

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่าย ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณี OP Anywhere

หัวข้อ	ปี 2567	หมายเหตุ
หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	เป็นการให้บริการในหน่วยบริการอื่นกรณี ที่มีเหตุสมควร นอกจาก การใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำของตน หรือหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง	แนวทางการดำเนินการใช้ตามปี 2566 ไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง
ผู้มีสิทธิ	สิทธิ UC	
อัตราจ่าย	จ่ายตามรายการและอัตรา Fee Schedule ที่กำหนด <ul style="list-style-type: none"> ■ อาจพิจารณาปรับการจ่ายด้วยระบบคะแนน (Point system) ของ ราคาตามรายการหากงบประมาณเกินกว่าวงเงินที่ได้รับ งบประมาณ ■ การบริการในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิอื่นนอกเครือข่าย กรณี หน่วยบริการที่ไม่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำ จ่ายในอัตรา 70 บาท ต่อครั้ง ยกเว้น บริการทันตกรรม ชดเชยตามอัตราที่กำหนดราคาที่ เรียกเก็บไม่เกินราคากลางที่กำหนดของแต่ละรายการ 	

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่าย ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณี OP Anywhere

หัวข้อ	ปี 2567	หมายเหตุ
หน่วยบริการ	- หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ยกเว้นหน่วยบริการที่ให้บริการสาธารณสุขกับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนในหน่วยบริการประจำ และ การส่งต่อจากหน่วยบริการประจำในเครือข่าย	
โปรแกรมเบิกจ่าย	e-Claim	