

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย

หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์  
ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์  
ให้แก่ผู้ประกันตน ซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานคณะกรรมการ  
การแพทย์จึงได้มีมติให้แก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณี  
ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่ เนื่องจากการทำงาน ซึ่งคณะกรรมการประกันสังคมได้ให้  
ความเห็นชอบแล้ว

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติ  
ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ คณะกรรมการการแพทย์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความใน (๒) ของข้อ ๕ หมวด ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการ  
การแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับ  
ประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕  
ธันวาคม ๒๕๔๖ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

“(๒) สำหรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง ให้จ่าย  
ตามอัตรา ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

(ก) กรณีไตวายเฉียบพลันที่มีระยะเวลาการรักษาไม่เกินหกสิบวัน

๑) การฟอกโลหิต (Hemodialysis) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่  
จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินครั้งละสามพันบาท

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

๒) การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ให้จ่ายค่า  
รักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินวันละห้าร้อยบาท

(ข) การให้เคมีบำบัด (Chemotherapy) และหรือรังสีรักษา  
(Radiotherapy) ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่  
ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อรายต่อปี

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

(ค) การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคภายใน  
ร่างกาย (Implantation of Prosthesis and Instrumentation) ให้เหมาจ่ายเป็นค่าวัสดุตาม  
อัตราที่กำหนดไว้ในบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแนบ  
ท้ายประกาศนี้

สำนักงาน

(ง) การผ่าตัดส่องกล้อง ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

เป็น ดังนี้

๑) ได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะเพื่อการรักษาโรคเกี่ยวกับเยื่อหุ้มสมอง หรือสมอง ยกเว้นการเจาะรูกะโหลกศีรษะ (Burr Hole Operation) ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อราย

๒) ได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะเพื่อรักษาโรคเกี่ยวกับเยื่อหุ้มสมอง หรือสมอง และมีโรคแทรกซ้อน เช่น มีการติดเชื้อในกะโหลกศีรษะซึ่งสามารถพิสูจน์ได้ ปอดอักเสบ ไตวายเฉียบพลัน เป็นต้น ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย

๓) ได้รับการผ่าตัดถึงในเนื้อสมองและผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้ชาเกินสิบห้าวัน ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย

๔) ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหลอดเลือดในสมอง และต้องใช้อุปกรณ์พิเศษ ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย

๕) ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธี Balloon Embolization ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย สำหรับการรักษากายไตเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๕.๑.) จะต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๕.๑.๑) อุดหลอดเลือดเพื่อรักษาพยาธิสภาพของหลอดเลือด เช่น Intracranial Aneurysm หรือ Arteriovenous Malformation

๕.๑.๒) ใช้ห้ามเลือดที่ออกในอวัยวะภายใน (Internal organ bleeding) หรือในหลอดเลือดที่ฉีกขาด

๕.๑.๓) ใช้อุดกั้นหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงก้อนมะเร็งหรือเนื้องอก

๕.๒) การพิจารณาให้การรักษาร่วมกับดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคม

๖) ได้รับการรักษาโรคสมองด้วยวิธี Stereotactic Radiosurgery ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อราย สำหรับการรักษากายไตเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๖.๑) จะต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๖.๑.๑) Arteriovenous Malformation

๖.๑.๒) เนื้องอกสมองส่วนลึก (Deep Seated Brain Tumor)

๖.๑.๓) มะเร็งแพร่กระจายสู่สมอง (Metastatic Brain Tumor) ที่สามารถควบคุม Local disease

๖.๒) การพิจารณาให้การรักษาร่วมกับดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคม

(จ) ค่ายาในการรักษาผู้ป่วยประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรค Cryptococcal Meningitis ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อราย

(ฉ) การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด (Open Heart Surgery) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อราย

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (ข) การผ่าตัดหัวใจในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ (Coronary Bypass) ให้  
จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อราย

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (ข) การรักษาโรคลิ้นหัวใจโดยใช้สายบอลลูนผ่านทางผิวหนัง  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (Percutaneous Balloon Valvuloplasty) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา แต่ไม่เกินสองหมื่นบาทต่อราย

