

ที่ สปสช ๙.๓๔/๑๕๖๕

๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การตรวจสอบเวชระเบียนก่อนจ่ายกรณีให้บริการติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 แบบ Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รายการข้อมูลผู้ป่วย HI/CI รายหน่วยบริการ

จำนวน 1 ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดให้มีการตรวจสอบเวชระเบียนก่อนจ่าย (Pre Audit) กรณีการให้บริการผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 แบบ Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI) สำหรับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่มีการส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามระบบแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา จึงขอให้ท่านจัดเตรียมเวชระเบียนกรณีการให้บริการผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 แบบ Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ขอให้ท่านเวชระเบียนดังกล่าวส่งที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. และขอเชิญผู้รับผิดชอบให้รายละเอียดเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยดังกล่าว ในเวลา ๐๙.๐๐ น. วันเดียวกัน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความกรุณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายตรารัตน์ นาคติลล)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 9 นครราชสีมา

งานสนับสนุนและกำกับติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๘-๘๗๑-๕ ต่อ ๕๖๕๙ โทรสาร ๐๔๔-๒๔๘-๘๗๕

ผู้รับผิดชอบ : นางเนตรนภา ประชายะกา

โทรศัพท์มือถือ : ๐๖๑-๔๒๑-๔๖๐๒

FM-216-01-010

ฉบับที่ : ๐๑

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