

## ภาคผนวก จ.

### แนวคิดการให้บริการทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข ตามพรบ.ประกันสังคม พ.ศ.2533 และพรบ.ประกันสังคม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2537

กระทรวงสาธารณสุข(2534) สำนักงานประกันสังคม กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาล ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนว่า เป็นสถานพยาบาลขนาดไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยเตียง และมีการบริหารจัดการ เพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับความสะดวกในการรับบริการทางการแพทย์ โดยมีการจัดบริการให้แก่ผู้ประกันตนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2537 มีสิ่งที่แตกต่างสำหรับผู้ป่วยทั่วไป คือ ผู้ประกันตนได้จ่ายเงินสมทบล่วงหน้าไปแล้ว จึงมีความคาดหวังสูงต่อการได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีการรวมกลุ่มเพื่อการต่อรองค่อนข้างสูง สถานพยาบาลประกันสังคมจำเป็นต้องมีการพัฒนาต่าง ๆ เพื่อจัดบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและผู้รับบริการพึงพอใจ และจะต้องจัดให้ประชาชนโดยทั่วไปอย่างเท่าเทียมกัน ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดการให้บริการทางการแพทย์ไว้เป็นแนวทางในการปฏิบัติดังนี้

#### 1. ระเบียบงานเวชระเบียน

##### 1.1 บัตรประจำตัวผู้ป่วยและบัตรตรวจโรค

1.1.1 บัตรประจำตัวผู้ป่วยให้ใช้เช่นเดียวกับผู้ป่วยทั่วไป และ ประทับตรารายการค้าว่า “ประกันสังคม” ไว้ที่ส่วนบนของบัตร

1.1.2 บัตรตรวจโรคผู้ป่วย ให้ใช้เช่นเดียวกับผู้ป่วยทั่วไป ให้ประทับตรารายการค้าว่า “ประกันสังคม”ไว้ที่ส่วนบนของบัตร และให้ติดแถบสีไว้ที่มุมขวาเพื่อความสะดวกในการค้นหา

1.2 การทำบัตรประจำตัวผู้ป่วย การทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยและบัตรตรวจโรคอาจทำล่วงหน้าตั้งแต่ได้รับบัญชีรายชื่อประกันตนที่มีสิทธิมารับการรักษาที่โรงพยาบาล หรือทำเมื่อผู้ประกันตนมารับบริการ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปริมาณผู้ประกันตนที่แสดงความจำนงมาขอรับบริการของโรงพยาบาล การทำบัตรล่วงหน้าจะช่วยลดระยะเวลาในการมารับบริการครั้งแรกของผู้ประกันตน

1.2.1 ขั้นตอนในการจัดทำบัตรล่วงหน้า ตรวจสอบผู้ประกันตน ในบัญชีรายชื่อที่ได้ รับจากสำนักงานประกันสังคม

ในกรณีที่มีบัตรตรวจโรคของโรงพยาบาลอยู่แล้ว ให้ใช้บัตรตรวจเดิม แต่ติดแถบสีที่มุมขวาบนเพิ่มเติม และทำบัญชีรายชื่อผู้ประกันตนที่มีบัตรตรวจโรคแล้ว

ในกรณีที่ไม่เคยมีบัตรตรวจโรค ให้จัดทำบัตรประจำตัวผู้ป่วย และบัตรตรวจโรคขึ้นใหม่ตามข้อ 1.2.3 (ก)

#### 1.2.2 ขั้นตอนในการจัดทำบัตรเมื่อผู้ประกันตนมารับบริการ

ตรวจสอบสิทธิของผู้ประกันตนตามข้อ ค.

ในกรณีที่เคยมีบัตรแล้วให้คืนบัตรตรวจโรคเก่าของผู้ประกันตน ประทับตรา “ประกันสังคม” ที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย และบัตรตรวจโรคติดแถบสีที่มุมขวาบนของบัตรตรวจโรค ในกรณีที่ผู้ประกันตนมิได้นำบัตรประจำตัวผู้ป่วยมาด้วย ให้ออกบัตรประจำตัวผู้ป่วยให้ใหม่ โดยใช้เลขประจำตัวผู้ป่วยเดิม

ในกรณีที่ยังไม่เคยมีบัตรให้ทำบัตรประจำตัวผู้ป่วย และบัตรตรวจโรคให้ใหม่ตามข้อ 1.2.3 (ก)

#### 1.2.3 การตรวจสอบสิทธิผู้ประกันตนเมื่อมารับบริการ

##### (ก) การตรวจสอบ

เนื่องจากบัตรประจำตัวผู้ประกันตน มีรายละเอียดเพียง ชื่อ เลขที่ประกันสังคม และเลขประจำตัวประชาชนเท่านั้น ไม่มีรูปถ่ายของผู้ประกันตนติดอยู่ด้วย จึงต้องใช้คู่มือบัตรประชาชนหรือบัตรอื่น ซึ่งให้แทนบัตรประจำตัว

