



ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอส่งหนังสือกระทรวงการคลัง เพื่อแจ้งเวียนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

๑) เรื่อง การเบิกจ่ายากลูโคซามีนซัลเฟต (ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๖๒ ลว. ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔)

๒) เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๓ ลว. ๑๑ เมษายน ๒๕๕๔)

๓) เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา (ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๘ ลว. ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔)

๔) เรื่อง การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตาม “โครงการทัวร์สุขภาพ” (ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๖ ลว. ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๔)

จึงเรียนมาโปรดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และถือปฏิบัติตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อไป



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๘๙๙๑

๓๐

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๐๖๖ ม



39924
- 7 ก.ค. 2554

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

พษ มิถุนายน ๒๕๕๔

กองคลัง
เลขที่ 5121
วันที่ 7 ก.ค. 2554
เวลา

เรื่อง การเบิกจ่ายากลูโคซามีนซัลเฟต

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการกำกับการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
- ๒. หนังสือรับรองการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟต

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดให้กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต และไดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนน และอนุพันธ์) เป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึงปรากฏว่า ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยและสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ได้ขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวน เนื่องจากมีผู้ป่วยบางกลุ่มจำเป็นต้องใช้ยากลุ่มดังกล่าว

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการได้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจเพื่อพิจารณาหาข้อสรุปเกี่ยวกับประสิทธิผลและความคุ้มค่าของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม ซึ่งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจฯ ได้พิจารณาแล้วมีข้อสรุป ดังนี้

๑.๑ ยาากลูโคซามีนซัลเฟต มีใช้ยาที่ใช้ป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม แต่เป็นยาที่ใช้เพื่อบรรเทาอาการปวด ซึ่งอาจมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมบางกลุ่ม โดยต้องมีการกำหนดเงื่อนไขการใช้ และวิธีการบริหารจัดการ รวมทั้งระบบการควบคุมกำกับให้การใช้ยาเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้และตรงกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการใช้ยา โดยให้กรมบัญชีกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และวางแนวทางการบริหารจัดการ การควบคุมกำกับการใช้ยา ที่สามารถปฏิบัติได้จริง เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ทุกฝ่ายยอมรับ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการใช้งบประมาณของแผ่นดิน โดยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน และนำข้อสรุปเสนอให้คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการพิจารณา

๑.๒ คณะอนุกรรมการบางท่าน เห็นว่า ในระหว่างรอผลการศึกษาดำเนินการตามข้อ ๑.๑ กระทรวงการคลังควรทบทวนคำสั่งห้ามเบิกจ่ายจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟต โดยการผ่อนคลายเป็นให้เบิกจ่ายได้ตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยกำหนด เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ต้องใช้ยาดังกล่าว

ช.นพ.พรพด.พษ

/๒...



๒. กระทรวงการคลังเห็นสมควรผ่อนคลายให้ผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่ายค่ายาเกลือโคซามีนซัลเฟตในระหว่างที่รอผลการศึกษาตามข้อ ๑.๑ โดยถือปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑ ค่ายาที่เบิกได้นั้น ต้องเป็นการสั่งจ่ายตามแนวทางกำกับการใช้ยาเกลือโคซามีนซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยที่ส่งมาด้วย ๑

๒.๒ ห้ามสถานพยาบาลเบิกค่ายาดังกล่าวในระบบเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง และให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าว เพื่อผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด


๒.๓ ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาที่สามารถสั่งจ่ายตามแนวทางกำกับการใช้ยาข้างต้นเป็นผู้ออกหนังสือรับรองการใช้ยาเกลือโคซามีนซัลเฟตซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแทนคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาล ตามแบบที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายจากส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๔ กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลมีการสั่งจ่ายยาไม่เป็นไปตามแนวทางข้างต้น จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล

๓. การเบิกจ่ายค่ายา ให้ส่วนราชการตรวจสอบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลและหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้ส่วนราชการผู้เบิกจัดทำรายงานการเบิกจ่ายเงินค่ายาเกลือโคซามีนซัลเฟตประจำเดือนส่งให้กรมบัญชีกลางพร้อมสำเนาใบเสร็จรับเงินและสำเนาหนังสือรับรองการใช้ยา ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑



ใบรับรองการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟต
โปรดใส่รายละเอียดการรักษาพยาบาลให้ครบทุกข้อ

ข้าพเจ้า เลขที่เวชกรรม.....

แพทย์เฉพาะทางสาขา อายุรแพทย์โรคข้อ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ออร์โธปิดิกส์

ชื่อสถานพยาบาล จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย)..... อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....

