คู่มือการเบิกยากดภูมิสำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล โครงการปลูกถ่ายอวัยวะ สิทธิประกันสังคม

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ 3 สิงหาคม 2563

หัวข้อที่นำเสนอ





การลงทะเบียนผ่านไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล

สำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลที่เป็นเพื่อนใน Line Connect ของ สกส.จะสามารถเข้าถึงข้อมูลดังต่อไปนี้



เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลสามารถแก้ไขข้อมูลทะเบียนได้



🔆 เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลสามารถลงทะเบียนใน Line Connect ของ สกส.ได้มากกว่า 1 คน

่ สิ่งที่เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลต้องใช้ในการลงทะเบียน

เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลลงทะเบียนโดยใช้โทรศัพท์มือถือที่เป็นแบบ Smart phone ที่มีคุณสมบัติดังนี้





1. เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลต้องเป็นเพื่อนกับ Line Connect สกส. โดย เพิ่มเพื่อนผ่าน QR Code





J

2. เมื่อเป็นเพื่อนกับ สกส. แล้ว จะมีข้อความทักทาย

- คลิก "แจ้งระบุตัวตน"
- คลิก "อนุญาต" ให้เข้าถึงเว็บไซต์



เมื่อคลิกอนุญาตจะมีข้อความให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล คลิก "ยินยอม" ให้ สกส.เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล



การลงทะเบียนผ่านไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล (5)

4. เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลกรอกข้อมูลลงทะเบียน



5. เมื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลกรอกข้อมูลลงทะเบียนและรหัสยืนยัน ตัวตนถูกต้องแล้ว สกส.จะส่งข้อความยืนยันการลงทะเบียน

สวัสดีคุณ ขอบคุณ	Fri, 17 Jul . BEE 痲 ที่เป็นเพื่อนกับเรา _{10:57}	,	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลลงทะเบียน
แจ้งระบุต เพื่อประโย	าัวตน ชน์ของท่านโปรดยืนยันตัวด	าน	สำเร็จ สามารถดูข้อมูลทะเบียนและข้อมูลตั้
	แจ้งระบุตัวตน	10:57	รับยาเฉพาะของสถานพยาบาลนั้นๆได้
(VIIII)	יין ען שאיז ואיג איז איז איז	า <u>่</u> 11 สักส	ฯ. ส่งข้อความยืนยันการ
			ลงทะเบียน
ข้อมูลผู้ใช้	ข้อมูลทะเบียน	ข้อมูลตั๋วรับยา	
	-		

ข้อมูลทะเบียนและข้อมูลตั้วรับยากดภูมิ



³ ข้อมูลทะเบียน

 เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลคลิก "ข้อมูลทะเบียน" เพื่อดูข้อมูลผู้ป่วยในทะเบียนและคลิก "ตรวจสอบ" ข้อมูลผู้ป่วยในแต่ละรายโดยเจ้าหน้าที่สามารถแก้ไขข้อมูลทะเบียนของผู้ป่วยได้





2. เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วย โดยมีอยู่ 2 กรณี
 <u>กรณีที่ 1</u> เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลตรวจสอบแล้วพบว่าเป็นผู้ป่วยของสถานพยาบาล
 ไม่มีการแก้ไขข้อมูลให้คลิก "ยืนยัน"
 มีการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วยให้คลิก "แก้ไข"

https://cs5.chi.o	r.th/avfp/chkpatreg ×	https://cs5.chi cs5.chi.or.th	.or.th/avfp/chkpatreg ×
ຫ ຣ ວ:	จสอบข้อมูลผู้ป่วย		กวจสอบข้อมูลผู้ป่วย
เลขบัตรประชาชน		เลขบัตรประชาชน	
ชื่อ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ชื่อ	
จำนวนครั้งที่เข้ารับยา	49	จำนวนครั้งที่เข้ารับยา	49
เพศ	💿 ชาย 🔍 หญิง	เพศ	💿 ชาย 🤍 หญิง
วันเกิด	07/08/2502	วันเกิด	07/08/2502
ระรัสถองหม	OTP04	รหัสกองทน	OTP04
วทสกองทุน	เลือกรายการ		เลือกรายการ
รหัสโรงพยาบาล		รหัสโรงพยาบาล	
เลขที่ลงทะเบียนรับยา	63100090144	เลขที่ลงทะเบียนรับยา	63100090144
วันที่ลงทะเบียนรับยา	01/01/2563	วันที่ลงทะเบียนรับยา	01/01/2563
วันที่หมดอายุของเลข ทะเบียนรับยา		วันที่หมดอายุของเลข ทะเบียนรับยา	
ประเภทลงทะเบียน	3	ประเภทลงทะเบียน	3
รหัสผู้ป่วย		รหัสผู้ป่วย	
วันที่เข้ารับการผ่าต้ดไต	01/12/2553	วันที่เข้ารับการฝาตัดไต	01/12/2553
รหัสโรงพยาบาลเข้ารับ การผ่าตัดไต	ไม่มีการแก้ไข	ถึ รหัสโรงพยาบาลเข้ารับ	
ผู้บริจาค		<u>มีการแก้ไขข้อมูล</u>	
วันที่นอนโรงพยาบาล		ລີວ ແມລ້າມ	
วันที่ออกจากโรงพยาบาล			ล
🗏 ไม่ใช่ผู้ป่วยของรพ.	เก้ไข ยืนอัน	🗆 ไม่ใช่ผู้ป่วยของระ	แก้ไข

<u>กรณีที่ 2</u> เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลตรวจสอบแล้วพบว่าไม่ได้เป็นผู้ป่วยของสถานพยาบาล

https://cs5.chi.or.th/avfp/chkpatreg ×					
ທຣວຈະ	สอบข้อมูลผู้ป่ว	ย			
เลขบัตรประชาชน					
ชื่อ					
จำนวนครั้งที่เข้ารับยา	49				
เพศ	💿 ชาย 🔍 หญิง				
วันเกิด	07/08/2502				
รหัสกองทุน	OTP04 เลือกรายการ				
รห้สโรงพยาบาล					
เลขที่ลงทะเบียนรับยา	63100090144				
วันที่ลงทะเบียนรับยา	01/01/2563				
วันที่หมดอายุของเลข ทะเบียนรับยา					
ประเภทลงทะเบียน	3				
รหัสผู้ป่วย					
วันที่เข้ารับการผ่าต้ดไต	01/12/2553				
รหัสโรงพยาบาลเข้ารับ การผ่าตัดไต					
ผู้บริจาค		এ ব থ			
วันที่นอนโรงพยาบาล		คลก "ยนยน'			
วันที่ออกจากโรงพยาบาล					
ไม่ใช่ผู้ป่วยของรพ. แก่	า้ไข ยืนยัน				



https://cs5.chi.or.th/avfp/hmenu2.av ×						
ข้อมูลตั๋วรับยา โครงการรับยากดภูมิ สิทธิประกันสังคม ร.พ.ราชวิถี						
วันที่ใช้ สิทธิ	ชื่อ		ประจำ เดือน	เลขกำกับ การเปิก		
08/07/20 14:32:15	()	ก.ค.63, ส.ค.63	TKHF7T		
03/07/20 10:33:59	()	n.ค.63	TK4LYX		
03/07/20 09:27:52	()	ก.ค.63, ส.ค.63	TKMF7J		
30/06/20 14:49:19	¢.	.)	ก.ค.63, ส.ค.63, ก.ย.63,	TKU24E		
30/06/20 07:23:07	()	ก.ค.63, ส.ค.63,	TKY24B		
29/06/20 16:46:29	() í	ก.ค.63, ส.ค.63,	TKX248		
29/06/20 16:29:20	()	n.ค.63	ТКҮ247		
29/06/20 16:16:39	()	ก.ค.63, ส.ค.63,	TKT246		

การจัดทำข้อมูลเบิก



้ การบันทึกข้อมูล

บันทึกข้อมูลเบิกในระบบ SSOP รุ่น 0.93

้ข้อมูลที่ต้องบันทึกเพิ่ม

1) BillTran.AuthCode : ให้บันทึกเลขที่กำกับการเบิกใน Billtran.AuthCode

- 2) DispensedItems.ClaimCont : สถานพยาบาลระบุเคือนที่ใช้ยาในรูปแบบ F<YYMM> เช่น F6306 (กรณีที่มีการสั่งยามากกว่า 1 เคือน ให้ระบุเฉพาะเคือนแรก)
- 3) DispensedItems.ClaimCat : เฉพาะรายการที่เป็นยากดภูมิให้สถานพยาบาลระบุ "OPF" ใน

DispensedItems.ClaimCat

- 4) DispensedItems.SupplyFor : ระบุระยะเวลาที่สั่ง/จ่ายยากดภูมิ เช่น
 - 2W, 1M, 2M, 3M เป็นต้น (D=วัน,W=สัปดาห์, M=เดือน)

้เงื่อนไขเพิ่มเติม

ใบสั่งยาต้องมีรายการยากดภูมิอย่างน้อย 1 รายการ

ิการส่งข้อมูล

การส่งข้อมูลเบิก ส่งผ่านระบบ SSOP ปกติ

ตัวอย่างการบันทึกข้อมูล

xml</th <th>version="1.0" encoding="windows-874"> BillTran</th>	version="1.0" encoding="windows-874"> BillTran					
<clain< th=""><th>nRec.System="OP" PavPlan="SS" Version="0.93"></th></clain<>	nRec.System="OP" PavPlan="SS" Version="0.93">					
<heac< th=""><th>ler></th></heac<>	ler>					
<hco< th=""><th></th></hco<>						
>3E33	SNU/V2/00/JSESSNU/					
< RECO	Authode Authode					
<th>der></th>	der>					
<bil< th=""><th>IRAN></th></bil<>	IRAN>					
0001	TKU25N 2020-06-14T07:30:00 1332643BV 13361591 1332643 49215.00 1080.00 A 80 48135.00 0.00					
<th></th>						
< <0	xml version="1.0" encoding="windows-8/4"?> OPServices					
13 <c< th=""><th>laimRec System="OP" PayPlan="SS" Version="0.93"></th></c<>	laimRec System="OP" PayPlan="SS" Version="0.93">					
13 <h< th=""><th>eader></th></h<>	eader>					
13 <h< th=""><th>code>(ไม่มีบันทึกข้อมูลเพิ่ม)</th></h<>	code>(ไม่มีบันทึกข้อมูลเพิ่ม)					
13 <h< th=""><th>NAME> </th></h<>	NAME>					
13 <d< th=""><th><pre></pre></th></d<>	<pre></pre>					
13 <s< th=""><th><claimrec payplan="SS" system="OP" version="0.93"></claimrec></th></s<>	<claimrec payplan="SS" system="OP" version="0.93"></claimrec>					
13 < R	<header></header>					
13 2/1	<hcode> </hcode>					
13	<pater 2000="" c<="" contractor="" th=""></pater>					
13 1 22	<pre></pre>					
13						
13	ClaimCont SupplyFor					
1 (</th <th><dispensing></dispensing></th>	<dispensing></dispensing>					
<0	6300730515[1332643BV[1332643] 2020-06-14T11:47:00[2020-0. 1:1:47:00]225879[12]49 J[48015.00]1080.00[0.00]HP[SS]1[6300730515]90D					
) EC						
EC						
EC						
FC						
FC						
50	6300730515 1 MCPNT1 148184 CAP 250 MG MYCOPHENOLATE MOFITIL 25					
EC	6300730515/1/MCPNT1/148184/CAP 250 MG/MYCOPHENOLATE MOFITIL 250 0000000000000000000000000000000000					
EC	6300730515 1 MFMT1 374764 TAB 500 MG METFORMIN 500 MG/TAB 500 MG 1 ORI					
EC	6300730515 1 PNSLT1 768581 TAB 5 MG PREDNISOLONE 5 MG TAB 5 MG 1 OR11TPC1NSA รับว (ครังละ 1 วันละ 1 ครั้ง,หลังอาหารเช้า 90 1.00 90.00 1.00 90.00 0 OD 0P1 0D					
(</th <th></th>						
(</th <th>$\frac{1}{5}$</th>	$\frac{1}{5}$					
</th <th>630073051511/VTRMR114707071TAB 35 MG1TRIMETAZIDINE 35MG TAB. Vastarel(a) 35 MG1. use 1 2 mar 2 mar 1 2 mar 1 2 mar 2 mar 1 2 mar 2 mar 1 2</th>	630073051511/VTRMR114707071TAB 35 MG1TRIMETAZIDINE 35MG TAB. Vastarel(a) 35 MG1. use 1 2 mar 2 mar 1 2 mar 1 2 mar 2 mar 1 2 mar 2 mar 1 2					
	EndNote Checksum="F09A96667E3D26A563E508A11965E10B"?					



