



# แนวทางการแก้ไขข้อมูลติดเงื่อนไข Verify และหลักฐานที่จัดเตรียมเพื่อยืนยันการ ให้บริการ

## กรณีให้บริการผู้ติดเชื้อโควิด 19

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ





แนวทางการแก้ไขข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีกรณีการเก็บ Specimen และกรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19



แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน



การใช้โปรแกรม PPFS เพื่อแก้ไขข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ ข้อมูลติด Verify



# NHSO E-CLAIM

## HOSPITAL



E-claim client Application

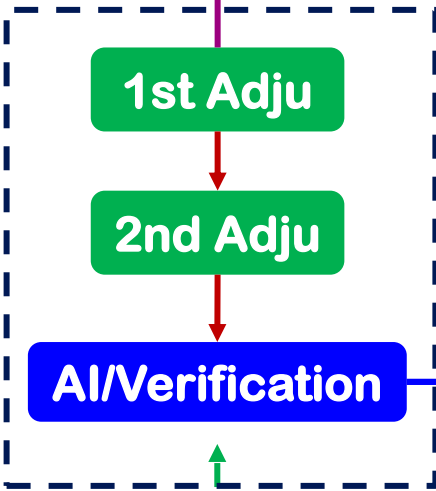
ข้อมูลบริการ



กรณีที่ AI/Verify ไม่ผ่าน ตรวจสอบ โดย

- Telephone audit
- OCR
- เชื่อม application อื่นตาม data set
- ส่งเอกสารเวชระเบียนเพื่อ ตรวจสอบ

## AUDIT



NO

YES



Pre-audit



Post-audit

Audit result

รายการ Fee Schedule

AUDIT FLOW SYSTEM

REP

**แนวทางการแก้ไขข้อมูลติดเชื้อ Verify  
กรณีกรณีการเก็บ Specimen  
และกรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน  
การติดเชื้อโควิด 19**

- ▶ ให้นำหน่วยบริการดำเนินการในโปรแกรม PPFS (<https://ppfs.nhso.go.th/ppaudit>)
  - ▶ กรณีหน่วยบริการ **ยอมรับตามผล Verify** ข้อมูลของ สปสช. ซึ่งไม่ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. ตรวจสอบอีก ให้บันทึกในโปรแกรมที่ข้อความ **"ยอมรับตามผล VA"** สปสช. จะดำเนินการประมวลผลโดยไม่จ่ายชดเชยค่าเก็บตัวอย่าง ค่าบริการ และค่าตรวจตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ซ้ำซ้อนดังกล่าว แต่จ่ายค่าบริการอื่น ๆ ตามเดิม
  - ▶ กรณีหน่วยบริการ **ไม่ยอมรับตามผล Verify** ข้อมูลของ สปสช. ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. พิจารณา ให้เลือกข้อความ **"ไม่ยอมรับตามผล VA"** และแนบเอกสารเพื่อยืนยันบริการ

# แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการเก็บ Specimen เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

Deny code	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ
<b>V024</b>	เบิกชดเชยการเก็บ specimen ทุก รูปแบบซ้ำซ้อนใน 24 ชั่วโมง ใน PID เดียวกัน	1. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการคัดกรอง Covid19 ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1.1 ใบประเมินความเสี่ยงในรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด <b>หรือ</b> 1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <b>หรือ</b> 1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA ) <b>หรือ</b> 1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)
<b>V025</b>	เบิกชดเชยการเก็บ specimen ทุก รูปแบบซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยการเก็บ specimen ไปแล้ว ภายใน 3 วัน	
<b>V026</b>	เบิกชดเชยการเก็บ specimen ทุก รูปแบบซ้ำซ้อนตั้งแต่ 4 ครั้ง ขึ้นไปใน ช่วงเวลา 14 วัน	



# แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

Deny code	ความหมาย	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีที่เป็นหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีเป็นทั้งหน่วยคัดกรองและหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการ
<b>V027</b>	เบิกชดเชยการค่า lab ทุกรูปแบบซ้ำซ้อนใน 24 ชั่วโมง ใน PID เดียวกัน ที่มีผลเป็น Negative	1. เอกสารหลักฐานที่ยืนยันการให้บริการกรณีตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้ 1.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ 1.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้	1. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการคัดกรอง Covid19 ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1.1 ใบประเมินความเสี่ยงในรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด <b>หรือ</b> 1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <b>หรือ</b> 1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA ) <b>หรือ</b> 1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)  2. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้ 2.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ 2.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้
<b>V029</b>	เบิกชดเชยค่า Lab ทุกรูปแบบซ้ำซ้อน ตั้งแต่ 4 ครั้งขึ้นไป ในช่วงเวลา 14 วัน		



# แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

Deny code	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ <u>กรณีที่เป็นหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว</u>	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ <u>กรณีเป็นทั้งหน่วยคัดกรองและหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการ</u>
<b>V030</b>	เบิกชดเชยค่า lab RT-PCR ซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยค่า RT-PCR ไปแล้ว ในช่วงเวลา 3 วัน	1. เอกสารหลักฐานที่ยืนยันการให้บริการกรณีตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้ 1.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ	1. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการคัดกรอง Covid19 ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1.1 ใบประเมินความเสี่ยงในรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด <b>หรือ</b> 1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <b>หรือ</b> 1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA ) <b>หรือ</b> 1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)
<b>V031</b>	เบิกชดเชยค่า lab RT-PCR ซ้ำซ้อน ตั้งแต่ 4 ครั้งขึ้นไป ในช่วงเวลา 14 วัน	1.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้นกรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้	2. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้ 2.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ 2.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้
<b>V032</b>	การเบิกชดเชย lab การตรวจ antibody		



# แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

Deny code	ความหมาย	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีที่เป็นหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีเป็นทั้งหน่วยคัดกรองและหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการ
<b>V033</b>	เบิกชดเชยค่า lab RT-PCR ซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยค่า RT-PCR ซ้ำซ้อนใน 24 ชั่วโมง ใน PID เดียวกัน	<p>1. เอกสารหลักฐานที่ยืนยันการให้บริการกรณีตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้</p> <p>1.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ</p> <p>1.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้</p>	<p>1. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการคัดกรอง Covid19 ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <p>1.1 ใบประเมินความเสี่ยงในรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด <b>หรือ</b></p> <p>1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <b>หรือ</b></p> <p>1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA ) <b>หรือ</b></p> <p>1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)</p>
<b>V034</b>	มีการเบิก Lab แบบ RT-PCR ที่เคยมีผล Positive ใน Visit ก่อนหน้านี้ ไม่เกิน 90 วัน		<p>2. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้</p> <p>2.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ</p> <p>2.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้</p>

---

**แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify  
กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ในการ  
ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19  
สำหรับผู้ป่วยใน**



## กรณีติด Verify รหัส V036,V037,V038,V041,V042,V043

- ▶ ให้นำหน่วยบริการดำเนินการในโปรแกรม PPFS (<https://ppfs.nhso.go.th/ppaudit>)
- ▶ กรณีที่หน่วยบริการยอมรับตามผล Verify ข้อมูลของสปสช. ซึ่งไม่ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. ตรวจสอบอีก ให้บันทึกในโปรแกรมที่ป้อนข้อความ "ยอมรับตามผล VA" หมายถึง หน่วยบริการยอมรับว่าผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ติดเชื้อโควิดกลุ่มอาการสีเขียวในการมารับบริการครั้งนี้ หรือยอมรับค่าทำความสะอาดยานพาหนะตามอัตราจ่ายต่อจำนวนครั้งที่ใช้รถส่งต่อ(V041) สปสช. จะปรับลดเฉพาะการจ่ายค่าห้อง หรือค่า PPE เป็นค่าบริการสำหรับผู้ติดเชื้อโควิดกลุ่มอาการสีเขียว หรือค่าทำความสะอาดยานพาหนะ ตามที่ประมวลผลได้ สำหรับค่าบริการอื่นๆ ยังจ่ายชดเชยตามเดิม
- ▶ กรณีหน่วยบริการไม่ยอมรับตามผล Verify ข้อมูลของสปสช. ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. พิจารณา ให้เลือกข้อความ "ไม่ยอมรับตามผล VA" และแนบเอกสารเพื่อยืนยันบริการ

# กรณีติด Verify รหัส V040

ข้อมูลที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Covid-19 ที่พบการ  
จำหน่ายและรับ Admit ต่อในวันเดียวกัน ภายใต้หน่วยบริการเดียวกัน

- ▶ สาเหตุ : เป็นกรณีที่ตรวจสอบพบว่า หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยรายเดียวกัน แยกเป็น 2 admission ซึ่งจะติด V040 ทั้ง 2 records ให้ดำเนินการดังนี้
- ▶ สปสช.จะปรับแก้ไขข้อมูล record ที่ส่งมาทีหลังให้เป็นข้อมูลไม่ใช้สิทธิ (แก้ไข เป็น UUC=2) และจะล็อคไม่ให้มีการแก้ไขข้อมูลใน record นี้ได้อีก
- ▶ หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูลใน record ที่ยังติด V040 และแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง โดยการ e-Appeal เช่น ปรับจำนวนวันนอนให้ครอบคลุมจำนวนวันนอนจริง ตั้งแต่รับไว้จนจำหน่ายออกจากหน่วยบริการ
- ▶ หน่วยบริการส่งข้อมูล record ที่แก้ไขเรียบร้อยแล้ว มาในระบบโปรแกรม e-Claim (ไม่ต้องแนบไฟล์เอกสารเพื่อขอแก้ไข V040 ในระบบโปรแกรม PPFS)
- ▶ สปสช.จะประมวลผลตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด

# แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

Deny code	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ
<b>V035</b>	กรณี IP Covid-19 กลุ่ม Case สีเขียว แต่เบิกค่าห้องรหัส COVR09 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีเหลือง) หรือ COVR10 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีแดง) เฉพาะ case ที่ Date Admit ตั้งแต่วันที่ 1/8/2564	<p>กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา</li> <li>2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรค ตามประเภทห้องและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก</li> </ol>
<b>V037</b>	กรณี IP Covid-19 กลุ่มAsymptomatic แต่เบิกค่าห้องรหัส COVR09 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีเหลือง) หรือ COVR10 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีแดง) เฉพาะ case ที่ Date Admit ตั้งแต่วันที่ 1/8/2564	<p>กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา</li> <li>2. หลักฐานที่แสดงว่าผู้ติดเชื้อได้อยู่ห้องตามประเภทและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก</li> </ol>
<b>V036</b>	กรณี IP Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่เบิกค่าห้องรหัส COVR01 (ค่าห้องควบคุมผู้ป่วย COVID ในรพ.) เฉพาะ case ที่ Date Admit ระหว่างวันที่ 2/3/2563 ถึง 31/7/2564	<p>กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา</li> <li>2. หลักฐานที่แสดงว่าผู้ติดเชื้อได้อยู่ห้องตามประเภทและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก</li> </ol>

## แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

Deny code	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ
<b>V038</b>	กรณี IP Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่ เบิก PPE > 15 ชุด/วัน	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสาร หลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้
<b>V042</b>	Case ที่ Dx. Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่เบิก PPE > 300 บาท/วัน เฉพาะ case ที่ Admit ตั้งแต่วันที่ 1/08/2564	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา</li> <li>2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรคตามจำนวน PPE ที่ส่งเบิก</li> </ol>
<b>V043</b>	Case ที่ Dx. Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่พบการเบิกร่วมกับการเบิก ค่าห้องรหัส COVR09 หรือ COVR10 หรือ เบิก PPE > 15 ชุด/วัน	<p>กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสาร หลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา</li> <li>2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรคตามจำนวน PPE ที่ส่งเบิก</li> <li>3. หลักฐานการแสดงความรุนแรงของโรค ตามประเภทของห้อง และจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก</li> </ol>



## แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

Deny code	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ
<b>V041</b>	พบการเบิกรหัส COVV01(ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE) ที่ไม่สอดคล้องกับการเบิก refer	<p>กรณียืนยันการให้บริการ ขอให้หน่วยบริการจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.หลักฐานการใช้รถ ได้แก่ เอกสารอนุมัติการใช้รถ</li> <li>2.หลักฐานการใช้รถ สำหรับการรับ/ส่งต่อของผู้ป่วยที่ใช้พาหนะใน ได้แก่ ใบส่งตัวที่ระบุการใช้รถและสถานที่รับ/ส่ง</li> </ol>



