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

ที่ สปสช.๕๔๒/ ๗๖๗๒ ส่วนพิเศษ

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การให้บริการผู้ป่วย กรณีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลงทะเบียนแทน สำหรับประชาชนกลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากการยกเลิกสัญญาหน่วยบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ประกอบกิจการคลินิก ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างแสดงผลการตรวจสอบสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ Model ๕

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีการยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยได้ปรับปรุงสิทธิเป็นสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ยังไม่ลงทะเบียนนั้น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการลงทะเบียนแทนประชาชนกลุ่มที่ได้รับผลกระทบดังกล่าวบางส่วน เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยกำหนดการลงทะเบียนในรูปแบบเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (Model ๕) จำนวนประมาณ ๗๐,๐๐๐ คน ทั้งนี้ เพื่อให้หน่วยบริการมีความเข้าใจที่ตรงกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติ ในการให้บริการผู้ป่วย ดังนี้

๑. เนื่องจากการลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการดังกล่าว เป็นการลงทะเบียนแทน การเข้ารับบริการที่ไม่ตรงตามหน่วยบริการประจำ/ปฐมภูมิที่สำนักงานฯ ลงทะเบียนให้ในครั้งแรกนั้น ขอให้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายเป็นกรณี OP Type ๓ (อุบัติเหตุ/เจ็บป่วยฉุกเฉิน) ได้โดยอนุโลม ๑ ครั้ง ภายใน ๓ เดือน และขอให้แนะนำผู้ป่วยให้ไปรับบริการครั้งต่อไปที่หน่วยบริการประจำ หรือเครือข่ายหน่วยบริการที่ระบุตามหน้าwebsite ของสำนักงานฯ (ตัวอย่างแสดงผลการตรวจสอบสิทธิ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ยกเว้นกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน สามารถเข้ารับบริการได้ที่หน่วยบริการทุกแห่ง

๒. สำหรับหน่วยบริการในเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ให้บริการผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว จะได้รับการจ่ายชดเชยค่าบริการตามรายการที่กำหนด (Fee Schedule) ภายใต้ระบบ point system with Global budget

๓. กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิ/หน่วยบริการประจำ /หน่วยร่วมให้บริการ มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการรับส่งต่อทุติยภูมิ และตติยภูมิ หรือหน่วยบริการเฉพาะทาง จ่ายชดเชยตามระบบ OP Refer ปกติ ดังนี้

๓.๑ รายการที่มีราคากลาง จ่ายชดเชยตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกินราคากลาง

๓.๒ กรณียากลุ่มที่กำหนดราคา จ่ายชดเชยตามราคาที่กำหนด

๓.๓ กรณีรายการที่ยังไม่ได้กำหนดราคากลาง จ่ายชดเชยตามค่าใช้จ่ายจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระพันธ์ ลีธนะกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 13 กรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มงานบริหารกองทุน
โทรศัพท์ ๐๒-๑๔๒๐๗๕๐
โทรสาร ๐๒-๑๔๓๘๗๗๒-๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Kittapornnhso.go.th
ผู้รับผิดชอบ : นางกฤตพร จันคณา มือถือ ๐๘๙-๑๖๓๖๔๙๖

ข้อมูลบุคคล (สปสช.)

ชื่อประชาชน :

ชื่อ-สกุล :

แสดงบุคคล : มีสิทธิสามารถอยู่ในปัจจุบัน

เดือนเกิด :

เพศ : ชาย

ข้อมูล ณ วันที่ : 5 พฤศจิกายน 2569 เวลา 15:16 น.

ประวัติการเปลี่ยนแปลงสิทธิประกันสุขภาพ | ประวัติการขอเลข Claim Code (UC)

สิทธิที่ใช้บริการ : สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงอายุ 12-59 ปี

รหัสบัตรประกันสุขภาพ : 8891000072483S1

วันเริ่มใช้สิทธิ : 5 พฤศจิกายน 2563

วันหมดสิทธิย่อย :

จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : กรุงเทพฯ

หน่วยบริการปฐมภูมิ : คลินิกพิมพ์ทองอินเตอร์เนชั่นแนลคลินิกเวชกรรม (41739)

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : รพ.จุฬาลักษณ์ราชธานี (11470)

Model : 5

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 0

หน่วยบริการประจำ : ศูนย์บริการสาธารณสุข 43 มีนบุรี (13688)

ลงทะเบียนแทน กรณีหน่วยบริการประจำที่บุคคลได้ลงทะเบียนไว้แล้ว ถอนตัวหรือพ้นจากการเป็นหน่วยบริการประจำ

[redacted]