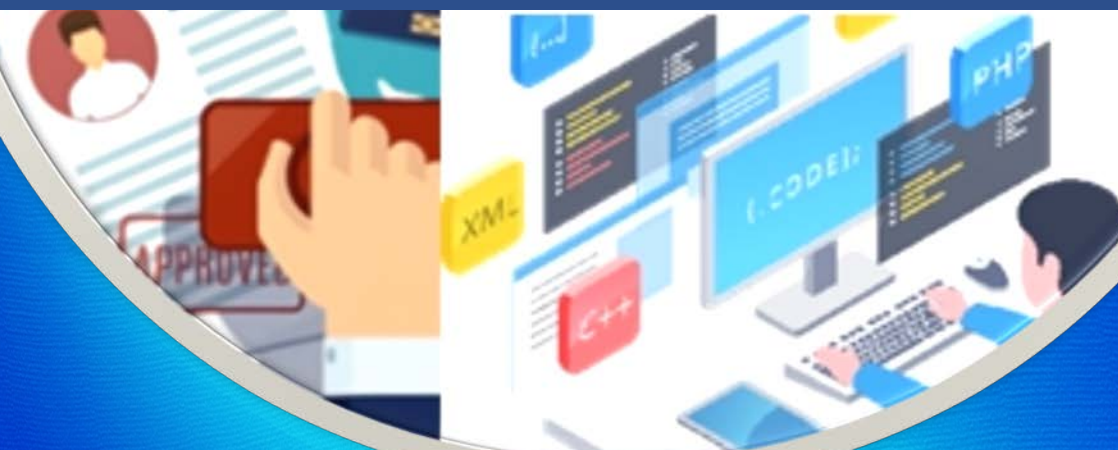




คู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพ คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

คำนิยม



กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสร้างระบบหลักประกันสุขภาพสำหรับคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวในประเทศไทย ให้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดอื่นที่เข้าร่วมโครงการ จึงได้จัดทำคู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานบริหารจัดการการประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนามเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยคู่มือฉบับนี้ประกอบไปด้วยประกาศ มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ที่สอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งคู่มือการใช้งานโปรแกรมประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว มาตรฐานและกระบวนการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว ซึ่งสามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานตามบริบทของพื้นที่

กระทรวงสาธารณสุขหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อการทำงาน


นายแพทย์สุชม กาญจนพิมาย
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนิยม



คู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นฉบับที่จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการรวบรวมการดำเนินงาน ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามมติคณะรัฐมนตรีและประกาศที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งขั้นตอนการตรวจสุขภาพ การประกันสุขภาพ การใช้งานโปรแกรมประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานหรือหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องใช้ในการบริหารจัดการการดำเนินงาน โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนิยม



การบริหารจัดการการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม ซึ่งกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพได้รับมอบหมายให้ดำเนินงานและมีการจัดทำคู่มือการใช้งาน โปรแกรมประกันสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ ขึ้นมา เพื่อเป็นแนวปฏิบัติให้แก่หน่วยบริการในการทำงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวในพื้นที่ และต่อมาได้มีการเปลี่ยนแปลงนโยบายการบริหารจัดการการทำงานแรงงานต่างด้าวในระดับรัฐบาล และกระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งได้มีการปรับปรุงโปรแกรมกองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวให้ทันสมัยยิ่งขึ้น กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพจึงได้รวบรวม และประมวลข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวขึ้น เพื่อนำมาจัดทำคู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับใหม่ที่มีความครบถ้วนสมบูรณ์ และสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ และกรุงเทพมหานคร ในการปฏิบัติงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

นายแพทย์วัฒนชัย จรุงวรธนะ
ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

คำนำ

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการให้การดูแลทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม และผู้ติดตามทั้งหมด ประกอบกับนโยบายการจัดการปัญหาแรงงานต่างด้าว และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการการทำงานของแรงงานต่างด้าว ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓

กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศ มาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ซึ่งมีผลอยู่ในปัจจุบัน ๓ ฉบับ ได้แก่ ฉบับลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ฉบับลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และฉบับลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานในปีพ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามมติครม.และประกาศที่เกี่ยวข้อง จึงเห็นสมควรให้มีการจัดทำคู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ขึ้น

คณะผู้จัดทำ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะสามารถนำคู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานต่อไป

คณะผู้จัดทำ
สิงหาคม ๒๕๖๓

สารบัญ

คำนำ

ก

บทที่ ๑	กลุ่มเป้าหมาย
บทที่ ๒	การตรวจสุขภาพและการประกันสุขภาพ
บทที่ ๓	การขึ้นทะเบียน
บทที่ ๔	การเข้ารับบริการสาธารณสุข
บทที่ ๕	การขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์
บทที่ ๖	การบริหารจัดการ
บทที่ ๗	การควบคุม กำกับ การดำเนินงาน

๑
๓
๑๓
๑๗
๑๙
๒๓
๒๗

ภาคผนวก

๒๘

ภาคผนวก ๑	คู่มือการใช้งานโปรแกรมประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว	๒๙
ภาคผนวก ๒	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ แรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓	๗๓
ภาคผนวก ๓	มาตรการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓	๗๕
ภาคผนวก ๔	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ แรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒	๑๐๘
ภาคผนวก ๕	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ คนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘	๑๑๒
ภาคผนวก ๖	มาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ คนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘	๑๑๓
ภาคผนวก ๗	โครงสร้างแม่แบบการลงทะเบียน	๑๒๒
ภาคผนวก ๘	โครงสร้างแม่แบบการรักษาที่ IPD	๑๒๓
ภาคผนวก ๙	โครงสร้างแม่แบบการ Claim ที่ IPD	๑๒๕
ภาคผนวก ๑๐	โครงสร้างแม่แบบการรักษาที่ OPD	๑๒๖
ภาคผนวก ๑๑	โครงสร้างแม่แบบการ Claim ที่ OPD	๑๒๗
ภาคผนวก ๑๒	การเบิกชดเชยค่าบริการ	๑๒๘
ภาคผนวก ๑๓	มาตรฐานและกระบวนการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๓	๑๕๓
ภาคผนวก ๑๔	คณะผู้จัดทำ	๑๘๙

บทที่ ๑

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจสอบสุขภาพและการประกันสุขภาพ

๑. แรงงานต่างด้าว สัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม ที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยชั่วคราว และอนุญาตให้ทำงานชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้แก่ กลุ่มที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม กลุ่มที่นายจ้างแจ้งเข้าเป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคมซึ่งอยู่ระหว่างรอสิทธิ
๒. ผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวอายุไม่เกิน ๑๘ ปี ที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง
๓. คนต่างด้าวที่อยู่ในระบบการจ้างงานที่ไม่เป็นทางการ ๔ สัญชาติ สัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม
๔. ผู้มีปัญหาด้านสถานะและสิทธิที่รอพิสูจน์สิทธิและยังไม่ได้รับเงินอุดหนุนการจัดบริการสาธารณสุข บุคคลผู้มีปัญหาด้านสถานะและสิทธิ
๕. คนต่างด้าวที่ถูกจำหน่ายออกจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ยกเว้น กลุ่มที่มีสวัสดิการหรือหลักประกันสุขภาพจากรัฐบาลต่างประเทศซึ่งเป็นพลเมือง กลุ่มฝรั่งต่างด้าว และกลุ่มบุคคลที่มีกฎหมายบังคับไว้แล้วว่าต้องมีหลักประกันสุขภาพ เช่น กลุ่มนักเรียน ข้าราชการ พนักงานขององค์กรระหว่างประเทศ

บทที่ ๒

การตรวจสอบคุณภาพและการประกันคุณภาพ

การตรวจสอบคุณภาพและประกันคุณภาพแรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และ เวียดนาม ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคมพร้อมผู้ติดตามทุกราย ให้อยู่ในระบบประกันคุณภาพ ในช่วงระยะเวลาไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่อนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงานชั่วคราว ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว เพื่อให้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพ ได้แก่ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค และลดภาระด้านค่าใช้จ่ายในการให้บริการของสถานพยาบาล สำหรับการตรวจสอบคุณภาพและการประกันคุณภาพคนต่างด้าวให้ปฏิบัติตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่องการตรวจสอบคุณภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ภาคผนวก ๕)

๑ การแบ่งเขตพื้นที่ดำเนินการ

ให้สถานพยาบาลที่ตรวจสอบคุณภาพและประกันสุขภาพดำเนินการตามเขตบริการสุขภาพของ กระทรวงสาธารณสุข แบ่งพื้นที่ดำเนินการโดยอ้างอิงพื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area) ของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยอนุโลมและตามดุลยพินิจของคณะกรรมการของจังหวัด สำหรับ สถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้อยู่ในดุลยพินิจของกรมการแพทย์ และของสำนัก การแพทย์กรุงเทพมหานคร ตามความเหมาะสม หรือตามถิ่นที่อยู่ของแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ยกเว้น แรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเล ให้ดำเนินการในสถานพยาบาลในพื้นที่ ๒๒ จังหวัด ชายฝั่งทะเลตามที่กำหนดในมติคณะรัฐมนตรี

สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสอบคุณภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ได้แก่ สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่สมัครเข้าร่วมดำเนินการ

สถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมดำเนินการตรวจสอบคุณภาพและ ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ต้องผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ HA (Hospital Accreditation) ตั้งแต่บัดขึ้นที่ ๒ ขึ้นไป หรือ JCI (Joint Commission International) หรือ ISO (International Standardization Organization) ด้านที่เกี่ยวข้องกับ บริการสุขภาพ และต้องเป็นสถานพยาบาลได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลเข้าร่วมดำเนินการตาม ข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือเป็นสถานพยาบาลตามสัญญาจ้างให้บริการ ทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมที่จัดให้บริการผู้ป่วยที่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ไม่น้อยกว่า ๕๐ เตียงขึ้นไป และอยู่ภายใต้การตกลงและความเห็นชอบของคณะกรรมการของ

จังหวัด คณะกรรมการของกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร ตามความเหมาะสม และเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวพิจารณาอนุมัติ

๒ โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทาง

โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทางได้แก่ วัณโรคในระยะอันตราย โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ติดสารเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรังที่ปรากฏอาการชัดเจน หรือเป็นโรคอื่นๆ โดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หรือร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบโดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หากตรวจพบต้องประสานกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (สตม.) หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งกลับประเทศต้นทางต่อไป

๓ การตรวจสุขภาพ

๓.๑ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นขอรับการตรวจสุขภาพ

(๑) สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว(Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือ สำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) สำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือ สำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร. ๓๘/๑) ที่ออกให้โดยกรมการปกครอง กรณี ผู้ที่ไม่มีหลักฐานการพิสูจน์สัญชาติให้จัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการระบุตัวบุคคล เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ ภาพถ่าย เป็นต้น

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของนายจ้าง

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลอ้างอิงที่แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามพักอาศัย

(๔) สำเนาหนังสือรับรองสิทธิประกันสังคมหรือเอกสารรับรองการส่งเงินสมทบของแรงงานต่างด้าว กรณีนายจ้างอยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยประกันสังคม (ถ้ามี)

(๕) ใบรับคำขออนุญาตทำงาน หรือใบอนุญาตทำงาน หรือหนังสืออนุญาตให้รับคนต่างด้าวทำงาน (ใบโควตา) ที่ออกโดยกรมการจัดหางาน (ถ้ามี)

(๖) เงินค่าตรวจสุขภาพตามอัตราที่กำหนด

ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการของจังหวัด คณะกรรมการของกรมการแพทย์ คณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร

๓.๒ อัตราค่าบริการการตรวจสุขภาพ

(๑) คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ค่าตรวจสุขภาพ ๕๐๐ บาท/ ราย/ ครั้ง

(๒) แรงงานต่างด้าวกลุ่มที่ทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ค่าตรวจสุขภาพ ๕๕๐ บาท/ ราย/ ครั้ง

(๓) ผู้ติดตามอายุเกิน ๗ ปี แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี ค่าตรวจสุขภาพ ๕๐๐ บาท/ ราย/ ครั้ง

(๔) เด็กต่างด้าวและผู้ติดตามอายุไม่เกิน ๗ ปี ยกเว้นค่าตรวจสุขภาพ โดยให้ตรวจพัฒนาการตามวัยตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ

กรณี แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ที่ซื้อประกันสุขภาพอายุความคุ้มครอง ๒ ปี ให้สถานพยาบาลออกใบนัดหมายการตรวจสุขภาพปีที่ ๒

๓.๓ วิธีดำเนินการ

(๑) ให้สถานพยาบาลดำเนินการตรวจสุขภาพให้แล้วเสร็จภายในวันเดียว และให้แจ้งผลการตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์ให้แก่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ตรวจสุขภาพ

(๒) ให้สถานพยาบาลจัดบริการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามทุกรายอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ตามแผนปฏิบัติการของสถานพยาบาล

(๓) สถานพยาบาลต้องปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ ให้ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

(๔) แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ต้องแสดงความจำนงและลงนาม หรือพิมพ์ลายนิ้วมือยอมรับ เงื่อนไขการประกันสุขภาพ สิทธิประโยชน์ที่คุ้มครองและไม่คุ้มครอง รวมถึงการร่วมจ่ายค่าบริการส่วนต่างบางรายการ ของการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งสถานพยาบาลไม่อาจเรียกเก็บชดเชยได้จากกองทุนส่วนกลาง

(๕) ให้สถานพยาบาลจัดทำเอกสาร ๒ ชุด เก็บไว้ที่สถานพยาบาลจำนวน ๑ ชุดจนกว่าจะหมดอายุการคุ้มครอง และเอกสารอีก ๑ ชุดให้แก่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ที่ขอรับการตรวจสุขภาพเก็บไว้เป็นหลักฐาน

(๖) ให้สถานพยาบาลให้แรงงานต่างด้าวแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสำหรับรายงานผลการตรวจสุขภาพเพื่อประโยชน์ในการการควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาดที่อาจติดต่อ หรือแพร่เข้ามาในประเทศไทย

๓.๔ ขั้นตอน กระบวนการตรวจสุขภาพ ให้ดำเนินการดังนี้

ให้ดำเนินการโดยแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมกับแพทยสภา และไม่อยู่ในระหว่างการพักและเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

๓.๔.๑ แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่มีอายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป

(๑) ให้เก็บปัสสาวะเป็นรายการแรกก่อนดำเนินการตรวจรายการอื่น เนื่องจากหากได้รับประทานยา Diethylcabamazine ก่อนเก็บปัสสาวะ อาจทำให้ผลการตรวจ Meth-Amphetamine (Screening Test) เกิดผล False positive และหากผู้หญิงที่ไม่ทราบว่าตั้งครรภ์ อาจมีผลต่อเด็กในครรภ์

(๒) ให้นำปัสสาวะไปทดสอบหาสารเสพติดชนิด Meth-Amphetamine (Screening Test) หากได้ผลเป็นบวก (Positive) ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในประเภทที่ ๓

ทั้งนี้ ผู้ขอรับการตรวจสุขภาพมีสิทธิขอตรวจยืนยัน (Confirmed Test) ได้อีก โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

(๓) ให้นำปัสสาวะไปทดสอบการตั้งครรภ์ในเพศหญิงทุกราย และควรให้รู้ผลทดสอบการตั้งครรภ์ก่อนดำเนินการขั้นตอนการเอกซเรย์

(๔) ให้รับประทานยา Albendazole (๔๐๐ มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาหรือตามดุลพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้

(๕) ให้รับประทานยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการตรวจ และรอนจนกระทั่งรับประทานยาผ่านไปแล้วยอย่างน้อย ๓๐ นาที ต่อจากนั้นให้เจาะโลหิตเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) และตรวจหาเชื้อซิฟิลิส

(๖) ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria)

(๖.๑) หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างและปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน โดยจัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๖.๒) หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๒ แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) ไปรับประทาน (Single Dose) ทุก ๖ เดือน จนครบ ๒ ปี และให้หยุดยาเมื่อผลการตรวจโลหิต ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกันแล้วไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง

(๗) ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อซิฟิลิส หากพบเชื้อและปรากฏอาการของโรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๓

(๘) ให้ตรวจหาสภาวะโรคเรื้อน หากพบว่าผลการตรวจเป็นโรคเรื้อนให้จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๙) ให้เอกซเรย์ปอด หากพบความผิดปกติ สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้ตรวจเสมหะเพื่อการยืนยัน

(๑๐) ให้ซักถาม สังเกต พิจารณา ประเมินภาวะพิษสุราเรื้อรัง ลักษณะ विकฤติ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

(๑๑) ให้พิจารณาวินิจฉัยภาวะทุพพลภาพทางกายที่ส่งผลให้ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หากพบให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านจัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

๓.๔.๒ การตรวจสุขภาพผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็ก

(๑) เด็กที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปี ให้ตรวจสุขภาพ เฉพาะรายการที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ตามดุลยพินิจของแพทย์เท่านั้น

(๒) ให้รับประทานยา Albendazole และ Diethylcabamazine ตามข้อบ่งชี้ขนาดการใช้ยาในเด็ก

๓.๔.๓ กรณีแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ให้ตรวจภาวะการได้ยิน และภาวะการมองเห็นเพิ่มเติมจากกระบวนการตรวจสอบการตรวจสุขภาพที่กล่าวมาข้างต้นแล้วดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจภาวะการได้ยิน

การได้ยินให้ตรวจด้วยวิธีการพูดระดับเสียงปกติ ในระยะห่าง ๒ เมตร โดยผู้รับการตรวจอาจใช้เครื่องช่วยฟังก็ได้ และให้ออกผลการตรวจดังนี้

(๑.๑) สามารถได้ยินสื่อสารกันเข้าใจ “ผ่าน”

(๑.๒) ไม่สามารถสื่อสารกันเข้าใจ “ไม่ผ่าน”

(๒) ตรวจภาวะการมองเห็น

การมองเห็นให้ตรวจด้วยวิธีการวัดระดับสายตาโดยวิธี Visual Acuity ด้วย Snellen Chart กรณีใช้แว่นตาระดับการมองเห็นต้องเท่ากับ ๒๐/๗๐ ขึ้นไป หรือ กรณีไม่สวมแว่นตาหรือคอนแทคเลนส์ระดับการมองเห็นต้องไม่ต่ำกว่า ๒๐/๒๐๐ และให้ออกผลการตรวจดังนี้

(๒.๑) มองเห็น “ผ่าน”

(๒.๒) มองไม่เห็น “ไม่ผ่าน”

สำหรับการตรวจภาวะการได้ยิน และการมองเห็น กรณีมีความจำเป็นต้องตรวจพิเศษเพิ่มเติมให้ผู้รับการตรวจยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

๓.๕ การจำแนกผลการตรวจสุขภาพ แบ่งเป็น ๓ ประเภท ได้แก่

ประเภท ๑ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพ “ปกติ”

ประเภท ๒ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพ “ผ่าน” แต่ต้องให้การรักษา ติดตาม อย่างต่อเนื่อง เพราะเป็นผู้มีภาวะติดเชื้อ หรือการเจ็บป่วยด้วยโรคที่จะต้องให้การรักษาและควบคุมตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ ได้แก่ วัณโรค โรคเท้าช้าง ซิฟิลิส

ประเภท ๓ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพ “ไม่ผ่าน” เนื่องจาก

(๑) เป็นวัณโรคในระยะอันตราย โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ติดสารเสพติดให้โทษ โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ โรคพิษสุราเรื้อรังที่ปรากฏอาการชัดเจน

(๒) เป็นโรคอื่นๆ นอกจากที่ปรากฏในข้อ (๑) โดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

(๓) ภาวะที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานโดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

(๔) ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

ทั้งนี้ เมื่อสถานพยาบาลตรวจสุขภาพแล้ว ผลปรากฏว่าแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ขอรับการตรวจสุขภาพมีผลตรวจจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้สถานพยาบาลให้การรักษา ติดตาม อย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการรักษาตามข้อตกลงในพื้นที่ให้การ รักษา ติดตามต่อไป

๓.๖ การออกใบรับรองแพทย์

๓.๖.๑ ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กำหนด โดยกรอกข้อมูลต่าง ๆ เช่น ข้อมูลเลขที่ใช้ใช้เลขที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล (OPD card) ข้อมูลสถานที่ตรวจให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่รับผิดชอบ ข้อมูลชื่อแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม อายุ ที่อยู่ ให้ใช้ชื่อที่อยู่ในต่างประเทศจากสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือสำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือสำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร. ๓๘/๑) เช่น เมืองเมียวดี เกาะสอง ทวาย มะละแหม่ง (เพื่อผลทางด้านระบาดวิทยาและเส้นทางที่เข้าเมือง) ข้อมูลสัญชาติ เชื้อชาติ ให้ระบุให้ชัดเจน เช่น สัญชาติเมียนมา เชื้อชาติมอญ กะเหรี่ยง ไทยใหญ่ การกรอกข้อมูลอาจเขียนด้วยลายมือหรือพิมพ์และลงนามโดยแพทย์ผู้ตรวจ พร้อมประทับตราสถานพยาบาล เป็นต้น

๓.๖.๒ ให้สรุปผลการตรวจดังนี้

- (๑) สุขภาพสมบูรณ์ดี หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๑
- (๒) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษา ติดตาม หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๒
- (๓) ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๓

๓.๖.๓ ใบรับรองแพทย์ มีอายุ ๖๐ วัน นับแต่วันที่ตรวจสุขภาพ ยกเว้นเพื่อการประกันสุขภาพให้มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ตรวจสุขภาพ

๓.๗ การรายงานการตรวจสุขภาพ

๓.๗.๑ กรณีผลการตรวจสุขภาพ “ผ่าน” (ผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๑ และ ๒)

ให้สถานพยาบาล มอบใบรับรองแพทย์ใส่ซองปิดผนึกและลงนามกำกับพร้อมประทับตราสถานบริการ จำนวน ๑ ฉบับ ให้แก่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ขอรับการตรวจไว้เป็นหลักฐานเพื่อนำไปประกอบการขออนุญาตทำงาน และให้ส่งสำเนาผลการตรวจให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรณีพื้นที่ส่วนภูมิภาค สำหรับกรณีสถานพยาบาลอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้ส่งสำเนาผลการตรวจให้กรมการแพทย์ เพื่อนำไปในการควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาดที่อาจติดต่อ หรือแพร่เข้ามาในประเทศไทย

๓.๗.๒ กรณีผลการตรวจสุขภาพ “ไม่ผ่าน” (ผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓)

ให้สถานพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ ประทับตราอย่างสีแดงในใบรับรองแพทย์ ข้อความว่า “ต้องส่งกลับ” และดำเนินการดังนี้

- (๑) ให้สถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ส่วนภูมิภาคส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองในพื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียงเพื่อผลักดันส่งกลับ ส่งให้สถานี่ตำรวจท้องถิ่นนั้น ๆ

เพื่อผลักดันส่งกลับ ส่งให้จัดหางานจังหวัดเพื่อพิจารณายกเลิกใบอนุญาตทำงาน ส่งให้นายอำเภอในพื้นที่ที่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามพักอาศัยเพื่อพิจารณายกเลิกการคุ้มครองชั่วคราวตามมติคณะรัฐมนตรี และส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อจัดทำทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่ต้องส่งกลับไว้เพื่อตรวจสอบด้วย

(๒) ให้สถานพยาบาลประสานการรักษาผู้ป่วยจนพ้นระยะติดต่อหรือระยะอันตรายแล้วให้เร่งรัดการส่งกลับทันที โดยในระหว่างการรักษา ให้ผู้ป่วยและนายจ้างรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

๓.๗.๓ วิธีการรายงานผลการตรวจสุขภาพ

ให้สถานพยาบาลทุกแห่งที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม รายงานผลการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพตลอดจนการเจ็บป่วยเข้ารับการรักษา ทุกเดือน ตามระบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้ครบถ้วน ในส่วนภูมิภาคให้รายงานไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำหรับในเขตกรุงเทพมหานครให้รายงานไปที่กรมการแพทย์

๔ การประกันสุขภาพ

๔.๑ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการประกันสุขภาพ

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือสำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือสำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร.๓๘/๑) หรือสูติบัตรคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (ท.ร.๓)

กรณี ผู้ที่ไม่มีหลักฐานการพิสูจน์สัญชาติให้จัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการระบุตัวบุคคล เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ หรือภาพถ่าย เป็นต้น

๔.๑.๒ ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานค่าตรวจสุขภาพ

๔.๑.๓ ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานค่าประกันสุขภาพ

๔.๑.๔ เอกสารคำขอมอบบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

๔.๒ อัตราค่าประกันสุขภาพและอายุความคุ้มครอง

๔.๒.๑ กลุ่มแรงงานต่างด้าวและกลุ่มผู้ติดตามแรงงานต่างด้าว อายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี

(๑) อายุความคุ้มครอง ๒ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓,๒๐๐ บาท

(๒) อายุความคุ้มครอง ๑ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๑,๖๐๐ บาท

(๓) อายุความคุ้มครอง ๖ เดือน ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๙๐๐ บาท

(๔) อายุความคุ้มครอง ๓ เดือน ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท

กรณี การประกันสุขภาพที่มีอายุความคุ้มครอง ๓ เดือน ให้ใช้เฉพาะผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคมที่อยู่ระหว่างรอสิทธิ

๔.๒.๒ บุตรอายุไม่เกิน ๗ ปี

(๑) อายุความคุ้มครอง ๒ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๗๓๐ บาท

(๒) อายุความคุ้มครอง ๑ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

๔.๒.๓ คนต่างด้าว

(๑) คนต่างด้าวทั่วไป อายุความคุ้มครอง ๑ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๒,๒๐๐ บาท

(๒) เด็กอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์ อายุความคุ้มครอง ๑ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

๔.๓ สิทธิประโยชน์และความครอบคลุมการประกันสุขภาพ

๔.๓.๑ การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพทั่วไป

(๑) การตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์จนถึงสิ้นสุดการรักษา ตลอดจนการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านการรับรองของคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะ

(๒) การบริการทันตกรรมทั่วไป ได้แก่ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด

(๓) บริการอาหารและเตียงผู้ป่วยสามัญ

(๔) ยาและเวชภัณฑ์ในบัญชียาหลักแห่งชาติ

(๕) การคลอดบุตรปกติ หรือ การคลอดบุตรด้วยวิธีอื่นที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

๔.๓.๒ การส่งเสริมสุขภาพ

(๑) การจัดให้มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพบุคคล

(๒) การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย

(๓) การตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตลอดจนการให้บริการดูแลหลังคลอด

(๔) การวางแผนครอบครัว (ให้คำปรึกษา/ ฝังยาอนามัย/ ยาเม็ด/ ยาฉีด/ ยาฝัง/ ทำหมัน)

(๕) การเยี่ยมบ้าน และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

(๖) การให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการในระดับบุคคลและครอบครัว ผ่านสื่อต่างๆ

(๗) การให้คำปรึกษา สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ

(๘) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก แนะนำด้านทันตสุขภาพ การให้ฟลูออไรด์เสริมในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อโรคฟันผุ

(๙) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

(๑๐) การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

(๑๑) ให้มีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามที่คณะกรรมการระดับจังหวัดหรืออำเภอเห็นสมควร

(๑๒) วัคซีนป้องกันโรคที่อยู่ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

๔.๓.๓ การเฝ้าระวังโรค

(๑) การเฝ้าระวังโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่อพยพ หรือที่อยู่เป็นชุมชน เพื่อทำงานในพื้นที่

(๒) รายงานสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด

(๓) กรณีมีผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ให้ดำเนินการตามแนวทางตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด และจัดให้มีการให้สอบสวนโรคในผู้ป่วยทุกรายกรณีพบว่ามีภาวะระบาดของโรค

(๔) จัดให้มีการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหในพื้นที่เมื่อเกิดการระบาดของโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

๔.๓.๔ การป้องกันและควบคุมโรค

(๑) ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ตรวจพบว่ามีเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการ อันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๒ แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcabamazine ไปรับประทานครั้งละ ๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุก ๖ เดือนครบ ๒ ปี จนพบว่าผลการตรวจโลหิต ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกันไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างจึงหยุดยา

(๒) ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามทุกราย รับประทานยา Albendazole ตามข้อบ่งชี้การใช้ยา เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้

(๓) การให้ยาด้านไวรัสเฮดส์

(๔) จัดให้มีการตรวจสุขภาพกลุ่มเสี่ยงตามดุลยพินิจของสถานพยาบาล คณะกรรมการบริหารระดับจังหวัด คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมการแพทย์ คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรุงเทพมหานคร

(๕) จัดให้มีการดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรค และแก้ไขปัญหในพื้นที่ตามดุลยพินิจของสถานพยาบาล คณะกรรมการบริหารระดับจังหวัด คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมการแพทย์ คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๔.๔ สิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ที่ไม่คุ้มครอง มีดังนี้

๔.๔.๑ โรคจิตเวช

๔.๔.๒ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด

๔.๔.๓ ผู้ประสบภัยจากรถตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ต้องได้รับชดเชยค่าเสียหายเบื้องต้นในอัตราที่กฎหมายกำหนดก่อน ส่วนเกินจึงจะได้รับความคุ้มครองจากกองทุนนี้

๔.๔.๔ ผู้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงานที่สามารถเบิกได้ตามกฎหมายว่าด้วย

เงินทดแทน และกฎหมายว่าด้วยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด

๔.๔.๕ การรักษาภาวะมีบุตรยาก

๔.๔.๖ การผสมเทียม

๔.๔.๗ การผ่าตัดแปลงเพศ

๔.๔.๘ การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงาม โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

๔.๔.๙ การตรวจ วินิจฉัย และรักษาใดๆ ที่เกินความจำเป็นและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

๔.๔.๑๐ โรคเดียวกันที่ต้องใช้ระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกิน ๑๘๐ วัน ยกเว้นหากมีความจำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

๔.๔.๑๑ การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง

๔.๔.๑๒ การรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายทุกกรณี

๔.๔.๑๓ การเปลี่ยนหรือปลูกถ่ายอวัยวะ

๔.๔.๑๔ อุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมที่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์

๔.๔.๑๕ การทำฟันปลอม

๔.๔.๑๖ โรคต้องห้ามมิให้อยู่ในราชอาณาจักรตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง เมื่อตรวจพบภายหลังว่ามีระยะ/ อาการหรือลักษณะที่ต้องห้าม (ต้องผลักดันส่งกลับ)

๔.๔.๑๗ ในกรณีที่มีปัญหาเรื่องสิทธิประโยชน์ และความครอบคลุมบริการทางการแพทย์ ให้คณะกรรมการสิทธิประโยชน์พิจารณา และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

การขึ้นทะเบียน

ให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพจัดทำทะเบียนผู้ขอตรวจสุขภาพ พร้อมผลการตรวจไว้ที่สถานพยาบาล ภายหลังการออกใบรับรองแพทย์และบัตรประกันสุขภาพ โดยสถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพต้องเป็นสถานพยาบาลเดียวกัน

(๑) การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม

การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพเป็นผู้ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ กำหนดอายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงาน

(๒) การขึ้นทะเบียนผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวกรณีเด็กแรกเกิด

การขึ้นทะเบียนผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด ให้ดำเนินการโดยกำหนดให้ชื่อประกันสุขภาพ ณ สถานพยาบาลเดียวกันกับสิทธิประกันสุขภาพของบิดาหรือมารดา หรือสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ถิ่นที่อยู่ของบิดาหรือมารดาหรือของนายจ้างในเขตพื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area) ตามประกาศนี้ หรือตามดุลยพินิจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สถานพยาบาลของรัฐสังกัดกรมการแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานครให้เป็นไปตามข้อตกลงของคณะกรรมการของกรมการแพทย์

สถานพยาบาลของรัฐสังกัดสำนักการแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามข้อตกลงของคณะกรรมการของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ ให้บันทึกวันขึ้นทะเบียนเป็นวันเดียวกันกับวันเกิดของเด็ก และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลา ๑๕ วัน นับแต่วันเกิด

๑. การบันทึกข้อมูลการขึ้นทะเบียน

๑.๑ ให้สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลผู้ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพผ่านเว็บไซต์กองทุนตามรอบการขึ้นทะเบียน โดยส่งข้อมูลการลงทะเบียนและโอนเงินให้กองทุนส่วนกลาง ภายใน ๖๐ วัน และพิมพ์บัตรประกันสุขภาพให้แก่แรงงานต่างด้าว ต่อไป

รูปแบบบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ให้ทำตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลสำคัญ เช่น เลขประจำตัวแรงงานต่างด้าว/ เลขที่บัตร (Card No.)/ ชื่อ - สกุล/ เพศ/ วัน เดือน ปีเกิด/ ที่อยู่/ ชื่อมารดาหรือผู้ปกครองกรณีที่เป็นบัตรผู้ติดตามซึ่งเป็นเด็ก/ วันที่ออกบัตร/ วันเริ่มใช้สิทธิ/ วันหมดอายุ/ และมีลายมือชื่อผู้ออกบัตรกำกับ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) เป็นต้น หรืออาจใช้บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ตามที่กระทรวงมหาดไทยออกให้ ซึ่งได้ระบุสถานพยาบาลไว้ให้ผู้ซื้อบัตรประกันสุขภาพเข้ารับบริการพร้อมแล้ว

๑.๒ ให้สถานพยาบาล ขอเลขอ้างอิงเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนส่วนกลาง และนำส่งเงินเข้ากองทุนส่วนกลาง ตามที่ได้ขอเลขอ้างอิงทุกครั้งไม่เกิน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ขึ้นทะเบียน

๒. การย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพ

แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม

ในกรณีที่เปลี่ยนนายจ้างหรือกรณีเป็นนายจ้างเดิมแต่เปลี่ยนหรือเพิ่มพื้นที่ทำงานข้ามจังหวัด ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม มีสิทธิย้ายสถานพยาบาลไปในพื้นที่ ที่เป็นถิ่นที่อยู่ใหม่ เพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพได้ตามความเหมาะสม โดยให้ใช้ใบรับคำร้องที่สถานพยาบาลเดิมที่ขึ้นทะเบียนออกให้ เพื่อใช้ในการขอรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขตามปกติ ณ สถานพยาบาลแห่งใหม่

ทั้งนี้ แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่มีสิทธิย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพ จะต้องซื้อบัตรประกันสุขภาพประเภทบัตรประกันสุขภาพอายุการคุ้มครองตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป และคงเหลือระยะเวลาคุ้มครองไม่น้อยกว่า ๖ เดือนขึ้นไป โดยกำหนดช่วงการย้ายได้ปีละ ๒ รอบ ได้แก่ ช่วงเดือนมกราคมและเดือนกรกฎาคม โดยดำเนินการดังนี้

๒.๑ ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม หรือผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนยื่นคำร้องขอย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพตามแบบที่กำหนด ณ สถานพยาบาลที่รับขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพไว้ โดยให้เกิดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสถานพยาบาลใหม่ในวันถัดไปนับจากวันที่ยื่นคำร้อง

๒.๒ การโอนเงินประกันสุขภาพตามสัดส่วนวันที่เหลืออยู่นับถัดจากวันที่ยื่นคำร้องจนถึงวันที่หมดความคุ้มครอง ให้สถานพยาบาลเดิมโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลใหม่ และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเดิมโอนเงินค่าบริหารจัดการและค่าส่งเสริมป้องกันโรคให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใหม่ ภายใน ๗ วันนับถัดจากวันที่ยื่นคำร้อง และแจ้งให้หน่วยงานปลายทางทราบถึงการโอนเงินดังกล่าว

๒.๓ ให้สถานพยาบาลเดิมบันทึกข้อมูลการย้ายผ่านเว็บไซต์ของกองทุน และดำเนินการประสานแจ้งสถานพยาบาลใหม่บันทึกข้อมูลรับย้าย

๒.๔ เอกสารประกอบการย้าย (ตามภาคผนวก ๓ มาตรการ ตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓)

คนต่างด้าวและเด็กต่างด้าวอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์

กรณีคนต่างด้าวย้ายที่อยู่ข้ามเขตจังหวัด ให้แจ้งย้ายออกที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่คนต่างด้าวลงทะเบียน และดำเนินการตามแนวทางของแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามข้างต้น

๓. การคืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพและค่าตรวจสุขภาพ

๓.๑ เงื่อนไขการคืนเงินค่าประกันสุขภาพและค่าตรวจสุขภาพ

(๑) กรณีสิทธิประกันสุขภาพเข้าซ้อนกับสิทธิประกันสังคม เมื่อแรงงานต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพ ต่อมาได้รับสิทธิประกันสังคม (ส่งเงินครบ ๓ เดือน นับจากวันที่เกิดสิทธิประกันสังคม) ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพตามสัดส่วนวันที่เหลือ นับตั้งแต่วันที่ได้รับสิทธิประกันสังคมจนถึงวันบัตรประกันสุขภาพหมดอายุ

(๒) กรณีซื้อบัตรประกันสุขภาพเกินระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพตามสัดส่วนวันที่เหลือ โดยบัตรประกันสุขภาพนั้นต้องมีเวลาไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของระยะเวลาคุ้มครอง

(๓) กรณีได้ตรวจสุขภาพและได้ซื้อบัตรประกันสุขภาพ และไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้ มีความประสงค์ขอรับเงินคืน ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพเต็มจำนวน

(๔) กรณีมีการเก็บเงินค่าตรวจสุขภาพและค่าบัตรประกันสุขภาพล่วงหน้า และไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้ แรงงานต่างด้าวไม่ได้มาตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพตามที่นัดหมาย ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพเต็มจำนวน

ทั้งนี้ เงินค่าตรวจสุขภาพไม่สามารถคืนได้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้น กรณีผู้มีสิทธิไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ และได้เดินทางกลับประเทศต้นทางแล้ว

๓.๒ เงื่อนไขการไม่คืนเงินค่าประกันสุขภาพและตรวจสุขภาพ

(๑) กรณีไม่เข้าตามเงื่อนไขการคืนเงินค่าประกันสุขภาพตามข้อที่ ๑-๔

(๒) กรณีที่ผู้ประกันสุขภาพได้ใช้สิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์แล้ว

(๓) กรณีเอกสารและหลักฐานในการขอรับเงินคืน ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด

(๔) มีระยะเวลาคงเหลือไม่เกินกึ่งหนึ่งของอายุความคุ้มครอง

(๕) กรณีเงินค่าตรวจสุขภาพปีที่สองที่ได้จ่ายไว้สำหรับประกันสุขภาพ ๒ ปี

๓.๓ วิธีการ กระบวนการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ

(๑) ฝ่ายผู้มีสิทธิ

ให้ผู้มีสิทธิตามบัตรประกันสุขภาพดำเนินการเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน โดยยื่นคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ พร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบ ณ สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ ทุกกรณี

(๒) ฝ่ายสถานพยาบาล

เมื่อสถานพยาบาลได้รับคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพจากผู้มีสิทธิแล้ว ให้พิจารณา ตรวจสอบ วินิจฉัยสัดส่วนที่ต้องคืนเบื้องต้น แล้วรีบดำเนินการจัดทำหนังสือประกอบด้วยสาระสำคัญ ได้แก่ จำนวนราย และจำนวนเงิน ที่ขอเงินคืน เลขอ้างอิงที่มีสิทธิตามบัตรประกันสุขภาพขอเงินคืนค่าประกันสุขภาพ เลขที่บัญชีและชื่อบัญชีที่ให้โอนเงินคืนของสถานบริการ ตามหลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการจ่ายเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้อง พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบของผู้ร้องขอ และแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของสถานบริการ เพื่อเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติ และกองทุนส่วนกลางจะโอนเงินส่วนที่เป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูงและค่าบริหารจัดการให้แก่สถานพยาบาล เพื่อรวมกับสัดส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบของสถานพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรมการแพทย์ สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร เพื่อคืนให้แก่ผู้มีสิทธิตามคำร้องขอ ตามระเบียบราชการ ต่อไป

หากสถานพยาบาลยังไม่ได้โอนเงินประกันสุขภาพเข้ากองทุนส่วนกลาง ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสถานพยาบาล เพื่อคืนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามเงื่อนไขการคืนเงินของกองทุน

๓.๔ เอกสารหลักฐานประกอบการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพและตรวจสุขภาพ (ตามภาคผนวก ๓ มาตรการ ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓)

๓.๕ กรณีคืนเต็มจำนวน ให้คืนตามอัตราค่าประกันสุขภาพตามมาตรการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๖ กรณีคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือ ให้คืนตามตารางการคำนวณเงินคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือตามมาตรการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

๓.๗ การคำนวณเงินคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือ รายละเอียดตามมาตรการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. การประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ในกรณีต่างๆ ดังนี้

(๑) หมดยุคคุ้มครองตามระยะเวลาที่ประกันสุขภาพไว้

(๒) ตรวจพบโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน และมีให้อยู่ในประเทศไทยภายหลัง ซึ่งต้องผลักดันส่งกลับ

๕. การต่ออายุการประกันสุขภาพ

เมื่ออายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามเข้ารับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันถัดจากวันที่ประกันสุขภาพเดิมสิ้นสุดอายุความคุ้มครอง โดยให้มีผลคุ้มครองนับแต่วันที่เข้ารับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ หากไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผลการคุ้มครองเสมือนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพใหม่

บทที่ ๔

การเข้ารับบริการสาธารณสุข

๑. เอกสารที่ใช้ในการเข้ารับบริการสถานพยาบาล

๑.๑ เอกสารที่ใช้ในการแสดงตนเพื่อขอรับบริการสาธารณสุข เช่น หนังสือเดินทาง (Passport) หรือหนังสือเดินทางชั่วคราว หรือเอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือเอกสารรับรองบุคคลจากประเทศต้นทาง หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือเอกสารใบรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ทร.๓๘/๑) หรือสูติบัตรคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกโดยกรมการปกครอง หรือเอกสารที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัว ๑๓ หลัก

๑.๒ บัตรประกันสุขภาพหรือใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการชำระเงินค่าประกันสุขภาพที่สถานพยาบาลออกให้

๑.๓ กรณีแรงงานในกิจการประมงที่ใช้บริการสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการอื่นในจังหวัดชายฝั่งทะเล ต้องมีใบอนุญาตทำงานที่ระบุว่าเป็นกรรมกร (ประมง) หรือหนังสือคนประจำเรือ

๒. การตรวจสอบสิทธิการเข้ารับบริการ

๒.๑ การตรวจสอบสิทธิของสถานพยาบาล
โดยเข้าสู่ระบบเว็บไซต์ fwf.cfo.in.th เมนู ทะเบียนผู้ประกันตน เลือก ค้นหาผู้ประกันตน

๒.๒ การตรวจสอบสิทธิของผู้ประกันสุขภาพ
โดยเข้าสู่ระบบเว็บไซต์ fwf.cfo.in.th เมนู ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

๓. การเข้ารับบริการ

๓.๑ ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม รับบริการปกติได้ ณ สถานพยาบาลที่ระบุไว้ในบัตรประกันสุขภาพ ในวันและเวลาราชการ หรือตามเวลาที่สถานพยาบาลแห่งนั้นกำหนด

๓.๒ ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข หลังจากได้ประกันสุขภาพไปแล้ว ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกันสุขภาพ

ยกเว้น กรณีแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ได้ซื้อบัตรประกันสุขภาพ ณ ศูนย์บริการจดทะเบียนแรงงานต่างด้าวแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service : OSS) หรือได้ซื้อบัตรประกันสุขภาพต่อเนื่องภายในระยะเวลา ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่บัตรประกันสุขภาพเดิมสิ้นสุดอายุการคุ้มครอง ให้มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ในสถานพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมโครงการได้ทันที นับตั้งแต่วันที่ซื้อประกันสุขภาพ

๓.๓ ให้ผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด (ที่ได้ประกันสุขภาพไว้แล้ว) มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ในสถานพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมโครงการได้ทันที โดย

ให้เบิกค่าใช้จ่ายตามจริงตั้งแต่แรกเกิดถึง ๒๘ วัน จากเงินกองทุนส่วนกลางกรณีค่าใช้จ่ายสูงสำหรับผู้ป่วยใน หลังจากนั้นให้จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๔. การเข้ารับบริการ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หรืออุบัติเหตุ

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินหรืออุบัติเหตุ นอกพื้นที่ให้เข้ารับบริการสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ที่เกิดเหตุ และให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเป็นผู้ประสานเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน

กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง ภายในจังหวัดให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการจังหวัดกำหนด แต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท สำหรับกรณีข้ามจังหวัดให้จ่ายตามจริง

กรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๕. การเข้ารับบริการในสถานพยาบาลของแรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเล

กรณีแรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเลให้เข้ารับบริการในสถานพยาบาลที่แต่ละจังหวัดกำหนด ในจังหวัดชายฝั่งทะเล ๒๒ จังหวัด และให้สถานพยาบาลที่ให้บริการประสานเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท สำหรับกรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๖. การส่งต่อผู้ป่วย

กรณีที่สถานพยาบาลที่แรงงานต่างด้าวขึ้นทะเบียนส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่นเพื่อการรักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

กรณีส่งต่อภายในจังหวัดเดียวกัน หรือสถานพยาบาลภายในกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมดำเนินการ หรือไม่เข้าร่วมดำเนินการโดยการรับส่งต่อตามความจำเป็น การกำหนดอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้เป็นไปตามข้อตกลงกันระหว่างสถานพยาบาลภายในจังหวัดเดียวกัน หรือสถานพยาบาลภายในกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมดำเนินการหรือไม่เข้าร่วมดำเนินการ กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง ภายในจังหวัดให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการจังหวัดกำหนด สำหรับกรณีข้ามจังหวัด ให้จ่ายตามจริง ส่วนกรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

กรณีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลซึ่งไม่ได้ร่วมดำเนินการ ให้เป็นข้อตกลงกันระหว่างสถานพยาบาลขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย โดยสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง หรือตามข้อตกลง

บทที่ ๕

การขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

การขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูงจากกองทุนส่วนกลาง และการเรียกเก็บชดเชยค่าใช้จ่ายกรณีต่างๆ ระหว่างสถานพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอกให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ให้บริการ หรือกรณีผู้ป่วยในให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้จำหน่ายผู้ป่วย และให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. กรณีขอชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ระหว่างสถานพยาบาล ให้ดำเนินการตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ขอชดเชยภายในเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๑-๓๐)
ให้ได้รับการชดเชยตามอัตราที่กำหนด
- (๒) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๓๑ - ๖๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๕
- (๓) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๖๑ - ๙๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๑๐
- (๔) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๙๑ - ๓๖๕)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๒๐
- (๕) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด เกิน ๓๖๕ วัน
ให้ถือว่าไม่ประสงค์ขอชดเชย ให้ปฏิเสธการจ่าย

๒. กรณีสถานพยาบาลขอชดเชยจากกองทุนส่วนกลาง ให้ดำเนินการตามรายการเงื่อนไข ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกำหนด

ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูง เข้ามาผ่านเว็บไซต์กองทุนเพื่อรับการตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ หากข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน สถานพยาบาลจะได้รับแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง และให้ส่งข้อมูลที่ แก้ไขเข้ามาในระบบอีกครั้ง กรณีผู้ป่วยนอกให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ ให้บริการ หรือกรณีผู้ป่วยในให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้จำหน่ายผู้ป่วย โดย ให้จ่ายชดเชยตามอัตราดังต่อไปนี้

- (๑) ขอชดเชยภายในเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๑-๓๐)
ให้ได้รับการชดเชยตามอัตราที่กำหนด
- (๒) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๓๑ - ๖๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๕

(๓) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๖๑ - ๙๐)

ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๑๐

(๔) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๙๑ - ๓๖๕)

ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๒๐

(๕) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด เกิน ๓๖๕ วัน

ให้ถือว่าไม่ประสงค์ขอชดเชย ให้ปฏิเสธการจ่าย

๓. คณะกรรมการได้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง ไว้ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน ดังนี้

๓.๑ กรณีการบริการผู้ป่วยในที่มีราคาสูง

หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีค่า $RW \geq 4$ ในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งคำนวณอัตราการจ่ายจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอน ในอัตรา $Adj.RW = 10,300$ บาท จะได้รับการชดเชยจากกองทุนกลาง

๓.๒ กรณีการบริการค่าใช้จ่ายสูงเฉพาะบางรายการ

๓.๒.๑ รายการที่เป็นการรักษาผู้ป่วยในทั้งราย

กองทุนส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการทั้งรายแม้ค่า $RW < 4$ ในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งคำนวณอัตราการจ่ายจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอนในอัตรา $Adj.RW = 10,300$ บาท ในการรักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ประกอบด้วย

๑) การรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยเคมีบำบัดและรังสีรักษา

๒) การรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมองด้วยการผ่าตัด

๓) การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจที่ต้องผ่าตัด

๔) การทำหัตถการของเส้นเลือดหัวใจ ได้แก่

๔.๑) การผ่าตัดหัวใจในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ

๔.๒) การรักษาโรคลิ้นหัวใจ โดยใช้บอลูนผ่านทางผิวหนัง

๔.๓) การรักษาผู้ป่วยด้วยการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้บอลูนหรือการ

แก้ไขการอุดตันของหลอดเลือดหัวใจด้วยหัวใจ

๓.๒.๒ เด็กแรกเกิดที่คลอดกับมารดาต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนและเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพที่มีภาวะผิดปกติ ต้องรักษาต่อเนื่องจากวันคลอดไม่เกิน ๒๘ วัน (ต่อเนื่องนับจากวันคลอด ไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นภายหลังจากวันคลอด)

๓.๒.๓ รายการที่เป็นส่วนหนึ่งของการบริการรักษาผู้ป่วย

กองทุนส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการเป็นค่า Lab/ ค่ายา/ ค่าอุปกรณ์/ ค่าบริการที่เกี่ยวข้องกับการให้ยาตามจริงแต่ไม่เกินเพดานที่กำหนด โดยการเบิกค่าชดเชยดังกล่าวเป็นการเบิกส่วนเพิ่มขึ้นมา ได้แก่

๑) การให้เคมีบำบัดหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง

๑.๑) กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/Visit

๒) การให้ยารักษาการติดเชื้อราในสมอง สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อ HIV

๒.๑) กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท/Visit

๒.๒) กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท/Admission

๓) การล้างไต/ฟอกเลือดล้างไตกรณีผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน ที่มีระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน

๓.๑) กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/Visit

๓.๒) กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท/Admission

๓.๒.๔ รายการที่เป็นอุปกรณ์/อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรคให้เรียกเก็บตามจริง กองทุน
ส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการตามจริงไม่เกินราคากลางที่กำหนด

๓.๒.๕ ARV

๓.๒.๖ การให้วัคซีนชั้นพื้นฐาน (ในเด็ก ๐-๑๕ ปี)

๓.๒.๗ ยาฝังคุมกำเนิด

บทที่ ๒

การบริหารจัดการ

การบริหารจัดการดำเนินการบริหารจัดการรูปแบบกองทุน แบ่งเป็น ๓ ด้านได้แก่

๑. ด้านการดำเนินงาน แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ การดำเนินการในส่วนกลาง และการดำเนินการในพื้นที่ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคแต่ละจังหวัด หรือ พื้นที่ดำเนินการในกรุงเทพมหานคร

(๑) การดำเนินการในส่วนกลาง ให้บริหารจัดการรูปแบบกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว โดยมีกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานทำหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว

(๒) การดำเนินการในพื้นที่ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคแต่ละจังหวัด หรือพื้นที่ดำเนินการในกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการภายใต้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวจังหวัด คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร

๒. ด้านการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงิน

๒.๑ ให้ดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้อง

สำหรับกองทุนส่วนกลาง ให้สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวโอนเงินส่วนที่เป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง และค่าบริหารจัดการตามสัดส่วนข้อตกลง ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ เข้าบัญชีชื่อบัญชี “เงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมือง” ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาย่อยกระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ ประเภทเงินฝากกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๑๔๒-๖-๐๑๘๕๔-๑

กรณีมีเหตุขัดข้องไม่อาจส่งเงินได้ตามกำหนด ให้สถานพยาบาลชี้แจงเหตุผล และขอขยายระยะเวลาการนำส่งเงินต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น หรือ ดำเนินการอื่นใดตามมติคณะกรรมการ

๒.๒ สัดส่วนการบริหารจัดการค่าประกันสุขภาพ

ค่าประกันสุขภาพ (บาท) ต่อราย									
รายการสัดส่วนการให้บริการ	ประเภทการตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓						ประเภทการตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๕๔		
	คุ้มครอง ๒ ปี		คุ้มครอง ๑ ปี		คุ้มครอง ๖ เดือน		คุ้มครอง ๓ เดือน		คุ้มครอง ๑ ปี
	แรงงาน/ผู้ติดตามอายุเกิน ๗ ปี	กรณีผู้ติดตามอายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงาน/ผู้ติดตามอายุเกิน ๗ ปี	กรณีผู้ติดตามอายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงาน/ผู้ติดตามอายุเกิน ๗ ปี	กรณีผู้ติดตามอายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงาน/ผู้ติดตามอายุเกิน ๗ ปี	คนต่างด้าวทั่วไป	
	๓,๒๐๐ บาท	๗๓๐ บาท	๑,๖๐๐ บาท	๓๖๕ บาท	๙๐๐ บาท	๕๐๐ บาท	๒๐๐ บาท	๒,๒๐๐ บาท	
๑.สถานพยาบาล									
	- ค่าบริการทางการแพทย์	๑,๘๒๘	๙๑๔	๒๕๗	๕๑๕	๒๘๖		๑,๕๑๔	๒๕๗
๒.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์		๑,๘๒๘	๙๑๔	๒๕๗	๕๑๕	๒๘๖		๑,๕๑๔	๒๕๗
	- ค่าส่งเสริมสุขภาพ	๔๑๒	๑๑๖	๒๐๖	๕๕	๑๑๗	๖๕	๒๐๖	๕๕
	- ค่าป้องกันและควบคุมโรค	๒๔๐	๖๖	๑๒๐	๓๓	๖๖	๓๗	๑๒๐	๓๓
๓.กองเวชปฏิบัติการสุขภาพฯ สป.สธ.	- ค่าบริการทางการแพทย์	๖๕๒	๑๘๒	๓๒๖	๙๑	๑๘๓	๑๐๒	๓๒๖	๙๑
	- ค่าบริการทางการแพทย์	๗๐๐	๒๘	๓๕๐	๑๔	๑๙๓	๑๐๗	๓๕๐	๑๔
รวม	- ค่าใช้จ่ายสูง	๒๐	๖	๑๐	๓	๙	๕	๑๐	๓
	- ค่าบริหารจัดการ	๗๒๐	๓๔	๓๖๐	๑๗	๒๐๒	๑๑๒	๓๖๐	๑๗

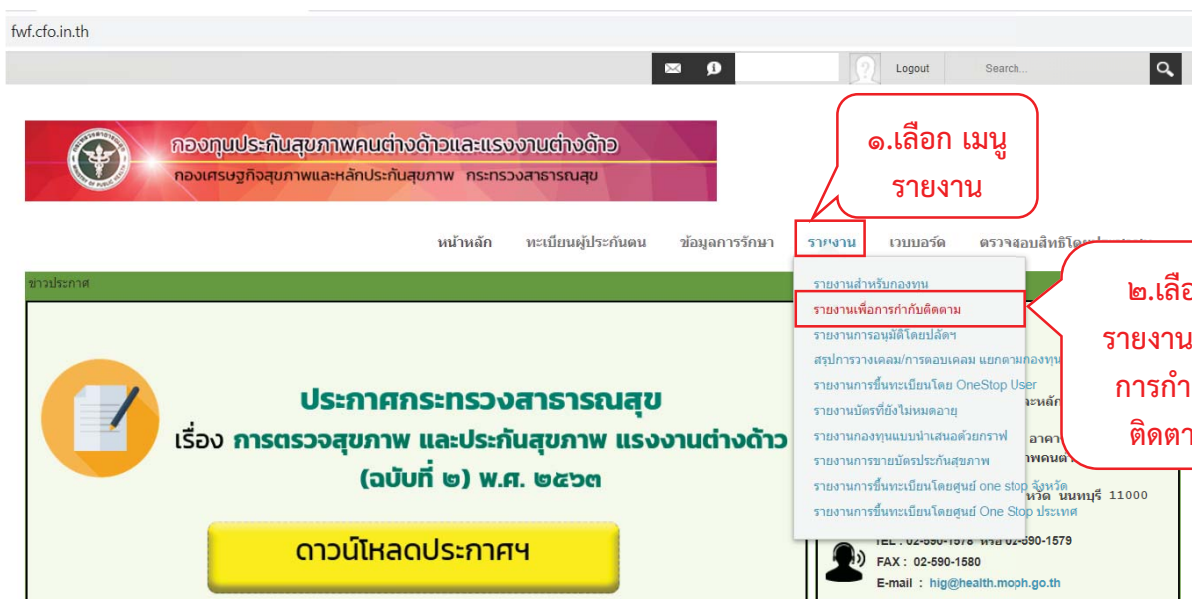
๓. ด้านการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ติดตามกำกับโดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวจังหวัด คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เช่น ประเมินความครอบคลุมการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ความพึงพอใจในการรับบริการ คุณภาพบริการ ความคุ้มค่า คุ้มทุนของสถานพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

บทที่ ๗

การควบคุม กำกับ การดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการควบคุม กำกับ การการส่งเงินสมทบค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง และค่าบริหารจัดการ ตามสัดส่วนข้อตกลง ให้กองทุนส่วนกลาง โดยดำเนินการดังนี้

สำหรับ User ที่เป็นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือผู้กำกับกองทุน สามารถติดตามเลขอ้างอิงและการส่งเงินสมทบเข้ากองทุนกลางที่กำหนด ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑



ภาพที่ ๑

หมายเหตุ เลขอ้างอิงที่ส่งเงินแล้วจะมีการแสดงข้อมูลวันที่ได้รับเงิน

ภาคผนวก

คู่มือการใช้งานโปรแกรมประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว

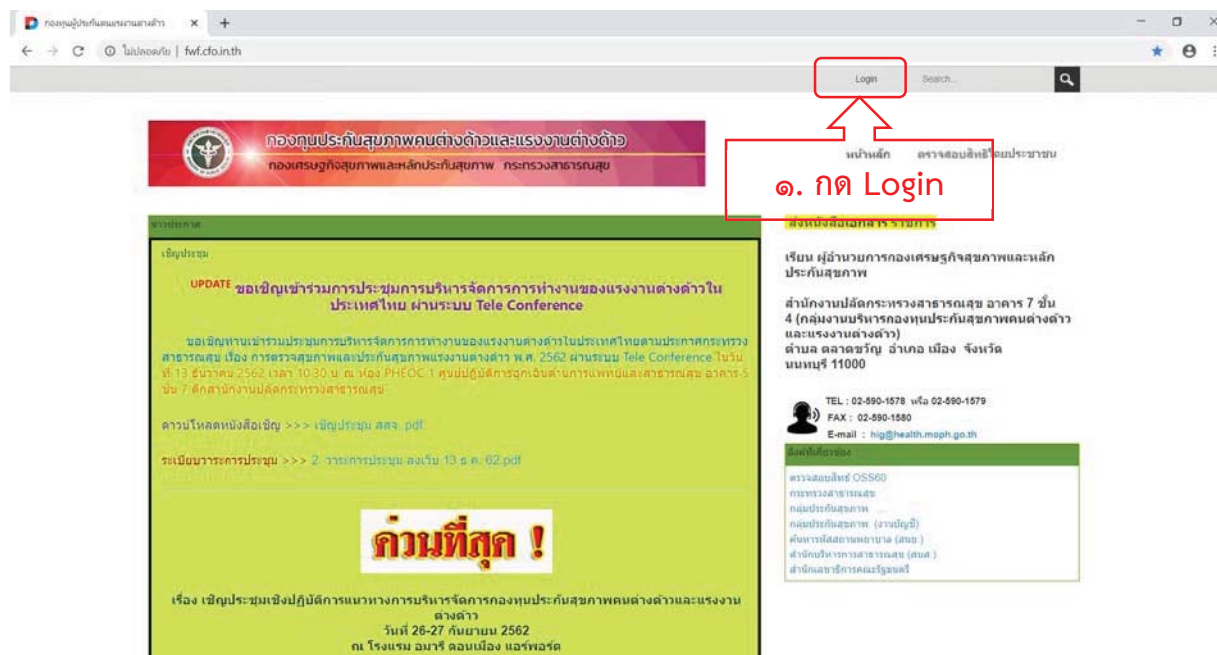
๑. วิธีการเข้าสู่ระบบ

ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๑



ภาพที่ ๑.๑

เมื่อเข้าสู่เว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวสำเร็จจะปรากฏดังภาพที่ ๑.๒



ภาพที่ ๑.๒

หลังจากกด “เข้าสู่ระบบ” จะแสดงผลดังภาพที่ ๑.๓ ปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้อย่างภาพที่ ๑.๓

2. กรอกข้อมูล Username

3. กรอกข้อมูล Password

4. กดปุ่ม Login

ภาพที่ ๑.๓

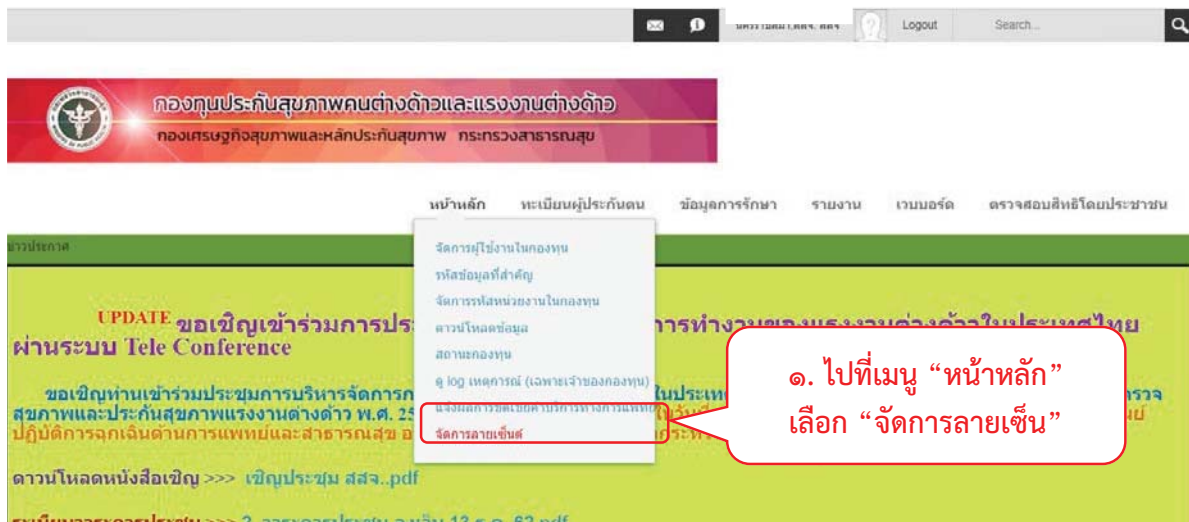
เมื่อเข้าสู่ระบบโดยสมบูรณ์จะแสดงผลดังภาพที่ ๑.๔

ชื่อหน่วยงาน

ภาพที่ ๑.๔

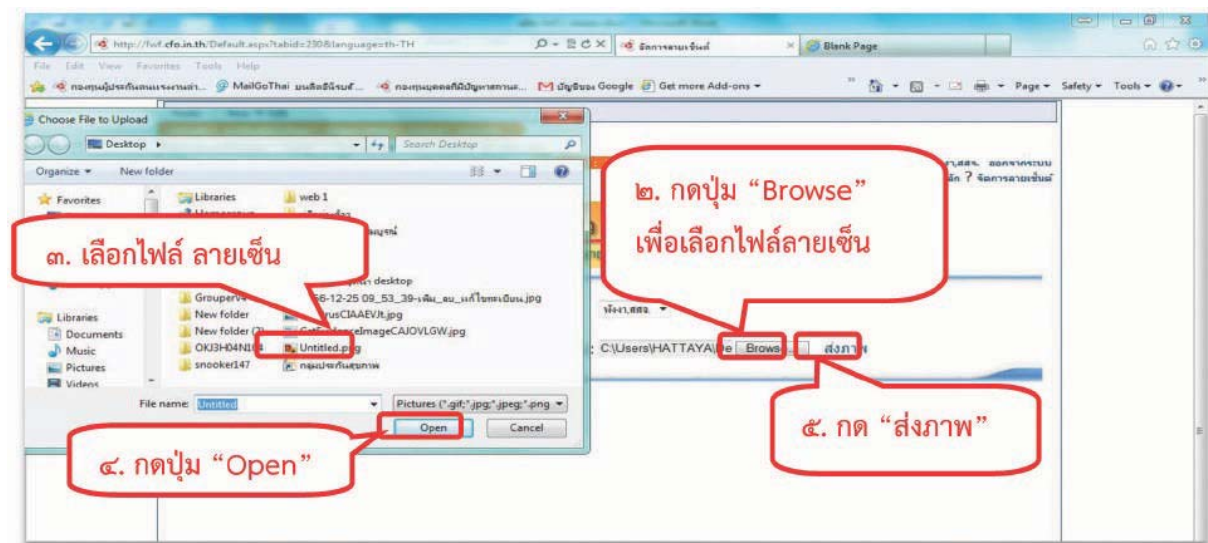
๒. ขั้นตอนการเพิ่มลายเซ็น

ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๕



ภาพที่ ๑.๕

เมื่อเลือก “จัดการลายเซ็น” จะเข้าสู่หน้าจัดการลายเซ็นปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๖



ภาพที่ ๑.๖

หมายเหตุ ภาพลายเซ็นที่ใช้ ต้องเป็นไฟล์ .jpg , gif , png เท่านั้น

หลังจากส่งภาพถ่ายลายเซ็นเข้าระบบแล้ว จะแสดงภาพถ่ายลายเซ็นดังภาพที่ ๑.๗

ภาพที่ ๑.๗

เมื่อเพิ่มลายเซ็นเรียบร้อยแล้ว ถ้าทำการ Print บัตรประชาชนคนต่างด้าวลายเซ็นจะปรากฏดังภาพที่ ๑.๘

ภาพที่ ๑.๘

การลบลายเซ็นออกจากระบบ ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๙

ภาพที่ ๑.๙

๓. ขั้นตอนการลงทะเบียน

การตรวจสอบเลข ๑๓ หลักที่สามารถลงทะเบียนได้และลงทะเบียนไม่ได้

ตัวอย่างเลข ๑๓ หลัก	เลขที่ออกโดยหน่วยงานต่างๆ	เลข ๑๓ หลักที่ลงทะเบียนได้
๐๐xxxxxxxxxx	เลข ทร ที่ออกโดย สนบท	ขึ้นทะเบียนได้
h(รหัส รพ.๕หลัก) xxxxxx	รพ. สร้างเลขขึ้น กรณีไม่มีหลักฐานใดๆ ในการซื้อและประกันให้ถ่ายภาพทุกครั้ง เป็นการยืนยันตัวตน	ขึ้นทะเบียนได้
๐๐๐๐๐(ตัวอักษรภาษาอังกฤษ)xxxxxx	เลขหนังสือเดินทาง (passport)	ขึ้นทะเบียนได้
เลข ๐XXXXXXXXXXXXX เลข ๐XXXX๘๙XXXXXX เลข ๐๐XXXXXXXXXXXX เลข ๓XXXXXXXXXXXXX เลข ๔XXXXXXXXXXXXX เลข ๕XXXXXXXXXXXXX เลข ๖XXXXXXXXXXXXX เลข ๗XXXXXXXXXXXXX	โดยกรมการปกครอง	ขึ้นทะเบียนได้วงราคา ๒,๒๐๐+๕๐๐ หรือเปลี่ยนตาม หนังสือชี้แจง

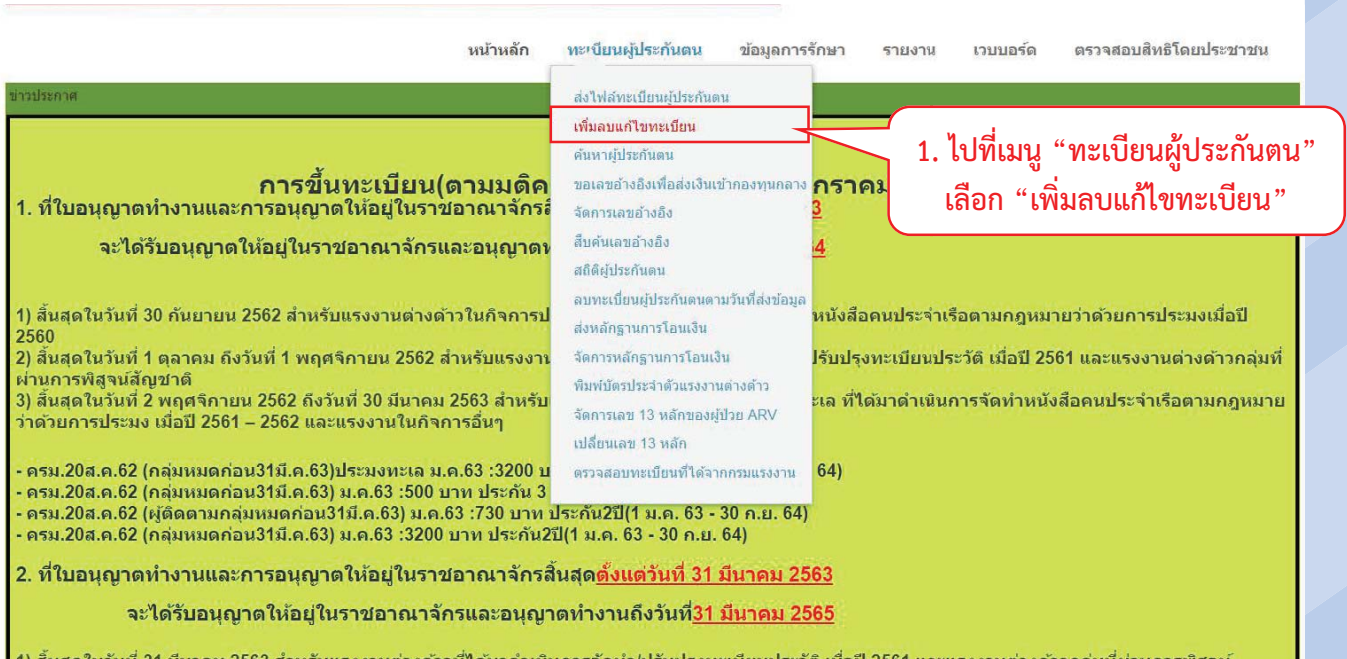
ราคาบัตรประกันสุขภาพ	สสจ./กรมการแพทย์			สำหรับ รพ.	โอนให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ		
	PP	ค่าบริหารจัดการ	รวมต่อรายได้ สสจ.		HC	ค่าบริหารจัดการ	รวมต่อรายได้ กศภ.
๕๐๐	๖๕	๓๗	๑๐๒	๒๘๖	๑๐๗	๕	๑๑๒
๙๐๐	๑๑๗	๖๖	๑๘๓	๕๑๕	๑๙๓	๙	๒๐๒
๑๖๐๐	๒๐๖	๑๒๐	๓๒๖	๙๑๔	๓๕๐	๑๐	๓๖๐
๓๒๐๐	๔๑๒	๒๔๐	๖๕๒	๑,๘๒๘	๗๐๐	๒๐	๗๒๐
๗๓๐	๑๑๖	๖๖	๑๘๒	๕๑๔	๒๘	๖	๓๔
๓๖๕	๕๘	๓๓	๙๑	๒๕๗	๑๔	๓	๑๗
๒๒๐๐	๒๐๖	๑๒๐	๓๒๖	๑,๕๑๔	๓๕๐	๑๐	๓๖๐

งวดการขึ้นทะเบียน จะมีการเปิดงวดการขึ้นทะเบียนทุกเดือน โดยจะแบ่งเป็น ๖ งวด ใน ๑ เดือน ดังนี้

ราคาตรวจสุขภาพ	ราคาบัตรประกันสุขภาพ	ระยะเวลา	เงื่อนไขเลขที่ใช้ขึ้น	สัญชาติ	สี
๕๐๐	๕๐๐	๓ เดือน	๐๐(ทร), Passport	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม	๕๐๐฿ ๓ M
๕๐๐	๙๐๐	๖ เดือน	๐๐(ทร), Passport	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม	๙๐๐฿ ๖M
๕๐๐	๑๖๐๐	๑ ปี	๐๐(ทร), Passport	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม	๑๖๐๐฿ ๑Y
๑๐๐๐	๓๒๐๐	๒ปี	๐๐(ทร), Passport	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม	๓๒๐๐฿ ๒Y
๐	๗๓๐	๒ ปี	๐,๐๐ Passport,๖,๗	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม	Child ๗๓๐฿ ๒Y
๐	๓๖๕	๑ ปี	๐,๐๐ Passport,๖,๗	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม	Child ๓๖๕฿ ๑Y
๕๐๐	๒๒๐๐	๑ ปี	๐,๐๐, Passport, ๓,๔,๕,๖,๗	ลาว,กัมพูชา,เมียนมา,เวียดนาม,บุคคลผู้มีสถานะและสิทธิที่รอการพิสูจน์	๒๒๐๐฿ ๑Y

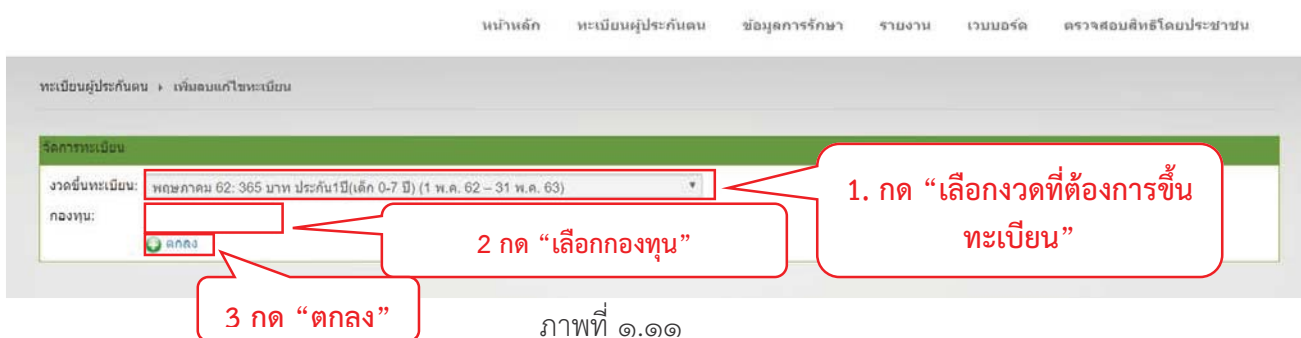
๓.๑) การลงทะเบียนแบบ ออนไลน์ ขั้นตอนการลงทะเบียนแบบออนไลน์

ไปที่เมนู ทะเบียนผู้ประกันตน เลือก เพิ่มลบแก้ไขทะเบียน ดังภาพที่ ๑.๑๐



ภาพที่ ๑.๑๐

หลังจากนั้นจะปรากฏหน้า เพิ่มลบแก้ไขทะเบียน ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๑๑



ภาพที่ ๑.๑๑

เมื่อเลือกภาพถ่ายเป็นเรียบร้อยแล้ว ขั้นตอนต่อไปจะเป็นการลงทะเบียนแบบ ออนไลน์ ผ่านทางหน้าเว็บไซต์ ดังภาพ ๑.๑๒

เพิ่ม/แก้ไขทะเบียนผู้ประกันตน

ภาพผู้ประกันตน:

เลือกภาพ (jpg เท่านั้น):

ลบภาพ

You need [Adobe Flash Player 11.4](#) to use this software.
Please click on the link to download the installer.

วันที่ลงทะเบียน: 21 มกราคม 2563

หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียน:

HN:

เลขบัตรประจำตัว: ดึงข้อมูลจากกรมแรงงาน

ตำแหน่ง:

ชื่อ:

สกุล:

เพศ: ☐ ชาย ☐ หญิง

เชื้อชาติ: กัมพูชา

วันเกิด: 21 มกราคม 2563 ☐ ไม่ทราบวันเกิด

ประเภท: (ประมง/เกษตรกรรม/อุตสาหกรรม/ผู้ติดตาม ฯลฯ)

ที่อยู่:

ผลการตรวจสุขภาพ: ประเภท 1 ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ดี

บริษัท/ผู้จ้าง:

ชื่อนายจ้าง:

เบอร์โทรศัพท์นายจ้าง:

ภาพที่ ๑.๑๒

4. แนบไฟล์รูปภาพ หรือ ถ่ายรูปใหม่

5. กรอกรายละเอียดให้ครบ

6. กดเพิ่มรายการ ตามที่ต้องการ

๓.๒) การลงทะเบียนโดยใช้ไฟล์ต้นแบบลงทะเบียนเข้าในหน้าเว็บไซต์และการส่งไฟล์รูปภาพโดยการZIPไฟล์

๓.๒.๑) การลงทะเบียนโดยใช้ไฟล์ต้นแบบลงทะเบียนเข้าในหน้าเว็บไซต์ ดังภาพ ๑.๑๓

1. กด “แบบลงทะเบียนต่างด้าว”

2. กด “ทะเบียนที่ส่งส่วนกลาง” เพื่อเปิดไฟล์

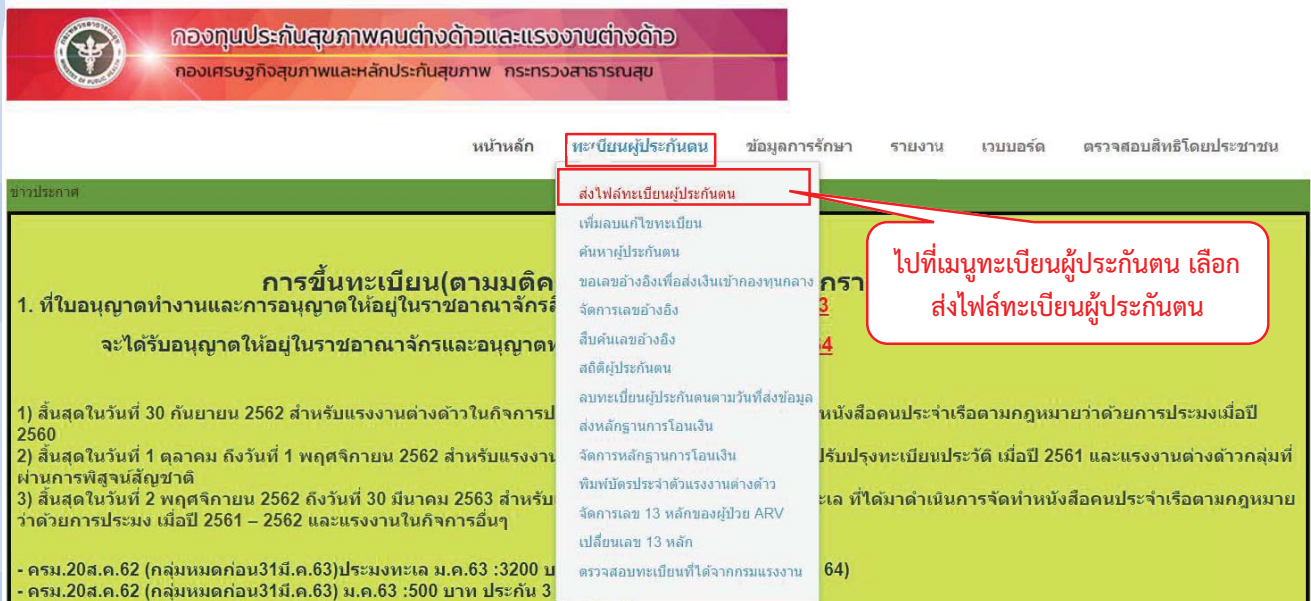
ภาพที่ ๑.๑๓

หลังจากที่กด Open แล้วจะพบไฟล์ต้นแบบ การลงทะเบียนต่างด้าว กรอกข้อมูลลงให้ครบโดยวันที่ลงทะเบียนและวันเดือนปีเกิด ต้องใส่เป็น (คริสต์กราช)

ID	ชื่อ	นามสกุล	วันเกิด	เพศ	สัญชาติ	สถานะ	อาชีพ	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	วันที่ลงทะเบียน	วันที่หมดอายุ
0010011019719	นาย	สมชาย	15/06/1982	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	332 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036245006	1234
0010011024887	นาย	สมชาย	03/11/2005	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	5040 8	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	023757723	1235
0010011024992	นาย	สมชาย	30/12/1978	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	18 9	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	023757723	1236
0010011025018	นาย	สมชาย	11/11/1987	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	332 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	023757723	1237
0010011025085	นาย	สมชาย	13/11/1988	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	332 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	023757723	1238
0010011025191	นาย	สมชาย	01/08/1986	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	332 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	023757723	1239
0074011170695	นาย	สมชาย	01/01/1973	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	206 9	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1240
0074011170431	นาย	สมชาย	01/01/1976	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	206 9	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1241
0074011176564	นาย	สมชาย	12/11/1985	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	111/1	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1242
0074021032509	นาย	สมชาย	01/08/1979	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	18 9	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1243
0074021032606	นาย	สมชาย	01/11/1987	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	18 9	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1244
0074021086731	นาย	สมชาย	02/04/1982	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	332 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1245
0074021086731	นาย	สมชาย	02/04/1982	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	332 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1246
0074971013938	นาย	สมชาย	02/04/1977	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	38 11	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1247
0074991045011	นาย	สมชาย	01/01/1986	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	11564 9	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1248
0074991147158	นาย	สมชาย	07/02/1981	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	502 0	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1249
0074991188091	นาย	สมชาย	08/06/1984	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	921 2	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1250
0075011068553	นาย	สมชาย	01/02/1975	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	4131 0	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1251
0077991001245	นาย	สมชาย	01/01/1984	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	205/1 0	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1252
1111111111111	นาย	สมชาย	21/09/1982	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	89/15 0	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1253
7207500001130	นาย	สมชาย	06/08/2004	ชาย	ไทย	ว่าง	ว่าง	99 5	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	036359076	1254

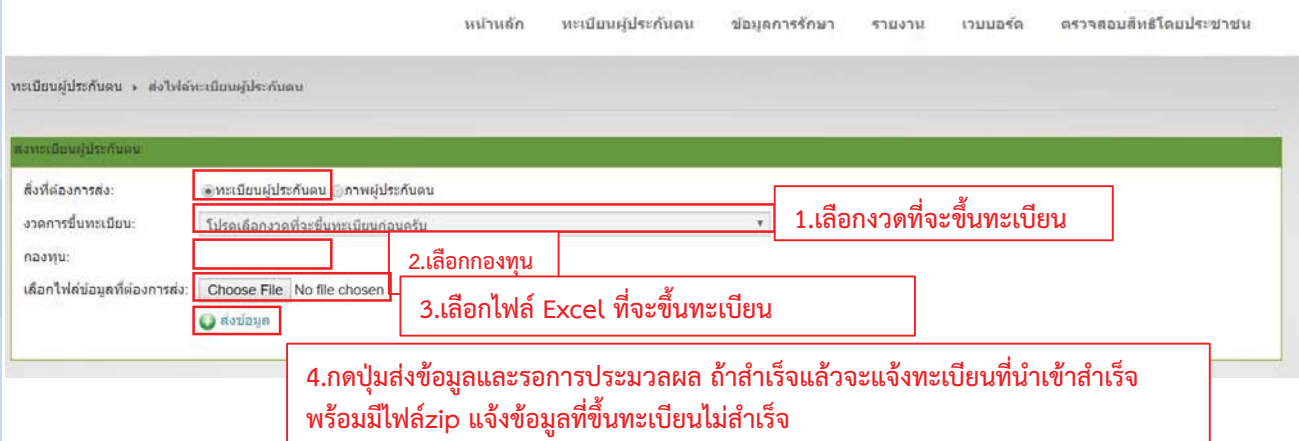
ภาพที่ ๑.๑๔

เมื่อกรอกข้อมูลในไฟล์ต้นแบบเรียบร้อยแล้ว ขั้นตอนต่อไปจะเป็นการส่งไฟล์ทะเบียนเข้าทางเว็บไซต์



ภาพที่ ๑.๑๕

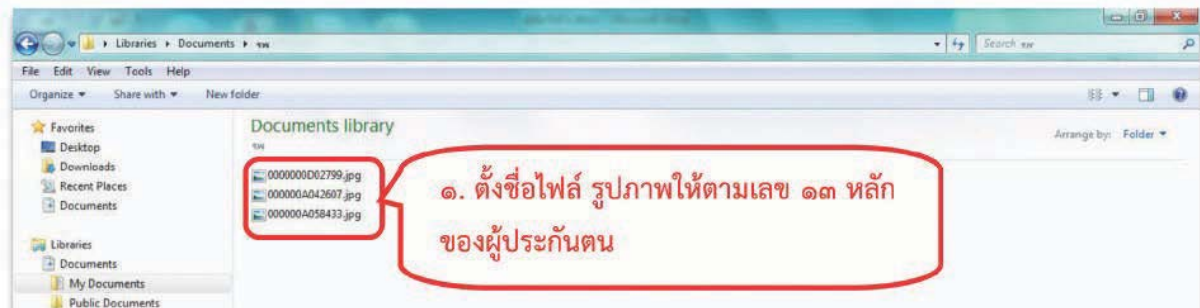
หลังจากนั้นจะปรากฏหน้า ส่งทะเบียนผู้ประกันตน ดังภาพ ๑.๑๖



ภาพที่ ๑.๑๖

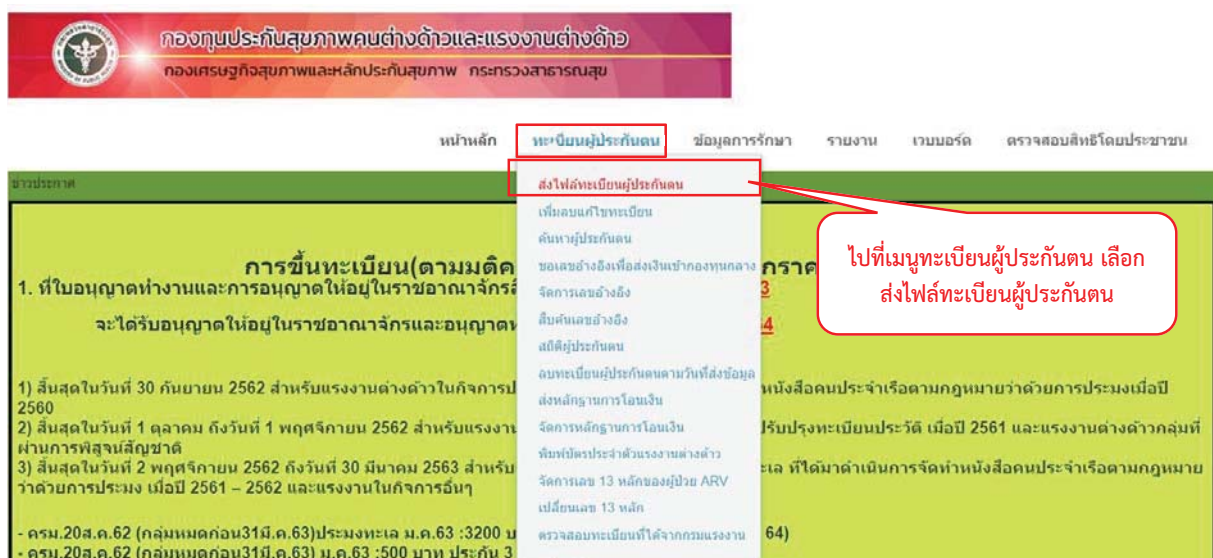
๓.๒.๒) ขั้นตอนการส่งไฟล์รูปภาพที่หลายภาพเข้าพร้อมกัน โดยการ ZIP ไฟล์ (เมื่อถ่ายรูปเสร็จแล้วให้ ตั้งชื่อไฟล์เป็นเลข ๑๓ หลัก หลังจากนั้นให้ทำการ ZIP ไฟล์) ในการ ZIP ไฟล์ต้องเปิดไฟล์ ZIP มาแล้วเห็นไฟล์ที่จะใช้

ถ้าเปิด ZIP ไฟล์แล้วเห็น Folder โปรแกรมจะ Error หรือแจ้งว่าไม่พบไฟล์ภาพ ดังภาพ ๑.๑๗



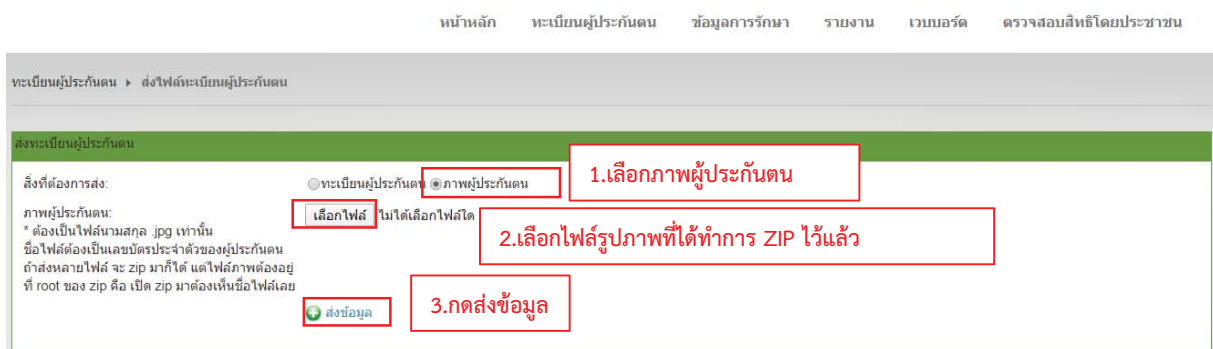
ภาพที่ ๑.๑๗

หลังจากนั้นจะปรากฏหน้าการลงทะเบียนผู้ประกันตน “ไปที่เมนู ทะเบียนผู้ประกันตน เลือก ส่งไฟล์ทะเบียน”



ภาพที่ ๑.๑๘

หลังจากนั้นจะปรากฏหน้า ส่งภาพผู้ประกันตน ดังภาพ ๑.๑๙



ภาพที่ ๑.๑๙

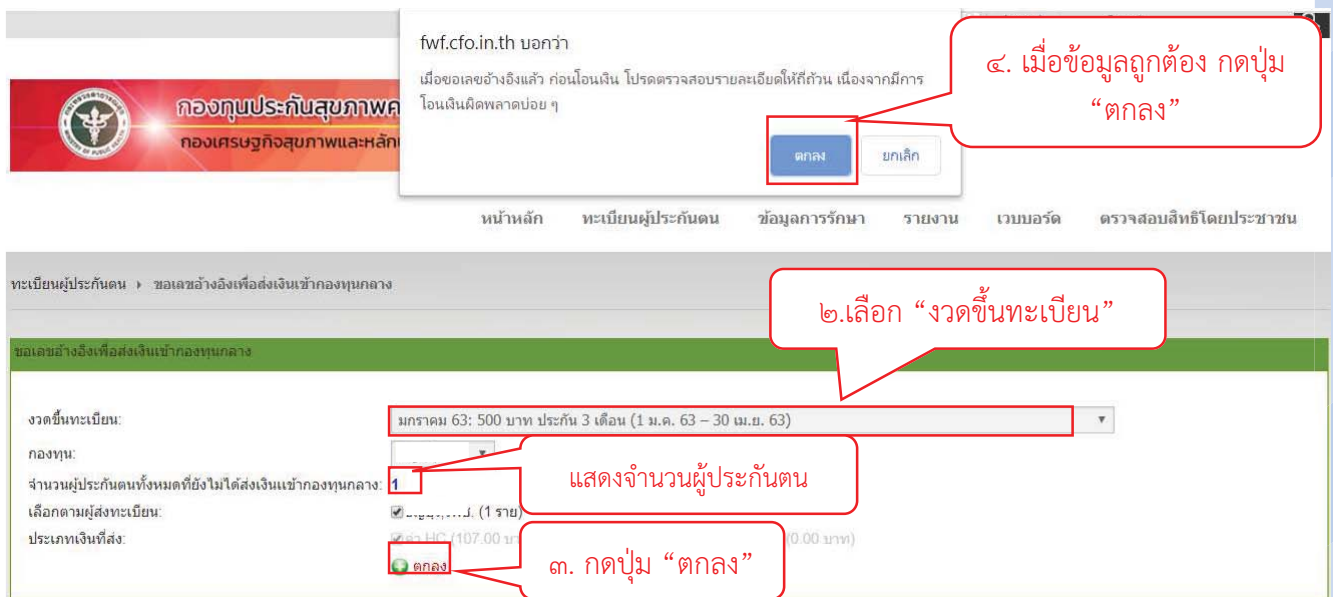
๔. ขั้นตอนการขอเลขาอ้างอิง

หลังจากที่ลงทะเบียนเสร็จแล้ว ขั้นตอนต่อไปเป็นการขอเลขาอ้างอิง



ภาพที่ ๑.๒๐

จากนั้นจะปรากฏหน้า ขอเลขาอ้างอิงเพื่อส่งเงินเข้ากองทุน



ภาพที่ ๑.๒๑

เมื่อกดปุ่ม ตกลง จะปรากฏหน้าของรายละเอียดผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนแล้วพร้อมกับเลขที่อ้างอิง
หมายเหตุ ควรตรวจสอบรายชื่อ ว่ามีผิดพลาดหรือไม่ เช่นคนไม่ใช่ในงวดที่เลือกนี้ หรือชื่อ-นามสกุลผิดหรือไม่

ทะเบียนผู้ประกันตน > ขอเลขอ้างอิงเพื่อส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

ขอเลขอ้างอิงเพื่อส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

งวดขึ้นทะเบียน: มกราคม 63: 500 บาท ประกัน 3 เดือน (1 ม.ค. 63 – 30 เม.ย. 63)

กองทุน:

จำนวนผู้ประกันตนทั้งหมดที่ยังไม่ได้ส่งเงินเข้ากองทุนกลาง: 0

เลือกตามผู้ลงทะเบียน:

ประเภทเงินที่ส่ง: ☒ ค่า HC (107.00 บาท) ☒ ค่าบริหารจัดการ (5.00 บาท) ☒ ค่า Arv (0.00 บาท)

☒ ตกลง

เลขส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

เลขอ้างอิงในการส่งเงินเข้ากองทุนกลาง: 186617

จำนวนผู้ประกันตน: 1

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น: 112.00

พิมพ์รายงาน: 

๕. กดปุ่ม Print

รายชื่อผู้ประกันตนที่จะส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัว	ชื่อ	นามสกุล	ยกเว้นเงินหัก
1	00000P2171379	DOUANGCHAY	INTHAVONGSA	

ภาพที่ ๑.๒๒

เมื่อ กด Print แล้ว จะแสดงรายละเอียดต่างๆในการโอนเงิน

หน้า 1/3

รายงานประกอบการส่งเงินเข้ากองทุนแรงงานต่างด้าว

กองทุน: * งวดการประกัน: มกราคม 63: 500 บาท ประกัน 3 เดือน (1 ม.ค. 63 – 30 เม.ย. 63)

เลขอ้างอิง: 186617

จำนวนผู้ประกันตน: 1

ค่า HC: 107

ค่าบริหารจัดการ: 5

ค่า Arv: 0

รวมทั้งสิ้น: 112

ยอดที่จะต้องโอนให้ส่วนกลาง

**** ระวังโอนเงินเข้ากองทุน ไม่ครบถ้วน จากสาเหตุธนาคารหักค่าธรรมเนียมในการโอน ****

หมายเหตุ
1.ด่วนให้ส่งเงินเข้ากองทุน !!!!
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าว ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
มีมติเห็นชอบและอนุมัติ
ให้มีการส่งเงินเข้ากองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ผ่านบริการรับชำระเงิน (Bill Payment)
ธนาคารกรุงไทย
โดยใช้ Product Code 93693 ชื่อบัญชีกองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว

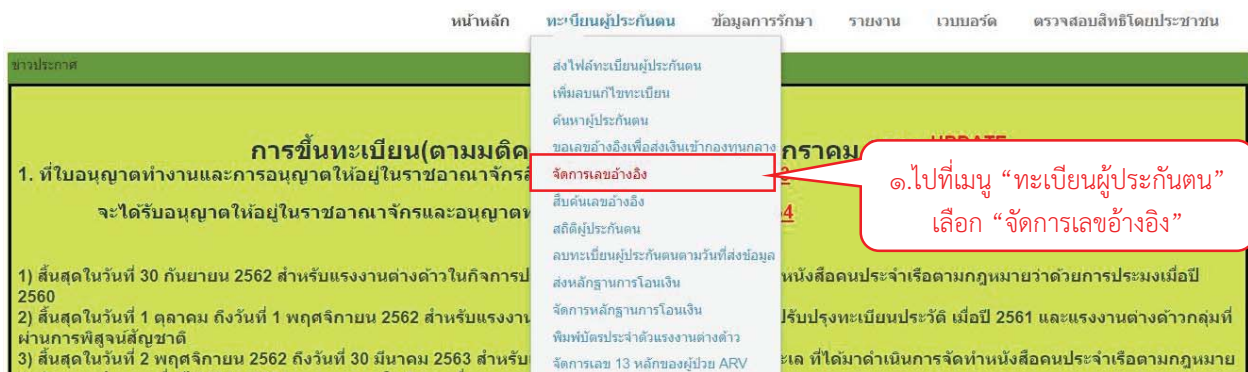
2.หลังจากโอนเงินให้ส่วนกลาง ต้องรายงานการส่งเงินผ่าน WEB fwf.cfo.in.th ทุกครั้ง
วิธีการใช้โปรแกรมรายการส่งเงินเข้ากองทุน

2.1 Scan ใบโอนเงิน ในห้อยในรูปแบบเฉพาะไฟล์ jpg หรือ pdf เท่านั้น
2.2 เมินทะเบียนผู้ประกันตน-----ส่งหลักฐานการโอนเงิน----- ใส่รายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วน----- บันทึกข้อมูล

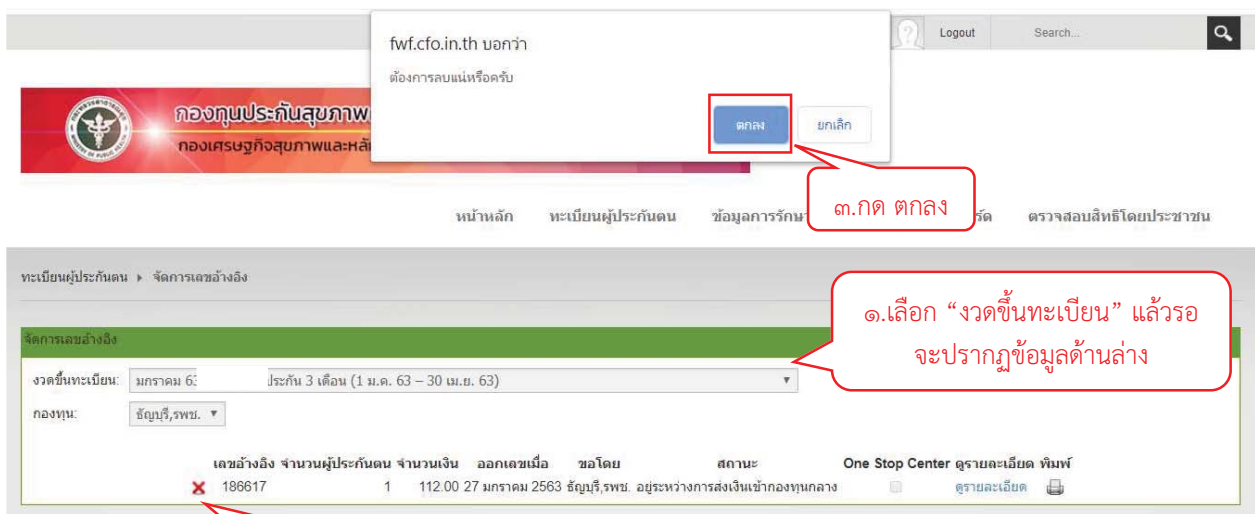
3.ช่องทางชำระ
3.1กรณีชำระด้วยเงินสด นำ Bill payment พร้อมเงินสดไปชำระได้ที่ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขา
3.2กรณีชำระด้วยเช็ค ต้องเป็นเช็คของธนาคารกรุงไทย และเฉพาะสาขาที่ท่านเปิดบัญชีเช็คเท่านั้น

ภาพที่ ๑.๒๓

ถ้าพบความผิดพลาดในการขอเลขอ้างอิงแล้ว แก้ไขโดย **จัดการเลขอ้างอิง** ดังภาพ ๑.๒๔

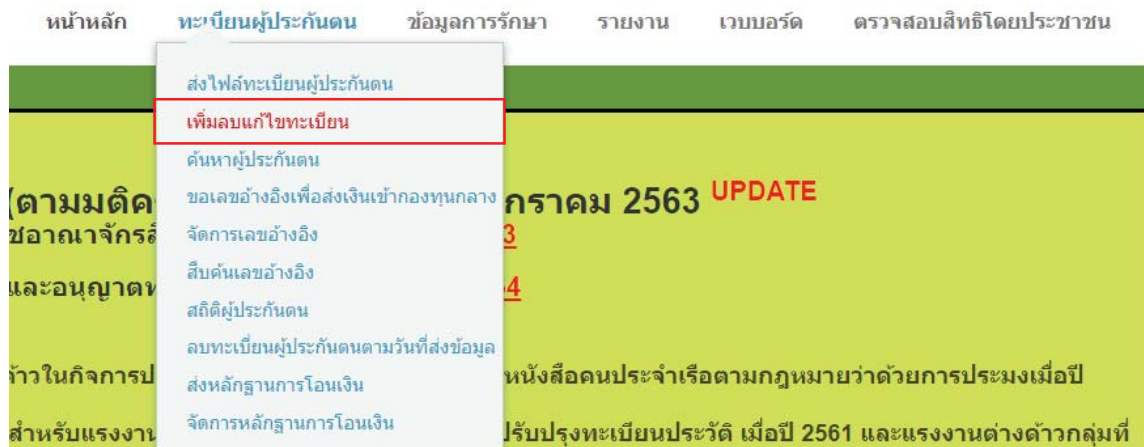


ภาพที่ ๑.๒๔



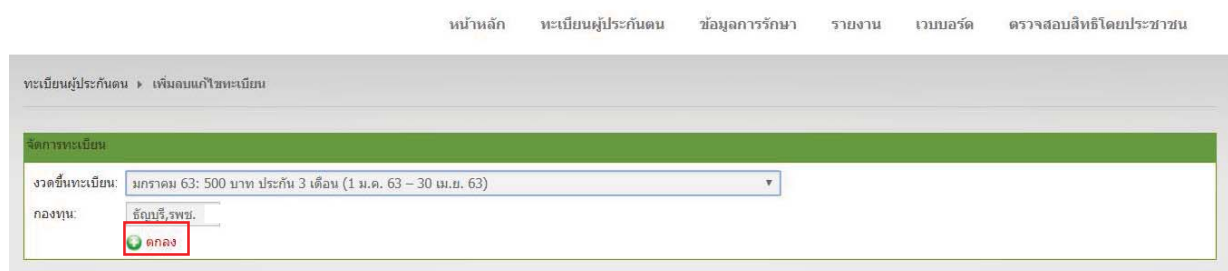
ภาพที่ ๑.๒๕

เมื่อตอบ ตกลง เลขอ้างอิงนั้นจะถูกลบออกไป ดังนั้นสามารถใช้เมนู ทะเบียนผู้ประกันตน เลือกเมนู เพิ่มลบแก้ไขทะเบียน ดังภาพ ๑.๒๖



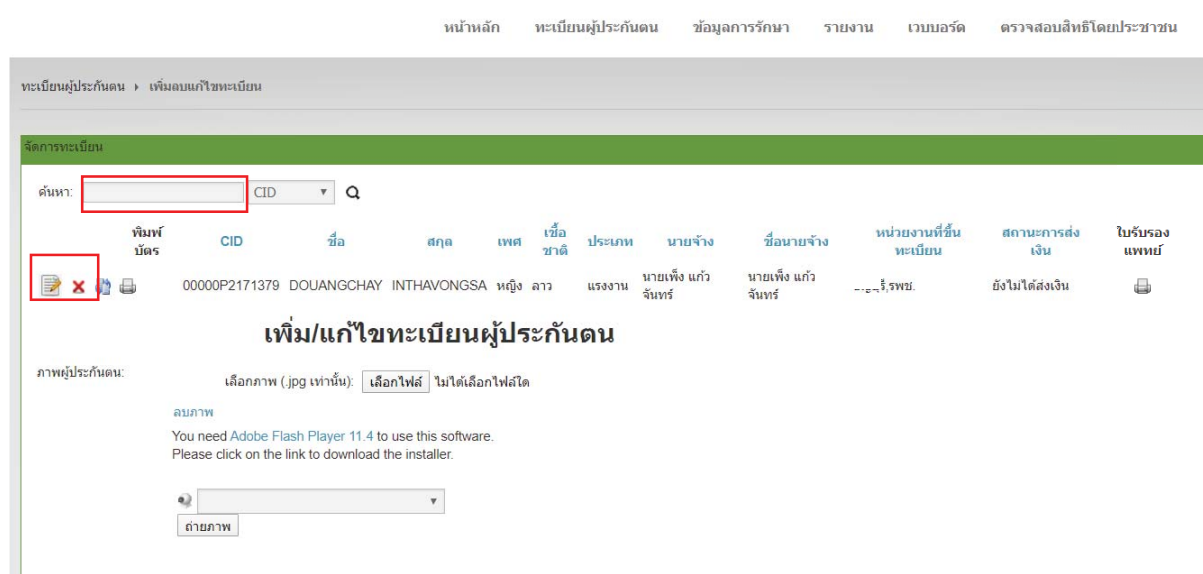
ภาพที่ ๑.๒๖

เลือก “งวดขึ้นทะเบียน” กด “ตกลง”



ภาพที่ ๑.๒๗

ค้นหาเพื่อลบ โดยกดที่กากบาทด้านหน้า หรือแก้ไข โดยกดที่รูปกระดาษและดินสอ

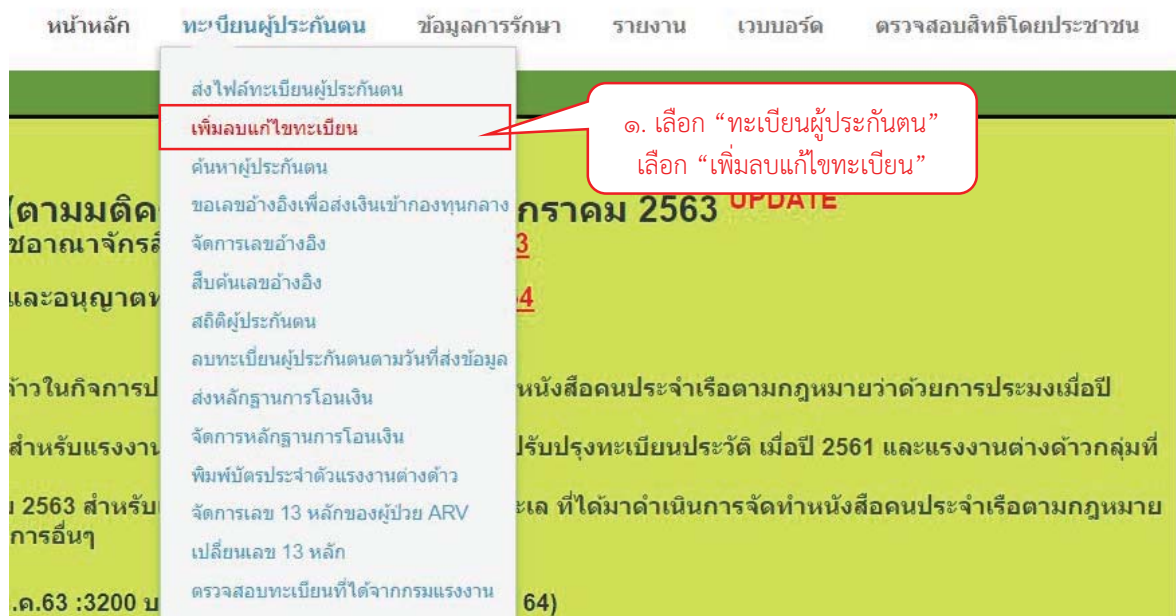


ภาพที่ ๑.๒๘

๕. ขั้นตอนการพิมพ์บัตรผู้ประกันตน

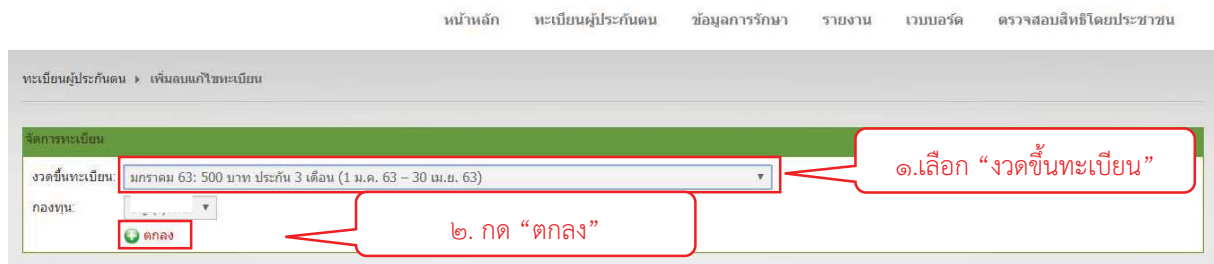
ขั้นตอนการพิมพ์บัตร จะแบ่งออกเป็น ๒ วิธี คือ ๑.การพิมพ์แบบออนไลน์ ๒.การพิมพ์หลังจากที่ขอเลขอ้างอิงแล้ว

๕.๑) การพิมพ์แบบออนไลน์ จะเป็นการพิมพ์บัตรหลังจากที่ลงทะเบียนเสร็จ แล้วทำการพิมพ์บัตร



ภาพที่ ๑.๒๙

หลังจากนั้นจะปรากฏหน้าสำหรับ เพิ่มลบแก้ไขทะเบียน



ภาพที่ ๑.๓๐

เมื่อกด “ตกลง” จะปรากฏหน้าของรายละเอียดของผู้ประกันตน

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรักษา รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ทะเบียนผู้ประกันตน > เจ็บป่วยแก้ไขทะเบียน

จัดการ

ค้นหา: CID

3. กรอกรหัส ๑๓ หลัก

4. กด “ค้นหา”

พิมพ์บัตร	CID	ชื่อ	สกุล	เพศ	เชื้อชาติ	ประเภท	นายจ้าง	ชื่อนายจ้าง	หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียน	สถานะการส่งเงิน	ใบรับรองแพทย์
	00000P2171379	DOUANGCHAY	INTHAVONGSA	หญิง	ลาว	แรงงาน	นายเพ็ง แก้วจันทร์	นายเพ็ง แก้วจันทร์	ธัญบุรี, รพช.	ยังไม่ได้ส่งเงิน	

เพิ่ม/แก้ไขทะเบียนผู้ประกันตน

5. กดที่รูปกระดาษดินสอ เพื่อแก้ไขข้อมูล
กดที่รูปกากบาท เพื่อลบข้อมูล
กดที่รูปกระดาษมีลูกศร เพื่อโอนย้ายข้อมูล

ถ่ายภาพ

ภาพที่ ๑.๓๑

ขั้นตอนต่อไปจะเป็นการ Print บัตรผู้ประกันตน

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรักษา รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ทะเบียนผู้ประกันตน > เจ็บป่วยแก้ไขทะเบียน

จัดการทะเบียน

ค้นหา: CID

พิมพ์บัตร	CID	ชื่อ	สกุล	เพศ	เชื้อชาติ	ประเภท	นายจ้าง	ชื่อนายจ้าง	หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียน	สถานะการส่งเงิน	ใบรับรองแพทย์
	00000P2171379	DOUANGCHAY	INTHAVONGSA	หญิง	ลาว	แรงงาน	นายเพ็ง แก้วจันทร์	นายเพ็ง แก้วจันทร์	ธัญบุรี, รพช.	ยังไม่ได้ส่งเงิน	

เพิ่ม/แก้ไขทะเบียนผู้ประกันตน

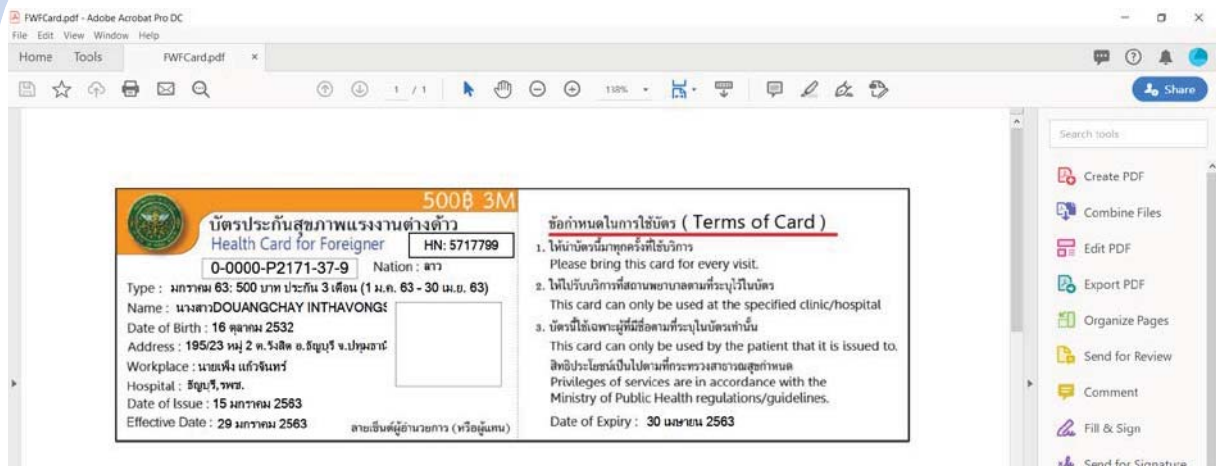
6. กดที่รูปเครื่องพิมพ์ เพื่อพิมพ์บัตรผู้ประกันตน

You need Adobe Flash Player 11.4 to use this software.
Please click on the link to download the installer.

ถ่ายภาพ

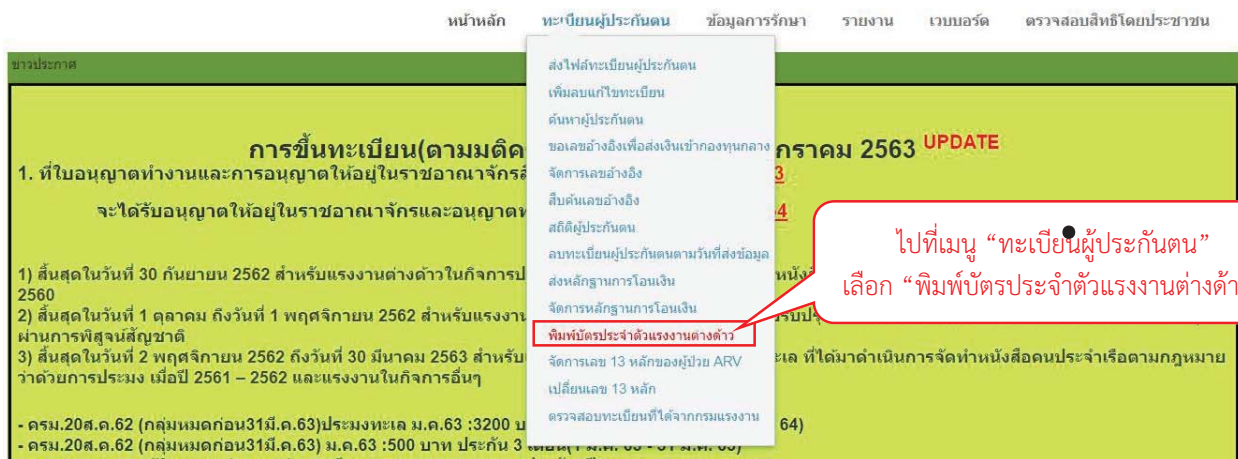
ภาพที่ ๑.๓๒

หลังจากนั้นจะปรากฏไฟล์ PDF สำหรับพิมพ์บัตร



ภาพที่ ๑.๓๓

๕.๒) ขั้นตอนการพิมพ์บัตรผู้ประกันตนหลังจากที่ขอเลขอ้างอิง (วิธีนี้จะสามารถ print บัตรได้ที่หลายใบ)



ภาพที่ ๑.๓๔

จากนั้นจะปรากฏ หน้าพิมพ์บัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าว

หน้าหลัก | ทะเบียนผู้ประกันตน | ข้อมูลการประกัน | รายงาน | เวบบอร์ด | ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ทะเบียนผู้ประกันตน > พิมพ์บัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าว

พิมพ์บัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าว

เลือกศูนย์สาธารณสุข: [เลือกอ้างอิง]

หมายเลขอ้างอิง: 184141

พิมพ์

ดาวน์โหลดไฟล์ PDF

สงวนลิขสิทธิ์ 2563 โดย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

Terms Of Use | Privacy Statement

DNN - NET Open Source CMS

ภาพที่ ๑.๓๕

หลังจากนั้นจะปรากฏ ไฟล์ PDF สำหรับบัตรผู้ประกันตนดังภาพที่ ๑.๓๖

FWFCard.pdf - Adobe Acrobat Pro DC

File Edit View Window Help

Home Tools FWFCard.pdf x

1 / 4 130%

Search tools

Create PDF

Combine Files

Edit PDF

Export PDF

Organize Pages

Send for Review

Comment

Fill & Sign

Send for Signature

Enhance Scans

Protect

More Tools

Trial Expired

Buy now to restore full access to Acrobat.

Buy Now Activate

บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว Health Card for Foreigner HN: 6112699

Type: สิทธิบัตร 61: 2200 บาท ประกัน 10 (1 ส.ก. 61 - 31 ส.ก. 62)

Name: นายจัน มนต์คุณ

Date of Birth: []

Address: 2/4 ม.2 ต.รังสิต อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 121

Workplace: สถานบริการสาธารณสุขผู้เสียหายจาก

Hospital: ธัญบุรี, รพ.

Date of Issue: 9 สิงหาคม 2561

Effective Date: []

ลายเซ็นผู้ดำเนินการ (หรือผู้แทน)

ข้อกำหนดในการใช้บัตร (Terms of Card)

1. นำบัตรนี้มาทุกครั้งที่ใช้บริการ Please bring this card for every visit.
2. ใช้บัตรนี้ที่สถานพยาบาลที่ระบุไว้ในบัตร This card can only be used at the specified clinic/hospital
3. บัตรนี้ใช้เฉพาะผู้มีชื่อตามที่ระบุในบัตรเท่านั้น This card can only be used by the patient that it is issued to.

สิทธิประโยชน์เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด Privileges of services are in accordance with the Ministry of Public Health regulations/guidelines.

Date of Expiry: 31 สิงหาคม 2562

ภาพที่ ๑.๓๖

รูปแบบการส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

๑. จั๊นทะเบียญผู้ประกันตนในระบบฯ แล้วขอเลขาอ้างอิงเพื่อส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

๒. เข้าหัวข้อ “จัดการเลขอ้างอิง” เลือกงวดขึ้นทะเบียนที่ต้องการส่งเงินแล้วกดปุ่ม “พิมพ์”

จะได้รายงานประกอบการส่งเงินเข้ากองทุนกลาง ซึ่งประกอบด้วย

(๑) เลขอ้างอิง และรายการสรุป รายละเอียด ดังภาพ ๑ .๓๗

ภาพที่ ๑.๓๗

(๒) รายละเอียดผู้ประกันตนรายบุคคล ดังภาพ ๑.๓๘

รายงานประกอบการส่งเงินเข้ากองทุนแรงงานต่างด้าว

กองทุน: **สมทบกองทุนประกันสังคม** งวดการประกัน: **สิงหาคม 61: 365 บาท ประกัน 1 ปี (เด็ก 0-7 ปี) (1 ส.ค. 61 - 31 ส.ค. 62)**

ลำดับ	หน่วยงาน	เลขบัตรประจำตัว	ชื่อ	สกุล	วันครบปีประกัน
1	สมทบกองทุนประกันสังคม	00758891000001	กัญญา	พม่า	
2	สมทบกองทุนประกันสังคม	77588910000002	กัญญา	พม่า	
3	สมทบกองทุนประกันสังคม	00758891000002	นัฏ	พม่า	
4	สมทบกองทุนประกันสังคม	00758891000003	จำนงค์ อู่นานแดง	ลาว	
5	สมทบกองทุนประกันสังคม	77588910000004	จักรพันธ์	พม่า	
6	สมทบกองทุนประกันสังคม	00758891000005	ชบะรัฐ	พม่า	
7	สมทบกองทุนประกันสังคม	00758891000006	ชบะยาว	พม่า	
8	สมทบกองทุนประกันสังคม	00758891000007	ญาณิน	พม่า	

ภาพที่ ๑.๓๘

(๓) แบบฟอร์มการชำระเงิน (Bill Payment) ดังภาพ ๑.๓๙

หน้า 4/4

แบบฟอร์มการชำระเงิน (Bill Payment)

กองทุน: **สมทบกองทุนประกันสังคม** งวดการประกัน: **สิงหาคม 61: 365 บาท ประกัน 1 ปี (เด็ก 0-7 ปี) (1 ส.ค. 61 - 31 ส.ค. 62)**

กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข		ส่วนของลูกค้า ใบแจ้งการชำระเงิน (Payment)																				
สาขาสมาชิกที่รับฝาก: _____ วันที่: _____																						
บมจ. ธนาคารกรุงไทย Product Code 93693	ชื่อหน่วยบริการ: สมทบกองทุนประกันสังคม Ref. 1: (รหัสกองทุน) <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>1</td><td>8</td><td>8</td><td>7</td><td>3</td></tr></table> Ref. 2: (เลขอ้างอิง) <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							1	8	8	7	3										
1	8	8	7	3																		
จำนวนเงินที่ชำระ (บาท) (ยกเว้นค่าธรรมเนียม)		จำนวนเงิน 612.00																				
สาขา (Bank Branch)	เช็คเลขที่ (Check Number)	จำนวนเงิน (Amount)																				
* กรุณากรอกรายละเอียดต่อไปนี้ ผู้นำส่ง: _____ โทร: _____ สาขาเงินฝากที่ธนาคาร: _____																						
ส่วนของธนาคาร กองทุนประกันสังคม สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข																						

ภาพที่ ๑.๓๙

๓. ให้หน่วยบริการนำแบบฟอร์มการชำระจากเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพ คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ไปชำระผ่านบริการรับชำระเงิน ธนาคารกรุงไทย โดยใช้ Product Code ๙๓๖๙๓ ชื่อบัญชี “กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว” ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๓.๑ กรณีชำระด้วยเงินสด

ให้นำแบบฟอร์มการชำระเงินพร้อมเงินสดชำระที่ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขา

๓.๒ กรณีชำระด้วยเช็ค

ให้นำแบบฟอร์มการชำระเงินพร้อมเช็คชำระเฉพาะสาขาของธนาคารกรุงไทย ที่หน่วยบริการเปิดบัญชีเช็คไว้เท่านั้น

๔. ให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลเพื่อส่งเอกสารหลักฐานการโอนเงิน ผ่านเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพ คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว <http://fwf.cfo.in.th/> พร้อมทั้งทำหนังสือแจ้งการโอนเงินฯ และแนบสำเนาใบนำฝาก (Pay in) ส่งมาที่กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้กองบริหารการคลังดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินให้หน่วยบริการต่อไป

อนึ่ง หน่วยบริการชำระเงินผ่านระบบ Bill Payment ของธนาคารกรุงไทยฯ จะไม่มีค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน

ขั้นตอนต่อไปจะเป็นการส่งใบโอนเงินผ่านทางเว็บไซต์ ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังภาพที่ ๑.๔๐

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรณมา รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ทะเบียนผู้ประกันตน > ส่งหลักฐานการโอนเงิน

ส่งหลักฐานการโอนเงิน

กองทุน: รัฐบาลไทย. ▼

วันที่โอนเงิน: มกราคม ▼

เลขที่สาขา:

เลขที่เช็ค:

จำนวนเงิน:

เบอร์โทรกลับ:

ชื่อผู้ติดต่อ:

ชื่อโรงพยาบาล/สง.ที่จะให้ส่งใบเสร็จรับเงิน:

ใบโอนเงิน

ส่งไฟล์ทะเบียนผู้ประกันตน

เพิ่มลบแก้ไขทะเบียน

ค้นหาผู้ประกันตน

ขอเลขอ้างอิงเพื่อส่งเงินเข้ากองทุนกลาง

จัดการเลขอ้างอิง

สืบค้นเลขอ้างอิง

สถิติผู้ประกันตน

ลงทะเบียนผู้ประกันตนตามวันที่ส่งข้อมูล

ส่งหลักฐานการโอนเงิน

จัดการหลักฐานการโอนเงิน

พิมพ์บัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าว

จัดการเลข 13 หลักของผู้ป่วย ARV

เปลี่ยนเลข 13 หลัก

ตรวจสอบทะเบียนที่ได้จากกรมแรงงาน

ไปที่เมนู “ทะเบียนผู้ประกันตน”
เลือก “ส่งหลักฐานการโอนเงิน”

ลบภาพใบโอนเงิน

เลือกสแกนเนอร์: ▼

สแกนใบโอนเงิน

ภาพที่ ๑.๔๐

หลังจากนั้นจะปรากฏหน้า ส่งหลักฐานการโอนเงิน ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังภาพที่ ๑.๔๑

ทะเบียนผู้ประกันตน > ส่งหลักฐานการโอนเงิน

ส่งหลักฐานการโอนเงิน

กองทุน:

วันที่โอนเงิน: มกราคม

เลขที่สาขา:

เลขที่เช็ค:

จำนวนเงิน:

เบอร์โทรกลับ:

ชื่อผู้ติดต่อ:

ชื่อโรงพยาบาล/สสจ.ที่จะให้ส่งใบเสร็จรับเงิน:

ใบโอนเงิน

๑. กรอก รายละเอียดให้ครบ

ลบภาพใบโอนเงิน
เลือกสแกนเนอร์:

สแกนใบโอนเงิน

แนบภาพที่มีอยู่แล้ว
เลือกภาพ (เฉพาะไฟล์ jpg หรือ pdf เท่านั้น):

๒. กด “เลือกไฟล์” เพื่อ
เลือกไฟล์ใบโอนเงิน

๓. กด “ส่งภาพ”

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ส่งภาพ

เลขอ้างอิง:

บันทึกข้อมูล

เพิ่มอีก 5 ของ

ภาพที่ ๑.๔๑

เมื่อกดส่งภาพเรียบร้อยแล้ว ขั้นตอนต่อไปจะเป็นการกรอกเลขที่อ้างอิงและการส่งข้อมูล ดังภาพที่ ๑.๔๒

ทะเบียนผู้ประกันตน > ส่งหลักฐานการโอนเงิน

ส่งหลักฐานการโอนเงิน

กองทุน: ชัยบุรีพรพ.

วันที่โอนเงิน: มกราคม

เลขที่สาขา:

เลขที่เช็ค:

จำนวนเงิน:

เบอร์โทรกลับ:

ชื่อผู้ติดต่อ:

ชื่อโรงพยาบาล/สสจ.ที่จะให้ส่งใบเสร็จรับเงิน:

ใบโอนเงิน

๔. กด “เพิ่มช่อง” ใน
กรณี ที่มีเลขอ้างอิง
เกิน ๒๐ เลข

๕. กรอกเลขที่อ้างอิง

๖. กด “บันทึกข้อมูล”

ลบภาพใบโอนเงิน
เลือกสแกนเนอร์:

สแกนใบโอนเงิน

แนบภาพที่มีอยู่แล้ว
เลือกภาพ (เฉพาะไฟล์ jpg หรือ pdf เท่านั้น):

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ส่งภาพ

เลขอ้างอิง:

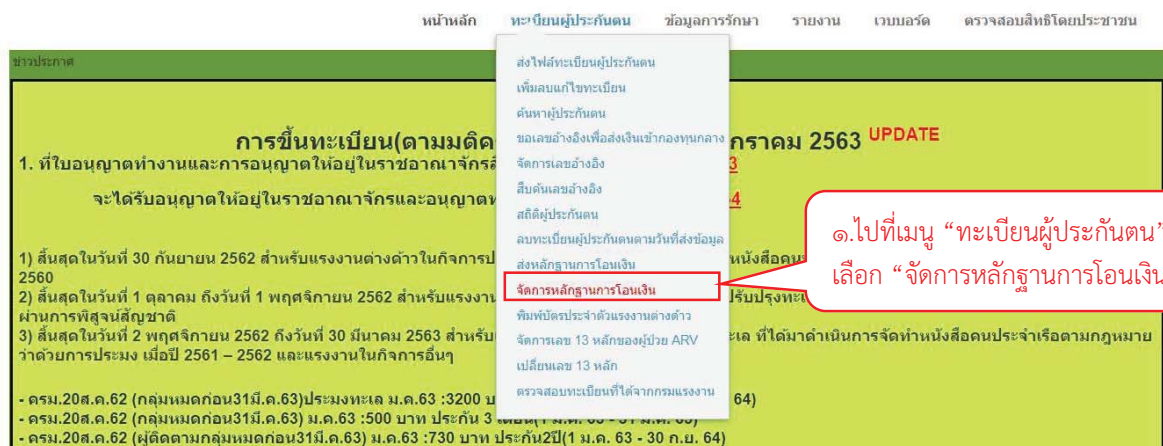
บันทึกข้อมูล

เพิ่มอีก 5 ของ

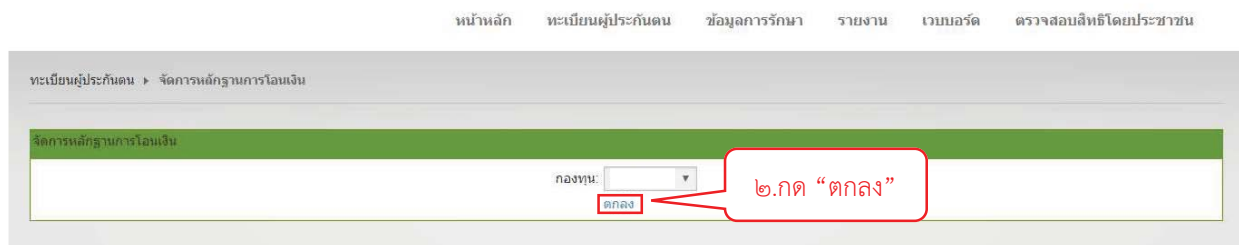
ภาพที่ ๑.๔๒

๗. ขั้นตอนการตรวจสอบสถานะ การโอนเงินเข้ากองทุน

ขั้นตอนต่อไปจะเป็นการตรวจสอบสถานะในการส่งเงินเข้ากองทุน ปฏิบัติขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๔๓



ภาพที่ ๑.๔๓



ภาพที่ ๑.๔๔

เมื่อกด ตกลง แล้วจะปรากฏหน้าของการจัดการหลักฐานการโอนเงิน ให้หน่วยบริการตรวจสอบสถานะ การส่งเงิน เข้ากองทุน

ทะเบียนผู้ประกันตน > จัดการหลักฐานการโอนเงิน									
จัดการหลักฐานการโอนเงิน									
กองทุน: ธีบุญวี,รพช. ▼				ตกลง					
วันที่โอนเงิน	จำนวนเงิน	รายละเอียด	เลขอ้างอิง	โอนเงิน	สถานะ	แจ้งกลับจากกลุ่มประกัน	ตอบกลับกลุ่มประกัน		
6 มกราคม 2563	360.00	เลขที่สาขา: 1235 เลขที่เช็ค: 10250344 เบอร์โทรกลับ: 0812781046 ชื่อผู้ติดต่อ: สุทธิณี บุญกรรพ./สสจ.ที่จะให้ส่งใบเสร็จ	จำนวนเงิน 360.00	ดูภาพใบโอนเงิน	ตรวจสอบแล้ว (9/1/2563)		บันทึก		
6 มกราคม 2563	34.00	เลขที่สาขา: 1234 เลขที่เช็ค: 10250345 เบอร์โทรกลับ: 0812781046 ชื่อผู้ติดต่อ: สุทธิณี บุญกระเดื่องรพ./สสจ.ที่จะให้ส่งใบเสร็จเงิน: ธีบุญวี	จำนวนเงิน 34.00	ดูภาพใบโอนเงิน	ตรวจสอบแล้ว (9/1/2563)		บันทึก		
6 มกราคม 2563	360.00	เลขที่สาขา: 1234 เลขที่เช็ค: 10250346 เบอร์โทรกลับ: 0812781046 ชื่อผู้ติดต่อ: สุทธิณี บุญกระเดื่องรพ./สสจ.ที่จะให้ส่งใบเสร็จเงิน: ธีบุญวี	จำนวนเงิน 360.00	ดูภาพใบโอนเงิน	ตรวจสอบแล้ว (9/1/2563)		บันทึก		

ภาพที่ ๑.๔๕

๘. ขั้นตอนการตรวจสอบสิทธิ

ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๔๖

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรับฯ รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ทะเบียนผู้ประกันตน > ค้นหาผู้ประกันตน

ค้นหาผู้ประกันตน

๒.กรอกเลข ๑๓ หลัก

เลขบัตรประจำตัว:

ชื่อ: เริ่มค้นด้วย ▼

สกุล: เริ่มค้นด้วย ▼

จังหวัด: ทุกจังหวัด

๓.กด “ตกลง”

๑. เลือก “ทะเบียนผู้ประกันตน”
เลือก “ค้นหาผู้ประกันตน”

ส่งไฟล์ทะเบียนผู้ประกันตน
เพิ่มลบแก้ไขทะเบียน
ค้นหาผู้ประกันตน
ขอเลขอ้างอิงเพื่อส่งเงินเข้ากองทุนกลาง
จัดการเลขอ้างอิง
สืบค้นเลขอ้างอิง
สถิติผู้ประกันตน
ลบทะเบียนผู้ประกันตนตามวันที่ส่งข้อมูล
ส่งหลักฐานการโอนเงิน
จัดการหลักฐานการโอนเงิน
พิมพ์บัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าว
จัดการเลข 13 หลักของผู้อยู่อาศัย ARV
เปลี่ยนเลข 13 หลัก
ตรวจสอบทะเบียนที่ได้จากกรมแรงงาน

ภาพที่ ๑.๔๖

หลังจากนั้น จะปรากฏข้อมูลที่ค้นหา

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรับฯ รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ทะเบียนผู้ประกันตน > ค้นหาผู้ประกันตน

ค้นหาผู้ประกันตน

เงื่อนไขการค้นหา

เลขบัตรประจำตัว: 0021051094275

ชื่อ: เริ่มค้นด้วย ▼

สกุล: เริ่มค้นด้วย ▼

จังหวัด: ทุกจังหวัด

๔.กด “เพื่อให้แสดงรายละเอียด”

พิมพ์บัตร	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เลขบัตรประจำตัว	เพศ	ชื่อจริง	จังหวัด	สถานพยาบาลหลัก	HN	ข้อมูลจากเว็บ	หมายเหตุ	รายละเอียด
	นาง	วันทนา	แก้ว	0021051094275	หญิง	ลาว	OSS61 มีนาม 61: 3,200 บาท ประกัน 2ปี (1 มี.ค. 61 – 31 มี.ค. 63)	บ้านค่าย, รพช.	17-070002	FWF		

ภาพที่ ๑.๔๗

เมื่อกด จะแสดงรายละเอียดของผู้ประกันตนดังรูปที่ ๑.๔๘

สํานักงานประกันสังคม
STIG ANDERS KENNET LUNDGEN 0000062362321 ชาย สวีเดน กุมภาพันธ์ 2200 บาท คนต่างด้าว ประกันที่ (1กพ57-28กพ58)

ทะเบียนผู้ประกันตน

ภาพ: [Portrait Photo]

เลขบัตรประจำตัว: 0000062362321
วันที่ขึ้นทะเบียน: 13 กุมภาพันธ์ 2557
วันสิ้นสุดการประกัน: 28 กุมภาพันธ์ 2558
คำนำหน้า: ชื่อ: STIG ANDERS KENNET
สกุล: LUNDGEN
เพศ: ชาย
วันเกิด: [Redacted]
เชื้อชาติ: [Redacted]
ที่อยู่: 144/40 ม.3 ต.วอหลวง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย
ประเภท: [Redacted]
นายจ้าง: [Redacted]
ชื่อนายจ้าง: [Redacted]
เบอร์โทรฯ นายจ้าง: 0898188095
หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียน: เชียงรายประสานเครือข่าย, รพศ.
กองทุนที่สังกัดในปัจจุบัน: เชียงรายประสานเครือข่าย, รพศ.
การจ่ายเงินเข้ากองทุนกลาง: ยังไม่ได้จ่ายเงิน

ภาพที่ ๑.๔๘

๙. ขั้นตอนการส่งไฟล์การรักษา IPD Data หรือ ๑๒ เพิ่มข้อมูล

สามารถดาวน์โหลดไฟล์ Excel แม่แบบ ได้ที่หน้าหลัก เลือก หัวข้อ “รวมเมนูเบิกเคลม” ดังภาพ ๑.๔๙

รวมข้อมูลเบิกเคลม

***รหัสรายการเบิกเคลมต่างด้าว (ปัจจุบัน) ...

- ➡ โครงสร้างแม่แบบ
- ➡ แบบลงทะเบียนต่างด้าว
- ➡ **แบบIPD**
- ➡ แบบClaim IPD
- ➡ แบบOPD
- ➡ แบบClaim OPD

ภาพที่ ๑.๔๙

หน้าแสดงตัวอย่างไฟล์ Excel ดังภาพ ๑.๕๐

** ภายในไฟล์ Excel ข้อมูลที่เป็นวันที่ต่างๆ ต้องมีรูปแบบเป็น Date และต้องใส่เป็นปีคริสตศักราช

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA
1	hcode	sex	hcn	dateadm	timeadm	datetdsc	timetdsc	callos	dischr	discht	namepat	person_id	dob	age	ageoday	admwt	sex	changwat	natphat	marriage	occupa	nation	wardisc	dept	drdx	pdx	sdx1
2	11122	610004801	6005801	27/10/2018	2159	30/10/2018	1100	3.00	2	1	๓ ชนเผ่า	0050073140361	24/12/2016	1		0	1	50	15	1	502	45	02	01	57238	A099	
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											

ภาพที่ ๑.๕๐

ข้อควรระวังในการส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD

หมายเหตุ ข้อมูลที่ได้จากผู้ตรวจสอบการเบิกจ่ายผ่านโปรแกรมที่พบ

1. DRG V๕.๑ Grouper ช่อง timeadm และ timedsc จำเป็นต้องใช้ในการคำนวณในบางกรณีดังนั้นควรใส่ให้มีเช่นนั้นการคำนวณจะได้ไม่เท่ากับใน TDS๕.๑ ที่หน่วยบริการใช้
2. DRG V๕.๑ Grouper ช่องจำนวนวันนอน (callos) จำเป็นต้องใส่มีผลในการคำนวณในบางกรณีมีเช่นนั้นการคำนวณจะได้ไม่เท่ากับใน TDS๕.๑ ที่หน่วยบริการใช้
3. DRG V๕.๑ Grouper ช่อง Admwt น้ำหนัก ควรใส่เป็นกิโลกรัม เช่น ๒๕๐๐ กรัม ให้ใส่ ๒.๕๐๐ เป็นต้นมีผลให้คำนวณออกมาได้ไม่เท่ากับใน TDS๕.๑ ที่หน่วยบริการใช้
4. ในการบันทึกข้อมูล จะใส่ไม่ใส่ PDX หรือใส่ผิดทำให้คำนวณไม่ได้ เช่น B24, .B24 ควรระวัง
5. ในการ Refer ควรบันทึกข้อมูล Referin Referout ด้วยมีผลให้ผู้ตรวจสอบพิจารณา
6. เด็กแรกเกิดผิดปกติตั้งแต่ **แรกเกิด** จนถึง ๒๘ วันคือถ้านอนอยู่ ๒ วันกลับมาใหม่ไม่เข้าเกณฑ์
7. ถ้ามีการเบิกแม่และลูกมาจะถูกปฏิเสธการจ่ายเนื่องจากเป็นการเบิกซ้ำซ้อน
8. ควรตรวจสอบความถูกต้องของรหัสรายการ เช่น รหัส ๐๑๒๔ ใส่เป็น ๑๒๔ มีผลทำให้โปรแกรมไม่สามารถคำนวณได้
9. ควรใส่ในช่องข้อมูลให้ครบถ้วนในค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูล

ภาพที่ ๑.๕๑

หลังจากนั้นทำการส่งไฟล์การรักษาผ่านเว็บไซต์กองทุน ดังภาพ ๑.๕๒

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน **ข้อมูลการรักษา** รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ข่าวประกาศ

UPDATE เรื่อง ขอความร่วมมือให้แจ้งการส่งข้อมูลการรักษา ค่าใช้จ่ายสูงบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

หนังสือแจ้งเวียน : เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
เรียน อธิบดีกรมการแพทย์
เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 แฟ้มข้อมูล

ลบข้อมูลการรักษาที่ IPD

ส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD

เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

ส่งไฟล์ claim IPD

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

ส่งไฟล์ Claim OPD

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ OPD

ส่งหลักฐานการเปลี่ยนยา ARV

ดาวน์โหลดโปรแกรมดีเลย์ ARV แบบ Offline

นำเข้าข้อมูล Offline ARV

๑.เลือก “ข้อมูลการรักษา”

เลือก “ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ ๑๒ แฟ้มข้อมูล”

ภาพที่ ๑.๕๒

ข้อมูลการรักษา > ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 เพิ่มข้อมูล

ส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD

งวดการขึ้นทะเบียน: พฤษภาคม 62: 365 บาท ประกัน1ปี(เด็ก 0-7 ปี) (1 พ.ค. 62 – 31 พ.ค. 63) Grouper V5.1

กองทุน: Choose File No file chosen

เลือกไฟล์: ตกลง

ถ้าต้องการส่ง Excel ที่ได้จาก DRG Audit 6 หรือ 12 เพิ่มข้อมูลมาตรฐาน
ให้เสียก่อน แล้วค่อยส่ง zip นั้นด้วยการเลือกไฟล์จากช่องข้างบนนี้

2. เลือกงวดการขึ้นทะเบียน

3. เลือกไฟล์ Excel IPD Data

4. กด “ตกลง”

ภาพที่ ๑.๕๓

๑๐. ขั้นตอนการส่ง IPD Claim

สามารถแบ่งออกเป็น ๒ วิธี คือ ๑.การส่งไฟล์ IPD Claim ๒.การกรอกแบบออนไลน์

๑๐.๑) การส่งไฟล์ IPD Claim

เมื่อทำการส่งข้อมูลการรักษาเรียบร้อยแล้ว สามารถทำการส่งข้อมูลไฟล์ Claim IPD ดังภาพ ๑.๕๔
สามารถดาวน์โหลดไฟล์ Excel แม่แบบ ได้ที่หน้าหลัก->หัวข้อ “รวมเมนูเบิกเคลม”

รวมข้อมูลเบิกเคลม

***รหัสรายการเบิกเคลมต่างดาว (ปัจจุบัน) ...

- ➡ โครงสร้างแม่แบบ
- ➡ แบบลงทะเบียนต่างดาว
- ➡ แบบIPD
- ➡ แบบClaim IPD
- ➡ แบบOPD
- ➡ แบบClaim OPD

ภาพที่ ๑.๕๔

หน้าแสดงตัวอย่างไฟล์ Excel ดังภาพ ๑.๕๕

	A	B	C	D	E
1	รหัสหน่วยงาน	AN	รหัสรายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย
2	10661	4933650	1100	4.3522	10,300.00
3	10661	4933650	1210	5.6840	10,300.00
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					

**ช่องจำนวนถ้าเป็นรายการที่เป็นค่า AdjRW ให้ใส่จำนวน
ที่ AdjRW ได้มาเช่นรหัส IPRW>=๔ เป็นต้น

ภาพที่ ๑.๕๕

หมายเหตุ ช่องจำนวนถ้าเป็นรายการที่เป็นค่า AdjRW ให้ใส่จำนวน AdjRW

หลังจากกรอกข้อมูล IPD Claim เรียบร้อยแล้ว จากนั้นจะเป็นขั้นตอนการนำเข้าข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรักษา รายงาน เวบบอร์ด ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ข่าวประกาศ

UPDATE เรื่อง ขอความร่วมมือให้เร่งรัดการส่งข้อมูลการเรียกจ่ายสูงบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแ...

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

หนังสือแจ้งเรียน : เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
เรียน อธิบดีกรมการแพทย์
เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 แฟ้มข้อมูล

ลบข้อมูลการรักษาที่ IPD

ส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD

เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

ส่งไฟล์ claim IPD

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

ส่งไฟล์ Claim OPD

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ OPD

ส่งหลักฐานการเปลี่ยนยา ARV

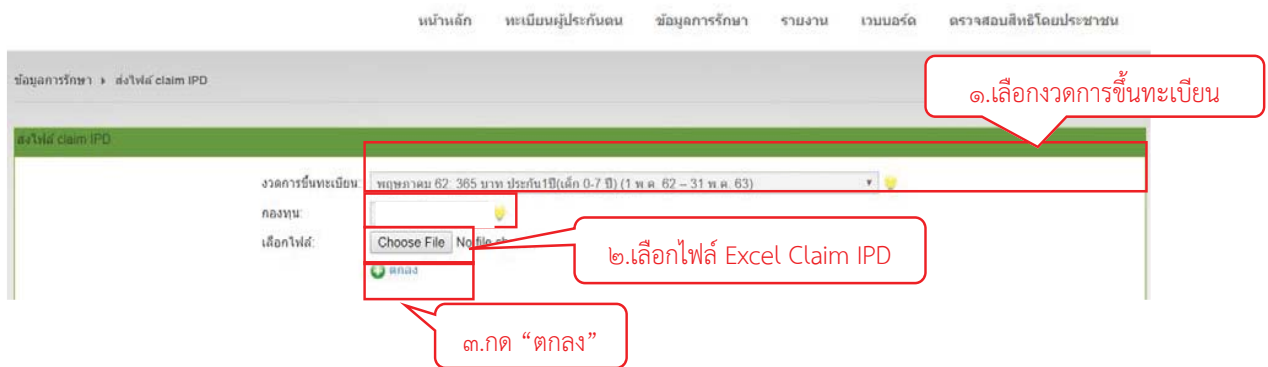
ดาวน์โหลดโปรแกรมดีคลอม ARV แบบ Offline

นำเข้าข้อมูล Offline ARV

ไปที่เมนู “ข้อมูลการรักษา”
เลือก “ส่งไฟล์ claim IPD”

ภาพที่ ๑.๕๖

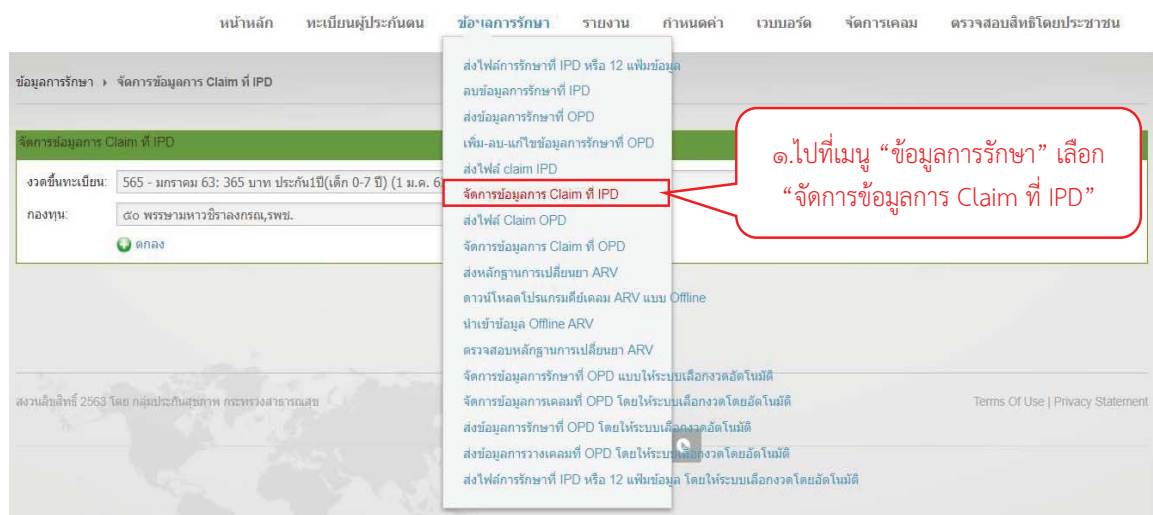
จากนั้นจะปรากฏหน้าส่งข้อมูล IPD Claim ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๕๗



ภาพที่ ๑.๕๗

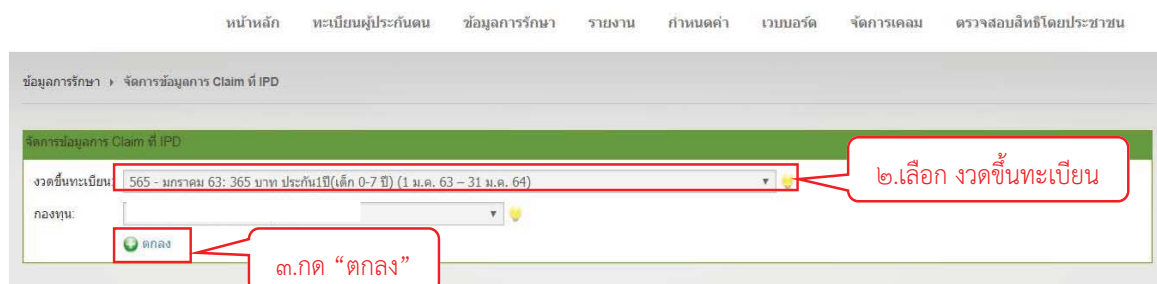
๑๐.๒) การกรอกแบบออนไลน์

เมื่อทำการส่งข้อมูลการรักษาเรียบร้อยแล้ว สามารถทำการส่งข้อมูล Claim IPD แบบออนไลน์ ดังภาพ ๑.๕๘



ภาพที่ ๑.๕๘

หลังจากเลือก จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPDเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏหน้าการเลือกข้อมูลการเคลม



ภาพที่ ๑.๕๙

ข้อมูลการรักษา > จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

ค้นหาตาม:

ตกลง

เพิ่ม/แก้ไขรายการ claim ที่ IPD

ข้อมูลทั่วไป

หน่วยงาน:

AN:

ชื่อ-สกุล:

กลุ่มรายการ:

รายการ:

จำนวน:

ราคาต่อหน่วย:

เอกสารหลักฐาน (ถ้ามี)

รายการนี้ไม่ต้องตรวจสอบเอกสาร

ภาพที่ ๑.๖๐

๑๑. ขั้นตอนการส่ง OPD Data

สามารถแบ่งออกเป็น ๒ วิธี คือ ๑.การส่งไฟล์ OPD Data ๒.การกรอกแบบออนไลน์

๑๑.๑) การส่งไฟล์ OPD Data

สามารถดาวโหลดไฟล์ Excel แม่แบบ ได้ที่หน้าหลัก->หัวข้อรวมเมนูเบิกเคลม

รวมข้อมูลเบิกเคลม

***รหัสรายการเบิกเคลมต่างดาว (ปัจจุบัน) ...

- โครงสร้างแม่แบบ
- แบบลงทะเบียนต่างดาว
- แบบIPD
- แบบClaim IPD
- แบบOPD**
- แบบClaim OPD

ภาพที่ ๑.๖๑

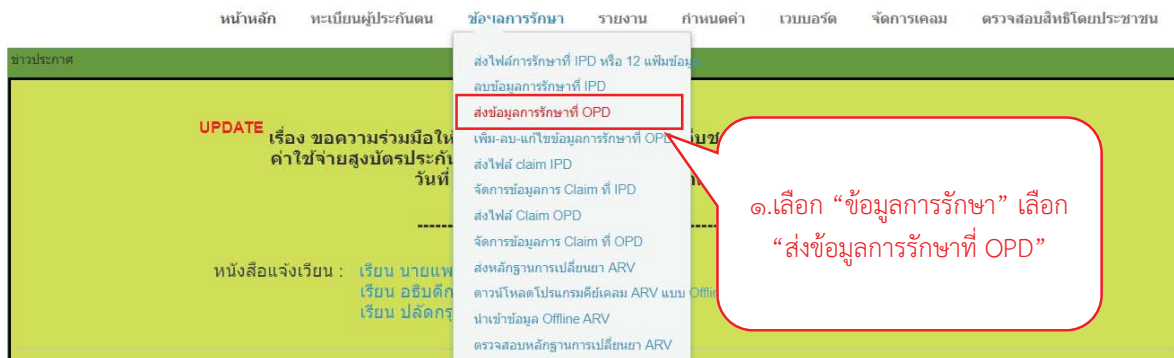
หน้าแสดงตัวอย่างไฟล์ Excel ดังภาพ ๑.๖๒

** ภายในไฟล์ Excel ข้อมูลที่เป็นวันที่ต่างๆ ต้องมีรูปแบบเป็น Date และต้องใส่เป็นปีคริสต์ศักราช

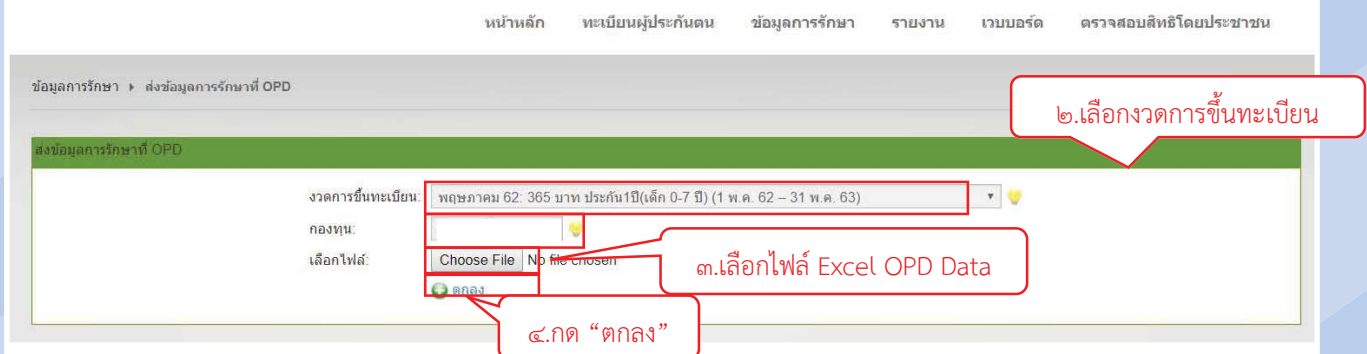
1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
2	รหัสหน่วยงาน	HN	วันที่ให้บริการ	เลขบัตรประจำตัว	ชื่อ	ICD10	ICD9CM	รหัสหน่วยบริการ	เงินอุดหนุน	รหัสรักษา	รายการวินิจฉัย	นำตัว	รวมค่ารวม	อุปกรณ์นำตัวโรค	เคสนำตัว	รหัสรักษา	ยาและเวชภัณฑ์	เวชภัณฑ์พิเศษ	นำตัวรักษาอื่น
3	10661	4835295	08/07/2007	0010011019719	น.ส. พ้า สิดา	O681	741		\$0.00	\$0.00		\$160.00	\$5,500.00	\$1,985.00			\$804.00	\$0.00	\$1,500.00
4	10661	4809358	25/07/2007	0019031001023	นาย อาศัย	L0244			\$0.00	\$0.00		\$220.00	\$0.00	\$0.00			\$461.00	\$0.00	\$2,730.00
5	10661	5025410	03/07/2007	0019031008281	นาย เฒ่า	ไม่ A90			\$0.00	\$300.00		\$900.00	\$0.00	\$0.00			\$169.00	\$0.00	\$1,980.00

ภาพที่ ๑.๖๒

หลังจากนั้นทำการส่งไฟล์การรักษาผ่านเว็บไซต์กองทุน ดังภาพ ๑.๖๓

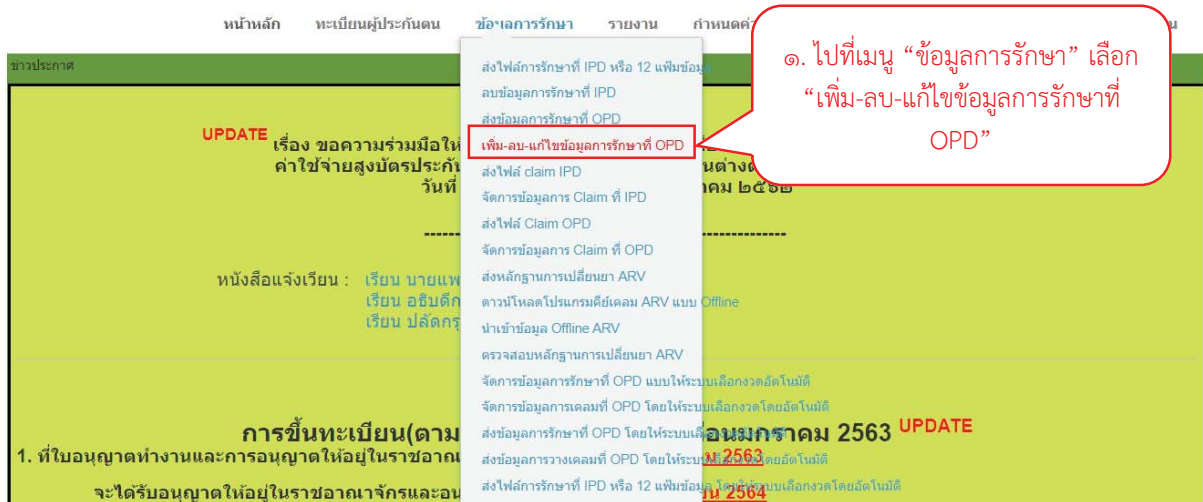


ภาพที่ ๑.๖๓

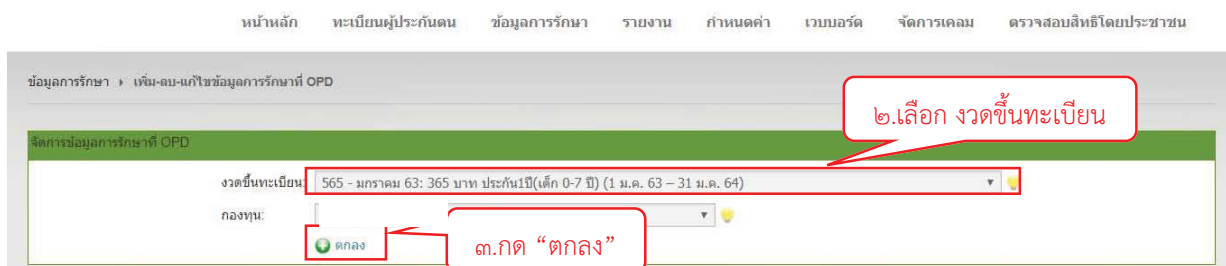


ภาพที่ ๑.๖๔

๑๑.๒) การกรอกแบบออนไลน์



ภาพที่ ๑.๖๕



ภาพที่ ๑.๖๖

จะปรากฏหน้า เพิ่ม-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

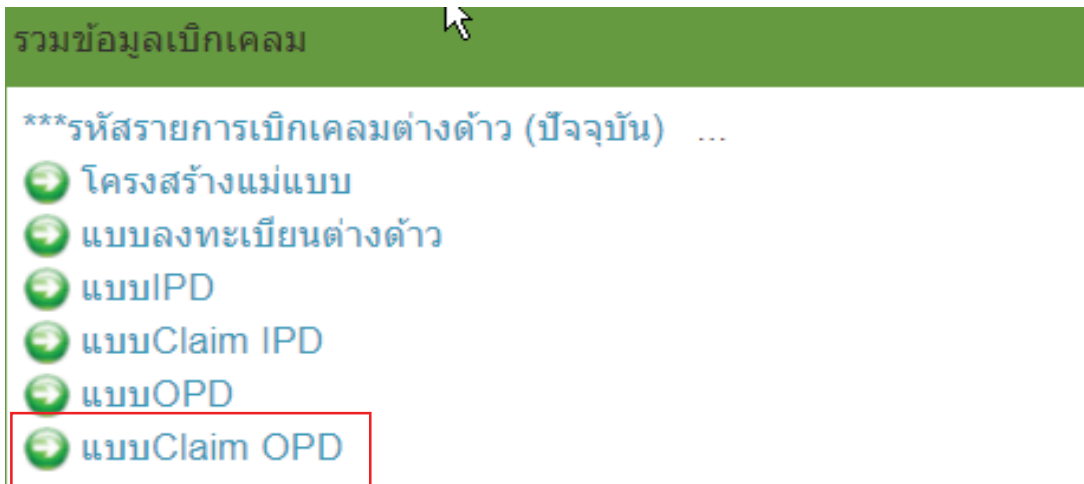
ภาพที่ ๑.๖๗

๑๒. ขั้นตอนการส่ง OPD Claim

สามารถแบ่งออกเป็น ๒ วิธี คือ ๑.การส่งไฟล์ OPD Claim ๒.การกรอกแบบออนไลน์

๑๒.๑) การส่งไฟล์ OPD Claim

เมื่อทำการส่งข้อมูลการรักษาเรียบร้อยแล้ว สามารถทำการส่งข้อมูลไฟล์ Claim OPD ดังภาพ ๑.๖๘ สามารถดาวโหลดไฟล์ Excel แม่แบบ ได้ที่หน้าหลัก->หัวข้อรวมเมนูเบิกเคลม



ภาพที่ ๑.๖๘

หน้าแสดงตัวอย่างไฟล์ Excel ดังภาพ ๑.๖๙

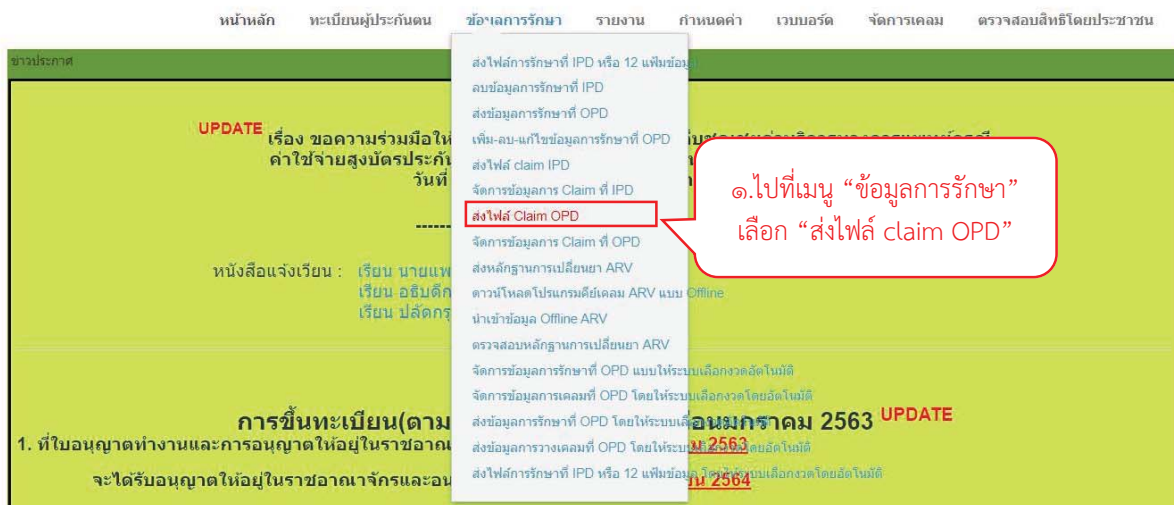
	A	B	C	D	E	F
1	รหัสหน่วยงาน	HN	วันที่ให้บริการ	รหัสรายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย
2	10661	4002930	01/07/2007	2301	1	1.00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

Claim รหัสรายการ กลุ่มเคลมยาARV รหัสรายการทั้งหมด

หมายเหตุ ช่องจำนวนถ้าเป็นรายการที่เป็นค่า AdjRW ให้ใส่จำนวน AdjRW

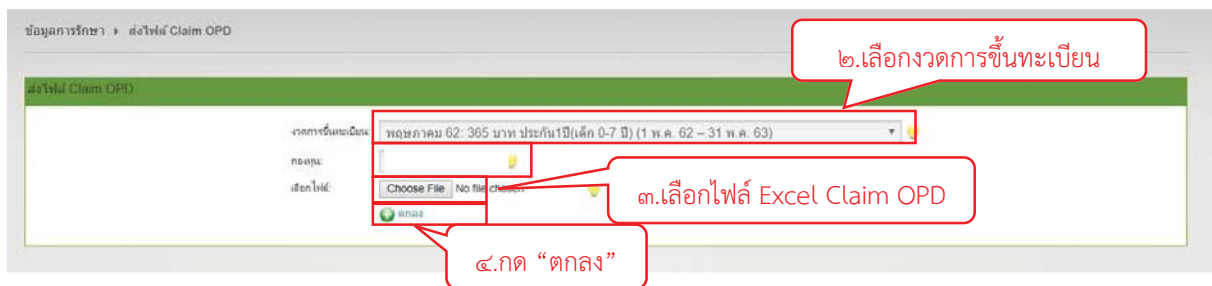
ภาพที่ ๑.๖๙

หลังจากกรอกข้อมูล OPD Claim เรียบร้อยแล้ว จากนั้นจะเป็นขั้นตอนการนำเข้าข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์



ภาพที่ ๑.๗๐

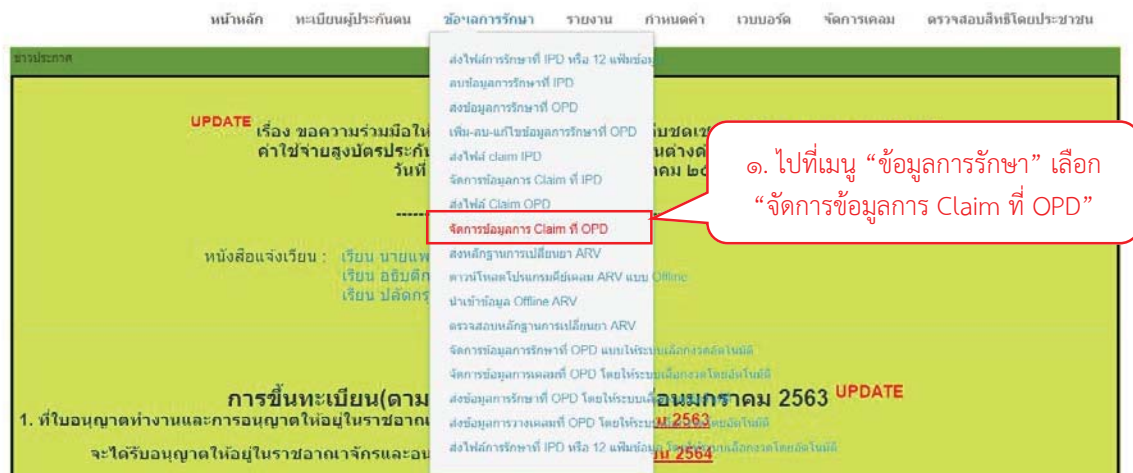
จากนั้นจะปรากฏหน้าส่งข้อมูล OPD Claim ปฏิบัติตามขั้นตอนดังภาพที่ ๑.๗๑



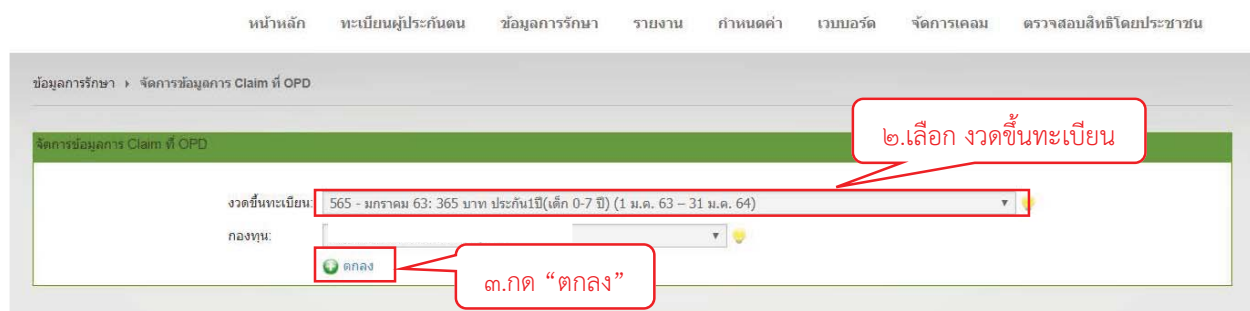
ภาพที่ ๑.๗๑

๑๒.๒) การกรอกแบบออนไลน์

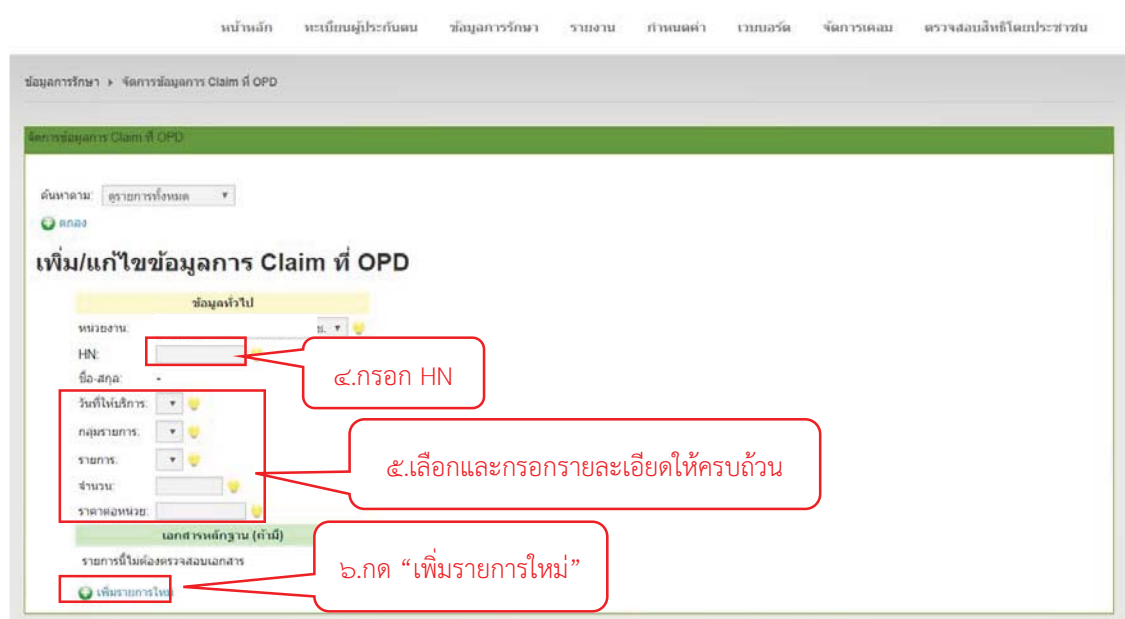
เมื่อทำการส่งข้อมูลการรักษาเรียบร้อยแล้ว สามารถทำการส่งข้อมูล Claim OPD แบบออนไลน์
ดังภาพ ๑.๗๒



ภาพที่ ๑.๗๒



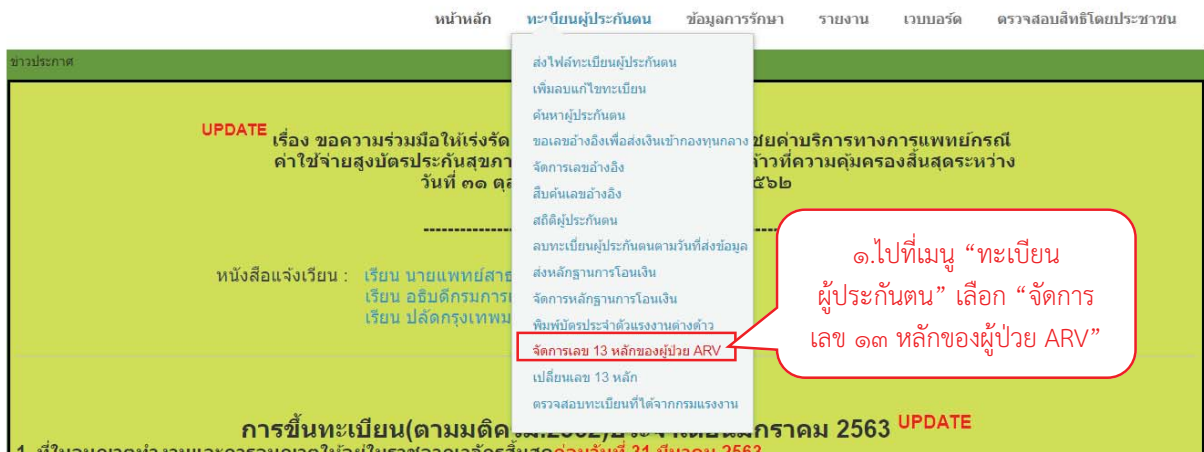
ภาพที่ ๑.๗๓



ภาพที่ ๑.๗๔

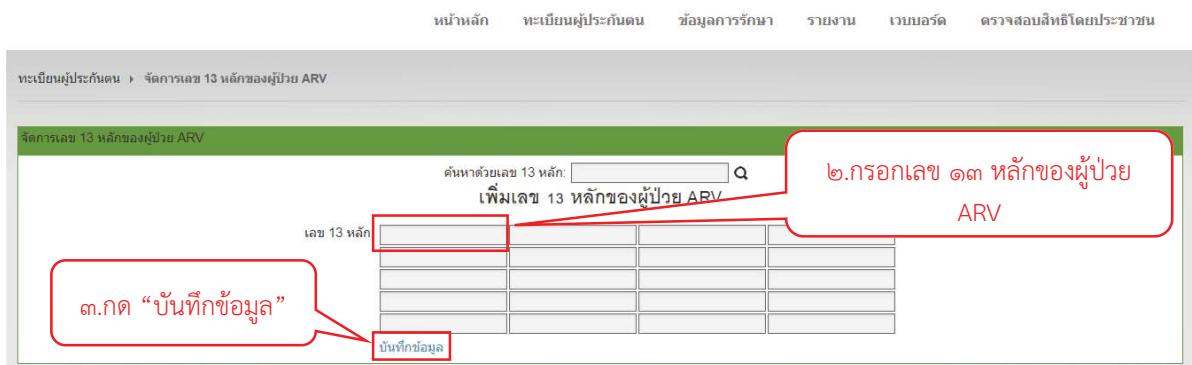
๑๓. ขั้นตอนการสมัครเพื่อขอเบิกยา/LAB ARV

ขั้นตอนการสมัครในการเบิกยา ARV ปฏิบัติตามภาพที่ ๑.๗๕



ภาพที่ ๑.๗๕

หลังจากนั้นจะปรากฏหน้า “จัดการเลข ๑๓ หลักของผู้ป่วย ARV” กรอกเลขที่ ๑๓ หลักของผู้ป่วย ARV เพื่อที่จะทำการบันทึกลงในระบบเพื่อขอเบิกยา ARV และเบิกเคลม ARV ต่อไป



ภาพที่ ๑.๗๖

๑๔. ขั้นตอนการส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD Data (ARV)



ภาพที่ ๑.๗๗

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ป่วยคนต้น ข้อมูลการรักษา รายงาน กำหนดค่า เวบบอร์ด จัดการเคเคม ตรวจสอบสิทธิโดยประชาชน

ข้อมูลการรักษา > เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

จัดการข้อมูลการรักษาที่ OPD

งวดขึ้นทะเบียน: 565 - มกราคม 63: 365 บาท ประกัน1ปี(เด็ก 0-7 ปี) (1 ม.ค. 63 - 31 ม.ค. 64)

กองทุน:

ภาพที่ ๑.๗๘

จะปรากฏหน้า เพิ่ม-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

ข้อมูลการรักษา > เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

จัดการข้อมูลการรักษาที่ OPD

ค้นหาตาม:

เพิ่ม-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

ข้อมูลทั่วไป

HN:

วันที่ให้บริการ: 28 มกราคม 2557

ชื่อ-สกุล:

เลขบัตรประจำตัว:

สถานพยาบาลที่ให้บริการรักษา:

CD10 (ถ้ามีหลายรหัส ใช้ , หรือ ; คั่น):

CD9CM:

สถานพยาบาลที่ Refer มา:

ค่าใช้จ่าย

ขั้นสุด: เดิมปัด:

รังสีวิทยา: รังสีรักษา:

ตรวจวินิจฉัยอื่น ๆ: ยาและเวชภัณฑ์:

ผ่าตัด: เวชศาสตร์ฟื้นฟู:

รับความรู้สึกร: ปาบัดรักษาอื่น ๆ:

อุปกรณ์บำบัดโรค:

ภาพที่ ๑.๗๙

๑๕. ขั้นตอนการแก้ไขข้อมูลการรักษา OPD Data (ARV)

กด * เพื่อลบ

๑. กด เพื่อแก้ไข

HN เลขบัตรประจำตัว ชื่อ-สกุล วันที่ให้บริการ สถานพยาบาล ส่งข้อมูล

0000	3100888888888	ยุทธการ	20/5/2557	๕๐ พรรชนนาวีราชภรณ์.รพช.	20/5/2557 22:00:05
9999	3100888888888	ยุทธการ	30/12/2557	๕๐ พรรชนนาวีราชภรณ์.รพช.	30/5/2557 9:07:24

แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

ข้อมูลทั่วไป

วันที่ให้บริการ: 30 ธันวาคม 2557

ชื่อ-สกุล:

เลขบัตรประจำตัว: 3100888888888

สถานพยาบาลที่ให้บริการรักษา: ๕๐ พรรชนนาวีราชภรณ์.รพช.

ICD10: AAA

ICD9CM: AAA

สถานพยาบาลที่ Refer มา:

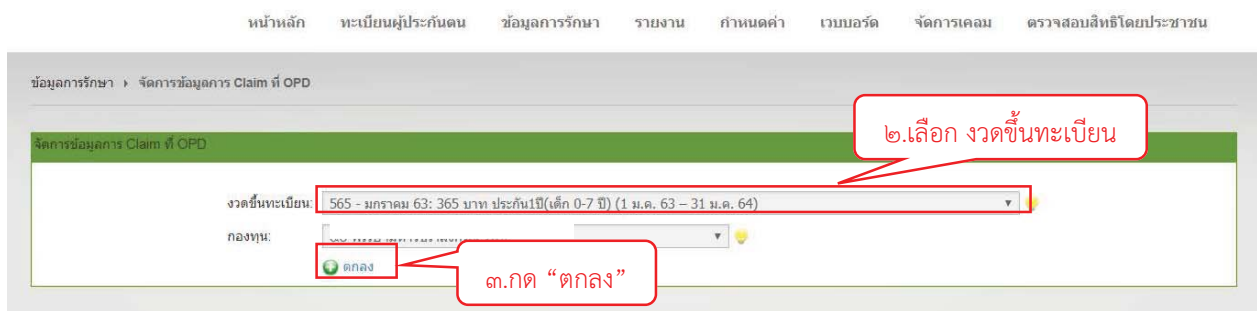
ภาพที่ ๑.๘๐

๑๕. ขั้นตอนการส่ง OPD Claim (ARV)

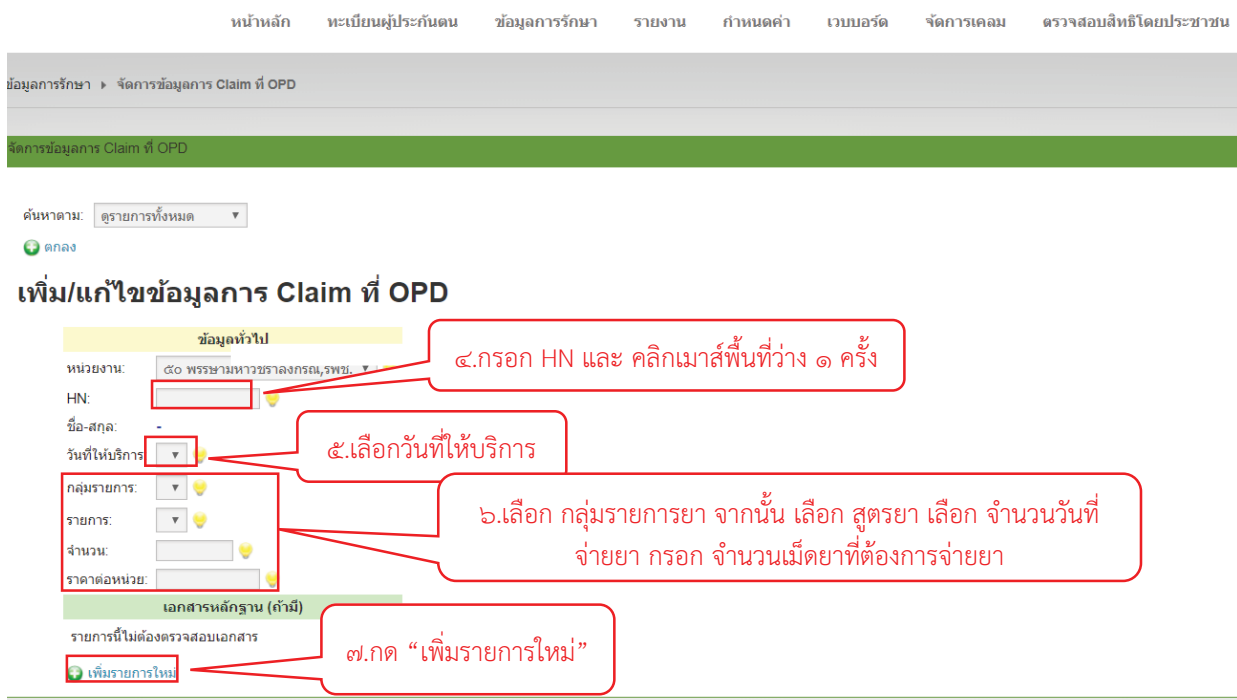
เมื่อทำการส่งข้อมูลการรักษาเรียบร้อยแล้ว สามารถทำการส่งข้อมูล Claim OPD แบบออนไลน์
ดังภาพ ๑.๘๑



ภาพที่ ๑.๘๑



ภาพที่ ๑.๘๒



ภาพที่ ๑.๘๓

๑๖. การตรวจสอบสถานะการ Claim

เข้าหน้าหลัก หัวข้อ สถานะการเคลม

สถานะการเคลม

งวดขึ้น: รวมทุกงวด

ทะเบียน:

กองทุน: รัฐบาล, รพช.

หน่วย: ภาพรวม

งาน:

IPD		OPD	
สถานะ	จำนวน	สถานะ	จำนวน
☐ ยังไม่มีการตอบกลับ	-	☐ ยังไม่มีการตอบกลับ	-
☐ อยู่ในช่วงการตรวจสอบ	-	☐ อยู่ในช่วงการตรวจสอบ	-
☐ จ่ายเต็มจำนวน	11	☐ จ่ายเต็มจำนวน	16
☐ จ่ายบางส่วน	-	☐ จ่ายบางส่วน	-
☐ จ่ายบางส่วน (หัก 5%)	-	☐ จ่ายบางส่วน (หัก 5%)	-
☐ จ่ายบางส่วน (หัก 10%)	-	☐ จ่ายบางส่วน (หัก 10%)	-
☐ จ่ายบางส่วน (หัก 20%)	-	☐ จ่ายบางส่วน (หัก 20%)	-
☐ ไม่ประสงค์ขอชดเชย	-	☐ ไม่ประสงค์ขอชดเชย	-
☐ ปฏิเสธการจ่าย	-	☐ ปฏิเสธการจ่าย	4
☐ ขอหลักฐานเอกสารเพิ่มเติม	-	☐ ขอหลักฐานเอกสารเพิ่มเติม	-

ภาพที่ ๑.๘๔

๑๗. ขั้นตอนการขออุทธรณ์ กรณีปฏิเสธการจ่าย

๑๗.๑ เข้าที่หน้าหลัก เลือกหัวข้อ ดาวน์โหลดโปรแกรมและเอกสาร เลือก ฟอรัมการแจ้งขออุทธรณ์ ดังภาพ ๑.๘๕

ลิงค์ที่เกี่ยวข้อง

ตรวจสอบสิทธิ์ OSS60
กระทรวงสาธารณสุข
กลุ่มประกันสุขภาพ ...
กลุ่มประกันสุขภาพ. (งานบัญชี)
คณบดีสสสสถานพยาบาล (สนย.)
สำนักบริหารการสาธารณสุข (สบส.)
สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ดาวน์โหลดโปรแกรมและเอกสาร

ฟอรัมการแจ้งขออุทธรณ์

☐ ClaimHosXPExport ...
☐ DRGGroup5.1
☐ แนวทาง50
☐ แบบฟอร์ม50
☐ DrgAudit 6 + TDRG v3

ภาพที่ ๑.๘๕

หลักจาก ดาวน์โหลด φόρμการแจ้งขออุทธรณ์ ดำเนินการกรอกข้อมูลตามฟอร์มดังกล่าว และส่งฟอร์มนี้ทาง E-mail: hig@health.moph.go.th ดังภาพ ๑.๘๖

แบบฟอร์มการแจ้งขอแก้ไขข้อมูลการเรียกเก็บค่าชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว/แรงงาน						
โรงพยาบาล.....			จังหวัด.....		รายการ ☐ IPD ☐ OPD	
ชื่อผู้ประสานงาน.....			โทรศัพท์.....		E-mail:.....	
งวด(ราคา)	HN	AN	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัว ๑๓ หลัก	วันที่รับบริการ	เหตุผล/ข้อมูล/รายละเอียดที่ขอลบเพื่อจะแก้ไข

ภาพที่ ๑.๘๖

๑๗.๒ เข้าที่หน้าหลัก เลือกหัวข้อ สถานะการเคลม เลือก ปฏิเสธการจ่าย ดังภาพ ๑.๘๗

สถานะการเคลม

งวดขึ้น

รวมทุกงวด

ทะเบียน

กองทุน

รัฐบาล,รพช.

หน่วยงาน

ภาพรวม

IPD

สถานะ

จำนวน

ยังไม่มีการตอบกลับ

-

อยู่ในระหว่างการตรวจสอบ

-

จ่ายเต็มจำนวน

11

จ่ายบางส่วน

-

จ่ายบางส่วน (หัก 5%)

-

จ่ายบางส่วน (หัก 10%)

-

จ่ายบางส่วน (หัก 20%)

-

ไม่ประสงค์ขอชดเชย

-

ปฏิเสธการจ่าย

-

ขอหลักฐานเอกสารเพิ่มเติม

-

OPD

สถานะ

จำนวน

ยังไม่มีการตอบกลับ

-

อยู่ในระหว่างการตรวจสอบ

-

จ่ายเต็มจำนวน

16

จ่ายบางส่วน

-

จ่ายบางส่วน (หัก 5%)

-

จ่ายบางส่วน (หัก 10%)

-

จ่ายบางส่วน (หัก 20%)

-

ไม่ประสงค์ขอชดเชย

-

ปฏิเสธการจ่าย

4

ขอหลักฐานเอกสารเพิ่มเติม

-

ภาพที่ ๑.๘๗

หลักจากนั้น เลือกคำว่า อุทธรณ์ ดังภาพ ๑.๘๘

ลำดับ	เลขประจำตัว	AN	วันที่ admit	ชื่อ-สกุล	สถานพยาบาล	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	สถานะ	กองทุน	วันที่ตอบกลับ	การส่งเงินเข้ากองกลาง	ข้อความสื่อสาร
๑๗๖๘	1 0074015005272	610033139	2019/2561	นางAUNG NGWE OO	พริต อารมย์ เอ็มมา สุขภาพ,รพช.	เบี้ยประกันสุขภาพ (เงินสมทบ)	1 70	10,300.00	17 510.00	จ่าย	รัฐบาล	0 00 7/2/2562	ครบถ้วนแล้ว	เมื่อวันที่ 31/1/2562 11:16

ภาพที่ ๑.๘๘

หลังจากนั้น กรอกข้อมูลในช่องข้อมูล ดังภาพ ๑.๘๙

**** การยื่นอุทธรณ์เคลม ต้องระบุข้อมูลรายละเอียด เหตุผลเบื้องต้นในการยื่นอุทธรณ์ และเมื่อกรณียกเลิก สถานของการเคลมจะกลับเป็น "รอพิจารณา" ซึ่งทางหน่วยงานจะสามารถลบ-แก้ไขเคลมขึ้นได้เอง**

ข้อมูลอุทธรณ์เคลม	
โปรดระบุข้อมูลเบื้องต้นในการขออุทธรณ์:	
	ตกลง

ภาพที่ ๑.๘๙

ปัญหาการส่งข้อมูลการรักษาและข้อมูลการ Claim ที่พบบ่อย

- ชื่อ-สกุล ตามข้อมูลการรักษา ไม่ตรงกับ ชื่อ-สกุล ตามทะเบียน
- ไม่มีการระบุวันเกิด
- ไม่มีการระบุน้ำหนัก
- ระบุจำนวนไม่ถูกต้อง
- รายการเบิก Claim ไม่สอดคล้องกับรหัสวินิจฉัย(ICD ๑๐)
- รายการเบิก Claim หลายรายการ ใส่รหัสวินิจฉัย(ICD ๑๐) เดียว เช่น วัคซีน เป็นต้น
- รายการเบิก Claim มีรหัสโรค แต่ไม่มีรหัสวินิจฉัย(ICD ๑๐) เช่น โรคไต มะเร็ง เป็นต้น
- รายการเบิก Claim วัคซีนระบุรหัสวินิจฉัย(ICD ๑๐) หลายตัว ควรระบุรหัสวินิจฉัย(ICD ๑๐) เช่น Z240,Z246,Z271
- ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการรักษาไม่สอดคล้องกับค่าใช้จ่ายที่ขอเบิก

๑๘. ขั้นตอนตรวจสอบการแจ้งผลการจ่ายค่าชดเชย

เข้าที่หน้าหลัก เลือกหัวข้อ แจ้งผลการจ่ายค่าชดเชย

สถานะการเคลม

จัดขึ้น: รวมทุกงวด

ทะเบียน:

กองทุน:

หน่วย:

งาน:

IPD		OPD	
สถานะ	จำนวน	สถานะ	จำนวน
ยังไม่มีการลงบันทึก	-	ยังไม่มีการลงบันทึก	-
อยู่ในระหว่างการตรวจสอบ	-	อยู่ในระหว่างการตรวจสอบ	-
จ่ายเต็มจำนวน	11	จ่ายเต็มจำนวน	16
จ่ายบางส่วน	-	จ่ายบางส่วน	-
จ่ายบางส่วน (หัก 5%)	-	จ่ายบางส่วน (หัก 5%)	-
จ่ายบางส่วน (หัก 10%)	-	จ่ายบางส่วน (หัก 10%)	-
จ่ายบางส่วน (หัก 20%)	-	จ่ายบางส่วน (หัก 20%)	-
ไม่ประสงค์ขอชดเชย	-	ไม่ประสงค์ขอชดเชย	-
ปฏิเสธการจ่าย	-	ปฏิเสธการจ่าย	4
ขอหลักฐานเอกสารเพิ่มเติม	-	ขอหลักฐานเอกสารเพิ่มเติม	-

แจ้งชาวหน่วยงาน

การใช้งานโปรแกรม PowerPoint นโยบาย, ประกาศต่างๆ ข่าวกิจกรรม

ส่งหนังสือเอกสาร รายการ

เขียน: ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร 7 ชั้น 4 (กลุ่มงานบริหารกองทุนประกันสุขภาพทดแทนต่างดาวและแรงงานต่างดาว)

ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

TEL : 02-590-1578 หรือ 02-590-1579
FAX : 02-590-1580
E-mail : big@ha.go.th

แจ้งผลการจ่ายค่าชดเชย

แจ้งผลการจ่ายค่าชดเชยและแจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์

รวมข้อมูลเอกสาร

รายชื่อรายการเอกสารต่างดาว(ปัจจุบัน) 28/01/63

- โครงสร้างแบบ
- แบบลงทะเบียนต่างดาว
- แบบIPD
- แบบClaim IPD แก้ไขล่าสุด* 24/10/62
- แบบOPD
- แบบClaim OPD แก้ไขล่าสุด* 24/10/62

ภาพที่ ๑.๙๐

หลังจากนั้น จะปรากฏหน้าแจ้งผลการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ดังภาพ ๑.๙๑

หน้าหลัก > แจ้งผลการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

แจ้งผลการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

แจ้งผลการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์

เดือนพฤศจิกายน 2562

แจ้งผลการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เดือนพฤศจิกายน 2562

รายชื่อหน่วยบริการ จำนวน 215 แห่ง ที่ได้รับการอนุมัติจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เดือนพฤศจิกายน 2562 (ตามหนังสือแจ้งผลฯ ที่ สธ 0210.05/ว13 ลงวันที่ 7 มกราคม 2563)

1. หนังสือ
2. รายชื่อหน่วยบริการ 215 แห่ง
3. รายงานสรุปแยกตามรพ.
4. รายละเอียด IPD
5. รายละเอียด OPD

แจ้งโอนเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์เดือนพฤศจิกายน 2562

ตามหนังสือกองบริหารการคลัง สป. ที่ สธ 0206.06/ว13 ลว. 15 มกราคม 2563 -ดาวน์โหลดหนังสือ

เดือนตุลาคม 2562

แจ้งผลการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เดือนตุลาคม 2562

รายชื่อหน่วยบริการ จำนวน 219 แห่ง ที่ได้รับการอนุมัติจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เดือนตุลาคม 2562 (ตามหนังสือแจ้งผลฯ ที่ สธ 0210.05/ว2571 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2562)

1. หนังสือ
2. รายชื่อหน่วยบริการ 219 แห่ง
3. รายงานสรุปแยกตามรพ.
4. รายละเอียด IPD
5. รายละเอียด OPD

ภาพที่ ๑.๙๑

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพ และประกันสุขภาพ แรงงานต่างด้าว (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพ และประกันสุขภาพ แรงงานต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อให้การคุ้มครองดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าวซึ่งทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล สอดคล้องตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานในงานประมง พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การออกหนังสือคนประจำเรือตามกฎหมายว่าด้วยการประมง พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ ให้ออกหนังสือคนประจำเรือให้แก่แรงงานต่างด้าวในกรณีที่คนต่างด้าวมิได้รับรองการตรวจสอบสุขภาพ และประกันสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศ เป็นต้นไป

ข้อ ๓. ให้สถานพยาบาลตรวจความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือประมง รวมทั้งการได้ยินและการมองเห็นให้แก่แรงงานต่างด้าวซึ่งทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเลเพิ่มเติม ตามมาตรการที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔. ให้สถานพยาบาลตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าวซึ่งทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเลตามแผนปฏิบัติการของสถานพยาบาล ในอัตราค่าตรวจสอบสุขภาพ ๕๕๐ บาท/ราย/ครั้ง

ข้อ ๕. ให้สถานพยาบาลขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวในงานประมง อายุความคุ้มครอง อย่างน้อย ๑ ปี

ข้อ ๖. ให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว สำหรับแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗. ให้ยกเลิก...

ข้อ ๗. ให้ยกเลิกมาตรการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้ใช้มาตรการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อ.ช.ก.

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

มาตรการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

มาตรการ

ตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. แนวทางการดำเนินงาน

ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคมพร้อมผู้ติดตามทุกราย ให้อยู่ในระบบประกันสุขภาพในช่วงระยะเวลาไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่อนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงานชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว เพื่อให้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพ ได้แก่ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค และลดภาระด้านค่าใช้จ่ายในการให้บริการของสถานพยาบาล

๒. กลุ่มเป้าหมาย

แรงงานต่างด้าว สัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม ที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และได้รับอนุญาตให้ทำงานตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้แก่ กลุ่มที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม กลุ่มที่นายจ้างแจ้งเข้าเป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคมซึ่งอยู่ระหว่างรอสิทธิ และกลุ่มผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง

๓. การบริหารจัดการ

ดำเนินการบริหารจัดการรูปแบบกองทุน แบ่งเป็น ๓ ด้านได้แก่

๓.๑ ด้านการดำเนินงาน

๓.๒ ด้านการรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการจ่ายเงิน

๓.๓ ด้านการกำกับ ติดตาม และประเมินผล

๓.๑ ด้านการดำเนินงาน แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ การดำเนินการในส่วนกลาง และการดำเนินการในพื้นที่ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคแต่ละจังหวัด หรือ พื้นที่ดำเนินการในกรุงเทพมหานคร

(๑) การดำเนินการในส่วนกลาง ให้บริหารจัดการรูปแบบกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว โดยมีกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานทำหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว

(๒) การดำเนินการในพื้นที่ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคแต่ละจังหวัด หรือพื้นที่ดำเนินการในกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการภายใต้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวจังหวัด คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกรมการแพทย์ หรือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร

๓.๒ ด้านการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงิน ให้ดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้อง

สำหรับ...

สำหรับกองทุนส่วนกลาง ให้สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว โอนเงินส่วนที่เป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง และค่าบริการจัดการ ตามสัดส่วนข้อตกลง ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันที่ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ

กรณีมีเหตุขัดข้องไม่อาจส่งเงินได้ตามกำหนด ให้สถานพยาบาลชี้แจงเหตุผล และขอขยายระยะเวลาการนำส่งเงินต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น หรือ ดำเนินการอื่นใดตามมติคณะกรรมการ

๓.๓ ด้านการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ติดตามกำกับโดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เช่น ประเมินความครอบคลุมการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ความพึงพอใจในการรับบริการ คุณภาพบริการ ความคุ้มค่าต้นทุนของสถานพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

๔. การแบ่งเขตพื้นที่ดำเนินการ

ให้สถานพยาบาลที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพดำเนินการตามเขตบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข แบ่งพื้นที่ดำเนินการโดยอ้างอิงพื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยอนุโลมและตามดุลยพินิจของคณะกรรมการของจังหวัด สำหรับสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้อยู่ในดุลยพินิจของกรมการแพทย์ และ ของสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร ตามความเหมาะสม หรือตามถิ่นที่อยู่ของแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ยกเว้น แรงงานต่างด้าว ในกิจการประมงทะเล ให้ดำเนินการในสถานพยาบาลในพื้นที่ ๒๒ จังหวัดชายฝั่งทะเลตามที่กำหนดในมติคณะรัฐมนตรี

สถานพยาบาลที่ ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ได้แก่ สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่สมัครเข้าร่วมดำเนินการ

สถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ต้องผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ HA (Hospital Accreditation) ตั้งแต่บันไดขั้นที่ ๒ ขึ้นไป หรือ JCI (Joint Commission International) หรือ ISO (International Standardization Organization) ด้านที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพ และต้องเป็นสถานพยาบาลได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลเข้าร่วมดำเนินการตามข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือเป็นสถานพยาบาลตามสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม ที่จัดให้บริการผู้ป่วยที่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่น้อยกว่า ๕๐ เตียงขึ้นไป และอยู่ภายใต้การตกลงและความเห็นชอบของคณะกรรมการของจังหวัด คณะกรรมการของกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร ตามความเหมาะสม และเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวพิจารณาอนุมัติ

๕. โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทาง

โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทาง ได้แก่ วัณโรคในระยะอันตราย โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

โรคเท้าช้าง...

โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ติดสารเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรังที่ปรากฏอาการชัดเจน หรือเป็นโรคอื่นๆ โดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หรือร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบโดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หากตรวจพบต้องประสานกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (สตม.) หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งกลับประเทศต้นทางต่อไป

๖. การตรวจสุขภาพ

๖.๑ วิธีดำเนินการ

(๑) ให้สถานพยาบาลดำเนินการตรวจสุขภาพให้แล้วเสร็จภายในวันเดียว และให้แจ้งผลการตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์ให้แก่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ตรวจสุขภาพ

(๒) ให้สถานพยาบาลจัดบริการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามทุกราย อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ตามแผนปฏิบัติการของสถานพยาบาล

(๓) สถานพยาบาลต้องปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ ให้ทราบว่าเป็นสถานพยาบาลที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

(๔) แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ต้องแสดงความจำนงและลงนาม หรือพิมพ์ลายนิ้วมือ ยอมรับ เงื่อนไขการประกันสุขภาพ สิทธิประโยชน์ที่คุ้มครองและไม่คุ้มครอง รวมถึงการร่วมจ่ายค่าบริการส่วนต่างบางรายการ ของการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งสถานพยาบาลไม่อาจเรียกเก็บชดเชยได้จากกองทุนส่วนกลาง

(๕) ให้สถานพยาบาลจัดทำเอกสาร ๒ ชุด เก็บไว้ที่สถานพยาบาลจำนวน ๑ ชุดจนกว่าจะหมดอายุการคุ้มครอง และเอกสารอีก ๑ ชุดให้แก่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ที่ขอรับการตรวจสุขภาพ เก็บไว้เป็นหลักฐาน

(๖) ให้สถานพยาบาลให้แรงงานต่างด้าวแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสำหรับรายงานผลการตรวจสุขภาพเพื่อประโยชน์ในการการควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาดที่อาจติดต่อ หรือแพร่เข้ามาในประเทศไทย

๖.๒ อัตราค่าบริการการตรวจสุขภาพ

- (๑) แรงงานต่างด้าว ค่าตรวจสุขภาพ ๕๐๐ บาท/ ราย/ ครั้ง
- (๒) แรงงานต่างด้าวกลุ่มที่ทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ค่าตรวจสุขภาพ ๕๕๐ บาท/ ราย/ ครั้ง
- (๓) ผู้ติดตามอายุเกิน ๗ ปี แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี ค่าตรวจสุขภาพ ๕๐๐ บาท/ ราย /ครั้ง
- (๔) ผู้ติดตามอายุไม่เกิน ๗ ปี ยกเว้นค่าตรวจสุขภาพ โดยให้ตรวจพัฒนาการตามวัยตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ

กรณี แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ที่ซื้อประกันสุขภาพอายุความคุ้มครอง ๒ ปี ให้สถานพยาบาลออกใบนัดหมายการตรวจสุขภาพปีที่ ๒

๖.๓ เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นขอรับการตรวจสุขภาพ

(๑) สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือ สำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) สำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือ สำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร. ๓๘/๑) เป็นต้น

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของนายจ้าง

(๓) สำเนาบัตร...

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลอ้างอิงที่แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามพักอาศัย

(๔) สำเนาหนังสือรับรองสิทธิประกันสังคมหรือเอกสารรับรองการส่งเงินสมทบของแรงงานต่างด้าวกรณีนายจ้างอยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยประกันสังคม (ถ้ามี)

(๕) ใบรับคำขออนุญาตทำงาน หรือใบอนุญาตทำงาน หรือหนังสืออนุญาตให้รับคนต่างด้าวทำงาน (ใบโควตา) ที่ออกโดยกรมการจัดหางาน (ถ้ามี)

(๖) เงินค่าตรวจสุขภาพตามอัตราที่กำหนด

ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการของจังหวัด คณะกรรมการของกรมการแพทย์ คณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร

๖.๔ การจำแนกผลการตรวจสุขภาพ แบ่งเป็น ๓ ประเภท ได้แก่

ประเภท ๑ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพ “ปกติ”

ประเภท ๒ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพ “ผ่าน” แต่ต้องให้การรักษา ติดตาม อย่างต่อเนื่อง เพราะเป็นผู้มีภาวะติดเชื้อ หรือการเจ็บป่วยด้วยโรคที่จะต้องให้การรักษาและควบคุมตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ ได้แก่ วัณโรค โรคเท้าช้าง ซิฟิลิส

ประเภท ๓ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพ “ไม่ผ่าน” เนื่องจาก

(๑) เป็นวัณโรคในระยะอันตราย โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ติดสารเสพติดให้โทษ โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ โรคพิษสุราเรื้อรังที่ปรากฏอาการชัดเจน

(๒) เป็นโรคอื่นๆ นอกจากที่ปรากฏในข้อ (๑) โดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

(๓) ภาวะที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานโดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

(๔) ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

ทั้งนี้ เมื่อสถานพยาบาลตรวจสุขภาพแล้ว ผลปรากฏว่าแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ขอรับการตรวจสุขภาพมีผลตรวจจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้สถานพยาบาลให้การรักษา ติดตาม อย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการรักษาตามข้อตกลงในพื้นที่ให้การรักษา ติดตามต่อไป

๖.๕ การออกใบรับรองแพทย์

(๑) ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กำหนด โดยกรอกข้อมูลต่าง ๆ เช่น ข้อมูลเลขที่ใช้ใช้เลขที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล (OPD card) ข้อมูลสถานที่ตรวจให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่รับผิดชอบ ข้อมูลชื่อแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม อายุ ที่อยู่ ให้ใช้ชื่อที่อยู่ในต่างประเทศจากสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือสำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือสำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร. ๓๘/๑) เช่น เมืองเมียวดี เกาะสอง ทวาย มะละแหม่ง (เพื่อผลทางด้านระบาดวิทยาและเส้นทางที่เข้าเมือง) ข้อมูลสัญชาติ เชื้อชาติ ให้ระบุให้ชัดเจน เช่น สัญชาติเมียนมา เชื้อชาติมอญ กะเหรี่ยง ไทยใหญ่ การกรอกข้อมูลอาจเขียนด้วยลายมือหรือพิมพ์และลงนามโดยแพทย์ผู้ตรวจ พร้อมประทับตราสถานพยาบาล เป็นต้น

(๒) ให้สรุปผลการตรวจดังนี้

(๒.๑) สุขภาพสมบูรณ์ดี หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๑

(๒.๒) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษา ติดตาม หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๒

(๒.๓) ตรวจสุขภาพ...

(๒.๓) ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๓

(๓) อายุใบรับรองแพทย์ มีอายุ ๖๐ วัน นับแต่วันที่ตรวจสุขภาพ ยกเว้น เพื่อการประกันสุขภาพ ให้มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ตรวจสุขภาพ

๖.๖ การรายงานการตรวจสุขภาพ

(๑) กรณีผลการตรวจสุขภาพ “ผ่าน” (ผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๑ และ ๒)

ให้สถานพยาบาล มอบใบรับรองแพทย์ใส่ซองปิดผนึกและลงนามกำกับพร้อมประทับตราสถานบริการ จำนวน ๑ ฉบับ ให้แก่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ขอรับการตรวจไว้เป็นหลักฐาน เพื่อนำไปประกอบการขออนุญาตทำงาน และให้ส่งสำเนาผลการตรวจให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรณีพื้นที่ส่วนภูมิภาค สำหรับกรณีสถานพยาบาลอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้ส่งสำเนาผลการตรวจให้กรมการแพทย์เพื่อนำไปในการควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาดที่อาจติดต่อ หรือ แพร่เข้ามาในประเทศไทย

(๒) กรณีผลการตรวจสุขภาพ “ไม่ผ่าน” (ผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓)

ให้สถานพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ ประทับตรายางสีแดงในใบรับรองแพทย์ ข้อความว่า “ต้องส่งกลับ” และดำเนินการดังนี้

(๒.๑) ให้สถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ส่วนภูมิภาคส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองในพื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียงเพื่อผลักดันส่งกลับ ส่งให้สถานตำรวจท้องที่นั้น ๆ เพื่อผลักดันส่งกลับ ส่งให้จัดหางานจังหวัดเพื่อพิจารณายกเลิกใบอนุญาตทำงาน ส่งให้นายอำเภอในพื้นที่ที่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามพักอาศัยเพื่อพิจารณายกเลิกการคุ้มครองชั่วคราวตามมติคณะรัฐมนตรี และส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อจัดทำทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่ต้องส่งกลับไว้เพื่อตรวจสอบด้วย

(๒.๒) ให้สถานพยาบาลประสานการรักษาผู้ป่วยจนพ้นระยะติดต่อหรือระยะอันตรายแล้ว ให้เร่งรัดการส่งกลับทันที โดยในระหว่างการรักษา ให้ผู้ป่วยและนายจ้างรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

(๓) วิธีการรายงานผลการตรวจสุขภาพ

ให้สถานพยาบาลทุกแห่งที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม รายงานผลการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพตลอดจนการเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาทุกเดือนตามระบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้ครบถ้วน ในส่วนภูมิภาคให้รายงานไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำหรับในเขตกรุงเทพมหานครขอความร่วมมือให้รายงานไปที่กรมการแพทย์

๖.๗ ขั้นตอน กระบวนการตรวจสุขภาพ

ให้ดำเนินการโดยแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมกับแพทยสภา และไม่อยู่ในระหว่างการพักและเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

(๑) แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่มีอายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป

(๑.๑) ให้เก็บปัสสาวะเป็นรายการแรกก่อนดำเนินการตรวจรายการอื่น เนื่องจากหากได้รับประทานยา Diethylcabamazine ก่อนเก็บปัสสาวะ อาจทำให้ผลการตรวจ Meth-Amphetamine (Screening Test) เกิดผล False positive และหากผู้หญิงที่ไม่ทราบที่ตั้งครรภ์อาจมีผลต่อเด็กในครรภ์

(๑.๒) ให้นำปัสสาวะไปทดสอบหาสารเสพติดชนิด Meth-Amphetamine (Screening Test) หากได้ผลเป็นบวก (Positive) ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในประเภทที่ ๓ ทั้งนี้ ผู้ขอรับการตรวจสุขภาพมีสิทธิขอตรวจยืนยัน (Confirmed Test) ได้อีก โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

(๑.๓) ให้นำปัสสาวะไปทดสอบการตั้งครรภ์ในเพศหญิงทุกราย และควรให้รู้ผลทดสอบการตั้งครรภ์ก่อนดำเนินการขั้นตอนการเอกซเรย์

(๑.๔) ให้รับประทานยา...

(๑.๔) ให้รับประทานยา Albendazole (๔๐๐ มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาหรือตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้

(๑.๕) ให้รับประทานยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยา ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการตรวจ และรอนจนกระทั่งรับประทานยาผ่านไปอย่างน้อย ๓๐ นาที ต่อจากนั้นให้เจาะโลหิตเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) และตรวจหาเชื้อซิฟิลิส

(๑.๖) ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria)

(๑.๖.๑) หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างและปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๑.๖.๒) หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๒ แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) ไปรับประทาน (Single Dose) ทุก ๖ เดือน จนครบ ๒ ปี และให้หยุดยาเมื่อผลการตรวจโลหิต ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกันแล้วไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง

(๑.๗) ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อซิฟิลิส หากพบเชื้อและปรากฏอาการของโรคซิฟิลิส ในระยะที่ ๓ ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๓

(๑.๘) ให้ตรวจหาสภาวะโรคเรื้อน หากพบว่าผลการตรวจเป็นโรคเรื้อนให้จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๑.๙) ให้เอ็กซเรย์ปอด หากพบความผิดปกติ สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้ตรวจเสมหะเพื่อการยืนยัน

(๑.๑๐) ให้ซักถาม สังเกต พิจารณา ประเมินภาวะพิษสุราเรื้อรัง ลักษณะวัณโรคจิต จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

(๑.๑๑) ให้พิจารณาวินิจฉัยภาวะทุพพลภาพทางกายที่ส่งผลให้ไม่สามารถประกอบ การหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หากพบให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๒) การตรวจสุขภาพผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็ก

(๒.๑) เด็กที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปี ให้ตรวจสุขภาพ เฉพาะรายการที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ตามดุลยพินิจของแพทย์เท่านั้น

(๒.๒) ให้รับประทานยา Albendazole และ Diethylcabamazine ตามข้อบ่งชี้ขนาด การใช้ยาในเด็ก

(๓) กรณีแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ให้ตรวจ ภาวะการได้ยิน และภาวะการมองเห็นเพิ่มเติมจากกระบวนการตรวจสุขภาพที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว ดังต่อไปนี้

(๓.๑) ตรวจภาวะการได้ยิน

การได้ยินให้ตรวจด้วยวิธีการพูดระดับเสียงปกติ ในระยะห่าง ๒ เมตร โดยผู้รับการตรวจอาจ ใช้เครื่องช่วยฟังก็ได้ และให้ออกผลการตรวจดังนี้

(๓.๑.๑) สามารถได้ยินสื่อสารกันเข้าใจ “ผ่าน”

(๓.๑.๒) ไม่สามารถสื่อสารกันเข้าใจ “ไม่ผ่าน”

(๓.๒) ตรวจภาวะการมองเห็น

การมองเห็นให้ตรวจด้วยวิธีการวัดระดับสายตาโดยวิธี Visual Acuity ด้วย Snellen Chart กรณีใช้แว่นตาระดับการมองเห็นต้องดีกว่า หรือ เทียบเท่า ๒๐/๖๐ กรณีไม่สวมแว่นตาหรือคอนแทคเลนส์ ระดับการมองเห็นต้องไม่ต่ำกว่า ๒๐/๒๐๐ และให้ออกผลการตรวจดังนี้

(๓.๒.๑) มองเห็น...

(๓.๒.๑) มองเห็น “ผ่าน”

(๓.๒.๒) มองไม่เห็น “ไม่ผ่าน”

สำหรับการตรวจภาวะการได้ยิน และการมองเห็น กรณีมีความจำเป็นต้องตรวจพิเศษเพิ่มเติมให้ผู้รับการตรวจยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

๗. การประกันสุขภาพ

๗.๑ อัตราค่าประกันสุขภาพและอายุความคุ้มครอง

(๑) กลุ่มแรงงานต่างด้าวและกลุ่มผู้ติดตามแรงงานต่างด้าว อายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี

อายุความคุ้มครอง ๒ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓,๒๐๐ บาท

อายุความคุ้มครอง ๑ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๑,๖๐๐ บาท

อายุความคุ้มครอง ๖ เดือน ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๙๐๐ บาท

อายุความคุ้มครอง ๓ เดือน ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท

กรณี การประกันสุขภาพที่มีอายุความคุ้มครอง ๓ เดือน ให้ใช้เฉพาะผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยประกันสังคมที่อยู่ระหว่างรอสิทธิ

(๒) บุตรอายุไม่เกิน ๗ ปี

อายุความคุ้มครอง ๒ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๗๓๐ บาท

อายุความคุ้มครอง ๑ ปี ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

๗.๒ สัดส่วนการบริหารจัดการค่าประกันสุขภาพ

รายการสัดส่วนการให้บริการจากเงินค่าประกันสุขภาพให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ค่าประกันสุขภาพ (บาท) ต่อราย						
รายการสัดส่วนการให้บริการ	คุ้มครอง ๒ ปี		คุ้มครอง ๑ ปี		คุ้มครอง ๖ เดือน	คุ้มครอง ๓ เดือน
	แรงงานฯ/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี	กรณี ผู้ติดตาม อายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงานฯ/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี	กรณี ผู้ติดตาม อายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงานฯ/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี	แรงงานฯ/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี
	๓,๒๐๐ บาท	๗๓๐ บาท	๑,๖๐๐ บาท	๓๖๕ บาท	๙๐๐ บาท	๕๐๐ บาท
๑.สถานพยาบาล						
- ค่าบริการทางการแพทย์	๑,๘๒๘	๕๑๔	๙๑๔	๒๕๗	๕๑๕	๒๘๖
รวม	๑,๘๒๘	๕๑๔	๙๑๔	๒๕๗	๕๑๕	๒๘๖
๒.สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด/กรมการแพทย์						
- ค่าส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค	๔๑๒	๑๑๖	๒๐๖	๕๘	๑๑๗	๖๕
- ค่าบริหารจัดการ	๒๔๐	๖๖	๑๒๐	๓๓	๖๖	๓๗
รวม	๖๕๒	๑๘๒	๓๒๖	๙๑	๑๘๓	๑๐๒
๓.กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ.						
- ค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง	๗๐๐	๒๘	๓๕๐	๑๔	๑๙๓	๑๐๗
- ค่าบริหารจัดการ	๒๐	๖	๑๐	๓	๙	๕
รวม	๗๒๐	๓๔	๓๖๐	๑๗	๒๐๒	๑๑๒

๗.๓ การขึ้นทะเบียน

ให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพจัดทำทะเบียนผู้ตรวจสุขภาพ พร้อมผลการตรวจไว้ที่สถานพยาบาล ภายหลังจากการออกใบรับรองแพทย์และบัตรประกันสุขภาพ โดยสถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพต้องเป็นสถานพยาบาลเดียวกัน

(๑) การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม

การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพ เป็นผู้ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ กำหนดอายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ได้รับ อนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงาน

(๒) การขึ้นทะเบียนผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวกรณีเด็กแรกเกิด

การขึ้นทะเบียนผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด ให้ดำเนินการโดยกำหนด ให้ชื่อประกันสุขภาพ ณ สถานพยาบาลเดียวกันกับสิทธิประกันสุขภาพของบิดาหรือมารดา หรือสถานพยาบาลของรัฐ ในพื้นที่ถิ่นที่อยู่ของบิดาหรือมารดาหรือของนายจ้างในเขตพื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area) ตามประกาศนี้ หรือ ตามดุลยพินิจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สถานพยาบาลของรัฐสังกัดกรมการแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานครให้เป็นไปตามข้อตกลงของคณะกรรมการของกรมการแพทย์

สถานพยาบาลของรัฐสังกัดสำนักงานการแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามข้อตกลงของคณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ ให้บันทึกวันขึ้นทะเบียนเป็นวันเดียวกันกับวันเกิดของเด็ก และให้ดำเนินการ ให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลา ๑๕ วัน นับแต่วันเกิด

(๓) เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียน

(๓.๑) สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือสำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือ สำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร.๓๘/๑) หรือสูติบัตรคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (ท.ร.๓) กรณี ผู้ที่ไม่มีหลักฐานการพิสูจน์สัญชาติให้จัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการระบุตัวบุคคล เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ หรือ ภาพถ่าย เป็นต้น

(๓.๒) ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานค่าตรวจสุขภาพ

(๓.๓) ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานค่าประกันสุขภาพ

(๓.๔) เอกสารคำขอมอบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

๗.๔ การลงทะเบียนข้อมูลการขึ้นทะเบียน

(๑) ให้สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลผู้ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพผ่านเว็บไซต์กองทุนตามรอบ การขึ้นทะเบียน โดยส่งข้อมูลการลงทะเบียนและโอนเงินให้กองทุนส่วนกลาง ภายใน ๖๐ วัน และพิมพ์ บัตรประกันสุขภาพให้แก่แรงงานต่างด้าวต่อไป

รูปแบบบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม ให้ทำตามแบบที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลสำคัญ เช่น เลขประจำตัวแรงงานต่างด้าว/ เลขที่บัตร (Card No./ ชื่อ - สกุล/ เพศ/ วัน เดือน ปีเกิด/ ที่อยู่/ ชื่อมารดาหรือผู้ปกครองกรณีที่เป็นบัตรผู้ติดตามซึ่งเป็นเด็ก/ วันที่

ออกบัตร/...

ออกบัตร/ วันเริ่มใช้สิทธิ/ วันหมดอายุ/ และมีลายมือชื่อผู้ออกบัตรกำกับ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) เป็นต้น หรืออาจใช้บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ตามที่กระทรวงมหาดไทยออกให้ ซึ่งได้ระบุสถานพยาบาลไว้ให้ ผู้ซื้อบัตรประกันสุขภาพเข้ารับบริการพร้อมแล้ว

(๒) ให้สถานพยาบาล ขอเลขอ้างอิงเพื่อนำส่งเงินเข้ากองทุนส่วนกลาง และนำส่งเงินเข้ากองทุนส่วนกลาง ตามที่ได้ขอเลขอ้างอิงทุกครั้งไม่เกิน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ขึ้นทะเบียน

๘. การคืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพและค่าตรวจสุขภาพ

๘.๑ เงื่อนไขการคืนเงินค่าประกันสุขภาพและค่าตรวจสุขภาพ

(๑) กรณีสิทธิประกันสุขภาพซ้ำซ้อนกับสิทธิประกันสังคม เมื่อแรงงานต่างด้าวซื้อบัตรประกันสุขภาพ ต่อมาได้รับสิทธิประกันสังคม (ส่งเงินครบ ๓ เดือน นับจากวันที่เกิดสิทธิประกันสังคม) ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพตามสัดส่วนวันที่เหลือ นับตั้งแต่วันที่ได้รับสิทธิประกันสังคมจนถึงวันบัตรประกันสุขภาพหมดอายุ

(๒) กรณีซื้อบัตรประกันสุขภาพเกินระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพตามสัดส่วนวันที่เหลือ โดยบัตรประกันสุขภาพนั้นต้องมีเวลาไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของระยะเวลาคุ้มครอง

(๓) กรณีได้ตรวจสุขภาพและได้ซื้อบัตรประกันสุขภาพ และไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้ มีความประสงค์ขอรับเงินคืน ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพเต็มจำนวน

(๔) กรณีมีการเก็บเงินค่าตรวจสุขภาพและค่าบัตรประกันสุขภาพล่วงหน้า และไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้ แรงงานต่างด้าวไม่ได้มาตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพตามที่นัดหมาย ให้คืนเงินค่าบัตรประกันสุขภาพเต็มจำนวน

ทั้งนี้ เงินค่าตรวจสุขภาพไม่สามารถคืนได้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้น กรณีผู้มีสิทธิไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ และได้เดินทางกลับประเทศต้นทางแล้ว

๘.๒ เงื่อนไขการไม่คืนเงินค่าประกันสุขภาพและตรวจสุขภาพ

(๑) กรณีไม่เข้าตามเงื่อนไขการคืนเงินค่าประกันสุขภาพตามข้อที่ ๑-๔

(๒) กรณีที่ผู้ประกันสุขภาพได้ใช้สิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์แล้ว

(๓) กรณีเอกสารและหลักฐานในการขอรับเงินคืน ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด

(๔) มีระยะเวลาคงเหลือไม่เกินกึ่งหนึ่งของอายุความคุ้มครอง

(๕) กรณีเงินค่าตรวจสุขภาพปีที่สองที่ได้จ่ายไว้สำหรับประกันสุขภาพ ๒ ปี

๘.๓ วิธีการ กระบวนการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ

(๑) ฝ่ายผู้มีสิทธิ

ให้ผู้มีสิทธิตามบัตรประกันสุขภาพดำเนินการเอง หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน โดยยื่นคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ พร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบ ณ สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ ทุกกรณี

(๒) ฝ่ายสถานพยาบาล

เมื่อสถานพยาบาลได้รับคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพจากผู้มีสิทธิแล้ว ให้พิจารณาตรวจสอบ วินิจฉัยสัดส่วนที่ต้องคืนเบื้องต้น แล้วรีบดำเนินการจัดทำหนังสือประกอบด้วยสาระสำคัญ ได้แก่ จำนวนราย และจำนวนเงิน ที่ขอเงินคืน เลขอ้างอิงที่ผู้มีสิทธิตามบัตรประกันสุขภาพขอเงินคืนค่าประกันสุขภาพ

เลขที่บัญชี...

เลขที่บัญชี และชื่อบัญชีที่ให้โอนเงินคืนของสถานบริการ ตามหลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้อง พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบของผู้ร้องขอ และแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของสถานบริการ เพื่อเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติ และกองทุนส่วนกลางจะโอนเงินส่วนที่เป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูงและค่าบริหารจัดการให้แก่สถานพยาบาลเพื่อรวมกับสัดส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบของสถานพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรมการแพทย์ สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร เพื่อคืนให้แก่ผู้มีสิทธิตามคำร้องขอ ตามระเบียบราชการ ต่อไป

หากสถานพยาบาลยังไม่ได้โอนเงินประกันสุขภาพเข้ากองทุนส่วนกลาง ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสถานพยาบาล เพื่อคืนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามเงื่อนไขการคืนเงินของกองทุน

๘.๔ เอกสารหลักฐานประกอบการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพและตรวจสุขภาพ

ให้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ ดังนี้

(๑) กรณีขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพด้วยตนเองให้ยื่นคำร้องขอตามแบบ คป.๐๑ หรือกรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนให้ยื่นคำร้องขอตามแบบ คป.๐๒ และตามแบบ คป.๐๓ พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการมอบอำนาจ ทั้งนี้ หนังสือมอบอำนาจต้องติดอากรแสตมป์

(๒) ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการชำระค่าประกันสุขภาพ (ฉบับจริง)

(๓) บัตรประกันสุขภาพ (ฉบับจริง) (ถ้ามี)

(๔) เอกสารแสดงตัวตนฉบับจริงพร้อมสำเนา เช่น สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือสำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือสำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร. ๓๘/๑) เป็นต้น

(๕) หลักฐานการมีสิทธิประกันสังคมจากสำนักงานประกันสังคม (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

(๖) หลักฐานการได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๘.๕ กรณีคืนเต็มจำนวน ให้คืนตามอัตราค่าประกันสุขภาพตามประกาศนี้

๘.๖ กรณีคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือ ให้คืนตามตารางการคำนวณเงินคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือตามประกาศนี้

๘.๗ การคำนวณเงินคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือ รายละเอียดตามตารางดังต่อไปนี้

ตารางการคำนวณเงินคืนตามสัดส่วนวันที่เหลือ				
ราคาบัตร	ค่าบริการทางการแพทย์	ค่าส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค	รวม	อัตราส่วนต่อวัน (บาท)
(๑)	(๒)	(๓)	(๔) = (๒) + (๓)	(๕) = (๔)/จำนวนวันที่คุ้มครอง
๓,๒๐๐	๑,๘๒๘	๔๑๒	๒,๒๔๐	๓.๐๗
๗๓๐	๕๑๔	๑๑๖	๖๓๐	๐.๘๖
๑,๖๐๐	๙๑๔	๒๐๖	๑,๑๒๐	๓.๐๗
๙๐๐	๕๑๕	๑๑๗	๖๓๒	๓.๕๑
๕๐๐	๒๘๖	๖๕	๓๕๑	๓.๙๐
๓๖๕	๒๕๗	๕๘	๓๑๕	๐.๘๖

๙. การขอรับการชดเชย...

๙. การขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

การขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูงจากกองทุนส่วนกลาง และการเรียกเก็บชดเชยค่าใช้จ่ายกรณีต่างๆ ระหว่างสถานพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอกให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ให้บริการ หรือกรณีผู้ป่วยในให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้จำหน่ายผู้ป่วย และให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๙.๑ กรณีขอชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ระหว่างสถานพยาบาล ให้ดำเนินการตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (๑) ขอชดเชยภายในเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๑-๓๐)
ให้ได้รับการชดเชยตามอัตราที่กำหนด
- (๒) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๓๑ - ๖๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๕
- (๓) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๖๑ - ๙๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๑๐
- (๔) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๙๑ - ๓๖๕)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๒๐
- (๕) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด เกิน ๓๖๕ วัน
ให้ถือว่าไม่ประสงค์ขอชดเชย ให้ปฏิเสธการจ่าย

๙.๒ กรณีสถานพยาบาลขอชดเชยจากกองทุนส่วนกลาง ให้ดำเนินการตามรายการเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกำหนด

ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูงเข้ามาผ่านเว็บไซต์กองทุนเพื่อรับการตรวจสอบข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ หากข้อมูลไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน สถานพยาบาลจะได้รับแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง และให้ส่งข้อมูลที่แก้ไขเข้ามาในระบบอีกครั้ง กรณีผู้ป่วยนอกให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ให้บริการ หรือกรณีผู้ป่วยในให้ดำเนินการเรียกเก็บภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้จำหน่ายผู้ป่วย โดยให้จ่ายชดเชยตามอัตราดังต่อไปนี้

- (๑) ขอชดเชยภายในเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๑-๓๐)
ให้ได้รับการชดเชยตามอัตราที่กำหนด
- (๒) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๓๑ - ๖๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๕
- (๓) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๖๑ - ๙๐)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๑๐
- (๔) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด (ยื่นภายในระยะเวลาวันที่ ๙๑ - ๓๖๕)
ให้ปรับลดการชดเชยในอัตราร้อยละ ๒๐
- (๕) ขอชดเชยเกินเวลาที่กำหนด เกิน ๓๖๕ วัน
ให้ถือว่าไม่ประสงค์ขอชดเชย ให้ปฏิเสธการจ่าย

๙.๓ คณะกรรมการ...



๙.๓ คณะกรรมการได้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง ไว้ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน ดังนี้

(๑) กรณีการบริการผู้ป่วยในที่มีราคาสูง

หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีค่า $RW \geq 4$ ในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งคำนวณอัตราการจ่ายจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอน ในอัตรา $Adj.RW = 10,300$ บาท จะได้รับการชดเชยจากกองทุนกลาง

(๒) กรณีการบริการค่าใช้จ่ายสูงเฉพาะบางรายการ

(๒.๑) รายการที่เป็นการรักษาผู้ป่วยในทั้งราย

กองทุนส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการทั้งรายแม้ค่า $RW < 4$ ในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งคำนวณอัตราการจ่ายจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอนในอัตรา $Adj.RW = 10,300$ บาท ในการรักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ประกอบด้วย

๑) การรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยเคมีบำบัดและรังสีรักษา

๒) การรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมองด้วยการผ่าตัด

๓) การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจที่ต้องผ่าตัด

๔) การทำหัตถการของเส้นเลือดหัวใจ ได้แก่

๔.๑) การผ่าตัดหัวใจในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ

๔.๒) การรักษาโรคหัวใจ โดยใช้บอลลูนผ่านทางผิวหนัง

๔.๓) การรักษาผู้ป่วยด้วยการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้บอลลูนหรือ

การแก้ไขการอุดตันของหลอดเลือดหัวใจด้วยหัวใจ

(๒.๒) เด็กแรกเกิดที่คลอดกับมารดาต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนและเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพที่มีภาวะผิดปกติ ต้องรักษาต่อเนื่องจากวันคลอดไม่เกิน ๒๘ วัน (ต่อเนื่องนับจากวันคลอด ไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นภายหลังจากวันคลอด)

(๒.๓) รายการที่เป็นส่วนหนึ่งของการบริการรักษาผู้ป่วย

กองทุนส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการเป็นค่า Lab/ ค่ายา/ ค่าอุปกรณ์/ ค่าบริการที่เกี่ยวข้องกับการให้ยาตามจริงแต่ไม่เกินเพดานที่กำหนด โดยการเบิกค่าชดเชยดังกล่าวเป็นการเบิกส่วนเพิ่มขึ้นมา ได้แก่

๑) การให้เคมีบำบัดหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง

๑.๑) กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน 4,000 บาท/ Visit

๒) การให้ยารักษาการติดเชื้อราในสมอง สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อ HIV

๒.๑) กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน 3,000 บาท/ Visit

๒.๒) กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท/ Admission

๓) การล้างไต/ ฟอกเลือดล้างไตกรณีผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน ที่มีระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน

๓.๑) กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน 2,000 บาท/ Visit

๓.๒) กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน 15,000 บาท/ Admission

(๒.๔) รายการที่...

(๒.๔) รายการที่เป็นอุปกรณ์/อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรคให้เรียกเก็บตามจริง กองทุน ส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการตามจริงไม่เกินราคากลางที่กำหนด

(๒.๕) ARV

(๒.๖) การให้วัคซีนขั้นพื้นฐาน (ในเด็ก ๐-๑๕ ปี)

หมายเหตุ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ และให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และอื่นๆ ที่เว็บไซต์ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

๑๐. สิทธิประโยชน์และความครอบคลุมการประกันสุขภาพ

๑๐.๑ การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพทั่วไป

๑๐.๒ การส่งเสริมสุขภาพ

๑๐.๓ การเฝ้าระวังโรค

๑๐.๔ การป้องกันและควบคุมโรค

๑๐.๑ การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพทั่วไป

(๑) การตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์จนถึงสิ้นสุดการรักษา ตลอดจนการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านการรับรองของคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะ

(๒) การบริการทันตกรรมทั่วไป ได้แก่ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน ผ่าฟันคุด

(๓) บริการอาหารและเตียงผู้ป่วยสามัญ

(๔) ยาและเวชภัณฑ์ในบัญชียาหลักแห่งชาติ

(๕) การคลอดบุตรปกติ หรือ การคลอดบุตรด้วยวิธีอื่นที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

๑๐.๒ การส่งเสริมสุขภาพ

(๑) การจัดให้มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพบุคคล

(๒) การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย

(๓) การตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตลอดจนการให้บริการดูแลหลังคลอด

(๔) การวางแผนครอบครัว (ให้คำปรึกษา/ ฝังยาอนามัย/ ยาเม็ด/ ยาฉีด/ ยาฝัง/ ทำหมัน)

(๕) การเยี่ยมบ้าน และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

(๖) การให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการในระดับบุคคลและครอบครัว ผ่านสื่อต่างๆ

(๗) การให้คำปรึกษา สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ

(๘) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก

แนะนำด้านทันตสุขภาพ การให้ฟลูออไรด์เสริมในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อโรคฟันผุ

(๙) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

(๑๐) การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ

เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

(๑๑) ให้มีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามที่คณะกรรมการ

ระดับจังหวัดหรืออำเภอเห็นสมควร

(๑๒) วัคซีนป้องกันโรคที่อยู่ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

๑๐.๓ การเฝ้าระวังโรค...

๑๐.๓ การเฝ้าระวังโรค

- (๑) การเฝ้าระวังโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่อพยพ หรือที่อยู่เป็นชุมชนเพื่อทำงานในพื้นที่
- (๒) รายงานสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
- (๓) กรณีมีผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ให้ดำเนินการตามแนวทางตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด และจัดให้มีการให้สอบสวนโรคในผู้ป่วยทุกรายกรณีที่มีการระบาดของโรค
- (๔) จัดให้มีการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาในพื้นที่เมื่อเกิดการระบาดของโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

๑๐.๔ การป้องกันและควบคุมโรค

- (๑) ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ตรวจพบว่ามีเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๒ แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcabamazine ไปรับประทานครั้งละ ๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุก ๖ เดือน ครบ ๒ ปี จนพบว่าผลการตรวจโลหิต ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกันไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างจึงหยุดยา
- (๒) ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามทุกราย รับประทานยา Albendazole ตามข้อบ่งชี้การใช้ยา เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้
- (๓) การให้ยาดันไวรัสเอดส์
- (๔) จัดให้มีการตรวจสุขภาพกลุ่มเสี่ยงตามดุลยพินิจของสถานพยาบาล คณะกรรมการบริหารระดับจังหวัด คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมการแพทย์ คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรุงเทพมหานคร
- (๕) จัดให้มีการดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรค และแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามที่ดุลยพินิจของสถานพยาบาล คณะกรรมการบริหารระดับจังหวัด คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมการแพทย์ คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๑๑. สิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ที่ไม่คุ้มครอง มีดังนี้

- ๑๑.๑ โรคจิตเวช
- ๑๑.๒ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
- ๑๑.๓ ผู้ประสบภัยจากกรณตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากกรณ ต้องได้รับชดเชยค่าเสียหายเบื้องต้นในอัตราที่กฎหมายกำหนดก่อน ส่วนเกินจึงจะได้รับความคุ้มครองจากกองทุนนี้
- ๑๑.๔ ผู้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงานที่สามารถเบิกได้ตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน และกฎหมายว่าด้วยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
- ๑๑.๕ การรักษาภาวะมีบุตรยาก
- ๑๑.๖ การผสมเทียม
- ๑๑.๗ การผ่าตัดแปลงเพศ
- ๑๑.๘ การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงาม โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- ๑๑.๙ การตรวจ วินิจฉัย และรักษาใดๆ ที่เกินความจำเป็นและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- ๑๑.๑๐ โรคเดียวกันที่ ต้องใช้ระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกิน ๑๘๐ วัน ยกเว้นหากมีความจำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

๑๑.๑๑ การรักษาที่ยัง...

- ๑๑.๑๑ การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
- ๑๑.๑๒ การรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายทุกกรณี
- ๑๑.๑๓ การเปลี่ยนหรือปลูกถ่ายอวัยวะ
- ๑๑.๑๔ อุปกรณ์หรืออวัยวะเทียมที่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์
- ๑๑.๑๕ การทำฟันปลอม
- ๑๑.๑๖ โรคต้องห้ามมิให้อยู่ในราชอาณาจักรตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง เมื่อตรวจพบภายหลังว่ามีระยะ/อาการหรือลักษณะที่ต้องห้าม (ต้องผลักดันส่งกลับ)
- ๑๑.๑๗ ในกรณีที่มีปัญหาเรื่องสิทธิประโยชน์ และความครอบคลุมบริการทางการแพทย์ ให้คณะกรรมการสิทธิประโยชน์พิจารณา และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

๑๒. กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หรืออุบัติเหตุ

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินหรืออุบัติเหตุ นอกพื้นที่ให้เข้ารับบริการสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ที่เกิดเหตุ และให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเป็นผู้ประสานเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน

กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง ภายในจังหวัดให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการจังหวัดกำหนด แต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท สำหรับกรณีข้ามจังหวัดให้จ่ายตามจริง

กรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๑๓. การเข้ารับบริการในสถานพยาบาลของแรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเล

กรณีแรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเลให้เข้ารับบริการในสถานพยาบาลของแต่ละจังหวัดกำหนด ในจังหวัดชายฝั่งทะเล ๒๒ จังหวัด และให้สถานพยาบาลที่ให้บริการประสานเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท สำหรับกรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๑๔. การส่งต่อผู้ป่วย

กรณีที่สถานพยาบาลที่แรงงานต่างด้าวขึ้นทะเบียนส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่นเพื่อการรักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

กรณีส่งต่อภายในจังหวัดเดียวกัน หรือสถานพยาบาลภายในกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมดำเนินการหรือไม่เข้าร่วมดำเนินการโดยการรับส่งต่อตามความจำเป็น การกำหนดอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้เป็นไปตามข้อตกลงกันระหว่างสถานพยาบาลภายในจังหวัดเดียวกัน หรือสถานพยาบาลภายในกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมดำเนินการหรือไม่เข้าร่วมดำเนินการ กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง ภายในจังหวัดให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการจังหวัดกำหนด สำหรับกรณีข้ามจังหวัดให้จ่ายตามจริง ส่วนกรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

กรณีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลซึ่งไม่ได้ร่วมดำเนินการ ให้เป็นข้อตกลงกันระหว่างสถานพยาบาลขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย โดยสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง หรือตามข้อตกลง

๑๕. การย้ายสถานพยาบาล...

๑๕. การย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพ

ในกรณีที่เปลี่ยนนายจ้างหรือกรณีเป็นนายจ้างเดิมแต่เปลี่ยนหรือเพิ่มพื้นที่ทำงานข้ามจังหวัด ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม มีสิทธิย้ายสถานพยาบาลไปในพื้นที่ที่เป็นถิ่นที่อยู่ใหม่ เพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพได้ตามความเหมาะสม โดยให้ใช้ใบรับคำร้องที่สถานพยาบาลเดิมที่ขึ้นทะเบียนออกให้ เพื่อใช้ในการขอรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขตามปกติ ณ สถานพยาบาลแห่งใหม่

ทั้งนี้ แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่มีสิทธิย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพ จะต้องซื้อบัตรประกันสุขภาพประเภทบัตรประกันสุขภาพอายุการคุ้มครองตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป และคงเหลือระยะเวลาคุ้มครองไม่น้อยกว่า ๖ เดือนขึ้นไป โดยกำหนดช่วงการย้ายได้ปีละ ๒ รอบ ได้แก่ ช่วงเดือนมกราคมและเดือนกรกฎาคม โดยดำเนินการดังนี้

๑๕.๑ ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม หรือผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนยื่นคำร้องขอย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพตามแบบที่กำหนด ณ สถานพยาบาลที่รับขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพไว้ โดยให้เกิดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสถานพยาบาลใหม่ ในวันถัดไปนับจากวันที่ยื่นคำร้อง

๑๕.๒ การโอนเงินประกันสุขภาพตามสัดส่วนวันที่เหลืออยู่นับถัดจากวันที่ยื่นคำร้องจนถึงวันที่หมดความคุ้มครอง ให้สถานพยาบาลเดิมโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลใหม่ และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเดิมโอนเงินค่าบริหารจัดการและค่าส่งเสริมป้องกันโรคให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใหม่ ภายใน ๗ วันนับถัดจากวันที่ยื่นคำร้อง และแจ้งให้หน่วยงานปลายทางทราบถึงการโอนเงิנדังกล่าว

๑๕.๓ ให้สถานพยาบาลเดิมบันทึกข้อมูลการย้ายผ่านเว็บไซต์ของกองทุน และดำเนินการประสานแจ้งสถานพยาบาลใหม่บันทึกข้อมูลรับย้าย

๑๕.๔ เอกสารประกอบการย้าย

- ใบอนุญาตทำงาน
- หลักฐานการเปลี่ยนนายจ้าง หรือ กรณีนายจ้างเดิมที่เปลี่ยนหรือเพิ่มพื้นที่ทำงาน
- ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการชำระเงินค่าประกันสุขภาพ ฉบับจริง (ถ้ามี)
- บัตรประกันสุขภาพที่โรงพยาบาลออกให้ ฉบับจริง
- หนังสือเดินทาง (Passport) หรือหนังสือเดินทางชั่วคราว หรือเอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือเอกสารรับรองบุคคลจากประเทศต้นทาง หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือเอกสารใบรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ทร.๓๘/๑) หรือสูติบัตรคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกโดยกรมการปกครอง หรือเอกสารที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัว ๑๓ หลัก
- คำร้องขอย้ายสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามสิทธิประกันสุขภาพ

๑๖. การรับบริการสาธารณสุขของผู้ประกันสุขภาพ

๑๖.๑ เอกสารที่ใช้ในการแสดงตนเพื่อขอรับบริการสาธารณสุข เช่น หนังสือเดินทาง (Passport) หรือหนังสือเดินทางชั่วคราว หรือเอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือเอกสารรับรองบุคคลจากประเทศต้นทาง หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือเอกสารใบรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ทร.๓๘/๑) หรือสูติบัตรคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกโดยกรมการปกครอง หรือเอกสารที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัว ๑๓ หลัก

๑๖.๒ บัตรประกันสุขภาพหรือใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการชำระเงินค่าประกันสุขภาพที่สถานพยาบาลออกให้

๑๖.๓ กรณีแรงงาน...

๑๖.๓ กรณีแรงงานในกิจการประมงที่ใช้บริการสถานพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินการอื่นในจังหวัดชายฝั่งทะเล ต้องมีใบอนุญาตทำงานที่ระบุว่าเป็นกรรมกร (ประมง) หรือ หนังสือคนประจำเรือ

๑๖.๔ ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม รับบริการปกติได้ ณ สถานพยาบาลที่ระบุไว้ในบัตรประกันสุขภาพในวันและเวลาราชการ หรือตามเวลาที่สถานพยาบาลแห่งนั้นกำหนด

๑๖.๕ ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขหลังจากได้ประกันสุขภาพไปแล้ว ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกันสุขภาพ

ยกเว้น กรณีแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ได้ซื้อบัตรประกันสุขภาพ ณ ศูนย์บริการจดทะเบียนแรงงานต่างด้าวแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service : OSS) หรือได้ซื้อบัตรประกันสุขภาพต่อเนื่องภายในระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่พ้นจากวันที่บัตรประกันสุขภาพเดิมสิ้นสุดอายุการคุ้มครอง ให้มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ในสถานพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมดำเนินการได้ทันที นับตั้งแต่วันที่ซื้อประกันสุขภาพ

๑๖.๖ ให้ผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ในสถานพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมดำเนินการได้ทันที โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายตามจริงตั้งแต่แรกเกิดถึง ๒๘ วัน จากเงินกองทุนส่วนกลางกรณีค่าใช้จ่ายสูงสำหรับผู้ป่วยใน หลังจากนั้นให้จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๑๗. การให้บริการและสิทธิประโยชน์สำหรับแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่ติดเชื้อเอชไอวี

อัตราที่เรียกเก็บกำหนดตามอัตราที่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้บริการได้แก่

๑๗.๑ การให้บริการยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) และยาอื่นๆ

๑๗.๒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษา (Laboratory Testing)

๑๗.๓ บริการให้คำปรึกษาและการตรวจเลือดแบบสมัครใจ (Voluntary Counseling & Testing: VCT)

๑๗.๑ การให้บริการยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) และยาอื่นๆ เพื่อประโยชน์ดังนี้

(๑) เพื่อให้การรักษา (Antiretroviral Treatment : ART)

(๒) เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในทารกแรกเกิด (Prevention of Mother to Child Transmission : PMTCT) โดยวิธีการดังนี้

(๒.๑) ให้ยาต้านไวรัสสูตร ๓ ตัว หรือสูตรที่เหมาะสมสำหรับมารดาในระยะก่อนคลอดและหลังคลอด

(๒.๒) ให้ยาต้านไวรัสสำหรับทารกแรกเกิด

(๒.๓) ให้การตรวจ DNA PCR ในทารกที่มีอายุระหว่าง ๒ สัปดาห์ ถึง ๖ เดือน

(๓) เพื่อป้องกันการติดเชื้อภายหลังสัมผัส (Post-Exposure Prophylaxis: PEP) ได้แก่

(๓.๑) ภายหลังสัมผัสจากการทำงาน

(๓.๒) ภายหลังสัมผัสจากการถูกล่วงละเมิดทางเพศ (HIV SEX-PEP)

การให้บริการนี้ให้ดำเนินการโดยให้ยาต้านไวรัส และให้เข้ารับการตรวจ Anti-HIV Antibody ซึ่งการเลือกใช้สูตรยาต้านไวรัสในการป้องกันการติดเชื้อหลังสัมผัสนั้น ให้เป็นไปตามแนวทางตรวจวินิจฉัย และการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ระดับชาติ

(๔) เพื่อการรักษาภาวะไขมันในเลือดสูงที่เป็นผลข้างเคียงจากการได้รับยาต้านไวรัส

๑๗.๒ การตรวจทาง...



๑๗.๒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษา (Laboratory Testing)

ให้ผู้ติดเชื้อได้รับสิทธิในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเพื่อติดตามการรักษาโดยอิงตามแนวทางการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์แห่งชาติ ดังนี้

(๑) ผู้ป่วยที่ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส จะได้รับสิทธิการตรวจ CD๔ ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี

(๒) ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรับยาต้านไวรัส ได้รับสิทธิการตรวจดังนี้

(๒.๑) Blood Chemistry (CBC, FBS, Cr, ALT, Cholesterol, Triglyceride) ๑-๒ ครั้ง/ ปี ตามระยะของโรค

(๒.๒) CD๔ ๑-๒ ครั้ง/ ปี ตามระยะของโรค

(๒.๓) Viral Load ๑-๒ ครั้ง/ ปี ตามระยะของโรค

(๒.๔) Drug Resistance ไม่เกิน ๑ ครั้ง/ ปี (ต้องมี Viral Load มากกว่า ๒,๐๐๐ copies/ ml)

สิทธิประโยชน์การตรวจทางห้องปฏิบัติการเอชไอวี/เอดส์และอัตราการชดเชย

สิทธิประโยชน์การตรวจทางห้องปฏิบัติการเอชไอวี/เอดส์		อัตราการชดเชย
การตรวจพื้นฐาน (CBC, FBS, Cr, Chol., TG, SGPT/ALT)		๒๕ บาท/ ครั้ง/ รายการ
ในกรณีที่เริ่มยาแล้ว		
- ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ไม่เกิน ๑ ครั้ง/ ปี	
- ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ ปี	
- ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป		ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ ปี
การตรวจ CD๔		๔๐๐ บาท/ ครั้ง
กรณีที่ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส		
- CD๔ > ๕๐๐ cells/ mm๓	ปีละ ๑ ครั้ง	
- CD๔ ๓๕๐ - ๕๐๐ cells/ mm๓	ปีละ ๒ ครั้ง	
กรณีเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัส		
- CD๔ > ๓๕๐ cells/ mm๓ และ VL < ๕๐ copies/ ml	ปีละ ๑ ครั้ง	
- CD๔ < ๓๕๐ cells/ mm๓ หรือ VL > ๕๐ copies/ ml	ปีละ ๒ ครั้ง	
การตรวจ VL		
เฉพาะผู้ที่เริ่มยาต้านไวรัสแล้ว		
- ตั้งแต่เริ่มยาต้านไวรัส จน VL < ๕๐ copies/ ml	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ ปี	
- VL < ๕๐ copies/ ml	๑ ครั้ง/ ปี	
- กรณีที่มีข้อสงสัยว่าผู้ติดเชื้อจะมีการเกิดเชื้อดื้อยา		
๑. มีประวัติทานยาไม่ตรงเวลา มากกว่า ๑ ชม. (ตั้งแต่ ๒ ครั้งขึ้นไป) หรือทานยาไม่สม่ำเสมอ	สามารถตรวจเพิ่ม ได้ตามดุลยพินิจ ของ แพทย์ทั้งนี้ ไม่เกินปีละ ๒ ครั้ง	
๒. มีอาการป่วยของโรคติดเชื้อฉวยโอกาส		

สิทธิประโยชน์การตรวจทางห้องปฏิบัติการเอชไอวี/เอดส์		อัตราการชดเชย
การตรวจ Drug Resistance		
- VL > ๒,๐๐๐ copies/ ml ในขณะที่ยังทานยาอยู่ หรือหยุดยาไม่เกิน ๔ สัปดาห์	ไม่เกิน ๑ ครั้ง/ ปี	
- Drug Resistance (Commercial)		๖,๐๐๐ บาท/ ครั้ง
- Drug Resistance (In-House)		๕,๕๐๐ บาท/ ครั้ง
การตรวจ anti - HIV	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ ปี	๑๔๐ บาท/ ครั้ง
การตรวจ DNA PCR ในเด็ก	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ ปี	๑,๐๐๐ บาท/ ครั้ง

๑๗.๓ บริการให้คำปรึกษาและการตรวจเลือดแบบสมัครใจ (Voluntary Counseling & Testing: VCT)

ให้สถานพยาบาลดำเนินการให้บริการให้คำปรึกษา เพื่อคัดกรองผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังไม่มีอาการ โดยการให้คำปรึกษาและให้ความรู้เกี่ยวกับเอชไอวี เพื่อนำผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าสู่ระบบการดูแลรักษา แต่เนิ่นๆ และตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ เพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV Antibody Testing) ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี และตรวจการติดเชื้อเอชไอวีในทารกที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี โดยวิธี PCR ในทารกอายุ ระหว่าง ๒ สัปดาห์ - ๖ เดือน ไม่เกิน ๒ ครั้ง ดังนี้

(๑) อัตราค่าบริการปรึกษาและการตรวจการติดเชื้อเอชไอวี

กิจกรรม	อัตราสนับสนุนค่าบริการ	หมายเหตุ
- ค่าบริการปรึกษา (Counseling)	๗ บาท/ ครั้ง	- การปรึกษาเป็นกลุ่มคิดเป็น ๑ ครั้ง
- HIV Antibody Testing	๑๔๐ บาท/ การตรวจรู้ผล	- ตามมาตรฐานเวชปฏิบัติ

(๒) เงื่อนไขที่ไม่ครอบคลุมในบริการ VCT

(๒.๑) เคยตรวจเลือด Anti HIV มีผลบวก หรือเป็นผู้ป่วยเอดส์ *

(๒.๒) การตรวจคัดกรองก่อนการผ่าตัด

(๒.๓) เพื่อนำไปประกอบการทำธุรกรรมต่างๆ

(๒.๔) การสมัครเข้าทำงาน

(๒.๕) การสมัครเข้ารับการศึกษา

(๒.๖) การบวชพระ

(๒.๗) การตรวจเลือดเพื่อทำประกันชีวิต

(๓) เงื่อนไขการขอรับสิทธิประโยชน์กรณี PCR ในทารก

(๓.๑) เกิดจากมารดาที่เป็นคนต่างด้าว

(๓.๒) เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวี

ตารางรายการและ...



ตารางรายการและราคายาต้านไวรัส/ยาลดไขมันในเลือด

Nucleoside Reverse Transcriptase (NRTIs)				
No.	Generic name/ Strength	Trade name	Pack	ราคา
๑	Lamivudine ๑๕๐ mg tabs. (๓TC)	LAMIVIR	๖๐'s	๒๒๐.๔๕
๒	Lamivudine ๓๐๐ mg tabs. (๓TC)	LAMIVIR	๓๐'s	๒๑๙.๗๗
๓	Lamivudine ๑๐ mg/ml syr. (๓TC)	LAMIVIR	๖๐ ml	๖๐.๐๐
๔	Zidovudine ๓๐๐ mg caps. (AZT)	ANTIVIR	๑๐๐'s	๒๖๘.๕๕
๕	Zidovudine ๓๐๐ mg caps. (AZT)	ANTIVIR	๑๐๐'s	๘๐๒.๑๑
๖	Zidovudine ๑๐ mg/ml syr. (AZT)	ANTIVIR	๖๐ ml	๕๐.๐๐
๗	Stavudine ๑๕ mg caps. (d๔T)	STAVIR	๖๐'s	๑๕๐.๐๐
๘	Stavudine ๒๐ mg caps. (d๔T)	STAVIR	๖๐'s	๑๘๐.๐๐
๙	Stavudine ๓๐ mg caps. (d๔T)	STAVIR	๖๐'s	๒๑๐.๐๐
Nucleoside Reverse Transcriptase (NRTIs)				
No.	Generic name/ Strength	Trade name	Pack	ราคา
๑๐	Stavudine ๕ mg/ml oral soln. (d๔T)	STAVIR	๖๐ ml	๓๘.๐๐
๑๑	Didanosine ๒๕ mg tabs. (ddl)	VIDEX*EC	๖๐'s	๓๔๕.๐๐
๑๒	Didanosine ๑๒๕ mg tabs. (ddl)	VIDEX*EC	๖๐'s	๖๙๐.๐๐
๑๓	Didanosine ๑๒๕ mg tabs. (ddl)	VIDEX*EC	๓๐'s	๓๔๕.๐๐
๑๔	Didanosine ๒๐๐ mg tabs. (ddl)	VIDEX*EC	๖๐'s	-
๑๕	Didanosine ๒๐๐ mg tabs. (ddl)	VIDEX*EC	๓๐'s	๔๘๐.๐๐
๑๖	Tenofovir ๓๐๐ mg tabs. (TDF)	Viread	๓๐'s	๓๖๐.๐๐
Non- Nucleoside Reverse Transcriptase (NNRTIs)				
No.	Generic name/ Strength	Trade name	Pack	ราคา
๑๗	Efavirenze ๕๐ mg caps. (EFV)	STOCRIN	๓๐'s	๑๔๒.๕๒
๑๘	Efavirenze ๒๐๐ mg caps. (EFV)	STOCRIN	๙๐'s	๓๕๑.๙๔
๑๙	Efavirenze ๖๐๐ mg caps. (EFV)	STOCRIN	๓๐'s	๑๔๙.๕๑
๒๐	Nevirapine ๒๐๐ mg tabs. (NVP)	NERAVIR	๖๐'s	๓๓๑.๖๓
๒๑	Nevirapine ๕๐ mg/๕ml susp. (NVP)	NERAVIR	๖๐ ml.	๖๕.๐๐

ตาราง Protease Inhibitor (PIs)...

Protease Inhibitor (PIs)				
No.	Generic name/ Strength	Trade name	Pack	ราคา
๒๒	Atazanavir ๒๐๐ mg caps. (ATV)	REYATAZ	๖๐'s	๗,๙๑๖.๔๔
๒๓	Atazanavir ๓๐๐ mg caps. (ATV)	REYATAZ	๓๐'s	๔,๙๔๒.๙๒
๒๔	Lopinavir ๒๐๐ mg (LPV) + Ritonavir ๕๐ mg (RTV) tabs.	Kaletra	๑๒๐'s	๑,๔๘๑.๙๑
๒๕	Lopinavir ๘๐ mg (LPV) + Ritonavir ๒๐ mg (RTV) oral sol.	Kaletra	๖๐ ml	๖๔๘.๖๕
๒๖	Ritonavir ๑๐๐ mg caps. (RTV)	NORVIR	๘๔'s	๒,๗๑๒.๗๐
๒๗	Darunavir ๓๐๐ mg tabs. (DRV)	PREZISTA	๑๒๐'s	๗,๓๕๐.๙๐

Combo Drugs				
No.	Generic name/ Strength	Trade name	Pack	ราคา
๒๘	Stavudine ๓๐ mg (d๔T) + Lamivudine ๑๕๐ mg (๓TC) tabs.	LASTAVIR	๖๐'s	๓๔๗.๗๐
๒๙	Zidovudine ๓๐๐ mg (AZT) + Lamivudine ๑๕๐ mg (๓TC) tabs.	ZILARVIR	๖๐'s	๕๖๕.๐๖
๓๐	Nevirapine ๒๐๐ mg (NVP) + Lamivudine ๑๕๐ mg (๓TC) + Stavudine ๓๐ mg (d๔T) Tabs.	GPO-VIR S ๓๐	๖๐'s	๔๔๒.๘๙
๓๑	Nevirapine ๒๐๐ mg (NVP) + Lamivudine ๑๕๐ mg (๓TC) + Zidovudine ๒๕๐ mg (AZT) Tabs.	GPO-VIR Z๒๕๐	๖๐'s	๕๑๖.๓๘

ยาลดไขมันในเลือด				
No.	Generic name/ Strength	Trade name	Pack	ราคา
๓๒	Simvastatin ๑๐ mg tabs.	ZOCOR	๑๐x๑๐'s	๕๐.๐๐
๓๓	Gemfibrozil ๖๐๐ mg tabs.	LOPID	๑๐x๑๐'s	๘๒.๑๗
๓๔	Fenofibrate ๑๐๐ mg caps.	TRICOR	๑๐x๑๐'s	๑๙๗.๗๑
๓๕	Atorvastatin ๔๐ mg caps.	LIPITOR	๓๐'s	๖๒๒.๒๑

๑๘. โปรแกรมการให้...



๑๘. โปรแกรมการให้ Vaccine (EPI) สำหรับบุตรแรงงานต่างด้าว

ให้ดำเนินการตามที่คณะกรรมการกำหนด รายละเอียดตามตารางดังต่อไปนี้

อายุ	ตัวย่อ	การให้ Vaccine (EPI)	ครั้งที่	หมายเหตุ
แรกเกิด	BCG	บีซีจี	๑	
	HB	ตับอักเสบบี	๑	
๑ เดือน	HB	ตับอักเสบบี	๒	เฉพาะรายที่คลอดจากแม่ที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี
๒ เดือน	DTP-HB-Hib*	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี ฮิบ	๑	
	OPV	วัคซีนโปลิโอ	๑	
๔ เดือน	DTP-HB-Hib*	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี ฮิบ	๒	
	OPV	วัคซีนโปลิโอ	๒	
	IPV	วัคซีนโปลิโอชนิดฉีด	๑	
๖ เดือน	DTP-HB-Hib*	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี ฮิบ	๓	
	OPV	วัคซีนโปลิโอ	๓	
๙ เดือน	MMR	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	๑	
๑ ปี	LAJE	ใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์	๑	
๑ ปี	DTP	คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก	๔	
	OPV	วัคซีนโปลิโอ	๔	
๒ ปี	MMR	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	๒	
๖ เดือน	LAJE	ใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์	๒	
๔ ปี	DTP	คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก	๕	
	OPV	วัคซีนโปลิโอ	๕	
๗ ปี	MMR	หัด คางทูม หัดเยอรมัน		เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
	HB	ตับอักเสบบี		
	LAJE	ใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์		
	dT	คอตีบ บาดทะยัก		
	OPV	วัคซีนโปลิโอ		
	IPV	วัคซีนโปลิโอชนิดฉีด		
	BCG	บีซีจี		๑. ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น ๒. ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์
๑๒ ปี	dT	คอตีบ บาดทะยัก	๑	

*วัคซีน DTP-HB และ/หรือวัคซีน DTP-HB-HIP

๑๙. การประกันสุขภาพ...

๑๙. การประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ในกรณีต่างๆ ดังนี้

- (๑) หมดอายุคุ้มครองตามระยะเวลาที่ประกันสุขภาพไว้
- (๒) ตรวจพบโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน และมีให้อยู่ในประเทศไทยภายหลัง ซึ่งต้องผลักดันส่งกลับ

๒๐. การต่ออายุการประกันสุขภาพ

เมื่ออายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามเข้ารับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันถัดจากวันที่ประกันสุขภาพเดิมสิ้นสุดอายุความคุ้มครอง โดยให้มีผลคุ้มครองนับแต่วันที่เข้ารับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ หากไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผลการคุ้มครองเสมือนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพใหม่



ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
เลขประจำตัวบุคคล
เลขที่ Passport.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....เมืองที่เกิด.....ประเทศ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

- ชื่อ - สกุล (นายจ้าง).....สถานประกอบการ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

- นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ
ที่อยู่

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. สีผิว..... ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะอันตราย ☐
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ ☐
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	อาการเป็นที่รังเกียจ ☐
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะที่ ๓ ☐
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ ☐	พบสารเสพติด ☐	ให้ตรวจยืนยัน ☐
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ ☐	ปรากฏอาการ ☐	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ ☐	ตั้งครรภ์ ☐	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- 1) ☐ สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ /จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

แพทย์ผู้ตรวจ

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



แบบลงทะเบียนบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้ลงทะเบียน

๑. ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
เลขประจำตัวบุคคล
เลขที่ Passport.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....เมืองที่เกิด.....ประเทศ.....
สัญชาติ.....ประกอบอาชีพ.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

- ชื่อ - สกุล (นายจ้าง).....สถานประกอบการ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

๓. ประเภทการขอลงทะเบียน

- ☐ คนต่างด้าวทั่วไป/แรงงานต่างด้าว/ผู้ติดตาม
☐ แรงงานต่างด้าวรอสิทธิประกันสังคม
☐ แรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเล
☐ เด็กอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์
☐ อื่นๆ

๔. สถานพยาบาลที่ต้องขอลงทะเบียน

โรงพยาบาล.....

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียนแทน

(.....) เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

หลักฐานประกอบ
การลงทะเบียน ประกอบด้วย

- ๑) ทร.๓๘/๑ เฉพาะกลุ่มที่รอพิสูจน์
สัญชาติ
๒) Passport อาชีพอื่นๆ
๓) ใบเสร็จรับเงินค่าตรวจสุขภาพ
๔) ใบเสร็จรับเงินค่าประกันสุขภาพ



คำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ
คนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว
(กรณีผู้ประกันสุขภาพดำเนินการด้วยตนเอง)

แบบ คป. 01

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง

ผู้ประกันสุขภาพ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....สัญชาติ.....
เลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/ เลขที่เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้.....
เลขประจำตัวผู้ประกันสุขภาพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดหน่วยบริการ

ปัจจุบันผู้ประกันสุขภาพ ได้ประกันสุขภาพกับโรงพยาบาล.....
ราคาบัตรประกันสุขภาพ.....บาท ระยะเวลาคุ้มครองวันที่.....ถึงวันที่.....
ขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพคนต่างด้าว เนื่องจาก
☐ กรณีสิทธิประกันสุขภาพเข้าซ้อนกับสิทธิประกันสังคม
☐ กรณีซื้อบัตรประกันสุขภาพเกินระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน
☐ กรณีไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้
☐ กรณีมีการเก็บเงินค่าบัตรประกันสุขภาพล่วงหน้า

ส่วนที่ 3 เอกสารหลักฐาน

- ☐ ใบเสร็จรับเงินค่าประกันสุขภาพ หรือบัตรประกันสุขภาพ
- ☐ เอกสารแสดงตนของประเทศต้นทาง หรือเอกสารแสดงตนที่ทางการไทยออกให้ ของผู้ประกันสุขภาพ
- ☐ หลักฐานการมีสิทธิประกันสังคม (กรณีสิทธิประกันสุขภาพเข้าซ้อน)
- ☐ หลักฐานที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (กรณีซื้อบัตรประกันสุขภาพไม่ตรงกับระยะเวลาที่ได้รับอนุญาต)
- ☐ หลักฐานที่แสดงว่าไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (กรณีไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้)

หมายเหตุ: หน่วยบริการ “ตรวจสอบเอกสารจากฉบับจริงทุกรายการ” และเก็บสำเนาเอกสารดังกล่าวแนบใบคำร้องนี้ส่งมา กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบต่อหน่วยบริการถือปฏิบัติตามระเบียบราชการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และขอรับรองว่า
ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ส่วนที่ 5 เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว ผู้ยื่นคำร้องประกันสุขภาพราคา.....บาท สามารถคืนค่าประกันสุขภาพได้
☐ 1) คืนเต็มจำนวน
☐ 2) ตามสัดส่วนวันที่เหลือ จำนวน.....วัน สัดส่วนต่อวันวันละ.....บาท
ดังนั้น ต้องคืนค่าประกันสุขภาพ จำนวน.....บาท (.....)
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่.....



คำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ
คนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว
(กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)

แบบ คป. 02

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ชื่อสกุล..... สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้.....
เป็นผู้รับมอบอำนาจจากผู้ประกันสุขภาพ ชื่อ..... ชื่อสกุล..... สัญชาติ.....
เลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/เลขที่เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้.....
เลขประจำตัวผู้ประกันสุขภาพ.....
เกี่ยวข้องกับผู้ประกันสุขภาพในฐานะ ☐ นายจ้าง ☐ สามเณร/ภรรยา/บุตรตามกฎหมาย ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เยาว์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
โดยผู้ประกันสุขภาพมีนายจ้าง/สถานประกอบการชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดหน่วยบริการ

ปัจจุบันผู้ประกันสุขภาพ ได้ประกันสุขภาพกับโรงพยาบาล.....
ราคาบัตรประกันสุขภาพ.....บาท ระยะเวลาคุ้มครองวันที่.....ถึงวันที่.....
ขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพคนต่างด้าว เนื่องจาก ☐ กรณีสิทธิประกันสุขภาพซ้ำซ้อนกับสิทธิประกันสังคม
☐ กรณีซื้อบัตรประกันสุขภาพเกินระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน
☐ กรณีไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้
☐ กรณีมีการเก็บเงินค่าบัตรประกันสุขภาพล่วงหน้า

ส่วนที่ 3 เอกสารหลักฐาน

- ☐ ใบเสร็จรับเงินค่าประกันสุขภาพ หรือบัตรประกันสุขภาพ
☐ เอกสารแสดงตนของประเทศต้นทาง หรือเอกสารแสดงตนที่ทางการไทยออกให้ ของผู้ประกันสุขภาพ
☐ หนังสือมอบอำนาจกรณียื่นคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ แทนคนต่างด้าว/ แรงงานต่างด้าว ฉบับจริง
☐ บัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/ เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้ของผู้รับมอบอำนาจ
☐ หลักฐานการมีสิทธิประกันสังคม (กรณีสิทธิประกันสุขภาพซ้ำซ้อน)
☐ หลักฐานที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (กรณีซื้อบัตรประกันสุขภาพไม่ตรงกับระยะเวลาที่ได้รับอนุญาต)
☐ หลักฐานที่แสดงว่าไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทย (กรณีไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ทำงานในประเทศไทยได้)

หมายเหตุ: หน่วยบริการ “ตรวจสอบเอกสารจากฉบับจริงทุกรายการ” และเก็บสำเนาเอกสารดังรายการแนบใบคำร้องนี้ส่งมากองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่หน่วยบริการถือปฏิบัติตามระเบียบราชการตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และขอรับรองว่า
ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ส่วนที่ 5 เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว ผู้ยื่นคำร้องประกันสุขภาพราคา.....บาท สามารถคืนค่าประกันสุขภาพได้
☐ 1) คืนเต็มจำนวน
☐ 2) ตามสัดส่วนวันที่เหลือ จำนวน.....วัน สัดส่วนต่อวันวันละ.....บาท
ดังนั้น ต้องคืนค่าประกันสุขภาพ จำนวน.....บาท (.....)
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่.....

คิดอากรแสตมป์

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง ยื่นคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพแทนคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้..... อายุ.....ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ ยื่นคำร้องขอเงินคืนค่าประกันสุขภาพ และดำเนินการอื่นใด ๆ เพื่อให้ได้รับคืนเงินค่าประกันสุขภาพ ตลอดจนรับเงินคืนแทนข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายอมรับยินยอมในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง



คำร้องขอย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพ
คนต่างด้าว/ แรงงานต่างด้าว

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ชื่อสกุล..... สัญชาติ.....
เลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/เลขที่เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้.....
เลขประจำตัวผู้ประกันสุขภาพ.....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
โดยผู้ประกันสุขภาพมีนายจ้าง/สถานประกอบการชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดหน่วยบริการ

ปัจจุบันผู้ประกันสุขภาพ ได้ประกันสุขภาพกับโรงพยาบาล.....
ราคาบัตรประกันสุขภาพ.....บาท ระยะเวลาคุ้มครองวันที่.....ถึงวันที่.....
ขอย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพไปยังหน่วยบริการแห่งใหม่ โรงพยาบาล.....จังหวัด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (แห่งใหม่).....
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ (แห่งใหม่).....โทรศัพท์นายจ้าง.....
เนื่องจาก ☐ ได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนนายจ้าง จากกรมการจัดหางาน
☐ ได้รับอนุญาตขยายห้องที่/ เพิ่มห้องที่การทำงาน จากกรมการจัดหางาน
☐ ได้รับอนุญาตให้ออกนอกพื้นที่เป็นการถาวร จากกรมการปกครอง
☐ อื่น ๆ ระบุ

ส่วนที่ 3 เอกสาร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/ เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้ ของผู้ประกันสุขภาพ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/ เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้ของผู้รับมอบอำนาจ
☐ หนังสือมอบอำนาจกรณียื่นคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ แทนคนต่างด้าว/ แรงงานต่างด้าว ฉบับจริง
☐ สำเนาเอกสารที่ได้รับอนุญาตอย่างใดอย่างหนึ่งที่ทางราชการออกให้
☐ ใบเสร็จรับเงินค่าประกันสุขภาพ ฉบับจริง และบัตรประกันสุขภาพที่โรงพยาบาลออกให้ ฉบับจริง (ถ้ามี)
หมายเหตุ: หน่วยบริการ “ตรวจสอบเอกสารจากฉบับจริงทุกรายการ” และเก็บสำเนาเอกสารดังรายการที่ขอสำเนาแนบใบคำร้องนี้

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขที่หน่วยบริการถือปฏิบัติตามระเบียบราชการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และขอรับรองว่า
ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐาน
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ส่วนที่ 5 เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว ผู้ยื่นคำร้องได้ประกันสุขภาพราคา.....บาท สามารถย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพได้
เบื้องต้นได้ประสานกับโรงพยาบาลปลายทาง คือโรงพยาบาล.....โดยเจ้าหน้าที่ชื่อ.....
โทรศัพท์.....ยินดีรับย้ายโดยไม่ขัดข้อง ทั้งนี้ ได้คำนวณค่าบริการทางการแพทย์และค่าส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค ตามส่วนวันที่เหลือ นับตั้งแต่วันที่รับคำร้องนี้จนถึงวันหมดความคุ้มครอง จำนวน.....วัน สิ้นสุดต่อวันวันละ.....บาท
ดังนั้น ต้องโอนค่าประกันสุขภาพตามส่วนวันที่เหลือ ให้หน่วยบริการปลายทาง เข้าบัญชีธนาคาร.....
เลขที่บัญชี.....จำนวน.....บาท (.....)
และให้ผู้ประกันสุขภาพไปใช้สิทธิ ณ หน่วยบริการแห่งใหม่ได้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

หมายเหตุ: โปรดสำเนาเอกสารฉบับนี้
ส่งให้กับหน่วยบริการแห่งใหม่
พร้อมหนังสือแจ้งการโอนเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
วันที่..... วันที่.....



คำร้องขอย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพ
คนต่างด้าว/ แรงงานต่างด้าว
(กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน)

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ชื่อสกุล..... สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้.....
เป็นผู้รับมอบอำนาจจากผู้ประกันสุขภาพ ชื่อ..... ชื่อสกุล..... สัญชาติ.....
เลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/เลขที่เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้.....
เลขประจำตัวผู้ประกันสุขภาพ.....
เกี่ยวข้องกับผู้ประกันสุขภาพในฐานะ ☐ นายจ้าง ☐ สามเณร/ภรรยา/บุตรตามกฎหมาย ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เยาว์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
โดยผู้ประกันสุขภาพมีนายจ้าง/สถานประกอบการชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดหน่วยบริการ

ปัจจุบันผู้ประกันสุขภาพ ได้ประกันสุขภาพกับโรงพยาบาล.....
ราคาบัตรประกันสุขภาพ.....บาท ระยะเวลาคุ้มครองวันที่.....ถึงวันที่.....
ขอย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพไปยังหน่วยบริการแห่งใหม่ โรงพยาบาล.....จังหวัด.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (แห่งใหม่).....
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ (แห่งใหม่)..... โทรศัพท์นายจ้าง.....
เนื่องจาก ☐ ได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนนายจ้าง จากกรมการจัดหางาน
☐ ได้รับอนุญาตขยายท้องที่/ เพิ่มท้องที่การทำงาน จากกรมการจัดหางาน
☐ ได้รับอนุญาตให้ออกนอกพื้นที่เป็นการถาวร จากกรมการปกครอง
☐ อื่น ๆ ระบุ

ส่วนที่ 3 เอกสาร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/ เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้ ของผู้ประกันสุขภาพ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/เอกสารที่ประเทศต้นทางออกให้ของผู้รับมอบอำนาจ
☐ หนังสือมอบอำนาจกรณียื่นคำร้องขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ แทนคนต่างด้าว/ แรงงานต่างด้าว ฉบับจริง
☐ สำเนาเอกสารที่ได้รับอนุญาตอย่างใดอย่างหนึ่งที่ทางราชการออกให้
☐ ใบเสร็จรับเงินค่าประกันสุขภาพ ฉบับจริง และบัตรประกันสุขภาพที่โรงพยาบาลออกให้ ฉบับจริง (ถ้ามี)
หมายเหตุ: หน่วยบริการ “ตรวจสอบเอกสารจากฉบับจริงทุกรายการ” และเก็บสำเนาเอกสารดังกล่าวการที่ขอสำเนาแนบใบคำร้องนี้

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่หน่วยบริการถือปฏิบัติตามระเบียบราชการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และขอรับรองว่า
ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐาน
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ส่วนที่ 5 เฉพาะเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว ผู้ยื่นคำร้องได้ประกันสุขภาพราคา.....บาท สามารถย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพได้
เบื้องต้นได้ประสานกับโรงพยาบาลปลายทาง คือโรงพยาบาล..... โดยเจ้าหน้าที่ชื่อ.....
โทรศัพท์.....ยินดียินยอมโดยไม่ขัดข้อง ทั้งนี้ ได้คำนวณค่าบริการทางการแพทย์และค่าส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค ตามส่วนวันที่เหลือ นับตั้งแต่วันที่รับคำร้องนี้จนถึงวันหมดความคุ้มครอง จำนวน.....วัน สิ้นสุดต่อวันวันละ.....บาท
ดังนั้น ต้องโอนค่าประกันสุขภาพตามส่วนวันที่เหลือ ให้หน่วยบริการปลายทาง เข้าบัญชีธนาคาร.....
เลขที่บัญชี..... จำนวน.....บาท (.....)
และให้ผู้ประกันสุขภาพไปใช้สิทธิ ณ หน่วยบริการแห่งใหม่ได้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป
หมายเหตุ: โปรดสำเนาเอกสารฉบับนี้ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
ส่งให้กับหน่วยบริการแห่งใหม่ (.....) (.....)
พร้อมหนังสือแจ้งการโอนเงิน วันที่..... วันที่.....

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง ยื่นคำร้องขอย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพแทนคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าว

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
ได้มอบอำนาจให้..... อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการยื่นคำร้องขอย้ายหน่วยบริการประกันสุขภาพ และดำเนินการอื่นใดเพื่อให้ได้รับการย้ายหน่วยบริการจนสำเร็จแทนข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

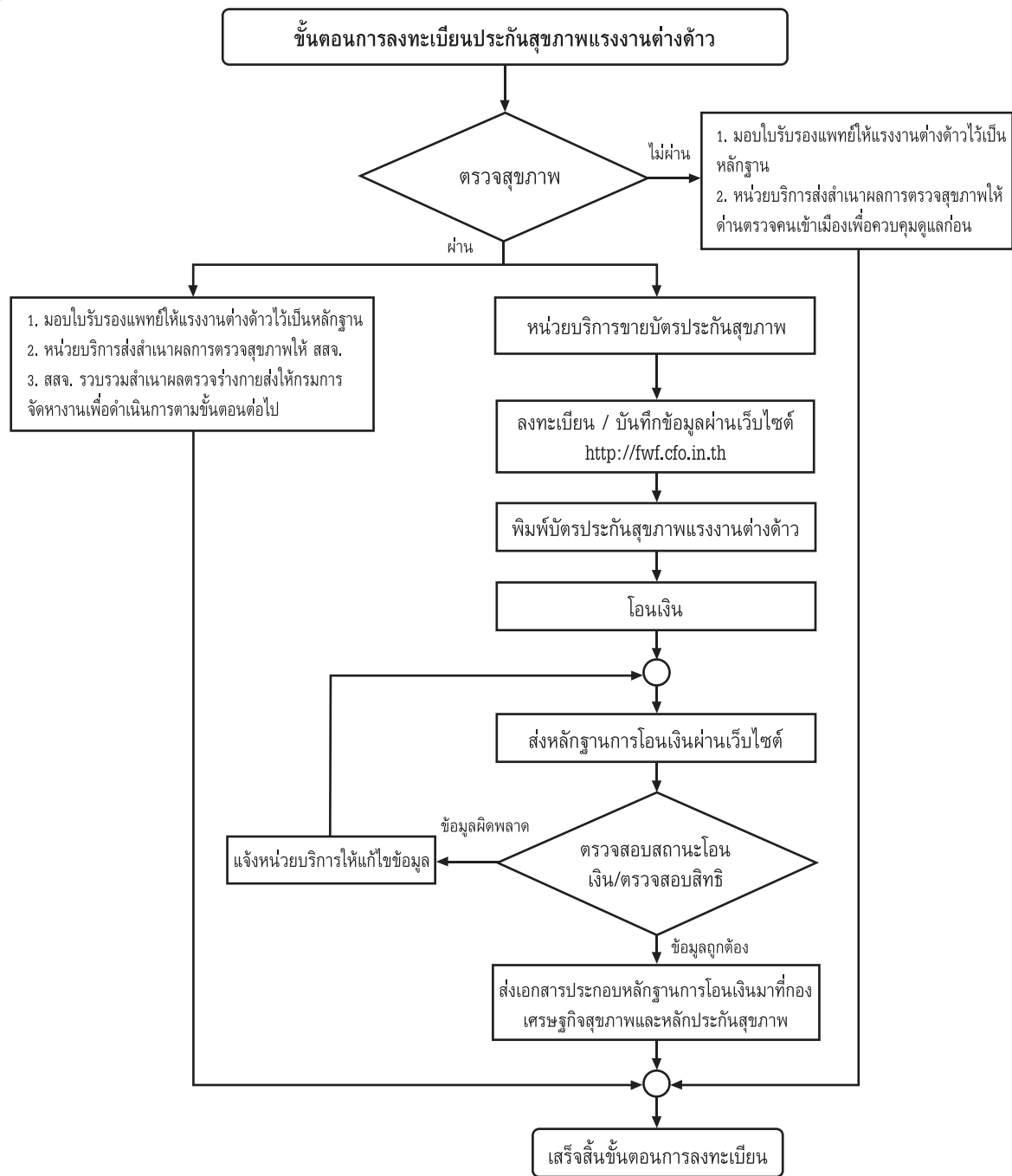
ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง







ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสอบสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
เลขประจำตัวบุคคล
เลขที่ Passport.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....เมืองที่เกิด.....ประเทศ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

๒ ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

- ชื่อ - สกุล (นายจ้าง).....สถานประกอบการ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

๓ ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

- นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....สถานพยาบาลชื่อ.....
ที่อยู่.....

ผลการตรวจสอบสุขภาพ

ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. สีมิว..... ความดันโลหิต..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคเรื้อน	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นทั้งรังเกียจ
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ อาการเป็นทั้งรังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะที่ ๓
ผลการตรวจสารเสพติด	☐ ปกติ	☐ พบสารเสพติด	☐ ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	☐ ปกติ	☐ ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	☐ ตั้งครรภ์	☐ ไม่ตั้งครรภ์	
ผลการตรวจภาวะการได้ยิน	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน	
ผลการตรวจภาวะการมองเห็น	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- ๑) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ ร่างกายสมบูรณ์ดี ภาวะการได้ยินปกติ และภาวะการมองเห็นปกติ
๒) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือให้การแก้ไข
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
๓) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก
☐ ๓.๑ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ /จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
☐ ๓.๒ เป็นภาวะหรือโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน ตรวจการได้ยินหรือการมองเห็นไม่ผ่าน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศฯ)

แพทย์ผู้ตรวจ

(.....) ให้ประทับตรา

- หมายเหตุ ๑. กรณีผู้รับการตรวจภาวะการได้ยินหากใส่เครื่องช่วยฟังและผ่านการประเมิน การทำงานบนเรือประมงโดยเฉพาะที่ออกทะเล
นานเกิน ๓ วัน จำเป็นต้องมีแบตเตอรี่และอุปกรณ์สำรองไว้เสมอ
๒. ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ ๖๐ วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นเพื่อการประกันสุขภาพให้มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

๑๐๗

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขให้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ.๒๕๖๒ ให้แรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม หรือสัญชาติอื่นตามที่คณะรัฐมนตรีกำหนดเพิ่มเติม ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม พร้อมผู้ติดตามทุกราย ต้องอยู่ในระบบประกันสุขภาพในช่วงระยะเวลาไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทย และอนุญาตให้ทำงานเป็นการชั่วคราว ตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว เพื่อให้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพ และลดภาระด้านค่าใช้จ่ายในการให้บริการของหน่วยบริการสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ เรื่อง การให้การดูแลทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวที่ไม่อยู่ในระบบประกันสังคม อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดูแลทางด้านทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวทั้งหมดที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคมโดยคนต่างด้าวกลุ่มนี้จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง และจัดให้มีการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และอนามัยเจริญพันธุ์ในแรงงานต่างด้าว และ มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐ เรื่องขยายระยะเวลาการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรและการทำงานของแรงงานในกิจการประมงทะเลและกิจการแปรรูปสัตว์น้ำ ให้ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวโดยสถานบริการสุขภาพของรัฐเท่านั้น และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่องการบริหารจัดการการทำงานของแรงงานต่างด้าวในประเทศไทย ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตรวจสุขภาพ ประกันสุขภาพ และออกใบรับรองแพทย์ ให้แก่แรงงานต่างด้าว และหลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้อง โดยให้หน่วยงานที่ได้รับเงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวตามประกาศฉบับนี้เก็บเงินนั้นเข้าเป็นเงินบำรุง หรือเงินรายรับสถานพยาบาลของรัฐ หรือ บัญชีเงินของหน่วยงานของรัฐ เพื่อใช้ในการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้แก่แรงงานต่างด้าว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ.๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘ และมาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘ ที่แนบท้ายประกาศ

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๓ ประกาศนี้...

ข้อ ๓ ประกาศนี้

“แรงงานต่างด้าว” หมายความว่า คนซึ่งมีสัญชาติเมียนมา ลาว กัมพูชา และเวียดนาม หรือ สัญชาติอื่นตามที่คณะรัฐมนตรีกำหนดเพิ่มเติม ที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยและอนุญาตให้ทำงานชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง และกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว และไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม

“ผู้ติดตาม” หมายความว่า บุตรแรงงานต่างด้าวอายุไม่เกิน ๑๘ ปี และได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยชั่วคราวตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลของรัฐ ที่เข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

“กองทุนส่วนกลาง” หมายความว่า เงินที่ได้รับจากการประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม เพื่อเป็นค่าบริหารจัดการ และชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง ส่วนที่ดำเนินการโดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว

ข้อ ๔ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพให้แก่แรงงานต่างด้าว หรือ ผู้ติดตาม โดยสถานพยาบาลของรัฐแห่งเดียวกัน เท่านั้น

ข้อ ๖ ให้สถานพยาบาล ดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามทุกราย อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยกำหนดอายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงาน

กรณี เข้ามาทำงานในลักษณะไป-กลับ หรือตามฤดูกาล ตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ตรวจสุขภาพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และกรณีเข้ามาตามฤดูกาลให้ประกันสุขภาพในช่วงระยะเวลาที่กำหนดอายุความคุ้มครองไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงาน

ข้อ ๗ โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้เกิดการประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทางได้แก่ วัณโรคในระยะอันตราย โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ติดสารเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรังที่ปรากฏอาการชัดเจน หรือเป็นโรคอื่นๆ โดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หรือร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบโดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

ข้อ ๘ อัตราค่าบริการ

๘.๑ กลุ่มแรงงานต่างด้าว

(๑) อายุความคุ้มครอง ๒ ปี บัตรรวมราคา ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ (สองครั้ง) คนละ ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ...

หมายเหตุ การตรวจสุขภาพปีที่ ๒ ให้สถานพยาบาลที่รับขึ้นทะเบียนกำหนดนัดหมายการตรวจสุขภาพ ภายใน ๑ เดือน นับจากวันครบกำหนด ๑ ปี ของการตรวจสุขภาพครั้งแรก

(๒) อายุความคุ้มครอง ๑ ปี บั้ตรรวมราคา ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๑,๖๐๐ บาท

(๓) อายุความคุ้มครอง ๖ เดือน บั้ราคา ๑,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๙๐๐ บาท

(๔) อายุความคุ้มครอง ๓ เดือน บั้ตรราคา ๑,๐๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท

๘.๒ กลุ่มผู้ติดตามแรงงานต่างด้าว

๘.๒. ๑บุตรอายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี

(๑) อายุความคุ้มครอง ๒ ปี บัตรราคา ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ (สองครั้ง) คนละ ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ การตรวจสุขภาพปีที่ ๒ ให้สถานพยาบาลที่รับขึ้นทะเบียนกำหนดนัดหมายการตรวจสุขภาพ ภายใน ๑ เดือน นับจากวันครบกำหนด ๑ ปี ของการตรวจสุขภาพครั้งแรก

(๒) อายุความคุ้มครอง ๑ ปี บั้ตรราคา ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๑,๖๐๐ บาท

(๓) อายุความคุ้มครอง ๖ เดือน บัตรราคา ๑,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๘๐๐ บาท

(๔) อายุความคุ้มครอง ๓ เดือน บัตรราคา ๑,๐๐๐ บาท

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท

ทั้งนี้ ทุกอายุการคุ้มครอง การตรวจสุขภาพบุตรอายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑๘ ปี คิดอัตราค่าตรวจสุขภาพ ๕๐๐ บาท ต่อราย

๘.๒.๒ บุตรอายุไม่เกิน ๗ ปี

(๑) อายุความคุ้มครอง ๒ ปี บัตรราคา ๗๓๐ บาท

- ไม่มีค่าตรวจสุขภาพ
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๗๓๐ บาท

(๒) อายุความคุ้มครอง ๑ ปี บั้ตรราคา ๓๖๕ บาท

- ไม่มีค่าตรวจสุขภาพ
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ทุกอายุการคุ้มครอง การตรวจสุขภาพบุตรอายุไม่เกิน ๗ ปี ให้ตรวจตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ

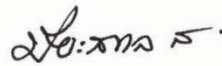
ข้อ ๙ ให้สถานพยาบาล หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามมาตรการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๑๐ มาตรการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวอื่น ๆ ที่จำเป็นและเร่งด่วน นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศ ให้ดำเนินการตามความเห็นชอบของมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว และให้รายงานผลการดำเนินการนั้นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทราบ

ข้อ ๑๑ กรณีที่ได้มีการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว อายุคุ้มครอง ๒ ปี เนื่องจากตามอายุการอนุญาตให้ทำงาน ๒ ปี ที่ได้ดำเนินการไปแล้วตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ให้ถือว่าได้ดำเนินการตามประกาศนี้

ข้อ ๑๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว สุขภาพคนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการให้การดูแลสุขภาพและการแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวทั้งหมด ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคมและกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศเรื่องการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ เพื่อดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวไปแล้วนั้น ในการนี้เพื่อปรับปรุงแก้ไขรูปแบบมาตรการและแนวทางการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้กระทรวงสาธารณสุขทำการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแก่คนต่างด้าวทั้งหมด ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม โดยมีอัตราค่าบริการ ดังนี้

(๑) คนต่างด้าวทั่วไป บัตรราคา ๒,๗๐๐ บาท มีอายุคุ้มครอง ๑ ปี

- ค่าตรวจสอบสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท

- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๒,๒๐๐ บาท

(๒) เด็กอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์ บัตรราคา ๓๖๕ บาท มีอายุคุ้มครอง ๑ ปี

- ไม่มีค่าตรวจสอบสุขภาพ

- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

ข้อ ๒ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมโครงการตามประกาศนี้ดำเนินการตามมาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุขและมาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว ปี ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ และ ให้ใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขและมาตรการฯ ซึ่งแนบท้ายประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

มาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพ คนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘

มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน ตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการให้การดูแลทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวทั้งหมดที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจึงออกมาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘ ดังนี้

๑. ด้านนโยบาย

- ๑) คนต่างด้าวทุกคน ต้องมีหลักประกันสุขภาพ
- ๒) คนต่างด้าวที่ไม่อยู่ในระบบประกันสังคมทุกคน ต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพและทำประกันสุขภาพตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- ๓) คนต่างด้าวที่อยู่ระหว่างรอสิทธิประกันสังคมทุกคน ต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพและทำประกันสุขภาพตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. แนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ โดยมีกิจกรรมสำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

- ๑) การตรวจสอบสุขภาพประจำปี
- ๒) บริการด้านการรักษาพยาบาล
- ๓) บริการสร้างเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรค
- ๔) การเฝ้าระวังโรค

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ การตรวจสอบสุขภาพและการประกันสุขภาพ คนต่างด้าว
 - ๑) กลุ่มคนต่างด้าวทั่วไป
 - ๒) กลุ่มเด็กต่างด้าวอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์

๔. หลักเกณฑ์การดำเนินงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ๑) ให้ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าวทุกคน โดยยกเว้นการเก็บค่าบริการตรวจพัฒนาการตามวัยในบุตรคนต่างด้าวที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์
- ๒) ระยะเวลาดำเนินงาน
 - ให้ลงทะเบียนสิทธิตรวจสอบสุขภาพและขายบัตรประกันสุขภาพได้ทุกวันตามแผนปฏิบัติการของจังหวัด/หน่วยบริการ/ โรงพยาบาล/สถานพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมโครงการ
 - ใบรับรองแพทย์ มีอายุ ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพยกเว้นกรณีเพื่อการประกันสุขภาพและประกันสังคม ให้มีอายุ ๑ ปีนับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ
 - บัตรประกันสุขภาพ มีอายุคุ้มครอง ๑ ปี นับจากวันที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ
- ๓) อัตราค่าตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ
 - (๑) คนต่างด้าวทั่วไป บัตรราคา ๒,๗๐๐ บาท มีอายุคุ้มครอง ๑ ปี

คนต่างด้าว กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน้า ๑

๑๑๓

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๒,๒๐๐ บาท แยกเป็น
 - o ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๒๐๖ บาท
 - o ค่าบริการทางการแพทย์ ของหน่วยบริการ ๑,๕๑๔ บาท
 - o ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง ๓๕๐ บาท
 - o ค่าบริหารจัดการ (สสจ.,กรมการแพทย์, ส่วนกลาง) ๑๓๐ บาท

(๒) เด็กต่างด้าว อายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์

- ไม่มีค่าตรวจสุขภาพ (ตรวจพัฒนาการตามวัย)
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท แยกเป็น
 - o ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๕๘ บาท
 - o ค่าบริการทางการแพทย์ ๒๕๗ บาท
 - o ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง ๑๔ บาท
 - o ค่าบริหารจัดการ (สสจ.,กรมการแพทย์, ส่วนกลาง) ๓๖ บาท

๔) ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ให้ดำเนินการโดยหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมโครงการ สำหรับพื้นที่ในการดำเนินการให้มีการแบ่งพื้นที่ดำเนินการโดยอ้างอิงพื้นที่รับผิดชอบ(Catchment Area) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แต่ทั้งนี้สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการจะต้องได้รับการรับรองมาตรฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ISO HA (Hospital Accreditation) ไม่ต่ำกว่าบันไดขั้นที่ ๒ เป็นต้นและจะต้องเป็นสถานพยาบาลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและเป็นโรงพยาบาลตามสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๕๓ที่จัดให้บริการผู้ป่วยที่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่น้อยกว่า ๕๐ เตียงขึ้นไป โดย

๔.๑ การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพให้ทำ ณ หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการแห่งเดียวกัน และอยู่ในพื้นที่จังหวัดที่คนต่างด้าวมียุทธภูมิลำเนา ยกเว้นคนต่างด้าวประเภทกิจการประมงทะเล ให้ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ โดยหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลใดก็ได้ ที่เข้าร่วมโครงการ ในเขต ๒๒ จังหวัดชายฝั่งทะเลรวมถึงคนต่างด้าวประเภทกิจการก่อสร้างด้วย

๔.๒ กรณีกลุ่มที่ผ่านการตรวจสุขภาพจากจังหวัดหนึ่งแล้วย้ายจังหวัดแต่ไปรับรองแพทย์ยังไม่หมดอายุไม่ต้องตรวจสุขภาพใหม่ ให้ใช้ใบรับรองแพทย์จากจังหวัดเดิมได้ แต่ถ้าใบรับรองแพทย์หมดอายุให้ตรวจสุขภาพใหม่

๕) แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ให้ใช้ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและให้มีการจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพให้กระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๖) รายการที่คนต่างด้าว ต้องนำมาประกอบการตรวจสุขภาพ มีดังนี้

๑) หนังสือเดินทาง (Passport) หรือหนังสือเดินทางชั่วคราวหรือเอกสารที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัว ๑๓ หลัก กรณีไม่มีหลักฐานการพิสูจน์สัญชาติให้จัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการระบุตัวบุคคล เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ ภาพถ่าย เป็นต้น

๒) ค่าตรวจสุขภาพ จำนวน ๕๐๐ บาท

๓) ค่าประกันสุขภาพ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๗) ให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการปิดประกาศประชาสัมพันธ์ให้ทราบว่าเป็นสถานที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าวและจัดระบบการตรวจสุขภาพร่วมกับ

คนต่างด้าว กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน้า ๒

dm จก

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ บุคลากร อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ เพื่อให้การดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าวเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน

๘) การตรวจสุขภาพต้องดำเนินการให้เสร็จภายในวันนั้น และให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ แจ้งวันมารับผลการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) กับคนต่างด้าว ภายใน ๓ วันทำการนับถัดจากวันที่ตรวจสุขภาพ

๙) ให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ส่งข้อมูลการลงทะเบียนตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ค่าบริหารจัดการ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ต้องบริหารจัดการโดยกองทุนกลาง และค่าบริการทางการแพทย์กรณีค่าใช้จ่ายสูง ให้กองทุนส่วนกลาง ภายใน ๑๕ วันทำการ เพื่อจะได้ตรวจสอบความถูกต้องและดำเนินการจัดสรรเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดต่อไป

รูปแบบของบัตร ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีข้อมูลสำคัญ เช่น เลขประจำตัวคนต่างด้าว สำหรับบุคคลที่ไม่มีเลขประจำตัวบุคคล ให้มีการกำหนดเลข ๑๓ หลักตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด, เลขที่บัตร(Card No.), ชื่อสกุล เพศ วันเดือนปีเกิด ที่อยู่, ชื่อมารดาหรือผู้ปกครอง กรณีที่เป็นบัตรเด็ก, วันที่ออกบัตรและวันที่หมดอายุ, มีลายเซ็นผู้ออกบัตร (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) กำกับ เป็นต้น

๑๐) แนวทางในการตรวจสุขภาพ

๑๐.๑ การตรวจสุขภาพเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ โดยให้มีการตรวจสุขภาพและควบคุมมาตรฐานการตรวจสุขภาพ การตรวจรักษาโรคที่ควบคุมให้ครบวงจร ดังนี้

- เอ็กซเรย์ปอด (ฟิล์มใหญ่/เล็ก) ทุกคน หากผลการเอ็กซเรย์สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้ตรวจเสมหะยืนยัน

- เจาะโลหิตหาเชื้อซิฟิลิส เชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (ไมโครฟิลาเรีย) การตรวจพบเชื้อทั้ง ๒ โรค ยังไม่ถือว่าเป็นโรคต้องห้ามทำงาน จัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้ติดตามรักษา แต่หากมีอาการเป็นโรคซิฟิลิสระยะที่ ๓ หรือมีอาการโรคเท้าช้างเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม ให้จัดอยู่ในประเภทที่ ๓

- เก็บปัสสาวะตรวจหาสารแอมเฟตามีนทุกคน (Screening Test) หากได้ผลบวกให้จัดไว้ในประเภทที่ ๓ ข้อควรระวังเนื่องจากการทำ Screening Test เป็นการป้องกันมิให้เสีย หากมีการรับประทานยาไดเอทิล คาร์บามาซีน (DEC) เพื่อการควบคุมโรคเท้าช้าง หรือยาบางประเภท อาจมีผลต่อการตรวจปัสสาวะทำให้ False Positive ได้ (หากผลการตรวจ Positive ถ้าคนต่างด้าวมีความประสงค์จะตรวจยืนยันซ้ำสามารถทำได้โดยให้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง)

- เพศหญิงต้องเก็บปัสสาวะเพื่อทดสอบการตั้งครรภ์ และควรรู้ผลการตรวจสอบการตั้งครรภ์ก่อนเอ็กซเรย์ และก่อนรับประทานยาไดเอทิลคาร์บามาซีน (DEC)

- ให้คนต่างด้าวสัญชาติเมียนมาร์รับประทานยาไดเอทิลคาร์บามาซีน (DEC) ๓๐๐ มิลลิกรัม(Single Dose) ทุกคน โดยรับประทานต่อหน้าและทำการเจาะโลหิตเพื่อหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง หลังรับประทานยา DEC แล้วครึ่งชั่วโมง หากผลการตรวจพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง แต่ไม่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคมให้จัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้การรักษาโดยใช้ยา DEC รับประทาน ๓๐๐ มิลลิกรัม ครั้งเดียว และทุก ๖ เดือนจนครบ ๒ ปี และผลการตรวจเลือด ๒ ครั้งสุดท้ายไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง อนึ่ง หน่วยบริการควรเก็บปัสสาวะตรวจก่อนดำเนินการตรวจรายการอื่นๆ เนื่องจากหากให้คนต่างด้าวรับประทานยา DEC ก่อนเก็บปัสสาวะตรวจ อาจมีผลทำให้เกิด False Positive ในการทดสอบหาสารแอมเฟตามีน หรือหากเป็นผู้หญิงที่ไม่ทราบว่าตั้งครรภ์อาจมีผลต่อเด็กในครรภ์ได้

- การตรวจสภาวะโรคเรื้อน หากพบผลการตรวจผิดปกติแต่ไม่มีอาการเป็นที่น่า
รังเกียจแก่สังคม ให้ระบุเป็นประเภท ๒ ให้ตรวจยืนยันและส่งรักษาตามระบบ โดยในส่วนภูมิภาคให้หน่วย
บริการที่ตรวจสุขภาพเป็นผู้ติดตามการรักษาตามระบบ และแจ้งผลการรักษาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ทราบ ในกรุงเทพมหานครให้แจ้งสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค เพื่อติดตามรักษา

- ให้รับประทานยาอัลเบนดาโซล ๔๐๐ มิลลิกรัมทุกสัปดาห์ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้หรือ
ตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ

- การตรวจร่างกายอื่นๆ ตามแต่ดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจจะเห็นสมควร

๑๐.๒ การตรวจสุขภาพเด็ก (ให้เป็นไปตามดุลยพินิจของแพทย์)

- เด็กแรกเกิด - ๑๕ ปี ให้มีการตรวจพัฒนาการตามวัย เช่นตรวจร่างกายทั่วไป ประเมิน
การเจริญเติบโตและพัฒนาการและประเมินภาวะโภชนาการ ตรวจสุขภาพช่องปาก เป็นต้น

- เด็กอายุ ๗ - ๑๕ ปี หากคลอดในประเทศไทย ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์และไม่ได้กลับ
ประเทศต้นทางในช่วงอายุดังกล่าว ให้ตรวจสุขภาพเฉพาะรายการที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์เท่านั้น

- อื่น ๆ ตามที่แพทย์เห็นสมควร

๑๐.๓ การตรวจสุขภาพจำแนกผลการตรวจเป็น ๓ ประเภท คือ

ประเภทที่ ๑ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพปกติ

ประเภทที่ ๒ ผู้ที่ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่มีภาวะติดเชื้อหรือการเจ็บป่วยด้วย
โรคที่จะต้องควบคุม ได้แก่ วัณโรค โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง ซิฟิลิส และโรคพยาธิลำไส้ ให้ทำการรักษาต่อเนื่อง

ประเภทที่ ๓ ผู้ที่ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

- สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน โดยอยู่ในดุลยพินิจ
ของแพทย์ หรือ

- เป็นโรค ต้องห้ามมิให้ทำงาน คือ (๑) วัณโรคระยะติดต่อ (๒) โรคเรื้อนใน
ระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (๔)
โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ (๕) การติดสารเสพติดให้โทษ (๖) พิษสุราเรื้อรัง (๗) โรคจิต จิตฟั่นเฟือน หรือปัญญา
อ่อนโดยระบุไว้ในผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๓ ไม่สามารถอนุญาตให้ทำงานหรืออยู่ในราชอาณาจักรไทยเป็น
การชั่วคราวได้

