



ที่ ยธ ๐๗๐๓.๕/ว 6

กรมราชทัณฑ์

๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑ ตำบลสวนใหญ่

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

16 กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง หนังสือเวียนกรมบัญชากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักกันและสถานกักขัง

กรมราชทัณฑ์ ขอแจ้งหนังสือเวียนกรมบัญชากลาง ดังนี้

๑. หนังสือกรมบัญชากลาง ที่ กค ๐๔๒๓.๓/ว ๕๑๑ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๓

เรื่อง แนวปฏิบัติทางบัญชีเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง

๒. หนังสือกรมบัญชากลาง ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง แนวปฏิบัติในการบันทึกรายการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังในระบบ GFMS

๓. หนังสือกรมบัญชากลางด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

อนึ่ง ขอให้เรือนจำและทัณฑสถานดาวน์โหลดหนังสือเวียนนี้ได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชากลาง

www.cgd.go.th และเว็บไซต์กรมราชทัณฑ์ www.correct.go.th กรณีมีปัญหาไม่สามารถดาวน์โหลดได้

ขอให้ติดต่อกองคลังโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรทิศร นรภูมิพิภรณ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองคลัง

โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๒๒๒๒ ต่อ ๓๑๑ - ๓๑๓

โทรสาร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๕๔๒



กองคลัง

ที่ กค ๐๔๒๓.๓/ว ๕๑๑

๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๓

เรื่อง แนวปฏิบัติทางบัญชีเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง

เรียน อธิบดีกรมราชทัณฑ์

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๐๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวปฏิบัติทางบัญชีเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง

๒. แนวทางการแก้ไขข้อผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง กรณีที่ผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยไม่เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ หรือเกินสิทธิที่จะได้รับตามพระราชกฤษฎีกานี้ให้นำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไปไม่ถูกต้องส่งคืนคลังเป็นรายได้แผ่นดิน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว เห็นว่า เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านบัญชีเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลังเป็นไปในแนวทางเดียวกันและสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ดังกล่าว จึงได้กำหนดแนวปฏิบัติทางบัญชีเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ อนึ่ง ส่วนราชการบางแห่งอาจนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลังผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว จึงได้กำหนดแนวทางการแก้ไขข้อผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป
อนึ่ง ท่านสามารถเปิดดูหนังสือนี้ได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th

ส่ง ฝ่ายการเงิน

พิจารณา

ผอ.กค.

สำนักมาตรฐานด้านการบัญชีภาครัฐ

กลุ่มงานระบบบัญชีภาครัฐ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๔๐๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๔๑๑

www.cgd.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นางอุไร วันโพธิ์หยก)

ที่ปรึกษาด้านกิจการระบบบัญชี

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กรมราชทัณฑ์
เลขที่รับ 271
วันที่ 17 มี.ค. 2554

กรมบัญชีกลาง (28) งบกรมราชทัณฑ์

เลขรับ.....
ถนนพหลโยธิน ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

งบ. พล. พ.

ฝ่ายบริหารทั่วไป

ฝ่ายบัญชี

ฝ่ายงบประมาณ 5.64

ฝ่ายการเงิน

ฝ่ายพัสดุ

ฝ่ายควบคุมและบริหารสัญญา ๕

17 มี.ค. / 2554

ฝ่ายการเงิน

เลขรับที่ 300

วันที่ 17 มี.ค. 2554

เวลา 16:10 ฐรับ

ฝ่ายการเงิน

ผู้อำนวยการศูนย์
งานการเงินกองป.น.

17 มี.ค. 2554

แนวปฏิบัติทางบัญชีเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิส่งคืนคลัง

แบบหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๒๓.๗/ว.๕๑๑ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๓

การนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง

ตามหลักเกณฑ์การนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง กรณีที่ผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล โดยไม่ปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ หรือเกินสิทธิที่จะได้รับ ตามพระราชกฤษฎีกานี้

เมื่อตรวจพบการเบิกค่ารักษาพยาบาลไม่ถูกต้อง ให้นำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังเป็นรายได้แผ่นดิน โดยแบ่งการตรวจพบเป็น ๓ กรณี ดังนี้

- ๑ กรณีกรมบัญชีกลาง สถานพยาบาล หรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางให้ทำการตรวจสอบเวชระเบียน ในฐานะผู้ตรวจสอบตามหลักเกณฑ์การนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง ตรวจพบ
- ๒ กรณีนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐบันทึกฐานข้อมูลไม่ถูกต้อง ทำให้ผู้ไม่มีสิทธิ เบิกค่ารักษาพยาบาลจากราชการ
- ๓ กรณีส่วนราชการตรวจพบผู้มีสิทธิ เบิกค่ารักษาพยาบาลจากราชการไปโดยไม่ถูกต้อง

๑ การนิยามบัญชีกลาง สถานพยาบาล หรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางให้ทำการตรวจสอบเวชระเบียน

ในฐานะผู้ตรวจสอบตามหลักเกณฑ์การนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง ตรวจสอบ

		การบันทึกรายการบัญชี			
ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	ส่วนราชการ		รหัสบัญชี
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	
๑.๑	เมื่อสถานพยาบาลนำเงิน หรือเช็คฝากเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารของกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี จะได้ประเภทเอกสาร CJ		เดบิต ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานโอนเงินรายได้ แผ่นดินให้กรมบัญชีกลาง เครดิต พักเงินนำส่ง	เดบิต เงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลาง เครดิต รายได้ระหว่างหน่วยงาน - กรมบัญชีกลางรับเงิน รายได้แผ่นดินจาก หน่วยงาน	รหัสบัญชี 1101020301 4308010103

หมายเหตุ ชื่อบัญชี และรหัสบัญชี ที่ใช้ตัวเข้ม หมายถึง ชื่อบัญชีและรหัสบัญชีแยกประเภทที่ส่วนราชการจะต้องบันทึกในระบบเอง

		การบันทึกรายการบัญชี			
ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	ส่วนราชการ		รหัสบัญชี
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	
			กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)		รหัสบัญชี
๑.๒	เมื่อกรมบัญชีกลาง โดย สำนักมาตรฐานค่าตอบแทน และสวัสดิการ ได้รับสำเนา ใบรับเงินจากสถานพยาบาล ให้บันทึกรับเงินใบบัญชีของ ส่วนราชการ รหัสรายได้ ๘๑๑ และระบุวันที่ผ่านรายการ เป็นวันที่เดียวกับวันที่ นำเงินฝากธนาคาร	ZRP_RA	เดบิต เงินสดในมือ เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย	1101010101 4206010102	
๑.๓	กรมบัญชีกลาง โดย สำนัก มาตรฐานค่าตอบแทนและ สวัสดิการ บันทึกการนำเงิน ส่งคลังในระบบ และระบุ วันที่คิดมูลค่าเป็นวันที่เดียวกับ วันที่นำเงินฝากธนาคาร	ZRP_R1	เดบิต พักเงินนำส่ง เครดิต เงินสดในมือ	1101010112 1101010101	

		การบันทึกรายการบัญชี			
ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web	ส่วนราชการ		กรรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)
		แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี รหัสบัญชี
๑.๔ (๑)	กรณีนำเงินส่งคลัง ภายในปีที่ขอเบิก ให้กรมบัญชีกลาง โดย สำนัก มาตรฐานค่าตอบแทนและ สวัสดิการ บันทึกปรับลด เงินช่วยค่ารักษาพยาบาล และรับรู้ค่าใช้จ่ายผลึกส่ง เป็นรายได้แผ่นดิน	ZGL_JV	เดบิต ค่าใช้จ่ายผลึกส่งเป็น รายได้แผ่นดิน เครดิต เงินช่วยค่ารักษาพยาบาล (ระบุประเภท)	5104030218 5101x02xx	
(๒)	ภายหลังปีที่ขอเบิก		ไม่บันทึกปรับลดเงินช่วยค่ารักษาพยาบาล		

๒ กรณีนายทะเบียนบุคลากรภาครัฐบันทึกฐานข้อมูลไม่ถูกต้อง ทำให้ผู้ไม่มีสิทธิ เบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ

ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	การบันทึกรายการบัญชี			
			ส่วนราชการ		กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)	
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี
๒.๑	ส่วนราชการจะส่งคืนเงิน ค่ารักษาพยาบาลที่เบิก ไม่ถูกต้อง ให้บันทึกรับเงิน รหัสรายได้ ๘๑๑	ZRP_RAV Web นส 01	เดบิต เงินสดในมือ เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย	1101010101 4206010102		
๒.๒	ส่วนราชการนำเงินหรือเช็ค ฝากเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ของกรมบัญชีกลางหรือ สำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี จะได้ประเภทเอกสาร CJ		เดบิต ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน- หน่วยงานโอนเงินรายได้ แผ่นดินให้กรมบัญชีกลาง เครดิต พักเงินนำส่ง	5210010103 1101010112	เดบิต เงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลาง เครดิต รายได้ระหว่างหน่วยงาน- กรมบัญชีกลางรับเงิน รายได้แผ่นดินจาก หน่วยงาน	11010203xx 4308010103
๒.๓	ส่วนราชการบันทึกการนำเงิน ส่งคลังในระบบ	ZRP_R1/ Web นส 02-1	เดบิต พักเงินนำส่ง เครดิต เงินสดในมือ	1101010112 1101010101		

การบันทึกรายการบัญชี				
ลำดับ	รายการ	ส่วนราชการ		รหัสบัญชี
		ชื่อบัญชี	ชื่อบัญชี (บัญชีแผ่นดิน)	
๒.๔	กรณีนำเงินส่งคลัง ภายในปีที่ขอเบิก ให้ส่วนราชการบันทึกปรับลด เงินช่วยคำรักรักษาพยาบาลและ รับรู้ค่าใช้จ่ายหลักส่งเป็น รายได้แผ่นดิน	ZGL_JV/ แบบ บช 01 ประเภทเอกสาร JV	เดบิต ค่าใช้จ่ายหลักส่งเป็น รายได้แผ่นดิน เครดิต เงินช่วยคำรักรักษาพยาบาล (ระบุประเภท)	5104030218 5101xx02xx
(๒)	ภายหลังปีที่ขอเบิก		ไม่บันทึกปรับลดเงินช่วยคำรักรักษาพยาบาล	

