



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 ยะลา

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 ยะลา
๙๕ / ๓ ซอย ๑ ถนนพิชัยฯ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๑๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๑-๓๒๐๕ โทรสาร ๐-๓๖๒๑-๓๒๖๓

ที่ สปสช. ๓๙ / ๐๐๕๒๓

๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีพื้นที่ประสบอุทกภัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัดทุกแห่ง

ดังที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือที่ สปสช. ๐๖/ว.๐๕๕๐ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้เกิดอุทกภัยกับพื้นที่หลายจังหวัดทั่วประเทศ สร้างอุปสรรคต่อการเข้ารับบริการทางสาธารณสุขของประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า ที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการยังหน่วยบริการประจำได้ อีกทั้งในขณะนี้เส้นทางหลวงหลายสายถูกตัดขาด มีเพียงรถขนาดใหญ่เท่านั้นที่ยังสัญจรผ่านไปได้ จึงเป็นอุปสรรคสำคัญรับหน่วยบริการในการส่งต่อผู้ป่วย

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ ยะลา จึงขอแจ้งให้ทราบว่า ประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพในพื้นที่น้ำท่วม สามารถใช้บริการรักษาพยาบาลได้ที่โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง (กรณีนี้ การเรียกเก็บเพิ่มเป็นไปตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) และหากไม่สามารถเดินทางไปยังโรงพยาบาลของรัฐได้ให้เข้าใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนที่ใกล้ที่สุดได้ทันที โดยเป็นการใช้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคมจนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ทั้งนี้การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายกรณีที่ไปใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนนั้น ให้เป็นไปตามแนวทางการเรียกเก็บกรณีมาตรฐาน เหตุสุดครา ในส่วนที่หน่วยบริการต้องร่วมจ่ายหากการรักษาเกิน ๒๕ ชั่วโมงนั้น จะใช้งบประมาณจากกองทุนผู้ป่วยในระดับเขต ในการจ่ายชดเชยแทน โดยทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ ยะลา จะทำเรื่องเบิกค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาลที่ได้รับผู้ป่วยในพื้นที่

จึงเรียนมาโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งหน่วยบริการในสังกัดของท่านต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลอ ศานติวรางคณา)

รองผู้อำนวยการฯ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ ยะลา



สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๗ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๓๐

งานที่ ๐๐๐๙๑๖/๒๖๙

เลขที่ ๒๙๊๙ ๙๔

ที่ สปสช. ๐๖/ ว.๐๘๕๐

๑๖ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เนื่องจากเหตุอุทกวัย
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการทุกแห่ง

ตามที่ ได้เกิดอุทกวัยกับพื้นที่หลายจังหวัดทั่วประเทศ สร้างอุปสรรคต่อการเข้ารับบริการทางสาธารณสุข ของประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการยังหน่วยบริการประจำได้ นั้น

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เข้าถึงและได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยบริการที่ใกล้ที่สุด จึงขอแจ้งให้หน่วยบริการที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในช่วงเกิดเหตุอุทกวัย นับตั้งแต่ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๔ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดังนี้

๑. กรณีผู้ป่วยนอก

๑.๑ รับบริการภายนอกจังหวัด ให้ใช้หลักเกณฑ์และอัตราตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับจังหวัดกำหนด โดยหน่วยบริการประจำ/กองทุนสาขาจังหวัด เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๑.๒ การเข้ารับบริการข้ามจังหวัด ให้ใช้หลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายจากกองทุนกลางอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทั้งนี้ให้คำนึงถึงการรับรู้ของประชาชนที่มีต่ออาการเจ็บป่วยเป็นเกณฑ์พิจารณาให้ใช้สิทธิ

๒. กรณีผู้ป่วยใน ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการยังหน่วยบริการตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแห่งใดก็ได้ที่ใกล้และสะดวกที่สุด โดยหน่วยบริการแห่งนั้นอาจเป็นหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ที่สุด และในการนี้ที่การเข้ารับบริการที่หน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำในครั้งนั้น ไม่จำเป็นต้องใช้หนังสือส่งตัวประกอบหลักฐานการเบิกจ่ายได้ ทั้งนี้ในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้ใช้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายจากกองทุนผู้ป่วยในระดับเขต และในการ บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ขอให้ปฏิบัติตามหนังสือมือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพะคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวินัย สถาเดชวร)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๐-๔๐๖๖

โทรสาร ๐-๒๑๔๗๓-๙๗๓๐

ผู้รับผิดชอบ นางบรรจง จำปา