

๑.๖

๗๐

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๐๘/อ ๒๕๒๑



วันที่.....	๑๕ ก.ย. ๒๕๕๗
เวลา.....	๑๖.๓๕

สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอส่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลประกันสังคมทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗

สำนักงานประกันสังคมขอส่งสำเนาประกาศคณะกรรมการการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ รายละเอียดรายการและอัตราค่าอุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมที่กระทรวงการคลังกำหนด ตรวจสอบได้ที่ www.sso.go.th และ <http://web.sso.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นความถูกต้อง
- เพื่อดำเนินการต่อไป

สุรเดช วัชรวิทย์

(นายสุรเดช วัชรวิทย์กุล)

สุรเดช วัชรวิทย์

ที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

โทร. ๐ ๒๕๕๖ ๒๕๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๒๕๙๖

ทราบ

ดำเนินการ

สมบุรณ์ นันทานิช

(นายสมบุรณ์ นันทานิช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราม



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณี
ทุพพลภาพ ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ มาตรา ๑๕(๒) และมาตรา ๗๐ แห่งพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ คณะกรรมการการแพทย์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ
ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๓๖

(๒) ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ อัตราและวิธีการจ่าย
ค่าตอบแทนให้แก่แพทย์ในการตรวจร่างกายผู้ประกันตนกรณีทุพพลภาพ พ.ศ. ๒๕๓๖ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๓๖

(๓) ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและ
อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๓๔

(๔) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๓

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการการแพทย์

“คณะอนุกรรมการ” หมายถึง คณะอนุกรรมการพิจารณาประโยชน์ทดแทนในคณะกรรมการ
การแพทย์ หรือคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดในคณะกรรมการประกันสังคมแล้วแต่กรณี

“แพทย์” หมายถึง แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งที่ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานประกันสังคมหรือ
ผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมายเพื่อพิจารณากรณีทุพพลภาพ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานประกันสังคม สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่
หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาแล้วแต่กรณี

“สถานพยาบาล” หมายถึง สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“ผู้ประกันตน” หมายถึง ผู้ที่จ่ายเงินสมทบอันก่อให้เกิดสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน
กรณีทุพพลภาพตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๔ ให้ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์มีอำนาจในการตีความวินิจฉัยปัญหา
และกำหนดวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นตามประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

การพิจารณาวินิจฉัย

ข้อ ๖ ผู้ประกันตนซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเป็นเหตุให้สูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะอย่างถาวร หรือสูญเสียภาวะปกติทางจิตใจอย่างถาวร และได้รับประเมินการสูญเสียสมรรถภาพอย่างถาวรตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไปของสมรรถภาพทั้งร่างกาย หากประสงค์จะขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ จะต้องไปรับการตรวจร่างกายจากแพทย์และการพิจารณาวินิจฉัยจากคณะกรรมการหรืออนุกรรมการ เว้นแต่ผู้ประกันตนมีเหตุผลอันสมควรไม่สามารถไปรับการตรวจได้ในกรณีดังกล่าวให้ผู้ประกันตนแจ้งเหตุให้สำนักงานทราบ

การที่ผู้ประกันตนจะเป็นผู้ทุพพลภาพหรือไม่ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ

ข้อ ๗ กรณีที่ผู้ประกันตนประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเป็นเหตุให้สูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะอย่างถาวรในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้ถือว่าผู้ประกันตนทุพพลภาพ โดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานเป็นผู้พิจารณาวินิจฉัย คือ

(๑) มือทั้งสองข้างขาด

(๒) แขนทั้งสองข้างขาด

(๓) มือข้างหนึ่งกับแขนข้างหนึ่งขาด

(๔) มือข้างหนึ่งกับขาข้างหนึ่งขาด

(๕) แขนข้างหนึ่งกับเท้าข้างหนึ่งขาด

(๖) แขนข้างหนึ่งกับขาข้างหนึ่งขาด

(๗) สูญเสียดวงตาทั้งสองข้างหรือสูญเสียตาข้างหนึ่งกับการสูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็นร้อยละเก้าสิบขึ้นไป หรือสูญเสียความสามารถในการมองเห็นตั้งแต่ ๓/๖๐ หรือมากกว่าของตาดีกข้างหนึ่ง หรือสูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็นร้อยละเก้าสิบขึ้นไป หรือสูญเสียความสามารถในการมองเห็นตั้งแต่ ๓/๖๐ หรือมากกว่าของตาทั้งสองข้าง

(๘) โรคหรือการบาดเจ็บของไขสันหลัง เป็นเหตุให้มือหรือแขนทั้งสองข้าง มือข้างหนึ่งกับแขนข้างหนึ่ง มือข้างหนึ่งกับขาอีกข้างหนึ่ง หรือแขนข้างหนึ่งกับขาหรือเท้าอีกข้างหนึ่งหรือขาทั้งสองข้างกับการขยับถ่ายปัสสาวะ อูจจาระ สูญเสียสมรรถภาพโดยสิ้นเชิง

(๙) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่จำเป็นได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล

ข้อ ๘ ในกรณีการพิจารณาวินิจฉัยนอกเหนือจากหลักเกณฑ์กรณีทุพพลภาพตามข้อ ๗ ให้คณะอนุกรรมการเป็นผู้มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยและแจ้งให้คณะกรรมการทราบ

หมวด ๒

ค่าบริการทางการแพทย์

ข้อ ๙ ให้ผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข และอัตรา ดังนี้

ก. กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลของรัฐ

(๑) ประเภทผู้ป่วยนอก จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

(๒) ประเภทผู้ป่วยใน จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล โดยคำนวณ

ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weight)

ข. กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลเอกชน

(๑) ประเภทผู้ป่วยนอก จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ

สองพันบาท

(๒) ประเภทผู้ป่วยใน จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกินเดือนละสี่พันบาท

ค. ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพตามมาตรา ๗๐(๕) แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ให้เหมาจ่ายไม่เกินเดือนละห้าร้อยบาท

หมวด ๓

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ข้อ ๑๐ ให้ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพหรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการใส่อุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมให้แก่ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพ เบิกค่าอุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมได้ตามความจำเป็นจากสำนักงานประกันสังคม ตามหลักเกณฑ์ ประเภทและอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

ในกรณีการเบิกถนัดคนพิการสำหรับผู้ประกันตนทุพพลภาพที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยตนเองตลอดชีวิต ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหรือผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย ทั้งนี้ ในอัตราไม่เกินคันละ ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

หมวด ๔

ค่าตอบแทนในการตรวจร่างกาย

ข้อ ๑๑ ในการตรวจร่างกายผู้ประกันตนที่ขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ให้สำนักงานนำผู้ประกันตนไปพบแพทย์เพื่อตรวจร่างกาย หากไม่สามารถนำผู้ประกันตนไปพบแพทย์ได้ ให้แจ้งแก่แพทย์เพื่อเดินทางไปตรวจร่างกายนอกสถานที่ และให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานเดินทางไปกับแพทย์ด้วย

(๒) เมื่อแพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายผู้ประกันตนแล้ว ให้จัดทำรายงานตามแบบที่สำนักงานกำหนด และเมื่อคณะกรรมการได้มีคำวินิจฉัยแล้ว ให้สำนักงานรายงานให้คณะกรรมการทราบ

ข้อ ๑๒ ในการตรวจร่างกายผู้ประกันตน ตามข้อ ๑๑ ให้จ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนแก่แพทย์
ดังนี้

- (๑) รายงานการตรวจร่างกาย ฉบับละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) และ
 - (๒) กรณีที่ต้องออกไปตรวจร่างกายนอกสถานที่ทำงานประจำของแพทย์ ให้จ่าย
ค่าตอบแทนในการทำงานชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) แต่ไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ต่อราย เศษของชั่วโมงให้คิดเป็น ๑ ชั่วโมง โดยให้คำนวณระยะเวลาการเดินทางนับตั้งแต่ออกจาก
สถานพยาบาลที่แพทย์ประจำทำงานอยู่จนถึงเวลาเดินทางกลับถึงสถานพยาบาลที่แพทย์ประจำทำงานอยู่
- ข้อ ๑๓ การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ตามข้อ ๑๒ ให้เบิกจ่าย ณ สำนักงานแห่งท้องที่ที่ผู้ประกันตน
ทำงานอยู่ หรือสำนักงานที่เป็นผู้รับแจ้งและวินิจฉัยการเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายของผู้ประกันตนรายนั้น

ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(ศาสตราจารย์เหลือพร ปุณณกันต์)

ประธานกรรมการการแพทย์