๓ กรณีส่วนราชการตรวจพบผู้มีสิทธิเบิกคำรักรักษาพยาบาลจากส่วนราชการไปโดยไม่ถูกต้อง

การบันทึกรายการบัญชี				
ลำดับ	รายการ	ส่วนราชการ		รหัสบัญชี
		ชื่อบัญชี	ชื่อบัญชี (บัญชีแผ่นดิน)	
๓.๑	ส่วนราชการจะส่งคืนเงิน คำรักรักษาพยาบาลที่เบิก ไม่ถูกต้อง ให้บันทึกรับเงิน รหัสรายได้ ๘๑๑	ZRP_RAV Web นส 01	เดบิต เงินสดในมือ เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย	1101010101 4206010102

ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	การบันทึกรายการบัญชี			
			ส่วนราชการ		กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)	
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี
๓.๒	ส่วนราชการนำเงินหรือเช็ค ฝากเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ของกรมบัญชีกลางหรือ สำนักงานคลังจังหวัด แล้วแต่กรณี จะได้ประเภทเอกสาร CJ		เดบิต ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานโอนเงินรายได้ แผ่นดินให้กรมบัญชีกลาง เครดิต พักเงินนำส่ง	5210010103 1101010112	เดบิต เงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลาง หรือคลังจังหวัด (ระบุจังหวัด) เครดิต รายได้ระหว่างหน่วยงาน - กรมบัญชีกลางรับเงิน รายได้แผ่นดินจาก หน่วยงาน	11010203xx 4308010103 4308010103
๓.๓	ส่วนราชการบันทึกการนำเงิน ส่งคลังในระบบ	ZRP_R1/ Web นส 02-1	เดบิต พักเงินนำส่ง เครดิต เงินสดในมือ	1101010112 1101010101		
๓.๔ (๑)	กรณีนำเงินส่งคลัง ภายในปีที่ขอเบิก ให้ส่วนราชการบันทึกปรับลด เงินช่วยค่ารักษาพยาบาลและ รับรู้ค่าใช้จ่ายผลิตภัณฑ์เป็น รายได้แผ่นดิน	ZGL JV/ แบบ บข 01	เดบิต ค่าใช้จ่ายผลิตภัณฑ์เป็น รายได้แผ่นดิน เครดิต เงินช่วยค่ารักษาพยาบาล (ระบุประเภท)	5104030218 5101xx02xx		

		การบันทึกรายการบัญชี				
ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMIS	ส่วนราชการ		กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)	
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี
(๒)	ภายหลังปีที่ขอเบิก		ชื่อบัญชี ไม่บันทึกปรับลดเงินช่วยค่ารักษาพยาบาล	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี

แนวทางการแก้ไขข้อผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนเกี่ยวกับการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกเกินสิทธิสิ่งดังกล่าว

การแก้ไขข้อผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนการนำเงินค่ารักษาพยาบาลสิ่งดังกล่าวไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๑ กรณีนำเงินส่งคืนคลังเป็นเบิกเกินส่งคืนแล้ว

ให้ส่วนราชการบันทึกเบิกเงินงบประมาณผลส่งเป็นรายได้แผ่นดิน

๒ กรณีนำเงินส่งคืนคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ให้กรมบัญชีกลาง โดยสำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ หรือส่วนราชการแล้วแต่กรณี ตรวจสอบขั้นตอนการบันทึกรับเงินและ

นำส่งรายได้แผ่นดินให้ครบถ้วนสมบูรณ์ หากตรวจสอบพบว่ายังดำเนินการไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ กรณีส่งคืนคลังภายในปีที่ขอเบิก ยังไม่ได้บันทึกปรับลดเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล

ให้บันทึกปรับลดเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล และรับรู้ค่าใช้จ่ายผลส่งเป็นรายได้แผ่นดิน

๒.๒ กรณีบันทึกรับเงินโดยใช้รหัสบัญชีแยกประเภทหรือรหัสรายได้ไม่ถูกต้อง

ให้ยกเลิกการบันทึกรับเงินเดิม และบันทึกรับเงินใหม่โดยใช้รหัสบัญชีแยกประเภทหรือรหัสรายได้ให้ถูกต้อง

๑ กรณีนำเงินส่งคืนคลังเป็นเบิกเกินส่งคืนแล้ว

ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	การบันทึกรายการบัญชี			
			ส่วนราชการ		กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)	
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี
๑.๑	ให้ส่วนราชการบันทึกขอเบิก เงินงบประมาณ โดยเบิกหัก ผลส่งเงินงบประมาณเป็น รายได้แผ่นดิน (เอกสารมีสถานะพักรายการ)	ZGL_N4	เดบิต ค่าใช้จ่ายหลักส่งเป็น รายได้แผ่นดิน เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย	5104030218 4206010102		
๑.๒	เมื่อกรมบัญชีกลางผ่านรายการ ตามข้อ ๑.๑ ส่วนราชการจะรับรู้ ค่าใช้จ่ายหลักส่งเป็นรายได้ แผ่นดินคู่กับรายได้แผ่นดิน		เดบิต ค่าใช้จ่ายหลักส่งเป็น รายได้แผ่นดิน เครดิต ปรับหมวดรายจ่าย	5204030218 5301010101 5301010101		เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย 4206010102

