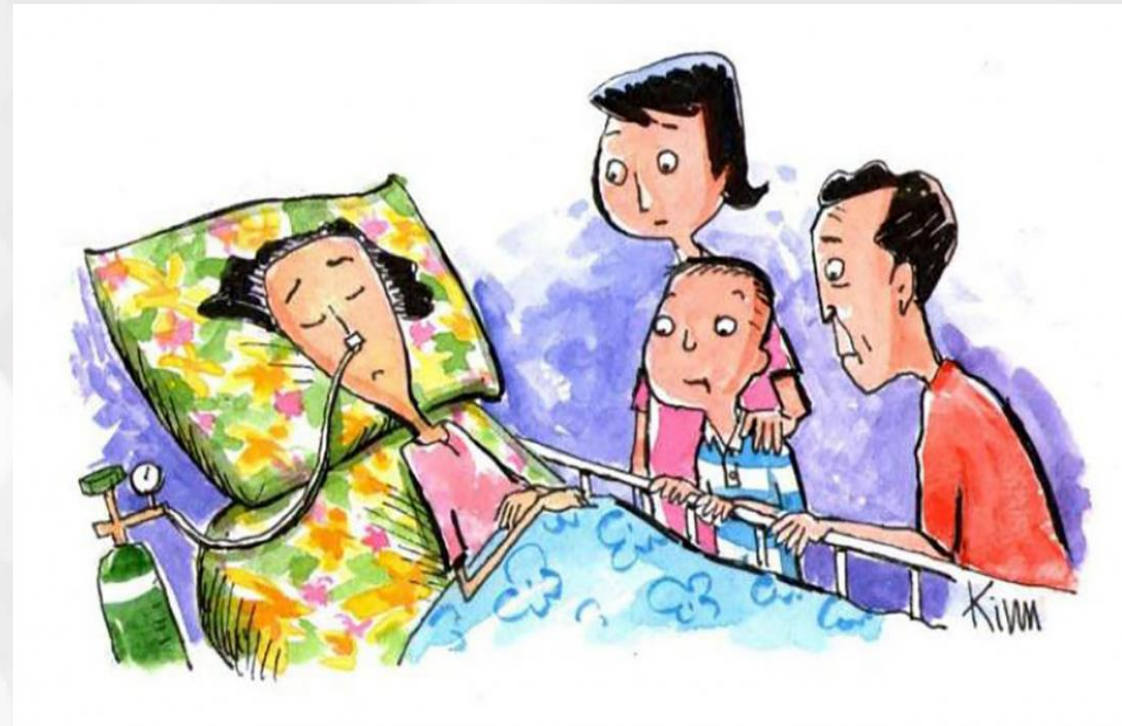


คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ  
เฉพาะด้านพยาบาลและการผดุงครรภ์



# หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านพยาบาลและการผดุงครรภ์

- เป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้บริการอะไร กับใครได้บ้าง
- ทำอย่างไรถึงจะเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของ สปสช.ได้

# กรอบการดำเนินงาน คลินิกการพยาบาลและผดุงครรภ์ ปีงบประมาณ 2566

วัตถุประสงค์ : เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานให้แก่ประชาชน

ผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- ★ มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการอย่างน้อย 1 คน
- ★ ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

## กลุ่มเป้าหมายและบริการ

จ่ายชดเชยการจัดบริการ Fee schedule (ตามอัตราที่กำหนด)

ผู้มีสิทธิ UC :

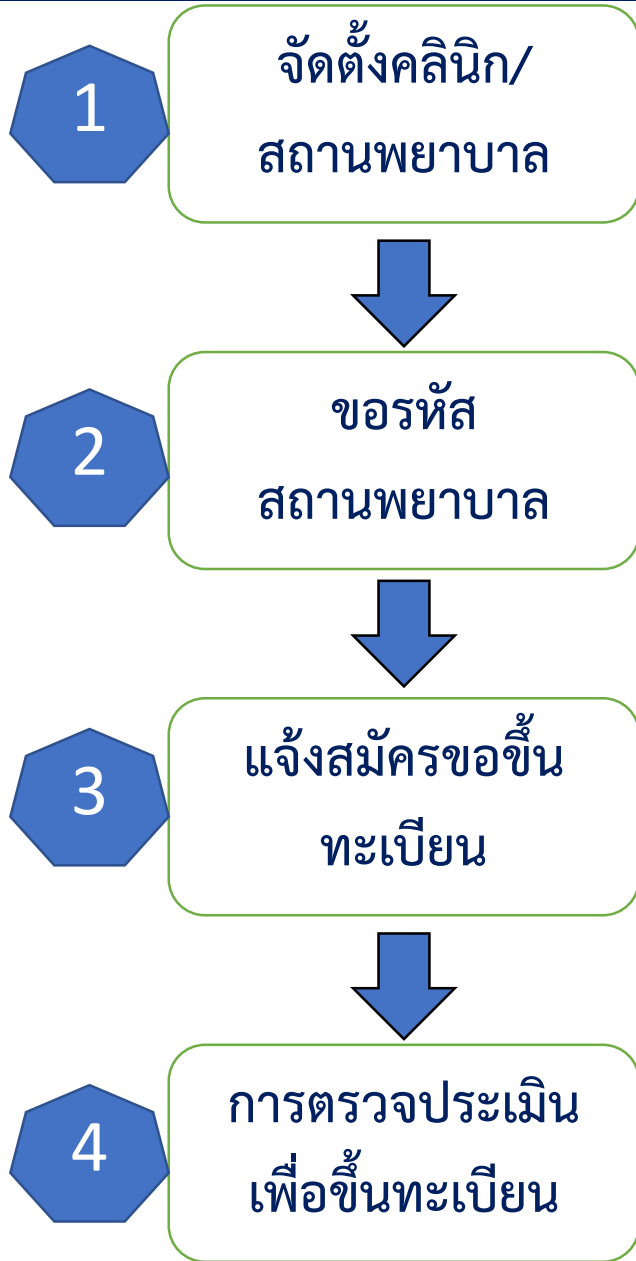
- 1) บริการการพยาบาลพื้นฐาน
- 2) บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน
- 3) การบริหารยาตามแผนการรักษาของแพทย์
- 4) บริการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น และ
- 5) จ่ายเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมบริการที่ให้ (NG tube, Urine cath, Urine bag)

ประชาชนไทยทุกสิทธิ :

- 1) บริการ ANC กรณีแพทย์วินิจฉัยแล้วไม่ใช่ครรภ์เสี่ยง
- 2) บริการทดสอบการตั้งครรภ์
- 3) บริการตรวจหลังคลอด
- 4) บริการฉีดยาอนามัย
- 5) บริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน
- 6) บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
- 7) บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

# กระบวนการให้บริการ





-หน่วยงานต้นสังกัดต้องดำเนินการขออนุญาตเปิดกิจการสถานพยาบาลที่สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข

-หน่วยงานต้นสังกัดต้องดำเนินการขอกำหนดรหัสสถานพยาบาลที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

-หน่วยงานต้นสังกัดสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการได้ที่เว็บไซต์ สปสช.

-สปสช. จะทำการตรวจประเมินตามแนวทางด้วยเกณฑ์การตรวจประเมินที่กำหนด

ขั้นตอนการขอรหัส  
หน่วยงานบริการสุขภาพ  
(รหัสหน่วยบริการ 5 หลัก)

 **กรุณาตรวจสอบรหัสของ**   
**หน่วยงานฯท่าน ก่อนยื่นขอรหัส**

ขั้นตอนการขอรหัส

เตรียมเอกสาร

1. แบบฟอร์มขอรหัส
2. สำเนา สพ.7 พร้อมรับรองสำเนา
3. สำเนา สพ.19 พร้อมรับรองสำเนา
4. รูปถ่ายหน้าคลินิก (เห็นป้ายชื่อคลินิก)

แบบฟอร์มและตัวอย่างการกรอกข้อมูล



ส่งเอกสาร ผ่านทาง Email : [hcode.spd@gmail.com](mailto:hcode.spd@gmail.com)

(ขอให้ใช้อีเมล Gmail ในการนำส่งเอกสาร)

และ ส่งเอกสารฉบับจริงตามไปรษณีย์

รอรับรหัส ตอบกลับทาง Email หากเกิน 3 วันทำการ กรุณาโทรสอบถาม 02-590-2388



เนื่องจากมีหน่วยงานยื่นขอรหัสเป็นจำนวนมาก  
ขอให้กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและตรวจสอบอีเมล

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (02 590 2388)

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อาคาร 4 ชั้น 4 ถ.ติวานนท์


ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000




# รายละเอียดการสมัครและช่องทางการสมัคร

<https://www.nhso.go.th/downloads/179>


National Health Security Office (NHSO) แผนผังเว็บไซต์ ภาษาไทย ▼ เจ้าหน้าที่ ▼ f ▶

ค้นหา... 


 **สปสช.**  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

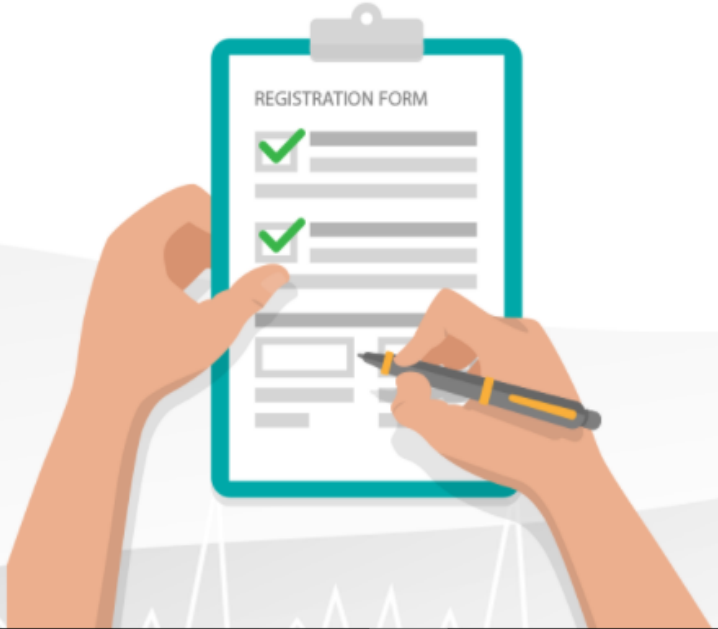
ก ก ก ก- ก+

[หน้าหลัก](#) [สำหรับประชาชน](#) [สำหรับหน่วยบริการ](#) [เกี่ยวกับองค์กร](#) [สื่อสารองค์กร](#) [เครือข่าย สปสช.](#) [สิทธิ อปท.](#) [ติดต่อเรา](#)

 **สปสช.**  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**ประกาศรับสมัคร  
ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ**

**คลิกดูรายละเอียด** 



ข้อมูลสืบ

### ระบบสมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประกอบด้วย

1. คู่มือสมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร
2. ประกาศเกณฑ์การขึ้นทะเบียนที่เกี่ยวข้อง
3. ประกาศรับสมัครขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
4. ช่องทางการสมัคร >> ระบบสมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
<https://hra.nhso.go.th/hra/>
5. เอกสารคู่มือการใช้งาน ระบบสมัครขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ >>  
"[https://hra.nhso.go.th/hra/assets/pdf/1\\_hra\\_hospital\\_user\\_manual\\_v3.0.pdf](https://hra.nhso.go.th/hra/assets/pdf/1_hra_hospital_user_manual_v3.0.pdf)"
6. "ช่องทางติดต่อสอบถาม/แก้ไขปัญหาการสมัครหน่วยบริการใหม่ >>" "กลุ่มไลน์ระบบสมัคร หน่วยบริการใหม่ สปสช."  
>> [https://line.me/tv/g2/NZWkLDJcaQ23D90Wojswgv6tXF2t0Y0577eX3Q7utm\\_source=invitation&utm\\_medium=link\\_copy&utm\\_campaign=default](https://line.me/tv/g2/NZWkLDJcaQ23D90Wojswgv6tXF2t0Y0577eX3Q7utm_source=invitation&utm_medium=link_copy&utm_campaign=default)

4. link เข้าสู่โปรแกรมสมัครฯ

5. คู่มือการใช้งานโปรแกรมสำหรับหน่วยบริการ

6. Open chat สำหรับสอบถามปัญหาในการสมัคร



7. ช่องทางสอบถามแนวทางการเบิกจ่ายค่าบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โทร.02-554-0505

1.ดาวน์โหลดรายละเอียดหลักฐานประกอบการสมัคร

#### ไฟล์ดาวน์โหลด

- 1. คู่มือสมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร
- 2. ประกาศเกณฑ์การขึ้นทะเบียนที่เกี่ยวข้อง
- 3. ประกาศรับสมัครขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร



คลิกเพื่อสมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

Hospital registration and announcement (HRA)

สำหรับเจ้าหน้าที่



ระบบสมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คลิกเพื่อสมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

กดปุ่ม คลิกเพื่อสมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

Hospital registration and announcement (HRA)

สำหรับเจ้าหน้าที่

## สมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ข้อมูลทั่วไป



ประเภทการขอขึ้นทะเบียน



ใบอนุญาต/มาตรฐานอ้างอิง



ยืนยันข้อมูล

หากทราบรหัสสถานบริการ(รหัส) กรุณาเลือกที่ปุ่ม กรณีมีรหัสสถานพยาบาล เพื่อทำการค้นหาข้อมูล  
หากไม่ทราบรหัสสถานบริการ(รหัส) กรุณาเลือกที่ปุ่ม กรณีไม่มีรหัสสถานพยาบาล เพื่อทำการกรอกข้อมูลการสมัคร



กรณีมีรหัสสถานพยาบาล



กรณีไม่มีรหัสสถานพยาบาล



# สมัครขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ข้อมูลทั่วไป



ประเภทการขอขึ้นทะเบียน



ใบอนุญาต/มาตรฐานอ้างอิง



ยืนยันข้อมูล

กรุณาเลือกประเภทที่ต้องการสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ \*

- หน่วยบริการปฐมภูมิ
- หน่วยบริการประจำ
- หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ
  - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป
  - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านฟอกไต(HD)
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านPCIระดับ1
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านPCIระดับ2
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านผ่าตัดหัวใจ
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านHSCT
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านรังสีรักษา
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านทันตกรรม
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านกายภาพบำบัด
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านแพทย์แผนไทย
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน
    - หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน  
การพยาบาลและการผดุงครรภ์

# หลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียน (ปรับปรุงข้อมูล ณ 21 มิถุนายน 2565)



ประเภทและรายชื่อบุคลากรประจำหน่วยบริการ  
 งบประมาณ .....

กรุณารอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วนทุกรายการ

**1. ข้อมูลทั่วไป**

- 1.1 ชื่อหน่วยบริการ.....รหัสสถานพยาบาล (5หลัก) .....
- 1.2 โทรศัพท์พื้นฐาน.....โทรสาร.....
- 1.3 ประเภทหน่วยบริการ  หน่วยปฐมภูมิ  หน่วยปฐมภูมิ/ประจำ (  PCU 10,000 หรือ  PCU20,000 )  
 หน่วยรับส่งต่อ  หน่วยร่วมให้บริการ
- 1.4 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ.7) บริษัท.....  
 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ.7) ใช้ได้จนถึงวันที่.....
- 1.5 วัน/เวลาเปิดให้บริการ
  - วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา.....
  - วันเสาร์ - อาทิตย์ เวลา.....
- 1.6 สถานที่ตั้งเลขที่.....
  - ลักษณะอาคาร  อาคารเดี่ยว.....ชั้น  อาคารพาณิชย์.....ชั้น
  - การครอบครองอาคาร  เป็นของตนเอง  เป็นอาคารเช่า สัญญาเช่า .....ปี หมดสัญญาเช่าเมื่อ.....
- 1.7 ผู้ประสานงานของหน่วยบริการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

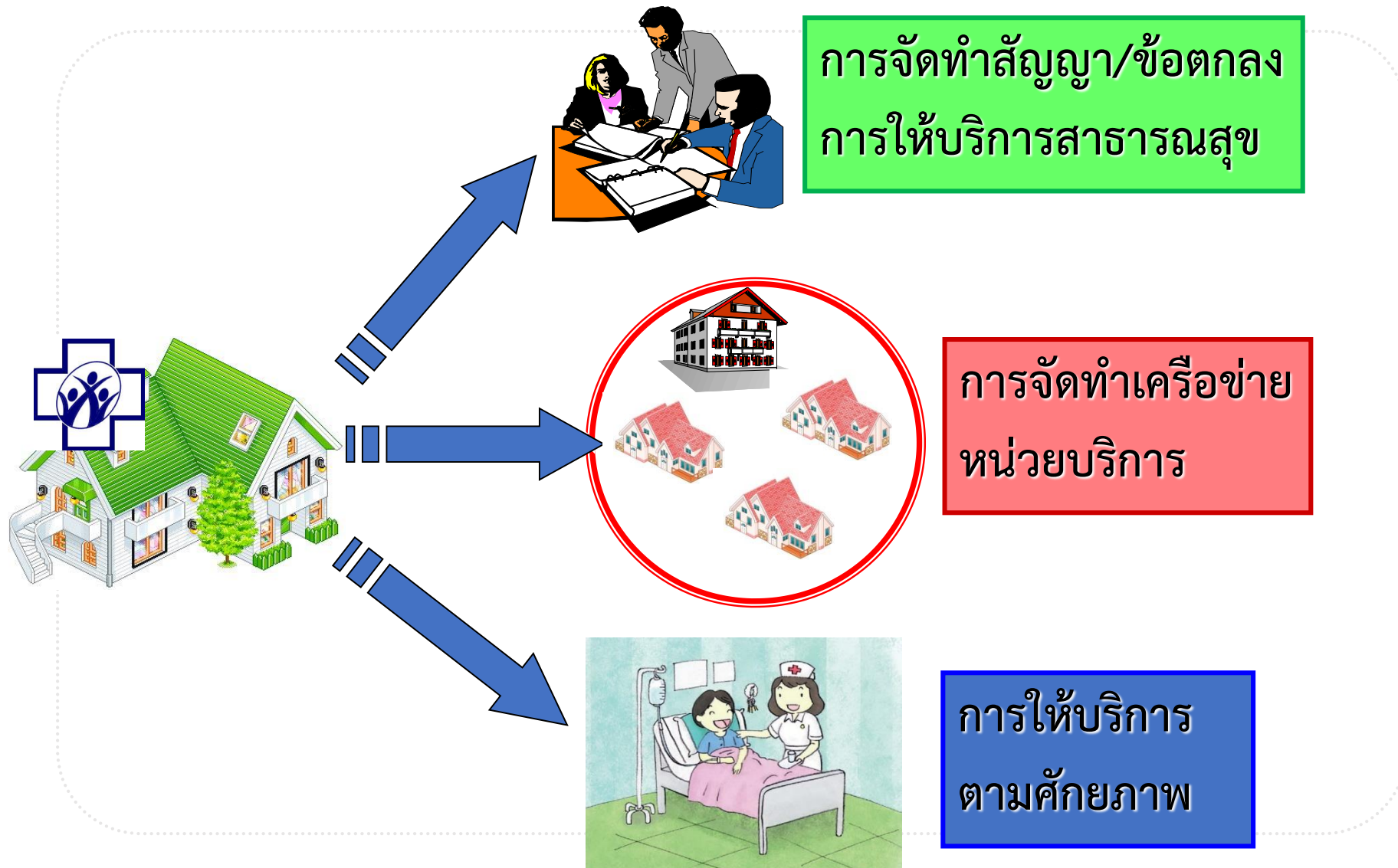
**การวางหลักประกันสัญญา**

- 3. ประเภท หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ
  - 3.1 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ให้วางหลักประกัน 200,000 บาท
  - 3.2 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่จัดบริการในระดับตติยภูมิ และระดับตติยภูมิ ให้วางหลักประกัน 200,000 บาท ต่อด้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียน
  - 3.3 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่จัดบริการในระดับปฐมภูมิ ให้วางหลักประกัน 10,000 บาท ต่อด้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียน

\* หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการมากกว่า 1 ประเภทและให้บริการกับผู้มีสิทธิคนเดียวกัน ให้วางหลักประกันสัญญาเฉพาะหลักประกันสัญญาของประเภทหน่วยบริการที่มีมูลค่าสูงสุด

| ประเภทหน่วยบริการ  | หลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียน  |
|--|--|
| <b>หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่จัดบริการในระดับปฐมภูมิ</b>   |  |
| <p>หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่จัดบริการในระดับปฐมภูมิ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการเวชกรรม</li> <li>• บริการทันตกรรม</li> <li>• บริการการพยาบาลและผดุงครรภ์</li> <li>• บริการกายภาพบำบัด</li> <li>• บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</li> <li>• บริการแพทย์แผนไทย</li> <li>• บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบสมัครและประเมินศักยภาพ/ความพร้อมเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น "หน่วยบริการที่ร่วมให้บริการ" "ดาวน์โหลดจากโปรแกรมสมัครฯ หลังจากบันทึกข้อมูลสมัคร"</li> <li>2. แผนที่ตั้งของสถานบริการสาธารณสุข</li> <li>3. ภาพถ่ายสถานที่ตั้งสถานบริการสาธารณสุข (ด้านนอกและด้านใน)</li> <li>4. รายชื่อบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน/พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ใบวุฒิการศึกษาของบุคลากร (ตามแบบฟอร์มผนวก 2) "<b>เอกสารหมายเลข 3</b>"</li> <li>5. แบบตอบรับการเป็นหน่วยบริการประจำ (ถ้ามี)</li> <li>6. สำเนาหน้าแรก (Book Bank) ของบัญชี ธ.กรุงไทยหรือ ธกส.เท่านั้น</li> </ol> <p><b>** กรณีเป็น "สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ" ให้ยื่นเอกสารเพิ่ม ดังต่อไปนี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. คำสั่งแบ่งส่วนราชการ หมายถึง สำเนาพระราชบัญญัติ สำเนาพระราชกฤษฎีกา หรือ สำเนากฎหมายที่เกี่ยวข้องที่ได้กำหนดให้หน่วยงานของรัฐมีฐานะเป็นนิติบุคคล</li> <li>8. คำสั่งมอบหมายหน้าที่/หนังสือมอบอำนาจ หมายถึง คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าส่วนราชการของหน่วยงานของรัฐ</li> <li>9. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหัวหน้าส่วนราชการของหน่วยงานของรัฐ โดยชื่อต้องตรงกับ "คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าส่วนราชการของหน่วยงานของรัฐ"</li> </ol> <p><b>** กรณีเป็น "สถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชน" ให้ยื่นเอกสารเพิ่ม ดังต่อไปนี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7)</li> <li>8. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.19)</li> <li>9. หนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งรับรองไม่เกิน 6 เดือนนับจากวันที่ออก (กรณีนิติบุคคล)</li> <li>10. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม</li> <li>11. "หลักประกันสัญญา" จำนวนที่ สปสช.กำหนด ตามประเภทหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน "<b>เอกสารหมายเลข 4</b>" (ให้นำมาในวันที่ทำนิติกรรมสัญญา)</li> </ol> |

# กระบวนการภายหลังการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ



## การทำนิติกรรมสัญญาให้บริการฯ

1. ภายหลังจากได้รับประกาศขึ้นทะเบียน ฝ่ายทะเบียน สปสช. จะประสานไปยังหน่วยบริการเพื่อทำนิติกรรมสัญญาให้บริการสาธารณสุข
2. เอกสารที่ใช้ประกอบการทำนิติกรรม จะใช้เอกสารที่แนบมาในการสมัครขึ้นทะเบียน ยกเว้นกรณีมีเอกสารที่เป็นปัจจุบันกว่าขอให้หน่วยบริการเตรียมเอกสารเพิ่มเติม
3. หน่วยบริการเตรียมความพร้อมเรื่องหลักประกันสัญญา จำนวน 10,000 บาท (ได้คืนภายหลังจากสัญญาสิ้นสุดหรือขอลาออกจากการเป็นหน่วยบริการ) ยกเว้น ได้รับการยกเว้นหลักประกัน
4. สัญญาที่ลงนามทั้งสองฝ่ายแล้วจะทำสำเนาส่งให้หน่วยบริการเก็บไว้ 1 ฉบับ
5. การจ่ายเงินชดเชยค่าบริการจะโอนให้หลังจากทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว

1. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนแล้วทุกแห่งจะต้องจัดเครือข่ายหน่วยบริการ อยู่ในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำอย่างน้อย 1 แห่ง
2. การจัดเครือข่ายหน่วยบริการเพื่อประโยชน์ในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่า มีหน่วยบริการใดบ้างที่อยู่ในพื้นที่ที่ตนลงทะเบียน
3. ในขั้นตอนของการจัดเครือข่ายหน่วยบริการ สปสช.เขต จะพิจารณาร่วมกับหน่วยบริการเพื่อจัดเครือข่ายหน่วยบริการ และดำเนินการจัดเครือข่ายในระบบ
4. การให้บริการ/การรับเงินค่าชดเชย ให้เป็นไปตามประกาศที่เกี่ยวข้อง



Thank you