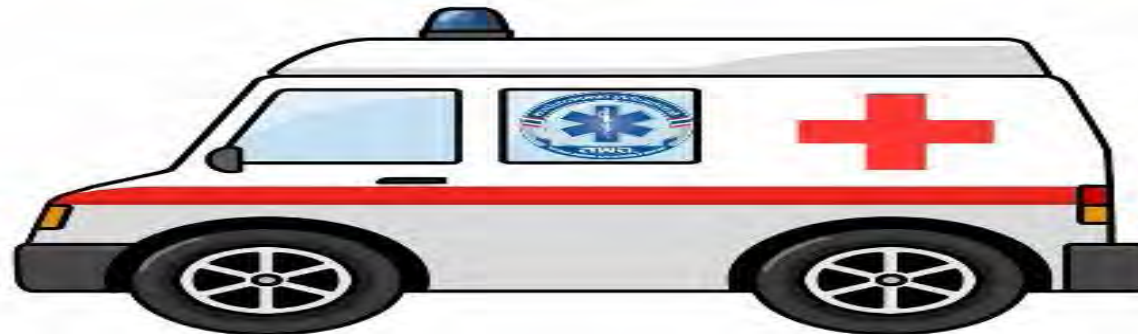


“เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่”

สิทธิ Universal Coverage for
Emergency Patients (UCEP)



ขอความรู้ก่อนใช้สิทธิ UCEP
รักษาผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตฟรี 72 ชม.



UCEP ? ? ?



นโยบายของรัฐบาล ที่คุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ ที่เข้ารับการรักษาในรพ.เอกชนที่นอก
คู่สัญญา 3 กองทุน คือ



โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายภายใน 72 ชั่วโมง หรือพ้นภาวะวิกฤติ



ใครที่มีสิทธิใช้ UCEP ได้บ้าง ???

1. ผู้ที่มีสิทธิประกันสุขภาพในการดูแลของ 3 กองทุน



2. เข้ารับการรักษาใน รพ. เอกชนในพื้นที่ ที่อยู่ใกล้ และเป็น รพ. นอกคู่สัญญา กับ กองทุนที่ผู้ป่วยมีสิทธิ
3. เป็นผู้จ่ายจุกเงินวิกฤต ตามหลักเกณฑ์การตัดแยกผู้ป่วยจุกเงินวิกฤตที่ กพฉ. (การแพทย์ฉุกเฉิน) กำหนด ประกาศ และรายละเอียดเกณฑ์การตัดแยกผู้ป่วยจุกเงิน ที่ สพฉ. (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ) ได้จัดทำไว้
4. กรณีเข้ารับการรักษาใน รพ. ของรัฐ หรือ รพ. เอกชน ที่เป็นคู่สัญญากับกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้ง 3 แห่งนี้ ให้ใช้ระบบปกติของกองทุนนั้น

อาการป่วยแค้ไหนถึงใช้สิทธิ UCEP ได้

จะต้องเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตามหลักเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่ กพฉ.(การแพทย์ฉุกเฉิน) ประกาศกำหนดและรายละเอียดเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่ สพฉ. (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ) กำหนดกรณี 6 กลุ่มอาการฉุกเฉินวิกฤตที่ส่งผลต่อชีวิตและอวัยวะสำคัญ



1 มดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-8721669 : ucepcenter@nims.go.th



2 หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรง หายใจติดขัดมีเสียงดัง

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-8721669 : ucepcenter@nims.go.th



3 เจ็บหน้าอก เจ็บแปลน รุนแรง

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-8721669 : ucepcenter@nims.go.th



4 ซึ่มลง แกร็้อแตก ตัวเย็น หรือมีอาการชักร่วม

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-8721669 : ucepcenter@nims.go.th



5 อา..อู่.. แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด แบบปัจจุบันทันด่วน หรือชักต่อเนื่องไม่หยุด

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-8721669 : ucepcenter@nims.go.th



6 มีอาการอื่นร่วม ที่มีผลต่อการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต และ ระบบสมอง ที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-8721669 : ucepcenter@nims.go.th

ขั้นตอนการใช้สิทธิ UCEP เป็นอย่างไร

1. ประชาชนทุกคนควรตรวจสอบสิทธิขั้นพื้นฐานการรักษาพยาบาลของตนเองในเบื้องต้นว่าเป็นสิทธิอะไร หากไม่ทราบให้ทำการตรวจสอบสิทธิ ณ รพ.ทุกแห่ง หรือ สنج.เขตภาค กรุงเทพมหานคร
2. กรณีเข้ารับการรักษาใน รพ.เอกชนในพื้นที่ที่อยู่ใกล้ และเป็น รพ.เอกชนนอกคู่สัญญา กับ กองทุนที่ผู้ป่วยมีสิทธิให้แจ้ง รพ.ให้รับทราบว่าขอใช้สิทธิ UCEP
3. รพ. ดำเนินการคัดแยก และประเมินผลผู้ป่วยตามแนวทางที่ สพฉ.กำหนด ในกรณีมีปัญหาในการคัดแยกให้ปรึกษา ศูนย์ประสานงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของ สพฉ.ได้ตลอด 24 ชั่วโมง หมายเลข 02-872-1669
4. เมื่อ รพ. ได้พบว่ามีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามนโยบายฯ ให้แจ้ง ศูนย์ประสานงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของ สพฉ. เพื่อแจ้งต่อให้กองทุนเจ้าของสิทธิทราบโดยเร็ว และทำการแจ้งผลการประเมินให้กับผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยรับทราบผลการประเมิน
5. หากผลการประเมินเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการตามระบบ UCEP โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายภายใน 72 ชม. หรือพ้นภาวะวิกฤต
6. กรณีผลการประเมินไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหากต้องการรักษาที่ รพ.เดิม ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลเอง

ปัญหาเรื่องการเจ็บป่วยฉุกเฉินว่าเข้าขั้นวิกฤต และจะใช้เวลานานหรือไม่ ในการพิจารณาให้ผู้ป่วยได้รับการรักษานั้นจะดำเนินการอย่างไร

1. รพ. เป็นผู้คัดแยกผู้ป่วยตามแนวทางที่ สพฉ.กำหนด ในกรณีมีปัญหาในการคัดแยกให้ปรึกษาศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของ สพฉ.ได้ตลอด 24 ชั่วโมง



2. การตัดสินใจการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต แพทย์ประจำศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตของ สพฉ. จะร่วมกับวิทยาลัยแพทยฉุกเฉินแห่งประเทศไทยจะประเมินภาวะฉุกเฉินของผู้ป่วยภายใน 15 นาที โดยคำวินิจฉัยของศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ของ สพฉ. ให้ถือเป็นที่สุด

เมื่อรักษาครบ 72 ชั่วโมงแล้ว กระบวนการขั้นตอนส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อใน รพ. จะดำเนินการอย่างไร

1. รพ. เอกชน ประเมินและบันทึกการประเมินผู้ป่วยในระบบโปรแกรมคัดแยกความเจ็บป่วยฉุกเฉิน
2. สพฉ. แจ้ง รพ. รัฐ ตามคิวที่จัดไว้ ทันทีหรือภายในเช้าวันรุ่งขึ้นไปยัง ผู้รับผิดชอบระบบของ รพ. เพื่อให้ทาง รพ. มีเวลาเตรียมความพร้อม
3. สพฉ. แจ้งรายชื่อ รพ. รัฐ ที่จะรับย้ายให้ รพ. เอกชน และผู้ป่วยทราบ
4. รพ. รัฐ ที่จะรับย้ายต้องบริหารจัดการภายใต้ให้สามารถรับย้ายผู้ป่วยได้โดยเร็ว ภายในเวลา 72 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยเริ่มการรักษาที่ รพ. เอกชน
5. สพฉ. ติดตามความพร้อมในการย้าย รพ. ของผู้ป่วยและ รพ. ที่รับย้าย
6. ผู้ป่วยพร้อม / รพ. พร้อม = ย้ายได้
7. ผู้ป่วยพร้อม / รพ. ไม่พร้อม = ให้ ผู้ป่วยรอย้าย หรือ ย้ายไป รพ. เอกชนที่สมัครเป็น รพ. รับย้ายก่อน แล้วย้ายไป รพ. รัฐ เมื่อ รพ. รัฐ มีความพร้อม แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 72 ชั่วโมง โดย สพฉ. จะดูแลติดตามจนผู้ป่วยย้ายไปสู่ รพ. รัฐ
8. ผู้ป่วยไม่สมัครใจย้ายหรือเสียชีวิต (สมัครใจอยู่ รพ. เอกชนต่อ, ติดต่อ รพ. รัฐที่ตนต้องการได้เอง, เสียชีวิตก่อน ฯลฯ)
 - กรณี ขออยู่ต่อ สพฉ. จะจำหน่ายออกจากระบบ ผู้ป่วยรับผิดชอบค่าบริการเอง
 - ให้ถือเสมือนว่า รพ. รัฐ ในคิวนั้นได้รับย้ายผู้ป่วยแล้ว ผู้ป่วยคนถัดไปจะไป รพ. ถัดไป
9. หลังจากเข้าสู่ระบบของรัฐแล้ว หากมีการย้ายผู้ป่วยอีก ให้ดำเนินการตามแนวทางปกติในปัจจุบัน
10. หากมีความจำเป็นที่ไม่สามารถย้ายได้ภายใน 72 ชั่วโมง ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในช่วงเวลาหลัง 72 ชั่วโมง จนย้ายได้ ให้ดำเนินการตามแนวทางที่กรมบัญชีกลางกำหนด

