

การบันทึกเบิกกรณี COVID

สิทธิข้าราชการ และสิทธิ อปท.

การบันทึกข้อมูลหน้า F1 ข้อมูลทั่วไป

- ข้อควรระวัง สิทธิประโยชน์ ต้องเลือกตามสิทธิของผู้ป่วย เช่น
- ผู้ป่วยมีสิทธิ OFC เลือกสิทธิประโยชน์เป็น OFC ข้าราชการ
- ผู้ป่วยมีสิทธิ LGO เลือกสิทธิประโยชน์เป็น LGO อปท.
- บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ให้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดหัตถการ (F3) AE,RF,LL (F4) คำรักษาพยาบาล (F5)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยใน

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : เลขที่ผู้ป่วยใน (AN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร :
 1 บัตรประชาชน 0-0000-00000-00-0

คำนำหน้า : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :

วันเกิด : เพศ : นน. แกรจรับ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ :
 / / ชาย 0 กก. 1 โสด 099 ไทย 000 (-)

ข้อมูลตำแหน่งบริการ

สิทธิประโยชน์ : ประเภทบริการ / รักษา : การใช้สิทธิ์ : โครงการพิเศษ :
 1 IPD ใช่สิทธิ์ ไม่ใช่สิทธิ์

จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสช.) :

ข้อมูลประเภทการจำหน่าย

รับไว้เมื่อวันที่ : เวลา : อายุ(ปี) : เดือน :
 / / :

จำหน่าย วันที่ : เวลา : วันเวลา : วันนอน : สถานภาพเมื่อจำหน่าย : ประเภทการจำหน่าย :
 / / :

การบันทึกข้อมูลหน้า F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค

ข้อมูลทั่วไป (F1) **การวินิจฉัยโรค (F2)** 1 | แพทย์ (F3) | AE,RF,LL (F4) | ตำรรักษาพยาบาล (F5)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก : 2

รหัสแพทย์ผู้รักษา :

วินิจฉัยโรครอง : 3

ประเภทโรครอง : 2 โรคร่วม (Comorbidity) 4 | รหัสแพทย์ผู้รักษา : | วันที่ : 01 / 04 / 2563 | เวลา : 5

เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง | ลบการวินิจฉัยโรครอง

รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่แ่

บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน

กรณีการติดเชื้อไวรัส Covid19 ต้องมีรหัสโรคที่ระบุการติดเชื้อ (B972 และ U071)

การบันทึกข้อมูลหน้า F3 การผ่าตัดหัตถการ (ถ้ามี)

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) **1** การผ่าตัดหัตถการ(F3) หัตถการ(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ **2**

รหัสผ่าตัด/หัตถการ +

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด วันที่ : เวลา :

3 01/10/2562 **4** **5** เพิ่มรายการผ่าตัด ลบรายการผ่าตัด

รหัสผ่าตัด/หัตถการ	ราย	รายการผ่าตัด	วันที่และเวลา

บันทึกข้อมูลรหัสผ่าตัด/หัตถการให้ถูกต้องครบถ้วน

การบันทึกหน้า F5 ค่ารักษาพยาบาล

กลุ่ม	CODE	คำอธิบาย	อัตรา	การบันทึกข้อมูล	16 แพ้ม
ค่าห้อง	21401	ค่าห้องดูแลโรคติดต่ออันตราย ต่อวัน	ตามจริงไม่เกิน 2,500	หมวด 1	แพ้ม ADP พิลด์ TYPE=15
	21411	ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ	ตามจริงไม่เกิน 1,500		
ค่ายา	COVID-DRUG1	choloquine	ตามจริงไม่เกิน 7,200	หมวด 3	แพ้ม DRU
	COVID-DRUG2	Hydroxycholoquine			
	COVID-DRUG3	Darunavir			
	COVID-DRUG4	Favipiravir			
	COVID-DRUG5	lopinavir + ritonavir			
	COVID-DRUG6	Oseltamivir			
	COVID-DRUG7	Remdesivir			
	COVID-DRUG8	Ritonavir			
	COVID-DRUG9	Tocilizumab			
	COVID-DRUG10	Azithromycin			

การบันทึกหน้า F5 ค่ารักษาพยาบาล

กลุ่ม	CODE	คำอธิบาย	อัตรา	การบันทึกข้อมูล	16 แพ้ม
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	36590	SARS coronavirus 2, qualitative RT-PCR	ตามจริงไม่เกิน 2,200	หมวด 7	แพ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=15
	36591	SARS coronavirus 2 N gene, qualitative RT-PCR			
	36592	SARS coronavirus 2 RdRp gene, qualitative RT-PCR			
	36593	SARS coronavirus 2 IgG Ab [+/-] in Serum or Plasma by Rapid immunoassay	ตามจริงไม่เกิน 1,200		
	36594	SARS coronavirus 2 IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Rapid immunoassay			
	36595	SARS coronavirus 2 IgG+IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Immunoassay			
	36596	SARS coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay			
อื่นๆ	045002	ค่าชุด PPE สำหรับบุคลากรดูแลผู้ป่วย	ตามจริงไม่เกิน 740	หมวด บริการอื่นๆ ไม่จัดหมวด	แพ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=3
	COVV01	ค่าชุด PPE และค่าทำความสะอาดเชือบนรถส่งต่อ	ตามจริงไม่เกิน 3,700		

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล ค่าห้อง รวมค่าอาหาร

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F5)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดค่าห้อง/ค่าอาหาร
- บันทึกกรหัสที่ต้องการขอเบิก
 - 1) 21401 : ค่าห้องควบคุมผู้ป่วย COVID ใน รพ
 - 2) 21411 : ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ
 - 3) กรณีที่มีการส่งต่อไปหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ ต้องบันทึกกรหัสที่พัก
- บันทึก จำนวนวันที่ต้องการขอเบิก
- บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก
- กดเพิ่มรายการ

หน่วยบริการที่รักษา : HN: AN: ชื่อ: นามสกุล: (circled in red)

ข้อมูลทั่วไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดหัตถการ (F3) AE,RF,LL (F4) ค่ารักษาพยาบาล (F5)

รายการแบบละเอียด รายการแบบสรุป

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์มาบตรักษา :	รายการ	0.00	0.00

ค่าห้อง/ค่าอาหาร :

รหัส : 21411 (1) ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (2)

หน่วย : วัน ราคากลาง : 1,500.00 จำนวน : 1 (2)

พึงเบิกได้ : 1,500.00 ขอเบิก (3) 1,500.00 ส่วนเกิน : 0.00

รหัสที่พัก : XM001 (4) รพ.สนามธรรมศาสตร์

(5)

รหัส	รายการ	รหัสที่พัก	หน่วย	จำนวน	ราคากลาง	พึงเบิกไป
21411	ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ	XM001	วัน	1	1,500.00	1,500.00

รวม : พึงเบิกได้ : 1,500.00 ขอเบิก : 1,500.00 ส่วนเกิน : 0.00

การบันทึกหน้า F5 ค่ารักษาพยาบาล ค่ายา

1. COVID-DRUG1 : choloquine
2. COVID-DRUG2 : hydroxycholoquine
3. COVID-DRUG3 : darunavir
4. COVID-DRUG4 : favipiravir
5. COVID-DRUG5 : lopinavir + ritonavir
6. COVID-DRUG6 : oseltamivir
7. COVID-DRUG7 : remdesivir
8. COVID-DRUG8 : ritonavir
9. COVID-DRUG9 : tocilizumab
10. COVID-DRUG10 : azithromycin

เลือกหมวดยา : ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน

ชื่อยา/Working Code
 COVID-DRUG2 Hydroxycholoquine

รูปแบบยา	ขนาดบรรจุ	ราคาขาย	หน่วย	จำนวน	ชอเมิก	ประเภท
Hydroxycholoqu		0.00	Hydroxychocolu	1	1000	ยานอกบัญชียาหลัก

เหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ PA No.

EC ไม่มีกลุ่มยาใหม่บัญชียาหลักแห่งชาติให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีอาการ...

รหัสวิธีใช้ยา วิธีใช้ยา

เพิ่มรายการ
ลบรายการ

Working Code	TMTID	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคาขาย	ชอเมิก	ส่วนเกิน	ประเภท	หมวดยา	เหตุผล
COVID-DRUG1		Choloquine	Choloquine	1	0.00	500.00	0.00	ยานอกบัญชียาหลัก	ยาที่นำไปใช้ต่อที่...	EC ไม่มีกล
COVID-DRUG2		Hydroxycholoquine	Hydroxycholoquine	1	0.00	1,000.00	0.00	ยานอกบัญชียาหลัก	ยาที่นำไปใช้ต่อที่...	EC ไม่มีกล

ชอเมิก : **ส่วนเกิน :**
 รวม : 1,500.00 0.00

ปิด
ยกเลิก

หมายเหตุ ศัพท์หนังสือแสดง หมายถึง รายการยาคงกล่าวไม่มีใน Drug Catalog ไม่สามารถบันทึกเบิกได้

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ

เลือกเมนู รายการ ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค

การแพทย์และพยาธิวิทยา

1. เลือก รหัสเบิก
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก ยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก
4. บันทึก ผลตรวจ Lab (POSITIVE หรือ NEGATIVE)
5. กดเพิ่มรายการ

ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :

รหัส : 36590 **1** SARS coronavirus 2, qualitative RT-PCR

TMLTCode : LAbCode : LOINC :

หน่วย : ครั้ง ราคากลาง : 2,200.00 จำนวน : 1 **2**

พึงเบิก : 2,200.00 **4** ขอเบิก : 2,200.00 **3** ส่วนเกิน : 0.00

ผลตรวจ : POSITIVE NEGATIVE HCT : 00 % MCV : fl

5

รหัส	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคากลาง	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
36590	SARS coronavirus 2, qualitative RT-P...	ครั้ง	1	2,200.00	2,200.00	2,000.00	0.00

36590	SARS coronavirus 2, qualitative RT-PCR
36591	SARS coronavirus 2 N gene, qualitative RT-PCR
36592	SARS coronavirus 2 RdRp gene, qualitative RT-PCR
36593	SARS coronavirus 2 IgG Ab [+/-] in Serum or Plasma by Rapid immunoassay
36594	SARS coronavirus 2 IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Rapid immunoassay
36595	SARS coronavirus 2 IgG+IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Immunoassay
36596	SARS coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay

รวม : พึงเบิกได้ : 2,200.00 ขอเบิก : 2,000.00 ส่วนเกิน : 0.00

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล

- เลือกปุ่มรายการ เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
- บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก
 - ❖ 045002 : ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล
- บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก
- บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก
- กดปุ่ม เพิ่มรายการ

คำขออนุมัติและรายการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หมวด

รหัสรายการ : 045002 ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล

หน่วย : ชุด ราคากลาง : 740.00 จำนวน : 20

ฝั่งเบิกได้ : 14,800.00 ขอเบิก : 14,800.00 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน

เพิ่มรายการ
ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
045002	045002 ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล	ชุด	740.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาดังนี้
 - กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาดังนี้ไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม :
ฝั่งเบิกได้ : 14,800.00
ขอเบิก : 14,800.00
ส่วนเกิน : 0.00

ปิด
ยกเลิก

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าพาหนะ รวมค่าทำความสะอาดและชุด PPE

- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
- บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก
- รหัส S1801 สำหรับระยะทาง 50 กม. แรก
- รหัส S1802 สำหรับระยะทาง กรณีเกิน 50 กม. บันทึก ระยะทาง ไป-กลับ
- รหัส COVV01: ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อ รวม ค่าชุด PPE
- บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
- บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก
- กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

รหัสรายการ : ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

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

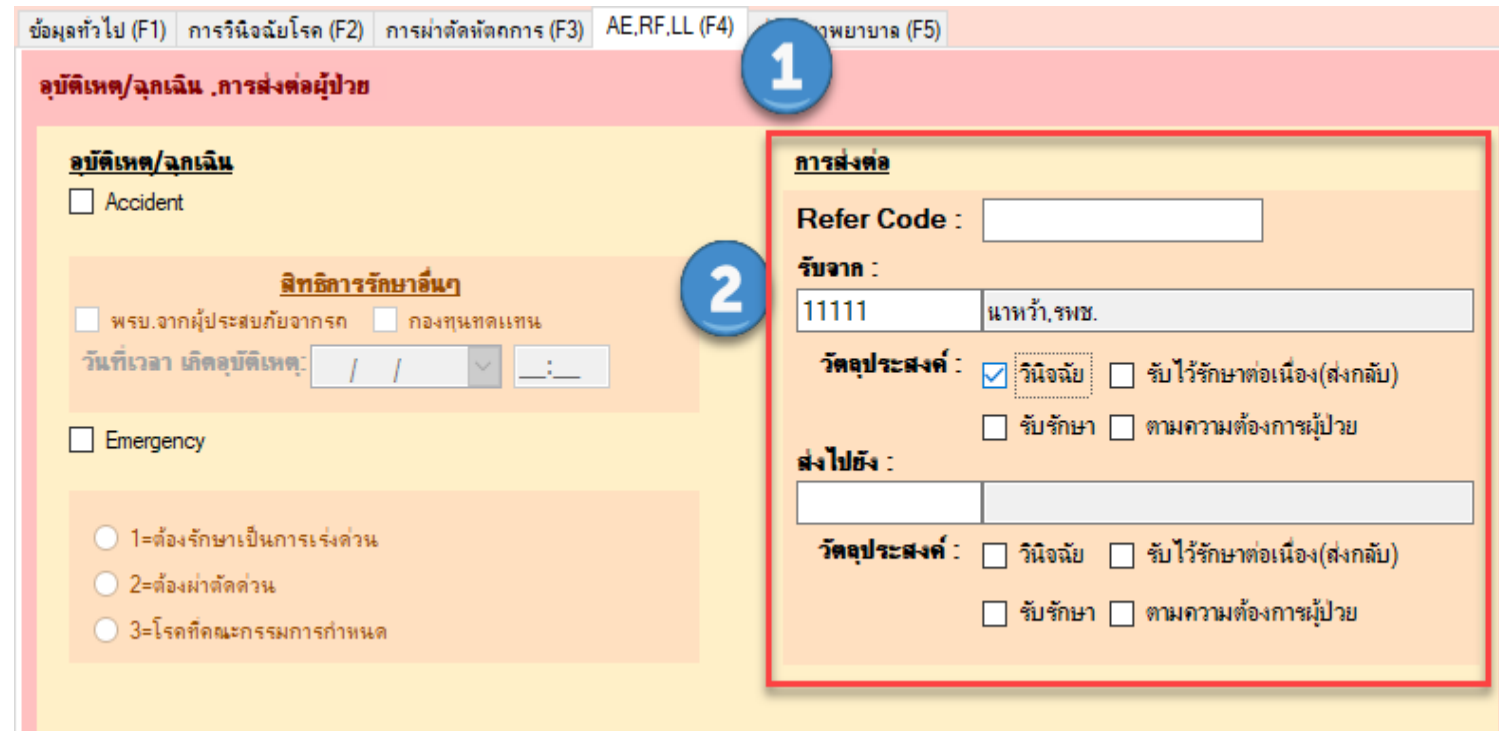
หมายเหตุ :

รวม : พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

การบันทึกเบิกกรณีรับ-ส่งต่อ

การบันทึกการรับ - ส่งต่อ

- เลือกเมนู AE,RF,LL (F4)
- รายการ การส่งต่อ
- กรณีรับผู้ป่วยมา จากที่อื่นเพื่อ
 - 1) บันทึกรหัสหน่วยบริการในช่อง รับจาก
 - 2) เลือกวัตถุประสงค์ของการรักษา
- กรณีส่งผู้ป่วยไป รับบริการที่อื่น
 - 1) บันทึกรหัสหน่วยบริการในช่อง ส่งไปยัง
 - 2) เลือกวัตถุประสงค์ของการรักษา



หมายเหตุ เบิกได้เฉพาะกรณีที่รับส่งต่อจากหน่วยบริการเท่านั้น

การส่งตัวไปพักฟื้น หรือรักษาต่อที่ รพ.สนาม :

- 1) รพ.ต้องทำจำหน่ายก่อน และออก AN ใหม่
- 2) สามารถเบิกค่ารักษาได้ในอัตราเหมาจ่าย 1500 บาท เหมือนกรณีพักฟื้นรอจำหน่าย
- 3) หากมีการตรวจ lab หรือยา จ่ายเพิ่มตามอัตราที่กำหนด เป็น ontop จาก 1500 บาท

การบันทึกหน้า ค่าพาหนะ รวมค่าทำความสะอาดและชุด PPE

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F5)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
- บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก
- รหัส S1801 สำหรับระยะทาง 50 กม. แรก
- รหัส S1802 สำหรับระยะทาง กรณีเกิน 50 กม. บันทึก ระยะทาง ไป-กลับ
- รหัส COVV01: ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อ รวม ค่าชุด PPE
- บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
- บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก
- กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

รหัสรายการ : ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
S1801	S1801 ค่าพาหนะในการส่งต่อ อัตราไม่เกิน 500 บาทต่อครั้ง	ครั้งละ	500.00
S1802	S1802 ค่าพาหนะในการส่งต่อ ส่วนที่เกิน 500 บาท	กม.ละ	4.00
COVV01	COVV01 ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE	ครั้ง	3,700.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม :

1. เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว **ให้กดปุ่ม บันทึก**

2. หากบันทึกข้อมูลถูกต้อง ระบบจะแจ้งเตือนว่าบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ดังภาพ

3. หากบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ระบบจะแจ้งเตือน ให้แก้ไขให้ถูกต้อง แล้วกดบันทึกอีกครั้ง

ข้อมูลทั่วไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดหัตถการ (F3) AE,RF,LL (F4) ค่ารักษาพยาบาล (F5)

รายการแบบละเอียด
 รายการแบบสรุป

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	25,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	5,000.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :		0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัย ผลการทำงาน			0.00
ตรวจวินิจฉัย			0.00
ตรวจวินิจฉัย			0.00
อุปกรณ์ของ			0.00
ทำหัตถการ			0.00
ค่าบริการทาง			0.00
บริการทาง			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	11,000.00	0.00
รวม :		0.00	0.00
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :		0.00	0.00
ค่าบริการอื่นๆ :		0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		48,500.00	0.00
ชำระเอง :	0.00	ค่าพ.ร.บ/#3 :	0.00

จำนวนข้อมูล รอส่ง : 0 รายการแก้ไข : 0

เพิ่ม
แก้ไข
บันทึก
ยกเลิก



ขอบคุณค่ะ

Call Center : 1330 กด 5 กด 3

Help desk : 02-142-3100 ถึง 2

เว็บไซต์ (<http://eclaim.nhso.go.th>)