จังหวัดอุดรธานี

“30 บาทรักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว”

ดำเนินการขับเคลื่อนงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข



นโยบาย รมว.กสธ. สำหรับปี 2564



ต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมกันหมด
ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน

บริการภายใต้นโยบาย “ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ”

1.ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจาครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ (เริ่ม กทม.และปริมณฑล)

2.ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว (เริ่ม เขต 9 กทม.และปริมณฑล)

3.โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม (ทั่วประเทศ 1 มกราคม 2564)

4.ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน (ทั่วประเทศ 1 มกราคม 2564)

การดำเนินงาน “30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2 ม - ไม่เรียกเก็บ / ไม่มีใบส่งตัว

เป้าหมายนโยบาย

เพิ่ม Access ประชาชน	กสธ.ปรับระบบบริการ สปสช.ปรับระบบ Payment	ความเท่าเทียม
▪ เมื่อผู้ป่วยไปรักษาที่ไหน ก็ต้องได้รับบริการตรงนั้นเลย ไม่ต้องมาแยกว่าจดทะเบียน รพ.แถวบ้านต้องใช้สิทธิตามนั้น	▪ ต้องพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ โดยต้องทำให้เกิดเป็นรูปธรรมด้วยความรวดเร็ว	▪ ต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมหมด ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน

หลักการสำคัญ

- คงหลักการใกล้บ้านใกล้ใจ ประชาชนมีหมอประจำครอบครัวดูแล และเน้นการรับบริการภายในเขตเป็นหลัก
- เพิ่มการเข้าถึงบริการประชาชน(Access)
- ลบภาพระบบหลักประกันสุขภาพคือระบบอนาถา
- ประชาชนมีสิทธิเลือกไม่ต้องร่วมจ่าย หรือจ่ายเพิ่ม
- มีระบบพิสูจน์ตัวตนผ่าน Application, มี Smart card เพื่อออก Claim code

มติคณะกรรมการ 7X7 วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564

1) เห็นชอบในหลักการการเริ่มดำเนินการตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้ง 4 เรื่อง และนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว ของเขต 8 ที่จะเริ่มดำเนินการในปี 2564
2) มอบ สปสช.รับข้อเสนอไปพิจารณาประเด็นงบประมาณที่ขอสนับสนุนเพิ่มเติม

การดำเนินงาน “30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว”

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การดำเนินงานที่สำคัญ

1. การเตรียมการ :

   เพื่อทำความเข้าใจสาระสำคัญของนโยบาย , กำหนดแนวทางการขับเคลื่อนในเขต

2. การออกแบบระบบบริการ :

   - ระบบการส่งต่อ
   - การเชื่อมโยงระบบข้อมูลผู้ป่วย
   - การออกแบบระบบบริการ

3. การออกแบบระบบ Payment :

   - การประเมินผลกระทบด้านงบประมาณ
   - การออกแบบระบบ Payment
   - เตรียมความพร้อมระบบเบิกจ่าย ในเขต

การดำเนินงาน “30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว”

การดำเนินงานที่สำคัญ (ต่อ)

4. การสื่อสารนโยบาย/การประชาสัมพันธ์ :

- การชี้แจง ทำความเข้าใจกับผู้บริหารหน่วยบริการ/ ผู้ปฏิบัติงาน/ ประชาชน
- การทำความเข้าใจกับกลไกในระบบหลักประกันสุขภาพระดับเขต

5. การกำกับติดตาม :

การติดตามปัญหาของหน่วยบริการ และประชาชนในการเข้ารับบริการ

การดำเนินงาน “30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว”



การจัดตั้งศูนย์ประสานงาน “30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งต่อ”

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการเข้ารับการบริการ อำนวยความสะดวกด้านการตรวจสอบสิทธิการรักษา
- ให้บริการตอบข้อซักถาม อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มาใช้บริการตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่



การ Payment 30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8





หมายเหตุ : เฉพาะหน่วยบริการทุกแห่ง/ทุกระดับในสังกัด สป.สธ.

ข้าม CUP ในจังหวัด เฉพาะ A S M

การออกแบบระบบบริการ เขตสุขภาพที่ 8



การใช้บริการที่รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ/โรงพยาบาลชุมชนภายในจังหวัดที่ลงทะเบียน

- กรณีฉุกเฉิน ใช้บริการได้ทุกที่
- กรณีแพทย์นัด/มีใบนัด ใช้บริการ ณ หน่วยบริการที่ออกใบนัด
- เจ็บป่วยทั่วไป ใช้ระบบส่งต่อทางอิเลคทรอนิกส์ โดยไม่ต้องมีใบส่งต่อหรือขอใบส่งตัวจากผู้ป่วย

การใช้บริการหน่วยปฐมภูมิและโรงพยาบาลชุมชน ข้ามCUP ภายนอกจังหวัดที่ลงทะเบียนในเขต 8

กรณี Walk in ให้รพ.ให้บริการโดยอนุโลมหรือบริหารจัดการให้ผู้ป่วยได้รับบริการและให้คำแนะนำเพื่อไปใช้บริการต่อเนื่อง ที่หน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้าน

กรณีผู้ป่วยประสงค์ย้ายสิทธิ ให้ลงทะเบียนในหน่วยปฐมภูมิในเครือข่ายรพ.ทั่วไป/รพศ.ตามที่หลักเกณฑ์สปสช.กำหนด

การใช้บริการที่ โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลจังหวัดและโรงพยาบาลศูนย์

- กำหนด คำจำกัดความ กรณี walk in – เขตสุขภาพดำเนินการ/แจ้งหน่วยบริการในสังกัด
- คำจำกัดความ Walk in



ยาหมดมาขอรับยาที่ไม่ใช่ รพ.ที่รักษาเป็นประจำ



เจ็บป่วยเล็กน้อย เช่น ปวดหัว ไข้หวัด ปวดท้อง เคืองตา ฯลฯ ที่ไม่เข้าเกณฑ์ ค่าบริการ OP Refer & OP AE

ทันตกรรม (ทันตกรรมพื้นฐาน ถอน อุด ขูดหินปูน และบริการที่ไม่เข้าข่ายกองทุนย่อย)



ทำแผลเนื่อง /ฉีดวัคซีน
(ได้เฉพาะค่าฉีด 30 บาท)



หมายเหตุ : การเบิก Walk in ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับการจ่ายที่มีในกองทุนอื่น เช่น TB, มะเร็ง, ไตวายเรื้อรัง

ข้อเสนอขอรับสนับสนุนงบเพิ่มเติม

ข้อมูลครั้งบริการ Walk in หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในเขต 8 ปีงบประมาณ 2563 **ตามเงื่อนไขการชดเชย**

หน่วยบริการ	ครั้งบริการ [1]	ต้นทุน OP* [2]	ปมก.ค่าใช้จ่าย(บาท) [3]=[1]*[2]
รพศ/รพท. 10 แห่ง	94,052	286 บาท/ครั้ง	26,898,900
รพช. 81 แห่ง	71,917		20,568,200
รวม (ทั้งปี)	**165,969**		**47,467,100**

*ต้นทุนบริการ OP ใช้เท่ากับต้นทุนของเขต 9 ที่เสนอขอรับงบประมาณเพิ่มเติมต่อคณะกรรมการหลักฯ 9 ธค. 63



ประมาณการขอสนับสนุนงบเพิ่มเติม

สำหรับจ่ายชดเชยกรณีปชช. Walk in ไปรับบริการที่หน่วยบริการในพื้นที่ เขต 8 อุดรธานี

1) 7 เดือน ระหว่าง มีค.-กย.64 เป้าหมาย 96,800 ครั้ง จำนวน = 28 ลบ.
2) 6 เดือน ระหว่าง เมย.-กย.64 เป้าหมาย 83,000 ครั้ง จำนวน = 24 ลบ.

การจ่ายชดเชยค่าบริการกรณี walk in 30 บาทไปได้ทุกที่



แผนการบริหารจัดการ

งบประมาณ(งบกลาง)

วงเงินระดับเขตรายเดือน โดยค่าใช้จ่ายตามข้อมูลที่ส่งมาในแต่ละเดือนตามเงื่อนไขการชดเชย

อัตราการจ่าย

Fee Schedule ตามรายการ OP REFER อัตราค่าบริการ/ค่ายา กรณีไม่มีรายการที่กำหนดใน Fee schedule จ่ายตาม Fee For Service

***อ้างอิงจากเขต 9 ***

Virtual Account

กรณี OP refer ในจังหวัด ปี 2564

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	ใช้ไป	คงเหลือ(บาท)	%
บึงกาฬ	17,000,000.00	8,242,576.00	8,757,424.00	51.51
หนองบัวลำภู	26,000,000.00	12,206,279.08	13,793,720.92	53.05
อุดรธานี	45,037,200.00	15,406,904.78	29,630,295.22	65.79
เลย	83,915,874.55	51,643,564.19	32,272,310.36	38.46
หนองคาย	42,011,660.65	15,311,535.00	26,700,125.65	63.55
สกลนคร	50,000,000.00	19,861,210.00	30,138,790.00	60.28
นครพนม	32,600,000.00	13,349,294.23	19,250,705.77	59.05
sumTotal	296,564,735.20	136,021,363.28	160,543,371.92	54.13

ข้อมูล ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564

อัตราจ่าย

เป็นข้อตกลงระหว่างหน่วยบริการภายในจังหวัด

*** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็น ClearingHouse***

การบริการ 30 บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8



ผู้รับบริการ	สิทธิ UC HMAIN=08
หน่วยบริการ	HCODE=08
เงื่อนไขงบกลาง	Walk in 08
	HCODE ≠ HMAIN2 ≠ Province2 =ZONE 08
	HCODE** ≠ HMAIN2 = Province2 =ZONE 08 **A S M**
	FS เช่นเดียวกับเขต 9 และ FFS
OP REFER/OPAE	เงื่อนไขเดิม
Deny	HCODE=HMAIN2
	HCODE** ≠ HMAIN2 = Province2 =ZONE 08 HCODE≠A S M
	PDx U** Z....(PP)

2. นโยบายผู้ป่วยใน IP ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว

เขต 8 Kick off 1 มี.ค 2564

“30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8”

การใช้บริการในจังหวัด

1.1.สามารถเข้ารับบริการที่รพ.ในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ทุกแห่ง **โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ใช้ระบบการส่งต่อทาง Electronics - Smart Refer**

1.2 กรณีฉุกเฉิน/แพทย์วินิจฉัย ให้นอนรักษาตัวใน รพ.สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่ง

การใช้บริการนอกจังหวัด ภายในเขต 8

1.3 สามารถเข้ารับบริการใน รพ.สังกัด สป.สธ.ได้ทุกแห่งภายในเขต **โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ใช้ระบบการส่งต่อทาง Electronics - Smart Refer**

1.4 กรณีฉุกเฉิน/แพทย์วินิจฉัย ให้นอนรักษาตัวในรพ.สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่ง

การใช้บริการนอกเขต

1.5 กรณีฉุกเฉิน/แพทย์วินิจฉัย ให้นอนรักษาตัวในรพ.สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่ง

1.6 กรณีส่งต่อ เนื่องจากเกินศักยภาพ หรือกลับไปรักษาต่อ ให้ใช้ใบส่งตัว

**การเรียกเก็บจากสปสช. (ใช้ระบบเดิม)

**เขตสุขภาพ พัฒนาระบบการส่งต่อทาง Electronics - Smart Refer





การบริการ 30 บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8



Identify
& Authen. Code

สปสช.

Personal Health
Record

เขตสุขภาพ

Service

หน่วยบริการ

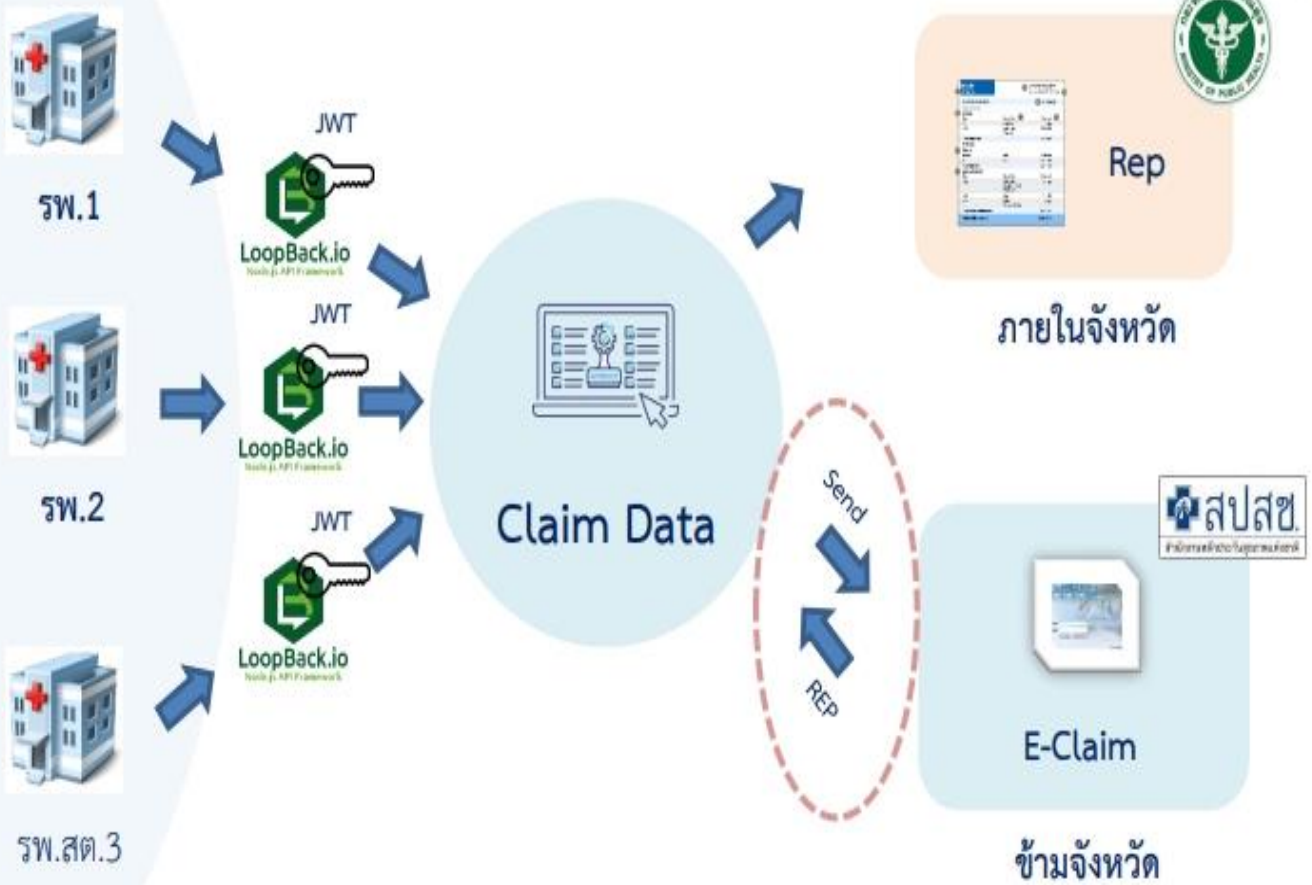
Claim

ภายในจังหวัด

ข้ามจังหวัด

การบริการ 30 บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8





3.Cancer Anywhere Region 8 (เขต 8 เริ่ม 1 กุมภาพันธ์ 2564)

โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม





สปสช.

START

(ทั่วประเทศ)

ประชาชน

ที่ถูกวินิจฉัยแล้วว่าเป็นมะเร็ง จะได้รับใบรับรองและประวัติ หรือ code เพื่อเลือกไปรับบริการที่อื่นได้ผ่าน 3 ช่องทาง

- 1330
- application
- ติดต่อหน่วยบริการโดยตรง

รพ.ที่มีศักยภาพและความพร้อม

- ลงทะเบียนเพื่อแจ้งจำนวนที่รับได้
- ให้บริการตาม protocol
- Telehealth
- Tele pharmacy
- Home Chemo
- ส่งข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายจาก สปสช.

- ใช้ Smart card ในการตรวจสอบตัวตนผู้ป่วย และบริการ
- ออกแบบการจ่ายเงิน
- กรณีผู้ป่วยในจ่ายตาม protocol สำหรับยา รังสีรักษา +ตาม DRG (กำหนดราคากลาง)
- กรณีผู้ป่วยนอกจ่ายตาม protocol
- คำนวณงบที่ต้องกันเพิ่มไว้ส่วนกลาง



หน่วยบริการต้นทาง

Key TCB Plus | Check Cancer Anywhere | Open THE ONE



ผู้ป่วย







หน่วยบริการปลายทาง

Open Cancer Anywhere
โดยใช้รหัส Token จากมือถือคนไข้



ลงคิว THE ONE

Update TCB Plus

+plus



ครอบคลุม

- **Screening**
- **Walk in**

ยังไม่ผ่าน TCB Plus/The ONE



ข้าม CUP ในจังหวัด → กองทุน VA ในจังหวัด

ข้ามจังหวัดในเขต → CUP+กองทุน CR สปสช.

การดำเนินการ

มติ คทง.5x5 ประชุมครั้งที่ 1/64 วันที่ 7 มค.64 : เห็นชอบ

มติ อปสช.เขต 8 ประชุมครั้งที่ 1/64 วันที่ 15 มค.64 :

Cancer Anywhere Region 8

ผู้รับบริการ	สิทธิ UC HMAIN=08
หน่วยบริการ	HCODE=08 ที่มีศักยภาพ และผ่านการขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อมูล ณ 1 ตค.63 ได้แก่ 1. รพศ.อุดรธานี (A) 10671 2.รพ.มะเร็งอุดรธานี (A) 12276 3.รพ.กุมภวาปี (M1) 11015 4.รพศ.สกลนคร (A) 10710 5.รพร.สว่างแดนดิน (M1) 11450 6.รพ.วานรนิวาส (M1) 11095 7.รพ.เลย (S) 10705 8.รพ.วังสะพุง (F1) 11036 9.รพ.นครพนม (S) 10711 10.รพ.หนองคาย (S) 10706 11. รพร.ท่าบ่อ (M2) 11448 12.รพ.หนองบัวลาภู 10704 13.รพ.บึงกาฬ (S) 11040
Refer Code	CANCER-08
ICD10	PDx Z12*

4. ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันทีไม่ต้องรอ 15 วัน (ทั่วประเทศ 1 มกราคม 2564)

บริการภายใต้นโยบาย "ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ "

สปสช.

ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน

START

(ทั่วประเทศ)



ประชาชน

- ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที เข้ารับบริการได้หลังเปลี่ยนหน่วย โดยไม่ต้องรอ 15 วัน
- ดำเนินการด้วยตนเองผ่านระบบ Application หรือหน่วยงานที่ถูกกำหนดให้สามารถดำเนินการได้



หน่วยบริการ

- พิสูจน์สิทธิและเบิกจ่ายด้วย smart card

สปสช.

- ตรวจสอบ รับรองสิทธิทุกวัน
- จ่ายค่าบริการเป็นรายเดือนโดยพิจารณายอด offset แล้วของจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าออกรายวัน (นอก กสธ.)
- ใน กสธ. Offset รายปี

Timeline การดำเนินงาน เขต 8



การ กำกับ ติดตาม

1. ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 8 ลงนามข้อสั่งการ แจ้งทุกหน่วยบริการในเขต 8
2. กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานทุกเดือนในที่ประชุม คกก.เขตสุขภาพ
3. ประเมินผลด้านการรับรู้ข้อมูลการประชาสัมพันธ์ ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ในเดือนเมษายน 2564
4. ประเมินผลความพึงพอใจของประชาชน ในเดือน พฤษภาคม 2564

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๗๔๑



สำนักตรวจราชการกระทรวง
ถ.ติวานนท์ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามนโยบาย "๓๐ บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) แบบฟอร์มรายชื่อผู้รับผิดชอบฯ จำนวน ๑ แผ่น
(๒) แบบฟอร์มลงทะเบียนขอสิทธิใช้งานฯ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศนโยบายยกระดับการบริการประชาชน สิทธิหลักประกันสุขภาพ (UC) ให้ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ และรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว นั้น

เขตสุขภาพที่ ๘ โดยคณะกรรมการเขตสุขภาพ ที่ ๘ ได้มีมติให้ดำเนินงานตามนโยบายดังกล่าวในหน่วยบริการทุกระดับครอบคลุมพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ ตั้งในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากการดำเนินงานต้องมีการปรับรูปแบบการส่งต่อผู้ป่วย การเชื่อมโยงฐานข้อมูล และการเรียกเก็บค่าบริการจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดความเข้าใจอันดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่านดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. จัดตั้งศูนย์ประสานงานยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามนโยบาย "๓๐ บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว" ระดับจังหวัด อำเภอ และหน่วยบริการ มีคำสั่งผู้รับผิดชอบ และผู้ประสานงานที่ชัดเจน ส่งรายชื่อให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๒. กำหนดผู้รับผิดชอบการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศในหน่วยบริการ กรณีต้องการค้นหาประวัติการส่งต่อและประวัติการรักษาเดิม ในระยะแรกให้ประกอบด้วย แพทย์ผู้ให้การรักษา, ผู้รับผิดชอบศูนย์ฯส่งต่อ และผู้รับผิดชอบการเรียกเก็บค่าบริการ โดยกรอกข้อมูลลงทะเบียนใช้งานและให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนามรับรองเพื่อขอกำหนดสิทธิในการเข้าถึงข้อมูล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓. ขอความร่วมมือในการติดตั้งโปรแกรม (R8 Everywhere) ทุกหน่วยบริการเพื่อเชื่อมโยงข้อมูล โดยเขตสุขภาพที่ ๘ มอบหมายให้คณะทำงานเทคโนโลยีสารสนเทศระดับเขตเป็นผู้ประสานการดำเนินงาน

๔. ให้ยกเลิกการใช้ใบส่งต่อ บส.๐๘ (เอกสาร) ในเขตสุขภาพที่ ๘ เปลี่ยนเป็นใช้การส่งต่อทางระบบอิเล็กทรอนิกส์แทนในหน่วยบริการที่ติดตั้งโปรแกรมเชื่อมโยงข้อมูล (R8 Everywhere) เรียบร้อยแล้ว เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

/๕. ให้สำนักงาน...

๕. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ชี้แจงนโยบายและซักซ้อมความเข้าใจ ให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบและพร้อมให้บริการในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป กรณีเกิดปัญหา อุปสรรค ให้รายงานผู้บังคับบัญชา เพื่อแก้ปัญหาตามลำดับชั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

กองตรวจราชการ
โทร. ๐ ๔๒๒๑ ๙๒๐๗ ต่อ ๓๑๐
E-mail : r8waycfo@gmail.com
ผู้ประสาน : นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์

สำเนาเรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

R8WAY MOPH

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอบพระคุณค่ะ

