

การบันทึกเบิกกรณี COVID

การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Home Isolation)
และการดูแลรักษาในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation)

สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิ UC)

ภาพรวมการทำงานของโปรแกรม e-Claim

1. การขอ USERNAME/PASSWORD สำหรับเข้าใช้งานระบบ
2. การติดตั้งโปรแกรม และ Update Database Patch
3. การตั้งค่าหน่วยบริการ หากไม่ตั้งจะไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้
4. การบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายชดเชย กรณี Home Isolation & Community Isolation
5. การส่งออกข้อมูลจากโปรแกรม e-Claim เป็นไฟล์ .ecd
6. การนำไฟล์ .ecd ส่งผ่านเว็บ e-Claim ถ้าไม่ส่งผ่านหน้าเว็บจะถือว่า สปสช. ยังไม่ได้รับข้อมูล และจะไม่ได้รับการจ่ายชดเชย
7. การตอบกลับข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP) สปสช. จะตอบกลับทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์
8. การออกรายงาน Statement หากข้อมูลผ่านการตรวจสอบข้อมูลจะถูกนำไปออก Statement ตามรอบของแต่ละสิทธิ แต่ถ้าข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบให้แก้ไขและส่งข้อมูลเข้ามาในระบบใหม่อีกครั้ง

การขอ USERNAME/PASSWORD

1. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอ user/password เพื่อเข้าใช้งานเว็บไซต์ e-Claim ได้ที่ <https://eclaim.nhso.go.th/> โดยเลือกที่เมนูดาวน์โหลด และเลือกดาวน์โหลดแบบฟอร์มตามภาพ

แบบฟอร์มการขอ Username/Password โปรแกรม e-Claim



แบบฟอร์มการขอ Username/Password โปรแกรม e-Claim

2. บันทึกข้อมูลตามรายละเอียดในเอกสารให้ครบถ้วน
3. ส่งหนังสือให้ สปสช. เขตที่ท่านสังกัดอยู่ หรือ ส่งให้ สปสช. ส่วนกลางที่ e-mail: eclaimhelpdesk@nhso.go.th (เบอร์ติดต่อ 02-1423100 – 2 และ 02-5540505)
4. เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกรหัส และส่งให้ทาง e-mail ที่ระบุในเอกสารขอ user/password

การดาวน์โหลดโปรแกรมและไฟล์สำหรับปรับปรุงตารางข้อมูล (Offline)

1. ติดตั้งโปรแกรมเวอร์ชัน 2.13
2. Update **DatabasePatch25640716**



ดาวน์โหลด			
<u>ไฟล์สำหรับปรับปรุงตารางข้อมูล (Offline)</u>			
DatabasePatch25640716			
	สิ่งที่เปลี่ยนแปลง 1. เพิ่มรหัสเบิกกรณี Home Isolation & Community Isolation 2. เพิ่มรหัสเบิกการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	25640716	953 KB
โปรแกรม e-Claim Offline เวอร์ชัน 2.13			
	โปรแกรม e-Claim Offline เวอร์ชัน 2.13	2.13	79.17 MB

<http://eclaim.nhso.go.th>

ระบบการเบิกจ่าย Home Isolation & Community Isolation

ประเภทบริการ แบ่งออกเป็น 2 ประเภท

1. ผู้ป่วยนอก
2. ผู้ป่วยใน

หมายเหตุ : การจัดบริการแบบ Home Isolation & Community Isolation หน่วยบริการที่จัดบริการต้องมีการ ขอ Claim code ด้วยบัตร smart card หรือแนวทางที่กำหนด

ภาพรวมการจ่าย Home Isolation & Community Isolation COVID 19



เพิ่มค่า chest X-ray
 จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง
จ่ายเฉพาะ OP

กรณีให้บริการเป็นประเภท IP หน่วยบริการจ่ายตาม DRGs และจ่ายเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด

ความแตกต่างการบันทึกขอรับค่าใช้จ่าย ระหว่างประเภทบริการ OP-IP

ประเภทบริการ OP	ประเภทบริการ IP
F1 ข้อมูลทั่วไป	F1 ข้อมูลทั่วไป
F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค	F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค
F3 การผ่าตัดหัตถการ (ถ้ามี)	F3 การผ่าตัดหัตถการ (ถ้ามี)
F7 ค่ารักษาพยาบาล	F5 ค่ารักษาพยาบาล

การบันทึกข้อมูลหน้า F1 ข้อมูลทั่วไป

- เฉพาะผู้ป่วย สิทธิ UCS

- เลือกสิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC
- บันทึกเลข Authen code (ทุกเคส)

- บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ให้ถูกต้องครบถ้วน

หมายเหตุ ต้องทำการ Authen ทุกเคส หากไม่ดำเนินการข้อมูลจะ ไม่ผ่านการตรวจสอบ

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลจากผลการค้นหา :

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา :

HN: ชื่อ: นามสกุล:

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN): ประเภทบัตร: หมายเลขบัตร: คำนำหน้า: ชื่อผู้ป่วย: นามสกุลผู้ป่วย:

วันเกิด: เพศ: นม. แรก: สถานภาพ: สัญชาติ: อาชีพ:

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์: **1** UCS สิทธิ UC เงื่อนไขการเรียกเก็บ: การใช้สิทธิ: โครงการพิเศษ:

การยอมรับการคืนเงิน: จังหวัดตามบัตรทอง: เขต(สปสข.):

2 รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ:

