



การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ผ่านระบบ MOPH Claim (ระบบหมอพร้อม) ปีงบประมาณ 2566

ผศ.(พิเศษ) นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เกื้อ  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
29 พฤศจิกายน 2565

บริการ	หัวข้อ	รายละเอียด
บริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง ค่าบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยเบาหวาน /ความดันโลหิตสูง	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	1. กำหนดการจ่ายค่าบริการควบคุมป้องกัน และรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง แบบ Fee Schedule 1) บริการผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 บริการตรวจ HbA1c 2 ครั้งต่อปี ตรวจห่างกันอย่างน้อย 3 เดือน 2) บริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูง <u>รายใหม่</u> การให้บริการตรวจ serum creatinine และ serum potassium 2. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ
	ผู้มีสิทธิ	เบาหวานชนิดที่ 2 สิทธิ UC ทุกราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
	อัตราจ่าย	1) ผู้ป่วย DM ชนิดที่ 2 : จ่ายค่าตรวจ HbA1c 2 ครั้งต่อปี ตรวจห่างกันอย่างน้อย 3 เดือน ในอัตรา 150 บาทต่อครั้ง 2) ผู้ป่วย HT: การให้บริการตรวจ serum creatinine อัตรา 45 บาทต่อครั้ง และ serum potassium อัตรา 40 บาท/ครั้ง รายการละ 1 ครั้ง/ปี
	โปรแกรม	โปรแกรมหมอพร้อม

บริการ	หัวข้อ	รายละเอียด
บริการฉีดวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่ (PP-FS ปี 2566)	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	1. บริการฉีดวัคซีน คอตีบ - บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่ แก่ประชาชนคนไทย ที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยรับวัคซีน dT ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา 2. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ
	ผู้มีสิทธิ	ประชากรไทยอายุ 25 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฉีดวัคซีนได้
	อัตราจ่าย	สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้ - ค่าบริการฉีดวัคซีน dT <span style="float: right;">จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 20 บาทต่อครั้ง</span>
	โปรแกรม	1. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่าน <u>ระบบหมอพร้อม</u> เป็นรายเดือน 2. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านโปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป้าตั้ง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB <a href="https://www.healthplatform.krungthai.com">https://www.healthplatform.krungthai.com</a> เป็นรายเดือน

3

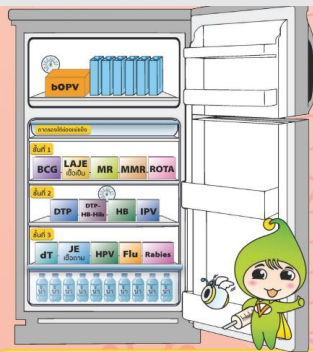
บริการฉีดวัคซีนพื้นฐานตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) ของกระทรวงสาธารณสุข

บริการ	หัวข้อ	รายละเอียด
บริการฉีดวัคซีนพื้นฐาน EPI (PP Workload ปี 2566)	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	<ol style="list-style-type: none"> <li>เด็กไทยแรกเกิด - อายุ 14 ปี ที่จะได้รับวัคซีนตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) ของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ</li> </ol>
	ผู้มีสิทธิ	เด็กไทยแรกเกิด - อายุ 14 ปี ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฉีดวัคซีนได้
	อัตราจ่าย	สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้ - ค่าบริการฉีดวัคซีน EPI ตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข <u>จ่ายแบบเหมาจ่ายอัตรา 20 บาทต่อครั้ง</u>
	โปรแกรม	<ol style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่าน<u>ระบบหมอพร้อม</u>เป็นรายเดือน</li> <li>หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านโปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป๋าตัง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB <a href="https://www.healthplatform.krungthai.com">https://www.healthplatform.krungthai.com</a> เป็นรายเดือน</li> </ol>

## ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุข

### กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนล่าช้า

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป		ข้อแนะนำ	
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน		
1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	DTP-HB-Hib1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	dT1	ให้วัคซีน IPV เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี และเด็กนักเรียนชั้น ป.1  - ให้ในกรณีที่ไม่มีความเสี่ยงว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีผลเป็น - ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์	
		OPV1		OPV1		
		IPV		IPV		
		MMR1		MMR		
		BCG		BCG		
2	1	DTP-HB-Hib2	1	HB1		
		OPV2		OPV2		
		LAJE1		LAJE1		
3	2	MMR2	2	dT2		
				OPV2		OPV2
4	4	DTP-HB-Hib3	7	HB3		
				OPV3		OPV3
5	12	DTP4	12	dT3		
				OPV4		OPV3
				LAJE2		LAJE2



