



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล	พระบูรพา
รับที่.....	วันที่ ๕๔ M.A. ๒๕๕๓
เวลา.....	

ଦୀର୍ଘତାମାତ୍ରି

ที่ กค 0422.2/ก 377

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กม. 10400

30 กันยายน 2553

เรื่อง หลักเกณฑ์การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล

2. แบบแจ้งการเลือกสิทธิและเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล
(แบบ 7128)

ด้วยกระทรวงการคลังได้เสนอขอแก้ไขพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล ข้าราชการสอดคล้องกับการให้บริการทางการแพทย์และระบบประกันสุขภาพอื่น พัฒนาสิทธิประโยชน์โดยขยายสิทธิในการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน กำหนดให้การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เป็นการรักษาพยาบาล รวมทั้งกำหนดให้มีการนำระบบเบิกจ่ายตรงมาใช้กับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ อันเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มีสิทธิมากยิ่งขึ้น ลดขั้นตอนการดำเนินการ และเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายของรัฐ ขณะนี้พระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2553 และจะมีผลใช้บังคับในวันที่ 29 กันยายน 2553 ซึ่งเป็นวันที่พ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. เนื่องจากบทบัญญัติในพระราชบัญญัติการเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 มาตรา 10 วรรคแรก ให้อำนาจกระทรวงการคลังกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการ เพื่อร้องรับ วิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ กรณีผู้มีสิทธิหรือไม่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาล

120^๙ กรมพัฒนาฯ

จากหน่วยงานอื่น จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล ซึ่งมีหลักการสำคัญโดยสรุป ดังนี้

1.1 ผู้มีสิทธิที่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของตนจากหน่วยงานอื่น ให้ผู้มีสิทธิเลือกว่าจะใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้ หรือใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่น โดยกรอกข้อมูลตามแบบแจ้งการเลือกสิทธิและเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล (แบบ 7128) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค แล้วแต่กรณี

1.2 การเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิให้กระทำได้ในเดือนตุลาคมของทุกปี ทั้งนี้ หากไม่แจ้งภายในเวลาที่กำหนดให้ถือว่าผู้มีสิทธิไม่ประสงค์ในการเปลี่ยนแปลงสิทธิ

1.3 กำหนดคิวบัญชี กรณีที่ผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อในแบบแจ้งการเลือกสิทธิ และเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล (แบบ 7128) ด้วยตนเองได้ รายละเอียดปรากฏสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2

2. เพื่อมให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติกรณีผู้มีสิทธิ หรือบุคคลในครอบครัวหมดสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการในส่วนเปลี่ยนผ่านระบบ จึงกำหนดให้ข้อมูลของผู้มีสิทธิในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐที่มีสิทธิหลักมากกว่า 1 สิทธิ สามารถใช้สิทธิตามพระราชบัญญัติใหม่ จนกว่าผู้มีสิทธิจะแจ้งเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิตามหลักเกณฑ์นี้ โดยผู้มีสิทธิสามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิได้จนถึงสิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. 2553 หากพ้นกำหนดดังกล่าว ให้ถือว่าผู้มีสิทธิไม่ประสงค์เปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้ได้รับเบี้ยหวัดบำนาญ ในสังกัด รวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอุไร ร่มโพธิ์เทียน)

รองอธิบดี รักษาการในตำแหน่ง

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบบัญชี

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
โทร. 0 2127 7400

120 กรมบัญชีกลาง
บริการเชื่อมโยงระบบ ให้กับประเทศไทย

โทรศัพท์ 0 2127 7401

หลักเกณฑ์การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 10 วรรคแรก แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 อธิบดีกรมบัญชีกลาง โดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงออกหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล”

ข้อ 2 หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2553 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาคำสั่งหรือหลักเกณฑ์อื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในหลักเกณฑ์นี้ หรือที่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์นี้ให้ใช้หลักเกณฑ์นี้แทน

ข้อ 4 ในหลักเกณฑ์นี้

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด ผู้รับบำนาญ และลูกจ้างชาวต่างประเทศ ตามพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

“บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร ที่ถูกต้องตามกฎหมาย (ของผู้มีสิทธิ)

“ฐานข้อมูลบุคคลภราดรภาครัฐ” หมายความว่า ข้อมูลของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด ผู้รับบำนาญ และลูกจ้างชาวต่างประเทศ รวมถึงบุคคลในครอบครัว ที่กรมบัญชีกลางจัดทำขึ้นเพื่อประโยชน์ในการจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

“นายทะเบียนบุคคลภราดรภาครัฐ” หมายความว่า นายทะเบียนระดับกรม และส่วนภูมิภาค ที่ได้รับแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ซึ่งมีรหัสผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) ที่กำหนดให้โดยกรมบัญชีกลาง ซึ่งมีหน้าที่ดูแลข้อมูล (ตรวจสอบ เพิ่มเติม ปรับปรุง หรือแก้ไขข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน) ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชาวต่างประเทศในสังกัด และบุคคลในครอบครัว เพื่อประโยชน์ในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ



/“นาย ...”

“นายทะเบียนผู้รับบันหนังบ้านญ” หมายความว่า ข้าราชการ (ยกเว้น ข้าราชการที่ชั่วคราว) ที่ได้รับแต่งตั้งจากหัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในส่วนกลาง หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ซึ่งมีรหัสผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) ที่กำหนดให้โดยกรมบัญชีกลาง เพื่อทำหน้าที่ดูแลประวัติของผู้รับเบี้ยหวัด บ้านญ บ้านญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน รวมทั้งบุคคลในครอบครัวของผู้รับเบี้ยหวัด บ้านญ บ้านญ ดังกล่าว

ข้อ 5 กรณีที่ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของตนเองจากหน่วยงานอื่น ให้ผู้มีสิทธิเลือกว่าจะใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้ หรือใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่น โดยกรอกข้อมูลตามแบบแจ้งการเลือกสิทธิและเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลท้ายหลักเกณฑ์ พร้อมลงลายมือชื่อ รับรองความถูกต้อง เสนอต่อหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค ภายในระยะเวลา 1 เดือน นับแต่วันที่มีสิทธิได้รับค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของตนเองจากหน่วยงานอื่น เพื่อให้นายทะเบียนบุคลากรภาครัฐ หรือนายทะเบียนผู้รับบันหนังบ้านญ บันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ แล้วแต่กรณี

หากผู้มีสิทธิไม่แสดงเจตนาเลือกว่าจะใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้ หรือใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่นภายในระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าผู้มีสิทธิประสงค์ใช้สิทธิตามพระราชบัญญัตินี้

ข้อ 6 กรณีการเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ ให้ผู้มีสิทธิกระทำได้ในเดือนตุลาคมของทุกปี โดยสามารถแจ้งการเปลี่ยนแปลงได้โดยถือปฏิบัติตามวิธีการในข้อ 5 ทั้งนี้ หากไม่แจ้งภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ถือว่าผู้มีสิทธิไม่ประสงค์เปลี่ยนแปลงสิทธิ

ข้อ 7 กรณีผู้มีสิทธิไม่อาจลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดด้วยตนเองได้ ให้ปฏิบัติตามนี้

(1) กรณีผู้มีสิทธิยังมีสติสัมปชัญญะดี แต่ไม่อาจลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดได้ ให้ผู้มีสิทธิพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งให้พยาน 2 คน ลงลายมือชื่อรับรองในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และบุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณี เป็นผู้ยื่นแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด แทนผู้มีสิทธิได้

(2) กรณีผู้มีสิทธิไม่รู้สึกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะ และไม่อาจลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดได้ ให้บุคคลในครอบครัว ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด แทนผู้มีสิทธิได้ โดยจะต้องมีหนังสือรับรองของแพทย์ผู้ทำการรักษาระบุว่า ผู้มีสิทธิดังกล่าวไม่รู้สึกตัว หรือไม่มีสติสัมปชัญญะเพียงพอที่จะพิมพ์ลายนิ้วมือด้วยตนเองได้ เพื่อประกอบการยื่นแบบ



(3) กรณีตาม (2) หากไม่มีบุคคลตามที่กำหนดไว้ลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด
แทนผู้มีสิทธิให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชา หรือผู้เบิกเงินบำนาญ เนี้องวัด ที่จะพิจารณาให้บุคคลใด
ตามที่เห็นสมควร เป็นผู้ลงลายมือชื่อในแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดแทนผู้มีสิทธิได้

ข้อ 8 นายทะเบียนบุคคลภารภารครรภ์ และนายทะเบียนผู้รับบำเหน็จบำนาญมีหน้าที่บันทึกข้อมูล
การเลือกหรือเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิของผู้มีสิทธิลงในฐานข้อมูลบุคคลภารภารครรภ์ และเก็บแบบแจ้งการเลือกสิทธิ
และเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลไว้เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบ

ข้อ 9 หากข้อมูลของผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัวไม่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน และกรมบัญชีกลาง
ได้มีการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้เพื่อประโยชน์ในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
หรือดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องแล้ว ส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมของผู้มีสิทธิหน้าที่ติดตามนำเงิน
ที่ได้เบิกจ่ายไปแล้วส่งคืนคลัง



แบบแจ้งการเลือกสิทธิและเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล

เจียนที่

วันที่

เสนอ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดกรม จังหวัด หน่วยเบิก มีความประสงค์ขอ

- | | | |
|--------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> แจ้งการเลือกสิทธิ | ประสงค์เลือกสิทธิ | <input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ |
| <input type="checkbox"/> | ประกันสังคม | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | อื่นๆ (ระบุ) | <input type="checkbox"/> |

- | | | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิ | | | |
| จาก | <input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ | เป็น | <input type="checkbox"/> สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ |
| <input type="checkbox"/> ประกันสังคม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ประกันสังคม | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | <input type="checkbox"/> |

เพื่อให้ นาย/นาง/นางสาว บันทึกข้อมูลการเลือก/เปลี่ยนแปลงสิทธิในฐานข้อมูลค่าครองชีพของกรมบัญชีกลางให้เป็นปัจจุบัน ตามมาตรา 10 วรรคแรก แห่งพระราชบัญญัติฯ
เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553 และขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้กรมบัญชีกลางเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การแพทย์ และการเบิกจ่ายเงินประเภทต่างๆ ที่กรมบัญชีกลางรับผิดชอบ

ลงชื่อ ผู้ยื่นแบบ

(.....)

- หมายเหตุ 1. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่เลือก
 2. เสนอหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือหัวหน้าหน่วยงานในส่วนภูมิภาค