ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เพื่อให้ผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยได้เข้าถึงยารักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพตามแนวทางที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จึงเห็นควรเสนอให้ความเห็นชอบแนวทางการจ่ายชดเชยค่ายารักษาโรคโควิด 19 เพื่อให้สอดคล้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้ง ๓ กองทุน โดยสำนักงานประกันสังคมดำเนินการจ่ายชดเชยค่ายารักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคโควิด 19 ให้แก่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการให้การรักษา ร้านยา หรือหน่วยบริการสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

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

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19” หมายความว่า การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผู้สงสัยติดเชื้อ ตามนิยามผู้ป่วยที่เข้าข่ายเฝ้าระวังติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 โดยการตรวจคัดกรอง และตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อในระยะแรก (early detection) หรือตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (early screening) ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการ ดังนี้

(๑) เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๒) การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการตามที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลพินิจของแพทย์ เฉพาะกรณีดำเนินการภายในสถานพยาบาล

"ผู้ประกันตนที่ป่วย" หมายความว่า ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และให้หมายความรวมถึงผู้ประกันตนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 โดยการฉีดวัคซีนจากสถานพยาบาลที่ภาครัฐกำหนด และเกิดอาการแพ้วัคซีน หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีน ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

"ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้ประกันตนที่เสียชีวิต" หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก

ข้อ ๔ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน หรือสถานพยาบาล ดังนี้

ก. ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการตรวจคัดกรองสำหรับผู้ประกันตนที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ที่คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด นอกสถานพยาบาล ดังนี้

๑. การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๙๐๐ บาท

๒. การตรวจทางห้องปฏิบัติการการติดเชื้อโควิด - 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ชนิด professional test เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๕๐ บาท

ข. ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการตรวจคัดกรอง และวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนที่ให้บริการผู้ประกันตนที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 หรือผู้ที่มีอาการ และอาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 ดังนี้

๑. ประเภทผู้ป่วยนอก

๑.๑ ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการตรวจคัดกรอง และวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 สำหรับผู้ประกันตนที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ที่คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด ดังนี้

(๑) การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๙๐๐ บาท

(๒) การตรวจทางห้องปฏิบัติการการติดเชื้อโควิด 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ชนิด professional test เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๕๐ บาท

๑.๒ ค่าบริการทางการแพทย์จ่ายให้แก่ผู้ประกันตน หรือสถานพยาบาลที่ให้บริการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งได้รับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอก และแยกกักตัวที่บ้าน (Out-Patient with self-Isolation) ตามหลักเกณฑ์ และอัตรา ดังนี้

(๑) สถานพยาบาลที่ให้บริการดูแลรักษา ประกอบด้วยสถานพยาบาล ดังนี้

(๑.๑) สถานพยาบาลประกันสังคม และเครือข่ายตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดเขตท้องที่ และรายชื่อสถานพยาบาล ซึ่งเป็นรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมทั้งภาครัฐบาล และภาคเอกชนที่สำนักงานประกันสังคมได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๑.๒) สถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม

(๑.๓) สถานพยาบาลอื่นที่ลงทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคมเพื่อเข้าร่วมให้บริการ

(๑.๔) คลินิกเวชกรรม คลินิกชุมชนอบอุ่น ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ค่าบริการทางการแพทย์ในการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารสุขกำหนด ซึ่งได้รับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอก และแยกกักตัวที่บ้าน (Out-Patient with self-Isolation) เหมาจ่ายในอัตรา ๖๐๐ บาทต่อราย โดยครอบคลุมรายการ ดังนี้

(๒.๑) บริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว สำหรับการแยกกักตัวที่บ้าน

(๒.๒) การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ได้แก่ ยาฟ้าทะลายโจร และหรือยารักษาตามอาการ โดยรวมค่าจัดส่ง

(๒.๓) การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมง ภายหลังให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมง หากผู้ประกันตนที่ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงให้ประสานติดตามอาการหรือส่งต่อ

๑.๓ การให้บริการโดยหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ที่เภสัชกรประเมินแล้วว่าไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด ดังนี้

(๑) หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) ที่ให้บริการมีความพร้อมในการให้บริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วย เพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ และบันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม AMED หรือระบบอื่น ๆ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๒) จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการแยกกักตัวที่บ้าน และยาที่จำเป็นตามแนวทางสภาเภสัชกรรม ดังนี้

(๒.๑) ค่าบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วย กรณีมีการจ่ายยาฟ้าทะลายโจรในอัตราที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๒๕๐ บาท

(๒.๒) ค่าบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วย กรณีไม่มีการจ่ายยาฟ้าทะลายโจร ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๖๐ บาท

๑.๔ การให้บริการโดยหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยที่แพทย์ประเมินว่าสามารถดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอกแยกกักตัวที่บ้าน จ่ายค่ายารักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และยาที่จำเป็นตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้

(๑) กรณีมีการจ่ายยาฟ้าทะลายโจร ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๒๕๐ บาท

(๒) กรณีไม่มีการจ่ายยาฟ้าทะลายโจร ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๖๐ บาท

(๓) ค่าบริการจัดส่งยา และเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน กรณีบริการ Telehealth ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินรายละ ๕๐ บาท

๑.๕ ค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด 19 กรณีไม่ได้รับการสนับสนุนจากงบประมาณของรัฐ หรือจากหน่วยงานภาครัฐอื่น สำนักงานจ่ายชดเชยค่ายาตามรายการ fee schedule ในอัตรา ดังนี้

๑. ค่ายา Favipiravir จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๔.๕๐ บาท ต่อเม็ด

๒. ค่ายา Molnupiravir จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๒.๐๐ บาท ต่อเม็ด

สำหรับสถานพยาบาล หรือหน่วยบริการที่ได้รับการสนับสนุนยาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด 19 จากงบประมาณของรัฐ หรือจากหน่วยงานภาครัฐอื่นแล้ว ต้องไม่นำข้อมูลมาขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขซ้ำซ้อนกับสำนักงานอีก

กรณีการดูแลรักษาแบบ Out-Patient with self-Isolation ให้ใช้หลักเกณฑ์ตามประกาศฉบับนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๒. ประเภทผู้ป่วยใน

๒.๑ สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาลที่ให้การรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 มากขึ้นจนมีปัญหาการบริการจัดการเตียงในสถานพยาบาล สำนักงานอาจมีการพิจารณาจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลลักษณะแบบผู้ป่วยใน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยคำนวณจ่ายตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic related group : DRGs) ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) (จ่ายทุกระดับ AdjRW)

๒.๒ กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลของเอกชน สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. ค่าพาหนะ

กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานพยาบาลรับหรือส่งต่อระหว่างบ้าน และสถานพยาบาล ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการให้แก่สถานพยาบาลที่ให้บริการรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วย ดังนี้

๓.๑ กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับ หรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดเดียวกัน ให้จ่ายตามจำนวนเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๓.๒ กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับ หรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดอื่น นอกจากจ่ายเงินเป็นค่าพาหนะตาม ๓.๑ แล้ว สำนักงานจะจ่ายเงินเพิ่มให้อีกในอัตรากิโลเมตรละ ๔ บาท โดยคำนวณจ่ายตามระยะทางของกรมทางหลวงในทางสั้น และทางตรง

ค. ค่าบริการทางการแพทย์กรณีผู้ประกันตนมีอาการแพ้ หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล ดังนี้

๑. ประเภทผู้ป่วยนอก กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลอื่นนอกเหนือจากสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมว่าด้วยหลักเกณฑ์ และจำนวนเงินทดแทนค่าบริการทางการแพทย์กรณีประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๒. ประเภทผู้ป่วยใน จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ในการดูแลผู้ประกันตนที่ป่วย โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic related group : DRGs) ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) (จ่ายทุกระดับ AdjRW) ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงค่าห้อง ค่าอาหาร และค่ายา ยกเว้น กรณีผู้ประกันตนที่ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยา Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG) สำหรับการรักษาภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นการเกิดหลอดเลือดอุดตัน (Vaccine - induced immune thrombotic thrombocytopenia : VITT) สำนักงานจะจ่ายชดเชยเป็นยา

ง. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้ประกันตนที่เสียชีวิต สำนักงานจ่ายให้แก่สถานพยาบาล เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เหมาจ่ายในอัตรา ๒,๕๐๐ บาท ต่อผู้ประกันตนที่เสียชีวิต

จ. ค่าบริการฉีดวัคซีน

สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 ให้แก่สถานพยาบาลทั้งใน และนอกสถานพยาบาล ในอัตราไม่เกินครั้งละ ๔๐ บาท ต่อคน

ฉ. กรณีที่สำนักงานเห็นว่าผู้ประกันตน หรือสถานพยาบาล สมควรได้รับค่าบริการทางการแพทย์นอกเหนือจากที่กำหนด ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าว ให้แก่ผู้ประกันตน หรือสถานพยาบาลตามคำแนะนำของคณะกรรมการการแพทย์ หรือผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมาย

ข้อ ๕ ผู้ใดมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และยังคงรักษาพยาบาลต่อเนื่องอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ ให้ผู้มีสิทธิได้รับสิทธิในส่วนที่เป็นคุณจนถึงวันที่สิ้นสุดการรักษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร ปุณณกันต์)
ประธานกรรมการการแพทย์