



ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๕/ว ๒๗๓๖

ถึง โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาล	5590
วันที่	10 ต.ค. 65
เวลา	15.50 น.

พร้อมหนังสือนี้ จังหวัดสระแก้ว ขอส่ง สำเนาหนังสือ ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๖/ว ๕๕๔๒ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอให้ส่งข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล สำหรับผู้ไร้สิทธิเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โดยให้หน่วยบริการส่งข้อมูลการรักษาหรือจำหน่ายระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

มาเพื่อทราบและดำเนินการส่งข้อมูลการดังกล่าว



เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นควรมอบ... งานประกัน
- ☐ อื่นๆ .....

10 ต.ค. 65  
นายแพทย์

14/8

(นายราเชษฎ์ เสงี่ยม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

11 ต.ค. 2565

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๑๐๐

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๐.๐๖/ว ๒๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รับเลขที่ ๒๕๖๕

วันที่ ๖ ต.ค. ๒๕๖๕

เวลา ๑๖.๑๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี

๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

๓๕๐

๖ ต.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ส่งข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล สำหรับผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๐.๐๖/ว ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับบริการรักษาพยาบาลผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อมูลการรักษาหรือจำหน่ายตั้งแต่วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ส่งส่งข้อมูลการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ และข้อมูลการรักษาหรือจำหน่ายตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ขอให้ส่งข้อมูลเป็นปัจจุบันทางโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ผ่านเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ <https://state.moph.go.th> ความละเอียดจนแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อถือปฏิบัติต่อไป โดยให้หน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ผ่านเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ <https://state.moph.go.th> ข้อมูลการรักษาตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ขอให้หน่วยบริการเก็บเอกสาร/หลักฐาน ข้อมูลการให้การรักษายาบาลเพื่อเตรียมการเบิกจ่ายไว้ก่อน กรณีหน่วยบริการส่งข้อมูลการรักษาช่วงเวลาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และต้องการแก้ไขให้ดำเนินการอุทธรณ์ข้อมูลตามข้อ ๔ การขอทบทวนผลการพิจารณาการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ของแนวทางปฏิบัติฯ ข้างต้น และให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ หากเกินกำหนดระยะเวลาถือว่าไม่ประสงค์ขอรับการชดเชยดังกล่าว รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ ได้แจ้งโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทราบแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการแจ้งโรงพยาบาลชุมชนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑ - กองเวชปฏิบัติฯ  
๑ - กองเวชการป้องกันโรค  
๑ - กองเวชการฟื้นฟูสมรรถภาพ  
๑ - กองเวชการส่งเสริมสุขภาพ  
๑ - กองเวชการควบคุมโรค  
๑ - กองเวชการคุ้มครองผู้บริโภค  
๑ - กองเวชการวิจัยและพัฒนา  
๑ - กองเวชการสื่อสารสุขภาพ  
๑ - กองเวชการสนับสนุน  
๑ - กองเวชการฝึกอบรม  
๑ - กองเวชการนิเทศ  
๑ - กองเวชการต่างประเทศ  
๑ - กองเวชการความร่วมมือ  
๑ - กองเวชการอื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวิชัย วัฒนไชย)

ผู้อำนวยการกระทรวงสาธารณสุข

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองเวชการสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๕๓๓

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๕๖๔

๗๗๗, ดำเนินการ

<https://moph.go.th/ekoiGPKzs>

๗๗๗

(นายอิทธิพล อุดมมะปัญญา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

**แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย  
ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
สำหรับหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
และโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

เพื่อให้การขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ของหน่วยบริการหรือโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด สอดคล้องตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่เห็นชอบให้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และให้สถานพยาบาล ซึ่งดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาภาครัฐ สภาวิชาชีพไทยปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว รวมทั้งฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] เพื่อคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน เฉพาะกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ในฐานะหน่วยงานที่ต้องดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและขออนุมัติเบิกจ่ายการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ไร้สิทธิการรักษาพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่เกิดขึ้น ของหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากประกาศดังกล่าว ไม่รวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มไม่มีอาการหรือกลุ่มมีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยง หรือตามดุลยพินิจของแพทย์ ตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ประกอบกับงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ให้มีอัตราค่าใช้จ่ายในกลุ่มดังกล่าว เป็นไปตามแนวปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขโรคโควิด 19 ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด จึงได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

## นิยาม

“ผู้ป่วย” หมายถึง ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และให้หมายความรวมถึงบุคคลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยการฉีดวัคซีนจากสถานพยาบาลที่ภาครัฐกำหนดและเกิดการแพ้วัคซีน หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีน

“ผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล” หมายถึง คนต่างด้าวไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล หรือ ผู้ไร้สัญชาติ หรือ ผู้มีประกันสุขภาพคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าวเนื่องจากสิทธิประโยชน์ไม่ครอบคลุมการรักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

“สถานพยาบาล” หมายถึง หน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาภาครัฐ สภาวิชาชีพไทย

## ๑. เงื่อนไขการให้การรักษายาและการขอรับค่าใช้จ่าย

๑.๑ การขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล สำหรับผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล หรือผู้ไร้สัญชาติ หรือกลุ่มผู้มีประกันสุขภาพคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าว ที่รับการรักษากรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

๑.๒ การรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษายาในโรงพยาบาล ให้ดำเนินการตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๓ เมื่อสิ้นสุดการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแล้ว โรงพยาบาลสามารถขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลไปที่กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีให้เรียกเก็บจากผู้ป่วยเพิ่มเติม

(๑) ยา Favipiravir หรือ ยา Remdesivir หรือ ยา Molnupiravir ให้เบิกจากกระทรวงสาธารณสุข

(๒) ค่าชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment: PPE)

หากเบิกจากกระทรวงสาธารณสุขแล้ว มิให้นำมาเบิกซ้ำซ้อน หากตรวจพบภายหลังจะดำเนินการเรียกเงินคืน