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ: เวลา: มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ:

อายุ(ปี): เดือน: หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

รับจาก: วัตถุประสงค์: วินิจฉัย ซ้ำรักษา ซ้ำไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

ส่งไปยัง: วัตถุประสงค์: วินิจฉัย ซ้ำรักษา ซ้ำไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

จำนวนข้อมูล รวบรวม: 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

การบันทึกข้อมูลหน้า F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) ก 1 ัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก : 2

รหัสแพทย์ผู้รักษา :

วินิจฉัยโรครอง : 3

ประเภทโรครอง : 2 โรคร่วม (Comorbidity) 4

วันที่ : 01 / 10 / 2562 เวลา : 5

เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง ลบการวินิจฉัยโรครอง

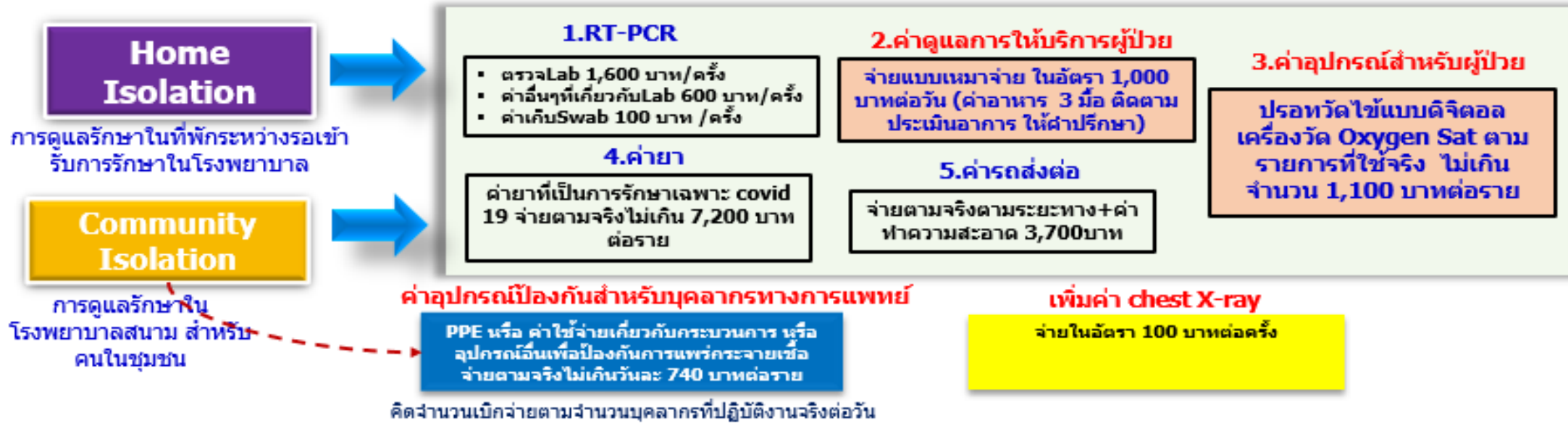
รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่แ

บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน

กรณีการติดเชื้อไวรัส Covid19 ต้องมีรหัสโรค U071

การบันทึกข้อมูลหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ภาพรวมการจ่าย Home Isolation & Community Isolation COVID 19



1.การบันทึกเบิก การตรวจด้วยวิธี RT-PCR

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน :		0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :		0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	700.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		2,300.00	0.00

ชำระลง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การตรวจด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่าง nasopharyngeal swab

ประกอบด้วย 3 รายการดังนี้

1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
2. ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
3. ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รหัสเบิก	ชื่อ	ราคา	การบันทึกข้อมูล	16 แฟ้ม
การตรวจด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่าง nasopharyngeal swab	COPUI	LAB RT-PCR (1)	1,600.00	หมวด 7	แฟ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=15
	045004	ค่าบริการสำหรับตรวจ Lab	600.00	หมวด บริการอื่นๆ ไม่จัดหมวด	แฟ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=3
	045005	ค่าบริการเก็บ Swab	100.00	หมวด บริการอื่นๆ ไม่จัดหมวด	แฟ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=3



การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ

เลือกเมนู รายการ ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค

การแพทย์และพยาธิวิทยา

1. เลือกรหัส COPUI : ค่า LAB PUI
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก ยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก
4. บันทึก ผลตรวจ Lab (POSITIVE หรือ NEGATIVE)
5. กดเพิ่มรายการ

ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคค่า : **1** ละพยาธิวิทยา :

รหัส : COPUI **1** ค่าตรวจ Lab Covid **2**

หน่วย : ครั้ง ราคา : 1,600.00 จำนวน : 1 **2**

พึงเบิกได้ : 1,600 **3** ขอเบิก : 1,600.00 ส่วนเกิน : 0.00

ผลตรวจ : POSITIVE NEGATIVE HCT : 0 % MCV : fl

4 **5**

รหัส	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคากลาง	ผลตรวจ	HCT	พึงเบิ
COPUI	ค่าตรวจ Lab Covid	ครั้ง	1	1,600.00	1	00	1,600.00

รวม : พึงเบิกได้ : 1,600.00 ขอเบิก : 1,600.00 ส่วนเกิน : 0.00

2

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ

เลือกเมนู รายการหมวดบริการอื่นๆ ที่ยัง
ไม่ได้จัดหมวด

1. เลือกรหัสรายการ

- 045004: ค่าบริการตรวจแลป

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

คำพาด: **1** การอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 045004 ค่าบริการตรวจแลป

หน่วย : ราคากลาง : 600.00 จำนวน : **2** 1

พึงเบิกได้ : 600 **3** ขอเบิก : 600 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน

4

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้
045004	045004 ค่าบริการตรวจแลป		600.00	1	600.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 600.00 ขอเบิก : 600.00 ส่วนเกิน : 0.00

3

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ

เลือกเมนู รายการหมวดบริการอื่นๆ ที่ยัง
ไม่ได้จัดหมวด เลือกรายการ

1. เลือกรหัสรายการ

- 045005: ค่าบริการเก็บตัวอย่าง

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

คำพาหนะ: **1** การอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 045005 ค่าบริการเก็บตัวอย่าง **2**

หน่วย : ราคากลาง : 100.00 จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 100.00 **3** ขอเบิก : 100 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน **4**

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้
045005	045005 ค่าบริการเก็บตัวอย่าง		100.00	1	100.00

หมายเหตุ :
บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 100.00 ขอเบิก : 100.00 ส่วนเกิน : 0.00

2. การบันทึกเบิก ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	700.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	12,300.00	0.00

ชำระแคง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

2.การบันทึกเบิก ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย (ต่อ)

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดค่าห้อง/ค่าอาหาร

1. บันทึก รหัสที่ต้องการขอเบิก

COVR05 : ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) หรือ

COVR06 : ค่าดูแลรักษาแยกกันในชุมชน (Community Isolation)

2. บันทึก จำนวนวันที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

ค่าห้อง/ค่าอาหาร :

รหัส : COVR05 **1** ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) **2**

หน่วย : วัน ราคากลาง : 1,000.00 จำนวน : 10 **2**

ฝั่งเบิกได้ : 10,000.00 ขอเบิก **3** 10000 ส่วนเกิน : 0.00

รหัสที่หัก :






4

รหัส	รายการ	รหัสที่หัก	หน่วย	จำนวน	ราคากลาง
COVR05	ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)		วัน	10	1,000.00

รวม : ฝั่งเบิกได้ : 10,000.00 ขอเบิก : 10,000.00 ส่วนเกิน : 0.00

3.การบันทึกเบิก ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :  รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :  รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :  รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :  รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :  รายการ	1,800.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	13,400.00	0.00

ชำระลง : ค่าพ.ร.บ/#3 :

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

3.การบันทึกเบิก ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย (ต่อ)

เลือกเมนู รายการหมวดบริการอื่นๆ ที่ยัง
ไม่ได้จัดหมวด

1. เลือกรหัสรายการ

- 045009: ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย Home Isolation & Community Isolation

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

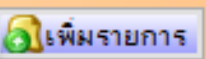
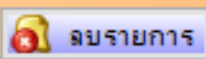
4. กดเพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 045009 **1** ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย Home Isolation & Community Isola **2**

หน่วย : ราย ราคากลาง : 1,100.00 จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 1,100.00 ขอเบิก : **3** 1100 ส่วนเกิน : 0.00


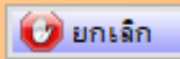
จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน **4**  

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
045009	045009 ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย Home Isolation & Commu...	ราย	1,100.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 1,100.00 ขอเบิก : 1,100.00 ส่วนเกิน : 0.00

4. การบันทึกเบิก ค่ายา

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :	3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	1,800.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	16,400.00	0.00

ชำระลง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

4. การบันทึกเบิก ค่ายา (ต่อ)

1. COVID-DRUG3 : darunavir
2. COVID-DRUG4 : favipiravir
3. COVID-DRUG5 : lopinavir + ritonavir
4. COVID-DRUG6 : oseltamivir
5. COVID-DRUG7 : remdesivir
6. COVID-DRUG8 : ritonavir
7. COVID-DRUG9 : tocilizumab
8. COVID-DRUG11 : ฟ้ำทะลายโจร

เลือกหมวดยา : ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. 1

ชื่อยา/Working Code 2 COVID-DRUG8 3 ritonavir 4

รูปแบบยา	ขนาดบรรจุ	ราคาขาย	หน่วย	จำนวน	ขอเบิก	ประเภท
ritonavir		0.00	ritonavir	10.0000	5,000.00	ยานอกบัญชียาหลัก

เหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ PA No. 5

รหัสวิธีใช้ยา วิธีใช้ยา

Working Code	TMTID	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคาขาย	ขอเบิก	ส่วนเกิน	ประเภท	หมวดยา	เหตุผล
COVID-DRUG8		ritonavir	ritonavir	10.0000	0.00	5,000.00	0.00	ยานอกบัญชียาหลัก	ยาที่นำไปใช้ต่อที่...	

ขอเบิก : ส่วนเกิน :
 รวม :

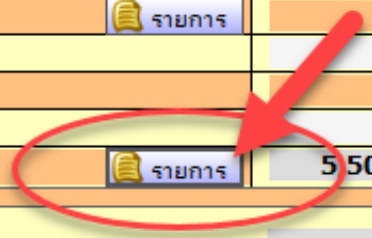
หมายเหตุ ตัวหนังสือสีแดง หมายถึง รายการขาดังกล่าวไม่มีใน Drug Catalog ไม่สามารถบันทึกเบิกได้

5. การบันทึกเบิก ค่ารถส่งต่อ

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :	รายการ	3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :		0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		20,100.00	0.00

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00



คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การบันทึก ค่าพาหนะ รวมค่าทำความสะอาดและชุด PPE

