

ที่ สปสช. ๖.๗๐ /ว.๕๓๑๑

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมทดลองนำร่องการรับส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าบริการสาธารณสุข กรณีผู้ป่วยนอก สำหรับหน่วยบริการ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผ่านโปรแกรม e-Claim ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ประกอบกิจการคลินิกชุมชนอบอุ่น ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๖.๗๐/ว.๔๔๔๖ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมทดลองนำร่องการรับส่งข้อมูลฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดประชุมชี้แจงหน่วยบริการ เรื่องการปรับระบบการรับส่งข้อมูลบริการผู้ป่วยนอก ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร จากการใช้โปรแกรม OP BKK Claim เป็นการส่งข้อมูลเข้าโปรแกรม e-Claim โดยจะเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนว่าเพื่อให้หน่วยบริการได้มีการจัดเตรียมระบบเพื่อรองรับการรับส่งข้อมูล ฯ ดังกล่าว ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงจะดำเนินการทดลองนำร่องการรับส่งข้อมูล ฯ สำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร หากหน่วยบริการมีความประสงค์จะเข้าร่วมทดลองนำร่องในการรับส่งข้อมูลฯ ดังกล่าว โปรดกรุณาส่งแบบตอบรับฯ ภายในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้อำนวยการสำนักสายงานบริหารกองทุน

ปฏิบัติงานแทน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สายงานบริหารกองทุน

โทรศัพท์ ๐๖๑-๔๑๘๔๑๑๐, ๐๘๙-๙๖๙๖๔๔๖

e-mail : Napalai.m@nhso.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวนภลัย มากบ้านดอน/นางกฤตพร จันคณา

แบบตอบรับการเข้าร่วมทดลองนำร่องการส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าบริการสาธารณสุข  
กรณีผู้ป่วยนอก ที่รับบริการภายในเขต สำหรับหน่วยบริการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร  
ผ่านโปรแกรม e-Claim

[illegible]

หน่วยงาน .....

มีความประสงค์เข้าร่วมทดลองนำร่องการส่งข้อมูล

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ID line : .....

E-mail : .....

Phone number : .....

ไม่ประสงค์เข้าร่วมทดลองนำร่องการส่งข้อมูล

QR Code



หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมนำร่องการส่งข้อมูลฯ ได้ที่ QR Code ภายในวันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2564  
หรือสอบถามข้อมูลได้ที่ นางสาวนภาลักษณ์ มากบ้านดอน เบอร์โทร : 061-418-4110