

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรา ๖๐

คกก. ควบคุมคุณภาพ

มาตรา ๖๐ ในกรณีที่การกระทำผิดของหน่วยบริการตามมาตรา ๕๘ หรือมาตรา ๕๙

เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ให้เลขานุการรายงานต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานเพื่อพิจารณาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (๑) สั่งเพิกถอนการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการนั้น
 - (๒) แจ้งต่อรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น
 - (๓) แจ้งต่อรัฐมนตรีผู้กำกับดูแลเพื่อให้มีการดำเนินการทางวินัยแก่ผู้บริหารของหน่วยบริการ
- ในกรณีที่ เป็นสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
- (๔) แจ้งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีการสอบสวนและวินิจฉัยชี้ขาดข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษผู้ประกอบวิชาชีพทางด้านสาธารณสุขซึ่งมีส่วนรับผิดชอบในการกระทำผิดของหน่วยบริการ และให้มีการดำเนินการทางวินัยในกรณีที่ผู้กระทำผิดเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ

มาตรา ๕๘ ในกรณีที่ผลการสอบสวนตามมาตรา ๕๗ ปรากฏว่าหน่วยบริการใดไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด ให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (๑) ในกรณีที่เป็นการกระทำโดยไม่เจตนาให้มีคำสั่งเตือนให้ปฏิบัติโดยถูกต้อง
- (๒) ในกรณีที่มีเจตนากระทำผิด ให้มีคำสั่งให้หน่วยบริการนั้นชำระค่าปรับทางปกครองเป็นจำนวนไม่เกินหนึ่งแสนบาท สำหรับการทำความผิดแต่ละครั้ง และให้นำบทบัญญัติเกี่ยวกับการบังคับ

มาตรา ๕๙ ในกรณีที่ผู้รับบริการผู้ใดไม่ได้รับความสะดวกตามสมควรหรือตามสิทธิที่จะได้รับบริการสาธารณสุขที่กำหนดตามพระราชบัญญัตินี้จากหน่วยบริการหรือหน่วยบริการเรียกเก็บค่าบริการจากตนโดยไม่มีสิทธิที่จะเก็บหรือเรียกเก็บเกินกว่าอัตราที่คณะกรรมการกำหนด หรือไม่ได้รับค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการภายในระยะเวลาอันสมควร ให้ผู้นั้นมีสิทธิร้องเรียนต่อสำนักงานเพื่อให้มีการสอบสวน และให้นำความในมาตรา ๕๗ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ถ้าผลการสอบสวนปรากฏว่า หน่วยบริการไม่ได้กระทำตามที่ถูกร้องเรียนให้เลขานุการแจ้งให้ผูกร้องเรียนทราบภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ผลการสอบสวนดังกล่าว

ในกรณีที่ผลการสอบสวนปรากฏว่า หน่วยบริการมีการกระทำตามที่ถูกร้องเรียนให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานมีอำนาจดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (๑) ดักเตือนเป็นหนังสือให้หน่วยบริการนั้นปฏิบัติต่อผูกร้องเรียนให้เหมาะสมหรือถูกต้องตามสิทธิประโยชน์ของผูกร้องเรียนนั้น สำหรับกรณีร้องเรียนว่าหน่วยบริการไม่อำนวยความสะดวกหรือไม่ปฏิบัติตามสิทธิประโยชน์ของผูกร้องเรียน
- (๒) ออกคำสั่งเป็นหนังสือให้หน่วยบริการนั้นคืนเงินค่าบริการส่วนเกินหรือที่ไม่มีสิทธิเรียกเก็บให้แก่ผูกร้องเรียนพร้อมดอกเบี้ยร้อยละสิบห้าต่อปีนับแต่วันที่เก็บค่าบริการนั้นจนถึงวันที่จ่ายเงินคืน และในกรณีที่ไม่มี การปฏิบัติตามคำสั่งให้นำความในมาตรา ๕๘ (๒) มาใช้บังคับโดยอนุโลม

