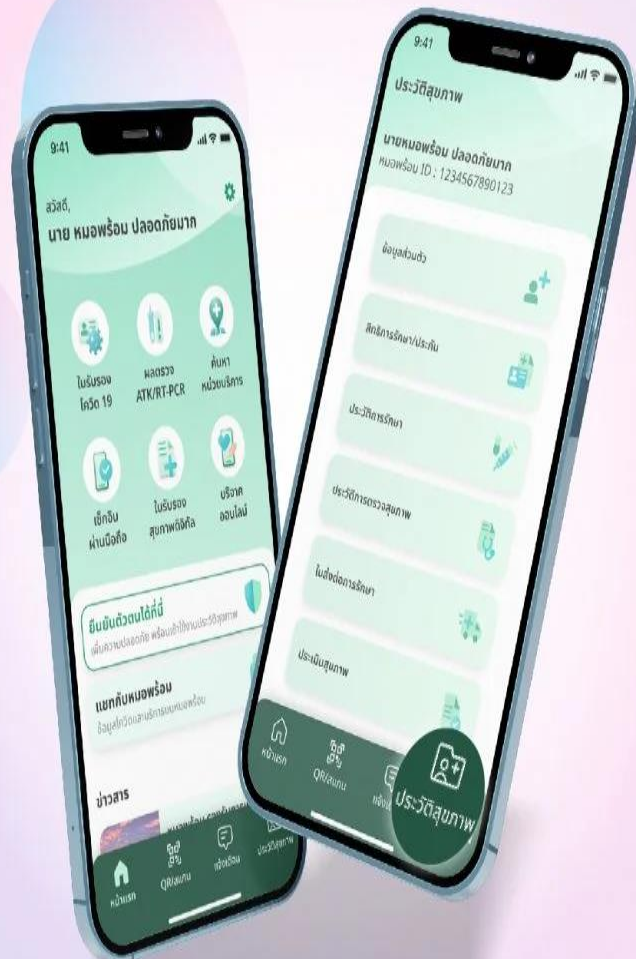




5.4 การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ผ่านระบบ **MOPH Claim** (ระบบหมอพร้อม) ปีงบประมาณ 2566

นางสาวภาวิกา ภัทรธิดาสกุล
นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น



ฟังก์ชัน โอมใหม่ !

จัดหมวดหมู่ใหม่ ใช้งานง่าย สะดวกรวดเร็ว

ประวัติสุขภาพ



ข้อมูลส่วนตัว

แสดงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล อาทิ โรคประจำตัว แพ้ยา/แพ้อาหาร และประวัติการฉีดวัคซีน



สิทธินิการรักษา/ประกัน

แสดงสิทธินิการรักษากากรัฐ และประกันชีวิต/สุขภาพเอกชน (ที่เข้าร่วมโครงการ)



ประวัติการรักษ

แสดงประวัติการรักษโดยย่อ จำนวน 20 รายการ หรือ 5 ปีย้อนหลัง



ประวัติการตรวจสุขภาพ

แสดงประวัติการตรวจสุขภาพจากหน่วยบริการ



ใบส่งต่อการรักษ

แสดงข้อมูลใบส่งต่อการรักษ เพื่อเข้ารับการรักษต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่จะได้รับจาก หมอพร้อมดิจิทัล ไอดี

- ประชาชน ใช้บริการด้านสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัย ผ่าน แอปพลิเคชันบนมือถือ
- หน่วยบริการ ให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และต่อเนื่อง เชื่อมโยงข้อมูลการรักษาจากระบบต่างๆ เพื่อประกอบการวินิจฉัยได้
- กระทรวงสาธารณสุข และภาครัฐ มีข้อมูลที่ น่าเชื่อถือในการวางแผนดำเนินงานต่างๆ ให้ ประชาชนได้รับสิทธิประโยชน์ได้อย่างรวดเร็ว และทั่วถึง



ผลที่ประชาชนจะได้รับจาก หมอพร้อมดิจิทัล ไอดี

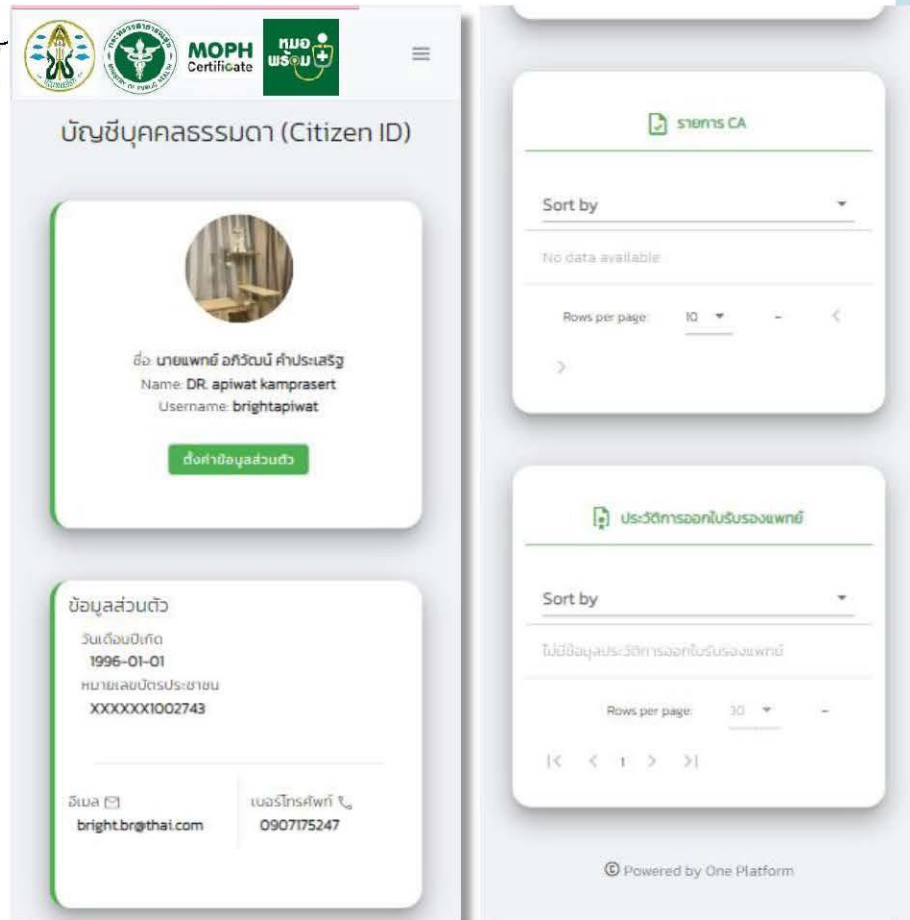
จะสามารถเข้าถึงบริการข้อมูลสุขภาพ
ขั้นสูงในหมอพร้อม ได้แก่

- ประวัติสุขภาพส่วนบุคคล
- การตรวจสอบสิทธิ์สวัสดิการของรัฐ
- หรือใช้ยืนยันตัวตนในการใช้บริการ
ออนไลน์อื่นๆ ของกระทรวง
สาธารณสุข



ผลที่แพทย์จะได้รับจาก หมอพร้อมดิจิทัลไอดี

- ไอดี แสดงข้อมูลประจำตัวแพทย์
- ลายมือชื่อดิจิทัลสำหรับแพทย์ ตาม ม.28 และการลงนามใบรับรองแพทย์ดิจิทัล
- สิทธิดูข้อมูลประวัติสุขภาพส่วนบุคคล ของผู้ป่วย (PHR)
- สิทธิให้บริการตามวิชาชีพผ่านระบบออนไลน์ (แผน)
- สิทธิในการยืนยันการรับบริการแทนผู้ป่วย (แผน)




Security & PDPA



การรวบรวม จัดเก็บ แชร้ใช้ข้อมูลเป็นไปตามกระบวนการ PDPA



จัดเก็บหลักฐานในการ ให้ความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล



มีระบบ ขอความยินยอมในการรวบรวม จัดเก็บ แชร้ใช้ข้อมูลจากเจ้าของข้อมูล และแจ้งจุดประสงค์ให้เจ้าของข้อมูลทราบอย่างชัดเจน



ปฏิบัติตามมาตรฐานการพิสูจน์และยืนยันตัวตน ภายใต้การกำกับดูแลและรับรองโดยหน่วยงานมาตรฐานภาครัฐ 2 หน่วยงานคือ ETDA และ DGA

มาตรฐาน Cloud Infrastructures



ISO 27799:2016

Health Informatics Information Security (Cloud & IDC)



CSA-STAR

CLOUD SECURITY for Service Provider



ISO/IEC 27001:2013

CLOUD & DATA CENTER SECURITY Management



ISO 27017:2015

CLOUD Information Security Management



ISO 27018:2014

Protection of Personally Identifiable Information in Public Cloud



ISO/IEC 20000-1:2011

CLOUD MANAGEMENT Enterprise Network Connectivity and DATA CENTER Management



ISO 22301:2012

CLOUD IaaS Business Continuity Management

แอปพลิเคชันหมอพร้อม

ประชาชนสามารถดาวน์โหลดการใช้งานได้
ทั้งระบบปฏิบัติการ **Android** และ **IOS**
ค้นหา “หมอพร้อม”

“หมอพร้อม” Application

ดาวน์โหลดได้แล้วทั้ง iOS และ Android

ดาวน์โหลดที่ iOS

ดาวน์โหลดที่ Android

หมอพร้อม

ขั้นตอนการลงทะเบียน หมอพร้อม Application

1. กด สร้างบัญชีใหม่
2. กรอก เลขบัตรประชาชน และ เบอร์โทรศัพท์ และ กด ตรวจสอบข้อมูล
3. ระบบแจ้งไม่พบข้อมูลในลงทะเบียนใช้งาน กด ตกลง
4. กด ยอมรับ ข้อกำหนด และเงื่อนไขการใช้งาน และเงื่อนไขการใช้บริการ
5. กด ยินยอม ให้หมอพร้อม ส่งการแจ้งเตือน
6. กด รับทราบ คำชี้แจง การรับวัคซีนโควิด 19
7. กรอกข้อมูลส่วนตัวและ กด ตรวจสอบข้อมูล
8. กำหนด รหัสผ่าน 6 หลัก และ กด ลงทะเบียน
9. ลงทะเบียนสำเร็จ

หมายเหตุ: ชาวต่างชาติให้ใช้เลข 13 หลัก ที่ได้รับจากหน่วยบริการในการลงทะเบียนใช้งานหมอพร้อม



ขั้นตอนการใช้ หมอพร้อมดิจิทัลไอดี



1. ลงทะเบียนประชาชน

ดาวโหลด และลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม



1. ลงทะเบียนบุคคลากร

ลงทะเบียนผ่านหมอพร้อม สเตชั่น



2. ยืนยันตัวตน (KYC)

ยืนยันตัวตนด้วยเครื่องอ่านบัตรประชาชน ณ หน่วยบริการ



2. ยืนยันตัวตน (KYC)

ยืนยันตัวตนด้วยหลักฐานแสดงตน และฐานข้อมูลแพทย์สภา



3. ให้ความยินยอม

จัดเก็บ แชร์ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคลตาม PDPA



3. ให้ความยินยอม

จัดเก็บ แชร์ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคลตาม PDPA



4. รับใบรับรองแพทย์

และเข้าถึงประวัติสุขภาพ สวัสดิการด้านสุขภาพ

4. นายทะเบียนอนุมัติตามสังกัด (RA)

ส่วนกลาง->สสจ.->หน่วยบริการ



5. ลงนามใบรับรองแพทย์

และงานที่ต้องใช้วิชาชีพเฉพาะทาง

การใช้งานระบบ MOPH Claim



ค่าบริการสาธารณสุข ที่เบิกผ่านระบบ **MOPH Claim**



ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. ค่าบริการควบคุม ป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง ค่าบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง

2. ค่าบริการฉีดวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่ (PP-FS ปี 2566)

สำหรับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12


กระทรวงสาธารณสุข

3. ค่าบริการฉีดวัคซีนพื้นฐานตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค **EPI** (PP Workload ปี 2566) ของกระทรวงสาธารณสุข



สำหรับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฉีดวัคซีนได้

บริการ	หัวข้อ	ปี 2566	
1. ค่าบริการ ควบคุม ป้องกัน และรักษาโรค เรื้อรัง ค่าบริการ ควบคุมป้องกัน และรักษาผู้ป่วย เบาหวาน *** กรณีค่าบริการ ควบคุม ป้องกัน และ รักษาผู้ป่วยเบาหวาน UC ที่วินิจฉัยเป็น T1DM , GDM และ PDM (ลงทะเบียน) เบิกผ่าน eClaim	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	1. ค่าบริการสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง 2. จ่ายแบบเหมาจ่ายตามเกณฑ์ที่กำหนด 3. กำหนดการจ่ายค่าบริการควบคุมป้องกัน และรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง แบบ FS 1) บริการผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 บริการตรวจ HbA1c 2 ครั้งต่อปี ตรวจห่างกันอย่างน้อย 3 เดือน 2) บริการผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ การให้บริการตรวจ serum creatinine และ serum potassium	
	ผู้มีสิทธิ	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง สิทธิ UC ■ เบาหวานชนิดที่ 2 สิทธิ UC ทุกสาย ■ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ 	
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบ UC	
	อัตราจ่าย	1) ผู้ป่วย DM ชนิดที่ 2 : จ่ายค่าตรวจ HbA1c 2 ครั้งต่อปี ตรวจห่างกันอย่างน้อย 3 เดือน ในอัตรา 150 บาท ต่อครั้ง 2) ผู้ป่วย HT: การให้บริการตรวจ serum creatinine อัตรา 45 บาทต่อครั้ง และ serum potassium อัตรา 40 บาท/ครั้ง รายการละ 1 ครั้ง/ปี	
	โปรแกรม	กรณี DM HT บันทึกในโปรแกรมพร้อม	



บริการ	หัวข้อ	ปี 2566	รายการใหม่
2. ค่าบริการ วัคซีนคอตีบ- บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	1. บริการฉีดวัคซีน คอตีบ – บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่ แก่ประชาชนคนไทย ที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยรับ วัคซีน dT ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา 2. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (ทุกแห่ง)	
	ผู้มีสิทธิ	ประชากรไทยอายุ 25 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล	
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฉีดวัคซีนได้	
	อัตราจ่าย	สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้ - ค่าบริการฉีดวัคซีน dT จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 20 บาทต่อครั้ง	
	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 https://www.healthplatform.krungthai.com เป็นรายเดือน	

หน่วยบริการ Non cap ในพื้นที่ สปสช. เขต 1-12 : หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

บริการ	หัวข้อ	ปี 2566	รายการใหม่
<p>3. ค่าบริการฉีดวัคซีนพื้นฐาน EPI (PP Workload ปี 2566)</p> <p>(วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุข)</p> 	<p>หลักเกณฑ์เงื่อนไข</p>	<p>1. เด็กไทยแรกเกิด – อายุ 14 ปี ที่จะได้รับวัคซีนตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) ของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (ทุกแห่ง)</p>	
	<p>ผู้มีสิทธิ</p>	<p>เด็กไทยแรกเกิด – อายุ 14 ปี ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล</p>	
	<p>หน่วยบริการ</p>	<p>หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฉีดวัคซีนได้</p>	
	<p>อัตราจ่าย</p>	<p>สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้</p> <p>- ค่าบริการฉีดวัคซีน EPI ตามกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 20 บาทต่อครั้ง</p>	
	<p>โปรแกรม</p> 	<p>1. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่าน <u>ระบบหมอพร้อม</u> เป็นรายเดือน</p> <p>2. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านโปรแกรม Krunghthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป้าตั้ง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB https://www.healthplatform.krungthai.com เป็นรายเดือน</p>	

ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุข

กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนล่าช้า

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป		ข้อแนะนำ	
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน		
1 (เมื่อพบเด็ก ครั้งแรก)	0	DTP-HB-Hib1	0	dT1	ให้วัคซีน IPV เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ ในเดือนอายุต่ำกว่า 7 ปี และเด็กที่มีวัคซีนชั้น ปี.1 - ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิด และไม่มีผลเป็น - 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
				HB2		HB2
4	4	DTP-HB-Hib3	7	HB3		
		OPV3		OPV3		
		DTP4		dT3		
		OPV4		OPV4		
5	12	LAJE2	12	OPV3		
				LAJE2		LAJE2



