

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

พ.ศ. ๒๕๓๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม

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

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๓๖

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

(๓) ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง ประเภทยอดและอัตราค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๓๙

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

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการการแพทย์

“คณะอนุกรรมการ” หมายถึง คณะอนุกรรมการพิจารณาประโยชน์ทดแทนในคณะกรรมการการแพทย์ หรือคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัดในคณะกรรมการประกันสังคมแล้วแต่กรณี

“แพทย์” หมายถึง แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งที่ยื่นทะเบียนไว้กับสำนักงานประกันสังคมหรือผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมายเพื่อพิจารณากรณีทุพพลภาพ

“สำนักงาน” หมายถึง สำนักงานประกันสังคม สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาแล้วแต่กรณี

“สถานพยาบาล” หมายถึง สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“ผู้ประกันตน” หมายถึง ผู้ที่จ่ายเงินสมทบอันก่อให้เกิดสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๔ ให้ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์มีอำนาจในการตีความวินิจฉัยปัญหา และกำหนดวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นตามประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

การพิจารณาวินิจฉัย

ข้อ ๖ ผู้ประกันตนซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเป็นเหตุให้ สูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะอย่างถาวร หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจอย่างถาวร และได้รับประเมินการสูญเสียสมรรถภาพอย่างถาวรตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไปของสมรรถภาพทั้งร่างกาย หากประสงค์จะขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ จะต้องไปรับการตรวจร่างกายจากแพทย์ และการพิจารณาวินิจฉัยจากคณะกรรมการหรืออนุกรรมการ เว้นแต่ผู้ประกันตนมีเหตุผลอันสมควร ไม่สามารถไปรับการตรวจได้ ในกรณีดังกล่าวให้ผู้ประกันตนแจ้งเหตุให้สำนักงานทราบ

การที่ผู้ประกันตนจะเป็นผู้ทุพพลภาพหรือไม่ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ

ข้อ ๗ กรณีที่ผู้ประกันตนประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเป็นเหตุให้ สูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะอย่างถาวรในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้ถือว่า ผู้ประกันตนทุพพลภาพ โดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานเป็นผู้พิจารณาวินิจฉัย คือ

(๑) มือทั้งสองข้างขาด

(๒) แขนทั้งสองข้างขาด

(๓) มือข้างหนึ่งกับแขนข้างหนึ่งขาด

(๔) มือข้างหนึ่งกับขาข้างหนึ่งขาด

(๕) แขนข้างหนึ่งกับเท้าข้างหนึ่งขาด

(๖) แขนข้างหนึ่งกับขาข้างหนึ่งขาด

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

(๘) โรคหรือการบาดเจ็บของไขสันหลัง เป็นเหตุให้มือหรือแขนทั้งสองข้าง มือข้างหนึ่งกับแขนข้างหนึ่ง มือข้างหนึ่งกับขาอีกข้างหนึ่ง หรือแขนข้างหนึ่งกับขาหรือเท้าอีกข้างหนึ่งหรือขาทั้งสองข้างกับการขยับย้ายปัสสาวะ อุจจาระ สูญเสียสมรรถภาพโดยสิ้นเชิง

(๙) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่เป็นได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล

ข้อ ๘ ในกรณีการพิจารณาวินิจฉัยนอกเหนือจากหลักเกณฑ์กราฟิกภาพ ตามข้อ ๗ ให้คณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยและแจ้งให้คณะกรรมการทราบ

หมวด ๒

ค่าบริการทางการแพทย์

ข้อ ๙ ให้ผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตรา ดังนี้

ก. กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลของรัฐ

(๑) ประเภผู้ป่วยนอก จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

(๒) ประเภผู้ป่วยใน จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล

โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weight)

ข. กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลเอกชน

(๑) ประเภผู้ป่วยนอก จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ
สองพันบาท

(๒) ประเภผู้ป่วยใน จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริง ไม่เกินเดือนละ
สี่พันบาท

ค. ค่ารพพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ ตามมาตรา ๗๐ (๕) แห่งพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ให้เหมาจ่ายไม่เกินเดือนละห้าร้อยบาท

หมวด ๓

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ข้อ ๑๐ ให้ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพหรือสถานพยาบาลที่ดำเนินการใส่อุปกรณ์
หรืออวัยวะเทียมให้แก่ผู้ประกันตนที่เป็นผู้ทุพพลภาพ เบิกค่าอุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมได้ตามความจำเป็น
จากสำนักงานประกันสังคม ตามหลักเกณฑ์ ประเภทและอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

ในกรณีการเบิกถนัดคนพิการสำหรับผู้ประกันตนทุพพลภาพที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ด้วยตนเอง
ตลอดชีวิต ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหรือผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย ทั้งนี้ ในอัตราไม่เกิน
คันละ ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

หมวด ๔

ค่าตอบแทนในการตรวจร่างกาย

ข้อ ๑๑ ในการตรวจร่างกายผู้ประกันตนที่ขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ ให้ดำเนินการ
ดังนี้

(๑) ให้สำนักงานนำผู้ประกันตนไปพบแพทย์เพื่อตรวจร่างกาย หากไม่สามารถ
นำผู้ประกันตนไปพบแพทย์ได้ ให้แจ้งแก่แพทย์เพื่อเดินทางไปตรวจร่างกายนอกสถานที่ และให้เจ้าหน้าที่
ของสำนักงานเดินทางไปกับแพทย์ด้วย

(๒) เมื่อแพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายผู้ประกันตนแล้ว ให้จัดทำรายงานตามแบบที่สำนักงานกำหนด และเมื่อคณะกรรมการได้มีคำวินิจฉัยแล้ว ให้สำนักงานรายงานให้คณะกรรมการทราบ

ข้อ ๑๒ ในการตรวจร่างกายผู้ประกันตน ตามข้อ ๑๑ ให้จ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนแก่แพทย์ดังนี้

(๑) รายงานการตรวจร่างกาย ฉบับละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) และ

(๒) กรณีที่ต้องออกไปตรวจร่างกายนอกสถานที่ทำงานประจำของแพทย์ ให้จ่ายค่าตอบแทนในการทำงานชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) แต่ไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อราย เศษของชั่วโมงให้คิดเป็น ๑ ชั่วโมง โดยให้คำนวณระยะเวลาการเดินทางนับตั้งแต่ออกจากสถานพยาบาลที่แพทย์ประจำทำงานอยู่จนถึงเวลาเดินทางกลับถึงสถานพยาบาลที่แพทย์ประจำทำงานอยู่

ข้อ ๑๓ การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ตามข้อ ๑๒ ให้เบิกจ่าย ณ สำนักงานแห่งท้องที่ที่ผู้ประกันตนทำงานอยู่ หรือสำนักงานที่เป็นผู้รับแจ้งและวินิจฉัยการเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายของผู้ประกันตนรายนั้น

ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ศาสตราจารย์เหลือพร ปุณณกันต์

ประธานกรรมการการแพทย์