

ที่ ศด. ๒๕๕๐ /2558

ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย
1871 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

5 ตุลาคม 2558

เรื่อง การจัดเก็บค่าน้ำยาแช่กระจกตา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....(สำเนา รวม 35 ฉบับ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการจัดเก็บค่าน้ำยาแช่กระจกตา จำนวน 1 ใบ

ตามที่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยได้จัดเก็บดวงตาและจัดสรรดวงตาให้แก่จักษุแพทย์เพื่อนำไปผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาให้แก่ผู้ป่วยกระจกตาพิการ โดยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 ศูนย์ดวงตาได้จัดทำโครงการจัดหาและบริการดวงตาร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยกระจกตาพิการที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมถึงค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาด้วย ทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องเสียค่าน้ำยาแช่กระจกตา จำนวนเงิน 5,000 บาท ให้แก่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย นั้น

ทั้งนี้ เนื่องจากในปีงบประมาณ 2559 ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยยังไม่ได้รับการต่อสัญญาสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการจัดหาและบริการดวงตาฯ เนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแจ้งว่าขอเลื่อนการต่อสัญญาออกไปก่อน

ดังนั้น ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ศูนย์ดวงตาจึงขอความร่วมมือท่านในการจัดเก็บค่าน้ำยาแช่กระจกตาจากผู้ป่วยที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกราย รวมถึงการขอยกเลิกการจ่ายค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาด้วยด้วยเช่นกัน ส่วนค่าตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดหาและบริการดวงตา ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยยังคงเบิกค่าตอบแทนให้ตามระเบียบสภากาชาดไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิง สลิตา ปริญญา)

ผู้อำนวยการศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. 0-2256-4039-40

โทรสาร 0-2252-4902

พิมพ์

ทาน

ตรวจ

สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาล

1. จุฬาลงกรณ์
2. ตำรวจ
3. สมเด็จพระปิ่นเกล้า
4. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร
5. สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
6. สงขลานครินทร์
7. มหาราชนครเชียงใหม่
8. พระปกเกล้า
9. อุดรธานี
10. กลาง
11. ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
12. แพร์
13. สรรพสิทธิประสงค์
14. มหาสารคาม
15. ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
16. ขอนแก่น
17. เจริญกรุงประชารักษ์
18. เชียงรายประชานุเคราะห์
19. พระมงกุฎเกล้า
20. ภูมิพล
21. เมตตาประชารักษ์
22. รามาธิบดี
23. ศรีนครินทร์ขอนแก่น
24. ศิริราช
25. สุราษฎร์ธานี
26. หาดใหญ่
27. บ้านแพ้ว
28. มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
29. ชลบุรี
30. วชิรพยาบาล
31. ราชวิถี
32. ราชบุรี
33. มหาราชนครราชสีมา
34. สงฆ์
35. เลิดสิน

แนวทางจัดเก็บค่าน้ำยาแช่กระจกตาของศูนย์ดวงตา
สำหรับผู้ป่วยที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
(เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2558)

.....

1. เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยเก็บค่าน้ำยาแช่กระจกตาจากผู้ป่วย จำนวน 5,000 บาท
โอนเงินให้แก่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสภากาชาดไทย ชื่อบัญชี
ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 045-2-313902
2. ส่งโทรสารหลักฐานการโอนเงินให้ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย หมายเลขโทรสาร 0 2252 4902
พร้อมข้อมูล
 - 2.1 ชื่อ นามสกุล
 - 2.2 ที่อยู่ผู้ป่วยที่ศูนย์ดวงตาจะจัดส่งใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ
 - 2.3 ชื่อโรงพยาบาล และวันที่ทำผ่าตัด พร้อมชื่อผู้ประสานงาน

ชื่อผู้ประสานงานศูนย์ดวงตา

1. พยาบาลผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ 081 836 4927
2. เจ้าหน้าที่การเงิน นางสาววิภาวดี ปาปะกะ หมายเลขโทรศัพท์ 0 2256 4040