



ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕/ว ๗/๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ต.โคกกรวด อ.เมือง  
จ.นครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง การตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP ข้อมูลเดือนกันยายน ๒๕๖๑ และสนับสนุนค่าบริการผู้ป่วยด้อยโอกาส ผู้ต้องขังในเรือนจำ ผู้ป่วยไม่ทราบชื่อและผู้ป่วยอยู่ในสถานสงเคราะห์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ นายเทศมนตรีนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรนารี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกองบิน ๑ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสีมาฮอพิทอล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดอะโกลเด้นเกท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ผู้อำนวยการคลินิกชุมชนอบอุ่นทุกแห่ง และผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ชุมชนทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕/ว ๒๐๐๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปรายการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. รายงานการโอนเงินตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา แจ้งการสนับสนุนค่าบริการผู้ป่วยด้อยโอกาส/ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ผู้ป่วยไม่ทราบชื่อและผู้ป่วยอยู่ในสถานสงเคราะห์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้กับโรงพยาบาลในไทยเพื่อสนับสนุนค่าบริการ ฯ ให้กับหน่วยบริการที่ให้บริการความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ทำหน้าที่เป็น Clearing House ดำเนินการตรวจสอบการขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP ในจังหวัดนครราชสีมา ข้อมูลเดือนกันยายน ๒๕๖๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ซึ่งหน่วยบริการประจำ (CUP) และหน่วยบริการปฐมภูมิ/รพ.สต.ในเครือข่ายสามารถ Download ข้อมูลผู้ป่วยรายบุคคล ที่เว็บไซต์ [http://www.koratuc.com/korat\\_claim/index.php](http://www.koratuc.com/korat_claim/index.php) ทางเมนู “สรุปรายการตรวจสอบและชดเชยการเรียกเก็บ การตามจ่าย OPD ข้าม CUP (Final)” เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการโอนเงินตามจ่ายชดเชยค่าบริการ ฯ ระหว่างหน่วยบริการประจำ (CUP)

ในการนี้...

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ดำเนินงาน Clearing การชดเชย ค่าบริการ ฯ ผู้ป่วยนอกข้าม CUP ในจังหวัดนครราชสีมาเดือนกันยายน ๒๕๖๑ กับสนับสนุนค่าบริการ ผู้ป่วยด้อยโอกาส/ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ผู้ป่วยไม่ทราบชื่อและผู้ป่วยอยู่ในสถานสงเคราะห์ ปึงงบประมาณ ๒๕๖๑ สรุปรายการพึงรับพึงจ่าย ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ แจ้งให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบ และดำเนินการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ฯ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลที่ให้บริการผู้ป่วยนอกข้าม CUP ที่มีจำนวนเงินพึงได้รับ จำนวน ๗ แห่ง คือ

๑.๑ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา/โรงพยาบาลหัวทะเล มีจำนวนเงิน พึงได้รับจากหน่วยบริการประจำ(CUP) ที่พึงจ่าย จากการโอนเงินจ่ายโดยตรง รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๗,๓๑๖,๗๗๐.๖๒ บาท (สิบเจ็ดล้านสามแสนหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทหกสิบสองสตางค์)

๑.๒ โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม มีจำนวนเงินพึงได้รับจากหน่วยบริการประจำ (CUP) ที่พึงจ่ายจากการโอนเงินจ่ายโดยตรง รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๙๑,๔๗๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๑.๓ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี มีจำนวนเงินพึงได้รับจาก หน่วยบริการประจำ (CUP) ที่พึงจ่ายจากการโอนเงินจ่ายโดยตรงรวมเป็นจำนวนเงิน ๖,๒๒๔.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๑.๔ โรงพยาบาลค่ายสุรนารี มีจำนวนเงินพึงได้รับจากหน่วยบริการประจำ (CUP) ที่พึงจ่ายจากการโอนเงินจ่ายโดยตรงรวมเป็นจำนวนเงิน ๑๐๐,๐๓๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามสิบบาทถ้วน)

๑.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (ศูนย์อนามัยที่๙) มีจำนวนเงินพึงได้รับจาก หน่วยบริการประจำ (CUP) ที่พึงจ่ายจากการโอนเงินจ่ายโดยตรง รวมเป็นจำนวนเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๑.๖ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ มีจำนวนเงินพึงได้รับจาก หน่วยบริการประจำ(CUP) ที่พึงจ่ายจากการโอนเงินจ่ายโดยตรง รวมเป็นจำนวนเงิน ๑,๐๖๕,๒๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกหมื่นห้าพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๑.๗ โรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา มีจำนวนเงินพึงได้รับจากหน่วยบริการ ประจำ (CUP) ที่พึงจ่ายจากการโอนเงินจ่ายโดยตรง รวมเป็นจำนวนเงิน ๔๑๑,๘๗๙.๐๘ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสตางค์)

๒. สำหรับหน่วยบริการประจำ (CUP) ที่พึงจ่าย ที่ต้องดำเนินการโอนเงินตามจ่ายโดยตรง ให้กับหน่วยบริการที่พึงได้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จะต้องดำเนินการโอนเงินตามจำนวนที่แจ้งให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และเมื่อดำเนินการโอนเงิנדังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณาแจ้ง การโอนเงินให้หน่วยบริการที่ได้รับเงินโอนตามจ่ายและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาให้ทราบด้วย โดยทำเป็นหนังสือและรายงานตามแบบรายงานการโอนเงินตามจ่ายค่าบริการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมแนบสำเนาไปโอนเงินของธนาคาร