

ที่ รง ๐๖๒๔/๗๑๐๒๐



สำนักงานประกันสังคม

ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหทัยใจขณะหลับ
และมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้าและแนวทางการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และ
อัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจาก
การทำงาน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แนวปฏิบัติการเบิกประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรค
หุดหทัยใจขณะหลับฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมได้แก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทน
ในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหทัยใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศ
ขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิ
ในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่
เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗

สำนักงานประกันสังคมได้จัดทำแนวปฏิบัติการเบิกประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษา
ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหทัยใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า
และแนวทางการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามประกาศดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงขอความร่วมมือท่านมอบหมายให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ดำเนินการตามแนวปฏิบัติ เพื่อให้
การปฏิบัติงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจีระภา บุญรัตน์)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักสิทธิประโยชน์

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๕๖ ๒๒๕๐-๓

โทรสาร ๐ ๒๔๒๕ ๒๔๕๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประกันสังคม สำนักสิทธิประโยชน์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๒๒๙๐-๙๓

ที่ รง ๐๖๒๙/ว ๗๐๖๒๑

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหายใจขณะหลับ และมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้าและแนวทางการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑-๑๒

ด้วยสำนักงานประกันสังคมได้แก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗

สำนักงานประกันสังคมได้จัดทำแนวปฏิบัติการเบิกประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้าและแนวทางการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามประกาศดังกล่าว จึงขอให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑-๑๒ ดำเนินการตามแนวปฏิบัติฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นางสาวจิระภา บุญรัตน์)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

แนวปฏิบัติการเบิกประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับ และมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) และแนวทางการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ 22 มกราคม พ.ศ. 2567 ข้อ 2 ให้เพิ่มข้อความในประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานลงวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานลงวันที่ 3 เมษายน พ.ศ. 2556

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมดังกล่าวข้างต้น เป็นการเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน โดยสำนักสิทธิประโยชน์และสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ร่วมกับสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) พัฒนาระบบรับส่งข้อมูลเพื่อให้สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิบันทึกขอรับค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ค่าอุปกรณ์เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า และอุปกรณ์เสริมสำหรับการรักษาตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์และเพื่อให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ทราบแนวทางการดำเนินการรวมถึงการตรวจสอบข้อมูลเพื่อให้คำแนะนำแก่ผู้ประกันตน/สถานพยาบาล สำนักสิทธิประโยชน์จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติและแนวทางการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องดังนี้

1. กรณีผู้ประกันตนเข้ารับการตรวจค่าการนอนหลับ (Polysomnography) ณ สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิหรือสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิส่งตัวผู้ประกันตนไปรักษา

กรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิหรือสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิส่งตัวผู้ประกันตนไปรักษาไปยังสถานพยาบาลอื่น ให้สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิเป็นผู้บันทึกข้อมูลรายการตามหลักเกณฑ์การพิจารณากรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับ (ข้อมูล Apnea-hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี Full polysomnography ในการตรวจการนอนหลับ) ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ตามหนังสือสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส) ที่ สวรส.04.1/0094 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2567 (เอกสารแนบ) โดยสำนักสิทธิประโยชน์จะตรวจสอบข้อมูลหากผลการตรวจค่าการนอนหลับผ่านเกณฑ์การพิจารณาตามข้อบ่งชี้ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฯ จะดำเนินการจ่ายค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ค่าอุปกรณ์เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า และอุปกรณ์เสริมสำหรับการรักษาให้กับสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิ

2. กรณีผู้ประกันตนเข้ารับการตรวจค่าการนอนหลับ (Polysomnography) ณ สถานพยาบาลอื่น

กรณีผู้ประกันตนเข้ารับการตรวจค่าการนอนหลับ (Polysomnography) ณ สถานพยาบาลอื่น และนำใบเสร็จรับเงิน ใบรับรองแพทย์ มายื่นขอรับประโยชน์ทดแทน ณ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ให้เจ้าหน้าที่วินิจฉัยชี้แจงผู้ประกันตนทราบหลักการตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ที่กำหนดให้ผู้ประกันตนต้องเข้ารับการรักษายังสถานพยาบาลตามสิทธิเพื่อความปลอดภัยและเป็นมาตรฐาน การเข้ารับบริการยังสถานพยาบาลอื่นโดยไม่เป็นไปตามขั้นตอน เป็นกรณีนอกเหนือจากที่กำหนด ให้ดำเนินการรับเรื่องการยื่นขอรับประโยชน์ทดแทน และวินิจฉัยเป็นกรณีพิเศษ ตามหนังสือสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ที่ รง 0626/2631 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2567 (เอกสารแนบ) พร้อมแจ้งผลแก่ผู้ประกันตนทราบ หากไม่เห็นด้วยกับคำสั่งประโยชน์ทดแทนสามารถยื่นอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการอุทธรณ์ได้ต่อไป

สำนักสิทธิประโยชน์
สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์
มิถุนายน 2567

Sleep Test

1. คุณสมบัติผู้ประกันตนที่สามารถเข้ารับการตรวจ Sleep Test มีหลักเกณฑ์อย่างไร
คุณสมบัติของผู้ประกันตนที่สามารถเข้ารับการตรวจ Sleep Test ได้ ให้ขึ้นอยู่กับข้อบ่งชี้ที่มีความจำเป็นในการตรวจโดยผ่านการประเมินจากแพทย์ที่มีวุฒิบัตรด้านเวชศาสตร์การนอนหลับ
2. หากการตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ไม่เข้าหลักเกณฑ์ข้อบ่งชี้ตามประกาศที่จะได้รับ
ค่าอุปกรณ์เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure: CPAP)
และอุปกรณ์เสริมสำหรับการรักษา ผู้ประกันตนสามารถเข้ารับการตรวจค่านอนหลับซ้ำได้ภายใน
ระยะเวลาเท่าใด
ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การนอนหลับเป็นผู้พิจารณา แต่จะเบิกได้ต่อเมื่อเป็นไป
ตามข้อบ่งชี้ในประกาศ
3. ผู้ประกันตนทำการตรวจรักษาและทำ Sleep Test ที่โรงพยาบาลอื่น ซึ่งมีใบโรงพยาบาลตามสิทธิ
และมีการเรียกเก็บเงิน ผู้ประกันตนสามารถนำใบเสร็จมาเบิกที่โรงพยาบาลตามสิทธิได้หรือไม่
และโรงพยาบาลตามสิทธิสามารถเบิกกับสำนักงานประกันสังคมได้หรือไม่
เป็นหลักเกณฑ์เดียวกันกับรายการอุปกรณ์อื่นๆ ผู้ประกันตนต้องเข้าโรงพยาบาลตามสิทธิหรือโรงพยาบาลตามสิทธิส่งตัว
4. โรงพยาบาลตามสิทธิส่งผู้ประกันตนเข้ารับการตรวจ Sleep Test ที่โรงพยาบาลอื่น ซึ่งมีอัตรา
ค่าบริการสูง สามารถเรียกเก็บเงินส่วนต่างกับผู้ประกันตนได้หรือไม่
เป็นกรณีปกติที่หากเป็นการส่งต่อเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาลระดับสูง โรงพยาบาลตามสิทธิต้องเป็น
ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยไม่สามารถเรียกเก็บเงินส่วนต่างกับผู้ประกันตนได้

CPAP

1. หากมีการตรวจ Sleep Test ก่อนวันที่ประกาศฯ มีผลบังคับใช้ แต่ผู้ประกันตนมีการซื้อเครื่อง CPAP จากภายนอกหลังจากที่ประกาศมีผลบังคับใช้แล้ว ผู้ประกันตนสามารถเบิกเงินค่าเครื่องคืนกับโรงพยาบาลตามสิทธิได้หรือไม่ และโรงพยาบาลตามสิทธิสามารถเบิกกับสำนักงานประกันสังคมได้หรือไม่

ต้องผ่านการอนุมัติใช้เครื่องจากโรงพยาบาลตามสิทธิหรือโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลตามสิทธิส่งตัวไป เพื่อคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ประกันตน ตั้งแต่วันที่ประกาศมีผลบังคับใช้

2. โรงพยาบาลตามสิทธิมีเครื่อง CPAP ที่มีราคาและคุณสมบัติระดับกลาง แต่ผู้ประกันตนต้องการเครื่องที่ดีกว่า สามารถซื้อเองภายนอกและนำไปเสริมมาเบิกกับโรงพยาบาลตามสิทธิคืนในราคา 20,000 บาทได้หรือไม่ และโรงพยาบาลตามสิทธิสามารถเบิกกับสำนักงานประกันสังคมได้หรือไม่

โรงพยาบาลตามสิทธิต้องมีการสื่อสารให้ผู้ประกันตนเข้าใจ และให้ทดลองใช้เครื่องที่โรงพยาบาลมีก่อน หากกรณีที่มีการสื่อสารและให้ทดลองใช้แล้วผู้ประกันตนยังไม่พึงพอใจ สถานพยาบาลตามสิทธิสามารถส่งตัวผู้ประกันตนไปรักษายังโรงพยาบาลระดับสูง การซื้อเครื่องมาใช้เองอาจทำให้ได้รับเครื่องที่ไม่ได้มาตรฐาน ส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ประกันตน

3. หากมีการตรวจ Sleep Test และมีเกณฑ์ที่ต้องใช้เครื่อง CPAP แต่โรงพยาบาลตามสิทธิไม่สามารถจัดหาเครื่องให้ได้ ผู้ประกันตนสามารถซื้อเครื่องเองและนำไปเสริมมาเบิกกับโรงพยาบาลตามสิทธิได้หรือไม่ เบิกได้เท่าไร และโรงพยาบาลตามสิทธิสามารถเบิกกับสำนักงานประกันสังคมได้หรือไม่

แนะนำให้โรงพยาบาลตามสิทธิทำการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพระดับสูง เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์

4. หากโรงพยาบาลตามสิทธิส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น แต่โรงพยาบาลอื่นมีเครื่อง CPAP ที่มีคุณสมบัติและราคาที่สูงกว่า ส่วนเกินสามารถเรียกเก็บกับผู้ประกันตนได้หรือไม่ และมีการกำหนดคุณสมบัติของเครื่อง CPAP ไว้หรือไม่อย่างไร

1) โรงพยาบาลตามสิทธิต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด โดยไม่สามารถเรียกเก็บเงินส่วนต่างกับผู้ประกันตนได้ แต่ทั้งนี้โรงพยาบาลตามสิทธิสามารถจัดหาเครื่องที่มีคุณภาพให้กับผู้ประกันตนโดยไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องที่โรงพยาบาลระดับสูง

2) การพิจารณาคุณสมบัติของเครื่อง CPAP ให้เป็นไปตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่กำหนดในประกาศ

5. ในการเบิกเครื่อง CPAP ในครั้งที่ 2 เป็นต้นไป เอกสารยืนยันว่ามีการใช้เครื่องฯ เฉลี่ยอย่างน้อย 4 ชั่วโมง/วัน เป็นระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ 70 ในระหว่างที่มีการใช้งานอย่างน้อย 3 เดือน เอกสารนี้ผู้ใดเป็นผู้ดำเนินการ

แพทย์ที่ทำการอนุมัติเครื่อง CPAP จะมีการติดตามอาการและตรวจสอบการใช้เครื่องของผู้ประกันตน

6. ในกรณีที่เครื่องเสียซ่อมไม่ได้ ก่อนระยะเวลา 5 ปี หรือเครื่องยังไม่เสียแต่ระยะเวลาใช้งานเกิน 5 ปีแล้ว สามารถเบิกเครื่องใหม่ได้หรือไม่

1) กรณีที่เครื่องเสียซ่อมไม่ได้ ก่อนระยะเวลา 5 ปี ไม่สามารถเบิกเครื่องใหม่ได้ เพราะในปัจจุบันเครื่อง CPAP มีการรับประกันการใช้งานที่เกินกว่า 5 ปี

2) เครื่องยังไม่เสียแต่ระยะเวลาใช้งานเกิน 5 ปีแล้ว สามารถเบิกเครื่องใหม่ได้ ทั้งนี้ควรให้แพทย์เป็นผู้ประเมินตามเหตุผลที่สมควร

แนวทางการเบิกค่ารักษาพยาบาล

กรณี ผู้ป่วยโรคหยุดหายใจขณะหลับและจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ
14 พฤษภาคม 2567

การบันทึกข้อมูลเบิกค่ารักษาฯ นี้ เป็นแนวทางการเบิกค่ารักษาพยาบาลตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหยุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) (22 ม.ค. 67) สกส. ในฐานะหน่วยงานที่รับข้อมูลการเบิกจ่าย ขอกำหนดแนวทางการเบิกค่ารักษา ดังนี้

1. ข้อกำหนดในการส่งข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาล

การตรวจวินิจฉัย Polysomnogram เป็นการกรอผู้ป่วยในภาวะนอนหลับ ซึ่งต้องจัดบริการให้ผู้ป่วยนอนในสถานพยาบาล ตลอดระยะเวลาตรวจ การนอนพักค้างคืนในห้องตรวจของสถานพยาบาลเป็นส่วนประกอบของการตรวจ ไม่ใช่ส่วนของการรับเป็นผู้ป่วยใน ในการเบิกค่ารักษาในกรณีนี้ ให้ถือว่า เป็นกรณีผู้ป่วยนอก

แนวทางการเบิกจ่ายการตรวจวินิจฉัยในกรณีต่างๆ เพิ่มเติมดังนี้

- (1) กรณีการตรวจวินิจฉัยปกติ ให้เบิกจ่ายเป็นกรณีผู้ป่วยนอก ไม่มีการรับเป็นผู้ป่วยใน และไม่ส่งเบิกเป็นกรณีผู้ป่วยใน
- (2) กรณีการตรวจวินิจฉัยนี้ ในระหว่างรักษาเป็นผู้ป่วยในด้วยภาวะโรคหรือความจำเป็นในทางการแพทย์อื่น จะไม่สามารถเบิกค่าตรวจวินิจฉัย Polysomnogram ได้ แต่หากผลการตรวจเป็น Positive สถานพยาบาลสามารถนำผลการตรวจนี้ เป็นหลักฐานการเบิกเครื่อง CPAP ได้
- (3) การตรวจวินิจฉัย Polysomnogram จะไม่สามารถเบิกซ้ำได้ภายในเวลา 3 ปี

ผู้ประกันตนที่เคยได้รับการตรวจการนอนหลับ ครั้งที่ 1 แล้วผลการตรวจการนอนหลับมีระดับความรุนแรงของภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ซึ่งดูจาก Apnea-hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี Full polysomnography ที่ไม่เข้าเกณฑ์ จะสามารถดำเนินการตรวจในครั้งถัดไปได้ โดยมีระยะเวลาห่างจากครั้งที่ 1 เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี

กรณีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การนอนหลับตามที่ประกาศกำหนดประเมินว่าผู้ประกันตนมีภาวะเสี่ยงหรือเกิดผลความจำเป็นทางการแพทย์สมควรได้รับการตรวจก่อนครบกำหนดระยะเวลา 3 ปี ให้พิจารณาเป็นรายกรณีไป โดยต้องผ่านตามความเห็นชอบจากคณะกรรมการการแพทย์หรือผู้ที่คณะกรรมการแพทย์มอบหมาย ทั้งนี้ สถานพยาบาลสามารถส่งเอกสารเพื่ออุทธรณ์ได้ผ่าน web ตามข้อ 3

2. การแจ้งรายชื่อแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามประกาศฯ

- แพทย์ที่มีคุณสมบัติตามประกาศฯ ทำการยืนยันตัวตน ตามขั้นตอนและวิธีการที่แจ้งในเอกสารหมายเลข CHI67-A02 แนวทางการยืนยันตัวตนของแพทย์ด้วย ThaiID ผ่าน Application Line

3. การส่งเอกสาร/หลักฐานต่างๆ

การเบิกการตรวจ Polysomnography และเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า/หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า สถานพยาบาลจะต้องส่งเอกสาร/หลักฐานต่างๆ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง สกส. สถานพยาบาลปฏิบัติดังนี้

- แจ้งส่งเอกสาร/หลักฐานต่างๆ ที่ <https://cs5.chi.or.th/ssop/vfdoc.asp>
- วิธีการกรอกข้อมูลและส่งเอกสาร สามารถศึกษาได้จากคู่มือที่แสดงในหน้าเว็บที่ส่งเอกสาร
- สำหรับรายการที่ตรวจเอกสารหลักฐานต่างๆ ผ่านแล้ว สกส. จะออกเลขที่กำกับการเบิก สถานพยาบาลนำเลขที่กำกับการ ไประบุในธุรกรรม SSOP รายละเอียดตามที่แจ้งในข้อ 4



4. การบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกค่ารักษา

ให้สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาลผ่านระบบ SSOP รุ่น 0.93 เป็นต้นไป การบันทึกข้อมูลให้บันทึกข้อมูลเหมือนกรณีผู้ป่วยนอกทั่วไป และบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

- ระบุ "STCPAP" ใน BillTran.AuthCode

กรณีเบิกค่า Polysomnogram

- ระบุรหัสเบิกและอัตราตามตารางที่ 1. ใน <BillItems>
- ระบุ "OPF" ใน BillItems.ClaimCat

กรณีเบิกเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP)

- ระบุรหัสเบิกและอัตราตามตารางที่ 2. ใน <BillItems>
- ระบุ "OPF" ใน BillItems.ClaimCat
- แพทย์ผู้รับรองผลการตรวจ Polysomnogram แพทย์ที่สั่งจ่ายเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า และแพทย์ที่สั่งจ่ายหน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า ใน <OPServices>
 - ระบุ "ED" (Class ใหม่ = Endorser) ใน OPServices.Class
 - ระบุเลขที่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใน OPServices.SvPID
 - ระบุ เลขที่กำกับการเบิก ที่ได้จากข้อ 3. ใน OPServices.SvTxCode

ตารางที่ 1 รหัสและอัตราการเบิก Polysomnogram

หมวด	รหัส	คำอธิบาย	อัตรา
9	51120	ค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ชนิดที่ 1 (มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามขณะตรวจทั้งคืน)	ตามจริงไม่เกิน 7,000
	51121	ค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ชนิดที่ 2 (การตรวจวัดเหมือนการตรวจชนิดที่ 1 เว้นแต่ไม่มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามขณะตรวจ)	ตามจริงไม่เกิน 6,000

ตารางที่ 2 รหัสและอัตราการเบิก เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (CPAP)

หมวด	รหัส	คำอธิบาย	อัตรา
2	3012	เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า	20,000
	3013	หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า	4,000

5. เอกสารตอบรับ Statement และคำขอเบิก

- เอกสารตอบรับ แสดงรายการตามเอกสารตอบรับผู้ป่วยนอกปกติ
- Statement แสดงใน Statement ผู้ป่วยนอกปกติ และฉบับ "ผู้ป่วยโรคหุดหายใจขณะหลับและจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า"
- คำขอเบิก สถานพยาบาลจัดทำใบคำขอเบิก ผ่านโปรแกรม MKClaim
- การจ่ายเงิน สำนักงานประกันสังคม จ่ายให้กับสถานพยาบาลตามสิทธิ



แนวทางการยืนยันตัวตนของแพทย์ด้วย ThaiID ผ่าน Application Line

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ
14 พฤษภาคม 2567

ในการยืนยันตัวตนนี้ สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ(สภส.) จะใช้ ชื่อ – สกุล ที่ได้จาก Application ThaiID ของกรมการปกครอง นำไปตรวจสอบกับสมาคมวิชาชีพ หรือแพทย์สภา เพื่อยืนยันคุณสมบัติและความเชี่ยวชาญ

แนวทางการยืนยันตัวตนของแพทย์ด้วย ThaiID ผ่าน Application Line นี้ จะใช้กับระบบที่มีการยืนยันคุณสมบัติแพทย์ ซึ่งในระยะแรกจะใช้กับประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) (22 ม.ค. 67) และประกาศกรมบัญชีกลาง ว228 เรื่องหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคหุดหายใจรุนแรง (24 เม.ย. 67)

1. การเตรียมการ

- Smart Phone ระบบปฏิบัติการ Android รุ่น 8.0 ขึ้นไป หรือ ระบบปฏิบัติการ IOS 11.0 ขึ้นไป
- ลงทะเบียน Application ThaiID ของกรมการปกครอง ใน Smart Phone
- ลงทะเบียน Application LINE ใน Smart Phone

2. สมัครเป็นเพื่อนกับ "PA.Endorser" Line OA ของ สภส.

- ค้นหา Line OA จาก ID : @chi-sp หรือ Scan QR Code



3. การยืนยันตัวตนด้วย ThaiID

- กดเมนู "ยืนยันตัวตน"
- แพทย์กรอกเลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม แล้วกดปุ่ม "ยืนยันตัวตน ThaiID"
- ระบบแจ้งทำการยืนยันตัวตนด้วย ThaiID ตามกระบวนการที่กรมการปกครองกำหนด
- เมื่อยืนยันตัวตนด้วย ThaiID เรียบร้อยแล้ว ขั้นตอนต่อไปคือ ทำการสมัครเป็นแพทย์ผู้รับรองการเบิกจ่ายโครงการต่างๆ

รายละเอียดและภาพประกอบ แสดงในภาคผนวก ก.

4. การสมัครเป็นแพทย์ที่รับรองการเบิกจ่ายในโครงการต่างๆ

- กดเมนู "โครงการที่รับรองการเบิก"
- ระบบจะเปิด Browser แล้วแพทย์เลือกโครงการที่ต้องการ
- กดปุ่ม "ดูคุณสมบัติแพทย์" เพื่อดูคุณสมบัติแพทย์ตามประกาศฯ
- กดปุ่ม "ดูประกาศ" เพื่อดูประกาศฯ ที่เกี่ยวข้อง
- กดปุ่ม "สมัคร" ที่ตรงกับโครงการที่แพทย์มีคุณสมบัติตรงตามประกาศฯ

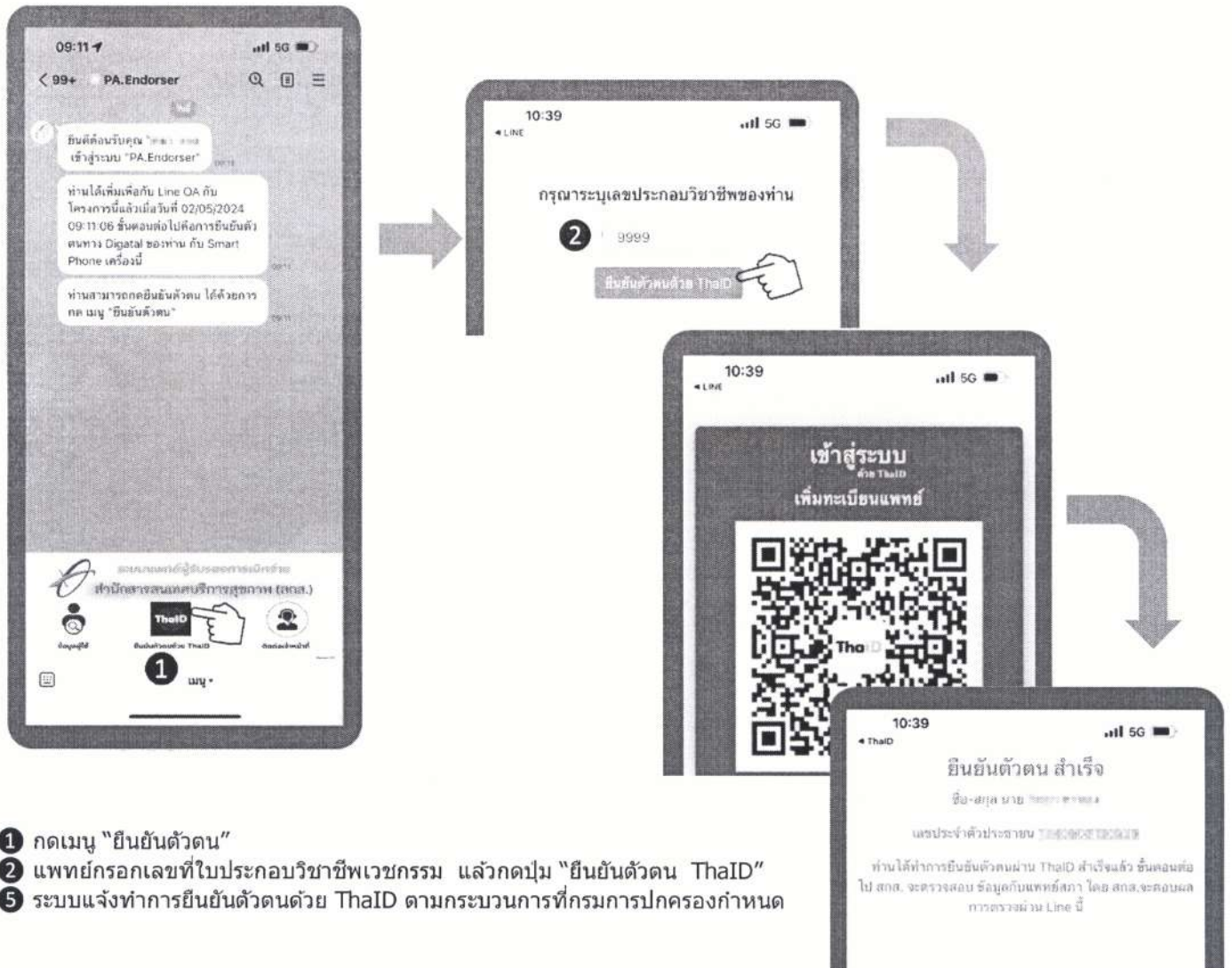
รายละเอียดและภาพประกอบ แสดงในภาคผนวก ข.

- ปัญหาของแพทย์และการติดต่อกับแพทย์ สภส. จะรักษาความเป็นส่วนตัวของแพทย์และการทำงานอย่างเคร่งครัด
- ข้อความที่จะส่งถึงแพทย์มีเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการอนุมัติใบยา/บริการ, การเพิ่มเติมโครงการฯ, การปรับเกณฑ์การเบิกจ่ายที่สำคัญ
- กรณีแพทย์มีข้อสงสัยในการยืนยันตัวตน/แจ้งเป็นแพทย์ผู้รับรองการเบิกจ่าย สามารถกดเมนู "ติดต่อเจ้าหน้าที่" เพื่อสอบถาม
- กรณีแพทย์ไม่ประสงค์แจ้งยืนยันตัวตนผ่านระบบนี้ สภส. จะแจ้งแนวปฏิบัติให้ทราบต่อไป

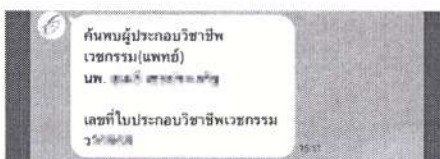


ภาคผนวก ก.

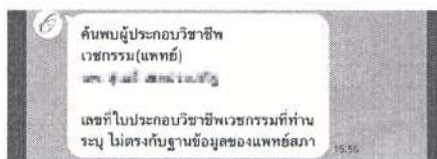
รายละเอียดและภาพประกอบ การยืนยันตัวตนด้วย ThaiID



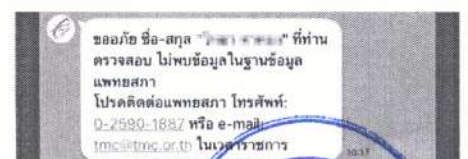
กรณี เป็นแพทย์
และระบุเลข ว ถูกต้อง



กรณี เป็นแพทย์
และระบุเลข ว ไม่ถูกต้อง



กรณี ไม่ใช่เป็นแพทย์



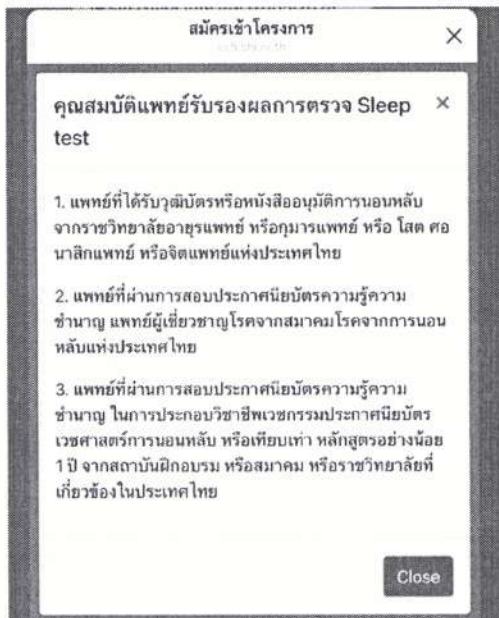
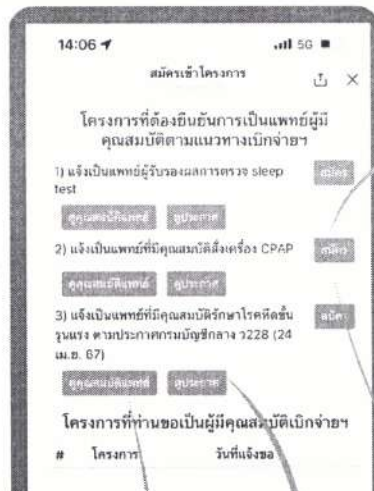
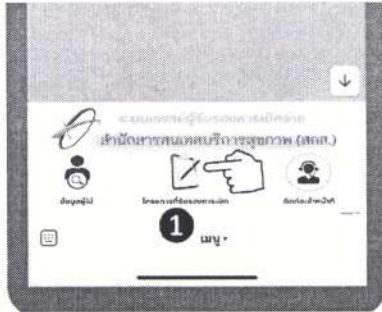
ภาคผนวก ข.

รายละเอียดและภาพประกอบ การสมัครเป็นแพทย์ที่รับรองการเบิกจ่ายในโครงการต่างๆ

กรณี คุณสมบัติแพทย์ตรงตาม
ประกาศฯ



กรณี คุณสมบัติแพทย์
ไม่ตรงตามประกาศฯ





ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีการรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหายใจขณะหลับและมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (ข) ใน (๒) ของข้อ ๕ หมวด ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

“(ข) การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคหุดหายใจขณะหลับ ดังนี้

(๑) ค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ชนิดที่ ๑ (มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามขณะตรวจทั้งคืน) จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗,๐๐๐ บาท

(๒) ค่าตรวจการนอนหลับ (Polysomnography) ชนิดที่ ๒ (การตรวจวัดเหมือนการตรวจชนิดที่ ๑ เว้นแต่ไม่มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามขณะตรวจ) จ่ายในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท

(๓) ค่าอุปกรณ์เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) และอุปกรณ์เสริมสำหรับการรักษาในอัตราที่สำนักงานกำหนด ดังนี้

รหัส อุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๓๑๐๒	เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ลักษณะ เป็นเครื่องเพิ่มความดันอากาศในทางเดินหายใจ เพื่อให้ความดันอากาศในทางเดินหายใจเป็นบวกตลอดเวลา สามารถปรับแรงดันได้ ใช้ร่วมกับหน้ากากครอบจมูกหรือปาก แต่ละชุดประกอบด้วยตัวเครื่องหน้ากาก ท่อต่อและอุปกรณ์ต่างๆครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ ในการเบิกจ่ายเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า ประกอบด้วยทุกข้อดังต่อไปนี้ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับที่รักษาด้วยวิธีอนุรักษแล้วไม่ได้ผลหรือไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อนหรือผ่าตัดแล้วไม่ได้ผล ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องมีระดับความรุนแรงของภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ ซึ่งดูจาก Apnea-hypopnea Index (AHI) ที่ได้จากการวัดด้วยวิธี Full polysomnography ในการตรวจการนอนหลับดังนี้ (ข้อใดข้อหนึ่ง) ๑) AHI มากกว่า ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง ๒) AHI ระหว่าง ๕ ถึง ๑๕ ครั้งต่อชั่วโมง แต่มีโรคประจำตัวที่อาจเลวลงจากภาวะหยุดหายใจ ขณะนอนหลับ ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคความดันโลหิตสูงหรือโรคหลอดเลือดสมอง ๒. ในรายงานผลตรวจการนอนหลับที่มีการลงนาม โดย (ข้อใดข้อหนึ่ง) ๑) แพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติการนอนหลับจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ หรือกุมารแพทย์ หรือ โสต ศอ นาสิกแพทย์ หรือจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ๒) แพทย์ที่ผ่านการสอบประกาศนียบัตรความรู้ความชำนาญแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคจากสมาคมโรคจากการนอนหลับแห่งประเทศไทย ๓) แพทย์ที่ผ่านการสอบประกาศนียบัตรความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมประกาศนียบัตรเวชศาสตร์การนอนหลับหรือเทียบเท่า หลักสูตรอย่างน้อย ๑ ปี จากสถาบันฝึกอบรม หรือสมาคมหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องในประเทศไทย ๓. ใบรับรองแพทย์โดยแพทย์สาขาที่สามารถสั่งเบิกเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า มีดังนี้ - อายุรแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา - กุมารแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤต	ชุดละ	๒๐,๐๐๐

รหัส อุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
	โรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา - โสต ศอ นาสิกการนอนหลับ/โสต ศอ นาสิก - จิตแพทย์การนอนหลับ ในการเบิกเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (ในครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป) เพิ่มทุกข้อ ดังต่อไปนี้ ๑. ในกรณีเครื่องเสียซ่อมไม่ได้ โดยแนบใบยืนยันจากบริษัท และให้เปลี่ยนได้ทุก ๕ ปี ๒. แนบเอกสารยืนยันว่ามีการใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า เฉลี่ยอย่างน้อย ๔ ชั่วโมง/วัน เป็นระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ในระหว่างที่มีการใช้งานอย่างน้อย ๓ เดือน		
๓๐๑๓	หน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา ๒. กุมารแพทย์การนอนหลับ/โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ/สาขาประสาทวิทยา ๓. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโสต ศอ นาสิก อายุรแพทย์สาขาประสาทวิทยา ๔. จิตแพทย์การนอนหลับ ในการเบิกจ่ายหน้ากากครอบจมูกและ/หรือปาก ที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (ในครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป) ประกอบด้วย ทุกข้อ ดังต่อไปนี้ ๑. ในกรณีที่ใช้ทดแทนกรณีหน้ากากครอบจมูกหรือปากที่ใช้อยู่ชำรุดหรือใช้งานไม่ได้ โดยเบิกได้ไม่เกิน ๑ ชิ้น/ปี ๒. แนบเอกสารยืนยันว่ามีการใช้เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า เฉลี่ยอย่างน้อย ๔ ชั่วโมง/วัน เป็นระยะเวลาอย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ในระหว่างที่มีการใช้งานอย่างน้อย ๓ เดือน	ชิ้นละ	๔,๐๐๐

ทั้งนี้ ค่าอุปกรณ์เสริม รายการแผ่นกรองอากาศ (Filter) กระดาษ และแผ่นกรองอากาศ (Filter) ฟองน้ำ ให้รวมอยู่ในค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน”

ข้อ ๓ กรณีสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน ส่งตัวผู้ประกันตนไปรักษายังสถานพยาบาลอื่น โดยผู้ประกันตนได้รับการตรวจวินิจฉัยและอนุมัติเบิกใช้ เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous Positive Airway Pressure : CPAP) ให้สถานพยาบาลที่กำหนดสิทธิ ในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตนจ่ายค่าบริการทางการแพทย์พร้อมค่าอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ให้แก่สถานพยาบาลที่ทำการรักษา โดยสามารถเบิกค่าบริการทางการแพทย์พร้อมค่าอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการที่สำนักงานกำหนดตาม ข้อ ๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลตำรวจโท



(ธนา ธีระเจน)

ประธานกรรมการการแพทย์