ระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลในประเทศไทย

ปฏิญญา กนกนาค

นิติกรชำนาญการ กรมบัญชีกลาง

ระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล ในประเทศไทย

- ประกันสังคม
- กรมบัญชีกลาง
- สปสช.
- อื่น ๆ

ระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล ข้าราชการ

ที่มาของกฎหมาย

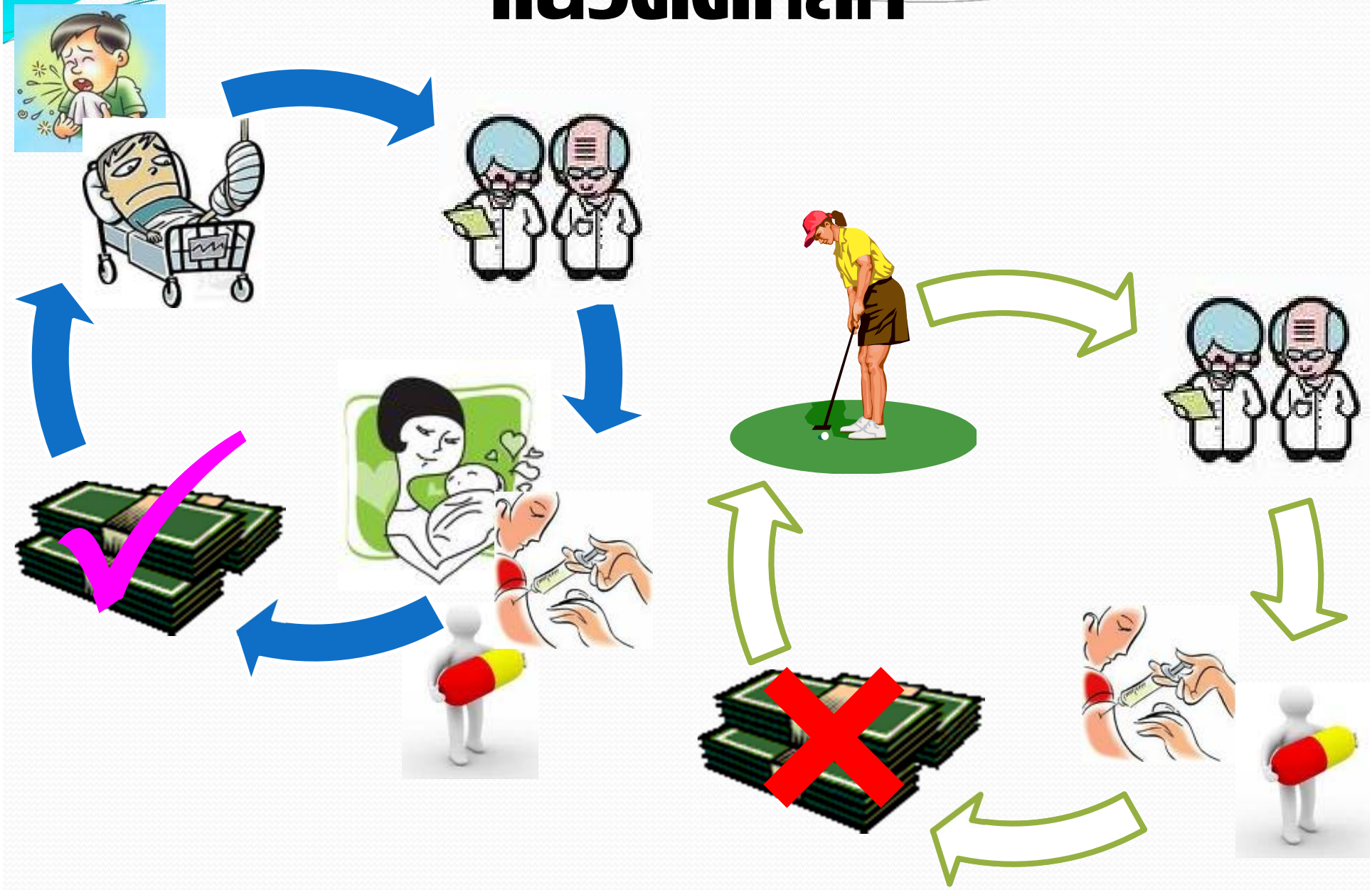
พระราชบัญญัติ การกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจ่ายเงินบางประเภทตามงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. 2518

พระราชกฤษฎีกา เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

หลักเกณฑ์ หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2553

หนังสือเวียนต่าง ๆ

แนวคิดหลัก



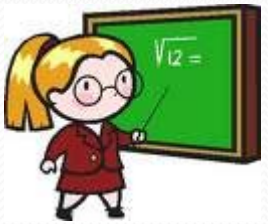
ผู้มีสิทธิ และบุคคลในครอบครัว

ผู้มีสิทธิ
ผู้รับเบี้ยหวัด
ข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ
ลูกจ้างชาวต่างชาติ
ผู้รับบำนาญปกติ
ผู้รับบำนาญพิเศษเหตุทุพลภาพ

