



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๕ อาคารบี โชนทิศได้ (อาคารจอดรถ) “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๒ ๑๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๗๗๒-๓

ที่สปสช.๕.๔๒ / ๗๕๕

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ พื้นที่กรุงเทพมหานคร
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ประกอบการสถานพยาบาล/ผู้ประกอบการคลินิกชุมชนอบอุ่น ในระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พื้นที่กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ประกาศใช้ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วย หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และ ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยคณะทำงานนิเทศติดตาม ตรวจสอบ ประเมิน ศักยภาพและมาตรฐานตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจประเมินศักยภาพหน่วยบริการเรียบร้อยแล้ว สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานครจึงกำหนดจัดประชุม “ชี้แจงผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓” ในพฤหัสบดีที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมวายุภักษ์ ๖ ชั้น ๕ โรงแรมเซ็นทาราบายเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร (รายละเอียดกำหนดการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานครขอเรียนเชิญบุคลากรที่รับผิดชอบงานในสังกัดของท่าน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ตอบรับเข้าร่วมประชุม (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรเข้าร่วมประชุมตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปริญญา ชมวงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสาน นางสาวอชิรญา รุจิระกุล

โทรศัพท์ ๐๘๗ ๕๖๖ ๘๓๔๔

E-mail : achiraya.ruji@gmail.com

FM-401 04-040

ฉบับที่ 03

ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2558

กำหนดการ

“ประชุมชี้แจงผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓”

วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมวายุภักษ์ ๖ ชั้น ๕ โรงแรมเซ็นทราบายเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์

ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๔๕ น.	กล่าวเปิดพิธีและมอบนโยบาย โดย นายแพทย์วีระพันธ์ ลีธนะกุล ผู้อำนวยการสปสช เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
๐๙.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	ทิศทางและนโยบายการตรวจประเมินหน่วยบริการ โดยคุณประเทือง เผ่าดิษฐ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสปสช เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ผลการตรวจประเมินหน่วยบริการรับส่งต่อ โดย ผศ.ดร.เกษร สำเภาทอง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	ผลการตรวจประเมินหน่วยบริการประจำ/ปฐมภูมิ โดย ดร.พีระพล รัตนะ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ผลการตรวจประเมินด้านงานเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) และการตรวจ ประเมินหน่วยบริการด้านคุณภาพมาตรฐานการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (IC) โดย ผศ.ดร.เกษร สำเภาทอง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	เกณฑ์และผลการจัดกลุ่มหน่วยบริการ Grading โดย ดร.พีระพล รัตนะ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	ประเด็นซักถาม



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบตอบรับ

“ประชุมชี้แจงผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓”

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมวายุภักษ์ ๖ ชั้น ๕ โรงแรมเซ็นทาราบายเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ถนน
แจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ชื่อหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ เข้าร่วมการประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมได้

เนื่องจาก.....

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง :

โทรศัพท์ :

หากเอกสารการตอบกลับไม่ชัดเจน สามารถติดต่อที่คุณ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หมายเหตุ

โปรดส่งแบบตอบรับมายังผู้ประสานงาน นางสาวอชิรญา รุจิระกุล

ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

โทรศัพท์ ๐๘๗ ๕๖๖ ๙๓๔๔ โทรสาร ๐ ๒๕๑๖ ๒๗๐๘

หรือ สแกน QR code เพื่อตอบรับการเข้าร่วมประชุม

Email : achiraya.ruji@gmail.com