หมายเหตุ ชื่อบัญชี และรหัสบัญชี ที่ใช้ตัวเข้ม หมายถึง ชื่อบัญชีและรหัสบัญชีแยกประเภทที่ส่วนราชการจะต้องบันทึกในระบบเอง

		การบันทึกรายการบัญชี					
ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	ส่วนราชการ		กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)		
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	
	และระบบจะบันทึกบัญชีโอน เงินงบประมาณเพื่อนำส่ง รายได้แผ่นดินโดยอัตโนมัติ จะได้เอกสารประเภท V2		เดบิต ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานโอนเงินรายได้แผ่นดิน ให้กรมบัญชีกลาง เครดิต รายได้ระหว่างหน่วยงาน- หน่วยงานรับเงินงบกลาง จากรัฐบาล	5210010103	เดบิต ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - กรมบัญชีกลางโอนเงินงบกลาง ให้หน่วยงาน เครดิต รายได้ระหว่างหน่วยงาน - กรมบัญชีกลางรับเงิน รายได้แผ่นดินจากหน่วยงาน	5209010108	4308010103

๒ กรณีนำเงินส่งคืนคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/Web แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	การบันทึกรายการบัญชี		
			ส่วนราชการ		กรมบัญชีกลาง (บัญชีแผ่นดิน)
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	รหัสบัญชี
๒.๑	กรณีส่งคืนคลัง ภายในปีที่ขอเบิก และยังไม่ได้รับที่ปรับลด เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ให้ส่วนราชการบันทึกปรับลด เงินช่วยค่ารักษาพยาบาลและ รับรู้ค่าใช้จ่ายคลังส่งเป็น รายได้แผ่นดิน	ZGL JV/ แบบ บข 01	เดบิต ค่าใช้จ่ายผลส่งเป็น รายได้แผ่นดิน เครดิต เงินช่วยค่ารักษาพยาบาล (ระบุประเภท)	5104030218 5101xx02xx	
๒.๒ (๑)	กรณีบันทึกรับเงิน โดยใช้ รหัสบัญชีแยกประเภทหรือ รหัสรายได้ไม่ถูกต้อง ให้ส่วนราชการยกเลิก การบันทึกรับเงิน	ZFB08	เดบิต รายได้แผ่นดิน (ระบุประเภท) เครดิต เงินสดในมือ	42xxxxxxxx 1101010101	

ลำดับ	รายการ	คำสั่งงาน/ แบบ Excel loader ในระบบ GFMS	การบันทึกรายการบัญชี			
			ส่วนราชการ	กรมบัญชีกลาง (บัญชีของแผ่นดิน)	รหัสบัญชี	
			ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี
(๒)	ให้ส่วนราชการบันทึก รับเงินใหม่ ระบบรหัสรายได้ ๘๑๑	ZRP_RA/ Web นส 01	เดบิต เงินสดในมือ เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย	1101010101 4206010102		

ของคลัง

ที่ กค ๐๔๐๙.๓/๑๖



๑๐ มกราคม ๒๕๕๔

กรมราชทัณฑ์

เลขที่รับ ๒๗๒

วันที่ 17 ม.ค. 2554

กองคลัง กรมราชทัณฑ์

กรมบัญชีกลาง

เวลา ๑๐.๐๐ น.

ฝ่ายบริหารทั่วไป

ฝ่ายบัญชี

ฝ่ายงบประมาณ

ฝ่ายการเงิน

ฝ่ายพัสดุ

ฝ่ายควบคุมและบริหารสัญญา

17 ม.ค. 2554

เรื่อง แนวปฏิบัติในการบันทึกการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังในระบบ GFMIS

เรียน อธิบดีกรมราชทัณฑ์

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๐๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวปฏิบัติในการบันทึกการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังในระบบ GFMIS จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดให้ส่วนราชการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังเป็นเงินรายได้แผ่นดิน เนื่องจากผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลไม่เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การบันทึกการดังกล่าวในระบบ GFMIS เป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงกำหนดแนวปฏิบัติในการบันทึกการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังในระบบ GFMIS รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป อนึ่ง ท่านสามารถเปิดดูหนังสือนี้ได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th

ส่ง ฝ่ายการเงิน

พิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ผอ.กค.

(นางอุไร ร่มโพธิ์พอก)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบบัญชี
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ฝ่ายการเงิน

๒๙๙

เลขรับที่

วันที่ 17 ม.ค. 2554

เวลา 16.10

รับ

ฝ่ายการเงิน

งานตรวจสอบฯ

งานเงินนอกงบปณ.

110/๒๖๐๐/๓๕

19 ม.ค. ๒๕๕๔

สำนักกำกับและพัฒนาระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์

กลุ่มงานกำกับและพัฒนาระบบงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๕๒๖

โทรสาร ๐ ๒๒๗๑ ๒๑๔๕



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

แนวปฏิบัติในการบันทึกรายการนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไม่ถูกต้องส่งคืนคลังในระบบ GFMS
แบบหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๒ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๔

เมื่อตรวจสอบพบว่า ได้มีการเบิกค่ารักษาพยาบาลโดยไม่ถูกต้องหรือผู้มีสิทธิรับเงิน ไม่มีสิทธิได้รับเงินตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ เมื่อเรียกเงินคืนจากผู้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลแล้วให้นำเงินส่งคืนคลังเป็นรายได้แผ่นดิน โดยมีขั้นตอนการปฏิบัติงานในระบบ GFMS ดังนี้

๑. การรับและนำส่งเงินเป็นรายได้แผ่นดิน

๑.๑ การบันทึกรายการรับเงินรายได้แผ่นดิน

เมื่อรับคืนเงินค่ารักษาพยาบาล ให้บันทึกรายการรับเงินด้วยคำสั่งงาน ZRP_RA หรือ การรับเงินของหน่วยงาน (นส 01) กรณีบันทึกรายการผ่านระบบ Web Online โดยระบุรหัสที่สำคัญ ดังนี้

- ช่องการอ้างอิงให้ระบุเลขที่เอกสาร ๑๐ หลัก คือ R+YY+Running Number ๗ หลัก (R คือ อักษรคงที่ Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.) และตามด้วยการให้ลำดับเลขที่เอกสารภายในหน่วยงาน)
- ช่องคีย์อ้างอิง 1/รหัสรายได้ ให้ระบุรหัสรายได้ ๓ หลัก คือ 811
- ช่องแหล่งของเงินให้ระบุ YY19400 (Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.))
- ระบุรหัสบัญชีแยกประเภท ดังนี้
เดบิต เงินสดในมือ- ของส่วนราชการ (1101010101)
เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย (4206010102)

๑.๒ การนำเงินส่งคลัง

เมื่อนำเงินส่งคลังที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด ให้ใช้ใบ Pay in ที่ระบุตามศูนย์ต้นทุนของหน่วยงานผู้นำส่งเงิน ให้เลือกช่อง 1 เงินรายได้แผ่นดิน

๑.๓ การบันทึกรายการนำเงินส่งคลัง

เมื่อนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลังเป็นเงินรายได้แผ่นดิน ให้บันทึกการนำส่งเงินด้วยคำสั่งงาน ZRP_R1 หรือนำส่งเงินแบบผ่านรายการ(นส 02-1) เลือก R1-รายได้แผ่นดินของตนเอง กรณีบันทึกรายการผ่านระบบ Web Online โดยระบุรหัสที่สำคัญ ดังนี้ .

- ช่องการอ้างอิงให้ระบุเลขที่เอกสาร ๑๐ หลัก คือ R+YY+Running Number ๗ หลัก (R คือ อักษรคงที่ Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.) และตามด้วยการให้ลำดับเลขที่เอกสารภายในหน่วยงาน)
- ช่องคีย์อ้างอิง 3/เลขที่ใบนำฝาก ให้ระบุเลขที่อ้างอิง ๑๖ หลัก ที่ได้รับจากธนาคารเฉพาะบัญชีหักเงินนำส่ง
- ช่องคีย์อ้างอิง 1/รหัสรายได้ ให้ระบุรหัสรายได้ ๓ หลัก คือ 811
- ช่องรหัสงบประมาณ ให้ระบุ ๕ หลักแรกของศูนย์ต้นทุน
- ช่องแหล่งของเงินให้ระบุ YY19400 (Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.))
- ช่องรหัสศูนย์ต้นทุน รหัสกิจกรรมหลัก ให้ระบุรหัสของผู้นำส่ง สำหรับรหัสกิจกรรมหลักให้ระบุเป็น PXXXX (X คือพื้นที่ของผู้นำส่ง)
- วันที่คิดมูลค่า ระบุวันที่ตามใบนำฝาก
- ช่องการกำหนดให้ระบุรหัสศูนย์ต้นทุนของผู้นำส่ง

- รหัสบัญชีแยกประเภทที่บันทึก

เดบิต พักเงินนำส่ง (1101010112)

เครดิต เงินสดในมือ (1101010101)

๑.๔ การบันทึกรายการปรับปรุงบัญชี

กรณีนำเงินค่ารักษาพยาบาลที่เรียกคืนส่งคลังทัน ภายในปีงบประมาณเดียวกัน ให้บันทึกรายการ ด้วยคำสั่งงาน ZGL_JV หรือแบบ บข 01 ประเภทเอกสาร JV โดยระบุรหัสที่สำคัญ ดังนี้

- ช่องการอ้างอิง ให้ระบุเลขที่เอกสารจำนวน ๑๕ หลัก คือ YY+XXXXXXXXXX+LLL (Y คือปี ค.ศ. ๒ หลัก X คือเลขที่เอกสารขอเบิกเงิน L คือบรรทัดรายการค่าใช้จ่ายที่เบิกเกิน ๓ หลัก)
- รหัสงบประมาณ รหัสกิจกรรมหลัก รหัสศูนย์ต้นทุน รหัสแหล่งของเงิน ให้ระบุตามเอกสารขอเบิก

- รหัสบัญชีแยกประเภทที่บันทึก

เดบิต ค่าใช้จ่ายผลักส่งเป็นรายได้แผ่นดิน (5104030218)

เครดิต เงินช่วยค่ารักษาพยาบาล (ระบุประเภท) (5101xx02xx)

๒. การแก้ไขข้อผิดพลาด สำหรับการบันทึกการนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง เป็นเบิกเกินส่งคืน