ผู้มีสิทธิ

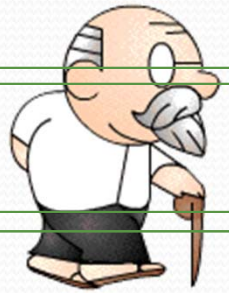
เริ่ม

- วันเข้ารับราชการ
- วันรับบำนาญ

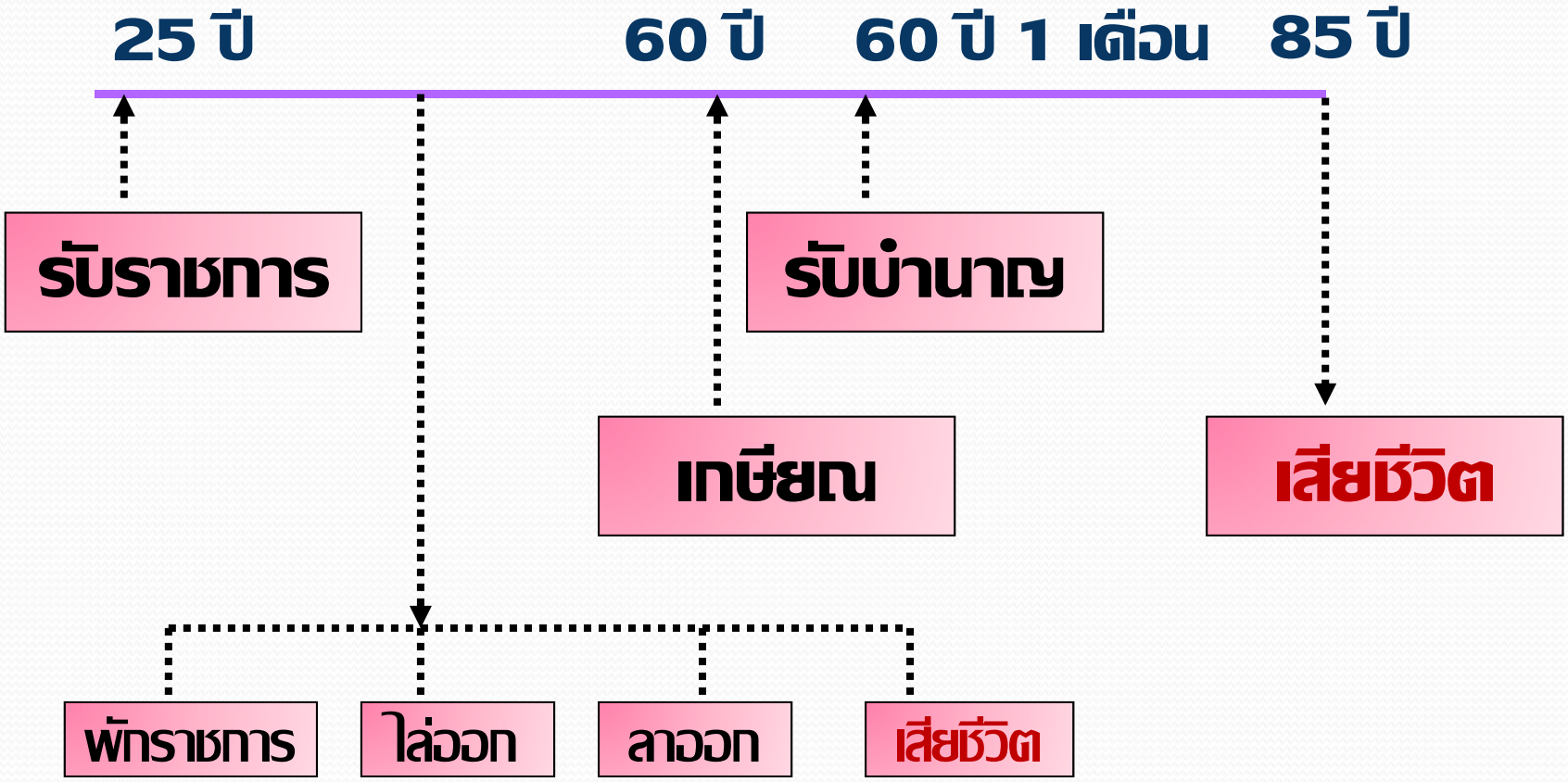


สิ้นสุด

- วันลาออก
- วันเกษียณ
- วันเสียชีวิต
- ไล่ออก
- พักราชการ



ตัวอย่าง


25 ปี
60 ปี
60 ปี 1 เดือน
85 ปี
รับราชการ
รับบำนาญ
เกษียณ
เสียชีวิต
พักราชการ
ไล่ออก
ลาออก
เสียชีวิต

บุคคลในครอบครัว

บุตร (3 คน)

