

๓	บันทึกข้อความและรายงานผลการดำเนินงาน เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ให้ผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน ๑๕ วัน จำนวน ๑ ชุด (รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน)
---	---

- ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๑ ต.ค.๖๓ - ๑๒ มี.ค. ๖๔) ไม่มีข้อร้องเรียนผ่านศูนย์ใกล้เคียง จึงไม่มีบันทึกข้อความและรายงานผลการดำเนินงาน เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ให้ผู้ร้องเรียนทราบ

นางประสพพิมพ์ พรหมสิน
หัวหน้าพยาบาล

ตัวอย่างปีงบประมาณที่ผ่านมา

ด่วนที่สุด
ที่ สย ๐๐๒๒.๐๐๖๒ / ๔๘๗๓

กลุ่มการพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๓๒๑/๓ ถนนราชมรรค์ ตำบลบ่อยาง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๙๙๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลจนะ ที่ สย ๐๐๒๒.๐๐๕/๑๐๒๔ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลจนะ ได้ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการเรื่องขาชาตได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเกิดจากการบาดเจ็บของเส้นประสาทไขสันหลัง โดยได้ส่งเอกสารเป็นผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหาย ยื่นเกิดจากการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลจนะ และคณะกรรมการพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น จังหวัดสงขลา ได้พิจารณาคำร้องในการประชุมครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ นี้

ในการนี้ คณะอนุกรรมการฯ ได้พิจารณาเหตุของความเสียหาย กรณี นว [redacted] แล้วว่า กรณีนี้ มีอาการ foot drop และขาข้างซ้าย จากภาวะ Sciatic Nerve Injury จากอาการยึดขา ซึ่งได้รับการรักษามาในด้านการรักษาฟื้นฟูโดยการทำกายภาพและบริหารอย่างต่อเนื่อง จะบ่งชี้ในข้อคิดและหลัก แนวคิด สืบ มีมติว่า เป็นความเสียหายประเภท บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับข้อเท็จจริง กรณีที่ได้รับความเสียหายซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพและค่าจ้างค่าจ้างที่เจ็บป่วย เมื่อใช้หลักพิจารณาความเสียหายที่ได้รับ ต้องใช้เวลาและค่าใช้จ่ายในการรักษาและฟื้นฟูแล้ว เป็นกรณีใช้เวลาและการรักษาฟื้นฟูในระดับมาก จึงมีมติจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นเป็นจำนวน ๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินเก้าหมื่นบาทถ้วน) ตามข้อ ๖ (๓) ของข้อบังคับคณะกรรมการการศึกประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๕ โดยไม่มีการพิสูจน์อุกฉิม โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จะเป็นผู้ดำเนินการจ่ายเงินชดเชยให้กับผู้ยื่นคำร้อง อนึ่ง หากผู้ยื่นคำร้องไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของคณะกรรมการดังกล่าวข้างต้น มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ทราบผลการวินิจฉัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

สภพ [redacted] ขอแสดงความนับถือ

นางประสพพิมพ์ พรหมสิน
หัวหน้าพยาบาล

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ ๗๕๐๒ ๖๐๕๕ 7/๘/๖๒

12 Nov 2022