๑.๔ กรณีส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาพยาบาลยังโรงพยาบาลอื่น โรงพยาบาลต้องจัดการให้มีการจัดส่งต่อตามความเหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย และตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยอาจส่งต่อได้ในกรณี ดังนี้

๑.๔.๑ โรงพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวในเครือข่ายโรงพยาบาลที่จัดส่งไว้สำหรับผู้ป่วย

๑.๔.๒ โรงพยาบาลมีศักยภาพไม่เพียงพอในการดูแลผู้ป่วย

๑.๔.๓ ผู้ป่วยหรือญาติมีความประสงค์จะไปรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลอื่น

กรณีโรงพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาพยาบาลยังโรงพยาบาลอื่นตามข้อ ๑.๔.๑ หากผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยปฏิเสธไม่ให้ส่งต่อ หรือ กรณีผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยประสงค์จะไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอื่นตามข้อ ๑.๔.๓ ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

๑.๕ การขอรับค่าใช้จ่าย...

๑.๕ การขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ช่วงเวลานับตั้งแต่รับผู้ป่วยตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๑.๕.๑ ครอบคลุมการเข้ารับการรักษาพยาบาลทั้งประเภทผู้ป่วยนอก และประเภทผู้ป่วยใน

๑.๕.๒ กรณีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการระบุว่าเป็นผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ผลเป็นบวก) ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจะครอบคลุมตั้งแต่วันที่โรงพยาบาลรับเข้ามาเป็นผู้ป่วยใน จนสิ้นสุดการรักษาพยาบาลตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและให้หมายความรวมถึงกรณีที่โรงพยาบาลส่งตัวผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแห่งอื่นด้วย ทั้งนี้ เกณฑ์การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๕.๓ กรณีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการระบุว่าผู้ป่วยไม่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (กรณีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient under investigation: PUI) แต่พบว่าผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเป็นลบ) ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจะครอบคลุมตั้งแต่วันที่รับบริการเพื่อตรวจจนถึงวันที่ผู้ป่วยได้รับแจ้งผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ทั้งนี้ เกณฑ์การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๕.๔ ไม่จ่ายกรณีการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (การตรวจคัดกรอง) รายการเดียวโดยไม่มีการรักษาพยาบาลในครั้งเดียวกัน

๑.๖ อัตราค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเป็นไปตามบัญชี และอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] และแนวปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขโรคโควิด 19 ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

๑.๗ ข้อมูลการรักษาของผู้ป่วยแต่ละรายที่อยู่ในช่วงการรักษาเดียวกัน สามารถขอรับค่าใช้จ่ายได้เพียงครั้งเดียวเท่านั้น และมีให้ขอรับค่าใช้จ่ายในรายการที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งอื่นแล้ว

๑.๘ โรงพยาบาลต้องเก็บรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องในการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบต่อไป

## ๒. เอกสารประกอบการพิจารณาในการขอรับค่าใช้จ่าย

### ๒.๑ เอกสารข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่

๒.๑.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย (Patient's profile)

๒.๑.๒ ภาพถ่ายผู้ป่วย

๒.๑.๓ สำเนาเอกสารแสดงตัวบุคคลที่ออกโดยทางราชการทั้งในประเทศ และต่างประเทศ เช่น บัตรประจำตัวคนต่างด้าว หนังสือเดินทาง (Passport) เป็นต้น (ถ้ามี)

๒.๑.๔ เอกสารผลตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ด้วยวิธี RT-PCR หรือ วิธีอื่น ๆ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.๑.๕ แบบสรุปเวชระเบียนผู้ป่วย

๒.๑.๖ ใบแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล รายบุคคล

ทั้งนี้ กรณีเป็นสำเนาเอกสาร ทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง โดยเจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบ

๒.๒ เอกสารสรุปข้อมูลค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยรายบุคคล ให้ใช้ตามแบบใบสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย กรณีรับการรักษา COVID-19 ของผู้ป่วยที่ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล รายบุคคล สำหรับโรงพยาบาล ซึ่งลงนามรับรองโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล (เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๒.๓ เอกสารสรุปข้อมูลใบสรุปค่ารักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19)) ให้ใช้ตามแบบรายงานสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย กรณีรับการรักษา COVID-19 ของผู้ป่วยที่ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล รายโรงพยาบาล สำหรับโรงพยาบาล ซึ่งลงนามรับรองโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล (เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

ทั้งนี้ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เก็บเอกสาร/หลักฐานการให้การรักษายาบาลตามข้อ ๒.๑ ไว้ที่โรงพยาบาลเพื่อการตรวจสอบภายหลัง ยกเว้น การขอตรวจสอบเป็นกรณีเฉพาะราย

### ๓. วิธีการขอรับค่าใช้จ่าย

#### ๓.๑ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการดังนี้

๓.๑.๑ การส่งข้อมูลเพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่ได้ให้บริการตามจริง ให้ส่งทางโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ผ่านเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ <https://state.moph.go.th/> ตามวิธีการ และขั้นตอนการส่งข้อมูลที่กำหนดตามเอกสารแนบ “ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนและส่งข้อมูลผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล (COVID-19) สำหรับหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข”

๓.๑.๒ ให้เลือกส่งข้อมูลตามประเภทผู้ป่วยที่สอดคล้องกับการให้บริการที่ระบุรหัสโรค (ICD10) สอดคล้องกับการรักษา ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ให้บริการกรณีผู้ป่วยนอก (OPD) หรือ วันที่จำหน่ายผู้ป่วย (Discharge) และจะสิ้นสุดการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย โดยถือวันส่งข้อมูล (Sent date) ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ และจะทำการปิดรับข้อมูลในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓.๑.๓ การกำหนดจ่ายค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล กำหนดจ่ายเป็นรายเดือน ตามเดือนที่ส่งข้อมูลและจะตัดยอดข้อมูลเพื่อประมวลผลจ่ายทุกวันสิ้นเดือน โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน และส่งให้กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โอนเงินให้กับโรงพยาบาลต่อไป

๓.๑.๔ การตรวจสอบผลการจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณีโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูลเข้าระบบแล้ว สามารถตรวจสอบผลการจ่ายค่ารักษาพยาบาล และดาวน์โหลดหนังสือแจ้งการโอนเงินทางเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ <https://state.moph.go.th/> หน้าหลัก ข้อ ๕ แจ้งผลการโอนเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้ที่ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล (COVID - 19)

๓.๒ โรงพยาบาล...

