



กองกิจการนักศึกษา  
 เลขรับ 1670  
 วันที่ 8 ส.ค. 2560  
 เวลา 16-18 น.

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ แผนกการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว งานบริการพยาบาล โทร 63135-6  
 ที่ ศธ 0514.7.3.13.12/ 162/60 วันที่ 4 สิงหาคม 2560  
 เรื่อง ขอแจ้งแนวปฏิบัติกรณีขอใช้สิทธิประกันสุขภาพสำหรับนักศึกษาที่ไปฝึกงานต่างจังหวัด ปีการศึกษา 2560 - 2561

เรียน ผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ตามที่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ ได้รับผิดชอบดูแลสุขภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผู้ได้ขึ้นทะเบียนสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) เครือข่ายโรงพยาบาลศรีนครินทร์ เป็นสถานพยาบาลหลักในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทั้งในพื้นที่รับผิดชอบและนอกพื้นที่ กรณีนักศึกษาไปฝึกงานต่างจังหวัด ซึ่งนักศึกษาจะได้รับบริการสุขภาพโดยไม่ต้องจ่ายค่ารักษา นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การบริการสุขภาพนักศึกษามหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ไปฝึกงานต่างจังหวัด เป็นไปในแนวทางเดียวกัน เกิดประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษาและทางราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จึงใคร่ขอแจ้งแนวปฏิบัติกรณีขอใช้สิทธิประกันสุขภาพสำหรับนักศึกษาที่ไปฝึกงานต่างจังหวัด ปีการศึกษา 2560 - 2561 ทั้งนี้ เมื่อเจ็บป่วยนักศึกษาต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล/สถานพยาบาล ที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเท่านั้น รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

1) รับ ผอ.

ส่ง อ.รพ.ศรีนครินทร์ 161195/1140  
 ไปแจ้งที่กรมในโรงเรียนที่ประกันสุขภาพ  
 สำหรับนักศึกษาที่ไปฝึกงาน ๓๓๑๐  
 มีผลการศึกษา 2560-2561 ทั้งนี้ รพ.  
 ศรีนครินทร์ 161195 1608-1603๓๓๓  
 ๓๓๑๑/๑๕๖

๑) จิตกร

(รองศาสตราจารย์อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

1) รับ ผอ. 161195/1140  
 ไปแจ้งที่กรมในโรงเรียนที่ประกันสุขภาพ 11๙๖  
 สำหรับนักศึกษาที่ไปฝึกงาน ๓๓๑๑  
 มีผลการศึกษา 2560-2561 ทั้งนี้ รพ.  
 ศรีนครินทร์ 161195 1608-1603๓๓๓

๒) - ผอ.รพ.ศรีนครินทร์ 161195/1140

*(Signature)*  
 10 ส.ค. 60

(นางสุวิมล ลครชัย)  
 นักวิชาการศึกษานำนานุการพิเศษ  
 รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา

*(Signature)*  
 10 ส.ค. 60

รับ ผอ.รพ.ศรีนครินทร์ 161195/1140  
 ไปแจ้งที่กรมในโรงเรียนที่ประกันสุขภาพ 11๙๖

*(Signature)*  
 10 ส.ค. 60

ตัวอย่างหนังสือรับรองจากโรงพยาบาล



ที่ ศธ 0514.7.3.20/.....

โรงพยาบาลศรีนครินทร์  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น 40002

วันที่ .....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ในการขอใช้สิทธิการรักษาพยาบาลประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เรียน .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนักศึกษาและหมายเลขบัตรประชาชน

ตามที่คณะ..... มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ส่งนักศึกษาสาขาวิชา  
.....มาฝึกปฏิบัติงานที่ ..... ระหว่างวันที่ .....ถึงวันที่  
.....นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งนักศึกษา  
ได้ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลหลักในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ขอแจ้งความประสงค์ในการ  
ขอใช้สิทธิการรักษาพยาบาลประกันสุขภาพถ้วนหน้าของนักศึกษา ตามรายชื่อ หมายเลขประชาชน ดังเอกสาร  
แนบ หากมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ให้เก็บค่ารักษาพยาบาลไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ ตามแนวปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขปีงบประมาณ2560 ปีงบประมาณ  
2561 และให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้แทนใบส่งตัว ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลใน  
โรงพยาบาล/สถานพยาบาล ที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเท่านั้น โดยนักศึกษาสามารถ  
ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ที่  
<http://www.nhso.go.th/peoplesearch/> โทร 1330

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

หน่วยประสานสิทธิ

โทร 043 - 363606

ตัวอย่างหนังสือแจ้งรายชื่อและหมายเลขประจำตัวประชาชนนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงาน

รายชื่อและหมายเลขประจำตัวประชาชนนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงาน

คณะ..... มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ( บัตรทอง รพ.ศรีนครินทร์ จำนวน ... คน )

ที่	ชื่อ-สกุล	หมายเลขประจำตัวประชาชน
1	นางสาว....	
2	นางสาว....	
3	นางสาว....	

.....  
(.....)

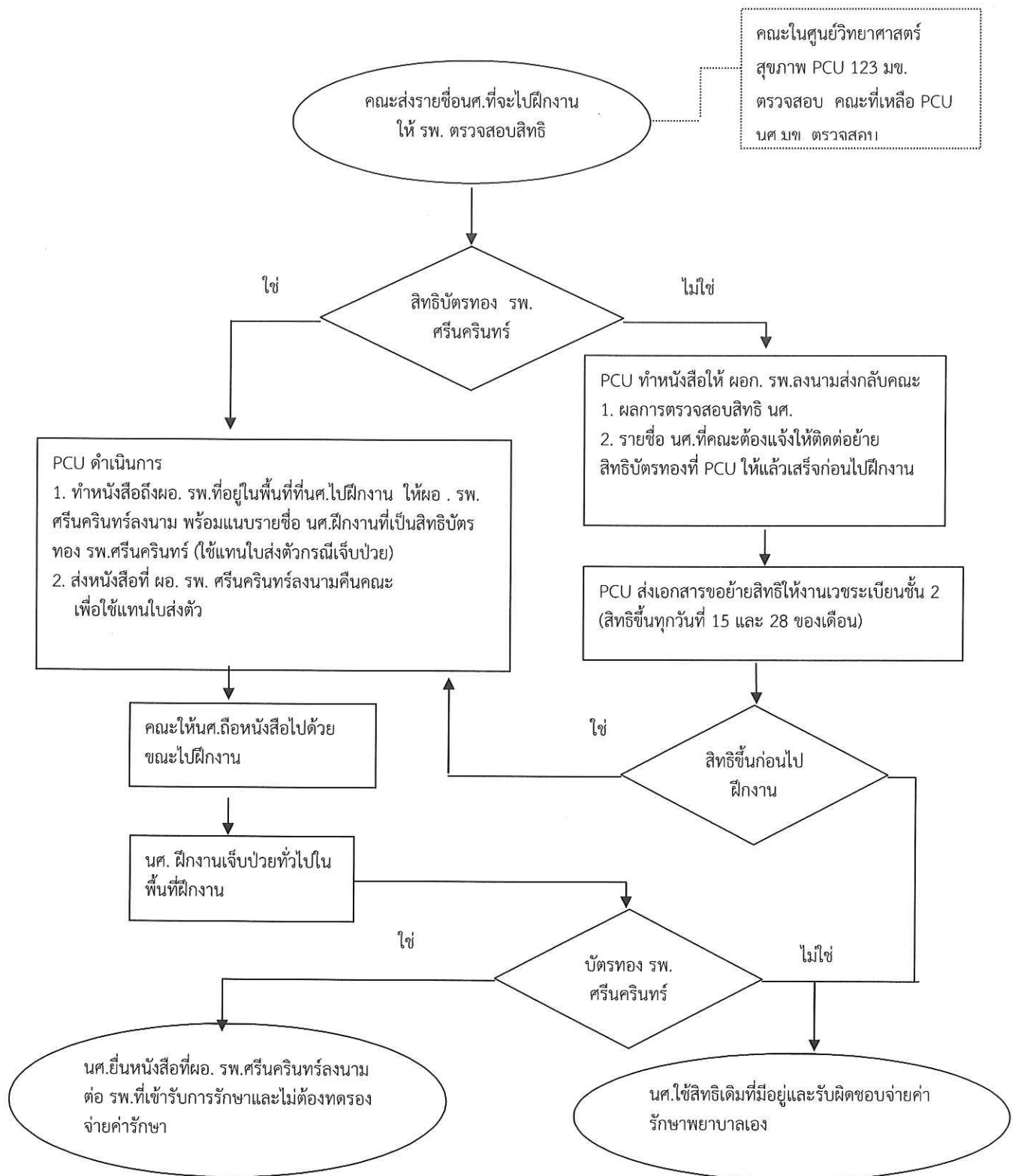
นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้รายงานข้อมูล

.....  
(.....)

พยาบาล

ผู้ตรวจสอบข้อมูล



- หมายเหตุ :
1. รพ.ศรีนครินทร์รับผิดชอบค่ารักษาเฉพาะ นศ. ที่ใช้สิทธิบัตรทอง รพ.ศรีนครินทร์เท่านั้น
  2. กรณีเจ็บป่วยด้วยอุบัติเหตุจากรถ นศ.ทุกสิทธิต้องใช้สิทธิตาม พรบ.ทางการจราจร
  3. นศ. ที่ใช้สิทธิเบิกราชการ/รัฐวิสาหกิจ/อปท./ประกันสังคม /บัตรทอง รพ. อื่นให้ใช้สิทธิเดิมที่มีอยู่
  4. มีข้อซักถามเกี่ยวกับการเบิกจ่ายให้ติดต่อหน่วยประสานสิทธิ โทร 63606

### แนวทางการดูแลสุขภาพนักศึกษาไปฝึกงานต่างจังหวัด

1. คณะสงฆ์รายชื่อนักศึกษาที่จะไปฝึกงานให้ผู้ตรวจการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว มอบให้หน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Unit :PCU) ตรวจสอบสิทธิ โดยคณะในศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ส่งให้ PCU 123 มข. คณะที่เหลือส่งให้ PCU นักศึกษา มข.
2. PCU ประสานกับคณะเพื่อติดตามนักศึกษาที่ใช้สิทธิบัตรทองที่อื่น ให้ย้ายสิทธิเป็นบัตรทองโรงพยาบาลศรีนครินทร์ให้แล้วเสร็จก่อนไปฝึกงาน
3. PCU ทำบันทึกโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ลงนาม ถึงโรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพ ที่อยู่ใกล้แหล่งฝึกงานของนักศึกษา เพื่อใช้แทนใบส่งตัวกรณีนักศึกษาที่ใช้สิทธิบัตรทองของโรงพยาบาลศรีนครินทร์เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาล/สถานพยาบาลนั้น ๆ
4. กรณีเจ็บป่วยด้วยอุบัติเหตุจากรถ นักศึกษาทุกสิทธิต้องใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.ทางการจราจรกล่าวคือต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาล แล้วนำใบเสร็จรับเงินกับใบรับรองแพทย์ไปเบิกคืนกับบริษัทที่รับทำ พ.ร.บ. ถ้าอุบัติเหตุครั้งนั้นมีคู่กรณีให้แนบใบแจ้งความด้วย
5. กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินนักศึกษาทุกสิทธิสามารถเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่อยู่ใกล้ได้ทุกแห่ง
6. นักศึกษาที่ใช้สิทธิเบิกราชการ/รัฐวิสาหกิจ/อปท./ประกันสังคม/บัตรทองโรงพยาบาลอื่นให้ใช้สิทธิเดิมที่มีอยู่