##### (ข) การตรวจสอบบัญชี

ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์ตามที่กำหนดไว้หลังจากจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน ในเวลา 15 เดือน ผู้ประกันตนหรือภรรยาของผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับบริการด้านการคลอดบุตร เมื่อได้จ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 7 เดือน ในเวลา 15 เดือน

#### 1.2.4 การเก็บบัตรตรวจโรค

บัตรตรวจโรคบัตรผู้ป่วยของผู้ประกันตนให้เก็บรวมไว้กับผู้ป่วยอื่น ๆ เรียงตามลำดับเลขที่ประจำตัวผู้ป่วย เนื่องจากอาจมีการเปลี่ยนแปลงสภาพของความเป็นผู้ประกันตนกลับไปกลับมาได้ การติดแถบสีที่มุมบัตรจะเป็นช่วยให้สามารถค้นหาบัตรได้รวดเร็วขึ้น สถานพยาบาลต้องวางมาตรการในการส่งบัตรตรวจโรคคืน ณ สถานที่เก็บโดยไม่ตกหล่น

## 2. หน่วยประชาสัมพันธ์

ให้เตรียมหน่วยประชาสัมพันธ์ให้พร้อมที่จะให้คำแนะนำแก่ผู้ประกันตน เมื่อมารับบริการ เช่น ขั้นตอนการรับบริการ สถานที่รับบริการ สิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตน

### 3. บริการให้คำปรึกษา

ควรจัดให้มีบริการให้คำปรึกษาขึ้น เพื่อช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาทางด้านสังคมวิทยา เพื่อให้เกิดความเข้าใจตนเองอย่างถูกต้อง สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเองและสามารถปรับตัวดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

### 4. บริการผู้ป่วยนอก

4.1 การเตรียมผู้ป่วยประกันตนก่อนพบแพทย์ ให้จัดพยาบาลวิชาชีพ หรือ พยาบาลเวชปฏิบัติ มีหน้าที่รับผิดชอบในการเตรียมผู้ ประกันตนเข้าพบแพทย์โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

4.1.1 ทำความเข้าใจปัญหาของผู้ประกันตน ที่เป็นสาเหตุให้มาพบแพทย์

4.1.2 บันทึกประวัติการเจ็บป่วยโดยสรุป

4.1.3 เตรียมผู้ประกันตนให้พร้อมที่จะให้ข้อมูลแก่แพทย์ที่เกี่ยวข้อง

การเจ็บป่วย

4.1.4 จัดส่งผู้ประกันตนไปพบแพทย์ตามสาขาที่เหมาะสม

#### 4.2 การจัดห้องตรวจผู้ป่วย

4.2.1 การจัดตั้งคลินิกประกันสังคมในเวลาราชการ ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของ สถานพยาบาลเองว่า สมควรจัดตั้งคลินิกประกันสังคม แยกออกจากห้องตรวจโรคทั่วไปหรือไม่ ทั้งนี้โดยพิจารณาจาก

4.2.1.1 จำนวนผู้ประกันตนที่มารับบริการที่สถานพยาบาลนั้น โดยยึดหลักว่าผู้รับบริการ 35 คน จะต้องใช้ห้องตรวจ 1 ห้องในเวลา 3 ชั่วโมง ในระยะแรกที่ยังไม่ทราบจำนวนผู้ประกันตนที่มารับบริการ ให้ประมาณว่าผู้ประกันตนจะมารับบริการผู้ป่วยนอก 3 ครั้ง/คน/ปี

4.2.1.2 จำนวนผู้ปฏิบัติงานของสถานพยาบาล

4.2.2 การจัดตั้งคลินิกตรวจโรคทั่วไป นอกเวลาราชการ การจัดตั้งคลินิกตรวจโรคทั่วไปนอกเวลาราชการ ควรครอบคลุมประชาชนทั่วไปที่ต้องการมารับบริการนอกเวลาราชการ ด้วย ซึ่งจะช่วยให้ผู้ประกันตนไม่ต้องเสียเวลาทำงานประจำของตน แต่มีข้อจำกัดที่สามารถให้บริการได้เพียงระดับหนึ่งเท่านั้น การตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษาบางอย่างไม่สามารถกระทำได้

#### 4.3 การให้ความรู้แก่ผู้ประกันตน

ผู้ประกันตนควรได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนเอง ทั้งในเรื่องของโรคที่เป็น การปฏิบัติตนที่เหมาะสม การดูแลตนเอง ตลอดจนการนัดของแพทย์ในครั้งต่อไป ผู้ที่ทำหน้าที่นี้อาจเป็นแพทย์หรือพยาบาลก็ได้

#### 4.4 การใช้เวลารอคอยให้เป็นประโยชน์

ตามจุดที่พักคอยต่าง ๆ ควรจัดให้มีสื่อที่เหมาะสม ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้มารับบริการตามสภาพปัญหาของท้องถิ่น

#### 4.5 การอำนวยความสะดวกในการรับบริการ

##### 4.5.1 ความสะดวกในการทราบสถานพยาบาลที่ต่าง ๆ ที่จะไปรับบริการต่อ

4.5.1.1 การจัดทำแผนที่ของสถานพยาบาลติดไว้ตามจุดต่าง ๆ

4.5.1.2 การจัดทำป้ายและทิศทางของจุดรับบริการที่ต้องใช้บริการบ่อย

4.5.1.3 การจัดทำเส้นทางเดินสี่ต่าง ๆ

4.5.1.4 การจัดเจ้าหน้าที่นำผู้ป่วยไปยังจุดรับบริการ

##### 4.5.2 การจัดบริการเพิ่มเติมให้ผู้รับบริการ

4.5.2.1 การเพิ่มเติมจุดให้บริการให้อยู่ในบริเวณใกล้เคียงกัน เช่น

ห้องเจาะเลือด

4.5.2.2 การให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้แทนของผู้ป่วย เช่น การรับยา

##### 4.5.3 การแยกจุดบริการเฉพาะสำหรับผู้ประกันตน

4.5.3.1 จุดทำบัตร

4.5.3.2 จุดจ่ายยา

##### 4.5.4 การอำนวยความสะดวกอื่น ๆ

4.5.4.1 ที่นั่งพักรอ

4.5.4.2 การระบายอากาศ

4.5.4.3 น้ำดื่ม

4.5.4.4 ห้องน้ำห้องส้วม

#### 5. บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน

ให้จัดระบบบริการผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งที่ห้องฉุกเฉิน และในหอผู้ป่วย เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมทันที่ทั่วทั้งที่ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง

## 6. การใช้ยาและเวชภัณฑ์

### 6.1 การส่งจ่ายยาทั่วไป

ให้ใช้เฉพาะยาในบัญชียาหลักเท่านั้น ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักให้ผู้อำนวยการพิจารณาตามความเหมาะสมในการสั่งยา ควรสั่งยาเท่าที่จำเป็นที่จะมีผลในการบำบัดรักษาผู้ป่วยเท่านั้น

### 6.2 การส่งจ่ายยาในผู้ป่วยเรื้อรัง

ในการจ่ายครั้งแรกไม่ควรจ่ายเกิน 30 วัน และในครั้งต่อไปไม่ควรเกินครั้งละ 60 วัน

## 7. บริการพาหนะรับส่งผู้ป่วย

ให้สถานพยาบาลจัดพาหนะรับส่งผู้ประกันตน เพื่อการรักษาต่อระหว่างสถานพยาบาล ในกรณีจำเป็น

## 8. มาตรฐานการรักษาพยาบาล

คณะกรรมการการแพทย์ ได้กำหนดมาตรฐานการรักษาพยาบาล เพื่อเป็นหลักประกันให้กับผู้ประกันตน ดังนี้

### 8.1 มาตรฐานการรักษาพยาบาล

8.1.1 ให้ทำการรักษาพยาบาลเต็มกำลังความสามารถของแพทย์

8.1.2 ให้มีบริการฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง

8.1.3 ให้บริการตรวจรักษาโรคตามที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนด

8.1.4 การบริการฉุกเฉิน และการบริการในภาวะปกติของสาขาต่าง ๆ ต้องทำได้น้อยกว่ารายละเอียดที่กำหนด

### 8.2 สถานพยาบาลของสำนักงานประกันสังคมจะต้อง

8.2.1 มีมาตรฐานตามสำนักงานประกันสังคมกำหนด

8.2.2 ทำสัญญาหรือเอกสารเสนอกับสำนักงานประกันสังคม

8.3 บริการทางแพทย์แก่ผู้ประกันตนหรือคู่สมรสของผู้ประกันตนของสำนักงานประกันสังคม ให้บริการครอบคลุมกรณี

8.3.1 ป่วย ประสบอันตรายนอกเวลางาน

8.3.2 คลอดบุตรแก่ผู้ประกันสตรีและภรรยาผู้ประกันตน

### 8.4 มาตรฐานสถานพยาบาลประกันสังคม

8.4.1 มีบริการผู้ป่วยนอก/ใน

8.4.2 บุคลากรทางการแพทย์พอเพียง

8.4.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์พอเพียง

8.4.4 บริการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ

8.4.5 มีหน้าที่เป็นผู้รับประกันหลัก

#### 9. ความครอบคลุมของประโยชน์ทดแทนทางการแพทย์

##### 9.1 กลุ่มโรคและบริการที่ครอบคลุมโดยเงินเหมาจ่าย

9.1.1 กลุ่มโรคและบริการนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 8 และข้อ 9

9.1.2 เติยงผู้ป่วยและอาหาร (ถ้าต้องการพิเศษนอกเหนือจากที่สถานพยาบาลจัดไว้ให้ ผู้ประกันตนต้องชำระค่าใช้จ่ายตามที่สถานพยาบาลกำหนด)

9.1.3 พาหนะรับส่งผู้ป่วย

9.1.4 ยาและเวชภัณฑ์

9.1.5 การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามโครงการแห่งชาติ

9.2 บริการทางการแพทย์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง ทางสำนักงานประกันสังคมได้กำหนดบริการไว้แต่ละรายการไว้ ดังนี้

9.2.1 การทำไตเทียมแบบล้างโลหิต (Hemo dialysis) สำหรับกรณีไตวายเฉียบพลันที่มีระยะการรักษาไม่เกิน 60 วัน ให้จ่ายเท่ากับค่ารักษาพยาบาลจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินครั้งละ 3,000 บาท

9.2.2 การฉีดสารเคมีเพื่อทำลายเนื้อเยื่อในร่างกาย (Chemotherapy) ให้จ่ายเท่ากับค่ารักษาพยาบาลจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกิน 12,000 บาทต่อราย

9.2.3 การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด (Open heart surgery) ให้จ่ายเท่ากับค่ารักษาพยาบาลจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกิน 100,000 บาทต่อราย

9.2.4 การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียม หรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคภายในร่างกาย (Implantation of prosthesis and instrumentation) ให้จ่ายเป็นค่าวัสดุตามอัตราที่กำหนดไว้

9.2.5 การผ่าตัดดมสมอง ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลรายละ 30,000 บาทตามเงื่อนไข ดังนี้

9.2.5.1 ได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ (Craniotomy) เพื่อรักษาโรคเกี่ยวกับเยื่อหุ้มสมอง หรือสมอง และมีโรคแทรกซ้อน การติดเข็มในกะโหลกศีรษะ ซึ่งสามารถพิสูจน์ได้ว่าปลอดภัยเสมอ ไตวายเฉียบพลัน หรือ

9.2.5.2 ได้รับการผ่าตัดถึงในเนื้อสมองและผู้ป่วยไม่รู้สึกร่างตัวเกิน 15 วัน

9.2.5.3 ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหลอดเลือดในสมอง และต้องใส่

#### อุปกรณ์พิเศษ

9.2.6 การทำหมัน ให้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ในกรณีทำหมันชาย เป็นเงิน 200 บาทต่อราย และในกรณีทำหมันหญิงเป็นเงิน 400 บาทต่อราย

#### 9.3 กลุ่มโรคและบริการที่ไม่ครอบคลุมโดยประกันสังคม

9.3.1 โรคจิตตกเว้นกรณีเฉียบพลันซึ่งต้องทำการรักษาในทันที และระยะเวลาการรักษา ไม่เกิน 50 วัน

9.3.2 โรคหรือการประสบอันตราย อันเนื่องมาจากการใช้สารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด

9.3.3 โรคเดียวกันที่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล มากกว่า 180 วันใน 1 ปี

9.3.4 การทำไตเทียมแบบล้างโลหิตยกเว้นกรณีไตวายเฉียบพลันที่มีระยะเวลาการรักษาไม่เกิน 60 วัน

9.3.5 การตกแต่งเพื่อความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

9.3.6 การรักษาที่ยังอยู่ระหว่างค้นคว้าทดลอง

9.3.7 การรักษาภาวะมีบุตรยาก

9.3.8 การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะถ้าเอาอวัยวะจากบุคคลอื่นมาไม่ได้ แต่ถ้าเปลี่ยนโดยอวัยวะจากตัวเองเบิกได้

9.3.9 การแปลงเพศ

9.3.10 การผสมเทียม

9.3.11 การบริการระหว่างรักษาตัวแบบพักฟื้น

9.3.12 การตรวจใดๆ ที่เกินกว่าความจำเป็นในการรักษาโรคนั้น

9.3.13 ทันตกรรม

9.3.14 แวนตาและเลนส์เทียม

9.3.15 การตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ

9.3.16 การบาดเจ็บหรือโรคที่เกิดเนื่องมาจากการทำงาน