



หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการขอรับค่าใช้จ่าย กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารประกอบการบรรยาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น
การอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและครอบครัวกรณีการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward)
ณ ห้องประชุมคำคุณ ชั้น 4 โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น วันที่ 3 เมษายน 2568 และวันที่ 25 เมษายน 2568

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน
พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖

“การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน” หมายความว่า การให้บริการสาธารณสุขกรณีผู้ป่วยในของหน่วยบริการ ณ สถานที่พำนักของผู้รับบริการนอกหน่วยบริการ โดยมีมาตรฐานการดูแลตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ประกาศ Home
ward 2567

ดาวน์โหลดประกาศได้ที่ <https://law.nhso.go.th/Site/Default.aspx>

- เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยในที่ได้รับการวินิจฉัยตามกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการตามข้อบ่งชี้ในแนวทางและมาตรฐานการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและมีรหัสโรค (ICD-10) 10 กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการ ทั้งในโรคหลักและโรคร่วม ดังนี้

โรคทางกาย 7 กลุ่ม

1. โรคเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง
2. โรคความดันโลหิตสูง
3. แผลกดทับและพื้นที่กดทับ
4. โรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ
5. โรคปอดอักเสบ
6. โรคไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลันภายหลังได้รับการผ่าตัด
7. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

โรคทางจิตและการบำบัดสารเสพติด 3 กลุ่ม

1. ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
2. โรคจิตเภทและพฤติกรรมแบบโรคจิตเภทและโรคหลงผิด
3. ความผิดปกติทางอารมณ์

ปีงบประมาณ 2568 อยู่ระหว่างการทบทวนประกาศ เพื่อขยายบริการใน 4 กลุ่มโรค ดังนี้

- 1) ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD exacerbation)
- 2) ผู้ป่วยระยะกำลังเสียชีวิตที่บ้าน (active dying patients)
- 3) ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินประเภทผื่นหนาเฉพาะที่ (Psoriasis Vulgaris)
- 4) ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังการผ่าตัดมะเร็งเต้านมแบบผ่าตัดวันเดียวกลับด้วยโปรแกรมการดูแลตนเองที่บ้าน (One day surgery in breast cancer patients with home recovery program; ODS BHR program)

รหัสโรค ICD 10 สำหรับกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่สามารถเข้ารับการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เงื่อนไขที่ใช้ในการตรวจสอบ	กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เงื่อนไขที่ใช้ในการตรวจสอบ	กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เงื่อนไขที่ใช้ในการตรวจสอบ
1.DM	๓. โรคเบาหวาน (diabetes mellitus) ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง	- E10.0-E10.9 Insulin-dependent diabetes mellitus - E11.0-E11.9 Non-insulin-dependent diabetes mellitus - E12.0-E12.9 Malnutrition-related diabetes mellitus - E13.0-E13.9 Other specified diabetes mellitus - E14.0-E14.9 Unspecified diabetes mellitus	๔. โรคติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ (urinary tract infection)	- N10 Acute tubulo-interstitial nephritis - N39.0 Urinary tract infection, site not specified	- ผู้ป่วยมีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อในระบบเลือด - ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาตามสัญญาอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง	6.Appendicitis หลังผ่าตัด	- K35.8 Acute appendicitis, other and unspecified	- ผู้ป่วยได้รับการประเมินความเสี่ยงก่อนการผ่าตัดโดยมีแพทย์ตามแนวทางของ American Society of Anesthesiologists (ASA classification) ที่มีระดับ ASA 1-3 - ผู้ป่วยและญาติที่ร่วมดูแลภายหลังการผ่าตัดได้รับคำแนะนำในการดูแลหลังการผ่าตัดตั้งแต่ก่อนการผ่าตัดโดยทีมพยาบาล (ODS nurse manager) - ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดได้ทั้งแบบเปิด (open appendectomy) หรือการผ่าตัดได้ผ่านกล้อง (laparoscopic appendectomy) ในโรงพยาบาลผ่านการประเมินการให้การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานการแพทย์ - ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด
	๒. โรคความดันโลหิตสูง (severe hypertension)	- I10 Essential (primary) hypertension - ผู้ป่วยมี systolic blood pressure > 140 mmHg or diastolic blood pressure > 90 mmHg และมีความจำเป็นต้องติดตามความดันโลหิตอย่างน้อยวันละ ๔ ครั้ง - ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันจากความดันโลหิตสูงรุนแรง เช่น hypertensive emergency, heart failure, severe pre-eclampsia ยกเว้นเป็นกรณี step down ภายหลังจากรักษาภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันเรียบร้อยแล้ว - ผู้ป่วยมีความดันโลหิตสูงภายหลังภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันที่ขึ้นแล้ว เช่น อัมพฤกษ์ หัวใจล้มเหลว กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ปอดอักเสบติดเชื้อ	๕. โรคปอดอักเสบ (pneumonia)	- J10.0 Influenza with pneumonia, other influenza virus identified - J11.0 Influenza with pneumonia, virus not identified - J12.0-J12.9 Viral pneumonia, not elsewhere classified - J13 Pneumonia due to Streptococcus pneumoniae - J14 Pneumonia due to Haemophilus influenzae - J15.0-J15.9 Bacterial pneumonia, not elsewhere classified - J16.0 Chlamydial pneumonia - J16.8 Pneumonia due to other specified infectious organisms - J17* Pneumonia in diseases classified elsewhere - J18.0 Bronchopneumonia, unspecified - J18.1 Lobar pneumonia, unspecified - J18.2 Hypostatic pneumonia, unspecified - J18.8 Other pneumonia, organism unspecified - J18.9 Pneumonia, unspecified	- ผู้ป่วยมีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อในระบบเลือด - ผู้ป่วยไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น severe pneumonia ยกเว้นเป็นกรณี step down ภายหลังจากรักษาเฉียบพลันเรียบร้อยแล้ว - ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาตามสัญญาอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง		๗. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	- U07.1 COVID-19, virus identified - U07.2 COVID-19, virus not identified - ผู้ป่วยโควิด 19 ที่วินิจฉัยตามเกณฑ์การวินิจฉัย หรือเป็นผู้ป่วยโควิด 19 ที่ step down ภายหลังจากรักษาที่สถานที่มีจุดให้หรือในโรงพยาบาล อย่างน้อย ๗ วัน และแพทย์เห็นว่าการดูแลผู้ป่วยที่บ้านด้วยวิธี home isolation ได้ - ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะปอดอักเสบรุนแรง เช่น หายใจเร็วกว่า ๒๕ ครั้งต่อนาที ในผู้ใหญ่ oxygen saturation น้อยกว่าร้อยละ ๙๔
3.แผลกดทับ	๓. โรคแผลกดทับและพื้นที่กดทับ (decubitus ulcer and pressure area)	- L89.0 Stage I decubitus ulcer and pressure area - L89.1 Stage II decubitus ulcer and pressure area - L89.2 Stage III decubitus ulcer and pressure area - L89.3 Stage IV decubitus ulcer and pressure area	8.ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท		- ผู้ป่วยมีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อในระบบเลือด - มีการทำแล็บโดยบุคลากรวิชาชีพหรือญาติที่ผ่านการสอนโดยบุคลากรวิชาชีพ และมีการประเมินโดยบุคลากรวิชาชีพอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง	๘. ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	- F10.0-F10.9 Mental and behavioural disorders due to use of alcohol - F11.0-F11.9 Mental and behavioural disorders due to use of opioids - F12.0-F12.9 Mental and behavioural disorders due to use of cannabinoids	- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตจากการดื่มแอลกอฮอล์ต้องมีการประเมินอาการถอนพิษแอลกอฮอล์อยู่ในระดับเล็กน้อย (CJWA 0-10 หรือ AWS 0-4) และประเมินอาการทางจิตเวชอยู่ในระดับปานกลางถึงมาก (CGI-S ≤ 4) - ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตจากการเสพติดหรืออบายมุขอื่น มีอาการถอนพิษเล็กน้อย (COWS 0-12)

