

แผนงานและกิจกรรม

งานวิชาการ

1. การสร้างและจัดการความรู้
การคุ้มครองผู้บริโภคภาคใต้
(Consumer Protection KM)

การปรับปรุงแผนที่ระบบ คบ.

ห้องเรียนคุ้มครองผู้บริโภค

การจัดทำชุดความรู้ด้าน คบ.

การวิจัยเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค

งานขับเคลื่อนทางสังคม

2. การพัฒนาและเสริมสร้าง
ระบบคุ้มครองบริโภค

การพัฒนาศูนย์พิทักษ์สิทธิ
ผู้บริโภคให้มีรูปแบบองค์กรอิสระ
ผู้บริโภค

การพัฒนากลไกเครือข่ายระดับ
จังหวัด ตาม MOU

3. การเสริมสร้างและพัฒนา
ศักยภาพการคุ้มครองผู้บริโภค
โดยปฏิบัติการในชุมชน

สนับสนุนการปฏิบัติการชุมชน

4. การสื่อสารสาธารณะ

พัฒนาการเข้าถึงระบบข้อมูล
งานคุ้มครองผู้บริโภค

การจัดทำสื่อเพื่อการเผยแพร่ความรู้
ข้อมูลสู่ผู้บริโภค

พัฒนาระบบ
เครือข่ายเพื่อการ
คุ้มครองผู้บริโภค
ภาคใต้

วัตถุประสงค์

- เกิดการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับปัญหา โดยนำความรู้ใช้ในการขับเคลื่อนให้มีกลไกคุ้มครองผู้บริโภค กรณี ผู้ได้รับความเสียหายทางการแพทย์
- เกิดกลไกคุ้มครองผู้บริโภค กรณี ผู้ได้รับความเสียหายทางการแพทย์ถูกนำไปใช้ทดลองจริงของจังหวัดสงขลาโดยทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ภาพรวม พัฒนากลไกคุ้มครองผู้บริโภค กรณี ผู้เสียหายทางการแพทย์

16 ก.พ. 53

นำเสนอหลักการ
แก่ผู้บริหาร

รพ.สงขลานครินทร์
รพ.สงขลา
รพ.หาดใหญ่
รพ.ราษฎร์ยินดี
รพ.กรุงเทพ-หาดใหญ่
รพ.ศิริรินทร์
สปสช.เขต 12
ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค สจรส.

มี.ค.-เม.ย.53

ข้อมูลสถิติ

เอกสาร

นำเสนอข้อมูล
รายละเอียดของ
กลไกคป.

รพ.สงขลานครินทร์
รพ.สงขลา
รพ.หาดใหญ่
รพ.ราษฎร์ยินดี
รพ.กรุงเทพ-หาดใหญ่
รพ.ศิริรินทร์
สปสช.เขต 12
ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค สจรส.

พ.ค. - มิ.ย.53

ระดมความคิดเห็น
ทุกภาคส่วน

ผอ.รพ.

ผู้บริโภค

องค์กรพัฒนา

เอกชน

ก.ค.-ส.ค.53

สรุปกลไกคป.
เหมาะสมและ
นำไปใช้จริง

- 1.แหล่งงบประมาณ
- 2.คณะทำงานด้านการ
เยียวยา
- 3.กลไกการทำงาน

สื่อสารทางสังคม/ติดตามประเมินผล

ปัจจัยผลกระทบระบบการสาธารณสุข : กระแสความจำเป็น “การจัดการความขัดแย้งด้วยสันติวิธี”

- รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540
 - สิทธิประชาชน สิทธิผู้ป่วย
- กระแสการปฏิรูประบบสุขภาพ
 - สร้างสุขภาพ นำ ช่อมสุขภาพ
 - การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (กาย จิต สังคม จิตวิญญาณ)
 - การพัฒนามาตรฐานบริการแต่ขาดระบบการจัดการความขัดแย้งผู้ให้-ผู้รับบริการ
- พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ พ.ศ.2545
 - มาตรา 41 กองทุนช่วยเหลือเบื้องต้น
 - วัฒนธรรมยาขอหมอวาน เปลี่ยนเป็น วัฒนธรรมพันธมิตรสัญญา
- พ.ร.บ.ความรับผิดทางละเมิด (ศาลปกครอง) หน่วยงาน จนท.รัฐ อจตุกฟ้อง
 - สร้างขั้นตอนโดยไม่จำเป็น เลือกปฏิบัติ ละเลย ละเว้น ปฏิบัติล่าช้า
 - ไม่สุจริต ใช้ดุลยพินิจมิชอบ
- พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
 - ธรรมนูญสุขภาพไทย (การบริการสุขภาพต้องไม่เป็นไปในลักษณะธุรกิจ)

“พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ”

มาตรา ๗๓ (สันติสุขภาพ)

(๕) สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนในระดับ
สถานพยาบาลและระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดความรับผิดชอบและเกิด
ความสามัคคีระหว่างประชาชนและบุคลากรสาธารณสุข

นพ.ประมวล วีรุตมเสน อดีตเลขาธิการแพทยสภา

ทุกวันนี้**หมออายุสั้น**ลงเพราะ**เครียด** ตั้งแต่ก่อนมีโครงการ 30 บาท
รักษาทุกโรค เพราะกลัวถูกฟ้อง

ส่วนพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติอาจทำให้แพทย์**เครียดเพิ่มขึ้น**
ไม่อยากให้แพทย์ไทยเหมือนแพทย์ตะวันตกที่**ใช้เงินและกฎหมาย**
มาเป็นตัวแบ่งแยก เหมือนแพทย์ประชาชนตั้งป้อมเผชิญหน้ากัน

ร้องหมอ รพ.ตั้งฉีดยายับยั้งการคลอด-ลูกตายในท้อง

ร้องหมอ รพ.ตั้งฉีดยายับยั้งการคลอด-ลูกตายในท้อง
โดย ทีมข่าวอาชญากรรม 7 กุมภาพันธ์ 2553 16:24 น.

