



ที่ พร ๐๐๓๗.๕/ว ๓๕๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

พร้อมนี้ จังหวัดขอส่งสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๓/ว ๒๑๕๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๔ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต , หนังสือ ที่ มท ๐๘๐๓/ว ๒๑๘๓ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๔ เรื่อง ยกเลิกการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และ หนังสือ ที่ มท ๐๘๐๓/ว ๒๑๘๐ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๔ เรื่องการปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายละเอียดตามสำเนาหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ
โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๘ ต่อ ๒๓
โทรสาร ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๘ ต่อ ๒๔, ๒๕

๕ ๙๕๖๖ /
ด่วนที่สุด



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ 5009
วันที่ 17 ต.ค. 2554
เวลา 16.25 น.

ที่ มท ๐๔๐๓/ว ๑๕๓

1898

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

19 ต.ค. 54

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับสิ่งที่ส่งมาด้วยให้เปิดดูที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น www.thailocaladmin.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองคลัง

ฝ่ายบัญชีและระเบียบการคลัง

โทร. ๐-๒๒๔๓-๒๒๒๕

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๔

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

- สก. แจ้งหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต
- จิวเรื่องมาเพื่อขอทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัด ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นางไสภิต ปิยะพันธ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ไอศกรัง

๑๕ ต.ค. ๕๔

(นายต่อพงษ์ หีบหิมโต)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ 2 ๓๕๕



59623
- 5 ต.ค. 2554
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๖

๓๐ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขที่ ๓๖๕
วันที่ 5 ต.ค. 2554
ตรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต

ด้วยกระทรวงการคลังได้กำหนดให้การปลูกถ่ายไตของผู้บริจาคไตที่มีชีวิตให้กับผู้รับบริจาคไตที่เป็นผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเพื่อบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายถือเป็นค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ สามารถนำค่าใช้จ่ายที่สถานพยาบาลของทางราชการเรียกเก็บมาเบิกจากทางราชการได้ ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ เห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าว โดยให้ผู้มีสิทธิและสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

ผู้มีสิทธิ

- ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวที่จะเข้ารับการปลูกถ่ายไตจะต้องมีฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐสมบูรณ์ และการเบิกจ่ายให้ใช้สิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น
- ผู้รับบริจาคไต และผู้บริจาคไตที่มีชีวิตต้องมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของแพทยสภา โดยสามารถสืบค้นได้ที่ www.tmc.or.th

สถานพยาบาลของทางราชการ

๑. สถานพยาบาลที่จะให้บริการทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไต ต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย และต้องจัดให้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไตหรืออายุรแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยกำหนดเป็นผู้ให้บริการทางการแพทย์

๒. ให้ลงทะเบียนผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวที่เป็นผู้รับบริจาคไตและผู้บริจาคไตที่มีชีวิตในระบบเบิกจ่ายตรงกลุ่มโรคเฉพาะ โดยการส่งเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงการคลัง (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ตามโปรแกรมที่สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) กำหนด

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้มีสิทธิ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย

จักษุคุณหญิง

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘



ศูนย์บริการข้อมูลการเขมือรคลังจากรัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

มอบหมายงานให้



ประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไต
จากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทค่ารักษาพยาบาลอื่นที่จำเป็นแก่การรักษาพยาบาลตลอดจนหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ “ค่าเตรียมผู้บริจาคไตที่มีชีวิต” และ “ค่าผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต” ถือเป็นค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

ข้อ ๔ การเบิกจ่ายค่าปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต จะต้องเป็นกรณีที่มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเป็นผู้รับบริจาคไตเพื่อบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายเท่านั้น และคุณสมบัติของผู้บริจาคไตที่มีชีวิต จะต้องเป็นไปตามข้อบังคับของแพทยสภา

ข้อ ๕ ค่าเตรียมผู้บริจาคไตที่มีชีวิต ให้ถือปฏิบัติตามขั้นตอนและเบิกตามรายการค่าตรวจวินิจฉัยก่อนการปลูกถ่ายไตสำหรับผู้บริจาคไตที่แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ การเบิกค่าผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต และค่าปลูกถ่ายไตให้ผู้รับบริจาค ให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) โดยอนุโลม เว้นแต่

๖.๑ การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ในกรณีที่การผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาคเป็นการผ่าตัดโดยใช้กล้อง (Laparoscopic donor nephrectomy) ให้เบิกเหมารวมในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท และใช้รหัส ๖๒๐๖ โดยไม่ให้เบิกตามรายการ “วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง” (รหัส ๕๖๐๑) อีก

๖.๒ ในกรณีผู้รับบริจาคไตมีภาวะสลัดไต (rejection) จำเป็นต้องใช้ยา Intravenous immunoglobulin (IVIg) หรือ AntiCD-๒๐ antibody (Rituximab) หรือ Antithymocyte globulin (ATG-Fresenius, Thymoglobulin) ให้สามารถเบิกจ่ายเพิ่มเติมได้ตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ ทั้งนี้ การใช้จ่ายต้องเป็นไปตามข้อบังคับที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ปฏิบัติราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ข้อบ่งชี้สำหรับการใช้ยากรณีผู้รับบริจาคมีภาวะสลัดไต

