

รายงานการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัดหนองคาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

วันพุธที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดหนองคาย

ผู้มาประชุม

๑. นายสุชาติ นพวรรณ	ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย	ประธานกรรมการ
๒. พันจ่าโทประดิษฐ์ สารรัตน์	แทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๓. นายแพทย์วัฒนา พารศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๔. นางสาววาสนา ศิริทองสุข	แทน แรงงานจังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๕. นายวิสูตร จ้อนเมือง	จัดหางานจังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๖. นายเกษมสันต์ เครือเจริญ	สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๗. นายประชา เสวตวงศ์	แทน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน จังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๘. นางสาวสุกัญญา ฮามจันทร์	แทน ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง	อนุกรรมการ
๙. นางทองลา โคตวัน	ผู้แทนเครือข่ายผู้ประกอบการขนาดกลางและเล็ก	อนุกรรมการ
๑๐. นางสาวสุชาดา เจตนาวณิชย์	ประกันสังคมจังหวัดหนองคาย	อนุกรรมการ
๑๑. นายอนุรักษ ไทยทอง	นักวิชาการแรงงานชำนาญการ	และเลขานุการ
		อนุกรรมการ
		และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายประภาส ดอนชุม	ผู้แทนฝ่ายลูกจ้าง (ติดภารกิจ)	อนุกรรมการ
---------------------	-------------------------------	------------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวจรรยา สมานมิตร	เจ้าพนักงานแรงงานชำนาญงาน
๒. นางสาวอุมาพร พูนแสนดี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๓. นางสาวสุภัทร ประเสริฐสังข์	นักวิชาการประกันสังคม
๔. นายสันติย์ บึงราษฎร์	นักวิชาการประกันสังคม
๕. นายอุดม กุศล	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
๖. นางสาวรัตติกาล บัณนัน	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

วาระก่อนการประชุม การลงนามบันทึกข้อตกลงการร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์
กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนระหว่างจังหวัดหนองคาย โดยผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคายกับคลินิกทันตกรรม
จำนวน ๒ ราย

๑. คลินิกทันตกรรมแพทย์ปรีชา - ชลธิชา

๒. คลินิกทันตกรรม เรวดี - ศุภชัย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัดหนองคาย ครั้งที่
๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

มติที่ประชุม เห็นชอบรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

เลขานุการฯ : นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อทราบ ดังต่อไปนี้

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานของสำนักงานประกันสังคมจังหวัดหนองคาย รอบเดือน
มกราคม ๒๕๖๐ - มีนาคม ๒๕๖๐

๓.๒ แจ้งมติการประชุมคณะกรรมการประกันสังคมและที่ปรึกษา (ชุดที่ ๑๓) มีมติ
เห็นชอบให้สำนักงานประกันสังคมแจ้งคณะกรรมการประกันสังคมจังหวัด ออกตรวจเยี่ยมสถาน
ประกอบการและสถานพยาบาลในระบบประกันสังคม

๓.๓ การรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อทำข้อตกลงให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม
แก่ผู้ประกันตน

๓.๔ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขได้รับสิทธิประโยชน์กรณีชราภาพของผู้ประกันตนซึ่ง
ไม่มีสัญชาติไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๕ ประกาศคณะกรรมการแพทย์ เรื่องหลักเกณฑ์ อัตรา และเงื่อนไขการปลูกถ่ายเซลล์
ต้นกำเนิดเม็ดโลหิต และการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระจกตา

เลขานุการ ฯ : หัวข้อ ๓.๒ ขออนุญาตหารือตามมติของคณะกรรมการประกันสังคมและ
ที่ปรึกษา (ชุดที่ ๑๓) เรื่องการออกตรวจเยี่ยมสถานประกอบการและสถานพยาบาลในระบบประกันสังคม
ว่าควรจะมีการออกตรวจเยี่ยมสถานประกอบการและสถานพยาบาลในวันที่มีการประชุมคณะกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดหรือให้ดำเนินการในรูปแบบใด

ประธาน ฯ : ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดทำ
แผนการออกตรวจเยี่ยมสถานประกอบการและสถานพยาบาล แล้วแจ้งให้คณะกรรมการเพื่อร่วมการ
ออกตรวจเยี่ยมสถานประกอบการและสถานพยาบาล

ประธาน ฯ : เงื่อนไขในหัวข้อ ๓.๓ การรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อทำข้อตกลงให้บริการ
ทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน ผู้ประกันตนไม่ต้องจ่ายเงิน มีผลกระทบต่อผู้ประกันตนอย่างไร
สถานพยาบาลที่มีความประสงค์ทำข้อตกลงกับสำนักงานประกันสังคมมีเงื่อนไขหรือหลักเกณฑ์อย่างไร

เลขานุการ ฯ : สำนักงานประกันสังคมอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ประกันตนที่ประสงค์จะใช้บริการสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรมกับสำนักงานประกันสังคม โดยไม่ต้องสำรองเงินจ่ายค่าบริการทันตกรรม ทั้งนี้ต้องอยู่ในเงื่อนไขของการใช้สิทธิคือ รับการบริการทันตกรรม ไม่เกิน ๙๐๐ บาทต่อปี โดยสถานพยาบาลหรือคลินิกเอกชนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและตรวจสอบจากกระทรวงสาธารณสุขอย่างถูกต้องแล้วสามารถสมัครเป็นสถานพยาบาลเพื่อทำข้อตกลงให้บริการทางการแพทย์ทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนได้ตลอดปี