สาวใหญ่แจ้งความหมอ รพ.เอกชนชื่อดัง ให้ยายับยั้งการคลอด หลังเกิดอาการปวดท้อง ปากมดลูกเปิด กระทั่งอัลตราซาวนด์อีกครั้งจึงรู้ว่าทารกในครรภ์เสียชีวิตแล้ว จนต้องผ่าท้องเอาศพออก ด้านหมอเจ้าของไข้อ้างเด็กตายเพราะสายสะดือพัน เตรียมส่งสถาบันนิติฯพิสูจน์สาเหตุการตายอีกครั้ง

วันนี้ (7 ก.พ.) เมื่อเวลา 14.00 น. ผู้สื่อข่าวได้รับการร้องเรียนจากนางสิริลักษณ์ ปลั่งกลาง อายุ 40 ปี อยู่บ้านเลขที่ 81 หมู่บ้านกมลวรรณ ซอยคูบอน 20 ถ.รามอินทรา แขวงและเขตคันนายาว ว่าได้ตั้งครรภ์มานานกว่า 35 สัปดาห์ จนเจ็บท้องคลอด แต่แพทย์ของโรงพยาบาลนวมินทร์ฉีดยายับยั้งการคลอดไว้จนลูกเสียชีวิต ซึ่งแพทย์เจ้าของไข้ระบุว่าเสียชีวิตเพราะสายสะดือพันจนขาดอากาศหายใจ แต่สงสัยว่าลูกจะเสียชีวิตเพราะยายับยั้งการคลอดที่ฉีดเข้าไปมากกว่า จึงเดินทางไปตรวจสอบ ก็พบนางสิริลักษณ์ กับนายสมบัติ แจ่มน้อย อายุ 41 ปี สามี อยู่อาการโศกเศร้าเสียใจอย่างหนัก เนื่องจากเพิ่งเสียลูกชายไป

นางสิริลักษณ์เปิดเผยว่า ตนอยู่กับนายสมบัติ แจ่มน้อย อายุ 41 ปี ผู้เป็นสามีมาจนมีลูกเป็นคนที 3 แล้ว โดยตั้งแต่ตั้งครรภ์มาได้ 2 เดือน ก็ไปฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลนวมินทร์ กับ นพ.ลาน เกิดผล มาตลอด มีการอัลตราซาวนด์เป็นประจำทุกเดือน ซึ่งลูกชายก็แข็งแรงดี จนกระทั่งเมื่อคืนวันที่ 29 ม.ค.ที่ผ่านมادنเกิดอาการเจ็บท้องอย่างมาก ปากมดลูกเปิด 2 ซม. จึงให้สามีพามาโรงพยาบาล แต่เมื่อมาถึงพยามาลก็ได้โทรศัพท์ปรึกษากับ นพ.ลาน เจ้าของไข้ตน จนพยามาลเป็นคนมาฉีดยายับยั้งการคลอดให้ เนื่องจาก นพ.ลาน เห็นว่าอายุครรภ์เพียงแค่ 35 สัปดาห์ก็ยังน้อยอยู่ หากคลอดออกมาก็เกรงว่าเด็กจะไม่แข็งแรง

นางสิริลักษณ์กล่าวต่อว่า หลังจากนั้นกินอนพักอยู่ที่โรงพยาบาลเป็นเวลา 2 คืน ซึ่งช่วงนั้นตนเริ่มรู้สึกว่าลูกไม่ดิ้นแล้ว จึงสอบถามพยามาลไป แต่ก็ได้รับคำตอบว่าแม่หลับลูกก็หลับ พอกลับบ้านไปพักที่บ้านอีก 2 วัน ตนก็เริ่มมีอาการปากและคอแห้ง เจ็บคอ ปวดหัวอย่างมาก และลูกก็ยังไม่ดิ้นอยู่เช่นเดิม จึงกลับมาหาแพทย์ที่โรงพยาบาลอีกครั้ง โดยแพทย์อีกคนก็ได้ให้ยาแก้อักเสบกับยาพาราเซตามอลกลับบ้านไปกิน

"หลังจากนั้นในวันที่ 5 ก.พ.ก็กลับมาพบ นพ.ลาน ที่โรงพยาบาลอีกครั้งตามนัดไว้ แต่พอมาถึง นพ.ลาน ก็ถามดิฉันว่าแม่กับเด็กสบายดีมั๊ย ตนก็บอกว่าไม่สบาย ลูกไม่ดิ้นเลย เขาก็บอกว่าจะอัลตราซาวนด์ให้อีกครั้งแต่ไม่รู้ว่าเด็กจะยังอยู่หรือเปล่านอกจากนี้ยังถามด้วยว่า เมื่อ 5-6 วันก่อนมาโรงพยาบาลทำไมตอนตี 2 ดิฉันก็แปลกใจ เพราะเขาเป็นคนโทรคุยกับพยามาล และสั่งให้ฉีดยายับยั้งการคลอดเอาไว้เอง พออัลตราซาวนด์เสร็จก็ปรากฏว่าเด็กเสียแล้ว" นางสิริลักษณ์กล่าว

ผู้เสียหายนับร้อย..บุกกระทรวงสาธารณสุข

เครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์บุกสธ.จี พรบ.คุ้มครองบริการสาธารณสุข

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 15 กุมภาพันธ์ 2553 16:40 น.

<http://www.manager.co.th/QOL/ViewNews.aspx?NewsID=9530000021871>

เครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์นับร้อยบุกสธ. จี้คลอดพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข "จรินทร์" สั่งประชุมหาข้อยุติสัปดาห์หน้า ก่อนผลักดันเข้าครม. ส่วนการแก้ไขปัญหายารายกรณี ให้สบส.เจ้าภาพประชุมหาทางออก พร้อมรายงานตรงรพ.ว.สธ.

วันนี้(15 ก.พ.53) ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) ผู้สื่อข่าวรายงานว่า นางปริยฉัตร ล้อเสริมวัฒนา ประธานเครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์ พร้อมกับตัวแทนผู้เสียหายกว่า 100 คน ใน 3 กลุ่ม คือ กลุ่มที่เพิ่งได้รับความเสียหาย 7 กรณี กลุ่มที่รอการดำเนินการของหน่วยงานต่างๆ อาทิ กองประกอบโรคศิลปะ แพทยสภา ฯลฯ 5 กรณี และกลุ่มที่นำคดีฟ้องต่อศาลอีก 11 กรณี เข้าพบนายจรินทร์ ทัศนวิศิษฐ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอให้แก้ไขปัญหาคความขัดแย้งระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย โดยขอให้มีการผลักดันร่างพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ. ... ให้เข้าสู่สภา ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2553 เพื่อให้มีผลบังคับใช้ในเร็ววัน และตั้งกองทุนชดเชยความเสียหายเฉพาะกิจและตั้งคณะกรรมการกลางที่ยอมรับได้ของทุกฝ่ายทำหน้าที่ดำเนินการไกล่เกลี่ยและพิจารณาการชดเชยที่เป็นธรรม

นายจรินทร์ กล่าวว่า การเร่งรัดการออกกฎหมายที่เป็นประโยชน์กับทุกฝ่าย ถือเป็นนโยบาย 1 ใน 10 ที่ต้องดำเนินการอยู่แล้ว สำหรับพ.ร.บ.คุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ. ... ได้มีการหารือในที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงสธ. แล้ว ความคืบหน้าล่าสุดขณะนี้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้พิจารณากฎหมายดังกล่าวแล้วมีการปรับแก้ไขในบาง

เครือข่ายผู้เสียหายทางการแพทย์ กับ พ.ร.บ.กองทุนชดเชยผู้เสียหายทางการแพทย์



NEW mall
easy way to online shopping

เปิดร้านขายสินค้า Online FREE

สมัครวันนี้ CLICK



ถนนพินถึงตาย-หนุ่มใหญ่ช็อกทีเดียว3ชี

โดยร.พ. "ระยอง" รักษาบุย



ถึงตาย - นางมัทนี เต่ากล้า โห่วหลักฐานการเสียชีวิตของนายเดชา งามข้าง บิดาซึ่งไปถนนพินกรม 3 ชีรวดที่ร.พ.ระยอง พอลกลับถึงบ้านมีอาการอาเจียน ก่อนเสียชีวิต ขณะที่ผอ.ร.พ.สั่งสอบหาสาเหตุ เมื่อวันที่ 19 ม.ค.

สาวระยองร้องนักข่าวสุดช็อกพ่อแม่ไปถนนพินที่โรงพยาบาลแต่พอถึงบ้านกลับป่วยหนัก อาเจียนไม่หยุด และเสียชีวิตเพียงชั่วข้ามคืนโดยไม่ทราบสาเหตุ ครอบครัววนขอความเป็นธรรม เพราะปกติผู้ตายเป็นคนสุขภาพแข็งแรง สงสัยจะตายเพราะผลกระทบจากการถนนพินครั้งเดียว 3 ชี ด้านผ.อ.โรงพยาบาลขอตรวจสอบข้อเท็จจริงก่อน ยืนยันให้ความเป็นธรรม

เมื่อวันที่ 19 ม.ค. ที่วัดโขดทิมทาราม ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง นางมัทนี เต่ากล้า อายุ 28 ปี อยู่บ้านเลขที่ 9809 ถ.ราษฎร์บำรุง ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง ร้องเรียนผู้สื่อข่าวว่า นายเดชา งามข้าง บิดา อายุ 53 ปี มีอาการปวดฟันตั้งแต่ช่วงต้นเดือนม.ค. ที่ผ่านมา หลังจากทันตแพทย์โรงพยาบาลระยองนัดไปผ่าฟันกรม 3 ชีรวดเพียงแค่วันเดียวจู่ๆ ก็ล้มป่วยอย่างหนักจนต้องรีบนำตัวส่งโรงพยาบาลอีกรอบ แต่สุดท้ายกลับเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุในเวลาต่อมา