**หมายเหตุ**

- วัคซีนทุกชนิดถ้าไม่สามารถฉีดได้ตามกำหนดได้ ให้เริ่มให้ทันทีที่พบครั้งแรก
- สำหรับวัคซีนที่ต้องฉีดมากกว่า 1 ครั้ง หากเด็กมารับวัคซีนครั้งต่อไปล่าช้า สามารถให้วัคซีนครั้งต่อไปได้โดยไม่ต้องเริ่มต้นครั้งที่ 1 ใหม่
- กรณีการให้วัคซีนแก่ผู้ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือล่าช้า เด็กจะได้รับวัคซีนตามกำหนดครบภายในระยะเวลา 1 ปี จากนั้นให้วัคซีนต่อเนื่องตามที่กำหนดในกำหนดการให้วัคซีนปกติ



ที่มา : แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

อายุ	วัคซีนที่ให้	ข้อแนะนำ	
แรกเกิด	HB1 (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด ฉีดให้เด็กก่อนออกจากโรงพยาบาล	
1 เดือน	HB2 (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี)	เฉพาะรายที่คลอดจากมารดาที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี	
2 เดือน	DTP-HB-Hib1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV1 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) Rota1 (วัคซีนโรต้า)	ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งที่ 1 ในเด็กอายุมากกว่า 15 สัปดาห์	
	DTP-HB-Hib2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV2 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) Rota2 (วัคซีนโรต้า)	- ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด 1 เข็ม พร้อมกับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน 1 ครั้ง - ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้าย ในเด็กอายุมากกว่า 32 สัปดาห์	
6 เดือน	DTP-HB-Hib3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV3 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) Rota3 (วัคซีนโรต้า)	- ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้าย ในเด็กอายุมากกว่า 32 สัปดาห์ - ให้อยู่ในการได้รับวัคซีนโรต้าครั้งที่ 3 ในเด็กที่ได้รับวัคซีน Rotarix มาแล้ว 2 ครั้ง	
	9 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	หากไม่ได้ฉีดเมื่ออายุ 9 เดือน ให้รีบฉีดตามฉีดโดยเร็วที่สุด
1 ปี	LAJE1 (วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเฉื่อยชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)		
1 ปี 6 เดือน	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)		
	2 ปี 6 เดือน	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเฉื่อยชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
	4 ปี	DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) LAJE (วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเฉื่อยชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
ประถมศึกษาปีที่ 1	IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก) OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	ตรวจสอบประวัติและให้วัคซีนเฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์	
	ประถมศึกษาปีที่ 5 (นักเรียนหญิง)	HPV1 และ HPV2 (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี)	- ระยะเวลาห่างระหว่างเข็ม ห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน - กรณีเด็กหญิงไทยที่ไม่ได้อยู่ในระบบการศึกษาให้ฉีดที่ อายุ 11-12 ปี
	ประถมศึกษาปีที่ 6	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	



# ชนิดวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการให้บริการ (2)



ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ / กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน
1	010	BCG	บีซีจี	ฉีด	0	วัณโรค
2	041	HBV1	ตับอักเสบบี 1	ฉีด	0	ตับอักเสบบี
3	042	HBV2	ตับอักเสบบี 2	ฉีด	2 เดือน ( 1 เดือน กรณีแม่เป็นพาหะ)	ตับอักเสบบี
4	043	HBV3	ตับอักเสบบี 3	ฉีด	6 เดือน	ตับอักเสบบี
5	091	DTPHB 1	ดีทีพีตับอักเสบบี 1	ฉีด	2 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี
6	092	DTPHB 2	ดีทีพีตับอักเสบบี 2	ฉีด	4 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี
7	093	DTPHB 3	ดีทีพีตับอักเสบบี 3	ฉีด	6 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี
8	D21	DTP-HB-Hib 1	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 1	ฉีด	2 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี
9	D22	DTP-HB-Hib 2	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 2	ฉีด	4 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี
10	D23	DTP-HB-Hib 3	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 3	ฉีด	6 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮีโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี

# ชนิดวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการให้บริการ (3)



ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ / กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน
11	081	OPV1	โอฟีวี 1	กิน	2 เดือน	โปลิโอ
12	082	OPV2	โอฟีวี 2	กิน	4 เดือน	โปลิโอ
13	083	OPV3	โอฟีวี 3	กิน	6 เดือน	โปลิโอ
14	401	IPV-P	โอฟีวี-พี	ฉีด	4 เดือน	โปลิโอ
15	061	MMR1	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	ฉีด	9 เดือน	หัด คางทูม หัดเยอรมัน
16	073	MMR2	หัด คางทูม หัดเยอรมัน	ฉีด	1 ปี 6 เดือน	หัด คางทูม หัดเยอรมัน
17	J11	LAJE1	เจอี เชื้อเป็น 1	ฉีด	1 ปี	โรคไข้สมองอักเสบเจอี
18	J12	LAJE2	เจอี เชื้อเป็น 2	ฉีด	2 ปี 6 เดือน	โรคไข้สมองอักเสบเจอี
19	031	DTP1	ดีทีพี 1	ฉีด	2 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน
20	032	DTP2	ดีทีพี 2	ฉีด	4 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน

# ชนิดวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการให้บริการ (4)



ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีน ภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ / กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน
21	033	DTP3	ดีทีพี 3	ฉีด	6 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน
22	034	DTP4	ดีทีพี กระตุ้น 1	ฉีด	18 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน
23	035	DTP5	ดีทีพี กระตุ้น 2	ฉีด	48 เดือน	คอตีบ บาดทะยัก ไอกรน
24	084	OPV4	โอฟีวี กระตุ้น 1	กิน	18 เดือน	โปลิโอ
25	085	OPV5	โอฟีวี กระตุ้น 2	กิน	48 เดือน	โปลิโอ
26	011	BCGs	บีซีจีเอส	ฉีด	ป.1	วัณโรคกระตุ้น
27	021	dTs1	ดีทีเอส 1	ฉีด	ป.1	คอตีบ บาดทะยัก
28	022	dTs2	ดีทีเอส 2	ฉีด	ป.1	คอตีบ บาดทะยัก
29	023	dTs3	ดีทีเอส 3	ฉีด	ป.2	คอตีบ บาดทะยัก
30	024	dTs4	ดีทีเอส 4	ฉีด	ป.6	คอตีบ บาดทะยัก



# ชนิดวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการให้บริการ (5)



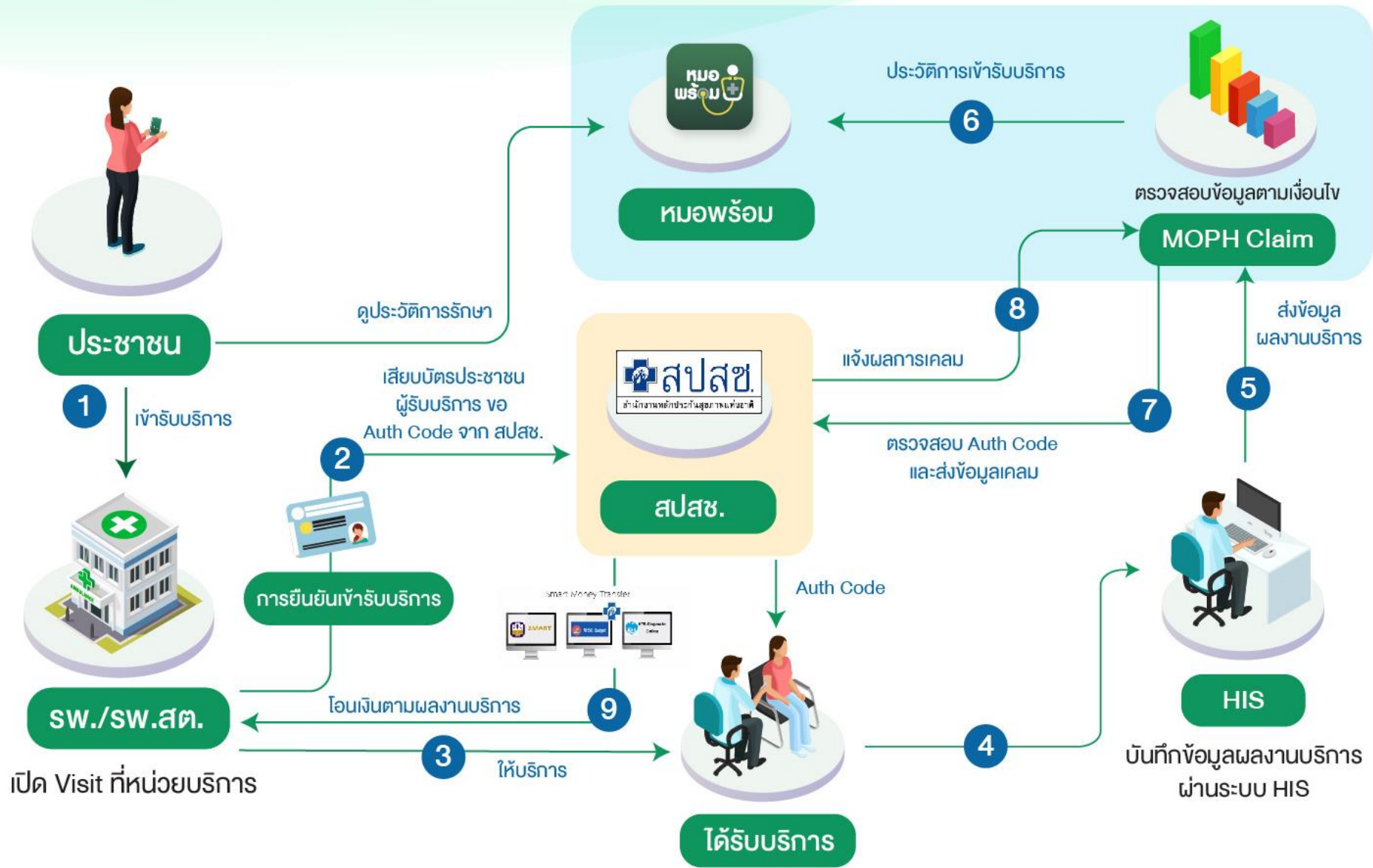
ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ / กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน
31	072	MMRs	หัด คางทูม หัดเยอรมัน เอส	ฉีด	ป.1	หัด คางทูม หัดเยอรมัน
32	075	MRs	หัด หัดเยอรมัน เอส	ฉีด	ป.1	หัด หัดเยอรมัน
33	086	OPVs1	โอฟีวีเอส 1	กิน	ป.1	โปลิโอ
34	087	OPVs2	โอฟีวีเอส 2	กิน	ป.1	โปลิโอ
35	088	OPVs3	โอฟีวีเอส 3	กิน	ป.2	โปลิโอ
36	402	IPVs	โอฟีวี เอส	ฉีด	ป.1	โปลิโอ
37	054	LAJEs1	เจอีเชื้อเป็น เอส 1	ฉีด	ป.1	โรคไข้สมองอักเสบเจอี
38	055	LAJEs2	เจอีเชื้อเป็น เอส 2	ฉีด	ป.2	โรคไข้สมองอักเสบเจอี
39	044	HBVs1	ตับอักเสบบี เอส 1	ฉีด	ป.1	ตับอักเสบบี
40	045	HBVs2	ตับอักเสบบี เอส 2	ฉีด	ป.1	ตับอักเสบบี
41	046	HBVs3	ตับอักเสบบี เอส 3	ฉีด	ป.2	ตับอักเสบบี