### ๓.๒ โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการดังนี้

๓.๒.๑ การส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่ได้ให้บริการตามจริง ให้ส่งข้อมูลในรูปแบบเอกสารภายใน ๓๐ วัน หลังการจำหน่ายผู้ป่วยแล้ว ไปยังผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓.๒.๒ การดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และสรุปค่าใช้จ่าย เมื่อกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพได้รับข้อมูลจากโรงพยาบาลถูกต้อง ครบถ้วนตามที่กำหนดแล้ว จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง สรุปค่าใช้จ่าย และขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน และส่งให้กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โอนเงินให้กับโรงพยาบาลต่อไป ภายในระยะเวลา ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ เวลา ที่ได้รับข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนด หากมีกรณีหน่วยตรวจสอบที่เกี่ยวข้องขอเอกสารเพิ่ม โรงพยาบาลต้องจัดส่งเอกสารนั้นได้ทันที

### ๔. การขอทบทวนผลการพิจารณาการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ในกรณีที่ไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย หรือเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้โรงพยาบาลดำเนินการดังนี้

๔.๑ หน่วยบริการหรือโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถขอแก้ไขทางปฎิพจน์โปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ หลังจากทราบผลการพิจารณาในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน ๕ วันทำการ กรณีไม่มีปฎิพจน์ เนื่องจากเกินระยะเวลา ๓๐ วัน หลังจากตรวจสอบเคลม ให้หน่วยบริการหรือโรงพยาบาล ดาวน์โหลดแบบฟอร์มอุทธรณ์ ผ่านทางเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ <https://state.moph.go.th/> และส่งแบบฟอร์มทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [dhes.stateless@gmail.com](mailto:dhes.stateless@gmail.com)

๔.๒ โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถขอทบทวน เป็นหนังสือภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งการโอนเงิน

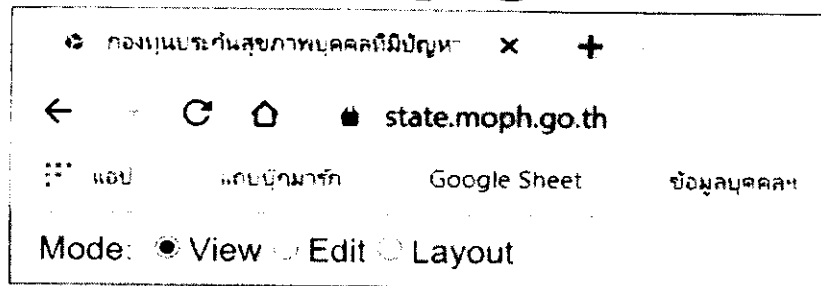
ทั้งนี้ ผลการพิจารณาของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขถือเป็นที่สุด

# ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล (COVID-19) สำหรับหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สร.)

กรณีการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บุคคลไม่มีสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลภาครัฐ, ไร้สิทธิ  
การเข้าใช้งานเว็บไซต์กองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

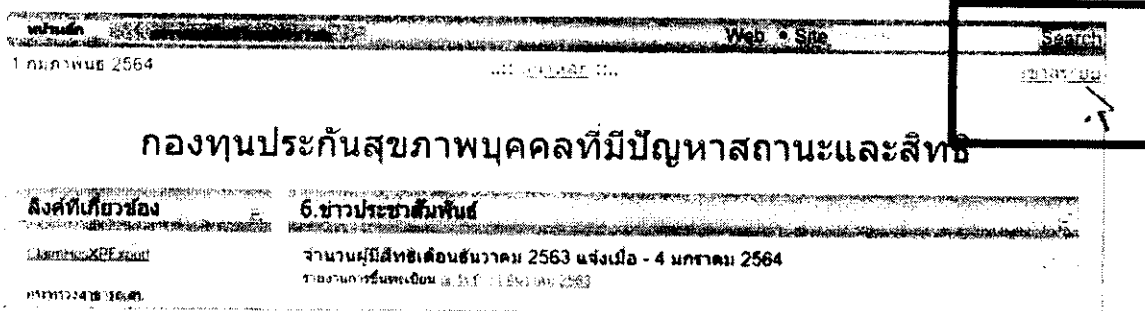
1

เข้าใช้งาน Web Browser  
พิมพ์ URL state.moph.go.th จากนั้นกด Enter



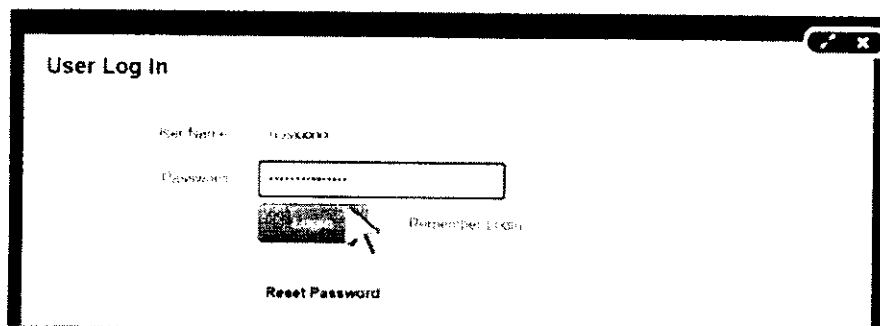
2

เข้าสู่ระบบโดยคลิกเมนู 'เข้าสู่ระบบ' ที่มุมขวาบนของ Website



3

บันทึก Username และ Password ของหน่วยงานจากนั้นคลิก Login



หน่วยบริการที่ยังไม่มีรหัสผ่าน สามารถแจ้งความประสงค์ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dhes.stateless@gmail.com



## 2.1 การขึ้นทะเบียนรายคน

1

คลิกเมนู **เพิ่ม/ลบ/แก้ไขทะเบียนผู้ประกันตน เลือก** งานการขึ้นทะเบียน "ปีงบประมาณ 2565

และเลือกกองทุนหรือสง.

และเลือกกองทุนหรือสง.

หน้าหลัก ทะเบียนผู้ประกันตน ข้อมูลการรับมา รว  
สง. 12 มกราคม สง. 12 มกราคม สง. 12 มกราคม

เพิ่ม/ลบ/แก้ไขทะเบียนผู้ประกันตน

เพิ่ม/ลบ/แก้ไขทะเบียนผู้ประกันตน

ค้นหาผู้ประกันตน

สถิติผู้ประกันตน

ลงทะเบียนผู้ประกันตนตามวันที่สง.

ย้ายสถานพยาบาลใหม่ผู้ประกันตน

จัดการเลข 13 หลักของคู่ปวย ARV

เปลี่ยนเลข 13 หลัก

งานการขึ้นทะเบียน

กองทุน

ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้  
ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID -19

ทดสอบโปรแกรม

OK

1. รายชื่อ

รายชื่อ

ขอสงวนสิทธิ์ในการบันทึกข้อมูล

ช่วงบันทึกข้อความใดที่ปรากฏสัญลักษณ์หลอดไฟด้านขวามือจะต้องมีการบันทึกข้อมูลหากไม่พบ  
ข้อมูลจะไม่สามารถเพิ่มทะเบียนได้

2

บันทึกข้อมูลแบบฟอร์มขึ้นทะเบียน

Form for recording registration information, including fields for name, ID, and other details.

2.1 คานาหน้า ชื่อ-สกุล เพศ วันเกิด สัญชาติ

2.2 กรณีไม่มีเลข 13 หลัก ให้กาเครื่องหมาย

☒ ออกเลข 13 หลักโดยอัตโนมัติ

2.3 บันทึกแบบฟอร์มครบถ้วนแล้วให้

คลิก + เพิ่มรายการใหม่

3

เลข 13 หลักที่ระบบออกให้จะใช้ในการส่งข้อมูลการรักษาและการส่งเคลม

หลักการออกเลข 13 หลักของโปรแกรม

ประกอบด้วย

-H[รหัสหน่วยงาน 5 หลัก]

-[รหัสงวดการขึ้นทะเบียน 2 หลัก]

-[ลำดับตามเรียงตามขึ้นทะเบียน]

state.cfo.mh.says

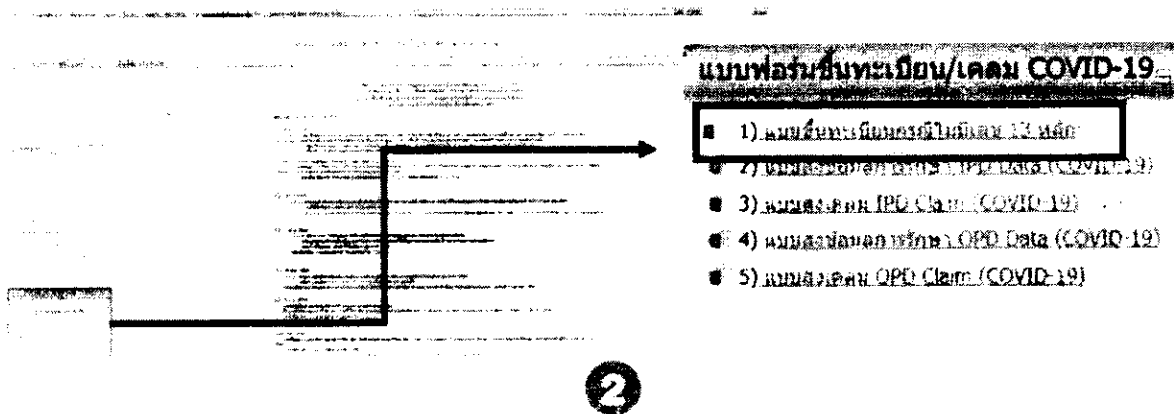
เลข 13 หลักออกให้ในคราวละ 10 เลข H107781300007

OK

## 2.2 การขึ้นทะเบียนรายกลุ่ม

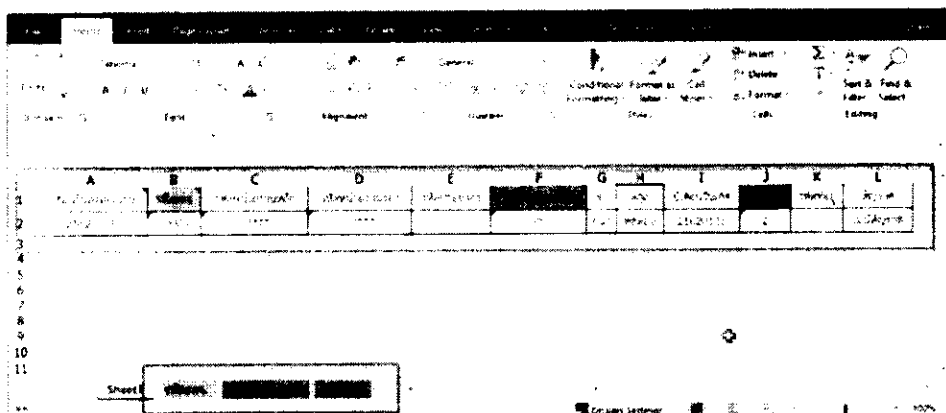


**หน้าแรกเว็บไซต์ > แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม COVID-19**



2


รหัสอ้างอิงต่าง ๆ สามารถเรียกดูตาม Sheet ที่กำหนดไว้ให้



- สัญชาติต้องระบุเป็นสัญชาติ  
ภาษาไทยที่ถูกต้องเท่านั้น หาก  
ไม่มีสัญชาติ ให้ระบุ "ไม่มี  
สัญชาติ"

3

เลือกกองทุน ประเภทการส่งเสริม กระทั่งพบพิพัฒน์ จากนั้นเลือกไฟล์ที่มีการกรอกข้อมูลไว้ในข้อที่ 2

**และคลิก**  **ส่งข้อมูล**

**ลงทะเบียนผู้ประกันตน**

แจ้งชื่อการสงเคราะห์:

งวดค่าขึ้นทะเบียน:

กำหนด:

ประเภทการสง:

เลือกไฟล์ข้อมูลที่ต้องการส่ง:

ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจัดทำรายงาน  
ผู้ได้รับสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID -19

ทดสอบโปรแกรม

ประเมินเพิ่มเติม

Choose File แนบขึ้นทะเบียน ลข13หลัก xls

# การเตรียมข้อมูลก่อนการส่งข้อมูลการศึกษา

## การตรวจสอบเลข 13 หลักที่ใช้ภายในระบบ

1

ไปที่เมนู **เขียนเขียนผู้ประกันตน**  
เลือกหัวข้อ **บันทึกข้อมูลผู้ประกันตน**

หน้าหลัก **ทะเบียนผู้ประกันตน** ข้อมูลการศึกษา รายงาน **รายงาน** **รายงาน**  
ส่งเอกสารตรวจสอบเลข 13 หลัก  
เพิ่ม/ลบ/แก้ไขทะเบียนเป็นรายคน  
ค้นหาผู้ประกันตน  
คลิกเลือกผู้ประกันตน  
ค้นหาทะเบียนผู้ประกันตนตามวันที่ส่งข้อมูล  
จัดการเลข 13 หลักของผู้ประกันตน ARV

1. ระเบียบ ประกาศ คู่มือ/แนวทาง 3. แจ้งข่าวหา

2

เรียกดูรายงานสถิติผู้ประกันตน มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

- เลือกงวดการขึ้นทะเบียน
- เลือกคู่มือเฉพาะสถานพยาบาลที่รับผิดชอบ
- คลิก 'ตกลง'
- คลิกเลือกที่จำนวนผู้ประกันตน

จำนวนผู้ประกันตน 2.1

ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19

2.2

2.3

2.4

## 2. ดาวบโหลดไฟล์ที่ใช้ในการส่ง

หน้าแรก > แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม COVID-19

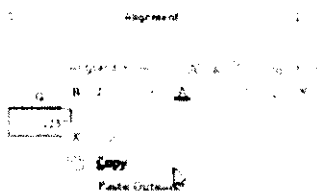
แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม COVID-19

- 1) แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม COVID-19 หลัก
- 2) แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม IPD Data (COVID-19)
- 3) แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม IPD Data (COVID-19)
- 4) แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม OPD Data (COVID-19)
- 5) แบบฟอร์มขึ้นทะเบียน/เคลม SPL Data (COVID-19)

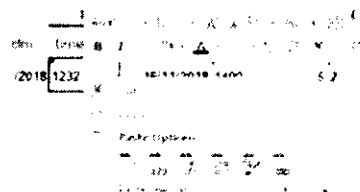
แบบฟอร์ม	ปีงบประมาณ
2) แบบส่งข้อมูลการศึกษา IPD	รายละเอียดขึ้นตอนในหน้าที่ 5
3) แบบส่งข้อมูลเคลม IPD	รายละเอียดขึ้นตอนในหน้าที่ 6
4) แบบส่งข้อมูลการศึกษา OPD	รายละเอียดขึ้นตอนในหน้าที่ 8
5) แบบส่งข้อมูลเคลม OPD	รายละเอียดขึ้นตอนในหน้าที่ 9

## การเตรียมข้อมูลการศึกษาในรูปแบบการส่งไฟล์

- 1) การเตรียมข้อมูลการศึกษาในรูปแบบการส่งไฟล์ โดยให้เปลี่ยนรูปแบบของข้อมูล (format)  
- การ Copy ข้อมูลจากไฟล์ภายนอกอาจให้รูปแบบของข้อมูลเปลี่ยนแปลงได้ ดังนั้นให้ Copy และ Paste ตามภาพ



คลิกขวา Copy ข้อมูลต้นฉบับ



คลิกขวา > Paste by Value หรือ V ที่ Keyboard

- 2) สำหรับบุคคลที่ไม่มีเลข 13 หลัก ในช่อง **เลขประจำตัวประชาชน** ให้กรอกเป็นเลข 13 หลักที่ระบบออกให้หรือ 13 หลักที่ใช้ขึ้นทะเบียนเท่านั้น
- 3) **วันที่รับบริการ** ให้ใช้รูปแบบ **วัน/เดือน/ปี(ค.ศ.)** เท่านั้น  
- ตัวอย่าง : วันที่รับบริการ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2564 ให้ระบุ 11/11/2021
- 4) เวลาการเข้ารับการรักษาและเวลาในการจำหน่ายผู้รับบริการให้อยู่ในรูปแบบดังนี้ HHMM เช่น 8.30 น. = 0830
- 5) **จำนวนเตียง** ให้กรอกเป็นจำนวนเตียงในสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาต หากข้อมูล AdjRW ที่กรอกคำนวณไม่ตรงกับการคำนวณผ่านระบบจะไม่สามารถส่งข้อมูลการศึกษาเข้ามาได้ กรุณาตรวจสอบข้อมูลก่อนนำเสนอ

## การส่งข้อมูลการรักษา กรณีผู้ป่วยใน (IPD)

### การส่งข้อมูลการรักษาผู้ป่วยใน (IPD)

การส่งข้อมูลการรักษาของผู้ป่วยใน (IPD) สามารถส่งไฟล์ Excel เข้าสู่ระบบได้เพียงกรณีเดียว

1

ไปที่เมนู 'ข้อมูลการรักษา' และ 'ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 แฟ้มข้อมูล'

ระเบียนคน ข้อมูลการรักษา รายงาน เวนบอร์ด

ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 แฟ้มข้อมูล

แก้ไข-ลบข้อมูลการรักษาที่ IPD

ส่งไฟล์ claim IPD

2

เลือกหมวดการขึ้นทะเบียน

ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19

และเลือกไฟล์แบบ IPD ที่เตรียมไว้

จากนั้นคลิก - ต่อ

ส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD

รายการขึ้นทะเบียน ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19

สถานะ: พระนครธรมยา ศสจ

เลือกไฟล์: Choose File No file chosen

\*\* ไฟล์ที่ส่ง: Excel ที่ได้จาก DRG Audit หรือ 12 แฟ้มข้อมูลมาตรฐาน  
ค่าตอบแทน 12 แฟ้ม ไม่ zip ไฟล์

3

ตรวจสอบผลการส่งข้อมูลการรักษา

ส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD

รายการขึ้นทะเบียน ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19

สถานะ: พระนครธรมยา ศสจ

เลือกไฟล์: Choose File No file chosen

\*\* ไฟล์ที่ส่ง: Excel ที่ได้จาก DRG Audit หรือ 12 แฟ้มข้อมูลมาตรฐาน  
ค่าตอบแทน 12 แฟ้ม ไม่ zip ไฟล์

สถานะ:	ผ่านเข้าข้อมูลตามส่วน
จำนวนรายการที่ส่ง:	1
รายการที่ผ่านสำเร็จ:	1
รายการที่มีข้อผิดพลาด:	

## การส่งข้อมูลการเคลม กรณีผู้ป่วยใน (IPD)

### การส่งข้อมูลการเคลมผู้ป่วยใน (IPD)

รูปแบบ Excel นานา

ไปที่เมนู 'ข้อมูลการรักษา' และ 'ส่งไฟล์ Claim IPD'

2

เตรียม EXCEL ในการส่งไฟล์เคลม โดยระบุรหัสรายการ ตามที่ประกาศกำหนด ระบุจำนวนตามหน่วย และ ราคาต่อหน่วยให้ระบุราคาที่หน่วยบริการต้องการเบิก

ข้อมูลการรักษา รายนาม เว้นช่องว่าง  
ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 แฟ้มข้อมูล  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD  
เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

A	B	C	D	E
รหัสหน่วยงาน	AN	รหัสรายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย
10661	4933650	95000C	3 0000	1000.00

เลือกการขึ้นทะเบียน และจังหวัด

4

ตรวจสอบจำนวนรายการเคลมที่นำเข้า

ส่งไฟล์ claim IPD

เลือกการขึ้นทะเบียน  
เลือกจังหวัด  
เลือกไฟล์  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD  
เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

สถานะ: นำเข้าข้อมูลครบถ้วน  
จำนวนรายการที่แนบมา: 1  
รายการที่นำเข้าสำเร็จ: 1  
รายการที่มีสถานะผิดพลาด: -

บันทึกแบบฟอร์ม

ไปที่ 'ข้อมูลการรักษา' และ

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

เลือกการขึ้นทะเบียน  
เลือกจังหวัด  
เลือกไฟล์  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD  
เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

2

เลือกงวดการขึ้นทะเบียน

และจังหวัดจากนั้นเลือก + คดลง

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

เลือกการขึ้นทะเบียน  
เลือกจังหวัด  
เลือกไฟล์  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ IPD  
เลือกส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD  
เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

กรอก AN รอให้ระบบให้

ข้อมูลชื่อ-สกุลจากนั้นให้ > เลือกกลุ่มรายการ

เลือกกลุ่มรายการ > เลือกกลุ่มรายการ

เลือกกลุ่มรายการ > บันทึกงานและกรอก

ราคาที่ต้องการเบิกและแบบหลักฐานตามที่

กำหนด จากนั้นเลือก

กรอก AN รอให้ระบบให้  
ข้อมูลชื่อ-สกุลจากนั้นให้ > เลือกกลุ่มรายการ  
เลือกกลุ่มรายการ > เลือกกลุ่มรายการ  
เลือกกลุ่มรายการ > บันทึกงานและกรอก  
ราคาที่ต้องการเบิกและแบบหลักฐานตามที่  
กำหนด จากนั้นเลือก

## การส่งข้อมูลการรักษา กรณีผู้ป่วยนอก (OPD)

การส่งข้อมูลการรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) สามารถส่งไฟล์ Excel เข้าระบบและบันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่หน้าเว็บไซต์

### การส่งข้อมูลการรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) ในรูปแบบนำเข้าไฟล์ Excel

ไปที่เมนู ข้อมูลการรักษา

เลือกไฟล์การรักษาที่ OPD

ข้อมูลการรักษา รายงาน เวชระเบียน  
ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 เพิ่มข้อมูล  
แก้ไข-ลบข้อมูลการรักษาที่ IPD  
ส่งไฟล์ claim IPD

จัดการข้อมูลการ claim ที่ IPD

เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษา OPD



เลือก ปีงบประมาณ: 2565 รองรับการจัดจ่ายค่ารักษาพยาบาล

ผู้ถือสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19

และเลือกไฟล์แบบ OPD ที่เตรียมไว้จากนั้นคลิก + ต่อลง

#### ส่งข้อมูลการรักษาที่ OPD

จากกรณีระบบ

ก่อน

เลือกไฟล์

ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจัดจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้ถือสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19

