



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน _____ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร.3122-3

ที่ ศธ 6392(3)/ ว 212 _____ วันที่ 29 มิถุนายน 2552

เรื่อง _____ แนวทางการปฏิบัติและข้อควรเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

เรียน เลขาธิการคณะ ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก ศูนย์ กอง ประธานสภาพนักงาน

เพื่อ โปรดทราบและโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดเพื่อ

() ทราบ

() ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(/) ทราบและถือปฏิบัติ

พ.ก.

(นางสาวพิกุลทอง เมืองแก้ว)

รักษาการแทนหัวหน้างานธุรการ

แทน ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ: ได้นำเสนอผู้บริหารระดับสูงในสำนักงานมหาวิทยาลัยทราบด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน _____ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร.3123

ที่ ศธ 6392(3)/ 19474 วันที่ 24 มิถุนายน 2552

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและขอความร่วมมือในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน

สรุปเรื่อง ตามหนังสือที่ กค 0422.2/ว 45 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2552 กรมบัญชีกลาง ได้แจ้งแนวทางการปฏิบัติและขอความร่วมมือในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เนื่องจาก การตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการดังกล่าว พบว่าสถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องตาม กฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ที่กำหนด ตามรายละเอียดปรากฏในหนังสือดังกล่าว

กฎ / ระเบียบ / ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

-สามารถดูรายละเอียดหนังสือดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ของกองคลัง <http://finance.oop.cmu.ac.th/> ที่ หนังสือเวียนกองคลัง (การเบิกค่ารักษายาบาล)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

1. เพื่อโปรดทราบ
2. นำเสนอผู้บริหารระดับสูงในสังกัด สำนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อทราบ
3. แจ้งทุกส่วนงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อทราบและถือปฏิบัติ
4. แจ้งคณะแพทยศาสตร์, งานเงินเดือนและสวัสดิการ กองคลัง เพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นางวิภาภรณ์ ประดิษฐ์ดำรง)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

๒๔ มิ.ย. ๕๒

คำสั่ง

**ทราบ
แจ้งตามเสนอ**

(Signature)

25 มิ.ย. 2552

(รองคณบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน)
รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน
ปฏิบัติกรแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

(นางสาวสุกนธ์ ยาทิ)

รองอธิการบดีฝ่ายบริหารกองคลัง



กองคลัง
 45971
 กงกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 วันที่ 23 ต.ย. 2552 เลขรับ 09474
 วันที่ 22 ต.ย. 2552
 เวลา
 กระทรวงการคลัง

ที่ กค 0422.2/ (ร. 45

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

// มิถุนายน 2552

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและข้อมความเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- อ้างถึง
1. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0530.2/ว 36 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2544
 2. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0530.2/ว 37 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2544
 3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

ตามที่กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางได้มอบหมายให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดยโครงการพัฒนาระบบตรวจสอบการให้บริการรักษายาบาลดำเนินการพัฒนาระบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. จากการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ พบว่าสถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

1.1 การเบิกค่าใช้จ่ายกรณีส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชนเพื่อรับการรักษายาบาล เช่น การบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู ซึ่งเป็นการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติมาตรา 12 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

1.2 การเบิกค่ายาซึ่งมิได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง เช่น ยานวดเพื่อบรรเทาอาการหรือการเบิกค่าผลิตภัณฑ์ที่ส่วนมากมีลักษณะการใช้เป็นเครื่องสำอาง เช่น สบู่/แชมพูทำความสะอาดผิวหนังหรือรักษาโรคผิวหนังที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้ป่วย เช่น อากาหรันผิวหนัง รังแค หรือมีลักษณะเป็นอาหาร เช่น ชาสมุนไพร

1.3 การเบิกค่ายาหรือผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรงหรือมีลักษณะเป็นการส่งเสริมสุขภาพ หรือเป็นยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน เช่น ยาอายุวัฒนะ ซึ่งหลายรายการเป็นยาใหม่ที่จะต้องมีการติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย

1.4 การเบิกค่าใช้จ่ายที่ไม่ถือเป็นค่ารักษายาบาล เช่น ค่าบริการหรือค่ายาที่ใช้ในกรณีการเสริมความงาม (เช่น การรักษาสิว/ฝ้า การรักษาศีรษะล้าน การทำศัลยกรรมตกแต่ง) การลดความอ้วน การแก้ไขความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ (เช่น การแก้ไขสายตาด้าน) การคุมกำเนิด (ยกเว้นการทำหมันถาวร) หรือ การรักษาภาวะมีบุตรยาก

1.5 การเบิกจ่ายยาประเภทวิตามิน (Vitamins) เช่น วิตามินรวม และแร่ธาตุ (Minerals) เช่น แคลเซียม เกินความจำเป็น โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์หรือข้อมูลว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดสารอาหาร

1.6 การเบิกจ่ายยาอันตรายซึ่งจะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม แต่นำออกไปใช้นอกสถานพยาบาล เช่น ยาเคมีบำบัดประเภทยาฉีด หรือสารอาหารทางเส้นเลือด (Parenteral nutrition)

2. เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้อง ไม่เกิดการรั่วไหลไปในทางที่ไม่เหมาะสม จึงเห็นสมควรกำหนด ดังนี้

2.1 ยกเลิกแนวทางการเบิกจ่ายค่ายาประเภทวิตามินตามหนังสือที่อ้างถึง 1 และ 2 และกำหนดการเบิกจ่ายค่ายาประเภทวิตามิน (Vitamins) และแร่ธาตุ (Minerals) ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะวิตามินและเกลือแร่ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ซึ่งมีคุณสมบัติในการบำบัดรักษาโรค โดยให้เบิกจ่ายตามรายการและเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติเท่านั้น

2.2 การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะรายการ รูปแบบ ความแรง ข้อบ่งใช้ และข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่กำหนดในบัญชียาจากสมุนไพร และเภสัชตำรับโรงพยาบาล ซึ่งเป็นรายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบันเท่านั้น เนื่องจากเป็นยาที่มีข้อบ่งใช้ชัดเจน ครอบคลุมโรคและการรักษาพยาบาลที่จำเป็น และมีระบบติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย

ทั้งนี้ กรณีตามข้อ 2.1 และ 2.2 ดังกล่าว ห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์กรณีการใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

2.3 การเบิกจ่ายค่ายาอันตรายซึ่งรวมถึงสารอาหารทางเส้นเลือดที่จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีที่ใช้กับผู้ป่วยขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลเท่านั้น มิให้เบิกจ่ายเพื่อนำไปใช้นอกสถานพยาบาล ยกเว้น ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่มีการส่งต่อไปรักษาด้วยวิธีไตเทียม (Hemodialysis) ณ สถานพยาบาลอื่น

ทั้งนี้ กรณีตามข้อ 2.1 - 2.3 ดังกล่าว ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2552 เป็นต้นไป สำหรับกรณีค่ายาที่มีใบเสร็จรับเงินหรือการส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2552 การเบิกจ่ายยังคงเป็นไปตามหลักเกณฑ์เดิม

3. ช่อมความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เพื่อให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

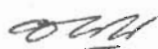
3.1 ค่ายาที่จะนำมาเบิกจ่ายได้จะต้องเป็นยาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจาก อย. และให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในหนังสือที่อ้างถึง 3 หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ยกเว้น กรณีการเบิกจ่ายค่ายาวิตามินและแร่ธาตุ และยาสมุนไพร ในข้อ 2.1 และ 2.2

3.2 ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับกรณีการเสริมความงาม การลดความอ้วน การแก้ไขความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ การคุมกำเนิด (ยกเว้นการทำหมันถาวร) หรือการรักษาภาวะมีบุตรยาก ไม่ถือเป็นค่ารักษาพยาบาล จึงไม่สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้

3.3 การส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชน สามารถเบิกจ่ายได้ในกรณีการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์ สำหรับการส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ปัจจุบันสามารถเบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องรักษาด้วยวิธีไตเทียม และผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ต้องรับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการรังสีรักษา ทั้งนี้ จะต้องเป็นสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิสุทธิ์ ศรีสุพรรณ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0530.2/ 7.36



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กท 10400

๑ มีนาคม 2544

เรื่อง การเบิกจ่ายประเภทวิตามิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง ปลัดทบวง อธิบดี เลขานุการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี
อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0526.5/ว 66 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2542

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายา กรณีเข้ารับ
การรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยภายนอกหรือผู้ป่วยภายใน นั้น
เนื่องจากมีส่วนราชการหรือว่า วิตามินซึ่งคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลวินิจฉัยว่าผู้ป่วยจำเป็นต้อง
ใช้และออกหนังสือรับรองให้ สามารถนำมาเบิกจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการ ได้หรือไม่

