

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๒๖/๒ ๓๔๓๖



สำนักงานประกันสังคม

ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๒๔ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าบริการทางการแพทย์กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ประเภผู้ป่วยใน
เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลตามบันทึกข้อตกลงกับสำนักงานประกันสังคม กรณีปลูกถ่ายไต ทุกแห่ง

- อ้างถึง ๑. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมฯ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
๒. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมฯ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมฯ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการบันทึกข้อมูลเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ประเภผู้ป่วยใน

ตามที่สำนักงานประกันสังคม ได้ทำบันทึกข้อตกลงฯ กับสถานพยาบาลของท่านเพื่อให้บริการทางการแพทย์ กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ประเภผู้ป่วยใน ให้แก่ผู้ประกันตน โดยสำนักงานประกันสังคมจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลตามประกาศฯ ที่อ้างถึงข้อ ๑ - ๓ ซึ่งการดำเนินการขอเบิกค่าบริการทางการแพทย์ที่ผ่านมาดำเนินการด้วยวิธีจัดส่งเอกสารเพื่อขอเบิกค่าบริการทางการแพทย์ นั้น

ในการนี้เพื่อให้การเบิกค่าบริการทางการแพทย์ กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ประเภผู้ป่วยใน เป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และมีระบบอิเล็กทรอนิกส์รองรับ สำนักงานประกันสังคม และสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการพัฒนาระบบเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ประเภผู้ป่วยใน เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้สถานพยาบาลฯ ดำเนินการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าบริการทางการแพทย์ตามแนวทางการบันทึกข้อมูลเบิกค่าบริการทางการแพทย์ กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ประเภผู้ป่วยในที่กำหนดออกจากสถานพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ทั้งนี้ สถานพยาบาลสามารถดาวน์โหลดเอกสารที่อ้างถึง และสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://bit.ly/2RVPggra> หรือ QR Code

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส ทานะมัย)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม



สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๕๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๒๗ ๗๐๒๐