หมายเหตุ

- 1 วัคซีนทุกชนิดถ้าไม่สามารถเริ่มให้ตามกำหนดได้ ก็เริ่มให้ทันทีที่พบครั้งแรก
- 2 สำหรับวัคซีนที่ติดฉลากมากกว่า 1 ครั้ง หากเด็กมารับวัคซีนครั้งต่อไปล่าช้า สามารถให้วัคซีนครั้งต่อไปได้โดยไม่ต้องเริ่มตั้งแต่ครั้งที่ 1 ใหม่
- 3 กรณีมีการให้วัคซีนแล้วที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามครั้งหรือซ้ำ เด็กจะได้รับวัคซีนตามกำหนดตามภายในระยะเวลา 1 ปี หากนับไม่ครบตั้งแต่เมื่อเข้ารับวัคซีนในกำหนดการให้วัคซีนปกติ



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
4 เดือน	DTP-HB-Hib3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV3 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) Rota3 (วัคซีนโรต้า)	- ห้ามให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้าย ในเด็กอายุมากกว่า 32 สัปดาห์ - ให้อยู่ระหว่างการได้รับวัคซีนโรต้าครั้งที่ 3 ในเด็กที่ได้รับวัคซีน Rotarix มาแล้ว 2 ครั้ง
	DTP-HB-Hib3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ) OPV3 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) Rota3 (วัคซีนโรต้า)	
6 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) OPV3 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) Rota3 (วัคซีนโรต้า)	หากไม่ได้ฉีดเมื่ออายุ 9 เดือน ให้รีบติดตามฉีดโดยเร็วที่สุด
9 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
1 ปี	LAJE1 (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
1 ปี 6 เดือน	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
2 ปี 6 เดือน	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์) DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	
	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์) DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน) OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	
4 ปี	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) LAJE (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก) OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	ตรวจสอบประวัติและให้วัคซีนเฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) LAJE (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก) OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	
	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) LAJE (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก) OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	
	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน) HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี) LAJE (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์) IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด) dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก) OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน) BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	
ประถมศึกษาปีที่ 5 (นักเรียนหญิง)	HPV1 และ HPV2 (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี)	- ระยะห่างระหว่างเข็ม 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-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี
9	D22	DTP-HB-Hib 2	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 2	ฉีด	4 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ ทัยป์บี
10	D23	DTP-HB-Hib 3	ดีทีพีตับอักเสบบีฮิบ 3	ฉีด	6 เดือน	โรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อฮิโมฟิลุสอินฟลูเอนเซ่ 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	โอพีวี กระตุ้น 1	กิน	18 เดือน	โปลิโอ
25	085	OPV5	โอพีวี กระตุ้น 2	กิน	48 เดือน	โปลิโอ
26	011	BCGs	บีซีจีเอส	ฉีด	ป.1	วัณโรคกระดูก
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	โรคไข้มองอักษะบเจอี
38	055	LAJEs2	เจอีเชื้อเป็น เอส 2	ฉีด	ป.2	โรคไข้มองอักษะบเจอี
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	ใช้สมองอักเสบเจอี 1	ฉีด	18 เดือน	ใช้สมองอักเสบเจอี
45	052	JE2	ใช้สมองอักเสบเจอี 2	ฉีด	19 เดือน	ใช้สมองอักเสบเจอี
46	053	JE3	ใช้สมองอักเสบเจอี 3	ฉีด	30 เดือน	ใช้สมองอักเสบเจอี
47 PP-FS	106	dT	ดีที	ฉีด	สร้างภูมิคุ้มกันคอตีบ-บาดทะยัก ตั้งแต่อายุ 25 ปีขึ้นไป	คอตีบ บาดทะยัก
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

การใช้งานระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนสำหรับหน่วยบริการ(หมอพร้อม DID)

สำหรับเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยบริการ สามารถดำเนินการได้ 2 แบบ ดังนี้

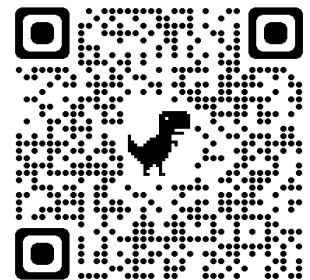


1. การพิสูจน์และยืนยันตัวตนผ่านโปรแกรม Digital ID (DID)

* รพ.ต้องเตรียมพร้อม : เครื่องอ่านบัตรประชาชน, กล้อง **Web Cam** สำหรับเก็บภาพของผู้ยืนยันตัวตน

2 การพิสูจน์และยืนยันตัวตนด้วยเครื่อง Kiosk

ศึกษาการใช้งานระบบ ยืนยันตัวตน ที่ <https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/moph-claim/>



โดยสามารถดาวน์โหลดคู่มือการใช้โปรแกรม ได้ที่เว็บไซต์หมอพร้อม

(<https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/mohprompt-did/>)



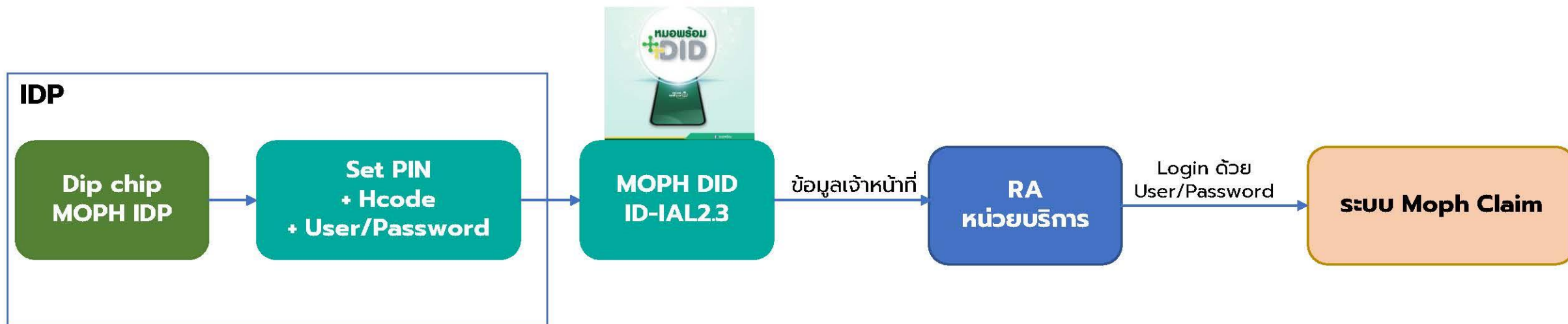
รับชมการยืนยันตัวตนผ่าน Youtube
ตาม QR Code นี้

สิ่งที่โรงพยาบาลต้องเตรียม

- 1 เป็นหน่วยบริการในระบบ UC
- 2 HIS ของหน่วยบริการรองรับการเชื่อมต่อ API (ห้องบัตร, พยาบาล care manager หลังพบแพทย์)
- 3 เครื่องอ่าน smart card รองรับการทำ Dip chip เพื่อยืนยันตัวตนของผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
- 4 กรณีที่ผู้รับบริการไม่มี App หมอพร้อม ต้องใช้ระบบ MOPH Claim NHSO Portal ในการยืนยันการรับบริการแทนผู้รับบริการ



ขั้นตอนการพิสูจน์ตัวตน สำหรับเจ้าหน้าที่



ขอข้อมูลเพื่อขอสร้างข้อมูลผู้ใช้งาน Dashboard ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)
2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)
3. รหัสโรงพยาบาล
4. ชื่อโรงพยาบาล
5. เลขบัตรประชาชนที่ผ่านการ DIP CHIP เบอร์โทรศัพท์
6. อีเมล

โดยส่งเข้าเมล spd.digitalhealth@health.moph.go.th

MOPH Claim NHSO: สำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล (กรณีผู้รับบริการไม่มี App หมอพร้อม)

☰ Moph Claim



เบิกจ่าย สปสช.

รายการเบิกจ่าย สปสช.

รีเฟรช

รายการทั้งหมด
7

รอยืนยันเข้ารับบริการ
3

ยืนยันเข้ารับบริการแล้ว
4

รอสปสช.พิจารณา
0

อนุมัติ
0

ไม่อนุมัติ
0

จ่ายเงินแล้ว
0

จำนวนทั้งหมด 7 รายการ

รหัสการเคลม

หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย

ค้นหารหัสการเคลม

สถานะ

สถานะทั้งหมด

วันเริ่มต้น

กรอกวันเริ่มต้น

วันที่สิ้นสุด

กรอกวันสิ้นสุด

รหัสการเคลม	หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย	ชื่อ-นามสกุล	สิทธิ์ที่ใช้เบิก	บริการ	วันเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะ	อัปเดตล่าสุด	จัดการ
651020125840	6103208	นาย ความตัน ทดสอบ	(WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	บริการตรวจเลือด (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)	20/10/2022 12:58	ยืนยันเข้ารับบริการแล้ว	20/10/2022 13:02	⋮

การใช้งานระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนสำหรับผู้รับบริการ

- การพิสูจน์และยืนยันตัวตน **Digital ID** สำหรับประชาชน

รับชมผ่าน Youtube ตาม QR Code นี้



วิธีพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการ

1. นำบัตรประชาชนไปที่จุดพิสูจน์ตัวตน

2. หลังกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว นำรหัส 6 หลักที่ได้ มาใส่บนแอปหมอปพร้อม

หลังพิสูจน์ตัวตนสามารถดูข้อมูลได้ครบทุกส่วน

----> ผู้รับบริการต้องไปที่จุดพิสูจน์ตัวตนก่อนทำรายการ



การยืนยันเพื่อใช้สิทธิ 3 รูปแบบ

แบบที่ 1 ผู้รับบริการ ใช้แอปหมอพร้อม ในการยืนยันการเข้ารับบริการ

แบบที่ 2 ผู้รับบริการ ไม่มีบัตรประชาชน แต่มีญาติมาด้วย ให้ ญาติ เป็นผู้ยืนยันการเข้ารับบริการแทน โดยเจ้าหน้าที่ของ รพ. จะส่งข้อมูล (ด้วยเว็บ MOPH Claim) ให้ญาติ ช่วยตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการผ่าน แอปหมอพร้อม แทนผู้รับบริการ

แบบที่ 3 ผู้รับบริการ ไม่มีบัตรประชาชน และไม่มีญาติมาด้วย ให้ เจ้าหน้าที่รพ. ยืนยันการเข้ารับบริการแทน ผ่านเว็บ MOPH Claim

MOPH Claim NHSO: การยืนยันแทนโดยญาติ

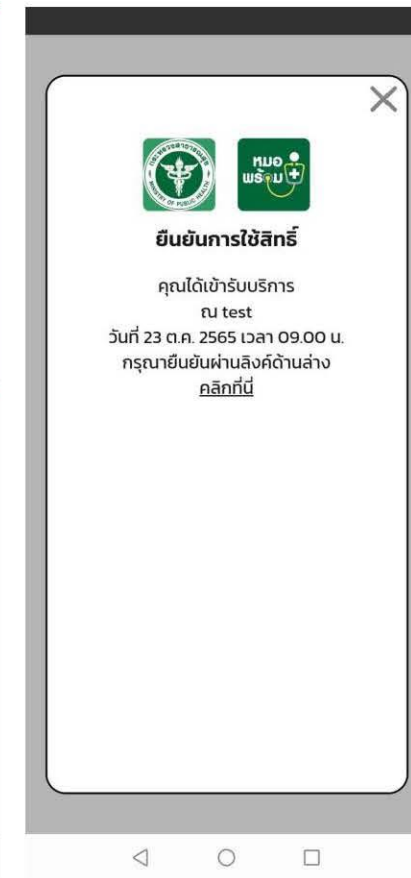
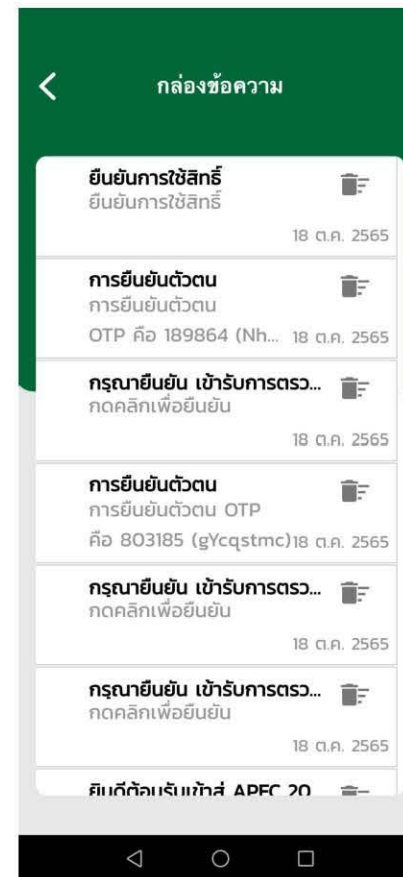
เลือกวิธีการยืนยันแทนโดยเจ้าหน้าที่

The screenshot shows a web interface for MOPH Claim NHSO. A modal window titled "ยืนยันเข้ารับบริการ" (Confirm Service) is open. It contains the following fields and options:

- จัดการ การยืนยันเข้ารับบริการ:** A dropdown menu with "หมอพร้อม (mophapp)" selected.
- ส่งถึง:** A text input field containing "ส่งถึง".
- ความสัมพันธ์:** A dropdown menu with "ความสัมพันธ์" selected.
- Buttons: "ยกเลิก" (Cancel) and "ยืนยัน" (Confirm).

The background interface shows a sidebar with "รายการทั้งหมด 10" (Total items 10) and "จำนวนทั้งหมด 1 รายการ" (Total items 1). The main content area has "รอสปลช. พิจารณา 2" (Waiting for review 2) and "จ่ายเงินแล้ว 4" (Paid 4). The bottom right shows the date and time: "10/10/2022 09:46".

ส่งเพื่อให้ผู้ปกครองหรือญาติช่วยยืนยันแทนผ่านหมอพร้อม



MOPH Claim NHSO: การยืนยันแทนโดยเจ้าหน้าที่ของรพ.

Claim นางสาว วชิรากร

รายการทั้งหมด **10**

จำนวนทั้งหมด 1 รายการ

รหัสการเคลม
 หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย

ค้นหารหัสการเคลม

รอยืนยันเข้ารับบริการ **1**

ยืนยันเข้ารับบริการแล้ว **0**

รอสปช.พิจารณา **2**

จ่ายเงินแล้ว **4**

ยืนยันเข้ารับบริการ ✕

จัดการ การยืนยันเข้ารับบริการ

* วิธีการยืนยันเข้ารับบริการ:

เจ้าหน้าที่ยืนยัน (exception) ▾

ยกเลิกบันทึก

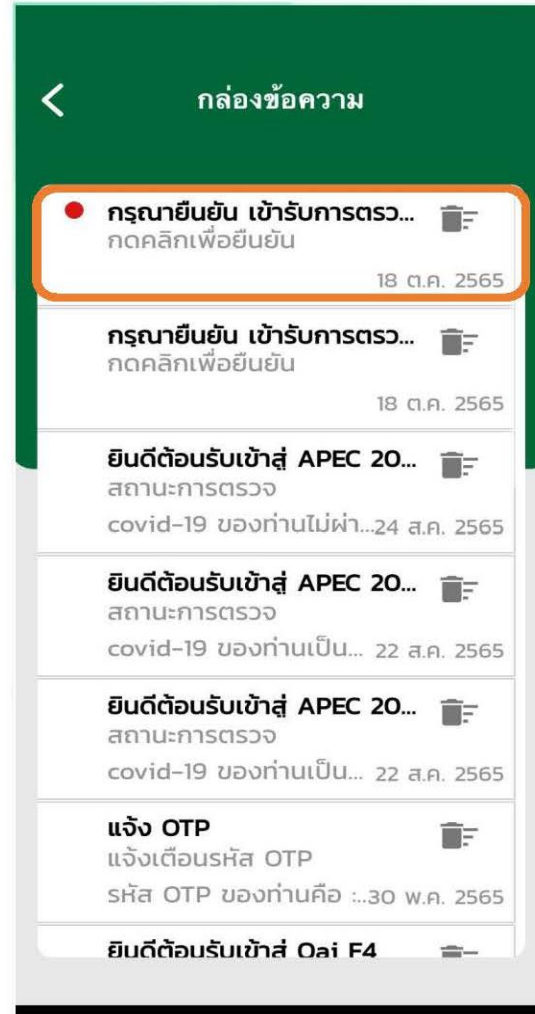
รหัสการเคลม	หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย	ชื่อ-นามสกุล	สิทธิ์ที่ใช้เบิก	บริการ	วันเวลาที่เข้ารับบริการ	อัปเดตล่าสุด	
650923103300	000000001	นาย ทดสอบ บีเอ็มเอส	(WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	บริการตรวจเลือด (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)	23/09/2022 09:00	10/10/2022 09:46	