การตรวจข้อมูล

Error Code	คำอธิบาย
M01	เลขที่กำกับการเบิกไม่ถูกต้อง
M02	รหัสถานพยาบาลไม่ตรงกับตั๋วรับยา
M03	เลขบัตรประชาชนไม่ตรงกับตั๋วรับยา
M04	ผู้ป่วยไม่อยู่ในทะเบียนรับยากคภูมิ
M05	ผู้ป่วยอยู่นอกช่วงมีสิทธิรับยากคภูมิ
M06	สถานพยาบาลไม่อยู่ใน โครงการเบิกยากคภูมิ
M07	สถานพยาบาลอยู่นอกช่วงเวลาที่ทำข้อตกลง
M11	ไม่พบรายการเบิกยากคภูมิ
M12	รายการยากดภูมิไม่อยู่ในบัญชียากดภูมิ
M13	ใม่ระบุ SupplyFor
M14	SupplyFor มากกว่าที่แจ้งในตั๋วรับยา
M15	SupplyFor ไม่ตรงตามรูปแบบที่กำหนด
M16	ไม่ระบุเคือนแรกของการใช้ยา (claimcont)
M17	ระบุเดือนแรกของการใช้ยาไม่ถูกต้อง (รับยาล่วงหน้าเกิน 3 เดือน)
M20	วันทำธุรกรรม (dttran) ไม่ตรงกับวันใช้ตั๋วรับยา
W51	เดือนแรกของการใช้ยา ไม่ตรงกับตั๋วรับยา

รหัส Error แบ่งเป็น 3 หลัก หลักที่ 1 เป็นตัวอักษร M : รหัสข้อผิดพลาด W : รหัสเตือน หลักที่ 2-3 เป็นตัวเลข