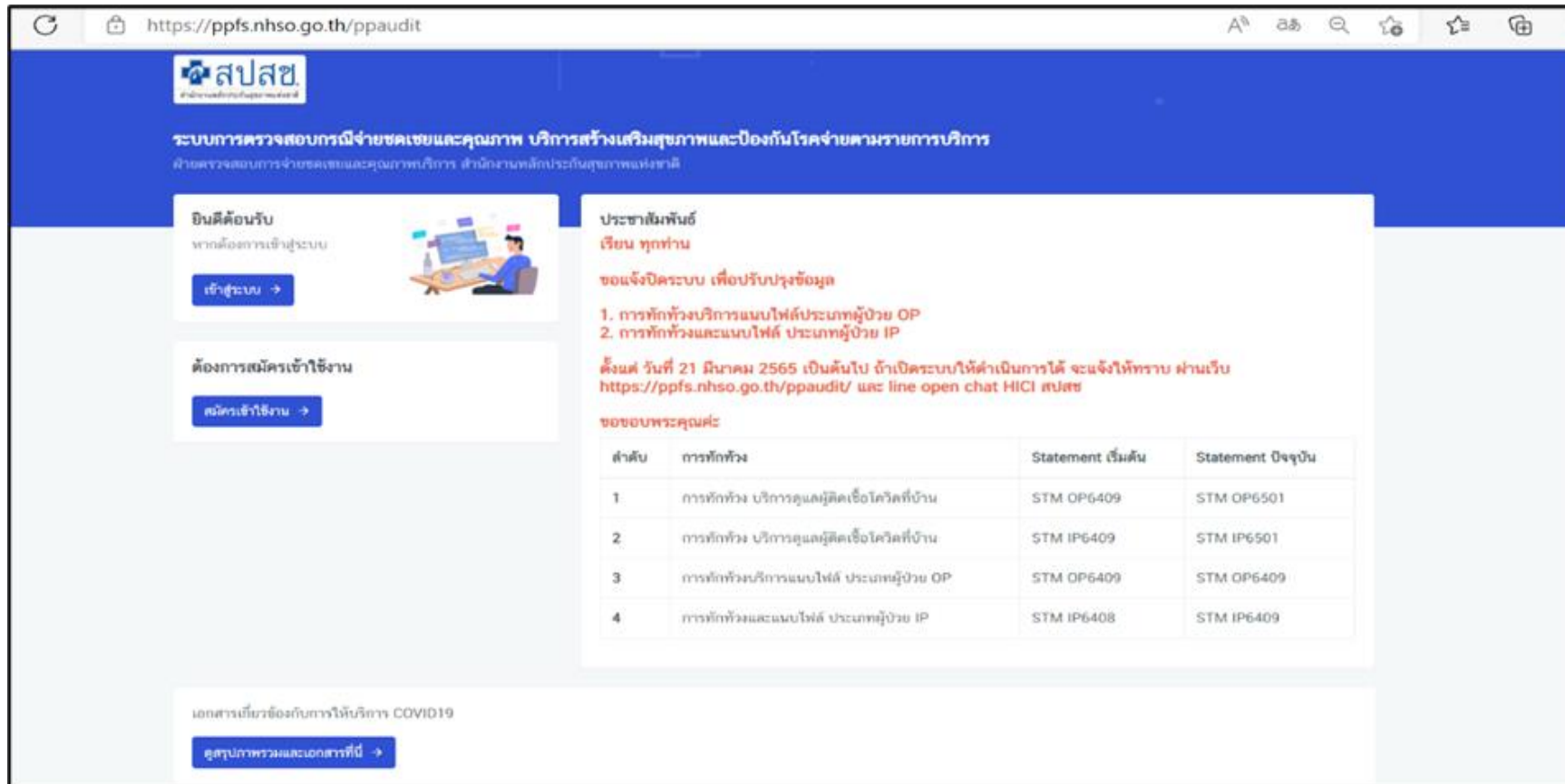
# การใช้โปรแกรม PPFS เพื่อแก้ไขข้อมูลไม่ผ่าน การตรวจสอบ ข้อมูลติด Verify

จัดทำโดย ฝ่ายตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ





- ▶ เข้าโปรแกรมที่หน้าแรกจะมีการประชาสัมพันธ์เรื่องต่าง <https://ppfs.nhso.go.th/ppaudit>
- ▶ login เข้าใช้งานด้วยรหัสที่ generate กับ สปสช.ที่เข้าโปรแกรม e-claim และอื่น ๆ



ระบบการตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ

คำขอตระเวนจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**ยินดีต้อนรับ**  
หากต้องการเข้าสู่ระบบ

[เข้าสู่ระบบ →](#)

**ต้องการสมัครเข้าใช้งาน**

[สมัครเข้าใช้งาน →](#)

**ประชาสัมพันธ์**  
เรียน ทุกท่าน

ขอแจ้งปิดระบบ เพื่อปรับปรุงข้อมูล

1. การหักทวงบริการแนบไฟล์ประเภทผู้ป่วย OP
2. การหักทวงและแนบไฟล์ ประเภทผู้ป่วย IP

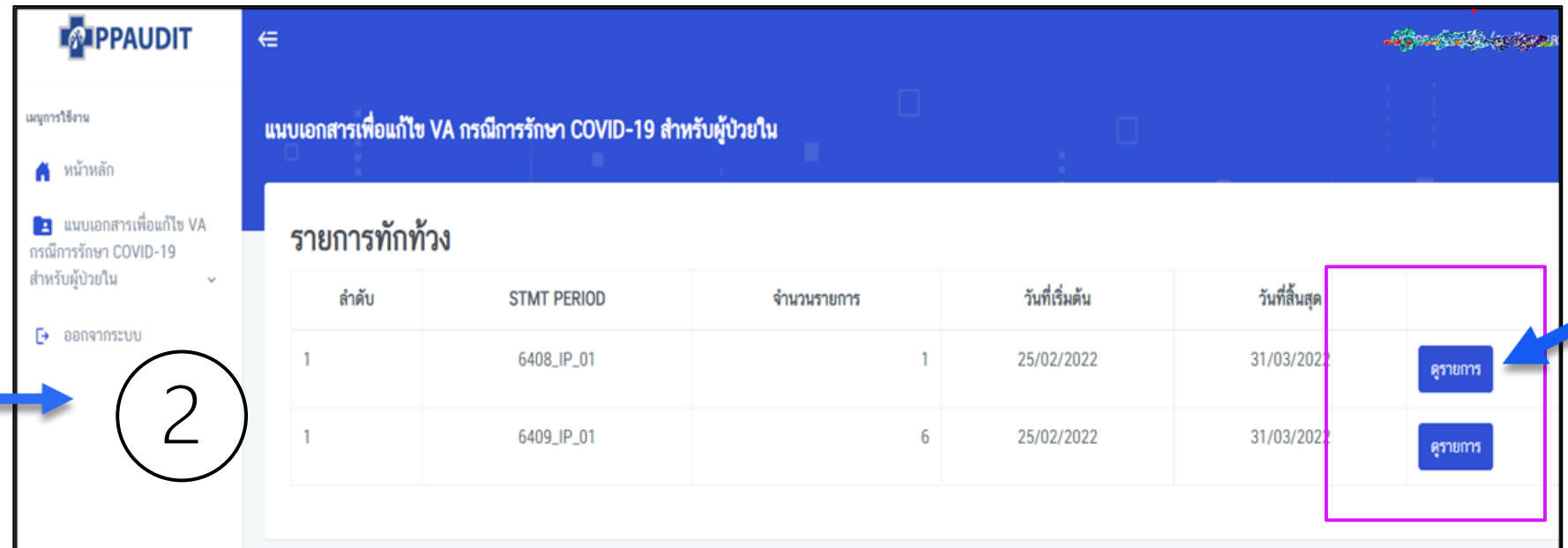
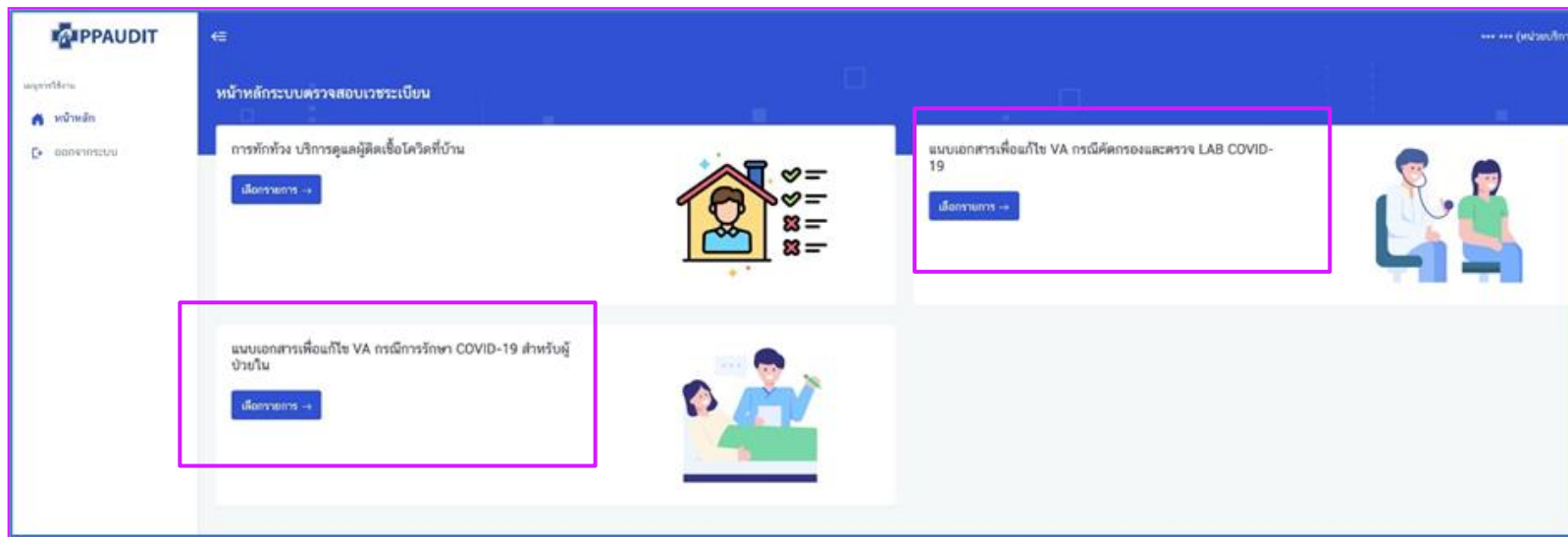
ตั้งแต่ วันที่ 21 มีนาคม 2565 เป็นต้นไป ถ้าเปิดระบบให้ดำเนินการได้ จะแจ้งให้ทราบ ผ่านเว็บ <https://ppfs.nhso.go.th/ppaudit/> และ line open chat HICI สปสช

ขอขอบพระคุณค่ะ

ลำดับ	การหักทวง	Statement เริ่มต้น	Statement ปัจจุบัน
1	การหักทวง บริการดูแลผู้ติดเชื้อโควิดที่บ้าน	STM OP6409	STM OP6501
2	การหักทวง บริการดูแลผู้ติดเชื้อโควิดที่บ้าน	STM IP6409	STM IP6501
3	การหักทวงบริการแนบไฟล์ ประเภทผู้ป่วย OP	STM OP6409	STM OP6409
4	การหักทวงและแนบไฟล์ ประเภทผู้ป่วย IP	STM IP6408	STM IP6409

เอกสารเกี่ยวข้องกับการให้บริการ COVID19

[ดูสรุปภาพรวมและเอกสารที่เกี่ยวข้อง →](#)



พิจารณารายละเอียดเบื้องต้นของ visit ดังกล่าวแล้ว ให้ดำเนินการที่ช่อง "การพิจารณาผลการตรวจสอบ" โดยหน่วยบริการ

- เลือก "ยอมรับตามผล VA" ในกรณีที่ไม่ต้องการแนบเอกสารเพื่อให้ สปสช. พิจารณา

หรือ

- ต้องการแนบเอกสารให้ สปสช. พิจารณาให้เลือก "ไม่ยอมรับตามผล VA" จะขึ้น รายละเอียด ให้หน่วยบริการได้แนบเอกสาร

ก๊อ

กรณียอมรับตามผล VA สปสช. จะไม่จ่ายชดเชยเฉพาะค่าเก็บตัวอย่าง ค่าบริการและค่า lab ในข้อมูลที่เข้าซ้อน แต่จ่ายค่าบริการอื่นๆ ตามเดิม หน่วยบริการไม่ต้องแนบเอกสาร

ผลการค้นหาข้อมูล:

ลำดับ	หน่วยบริการ	ชื่อ สกุล ผู้รับบริการ	PID	วันที่รับบริการ	ประเภทบริการ	รหัสรายการขอเบิกที่ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่าย	วันที่สิ้นสุดการหักหัว	การพิจารณาผลการตรวจสอบ	สถานะ	
1				05/08/2564	COVIDPUI_NEG	AgCG3	31/03/2565	<input checked="" type="radio"/> ไม่ยอมรับตามผล VA <input type="radio"/> ยอมรับตามผล VA	ไม่ยอมรับตามผล VA	รายละเอียด
2				05/08/2564	COVIDPUI_NEG	AgCG3	31/03/2565	<input type="radio"/> ไม่ยอมรับตามผล VA <input checked="" type="radio"/> ยอมรับตามผล VA	ยอมรับตามผล VA	
3				10/08/2564	COVIDSUIT_NEG	145005	31/03/2565	<input type="radio"/> ไม่ยอมรับตามผล VA <input type="radio"/> ยอมรับตามผล VA	ยืนยันและแนบไฟล์แล้ว	

หน่วยบริการ : ██████████ จังหวัด : ████████  
 ชื่อ : ██████████ Tran ID : ██████████ PID : ██████████  
 หน่วยบริการแม่ข่าย : ██████████ STMT Period : 6409\_OP\_01  
 ประเภทบริการ : OP  
 วันที่เข้ารับบริการ Date Admit : 05/08/2021

4

**เงื่อนไขที่ขอหักหัว**

รายการ	จำนวนที่เบิก	จำนวนเงินที่ขอเบิก (บาท)
AgCG3	1	450

V028 : เบิกชดเชยการทำ Lab ทุกรูปแบบเข้าช้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยค่า Lab ไปแล้วภายใน 3 วัน คุณลักษณะที่ต้องแนบ

- ❑ ให้นำหน่วยบริการพิจารณาข้อมูล และรายการเอกสารที่ต้องแนบ
- ❑ แนบเป็น PDF ขนาดไม่เกิน 5 MB แนบได้ 5 ไฟล์ เคสเดียวกันติด VA หลายตัว แนบเอกสารชุดเดียวกันได้

อัปโหลดเอกสาร

อัปโหลดไฟล์ ประเภท PDF ไม่เกิน 5 ไฟล์ แต่ละไฟล์ไม่เกิน 5MB \*\*

เลือกไฟล์... Browse อัปโหลด

ลำดับ	ชื่อไฟล์	ขนาด	คำสั่ง
1	26402.64.pdf	712KB	<span style="background-color: #e67e22; color: white; padding: 2px 5px;">ลบ</span>

✔ บันทึกข้อมูลการเรียบร้อยแล้ว (สถานะ: ไม่ยอมปฏิบัติตามผล VA)

บันทึกว่าง
บันทึกยืนยันส่ง
ย้อนกลับ

5

- เมื่อแนบเอกสารแล้ว
- หากต้องการบันทึกแล้วแก้ไขได้ จนกว่าจะปิดรับ เลือก "บันทึกว่าง"
  - หากเลือก "บันทึกยืนยันส่ง" จะไม่สามารถแก้ไขการแนบเอกสารเคสนี้ได้
  - ปิดให้แนบใน 15 วันหลังเห็น STM ในโปรแกรม PPFS หากไม่ดำเนินการจะนำข้อมูลที่ได้ไปตรวจสอบ

Q

&

A

สามารถ **download** คู่มือการแก้ไข V024-043 / [คู่มือการใช้โปรแกรม PPFS](#)  
[เพื่อแก้ไขข้อมูลติด V\(1\).pdf - Google ไดรฟ์](#) / หรือได้ที่หน้าโปรแกรม PPFS

พบปัญหาการใช้งาน  
ประสาน สปสช.เขต / provider center หมายเลข 02-554-0505/line open chat  
(กรณีเข้าไลน์ขอให้ใช้ชื่อแสดงเป็นชื่อหน่วยบริการเท่านั้น)