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (ณ) การรักษาผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยโดยการขยายหลอดเลือดหัวใจ

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑) กรณีการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้บอลลูนอย่างเดียว ให้  
จ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินครั้งละสามหมื่นบาท ให้มีสิทธิได้รับไม่เกินสองครั้ง

๒) กรณีการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้หัวใจกรอ ให้จ่ายเท่าที่จ่าย  
จริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินครั้งละสี่หมื่นบาท ให้มีสิทธิได้รับไม่เกินสองครั้ง

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สำหรับกรณีที่ต้องใส่อุปกรณ์ Stent ให้จ่ายในอัตราอันละสองหมื่นห้า  
พันบาทให้มีสิทธิได้รับครั้งละไม่เกินสองอัน

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (ญ) การปิดรูรั่วผนังกันหัวใจห้องบน (ASD) ทางสายสวนหัวใจ โดยใช้  
Amplatzer TM Septal Occluder ในสถานพยาบาลที่มีบริการพิเศษและโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ  
เฉพาะทาง ให้จ่ายค่ารักษา และค่าอุปกรณ์การรักษาเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินครั้ง  
ละหนึ่งแสนบาทต่อราย

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (ฎ) การใส่อุปกรณ์เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ให้จ่ายค่า  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา อุปกรณ์เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ตามจริงไม่เกินรายละสองแสนบาท และจ่าย  
ไม่เกินรายละหนึ่งแสนบาท สำหรับการผ่าตัดกายไตเส้นใย ดังต่อไปนี้

๑) จะต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๑) ผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest) จาก Ventricular  
Fibrillation หรือ Ventricular Tachycardia ที่ไม่ได้เกิดจากภาวะที่แก้ไขได้

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๒) Ventricular Tachycardia ที่เกิดขึ้นเองอยู่นาน ๆ ที่  
สัมพันธ์กับโรคหัวใจ

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๓) การหมดสติที่ไม่สามารถหาสาเหตุ ร่วมกับการกระตุ้นให้  
เกิด Ventricular Tachycardia, Ventricular Fibrillation ที่มีผลต่อภาวะไหลเวียนจาก  
โปรแกรมไฟฟ้าหัวใจ และการรักษาด้วยยาไม่ได้ผล

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๔) การเกิด Ventricular Tachycardia ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือด  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เลือดหัวใจกล้ามเนื้อหัวใจตายจากการขาดเลือด หรือกล้ามเนื้อหัวใจอ่อนแรงสามารถกระตุ้นให้  
เกิด Ventricular Tachycardia, Ventricular Fibrillation จากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจและการ  
รักษาด้วยยา กลุ่ม ๑ ไม่ได้ผล

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๕) การเกิด Ventricular Tachycardia ขึ้นเองอยู่นาน ๆ ใน  
ผู้ป่วยที่ไม่พบโรคหัวใจและไม่สามารถรักษาด้วยวิธีอื่น

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๒) การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ให้เป็น  
ดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคมและต้องทำผ่าตัดใส่อุปกรณ์ดังกล่าวใน  
สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด” สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ข้อ ๒ ให้ยกเลิกบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ  
บำบัดรักษาโรค กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนแนบท้ายประกาศ  
คณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับ  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ธันวาคม ๒๕๕๖ และให้ใช้บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษา  
โรครณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนแนบท้ายประกาศนี้แทน

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ข้อ ๓ ให้ยกเลิก หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปลูกถ่ายไขกระดูก แนบท้าย  
ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง  
หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา “หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปลูกถ่ายไขกระดูก

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑) ผู้ประกันตนจะต้องเจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่งดังต่อไปนี้

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๑) มะเร็งเม็ดเลือดขาวมัยอีลอยด์ชนิดเรื้อรัง (Chronic myeloid  
leukemia) ในระยะเรื้อรัง (chronic phase) หรือระยะที่มีการดำเนินโรคเร็ว (accelerated  
phase)

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๒) มะเร็งเม็ดเลือดขาวมัยอีลอยด์ชนิดเฉียบพลัน (Acute myeloid  
leukemia) ในระยะที่โรคสงบโดยสมบูรณ์เป็นครั้งแรก (first complete remission) หรือระยะที่  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา โรคสงบโดยสมบูรณ์เป็นครั้งที่สอง (second complete remission)

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๓) มะเร็งเม็ดเลือดขาวลิมโฟบลาสชนิดเฉียบพลัน (Acute  
lymphoblastic leukemia) ในระยะที่โรคสงบโดยสมบูรณ์เป็นครั้งแรก (first complete  
remission) หรือระยะที่โรคสงบ โดยสมบูรณ์เป็นครั้งที่สอง (second complete remission)

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๔) มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (malignant lymphoma) ที่กลับเป็นอีก  
(relapse) หรือไม่ตอบสนอง (refractory) ต่อการให้ยาเคมีบำบัดตามมาตรฐานขั้นต้น (first  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา line chemotherapy) หรือในรายที่มีความเสี่ยงสูง (high risk, high-intermediate risk โดย  
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา International prognostic index, IPI) ควรทำในระยะที่โรคสงบโดยสมบูรณ์เป็นครั้งแรก (first  
complete remission) หรือระยะที่โรคเข้าสู่ระยะสงบ (first partial remission)

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๕) ไขกระดูกฝ่อชนิดรุนแรง (severe aplastic anemia)

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๖) มะเร็งเต้านมที่มีการแพร่กระจายของมะเร็งไปที่ต่อมน้ำเหลืองเกิน ๑๐

ต่อมแล้ว

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๑.๗) ไขกระดูกผิดปกติระยะก่อนเป็นมะเร็ง (Myelodysplastic

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา syndrome) ชนิดโลหิตจางแบบต่อการรักษาชนิดมีปลาสมาก (refractory anemia with

excess blast) หรือโลหิตจางแบบที่ต้องการรักษาชนิดมีพลาสมาและเซลล์อยู่ในระยะการเปลี่ยนแปลง (refractory anemia with excess blast in transformation) หรือไมอีโลโมโนไซติกลิวคีเมียชนิดเรื้อรัง (chronic myelomonocytic leukemia)

๑.๘) มะเร็งไขกระดูกชนิดมัลติโพลีมา (multiple myeloma)

๒) ผู้ประกันตนจะต้องไม่เป็นโรค ๑.๑) ๑.๒) ๑.๓) ๑.๔) ๑.๕) ๑.๖) ๑.๗)

หรือ ๑.๘) มาก่อนที่จะเป็นผู้ประกันตน

๓) ผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรคในลำดับที่ ๑.๑) ๑.๒) ๑.๓) ๑.๔) ๑.๕)

๑.๖) ๑.๗) จะต้องมีอายุไม่เกิน ๕๕ ปี และผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรคในลำดับที่ ๑.๘) จะต้องมีอายุไม่เกิน ๖๐ ปี

๔) กรณีที่ผู้ประกันตนได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกแล้วกลับเป็นโรคเดิมซ้ำให้ผู้ประกันตนมีสิทธิยื่นเรื่องขอรับการพิจารณาอนุมัติการปลูกถ่ายไขกระดูกใหม่

๕) ให้คณะกรรมการการแพทย์เป็นผู้ให้คำปรึกษาและแนะนำแก่สำนักงานในการพิจารณาอนุมัติให้ผู้ประกันตนเข้ารับการปลูกถ่ายไขกระดูก

๖) ให้ผู้ประกันตนที่ได้รับการอนุมัติให้ปลูกถ่ายไขกระดูกไปเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยด้วยเหตุหรือโรคอื่น ๆ จากสถานพยาบาลที่เป็นผู้ให้บริการทางการแพทย์กรณีปลูกถ่ายไขกระดูกในช่วงระยะเวลาของกระบวนการปลูกถ่ายไขกระดูก”

ข้อ ๕<sup>๑</sup> ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๑

อรุณ เผ่าสวัสดิ์

ประธานกรรมการการแพทย์กฤษฎีกา