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. ในหลักการ ค่ายาที่จะนำมาเบิกเป็นค่ารักษาพยาบาลได้ จะต้องเป็นยาที่ใช้ในการ
บำบัดรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นตำรับยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
2. ในทางการแพทย์ มีการใช้วิตามินเพื่อการบำบัดรักษาโรคซึ่งวิตามินมีประเภทที่ได้รับการ
ขึ้นทะเบียนเป็นตำรับยา และประเภทที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผลิตภัณฑ์อาหาร จากสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา ดังนั้น วิตามินที่แพทย์เห็นว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้เพื่อการบำบัด
รักษาโรคนั้น ให้เบิกจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลได้เฉพาะวิตามินที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นตำรับยา
จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น โดยถือปฏิบัติตามแนวทางในการเบิกจ่ายค่ายาใน
สถานพยาบาลของทางราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึง
3. ให้หัวหน้าส่วนราชการกำชับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้ระมัดระวัง และเข้มงวดในการ
ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าวิตามินให้เป็นไปตามหลักการดังกล่าว เพื่อป้องกันมิให้มีการเบิกจ่ายเงิน
ค่ารักษาพยาบาลโดยไม่มีสิทธิ

4. ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ใดยังมีได้อื่นขอเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 2 ให้ผู้มีสิทธิสามารถนำหลักฐานมายื่นขอเบิกภายในกำหนดระยะเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงินของสถานพยาบาลได้
5. หนังสือโคที่ขัดหรือแย้งกับหนังสือฉบับนี้ ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามหนังสือฉบับนี้แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒.

(นายสุทธิพันธุ์ นิรมานเหมินท์)

รองปลัดกระทรวงฯ ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมายและระเบียบ

ส่วนกฎหมายและระเบียบ 2

โทร. 2739024 ต่อ 4441

ที่ กค 0530.2 / 4683

ให้เจ้าพนักงานกรมบัญชีกลางเพื่อทราบตามสำเนาต่อไปนี้ ได้ส่งคืนเรื่องคืนมาด้วยแล้ว
กระทรวงการคลัง

ดัชนีที่ลด

ที่ กค 0530.2 / 4.37

(สำเนา)

(นางสาวศรีสมานิติ วานิชจะกูล)
ผู้อำนวยการปลัดกระทรวงมหาดไทย

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กท 10400

19 มีนาคม 2544

เรื่อง การเบิกจ่ายยาประเภทวิตามิน

เรียน ปลัดกระทรวง ปลัดทบวงมหาวิทยาลัย ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้บัญชาการทหารบก
ผู้บัญชาการทหารเรือ ผู้บัญชาการทหารอากาศ ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการ-
โรงพยาบาลโรคปอดกรุงเทพ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ผู้อำนวยการคลินิก-
ศูนย์แพทย์พัฒนา

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ค่วนที่สุด ที่ กค 0526.5/ว 65 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2542

ตามที่กระทรวงการคลังได้ขอความร่วมมือในการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติในการ
เบิกจ่ายค่ายา รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. การจ่ายเงินตามงบประมาณรายจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงิน
สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ค่ายาที่จะเบิกเป็นค่ารักษาพยาบาล
ได้นั้น โดยหลักการแล้วจะต้องเป็นยาเพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็น
ตำรับยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ เว้นแต่คณะกรรมการแพทย์
ของสถานพยาบาลวินิจฉัยว่า ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ และออกหนังสือ
รับรองเพื่อประกอบการเบิกจ่าย ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลจึงจะเบิกจ่าย
เป็นค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการได้

2. เนื่องจากในทางการแพทย์มีการใช้วิตามินเพื่อการบำบัดรักษาโรคตามความเห็นของ
แพทย์ผู้ทำการรักษา ซึ่งวิตามินมีประเภทที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นตำรับยา และประเภทที่ได้รับการ
ขึ้นทะเบียนเป็นผลิตภัณฑ์อาหาร กระทรวงการคลังได้เวียนข้อความเข้าใจแก่ส่วนราชการว่า วิตามิน

ที่แพทย์เห็นว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้เพื่อการบำบัดรักษาโรคนั้น ให้เบิกจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลได้ เฉพาะวิตามินที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นตำรับยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดังนั้น จึงขอความร่วมมือมายังสถานพยาบาลของทางราชการ เพื่อควบคุมกำกับดูแลการสั่งจ่ายวิตามินเท่าที่ จำเป็นต้องใช้เพื่อการบำบัดรักษาโรค และโปรดแจ้งต่อแพทย์ในสังกัดขอให้พิจารณาถึงความจำเป็น ในการใช้วิตามินเพื่อบำบัดรักษาโรคที่เกิดจากความเจ็บป่วยหรือเกิดจากลักษณะอาการที่ผิดปกติให้ กลับคืนสู่สภาพปกติ

3. สำหรับแนวทางปฏิบัติให้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ายาตามหนังสือ ที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้สถานพยาบาลในสังกัดส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๙ 18/3

(นายสุทธิพันธุ์ นิมมานเหมินท์)
รองปลัดกระทรวงฯ ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมายและระเบียบ

ส่วนกฎหมายและระเบียบ 2

โทร. 2739024 ต่อ 4441