

ประชุมชี้แจง

การบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข
สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น
สำหรับผู้มีสิทธิ UC

25 กรกฎาคม 2565

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศการเบิกจ่ายกองทุน สายงานบริหารกองทุน



การบันทึกเบิกในระบบ e-Claim

การเข้าใช้งานระบบโปรแกรม e-Claim

URL: <https://eclaim.nhso.go.th/Client>



ชื่อผู้ใช้ (Username) *

รหัสผ่าน *

[เข้าสู่ระบบ](#)

[ลืมรหัสผ่าน ?](#)

กรอก

USER/PASSWORD

รายละเอียดของหน่วยบริการ และเจ้าหน้าที่ ที่ใช้งานระบบ

The screenshot displays the E-CLAIM system interface. On the left is a teal sidebar with navigation icons and labels: ผู้ป่วยนอก (OPD), ผู้ป่วยใน (IPD), ทะเบียนผู้มีสิทธิ, บริการ, ช่วยเหลือ, and จัดการข้อมูล. The main content area has a header with a menu icon, a refresh button with a red '1' notification, a user profile, and a dropdown menu. Below the header, the text 'หน้าแรก / 11481 พระมงกุฎเกล้า,รพ.' is shown with a red '1' notification. The main dashboard features six summary cards in a 2x3 grid. The top row (blue) shows: จำนวนผู้ป่วยนอก (394 รายการ), จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอส่ง (187 รายการ), and จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอแก้ไข (204 รายการ). The bottom row (orange) shows: จำนวนผู้ป่วยใน (9 รายการ), จำนวนผู้ป่วยในที่รอส่ง (5 รายการ), and จำนวนผู้ป่วยในที่รอแก้ไข (0 รายการ). Below the cards is a search bar with 'ค้นหา' and 'แสดง เฉพาะรายการของฉัน' buttons. At the bottom, there is a filter dropdown set to 'ดำเนินการ', a refresh button, and a timestamp 'ข้อมูล ณ เวลา 10:32'. A table header is visible at the very bottom with columns: + สร้าง, EClaim No., ประเภทผู้ป่วย, สิทธิประโยชน์, หมายเลขบัตร, ชื่อผู้ป่วย, เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN), บัตรประจำตัวผู้ป่วยใน (AN), วันที่เข้ารับบริการ, and จำนวนวันที่.

หน้าแรก / 11481 พระมงกุฎเกล้า,รพ.

วันที่เข้ารับบริการ : DD/MM/YYYY ถึงวันที่ : DD/MM/YYYY ค้นหา

จำนวนผู้ป่วยนอก 394 รายการ	จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอส่ง 187 รายการ	จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอแก้ไข 204 รายการ
จำนวนผู้ป่วยใน 9 รายการ	จำนวนผู้ป่วยในที่รอส่ง 5 รายการ	จำนวนผู้ป่วยในที่รอแก้ไข 0 รายการ

> ค้นหา แสดง เฉพาะรายการของฉัน

ดำเนินการ ข้อมูล ณ เวลา 10:32 1-20 จากทั้งหมด 403 รายการ

+ สร้าง	EClaim No.	ประเภทผู้ป่วย	สิทธิประโยชน์	หมายเลขบัตร	ชื่อผู้ป่วย	เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)	บัตรประจำตัวผู้ป่วยใน (AN)	วันที่เข้ารับบริการ	จำนวนวันที่
---------	------------	---------------	---------------	-------------	-------------	----------------------------	----------------------------	---------------------	-------------

รายการค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ผู้โรคประจำถิ่น (เริ่มมีผล 4 ก.ค.65)

1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19 สิทธิ UC ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและมีอาการแสดง

2 ค่าบริการประเภท OP

2.1 การให้บริการโดยหน่วยบริการ

1. ในจังหวัด

หน่วยบริการประจำ: อยู่ในบเหนมาจ่ายรายหัว
ต่างหน่วยบริการประจำ: OP anywhere (FS)/
ข้อตกลงในจังหวัด

2. ข้ามจังหวัด

OPAE ข้ามจังหวัด/OP anywhere (FS)

3. กทม.

OPAE นอกเครือข่ายหน่วยประจำ/
OP Model 5 (FS)

อัตราจ่าย : OPAE ข้ามจังหวัด/OP anywhere/กทม.

Authen : OP self Isolation

- (1) Test Kit (ATK) ชนิด professional test 150 บาทต่อครั้ง
- (2) RT-PCR จ่ายตามจริงไม่เกิน 900 บาทต่อครั้ง
- (3) ค่าบริการ และค่าจ่ายยารักษาโรคโควิด 19
 - จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาทต่อครั้ง กรณีจ่ายยา Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir หรือ ฟิาหลายใจ
 - จ่ายตามจริงไม่เกิน 160 บาทต่อครั้ง กรณีไม่จ่ายยา Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir หรือ ฟิาหลายใจ
- (4) ค่าบริการนอกเหนือจากข้อ (1) (2) (3) จ่ายตามรายการ FS
หมายเหตุ กรณีการจ่ายยาที่อยู่ในรายการ FS ที่เกี่ยวข้องในการรักษา
โควิด จะเหมาจ่ายในอัตรา ข้อ (3)

2.2 รักษายา **Authen : OP self Isolation**

- จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาทต่อครั้ง กรณีจ่ายยาฟิาหลายใจ
- จ่ายตามจริงไม่เกิน 160 บาทต่อครั้ง กรณีไม่จ่ายยาฟิาหลายใจ

ATK self test จ่ายในอัตรา 40 บาท/ชุด (ผ่าน Application เป้าตั้ง)

2.3 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม (บริการผ่านระบบ Telemedicine)



- จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาทต่อครั้ง กรณีจ่ายยา Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir หรือ ฟิาหลายใจ
- จ่ายตามจริงไม่เกิน 160 บาทต่อครั้ง กรณีไม่จ่ายยา Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir หรือ ฟิาหลายใจ
- ค่าบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน กรณีบริการ Telehealth จ่ายตามจริงไม่เกิน 50 บาทต่อราย

Authen : OP self Isolation

3 ค่าบริการประเภท IP



- จ่ายตามระบบ DRGs ทั้งนี้ ยารักษาโรคโควิด 19 หน่วยบริการสามารถเบิกจากกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir กรณี HI, CI โดยจ่ายตามระบบ DRGs เหมือนการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) กรณีที่ไม่มีเตียงรับไว้ค้างคืนให้จัดบริการร่วมกับหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการรับส่งต่อในเครือข่ายที่มีศักยภาพในการรับผู้ป่วยไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน

4 ค่าบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

4.1 ค่าพาหนะรับส่งต่อ เงื่อนไขกรณีค่าพาหนะในการรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ ตามอัตราจ่ายในระบบปกติ

4.2 ค่าบริการฟอกเลือดกรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง **Authen : HD**

- จ่ายชุดเซพเฉพาะค่าฟอกเลือดครั้งละ 1,500 บาท
- อุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,000 บาทต่อครั้ง
- ค่าพาหนะจ่ายตามอัตราในระบบปกติ และจ่ายเพิ่มค่าทำความสะอาด ตามจริงไม่เกิน 500 บาท

4.3 ค่าบริการกรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

- ค่าบริการ OP และ IP จ่ายตามระบบปกติยา IVIG จ่ายตามระบบ VMI
- กรณีค่าความเสียหายจากการฉีดวัคซีน สำหรับผู้มีสิทธิ UC ให้ดำเนินการตามประกาศ สปสช ว่าด้วยหลักการ วิธีการ และเงื่อนไขกรณีผู้มีสิทธิได้รับความเสียหาย

การรักษาผู้ป่วย COVID สิทธิ UC >> ประเภท OPD

2 ค่าบริการประเภท OP



2.1 การให้บริการโดยหน่วยบริการ

1. ในจังหวัด

หน่วยบริการประจำ: อยู่ในบหม่าจ่ายรายหัว

ต่างหน่วยบริการประจำ: OP anywhere (FS)/
ข้อตกลงในจังหวัด

2. ข้ามจังหวัด

OPAE ข้ามจังหวัด/OP anywhere (FS)

3. กทม.

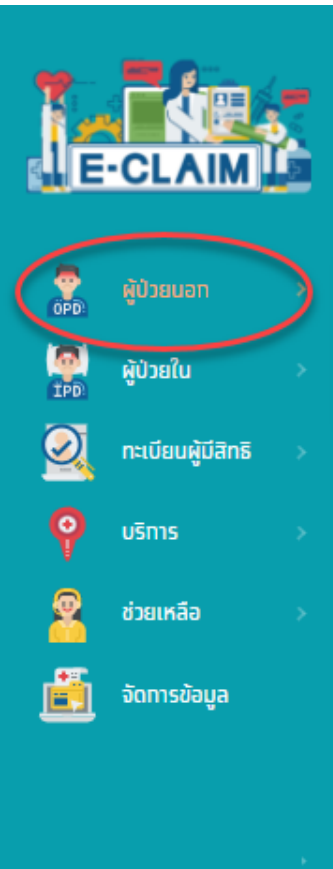
OPAE นอกเครือข่ายหน่วยประจำ/
OP Model 5 (FS)

อัตราจ่าย : **OPAE ข้ามจังหวัด/OP anywhere/กทม.**

Authen : OP self Isolation

- (1) Test Kit (ATK) ชนิด professional test 150 บาทต่อครั้ง
- (2) RT-PCR จ่ายตามจริงไม่เกิน 900 บาทต่อครั้ง
- (3) ค่าบริการ และค่าจ่ายยารักษาโรคโควิด 19
 - จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาทต่อครั้ง กรณีจ่ายยา Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir หรือ ฟ้ำทลายโจร
 - จ่ายตามจริงไม่เกิน 160 บาทต่อครั้ง กรณีไม่จ่ายยา Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir หรือ ฟ้ำทลายโจร
- (4) ค่าบริการนอกเหนือจากข้อ (1) (2) (3) จ่ายตามรายการ FS
หมายเหตุ กรณีการจ่ายยาที่อยู่ในรายการFS ที่เกี่ยวข้องในการรักษา
โควิดจะเหมาจ่ายในอัตรา ข้อ (3)

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก เลือกเมนูผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ค้นหาผู้ป่วยนอก

บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ * เวลา *

24/07/2565 15:47

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) * ประเภทบัตร * หมายเลขบัตร *

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) 1 บัตรประชาชน หมายเลขบัตร ตรวจสอบสิทธิ

คำนำหน้า * ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย

1 ต.ช. ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย

เพศ * นน. แกร็บ วันเกิด สถานะภาพ * สัญชาติ *

ชาย 0.0000 DD/MM/YYYY 1 โสด 099 ไทย

อาชีพ * อายุ (ปี-เดือน) อายุ (ปี-เดือน)

000 (-) อายุ (ปี-เดือน)

ข้อมูลสิทธิ


ใช้สิทธิ ไม่ใช้สิทธิ

สิทธิประโยชน์ เงื่อนไขการเรียกเก็บ โครงการพิเศษ

UCS สิทธิ UC กรมฯเลือก โครงการพิเศษ โครงการพิเศษ

กรณีการให้บริการในจังหวัด >> ต่างหน่วยบริการประจำ หรือกรณีข้ามจังหวัดที่เข้าเกณฑ์ OP anywhere ให้บันทึกรหัสโครงการพิเศษ "WALKIN"

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก เลือกเมนูผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก



OPD ผู้ป่วยนอก

IPD ผู้ป่วยใน

ทะเบียนผู้มีสิทธิ

บริการ

ช่วยเหลือ

จัดการข้อมูล

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

อาชีพ * 000 ((-)) อายุ (ปี-เดือน) อายุ (ปี-เดือน)

ค้นหาผู้ป่วยนอก บันทึกผู้ป่วยนอก

ไม่ใช้สิทธิ์

สิทธิประโยชน์ UCS สิทธิ UC เงื่อนไขการเรียกเก็บ กรณำเลือก โครงการพิเศษ โครงการพิเศษ

หน่วยบริการหลัก หน่วยบริการหลัก

รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ ประเภทการให้บริการ

กรณำเลือก

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

มีการส่งต่อ

> การเปลี่ยนแปลงข้อมูล

1 = Refer นอกบัญชีเครือข่าย
2 = AE ในบัญชีเครือข่าย
3 = AE นอกบัญชีเครือข่าย
4 = OP พิการ
5 = OP บัตรตัวเอง
6 = Clearing House ศนส
7 = OP อื่นๆ (Individual data)
8 = ผู้ป่วยทั้ง OP / IP (NONI)

หน่วยบริการเขต 13 กทม.

- OPAE นอกเครือข่ายหน่วยประจำ
- OP Model 5

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

สร้างใหม่

ดู

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก

J029

Acute pharyngitis, unspecified

รหัสแพทย์ผู้รักษา

ว.

นายแพทย์

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

รหัสแผนกที่รับบริการ

รหัสแผน...

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

ชื่อแผนกที่รับบริการ

การวินิจฉัยโรครอง

+ เพิ่ม

รหัสโรครอง

รายละเอียด

ประเภทโรครอง

รหัสแพทย์รักษา

วันที่

เวลา

แผนกที่รับ

U071

COVID-19

2 โรคร่วม (Comorbidity)

ว.

/2565

13:59

01

จำนวน 1 รายการ

บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)


ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) **การผ่าตัดหัตถการ(F3)** ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
 + เพิ่ม	9032	CULTURE-ENT/LARYNX	ว.	/2565	13:59	1

บันทึกข้อมูลรหัสผ่าตัด/หัตถการให้ถูกต้องครบถ้วน (ถ้ามี)

การบันทึก ค่ารักษาพยาบาล

- ผู้ป่วยนอก

เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก 2 UCS สิทธิ UC

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

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	1	เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร		0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยานำไปใช้ที่บ้าน	รายการ	435.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	รายการ	0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	รายการ	0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	1,200.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.	รายการ	0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.	รายการ	0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	รายการ	0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.	รายการ	0.00	0.00
12	ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล.	รายการ	0.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม	รายการ	0.00	0.00
14	บริการทางการแพทย์บำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู	รายการ	0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ		0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายการ	0.00	0.00
	ค่าใช้จ่ายสูง*		0.00	0.00
	รวมทั้งหมด		1,635.00	0.00

ชำระเอง ค่าพ.ร.บ/#3

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่ 0.00 0.00

ตัวอย่างการบันทึกเบิกค่าบริการในหมวด ค่ายา

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ

บันทึก

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

รายงานแบบละเอียด รายงานแบบสรุป

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	

ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน

หมวดยา *

ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน

ประเภท

ยาในบัญชียาหลัก

Working Code *

000046

ชื่อยา

ฟ้าทะลายโจรแคปซูล

หน่วย

box

ราคาขาย

66.00

จำนวน *

5.0000

พึงเบิกได้

330.00

ขอเบิก *

330.00

ส่วนเกิน

0.00

เหตุผล

เหตุผล

PA No.

PA No.

รหัสวิธีใช้ยา

รหัสวิธีใช้ยา

วิธีใช้ยา

วิธีใช้ยา

รหัสแผนกที่รับบริการ

รหัสแผน...

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ





ชื่อแผนกที่รับบริการ

4

เพิ่มรายการ

ล้างข้อมูล

จำนวน 2 รายการ

	Working Code	TMTID	ชื่อยา	หน่วย	ราคาขาย	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	000046		ฟ้าทะลายโจรแคปซูล	box	66.00	5.0000	330.00	330.00	0.00
 	1000834	574022	PARACETAMOL	2 mL ampoule	3.50	30.0000	105.00	105.00	0.00

หมายเหตุ: ตัวหนังสือสีแดง หมายถึง รายการยาดังกล่าว ไม่มีใน Drug Catalog ไม่สามารถบันทึกเบิกได้

รวม : พึงเบิกได้:

435.00

ขอเบิก :

435.00

ส่วนเกิน :

0.00

5

ยกเลิก

ตกลง

ยกเลิกรายการยา COVID-DRUG11 : ฟ้าทะลายโจร

หน่วยบริการบันทึกรายการยาฟ้าทะลายโจร ตาม Drug catalog ของหน่วยบริการ

รายการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วยนับ	หมวด	ราคา	มีผลบังคับใช้ตามประกาศ
36597	SARS coronavirus 2 3 genes (+/-) in Respiratory specimen by NAA with probe detection	ครั้ง	7	900	4/7/2565
36598	SARS coronavirus 2 Ag (+/-) in Respiratory specimen by Chromatography	ครั้ง	7	150	4/7/2565
36599	SARS coronavirus 2 ,2 genes (+/-) in Respiratory specimen by NAA with probe detection	ครั้ง	7	900	4/7/2565

ตัวอย่างการบันทึกเบิกค่าบริการในหมวด ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก

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

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ
4	ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	รายการ
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	รายการ
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.	รายการ

ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา. (Special Diag) รายการอื่น ๆ (SEV7)

รหัส *

36598

ชื่อวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

SARS coronavirus 2 Ag (+/-) in Respiratory specimen by Chromatography

LABCODE

LABCODE

TMLTCODE

TMLTCODE

LOINC

LOINC

หน่วย

ราคากลาง

จำนวน *

พึงเบิกได้

ขอเบิก *

ส่วนเกิน

ครั้ง

150.00

1

150.00

150.00

0.00

ผลตรวจ

No Result POSITIVE NEGATIVE

HCT

0 %

MCV

00.00 fl

ชื่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รหัสแผนกที่รับบริการ

ชื่อแผนกที่รับบริการ

00.00

รหัสแผน...

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

5

เพิ่มรายการ

ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
	36598	SARS coronavirus 2 Ag (+/-) in Respiratory specimen by Chromatography	ครั้ง	150.00	1	150.00	150.00	0.00

รวม :

พึงเบิกได้:

ขอเบิก :

ส่วนเกิน :

150.00

150.00

0.00

6

ยกเลิก

ตกลง

C317:เบิกค่าตรวจ lab covid แต่ไม่บันทึกผลการตรวจ

บันทึกผลการตรวจ Lab covid ให้ครบถ้วนแล้วส่งเข้ามาใหม่อีกครั้ง

การรักษาผู้ป่วย COVID สิทธิ UC >> ประเภท IPD


3

ค่าบริการประเภท IP



- จ่ายตามระบบ DRGs ทั้งนี้ ยารักษาโรคโควิด 19 หน่วยบริการสามารถเบิกจากกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir กรณี HI,CI โดยจ่ายตามระบบ DRGs เสมือนการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) กรณีที่ไม่มีเตียงรับไว้ค้างคืนให้จัดบริการร่วมกับหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการรับส่งต่อในเครือข่ายที่มีศักยภาพในการรับผู้ป่วยไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน เลือกเมนูผู้ป่วยใน >> บันทึกผู้ป่วยใน



- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยใน**
- ทะเบียนผู้มีสิทธิ
- บริการ
- ช่วยเหลือ
- จัดการข้อมูล

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *	บัตรประจำตัวผู้ป่วยใน (AN) *	ประเภทบัตร *	หมายเลขบัตร *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 บัตรประชาชน	<input type="text"/>	
ค้นหาผู้ป่วยใน	ชื่อผู้ป่วย:	นามสกุลผู้ป่วย:	<input type="button" value="ตรวจสอบสิทธิ"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
เพศ *	นน. แกรรับ :	วันเกิด :	สถานภาพ *	สัญชาติ *
ชาย	0.0000	DD/MM/YYYY	1 โสด	099 ไทย
อาชีพ *	อายุ (ปี-เดือน):			
000 ((-))	<input type="text"/>			

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ์ ไม่ใช้สิทธิ์

สิทธิประโยชน์:	ประเภทบริการ/รักษา:	โครงการพิเศษ:
UCS สิทธิ UC	กรุณาเลือก	โครงการพิเศษ

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยใน / ค้นหาผู้ป่วยใน / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก :

U071

COVID-19

รหัสแพทย์ผู้รักษา :

ว

นายแพทย์

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

รหัสแผนกที่รับบริการ :

รหัสแผนกที่รับ...

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ :

ชื่อแผนกที่รับบริการ

การวินิจฉัยโรครอง :

จำนวน 4 รายการ

	รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่	เวลา	แผนกที่รับบริการ	seq
  	J029	Acute pharyngitis, unspecified	2 โรคร่วม (Comorbidity)	ว.	/2565	11:14		1
  	Z115	Special screening examination for other viral diseases	2 โรคร่วม (Comorbidity)	ว	/2565	11:14		2
  	Z208	Contact with or exposure to other communicable diseases	2 โรคร่วม (Comorbidity)					

บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน


การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)

ผู้ป่วยใน / ค้นหาผู้ป่วยใน / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
 + เพิ่ม	3995	HEMODIALYSIS	ว.	/2565	11:00	1

บันทึกข้อมูลรหัสผ่าตัด/หัตถการให้ถูกต้องครบถ้วน (ถ้ามี)

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูล AE,การรับส่งต่อ (F4)

ผู้ป่วยใน / ค้นหาผู้ป่วยใน / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยใน

๖ กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ
XXXXX|

รับจาก
11111 นาทวี,รพช. ▾

วัตถุประสงค์การรับ วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

ส่งต่อ
ส่งต่อ ▾

วัตถุประสงค์การส่งต่อ วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

หากมีการเบิกค่ารถรับส่งต่อ ต้องบันทึกข้อมูลการรับส่งต่อให้ครบถ้วน

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล (F5)

ผู้ป่วยใน / ค้นหาผู้ป่วยใน / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก 2 UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) AE_RF_CA(F4) ค่ารักษาพยาบาล(F5)


รายงานแบบละเอียด รายงานแบบสรุป

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	4,000.00	96,000.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ไปบำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	1,083.50	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	1,680.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		250.00	0.00
9	ตรวจ		0.00	0.00
10	ฉลุ		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน

4

ค่าบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

4.1 ค่าพาหนะรับส่งต่อ  เงื่อนไขกรณีค่าพาหนะในการรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ ตามอัตราการจ่ายในระบบปกติ


4.2 ค่าบริการฟอกเลือดกรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง **Authen :HD**



- จ่ายชดเชยเฉพาะค่าฟอกเลือดครั้งละ 1,500 บาท
- อุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,000 บาทต่อครั้ง
- ค่าพาหนะจ่ายตามอัตราในระบบปกติ และจ่ายเพิ่มค่าทำความสะอาด ตามจริงไม่เกิน 500 บาท

รหัสเบิก	ชื่อ	อัตรา	หมวดการบันทึก	หมายเหตุ
S1801	ค่าพาหนะในการส่งต่อระยะทางไป - กลับ ไม่เกิน 50 กม.	500	หมวด 19	ระบบปกติ /HD
S1802	ค่าพาหนะในการส่งต่อระยะทางไป - กลับ มากกว่า 50 กิโลเมตร	กิโลเมตรละ 4 บาท	หมวด 19	ระบบปกติ /HD
COVV01	ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE	500	หมวด 19	HD

การบันทึกเบิก ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระบบปกติ



OPD ผู้ป่วยนอก >
IPD ผู้ป่วยใน >
ทะเบียนผู้มีสิทธิ >
บริการ >
ช่วยเหลือ >
จัดการข้อมูล >

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

AE,RF,CA(F4)

คำรักษาพยาบาล(F5)

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

1

มีการส่งต่อ

เลขที่ใบรับส่งต่อ

2

XXXXXX

รับจาก

รับจาก

วัตถุประสงค์การรับ วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

ส่งต่อ

10689 อ่างทอง,รพท.

3

4

วัตถุประสงค์การส่งต่อ วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

เป็นการส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ

ยกเลิกการจ่ายชดเชยกรณีรับ-ส่งต่อจาก รหัส

Co001 HOSPITEL

Co002 รพ.สนาม

Co003 สถานที่กักกัน

Co004 สนามบิน

Co005 ที่พัก

Co006 อื่นๆ

การบันทึกเบิก ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยโรคโควิด 19 เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ บันทึก

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) AE_RF_CA(F4) คำรักษาพยาบาล(F5)

รายงานแบบละเอียด รายงานแบบสรุป

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ	รายงาน
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด	
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์	
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค	
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายงาน

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด

รหัสรายการ * 1

COVV01 ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE

หน่วย ราคากลาง จำนวน * 2 พึงเบิกได้ ขอเบิก * 3 ส่วนเกิน

ครั้ง 500.00 1 500.00 500.00 0.00

4

เพิ่มรายการ

ล้างข้อมูล

จำนวน 3 รายการ

	รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	S1801 ค่าพาหนะในการส่งต่อระยะทางไป - กลับ ไม่เกิน 50 กม.	ครั้งละ	500.00	1	500.00	500.00	0.00
 	S1802 ค่าพาหนะในการส่งต่อระยะทางไป - กลับ มากกว่า 50 กิโลเมตร	กิโลเมตรละ	4.00	159	636.00	636.00	0.00
 	COVV01 ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE	ครั้ง	500.00	1	500.00	500.00	0.00

5

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้

- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม : พึงเบิกได้: ขอเบิก: ส่วนเกิน:

1,636.00

1,636.00

0.00

6

ยกเลิก

ตกลง



ขอบคุณค่ะ

สายด่วนให้คำปรึกษาโรงพยาบาล (Provider Center)

หมายเลข **02-554-0505**

e-mail: **providercenter@nhso.go.th**

เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่าย โปรแกรม
การโอนเงิน ฯลฯ