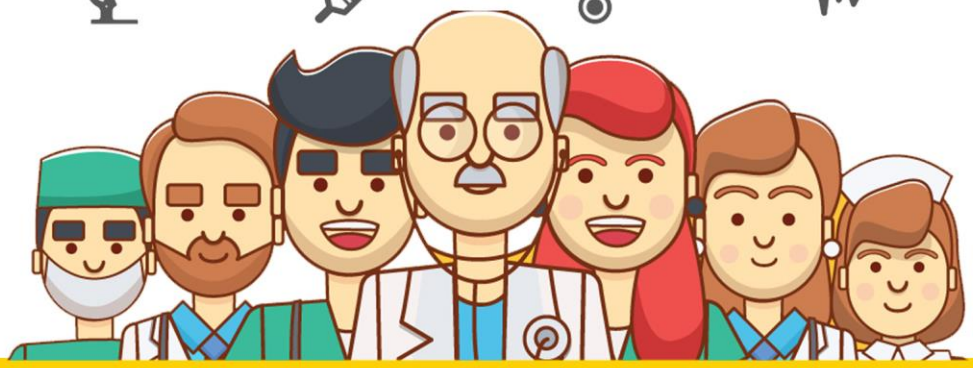


คู่มือหน่วยบริการภาคเอกชน

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จัดทำโดย สปสช. เขต 13 กรุงเทพมหานคร

คำนำ

การบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แบ่งเขตความรับผิดชอบเป็น 13 เขต โดยเขตกรุงเทพมหานครเป็นเขตที่มีการบริหารจัดการแตกต่างจากเขตอื่นๆ เนื่องจากมีหน่วยบริการหลากหลายประเภท และมีหน่วยบริการภาคเอกชนเป็นจำนวนมาก การบริหารจัดการสำหรับหน่วยบริการภาคเอกชนจะมีความแตกต่างกับหน่วยบริการภาครัฐ ที่สำคัญคือ การจัดทำนิติกรรมสัญญา หน่วยบริการภาครัฐจะใช้ข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข สำหรับหน่วยบริการภาคเอกชน ใช้สัญญาให้บริการสาธารณสุข

ปัจจุบัน พื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร มีหน่วยบริการภาคเอกชนที่เป็นหน่วยบริการประจำ และรับส่งต่อประมาณ 170 แห่ง การทำงานร่วมกันจะใช้กลไกการบริหารสัญญาร่วมกันระหว่างคู่สัญญาทั้งหน่วยบริการและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยบริการ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานฯ จึงได้จัดทำคู่มือหน่วยบริการภาคเอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน รวมถึงติดต่อสื่อสารกับสำนักงานฯในด้านต่างๆ โอกาสนี้ สำนักงานฯ ขอขอบคุณ สำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้ให้ข้อมูลแนวทางการบริหารงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับ พ.ศ. 2559 เพื่อใช้ในการจัดทำคู่มือฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

สปสช. เขต 13 กรุงเทพมหานคร

1 ตุลาคม 2559

สารบัญ

	หน้า
การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ	1
- การประชาสัมพันธ์และรับสมัครหน่วยบริการใหม่	7
- การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ	10
การจัดทำนิติกรรมสัญญา	14
ระบบสารสนเทศและโปรแกรมประยุกต์ในงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ	17
การเปลี่ยนแปลงประเภทและการพ้นสภาพหน่วยบริการ	23
การขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล	26
การขอเปลี่ยนแปลงหน่วยร่วมให้บริการ/เพิ่มหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ	28
การไม่เปิดทำการในวัน เวลาที่กำหนด (ขอปิดทำการชั่วคราว)	29
การย้ายสถานที่ตั้ง	31
รายชื่อผู้ประสานงาน	41
ภาคผนวก	42
- ตัวอย่าง การจัดพื้นที่คลินิกชุมชนอบอุ่น	43
- ตัวอย่าง แบบแปลนการจัดพื้นที่คลินิกชุมชนอบอุ่น	46
เอกสารอ้างอิง	52

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

การสร้างหลักประกันสุขภาพให้แก่ประชาชน ถือเป็นนโยบายสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมมือกันพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อทำให้เกิดระบบหลักประกันสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานด้วยความมั่นใจ และในขณะเดียวกันผู้ให้บริการก็มีความสุข

ในการพัฒนาเพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าวนั้นการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการจึงเป็นกระบวนการหลักที่สำคัญในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยผลลัพธ์จากกระบวนการจะถูกนำไปใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลหน่วยบริการการจัดเครือข่ายหน่วยบริการ อันจะส่งผลให้การดำเนินงานในด้านต่างๆ ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากขึ้น

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ หมายถึงการบริหารจัดการเพื่อให้สถานบริการมีสถานะเป็นหน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ซึ่งกำหนดให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการแล้วประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ เพื่อดำเนินการลงทะเบียนเลือกเป็นหน่วยบริการประจำของตน

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ มีวัตถุประสงค์ เพื่อ

1. มีหน่วยบริการประจำและเครือข่ายหน่วยบริการ สำหรับให้ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเลือกลงทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำของตนเอง
2. มีหน่วยบริการประจำและเครือข่ายหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. มีฐานข้อมูลของหน่วยบริการทุกประเภทที่ถูกต้องครบถ้วน สำหรับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีประสิทธิภาพ

จากการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8/2547 เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2547 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 18 และมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ออกข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2547 ลงวันที่ 24กันยายน2547 กำหนดประเภทของหน่วยบริการไว้ 4 ประเภท คือ

1. หน่วยบริการประจำ
2. หน่วยบริการปฐมภูมิ
3. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ
4. หน่วยบริการร่วมให้บริการ

แต่เนื่องจากบริบทที่เปลี่ยนไปของรูปแบบการจัดบริการของสถานบริการต่างๆ ดังนั้นเพื่อเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการเฉพาะทางที่มีความครอบคลุมต่ำ และเปิดโอกาสให้สถานบริการภาครัฐและเอกชนที่มีรูปแบบบริการใหม่ๆ สามารถเข้าร่วมจัดบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงมีมติในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11/2557 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2557 ให้ออกข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและ

เครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.2558 ลงวันที่ 5มีนาคม2558 โดยมีเนื้อหาสาระที่สำคัญที่เปลี่ยนแปลงไปคือ แก้ไขนิยามของหน่วยบริการร่วมให้บริการ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ให้สอดคล้องกับบริบทในปัจจุบันมากขึ้น

นิยามและความหมาย

บริการสาธารณสุข หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคล เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

สถานบริการ หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เอกชนและสภากาชาดไทยหรือหน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆและสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ หมายความว่าส่วนงานหรือหน่วยงานภายในของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมายหรือกฎกำหนดหน้าที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขรวมทั้งการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การหนึ่งการใดหรือเป็นสถานบริการสาธารณสุขของรัฐอื่นที่คณะกรรมการฯกำหนด

สถานบริการสาธารณสุขของเอกชน หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยกฎหมายสถานพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุขของเอกชนอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

หน่วยบริการ หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 และข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.2558 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้หมายความรวมถึงหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการของรัฐได้รับมาตรฐานและได้ขึ้นทะเบียนตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.2544 ด้วย

หน่วยบริการประจำ หมายความว่า สถานบริการหรือกลุ่มสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ซึ่งสามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตได้อย่างเป็นองค์รวม ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยต้องให้บริการด้านเวชกรรมด้วยตนเอง และมีเครือข่ายหน่วยบริการเพื่อการส่งต่อผู้รับบริการเพื่อการส่งต่อผู้รับบริการไปรับการบริการสาธารณสุขในกรณีที่เกินขีดความสามารถ ซึ่งผู้มีสิทธิสามารถเลือกลงทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำของตน ทั้งนี้หน่วยบริการประจำมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในลักษณะเหมาจ่ายรายหัวและค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขอื่นจากกองทุนตามที่คณะกรรมการกำหนด

หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ ซึ่งสามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิได้อย่างเป็นองค์รวม ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยผู้มีสิทธิของหน่วยบริการประจำดังกล่าวสามารถใช้บริการสาธารณสุข ณ หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายได้ ทั้งนี้หน่วยบริการปฐมภูมิมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน ซึ่งสามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ หรือเฉพาะด้านโดยผู้มีสิทธิสามารถใช้บริการสาธารณสุข ณ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อได้เมื่อได้รับการส่งต่อหรือได้รับความเห็นชอบจากหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน ทั้งนี้หน่วยบริการที่รับการส่งต่อมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่กำหนด

หน่วยบริการร่วมให้บริการ หมายความว่า สถานบริการที่จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้าน ตามเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด และได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ โดยมีข้อตกลงเป็นหนังสือกับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน ในการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิ ทั้งนี้หน่วยบริการร่วมให้บริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

เครือข่ายหน่วยบริการ หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกัน โดยประกอบด้วยหน่วยบริการประจำหนึ่งหน่วยเป็นแกนกลาง รวมตัวกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อและหน่วยบริการปฐมภูมิ ทั้งนี้อาจมีหน่วยบริการร่วมให้บริการเข้าร่วมก็ได้ และได้ขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการตามที่สำนักงานประกาศ ทั้งนี้เครือข่ายหน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

หน่วยบริการเข้าใหม่ หมายถึง สถานบริการหรือหน่วยบริการที่พ้นสภาพที่แสดงความจำนงเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการใหม่ และผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการที่ขอเปลี่ยนแปลงประเภทหมายถึง หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ยื่นขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ โดยเพิ่มหรือลดประเภทหน่วยบริการตามที่เคยได้ขึ้นทะเบียนไว้**เช่น เดิมขึ้นทะเบียนเป็นปฐมภูมิเพียงอย่างเดียว และต่อมาขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำเพิ่มอีกประเภทหนึ่ง**

หน่วยบริการที่พ้นสภาพจากการเป็นหน่วยบริการหมายถึง หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ขอลาออกหรือถูกเพิกถอนจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ

บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและขั้นตอนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประกอบด้วย

1. สถานบริการ/หน่วยบริการ
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต (สปสช.เขต)

สถานบริการ มีหน้าที่

1. แจ้งความจำนงขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่
2. เตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมินตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน

หน่วยบริการ มีหน้าที่ ดังนี้

1. บันทึกข้อมูลพื้นฐานของหน่วยบริการในระบบที่สำนักงานกำหนด
2. รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียนประจำปี

3. พัฒนา ปรับปรุงหน่วยบริการให้เป็นไปตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน

4. แจ้งขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ หรือ ขอออกจากการเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อสำนักงานแล้วแต่กรณี (ถ้ามี)

5. แจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยบริการที่สำคัญ เช่นการย้ายสถานที่ตั้ง การเปลี่ยนชื่อหน่วยบริการ การเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบกิจการ การเปลี่ยนหน่วยร่วมให้บริการ

สำหรับในด้านของการกำกับมาตรฐานของหน่วยบริการ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 18(1) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545ออกข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2548 ประกาศ ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2548 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2548 เป็นต้นมา และนอกจากข้อบังคับดังกล่าวสำนักงานยังได้ออกประกาศที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์การตรวจประเมินและมาตรฐานหน่วยบริการอีกหลายฉบับ ดังนี้

- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อระดับตติยภูมิเฉพาะทางศัลยกรรมหัวใจ ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2547
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อระดับตติยภูมิ ด้านรังสีรักษา ลงวันที่ 27 เมษายน 2548
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ลงวันที่ 8 สิงหาคม 2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อระดับตติยภูมิเฉพาะทาง โรคมะเร็งโลหิตวิทยา ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2549
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ.2553 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2553
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการพ.ศ. 2558 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2558

ซึ่งรายละเอียดทั้งหมดท่านสามารถศึกษาค้นคว้าได้จากภาคผนวกท้ายคู่มือนี้ หรือสืบค้นจากศูนย์ข้อมูลกฎหมาย

พระราชบัญญัติ ระเบียบ ประกาศและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติ ระเบียบ ประกาศ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีดังนี้

1. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

2. พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 5, 6, 7, 18(11), 26(3)(7), 44, 45, 57, 58, 59 และ 60โดยสรุปสาระสำคัญดังนี้

-มาตรา 5 บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้

-มาตรา 6 บุคคลใดประสงค์จะใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ยื่นคำขอลงทะเบียนต่อสำนักงานหรือหน่วยงานที่สำนักงานกำหนด เพื่อเลือกหน่วยบริการเป็นหน่วยบริการประจำ

-มาตรา 7 บุคคลที่ได้ลงทะเบียนแล้วให้ใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขได้จากหน่วยบริการประจำของตน หรือหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง หรือจากหน่วยบริการอื่นที่หน่วยบริการประจำของตนหรือเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องส่งต่อ

-มาตรา 18(11) คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลงโทษปรับทางปกครองและการเพิกถอนการขึ้นทะเบียน

-มาตรา 26(3)(7) ให้สำนักงานมีหน้าที่จัดให้มีทะเบียนผู้รับบริการ หน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการและดำเนินการเพื่อให้ประชาชนมีหน่วยบริการประจำ และการขอเปลี่ยนหน่วยบริการประจำ รวมทั้งประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลของหน่วยบริการ

-มาตรา 44 ให้สำนักงานจัดให้มีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการแล้วประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบเพื่อลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการประจำของตนตามมาตรา 6

-มาตรา 45หน่วยบริการมีหน้าที่

(1) ให้การบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ ด้วยความเสมอภาคและเคารพในสิทธิส่วนบุคคล ในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

(2) ให้ข้อมูลการบริการสาธารณสุขของผู้รับบริการ เพื่อให้ผู้รับบริการตัดสินใจในการเลือกรับบริการหรือถูกส่งต่อ

(3) ให้ข้อมูลที่เกี่ยวกับชื่อแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข แก่ญาติหรือผู้ใกล้ชิดกับผู้รับบริการอย่างเพียงพอก่อนจำหน่ายผู้รับบริการ

(4) รักษาความลับของผู้รับบริการอย่างเคร่งครัด

(5) จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและบริการ รวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

-มาตรา 57ให้สำนักงานรายงานต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหากตรวจสอบพบว่าหน่วยบริการใดไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขที่กำหนด

-มาตรา 58ให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานดำเนินการ (1)เตือน (2) ให้หน่วยบริการชำระค่าปรับ(3) ดำเนินการทางวินัยกับเจ้าหน้าที่ของรัฐ หากหน่วยบริการมีความผิดตามมาตรา 57จริง

-มาตรา 59ให้ผู้รับบริการที่ไม่ได้รับความสะดวกจากการเข้ารับบริการสามารถร้องเรียนต่อสำนักงานเพื่อให้มีการสอบสวน และหากหน่วยบริการกระทำผิดจริงให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานออกหนังสือตักเตือนหรือให้คืนเงินค่าบริการแก่ผู้มีสิทธิ

-มาตรา 60หากหน่วยบริการมีการกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง ให้เลขาธิการรายงานต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานเพื่อพิจารณาดำเนินการสั่งเพิกถอนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการหรือแจ้งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไปได้

3. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. 2544

4. กฎกระทรวงสาธารณสุข กำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. 2558

5. ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.2558

6. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการพ.ศ.2558

ระยะเวลาการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

เนื่องจากข้อมูลหน่วยบริการในแต่ละประเภท มีความสำคัญอย่างยิ่งต่องานอื่นๆ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น การลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการของผู้มีสิทธิ ระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงต้องขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา												ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.	ประชาสัมพันธ์และรับสมัครหน่วยบริการใหม่	■	■	■	■	■	■							สปสช.เขต
2.	ตรวจประเมินหน่วยบริการ						■	■	■					สปสช.เขต
3.	ออกประกาศรับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ							■	■	■				ส.ทะเบียน
4.	จัดทำบัญชีเครือข่ายหน่วยบริการประจำ							■	■	■				สปสช.เขต
5.	จัดทำสัญญา/ข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข							■	■	■				สปสช.เขต
6.	ประกาศเกณฑ์/แนวทาง/กรอบระยะเวลาการขึ้นทะเบียนประจำปี										■	■	■	ส.ทะเบียน

หมายเหตุ: ทั้งนี้ สปสช. สามารถปรับกรอบระยะเวลาในการดำเนินงานในการเริ่มดำเนินงานแต่ละขั้นตอนได้ โดยระยะเวลาสิ้นสุดไม่เกินตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

การประชาสัมพันธ์และรับสมัครหน่วยบริการใหม่

การประชาสัมพันธ์และรับสมัครเป็นหน่วยบริการใหม่ เป็นกระบวนการแรกของระบบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดหาหน่วยบริการที่มีความพร้อมตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน เข้าร่วมในการจัดบริการให้แก่ประชาชนผู้มีสิทธิในพื้นที่ต่างๆ โดยการประชาสัมพันธ์และรับสมัครจะดำเนินการปีละ1 ครั้ง เพื่อให้เกิดการขึ้นทะเบียนที่สอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณในแต่ละปี

คุณสมบัติของสถานบริการที่ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่

สถานบริการที่ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ จะต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นดังต่อไปนี้

1. มีการจัดตั้งและมีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุข
2. ได้รับการกำหนดรหัสสถานพยาบาลจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ยกเว้น สถานบริการที่ไม่ใช่สถานพยาบาล
3. กรณีที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ จะต้องมีหน่วยบริการประจำแม่ข่าย
4. กรณีที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ โดยไม่ได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อด้วย จะต้องมีหน่วยบริการที่รับการส่งต่อในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติยินยอมรับเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อให้

<u>หมายเหตุ</u>:

สถานบริการ 1 แห่ง อาจขอสมัครขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการมากกว่า 1 ประเภทได้ตามศักยภาพของสถานบริการนั้น

ช่องทางการประชาสัมพันธ์และการสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่

สำนักงานฯ จะดำเนินการประชาสัมพันธ์แนวทาง ระยะเวลา และเกณฑ์การตรวจประเมินการขึ้นทะเบียน เพื่อให้สถานบริการสามารถศึกษารายละเอียดและสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทาง Website สปสช. http://www.nhso.go.th เลือกส่วน “หน่วยบริการ”

ทั้งนี้สถานบริการที่ต้องสมัครผ่านหน้า Website ได้แก่ สถานบริการที่ต้องการสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน และหน่วยบริการร่วมให้บริการที่ทำนิติกรรมโดยตรงกับสำนักงาน

กรณีที่ต้องการสมัครเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ในหน่วยบริการประจำที่มีอยู่ในระบบ ให้หน่วยบริการประจำแม่ข่าย เป็นผู้สมัครผ่านหน้า Website

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. สถานบริการภาครัฐ ทุกสังกัดประกอบด้วย
   - ก. ใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
   - ข. แบบตอบรับการเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านใดด้านหนึ่ง
2. สถานบริการเอกชน ประกอบด้วย
   - ก. ใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
   - ข. เอกสารหลักฐานการแสดงการเป็นผู้ประกอบกิจการ

กรณีเป็นบริษัท–สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ซึ่งรับรองไม่เกิน 6 เดือน

กรณีเป็นมูลนิธิ/สมาคม– สำเนาการจดทะเบียนมูลนิธิ จากนายทะเบียนมูลนิธิประจำจังหวัด

กรณีบุคคลธรรมดา - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของกิจการ

ค. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ.7)หรือ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานบริการอื่นจากหน่วยงานที่กำกับดูแล

ง. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล(สพ.19)

จ. หนังสือมอบอำนาจ กรณีผู้มีอำนาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นลงนามแทนในใบสมัครเป็นหน่วยบริการ

ฉ. หนังสือตอบรับการเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านใดด้านหนึ่ง

ช. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของสถานบริการหรือเจ้าของกิจการหลักฐานแสดงรายชื่อบุคลากรที่ปฏิบัติงาน

หมายเหตุ:

1. กรณีขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำที่ไม่ได้เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อด้วยตนเอง ให้เพิ่ม “ใบตอบรับเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ”

2. กรณีขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำและ/หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ให้เพิ่ม “สำเนาบัญชีธนาคาร” ของหน่วยบริการที่พร้อมรับเงินโอนจากสำนักงาน

3. กรณีสถานบริการเอกชนที่ไม่ใช่สถานพยาบาล ให้แนบเอกสารประกอบตามที่สำนักงานกำหนด เช่น ร้านยาคุณภาพให้แนบใบเกียรติบัตรรับรองคุณภาพร้านยาจากสภาเภสัชกรรม

ระยะเวลารับสมัคร

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดระยะเวลาการรับสมัครดังนี้

1. การรับสมัครหน่วยบริการใหม่ทุกประเภท ปีละ 1 ครั้ง ตั้งแต่เดือนมกราคม จนถึงเดือนมิถุนายนของทุกปี เพื่อการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในปีงบประมาณถัดไป

2. หากมีความจำเป็นเร่งด่วน ซึ่งมีผลกระทบต่อการจัดบริการของแต่ละพื้นที่ หรือเพิ่มการเข้าถึงบริการและลดปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่สำนักงานสามารถรับสมัครขึ้นทะเบียนหน่วยบริการระหว่างปีได้

ขั้นตอนการรับสมัคร

1. สปสช.ส่วนกลางแจ้งกรอบระยะเวลาการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำปี ให้แก่สปสช.เขต หน่วยบริการ และสถานบริการ ให้รับทราบ โดยผ่านทางช่องทางการประชุม เอกสาร หรือเว็บไซต์โดยแจ้งภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

2. สปสช.เขต ดำเนินการประชาสัมพันธ์/ชี้แจงแนวทางการขึ้นทะเบียน ให้แก่หน่วยบริการและสถานบริการในพื้นที่เพื่อพิจารณาแสดงความจำนงเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ ผ่านทางช่องทางการประชุม เอกสาร หรือเว็บไซต์โดยดำเนินการก่อนการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำปี

3. หน่วยบริการ/สถานบริการบันทึกข้อมูลในใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมข้อมูลตามที่กำหนด และหลักฐานประกอบที่รับรองสำเนาถูกต้อง ผ่านเว็บไซต์ สปสช.

4. สปสช.ส่วนกลางตรวจสอบข้อมูลการสมัครและเอกสารแนบ

<u>กรณีเอกสารไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</u> ต้องแจ้งให้สถานบริการแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติม

<u>กรณีเอกสารถูกต้อง ครบถ้วน</u> ให้ดำเนินการส่งต่อข้อมูลให้แก่ สปสช.เขต

5. สปสช.เขตรวบรวมข้อมูลเพื่อเสนอที่ประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.)เพื่อพิจารณาอนุมัติให้มีหน่วยบริการเพิ่มในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้แก่

5.1 ในกรณีที่มีผลกระทบต่อการจัดแบ่งพื้นที่ การจัดสรรจำนวนผู้ลงทะเบียน การบริหารงบกองทุนและเครือข่ายการส่งต่อ

5.1.1 ความเพียงพอของหน่วยบริการในพื้นที่ และความหนาแน่นของประชากร/ผู้รับบริการในหน่วยบริการเดิมในพื้นที่

5.1.2 ผลกระทบต่อการจัดแบ่งพื้นที่ การจัดสรรจำนวนผู้ลงทะเบียน การบริหารงบกองทุนและเครือข่ายการส่งต่อ

5.1.3 ความสะดวก/ระยะทางในการเข้าถึงหน่วยบริการของประชาชนในพื้นที่

5.1.4 ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเช่น มติที่ประชุมของผู้เกี่ยวข้อง

5.2 ในกรณีอื่นๆเสนอให้อปสข. อนุมัติในหลักการและมอบหมายให้ สปสช.เขตเป็นผู้ดำเนินการ เช่น การขอขึ้นทะเบียนหน่วยร่วมให้บริการเป็นต้น

<u>กรณีอนุมัติ</u>อปสข.กำหนดพื้นที่รับผิดชอบและให้ดำเนินการ ตามข้อ 6

<u>กรณีไม่อนุมัติ</u>ให้สปสช.เขต แจ้งมติที่ประชุม อปสข.ให้สถานบริการรับทราบพร้อมแจ้งเหตุผลการปฏิเสธรับเข้าเป็นหน่วยบริการ

5. สปสช.เขต ดำเนินการในขั้นตอนของการตรวจประเมินหน่วยบริการต่อไป

การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ

การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เป็นการดำเนินการตามมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงกำหนดให้มีการตรวจประเมินหน่วยบริการ โดยเป็นการตรวจคุณสมบัติของสถานบริการสาธารณสุขที่จะเข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เน้นการตรวจปัจจัยนำเข้าเป็นหลัก คือ ศักยภาพการจัดบริการ (ทรัพยากรบุคคล สถานที่ วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือ) และการบริหารจัดการ ซึ่งเป็นขั้นตอนที่มีความสำคัญและเป็นจุดเริ่มต้นในการบริหารจัดการภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะให้บริการแก่ประชาชน

ผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำปี สำนักงาน หน่วยบริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาศักยภาพของหน่วยบริการ การวางแผนการจัดระบบบริการ โดยเชื่อมโยงกับการสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรต่าง ๆ

สถานบริการหรือหน่วยบริการที่ต้องตรวจประเมิน

การตรวจประเมินหน่วยบริการจะดำเนินการในกรณี

1. สถานบริการที่ผ่านการพิจารณารับสมัครเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการใหม่ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. หน่วยบริการที่มีการเปลี่ยนแปลงประเภทการขึ้นทะเบียนเช่น หน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มประเภทเป็นหน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการประจำที่ขอขึ้นทะเบียนเพิ่มเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ เป็นต้น

3. หน่วยบริการเดิมที่อยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทั้งภาครัฐและเอกชน จะได้รับการตรวจประเมินอย่างน้อยปีงบประมาณละ 1 ครั้งเพื่อขึ้นทะเบียนต่อเนื่องในประเภทนั้นๆ

4. หน่วยบริการที่เปลี่ยนผู้ประกอบกิจการหรือเปลี่ยนที่ตั้ง ต้องได้รับการตรวจประเมินเพื่อกำกับคุณภาพมาตรฐานภายหลังการเปลี่ยนแปลง

ทั้งนี้ หน่วยบริการ/สถานบริการจะได้รับการตรวจประเมินตามประเภทที่ขอขึ้นทะเบียนเช่น โรงพยาบาลแห่งหนึ่งขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ โรงพยาบาลแห่งนี้ต้องได้รับการตรวจประเมินทั้ง 3 ประเภทแยกตามเกณฑ์ที่กำหนด เป็นต้น

เครื่องมือตรวจประเมินหน่วยบริการ

เครื่องมือการตรวจประเมินหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประกอบด้วย ประกาศเกณฑ์การตรวจประเมิน แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียนและแบบฟอร์มการตรวจประเมิน ตามที่สำนักงานกำหนด

คณะตรวจประเมินหน่วยบริการ

คณะตรวจประเมินหน่วยบริการ ประกอบด้วยผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งจากสปสช.ส่วนกลาง/สปสช.เขต โดยองค์ประกอบคณะตรวจประเมินประกอบด้วย บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐ และภาคเอกชนที่มีความรู้ประสบการณ์ในการให้บริการในหน่วยบริการ ทั้งนี้ สำนักงานอาจพิจารณาเพิ่มเติมองค์ประกอบคณะตรวจประเมิน จากผู้แทนภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน จาก

คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) หรือคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ ตามความเหมาะสม

ผลการตรวจประเมิน

กรณีที่ผลการตรวจประเมิน “**ผ่านและผ่านแบบมีเงื่อนไข**”

1. กรณีเป็นหน่วยบริการเดิมให้ยังคงมีสภาพเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไป

2. กรณีเป็นหน่วยบริการใหม่ สำนักงานประกาศรับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรณีที่ผลการตรวจประเมิน **“ไม่ผ่าน”**

1. กรณีเป็นหน่วยบริการเดิม หากพ้นกำหนดระยะเวลาการปรับปรุง/แก้ไขตามแผนแล้ว ผลการตรวจประเมินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด และเป็นกรณีที่มีผลโดยตรงต่อมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการอย่างชัดเจน ซึ่งหน่วยบริการไม่สามารถปรับปรุง/แก้ไขตามแผนได้ ให้สำนักงานพิจารณาประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ

2. กรณีเป็นหน่วยบริการใหม่

กรณีที่ 1 หากพ้นกำหนดระยะเวลาที่สำนักงานแจ้งให้มีการปรับปรุงแก้ไขตามผลการตรวจประเมิน และไม่มีการแจ้งขอรับการตรวจประเมินซ้ำสำนักงานพิจารณาไม่รับขึ้นทะเบียน

กรณีที่ 2 มีการแจ้งขอรับการตรวจประเมินซ้ำภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ยังมีผลการตรวจประเมิน “ไม่ผ่าน” และเป็นกรณีที่มีผลโดยตรงต่อมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการอย่างชัดเจน สำนักงานพิจารณาไม่รับขึ้นทะเบียน

- ***ทั้งนี้ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร คณะทำงานตรวจประเมินฯ ต้องเสนอผลการตรวจประเมินต่อคณะทำงานพิจารณาผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นผู้พิจารณาเห็นชอบผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ***

การอุทธรณ์

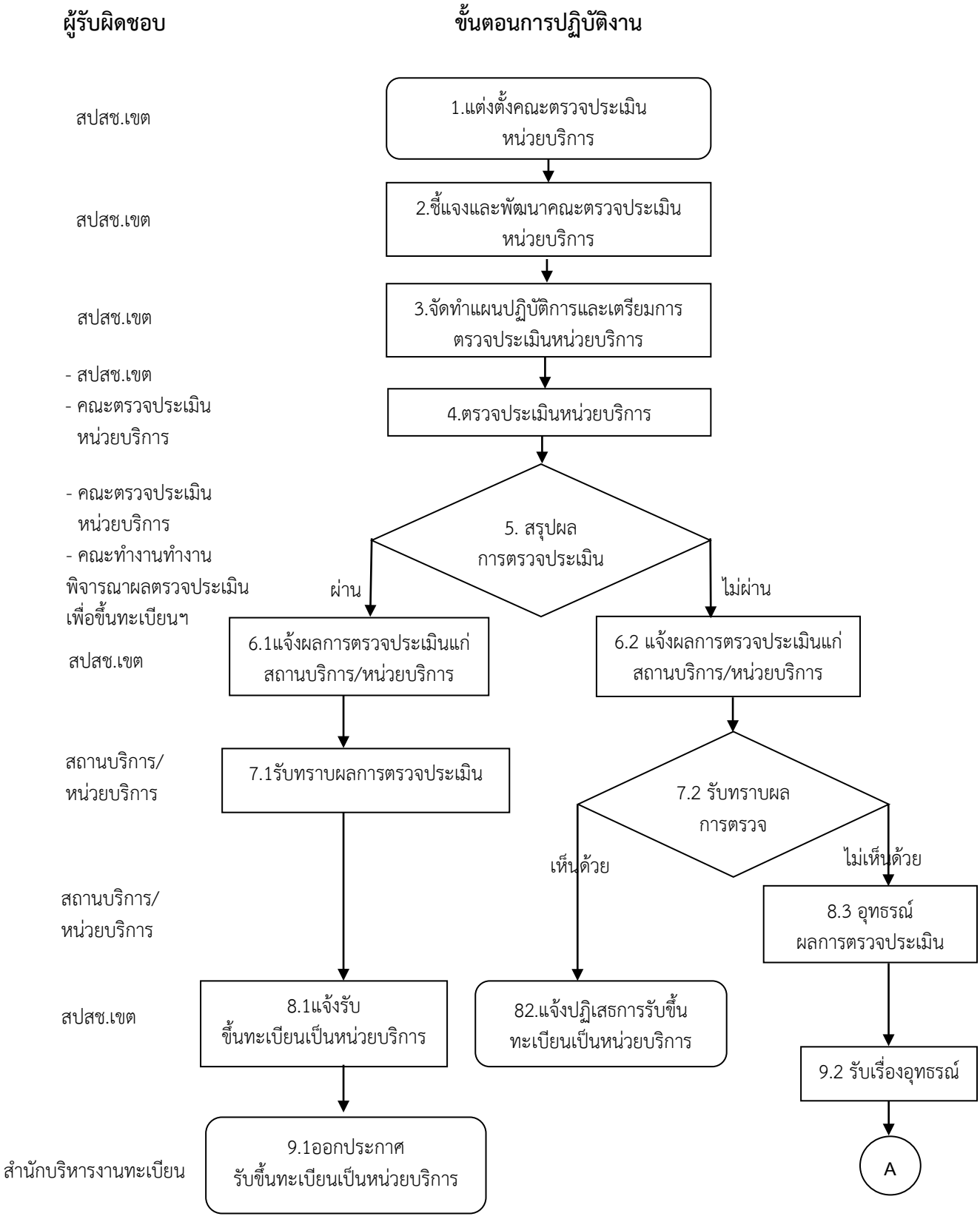
กรณีสถานบริการ/หน่วยบริการไม่เห็นด้วยกับผลการตรวจประเมิน ให้สถานบริการ/หน่วยบริการยื่นอุทธรณ์ต่อสปสช.ส่วนกลางภายใน 30 วัน หลังจากการรับทราบผลการตรวจประเมิน โดยสปสช.ส่วนกลางจะแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินหน่วยบริการเพื่อดำเนินการตรวจประเมินสถานบริการ/หน่วยบริการที่ยื่นอุทธรณ์

ผลการตรวจประเมินกรณีอุทธรณ์

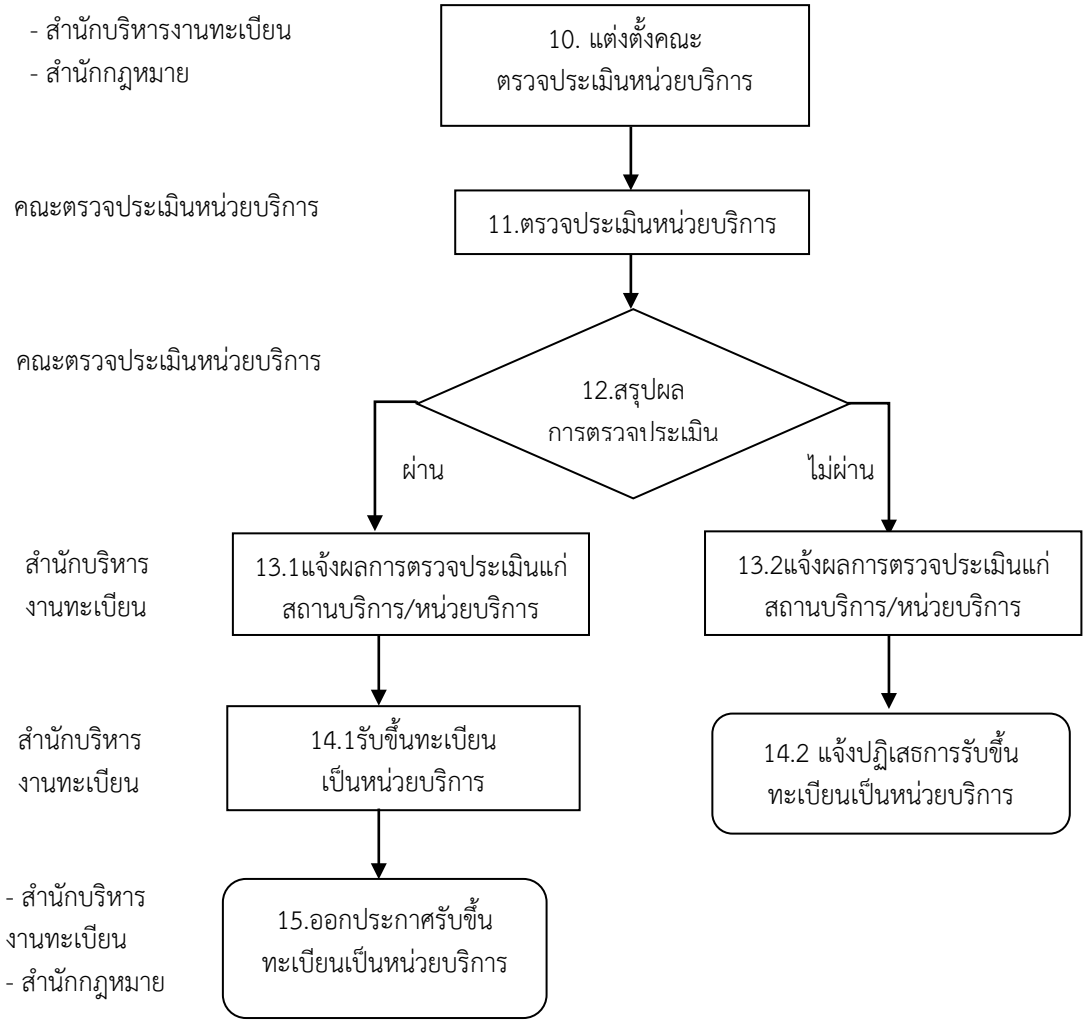
ผลการตรวจประเมินว่า “**ผ่าน**”สปสช.ส่วนกลางจะดำเนินการรับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามขั้นตอน

ผลการตรวจประเมินว่า “**ไม่ผ่าน**”สปสช.ส่วนกลางแจ้งผลการตรวจประเมินตามการอุทธรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร ให้สถานบริการ/หน่วยบริการทราบ

ขั้นตอนการตรวจประเมินหน่วยบริการ



กรณีหน่วยบริการอุทธรณ์ผลการตรวจประเมิน



การจัดทำนิติกรรมสัญญา

สถานบริการที่ผ่านการตรวจประเมินและประกาศรับขึ้นทะเบียนต่อไปนี้ ได้แก่ 1)หน่วยบริการประจำ 2) หน่วยบริการที่รับการส่งต่อแล้ว และ 3) หน่วยบริการร่วมให้บริการ จะต้องดำเนินการในด้านนิติกรรมสัญญา เพื่อเป็นความผูกพันตามกฎหมายที่จะรับบทบาทหน้าที่ในฐานะหน่วยบริการ

รูปแบบการจัดทำสัญญาให้บริการสาธารณสุข

การจัดทำสัญญาให้บริการสาธารณสุขแก่คู่สัญญา แยกประเภทของคู่สัญญาและการใช้แบบสัญญา เป็น 3 ประเภท ได้แก่

1. **สัญญาให้บริการสาธารณสุข** ใช้กับ หน่วยบริการที่เป็นภาคเอกชน
2. **ข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข** ใช้กับ หน่วยบริการที่เป็นภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมายจัดตั้งโดยเฉพาะ เช่น สสส. สวรส. หรือ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
3. **แบบหนังสือแสดงความจำนง** กรณีที่จะใช้แบบหนังสือแสดงความจำนงกับหน่วยบริการได้ต้องเป็นกรณีที่หน่วยบริการได้ทำสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้วเท่านั้น

กรณีที่หน่วยบริการไม่ได้มีสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการเข้ารับดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น ต้องดำเนินการจัดทำสัญญา/ข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขตามกิจกรรมบริการ สำหรับกิจกรรมที่เป็นการให้บริการ หรือสัญญา/ข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการ สำหรับกิจกรรมที่เป็นโครงการ ตามที่สำนักงานกำหนดรูปแบบสัญญาหรือข้อตกลงไว้

การจัดทำสัญญา

1. การจัดทำสัญญา-ข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข หรือ หนังสือแสดงความจำนง

1.1 เมื่อ “หน่วยบริการ” ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ที่หน่วยบริการขึ้นทะเบียนในเขตความรับผิดชอบของตน หรือ สำนักต้นเรื่องเจ้าของโครงการที่หน่วยบริการขึ้นทะเบียนเพื่อรับดำเนินงานตามโครงการ จัดทำสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขตามแบบที่สำนักงานกำหนด โดยให้หน่วยบริการคู่สัญญา จัดเตรียมเอกสารของคู่สัญญาตามที่กำหนดไว้ในข้อ 3 และจัดให้คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข

1.2 เมื่อคู่สัญญาลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต หรือ สำนักต้นเรื่องเจ้าของโครงการ ดำเนินการออกเลขที่นิติกรรมสัญญาและแนบข้อมูลเอกสารของคู่สัญญา ผ่านระบบ **E-Contract** รายละเอียดขั้นตอนตามคู่มือการใช้งานโปรแกรม

1.3 ในกรณีที่หน่วยบริการที่เป็นคู่สัญญากับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และได้ทำสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขไว้แล้ว หากหน่วยบริการจะเข้ารับดำเนินงานในกิจกรรมบริการอื่นเพิ่มเติม ให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต หรือ สำนักต้นเรื่อง แจ้งข้อมูลความจำนงเข้าร่วม

กิจกรรมบริการนั้นๆ โดยระบุรายละเอียดของกิจกรรมบริการ วันที่เข้าร่วม และแบบประเมินคุณสมบัติตามเกณฑ์ของกิจกรรมบริการนั้น มายังสำนักบริหารงานทะเบียน และให้แนบแบบใบสมัครหรือแบบแสดงความจำนงไว้ท้ายสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข โดยไม่ต้องทำนิติกรรมสัญญาเพิ่มเติม

1.4 ในกรณีที่หน่วยบริการที่เป็นคู่สัญญากับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว หากหน่วยบริการจะเข้ารับดำเนินงานตามโครงการฯ ให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต หรือ สำนักต้นเรื่องเจ้าของโครงการ ใช้แบบหนังสือแสดงความจำนง โดยระบุโครงการที่รับดำเนินงาน รูปแบบตามผนวก แล้วส่งเข้าดำเนินการในระบบ **E-Contract** รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการตามคู่มือการใช้งานโปรแกรม

2. การเตรียมหลักประกันสัญญา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ที่หน่วยบริการขึ้นทะเบียนในเขตความรับผิดชอบ แจ้งให้หน่วยบริการจัดเตรียมหลักประกันสัญญาตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในสัญญา โดยหลักการให้วางหลักประกันเฉพาะ<u>หน่วยบริการประจำ</u> เพราะได้รับค่าใช้จ่ายลักษณะเหมาจ่ายรายหัว (ล่วงหน้า) ส่วนหน่วยบริการประเภทอื่น รวมทั้งหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ซึ่งปกติจะรับเงินหลังจากให้บริการไปแล้ว หรือรับเงินตามระบบ DRGs จึงไม่จำเป็นต้องวางหลักประกันสัญญา เว้นแต่จังหวัดที่มีหน่วยบริการประจำที่ให้บริการเฉพาะบริการผู้ป่วยนอก (เช่น คลินิกชุมชนอบอุ่น รับเงินเหมาจ่ายเฉพาะ OP) ส่วนเงินเหมาจ่ายบริการผู้ป่วยใน IP เหมาจ่ายให้หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อประเภทนี้ต้องวางหลักประกันสัญญาด้วย ซึ่งการวางหลักประกันสัญญาสามารถวางได้ 3 รูปแบบ คือ

2.1 เงินสด

2.2 เช็คเงินสด (cashier's cheque)

2.3 หนังสือค้ำประกันจากธนาคาร (Bank Guarantee)

เอกสารประกอบการทำสัญญา/ข้อตกลง ให้บริการสาธารณสุข

เอกสารที่เตรียมมาทั้งหมด ต้องมีผู้ลงนามรับรองเอกสาร และหน่วยบริการควรเตรียมเอกสารมาให้ครบถ้วน จำนวน 2 ชุด เพื่อความสมบูรณ์ของสัญญาทั้งสองชุด

1. กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

1.2 สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ.19)

1.3 สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลของบุคคล (สพ.7)

1.4 กรณีที่มีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ 10 บาท สำหรับมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้มีอำนาจเพียง 1 กิจกรรม หรือติดอากรแสตมป์ 30 บาท กรณีที่ให้กระทำการแทนมากกว่า 1 กิจกรรม

1.5 หลักประกันสัญญา ได้แก่ เงินสด หรือ เช็คเงินสด หรือ หนังสือค้ำประกัน

1.6 เอกสารอื่นที่จำเป็น เช่น เอกสารการเปลี่ยน ชื่อ- สกุล

2. กรณีเป็นนิติบุคคล

2.1 สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคลที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท หรือ สำเนาหนังสืออนุญาตให้จัดตั้งสมาคม/มูลนิธิ โดยวันที่ออกหนังสือรับรองต้องไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันทำสัญญา

2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

2.3 กรณีที่มีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ 10 บาท สำหรับมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้มีอำนาจเพียง 1 กิจกรรม หรือติดอากรแสตมป์ 30 บาท กรณีที่ให้กระทำการแทนมากกว่า 1 กิจกรรม

2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

2.5 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ

2.6 สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลของนิติบุคคล (ส.พ.7)

2.7 หลักประกันสัญญา ได้แก่ เงินสด หรือ เช็คเงินสด หรือ หนังสือค้ำประกัน

2.8 เอกสารอื่นที่จำเป็น เช่น เอกสารการเปลี่ยน ชื่อ- สกุล

2.9 สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ.19)

รหัสคู่สัญญา

รหัสคู่สัญญา (Vendor code) หมายถึง กลุ่มตัวเลข หรือ ตัวอักษรรวมกับตัวเลข ที่ใช้ในการระบุตัวตนของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถานพยาบาล ที่ทำสัญญากับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในฐานะของการเป็นคู่สัญญาในกิจกรรมต่างๆ โดยรหัสคู่สัญญานี้ จะแตกต่างกันออกไป ตามประเภทคู่สัญญาและประเภทงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลักษณะของรหัสคู่สัญญา สามารถแบ่งได้ตามกลุ่มประเภทคู่สัญญา ดังนี้

1. คู่สัญญาที่เป็นหน่วยบริการหรือสถานพยาบาล รหัสคู่สัญญาของคู่สัญญาในกลุ่มนี้จะเป็นตัวเลขตามรหัสสถานพยาบาล (ตัวเลข 5 หลัก) ตามที่ได้รับการกำหนดจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น รหัส 10713 : รพ.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่ เป็นต้น ทั้งนี้ เนื่องจากความสอดคล้องกันกับการดำเนินงานในส่วนอื่นๆ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น การส่งข้อมูลด้านต่างๆ หรือการลงทะเบียนประชาชน ที่ใช้รหัสสถานพยาบาลเป็น Code ระบุตัวตนของหน่วยบริการแต่ละแห่ง ดังนั้นในการกำหนดรหัสคู่สัญญา จึงใช้รหัสสถานพยาบาลนำมากำหนดเป็นรหัสคู่สัญญา แต่กรณีที่หน่วยบริการ/สถานพยาบาลที่ได้รับกำหนดรหัสสถานพยาบาลแล้ว แต่ยังไม่มีสถานะเป็นคู่สัญญา จะยังไม่ถูกนำรหัสสถานพยาบาลมากำหนดเป็นรหัสคู่สัญญา

2. คู่สัญญาที่เป็นหน่วยงานอื่น

2.1 หน่วยงานอื่นที่ได้รับการกำหนดรหัสสถานพยาบาลจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือศูนย์วิชาการของกรมต่างๆ ลักษณะของรหัสคู่สัญญาจะเหมือนกับกลุ่มคู่สัญญาที่เป็นหน่วยบริการ/สถานพยาบาล

2.2 หน่วยงานอื่นที่ไม่ได้รับการกำหนดรหัสสถานพยาบาล รหัสคู่สัญญาของกลุ่มนี้จะได้รับการกำหนดจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยรหัสมีจำนวน 5 อักขระ ที่เป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษ 1 หรือ 2 ตัว นำหน้าตัวเลข 3 ถึง 4 ตัว จนครบ 5 อักขระ เช่น องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว รหัสคู่สัญญาคือ N8399 หรือ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดยโสธร รหัสคู่สัญญาคือ MF035

ระบบสารสนเทศและโปรแกรมประยุกต์ ในงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

ในระบบการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ มีการใช้ระบบสารสนเทศและโปรแกรมประยุกต์มาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานหลายขั้นตอน เนื่องจากข้อมูลของการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการจะถูกนำไปใช้งานต่อในระบบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การลงทะเบียนประชาชน การบริหารกองทุน หรือการประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

โปรแกรมที่เกี่ยวข้องในระบบงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ได้แก่

1. โปรแกรมรับสมัครหน่วยบริการ

- **วัตถุประสงค์**
  - เพื่อให้สถานบริการที่ต้องการสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่บันทึกข้อมูลแบบคำขอเพื่อขึ้นทะเบียน
  - เพื่อให้สำนักบริหารงานทะเบียนได้ตรวจสอบข้อมูลของสถานบริการที่สมัครขอขึ้นทะเบียน
  - เพื่อให้สำนักงานสาขาได้ใช้เป็นข้อมูลในการนำเสนอให้คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับเขตพิจารณาการรับสมัคร
  - เพื่อใช้เป็นช่องทางในการประสานงานกับสถานบริการที่สมัครขอขึ้นทะเบียน
- **ช่องทางการเข้าใช้งาน**
  - เข้าผ่านหน้าเว็บไซต์หลักของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (www.nhso.go.th) ในส่วนของหน่วยบริการ จากนั้นคลิกที่ “สมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ”
- **บทบาทและสิทธิการเข้าใช้งาน**

ผู้ใช้งาน	บทบาท**และสิทธิการเข้าใช้งาน**
1. สถานบริการ	- บันทึกข้อมูลแบบคำขอ/ แจ้งเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่
2. หน่วยบริการ	- บันทึกการเปลี่ยนประเภทหน่วยบริการ
3. สำนักบริหารงานทะเบียน	- ตรวจสอบรหัสสถานพยาบาล ข้อมูลแบบคำขอและเอกสารแนบแบบคำขอ
4. สำนักงานสาขา	- อนุมัติแบบขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการใหม่

2. โปรแกรมค้นหาหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ (สนย.)

- **วัตถุประสงค์**
  - เพื่อใช้ตรวจสอบรหัสและข้อมูลเบื้องต้นของสถานพยาบาลและหน่วยงานด้านสุขภาพก่อนที่จะดำเนินการในขั้นตอนการรับสมัครเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ โดยสามารถค้นหาข้อมูลและรหัสต่างๆ ของสถานบริการได้ทั้งประเทศ เช่น รหัสหน่วยงาน (5 หลัก) ชื่อหน่วยงาน สังกัด ประเภทสถานพยาบาล สถานะการเปิดบริการ ระดับการให้บริการ ที่ตั้ง

- **ช่องทางการเข้าใช้งาน**

1. เข้าใช้งานโดยตรงจากเวปไซต์ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุขได้ที่ URL : http://203.157.10.8/hcode_2014/index.php เลือกที่เมนู "ข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

2. เข้าผ่านหน้าเว็บไซต์หลักของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (www.nhso.go.th) ในส่วนของบริการออนไลน์ และไปที่หมวดงานทะเบียน จากนั้นคลิกที่เมนูที่ "ค้นหาหน่วยบริการทั้งประเทศ (สนย.)"

- **ผู้ใช้งาน**

- เจ้าหน้าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, หน่วยบริการ, สถานบริการ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และบุคคลทั่วไปสามารถค้นหาข้อมูลหน่วยบริการได้โดยไม่ต้องล็อคอิน

- **ข้อแนะนำในการใช้งาน**

- การค้นหาข้อมูลด้วยชื่อสถานพยาบาล ควรใช้คำค้นหาที่ไม่จำเพาะหรือกว้างเกินไป

3. โปรแกรมข้อมูลพื้นฐานของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ (CPP)

- **วัตถุประสงค์**

- เพื่อให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลพื้นฐาน ศักยภาพ บุคลกร การให้บริการและอื่นๆ รวมทั้งการประเมินตนเองตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน
- เพื่อเป็นศูนย์ข้อมูลเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างหน่วยบริการ
- เพื่อใช้เป็นแหล่งเผยแพร่ข้อมูลหน่วยบริการสำหรับประชาชน

- **ช่องทางการเข้าใช้งาน**

- เข้าผ่านหน้าเว็บไซต์หลักของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (www.nhso.go.th) ในส่วนของหน่วยบริการ จากนั้นคลิกที่ "ข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ (CPP)"

- **บทบาทและสิทธิการเข้าใช้งาน**

ผู้ใช้งาน	บทบาทและสิทธิการเข้าใช้งาน
1. บุคคลทั่วไป	สามารถเข้าใช้งานค้นหาข้อมูลพื้นฐานของหน่วยบริการได้ (เฉพาะข้อมูลที่เผยแพร่ได้)
2. หน่วยบริการ	บันทึกข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการของตนเอง
3. สปสช.เขต	ติดตามการบันทึกข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ และการใช้ข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง
4. สปสช.ส่วนกลาง	ติดตามการบันทึกข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ และการใช้ข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง

- **ข้อแนะนำในการใช้งาน**

- หากไม่ใช้งานติดต่อกันเกิน 180 วัน Username จะถูกระงับการใช้งาน และต้องแจ้งความจำนงขอสิทธิเข้าใช้งานใหม่

- Username Password ของสำนักงานสาขา และสปสช.ส่วนกลาง สามารถดูข้อมูลได้แต่ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลของหน่วยบริการได้

- หน่วยบริการประจำสามารถบันทึกและแก้ไขข้อมูลของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายได้ทุกแห่ง

- ข้อมูลในระบบ CPP ที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์การตรวจประเมิน จะถูกนำไปประมวลผลการขึ้นทะเบียนประจำปี **ดังนั้น หน่วยบริการจะต้องเข้ามาปรับปรุงข้อมูลของตนเองให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ**

4. โปรแกรมค้นหาและจัดเครือข่ายหน่วยบริการออนไลน์ (Master cup Online)

- **วัตถุประสงค์**

- เพื่อใช้ในการค้นหา/เพิ่ม/ยกเลิก/แก้ไขสถานะเครือข่ายหน่วยบริการ สำหรับให้ประชาชนเลือกหน่วยบริการประจำ/เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ ในระบบลงทะเบียนผู้มีสิทธิ เพื่อให้เป็นไปตามแนวคิดในการจัดให้มี **“หน่วยบริการใกล้บ้านใกล้ใจ”**

- **ช่องทางการเข้าใช้งาน**

- เข้าผ่านหน้าเว็บไซต์หลักของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของบริการออนไลน์ และไปที่ งานทะเบียน จากนั้นคลิกที่เมนู “โปรแกรมค้นหาและจัดเครือข่ายหน่วยบริการแบบออนไลน์ (Master cup Online)”

- **บทบาทและสิทธิการเข้าใช้งาน**

ผู้ใช้งาน	บทบาทและสิทธิการเข้าใช้งาน
บุคคลทั่วไป	- ค้นหาข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการ - ระบบรายงาน
สปสช.เขต	- ค้นหาข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการ - เพิ่มเครือข่ายหน่วยบริการ - ยกเลิกเครือข่ายหน่วยบริการ - แก้ไขสถานะเครือข่ายหน่วยบริการ - ตรวจสอบและอนุมัติเครือข่ายหน่วยบริการ - ส่งออกข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการ ในรูปแบบ text ไฟล์ - ระบบรายงาน
สปสช.ส่วนกลาง	- ค้นหาข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการ - ตรวจสอบและอนุมัติเครือข่ายหน่วยบริการ - ระบบรายงาน

- **คำแนะนำในการใช้งาน**

- สำหรับบุคคลทั่วไป สามารถเข้าใช้งานโปรแกรมเพื่อค้นหาข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการได้ทุกเครือข่ายที่อยู่ในสถานะเปิดใช้งาน เพื่อใช้ในการตัดสินใจเลือกลงทะเบียน

- สำหรับผู้ใช้งานระดับอื่นๆ ต้อง Login ด้วย Username Password ของระบบตรวจสอบสิทธิประชากร (http://ucsearch.nhso.go.th) โดยขั้นตอนการขอ Username Password สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่“คู่มือการใช้โปรแกรมค้นหาและจัดเครือข่ายหน่วยบริการออนไลน์ (Master cup Online) จึงจะสามารถใช้งานตามฟังก์ชั่นที่กำหนดได้

5. โปรแกรมค้นหาข้อมูลหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Hospital Search)

- **วัตถุประสงค์**

- เพื่อใช้ในการสืบค้นข้อมูลสถานะการเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการและประวัติการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยระบบจะจำแนกประเภทของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนให้เป็นหมวดหมู่ และทราบถึงรหัสหน่วยบริการ วันที่เข้าโครงการ วันที่ออกจากโครงการ ประวัติการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

- **ช่องทางการเข้าใช้งาน**

- เข้าผ่านหน้าเว็บไซต์หลักของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(www.nhso.go.th) ในส่วนของบริการออนไลน์ และไปที่ งานทะเบียน จากนั้นคลิกที่เมนู “โปรแกรมค้นหาข้อมูลหน่วยบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า”

- **บทบาทและสิทธิการเข้าใช้งาน**

- เจ้าหน้าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, หน่วยบริการ, สถานบริการ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และบุคคลทั่วไปสามารถค้นหาข้อมูลหน่วยบริการได้โดยไม่ต้องล็อคอิน

- **ข้อแนะนำการใช้งาน**

- ต้องระบุเงื่อนไขใดเงื่อนไขหนึ่งในการค้นหาข้อมูล เช่นส่วนใดส่วนหนึ่งของชื่อหน่วยบริการ หรือรหัสหน่วยบริการ ก็ได้

ฐานข้อมูลที่สำคัญในงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

ในระบบการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ การจัดการฐานข้อมูลของหน่วยบริการ ถือเป็นอีกหนึ่งภารกิจที่สำคัญที่สำนักบริหารงานทะเบียนเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการปรับปรุงและจัดทำฐานข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน เพื่อให้ระบบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องนำไปอ้างอิงใช้งาน ฐานข้อมูลที่สำคัญๆ ในระบบงานขึ้นทะเบียน ได้แก่

ฐานข้อมูลสถานบริการและหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Hospital Database)

- **คำอธิบาย**

- ฐานข้อมูลนี้เป็นฐานข้อมูลหลักของระบบ มีไว้เพื่อจัดเก็บข้อมูลสถานบริการทั้งหมดของประเทศ ทั้งที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 4 ประเภทคือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ และสถานบริการที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน
- ในฐานข้อมูลนี้ จะจัดเก็บข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานบริการและหน่วยบริการ เช่น รหัสสถานบริการ, ชื่อ, ที่ตั้ง, ลักษณะหน่วยงาน, ระดับหน่วยงาน, สังกัด เป็นต้น

- **ช่องทางการเข้าถึงข้อมูล**

- ผู้ใช้งานทุกระดับ สามารถสืบค้นข้อมูลหน่วยบริการ (Hospital) ได้ที่หน้าเว็บหลักของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (www.nhso.go.th) ------> บริการออนไลน์ ----> งานทะเบียน ------> เมนูโปรแกรมค้นหาข้อมูลหน่วยบริการ ไปที่เมนู “ค้นหาข้อมูลหน่วยบริการ” โดยไม่ต้อง Login และสามารถ“ส่งออกฐานข้อมูลหน่วยบริการเป็น Excel File”

ระบบข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Contracting Provider Profile: CPP)

ตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545 กำหนดให้หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการมีหน้าที่ในการให้บริการสาธารณสุขและให้ข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขเพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกรับบริการของผู้รับบริการ และเพื่อความสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและบริการรวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Contracting ProviderProfile: CPP) เป็นข้อมูลภาพรวมที่แสดงถึงลักษณะทั่วไปคุณสมบัติของหน่วยบริการเครือข่ายหน่วยบริการประชากรในความรับผิดชอบศักยภาพการให้บริการบุคลากรผู้ให้บริการสถิติการบริการ การพัฒนาคุณภาพและการบริการที่เชื่อมโยงระหว่างเครือข่ายรวมถึงการบริหารจัดการและการแสดงข้อมูลศักยภาพที่การเป็นหน่วยบริการโดยคุณลักษณะของหน่วยบริการจะเป็นไปตามประเภทการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทของการบันทึกในระบบ CPP

ในระบบ CPP จะมีการบันทึกแยกประเภทดังนี้

☐PCU Profile คือข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นคุณลักษณะการบริการระดับปฐมภูมิ

☐CUP Profile คือข้อมูลพื้นฐานของหน่วยบริการประจำที่เป็นคุณลักษณะการจัดให้มีบริการระดับปฐมภูมิ

☐Hospital Profile คือข้อมูลพื้นฐานของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อที่เป็นคุณลักษณะของการบริการระดับทุติยภูมิขึ้นไป

หน่วยบริการที่ต้องบันทึกข้อมูล CPP ได้แก่

1. หน่วยบริการปฐมภูมิ:หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถบันทึกข้อมูลในส่วนของ PCU Profile ทั้งนี้หน่วยบริการปฐมภูมิอาจจะเป็นผู้บันทึกข้อมูลด้วยตนเองหรือจะรวบรวมข้อมูลแล้วส่งให้หน่วยบริการประจำเป็นผู้บันทึกให้ก็ได้

2. หน่วยบริการประจำ :จะบันทึกข้อมูลในส่วน CUP Profile ซึ่งเป็นข้อมูลของหน่วยบริการประจำเองเป็นข้อมูลที่สะท้อนมาจากข้อมูลของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายจะมีเพียงบางหมวดข้อมูลเท่านั้นที่หน่วยบริการประจำจะต้องบันทึกเองและหน่วยบริการประจำรับผิดชอบในการบันทึก PCU Profile ซึ่งเป็นข้อมูลหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหรืออาจมอบหมายให้หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นผู้บันทึกข้อมูลด้วยตนเองทั้งนี้หน่วยบริการประจำสามารถบันทึกและแก้ไขข้อมูลของหน่วยบริการในเครือข่ายได้ทั้งหมด

3. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ :มีหน้าที่บันทึกข้อมูลส่วน Hospital Profile ซึ่งเป็นข้อมูลในบทบาทของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อในด้านต่างๆ

<u>หมายเหตุ</u> : *กรณีที่หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนมากกว่า 1 ประเภทคือเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการที่รับการส่งต่อให้บันทึกทั้ง PCU Profile, CUP Profile และ Hospital Profile*

ลักษณะข้อมูลในระบบ CPP มี 3 ลักษณะ ได้แก่

- ข้อมูลที่สปสช.นำมาแสดงไว้ในระบบโดยปรับแก้ไม่ได้
- ข้อมูลที่สปสช.นำมาแสดงและให้หน่วยบริการตรวจสอบและปรับปรุง
- ข้อมูลที่หน่วยบริการจะต้องบันทึกเพิ่มเติม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลหน่วยบริการเพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกหน่วยบริการประจำการเข้ารับบริการสาธารณสุขและการคุ้มครองสิทธิประชาชน

2. สถานบริการมีข้อมูลที่ใช้ประกอบการตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยการประเมินผลการให้บริการและการใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใช้ข้อมูลเพื่อประกอบการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการการบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและการกำกับติดตามควบคุมคุณภาพมาตรฐานการบริการ

4. หน่วยงานอื่นที่มีความต้องการใช้ข้อมูลในลักษณะเดียวกันสามารถนำข้อมูลไปใช้ได้โดยหน่วยบริการไม่ต้องส่งข้อมูลซ้ำซ้อน

การขอ Username & Password เพื่อเข้าใช้ระบบ CPP

ระบบ CPP เป็นระบบที่พัฒนาต่อเนื่องมาจากโปรแกรม Hospital Profile ดังนั้นหากผู้ที่เคยมี Username& Password ในการเข้าใช้งานโปรแกรม Hospital Profile จะสามารถใช้ Username &Password นั้นเข้าใช้งานระบบ CPP ได้เลยแต่หากใครไม่มีและต้องเข้าใช้งานระบบเพื่อทำการบันทึกหรือแก้ไขข้อมูลให้ดำเนินการดังนี้

1. ให้หน่วยงานนั้นทำหนังสือแจ้งรายชื่อผู้ที่ต้องเข้าใช้งานระบบ CPP โดยระบบชื่อนามสกุล ตำแหน่งเลขบัตรประจำตัวประชาชน e-mail address เบอร์โทรศัพท์ของผู้ที่ต้องการให้กำหนด Username & Password ให้ชัดเจนแล้วให้ผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานลงนามในหนังสือพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมกับหนังสือ

2. ส่งหนังสือพร้อมเอกสารแนบมายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตที่หน่วยงานอยู่ในพื้นที่

3. หลังจากที่สปสช.เขตได้รับหนังสือแล้วจะทำการกำหนด Username & Password ให้โดย Username & Password จะถูกส่งโดยอัตโนมัติไปยัง e-mail address ที่แจ้งมาในหนังสือโดยตรงให้เจ้าหน้าที่ที่แจ้งขอทำการเข้าไปตรวจสอบในอีเมลที่แจ้งมา

<u>ช่องทางการเข้าใช้งาน</u>

1. Website สปสช. www.nhso.go.th เลือก “หน่วยบริการ” เลือก “ข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ”

2. เข้าโดยตรงด้วย URL http://cpp.nhso.go.th/CPP/

ทั้งนี้ Browser ที่ใช้งานได้แก่ Internet Explorer version 10 ขึ้นไปหรือ Chrome version 50 ขึ้นไปหรือ Firefox version 46 ขึ้นไป

การเปลี่ยนแปลงประเภทและการพ้นสภาพหน่วยบริการ

หน่วยบริการที่ขอเปลี่ยนแปลงประเภท หมายถึง หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ยื่นขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ โดยเพิ่มหรือลดประเภทหน่วยบริการตามที่เคยได้ขึ้นทะเบียนไว้ เช่น เดิมขึ้นทะเบียนเป็นปฐมภูมิเพียงอย่างเดียว และต่อมาขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำเพิ่มอีกประเภทหนึ่ง เป็นต้น

หน่วยบริการที่พ้นสภาพจากการเป็นหน่วยบริการหมายถึงหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ขอลาออก หรือถูกเพิกถอนจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ

การขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ

หน่วยบริการทั้งภาครัฐและเอกชนสามารถขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการได้เมื่อให้บริการครบปีงบประมาณ และ/หรือ ครบกำหนดตามสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุขเท่านั้น ยกเว้นมีเหตุจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงประเภทเร่งด่วน โดยการขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการมีแนวปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. หน่วยบริการที่มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ ให้ทำหนังสือแจ้งสปสช.เขต ทราบล่วงหน้า ก่อนวันครบกำหนดระยะเวลาการให้บริการ ไม่น้อยกว่า 90 วัน หรือตามกำหนดระยะเวลาการรับสมัครหน่วยบริการประจำปี โดยแจ้งความประสงค์ไปยังสปสช.เขต

2. สปสช.เขต ตรวจสอบข้อมูลการเปลี่ยนแปลงประเภทของหน่วยบริการ และนำเสนอคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) เพื่อพิจารณาอนุมัติการขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ

<u>กรณีอนุมัติ</u> สปสช.เขต ดำเนินการตามข้อ 3

<u>กรณีไม่อนุมัติ</u> สปสช.เขต แจ้งมติที่ประชุม อปสข.ให้หน่วยบริการรับทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมแจ้งเหตุผลการปฏิเสธเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ

3. <u>กรณีเพิ่มประเภทการขึ้นทะเบียน</u> สปสช.เขต ดำเนินการตรวจประเมินหน่วยบริการตามประเภทที่ต้องการเปลี่ยนแปลงและทำสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข (ถ้ามี)

<u>กรณีลดประเภทการขึ้นทะเบียน</u> ดำเนินการเหมือนกรณีให้หน่วยบริการพ้นสภาพ

4. สปสช.เขต แจ้งสปสช.ส่วนกลาง เพื่อจัดทำประกาศขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ หรือประกาศยกเลิกการเป็นหน่วยบริการ ตามการเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ

<u>หมายเหตุ</u> : ในกรณีที่หน่วยบริการละทิ้งงานในระหว่างขอเปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีสิทธิหักค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่พึงจ่ายให้หน่วยบริการได้ตามสัญญาการให้บริการสาธารณสุข

การพ้นสภาพจากการเป็นหน่วยบริการ

หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะพ้นสภาพจากการเป็นหน่วยบริการได้ ด้วยสาเหตุ ดังต่อไปนี้

1. หน่วยบริการแสดงความจำนงขอลาออก
2. หน่วยบริการไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมิน
3. หน่วยบริการกระทำผิดตาม มาตรา 57(หน่วยบริการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขที่กำหนด) มาตรา 59 (ไม่อำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการตามสมควร หรือตามสิทธิ) แห่ง พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขมีการวินิจฉัยชี้ขาดแล้วตามมาตรา 60 ทั้งนี้ ต้องได้รับการอนุมัติจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขั้นตอนการดำเนินงานให้หน่วยบริการพ้นสภาพจากการเป็นหน่วยบริการ

1. กรณีหน่วยบริการแสดงความจำนงขอลาออก มีแนวทางปฏิบัติต่อไปนี้

1.1 หน่วยบริการยื่นหนังสือขอลาออกต่อสปสช.เขต ก่อนวันครบกำหนดเวลาตามสัญญาการให้บริการสาธารณสุขฯไม่น้อยกว่า 90 วัน

1.2 สปสช.เขต ตรวจสอบข้อมูลการขอลาออกของหน่วยบริการ ให้เสร็จสิ้นก่อนวันครบกำหนดเวลาตามสัญญาการให้บริการสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 45 วัน

1.3 สปสช.เขต นำเรื่องการขอลาออกของหน่วยบริการเข้าอปสข. เพื่อพิจารณาการโอนย้ายหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ

1.4 สปสช.เขต ทำหนังสือแจ้งสำนักงาน

1.5 สปสช.ส่วนกลาง จัดทำประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการพร้อมนำประกาศฯ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1.6 สปสช.ส่วนกลาง ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการจัดสรรล่วงหน้า และข้อมูลงบประมาณที่ยังค้างการจัดสรรและจัดทำหนังสือเรียกคืนเงินจากหน่วยบริการที่ลาออก(ถ้ามี)

1.7 สปสช.ส่วนกลาง ประสานกับสปสช.เขต เพื่อดำเนินการปรับปรุงเครือข่ายหน่วยบริการ และการโอนย้ายหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ

2. กรณีหน่วยบริการไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินมีแนวทางปฏิบัติดังต่อไปนี้

2.1 สปสช.เขต นำผลการตรวจประเมินประจำปีมาดำเนินการดังนี้

ก. กรณีที่หน่วยบริการไม่ผ่านเกณฑ์ให้สปสช.เขต แจ้งอปสข. เพื่อพิจารณากำหนดพื้นที่ในการโอนย้ายหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิยกเว้นหน่วยบริการภาครัฐ

ข. กรณีที่หน่วยบริการผ่านแบบมีเงื่อนไขในเกณฑ์ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพบริการ และหน่วยบริการไม่สามารถปรับปรุงได้ตามช่วงเวลาที่กำหนด หากเห็นควรยกเลิกการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการให้สปสช.เขต แจ้งให้อปสข.พิจารณาหาก อปสข.เห็นชอบให้ยกเลิกการขึ้นทะเบียนให้พิจารณาเรื่องการโอนย้ายหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิยกเว้นหน่วยบริการภาครัฐ

2.2 สปสช.เขต ทำหนังสือแจ้งสปสช.ส่วนกลาง พร้อมหลักฐานการตรวจประเมินและรายงานการประชุมที่อปสข.ให้ความเห็น

2.3 สปสช.ส่วนกลางทำเรื่องขออนุมัติเลขาธิการให้ยกเลิกการเป็นหน่วยบริการ และจัดทำประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ พร้อมนำประกาศฯ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2.4 สปสช.ส่วนกลาง ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการจัดสรรล่วงหน้าและข้อมูลงบประมาณที่ยังค้างการจัดสรรและดำเนินการจัดทำหนังสือเรียกคืนเงินจากหน่วยบริการที่ถูกเพิกถอนหรือถูกยกเลิกการขึ้นทะเบียน (ถ้ามี)

2.5 สปสช.ส่วนกลางประสานกับสปสช.เขต เพื่อดำเนินการปรับปรุงเครือข่ายหน่วยบริการ และการโอนย้ายหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ

3. กรณีหน่วยบริการกระทำผิดตาม มาตรา 57 (การไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข) หรือ มาตรา 59 (การอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการตามสิทธิ) แห่งพรบ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 เป็นการกระทำผิดร้ายแรงหรือเกิดซ้ำหลายครั้ง และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขมีการวินิจฉัยชี้ขาดแล้วตามมาตรา มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

3.1 สปสช.ส่วนกลางตรวจสอบพบการกระทำผิด หรือ ประชาชนร้องเรียนว่าหน่วยบริการมีการกระทำผิดและมีผลกระทบต่อการให้บริการให้สปสช.เขต รวบรวมข้อมูลหลักฐานและนำเข้าสู่การพิจารณาเบื้องต้นของคณะอนุกรรมการควบคุมภาพฯ ระดับเขต

3.2 คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่กลั่นกรองและให้ความเห็น

3.3 สปสช.เขต รายงานผลข้อ 3.2 ให้อปสข. รับทราบ

3.4 สปสช.เขต ทำหนังสือแจ้งสปสช.ส่วนกลางพร้อมเอกสารหลักฐาน และมติหรือความเห็นจากคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

3.5 สปสช.ส่วนกลางนำเรื่องเสนอเข้าคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขชี้ขาดหากคณะกรรมการควบคุมคุณภาพฯ มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการเพิกถอนการเป็นหน่วยบริการให้ดำเนินการข้อ 3.6

3.6 สปสช.ส่วนกลางทำหนังสือขออนุมัติต่อเลขาธิการ ในการเพิกถอนการเป็นหน่วยบริการ

3.7 สปสช.ส่วนกลางจัดทำประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ พร้อมนำประกาศฯ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

3.8 สปสช.ส่วนกลาง ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการจัดสรรล่วงหน้าและข้อมูลงบประมาณที่ยังค้างการจัดสรรและดำเนินการจัดทำหนังสือเรียกคืนเงินจากหน่วยบริการที่ถูกเพิกถอน

3.9 สปสช.ส่วนกลางประสานกับสปสช.เขต เพื่อดำเนินการปรับปรุงเครือข่ายหน่วยบริการ และการโอนย้ายหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ

การดำเนินงานภายหลังการเปลี่ยนแปลงประเภทหรือการให้หน่วยบริการพ้นสภาพ

หน่วยบริการที่ถูกให้พ้นสภาพไม่ว่าในกรณีใดก็ตาม สปสช.ส่วนกลาง และ สปสช.เขต จะต้องทำการทบทวนเงินหลักประกันสัญญา รวมทั้งเงินค้างจ่ายหรือต้องเรียกคืน เพื่อนำมาดำเนินการหักหรือคืนหลักประกันสัญญาที่หน่วยบริการนำมาวางไว้ในขั้นตอนของการทำนิติกรรมสัญญากับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

หน่วยบริการ ที่มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ได้แก่ ชื่อหน่วยบริการ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้จัดการ เวลาให้บริการ เลขที่บัญชีในการโอนเงิน หมายเลขโทรศัพท์ **โดยการเปลี่ยนแปลงนั้นหน่วยบริการยังคงมีผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเดิมและยังคงตั้งอยู่ ณ สถานที่ตั้งเดิม** ให้แจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษร มายัง สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 13 กรุงเทพมหานคร เพื่อขอความยินยอมจากผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

หนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ต้องมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อหน่วยบริการที่มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
2. เหตุผลของการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
3. ข้อมูลเดิม และ ข้อมูลใหม่
4. กรณี ข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ.7) มีการเปลี่ยนแปลง
   (แนบ) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล(สพ.7) เก่า และ ใหม่
5. กรณี ข้อมูลใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการสถานพยาบาล(สพ.19) มีการเปลี่ยนแปลง
   (แนบ) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินกิจการสถานพยาบาล(สพ.19) เก่า และ ใหม่
6. กรณี รหัสสถานพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลง ให้ระบุความประสงค์ใช้รหัสเดิมหรือใหม่ และ
   (แนบ) สำเนาข้อมูลหน่วยบริการ จากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์(สนย.) ที่มีการเปลี่ยนแปลงแล้ว
7. ชื่อ-สกุล และ หมายเลขโทรศัพท์ ผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล
8. กรณี ขอเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีในการโอนเงิน
   (แนบ) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารเก่า และใหม่

(ตัวอย่าง) หนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

หน่วยบริการ

หนังสือที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลของหน่วยบริการ.....(ชื่อหน่วยบริการ).....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ด้วย (ชื่อหน่วยบริการ)..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐

- ☐ ชื่อหน่วยบริการ (กรณีเปลี่ยนชื่อหน่วยบริการ แนบสำเนาสพ.7 ฉบับเดิม และฉบับใหม่)
- ☐ รหัสสถานพยาบาล (แนบสำเนาข้อมูลหน่วยบริการจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์)
- ☐ ชื่อผู้จัดการ
- ☐ ที่อยู่
- ☐ สมุดบัญชีธนาคารในการโอนเงิน
- ☐ เบอร์โทรศัพท์
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โดยเปลี่ยนจากเดิม คือ.....

เปลี่ยนใหม่เป็น.....

เนื่องจาก(เหตุผลที่เปลี่ยนแปลง).....

กรณีเปลี่ยนรหัสสถานพยาบาล มีความประสงค์ ขอใช้รหัสสถานพยาบาล ☐ เดิม

☐ ใหม่

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสาร.....มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมา เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

(พร้อมประทับตราสถานพยาบาล)

ชื่อผู้ประสานงาน :.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (มือถือ) .....

การขอเปลี่ยนแปลงหน่วยร่วมให้บริการ
หรือ เพิ่มหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ

หน่วยบริการ ที่ประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาล/สถานบริการ/หน่วยบริการที่ร่วมให้บริการด้านต่างๆ หรือ ขอเพิ่มหน่วยบริการที่รับการส่งต่อจากเดิมที่แจ้งไว้ในสัญญาให้บริการสาธารณสุข ***หน่วยบริการมีหน้าที่ แจ้ง พร้อมส่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลง ให้สำนักงานฯ ทราบ และให้ความเห็นชอบต่อไป*** ทั้งนี้ หน่วยบริการมีหน้าที่ ปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้มีสิทธิทราบล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 15 วันก่อนการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

หน่วยบริการไม่เปิดทำการในวันเวลาที่กำหนด

(ขอปิดทำการชั่วคราว เมื่อมีเหตุจำเป็น)

หน่วยบริการที่มีความประสงค์ไม่เปิดทำการในวันเวลาที่กำหนด (ขอปิดทำการชั่วคราว) จะกระทำได้ต่อเมื่อ หน่วยบริการได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงานฯ ล่วงหน้าก่อน ไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสำนักงานฯแล้วเท่านั้น และเมื่อหน่วยบริการได้รับความยินยอมจากสำนักงานฯ แล้ว หน่วยบริการมีหน้าที่ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าก่อนปิดทำการไม่น้อยกว่า 3 วัน โดยปิดประกาศไว้ ในที่ที่สามารถให้ผู้มีสิทธิมองเห็นได้อย่างชัดเจน ทั้งนี้ หากหน่วยบริการฝ่าฝืนไม่ดำเนินการตามขั้นตอนหรือ หน่วยบริการไม่เปิดทำการและให้บริการตามวันเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญาให้บริการสาธารณสุข สำนักงานฯ มีสิทธิชะลอการจ่ายเงินและหรือหักค่าใช้จ่ายตามที่กำหนดในสัญญาให้บริการสาธารณสุข

❖ หนังสือของหน่วยบริการที่แจ้งความประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว ให้ระบุรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อหน่วยบริการที่มีความประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว
2. วัน เวลา ที่ขอปิดทำการชั่วคราว
3. เหตุผลของการปิดทำการชั่วคราว พร้อมแนบเอกสารประกอบเหตุผลที่ขอปิดทำการ (ถ้ามี)
   เช่น จดหมายแจ้งดับไฟ ดับน้ำ หรืออื่นๆ ที่ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถให้บริการได้
4. ชื่อ-สกุล หมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว
5. รายชื่อหน่วยบริการที่จะให้บริการทดแทน (ที่ประชาชนเข้ารับบริการได้สะดวก)
6. หนังสือตอบรับของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือ หน่วยบริการอื่นที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิ ในการเป็นหน่วยบริการที่จะให้บริการทดแทน
7. ชื่อ-สกุล และหมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน

<u>หมายเหตุ</u> 1. กรรมการผู้มีหรือกระทำการแทนบริษัท เป็นผู้ลงนามในหนังสือที่แจ้งความประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว และส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ***ก่อนวันปิดทำการไม่น้อยกว่า 7 วัน***

2. กรณีขอปิดทำการชั่วคราว ด้วยเหตุฉุกเฉิน/สุดวิสัย ให้หน่วยบริการประสานแจ้งผู้รับผิดชอบของสปสช. เขต 13 กทม.และ ส่งหนังสือแจ้งให้สำนักงานฯ ทางโทรสาร

● เมื่อหน่วยบริการได้รับความยินยอมจากสำนักงานฯ แล้ว ให้หน่วยบริการส่งภาพถ่ายการติดประกาศขอปิดบริการชั่วคราว มายังผู้รับผิดชอบของสำนักงานฯ โดยข้อความในประกาศต้องประกอบด้วย

◆ ชื่อหน่วยบริการที่ขอปิดทำการชั่วคราว ◆ ระยะเวลาการปิดทำการชั่วคราว ◆ วันที่จะเปิดให้บริการ

◆ ชื่อ-สกุล หมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่มีความประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว

◆ รายชื่อหน่วยบริการที่จะให้ผู้ป่วยไปรับบริการทดแทน

◆ ชื่อ-สกุล และหมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน

<u>หมายเหตุ</u> ใบประกาศจะต้องมีขนาด และติดในตำแหน่ง ที่ผู้รับบริการสามารถมองเห็นข้อความได้ชัดเจน และหน่วยบริการ ส่งภาพถ่าย/ประกาศ ให้สำนักงานฯ ก่อนวันปิดทำการชั่วคราว อย่างน้อย 3 วัน (จำนวนวันอาจอนุโลมในกรณีเหตุฉุกเฉิน / สุดวิสัย)

(ตัวอย่าง) หนังสือแจ้งความประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว

หน่วยบริการ

หนังสือที่.....

วันที่.....

เรื่อง **ขอปิดทำการชั่วคราว ของ**.....(ชื่อหน่วยบริการ).....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ด้วย .....(ชื่อหน่วบริการ).....

มีความประสงค์ขอปิดทำการชั่วคราว ในวันที่.....เวลา.....น.

เนื่องจาก .....

ทั้งนี้ ผู้รับบริการ สามารถเข้ารับบริการทดแทนตามสิทธิ ได้ที่ (ชื่อ/ที่อยู่ สถานพยาบาลที่ให้บริการทดแทน)

.....

ชื่อ- สกุลของผู้ประสานงาน/เบอร์โทรศัพท์ ของหน่วยบริการที่ขอหยุดให้บริการชั่วคราว

(ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ชื่อ- สกุลของผู้ประสานงาน/เบอร์โทรศัพท์ ของหน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน

(ที่สามารถติดต่อได้สะดวก).....

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อไปนี้ มาพร้อมหนังสือนี้

☐ สาเหตุความจำเป็น ☐ หนังสือตอบรับสถานพยาบาลทดแทน

☐ หนังสือตอบรับจากหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ☐ หลักฐานเพิ่มเติมอื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมา เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม หรือกระทำการแทนบริษัทเป็นผู้ลงนาม)

(พร้อมประทับตราสถานพยาบาล)

ชื่อผู้ประสานงาน :.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (มือถือ) .....

หน่วยบริการย้ายสถานที่ตั้ง

หน่วยบริการที่ประสงค์จะย้ายสถานที่ตั้งไปสถานที่ตั้งใหม่ หน่วยบริการต้องแจ้งเป็นหนังสือมายังสำนักงานฯ และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสำนักงานฯก่อน เมื่อได้รับความยินยอมจากสำนักงานฯ แล้ว หน่วยบริการต้องปิดประกาศและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ หากหน่วยบริการไม่แจ้งล่วงหน้าตามที่กำหนด สำนักงานมีสิทธิไม่ยินยอมให้ย้ายสถานที่ตั้งใหม่ และหากเกิดความเสียหายใดๆที่เกิดจากการที่หน่วยบริการย้ายสถานที่ตั้งใหม่ หน่วยบริการต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้น

หากหน่วยบริการฝ่าฝืนไม่ดำเนินการตามขั้นตอน สำนักงานมีสิทธิชะลอการจ่ายเงินและหรือหักค่าใช้จ่ายตามที่กำหนดในสัญญาให้บริการสาธารณสุข

การย้ายสถานที่ตั้งใหม่ของหน่วยบริการ สำนักงานมีสิทธิหักค่าใช้จ่ายหรือให้หน่วยบริการนำเงินมาชำระในอัตราที่กำหนด เพื่อเป็นค่าดำเนินการใดๆที่สำนักงานจำเป็นต้องจ่าย

การย้ายสถานที่ตั้งใหม่ แบ่งการดำเนินงานเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนการแจ้งความประสงค์ขอย้ายสถานที่ตั้งใหม่

1.1 หน่วยบริการทำหนังสือแจ้งขอย้ายสถานที่ตั้งพร้อมแสดงรายละเอียดสถานที่ตั้งใหม่ มายังสำนักงานฯ **(ตัวอย่างที่ 1)**

1.2 สำนักงานฯ ทำการสำรวจพื้นที่ของสถานที่ตั้งใหม่ ตามแบบฟอร์มการสำรวจที่ตั้งใหม่ **(ตัวอย่างที่ 2)**

1.3 สำนักงานฯ นำผลการสำรวจเสนอต่อที่ประชุมคณะทำงานพิจารณาผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของสถานที่ตั้งใหม่ (กำหนดระยะเวลาการประชุมของคณะทำงานฯ ปีละ 4 ครั้ง ครั้งที่ 1 เดือนมกราคม ครั้งที่ 2 เดือนเมษายน ครั้งที่ 3 เดือนกรกฎาคม และครั้งที่ 4 เดือนตุลาคม ทั้งนี้เพื่อให้ทันต่อรอบการพิจารณา หน่วยบริการควรวางแผนและทำหนังสือแจ้งสำนักงานฯ ก่อนรอบการประชุมฯ อย่างน้อย 30 วัน)

1.4 สำนักงานฯ ทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาแก่หน่วยบริการ

ในกรณีมติที่ประชุม ***ไม่เห็นชอบ****สถานที่ตั้งใหม่* และหน่วยบริการยังมีความจำเป็นต้องย้ายที่ตั้งให้หน่วยบริการจัดหาพื้นที่ใหม่ และทำหนังสือแจ้งสำนักงานฯ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนใหม่ทั้งหมด

ในกรณีมติที่ประชุม ***เห็นชอบสถานที่ตั้งใหม่*** ให้หน่วยบริการดำเนินการตามขั้นตอนที่ 2 ต่อไป

ขั้นตอนที่ 2 ขั้นตอนหลังจากหน่วยบริการได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานฯ

2.1 หน่วยบริการที่ขอย้ายสถานที่ตั้งใหม่ ส่งแผนการปรับปรุงสถานที่ตั้งใหม่และกำหนดการย้ายไปยังสถานที่ตั้งใหม่ให้กับสำนักงานฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณา **(ตัวอย่างที่ 3)**

2.2 หน่วยบริการดำเนินการปรับปรุงสถานที่ตั้งใหม่ตามแผนและแบบแปลนที่ผ่านการพิจารณา

2.3 หน่วยบริการ แจ้งสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สพรศ.) เพื่อขออนุญาตเปิดสถานพยาบาลในสถานที่ตั้งใหม่ ตามขั้นตอนของ สพรศ.

2.4 หน่วยบริการทำการประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน/ผู้รับบริการ ดังนี้

- <u>ชี้แจงผู้นำชุมชน</u> ในพื้นที่รับผิดชอบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ

- <u>ติดป้ายประชาสัมพันธ์</u> เพื่อแจ้งการย้ายไปสถานที่ตั้งใหม่ให้ประชาชนทราบ พร้อมแสดงแผนที่ของสถานที่ตั้งใหม่ ขนาดป้ายควรมีขนาดเหมาะสมและประชาชนสามารถมองเห็นได้ชัดเจน โดยให้ติดป้ายประชาสัมพันธ์ **<u>ก่อนย้ายอย่างน้อย 2 เดือน และหลังย้ายไปแล้ว 1 เดือน</u>**
- แจ้ง และ แจกแผนที่ตั้งของหน่วยบริการใหม่ ให้แก่ผู้ป่วยเรื้อรังทุกราย
- โทรศัพท์แจ้งผู้ป่วยที่มารับบริการในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา (เฉพาะรายที่ขาดนัด)

ขั้นตอนที่ 3 ขั้นตอนหลังจากหน่วยบริการได้รับการอนุญาตจากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สพรศ.) และพร้อมเปิดให้บริการ ณ สถานที่ตั้งใหม่

3.1 หน่วยบริการขอยกเลิกรหัสสถานพยาบาลเดิม และ ขอรหัสสถานพยาบาลใหม่ จาก สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มข้อมูลทรัพยากรและมาตรฐานรหัสสุขภาพ โทร.02- 5901492)

3.2 หน่วยบริการทำหนังสือแจ้งสำนักงานฯ ในการขอเปิดให้บริการ ณ สถานที่ตั้งใหม่ พร้อมส่งสำเนาเอกสาร ใบอนุญาต สพ.7 และ ใบอนุญาต สพ.19 (ลงนามรับรองสำเนาทั้ง 2 ฉบับ) แผนที่ รหัสสถานพยาบาลใหม่ และหมายเลขโทรศัพท์ของสถานที่ตั้งใหม่ **(ตัวอย่างที่ 4)**

3.3 สำนักงานฯ ดำเนินการตรวจตามเกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการ

หมายเหตุ หน่วยบริการไม่สามารถเปิดให้บริการในสถานที่ตั้งใหม่ได้ จนกว่าจะได้รับการอนุญาตจาก สพรศ.

แนวทางการดำเนินงานในกรณีต่างๆ

❖ **กรณี** : หน่วยบริการไม่สามารถดำเนินการตามแผนการย้ายสถานที่แจ้งไว้กับสำนักงานฯ
แนวทางการดำเนินงาน : หน่วยบริการประสานแจ้งสำนักงานฯ เพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติร่วมกันไม่ให้ส่งผลกระทบต่อประชาชน

❖ **กรณี** : หน่วยบริการมีเหตุจำเป็นต้องปิดให้บริการ ณ สถานที่ตั้งเดิมชั่วคราว และยังไม่สามารถเปิดให้บริการ ณ สถานที่ตั้งใหม่ได้ตามแผนที่ให้ไว้กับสำนักงานฯ เนื่องจากยังไม่ได้รับการอนุญาตจากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สพรศ.) หรือมีเหตุจำเป็นอื่นๆ เช่นต้องย้ายอุปกรณ์ไปยังสถานที่ตั้งใหม่ เพื่อรับการตรวจจาก สพรศ.

แนวทางการดำเนินงาน : หน่วยบริการทำหนังสือแจ้งสำนักงานฯ ถึงเหตุความจำเป็น และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือก่อนปิดทำการชั่วคราว การดำเนินงานให้ทำตามขั้นตอนหน่วยบริการไม่เปิดทำการในวันเวลาที่กำหนด (ขอปิดทำการชั่วคราว) โดยเตรียมเอกสารประกอบ ดังนี้

1. หนังสือตอบรับจากหน่วยบริการที่รับส่งต่อ (รับทราบการปิดชั่วคราวและตอบรับเป็นหน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน)
2. หนังสือตอบรับจากหน่วยบริการอื่นๆ ที่ให้บริการทดแทน
3. ข้อความประชาสัมพันธ์ ที่จะติด ณ หน่วยบริการที่ขอปิดให้บริการ
4. ข้อความประชาสัมพันธ์ ที่จะติด ณ หน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน
5. ชื่อ-สกุลและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง

ตัวอย่างที่ 1 หนังสือแจ้งความประสงค์ขอย้ายสถานที่ตั้ง

หน่วยบริการ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอย้ายสถานที่ตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบแปลนของสถานที่ตั้งใหม่
2. แผนที่ (แสดงสถานที่ตั้งเดิม สถานที่ตั้งใหม่ หน่วยทันตกรรมส่งต่อ(สำหรับสถานที่ตั้งใหม่) รพ.รับส่งต่อ โดยให้อยู่ในแผนที่แผ่นเดียวกัน)

เนื่องจาก.....ชื่อหน่วยบริการ.....รหัสสถานพยาบาล ..... ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย .....ถนน.....แขวง.....เขต..... กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์ขอย้ายสถานที่ตั้ง ไปยังสถานที่ตั้งแห่งใหม่ เลขที่.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร เนื่องจาก .....เหตุผลที่ย้าย..... โดยมีกำหนดการย้ายภายใน .....

ข้อมูลประกอบการพิจารณาของสถานที่ตั้งแห่งใหม่ ดังนี้
1. ขนาดพื้นที่ของตัวอาคาร (ชั้นที่หนึ่ง) .....ตารางเมตร
2. แบบแปลนของสถานที่ตั้งใหม่ (สิ่งที่ส่งมาด้วย1)
3. ระยะทางห่างจากสถานที่ตั้งเดิม ..... กิโลเมตร
4. แผนที่แสดงที่ตั้งในภาพรวม (สิ่งที่ส่งมาด้วย2)
5. เหตุผลและความเหมาะสมของสถานที่ตั้งใหม่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

( )

ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
(พร้อมประทับตราสถานพยาบาล)

ผู้ประสานงานของหน่วยบริการ : .....
โทรศัพท์มือถือ .....
โทรศัพท์:.....โทรสาร.....

ตัวอย่างที่ 2 แบบสำรวจสถานที่ตั้งใหม่ของ หน่วยบริการประจำ/ปฐมภูมิ กรณี หน่วยบริการขอย้ายสถานที่ตั้ง

ออกสำรวจ วันที่.....

ชื่อหน่วยบริการขอย้ายที่ตั้ง.....รหัสสพ.....

ข้อมูลทั่วไป

หน่วยบริการ PCU ขนาด ❒ 10,000 คน ❒ 20,000 คน

จำนวนประชากร UC .....คน (ข้อมูล ณ วันที่.....)

- **สถานที่ตั้งเดิม**

  เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

  แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร

- **สถานที่ตั้งใหม่**

  เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

  แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร

ลักษณะสถานที่ตั้งใหม่

☐ อาคารพาณิชย์.....คูหา .....ชั้น ☐ อาคารเดี่ยว.....ชั้น

☐ พื้นที่เปล่า ☐ อื่นๆ.....

ลักษณะความเป็นเจ้าของสถานที่ตั้งใหม่

❒ เช่า

❒ ซื้อ

1 ตุลาคม 2559

เกณฑ์ / แนวทางพิจารณา	ผลการสำรวจ	
	เป็นไปตามเกณฑ์	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
1. การเข้าถึงบริการ		
1.1 สถานที่ตั้งใหม่ ( ) ตั้งอยู่ในแขวงเดิม/เขตเดิม หรือ ( ) ตั้งอยู่ในรอยต่อที่ติดเขตเดิม **รายละเอียดการสำรวจกรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์**		
1.2 สถานที่ตั้งใหม่ ( ) อยู่ถนนเส้นเดิม หรือ ( ) อยู่บนถนนที่เชื่อมต่อ **รายละเอียดการสำรวจกรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์**		
1.3 สถานที่ตั้งใหม่มีระยะทางห่างจากสถานที่ตั้งเดิม ไม่เกิน 2 กม. (วัดระยะทางจากเส้นทางที่ใช้สัญจรจริง) ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** สถานที่ตั้งใหม่ มีระยะทางห่างจากสถานที่ตั้งเดิม.....กิโลเมตร หมายเหตุ.....		
1.4 สถานที่ตั้งใหม่มีระยะทางห่างจากหน่วยร่วมให้บริการด้านทันตกรรม ไม่เกิน 4 กิโลเมตร โดยวัดระยะทางจากเส้นทางที่ใช้สัญจรจริง ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** สถานที่ตั้งใหม่มีระยะทางห่างจากหน่วยร่วมให้บริการด้านทันตกรรม.....กิโลเมตร ❒ หน่วยร่วมให้บริการด้านทันตกรรมเดิม ❒ หน่วยร่วมให้บริการด้านทันตกรรมใหม่ ชื่อคลินิกทันตกรรม..... ❒ สถานที่ตั้งใหม่จัดให้มีบริการทันตกรรมในหน่วยบริการ หมายเหตุ.....		
2. การคมนาคม		
2.1 ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างสะดวก ก.มีรถประจำทางสาธารณะที่ไม่ใช่รถจักรยานยนต์รับจ้าง ผ่านบริเวณคลินิกหรือใกล้เคียงอย่างน้อย 1 สาย ( ) ใช่ ได้แก่ สาย..... ( ) ไม่ใช่ ข.มีระยะห่างจากป้ายรถประจำทางสาธารณะไม่เกิน 300 เมตร ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่ ห่างจากป้ายรถประจำทางฯ.....เมตร		

เกณฑ์ / แนวทางพิจารณา	ผลการสำรวจ	
	เป็นไปตามเกณฑ์	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
2.2 สถานที่ตั้งใหม่มีสถานที่จอดรถยนต์ หรือ มีสถานที่จอดชั่วคราว สำหรับรับ-ส่งผู้ป่วยได้ ❒ มีสถานที่จอดรถยนต์ จำนวน.....คัน ❒ มีสถานที่จอดรถยนต์ชั่วคราว จำนวน.....คัน ❒ ไม่มีสถานที่จอดรถยนต์ ระบุตำแหน่งสถานที่จอดรถยนต์..... หมายเหตุ.....		
3. อาคารสถานที่		
3.1 สถานที่ตั้งใหม่มีขนาดพื้นที่สอดคล้องกับการจัดตั้งหน่วยบริการตามที่สำนักงานกำหนด ❒ กรณี เป็น PCU 10,000 คน (ต้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 80 ตารางเมตร) ❒ กรณี เป็น PCU 20,000 คน (ต้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 120 ตารางเมตร) ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** พื้นที่มีขนาด ความกว้าง.....เมตร ความยาว.....เมตร พื้นที่.....ตารางเมตร หมายเหตุ.....		
3.2 สถานที่ตั้งใหม่จัดให้มีบริการอยู่บริเวณชั้นที่ 1 ของอาคาร โดยชั้น 1 มีความสูงจาก พื้น ถึง ฝ้าเพดาน ไม่ต่ำกว่า 2.6 เมตร ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** ❒ **กรณี อาคารมีชั้นลอย (ให้แยกวัดความสูงและขนาดพื้นที่) ดังนี้** 1. ความสูงจาก พื้น ถึง ใต้ชั้นลอย.....เมตร ความกว้าง.....เมตร ความยาว.....เมตร พื้นที่.....ตารางเมตร 2. ความสูงจาก พื้น ถึง ฝ้าเพดาน.....เมตร ความกว้าง.....เมตร ความยาว.....เมตร พื้นที่.....ตารางเมตร ❒ **กรณี อาคารไม่มีชั้นลอย ความสูงจากพื้นถึงฝ้าเพดาน.....เมตร** ความกว้าง.....เมตร ความยาว.....เมตร พื้นที่.....ตารางเมตร หมายเหตุ.....		
3.3 สถานที่ตั้งใหม่มีแบบแปลนสอดคล้องกับสถานที่จริง โดยมีการจัดบริการตามรูปแบบของ สปสช.กำหนด ✍ **ข้อมูลจากแบบแปลนจัดพื้นที่ ดังนี้** 1. มีพื้นที่สำหรับจ่ายยาเป็นสัดส่วน ❒ มี ❒ ไม่มี 2. ห้องตรวจโรค จำนวน.....ห้อง 3. ห้องให้การรักษาพยาบาล จำนวน.....ห้อง 4. ห้องสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน.....ห้อง 5. ห้องให้คำปรึกษา จำนวน.....ห้อง ❒ ใช้ร่วมกับห้องสร้างเสริมสุขภาพได้ 6. ห้องน้ำ จำนวน.....ห้อง กรณี PCU 10,000 คน ต้องมีห้องน้ำ จำนวน 1 ห้อง และต้องรองรับผู้พิการได้ กรณี PCU 20,000 คน ต้องมีห้องน้ำ จำนวน 2 ห้อง และต้องรองรับผู้พิการได้ 1 ห้อง 7. มีบริเวณที่พักคอย ❒ มี ❒ ไม่มี 8. มีบริเวณจอดรถ สำหรับผู้มารับบริการ ❒ มีที่จอดรถ ❒ มีที่จอดรถชั่วคราว ❒ ไม่มี		

เกณฑ์ / แนวทางพิจารณา	ผลการสำรวจ	
	เป็นไปตามเกณฑ์	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
3.4 สถานที่ตั้งใหม่มีโครงสร้างอาคารแข็งแรงไม่มีรอยแตกร้าวและการทรุดตัว ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ โดยการประเมินด้วยสายตา** รอยแตกร้าวของอาคาร ❒ ไม่พบรอยแตกร้าว ❒ พบรอยแตกร้าวบริเวณ..... การทรุดตัวของอาคาร ❒ ไม่พบการทรุดตัว ❒ พบการทรุดตัวบริเวณ..... พบปัญหาด้านอื่นๆ ระบุ.....		
4. สภาพแวดล้อม		
4.1 สถานที่ตั้งใหม่มีสภาพแวดล้อมรอบอาคาร ได้แก่ แสง สี เสียง กลิ่น และการรบกวนจากเหตุรำคาญอื่นๆ มีความเหมาะสม ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** ❒ สถานที่ตั้งใหม่มีสภาพแวดล้อมรอบอาคารเหมาะสม ❒ สถานที่ตั้งใหม่มีสภาพแวดล้อมรอบอาคารไม่เหมาะสม เนื่องจาก โปรดระบุ.....		
4.2 สถานที่ตั้งใหม่มีการระบายน้ำเสียลงระบบระบายน้ำของกรุงเทพมหานคร (ท่อระบายน้ำกทม.) ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** ❒ สถานที่ตั้งใหม่มีการระบายน้ำเสียลงระบบระบายน้ำของกรุงเทพมหานคร ❒ อื่นๆ ระบุ..... หมายเหตุ.....		
4.3 สถานที่ตั้งใหม่มีสถานที่ทิ้งขยะและการจัดเก็บขยะถูกสุขลักษณะ ✍ **ข้อมูลจากการสำรวจ** ❒ การจัดเก็บขยะทั่วไป..... ❒ การจัดเก็บขยะติดเชื้อ.....		

ขอรับรองผลการสำรวจสถานที่ตั้งใหม่ข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... **ผู้สำรวจ**
( ) ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ .....

ลงชื่อ ..... **ผู้สำรวจ**
( ) ศูนย์ประสานงาน เขต .....

ลงชื่อ ..... **ผู้สำรวจ**
( ) สปสช.เขต 13 กทม.

ลงชื่อ ..... **ผู้สำรวจ**
( ) สปสช.เขต 13 กทม.

..... **ผู้รับการสำรวจ**
( ) ตำแหน่ง .....

1 ตุลาคม 2559

ตัวอย่างที่ 3
แผนการปรับปรุงสถานที่ตั้งใหม่และกำหนดการย้ายไปยังสถานที่ตั้งใหม่

วันที่.....*(วันที่ให้ข้อมูล)*.....

ชื่อหน่วยบริการ.....รหัสสถานพยาบาล.....

**** หน่วยบริการสามารถเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการดำเนินงานตามความเหมาะสม***

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ *(ให้ระบุเป็น วัน/เดือน/ปี ถึง วัน/เดือน/ปี)*	หมายเหตุ
1	ส่งแบบแปลนให้สปสช. (หากมีการแก้ไขจากแบบแปลนที่เคยเสนอเพื่อพิจารณา)		
2	ปรับปรุง/ก่อสร้างอาคารที่ตั้งใหม่ตามแปลนที่ได้รับการพิจารณา		
3	แจ้งสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สพรศ.) เพื่อขออนุญาตเปิดสถานพยาบาลในสถานที่ตั้งใหม่		
4	ชี้แจงผู้นำชุมชน / ผู้เกี่ยวข้อง		
5	ติดป้าย และ ประชาสัมพันธ์ แจ้งผู้มารับบริการ		
6	รับการตรวจสถานที่ตั้งใหม่จากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ(สพรศ.)		
7	กำหนดการการย้ายไปเปิดในสถานที่ตั้งใหม่		
8			
9			
10			

ผู้ประสานงานของหน่วยบริการระหว่างการย้าย
ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ตัวอย่างที่ 4 หนังสือขอเปิดให้บริการ ณ สถานที่ตั้งใหม่

เลขที่.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอเปิดให้บริการ ณ สถานที่ตั้งใหม่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือเลขที่ สปสช.5.42..... ลงวันที่.....(หนังสือแจ้งผลการพิจารณาสถานที่ตั้งใหม่)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล สพ.7 (เดิมและใหม่)

2. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล สพ.19 (เดิมและใหม่)

3. สำเนาแสดงรหัสสถานพยาบาลใหม่

4. แผนที่สถานที่ตั้งคลินิกใหม่

ตามที่ .....(ชื่อหน่วยบริการเดิม)..... ได้รับอนุญาตให้ย้ายสถานที่ตั้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ตามหนังสือที่อ้างถึงแล้วนั้น

บัดนี้ .....(ชื่อหน่วยบริการเดิม).....ได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลจากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ(สิ่งที่ส่งมาด้วย1และ 2)ในสถานที่ตั้งแห่งใหม่ และพร้อมเปิดให้บริการแก่ประชาชน ณ สถานที่ตั้งใหม่ ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป โดยมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ดังนี้

ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง	ของสถานที่ตั้งเดิม	ของสถานที่ตั้งใหม่
1. ชื่อสถานพยาบาล		
2. เลขที่ใบอนุญาต สพ.7		
3. เลขที่ใบอนุญาต สพ.19		
4. รหัสสถานพยาบาล		
5. ที่อยู่ของสถานพยาบาล		
6. หมายเลขโทรศัพท์		
7. หมายเลขโทรสาร		
8. หมายเลขโทรศัพท์มือถือ		
9. หน่วยร่วมให้บริการด้านทันตกรรม		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลพร้อมประทับตราสถานบริการ)

ชื่อผู้ประสานงานของหน่วยบริการ .....

โทรศัพท์.....

รายชื่อผู้ประสานงาน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

➢ **งานปฐมภูมิ กลุ่มงานสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ**

หัวหน้ากลุ่มงาน นท.หญิงจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ โทรศัพท์ 02- 142-0931 , 090-197-5274

- **งานบริหารเภสัชกรรม**

  ภญ.จิราทิพย์ ตั้งสิริวรกานต์ โทรศัพท์ 02-142-0956 , 090-197-5270

- **งานขึ้นทะเบียน**
  - **งานนิเทศตรวจประเมิน/ควบคุมกำกับหน่วยบริการ**

    นางสาวสมจินตนา มัจฉาชีพ โทรศัพท์ 061-418-6734

    นางสาวสุธัญญา กรกมลชัยกุล โทรศัพท์ 02-142-0967
  - **การเปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยบริการ/การปิดบริการชั่วคราว เมื่อมีเหตุจำเป็น**

    นางสาวสุธัญญา กรกมลชัยกุล โทรศัพท์ 02-142-0967

    นางสาวสมจินตนา มัจฉาชีพ โทรศัพท์ 061-418-6734
  - **งานย้ายสถานที่ตั้ง**

    นางสาวแสงอรุณ อรรถพรพันธ์ โทรศัพท์ 02-142-0956 061-420-3025
  - **โปรแกรมข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ(CPP)**

    นางสาวสมจินตนา มัจฉาชีพ โทรศัพท์ 061-418-6734

    นางสาวสุธัญญา กรกมลชัยกุล โทรศัพท์ 02-142-0967

- **งานบริหารงบตามเกณฑ์คุณภาพ(QOF)**

  นางสาวสมจินตนา มัจฉาชีพ โทรศัพท์ 061-418-6734

  นางสาวสุธัญญา กรกมลชัยกุล โทรศัพท์ 02-142-0967

- **งานสนับสนุนการแพทย์แผนไทย**

  นางสาวแสงอรุณ อรรถพรพันธ์ โทรศัพท์ 02-142-0956 061-420-3025

- **งานจิตเวชเรื้อรังในชุมชน**

  นางสาวสมจินตนา มัจฉาชีพ โทรศัพท์ 061-418-6734

- **งานสนับสนุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์**

  นางประกายดาว หมั่นดี โทรศัพท์ 02-142-0967 089-168-8982

➢ **กลุ่มงานภารกิจสนับสนุน**

หัวหน้ากลุ่มงาน นางบุญส่ง ชีวเรืองโรจน์ โทรศัพท์ 089-466-9494

- **งานกฎหมาย และการจัดทำนิติกรรมสัญญา**

  - นางสาวปิ่นวดี เกสรินทร์ โทรศัพท์ 02-142-0977 090-197-5081
  - นายอาทร เกษร โทรศัพท์ 02-142-0976 061-418-8056
  - นายสมเด็จ สุขเฉลิม โทรศัพท์ 02-142-0976

ภาคผนวก

- ตัวอย่าง การจัดพื้นที่คลินิกชุมชนอบอุ่น
- ตัวอย่าง แบบแปลนการตกแต่งภายในอาคาร

ตัวอย่างการจัดพื้นที่คลินิกชุมชนอบอุ่น

การจัดพื้นที่สำหรับคลินิกชุมชนอบอุ่น สำหรับอาคารที่มีขนาดหน้ากว้าง 8 เมตร

ประกอบด้วย

1. บริเวณที่พักคอยสำหรับผู้มารับบริการ/จุดคัดกรอง/เวชระเบียน / ตรวจสอบสิทธิ์
2. ห้องให้การรักษาพยาบาล 1 ห้อง
3. ห้องตรวจโรค 1 ห้อง
4. ห้องตรวจภายใน 1 ห้อง
5. ห้องให้คำปรึกษา/สร้างเสริมสุขภาพ 1 ห้อง
6. ห้องหรือพื้นที่สำหรับจ่ายยา
7. ห้องน้ำสำหรับผู้มารับบริการที่สามารถรองรับคนพิการได้
8. พื้นที่สำหรับล้างเครื่องมือทางการแพทย์และทำให้ปราศจากเชื้อ
9. ที่พักขยะติดเชื้อ

<u>ขนาดพื้นที่ใช้สอย</u> สำหรับพื้นที่ให้บริการ ขนาดไม่น้อยกว่า 80 ตารางเมตร

1. โถงพักคอย/ส่วนต้อนรับ และเวชระเบียน รวมกัน	ไม่น้อยกว่า	20 ตารางเมตร
2. ห้องให้การรักษาพยาบาล	ไม่น้อยกว่า	12 ตารางเมตร
3. ห้องตรวจโรค	ไม่น้อยกว่า	9 ตารางเมตร
4. ห้องตรวจภายใน	ไม่น้อยกว่า	8 ตารางเมตร
5. ห้องสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค/ให้คำปรึกษา	ไม่น้อยกว่า	9 ตารางเมตร

6. ห้องหรือพื้นที่จัดยา/จ่ายยา เป็นสัดส่วน/เหมาะสมต่อการให้บริการ ขนาดไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตร
7. ทางเดินสำหรับผู้รับบริการ ควรมีความกว้าง ไม่น้อยกว่า 120 เซนติเมตร

<u>รายละเอียดแบบแปลน</u>

1. โถงพักคอย/ส่วนต้อนรับ /เวชระเบียน

   อยู่ส่วนหน้าของคลินิกเพื่อต้อนรับและจัดทำประวัติผู้ป่วย อยู่บริเวณใกล้เคียงกับส่วนห้องตรวจเพื่อง่ายต่อการติดต่อและพบแพทย์ ขนาดของพื้นที่ไม่ต่ำกว่า 20 ตารางเมตร ประกอบด้วย

   1. เคาน์เตอร์เวชระเบียน
   2. เก้าอี้ทำงาน
   3. ตู้เก็บเวชระเบียน
   4. อุปกรณ์ติดต่อสื่อสาร เช่น โทรศัพท์ แฟกซ์ อินเตอร์เน็ต
   5. เก้าอี้ <u>มีพนักพิง</u>พักคอย ต้องสามารถรองรับผู้ใช้งานได้อย่างเพียงพอและไม่ควรน้อยกว่า 8 ที่นั่ง
   6. ส่วนชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง

2. ห้องให้การรักษาพยาบาล

   ควรอยู่ส่วนที่ใกล้กับประตูทางเข้ามากที่สุด เพื่อสะดวกในการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน

   ขนาดพื้นที่ ไม่ต่ำกว่า 12 ตารางเมตร ประกอบด้วย

   1. เตียงตรวจ ขนาดไม่ต่ำกว่า 60x180x80 ซม.
   2. อ่างล้างมือและอุปกรณ์

3. รถเข็นอุปกรณ์
4. ถังออกซิเจน
5. ประตูบานเปิดต้องสามารถเปิดได้อย่างรวดเร็ว มีความกว้างไม่น้อยกว่า 100 ซม.

3. ห้องตรวจโรค

อยู่ติดกับห้องให้การรักษาพยาบาล ขนาดของพื้นที่ไม่ต่ำกว่า 9 ตารางเมตร ประกอบด้วย

1. เตียงตรวจ ขนาดไม่ต่ำกว่า 60x180x80 ซม.
2. อ่างล้างมือและอุปกรณ์
3. โต๊ะแพทย์
4. เก้าอี้ทำงานของแพทย์
5. เก้าอี้ผู้ป่วย
6. ประตูทางเข้าส่วนเปิดต้องเปิดได้ไม่ต่ำกว่า 100 ซม.

4. ห้องตรวจภายใน

อยู่ติดกับห้องตรวจโรคและมีช่องทางเดินของแพทย์ในการตรวจรักษา ขนาดพื้นที่ไม่ต่ำกว่า 8 ตารางเมตร ประกอบด้วย

1. เตียงตรวจภายใน
2. อ่างล้างมือและอุปกรณ์
3. ประตูทางเข้าส่วนเปิดต้องเปิดได้ไม่ต่ำกว่า 100 ซม.
4. มีพื้นที่อยู่ใกล้กับห้องน้ำเพื่อสะดวกในการใช้ห้องน้ำ

5. ห้องสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค/ให้คำปรึกษา

สำหรับใช้ในการให้คำปรึกษา แนะแนวและให้ความรู้กับผู้ป่วย ตรวจพัฒนาการเด็ก
ขนาดพื้นที่ไม่ต่ำกว่า 9 ตารางเมตร ประกอบด้วย

1. เก้าอี้สำหรับฝึกอบรม
2. กระดานเขียน
3. บอร์ดแสดงให้ความรู้

6. ห้อง หรือ พื้นที่สำหรับจัดยา/จ่ายยา

อยู่ติดกับส่วนต้อนรับและเวชระเบียนเพื่อสะดวกในการรับยา เป็นสัดส่วน และมีขนาดเหมาะสมต่อการให้บริการ และมีขนาดไม่ต่ำกว่า 8 ตารางเมตร ประกอบด้วย

1. เคาน์เตอร์จ่ายยา
2. โต๊ะและเก้าอี้ สำหรับเภสัชกร
3. ตู้เก็บยา
4. ตู้เย็นสำหรับเก็บยา

7. ทางเดินภายในคลินิก

ประกอบด้วย

1. ทางเดิน ควรมีความกว้าง ไม่น้อยกว่า 120 เซนติเมตร
2. พื้นทางเดินต้องไม่มีระดับพื้นที่ต่างระดับ
   ถ้าหลีกเลี่ยงไม่ได้ ต้องทำสโลบปรับระดับพื้นให้รถเข็น/วีลแชร์ สามารถผ่านได้
3. ทางเดินควรติดตั้งถังดับเพลิงและมีการตรวจเช็คน้ำยาทุก 3 เดือน

8. ห้องน้ำ

ควรตั้งอยู่ใกล้กับห้องตรวจภายใน เพื่อสะดวกในการใช้งาน ประกอบด้วย

1. ประตูทางเข้าส่วนเปิดต้องไม่ต่ำกว่า 100 ซม.
2. ต้องมีขายึด สแตนเลส ติดตั้งจากพื้นสูงขึ้นมา ไม่น้อยกว่า 70 ซม. โดยขาของขายึดต้องติดตั้งอยู่บนพื้นไม่น้อยกว่า 2 ขา
3. อ่างล้างมือ
4. อุปกรณ์ระบายอากาศ

9. ส่วนล้างอุปกรณ์ทางการแพทย์ ควรอยู่ส่วนด้านหลังของอาคาร ประกอบด้วย

1. พื้นปูกระเบื้องเซรามิค
2. เคาน์เตอร์ล้างอุปกรณ์ทางการแพทย์

10. ที่พักขยะติดเชื้อ

เป็นสถานที่จัดเก็บขยะติดเชื้อ เพื่อรอส่งต่อไปกำจัด การเก็บขยะติดเชื้อต้องเก็บในภาชนะที่ป้องกันการกัดแทะ หรือป้องกันการแทงทะลุ ป้องกันน้ำเข้า มีฝาปิดมิดชิด และตั้งอยู่ในโซนที่ไม่เสี่ยงต่อแพร่กระจายเชื้อสู่สิ่งแวดล้อม แยกโซนชัดเจน และไม่ปะปนกับโซนสะอาด

11. ประตูทางเข้าด้านหน้า

เป็นบานประตูสวิง 2 ด้าน ทำจากขอบอลูมิเนียมขอบขาวและกระจก มีอุปกรณ์ล็อกที่แน่นหนาและปลอดภัย บานประตูมีไม่น้อยกว่า 2 บาน แต่ละบาน มีความกว้างไม่น้อยกว่า 100 เซนติเมตร และมีทางลาดชันสำหรับรถเข็น / wheelchair

12. ทางเดินภายในคลินิก

ประกอบด้วย

1. ทางเดิน ควรมีความกว้าง ไม่น้อยกว่า 120 เซนติเมตร
2. พื้นทางเดินต้องไม่มีระดับพื้นที่ต่างระดับ
   ถ้าหลีกเลี่ยงไม่ได้ ต้องทำสโลบปรับระดับพื้นให้รถเข็น/วีลแชร์ สามารถผ่านได้
3. ทางเดินควรติดตั้งถังดับเพลิงและมีการตรวจเช็คน้ำยาทุก 3 เดือน

13. ไฟแสงสว่างและปลั๊กไฟฟ้า

ไฟแสงสว่างควรมีเพียงพอต่อการใช้งาน

1. ใช้ไฟฟลูโอเรสเซ็นต์ แบบรีเฟล็ก ขนาด 2x36 W อย่างน้อยพื้นที่ ละ 1 ชุด
2. สามารถใช้ไฟแสงสว่างชนิดอื่นตกแต่งเพิ่มเติมได้
3. ปลั๊กไฟฟ้าต้องมีอย่างน้อยพื้นที่ละ 2 จุด
4. ปลั๊กไฟฟ้าต้องเดินสายดินทุกจุดเพื่อความปลอดภัย

14. ระบบปรับอากาศ

ระบบปรับอากาศ แยกเป็น 2 ระบบ คือ

1. ระบบทำความเย็น การคำนวณค่าการทำความเย็น(BTU)
   คำนวณได้จากสูตร [พื้นที่ของห้อง x 950(factor)] จะได้ค่าการทำความเย็นของพื้นที่
2. การระบายอากาศ ควรมีพัดลมระบายอากาศ อย่างน้อย 2 ตัวเพื่อถ่ายเทอากาศภายในอาคาร

15. ฝ้าเพดาน

1. ระดับฝ้าเพดานต้องมีความสูงไม่น้อยกว่า 260 เซนติเมตร
2. สามารถตกแต่งฝ้าได้ตามความเหมาะสม

ตัวอย่างแบบแปลนห้องพักผู้ป่วยในของสถานพยาบาลที่ผู้ให้บริการสามารถให้บริการได้ ตามข้อ 8

Type B-1 ขนาดพื้นที่ 80 ต.ร.ม. (บริเวณประชาสัมพันธ์และที่พักรอการตรวจ)

Type B-2 ขนาดพื้นที่ 80 ต.ร.ม. (บริเวณประชาสัมพันธ์และที่พักรอการตรวจ)

ห้องตรวจโรค

ห้องให้การรักษาพยาบาล

ห้องตรวจภายใน

ตัวอย่างแบบแปลนการจัดพื้นที่ภายในหน่วยบริการ IO แบบ 3

Type C-1 ขนาดพื้นที่ 100 ต.ร.ม. (บริเวณประชาสัมพันธ์และที่พักรอการตรวจ)

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ . คู่มือการบริหารงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับ พ.ศ. 2559
2. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ . สัญญาให้บริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 03 ; 31 ตุลาคม 2557

สิทธิหลักประกันสุขภาพ
เป็นสิทธิพื้นฐาน
ตามกฎหมายของคนไทย

https://bkknhso.go.th

พิมพ์คำว่า “สปสช. เขต 13 กรุงเทพมหานคร”
www.facebook.com/BKKNHSO

พิมพ์คำว่า “BKKNHSO”

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร
ข้อมูล วันที่ 1 ตุลาคม 2559

สายด่วน สปสช.
1330
บริการข้อมูลสิทธิหลักประกันสุขภาพ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร
120 หมู่ 3 อาคารบี โซนทิศใต้ ชั้น 5 (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ
ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210
โทร 0-2142-1000 โทรสาร 0-2143-8772-3