



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 3-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 โทรศัพท์ 02 140 4000 โทรสาร 02 143 9734

โรงพยาบาลอภัยภูเบศร
เลขที่ 5593
วันที่ 17 ต.ค. 65
เวลา 09.30 น.

ที่ สปสช 6.70/ 36031

4 ตุลาคม 2565

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาอุทธรณ์จ่ายชดเชย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยภูเบศร

- อ้างถึง 1. หนังสือ ที่ สก0033.305/2425 ลงวันที่ 21 กันยายน 2565
2. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง พ.ศ. 2565

ตามที่ โรงพยาบาลอภัยภูเบศร ได้ขออุทธรณ์ค่าใช้จ่ายกรณีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม กรณีถูกปฏิเสธการจ่ายชดเชย เนื่องจากไม่มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ (CK349) รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง 1 นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนว่า ได้รับหนังสืออุทธรณ์ของท่านแล้ว และอยู่ระหว่างการพิจารณาให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง พ.ศ. 2565 รายละเอียดตามที่อ้างถึง 2 โดยท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวผ่านระบบบูรณาการติดตามข้อมูลการจ่ายชดเชยโรคเฉพาะ (Seamless for DMIS)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยภูเบศร

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อประกอบการพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ
☐ อื่นๆ

พจนก
17 ต.ค. 65

(นายราชเชษฐ พงษ์พม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยภูเบศร

17 ต.ค. 2565

ฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ 02 554 0505

e-mail : providercenter@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ นางกัญญา รัตนะ