



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

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

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพ แรงงานต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อให้การคุ้มครอง ดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าวซึ่งทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล สอดคล้องตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานในงานประมง พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การออกหนังสือคนประจำเรือตามกฎหมายว่าด้วยการประมง พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ ให้ออกหนังสือคนประจำเรือให้แก่แรงงานต่างด้าวในกรณีที่คนต่างด้าวมิใช่รับรองการตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศ เป็นต้นไป

ข้อ ๓. ให้สถานพยาบาลตรวจความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือประมง รวมทั้ง การได้ยินและการมองเห็นให้แก่แรงงานต่างด้าวซึ่งทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเลเพิ่มเติม ตามมาตรการ ที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔. ให้สถานพยาบาลตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวซึ่งทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ตามแผนปฏิบัติการของสถานพยาบาล ในอัตราค่าตรวจสุขภาพ ๕๕๐ บาท/ราย/ครั้ง

ข้อ ๕. ให้สถานพยาบาลขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวในงานประมง อายุ ความคุ้มครอง อย่างน้อย ๑ ปี

ข้อ ๖. ให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว สำหรับแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์ จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล 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.ค.

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

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 หรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร

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 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวจังหวัด คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เช่น ประเมินความครอบคลุมการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ความพึงพอใจในการรับบริการ คุณภาพบริการ ความคุ้มค่าคุ้มทุนของสถานพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

๔. การแบ่งเขตพื้นที่ดำเนินการ

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

สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ได้แก่ สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่สมัครเข้าร่วมดำเนินการ

สถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม ต้องผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ HA (Hospital Accreditation) ตั้งแต่บัดนี้ขึ้นไป หรือ JCI (Joint Commission International) หรือ ISO (International Standardization Organization) ด้านที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพ และต้องเป็นสถานพยาบาลได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลเข้าร่วมดำเนินการตามข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือเป็นสถานพยาบาลตามสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมที่จัดให้บริการผู้ป่วยที่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่น้อยกว่า ๕๐ เตียงขึ้นไป และอยู่ภายใต้การตกลงและความเห็นชอบของคณะกรรมการของจังหวัด คณะกรรมการของกรมการแพทย์ หรือคณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร ตามความเหมาะสม และเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวพิจารณาอนุมัติ

๕. โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทาง

โรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ และต้องประสานเพื่อการส่งกลับประเทศต้นทาง ได้แก่ วัณโรคในระยะอันตราย โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ติดสารเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรังที่ปรากฏอาการชัดเจน หรือเป็นโรคอื่นๆ โดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หรือร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบโดยอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ หากตรวจพบ ต้องประสานกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (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 รวมถึงการร่วมจ่ายค่าบริการส่วนต่าง บางรายการ 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...

or

(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) ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

ทั้งนี้ เมื่อสถานพยาบาลตรวจสุขภาพแล้ว ผลปรากฏว่าแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ขอรับการตรวจสุขภาพมีผลตรวจจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้สถานพยาบาลให้การรักษา ติดตาม อย่างต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการรักษาตามข้อตกลงในพื้นที่ให้การรักษา ติดตามต่อไป

๖.๕ การออกใบรับรองแพทย์

(๑) ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กำหนด โดยกรอกข้อมูลต่าง ๆ เช่น ข้อมูลเลขที่ให้ใช้เลขที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล (OPD card) ข้อมูลสถานที่ตรวจให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่รับผิดชอบ ข้อมูลชื่อแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม อายุ ที่อยู่ ให้ใช้ชื่อที่อยู่ในต่างประเทศจากสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) หรือสำเนาหนังสือเดินทางชั่วคราว (Temporary Passport) หรือสำเนาเอกสารเดินทาง (Travel Document) หรือสำเนาเอกสารรับรองบุคคล (Certificate of Identity) หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่ออกให้โดยกรมการปกครอง หรือสำเนาเอกสารรับรองรายการทะเบียนประวัติ (ท.ร. ๓๘๘/๑) เช่น เมืองเมียวดี เกาะสอง ทวาย มะละแหม่ง (เพื่อผลทางด้านระดับการศึกษาและเส้นทางที่เข้าเมือง) 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) ตรวจสอบสุขภาพไม่ผ่าน หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๓

