

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0803/21240



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 10088
วันที่ 12 พ.ย. 2550

สวค. 8/525
วันที่ 12 พ.ย. 50
เวลา 09.30

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

9 พฤศจิกายน 2550

เรื่อง การปรับปรุงคำรักษาพยาบาลของพนักงานธนาคารอาคารสงเคราะห์

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ที่ บค. 75/2550 ลงวันที่ 21 สิงหาคม 2550
2. ตารางเปรียบเทียบอัตราคำรักษาพยาบาลระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์กับ
รัฐวิสาหกิจในปัจจุบัน

ด้วยธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.) แจ้งว่า คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์
ในคราวประชุมเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2550 ได้เห็นชอบให้ ธอส. ปรับปรุงสวัสดิการคำรักษาพยาบาล
ตามที่เสนอขอ จึงขอให้กระทรวงการคลังในฐานะเป็นกระทรวงเจ้าสังกัดนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อให้
ความเห็นชอบการปรับปรุงสวัสดิการคำรักษาพยาบาล

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. ตามนัยมาตรา 13 วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์
พ.ศ. 2543 กำหนดไว้ว่า การปรับปรุงสภาพการจ้างที่เกี่ยวกับการเงิน ซึ่งรวมถึงสวัสดิการเกี่ยวกับ
คำรักษาพยาบาลต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ และ
คณะรัฐมนตรีก่อนจึงดำเนินการได้

2. คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์มีมติในคราวประชุม เมื่อวันที่ 10
กรกฎาคม 2550 เห็นชอบการปรับปรุงอัตราคำรักษาพยาบาลเฉพาะของพนักงานของ ธอส. ดังนี้

2.1 ผู้ป่วยใน ค่าห้องและค่าอาหาร โรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชนให้ปรับเพิ่มเติมจาก
เดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 800 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,200 บาท

2.2 ผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชนให้ปรับเพิ่มเติม
ตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 20,000 บาท

และกระทรวงแรงงานได้แจ้งให้ ธอส. เสนอกระทรวงการคลังในฐานะเป็นกระทรวงเจ้าสังกัดเป็น
ผู้พิจารณานำเสนอความเห็นคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรีตามนัย
พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 ประกอบระเบียบว่าด้วย
หลักเกณฑ์และวิธีการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548

3. กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า

3.1 การปรับปรุงอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในประเภทค่าห้องและค่าอาหารของโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ซึ่งคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์มีมติเห็นชอบให้ปรับเพิ่มจากเดิม ตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 800 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,200 บาท เป็นอัตราที่มีความเหมาะสม เนื่องจากอัตราค่าห้องและค่าอาหารของสถานพยาบาลรัฐบาลและเอกชนมีการปรับราคาที่สูงขึ้นตามภาวะเศรษฐกิจ จึงเห็นสมควรเห็นชอบกับข้อเสนอของคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์เห็นชอบตามข้อ 2.1

3.2 สำหรับการปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชน ซึ่งคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์เห็นชอบให้ปรับเพิ่มจากเดิม ตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 20,000 บาท เห็นว่าเนื่องจากพนักงาน ธอส. สามารถใช้สิทธิในการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกกับโรงพยาบาลรัฐบาลและสามารถเบิกจ่ายเท่ากับจำนวนที่จ่ายจริงทั้งจำนวนอยู่แล้ว การให้สิทธิในการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนเป็นเพียงทางเลือกเพื่ออำนวยความสะดวก ซึ่งเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงการคลัง จำนวน 13 แห่ง มีรัฐวิสาหกิจจำนวน 5 แห่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเอกชนไม่ได้ ส่วนรัฐวิสาหกิจอีก 8 แห่งเบิกได้โดยมีเงื่อนไขที่แตกต่างกันไป และมีเพียงธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทยที่ เบิกได้ในอัตราที่สูงกว่า ธอส. นอกจากนี้ เมื่อเปรียบเทียบกับรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงอื่น ไม่มีสิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่เข้าโรงพยาบาลเอกชน และมีรัฐวิสาหกิจเพียง 4 แห่งที่สามารถเบิกค่ารักษาได้ในอัตราที่สูงกว่า ธอส. คือ บมจ. ทีโอที บริษัท วิทยุการบินแห่งประเทศไทย จำกัด บมจ. ปตท. และบมจ. กสท โทรคมนาคม ซึ่งเป็นรัฐวิสาหกิจที่ได้รับการยกเว้นตามมาตรา 13 (2) แห่งพระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. 2543 ให้สามารถปรับปรุงสภาพการจ้างที่เกี่ยวกับการเงินเองได้ เมื่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจนั้นเห็นชอบ ดังนั้น จึงถือว่าพนักงาน ธอส. ได้รับสิทธิดังกล่าวในปัจจุบันที่สูงกว่าธนาคารของรัฐ เช่น ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นต้น จึงเห็นว่าไม่สมควรอนุมัติให้ ธอส. ปรับปรุงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวตามที่คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์เห็นชอบตามข้อ 2.2

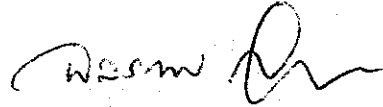
3.3 อนึ่ง กระทรวงการคลังมีข้อสังเกตเพิ่มเติมว่า สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลถือเป็นการให้ความช่วยเหลือแก่พนักงานรัฐวิสาหกิจที่ควรกำหนดการให้ความช่วยเหลือบนหลักของความเท่าเทียมกัน มิใช่หลักการให้ความช่วยเหลือตามกำลังความสามารถทางการเงินของแต่ละองค์กร ดังนั้น คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ควรกำหนดมาตรฐานการให้ความช่วยเหลือเรื่องดังกล่าวให้มีมาตรฐานเดียวกัน

4. เรื่องที่เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

การปรับปรุงสวัสดิการดังกล่าวเป็นอำนาจของคณะรัฐมนตรีตามนัยในข้อ 1 จึงเห็นสมควรเสนอความเห็นของคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ตามข้อ 2 และความเห็นของกระทรวงการคลังตามข้อ 3 เพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายฉลองภพ สุสังกร์กาญจน์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ

สำนักกำกับรัฐวิสาหกิจ 2

โทร. 0-2298-5881-9 ต่อ 6634

โทรสาร 0-2298-5809



ที่ : บค. ๗๕ /2550

จาก : ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนค่าตอบแทนและสวัสดิการ โทร.0-2202-1912

วันที่ : ๒1 สิงหาคม 2550

เรื่อง : เพื่อดำเนินการเสนอขออนุมัติจากคณะกรรมการรัฐมนตรีในการปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลของพนักงานธนาคาร
อาคารสงเคราะห์

เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

- อ้างถึง 1. หนังสือกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ที่ รง.0509/ว.03124 ลงวันที่ 27 เมษายน 2547 และหนังสือ
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ที่ รง.0509/006061 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2550
2. พระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. 2543

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ข้อมูลประกอบการขอปรับปรุงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ของพนักงานธนาคารอาคารสงเคราะห์
2. มติคณะกรรมการธนาคาร ในการประชุมครั้งที่ 12/2549 วันที่ 28 กันยายน 2549
3. มติคณะกรรมการธนาคาร ในการประชุมครั้งที่ 4/2550 วันที่ 3 เมษายน 2550
4. พระราชบัญญัติธนาคารอาคารสงเคราะห์ พ.ศ. 2496
5. ข้อบังคับธนาคารอาคารสงเคราะห์ ฉบับที่ 56 ว่าด้วย การสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานในธนาคาร
และครอบครัว เรื่อง การรักษาพยาบาล พ.ศ.2540
6. ร่างข้อบังคับธนาคารอาคารสงเคราะห์ ฉบับที่..... ว่าด้วย การสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานใน
ธนาคารและครอบครัว เรื่อง การรักษาพยาบาล แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 1 พ.ศ. 2550

ตามที่ธนาคารได้ขอปรับปรุงอัตราค่ารักษาพยาบาลตามข้อบังคับธนาคาร ฉบับที่ 56 ว่าด้วย
การสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานในธนาคารและครอบครัว เรื่อง การรักษาพยาบาล พ.ศ.2540 ซึ่งให้มาเป็นระยะเวลา
9 ปี โดยยังไม่ได้มีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและอัตราค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่ปรับ
สูงขึ้นของสถานพยาบาล โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการธนาคารและคณะกรรมการแรงงาน
รัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ ในการประชุมเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2550 ให้ปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลเฉพาะของ
พนักงานธนาคาร ดังนี้

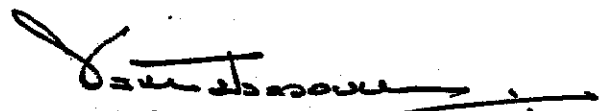
1. ผู้ป่วยนอก ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชน ให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่
จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 20,000 บาท
2. ผู้ป่วยใน ค่าห้องและค่าอาหาร โรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่
จ่ายจริงไม่เกินวันละ 800 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,200 บาท

/ เนื่องจาก...

