

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๒๖



ส.ป.ก. e-mail
รับที่ ๙๓๙๓
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต (ฉบับที่ ๒)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต (ฉบับที่ ๒)

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต เพื่อให้ผู้มีสิทธิและสถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากกรมบัญชีกลางได้รับทราบถึงปัญหาการเบิกค่าเตรียมผู้บริจาคไตที่มีชีวิตจากสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย กรณีที่สถานพยาบาลใช้วิธีการตรวจเนื้อเยื่อ (HLA typing) ในขั้นตอนการเตรียมผู้บริจาคไตที่มีชีวิตก่อนการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ขั้นตอนที่ ๒ ประเมินความเป็นไปได้ในการบริจาคไต ด้วยวิธีการอื่น ๆ นอกเหนือจากรายการตรวจเนื้อเยื่อ (HLA typing) ที่กรมบัญชีกลางกำหนด ทำให้ไม่สามารถเบิกค่าตรวจเนื้อเยื่อรายการอื่น ๆ นอกเหนือจากรายการที่ได้กำหนดไว้ ดังนั้น กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง จึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต (ฉบับที่ ๒) เพื่อให้ครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการรายการอื่น ๆ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ดร.กนกวรรณ

(นางสาวกุลยา ดันดีเดมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

๑๗/๗/๖๖

๑๗.๗.๖๖

๑๗

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

(นางสาวยุพเรศ เพิ่มพูน)
ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๒๕ ก.ค. ๖๖
(นางสาวนิรล โพธิ์เจริญ)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต (ฉบับที่ ๒)

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต (ฉบับที่ ๒)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มรายการตรวจวินิจฉัยก่อนการปลูกถ่ายอวัยวะสำหรับผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต ในขั้นตอนการเตรียมผู้บริจาคไตที่มีชีวิตก่อนการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ขั้นตอนที่ ๒ ประเมินความเป็นไปได้ในการบริจาคไต ในแนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ ข้อ ๖ ดังนี้

(๑) รายการ HLA – ABC DNA typing รหัสรายการ ๓๐๖๑๕

(๒) รายการ HLA class II DNA high resolution (DRB, DQB) typing รหัสรายการ ๓๐๖๐๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

กฤษณา ทวีสิน

(นางสาวกฤษณา ดันติเดมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง



ส.ป.ก.
๑๖๑
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา

ที่ นค ๘๑๖๐๑/๕๗๑

องค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด
หมู่ที่ ๑๒ ตำบลสี่ขีด อำเภอสิชล
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ข้องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรีทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง และภาคเอกชน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นค ๐๐๑๓.๓/ว ๓๘๔๕ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด เรื่อง ข้องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งให้หน่วยงานดำเนินการตามพระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ บัญญัติให้บรรดาคำขออนุญาตหรือการติดต่อใดๆ ที่ประชาชนส่งหรือมีถึงหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องทางข้องทางอิเล็กทรอนิกส์ที่หน่วยงานของรัฐประกาศกำหนดให้ถึงหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐนับได้รับทราบวันและเวลาที่คำขอนั้นอนุญาตหรือการติดต่อนั้นเข้าสู่ระบบจึงสมควรกำหนดช่องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับประชาชนใช้ในการยื่นคำขอหรือติดต่อส่วนราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชนรวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด จึงขอส่งสำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด เรื่อง ข้องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำคัญ ศรีสุข)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสี่ขีด

๑๖/๗/๖๖

สำนักปลัด อบต.

โทร/โทรสาร ๐ ๓๕๘๐ ๓๕๓๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@sikhit.go.th

นางสาวนิรุต โพธิ์เจริญ
ผู้อำนวยการสำนักบริหาร



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด

เรื่อง ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่มาตรา ๑๐ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ บัญญัติให้บรรดาคำขออนุญาตหรือการติดต่อใดๆ ที่ประชาชนลงหรือมีถึงหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้องทางช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ที่หน่วยงานของรัฐประกาศกำหนด ให้ถือว่าหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐนั้นได้รับตามวันและเวลาที่คำขออนุญาตหรือการติดต่อนั้นเข้าสู่ระบบ สมควรกำหนดช่องทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับประชาชนใช้ในการยื่นคำขอหรือติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด โดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและลดภาระแก่ประชาชน รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

๒. เคียอ่านางตามความในมาตรา ๑๐ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๓ ให้ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่อไปนี้ เป็นช่องทางสำหรับประชาชนยื่นคำขอหรือติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด โดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

- (๑) ที่อยู่อีเมลอิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) saraban@sikhit.go.th
- (๒) เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด www.sikhit.go.th
- (๓) แอปพลิเคชัน Facebook อบต.สีซัด อ.สีล

ข้อ ๒ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอหรือติดต่อมาทางช่องทางตามข้อ ๓ ประสงค์จะสอบถามหรือขอรับคำยืนยันจากองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัดว่าได้รับคำขอหรือการติดต่อแล้ว ให้สอบถามในวันและเวลาราชการได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ดังต่อไปนี้

- (๑) โทรศัพท์ ๐ ๗๕๘๐ ๙๓๕๓

ข้อ ๓ ประชาชนอาจใช้วิธีการบันทึกภาพจากหน้าจอคอมพิวเตอร์หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเป็นหลักฐานเบื้องต้นว่าได้มีการยื่นคำขอหรือติดต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด ทางช่องทางตามข้อ ๓ แล้ว ก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสำคัญ ศรีสุข)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสีซัด