



ที่ มท 0803/ว 1277

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0803/ว 2069 ลงวันที่ 12 ธันวาคม 2549 ได้แจ้งอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ มาเพื่อปฏิบัติ นั้น

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0422.2/ว 45 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2552 เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและขอความเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และหนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค 0422.2/ว 213 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552 เรื่อง การเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียม กรณีการส่งต่อผู้ป่วย ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป



กองคลัง

ฝ่ายบัญชีและระเบียบการคลัง

โทร. 0-2243-2225

โทรสาร 0-2241-9024

กฤษฎีกา
เลขที่ 4809
ที่ กค 0422.2/45
เวลา.....



33781
กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม 6 กทม. 10400

11 มิถุนายน 2552

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและข้อควรระวังในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- 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 พบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

1.1 การเบิกค่าใช้จ่ายกรณีส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชนเพื่อรับการรักษาพยาบาล เช่น การบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู ซึ่งเป็นการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องตามพบัญญัติมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

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

1.3 การเบิกค่ายาหรือผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มิได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรงหรือมีลักษณะเป็นการส่งเสริมสุขภาพ หรือเป็นยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน เช่น ยาอายุวัฒนะ ซึ่งหลายรายการเป็นยวใหม่ที่จะต้องมีติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย

1.4 การเบิกค่าใช้จ่ายที่ไม่ถือเป็นค่ารักษายาบาล เช่น ค่าบริการหรือค่ายาที่ใช้ในกรณีการเสริมความงาม (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 การเบิกจ่ายยารักษาโรคซึ่งจะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม 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 ข้อบ่งชี้ และข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่กำหนดในบัญชียาจากสมุนไพร และเภสัชตำรับโรงพยาบาล ซึ่งเป็นรายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบันเท่านั้น เนื่องจากเป็นยาที่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน ครอบคลุมโรคและการรักษาพยาบาลที่จำเป็น และมีระบบติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย

ทั้งนี้ กรณีตามข้อ 2.1 และ 2.2 ดังกล่าว ห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์ กรณีการใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

2.3 การเบิกจ่ายยารักษาโรคซึ่งรวมถึงสารอาหารทางเส้นเลือดที่จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีที่ใช้กับผู้ป่วยขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลเท่านั้น มิให้เบิกจ่ายเพื่อนำไปใช้นอกสถานพยาบาล ยกเว้น ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่มีการส่งต่อไปรักษาด้วยวิธีไตเทียม (Hemodialysis) ณ สถานพยาบาลอื่น

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

3. ข้อความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ เพื่อให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

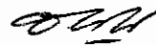
3.1 ค่ายาที่จะนำมาเบิกจ่ายได้จะต้องเป็นยาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจาก อย. และให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในหนังสือที่อ้างถึง 3 หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ยกเว้น กรณีการเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคและแร่ธาตุ และยาสมุนไพร ในข้อ 2.1 และ 2.2

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

กลุ่มงานสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 34074
วันที่ 25 มิ.ย. 2552
เวลา

ที่ กค 0422.2/ อ 213

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

18 มิถุนายน 2552

เรื่อง การเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียม กรณีการส่งต่อผู้ป่วย

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามที่กรมบัญชีกลาง ได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังด้วยวิธีไตเทียม โดยให้สถานพยาบาลของเอกชนเป็นผู้เบิกจ่ายโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง และได้มีการประกาศให้สถานพยาบาลของเอกชนเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 196 แห่งรายชื่อปรากฏในเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า บัดนี้ มีสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเพิ่มเติม 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกรุงสยามเซนต์คาร์ลอส จังหวัดปทุมธานี และโรงพยาบาลวัฒนะแพทย์ ตรังจังหวัดตรัง โดยให้ดำเนินการในระบบเบิกจ่ายตรงได้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2552 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ นิมมานเหมินท์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองคลัง
4309
25 มิ.ย. 2552

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. 0-2273-9664 0-2298-6087
www.cgd.go.th

ส่งเอกสาร
ลงใน