เลขานุการ ฯ : หัวข้อ ๓.๔ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๗๗ ทวิ วรรคสาม กำหนดว่าผู้ประกันตนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยเมื่อความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลงไม่ว่าจะส่งเงินสมทบครบหนึ่งร้อยแปดสิบเดือนหรือไม่ก็ตาม และประสงค์ที่จะไม่พำนักอยู่ในประเทศไทยให้มีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จชราภาพตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง กระทรวงแรงงานได้ออกกฎกระทรวงการจ่ายเงินบำเหน็จชราภาพแก่ผู้ประกันตนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกฎกระทรวงได้กำหนดเงื่อนไขสิทธิการได้รับเงินบำเหน็จชราภาพของผู้ประกันตนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย ต้องเป็นผู้ประกันตนที่มีสัญชาติของประเทศที่ได้ทำความตกลงด้านการประกันสังคมกรณีชราภาพกับประเทศไทยและจะต้องสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนและไม่ประสงค์ที่จะพำนักอยู่ในประเทศไทย

ประธาน ฯ : เงื่อนไขในหัวข้อ ๓.๔ ผู้ประกันตนที่จะได้รับเงินบำเหน็จชราภาพจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขข้อตกลง ๒ ประเทศ ในกรณีที่มีแรงงานต่างชาติเข้ามาทำงานในประเทศไทยอย่างถูกต้อง และมีการนำส่งเงินสมทบประกันสังคม จึงจะสามารถรับเงินบำเหน็จชราภาพตามหลักเกณฑ์ วิธีการ ที่กระทรวงแรงงานกำหนด

เลขานุการ ฯ : หัวข้อ ๓.๕ ประกาศคณะกรรมการแพทย์ฯ เรื่องหลักเกณฑ์อัตรา และเงื่อนไขการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิต ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ปรับเพิ่มค่าปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตจาก ๗๕๐,๐๐๐ บาท เป็น ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท และเพิ่มเติม เงื่อนไขเพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับสิทธิเพิ่มขึ้น

ประกาศคณะกรรมการแพทย์ฯ เรื่องหลักเกณฑ์อัตราและเงื่อนไขกรณีผู้ประกันตนขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระดูกตา ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ได้ปรับเงื่อนไข หลักเกณฑ์ และอัตราค่าผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระดูกตาให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน โดยกรณีการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระดูกตาให้เหมาจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลในอัตราสามหมื่นห้าพันบาท และจ่ายค่าจัดเก็บและรักษาคุณภาพดวงตาแก่สมาชิกชาวไทยในอัตราดวงตาละหนึ่งหมื่นห้าพันบาท ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในประกาศ

ประธาน ฯ : การปรับอัตราค่าบริการและเงื่อนไข ดังกล่าวจุดประสงค์เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินการของแพทย์และเทคโนโลยีทางแพทย์ในปัจจุบันใช่หรือไม่ เช่นการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะกระดูกตา มีการจ่ายให้กับค่าบริการทางการแพทย์และสมาชิกชาวไทย รวมแล้ววงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเพิ่มเติม เพื่อให้สอดคล้องกับภาวะปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องพิจารณา

พิจารณาคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพของผู้ประกันตน จำนวน ๔ ราย

รายที่ ๑ นายวิรัตน์ ภูหนององค์ ผู้ประกันตนมาตรา ๓๘

ข้อมูลผู้ประกันตน

นายวิรัตน์ ภูหนององค์ อายุ ๔๒ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๔๑๐๖ ๐๐๒๘๖ ๒๑ ๖ อาศัยอยู่ บ้านเลขที่ ๑๒๕ หมู่ที่ ๑๔ ตำบลชุมช้าง อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณี ทุพพลภาพเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ข้อมูลการทำงาน

- | | |
|---------------------------------|--|
| - การเป็นผู้ประกันตน | เข้าทำงานเป็นลูกจ้างของบริษัท อิมพีเรียล เอสเตท จำกัด จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ลาออก |
| - ประเภทกิจการ | ซื้อขายอสังหาริมทรัพย์ |
| - ตำแหน่ง | พนักงานขับรถยนต์ผู้บริหาร |
| - ค่าจ้างเฉลี่ย ๓ เดือนสุดท้าย | คำนวณจากฐานการเป็นลูกจ้างมาตรา ๓๓ อัตราเงินเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท |
| - บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล | โรงพยาบาลหนองคาย |

ข้อมูลการเจ็บป่วย

๑. วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ มีอาการอ่อนแรงหลังจากตื่นนอนตอนเช้า ล้มลง นำส่งโรงพยาบาลหนองหาน จ.อุดรธานี วินิจฉัยเส้นเลือดสมองตีบ ชีทขาวอ่อนแรง ส่งต่อโรงพยาบาลโพนพิสัย จ.หนองคาย ต่อมา วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เข้าโรงพยาบาลโพนพิสัย รับยาต่อเนื่องเรื่อยมา ปัจจุบันทำการฟื้นฟูสมรรถภาพ

๒. อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลโพนพิสัย ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เป็นโรคเส้นเลือดในสมองตีบ แขนขาชีทขาวอ่อนแรง ไม่สามารถทำงานและช่วยเหลือตัวเองได้ ต้องกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง

รายงานผลตรวจการตรวจร่างกายผู้ประกันตน

แพทย์ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคม ได้ตรวจร่างกายของผู้ประกันตนรายนี้เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐

ผลการตรวจ

(๑) การมองเห็น ปกติ

(๒) การสูญเสีย มือ เท้า ขา ไม่มีการสูญเสีย

(๓) ระบบประสาท

๓.๑ ความรู้สึกตัว มีการสูญเสียระดับความรู้สึกตัวจนไม่สามารถรับรู้หรือสื่อความหมาย

๓.๒ การเคลื่อนไหวของร่างกายและแขนขา มีอาการอ่อนแรงหรืออัมพาตของร่างกายและแขนขา

กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย อยู่ในระดับ ๓

กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา อยู่ในระดับ ๕

การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย

การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อ แขน ขา และเท้าข้างขวา น้อย
การสับกล้ามเนื้อของมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย
การสับกล้ามเนื้อของมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา น้อย

๓.๓ การเดิน เดินได้เองแต่เซหรือลากขา

๓.๔ สมรรถภาพในการใช้แขนและมือ ขยับได้เพื่อยืนยันตัว ไม่สามารถใช้มือจับฉวยได้

๓.๕ การใช้ภาษาและการสื่อความหมาย ฟังคนอื่นพูดเข้าใจแต่พูดไม่ได้

(๔) สภาพจิต ปกติ

(๕) การขับถ่าย

(๖) ระบบอวัยวะอื่นๆ ของร่างกาย

(๗) การช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวัน

๗.๑ การรับประทานอาหาร ทำได้บ้าง

๗.๒ การแต่งตัว (สวมใส่เสื้อผ้า) แต่งตัวได้บ้าง โดยมีผู้อื่นช่วยเหลือ

๗.๓ การสื่อสาร การรับรู้ การเดินทาง การพักผ่อนหย่อนใจ ประเมินไม่ได้

(๘) ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะของผู้ตรวจเยี่ยมเกี่ยวกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ประกันตน (สามารถฟื้นคืนสภาพได้หรือไม่)

(๙) ความเห็นเกี่ยวกับสมรรถภาพการทำงาน

๙.๑ ผู้ประกันตนสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย ร้อยละ ๗๐

๙.๒ สภาพปัจจุบัน ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

ประวัติการขอรับประโยชน์ทดแทน

- ขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้กรณีเจ็บป่วยตั้งแต่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๐
จำนวน ๒๘,๐๐๐ บาท

ข้อกฎหมาย

ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์การทุพพลภาพ มี ๒ ระดับ ดังนี้

(๑) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละสามสิบห้าขึ้นไปแต่ไม่ถึงร้อยละห้าสิบ

(๒) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียรุนแรง ได้แก่

(ก) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

(ข) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย

ดังต่อไปนี้

(๑) มือขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป

(๒) ขาขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อเข่าขึ้นไป

(๓) สูญเสียขาข้างหนึ่งระดับเหนือเข่าขึ้นไปกับขาข้างหนึ่งขาดระดับข้อเท้าขึ้นไป

ไป

(๔) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกาย จนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่เป็นได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล

(๕) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

ข้อ ๓ ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ ประสงค์ขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ จะต้องไปรับการประเมินการสูญเสียอวัยวะหรือสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือการสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจากแพทย์ และให้คณะกรรมการการแพทย์หรือคณะอนุกรรมการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย เว้นแต่ในกรณีทุพพลภาพตามข้อ ๒ (๒) (ข) (๑) ถึง (๓) การพิจารณาวินิจฉัยให้เป็นอำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคม

ความเห็นของพนักงานวินิจฉัย

นายวิรัตน์ ภูหนององค์ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๘ เจ็บป่วยตั้งแต่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ ด้วยโรคเส้นเลือดในสมองตีบ ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดหนองคาย ปัจจุบันแขนขาอ่อนแรงซีกขวา ไม่สามารถทำงานและช่วยเหลือตัวเองได้ แพทย์ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคมได้ตรวจประเมินเมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ลงความเห็นว่าคุณสมบัติในการทำงานของร่างกายร้อยละ ๗๐ เห็นควรได้รับการวินิจฉัยให้เป็นผู้ทุพพลภาพ ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ ข้อ ๒ (๒) (ก) และให้เป็นทุพพลภาพตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นวันที่แพทย์ตรวจประเมิน

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับกรณีทุพพลภาพ

๑. ค่ารักษาพยาบาลตามที่จ่ายจริงตามความจำเป็น
๒. ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเหมาจ่ายให้เดือนละ ๕๐๐ บาท
๓. เงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราเดือนละ ๗,๕๐๐ บาท ตลอดชีวิต
๔. ค่าทำศพกรณีผู้ทุพพลภาพเสียชีวิต
๕. ประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ

มติที่ประชุม อนุมัติให้นายวิรัตน์ ภูหนององค์ เป็นผู้ทุพพลภาพตั้งแต่วันที่...๙ มีนาคม ๒๕๖๐....
(วันที่ได้รับการประเมินจากแพทย์)....

