

การดูแลรักษาแบบ Home Isolation & Community Isolation

สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิ UC)

การบันทึกเบิกกรณี COVID

ภาพรวมการจ่ายชดเชย บริการแบบ Home / Community -Isolation

Home Isolation

หน่วยบริการสามารถ
ดำเนินการได้เลย

Community Isolation

ผ่านความเห็นชอบให้ดำเนินการ
จาก คคก.โรคติดต่อจังหวัด

การเบิกจ่าย

ต้องขอ AUTHEN CODE ทุกครั้งที่ให้บริการ

อัตราจ่าย HI/CI (OP) สิทธิ UC

หน่วยบริการในระบบ UC



กรณีให้บริการเป็นประเภท IP
หน่วยบริการจ่ายตาม DRGs
และจ่ายเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด

1. RT-PCR

- ตรวจ Lab 1,600 บาท/ครั้ง
- ค่าอื่นๆในห้อง Lab 600 บาท/ครั้ง
- ค่าเก็บ Swab 100 บาท /ครั้ง

2. ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 1,000
บาทต่อวัน (ค่าอาหาร 3 มื้อ
ติดตามประเมินอาการ ให้คำปรึกษา)

3. ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย

ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัด
Oxygen Sat ตามรายการที่ใช้จริง
ไม่เกินจำนวน 1,100 บาทต่อราย

4. ค่ายา

ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะ covid 19
จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย

5. ค่ารถส่งต่อ

จ่ายตามจริงตามระยะทาง+ค่าทำ
ความสะอาด 3,700 บาท

6. ค่า chest X-ray

จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง

จ่ายเฉพาะ OP

**** กรณี CI 7. ค่าชุด PPE หรือค่าอื่นๆเพื่อป้องกันการติดเชื้อจ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาทต่อวัน**

1 สิงหาคม
2564

1. ปรับราคา RT-PCR

รายการ	ข้อเสนอปรับราคา จากคท.กำหนดอัตรา	
	ประเภท 2 ยืน	3 ยืน ขึ้นไป
1. ค่านำยาตรวจ Lab	1,100	1,300
2. ค่าบริการตรวจแล็บ	300	300
3. ค่าเก็บส่งตรวจ	100	100
รวม	1,500 บาท	1,700 บาท

2. เพิ่มการจ่ายค่าออกซิเจน สำหรับผู้ป่วย

ค่าออกซิเจนจ่ายตามจริงไม่
เกิน 450 บาทต่อวัน

ระบบการเบิกจ่าย Home Isolation & Community Isolation

ประเภทบริการ แบ่งออกเป็น 2 ประเภท

1. ผู้ป่วยนอก
2. ผู้ป่วยใน

หมายเหตุ : การจัดบริการแบบ Home Isolation & Community Isolation หน่วยบริการที่จัดบริการต้องมีการ ขอ Claim code ด้วยบัตร smart card หรือแนวทางที่กำหนด

ความแตกต่างการบันทึกขอรับค่าใช้จ่าย ระหว่างประเภทบริการ OP-IP

ประเภทบริการ OP	ประเภทบริการ IP
F1 ข้อมูลทั่วไป	F1 ข้อมูลทั่วไป
F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค	F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค
F3 การผ่าตัดหัตถการ (ถ้ามี)	F3 การผ่าตัดหัตถการ (ถ้ามี)
F7 ค่ารักษาพยาบาล	F5 ค่ารักษาพยาบาล

การบันทึกข้อมูลหน้า F1 ข้อมูลทั่วไป

■ ผู้ป่วยใน สิทธิ UCS

1. เลือกสิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC
2. บันทึกเลข Authen code (ทุกเคส)

■ บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ให้ถูกต้องครบถ้วน

หมายเหตุ ต้องทำการ Authen ทุกเคส หากไม่ดำเนินการข้อมูลจะไม่ผ่านการ

ตรวจสอบ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย IPD

ค้นหาจากข้อมูล 16 ใหม่

งานตรวจสอบข้อมูล

ตรวจ RW รายบุคคล

ตรวจ RW รายนาม

หน่วยบริการที่รักษา :

HN: AN: ชื่อ: นามสกุล:

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

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยใน

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : เลขที่ผู้ป่วยใน (AN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร :

คำนำหน้า : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :

1 ต.ช. / / ชาย 0 กก. 1 โสด 099 ไทย 000 (-)

