



**แนวทางการแก้ไขข้อมูลติดเงื่อนไข Verify
และหลักฐานที่จัดเตรียมเพื่อยืนยันให้บริการ
กรณีการเก็บ Specimen
และการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการ
ติดเชื้อโควิด 19 และการให้บริการรักษาแบบ
ผู้ป่วยในโรคโควิด 19**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ





แนวทางการแก้ไขข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการเก็บ Specimen และกรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19



แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

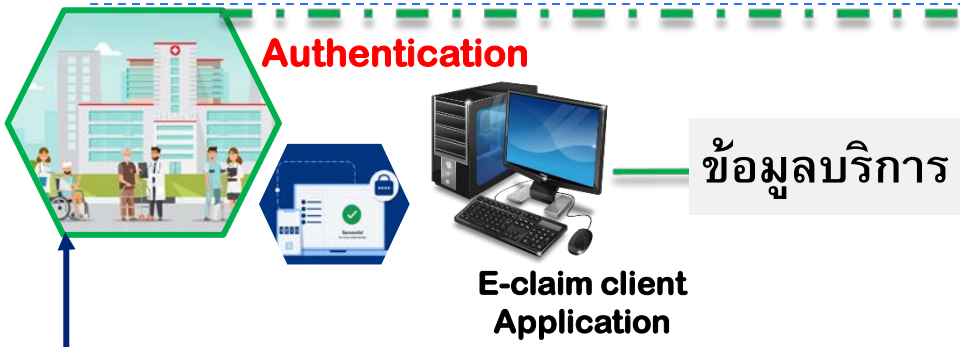


การใช้โปรแกรม PPFS เพื่อแก้ไขข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ ข้อมูลติด Verify



NHSO E-CLAIM

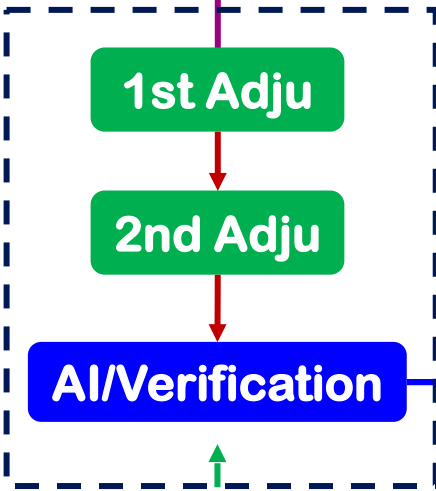
HOSPITAL



กรณีที่ AI/Verify ไม่ผ่าน ตรวจสอบ โดย

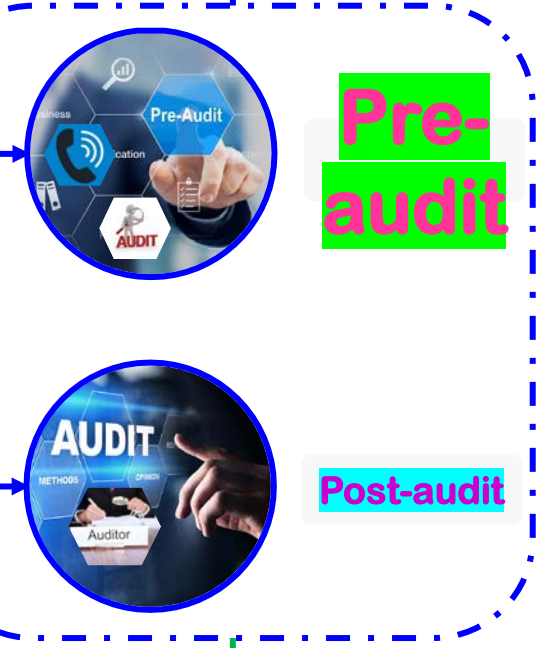
- Telephone audit
- OCR
- เชื่อม application อื่นตาม data set
- ส่งเอกสารเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ

AUDIT



NO

YES



Audit result

รายการ Fee Schedule

AUDIT FLOW SYSTEM

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



แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

Deny code	ความหมาย	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ กรณีที่เป็นหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียง อย่างเดียว	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ กรณีเป็นทั้งหน่วยคัดกรองและหน่วยตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ
V029	เบิกชดเชยทำ Lab ทุก รูปแบบซ้ำซ้อน ตั้งแต่ 4 ครั้งขึ้นไป ในช่วง เวลา 14 วัน	<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 หรือ</p> <p>1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ</p> <p>1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA) หรือ</p> <p>1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)</p> <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>

แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

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

แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

Deny code	ความหมาย	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีที่เป็นหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว	การเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีเป็นทั้งหน่วยคัดกรองและหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการ
V033	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 หรือ</p> <p>1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ</p> <p>1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA) หรือ</p> <p>1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)</p>
V034	มีการเบิก Lab แบบ RT-PCR ที่เคยมีผล Positive ใน Visit ก่อนหน้านี้ ไม่เกิน 30 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

V035, V036, V037, V038, V041, V042, V043

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

กรณีติด Verify รหัส V040 ข้อมูลที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Covid-19 ที่พบการจำหน่ายและรับ Admit ต่อในวันเดียวกัน ภายใต้หน่วยบริการเดียวกัน

- ▶ สาเหตุ : เป็นกรณีที่ตรวจสอบพบว่า หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยรายเดียวกัน แยกเป็น 2 admission ซึ่งจะติด V040 ทั้ง 2 records ให้ดำเนินการดังนี้
- ▶ สปสช. จะปรับแก้ไขข้อมูล record ที่ส่งมาทีหลังให้เป็นข้อมูลไม่ใช่สิทธิ (แก้ไข เป็น UUC=2) และจะล็อคไม่ให้มีการแก้ไขข้อมูลใน record นี้ได้อีก
- ▶ สปสช. จะจ่ายชดเชยใน record ที่เบิกเข้ามาก่อน หน่วยบริการสามารถแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องโดยการ e-Appeal กรณีที่ตรวจสอบแล้วเงินที่จ่ายชดเชยไม่ครบถ้วนตามที่เบิก
- ▶ สปสช. จะประมวลผลตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด

แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

Deny code	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ
V035	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"> 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา 2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรค ตามประเภทห้องและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก
V037	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"> 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา 2. หลักฐานที่แสดงว่าผู้ติดเชื้อได้อยู่ห้องตามประเภทและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก
V036	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"> 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา 2. หลักฐานที่แสดงว่าผู้ติดเชื้อได้อยู่ห้องตามประเภทและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก

แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

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



แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อ Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID 19 สำหรับผู้ป่วยใน

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



การดำเนินงานเพื่อให้ทันการเบิกจ่ายงบประมาณของ COVID

1. กรณีข้อมูลติด Verify กรณีการเก็บ Specimen และการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19 และการให้บริการรักษาแบบผู้ป่วยในโรคโควิด 19
 - ขอให้หน่วยบริการดำเนินการยอมรับผล verify หรือแนบเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ ตามข้อมูลที่ปรากฏในโปรแกรม PPFS ให้แล้วเสร็จภายใน **15 สิงหาคม 2565**
2. กรณีหักทวงข้อมูลที่ติด Verify กรณีการให้บริการ Home isolation / Community isolation
 - ขอให้หน่วยบริการดำเนินการหักทวงผลการตรวจสอบ โดยการแนบเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการ หรือเลือกไม่ประสงค์หักทวง ตามข้อมูลที่ปรากฏในโปรแกรม PPFS ให้แล้วเสร็จภายใน **15 สิงหาคม 2565**
3. กรณีที่หน่วยบริการไม่ได้ดำเนินการให้แล้วเสร็จในช่วงเวลาดังกล่าว สปสช. จะจ่ายชดเชยตามผลที่ verify ได้

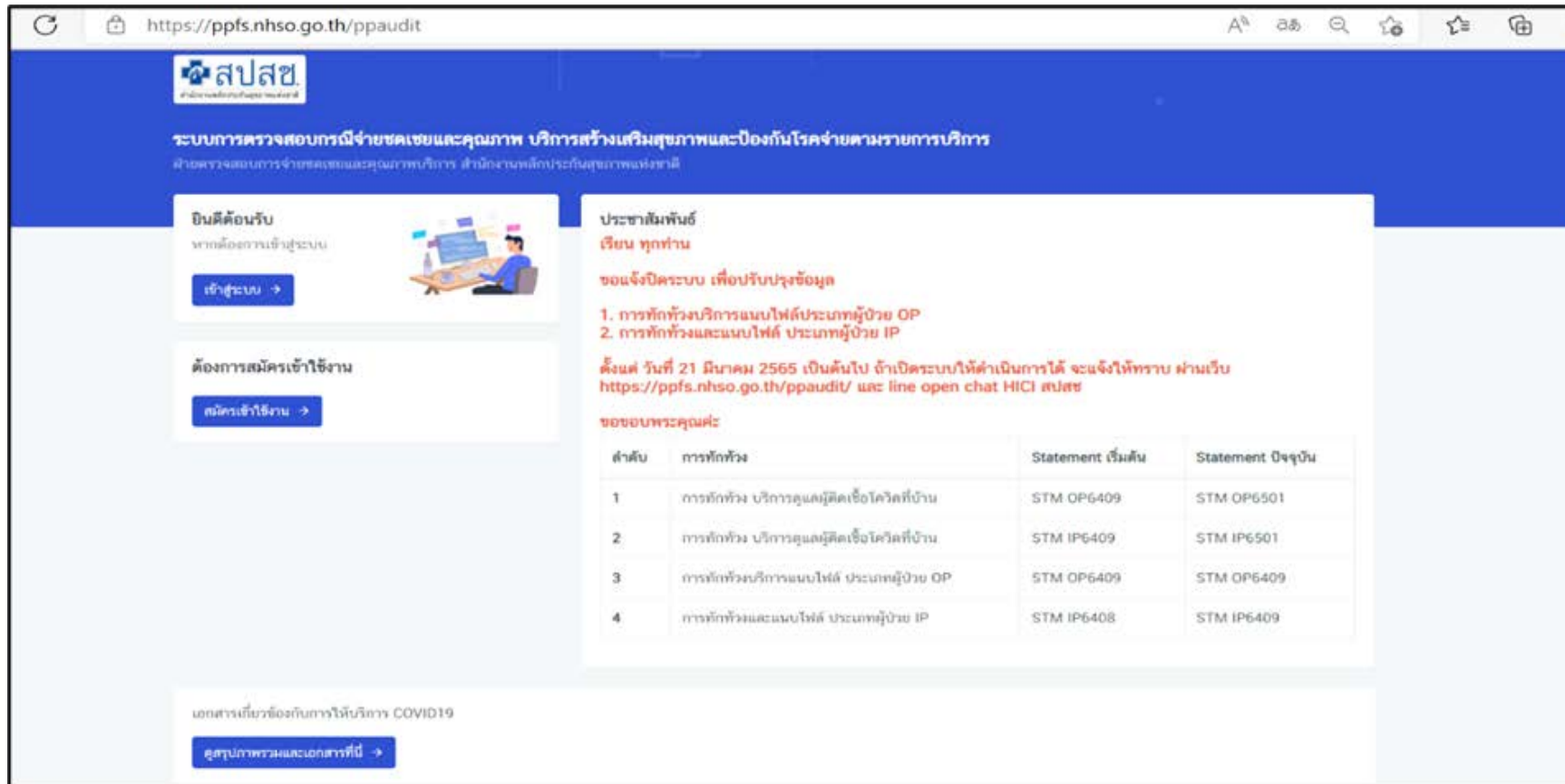
การใช้โปรแกรม PPFS เพื่อแก้ไขข้อมูลไม่ผ่าน การตรวจสอบ ข้อมูลติด Verify

จัดทำโดย ฝ่ายตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



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



สพสช.
สำนักงานป้องกันภัยสุขภาพแห่งชาติ

ระบบการตรวจสอบกรณีจ่ายชดเชยและคุณภาพ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ
ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ สำนักงานป้องกันสุขภาพแห่งชาติ

ยินดีต้อนรับ
หากต้องการเข้าสู่ระบบ

เข้าสู่ระบบ →

ต้องการสมัครเข้าใช้งาน

สมัครเข้าใช้งาน →

ประชาสัมพันธ์
เรียน ทุกท่าน

ขอแจ้งปิดระบบ เพื่อปรับปรุงข้อมูล

1. การหักทวงบริการแบบไฟล์ประเภทผู้ป่วย OP
2. การหักทวงและแบบไฟล์ ประเภทผู้ป่วย IP

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

ขอขอบคุณค่ะ

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

เอกสารเกี่ยวข้องกับการให้บริการ COVID19

ดูสรุปภาพรวมและเอกสารที่เกี่ยวข้อง →

PPAUDIT

หน้าหลักระบบตรวจสอบเวชระเบียน

การทักท้วง บริการดูแลผู้ติดเชื้อโควิดที่บ้าน

เลือกงานการ →

แบบเอกสารเพื่อแก้ไข VA กรณีคัดกรองและตรวจ LAB COVID-19

เลือกงานการ →

แบบเอกสารเพื่อแก้ไข VA กรณีการรักษา COVID-19 สำหรับผู้ป่วยใน

เลือกงานการ →

1

PPAUDIT

แบบเอกสารเพื่อแก้ไข VA กรณีการรักษา COVID-19 สำหรับผู้ป่วยใน

รายการทักท้วง

ลำดับ	STMT PERIOD	จำนวนรายการ	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	ดูรายการ
1	6408_IP_01	1	25/02/2022	31/03/2022	ดูรายการ
1	6409_IP_01	6	25/02/2022	31/03/2022	ดูรายการ

2

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	

3

หน่วยบริการ : ██████████ จังหวัด : ████████

ชื่อ : ██████████ Tran ID : ██████████ PID : ██████████

หน่วยบริการแม่ข่าย : ██████████ STMT Period : 6409_OP_01

ประเภทบริการ : OP

วันที่เข้ารับบริการ Date Admit : 05/08/2021

4

เงื่อนไขที่ขอทักท้วง

รายการ	จำนวนที่เบิก	จำนวนเงินที่ขอเบิก (บาท)
AgCG3	1	450

V028 : เบิกขอเบิกค่า Lab ทุกรูปแบบเข้าชื่อ ใน PID ที่ได้รับการจ่ายขอเบิกค่า 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

ลำดับ	ชื่อไฟล์	ขนาด	คำสั่ง
1	26402.64.pdf	712KB	<input type="button" value="ลบ"/>

บันทึกข้อมูลการเรียบร้อยแล้ว (สถานะ: ไม่ยอมปฏิบัติตามผล VA)

5

- เมื่อแนบเอกสารแล้ว
- หากต้องการบันทึกแล้วแก้ไขได้ จงกว่าจะปิดรับ 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)

