

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/4083



กค.40

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 2876
วันที่ 28 มิ.ย. 2551

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

24 เมษายน 2551

เรื่อง ร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/21292 ลงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2549
2. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร 0503/13941 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2549

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. รวม 20 ชุด
2. ตารางเปรียบเทียบประกอบร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. รวม 20 ชุด

1. เรื่องเดิม

กระทรวงการคลังได้เคยเสนอร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. เพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบมาแล้วครั้งหนึ่ง(หนังสือที่อ้างถึง 1) ซึ่งในขั้นตอนของการขอความเห็นส่วนราชการที่เกี่ยวข้องก่อนนำเรื่องเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี มีส่วนราชการได้ตั้งข้อสังเกตในประเด็นต่างๆ ในร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. คือ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ซึ่งรองนายกรัฐมนตรี (หม่อมราชวงศ์ปรีดิยาธร เทวกุล) ได้สั่งและปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรีพิจารณาแล้วมีคำสั่งให้กระทรวงการคลังรับความเห็นและข้อสังเกตของส่วนราชการไปพิจารณาร่วมกันให้ได้ข้อยุติก่อนภายใต้หลักการที่จะต้องไม่เป็นการรอนสิทธิของข้าราชการและผู้มีสิทธิที่รับอยู่เดิม รวมทั้งให้มีความสอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องแล้วนำเสนอคณะรัฐมนตรีอีกครั้ง (หนังสือที่อ้างถึง 2) ในการนี้ กระทรวงการคลังได้เชิญส่วนราชการที่เกี่ยวข้องหารือร่วมกันและได้ข้อยุติในประเด็นต่างๆ และได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ให้สอดคล้องกับข้อยุติตามที่ได้หารือกับส่วนราชการแล้ว กระทรวงการคลังจึงเห็นควรเสนอร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. เพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้งหนึ่ง

2. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

พระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

/ได้ ...

ได้ใช้บังคับมาเป็นระยะเวลานานและมีการแก้ไขปรับปรุงจนถึงฉบับที่ 8 พ.ศ. 2545 ซึ่งพระราชกฤษฎีกา ดังกล่าวยังมีข้อจำกัดในการพัฒนาสิทธิประโยชน์ เช่น สิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล เอกชน ต้องเป็นผู้ป่วยในเฉพาะกรณีฉุกเฉินและเป็นอันตรายถึงชีวิตเท่านั้น นอกจากนี้ระบบสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการเน้นการเบิกจ่ายเฉพาะค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากความเจ็บป่วยด้วยโรค ทำให้งบประมาณที่ใช้ในการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้นทุกปี ทั้งนี้ การส่งเสริมป้องกันโรคจะช่วยให้รัฐประหยัด งบประมาณในภายหน้าได้มากกว่า รวมทั้งกรณีผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา ที่มีสิทธิเกี่ยวกับ สวัสดิการรักษายาบาลเข้าซ้อนกับหน่วยงานอื่น พระราชกฤษฎีกา กำหนดให้บุคคลดังกล่าวจะต้องไป ใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่นก่อนหากสิทธิที่ได้รับต่ำกว่าพระราชกฤษฎีกา จึงจะสามารถนำส่วนที่ขาดอยู่ จากสิทธิมาเบิกจ่ายจากทางราชการได้ ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติเป็นอย่างมาก ประกอบกับ พระราชกฤษฎีกา ยังขาดกลไกในการตรวจสอบค่าใช้จ่ายให้เป็นไปด้วยความถูกต้อง เหมาะสม จึงมีความจำเป็น ต้องยกร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลฉบับใหม่นี้

3. ความเร่งด่วนของเรื่อง

ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการจะต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับการให้บริการทางการแพทย์ในปัจจุบัน และสอดคล้องกับระบบประกันสุขภาพ ระบบอื่นๆ ประกอบกับการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นค่ารักษายาบาลมีอัตราเพิ่มขึ้นทุกปี จึงมีความจำเป็นที่จะต้องสร้างกลไกทางกฎหมายให้เกิดการใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า เหมาะสม กับสภาพเศรษฐกิจ และสร้างวินัยทางการเงินการคลัง

4. สาระสำคัญ

4.1 ยกร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. โดย ยกเลิกพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ.2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

4.2 แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

- ขยายสิทธิให้ผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลเอกชนเป็นผู้ป่วยในได้โดยไม่มีเงื่อนไขว่าต้องเป็นกรณีเหตุฉุกเฉินเท่านั้น ซึ่งจะดำเนินการในลักษณะโครงการนำร่องก่อน เมื่อระบบมีความพร้อมจึงจะดำเนินการเต็มรูปแบบ
- ขยายสิทธิให้ผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา สามารถเข้ารับบริการส่งเสริม ป้องกันโรค เช่น วัคซีนต่างๆ ซึ่งแต่เดิมการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจะจำกัดเฉพาะกรณีเจ็บป่วยเท่านั้น
- ขยายสิทธิให้บุคคลในครอบครัวกรณีที่ได้รับการรักษายาบาลเป็นผู้ป่วยใน และข้าราชการพ้นสภาพขณะที่บุคคลในครอบครัวยังคงรับการรักษาพยาบาลอยู่ ให้ได้รับสิทธิไปจน เสร็จสิ้นการรักษาพยาบาลในคราวนั้น

/แก้ไข ...

- แก้อไขกรณีผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกา ที่มีสิทธิเกี่ยวกับสวัสดิการ
รักษาพยาบาลเข้าซ้อนกับหน่วยงานอื่นให้สามารถเลือกใช้สิทธิได้ และเมื่อเลือกใช้สิทธิจากทางราชการ
แล้วให้กระทรวงการคลังมีสิทธิเรียกเก็บเงินจากหน่วยงานอื่นเพื่อเป็นการชดเชย

5. ความเห็นชอบหรือการอนุมัติของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง

เนื่องจากร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.
ยังคงหลักการเดิมเช่นเดียวกับร่างพระราชกฤษฎีกา ฉบับที่ได้เคยเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา
ให้ความเห็นชอบมาแล้วครั้งหนึ่ง ซึ่งในขณะนั้นมีส่วนราชการที่ตั้งข้อสังเกต คือ สำนักเลขาธิการ
คณะรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
ซึ่งร่างฉบับนี้ได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อสังเกตของส่วนราชการดังกล่าวแล้ว สำหรับส่วนราชการอื่นๆ ได้ให้
ความเห็นชอบในร่างดังกล่าว

6. กฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่กำหนดให้มีการวิเคราะห์หรือศึกษา
ก่อนที่จะดำเนินการ

ไม่มี

7. ค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้ในการดำเนินการและที่มาแห่งเงินค่าใช้จ่าย

ไม่มี

8. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

8.1 ให้ความเห็นชอบร่างพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.

8.2 ปัจจุบันระบบสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการ อาจจะมีการเปลี่ยนแปลง
ตามสถานการณ์ หรือความจำเป็นอื่น ๆ ดังนั้น เพื่อเป็นการลดภาระการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี
และเพื่อให้กระทรวงการคลังสามารถแก้ไข ปรับปรุงระเบียบ ประกาศที่มีผลบังคับแก่ส่วนราชการได้
อย่างรวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ จึงขออนุมัติเป็นหลักการยกเว้นการปฏิบัติตามมาตรา 4 (6) แห่งพระราชกฤษฎีกา
ว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 ให้กระทรวงการคลังมีอำนาจกำหนด
รวมทั้งปรับปรุงแก้ไข เพิ่มเติมระเบียบ ประกาศที่มีผลบังคับแก่ส่วนราชการที่ออกโดยอาศัยอำนาจตาม
ร่างพระราชกฤษฎีกา ได้โดยไม่ต้องเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง

8.3 เนื่องจากการพัฒนาระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการให้บรรลุ
วัตถุประสงค์นั้น มีความจำเป็นต้องใช้มาตรการทางด้านการเงินการคลังและแนวปฏิบัติอื่นๆ เพื่อกำกับ
ดูแลในเรื่องการเงินการคลังของประเทศ ซึ่งมีได้ใช้กระบวนการทางด้านกฎหมายที่ปรากฏในร่าง
พระราชกฤษฎีกา ข้างต้น ดังนั้น จึงขอให้คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้ส่วนราชการถือปฏิบัติตามมาตรการ

/หรือ ...

หรือแนวปฏิบัติอื่นๆ ที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อป้องกันมิให้เกิดผลกระทบต่อข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ รวมทั้งบุคคลในครอบครัว และเกิดความร่วมมือจากส่วนราชการ
ทุกภาคส่วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรพงษ์ สืบวงศ์ดี)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2273-9561, 0-2298-6086