๑. Intravenous immunoglobulin (IVIG)

ข้อบ่งชี้ในการรักษา

ใช้ในกรณีผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มีภาวะสลัดไต (rejection) ประเภท antibody mediated rejection (AMR) ร่วมกับการรักษาด้วยวิธี plasmapheresis หรือ double filtration plasmapheresis ขนาดยาในการรักษา : ๑ - ๒ กรัม/กิโลกรัม

๒. Rituximab (Anti CD-๒๐ antibody: Maphthera[®])

ข้อบ่งชี้ในการรักษา

๒.๑ ใช้ในกรณีผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มีภาวะสลัดไต (rejection) ประเภท antibody mediated rejection (AMR) ที่มีพยาธิสภาพรุนแรง เช่น vascular rejection, thrombotic microangiopathy ร่วมกับการรักษาด้วย intravenous immunoglobulin และ plasmapheresis หรือ double filtration plasmapheresis

๒.๒ ใช้ในกรณีผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มีภาวะสลัดไต (rejection) ประเภท antibody mediated rejection (AMR) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วย intravenous immunoglobulin และ plasmapheresis หรือ double filtration plasmapheresis ขนาดยาในการรักษา : ๓๗๕ mg/m^๒

๓. Antithymocyte globulin (ATG-Fresenius[®], Thymoglobulin[®])

ข้อบ่งชี้ในการรักษา

๓.๑ ใช้ในกรณีผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มีภาวะสลัดไต (rejection) ประเภท antibody mediated rejection (AMR) ร่วมกับการรักษาด้วยวิธี plasmapheresis หรือ double filtration plasmapheresis

๓.๒ ใช้ในกรณีผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มีภาวะสลัดไต (rejection) ประเภท acute cellular rejection (ACR) ที่มีพยาธิสภาพรุนแรง เช่น vascular rejection ร่วมด้วย หรือที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา methylprednisolone ขนาดยาในการรักษา : ๑.๕ - ๒ mg/kg/day x ๔ - ๑๐ วัน (Thymoglobulin[®]) และ ๓ - ๕ mg/kg/day x ๔ - ๑๐ วัน (ATG-Fresenius[®])

หมายเหตุ: ในผู้ป่วยที่มีภาวะ antibody mediated rejection (AMR) ที่มีอาการรุนแรง อาจจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยยา IVIG และ/หรือ Rituximab มากกว่า ๑ ครั้ง

ขั้นตอนที่ ๒ ประเมินความเป็นไปได้ในการบริจาคไต ประกอบด้วยชุดรายการตรวจดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา
CBC, Blood chemistries, Renal function and Urine check up		
	PT (Prothrombin Time)	๖๐
	PTT (Partial Thromboplastin Time)	๗๐
	TT (Thrombin Time)	๘๐
	Calcium	๕๐
	Magnesium	๗๐
	Phosphorus	๕๕
	Uric acid	๕๕
Serology		
	Cytomegalovirus (CMV), IgG (ELISA)	๓๐๐
	Cytomegalovirus (CMV), IgM (ELISA)	๓๐๐
	HSV-๑ and -๒ IgG (ELISA)	๓๐๐
	HSV-๑ and -๒ IgM (ELISA)	๓๐๐
	EBV-IgG (Anti-Epstein Barr Virus)	๓๐๐
	EBV-IgM (Anti-Epstein Barr Virus)	๓๐๐
Imaging		
	US Whole abdomen	๘๕๐
	MRA Renal artery/ CTA renal artery (๘,๔๕๐, ๔๔๖๓๓)	๑๒,๐๐๐
	Furosemide renogram	๓,๗๐๐
Psychological evaluation		
	บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด	๒๐๐
Blood group & HLA		
	Blood group (ABO) – Tube method	๑๐๐
	Kidney/Bone marrow transplantation - Lymphocyte cross match T, B cell	๒,๐๐๐
	Kidney transplantation - HLA-A, B DNA typing	๕,๐๐๐
	Kidney transplantation - HLA-DRB, DQB DNA typing	๔,๕๐๐
Special test		
	Mammography*	๑,๒๐๐
	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (PAP smear)*	๑๐๐
	การตรวจภายใน	๑๐๐
	PSA (Prostate-specific antigen)*	๓๐๐

2/10/25

๕ กคณ



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ ๕๐๐๘
วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๕:๓๕ น.

ที่ มท ๐๔๐๓/ว ๒๑๘๓

1895
19 ต.ค. ๖๔

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๖๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๔ เรื่อง ยกเลิกการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับสิ่งที่ส่งมาด้วย ให้เปิดดูที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น www.thailocaladmin.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ



กองคลัง
ฝ่ายบัญชีและระเบียบการคลัง
โทร. ๐-๒๒๕๓-๒๒๒๕
โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๙๐๒๔

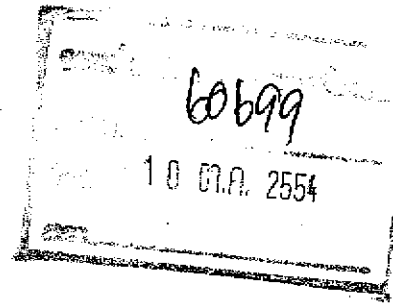
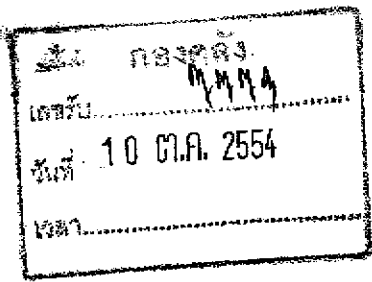
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่
- สด. เจ้าพนักงานสถิติเพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ของโรงพยาบาลจิตเวช - มีขรภงบุรี และโรงพยาบาลที่ ๕ (รือ) แคว้น
- จึงเรียน มาเพื่อไปทราบ และ แจ้งข้าราชการในสังกัดทราบต่อไป

(นางสาวกมล ปิ่นนันท)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

10/๑๐๒๕๖๔
(นายต่อพงษ์ ทบทิมโต)

18 ต.ค. 64

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่
"ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด"



ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ท๖๐

ถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามที่โรงพยาบาลวิภาวดี - ปิยะราษฎร์และโรงพยาบาลท่าเรือได้เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียมกับกรมบัญชีกลาง ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๒๑๐ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๙ และที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๙๗ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๐ ตามลำดับ นั้น

กรมบัญชีกลาง ขอเรียนว่า ได้รับแจ้งจากสถานพยาบาลของเอกชนทั้ง ๒ แห่ง ว่าได้ยกเลิกการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดแจ้งผู้มีสิทธิสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในสังกัด และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบด้วย



สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร.๐-๒๑๒๗-๗๓๔๖-๘

มอบผู้ท กอ๒๖ A
[Signature]



ศูนย์บริการข้อมูลการชำระเงินค่ารักษาพยาบาล กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

1-1
K1000

มท
1



๓๐/๕
๘ ๕ ๓ ๖ ๕ ๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ ๕๖๗
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๕๔
เวลา ๑๑.๐๓

ที่ มท ๐๔๐๓/ว ๒๐๖๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๔๐๓/ว ๒๐๖๙ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๓ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ นั้น

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๖๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๔ เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการ ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับสิ่งที่ส่งมาด้วยให้เปิดดูที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น www.thailocaladmin.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ



กองคลัง
ฝ่ายบัญชีและระเบียบการคลัง
โทร. ๐-๒๒๔๓-๒๒๒๕
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๔

เรียน ที่ว่าด้วยจังหวัดแพร่
- คัด. แจก ครบถ้วนทุกใบ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายตรวจสุขภาพประจำปี รายการตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)
- จ. เรียน มาเพื่อแจ้งขอทราบ และแจ้ง ข้าราชการในสังกัด
กทพ๑๐๗

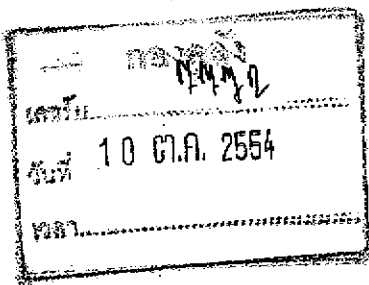
(นางเสกิต ป็อนันท์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

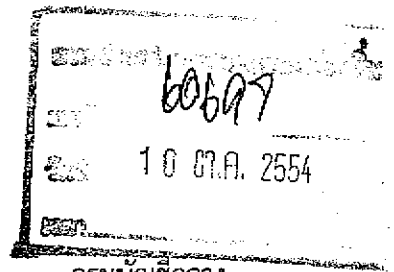
(นางเสกิต ป็อนันท์) ๒๖/๑๐/๕๔

(นายต่อพงษ์ งามรัมย์)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่
"ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด"



ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ราช ๒



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ ทพม. ๑๐๔๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการ ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๒๒๓ ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการ ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) โดยให้เบิกค่า Film chest รหัส ๔๑๐๐๑ ในอัตรา ๑๗๐ บาท และค่า Mass chest รหัส ๔๑๓๐๑ ในอัตรา ๕๐ บาท นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า ปัจจุบันสถานพยาบาลของทางราชการบางแห่งได้มีการนำเครื่องเอกซเรย์ระบบดิจิทัล มาใช้ในการตรวจสุขภาพรายการเอกซเรย์ปอด จึงเห็นสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี รายการตรวจเอกซเรย์ปอดใหม่ โดยยกเลิกหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) รายการ Film chest รหัส ๔๑๐๐๑ ราคา ๑๗๐ บาท และ รายการ Mass chest รหัส ๔๑๓๐๑ ราคา ๕๐ บาท และกำหนดให้เบิกค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray) ได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินราคา ๑๗๐ บาท โดยไม่มีการระบุรหัสที่เบิก ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ตรีวงศ์ศาสตร์)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๓๔๕



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

ส่งไป กค ๗๗๗