นางมัทนี ระบุว่า เมื่อวันที่ 14 ม.ค. นายเดชาไปถนนพินที่โรงพยาบาลระยอง โดยแพทย์ถนนพินกรมออกทั้งหมด 3 ชี และอนุญาตให้กลับบ้านได้ แต่เมื่อถึงบ้านปรากฏว่านายเดชาอาเจียนไม่หยุด มีของเหลวสีดาดคล้ายไหลปะปนออกมาจำนวนมาก จึงตัดสินใจพาตัวกลับไปโรงพยาบาล ขณะที่แพทย์ฉีดยาให้แล้วให้กลับไปพักที่บ้านเช่นเดิม กระทั่งช่วงเช้าวันที่ 15 ม.ค. เมื่อไปปลอบขวัญนายเดชาแล้วอาการไม่ดีขึ้นจึงรีบนำตัวส่งรักษาที่โรงพยาบาล

กรณี น้องอ้อ แพ้ยาคลินิกหมอเอกชน ตามองไม่เห็น



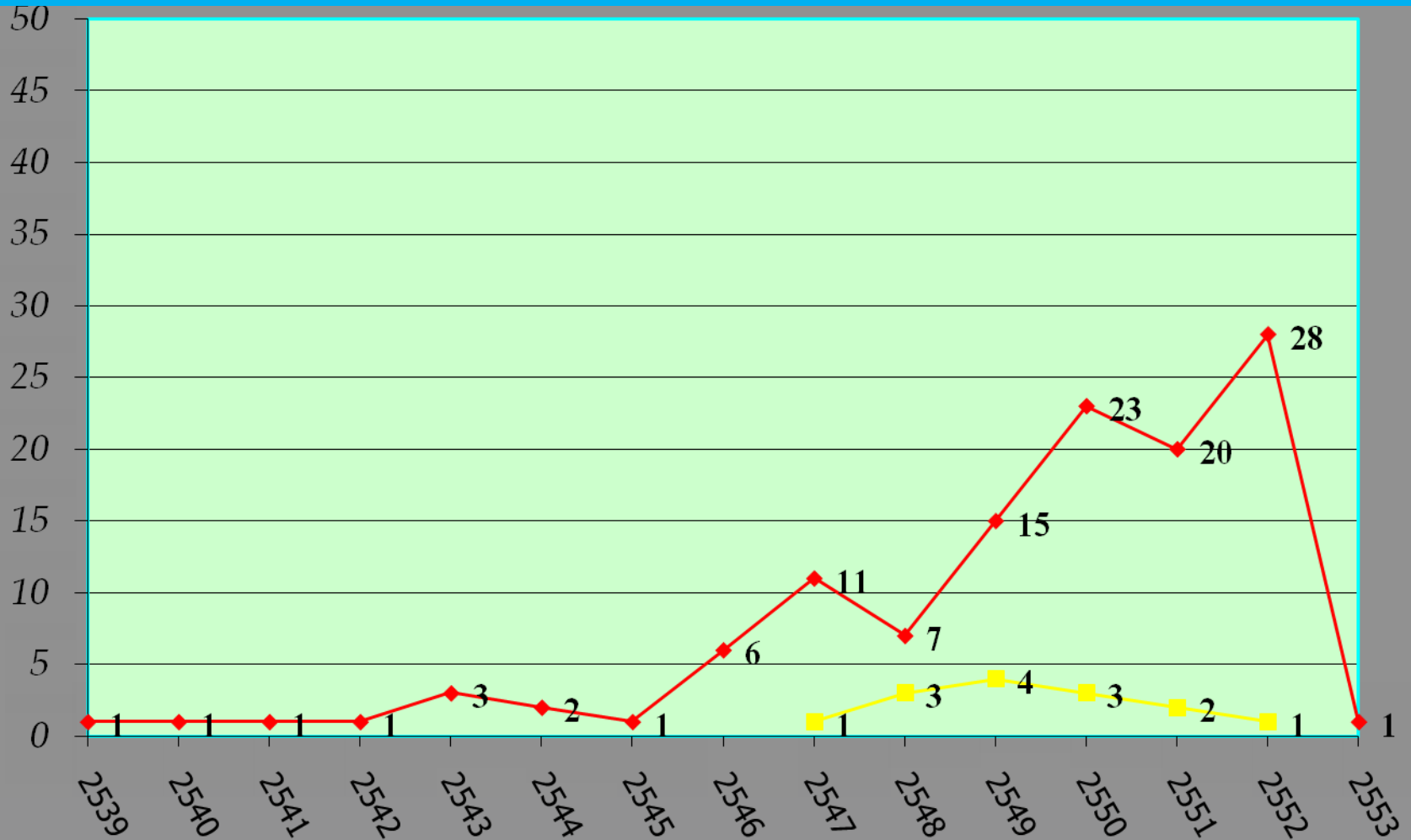
หมอค่ะ רבקวนมาตุลูกฉันด้วย”

โธ้ย หมอไม่มีเวลาว่างไปดูหรือก
อย่ามายุ่งกับหมอ

เดี๋ยวมฟ้องกับข้อหาหมิ่นประมาท



สถานการณ์การฟ้องร้องทางการแพทย์ระหว่างปี 2539-53



ที่มา: กลุ่มงานคดีทางการแพทย์ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

◆ คดีแพ่งรวม ๑๒๑

■ คดีอาญา รวม 14 คดี

สถานการณ์การฟ้องร้องทางการแพทย์

สถิติคดี ตั้งแต่ 2539-2553 (ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553)

คดีแพ่ง 121 คดี คดีอาญา 14 คดี

สถิติคดี คดีแพ่งและคดีผู้บริโภคอยู่ในศาลรวม 64 คดี (ทุนทรัพย์ประมาณ 739.9 ล้านบาท)
(ข้อมูล ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553)

-ศาลชั้นต้น 31 คดี

-ศาลอุทธรณ์ 19 คดี (ศาลชั้นต้นให้กระทรวงชนะ 12 แพ้ 7)

-ศาลฎีกา 14 คดี (ศาลอุทธรณ์ให้กระทรวงชนะ 12 แพ้ 2)

คดีผู้บริโภค ตั้งแต่ 23 สิงหาคม 2551 ถึงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553

รวม 34 คดี โกล่เกลี่ยได้แล้ว 9 คดี คงเหลือ 25 คดี

- ทุนทรัพย์ที่ฟ้องรวม 52,349,383.83 บาท

- ใช้เงินในการไกล่เกลี่ย 9 คดี เป็นเงิน 1,300,000 บาท

สรุปสถานการณ์คุ้มครองสิทธิ ปี 2552

แหล่งข้อมูล: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสงขลา

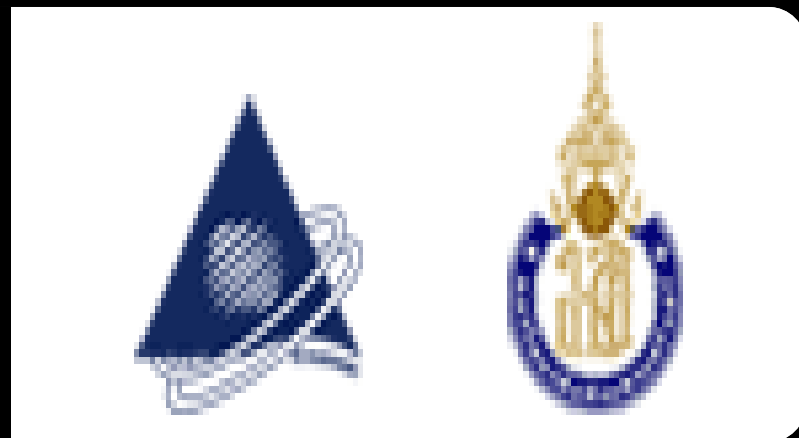
แหล่งข้อมูลจากช่องทางการรับเรื่องราวร้องเรียนต่างๆ

- สายด่วน สปสช.1330
- สปสช.สาขาจังหวัด/เขต
- ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ
- ศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพประชาชน
- เวทีการรับฟังความคิดเห็นทั่วไป
- ผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน
(POLL)

การพัฒนาภาคใต้คุ้มครองผู้บริโภค กรณี ผู้เสียหายทางการแพทย์



ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคจังหวัดสงขลา



จัดโดย ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคจังหวัดสงขลา
สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลานครินทร์
วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2553

สรุปเรื่องการร้องเรียนและการร้องทุกข์ สายด่วน 1330 เขต 12 สงขลา ปี 2552

จังหวัด	เรื่องร้องเรียนมาตรา 57, 59				รวม	เรื่องร้องทุกข์				รวม	รวมทั้งหมด
	ไม่ได้รับความ สะดวกตาม สมควร (59)	มาตรฐาน การให้ บริการ สาธารณสุข (57)	ไม่ได้รับ บริการตาม สิทธิที่ได้ กำหนด (59)	ถูกเรียกเก็บ เงิน (59)		การลงทะเบียน และการออก บัตร	ขอความ ช่วยเหลือ	ข้อเสนอ แนะ	บัตร สนทนา		
สงขลา	5	5	15	25	50	28	2	3	2	35	85
พัทลุง	1	1	1	1	4	6	1	-	-	7	11
นราธิวาส	-	1	1	-	2	7	-	-	-	7	9
ตรัง	-	1	1	-	2	7	2	-	-	9	11
ยะลา	-	1	-	-	1	3	3	-	-	6	7
ปัตตานี	-	1	1	-	2	-	-	-	1	1	3
สตูล	-	1	-	1	2	-	2	-	-	2	4
รวม	6	11	19	27	63	51	10	3	3	67	130

ประเด็นการร้องเรียน/ร้องทุกข์

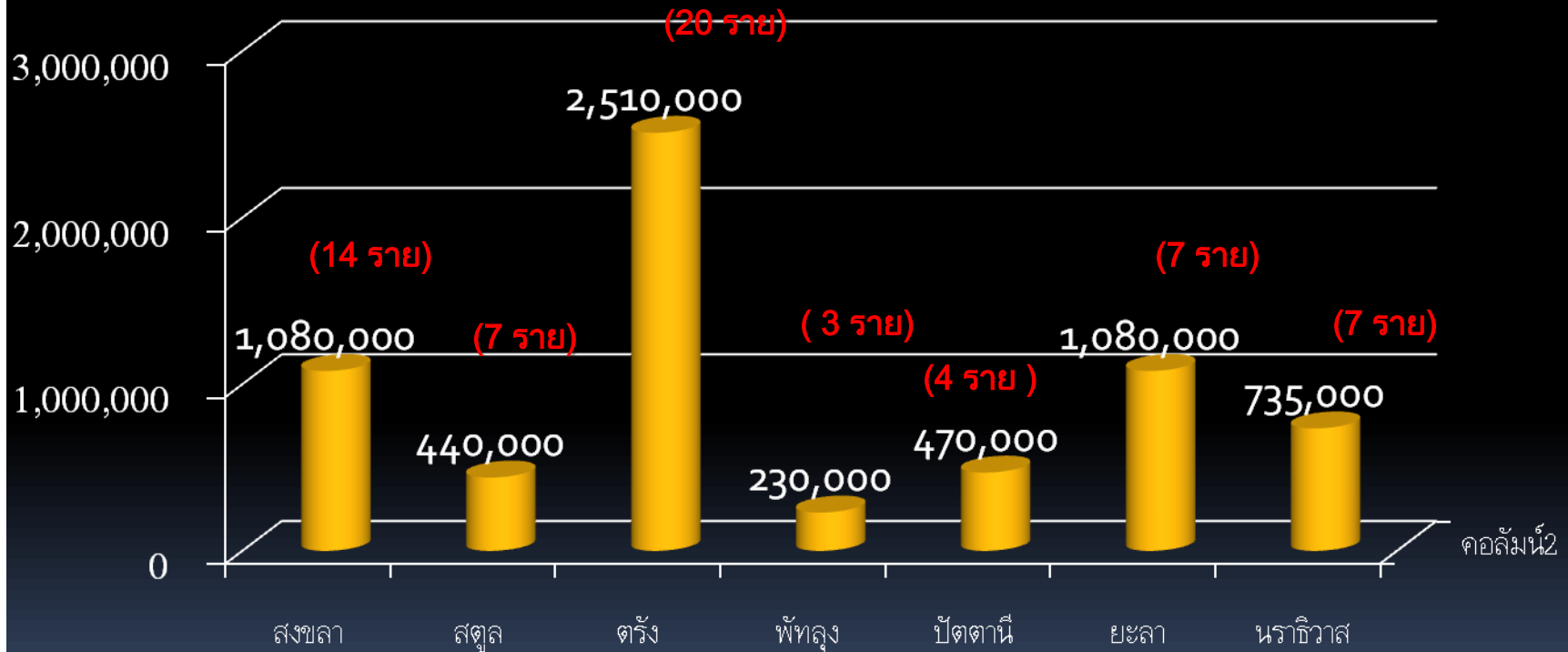
- ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร
 - พูดยาไม่สุภาพ/รอคิวนาน/ปฏิเสธการรักษานอกเวลาราชการ/ไม่ทำความเข้าใจ
- มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข
 - การบริการไม่ดี/คุณภาพการบริการ/เหตุสุดวิสัย/วินิจฉัยโรคผิดพลาด/ปฏิเสธการรักษา
- ไม่ได้รับบริการตามสิทธิที่กำหนด
 - กรณีฉุกเฉิน/การส่งต่อ/ประเภทค่าใช้จ่ายสูง
- ถูกเรียกเก็บเงิน
 - กรณีต่างๆ เช่น ฉุกเฉิน/ส่งต่อ/คลอดบุตร/ฟอกไต/ฝากครรภ์/ฉีดวัคซีน/กรณีไม่มีบัตรทอง
- การลงทะเบียนและออกบัตร
 - ขึ้นสิทธิ์ช้า/ลงทะเบียนแล้วไม่ได้รับสิทธิ์/ลงทะเบียนผลการ/ยกเลิกสิทธิ์/ย้ายสิทธิ์ ฯลฯ
- ขอความช่วยเหลือ
 - ขอปลดสิทธิ์อื่น/ขอใบส่งตัว/ขอสิทธิประโยชน์อื่นๆ

สรุปเรื่องร้องเรียนผ่านสาขาจังหวัด/เขต เขต 12 สงขลา ปี 2552

จังหวัด	จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง)	จำนวนเรื่องร้องเรียนที่แก้ไข ภายใน 30 วัน(เรื่อง)
สงขลา	5	5
พัทลุง	0	0
นราธิวาส	0	0
ตรัง	58	58
ยะลา	10	10
ปัตตานี	0	0
สตูล	4	4
เขต 12 สงขลา	2	2
รวม	79	79

สรุปผลการพิจารณาช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการ (ม . 41) เขต 12 สงขลา ปี 2552

บาท



คอลัมน์ 2

ประเภทความเสียหายจาก ช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการ (ม.41)

เขต 12 สงขลา ปี 2552

ลำดับ	ประเภท	จำนวน (ราย)
1	มารดาและทารกเสียชีวิตจากคลอด	25
2	ทารกเสียชีวิตหลังคลอด	8
3	มารดาเสียชีวิตหลังคลอด	4
4	เสียชีวิตจากการผ่าตัดทุกประเภท	3
5	เสียชีวิตจากการรักษาผิดพลาด	2
6	ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ	20
	รวม	62