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
- บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก
- รหัส S1801 สำหรับระยะทาง 50 กม. แรก
- รหัส S1802 สำหรับระยะทาง กรณีเกิน 50 กม.
บันทึกระยะทาง ไป-กลับ
- รหัส COVV01: ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อ รวมค่าชุด PPE
- บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
- บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก
- กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : **1** ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE **2**

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก **3** ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน **4**

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
S1801	S1801 ค่าพาหนะในการส่งต่อ อัตราไม่เกิน 50 บาทต่อครั้ง	ครั้งละ	500.00
S1802	S1802 ค่าพาหนะในการส่งต่อ ส่วนที่เกิน 50 บาท	กม.ละ	4.00
COVV01	COVV01 ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE	ครั้ง	3,700.00

หมายเหตุ : บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้ - กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 50 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : **พึงเบิกได้ :** **ขอเบิก :** **ส่วนเกิน :**

การบันทึกการรับ - ส่งต่อ

- เลือกเมนู ข้อมูลทั่วไป (F1)
- รายการ การส่งต่อ
- กรณีรับผู้ป่วยมา จากที่อื่นเพื่อ
 - บันทึกรหัสหน่วยบริการในช่อง รับจาก
 - เลือกวัตถุประสงค์ของการรักษา
- กรณีส่งผู้ป่วยไป รับบริการที่อื่น
 - บันทึกรหัสหน่วยบริการในช่อง ส่งไปยัง
 - เลือกวัตถุประสงค์ของการรักษา

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร : คำนำหน้า : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :

1 บัตรประชาชน 0-0000-00000-00-0 1 ค.ช.

วันเกิด : เพศ : นน. แรกรับ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ :

/ / ชาย 0 กก. 1 โสด 099 ไทย 000 (-)

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : เงื่อนไขการเรียกเก็บ : การใช้สิทธิ์ : โครงการพิเศษ :

UCS สิทธิ UC กรดมาเลือก ใช้สิทธิ์ ไม่ใช้สิทธิ์

หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสข.) :

รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : เวลา : มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ :

01/07/2564 : : หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

อายุ(ปี) : เดือน : รับจาก :

วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

ส่งไปยัง : 13814 ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ,รพ.

วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

การบันทึกการรับ - ส่งต่อ

กรณีรับจาก หรือส่งไปยังสถานที่อื่นที่ไม่ใช่หน่วยบริการ ในช่องรับจาก หรือ ส่งไปยัง ให้บันทึกรหัสต่าง ๆ ดังนี้

รหัส	ชื่อ
Co001	HOSPITEL
Co002	รพ.สนาม
Co003	สถานที่กักกัน
Co004	สนามบิน
Co005	ที่พัก
Co006	อื่นๆ

6. การบันทึกเบิก chest X-ray

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :		3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :		0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		20,100.00	0.00

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การบันทึก chest X-ray

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก

- รหัส 080001 : Chest X-ray กรณีโควิด

2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

รหัสรายการ : 080001 Chest X-ray กรณีโควิด

หน่วย : ครั้ง ราคากลาง : 100.00 จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 100.00 ขอเบิก : 100 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน

เพิ่มรายการ ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้
080001	080001 Chest X-ray กรณีโควิด	ครั้ง	100.00	1	100.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801




รวม : พึงเบิกได้ : 100.00 ขอเบิก : 100.00 ส่วนเกิน : 0.00

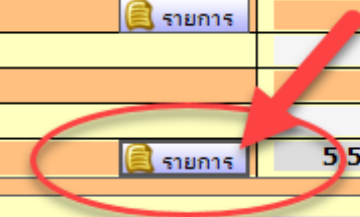
ปิด ยกเลิก

ค่าอุปกรณ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

เฉพาะ การดูแลรักษาใน
โรงพยาบาลสนาม สำหรับ
คนในชุมชน Community
Isolation (เท่านั้น)

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :  รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :  รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :  รายการ	0.00	0.00
ยาคี้นำไปใช้ต่อบ้าน :	3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :  รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :  รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :  รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :  รายการ	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	20,100.00	0.00



ชำระแวง : ค่าพ.ร.บ/#3 :

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การบันทึก

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

- เลือกปุ่มรายการ เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก

❖ 045008 : Community Isolation ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กดปุ่ม เพิ่มรายการ

คำหาหนี้และบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 045008 **1** Community Isolation ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

หน่วย : วัน ราคากลาง : 740.00 จำนวน : 10 **2**

ฝั่งเบิกได้ : 7,400.00 ขอบเบิก : **3** 7,400.00 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอบเบิก : 0 วัน **4** เพิ่มรายการ ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
045008	045008 Community Isolation ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ ...	วัน	740.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยค่าพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : ฝั่งเบิกได้ : 7,400.00 ขอบเบิก : 7,400.00 ส่วนเกิน : 0.00

ปิด ยกเลิก

1. เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้กดปุ่ม บันทึก

2. หากบันทึกข้อมูลถูกต้อง ระบบจะแจ้งเตือนว่าบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ดังภาพ

3. หากบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ระบบจะแจ้งเตือน ให้แก้ไขให้ถูกต้อง แล้วกดบันทึกอีกครั้ง

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :

← →

1 / 1

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา :

HN : ;

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	10,000.00	0.00
ฉีดยา/เวชภัณฑ์/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน :		3,200.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	7,400.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		22,200.00	0.00

ชำระแ่ง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

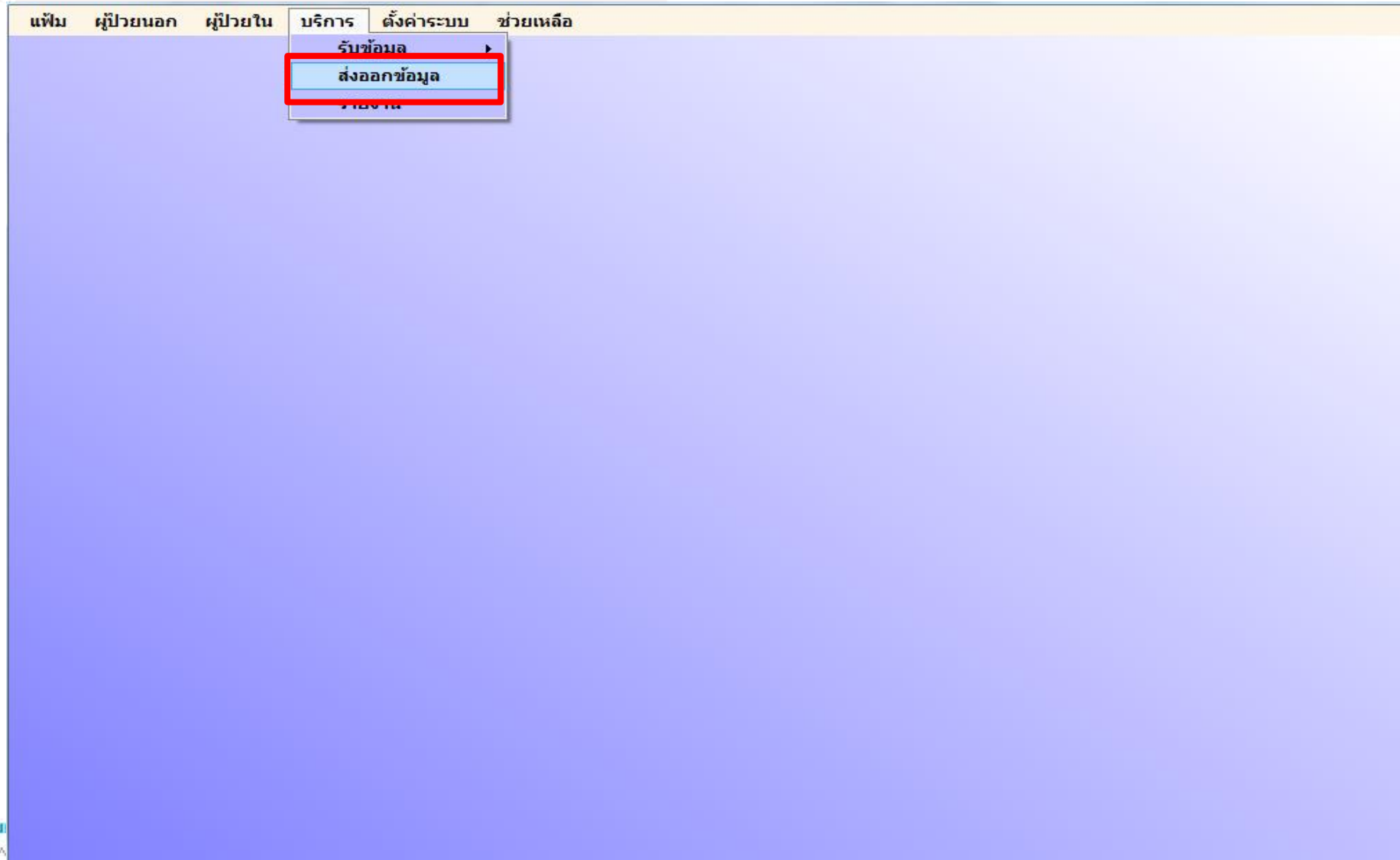
จำนวนข้อมูล
รอส่ง :

รอกาเรตซ์ : 0

บันทึก
ยกเลิก

การส่งออกข้อมูลเป็น ไฟล์ .ecd

การส่งออกข้อมูล



การส่งออกข้อมูล

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

ส่งออกข้อมูลไปยัง สปสช.

รูปแบบข้อมูล : 1=ไฟล์สำหรับส่งไปยังสปสช. **1** วันที่เข้ารับบริการ : / / ถึง / /

สถานะข้อมูล : 0=ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น รอส่ง **2** วันที่จำหน่าย : / / ถึง / /

สิทธิประโยชน์ : UCS สิทธิ UC **3**

ประเภทข้อมูลที่ส่ง : ผู้ป่วยนอก **3**

จำนวนข้อมูลรอส่ง :

ผู้ป่วยใน	0
ผู้ป่วยนอก	1
จับส่งต่อผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด	0
จับส่งต่อผู้ป่วยนอกในจังหวัด	0
ศูนย์สำรองเตียง	0

4 แสดงข้อมูล **5** ตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น **6** ส่งออกข้อมูล

แนบไฟล์ไปสปสช. เปิด folder ecd

ข้อแนะนำ เมื่อกดปุ่ม ส่งออกข้อมูล แล้วให้ท่านกดปุ่ม แนบไฟล์ไป สปสช. หรือ เข้า web <http://eclaim.nhso.go.th>

<input checked="" type="checkbox"/>	ClaimNo	ชื่อหน่วยบริการ...	เลขที่บัตรประชาชน	สำเนาหน้า	ชื่อผู้ป่วย	นามสกุลผู้ป่วย	เลขที่ HN	เลขที่ AN	วันที่รับรักษา	เวลารับรักษา	วันที่
<input checked="" type="checkbox"/>	0000000...	12265 สำนักงาน...					000097745	-	10/03/2563	16:28	-

7 ยืนยัน

ยืนยันการส่งออกข้อมูลเป็นไฟล์ .ecd

Yes No

8 ผลการทำงาน

แปลงเป็นแหล่งข้อมูล เรียบร้อยแล้ว
C:\ECLAIM2008\Datas\export_ecd\eclaim_12265_OP_25630409_00224877.ecd

OK

จำนวนข้อมูล 1 รายการ ปิด

การส่งข้อมูลไฟล์ .ecd ในระบบ online

<http://eclaim.nhso.go.th>

การส่งข้อมูลในระบบ e-Claim

การส่งข้อมูลผ่าน web browser

:: e-Claim System

ชื่อ : ██████████
[Logout]
ตำแหน่ง : [H]
หน่วยงาน : ██████████


- 

ส่งข้อมูล
Send Data
- 

ค้นหาข้อมูลผู้ป่วย
e-Claim Search
- 

รายงานแบบสรุป
Instrument
- 

ลงทะเบียนผู้ป่วย
Leukemia & Lymphoma
- 

รายงานการเงิน
Finance Report
- 

ข้อมูลผลการตรวจสอบ
REP
- 

รายงานพึงรับ-พึงจ่าย
Statement

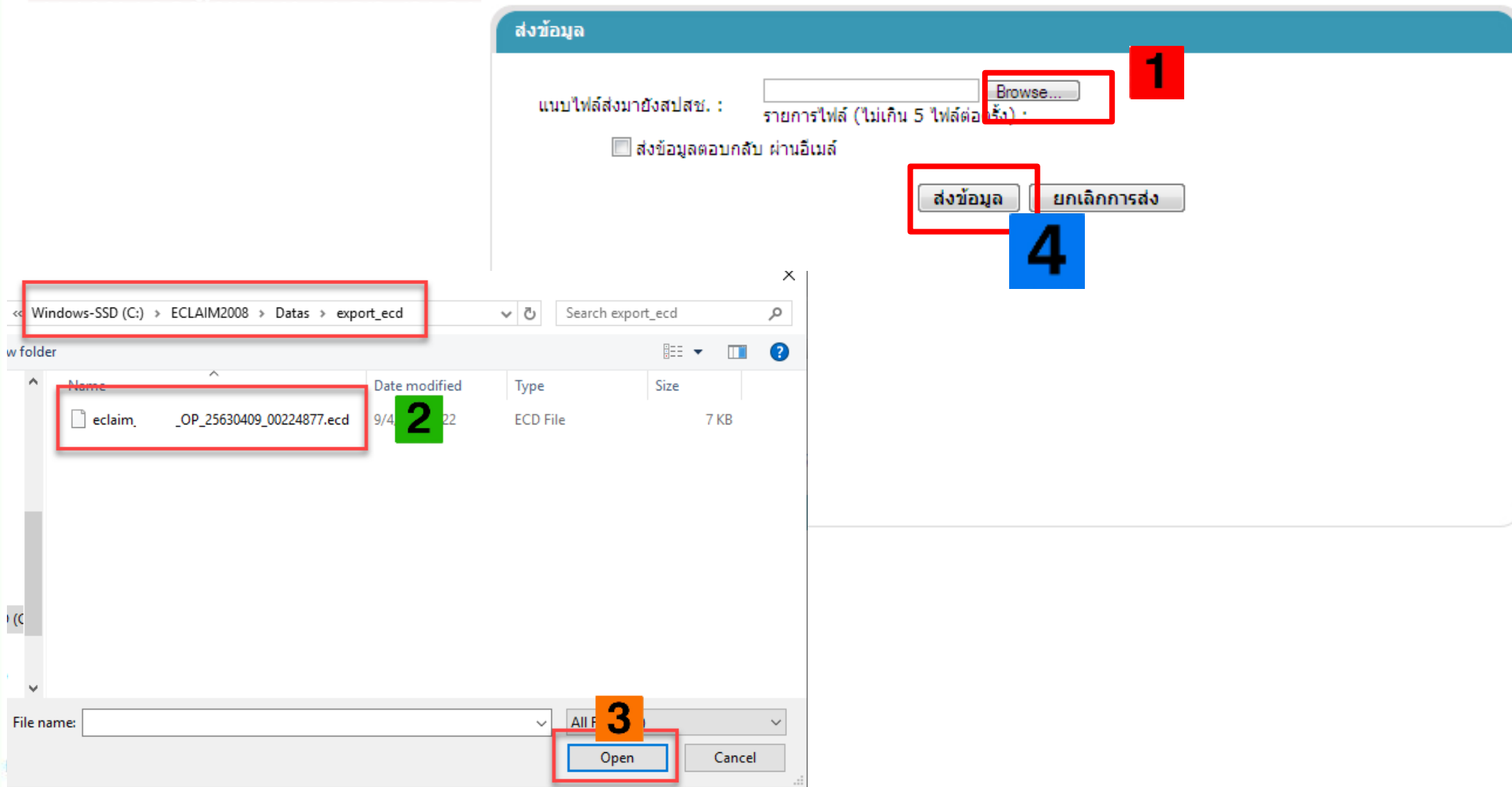
▼ แสดงข้อมูล ส่งข้อมูลไปยังสปสช. ส่ง FormattedText