เนื่องจากตามพระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. 2543 มาตรา 13 ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 27 เมษายน 2547 กำหนดไว้ว่าการปรับปรุงสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ และคณะรัฐมนตรีก่อนจึงดำเนินการได้ และตามพระราชบัญญัติธนาคารอาคารสงเคราะห์ พ.ศ. 2496 แก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะปฏิวัติ ฉบับที่ 317 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2515 มาตรา 17 วรรคท้าย กำหนดไว้ว่า การวางข้อบังคับ ว่าด้วยระเบียบปฏิบัติงานของพนักงานธนาคาร ต้องได้รับความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังธนาคารจึงขอความอนุเคราะห์จากกระทรวงการคลังเพื่อดำเนินการดังนี้

1. นำเสนอขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีในการปรับปรุงอัตราค่ารักษาพยาบาลเฉพาะของพนักงานธนาคาร ตามมติคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ ในการประชุมเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2550
2. นำเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง พิจารณาให้ความเห็นชอบร่างข้อบังคับธนาคารอาคารสงเคราะห์ ฉบับที่ ว่าด้วย การสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานในธนาคารและครอบครัว เรื่อง การรักษาพยาบาล แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 1 พ.ศ. 2550 หลังจากที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีในการปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลตามข้อ 1 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอขอบคุณยิ่ง


(นายชรรค์ ประจวบเหมาะ)
กรรมการผู้จัดการ

**ข้อมูลประกอบการขอปรับปรุงสวัสดิการ
ข้าราชการพยาบาลของพนักงานธนาคารอาคารสงเคราะห์**

1. เหตุผลความจำเป็น

1.1 เนื่องจากอัตราข้าราชการพยาบาลของธนาคารอาคารสงเคราะห์ ตามข้อบังคับธนาคารฉบับที่ 56 ว่าด้วย การสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานในธนาคารและครอบครัว เรื่องการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2540 ได้ใช้มาเป็นเวลา 9 ปีแล้ว ปัจจุบันอัตราค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้ปรับตัวสูงขึ้นตามสภาพเศรษฐกิจ จึงเห็นสมควรให้มีการปรับปรุงอัตราการเบิกค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้เหมาะสม สอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจปัจจุบัน

1.2 ลักษณะการดำเนินงานของธนาคาร เป็นการให้บริการสินเชื่อเพื่อที่อยู่อาศัย เพื่อช่วยเหลือให้ประชาชนมีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง และการรับฝากเงินเพื่อระดมเงินทุนมาใช้ในการให้บริการสินเชื่อจำเป็นต้องอาศัยบุคคลเป็นผู้ให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป ซึ่งปัจจุบันธนาคารมีจุดให้บริการทั่วประเทศ 130 แห่ง มีพนักงานที่ทำหน้าที่ในการให้บริการลูกค้าจำนวน 918 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 42 ของพนักงานทั้งหมดที่มีอยู่จำนวน 2,186 คน ดังนั้น การมีบุคลากรที่มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง พร้อมทั้งจะปฏิบัติงานได้ตลอดเวลาย่อมส่งผลกระทบต่อให้บริการ และการเพิ่มรายได้ให้กับธนาคาร

1.3 ธนาคารได้มีการจำกัดการเพิ่มขึ้นของบุคลากร หลังจากที่เกิดวิกฤตเศรษฐกิจเป็นต้นมาโดยเมื่อปี 2542 ธนาคารมีพนักงานอยู่ที่จำนวน 2,113 คน ปัจจุบัน ณ เดือนมิถุนายน 2550 มีพนักงานอยู่เพียง 2,186 คน ซึ่งจะเพิ่มขึ้นเฉพาะกรณีธนาคารมีการขยายจุดให้บริการเพิ่มขึ้นเท่านั้น ในระยะที่ผ่านมาพนักงานธนาคารจึงต้องทำงานด้วยความทุ่มเทและมีประสิทธิภาพ จึงทำให้ผลการดำเนินงานของธนาคารประสบความสำเร็จได้ ดังปรากฏในปัจจุบันที่ได้รับรางวัลรัฐวิสาหกิจที่มีผลงานดีเด่นปี 2548 และปี 2549

1.4 ปัจจุบันธนาคารมีพนักงานจำนวน 2,186 คน ดังนั้น พนักงานของธนาคาร 1 คน จะต้องดูแลลูกค้าสินเชื่อเฉลี่ย 257 ล้านบาท หากเปรียบเทียบกับธนาคารพาณิชย์อื่นที่มีสินทรัพย์ใกล้เคียงกันจะใช้จำนวนคนถึง 8,242 คน มากกว่าธนาคารถึง 3.8 เท่า และดูแลสินเชื่อต่อคนเพียง 59 ล้านบาทเท่านั้น แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพและความทุ่มเทของพนักงานธนาคาร

1.5 ธนาคารจึงได้ขอปรับปรุงอัตราการเบิกเงินช่วยเหลือข้าราชการพยาบาล และแก้ไขข้อบังคับธนาคาร เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจในปัจจุบัน ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ ในการประชุมครั้งที่ 5/2547 วันที่ 23 ธันวาคม 2547 ครั้งที่ 3/2548 วันที่ 29 มิถุนายน 2548 และครั้งที่

4/2550 วันที่ 10 เมษายน 2550 และคณะกรรมการธนาคารในการประชุมครั้งที่ 12/2549 วันที่ 28 กันยายน 2549 ประกอบกับครั้งที่ 4/2550 วันที่ 3 เมษายน 2550 ให้ปรับปรุงค่ารักษาพยาบาล เฉพาะตัวพนักงาน ดังนี้

- (1) ผู้ป่วยนอก ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชน ให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 20,000 บาท
- (2) ผู้ป่วยใน ค่าห้องและค่าอาหาร โรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 800 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,200 บาท

2. ข้อมูลค่าห้อง + ค่าอาหารของโรงพยาบาล

จากการสำรวจค่าห้อง+ค่าอาหารของโรงพยาบาลต่าง ๆ ณ วันที่ 10 มกราคม 2550 ปรากฏดังนี้

รพ. รัฐบาล	ค่าห้องเดี่ยว	ค่าห้องรวม	รพ. เอกชน	ค่าห้องเดี่ยว	ค่าห้องรวม
ร.พ.ศิริราช	VIP=4,500	600 และ 700	ร.พ.บำรุงราษฎร์	ห้องชุด รอยัล มีห้องรับแขก=16,025	ประเภท2เตียง=1,965
	เตียงเดี่ยว=2,000	ที่นั่งอยู่กับอาคาร		ห้องชุด รอยัล=13,025	ประเภท4เตียง=1,365
		เตียงคู่=1500		VIP=8,625	
				เตียงพิเศษ=5,025	
ร.พ.บำรุงคนราดอร์	VIP=1,650	ค่าเตียงสามมัญ		เตียงธรรมดา=3,580	
	ธรรมดา=1,050	เตียงละ 650			
			ร.พ.กรุงเทพ	VIPใหญ่=8,025	
ร.พ.จุฬาลงกรณ์	VIP=3,800	100 (ค่าเตียง)		VIPเล็ก=6,325	
	พิเศษ6=1,200	พิเศษ2=500		ธรรมดา=3,090	
	พิเศษ7=1,800	พิเศษ3=700			
	พิเศษ8=2,200	พิเศษ4=800	ร.พ.พระราม 9	ห้องชุด ชั้น 15=13,750	ประเภท4เตียง=1,600
	พิเศษ9=2,500	พิเศษ5=900		เอ็กเซ็กคูทีฟ เคอร์ลุทซ์=9,950	
			เคอร์ลุทซ์=4,350		
ร.พ.ราชวิถี	Super VIP=2,250	เตียงละ 200		ห้องชุด=6,600	
	VIP A=2,050	พิเศษรวม=550		VIP=5,550	
	VIP B=1,750			ห้องเดี่ยว=3,350	
	เตียง A=1,250				
	เตียง B=1,050		ร.พ.รามคำแหง	VIP=4,950	ประเภท2เตียง=970
			ห้องเดี่ยวพิเศษ=2,300 และ 2,100	ประเภท4เตียง=670	
ร.พ.รามาริบัติ	พิเศษเดี่ยว=1,000	ค่าเตียง พัดลม=200		ห้องเดี่ยว=1,600	
		ค่าเตียง แอร์=250			
		รวม 3 เตียง=500			

รพ.เอกชน	ค่าห้องเดี่ยว	ค่าห้องรวม
ร.พ.ยันฮี	VIP=4,950	ห้องคู่พิเศษ=3,450
	ห้องเดี่ยวพิเศษ=3,950	ประเภท2เตียง=1,560
	ห้องเดี่ยว=2,060	ประเภท3เตียง=1,100
		ประเภท4เตียง=710
ร.พ.กรุงเทพคริสเตียน	Grand VIP =4,500	ห้องรวม2เตียง=900
	VIP=3,500	ห้องรวม4เตียง=700
	ห้องเดี่ยว=1,800	
ร.พ.วิชัยยุทธ	ห้องศุภวิชัยยุทธ=15,000 (ไม่รวมอาหาร)	ประเภท2เตียง=1,600
	Presidential Suite=9,000 (ไม่รวมอาหาร)	ประเภท4เตียง=900
	Executive Suite=6,000 (ไม่รวมอาหาร)	
	VIP=5,650	
	ห้องเดี่ยว=3,250	
ร.พ.เกษมราษฎร์	VIP=2,850	ประเภท2เตียง=1,350
	ห้องเดี่ยว=2,300	ประเภท6เตียง=1,010

จากการสำรวจอัตราค่าห้องของสถานพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ณ เดือนมกราคม 2550 อัตราค่าห้องของสถานพยาบาลสรุปได้ดังนี้

สถานพยาบาล	{ : รัฐบาล/อัตราค่าห้องเดี่ยวช่วงราคา 1,000 - 2,000 บาท/วัน
	: เอกชน/อัตราค่าห้องเดี่ยวช่วงราคา 1,600 - 3,580 บาท/วัน

จากข้อมูลข้างต้นอัตราค่าห้องพักกรณีผู้ป่วยในที่ธนาคารปรับใหม่คือวันละ 1,200 บาท ยังคงใกล้เคียงกับช่วงราคาต่ำสุดของอัตราค่าห้องพักสำหรับห้องเดี่ยวของสถานพยาบาลภาครัฐและต่ำกว่าของเอกชนซึ่งพนักงานต้องรับภาระค่าใช้จ่ายส่วนต่าง หรือเปลี่ยนเป็นการใช้ห้องพักประเภทห้องรวม 2 - 4 คน ซึ่งเป็นห้องพักที่มีความสะดวกสบายระดับปานกลางเท่านั้น

3. เปรียบเทียบสวัสดิการของรัฐวิสาหกิจอื่น

จากข้อมูลเปรียบเทียบค่ารักษาพยาบาลของธนาคารกับรัฐวิสาหกิจอื่น พบว่าการเบิกจ่ายค่าห้อง และค่ารักษาพยาบาลของพนักงานกรณีสถานพยาบาลของรัฐบาลจะไม่แตกต่างกันคือไม่จำกัดวงเงิน ยกเว้นกรณี สถานพยาบาลของเอกชนจะมีข้อแตกต่างกัน ดังนี้