สรุปแนวทางรับส่งกลับ

1. สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และ สิทธิประกันสังคม → ตามระบบกองทุน
 - รพ.รัฐทุกแห่ง รับย้ายผู้ป่วย สปสช. และ ปกส. ที่ขึ้นทะเบียนกับ รพ.
2. สิทธิข้าราชการในหน่วยงานที่มี รพ.ในสังกัด
 - กรณี รักษาที่ รพ.เอกชนในจังหวัดที่ตั้งของ รพ.ในสังกัดของหน่วยงาน → ย้ายไป รพ.ในสังกัดของหน่วยงานนั้น
 - กรณี รักษาที่ รพ.เอกชนนอกจังหวัดที่ตั้งของ รพ.ในสังกัดของหน่วยงาน → ย้ายไป รพ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
3. สิทธิข้าราชการในหน่วยงานที่ไม่มี รพ.ในสังกัด
 - กรณี รักษาที่ รพ.เอกชนในต่างจังหวัด → ย้ายกลับ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 - กรณี รักษาที่ รพ.เอกชนในกทม. → ย้ายกับ รพ.รัฐ 16 แห่งตามคิวที่กำหนด

เกณฑ์การเบิกจ่าย

1. รพ. จะได้รับขีดเขตค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในช่วงเวลานับตั้งแต่รับผู้ป่วยจนถึง 72 ชั่วโมง ในอัตราที่ สพฉ. กำหนดประกาศอัตราค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน(Fee schedule)
2. ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นหลัง 72 ชั่วโมง นับตั้งแต่รับผู้ป่วยให้ รพ.เรียกเก็บไปที่กองทุนเจ้าของสิทธิ หรือเรียกเก็บจากผู้ป่วย ทั้งนี้ให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่าง รพ.กับกองทุนเจ้าของสิทธิ
3. รพ. เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายใน 72 ชั่วโมง ไปที่ สปสช.(Data clearing house) ตามแนวทางการเรียกเก็บที่ สปสช.กำหนด
4. สปสช.ตรวจสอบความถูกต้อง และสรุปค่าใช้จ่ายแจ้งให้กองทุนเจ้าของสิทธิทราบภายใน 30 วัน นับจากได้รับเอกสารครบถ้วนกอง
5. กองทุนเจ้าของสิทธิ จ่ายค่ารักษาพยาบาลในอัตราที่ สพฉ. กำหนดประกาศอัตราค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน(Fee schedule) ให้แก่ รพ. ภายใน 15 วัน
6. กรณีที่มีการส่งต่อผู้ป่วยจาก รพ.เอกชนแห่งหนึ่งไปที่หนึ่งไป รพ.เอกชนแห่งที่สอง ภายในเวลาก่อนครบ 72 ชั่วโมง นับตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ รพ.เอกชนแห่งที่หนึ่ง รพ.เอกชนแห่งที่สองจะได้รับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในช่วงเวลาดังแต่รับผู้ป่วยจนครบ 72 ชั่วโมง(โดยนับเวลาต่อเนื่องจาก รพ.เอกชนแห่งที่หนึ่งรับ) ในอัตราที่ สพฉ. กำหนด จากกองทุนเจ้าของสิทธิผู้ป่วย โดยเรียกเก็บตามข้อ 3 เว้นแต่
 - กรณี รพ.เอกชนคู่สัญญาของสำนักงานประกันสังคม รับย้ายผู้ป่วยในสังกัดของตนให้ปฏิบัติตามระบบของสำนักงานประกันสังคม
 - กรณี รพ.เอกชนคู่สัญญาของ สปสช.รับย้ายผู้ป่วยที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนให้ปฏิบัติตามระบบของ สปสช.

THE END

