ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีการรักษาผู้ประกันตน
ที่สูญเสียดวงตาโดยการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคล

โดยที่เป็นการสมควรดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีการรักษาผู้ประกันตนที่สูญเสียดวงตาโดยการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคล ลงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์ที่เป็นนวัตกรรมสำหรับผู้ประกันตน ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๔) ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่สูญเสียดวงตาโดยการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคล ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการแพทย์ หรือผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมาย

ข้อ ๓ ผู้ประกันตนที่เข้ารับบริการทางการแพทย์จะต้องเป็นผู้ที่มีภาวะของการสูญเสียดวงตา ดังนี้

(๑) ผู้ป่วยตาฝ่อโดยกำเนิด

(๒) ผู้ป่วยตาฝ่อหลังลูกตาแตก

(๓) ผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดนำลูกตาออก

ข้อ ๔ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาล ดังนี้

(๑) ค่าตรวจประเมินก่อนการเข้ารับบริการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคลเป็นค่าตรวจค่าลองตาปลอม ค่าวัดระดับการมองเห็น ค่าเครื่องตรวจตา และค่าน้ำตาเทียม ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาทต่อครั้ง

(๒) ค่าบริการสำหรับการพิมพ์ตาปลอม ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๓) ค่าบริการในวันรับตาปลอม ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๖๐๐ บาท

(๔) ค่าอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค จ่ายในอัตราที่กำหนดตามรายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๕ สถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ต้องมีการติดตามประเมินผลการรักษาผู้ประกันตน โดยรายงานข้อมูลตัวชี้วัดและรายงานข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อขอรับค่าบริการทางการแพทย์ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๖ ในกรณีสถานพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีการรักษาผู้ประกันตนที่สูญเสียดวงตาโดยการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคล ลงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้บริการทางการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘ ให้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศฉบับนี้ เมื่อสถานพยาบาลนั้นได้ทำความตกลงกับสำนักงานตามประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายแพทย์สุรเดช วลีอิทธิกุล)
ประธานกรรมการการแพทย์

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

รหัส	ลำดับ	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๒๐๐๘		**๒.๐.๘ ตาปลอมชนิดทำเฉพาะบุคคล (Customized eye prosthesis)** **ลักษณะ** เป็นตาปลอมครอบทับ มีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสีเลียนแบบกระจกตา ม่านตา เยื่อบุตาขาว โดยมีวัสดุหลักเป็น polyethylene ทำขึ้นใหม่เฉพาะบุคคล มีขนาดเหมาะพอดีกับร่องตาของผู้ป่วยแต่ละราย **ข้อบ่งชี้** ๑. ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อที่มีปัญหาของร่องตาที่รองรับตาปลอม ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีการหดรั้งของเบ้าตาจากผลของการฉายแสง การถูกสารเคมี หรือมีสีของตาข้างปกติที่ไม่สามารถหาตาปลอมชนิดทำสำเร็จพร้อมใช้ (Stock eye prosthesis) ที่มีสีและลักษณะใกล้เคียงได้ ๒. ใช้ในการขยายขนาดร่องตาและเบ้าตา ในผู้ป่วยร่องตาหดตื้นหรือในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดเอาตาออกตั้งแต่เด็กที่ต้องใช้เวลาในการขยายนานกว่า ๖ เดือน โดยการค่อยๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** จักษุแพทย์ **หมายเหตุ** เปลี่ยนได้ทุกๆ ๒ ปี เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของขนาด/รูปร่างของเบ้าตา	ข้างละ	๕,๐๐๐
๒๐๐๙		**๒.๐.๙ ตาปลอมชนิดใส (Customized conformer)** **ลักษณะ** เป็นตาปลอมครอบทับ มีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ใส ทำจาก polyethylene มีหลายขนาดตั้งแต่เล็กจนถึงใหญ่ **ข้อบ่งชี้** ๑. ใช้ใส่เพื่อคงสภาพที่ดีของร่องตาในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตา หรือตาฝ่อในระหว่างรอตาปลอม (Eye prosthesis) ๒. ใช้เพื่อขยายพื้นที่ของร่องตา ในผู้ป่วยที่มีปัญหาร่องตาหดตื้นที่ใช้เวลาในการขยายน้อยกว่า ๖ เดือน โดยการค่อยๆ เปลี่ยนขนาดให้ใหญ่ขึ้นเป็นลำดับ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** จักษุแพทย์ **หมายเหตุ** ตาปลอมชนิดใสทำเฉพาะบุคคล เป็นการขยายร่องตาขึ้นอยู่กับสภาพร่องตาของผู้ป่วยแต่ละบุคคลว่าจำเป็นจะต้องขยายร่องตาหรือไม่ บางรายอาจจะไม่ต้องขยายหรือในผู้ป่วยบางรายอาจจะต้องขยายร่องตาประมาณ ๓ ครั้ง	อันละ	๑,๕๐๐

หลักเกณฑ์การพิจารณาสถานพยาบาล แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์
ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์
กรณีการรักษาผู้ประกันตนที่สูญเสียดวงตาโดยการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคล

สถานพยาบาลต้องมีศักยภาพในการรักษาผู้ประกันตนที่สูญเสียดวงตาโดยการผ่าตัดใส่ลูกตาเทียมเฉพาะบุคคล โดยมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของเจ้าหน้าที่

๑.๑ มีการควบคุมโดยจักษุแพทย์ด้านศัลยกรรมจักษุตกแต่ง หรือทันตแพทย์ด้านทันตกรรมประดิษฐ์ที่ได้รับการฝึกอบรม หรือมีประสบการด้านการผลิตตาปลอมหรือตาเทียมเฉพาะบุคคล

๑.๒ เจ้าหน้าที่ที่ทำตาปลอมหรือตาเทียมเฉพาะบุคคล ต้องได้รับการฝึกอบรมหรือมีประสบการณ์ด้านการผลิตตาปลอมหรือตาเทียมเฉพาะบุคคล

๑.๓ มีมาตรฐานในการให้ความรู้ในด้านการดูแลรักษาชิ้นงานตาปลอมอย่างถูกต้อง

๒. สถานที่

มีห้องปฏิบัติการที่เป็นสัดส่วน มีการระบายอากาศเพื่อลดความเสี่ยงจากฝุ่นละอองและสารเคมีของวัสดุและขั้นตอนการผลิตเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ประกันตนและเจ้าหน้าที่

๓. มาตรฐานชิ้นงาน

ผิวชิ้นงานมีความเรียบ มันลื่น ไม่คมอันจะก่อให้เกิดการระคายเคืองต่อเยื่อบุตา ซึ่งจะเป็นความเสี่ยงในการเกิดการอักเสบและหดรั้ง ผิดรูปของเบ้าตาและร่องตาของผู้ประกันตน