รายชื่อ นายเลิศ วารีสอนรบ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙

ข้อมูลผู้ประกันตน

นายเลิศ วารีสอนรบ อายุ ๕๕ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๔๓๐๕ ๐๑๐๗๓ ๗๘ ๘ อาศัยอยู่ บ้านเลขที่ ๖๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลอุดมพร อำเภอเฝ้าไร่ จังหวัดหนองคาย ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพเมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐

ข้อมูลการทำงาน

- การเป็นผู้ประกันตน
- ออกจากการจ้างของบริษัท อาหารสยาม จำกัด สาขาชลบุรี ตั้งแต่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙
- สมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ มีผลตั้งแต่วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙
- ประเภทกิจการ
- ตำแหน่ง
- ค่าจ้างเฉลี่ย ๓ เดือนสุดท้าย คำนวณจากฐานค่าจ้างการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เดือนละ ๔,๘๐๐ บาท
- บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย

ข้อมูลการเจ็บป่วย

๑. วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ ขับขี่รถจักรยานยนต์ล้มเอง ศรีษะพาดพื้น มูลนิธิส่งโรงพยาบาลบ้านบึง ส่งต่อโรงพยาบาลชลบุรี มีอาการสมองบวม เส้นเลือดในสมองตีบ หลังจากพื้นมีอาการร่างกายซีกขวาอ่อนแรง รักษาด้วยการรับประทานยา เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ กลับมารักษาตัวที่ จ.หนองคาย ต่อมาวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เข้าโรงพยาบาลหนองคายตามแพทย์นัด ติดตามอาการรักษา มีอาการแขนขวาท่อนล่างอ่อนแรงนัดทุก ๒ เดือน

๒. อ้างอิงตามใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลหนองคาย ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๙ แพทย์วินิจฉัยบาดเจ็บที่ศรีษะ สมอง ทุพพลภาพอ่อนแรงซีกขวาถาวร สิ้นสุดการรักษาแล้ว

รายงานผลตรวจการตรวจร่างกายผู้ประกันตน

แพทย์ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคม ได้ตรวจร่างกายของผู้ประกันตนเมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐

ผลการตรวจ

- | | |
|--|--|
| (๑) การมองเห็น | ปกติ |
| (๒) การสูญเสีย มือ เท้า แขน ขา | ไม่มีการสูญเสีย |
| (๓) ระบบประสาท | |
| ๓.๑ ความรู้สึกตัว | ปกติ |
| ๓.๒ การเคลื่อนไหวของร่างกายและแขนขา | มีอาการอ่อนแรงหรืออัมพาตของร่างกายและแขนขา |
| กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย | อยู่ในระดับ ๕ |
| กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา | อยู่ในระดับ ๒ |
| การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย | |
| การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา | มีน้อย |

/การสืบ...

การสืบล้ามเนื้อของมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย

การสืบล้ามเนื้อของมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา

มีมาก

๓.๓ การเดิน เดินได้โดยต้องมีคนพุงหรือเครื่องช่วย ไม่เท่า ๓ ขา

๓.๔ สมรรถภาพในการใช้แขนและมือ ไม่สามารถใช้มือขวาจับฉวยได้

๓.๕ การใช้ภาษาและการสื่อความหมาย ปกติ

(๔) สภาพจิต

(๕) การขับถ่าย

(๖) ระบบอวัยวะอื่นๆ ของร่างกาย

(๗) การช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวัน

๗.๑ การรับประทานอาหาร ทำได้ดี

๗.๒ การแต่งตัว (สวมใส่เสื้อผ้า) แต่งตัวเองได้เอง

๗.๓ การสื่อสาร การรับรู้ การเดินทาง การพักผ่อนหย่อนใจ

(๘) ข้อสังเกตหรือข้อแนะนำของผู้ตรวจเยี่ยมเกี่ยวกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ประกันตน (สามารถฟื้นคืนสภาพได้หรือไม่)

(๙) ความเห็นเกี่ยวกับสมรรถภาพการทำงาน

๙.๑ ผู้ประกันตนสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย ร้อยละ ๖๐

๙.๒ สภาพปัจจุบัน ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

ประวัติการขอรับประโยชน์ทดแทน

- ขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้แล้วตั้งแต่ ๑๐ กุมภาพันธ์ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๘๐ วัน รวมเงิน ๑๕,๔๒๐.๙๕ บาท

ข้อกฎหมาย

ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์การทุพพลภาพ มี ๒ ระดับ ดังนี้

(๑) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบกรงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละสามสิบห้าขึ้นไปแต่ไม่ถึงร้อยละห้าสิบ

(๒) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียรุนแรง ได้แก่

(ก) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบกรงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

(ข) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย

ดังต่อไปนี้

(๑) มือขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป

(๒) ขาขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อเข่าขึ้นไป

(๓) สูญเสียขาข้างหนึ่งระดับเหนือเข่าขึ้นไปกับขาข้างหนึ่งขาดระดับข้อเท้าขึ้นไป

(๔) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกาย จนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่เป็นได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล

(๕) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

ข้อ ๓ ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ ประสงค์ขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ จะต้องไปรับการประเมินการสูญเสียอวัยวะหรือสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือการสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจากแพทย์ และให้คณะกรรมการการแพทย์หรือคณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย เว้นแต่ในกรณีทุพพลภาพตามข้อ ๒ (๒) (ข) (๑) ถึง (๓) การพิจารณาวินิจฉัยให้เป็นอำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคม

ความเห็นของพนักงานวินิจฉัย

นายเลิศ วารีสอนราบ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เจ็บป่วยด้วยอุบัติเหตุตั้งแต่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ ได้รับความบาดเจ็บที่ศีรษะ สมอง ร่างกายซีกขวาอ่อนแรงถาวร สิ้นสุดการรักษาพยาบาลแล้ว ไม่สามารถทำงานได้ ยื่นขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ แพทย์ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคมได้ตรวจประเมินเมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ลงความเห็นว่างานสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกายร้อยละ ๖๐ เห็นควรได้รับการวินิจฉัยให้เป็นผู้ทุพพลภาพ ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ ข้อ ๒ (๒) (ก) และให้เป็นทุพพลภาพตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นวันที่แพทย์ตรวจประเมิน

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับกรณีทุพพลภาพ

๑. ค่ารักษาพยาบาลตามที่จ่ายจริงตามความจำเป็น
๒. ค่ารักษาพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเหมาจ่ายให้เดือนละ ๕๐๐ บาท
๓. เงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราเดือนละ ๒,๔๐๐ บาท (มาตรา ๓๙) ตลอดชีวิต
๔. ค่าทำศพกรณีผู้ทุพพลภาพเสียชีวิต
๕. ประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ

ความเห็นที่ประชุม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ท้าบ่อ : ประสบอุบัติเหตุก่อนที่จะเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ใช่หรือไม่

เจ้าหน้าที่ประกันสังคมฯ : กรณีผู้ประกันตนรายนี้ประสบอุบัติเหตุ ไม่สามารถมาสมัครเป็นผู้ประกันสังคม มาตรา ๓๙ ได้ ญาติได้มาสมัครและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องให้

ประธาน ฯ : ควรมีการสรุปถึงสถานะของผู้ประกันตนก่อนเกิดอุบัติเหตุและหลังเกิดอุบัติเหตุ ให้คณะกรรมการทราบ ก่อนสมัครเป็นผู้ประกันตน ตามมาตรา ๓๙ ได้มีการเบิกจ่ายการใช้สิทธิจากกองทุนประกันสังคมหรือใช้สิทธิใดแล้วบ้าง และระบุให้ชัดเจนถึงวันที่แพทย์ประเมินผู้ประกันตนว่าเป็นผู้ทุพพลภาพเมื่อใด

มติที่ประชุม อนุมัติให้นายเลิศ วารีสอนราบ เป็นผู้ทุพพลภาพตั้งแต่วันที่...๙ มีนาคม ๒๕๖๐.....(วันที่ได้รับการประเมินจากแพทย์)....

/รายชื่อ...

รายที่ ๓ นางสาวจารุพร มาตบัณชิต ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙

ข้อมูลผู้ประกันตน

นางสาวจารุพร มาตบัณชิต อายุ ๓๘ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๔๓๐๑ ๐๐๗๐๒ ๖๙ ๕ อาศัยอยู่ บ้านเลขที่ ๘๘๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลโพธิ์สว่าง อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย ยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพเมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐

ข้อมูลการทำงาน

- การเป็นผู้ประกันตน
- ออกจากการลูกจ้างของบริษัท บิ๊กซี ซูเปอร์เซ็นเตอร์ จำกัด ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙
- สมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ มีผลตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐
- ประเภทกิจการ
- ตำแหน่ง
- ค่าจ้างเฉลี่ย ๓ เดือนสุดท้าย คำนวณจากฐานค่าจ้างการเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เดือนละ ๔,๘๐๐ บาท
- บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย

ข้อมูลการเจ็บป่วย

๑. วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ มีอาการปวดศีรษะ รับประทานยา ตกแก้อี๋หมดสติ นำส่งโรงพยาบาลสายไหม กรุงเทพฯ แพทย์วินิจฉัยสมองขาดเลือด ผ่าตัดสมองด้านขวา รักษาตามอาการ ให้น้ำรับประทาน เจาะคอ ทำกายภาพบำบัด รักษาตัวอยู่โรงพยาบาลสายไหมจนถึงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รวม ๕๑ วัน กลับมารักษาตัวที่จังหวัดหนองคาย

- เดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ เข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาลหนองคาย รับประทานยาตามอาการ นัดตรวจทุก ๒ เดือน

- อาการปัจจุบันร่างกายอ่อนแรงซีกซ้าย ยกแขน ขาไม่ได้ เจาะคอเพื่อช่วยหายใจ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

๒. อ้างอิงตามใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลหนองคาย ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ แพทย์วินิจฉัยสมองขาดเลือด อ่อนแรงซีกซ้าย ทุพพลภาพถาวร

รายงานผลตรวจการตรวจร่างกายผู้ประกันตน

แพทย์ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคม ได้ตรวจร่างกายของผู้ประกันตนเมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐

ผลการตรวจ

- | | |
|--------------------------------|------|
| (๑) การมองเห็น | ปกติ |
| (๒) การสูญเสีย มือ เท้า แขน ขา | |
| (๓) ระบบประสาท | |
| ๓.๑ ความรู้สึกตัว | ปกติ |

๓.๒ การเคลื่อนไหวของร่างกายและแขนขา มีอาการอ่อนแรงหรืออัมพาตของร่างกายและแขนขา

กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย

อยู่ในระดับ ๑

กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา

อยู่ในระดับ ๓

การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย

ปานกลาง

การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา

การสืบลำมือของมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย

มี

การสืบลำมือของมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา

๓.๓ การเดิน เดินไม่ได้เลย

๓.๔ สมรรถภาพในการใช้แขนและมือ ไม่สามารถใช้มือข้างขวา ซ้าย

๓.๕ การใช้ภาษาและการสื่อความหมาย พูดได้แต่ไม่ชัดเจน พอสื่อความหมายได้

(๔) สภาพจิต

(๕) การขับถ่าย มีความผิดปกติ

(๖) ระบบอวัยวะอื่นๆ ของร่างกาย

(๗) การช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวัน

๗.๑ การรับประทานอาหาร ต้องมีผู้ดูแล

๗.๒ การแต่งตัว (สวมใส่เสื้อผ้า) ต้องมีผู้ดูแล

๗.๓ การสื่อสาร การรับรู้ การเดินทาง การพักผ่อนหย่อนใจ

(๘) ข้อสังเกตหรือข้อแนะนำของผู้ตรวจเยี่ยมเกี่ยวกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ประกันตน (สามารถพินคินสภาพได้หรือไม่)

(๙) ความเห็นเกี่ยวกับสมรรถภาพการทำงาน

๙.๑ ผู้ประกันตนสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย ร้อยละ ๗๐

๙.๒ สภาพปัจจุบัน ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

ประวัติการขอรับประโยชน์ทดแทน

- ขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้แล้วตั้งแต่ ๑๐ กันยายน - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวนเงิน ๑๔,๕๐๐ บาท

ข้อกฎหมาย

ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์การทุพพลภาพ มี ๒ ระดับ ดังนี้

(๑) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละสามสิบห้าขึ้นไปแต่ไม่ถึงร้อยละห้าสิบ

(๒) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียรุนแรง ได้แก่

(ก) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

/(ข) การ...

- (ข) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย ดังต่อไปนี้
- (๑) มือขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป
 - (๒) ขาขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อเข่าขึ้นไป
 - (๓) สูญเสียขาข้างหนึ่งระดับเหนือเข่าขึ้นไปกับขาข้างหนึ่งขาดระดับข้อเท้าขึ้นไป

ไป

(๔) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกาย จนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่เป็นได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล

(๕) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียภาวะปกติทางจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

ข้อ ๓ ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ ประสงค์ขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ จะต้องไปรับการประเมินการสูญเสียอวัยวะหรือสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือการสูญเสียภาวะปกติทางจิตใจจากแพทย์ และให้คณะกรรมการการแพทย์หรือคณะกรรมการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย เว้นแต่ในกรณีทุพพลภาพตามข้อ ๒ (๒) (ข) (๑) ถึง (๓) การพิจารณาวินิจฉัยให้เป็นอำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคม

ความเห็นของพนักงานวินิจฉัย

นางสาวจรรพ มาตบัณฑิต ผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ เจ็บป่วยสมองขาดเลือด ผ่าตัดสมองด้านขวา รักษาตามอาการ นัดตรวจทุก ๒ เดือน อาการปัจจุบันร่างกายอ่อนแรงซีกซ้าย ยกแขน ขาไม่ได้ เจาะคอเพื่อช่วยหายใจ ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ แพทย์ได้ตรวจประเมินเมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ ลงความเห็นว่างานสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกายร้อยละ ๗๐ เห็นควรได้รับการวินิจฉัยให้เป็นผู้ทุพพลภาพ ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ ข้อ ๒ (๒) (ก) และให้เป็นทุพพลภาพตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นวันที่แพทย์ตรวจประเมิน

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับกรณีทุพพลภาพ

๑. ค่ารักษาพยาบาลตามที่จ่ายจริงตามความจำเป็น
๒. ค่ารถพยาบาลหรือค่าพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเหมาจ่ายให้เดือนละ ๕๐๐ บาท
๓. เงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราเดือนละ ๒,๔๐๐ บาท (มาตรา ๓๙) ตลอดชีวิต
๔. ค่าทำศพกรณีผู้ทุพพลภาพเสียชีวิต
๕. ประโยชน์ทดแทนกรณีชราภาพ

ความเห็นที่ประชุม

ประธาน ฯ : ควรมีการสรุปถึงสถานะของผู้ประกันตนก่อนสมัครมาตรา ๓๙ เช่นเดียวกับรายที่ผ่านมา

มติที่ประชุม อนุมัติให้นางสาวจรรพ มาตบัณฑิต เป็นผู้ทุพพลภาพตั้งแต่วันที่...๒๐ เมษายน ๒๕๖๐.....(วันที่ได้รับการประเมินจากแพทย์)....

รายชื่อ ๔ นางบุญเลิง หอมสมบัติ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐

ข้อมูลผู้ประกันตน

นางบุญเลิง หอมสมบัติ อายุ ๕๙ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๔๓๐๓ ๐๐๙๔๗ ๘๕ ๓ อาศัยอยู่ บ้านเลขที่ ๑๔๔ หมู่ที่ ๑๘ ตำบลจุมพล อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย ยื่นขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๐

ข้อมูลการทำงาน

- | | |
|---------------------------------|---|
| - การเป็นผู้ประกันตน | - สมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ |
| | ทางเลือกที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ |
| - ประเภทกิจการ | - |
| - ตำแหน่ง | - |
| - ค่าจ้างเฉลี่ย ๓ เดือนสุดท้าย | - |
| - บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล | - |

ข้อมูลการเจ็บป่วย

๑. เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ มีอาการปวด ชาวม ขาคอ ค้าง เข้ารักษาที่โรงพยาบาลโพธิ์ชัย แพทย์วินิจฉัยว่าหลอดเลือดที่ขาอุดตัน รักษาตัว ๗ วัน ส่งต่อโรงพยาบาลหนองคาย แพทย์ทำการขยายหลอดเลือดให้ ๒ ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ แพทย์ได้ทำการตัดขาข้างซ้ายได้เข้าเนื่องจากผลติดเชื้อ แผลหายกลับรักษาตัวที่บ้าน

ปัจจุบันไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่สามารถใส่ขาเทียมได้เนื่องจากข้อเข่าไม่ยึด ร่างกายอ่อนแรง

๒. ตามใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลหนองคาย ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๐ ระบุว่ามีอาการขาดเลือดเรื้อรัง

รายงานผลตรวจการตรวจร่างกายผู้ประกันตน

แพทย์ผู้ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคม ได้ตรวจร่างกายของผู้ประกันตนรายนี้เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐

ผลการตรวจ

- | | |
|--|---|
| (๑) การมองเห็น | ตาข้างซ้ายสูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็นร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป |
| (๒) การสูญเสีย มือ เท้า แขน ขา | ขาขาดข้างซ้าย |
| (๓) ระบบประสาท | |
| ๓.๑ ความรู้สึกตัว | ปกติ |
| ๓.๒ การเคลื่อนไหวของร่างกายและแขนขา | มีอาการอ่อนแรงหรืออัมพาตของร่างกายและแขนขา |
| กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย | อยู่ในระดับ ๔ |
| กำลังของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา | อยู่ในระดับ ๔ |
| การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย | ไม่มี |
| การเกร็งตัวของกล้ามเนื้อมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา | ไม่มี |
| การลืบล้ามเนื้อของมือ แขน ขา และเท้าข้างซ้าย | มี |
| การลืบล้ามเนื้อของมือ แขน ขา และเท้าข้างขวา | มี |

- ๓.๓ การเดิน เดินแล้วปวดขา
- ๓.๔ สมรรถภาพในการใช้แขนและมือ ปกติ
- ๓.๕ การใช้ภาษาและการสื่อความหมาย ปกติ
- (๔) สภาพจิต ปกติ
- (๕) การขับถ่าย ปกติ
- (๖) ระบบอวัยวะอื่นๆ ของร่างกาย
- (๗) การช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวัน
- ๗.๑ การรับประทานอาหาร ต้องมีผู้ดูแลช่วยเหลือ
- ๗.๒ การแต่งตัว (สวมใส่เสื้อผ้า) แต่งตัวได้บ้าง โดยมีผู้อื่นช่วยเหลือ
- ๗.๓ การสื่อสาร การรับรู้ การเดินทาง การพักผ่อนหย่อนใจ
- (๘) ข้อสังเกตหรือข้อแนะนำของผู้ตรวจเยี่ยมเกี่ยวกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ประกันตน (สามารถฟื้นคืนสภาพได้หรือไม่)
- (๙) ความเห็นเกี่ยวกับสมรรถภาพการทำงาน
- ๙.๑ ผู้ประกันตนสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย ร้อยละ ๘๐
- ๙.๒ สภาพปัจจุบัน ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

ประวัติการขอรับประโยชน์ทดแทน

- ไม่เคยยื่นขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้

ข้อกฎหมาย

ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์การทุพพลภาพ มี ๒ ระดับ ดังนี้

(๑) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียไม่รุนแรง ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละสามสิบห้าขึ้นไปแต่ไม่ถึงร้อยละห้าสิบ

(๒) ทุพพลภาพมีระดับความสูญเสียรุนแรง ได้แก่

(ก) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

(ข) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย

ดังต่อไปนี้

(๑) มือขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไป

(๒) ขาขาดทั้งสองข้างตั้งแต่ระดับข้อเข่าขึ้นไป

(๓) สูญเสียขาข้างหนึ่งระดับเหนือเข่าขึ้นไปกับขาข้างหนึ่งขาดระดับข้อเท้าขึ้นไป

ไป

(๔) โรคหรือการบาดเจ็บของสมอง เป็นเหตุให้สูญเสียความสามารถของอวัยวะของร่างกาย จนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันที่ทำเป็นได้ และต้องมีผู้อื่นมาช่วยเหลือดูแล

(๕) การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานปกติลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการทำงานตามปกติได้ เมื่อประเมินการสูญเสียตั้งแต่ร้อยละห้าสิบขึ้นไป

ข้อ ๓ ผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ ประสงค์ขอรับประโยชน์ทดแทนในกรณีทุพพลภาพ จะต้องไปรับการประเมินการสูญเสียอวัยวะหรือสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกาย หรือการสูญเสียสภาวะปกติทางจิตใจจากแพทย์ และให้คณะกรรมการการแพทย์หรือคณะอนุกรรมการเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย เว้นแต่ในกรณีทุพพลภาพตามข้อ ๒ (๒) (ข) (๑) ถึง (๓) การพิจารณาวินิจฉัยให้เป็นอำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคม

ความเห็นของพนักงานวินิจฉัย

นางบุญเลิง หอมสมบัติ ผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ เจ็บป่วยด้วยอาการขาดเลือดเรื้อรัง ร่างกายอ่อนแรงทั้งสองด้าน ถูกตัดขาซ้ายได้เข้า ไม่สามารถช่วยเหลือตนเอง และไม่สามารถทำงานได้ ยื่นขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทุพพลภาพ แพทย์ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคมได้ตรวจประเมินเมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ลงความเห็นว่าคุณสมบัติในการทำงานของร่างกายร้อยละ ๘๐ เห็นควรได้รับการวินิจฉัยให้เป็นผู้ทุพพลภาพ ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในกรณีทุพพลภาพ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ ข้อ ๒ (๒) (ก) และให้เป็นทุพพลภาพตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นวันที่แพทย์ตรวจประเมิน

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับกรณีทุพพลภาพ

๑. เงินทดแทนการขาดรายได้ในอัตราเดือนละ ๘๐๐ บาท เป็นเวลา ๑๕ ปี
๒. กรณีถึงแก่ความตายก่อนครบระยะเวลา ๑๕ ปี ทายาทได้รับค่าทำศพ ๒๐,๐๐๐ บาท

ความเห็นที่ประชุม

ประธาน ฯ : ระบุสิทธิประโยชน์ที่จะได้ด้วย เนื่องจากผู้ประกันตนแต่ละรายที่เสนอเข้ารับการพิจารณาผู้ทุพพลภาพ มีสถานการณ์เป็นผู้ประกันตนต่างกัน เพื่อความสะดวกในการพิจารณาของคณะอนุกรรมการ

มติที่ประชุม อนุมัติให้นางบุญเลิง หอมสมบัติ เป็นผู้ทุพพลภาพตั้งแต่วันที่...๙ มีนาคม ๒๕๖๐...(วันที่ได้รับการประเมินจากแพทย์)...

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ : ขอเสนอการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ของผู้ประกันตนก่อนวันที่ ๓๑ มีนาคม ของทุกปี ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม ช่วยตรวจสอบเงื่อนไขของผู้ประกันตนที่ประสงค์ขอย้ายสถานพยาบาลอย่างเข้มงวด เช่น ย้ายสถานที่ทำงาน ย้ายที่อยู่อาศัย เนื่องจากสถานพยาบาลที่เป็นสถานพยาบาลในความรับผิดชอบ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนเกินที่เกิดขึ้นในการรักษาของผู้ประกันตนที่เปลี่ยนสถานพยาบาลเพื่อเข้ารับการรักษาโรคเฉพาะทาง

ประธานฯ : เป็นเหตุผลที่สำนักงานประกันสังคมจะต้องนำมาคิดและหาวิธีปรับปรุงแก้ไข

เลขานุการฯ : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ ได้กำหนดการรับผู้ประกันตนหรือจำกัดจำนวนผู้ประกันตนที่ขอใช้สิทธิประกันสังคม จากกรณีดังกล่าวขอให้ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ แจ้งไปยังสำนักงานประกันสังคมรับทราบข้อมูลเพื่อที่จะได้หาวิธีและแนวทางการแก้ไข

เจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมฯ : ในส่วนของเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดหนองคาย ที่ปฏิบัติงานฝ่ายทะเบียนและประสานการแพทย์ได้มีการตรวจสอบ กำกับ ดูแล และทราบถึงปัญหาที่เกิดขึ้น ในกรณีที่ผู้ประกันตนขอย้ายสถานพยาบาลมาเพื่อรับการรักษาโรคเฉพาะทาง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ : ขอเสนอให้มีการตรวจสอบผู้ประกันที่ขอย้ายมาใช้สถานพยาบาลในพื้นที่ในเบื้องต้นด้วยว่ามีประวัติเคยเป็นผู้ป่วยที่เป็นโรคที่มีความเสี่ยงต่อการรักษาของหน่วยบริการ พร้อมทั้งขอเสนอให้สำนักงานประกันสังคมควรมีการตั้งวงเงินของการรักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงไว้ที่ส่วนกลาง แล้วหากโรงพยาบาลในเครือข่ายมีการรักษาที่มีค่าใช้จ่ายให้เบิกเงินจากส่วนกลางเช่นเดียวกับ สปสช. เพื่อลดปัญหาภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลที่ต้องรับผิดชอบ

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน : การเข้าสู่ระบบผู้ประกันตนของสำนักงานประกันสังคมได้มีการตรวจสอบคุณสมบัติในเบื้องต้นหรือไม่ เช่นผู้ประกันตน มาตรา ๔๐

เจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคมฯ : การกำหนดคุณสมบัติในช่วงแรกของการรับสมัครผู้ประกันตน มาตรา ๔๐ ไม่ได้พิจารณากำหนดคุณสมบัติหรือเงื่อนไขอย่างละเอียด เพียงแต่ในเบื้องต้นให้กำหนดว่าเป็นคนไทยและกำหนดแค่ช่วงอายุระหว่าง ๑๕ -๖๐ ปี บริบูรณ์เท่านั้น

ประธานฯ : การจะรับสมัครผู้ประกันตนเข้าสู่ระบบประกันสังคม สำนักงานฯ ควรจะมีการกำหนดคุณสมบัติหรือเงื่อนไขที่สามารถตรวจสอบได้ เนื่องจากกองทุนประกันสังคมเป็นกองทุนที่มีขนาดใหญ่ การขยายกองทุนกับการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ หากไม่สมดุลกันก็จะก่อให้เกิดปัญหาตามมาภายหลัง ในการเสนอพิจารณาผู้ทุพพลภาพควรกำหนดแยกประเภทและสรุปรายละเอียดของผู้ประกันตนให้ชัดเจน เพื่อความสะดวกในการพิจารณาในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๑๐ น.

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายอุดม กุศล)
เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล