ด่วนที่สุด
ที่ รง ๐๖๒๖/ว. ๑๖๓๙

สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งเวียนประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมฯ

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลประกันสังคมทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้ออกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป โดยมีสาระสำคัญ คือ สำนักงานประกันสังคมได้กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) และสถานพยาบาลต้องตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับ โดยสำนักงานประกันสังคมจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตนตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานประกันสังคม จึงขอแจ้งเวียนประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉบับดังกล่าวให้สถานพยาบาลประกันสังคมรับทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดประกาศฯ ได้ที่ http://www.sso.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๙๘
โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๒๔๙๖

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (ช) ใน (๒) ของข้อ ๕ หมวด ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

“(ช) การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับ ดังนี้

(๑) ค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ชนิดที่ ๑ (มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามขณะตรวจทั้งคืน) จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗,๐๐๐ บาท

(๒) ค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ชนิดที่ ๒ (การตรวจวัดเหมือนการตรวจชนิดที่ ๑ เว้นแต่ไม่มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามขณะตรวจ) จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท

(๓) ค่าอุปกรณ์เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) และอุปกรณ์เสริมสำหรับการรักษาในอัตราที่สำนักงานกำหนด ดังนี้

รหัสอุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๓๐๑๒	เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) **ลักษณะ** เป็นเครื่องเพิ่มความดันอากาศในทางเดินหายใจ เพื่อให้ความดันอากาศในทางเดินหายใจเป็นบวกตลอดเวลา สามารถปรับแรงดันได้ ใช้ร่วมกับหน้ากากครอบจมูกหรือปาก แต่ละชุดประกอบด้วยตัวเครื่องหน้ากาก ท่อต่อและอุปกรณ์ต่างๆครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ ในการเบิกจ่ายเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า ประกอบด้วยทุกข้อดังต่อไปนี้ **ข้อบ่งชี้** ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับที่รักษาด้วยวิธีอนุรักษ์แล้วไม่ได้ผลหรือไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนหรือผ่าตัดแล้วไม่ได้ผล ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องมีระดับความรุนแรงของภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ซึ่งดูจาก Apnea-hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี Full polysomnography ในการตรวจการนอนหลับดังนี้ (ข้อใดข้อหนึ่ง) ๑) AHI มากกว่า ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง ๒) AHI ระหว่าง ๕ ถึง ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง แต่มีโรคประจำตัวที่อาจเสวลงจากภาวะหยุดหายใจ ขณะนอนหลับ ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคความดันโลหิตสูงหรือโรคหลอดเลือดสมอง ๒. ใบรายงานผลตรวจการนอนหลับที่มีการลงนาม โดย (ข้อใดข้อหนึ่ง) ๑) แพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติการนอนหลับจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ หรือกุมารแพทย์ หรือ โสต ศอ นาสิกแพทย์หรือจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ๒) แพทย์ที่ผ่านการสอบประกาศนียบัตรความรู้ความชำนาญแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคจากสมาคมโรคจากการนอนหลับแห่งประเทศไทย ๓) แพทย์ที่ผ่านการสอบประกาศนียบัตรความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมประกาศนียบัตรเวชศาสตร์การนอนหลับหรือเทียบเท่า หลักสูตรอย่างน้อย ๑ ปี จากสถาบันฝึกอบรม หรือสมาคมหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องในประเทศไทย ๓. ใบรับรองแพทย์โดยแพทย์สาขาที่สามารถสั่งเบิกเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า มีดังนี้ - อายุรแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤต โรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา - กุมารแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤต	ชุดละ	๒๐,๐๐๐

รหัสอุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
	โรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา - โสต ศอ นาสิกการนอนหลับ/โสต ศอ นาสิก - จิตแพทย์การนอนหลับ ในการเบิกเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (ในครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป) เพิ่มทุกข้อ ดังต่อไปนี้ ๑. ในกรณีเครื่องเสียซ่อมไม่ได้ โดยแนบใบยืนยันจากบริษัท และให้เปลี่ยนได้ทุก ๕ ปี ๒. แนบเอกสารยืนยันว่ามีการใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้าเฉลี่ยอย่างน้อย ๔ ชั่วโมง/วัน เป็นระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ในระหว่างที่มีการใช้งานอย่างน้อย ๓ เดือน		
๓๐๑๓	หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา ๒. กุมารแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโสต ศอ นาสิก อายุรแพทย์สาขาประสาทวิทยา ๔. จิตแพทย์การนอนหลับ ในการเบิกจ่ายหน้ากากครอบจมูกและ/หรือปาก ที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (ในครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป) ประกอบด้วย ทุกข้อ ดังต่อไปนี้ ๑. ในกรณีที่ใช้ทดแทนกรณีหน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้อยู่ชำรุดหรือใช้งานไม่ได้ โดยเบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี ๒. แนบเอกสารยืนยันว่ามีการใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้าเฉลี่ยอย่างน้อย ๔ ชั่วโมง/วัน เป็นระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ในระหว่างที่มีการใช้งานอย่างน้อย ๓ เดือน	ชิ้นละ	๔,๐๐๐

ทั้งนี้ ค่าอุปกรณ์เสริม รายการแผ่นกรองอากาศ (Filter) กระดาษ และแผ่นกรองอากาศ (Filter) ฟองน้ำ ให้รวมอยู่ในค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน”

ข้อ ๓ กรณีสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตนส่งตัวผู้ประกันตนไปรักษายังสถานพยาบาลอื่น โดยผู้ประกันตนได้รับการตรวจวินิจฉัยและอนุมัติเบิกใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้สถานพยาบาลที่กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตนจ่ายค่าบริการทางการแพทย์พร้อมค่าอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้แก่สถานพยาบาลที่ทำการรักษา โดยสามารถเบิกค่าบริการทางการแพทย์พร้อมค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการที่สำนักงานกำหนดตาม ข้อ ๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลตำรวจโท

(ธนา ธุระเจน)

ประธานกรรมการการแพทย์