

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ประกันตน
ที่ได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีผู้ประกันตนได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตน คณะกรรมการการแพทย์จึงมีมติกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม

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

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งจากคณะกรรมการการแพทย์ให้วินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

“เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในกรณีที่ผู้ประกันตนได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลที่กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ หรือสถานพยาบาลที่รับส่งต่อจากสถานพยาบาลที่กำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ รวมทั้งสถานพยาบาลที่ได้รับผู้ประกันตนไว้รักษาในกรณีฉุกเฉิน และสถานพยาบาลอื่นใดที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนที่ยังไม่ได้รับการกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์

ข้อ ๓ เงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้จ่ายให้แก่ผู้ประกันตนหรือกรณีที่ผู้ประกันตนเสียชีวิต ให้เฉลี่ยจ่ายให้แก่สามีหรือภรรยา บิดามารดา บุตร

ข้อ ๔ ความเสียหายที่เกิดจากการรับบริการทางการแพทย์ที่จะเป็นเหตุให้ได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามประกาศนี้ ให้รวมถึงเหตุสุดวิสัยในระบบการรักษาพยาบาล แต่มิใช่เป็นความเสียหายที่เกิดจากการดำเนินไปตามพยาธิสภาพหรือเหตุแทรกซ้อนของโรคที่เป็นไปตามสภาพปกติธรรมดาของโรคนั้นอยู่แล้ว

ข้อ ๕ ประเภทของความเสียหายที่เกิดจากการรับบริการทางการแพทย์ และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แบ่งเป็น

(๑) เสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

(๓) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท กรณีที่ความเสียหายไม่อาจจัดเป็นประเภทใดประเภทหนึ่งตามวรรคหนึ่ง (๑) (๒) หรือ (๓) ได้ ให้เป็นอำนาจของคณะกรรมการที่จะพิจารณาเทียบเคียงกับประเภทความเสียหายที่กำหนดไว้ได้ตามความเหมาะสม

การพิจารณาความเสียหายและอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิที่อ้างว่าผู้ประกันตนที่ได้รับ ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์มีสิทธิยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศได้ที่สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา และให้หน่วยงานดังกล่าวส่งคำขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อเสนอให้คณะกรรมการการแพทย์หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการการแพทย์พิจารณา

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่ได้รับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามมติของคณะกรรมการการแพทย์หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ชาตรี บานชื่น

ประธานกรรมการการแพทย์

ตารางการกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ประกันตน
ที่ได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

| ประเภท ๑ เสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท | | | |
|---|---|--|--|
| ความสัมพันธ์ระหว่าง ความเสียหายกับการรักษาพยาบาล | ระดับความรุนแรงของผลกระทบต่อผู้เสียหาย | | |
| | ตาย | ทุพพลภาพ | เรื้อรังรุนแรงพึ่งพาตลอดเวลา |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล และไม่สัมพันธ์กับโรคที่เจ็บป่วย | ๔๐๐,๐๐๐ | ๔๐๐,๐๐๐ | ๓๒๐,๐๐๐ - ๓๖๐,๐๐๐ |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับทั้งการรักษาพยาบาล และโรคที่เจ็บป่วย | ๓๖๐,๐๐๐ | ๓๒๐,๐๐๐ - ๓๖๐,๐๐๐ | ๒๘๐,๐๐๐ - ๓๒๐,๐๐๐ |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล เพียงส่วนน้อย | ๓๒๐,๐๐๐ | ๒๘๐,๐๐๐ - ๓๒๐,๐๐๐ | ๒๔๐,๐๐๐ - ๒๘๐,๐๐๐ |

ตารางการกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ประกันตน
ที่ได้รับ ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

| ประเภท ๒ สูญเสียอวัยวะหรือพิการ ที่มีผลกระทบต่อการทำงานในชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท | | | |
|--|--|-------------------------|-------------------------|
| ความสัมพันธ์ระหว่าง ความเสียหายกับการรักษาพยาบาล | ระดับความรุนแรงของผลกระทบ จากสูญเสียอวัยวะหรือพิการหรือเจ็บป่วยเรื้อรัง | | |
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล และไม่สัมพันธ์กับโรคที่เจ็บป่วย | ๒๔๐,๐๐๐ | ๒๑๖,๐๐๐ - ๒๔๐,๐๐๐ | ๑๐๐,๐๐๐ - ๒๑๖,๐๐๐ |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับทั้งการรักษาพยาบาล และโรคที่เจ็บป่วย | ๒๑๖,๐๐๐ | ๑๙๒,๐๐๐ - ๒๑๖,๐๐๐ | ๑๐๐,๐๐๐ - ๑๙๒,๐๐๐ |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล เพียงส่วนน้อย | ๑๙๒,๐๐๐ | ๑๖๘,๐๐๐ - ๑๙๒,๐๐๐ | ๑๐๐,๐๐๐ - ๑๖๘,๐๐๐ |

ตารางการกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ประกันตน
ที่ได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

| ประเภท ๓ บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท | | | |
|---|---|------------------------|-------------------|
| ความสัมพันธ์ระหว่าง ความเสียหายกับการรักษาพยาบาล | การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง ต้องใช้เวลาและค่าใช้จ่ายในการรักษาหรือฟื้นฟู | | |
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล และไม่สัมพันธ์กับโรคที่เจ็บป่วย | ๑๐๐,๐๐๐ | ๙๐,๐๐๐ - ๑๐๐,๐๐๐ | ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับทั้งการรักษาพยาบาล และโรคที่เจ็บป่วย | ๙๐,๐๐๐ | ๘๐,๐๐๐ - ๙๐,๐๐๐ | ไม่เกิน ๗๐,๐๐๐ |
| ความเสียหายสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล เพียงส่วนน้อย | ๘๐,๐๐๐ | ๗๐,๐๐๐ - ๘๐,๐๐๐ | ไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ |

แบบการยื่นขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

สำนักงานประกันสังคมที่รับแบบ.....

วันที่ยื่นคำร้อง.....

๑. รายละเอียดของผู้ประกันตน

๑.๑ ชื่อ - สกุล.....

๑.๒ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๑.๓ สถานะผู้ประกันตนตามมาตรา.....

๑.๔ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์.....

.....

๑.๕ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการเข้ารับบริการทางการแพทย์

๒.๑ ชื่อสถานพยาบาล.....

๒.๒ สถานที่ตั้ง.....

.....

๒.๓ วันที่มีความเสียหายเกิดขึ้นหรือวันที่ทราบถึงความเสียหายที่เกิดขึ้น.....

๒.๔ เหตุที่เข้ารับบริการทางการแพทย์.....

๒.๕ ความเสียหายที่เกิดขึ้นได้แก่.....

.....

.....

.....

(บอกเล่าหรือบรรยายถึงเหตุการณ์และความเสียหายต่างๆ ที่ได้รับ และระบุความต้องการ)

๓. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ถ้าเป็นบุคคลเดียวกับข้อ ๑ ไม่ต้องกรอก)

๓.๑ ชื่อ - สกุล.....

๓.๒ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๓.๓ ความสัมพันธ์กับผู้ประกันตน.....

๓.๔ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

๔. เอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับคำร้อง (ทั้งของผู้ยื่นคำร้องและผู้ประกันตน)

๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ป่วยของสถานพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิ

(.....)

๕. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามีการมอบอำนาจ)

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....
ซึ่งเป็น ผู้ประกันตน สามเษหรือภริยา บิดา มารดา บุตร ที่ได้รับความเสียหายจากการ
รักษาพยาบาลของ.....(ระบุชื่อสถานพยาบาล).....
ขอมอบอำนาจให้.....(ระบุชื่อผู้รับมอบอำนาจ).....
เป็นตัวแทนโดยชอบด้วยกฎหมายแทนข้าพเจ้า เพื่อดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับ
ความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์

ข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจ ขอยอมรับผิดชอบตามที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือนี้
เสมือนดังข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)