

ជំនាញសេដ្ឋ



ที่ สค ๐๗๐๙.๐๑/ใบแทนด้วย

รหัสเรื่อง : ส 20444 วันที่ ๗ ก.พ. ๖๙
รับที่ : ๘๙๑๖๖/๕๙ ผู้รับ ✓
วันที่ : ๑๐ มี.ย. ๕๙ เวลา : ๑๓:๓๗

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนานท์ จังหวัดนทบุรี ๑๑๐๐๐

ມີຄຸນາຍັນ ແຮຕະລ

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุระเบิดแยกรายประสงค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ของกระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล)๒๘๘๔๒ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๙
 ๒. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล)๒๙๖๐๕ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๙
 ๓. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๘๔๗ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๙

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอ เรื่องหลักเกณฑ์และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์ และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุระเบิดแห่งราชประสงค์ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ของกระทรวงสาธารณสุข มาเพื่อคณะกรรมการฯ โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอ คณะกรรมการรัฐมนตรีตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔ (๙) เรื่องที่ขอบบทวนหรือยกเว้นการปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการรัฐมนตรี ระบุเปยบ ข้อบังคับ หรือประกาศตาม (๖) ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี(พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบ ให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

คณะกรรมการได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่เสียชีวิตและผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากเหตุระเบิดปริมาณยักราชประสงค์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ โดยดำเนินการ

ให้เป็นไปด้วย...

ให้เป็นไปด้วยความรวดเร็ว เนماสัม ตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ของทางราชการ รวมทั้งไม่เกิดความช้าช้อนในการดำเนินการ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ นายกรัฐมนตรีมีข้อสั่งการด้านการบริหารราชการแผ่นดินและอื่นๆ ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาแนวทางในการให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ที่เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บโดยให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการด้วย

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

- มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ ให้กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่เสียชีวิตและได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์ดังกล่าว โดยดำเนินการให้เป็นไปด้วยความรวดเร็ว เนماสัม ถูกต้อง ตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการ รวมทั้งไม่เกิดความช้าช้อนในการดำเนินการด้วย (อ้างถึง ๑)

- มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ รับทราบความคืบหน้าในการช่วยเหลือเยียวยาผู้เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์ดังกล่าว ตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) รายงาน และให้คณะกรรมการกองทุนเงินช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัย ที่รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (หัวหน้ากลุ่มปันดดา ติศกุล) เป็นประธาน รับข้อสังเกตของรองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ) ไปประกอบการพิจารณาต่อไป โดยมีข้อสังเกตเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวงเงินที่จะให้ช่วยเหลือ ว่าควรพิจารณาเพียงเคียงกับวงเงินที่บริษัทประกันภัยจ่ายขาดเชยให้แก่ผู้เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บ ทั้งนี้หลักในการพิจารณามีดังนี้ ๑) วงเงินช่วยเหลือความเนماสัมและเพียงพอ กับความสูญเสียของผู้เสียหาย ๒) ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการเพื่อป้องกันการตรวจสอบในอนาคต ๓) กรณีผู้ได้รับบาดเจ็บ ควรชดเชยทั้งในส่วนค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งกรณีขาดงานที่กลับไปรักษาตัวที่ประเทศไทยของตนเอง (อ้างถึง ๒)

- มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาแนวทางในการให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ที่เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บโดยให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการด้วย (อ้างถึง ๓)

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

๑.๓.๑ กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามมติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณภัย ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ เกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่เสียชีวิต และผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงดังกล่าว โดยให้ผู้บาดเจ็บใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลตามสิทธิที่มีอยู่ ผู้ไม่มีสิทธิในการรักษาหรือสิทธิการรักษาไม่ครอบคลุม กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการประสานการเบิกจ่ายขาดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น กรณีที่ผู้บาดเจ็บรับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชน เมื่อพ้นภาวะวิกฤติแล้วให้ส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลภาครัฐ เมื่อให้การรักษาพยาบาลถึงที่สุดแล้ว มีการรวบรวมข้อมูลการรักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

๑.๓.๒ กระทรวงสาธารณสุขได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้บาดเจ็บจากเหตุรุนแรงและการประมง เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ต่อสำนักงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) และได้รับอนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่าย งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ที่กันไว้เบิกเหลือมีเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้บาดเจ็บจากเหตุรุนแรงและการประมง และกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ที่กันไว้เบิกเหลือมีเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้บาดเจ็บจากเหตุรุนแรงและการประมง เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) เป็นเฉพาะกรณี โดยให้เบิกจ่ายในรายจ่ายอื่นซึ่งนายกรัฐมนตรีได้ให้ความเห็นชอบแล้ว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๑.๓.๓ กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายขาดเชยค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงราษฎร์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๔/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ซึ่งขณะนี้ได้ดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงราษฎร์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ของกระทรวงสาธารณสุข (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

๑.๓.๔ กระทรวงสาธารณสุขได้มีหนังสือไปยังกรมบัญชีกลาง ขอหารือเกี่ยวกับ หลักเกณฑ์และแนวทางการใช้จ่ายเงิน ของคณะกรรมการฯ ซึ่งกรมบัญชีกลางได้พิจารณาและให้คำแนะนำ สรุปได้ว่า เห็นสมควรให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอหลักเกณฑ์ดังกล่าวต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาเห็นชอบ เนื่องจากเป็นหลักเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นใหม่เป็นการเฉพาะโดยการเทียบเคียงจาก กรณีการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล นอกเหนือจากการจ่ายขาดเชยตามระบบ DRGs หรือตามระเบียบการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ์ต่างๆ ที่ทางราชการกำหนด มีผลบังคับแก่ส่วนราชการโดยทั่วไป (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖)

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

เนื่องจากสถานการณ์เหตุรุนแรงราษฎร์ ทำให้มีผู้เสียชีวิตและได้รับบาดเจ็บ จากสถานการณ์ดังกล่าวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ เป็นเหตุให้มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงดำเนินการ ตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาการให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ที่เสียชีวิตและ ผู้ได้รับบาดเจ็บโดยให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการ รวมทั้ง ไม่เกิดความซ้ำซ้อนในการดำเนินการด้วย ซึ่งขณะนี้ได้หลักเกณฑ์และแนวทางประกอบการเบิกจ่ายให้เป็นไป ตามกฎหมาย ระเบียบทหาราชการเรียบร้อยแล้ว แต่เนื่องจากหลักเกณฑ์และแนวทางดังกล่าวเป็นหลักเกณฑ์ ที่กำหนดขึ้นใหม่โดยการเทียบเคียงหลักเกณฑ์และแนวทางกรณีการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลนอกเหนือจากการจ่ายขาดเชยตามระบบ DRGs และตามระเบียบการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ์ต่างๆ ที่ทางราชการ กำหนด มีผลบังคับแก่ส่วนราชการโดยทั่วไป จึงต้องมีการขอทบทวนหรือยกเว้น ตามที่กำหนดในพระราชบัญญัติ ว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๕ (๕) เรื่องที่ขอทบทวนหรือยกเว้น การปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการรัฐมนตรี ระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศตาม (๖) กำหนดให้ต้องนำเรื่องเสนอเข้าสู่ การพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

รัฐบาลมีนโยบายเร่งด่วนให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงราษฎร์ เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ และบรรเทาความเดือดร้อนแก่โรงพยาบาลที่ให้บริการ ด้วยความรวดเร็ว โดยหลักเกณฑ์และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงราษฎร์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ของกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้กระทรวงการต่างประเทศ รวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บชาวต่างชาติที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ส่งเอกสารภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ แต่เนื่องจากหลักเกณฑ์และแนวทางดังกล่าว ทางราชการยังมิได้ กำหนด ดังนั้น เพื่อให้สามารถดำเนินการเป็นไปตามนโยบายรัฐบาล และถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ของทางราชการ จึงเห็นควรเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาโดยเร่งด่วนก่อนวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

๔. สรุปสำคัญ...

๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

หลักเกณฑ์และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงด้วยกระสุนปืน วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ของกระทรวงสาธารณสุขประกอบด้วยสาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย ดังนี้

ลำดับ	หลักเกณฑ์	เหตุผล
๑.	<p><u>ข้อกำหนดทั่วไป</u></p> <p>- ค่าบริการทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ค่าพื้นฟูสมรรถภาพ ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ที่โรงพยาบาลเรียกเก็บจากการให้บริการกรณีผู้ได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงด้วยกระสุนปืน วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ซึ่งอาจจ่ายเต็มจำนวนหรือไม่เต็มจำนวนตามที่เรียกเก็บ ก็ได้</p> <p>- เงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล หมายถึง เงินช่วยเหลือ ชาวต่างชาติที่ได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรง ด้วยกระสุนปืน วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ กรณีชาวต่างชาติที่ได้รับการรักษาพยาบาลในประเทศไทยยังไม่เสร็จสิ้น แต่เดินทางกลับประเทศต้นทาง ต่ำมาประสงค์ ขอกลับมารักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย หรือรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในต่างประเทศ พร้อมขอเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้เกิดขึ้น โดยเป็นการเหมาจ่ายช่วยเหลือในครั้งเดียวตามอัตราราทีกำหนด</p> <p>- งบกลาง ๆ หมายถึง เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ที่กันไว้เบิกเหลือมีปีงบประมาณ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน)</p> <p>- แหล่งเงินอื่น หมายถึง เงินจากการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม ซึ่งมีรายการดังต่อไปนี้ ค่ารักษาพยาบาล ตามจริงไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ค่าพื้นฟูร่างกายและจิตใจ ตามจริงไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ค่าห้องรักษาพยาบาล วันละ ๖๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)</p> <p>- โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน ที่ให้บริการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บ จากสถานการณ์เหตุรุนแรงด้วยกระสุนปืน วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘</p> <p>- ผู้บาดเจ็บ หมายถึง ผู้ได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงด้วยกระสุนปืน วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน</p>	เพื่ออธิบายความหมาย ของข้อความที่กำหนด ในหลักเกณฑ์
๒.	<p><u>ผู้มีสิทธิ</u></p> <p>๒.๑ ผู้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับการยืนยัน ทั้งตัวบุคคล สิทธิประกันสุขภาพและการให้บริการทางการแพทย์ของ โรงพยาบาลในประเทศไทยเสร็จสิ้นแล้ว รวมทั้งกรณีที่การให้บริการทาง การแพทย์ในประเทศไทยยังไม่เสร็จสิ้น</p> <p>กรณีผู้มีสิทธิที่ได้รับการรักษาพยาบาล และคาดว่าการรักษาพยาบาล และพื้นฟูสมรรถภาพยังไม่เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ให้โรงพยาบาลที่ทำการดูแลผู้บาดเจ็บ ประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมด</p>	ผู้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ หรือ ผู้มีสิทธิได้รับเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ต้องเป็นบุคคลตามที่กำหนด