วันที่ ๖ ม.ค.๖๕ คกก.หลักประกันฯ มีมติ

กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับโทษปรับทางปกครอง และการเพิกถอนหน่วยบริการ

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๑ ง ราชกิจจานุเบกษา ๘ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลงโทษปรับทางปกครองและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

พ.ศ. ๒๕๖๕

หมวด ๒

การเพิกถอนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่การกระทำผิดของหน่วยบริการตามมาตรา ๕๘ และมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ให้เลขาธิการรายงานต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานเพื่อพิจารณาดำเนินการสั่งเพิกถอนการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการ

การกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ซึ่งจะต้องมีคำสั่งให้เพิกถอนการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการนั้น ให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานคำนึงถึงปัจจัยดังต่อไปนี้

(๑) ความเสียหายที่เกิดขึ้น ทำให้ผู้รับบริการเสียหายหรืออาจได้รับความเสียหายถึงแก่ชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวรหรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต

(๒) ผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของผู้มีสิทธิได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๓) ประวัติการกระทำความผิด

(ก) ความถี่ของการกระทำความผิด

(ข) ประวัติการถูกลงโทษปรับทางปกครอง

วันที่ ๒๓ ก.พ. ๖๖ คกก.ควบคุมคุณภาพฯ มีมติ

➤ กำหนดแนวทางการพิจารณาการกระทำผิดของหน่วยบริการที่เป็นการกระทำผิดร้ายแรง หรือการกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้ง

➤ วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๖ คกก.ควบคุมฯ ออกประกาศแนวทาง ฯ



ประกาศแนวทางการพิจารณาของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

เรื่อง การพิจารณาการกระทำผิดของหน่วยบริการที่เป็นการกระทำผิดร้ายแรง
หรือการกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้ง

.....

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแนวทางการพิจารณาการกระทำผิดของหน่วยบริการตามมาตรา ๕๘ หรือมาตรา ๕๙ ที่เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือการกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้งตามมาตรา ๖๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จึงได้มีมติกำหนดแนวทางการพิจารณาการกระทำผิดของหน่วยบริการที่เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือการกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้งไว้ ดังต่อไปนี้

“การกระทำผิด”

การกระทำผิดของหน่วยบริการที่ คกก.ควบคุมฯ มีคำสั่งตาม ม.๕๘ หรือ ม.๕๙ และคำสั่งมีผลเป็นที่สุดแล้ว

“การกระทำผิดร้ายแรง” หมายความว่า การกระทำผิดของหน่วยบริการที่เป็นการกระทำโดยเจตนา หรือไม่เจตนา และมีผลให้ผู้รับบริการได้รับความเสียหายจนถึงแก่ชีวิตหรือคุกคามต่อชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ หรือพิการ หรือผิดปกติแต่กำเนิด หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต

“การกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้ง” หมายความว่า การกระทำผิดซ้ำภายในระยะเวลา ๓ ปี โดยมีลักษณะกระทำผิดซ้ำหลายครั้ง ดังต่อไปนี้

- (๑) กระทำผิดในเรื่องเดียวกัน ตั้งแต่ ๓ ครั้งขึ้นไป หรือ
- (๒) กระทำผิดในมาตราเดียวกัน ตั้งแต่ ๔ ครั้งขึ้นไป หรือ
- (๓) กระทำผิดทั้งตามมาตรา ๕๘ และมาตรา ๕๙ รวมกัน ตั้งแต่ ๕ ครั้งขึ้นไป

ข้อ ๒ การกระทำผิดร้ายแรงหรือการกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้งตามมาตรา ๖๐ ต้องเป็นการกระทำผิดของหน่วยบริการที่คณะกรรมการได้มีคำสั่งตามมาตรา ๕๘ หรือมาตรา ๕๙ ซึ่งถึงที่สุดแล้ว

ข้อ ๓ ในกรณีที่หน่วยบริการกระทำผิดตามมาตรา ๕๘ หรือมาตรา ๕๙ ซึ่งเป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือเป็นการกระทำผิดเกิดซ้ำหลายครั้ง ให้เลขาธิการรายงานต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาดำเนินการตามมาตรา ๖๐

๑

“การกระทำผิดร้ายแรง”

พิจารณาจาก พฤติกรรม ที่กระทำ ทั้งเจตนา หรือไม่เจตนา หรือประมาทเลินเล่อ และ ผลของการกระทำผิด ที่ทำให้เสียชีวิต คุกคามต่อชีวิต ทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะ พิการ หรือผิดปกติแต่กำเนิด หรือเจ็บป่วยเรื้อรังต้องรักษาตลอดชีวิต

๒

“เกิดซ้ำหลายครั้ง”

การกระทำผิดซ้ำ ภายในระยะเวลา ๓ ปี โดยลักษณะกระทำผิดซ้ำหลายครั้ง พิจารณาจาก

- กระทำผิดใน เรื่องเดียวกัน ตั้งแต่ ๓ ครั้งขึ้นไป หรือ
- กระทำผิดใน มาตราเดียวกัน ตั้งแต่ ๔ ครั้งขึ้นไป หรือ
- กระทำผิด รวมทั้ง ม.๕๘ ม.๕๙ ตั้งแต่ ๕ ครั้งขึ้นไป

๓

ข้อมูลที่น่าสนใจ

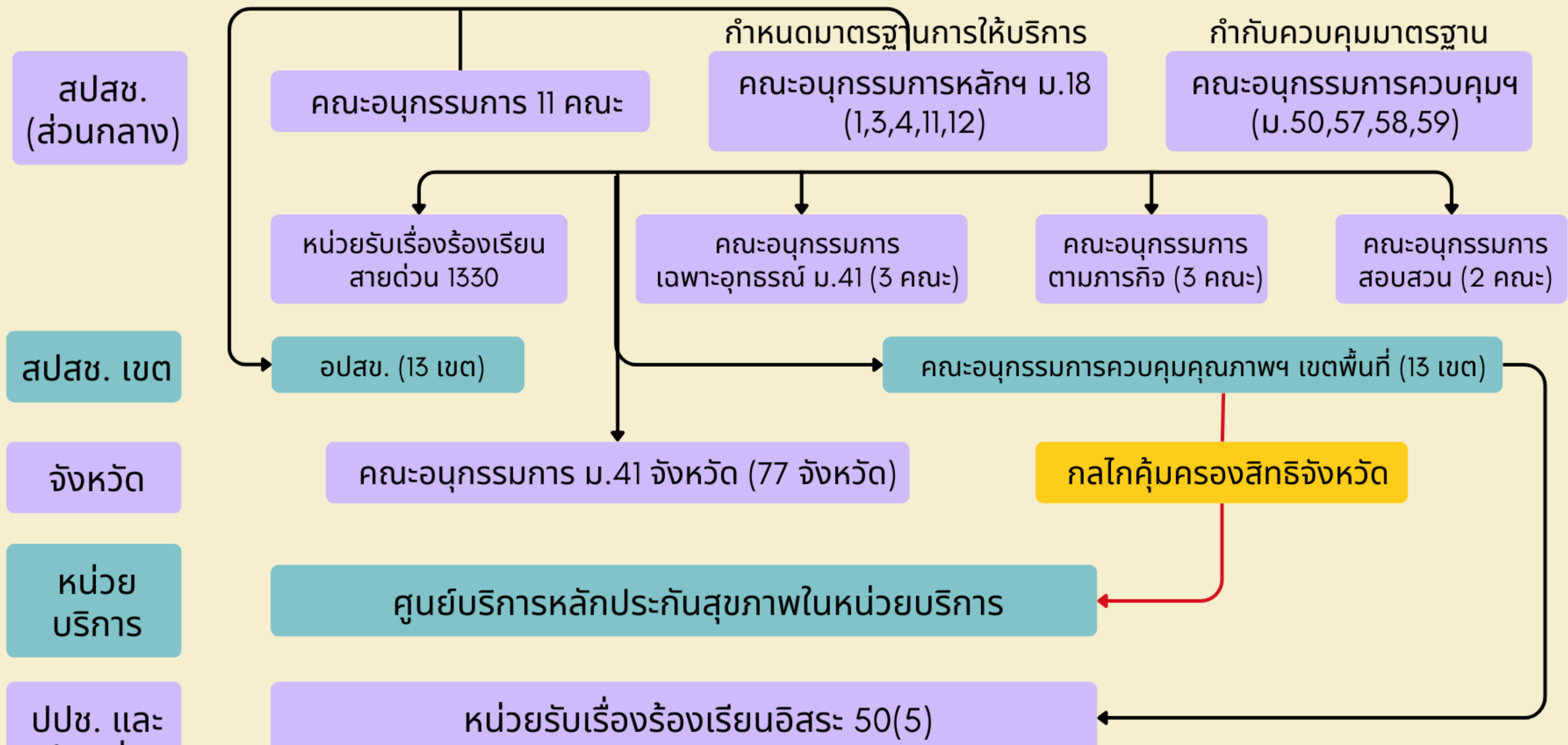
เริ่มใช้กับการกระทำผิดตั้งแต่วันที่ คกก. ควบคุมคุณภาพฯ มีประกาศแนวทาง (วันที่ ๒๔ ก.พ.๖๖)

