



ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพสำหรับพนักงานโรงพยาบาล
ที่จ้างด้วยเงินรายได้ของโรงพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรให้มีประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพสำหรับพนักงานโรงพยาบาลที่จ้างด้วยเงินรายได้ของโรงพยาบาล

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๐ (๓) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการบริหารงานโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. ๒๕๖๔ อธิการบดีโดยข้อเสนอของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เห็นชอบให้ออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพสำหรับพนักงานโรงพยาบาลที่จ้างด้วยเงินรายได้ของโรงพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

“ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

“พนักงานโรงพยาบาล” หมายความว่า พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ และพนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล

“สวัสดิการด้านสุขภาพ” หมายความว่า สวัสดิการด้านสุขภาพที่โรงพยาบาลจัดทำ หรือกำหนดให้แก่พนักงานโรงพยาบาล ในการป้องกันโรค การรักษาพยาบาล หรือการสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพร่างกาย และจิตใจ

ข้อ ๔ สวัสดิการด้านสุขภาพสำหรับพนักงานโรงพยาบาล ประกอบด้วย

(๑) สวัสดิการด้านสุขภาพพื้นฐาน

(๒) สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

ข้อ ๕ ให้โรงพยาบาลจัดสรรเงินรายได้ของโรงพยาบาลเพื่อเป็นสวัสดิการด้านสุขภาพตามข้อ ๔ ให้แก่พนักงานโรงพยาบาลในอัตราคนละ ๑๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งปีงบประมาณ

พนักงานโรงพยาบาลผู้ใดไม่ได้ขอเบิกเงินสวัสดิการด้านสุขภาพหรือขอเบิกเงินไม่เต็มวงเงินไม่สามารถนำวงเงินที่เหลือของปีงบประมาณก่อนนั้นมารวมเป็นวงเงินสวัสดิการด้านสุขภาพของปีงบประมาณปัจจุบัน

ข้อ ๖ สวัสดิการด้านสุขภาพพื้นฐาน ได้แก่ การจัดให้มีประกันกลุ่ม ประกอบด้วย การประกันชีวิตกลุ่ม การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม และการประกันสุขภาพกลุ่ม ซึ่งโรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการจัดทำให้แก่พนักงาน โดยพนักงานโรงพยาบาลที่มีสิทธิได้รับสวัสดิการด้านสุขภาพพื้นฐาน ต้องได้รับการบรรจุและแต่งตั้งมาแล้วเป็นเวลาเกินกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวัน

พนักงานโรงพยาบาลที่มีสิทธิขอรับสวัสดิการด้านสุขภาพพื้นฐานสามารถใช้สิทธิเลือกที่จะขอรับหรือไม่รับสวัสดิการด้านสุขภาพพื้นฐานตามวรรคหนึ่งได้โดยความสมัครใจ

หากพนักงานโรงพยาบาลรายใดไม่ประสงค์จะทำประกันกลุ่มตามที่โรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการจัดทำ ให้พนักงานสามารถมีสิทธิดำเนินการจัดซื้อประกันเองได้ โดยเบิกเงินที่ใช้ในการซื้อประกันจากเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ

ข้อ ๗ สวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นเป็นสวัสดิการด้านสุขภาพที่พนักงานโรงพยาบาลซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ ๘ สามารถใช้สิทธิเลือกขอรับสวัสดิการได้ โดยรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นที่มีสิทธิเลือกขอรับสวัสดิการได้นั้น ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนดในประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยโดยอนุโลม

ข้อ ๘ พนักงานโรงพยาบาลที่มีสิทธิได้รับสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นเพื่อตนเอง หรือบุคคลในครอบครัว ต้องได้รับการบรรจุและแต่งตั้งมาแล้วเป็นเวลาเกินกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวัน

บุคคลในครอบครัวตามวรรคหนึ่ง หมายถึง มารดา หรือบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้วแต่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถที่อยู่ในอำนาจปกครองของพนักงานโรงพยาบาล แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม

ข้อ ๙ การเบิกจ่ายเงินด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น ให้พนักงานโรงพยาบาลยื่นคำขอเบิกเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น พร้อมกับแนบเอกสารที่ใช้ประกอบต้องงานบริหารทรัพยากรมนุษย์ของโรงพยาบาลภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีงบประมาณนั้น ๆ

ข้อ ๑๐ ให้ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ผู้อำนวยการมอบหมายมีอำนาจอนุมัติเบิกจ่ายเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นสำหรับพนักงานโรงพยาบาล