# ชนิดวัคซีนและกลุ่มเป้าหมายการให้บริการ (6)



ลำดับ	รหัสวัคซีน	ชื่อวัคซีนภาษาอังกฤษ	ชื่อวัคซีนภาษาไทย	ประเภท	อายุ / กลุ่มเป้าหมาย	ชื่อโรคที่ป้องกัน
42	310	HPVs1	เอชพีวีเอส 1	ฉีด	นักเรียนหญิง ป.5	โรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อไวรัสฮิวแมนแพปพิลโลมา
43	320	HPVs2	เอชพีวีเอส 2	ฉีด	นักเรียนหญิง ป. 5 (ห่างจากเข็มแรกอย่างน้อย 6 เดือน)	โรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อไวรัสฮิวแมนแพปพิลโลมา
44	051	JE1	ไข้มองอักเสบเจอี 1	ฉีด	18 เดือน	ไข้มองอักเสบเจอี
45	052	JE2	ไข้มองอักเสบเจอี 2	ฉีด	19 เดือน	ไข้มองอักเสบเจอี
46	053	JE3	ไข้มองอักเสบเจอี 3	ฉีด	30 เดือน	ไข้มองอักเสบเจอี
<b>47</b> <b>PP-FS</b>	<b>106</b>	<b>dT</b>	<b>ดีที</b>	<b>ฉีด</b>	<b>สร้างภูมิคุ้มกันคอตีบ-บาดทะยัก ตั้งแต่อายุ 25 ปีขึ้นไป</b>	<b>คอตีบ บาดทะยัก</b>
48	R11	RV2-1	โรต้า 2-1	กิน	2 เดือน (อายุไม่เกิน 15 สัปดาห์)	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า
49	R12	RV2-2	โรต้า 2-2	กิน	4 เดือน (อายุไม่เกิน 32 สัปดาห์)	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า
50	R21	RV3-1	โรต้า 3-1	กิน	2 เดือน (อายุไม่เกิน 15 สัปดาห์)	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า
51	R22	RV3-2	โรต้า 3-2	กิน	4 เดือน	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า
52	R23	RV3-3	โรต้า 3-3	กิน	6 เดือน (อายุไม่เกิน 32 สัปดาห์)	โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า

# WORKFLOW การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านระบบ MOPH Claim



# ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลบริการในโรงพยาบาล/หน่วยบริการ



## ได้รับความร่วมมือในการพัฒนาระบบ HIS

ลำดับ	โปรแกรม	การพัฒนาระบบ HIS		
		พัฒนาสำเร็จ	อยู่ระหว่างพัฒนา	ยังไม่เริ่มพัฒนา
บริษัทพัฒนา HIS ภาคเอกชน				
1	HOSxP และ HOSxP PCU	✓		
2	DMS HIS / SoftCon Phoenix HIS	✓		
3	NeoHos, NeoQ	✓		
4	EPHIS		✓	
5	HOMC		✓	
6	Medical2020		✓	
7	MIS		✓	
8	Thaides		✓	
9	iMed		✓	
10	Panacea Plus+		✓	
11	EMR SOFT			✓
12	SSB			✓
13	MyPCU		✓	
14	HospitalOS			✓
15	MRECORD			✓

ลำดับ	โปรแกรม	การพัฒนาระบบ HIS		
		พัฒนาสำเร็จ	อยู่ระหว่างพัฒนา	ยังไม่เริ่มพัฒนา
ทีมพัฒนา HIS ภาครัฐ				
16	HI (Hospital Information)	✓		
17	HosExpress	✓		
18	HIM Pro	✓		
19	JHCIS	✓		
20	EZHosp, iHospital		✓	
21	HMS, IHOS		✓	
22	Nan hospital		✓	
23	lviewer		✓	
24	Mit-net		✓	
25	PPK11		✓	
26	Mbase		✓	
27	PMK		✓	
28	VPM Hospital , VPM PCU)		✓	
29	Fantasy, Pcu Base (รพ.สต.)		✓	

## KICK Off รายการ NEW Authen เริ่ม 1 ธันวาคม 2565

### HIS พัฒนาเสร็จแล้ว

ส่งข้อมูลบริการ ทั้ง 3 รายการ  
เข้า MOPH Claim ได้เลย

(ส่งข้อมูลบริการย้อนหลัง  
ได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565)

### HIS อยู่ระหว่างพัฒนา


เมื่อพัฒนาเสร็จ สามารถดึงข้อมูล  
บริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม มาส่ง  
ย้อนหลังได้

สัดส่วนการหักเงินกรณีส่งไม่ทัน  
กำหนด เป็นไปตามประกาศ สปสช.

### HIS พัฒนาไม่ทัน/ไม่พัฒนา

ใช้ระบบ MOPH Claim ชื่อ  
“EHP Claim Portal”

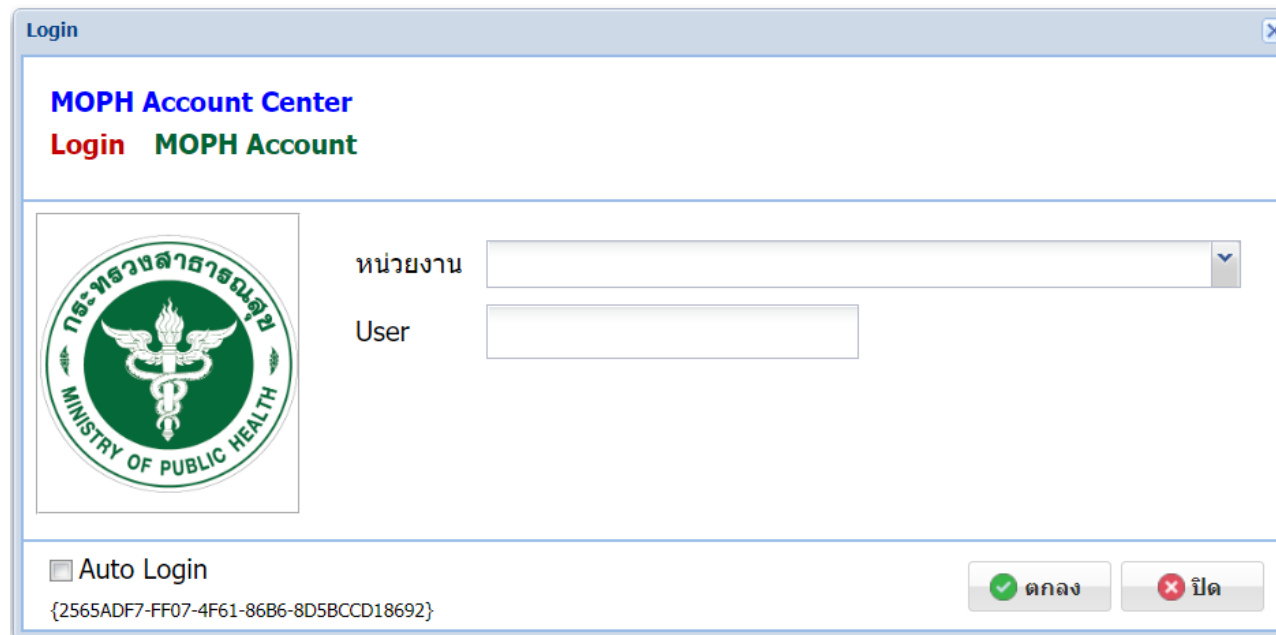




# การใช้งานระบบ MOPH CLAIM


1

## เพิ่มสิทธิบุคลากร ใน MOPH Account Center



Login

**MOPH Account Center**  
**Login MOPH Account**



หน่วยงาน

User

Auto Login  
{2565ADF7-FF07-4F61-86B6-8D5BCCD18692}

ศึกษาการกำหนดสิทธิ MOPH Account Center ได้ที่

<https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/mophic/> หัวข้อคู่มือการใช้งาน

# การเพิ่มสิทธิ์เพื่อใช้งาน MOPH CLAIM

แอดมิน สสจ./ แอดมิน กยผ.

- Login เข้าระบบ MOPH Account Center ที่ URL : <https://cvp1.moph.go.th/accountcenter> เพื่อกำหนดสิทธิ์
- Role : ผู้ดูแลรหัส Login MOPH Account Center [MOPH\_ACCOUNT\_CENTER\_ADMIN]
- Access : หน่วยให้บริการ

ระบบส่ง OTP Code ไปที่

หมอพร้อม App และ Line OA

- ระบุชื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือเลือกจาก Dropdown list
- ใส่ username

- เพิ่ม Role : ผู้ดูแลรหัส Login MOPH Account Center [MOPH\_ACCOUNT\_CENTER\_ADMIN]
- Access : หน่วยให้บริการ

- ใส่รหัส OTP ที่ได้รับผ่าน หมอพร้อม App และ/หรือ Line OA
- กด “ตกลง”

- ค้นหาหน่วยให้บริการที่ต้องการเพิ่มสิทธิ์ ผู้ดูแลรหัส Login MOPH Account Center [MOPH\_ACCOUNT\_CENTER\_ADMIN]



# การเพิ่มสิทธิ์เพื่อใช้งาน MOPH CLAIM



แอดมิน อำเภอ./หน่วยบริการ

- Login เข้าระบบ MOPH Account Center ที่ URL : <https://cvp1.moph.go.th/accountcenter>
- เลือกหน่วยงาน
- ระบุ username กด “ตกลง” >> ระบบจะส่ง OTP Code ไปยัง หมอพร้อม App และ Line OA
- ใส่รหัส OTP แล้ว Enter เพื่อ Login เข้าสู่ระบบ เพื่อเพิ่มสิทธิ์ (มี 2 แบบ คือ รายบุคคล และ รายกลุ่ม)

Login

MOPH Account Center  
Login MOPH Account

หน่วยงาน

User

Auto Login

{2565ADF7-FF07-4F61-86B6-8D5BCCD18692}



Login

UniPINCodeEntryForm

กรุณาใส่รหัส OTP Login ที่ระบบได้ส่งไปยัง Application หมอพร้อมของท่าน

OTP Code

{2565ADF7-FF07-4F61-86B6-8D5BCCD18692}

# การเพิ่มสิทธิ์เพื่อเข้าใช้งาน MOPH CLAIM



## แบบที่ 1 การเพิ่มสิทธิรายบุคคล

- Admin > หน่วยงาน > ค้นหาหน่วยบริการด้วยรหัส HCODE 5 หลัก
- ดับเบิลคลิกที่รายชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการเพิ่มสิทธิ MOPH\_CLAIM
- ที่แถบ Role ให้เพิ่ม 3 สิทธิ์ ดังนี้
  1. ใช้งานระบบ MOPH Claim - ADMIN [MOPH CLAIM ADMIN]
  2. ใช้งานระบบ MOPH Claim - API [MOPH\_CLAIM\_API]
  3. ใช้งานระบบ MOPH Claim [MOPH\_CLAIM]
- Access : หน่วยให้บริการ

UniHospitalUserRoleEntryForm

ข้อมูล Role

Role: ใช้งานระบบ MOPH Claim - ADMIN [MOPH\_CLAIM\_ADMIN]

Level: หน่วยให้บริการ

ลบ บันทึก ปิด

UniHospitalUserRoleEntryForm

ข้อมูล Role

Role: ใช้งานระบบ MOPH Claim - API [MOPH\_CLAIM\_API]

Level: หน่วยให้บริการ

ลบ บันทึก ปิด

UniHospitalUserRoleEntryForm

ข้อมูล Role

Role: ใช้งานระบบ MOPH Claim [MOPH\_CLAIM]

Level: หน่วยให้บริการ

ลบ บันทึก ปิด

MOPH Account Center

cvp1.moph.go.th/accountcenter

BigDMoph - howto Hue - Welcome to... HR STOCK Demo document MailGoThai Morprom Manage... HDC - Dashboard a... UCINFO ตอนที่ 1 : รู้จักหลักการ...

Navigator

Welcome หน่วยงาน

ทะเบียน หน่วยงาน

จังหวัด ค้นหา แสดง

ลำดับ	รหัส	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด
1			

Home Admin หน่วยงาน Report Group System

# การเพิ่มสิทธิ์เพื่อใช้งาน MOPH CLAIM



## แบบที่ 2 การเพิ่มสิทธิรายบุคคล

- Admin > หน่วยงาน > ค้นหาหน่วยบริการด้วยรหัส HCODE 5 หลัก
- ดับเบิลคลิกที่รายชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการเพิ่มสิทธิ์ MOPH CLAIM
- ที่แถบ Group ให้เพิ่มกลุ่ม MOPH Claim ระดับสถานพยาบาล  
(ผู้ดูแลระบบส่วนกลางได้มีการจัดทำกลุ่มผู้ใช้งานไว้ให้เรียบร้อยแล้ว)

UniHospitalUserGroupEntryForm

ข้อมูลกลุ่มผู้ใช้งาน

กลุ่ม

UniUserGroupEntryForm

ข้อมูลกลุ่มผู้ใช้งาน

ชื่อกลุ่ม

ระดับผู้ใช้ที่กำหนดได้

Note

Role

ลำดับ	สิทธิ์	ระดับ
1	ใช้งานระบบ MOPH Claim	หน่วยให้บริการ
2	ใช้งานระบบ MOPH Claim - API	หน่วยให้บริการ
3	ใช้งานระบบ MOPH Claim - ADMIN	หน่วยให้บริการ

Page 1 of 1

MOPH Account Center

cvp1.moph.go.th/accountcenter

Navigator

Welcome | หน่วยงาน

ทะเบียน หน่วยงาน

จังหวัด  ค้นหา

ลำดับ	รหัส	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด
1			

Home

Admin

หน่วยงาน

Report

Group

System

- เข้าสู่ระบบผ่าน Browser >> <https://claim-nhso.moph.go.th/nhso/dashboard>
- กรอกชื่อผู้ใช้งาน เหมือนชื่อที่กำหนดในการ Login **MOPH Account Center** และ รหัสโรงพยาบาล/หน่วยบริการ 5 หลัก

Moph Claim

ชื่อผู้ใช้งาน 1

กรอกชื่อผู้ใช้งาน

Hospital Code 2

กรอก Hospital Code

เข้าสู่ระบบ 3

ระบบส่ง OTP Code ไปที่ หมอพร้อม App และ Line OA

# ขั้นตอนการใช้งานระบบ MOPH Claim



แสดงหน้าจอ ยืนยันรหัส OTP

ยืนยันรหัส OTP

รหัส OTP ถูกส่งไปที่หมอพร้อมแอปพลิเคชัน

00:00 นาที

รหัส OTP ไม่ถูกต้องกรุณาลองใหม่อีกครั้ง

ได้รับรหัส OTP หรือไม่? หากไม่ได้รับรหัส OTP [ขอ OTP อีกครั้ง](#)

ยืนยันรหัส OTP

รหัส OTP ถูกส่งไปที่หมอพร้อมแอปพลิเคชัน

04:23 นาที

-  -  -  -  -

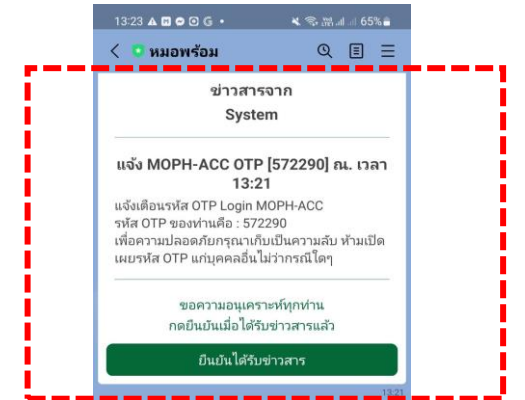
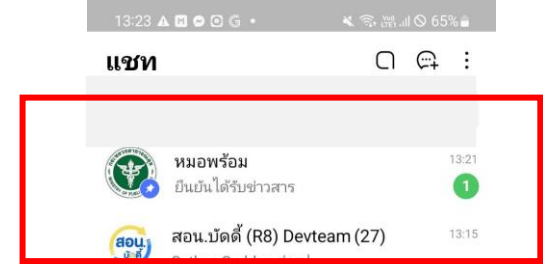
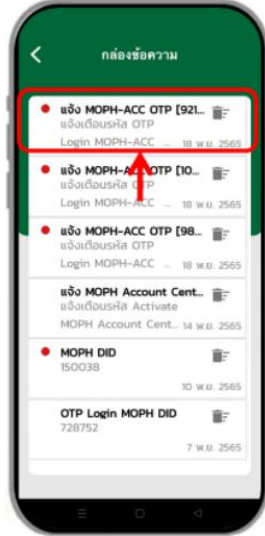
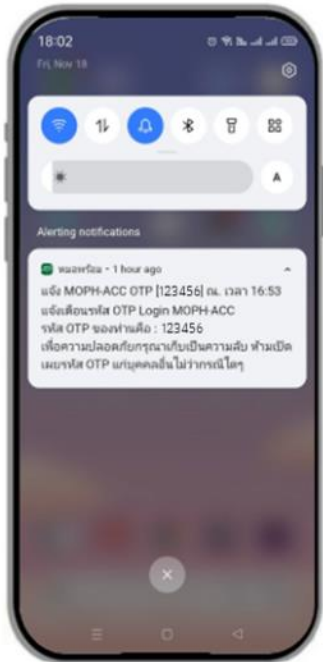
ใส่รหัส OTP ที่ได้รับผ่านแอปพลิเคชัน/line OA หมอพร้อม

**ถ้าไม่ถูกต้อง สามารถขอรหัส OTP ซ้ำได้ใน 5 นาที**

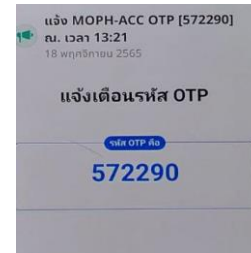
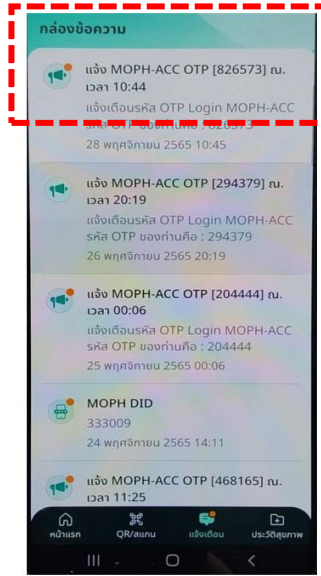
# ตรวจสอบรหัส OTP ผ่าน Application หรือ Line OA



หน้าจอแจ้งเตือน  
App หมอพร้อม  
Version เดิม



หน้าจอแจ้งเตือน  
App หมอพร้อม  
Version ใหม่



หน้าจอแจ้งเตือน Line OA หมอพร้อม

# ขั้นตอนการใช้งานระบบ MOPH Claim



https://claim-nhso.moph.go.th/nhso/dashboard

เบิกจ่าย สปสช.

บันทึกข้อมูล

Moph Claim

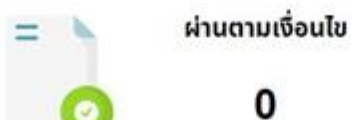
เบิกจ่าย สปสช.

รายการเบิกจ่าย สปสช.



รายการทั้งหมด 3167 รายการ

รายการรอตรวจสอบ Authen code จาก สปสช



รายการผ่านการตรวจสอบตามเงื่อนไข รอการเบิกจ่ายจาก สปสช

รายการที่มีข้อมูลบริการตรงตามเงื่อนไข และได้รับ Authen Code จาก สปสช.  
ณ วันที่รับบริการ



รายการไม่ผ่านการตรวจสอบตามเงื่อนไข (ติด C) รอแก้ไข

สถานะที่ สปสช. ดึงข้อมูลจากระบบ MOPH Claim เพื่อตรวจสอบและพิจารณา

รีเฟรช



รายการที่ สปสช. ได้โอนเงินค่าบริการให้หน่วยบริการแล้ว

# ขั้นตอนการใช้งานระบบ MOPH Claim



รายการทั้งหมด  
4575

รอ Authen Code 268	รับ Authen Code แล้ว 927	รอ สปสช.พิจารณา 3380
ผ่านตามเงื่อนไข 0	ไม่ผ่านตามเงื่อนไข 0	สปสช. โอนเงินแล้ว 0

รายการทั้งหมด 4575 รายการ

ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน:

บริการ:

วันเริ่มต้น:

วันที่สิ้นสุด:

รหัสการเคม	เลขบัตรประชาชน	Authen_code	สิทธิ์ที่ใช้เบิก	บริการ	วันเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะ	การ
651122071030		PP1093126757	(WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	บริการตรวจเลือด(โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)	22/11/2022 07:10	รอสปสช. พิจารณา	⋮
651122071034		PP1092927976	(WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	บริการตรวจเลือด(โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)	22/11/2022 07:10	รอสปสช. พิจารณา	⋮

ประวัติ  
รายละเอียด

ประวัติการทำรายการ

รหัสการเคม: 650923103300 สถานะการเคม: รอสปสช. พิจารณา

- รอรับบริการสปสช. 22/11/2022 16:20
- ได้รับรหัสการรับบริการสปสช.แล้ว 22/11/2022 16:20
- รอสปสช.พิจารณา 28/11/2022 11:52

ปิด

รายละเอียด

รหัสการเคม: 651122071030 สถานะการเคม: รอสปสช. พิจารณา

อัปเดตล่าสุด : 28/11/2022  
Authen Code: PP1093126757

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล : นาย ..... หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย : 000028724  
เลขที่บัตรประชาชน : ..... วัน/เดือน/ปีเกิด : .....

สิทธิ์ที่ใช้เบิก : (WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

บริการ : บริการตรวจเลือด(โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)  
วันที่เข้ารับบริการ : 22/11/2022

ข้อมูลขอเบิกจ่าย

จำนวนยอดส่งเคม : 85 บาท ยอดวงเงินที่อนุมัติ : -  
จำนวนส่วนต่าง : - วันที่โอนจ่าย : -  
จำนวนเงินที่โอน : - โรงพยาบาลรับโอน : -

ปิด



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม เข้าร่วมกลุ่ม Openchat “MOPH Claim-2”