การใช้งานบนหมอปพร้อมสำหรับผู้รับบริการ

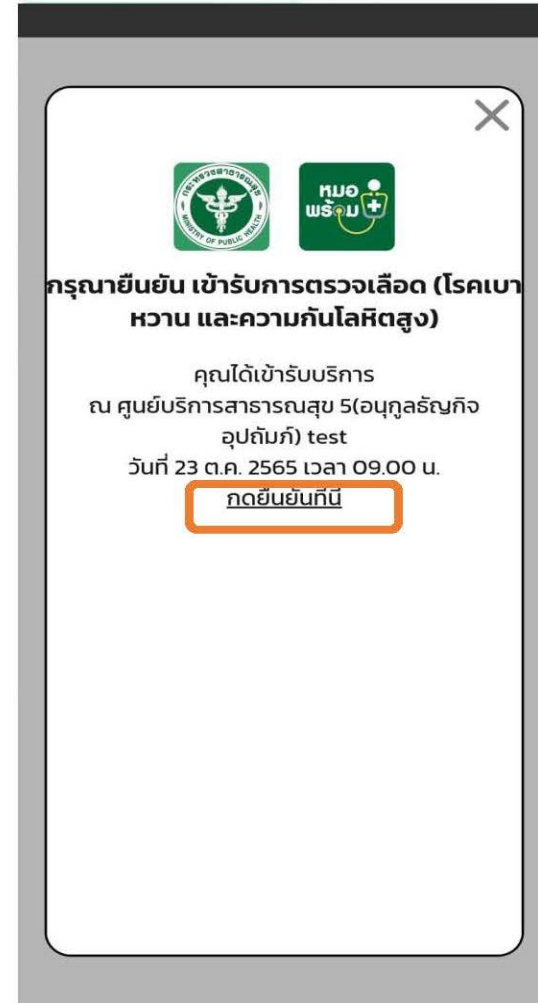
แจ้งเตือนให้ยืนยันการใช้สิทธิ์



ตรวจสอบข้อมูลการรักษา



กดเลือกข้อมูลการเข้ารับบริการ



เลื่อนลงเพื่อดูรายละเอียด



การใช้งานบนหมอปพร้อมสำหรับผู้รับบริการ

เลื่อนลงเพื่อรับทราบข้อมูล



ยืนยันการรับบริการ

ผลการตรวจเลือด

รายการตรวจที่ 1 :

รายละเอียด

HbA1C **8 %**

รายการตรวจที่ 2 :

รายละเอียด

Creatinine (Cr) **0.7 mg%**

รายการตรวจที่ 3 :

รายละเอียด

Potassium (K) **3.7 mEq/L**

ท่านรับทราบ และยืนยันข้อมูลการตรวจ

ยืนยัน

เลือกรับทราบข้อมูลและยืนยัน



ยืนยันการรับบริการ

รายละเอียด

HbA1C **8 %**

รายการตรวจที่ 2 :

รายละเอียด

Creatinine (Cr) **0.7 mg%**

รายการตรวจที่ 3 :

รายละเอียด

Potassium (K) **3.7 mEq/L**

ท่านรับทราบ และยืนยันข้อมูลการตรวจ

ยืนยัน

การยืนยันการรับบริการ เรียบร้อยแล้ว



MOPH Claim NHSO

ยืนยันตัวตน lv 2.3

Dip chip
MOPH IDP

ทำเคลมผ่าน HIS

หน้าจอระบบ HIS สำหรับทำเคลม MOPH Claim แสดงข้อมูลผู้ป่วยและรายละเอียดการเคลม

Dashboard



1. ข้อมูล API Gateway
2. รวบรวมข้อมูลการเคลม
3. Dashboard ภาพรวม



1. ตรวจสอบสิทธิ์
2. อนุมัติ
3. จ่ายเงิน

ข้อมูลเพิ่มเติม <https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/moph-claim/>



Moph Claim

ชื่อผู้ใช้งาน

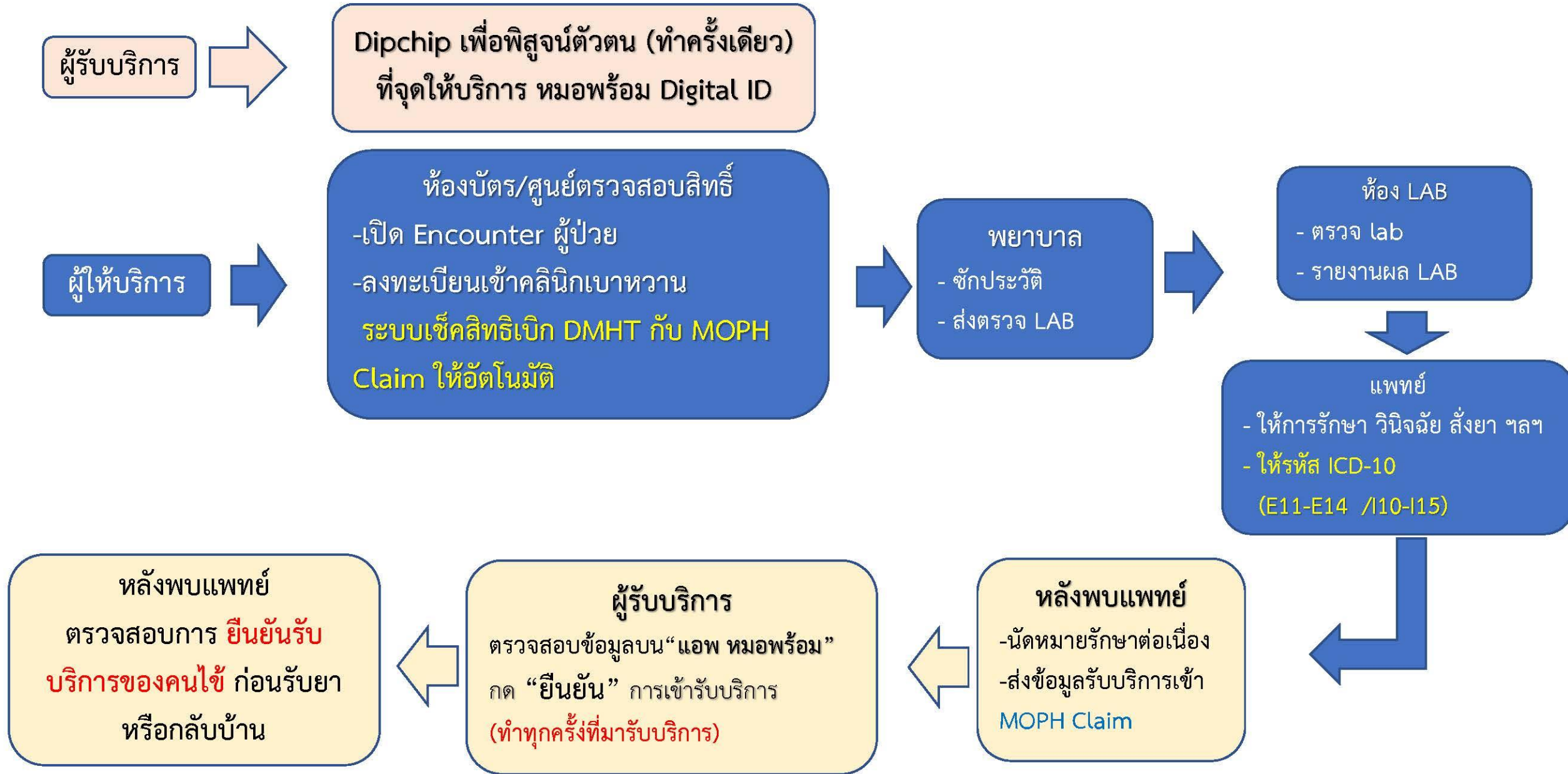
กรอกชื่อผู้ใช้งาน

Hospital Code

กรอก Hospital Code

เข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนการให้บริการ (ยืนยันตัวตน/ให้บริการ/ส่งเคลม)



MOPH Claim NHSO: สำหรับเจ้าหน้าที่

Login สำหรับเจ้าหน้าที่รพ.



เข้าสู่ระบบ Moph Claim

ชื่อเข้าสู่ระบบ

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

OTP จากหมอพร้อม



กล่องข้อความ

การยืนยันตัวตน OTP คือ 803185 (gYcqstmc)18 ต.ค. 2565

กรุณายืนยัน เข้ารับการตรวจ... กดคลิกเพื่อยืนยัน 18 ต.ค. 2565

กรุณายืนยัน เข้ารับการตรวจ... กดคลิกเพื่อยืนยัน 18 ต.ค. 2565

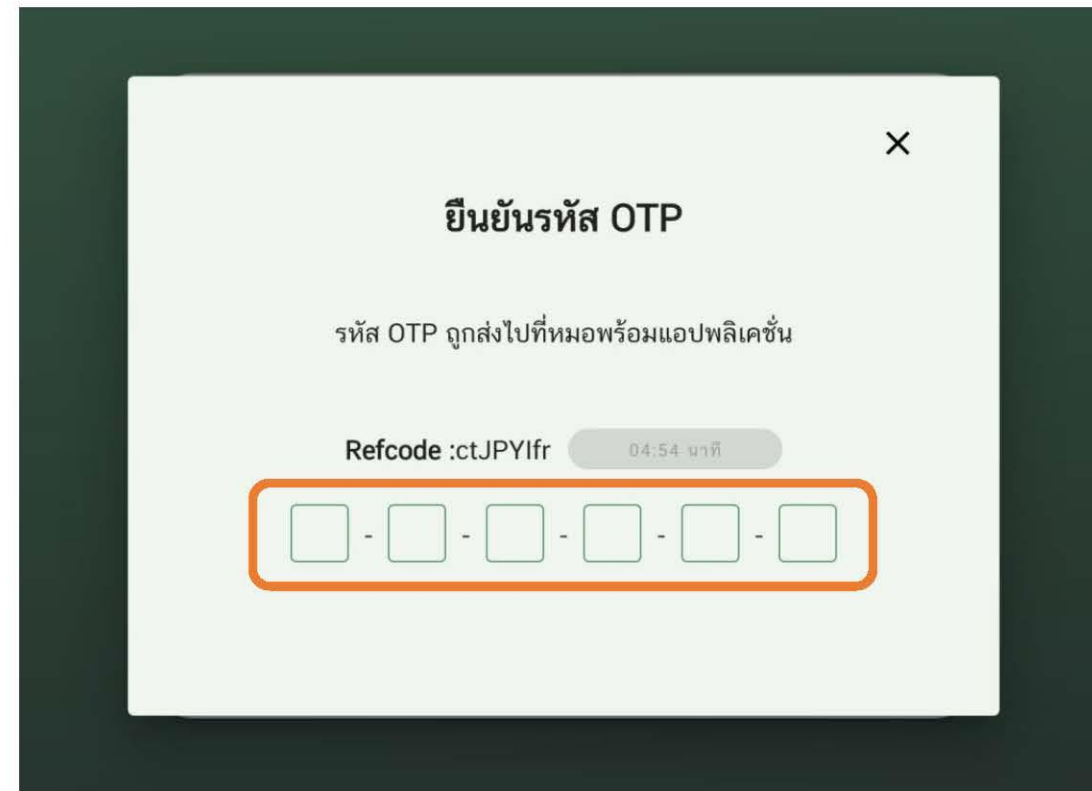
ยินดีต้อนรับเข้าสู่ APEC 20... สถานะการตรวจ covid-19 ของท่านไม่ผ่าน...24 ส.ค. 2565

ยินดีต้อนรับเข้าสู่ APEC 20... สถานะการตรวจ covid-19 ของท่านเป็น... 22 ส.ค. 2565

ยินดีต้อนรับเข้าสู่ APEC 20... สถานะการตรวจ covid-19 ของท่านเป็น... 22 ส.ค. 2565

แจ้ง OTP

ยืนยัน รหัส OTP



ยืนยันรหัส OTP

รหัส OTP ถูกส่งไปที่หมอพร้อมแอปพลิเคชัน

Refcode :ctJPYlfr 04:54 นาที

[] - [] - [] - [] - [] - []

MOPH Claim NHSO: สำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล

☰ Moph Claim



เบิกจ่าย สปสช.

รายการเบิกจ่าย สปสช.

รีเฟรช

รายการทั้งหมด
7

รอยืนยันเข้ารับบริการ
3

ยืนยันเข้ารับบริการแล้ว
4

รอสปสช. พิจารณา
0

อนุมัติ
0

ไม่อนุมัติ
0

จ่ายเงินแล้ว
0

จำนวนทั้งหมด 7 รายการ

- รหัสการเคลม
 หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย

ค้นหารหัสการเคลม

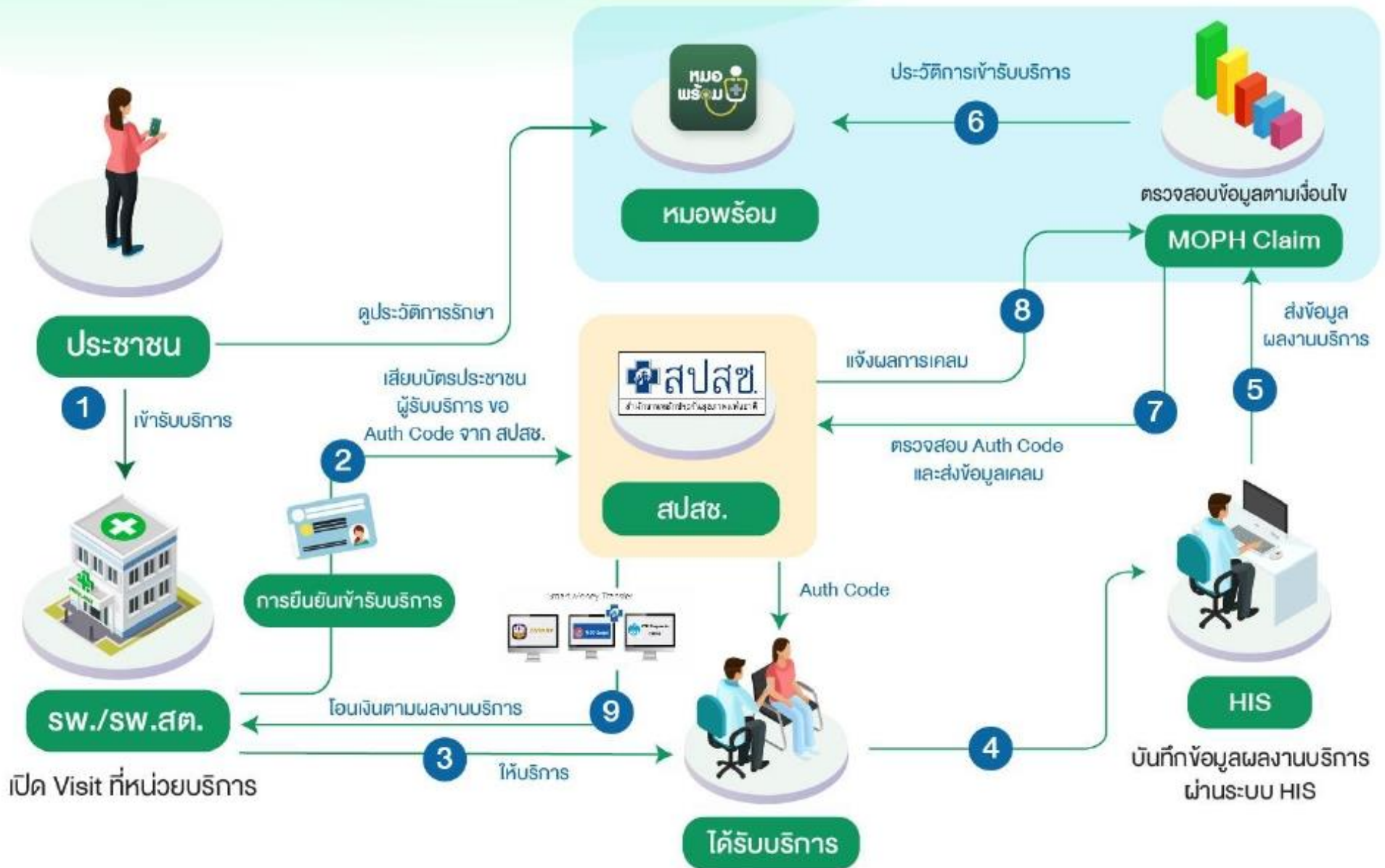
สถานะ
สถานะทั้งหมด

วันเริ่มต้น
กรอกวันเริ่มต้น

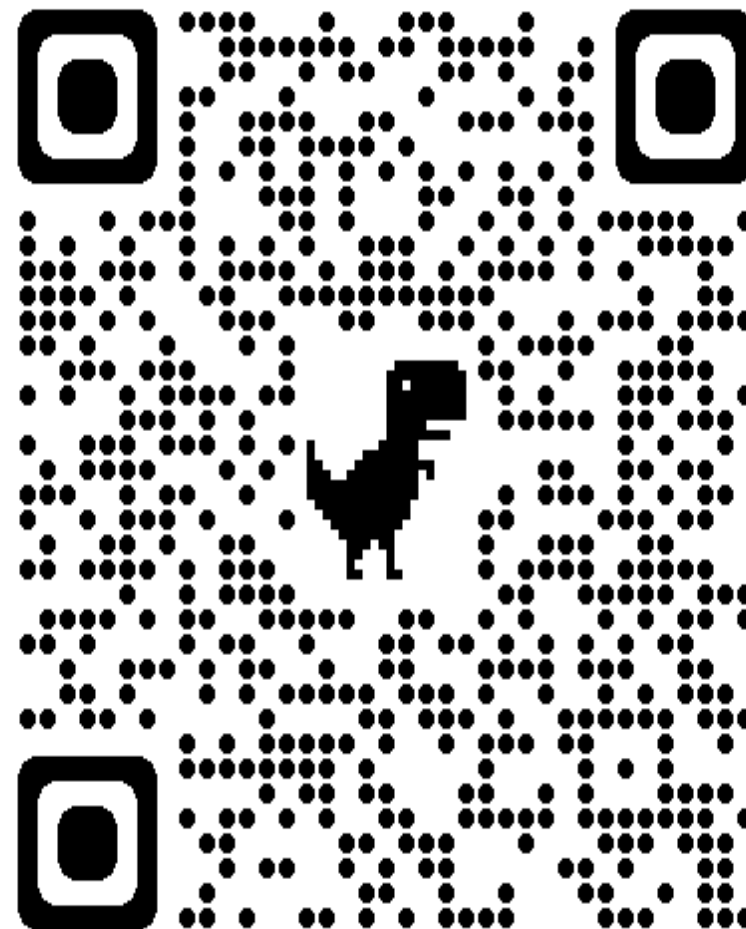
วันที่สิ้นสุด
กรอกวันสิ้นสุด

รหัสการเคลม	หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย	ชื่อ-นามสกุล	สิทธิ์ที่ใช้เบิก	บริการ	วันเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะ	อัปเดตล่าสุด	จัดการ
651020125840	6103208	นาย ความตัน ทดสอบ	(WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	บริการตรวจเลือด (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)	20/10/2022 12:58	ยืนยันเข้ารับบริการแล้ว	20/10/2022 13:02	⋮

WORKFLOW การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านระบบ MOPH Claim



การใช้งานระบบ MOPH Claim



โดยสามารถดาวน์โหลดคู่มือการใช้โปรแกรม ได้ที่เว็บไซต์หมอพร้อม
(<https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/mohprompt-did/>)

การเพิ่มสิทธิ์เพื่อใช้งาน MOPH CLAIM



แอดมิน สสจ./ แอดมิน กยผ.

IT สสจ. >> IT ของ CUP

- Login เข้าระบบ MOPH Account Center ที่ URL : <https://cyp1.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

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

- เพิ่ม Role : ผู้ดูแลรหัส Login MOPH Account Center [MOPH_ACCOUNT_CENTER_ADMIN]
- Access : หน่วยให้บริการ

- 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}

ตกลง ปิด



Login

UniPINCodeEntryForm

กรุณาใส่รหัส OTP Login ที่ระบบได้ส่งไปยัง Application หมอพร้อมของท่าน

OTP Code

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

ตกลง ปิด

1

เพิ่มสิทธิบุคลากร ใน MOPH Account Center

ศึกษาการกำหนดสิทธิ MOPH Account Center ได้ที่

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

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

ทะเบียน หน่วยงาน

จังหวัด ค้นหา แสดง

ลำดับ	รหัส	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด
1			

Home Admin หน่วยงาน Report Group System

การเพิ่มสิทธิ์เพื่อเข้าใช้งาน 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

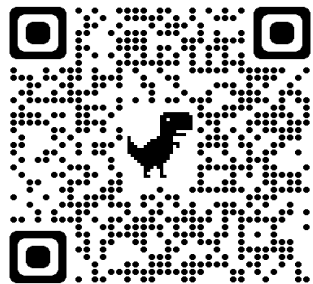
Note

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

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



ข้อมูลเพิ่มเติม
ตาม QR Code นี้

Moph Claim

ชื่อผู้ใช้งาน 1
กรอกชื่อผู้ใช้งาน

Hospital Code 2
กรอก Hospital Code

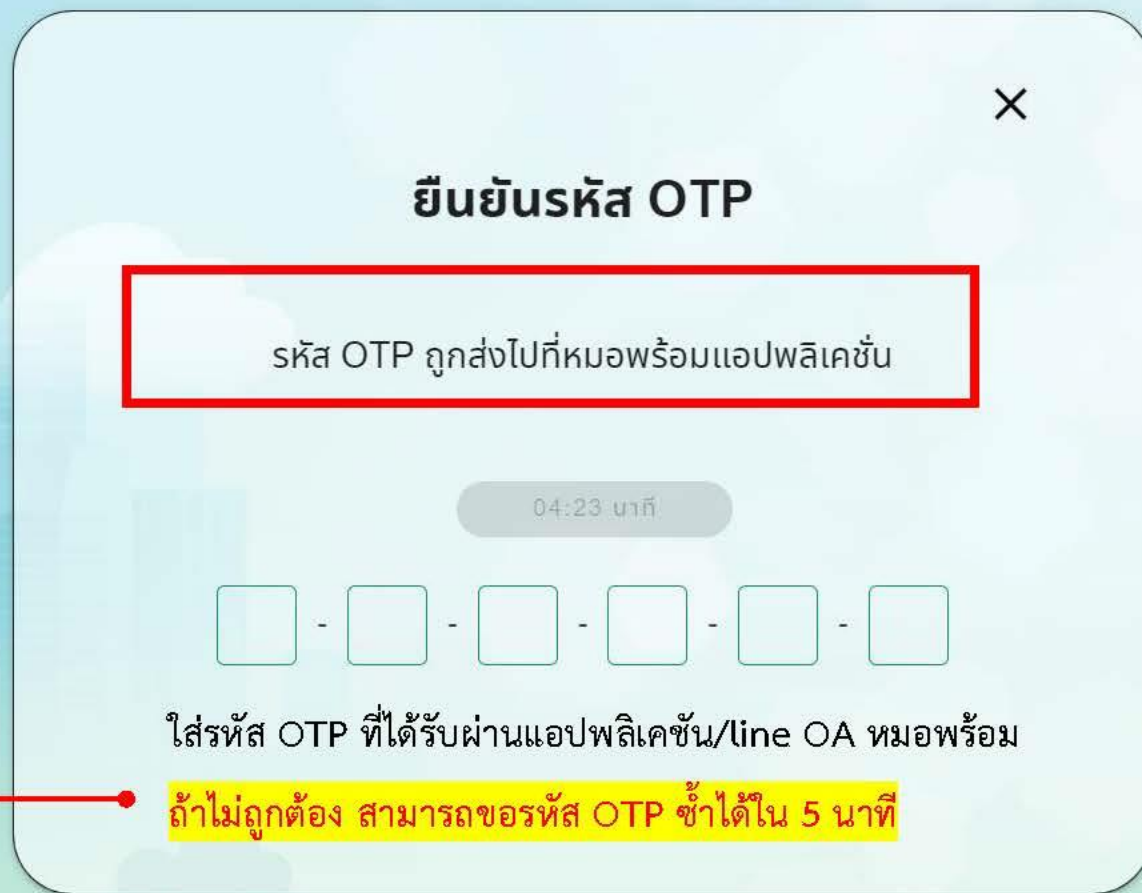
เข้าสู่ระบบ 3

ระบบส่ง OTP Code ไปที่
หมอพร้อม App และ Line OA

ขั้นตอนการใช้งานระบบ MOPH Claim



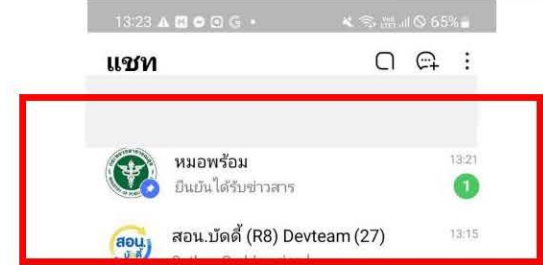
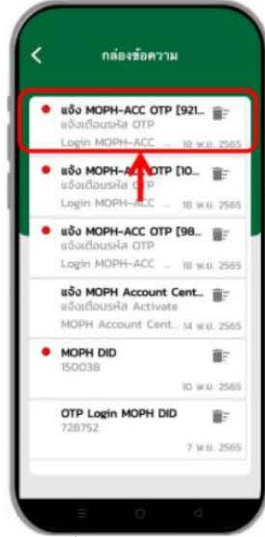
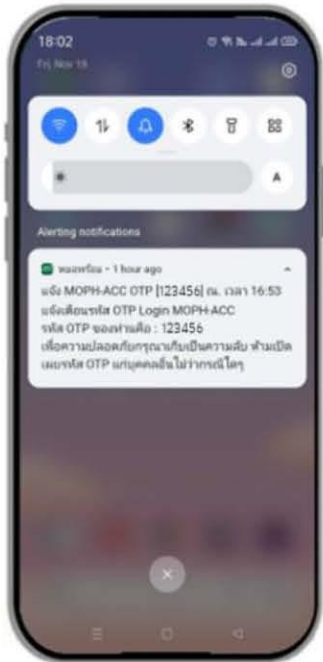
แสดงหน้าจอ ยืนยันรหัส OTP



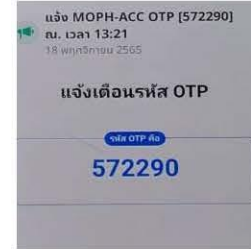
ตรวจสอบรหัส OTP ผ่าน Application หรือ Line OA



หน้าจอแจ้งเตือน
App หมอพร้อม
Version เดิม



หน้าจอแจ้งเตือน
App หมอพร้อม
Version ใหม่

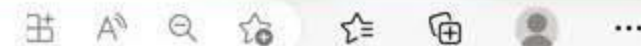


หน้าจอแจ้งเตือน Line OA หมอพร้อม

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



รายการ ที่ 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

ประวัติการทำรายการ

รหัสการเคส: 650923103300 สถานะการเคส: รอสปสช. พิจารณา

- รอรับการรับบริการสปสช. 22/11/2022 16:20
- ได้รับผลการรับบริการสปสช.แล้ว 22/11/2022 16:20
- รอสปสช. พิจารณา 28/11/2022 11:52

ปิด

รายการทั้งหมด 4575 รายการ

ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน:

บริการ:

วันเริ่มต้น:

วันที่สิ้นสุด:

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

ประวัติ

รายละเอียด



รายละเอียด

รหัสการเคส: 651122071030 สถานะการเคส: รอสปสช. พิจารณา

อัปเดตล่าสุด : 28/11/2022
Authen Code: PP1093126757

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุล : นาย () หมายเลขประจำตัวผู้ป่วย : 000028724
เลขที่บัตรประชาชน : () วันเดือนปีเกิด : ()
สิทธิ์ที่ใช้เป็น : (WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

ข้อมูลการเข้าใช้บริการ

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

ข้อมูลขอเบิกจ่าย

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

ปิด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเข้าร่วมกลุ่ม Openchat MOPH Claim-2

คุณได้รับคำเชิญให้เข้าร่วม "MOPH Claim-2"
โปรดแตะลิงก์ด้านล่างเพื่อเข้าร่วมโอเพนแชทนี้

https://line.me/ti/g2/S7A67_tQ90T77CKzvWIIbtcDpkASpP63ICNVtw?utm_source=invitation&utm_medium=link_copy&utm_campaign=default





สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สอบถามสิทธิ
บัตรทอง
โทร 1330
๗๖๐๖

สอบถามปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าบริการ

Provider Center

Tel : 02 – 554 0505

เวลา 08.30 – 16.30 น.

เว็บไซต์ (<http://eclaim.nhso.go.th>)



สอบถาม ร้องเรียน ร้องทุกข์ สิทธิหลักประกันสุขภาพ

ติดต่อได้ที่ สายด่วน สปสช. 1330 เปิดบริการทุกวัน ตลอด **24** ชั่วโมง

Line : @nhso

e-Mail : 1330@nhso.go.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี)
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา
5 ธันวาคม 2550



เลขที่ 120 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร 10210



โทรศัพท์ : 02-141-4000
(เวลาราชการ)



โทรสาร : 02-143-9730-1



ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :
saraban@nhso.go.th



เว็บไซต์ :
www.nhso.go.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 7 ขอนแก่น

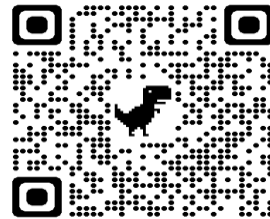


356/1 ชั้น 3 อาคารซีพี ถนนมิตรภาพ

ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000



043-365 201-2

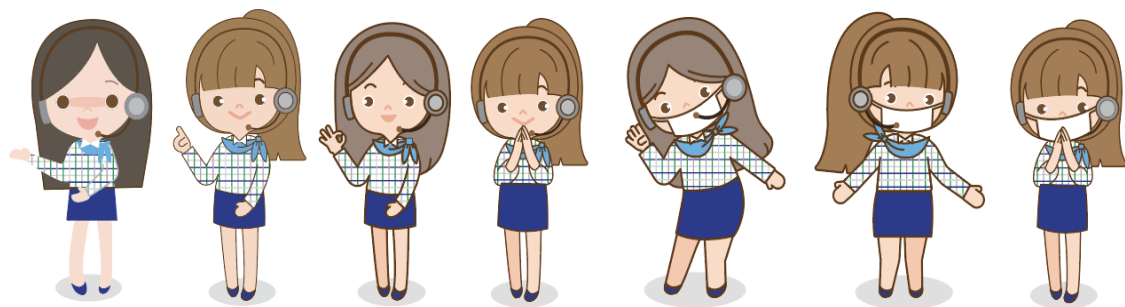


khonkaen.nhso.go.th หรือ
www.nhso.go.th/khonkaen



สอบถามสิทธิ
บัตรทอง
โทร 1330
นะคะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านระบบ **MOPH Claim** (ระบบหมอพร้อม)
ปีงบประมาณ 2566



ขอบคุณค่ะ