



การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ *ผู้ให้บริการสาธารณสุข* ตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๖



โดย...นางสุรียประภา สงคราม
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

หลักการเบื้องต้นในการยื่นคำร้อง

กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากผู้ป่วย สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสวัสดิการ รักษาพยาบาลพนักงานส่วนท้องถิ่น (อปท.)

(UC+อปท.)



กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย จากผู้ป่วยสิทธิข้าราชการฯ และสิทธิอื่นๆ

(ข้าราชการ + อื่นๆ)



1. แนวคิด หลักการ ระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีกลไกการคุ้มครองสิทธิ การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาลและผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิรักษาพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

1. การช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการ (มาตรา 41) ตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2555 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. การช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559
3. วิธีปฏิบัติงานการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

หลักเกณฑ์การพิจารณา แนวทางการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

1. ผู้ได้รับความเสียหาย ต้องเป็น **ผู้ให้บริการสาธารณสุข** ของหน่วยบริการตาม พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
2. ความเสียหายเกิดจากการ**ให้บริการสาธารณสุข หรือเกิดจากการช่วยเหลือให้บริการสาธารณสุข** ต้องไม่เกิดจากความจงใจ หรือการกระทำที่ไม่เป็นไปตามขั้นตอนที่ถูกต้อง หรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของตนเอง
4. เป็นการให้บริการสาธารณสุขกับ **ผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบ**หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลพนักงานส่วนท้องถิ่น (อปท.)
5. วันที่**ยื่นคำร้องอยู่ในระยะเวลาภายใน 1 ปี** นับจากวันที่ทราบความเสียหาย
6. การแจ้งผลการพิจารณา เลขานุการคณะกรรมการฯ จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยัง **"ผู้ร้อง หน่วยงานต้นสังกัด และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ของหน่วยงานต้นสังกัด"** พร้อมแจ้งสิทธิในการ**ยื่นอุทธรณ์ ภายใน 30 วัน** นับจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งผลการพิจารณาทางไปรษณีย์ตอบรับ



แนวทางการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการ(ต่อ)



ผู้ให้บริการสาธารณสุข หมายถึง บุคคลที่ให้บริการสาธารณสุข ดังนี้

1. เป็นผู้ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุข บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
2. เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยบริการให้ทำหน้าที่บริการสาธารณสุข แม้จะไม่ใช่เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการนั้น เช่น พยาบาล part time
3. เป็นผู้ที่หน่วยบริการมอบหมายให้ทำหน้าที่ช่วยเหลือสนับสนุนการให้บริการสาธารณสุข เช่น เวิร์เบล ได้รับมอบหมายให้ช่วยจับคนไข้ขณะฉีดยา



ผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง ได้แก่ **ผู้ให้บริการ หรือทายาท** ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส ผู้สืบสันดาน (บุตร) พี่น้องร่วมบิดา มารดา พี่น้องร่วมบิดา พี่น้องร่วมมารดา ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา โดยให้ทายาทคนใดคนหนึ่งยื่นได้โดยไม่จำเป็นต้องยื่นตามลำดับ

สถานที่ยื่นคำร้อง

- ต่างจังหวัด : สสจ. ที่เกิดเหตุ
- กรุงเทพมหานคร : สปสช.เขต 13 กรุงเทพมหานคร
- ไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยถือเอาวันที่ประทับตราเป็นวันที่ยื่นคำร้อง



เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง

กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

1. แบบยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสำเนาเวชระเบียนผู้ให้บริการ/ ผู้รับบริการ(UC)
3. เอกสารแสดงสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้รับบริการ รายที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ให้บริการ
4. สำเนาเวชระเบียนของผู้รับบริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความเสียหาย
5. สำเนาเวชระเบียนของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาเมื่อเกิดความเสียหาย, ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)
6. หนังสือนำส่งจากหน่วยบริการ ยื่นผ่าน สสจ. ----> สปสช.เขต
7. เอกสารหรือหลักฐานอื่น ที่มีประโยชน์ต่อการพิจารณา เช่น
 - 7.1 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจเสมหะ ผลเอกซเรย์
 - 7.2 รูปถ่าย บาดแผล รอยขีดข่วน ประกอบการพิจารณากรณีถูกทำร้ายร่างกาย
 - 7.3 ตารางเวร ขึ้นปฏิบัติงาน เอกสารการมอบหมายหน้าที่ขณะเกิดความเสียหาย





เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง (ต่อ)

7.4 กรณีติดเชื้อวัณโรคปอด

7.4.1 ข้อมูลสุขภาพ/ CXR ย้อนหลัง 1-3 ปี ก่อนทราบความเสียหาย

7.4.2 ข้อมูลผลการตรวจรักษาเมื่อสิ้นสุดการรักษาด้วยยาต้านวัณโรค

7.4.3 ข้อมูลการติดตามผลการรักษา การรักษาอาการข้างเคียง หรือภาวะแทรกซ้อน

7.5 กรณีติดเชื้อ COVID-19 มีเอกสารที่เพิ่มเติม ได้แก่

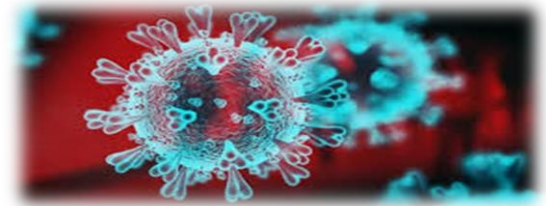
7.5.1 ข้อมูล Timeline ก่อนตรวจด้วยวิธี PCR พบว่าติดเชื้อ COVID-19

7.5.2 รายงานสอบสวนโรคของหน่วยงานต้นสังกัด/จังหวัด และความเห็นหลังการสอบสวนโรค

ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลเห็นว่าเป็นการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานจริง

7.5.3 RCA แนวทางจัดการของหน่วยงานต้นสังกัด เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลติดเชื้อ

COVID-19 จากการปฏิบัติงานใน Cohort Ward



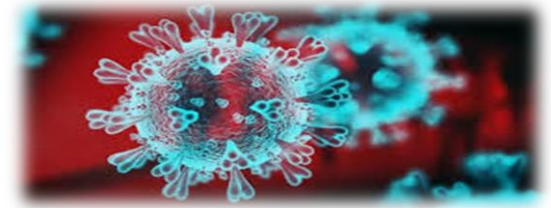
7.5.4 กรณีผู้ให้บริการมีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อไวรัส COVID-19 ให้เพิ่มประวัติการตรวจรักษากรณีเจ็บป่วยและมีภาวะแทรกซ้อน เข้า มาเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา



*แบบยื่นคำร้อง กรณีผู้ให้บริการ
ได้รับความเสียหาย*



*แบบสรุปคำร้องขอรับเงิน
ช่วยเหลือเพื่อการชดเชย
ของผู้ให้บริการ (กรณีได้รับ
เชื้ไวรัสโรคจากผู้รับบริการ)*



*แบบตรวจสอบความพร้อม
ของเอกสารก่อนส่งคำร้อง*

การพิจารณาประเภทความเสียหาย และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

ประเภทความเสียหาย/ผลกระทบต่อผู้ให้บริการ	อัตราจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (บาท)
(1) กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวรหรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต	จ่ายเงินช่วยเหลือได้ตั้งแต่ 240,000 บาท แต่ไม่เกิน 400,000 บาท
(2) กรณีสูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต	จ่ายเงินช่วยเหลือได้ตั้งแต่ 100,000 บาท แต่ไม่เกิน 240,000 บาท
(3) กรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนือง	จ่ายเงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน 100,000 บาท



(3)-1 กรณีติดเชื้อไวรัสโรค – เชื้อไวรัส COVID-19	พิจารณาตามผลกระทบจากการติดเชื้อ รอยโรค ภาวะแทรกซ้อน ระยะเวลาการรักษา, อาการข้างเคียงจากการรักษา
(3)-2 กรณีเข็มตำหรือสัมผัสสารคัดหลั่ง	พิจารณาจากข้อมูลการติดเชื้อของผู้รับบริการที่ทำให้เกิดความเสียหาย ภาวะแทรกซ้อน อาการข้างเคียง/ผลกระทบจากการรักษา
(3)-3 กรณีได้รับบาดเจ็บจากการให้บริการ	พิจารณาจากความรุนแรงของการบาดเจ็บ ระยะเวลาที่รักษา

แนวทางการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้ให้บริการติดเชื้อไวรัส COVID-19 เขต 7 ขอนแก่น