๒.๑ กรณีบันทึกการเบิกเกินส่งคืน ภายในปีงบประมาณเดียวกัน

เมื่อนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง เป็นเงินเบิกเกินส่งคืนและบันทึกการในระบบ GFMS ด้วยคำสั่งงาน ZGL_BD4 ZRP_R6 และ ZGL_BE หรือ แบบ บข 01 ประเภทเอกสาร BD นส02-1 และ บข 01 ประเภทเอกสาร BE แล้ว ให้แก้ไขรายการ โดยบันทึกการเบิกหักผลักส่งเงินงบประมาณเป็นรายได้แผ่นดิน ด้วยคำสั่งงาน ZGL_N4 โดยระบุรหัสที่สำคัญ ดังนี้

- วันที่เอกสาร ระบุวันที่บันทึกการ โดยระบุในรูปแบบ วัน/เดือน/ปี dd/mm/yyyy (ปี ค.ศ.)
- วันที่ผ่านรายการ ระบุวันที่ต้องการบันทึกการบัญชีในระบบ โดยระบุในรูปแบบ วัน/เดือน/ปี dd/mm/yyyy (ปี ค.ศ.)
- การอ้างอิง ระบุ P+YY+ Running Number ๗ หลัก
P คือ ค่าคงที่
Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.)
Running Number คือ การอ้างอิงเลขที่ภายในของหน่วยงาน
- รหัสหน่วยงาน ระบุรหัสหน่วยงาน จำนวน ๔ หลัก

บรรทัดรายการแรก

- Pstky ระบุ 40 หมายถึง เครดิต
- บัญชี ระบุรหัสบัญชีแยกประเภทค่าใช้จ่ายผลักส่งเป็นรายได้แผ่นดิน รหัสบัญชี 5104030218
- จำนวนเงิน ระบุจำนวนเงินที่ผลักส่งเท่ากับจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล ที่นำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน

- ศูนย์ต้นทุน ระบุรหัสศูนย์ต้นทุน จำนวน ๑๐ หลัก
- แหล่งของเงิน ระบุรหัสแหล่งของเงิน จำนวน ๗ หลัก
- กิจกรรมหลัก ระบุรหัสกิจกรรมหลัก จำนวน ๑๔ หลัก
- รหัสงบประมาณ ระบุรหัสงบประมาณ จำนวน ๑๖ หลัก

บรรทัดรายการถัดไป

- Pstky ระบุ 50 หมายถึง เครดิต
- บัญชี ระบุรหัสบัญชีแยกประเภทรายได้เงินเหลือจ่าย รหัสบัญชี
4206010102
- จำนวนเงิน ระบุจำนวนเงินที่ผลส่งเท่ากับจำนวนเงินช่วยค่ารักษาพยาบาล
ที่นำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน
- ศูนย์ต้นทุน ระบุรหัสศูนย์ต้นทุน จำนวน ๑๐ หลัก
- แหล่งของเงิน ระบุ YY19400 (Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.))
- กิจกรรมหลัก ระบุ PXXXX โดย P คือ ค่าคงที่ X คือ รหัสพื้นที่จังหวัด
- รหัสงบประมาณ ระบุรหัส ๕ หลักแรกของศูนย์ต้นทุน
- คีย์อ้างอิง 1 ระบบจะแสดงรหัสรายได้แผ่นดินที่สัมพันธ์กับรหัสบัญชีแยก
ประเภท และแหล่งของเงิน คือรหัส 811ให้อัตโนมติ
- รหัสบัญชีแยกประเภทที่บันทึก

เดบิต ค่าใช้จ่ายผลส่งเป็นรายได้แผ่นดิน (5104030218)

เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย (4206010102)

๒.๒ กรณีบันทึกรายการเบิกเงินส่งคืน ข้ามปีงบประมาณ

เมื่อนำเงินค่ารักษาพยาบาลส่งคืนคลัง ข้ามปีงบประมาณ เป็นเงินรายได้แผ่นดิน และบันทึกรายการในระบบ GFMIS ด้วยคำสั่งงาน ZGL_BD4 ZRP_R1 และ ZGL_BF หรือ แบบ บข 01 ประเภทเอกสาร BD นส02-1 และ บข 01 ประเภทเอกสาร BF โดยมีได้ระบุรหัสบัญชีแยกประเภทรายได้เงินเหลือจ่าย (4206010102) ให้ดำเนินการดังนี้

๑. กลับรายการเอกสารที่บันทึกตามคำสั่งงาน ZGL_BF หรือ บข 01 ประเภทเอกสาร BF ให้ใช้คำสั่งงาน ZFB08 ซึ่งระบบจะแสดงคู่บัญชีอัตโนมัติ ดังนี้

เดบิต รายได้แผ่นดิน(ระบุประเภท) (42060101xx)

เครดิต เบิกเงินส่งคืนรอนำส่ง (2116010104)

๒. บันทึกรายการบัญชีเบิกเงินส่งคืนรอนำส่งเป็นรายได้แผ่นดินเข้าระบบอีกครั้ง ให้ใช้คำสั่งงาน ZGL_BF หรือแบบ บข 01 ประเภทเอกสาร BF โดยระบุรหัสที่สำคัญดังนี้

- ช่องการอ้างอิงให้ระบุตัวเลข ๑๕ หลัก คือ YY+XXXXXXXXXX+LLL (Y คือ ๒ หลักท้ายของปี ค.ศ. X คือ ให้ระบุเลขที่เอกสารนำส่งเงิน L คือ บรรทัดรายการเงินสด ๓ หลัก)

