

กช
กคค
๑
๑ ส.ค. ๕๕



กรมประชาสัมพันธ์
รับที่.....
วันที่ - ส. ค. ๒๕๕๕
เวลา.....

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๗๒

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

กองคลัง
- 9 มี.ค. 2555
เลขที่รับ..... 3155

เรื่อง ข้อมความเข้าใจกรณีการเบิกจ่ายประเภทวิตามิน
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้เวียนแจ้งแนวทางการปฏิบัติและข้อมความเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ซึ่งได้กำหนดแนวทางการเบิกจ่ายประเภทวิตามิน (Vitamins) นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากได้รับข้อหารือจากส่วนราชการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ายาประเภทวิตามิน (Vitamins) ว่าสามารถเบิกเป็นค่ารักษายาบาลจากทางราชการได้หรือไม่ เช่น วิตามินรวม เป็นต้น จึงเห็นควรข้อมความเข้าใจว่าการเบิกจ่ายค่ายาประเภทวิตามิน (Vitamins) ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะวิตามินที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และมีคุณสมบัติในการบำบัดรักษาโรค โดยให้เบิกจ่ายตามรายการและเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ เท่านั้น ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลังที่อ้างถึงดังกล่าวโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงานต่างๆ ขอแสดงความนับถือเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

(นางทัศนีย์ ไตรอรุณ)

อกค. ๒๑ มี.ค. ๕๕

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

- ทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ

(นางเตือนใจ สิ้นจุมณี)

ร.อปส.

เรียน อปส. ผ่าน รปส.(นางเตือนใจ สิ้นจุมณี) 20 มี.ค. 2555

เพื่อโปรดทราบและกองคลังจะได้แจ้งเวียนทาง

อินทราเน็ตให้ทุกสำนัก/กอง ทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

(นางทัศนีย์ ไตรอรุณ)

อกค.

16 มี.ค. 2555

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘

๑๓
๒๕๕๕
ส่ง ผงป.
 ผพด.
 ผกง.
 ผบช.
 ผบห.
จตุริษา

ผงป..... 315

วันที่ 12 มี.ค. 2555

รปส. (นางเตือนใจ สิ้นจุมณี).....



0548

กรมประชาสัมพันธ์ 135

รับที่ 24147

วันที่ 22 มิ.ย.

กระทรวงการคลัง 14.4๑ น.

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

ที่ กค 0422.2/ (ร. 45

// มิถุนายน 2552

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและข้อควรระวังในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

22 มิ.ย. 2552

24147

- อ้างถึง
1. หนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค 0530.2/ว 36 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2544
 2. หนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค 0530.2/ว 37 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2544
 3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

ตามที่กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางได้มอบหมายให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดยโครงการพัฒนาระบบตรวจสอบการให้บริการรักษายาบาลดำเนินการพัฒนาระบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. จากการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ พบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้
 - 1.1 การเบิกค่าใช้จ่ายกรณีส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชนเพื่อรับการรักษาพยาบาล เช่น การบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู ซึ่งเป็นการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติมาตรา 12 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 - 1.2 การเบิกค่ายาซึ่งมิได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง เช่น ยานวดเพื่อบรรเทาอาการหรือการเบิกค่าผลิตภัณฑ์ที่ส่วนมากมีลักษณะการใช้เป็นเครื่องสำอาง เช่น สบู่/แชมพูทำความสะอาดผิวหนังหรือรักษาโรคผิวหนังที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้ป่วย เช่น อากาศคั้นผิวหนัง รังแค หรือมีลักษณะเป็นอาหาร เช่น ชาสมุนไพร
 - 1.3 การเบิกค่ายาหรือผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มิได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรงหรือมีลักษณะเป็นการส่งเสริมสุขภาพ หรือเป็นยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน เช่น ยาอายุวัฒนะ ซึ่งหลายรายการเป็นยาใหม่ที่จะต้องมีการติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย
 - 1.4 การเบิกค่าใช้จ่ายที่ไม่ถือเป็นค่ารักษายาบาล เช่น ค่าบริการหรือค่ายาที่ใช้ในกรณีการเสริมความงาม (เช่น การรักษาผิว/ผา การรักษาศีรษะล้าน การทำศัลยกรรมตกแต่ง) การลดความอ้วน การแก้ไขความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ (เช่น การแก้ไขสายตาสั้น) 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 ห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์ กรณีการใช้จ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

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. ข้อความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เพื่อให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

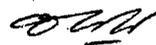
3.1 ค่ายาที่จะนำมาเบิกจ่ายได้จะต้องเป็นยาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจาก อย. และให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในหนังสือที่อ้างถึง 3 หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ยกเว้น กรณีการเบิกจ่ายค่ายาวิตามินและแร่ธาตุ และยาสมุนไพร ในข้อ 2.1 และ 2.2

3.2 ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับกรณีการเสริมความงาม การลดความอ้วน การแก้ไขความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ การคุมกำเนิด (ยกเว้นการทำหมันถาวร) หรือการรักษาภาวะมีบุตรยาก ไม่ถือเป็นค่ารักษาพยาบาล จึงไม่สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้

3.3 การส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชน สามารถเบิกจ่ายได้ในกรณีการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์ สำหรับการส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ปัจจุบันสามารถเบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องรักษาด้วยวิธีไตเทียม และผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ต้องรับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการรังสีรักษา ทั้งนี้ จะต้องเป็นสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิสุทธิ ศรีสุพรรณ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561

- ส่งป.
- ส่งค.
- ส่งง.
- ส่งบช. ๑๐๗๖
- ส่งบช. ๑๐๖๕๖๖

๔
หงชก.

๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๖

๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๖

๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๖

เรียน รปส. (นายรัตนบุรี อติศัพท์)

ตามหนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค0422.2/ว 45
ลว. 11 มิ.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 กค.จะได้เวียน
ทาง INTRANET ให้ทุกหน่วยงานทราบ และ ถือปฏิบัติ
ต่อไป



(นางกัญญา พรปรีชา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

29 มิ.ย. 2552

- ทราบ

- ดำเนินการตามเสนอ



(นายรัตนบุรี อติศัพท์)

รปส.

29 มิ.ย. 2552