



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง การตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๗๐/๒๕๕๗ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับ กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จัดทำทะเบียนประวัติ ออกบัตรประจำตัวและตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว ประกอบคำสั่งคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๗๓/๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการนโยบายการจัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์ ดังนั้นเพื่อให้เกิดความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้กระทรวงสาธารณสุข ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว โดยมีอัตราค่าบริการ ดังนี้

๑) แรงงานต่างด้าวสัญชาติลาว กัมพูชา เมียนมาร์ รวมผู้ติดตามซึ่งอยู่ในประเทศไทย  
ทุกคน บัตรราคา ๒,๑๐๐ บาท มีอายุการคุ้มครอง ๑ ปี

- ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๑,๖๐๐ บาท

๒) กลุ่มเด็กอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์ บัตรราคา ๓๖๕ บาท มีอายุการคุ้มครอง ๑ ปี

- ไม่มีค่าตรวจสุขภาพ
- ค่าบัตรประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

๓) กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว  
กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเพิ่มเติม

ข้อ ๒ ให้หน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตามมาตรการและแนว  
ทางการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๗

ข้อ ๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข มาตรการและแนวทางการดำเนินงานตรวจสุขภาพและ  
ประกันสุขภาพคนต่างด้าวซึ่งมีอยู่ก่อนประกาศนี้ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศกระทรวง  
สาธารณสุขและมาตรการแนวทางการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว แนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๗

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**มาตรการและแนวทางการดำเนินงาน**  
**ตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๗**

.....

ตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ฉบับที่ ๗๐/๒๕๕๗ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้กระทรวงมหาดไทย ร่วมกับ กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จัดทำทะเบียนประวัติ ออกบัตรประจำตัว และตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว ประกอบกับคำสั่งคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๗๓/๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการนโยบายการจัดการปัญหาแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์ กระทรวงสาธารณสุขจึงออกมาตรการและแนวทางการดำเนินงาน ตรวจสอบสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๗ ดังนี้

**๑. ด้านนโยบาย**

- ๑) แรงงานต่างด้าวทุกคน ต้องมีหลักประกันสุขภาพ
- ๒) แรงงานต่างด้าวทุกคน ต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพและทำประกันสุขภาพตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด

**๒. แนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข**

กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการดำเนินการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ โดยมีกิจกรรมสำคัญ ๔ ด้าน ได้แก่

- ๑) การตรวจสุขภาพ
- ๒) บริการรักษาพยาบาล
- ๓) บริการส่งเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรค
- ๔) การเฝ้าระวังโรค

๓. กลุ่มเป้าหมาย แรงงานต่างด้าวสัญชาติลาว กัมพูชา เมียนมาร์ รวมผู้ติดตามซึ่งอยู่ในประเทศไทยทุกคน

**๔. หลักเกณฑ์การตรวจสุขภาพและการประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

- ๑) ให้ดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวทุกคน
- ๒) ระยะเวลาดำเนินงาน
  - ให้หน่วยบริการลงทะเบียนสิทธิ ตรวจสอบสุขภาพและขายบัตรประกันสุขภาพทุกวันหรือตาม แผนการดำเนินงานของหน่วยบริการ ตั้งแต่วันที่มิประกาศเป็นต้นไป
  - ใบบรับรองแพทย์เพื่อการประกันสุขภาพและประกันสังคม ให้มีอายุ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ ตรวจสอบสุขภาพ
  - บัตรประกันสุขภาพ ให้มีอายุคุ้มครอง ๑ ปี นับจากวันที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ หรือตามที่ คณะกรรมการฯ กำหนดเพิ่มเติม
- ๓) อัตราค่าตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ
  - (๑) กลุ่มแรงงานต่างด้าวสัญชาติลาว กัมพูชา เมียนมาร์ รวมผู้ติดตาม บัตรประกันสุขภาพ คุ้มครอง ๑ ปี ราคา ๒,๑๐๐ บาท
    - ค่าตรวจสุขภาพ คนละ ๕๐๐ บาท
    - ค่าประกันสุขภาพ คนละ ๑,๖๐๐ บาท