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

๒.๖ การรายงานการตรวจสอบสุขภาพ

(๑) กรณีผลการตรวจสอบสุขภาพ “ผ่าน” (ผลการตรวจสอบสุขภาพเป็นประเภทที่ ๑ และ ๒)

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

(๒) กรณีผลการตรวจสอบสุขภาพ “ไม่ผ่าน” (ผลการตรวจสอบสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓)

ให้สถานพยาบาลที่ตรวจสอบสุขภาพ ประทับตราอย่างสีแดงในใบรับรองแพทย์ ข้อความว่า “ต้องส่งกลับ” และดำเนินการดังนี้

(๒.๑) ให้สถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ส่วนภูมิภาคส่งสำเนาผลการตรวจสอบสุขภาพไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองในพื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียงเพื่อผลักต้นส่งกลับ ส่งให้สถานีตำรวจท้องที่นั้น ๆ เพื่อผลักต้นส่งกลับ ส่งให้จัดหางานจังหวัดเพื่อพิจารณายกเลิกใบอนุญาตทำงาน ส่งให้นายอำเภอในพื้นที่ที่แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามพักอาศัยเพื่อพิจารณายกเลิกการคุ้มครองชั่วคราวตามมติคณะรัฐมนตรี และส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อจัดทำทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่ต้องส่งกลับไว้เพื่อตรวจสอบด้วย

(๒.๒) ให้สถานพยาบาลประสานการรักษาผู้ป่วยจนพ้นระยะติดต่อหรือระยะอันตรายแล้ว ให้เร่งรัดการส่งกลับทันที โดยในระหว่างการรักษา ให้ผู้ป่วยและนายจ้างรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

(๓) วิธีการรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพ

ให้สถานพยาบาลทุกแห่งที่ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตาม รายงานผลการตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพตลอดจนการเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาทุกเดือนตามระบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้ครบถ้วน ในส่วนภูมิภาคให้รายงานไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสำหรับในเขตกรุงเทพมหานครขอความร่วมมือให้รายงานไปที่กรมการแพทย์

๒.๗ ขั้นตอน กระบวนการตรวจสอบสุขภาพ

ให้ดำเนินการโดยแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมกับแพทยสภา และไม่อยู่ในระหว่างการพักและเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

(๑) แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่มีอายุเกิน ๗ ปีขึ้นไป

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

(๑.๒) ให้นำปัสสาวะไปทดสอบหาสารเสพติดชนิด Meth-Amphetamine (Screening Test) หากได้ผลเป็นบวก (Positive) ให้ถือว่าผลการตรวจสอบสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในประเภทที่ ๓ ทั้งนี้ ผู้ขอรับการตรวจสอบสุขภาพมีสิทธิขอตรวจยืนยัน (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 และรอจนกระทั่งรับประทานยาผ่านไปแล้วอย่างน้อย ๓๐ นาที ต่อจากนั้นให้เจาะโลหิตเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria) และตรวจหาเชื้อซิฟิลิส

(๑.๖)ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (Microfilaria)

(๑.๖.๑) หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างและปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคมให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน โดยจัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๑.๖.๒) หากพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคมให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๒ แต่มีเงื่อนไขให้รับยา Diethylcabamazine (๓๐๐ มิลลิกรัม) รับประทาน (Single Dose) ทุก ๖ เดือน จนครบ ๒ ปี และให้หยุดยาเมื่อผลการตรวจโลหิต ๒ ครั้งสุดท้ายติดต่อกันแล้วไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง

(๑.๗)ให้นำโลหิตไปตรวจหาเชื้อซิฟิลิส หากพบเชื้อและปรากฏอาการของโรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ ให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพประเภทที่ ๓

(๑.๘) ให้ตรวจหาสภาวะโรคเรื้อน หากพบว่าผลการตรวจเป็นโรคเรื้อนให้จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๑.๙) ให้เอ็กซเรย์ปอด หากพบความผิดปกติ สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้ตรวจเสมหะเพื่อการยืนยัน

(๑.๑๐) ให้ซักถาม สังเกต พิจารณา ประเมินภาวะพิษสุราเรื้อรัง ลักษณะวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

(๑.๑๑) ให้พิจารณาวินิจฉัยภาวะทุพพลภาพทางกายที่ส่งผลให้ไม่สามารถประกอบ การหาเลี้ยงชีพได้ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หากพบให้ถือว่าผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่าน จัดอยู่ในกลุ่มผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภทที่ ๓

(๒) การตรวจสุขภาพผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็ก

(๒.๑) เด็กที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปี ให้ตรวจสุขภาพ เฉพาะรายการที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ตามดุลยพินิจของแพทย์เท่านั้น

(๒.๒) ให้รับประทานยา Albendazole และ Diethylcabamazine ตามข้อบ่งชี้ขนาดการใช้ยาในเด็ก

(๓) กรณีแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล ให้ตรวจ ภาวะการได้ยิน และภาวะการมองเห็นเพิ่มเติมจากกระบวนการตรวจสุขภาพที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว ดังต่อไปนี้

(๓.๑) ตรวจภาวะการได้ยิน

การได้ยินให้ตรวจด้วยวิธีการพูดระดับเสียงปกติ ในระยะห่าง ๒ เมตร โดยผู้รับการตรวจอาจใช้เครื่องช่วยฟังก็ได้ 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
	แรงงาน/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี	กรณี ผู้ติดตาม อายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงาน/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี	กรณี ผู้ติดตาม อายุไม่เกิน ๗ ปี	แรงงาน/ ผู้ติดตาม อายุเกิน ๗ ปี	แรงงาน/ 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.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/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

ให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพจัดทำทะเบียนผู้ขอตรวจสุขภาพ พร้อมผลการตรวจไว้ที่สถานพยาบาล ภายหลังจากการออกใบรับรองแพทย์และบัตรประกันสุขภาพ โดยสถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพต้องเป็นสถานพยาบาลเดียวกัน

(๑) การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม

การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามให้สถานพยาบาลที่ดำเนินการตรวจสุขภาพ เป็นผู้ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ กำหนดอายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทยและอนุญาตให้ทำงาน

(๒) การขึ้นทะเบียนผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวกรณีเด็กแรกเกิด

การขึ้นทะเบียนผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด ให้ดำเนินการโดยกำหนดให้ชื่อประกันสุขภาพ ณ สถานพยาบาลเดียวกันกับสิทธิประกันสุขภาพของบิดาหรือมารดา หรือสถานพยาบาลของรัฐ ในพื้นที่ถิ่นที่อยู่ของบิดาหรือมารดาหรือของนายจ้างในเขตพื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area) ตามประกาศนี้ หรือตามดุลยพินิจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สถานพยาบาลของรัฐสังกัดกรมการแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานครให้เป็นไปตามข้อตกลงของคณะกรรมการของกรมการแพทย์

สถานพยาบาลของรัฐสังกัดสำนักงานการแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามข้อตกลงของคณะกรรมการของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ ให้บันทึกวันขึ้นทะเบียนเป็นวันเดียวกันกับวันเกิดของเด็ก และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลา ๑๕ วัน นับแต่วันเกิด