คู่สมรส

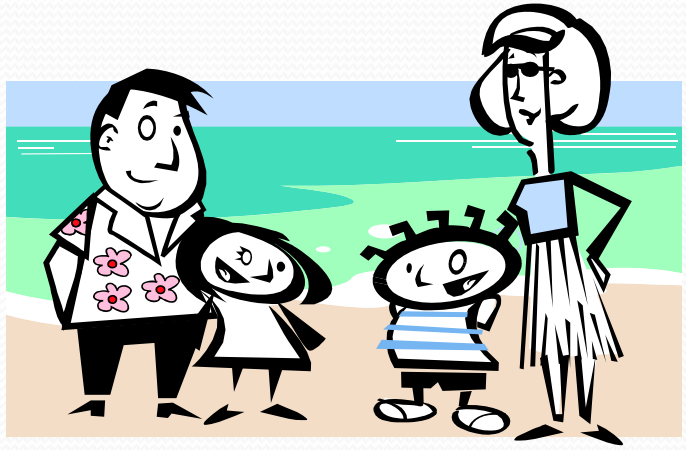
มารดา

บิดา

หลักฐานทางราชการที่ใช้ยืนยันความสัมพันธ์

มารดา → เจ้าของสิทธิ

มารดา : สูติบัตร **หรือ** ทะเบียนบ้าน

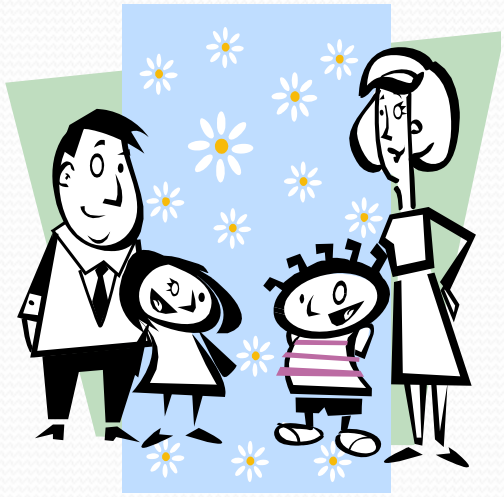


หลักฐานทางราชการที่ใช้ยืนยันความสัมพันธ์

บิดา → **เจ้าของสิทธิ**

บิดา : สูติบัตร **หรือ** ทะเบียนบ้าน

ทะเบียนสมรส(ระหว่างบิดาและมารดา)



หรือ ทะเบียนรับรองบุตร (คร.11)

หรือ คำสั่งศาล

หลักฐานทางราชการที่ใช้ยืนยันความสัมพันธ์

คู่สมรส → **เจ้าของสิทธิ**

คู่สมรส : ทะเบียนสมรส

หลักฐานทางราชการที่ใช้ยืนยันความสัมพันธ์

เจ้าของสิทธิ (มารดา) ← **บุตร**

เจ้าของสิทธิเป็นมารดา : สูติบัตร หรือ ทะเบียนบ้าน

หลักฐานทางราชการที่ใช้ยืนยันความสัมพันธ์

เจ้าของสิทธิ (บิดา) ⟵ **บุตร**

เจ้าของสิทธิเป็นบิดา : สูติบัตร หรือ ทะเบียนบ้าน

ทะเบียนสมรส(ระหว่างเจ้าของสิทธิและคู่สมรส)

หรือ ทะเบียนรับรองบุตร (คร.11)

หรือ คำสั่งศาล

บุตร

เริ่ม : วันคลอด

สิ้นสุด : บรรลุนิติภาวะ แบ่งเป็น 2 กรณี

(1) อายุ 20 ปีบริบูรณ์

(2) จดทะเบียนสมรส

บุตร

เรียงลำดับการเกิด

แทนที่เฉพาะตายก่อนบรรลุนิติภาวะ

บุตร

กริช (บิดา)

1. กัลป์	18 ปี
2. กล้า	16 ปี
3. ก้อง	14 ปี
4. เกียรติ	10 ปี
5. เกรียง	8 ปี
6. ไกร	6 ปี

แก้ว (มารดา)

1. เกียรติ	10 ปี
2. เกรียง	8 ปี
3. ไกร	6 ปี

บุตรแฝด

หากผู้มีสิทธิหรือคู่สมรสของผู้มีสิทธิที่ยังไม่มีบุตร หรือมีบุตรแล้วแต่ยังไม่ครบ 3 คนถ้าต่อมามีบุตรแฝดและทำให้มีบุตรเกิน 3 คน ก็ให้เบิกค่ารักษาพยาบาลให้กับบุตรได้ทั้งหมด เช่น

กรณีที่ 1		**กรณีที่ 2**	
บุตรท้องแรก	1 คน	บุตรท้องแรก	1 คน
บุตรท้องที่ 2	1 คน	บุตรท้องที่ 2	3 คน (แฝด)
บุตรท้องที่ 3	2 คน (แฝด)	บุตรท้องที่ 3	1 คน
เบิกได้ทั้ง 4 คน (3 ท้อง)		เบิกได้ 4 คน (ท้องแรกและท้อง 2)	

การเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย

- การที่เจ้าของสิทธิจดทะเบียนรับรองบุตร ให้มีสิทธินับแต่วันที่บุตรเกิด
- กรณีบิดามารดาจดทะเบียนสมรสกันภายหลังบุตรเกิดให้มีสิทธินับแต่วันที่บุตรเกิด
- ศาลพิพากษาว่าเป็นบุตรให้มีสิทธินับแต่วันบุตรเกิด

ข้อยกเว้น

- การเป็นบุตรชอบด้วยกฎหมายในภายหลังทั้ง 3 กรณี
- อ้างเป็นเหตุเสื่อมสิทธิต่อบุคคลภายนอกผู้กระทำการโดยสุจริตในระหว่างเวลาตั้งแต่เด็กเกิดจนถึงวันกระทำนิติกรรมดังกล่าว