(๒) กลุ่มเด็กอายุไม่เกิน ๗ ปีบริบูรณ์ บัตรประกันสุขภาพคุ้มครอง ๑ ปี ราคา ๓๖๕ บาท

- ไม่มีค่าตรวจสุขภาพ

- ค่าบัตรประกันสุขภาพ คนละ ๓๖๕ บาท

(๓) กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าว

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเพิ่มเติม

ทั้งนี้ กรณีแรงงานต่างด้าวต้องกลับประเทศไม่ว่าด้วยอำนาจกฎหมายใดก็ตาม การขอรับ  
คืนเงินให้คืนได้ตามสัดส่วนเดือนที่คงเหลือ

๔) หน่วยบริการที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ให้ดำเนินการตามเขตบริการสุขภาพ

๕) กระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนภูมิภาคให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้กำหนด

สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้กรมการแพทย์เป็นผู้กำหนด ตามความเหมาะสม โดย

(๑) ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ณ หน่วยบริการแห่งเดียวกันและอยู่ในพื้นที่จังหวัดที่  
แรงงานต่างด้าวมีถิ่นที่อยู่ ยกเว้นแรงงานต่างด้าวประเภทกิจการประมงทะเล ให้ดำเนินการตรวจสุขภาพและ  
ประกันสุขภาพ โดยหน่วยบริการใดก็ได้ ในเขต ๒๒ จังหวัดชายฝั่งทะเล

(๒) ผู้ผ่านการตรวจสุขภาพและมีใบรับรองแพทย์จากจังหวัดหนึ่งแล้วเปลี่ยนนายจ้าง/ย้าย  
จังหวัด หากใบรับรองแพทย์ยังไม่หมดอายุ ให้ใช้ใบรับรองแพทย์นั้นได้ โดยผลการรับรองการตรวจสุขภาพ มี  
อายุ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ หากต้องทำประกันสุขภาพใหม่ ต้องตรวจสุขภาพอีกครั้ง

๖) แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ให้ใช้ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดสำหรับการตรวจสุขภาพ  
แรงงานต่างด้าวเท่านั้น และให้มีการจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพให้กระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๗) รายการที่แรงงานต่างด้าว ต้องนำมาประกอบการตรวจสุขภาพ มีดังนี้

(๑) เอกสารหลักฐานตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

(๒) ค่าตรวจสุขภาพ จำนวน ๕๐๐ บาท

(๓) ค่าประกันสุขภาพ ๑,๖๐๐ บาท หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเพิ่มเติม

๘) ให้หน่วยบริการปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ ให้ทราบว่าเป็นสถานที่ตรวจสุขภาพและประกัน  
สุขภาพแรงงานต่างด้าว จัดระบบการตรวจสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อมด้านสถานที่  
บุคลากร อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ เพื่อให้การดำเนินการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว  
เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐาน

๙) การตรวจสุขภาพต้องดำเนินการให้เสร็จภายในวันนั้น และให้หน่วยบริการแจ้งผู้รับการตรวจ  
มารับผลการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ภายใน ๓ วันทำการนับถัดจากวันที่ตรวจสุขภาพ

๑๐) ให้หน่วยบริการส่งข้อมูลการขึ้นทะเบียน ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ส่งเงินค่าบริหาร-  
จัดการ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ต้องบริหารจัดการโดยกองทุนกลาง ภายใน ๕ วันทำการ เพื่อตรวจสอบความ  
ถูกต้องและจัดสรรเงินตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดต่อไป

๑๑) รูปแบบของบัตรสุขภาพให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือใช้ใบอนุญาตทำงาน  
ชั่วคราวตามที่กระทรวงมหาดไทยออกให้ซึ่งได้ระบุสถานพยาบาลที่ผู้ซื้อบัตรสามารถเข้ารับบริการได้ด้วยแล้ว

๑๒) แนวทางในการตรวจสุขภาพ

(๑) การตรวจสุขภาพเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ โดยให้มีการควบคุมมาตรฐาน ใน  
การตรวจสุขภาพ การตรวจรักษาโรคที่ครบวงจร ดังนี้

- เอกซเรย์ปอด ทุกคน (ฟิล์มใหญ่/เล็ก) หากผลการเอกซเรย์สงสัยว่าเป็นวัณโรคให้  
ตรวจเสมหะยืนยัน

- เจาะโลหิตหาเชื้อซิฟิลิส เชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง (ไมโครฟิลาเรีย) ทุกคน ซึ่งการตรวจพบเชื้อทั้ง ๒ โรค ยังไม่ถือว่าเป็นโรคต้องห้ามทำงาน จัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้ติดตามรักษา แต่หากเป็นโรคซิฟิลิสระยะที่ ๓ หรือ อากาโรคเท้าช้างเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม ให้จัดอยู่ในประเภทที่ ๓

- ให้แรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่ารับประทายยาไดเอทิลคาร์บามาซีน (DEC) ๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุกคน โดยรับประทายต่อหน้าและทำการเจาะโลหิตเพื่อหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง หลังรับประทายยา DEC แล้วครึ่งชั่วโมง หากผลการตรวจพบเชื้อโรคพยาธิเท้าช้าง แต่ไม่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคมให้จัดอยู่ในประเภทที่ ๒ ให้การรักษาโดยใช้ยา DEC รับประทาย ๓๐๐ มิลลิกรัม ครั้งเดียว และทุก ๖ เดือนจนครบ ๒ ปี และผลการตรวจเลือด ๒ ครั้งสุดท้ายไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง อนึ่งหน่วยบริการควรเก็บปัสสาวะตรวจก่อนดำเนินการตรวจรายการอื่นๆ เนื่องจากการใช้ยา DEC ก่อนเก็บปัสสาวะตรวจ อาจมีผลทำให้เกิด False Positive ในการทดสอบหาสารแอมเฟตามีน หรือหากเป็นผู้หญิงที่ไม่ทราบที่ตั้งครรภ์ อาจมีผลต่อเด็กในครรภ์ได้

- เก็บปัสสาวะตรวจหาสารแอมเฟตามีนทุกคน (Screening Test) หากได้ผลบวกให้จัดไว้ในประเภทที่ ๓ ข้อควรระวัง เนื่องจากการทำ Screening Test เป็นการป้องปรามมิให้เสพยา หากมีการรับประทายยาไดเอทิล คาร์บามาซีน (DEC) เพื่อการควบคุมโรคเท้าช้าง หรือยาบางประเภท ซึ่งมีผลต่อการตรวจปัสสาวะทำให้ False Positive ได้ และ หากผลการตรวจเป็น Positive และแรงงานต่างด้าวมีความประสงค์จะตรวจยืนยันซ้ำสามารถทำได้โดยให้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

- แรงงานต่างด้าวเพศหญิงต้องเก็บปัสสาวะเพื่อทดสอบการตั้งครรภ์ และควรรู้ผลการตรวจสอบการตั้งครรภ์ ก่อนเอ็กซ์เรย์และก่อนรับประทายยาไดเอทิลคาร์บามาซีน (DEC)

- การตรวจสถานะโรคเรื้อน หากพบผลการตรวจผิดปกติ แต่ไม่มีอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม ให้ระบุเป็นประเภท ๒ ให้ตรวจยืนยันและส่งรักษาตามระบบ โดยในสวนภูมิภาคให้หน่วยบริการที่ตรวจสุขภาพ เป็นผู้ติดตามการรักษาตามระบบและแจ้งผลการรักษาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบ ส่วนในกรุงเทพมหานครให้แจ้งสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค เพื่อติดตามรักษา

- ให้รับประทายยาอัลเบนดาโซล ๔๐๐ มิลลิกรัม ทุกคนเพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้

- การตรวจร่างกายอื่นๆ ตามแต่ดุลพินิจของแพทย์ผู้ตรวจจะเห็นสมควร

(๒) การตรวจสุขภาพเด็ก (ให้เป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์)

- เด็กแรกเกิด - ๑๕ ปี ให้มีการตรวจพัฒนาการตามวัย เช่น ตรวจร่างกายทั่วไป ประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการ และประเมินภาวะโภชนาการ ตรวจสุขภาพช่องปาก เป็นต้น

- เด็กอายุ ๗ - ๑๕ ปี หากคลอดในประเทศไทย ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์และไม่ได้กลับประเทศต้นทางในช่วงอายุดังกล่าว ให้ตรวจสุขภาพเฉพาะรายการที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์เท่านั้น

- อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร

(๓) การตรวจสุขภาพจำแนกผลการตรวจเป็น ๓ ประเภท คือ

ประเภทที่ ๑ ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพปกติ

ประเภทที่ ๒ ผู้ที่ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่มีภาวะติดเชื้อหรือการเจ็บป่วยด้วย

โรคที่จะต้องควบคุม ได้แก่ วัณโรค โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง ซิฟิลิส และโรคพยาธิลำไส้ ให้ทำการรักษาต่อเนื่อง

ประเภทที่ ๓ ผู้ที่ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

๐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน โดยอยู่ในดุลพินิจของแพทย์ หรือ

๐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน คือ (๑) วัณโรคระยะติดต่อ (๒) โรคเรื้อนใน

ระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (๔) โรคซิฟิลิสในระยะที่ ๓ (๕) การติดเชื้อเสพติดให้โทษ (๖) พิษสุราเรื้อรัง (๗) โรคจิต จิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

- กรณีผลการตรวจสุขภาพพบประเภท ๒ ในกรุงเทพมหานคร ให้แต่ละหน่วยบริการที่ตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพดูแลรักษาต่อเอง หรือดำเนินการตามที่กรมการแพทย์กำหนด ในส่วนภูมิภาคหน่วยบริการที่ทำการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพแต่ละจังหวัด ดูแลรักษาต่อเองหรือจัดส่งให้หน่วยบริการในเครือข่ายรับผิดชอบติดตามให้การรักษาต่อ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับนโยบายและแนวทางของแต่ละจังหวัด

- กรณีผลการตรวจสุขภาพพบประเภท ๓ ให้ประทับตราอย่างสีแดงว่า ต้องส่งกลับในใบรับรองแพทย์ ในเขตกรุงเทพมหานครให้ส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เลขที่ ๕๐๗ ซอยสวนพลู เขตสาทรกรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ ในส่วนภูมิภาคให้ส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพไปที่ด่านตรวจคนเข้าเมืองในพื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียงและสถานีตำรวจท้องที่นั้นๆ ดำเนินการควบคุมดูแล และให้หน่วยบริการประสานการรักษาพยาบาล ก่อนการผลักดันส่งกลับ ต่อไป

#### (๔) การรายงานผลการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ

- กรณีผ่านการตรวจสุขภาพ (ผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภท ๑ หรือ ๒) ให้หน่วยบริการมอบใบรับรองแพทย์ที่ใส่ช่องปิดผนึกและลงนามกำกับพร้อมประทับตราหน่วยบริการแล้วมอบให้แรงงานต่างด้าว ไว้เป็นหลักฐานประกอบการขออนุญาตทำงาน

ในส่วนภูมิภาคให้จัดส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อการประเมิน วิเคราะห์ แปรผล

ในกรุงเทพมหานครให้จัดส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพให้กับกรมการแพทย์เพื่อการประเมิน วิเคราะห์ แปรผล

- กรณีไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ (ผลการตรวจสุขภาพเป็นประเภท ๓) ให้ดำเนินการเหมือนกรณีการผ่านการตรวจสุขภาพ

ในส่วนภูมิภาคให้หน่วยบริการส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพให้ด่านตรวจคนเข้าเมืองในพื้นที่หรือจังหวัดใกล้เคียง เพื่อดำเนินการควบคุมดูแล และให้หน่วยบริการประสานการรักษาพยาบาลก่อนการผลักดันส่งกลับต่อไปด้วย

ในเขตกรุงเทพมหานครให้หน่วยบริการส่งสำเนาผลการตรวจสุขภาพ ไปที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เลขที่ ๕๐๗ ซอยสวนพลู เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ เพื่อดำเนินการควบคุมดูแล และให้หน่วยบริการประสานการรักษาพยาบาลก่อนการผลักดันส่งกลับต่อไปด้วย

- ให้หน่วยบริการที่ตรวจสุขภาพทุกแห่งรายงานผลการตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพและการเจ็บป่วย ทุกเดือน ตามระบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยในส่วนภูมิภาคให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ติดตามกำกับ ในกรุงเทพมหานครให้กรมการแพทย์เป็นผู้ติดตามกำกับ ให้ครบถ้วน

#### (๕) การกรอกใบรับรองแพทย์

- เลขที่ ใช้เลขที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล (OPD Card)
- สถานที่ตรวจ พิมพ์ชื่อหน่วยบริการในแบบฟอร์มหรือประทับตรา
- ทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยนอก ระบุชื่อแรงงานต่างด้าว อายุ และที่อยู่ โดย

ตรวจสอบจากบัตรประจำตัวบุคคลผู้ไม่มีสัญชาติไทย/หนังสือเดินทาง(Passport)/หนังสือรับรองบุคคลจากประเทศต้นทาง หรือหนังสือรับรองการพิสูจน์สัญชาติ กรณีไม่มีหลักฐานการพิสูจน์สัญชาติให้จัดเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในการระบุตัวบุคคล เช่น ลายพิมพ์นิ้วมือ ภาพถ่าย การตรวจจอमानตา เป็นต้น

- สัญชาติและเชื้อชาติ กรณีสัญชาติเมียนมาร์ ให้ระบุด้วยว่ามีเชื้อชาติอะไร เช่น เชื้อชาติเมียนมาร์ มอญ กะเหรี่ยง ไทยใหญ่ เป็นต้น

- ที่อยู่ของแรงงานต่างด้าวในต่างประเทศ ให้ระบุชื่อเมือง เพื่อผลทางด้าน ระบาดวิทยาและเส้นทางที่หลบหนีเข้าเมือง เช่น เมียวดี เกาะสอง ทวาย มะละแหม่ง เป็นต้น

- การสรุปผลการตรวจสุขภาพ

o สุขภาพสมบูรณ์ดี หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๑

o ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามรักษา หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๒

o ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ หมายถึง ผลการตรวจเป็นประเภทที่ ๓

๑๓) สิทธิประโยชน์ ครอบคลุมการบริการทางการแพทย์ ต่อไปนี้

(๑) การตรวจรักษาโรคและฟื้นฟูสภาพทั่วไป

- การตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา การคลอดบุตรรวมทั้งการดูแลทารกแรกเกิด ตั้งแต่วันคลอดจนถึงอายุ ๒๘ วัน การฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์จนถึงสิ้นสุดการรักษา ตลอดจนการแพทย์ ทางเลือกที่ผ่านการรับรองของคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะ

- การถอนฟัน (รวมถึงการผ่าหรือถอนฟันคุด) การอุดฟัน การขูดหินปูน

- บริการอาหารและห้องผู้ป่วยสามัญ

- ยาและเวชภัณฑ์ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

- การจัดส่งต่อเพื่อการรักษาระหว่างหน่วยบริการ

- การให้วัคซีนชั้นพื้นฐาน (ในเด็ก ๐-๑๕ ปี)

(๒) การรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง ให้เป็นไปตามเงื่อนไข ที่คณะกรรมการบริหาร จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและอนามัยแม่และเด็ก กำหนด

(๓) กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน สามารถใช้บริการในหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน ทั้งนี้โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์ อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ยกเว้นแรงงานต่างด้าวใน กิจการประมงทะเลให้ใช้บริการในหน่วยบริการที่แต่ละจังหวัดกำหนดในจังหวัดชายฝั่งทะเล ๒๒ จังหวัด และ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน โดยผู้ป่วยนอก ให้ หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินแนวทางการดำเนินงานที่กลุ่มประกัน สุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรค ร่วมฉบับที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

(๔) การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาระหว่างหน่วยบริการ

กรณีที่หน่วยบริการที่แรงงานต่างด้าวขึ้นทะเบียน ส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการแห่ง อื่น เพื่อการรักษาพยาบาล จะต้องตามจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาพยาบาล การส่งต่อ ภายในจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ให้เป็นข้อตกลงของจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ในการกำหนดอัตราการตามจ่าย ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น หากการส่งต่อผู้ป่วยเป็นการส่งต่อออกนอกเขตพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพมหานคร โดยผู้ป่วยนอก ให้หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินแนวทางการดำเนินงานที่กลุ่มประกัน สุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรค ร่วมฉบับที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

กรณีเป็นการส่งต่อไปยังหน่วยบริการแห่งอื่น ซึ่งไม่ได้ร่วมโครงการตรวจสุขภาพและ ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว เช่น โรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลเอกชน เป็นต้น การตาม จ่าย ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกรณีผู้ป่วยนอก ให้หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนจ่ายตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกิน แนวทางการดำเนินงานที่กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับ ผู้ป่วยในให้จ่ายในอัตราตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

(๕) การควบคุมป้องกันโรคในแรงงานต่างด้าว

- ให้แรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่ารับประทานยาไดเอทิลคาร์บามาซีน(DEC)

๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุกคน โดยรับประทานต่อหน้า ในวันที่มารับการตรวจสุขภาพ และทำการ เจาะโลหิตเพื่อหาเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง หลังรับประทานยา DEC แล้วครึ่งชั่วโมง

หากผลการตรวจพบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างแต่ไม่ปรากฏอาการอันเป็นที่น่ารังเกียจแก่ สังคมให้จัดอยู่ในประเภท ๒ ให้การรักษาโดยใช้ยา DEC รับประทานครั้งละ ๓๐๐ มิลลิกรัม (Single Dose) ทุก ๖ เดือน จนครบ ๒ ปี และผลการตรวจเลือด ๒ ครั้งสุดท้าย ไม่พบเชื้อพยาธิโรคเท้าช้าง

- การตรวจโรคเรื้อน หากผลการตรวจโรคเรื้อนพบผิดปกติ แต่ไม่มีอาการเป็น ที่น่ารังเกียจแก่สังคมให้แยกเป็นประเภท ๒ ให้ตรวจยืนยัน และรักษาฟรี ในส่วนภูมิภาคให้สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ติดตามรักษาตามระบบ ในกรุงเทพมหานครให้แจ้งสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค ซึ่งมีระบบติดตามรักษาเอง

- ให้รับประทานยาอัลเบนดาโซล ๔๐๐ มิลลิกรัมทุกราย ในการตรวจสุขภาพ เพื่อควบคุมโรคพยาธิลำไส้

(๖) การเฝ้าระวังโรคในแรงงานต่างด้าว

- แจ้งให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ทุกแห่ง เฝ้าระวังโรคแรงงานต่างด้าวที่อพยพ หรือที่อยู่เป็นชุมชน โดยกำหนดกลุ่มรายงานเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ ๑ กลุ่มคนงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในจังหวัด เช่น คนรับใช้ เกษตรกร คนงาน ประมง ผู้ลี้ภัย ที่ไม่มีใบต่างด้าว หรือบัตรประชาชนและมีหรือไม่มีที่อยู่แน่นอน

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาได้รับการรักษาในจังหวัดรวมทั้งนักท่องเที่ยว เมื่อรักษาแล้วกลับประเทศของตน

- คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ. หรือ Cupboard) ทุกแห่ง เฝ้าระวังโรคแรงงานต่างด้าว โดยรายงานโรคทางระบาดวิทยา ตามแบบฟอร์มรายงาน ๕๐๖, ๕๐๗ รวมทั้งโรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya) และกาฬโรค หรือโรคที่กลับมาระบาดซ้ำ ยกเว้นโรคที่เกิดจาก การประกอบอาชีพ โรคไม่ติดต่อ และโรคเอดส์

- ให้สอบสวนโรคผู้ป่วยทุกราย กรณีที่พบว่ามีภาวะระบาดของโรค

(๗) การให้ยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) ให้เป็นไปตามที่กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๘) ในกรณีที่มีปัญหาเรื่องสิทธิประโยชน์ และการครอบคลุมการบริการทางการแพทย์ ให้คณะทำงานภายใต้คณะกรรมการฯ พิจารณาเป็นรายกรณีไป

๑๔) ชุดสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ที่ไม่คุ้มครอง มีดังนี้

- โรคจิต
- การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด
- ผู้ประสบภัยจากรถที่สามารถใช้สิทธิตามพ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
- การรักษาภาวะมีบุตรยาก

- การผสมเทียม
- การผ่าตัดแปลงเพศ
- การกระทำใดๆ เพื่อความสวยงาม โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- การตรวจ วินิจฉัย และรักษาใดๆ ที่เกินความจำเป็นและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- โรคเดียวกันที่ต้องใช้ระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกิน ๑๘๐ วัน ยกเว้นหากมีความจำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องจากมีภาวะแทรกซ้อน หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- การรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างการค้นคว้าทดลอง
- การรักษาผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายด้วยการล้างไต (Peritoneal Dialysis) และการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis)
- การเปลี่ยนอวัยวะ (Organ Transplant)
- การทำฟันปลอม

๑๕) บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคที่ได้รับการคุ้มครอง ประกอบด้วย

- การจัดให้มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพแต่ละบุคคล อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งบัตรสุขภาพเด็กและสิทธิประโยชน์สำหรับการดูแลตามกลุ่มวัย
- การตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตลอดจนการให้บริการดูแลหลังคลอด
- การตรวจสุขภาพกลุ่มเสี่ยง
- การให้ยาต้านไวรัสเอดส์ กรณีเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก
- การวางแผนครอบครัว
- การเยี่ยมบ้าน (Home Visit) และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care)
- การให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการในระดับบุคคลและครอบครัว ผ่านสื่อบุคคล (อสต.) และสื่อสิ่งพิมพ์ ฯลฯ
- การให้คำปรึกษา (Counseling) สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ
- การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปาก แนะนำด้านทันตสุขภาพ การให้ฟลูออไรด์เสริม ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อโรคฟันผุ
- การควบคุมป้องกันโรค

๑๖) การดำเนินการประกันสุขภาพ กรณีแรงงานต่างด้าวย้ายที่อยู่

กรณีแรงงานต่างด้าวย้ายที่อยู่ข้ามเขตจังหวัด ให้นายจ้าง/แรงงานต่างด้าวแจ้งย้ายออกที่สำนักทะเบียนในพื้นที่ที่แรงงานต่างด้าวจดทะเบียนไว้ และแจ้งขอเปลี่ยนนายจ้างหรือแจ้งย้ายที่อยู่นายจ้างกับสำนักงานจัดหางานในจังหวัดนั้นๆ เมื่อเสร็จสิ้นแล้ว จึงแจ้งที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพร้อมแนบเอกสารการแจ้งย้ายที่อยู่ทั้งหมด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์ ต้องเก็บบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวไว้ แล้วทำหนังสือแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งใหม่/กรมการแพทย์ ที่แรงงานต่างด้าวย้ายไปประกันตน พร้อมดำเนินการโอนเงินในส่วนของการประกันสุขภาพให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์ ที่รับช่วงประกันสุขภาพต่อไป ตามสัดส่วนวงเงินที่ได้รับและเวลาที่เหลืออยู่ ทั้งนี้ สิทธิในการรักษาพยาบาล ขณะยังไม่มีเงินโอนให้ใช้สิทธิที่หน่วยบริการแห่งเดิมไปก่อน

๑๗) รูปแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการในการดำเนินการนอกเหนือจากที่กำหนดไว้แล้ว เช่น การสร้างแรงจูงใจในการขายบัตร การกำหนดอัตราค่าตรวจสุขภาพและประกันสุขภาพ ให้ดำเนินการได้ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการฯ



## ๕. การบริหารจัดการ

๑) ในส่วนกลาง มีคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าว และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการกำหนดรูปแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ บริหารระบบประกันสุขภาพคนต่างด้าวให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

๒) ในระดับจังหวัดและหน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินงาน เพื่อให้มีเอกภาพในการบริหารจัดการและลดความซ้ำซ้อน จึงให้ใช้คณะกรรมการระดับจังหวัดเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงาน

๓) การบริหารงบประมาณ ให้ดำเนินการตามมาตรการแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข โดยมอบให้กรมการแพทย์ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินการ

## ๖. ระบบการเงินการบัญชี

ให้เป็นไปตามคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพคนต่างด้าว กำหนด

## ๗. การประเมินผล

ประเมินความครอบคลุมของผู้มีสิทธิ ความพึงพอใจในการรับบริการ คุณภาพการบริการ ความคุ้มค่าของหน่วยบริการสาธารณสุข โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์/กรมอนามัย/กรมควบคุมโรค/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## ๘. ผู้รับผิดชอบหลัก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