



กรมประชาสัมพันธ์
รับที่ 24147
วันที่ 22 ส.ค. 2552

กระทรวงการคลัง 14.4๑ น.
ถนนพระราม 6 กทม. 10400

ที่ กค 0422.2/ ๐.45

สอ กค.
96ว
22 ส.ค. 52

// มิถุนายน 2552

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและซ่อมความเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

กรมการคลัง
22 ส.ค. 2552
เลขที่ 24147

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

ตามที่กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางได้มอบหมายให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดยโครงการพัฒนาระบบตรวจสอบการให้บริการรักษายาบาลดำเนินการพัฒนาระบบตรวจสอบ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. จากการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ พบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้
 - 1.1 การเบิกค่าใช้จ่ายกรณีส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของ เอกชนเพื่อรับการรักษาพยาบาล เช่น การบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู ซึ่งเป็นการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง ตามบทบัญญัติมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 - 1.2 การเบิกค่ายาซึ่งมิได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง เช่น ยานวดเพื่อบรรเทาอาการ หรือการเบิกค่าผลิตภัณฑ์ที่ส่วนมากมีลักษณะการใช้เป็นเครื่องสำอาง เช่น สบู่/แชมพูที่ทำความสะอาดผิวหนัง หรือรักษาโรคผิวหนังที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้ป่วย เช่น อากาณคันผิวหนัง รังแค หรือมีลักษณะ เป็นอาหาร เช่น ชาสมุนไพร
 - 1.3 การเบิกค่ายาหรือผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง หรือมีลักษณะเป็นการส่งเสริมสุขภาพ หรือเป็นยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน เช่น ยาอายุวัฒนะ ซึ่งหลายรายการ เป็นยาใหม่ที่จะต้องมี การติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย
 - 1.4 การเบิกค่าใช้จ่ายที่ไม่ถือเป็นค่ารักษายาบาล เช่น ค่าบริการหรือค่ายาที่ใช้ในกรณี การเสริมความงาม (เช่น การรักษาผิว/ผิ การรักษาศีรษะล้าน การทำศัลยกรรมตกแต่ง) การลดความอ้วน การแก้ไขความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ (เช่น การแก้ไขสายตาสั้น) การคุมกำเนิด (ยกเว้นการทำหมันถาวร) หรือ การรักษาภาวะมีบุตรยาก

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

1.6 การเบิกจ่ายอันตรายซึ่งจะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม 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 ห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์ กรณีการใ้ยานนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

2.3 การเบิกจ่ายค่ายาอันตรายซึ่งรวมถึงสารอาหารทางเส้นเลือดที่จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีที่ให้กับผู้ป่วยขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลเท่านั้น 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

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561

- ส่ง ☐ ผ.บ.
- ☐ ผ.พด.
- ☐ ผ.อ.
- ☒ ผ.บ. ๑๐๖๖
- ☐ ผ.บ. ๑๑๖๖๒

ท.ง.ร.ก.

ส่ง ☐ ผ.บ.

2 1 8 8 2552

2 3 8 8 2552

เรียน รปส. (นายรัตนบุรี อติศัพท์)

ตามหนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค0422.2/ว 45
ลว. 11 มี.ย. 52 แจ้งเรื่อง แนวทางการปฏิบัติและข้อ
ความเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาล
ข้าราชการ ซึ่งกรมบัญชีกลางได้ตรวจสอบ พบว่า
สถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้อง
ตามระเบียบหลักเกณฑ์ที่กำหนด ดังนั้นเพื่อให้การเบิก
จ่ายเงินสวัสดิการ ฯ เป็นไปอย่างถูกต้องไม่เกิดการรั่วไหล
ไปในทางที่ไม่เหมาะสม กำหนดแนวทางให้ถือปฏิบัติ โดย
ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค. 52 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และ กคส.จะได้เวียน
ทาง INTRANET ให้ทุกหน่วยงานทราบ และ ถือปฏิบัติ
ต่อไป



(นางกัญญา พรปรีชา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

29 มิ.ย. 2552

- ทราบ

- ดำเนินการตามเสนอ



(นายรัตนบุรี อติศัพท์)

รปส.

29 มิ.ย. 2552