ลำดับ	หลักเกณฑ์	มาตรฐาน
	<p>ที่คาดว่าการรักษาพยาบาลจะเสร็จก่อนสิ้นปีงบประมาณ หรือประมาณการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่คาดว่าเมื่อสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และการรักษาพยาบาลยังไม่สิ้นสุด ส่งมายังกลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ เพื่อดำเนินการขออนุมัติกันเงินงบกลางฯ</p> <p>๒.๒ ผู้มีสิทธิได้รับเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล</p> <p>กรณีชาวต่างชาติที่ได้รับการรักษาพยาบาลในประเทศไทยยังไม่เสร็จสิ้น แต่เดินทางกลับประเทศต้นทาง ต่อมาระยะสั้นแล้วมารักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย หรือรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในต่างประเทศ พร้อมขอเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้เกิดขึ้น ณ ต่างประเทศ โดยต้องได้รับการยืนยันตัวบุคคล และการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ทั้งนี้ การประเมินเพื่อการส่งจ่ายเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ให้ใช้ความเห็นของแพทย์ผู้ให้การรักษาพยาบาลในประเทศไทย</p> <p>กรณีที่ชาวต่างชาติผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลในประเทศไทยยังไม่เสร็จสิ้นภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เมื่อสิ้นสุดการให้ความช่วยเหลือ ให้มีการประเมินเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เพื่อประกอบการพิจารณาค่าใช้จ่ายในการรักษาและพื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มเติมต่อไป</p>	
๓.	<p>การยื่นคำร้องขอเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์</p> <p>ให้โรงพยาบาลยื่นคำร้องขอเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ ดำเนินการตามข้อ ๒.๑ และเอกสารให้กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในเวลาที่กำหนดดังนี้</p> <p>๓.๑ เอกสารยืนยันตัวบุคคล รับรองการเบิกจ่ายจากสิทธิการประกันเอกชน รับรองการเบิกจ่ายจากสิทธิการประกันสุขภาพต่างๆ ภาครัฐ</p> <p>๓.๒ เอกสารรับรองการเบิกจ่ายจากกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม ที่ได้รับไปแล้ว</p> <p>๓.๓ เอกสารรับรองการให้บริการทางการแพทย์และความเห็นแพทย์ผู้ให้การรักษาพยาบาลในประเทศไทย เป็นต้น</p>	ให้โรงพยาบาลยื่นคำร้องขอเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ ดำเนินการตามที่กำหนด
๔.	<p>การยื่นความประสงค์ขอเรียกเก็บเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล</p> <p>ให้กระทรวงการต่างประเทศรวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บชาวต่างชาติที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีชาวต่างชาติที่ได้รับการรักษาพยาบาลในประเทศไทยยังไม่เสร็จสิ้น แต่เดินทางกลับประเทศต้นทาง ต่อมาระยะสั้นแล้วมารักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย หรือรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในต่างประเทศ พร้อมขอเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้เกิดขึ้น ณ ต่างประเทศ โดยส่งเอกสารให้กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ดังนี้</p> <p>๔.๑ รายชื่อผู้บาดเจ็บชาวต่างชาติที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลแยกรายประเทศ</p>	กำหนดให้กระทรวงการต่างประเทศ ดำเนินการทางเอกสารตามที่กำหนด สำหรับผู้บาดเจ็บชาวต่างชาติที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ลำดับ	หลักเกณฑ์	หมายเหตุ