รายการ	รัฐบาล		เอกชน		ค่าห้อง+อาหาร ต่อวัน(บาท)
	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	
ธ.อาคารสงเคราะห์	ไม่จำกัดวงเงิน		10,000	ไม่จำกัดวงเงิน	800
ธ.ออมสิน	ไม่จำกัดวงเงิน		พนักงาน+คู่สมรส+บุตร=3,600 บาท	ครึ่งหนึ่งของที่จ่ายจริง	1,000
การเคหะแห่งชาติ	ไม่จำกัดวงเงิน		เบิกได้เฉพาะกรณีฉุกเฉิน 3/4 ของที่จ่ายจริง	ครึ่งหนึ่งของที่จ่ายจริง ไม่เกิน 9,000 บาท/ครั้ง	800
ธ.เพื่อการเกษตรฯ	ไม่จำกัดวงเงิน		- สถานพยาบาลที่ผู้จัดการกำหนด ไม่จำกัดวงเงิน - สถานพยาบาลอื่น พนักงาน+ครอบครัว=2,000 บาท	ไม่จำกัดวงเงิน	800
ธ.กรุงไทย	ไม่จำกัดวงเงิน		ไม่เกิน 250/ครั้ง/วัน	ฉุกเฉิน เบิกได้เต็ม ไม่ฉุกเฉิน - ครึ่งหนึ่ง	1,200
ธ.แห่งประเทศไทย	ไม่จำกัดวงเงิน		—ไม่จำกัดวงเงิน		ตามระดับพนักงาน (1,000-2,500)
บริษัทตลาดรอง สินเชื่อที่อยู่อาศัย	ไม่จำกัดวงเงิน		10,000	ไม่จำกัดวงเงิน	800
ธ.เพื่อการส่งออกและ นำเข้า	ไม่จำกัดวงเงิน		30,000	กำหนดตามระดับพนักงาน	ตามระดับพนักงาน (900-เต็มจำนวน)

4. ข้อมูลสถิติการเบิกค่ารักษาพยาบาลของพนักงานธนาคาร

4.1 จำนวนพนักงานทั้งหมดที่ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาล เอกชน และค่าห้อง+ค่าอาหาร ปี 2546 - 2549

รายการ	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549
จำนวนพนักงานที่เบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก/รพ. เอกชน(ล้านบาท)	1,699	1,778	1,825	1,817
จำนวนพนักงานที่เบิกค่าห้อง+ค่าอาหาร (คน)	209	189	214	274

4.2 ค่าใช้จ่ายในการเบิกค่ารักษาพยาบาลของพนักงานทั้งหมดประเภทผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลเอกชน และค่าห้อง+ค่าอาหาร ปี 2546-2549

รายการ	ปี 2546	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549
ค่าใช้จ่ายของพนักงานประเภทผู้ป่วยนอก/รพ. เอกชน(ล้านบาท)	8.90	9.02	9.31	9.51
ค่าใช้จ่ายของพนักงานประเภทค่าห้อง+ค่าอาหาร (ล้านบาท)	0.75	0.76	0.78	0.80

4.3 ประมาณการค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเอกชนและค่าห้อง+ค่าอาหารที่เพิ่มขึ้นในอัตราที่ขอปรับปรุง

รายการ	ค่าใช้จ่ายปัจจุบัน	ค่าใช้จ่ายใหม่	เพิ่มขึ้น
1. ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก/รพ. (ล้านบาท)	9.51	10.95	1.44
2. ค่าห้อง+ค่าอาหาร (ล้านบาท)	0.8	1.19	0.39
รวมทั้งสิ้น	10.31	12.14	1.83

4.4 เปรียบเทียบการเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชนกับสถานพยาบาลรัฐบาล

พนักงานธนาคารที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ประเภทผู้ป่วยนอก) ประจำปี 2549			
ลำดับที่	สถานพยาบาล	รายละเอียด	
		จำนวนคน	จำนวนเงิน (ล้านบาท)
1	โรงพยาบาลเอกชน	1,817	9.51
2	โรงพยาบาลรัฐบาล	1,375	7.89

5. ผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของธนาคาร

จากประมาณการค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นหากได้รับการอนุมัติให้ปรับปรุงอัตราการเบิกค่ารักษาพยาบาลเฉพาะตัวพนักงาน ประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน จากปีละไม่เกิน 10,000 บาท เป็นปีละไม่เกิน 20,000 บาท และค่าห้อง+ค่าอาหารจากวันละไม่เกิน 800 บาท เป็นวันละไม่เกิน 1,200 บาท จะทำให้ธนาคารมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น 1.83 ล้านบาท/ปี โดยทำให้อัตราร้อยส่วนทางการเงินเป็นดังนี้

อัตราส่วนทางการเงิน	ก่อนปรับ	หลังปรับ	เพิ่มขึ้น
1. อัตราส่วนผลตอบแทนต่อสินทรัพย์	0.289%	0.289%	0.000%
2. อัตราส่วนค่าใช้จ่ายดำเนินงานต่อรายได้สุทธิ	53.21%	53.23%	0.02%

ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น 1.83 ล้านบาท จะไม่มีผลกระทบต่ออัตราส่วนผลตอบแทนต่อสินทรัพย์เฉลี่ยเนื่องจากค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นมีจำนวนน้อยมากเมื่อเปรียบเทียบกับสินทรัพย์รวมเฉลี่ยที่มีจำนวนถึง 603,168 ล้านบาท แต่จะมีผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายดำเนินงานต่อรายได้สุทธิจากการดำเนินงานเพียงเล็กน้อย โดยทำให้อัตราร้อยส่วนดังกล่าวเพิ่มขึ้นเพียง 0.02% เท่านั้น

ทั้งนี้ธนาคารได้มีการควบคุมการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายพนักงานในหมวดค่าล่วงเวลา ไม่ให้เกิน 85% ของงบประมาณ โดยได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะสามารถลดค่าใช้จ่ายได้ประมาณ 2 ล้านบาท เพื่อสอดคล้องกับค่ารักษาพยาบาลที่เพิ่มสูงขึ้น และจะไม่มีผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของธนาคาร

6. ประโยชน์ที่ได้รับ

6.1 การที่ให้พนักงานสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ในสถานพยาบาลเอกชน ได้ ทำให้พนักงานที่เจ็บป่วยไม่มาก สามารถเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลเอกชนได้โดยไม่ต้องลาหยุดงานเพื่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐบาลซึ่งมีจำนวนแห่งไม่มาก และต้องใช้เวลานานโดยต้องลาหยุดงานครึ่งวัน หรือ 1 วัน หากสถานพยาบาลอยู่ไกลจากสถานที่ทำงานมาก ในขณะที่หากรักษาในสถานพยาบาลเอกชนจะใช้เวลาเพียง 1 ถึง 1.5 ชั่วโมง

6.2 การที่พนักงานไม่ใช่สิทธิลาป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐบาลจะสามารถอยู่ปฏิบัติงานให้กับธนาคาร เป็นการเพิ่มผลผลิตหรือรายได้ให้กับธนาคารโดยตรง ซึ่งรายได้ที่เพิ่มขึ้นจะสูงกว่าค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายเพิ่มเป็นอย่างมาก

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพนักงานที่ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลเอกชนเต็มสิทธิแล้ว จำนวน 144 คน เป็นพนักงานที่ให้บริการสินเชื่อ 86 คน หากพนักงานกลุ่มนี้ยังคงปฏิบัติหน้าที่ให้บริการลูกค้า จะสามารถให้สินเชื่อได้เพิ่ม 344 ล้านบาท (ประมาณจากกรณีไม่ลาหยุดงานครึ่งวัน สินเชื่อที่ทำได้เพิ่ม 4 ราย เฉลี่ยรายละ 1 ล้านบาท) คิดเป็นรายได้ดอกเบี้ยรับ 17.2 ล้านบาท/ปี หรือ 1.4 ล้านบาท/เดือน ในขณะที่ค่ารักษาพยาบาลที่ธนาคารจะต้องจ่ายเพิ่มหากพนักงานรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ซึ่งมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 1 เท่าของโรงพยาบาลรัฐบาล คิดเป็นเงินเพียงประมาณ 43,000 บาทเท่านั้น (ประมาณจากค่ารักษาพยาบาลโรงพยาบาลเอกชนเฉลี่ยครั้งละ 1,000 บาท ในขณะที่รักษาใน โรงพยาบาลรัฐบาลเฉลี่ยครั้งละ 500 บาท)

6.3 นอกจากนี้ ยังส่งผลกระทบต่อพนักงานธนาคารทุกคนด้วย เนื่องจากเป็นการแสดงให้เห็นว่าธนาคารให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพของพนักงานธนาคาร ดูแลให้พนักงานสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลได้สะดวก รวดเร็ว ในเวลาที่พนักงานเจ็บป่วย ย่อมส่งผลต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานโดยภาพรวมของพนักงานธนาคารที่ดีขึ้นด้วย

ตารางเปรียบเทียบอัตราค่ารักษาพยาบาลระหว่าง ธอส. กับสถาบันการเงินเฉพาะกิจในปัจจุบัน

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
ธอส.	10,000	800
ธ.ก.ส.	2,000 (พนักงานและครอบครัว)	800
ธ. ออมสิน	ครั้งละ 200 บาท ไม่เกิน 3,600 บาท/ปี (พนักงานและครอบครัว)	1,000
ธสน.	30,000 (พนักงานและครอบครัว)	900
ธพว.	30,000 (ผู้ป่วยนอก+ผู้ป่วยใน)	750
บสย.	50,000 (ผู้ป่วยนอก+ผู้ป่วยใน)	1,000
บตท.	10,000	800

ตารางเปรียบเทียบอัตราค่ารักษาพยาบาลระหว่าง ธอส. กับรัฐวิสาหกิจอื่นที่สังกัดกระทรวงการคลัง

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
ธอส.	10,000	800
บจก. ธนารักษ์ พัฒนาสินทรัพย์	เบิกไม่ได้	1,500
สำนักงานสลาก กินแบ่งรัฐบาล	เบิกไม่ได้	1,000 (ยกเว้นผู้ช่วย ผอ. ขึ้นไปเบิกได้ เท่าที่จ่ายจริง)
โรงงานไฟ	เบิกไม่ได้	600
องค์การสุรา	เบิกไม่ได้	600
บจก. สทโรงแรม และการท่องเที่ยว	เบิกไม่ได้	600
โรงงานยาสูบ	กรณีปกติเบิกไม่ได้ กรณีฉุกเฉินเบิกได้ครึ่งหนึ่งของที่จ่ายจริง	800

ตารางเปรียบเทียบอัตราค่ารักษาพยาบาลของรัฐวิสาหกิจ 4 แห่งที่สามารถเบิกค่ารักษาได้ในอัตราที่สูงกว่า ๓๐๘.

