



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

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

ที่ สปลสช. 42/ ก. 3 2๐

12 ตุลาคม 2554

เรื่อง ขอความร่วมมือให้บริการผู้ป่วยที่ประสบอุทกภัย

เรียน หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุกแห่ง

ตามที่ได้เกิดอุทกภัยในพื้นที่หลายจังหวัด รวมทั้งพื้นที่กรุงเทพมหานครบางแห่ง สร้างอุปสรรคต่อผู้รับบริการสาธารณสุขของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการที่หน่วยบริการประจำตามสิทธิได้

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกแห่ง ให้บริการผู้มีสิทธิในช่วงเกิดเหตุอุทกภัย โดยการเบิกจ่ายดังนี้

1. กรณีผู้ป่วยนอกรับบริการข้ามจังหวัด ให้ถือเป็นกรณีฉุกเฉินเบิกจ่ายผ่านระบบ E-claim
2. ผู้ป่วยสิทธิ UC ในกรุงเทพมหานคร เข้ารับบริการผู้ป่วยนอกข้ามบัญชีเครือข่ายในกรุงเทพมหานคร เนื่องจากผู้ป่วยไม่สามารถเดินทางไปรับบริการที่หน่วยบริการประจำตามสิทธิได้ หรือหน่วยบริการประจำหยุดบริการเนื่องจากน้ำท่วม ให้หน่วยบริการที่รักษาส่งข้อมูลผ่านระบบ OP/AE plus หรือเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากกองทุนผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุฉุกเฉินข้ามบัญชีเครือข่าย (OP/AE)
3. ผู้ป่วยสิทธิ UC ในกรุงเทพมหานคร เข้ารับบริการผู้ป่วยนอกที่หน่วยบริการรับส่งต่อตามสิทธิ เนื่องจากไม่สามารถเดินทางไปรับบริการที่หน่วยบริการประจำตามสิทธิได้ หรือหน่วยบริการประจำหยุดบริการเนื่องจากน้ำท่วม ให้หน่วยบริการรับส่งต่อที่ให้บริการ ส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบ OP refer โดยหน่วยบริการประจำรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2554

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัฐพล เจริญวิชานนท์)
รองผู้อำนวยการสำนัก รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ผู้ประสานงาน

นางราศี ติรพรกุล (กลุ่มงานสนับสนุนหน่วยบริการ)

โทร 02-142-0960

นางกฤตพร จันคณา (กลุ่มงานกองทุน)

โทรศัพท์ 02-142-0950

โทรสาร 02-143-8772-3



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๑๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๕๑๓ ๕๗๒๐

เลขที่	461
วันที่	23 ก.ย. 2554
เวลา	14.18 L.

ที่ สปสช. ๐๖/ ว.๐๙๕๐

๑๖ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เนื่องจากเหตุอุทกภัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการทุกแห่ง

ตามที่ ได้เกิดอุทกภัยกับพื้นที่หลายจังหวัดทั่วประเทศ สร้างอุปสรรคต่อการเข้ารับบริการทางสาธารณสุข ของประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการยังหน่วยบริการประจำ ได้ นั้น

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เข้าถึงและได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยบริการที่ใกล้ที่สุด จึงขอแจ้งให้หน่วยบริการที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในช่วงเกิดเหตุอุทกภัย นับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดังนี้

๑. กรณีผู้ป่วยนอก

๑.๑ รับบริการภายในจังหวัด ให้ใช้หลักเกณฑ์และอัตราตามที่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับจังหวัดกำหนด โดยหน่วยบริการประจำ/กองทุนสาขาจังหวัด เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๑.๒ การเข้ารับบริการข้ามจังหวัด ให้ใช้หลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายจากกองทุนกลางอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทั้งนี้ให้คำนึงถึงการรับรู้ของประชาชนที่มีต่ออาการเจ็บป่วยเป็นเกณฑ์พิจารณาให้ใช้สิทธิ

๒. กรณีผู้ป่วยใน ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการยังหน่วยบริการตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแห่งใดก็ได้ที่ใกล้และสะดวกที่สุด โดยหน่วยบริการแห่งนั้นอาจเป็นหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ที่สุด และในกรณีที่การเข้ารับบริการที่หน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำในครั้งนั้น ไม่จำเป็นต้องใช้หนังสือส่งตัวประกอบหลักฐานการเบิกจ่ายได้ ทั้งนี้ในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้ใช้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายจากกองทุนผู้ป่วยในระดับเขต และในการ บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ขอให้ปฏิบัติตามหนังสือคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชัย สวัสดิ์ศิริ)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นาย รุฬ พล เดริยมวิชานนท์

(นายรุฬพล เดริยมวิชานนท์)
รองผู้อำนวยการสำนัก รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 13 กรุงเทพมหานคร

สำนักบริหารการชดเชยค่าบริการ
โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๑-๔๐๖๖
โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๙๗๓๕
ผู้รับผิดชอบ นางบรรจง จำปา

FM-๐๑-๐๔๒

ฉบับที่ ๐๑

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๑