



สำนักงานประกันสังคมจังหวัดยโสธร

ฝ่ายอำนวยการ

เลขทะเบียนรับ ๐๕๒๑

วันที่ 26 ก.พ. 2559

เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานมาตรฐานทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๕๖ ๒๕๔๘ - ๙
ที่ รง ๐๖๐๙/๒๗๓๘ วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านอายุรศาสตร์โรคไต

เรียน ประกันสังคมจังหวัดยโสธร

พร้อมหนังสือนี้ สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ขอส่งแฟ้มผู้ประกันตนหาหรือกรณีการ
บำบัดทดแทนไตและปลูกถ่ายอวัยวะ จำนวน ๑ ราย ดังต่อไปนี้

๑. นายพ.....
๒.
๓.

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ได้นำเรื่องเข้าหารือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านอายุรศาสตร์โรคไต
ตามคำสั่งคณะกรรมการการแพทย์ที่ ๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

นางสาวปาริฉัตร จันทร์อำไพ

(นางสาวปาริฉัตร จันทร์อำไพ)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานมาตรฐานทางการแพทย์ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

☐ ฝ่ายอำนวยการ

☐ กลุ่มงานประกันสังคม

☐ งานเงินสมทบและตรวจสอบ

☐ งานการเงินและบัญชี

☒ งานประโยชน์ทดแทน

☐ งานทะเบียนและประสานการแพทย์

☐ เพื่อทราบ

☒ เพื่อดำเนินการ

☐ เวียน

☐ เก็บรวบรวม



สำนักงานประกันสังคม

คำวินิจฉัยกรณีการบำบัดทดแทนไต

(ผู้ป่วยไม่เป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายก่อนการเป็นผู้ประกันตนคราวที่ยื่นขอใช้สิทธิ)

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านอายุรศาสตร์โรคไต ตามคำสั่งคณะกรรมการการแพทย์ที่ ๗/๒๕๕๘
ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ให้ นายพ เป็นผู้มีสิทธิดังนี้

- ☒ มีสิทธิกรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ๑,๕๐๐ บาท/ครั้ง พร้อมการปลูกถ่ายไต * และการฉีดยาอิริโทรโปอิติน ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙
- ☐ มีสิทธิกรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ๑,๐๐๐ บาท/ครั้ง พร้อมการฉีดยาอิริโทรโปอิติน ตั้งแต่วันที่
- ☐ มีสิทธิกรณีล้างช่องท้องด้วยน้ำยาอย่างถาวร พร้อมการฉีดยาอิริโทรโปอิติน และการปลูกถ่ายไต * ตั้งแต่วันที่

หมายเหตุ * กรณีปลูกถ่ายไต เมื่อผู้ประกันตนประสงค์จะขอเริ่มใช้สิทธิต้องติดต่อ
สำนักงานประกันสังคมพื้นที่ / จังหวัด และยื่นเรื่องตามแบบฟอร์มขอเริ่มใช้สิทธิ (สปส ๒-๑๘/๒)
และแจ้งสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ให้มีหนังสือส่งตัว ไปยังสถานพยาบาลที่ผู้ประกันตนประสงค์
จะเข้ารับการปลูกถ่ายไต

(นางสาวศรีสอางค์ แสงสุวรรณ)

(ประกันสังคมจังหวัด...../ ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่.....)

(ผู้ที่เลขาธิการมอบหมายตามคำสั่งสปส. ที่ ๗๙๖/๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๑)

...../...../.....

จ.วิไล

๔.๖

ระเบียบวาระที่

ขอหารือกรณีการบำบัดทดแทนไตของ นายพ

1. เรื่องเดิม

ด้วย นายพ เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 33 เข้าทำงานเป็นลูกจ้างของเทศบาลตำบล ตั้งแต่วันที่ 5 พฤศจิกายน 2547 เป็นผู้ส่งเงินสมทบครบตามเงื่อนไขอันก่อให้เกิดสิทธิกรณีการบำบัดทดแทนไต ได้ยื่นแบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนการบำบัดทดแทนไตกรณีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ตามแบบ สปส.2-18 ต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดยโสธร เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2559

2. ข้อมูลผู้ประกันตน

2.1 นายพ อายุ 50 ปี เลขบัตรประชาชน 3-3501 ปัจจุบันเป็นลูกจ้างเทศบาลตำบล ตำแหน่งนักการภารโรง และได้รับค่าจ้างเดือนละ 10,000 บาท มีสิทธิรับบริการทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลยโสธร

2.2 ข้อมูลการเจ็บป่วย

ผู้ประกันตนมีประวัติการเจ็บป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง และได้รับยามาโดยตลอด จนกระทั่งช่วงเดือนธันวาคม 2558 เวลาประมาณตีสอง ผู้ประกันตนมีอาการเหนื่อย เพลีย แน่นหน้าอก หายใจไม่ออก ญาตินำส่งโรงพยาบาลยโสธร แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคไตวายเรื้อรัง ให้การรักษาโดยการให้ยา และแนะนำให้ทำการฟอกเลือดฯ โดยเร็ว

3. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาวินิจฉัยว่า นายพ สมควรเป็นผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนการบำบัดทดแทนไตกรณีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมหรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด

4. คำวินิจฉัย

มติคณะอนุกรรมการพิจารณากรณีการบำบัดทดแทนไต ในการประชุมครั้งที่/.....
เมื่อวันที่ มีมติดังนี้
.....
.....