



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 ๕.๔๒/ว. ๑๓/๗

๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ชักซ้อมทำความเข้าใจกรณีหน่วยบริการไม่เปิดทำการในวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ให้บริการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน บุคคล/ผู้แทนนิติบุคคล คู่สัญญาให้บริการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ทำสัญญาให้บริการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับท่าน เพื่อให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ขอเรียนชักซ้อมทำความเข้าใจในกรณีหน่วยบริการมีความประสงค์ไม่เปิดทำการในวันเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาให้บริการสาธารณสุข ข้อ ๓.๒ จะกระทำได้อต่อเมื่อหน่วยบริการได้ขอความยินยอมเป็นหนังสือจากสำนักงานฯ ล่วงหน้าก่อนไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ และต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสำนักงานฯ แล้วเท่านั้น ซึ่งผู้ลงนามในหนังสือดังกล่าวต้องเป็นผู้มีอำนาจหรือเป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล โดยให้ระบุรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อหน่วยบริการที่มีความประสงค์ไม่เปิดทำการ

(๒) วัน เวลา ที่ขอไม่เปิดทำการ

(๓) เหตุผลของการไม่เปิดทำการ พร้อมแนบเอกสารประกอบเหตุผลที่ขอไม่เปิดทำการ เช่น จดหมายแจ้งปิดไฟ ปิดน้ำ หรืออื่น ๆ ที่ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถให้บริการได้

(๔) ชื่อ-สกุล หมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ประสงค์ขอไม่เปิดทำการ

(๕) รายชื่อหน่วยบริการที่จะให้บริการทดแทน (ที่ผู้มีสิทธิเข้ารับบริการได้สะดวก)

(๖) หนังสือตอบรับของหน่วยบริการที่รับส่งต่อ หรือหน่วยบริการอื่นที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในการเป็นหน่วยบริการที่จะให้บริการทดแทน

(๗) ชื่อ-สกุล และหมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน และเมื่อหน่วยบริการได้รับความยินยอมจากสำนักงานฯ แล้ว หน่วยบริการมีหน้าที่ปิดประกาศประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าก่อนวันปิดทำการไม่น้อยกว่า ๓ วัน ซึ่งประกาศจะต้องมีขนาด และติดในตำแหน่ง ที่ผู้มีสิทธิมองเห็นได้อย่างชัดเจน และหน่วยบริการต้องส่งภาพถ่ายประกาศมายังสำนักงานฯ ก่อนวันไม่เปิดทำการอย่างน้อย ๓ วัน โดยข้อความในประกาศต้องประกอบด้วย

(๑) ชื่อหน่วยบริการที่ไม่เปิดทำการ

(๒) ระยะเวลาการไม่เปิดทำการ

(๓) วันที่จะเปิดทำการ

(๔) ชื่อ-สกุล หมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่มีความประสงค์ขอไม่เปิดทำการ

(๕) รายชื่อหน่วยบริการที่จะให้ผู้ป่วยไปรับบริการแทน (ที่ผู้มีสิทธิเข้ารับบริการได้สะดวก)

(๖) ชื่อ-สกุล และหมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ประสานงานของหน่วยบริการที่ให้บริการทดแทน

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ หากหน่วยบริการฝ่าฝืนไม่ดำเนินการตามขั้นตอน หรือหน่วยบริการไม่เปิดทำการ และให้บริการตามวันเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญาให้บริการสาธารณสุข สำนักงานฯ มีสิทธิชะลอการจ่ายเงินและหรือหักค่าใช้จ่ายตามที่กำหนดในสัญญาให้บริการสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิระพันธ์ สีอนะกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 13 กรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มงานสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทรศัพท์ : ๐๘๘ ๙๖๙ ๖๔๙๒ ๐๖๑ ๔๑๘ ๔๘๐๖

โทรสาร : ๐๒ ๑๔๓ ๘๗๗๒-๓

ผู้รับผิดชอบ : นางบุญสิงห์ มีมะโน นางพรนาวี ทิมเกิด

FM-401 04-040

ฉบับที่ 03

วันที่ 15 กรกฎาคม 2558