วันเกิด : เพศ : นม. แกร็บ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ :

ข้อมูลด้านหน่วยบริการ

สิทธิประโยชน์ : ประเภทบริการ / รักษา : การใช้สิทธิ์ : โครงการพิเศษ :

UCS สิทธิ UC 1 IPD ☒ ใช่สิทธิ์ ☐ ไม่ใช่สิทธิ์

หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสข.) :

รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :

ข้อมูลประเภทการจำหน่าย

รับไว้เมื่อวันที่ : เวลา : อายุ(ปี) : เดือน :

จำหน่าย วันที่ : เวลา : วันเวลา : วันนอน : สถานภาพเมื่อจำหน่าย : ประเภทการจำหน่าย :

จำนวนข้อมูล รอส่ง : รายการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

การบันทึกข้อมูลหน้า F2 ข้อมูลการวินิจฉัยโรค

ข้อมูลทั่วไป (F1) **การวินิจฉัยโรค (F2)** 1 **เหตุการณ์ (F3)** AE,RF,LL (F4) **คำรักษาพยาบาล (F5)**

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก : 2

รหัสแพทย์ผู้รักษา :

วินิจฉัยโรครอง : 3

ประเภทโรครอง : 2 โรคร่วม (Comorbidity) 4

วันที่ : 01 / 04 / 2563 เวลา : 5

เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง ลบการวินิจฉัยโรครอง

รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่แ
บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน				

กรณีการติดเชื้อไวรัส Covid19 ต้องมีรหัสโรค U071

การบันทึกข้อมูลหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล (สำหรับบริการ OP)



1 สิงหาคม
2564

1. ปรับราคา RT-PCR

รายการ	ข้อเสนอปรับราคา จากคห.กำหนดอัตรา	
	ประเภท 2 ยิน	3 ยิน ขึ้นไป
1. ค่าป้ายตรวจ Lab	1,100	1,300
2. ค่าบริการตรวจแล็บ	300	300
3. ค่าเก็บส่งตรวจ	100	100
รวม	1,500 บาท	1,700 บาท

2. เพิ่มการจ่ายค่าออกซิเจน สำหรับผู้ป่วย

ค่าออกซิเจนจ่ายตามจริงไม่
เกิน 450 บาทต่อวัน

1.การบันทึกเบิก การตรวจด้วยวิธี RT-PCR

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อกับบ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	1,100.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	400.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	1,500.00	0.00

ชำระแะง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การตรวจด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่าง nasopharyngeal swab

ประกอบด้วย 3 รายการดังนี้

1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
2. ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
3. ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รหัสเบิก	ชื่อ	ราคา	การบันทึกข้อมูล	16 แพ้ม
การตรวจด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่าง nasopharyngeal swab	PCR2G	LAB RT-PCR (2 Genes)	1,100.00	หมวด 7	แพ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=15
	PCR3G	LAB RT-PCR (3 Genes)	1,300.00	หมวด 7	แพ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=15
	145004	ค่าบริการสำหรับตรวจ Lab	300.00	หมวด บริการอื่นๆ ไม่จัดหมวด	แพ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=3
	145005	ค่าบริการเก็บ Swab	100.00	หมวด บริการอื่นๆ ไม่จัดหมวด	แพ้ม ADP ฟิลด์ TYPE=3



การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ

เลือกเมนู รายการ ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค

การแพทย์และพยาธิวิทยา (หมวด 7)

1. เลือกรหัส

- PCR2G : LAB RT-PCR (2 Genes) หรือ
- PCR3G : LAB RT-PCR (3 Genes)

2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึก ยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

4. บันทึก ผลตรวจ Lab (POSITIVE หรือ NEGATIVE) การเบิก HI/CI ผลต้อง Positive

5. กดเพิ่มรายการ

ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :

รหัส : PCR2G LAB RT-PCR (2 Genes)

TMLTCode : LABCode : LOINC :

หน่วย : ครั้ง ราคากลาง : 1,100.00 จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 1,100.00 ขอเบิก : 1,100.00 ส่วนเกิน : 0.00

ผลตรวจ : ☒ POSITIVE ☐ NEGATIVE HCT : 00 % MCV : fl

เพิ่มรายการ ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคากลาง	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
PCR2G	LAB RT-PCR (2 Genes)	ครั้ง	1	1,100.00	1,100.00	1,100.00	0.00

รวม : พึงเบิกได้ : 1,100.00 ขอเบิก : 1,100.00 ส่วนเกิน : 0.00

ปิด ยกเลิก

2

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ

เลือกเมนู รายการหมวดบริการอื่นๆ ที่ยัง
ไม่ได้จัดหมวด

1. เลือกรหัสรายการ

- 145004: ค่าบริการตรวจแลป

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 145004 **1** ค่าบริการสำหรับตรวจ Lab

หน่วย : ชุด ราคากลาง : 300.00 จำนวน : 1 **2**

พึงเบิกได้ : 300.00 ขอเบิก **3** 300 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน **4**  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
145004	145004 ค่าบริการสำหรับตรวจ Lab	ชุด	300.00

หมายเหตุ :
บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 300.00 ขอเบิก : 300.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

3

การบันทึกหน้า F7 ค่ารักษาพยาบาล

ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ

เลือกเมนู รายการหมวดบริการอื่นๆ ที่ยัง
ไม่ได้จัดหมวด เลือกรายการ

1. เลือกรหัสรายการ

- 145005: ค่าบริการเก็บตัวอย่าง

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 145005

ค่าบริการเก็บ Swab

หน่วย : ชุด

ราคากลาง : 100.00

จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 100.00

ขอเบิก : 100

ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน

เพิ่มรายการ

ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
145005	145005 ค่าบริการเก็บ Swab	ชุด	100.00
< >			

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500
บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

พึงเบิกได้ : 100.00

ขอเบิก : 100.00

ส่วนเกิน : 0.00

รวม :

100.00

100.00

0.00

ปิด

ยกเลิก

2.การบันทึกเบิก ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	10,000.00	0.00
ฉีดยา/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	700.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	12,300.00	0.00

ชำระลง : 0.00 ค่าพ.ร.บ./#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

2.การบันทึกเบิก ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย (ต่อ)

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดค่าห้อง/ค่าอาหาร

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก

COVR05 : Home Isolation หรือ

COVR06 : Community Isolation

2. บันทึกจำนวนวันที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

ค่าห้อง/ค่าอาหาร :

รหัส : COVR05 **1** ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) **2**

หน่วย : วัน ราคากลาง : 1,000.00 จำนวน : 10 **2**

พึงเบิกได้ : 10,000.00 ขอเบิก **3** 10000 ส่วนเกิน : 0.00

รหัสที่หัก :

4  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	รหัสที่หัก	หน่วย	จำนวน	ราคากลาง
COVR05	ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)		วัน	10	1,000.00

< >

รวม : พึงเบิกได้ : 10,000.00 ขอเบิก : 10,000.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

การบันทึกเบิก ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

1 กันยายน 2564

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดค่าห้อง/ค่าอาหาร

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก

COVR11 : Home Isolation ไม่รวมอาหาร หรือ

COVR12 : Community Isolation ไม่รวมอาหาร

2. บันทึกจำนวนวันที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

ค่าห้อง/ค่าอาหาร :

รหัส : COVR11 **1** ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) ไม่รวมค่าอาหาร

หน่วย : วัน ราคากลาง : 600.00 จำนวน : 10 **2**

พึงเบิกได้ : 6,000.00 ขอเบิก **3** 6000 ส่วนเกิน : 0.00

รหัสที่หัก : **4**  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	รหัสที่หัก	หน่วย	จำนวน
COVR11	ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) ไม่รวมค่าอาหาร		วัน	

รวม : พึงเบิกได้ : 6,000.00 ขอเบิก : 600.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

3.การบันทึกเบิก ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	10,000.00	0.00
ฉีดยา/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	1,100.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	11,100.00	0.00

ชำระลง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

3.การบันทึกเบิก ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย (ต่อ)

เลือกเมนู รายการหมวดบริการอื่นๆ ที่ยัง
ไม่ได้จัดหมวด

1. เลือกรหัสรายการ

- 145009: ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย Home Isolation & Community Isolation

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกยอดค่าใช้จ่ายที่ต้องการเบิก

4. กดเพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 145009 **1** ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย Home Isolation & Community Isolation

หน่วย : ราย ราคากลาง : 1,100.00 จำนวน : 1 **2**

พึงเบิกได้ : 1,100.00 ขอเบิก **3** 1100 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน **4**  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
145009	145009 ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย Home Isolation & Community Isolation	ราย	1,100.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 1,100.00 ขอเบิก : 1,100.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

4. การบันทึกเบิก ค่ายา

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :		3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :		0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	1,800.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		16,400.00	0.00

ชำระลง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

4. การบันทึกเบิก ค่ายา (ต่อ)

1. COVID-DRUG3 : darunavir
2. COVID-DRUG4 : favipiravir
3. COVID-DRUG5 : lopinavir + ritonavir
4. COVID-DRUG6 : oseltamivir
5. COVID-DRUG7 : remdesivir
6. COVID-DRUG8 : ritonavir
7. COVID-DRUG9 : tocilizumab
8. COVID-DRUG11 : ฟ้ำทะลายโจร

เลือกหมวดยา : ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. **1**

ชื่อยา/Working Code **2** COVID-DRUG8 **3** ritonavir **4**

รูปแบบยา	ขนาดบรรจุ	ราคาขาย	หน่วย	จำนวน	ขอเบิก	ประเภท
ritonavir		0.00	ritonavir	10.0000	5,000.00	ยานอกบัญชียาหลัก

เหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ PA No. **5**

รหัสวิธีใช้ยา วิธีใช้ยา

Working Code	TMTID	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคาขาย	ขอเบิก	ส่วนเกิน	ประเภท	หมวดยา	เหตุผล
COVID-DRUG8		ritonavir	ritonavir	10.0000	0.00	5,000.00	0.00	ยานอกบัญชียาหลัก	ยาที่นำไปใช้ต่อที่...	

รวม : ขอเบิก : 5,000.00 ส่วนเกิน : 0.00

หมายเหตุ ตัวหนังสือสีแดง หมายถึง รายการขาดังกล่าวไม่มีใน Drug Catalog ไม่สามารถบันทึกเบิกได้

ปิด ยกเลิก

หมายเหตุ ยาอื่นๆ รวมอยู่ในค่าบริการดูแลผู้ป่วยวันละ 1,000 บาท

5. การบันทึกเบิก ค่ารถส่งต่อ

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	10,000.00	0.00
ฉีดยา/เข็ม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :		3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :		0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		20,100.00	0.00

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

การบันทึก ค่าพาหนะ รวมค่าทำความสะอาดและชุด PPE

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
- บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก
 - รหัส S1801 สำหรับระยะทาง 50 กม. แรก
 - รหัส S1802 สำหรับระยะทาง กรณีเกิน 50 กม. บันทึกระยะทาง ไป-กลับ
 - รหัส COVV01: ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อ รวมค่าชุด PPE
- บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
- บันทึก ราคาที่ต้องการขอเบิก
- กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : **1** ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE **2**

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก **3** ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

4  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
S1801	S1801 ค่าพาหนะในการส่งต่อ อัตราไม่เกิน 500 บาทต่อครั้ง	ครั้งละ	500.00
S1802	S1802 ค่าพาหนะในการส่งต่อ ส่วนที่เกิน 500 บาท	กม.ละ	4.00
COVV01	COVV01 ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE	ครั้ง	3,700.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : **พึงเบิกได้ :** **ขอเบิก :** **ส่วนเกิน :**

 ปิด  ยกเลิก

การบันทึกการรับ - ส่งต่อ

- เลือกเมนู ข้อมูลทั่วไป (F1)
- รายการ การส่งต่อ
- กรณีรับผู้ป่วยมา จากที่อื่นเพื่อ
 - บันทึกรหัสหน่วยบริการในช่อง รับจาก
 - เลือกวัตถุประสงค์ของการรักษา
- กรณีส่งผู้ป่วยไป รับบริการที่อื่น
 - บันทึกรหัสหน่วยบริการในช่อง ส่งไปยัง
 - เลือกวัตถุประสงค์ของการรักษา

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร : คำนำหน้า : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :

วันเกิด : เพศ : นน.แรกรับ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ :

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : เงื่อนไขการเรียกเก็บ : การใช้สิทธิ : โครงการพิเศษ :

หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสข.) :

รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : เวลา : ☒ มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ :

อายุ(ปี) : เดือน :

วัตถุประสงค์ : ☐ วินิจฉัย ☐ รับรักษา ☐ รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ☐ ตามความต้องการผู้ป่วย

ส่งไปยัง : 13814 ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล,รพ.

วัตถุประสงค์ : ☐ วินิจฉัย ☒ รับรักษา ☐ รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ☐ ตามความต้องการผู้ป่วย

การบันทึกการรับ - ส่งต่อ

กรณีรับจาก หรือส่งไปยังสถานที่อื่นที่ไม่ใช่หน่วยบริการ ในช่องรับจาก หรือ ส่งไปยัง ให้บันทึกรหัสต่าง ๆ ดังนี้

รหัส	ชื่อ
Co001	HOSPITEL
Co002	รพ.สนาม
Co003	สถานที่กักกัน
Co004	สนามบิน
Co005	ที่พัก
Co006	อื่นๆ

6. การบันทึกเบิก chest X-ray

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :		3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :		0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	รายการ	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		20,100.00	0.00

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

การบันทึก chest X-ray

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก

- รหัส 080001 : Chest X-ray กรณีโควิด

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

รหัสรายการ : 080001 Chest X-ray กรณีโควิด

หน่วย : ครั้ง ราคากลาง : 100.00 จำนวน : 1

พึงเบิกได้ : 100.00 ขอเบิก : 100 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน

เพิ่มรายการ ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้
080001	080001 Chest X-ray กรณีโควิด	ครั้ง	100.00	1	100.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 100.00 ขอเบิก : 100.00 ส่วนเกิน : 0.00

ปิด ยกเลิก

7. ค่าอุปกรณ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

เฉพาะ การดูแลรักษาใน
โรงพยาบาลสนาม สำหรับ
คนในชุมชน Community
Isolation (เท่านั้น)

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อบ้าน :	3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	20,100.00	0.00

ชำระแ้ง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การบันทึก

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

- เลือกปุ่มรายการ เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก

❖ 145008 : Community Isolation ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก

3. บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก

4. กดปุ่ม เพิ่มรายการ

คำพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 145008 **1** Community Isolation PPE หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ

หน่วย : วัน ราคากลาง : 740.00 จำนวน : 10 **2**

พึงเบิกได้ : 7,400.00 ขอเบิก **3** 7400 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน **4**  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
145008	145008 Community Isolation PPE หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ	วัน	740.00

< >

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 7,400.00 ขอเบิก : 7,400.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

8. ค่าออกซิเจน สำหรับผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	10,000.00	0.00
ฉีดยา/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อกับบ้าน :	3,000.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	1,600.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	5,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	20,100.00	0.00

ชำระเลข : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

การบันทึก ค่าออกซิเจน

- เลือกเมนู ค่ารักษาพยาบาล (F7)
- เลือกปุ่มรายการ หมวดบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึกรหัสที่ต้องการขอเบิก
 - รหัส 145014 : ค่าออกซิเจน
2. บันทึกจำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึกราคาที่ต้องการขอเบิก
4. กด เพิ่มรายการ

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 145014 **1** ค่าออกซิเจน

หน่วย : วัน ราคากลาง : 450.00 จำนวน : 2 **2**

พึงเบิกได้ : 900.00 ขอเบิก **3** 900 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน

4  เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน
145014	145014 ค่าออกซิเจน	วัน	450.00	2

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 900.00 ขอเบิก : 900.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

- ค้นหาผู้ป่วย OPD
 - ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
 - ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
 - ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :



111



၁၃

หน่วยบริการที่รักษา :

HN :

ข้อมูลทั่วไป(F1)	การวินิจฉัยโรค(F2)	การผ่าตัดตัดการ(F3)	ค่าใช้จ่ายสูง(F4)	มะเร็ง(F5)	บริการเฉพาะ(F6)	คำรักษาพยาบาล(F7)	คำรักษาพยาบาล OP Refer(F8)
------------------	--------------------	---------------------	-------------------	------------	-----------------	-------------------	----------------------------

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	 รายการ	10,000.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	 รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	 รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อบ้าน :		3,200.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :		0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	 รายการ	1,600.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	 รายการ	7,400.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :		0.00	0.00
รวมทั้งหมด :		22,200.00	0.00

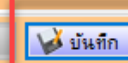
ชำระหนี้ : 0.00 ค่าพ.ร.บ./#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

จำนวนข้อสอบ

รศการแก้ไข : 0



การบันทึกข้อมูลหน้า F5 ค่ารักษาพยาบาล



1 สิงหาคม 2564

1. ปรับราคา RT-PCR

รายการ	ข้อเสนอปรับราคา จากคห.กำหนดอัตรา	
	ประเภท 2 ยิน	3 ยิน ขึ้นไป
1. ค่านำยาตรวจ Lab	1,100	1,300
2. ค่าบริการตรวจแล็บ	300	300
3. ค่าเก็บส่งตรวจ	100	100
รวม	1,500 บาท	1,700 บาท

2. เพิ่มการจ่ายค่าออกซิเจนสำหรับผู้ป่วย

ค่าออกซิเจนจ่ายตามจริงไม่เกิน 450 บาทต่อวัน

ข้อมูลติด C และวิธีการแก้ไข

ลำดับ	รหัส C	ความหมาย	จำนวน
1	317	317:เบิกค่าตรวจ lab covid แต่ไม่บันทึกผลการตรวจ	21,890
2	438	438:เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิที่พึงเบิกได้	19,637
3	454	454:รหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับประเภทผู้ป่วย หรือกรณีที่ขอเบิกหรือรหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับ ปีงบประมาณ	17,577
4	316	316:เป็นหน่วยบริการที่ไม่สามารถเบิกรายการที่เกี่ยวข้องกับ COVID19 ได้	13,236
5	327	327:ข้อมูลให้บริการเชิงรุก เลือกเงื่อนไขการเรียกเก็บไม่ถูกต้อง	11,052
6	438,322	438:เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิที่พึงเบิกได้, 322:ไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย ไม่สามารถเบิกกรณีคัดกรอง covid19 ได้ (Project =SCRCOV)	8,732
7	313,325	313:บันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV แต่ไม่มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ หรือการตรวจ Lab, 325:บันทึก Project code SCRCOV แต่ไม่มีรายการ Lab Screening	8,526
8	999,322	999:ไม่พบข้อมูลในฐานการตรวจสอบสิทธิของ สปสช./สนบท., 322:ไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย ไม่สามารถเบิกกรณีคัดกรอง covid19 ได้ (Project =SCRCOV)	7,993
9	314	314:ไม่มีรหัสโรค หรือรหัสโครงการพิเศษ กรณีการตรวจคัดกรอง COVID19	6,387
10	512	512:เบิก OPAE ไม่มีเงื่อนไขการเรียกเก็บ หรือ เลือกเงื่อนไขการเรียกเก็บไม่สอดคล้องกับสิทธิ	5,026

แนวทางการแก้ไข

รหัส C	แนวทางการแก้ไข
317:เบิกค่าตรวจ lab covid แต่ไม่บันทึกผลการตรวจ	บันทึกผลการตรวจ Lab covid ให้ครบถ้วนแล้วส่งเข้ามาใหม่อีกครั้ง
454:รหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับประเภทผู้ป่วย หรือกรณี ที่ขอเบิกหรือรหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับปีงบประมาณ	SCRCOV: การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19 >> ใช้กับประเภท OPD ทุกสิทธิ ADSCOV: สิทธิ UC ผู้ป่วยในที่เข้าเกณฑ์คัดกรองโควิด 19 >> เฉพาะผู้ป่วยในสิทธิ UC เท่านั้น
316:เป็นหน่วยบริการที่ไม่สามารถเบิกรายการที่เกี่ยวข้องกับ COVID19 ได้	1. ตรวจสอบศักยภาพของหน่วยบริการ เบิกแลบได้ตามศักยภาพเท่านั้น 2. ตรวจสอบรหัสเบิกต้องบันทึกให้ถูกต้องตามช่วงเวลาที่กำหนด ตรวจสอบได้จากประกาศเว็บ e-Claim
327:ข้อมูลให้บริการเชิงรุก เลือกเงื่อนไขการเรียกเก็บไม่ถูกต้อง	ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลหน้า F1 ช่องเงื่อนไขการเรียกเก็บ กรณีให้บริการเชิงรุกเลือกเงื่อนไขเป็น "บริการเชิงรุก" แก้ไขให้ถูกต้องแล้วส่งเข้ามาใหม่อีกครั้ง เช่น Lab saliva (Salva) or Lab Nswab (Nswab) เป็นต้น

แนวทางการแก้ไข

รหัส C	แนวทางการแก้ไข
313:บันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV แต่ไม่มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ หรือ การตรวจ Lab, 325:บันทึก Project code SCRCOV แต่ไม่มีรายการ Lab Screening	1. กรณีบันทึก SCRCOV จะต้องมีการเบิกค่าเก็บตัวอย่าง หรือค่าตรวจ LAB 2. กรณีคัดกรองไม่สามารถเบิก PPE รักษา (740 บาท) ได้
999:ไม่พบข้อมูลในฐานการตรวจสอบสิทธิของ สปสช./สนบท., 322:ไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย ไม่สามารถเบิกกรณีคัดกรอง covid19 ได้ (Project =SCRCOV)	ให้ตรวจสอบ PID ของผู้ป่วยบันทึกถูกต้องหรือไม่
314:ไม่มีรหัสโรค หรือรหัสโครงการพิเศษ กรณีการตรวจคัดกรอง COVID19	กรณีคัดกรองโควิด ต้องบันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV: การตรวจคัดกรอง และตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19
512:เบิก OPAE ไม่มีเงื่อนไขการเรียกเก็บ หรือ เลือกเงื่อนไขการเรียกเก็บ ไม่สอดคล้องกับสิทธิ	1. กรณี Home Isolation, Community Isolation ให้บันทึกเบิกหลังจากที่ จบการรักษาแล้วเท่านั้น ระบบจะยกเว้นการตรวจ C ให้ กรณีที่มีการเบิกค่า ดูแลผู้ป่วย 2. กรณี คัดกรองโควิด ให้ส่งเบิกเข้ามาในระบบใหม่อีกครั้ง

438:เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิ์ที่พึงเบิกได้

- บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ให้ถูกต้องครบถ้วน
- บันทึก รหัสโครงการพิเศษเป็น SCRCOV: การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19
- ข้อควรระวัง สิทธิประโยชน์ ต้องเลือกตามสิทธิของผู้ป่วย เช่น
 1. ผู้ป่วยมีสิทธิ UCS เลือกสิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC
 2. ผู้ป่วยมีสิทธิ ข้าราชการ เลือกสิทธิประโยชน์เป็น OFC ข้าราชการ(กรมบัญชีกลาง)
 3. ผู้ป่วยมีสิทธิ อปท. เลือกสิทธิประโยชน์เป็น LGO อปท.
 4. ผู้ป่วยมีสิทธิประกันสังคม เลือกสิทธิประโยชน์เป็น SSS ประกันสังคม
 5. ผู้ป่วยมีสิทธิหลัก ประกันสังคม สิทธิรองข้าราชการหรือ อปท. เลือกสิทธิประโยชน์เป็น SSS ประกันสังคม
 6. สิทธิอื่นๆ นอกเหนือจากข้างต้น เลือกสิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC
- ยกเว้น รพ. ที่เป็นหน่วยตรวจแลป ให้บันทึกเป็น สิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC ทั้งหมด

438:เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิ์ที่พึงเบิกได้,
322:ไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย ไม่สามารถเบิกกรณีคัดกรอง covid19 ได้ (Project=SCRCOV)

สิทธิต่างด้าว ประกันสังคม

1. บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ให้ถูกต้องครบถ้วน
2. บันทึก รหัสโครงการพิเศษเป็น SCRCOV: การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19
3. ข้อควรระวัง สิทธิประโยชน์ เลือกสิทธิประโยชน์เป็น SSS ประกันสังคม เท่านั้น
4. ข้อมูลรับบริการ ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม 2564 เป็นต้นไป

ประกาศ !! รวบรวมแนวทางการขอรับค่าใช้จ่าย และหนังสือชักข้อเกี่ยวกับบริการโรคโควิด-19 ปี 2564 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

 ประกาศโดย เดือนเพ็ญ  เมื่อ 2021-08-14 00:06:42.0



เรียน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้งแนวทางขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ตามรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับโรคติดเชื้อโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด สปสช.จึงได้รวบรวมแนวทางการขอรับค่าใช้จ่าย และหนังสือชักข้อเกี่ยวกับบริการโรคโควิด-19 ปี 2564 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งรหัสที่ใช้สำหรับการบันทึกเพื่อเบิกจ่ายในระบบ e-Claim แจกหน่วยบริการอีกครั้ง รายละเอียดดังเอกสารแนบ

รวมแนวทางการขอรับค่าใช้จ่าย และหนังสือชักข้อเกี่ยวกับบริการโรคโควิด-19 ปี 2564 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รหัสที่ใช้สำหรับการบันทึกเพื่อเบิกจ่ายในระบบ e-Claim

หมายเหตุ ข้อมูลรับบริการ 1 สิงหาคม 2564 ที่ส่งตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม 2564 ขอให้ใช้รหัสเบิกตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ขอบคุณค่ะ

Help desk : 02-5540505
: 02-1423100 - 03

เว็บบอร์ด (<http://eclaim.nhso.go.th>)