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
บจก. ทีไอที (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริง	1,200
บจก. วิทย์การบิน แห่งประเทศไทย	เท่าที่จ่ายจริง	1,000
บจก. ปตท. (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริง	2,000
บจก. กสท โทรคมนาคม (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริง	1,200

รายงานการประชุม
คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์
ครั้งที่ 8/2550
วันอังคารที่ 10 กรกฎาคม 2550
ณ ห้องประชุม ศ. นิคม จันทรวินุร ชั้น 5 กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ผู้มาประชุม

- | | |
|---|---------------|
| 1. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน
(นายอภิรักษ์ จันทนกุลกะ) | ประธานกรรมการ |
| 2. ปลัดกระทรวงแรงงาน
(นายจุฑาธวัช อินทรสุขศรี) | กรรมการ |
| 3. อธิบดีกรมบัญชีกลาง
(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง แทน) | กรรมการ |
| 4. นายไกรสิทธิ์ วรรณสุด
(ผู้ว่าการการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย) | กรรมการ |
| 5. นายพรเทพ ธีบุญพงศ์ชัย
(ผู้ว่าการการไฟฟ้านครหลวง) | กรรมการ |
| 6. นายเมธิญ ไพโรจน์ศักดิ์
(ผู้ว่าการการทางพิเศษแห่งประเทศไทย) | กรรมการ |
| 7. นายอภิชัย บุญธีรพร
(กรรมการผู้จัดการธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย) | กรรมการ |
| 8. นายมณฑิรทอง ธนเศรษฐ์
(ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการประปาส่วนภูมิภาค) | กรรมการ |
| 9. นายสมเกียรติ รอดเจริญ
(ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการทำเรือแห่งประเทศไทย) | กรรมการ |
| 10. นายสนาม พรหมคุณ
(ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจบริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด) | กรรมการ |

- | | |
|--|---------------------|
| 11. พันจำเอกชัยฉมา เหลืองอาทิตย์
(ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจวิทยุการบินแห่งประเทศไทย) | กรรมการ |
| 12. นายปัญญา นันบัวงาม
(ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารอาคารสงเคราะห์) | กรรมการ |
| 13. อธิปไตยกรรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
(นายผดุงศักดิ์ เทพหัสดิน ณ อยุธยา) | กรรมการและเลขานุการ |

กรรมการผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|--|---------|
| 1. เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ | তিরাকার |
| 2. นายกรพจน์ อัศวินวิจิตร
(ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน) | তিরাকার |

ผู้ทรงคุณวุฒิที่มาประชุม

1. นายรังสฤษฏ์ จันทร์ตน์
2. นายฐาปบุตร ชมเสวี
3. นายโชคชัย สุทธาเวศ
4. นายสถาพร จารุภา

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--|--|
| 1. นายชุมพล พิมพ์เสน
(แทน นายกรพจน์ อัศวินวิจิตร ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน) | ธนาคารออมสิน |
| 2. นายอาทิตย์ อีสโม | ผู้อำนวยการสำนักแรงงานสัมพันธ์ |
| 3. นายอนันต์ชัย อุทัยพัฒนาชีพ | ผู้อำนวยการกองนิติการ |
| 4. นายสมภพ ปรามณรงค์ | ผู้อำนวยการกลุ่มงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ |
| 5. เจ้าหน้าที่สำนักแรงงานสัมพันธ์ | 11 คน |

เริ่มประชุมเวลา 16.00 น.

ระเบียบ

โดยมีกำหนดให้รัฐวิสาหกิจส่งแบบสอบถามภายในวันที่ 13 กรกฎาคม 2550 นี้ เมื่อได้ข้อมูลแล้ว ฝ่ายเลขานุการจะได้นำเรื่องดังกล่าวบรรจุเป็นวาระการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณาสภาพการจ้างของรัฐวิสาหกิจ และจะได้นำความเห็นของคณะอนุกรรมการพิจารณาสภาพการจ้างฯ เสนอขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์และคณะรัฐมนตรีต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

ธนาคารอาคารสงเคราะห์ขอปรับปรุงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

ประธาน : มอบเลขานุการ

เลขานุการ : ธนาคารอาคารสงเคราะห์ขอความเห็นชอบปรับปรุงสวัสดิการการรักษาพยาบาลเฉพาะของพนักงาน ดังนี้

1. ผู้ป่วยนอก ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชนให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 20,000 บาท
2. ผู้ป่วยใน ค่าห้องและค่าอาหาร โรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 800 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,200 บาท

ข้อเท็จจริง

1. ธนาคารอาคารสงเคราะห์เป็นรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงการคลัง ประกอบกิจการให้สินเชื่อด้านที่อยู่อาศัย และรับฝาก - ถอนเงินแก่ประชาชนทั่วไป มีนายชรรค์ ประจวบเหมาะ เป็นกรรมการผู้จัดการ ปัจจุบันมีพนักงาน 2,188 คน

2. ปัจจุบันธนาคารอาคารสงเคราะห์ มีการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลตามข้อบังคับธนาคารอาคารสงเคราะห์ ฉบับที่ 56 ว่าด้วย การสงเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานในธนาคารและครอบครัว เรื่อง การรักษาพยาบาล พ.ศ. 2540 ดังนี้

ข้อ 8 การจ่ายเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล ให้เป็นไปดังนี้

8.1 การจ่ายเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลอย่างอื่น ซึ่งมีใช้เป็นการตรวจสุขภาพประจำปีให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และอัตรา ดังนี้

(1) สถานพยาบาลของราชการ

ผู้ปฏิบัติงานที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของราชการ ทั้งประเภทผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ให้เบิกค่ารักษาพยาบาลได้เต็มจำนวนที่ได้จ่ายไปจริง แต่ค่าห้องและค่าอาหารให้เบ็ดรวมกันได้ไม่เกินวันละ 800 บาท

ฯลฯ

(2) สถานพยาบาลของเอกชน

ผู้ปฏิบัติงานและบุคคลในครอบครัวที่เข้ารับการรักษายาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยใน ให้เบิกค่ารักษายาบาลได้ ดังนี้

ก. ให้ผู้ปฏิบัติงานที่เข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยในจากสถานพยาบาลของเอกชน ใช้สิทธิเบิกค่ารักษายาบาลได้เต็มจำนวนที่จ่ายไปจริง ค่าห้องและค่าอาหารให้เบิกรวมกันได้ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินวันละ 800 บาท

ฯลฯ

8.2 ผู้ปฏิบัติงานที่เข้ารับการรักษายาบาลในสถานพยาบาลเอกชนประเภทผู้ป่วยนอกให้เบิกค่ารักษายาบาลได้ตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท

ฯลฯ

3. คณะกรรมการธนาคารอาคารสงเคราะห์ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 12/2549 เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2549 และการประชุมครั้งที่ 4/2550 เมื่อวันที่ 3 เมษายน 2550 เห็นชอบให้ปรับปรุงค่ารักษายาบาลเฉพาะของพนักงาน ดังนี้

1. ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเอกชนให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 10,000 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 20,000 บาท

2. ผู้ป่วยใน ค่าห้องและค่าอาหาร โรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ให้ปรับเพิ่มจากเดิมตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 800 บาท เป็นตามที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1,200 บาท

4. เปรียบเทียบค่ารักษายาบาลระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์ กับรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงการคลัง

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษายาบาล ผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
1. บจก. ธนาคารกสิวิเทศพาณิชย์	เบิกไม่ได้	1,500
2. สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล	เบิกไม่ได้	1,000 ยกเว้นผู้ช่วย ผอ. ขึ้นไป เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง
3. โรงงานไฟ	เบิกไม่ได้	600
4. องค์การสุรา	เบิกไม่ได้	600
5. บจก. สทโรงแรมและการท่องเที่ยว	เบิกไม่ได้	600
6. ธนาคารกรุงไทย	ครั้งละ 250 บาท	1,200
7. ธนาคารออมสิน	ครั้งละ 200 บาท ไม่เกิน 3,600 บาท/ปี (พนักงาน และครอบครัว)	1,000 ยกเว้นรองผอ. ฝ่ายขึ้นไป เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
8. โรงงานยาสูบ	- กรณีปกติเบิกไม่ได้ - กรณีฉุกเฉินเบิกได้ครึ่งหนึ่งของที่จ่ายจริง	800
9. บริษัทประกันวินาศภัย อุตสาหกรรมขนาดย่อม	50,000 (ผู้ป่วยนอก+ผู้ป่วยใน)	1,000
10. บริษัทตลาดรองสินค้าที่อยู่อาศัย	10,000	800
11. ธนาคารเพื่อการส่งออกและ นำเข้าแห่งประเทศไทย	30,000	900 ยกเว้น ผช. ผจก. ขึ้นไป 1,100
12. ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาด กลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย	30,000	750
13. ธนาคารเพื่อการเกษตรและ สหกรณ์การเกษตร	2,000 (พนักงานและครอบครัว)	800

5. เปรียบเทียบค่ารักษาพยาบาลและค่าห้องและค่าอาหารธนาคารอาคารสงเคราะห์กับ

รัฐวิสาหกิจอื่น

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
1. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	เบิกไม่ได้	600
2. บจก. อู่กรุงเทพ	เบิกไม่ได้	600
3. สถาบันการบินพลเรือน	เบิกไม่ได้	600
4. บจก. อสมท (มหาชน)	เบิกไม่ได้	800
5. การท่าเรือแห่งประเทศไทย	เบิกไม่ได้	800
6. การรถไฟแห่งประเทศไทย	เบิกไม่ได้	800
7. องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ	เบิกไม่ได้	600
8. บจก. ไปรษณีย์ไทย	เบิกไม่ได้	800
9. องค์การอุตสาหกรรมป่าไม้	เบิกไม่ได้	800
11. องค์การส่งเสริมโคนมแห่งประเทศไทย	เบิกไม่ได้	800
12. สำนักงานธนากราคาร	เบิกไม่ได้	800
13. องค์การสวนยาง	เบิกไม่ได้	800
14. องค์การตลาด	เบิกไม่ได้	800
15. องค์การคลังสินค้า	เบิกไม่ได้	600

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
16. บจก. ไม้ขีดไทย	เบิกไม่ได้	600
17. องค์การเภสัชกรรม	เบิกไม่ได้	600
18. บจก. ขนส่ง	เบิกไม่ได้	800
19. องค์การพอกหนัง	เบิกไม่ได้	600
20. องค์การสวนสัตว์	เบิกไม่ได้	800
21. องค์การสวนพฤกษศาสตร์	เบิกไม่ได้	600
22. บจก. ส่งเสริมธุรกิจเกษตรกรไทย	เบิกไม่ได้	600
23. การทางพิเศษแห่งประเทศไทย	เบิกไม่ได้	1,200
24. องค์การตลาดเพื่อเกษตรกร	เบิกไม่ได้	800
25. การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย	เบิกไม่ได้	1,200
26. องค์การเบตเตอร์	เบิกไม่ได้	600
27. องค์การจัดการน้ำเสีย	เบิกไม่ได้	800
28. การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	เบิกไม่ได้	800
29. องค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ	เบิกไม่ได้	800
30. การไฟฟ้านครหลวง	3,000	800
31. บจก. ผลิตไฟฟ้าและน้ำเย็น	1,300	2,000
32. บจก. ไทยแลนด์พรีวิลเลจคาร์ด	800/ครั้ง	1,000-2,000
33. การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	3,600 (พนักงานและครอบครัว)	800
34. องค์การสะพานปลา	3,000 บาท/เดือน	800
35. การเคหะแห่งชาติ	3/4 ของที่จ่ายจริง	800
36. การประปานครหลวง	เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงเฉพาะกรณี ฉุกเฉิน	800
37. การประปาสอนภูมิภาค	เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง เฉพาะกรณี เจ็บป่วยกะทันหันหรือจากการ กระทำละเมิดของผู้อื่นเบิกได้ ครั้งแรกครั้งเดียว	800
38. บจก. บริหารสินทรัพย์กรุงเทพพาณิชย์	70% ไม่เกิน 25,000	800
39. บจก. ท่าอากาศยานไทย (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ 1 ครั้ง ๆ ละ 1,200 บาท ไม่เกิน 30 ครั้ง/ปี	1,200
40. บจก. การบินไทย (มหาชน)	ครั้งละ 300 บาท ภายใน 30 วันเบิกได้ ไม่เกิน 600 บาท ส่วนที่เกินเบิกได้ 50%	800

รัฐวิสาหกิจ	อัตราค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน (บาท/ปี)	อัตราค่าห้องและค่าอาหาร (บาท/วัน)
41. การรถไฟขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย	ครึ่งหนึ่งที่จ่ายจริงไม่เกิน 9,000	600
42. บจก. วิทย์การบินแห่งประเทศไทย	เท่าที่จ่ายจริง	1,200
43. บจก. ทีโอที (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริง	1,200
44. สำนักงานกองทุนสงเคราะห์การทำสวนยาง	เท่าที่จ่ายจริงเฉพาะ รพ. ที่กำหนด ในระเบียบ	อัตราห้องเตียงต่ำสุดของ สถานพยาบาล
45. บจก. ปตท (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริง	2,000
46. บจก. กสท โทรคมนาคม (มหาชน)	เท่าที่จ่ายจริง	1,200

หมายเหตุ : คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ได้มีมติเห็นชอบให้การไฟฟ้านครหลวง ปรับปรุงค่าห้องและค่าอาหารในสถานพยาบาลได้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินวันละ 1,200 บาท ขณะนี้อยู่ระหว่างการเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อให้ความเห็นชอบ

6. เปรียบเทียบค่าห้องและค่าอาหารของสถานพยาบาลของทางราชการกับ

สถานพยาบาลเอกชน

ราชการ	ร.พ. จุฬาลงกรณ์	ร.พ.ราชวิถี	ร.พ.รามาริบัติ	ร.พ.ศิริราช	ร.พ. บำราศนราดูร
ห้องรวม (บาท/วัน)	500 - 900	550	200 - 500	600 - 1,500	650
ห้องพิเศษ (บาท/วัน)	1,200 - 3,800	1,050 - 2,250	1,000 - 2,500	2,000 - 4,500	1,050 - 1,650

เอกชน	ร.พ. รามคำแหง	ร.พ.ยันฮี	ร.พ.วิชัยยุทธ	ร.พ. เกษมราษฎร์	ร.พ. กรุงเทพคริสเตียน
ห้องรวม (บาท/วัน)	670 - 970	710 - 3,450	900 - 1,600	1,010 - 1,350	700 - 900
ห้องพิเศษ (บาท/วัน)	1,600 - 4,950	1,950 - 2,550	3,200 - 15,000	2,300 - 2,850	1,800 - 4,500

17. ข้อมูล...

7. ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลของเอกชน และค่าห้องและค่าอาหารของพนักงานธนาคารอาคารสงเคราะห์ ตั้งแต่ปี 2546 - 2549

รายการ	2546	2547	2548	2549	ประมาณการค่าใช้จ่าย ปี2550 (ล้านบาท)	เพิ่มขึ้น (ล้านบาท)
จำนวนผู้ใช้สิทธิของพนักงานทั้งหมด ในการเบิกค่าห้องและค่าอาหาร (คน/ปี)	209	189	214	274	-	-
ค่าใช้จ่ายค่าห้องค่าอาหาร (ล้านบาท)	0.75	0.76	0.78	0.80	1.19	0.39
จำนวนผู้ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก รพ. เอกชน (คน)	1699	1778	1825	1817	-	-
ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเอกชน (ล้านบาท)	8.90	9.02	9.31	9.51	10.95	1.44
รวมทั้งสิ้น	9.65	9.78	10.09	10.31	12.14	1.83

8. การปรับปรุงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ส่งผลให้ธนาคารมีค่าใช้จ่ายพนักงานเพิ่มขึ้น 1.83 ล้านบาท ซึ่งจะมีกระทบต่อค่าเกณฑ์ชีวิตการประเมินผลการดำเนินงาน ดังนี้

อัตราส่วนทางการเงิน	ก่อนปรับ	หลังปรับ	เพิ่มขึ้น
1. อัตราส่วนผลตอบแทนต่อสินทรัพย์เฉลี่ย (ร้อยละ)	0.289	0.289	0.000
2. อัตราส่วนค่าใช้จ่ายดำเนินงานต่อรายได้สุทธิ (ร้อยละ)	53.21	53.23	0.02

ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น 1.83 ล้านบาท จะไม่มีผลกระทบต่ออัตราส่วนผลตอบแทนต่อสินทรัพย์เฉลี่ย เนื่องจากค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นมีจำนวนน้อยมากเมื่อเปรียบเทียบกับสินทรัพย์รวมเฉลี่ยที่มีจำนวนถึง 603,168 ล้านบาท แต่จะมีผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายดำเนินงานต่อรายได้สุทธิจากการดำเนินงานเพียงเล็กน้อย โดยทำให้อัตราส่วนดังกล่าวเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.02 เท่านั้น

สำหรับแนวทางการแก้ปัญหา ธนาคารได้มีการควบคุมการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายพนักงานในหมวดค่าส่งเวลาไม่ให้เกินร้อยละ 85 ของงบประมาณ โดยได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะสามารถลดค่าใช้จ่ายได้ประมาณ 2 ล้านบาท เพื่อชดเชยกับค่ารักษาพยาบาลที่เพิ่มสูงขึ้น

9. ผลการดำเนินงานของธนาคารอาคารสงเคราะห์

หน่วย : บาท

รายการ	2546	2547	2548	2549
รายได้รวม	5,662,369,795.99	7,401,416,463.45	6,949,790,612.02	4,910,129,337.23
ค่าใช้จ่ายรวม	2,055,272,356.59	2,756,999,256.39	2,613,526,273.19	2,581,412,350.23
กำไรสุทธิ	3,607,097,439.40	4,644,417,207.06	4,336,264,338.83	2,328,716,986.80

10. คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ ได้มีมติเห็นชอบให้รัฐวิสาหกิจปรับปรุง ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชน และค่าห้องและค่าอาหารแล้ว ดังนี้

กรณีค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชน

(1) ธนาคารออมสิน

- พนักงานและบุคคลในครอบครัว ครั้งละ 200 บาทปีหนึ่งไม่เกิน 3,600 บาท

(2) ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

- พนักงานและบุคคลในครอบครัว เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินปีละ 2,000 บาท

กรณีค่าห้องและค่าอาหาร

(1) ธนาคารออมสิน

- ตำแหน่งต่ำกว่ารองผู้อำนวยการฝ่ายหรือเทียบเท่าลงมา และบุคคล

ในครอบครัวให้ได้รับในอัตราไม่เกินวันละ 1,000 บาท

(2) สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล

- ตำแหน่งตั้งแต่ผู้ช่วยผู้อำนวยการขึ้นไปเบิกได้เท่าที่จ่ายจริง

- ตำแหน่งระดับหัวหน้าฝ่ายหรือเทียบเท่าลงมาเบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่

ไม่เกินวันละ 1,000 บาท

(3) การทางพิเศษแห่งประเทศไทย

- พนักงานได้รับรวมกันไม่เกินวันละ 1,200 บาท คู่สมรส บุตร และบิดา-

มารดา ของพนักงานให้ได้รับรวมกันไม่เกินวันละ 1,000 บาท (ทั้งสถานพยาบาลของราชการและสถานพยาบาลของเอกชน)

(4) การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค พนักงานเบิกค่าห้องและค่าอาหารในการเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากทั้งในสถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลเอกชน ได้ตามจำนวนเงินที่ได้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกินวันละ 1,200 บาท

(5) การไฟฟ้านครหลวง พนักงานเบิกค่าห้องและค่าอาหารในสถานพยาบาลได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินวันละ 1,200 บาท

ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาสภาพการจ้างของรัฐวิสาหกิจ

คณะกรรมการฯ ได้มีการประชุมเมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2550 มีความเห็น

ดังนี้

/กรณี...