- รหัสงบประมาณ แหล่งของเงิน รหัสกิจกรรม รหัสศูนย์ต้นทุน ให้ระบุตามเอกสารขอเบิกเงิน

- รหัสบัญชีแยกประเภทที่บันทึก

เดบิต บัญชีเบิกเงินส่งคืนรอนำส่ง (2116010104)

เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย (4206010102)

๒.๓ กรณีบันทึกรหัสบัญชีแยกประเภทรายได้แผ่นดินผิดบัญชี

เมื่อเรียกเงินค่ารักษาพยาบาลคืนจากผู้มีสิทธิ และได้บันทึกรายการรับเงินเป็นเงินรายได้แผ่นดิน ด้วยคำสั่งงาน ZRP_RA หรือการรับเงินของหน่วยงาน (นส 01) กรณีบันทึกรายการผ่านระบบ Web Online ต่อมาตรวจสอบพบว่า มิได้ระบุรหัสบัญชีแยกประเภท เป็นรายได้เงินเหลือจ่าย (4206010102) ให้ดำเนินการดังนี้

๑. กลับรายการเอกสารที่บันทึก ด้วยคำสั่งงาน ZRP_RA หรือการรับเงินของหน่วยงาน (นส 01) กรณีบันทึกรายการผ่านระบบ Web Online ด้วยคำสั่งงาน ZFB08 ซึ่งระบบจะแสดงคู่บัญชีอัตโนมัติ ดังนี้

เดบิต รายได้แผ่นดิน(ระบุประเภท) (42060101xx)

เครดิต เงินสดในมือ- ของส่วนราชการ (1101010101)

๒. บันทึกการรับเงินเข้าระบบอีกครั้ง ด้วยคำสั่งงาน ZRP_RA หรือการรับเงินของหน่วยงาน(นส 01) กรณีบันทึกรายการผ่านระบบ Web Online โดยระบุรหัสที่สำคัญ ดังนี้

- ช่องการอ้างอิงให้ระบุเลขที่เอกสาร ๑๐ หลัก คือ R+YY+Running Number ๗ หลัก (R คือ อักษรคงที่ Y คือ ๒ หลักท้ายของปีงบประมาณ(พ.ศ.) และตามด้วยการให้ลำดับเลขที่เอกสารภายในหน่วยงาน)

- ช่องคีย์อ้างอิง 1/รหัสรายได้ ให้ระบุรหัสรายได้ ๓ หลัก คือ 811

- ระบุรหัสบัญชีแยกประเภทที่บันทึก

เดบิต เงินสดในมือ- ของส่วนราชการ (1101010101)

เครดิต รายได้เงินเหลือจ่าย (4206010102)

กองคลัง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว 9๒



๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

กรมราชทัณฑ์

353

กองคลัง กรมราชทัณฑ์

เลขรับ วันที่ 18 ม.ค. 2554

เวลา

อนุมัติ

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ เขตปทุมธานี ๑๐๕๐๐

ฝ่ายงบประมาณ

ฝ่ายการเงิน 5.96

ฝ่ายพัสดุ

ฝ่ายควบคุมและบริหารสัญญา

19 ม.ค. 2554

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

เรียน อธิบดีกรมราชทัณฑ์

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๔๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๖๘ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๓ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๑๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๓ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๑๒ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค จำนวน ๔ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้ประกาศปรับปรุงแก้ไขอัตราค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รายการสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด รหัส ๔๓๐๔ และ ๔๓๐๕ และได้มีการขยายระยะเวลาการบังคับใช้ เนื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอยู่ระหว่างการกำหนดเกณฑ์การพิจารณา รวมทั้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ดังกล่าวที่เหมาะสม นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว เห็นสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รายการสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ส่ง ฝ่ายการเงิน

พิจารณา

ผอ.กค.

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ฝ่ายการเงิน

381

เลขรับที่

วันที่ 19 ม.ค. 2554

เวลา 16:30

.....

ฝ่ายการเงิน

งานตรวจสอบ

งานเงินนอกงบประมาณ

นาย.....

.....

19 ม.ค. ๕๔

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๐



ศูนย์บริการข้อมูลการเจ้าหน้าที่กรมราชทัณฑ์ กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๕๐๐

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แนบท้ายหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	๔.๓	<p style="text-align: center;">หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด</p> <p>อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary intervention)</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๑๘ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดตีบ และมีความจำเป็นต้องขยาย ดังข้อ ๑ - ๓ ข้างล่าง โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสมและข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่มีในรายการนั้นๆ รายการ ๔.๓.๑๓ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบได้ด้วย</p> <p>๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีชนิดเรื้อรังคงที่ (chronic stable CAD) จะมีหรือไม่มีอาการก็ตาม ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นบริเวณกว้างมากกว่า ๑๐% ของเวนทริเคิลซ้าย (Proven large area of myocardial ischemia)</p> <p>๑.๒ หลอดเลือดตีบมากกว่า ๕๐% ร่วมกับยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาบรรเทาอาการแน่นอก (anti-anginal agents) แล้ว</p> <p>๒. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด ST Segment ไม่ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Non ST Elevation Acute Coronary Syndromes) ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงจากการประเมินความเสี่ยง (High-risk patients)</p> <p>๒.๒ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ำ (Recurrent angina / ischemia)</p> <p>๒.๓ มีภาวะหัวใจล้มเหลว ความดันโลหิตต่ำ หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Heart failure, cardiogenic shock หรือ malignant ventricular arrhythmia)</p> <p>๒.๔ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจด้วยวิธี non-invasive functional tests (Stress inducible ischemia)</p> <p>๓. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST Segment ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Acute ST Elevation Myocardial Infarction, STEMI)</p>		

