



การยื่นคำขอรับบริการทางการแพทย์

โดยการบำบัดทดแทนไต

กรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ on Web

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ | 06. 09. 2024



## หัวข้อการบรรยาย



Flow ขั้นตอนการทำงาน



เอกสารที่ต้องใช้



ความเห็นแพทย์  
เงื่อนไขการพิจารณา



การลงทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์



การส่งเอกสาร และการติดตามผล

## ประกาศหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน 27 สิงหาคม 2562

๓. ผู้ประกันตนที่ประสงค์จะขอรับบริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไตจะต้องยื่นคำขอต่อสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดหรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่ผู้ประกันตนประสงค์จะใช้สิทธิ และแนบหลักฐานเอกสารประกอบคำขอ คือ หนังสือรับรองการเจ็บป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายจากอายุรแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ผู้รักษา ในกรณีที่โรงพยาบาลนั้นไม่มีอายุรแพทย์โรคไต โดยมีผลการตรวจพิสูจน์ Serum BUN, Serum Creatinine หรืออัตราการกรองของเสียของไต หรือ Creatinine Clearance และขนาดของไต ยกเว้นกรณีผู้ประกันตนที่เป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายและได้รับสิทธิบำบัดทดแทนไตมาแล้วจากสิทธิอื่น เช่น สิทธิข้าราชการ หรือสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้ได้รับสิทธิบำบัดทดแทนไตต่อเนื่อง โดยให้ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่หรือประกันสังคมจังหวัดหรือหัวหน้าสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาสามารถอนุมัติสิทธิการบำบัดทดแทนไตให้แก่ผู้ประกันตนได้ โดยพิจารณาหลักฐานหนังสือรับรองการได้รับบำบัดทดแทนไตจากสิทธิอื่นตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

## ประกาศหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน 10 กุมภาพันธ์ 2565

“๓/๑ ผู้ประกันตนที่ประสงค์จะขอรับบริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไตกรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม อาจยื่นคำขอด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์โดยแนบหลักฐานเอกสารประกอบคำขอตามข้อ ๓ และให้สำนักงานพิจารณาวินิจฉัยอนุมัติสิทธิบำบัดทดแทนไตให้แก่ผู้ประกันตน”

จากเดิมผู้ประกันตนที่ประสงค์ขอรับบริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไตกรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมต้องยื่นขอฯ ที่สำนักงานประกันสังคมเขต/จังหวัด/สาขาเท่านั้น

มีการเพิ่มช่องทางให้สถานพยาบาลยื่นขอแทนด้วยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์ ตั้งแต่วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นมา

สภ. ได้ดำเนินการพัฒนาแบบฟอร์มลงทะเบียนผ่านโปรแกรม Adobe Acrobat ตั้งแต่ เดือนพฤษภาคม 2565 เป็นต้นมา โดยมีสถานพยาบาลลงทะเบียนทั้งหมด 3,333 รายการ ในจำนวนนี้มีการอนุมัติแล้วจำนวน 2,816 รายการ

เพื่อให้สถานพยาบาลใช้งานได้ง่ายขึ้น สภ. จึงพัฒนา Web ในการลงทะเบียน

เริ่มเปิดให้ใช้ตั้งแต่ วันที่ **9 กันยายน 2567** เป็นต้นไป

<https://cs8.chi.or.th/hdchi/RegRegister>

## เอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอฯ



แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน กรณีบำบัดทดแทนไต (สปส.2-18)



หนังสือรับรองการเจ็บป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายจากอายุรแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ผู้รักษา (ใบรับรองแพทย์ กรณีผู้ป่วยขอรับการบำบัดทดแทนไต)



สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ประกันตน



แบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ หลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว



## ความเห็นแพทย์ในการขอรับบริการทางการแพทย์ฯ

ความเห็นของแพทย์ ในแบบฟอร์มที่ลงทะเบียนแยกออกมา  
เป็น 3 กรณี

จำเป็นต้องให้การรักษา  
ทดแทนไต  
ผลการตรวจถึงเกณฑ์

หลังจากลงทะเบียน  
สามารถบันทึกเบิก

จำเป็นต้องให้การรักษา  
ทดแทนไต  
ผลการตรวจไม่ถึง  
เกณฑ์

รออนุกรรมการแพทย์  
พิจารณา

ยังไม่จำเป็น แต่ขอ  
อนุมัติค่าเมื่อถึง  
เกณฑ์

รออนุกรรมการแพทย์  
พิจารณา

## เงื่อนไขการขอรับบริการทางการแพทย์ฯ

จำเป็นต้องให้การรักษา  
ทดแทนไต  
ผลการตรวจถึงเกณฑ์

มีผลเลือดถึงเกณฑ์การบำบัดทดแทนไตกรณีฟอกเลือด  
ด้วยเครื่องไตเทียม ย้อนหลังติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน

eGFR



$\leq 6$

ระดับอัตราการกรอง  
ของเสียของไต

BUN



$> 80$

ผลเลือด

CR



$> 8$

ขนาดไต  
ทั้ง 2 ข้าง

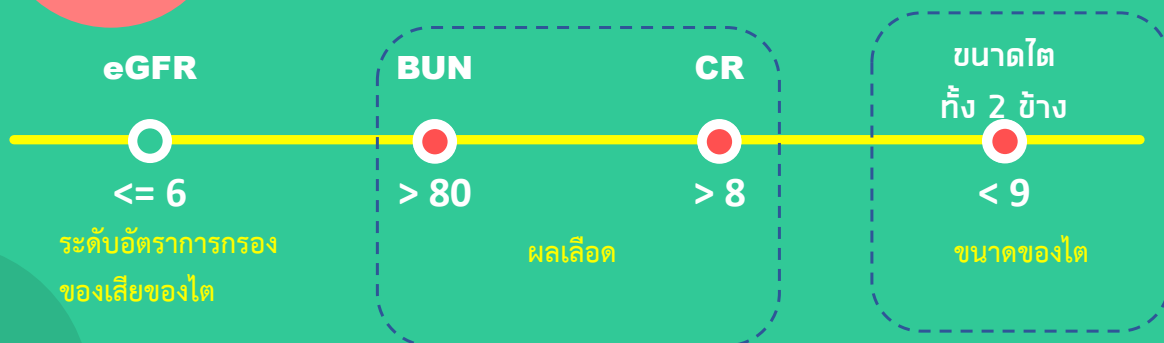
$< 9$

ขนาดของไต

## เงื่อนไขการขอรับบริการทางการแพทย์ฯ

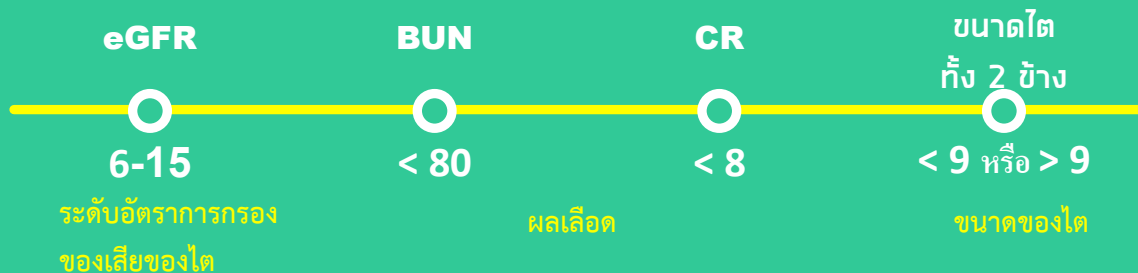
จำเป็นต้องให้การรักษา  
ทดแทนไต  
ผลการตรวจถึงเกณฑ์

มีผลเลือดถึงเกณฑ์การบำบัดทดแทนไตกรณีฟอกเลือด  
ด้วยเครื่องไตเทียม ย้อนหลังติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน



## เงื่อนไขการขอรับบริการทางการแพทย์ฯ

จำเป็นต้องให้การรักษา  
ทดแทนไต  
ผลการตรวจไม่ถึง  
เกณฑ์



## เงื่อนไขการขอรับบริการทางการแพทย์ฯ

จำเป็นต้องให้การรักษา  
ทดแทนไต  
ผลการตรวจไม่ถึง  
เกณฑ์

ร่วมกับมีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดโดยตรงจากโรคไตเรื้อรัง

- ภาวะน้ำและเกลือเกินในร่างกายจนเกิดภาวะหัวใจวาย หรือความดันโลหิตสูง ควบคุมไม่ได้
- ระดับโปแตสเซียมในเลือดสูง เลือดเป็นกรด หรือฟอสเฟตในเลือดสูง
- ความรู้สึกตัวลดลง หรืออาการชักกระตุกจากภาวะยูริเมีย
- เยื่อหุ้มปอดหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบจากภาวะยูริเมีย
- คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร น้ำหนักลดลง หรือมีภาวะทุพโภชนาการ

## สิทธิประโยชน์ที่ได้รับจากการลงทะเบียน

01

เบิกค่าฟอกไต+ค่ายา EPO

จะเกิดขึ้นทันทีหลังลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว  
(เฉพาะรายการที่ถึงเกณฑ์)

02

วันที่เริ่มมีสิทธิ

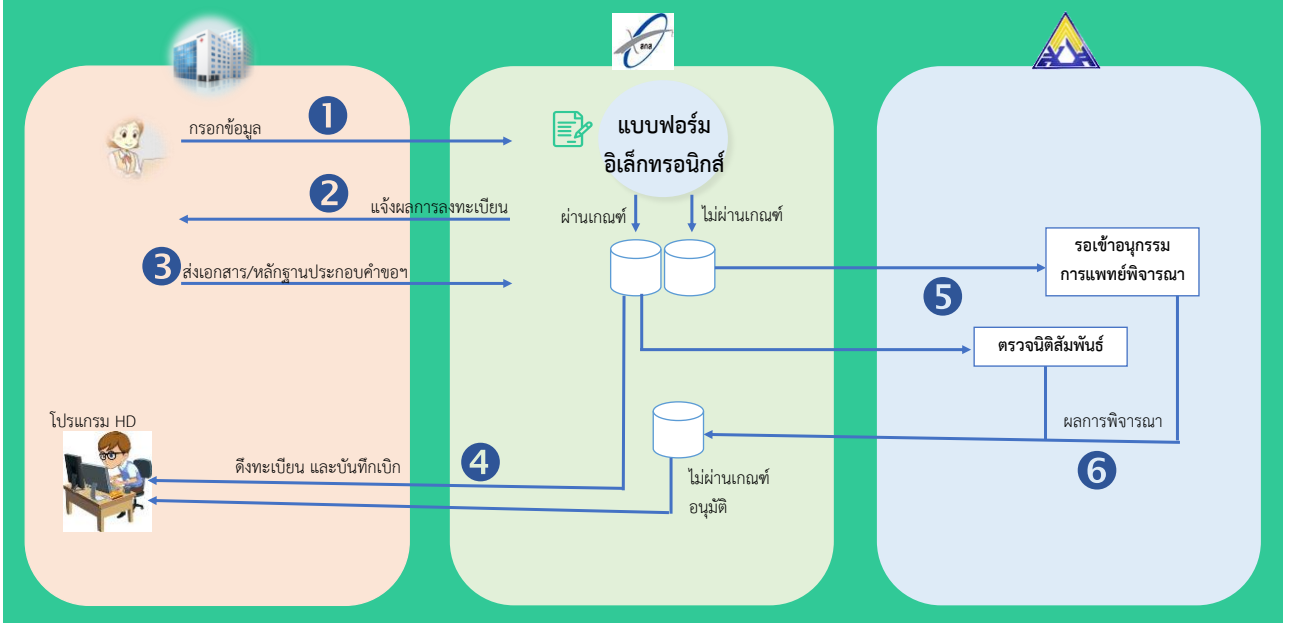
จะคำนวณจาก วันที่ปัจจุบัน - วันที่เริ่มฟอกครั้งแรก  
ถ้ามากกว่า 30 วัน ==>จะย้อนหลังให้เพียง 30 วัน

03

มีสิทธิเตรียมหลอดเลือดหรือสายสวนหลอดเลือดสำหรับการฟอกเลือด

เป็นไปตามเงื่อนไขที่ประกันสังคมกำหนด

## Flow การทำงาน



## การลงทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์



- เข้า Web <https://cs8.chi.or.th/hdchi>
  - คลิกเมนู “ลงทะเบียนผู้ป่วย HD”
  - คลิกเมนูย่อย “ลงทะเบียนผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง”
- กรอกข้อมูลลง “แบบฟอร์มบันทึกข้อมูล” ให้ครบถ้วน
- คลิกแถบ “ข้อมูลที่รอการลงทะเบียน” คลิกปุ่ม “ส่งข้อมูล”
- Upload เอกสาร
  - คลิกเมนู “ลงทะเบียนผู้ป่วย HD”
  - คลิกเมนูย่อย “ทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์การขอรับการบำบัดทดแทนไต”
  - คลิกปุ่ม “Upload”



## แบบฟอร์ม บันทึกข้อมูล

**ลงทะเบียนผู้ป่วยโควิดเรื้อรัง**  
สำหรับสถานพยาบาล (พ.ร.บ.) (8888)

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูล
ข้อมูลการลงทะเบียน

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-สกุล

เพศ  อายุ

สิทธิการรักษา

HN  เบอร์มือถือ  E-mail  OTP

**ข้อมูลการลงทะเบียน**

หมายเลขเอกสาร

รหัสรับลงทะเบียน

วันที่

**ข้อมูลทั่วไป**

เลือกข้อมูลวินิจฉัย

ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
(ถ้ายังไม่เคยตรวจครั้งก่อน 1-4 ครั้ง)

วันที่ตรวจครั้งที่ 1  RUN  Cr  WBC

วันที่ตรวจครั้งที่ 2  RUN  Cr  WBC

มีผลผิดปกติ (ค่าผิดปกติเกินกว่า 2 เท่าของค่าปกติ) ยกเว้นค่าไตเป็น 3 เท่า

**การประเมินขนาดไต**

วันที่ประเมิน  วิธีประเมิน

ขนาดไต  ซีสม  ซีสม

ซีสม  ซีสม  ซีสม

สาเหตุที่ทำให้ขนาดไตไม่ตรงตามเกณฑ์

**ความเห็นแพทย์**

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังระดับ

ผู้ป่วยไม่มีโรคเรื้อรังระดับ 5 (ผู้ป่วยระดับอื่น)

ผู้ป่วยไม่มีโรคเรื้อรังระดับ 5 (ผู้ป่วยระดับอื่น) กรณีการตรวจซ้ำ

ผู้ป่วยไม่มีโรคเรื้อรังระดับ 5 (ผู้ป่วยระดับอื่น) กรณีการตรวจซ้ำ

ความเห็นแพทย์เพิ่มเติม

แพทย์ผู้ตรวจ  สาขา

**ผู้บันทึกข้อมูล**

ชื่อ-สกุล  ตำแหน่ง

ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลทางการแพทย์/วินิจฉัย

ข้อมูลผู้บันทึก

ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนนี้จะเป็นส่วนที่เรียกข้อมูลจากระบบ สกส. โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-สกุล

เพศ  อายุ

สิทธิการรักษา

HN  เบอร์มือถือ  E-mail  OTP

กรณีพบข้อมูล

**ข้อมูลการลงทะเบียน**

หมายเลขเอกสาร

รหัสรับลงทะเบียน

วันที่

กรณีไม่พบข้อมูล

## ข้อมูล ส่วนบุคคล

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-สกุล

เพศ  อายุ

สิทธิการรักษา

HN  เบอร์มือถือ  E-mail  OTP

**ข้อมูลการลงทะเบียน**

หมายเลขเอกสาร

รหัสรับลงทะเบียน

วันที่

ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนนี้จะเป็นส่วนที่เรียกข้อมูลจากระบบ สกส. โดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-สกุล

เพศ  อายุ

สิทธิการรักษา  สิทธิประกันสังคม

กรณีพบข้อมูล

การแจ้งเตือน

!

ไม่พบสิทธิสวัสดิการประกันสังคม

กรณีไม่พบข้อมูล

ข้อมูล  
ด้านการแพทย์  
การวินิจฉัย

**ข้อมูลการวินิจฉัย**

เลือกข้อมูลการวินิจฉัย 1 เลือกสาเหตุการเป็นโรคไตวายเรื้อรัง

**ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ** 2 บันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งจำเป็นต้องมีผลเลือดย้อนหลัง 3-6 เดือน  
(จำเป็นต้องมีผลเลือดย้อนหลัง 3-6 เดือน)

|                      |   |     |                      |    |                      |      |                      |
|----------------------|---|-----|----------------------|----|----------------------|------|----------------------|
| วันที่ตรวจครั้งที่ 1 | <input type="text" value="dd/mm/yyyy"/> | BUN | <input type="text"/> | Cr | <input type="text"/> | eGFR | <input type="text"/> |
| วันที่ตรวจครั้งที่ 2 | <input type="text" value="dd/mm/yyyy"/> | BUN | <input type="text"/> | Cr | <input type="text"/> | eGFR | <input type="text"/> |

มีผลเลือดถึงเกณฑ์การบำบัดทดแทนไตกรณีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ย้อนหลังติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน

**การประเมินขนาดไต**

วันที่ประเมิน  วิธีประเมิน  3

|        |     |      |                      |     |       |                      |     |  |
|--------|-----|------|----------------------|-----|-------|----------------------|-----|--|
| ขนาดไต | ชาย | ยาว* | <input type="text"/> | cm. | กว้าง | <input type="text"/> | cm. | <span style="border: 1px solid #0070c0; padding: 2px 5px;">บันทึกการประเมินขนาดไต</span> |
|        | ชาย | ยาว* | <input type="text"/> | cm. | กว้าง | <input type="text"/> | cm. |  |

สาเหตุที่ทำให้ขนาดไตไม่ตรงตามเกณฑ์

เป็นส่วนที่ให้ข้อมูลการวินิจฉัยของแพทย์

- สาเหตุการเป็นโรคไต
- ผลตรวจเลือด ให้บันทึกครั้งแรกที่ตรวจ และครั้งสุดท้ายที่ตรวจ
- การประเมินขนาดไต

ความเห็น  
แพทย์

**ความเห็นแพทย์**

ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะที่  5

1  จำเป็นต้องให้การรักษาทดแทนไต ด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

จำเป็นต้องให้การรักษาทดแทนไต ด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม กรณีผลการตรวจไม่เข้าข่าย

ยังไม่จำเป็นต้องเริ่มการบำบัดทดแทนไต แต่ขออนุมัติทำเมื่อถึงเกณฑ์

ความเห็นแพทย์เพิ่มเติม 2

แพทย์ผู้รับรอง 3 เลข ว แพทย์ 4

ความเห็นแพทย์ มี 3 ตัวเลือก

- จำเป็นต้องให้การรักษาทดแทนไต ด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- เงื่อนไข :
- 1. ผลเลือด อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดไว้ และมีผลเลือดย้อนหลังติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน
- 2. ขนาดไตอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดไว้
- จำเป็นต้องให้การรักษาทดแทนไต ด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม กรณีผลการตรวจไม่เข้าข่าย
- ยังไม่จำเป็นต้องเริ่มการบำบัดทดแทนไต แต่ขออนุมัติทำเมื่อถึงเกณฑ์

**ผู้บันทึกข้อมูล**

ชื่อ-สกุล  ตำแหน่ง

รหัสพนักงาน  OPD/หน่วยตรวจ  เบอร์โทร

**ผู้บันทึกข้อมูล  
การบันทึก  
แบบฟอร์ม**

เป็นส่วนที่ให้ผู้บันทึกข้อมูลผู้บันทึก

- ชื่อ-สกุล
- ตำแหน่ง
- รหัสพนักงาน
- หน่วยตรวจ
- เบอร์โทรศัพท์

ทำการตรวจสอบข้อมูลใน  
แบบฟอร์มให้ถูกต้อง ตรงตาม  
เอกสารใบรับรองแพทย์  
แล้วทำการ “บันทึก”

**ข้อมูลที่รอ  
การลงทะเบียน**

หลังจากกรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม และบันทึกแล้ว  
รายการที่ลงทะเบียนไว้ในแสดงในหน้า “ข้อมูลที่รอการลงทะเบียน”

ข้อมูลที่รอการลงทะเบียน แสดง 1-8 จาก 8 ผลลัพธ์

| ลำดับ | Action          | DocId    | RegCode | เลขประจำตัวประชาชน | Hn       | ชื่อ-สกุล  | สถานการวินิจฉัย(*) | DTUpdate            |
|-------|-----------------|----------|---------|--------------------|----------|------------|--------------------|---------------------|
| 1     |                 | 00088895 | RGGTDL  | 1860400051541      | 11111    |            | ผ่านเกณฑ์          | 22/08/2024 09:53:51 |
| 2     | ส่งข้อมูลสำเร็จ | 00088896 | KS21YW  | 3105002967207      | 1319938  |            | ผ่านเกณฑ์          | 02/08/2024 10:07:52 |
| 3     |                 | 00088891 | NB2TWX  | 1250400262394      | aa11     |            | ไม่ผ่านเกณฑ์       | 01/08/2024 15:38:22 |
| 4     | ส่งข้อมูล       | 00003374 | WQK9HC  | 0071011309955      | 010001   |            | ยังไม่ถึงเกณฑ์     | 01/08/2024 15:36:36 |
| 5     |                 | 00088893 | QBK9FY  | 1100200011033      | aa       |            | ผ่านเกณฑ์          | 23/07/2024 15:27:16 |
| 6     | ส่งข้อมูล       | 00088890 | LAMZMR  | 1100200011917      | aa11     |            | ไม่ผ่านเกณฑ์       | 23/07/2024 15:22:27 |
| 7     |                 | 00088894 | TEJQSU  | 3450100549470      | 122456   |            | ยังไม่ถึงเกณฑ์     | 23/07/2024 15:21:22 |
| 8     | ส่งข้อมูลสำเร็จ | 00088892 | SRV6P5  | 1103700365613      | 00000111 | สุชนาภา... | ผ่านเกณฑ์          | 16/07/2024 15:15:56 |

Previous | 1 | Next

**สัญลักษณ์ “Action”**

ส่งข้อมูล

รายการนี้ยังไม่ได้ส่งข้อมูล รอส่งข้อมูล

ขอแก้ไขแบบฟอร์ม

ขอยกเลิกแบบฟอร์มที่กรอกไว้

ส่งข้อมูลสำเร็จ

ส่งแบบฟอร์มแล้ว สามารถพิมพ์แบบฟอร์มโดยการคลิก

FU4-1  
วันที่ออกเอกสาร 06/09/2024

**แบบลงทะเบียนผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง**

สถานพยาบาล: (88888)

|  |                                 |                        |                                |                         |  |
|--|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------|--|
| <b>ข้อมูลส่วนบุคคล</b>                                   |                                 |                        | <b>ข้อมูลการลงทะเบียน</b>      |                         |  |
| เลขประจำตัวประชาชน: ██████████                           | เพศ: หญิง                       | อายุ: 36               | หมายเลขเอกสาร: 000888895       | รหัสรับลงทะเบียน: RG7DL |  |
| ชื่อ-สกุล: ██████████                                    | สิทธิการรักษา: สิทธิประกันสังคม |                        | วันที่ลงทะเบียน: 22/08/2024    |                         |  |
| HN: 11111  | เบอร์มือถือ: 1234567899         | E-mail: test@gmail.com | OTP: -                         |                         |  |
| สถานะการวินิจฉัย: ผ่านเกณฑ์ ไตซีทีส และรอยตรวจชนิดสัณฐาน |                                 |                        | วันที่เริ่มมีสิทธิ: 23/07/2024 |                         |  |

**ข้อมูลการวินิจฉัยโรคไตเรื้อรัง**

1. Presumed Glomerulonephritis (No Biopsy)

**ข้อมูลการตรวจหาห้องปฏิบัติการ**  
(จำเป็นต่อชนิดเลือดอย่างน้อย 3-6 เดือน)

| วันที่ตรวจ                   | BUN  | Cr    | eGFR |
|------------------------------|------|-------|------|
| ตรวจครั้งที่ 1<br>30/04/2024 | 5.00 | 15.00 | 5.00 |
| ตรวจครั้งที่ 2<br>23/07/2024 | 8.00 | 16.00 | 6.00 |

มีผลเลือดผิดปกติการบำบัดทดแทนไตกรณีปกติหรือไตเทียม 0 ครั้งต่อปีอย่างน้อย 3 เดือน

**การประเมินขนาดไต**

วันที่ประเมิน: 23/07/2024    วิธีการประเมิน: ทลสอบ

| ขนาดไต | ชาย      | หญิง     |
|--------|----------|----------|
| ยาว    | 8.00 cm. | 5.00 cm. |
| กว้าง  | 5.00 cm. | 6.00 cm. |

สาเหตุที่ทำให้ขนาดไตไม่ตรงตามเกณฑ์: test

**ความเห็นแพทย์**

ผู้ป่วยเรื้อรังระยะที่ 5 จำเป็นต้องทำการรักษาทดแทนไต ด้วยวิธีทดแทนด้วยเครื่องไตเทียม

วันที่เริ่มออก: 03/04/2024    เหตุผลที่ลงทะเบียนเข้าฯ: test

ความเห็นแพทย์เพิ่มเติม: test

แพทย์ผู้รับเรื่อง: ทลสอบ    เลข 7 แพทย์: 12345

|                        |                    |                                  |  |
|------------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| <b>ผู้บันทึกข้อมูล</b> |                    | ตำแหน่ง: เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล |  |
| ชื่อ-สกุล: ชีววรรณ     | รหัสพนักงาน: 12345 | เบอร์โทร: 022000000              |  |

ตัวอย่างแบบลงทะเบียน

Upload

เอกสาร

ทะเบียนผู้ป่วย HD ▾

ลงทะเบียนผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

ทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์การขอรับการรักษาบำบัดทดแทนไต

● ● ● ● ●

| ลำดับ | DocId | RegCode | เลขประจำตัวประชาชน | Hn        | ชื่อ-สกุล | สถานะการวินิจฉัย(*) | Upload File            | สถานะ(Emstat) |
|-------|-------|---------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|------------------------|---------------|
| 1     | 01673 | X6GNWD  | 6016300680702      | 21799/66  | W LIN     | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 2     | 03461 | 7URSUG  | 5700590007135      | 0171420   | █         | ยังไม่ถึงเกณฑ์      | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 3     | 03473 | 8W9VAC  | 5419901042434      | 17536/60  | █         | ไม่ผ่านเกณฑ์        | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 4     | 03678 | Z2NUFB  | 5409900007139      | 49003691  | █         | ไม่ผ่านเกณฑ์        | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 5     | 00209 | MK3X39  | 5300190005881      | 304731    | █         | ไม่ผ่านเกณฑ์        | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 6     | 00054 | ZX2MKD  | 512010025544       | 5411975   | █         | ไม่ผ่านเกณฑ์        | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 7     | 01788 | 6TPBND  | 3930400029495      | 61-27724  | █         | ไม่ผ่านเกณฑ์        | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 8     | 01578 | 6Q69U4  | 3929900470741      | 000438668 | █         | ยังไม่ถึงเกณฑ์      | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 9     | 02832 | 45FJUC  | 3901200118991      | 33344/58  | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 10    | 03042 | GTPOPR  | 3901100846383      | 64639/60  | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 11    | 03585 | ZWRKHU  | 3901100783594      | 35216/46  | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 12    | 03571 | YYNZ5M  | 3901100321302      | 8867/50   | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 13    | 02902 | UNLF7W  | 3800700604763      | 56262/61  | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 14    | 02902 | UNLF7W  | 3800700604763      | 56262/61  | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |
| 15    | 02902 | UNLF7W  | 3800700604763      | 56262/61  | █         | ผ่านเกณฑ์           | <a href="#">Upload</a> | รอเอกสาร      |

ในหน้านี้จะแสดงรายการที่มีการลงทะเบียนไว้แล้วทั้งหมด  
รายการที่ยังไม่ upload เอกสาร  
ปุ่ม "Upload" จะแสดงเป็นสีเขียว  
คอลัมน์ สถานะ (Emstat) แสดงเป็น "รอเอกสาร"

## สแกนเอกสารดังนี้

เอกสารที่  
Upload

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทน กรณีบาดเจ็บทดแทนไต (สปส.2-18)
- หนังสือรับรองการเจ็บป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายจากอายุรแพทย์โรคไต หรืออายุรแพทย์ผู้รักษา (ใบรับรองแพทย์ กรณีผู้ป่วยขอรับการบำบัดทดแทนไต)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- แบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์หลังจากลงทะเบียนแล้ว

| ลำดับ | DocId | RegCode | เลขประจำตัวประชาชน | Hn        | ชื่อ-สกุล  | สถานะการวินิจฉัย(*) | Upload File | สถานะ(Emstat) |
|-------|-------|---------|--------------------|-----------|------------|---------------------|-------------|---------------|
| 1     | 01673 | X6GNWD  | 6016300680702      | 21799/66  | [Redacted] | ผ่านเกณฑ์           | Upload      |               |
| 2     | 03461 | 7URSUG  | 5700590007135      | 0171420   | [Redacted] | ยังไม่ถึงเกณฑ์      | Upload      |               |
| 3     | 03473 | 8W9YAC  | 5419901042434      | 17536/60  | [Redacted] | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอเอกสาร      |
| 4     | 03678 | Z2NUFB  | 5409900007139      | 49003691  | [Redacted] | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอเอกสาร      |
| 5     | 00209 | MK3X39  | 5300190005881      | 304731    | [Redacted] | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอเอกสาร      |
| 6     | 00054 | ZX2MKD  | 5120100025544      | 5411975   | [Redacted] | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอเอกสาร      |
| 7     | 01788 | 6TPBND  | 3930400029495      | 61-27724  | [Redacted] | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอเอกสาร      |
| 8     | 01578 | 6Q69U4  | 3929900470741      | 000438668 | [Redacted] |                     |             |               |
| 9     | 02832 | 45FJUC  | 3901200118991      | 33344/58  | [Redacted] |                     |             |               |
| 10    | 03042 | GTPOPR  | 3901100846383      | 64639/60  | [Redacted] |                     |             |               |
| 11    | 03585 | ZWRKHU  | 3901100783594      | 35216/46  | [Redacted] |                     |             |               |
| 12    | 03571 | YYN25M  | 3901100321302      | 8867/50   | [Redacted] |                     |             |               |
| 13    | 02902 | UNLF7W  | 3800700604763      | 56262/61  | [Redacted] |                     |             |               |
| 14    | 02902 | UNLF7W  | 3800700604763      | 56262/61  | [Redacted] |                     |             |               |
| 15    | 02902 | UNLF7W  | 3800700604763      | 56262/61  | [Redacted] |                     |             |               |

ขั้นตอน  
Upload  
เอกสาร

- คลิกปุ่ม **Upload**
- หน้าต่าง Upload เอกสารจะแสดงขึ้นมา ตรวจสอบชื่อไฟล์ และคลิกปุ่ม **Browse** เพื่อเลือกไฟล์
- คลิกปุ่ม **ส่ง**

## การติดตามผล

ทะเบียนผู้ป่วย HD

ลงทะเบียนผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

ทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์การขอรับการบำบัดทดแทนไต

### สถานะการวินิจฉัย

- 1 ผ่านเกณฑ์
- 2 ไม่ผ่านเกณฑ์
- 3 ยังไม่ถึงเกณฑ์

### สถานะ (Emstat)

- อนุมัติ
- รอเอกสาร
- รอผลพิจารณา
- ระบุสิทธิชั่วคราว
- ระบุสิทธิ
- ยกเลิกทะเบียน

| ลำดับ | DocId | RegCode | เลขประจำตัวประชาชน | Hn        | ชื่อ-สกุล | สถานะการวินิจฉัย(*) | Upload File | สถานะ(Emstat)     |
|-------|-------|---------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-------------|-------------------|
| 16    | 00259 | E2TXEG  | 6570172046640      | 268516    | นางสาว    | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 17    | 03696 | LT3S4X  | 6016701361187      | 001339654 |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอผลพิจารณา       |
| 18    | 03692 | ZLCP7Q  | 6016701099644      | 16440-67  |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | รอผลพิจารณา       |
| 19    | 03355 | XKLWJP  | 6016700850664      | 000541895 | ONGSA     | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | ระบุสิทธิชั่วคราว |
| 20    | 03286 | XX8J7K  | 6016700739810      | 6202315   |           | ผ่านเกณฑ์           | Upload      | อนุมัติ           |
| 21    | 03557 | 6YTC7C  | 6016700453525      | 1987650   |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | ระบุสิทธิชั่วคราว |
| 22    | 03196 | GPE4Q2  | 6016603954060      | 2006192   |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 23    | 03216 | WLV5WL  | 6016603934549      | 862591    |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 24    | 03264 | VVJ6HE  | 6016603553715      | 001651450 |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 25    | 03541 | RUKYVT  | 6016603513179      | 2530546   |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 26    | 03479 | 9XMGXC  | 6016603479884      | 001488746 |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 27    | 02131 | KTY7EP  | 6016601623759      | 000584287 |           | ผ่านเกณฑ์           | Upload      | อนุมัติ           |
| 28    | 02354 | REXY7C  | 6016601327726      | 65-227014 |           | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |
| 29    | 01451 | 6NS66N  | 6016600838832      | 1980035   | TH        | ผ่านเกณฑ์           | Upload      | อนุมัติ           |
| 30    | 01393 | 6RT6X9  | 6016600722923      | 66101602  | SAN       | ไม่ผ่านเกณฑ์        | Upload      | อนุมัติ           |



## ช่องทางในการติดต่อ

Web site : <https://www.chi.or.th/>

Line group : สกส. HD Support

เบอร์โทรศัพท์ 02 9562508

Line group : บำบัดทดแทนไต สปส.

