



อนาคตมุ่งเน้น
ชัดเจนโปร่งใส
ฝึกให้เรียนรู้
บูรณาการข้าม
จัดการเป็นทีม

Future Focus
Integrity
Readiness to learn
System Approach
Teamwork

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) Health Systems Research Institute (HSRI)

ชั้น 4 อาคารสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 88/39 ถนนติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 0 2832 9200 โทรสาร : 0 2832 9201-2

4th Floor, National Health Building, 88/39 Tiwanon 14 Road, Muang District, Nonthaburi 11000 Thailand

Tel. +66 2832 9200 Fax: +66 2832 9201-2 Website : www.hsri.or.th E-mail : hsri@hsri.or.th

ที่ สวรส. ๐๔.๑/๐๑๒๒

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชน

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลเอกชนในโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือเมืองพัทยา ที่ ขบ ๕๒๓๐๓/๗๘๐๘ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

๒. แบบหนังสือเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลเอกชนเมืองพัทยา

ด้วยเมืองพัทยามีความประสงค์จะใช้ระบบเบิกจ่ายตรงตามโครงการเบิกจ่ายตรงค่า
รักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชน ตามแนวทางของกรมบัญชีกลาง โดยมอบหมายให้
สำนักสารสนเทศและบริการสุขภาพ (สทส.) ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการ
สาธารณสุข เป็นหน่วยงานบริหารระบบเบิกจ่ายตรงให้กับเมืองพัทยา ตามหนังสือที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

ในการนี้ สำนักสารสนเทศและบริการสุขภาพ (สทส.) ขอแจ้งสถานพยาบาลที่ประสงค์เข้าร่วม
โครงการดังกล่าว โปรดส่งแบบหนังสือเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลเอกชนเมืองพัทยา พร้อมแนบสำเนาเลขที่บัญชีธนาคารสำหรับรับโอนเงินค่ารักษาพยาบาล
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเมธี เชยประเสริฐ)

ผู้จัดการส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศ

ระบบบริการสาธารณสุข

ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข

สำนักสารสนเทศและบริการสุขภาพ

โทร. ๐-๒๒๙๘-๐๔๐๕-๘

โทรสาร. ๐-๒๒๙๘-๐๔๐๙



ที่ ขบ ๕๒๓๐๓/๗๗๐๗

เมืองพัตยา
๑๗๑ หมู่ที่ ๖ ถนนพัตยาเหนือ
ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง
จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๕๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.)

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๒๒๐๔๑ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบหนังสือเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาล
เอกชนเมืองพัตยา จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางอนุญาตให้เมืองพัตยา เข้าร่วมโครงการเป็นหน่วยงาน
เบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของเมืองพัตยา เพื่อประโยชน์ในการเข้าใช้สิทธิสวัสดิการ
ค่ารักษาพยาบาลของพนักงานเมืองพัตยาและผู้อาศัยสิทธิ โดยใช้มาตรฐาน DRG ตามแนวทางการเบิกจ่ายด้วย
ระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่บังคับใช้ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต โดยมอบให้สำนัก
สารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) เป็นหน่วยงานบริหารระบบเบิกจ่ายตรงให้กับเมืองพัตยา กรมบัญชีกลาง
ได้จัดทำข้อตกลงกับสถานพยาบาลเอกชน ในการดำเนินโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
สถานพยาบาลเอกชน เพื่อแบ่งเบาภาระของโรงพยาบาลรัฐให้ผู้มีสิทธิได้รับการรักษาในระยะเวลาที่รวดเร็วขึ้น
โดยใช้อัตราการจ่ายเช่นเดียวกับการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้โรงพยาบาลรัฐ (ผู้ป่วยร่วมจ่ายเฉพาะส่วนที่
เกินสิทธิ) นั้น

เมืองพัตยา มีความประสงค์จะใช้ระบบเบิกจ่ายตรงตามโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล
ประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชน ตามแนวทางของกรมบัญชีกลาง จึงขอความอนุเคราะห์สำนักสารสนเทศ
บริการสุขภาพ (สทส.) แจ้งสถานพยาบาลเอกชนเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลส่งแบบหนังสือ
เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนเมืองพัตยา พร้อมแนบ
เลขที่บัญชีธนาคารสำหรับรับโอนเงินค่ารักษาพยาบาล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิศักดิ์ เริ่มกิจการ)

รองนายกเมืองพัตยา ปฏิบัติราชการแทน

นายกเมืองพัตยา

สำนักคลัง

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๓๘๒๕ ๓๑๔๖

โทรสาร ๐ ๓๘๔๒ ๔๕๕๕

แบบหนังสือเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล
ประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนเมืองพัทยา

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของเมืองพัทยา ประเภทผู้ป่วย
ในสถานพยาบาลเอกชนสำหรับข้าราชการ

เรียน นายกเมืองพัทยา

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ ว ๓๓๓๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารสำหรับรับโอนเงินค่ารักษาพยาบาล

ด้วย กรมบัญชีกลาง อนุญาตให้เมืองพัทยา เข้าร่วมโครงการเป็นหน่วยงานเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของเมืองพัทยา เพื่อประโยชน์ในการเข้าใช้สิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของพนักงาน
เมืองพัทยาและคู่อาศัยสิทธิ ซึ่งระบบเบิกจ่ายตรงโดยใช้มาตรฐาน DRG ตามแนวทางการเบิกจ่ายด้วยระบบ
อิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่บังคับใช้ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต โดยขอความอนุเคราะห์ส่งหนังสือ
ตอบรับเข้าร่วมโครงการ พร้อมแจ้งเลขที่บัญชีธนาคารที่ประสงค์จะรับโอนเงินจากเมืองพัทยา เพื่อที่เมืองพัทยาจะได้
ดำเนินการส่งรายชื่อสถานพยาบาลให้กับสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ซึ่งเป็นหน่วยงานบริหารระบบ
เบิกจ่ายตรงให้กับเมืองพัทยาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป นั้น

ชื่อสถานพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ยินดีเข้าร่วมโครงการเป็นหน่วยงานเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกับเมืองพัทยา

อื่นๆ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ประสานงานของสถานพยาบาล

ชื่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....