

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง แนวทางการตรวจสอบ
การจัดเก็บรายได้ตำรวจพยาบาล

สิทธิประกันสังคม





การตรวจสอบภายในเป็นสิ่งที่จำเป็นและสำคัญในการบริหารงานขององค์กร ที่ช่วยให้ฝ่ายบริหารเกิดความมั่นใจว่าระบบการควบคุมภายในที่มีอยู่นั้นมีการปฏิบัติจริงอย่างสม่ำเสมอและเป็นไปอย่างเหมาะสม รวมทั้งพัฒนาระบบการดำเนินงานที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น การตรวจสอบ การจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม เป็นส่วนหนึ่งของการตรวจสอบภายใน เรื่อง การจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลตามแผนการตรวจสอบประจำปี ที่ผู้ตรวจสอบภายในจะต้องวิเคราะห์การดำเนินงาน และการปฏิบัติงานในการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของแต่ละหน่วยงานที่มีความแตกต่างกัน หวังว่าคู่มือนี้ จะเป็นประโยชน์ในการตรวจสอบต่อไป

กลุ่มตรวจสอบภายใน

สายตรวจสอบที่ 1



เรื่อง	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	
ความเป็นมา	1
วัตถุประสงค์	1
ขอบเขต	1
คำจำกัดความ	1
บทที่ 2 กฎหมาย ระเบียบ และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง	
สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ประกันตน	3
ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม	5
บทที่ 3 แนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม	
Flowchart การจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม	6
วิธีการตรวจสอบรายได้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	7
เอกสารอ้างอิง	

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมา

การตรวจสอบรายได้คำรักษาพยาบาลของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ เป็นการตรวจสอบที่สำคัญระดับต้นๆ ของการตรวจสอบภายใน เนื่องมาจากภารกิจหลักของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์เป็นการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเป็นหลัก ทั้งผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยเฉพาะทาง การตรวจสอบในแต่ละหน่วยงานมีความแตกต่างกัน เช่น การควบคุมภายใน ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เป็นต้น รวมถึงการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลที่มีหลากหลายสิทธิ สิทธิประกันสังคมเป็นสิทธิการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่เข้ารับการรักษา หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์แบ่งเป็นสถานพยาบาลหลักที่รับผู้ป่วยประกันสังคม และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยที่ส่งต่อจากสถานพยาบาลหลัก ซึ่งมีการตรวจสอบที่แตกต่างกันในบางขั้นตอน จึงได้จัดทำคู่มือแนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม เพื่อให้การตรวจสอบเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการตรวจสอบรายได้คำรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคมของผู้ตรวจสอบภายในกรมการแพทย์

ขอบเขต

คู่มือการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคมประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์

คำจำกัดความ

กำหนดสิทธิ หมายถึง สิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ที่ผู้มีอำนาจกำหนดสิทธิตามระเบียบสำนักงานประกันสังคม ว่าด้วยการกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 พ.ศ. 2560 กำหนดให้แก่ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิเพื่อไปรับบริการทางการแพทย์กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

สถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลของเอกชนตามรายชื่อที่สำนักงานประกันสังคมประกาศในราชกิจจานุเบกษา

คำรักษาพยาบาล หมายถึง ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจ การรักษา การพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น เพื่อให้ผลของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยบรรเทาหรือหมดสิ้นไป และหมายความรวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์ เครื่องใช้หรือวัตถุที่ใช้แทนหรือทำหน้าที่แทนหรือช่วยอวัยวะที่ประสบอันตรายด้วย

สถานพยาบาลหลัก หมายถึง สถานพยาบาลเพื่อให้ผู้ประกันตนที่มีสิทธิได้รับความคุ้มครองในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานไปเข้ารับบริการทางการแพทย์ ตามความในมาตรา 59 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ให้เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมออกประกาศเรื่อง กำหนดเขตท้องที่และรายชื่อสถานพยาบาล ในราชกิจจานุเบกษา ประจำปี พ.ศ. 2564 ซึ่งมีหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ ได้แก่ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี และโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

สถานพยาบาลที่รับส่งต่อ หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ ทั้งหมด 32 หน่วยงาน

โปรแกรม SS Data (Social Security Data) หมายถึง โปรแกรมบันทึกข้อมูลผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม

สำนักงาน หมายถึง สำนักงานประกันสังคม หรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา

ผู้ประกันตน หมายถึง ผู้ซึ่งจ่ายเงินสมทบอันก่อให้เกิดสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน ลูกจ้างที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 15 ปีบริบูรณ์และไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ แต่ถ้าลูกจ้างอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์แต่นายจ้างยังจ้างให้ทำงานต่อให้ถือเป็นผู้ประกันตนต่อไป โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

ผู้ประกันตน มาตรา 33 : กลุ่มที่ทำงานประจำ ต้องจ่ายเงินสมทบตามกฎหมาย

ผู้ประกันตน มาตรา 39 : กลุ่มที่เคยทำงานประจำ แต่ลาออกและไม่ได้สมัครงานประจำต่อ

ผู้ประกันตน มาตรา 40 : บุคคลที่ประกอบอาชีพอิสระ (ฟรีแลนซ์) หรือแรงงานนอกระบบ

ลูกจ้าง หมายถึง ผู้ซึ่งทำงานให้นายจ้างโดยรับค่าจ้าง

นายจ้าง หมายถึง ผู้ซึ่งรับลูกจ้างเข้าทำงานโดยจ่ายค่าจ้าง

การคลอดบุตร หมายถึง การที่ทารกออกจากครรภ์มารดา ซึ่งมีระยะเวลาตั้งครรภ์ไม่น้อยกว่ายี่สิบแปด สัปดาห์ไม่ว่าทารกจะมีชีวิตอยู่รอดหรือไม่

ทุพพลภาพ หมายถึง การสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรือของร่างกายหรือสูญเสีย สภาวะปกติของจิตใจ จนทำให้ความสามารถในการทำงานลดลงถึงขนาดไม่อาจประกอบการงานตามปกติได้

ว่างงาน หมายถึง การที่ผู้ประกันตนต้องหยุดงานเนื่องจากนิติสัมพันธ์ระหว่างนายจ้างและลูกจ้างตาม สัญญาจ้างแรงงานสิ้นสุดลง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

คู่มือการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม จะให้ความรู้กับผู้ตรวจสอบภายใน และใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์



บทที่ 2

กฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

การประกันสังคม คือ การสร้างหลักประกันในการดำรงชีวิตในกลุ่มของสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการเพื่อรับผิดชอบในการเฉลี่ยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ หรือตาย สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และว่างงาน ระบบประกันสังคมเป็นการให้หลักประกันชีวิตแก่ประชาชนตั้งแต่เกิดจนตาย เงินสมทบที่เก็บไปนั้นจะสะสมเป็นกองทุน ซึ่งให้สิทธิประโยชน์เฉพาะผู้ประกันตนเท่านั้น โดยดำเนินการระบบประกันสังคมเป็น 2 กองทุน คือ กองทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน

สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ประกันตน



ผู้ประกันตน มาตรา 33



1. **กรณีเจ็บป่วยปกติ** ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดสิทธิ หรือเครือข่ายของสถานพยาบาลนั้น หรือโรงพยาบาลตามสิทธิส่งตัวไปรักษาพยาบาลต่อที่โรงพยาบาลอื่น

2. **กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน** ผู้ป่วยไม่สามารถเข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาลตามสิทธิได้ เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลอื่นสำนักงานประกันสังคมจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้ผู้ประกันตน หรือสถานพยาบาลโรงพยาบาลรัฐบาลดังนี้

- **ผู้ป่วยนอก** สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น
- **ผู้ป่วยใน** สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามความจำเป็น ไม่เกิน 72 ชั่วโมงแรก ไม่รวมระยะเวลาในวันหยุดราชการ ยกเว้นค่าห้องและค่าอาหารเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 700 บาท/วัน

3. **กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (UCEP)** สามารถเข้ารับการรักษาได้ที่สถานพยาบาลใกล้เคียงทุกแห่งและไม่ต้องสำรองจ่ายจนพ้นวิกฤต ภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมง โดยนับรวมวันหยุดราชการ โดยมี 6 อาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้แก่

1. หหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ
2. หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง
3. ชีพจรผิดปกติ ตัวเย็น หรือมีอาการชักร่วมด้วย
4. เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง
5. แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด หรือชักต่อเนื่องไม่หยุด
6. อาการอื่นที่มีผลต่อการหายใจ ระบบไหลเวียนโลหิต และระบบสมองที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต

4. **กรณีทันตกรรม** ได้รับการบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 900 บาท/ปี เฉพาะถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน และผ่าตัดฟันคุด

ผู้ประกันตน มาตรา 39 คือ ผู้ประกันตนโดยสมัครใจเป็นบุคคลที่เคยเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 ส่งเงินสมทบไม่น้อยกว่า 12 เดือนและออกจากงานแล้วไม่เกิน 6 เดือนนับแต่วันที่ออกจากงาน โดยจะได้รับความคุ้มครองกรณีเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และตาย

ผู้ประกันตนมาตรา 40 คือ บุคคลทั่วไปที่ประกอบอาชีพอิสระหรือแรงงานนอกระบบ มี 3 ทางเลือกการจ่ายเงิน และความคุ้มครองดังนี้



กองทุนเงินทดแทน

คือ กองทุนที่จ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างแทนนายจ้างเมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะ หรือสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของร่างกาย ตายหรือสูญหายอันเนื่องมาจากการทำงานให้แก่ นายจ้าง โดยไม่คำนึงถึงวัน เวลาและสถานที่ แต่จะดูสาเหตุที่ทำให้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย





ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

1. หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล (เอกสารแนบ 1) สำนักงานประกันสังคม ได้กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ให้กับสถานพยาบาล ดังนี้