(๓) เอกสารหรือหลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียน

(๓.๑) 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

(๓.๒) ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานค่าตรวจสุขภาพ

(๓.๓) ใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานค่าประกันสุขภาพ

(๓.๔) เอกสารคำขอมิบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

๗.๔ การลงทะเบียนข้อมูลการขึ้นทะเบียน

(๑) ให้สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลผู้ขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพผ่านเว็บไซต์กองทุนตามรอบการขึ้นทะเบียน โดยส่งข้อมูลการลงทะเบียนและโอนเงินให้กองทุนส่วนกลาง ภายใน ๖๐ วัน และพิมพ์บัตรประกันสุขภาพให้แก่แรงงานต่างด้าวต่อไป

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

ออกบัตร/ วันเริ่มใช้สิทธิ/ วันหมดอายุ/ และมีลายมือชื่อผู้ออกบัตรกำกับ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) เป็นต้น หรืออาจใช้บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ตามที่กระทรวงมหาดไทยออกให้ ซึ่งได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลไว้ให้ 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...

aw

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

หากสถานพยาบาลยังไม่ได้โอนเงินประกันสุขภาพเข้ากองทุนส่วนกลาง ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสถานพยาบาล เพื่อคืนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิตามเงื่อนไขการคืนเงินของกองทุน

๘.๔ เอกสารหลักฐานประกอบการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพและตรวจสุขภาพ

ให้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพ ดังนี้

(๑) กรณีขอคืนเงินค่าประกันสุขภาพด้วยตนเองให้ยื่นคำร้องขอตามแบบ คป.๐๑ หรือกรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนให้ยื่นคำร้องขอตามแบบ คป.๐๒ และตามแบบ คป.๐๓ พร้อมกับเอกสารหลักฐานประกอบการมอบอำนาจ 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. 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 คณะกรรมการได้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ กรณีค่าใช้จ่ายสูง ไว้ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ จนปัจจุบัน ดังนี้

(๑) กรณีการบริการผู้ป่วยในที่มีราคาสูง

หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีค่า RW ≥ 4 ในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งคำนวณอัตราการจ่ายจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอน ในอัตรา Adj.RW = ๑๐,๓๐๐ บาท จะได้รับการชดเชยจากกองทุนกลาง

(๒) กรณีการบริการค่าใช้จ่ายสูงเฉพาะบางรายการ

(๒.๑) รายการที่เป็นการรักษาผู้ป่วยในทั้งราย

กองทุนส่วนกลางจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการทั้งรายแม้ค่า RW < 4 ในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งคำนวณอัตราการจ่ายจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามจำนวนวันนอนในอัตรา Adj.RW = ๑๐,๓๐๐ บาท ในการรักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ประกอบด้วย

- ๑) การรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยเคมีบำบัดและรังสีรักษา
- ๒) การรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมองด้วยการผ่าตัด
- ๓) การรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจที่ต้องผ่าตัด
- ๔) การทำหัตถการของเส้นเลือดหัวใจ ได้แก่

๔.๑) การผ่าตัดหัวใจในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ

๔.๒) การรักษาโรคลิ้นหัวใจ โดยใช้บอลลูนผ่านทางผิวหนัง

๔.๓) การรักษาผู้ป่วยด้วยการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้บอลลูนหรือ

การแก้ไขการอุดตันของหลอดเลือดหัวใจด้วยหัตถการ

(๒.๒) เด็กแรกเกิดที่คลอดกับมารดาต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนและเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพที่มีภาวะผิดปกติ ต้องรักษาต่อเนื่องจากวันคลอดไม่เกิน ๒๘ วัน (ต่อเนื่องนับจากวันคลอดไม่ครอบคลุมการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นภายหลังจากวันคลอด)

(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

(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/ ถูยอนามัย/ 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

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

๑๐.๔ การป้องกันและควบคุมโรค

- (๑) ให้แรงงานต่างด้าวหรือผู้ติดตามที่ตรวจพบว่ามีเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันน่ารังเกียจแก่สังคม 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 และแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามดุลยพินิจของสถานพยาบาล คณะกรรมการบริหารระดับจังหวัด คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมการแพทย์ คณะกรรมการบริหารของสถานพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๑๑. สิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ที่ไม่คุ้มครอง มีดังนี้

- ๑๑.๑ โรคจิตเวช
- ๑๑.๒ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
- ๑๑.๓ ผู้ประสบภัยจากรถตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ 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 โรคเตี้ยวเกินที่ ต้องใช้ระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกิน ๑๘๐ วัน ยกเว้นหากมีความจำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อนหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

- 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

กรณีแรงงานต่างด้าวในกิจการประมงทะเลให้เข้ารับบริการในสถานพยาบาลที่แต่ละจังหวัดกำหนด ในจังหวัดชายฝั่งทะเล ๒๒ จังหวัด และให้สถานพยาบาลที่ให้บริการประสานเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท สำหรับกรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๑๔. การส่งต่อผู้ป่วย

กรณีที่สถานพยาบาลที่แรงงานต่างด้าวขึ้นทะเบียนส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่นเพื่อการรักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

กรณีส่งต่อภายในจังหวัดเดียวกัน หรือสถานพยาบาลภายในกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมดำเนินการ หรือไม่เข้าร่วมดำเนินการโดยการรับส่งต่อตามความจำเป็น การกำหนดอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้เป็นไปตามข้อตกลงกันระหว่างสถานพยาบาลภายในจังหวัดเดียวกัน หรือสถานพยาบาลภายในกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมดำเนินการหรือไม่เข้าร่วมดำเนินการ กรณีผู้ป่วยนอกให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนตามอัตราค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง ภายในจังหวัดให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการจังหวัดกำหนด สำหรับกรณีข้ามจังหวัดให้จ่ายตามจริง ส่วนกรณีผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

กรณีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลซึ่งไม่ได้ร่วมดำเนินการ ให้เป็นข้อตกลงกันระหว่างสถานพยาบาลขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย โดยสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจริง หรือตามข้อตกลง

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 และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเดิมโอนเงินค่าบริการจัดการและค่าส่งเสริมป้องกันโรคให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใหม่ ภายใน ๗ วันนับถัดจากวันที่ยื่นคำร้อง และแจ้งให้หน่วยงานปลายทางทราบถึงการโอนเงินดังกล่าว

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 กรณีแรงงานในกิจการประมงที่ใช้บริการสถานพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินการอื่นในจังหวัดชายฝั่งทะเล ต้องมีใบอนุญาตทำงานที่ระบุว่าเป็นการกรมกร (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 นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่บัตรประกันสุขภาพเดิมสิ้นสุดอายุการคุ้มครอง ให้มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ในสถานพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมดำเนินการได้ทันที นับตั้งแต่วันที่ซื้อประกันสุขภาพ

๑๖.๖ ให้ผู้ติดตามแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นเด็กแรกเกิด มีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ในสถานพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมดำเนินการได้ทันที โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายตามจริงตั้งแต่แรกเกิดถึง ๒๘ วัน จากเงินกองทุนส่วนกลางกรณีค่าใช้จ่ายสูงสำหรับผู้ป่วยใน หลังจากนั้นให้จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่กำหนด

๑๗. การให้บริการและสิทธิประโยชน์สำหรับแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามที่ติดเชื้อเอชไอวี

อัตราที่เรียกเก็บกำหนดตามอัตราที่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้บริการได้แก่

๑๗.๑ การให้บริการยาด้านไวรัสเอดส์ (ARV) และยาอื่นๆ

๑๗.๒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษา (Laboratory Testing)

๑๗.๓ บริการให้คำปรึกษาและการตรวจเลือดแบบสมัครใจ (Voluntary Counseling & Testing: VCT)

๑๗.๑ การให้บริการยาด้านไวรัสเอดส์ (ARV) และยาอื่นๆ เพื่อประโยชน์ดังนี้

(๑) เพื่อให้การรักษา (Antiretroviral Treatment : ART)

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

(๒.๑) ให้ยาด้านไวรัสสูตร ๓ ตัว หรือสูตรที่เหมาะสมสำหรับมารดาในระยะก่อนคลอดและหลังคลอด

(๒.๒) ให้ยาด้านไวรัสสำหรับทารกแรกเกิด

(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)

การให้บริการนี้ให้ดำเนินการโดยให้ยาด้านไวรัส และให้เข้ารับการตรวจ Anti-HIV Antibody ซึ่งการเลือกใช้สูตรยาด้านไวรัสในการป้องกันการติดเชื้อหลังสัมผัสนั้น ให้เป็นไปตามแนวทางตรวจวินิจฉัย และการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ระดับชาติ

(๔) เพื่อการรักษาภาวะไขมนในเลือดสูงที่เป็นผลข้างเคียงจากการได้รับยาด้านไวรัส

๑๗.๒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษา (Laboratory Testing)

ให้ผู้ติดเชื้อได้รับสิทธิในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเพื่อติดตามการรักษาโดยอิงตามแนวทางการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์แห่งชาติ ดังนี้

(๑) ผู้ป่วยที่ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส จะได้รับสิทธิการตรวจ CD₄ ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี

(๒) ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรับยาต้านไวรัส ได้รับสิทธิการตรวจดังนี้

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

(๒.๒) CD₄ 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/เอดส์และอัตราการขาดเชย

สิทธิประโยชน์การตรวจทางห้องปฏิบัติการเอชไอวี/เอดส์		อัตราการขาดเชย
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 CD ₄		๔๐๐ บาท/ ครั้ง
กรณีที่ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส		
- CD ₄ > ๕๐๐ cells/ mm ^๓	ปีละ ๑ ครั้ง	
- CD ₄ ๓๕๐ - ๕๐๐ cells/ mm ^๓	ปีละ ๒ ครั้ง	
กรณีเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัส		
- CD ₄ > ๓๕๐ cells/ mm ^๓ และ VL < ๕๐ copies/ ml	ปีละ ๑ ครั้ง	
- CD ₄ < ๓๕๐ cells/ mm ^๓ หรือ VL > ๕๐ copies/ ml	ปีละ ๒ ครั้ง	
การตรวจ VL		๑,๓๕๐ บาท/ ครั้ง
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

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

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 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 ๖ เดือน	DTP	คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก	๔	
	OPV	วัคซีนโปลิโอ	๔	
๒ ปี ๖ เดือน	MMR	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	๒	
	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. ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิด และไม่มีแผลเป็น ๒. ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์
๑๒ ปี	dT	คอตีบ บาดทะยัก	๑	

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

๑๙. การประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ในกรณีต่างๆ ดังนี้

(๑) หมดอายุคุ้มครองตามระยะเวลาที่ประกันสุขภาพไว้

(๒) ตรวจพบโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน และมีให้อยู่ในประเทศไทยภายหลัง ซึ่งต้องผลักดันส่งกลับ

๒๐. การต่ออายุการประกันสุขภาพ

เมื่ออายุความคุ้มครองการประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ให้แรงงานต่างด้าวและผู้ติดตามเข้ารับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันถัดจากวันที่ประกันสุขภาพเดิมสิ้นสุดอายุความคุ้มครอง โดยให้มีผลคุ้มครองนับแต่วันที่เข้ารับการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ หากไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผลการคุ้มครองเสมือนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพใหม่



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่ประสงค์จะทำงานเป็นลูกเรือในเรือประมงทะเล

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	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ ๓
ผลการตรวจสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	
ผลการตรวจภาวะการได้ยิน	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
ผลการตรวจภาวะการมองเห็น	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- ๑) ผ่านการตรวจสุขภาพ ร่างกายสมบูรณ์ดี ภาวะการได้ยินปกติ และภาวะการมองเห็นปกติ
- ๒) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือให้การแก้ไข
- วัณโรค โรคเรื้อรัง 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