



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

รับที่ 455

วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐

ที่ สต ๐๐๓๐/๑ ๒๕๕

เวลา ศาลากลางจังหวัดสตูล

ถนนสตูลธานี สต ๙๑๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๐

ยบจ.สตูล
๒๑๕
วันที่ 24 มี.ค. 2560
เวลา

เรื่อง ชี้แจงแนวปฏิบัติการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้มีประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ โดยผู้ประกันตนสามารถแจ้งความประสงค์ขอรับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ ณ สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐

ดังนั้น สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสตูล จึงขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์ชี้แจงให้ผู้ประกันตนทราบและเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามประกาศฉบับดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุจิตรา สงวนพงษ์)

ประกันสังคมจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ส่วนงานสิทธิประโยชน์

โทรศัพท์.๐-๗๔๗๑-๒๓๓๒

โทรศัพท์.๐-๗๔๗๒-๑๓๙๖



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม  
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทน  
ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตน คณะกรรมการการแพทย์จึงมีมติกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม

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

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“ค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

“การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค” หมายความว่า กิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพกิจกรรมด้านการป้องกันโรคที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนด รวมทั้งกิจกรรมการรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพตามสถานการณ์ระบาดของโรคหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการการแพทย์เห็นควรจัดให้มีขึ้นในแต่ละปีตามความเหมาะสม

“การตรวจสุขภาพ” หมายความว่า การตรวจด้านสุขภาพของผู้ที่ไม่มีอาการหรืออาการแสดงของการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการตรวจนั้น เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยง ภาวะผิดปกติหรือโรคซึ่งนำไปสู่การป้องกันการส่งเสริมสุขภาพของผู้ประกันตน หรือให้การบำบัดรักษาตั้งแต่ระยะแรก แต่ไม่รวมถึงการตรวจด้านสุขภาพของผู้ที่มาขอปรึกษาแพทย์ด้วยอาการเจ็บป่วยหรือภาวะความผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่ง และการตรวจด้านสุขภาพของผู้ที่มีโรคหรือภาวะเรื้อรังที่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็น

ข้อ ๒ ผู้ประกันตนมีสิทธิได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในบัตรรับรองสิทธิ ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมแนบท้ายประกาศนี้ รวมถึงการฉีควัคซีนตามสถานการณ์การระบาดของโรคที่คณะกรรมการการแพทย์กำหนดขึ้นในแต่ละปี

เงินค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามวรรคหนึ่งสำนักงานประกันสังคมจะจ่ายให้แก่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิตามหลักเกณฑ์และอัตราแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชาติรี บานชื่น)  
ประธานกรรมการการแพทย์

**หลักเกณฑ์และอัตราแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์**  
**ตารางการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสม**  
**สำหรับประชาชน อายุ ๑๕ - ๘๐ ปีขึ้นไป**  
**สำหรับผู้ประกันตนตามแนบท้ายประกาศ**

รายการ	อายุ	ความถี่	อัตราค่าบริการ (บาท/ครั้ง)
<b>การตรวจร่างกายตามระบบ</b>			
๑. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	๑๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	รวมในเหมาจ่ายที่ สำนักงานจ่ายให้กับ สถานพยาบาล
๒. การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากร สาธารณสุข	๓๐ - ๓๙ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	
	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุกปี	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	
๓. การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๑ - ๒ ปี	
	-	-	
๔. การตรวจสายตาด้วย Snellen eye Chart	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	
<b>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>			
๑. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	๑๘ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	๘๐
	๕๕ - ๗๐ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๘๐
๒. ปัสสาวะ UA	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๕๐
<b>การตรวจสารเคมีในเลือด</b>			
๑. น้ำตาลในเลือด FBS	๓๕ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๔๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๐
๒. การทำงานของไต Cr	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๕
๓. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	๒๐ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๕ ปี	๒๐๐
<b>การตรวจอื่นๆ</b>			
๑. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๓๕	ตรวจ ๑ ครั้ง	๑๓๐
๒. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear หรือ	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	๕๐
๓. มะเร็งปากมดลูก VIA	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๕ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	แนะนำให้ตรวจ Pap smear	๕๐
๔. เลือดในอุจจาระ FOBT	๕๐ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๓๐
๕. Chest X-ray	๑๕ ปี ขึ้นไป	๑ ครั้ง	๒๐๐