเบิกได้ตามที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ
๓. รายการค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการฟอกเลือด เช่น ค่ารักษาผู้ป่วยนอกจากโรคประจำตัวของผู้ป่วย ค่ารักษาพยาบาลเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพ ค่าผ่าตัดเส้นเลือดหรือเส้นเลือดเทียม เป็นต้น สามารถเบิกได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในแล้วแต่กรณี
๔. ค่าเวชภัณฑ์และค่าบริการที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้ถือว่าเป็นรายการที่เบิกตามอัตราเหมาจ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ตำแหน่ง



(นางสมกร ลาขกนก)

เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน



เอกสารแนบท้ายประกาศ (ข้อ ๕.๑(๒) และข้อ ๕.๒(๒))

รายการและอัตราค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA)
(สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน)

ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวที่เข้ารับการรักษายาบาลกรณีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน สามารถเบิกค่ายา Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESA) ได้ตามรายการและอัตราในตารางด้านล่าง ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษายาบาลแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงผ่านการบันทึกใบโปรแกรม HD

ชื่อยา	ขนาดของยา	ราคา
EPIAO	๔,๐๐๐ iu	๑๙๒
EPOKINE	๔,๐๐๐ iu	๒๑๖
EPORON	๔,๐๐๐ iu	๒๑๖
EPOSIS	๔,๐๐๐ iu	๖๖๘
EPREX	๔,๐๐๐ iu	๑,๐๑๖
ESPOGEN	๔,๐๐๐ iu	๒๑๖
HEMA-PLUS	๔,๐๐๐ iu	๓๕๒
HEMAX	๔,๐๐๐ iu	๓๘๐
HYPERCRIT	๔,๐๐๐ iu	๓๘๐
RENOGEN	๔,๐๐๐ iu	๑๙๖
BINOCRIT	๔,๐๐๐ iu	๑,๐๑๖
EPOTIV	๔,๐๐๐ iu	๑,๐๑๖
RECORMON	๕,๐๐๐ iu	๑,๒๙๕
MIRCERA	๗๕ ug	๕,๐๓๕
NESP	๓๐ ug	๒,๓๙๐

*ร้อยละของจำนวนเบิก คือ ร้อยละของจำนวนหน่วยของยาที่เบิกไม่เกินราคาที่กำหนด

ค่ายาที่เบิก คำนวณจาก

อัตราของรายการยาที่เป็นชื่อเดียวกัน ตามสัดส่วน (ปริมาณที่ใช้/ขนาดของยา) x ราคา

ตัวอย่าง

ใช้ยา HEMA-PLUS ขนาด ๔,๐๐๐ iu = $\frac{๕๐๐๐iu}{๔๐๐๐iu} \times ๓๕๒$ บาท
เบิกได้ = ๔๕๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

(นางธรรมา ลาขกนก)

เจ้าพนักงานธุรการ สำนักงาน



เอกสารแนบท้ายประกาศ (ข้อ ๕.๒(๓))

รายการและอัตราค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการทุก ๓ เดือน (สถานพยาบาลของเอกชน)

รหัส	รายการ	ราคา(บาท)
๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	๔๐
*๓๐๑๐๔	Hematocrit (centrifuged)	๓๐
๓๒๑๐๔	Phosphorus (Phosphate)	๕๐
๓๒๐๐๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒)	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

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

ถ้าเนาถูกต้อง

(นางอมร ลายกนก)
เจ้าพนักงานธุรการ สำนักงาน



เอกสารแนบท้ายประกาศ (ข้อ ๕.๒(๓))

รายการและอัตราค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการทุก ๖ เดือน (สถานพยาบาลของเอกชน)

รหัส	รายการ	ราคา(บาท)
๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	๕๐
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)	๕๐
๓๒๒๐๓	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	๕๐
๓๒๖๑๓	PTH (intact) (Parathyrin.intact)	๒๑๐
๓๖๓๑๗	Hepatitis B virus HBs Ab detection	๑๕๐
*๓๖๓๑๘	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	๗๐
*๓๖๓๑๙	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

*ตรวจรายการใดรายการหนึ่งตามวินิจฉัยของแพทย์

สำเนาถูกต้อง



(นางชมกร ลายกนก)

เจ้าหน้าที่งานธุรการ สำนักงาน