๑. ผู้ป่วยได้ผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แต่ไม่ได้ผล แพทย์เห็นควรให้ใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟต

๒. การสั่งใช้ยาเป็นไปตามแนวทางกำกับการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๖ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

๓. การสั่งจ่ายยาให้ผู้ป่วย

๓.๑ ผู้ป่วยได้รับยาครั้งแรกนับตั้งแต่วันที่กระทรวงการคลังอนุญาตให้เบิกจ่าย

ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๓.๒ ผู้ป่วยเคยได้รับยาแล้วมีการประเมินอาการพบว่าดีขึ้น จึงให้ยาต่อ โดยการสั่งจ่ายยานั้น เมื่อรวมกับการสั่งจ่ายยา
ครั้งก่อนแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยมีรายละเอียดการสั่งยา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๒ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๓ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๔ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๓.๓ ผู้ป่วยได้หยุดการใช้ยา ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน แต่กลับมามีอาการเจ็บปวดเหมือนเดิม แพทย์ประเมินการรักษา
แล้วเห็นควรให้ยาครั้งใหม่ โดยมีรายละเอียดการสั่งยา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๒ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๓ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๔ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

แนวทางกำกับการใช้ยากลุ่มโคซามีน ซัลเฟต

1. ใช้ยากลุ่มนี้เฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมจากความชราเท่านั้น ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บ โรคอื่นๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด โดยมีความมุ่งหมายบรรเทาอาการปวดและการลดการใช้ยาต้านการอักเสบทุกชนิดลงให้ได้ระหว่างการใช้อยากลุ่มนี้
2. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลาง กระดูกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วน แต่ยังไม่หมด โดยพิจารณาจากการตรวจร่างกายและภาพถ่ายรังสีข้อเข่าตาม แนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
3. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาต้านการอักเสบ หรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบ โดยเฉพาะผู้ป่วยมีการทำงานของไตหรือตับบกพร่อง
4. การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ 3 ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคข้อเสื่อมจากความชรา การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้น การบริหารร่างกาย การควบคุมน้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดดัดพุงรวมทั้งอาจใช้เครื่องช่วยเดิน
5. ผู้ป่วยต้องมีอายุตั้งแต่ 56 ปีขึ้นไป
6. การใช้อยากลุ่มนี้ต้องไม่ใช่ร่วมกับยาในกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ชนิดอื่น
7. ระหว่างการให้อยากลุ่มนี้ผู้ป่วยต้องไม่ใช่ยาต้านการอักเสบขนานใดอย่างต่อเนื่อง อาจใช้ยาต้านการอักเสบหรือยาควบคุมอาการปวดได้เป็นครั้งคราว และให้ยาต้านการอักเสบช่วงละไม่เกิน 2 สัปดาห์ หากต้องใช่ยาต้านการอักเสบต่อเนื่อง ให้ถือว่ายากลุ่มโคซามีน ซัลเฟต ไม่ได้ผลในผู้ป่วยนั้น และต้องระงับการให้ยาขนานนั้น
8. ให้อยากลุ่มนี้ ติดต่อกันได้โดยมีข้อจำกัดคือเมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการภายใน 3 เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลาหรือกลับต้องการยาต้านการอักเสบและ/หรือยาควบคุมอาการปวดดังเดิมโดยตลอด ให้ถือว่ายานั้นไม่ได้ผลต้องระงับการให้ยา หากผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นอาจให้ยาขนานนั้นต่อได้และหยุดการให้นั้นในเดือนที่ 6 และเฝ้าดูอาการของผู้ป่วยต่อ เป็นการประเมินประสิทธิผลต่อเนื่องของยา เป็นเวลาต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน หากผู้ป่วยกลับมีอาการมากขึ้นเหมือนกับก่อนการใช้อยากลุ่มนี้ จึงอาจพิจารณากลับให้อยากลุ่มนี้ได้อีกหลังระยะเวลา 3 เดือนที่หยุดการให้ยาไปแล้ว และต้องประเมินผลการใช้ใหม่เหมือนเมื่อเริ่มต้นให้อยากลุ่มนี้
9. แพทย์ผู้สามารถสั่งการรักษาให้อยากลุ่มนี้ได้ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือสาขาออร์โธปิดิกส์เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ฝึกหัดที่ทำงานอยู่ในภาควิชา กลุ่มงานหรือกองของสาขาวิชาทั้งสามนี้
10. แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วยอย่างชัดเจนทุกครั้งที่มีผู้ป่วยมารับการรักษา
11. การสั่งการให้ยาแต่ละครั้งต้องไม่เกินช่วงละ 6 สัปดาห์



กมล
กมล
เลขที่ 2966
วันที่ 25 เม.ย. 2554
เวลา



24999
เลขที่ 25 เม.ย. 2554

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๓

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๕๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๒ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๗ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๒ และด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๘๘
ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการ
รักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๑๕ ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัด
ของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ค่ายาสมุนไพร ค่าบริการฝังเข็ม ค่านวด และค่าอบไอน้ำ
สมุนไพร เพื่อถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า ปัจจุบันรัฐได้มีการส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทย
เป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษาพยาบาลในระบบสาธารณสุขของประเทศ จึงเห็นสมควรปรับปรุง
หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น
โดยยกเลิกอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวด ๑๕ รายการค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัด
ของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๒ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒
และหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๕
ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการและผู้มีสิทธิถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ค่ายาแผนไทย ให้เบิกได้เฉพาะยาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรงเท่านั้น ส่วนยาแผนไทย
ที่ใช้เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และ/หรือเพื่อการนวดบรรเทาอาการ เช่น น้ำมันโพล เจลพริก เป็นต้น
และผลิตภัณฑ์สมุนไพรประเภทเครื่องสำอาง หรือมีลักษณะเป็นอาหาร ห้ามเบิกจ่ายจากทางราชการ
โดยการเบิกจ่ายยาแผนไทยที่ใช้บำบัดรักษาโรคโดยตรงต้องเป็นไปตามรายการยาและเงื่อนไขการใช้ยาดังต่อไปนี้

๑.๑ ยาแผนไทยประเภทที่ ๑ รายการยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้เป็นไปตาม
เงื่อนไขการใช้ยาที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ

/๑.๒...

นายสุวิทย์
๒๒



๑.๒ ยาแผนไทยประเภทที่ ๒ รายการที่เป็นยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนที่ไม่ได้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ) ให้เป็นไปตามการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือแพทย์แผนไทยผู้มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทเวชกรรมแผนไทย) หรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๑.๓ ยาแผนไทยประเภทที่ ๓ รายการยาที่อยู่ในเภสัชตำรับโรงพยาบาล (ยาสมุนไพรที่สถานพยาบาลแต่ละแห่งผลิตเอง ในส่วนที่ไม่ได้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ) ให้เป็นไปตามการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือแพทย์แผนไทยผู้มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทเวชกรรมแผนไทย) หรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๑.๔ ยาแผนไทยประเภทที่ ๔ รายการยาที่ปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ให้เป็นไปตามการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนไทยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทเวชกรรมแผนไทย) หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๒. ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ให้เป็นไปตามอัตราค่าบริการสาธารณสุขที่ส่งมาด้วย

๓. การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สถานพยาบาลดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ให้แพทย์บันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลตามแนวเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไว้ในเวชระเบียนเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๓.๒ ให้ระบุประเภทของยาแผนไทยไว้ในใบเสร็จรับเงินอย่างชัดเจนว่าเป็นค่ายาแผนไทยประเภทที่เท่าไร เช่น “ค่ายาแผนไทยที่เบิกได้ประเภทที่ ๑” เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายและการตรวจสอบ

๓.๓ ห้ามแพทย์หรือคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองการใช้ยาแผนไทยนอกเหนือจากยาแผนไทยทั้ง ๔ ประเภทดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด.

๔. การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้ส่วนราชการตรวจสอบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป สำหรับการเบิกค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๓๙๖-๘



อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

หมวด ๑๕

ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น

ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๔

หลักเกณฑ์การเบิกค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

๑. ค่าบริการฝังเข็ม ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการฝังเข็มเพื่อการรักษาผู้ป่วยโดยแพทย์แผนปัจจุบัน ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและได้รับการอบรมด้านฝังเข็มเพิ่มเติม และการเบิกนั้น ต้องมีใบรับรองซึ่งออกโดยแพทย์ข้างต้นว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องฝังเข็มเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

๒. ค่าบริการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย ให้เบิกได้ดังนี้

๒.๑ คำนวณเพื่อการบำบัดรักษาโรคโดยตรงเท่านั้น อาทิ โรคที่เกิดความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม ส่วนการนวดเพื่อลดอาการปวดเมื่อย อาทิ การนวดเท้าในขณะที่ฟอกเลือดผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง การนวดเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ห้ามเบิกจ่ายจากทางราชการ

๒.๒ คำนวณเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต

๒.๓ ค่าอบไอน้ำสมุนไพร ค่าอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการบำบัดรักษาโรคและ/หรือฟื้นฟูโรค หอบหืดหรือภูมิแพ้

๒.๔ ค่าประคบสมุนไพร เพื่อการบำบัดรักษาโรคโดยตรงเท่านั้น อาทิ โรคที่เกิดความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม โรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต

๓. รายการ เงื่อนไข และอัตราค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการบำบัดรักษาโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย ที่ให้เบิก

ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
๑๕.๑	๕๘๐๐๑	ค่าฝังเข็ม	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง	๑๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวมค่าเข็ม และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๒	๕๘๐๐๒	คำนวณพร้อมประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัดรักษาโรค อาทิ โรคที่เกิดความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๒๕๐	ราคาเหมาจ่ายรวมคำนวณค่าประคบ ลูกประคบ และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๓	๕๘๐๐๓	คำนวณพร้อมประคบสมุนไพรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ อาทิ โรค อัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๕ ครั้ง/สัปดาห์	๒๕๐	ราคาเหมาจ่ายรวมคำนวณค่าประคบ ลูกประคบ และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๔	๕๘๐๐๔	ค่าอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการบำบัดรักษาโรคและ/หรือฟื้นฟูโรค หอบหืดหรือภูมิแพ้	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๑๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวมค่าสมุนไพรที่ใช้ในการอบ และค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๕	๕๘๐๐๕	คำนวณเพื่อการบำบัดรักษาโรค อาทิ โรคที่เกิดความผิดปกติของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๒๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวมค่าบริการทางการแพทย์

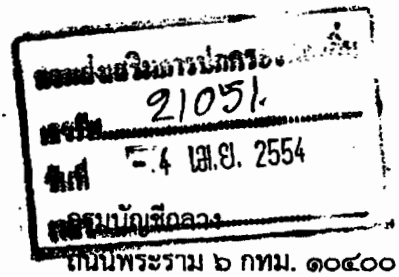


ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
๑๕.๖	๕๘๐๐๖	ค่านวดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ อาทิ โรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๕ ครั้ง/สัปดาห์	๒๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวม ค่าบริการทางการแพทย์
๑๕.๗	๕๘๐๐๗	ค่าประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัด รักษาโรคอาทิโรคที่เกิดความผิดปกติ ของกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก ข้อต่อ เลือดลม โรคอัมพฤกษ์ โรคอัมพาต โรคสันนิบาต (ไม่มีการนวด)	ไม่เกินวันละ ๑ ครั้ง และ ต้องไม่เกิน ๓ ครั้ง/สัปดาห์	๑๐๐	ราคาเหมาจ่ายรวม ค่าประคบ ลูกระคบ และค่าบริการทางการแพทย์

๔. การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้างต้น ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ และต้องมีใบรับรอง
ที่แสดงถึงความจำเป็นในการรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือแพทย์ผู้มิใช่ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทยประเภท
การนวดไทย หรือประเภทเวชกรรมไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นหลักฐานประกอบการ
เบิกจ่าย โดยใบรับรองนั้นต้องระบุระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้งอย่างชัดเจน

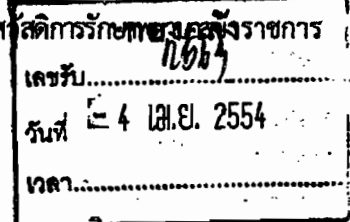


ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๘



๒๗ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการ
หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการ
รักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา จำนวน ๒ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา
ตามหมวด ๕ ของอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของ
ทางราชการ และหนังสือที่อ้างถึง ๒ ได้ยกเลิกหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรค หมวด ๔ อื่น ๆ “รายการวัสดุเกี่ยวกับผิวหนัง วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/
หนอง/น้ำเหลือง” และหมวดวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายวัสดุ
สิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ใหม่ โดยนำมารวมไว้ในหมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ทั้งนี้ เพื่อให้มี
ความเหมาะสมและสอดคล้องกับแนวทางการรักษาพยาบาลยิ่งขึ้น นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากมีสถานพยาบาลหลายแห่งยังมีความ
ไม่เข้าใจในหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ จึงเห็นสมควรปรับปรุงแก้ไข
หลักเกณฑ์ดังกล่าวให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดยยกเลิกอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ตามหนังสือ
กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๓ และกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวด ๕
ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการใหม่
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่
๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชรศักดิ์ ศรีวรศาสตร์)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ขอความเห็น
✓

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๓๔๖
www.cgd.go.th



บัญชีแนบท้าย

อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ค่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๘ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

รายการค่าวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ที่สามารถเบิกจ่ายได้ ในกรณีที่สถานพยาบาลส่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกเพื่อนำกลับไปใช้ที่บ้าน

รหัส วัสดุ	ลำดับที่ วัสดุ	รายการค่าวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการรักษา ประเภทที่ ๕ ของผู้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	๑	ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
๐๒๐๗๐๐		๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะเวลา ข้อป่งซี สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ต้องได้รับการระบายก๊าซ หรือของเหลว ออกจากกระเพาะอาหาร	เส้นละ	๑๕
	๒	วัสดุอุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
๐๒๔๘๕๐		๒.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ข้อป่งซี ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง	ถุงละ	๑๐
	๓	สายสวนปัสสาวะ		
๐๒๓๐๐๐		๓.๑ สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้นละ	๒๐๐
๐๒๓๐๒๐		๓.๒ สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด ๒ ทาง	เส้นละ	๓๐
	๔	ถุงเก็บปัสสาวะ		
๐๒๓๘๐๑		๔.๑ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก	ถุงละ	๗
๐๒๓๘๐๓		๔.๒ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	ถุงละ	๑๕
๐๒๔๘๑๐		๔.๓ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุงละ	๒๙๐
๐๒๔๘๒๐		๔.๔ ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุงละ	๘๐



อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

หมวด ๕

ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๘ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๔

ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แต่ไม่รวมถึงวัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวดที่ ๒

หลักเกณฑ์การเบิกค่าเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๑. กรณีผู้ป่วยนอก ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้ในโรงพยาบาลเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยนอก ให้เบิกตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บ เว้นแต่ รายการและอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลส่งจ่ายให้ผู้ป่วยนอกนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกได้เฉพาะรายการที่กรมบัญชีกลางกำหนดตามบัญชีแนบท้าย

๒. กรณีผู้ป่วยใน ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในขณะที่อยู่โรงพยาบาล หรือส่งจ่ายให้ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลสำหรับนำกลับไปใช้ที่บ้าน ให้เบิกเหมารวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในตามเกณฑ์การจัดสรรกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

๓. ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้วห้ามนำมาเบิกในหมวดนี้อีก อาทิเช่น ค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นอุปกรณ์พื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการผ่าตัดจนครบกระบวนการผ่าตัด ซึ่งได้มีการคิดรวมอยู่ในราคาค่าผ่าตัดแล้ว เช่น ไบมิค ค่าไหมเย็บแผลที่ใช้ในการผ่าตัด ไชริงค์ เข็มฉีดยา สายให้ออกซิเจน พลาสเตอร์ ล่าสี วัสดุที่ใช้ในการปิดแผล ถุงมือ เป็นต้น

หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคาค่าเวชภัณฑ์ ให้กำหนดเช่นเดียวกับการกำหนดราคาขาย



ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว. ๑๖



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 21040
วันที่ 4 มิ.ย. 2554
กระทรวงการคลัง
ณพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การเบิกค่ารักษาพยาบาลตาม “โครงการทัวร์สุขภาพ”
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมการคลัง
เลขที่
วันที่ 4 มิ.ย. 2554
เวลา

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๓๒๙ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๔๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกค่ารักษาพยาบาลตามโครงการทัวร์สุขภาพ ให้แยกค่าใช้จ่ายตามโครงการทัวร์สุขภาพออกเป็นรายการค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี และให้เบิกจ่ายตามรายการและอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. จากการตรวจสอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ผ่านมา ยังพบว่า มีสถานพยาบาลบางแห่งจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพหรือโครงการทัวร์สุขภาพ ประกอบด้วย การตรวจสุขภาพ ออบสมุนไพรรักษา และกิจกรรมอื่นๆ เช่น การเจริญสมาธิ กิจกรรมผ่อนคลาย กิจกรรมนันทนาการ นวดตัว นวดเท้า ปฏิบัติโยคะ ออกกำลังกาย ทัวร์ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ธรรมชาติ เป็นต้น ซึ่งกิจกรรมบางรายการไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลตามเจตนารมณ์ของการเบิกค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังกล่าว ดังนั้น จึงห้ามนำค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพหรือโครงการทัวร์สุขภาพทั้งหมดมาเบิกจากทางราชการ

๒. สำหรับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เช่น การนวด การประคบ การอบสมุนไพร เพื่อการบำบัดรักษาโรค หรือการตรวจสุขภาพประจำปี ที่ไม่ได้อยู่ในโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพหรือโครงการทัวร์สุขภาพ ยังคงให้เบิกได้ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง
สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๓๔๘

๑๖ มิ.ย. ๕๔

