



ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕/วสอ๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๒๕๕ หมู่ ๑๐ ต.โคกกรวด อ.เมืองจ.นครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การตรวจสอบสิทธิจากระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
เพื่อขึ้นทะเบียนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ชรรัตน์นครราชสีมา , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้ง
เงื่อนไขการขึ้นทะเบียนตามเลขบัตรประจำตัวประชาชนของกลุ่มเป้าหมายตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๓
และวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ ทางเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ <http://state.cfo.in.th/>
หัวข้อ ๑ แบบฟอร์มเงื่อนไขการอนุมัติสิทธิ ซึ่งหน่วยบริการได้ส่งเอกสาร/หลักฐานตรวจสอบเลข ๑๓ หลัก
เพื่อขออนุมัติสิทธิบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ โดยไม่ทราบสถานภาพบุคคลและสิทธิการรักษาพยาบาล ซึ่งอาจ
ทำให้เกิดสิทธิซ้ำซ้อน โดยได้ประชุมหารือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ประเด็น
การตรวจสอบสถานภาพบุคคลและสิทธิการรักษาพยาบาลของบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งว่าให้หน่วยบริการสามารถใช้ระบบลงทะเบียนออนไลน์
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการตรวจสอบสิทธิ ก่อนส่งเอกสาร/หลักฐานตรวจสอบ
เลข ๑๓ หลัก ขออนุมัติสิทธิบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อทราบสถานภาพบุคคลและสิทธิ
การรักษาพยาบาล

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ขอแจ้งการดำเนินการดังกล่าว เพื่อให้
หน่วยบริการในสังกัดปฏิบัติเป็นทิศทางเดียวกัน ดังนี้ กรณีการส่งเอกสาร/หลักฐานตรวจสอบเลขประจำตัว
๑๓ หลัก ขึ้นทะเบียนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ให้หน่วยบริการตรวจสอบสิทธิในระบบลงทะเบียน
ออนไลน์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และแนบเอกสารหน้าจอแสดงผลประกอบการส่งเอกสาร/
หลักฐานตรวจสอบ เลขประจำตัว ๑๓ หลัก เพิ่มเติม เพื่อพิจารณาอนุมัติสิทธิต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐอร พลสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ ๒๐๑ , ๒๑๑

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ ๒๐๓

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