



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน เพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตนที่จำเป็นต้องได้รับการบำบัดสารเสพติดด้วยสารเมทาโดน ตามมติคณะกรรมการการแพทย์โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕(๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ คณะกรรมการการแพทย์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความใน (๒) ของข้อ ๘ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“ (๒) โรคหรือการประสบอันตรายอันเนื่องจากการใช้สารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด ยกเว้นการให้สารเมทาโดน (Methadone Maintenance Treatment : MMT) เพื่อบำบัดรักษาผู้ประกันตนที่ติดสารเสพติดเฉพาะในกลุ่มฝิ่นและอนุพันธ์ของฝิ่น โดยจ่ายเป็นค่าสารเมทาโดน (Methadone) แก่สถานพยาบาลที่ให้การบำบัดรักษาผู้ประกันตนในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๓๐ บาทต่อวัน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๑) ผู้ประกันตนจะต้องเข้ารับการบำบัดรักษาด้วยความสมัครใจในสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

๒) สถานพยาบาลที่มีสิทธิเบิกจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด และผ่านการอนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(ศาสตราจารย์เหลือพร ปุณณกันต์)
ประธานกรรมการการแพทย์



สำนักงานประกันสังคม

แนวปฏิบัติการจัดการเบิกค่าสารเมทาโดน (Methadone) ของสำนักงานประกันสังคม

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ

1.1 เป็นผู้ประกันตนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

1.2 เป็นผู้ป่วยติดสารเสพติดในกลุ่มฝิ่นและอนุพันธ์ของฝิ่น ที่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษา

2. เงื่อนไขการใช้สิทธิ

2.1 ผู้ประกันตนต้องเข้ารับการตรวจวินิจฉัยในสถานพยาบาลที่กำหนด

2.2 เงื่อนไขการใช้สารเมทาโดนเพื่อการบำบัดรักษาเป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์ผู้ทำการรักษา

3. คุณสมบัติของสถานพยาบาลที่กำหนด

สถานพยาบาลที่กำหนดได้แก่ สถานพยาบาลที่ผ่านการอนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ที่เข้าโครงการใช้สารเมทาโดนระยะยาว โดยหลักเกณฑ์ของหน่วยบริการที่ร่วมให้บริการ เป็นดังนี้

หลักเกณฑ์ของหน่วยบริการที่จะเข้าโครงการเบิกจ่ายชดเชยกรณีให้สารเมทาโดนระยะยาว

1) จะต้องเป็นหน่วยบริการที่ให้การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดครบ 4 ขั้นตอน (การเตรียมการ การถอนพิษยา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการติดตาม) เพื่อให้สถานพยาบาลสามารถบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตามผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เข้าโครงการควบคู่ไปกับการให้สารเมทาโดน ซึ่งจะทำให้ผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เข้าโครงการสามารถหยุดสารเมทาโดนได้ในระยะเวลาที่ไม่ยาวนานเกินไป

2) แพทย์ผู้ทำการบำบัดรักษาจะต้องผ่านการอบรม หรือมีประสบการณ์รักษาผู้เสพติดเฮโรอีนมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

3) หน่วยบริการจะต้องจัดทำทะเบียนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เข้าโครงการฯ และรายงานความคืบหน้าในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เข้ารับการบำบัดรักษาที่เข้าโครงการฯ ต่อกรมการแพทย์รวมทั้งรายงานการใช้เมทาโดนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยมีสำเนาเก็บไว้ที่หน่วยบริการ พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้

หมายเหตุ หน่วยบริการที่สามารถให้การบำบัดผู้ประกันตนด้วยสารเมทาโดนได้ จะต้องผ่านการอนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ตามหลักเกณฑ์ของสถานพยาบาลที่จะทำโครงการใช้สารเมทาโดนระยะยาว สืบค้นรายชื่อสถานพยาบาลได้ที่ www.thanyarak.go.th หรือสายด่วน 1165

4. อัตราและเงื่อนไขการจ่ายค่าสารเมทาโดน

4.1 สำนักงานประกันสังคมจ่ายเป็นค่าสารเมทาโดนในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 30 บาทต่อวัน

4.2 สถานพยาบาลที่มีสิทธิเบิกได้แก่สถานพยาบาลตามข้อ 3

4.3 สถานพยาบาลจะต้องบันทึกการให้บริการด้วยโปรแกรม E-Claim ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภายใน 30 วันหลังการให้บริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะดำเนินการส่งข้อมูลให้สำนักงานประกันสังคม ตรวจสอบและออกรายงานการจ่ายเงินและแจ้งการโอนเงินให้กับสถานพยาบาล

4.4 เนื่องจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ในระหว่างการพัฒนา ระบบธุรกรรมเบิกจ่ายร่วมกัน ในระหว่างที่โปรแกรม E-Claim ยังไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้ ดังนั้น ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2557 เป็นต้นไป ให้สถานพยาบาลที่ให้การบำบัดผู้ประกันตนด้วยสารเมทาโดนตามเงื่อนไขที่กำหนด เก็บข้อมูลการรักษาพยาบาลเพื่อบันทึกข้อมูลย้อนหลัง เมื่อโปรแกรม E-Claim ที่มีการพัฒนาร่วมกันระหว่าง สำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินการแล้วเสร็จ สำนักงานประกันสังคม จะแจ้งให้สถานพยาบาลทราบต่อไป

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองสิทธิทางการแพทย์

โทร. 02 956 2500 – 5

โทรสาร 02 525 2496