



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๖๖๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิทธิยาภิบาล จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๙/๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๙/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการ
ใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายอุปฐากภิกษุอาพาธ

ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบฟอร์มการขอรับค่ารักษาพยาบาลฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการ
สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสงฆ์ บัญชีเงินบริจาคที่มี
วัตถุประสงค์เพื่อการอุปฐากภิกษุอาพาธ เพื่อให้ภิกษุสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาล โดยไม่ต้องจ่าย
ค่ารักษาส่วนเกินจากสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้อย่างทั่วถึง และได้รับการ ด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ
และเอื้อต่อพระธรรมวินัย ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการผ่านสำนักงานเขตสุขภาพ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการขอรับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินสิทธิ จากเงินบริจาคเพื่อการอุปฐาก
พระภิกษุอาพาธ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ให้เป็นปัจจุบัน จึงขอแจ้งคำสั่งคณะกรรมการบริหาร
เขตสุขภาพที่ ๘ ดังกล่าว เพื่อแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้มีรายชื่อตามคำสั่งฯ ทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ
ขอแจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อให้หน่วยบริการที่มี
ค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินสิทธิ ขอรับชดเชยค่าบริการได้ โดยส่งแบบฟอร์มการขอรับค่ารักษาพยาบาลส่วนที่
เกินสิทธิ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ มายังกลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ภายในวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ r8waycfo@gmail.com เพื่อรวบรวมเสนอให้
คณะทำงานฯ พิจารณาการจ่ายชดเชยส่วนที่เกินสิทธิ ให้แก่หน่วยบริการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารงานและการคลัง
โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๐
ผู้ประสาน นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์

(นายวิศิษฐ์ วิจิตรโกศล)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



คำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘

ที่ ๒ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายอุปฐากภิกษุอาพาธ
ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘

ตามที่กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลสงฆ์ ได้รับอนุมัติและดำเนินโครงการสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลพระสงฆ์
เพื่อให้ภิกษุสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องจ่ายค่ารักษาส่วนเกินจากสิทธิหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติได้อย่างทั่วถึงทุกภูมิภาค และได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและเอื้อต่อพระธรรมวินัย
ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นั้น

เพื่อให้การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาพาธ
ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘
จึงยกเลิคำสั่ง คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๓๕๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายอุปฐากภิกษุอาพาธของ
หน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ และแต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาการใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายอุปฐากภิกษุอาพาธของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|--|-----------|
| ๑.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๓ นายชาญชัย บุญอยู่
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย | ประธาน |
| ๑.๔ นายประพนธ์ เครือเจริญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ
โรงพยาบาลเพ็ญ | รองประธาน |
| ๑.๕ นายวิศิษฐ์ วิจิตรโกสม
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
โรงพยาบาลอุดรธานี | รองประธาน |
| ๑.๖ นางสาวธีรารัตน์ พลราชม
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร | คณะทำงาน |

/๑.๗ นาย....

- | | |
|---|-----------|
| ๑.๗ นายวุฒิพงษ์ แก้วนามไชย
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการประกันสุขภาพ
โรงพยาบาลนครพนม | คณะทำงาน |
| ๑.๘ นายदनัย สุทธิพรไพศาลกุล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ | คณะทำงาน |
| ๑.๙ นางอัญชลีพร วุฒิเบิก
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย | คณะทำงาน |
| ๑.๑๐ นางนันทา เขตเจริญ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู | คณะทำงาน |
| ๑.๑๑ นางสาวสุธีรา จันทรขมภู
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู | คณะทำงาน |
| ๑.๑๒ นางกรรณิการ์ คลื่นแก้ว
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี | คณะทำงาน |
| ๑.๑๓ นางภคธรณ์ โภคสวัสดิ์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โรงพยาบาลอุดรธานี | คณะทำงาน |
| ๑.๑๔ นายคัมภีร์ วงศ์วิเชียร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย | คณะทำงาน |
| ๑.๑๕ นางจันทร์จิรา แสนใจวุฒิ
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
โรงพยาบาลเลย | คณะทำงาน |
| ๑.๑๖ นางกัญญาภักดิ์ พันจำปา
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
โรงพยาบาลบึงกาฬ | คณะทำงาน |
| ๑.๑๗ นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ | คณะทำงาน |
| ๑.๑๘ นางสาวพินดาธาร พินชะ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ | เลขานุการ |

/๑.๑๙ นางสาว...

**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 ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิได้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเบิกได้ ได้แก่ ค่าห้องพิเศษ ค่าพยาบาลเฝ้าไข้พิเศษ ฯลฯ

ข้อ ๓ การจัดสรรเงินบริจาคอุปฐากภิกษุอาพาธใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ โรงพยาบาลสงฆ์มีหลักเกณฑ์ในการจัดสรรเงินให้กับเขตสุขภาพ 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 ให้ออกไปเสริมรับเงินและจัดส่งให้โรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินต่อไป

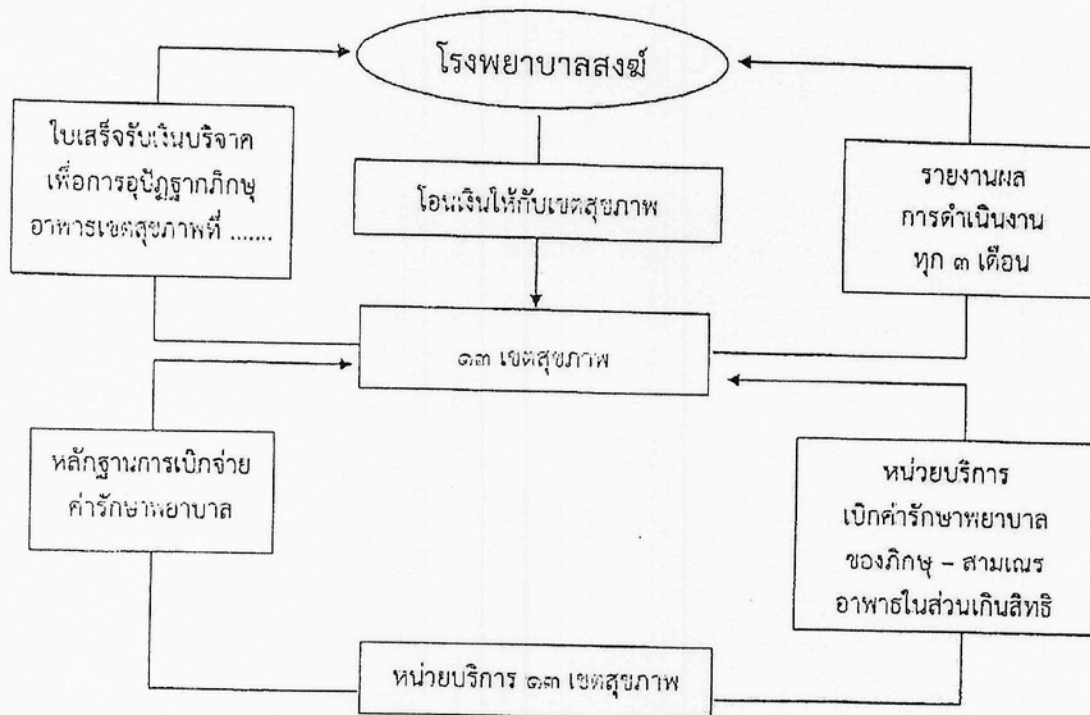
ข้อ ๔ หลักฐานในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ ประกอบด้วย

๔.๑ หนังสือขอเบิกค่าชดเชยจากต้นสังกัด

๔.๒ หลักฐานการแสดงสิทธิการรักษาพยาบาลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปพช.) 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 หลักฐานการเบิกจ่ายให้แก่ไว้ที่เขตสุขภาพ เพื่อรับการตรวจสอบ

แผนผังขั้นตอนการสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการอุปฐากภิกษุอาหารใน ๑๓ เขตสุขภาพทั่วประเทศ



๑. ให้เขตสุขภาพเปิดบัญชี " เงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาหาร เขตสุขภาพที่ " ซึ่งเป็นเงินบริจาคเพื่อการอุปฐากภิกษุอาหารทั่วประเทศ 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



แบบรายงานสงฆ์ ๒

ที่

ชื่อ (สถานพยาบาลในเขตสุขภาพ)

ที่อยู่

วันที่

เรื่อง ขอเรียกเก็บค่าบริการพยาบาล/ตรวจสุขภาพ จากเงินบริจาคเพื่อการอุปถัมภ์รักษาอาหารทั่วประเทศ
เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่

รายการค่ารักษาพยาบาล/ตรวจสุขภาพพิเศษ - สามเณร		
วันที่รับบริการ ชื่อ - สกุล..... H.N.		
อายุ วัน เดือน ปี เกิด บัตรประชาชน		
รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
๑	ค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	
๒	ค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม	
๓	ค่าฟันปลอม/รากฟันเทียม	
๔	ค่าห้องปฏิบัติการที่เบิกไม่ได้	
๕	ค่าตรวจเครื่องมือพิเศษอื่นๆ	
๖	ค่าเครื่องช่วยฟัง	
๗	ค่าเลนส์สายตา	
๘	ค่าวัคซีน	
๙	ค่ารักษาพยาบาลที่จำเป็นอื่นๆ	
	รวมทั้งสิ้น	
(ตัวอักษร)		
ลงชื่อ		
(.....)		
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		

ขอรับรองว่าค่าบริการทางการแพทย์ถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าสถานพยาบาล

แบบรายงานสงฆ์ ๒.๑

ชื่อหน่วยบริการ

เขตสุขภาพที่

[illegible]

005 = ค่าตรวจเครื่อง เมื่อพิเศษอื่นๆ