บุตรบุญธรรม

- กรณีบุตรบุญธรรมเป็นเจ้าของสิทธิ ผู้รับบุตรบุญธรรมไม่ได้รับสิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล แต่บิดามารดาที่แท้จริง (ชอบด้วยกฎหมาย) ได้รับสิทธิ

- กรณีผู้รับบุตรบุญธรรมเป็นเจ้าของสิทธิ บุตรบุญธรรมก็ไม่ได้รับสิทธิในฐานะบุคคลในครอบครัว

- กรณีบิดามารดาชอบด้วยกฎหมายเป็นเจ้าของสิทธิ บุตรที่ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมผู้อื่นแล้วก็ไม่สามารถใช้สิทธิได้

ข้อยกเว้นการเบิกค่ารักษาบุตร

กรณีบุตรบรรลุนิติภาวะแล้ว

แต่

เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือ เสมือนไร้ความสามารถ

และ

อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของบิดาหรือมารดาซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ

ค่ารักษาพยาบาล

ค่ารักษาพยาบาล ?

“ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจาก**การรักษาพยาบาล** ”

การรักษาพยาบาล ?

“ การรักษาคนที่รู้สึกไม่สบายเพราะความ **เจ็บไข้**
ความ **เจ็บป่วย** ความบกพร่องหรือ **ผิดปกติทางใจ** ”

รายการค่ารักษาพยาบาล

- ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าเลือดและส่วนประกอบเลือดหรือสารทดแทน ค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด ค่าออกซิเจน และอื่นๆ
- ค่าอวัยวะเทียม อุปกรณ์ และค่าซ่อมแซม
- ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการพยาบาล ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค
- ค่าห้องและค่าอาหาร
- ค่าตรวจสุขภาพประจำปี

ค่ายา

รักษาโรค

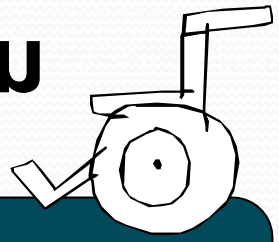
+

ในบัญชียาหลัก

นอกบัญชียาหลัก : คกก. แพทย์รับรอง

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0526.5/ ว. 66 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2542)

อวัยวะเทียม อุปกรณ์ และค่าซ่อมแซม



ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ ว. 77

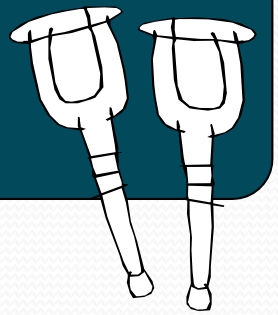
ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548 (358 รายการ)

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ ว. 165

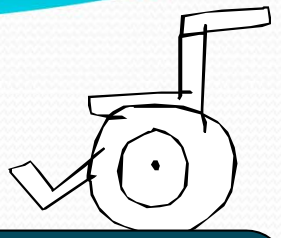
ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2550 (12 รายการ)

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ ว. 370

ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2550 (3 รายการ)



อวัยวะเทียม อุปกรณ์ และค่าซ่อมแซม



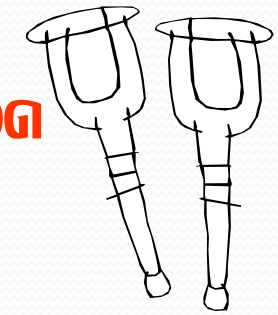
ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0422.2/ ว236

ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2551และ ว338 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551 (8 รายการ)

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0422/ ว 249

ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2553 (13 รายการ)

- ประสาทหูเทียม
- สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยบอลลูน
- สารแคลเซี่ยมไฮดอกซี เอพาไตต์
- ฟันเทียม



ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค

ค่าธรรมเนียมในการตรวจรักษาพยาบาล

ค่าห้องผ่าตัด ค่าอุปกรณ์เครื่องมือในการผ่าตัด

ค่าตรวจทางห้องทดลอง ค่าเอ็กซเรย์ ค่าวิเคราะห์โรค

ไม่รวมถึง

ค่าธรรมเนียมพิเศษ ค่าจ้างผู้พยาบาลพิเศษ เงินตอบแทนพิเศษ

ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ ว. 177
(ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549)

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ ว. 309
(ลงวันที่ 17 กันยายน 2550)

ตามที่ กค. กำหนด ด่วนที่สุดที่ กค. 0417/ ว. 414
(ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2550)

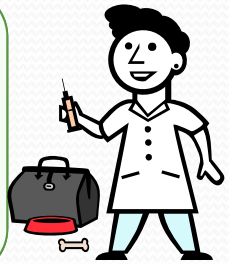
ใบเสร็จ รพ.