	๔.๒ เอกสารรับรองเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์และความเห็นแพทย์ผู้ให้การรักษาพยาบาล ณ ต่างประเทศ ของชาวต่างชาติแต่ละราย	
๕.	<p>หลักเกณฑ์การจ่ายเงิน</p> <p>๕.๑ กรณีผู้ป่วยใน <u>ที่มีสิทธิประกันสุขภาพต่างๆ</u> และให้การรักษาในโรงพยาบาลของประเทศไทยเสร็จสิ้นแล้ว ให้จ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์โดยหักจากสิทธิประกันเงินเดือน สิทธิระบบประกันสุขภาพภาครัฐ และจากแหล่งเงินอื่นตามลำดับ ซึ่งถือเป็นการจ่ายตามสิทธิและเป็นการจ่ายเพิ่มเติมตามลำดับ ส่วนเกินที่ได้รับตามสิทธิต่างๆและจากแหล่งเงินอื่นแล้ว ให้เบิกจากบกลางฯ</p> <p>๕.๒ กรณีผู้ป่วยใน <u>ที่ไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ</u> และให้การรักษาในโรงพยาบาลของประเทศไทยเสร็จสิ้นแล้ว ให้จ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์ เมื่อหักจากแหล่งเงินอื่นแล้ว ส่วนเกินให้เบิกจากบกลางฯ</p> <p>กรณีผู้ป่วยในเรื้อรังที่อาการคงที่และไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ หากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนเพื่อการรักษาแบบประคับประคอง เมื่อเสร็จสิ้นการรักษาแล้ว ให้ได้รับค่าบริการทางการแพทย์ เมื่อหักจากแหล่งเงินอื่นแล้ว ส่วนเกินให้เบิกจากบกลางฯ ในอัตราประเมินการจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยระบบ Outlier Reimbursement Schedule (ORS) ซึ่งเป็นการจ่ายเพิ่มเติมจากการจ่ายด้วย DRG ในระยะเวลาสิ้นสุดการเบิกจ่ายภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๐</p> <p>๕.๓ กรณีโรงพยาบาลภาครัฐ ให้จ่ายตามจำนวนเรียกเก็บเฉพาะรายการที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางการแพทย์เท่านั้น โดยหักจากแหล่งเงินอื่นตามสิทธิต่างๆที่มี สำหรับค่าห้องพิเศษและค่าอาหาร จ่ายได้ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท/วัน (หนึ่งพันบาทถ้วน/วัน) ทั้งผู้บาดเจ็บที่เป็นคนไทยและชาวต่างชาติ</p> <p>๕.๔ กรณีโรงพยาบาลเอกชนที่ให้การรักษาพยาบาลเสร็จสิ้น ให้จ่ายเฉพาะรายการเรียกเก็บที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางการแพทย์เท่านั้น โดยสำนักงานกองลางสาธารณสุขบริการสุขภาพ (สกส.) เป็นผู้ดำเนินตรวจสอบและประเมินการจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยระบบ Outlier Reimbursement Schedule (ORS) ซึ่งเป็นการจ่ายเพิ่มเติมจากการจ่ายด้วย DRG</p> <p>๕.๕ กรณีผู้ป่วยนอก และให้การรักษาในโรงพยาบาลของประเทศไทยเสร็จสิ้นแล้ว ให้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ตามที่ขอเรียกเก็บ</p> <p>๕.๖ กรณีชาวต่างชาติผู้ที่ได้รับการรักษาพยาบาลในประเทศไทยยังไม่เสร็จสิ้น แต่เดินทางกลับประเทศไทยต้นทาง ต่อมาระยะสั้นๆ ก็กลับมา รักษาพยาบาลต่อเนื่องในประเทศไทย หรือรักษาพยาบาลต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในต่างประเทศ พร้อมขอเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้เกิดขึ้นให้เป็นเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือครั้งเดียวในการรักษาพยาบาล ตามอัตราที่กำหนด ดังนี้ :</p>	<p>ให้จ่ายเงินตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อความเหมาะสม ถูกต้อง ตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการ รวมทั้งไม่เกิดความซ้ำซ้อนในการดำเนินการตามมติ คณะกรรมการ</p> <p>- เพื่อให้มีการกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดการเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>-เนื่องจาก สกส. เป็นหน่วยงานกลางทำหน้าที่ตรวจสอบและประเมินค่ารักษาพยาบาล สวัสดิการ รักษาพยาบาลของ ข้าราชการและกองทุนประกันสังคม</p>

