

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๗/ว ๕๒๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง อัตราการเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สิทธิบัตรประกันสุขภาพระหว่างหน่วยบริการ ภายใน
จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ดำเนินการประชุมคณะกรรมการวางแผนและ
ประเมินผลด้านสาธารณสุข (กวป.) จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีผลการประชุมกำหนด
อัตราการเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สิทธิบัตรประกันสุขภาพ ระหว่างหน่วยบริการภายในจังหวัด
สุรินทร์ ตามระดับหน่วยบริการ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ ขอแจ้งอัตราการเรียกเก็บ
ชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สิทธิบัตรประกันสุขภาพ ระหว่างหน่วยบริการในจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ
๒๕๖๑ เพื่อให้เป็นไปทิศทางเดียวกัน ดังนี้

๑. กำหนดอัตราการเรียกเก็บชดเชย

๑.๑ โรงพยาบาลศูนย์เรียกเก็บชดเชยตามระดับหน่วยบริการ

- | | |
|---|---|
| - ระดับ M๑ | ตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกิน ๗๐๐.-บาท/ครั้ง |
| - ระดับ M๒ | ตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกิน ๖๐๐.-บาท/ครั้ง |
| - ระดับ F๑ | ตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐.-บาท/ครั้ง |
| - ระดับ F๒ | ๔๐๐.-บาท/ครั้ง |
| - ระดับ F๓ / โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน | ๓๕๐.-บาท/ครั้ง |

๑.๒ โรงพยาบาลทั่วไป ๓๕๐.-บาท/ครั้ง

๑.๓ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน ๒๗๐.-บาท/ครั้ง

๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๘๐.-บาท/ครั้ง

๒. อัตราการเรียกเก็บชดเชยนี้เริ่มใช้ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสินชัย ตันศิริตันานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๔๖๑๔

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๔๖๑๔

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”