- กรณีผลการตรวจสุขภาพพบประเภท ๒

ในกรุงเทพมหานคร ให้แต่ละหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้า
ร่วมโครงการ ที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพดูแลรักษาต่อเนื่อง หรือดำเนินการตามที่กรมการแพทย์
กำหนด ในส่วนภูมิภาคหน่วยบริการที่ทำการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแต่ละจังหวัด ดูแลรักษาต่อเนื่อง
หรือจัดส่งให้หน่วยบริการในเครือข่ายรับผิดชอบติดตามให้การรักษาคือ ขึ้นอยู่กับนโยบายและแนวทาง
ของแต่ละจังหวัด

- กรณีผลการตรวจสุขภาพพบประเภท ๓

ให้ประทับตราอย่างสีแดงว่า ต้องส่งกลับในใบรับรองแพทย์ ในเขต
กรุงเทพมหานครให้ส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เลขที่ ๕๐๗ ซอยสวนพลู เขต
สาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ ในส่วนภูมิภาคให้ส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพไปที่ด่านตรวจคนเข้าเมืองใน
พื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียงและสถานีด่านตรวจท้องที่นั้นๆ ดำเนินการควบคุมดูแล และให้หน่วยบริการหน่วย
บริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ประสานการรักษาพยาบาลก่อนการผลักดันส่งกลับ
ต่อไป

๑๐.๔ การรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพ

- กรณีผ่านการตรวจสอบสุขภาพ (ผลการตรวจสอบสุขภาพเป็นประเภท ๑ หรือ ๒) ให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ มอบใบรับรองแพทย์ที่ใส่ซองปิดผนึกและลงนามกำกับพร้อมประทับตราหน่วยบริการแล้วมอบให้คนต่างด้าวไว้เป็นหลักฐานประกอบการขออนุญาตทำงาน

ในส่วนภูมิภาคให้จัดส่งสำเนาผลการตรวจสอบสุขภาพให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อการประเมิน วิเคราะห์ แปรผล

ในกรุงเทพมหานครให้จัดส่งสำเนาผลการตรวจสอบสุขภาพให้กับกรมการแพทย์เพื่อการประเมิน วิเคราะห์ แปรผล

- กรณีไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ (ผลการตรวจสอบสุขภาพเป็นประเภท ๓) ให้ดำเนินการเหมือนกรณีการผ่านการตรวจสอบสุขภาพ

ในส่วนภูมิภาคให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ส่งสำเนาผลการตรวจสอบสุขภาพให้ด่านตรวจคนเข้าเมืองในพื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียง เพื่อดำเนินการควบคุมดูแล และให้หน่วยบริการประสานการรักษายาบาลก่อนการผลักดันส่งกลับต่อไปด้วย

ในเขตกรุงเทพมหานครให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ส่งสำเนา ผลการตรวจสอบสุขภาพ ไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เลขที่ ๕๐๗ ซอยสวนพลู เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ เพื่อดำเนินการควบคุมดูแล และให้หน่วยบริการประสานการรักษายาบาลก่อนการผลักดันส่งกลับต่อไปด้วย

- ให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ที่ตรวจสอบสุขภาพทุกแห่งรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพและการเจ็บป่วย ทุกเดือน ตามระบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยในส่วนภูมิภาคให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ติดตามกำกับ ในกรุงเทพมหานครให้กรมการแพทย์เป็นผู้ติดตามกำกับ ให้ครบถ้วน

๑๐.๕ การกรอกใบรับรองแพทย์

- เลขที่ ใช้เลขที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล (OPD Card)
- สถานที่ตรวจ พิมพ์ชื่อหน่วยบริการในแบบฟอร์มหรือประทับตรา
- ทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยนอก ระบุชื่อคนต่างด้าว อายุ และที่อยู่ โดย

ตรวจสอบจากบัตรประจำตัวบุคคลผู้ไม่มีสัญชาติไทย ที่ออกโดยกระทรวงมหาดไทย/หนังสือเดินทาง (Passport)/หนังสือรับรองบุคคลจากประเทศต้นทาง หรือหนังสือรับรองการพิสูจน์สัญชาติ กรณีไม่มีหลักฐานการพิสูจน์สัญชาติให้จัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการระบุตัวบุคคล เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ ภาพถ่าย การตรวจจอमानตา เป็นต้น สำหรับบุคคลที่ไม่มีเลขประจำตัวบุคคล ให้มีการกำหนดเลข ๑๓ หลักตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

- สัญชาติและเชื้อชาติ

- ที่อยู่ของคนต่างด้าวในต่างประเทศ ให้ระบุชื่อเมือง เพื่อผลทางด้านระบาดวิทยาและเส้นทางที่หลบหนีเข้าเมือง เช่น เมียวดี เกะสอง ทวาย มะละแหม่ง เป็นต้น

- การสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพ

- o สุขภาพสมบูรณ์ดี หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๑
- o ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ แต่ต้องติดตามรักษา หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๒
- o ไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๓

๑๑) สิทธิประโยชน์ ครอบคลุมการบริการทางการแพทย์ ต่อไปนี้

คนต่างด้าว กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน้า ๕

๓๖

(๑) การตรวจรักษาโรคและฟื้นฟูสภาพทั่วไป

- การตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา การคลอดบุตร การฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์จนสิ้นสุดการรักษา ตลอดจนการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านการรับรองของคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะ
- การถอนฟัน (รวมถึงการผ่าหรือถอนฟันคุด) การอุดฟัน การขูดหินปูน
- บริการอาหารและห้องผู้ป่วยสามัญ
- ยาและเวชภัณฑ์ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
- การจัดส่งต่อเพื่อการรักษาระหว่างหน่วยบริการ
- การให้วัคซีนขั้นพื้นฐาน (ในเด็ก ๐-๑๕ ปี)

(๒) การชดเชยค่ารักษาพยาบาล การรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวกำหนด

(๓) กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน สามารถใช้บริการในหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการที่ลงทะเบียน ทั้งนี้โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์ อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ยกเว้นคนต่างด้าวในกิจการประมงทะเลให้ใช้บริการในหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการที่แต่ละจังหวัดกำหนดในจังหวัดชายฝั่งทะเล ๒๒ จังหวัด และให้หน่วยบริการที่ให้บริการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ลงทะเบียน โดยผู้ป่วยนอก ให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ลงทะเบียนจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินแนวทางการดำเนินงานที่กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดสำหรับผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

(๔) การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษา

กรณีที่หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่คนต่างด้าวลงทะเบียน ส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลแห่งอื่นเพื่อการรักษาพยาบาล จะต้องตามจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาพยาบาล กรณีส่งต่อภายในจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้เป็นข้อตกลงของจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ในการกำหนดอัตราค่าตามจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น หากการส่งต่อผู้ป่วยเป็นการส่งต่อออกนอกเขตพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพมหานคร โดยผู้ป่วยนอกให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ลงทะเบียนจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินแนวทางการดำเนินงานที่กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

กรณีเป็นการส่งต่อไปยังหน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาล ซึ่งไม่ได้ร่วมโครงการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว เช่น โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย เป็นต้น การตามจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น กรณีผู้ป่วยนอกให้หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ลงทะเบียนจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินแนวทางการดำเนินงานที่กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับผู้ป่วยใน ให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

(๕) การควบคุมป้องกันโรคในคนต่างด้าว

- ให้คนต่างด้าวสัญชาติเมียนมาร์รับประทันยาไดเอทิลคาร์บาไมซิน(DEC) ๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุกคน โดยรับประทันต่อหน้า ในวันที่มารับการตรวจสุขภาพ และทำการเจาะโลหิตเพื่อหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง หลังรับประทันยา DEC แล้วครึ่งชั่วโมงหากผลการตรวจพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคมให้จัดอยู่ในประเภท ๒ ให้การรักษาโดยใช้ยา DEC รับประทันครั้งละ ๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุก ๖ เดือน จนครบ ๒ ปี และผลการตรวจเลือด ๒ ครั้งสุดท้าย ไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง

คนต่างด้าว กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน้า ๖

dm ๕/๖

- การตรวจโรคเรื้อน หากผลการตรวจโรคเรื้อนพบผิดปกติ แต่ไม่มีอาการเป็น ที่น่ารังเกียจแก่สังคมให้แยกเป็นประเภท ๒ ให้ตรวจยืนยัน และรักษาฟรี ในส่วนภูมิภาคให้สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ติดตามรักษาตามระบบ ในกรุงเทพมหานครให้แจ้งสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค ซึ่งมีระบบติดตามรักษาเอง

- ให้รับประทานยาอัลเบนดาโซล ๔๐๐ มิลลิกรัมทุกราย ในการตรวจสอบสุขภาพ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้หรือตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ

(๖) การเฝ้าระวังโรคในคนต่างด้าว

- แจ้งให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ทุกแห่ง เฝ้า ระวังโรคคนต่างด้าวที่อพยพหรืออยู่เป็นชุมชน โดยกำหนดกลุ่มรายงานเป็น ๒ กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มคนต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในจังหวัด เช่น คนรับใช้ เกษตรกร คนงาน ประมง ผู้ลักลอบ ที่ไม่มีใบต่างด้าว หรือบัตรประชาชนและมีหรือไม่มีที่อยู่แน่นอน

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มคนต่างด้าวที่เข้ามารับการรักษาในจังหวัดรวมทั้งนักท่องเที่ยว เมื่อรักษาแล้วกลับประเทศของตน

- คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.หรือCUP board) ทุกแห่ง เฝ้าระวังโรคคนต่างด้าว โดยรายงานโรคทางระบาดวิทยา ตามแบบฟอร์มรายงานที่กำหนดรวมทั้งโรค ใช้ปวดข้อข้อมือลาย (Chikungunya) และกาฬโรค หรือโรคที่กลับมาระบาดซ้ำ ยกเว้นโรคที่เกิดจากการประกอบ อาชีพ โรคไม่ติดต่อและโรคเอดส์

- ให้สอบสวนโรคผู้ป่วยทุกราย กรณีที่พบว่ามีภาวะระบาดของโรค

(๗) การให้ยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) ให้เป็นไปตามที่กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๘) ในกรณีที่มีปัญหาเรื่องสิทธิประโยชน์และการครอบคลุมการบริการทางการแพทย์ ให้ คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวพิจารณาเป็นรายกรณีไป

๑๒) ชุดสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ที่ไม่คุ้มครอง มีดังนี้

- โรคจิต
- การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
- ผู้ประสบภัยจากรถที่สามารถใช้สิทธิตามพ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก
- การผสมเทียม
- การผ่าตัดแปลงเพศ
- การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงาม โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- การตรวจ วินิจฉัย และรักษาใดๆ ที่เกินความจำเป็นและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- โรคเดียวกันที่ต้องใช้ระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกิน ๑๘๐ วัน ยกเว้นหากมีความจำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อน หรือข้อบ่งชี้ทาง การแพทย์
- การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
- การรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายด้วยการล้างไต (Peritoneal Dialysis) และ การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Haemodialysis)
- การเปลี่ยนอวัยวะ (Organ Transplant)
- การทำฟันปลอม

๑๓) บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคที่ได้รับการคุ้มครอง
ประกอบด้วย

- (๑) การจัดให้มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพแต่ละบุคคลอย่าง
ต่อเนื่อง รวมทั้งบัตรสุขภาพเด็กและสิทธิประโยชน์สำหรับการดูแลสุขภาพกลุ่มวัย
- (๒) การตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตลอดจนการให้บริการดูแลหลังคลอด
- (๓) การตรวจสุขภาพกลุ่มเสี่ยง
- (๔) การให้ยาต้านไวรัสเอดส์ กรณีเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก
- (๕) การวางแผนครอบครัว
- (๖) การเยี่ยมบ้าน (Home Visit) และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care)
- (๗) การให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการในระดับบุคคลและครอบครัว ผ่านสื่อบุคคล
(ออสต.) และสื่อสิ่งพิมพ์ ฯลฯ
- (๘) การให้คำปรึกษา (Counseling) สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ
- (๙) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก แนะนำ
ด้านทันตสุขภาพ การให้ฟลูออไรด์เสริม ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อโรคฟันผุ
- (๑๐) การควบคุมป้องกันโรค

๑๔) การดำเนินการประกันสุขภาพกรณีคนต่างด้าวย้ายที่อยู่

กรณีคนต่างด้าวย้ายที่อยู่ข้ามเขตจังหวัด ให้แจ้งย้ายออกที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/
หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่คนต่างด้าวลงทะเบียน เก็บบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวไว้ แล้ว
ทำหนังสือแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลแห่งใหม่ ที่คนต่างด้าว
ย้ายไป พร้อมดำเนินการโอนเงินในส่วนของการประกันสุขภาพให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วย
บริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่รับช่วงประกันสุขภาพต่อไป ตามสัดส่วนเวลาที่เหลืออยู่ ทั้งนี้ สิทธิในการ
รักษาพยาบาล ขณะยังไม่มีเงินโอนให้ใช้สิทธิที่หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลแห่งเดิมไปก่อน
กรณีคนต่างด้าวแจ้งย้ายออกที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยบริการ/โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่คน
ต่างด้าวย้ายไป ให้มีการดำเนินการเช่นเดียวกัน

๑๕) รูปแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการในการดำเนินการนอกเหนือจากที่กำหนดไว้แล้ว อาทิ การสร้าง
แรงจูงใจในการขาย การกำหนดอัตราค่าตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพเพิ่มเติม ให้ดำเนินการได้ภายใต้ความ
เห็นชอบของคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าว

๕. การบริหารจัดการ

๕.๑ ในส่วนกลาง มีคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าว และ
กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานร่วมกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.๒ ในระดับจังหวัดและหน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินงาน เพื่อให้มีเอกภาพในการบริหาร
จัดการและลดความซ้ำซ้อน จึงให้ใช้คณะกรรมการระดับจังหวัดเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงาน

๕.๓ การบริหารงบประมาณ ให้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข มาตรการและ
แนวทางการดำเนินงานตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพคนต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข โดยมอบให้กรมการ
แพทย์และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินการ

๖. ระบบการเงินการบัญชี

ให้เป็นไปตามคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและกรมบัญชีกลาง
กำหนด

๗. การประเมินผล

ประเมินความครอบคลุมของผู้มีสิทธิ ความพึงพอใจในการรับบริการ คุณภาพการบริการ ความคุ้มค่า
ของหน่วยบริการสาธารณสุข โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์/ กลุ่มประกันสุขภาพ

๘. ผู้รับผิดชอบหลัก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘

โครงสร้างแม่แบบการลงทะเบียน

ชื่อฟิลด์	ขนาด	ประเภท เซลล์ Excel	ประเภท ข้อมูล Access	ต้องมี ข้อมูล	ความหมาย
วันที่ลงทะเบียน		Date (วัน/ เดือน/ปีค.ศ.)	Date/Time	ใช่	วันที่ผู้ประกันตนมา ลงทะเบียนกับกองทุน
รหัสหน่วยงาน	๒๐	Text	Text	ใช่	รหัสหน่วยงานที่รับขึ้น ทะเบียน เป็นรหัส ๕ หลัก
เลขบัตร ประจำตัว	๑๓	Text	Text	ใช่	เลขบัตรประจำตัว ผู้ประกันตน ต้องขึ้นต้นด้วย ๐, ๖ หรือ ๗ และมีความยาว ๑๓ หลัก
คำนำหน้า	๒๕๕	Text	Text		คำนำหน้าชื่อผู้ประกันตน
ชื่อ	๒๕๕	Text	Text	ใช่	
สกุล	๒๕๕	Text	Text		
วันเกิด		Date (วัน/ เดือน/ปีค.ศ.)	Date/Time		วันเกิด ถ้าไม่ทราบก็ว่างไว้ได้
เชื้อชาติ	๒๕๕	Text	Text	ใช่	พม่า, ลาว, กัมพูชา
ประเภท	๒๕๕	Text	Text		ประเภทแรงงาน เช่น ประมง, เกษตรกรรม, อุตสาหกรรม
เพศ	๒๕๕	Text	Text	ใช่	หญิง, ชาย
ที่อยู่	ไม่จำกัด	Text	Memo		ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ประกันตน
นายจ้าง	ไม่จำกัด	Text	Memo		บริษัท/บุคคลที่จ้าง ผู้ประกันตนทำงาน
ชื่อนายจ้าง	ไม่จำกัด	Text	Memo		ชื่อบุคคลที่เป็นผู้รับผิดชอบ จ้างงานผู้ประกันตน
เบอร์โทร	๒๕๕	Text	Text		เบอร์โทรของนายจ้าง

โครงสร้างแม่แบบการรักษาที่ IPD

ชื่อฟิลด์	ขนาด	Excel	Access	ต้องมีข้อมูล	ความหมาย
		ประเภทเซลล์	ประเภทข้อมูล		
hcode	๒๐	Text	Text	ใช่	รหัสสถานพยาบาลที่รักษา
an	๒๐	Text	Text	ใช่	เลขที่รับไว้เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล
hn	๒๐	Text	Text	ใช่	เลขที่โรงพยาบาล
dateadm		Date	Date/Time	ใช่	วันที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ในรูปแบบ เดือน/วัน/ปีค.ศ.
timeadm	๔	Text	Text	ใช่	เวลารับเข้า บันทึก เป็น ชั่วโมง นาที ตามนาฬิกาในระบบคอมพิวเตอร์
datedsc		Date	Date/Time	ใช่	วันที่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล ในรูปแบบ เดือน/วัน/ปีค.ศ.
timedsc	๔	Text	Text	ใช่	เวลาจำหน่าย บันทึก เป็น ชั่วโมง นาที ตามนาฬิกาในระบบคอมพิวเตอร์
callos		Number	Numeric	ใช่	จำนวนวันนอน
dischs	๑	Text	Text	ใช่	สถานภาพการจำหน่ายผู้ป่วย
discht	๑	Text	Text	ใช่	ชนิดการจำหน่ายผู้ป่วย
namepat	๒๕๕	Text	Text	ใช่	ชื่อ-สกุล
person_id	๑๓	Text	Text	ใช่	รหัสประจำตัว ๑๓ หลัก
dob		Date	Date/Time	ใช่	วันเกิด
age		Number	Numeric		อายุเป็นปี
ageday		Number	Numeric		อายุเป็นวัน
admw		Number	Numeric	ใช่	น้ำหนักตัว
sex	๑	Text	Text		เพศ (๑ = ชาย, ๒=หญิง)
changwat	๒	Text	Text		รหัสจังหวัด
amphur	๒	Text	Text		รหัสอำเภอ
marriage	๑	Text	Text		รหัสสถานภาพการสมรส (๑=โสด, ๒=คู่, ๓=แยกกันอยู่, ๔ = หย่า, ๕=หม้าย, ๖=สมณะ)
occupa	๑๐	Text	Text		รหัสอาชีพ (ดูจากคู่มือ ๑๒ แฟ้ม)
nation	๑๐	Text	Text		รหัสสัญชาติ (ดูจากคู่มือ ๑๒ แฟ้ม)
warddsc	๕	Text	Text		รหัสหอผู้ป่วย (เป็นรหัสที่ใช้ในรพ.)
dept	๒	Text	Text		รหัสแผนก (ดูจากคู่มือ ๑๒ แฟ้ม)
drdx	๒๐	Text	Text		เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์ผู้ให้การวินิจฉัยโรค
pdx	๒๐	Text	Text	ใช่	การวินิจฉัยโรคหลัก (ทั้ง pdx และ sdx เป็นรหัส ICD๑๐)
sdx๑	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๑
sdx๒	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๒
sdx๓	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๓
sdx๔	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๔

ชื่อฟิลด์	ขนาด	Excel	Access	ต้องมีข้อมูล	ความหมาย
		ประเภทเซลล์	ประเภทข้อมูล		
sdx๕	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๕
sdx๖	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๖
sdx๗	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๗
sdx๘	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๘
sdx๙	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๙
sdx๑๐	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๑๐
sdx๑๑	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๑๑
sdx๑๒	๒๐	Text	Text		การวินิจฉัยโรค ๑๒
drop	๒๐	Text	Text		เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด
proc๑	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๑ (proc๑ ถึง proc๑๒ เป็นรหัส ICD๙CM)
proc๒	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๒
proc๓	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๓
proc๔	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๔
proc๕	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๕
proc๖	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๖
proc๗	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๗
proc๘	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๘
proc๙	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๙
proc๑๐	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๑๐
proc๑๑	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๑๑
proc๑๒	๒๐	Text	Text		การผ่าตัด/หัตถการ ๑๒
pttyp	๑๐	Text	Text		รหัสสิทธิ คูได้จากคู่มือ ๑๒ แพ้ม กรณีที่เป็นคนต่างด้าว ใช้รหัส AL
grp		Number	Numeric		(สร้างโดยโปรแกรม DRGAudit ๖)
inscl	๒	Text	Text		ประเภทสิทธิ
subtype	๑๐	Text	Text		สิทธิย่อย
cid	๑๐	Text	text		เลขที่สิทธิ
refer_err	๑๐	Text	text	*	
referin	๑๐	Text	text		สาเหตุที่ส่งมารักษา
referout	๑๐	Text	text		สาเหตุที่ส่งต่อ
hospmain	๕	Text	text		รหัสสถานพยาบาลหลัก
hospsub	๕	Text	text		รหัสสถานพยาบาลรอง
operate		Currency	Currency		
x_ray		Currency	Currency		ค่ารังสีวิทยา
lab		Currency	Currency		ค่าชั้นสูตรโรค
surgery		Currency	Currency		ค่าผ่าตัด
service		Currency	Currency		ค่าบริการ
drug		Currency	Currency		ค่ายา

ชื่อฟิลด์	ขนาด	Excel	Access	ต้องมีข้อมูล	ความหมาย
		ประเภทเซลล์	ประเภทข้อมูล		
icu		Currency	Currency		ค่าห้องหนัก
room		Currency	Currency		ค่าห้องสามัญ
food		Currency	Currency		ค่าอาหาร
others		Currency	Currency		ค่าบริการอื่นๆ
invalid		Currency	Currency		(สร้างโดยโปรแกรม DRGAudit ๖)
total		Currency	Currency	ใช่	ค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด
paid		Currency	Currency		จำนวนเงินที่จ่ายชดเชย
mdc	๒๐	Text	Text	ใช่	กลุ่มวินิจฉัยโรคใหญ่ๆตามระบบอวัยวะของร่างกาย
drg	๒๐	Text	Text	ใช่	กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม
rw		Number	Numeric	ใช่	ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์
adjrw		Number	Numeric	ใช่	ผลการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอน
wtlos		Number	Numeric		ค่ามาตรฐานวันนอนสัมพัทธ์
ot		Number	Numeric		ค่าวันนอนเกินเกณฑ์
result	๑๐	Text	Text		แจ้งความสำเร็จของข้อมูล
err		Number	Numeric		ความผิดพลาดของข้อมูล
warn		Number	Numeric		การเตือน(ข้อสงสัยที่ผิดปกติ)

ภาคผนวก ๙

โครงสร้างแม่แบบการ Claim ที่ IPD

ชื่อฟิลด์	ขนาด	Excel	Access	ต้องมีข้อมูล	ความหมาย
		ประเภทเซลล์	ประเภทข้อมูล		
รหัสหน่วยงาน	๒๐	Text	Text	ใช่	รหัสหน่วยงานที่วางเคลม ต้องเป็นรหัสเดียวกับที่ส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD เป็นรหัส ๕ หลัก
AN	๒๐	Text	Text	ใช่	Admission Number ของผู้ประกันตน ณ.สถานพยาบาล ต้องตรงกับ AN ที่ส่งมาก่อนแล้วในข้อมูลการรักษาที่ IPD
รหัสรายการ	๑๐	Text	Text	ใช่	รหัสรายการเคลม ดูได้จาก sheet ที่ ๒ ของแม่แบบ Excel หรือจะสืบค้นจากเว็บไซต์ fwf.cfo.in.th
จำนวน		Number	Number	ใช่	จำนวนที่ต้องการเคลม ขึ้นกับรหัสรายการเคลม ข้างบน เช่น ถ้าเป็นรายการวางเคลมที่เป็นการใช้อุปกรณ์ ช่องนี้ก็หมายถึงจำนวนชิ้นของอุปกรณ์ที่ใช้ หรือถ้าเป็น RW ก็เป็นจำนวน RW ที่คำนวณได้
ราคาต่อหน่วย		Currency	Currency	ใช่	ราคาต่อหน่วยของจำนวนในช่องข้างบน

โครงสร้างแม่แบบการรักษาที่ OPD

ชื่อฟิลด์	ขนาด	Excel	Access	ต้องมีข้อมูล	ความหมาย
		ประเภทเซลล์	ประเภทข้อมูล		
รหัสหน่วยงาน	๒๐	Text	Text	ใช่	รหัสหน่วยงานที่ให้การรักษา เป็นรหัส ๕ หลัก
HN	๒๐	Text	Text	ใช่	Hospital Number ของผู้ประกันตน ณ สถานพยาบาล
วันที่ให้บริการ		Date (วัน/เดือน/ปีค.ศ.)	Date/Time	ใช่	วันที่ผู้ประกันตนมาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก
เลขบัตรประจำตัว	๑๓	Text	Text	ใช่	เลขบัตรประจำตัว ต้องขึ้นต้นด้วย ๐, ๖ หรือ ๗ และมีความยาว ๑๓ หลัก
ชื่อ	๒๕๕	Text	Text		ชื่อ-สกุลของผู้ประกันตน ใช้ตรวจสอบกรณีที่หน่วยรักษากับหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนเป็นคนละหน่วยงานกัน
ICD๑๐	๒๐	Text	Text		รหัส ICD๑๐ ที่เป็นการวินิจฉัยหลัก
ICD๙CM	๒๐	Text	Text		รหัสหัตถการ ICD๙CM ที่เป็นการหัตถการหลัก ในกรณีที่มีหลายรหัส ให้เลือกรหัสที่จะใช้ในการวางแผน
รหัสหน่วยงานที่ Refer มา	๒๐	Text	Text		รหัสหน่วยงานที่ Refer มาในกรณีที่ผู้ป่วยส่งต่อ เป็นรหัส ๕ หลัก
ขั้นสูตร		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
รังสีวิทยา		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
ตรวจวินิจฉัยอื่น		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
ผ่าตัด		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
ระงับความรู้สึก		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
อุปกรณ์บำบัดโรค		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
เคมีบำบัด		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
รังสีรักษา		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
ยาและเวชภัณฑ์		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
เวชศาสตร์ฟื้นฟู		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน
บำบัดรักษาอื่น		Currency	Currency		ค่าใช้จ่ายที่คิดกับผู้ประกันตน

โครงสร้างแม่แบบการ Claim ที่ OPD

ชื่อฟิลด์	ขนาด	Excel	Access	ต้องมีข้อมูล	ความหมาย
		ประเภทเซลล์	ประเภทข้อมูล		
รหัสหน่วยงาน	๒๐	Text	Text	ใช่	รหัสหน่วยงานที่วางเคลม ต้องเป็นรหัสเดียวกับที่ส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD เป็นรหัส ๕ หลัก
HN	๒๐	Text	Text	ใช่	Hospital Number ของผู้ประกันตน ณ. สถานพยาบาล ต้องตรงกับ HN ที่ส่งมาก่อนแล้วในข้อมูลการรักษาที่ OPD
วันที่ให้บริการ		Date (วัน/เดือน/ปีค.ศ.)	Date/Time	ใช่	วันที่ผู้ประกันตนมาใช้บริการที่ OPD
รหัสรายการ	๑๐	Text	Text	ใช่	รหัสรายการเคลม ดูได้จาก sheet ที่ ๒ ของแม่แบบ Excel หรือจะสืบค้นจากเว็บไซต์ fwf.cfo.in.th
จำนวน		Number	Number	ใช่	จำนวนที่ต้องการเคลม ขึ้นกับรหัสรายการเคลม ข้างบน เช่น ถ้าเป็นรายการวางเคลมที่เป็นการใช้อุปกรณ์ ชื่อนี้ก็หมายถึงจำนวนชิ้นของอุปกรณ์ที่ใช้ หรือถ้าเป็น RW ก็เป็นจำนวน RW ที่คำนวณได้
ราคาต่อหน่วย		Currency	Currency	ใช่	ราคาต่อหน่วยของจำนวนในช่องข้างบน

การเบิกชดเชยค่าบริการ

กรณีการบริการผู้ป่วยในที่มี ราคาสูง ($RW \geq 4.0$)

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	IPRW ≥ 4	ผู้ป่วยในที่มีน้ำหนัก $RW \geq 4$ (๑๐,๓๐๐/adj.rw)	Rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้

กรณีการบริการค่าใช้จ่ายสูง เฉพาะบางโรค ($RW < 4.0$)

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	IPCA	การให้เคมีบำบัด (Chemotherapy) และหรือรังสีรักษา (Radiotherapy) ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง (๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๒.	IPHI	การรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมอง ด้วยการผ่าตัดสมอง(Head injury with craniotomy) (๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๓.	IPHRsx	การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด(Open heart Surgery) (๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๔.	IPCABG	การผ่าตัดหัวใจในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ(Coronary Bypass) (๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๕.	IPPABV	การรักษาโรคลิ้นหัวใจโดยใช้บอลลูนผ่านทางผิวหนัง (Percutaneous Balloon Valvuloplasty) (๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๖.	IPBalloon	การรักษาผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้บอลลูน(Balloon)/การแก้ไขการอุดตันของหลอดเลือดหัวใจด้วยหัวกรอ(๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๗.	IPRWcrypto	ค่ายาในการรักษาผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อรา (๑๐,๓๐๐/rw)	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้
๘.	SC01	ผู้ป่วยในเด็ก๐-๗ปีที่มีบัตรประกันสุขภาพต่างด้าว	rw	๑๐,๓๐๐.๐๐	ไม่ได้	ได้

รายการที่เป็นส่วนหนึ่งของการบริการรักษาผู้ป่วย

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	OPCA	การให้เคมีบำบัดหรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง กรณีผู้ป่วย นอก ให้เบิกได้ตามจริงแต่ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/Visit	ตามจริง ไม่เกิน	๔,๐๐๐	ได้	ไม่ได้
๒.	OPDRUGcrypto	การให้ยารักษาการติดเชื้อราใน สมอง (Cryptococcus Meningitis) สำหรับผู้ติดเชื้อ HIV - กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริง แต่ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท/ Visit	ตามจริง ไม่เกิน	๓,๐๐๐	ได้	ไม่ได้
๓.	IPDRUGcrypto	การให้ยารักษาการติดเชื้อราใน สมอง (Cryptococcus Meningitis) สำหรับผู้ติดเชื้อ HIV - กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกได้ตามจริง แต่ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท/admit	ตามจริง ไม่เกิน	๑๕,๐๐๐	ไม่ได้	ได้
๔.	OPHD	การล้างไต/ฟอกเลือดล้างไตกรณี ผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน (peritoneal and hemodialysis for acute renal failure) ที่มี ระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน - กรณีผู้ป่วยนอก ให้เบิกได้ตามจริง แต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/ Visitacute renal failure) ที่มี ระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๐๐๐	ได้	ไม่ได้
๕.	IPHD	การล้างไต/ฟอกเลือดล้างไตกรณี ผู้ป่วยไตวายเฉียบพลัน (peritoneal and hemodialysis for acute renal failure) ที่มี ระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน - กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกได้ตามจริง แต่ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท /admit acute renal failure) ที่มี ระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน	ตามจริง ไม่เกิน	๑๕,๐๐๐	ไม่ได้	ได้

รายการที่เป็นอุปกรณ์/อวัยวะเทียมในการบำบัดโรค

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	1003	เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural substitute)	ตามจริง ไม่เกิน	๙,๐๐๐	ได้	ได้
๒	1101	ชุดท่อต่อช่องสมอง (External ventricular drainage system)	ตามจริง ไม่เกิน	๔,๕๐๐	ได้	ได้
๓.	2006	เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable intraocular lens)	ตามจริง ไม่เกิน	๓,๘๐๐	ได้	ได้
๔.	2007	เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable intraocular lens)	ตามจริง ไม่เกิน	๑,๒๐๐	ได้	ได้
๕.	2401	กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๗๐๐	ได้	ได้
๖.	4001	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอล	ตามจริง ไม่เกิน	๒๙,๐๐๐	ได้	ได้
๗.	4002	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	ตามจริง ไม่เกิน	๓๔,๐๐๐	ได้	ได้
๘.	4003	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	ตามจริง ไม่เกิน	๓๓,๐๐๐	ได้	ได้
๙.	4004	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	ตามจริง ไม่เกิน	๔๘,๐๐๐	ได้	ได้
๑๐.	4005	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	ตามจริง ไม่เกิน	๕๕,๐๐๐	ได้	ได้
๑๑.	4006	ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากเยื่อหัวใจวัว	ตามจริง ไม่เกิน	๖๕,๐๐๐	ได้	ได้
๑๒.	4007	ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	ตามจริง ไม่เกิน	๕๗,๐๐๐	ได้	ได้
๑๓.	4012	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง	ตามจริง ไม่เกิน	๑๒,๐๐๐	ได้	ได้
๑๔.	4013	หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก	ตามจริง ไม่เกิน	๑๕,๐๐๐	ได้	ได้
๑๕.	4014	หลอดเลือดเทียมแบบ Aortic	ตามจริง ไม่เกิน	๑๗,๐๐๐	ได้	ได้
๑๖.	4101	ปอดเทียม (Membrane oxygenator)	ตามจริง ไม่เกิน	๙,๕๐๐	ได้	ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๗.	4501	เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single chamber pacemaker)	ตามจริง ไม่เกิน	๔๐,๐๐๐	ได้	ได้
๑๘.	4502	เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับ อัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate responsive pacemaker)	ตามจริง ไม่เกิน	๕๔,๐๐๐	ได้	ได้
๑๙.	4503	เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง ต่อเนื่องกัน (Dual chamber pacemaker)	ตามจริง ไม่เกิน	๗๒,๐๐๐	ได้	ได้
๒๐.	4504	เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง ต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้น อัตโนมัติ(Dual chamber rate responsive pacemaker)	ตามจริง ไม่เกิน	๘๐,๐๐๐	ได้	ได้
๒๑.	4505	เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิด กระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อม กัน (Resynchronization pacemaker)	ตามจริง ไม่เกิน	๒๐๐,๐๐๐	ได้	ได้
๒๒.	7001	ข้อนิ้ว	ตามจริง ไม่เกิน	๑๑,๐๐๐	ได้	ได้
๒๓.	7002	ข้อศอก	ตามจริง ไม่เกิน	๒๒,๐๐๐	ได้	ได้
๒๔.	7003	ข้อไหล่	ตามจริง ไม่เกิน	๖๕,๐๐๐	ได้	ได้
๒๕.	7004	ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนัก เคลื่อนไหวได้	ตามจริง ไม่เกิน	๕๐,๐๐๐	ได้	ได้
๒๖.	7005	ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่ สามารถเคลื่อนไหวได้	ตามจริง ไม่เกิน	๕๐,๐๐๐	ได้	ได้
๒๗.	7006	ข้อตะโพกมีเบ้า(Total hip prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่ รวมซีเมนต์กระดูก	ตามจริง ไม่เกิน	๓๗,๐๐๐	ได้	ได้
๒๘.	7007	ข้อตะโพกไม่มีเบ้า(Austin-Moore prosthesis)	ตามจริง ไม่เกิน	๑๐,๕๐๐	ได้	ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๙.	7009	วัสดุรองเข้าข้อตะโพก (Supporting ring)	ตามจริง ไม่เกิน	๙,๕๐๐	ได้	ได้
๓๐.	7101	หัวกระดูกเรเดียสเทียม	ตามจริง ไม่เกิน	๔,๐๐๐	ได้	ได้
๓๑.	7103	เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ	ตามจริง ไม่เกิน	๓,๕๐๐	ได้	ได้
๓๒.	7201	โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิด ไม่มีรูล็อก (K-nail)	ตามจริง ไม่เกิน	๑,๔๐๐	ได้	ได้
๓๓.	7202	โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิด มีรูล็อก (รวมค่าสกรู)	ตามจริง ไม่เกิน	๑๑,๐๐๐	ได้	ได้
๓๔.	7203	โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรง กระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail plate) รวมสกรู	ตามจริง ไม่เกิน	๕,๐๐๐	ได้	ได้
๓๕.	7204	โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรง กระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic hip screw)	ตามจริง ไม่เกิน	๑๑,๐๐๐	ได้	ได้
๓๖.	7207a	โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical locking plate) (ระดับ แรก)	ตามจริง ไม่เกิน	๒๔,๐๐๐	ได้	ได้
๓๗.	7207b	โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical locking plate) (ระดับถัดไป)	ตามจริง ไม่เกิน	๑๒,๐๐๐	ได้	ได้
๓๘.	7208a	โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก ,เอว (PDS)(ระดับแรก)	ตามจริง ไม่เกิน	๒๕,๐๐๐	ได้	ได้
๓๙.	7208b	โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก ,เอว (PDS)(ระดับถัดไป)	ตามจริง ไม่เกิน	๑๒,๕๐๐	ได้	ได้
๔๐.	7209	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad plate)	ตามจริง ไม่เกิน	๕,๒๐๐	ได้	ได้
๔๑.	7210	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow plate)	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๕๐๐	ได้	ได้
๔๒.	7211	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่น พุง (Bustress plate)	ตามจริง ไม่เกิน	๓,๘๐๐	ได้	ได้
๔๓.	7212	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small fragment plate, mini plate)	ตามจริง ไม่เกิน	๑,๕๐๐	ได้	ได้
๔๔.	7213	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดดัดได้ (Reconstruction plate)	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๗๐๐	ได้	ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๔๕.	7302	สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก	ตามจริง ไม่เกิน	๓๐๐	ได้	ได้
๔๖.	7303	แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่าง ๆ (Schanz screw)	ตามจริง ไม่เกิน	๘๐๐	ได้	ได้
๔๗.	7311	ตะขอตรึงกระดูก (Staple)	ตามจริง ไม่เกิน	๑,๐๐๐	ได้	ได้
๔๘.	7313	K-wire	ตามจริง ไม่เกิน	๓๐๐	ได้	ได้
๔๙.	7401	สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดธรรมดา	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๐๐๐	ได้	ได้
๕๐.	7402	สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม	ตามจริง ไม่เกิน	๔,๓๐๐	ได้	ได้
๕๑.	8117	ข้อมือเทียมชนิดโลหะ	ตามจริง ไม่เกิน	๕,๐๐๐	ได้	ได้
๕๒.	8118	ข้อมือเทียมชนิดไม้	ตามจริง ไม่เกิน	๑,๙๐๐	ได้	ได้
๕๓.	8226	ข้อเท้าเทียมแบบแกนใน	ตามจริง ไม่เกิน	๑๓,๐๐๐	ได้	ได้
๕๔.	8227	ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้า โยกได้	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๕๐๐	ได้	ได้
๕๕.	8305	เปลือกพุงลำตัว	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๐๐๐	ได้	ได้

กลุ่มเคลมยา ARV

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	0001	ค่ายา ARV (ระบุยาเอง)	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒.	A01Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓.	A01Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg +NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔.	A01Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕.	A01Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg +NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๖.	A01Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg +NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗.	A01Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg +NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘.	A02Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙.	A02Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐.	A02Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑.	A02Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒.	A02Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓.	A02Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔.	A02Arv07	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕.	A02Arv08	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖.	A02Arv09	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗.	A02Arv10	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘.	A02Arv11	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙.	A02Arv12	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐.	A02Arv13	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑.	A02Arv14	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒.	A02Arv15	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓.	A02Arv16	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๔.	A02Arv17	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕.	A02Arv18	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖.	A03Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๗.	A03Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๒๕๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๘.	A03Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๙.	A03Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๐.	A03Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๑.	A04Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๒.	A04Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๓.	A04Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๔.	A04Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๕.	A04Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๖.	A04Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๗.	A04Arv07	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๘.	A04Arv08	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๓๙.	A04Arv09	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๐.	A05Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๑.	A05Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๔๒.	A05Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๓.	A05Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๔.	A05Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๕.	A05Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๖.	A05Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๗.	A05Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๘.	A05Arv09	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๔๙.	A05Arv10	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๐.	A05Arv11	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๑.	A05Arv12	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๒.	A06Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๓.	A06Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๔.	A06Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๕.	A06Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๖.	A07Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๗.	A07Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๘.	A07Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๕๙.	A07Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๖๐.	A07Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๑.	A07Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๒.	A08Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๓.	A08Arv02	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + NVP ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๔.	A09Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๕.	A09Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๖.	A09Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๗.	A09Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๘.	A10Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๖๙.	A10Arv02	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๐.	A11Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๑.	A11Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๒.	A11Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๓.	A11Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๔.	A11Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๕.	A11Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๖.	A12Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๗.	A12Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๗๘.	A12Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๗๙.	A12Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๐.	A12Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๑.	A12Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๒.	A12Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๓.	A12Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๔.	A12Arv09	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๕.	A12Arv10	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๖.	A12Arv11	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๗.	A12Arv12	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๘.	A13Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๘๙.	A13Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๐.	A13Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๑.	A13Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๒.	A13Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๓.	A13Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๔.	A13Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๕.	A13Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๙๖.	A13Arv09	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๗.	A13Arv10	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๘.	A13Arv11	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๙๙.	A13Arv12	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๐.	A14Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๑.	A14Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๒.	A14Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๓.	A14Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๔.	A14Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๕.	A14Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๖.	A15Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๗.	A15Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๘.	A15Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๐๙.	A15Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๐.	A15Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๑.	A15Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๒.	A15Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๓.	A15Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๑๔.	A16Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๕.	A16Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๖.	A16Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๗.	A16Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๘.	A16Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๑๙.	A16Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg+ IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๐.	A16Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๑.	A16Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๒.	A17Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๓.	A17Arv02	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๔.	A17Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๕.	A17Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๖.	A18Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๗.	A18Arv02	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๘.	A19Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๒๙.	A19Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๐.	A19Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๑.	A19Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๓๒.	A20Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๓.	A20Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๔.	A20Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๕.	A20Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๖.	A21Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๗.	A21Arv02	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๘.	A22Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๓๙.	A22Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๐.	A22Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๑.	A22Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๒.	A23Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๓.	A23Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๔.	A23Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๕.	A23Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๖.	A23Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๗.	A23Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๘.	A23Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๔๙.	A23Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๕๐.	A24Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๑.	A24Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๒.	A24Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๓.	A24Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๔.	A24Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๕.	A24Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๖.	A24Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๗.	A24Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๘.	A25Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๕๙.	A25Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๐.	A25Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๑.	A25Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๒.	A26Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๓.	A26Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๔.	A26Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๕.	A26Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๖๖.	A27Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๗.	A27Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๘.	A27Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๖๙.	A27Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๐.	A27Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๑.	A27Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๒.	A27Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๓.	A27Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๔.	A28Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๕.	A28Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๖.	A28Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๗.	A28Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๗๘.	A28Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๗๙.	A28Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๐.	A28Arv07	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๑.	A28Arv08	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๒.	A29Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๓.	A29Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๔.	A29Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๕.	A29Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๖.	A30Arv01	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๗.	A30Arv02	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๘.	A30Arv03	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๘๙.	A30Arv04	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๐.	A31Arv01	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๑.	A31Arv02	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๙๒.	A31Arv03	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๓.	A31Arv04	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๔.	A31Arv05	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๕.	A31Arv06	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๖.	A31Arv07	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๗.	A31Arv08	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๘.	A32Arv01	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๑๙๙.	A32Arv02	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๐.	A32Arv03	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๑.	A32Arv04	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๒.	A32Arv05	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๓.	A32Arv06	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๔.	A32Arv07	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๕.	A32Arv08	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๖.	A33Arv01	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๗.	A33Arv02	AZT ๑๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๘.	A33Arv03	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๑๒๕ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๐๙.	A33Arv04	AZT ๓๐๐ mg + ddl ๒๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๑๐.	A34Arv01	AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๑.	A34Arv02	AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๒.	A35Arv01	AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg + RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๓.	A35Arv02	AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg + RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๔.	A35Arv03	AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๒๐๐ mg + RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๕.	A35Arv04	AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + ATV ๓๐๐ mg + RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๖.	A36Arv01	AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๗.	A36Arv02	AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๘.	A36Arv03	AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๒๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๑๙.	A36Arv04	AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + IDV ๔๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๐.	A37Arv01	AZT ๑๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๑.	A37Arv02	AZT ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + DRV ๓๐๐ mg / RTV ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๒.	C01Arv01	GPO-VIR Z๒๕๐	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๓.	C02Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๔.	C02Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๕.	C02Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๖.	C02Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๗.	C02Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๒๘.	C02Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๒๙.	C03Arv01	GPO-VIR S๓๐	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๐.	C04Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๑.	C04Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๒.	C04Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๓.	C04Arv04	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๔.	C04Arv05	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๕.	C04Arv06	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๖.	C04Arv07	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๗.	C04Arv08	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๘.	C04Arv09	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๓๙.	C04Arv10	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๐.	C04Arv11	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๑.	C04Arv12	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๒.	C04Arv13	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๓.	C04Arv14	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๔.	C04Arv15	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๕.	C04Arv16	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๔๖.	C04Arv17	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๒๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๗.	C04Arv18	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + EFV ๖๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๘.	C05Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๔๙.	C05Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๐.	C05Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๑.	C05Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๒.	C06Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๓.	C06Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๔.	C06Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๕.	C06Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๖.	C06Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๗.	C06Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๘.	C07Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๕๙.	C07Arv02	๓TC ๓๐๐ mg + TDF ๓๐๐ mg + LPV ๒๐๐ mg / RTV ๕๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๐.	C08Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๑๕ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๑.	C08Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๒๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๒.	C08Arv03	๓TC ๑๕๐ mg + d๔T ๓๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๓.	C08Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๑๕ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๔.	C08Arv05	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๒๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๕.	C08Arv06	๓TC ๓๐๐ mg + d๔T ๓๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๖.	C09Arv01	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๗.	C09Arv02	๓TC ๑๕๐ mg + AZT ๓๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๖๘.	C09Arv03	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๑๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๖๙.	C09Arv04	๓TC ๓๐๐ mg + AZT ๓๐๐ mg	ครั้ง		ได้	ไม่ได้
๒๗๐.	MISArv01	Atazanavir ๒๐๐ mg caps. (ATV)	เม็ด	๑๔๐.๘๘	ได้	ไม่ได้
๒๗๑.	MISArv02	Atazanavir ๓๐๐ mg caps. (ATV)	เม็ด	๑๗๔.๑๗	ได้	ไม่ได้
๒๗๒.	MISArv03	Didanosine chew buffered ๑๒๕ mg tabs. (ddl)	เม็ด	๑๑.๕	ได้	ไม่ได้
๒๗๓.	MISArv04	Efavirenze ๒๐๐ mg caps. (EFV)	เม็ด	๓.๗๓	ได้	ไม่ได้
๒๗๔.	MISArv05	Efavirenze ๕๐ mg caps. (EFV)	เม็ด	๕.๐๗	ได้	ไม่ได้
๒๗๕.	MISArv06	Efavirenze ๖๐๐ mg caps. (EFV)	เม็ด	๔.๙๑	ได้	ไม่ได้
๒๗๖.	MISArv07	Fenofibrate ๑๐๐ mg caps.	เม็ด	๒.๑๑	ได้	ไม่ได้
๒๗๗.	MISArv08	Gemfibrozil ๖๐๐ mg tabs.	เม็ด	๐.๘๓	ได้	ไม่ได้
๒๗๘.	MISArv09	GPO-VIR S๓๐ tabs.	เม็ด	๗.๓๘	ได้	ไม่ได้
๒๗๙.	MISArv10	GPO-VIR Z๒๕๐ tabs.	เม็ด	๘.๖๑	ได้	ไม่ได้
๒๘๐.	MISArv11	KALETRA (oral sol.)	ขวด	๖๔๘.๖๕	ได้	ไม่ได้
๒๘๑.	MISArv12	KALETRA (tabs.)	เม็ด	๑๒.๓๕	ได้	ไม่ได้
๒๘๒.	MISArv13	Lamivudine ๑๐ mg/ml syr. (๓TC)	ขวด	๖๐	ได้	ไม่ได้
๒๘๓.	MISArv14	Lamivudine ๑๕๐ mg tabs. (๓TC)	เม็ด	๓.๖๗	ได้	ไม่ได้
๒๘๔.	MISArv15	Lamivudine ๓๐๐ mg tabs. (๓TC)	เม็ด	๗.๓๓	ได้	ไม่ได้
๒๘๕.	MISArv16	LASTAVIR (tabs.)	เม็ด	๕.๘	ได้	ไม่ได้
๒๘๖.	MISArv17	Nevirapine ๒๐๐ mg tabs. (NVP)	เม็ด	๕.๕๓	ได้	ไม่ได้
๒๘๗.	MISArv18	Nevirapine ๕๐ mg/๕ml susp. (NVP)	ขวด	๖๕	ได้	ไม่ได้
๒๘๘.	MISArv19	Ritonavir ๑๐๐ mg caps. (RTV)	เม็ด	๓๔.๓๕	ได้	ไม่ได้
๒๘๙.	MISArv20	SIMVASTATIN ๑๐ mg tabs.	เม็ด	๐.๕	ได้	ไม่ได้
๒๙๐.	MISArv21	Stavudine ๑๕ mg caps. (d๔T)	เม็ด	๒.๕	ได้	ไม่ได้
๒๙๑.	MISArv22	Stavudine ๒๐ mg caps. (d๔T)	เม็ด	๓	ได้	ไม่ได้
๒๙๒.	MISArv23	Stavudine ๓๐ mg caps. (d๔T)	เม็ด	๓.๕	ได้	ไม่ได้
๒๙๓.	MISArv24	Stavudine ๕ mg/ml oral soln. (d๔T)	ขวด	๓๘	ได้	ไม่ได้
๒๙๔.	MISArv25	Tenofovir disoproxil fumarate ๓๐๐ mg tabs. (TDF)	เม็ด	๑๒	ได้	ไม่ได้
๒๙๕.	MISArv26	Zidovudine ๑๐ mg/ml syr.	ขวด	๕๐	ได้	ไม่ได้
๒๙๖.	MISArv27	Zidovudine ๑๐๐ mg caps. (AZT)	เม็ด	๒.๖๙	ได้	ไม่ได้
๒๙๗.	MISArv28	Zidovudine ๓๐๐ mg caps. (AZT)	เม็ด	๘.๐๒	ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๒๙๘.	MISArv29	ZILARVIR (tabs.)	เม็ด	๙.๔๒	ได้	ไม่ได้

กลุ่มเคลมแลป ARV

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	labCBC01	CBC ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒.	labCBC02	CBC ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๓.	labCBC03	CBC ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๔.	labCD401	CD๔ ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส และ CD๔ > ๕๐๐ cells/mm๓	ครั้ง	๔๐๐	ได้	ไม่ได้
๕.	labCD402	CD๔ ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส และ CD๔ ๓๕๐ - ๕๐๐ cells/mm๓	ครั้ง	๔๐๐	ได้	ไม่ได้
๖.	labCD403	CD๔ ให้ยาต้านไวรัสแล้ว และ CD๔ > ๓๕๐ cells/mm๓ และ VL < ๕๐ copies/ml	ครั้ง	๔๐๐	ได้	ไม่ได้
๗.	labCD404	CD๔ ให้ยาต้านไวรัสแล้ว และ CD๔ < ๓๕๐ cells/mm๓ หรือ VL > ๕๐ copies/ml	ครั้ง	๔๐๐	ได้	ไม่ได้
๘.	labChol01	Chol ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๙.	labChol02	Chol ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๐.	labChol03	Chol ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๑.	labCr01	Cr ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๒.	labCr02	Cr ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๓.	labCr03	Cr ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๔.	labDNAP01	การตรวจ DNA PCR ในเด็ก	ครั้ง	๑,๐๐๐	ได้	ไม่ได้
๑๕.	labDrugR01	Drug Resistance VL> ๒,๐๐๐ copies/ml ในขณะที่ยังทานยาอยู่ หรือหยุดยาไม่เกิน ๔ สัปดาห์ (Commercial)	ครั้ง	๖,๐๐๐	ได้	ไม่ได้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑๖.	labDrugR02	Drug Resistance VL > ๒,๐๐๐ copies/ml ในขณะที่ยังทานยาอยู่หรือหยุดยาไม่เกิน ๔ สัปดาห์ (In-House)	ครั้ง	๕,๕๐๐	ได้	ไม่ได้
๑๗.	labFBS01	FBS ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๘.	labFBS02	FBS ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๑๙.	labFBS03	FBS ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒๐.	labOther01	ค่าวัสดุอุปกรณ์เจาะ-เก็บเลือดและค่าขนส่ง เฉพาะการตรวจ CD4 และ VL เท่านั้น	ครั้ง	๒๐	ได้	ไม่ได้
๒๑.	labOther02	ค่าขนส่งเพื่อตรวจ Drug Resistance	ครั้ง	๑๐๐	ได้	ไม่ได้
๒๒.	labOther03	ค่าบริการปรึกษา (Counseling)	ครั้ง	๗	ได้	ไม่ได้
๒๓.	labOther04	HIV Antibody Testing	ครั้ง	๑๔๐	ได้	ไม่ได้
๒๔.	labSGPT01	SGPT/ALT ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒๕.	labSGPT02	SGPT/ALT ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒๖.	labSGPT03	SGPT/ALT ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒๗.	labTG01	TG ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒๘.	labTG02	TG ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๒๙.	labTG03	TG ผู้ติดเชื้อมีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	ครั้ง	๒๕	ได้	ไม่ได้
๓๐.	labVL01	VL ตั้งแต่เริ่มยาด้านไวรัส จน VL < ๕๐ copies/ml	ครั้ง	๑,๓๕๐	ได้	ไม่ได้
๓๑.	labVL02	VL VL < ๕๐ copies/ml	ครั้ง	๑,๓๕๐	ได้	ไม่ได้
๓๒.	labVL03	VL มีประวัติทานยาไม่ตรงเวลามากกว่า ๑ ชม. (ตั้งแต่ ๒ ครั้งขึ้นไป) หรือทานยาไม่สม่ำเสมอ	ครั้ง	๑,๓๕๐	ได้	ไม่ได้
๓๓.	labVL04	VL มีอาการป่วยของโรคติดเชื้อฉวยโอกาส	ครั้ง	๑,๓๕๐	ได้	ไม่ได้

กลุ่มส่งเสริมป้องกันโรค

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	Norplant	การคุมกำเนิดกึ่งถาวร : ยาฝังคุมกำเนิด	ตามจริง ไม่เกิน	๒,๕๐๐	ได้	ไม่ได้

กลุ่มวัคซีน

ลำดับ	รหัสรายการ	รายละเอียด	จำนวน/ หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประเภท	
					OPD	IPD
๑.	VCBCG	วัคซีนปลุกผี	ครั้ง	๑๔	ได้	ไม่ได้
๒.	VCDPT	วัคซีนคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก	ครั้ง	๗๒	ได้	ไม่ได้
๓.	VCdT	วัคซีนคอตีบ บาดทะยัก	ครั้ง	๓๔	ได้	ไม่ได้
๔.	VCHBV	วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี	ครั้ง	๑๐๘	ได้	ไม่ได้
๕.	VCJE	วัคซีนไข้มองอักเสบ	ครั้ง	๗๐	ได้	ไม่ได้
๖.	VCMMR	วัคซีนหัด คางทูม หัดเยอรมัน	ครั้ง	๑๔๙	ได้	ไม่ได้
๗.	VCOPV	วัคซีนโปลิโอ ชนิดรับประทาน	ครั้ง	๘.๕	ได้	ไม่ได้
๘.	VCIPV	วัคซีนโปลิโอชนิดฉีด	ครั้ง	๓๒๑	ได้	ไม่ได้
๙.	VCDTP-HB-Hib	วัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ ตับอักเสบบี ฮิบ	ครั้ง	๔๗	ได้	ไม่ได้

มาตรฐานและกระบวนการ ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

พ.ศ. ๒๕๖๓



สารบัญ

สารบัญ	155
สารบัญภาพ	157
คำนำ	159
1. ที่มา	161
2. มาตรฐานอาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ และบุคลากร	163
2.1 การแจ้งประกอบกิจการสถานพยาบาล	164
2.2 อาคารสถานที่	164
2.3 ครุภัณฑ์ อุปกรณ์	165
2.4 บุคลากร	166
2.5 เวชระเบียนและรายงานผลการตรวจสุขภาพ	166
3. มาตรฐานกระบวนการตรวจสุขภาพ	167
3.1 ขั้นตอนการตรวจแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่มีอายุเกิน 7 ปี ขึ้นไป	168
3.2 การวินิจฉัยผลตรวจสุขภาพ	169
3.3 หากพบกรณีดังต่อไปนี้ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพ เป็นประเภทที่ 3	173
3.4 กรณีสงสัยเป็นโรคต้องห้ามยังออกใบรับรองแพทย์ไม่ได้ ต้องตรวจวินิจฉัยยืนยัน	173
3.5 กรณีวินิจฉัยเป็นโรคต้องห้าม และการรักษา	173
3.6 การออกใบรับรองแพทย์และระบบรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์	173
บรรณานุกรม	175
ภาคผนวก	178

สารบัญภาพ

ภาพที่ 1 แบบคัดกรองโรคเรื้อน.....	170
แผนภูมิที่ 1 แสดงแนวทางการคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในแรงงานต่างชาติที่ต้องการขึ้นทะเบียน.....	172

คำนำ

ปัจจุบันการตรวจสุขภาพของคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นไปตามนโยบายรัฐบาลโดยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการที่ให้การดูแลทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวทั้งหมดที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม และยังสอดคล้องกับพระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2561 และพระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 รวมถึงเพื่อสนับสนุนการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้ประมวลแนวปฏิบัติจากมาตรฐานและกระบวนการตรวจสุขภาพ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แพทยสภา กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน และหน่วยงานอื่นๆ อีกหลายหน่วยงาน เพื่อจัดทำ “คู่มือสำหรับมาตรฐานและกระบวนการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ. 2563” ขึ้น โดยคาดหวังให้หน่วยบริการที่ดำเนินการตรวจสุขภาพทั้งในกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข ใช้ประกอบการดำเนินงานตรวจสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรกฎาคม 2563

ที่มา

1. ที่มา

พระราชกำหนดการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2561 ในกรณีที่การออกใบอนุญาตทำงานจำเป็นต้องมีการตรวจสอบสุขภาพของคนต่างด้าวก่อน และให้คนต่างด้าวหรือนายจ้างของคนต่างด้าวนั้น นำคนต่างด้าวไปตรวจสุขภาพ ณ สถานพยาบาลที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล แต่ยังไม่ระบุรายละเอียดที่จำเป็นของสถานพยาบาลสำหรับการตรวจสุขภาพเพื่อระบุโรคต้องห้ามสำหรับการออกใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวในกลุ่มแรงงานต่างด้าว

ทั้งนี้การดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวนั้นต้องดำเนินการตามมาตรฐานและกระบวนการที่กำหนดภายใต้ประกาศตามพระราชบัญญัติดังต่อไปนี้

1. พระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2551 รายละเอียดดังภาคผนวก 1
2. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) รายละเอียดดังภาคผนวก 2
4. พระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ รายละเอียดดังภาคผนวก 4
5. พระราชบัญญัติ คຸ້ມครองข้อมูลข่าวสาร รายละเอียดดังภาคผนวก 5

พระราชบัญญัติสถานพยาบาลกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล เป็นสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน รวมทั้ง กำหนดชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาเวชภัณฑ์ หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล มาตรฐานปฏิบัติการขั้นสูง และมาตรฐานรถเอกซเรย์เคลื่อนที่

สำหรับเครื่องมือและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการตรวจวินิจฉัยนั้น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้กำหนดมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ มาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์ และแนวทางการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลตรวจสุขภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ รายละเอียดดังภาคผนวก 3

ในส่วนกระบวนการตรวจคัดกรองและตรวจวินิจฉัยเพื่อออกใบรับรองแพทย์สำหรับการออกใบอนุญาตทำงานนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้มีการออกแนวทางตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ. 2562 ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2556 ซึ่งมอบให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดูแลทางด้านสุขภาพและสาธารณสุขแก่คนต่างด้าวทั้งหมด ที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม และจัดให้มีการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและอนามัยเจริญพันธุ์ในแรงงานต่างด้าว ทั้งนี้ กรมควบคุมโรคได้จัดทำแนวทางคัดกรองโรคในแรงงานต่างด้าวในศูนย์บริการเบ็ดเสร็จขึ้น เพื่อใช้ในกระบวนการตรวจคัดกรองและตรวจวินิจฉัยให้ถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มากับแรงงานต่างด้าว

สำหรับแรงงานต่างด้าวตามข้อตกลงด้านการจ้างแรงงานระหว่างรัฐบาลแห่งราชอาณาจักรไทยกับรัฐบาลประเทศคู่สัญญา (MOU) และแรงงานต่างด้าวสัญชาติกัมพูชา ลาว เมียนมา ซึ่งได้รับใบอนุญาตทำงานโดยไม่ได้เป็นการนำเข้าตาม MOU นั้น จำเป็นต้องทบทวนแนวทางกระบวนการตรวจคัดกรองและตรวจวินิจฉัยให้ครอบคลุมทั้งสถานพยาบาลรัฐและเอกชนที่ดำเนินการตรวจสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าว

มาตรฐานอาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ และบุคลากร

2. มาตรฐานอาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ และบุคลากร

มาตรฐานสถานพยาบาลสำหรับสถานพยาบาลรัฐและสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว ในเรื่องมาตรฐานอาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ และบุคลากร ต้องเป็นไปตามกฎหมายและกฎกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งต้องสามารถดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวได้ครอบคลุมอย่างน้อย (ก) โรคเรื้อน (ข) วัณโรคในระยะอันตราย (ค) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการอันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ (จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง และ (ฉ) โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3 โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1 การแจ้งประกอบกิจการสถานพยาบาล

สถานพยาบาลต้องแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยผู้อนุญาตต้องออกแบบรับแจ้งให้ไว้เป็นหลักฐาน การยื่นแบบแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาล ตามประกาศกระทรวงฉบับนี้ ในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ สำนักงานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำหรับในจังหวัดอื่นให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้งนี้ อาจจัดให้มีการยื่นแบบแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ด้วยก็ได้ โดยจำแนกสถานพยาบาลเป็น 2 ประเภท ซึ่งกำหนดตามกฎหมายกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล คือ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ทั้งนี้ สถานพยาบาลต้องสามารถดำเนินการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวได้ครอบคลุมแนวทางคัดกรองโรคในแรงงานต่างด้าวของกรมควบคุมโรค เพื่อเป็นแนวทางในการตรวจคัดกรอง รักษา เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

สถานพยาบาลเคลื่อนที่ของสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลไม่สามารถใช้ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวได้ ยกเว้น กรณีออกตรวจร่างกาย ณ สถานประกอบการ สามารถตรวจสุขภาพเพื่อออกใบรับรองแพทย์สำหรับการขอใบอนุญาตทำงานได้เฉพาะแรงงานที่ทำงานในสถานประกอบการนั้น

2.2 อาคารสถานที่

2.2.1 สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หมายถึง สถานพยาบาลประเภทคลินิก ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หมวดที่ 1

2.2.2 สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หมายถึง สถานพยาบาลประเภทโรงพยาบาล ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หมวดที่ 2

2.3 ครุภัณฑ์ อุปกรณ์

สถานพยาบาล ต้องมีครุภัณฑ์ อุปกรณ์ที่เป็นไปตามมาตรฐาน ที่สามารถใช้ตรวจ (ก) โรคเรื้อน (ข) วัณโรคในระยะอันตราย (ค) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการอันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ (จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง และ (ฉ) โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3 ดังนี้

2.3.1 กรณีมีครุภัณฑ์อุปกรณ์ติดตั้งในสถานพยาบาล

มาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์ มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลตรวจสอบคุณภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ ต้องเป็นไปตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด

2.3.2 กรณีใช้บริการส่งต่อห้องปฏิบัติการภายนอกเพื่อการตรวจสอบคุณภาพ

สถานพยาบาลต้องมีเกณฑ์ในการคัดเลือก และผลการประเมินความสามารถของห้องปฏิบัติการที่ส่งตรวจต่อตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด โดยมีเกณฑ์คัดเลือกห้องปฏิบัติการรับตรวจต่อ ดังนี้

2.3.2.1 ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 หรือ LA (Laboratory Accreditation) หรือ MOPH standard หรือมาตรฐานการรับรองห้องปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพคนหางานไปทำงานต่างประเทศ ในรายการทดสอบ

- 1) Meth-Amphetamine ในปัสสาวะ
- 2) Pregnancy Test
- 3) โรคเท้าช้าง
- 4) โรคซิฟิลิส
- 5) โรคเรื้อน
- 6) วัณโรค

2.3.2.2 ได้รับการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเจาะเลือด เก็บตัวอย่าง และนำส่งตัวอย่างนอกโรงพยาบาล ตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

2.3.2.3 มีระบบการป้องกันการสับเปลี่ยนตัวบุคคลหรือตัวอย่าง

2.3.3 กรณีใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ในการตรวจสอบคุณภาพ ณ สถานพยาบาลที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ หมายถึง ยานพาหนะสำหรับให้บริการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์ ต้องดำเนินการตามมาตรฐานบริการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์ประเภทใด ๆ ที่ติดตั้งบนตัวรถเอกซเรย์เคลื่อนที่จะต้องมีคุณภาพมาตรฐานและผ่านการทดสอบตามวิธีที่ประกาศไว้ในคู่มือมาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์ โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

โครงสร้างรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ต้องให้มีขนาด เครื่องอุปกรณ์ และส่วนควบคุมเป็นไปตามประกาศกรมการขนส่งทางบกกำหนด ทั้งนี้ การใช้รถในการจราจรต้องได้รับอนุญาต จากกรมการขนส่งทางบกตามประกาศกรมการขนส่งทางบกกำหนด ส่วนเครื่องเอกซเรย์ที่อยู่ในรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ต้องได้รับอนุญาตจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามกฎหมายว่าด้วยปรมาณูเพื่อสันติ ส่วนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ต้องมีมาตรฐานและต้องแจ้ง วัน เวลา สถานที่ และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ออกไปให้บริการแก่ผู้อนุญาต ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

2.3.4 กรณีใช้รณปฏิบัติการณ์ชั้นสูตร ในการตรวจสอบสุขภาพ ณ สถานพยาบาลที่ได้รับใบอนุญาต ให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

รณปฏิบัติการณ์ชั้นสูตร หมายถึง ยานพาหนะสำหรับปฏิบัติการณ์ชั้นสูตร โดยให้บริการ ด้านเทคนิคการแพทย์ประกอบด้วย การเก็บส่งตรวจ การตรวจวิเคราะห์และรายงานผลตามมาตรฐานบริการ ปฏิบัติการณ์ชั้นสูตรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โครงสร้างรณปฏิบัติการณ์ชั้นสูตรต้องให้มีขนาด เครื่องอุปกรณ์ และส่วนควบคุมเป็นไปตามประกาศกรมการขนส่งทางบกกำหนด

2.4 บุคลากร

2.4.1 กรณีบุคลากรปฏิบัติงานในสถานพยาบาล

สถานพยาบาลต้องจัดให้มีหลักฐานรายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ สมุดทะเบียนผู้ป่วย บันทึกการปฏิบัติงาน ที่สามารถตรวจสอบได้

2.4.2 กรณีบุคลากรปฏิบัติงานให้สถานพยาบาล โดยไม่ได้ประจำในสถานพยาบาล

สถานพยาบาลต้องจัดให้มีหลักฐานรายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่ปฏิบัติงานให้สถานพยาบาล เช่น รังสีแพทย์ที่อ่านผลเอกซเรย์ปอด พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ สมุดทะเบียนบันทึกการปฏิบัติงานที่สามารถตรวจสอบได้

2.5 เวชระเบียนและรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ

สถานพยาบาลต้องจัดให้มีหลักฐานรายชื่อแรงงานต่างด้าวที่มาตรวจสอบสุขภาพ ผลการตรวจสอบสุขภาพ จำแนกตามประเภทโรคต้องห้าม ทั้งในรูปแบบเอกสารและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

มาตรฐานกระบวนการ ตรวจสอบสุขภาพ

3. มาตรฐานกระบวนการตรวจสอบสุขภาพ

ขั้นตอนกระบวนการตรวจสอบสุขภาพให้ดำเนินการตามแนวทางการคัดกรองโรคตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ. 2562 ดังนี้

3.1 ขั้นตอนการตรวจแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่มีอายุเกิน 7 ปี ขึ้นไป

3.1.1 เก็บปัสสาวะเป็นรายการแรกก่อนดำเนินการตรวจรายการอื่น เนื่องจากหากได้รับประทานยา Diethylcarbamazine ก่อนเก็บปัสสาวะ อาจทำให้ผลการตรวจ Meth-Amphetamine (Screening Test) เกิดผล False Positive และหากผู้หญิงที่ไม่ทราบว่าตั้งครรภ์อาจมีผลต่อเด็กในครรภ์

3.1.1.1 นำปัสสาวะไปทดสอบสารเสพติดชนิด Meth-Amphetamine (Screening Test) หากได้ผลเป็นบวก (Positive) ให้ถือว่าผลการตรวจสอบสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในประเภทที่ 3 ทั้งนี้ ผู้ขอรับการตรวจสุขภาพมีสิทธิ์ขอตรวจยืนยัน (Confirmed Test) ได้อีก โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

3.1.1.2 นำปัสสาวะไปทดสอบการตั้งครรภ์ในเพศหญิงทุกราย และควรให้รู้ผลทดสอบการตั้งครรภ์ก่อนดำเนินการขั้นตอนการเอกซเรย์

3.1.2 ให้รับประทานยา Albendazole (400 มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาหรือตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้

3.1.3 ให้รับประทานยา Diethylcarbamazine (300 มิลลิกรัม) ตามข้อบ่งชี้การใช้ยาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ให้ผู้ดำเนินการตรวจ และรอนจนกระทั่งรับประทานยาผ่านไปแล้วยอย่างน้อย 30 นาที ต่อจากนั้นให้เจาะโลหิตเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) และตรวจหาเชื้อซิฟิลิส

3.1.4 เจาะโลหิต เพื่อตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) และเชื้อซิฟิลิส

3.1.5 เอกซเรย์ปอด หากพบความผิดปกติ สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้ตรวจเสมหะเพื่อการยืนยัน

การคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในกลุ่มแรงงานต่างชาติ โดยส่งตรวจเอกซเรย์ทรวงอก และคัดกรองอาการสงสัยวัณโรคทุกราย ถ้าผลเอกซเรย์ทรวงอก พบปอดผิดปกติเข้าได้กับวัณโรคและ/หรือมีอาการสงสัยวัณโรค แนะนำส่งตรวจเสมหะ AFB smear หรือ molecular testing

ทั้งนี้ สำหรับหญิงตั้งครรภ์ควรแจ้งเจ้าหน้าที่หรือแพทย์หากกำลังตั้งครรภ์หรือสงสัยว่ามีการตั้งครรภ์ก่อนการเอกซเรย์ เพื่อป้องกันไม่ให้ได้รังสีเอกซเรย์ในช่วงตั้งครรภ์ แพทย์หรือพยาบาลจะสอบถามถึงประวัติประจำเดือนก่อนการตรวจ ถ้ามีการคลาดเคลื่อนของประจำเดือนหรือสงสัยว่าอาจจะตั้งครรภ์ ควรแจ้งให้แพทย์หรือพยาบาลทราบเพื่อยกเลิกการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก หรืออาจต้องมีการตรวจภาวะการตั้งครรภ์ให้แน่ชัดก่อนจึงจะตรวจเอกซเรย์ได้ ทั้งนี้ก็เพื่อจะได้หลีกเลี่ยงการใช้รังสีเอกซเรย์ตรวจปอด กรณีที่จำเป็นเร่งด่วนต้องเอกซเรย์ เจ้าหน้าที่จะได้ป้องกันอันตรายทางรังสีให้กับทารกในครรภ์

3.1.6 ตรวจร่างกายโดยแพทย์ เพื่อค้นหาและวินิจฉัยโรคต้องห้าม อย่างน้อยต้องระบุผลการตรวจสภาวะวัณโรค โรคเรื้อน โรคซิฟิลิส โรคเท้าช้าง ภาวะพิษสุราเรื้อรัง ลักษณะวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ ภาวะทุพพลภาพทางกายที่ส่งผลให้ไม่สามารถประกอบการทำงานเลี้ยงชีพได้

3.2 การวินิจฉัยผลตรวจสุขภาพ

3.2.1 สารเสพติด โดยการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดชนิด Meth-Amphetamine (Screening Test) ผลเป็นบวก (Positive) ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในประเภทที่ 3 ทั้งนี้ ผู้ขอรับการตรวจสุขภาพมีสิทธิขอตรวจยืนยันได้ โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

3.2.2 โรคเท้าช้าง¹ (เฉพาะกลุ่มคนต่างด้าวชาวเมียนมา)² พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่มีอาการแสดง ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่านอยู่ในประเภทที่ 2 แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcarbamazine (300 มิลลิกรัม) ไปรับประทาน (Single Dose) ทุก 6 เดือน จนครบ 2 ปี และให้หยุดยา เมื่อผลการตรวจโลหิต 2 ครั้งสุดท้าย ติดต่อกันแล้วไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างและปรากฏอาการอันน่ารังเกียจ แก่สังคม ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน โดยจัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ 3

3.2.3 โรคซิฟิลิส ให้ตรวจคัดกรองด้วยวิธี Non-Treponemal Test (VDRL, RPR) ถ้าผล reactive ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี Treponemal test (TPHA, FTA-ABS) หากพบเชื้อและปรากฏอาการของโรคซิฟิลิส ในระยะที่ 3 ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านจัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ 3 หากพบเป็นระยะอื่นให้ส่งรักษาต่อไป

3.2.4 โรคเรื้อน ให้ตรวจร่างกายและสอบถามด้วยข้อคำถาม โดยใช้แนวทางซักประวัติ และตรวจร่างกายตามแบบคัดกรองโรคเรื้อนตามภาพที่ 1 ร่วมกับการตรวจหาพยาธิเท้าช้าง

3.2.4.1 โรคเรื้อนในระยะติดต่อ คือ ผู้ที่ปรากฏอาการสำคัญของโรคเรื้อนประเภทเชื้อมาก (Multibacillary Leprosy : MB) ซึ่งมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีกรีตผิวหน้ง (Slit Skin Smear) พบเชื้อโรคเรื้อน หรือถ้าไม่พบเชื้อโรคเรื้อน แต่มีผื่นหรือตุ่ม ที่เป็นลักษณะเฉพาะของโรคเรื้อน มากกว่า 5 ผื่น และกระจายอยู่ 2 ข้างของร่างกาย

3.2.4.2 โรคเรื้อนระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม คือ ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัย ว่าเป็นโรคเรื้อน ซึ่งมีผื่นหรือตุ่ม ที่เป็นลักษณะเฉพาะของโรคเรื้อน เกิดขึ้นทั่วร่างกาย หรือมีความพิการ ที่นิ้วมือ นิ้วเท้าทุกตัว หรือมีแผลเรื้อรัง ที่มีกลิ่นเหม็น

¹ ข้อห้ามในการรับประทานยา DEC คือ หญิงตั้งครรภ์หรืออยู่ระหว่างให้นมบุตร (6 เดือนแรก) เด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน และผู้ที่มีสุขภาพไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัวที่การจ่ายยาต้องอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

² เนื่องจากผลการสำรวจในอดีตพบพยาธิโรคเท้าช้าง เฉพาะเมียนมาร์ ผนวกกับในลาวการดำเนินการกำจัดโรค ไปถึงระยะ ตัดการแพร่โรค รอกการประกาศการกำจัด กัมพูชาประกาศการกำจัดไปแล้ว ส่วนคนต่างด้าวจากประเทศแพร่โรคเท้าช้าง นอกเหนือจากนี้ มีจำนวนไม่มากนัก ส่งผลกระทบต่อการแพร่โรค

(4) ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ขึ้นทะเบียนรักษาประเภทเชื้อน้อยรับประทานยาสูตรผสมระยะสั้น (MDT) ระยะเวลา 6 เดือน ส่วนประเภทเชื้อมากรับประทานยาสูตรผสมระยะสั้น (MDT) ระยะเวลา 2 ปี

(5) ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรังของกลุ่มงานเวชกรรมสังคมรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ไปยังผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรังของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้รับทราบ และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ ไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบพื้นที่ เพื่อให้ดำเนินการเบิกยาสูตรผสมระยะสั้น (MDT) จากสถาบันราชประชาสมาสัย ซึ่งให้การสนับสนุนยาสูตรผสมระยะสั้น (MDT) โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายต่อไป

3.2.4.4 แนวทางในการรายงานผลการดำเนินงาน

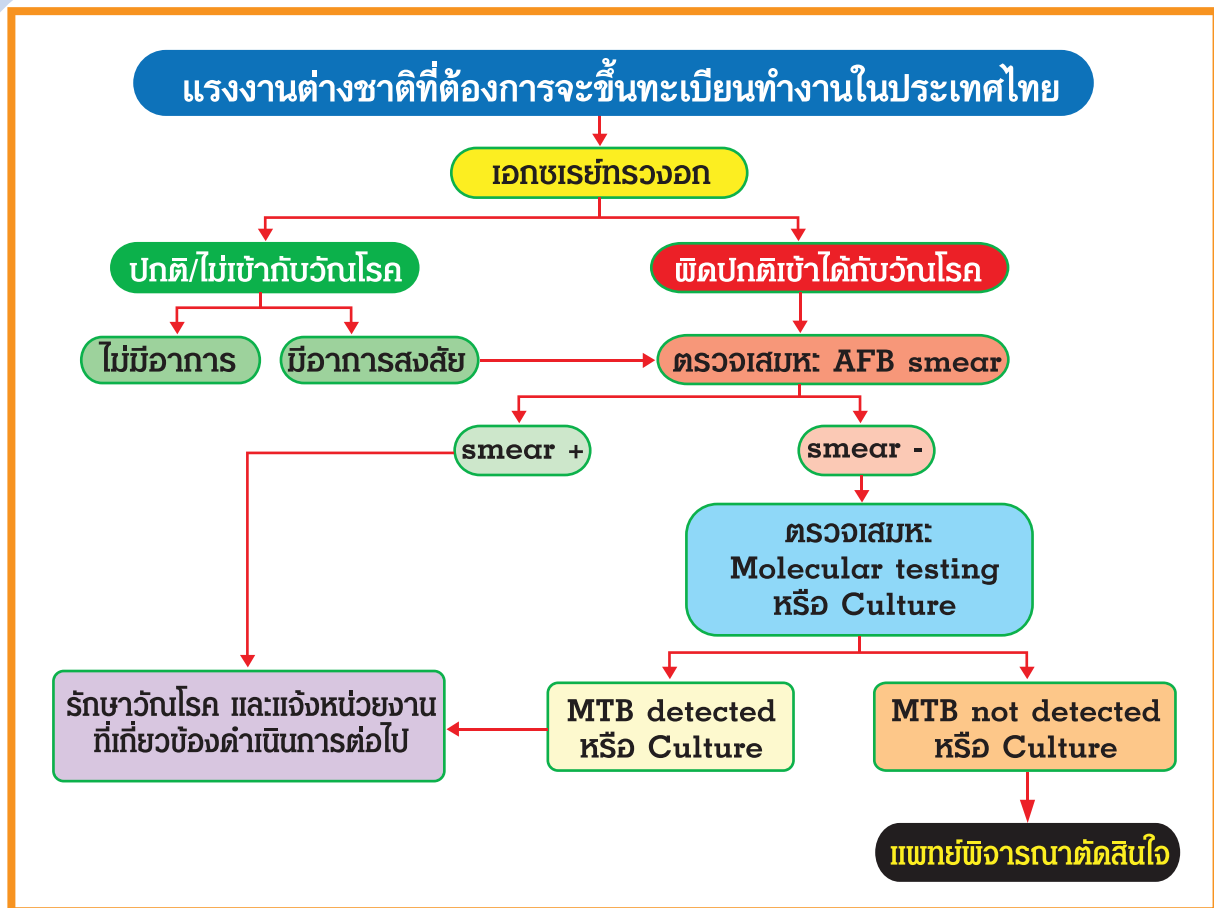
เมื่อแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนรักษาและรายงานข้อมูลไปยังสถาบันราชประชาสมาสัยตามระบบรายชื่อผู้ป่วยจะอยู่ในระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโปรแกรม UCHA ซึ่งจะมีการติดตามประเมินผลการรักษา ตามประเภทการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยให้ทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ติดตามรายงานผลการรักษาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เป็นแรงงานต่างด้าวขึ้นทะเบียนรักษา

3.2.5 วัณโรค แนวทางการคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในแรงงานต่างชาติให้ดำเนินการตามแผนภูมิที่ 1 ในกรณีที่ผลเอกซเรย์ พบปอดผิดปกติเข้าได้กับวัณโรค และ/หรือมีอาการสงสัยวัณโรค ส่งตรวจเสมหะ AFB Smear หรือ Molecular Testing

(1) ถ้าผลเสมหะ AFB Smear บวก วินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค

(2) ถ้าผลเสมหะ AFB Smear เป็นลบ และมีอาการสงสัย ส่งเสมหะตรวจซ้ำด้วยวิธี Molecular Testing

ผู้เป็นวัณโรคในระยะอันตราย หมายถึง บุคคลที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นวัณโรคปอด หลอดลม หรือกล่องเสียง และมีผลตรวจพบเชื้อวัณโรค แต่ยังไม่ได้รับการรักษาหรือได้รับการรักษาน้อยกว่า 2 สัปดาห์



แผนภูมิที่ 1 แสดงแนวทางการคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคในแรงงานต่างชาติที่ต้องการขึ้นทะเบียน

3.2.5.1 การวินิจฉัยผลตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวกรณีวัณโรค

(1) ผลการคัดกรองวัณโรคไม่พบความผิดปกติ สรุปผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ 1

(2) ผลการตรวจวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค แต่ทำการรักษาจนอยู่ในระยะปลอดภัยแล้วให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ 2

(3) ผลการตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วย AFB Smear หรือ Molecular Testing เป็นบวก สรุปผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ 3

(4) ถ้าผล Molecular Testing เป็นลบ (MTB not detected) ให้เป็นดุลยพินิจของแพทย์ในการพิจารณาตัดสินใจ

(5) เมื่อแรงงานต่างด้าวได้รับการวินิจฉัยเป็นวัณโรคแล้ว ให้ดำเนินการดังนี้

(5.1) สถานพยาบาลดำเนินการแจ้งผลการสุขภาพของแรงงานต่างด้าวต่อเจ้าพนักงาน (พรบ.โรคติดต่อ 2558) และแจ้งกรมการจัดหางานและสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง พร้อมทั้งประสานงานกับนายจ้างและ/หรือบริษัทจัดหางานให้ส่งแรงงานไปดำเนินการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐในทันที

(5.2) สถานพยาบาลที่ทำการรักษาแรงงานต่างด้าวที่วินิจฉัยเป็นวัณโรคให้ขึ้นทะเบียนและรายงานข้อมูลการวินิจฉัย การรักษา การติดตาม ผู้ป่วยจนครบการรักษาผ่านระบบข้อมูลวัณโรคระดับชาติ (National Tuberculosis Information Program: NTIP)

3.3 หากพบกรณีดังต่อไปนี้ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ 3

- 3.3.1 ภาวะพิษสุราเรื้อรัง ลักษณะวิกลจริต จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- 3.3.2 ภาวะทุพพลภาพทางกายที่ส่งผลให้ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้
- 3.3.3 จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.4 กรณีสงสัยเป็นโรคต้องห้ามยังออกไปรับรองแพทย์ไม่ได้ ต้องตรวจวินิจฉัยยืนยัน

3.4.1 สถานพยาบาลดำเนินการแจ้งผลการตรวจสุขภาพเป็นรายคนว่ายังไม่สามารถออกผลได้อย่างซ้ำไม่เกินหนึ่งวันหลังจากการตรวจ ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคในจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร ที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ หรือกรุงเทพมหานคร

3.4.2 เจ้าพนักงานควบคุมโรคในจังหวัดหรือกรุงเทพมหานครที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ดำเนินการตามภารกิจในการควบคุมโรค ประสานงานหน่วยงานภายในจังหวัด เช่น สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และจัดหางานจังหวัด เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

3.4.3 นายจ้างและ/หรือบริษัทจัดหางานต้องส่งให้แรงงานไปรับการตรวจวินิจฉัยยืนยัน โดยสถานพยาบาลรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยยืนยัน ภายใต้การกำกับดูแลของกรมจัดหางาน

3.4.4 นายจ้างและ/หรือบริษัทจัดหางานดูแลแรงงานระหว่างรอผลตรวจวินิจฉัยยืนยัน และติดตามผลการตรวจวินิจฉัยยืนยัน ภายใต้การกำกับดูแลของกรมจัดหางาน

3.4.5 สถานพยาบาลแจ้งผลการตรวจสุขภาพหลังได้รับผลการตรวจวินิจฉัยยืนยัน และออกใบรับรองแพทย์ในกรณีที่ผลตรวจวินิจฉัยบ่งชี้ว่าสามารถขอใบอนุญาตทำงานได้ หรือดำเนินการตามข้อ 3.5 ถ้าผลการตรวจวินิจฉัยยืนยันว่าเป็นโรคต้องห้าม

3.5 กรณีวินิจฉัยเป็นโรคต้องห้าม และการรักษา

3.5.1 สถานพยาบาลดำเนินการแจ้งผลการตรวจสุขภาพต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรค และแจ้งกรมการ จัดหางาน รวมทั้งสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เพื่อประสานงานกับนายจ้างและ/หรือบริษัทจัดหางานให้ส่งแรงงานไปดำเนินการรักษาในทันที

3.6 การออกใบรับรองแพทย์และระบบรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์

การออกใบรับรองแพทย์และการรายงานผลการตรวจสุขภาพให้เป็นไปตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ซึ่งกำหนดให้สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งจำเป็นในการปฏิบัติงานตามกฎหมาย เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เกี่ยวกับประโยชน์สาธารณะด้านการสาธารณสุข ตามมาตรา 26 (5) (ข) เช่น การป้องกันด้านสุขภาพจากโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดที่อาจติดต่อหรือแพร่เข้ามาในราชอาณาจักร ดังนี้

3.6.1 กรณีตรวจสุขภาพแล้วไม่พบโรคต้องห้าม สถานพยาบาลออกใบรับรองแพทย์ที่มีเนื้อความในภาคผนวก 6 ให้แรงงานต่างด้าว

3.6.2 สถานพยาบาลส่งรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยวิธีการและเนื้อความตามภาคผนวก 7 เพื่อใช้ในการตรวจสอบความถูกต้องของใบรับรองแพทย์ และการควบคุมโรคระบาด ดังนี้

3.6.2.1 กรณีตรวจสุขภาพแล้วไม่พบโรคต้องห้าม หรือสงสัยว่าเป็นโรคต้องห้ามให้รายงานภายใน 1 วัน หลังการตรวจ

3.6.2.1 กรณีตรวจสอบสุขภาพแล้วไม่พบโรคต้องห้าม หรือสงสัยว่าเป็นโรคต้องห้ามให้รายงานภายใน 1 วัน หลังการตรวจ

3.6.2.2 กรณีวินิจฉัยว่าเป็นโรคต้องห้าม ให้รายงานภายในวันที่ตรวจ

3.6.3 สถานพยาบาลของรัฐ/เอกชน ที่ทำการรักษาแรงงานต่างด้าวที่เป็นโรคต้องห้ามให้ทำการรักษาและส่งรายงานดังนี้

3.6.3.1 วัณโรค ให้รายงานผ่านระบบโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์บริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล (TBCM-Online)

3.6.3.2 โรคเท้าช้าง ให้มีการรายงานผู้ป่วยรายใหม่เข้าระบบรายงานเฝ้าระวัง 506 ส่วนการรักษาให้เป็นหน้าที่ของสถานพยาบาลที่รับผิดชอบ ดำเนินการนัดหมายให้เข้ารับการรักษาให้ครบถ้วนหายขาดตามระยะ (ทุก 6 เดือน ไม่ต่ำกว่า 5 ครั้ง และ 2 ครั้งสุดท้ายจะต้องไม่พบพยาธิ)

3.6.3.3 โรคเรื้อน ให้มีการรายงานผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร เพื่อส่งต่อรายงานไปยังผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบพื้นที่ ซึ่งจะได้ดำเนินการรายงานข้อมูลและขอเบิกยาสูตรผสมระยะสั้น (MDT) จากสถาบันราชประชาสมาสัย

3.6.3.4 โรคซิฟิลิส ให้มีการรายงานผู้ป่วยรายใหม่เข้าระบบรายงานเฝ้าระวัง 506 ส่วนการรักษาให้เป็นหน้าที่ของสถานพยาบาลที่รับผิดชอบ

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กรมการจัดหางาน. (22 กุมภาพันธ์ 2551). พระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2551. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนที่ 37 ก.
- กรมการจัดหางาน. (27 มีนาคม 2561). พระราชกำหนดการบริหารจัดการทำงานของคนต่างด้าว (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 135 ตอนที่ 19 ก.
- กรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน. (17 มีนาคม 2552). การกำหนดลักษณะต้องห้ามของคนต่างด้าวซึ่งจะขอใบรับรองอนุญาตทำงาน พ.ศ. 2552. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 126 ตอนที่ 15 ก. หน้า 3-4.
- กรมควบคุมโรค. (2562). *แนวทางคัดกรองโรคในแรงงานต่างด้าวในศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ*. กทม.: กรมควบคุมโรค.
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. (2560). *การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลตรวจสุขภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ*. นนทบุรี: สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แก้ไขปรับปรุงครั้งที่ 5.
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. (2562). *มาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์*. กทม: บริษัท ปียอนด์ พับลิชชิง จำกัด.
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. (2562). *มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์*. กทม: กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (28 สิงหาคม 2545). กฎกระทรวงว่าด้วยชนิดและจำนวนเครื่องมือเครื่องใช้ ยาเวชภัณฑ์ หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 119 ตอนที่ 28 ก.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (2 เมษายน 2558). กำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 123 ตอนที่ 26 ก.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (20 ธันวาคม 2559). พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 133 ตอนที่ 107 ก.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (24 มกราคม 2561). ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง มาตรฐานรถปฏิบัติการขั้นสุด. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 135 ตอนพิเศษ 17 ง.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (24 มกราคม 2561). ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง มาตรฐานรถเอกซเรย์เคลื่อนที่. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 135 ตอนพิเศษ 17 ง.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (19 เมษายน 2561). ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับ พ.ศ. 2561. กทม: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 135 ตอนพิเศษที่ 89 ง หน้า 11 - 13.
- พระราชบัญญัติ คู่มือครองข้อมูลส่วนบุคคล. (27 พฤษภาคม 2562). พระราชบัญญัติ คู่มือครองข้อมูลข่าวสาร. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 69 ก.
- พระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ. (22 เมษายน 2552). พระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ. กทม.: ราชกิจจานุเบกษา .
- พระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2551. (2561). กทม.: ราชกิจจานุเบกษา.
- พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559. (ม.ป.ป.).
- สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์. (2559). *คู่มือการทดสอบสารเสพติดในปัสสาวะ* . กทม.: โรงพิมพ์คงเกียรติการพิมพ์.

สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค. (2561). *การคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคและวัณโรคดื้อยา (Systematic screening for active TB and drug-resistant TB)* กทม.: สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์

สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค. (2561). *แนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ. 2561 National Tuberculosis control Programme Guidelines, Thailand 2018*. กทม.: สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์.

ภาคผนวก

มาตรฐานและกระบวนการตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

พ.ศ. ๒๕๖๓

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1

- พระราชบัญญัติการทำงานของคนต่างด้าว พ.ศ. 2551
- พระราชกำหนดการบริหารจัดการทำงานของคนต่างด้าว (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
- กฎกระทรวงการกำหนดลักษณะต้องห้ามของคนต่างด้าวซึ่งจะขอใบรับอนุญาตทำงาน พ.ศ. 2552

สามารถดาวน์โหลดได้ที่ : <http://1ab.in/FZ>



ภาคผนวกที่ 2

- พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541
- พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559
- กฎกระทรวงว่าด้วยชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาเวชภัณฑ์ หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล พ.ศ. 2545
- กฎกระทรวงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. 2558
- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง มาตรฐานรณปฏิบัติการขั้นสุด
- ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง มาตรฐานรณเอกซเรย์เคลื่อนที่
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับ

สามารถดาวน์โหลดได้ที่ : <http://1ab.in/F2>



ภาคผนวก 3

- การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลตรวจสุขภาพคนหางานที่จะไปทำงานต่างประเทศ
- มาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทางการแพทย์
- มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
- คู่มือการทดสอบสารเสพติดในปัสสาวะ

สามารถดาวน์โหลดได้ที่ : <http://1ab.in/F3>



ภาคผนวก 4

- พระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ
- การคัดกรองเพื่อค้นหาวัณโรคและวัณโรคดื้อยา
- แนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย
- แนวทางคัดกรองโรคในแรงงานต่างด้าวในศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ

สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ : <http://1ab.in/F4>

ภาคผนวก 5

- พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ : <http://1ab.in/F5>



ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

- ๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....
 ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
 เลขประจำตัวบุคคล
 เลขที่ Passport.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....เมืองที่เกิด.....ประเทศ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
 ๒) ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

ชื่อ - สกุล (นายจ้าง).....สถานประกอบการ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ.....

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ
ที่อยู่

ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. สีมืด..... ความดันโลหิต..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวินิจฉัยโรค	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะอันตราย ☐
ผลการตรวจโรคเรื้อรัง	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ ☐
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	อาการเป็นที่รังเกียจ ☐
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ ☐	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะที่ ๓ ☐
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ ☐	พบสารเสพติด ☐	ให้ตรวจยืนยัน ☐
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ ☐	ปรากฏอาการ ☐	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ ☐	ตั้งครรภ์ ☐	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

1) ☐ สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
☐ วันโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส

3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ /จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

(.....) ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

ภาคผนวก 7

รูปแบบข้อมูล โรงพยาบาลส่งกลับมาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อตาราง	ชื่อตัวแปร	คำจำกัดความ	ประเภทข้อมูล	🔑	ต้องมีข้อมูลหรือไม่	ตัวอย่าง
tblExamination	InsureeCHFID	หมายเลขผู้ประกันตน	int	FK	ใช่	0012345678910
	ExaminationDate	วันที่ตรวจ	date		ใช่	
	BookingCheckDate	วันนัดตรวจ	date		ไม่	
	CertificateDate	วันที่ออกรายงาน	date		ไม่	
	HFID_1	หน่วยบริการที่ตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น	int	FK	ใช่	001234500
	HFID_2	หน่วยบริการที่ตรวจสุขภาพ	int	FK	ใช่	001234500
	HN_1	หมายเลขผู้ป่วยในหน่วยบริการที่ตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น	nvarchar (20)		ใช่	
	HN_2	หมายเลขผู้ป่วยในหน่วยบริการที่ตรวจสุขภาพ	nvarchar (20)		ใช่	
	ResultPregnancy_1	ผลตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นการตั้งครรภ์จากปัสสาวะ	int	FK	ไม่	1 = ไม่ตั้งครรภ์ 2 = ตั้งครรภ์
	ResultTuberculosis_1	ผลตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นผลการเอ็กซเรย์ปอด	int	FK	ไม่	1 = เอ็กซเรย์ ปอดปกติ 2 = เอ็กซเรย์ ปอด พบว่า ผิดปกติ
	ResultLeprosy_1	ผลตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นผลการตรวจผิวหนัง	int	FK	ไม่	1 = ไม่需要做 slit skin smear 2 = 需要做 slit skin smear
	ResultSyphilis_1	ผลตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นโรคซิฟิลิส	int	FK	ไม่	1 = VDRL ผลเป็นลบ 2 = VDRL ผลเป็นบวก
	ResultElephantiasis_1	ผลตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นโรคเท้าช้าง	int	FK	ไม่	1 = ไม่พบ ไมโครฟิลาเรีย 2 = รอผลตรวจยืนยัน
	ResultSummary_1	สรุปผลตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น	int	FK	ไม่	5 = ตรวจ เบื้องต้นปกติ 6 = รอผลยืนยัน
	ResultSummary Reason_1	เหตุผลการตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น	nvarchar (255)		ไม่	
	ResultTuberculosis_2	ผลตรวจสุขภาพโรควัณโรค	int	FK	ไม่	3 = ปกติ 4 = ผิดปกติ /ให้การรักษา ติดตามผล 5 = ไม่ผ่าน
	ResultLeprosy_2	ผลตรวจสุขภาพโรคเรื้อน	int	FK	ไม่	3 = ปกติ 4 = ผิดปกติ /ให้การรักษาติดตาม ผล 5 = ไม่ผ่าน

รูปแบบข้อมูล โรงพยาบาลส่งกลับมาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อตาราง	ชื่อตัวแปร	คำจำกัดความ	ประเภทข้อมูล		ต้องมีข้อมูลหรือไม่	ตัวอย่าง
tblExamination	ResultSyphilis_2	ผลตรวจสุขภาพโรคซิฟิลิส	int	FK	ไม่	3 = ปกติ 4 = ผิดปกติ /ให้การรักษา ติดตามผล 5 = ไม่ผ่าน
	ResultElephantiasis_2	ผลตรวจสุขภาพโรคเท้าช้าง	int	FK	ไม่	3 = ปกติ 4 = ผิดปกติ /ให้การรักษา ติดตามผล 5 = ไม่ผ่าน
	ResultDrugs_2	ผลตรวจสุขภาพสารเสพติด	int	FK	ไม่	1 = ปกติ 2 = ไม่ผ่าน
	ResultAlcoholism_2	ผลตรวจสุขภาพโรคพิษสุราเรื้อรัง	int	FK	ไม่	1 = ปกติ 2 = ไม่ผ่าน
	ResultPhysical_2	ผลตรวจสุขภาพร่างกาย	int	FK	ไม่	1 = ปกติ 2 = ไม่ผ่าน
	ResultMental_2	ผลตรวจสุขภาพสภาพจิต	int	FK	ไม่	1 = ปกติ 2 = ไม่ผ่าน
	ResultSummary_2	สรุปผลตรวจสุขภาพ	int	FK	ไม่	1 = ผ่าน 2 = ผ่าน ผิด ปกติ ให้การรักษา ติดตามผล 3 = รอยืนยันผล 4 = ไม่ผ่าน
	ResultSummaryReason_2	เหตุผลการตรวจสุขภาพ	nvarchar (255)		ไม่	
	DoctorID_1	รหัสแพทย์ผู้ตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น	int	FK	ไม่	LC0002
	DoctorID_2	รหัสแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ	int	FK	ไม่	LC0003
	ResultLab1_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab2_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab3_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab4_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab5_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab6_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab7_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab8_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab9_2		nvarchar (255)		ไม่	
	ResultLab10_2		nvarchar (255)		ไม่	
	Status	สถานะการตรวจ	int		ใช่	1 = ถึงขั้นตรวจ วิเคราะห์เบื้องต้น 2 = ถึงขั้นตรวจ สุขภาพ



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อาคาร 7 ชั้น 4 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

(version 1)

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ๒. นายแพทย์ถาวร สกุลพาณิชย์ | ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิด้านวิจัย |
| ๒. นายแพทย์วัฒน์ชัย จรุงวรรณะ | ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๓. นายแพทย์วัลลภชัย จิ่งสำราญพงศ์ | รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๔. นางชนิษฐา ปานรักษา | โรงพยาบาลสมุทรสาคร |
| ๕. นายวิทักษ์ วิทักษบุตร | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี |
| ๖. นางธนินท์ธร สุรีย์โชติเสถียร | โรงพยาบาลราชวิถี |
| ๗. นางสาวจิราภรณ์ ชนะบุรณ์ | โรงพยาบาลเลิดสิน |
| ๘. นายสิทธิศ นาคใหญ่ | โรงพยาบาลเลิดสิน |
| ๙. นางสาวกัลยาณี เขมะสุริจันทร์โย | โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี |
| ๑๐. นายณัฐนันท์ สุตะวงศ์ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |

คณะผู้จัดทำมาตรฐานและกระบวนการตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. กรมควบคุมโรค
๒. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คณะผู้จัดทำ

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. นายวัลลภ คชบก | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๒. นางสาวสายสุณี เนตร์พริ้ง | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๓. นางนงลักษณ์ ยะสะกะ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๔. นางสาวศุภมาส จิตตพิทักษ์ชัย | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๕. นางจิรวรรณ หลายชูไทย | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๖. นางสาวธมลพรรณ จินต์พงศ์ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๗. นางสาววันทนา คล้ายนัฏดา | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๘. นางสาวอารยา รัตนเทวมาตย์ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๙. นางสาวปิยพิมพ์ ชัยอาวุธ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๑๐. นางสาวอรพินท์ บุญเกตุวัฒนากุล | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๑๑. นายสิริกร ศิริคะรินทร์ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๑๒. นายนิติกร หนูนาค | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๑๓. นางพรพิมล แสงดาว | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| ๑๔. นางสาวกรพินธุ์ พรหมโพธิ์ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |



https://moph.cc/2Jqzx_tsB

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