1.1 สำนักงานประกันสังคมจะเหมาจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อตามทะเบียนที่สำนักงานได้กำหนดไว้ให้แก่สถานพยาบาลในอัตรา 1,640 บาทต่อผู้ประกันตนหนึ่งคนภายในระยะเวลา 1 ปี สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติมให้แก่สถานพยาบาลที่ต้องรับภาระกรณีโรคที่มีภาระเสี่ยงของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตามอัตราการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นอัตรา 453 บาท ตามหลักเกณฑ์ดังนี้

1) ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยนอกกำหนดบัญชีรายการโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง เป็นต้น

2) ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในจะคำนวณภาระการรักษาผู้ป่วยในทุกราย โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน น้อยกว่า 2 ($AdjRW < 2$)

1.2 สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน ต้องให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนเงินค่าใช้จ่าย และจำนวนครั้งในการเข้ารับการรักษาพยาบาล สถานพยาบาลจะไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้นค่าใช้จ่ายในด้านบริการอื่นๆ ที่อยู่นอกเหนือสิทธิประกันสังคม สถานพยาบาลจะต้องส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลให้หน่วยงานที่สำนักงานกำหนด

1.3 กรณีสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในที่มีค่าใช้จ่ายสูง สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) กรณีผู้ป่วยในที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน ($Adjusted\ Relative\ weight : AdjRW$) มากกว่าหรือเท่ากับ 2 ($AdjRW \geq 2$) ในอัตราไม่เกิน 15,000 บาทต่อ 1 น้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน

1.4 กรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลตามสิทธิแล้ว แต่สถานพยาบาลดังกล่าวไม่สามารถให้การรักษาได้ และได้ส่งผู้ประกันตนไปรับการรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า จะต้องกำหนดให้สถานพยาบาลที่ให้การรักษาส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานที่สำนักงานกำหนด หากสถานพยาบาลที่ให้การรักษาส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลภายใน 30 วัน นับแต่วันที่สิ้นสุดการรักษา ให้สถานพยาบาลตามสิทธิเป็นผู้ส่งข้อมูลแทน

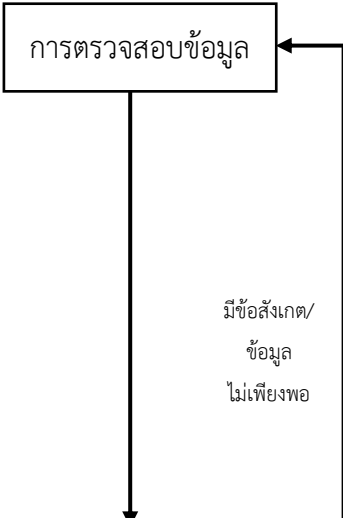
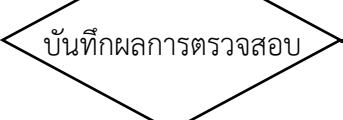
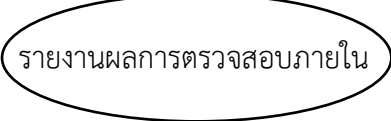
2. หลักเกณฑ์และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดไว้ (เอกสารแนบ 2)

3. หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตารางการตรวจร่างกาย และทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชนอายุ 15 – 80 ปีขึ้นไป (เอกสารแนบ 3)

บทที่ 3

แนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล สิทธิประกันสังคม

Flowchart การตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม

ขั้นตอน ที่	การปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	
		กรณีเป็นสถานพยาบาลหลัก	กรณีเป็นสถานพยาบาลรับส่งต่อ
1.		ตรวจสอบการควบคุมภายในการจัดเก็บคำรักษาพยาบาล กระดาษทำการ R-001	ตรวจสอบการควบคุมภายในการจัดเก็บคำรักษาพยาบาล กระดาษทำการ R-001
2.		- ขอข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในเดือนที่สุ่มตรวจ ข้อมูลจากงานสารสนเทศ เปรียบเทียบกับข้อมูลของหน่วยงานที่รับผิดชอบเรียกเก็บ - ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐาน ข้อมูลการเรียกเก็บผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน - ตรวจสอบการเรียกเก็บผ่านโปรแกรม SS Data - ตรวจสอบความถูกต้องของการเรียกเก็บกรณี กองทุนเงินทดแทน	- ขอข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในเดือนที่สุ่มตรวจ ข้อมูลจากงานสารสนเทศ เปรียบเทียบกับข้อมูลของหน่วยงานที่รับผิดชอบเรียกเก็บ - ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐาน ข้อมูลการเรียกเก็บผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
3.		บันทึกประเด็นข้อตรวจพบและจัดทำกระดาษทำการ	บันทึกประเด็นข้อตรวจพบและจัดทำกระดาษทำการ
4.		รายงานผลการตรวจสอบเสนอผู้อำนวยการและอธิบดีกรมการแพทย์	รายงานผลการตรวจสอบเสนอผู้อำนวยการและอธิบดีกรมการแพทย์

[illegible]

2.1 การตรวจสอบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม

ลำดับ	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล/กระดาษทำการ
1.	ตรวจสอบความถูกต้องของอัตราค่ารักษาพยาบาลว่าเป็นไปตามประกาศอัตราค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงานและสอดคล้องกับประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	ขอข้อมูลอัตราค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงานที่ประกาศให้ผู้ป่วยทราบโดยทั่วกัน - กระดาษทำการ R-006
2.	ตรวจสอบเอกสารประกอบว่ารายละเอียดค่ารักษาพยาบาลตรงกับใบสั่งยาหรือใบสั่งตรวจ เช่น ใบสั่งยา ใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ใบสั่งเลือด ใบเบิกอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น และข้อมูลสารสนเทศของหน่วยงาน	- ใบสั่งยา ใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ใบสั่งเลือด - กระดาษทำการ R-006
3.	ตรวจสอบทะเบียนคนไข้ค่ารักษาพยาบาลรายตัวทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในสิทธิประกันสังคมตามขอบเขตการตรวจสอบที่กำหนด	- ทะเบียนคนไข้ค่ารักษาพยาบาลรายตัว - กระดาษทำการ R-005

2.1.1 กรณีโรงพยาบาลเป็นสถานพยาบาลหลัก ที่รับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในประกันสังคม

และได้รับค่ารักษาพยาบาลเหมาจ่ายจากสำนักงานประกันสังคม

ลำดับ	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล/กระดาษทำการ
1.	ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยประกันสังคมผ่านโปรแกรมของประกันสังคม (SS Data) ว่ามีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในครบถ้วน	- ทะเบียนคนไข้ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงาน
2.	ตรวจสอบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลว่าเรียกเก็บถูกต้องตามเอกสารประกอบ หากมีส่วนเกินสิทธิผู้ป่วยชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินครบถ้วน	
	ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิที่เกิดขึ้น เช่น ค่าตอบแทนแพทย์ตรวจรักษา (คลินิกพิเศษ) ค่าห้องพิเศษ เป็นต้น โดยตรวจสอบใบเสร็จรับเงินว่ามีการจ่ายส่วนเกินครบถ้วน ผู้ป่วยในให้ตรวจสอบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ ตรวจสอบการนับวันนอนรักษาพยาบาลของผู้ป่วยในว่าการนับวันนอนครบถ้วนถูกต้อง โดยนับจากวันที่เข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยใน (Admit) ถึงวันที่จำหน่าย	- เอกสารประกอบการเรียกเก็บและใบเสร็จรับเงิน - กระดาษทำการ R-006 - ใบสรุปค่ารักษาพยาบาล - แฟ้มประวัติผู้ป่วย

	ผู้ป่วย (Discharge) โดยอาจสุ่มตรวจสอบความถูกต้อง	
ลำดับ	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล/กระดาษทำการ
	ของการนับวันนอนจากใบบันทึกสรุปการรักษาผู้ป่วยใน (Discharge Summary)	
3.	ตรวจสอบรายงานการตอบรับการเรียกเก็บ ว่าได้รับค่ารักษาพยาบาลครบถ้วน	- รายละเอียดเรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล - ทะเบียนคุมลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงาน - กระดาษทำการ R-005

ตัวอย่าง รูปแบบโปรแกรมของประกันสังคม SS Data

ระบบจัดทำข้อมูลผู้ป่วยใน
ประกันสังคม

- บันทึกข้อมูลเบิกผู้ป่วยใน
- โอนข้อมูล
- รับส่งธุรกรรม
- เอกสารตอบรับ
- ปรับปรุงข้อมูล
- จัดการระบบ

รุ่น 1.2.2 เลิกงาน

HN: AN: [redacted]

ประเภท: รับ 08/04/2564 ส่ง 12/04/2564

รับ / จำหน่าย / สิทธิ

รับเมื่อ: 08/04/2564 เวลา: 12:00

ชื่อสกุลผู้ป่วย: [redacted]

เลขประจำตัวประชาชน-ผู้ป่วย: [redacted]

เป็นบุตร/บุตรสาว: [redacted]

คำนำหน้า/นามสกุล: นางสาว

วันเดือนปี (เกิด): 09/01/2528

น้ำหนักแรกเกิด: 0.000 kg

เพศ: ☒ ชาย ☐ หญิง

สถานภาพ: ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย/หย่า ☐ อื่นๆ

สัญชาติ: 99 ไทย

อาชีพ: 02 รับจ้างทั่วไป

จำนวนรวมวันลากรับบำนาญ: 0

สถานภาพเมื่อจำหน่าย: ☒ 1. Complete Recovery ☐ 2. Improved ☐ 3. Not Improved ☐ 4. Normal delivery ☐ 5. Undelivery ☐ 6. Normal child d/c w mother ☐ 7. Normal child d/c separately ☐ 8. Stillbirth ☐ 9. Dead ☐ 10. Dead autopsy ☐ 11. Dead no autopsy

ประเภทการจำหน่าย: ☒ 1. With Approval ☐ 2. Against Advice ☐ 3. Escape ☐ 4. Transfer ☐ 5. Other

ประเภทการเบิกจ่าย: ☒ IPD ☐ NONI

วันที่: 12/04/2564 เวลา: 13:00 จากward: 1432

รวม: 38 ราย

ส่ง: 16 ราย

กรมการคลัง
 กรมสรรพากร
 NO.39
 วันที่ 23 มิ.ย. 2564
 เวลา 15:00 น.
 ที่ รง ๐๖๖๖/๖๒๑๑



๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลเมดิคอล
 กรมการแพทย์
 เลขที่ 4324
 วันที่ 19 มิ.ย. 2564
 สำนักงานประกันสุขภาพ
 กรมการแพทย์
 ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาการพิจารณาการแพทย์ประมาทผู้ป่วยในด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ปี ๒๕๖๔
 Statement บ๑๐๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมดิคอล

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยในด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW≥๖)

ด้วยสำนักงานประกันการแพทย์ได้รับข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ประมาทผู้ป่วยในด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW≥๖) ที่สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมบันทึกข้อมูลผ่านระบบ SPO๔ และสำนักงานสาธารณสุขการแพทย์ได้ส่งข้อมูลให้สำนักงานประกันสังคมดำเนินการตรวจสอบและจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ประมาทผู้ป่วยในด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW≥๖)

สำนักงานประกันการแพทย์ได้ดำเนินการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่ให้บริการตามหลักสิทธิในการบริการทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๔ วงจ Statement บ๑๐๔ จำนวน ๑๒๔ รายการ รวมค่า AdjRW เท่ากับ ๕๓๓.๔๑๕๑ เป็นจำนวนเงิน ๖,๒๑๐,๕๓๑.๒๖ บาท (หกล้านสองแสนแปดหมื่นเก้าร้อยแปดสิบเอ็ดบาทสี่สิบสตางค์) สรุปรายละเอียด ดังนี้

ร.ก. Statement	รายการ	AdjRW	จำนวนเงิน (บาท)
๑. สถานพยาบาลที่ให้บริการกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์	๑๑๔	๕๓๓.๒๐๗๗	๕,๒๐๗,๒๔๔.๕๐
๒. สถานพยาบาลอื่น	๑๐	๕๔.๕๑๑๔	๕๓๗,๒๘๖.๗๐
รวม			๕,๗๔๔,๕๓๑.๒๐

เอกสารคอมพิวเตอร์ข้อมูลผู้ป่วยใน ประกันสังคม

1422

สำหรับ <โรงพยาบาลเคเคเค>
รหัส ร.พ. = 11469
เลขคอมพิวเตอร์ = 3234
วันที่ออกเลขคอมพิวเตอร์ = 2/8/2564 เวลา : 14:36:25
งวดส่งไป = 4 เลขงวดส่ง : 3167, 3168, 3169, 3170
รายการที่ส่งไป = 165 ราย
รายการที่ตรวจผ่าน = 155 ราย
รายการที่ตรวจไม่ผ่าน = 10 ราย

รูปแบบรายการ *| pcode tcode iptype AN, DRG, (rw) adjrw, SS, name [:err]:desc| [:err]:desc|
[...]
- pcode การส่งข้อมูล: 0 = ในกำหนด, 1 = ในกำหนด (เพิ่มเติม), 2 = หลังกำหนด
- tcode ผลการตรวจข้อมูล: A = ผ่าน, C = ต้องแก้ไข
- type ประเภทการรักษา: S = อยู่ในสิทธิประโยชน์, P = อยู่ในสิทธิประโยชน์
นางส่วน, N = ไม่อยู่ในสิทธิประโยชน์
- SS การมีสิทธิปกส.: Y = มีสิทธิ, N = ไม่มีสิทธิ
[] แสดงเฉพาะเมื่อมี ข้อผิดพลาด/เดือน

*** - - - - - รายการตรวจผ่าน ข้อมูลส่งเข้าระบบประมวลผลแล้ว

*| 0 AS 64003480, 01553, (5.0851) 11.8923, Y, สมโภช ช่างสุทธี 182,355 / 1629
*| 0 AS 64004861, 04070, (1.7752) 1.7752, Y, วนา เสริมศักดิ์พงศ์[cov-19]: 902 399,5
*| 0 AS 64007217, 04034, (12.3122) 12.3122, Y, สุนีย์ แบนขะมา[cov-19]: 902 1,072,7
*| 0 AS 64007479, 06052, (9.0968) 9.0968, Y, โต ทวีทรัพย์: 804:E876 205,434 / K56
*| 0 AS 64007666, 04034, (12.3122) 12.3122, Y, สมเจตน์ เกตุทิม[cov-19]: 902 151,991
*| 0 AS 64007847, 07543, (5.9879) 5.9879, Y, กัดพิงศ์ ไรจนโอฬาร: 902 117,824 / K
*| 0 AS 64008374, 04032, (6.9190) 6.9190, Y, กรพันธ์ เขตแดน[cov-19]: 902 114,352
*| 0 AS 64008377, 04071, (3.9902) 3.9902, Y, NHOEURN BIN[cov-19]: 902
*| 0 AS 64009066, 17622, (5.8778) 5.8778, Y, ภา รัตนวิเชียรโชติ 131,865 / C333
*| 0 AS 64009657, 04581, (1.7408) 1.7408, Y, ภา วัฒนนิมิตรพร 24,200 / 52700
*| 0 AS 64009669, 08231, (5.7202) 5.7202, Y, สุภารัตน์ คอแก้ว: 902 249,345 / 5420
*| 0 AS 64009774, 03520, (0.3228) 0.7078, Y, ภาณิดา สันติสัญญาโชค[cov-19]: 331,425
902

