



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๖ ระยอง

๑๑๕ อาคารสตราพลาซ่า ชั้น ๒ ซอยศูนย์การค้าสาย ๔ ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง ๒๑๐๐๐
โทร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๑๓-๔ โทรสาร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๒๐ www.rayong.nhso.go.th

เลขรับที่ 4432
วันที่ 22 ส.ค. ๖๕
เวลา 11:24

ที่

๙.๓๖/ว.๕๕๓๑

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแก้ไขผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จ่ายตามรายการ (Fee schedule) ของหน่วยบริการหลังการจ่ายชดเชย กรณีการให้บริการฝากครรภ์ (ANC) และการตรวจ อัลตราซาวด์/การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear และวิธี HPV DNA Testing

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

อ้างอิง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ที่ ๙.๓๖/ว.๕๕๓๐ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ที่ ๙.๓๖/ว.๕๕๓๑ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ที่ ๙.๓๖/ว.๕๕๓๒ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ได้ดำเนินการแจ้งผลการตรวจสอบ เอกสารหลักฐานการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีการให้บริการฝากครรภ์ (ANC) และการตรวจ อัลตราซาวด์/การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear และวิธี HPV DNA Testing ในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ตามที่แจ้งผลไปแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๖ ระยอง พบข้อผิดพลาดในการแจ้งผลการตรวจสอบดังกล่าว จึงขอยกเลิกการแจ้งผลการตรวจสอบตามที่อ้างถึง โดยขอให้หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการศึกษารายงานผลการตรวจสอบ รายบุคคล ได้ที่เว็บไซต์ <https://ppfs.nhso.go.th/ppaudit/login> ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหากท่าน ไม่เห็นด้วยกับผลการตรวจสอบ โปรดดำเนินการขอทบทวนผลการตรวจสอบพร้อมระบุเหตุผลผ่านทางเว็บไซต์ดังกล่าว ทั้งนี้ ขอความร่วมมือดำเนินการภายในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ หากพ้นระยะเวลาดังกล่าว สปสช.ไม่พบการขอทบทวนผล การตรวจสอบ จะถือว่าหน่วยงานของท่านยอมรับผลการตรวจสอบดังกล่าว สำนักงานจะได้ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลการจ่าย ชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามผลการตรวจสอบต่อไป ทั้งนี้ หากมีข้อขัดข้องประการใด ขอได้โปรดประสานงานกับ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่ประสานการตรวจสอบของ สปสช.เขต ๖ ระยอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและมอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป และขอขอบคุณในความร่วมมือ ที่ดียิ่งมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ.....
☐ อื่นๆ

(นายสุรทิน มาลีทวล)

ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๖ ระยอง

(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเศ

กลุ่มงานสนับสนุนและกำกับติดตามประเมินผลฯ

โทร ๐๙๙-๐๐๙๕๕๖๖,๐๙๒-๒๘๑๒๖๑๑

ผู้ประสานงาน นางสาวชาดา บำรัมย์

FM-216-01-010

ฉบับที่ : ๐๑

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