



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๑๔๗๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – พุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือกรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๐/๑๓๗ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลสงฆ์ ได้รับการอนุมัติและดำเนินโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ บัญชีเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ เพื่อให้ภิกษุสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องจ่ายค่ารักษาส่วนเกินจากสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และได้รับการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ และเอื้อต่อพระธรรมวินัย ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ดังกล่าว ให้กับหน่วยงานของท่าน ได้ทราบแนวทางและประชาสัมพันธ์ให้กับผู้เกี่ยวข้องได้ทราบ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย และดำเนินการตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๘ ต่อ ๓๐๓



ที่ สธ ๐๓๑๐/ ๑๓๗

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ
ใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. อนุมัติโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ
๒. หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ
ใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

ด้วยกรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลสงฆ์ได้รับอนุมัติและดำเนินโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ บัญชีเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ จำนวน ๑๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านสองแสนบาทถ้วน) เพื่อให้ภิกษุสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องจ่ายค่ารักษาส่วนเกินจากสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้อย่างทั่วถึงทุกภูมิภาค และได้รับการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและเื้อต่อพระธรรมวินัย ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการผ่านสำนักงานเขตสุขภาพ

ในการนี้ กรมการแพทย์จึงขอความร่วมมือให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ ดำเนินการเปิดบัญชี “เงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ เขตสุขภาพที่” โดยดำเนินการตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ส่งรายละเอียดข้อบัญญัติมายังโรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรุฒิ อัมมสารานุก)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

๑๙๐๐๐ ๓๓/๑๓๗

โรงพยาบาลสงฆ์

โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๐ ๙๕๓๗ ต่อ ๑๕๑๑

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๘๗

สำเนาเรียน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง
๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔

บัญชีรายชื่อผู้ประสานงานโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน

13 เขตสุขภาพทั่วประเทศ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เขต สุขภาพที่	เบอร์โทร	Email
1	นางสาวจิราภรณ์ ศรีไชย	1	081-8043529	jiraporn.sornchai@gmail.com
2	นางสาวมธุรส ตันติเวสส	2	081-4895241	mtantiveas703@gmail.com
3	นายวรศักดิ์ ขวัญเจริญทรัพย์	3	081-1721733	Vorasak0811721733@gmail.com
4	ว่าที่ร.ต.หญิงพจน์ฤดี มณีสุวรรณ	4	061-9019481	yingpodyam@gmail.com
5	นางอาภร คชนันท์	5	093-3212507	arporn.er@gmail.com
6	นายไพฑูรย์ ฤกษ์นิธิ	6	088-9816688	Tao_paitoon14@hotmail.com
7	นายปราโมทย์ จุงสกุล	7	081-8899165	kiniku16@gmail.com
8	นายรัฐดำรง ธรรมโชติ	8	081-6408346	Ratdamrong.t@gamil.com
9	นายสุรวุฒิ สุขสวัสดิ์	9	081-8698451	priest.academic@gmail.com
10	นางปวรินทร์ แก้วแดง	10	098-1549691	pavarin.k@gmail.com
11	นางอังกาบ มณีรัช	11	081-9004373	lek_angkab@hotmail.com
12	นางดุขฎิ ไหญ่เรืองศรี	12	085-0192277	dusadeeicu@gmail.com
13	นางเฉลิม เต็มทอง	13	084-6142285	Plaplopin@hotmail.com

หมายเหตุ : ที่อยู่ โรงพยาบาลสงฆ์ 445 ถ. ศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

เบอร์โทร 02-6409537-46 โทรสาร 02-3544287



บันทึกข้อความ

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.ณรงค์ สายวงศ์
เลขรับ 44
วันที่ 08/01/64
เวลา 10.33

ส่วนราชการ กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐-๒๕๕๐-๑๔๓๒
ที่ สธ.๐๒๐๒/ ๒๒ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติและดำเนินการโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รับที่ ๑๓๗
วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๑๗ น.

ความเป็นมา

ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข) มอบกองกฎหมายพิจารณาเสนอกรณีกรมการแพทย์ขออนุมัติโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ บัญชีเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์ จำนวน ๑๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโครงการระหว่างเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ตามบันทึกกรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๐/๔๕๕๕ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ และบันทึกกลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง ส่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๕.๐๑/๕๓๙ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ นั้น

ข้อพิจารณา

กองกฎหมาย ได้พิจารณาแล้วขอเรียนว่า โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศที่กรมการแพทย์เสนอเป็นโครงการที่ใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ในส่วนของเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุปฐากสงฆ์อาพาธสามารถดำเนินการใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ดังกล่าวได้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๘ วรรคห้า ประกอบกับระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒๐ วรรคสอง ซึ่งตามปกติอำนาจในการอนุมัติโครงการการใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ การดำเนินการโครงการเป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ กรมการแพทย์ทั้งหมด กรณีที่เสนอมาให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติจากการประสานงานภายในกรมการแพทย์แจ้งว่าผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขต้องการให้โครงการนี้เป็นโครงการระดับกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์จึงเสนอมาให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติ ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการโครงการนี้เห็นควรพิจารณาอนุมัติโครงการการใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์และวิธีดำเนินการที่กรมการแพทย์เสนอต่อไป

