

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๒๙/ว ๑๑๓๑๖๕



สำนักงานประกันสังคม

ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งเวียนแนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมสำหรับสถานพยาบาลที่ทำข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยผู้ประกันตน ไม่ต้องสำรองจ่ายผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างหนังสือแจ้งสถานพยาบาลที่ทำบันทึกข้อตกลงฯ เรื่อง แจ้งเวียนแนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์ฯ ผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือสำนักงานประกันสังคม ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๖๒๙/ว ๕๒๘๕ และที่ รง ๐๖๒๙/ว ๕๒๘๖ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ แจ้งแนวปฏิบัติการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมสำหรับสถานพยาบาลที่ทำข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่ายในรูปแบบ Web Application และให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/สำนักงานประกันสังคมจังหวัด แจ้งสถานพยาบาลฯ ทราบการเปิดใช้ระบบงานจ่ายสิทธิประโยชน์ทันตกรรมในรูปแบบ Web Application ซึ่งสามารถตรวจสอบการใช้สิทธิกรณีทันตกรรมผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน (Smart Card) หรือการใช้รหัสผ่านในการใช้สิทธิ (OTP) กรณีไม่มีเครื่องอ่านบัตรฯ หรือไม่สามารถใช้เครื่องอ่านบัตรฯ ได้ นั้น

สำนักงานประกันสังคม ประกาศรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนสำหรับสถานพยาบาลที่เป็นรถทันตกรรม ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงการร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน กำหนดให้สถานพยาบาลต้องตรวจสอบสิทธิของผู้ประกันตนที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ผู้ประกันตนที่มีสัญชาติไทย ตรวจสอบจากเลขประจำตัวประชาชนผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) กรณีผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทย ใช้รหัสผ่านแบบใช้ครั้งเดียวในการใช้สิทธิ (OTP) หรือยืนยันตัวตนด้วยหมายเลขโทรศัพท์ ในการนี้ สำนักงานฯ ได้จัดทำแนวปฏิบัติการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมกับสถานพยาบาลฯ พร้อมตัวอย่างหนังสือแจ้งสถานพยาบาลฯ เพื่อให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแจ้งสถานพยาบาลฯ ที่ทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนทุกแห่งทราบและดำเนินการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิระภา บุญรัตน์)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักสิทธิประโยชน์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๒๒๘๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๖ ๒๒๘๒



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประกันสังคม สำนักสิทธิประโยชน์ โทรศัพท์ ๐๒ ๙๕๖ ๒๒๘๙

ที่ รง ๐๖๒๙/ว ๑๑๓๗๗๐

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งเวียนแนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมสำหรับสถานพยาบาลที่ทำข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่ายผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑-๑๒

ตามหนังสือสำนักงานประกันสังคม ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๖๒๙/ว ๕๒๘๕ และที่ รง ๐๖๒๙/ว ๕๒๘๖ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ แจ้งแนวปฏิบัติการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมสำหรับสถานพยาบาลที่ทำข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่ายในรูปแบบ Web Application และให้สำนักงานประกันสังคม กรุงเทพมหานครพื้นที่/สำนักงานประกันสังคมจังหวัด แจ้งสถานพยาบาลฯ ทราบการเปิดใช้ระบบงานจ่ายสิทธิประโยชน์ทันตกรรมในรูปแบบ Web Application ซึ่งสามารถตรวจสอบการใช้สิทธิกรณีทันตกรรมผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน (Smart Card) หรือการใช้รหัสผ่านในการใช้สิทธิ (OTP) กรณีไม่มีเครื่องอ่านบัตรฯ หรือไม่สามารถใช้เครื่องอ่านบัตรฯ ได้ นั้น

สำนักงานประกันสังคม ประกาศรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนสำหรับสถานพยาบาลที่เป็นรถทันตกรรม ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงการร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน กำหนดให้สถานพยาบาลต้องตรวจสอบสิทธิของผู้ประกันตนที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ผู้ประกันตนที่มีสัญชาติไทย ตรวจสอบจากเลขประจำตัวประชาชน ผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) กรณีผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทย ใช้รหัสผ่านแบบใช้ครั้งเดียวในการใช้สิทธิ (OTP) หรือยืนยันตัวตนด้วยหมายเลขโทรศัพท์ ในการนี้สำนักงานฯ ได้จัดทำแนวปฏิบัติการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมกับสถานพยาบาลฯ พร้อมตัวอย่างหนังสือแจ้งสถานพยาบาลเพื่อให้สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่แจ้งสถานพยาบาลที่ทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนทุกแห่งทราบ และดำเนินการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสาวจิระภา บุญรัตน์)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

**แนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมสำหรับสถานพยาบาลที่ทำข้อตกลง
ร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน
โดยผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่าย ผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)**

สำนักงานประกันสังคมได้แจ้งให้สถานพยาบาลที่ได้ทำข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลฯ ทราบถึงการเปิดใช้ระบบงานจ่ายสิทธิประโยชน์กรณีทันตกรรมในรูปแบบ Web Application โดยแจ้งเวียนแนวปฏิบัติฯ เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2565 ให้สามารถตรวจสอบการใช้สิทธิกรณีทันตกรรมของผู้ประกันตน โดยผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน (Smart Card) หรือการใช้รหัสผ่านรับการใช้สิทธิ (OTP) กรณีไม่มีเครื่องอ่านบัตรฯ หรือไม่สามารถใช้เครื่องอ่านบัตรฯ ได้แล้วนั้น

สำนักงานประกันสังคม ออกประกาศรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนสำหรับสถานพยาบาลที่เป็นรถทันตกรรม ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 ในการจัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนและแก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศฯ จึงเปิดใช้งานระบบยืนยันตัวตนผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 โดยสมบูรณ์ และกำหนดให้สถานพยาบาลต้องตรวจสอบสิทธิของผู้ประกันตนที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ผู้ประกันตนที่มีสัญชาติไทย ตรวจสอบจากเลขประจำตัวประชาชนผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) กรณีผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทยใช้รหัสผ่านแบบใช้ครั้งเดียวในการใช้สิทธิ (OTP) หรือยืนยันตัวตนด้วยหมายเลขโทรศัพท์ก่อนการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อให้การบันทึกใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมและการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมของสถานพยาบาลฯ เป็นไปอย่างถูกต้อง ตรวจสอบได้และรองรับการบันทึกขอใช้สิทธิและการตรวจสอบการใช้สิทธิการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน สำนักงานประกันสังคม จึงจัดทำแนวปฏิบัติฯ ให้สถานพยาบาลที่ทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนทุกแห่งทราบและดำเนินการ ดังนี้

1. กรณีการใช้สิทธิขอรับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมของผู้ประกันตนที่มีสัญชาติไทยผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน (Smart Card) ดำเนินการดังนี้

1) สถานพยาบาลฯ ต้องจัดให้มีเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน (Smart Card) และให้ถือว่าเครื่องอ่านบัตรฯ เป็นอุปกรณ์ที่สถานพยาบาลฯ ต้องแจ้งให้สำนักงานประกันสังคมทราบ ตามที่กำหนดในเอกสารใบสมัครเป็นสถานพยาบาลเพื่อให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน ในส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานพยาบาล

2) สิทธิประโยชน์ทดแทนกรณีทันตกรรมเป็นสิทธิเฉพาะบุคคลและข้อมูลการใช้สิทธิเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ผู้ประกันตนต้องเป็นผู้ใช้สิทธิและยืนยันข้อมูลส่วนบุคคลด้วยตนเองเท่านั้น

2. กรณีใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมของผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทย โดยการใช้รหัสผ่านแบบใช้ครั้งเดียวในการใช้สิทธิ (OTP) หรือยืนยันตัวตนด้วยหมายเลขโทรศัพท์ สำหรับผู้ประกันตน ดำเนินการดังนี้

1) สถานพยาบาลฯ บันทึกเลขประกันสังคมกรณีผู้ประกันตนเป็นบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย และบันทึกหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ของผู้ประกันตน ในระบบฯ เพื่อขอรหัสผ่าน โดยสำนักงาน ประกันสังคมจะส่งรหัสผ่าน (OTP) ไปยังหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประกันตน

2) สถานพยาบาลฯ บันทึกรหัสผ่าน (OTP) ที่ผู้ประกันตนได้รับเพื่อยืนยันการใช้สิทธิ

3. กรณีใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม แต่ไม่สามารถตรวจสอบ การใช้สิทธิ/ยืนยันตัวตน ได้ ดำเนินการดังนี้

1) กรณีผู้ประกันตนสัญชาติไทย ไม่สามารถตรวจสอบการใช้สิทธิ/ยืนยันตัวตนผ่าน เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card) สถานพยาบาลสามารถให้ผู้ประกันตนสำรองจ่ายเงิน และให้ผู้ประกันตนยื่นขอรับสิทธิประโยชน์ผ่านระบบ e – Self Service หรือได้ที่สำนักงานประกันสังคม

2) กรณีผู้ประกันตนเป็นบุคคลไม่มีสัญชาติไทย ไม่สามารถตรวจสอบการใช้สิทธิ/ยืนยันตัวตนผ่านหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ของผู้ประกันตน เพื่อขอรหัสผ่าน (OTP) ได้ สถานพยาบาล สามารถให้ผู้ประกันตนสำรองจ่ายเงินและให้ผู้ประกันตนยื่นขอรับสิทธิประโยชน์ได้ที่สำนักงาน ประกันสังคม

การใช้สิทธิขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทันตกรรมเป็นกรณีการยืนยันข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้ประกันตน หากมีข้อเท็จจริงปรากฏในภายหลังว่ามีการใช้สิทธิฯ หรือแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ สำนักงานประกันสังคม จะดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงการร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการ การทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน ข้อ ๗.๒ อย่างเคร่งครัด และแจ้งข้อมูลการใช้สิทธิ หรือข้อมูลอันเป็นเท็จดังกล่าว ไปยังหน่วยงานที่ควบคุมกำกับดูแล หรือหน่วยงานที่มีอำนาจในการ ยกเลิกเพิกถอนใบอนุญาตของผู้ที่ใช้ข้อมูลอันเป็นเท็จต่อสำนักงานประกันสังคม

แนวปฏิบัติ ฉบับนี้ ถือเป็นข้อตกลงการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง ข้อ ๓.๑ (๕) ในระหว่างที่บันทึกข้อตกลงนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงกรณีสำนักงานประกันสังคมได้มีประกาศ หรือแนวปฏิบัติกำหนดให้สถานพยาบาลปฏิบัติเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม แก่ผู้ประกันตน เมื่อสำนักงานประกันสังคมได้แจ้งให้สถานพยาบาลทราบแล้ว ให้ถือว่าประกาศ หรือแนวปฏิบัติดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ด้วย สถานพยาบาลต้องปฏิบัติตามประกาศ หรือแนวปฏิบัติดังกล่าว

(ตัวอย่าง)



ที่

สำนักงานประกันสังคม.....

เรื่อง แจ้างเวียนแนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมสำหรับสถานพยาบาลที่ทำข้อตกลง
ร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยผู้ประกันตน
ไม่ต้องสำรองจ่ายผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/กรรมการผู้จัดการบริษัท/เจ้าของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาล
ในความตกลงให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนโดยไม่ต้องสำรองจ่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวปฏิบัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้ทำบันทึกข้อตกลงให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนโดยไม่
ต้องสำรองจ่ายกับสำนักงานประกันสังคม โดยให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมผ่านระบบงานจ่ายสิทธิ
ประโยชน์กรณีทันตกรรมในรูปแบบ Web Application และปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการให้บริการทางการแพทย์
กรณีทันตกรรมฯ นั้น

สำนักงานประกันสังคม ประกาศรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม
แก่ผู้ประกันตนสำหรับสถานพยาบาลที่เป็นรถทันตกรรม ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยจัดทำ
บันทึกข้อตกลงการร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน
กำหนดให้สถานพยาบาลต้องตรวจสอบสิทธิของผู้ประกันตนที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ผู้ประกันตนที่มี
สัญชาติไทยตรวจสอบจากเลขประจำตัวประชาชนผ่านเครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card)
กรณีผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทยใช้รหัสผ่านแบบใช้ครั้งเดียวในการใช้สิทธิ (OTP) หรือยืนยันตัวตน
ด้วยหมายเลขโทรศัพท์ ในการนี้สำนักงานฯ จึงให้สถานพยาบาลปฏิบัติตามแนวปฏิบัติฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/
ประกันสังคมจังหวัด/หัวหน้าสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา

กลุ่มงาน (ชื่อเจ้าหน้าที่)

โทรศัพท์

โทรสาร