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
		<p>๓.๑ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนชนิดปฐมภูมิ (Primary PCI)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ undocumented LBBB</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานเกิน ๑๒ ชั่วโมง แต่ยังมีอาการแน่นหน้าอกอยู่ และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ undocumented LBBB</p> <p>๓.๒ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนตามหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด (PCI after fibrinolysis)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง (หมายเหตุ) ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเป็นผลสำเร็จ อาจพิจารณาทำ PCI ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมงหลังให้ยาละลายลิ่มเลือด (Routine PCI after successful fibrinolysis in high-risk STEMI)</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ได้ผล ไม่มีลักษณะที่บ่งชี้ว่าหลอดเลือดเปิด ได้แก่ ผู้ป่วยที่ยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกอยู่ หรือ ST segment ในคลื่นไฟฟ้าหัวใจยังไม่ลดลง ควรได้รับการทำ PCI เร็วที่สุด (Rescue PCI) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการทำ PCI หลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายผ่านพ้นระยะเฉียบพลันไปแล้ว</p> <p>๓.๓ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนในกรณีที่เกิดภาวะช็อคจากกล้ามเนื้อหัวใจบีบตัวไม่ไหว (Cardiogenic shock) ตามหลังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน</p> <p>๓.๔ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนภายหลังเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแล้ว (Elective PCI) ควรทำในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกซ้ำหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย (post MI angina) หรือมีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจทาง non-invasive functional test</p> <p>หมายเหตุ ผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจด้านหน้าตายเฉียบพลัน (anterior infarct) หรือกล้ามเนื้อที่ตายมีปริมาณมาก (large infarct) หรือ มีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างขวา (right ventricular infarct) หรือ เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ (cardiogenic shock) หรือเกิดภาวะหัวใจห้องล่างเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Malignant ventricular arrhythmia)</p>		

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
๔๓๑๗		<p>๔.๓.๑๗ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะ</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้หลัก ร่วมกับมีกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดเกิดการฉีกขาด (Dissection) จนทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดตันไปอย่างฉับพลัน (Bail out stenting) ๒. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดยังเปิดได้ไม่เต็มที่ ได้แก่ หลอดเลือด ยังตีบอยู่มากกว่า ๒๕% หรือเกิดรอยฉีกขาดขึ้น (Suboptimal balloon angioplasty result) ๓. กรณีใส่ขดลวดเพื่อป้องกันการตีบซ้ำ (restenosis) ในผู้ป่วยที่มีลักษณะตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ (To prevent restenosis) <ol style="list-style-type: none"> ๓.๑ ผู้ป่วยเบาหวาน ๓.๒ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ๓.๓ รอยโรคอยู่ในตำแหน่งสำคัญ หล่อเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจเป็นบริเวณกว้าง เช่น ตำแหน่ง left main หรือ proximal LAD ๓.๔ รอยโรคอยู่ที่ตำแหน่งต้นตอของหลอดเลือด (ostial lesion) ๓.๕ รอยโรคที่ตีบตันมานานเกิน ๓ เดือน (chronic total occlusion) ๓.๖ รอยโรคที่ตำแหน่งทางแยก (bifurcation lesion) ๓.๗ รอยโรคที่เป็นการตีบซ้ำจากการขยายบอลลูนมาก่อน (restenotic lesion) ๓.๘ รอยโรคในหลอดเลือดที่นำมาใช้ในการผ่าตัดบายพาส (bypass graft lesion) ๓.๙ กรณีจำเป็นต้องทำการรักษารอยโรคหลายตำแหน่ง (multiple lesions) 	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
๔๓๑๘		<p>๔.๓.๑๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะผสม</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะผสม (Cobalt Chromium, Platinum Chromium)</p> <p>ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๓.๑๗</p>	ชุดละ	๑๘,๐๐๐

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
๔๓๐๕		<p>๔.๓.๑๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มม. หรือน้อยกว่า</p> <p>๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มม. (Long lesion)</p> <p>๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้น ต่อหรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length)</p> <p>๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เอื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน</p>	ชุดละ	๔๕,๐๐๐

ข้อควรระวังในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent)

๑. ในกรณีไม่สามารถซักประวัติผู้ป่วยได้อย่างละเอียดก่อนทำการรักษาผ่านสายสวน เช่น ในกรณีฉุกเฉินเร่งด่วน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤต
๒. ในกรณีที่ประเมินแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถรับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิดร่วมกันได้เป็นระยะเวลา นานพอ (อย่างน้อย ๑ ปี)
๓. ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในอนาคตก่อน (๑๒ เดือน) และจำเป็นต้องหยุดรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด
๔. ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding)
๕. ในกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด
๖. ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) ตลอดชีวิต จากภาวะอื่นๆ