



ที่ อย ๐๐๒๗.๐๐๕/ ๓๗๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุทอง ตำบลทอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเนื่องมาจากเหตุอุทกภัย ปี๒๕๕๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ สปสช. ๓๙/ว.๐๓๕๑ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

สำเนาหนังสือ สปสช. ๐๖/๐๐๘๑๕ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๔

ตามที่ ได้เกิดอุทกภัยกับพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทำให้เกิดผลกระทบต่อประชาชนและสร้างอุปสรรคต่อการเข้ารับบริการทางการแพทย์ของประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาจึงขอส่งแนวทางการช่วยเหลือเพื่อประโยชน์แก่ผู้รับบริการในช่วงที่ประสบเหตุอุทกภัย รายละเอียดตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

สำหรับแบบฟอร์มเก็บข้อมูลการให้บริการสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บกลุ่มงานประกันสุขภาพและรวบรวมส่งเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์หลังวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ กงเคียรพชรรม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐-๓๕๒๔-๑๓๐๒ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร. ๐-๓๕๓๒-๒๕๑๖



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๔ สระบุรี เลขที่ ๖๕/๓ ซ. ๑ ถ. พิชัยณรงค์สงคราม ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง

จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๑-๓๒๐๕ โทรสาร ๐-๓๖๒๑-๓๒๐๕

ที่ สปสช. ๓๙/ ว.๐๓๕๑

๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๗๖๑๑
วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๕๔
เวลา ๑๓.๓๐

เรื่อง การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เนื่องจากเหตุอุทกภัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือที่ สปสช. ๐๖/๐๐๘๑๕ ลว.๑๖ กันยายน ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
รับเลขที่ ๑๕๒
เวลา ๒๒/๙/๕๔

ด้วย สปสช.กลาง ได้แจ้งการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกับประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการยังหน่วยบริการประจำได้ สะดวกแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เข้าถึงและได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยบริการที่ใกล้ที่สุด ในช่วงเกิดเหตุอุทกภัย นับตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๔-๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมานี้

ทั้งนี้เพื่อไม่ให้หน่วยบริการประจำได้รับผลกระทบจากการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ระหว่างที่เกิดเหตุอุทกภัยดังกล่าว ขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ สปสช. เขต ๔ สระบุรี ๘ จังหวัด ได้ประสานแจ้งหน่วยบริการในพื้นที่ และเก็บข้อมูลการให้บริการไว้ เพื่อ สปสช. จะได้ดำเนินการช่วยเหลือภายหลังต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลอ ศานติวารังคณา)

รองผู้อำนวยการฯ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี

เรียน ขอทางจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ
- ส่ง ผอ. กง. แยกแวกนครราชสีมา ไร่ชื่อเพ็ง นครราชสีมา
- แจ้งจาก ๓๓๓๓๓๓๓๓
- แจ้งทาง ๘๖.๗๗๗๗

๒๕-๙-๕๔

กลุ่มงานบริหารและสนับสนุน

โทรศัพท์ ๐๓๖ ๒๑๓๒๐๕

โทรสาร ๐๓๖ ๒๑๓๒๖๓

ผู้ประสานงาน : นายอุดมศักดิ์ บุญอร่ามพงษ์

ดำเนินการ

๒๖ ก.ย. ๒๕๕๔

FM-01-042

ฉบับที่ 01

วันที่ 19 สิงหาคม 2554

ที่ สปสช. ๐๖/ ๐๐๘๑๕

๑๖ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เนื่องมาจากเหตุอุทกภัย
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตทุกแห่ง

ตามที่ ได้เกิดอุทกภัยกับพื้นที่หลายจังหวัดทั่วประเทศ สร้างอุปสรรคต่อการเข้ารับบริการทางสาธารณสุข ของประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการยังหน่วยบริการประจำ ได้ นั้น

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เข้าถึงและได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยบริการที่ใกล้ที่สุด จึงขอแจ้งให้หน่วยบริการที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในช่วงเกิดเหตุอุทกภัย นับตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดังนี้

๑. กรณีผู้ป่วยนอก

๑.๑ รับบริการภายในจังหวัด ให้ใช้หลักเกณฑ์และอัตราตามที่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับจังหวัดกำหนด โดยหน่วยบริการประจำ/กองทุนสาขาจังหวัด เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๑.๒ การเข้ารับบริการข้ามจังหวัด ให้ใช้หลักเกณฑ์การขอรับค่าใช้จ่ายจากกองทุนกลางอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทั้งนี้ให้คำนึงถึงการรับรู้ของประชาชนที่มีต่ออาการเจ็บป่วยเป็นเกณฑ์พิจารณาให้ใช้สิทธิ

๒. กรณีผู้ป่วยใน ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการยังหน่วยบริการตามระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแห่งใดก็ได้ที่ใกล้และสะดวกที่สุด โดยหน่วยบริการแห่งนั้นอาจเป็นหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ที่สุด และในกรณีที่การเข้ารับบริการที่หน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำในครั้งนั้น ไม่จำเป็นต้องใช้หนังสือส่งตัวประกอบหลักฐานการเบิกจ่ายได้ ทั้งนี้ในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้ใช้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายจากกองทุนผู้ป่วยในระดับเขต และในการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ขอให้ปฏิบัติตามหนังสือคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๔

๓. กรณีไปรับบริการที่สถานบริการเอกชน ที่ไม่อยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้สถานบริการอื่นขอรับค่าใช้จ่ายตามข้อบังคับมาตรา ๗ ดังนี้

๓.๑ กรณีผู้ป่วยนอก ให้ส่งหลักฐานเรียกเก็บจากกองทุนอุบัติเหตุฉุกเฉิน ในอัตราที่กำหนดในข้อบังคับ

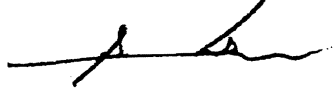
๓.๒ กรณีผู้ป่วยใน เข้ารับบริการ ให้ส่งข้อมูล/หลักฐานเรียกเก็บจากกองทุนผู้ป่วยในในอัตราที่กำหนดในข้อบังคับ

๓.๓ กรณีส่งต่อจากหน่วยบริการ ไปสถานบริการอื่น ด้วยเหตุสมควรให้ส่งข้อมูล/หลักฐานเรียกเก็บจากกองทุนผู้ป่วยในในอัตราที่กำหนดในข้อบังคับ

อนึ่ง เพื่อให้หน่วยบริการประจำได้รับผลกระทบจากการให้บริการแก่ ผู้มีสิทธิเข้ารับบริการ
กรณีผู้ป่วยนอกภายในจังหวัด ระหว่างที่เกิดเหตุอุทกภัยดังกล่าว ขอให้สำนักงานสาขาเขตประสานหน่วยบริการ
เก็บข้อมูลการให้บริการไว้ และ สปสช. จะดำเนินการช่วยเหลือในภายหลังต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวินัย สวัสดิ์วาร)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๑-๔๐๖๖

โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๘๗๓๕

ผู้รับผิดชอบ นางบรรจง จำปา

FM-๐๑-๐๔๒

ฉบับที่ ๐๑

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๑