**โดยมีรายละเอียดการตรวจข้อมูลอยู่ภาคผนวก

เอกสารตอบรับ Statement และคำขอเบิก





การออกรายงาน Statement จะออกเดือนละ 1 ครั้ง ตามรอบ SSOP ปกติ

รายการเบิกผู้ป่วยนอก							
 รายการที่ส่งไป = 1							
รายการทีตรวจผ่าน = 1 รายการที่ตรวจไม่ผ่าน= 0	เลขที่กำกับการเบิกสำหรับรับยา 3 เดือน						
*** - รายการตรวจผ่าน ข้อมูลส่งเข้าระบบประมวลผลแล้ว * A 0001, 1, , , , , , , , , , , , , , , ,							
*** - รายการที่ต้องแก้ไข วิธีแก้ไข: รับเอกสารฉบับนี้, เรียกราย ไม่มี	การมาแก้ไขโดยใช้ ID เดิมแล้วส่งใหม่						
	สำหรับธุรกรรมนี้จะปรากฎใน Statement						
	— เดือน มิถุนายน 2563 (202006)						
— เดือน กรกฎาคม 2563 (202007)							
l	เดือน สิงหาคม 2563 (202008)						
สำหรับราย	สำหรับรายการที่ส่งไม่ทัน Statement ในรอบเดือนแรกของการรับยา						
ระบบจะนำรายการนั้นไปอยู่ใน Statement รอบถัคไป							

Statement

จื่	SOTESTM 202006	
	วันที่ 10 กรกฎา	าคม 2563
เรื่อง	- แจ้งสรุปยอดการเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีการปลูกถ่ายอวัยวะ - ร	ระบบประกันสังคม
เรียน	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล	
ระบบประกัน	สานกสารสนเทศบรการสุขภาพ ขอสงบญชรายการเบกคาบรการทางกา สังคม ประจำงวคเคือนมิถุนายน 2563 ของสถานพยาบาลท่าน ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2563 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2563	ารแพทยกรณบลูกถายอ <i>ว</i> ยวะ
	สำหรับกรณีปลูกถ่ายอวัยวะ	
	้ จำนวนรายการเบิก 1 ราย	
	ยอดเบิกได้	30,000.00 บาท
	จำนวนรายการทั้งสิ้น	1 ราย
	รวมยอดเบิกทั้งสิ้น	30,000.00 บาท
		(สามหมื่นบาทถ้วน
หากพบข้อมูล	ตามรายละเอียดที่ปรากฏในเอกสารแนบ (หรือ) แสดงรายการตามขั้นตอ ผิดพลาดหรือต้องการแก้ไข โปรดแข้งสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ ภาย	นที่กำหนดไว้ต่อไป ในวันที่ 16 กรกฎาคม 2563
	ขอแสดงความนั	ับถือ
	นายสุเมรี เชยปร	ระเสริฐ



รายการเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ - ระบบประกันสังคม										
ประเภทผู้ป่วยนอก										
# Hcare Hmain HN	InvNo	PID	Name	DTtran	OTP	РТ	ClmInfo	RID	Amount	Stat
1 1332	1332643BV			14/06/63 07.30	OTP01	R	9 (06/63)	6840001	30,000.00	∢-
วมรายการเบิก			1 รายการ						30,000.00	บาท
หมายเหตุ : Hcare : รหัสสถานพยาบาลที่ให้การรักษา DTtran Hmain : รหัสสถานพยาบาลหลัก OTP HN : เลขประจำตัวผู้ป่วย InvNo : เลขลำดับธุรกรรม PT PID : เลขที่บัตรประจำดัวประชาชน Name : ชื่อ-สกุล			m : วันที่เวลาทำธุรกรร TP : รหัสการปลูกถ่ายอ OTP01 - กรณีปลู TT : ประเภทผู้ป่วย D - ผู้บริจาค, R ·	ม วัยวะ กถ่ายไต - ผู้รับบริจาค		RID : ount : Stat :	งวดเดือนที่จ่า รูปแบบ : เลข เลขที่เอกสารเ ยอดเงินเบิกไป รหัสแสดงสถ ว่าง - รายกา งวดที่ 9	ยยากคภูมิ ลำคับ(เคือน/ว คอบรับ ค้ านะข้อมูล รปกติ, X -	ปี ที่จ่ายยา) ยกเลิกรายการ	
<mark>งวดที่</mark> 1-24	<mark>ค่าบริการฯหลัง</mark> 30,00	<mark>งปลูกถ่าย</mark>	1 <u>งวดที่ 9</u> จ่าย <u>30,000</u> บาท –––––		า มถุนา าท	ยน 256	03			
24-48	25,00)0				· ·				
49 เป็นต้นไป	20,00)0								

ยอดเงินที่แสดงใน Statement เป็นยอดเหมาจ่าย ไม่ใช่ยอดที่สถานพยาบาลเบิก



สถานพยาบาลนำ Statement ที่ได้ไปจัดทำใบคำขอเบิก โดยใช้โปรแกรม MKCalim รุ่น 5.2 เป็นต้นไป



ขั้นตอนการทำใบขอเบิก





การส่งคำขอเบิก

การส่งคำขอเบิกส่งได้ 2 ช่องทางคือ

1) E-mail : <u>claims@cs.chi.or.th</u>

2) Web upload : <u>http://www.casemix.go.th/csclaims/</u>

การตอบกลับคำขอเบิก

การตอบกลับเบื้องต้น และตอบกลับรายวัน สกส. จะตอบกลับไปที่ E-mail: <HCODE>@ss1.chi.or.th

ปฏิทินการส่งคำขอเบิก โครงการปลูกถ่ายอวัยวะ ประกันสังคม ปี 2563

	Statement รายเดือน						
งวด	งวดส่ง ประจำเดือน	ตัดยอดธุรกรรม เวลา 8.30 น.	วันออก STM	วันปิดรับ	วันส่งSTM, คำขอเบิกให้ สปส.		
202006	ນີ.ຍ. 63	1 ก.ค. 63	10 ก.ค. 63	17 ก.ค. 63	21 ก.ค. 63		
202007	ก.ค. 63	3 ส.ค. 63	10 ส.ค. 63	18 ส.ค. 63	20 ส.ค. 63		
202008	ส.ค. 63	1 ก.ย. 63	8 ก.ย. 63	15 ก.ย. 63	17 ก.ย. 63		
202009	ก.ย. 63	1 ต.ค. 63	8 ต.ค. 63	16 ต.ค. 63	20 ต.ค. 63		
202010	ต.ค. 63	2 พ.ย. 63	9 พ.ย. 63	16 พ.ย. 63	18 W.U. 63		
202011	พ.ย. 63	1 ธ.ค. 63	9 b .ค. 63	17 b .ค. 63	21 ธ.ค. 63		
202012	ธ.ค. 63	4 ม.ค. 64	11 ม.ค. 64	18 ม.ค. 64	20 ม.ค. 64		

การส่งข้อมูลล่าช้ากว่ากำหนด สกส.จะเก็บรวบรวมไว้และส่งให้ สปส.ในรอบถัดไป ตัวอย่างเช่น กรณีที่สถานพยาบาลส่งคำขอเบิกมาวันที่ 18 ก.ค 63 สกส.จะส่ง Statement และ คำขอเบิกให้ สปส.รอบถัดไป คือ 20 ส.ค. 63





การส่งข้อมูลเบิกด้วยรหัสผ่อนปรน

การใช้รหัสผ่อนปรนมี 2 กรณี 1) กรณีจ่ายล่วงหน้าก่อนเดือนมิถุนายน 2563 เช่น กรณีสั่งยาสำหรับ เดือน เมษายน 2563 – เดือนมิถุนายน 2563 หรือ เดือนมิถุนายน 2563 – เดือนกรกฎาคม 2563 เป็นต้น

2) กรณีผู้ประกันตนไม่พร้อมลงทะเบียนในระยะแรกของโครงการ เช่น ไม่มี โทรศัพท์มือถือแบบ Smart phone เป็นต้น

> ทั้ง 2 กรณีนี้ให้สถานพยาบาลใช้เลขที่กำกับการเบิกที่ไม่ผ่านการลงทะเบียน <



³วิธีการสร้างเลขที่กำกับการเบิกที่ไม่ผ่านการลงทะเบียน

สำหรับกรณีที่เบิกยากดภูมิในกรณีที่ไม่ใช้ตั๋ว ให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลเบิกค่ายากดภูมิ โดยระบุเลขที่กำกับการเบิกใน BillTran.AuthCode ดังนี้ "TKDXX1" สำหรับรับยา 1 เดือน "TKDXX2" สำหรับรับยา 2 เดือน "TKDXX3" สำหรับรับยา 3 เดือน และให้สถานพยาบาลระบุเดือนที่ใช้ยาในรูปแบบ F<YYMM> ใน DispensedItems.ClaimCont เช่น F6306 (กรณีสั่งยามากกว่า 1 เดือนให้ระบุเฉพาะเดือนแรก) กรณี COVID สถานพยาบาลที่จ่ายยามากกว่า 3 เดือนสามารถใช้เลขที่กำกับการเบิก ต่อไปนี้ได้

> "TKDXX4" สำหรับรับยา 4 เดือน "TKDXX5" สำหรับรับยา 5 เดือน "TKDXX6" สำหรับรับยา 6 เดือน



³ เงื่อน ใขการผ่อน ปรน

กรณีไม่พร้อมลงทะเบียนในระยะแรก	กรณีจ่ายยาล่วงหน้า
กรณีรับยาครั้งแรกใช้เงื่อนไขผ่อน ปรนได้ไม่เกินเดือน กันยายน 2563	 กรณีจ่ายยาล่วงหน้า ให้บันทึกวันทำธุรกรรมจริง Statement ยากดภูมิจะจ่ายเฉพาะ เดือนมิถุนายน 2563 เป็นต้นไป เท่านั้น การเบิกค่ายาเดือนก่อนให้ สถานพยาบาลดำเนินการเบิกจ่าย จาก สปส.ตามวิธีเดิม

การส่งข้อมูลรายการตัวรับยากดภูมิ

T

สถานพยาบาลจะได้รับข้อมูลเป็น CSV File ผ่าน E-mail <Hcode><u>addpay@ss1.chi.or.th</u> สกส. จะส่งข้อมูล ผ่าน E-mail เวลา 8.30 น. ของทุกวันทำการ

โครงสร้างข้อมูลที่ส่ง

#	FieldName	Туре	Desc
1	No	Int	ลำดับ
2	Hcode	C(5)	รหัสสถานพยาบาล
3	DTUse	DateTime	วัน-เวลาที่ใช้ตั๋ว
4	Pid	C(13)	เลขประจำตัวประชาชน
5	Name	C(50)	ชื่อ-สกุล ผู้ประกันตน
6	TicketNo	C(8)	เลขที่ตั้ว
7	Authkey	C(6)	เลขที่กำกับการเบิก
8	Nmonth	Int	จำนวนเดือนที่รับยา
9	Period	C(30)	เดือนที่รับยา

<hcode>_SS_ImmunoTicket_<date>_<Reccount>.csv





ช่องทางการติดต่อสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) 🍃







ID Line: Chi.Support



ภาคผนวก



รายละเอียดการตรวจข้อมูลโครงการเบิกยากดภูมิในระบบ SSOP

- M01 : เลขที่กำกับการเบิกไม่ถูกต้อง
 เลขที่กำกับการเบิกโครงการยากดภูมิ เลขที่ กำกับการเบิกขึ้นต้นด้วย "TK" เสมอ
 เลขที่กำกับการเบิกที่ไม่ถูกต้อง คือ เลขที่ กำกับการเบิกที่ขึ้นต้นด้วย "TK" แล้วไม่พบใน
 ระบบตั๋วรับยา
- M02 : รหัสสถานพยาบาลไม่ตรงกับตั๋วรับยา
 - รหัสสถานพยาบาลในตั๋วรับยาอ้างอิงจากทะเบียนที่ได้จาก สปส.กรณีที่จะติดรหัส M02 เช่น ผู้ป่วยรับยากดภูมิที่ ราชวิถี แต่ข้อมูลเบิกพบว่าเป็น รพ.รามาธิบดี
- M03 : เลขบัตรประชาชนไม่ตรงกับตั๋วรับยา
 - สกส. ใช้เลขที่กำกับการเบิกเป็น key ค้นหา เลขประชาชนจากระบบตั๋วรับยา และตรวจสอบ พบว่า เลขบัตรประชาชนในระบบตั๋วรับยาไม่ตรงกับข้อมูลเบิกใน SSOP กรณีนี้ติด M03 (กรณี M03 เกิดจากสถานพยาบาลบันทึกเลขกำกับการเบิกสลับกันเป็นสำคัญ)
- M05 ,M06 , M07 : ปัจจุบันยังไม่ตรวจ

M11 : ไม่พบรายการเบิกยากดภูมิ

ในรายการยาในใบสั่งยาต้องมียากดภูมิอย่างน้อย 1 รายการ

(ต้องมีรายการยาที่ Claimcat = "OPF" อย่างน้อย 1 รายการ) ถ้าไม่มีติด M11

 M12 : รายการยากดภูมิ ไม่อยู่ในบัญชียากดภูมิ
 ในรายการยาเหล่านั้นต้องอยู่ในบัญชียากดภูมิของสกส.ด้วยอย่างน้อย 1 รายการถ้าไม่อยู่เลย จะติด M12

**กรณีที่มี OPF มากกว่า 1 รายการและมีเพียง 1 รายการที่อยู่ในบัญชียากคภูมิสกส. กรณีนี้ จะไม่ติด M12

M13 : ไม่ระบุ SupplyFor

สถานพยาบาลไม่ระบุระยะเวลาการกินยาของคนไข้

- M14 : SupplyFor มากกว่าที่แจ้งในตั๋วรับยา จำนวนวันที่กินยาจะต้องน้อยกว่าหรือเท่ากับจำนวนเดือนที่คนไข้กดในตั๋วรับยาเท่านั้น
- M15 : SupplyFor ไม่ตรงตามรูปแบบที่กำหนด รูปแบบที่กำหนดคือ nnnU

nnn = เป็นตัวเลขที่ไม่เกิน 3 หลัก

U = หน่วยของ nnn กำหนดเป็น 3 หน่วยคือ D = วัน W = สัปดาห์ M = เดือน

M16 : ไม่ระบุเดือนแรกของการใช้ยา (Claimcont)
 สาส แล้ว สม ให้สมอนสีสามแรวของอาสุริมพา ใส้ใน GL :

สกส. แจ้ง รพ.ให้ระบุเดือนแรกของการกินยา ไว้ใน Claimcont หากสถานพยาบาลไม่ระบุ จะติด M16

หากระบุแล้วไม่ตรงกับที่คนไข้กคในตั๋วรับยา สกส.ใส่ข้อมูลของรพ.เป็นสำคัญ รายการนี้ จะติด รหัสเตือน W51

- M17 : ระบุเดือนแรกของการใช้ยาไม่ถูกต้อง (รับยาล่วงหน้าเกิน 3 เดือน) การรับยาล่วงหน้ารับได้ไม่เกิน 3 เดือน เช่น คนไข้รับยา เดือนแรก คือ เดือน ก.ย. 63 แต่มา รับยา วันที่ 1 มิ.ย. 63 กรณีนี้จะติดรหัส M17
- M20 : วันทำธุรกรรม (Dttran) ไม่ตรงกับวันใช้ตั๋วยา สกส. ตรวจวันที่รับยาในธุรกรรม SSOP แล้ววันที่คนไข้กดตั๋วรับยาจะต้องเป็นวันเดียวกัน (ไม่ตรวจเวลา) กรณีข้ามวันแต่เวลาใกล้เคียงกัน เช่น คนไข้กดวันที่ 1/6/63 เวลา 23:50 น. แต่ในธุรกรรมระบุเป็นวันที่ 2/6/63 เวลา 00:30 น. กรณีนี้จะไม่ได้รับการยกเว้น M20