



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

120 ม.3 อาคารบี โชนทิตใต้ ชั้น 5 (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 0 2142 1000 โทรสาร 0 2143 8772-3

ที่ สปสช. 5.42 / ๑.๐๒๕๓

11 สิงหาคม 2558

เรื่อง ขอให้ลงทะเบียนเข้าใช้โปรแกรม OPBKKClaim

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข/ผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (User name/Password) เข้าใช้งานโปรแกรม OPBKKClaim

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ได้พัฒนาโปรแกรมในการส่งข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พื้นที่กรุงเทพมหานคร (OPBKKClaim) ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2557 และให้ผู้ใช้งานของหน่วยบริการสามารถดูประวัติการรับบริการและรายละเอียดการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยนั้น เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวมีความสำคัญและเป็นความลับส่วนบุคคลของผู้ป่วย ประกอบกับที่ผ่านมาสำนักงานฯพบว่าผู้เข้าไปตรวจสอบ ยอมรับ ปฏิเสธข้อมูลเพื่อการจ่ายเงิน บางท่านมีการปฏิเสธรายการไม่สมเหตุสมผลทำให้มีข้อมูลที่อุทธรณ์ในระบบเป็นจำนวนมาก ก่อให้เกิดความล่าช้าในการชำระบัญชี (Clearing House) ในปีงบประมาณ 2559 สำนักงานฯจึงขอกำหนดคุณสมบัติของผู้ที่สามารถเข้าไปตรวจสอบและใช้งานโปรแกรม OPBKKClaim โดยต้องมีคุณสมบัติเป็นแพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการเท่านั้น เนื่องจากการตรวจสอบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขต้องอาศัยผู้มีประสบการณ์ มีความรู้ด้านการแพทย์ทั้งการให้รหัสโรคและรหัสหัตถการ การรักษา การใช้จ่ายและต้องเข้าใจเงื่อนไขหลักเกณฑ์การจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามแนวทางการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในการนี้สำนักงานฯใคร่ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งเร่งส่งเอกสารเพื่อประกอบการลงทะเบียนขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (User name /Password) เข้าใช้งานโปรแกรม OPBKKClaim (ไม่จำกัดจำนวนผู้ลงทะเบียน) ตั้งแต่บัดนี้ถึง 25 กันยายน 2558 โดยชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (User name/ Password) เดิมจะไม่สามารถ Login เข้าระบบได้หลังจากวันที่ 30 กันยายน 2558 เอกสารประกอบการลงทะเบียนขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (User name/ Password) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสำนักงานฯจะมีการจัดประชุมชี้แจงการเข้าใช้งานโปรแกรม OPBKKClaim สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้ลงทะเบียนขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน (User name /Password) เข้าใช้งานโปรแกรม OPBKKClaim วันเวลาและสถานที่จะแจ้งให้หน่วยบริการทราบอีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกี วีระเศรษฐกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 13 กรุงเทพมหานคร

กลุ่มงานบริหารกองทุน

โทรศัพท์ 0 2142 0963

โทรสาร 0 2143 8772 - 3

ผู้ประสานงาน : นางสาวณัฐมา สัมมาคาม

แบบฟอร์มการขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านเข้าใช้งานเว็บไซต์
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

รหัสหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

.....

วันที่.....

เรื่อง การขอรหัสผ่านในการใช้งานโปรแกรม OPBKClaim

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน2..... ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ได้พัฒนาโปรแกรม OPBKClaim เพื่อใช้ในการบันทึกและตรวจสอบข้อมูลในโปรแกรม OPBKClaim ผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร (bkk.nhso.go.th) โดยกำหนดให้หน่วยบริการที่ประสงค์จะใช้บริการโปรแกรมดังกล่าวแจ้งความจำนงเพื่อขอ Username & Password มายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานครนั้น

ในการนี้ ทางหน่วยงานขอแจ้งความจำนงขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านในการใช้งาน พร้อมทั้งแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยบริการ ดังนี้

ต้องการ Use name เดิม (กรณีที่มี Use name อยู่แล้ว)

ต้องการขอใหม่ โดยมอบให้

1. ชื่อและนามสกุลเจ้าหน้าที่.....

เลขประจำตัว 13 หลัก โทรศัพท์ที่ทำงาน

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ที่อยู่อีเมล (email ส่วนตัว).....

2. ชื่อและนามสกุลเจ้าหน้าที่.....

เลขประจำตัว 13 หลัก โทรศัพท์ที่ทำงาน

โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ที่อยู่อีเมล (email ส่วนตัว).....

*** สำนักงานฯ จะดำเนินการตามแบบฟอร์มการขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน
เมื่อได้รับเอกสารตัวจริงที่กรอกข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนและชัดเจน เท่านั้น ***

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ของเจ้าหน้าที่ผู้มีรายชื่อกับที่ระบุข้างต้น ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งข้าพเจ้าในฐานะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข/ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลดังกล่าว ยินยอมปฏิบัติดังนี้

๑. ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดตลอดจนกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา และยินยอมที่จะกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ผู้มีรายชื่อกับที่ระบุข้างต้นซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่หน่วยบริการของข้าพเจ้า ให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดตลอดจนกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญาเช่นเดียวกัน

๒. ปกปิดข้อมูลส่วนบุคคลใดๆของผู้ป่วย ที่ผู้มีรายชื่อกับที่ระบุข้างต้นรวมทั้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการทุกคนที่ได้มาจากการเข้าใช้โปรแกรม เช่น ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน ประวัติสุขภาพ เป็นต้น โดยถือเป็นหน้าที่อันเคร่งครัดที่จะไม่นำข้อมูลไปเปิดเผยต่อบุคคลหรือหน่วยงานอื่นที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล หรือนำไปใช้ประโยชน์อื่นใดนอกเหนือจากการรักษาพยาบาล เว้นแต่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือของผู้ป่วยที่ให้ไว้ล่วงหน้าหรือในขณะนั้น หากฝ่าฝืนหน่วยบริการต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หากข้าพเจ้าหรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขหรือกฎหมายดังกล่าว ไม่ว่าจะก่อให้เกิดความเสียหายแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ/ร่วมกันรับผิดชอบ ทั้งตามกฎหมายและตามวิธีการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยไม่มีสิทธิเรียกร้องใดๆทั้งสิ้น ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข(สำหรับหน่วยบริการรัฐ)
ผู้ประกอบกิจการ (สำหรับหน่วยบริการเอกชน)

ชื่อผู้ประสานงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....

ที่อยู่อีเมลล์

*** สำนักงานฯจะดำเนินการตามแบบฟอร์มการขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน
เมื่อได้รับเอกสารตัวจริงที่กรอกข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนและชัดเจน เท่านั้น ***

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาฯ อาคารบี โซนทิศใต้ ชั้น 5 (ฝั่งลานจอดรถ)
เลขที่ 120 ม. 3 ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

ผู้ประสานงาน

นายพรเทพ มุลานนท์ โทรศัพท์ 02-1421021

นายสุนทร แสนยุติธรรม โทรศัพท์ 02-1421020

*** สำนักงานฯ จะดำเนินการตามแบบฟอร์มการขอซื้อผู้ใช้และรหัสผ่าน
เมื่อได้รับเอกสารตัวจริงที่กรอกข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วนและชัดเจน เท่านั้น ***