ที่มา: กลุ่มโรคและรหัสโรค ตามเอกสารหมายเลข 1 แนบท้ายประกาศ

รหัสโรค ICD 10 สำหรับกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่สามารถเข้ารับการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (ต่อ)

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เงื่อนไขที่ใช้ในการตรวจสอบ
8.ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	- F13.0-F13.9 Mental and behavioural disorders due to use of sedatives or hypnotics - F14.0-F14.9 Mental and behavioural disorders due to use of cocaine - F15.0-F15.9 Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine - F16.0-F16.9 Mental and behavioural disorders due to use of hallucinogens - F17.0-F17.9 Mental and behavioural disorders due to use of tobacco - F18.0-F18.9 Mental and behavioural disorders due to use of volatile solvents - F19.0-F19.9 Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances	- ผู้ป่วยยังมีอาการทางจิตเวชหลงเหลืออยู่ แต่ไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน - ผู้ป่วยไม่มีความเสี่ยงอยู่ในกลุ่ม SMI-V 1-4 - ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน ๖๓ คะแนน - ผู้ป่วยต้องไม่มีการจะถูกเฝ้าทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้
๙. โรคจิตเภท พฤติกรรมแบบโรคจิตเภท และโรคหลงผิด	กลุ่มรหัสโรคที่เกี่ยวข้องได้แก่ - F20.0-F20.9 Schizophrenia - F21 Schizotypal disorder - F22.0-F22.9 Persistent delusional disorders	- ผู้ป่วยได้รับการประเมิน clinical global impression (CGI-S) มากกว่า ๔ คะแนน และระดับอาการทางจิต (BPRS) อยู่ระดับปานกลาง (๓๙-๘๙ คะแนน) หรือ the positive and negative syndrome scale (PANSS) อยู่ระดับปานกลาง (๓๙-๘๙ คะแนน) หรือ health
9.จิตเภท หลงผิด		

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เงื่อนไขที่ใช้ในการตรวจสอบ
9.จิตเภท หลงผิด	- F23.0-F23.9 Acute and transient psychotic disorders - F24 Induced delusional disorder - F25.0-F25.9 Schizoaffective disorders - F28 Other nonorganic psychotic disorders - F29 Unspecified nonorganic psychosis	of the nation outcome (HoNOS) อยู่ระดับปานกลาง - ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน ๖๓ คะแนน - ผู้ป่วยต้องไม่มีการจะถูกเฝ้าทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้
๑๐. ความผิดปกติทางอารมณ์	กลุ่มรหัสโรคที่เกี่ยวข้องได้แก่ - F30.0-F30.9 Manic episode - F31.0-F31.9 Bipolar affective disorder - F32.0-F32.9 Depressive episode - F33.0-F33.9 Recurrent depressive disorder - F34.0-F34.9 Persistent mood disorders - F38.0-F38.9 Other mood disorders - F39 Unspecified mood disorder	- ผู้ป่วยโรคอารมณ์สองขั้ว หรือผู้ที่มีอาการเฉียบ จะต้องมีผลการประเมิน MARDS ไม่เกิน ๑๒ คะแนน และ YMRS ไม่เกิน ๑๒ คะแนน - ผู้ป่วยต้องได้รับการประเมินความรุนแรงของอาการซึมเศร้าอยู่ในระดับน้อยหรือปานกลาง (9Q ≤ 18) ไม่เกิน ๑๘ คะแนน และมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายต่ำ (8Q ≤ 8) - ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน ๖๓ คะแนน - ผู้ป่วยต้องไม่มีการจะถูกเฝ้าทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้
10.ความผิดปกติทางอารมณ์		

ที่มา: กลุ่มโรคและรหัสโรค ตามเอกสารหมายเลข 1 แนบท้ายประกาศ

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน (Home ward)

ผู้มีสิทธิ	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสิทธิผู้ประกันตนคนพิการ
หน่วยบริการ	1. หน่วยบริการภาครัฐที่สามารถให้บริการผู้ป่วยในและผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้านตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด 1) โรคทางกาย 7 โรค ประเมินโดย สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ (ศักยภาพบริการ H:38) <u>กรณีดูแลหลังผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบแบบ ODS ต้องผ่านการประเมินจากกรมการแพทย์</u> 2) การบำบัดสารเสพติด ประเมินโดยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) สังกัดกรมการแพทย์ (ศักยภาพบริการ H:63) 3) การดูแลผู้ป่วยจิตเวชอื่น ประเมินโดยกรมสุขภาพจิต (ศักยภาพบริการ H:64)



กระบวนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่มีศักยภาพสำหรับการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (โรคทางกาย)



- ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูล (ส.ทะเบียน / สปสช.เขต)
- ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน
- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน / หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การขตเซยค่าบริการ / การ Audit / การ Authen / การบันทึกโปรแกรมเพื่อเบิกจ่ายโดยระบบ E - claim และ AMED

- ตรวจสอบความถูกต้องความพร้อมของหน่วยบริการ
- สรุปรายชื่อหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านและแจ้ง สปสช.

ค้นหาเบียนหน่วยบริการ>>> https://reghosp.nhso.go.th/hospital_search/

ค้นหาแบบทั่วไป

ค้นหาแบบหลายรายการ

คำอธิบายประเภทการขึ้นทะเบียน และ ศักยภาพการบริการ

รหัส

คำนำหน้าชื่อหน่วยบริการ

ชื่อหน่วยบริการ

— พิมพ์เพื่อค้นหา —

— พิมพ์เพื่อค้นหา —

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ** เมื่อมีการเลือก หรือ ลงรายการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ข้อมูลศักยภาพการบริการที่เลือกไว้ จะถูกล้างออกไป

— พิมพ์เพื่อค้นหา —

ศักยภาพการบริการ

ผู้ป่วยในที่บ้าน

H38 : ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน กลุ่มโรคทั่วไป

H63 : ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน กลุ่มที่เกิดจากสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

H64 : ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน กลุ่มจิตเภท ผิดปกติทางอารมณ์

— เลือกทั้งหมด —

— พิมพ์เพื่อค้นหา —

อำเภอ/เขตที่ตั้ง

ตำบล/แขวงที่ตั้ง

— พิมพ์เพื่อค้นหา —

— พิมพ์เพื่อค้นหา —

ล้างข้อมูล

ค้นหาข้อมูล

การขึ้นทะเบียนศักยภาพหน่วยบริการ Home Ward พื้นที่ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ
1	โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น
2	โรงพยาบาลทั่วไปมหาสารคาม
3	โรงพยาบาลทั่วไปร้อยเอ็ด
4	โรงพยาบาลทั่วไปกาฬสินธุ์
5	โรงพยาบาลชุมชนบ้านฝาง
6	โรงพยาบาลชุมชนพระยืน
7	โรงพยาบาลชุมชนหนองเรือ
8	โรงพยาบาลทั่วไปชุมแพ
9	โรงพยาบาลชุมชนสีชมพู
10	โรงพยาบาลชุมชนน้ำพอง
11	โรงพยาบาลชุมชนอุบลรัตน์
12	โรงพยาบาลชุมชนบ้านไผ่
13	โรงพยาบาลชุมชนเปือยน้อย
14	โรงพยาบาลชุมชนพล
15	โรงพยาบาลชุมชนแวงใหญ่
16	โรงพยาบาลชุมชนแวงน้อย
17	โรงพยาบาลชุมชนหนองสองห้อง
18	โรงพยาบาลชุมชนภูเวียง
19	โรงพยาบาลชุมชนมัญจาคีรี
20	โรงพยาบาลชุมชนชนบท
21	โรงพยาบาลชุมชนเขาสวนกวาง
22	โรงพยาบาลชุมชนภูผาม่าน
23	โรงพยาบาลชุมชนแกดำ
24	โรงพยาบาลชุมชนโกสุมพิสัย
25	โรงพยาบาลชุมชนกันทรวิชัย

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ
26	โรงพยาบาลชุมชนเขียงยืน
27	โรงพยาบาลชุมชนบรบือ
28	โรงพยาบาลชุมชนนาเชือก
29	โรงพยาบาลชุมชนพยัคฆภูมิพิสัย
30	โรงพยาบาลวาปีปทุม
31	โรงพยาบาลชุมชนนาดูน
32	โรงพยาบาลยางสีสุราช
33	โรงพยาบาลชุมชนเกษตรวิสัย
34	โรงพยาบาลชุมชนปทุมรัตน์
35	โรงพยาบาลชุมชนจตุรพักตรพิมาน
36	โรงพยาบาลชุมชนธวัชบุรี
37	โรงพยาบาลชุมชนพนมไพร
38	โรงพยาบาลชุมชนโพนทอง
39	โรงพยาบาลชุมชนโพธิ์ชัย
40	โรงพยาบาลชุมชนหนองพอก
41	โรงพยาบาลชุมชนเสลภูมิ
42	โรงพยาบาลชุมชนสุวรรณภูมิ
43	โรงพยาบาลชุมชนเมืองสรวง
44	โรงพยาบาลชุมชนโพนทราย
45	โรงพยาบาลชุมชนอาจสามารถ
46	โรงพยาบาลชุมชนเมยวดี
47	โรงพยาบาลชุมชนศรีสมเด็จ
48	โรงพยาบาลชุมชนจังหาร
49	โรงพยาบาลชุมชนนาคาม
50	โรงพยาบาลชุมชนกมลาไสย

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ
51	โรงพยาบาลชุมชนร่องคำ
52	โรงพยาบาลชุมชนเขาวง
53	โรงพยาบาลชุมชนยางตลาด
54	โรงพยาบาลชุมชนห้วยเม็ก
55	โรงพยาบาลชุมชนสหัสขันธ์
56	โรงพยาบาลชุมชนคำม่วง
57	โรงพยาบาลชุมชนท่าคันโท
58	โรงพยาบาลชุมชนหนองกุงศรี
59	โรงพยาบาลชุมชนสมเด็จ
60	โรงพยาบาลชุมชนห้วยผึ้ง
61	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน
62	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
63	โรงพยาบาลทั่วไปสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
64	โรงพยาบาลชุมชนคำสูง
65	โรงพยาบาลกุดรัง
66	โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง
67	โรงพยาบาลหนองฮี
68	โรงพยาบาลนาคู
69	โรงพยาบาลชุมชนฆ้องชัย
70	โรงพยาบาลดอนจาน
71	โรงพยาบาลสามชัย
72	โรงพยาบาลชื่นชม

ศักยภาพดูแลแบบ
ผู้ป่วยในที่บ้าน
กลุ่มโรคทั่วไป (H38)
จำนวน 72 แห่ง

https://reghosp.nhso.go.th/hospital_search/ 15 มีนาคม 2568

การขึ้นทะเบียนศักยภาพหน่วยบริการ Home Ward พื้นที่ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน กลุ่มที่เกิดจากสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท (H63) จำนวน 43 แห่ง

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ
1	โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น
2	โรงพยาบาลทั่วไปมหาสารคาม
3	โรงพยาบาลทั่วไปร้อยเอ็ด
4	โรงพยาบาลทั่วไปกาฬสินธุ์
5	โรงพยาบาลชุมชนบ้านฝาง
6	โรงพยาบาลชุมชนหนองเรือ
7	โรงพยาบาลชุมชนสีชมพู
8	โรงพยาบาลชุมชนน้ำพอง
9	โรงพยาบาลชุมชนอุบลรัตน์
10	โรงพยาบาลชุมชนบ้านไผ่
11	โรงพยาบาลชุมชนเปือยน้อย
12	โรงพยาบาลชุมชนพล
13	โรงพยาบาลชุมชนแวงน้อย
14	โรงพยาบาลชุมชนหนองสองห้อง
15	โรงพยาบาลชุมชนชนบท
16	โรงพยาบาลชุมชนเขาสวนกวาง
17	โรงพยาบาลชุมชนพยัคฆภูมิพิสัย
18	โรงพยาบาลชุมชนปทุมรัตน์
19	โรงพยาบาลชุมชนจตุรพักตรพิมาน
20	โรงพยาบาลชุมชนโพธิ์ชัย

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ
21	โรงพยาบาลชุมชนอาจสามารถ
22	โรงพยาบาลชุมชนนามน
23	โรงพยาบาลชุมชนกมลาไสย
24	โรงพยาบาลชุมชนร่องคำ
25	โรงพยาบาลชุมชนเขาวง
26	โรงพยาบาลชุมชนยางตลาด
27	โรงพยาบาลชุมชนห้วยเม็ก
28	โรงพยาบาลชุมชนสหัสขันธ์
29	โรงพยาบาลชุมชนคำม่วง
30	โรงพยาบาลชุมชนท่าคันโท
31	โรงพยาบาลชุมชนหนองกุงศรี
32	โรงพยาบาลชุมชนสมเด็จ
33	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน
34	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุดฉินารายณ์
35	โรงพยาบาลค่ายศรีพัชรินทร
36	โรงพยาบาลทั่วไปสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
37	โรงพยาบาลชุมชนข้าสูง
38	โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น
39	โรงพยาบาลนาคู
40	โรงพยาบาลชุมชนฆ้องชัย
41	โรงพยาบาลดอนจาน
42	โรงพยาบาลสามชัย
43	โรงพยาบาลชื่นชม

ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน กลุ่มจิตเภทและผิดปกติทางอารมณ์ (H64) จำนวน 2 แห่ง

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ
1	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
2	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่ายชดเชยกรณีบริการดูแลผู้ป่วยในบ้าน

- 1) เป็นการให้บริการผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยในที่ได้รับการวินิจฉัยตามกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการตามข้อบ่งชี้ในแนวทางและมาตรฐานการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและมีรหัสโรค (ICD-10) 10 กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการ
- 3) เป็นหน่วยบริการภาครัฐที่สามารถให้บริการผู้ป่วยในและผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่ายชดเชยกรณีบริการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน

อัตราจ่าย

จ่ายตามระบบวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Group : DRGs) คำนวณอัตราจ่ายตามค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) อัตราที่ได้รับต่อหนึ่งหน่วยสัมพัทธ์ขึ้นอยู่กับวงเงินระดับเขตของแต่ละเขตและผลงานการส่งข้อมูลผู้ป่วยในในแต่ละเดือน **เบื้องต้นอัตรา 8,350 บาทต่อหนึ่งหน่วยสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วก่อนมีการปรับลดค่าแรง** กรณีวงเงินสำหรับการจ่ายค่าใช้จ่ายไม่เพียงพอจะลดลงตามสัดส่วน

การนับจำนวนวันนอนแบบต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยเข้ารับบริการผู้ป่วยใน ณ หน่วยบริการ รวมถึงในสถานที่พำนักของผู้รับบริการนอกหน่วยบริการ จนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วย

โปรแกรมการเบิกจ่าย

- 1) โปรแกรม e-Claim และเชื่อมต่อ API กับ สปสช. ร่วมกับ
- 2) บันทึกกิจกรรมการดูแลที่บ้านในโปรแกรม AMED

*****มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ (Authentication)**

ขั้นตอนการบันทึกการให้บริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน Home ward



SW,



รพ.ออก HN

คู่มือการใช้งาน



คู่มือการใช้งาน DMS
Home ward

Admit /IP
ออก AN
รักษาในรพ.

แพทย์ วินิจฉัยเห็นควรให้ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน >> ข้อมูลทั่วไป (E1)

UCS Web UC

HN AN PID

1

ไม่ Admit /OP
Start at home

แพทย์ วินิจฉัยเห็นควรให้ดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

ออก AN



Register

A-MED

- เลขบัตรปช. 13 หลัก
- AN/HN

ลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่

HN AN

PID

เชื่อม API



Authen กับ New Authen อัตโนมัติ
(เกิดเลข Authen หลังบ้าน)

ให้การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

สิ้นสุดการรักษา /Discharge

บันทึกที่ระบบ E-claim
ทำการ Discharge ที่ระบบ AMED

ขั้นตอนบริการและเบิกจ่าย ผู้ป่วยในที่บ้าน HOME WARD



วันที่เข้ารับบริการ

วันที่จำหน่าย

หมายเหตุ : หากส่งกลับบ้านไปดูแลที่บ้านแล้วมีความจำเป็นต้องย้ายกลับมาดูแลในหน่วยบริการให้การดูแลรักษาเป็นบริการครั้งเดียวกัน

หลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการตรวจสอบการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

1. ในช่วงเวลาที่เป็นการรักษาในโรงพยาบาล เอกสารที่ตรวจสอบ คือ เอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยใน รายละเอียดตามหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขร่วม 3 กองทุน

2. ในช่วงเวลาที่เป็นการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน เอกสารที่ตรวจสอบ ดังนี้

- หลักฐานการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรค กลุ่มอาการ และข้อบ่งชี้การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- หลักฐานการแสดงความยินยอมของผู้รับบริการการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน
- หลักฐานบันทึกการซักประวัติ ตรวจร่างกาย คำสั่งการรักษา และบันทึกความก้าวหน้าของโรค การบันทึกข้อมูลกิจกรรมการดูแลที่บ้านในโปรแกรม AMED
- บันทึกทางการแพทย์
- หลักฐานการประเมินระหว่างผู้ป่วยอยู่ที่บ้านทางโทรศัพท์ติดตามอาการหรือใช้ VDO สื่อสารผ่าน internet หรือการเยี่ยมบ้าน

3. เอกสารหลักฐานสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)



สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีต่อไปนี้

ข้อ ๑๕ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีต่อไปนี้

(๑) กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการของผู้รับบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านของกระทรวงสาธารณสุข

(๒) เป็นผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยระยะกลางที่พ้นระยะวิกฤตที่มีอาการคงที่และอยู่ระหว่างรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง เว้นแต่ในกรณีที่ผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการดูแลผู้ป่วยในตามที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านของกระทรวงสาธารณสุข

(๓) เป็นผู้รับบริการแบบประคับประคองสำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน เว้นแต่ในกรณีที่ผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการดูแลผู้ป่วยในตามที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านของกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศ Home
ward 2567

Thank You



ขอบคุณหมอช่วย...หุดากหลายเพื่อหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน

ประชุมชี้แจง

การบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยบริการ HOME WARD

ฝ่ายพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล



การเข้าใช้งานระบบโปรแกรม e-Claim

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



ชื่อผู้ใช้ (Username) *

520001115095

รหัสผ่าน *

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

ลืมรหัสผ่าน ?

กรอก

USER/PASSWORD

รายละเอียดของหน่วยบริการ และเจ้าหน้าที่ ที่เข้าใช้งานระบบ

E-CLAIM

ผู้ป่วยนอก
OPD

ผู้ป่วยใน
IPD

ทะเบียนผู้มีสิทธิ

บริการ

ช่วยเหลือ

จัดการข้อมูล

3

หน้าแรก / 11481 พระมงกุฎเกล้า,รพ.

1

วันที่เข้ารับบริการ :

ถึงวันที่ :

ค้นหา

จำนวนผู้ป่วยนอก
394 รายการ

OPD

จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอส่ง
187 รายการ

OPD

จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอแก้ไข
204 รายการ

OPD

จำนวนผู้ป่วยใน
9 รายการ

IPD

จำนวนผู้ป่วยในที่รอส่ง
5 รายการ

IPD

จำนวนผู้ป่วยในที่รอแก้ไข
0 รายการ

IPD

> ค้นหา

แสดง เฉพาะรายการของฉัน

ดำเนินการ ▾

ข้อมูล ณ เวลา 10:32

1-20 จากทั้งหมด 403 รายการ

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

การบันทึกเบิกในระบบ e-Claim

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน >> ข้อมูลทั่วไป (F1)



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

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับบันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

ค้นหาผู้ป่วยใน

บันทึกผู้ป่วยใน

บัตรประจำตัวผู้ป่วยใน (AN) *

ประเภทบัตร *

หมายเลขบัตร *

ชื่อผู้ป่วย :

นามสกุลผู้ป่วย :

ตรวจสอบสิทธิ์

เพศ *

นาม.แรกรับ :

วันเกิด :

สถานภาพ *

สัญชาติ *

อาชีพ *

อายุ (ปี-เดือน) :

1 ด.ช.

ชาย

000 ((-))

DD/MM/YYYY

1 โสด

099 ไทย

อายุ (ปี-เดือน)

1

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน >> ข้อมูลทั่วไป (F1)



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)

ข้อมูลสิทธิ

☒ ใช้สิทธิ ☐ ไม่ใช้สิทธิ

สิทธิประโยชน์ :

UCS สิทธิ UC

ประเภทบริการ/รักษา :

1 IPD

โครงการพิเศษ :

โครงการพิเศษ

หน่วยบริการหลัก :

หน่วยบริการหลัก

รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ :

XXXXXXXX

ขอ Authen ผ่านระบบ AMED

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน >> ข้อมูลทั่วไป (F1)

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

AE,RF,CA(F4)

คำรักษาพยาบาล(F5)

ข้อมูลประเภทการจำหน่าย

วันที่เข้ารับบริการ *

เวลา *

01/08/2565

วันที่จำหน่าย ในโปรแกรม e-Claim และโปรแกรม A-med ต้องตรงกัน

จำหน่ายวันที่ *

เวลา *

วันลา :

10/08/2565

12:43

2

เพิ่มวันลา :

วันนอน :

สถานะภาพการจำหน่าย *

ประเภทการจำหน่าย *

คำนวณ วันลา

7

2 Improved

1 With Approval

หากมีวันที่ไม่มีการดูแลผู้ป่วยต้องบันทึกเป็น
วันลากลับบ้าน

การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน >> วันลากลับบ้าน



- ผู้ป่วยนอก >
- ผู้ป่วยใน >
- ทะเบียนผู้มีสิทธิ >
- บริการ >
- ช่วยเหลือ >
- จัดการข้อมูล >

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

วัน/เดือน/ปี ที่ลากลับบ้าน *

DD/MM/YYYY

เวลา ที่ลากลับบ้าน *

00:00

วัน/เดือน/ปี เข้ารับบริการ *

DD/MM/YYYY

เวลา เข้ารับบริการ *

00:00

เพิ่ม

จำนวน 2 รายการ

	วัน/เดือน/ปี ที่ลากลับบ้าน	เวลา ที่ลากลับบ้าน	วัน/เดือน/ปี เข้ารับบริการ	เวลา เข้ารับบริการ	จำนวนวัน
	06/08/2565	00:00	07/08/2565	00:00	1
	08/08/2565	00:00	09/08/2565	00:00	1

วันลา

2

ยกเลิก

ตกลง

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

AE,RF,CA(F4)

คำรักษาพยาบาล(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก :

E119

Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications

รหัสแพทย์ผู้รักษา :

ว.XXXXX

นายแพทย์ ตัวอย่าง ตัวอย่าง

ตัวอย่าง

รหัสแผนกที่รับบริการ :

ชื่อแผนกที่รับบริการ :

รหัสแผน...

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

การวินิจฉัยโรครอง :

+ เพิ่ม

✎ ✕

รหัสโรครอง

E785

รายละเอียด

Hyperlipidaemia, unspecified

ประเภทโรครอง

2 โรคร่วม (Comorbi

รหัสแพทย์รักษา

วันที่

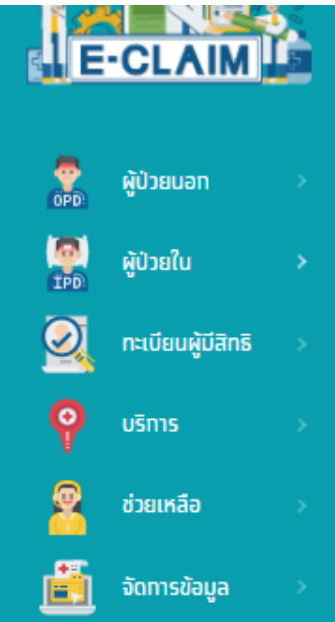
เวลา

แผนกที่รับ

จำนวน 2 รายการ

บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)



ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน

← กลับ

บันทึก

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

AE,RF,CA(F4)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

+ เพิ่ม

✎ ✕

รหัส
HOMEWARD

ผ่าตัด/หัตถการ
HOMEWARD

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

วันที่

04/08/2565

เวลา

09:43

seq

1

กรณีที่มีการให้บริการ HOMEWARD

การบันทึกข้อมูลหน้า F3 จะต้องบันทึกหัตถการ HOMEWARD เพื่อให้ระบบทราบว่าเป็นการเริ่มบริการ HOMEWARD ตั้งแต่วันที่เท่าไร

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ *

HOMEWARD

+

HOMEWARD

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

วันที่ *

04/08/2565

เวลา *

09:43

รหัสแผนกที่รับบริการ

รหัสแผน...

ชื่อแผนกที่รับบริการ

ชื่อแผนกที่รับบริการ

ราคาค่าบริการ

ราคาค่าบริการ

ยกเลิก

ตกลง

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล (F5)

ผู้ป่วยใน / ค้นหาผู้ป่วยใน / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยใน

กลับ สร้างใหม่ ดู **บันทึก** 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/อุปกรณ์บำบัดรักษา	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	อุปกรณ์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน

การส่งออกข้อมูล

การส่งออกข้อมูล>> บริการ ส่งออกข้อมูล



- ผู้ป่วยนอก >
- ผู้ป่วยใน >
- ทะเบียนผู้ป่วย >
- บริการ 1**
- ช่วยเหลือ >
- จัดการข้อมูล >

- นำเข้าข้อมูล 16 แพ้ม
- ส่งออกข้อมูล 2**
- รับชุดข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP)
- รับชุดข้อมูลสรุปผลการเบิกจ่ายรายเดือน (Statement)
- การอุทธรณ์จ่ายค่าชดเชย
- ตรวจสอบการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
- คำขอสำรองข้อมูลผลการเบิกชดเชย
- ข่าวสาร

นาง ทดสอบ ทดสอบ

481000000000901

< 1 / 20 >

UCS สิทธิ UC

0=ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น รอส่ง OP

ชื่อ: นามสกุล:

ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7)

รายการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
1 ค่าห้อง/ค่าอาหาร	0.00	0.00

การส่งออกข้อมูล>> บริการ ส่งออกข้อมูล

บริการ / ส่งออกข้อมูล

▼ ค้นหา

ชื่อผู้บันทึกเบิกขดเซช: ☒ เฉพาะรายการของฉัน ☐ ทุกรายการ

สถานะข้อมูล: 0=ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น รอส่ง

สิทธิประโยชน์: UCS สิทธิ UC

ประเภทผู้ป่วย: ผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ: DD/MM/YYYY

จำนวนวันที่: DD/MM/YYYY

4 ค้นหา

ล้างข้อมูล



ส่งไฟล์ 1=ไฟล์สำหรับส่งไปยังสปสช.
สำเร็จ



7

1=ไฟล์สำหรับส่งไปยังสปสช.

ส่งออก

6

ข้อมูล ณ เวลา 12:16

1-100 จากทั้งหมด 188 รายการ

☒	EClaim No.	สถานพยาบาลที่ รับรักษา	หมายเลขบัตร	ชื่อผู้ป่วย	เลขบัตรประจำ ตัวผู้ป่วย(HN)	บัตรประจำตัวผู้ ป่วยใน (AN)	วันที่เข้ารับ บริการ	จำนวน
☒	11481000000000901	11481	3-4		10002		03/09/2564	
☒	11481000000000870	11481	3-6		NP-00241		13/05/2564	

5

สถานะข้อมูลหลังการส่งเบิก



- ผู้ป่วยนอก >
- ผู้ป่วยใน >
- ทะเบียนผู้มีสิทธิ >
- บริการ >
- ช่วยเหลือ >
- จัดการข้อมูล >

นาง ทดสอบ ทดสอบ

ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก

> ค้นหา

ดำเนินการ 1-20 จากทั้งหมด 395 รายการ

+ สร้าง	EClaim No.	สิทธิประโยชน์	หมายเลขบัตร	ชื่อผู้ป่วย	เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)	วันที่เข้ารับบริการ	สถานะข้อมูล	ชื่อผู้บันทึก
	11481000000000807	UCS			IUCD-S37497	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000736	UCS			NP-00083	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000791	UCS			IUCD-S37493	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000763	UCS			NP-00161	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000859	UCS			IUCD-S37485	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000750	UCS			NP-00272	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000789	UCS			NP-00245	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000780	UCS			IUCD-S37821	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000732	UCS			NP-00082	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000819	UCS			IUCD-S37500	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ
	11481000000000857	UCS			NP-00237	13/05/2564	1=ส่งไปยังสปสช.	นาง ทดสอบ ทดสอบ

การรับข้อมูลผลการตรวจสอบ REP

การรับ REP >> บริการ รับชุดข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP)

E-CLAIM

ผู้ป่วยนอก >
ผู้ป่วยใน >
ทะเบียนผู้มีสิทธิ >
บริการ 1 >
ช่วยเหลือ >
จัดการข้อมูล >

นำเข้าข้อมูล 16 แฟ้ม
ส่งออกข้อมูล
รับชุดข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP) 2
รับชุดข้อมูลสรุปผลการเบิกจ่ายรายเดือน (Statement)
การอุทธรณ์จ่ายค่าชดเชย
ตรวจสอบการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
คำขอสำรองข้อมูลผลการเบิกชดเชย
ข่าวสาร

นาง ทดสอบ ทดสอบ

481000000000807

< 1 / 20 >

UCS สิทธิ UC

1=ส่งไปยังสปสช. OP

ชื่อ: นามสกุล:

ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7)

รายการแพทย์	รายการ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	0.00	0.00

การรับ REP >> บริการ รับชุดข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP)



- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยใน
- ทะเบียนผู้ป่วย
- บริการ
- ช่วยเหลือ
- จัดการข้อมูล

บริการ / รับชุดข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP)

รับผลแล้ว 12 รายการ

> ค้นหา

ดำเนินการ ข้อมูล ณ เวลา 12:04

1-20 จากทั้งหมด 110 รายการ

เลขที่ Rep	รหัสหน่วยบริการ	ผู้ส่ง	วันที่ส่ง	OPD	IPD	จำนวน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	File Name	สถานะ	รับข้อมูลผลการตรวจสอบ (REP)	REP (ECD)	REP (EXCEL)
660700110			15/07/2566 17:34	12	0	12	10	2	eclaim_OP_25660715_173410000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Re-Download	Download	Download
660700109			15/07/2566 17:10	13	0	13	10	3	eclaim_OP_25660715_171001000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Download	Download	Download
660700108			15/07/2566 16:43	12	0	12	11	1	eclaim_OP_25660715_164315000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Download	Download	Download
660700107			15/07/2566 15:37	1	0	1	1	0	eclaim_OPCODE_25660715_153727000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Download	Download	Download
660700106			15/07/2566 15:17	11	0	11	8	3	eclaim_OP_25660715_151743000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Download	Download	Download
660700105			15/07/2566 14:21	1	0	1	1	0	eclaim_OPSSS_25660715_142131000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Download	Download	Download
660700104			15/07/2566 14:20	2	0	2	2	0	eclaim_OP_25660715_142015000.ecd	ประมวลผลแล้ว	Download	Download	Download

การตรวจสอบ REP กรณีการให้บริการ HOMEWARD

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	DI
1	ออกรายงานวันที่ 25/07/2566 เวลา 12:16						รายงานการรักษาคู่ผู้ป่วยของหน่วยบริการ สำหรับ Invoice eclaim_XXXXX_IP_25651221_200517000.ecd										
2			กองทุนเขต 07 เขต 7 ขอนแก่น														
3																	
4			จังหวัด 4000 ขอนแก่น														2
5																	
6	REP No.	ลำดับที่	TRAN_ID	HN	AN	PID	ชื่อ-สกุล	ประเภทผู้ป่วย	วันเข้ารับรักษา	วันจำหน่าย	ชดเชยสุทธิ		ชดเชยจาก	Error Code	กองทุนหลัก	กองทุนย่อย	Remark
7											สปสช.	ต้นสังกัด					
8																	
9	651200036	1			650005254			IP	22/11/2022 08:31:00	26/11/2022 14:44:00	2,197.72	-	NHSO	-	IP01	IPINRGR	HOMeward
10	651200036	2			650005256			IP	22/11/2022 08:32:00	24/11/2022 16:00:00	2,197.72	-	NHSO	-	IP01	IPINRGR	HOMeward
11	651200036	3			650005288			IP	23/11/2022 09:01:00	26/11/2022 16:48:00	3,420.16	-	NHSO	-	IP01	IPINRGR	HOMeward
12	651200036	4			650005258			IP	22/11/2022 08:33:00	26/11/2022 15:00:00	3,515.35	-	NHSO	-	IP01	IPINRGR	HOMeward
13	651200036	5			650005280			IP	23/11/2022 08:46:00	26/11/2022 16:08:00	3,420.16	-	NHSO	-	IP01	IPINRGR	HOMeward
14	651200036	6			650004982			IP	02/11/2022 08:34:00	06/11/2022 11:33:00	3,420.16	-	NHSO	-	IP01	IPINRGR	HOMeward
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

1. ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลที่ Sheet Detail
2. กรองข้อมูลจากคอลัมน์ “Remark = HOMeward”



ขอบคุณค่ะ

สายด่วนให้คำปรึกษาหน่วยบริการ (Provider Center)

1. การใช้โปรแกรม โทร 1330 กด 5 กด 3 (IT Help desk)
2. การจ่ายชดเชยฯ โทร 1330 กด 5 กด 1

e-mail: providercenter@nhso.go.th

เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่าย โปรแกรมการโอน
เงิน ฯลฯ