พระนครศรีอยุธยา คลง

Choose File แบบ OPDData.xls

เลือกไฟล์

สถานะ: นำเข้าข้อมูลตาม  
จำนวนรายการทั้งหมด: 3  
รายการที่นำเข้าสำเร็จ: 3  
รายการที่ผิดพลาด: -

### การส่งข้อมูลการรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) ในรูปแบบบันทึกบันทึกข้อมูลบนแบบฟอร์ม



ไปที่เมนู 'ข้อมูลการรักษา'

และ เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

ข้อมูลการรักษา รายงาน เวชระเบียน  
ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 เพิ่มข้อมูล  
แก้ไข-ลบข้อมูลการรักษาที่ IPD  
ส่งไฟล์ claim IPD  
จัดการข้อมูลการ claim ที่ IPD  
ส่งไฟล์การรักษาที่ OPD  
เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษา OPD  
ส่งไฟล์ Claim OPD  
จัดการข้อมูลการ claim ที่ OPD  
ส่งหลักฐานการเปลี่ยนยา ARV



บันทึกข้อมูลการรักษาให้ครบถ้วนจากนั้น

เลือก + เพิ่มรายการ

#### เพิ่ม-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD

รหัส	ชื่อผู้ป่วย	วันที่รับบริการ	วันที่นัดหมาย	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา
1	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
2	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
3	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
4	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
5	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
6	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
7	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
8	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
9	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
10	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564

ตรวจสอบรายการข้อมูลการรักษา  
ทางด้านบนของแบบฟอร์ม



รหัส	ชื่อผู้ป่วย	วันที่รับบริการ	วันที่นัดหมาย	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา	วันที่ส่งยา
1	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
2	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
3	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
4	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
5	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
6	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
7	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
8	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
9	นายสมชาย ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564
10	นางสาวสมใจ ใจดี	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564	11/11/2564

เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษา OPD

**การส่งข้อมูลการเคลม กรณีผู้ป่วยนอก (OPD)**

การส่งข้อมูลการเคลมผู้ป่วยนอก (OPD) สามารถส่งไฟล์ Excel เข้าระบบและบันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่หน้าเว็บไซต์โดยตรง

การส่งข้อมูลการเคลมผู้ป่วยนอก (OPD) ในรูปแบบนาฬ้าไฟล์ Excel

**เลือกเมนู 'ข้อมูลการรบกวน' และ**  
**คลิก Web Claim OPD\***

ข้อมูลการพิจารณา รายงาน กำหนดค่า เบิก  
ส่งให้การพิจารณา IPD หรือ 12 แห่งข้อมูล  
แก้ไข-ลบข้อมูลการพิจารณา IPD  
ส่งให้ claim IPD  
จัดการข้อมูลการ claim ที่ IPD  
ส่งให้การพิจารณา OPD  
แก้ไข-ลบข้อมูลการพิจารณา OPD  
ส่งให้ Claim OPD  
จัดการข้อมูลการ claim ที่ OPD  
ส่งหลักฐานการเปลี่ยนยา ARV  
ตรวจหลักฐานการเปลี่ยนยา ARV

**เลือก** ปีงบประมาณ 2565 ขอรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้ถือสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID-19 **และเลือกไฟล์**  
**แบบ OPDClaim ที่เตรียมไว้ตามคู่มือหน้า 4 ข้อ 2 คลิก + คัดลอก**

สว.ไทยแลนด์ OPD

— **W** —

ปีงบประมาณ 2565 รองในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้ได้รับผลกระทบจากโรค COVID-19

**Figure 1**

ကတည်းက အသံ

2000 10 10

Choose File **uuu OPDClear.xls**

ສະໜັບສະໜູນ	ມີ ໓໓ ທ່ານ
ອຳນວຍການກວດກາ	3
ການຕາມຄຸ້ມຄອງ	3
ການກວດກາ	-

การส่งข้อมูลการเคลมผู้ป่วยนอก (OPD) ในรูปแบบบันทึกข้อมูลบนแบบฟอร์ม

**เลือกเมนู "ข้อมูลการเบิกจ่าย" และ  
"จัดการข้อมูลการ Claim" ที่ OPD**

ขบวนการรักษา รายงาน ภาวะอันตราย  
ส่งไฟล์การรักษาที่ IPD หรือ 12 แฟ้มข้อมูล  
แก้ไข-ลบข้อมูลการรักษาที่ IPD  
ส่งไฟล์ claim IPD  
จัดการข้อมูลการ claim ที่ IPD  
ส่งไฟล์การรักษาที่ OPD  
เพิ่ม-ลบ-แก้ไขข้อมูลการรักษาที่ OPD  
ส่งไฟล์ Claim OPD  
จัดการข้อมูลการ claim ที่ OPD  
สนับสนุนการฝึกอบรมอาสา ARV  
ตรวจคัดฐานการเปลี่ยนแปลงยา ARV

**เลือก** ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
**วิธีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID -19**

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ OPD

จากนั้นจะเขียน:

ถึงประมาณ 2565 รองรับการจำแนกศึกษาขนาด  
ผู้ได้รับเลือกศึกษาขนาด กรณี COVID-19

70-4741

กระบี่, สสจ

เพิ่ม/แก้ไขข้อมูลการ Claim ที่ OPD

## บันทึกข้อมูลแบบฟอร์ม

- เลือกหน่วยงาน
- บัณฑิต HN ของผู้รับบริการ
- เลือกวันที่ให้บริการ (ตามข้อมูลการรักษาที่ส่ง)
- เลือกกลุ่มรายการ "โรคจิตเภทในผู้ใหญ่" (2019)
- เลือกรายการที่การส่งข้อมูล
- บันทึกจำนวนและราคาต่อหน่วย
- จากนั้นเลือก "เพิ่มรายการ" (ใหม่)

[illegible]

**หมายเหตุ : เลือกรายการ Claim ให้ตรงกับความต้องการ**

## การตรวจสอบและแก้ไขข้อบกพร่อง

**- ករណីជួយបោះឆ្នោត ហើយ**

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

[illegible]**เลือก ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่าย**

• **กลุ่มอาชีพขนาดใหญ่** ครบถ้วนต่างชาติน้อย

အိမ်ထောင်ရေးအကျိုးအမြတ်

### จัดการข้อพิพาท Claim & IPO

ปีงบประมาณ 2565 รองรับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล  
ผู้ไร้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณี COVID -19

**အိမ်ထောင်ရေး**

U. S. 2000

คำขวัญ # เพื่อศิษย์งามการศึกษา

บริษัท X ขอสงวนสิทธิ์การเสนอ

จัดการซ่อมผลการ Claim ที่ IPD

Prepared by: **อดิสรณ์ ตรีเศียร**

	AN	HN	name/number	age	admit
X	610027449	000552857	H107781300007	3/10/2562	8


























































































































































**- ករណីដូច្នេះប្រយោល ប្រាកដ ទៅ**

จัดการส่งเอกสาร Claim ที่ OPD

[illegible]

### 3. เลือกประเภทการค้นหา

จัดการข้อมูลการ Claim ที่ IPD

ค้นหาตาม:    
                                                                                                                                                      

แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องจากนั้นเลือก  
+บันทึกการแก้ไข

## แก้ไขรายการ claim ที่ IPD

ข้อมูลทั่วไป

หน่วยงาน: มณฑลราชภัฏ

AN: 810627448

ชื่อ-นามสกุล: นางสาว อรุณพร




กลุ่มรายการ: โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

รายการ: 95000C

จำนวน: 1

รหัสตรวจค้น: XXXX

เอกสารแนบฐาน (ถ้ามี)

เอกสารแนบฐาน	ไฟล์
	Choose File No file chosen
	Choose File No file chosen
	Choose File No file chosen

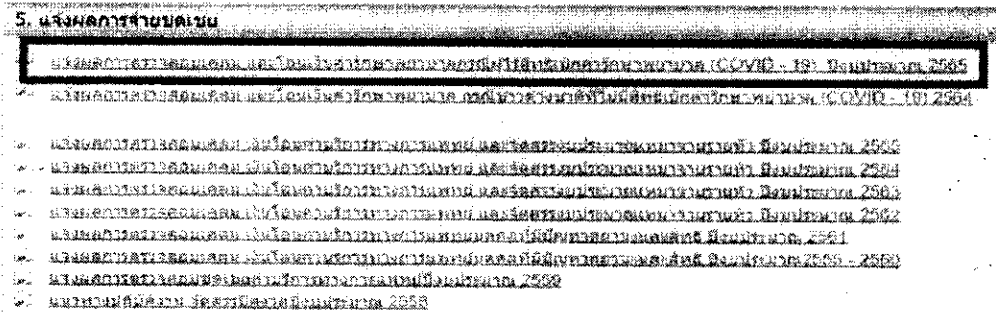
บันทึกข้อมูล



## การตรวจสอบการแจ้งผลการตรวจสอบและการโอนเงิน



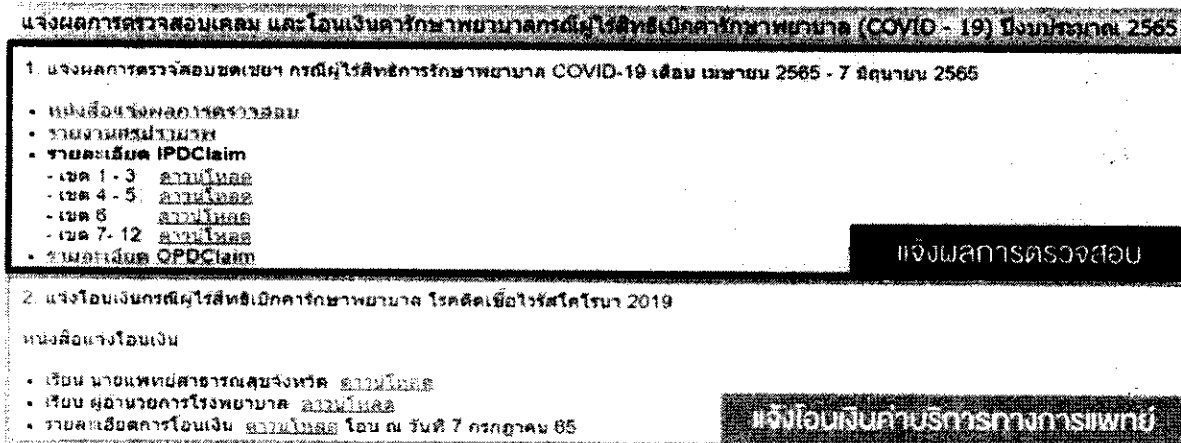
ไปที่ หน้าแรกของเว็บไซต์ จากนั้นเลื่อน Scroll Bar ลงมาจนพบกับ กล่องเมนู ในข้อ "5. แจ้งผลการจ่ายชดเชย" ในหัวข้อ "แจ้งผลการตรวจสอบเคลม และโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ผู้โรสิทธิเบิกค่าบริการพยาบาล (COVID - 19) ปีงบประมาณ 2565"



หัวข้อที่ 1 แจ้งผลการตรวจสอบชดเชย ประกอบด้วย

- หนังสือแจ้งผลการตรวจสอบจ่ายชดเชย
- บัญชีรายละเอียดการจ่ายเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์
- รายละเอียดรายการเคลม ผู้ป่วยใน (IPD)

หัวข้อที่ 2 แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์



เว็บไซต์บริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สร.)

สอบถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าบริการพยาบาล

Ins 02 590 1577 Insสาร. 02 590 1568

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dhes.stateless@gmail.com

กลุ่มงานบริหารกองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข