



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยทักษิณ โทร. ๗๒๒๔  
ที่ ศธ ๖๔.๐๓/วิวส๕ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน รองอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่ายและหัวหน้างาน

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๘ ซึ่งมีแนวปฏิบัติในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ดังนี้

๑. ผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้วตามบัตรรับรองสิทธิซึ่งบัตรรับรองสิทธิจะหมดอายุในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ หากประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถยื่นคำขอ แบบ สปส. ๙-๐๒มายังฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล สำนักงานมหาวิทยาลัยได้ ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

๒. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมปี ๒๕๕๘ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาล (ดังที่แนบ)

๓. การเปลี่ยนสถานพยาบาลจะต้องคำนึงถึงความสะดวกเป็นสำคัญ โดยสถานพยาบาลที่ขอเปลี่ยนต้องอยู่ในพื้นที่จังหวัดที่ผู้ประกันตนทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบันรวมถึงจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าว

๔. กรณีผู้ประกันตนนอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ ก็ตามไม่ให้มีการเปลี่ยนแปลงสถานพยาบาลเพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์

๕. การยื่นคำขอเปลี่ยนสถานพยาบาลผู้ประกันตนจะต้องสำเนาบัตรรับรองสิทธิฉบับเดิมไว้เพื่อการรับบริการทางการแพทย์ในกรณีที่ผู้ประกันตนยังไม่สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลใหม่ อย่างไรก็ตาม ในระหว่างการเปลี่ยนสถานพยาบาลและยังมิได้รับบัตรรับรองสิทธิฉบับใหม่ หากผู้ประกันตนจำเป็นต้องรับการรักษาพยาบาลให้ตรวจสอบสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิก่อนซึ่งสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม หรือระบบโทรศัพท์อัตโนมัติ ๑๕๐๖ กต ๑ หรือสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา ที่ผู้ประกันตนยื่นคำขอเปลี่ยนสถานพยาบาลไว้

๖. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗

๗. หากผู้ประกันตนได้รับบัตรประกันสังคมแล้ว ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของบัตร หากเกิดความผิดพลาดในเรื่องของ คำนำหน้า/ชื่อ/สกุล หรือมิได้รับบัตร ขอให้กรอกเอกสารแบบ สปส. ๙-๐๒ พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง มายังฝ่ายบริหารกลางและทรัพยากรบุคคล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งทุกคณะ/หน่วยงาน หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน ทราบเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นพดล ศุภระกาญจน์)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและทรัพยากรบุคคล



เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณาส่งเมลล์รูปให้บุคลากร

ทราบ

กศ  
ค.ด. ๒๗

ศ.ดร. ๒๗

นางพิมพ์พิมพ์พิมพ์

๒๗

๒๗๐๓๕๗



สำนักงานประกันสังคม

คำชี้แจง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2558

เนื่องจากสำนักงานประกันสังคมได้จัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2558 จึงขอเรียนชี้แจงให้  
ผู้ประกันตนทราบ ดังนี้

1. สำนักงานประกันสังคมออกบัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับใหม่ที่เริ่มใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์  
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2558 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559 เป็นระยะเวลา 2 ปี โดยระบุสถานพยาบาลตามบัตรรับรอง  
สิทธิฯ ฉบับเดิม ผู้ประกันตนสามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี 2558 โดยยื่นแบบ สปส. 9-02 ได้ตั้งแต่วันที่  
5 มกราคม 2558 จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2558

2. เนื่องจาก มีสถานพยาบาลในปี 2557 ที่ ไม่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมในปี 2558 จำนวน 2  
แห่ง คือ โรงพยาบาลรัตนเวช จังหวัดนครสวรรค์ และ โรงพยาบาลเมืองเพชร - ธนบุรี จังหวัดเพชรบุรี สำนักงาน  
ประกันสังคมจึงจัดสถานพยาบาลโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ และ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า  
จังหวัดเพชรบุรี ให้แทนโดยระบุวันออกบัตร 1 มกราคม 2558 โดยผู้ประกันตนสามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้  
ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2558 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2558

3. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนในปี 2558  
สามารถตรวจสอบได้ที่นายจ้าง หรือ เว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม WWW.SSO.GO.TH หรือโทรศัพท์  
1506 กด 1 โดยสถานพยาบาลที่ท่านขอเปลี่ยนจะต้องเป็นสถานพยาบาลที่ยังไม่เต็มศักยภาพที่จะรับผู้ประกันตน  
ได้ ซึ่งตั้งอยู่ในจังหวัดที่ท่านประจำทำงานหรือพักอาศัยในปัจจุบัน หรือจังหวัดรอยต่อของจังหวัดดังกล่าว ทั้งนี้  
เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการทางการแพทย์

4. ในการยื่นแบบ สปส. 9-02 ขอให้ท่านสำเนาบัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับเดิมไว้ก่อนคืนสำนักงาน  
ประกันสังคม สำหรับใช้รับบริการทางการแพทย์ เนื่องจากสถานพยาบาลที่เปลี่ยนใหม่จะใช้สิทธิได้ตามวันที่  
สำนักงานประกันสังคมกำหนด ซึ่งท่านสามารถตรวจสอบสิทธิดังกล่าวได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานประกันสังคม  
WWW.SSO.GO.TH หรือโทรศัพท์ 1506 กด 1 และขอให้ยื่นแบบ สปส. 9-02 ตามระยะเวลาที่กำหนด ณ  
สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขาทุกแห่ง

5. สำหรับผู้ประกันตนที่ไม่ประสงค์เปลี่ยนโรงพยาบาล สามารถใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์  
จากสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559

หากผู้ประกันตนมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถามได้ที่โทรศัพท์ 1506 กด 1 ทุกวันไม่เว้น  
วันหยุดราชการ หรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขา  
ทุกแห่ง (สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพัทลุง โทร. 0 7462 1447 - 8)

.....



สำนักงานประกันสังคม

## สถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2558

จังหวัดพัทลุง ผู้ประกันตนสามารถเลือกสถานพยาบาล ได้ดังนี้

### 1. โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้ประกันตนที่เลือกโรงพยาบาลพัทลุง สามารถเข้ารับบริการรักษาพยาบาลได้ที่

- ➔ โรงพยาบาลพัทลุง
- ➔ โรงพยาบาลประจำอำเภอ
- ➔ สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกจังหวัด

### 2. โรงพยาบาลในเขตรอยต่อจังหวัดพัทลุง

จังหวัดสงขลา

➔ โรงพยาบาลสงขลา

➔ โรงพยาบาลหาดใหญ่

จังหวัดตรัง

➔ โรงพยาบาลตรัง

จังหวัดนครศรีธรรมราช

➔ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

➔ โรงพยาบาลค่ายวชิราวุธ

➔ โรงพยาบาลทุ่งสง

➔ โรงพยาบาลสิชล -

### 3. โรงพยาบาลในเขตจังหวัดที่พังกอาศัย หรือเขตจังหวัด รอยต่อของจังหวัดที่พังกอาศัย

\*\*\* หมายเหตุ \*\*\*

หากท่านประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาล สามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้  
ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2558 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2558

หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพัทลุง

เลขที่ 16 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง

โทร. 0-7462-1447 - 8 ต่อ 13, 14