การดำเนินการของสำนักงาน (ในส่วนบุคคลกฎหมาย)

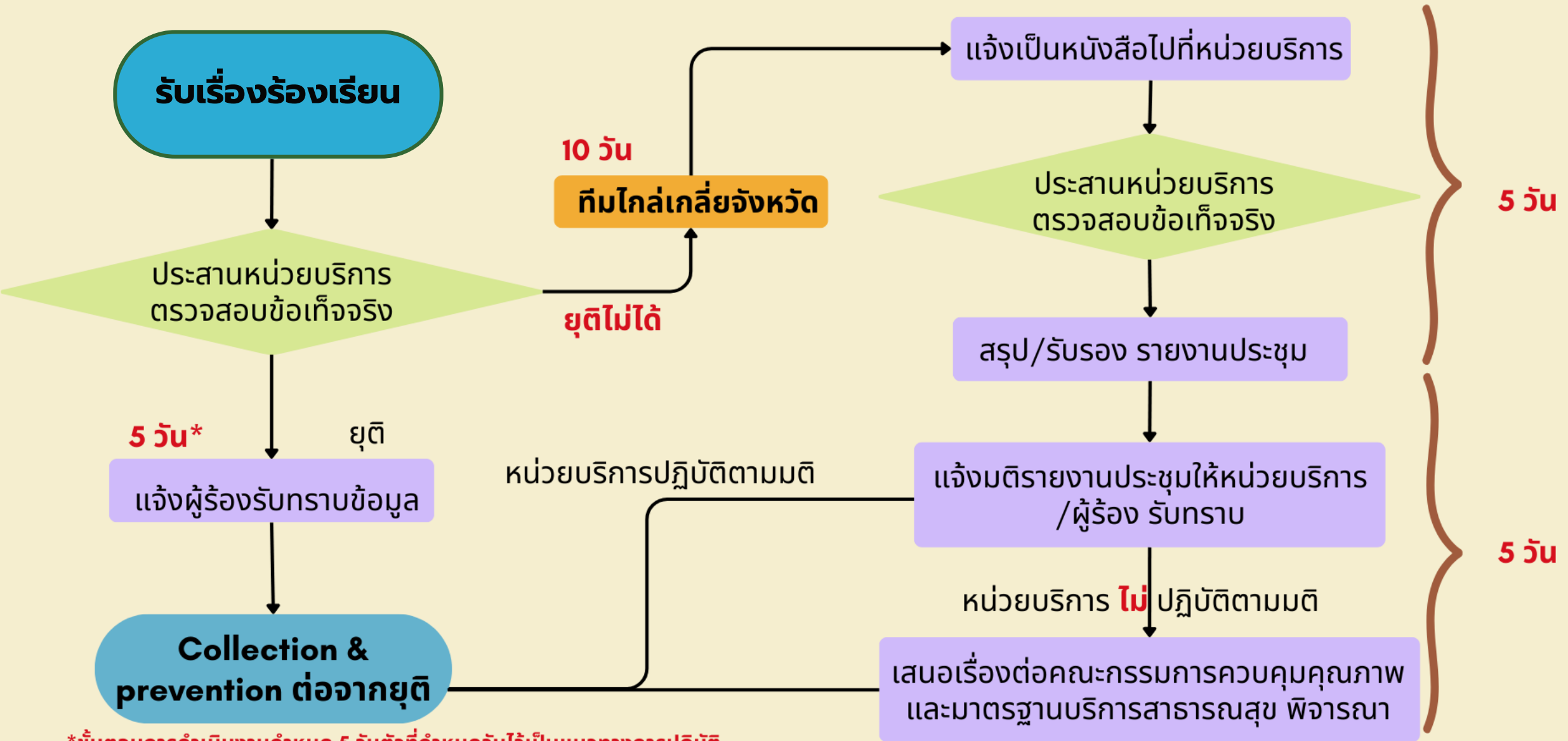
ฝ่ายเลขานุการ คกก.สอบสวน จะแจ้งต่อ คกก.สอบสวนทุกครั้ง
กรณีที่จะเสนอ คกก.ควบคุมฯ มีคำสั่งลงโทษหน่วยบริการที่จะเข้าเงื่อนไข
การกระทำผิดร้ายแรง หรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ที่เลขาธิการต้องรายงานต่อ
คกก.ควบคุม ฯ เพื่อพิจารณาตาม ม. ๖๐



กลไกการคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ขั้นตอนการดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียน



*ขั้นตอนการดำเนินงานกำหนด 5 วันตัวที่กำหนดวันไว้เป็นแนวทางการปฏิบัติ
หน้างานจริงหากไม่สามารถยุติได้ ดำเนินการต่อไปที่ขั้นตอนใกล้เคียงได้เลย

“กลไกการคุ้มครองสิทธิ เขต 7



หน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระ
จากผู้ถูกร้องเรียน ตามมาตรา 50(5)



ความเป็นมา

มติการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ครั้งที่ 2/2566
เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

1. เห็นชอบและให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนากลไกการคุ้มครองสิทธิในระดับพื้นที่ ตามที่เสนอ
2. มอบคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานระดับเขตพื้นที่ (อคม.) พิจารณาและสนับสนุนเพื่อให้มีการดำเนินการพัฒนากลไกการคุ้มครองสิทธิในระดับพื้นที่ ตามแผนการดำเนินงานที่เสนอ
3. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที



เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมและพัฒนากลไกการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิในพื้นที่

เพื่อสร้างความร่วมมือการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิประชาชนร่วมกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

เพื่อสนับสนุนและหนุนเสริมเครือข่ายงานคุ้มครองสิทธิประชาชน

เพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดีในการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

หลักการ การคุ้มครองสิทธิประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

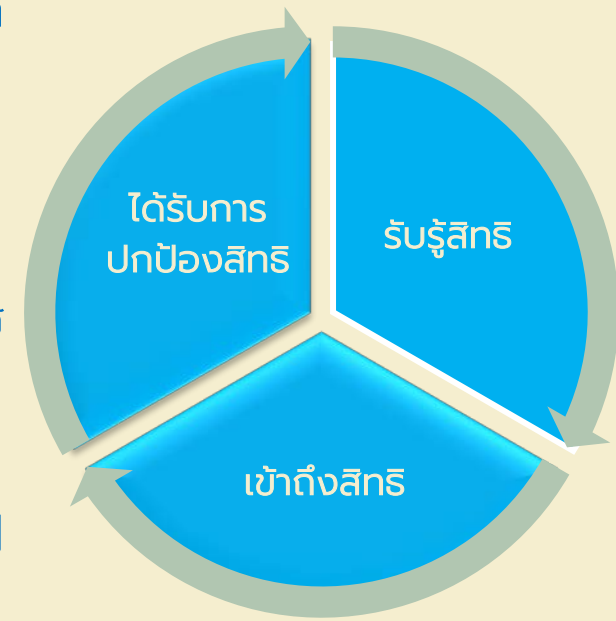
การคุ้มครองสิทธิประชาชน : เป็นกลไกที่ช่วยให้ประชาชนได้รับบริการตามสิทธิที่กฎหมายกำหนด ในขณะเดียวกันก็จะช่วยลดความขัดแย้งระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ รวมทั้งการสร้างการรับรู้ ทำความเข้าใจ และให้ข้อเท็จจริงกับประชาชน

การรับเรื่องร้องเรียน : ทำให้หน่วยงานได้รับทราบปัญหาเรื่องคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการ สามารถนำไปพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น

การมีส่วนร่วมของประชาชน : เป็นกลไกสำคัญในการป้องกันปัญหา เรื่องร้องเรียนและนำไปสู่การมีความสัมพันธ์ที่ดี ระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ โดยเฉพาะการมีส่วนร่วมในการจัดบริการ

การป้องกันปัญหาการละเมิดสิทธิ : เป็นขั้นตอนสำคัญในกระบวนการคุ้มครองสิทธิของประชาชน ทั้งยังเป็นการดำเนินการที่หลีกเลี่ยงการเผชิญหน้าระหว่างผู้ให้บริการและประชาชน

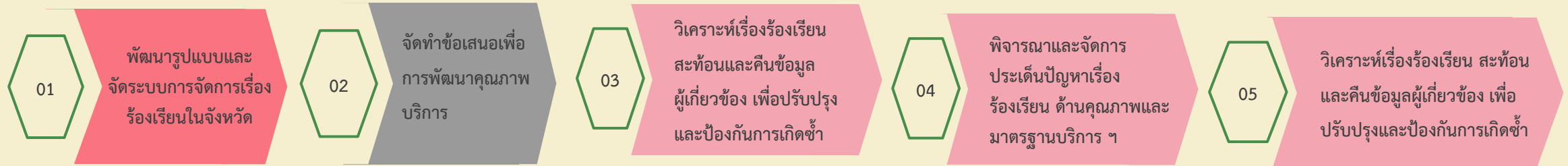
การคุ้มครองผู้ให้บริการ : กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้ป่วย ในระบบUC



องค์ประกอบ “กลไกคุ้มครองสิทธิระดับจังหวัด”



อำนาจ
หน้าที่



จัดการเคสในพื้นที่/วางแผนพัฒนาระบบบริการคุณภาพ



คณะทำงานไกลเกลี่ยในพื้นที่

1. สปสช. ผอ.กลุ่มจังหวัด
2. สสจ./หัวหน้างานประกันสุขภาพฯ สสจ.
3. ศูนย์บริการหลักประกันในหน่วยบริการ / อปท.
4. หน่วยฯ 50(5) / ศูนย์ประสานงาน
5. เจ้าหน้าที่ สปสช. เลขานุการ

คณะทำงาน ภายใต้ สปสช.เขต



คณะทำงานคุ้มครองสิทธิพื้นที่ เขต 7

1. สสจ.
2. ผู้แทนคณะอนุกรรมการ ม.41
3. จนท.คุ้มครองสิทธิศูนย์บริการหลักประกันในหน่วยบริการ / อปท.
4. หน่วยฯ 50(5) / ศูนย์ประสานงาน
5. หัวหน้างานประกันสุขภาพ สสจ.
6. เจ้าหน้าที่ สปสช.

คณะทำงาน ภายใต้ อคม.

“กลไกการคุ้มครองสิทธิ”

เป้าหมายการดำเนินงาน

1. มีการจัดการปัญหาที่เกี่ยวข้องกับประเด็นคุณภาพบริการอย่างเป็นระบบในระดับจังหวัด
2. มีการประสานเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันของกลไกคุ้มครองสิทธิที่มีอยู่
3. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายในการป้องกันการเกิดซ้ำ

ผลลัพธ์

“ประชาชนได้รับการคุ้มครองสิทธิ
และลดปัญหาประเด็นคุณภาพบริการ”

ข้อเสนอที่ประชุม

เพื่อทราบ