อนึ่ง เห็นควรนำข้อสังเกตของกลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวงมาประกอบการพิจารณาด้วย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นสมควรขอได้โปรดดำเนินการตามที่กรมการแพทย์เสนอมาด้วย
จะเป็นพระคุณ

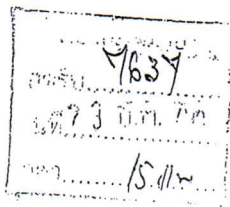
เห็นชอบ
ลงนามแล้ว


(นายปิยะวัฒน์ ศิลปรีดมิ)
ผู้อำนวยการกองกฎหมาย



(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔



ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.ณรงค์ สายวงศ์
เลขรับ 8354
วันที่ 17/12/63
เวลา 08.06

กฤษฎีกา
เลขรับ 60637
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓
เวลา 14.54

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ โรงพยาบาลสงฆ์ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๐ ๙๕๓๗ ต่อ ๑๕๑๑ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๘๗
ที่ สธ.๐๓๑๐/ ๕๕๙๕ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติและดำเนินโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมการแพทย์ได้รับมอบหมายให้ดำเนินโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ บัญชีเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ จำนวน ๑๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านสองแสนบาทถ้วน) เพื่อให้ภิกษุสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องจ่ายค่ารักษาส่วนเกินจากสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้อย่างทั่วถึงทั่วทุกภูมิภาค และได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและเอื้อต่อพระธรรมวินัย นั้น

ในการนี้ กรมการแพทย์ จึงขออนุมัติดังนี้

๑. โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ
๒. ใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ บัญชีเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ จำนวน ๑๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านสองแสนบาทถ้วน)
๓. ดำเนินการโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ ระหว่างเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินโครงการฯ พร้อมลงนามในโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)

อธิบดีกรมการแพทย์

๑) เรียน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

จะเป็นพระคุณ

๒) W. P. /

(นางสาวนิตยา พวงเพ็ญ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แผนผู้ช่วยราชการกองกลาง

๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓

๒) มอบ กอง ก.ม. กระทรวงมหาดไทย

พิจารณาเสนอ

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓

โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

๑. หน่วยงานรับผิดชอบ โรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข

๒. หลักการและเหตุผล

ด้วยผู้บริจาคมีวัตถุประสงค์เพื่ออุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ ที่เกินสิทธิค่ารักษาพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ จัดถวายบริการสุขภาพที่เอื้อต่อพระธรรมวินัย โดยไม่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากภิกษุทุกรูป หากมีค่าใช้จ่ายที่สำคัญและจำเป็น ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ ก็ให้ขอรับการสนับสนุนจากเงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธของเขตสุขภาพนั้นๆ

ปัจจุบันสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหลายแห่ง มีการถวายเป็นการตรวจสุขภาพที่ไม่เอื้อต่อพระธรรมวินัย และมีการเรียกเก็บค่าบริการที่เกิดขึ้นจากสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับภิกษุ จึงทำให้ภิกษุไม่สามารถที่จะเข้ารับการรักษายาบาล

โรงพยาบาลสงฆ์ กรมการแพทย์ เป็นคณะกรรมการในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ และมีบทบาทหน้าที่ในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล พึ่งพา และส่งเสริมสุขภาพแก่ภิกษุอาพาธที่เอื้อต่อพระธรรมวินัยทั่วประเทศ โดยภิกษุไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายที่เกินสิทธิ จึงได้มีการจัดตั้งโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศขึ้น เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธที่เกินสิทธิให้สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเพื่อให้ภิกษุเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพและเอื้อต่อพระธรรมวินัยโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายที่เกินสิทธิได้อย่างทั่วถึง

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

๒. เพื่อภิกษุสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ได้อย่างทั่วถึงทั่วทุกภูมิภาค ตามภูมิสำเนาที่ภิกษุพำนักอยู่

๓. เพื่อภิกษุได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและเอื้อต่อพระธรรมวินัย

๔. กลุ่มเป้าหมาย

ภิกษุ สามเณรอาพาธในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผ่าน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

๖. วิธีดำเนินการ และแผนการปฏิบัติงาน

๑. ขออนุมัติดำเนินโครงการ

๒. จัดทำหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงิน ให้กับ ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

๓. ชี้แจงหลักเกณฑ์การขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธที่เกินสิทธิ
การรักษาพยาบาลหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

๔. โอนเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ให้กับ ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

๕. หน่วยบริการสุขภาพยื่นหนังสือเบิกค่ารักษาพยาบาล/ตรวจสุขภาพที่เขตสุขภาพ ตามแบบฟอร์มที่แนบ

๖. เขตสุขภาพรายงานผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน ตามแบบฟอร์มที่แนบ