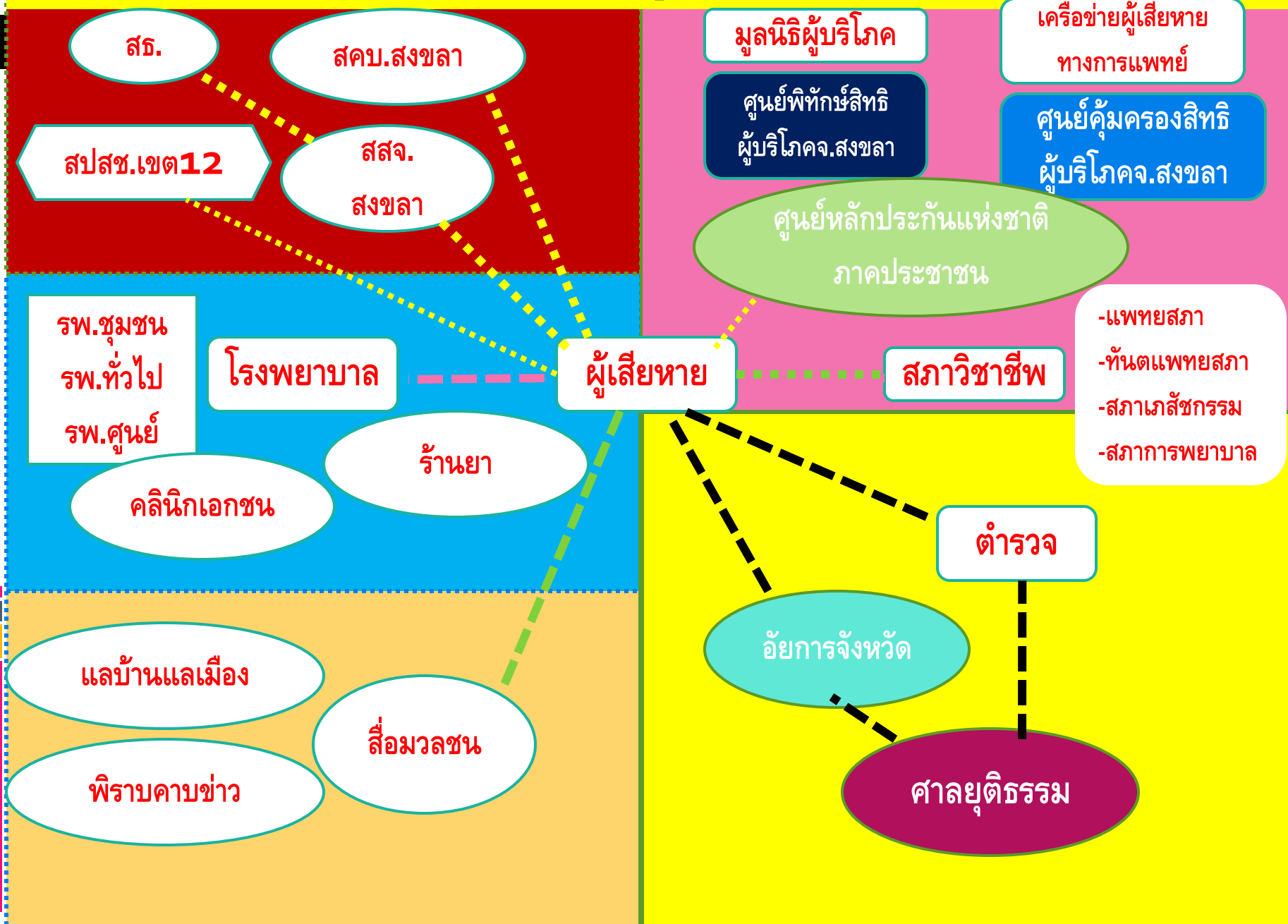
ประเด็นเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ จากศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ เขต 12 สงขลา ประจำปี 2552

ลำดับ	โรงพยาบาล	ร้องเรียน			ร้องทุกข์			ยอดรวม
		การไม่ได้รับ สิทธิตามสมควร	มาตรฐานการให้บริการ สาธารณสุข	ถูกเรียกเก็บ ค่าบริการ	การลงทะเบียน และออกบัตร	ขอความช่วยเหลือ	ด้านอื่นๆ	
1.	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์	8	5	1	0	2	0	16
2.	โรงพยาบาลสงขลา	1	0	3	0	0	0	4
3.	โรงพยาบาลหาดใหญ่	0	0	0	0	4	91	95
4.	โรงพยาบาลจะนะ	0	0	0	0	0	0	0
5.	โรงพยาบาลสตูล	0	6	0	0	0	54	60
6.	โรงพยาบาลละงู	0	0	0	0	0	0	0
7.	โรงพยาบาลตรัง	47	19	12	0	41	58	177
8.	โรงพยาบาลห้วยยอด	0	4	0	0	0	10	14
9.	โรงพยาบาลพัทลุง	0	0	0	0	0	0	0
10.	โรงพยาบาลควนขนุน	0	8	0	0	0	8	16
11.	โรงพยาบาลปัตตานี	0	0	0	0	0	0	0
12.	โรงพยาบาลสตงบุรี	1	4	0	0	0	0	5
13.	โรงพยาบาลยะลา	0	0	0	0	0	0	0
14.	โรงพยาบาลเบตง	0	0	0	0	0	0	0
15.	โรงพยาบาลรามัน	0	0	0	0	0	26	26
16.	โรงพยาบาลนราธิวาสฯ	0	0	0	0	1	0	1
17.	โรงพยาบาลสุไหงโก - ลก	0	0	0	0	0	0	0
รวม		57	46	16	0	48	247	404

ประเด็นการร้องเรียน/ร้องทุกข์

- ไม่ได้รับสิทธิตามที่กำหนด
 - การคลอดบุตร/การส่งต่อ/กรณีอุบัติเหตุ/การเปลี่ยนบัตร/สิทธิ์ซ้ำซ้อน
- ไม่ได้รับความสะดวกตามสมควร
 - พฤติกรรมการบริการ เช่น พูดไม่สุภาพ/รอคิวนาน/ข้อมูลไม่ชัดเจน/แพทย์ลงตรวจช้า
- มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข
 - แพทย์วินิจฉัยผิดพลาด/ถูกปฏิเสธการรักษา/คุณภาพการบริการ
- ถูกเรียกเก็บค่าบริการ
 - กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/กรณีการส่งต่อ/กรณีค่าใช้จ่ายสูง
- ขอความช่วยเหลือ
 - ต้องการทราบผลการรักษา/ขอตรวจกับแพทย์เฉพาะทาง/การส่งต่อ

ความเชื่อมโยงของกลไก การเยียวยาผู้ได้รับความเสียหายทางการแพทย์



กลไกการเยียวยาผู้ได้รับความเสียหายทางการแพทย์ โครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้เสียหาย



หมายเลขด่วน **1330**

สปสช.เขต **074-233888**

สสจ.สงขลา **074-326051**

คณะกรรมการพิจารณาช่วยเหลือเบื้องต้นกรณี
ผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล

พิจารณาช่วยเหลือเบื้องต้นโดยไม่ต้องพิสูจน์ถูกผิด

- เสียชีวิตและทุพพลภาพแบบถาวรไม่เกิน **2** แสนบาท
- บาดเจ็บสาหัสและบาดเจ็บต่อเนื่อง ไม่เกิน **1.2** แสนบาท
- บาดเจ็บเล็กน้อยไม่เกิน **5** หมื่นบาท

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

■ ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

มาตรา 420 “ผู้ใดจงใจหรือประมาทเลินเล่อ ทำต่อบุคคลอื่น โดยผิดกฎหมายให้เขาเสียหายถึงแก่ชีวิตก็ดี แก่ร่างกายก็ดี อนามัยก็ดี เสรีภาพก็ดี ทรัพย์สินหรือสิทธิอย่างหนึ่งอย่างใดก็ดี ท่านว่า ผู้นั้นทำละเมิด จำต้องใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อการนั้น”

มาตรา 438 ค่าสินไหมทดแทนจะพึงใช้โดยสถานใดเพียงใดนั้น ให้ศาลวินิจฉัยตามควรแก่พฤติการณ์และความร้ายแรงแห่งละเมิด

อนึ่ง ค่าสินไหมทดแทนนั้นได้แก่การคืนทรัพย์สินอันผู้เสียหาย ต้องเสียไปเพราะละเมิด หรือใช้ราคาทรัพย์สินนั้น รวมทั้งค่าเสียหาย อันจะพึงบังคับให้ใช้เพื่อความเสียหายอย่างใด ๆ อันได้ก่อกำขึ้นนั้นด้วย

มาตรา 444 ในกรณีทำให้เสียหายแก่ร่างกายหรืออนามัยนั้น ผู้ต้องเสียหายชอบที่จะได้ชดใช้ค่าใช้จ่ายอันตนต้องเสียไป และค่าเสียหายเพื่อการที่เสียความสามารถประกอบการงานสิ้นเชิงหรือแต่ บางส่วน ทั้งในเวลาปัจจุบันนั้นและในเวลาอนาคตด้วย

ถ้าในเวลาพิพาทคดี เป็นพันวิสัยจะหยั่งรู้ได้แน่ว่าความเสียหายนั้นได้มีแท้จริงเพียงใด ศาลจะกล่าวในคำพิพากษาว่ายัง สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะแก้ไขคำพิพากษานั้น อีกภายในระยะเวลาไม่ เกินสองปีก็ได้

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- คำประกาศสิทธิผู้ป่วย **10** ประการ
- พรบ.ความรับผิดเนื่องจากการละเมิดของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. **2539**
- พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. **2551**
- พ.ร.บ.ความรับผิดเนื่องจากสินค้าที่ไม่ปลอดภัย พ.ศ. **2552**

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับปัญหาผู้เสียหายทางการแพทย์

■ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

ม.41 "ประชาชนที่มารับบริการทางการแพทย์สามารถไปร้องขอเงินช่วยเหลือเบื้องต้นจากการได้รับความเสียหายจากการรับบริการทางการแพทย์"

ม.42 " ถ้าพิสูจน์ได้ว่ามีผู้กระทำความผิดจนเกิดความเสียหาย ก็ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปไล่เบี้ยเอา กับ "ผู้กระทำความผิด" นั้นๆ"

(ตอนหลังถูกยกเลิก เนื่องจากส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการ)

■ ร่าง พ.ร.บ.กองทุนชดเชยผู้ได้รับความเสียหายจากบริการทางการแพทย์ พ.ศ.

(ส่วนขยายของ ม. 41 ของ พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545)

เงินชดเชยกรณีได้รับความเสียหายทางการแพทย์

มี 3 กองทุนหลัก

1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
2. กองทุนชดเชยผู้ได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาลของ สธ.
3. เงินสวัสดิการของโรงพยาบาล

โจทย์ที่ต้องคิดต่อไป.....

- จังหวัดสงขลาพร้อมจะพัฒนากลไกเฝ้าระวังผู้เสียหายทางการแพทย์หรือไม่
- กลไกเฝ้าระวัง ควรมีรูปร่างหน้าตาอย่างไร
- การบริหารจัดการกลไกเฝ้าระวังควรเป็นแบบใด