กรณีค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสถานพยาบาลเอกชน อัตรา เดิมเหมาะสมแล้ว เนื่องจาก

1. การเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกของพนักงานธนาคารสงเคราะห์ ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชนที่ผ่านมา พนักงานส่วนใหญ่ยังใช้สิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาลไม่ถึงเพดาน 10,000 บาท ตามข้อบังคับธนาคารฯ อีกทั้งในการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล พนักงานยังสามารถใช้สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวจากสถานพยาบาลของราชการได้เต็มจำนวนที่จ่ายจริงได้อีกทางหนึ่ง

2. ธนาคารอาคารสงเคราะห์เป็นรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงการคลัง เมื่อเปรียบเทียบการเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนกับรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงการคลัง จำนวน 13 แห่ง มีรัฐวิสาหกิจจำนวน 5 แห่งที่เบิกค่ารักษาไม่ได้ ส่วนรัฐวิสาหกิจอีก 8 แห่ง เบิกค่ารักษาพยาบาลได้โดยมีเงื่อนไข ซึ่งมีรัฐวิสาหกิจจำนวน 2 แห่ง เป็นรัฐวิสาหกิจที่ได้รับการยกเว้นตามมาตรา 13 (2) ที่เบิกค่ารักษาพยาบาลได้สูงกว่าธนาคารอาคารสงเคราะห์ คือธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย และธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย

อนึ่ง เมื่อเปรียบเทียบค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลเอกชนกับรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงอื่นอีกจำนวน 47 แห่ง มีรัฐวิสาหกิจจำนวน 30 แห่ง ไม่ให้สิทธิพนักงานเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชน มีรัฐวิสาหกิจจำนวน 17 แห่ง ที่ให้สิทธิพนักงานเบิกค่ารักษาพยาบาลได้โดยมีเงื่อนไข และให้สิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ต่ำกว่าธนาคารอาคารสงเคราะห์ มีรัฐวิสาหกิจเพียง 4 แห่ง ที่ให้สิทธิพนักงานเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนสูงกว่าธนาคารอาคารสงเคราะห์ คือ บจก. ทีไอที (มหาชน) บจก. วิทยุการบินแห่งประเทศไทย บจก. ปตท. (มหาชน) และ บจก. กสท โทรคมนาคม (มหาชน) ซึ่งเป็นรัฐวิสาหกิจที่ได้รับการยกเว้นตามมาตรา 13 (2) กล่าวคือ อาจกำหนดสภาพการจ้างได้เองเมื่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจให้ความเห็นชอบแล้ว

3. คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ ได้มีมติในคราวประชุมครั้งที่ 2/2550 เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2550 ให้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากำหนดขอบเขตสภาพการจ้างเกี่ยวกับสวัสดิการสำหรับรัฐวิสาหกิจ เพื่อกำหนดขอบเขตสภาพการจ้างที่เกี่ยวกับสวัสดิการที่ให้รัฐวิสาหกิจแต่ละแห่งสามารถดำเนินการเองได้ เมื่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจนั้นเห็นชอบแล้ว ตามมาตรา 13 (2) แห่งพระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. 2543 ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการพิจารณากำหนดขอบเขตสภาพการจ้างฯ กำลังดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยเน้นเรื่องสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลเป็นลำดับแรก จึงเห็นควรให้รอการกำหนดขอบเขตสภาพการจ้างเกี่ยวกับสวัสดิการดังกล่าวเพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

กรณีค่าห้องและค่าอาหาร เห็นควรให้ปรับปรุงตามที่ขอ เนื่องจาก ปัจจุบันอัตราค่าห้องและค่าอาหารของสถานพยาบาลทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน มีการปรับตัวขยับไปอยู่ในอัตราที่สูงขึ้นตามภาวะเศรษฐกิจ หากได้มีการปรับค่าห้องและค่าอาหารให้กับผู้ปฏิบัติงานจะเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้กับผู้ปฏิบัติงานได้มากยิ่งขึ้น ประกอบกับธนาคารอาคารสงเคราะห์ เป็นรัฐวิสาหกิจที่มีผลกำไรจากการดำเนินกิจการ จึงอยู่ในภาวะที่จะจ่ายให้กับพนักงานได้ และคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ได้เคยให้ความเห็นชอบให้การไฟฟ้านครหลวง การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค และการทางพิเศษแห่งประเทศไทย มีการปรับค่าห้องและค่าอาหารในอัตรา 1,200 บาท/วัน ซึ่งเป็นอัตราเดียวกับที่ธนาคารอาคารสงเคราะห์ขอปรับปรุง

คณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ ได้พิจารณาและอภิปราย ดังนี้
ประธาน ขอให้กรรมการแสดงความเห็นประเด็นค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาจากโรงพยาบาลเอกชนก่อน

นายปัญญา บันบัวงาม กรรมการและในฐานะเป็นประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.) ชี้แจงว่า ขณะนี้มีรัฐวิสาหกิจบางแห่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในสถานพยาบาลเอกชนได้ในอัตรา 30,000 บาท ซึ่งเดิมสหภาพแรงงานฯ ธอส. เสนอขอให้ ธอส. ปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลเป็นอัตรา 30,000 บาท แต่ฝ่ายบริหารไม่อนุมัติโดยเห็นว่าเป็นอัตราที่สูงเกินไป เรื่องนี้ได้มีการพิจารณาในคณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ ธอส. เป็นเวลา 1 ปี รวม 14 ครั้ง จึงตกลงกันได้ที่อัตรา 20,000 บาท ความเป็นมาคือ ตั้งแต่ปี 2545 เป็นต้นมา ธอส. มีการจ้างพนักงานเพิ่มขึ้นจำนวน 88 คน ขณะที่ปริมาณงานเพิ่มขึ้นจาก 3 แสนล้านเป็น 6 แสนล้าน เพิ่มขึ้น 1 เท่าตัว สหภาพแรงงานฯ ธอส. จึงเสนอขอให้เพิ่มพนักงานจำนวน 500 คน ซึ่งจะทำให้มีค่าใช้จ่ายด้านพนักงานเพิ่มขึ้นสูงมาก แต่ถ้าให้เพิ่มค่ารักษาพยาบาลจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นประมาณ 1.5 ล้านบาท/ปี หรือประมาณ 10 เท่า ฝ่ายบริหารจึงเห็นว่าควรเพิ่มค่ารักษาพยาบาล และปัจจุบัน ธอส. มีพนักงานรุ่นแรกที่มีอายุงานคงเหลือ 1-5 ปี จะครบเกษียณอายุประมาณ 500 คน สุขภาพไม่แข็งแรงต้องเบิกค่ารักษาพยาบาลบ่อยครั้ง ส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคไขมันในเส้นเลือด โรคหัวใจ และโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นโรคของผู้สูงอายุ และขณะนี้ราคายามีการปรับตัวสูงขึ้นมากจึงเห็นว่าอัตราที่ขอไม่สูงเกินไปนัก อีกทั้งพนักงาน ธอส. ต้องปฏิบัติงานตามนโยบายของกระทรวงการคลัง ที่ให้ช่วยเหลือประชาชนส่วนใหญ่ พนักงานก็ปฏิบัติงานสนองนโยบายเต็มที่ในเรื่องการเจ็บป่วยนั้น หากไม่มีการเจ็บป่วยจริงคงไม่มีใครต้องการเข้าไปรักษาพยาบาล และหากคำนึงถึงค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น กรณีมีการปรับค่ารักษาพยาบาลมีจำนวนไม่มากไม่ส่งผลกระทบต่อองค์กร ประกอบกับอัตราค่ารักษาพยาบาลในปัจจุบันใช้มาเป็นเวลา 10 ปีแล้ว

/พันจ่าเอกอัชฌา...

พันจิวเอกอัครมา เหนือของอภิจ กรรมการ อภิปรายว่า เมื่อคณะกรรมการ ออส. พิจารณาแล้วว่าอัตรา 20,000 บาท เหมาะสมและมีความสามารถรับภาระค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นได้สมควร ให้ความเห็นชอบตามที่ขอ เพราะหากให้พนักงาน ออส. ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเอกชน จะเป็นประโยชน์กับองค์กรเนื่องจากผู้ป่วยนอกไปตรวจอาการเสร็จแล้ว รอรับยา จะใช้เวลาไม่มากนักสามารถกลับมาทำงานต่อได้ แต่ถ้าให้สิทธิในการเบิกน้อยพนักงานไปรับการรักษา จากโรงพยาบาลของรัฐบาล ต้องเข้าคิวรอการตรวจรักษาอาจใช้เวลา ½ ถึง 1 วัน ทำให้เกิดผลเสีย ต่อการให้บริการของ ออส. ได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่พนักงาน จึงมีความเห็น ว่าอัตรา 20,000 บาท เหมาะสมแล้ว

นายชุมพล พิมเสน ผู้แทนกรรมการธนาคารออมสิน อภิปรายว่า ในกรณี ธนาคารออมสินกำหนดให้เบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเอกชนได้ ในอัตราครั้งละ ไม่เกิน 200 บาท ปีละไม่เกิน 3,600 บาท ออส. มีการกำหนดเงื่อนไขการเบิกค่ารักษาพยาบาล ไว้้อย่างไร สถานพยาบาลหมายความรวมถึงคลินิกเอกชนหรือไม่

นายปัญญา ปิ่นบัวงาม กรรมการ ชี้แจงว่า สถานพยาบาลเอกชนหมายความว่า สถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลเอกชน ที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 26 เตียงขึ้นไป ในคลินิกไม่สามารถเบิกค่ารักษาได้ อีกทั้ง ออส. ไม่มีห้องพยาบาลในหน่วยงาน และไม่มีแพทย์มาประจำเป็นครั้ง คราวหรือเป็นประจำ หากพนักงานเจ็บป่วยจะไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล

ประธาน สอบถามว่า ในปี 2549 มีการเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วย นอกในสถานพยาบาลเอกชนเป็นจำนวนเงินเท่าใด

เลขาอนุกรร ชี้แจงว่า ปัจจุบัน ออส. มีพนักงาน 2,188 คน ปี 2549 มี พนักงานใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 1,817 คน จำนวนค่ารักษาพยาบาลเป็นเงินทั้งสิ้น 9.51 ล้านบาท ถ้ามีการปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลเป็น 20,000 บาท จะมีค่าใช้จ่ายประมาณ 10.95 ล้านบาทเพิ่มขึ้น 1.44 ล้านบาท

ประธาน ให้ความเห็นว่า ออส. ขอปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลเป็น 20,000 บาท เพิ่มขึ้น 1 เท่าตัว แต่ประมาณการค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นเพียง 1.44 ล้านบาท ออส. มีพนักงานประมาณ 2,000 คน หากพนักงานใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลเต็มจำนวนจะใช้เงินประมาณ 40 ล้านบาท เหตุใด ค่าใช้จ่ายจึงเพิ่มขึ้นน้อยมาก ออส. ประมาณการค่าใช้จ่ายอย่างไรและกรณีนี้หากมีการทำประกันสุขภาพ จะเกิดประโยชน์และเป็นการผ่อนคลายความแออัดของสถานพยาบาลของราชการหรือไม่

เลขาอนุกรร ชี้แจงว่า ออส. ประมาณการค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเป็นประมาณการ จากพนักงานจำนวน 140 คน ที่ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาเต็มจำนวน 10,000 บาท

ประธาน ให้ความเห็นเห็นว่า โดยส่วนตัวเห็นว่าสมควรให้ตามที่ขอเนื่องจาก รอส. มีความสามารถในการจ่ายได้ และเห็นว่าไม่มีใครอยากเจ็บป่วยแต่เมื่อพิจารณาจากรัฐวิสาหกิจ จำนวน 60 แห่ง มีรัฐวิสาหกิจ 35 แห่ง เบิกค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเอกชน ไม่ได้ และรัฐวิสาหกิจอีก 25 แห่ง เบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลเอกชนได้โดยมี เงื่อนไขแตกต่างกัน ถ้าให้ความเห็นชอบก็จะเป็นมาตรฐานให้รัฐวิสาหกิจอื่น แต่ไม่ได้หมายความว่า จะไม่ดูแลรัฐวิสาหกิจขนาดเล็ก

นายโชคชัย สุทธาเวศ ผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ขณะนี้คณะกรรมการ แร่งงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์กำลังสนับสนุนให้รัฐวิสาหกิจเบิกค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ อาจต้อง ตั้งคำถามว่า พนักงานและลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจหนึ่งได้รับการดูแลสุขภาพที่ดีเพราะสามารถเบิกค่ารักษา พยาบาลได้สูง แต่อีกทางหนึ่งอาจเป็นการส่งเสริมให้ใช้ค่าใช้จ่ายไปเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วย ควรจะ พิจารณาว่าทำอย่างไรจึงจะทำให้เกิดการดูแลสุขภาพในเชิงป้องกันให้มากขึ้น และขอตั้งเป็นข้อสังเกตว่า อัตราส่วนทางการเงินเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านค่ารักษาพยาบาล ไม่ควรเปรียบเทียบกับผลตอบแทนต่อ สินทรัพย์เฉลี่ยซึ่งมีมูลค่านับแสนล้านเป็นสัดส่วนที่แตกต่างกันมาก ทำให้เห็นว่ามีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นเพียง เล็กน้อยเมื่อเทียบกับงบประมาณหรือสินทรัพย์ทั้งหมด ซึ่งอาจเกิดการผิดพลาดต่อการพิจารณาว่าจะให้ ปรับเพิ่มหรือไม่ให้ได้ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลควรเปรียบเทียบกับค่าใช้จ่ายบุคลากรต่อค่าใช้จ่าย ขององค์กรว่าเป็นเท่าไรและต้องรักษาสัดส่วนไม่ให้มีอัตราส่วนที่เกินเท่าไร เช่น งบประมาณด้านสุขภาพ ต่องบประมาณด้านบุคลากรทั้งหมด และแยกออกเป็นงบประมาณด้านการรักษาพยาบาล และงบประมาณ การรักษาสุขภาพ หากสามารถคำนวณออกมาได้จะเห็นภาพที่ชัดเจน สำหรับครั้งนี้เห็นควรให้ชะลอเรื่อง ค่ารักษาพยาบาลไปก่อน

นายสนาม พรหมคุณ กรรมการ อภิปรายว่า พิจารณาจากเอกสารในการ นำเสนอให้คณะกรรมการ รอส. พิจารณามีการวิเคราะห์เหตุผลและความพร้อมที่จะสนับสนุนให้มีการ ปรับปรุงค่ารักษาพยาบาลเพิ่มสูงขึ้น อีกทั้งพนักงานที่ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลเต็มเพดาน 10,000 บาท มีเพียง 140 คนเท่านั้น การไปรักษาในโรงพยาบาลรัฐบาลจะลำบากพอสมควร หากให้มีการปรับปรุง ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นอาจเป็นการต่อชีวิตให้พนักงานกลุ่มนี้ซึ่งน่าเห็นใจ และ รอส. ก็สามารถรับภาระ ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นได้ อีกประการหนึ่งถ้าให้ชะลอเรื่องนี้ตามความเห็นของคณะกรรมการพิจารณา สภาพการจ้างของรัฐวิสาหกิจ ก็ยังไม่มี ความชัดเจนว่าประเด็นดังกล่าวคณะกรรมการพิจารณากำหนด ขอบเขตสภาพการจ้างเกี่ยวกับสวัสดิการสำหรับรัฐวิสาหกิจจะพิจารณาแล้วเสร็จเมื่อใด เว้นแต่จะให้ความ มั่นใจว่า จะพิจารณาเรื่องสวัสดิการเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล ค่าห้องและค่าอาหารแล้วเสร็จภายใน เดือนตุลาคม 2550 จึงจะเห็นด้วยว่าควรชะลอเพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน แต่ขณะนี้เมื่อยังไม่มี ความชัดเจน และไม่ว่ากรรมการจะพิจารณาด้วยความเห็นใดก็ตามก็จะไม่ส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่าย ของ รอส. จึงเห็นว่าควรให้ความเห็นชอบ

นายรังสฤษดิ์ จันทรัตน์ ผู้ทรงคุณวุฒิ ให้ความเห็นว่าเป็นเรื่องนี้คณะกรรมการพิจารณากำหนดขอบเขตสภาพการจ้างเกี่ยวกับสวัสดิการฯ รับผิดชอบอยู่เป็นเรื่องการจัดสวัสดิการทั่วไป เป็นมาตรฐานระดับกลาง คือ เรื่องการกำหนดขอบเขตมาตรฐานของสิทธิประโยชน์ที่รัฐวิสาหกิจแต่ละแห่ง อาจดำเนินการเองได้โดยไม่ต้องขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ และ คณะรัฐมนตรี มาตรฐานของสภาพการจ้างมี 3 มาตรฐาน คือ มาตรฐานขั้นต่ำตามมาตรา 13 (1) มาตรฐานชั้นกลางคือขอบเขตสภาพการจ้าง และมาตรฐานระดับสูงคือมาตรฐานที่นายจ้างและลูกจ้าง ต้องเจรจากันตามกระบวนการแรงงานสัมพันธ์ เมื่อตกลงกันได้ก็เสนอคณะกรรมการแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์และคณะรัฐมนตรี อนุมัติให้บังคับได้เป็นราย ๆ ไป สำหรับ ธอส. จากข้อเท็จจริงในเรื่องค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลเอกชน และค่าห้องและค่าอาหารที่ใช้มาเป็นเวลา 10 ปีแล้ว เมื่อเปรียบเทียบกับรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงการคลังด้วยกัน มีเพียงธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้า แห่งประเทศไทย และธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย ที่ให้สิทธิ พนักงานเบิกค่ารักษาพยาบาลได้สูงกว่า และเมื่อเปรียบเทียบกับรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงอื่น มีรัฐวิสาหกิจ 4 แห่ง ที่เบิกค่ารักษาพยาบาลได้เท่าที่จ่ายจริงสูงกว่า ธอส. คือ บจก. ทีโอที (มหาชน) บจก. จิตวิทยารบินแห่งประเทศไทย บจก. ปตท. (มหาชน) และ บจก. กสท. โทรคมนาคม (มหาชน) ดังนั้น เมื่อพิจารณาแล้ว ธอส. อยู่ในมาตรฐานระดับสูง ไม่ใช่มาตรฐานระดับกลาง ขณะนี้การดำเนินการ ของคณะกรรมการพิจารณากำหนดขอบเขตฯ อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลเรื่องสวัสดิการเพื่อประมวลผล และได้มีการพิจารณาไปแล้ว 2 ครั้ง ยังตอบไม่ได้ว่าจะเสร็จภายในเดือนตุลาคม 2550 หรือไม่

ประธาน มีความเห็นว่า ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลของรัฐวิสาหกิจ แตกต่างกันไปมากมีทั้งเบิกค่ารักษาได้ เบิกค่ารักษาไม่ได้และเบิกได้โดยมีเงื่อนไขกำหนดให้เบิกเป็นครั้ง ไม่เกินวงเงินที่กำหนด บางแห่งให้เบิกได้เฉพาะพนักงาน บางแห่งให้เบิกได้รวมถึงบุคคลในครอบครัวด้วย กรณี ธอส. ขอปรับปรุงค่ารักษาให้เฉพาะพนักงาน จาก 10,000 บาท เป็น 20,000 บาท จะต้องพิจารณา มาตรฐานกลางก่อนว่าจะเป็นไปได้หรือไม่เพราะมีความแตกต่างกันมาก จึงสอบถามว่ากรณีการไฟฟ้า ฝ้ายผลิตแห่งประเทศไทย เป็นรัฐวิสาหกิจขนาดใหญ่เหตุใดจึงเบิกค่ารักษาไม่ได้ และธนาคารออมสิน ให้เบิกอย่างไร

นายไกรสิทธิ์ กรรณสูตร กรรมการ ชี้แจงว่า การไฟฟ้าฝ้ายผลิตแห่งประเทศไทย มีสถานพยาบาลของตนเอง แต่ถ้าพนักงานเจ็บป่วยสามารถเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐบาลได้

นายชุมพล พิมเสน ผู้แทนกรรมการธนาคารออมสิน ชี้แจงว่า ธนาคารออมสิน ให้สิทธิพนักงานและครอบครัวเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเอกชนครั้งละไม่เกิน 200 บาท ปีละไม่เกิน 3,600 บาท โดยสามารถเบิกคลินิกเอกชนได้ ส่วนใหญ่จะเป็นพนักงานในต่างจังหวัด และสาขาในเขตกรุงเทพมหานคร เพราะสำนักงานใหญ่มีสถานพยาบาลให้บริการ

นายโชคชัย สุทธาเวศ ผู้ทรงคุณวุฒิ อภิปรายว่า เป้าหมายในการพิจารณา ควรจะหาทางช่วยลดงบประมาณค่ารักษาพยาบาลมากกว่าช่วยส่งเสริมให้เบิกค่ารักษาเพิ่มขึ้น แต่วิธีการ ลดงบประมาณจะทำอย่างไร แต่ละรัฐวิสาหกิจควรกำหนดให้มีการดูแลสุขภาพพนักงาน อาจการศึกษา วิจัยเพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติน่าจะเป็นวิธีป้องกันที่ดี

ประธาน ขอให้ผู้แทนกรมบัญชีกลางให้ความเห็นเรื่องค่ารักษาพยาบาล

นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ กรรมการ ผู้แทนกรมอธิบดีกรมบัญชีกลาง ชี้แจงว่า ในภาครัฐมีการตั้งงบประมาณค่ารักษาพยาบาลไว้ 30,000 ล้านบาท ขณะนี้ยังไม่สิ้นปีงบประมาณ มีการเบิกจ่ายแล้วประมาณ 40,000 ล้านบาท ค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการประเภทผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาลเอกชนเบิกไม่ได้ เว้นแต่ผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นอันตรายแก่ชีวิตจึงจะเข้ารักษาที่โรงพยาบาล เอกชนได้และเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ไม่เกิน 3,000 บาท

พันจ่าเอกอัธมา เหลืองอาทิตย์ กรรมการ ให้ความเห็นว่า ประเด็นที่นายโชคชัยฯ เสนอเรื่องให้มีการดูแลสุขภาพนั้นเป็นหน้าที่ของรัฐวิสาหกิจกับพนักงาน ที่จะต้องไปคิดร่วมกันว่าจะทำ อย่างไม่ให้มีการรักษาสุขภาพที่ดีเพื่อลดค่าใช้จ่ายขององค์กร แต่ปัจจุบันที่ ธอส. เสนอ เรื่องเข้ามาคือมี การเจ็บป่วยเกิดขึ้นแล้วต้องมีการรักษา เมื่อครั้งที่พนักงานมีสุขภาพดีก็ใช้งานเต็มที่ในยามเจ็บป่วยก็ต้อง ดูแลรักษาเช่นกัน ยกตัวอย่างที่ บจก. วิทยุการบินแห่งประเทศไทย เมื่อ 15 ปีที่แล้ว พนักงานเบิก ค่าฟันปลอมไม่ได้ แต่ต่อมาได้มีการอนุมัติให้เบิกได้ เนื่องจากพนักงานควบคุมการจราจรทางอากาศ ถ้าฟันหักหรือฟันหลอเวลาสื่อสารกับนักบินทำให้ยากต่อการสื่อสารที่จะเข้าใจตรงกัน เป็นเหตุให้สามารถ เบิกค่าฟันปลอมได้ ซึ่งเป็นความจำเป็นในการปฏิบัติงาน กรณีของ ธอส. หากพนักงานไปรักษาที่ โรงพยาบาลเอกชนจะใช้เวลาไม่มากก็สามารถกลับมาทำงานให้บริการลูกค้าต่อได้ ธอส. ไม่เสียบุคลากร จึงเห็นควรอนุมัติตามที่ขอ

นายไกรสิทธิ์ วรรณสุด กรรมการ อภิปรายว่า โรงพยาบาลเอกชนมีหลาย ประเภทถ้าเข้ารักษาในโรงพยาบาลสมิติเวช ค่ารักษาจะสูงมาก แต่ถ้าเข้ารักษาโรงพยาบาลระดับกลาง ที่ค่ารักษาไม่สูงนักก็มี สำหรับเรื่องวงเงินคงพิจารณายากในเรื่องอัตราที่เหมาะสมหากให้สูงไปพนักงาน ไม่ประหยัดไปรักษาในโรงพยาบาลที่ค่ารักษาสูง อาจเป็นค่าใช้จ่ายที่เกินกว่าเหตุ จึงเห็นว่าควรเดินทาง สายกลาง คือ ดูแลพนักงานให้มีสุขภาพดีและมีความสะดวกพอสมควรในการจะไปเข้ารับการรักษา พยาบาล ในขณะที่เดียวกันก็ไม่อยากส่งเสริมให้มีการใช้จ่ายฟุ่มเฟือยในการไปเข้ารับการรักษาโรงพยาบาล ที่คิดค่าบริการสูงมาก แต่ยังหาทางออกเรื่องอัตราที่เหมาะสมไม่ได้ว่าควรจะเป็น 10,000 บาท หรือ 15,000 บาท หรือ 20,000 บาท

ประธาน ให้ความเห็นว่า เรื่องสุขภาพของพนักงานต้องดูแลเอาใจใส่ แต่ เนื่องจากรัฐวิสาหกิจมีฐานะแตกต่างกัน บางแห่งผลประโยชน์ก็มีกำไรมาก – กำไรน้อย และบางแห่ง ขาดทุน ธอส. เป็นรัฐวิสาหกิจที่มีกำไร จากที่กรรมการได้มีความเห็นกันมาหลักการก็คือ เห็นว่าสมควร

ให้ปรับปรุง...

ให้ปรับปรุงเพิ่มขึ้น แต่ว่าจะเพิ่มเท่าไร จากประมาณการค่าใช้จ่ายหากปรับเพิ่มจาก 10,000 บาท เป็น 20,000 บาท เพิ่มขึ้น 1 เท่าตัว ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น 1.44 ล้านบาท ประมาณการจากจำนวนพนักงาน 140 คน ที่เบิกค่ารักษาพยาบาลเต็มเปดาน แต่หากพนักงานทั้งหมดประมาณ 2,000 คน ใช้สิทธิครบ 20,000 บาท เป็นเงินประมาณ 40 ล้านบาท เป็นอัตราที่มีความเสี่ยงสูง โดยส่วนตัวเห็นว่าคนทั่วไป ไม่มีใครอยากเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล หากไม่มีอาการเจ็บป่วยจริง

นายสมเกียรติ รอดเจริญ กรรมการ ให้ความเห็นที่ หลักการเห็นสมควร ให้เพิ่มแต่จะเพิ่มเป็นอัตราใดต้องพิจารณาตามความเหมาะสมแล้วแต่ความเห็นที่ประชุม เพราะถ้าให้ อัตราสูงเกินไปจะเป็นมาตรฐานให้รัฐวิสาหกิจอื่นขอปรับปรุงตามมาด้วย แต่อัตรา 20,000 บาท มีความเห็นว่าสูงเกินไป สำหรับค่าห้องและค่าอาหาร ปรับเพิ่มจาก 800 บาท เป็น 1,200 บาท เห็นว่าเหมาะสมแล้ว

ประธาน สอบถามผู้แทนกรมบัญชีกลางว่า ในหลักการให้ปรับเพิ่มขีดข้องหรือไม่ นายรังสรรค์ ศิริวิเศษ กรรมการ ผู้แทนอธิบดีกรมบัญชีกลาง ชี้แจงว่า ในภาคราชการกำลังจัดทำระเบียบให้ข้าราชการเบิกค่ารักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลเอกชนได้ เพื่อลด ปัญหาความแออัดจากโรงพยาบาลของรัฐบาล กรณี ธอส. ไม่ขีดข้องในหลักการที่ให้ปรับเพิ่ม แต่ในการ พิจารณาต้องคำนึงถึงส่วนรวมคือรัฐวิสาหกิจอื่นด้วย มีรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงการคลังหลายแห่ง ที่เบิกค่ารักษาพยาบาลไม่ได้

นายโชคชัย สุทธาเวศ ผู้ทรงคุณวุฒิ มีความเห็นว่า ถ้าให้เพิ่มควรมีเงื่อนไข การจ่ายที่สามารถกำกับดูแลได้เหมือนกับรัฐวิสาหกิจบางแห่งที่กำหนดวงเงินการเบิกค่ารักษาต่อครั้ง เป็นกรอบในการควบคุม ไม่เช่นนั้นพนักงานจะสะดวงเกินไปในการไปใช้บริการ เช่น ธอส. อาจจะไป ตกลงกับโรงพยาบาลในเครือข่ายว่าเบิกจ่ายอย่างไร เพื่อเป็นการควบคุม

นายปัญญา บันบัวงาม กรรมการ ชี้แจงว่า ในหลักการที่จะควบคุมการเบิก ในแต่ละครั้งจะมีปัญหาในเรื่องสภาพการจ้างที่ถือปฏิบัติในแต่ละองค์กรไม่เหมือนกัน องค์กรใดกำหนด อัตราการเบิกต่อครั้งหรือต่อปีถือสภาพการจ้างชนิดหนึ่ง องค์กรใดไม่จำกัดวงเงินในการเบิกก็เป็น สภาพการจ้างอีกชนิดหนึ่ง

นายพรเทพ อัญญาพงศ์ชัย กรรมการ อภิปรายว่า วันนี้หากพิจารณาให้ความ เห็นชอบมีเหตุผลสนับสนุนพอสมควร แต่หากไม่ให้จะใช้เหตุผลอะไร เพราะ ธอส. สามารถบริหาร ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นได้ ปัจจุบันรัฐวิสาหกิจแต่ละแห่งมีเงื่อนไขการเบิกค่ารักษาพยาบาลแตกต่างกันมาก การจะกำหนดมาตรฐานกลางเพื่อให้ถือปฏิบัติไม่น่าจะเป็นไปได้กรณีนี้ถ้าไม่ให้อธิบายอย่างไร แต่ ถ้าให้ก็เป็นบรรทัดฐานให้รัฐวิสาหกิจอื่นขอตามมาเป็นภาวะและเป็นแรงกดดันตลอดไป