๗. ประเมินและสรุปผลการดำเนินงาน

ตารางแสดงระยะเวลาในการปฏิบัติงานปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	กิจกรรม	๒๕๖๓			๒๕๖๔									หมายเหตุ	
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
๑.	ขออนุมัติโครงการ		↔												
๒.	ประชุมคณะทำงานฯ		↔												
๓.	ชี้แจงหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย			↔											
๔.	โอนเงินบริจาคให้กับ ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ			↔											
๕.	หน่วยบริการในเขตสุขภาพเบิกค่าใช้จ่ายที่เกินสิทธิ			←										→	
๖.	เขตสุขภาพรายงานผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน					↔			↔			↔			
๗.	ประเมินและสรุปผลโครงการ												↔		

๗. งบประมาณ

เงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอุปถัมภ์รักษาสุขภาพใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านสองแสนบาทถ้วน)

เงินสนับสนุนในการอุปถัมภ์รักษาสุขภาพ

- เขตสุขภาพที่ศึกษา สามเกณฑ์ที่มีหลักประกันสุขภาพ น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท
(๔ เขตสุขภาพ x ๕๐๐,๐๐๐ บาท) = ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
- เขตสุขภาพที่ศึกษา สามเกณฑ์ที่มีหลักประกันสุขภาพ ๑๐,๐๐๐ - ๑๕,๐๐๐ บาท
(๔ เขตสุขภาพ x ๘๐๐,๐๐๐ บาท) = ๓,๒๐๐,๐๐๐ บาท
- เขตสุขภาพที่ศึกษา สามเกณฑ์ที่มีหลักประกันสุขภาพ มากกว่า ๑๕,๐๐๐ บาท
(๕ เขตสุขภาพ x ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท) = ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปถัมภ์รักษาสุขภาพ ใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

เขตบริการสุขภาพ	จำนวนเงิน (บาท)
เขตบริการสุขภาพที่ ๑	๑,๐๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๒	๕๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๓	๕๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๔	๑,๐๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๕	๘๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๖	๘๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๗	๑,๐๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๘	๘๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๙	๑,๐๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๑๐	๘๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๑๑	๕๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒	๕๐๐,๐๐๐
เขตบริการสุขภาพที่ ๑๓	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวม	๑๐,๒๐๐,๐๐๐

๘. การประเมินโครงการ

๑. โรงพยาบาลสงฆ์ โอนเงินไปยัง ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ
๒. มีการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินให้ตรงกับวัตถุประสงค์

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ิกษุ สามเณร ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ
๒. ิกษุ สามเณร สามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องจ่ายค่าใช้จ่าย ได้อย่างทั่วถึงทั่วทุกภูมิภาคตามภูมิลำเนาที่ภิกษุพำนักอยู่
๓. ิกษุ สามเณร ได้รับการบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและเอื้อต่อพระธรรมวินัย

ลงชื่อ.....

(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์

ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายชำนาญ จิตตรีประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)

อธิบดีกรมการแพทย์

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ.....(นายณรงค์ สบายวงศ์).....

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุมัติโครงการ



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดระเบียบว่าด้วยการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้และมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ วรรคห้า แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบ
ของกระทรวงการคลัง จึงวางระเบียบไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค
ของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่ได้กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้
หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“เงินบริจาค” หมายถึง เงินที่มีผู้มอบให้หน่วยบริการเพื่อใช้ในกิจการของหน่วยบริการ
โดยระบุดูวัตถุประสงค์หรือไม่ได้ระบุดูวัตถุประสงค์หรือระบุดูวัตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน

“ทรัพย์สิน” หมายถึง สิ่งหาrimonทรัพย์สินและอสังหาrimonทรัพย์สินที่มีผู้มอบให้หน่วยบริการ
เพื่อใช้ประโยชน์ในกิจการของหน่วยบริการ

“หน่วยบริการ” หมายถึง

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ
หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือ

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใด
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข ตามที่ปลัดกระทรวง
สาธารณสุขประกาศกำหนด

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการบริหารเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
ของหน่วยบริการ

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายถึง ปลัดกระทรวง อธิบดี หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่าอธิบดี

ข้อ ๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจ
ในการวินิจฉัยชี้ขาดเกี่ยวกับปัญหาการปฏิบัติตามระเบียบนี้

หมวด ๑

คณะกรรมการ

ข้อ ๖ ให้มีคณะกรรมการบริหารเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยงาน ประกอบด้วย
หัวหน้าหน่วยบริการเป็นประธานและให้หัวหน้าหน่วยบริการแต่งตั้งกรรมการอื่นรวมกันอย่างน้อยห้าคนแต่ไม่เกิน
เจ็ดคน ซึ่งแต่งตั้งจากข้าราชการ ข้าราชการที่เกษียณอายุราชการ ผู้แทนภาคประชาชน โดยให้หัวหน้ากิริณ
หรือเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยบริการหรือผู้ปฏิบัติงานด้านการเงินของหน่วยบริการเป็นเลขานุการ



ข้อ ๗ ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

- (๑) วางแผนการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
- (๒) พิจารณาการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
- (๓) วางแผนการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
- (๔) จัดทำรายงานการรับ - จ่ายเงิน/ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
- (๕) ติดตามและตรวจสอบการรับ - จ่ายเงิน/ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค
- (๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการดำเนินการในเรื่องที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ การดำเนินการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคข้างต้นให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาของหน่วยบริการ

หมวด ๒

การรับเงินหรือทรัพย์สิน

ส่วนที่ ๑

หลักการทั่วไป

ข้อ ๘ การรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- (๑) ต้องพิจารณาถึงผลได้ผลเสียและผลประโยชน์ของหน่วยบริการที่จะได้รับ
- (๒) ต้องเป็นการบริจาคด้วยความสมัครใจและไม่เป็นไปเพื่อแลกเปลี่ยนผลประโยชน์หรือมีเงื่อนไขผูกพันที่จะให้ประโยชน์แก่ผู้ใดโดยเฉพาะ
- (๓) ต้องคำนึงถึงประโยชน์และภาระที่จะเกิดขึ้นกับหน่วยบริการทั้งในปัจจุบันและในอนาคต

ข้อ ๙ ห้ามมิให้หน่วยบริการรับเงินหรือทรัพย์สินที่ผู้บริจาคระบุเงื่อนไขของการบริจาคอันเป็นการหรือข้อเรียกร้องแก่หน่วยบริการเกินความจำเป็น

ในการรับบริจาคที่ดินจากเอกชนเพื่อใช้ประโยชน์ในหน่วยบริการ หากไม่มีแผนงานหรือโครงการชัดเจนรองรับการใช้ประโยชน์ในที่ดินตามวัตถุประสงค์ของผู้ที่แสดงความประสงค์จะยกที่ดินให้แก่หน่วยบริการ ห้ามหน่วยบริการรับบริจาคที่ดินดังกล่าว

ส่วนที่ ๒

การรับเงินบริจาค

ข้อ ๑๐ การรับเงินบริจาคของหน่วยบริการให้รับได้ดังนี้

- (๑) เงินสด
- (๒) เช็คหรือดราฟท์ที่ธนาคารสั่งจ่าย
- (๓) ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร
- (๔) รับเงินบริจาคโดยวิธีอื่นๆ เช่น ผ่านบัตรเดบิตหรือบัตรเครดิต



ข้อ ๑๑ ให้หน่วยบริการเปิดบัญชีเงินฝากธนาคารที่เป็นธนาคารพาณิชย์ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี "บัญชีเงินบริจาคของ (ชื่อหน่วยบริการ)" เพื่อรองรับเงินบริจาคของหน่วยบริการ

ข้อ ๑๒ หน่วยบริการที่ได้รับเงินบริจาค ให้ออกใบเสร็จรับเงินแก่ผู้บริจาคโดยระบุชื่อผู้บริจาค จำนวนเงินที่รับบริจาค หรือข้อมูลอื่นใด เพื่อให้ผู้บริจาคซึ่งเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลนำไปดำเนินการลดหย่อนภาษีเงินได้ตามประมวลรัษฎากร

กรณีผู้บริจาคกำหนดวัตถุประสงค์ในการบริจาคไว้ ให้ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินนั้นให้ชัดเจน

กรณีไม่สามารถระบุชื่อผู้บริจาค ให้ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินว่า "ผู้ไม่ประสงค์จะออกนาม"

กรณีการรับเงินสดผ่านตู้บริจาคไม่ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ให้หัวหน้าหน่วยบริการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่การเงินตรวจนับเงินจากตู้บริจาค และนำเงินพร้อมทั้งรายงานสรุปจำนวนเงินที่ได้รับผ่านตู้บริจาค ส่งให้หัวหน้าการเงินเพื่อนำเสนอหัวหน้าหน่วยบริการทราบ

ส่วนที่ ๓

การรับบริจาคทรัพย์สินที่เป็นอสังหาริมทรัพย์

ข้อ ๑๓ กรณีที่มีผู้บริจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงานก่อสร้างพร้อมที่ดินให้แก่ หน่วยบริการ ให้หน่วยบริการดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของผู้บริจาครวมทั้งภาระที่ดินในที่ดิน

(๒) ประเมินมูลค่าของอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงานก่อสร้างพร้อมที่ดิน ที่รับบริจาคโดยเทียบเคียงราคาประเมินงานของกรมที่ดินหรือราคากลางของทางราชการ

(๓) การรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ผู้บริจาคได้ก่อสร้างเองในที่ดินซึ่งหน่วยบริการ ขอใช้ประโยชน์จากส่วนราชการอื่น หน่วยบริการที่ขอใช้ประโยชน์จะต้องทำความตกลงกับส่วนราชการนั้น ๆ ให้เสร็จเรียบร้อยก่อน

(๔) การรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้างที่ผู้บริจาคได้ก่อสร้างเองในที่ดิน ซึ่งอยู่ใน ความปกครองดูแลหรือใช้ประโยชน์ของหน่วยบริการ หรือได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากส่วนราชการอื่น ให้หน่วยบริการใช้ดุลยพินิจในการรับบริจาคอาคารที่มีผู้ประสงค์จะก่อสร้างโดยอาจกำหนดให้ผู้บริจาค มีหลักประกันการก่อสร้างอย่างหนึ่งอย่างใดด้วยก็ได้

(๕) ขออนุมัติหัวหน้าส่วนราชการก่อนการรับบริจาค โดยส่งข้อมูลในการรับบริจาค และเอกสารที่เกี่ยวข้อง กรณีการรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้าง ที่ดิน หรืออาคารงานก่อสร้างพร้อมที่ดิน ขอให้คำนึงถึงเหตุผลความจำเป็นในการก่อสร้าง ตลอดจนแผนการบริหารจัดการด้านกำลังคน บริหารทรัพยากร ที่เหมาะสม และต้องส่งเอกสารที่ผู้บริจาคแจ้งความประสงค์จะขอบริจาคมาประกอบการพิจารณาด้วย

ข้อ ๑๔ กรณีรับบริจาคอาคาร งานก่อสร้างให้ดำเนินการตามเงื่อนไขดังนี้

(๑) จะต้องก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างตามแบบแปลนมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

(๒) หากมีความจำเป็นจะใช้แบบแปลนที่ไม่ใช่แบบแปลนตาม (๑) จะต้องเป็นแบบแปลน ที่มีผู้รับผิดชอบทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องทุกสาขา ลงนามรับรองในแบบแปลน โดยผู้รับรองต้องแนบใบอนุญาต ให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพแต่ละสาขามาประกอบการพิจารณาด้วย และให้หัวหน้าหน่วยบริการ ที่จะรับบริจาครับรองว่าได้ตรวจสอบผู้รับรองในแบบแปลนถูกต้องแล้ว



(๓) หัวหน้าหน่วยบริการที่จะรับบริจาคจะต้องให้ความเห็นชอบผังหลักอาคาร งานก่อสร้างด้วย และหากมีปัญหาให้ปรึกษาออกแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรณีไป

ข้อ ๑๕ อาคาร งานก่อสร้างที่รับบริจาคไม่ว่าจะปลูกสร้างในที่ดินซึ่งเป็นที่ราชพัสดุหรือในที่ดินอื่น ให้แจ้งกรมธนารักษ์ หรือสำนักงานธนารักษ์พื้นที่ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับทะเบียนที่ราชพัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ปลูกสร้างเสร็จ เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนที่ราชพัสดุ

ข้อ ๑๖ ผู้บริจาคที่มีความประสงค์จะติดตั้งชื่อผู้บริจาคหรือชื่ออื่น เป็นชื่ออาคารหรือทรัพย์สิน ที่บริจาคให้หน่วยบริการถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามนัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการตั้งชื่อหน่วยบริการ อาคาร หรือทรัพย์สิน ของหน่วยบริการที่ได้รับจากผู้บริจาคหรือที่ได้จัดสร้าง หรือซื้อจากเงินที่ได้รับบริจาค พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๑๗ การออกหลักฐานการรับบริจาคทรัพย์สินที่เป็นสังหาริมทรัพย์ให้หน่วยบริการ ออกหนังสือรับรองการบริจาคและระบุตามมูลค่าที่ได้ดำเนินการแล้วในข้อ ๑๓ เพื่อให้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วน นิติบุคคล นำไปดำเนินการลดหย่อนภาษีเงินได้ตามประมวลรัษฎากร ในกรณีนี้ สำหรับบุคคลธรรมดาซึ่งไม่สามารถ นำไปลดหย่อนภาษีเงินได้ ให้หน่วยบริการประสานงานและดำเนินการ เพื่อให้หัวหน้าส่วนราชการแล้วแต่กรณี ออกหนังสือตอบขอบคุณหรือออกใบอนุโมทนาบัตรให้แก่ผู้บริจาคหรือดำเนินการเพื่อขอเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้บริจาดังกล่าวต่อไป

ส่วนที่ ๔

การรับบริจาคทรัพย์สินที่เป็นสังหาริมทรัพย์

ข้อ ๑๘ กรณีมีผู้บริจาคทรัพย์สินที่เป็นสังหาริมทรัพย์ให้แก่หน่วยบริการ ให้หน่วยบริการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบกรรมสิทธิ์ สิทธิครอบครอง และภาระติดพันในทรัพย์สิน

(๒) ประเมินราคาทรัพย์สินที่รับบริจาค

กรณีที่บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลซึ่งได้บริจาคประสงค์จะนำไปดำเนินการลดหย่อน ภาษีเงินได้ตามประมวลรัษฎากรต้องเป็นการบริจาคทรัพย์สินใหม่ที่ไม่ผ่านการใช้งานมาก่อน

ข้อ ๑๙ การออกหลักฐานการรับบริจาค ให้หน่วยบริการออกหนังสือรับรองตามมูลค่า ที่ได้ดำเนินการแล้วในข้อ ๑๘

หมวด ๓

การใช้เงิน การจ่ายเงิน และเก็บรักษาเงิน

ข้อ ๒๐ การใช้เงินบริจาคและดอกผลที่เกิดขึ้นจะนำไปก่อหนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เฉพาะ เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ

เงินบริจาคที่ระบุวัตถุประสงค์ ให้ใช้ตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค สำหรับเงินบริจาคที่ไม่ระบุ วัตถุประสงค์หรือระบุวัตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดเจนให้ใช้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการตามที่ คณะกรรมการฯ กำหนด



ข้อ ๒๑ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการจ่ายหรือก่อหนี้ผูกพันเงินบริจาคของหน่วยบริการตามระเบียบนี้

ข้อ ๒๒ วิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การบัญชี และวิธีปฏิบัติอื่นใดที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

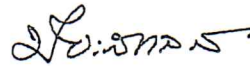
วิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุโดยใช้เงินบริจาค รวมทั้งดอกผลของเงินบริจาค โดยไม่ใช้เงินบริจาคนั้นร่วมกับเงินงบประมาณ ให้เป็นไปตามกฎหรือระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๒๓ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือไปจากที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ข้อ ๒๔ ให้หน่วยบริการจัดทำรายงานการรับ - จ่ายเงินบริจาค และส่งรายงานมาที่หน่วยงานคลังของส่วนราชการต้นสังกัด เพื่อรายงานกรมบัญชีกลางภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ

ข้อ ๒๕ ให้หน่วยบริการเก็บรวบรวมหลักฐานทั้งหมด และรายงานหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

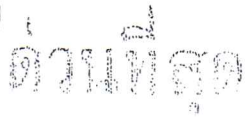
ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข





1759
1534

1. ชื่อเรื่อง.....
 2. เลขที่.....
 3. วันที่.....
 4. เวลา.....

เรื่อง ขออนุมัติและดำเนินโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปการะรักษาพยาบาลใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวงได้ประสานเพื่อสอบถามข้อมูลกับหน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องถึงความเป็นมาของการดำเนินงานก่อนที่จะนำเสนอโครงการดังกล่าวสรุปรายละเอียดดังนี้

๒. ขั้นตอนการดำเนินการได้ปฏิบัติตามแนวทางของกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การขอรับเงินบริจาคในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ การเปิดและการใช้ข้อบัญญัติ หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคของโครงการโดยเฉพาะการจัดตั้งเป็นกองทุนเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธในแต่ละเขตสุขภาพ รวมถึงหน่วยบริการที่สามารถรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

อย่างไรก็ดี กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวงได้ประสานกับผู้รับผิดชอบโครงการในบางประเด็นที่ต้องได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้มีความละเอียดและชัดเจนมากยิ่งขึ้นเพื่อให้การดำเนินงานโครงการมีความเหมาะสมและเชื่อมโยงกันกับสิ่งที่หน่วยงานได้ดำเนินการมาแล้วในเบื้องต้น รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ
อนึ่ง ตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐที่กระทรวงการคลังกำหนด มาตรฐานด้านคุณสมบัติ ในเรื่องความเป็นอิสระและเที่ยงธรรม การบริการให้คำปรึกษาของผู้ตรวจสอบภายในต้องคำนึงถึงกระบวนการกำกับดูแล การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมตามขอบเขตที่มีความเห็นชอบร่วมกันกับผู้รับบริการ ทั้งนี้ ผู้ตรวจสอบภายในไม่อาจให้คำปรึกษาได้ในกรณีที่มีข้อมูลไม่ชัดเจนเพียงพอและขาดความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

๒) มอบ กองกฎหมาย พิจารณานำเสนอในภาพรวม

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

২৬ চ.প. ১৯৬৯

เชื้อพันธุ์ มกมว

(นางสาวเครือพันธุ์ บุกบุญ)

หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง

หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔

.....

เพื่อให้การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ ดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในหลักเกณฑ์นี้

“ เงินบริจาคอุปฐากภิกษุอาพาธทั่วประเทศ, ” หมายความว่า เงินหรือทรัพย์สินอย่างอื่นที่โรงพยาบาลสงฆ์ได้รับการบริจาคให้โรงพยาบาลสงฆ์ โดยมีวัตถุประสงค์ให้นำเงินหรือทรัพย์สินนั้นไปใช้ประโยชน์หรือบริหารจัดการของโรงพยาบาลสงฆ์ในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

“ อุปฐากภิกษุอาพาธทั่วประเทศ ” หมายความว่า การดูแลรักษาในกลุ่มพระภิกษุและสามเณรอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ

ข้อ ๒ การพิจารณาจ่ายเงินบริจาคอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ เป็นค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิได้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเบิกได้ ได้แก่ ค่าห้องพิเศษ ค่าพยาบาลเฝ้าไข้พิเศษ

ข้อ ๓ การจัดสรรเงินบริจาคอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โรงพยาบาลสงฆ์ มีหลักเกณฑ์ในการจัดสรรเงินให้กับเขตสุขภาพ จำนวน ๑๓ เขต ดังนี้

ขนาดของเขตสุขภาพ	จำนวนพระภิกษุ - สามเณรที่มีหลักประกันสุขภาพ	จำนวนเขตสุขภาพ	จำนวนเงินต่อเขตสุขภาพ	รวมเป็นเงิน
ขนาดเล็ก (S)	น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ รูป	๔	๕๐๐,๐๐๐.- บาท	๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท
ขนาดกลาง (M)	๑๐,๐๐๐ - ๑๕,๐๐๐ รูป	๔	๘๐๐,๐๐๐.- บาท	๓,๒๐๐,๐๐๐.- บาท
ขนาดใหญ่ (L)	มากกว่า ๑๕,๐๐๐ รูป	๕	๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท	๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท
รวมทั้งสิ้น		๑๓		๑๐,๒๐๐,๐๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สิบล้านสองแสนบาทถ้วน)

ทั้งนี้ เมื่อเขตสุขภาพได้รับการจัดสรรเงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธแล้ว ให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดส่งให้โรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินต่อไป

ข้อ ๔ หลักฐานในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ ประกอบด้วย

๔.๑ หนังสือขอเบิกค่าชดเชยจากต้นสังกัด

๔.๒ หลักฐานการแสดงสิทธิการรักษาพยาบาลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สิทธิย่อยเป็นพระภิกษุ - สามเณร (ท. ๗๖)

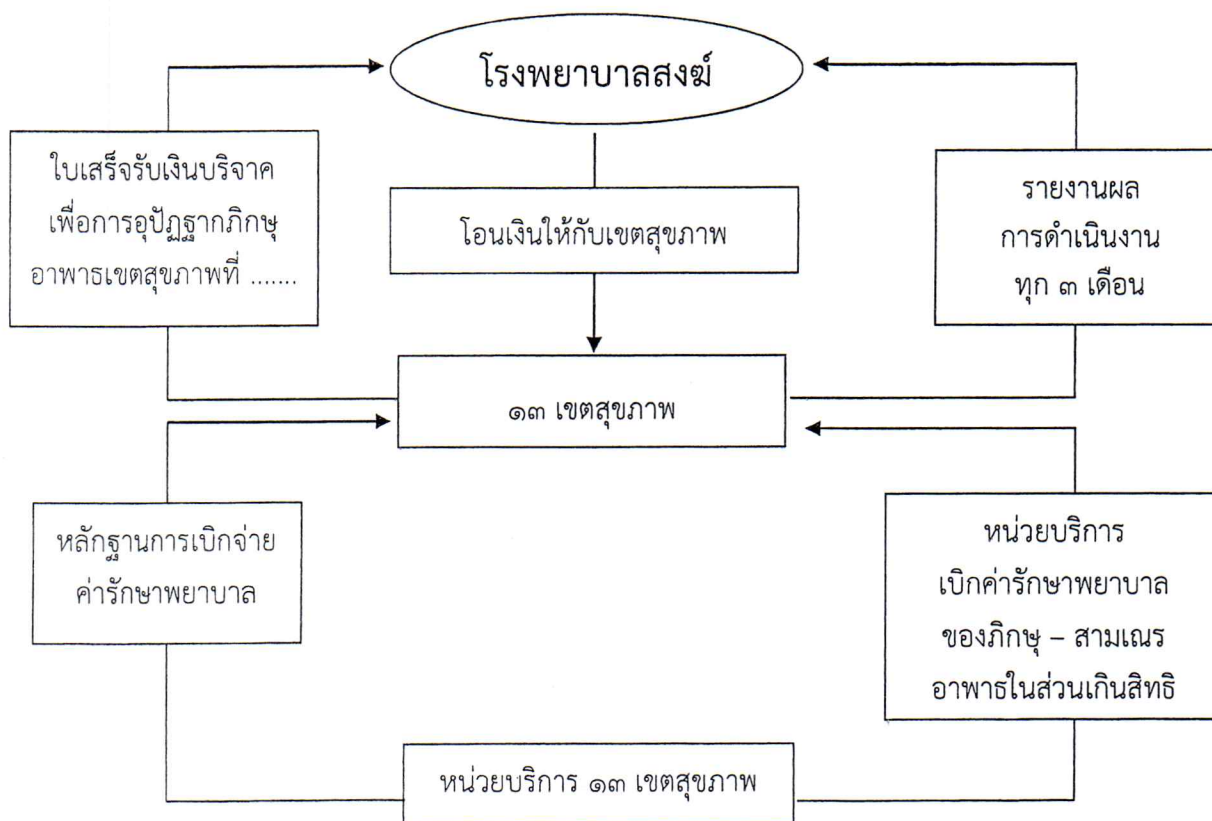
๔.๓ หนังสือสุทธิ หรือหนังสือรับรองจากเจ้าอาวาส หรือบัตรประชาชนที่ระบุว่า
เป็นพระภิกษุ - สามเณร

๔.๔ รายงานสรุปยอดการโอนเงิน (Statement) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ (สปสช.)