*| 0 AS 64009798, 04524, (5.1197) 5.1197, Y, จุฬพร บัญหาบิ 28938 / A165
*| 0 AS 64009962, 06210, (1.0201) 1.3817, Y, พรทิพย์ เอี่ยมหนู 39190 / K 299
*| 0 AS 64009989, 04070, (1.7752) 1.7752, Y, สุวรรณา วงศ์วิริยะ[cov-19]: 902 455,41
*| 0 AS 64010036, 04521, (0.9877) 0.9877, Y, นิยม อุ่นจันทร์[cov-19]: 902 335,831 / S
*| 0 AS 64010049, 04520, (0.5661) 0.7201, Y, ธันจกร สุขสุทธิ[cov-19]: 902
*| 0 AS 64010225, 01551, (2.1899) 2.1899, Y, จักรชัย เมืองคำ 20194 / 2631
*| 0 AS 64010289, 01551, (2.1899) 2.1899, Y, สุวัจน์ ศิริพรพาณิช 14,116 / 5634
*| 0 AS 64010343, 07541, (1.8753) 1.8753, Y, ยอด นามแบ่ง 31731 / K390
*| 0 AS 64010425, 09562, (2.5223) 2.5223, Y, สุนน ขนิษฐานาน 25,559 / L 099

ในการรักษาพยาบาลสูงกว่าสถานพยาบาลหลักของผู้ประกันตน การเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลเมื่อสถานพยาบาลรักษาพยาบาลเสร็จสิ้น ให้จัดทำหนังสือเรียกเก็บไปยังสถานพยาบาลต้นสังกัด

ลำดับ	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล/กระดาษาทำการ
1.	ตรวจสอบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลว่าเรียกเก็บถูกต้องตามเอกสารประกอบ หากมีส่วนเกินสิทธิผู้ป่วยชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินครบถ้วน ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน ตรวจสอบเอกสารประกอบ การเข้ารับการรักษา ต้องมีหนังสือส่งตัวจากสถานพยาบาลต้นสังกัด กรณีค่ารักษาที่เกินสิทธิจากที่ระบุไว้ในใบส่งตัวของโรงพยาบาลต้นสังกัด ให้เรียกเก็บกับผู้ป่วยโดยตรง กรณี ผู้มารับบริการต้องการขอชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินบางส่วน หรือให้หน่วยงานอนุเคราะห์ค่ารักษาส่วนเกินทั้งจำนวน ต้องได้รับการพิจารณาโดยนักสังคมสงเคราะห์	- เอกสารประกอบการเรียกเก็บ - ใบสรุปค่ารักษาพยาบาล - ข้อมูลการอนุเคราะห์จากงานสังคมสงเคราะห์ของหน่วยงาน - เอกสารประกอบการเรียกเก็บและใบเสร็จรับเงิน - กระดาษาทำการ R-006 - แฟ้มประวัติผู้ป่วย

ลำดับ	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล/กระดาษทำการ
	และผ่านการอนุมัติโดยผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ผู้ป่วยในให้ตรวจสอบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ - ตรวจสอบการนับวันนอนรักษาพยาบาลของผู้ป่วยใน ว่าการนับวันนอนครบถ้วนถูกต้อง โดยนับจากวันที่เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยใน (Admit) ถึงวันที่จำหน่ายผู้ป่วย (Discharge) โดยอาจสุ่มตรวจสอบความถูกต้องของการนับวันนอนจากใบบันทึกสรุปการรักษาผู้ป่วยใน (Discharge Summary)	
2.	ตรวจสอบเอกสารเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่ต้นสังกัด หากพบเอกสารเรียกเก็บที่ยังไม่ได้รับการชำระหนี้เป็นระยะเวลานาน ให้ตรวจสอบว่าหน่วยงานได้ดำเนินการจัดทำหนังสือติดตามทวงถามหนี้ที่ค้างนาน	- ทะเบียนคุมการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลรายตัว

2.2 การตรวจสอบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทน

กรณีเข้ารับรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลตามสิทธิที่ตกลงไว้นายจ้างจะส่งผู้ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานเข้ารับการรักษา ณ สถานพยาบาล ซึ่งกองทุนเงินทดแทนทำความตกลงไว้ โดยใช้แบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษา แบบ กท.44 ในกรณีนี้นายจ้างและลูกจ้างไม่ต้องทตรงจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน สถานพยาบาลจะเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทนโดยตรง นายจ้างต้องแจ้งการประสบอันตราย แบบ กท.16 และนำส่งแบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับรักษาพยาบาล กท.44 ต่อสำนักงานประกันสังคมที่ลูกจ้างประจำทำงานอยู่ภายใน 15 วัน

ลำดับ	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล/กระดาษทำการ
1.	การเรียกเก็บจะเรียกเก็บเป็นเอกสาร โดยแนบรายละเอียดการรักษา ใบรับรองแพทย์ และข้อมูลตามแบบฟอร์ม (กท.16 และ กท.44 ตามตัวอย่างด้านล่าง) ตรวจสอบการเรียกเก็บว่าครบถ้วน ถูกต้อง และมีการจัดทำทะเบียนคุมการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษา เพื่อการติดตามทวงถามกรณีที่ยังไม่ได้รับเงินรายได้ค่ารักษาพยาบาลตามกำหนด	เอกสารประกอบการเรียกเก็บลูกหนี้ประกันสังคมจากกองทุนเงินทดแทน

ตัวอย่าง : เอกสารประกอบในการตรวจสอบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกองทุนเงินทดแทน

★ ใบรับรองแพทย์

(ตัวอย่างใบรับรองแพทย์)



 โรงพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข		ใบความเห็นแพทย์		เลขที่ D63-67272
แพทย์ผู้ตรวจ พญ. หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า ข้าพเจ้า ได้ทำการตรวจร่างกาย น.ส. สถานที่อยู่ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2020 วินิจฉัยโรค มาล้างแผลตามนัด สรุปความเห็นแพทย์ เห็นสมควรให้หยุดพักงาน ตั้งแต่วันที่ 14 กรกฎาคม 63 ถึงวันที่ 14 กรกฎาคม 63 เป็นเวลา 1 วัน ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อ วันที่ 14 กรกฎาคม 63 ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง		ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ XXX (พญ.)		 ธุรการแพทย์

★ รายงานสรุปค่ารักษาพยาบาล

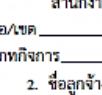
(ตัวอย่างแบบสรุปค่ารักษาพยาบาล)

โรงพยาบาล ใบแจ้งหนี้สำนักงานประกันสังคม สภากาชาด กองทุนเงินทดแทน			
พนักงานประกันสังคม ชื่อสถานประกอบการ	บริษัท 3. บจก. โอลิมปิค	เลขที่บัญชี 1000413691	วันที่เข้ารับการรักษา 24 ก.ค. 63
ชื่อ แผนก	1037 HN. ออโธปิดิกส์	เลขที่ประสบอันตราย	
สาเหตุการเจ็บป่วย : ทุพพลภาพ การวินิจฉัยโรค : B1810-Chronic viral hepatitis B without delta-agent(1); S8200-Fracture of patella (closed)(1); Z013-Examination of blood pressure(4);			
รายการ	จำนวนเงิน	ส่วนลด	จำนวนเงินสุทธิ
จำนวน	ราคา / หน่วย	จำนวนเงิน	
ค่ายา (เบิกราชการได้)	90.00		90.00
รวมทั้งสิ้น (เก้าสิบบาทถ้วน)			90.00
(ลงชื่อ)  หัวหน้างานประกันสังคม		 ธุรการแพทย์	



(ตัวอย่างแบบฟอร์ม กท.16)

กพ.16



สำนักงานประกันสังคม

ข้าพเจ้าทำหน้าที่ _____
เลขที่บัญชี _____
สาขาชื่อ _____
เลขที่ประจำตัวประชาชน _____
วันเกิด _____

**แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้อง
ขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นคำร้องกรอก**

1. ชื่อสถานประกอบการ _____ เลขที่บัญชี [][][][][][][][][]
สำนักงานเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต./ร./อ. _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
ประเภทกิจการ _____ จำนวนลูกจ้าง _____ คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน _____
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย,นาง,นางสาว) _____ อายุ _____ ปี
ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต./ร./อ. _____ ถนน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน [][][][][][][][][] เลขที่บัตรประกันสังคม [][][][][][][][][]
3. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน _____ ตำแหน่งหน้าที่ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย _____
4. เวลาทำงานปกติเริ่ม _____ น. เลิก _____ น. ทำงานล้นปกติละ _____ วัน
5. ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ _____) ละ _____ บาท
6. รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีให้แจ้งรายละเอียด) _____

7. การประสบอันตรายเกิดขึ้น _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
8. วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย _____ เวลา _____ น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ _____
9. วัน เดือนปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน _____ วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน _____
10. สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร) _____

.....
11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุวิธีรักษาหรืออาการ เช่น แขนขาชาต) _____
12. ชื่อและที่อยู่ของแพทย์ หรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์ _____

.....
13. โรงพยาบาลที่ระบุใบรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล _____
14. ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา _____ เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ _____ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ ลงชื่อ _____ ลูกจ้าง/ผู้ยื่นคำร้อง
()ประทับตราของบริษัท ()
ตำแหน่ง _____ หรือห้างร้าน (ถ้ามี) ตำแหน่ง _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

คำเตือน

- ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ยังทราบ มิฉะนั้นจะมีความผิด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ให้ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
- พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 57)
- ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)