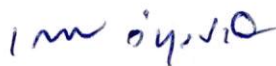
ในกรณีที่ต้องวินิจฉัยว่ารายการเบิกเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นในรายการหนึ่งรายการใดจะสามารถเบิกจ่ายได้ตามประกาศนี้หรือไม่ ให้คณะกรรมการที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งเป็นผู้มีอำนาจพิจารณาเพื่ออนุมัติการเบิกจ่ายเงิน

ข้อ ๑๑ หลักเกณฑ์และวิธีการใดที่ไม่ได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนดโดยอนุโลม

ข้อ ๑๒ ให้ผู้อำนวยการรักษาการตามประกาศนี้

ในกรณีที่มีปัญหาการตีความเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้ผู้อำนวยการเป็นผู้วินิจฉัย คำวินิจฉัยของผู้อำนวยการให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์เกศินี วิฑูรชาติ)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

แบบคำขอเบิกสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น
โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น

๑. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สังกัด..... โทรศัพท์..... ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ พนักงานมหาวิทยาลัยเปลี่ยนสถานภาพจากข้าราชการ ☐ พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ ☐ พนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล
๒. ขอเบิกเงินสวัสดิการด้านสุขภาพของ ☐ ตนเอง ☐ คู่สมรส ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน ☐ บิดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน ☐ มารดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน ☐ บุตร ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่ เป็นบุตรลำดับที่..... ของ ☐ บิดา หรือ ☐ มารดา ☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ☐ เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ ข้าพเจ้าขอเบิกเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ (รายการเบิกตามบัญชี) เป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)
๓. ข้าพเจ้าขออนุมัติเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ กรณี ☐ เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณแผ่นดินไม่ได้ หรือได้เพียงบางส่วน (สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยที่เปลี่ยนสถานภาพจากข้าราชการ) ☐ เบิกจ่ายจากบริษัทประกันที่มหาวิทยาลัยเป็นผู้จ่ายเงินค่าเบี้ยประกันให้พนักงานมหาวิทยาลัยไม่ได้ หรือได้เพียงบางส่วน ☐ เบิกจ่ายจากประกันสังคมไม่ได้ หรือได้เพียงบางส่วน
๔. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับเงินสวัสดิการด้านสุขภาพ คือ ☐ ใบเสร็จรับเงิน ☐ ใบสั่งแพทย์/ใบรับรองแพทย์(รายการที่ระบุ) ☐ อื่น ๆ (สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนสมรส)
๕. รายละเอียดการโอนเงิน ชื่อนาคาร ..ทหารไทยธนชาติ..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี อีเมล(E-mail)
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งสิ้นที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ขอรับสวัสดิการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ยอดที่ได้รับจัดสรร เบิกครั้งก่อน เบิกครั้งนี้ คงเหลือ

๗. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ หัวหน้างานการเงิน

ข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ คณิตทรัพย์ ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ได้ตรวจสอบหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการด้านสุขภาพฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้เป็นเงินตามจำนวนที่ขอเบิกและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนด

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ คณิตทรัพย์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๘. ได้ตรวจสอบคำขอเบิกและหลักฐานประกอบแล้ว เห็นว่าถูกต้อง ควรอนุมัติจ่ายเงินได้.....บาท

ลงชื่อ..... หมวดยสวัสดิการฯ /
(นางชลดา เสาร์วงศ์) งานบริหารทรัพยากรมนุษย์
พนักงานธุรการ

ลงชื่อ.....
(นางณัฐปาณี คุณขุนทด)
หัวหน้างานบริหารทรัพยากรมนุษย์

ลงชื่อ.....
(นางณัฐกฤตา อ่อนธรรม)
หัวหน้างานการเงิน

๙. คำขออนุมัติ

ลงชื่อ.....อนุมัติ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พัลลภ ต่ออุดม)
ผู้อำนวยการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

๑๐. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยัดหย่น จำนวน.....บาท
(.....) ไปถูกต้อง

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

ลงชื่อ นางอรสา จันทร์ประเสริฐ ผู้จ่ายเงิน
นักวิชาการเงินและบัญชี

ใบรับรองกรณีใบเสร็จรับเงินรายการไม่ครบถ้วน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น			

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงานที่สังกัด..... ขอรับรองว่า รายการข้างต้นนี้ ข้าพเจ้าได้จ่ายเงิน
 จำนวนดังกล่าวไปจริง เพื่อประโยชน์แก่ตนเองหรือบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับการ
 จัดสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่นตามที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ประกาศกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่