๔.๕ แบบรายการค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (แบบ นค. ๑) และรายการสรุป
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (แบบ นค. ๒) สำหรับกรณีข้ามเขต

ข้อ ๕ หลักฐานการเบิกจ่ายให้เก็บไว้ที่เขตสุขภาพ เพื่อรับการตรวจสอบ

**แผนผังขั้นตอนการสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ**



๑. ให้เขตสุขภาพเปิดบัญชี “ เงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ เขตสุขภาพที่ ” ซึ่งเป็นเงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธทั่วประเทศ โดยระบุวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนและให้ใช้ตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๑ และ ข้อ ๒๐

๒. ให้เขตสุขภาพรายงานผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน ตามแบบรายงานสงฆ์ ๑ และแบบรายงานสงฆ์ ๒.๑

๓. หน่วยบริการเบิกค่ารักษาพยาบาลของภิกษุอาพาธ - สามเณรอาพาธ ในส่วนเกินสิทธิ ตามแบบรายงานสงฆ์ ๒

๔. เงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ

ระยะแรก โรงพยาบาลสงฆ์จะเป็นผู้สนับสนุนเงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ ให้กับเขตบริการสุขภาพทั่วประเทศตามจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้น

ระยะต่อไป แต่ละเขตสุขภาพควรมีการจัดหาเงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ เพื่อให้การอุปฐากภิกษุอาพาธทั่วประเทศเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในเรื่อง การไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิของภิกษุ - สามเณร



ที่ สธ

ชื่อ (เขตสุขภาพที่

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง รายงานค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

รายการค่ารักษาพยาบาล/ตรวจสุขภาพภิกษุ - สามเณร		
ระยะเวลาตั้งแต่ ถึง จำนวนภิกษุ - สามเณร รูป		
รายการ		จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่ายานอกบุญชียาหลักแห่งชาติ	
๒	ค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม	
๓	ค่าฟันปลอม/รากฟันเทียม	
๔	ค่าห้องปฏิบัติการที่เบิกไม่ได้	
๕	ค่าตรวจเครื่องมือพิเศษอื่นๆ	
๖	ค่าเครื่องช่วยฟัง	
๗	ค่าเลนส์สายตา	
๘	ค่าวัคซีน	
๙	ค่ารักษาพยาบาลที่จำเป็นอื่นๆ	
รวมทั้งสิ้น		
(ตัวอักษร)		
ลงชื่อ		
(.....)		
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		

ขอรับรองว่าค่าบริการทางการแพทย์ถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้แทน



ที่

ชื่อ (สถานพยาบาลในเขตสุขภาพ)

ที่อยู่

วันที่

เรื่อง ขอเรียกเก็บค่าบริการพยาบาล/ตรวจสุขภาพ จากเงินบริจาคเพื่อการอุปถัมภ์รักษาพยาบาลทั่วประเทศ

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่

รายการค่าบริการพยาบาล/ตรวจสุขภาพ - สามเณร

วันที่รับบริการ ชื่อ - สกุล..... H.N.

อายุ วัน เดือน ปี เกิด บัตรประชาชน

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่ายานอกบัญชีหลักแห่งชาติ	
๒	ค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม	
๓	ค่าฟันปลอม/รากฟันเทียม	
๔	ค่าห้องปฏิบัติการที่เบิกไม่ได้	
๕	ค่าตรวจเครื่องมือพิเศษอื่นๆ	
๖	ค่าเครื่องช่วยฟัง	
๗	ค่าเลนส์สายตา	
๘	ค่าวัคซีน	
๙	ค่าบริการพยาบาลที่จำเป็นอื่นๆ	
รวมทั้งสิ้น		

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ขอรับรองว่าค่าบริการทางการแพทย์ถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าสถานพยาบาล

แบบรายงานสงฆ์ ๒.๑

เขตสุขภาพที่

[illegible]

001 = ค่ายานอวกาศบัญชาหลักแห่งชาติ
002 = ค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม
003 = ค่าฟันปลอม/รากฟันเทียม
004 = ค่าห้องปฏิบัติการที่เบิกไม่ได้
005 = ค่าตรวจเครื่องมือพิเศษอื่นๆ

006 = ค่าเครื่องช่วยฟัง
007 = ค่าเลนส์สายตา
008 = ค่าวัคซีน
009 = ค่ารักษาพยาบาลที่จำเป็นอื่นๆ

445 ถนนศรีอยุธยา
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400



ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่.....เลขที่.....
Ref:.....

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลสงฆ์..... วันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	รับเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ ใน 13 เขต สุขภาพทั่วประเทศ	1,000,000.00
		1,000,000.00

จำนวนเงิน.....(หนึ่งล้านบาทถ้วน).....(ตัวอักษร)

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง.....

หลักฐานในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ ประกอบด้วย

๑. หนังสือขอเบิกค่าชดเชยจากต้นสังกัด
๒. หลักฐานการแสดงสิทธิการรักษาพยาบาลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สิทธิย่อยเป็นพระภิกษุ - สามเณร (ท.๗๖)
๓. หนังสือสิทธิ หรือหนังสือรับรองจากเจ้าอาวาส หรือบัตรประชาชนที่ระบุว่าเป็นพระภิกษุ - สามเณร
๔. รายงานสรุปยอดการโอนเงิน (Statement) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๕. แบบรายการค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (แบบ นค.๑) และรายการสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (แบบ นค.๒) สำหรับกรณีข้ามเขต

ระยะเวลาในการส่งเบิกจ่าย

๑. ให้ส่งเบิกจ่ายทุกๆ ๓ เดือน (รายไตรมาส)
๒. เอกสารหลักฐานต้องส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไปในแต่ละไตรมาส เช่น ไตรมาส ๒ ให้ส่งเบิกภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

หมายเหตุ**

เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการเบิกจ่าย ต้องเป็นเอกสารฉบับจริงเท่านั้น