รหัส รพ.	ชื่อ รพ.	File	จำนวน	ประเภทการป้อนเข้า	สถานะข้อมูล	ชื่อผู้ป้อนเข้า
		eclaim_4: _25630408_120441651.ecd	78	ส่งผ่านหน้า Web	นำข้อมูลเข้าระบบ รอการตรวจสอบ	
		eclaim, 5630403_154046256.ecd	1	ส่งผ่านหน้า Web	นำข้อมูลเข้าระบบ ผ่านการตรวจสอบ	
		eclaim, 5630403_130827292.ecd	7	ส่งผ่านหน้า Web	นำข้อมูลเข้าระบบ ผ่านการตรวจสอบ	
		eclaim, 5630402_161036496.ecd	1	ส่งผ่านหน้า Web	นำข้อมูลเข้าระบบ ผ่านการตรวจสอบ	

<http://eclaim.nhso.go.th>

การส่งข้อมูลในระบบ e-Claim

การส่งข้อมูลผ่าน web browser



ส่งข้อมูล

แนบไฟล์ส่งมายังสปสช. : **1**

รายการไฟล์ (ไม่เกิน 5 ไฟล์ต่อครั้ง) :

ส่งข้อมูลตอบกลับ ผ่านอีเมล

4

Windows-SSD (C:) > ECLAIM2008 > Datas > export_ecd

Name	Date modified	Type	Size
eclaim..._OP_25630409_00224877.ecd	9/4/22	ECD File	7 KB


File name: All Files **3**


การรับ-ส่งข้อมูลในระบบ e-Claim


การรับข้อมูลตอบกลับ (REP)


:: e-Claim System

ชื่อ : ██████████
 [Logout]
 ตำแหน่ง : [H]
 หน่วยงาน : ██████████
 ██████████


ส่งข้อมูล
Send Data 

ค้นหาข้อมูลผู้ป่วย
e-Claim Search 

รายงานแบบสรุป
Instrument 

ลงทะเบียนผู้ป่วย
Leukemia & Lymphoma 

รายงานการเงิน
Finance Report


ข้อมูลผลการตรวจสอบ
REP 


สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

สิทธิข้าราชการ

สิทธิประกันสังคม

สิทธิกองทุนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

รายงานพึงรับ-พึงจ่าย
Statement 

อุทธรณ์จ่ายค่าชดเชย
Appeal 

การรับ-ส่งข้อมูลในระบบ e-Claim

การรับข้อมูลตอบกลับ (REP)

จำนวนข้อมูลที่ส่ง

จำนวนข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ

จำนวนข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ

File	จำนวน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
eclaim_41373_IP_25630403_154046256.ecd	1	1	0
eclaim_41373_IP_25630403_130827292.ecd	7	7	0
eclaim_41373_IP_25630402_161036496.ecd	1	1	0
eclaim_41373_IP_25630402_150727834.ecd	6	3	3
eclaim_41373_IP_25630401_13224860.ecd	14	11	3

ข้อมูลการตรวจสอบเบื้องต้น

สิทธิการรักษา : สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ข้อมูลระดับโรงพยาบาลจ่ายแ่การส่ง

เดือน ปี rep no

วันที่ส่งข้อมูล	ลำดับที่	รหัส รพ.	ชื่อ รพ.	File	จำนวน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ประเภทการนำเข้	ตรวจสอบแล้ววันที่	ชื่อผู้นำเข้	หมายเหตุ	Rep File	Excel File
03/04/2563 15:41	630400011			eclaim_41373_IP_25630403_154046256.ecd	1	1	0	ส่งผ่านหน้า Web	04/04/2563 09:25			rep_eclaim_41373_IP_25630403_154046256.ecd	download excel
03/04/2563 13:13	630400010			eclaim_41373_IP_25630403_130827292.ecd	7	7	0	ส่งผ่านหน้า Web	04/04/2563 09:25			rep_eclaim_41373_IP_25630403_130827292.ecd	download excel
02/04/2563 16:18	630400009			eclaim_41373_IP_25630402_161036496.ecd	1	1	0	ส่งผ่านหน้า Web	03/04/2563 12:22			rep_eclaim_41373_IP_25630402_161036496.ecd	download excel
02/04/2563 15:11	630400007			eclaim_41373_IP_25630402_150727834.ecd	6	3	3	ส่งผ่านหน้า Web	03/04/2563 00:34			rep_eclaim_41373_IP_25630402_150727834.ecd	download excel
01/04/2563 14:12	630400006			eclaim_41373_IP_25630401_13224860.ecd	14	11	3	ส่งผ่านหน้า Web	02/04/2563 00:42			rep_eclaim_41373_IP_25630401_13224860.ecd	download excel
01/04/2563 09:22	630400004			eclaim_41373_IP_25630331_101337437.ecd	2	2	0	ส่งผ่านหน้า Web	02/04/2563 00:42			rep_eclaim_41373_IP_25630331_101337437.ecd	download excel
01/04/2563 09:22	630400003			eclaim_41373_OP_25630331_153801738.ecd	64	64	0	ส่งผ่านหน้า Web	02/04/2563 00:42			rep_eclaim_41373_OP_25630331_153801738.ecd	download excel
01/04/2563 09:22	630400001			eclaim_41373_OP_25630331_153801738.ecd	64	64	0	ส่งผ่านหน้า Web	02/04/2563 00:42			rep_eclaim_41373_ORF_25630331_153834275.ecd	download excel

