

ด่วนที่สุด  
ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ป ๔๕๐



รองอธิบดี  
2497  
น.ส. 0.1.ค.ค. 2563  
เวลา 08.00 น.

กรมกิจการผู้สูงอายุ  
รับที่ 9214  
วันที่ 30 ก.ย. 2563  
เวลา 14:29 น.

กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง การเบิกจ่ายค่ายาหรือสารอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม  
เรียน อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยาหรือสารอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม  
ที่สามารถเบิกจากสถานพยาบาลของทางราชการไปใช้ในหน่วยไตเทียมสถานพยาบาลของเอกชน

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล  
สำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยให้ผู้มีสิทธิ สถานพยาบาล  
ของทางราชการ และสถานพยาบาลของเอกชน ทราบและถือปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กรมบัญชีกลางได้หารือร่วมกับสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย  
เกี่ยวกับการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ฯ ดังกล่าว โดยเฉพาะการเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง  
ด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วยโรคดังกล่าว โดยได้มีมติร่วมกัน  
เห็นควรให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับสารอาหารในระหว่างฟอกเลือดฯ สามารถเบิกสารอาหาร  
จากสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อนำไปใช้ในสถานพยาบาลของเอกชน ประกอบกับปัจจุบันการให้ยา  
หรือสารอาหารบางกรณีผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือที่บ้าน โดยการกำกับของ  
ผู้ประกอบวิชาชีพ การปรับปรุงหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเบิกยาหรือสารอาหารเพื่อเตรียมการรองรับบริการ  
ทางการแพทย์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตจึงมีความจำเป็น ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ของหลักเกณฑ์  
กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ จึงเห็นควร  
ให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ ตามหนังสือที่อ้างถึง และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน “การเบิกจ่าย  
ยาหรือสารอาหารที่จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกจ่ายได้  
เฉพาะกรณีที่ใช้กับผู้ป่วยในขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลเท่านั้น มิให้เบิกจ่ายเพื่อนำไปใช้นอกสถานพยาบาล  
ยกเว้นยาหรือสารอาหารตามหลักเกณฑ์และรายการที่กรมบัญชีกลางกำหนด”

๒. รายการยาหรือสารอาหารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือด  
ด้วยเครื่องไตเทียม สามารถเบิกยาหรือสารอาหารดังกล่าวจากสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อนำไปใช้  
ในหน่วยไตเทียม (สถานพยาบาลของเอกชน) ได้ ตามความเห็นของแพทย์ผู้รักษาที่สถานพยาบาลของทางราชการ  
โดยอ้างอิงมาตรฐานทางการแพทย์ที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้

ด่วนที่สุด

สำนักงานเลขานุการกรม  
รับที่ 3164  
วันที่ 1 ต.ค. 2563  
เวลา 16:24 น.

เรียน อผส.

กรมบัญชีกลาง แจ้งการเบิกจ่ายค่ายาหรือสารอาหารสำหรับ  
ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และมอบหมาย สลก.



(นางปราณี ประทุมมา

เลขานุการกรม

30 ก.ย. 2563

-ทราบ

-เห็นชอบตามเสนอ



(นางอภิญญา ชมภูมาศ)

รองอธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

01 ต.ค. 2563

มณฑล กค. แล้วเสร็จ



(นางปราณี ประทุมมา)

เลขานุการกรม

= 2 ต.ค. 2563

กลุ่มการคลังและพัสดุ  
รับที่ 4551  
วันที่ 2 ต.ค. 2563  
เวลา 10:14

มณฑล กค. แล้วเสร็จ

๑. สำนักงานเจ้าพนักงานตรวจบัญชี



= 2 ต.ค. 2563

๓. ยากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (Erythropoietin) ซึ่งใช้กับผู้ป่วยโรคอื่น หรือผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง หรือผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่บำบัดทดแทนไตด้วยวิธีการอื่นซึ่งมิใช่การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD) ให้สามารถเบิกจ่ายดังกล่าวเพื่อนำไปใช้ในสถานพยาบาลของทางราชการได้ตามความจำเป็นและคำแนะนำของแพทย์ผู้ทำการรักษา

๔. การเบิกจ่ายหรือสารอาหารตามข้อ ๒ และข้อ ๓ ให้สถานพยาบาลของทางราชการเป็นผู้เบิกแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภูมิศักดิ์ อรัญญาเกษมสุข)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๖๑๔ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย

รายการยาหรือสารอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่สามารถเบิกจากสถานพยาบาลของทางราชการไปใช้ในหน่วยไตเทียมสถานพยาบาลของเอกชน

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Parenteral Nutrition</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Low molecular weight heparin</li><li>• ๒๐% glucose</li><li>• ๕๐% dextrose in water</li><li>• Amino acids solution</li><li>• Lipids emulsion</li><li>• Admixture parenteral nutrition</li><li>• Water soluble vitamin</li><li>• Vitamin C</li><li>• Calcium gluconate</li><li>• Intravenous phosphate solution</li></ul> | <div>ใช้ในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ อื่นๆ<br/>ที่มีใช้เป็นการฟอกเลือดประจำ</div> <div>ใช้สำหรับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับสารอาหาร<br/>Multi Nutrition</div> |
| <b>Human Albumin</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |
| <b>IV iron</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |

หมายเหตุ การให้ยาหรือสารอาหารให้เป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์ที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้

