

การเปรียบเทียบปัจจัยในการพิจารณาการจ่ายเงินช่วยเหลือเพื่อการชดเชยกรณี  
ผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร  
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)  
สาขาวิชาเอกบริหารกฎหมายการแพทย์และสาธารณสุข  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

Copyright by Mahidol University พ.ศ. 2557

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

การเปรียบเทียบปัจจัยในการพิจารณาการจ่ายเงินช่วยเหลือเพื่อการชดเชยกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

COMPARATIVE FACTORS ON DETERMINING HEALTH SERVICE DAMAGE COMPENSATION FOR HEALTH CARE PROVIDERS

ร้อยเอกหญิงพาสิน แก้วเทศ 5437302 PPH/M

วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกบริหารกฎหมายการแพทย์และสาธารณสุข

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: จักรสมน พงศ์กัญญา, ปช.ค.(ประชากรศาสตร์), เศรษฐ รัชดาพรธนาธิกุล, ศษ.ค.(ประชากรศึกษา), นิต์สน์ สิริโชติรัตน์, Dr.P.H.(PREVENTIVE CARE)

#### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยใช้ข้อมูลทุติยภูมิ มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบปัจจัยในการพิจารณาของคณะกรรมการกับจำนวนเงินที่จ่ายเงินช่วยเหลือเพื่อการชดเชยกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา คือผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายที่มีการบันทึกรวบรวมไว้ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตั้งแต่เดือนตุลาคม ปีพ.ศ. 2551-เดือนกันยายน พ.ศ. 2555 กลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 344 ราย เป็นผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายกรณีติดเชื้อวัณโรค 253 ราย และกรณีเข็มทิ่มตำและของมีคมบาดที่สัมพันธ์กับเชื้อเอชไอวี 91 ราย ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นสองชั้น โดยวิเคราะห์เปรียบเทียบด้วยสถิติ t-test และ ANOVA และทดสอบความแตกต่างรายคู่ด้วยวิธี Scheffe และวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพร่วมด้วย โดยเครื่องมือที่ใช้คือแบบบันทึกข้อมูลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตรวจสอบโดยผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์ที่ปรึกษา

ผลการศึกษา พบว่า ระดับความรุนแรงของความเสียหายกรณีติดเชื้อวัณโรคและกรณีเข็มทิ่มตำและของมีคมบาดที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีกับจำนวนเงินที่จ่ายช่วยเหลือเพื่อการชดเชยกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขมีความแตกต่างกัน กรณีติดเชื้อวัณโรคในปัจจัยพิจารณาด้าน ลักษณะความเสียหาย ภาวะสุขภาพหลังได้รับความเสียหาย และระยะเวลาที่ได้รับความเสียหายกับจำนวนเงินที่จ่ายช่วยเหลือเพื่อการชดเชยกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขมีความแตกต่างกัน ส่วนกรณีถูกเข็มทิ่มตำและของมีคมบาดที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีไม่พบความแตกต่างกัน ส่วนด้านลักษณะงานที่รับผิดชอบทั้งกรณีติดเชื้อวัณโรคและกรณีเข็มทิ่มตำและของมีคมบาดที่สัมพันธ์กับเชื้อเอชไอวีไม่พบความแตกต่างกัน ส่วนผลการวิเคราะห์เชิงคุณภาพพบว่า เหตุผลประกอบการพิจารณาในแต่ละเขตพื้นที่ยังพบจุดที่แตกต่างกัน ส่วนเหตุผลประกอบมติของคณะกรรมการนั้นเห็นว่าความเสียหายที่มีการยื่นอุทธรณ์ส่วนใหญ่เป็นเหตุสุดวิสัยและบางกรณีสมควรได้รับเงินช่วยเหลือเพื่อการชดเชยเพิ่มขึ้น

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยคือ ควรมีการพัฒนาเกณฑ์หรือสร้างตัวชี้วัดเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมกับผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย และควรมีการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีโรคติดเชื้อหรือโรคอุบัติการณ์ใหม่ร่วมด้วย อีกทั้งควรมีการเปิดเผยถึงสถิติและเกณฑ์ที่ใช้ในการตัดสินใจเพื่อเพิ่มความโปร่งใสและความเชื่อมั่นให้แก่องค์กรสืบไป

คำสำคัญ: ผู้ให้บริการสาธารณสุข / การจ่ายเงินช่วยเหลือ / ความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

**COMPARATIVE FACTORS ON DETERMINING HEALTH SERVICE DAMAGE  
COMPENSATION FOR HEALTH CARE PROVIDERS**

CAPTAIN PAPHAN KAEWTES 5437302 PPH/M

M.Sc.(PUBLIC HEALTH) PROGRAM IN MEDICAL AND PUBLIC HEALTH LAW  
ADMINISTRATIONTHESIS ADVISORY COMMITTEE: CHARDSUMON PRUTIPNYO, PhD.  
(DEMOGRAPHY), CHET RATCHADAPNNATHIKUL, Ph.D.(DEMOGRAPHIC STUDY),  
NITHAT SIRICHOTRAT, Dr. P.H.(PREVENTIVE CARE)**ABSTRACT**

This research is a survey research using secondary data. This research has the purpose of comparing consideration factors of Sub-committee and the amount paid for assistance to compensate in cases that health care providers suffered damage from health service. The sample group used in this study contained health care providers who suffered from damages, collected and recorded at National Health Security Office from October 2008 to September 2012. There were 344 people in the sample group, containing health care providers who suffered damage from infection of tuberculosis for 253 people; health care providers who were stabbed by needles and sharpened articles into muscles which had involvement with HIV for 91 people. The methodology was stratified into two levels. The analysis was made by using statistics, t-test and ANOVA. There was a test of dual difference by using the Scheffe methodology. The data analysis was made by mixing with qualitative research method. The used tools were data record form that the researcher prepared for checking by qualified people and advisors.

From the study result, it was found that level of severity of damage in case of infection of tuberculosis and case of stabbing by needles and sharpening articles cut into skin involving with infection of HIV comparing with the amount of assistance money to compensate in case health care providers suffered from damage from health service had difference. The case of infection of tuberculosis was the factor for consideration of nature of damage. Condition of health after suffering from damage and period of suffering from damage and amount of assistance money for compensation in case health care providers suffered from damage from health service had difference. There was no difference found in case of stabbing by needles and sharpening articles cut into skin involving with infection of HIV. In the aspect of work nature that health care providers were responsible, there was no difference found in case of infection of tuberculosis and case of stabbing by needles and sharpening articles cut into skin involving with infection of HIV. The result of qualitative analysis, it was found that the reasons for the resolutions for consideration in each area, there were different points found. The reasons for the resolution for consideration, the researcher found that damage that there were most complainants submitted appeal which was force majeure and some cases were appropriate to receive assistance money for compensation increasingly.

Recommendation from this research is that there should be development of criteria or making of indicators to create fairness to health care providers who suffer from damage and there should be consideration and paying of assistance money in case of infected diseases or new incidence diseases. Furthermore, there should be disclosure of statistics and criteria used in decision to increase transparency and trust to the organization further.

**KEY WORDS: HEALTH CARE PROVIDERS / PAYING OF ASSISTANCE MONEY /  
DAMAGE FROM HEALTH SERVICE**