

แนวทางการบันทึกข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาล
ตามประกาศสำนักงานประกันสังคม(19 ก.ค. 64 , 19 ต.ค. 64)
(หลักเกณฑ์การเบิก ในสถานการณ์ COVID-19)

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ
28 ตุลาคม 2564

แนวทางการบันทึกข้อมูลนี้ เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับการเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามประกาศ ของสำนักงานประกันสังคม เรื่องหลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด19 แบ่งเป็น 6 กรณี สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ในฐานะหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายในการรับส่งข้อมูลบริการทางการแพทย์ จึงกำหนดวิธีการบันทึกข้อมูลเบิกดังนี้

1. ประเภทการบริการตามประกาศ

รายการ	เบิกผ่านระบบ
ก. การตรวจคัดกรองนอกสถานพยาบาล	ระบบ สปสช.
ข. การตรวจคัดกรอง และการตรวจรักษาผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในสถานพยาบาล	
1. สถานพยาบาลของรัฐ	
- ผู้ป่วยนอก เฉพาะค่า LAB	
ค่า LAB	ระบบ สปสช.
ค่ายา	สทส. ระบบ SSOP v.0.93
- ผู้ป่วยใน	สทส. โปรแกรม SIP09
(ค่าคัดกรองก่อนทำหัตถการ)	ระบบ สปสช.
- ค่ายานพาหนะ	สทส. ระบบ Ambtr
2. สถานพยาบาลเอกชน	UCEP
ค. กรณีผู้ประกันตนมีอาการแพ้หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19	
1. สถานพยาบาลของรัฐ	
- ผู้ป่วยนอก	สปส. จังหวัด
- ผู้ป่วยใน	สทส. โปรแกรม SIP09
2. สถานพยาบาลเอกชน	UCEP
ง. ค่าบริการฉีดวัคซีน	Krungthai Digital Platform
จ. ค่าใช้จ่ายการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสำหรับบุคลากรที่จัดการศพ	
1. สถานพยาบาลของรัฐ	
- ผู้ประกันตนสัญชาติไทย	ระบบ สปสช.
- ผู้ประกันตนที่ไม่ใช่สัญชาติไทย	สทส. โปรแกรม SIP09
2. สถานพยาบาลเอกชน	UCEP

หมายเหตุ: สำหรับการรายการที่ส่งข้อมูลเบิกผ่านก่อนที่วันออกประกาศ ให้สถานพยาบาลแก้ไขข้อมูลผ่านระบบ SSePAC

2. รายการที่ให้เบิกตามประกาศ

รายการให้เบิกตามประกาศกรณีรักษาผู้ป่วย COVID-19 กรณีผู้ป่วยใน ในสถานพยาบาลของรัฐ

กลุ่ม	CODE	คำอธิบาย	อัตรา
1	21401	ค่าห้องดูแลโรคติดต่ออันตราย ต่อวัน	ตามจริงไม่เกิน 2,500 (02/03/2563 – 19/10/2564)
	21411	ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ	ตามจริงไม่เกิน 1,500 (02/03/2563 - 19/10/2564)
	21421	ค่าห้องควบคุม/ดูแลสำหรับผู้ติดเชื้อมีอาการเล็กน้อย	ตามจริงไม่เกิน 1,500 (01/08/2564 เป็นต้นไป)
	21422	ค่าห้องควบคุม/ดูแลสำหรับผู้ติดเชื้อมีอาการปานกลาง	ตามจริงไม่เกิน 3,000 (01/08/2564 เป็นต้นไป)
	21423	ค่าห้องควบคุม/ดูแลสำหรับผู้ติดเชื้อมีอาการรุนแรง	ตามจริงไม่เกิน 7,500 (01/08/2564 เป็นต้นไป)

กลุ่ม	CODE	คำอธิบาย	อัตรา
2	045001	ค่าชุด PPE สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง	ตามจริงไม่เกิน 540 (02/03/2563 – 19/07/2564)
	045002	ค่าชุด PPE สำหรับบุคลากรดูแลผู้ป่วย	ตามจริงไม่เกิน 740 (02/03/2563 เป็นต้นไป)
	045004	ค่าชุด PPE สำหรับบุคลากรดูแลผู้ป่วยอาการเล็กน้อยต่อวัน	ตามจริงไม่เกิน 300 (01/08/2564 เป็นต้นไป)
3	รหัส TPUID ในระบบ TMT	choloquine ,hydroxycholoquine ,darunavir favipiravir ,lopinavir + ritonavir ,oseltamivir remdesivir ,ritonavir ,tocilizumab ,azithromycin dexamethasone, prednisolone, prednisone	ตามจริงไม่เกิน 7,200 (02/03/2563 เป็นต้นไป) (เฉพาะกรณีที่สถานพยาบาลจัดซื้อยาเอง กรณีที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นเบิกไม่ได้)
	0000047	ฟ้าทะลายโจร	
4	350501	SARS coronavirus 2 RNA [+/-] in Respiratory specimen by NAA with probe detection	ตามจริงไม่เกิน 2,500 (02/03/2563 - 07/01/2563) ตามจริงไม่เกิน 2,200 (08/01/2563 - 19/10/2564)
	350502	SARS coronavirus 2 N gene [+/-] in Respiratory specimen by NAA with probe detection	
	350503	SARS coronavirus 2 RdRp gene [+/-] in Respiratory specimen by NAA with probe detection	
	351123	SARS coronavirus 2, 2 genes [+/-] in Respiratory specimen by NAA with probe detection	ตามจริงไม่เกิน 1,500 (19/10/2564 เป็นต้นไป)
	351121	SARS coronavirus 2, 3 genes [+/-] in Respiratory specimen by NAA with probe detection	ตามจริงไม่เกิน 1,700 (19/10/2564 เป็นต้นไป)
	350998	SARS-CoV-2 (COVID-19) RNA [+/-] in Saliva (oral fluid) by NAA with probe detection	ตามจริงไม่เกิน 420 (08/01/2564 เป็นต้นไป)
	350506	SARS coronavirus 2 IgG Ab [+/-] in Serum or Plasma by Rapid immunoassay	ตามจริงไม่เกิน 1,200 (02/03/2563 – 11/07/2564) เหมาจ่าย 350 (12/07/2564 – เป็นต้นไป)
	351015	SARS-CoV-2 (COVID-19) IgG Ab [+/-] in Serum or Plasma by Immunoassay	
	351016	SARS-CoV-2 (COVID-19) IgG Ab [U/mL] in Serum or Plasma by Immunoassay	
	350507	SARS coronavirus 2 IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Rapid immunoassay	
	351024	SARS-CoV-2 (COVID-19) IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Immunoassay	
	350508	SARS coronavirus 2 IgG+IgM Ab [+/-] in Serum or Plasma by Immunoassay	ตามจริงไม่เกิน 550 (12/07/2564 เป็นต้นไป)
	351017	SARS-CoV-2 (COVID-19) IgG+IgM Ab [+/-] in Serum, Plasma or Blood by Rapid immunoassay	
	351139	SARS-CoV-2 (COVID-19) Ag [+/-] in Respiratory specimen by Fluorescence immunoassay	
	350509	SARS coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Chromatography	ตามจริงไม่เกิน 1,200 (02/03/2563 – 11/07/2564) ตามจริงไม่เกิน 450 (12/07/2564 เป็นต้นไป)
	351122	SARS coronavirus 2, Ag [+/-] in Respiratory specimen by Immunochromatography	
5	22860	ค่าใช้จ่ายในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้ป่วย	เหมาจ่าย 2,500 (27/07/2564 เป็นต้นไป)

หมายเหตุ:รายการในกลุ่ม 4 ได้รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล(PPE) สำหรับใช้ในห้องปฏิบัติการแล้ว



3. การบันทึกข้อมูลเบิกในธุรกรรมเบิก

บันทึกข้อมูลเบิกในโปรแกรม SIP09M รุ่น 1.2.2 เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	ข้อมูลที่บันทึก
รหัสเงื่อนไข ในหน้า รับ/จำหน่าย ช่อง ประเภทบริการ/การรักษา	COV-19 และเลือก IPD
บันทึกในหน้าคำรักษาหมวดที่ 1 (ค่าห้อง/ค่าอาหาร)	กลุ่ม 1
บันทึกในหน้าคำรักษาหมวดที่ 2 (อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ในการบำบัดรักษา)	กลุ่ม 2
บันทึกในหน้าคำรักษาหมวดที่ 3 (ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.)	กลุ่ม 3
บันทึกในหน้าคำรักษาหมวดที่ 7 (ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา)	กลุ่ม 4
บันทึกในหน้าคำรักษาหมวดที่ 18 (บริการอื่นๆ)	กลุ่ม 5

หมายเหตุ: กรณีรักษาในโรงพยาบาลสนาม

- (1) ในช่อง รพ. ที่รักษา ใช้รหัสชั่วคราวที่ สกส. ออกให้ (ขึ้นต้นด้วย XM หรือ XN)
- (2) ในช่อง รักษาที่ ให้เลือก eXt-

4. การรักษาอาการแพ้วัคซีนกรณีผู้ป่วยใน ในสถานพยาบาลของรัฐ

- ระบุรหัสเงื่อนไข "COV-VC" ในหน้า รับ/จำหน่าย ช่อง ประเภทบริการ/การรักษา
- ระบุการวินิจฉัยที่เกี่ยวข้อง ในหน้า วินิจฉัย/หัตถการ และต้องมี U129

5. การเบิกค่าใช้จ่ายในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพ

- บันทึกข้อมูลตามผู้ป่วยในกรณี COVID-19
- ระบุสถานภาพเมื่อจำหน่ายเป็น "9. Dead"
- ระบุประเภทการจำหน่ายเป็น "8. Dead autopsy" หรือ "9. Dead no autopsy"
- บันทึก ค่าใช้จ่ายในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพ ผู้ป่วย ในหน้าคำรักษาหมวดที่ 18

6. การเบิกค่ารถส่งต่อ

การเบิกค่ารถส่งต่อ กรณีรับตัวจากที่บ้าน Home Isolation และ Community Isolation เบิกผ่านระบบเบิกค่ารถส่งต่อ(AmbtrSS) ตามปกติ โดยระบุข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้

- ให้อำหนด "รหัส รพ." ในรูปแบบ "สถานที่พัก/ดูแล" + "ระยะทาง" ดังนี้
 - o **สถานที่พัก/ดูแล**
 - กรณีรับตัวจากสถานที่พัก ใช้รหัส "HA"
 - กรณี Home Isolation ใช้รหัส "HI"
 - กรณี Community Isolation ใช้รหัส "CI"
 - o **ระยะทาง** ระหว่างสถานที่พัก/ดูแล กับสถานพยาบาล ระบุเป็นตัวเลข 3 หลักหน่วยเป็นกิโลเมตร (กม.) หากระยะทางน้อยกว่า 100 กม. ให้เติม 0 ให้ครบ 3 หลัก หากระยะทางมากกว่า 1,000 กม. ให้ระบุเป็น 999
ตัวอย่างเช่น สถานพยาบาลส่งมารับผู้ป่วยจากสถานที่พัก ซึ่งห่างจากสถานพยาบาล 15 กม. ให้สถานพยาบาลระบุรหัสสถานพยาบาลต้นทางในระบบ AmbtrCS เป็น "HI015"
- ให้อำหนด HN
 - o กรณี Home Isolation และ Community Isolation ให้ใช้ HN ของสถานพยาบาลที่ดูแล
 - o กรณี รับตัวจากที่บ้าน ให้ใช้ 4 ตัวท้ายของเลขประจำตัวประชาชนเป็น HN
- ให้เลือก(คลิก)กรณี "อุบัติเหตุหรือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติ"
- เหตุผลที่ส่งต่อที่ 1. ระบุเป็น "COVID-19"
- เหตุผลที่ส่งต่อที่ 2. ระบุจำนวนเงินที่ขอเบิกค่าทำความสะอาดเชื้อบนรถส่งต่อ
- เหตุผลที่ส่งต่อที่ 3. ระบุ
 - o "INPV" สำหรับรับ/ส่งภายในจังหวัด
 - o "EXPV" สำหรับรับ/ส่งข้ามเขตจังหวัด



ตัวอย่างการบันทึกการเบิกค่ารถส่งต่อ กรณีรับตัวจากที่พัก

ผู้ป่วยที่ส่งต่อ
1234567890123 ค้นหา ทดสอบ นามสกุล ร.พ. 14 ปี, เป็นคุณสทช ประกันสังคม
เลขประจำตัว ปชช.

รับตัวจากสถานที่พัก ระยะทางห่างจากสถานพยาบาล 15 กม

--- ส่งต่อ ---

*รหัส ร.พ.: HA015 ชื่อ: รับจากสถานที่พัก

*วันที่ 27/07/64 *เวลา 10.00
dd/mm/yy(ท.ศ.) HH:mm

*HN: 0123 AN:

☒ เป็นกรณี อุบัติเหตุหรือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติ

--- เหตุผลที่ส่งต่อ และ/หรือ เหตุผลทางคลินิกที่สำคัญ (ถ้ามี) ---

1: COVID-19
2: 3700
3: EXPV

*วัตถุประสงค์/เพื่อ:

☒ รักษาแล้วให้ส่งกลับ ☐ โอนย้าย ☐ รักษา/วินิจฉัย

การรับไว้

☒ เป็นผู้ช่วยใน
☐ ส่งเคาการ
☐ รักษาแล้วให้กลับ
☐ ส่งไปรักษาต่อที่อื่น

กรณีเสียชีวิต

☐ ระหว่างการส่งตัว
☐ หลังจากรับรักษา

คำนวณ อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย จาก ร.พ.: รับจากสถานที่พัก ถึง ร.พ. สกส ทดสอบ...

ยกเลิก

อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย

ระยะทางระหว่าง ร.พ. ส่ง/รับ: 15 กม. *ค่าพาหนะที่เรียกเก็บ: 560 บาท

อัตราเบิกได้ไม่เกิน: 560 บาท เบิกตามสิทธิ: 560 บาท

ส่วนเบิกไม่ได้: 0 บาท

*เลขสำคัญการส่งต่อ 012345

*ออกใบเมื่อ 27/07/64 *เวลา 13.00
dd/mm/yy HH:mm

*ยานพาหนะที่ใช้ส่งตัว

เลขทะเบียน จังหวัด สก-2547 กรุงเทพฯ

*เป็นรถของ:

☐ ร.พ. ผู้ส่งตัว ☐ หน่วยงานอื่น ระบุ

☒ ร.พ. ผู้รับตัว

*หน่วยงานผู้เบิก

☐ ร.พ. ผู้ส่งตัว รับจากสถานที่พัก
☒ ร.พ. ผู้รับตัว ร.พ. สกส ทดสอบ...

*ผู้บันทึก/เบิก: ทดสอบ ตัวอย่าง

ส่งข้อมูล

4 ตัวสุดท้ายของเลข
ประจำตัวประชาชน

สถานพยาบาล
กำหนดเลขที่
สำคัญการส่ง
ต่อเอง