หมายเหตุ
สีเขียว ทำการดาวน์โหลดกลับไปแล้ว
สีอื่น ยังไม่ได้ทำการดาวน์โหลดกลับไป

Rep File	Excel File
rep_eclaim_41373_IP_25630403_154046256.ecd	download excel
rep_eclaim_41373_IP_25630403_130827292.ecd	download excel
rep_eclaim_41373_IP_25630402_161036496.ecd	download excel
rep_eclaim_41373_IP_25630402_150727834.ecd	download excel
rep_eclaim_41373_IP_25630401_13224860.ecd	download excel
rep_eclaim_41373_IP_25630331_101337437.ecd	download excel


ไฟล์ Download REP/ Excel

ปฏิทินการออก Statement OP สิทธิ UC

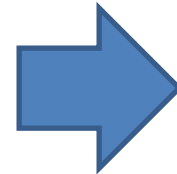
วันที่ส่งข้อมูล	วันตัดยอดข้อมูล	วันที่โอนเงิน
วันที่ 1 - 15 ของทุกเดือน	ทุกวันที่ 15 ของเดือน	วันที่ 22 ของเดือน
วันที่ 16 - สิ้นเดือน	วันที่สิ้นเดือน	วันที่ 7 ของเดือนถัดไป

<http://eclaim.nhso.go.th/>

ระบบรายงาน UC
UC Statement



- statement uc
- statement other
- statement op43
- statement hov
- statement hsub



รายงานพึงรับ-พึงจ่าย รพสต.

ประเภท :

ปีงบประมาณ :

งวดงาน :

ลำดับ	ปีงบประมาณ	STMT_PERIOD	วันที่ออก Statement	ดาวน์โหลด
1	2564	6406_OP_02	02/07/2564	พบข้อมูลทั้งหมด 1 รายการ

REP	ลำดับที่	TRAN_ID	HN	AN	PID	ชื่อ-นามสกุล	วันเข้ารับรักษา	วันจำหน่าย	MAININSC	หน่วยบริการ						ยอดชดเชยทั้งสิ้น
										HTYPE_HCODE	PROV_HCODE	HCODE	HTYPE_HCODE_PAID	PROV_HCODE_PAID	HCODE_PAID	
640600003	1								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70.00
640600003	2								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	50
640600003	3								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	4								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	50
640600003	5								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	6								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	7								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	8								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	9								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	50
640600003	10								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	11								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	12								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	13								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	14								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	50
640600003	15								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	50
640600003	16								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	50
640600003	17								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	18								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	19								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	20								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70
640600003	21								UCS	0010	4000	10670	0010	4000	14861	70

1

2

3

รายงานพึงรับ



เอกสารที่เกี่ยวข้อง

URL: <http://eclaim.nhso.go.th>



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

English Thai

หน้าหลัก ข่าว **ดาวน์โหลด** เว็บบอร์ด MIS หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คำถามที่พบบ่อย ติดต่อเรา

:: e-Claim System

Username :

Password :

Login Cancel

ดาวน์โหลด

ไฟล์สำหรับปรับปรุงตารางข้อมูล (Offline)

DatabasePatch25640716

สิ่งที่เปลี่ยนแปลง	File Name	Size	Date
1. เพิ่มรหัสแยกกรณี Home Isolation & Community Isolation 2. เพิ่มรหัสแยกการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)	DatabasePatch25640716	953 KB	16 กรกฎาคม 2564

โปรแกรม e-Claim Offline เวอร์ชัน 2.13

โปรแกรม e-Claim Offline เวอร์ชัน 2.13

โปรแกรม e-Claim Offline เวอร์ชัน 2.13	2.13	79.17 MB	3 พฤษภาคม 2564
---------------------------------------	------	----------	----------------

คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข

คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข ปี 2564

คู่มือปี 2564	2564	113.26 MB	26 ธันวาคม 2563
---------------	------	-----------	-----------------

คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข ปี 2563

คู่มือปี 2563	2563	104.87 MB	21 ธันวาคม 2562
---------------	------	-----------	-----------------

คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข ปี 2562

คู่มือปี 2562	2562	65.96 MB	21 ธันวาคม 2562
---------------	------	----------	-----------------

เอกสารประกอบการใช้งานโปรแกรม e-Claim

การบันทึกแยกกรณีรักษาโควิด สิทธิ UCS

1. กรณี Home Isolation & Community Isolation	ไม่ระบุ	1.78 MB	16 กรกฎาคม 2564
--	---------	---------	-----------------

วิธีการบันทึกแยกชนิดแยกกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (คัดกรอง) update 16/7/2564

วิธีการบันทึกแยกชนิดแยกกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (คัดกรอง)	ไม่ระบุ	3.60 MB	16 กรกฎาคม 2564
---	---------	---------	-----------------

รายละเอียดการผิดพลาดของข้อมูล (รหัสติด C)

รายละเอียดการผิดพลาดของข้อมูล (รหัสติด C)	C Validate_20210521_WEB	509 KB	21 พฤษภาคม 2564
---	-------------------------	--------	-----------------

รายละเอียดรหัส DENY

รายละเอียดรหัส DENY	Deny_20210404	131 KB	8 เมษายน 2564
---------------------	---------------	--------	---------------



ขอบคุณค่ะ

Call Center : 1330 กด 5 กด 1

**Help desk : 02-142-3100 ถึง 2
: 02-5540505**

เว็บไซต์ (<http://eclaim.nhso.go.th>)