



ระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร
พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อเป็นการจัดสวัสดิการเกี่ยวกับเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ (๑) และข้อ ๘ (๒) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะกรรมการสวัสดิการในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ คณะกรรมการสวัสดิการจึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

“หน่วยงาน” หมายความว่า คณะ สถาบัน สำนัก วิทยาลัย กองหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่า ทั้งที่มีการจัดการเรียนการสอนและมิได้มีการจัดการเรียนการสอนในสังกัดมหาวิทยาลัย และให้หมายความรวมถึงหน่วยงานภายในที่จัดตั้งตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษาในสังกัดมหาวิทยาลัยด้วย

“กองทุนสวัสดิการ” หมายความว่า กองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัย ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลของเอกชน แต่ไม่หมายความรวมถึงคลินิกเอกชน

“สถานพยาบาลของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลซึ่งเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน และให้หมายความรวมถึงสถานพยาบาลของมหาวิทยาลัยของรัฐ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา องค์การมหาชนตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย และองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก โรงพยาบาลประสานมิตร และสถานพยาบาลอื่นตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

“สถานพยาบาล...

“สถานพยาบาลของเอกชน” หมายความว่า สถานพยาบาลที่มีลักษณะการให้บริการเป็นโรงพยาบาล ซึ่งได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยบทนิยาม และลูกจ้างตามหมวด ๑๑ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัย

“ปีงบประมาณ” หมายความว่า ระยะเวลาที่นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีถัดไป และใช้ พ.ศ. ของปีถัดไปเป็นปีงบประมาณ

“การรักษาพยาบาล” หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยตรง แก่ผู้มีสิทธิเพื่อการรักษาโรค การตรวจวินิจฉัย การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต แต่ไม่รวมถึงการเสริมความงาม

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

(๑) ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน ค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่น ๆ ทำนองเดียวกันที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค

(๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว และอุปกรณ์ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ

(๓) ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจวินิจฉัยโรค ค่าวิเคราะห์โรคแต่ไม่รวมถึงค่าธรรมเนียมแพทย์พิเศษ ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมพิเศษและค่าบริการอื่นทำนองเดียวกันที่มีลักษณะเป็นเงินตอบแทนพิเศษ

(๔) ค่าตรวจครรภ์ ค่าคลอดบุตรและการดูแลหลังคลอดบุตร

(๕) ค่าห้องและค่าอาหาร ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาพยาบาล

(๖) ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรค

(๗) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ

(๘) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นแก่การรักษาพยาบาล

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ข้อ ๕ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ ให้นำกฎหมายหรือหลักเกณฑ์วิธีการที่เกี่ยวกับสวัสดิการการรักษาพยาบาลของข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษามาใช้โดยอนุโลมเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ข้อ ๖ ให้บุคลากรผู้มีสิทธิมีสิทธิขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ได้ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ต่อคนต่อปีงบประมาณ

ข้อ ๗ บุคลากรผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ ให้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการดังกล่าวของตนจากแหล่งอื่นทั้งหมดก่อน หากเบิกได้ต่ำกว่าอัตราค่ารักษาพยาบาลอัตราที่เบิกได้ตามระเบียบนี้ให้เบิกได้เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่เท่านั้น

หมวด ๒

วิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ข้อ ๘ การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี que เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลตามระเบียบนี้เท่านั้น

ข้อ ๙ ในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้บุคลากรผู้มีสิทธิยื่นแบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ตามข้อ ๑๐ ณ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี หรือหน่วยเบิกจ่ายของแต่ละศูนย์พื้นที่ ตามหน่วยงานที่ตนสังกัดตามคำสั่งจ้างของมหาวิทยาลัย แล้วแต่กรณี ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้ชำระค่ารักษาพยาบาลตามที่ปรากฏในหลักฐานการชำระเงินค่ารักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล หากเกินกำหนดเวลาการยื่นให้ถือว่าสละสิทธิและจะขอเบิกจ่ายย้อนหลังมิได้

ในกรณีที่บุคลากรผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลยื่นแบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องต่อหน่วยเบิกจ่ายตามข้อ ๙ ไม่ถูกต้อง ให้หน่วยงานตามข้อ ๙ ที่รับเรื่องดำเนินการจัดส่งแบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องของบุคลากรผู้มีสิทธิไปยังหน่วยงานเบิกจ่ายที่ถูกต้อง และให้ถือเอาวันที่บุคลากรผู้มีสิทธิจัดส่งแบบคำขอและเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนต่อหน่วยงานนั้น เป็นวันยื่นคำขอ

ข้อ ๑๐ ในการขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้ผู้มีสิทธิกรอกแบบคำขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยยื่นแบบคำขอเบิกดังกล่าวพร้อมเอกสารหลักฐานซึ่งลงนามรับรองความถูกต้องของเอกสาร ดังต่อไปนี้

(๑) ใบเสร็จรับเงินจากสถานพยาบาลซึ่งอย่างน้อยต้องระบุรายการดังต่อไปนี้

(๑.๑) ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน

(๑.๒) วัน เดือน ปีที่รับเงิน

(๑.๓) รายการแสดงการรับเงินระบุประเภทของค่ารักษาพยาบาล

(๑.๔) จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร

(๑.๕) ลายมือชื่อของผู้รับเงิน

(๒) ใบสั่งยา กรณีที่โรงพยาบาลไม่มียาจำหน่าย

(๓) ใบรับรองรายการยา อวัยวะเทียม อุปกรณ์ในการบำบัดโรค หรืออุปกรณ์

ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

ข้อ ๑๑ มหาวิทยาลัยสามารถระงับสิทธิการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีที่ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลอันเป็นผลโดยตรงของเหตุดังต่อไปนี้

(๑) การเสพยา เสพของมีนเมาหรือสิ่งเสพติดอื่นจนไม่อาจครองสติได้จนเป็นเหตุให้เจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บจนต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล

(๒) โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๓) การกระทำอันเกิดจากการกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง

(๔) จงใจทำให้ตนเองเจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บ หรือยอมให้ผู้อื่นกระทำให้ตนเจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บจนต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล

(๕) การกระทำ...

(๕) การกระทำอันเกิดจากการกระทำผิดกฎหมาย ที่มีใช้ความผิดลหุโทษหรือ
ประมาท

(๖) การกระทำอันเกิดจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง

(๗) การรักษาพยาบาลหรือการทำศัลยกรรมตกแต่งเพื่อความสวยงาม หรือ
นอกเหนือจากที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๒ บุคลากรผู้มีสิทธิหรือบุคลากรรายใดกระทำการแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือกระทำ
การทุจริตเพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่นได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้
ให้มหาวิทยาลัยดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) เรียกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่มหาวิทยาลัยจ่ายไปแล้ว
ทั้งหมดคืนทันที

(๒) ตัดสิทธิมิให้ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ตลอดไป

(๓) ดำเนินการทางวินัยกับบุคลากรผู้แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จหรือกระทำการทุจริต
ตามวรรคหนึ่ง

ข้อ ๑๓ เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามระเบียบนี้ให้ใช้จ่ายจากเงินกองทุน
สวัสดิการมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๔ ในกรณีที่เงินกองทุนสวัสดิการมหาวิทยาลัยมีแนวโน้มที่จะไม่เพียงพอต่อการ
เบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล คณะกรรมการสามารถกำหนดวงเงินการเบิกเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลให้อยู่ในอัตราที่เหมาะสม

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจ
ในการวินิจฉัยชี้ขาด โดยคำวินิจฉัยของอธิการบดีให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไพศาล บุรินทร์วัฒนา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
ประธานกรรมการสวัสดิการ



แบบคำขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ..... ชื่อ - นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
 พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างตามหมวด ๑๑ ของข้อบังคับ
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ศูนย์พื้นที่.....

2. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากป่วยเป็นโรค/เข้ารับการรักษาอาการ.....
.....
และได้เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล).....
ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ ทางราชการ เอกชน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
.....เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท
(.....)ตามใบเสร็จรับเงิน/เอกสารที่แนบ จำนวน.....ฉบับ

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร ตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร พ.ศ.2562 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ใช้สิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากรของตนจากแหล่งอื่นแล้ว ซึ่งอัตราค่ารักษาพยาบาลจากแหล่งอื่นเบิกได้ต่ำกว่าอัตราค่ารักษาพยาบาลอัตราที่เบิกได้ตามระเบียบนี้ ข้าพเจ้าจึงขอเบิกเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่เป็นเงิน.....บาท (.....)

4. เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง / ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากรตามที่กำหนดไว้ในระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร พ.ศ.2562 และข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้เบิกเงินสวัสดิการ
(.....)
วันที่

5. เรียน อธิการบดี/รองอธิการบดีประจำศูนย์พื้นที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง / ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร

..... ได้ตรวจสอบแบบคำขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากรและหลักฐานการ
ขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากรฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกเงินสวัสดิการเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลได้
ตามอัตราที่ผู้ขอเบิกระบุข้างต้น ซึ่งเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ว่าด้วย
หลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร พ.ศ.2562 กำหนด รายละเอียดดังนี้

ยอดเงินรวมจากการเบิกครั้งก่อน	การขอเบิกครั้งปัจจุบัน	ยอดเงินรวม
..... บาทบาทบาท

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

(ผู้อำนวยการกองคลัง / ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากร)

6. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

ไม่อนุมัติให้เบิก เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(อธิการบดี หรือ รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่.....

7. ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลบุคลากร จำนวน

(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)