"ต้องลงรหัส
อัตราค่าบริการ"

ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค

หนังสือเวียน ว. 177, ว. 309, ว. 414

กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข 16 หมวด



ยกเว้น

หมวด 14 : กายภาพบำบัด, เวชกรรมฟื้นฟู → เบิกตาม รพ. เรียกเก็บ

หมวด 15 : ฝังเข็ม, แพทย์แผนไทย

เบิกตามหนังสือเวียน ว 33 ลว. 11 เม.ย. 54

ค่าห้องและค่าอาหาร

เตียงสามัญ : วันละไม่เกิน 300 บาท

เตียงพิเศษ : วันละไม่เกิน 600 บาท

รพ.เอกชนไม่เกิน 13 วัน **เกิน** ต้องมีหนังสือรับรอง

เตียงสังเกตอาการ : ตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป : **100** บาท ครั้ง/วัน

(ไม่รวมถึงการฟอกเลือดด้วยวิธีไตเทียม)

ค่าห้องและค่าอาหาร

ผู้ป่วยใน → เสียชีวิต / ส่งต่อรักษาที่อื่น

↓

เข้ารับการรักษาไม่เกิน 6 ชั่วโมง

- ค่าเตียงสามัญและค่าอาหาร ไม่เกิน 100 บาท
- ค่าห้องพิเศษและอาหาร ไม่เกิน 200 บาท

การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอน

วัน เวลา เข้ารับการรักษา → วัน เวลา ออกจาก รพ.

- 24 ชั่วโมง = 1 วัน
- เศษของ 24 ชั่วโมง ตั้งแต่ 6 ชั่วโมง ขึ้นไปนับเป็น 1 วัน
- กลับบ้านชั่วคราวห้ามเบิกค่าห้อง ค่าอาหาร
- กรณีพักรอจำหน่าย เศษเหลือจาก 24 ชั่วโมงให้ตัดทิ้ง

สถานพยาบาลของเอกชน

- ค่ารักษาพยาบาลป่วยใน เบิกได้
- ประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัยจำเป็นเร่งด่วน หากมิได้รักษาอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต

1. ค่าห้องและค่าอาหารตามที่กำหนด
2. ค่าอวัยวะเทียม อุปกรณ์ รวมทั้งค่าซ่อมแซม ตามที่กำหนด
3. ค่ารักษาพยาบาล เบิกได้ครึ่งหนึ่ง จ่ายจริงไม่เกิน 4,000 บาท

พระราชกฤษฎีกา

เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

พ.ศ. 2553

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.2

ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด 180 วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ประกาศ ณ วันที่ 2 เมษายน 2553

บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2553 เป็นต้นไป

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.3

ยกเลิก พรฎ. เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (8 ฉบับ)

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.4

การรักษาพยาบาล ให้รวมถึง การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค

สถานพยาบาลของทางราชการ (ซึ่งเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน)

สถานพยาบาลของทางราชการ เบิกค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วยได้

สาระสำคัญใน พรฏ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.5 วรรค 2

ผู้มีสิทธิมีหน้าที่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง และบุคคลในครอบครัวของตน ต่อส่วนราชการเจ้าสังกัด พร้อมทั้งรับรองความถูกต้องของข้อมูล

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.8(2)

รักษาใน รพ.เอกชน (ผู้ป่วยใน) โดยไม่ใช่กรณีฉุกเฉิน

จ่ายโดยระบบ DRGs

สาระสำคัญใน พรฎ. คำรักษาฯ 2553

ม.9

ผู้มีสิทธิมีสิทธิจะได้รับสิทธิ

จนสิ้นสุดการรักษาพยาบาลในคราวนั้น

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.10 วรรค 1

ผู้มีสิทธิได้รับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลจากหน่วยงานอื่นด้วย ให้เลือกว่าจะใช้สิทธิจากหน่วยงานใด การเลือกและการเปลี่ยนแปลงการใช้สิทธิเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.10 วรรค 2

บุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิได้รับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลตามสิทธิของตน จากหน่วยงานอื่นด้วย ให้ใช้สิทธิจากหน่วยงานอื่นนั้นก่อน เว้นแต่ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับนั้นต่ำกว่าสวัสดิการข้าราชการ ให้รับเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.10 วรรค 3

บุคคลในครอบครัวเป็นผู้อาศัยสิทธิของผู้มีสิทธิซึ่งได้รับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล สำหรับบุคคลในครอบครัวจากหน่วยงานอื่นด้วย ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสำหรับบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกานี้

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.11

ประกันชีวิต/สุขภาพ : เบิกได้ 2 ทาง

เบิกราชการเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ (ไม่เกินค่ารักษาจริง)

ตามกระทรวงการคลังกำหนด

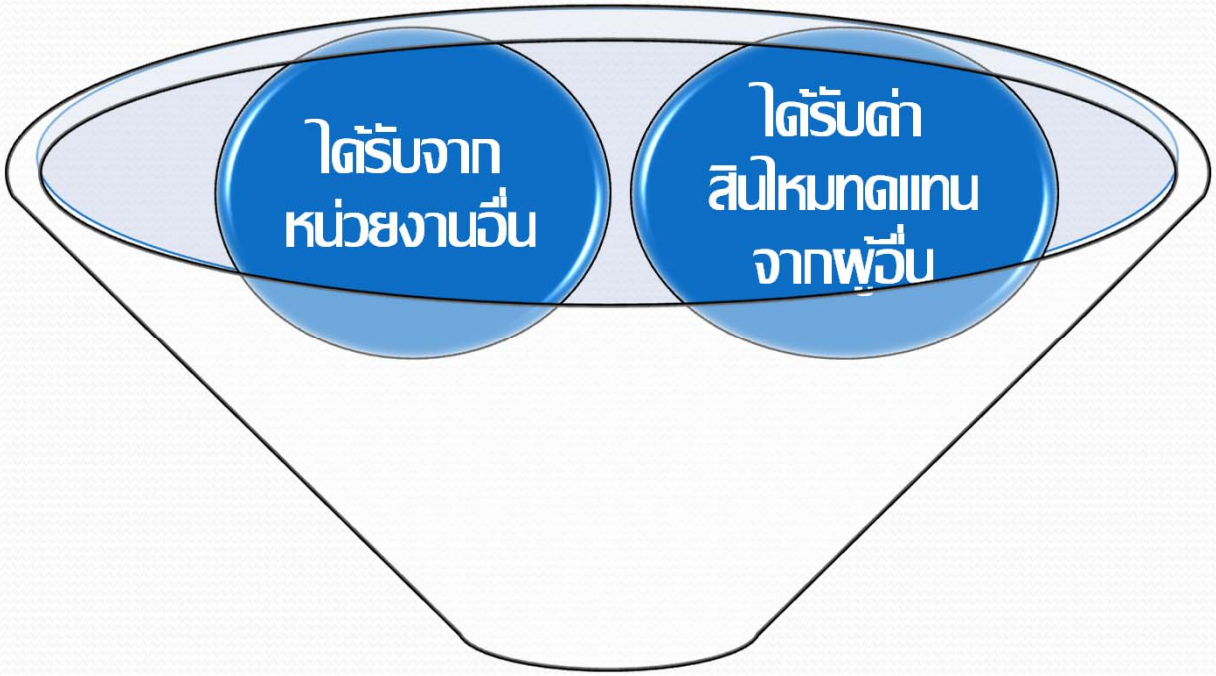
สาระสำคัญใน พรฏ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.12

ได้รับค่าสินไหมทดแทน : ไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ

ยกเว้น เฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

กรณีถูกจำกัดสิทธิ



เว้นแต่

สิทธิอื่นต่ำกว่า..เบิกได้เฉพาะส่วนขาดสิทธิ

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.13

สถานพยาบาลไม่มียา/เลือด/ออกซิเจน

แพทย์ผู้รักษา/หัวหน้าสถานพยาบาล ลงชื่อรับรอง

ให้ไปซื้อจากสถานที่อื่นในประเทศไทย

นำใบเสร็จมาเบิกได้

สาระสำคัญใน พรฎ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.17

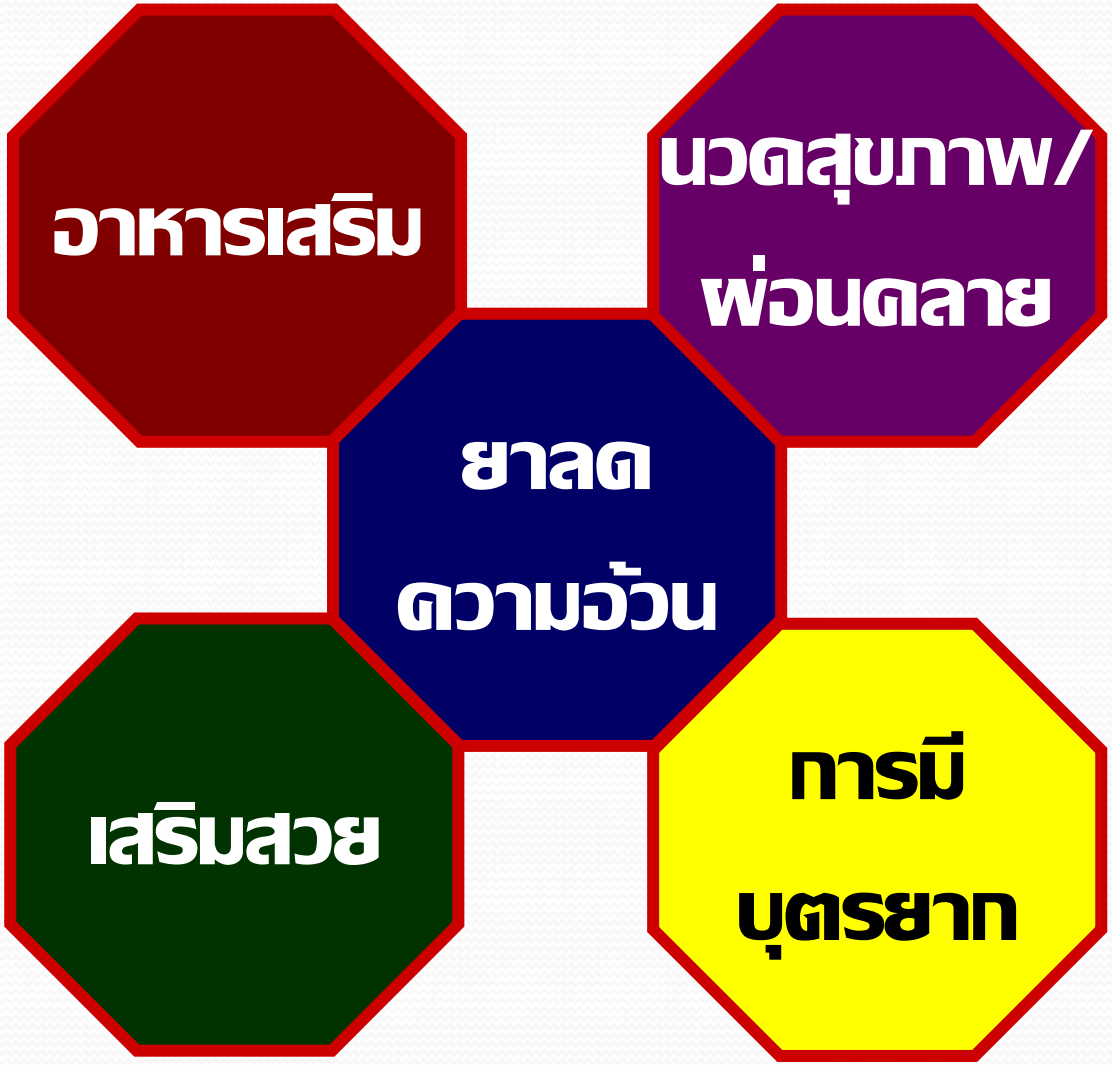
ศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน
ในต่างประเทศ
ปฏิบัติราชการในต่างประเทศชั่วคราว
ให้รับสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล
ขณะที่อยู่ในต่างประเทศ
ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

สาระสำคัญใน พรฏ. ค่ารักษาฯ 2553

ม.18

ประกาศหรือระเบียบที่มีอยู่ ยังมีผลบังคับใช้ต่อไป
เท่าที่ไม่ขัดแย้งกับระเบียบนี้
จนกว่าจะมีประกาศหรือระเบียบตาม พรฏ.นี้

การเบิกจ่ายผิดระเบียบ/หลักเกณฑ์ ที่พบ



การเบิกค่ายามะเร็ง 6 ชนิด

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว.69

ลงวันที่ 31 ส.ค. 49

กำหนดยามะเร็ง 6 ชนิด

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว.37

ลงวันที่ 3 ก.ค. 50

ปรับเปลี่ยนวิธีการเบิก

ยามะเร็ง 6 ชนิด

Imatinib	มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเรื้อรัง และมะเร็งลำไส้ชนิด gastrointestinal stromal tumor (GIST)
Rituximab	มะเร็งต่อมน้ำเหลือง
Trastuzumab	มะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจาย
Bivacizumab	มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะแพร่กระจาย
Erlotinib	มะเร็งปอดระยะแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม Platinum และ Docetaxel แล้ว
Gefitinib	มะเร็งปอดระยะแพร่กระจายที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม Platinum และ Docetaxel แล้ว

การเบิกค่ายาสมุนไพร ยาแผนไทย

คณะกรรมการแพทย์รับรอง	ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 42 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2552
เฉพาะใน EDL	ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 45 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2552
เฉพาะใน EDL เภสัชตำรับ รพ. และบัญชียา รพ.	ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 57 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2552
เฉพาะใน EDL สามัญประจำบ้าน, เภสัชตำรับ รพ. และยาปรุงเฉพาะราย	ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 33 ลงวันที่ 11 เมษายน 2554

การเบิกค่ายา วิตามิน แร่ธาตุ

(ด่วนที่สุด ที่ กค. 0422.2/ว.45 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2552)

วิตามิน	• ขึ้นทะเบียนเป็นยากับ อย. • มีคุณสมบัติในการรักษาโรค • เฉพาะในบัญชียาหลักแห่งชาติ
แร่ธาตุ	• ขึ้นทะเบียนเป็นยากับ อย. • มีคุณสมบัติในการรักษาโรค • เฉพาะในบัญชียาหลักแห่งชาติ
ยาอันตราย	• เบิกได้เฉพาะใช้ใน รพ. • ยกเว้น ยาที่ใช้กับผู้ป่วยล้างไต

ระบบการให้บริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน สำหรับประชาชนทุกสิทธิ

นำเสนอวันที่ 15 มีนาคม 2555 – ห้องประชุม 202 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1 เมษายน 2555

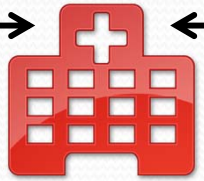
แนวทางการให้บริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน

- ผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉินเข้ารับบริการใน รพ. ทั้งผ่านระบบ 1669 และ Walk in
- รพ.ให้บริการทันทีโดยไม่ต้องสอบถามสิทธิและผู้ป่วยไม่ต้องจ่ายเงิน
- รพ. ลงทะเบียนแจ้งการให้บริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ผ่านระบบ Clearing house และหลังจากการให้บริการแล้ว บันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านระบบ Clearing house เพื่อเบิกจ่ายค่าบริการ (ผู้ป่วยนอก เบิกตามอัตรากรมบัญชีกลาง ผู้ป่วยใน อัตรา 10,500 บาทต่อ RW)
- หน่วย Clearing house ประมวลผลข้อมูล จัดทำรายงานและจ่ายเงินชดเชย ให้ รพ. จากนั้นส่งใบแจ้งหนี้ไปยังกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อเรียกเก็บเงินตามที่มีการจ่ายจริงให้กับ รพ. ต่อไป
- กองทุนจ่ายเงินคืนให้ Clearing house

แผนผังระบบ Clearing House

1669

ผู้ป่วย



โรงพยาบาล
นอกระบบกองทุน

ลงทะเบียนเบื้องต้น

บันทึกข้อมูล
การให้บริการ

กองทุน
จ่ายเงินคืน

ส่งใบแจ้งหนี้
ให้กองทุน
ที่เกี่ยวข้อง

จ่ายเงินชดเชย
ค่าบริการ

Clearing House

ประมวลผล
จ่ายเงินชดเชย

?

สิทธิ อปท./ครูเอกชน/รัฐวิสาหกิจ

ขอบเขตการให้บริการสาธารณสุข

1. เป็นการเข้ารับบริการกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินเท่านั้น
2. เป็นการบริการตามขอบเขตและชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละสิทธิ ?
3. กรณีผู้ประสบภัยจากรถ ให้เบิกค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนผู้ประสบภัยจากรถ วงเงิน 15,000 บาทก่อน

กรมบัญชีกลาง
กู้ชีพกู้ภัย
โทร.แจ้ง
1669
เบอร์เดียวทั่วไทย บริการฟรี 24 ชั่วโมง

นิยาม

“ผู้ป่วยฉุกเฉิน”

ตามประกาศของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

ข้อ 4

ให้หน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาลจัดให้มีการตรวจคัดแยก
ระดับความฉุกเฉินของผู้รับบริการสาธารณสุข
เป็นระดับต่าง ๆตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว

“ตัวอย่าง” ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

1. ภาวะ “หัวใจหยุดเต้น” (Cardiac arrest)
2. อาการซึม หมดสติ ไม่รู้สึกตัว
3. หยุดหายใจ
4. ภาวะ “ช็อก”จากการเสียเลือดรุนแรง
5. ชักตลอดเวลาหรือชักจนตัวเขียว
6. อาการเจ็บหน้าอกรุนแรงจากหลอดเลือดหัวใจตีบตันที่มีความจำเป็นต้องได้รับยาละลายลิ่มเลือด
7. อาการทางสมองจากหลอดเลือดสมองตีบตันทันทีมีความจำเป็นต้องได้รับยาละลายลิ่มเลือด
8. เลือดออกมากอย่างรวดเร็วและตลอดเวลา

ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน

บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับปฏิบัติการแพทย์อย่างรีบด่วน มิฉะนั้นจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น ซึ่งส่งผลให้เสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมาได้

“ตัวอย่าง” ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน

1. หายใจลำบากหรือหายใจเหนื่อยหอบ
2. ชีพจรช้ากว่า 40 หรือเร็วกว่า 150 ครั้ง/นาที โดยเฉพาะถ้าร่วมกับลักษณะทางคลินิกข้ออื่น
3. ไม่รู้สึกตัว ชัก อัมพาต หรือตาบอด หูหนวกทันที
4. ตกเลือด ซีดมากหรือเขียว
5. เจ็บปวดมากหรือทุรนทุราย
6. มือเท้าเย็นซีด และเหงื่อแตก ร่วมกับลักษณะทางคลินิกข้ออื่น

“ตัวอย่าง” ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน

7. ความดันโลหิตตัวบนต่ำกว่า 90 มม.ปรอทหรือตัวล่างสูงกว่า 130 มม. ปรอท โดยเฉพาะร่วมกับลักษณะทางคลินิกข้ออื่น
8. อุณหภูมิร่างกายต่ำกว่า 35° c หรือสูงกว่า 40° c โดยเฉพาะร่วมกับลักษณะทางคลินิกข้ออื่น
9. ถูกพิษหรือ Drug overuse
10. ได้รับอุบัติเหตุ โดยเฉพาะบาดแผลที่ใหญ่มากและมีหลายแห่ง เช่น major multiple fractures , Burns, Back injury with or without spinal cord damage
11. ภาวะจิตเวชฉุกเฉิน เป็นต้น

ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง

บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลัน**ไม่รุนแรง** อาจรอรับปฏิบัติการแพทย์ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเองได้ แต่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากรและหากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้

“ตัวอย่าง” ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง

1. การนัดมาตรวจซ้ำ
2. การมาตรวจร่างกาย
3. ทำแผล
4. อื่น ๆที่ไม่แสดงถึงการเป็นอันตรายต่อชีวิต

อัตราและเงื่อนไข
การจ่ายเงินชดเชย

ผู้ป่วยนอก

จ่ายตามอัตราที่เรียกเก็บของกรมบัญชีกลาง

(fee schedule)

(1,162 รายการ)

ผู้ป่วยใน

จ่ายตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs V 5.0) โดยมีอัตราจ่าย

10,500 บาท/AdjRW

ตรวจสอบข้อมูลทางเว็บไซต์ Website

www.cgd.go.th

กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

กรมบัญชีกลาง

โทรศัพท์ : 0 2127 7000 ต่อ 4100, 4319, 4441,4614

โทรสาร : 0 2127 7157

Website : www.cgd.go.th

e-mail : csmbscgd@cgd.go.th