ความเสียหาย/ผลกระทบ	อัตราจ่าย (บาท)	ขั้นต่ำ	สูงสุด	NOTIC
(1) กรณีเสียชีวิต/ทุพพลภาพถาวร	ไม่เกิน 400,000 บาท	240,000	400,000	
(2) เสียอวัยวะ หรือพิการ	ไม่เกิน 240,000 บาท	100,000	240,000	
(3) เจ็บป่วยหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง	ไม่เกิน 100,000 บาท	-	100,000	
3.1) ติดเชื้อ COVID-19 ไม่มีอาการ				
- กรณี HI/CI	5,000			เหมาจ่ายไม่เกิน
- กรณี นอน รพ./ รพ.สนาม	7,000			อัตราที่กำหนด
3.2) ผู้ป่วยมีอาการเล็กน้อย เช่น ไข้ ไอ เป็นต้น	เพิ่มจาก 3.1 = 2,000 บาท	9,000.00		
3.3) อาการปานกลาง ไม่รุนแรง มีปอดอักเสบ	เพิ่มจาก 3.1 = 10,000 - 15,000	12,000.00	22,000.00	ปรับ วันที่ 30 มีนาคม 2565
3.4) อาการรุนแรง ต้องใช้ออกซิเจนแรงดันสูง	เพิ่มจาก 3.1 = 15,000 - 30,000	22,000.00	37,000.00	
3.5) อาการรุนแรงมาก ต้องใส่ ETT	เพิ่มจาก 3.1 = 30,000 - 50,000	37,000.00	57,000.00	
3.6) กรณีต้องนอนพักรักษาตัว ในโรงพยาบาล เกิน 14 วัน	เพิ่มวันละ 1,000 บาท			เริ่มนับวันที่ 15 ทุกระดับ ของอาการเจ็บป่วย



การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับ ความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ตามระเบียบกระทรวงการคลัง พ.ศ.๒๕๖๑



โดย...นางสุรียประภา สงคราม
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

1. แนวคิด หลักการ ระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1.แนวทางการดำเนินการขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น-สป.-ฉบับปรับปรุงใหม่-พ.ศ.2562

2.ระเบียบกระทรวงการคลัง-ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับความเสียหาย-พ.ศ.-2561

“ผู้ให้บริการสาธารณสุข” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ พนักงาน กระทรวงสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่อื่น ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานอื่น ซึ่งได้รับมอบหมายให้บริการสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึง นิสิตนักศึกษาซึ่งเข้ารับการศีกษาอบรมตามหลักสูตรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขของสถาบันการศึกษา และได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้ควบคุมในการให้บริการสาธารณสุขด้วย

“ความเสียหาย” หมายความว่า ความเสียหายที่เกิดจากการติดเชื้อ อุบัติเหตุ คุกทำร้าย หรือ จาการส่งต่อผู้ป่วย หรือความเสียหายอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

“ติดเชื้อ” หมายความว่า ได้รับเชื้อโรคติดต่อหรือโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้แก่บุคคล เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมและการป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การตรวจชันสูตร ทางห้องปฏิบัติการ การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้ ให้รวมถึงการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนการบริการสาธารณสุขด้วย

“ผู้ให้บริการสาธารณสุข” ของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประกอบด้วย

- 1.ข้าราชการ
- 2.ลูกจ้างประจำ
- 3.พนักงานราชการ
- 4.พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
- 5.ลูกจ้างชั่วคราว



- 6.นิสิต นักศึกษา ซึ่งเข้ารับการศึกษิตตามหลักสูตรทางการแพทยหรือสาธารณสุขของสถาบันการศึกษา ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้ควบคุมในการให้บริการสาธารณสุข
- 7.เจ้าหน้าที่อื่น

หลักเกณฑ์การพิจารณา แนวทางการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ที่ระเบียบกำหนด

1. ต้อง **“รายงานแจ้งเหตุ”**
2. ต้องยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือ ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ได้รับความเสียหาย
3. ต้องเกิดจากการให้บริการสาธารณสุข และ ต้องไม่เกิดจากความจงใจหรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของตนเอง
4. ต้องเป็น **“ผู้ให้บริการสาธารณสุข”** ตามระเบียบฯ หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่อื่น ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานอื่น ซึ่งได้รับมอบหมายให้บริการสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึงนิสิตนักศึกษา ซึ่งเข้ารับการศึษาอบรมตามหลักสูตรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขของสถาบันการศึกษาและได้รับมอบหมายจาก อาจารย์ผู้ควบคุมในการให้บริการสาธารณสุขด้วย
5. **“ความเสียหาย”** หมายความว่า ความเสียหายที่เกิดจาก การติดเชื้อ อุบัติเหตุ ถูกทำร้าย จากการส่งต่อผู้ป่วย หรือ ความเสียหายอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด
6. **“ติดเชื้อ”** หมายความว่า ได้รับเชื้อโรคติดต่อหรือโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ทั้งนี้ ตามที่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ
7. **“บริการสาธารณสุข”** หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้แก่บุคคล เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมและการป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การตรวจชั้นสูตร ทางห้องปฏิบัติการ การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้ ให้รวมถึงการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนการบริการสาธารณสุขด้วย

เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง

กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

รายการเอกสารหลักฐาน	จำนวน
1.แบบรายงานความเสียหาย	1 ฉบับ
2.แบบคำร้อง	1 ฉบับ
3.แบบสรุปข้อเท็จจริง	1 ฉบับ
4.สำเนาบัตรประชาชน	ผู้เสียหาย1 ฉบับ และหรือผู้ยื่นแทน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้าน	ผู้เสียหาย1 ฉบับ และหรือผู้ยื่นแทน 1 ฉบับ
6.ใบมรณบัตร	ผู้เสียหาย1 ฉบับ *กรณีเสียชีวิต 1 ฉบับ
7.เอกสารทางการแพทย์แสดงผลการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งรับรองสำเนาโดยหัวหน้าหน่วยบริการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย คณะกรรมการขอเพิ่มเติม 7.1 ผลการตรวจหาเชื้อ Covid-19 (ผล Swab) หรือใบรับรองแพทย์ 7.2 แบบสอบสวนโรค (ขอให้ระบุอุณหภูมิแรกรับด้วย) 7.3เอกสารแสดงถึงระยะเวลาการรักษา อาการ ความรุนแรง ฯลฯ เช่น เวชระเบียน สำเนาภาพถ่ายฟิล์มเอกซเรย์ (ปรินท์ใส่กระดาษ A4) เป็นต้น	ผู้เสียหาย1 ชุด
8.เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) 8.1 คำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการป้องกันโควิด โดยเฉพาะสายสายงานที่มีวิชาชีพ	ตามแต่กรณี



เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง (ต่อ)

กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

แบบฟอร์ม หมายเลข 1
แบบรายงานความเสียหายต่อผู้บังคับบัญชา

แบบฟอร์ม หมายเลข 2
แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

แบบฟอร์มหมายเลข 3
แบบสรุปข้อเท็จจริง

ตาราง หมายเลขที่ 4
รายการเอกสารหลักฐาน

แบบสอบสวนโรค-กรมควบคุมโรค



การพิจารณาประเภทความเสียหาย และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

1

กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต

ตั้งแต่ 240,000
แต่ไม่เกิน 400,000

2

กรณีสูญเสียวายะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต

ตั้งแต่ 100,000
แต่ไม่เกิน 240,000

3

กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บจนได้รับอันตรายสาหัส

ไม่เกิน 100,000

4

กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บ และได้รับการรักษาไม่เกินยี่สิบวัน

ไม่เกิน 50,000

ขั้นตอนการยื่นขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ ที่กำหนด



1

ขั้นตอนการรายงานเหตุ

2

ขั้นตอนการยื่นขอรับเงินช่วยเหลือฯ

การรายงานเหตุ

เมื่อเกิดเหตุ ให้ผู้ที่ได้รับความเสียหาย/ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ยื่นรายงาน (ตามแบบฟอร์ม หมายเลข 1) ต่อผู้บังคับบัญชา ภายใน 72 ชม. นับแต่วันทราบเหตุ หรือทราบความเสียหาย

ให้ผู้รับรายงานดังกล่าว รายงานตามลำดับชั้น จนถึงหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขโดยเร็ว หรืออย่างช้าภายใน 48 ชม. นับแต่ได้รับรายงาน

หัวหน้าหน่วยบริการที่ได้รับรายงาน จัดให้มีการตรวจ พิสูจน์ ภายใน 72 ชม. นับแต่วันรับรายงาน

หากพบว่าติดเชื้อ ให้หัวหน้าหน่วยบริการ รายงานผลการตรวจพิสูจน์ ให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดทราบ (รายงานฯ ถึง นพ.สสจ. ผู้รับมอบอำนาจการรายงานฯ แทนปลัดฯ) ทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ทราบผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เมื่อ นพ.สสจ. ลงนาม แบบรายงานฯ แล้วส่งต้นฉบับคืนแก่หน่วย บริการ เพื่อให้หน่วยบริการให้เป็นหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องฯ ต่อไป

การยื่นขอรับ เงินช่วยเหลือฯ

1 ผู้ที่ได้รับความเสียหาย/ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากผู้บังคับบัญชา ตามแต่กรณี ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือ (ตามแบบฟอร์มหมายเลข 2) ต่อหัวหน้าหน่วยบริการ ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ได้รับความเสียหาย

2 หัวหน้าหน่วยบริการ ส่งคำร้องและข้อมูลประกอบการพิจารณา (ตามตารางหมายเลข 4) เรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยยื่นผ่าน สสจ. ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับคำร้อง

4 ปลัดฯได้รับคำร้องจาก สสจ. ส่งเรื่องให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยฯ ภายใน 15 วัน

5 คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยฯ ภายใน 60 วัน (ขยายเพิ่มได้ไม่เกิน 30 วัน)

6 เมื่อคณะกรรมการฯมีมติแล้ว เสนอผลการพิจารณาตามมติดังกล่าว เพื่อให้ปลัดฯ เห็นชอบและส่งจ่ายเงินช่วยเหลือฯ ตามแต่กรณี

6.1 แจงผลการส่งจ่ายให้กองบริหารการคลัง สป. ดำเนินการตัดโอนงบประมาณไปยังหน่วยเบิกของผู้ได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ตามมติ

6.2 แจงผลการพิจารณาวินิจฉัยให้หน่วยบริการต้นสังกัด ทราบ



ประเด็นที่พบและข้อเสนอแนะจากการยื่นแบบคำร้องฯ และการแนบเอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใช้แบบฟอร์มการยื่นคำร้องฯ ไม่ถูกต้อง ไม่ทราบว่าต้องใช้แบบฟอร์ม สปสช. หรือ สป.สธ.
2. ลงข้อมูลในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วน
3. ส่งเอกสารมาซ้ำหลายชุด เช่น สำเนาบัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน หน้าสมุดบัญชีธนาคาร เป็นต้น
4. การเรียงลำดับเอกสาร ควรเรียงตามรายการ checklist เอกสาร
5. แนบเอกสารใบรับรองแพทย์ และใบสอบสวนโรคมาร่วมด้วยทุกครั้ง
6. กรณีลูกจ้างชั่วคราว ให้แนบสำเนาเอกสารการจ้างเหมา
7. กรณีผู้ให้บริการติดเชื่อจากบุคคลในครอบครัว หรือจากเพื่อนร่วมงานที่ไม่ใช่การปฏิบัติหน้าที่การให้บริการสาธารณสุข ไม่สามารถยื่นคำร้องฯ ได้



ประเด็นที่พบและข้อเสนอแนะจากการยื่นแบบคำร้องฯ และการแนบเอกสารประกอบการพิจารณา

ประเด็นที่พบและข้อเสนอแนะ



- ❖ ข้อมูลผู้รับบริการ ที่ผู้เสียหายให้บริการจนเกิดความเสียหาย จะต้องเป็นการให้บริการในช่วงที่เป็นระยะแพร่เชื้อ และต้องตรวจสอบสิทธิว่าเป็น สิทธิบัตรทอง ควรส่งมากกว่า 1 ราย
- ❖ กรณีมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ติดเชื้อโควิด และมีภาวะปอดบวม จะต้องแนบฟิล์ม X-ray ช่วงก่อนป่วย ระหว่างป่วย และหลังป่วย เพื่อเปรียบเทียบความเสียหาย
- ❖ การส่งเอกสารต้องตรวจความครบถ้วน ถูกต้อง ตาม Check list ที่ สปสช./สสจ.จัดทำให้เพื่อไม่ให้เอกสารตกหล่น และเสียเวลาในการประสานกลับไปกลับมา เกิดความล่าช้า
- ❖ ความเสียหายที่เกิดจากการถูกทำร้าย ต้องมีภาพบาดแผลที่ชัดเจน

**เอกสารการขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นของผู้ให้บริการ
กรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตาม ม.18 (4)
และของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จ.ขอนแก่น**

ลำดับ	รายการเอกสาร	สปสช.ม.18(4)	สป.สธ.
1	แบบรายงานความเสียหายต่อผู้บังคับบัญชา		/
2	แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น	/	/
3	แบบสรุปข้อเท็จจริง		/
4	สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน/ใบมรณะบัตร(กรณีเสียชีวิต)	/	/
5	เอกสารแสดงสิทธิการรักษาพยาบาลของ ผู้รับบริการ รายที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ ผู้ให้บริการ	/	
6	หนังสือมอบหมายงาน /ขอความร่วมมือให้ปฏิบัติงาน/ตารางเวร	/	/
7	สำเนาเอกสารการจ้างเหมา (กรณีลูกจ้างชั่วคราว)	/	
8	สำเนาเวชระเบียนของ ผู้ให้บริการ และ/หรือใบรับรองของแพทย์	/	/
9	สำเนาเวชระเบียนของ ผู้รับบริการ (วันที่ทำให้เกิดความเสียหายกับ ผู้ให้บริการ)	/	
10	RCA	/	
11	รายงานการสอบสวนโรค	/	/
12	ผลการตรวจหาเชื้อ Covid-19 หรือใบรับรองแพทย์		/
13	อื่นๆ (ถ้ามี)		

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