ลำดับ	หลักเกณฑ์			เหตุผล
	ประเภท ความ เสี่ยง	เกณฑ์พิจารณา	จำนวนเงิน เหมาจ่าย (บาท)	
	บาดเจ็บ สาหัส	รักษาตัวในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) เกิน ๒๐ วัน หรือแพทย์เห็นว่า ต้องรักษา เกิน ๒๐ วัน	๓๐๐,๐๐๐	
	บาดเจ็บ	รักษาตัวในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ไม่เกิน ๒๐ วัน	๖๐,๐๐๐	
	บาดเจ็บ เล็กน้อย	รักษาแบบผู้ป่วยนอก ไม่ได้นอน โรงพยาบาล	๖๐,๐๐๐	
๖.	<u>การตรวจสอบและประเมินผลค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล</u> ๖.๑ ให้มีคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินค่าใช้จ่ายที่ขอเรียกเก็บ เป็นค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงเบิดแยกร้าวประส่งค์วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ดำเนินการตรวจสอบและประเมินผลค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสำหรับกรณีโรงพยาบาล ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ๖.๒ ให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินค่าใช้จ่ายที่ขอเรียกเก็บ เป็นค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงเบิดแยกร้าวประส่งค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ประสานกับสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) เพื่อดำเนินการตรวจสอบและประเมินชุดเชยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล สำหรับการให้บริการทางการแพทย์ โดยใช้เครื่องมือ Outlier Reimbursement Schedule (ORS) สำหรับกรณีโรงพยาบาลเอกชน			- ให้ได้ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบและประเมินค่าใช้จ่ายตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาสั่งจ่าย
๗.	<u>การเบิกจ่าย</u> ๗.๑ ให้มีคณะกรรมการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่าย ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บ จากสถานการณ์เหตุรุนแรงเบิด แยกร้าวประส่งค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ เป็นผู้พิจารณาสั่งจ่าย ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ๗.๒ ให้ดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการ โดยใช้งบกลางฯ ๗.๓ โรงพยาบาลที่ไม่เห็นด้วยกับผลการประเมินของคณะกรรมการจ่าย ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงเบิด แยกร้าวประส่งค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ให้อุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ทราบผลการประเมิน ๗.๔ ให้คณะกรรมการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่าย ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุรุนแรงเบิด แยกร้าวประส่งค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ วินิจฉัยข้ออุทธรณ์ กรณีที่โรงพยาบาลไม่เห็นด้วยกับผลการประเมินและผลการสั่งจ่ายเงิน			ให้มีการเบิกจ่ายในรูปแบบคณะกรรมการฯ ที่มีอำนาจหน้าที่ พิจารณาสั่งจ่ายและเบิกจ่ายตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อความโปร่งใส ตรวจสอบได้และ เปิดช่องให้โรงพยาบาล ที่ไม่เห็นด้วยกับผลการประเมินของคณะกรรมการฯ อุทธรณ์ต่อคณะกรรมการฯ

ลำดับ	หลักเกณฑ์	เหตุผล
	<p>ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล และสั่งจ่ายตามผลการวินิจฉัยข้ออุทธรณ์นั้น ทั้งนี้ ผลการวินิจฉัยซึ่งขาดของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด</p> <p>๗.๕ ให้กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการ ขออนุมัติเบิกจ่ายตามกฎหมาย ระบุเบียบ และหลักเกณฑ์ของ ทางราชการแก่โรงพยาบาลที่เรียกเก็บหรือผู้บาดเจ็บหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ ๗.๖ ให้ดำเนินการเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้น ภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙</p>	<p>ทั้งนี้ผลการวินิจฉัย ซึ่งขาดของ คณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด และให้มีกรอบ ระยะเวลาในการ ดำเนินการเบิกจ่าย ให้เสร็จสิ้น</p>

๔. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ - ไม่มี

๕. ผลกรอบบ

- ไม่มี

๖. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เพื่อชดเชยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้บาดเจ็บ จากกรณีเหตุระเบิดบริเวณแยกราชประสงค์ เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ของกระทรวงสาธารณสุข เบิกจ่าย จากรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือ จำเป็นที่กันไว้เบิกเหลือมีปี วงเงินรวม ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน)

๗. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สำนักงบประมาณได้มีความเห็นตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๗๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เห็นควรอนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ที่กันไว้เบิกเหลือมีปี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้บาดเจ็บจากเหตุระเบิดบริเวณแยกราชประสงค์ สำหรับผู้ไม่มีสิทธิในการรักษาหรือสิทธิการรักษาไม่ครอบคลุม ในวงเงิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) เป็นเฉพาะกรณี โดยให้เบิกจ่ายในบรรจุจ่ายอื่น ซึ่งนายกรัฐมนตรีได้ให้ความเห็นชอบแล้ว

กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์และเงินเหมาจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุระเบิดแยกราชประสงค์วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกำหนด หลักเกณฑ์การจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ได้รับบาดเจ็บจากสถานการณ์เหตุระเบิดแยกราชประสงค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙

กรมบัญชีกลางได้ให้คำแนะนำ ให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอหลักเกณฑ์ดังกล่าวนี้ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาเห็นชอบเนื่องจากเป็นหลักเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นใหม่เป็นการเฉพาะโดยการเทียบเคียง จาก กรณีการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลนอกเหนือจากการจ่ายชดเชยตามระบบ DRGs หรือตามระเบียบการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ์ต่างๆ ที่ทางราชการกำหนด มีผลบังคับแก่ส่วนราชการโดยทั่วไป

๘. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

- มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙ มอบหมายให้กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่เสียชีวิต

และได้รับบาดเจ็บ...

และได้รับบาดเจ็บสถานการณ์ตั้งกล่าว โดยดำเนินการให้เป็นไปด้วยความรวดเร็ว เหมาะสม ถูกต้อง ตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการ รวมทั้งไม่เกิดความช้ำช้อนในการดำเนินการด้วย

- มติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๔๘ รับทราบความคืบหน้าในการช่วยเหลือ
เย้ายาผู้เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์ดังกล่าว ตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม)
รายงาน ให้คณะกรรมการการกองทุนเงินช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัย ที่รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี
(หม่อมหลวงปนัดดา ดิศกุล) เป็นประธาน รับข้อสังเกตของรองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ประวิตร วงศ์สุวรรณ)
ไปประกอบการพิจารณาต่อไป โดยมีข้อสังเกตเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวงเงินที่จะให้ช่วยเหลือ ว่าควรพิจารณา
เทียบเคียงกับวงเงินที่บริษัทประกันภัยจ่ายชดเชยให้แก่ผู้เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บ ทั้งนี้หลักในการพิจารณา มีดังนี้
(๑) วงเงินช่วยเหลือควรเหมาะสมและเพียงพอ กับความสูญเสียของผู้เสียหาย (๒) ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย
ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการเพื่อป้องกันการตรวจสอบในอนาคต (๓) กรณีผู้ได้รับบาดเจ็บ ควรชดเชย
ทั้งในส่วนค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งกรณีขาดงานที่เกิดขึ้นไปรักษาตัวที่ประเทศไทยของตนเอง

- มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาแนวทางในการให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ที่เสียชีวิตและผู้ได้รับบาดเจ็บโดยให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ของทางราชการด้วย

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอคณารัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์
และแนวทาง เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์และเงินHEMAจ่ายช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล กรณีผู้บาดเจ็บ
จากสถานการณ์เหตุรุนแรงแยกราชประสงค์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สามารถ
เบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉิน
หรือจำเป็น ที่กันไว้เบิกเหลือมี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้บาดเจ็บจากเหตุรุนแรง
แยกราชประสงค์สำหรับผู้ไม่มีสิทธิในการรักษาหรือสิทธิการรักษาไม่ครอบคลุม ในวงเงิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
(ห้าสิบล้านบาทถ้วน) ได้ถูกต้องตามกฎหมาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกรอบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการตุรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

Le:om 5

(นายปิยะสกล สกลสัตยานันท์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มประกันสุขภาพ

ଟ୍ରେ. ଓ ହେଲେନ୍ ହେଲେନ୍

ໂທຣສາງ ອ ແລະ ດ ອ ອ

E-mail hig.lawgroup@outlook.com