



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ປະທານປະເທດ

ເລກທີ...**149**...../ປປຕ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ...**25 ມັງກອນ 2019**.....

ລັດຖະດໍາລັດ
ຂອງປະທານປະເທດ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ກ່ຽວກັບການປະກາດໃຊ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປະກັນສຸຂະພາບ

- ອີງຕາມ ລັດຖະທໍາມະນູນ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ (ສະບັບປັບປຸງ ປີ 2015) ໝວດທີ VI ມາດຕາ 67 ຂໍ້ 1;
- ອີງຕາມ ມະຕິຂອງກອງປະຊຸມສະພາແຫ່ງຊາດ, ສະບັບເລກທີ 114/ສພຊ, ລົງວັນທີ 13 ທັນວາ 2018 ກ່ຽວກັບການຮັບຮອງເອົາກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປະກັນສຸຂະພາບ;
- ອີງຕາມ ໜັງສືສະເໜີຂອງຄະນະປະຈໍາສະພາແຫ່ງຊາດ, ສະບັບເລກທີ 06/ຄປຈ, ລົງວັນທີ 11 ມັງກອນ 2019.

ປະທານປະເທດ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ ອອກລັດຖະດໍາລັດ:

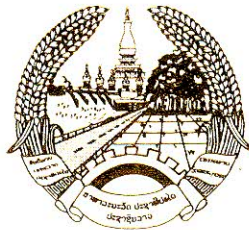
ມາດຕາ 1 ປະກາດໃຊ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ການປະກັນສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 2 ລັດຖະດໍາລັດສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດ ນັບແຕ່ວັນລົງລາຍເຊັນ ເປັນຕົ້ນໄປ.

ປະທານປະເທດ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ



ບຸນຍັງ ວໍລະຈິດ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ສະພາແຫ່ງຊາດ

ເລກທີ **114** /ສພຊ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ **13 / 12 / 18**

ມະຕິ

ຂອງກອງປະຊຸມສະພາແຫ່ງຊາດ
ກ່ຽວກັບການຮັບຮອງເອົາກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສຸຂະພາບ

ອີງຕາມລັດຖະທຳມະນູນ ແຫ່ງ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ (ສະບັບປັບປຸງ ປີ 2015) ມາດຕາ 53 ຂໍ້ 1 ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສະພາແຫ່ງຊາດ (ສະບັບປັບປຸງ ປີ 2015) ມາດຕາ 11 ຂໍ້ 1.

ພາຍຫຼັງທີ່ກອງປະຊຸມສະໄໝສາມັນ ເທື່ອທີ 6 ຂອງສະພາແຫ່ງຊາດ ຊຸດທີ VIII ໄດ້ຄົ້ນຄວ້າພິຈາລະນາ ຢ່າງກວ້າງຂວາງ ແລະ ເລິກເຊິ່ງ ກ່ຽວກັບເນື້ອໃນຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສຸຂະພາບ ໃນວາລະກອງ ປະຊຸມ ຄັ້ງວັນທີ 13 ທັນວາ 2018.

ກອງປະຊຸມສະພາແຫ່ງຊາດ ຕົກລົງ:

ມາດຕາ 1 ຮັບຮອງເອົາກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສຸຂະພາບ ດ້ວຍຄະແນນສຽງເຫັນດີເປັນສ່ວນຫຼາຍ.

ມາດຕາ 2 ມະຕິສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນັບແຕ່ວັນລົງລາຍເຊັນ ເປັນຕົ້ນໄປ.

ປະທານສະພາແຫ່ງຊາດ



ປານີ ຢາທ່ຽງ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ສະພາແຫ່ງຊາດ

ເລກທີ 60 /ສພຊ
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 13 ທັນວາ 2018

ກົດໝາຍ
ວ່າດ້ວຍການປະກັນສຸຂະພາບ

ພາກທີ I
ບົດບັນຍັດທົ່ວໄປ

ມາດຕາ 1 ຈຸດປະສົງ

ກົດໝາຍສະບັບນີ້ ກຳນົດ ຫຼັກການ, ລະບຽບການ ແລະ ມາດຕະການ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ, ຕິດຕາມ ກວດກາ ວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ເພື່ອໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານດັ່ງກ່າວ ເປັນລະບົບ, ມີຄຸນນະພາບ, ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ ແນໃສ່ຮັບປະກັນໃຫ້ພົນລະເມືອງລາວ ໄດ້ຮັບການປະກັນສຸຂະພາບ, ເຂົ້າ ເຖິງການບໍລິການປິ່ນປົວ ຢ່າງສະເໝີພາບ, ເປັນທຳ ແລະ ທົ່ວເຖິງ ສາມາດເຊື່ອມໂຍງກັບ ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການປົກປັກຮັກສາ ແລະ ພັດທະນາປະເທດຊາດ.

ມາດຕາ 2 ການປະກັນສຸຂະພາບ

ການປະກັນສຸຂະພາບ ແມ່ນ ການຮັບປະກັນໃຫ້ພົນລະເມືອງລາວ ແລະ ຜູ້ປະກັນຕົນທຸກຄົນ ໄດ້ຮັບ ການບໍລິການປິ່ນປົວ ເປັນຕົ້ນ ການບໍລິການກວດ ແລະ ບົ່ງມະຕິພະຍາດ, ການປິ່ນປົວທາງການແພດ, ການ ພື້ນຟູສະມັດຖະພາບຮ່າງກາຍ, ການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ການກັນພະຍາດ ດ້ວຍການສົມທົບເງິນ ເຂົ້າໃນ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ມາດຕາ 3 ການອະທິບາຍຄຳສັບ

ຄຳສັບ ທີ່ນຳໃຊ້ໃນກົດໝາຍສະບັບນີ້ ມີຄວາມໝາຍ ດັ່ງນີ້:

1. ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ໝາຍເຖິງ ຜູ້ໄດ້ຮັບການຂຶ້ນທະບຽນເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະ ພາບ ແລະ ມີບັດສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ;
2. ຜູ້ປະກອບອາຊີບສ່ວນບຸກຄົນ ໝາຍເຖິງ ຜູ້ເຮັດວຽກໃຫ້ຕົນເອງ ໃນຂົງເຂດຕ່າງໆ ເປັນຕົ້ນ ຂົງ ເຂດ ກະສິກຳ, ອຸດສາຫະກຳ, ການຄ້າ ແລະ ການບໍລິການ;

3. ສະເລ່ຍຄວາມສ່ຽງ ໝາຍເຖິງ ການແບ່ງເບົາຄວາມຮັບຜິດຊອບ ກ່ຽວກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ການບໍລິການປິ່ນປົວ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ພົນລະເມືອງລາວທຸກຄົນ ສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການປິ່ນປົວ;
4. ເງິນສົມທົບ ໝາຍເຖິງ ເງິນທີ່ ລັດຖະບານ, ສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ, ພົນລະເມືອງລາວທີ່ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ໄດ້ສົມທົບເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
5. ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ໝາຍເຖິງ ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍພາກ, ໂຮງໝໍສູນກາງ, ສູນປິ່ນປົວສະເພາະ ແລະ ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວອື່ນ ທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ກຳນົດ;
6. ສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ໝາຍເຖິງ ຜູ້ເກີດສິດປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສັງຄົມ;
7. ໂຄງການສາຍຕັ້ງ ໝາຍເຖິງ ໂຄງການທີ່ຂຶ້ນກັບກົມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເປັນຕົ້ນ ໂຄງການ ພະຍາດຫຼວງ, ພະຍາດເອດ, ພະຍາດວັນນະໂລກ, ໄຂ້ມາລາເຣຍ;
8. ຜູ້ທຸກຍາກ ໝາຍເຖິງ ພົນລະເມືອງລາວ ທີ່ຢູ່ໃນບັນຊີຜູ້ທຸກຍາກ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການ ກ່ຽວກັບມາດຕະຖານພື້ນທຸກ ແລະ ມາດຕະຖານພັດທະນາ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ;
9. ຢາສະເພາະດ້ານ ໝາຍເຖິງ ຢາ ໃຊ້ປິ່ນປົວກັບພະຍາດທີ່ມີລັກສະນະສະລັບສັບຊ້ອນ, ພະຍາດຊຳເຮື້ອ ເຊັ່ນ ພະຍາດມະເຮັງ, ປະດິງ ແລະ ເສັ້ນເລືອດຕີບ ຊຶ່ງການນຳໃຊ້ຢາດັ່ງກ່າວຈຳເປັນຕ້ອງມີແພດຊ່ຽວຊານສະເພາະດ້ານເປັນຜູ້ແນະນຳ;
10. ການຟື້ນຟູສະມັດຖະພາບຮ່າງກາຍ ໝາຍເຖິງ ການໃຫ້ຄ່າແນະນຳ, ຝຶກແອບ ຫຼື ບຳບັດ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ໜ້າທີ່ການຂອງອະໄວຍະວະ ຫຼື ອົງຄະ ລວມທັງຈິດໃຈໃຫ້ສາມາດດຳລົງຊີວິດ, ເຄື່ອນໄຫວ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອຕົນເອງໄດ້;
11. ບັນຊີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານ ໝາຍເຖິງ ບັນຊີຢາຈຳເປັນຕົ້ນຕໍ ແມ່ນໃຊ້ໃນການກັນພະຍາດ, ປິ່ນປົວ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບ ຂອງທຸກຄົນ ແລະ ມີໄວ້ບໍລິການ ທຸກເວລາ ແລະ ຢູ່ທຸກລະດັບຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ;
12. ພະຍາດຫຼວງ ໝາຍເຖິງ ພະຍາດຂີ້ທຸດ;
13. ອັດຕາເບ້ຍປະກັນ ໝາຍເຖິງ ຈຳນວນເງິນທີ່ຈ່າຍເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການ;
14. ຜູ້ເກີດສິດປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ໝາຍເຖິງ ຜູ້ປະກັນຕົນ, ຜົວ ຫຼື ເມຍ ແລະ ລູກ ຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ ລວມທັງຜູ້ກຳລັງຮັບອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ.

ມາດຕາ 4 ນະໂຍບາຍຂອງລັດ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ

ລັດ ໃຫ້ຄວາມສຳຄັນ ແລະ ສົ່ງເສີມ ວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ດ້ວຍການສະໜອງງົບປະມານ, ບຸກຄະລາກອນ, ອຸປະກອນ, ໂຄງລ່າງພື້ນຖານ ຢ່າງເໝາະສົມ ເຂົ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານດັ່ງກ່າວ.

ລັດ ເອົາໃຈໃສ່ ໂຄສະນາ ເຜີຍແຜ່ ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ດ້ວຍຫຼາຍຮູບການ ເພື່ອສ້າງຈິດສຳນຶກ ແລະ ຊຸກຍູ້ໃຫ້ພົນລະເມືອງລາວ ເຂົ້າເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ຮັບປະກັນໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍສະບັບນີ້ ແລະ ກົດໝາຍອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ລັດ ຊຸກຍູ້ ໃຫ້ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ປະກອບສ່ວນ ດ້ານ ທຶນ ແລະ ເຕັກນິກວິຊາການ ເຂົ້າໃນການພັດທະນາວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ໃຫ້ເຕີບໃຫຍ່ຂະຫຍາຍຕົວ ແລະ ຍືນຍົງ.

ມາດຕາ 5 ຫຼັກການກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ

ການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ ດັ່ງນີ້:

1. ສອດຄ່ອງກັບແນວທາງ ນະໂຍບາຍ, ລັດຖະທຳມະນູນ, ກົດໝາຍ, ແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ແລະ ແຜນພັດທະນາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ;
2. ຄຸ້ມຄອງ ຢ່າງລວມສູນ, ເປັນເອກະພາບ, ວ່ອງໄວ, ຍຸຕິທຳ, ໂປ່ງໃສ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້;
3. ຮັບປະກັນໃຫ້ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການປິ່ນປົວ ຢ່າງສະເໝີພາບ, ເປັນທຳ ແລະ ທົ່ວເຖິງ;
4. ສົມທົບເງິນເຂົ້າໃນກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
5. ສະສົມທຶນ, ສະເລ່ຍຄວາມສ່ຽງ, ຊ່ວຍເຫຼືອ ຊຶ່ງກັນ ແລະ ກັນ, ມີຄວາມຍືນຍົງ;
6. ຮັບປະກັນໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວສາມາດດຸ່ນດ່ຽງງົບປະມານ ແລະ ຍົກສູງຄຸນນະພາບການບໍລິການຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ລວມທັງຂອງ ແພດ, ພະຍາບານ ໃຫ້ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງ ແລະ ໜັກແໜ້ນ;
7. ສອດຄ່ອງ ກັບ ສິນທິສັນຍາ ແລະ ສັນຍາສາກົນ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຄີ.

ມາດຕາ 6 ສິດ ແລະ ພັນທະ ຂອງພົນລະເມືອງລາວ ຕໍ່ວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ

ພົນລະເມືອງລາວ ທຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຈຳແນກ ເພດ, ໄວ, ເຜົ່າ, ເຊື້ອຊາດ, ສາສະໜາ ແລະ ຖານະທາງດ້ານ ເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ລ້ວນແຕ່ມີສິດ ເຂົ້າເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ, ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ແລະ ມີພັນທະສົມທົບເງິນເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ມາດຕາ 7 ຂອບເຂດການນຳໃຊ້ກົດໝາຍ

ກົດໝາຍສະບັນນີ້ ນຳໃຊ້ສຳລັບ ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ການຈັດຕັ້ງ ທັງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ທີ່ເຄື່ອນໄຫວ ແລະ ດຳລົງຊີວິດຢູ່ ສປປ ລາວ ຊຶ່ງພົວພັນກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 8 ການຮ່ວມມືສາກົນ

ລັດ ສົ່ງເສີມການພົວພັນ ຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ, ພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ດ້ວຍການແລກປ່ຽນບົດຮຽນ, ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ, ວິທະຍາສາດ, ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ທາງດ້ານວິຊາການ ເພື່ອພັດທະນາວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ, ປະຕິບັດສິນທິສັນຍາ ແລະ ສັນຍາສາກົນ ທີ່ ສປປ ລາວ ເປັນພາຄີ.

ພາກທີ II
ລະບົບ, ເປົ້າໝາຍ, ຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ການຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ
ຂອງການປະກັນສຸຂະພາບ
ໝວດທີ 1
ລະບົບ, ເປົ້າໝາຍ ການປະກັນສຸຂະພາບ ແລະ ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 9 ລະບົບການປະກັນສຸຂະພາບ

ການປະກັນສຸຂະພາບ ມີ ລະບົບ ດັ່ງນີ້:

1. ການປະກັນສຸຂະພາບພາກປະຊາຊົນ;
2. ການປະກັນສຸຂະພາບໃນລະບົບປະກັນສັງຄົມ;
3. ການປະກັນສຸຂະພາບໃນລະບົບປະກັນໄພ.

ມາດຕາ 10 ການປະກັນສຸຂະພາບພາກປະຊາຊົນ

ການປະກັນສຸຂະພາບພາກປະຊາຊົນ ແມ່ນ ການຮັບປະກັນໃຫ້ພົນລະເມືອງລາວ ທີ່ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກ ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ໄດ້ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການປິ່ນປົວ ດ້ວຍການສົມທົບເງິນເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ສໍາລັບຜູ້ທຸກຍາກນັ້ນ ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນການມອບເງິນສົມທົບເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ, ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານການແພດ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ ໃນມາດຕາ 20 ແລະ ມາດຕາ 21 ຂອງກົດໝາຍສະບັບນີ້.

ມາດຕາ 11 ການປະກັນສຸຂະພາບໃນລະບົບປະກັນສັງຄົມ

ການປະກັນສຸຂະພາບໃນລະບົບປະກັນສັງຄົມ ແມ່ນ ການຮັບປະກັນໃຫ້ຜູ້ເກີດສິດປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຂອງຜູ້ປະກັນຕົນໃນລະບົບດັ່ງກ່າວ ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ດ້ວຍການສະໜອງເງິນອຸດໜູນປະກັນສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສັງຄົມ.

ມາດຕາ 12 ການປະກັນສຸຂະພາບໃນລະບົບປະກັນໄພ

ການປະກັນສຸຂະພາບໃນລະບົບປະກັນໄພ ແມ່ນ ການຮັບປະກັນໃຫ້ຜູ້ເກີດສິດປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຂອງຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈ ທີ່ໄດ້ຊື້ການປະກັນໄພ ເພື່ອປະກັນສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນໄພ.

ມາດຕາ 13 ເປົ້າໝາຍການປະກັນສຸຂະພາບ

ເປົ້າໝາຍ ການປະກັນສຸຂະພາບ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ພົນລະເມືອງລາວ ທີ່ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ;
2. ຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ຍັງບໍ່ທັນເກີດສິດປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ໃນລະບົບປະກັນສັງຄົມ;
3. ຜູ້ເກີດສິດປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ໃນລະບົບປະກັນສັງຄົມ;

4. ຜູ້ຊື້ປະກັນໄພ ເພື່ອປະກັນສຸຂະພາບ ລວມທັງຜູ້ປະກອບອາຊີບສ່ວນບຸກຄົນ.

ມາດຕາ 14 ເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ

ການເຂົ້າເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ມີ ເງື່ອນໄຂ ດັ່ງນີ້:

1. ເປັນເປົ້າໝາຍການປະກັນສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ ມາດຕາ 13 ຂອງກົດໝາຍສະບັບນີ້;
2. ມີສຳມະໂນຄົວ ຫຼື ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ເອກະສານຢັ້ງຢືນທາງການ.

ສຳລັບສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ຕ້ອງມີບັດປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ບັດພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ.

ມາດຕາ 15 ການຂຶ້ນທະບຽນເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ

ການຂຶ້ນທະບຽນເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ແມ່ນ ການບັນທຶກຂໍ້ມູນ ຂອງພົນລະເມືອງລາວ, ສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ເຂົ້າໃນລະບົບການປະກັນສຸຂະພາບ.

ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ຕ້ອງແຈ້ງຂໍ້ມູນສະມາຊິກຂອງຕົນ ໃຫ້ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບ ແຫ່ງຊາດ.

ສຳລັບການຂຶ້ນທະບຽນເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ໃຫ້ແກ່ພົນລະເມືອງລາວທີ່ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບແຕ່ລະຂັ້ນ ປະສານສົມທົບກັບຂະແໜງການພາຍໃນ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ມາດຕາ 16 ບັດສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ

ບັດສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ແມ່ນ ເອກະສານຢັ້ງຢືນການເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບອອກໃຫ້ ເພື່ອນຳໃຊ້ໃນເວລາໃຊ້ບໍລິການປິ່ນປົວຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ຕາມຂັ້ນຂອງການບໍລິການ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍສະບັບນີ້.

ບັດສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ປະກອບດ້ວຍ ຂໍ້ມູນຂອງສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ເປັນຕົ້ນ ເລກລະຫັດບັດ, ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ, ວັນ, ເດືອນ, ປີ ເກີດ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນທີ່ຈຳເປັນຂອງສະມາຊິກ.

ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຕ້ອງອອກບັດສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ໃຫ້ພົນລະເມືອງລາວທີ່ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ພາຍໃນເວລາ ສາມສິບວັນ ນັບແຕ່ວັນໄດ້ຮັບເອກະສານຂຶ້ນທະບຽນຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ ເປັນຕົ້ນໄປ.

ສຳລັບສະມາຊິກອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ຖືເອົາບັດປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ບັດພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ເປັນບັດສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 17 ການຍົກຍ້າຍ ຫຼື ການປ່ຽນ ບ່ອນຢູ່ຂອງສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ

ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ ຍົກຍ້າຍ ຫຼື ປ່ຽນ ບ່ອນຢູ່ຖາວອນ ຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບ ບ່ອນຕົນອາໄສຢູ່ໃໝ່ ພາຍໃນເວລາ ສາມສິບວັນ ນັບແຕ່ໄດ້ຍົກຍ້າຍ ຫຼື ປ່ຽນ ບ່ອນຢູ່ຖາວອນ.

ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ ຍົກຍ້າຍ ຫຼື ປ່ຽນ ບ່ອນຢູ່ຊົ່ວຄາວ ກໍຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບ ບ່ອນຕົນອາໄສຢູ່ຊົ່ວຄາວ ພາຍໃນເວລາ ສິບຫ້າວັນ ນັບແຕ່ໄດ້ຍົກຍ້າຍ ຫຼື ປ່ຽນ ບ່ອນຢູ່ຊົ່ວຄາວ.

ມາດຕາ 18 ການສິ້ນສຸດ ການເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ
ການເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບຈະສິ້ນສຸດລົງ ເມື່ອຜູ້ກ່ຽວເສຍຊີວິດ.

ໝວດທີ 2 ຜົນປະໂຫຍດໃນການປະກັນສຸຂະພາບ

ມາດຕາ 19 ຜົນປະໂຫຍດຂອງສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ

ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ດັ່ງນີ້:

1. ຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານການແພດ;
2. ຜົນປະໂຫຍດທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ.

ມາດຕາ 20 ຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານການແພດ

ຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານການແພດ ແມ່ນ ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບໄດ້ຮັບ ເປັນຕົ້ນ ການບໍລິການກວດ ແລະ ບົ່ງມະຕິພະຍາດ, ການປິ່ນປົວທາງການແພດ, ການຟື້ນຟູສະມັດຖະພາບຮ່າງກາຍ, ການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ການກັນພະຍາດ ຕາມຂັ້ນຂອງການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 29 ຂອງກົດໝາຍສະບັບນີ້.

ໃນກໍລະນີ ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ເຈັບທົ່ວໄປ ໃຫ້ໃຊ້ບໍລິການກວດເຂດນອກ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຄູ່ສັນຍາຕົກລົງເທົ່ານັ້ນ, ຖ້າເກີນຄວາມສາມາດການປິ່ນປົວຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວ ກໍໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວນັ້ນ ນຳສົ່ງໄປປິ່ນປົວໃນການບໍລິການຂັ້ນຖັດຂຶ້ນໄປ.

ໃນກໍລະນີ ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ເຈັບໜັກສຸກເສີນ ຫຼື ມີຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າອນປິ່ນປົວສາມາດໃຊ້ບໍລິການຢູ່ຂັ້ນ ແລະ ສະຖານທີ່ຂອງການບໍລິການໃດກໍໄດ້.

ໃນກໍລະນີ ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ຫາກໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ໃນການບໍລິການຂັ້ນສູງສຸດແລ້ວ ແລະ ມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ ໂດຍມີການຢັ້ງຢືນການບໍລິການຂັ້ນສູງສຸດ ລວມທັງສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ໄປປະຕິບັດໜ້າທີ່ ຫຼື ເຄື່ອນໄຫວທາງການ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ ບໍ່ເກີນ ສາມເດືອນ ກໍສາມາດປິ່ນປົວຢູ່ຕ່າງປະເທດໄດ້.

ສຳລັບຄ່າບໍລິການຢູ່ຕ່າງປະເທດນັ້ນ ໃຫ້ຜູ້ທີ່ເປັນສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ຊຳລະກ່ອນ ພາຍຫຼັງເວລາກັບຄືນມາ ຕ້ອງນຳເອົາເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຕົນໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ມາຍື່ນຕໍ່ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບຂັ້ນເມືອງ ບ່ອນທີ່ຕົນຂຶ້ນທະບຽນເປັນສະມາຊິກ ເພື່ອຮັບເງິນທົດແທນຄືນຄ່າບໍລິການດັ່ງກ່າວ ພາຍໃນເວລາ ສິບວັນ ລັດຖະການ ຕາມຄ່າບໍລິການຂອງປະເພດບໍລິການຢູ່ພາຍໃນປະເທດ ທີ່ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໄດ້ກຳນົດໄວ້.

ມາດຕາ 21 ຜົນປະໂຫຍດທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ

ຜົນປະໂຫຍດທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ ແມ່ນ ການບໍລິການທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບ ອາຫານ, ການເດີນທາງ ໄປ-ກັບ, ການນຳສົ່ງຄືນເຈັບໜັກສຸກເສີນ ເປັນຕົ້ນ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບ ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ ຫຼື ຄ່າບໍລິ

ການຂົນສົ່ງ ຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ນຳສົ່ງໄປສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວອື່ນ ທີ່ມີເງື່ອນໄຂລວມທັງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການນຳສົ່ງຄົນເຈັບທີ່ເສຍຊີວິດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການ.

ມາດຕາ 22 ການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ການປະກັນສຸຂະພາບບໍ່ຄຸ້ມຄອງ

ການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ການປະກັນສຸຂະພາບບໍ່ຄຸ້ມຄອງ ມີ ດັ່ງນີ້:

1. ການປິ່ນປົວໃນກໍລະນີເກີດອຸປະຕິເຫດທີ່ມີຄູ່ກໍລະນີ, ການປິ່ນປົວ ພະຍາດຫຼວງ, ພະຍາດເອດ, ພະຍາດວັນນະໂລກ, ໄຂ້ມາລາເຣຍ ແລະ ການບໍລິການປິ່ນປົວອື່ນ ທີ່ມີຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ໂຄງການສາຍຕັ້ງຈ່າຍໃຫ້;

2. ການເສີມຄວາມງາມ, ການບໍລິການຫ້ອງນອນພິເສດ, ການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ ແລະ ການບໍລິການປິ່ນປົວອື່ນ ຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງຜູ້ກ່ຽວ;

3. ການໃຊ້ບໍລິການປິ່ນປົວຢູ່ຕ່າງປະເທດທີ່ບໍ່ສອດຄ່ອງກັບມາດຕາ 20 ວັກສີ່ ຂອງກົດໝາຍສະບັບນີ້.

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເປັນຜູ້ກຳນົດການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ການປະກັນສຸຂະພາບບໍ່ຄຸ້ມຄອງ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ.

ໝວດທີ 3

ການຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ສັນຍາບໍລິການປິ່ນປົວ

ມາດຕາ 23 ການຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ

ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບ ເປັນຜູ້ປະສານສົມທົບກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ຕ້ອງໃຫ້ການບໍລິການ ຢ່າງມີຄຸນນະພາບຕາມນະໂຍບາຍການປິ່ນປົວ ແລະ ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກການການປິ່ນປົວ ແກ່ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ໂດຍມີການຕິດຕາມ ກວດກາ ດ້ານເຕັກນິກການແພດ ແລະ ການບໍລິການຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ຢ່າງເປັນປະຈຳ.

ມາດຕາ 24 ສັນຍາບໍລິການປິ່ນປົວ

ສັນຍາບໍລິການປິ່ນປົວ ແມ່ນ ການຕົກລົງ ລະຫວ່າງ ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບ ກັບສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ຊຶ່ງຮັບປະກັນໃຫ້ສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ.

ມາດຕາ 25 ເນື້ອໃນຂອງສັນຍາບໍລິການປິ່ນປົວ

ສັນຍາບໍລິການປິ່ນປົວ ມີ ເນື້ອໃນ ດັ່ງນີ້:

1. ດ້ານສະຖານທີ່ການບໍລິການປິ່ນປົວ:

1.1. ລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ສະຖານທີ່ປິ່ນປົວ ປົກຄຸມ ແລະ ບໍ່ປົກຄຸມ;

1.2. ລາຍການ, ລາຄາ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ;

1.3. ບັນຊີ ແລະ ຄ່າ ບໍລິການປິ່ນປົວ;

- 1.4. ຂັ້ນຂອງການບໍລິການປິ່ນປົວ;
- 1.5. ການຮັບປະກັນການໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວ;
- 1.6. ການຮັກສາຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບ.

2. ດ້ານການປະກັນສຸຂະພາບ:

- 2.1. ການລາຍງານຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ;
- 2.2. ການມອບເງິນໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ;
- 2.3. ການສະເໜີ.

ມາດຕາ 26 ລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ທີ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ປົກຄຸມ ແລະ ບໍ່ປົກຄຸມ ລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ທີ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວປົກຄຸມ ແມ່ນ ລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຈ່າຍໃຫ້ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວແຕ່ລະຂັ້ນ. ລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ທີ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວບໍ່ປົກຄຸມ ແມ່ນ ລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດບໍ່ຈ່າຍໃຫ້ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວແຕ່ລະຂັ້ນ. ສໍາລັບລາຍການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ປົກຄຸມ ແລະ ບໍ່ປົກຄຸມ ໄດ້ກໍານົດໄວ້ ໃນລະບຽບການຕ່າງຫາກ.

ມາດຕາ 27 ລາຍການ, ລາຄາ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

ລາຍການ, ລາຄາ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ແມ່ນ ບັນຊີ ແລະ ລາຄາ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ທີ່ກໍານົດຂຶ້ນເພື່ອໃຫ້ບໍລິການທາງດ້ານການແພດ ໂດຍການຄົ້ນຄວ້າຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລ້ວສະເໜີໃຫ້ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບຂັ້ນສູນກາງ ພິຈາລະນາຮັບຮອງ. ສໍາລັບລາຍການ, ລາຄາ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ໃຫ້ອີງໃສ່ບັນຊີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານ, ຢາສະເພາະດ້ານ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດທີ່ນໍາໃຊ້ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນລາຍການສະເພາະ.

ມາດຕາ 28 ບັນຊີ ແລະ ຄ່າ ບໍລິການປິ່ນປົວ

ບັນຊີບໍລິການ ແມ່ນ ລາຍການຂອງການບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ສ້າງຂຶ້ນໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ຄ່າບໍລິການ ແມ່ນ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ທີ່ໄດ້ໃຊ້ຈ່າຍເຂົ້າໃນການບໍລິການປິ່ນປົວ ເປັນຕົ້ນ ການບໍລິການກວດ ແລະ ບົ່ງມະຕິພະຍາດ, ການປິ່ນປົວທາງການແພດ ແລະ ການຟື້ນຟູສະມັດຖະພາບຮ່າງກາຍ ລວມທັງການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ການກັນພະຍາດ. ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ເປັນຜູ້ປະສານສົມທົບກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທົບທວນ ບັນຊີ ແລະ ຄ່າບໍລິການ ແຕ່ລະໄລຍະ ໂດຍມີການປຶກສາຫາລື ກັບສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວ ແລ້ວຈຶ່ງນໍາສະເໜີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ພິຈາລະນາ.

