



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยันการเข้ารับบริการ ของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๕/ว๑๓๗๗๖ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอแจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยันการเข้ารับบริการ ของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอแจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยันการเข้ารับบริการ ตามรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานประกันสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒

ด่วนที่สุด

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๕/ว ๑๗๗/พท



ถึง โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และอำเภอ ทุกอำเภอ

จังหวัดศรีสะเกษ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๐.๑๐/วส๒๓ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอแจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการ ภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยันการเข้ารับบริการ ของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

เพื่อโปรดทราบ

คดี: สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้สิทธิ

จัดบริการแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอ ผู้มีสิทธิประกันสุขภาพ ขอรับบริการ ในสิทธิ

ทั้งนี้ขอแจ้งคุณฯ



- เห็นชอบ/อนุมัติ ทราบ ขอ
- ลงนัด แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ให้ดำเนินการตามระเบียบ
- ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

Dr. ...
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐-๖ ต่อ ๓๓๐

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒

[Handwritten signature]

(นายภาสกร อุ่นคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

[Handwritten signature]

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ด่วนที่สุด



รับที่..... 13375
วันที่..... 24 ก.ค. 2567
เวลา..... 14.19

ที่ สร ๐๕๑๐.๑๐/ก ด.๒๓

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนสีวาแนวน์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอมแจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยันการเข้ารับบริการ ของผู้มีสิทธิรับบริการสุขภาพ
สุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับบริการสุขภาพ
รับที่..... 987
วันที่..... 24/07/67
เวลา..... 10:00
จำนวน..... ๑ แห่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สบสช. ๒.๗๐/๑๙๖๕๐
ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่ สบสช. ๒.๗๐/๑๙๖๕๐ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
แจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยันการเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิรับบริการสุขภาพ
แห่งชาติของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยบริการสามารถใช้การแสดงผลยืนยันสิทธิ
เมื่อสิ้นสุดการรับบริการ โดยการพิสูจน์ตัวตน (Authentication) และการส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ
จึงเป็นการดำเนินการตามวิธีที่ ๒ การพิสูจน์ตัวตน (Authentication) และการส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ
ตามข้อ ๓ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน
(Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ (Minimal Data set ตามที่กำหนด เพื่อประกอบการขอรับ
ค่าใช้จ่ายในการให้บริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอมแจ้งเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังยืนยัน
การเข้ารับบริการ ของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทราบเพื่อเป็นแนวทางประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการ
ให้บริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

๑. ให้ผู้มีสิทธิทางกฎหมายด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแสดงผลยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุด
การรับบริการ เพื่อประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสาธารณสุข ด้วยการพิสูจน์ตัวตน (Authentication)
และการส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ ตามข้อ ๓ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข

๒. Minimal Data Set ประกอบด้วยค่าพารามิเตอร์ ดังนี้

- กศพ. แนวโน้มในกรณีบริการ
- ๑.๑ service_date_time (วันที่รับบริการ)
- ๑.๒ cid (เลขบัตรประชาชน)
- ๑.๓ hcode (รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ ๕ หลัก)
- ๑.๔ total_amount (ค่าใช้จ่ายรวม)
- ๑.๕ vn (หมายเลขลำดับการมารับบริการที่โรงพยาบาล)
- ๑.๖ invoice_number (เลขใบแจ้งหนี้)

- อนุมัติ
- ขอบ
- ขอพบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ประสาน
- อนุญาต
- ทราบ
- ลงนัด
- ดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย
ขอแสดงความนับถือ

นางสาว.....
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุขและหลักประกันสุขภาพ
๑๐๕๓๐ ๒๓๗๕ โทรสาร ๐ ๒๓๕๓ ๐๑๑๗

(นายแพทย์..... จงเจริญ)
นายแพทย์สาธารณสุข (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

หนังสือภายนอก

สำเนาเรียน

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดมาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เพื่อรองรับการใช้จ่ายประจำตัวประชาชนในการแสดงสิทธิประกอบการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายและเพื่อให้บริการสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้รายการและวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๑) และ (๔) และมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป และให้ใช้บังคับในจังหวัดแพร่ จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดอื่นตามที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประกาศกำหนด

ข้อ ๓ เพื่อประโยชน์ในการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข และการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ เพื่อประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสาธารณสุขเมื่อมีการรับบริการแล้วด้วยวิธีการและเครื่องมืออย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) เครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC : Electronic Data Capture)
- (๒) เครื่องให้บริการอัตโนมัติ (KIOSK)
- (๓) เครื่องอ่านบัตรประชาชน (Smart Card)
- (๔) แอปพลิเคชันไลน์ (Line Application)
- (๕) แอปพลิเคชันที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยขั้นสูงสุด
- (๖) การพิสูจน์ตัวตน (Authentication) และการส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ

(๗) วิธีการอื่นที่จำเป็นตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๔ การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการซึ่งผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไม่ได้แสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการตามวิธีการที่กำหนดในข้อ ๓ หน่วยบริการไม่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เว้นแต่ในกรณีมีเหตุจำเป็นที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ ให้แจ้งเหตุผลความจำเป็นต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อพิจารณาอนุมัติเป็นรายกรณี

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชลน่าน ศรีแก้ว

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