ด้านหลัง กท.44

พระราชนิพนธ์ดิเงินทดแทน พ.ศ. 2537

มาตรา 5 ในพระราชบัญญัตินี้
 “ประจักษ์นัยตาย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตาย
 เนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์ในถิ่นทำงานจำหรือคนแคสซึ่งหมายจ้าง
 “เจ็บป่วย” หมายความว่า การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพ
 ของงานหรือเนื่องจากการทำงาน

“ศรัทธาพยาบาล” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจรักษาการพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อผลของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยบรรเทาหรือหมดสิ้นไป และหมายความรวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องใช้หรือวัตถุที่ใช้แทนหรือทำหน้าที่แทนหรือช่วยอำนวยความสะดวกที่ประสบอันตรายด้วย

มาตรา 13 เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างได้รับการรักษาพยาบาลทั้งที่ตามความเหมาะสม แก้อันตรายหรือความเจ็บป่วยนั้น และให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

ให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามวรรคหนึ่งโดยไม่ชักช้าเมื่อสายฉุกเฉินแจ้งให้นายจ้างทราบ
มาตรา 48 เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย
ต่อสำนักงานประกันสังคมเพื่อที่ลูกจ้างหรือที่ลูกจ้างมีผู้มีอำนาจตามกฎหมายได้ขอการกำหนดค่า
สินไหมทดแทนแก่ตนหรือทายาทหรือผู้รับประโยชน์ตามกฎหมายได้ทราบถึงการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย

มาตรา 62 นายจ้างผู้ใดไม่จัดให้ลูกจ้างซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรา 13 หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 17 มาตรา 44 หรือมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

หมายเหตุ

1. แบบ กท.44 มี 2 ปีที่ต่อเนื่องจากวันที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้างไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่อยู่ในความดูแลของกองทุนเงินทดแทน
2. แบบ กท.44 เป็นการขาดความระมัดระวังให้กับลูกจ้างและนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานและเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่อยู่ในความดูแลของกองทุนเงินทดแทน โดยสถานพยาบาลจะเป็นผู้ชี้แจงเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทน
3. นายจ้างที่รับแบบ กท.16 หรือ กท.44 นายจ้างมีหน้าที่ต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม และเมื่อเจ้าหน้าที่ส่งมอบข้อสั่งการจากสำนักงานประกันพยาบาลแล้วสถานพยาบาลซึ่งนายจ้างต้องรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลตามกฎหมายว่า 13 แห่งพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
4. ไก่กรณีที่สำนักงานประกันสังคมชี้ว่า ค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างส่วนใหญ่เป็นค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เหมาะสมหรือเป็นค่ารักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น สถานพยาบาลต้องไม่ค่ารักษาพยาบาลส่วนนั้นไปเรียกเก็บจากลูกจ้างตามค่า หากมีการเรียกเก็บไปแล้ว สถานพยาบาลต้องดำเนินการคืนเงินภายใน 15 วัน หากไม่ปฏิบัติตามสำนักงานประกันสังคมจะมีสิทธิเรียกค่ารักษาพยาบาลที่จะจ่ายให้สถานพยาบาลในคราวต่อไป
5. สำหรับสถานพยาบาลในกรณีที่มีข้อสงสัย มีใจให้แพทย์ส่งเอกสารไปยังนายจ้างหรือแพทย์สถานพยาบาล
- สำนักงานกองทุนเงินทดแทน โทร. 0 - 2956 - 2725 - 8
 - สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ _____/สำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขาอำเภอ _____

ขั้นตอนที่ 3. สรุปผลการตรวจสอบ

บันทึกประเด็นข้อตรวจพบเบื้องต้นในกระดานทำการ พร้อมทั้งรวบรวมข้อมูลเอกสารอ้างอิงประกอบผลการตรวจสอบ และสรุปปัญหา สาเหตุ ผลกระทบ และแนวทางปรับปรุงแก้ไข เพื่อประชุมสรุปข้อตรวจพบกับหน่วยรับตรวจและร่างรายงานผลการตรวจสอบ

ขั้นตอนที่ 4. รายงานผลการตรวจสอบภายใน

รายงานผลการตรวจสอบเสนอผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน และอธิบดีกรมการแพทย์



เอกสารอ้างอิง

- กระจายทำการ R-001 สอบทานระบบการควบคุมภายใน
- พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
- พระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2558
- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน วันที่ 21 มกราคม 2563
- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน วันที่ 22 ธันวาคม 2560
- คู่มือผู้ประกันตน สำนักงานประกันสังคม
- พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
- พระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
- พระราชกฤษฎีกา กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน พ.ศ. 2561
- พระราชกฤษฎีกา กำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสมทบ ประเภทของประโยชน์ทดแทน ตลอดจนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขแห่งสิทธิในการรับประโยชน์ทดแทนของบุคคลซึ่งสมัครเป็นผู้ประกันตน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564
- ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับโรคสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562 ลงวันที่ 1 มีนาคม 2562
- ระเบียบสำนักงานประกันสังคมว่าด้วยการกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 พ.ศ. 2560



