

ที่ สปสช.๖.๗๐/ว๘๓๔๔

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการบริการผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๖.๗๐/ว.๕๗๓๑ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ขอความร่วมมือจากหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการให้บริการแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่แพทย์นัดตรวจรักษา และรับยาอย่างต่อเนื่อง ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยให้ขยายอายุของหนังสือส่งต่อผู้มีสิทธิสำหรับกรณีผู้ป่วยนอกและกรณีผู้ป่วยใน จากหนังสือส่งต่อเดิมโดยให้มีอายุใช้ได้จนถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น

ปัจจุบันยังมีการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในจังหวัดต่างๆ เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค รวมทั้ง ลดความเสี่ยงในการเดินทางมายังโรงพยาบาลของผู้ป่วย สปสช.จึงขอความร่วมมือจากหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

๑. ให้ขยายอายุของหนังสือส่งต่อผู้มีสิทธิทั้งกรณีผู้ป่วยนอก และกรณีผู้ป่วยใน จากหนังสือส่งต่อเดิมโดยให้มีอายุใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

๒. พิจารณาการจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ โดยการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยทางไปรษณีย์ ซึ่งสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ได้จาก สปสช.ตามอัตราที่กำหนด

ทั้งนี้ ช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 หากผู้มีสิทธิมีความจำเป็นต้องเข้ารับบริการในหน่วยบริการอื่นที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำของตนเอง หน่วยบริการอื่นสามารถให้บริการแก่ผู้มีสิทธิได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยเบิกค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอกได้ดังนี้

๑. กรณีรักษาในหน่วยบริการอื่นภายในจังหวัดเดียวกับหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ การเบิกจ่ายให้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขภายในจังหวัด

๒. กรณีรักษาในหน่วยบริการต่างจังหวัดกับหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายกรณี การรับบริการในหน่วยบริการอื่นกรณีที่มีเหตุสมควร โดยสปสช.จ่ายตามรายการ Fee schedule และ Fee for service with point system

โดยเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป หากมีการเปลี่ยนแปลง สปสช.จะแจ้งให้หน่วย บริการทราบต่อไป อนึ่งหากหน่วยบริการมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เบอร์ ๐๒-๕๕๔-๐๕๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายเจตน์ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๖๑ ๔๐๒ ๖๓๖๘ , ๐๖๑-๔๐๘๔๘๖๙, ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๑๒๙

ผู้ประสานงาน นางนิสา ผู้สำอาง /นางสาวณัฐณา สัมมาคาม/นางสาวพิมพ์วิสา ศรีเมือง

**สำเนาเรียน ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง**

**๒. ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓**