

แนวปฏิบัติการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ดังนี้

- กรณีได้รับความเสียหายแต่ละประเภทให้แพทย์ที่ทำการรักษายืนยันว่าอาการเจ็บป่วยคงที่แล้ว หายเป็นปกติหรือสิ้นสุดกระบวนการรักษาแล้ว ให้ดำเนินการยื่นคำร้องฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่รับทราบความเสียหาย
 - ๑.๑ กรณีป่วยเป็นวัณโรค(ผู้เสียหายติดเชื้อวัณโรค จากการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองหรือ สิทธิข้าราชการ อปท.เท่านั้น) ต้องรักษาครบ ๖ เดือนก่อน หรือเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาหรือแพทย์ยืนยันอาการคงที่แล้ว ให้ดำเนินการยื่นคำร้อง
 - ๑.๒ กรณีป่วยเป็นโรคโควิด ๑๙ ต้องแนบหลักฐานสำเนาผลการสอบสวนโรคของผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เจ้าหน้าที่ทางระบาดวิทยาสอบสวนเสร็จเรียบร้อยแล้ว (เกิดจากการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองหรือ สิทธิข้าราชการ อปท.เท่านั้น) พร้อมทั้งระบุรายละเอียดข้อมูลการรักษา, ภาพถ่าย X-ray ปอด และความเสียหายที่เกิดขึ้น ยื่นคำร้องเมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาแล้วหรือแพทย์ยืนยันอาการคงที่แล้ว
 - ๑.๓ กรณีพิการหรือสูญเสียอวัยวะ นับจากวันที่หน่วยงานของรัฐออกบัตรคนพิการหรือวันที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญออกเอกสารยืนยันระบุประเภทความพิการให้ผู้เสียหายแล้ว
 - ๑.๔ กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวร นับจากวันที่ผู้เสียหายเสียชีวิตมีหลักฐานยืนยัน หรือวันที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญออกเอกสารยืนยันระบุเป็นผู้ป่วยทุพพลภาพถาวร
- กรณีได้รับความเสียหายจากสาเหตุ การถูกเข็มที่ใช้กับผู้ป่วยตำ ถูกของมีคมในการทำหัตถการผู้ป่วย ถูกผู้ป่วยกัด ทำให้ผู้เสียหายสัมผัสสารคัดหลั่งผู้ป่วย HIV ,HBV ต้องมีผลเลือดของผู้เสียหายยืนยันอย่างน้อย ๓ ครั้ง จึงยื่นคำร้อง เนื่องจากคณะอนุกรรมการต้องการพินัยกรรมของผู้เสียหายให้ได้รับความเป็นธรรมในการพิจารณาคำร้อง หากมีความเสียหายจากเหตุการณ์เดิมเพิ่มภายหลังจากอนุกรรมการพิจารณาแล้วเสร็จไม่สามารถยื่นคำร้องเพื่อให้อนุกรรมการพิจารณาใหม่ได้
- เอกสารการยื่นคำร้องฯ พร้อมเอกสารประกอบแต่ละประเภทความเสียหายถูกต้องครบถ้วนแล้ว หน่วยบริการส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบและรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี
- ผู้ที่เกี่ยวข้องกรุณาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารประกอบการยื่นคำร้องแต่ละประเภทความเสียหาย ก่อนส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสิทธิประโยชน์ของผู้เสียหาย
- กรณีคำร้องของผู้เสียหายแต่ละรายได้รับการพิจารณาจากคณะอนุกรรมการฯ ระดับเขต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามหลักเกณฑ์ สปสช.ทำการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของหน่วยบริการ สปสช. เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ทำหนังสือแจ้งผลพิจารณาและรายละเอียดการโอนเงินให้ สสจ. หน่วยบริการ และผู้ยื่นคำร้องหรือทายาท ทราบ
- กรณีผู้ได้รับความเสียหาย/ทายาท ไม่พอใจผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ ระดับเขต สามารถยื่นเอกสารขออุทธรณ์ได้ภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่รับทราบผลการพิจารณา ส่งเอกสารมาที่ สปสช. เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ดำเนินการส่งเอกสารให้ คณะอนุกรรมการฯ ส่วนกลางดำเนินการพิจารณาต่อไป
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาคำร้องของผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการที่ใช้สิทธิการรักษา สิทธิบัตรทองและสิทธิข้าราชการ อปท.เท่านั้น กรณีผู้รับบริการสิทธิการรักษาอื่นให้ส่งคำร้องไปที่กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาคำร้องฯ
- ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม: นางสาวบุญเรือง ปลอดภัย โทร 062-6020090 , ID Line :plodpai999

ดาวน์โหลดเอกสารการยื่นคำร้องได้ที่หน้าเว็บไซต์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี