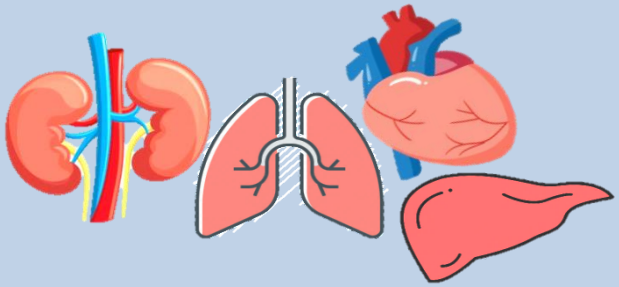
การเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ สิทธิประกันสังคม



พฤษภาคม 2564

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ

www.ananhosp.go.th

หัวข้อที่นำเสนอ

0. Introduction
1. การติดตั้งแบบฟอร์ม
2. การบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์ม
3. รหัสแจ้งข้อผิดพลาด
4. การบันทึกเบิกในโปรแกรม SIP09
5. เอกสารตอบรับ Statement และคำขอเบิก

Introduction

การปลูกถ่ายอวัยวะ สิทธิประกันสังคม แบ่งการเบิกค่ารักษาพยาบาลออกเป็น 4 ประเภท ดังนี้

ประเภทการเบิก	รหัส*	เบิกผ่านระบบ
1.ก่อนผ่าตัด	TA	(ยังไม่ใช้)
2.ระหว่างผ่าตัด	TC	SIP09
3.หลังผ่าตัด (IPD)	TJ	SIP09
4.หลังผ่าตัด (OPD)	TK	SSOP

* คือ รหัสขึ้นต้นของเลขที่กำกับการเบิก

โดยในที่นี้จะกล่าวถึงการเบิกระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด (IPD) เท่านั้น

Introduction

แบบฟอร์มที่ใช้ในการเบิกค่ารักษาพยาบาลในโครงการปลูกถ่ายอวัยวะ มีทั้งหมด 3 แบบฟอร์ม ประกอบด้วย

1. แบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายไต [F01]

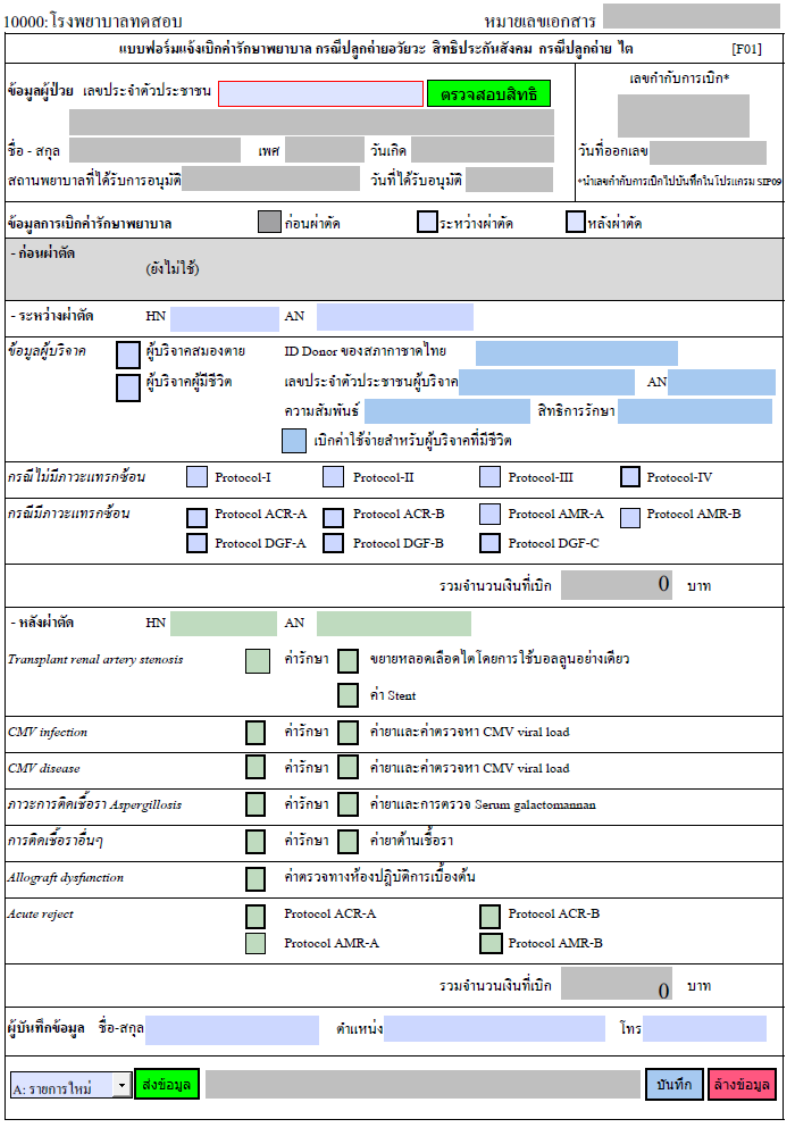
2. แบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายหัวใจ ปลูกถ่ายปอด ปลูกถ่ายหัวใจและปอด ปลูกถ่ายหัวใจและไตพร้อมกัน [F02]

3. แบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายตับ ปลูกถ่ายตับอ่อน ปลูกถ่ายตับและไต ปลูกถ่ายตับอ่อนและไต [F03]

โดยทั้ง 3 แบบฟอร์มจะมีโครงสร้างเหมือนกัน

การบันทึกข้อมูล

แบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายไต



10000: โรงพยาบาลทดสอบ

หมายเลขเอกสาร

แบบฟอร์มแจ้งเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ สิทธิประกันสังคม กรณีปลูกถ่าย ไต [F01]

ข้อมูลผู้ป่วย เลขประจำตัวประชาชน ตรวจสอบสิทธิ

เลขกำกับการเบิก*

ชื่อ - สกุล เพศ วันเกิด

วันที่ออกเลข

สถานพยาบาลที่ได้รับการอนุมัติ วันที่ได้รับอนุมัติ

*นำเลขกำกับการเบิกไปบันทึกในโปรแกรม SEP09

ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด หลังผ่าตัด

- ก่อนผ่าตัด

(ยังไม่ใช้)

- ระหว่างผ่าตัด HN AN

ข้อมูลผู้บริจาค ผู้บริจาคสมองตาย ผู้บริจาคผู้มีชีวิต

ID Donor ของสภากาชาดไทย

เลขประจำตัวประชาชนผู้บริจาค AN

ความสัมพันธ์ สิทธิการรักษา

เบิกค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาคที่มีชีวิต

กรณีไม่มีภาวะแทรกซ้อน Protocol-I Protocol-II Protocol-III Protocol-IV

กรณีมีภาวะแทรกซ้อน Protocol ACR-A Protocol ACR-B Protocol AMR-A Protocol AMR-B Protocol DGF-A Protocol DGF-B Protocol DGF-C

รวมจำนวนเงินที่เบิก 0 บาท

- หลังผ่าตัด HN AN

Transplant renal artery stenosis ค่ารักษา ขยายหลอดเลือดไตโดยการใช้บอลลูนอย่างเดียว ค่า Stent

CMV infection ค่ารักษา ค่ายาและค่าตรวจหา CMV viral load

CMV disease ค่ารักษา ค่ายาและค่าตรวจหา CMV viral load

ภาวะการติดเชื้อรา Aspergillosis ค่ารักษา ค่ายาและการตรวจ Serum galactomannan

การติดเชื้อราอื่นๆ ค่ารักษา ค่ายาต้านเชื้อรา

Allograft dysfunction ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น

Acute reject Protocol ACR-A Protocol ACR-B Protocol AMR-A Protocol AMR-B

รวมจำนวนเงินที่เบิก 0 บาท

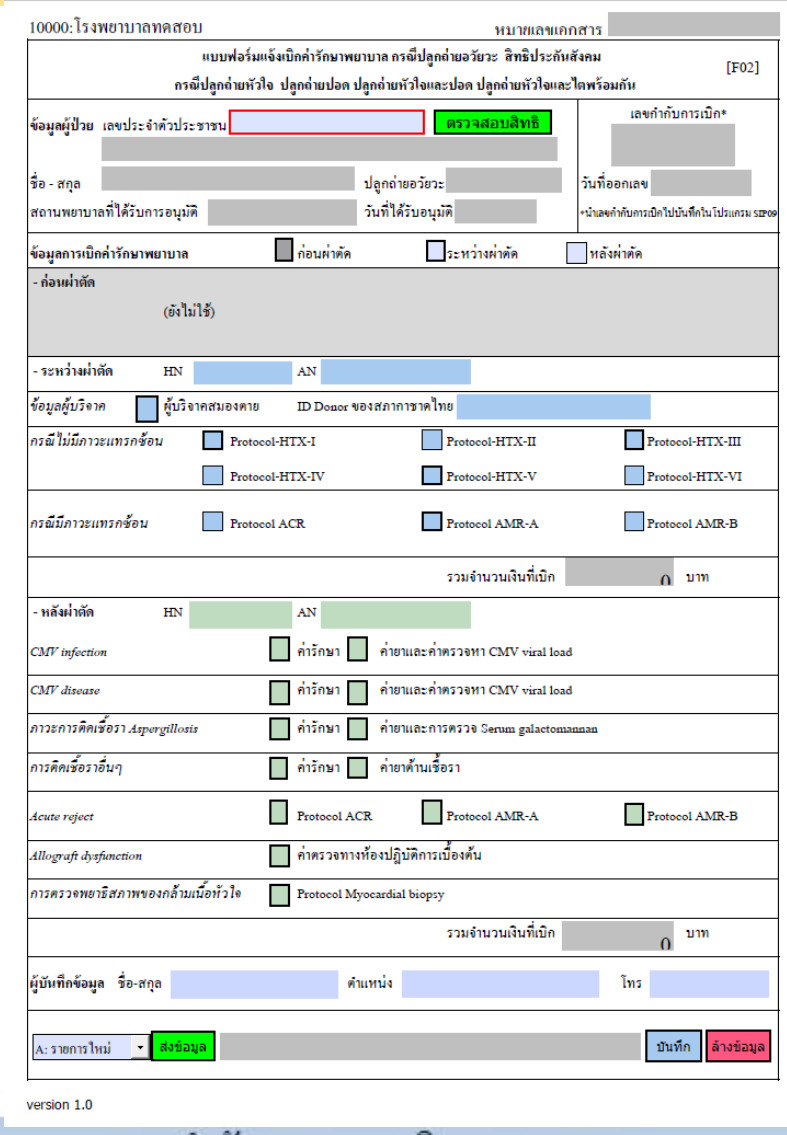
ผู้บันทึกข้อมูล ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง โทร

A: รายการใหม่ ส่งข้อมูล บันทึก ล้างข้อมูล

version 1.0

การบันทึกข้อมูล

แบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายหัวใจ ปลูกถ่ายปอด ปลูกถ่ายหัวใจและปอด ปลูกถ่ายหัวใจและไตพร้อมกัน



10000:โรงพยาบาลทดสอบ หมายเลขเอกสาร

แบบฟอร์มแจ้งเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ สิทธิประกันสังคม [F02]

กรณีปลูกถ่ายหัวใจ ปลูกถ่ายปอด ปลูกถ่ายหัวใจและปอด ปลูกถ่ายหัวใจและไตพร้อมกัน

ข้อมูลผู้ป่วย เลขประจำตัวประชาชน ตรวจสอบสิทธิ

เลขคำกับการเบิก*

ชื่อ - สกุล ปลูกถ่ายอวัยวะ วันที่ออกเลข

สถานพยาบาลที่ได้รับการอนุมัติ วันที่ได้รับอนุมัติ

*นำเลขคำกับการเบิกไปบันทึกในโปรแกรม SEP09

ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด หลังผ่าตัด

- ก่อนผ่าตัด

(ยังไม่ใช้)

- ระหว่างผ่าตัด HN AN

ข้อมูลผู้บริจาค ผู้บริจาคสมองตาย ID Donor ของสภากาชาดไทย

กรณีไม่มีภาวะแทรกซ้อน Protocol-HTX-I Protocol-HTX-II Protocol-HTX-III Protocol-HTX-IV Protocol-HTX-V Protocol-HTX-VI

กรณีมีภาวะแทรกซ้อน Protocol ACR Protocol AMR-A Protocol AMR-B

รวมจำนวนเงินที่เบิก 0 บาท

- หลังผ่าตัด HN AN

CMV infection ค่ารักษา ค่ายาและค่าตรวจหา CMV viral load

CMV disease ค่ารักษา ค่ายาและค่าตรวจหา CMV viral load

ภาวะการติดเชื้อรา Aspergillosis ค่ารักษา ค่ายาและการตรวจ Serum galactomannan

การติดเชื้อราอื่นๆ ค่ารักษา ค่ายาต้านเชื้อรา

Acute reject Protocol ACR Protocol AMR-A Protocol AMR-B

Allograft dysfunction ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น

การตรวจพยาธิสภาพของกล้ามเนื้อหัวใจ Protocol Myocardial biopsy

รวมจำนวนเงินที่เบิก 0 บาท

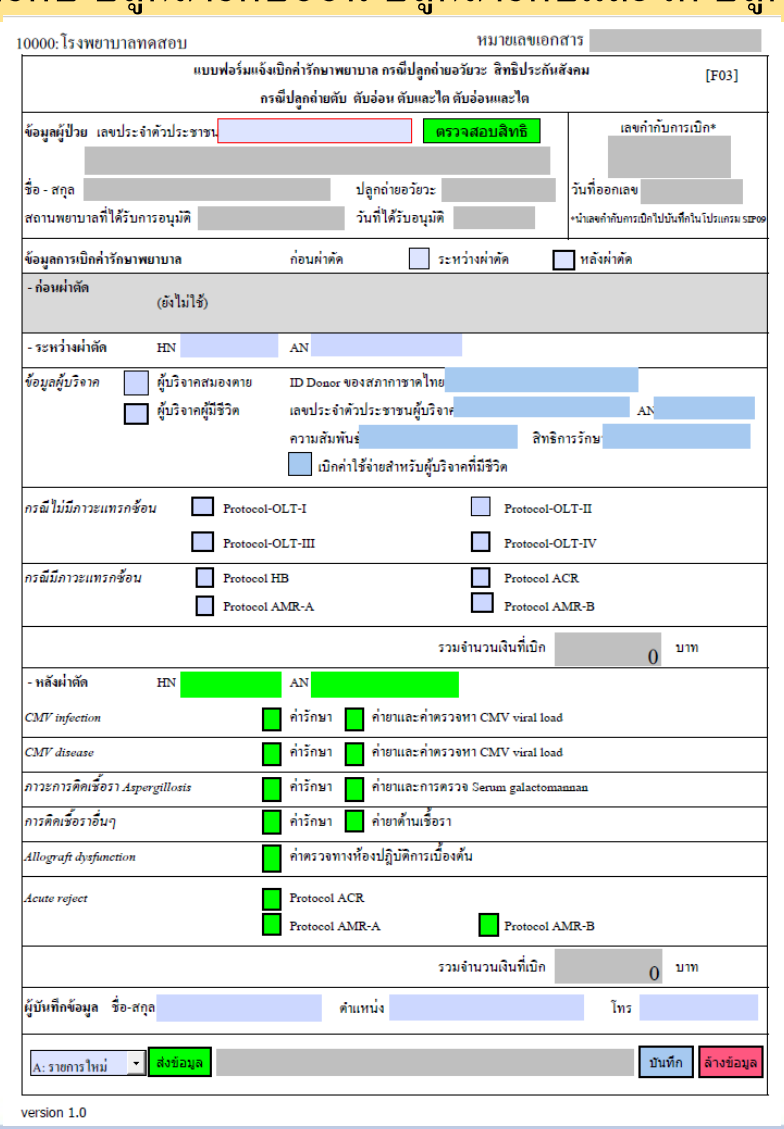
ผู้บันทึกข้อมูล ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง โทร

A: รายการใหม่ ส่งข้อมูล บันทึก ล้างข้อมูล

version 1.0

การบันทึกข้อมูล

แบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายตับ ปลูกถ่ายตับอ่อน ปลูกถ่ายตับและไต ปลูกถ่ายตับอ่อนและไต



การติดตั้งฟอร์ม

- สถานพยาบาลจะได้รับแบบแจ้งค่ารักษาทาง E-mail ก็ต่อเมื่อสถานพยาบาลได้รับการอนุมัติให้เป็นสถานพยาบาลปลูกถ่ายอวัยวะ จากสำนักงานประกันสังคม
- แบบฟอร์มแจ้งค่ารักษาไม่มีให้ดาวน์โหลด สกส. จะส่งแบบลงทะเบียนทาง E-mail : <Hcode>addpay@ss1.chi.or.th
- แบบลงทะเบียนไม่สามารถใช้งานข้ามสถานพยาบาลได้

สถานพยาบาลได้รับแบบแจ้งค่ารักษาเป็น zip file ประกอบด้วย

1. ARConfig.pdf = config ให้ Adobe Reader จัดเก็บเอกสารใน folder ได้
2. ReadMe.txt = คำอธิบายในการใช้แบบลงทะเบียน
3. <Hcode>_F01.pdf = แบบแจ้งค่ารักษา กรณีปลูกถ่ายไต
4. <Hcode>_F02.pdf = แบบแจ้งค่ารักษา กรณีปลูกถ่ายหัวใจ ปอด หัวใจและปอด หัวใจและไต
5. <Hcode>_F03.pdf = แบบแจ้งค่ารักษา กรณีปลูกถ่ายตับ ตับอ่อน ตับและไต ตับอ่อนและไต
6. คู่มือการใช้งานระบบ.pdf
7. immuno.bat

การติดตั้งฟอร์ม

เตรียม folders สำหรับเก็บแฟ้มงานต่าง

- ใช้ได้กับ Windows XP - Windows 10
- การสร้างและเตรียม folders ต่างๆ ต้องอาศัยสิทธิของ users ที่ใช้งาน windows เป็น administrator
- users ที่ใช้งานต้องมีสิทธิ access, read และ write ที่ C:\Claim และ folders ข้างใต้

1. download zip file ที่มากับ email ไว้ในเครื่อง และ unzip file เก็บไว้ที่เครื่อง
2. double click immuno.bat - โปรแกรมติดตั้งจะทำงาน มีจอ command สีดำ เห็นข้อความการทำงานค้างอยู่ ถ้ากด key ใด key หนึ่งจอจะปิด
3. ถ้าการติดตั้งได้ผล จะเห็น folder ที่ drive C:\ ดังนี้

C:\Claim
C:\Claim\CS
C:\Claim\SS <--- เป็น folder ทำงาน
C:\Claim\SS\Forms - เก็บ form ต้นแบบ
C:\Claim\SS\Reg - เก็บ form ที่ขอเลขอนุมัติแล้ว
C:\Claim\Uni
C:\Cliam\Uni\Hemop
C:\Cliam\Uni\Hemop\Forms
C:\Cliam\Uni\Hemop\Reg

} สำหรับ ระบบ Hemophilia

การบันทึกข้อมูล

แบบฟอร์มเบิกค่ารักษาพยาบาลทั้ง 3 ฟอร์มจะแบ่งออกเป็น 6 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ป่วย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลก่อนผ่าตัด (ยังไม่ใช้ระบบนี้)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลระหว่างผ่าตัด

ส่วนที่ 4 ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลหลังผ่าตัด

ส่วนที่ 5 ข้อมูลผู้บันทึกข้อมูล

ส่วนที่ 6 ส่วนกำกับ

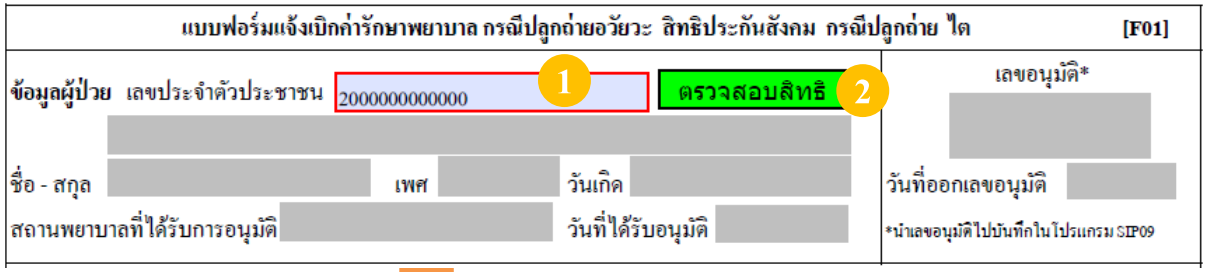
การบันทึกข้อมูลแบบฟอร์มแจ้งเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีปลูกถ่ายอวัยวะทั้ง 3 ฟอร์ม จะมีการบันทึกข้อมูลเหมือนกัน โดยในที่นี้จะแสดงตัวอย่างการบันทึกแบบฟอร์มกรณีปลูกถ่ายไต

การบันทึกข้อมูล

<u>ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ป่วย</u> มีขั้นตอนการทำงาน ดังนี้

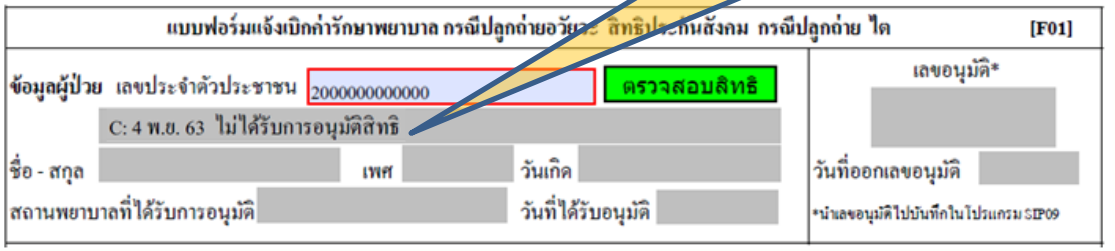
1. สถานพยาบาลกรอกเฉพาะเลขประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย
2. กดปุ่ม **“ตรวจสอบสิทธิ”** ระบบจะดึงข้อมูลจากฐานข้อมูลมาแสดง

กรณีได้รับการอนุมัติสิทธิ



C:ได้รับการอนุมัติสิทธิ
C:เอกสารไม่ถูกต้อง ต้องใช้เอกสารต้นแบบ
C: เลือกเอกสารไม่ตรงกับอวัยวะที่ผ่าตัด
C: สถานพยาบาลไม่ตรงกับสถานพยาบาลที่อนุมัติสิทธิ

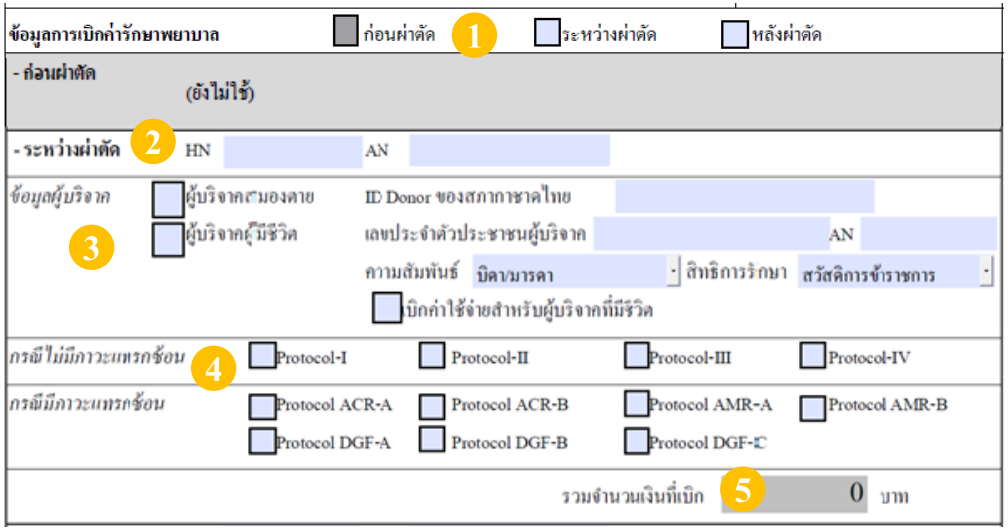
กรณีไม่ได้รับการอนุมัติสิทธิ

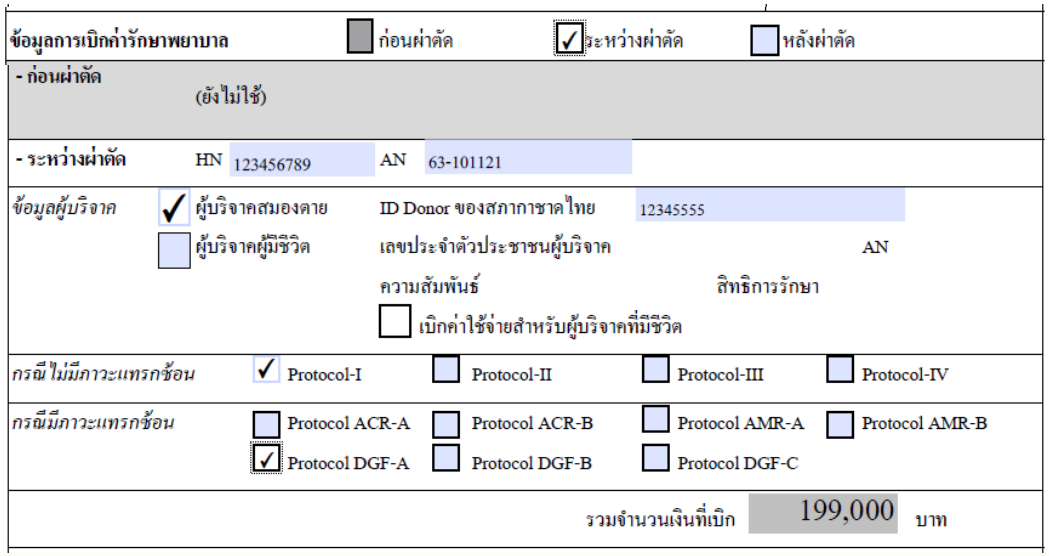


การบันทึกข้อมูล

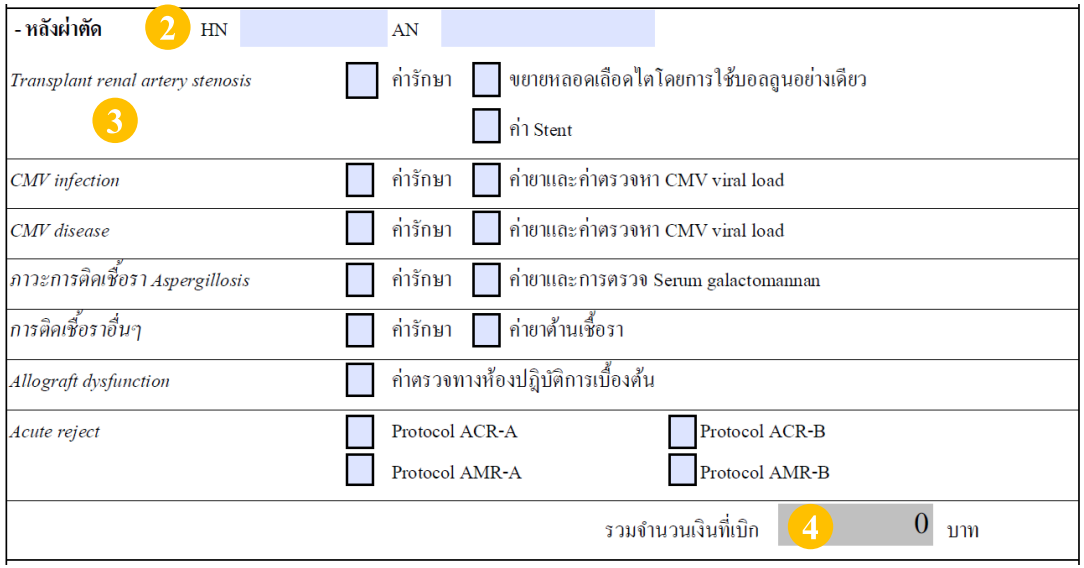
<u>ส่วนที่ 3 ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ระหว่างผ่าตัด</u> มีขั้นตอนการทำงาน

1. คลิกเลือก “ระหว่างผ่าตัด”
2. กรอก HN และ AN
3. เลือกประเภทผู้บริจาค
4. เลือก Protocol ที่ผ่าตัด
5. ระบบจะคำนวนยอดเงินที่สถานพยาบาลจะได้รับ





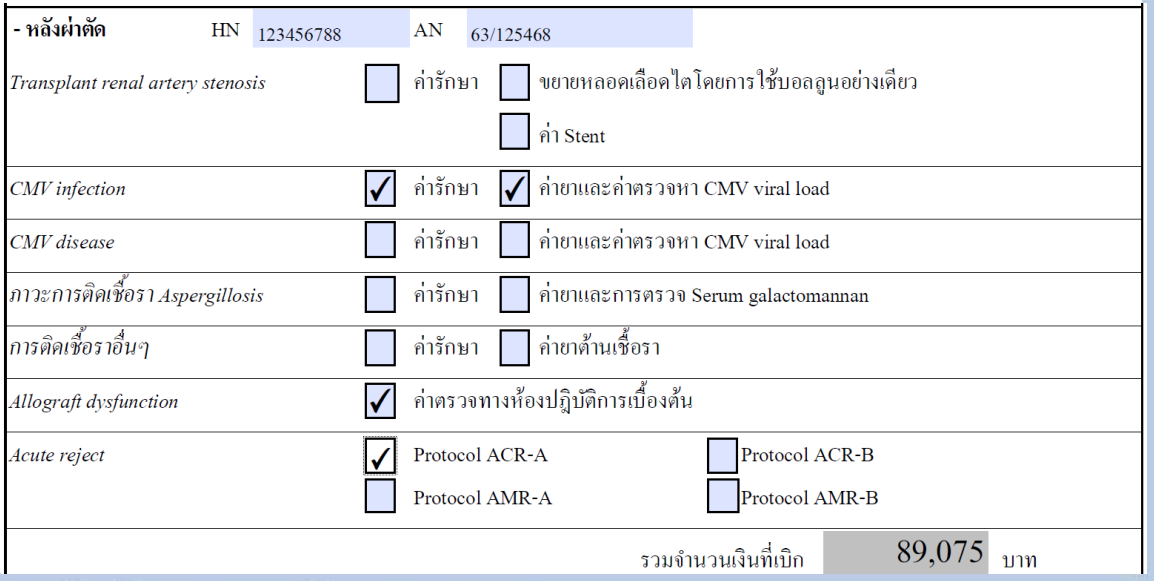
การบันทึกข้อมูล



<u>ส่วนที่ 4 ข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลหลังผ่าตัดหลังผ่าตัด</u>

มีขั้นตอนการทำงาน

1. คลิกเลือก “หลังผ่าตัด”
2. กรอก HN และ AN
3. เลือกอาการหรือรายการที่เบิก
4. ระบบจะคำนวนยอดเงินที่สถานพยาบาลจะได้รับ



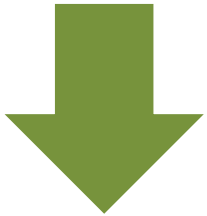
การบันทึกข้อมูล

<u>ส่วนที่ 5 ข้อมูลผู้บันทึกข้อมูล</u>

เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งแบบฟอร์ม จะต้องบันทึกข้อมูล

1. ชื่อ – นามสกุล
2. ตำแหน่ง
3. เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้

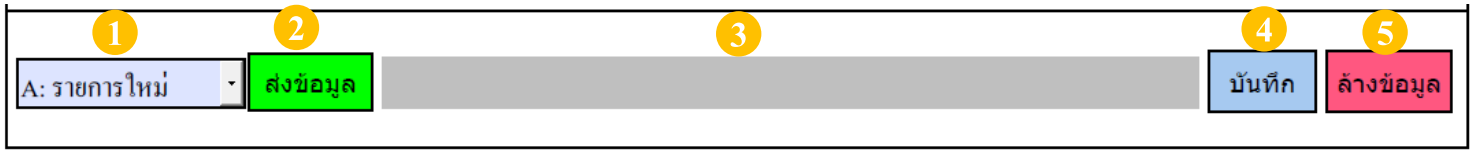
ผู้บันทึกข้อมูล	ชื่อ-สกุล	1	ตำแหน่ง	2	โทร	3



ผู้บันทึกข้อมูล	ชื่อ-สกุล	นายวิทยา ทาทอง	ตำแหน่ง	นักวิเคราะห์และจัดการข้อมูล	โทร	02-298-0413 ต่อ 115

การบันทึกข้อมูล

ส่วนที่ 6 ส่วนกำกับ



ส่วนกำกับ ประกอบด้วย

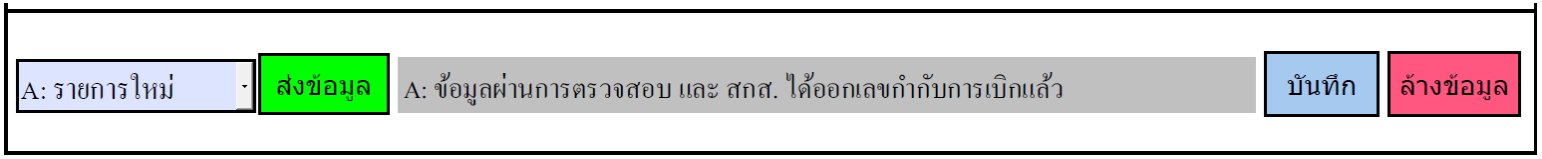
1. ประเภทการส่งข้อมูล ให้สถานพยาบาลเลือกประเภทการส่งข้อมูล ซึ่งมี 3 ประเภท คือ
   - A: ส่งข้อมูลรายการใหม่
   - E: ส่งข้อมูลเพื่อแก้ไขรายการเดิม
   - D: ส่งข้อมูลเพื่อยกเลิกรายการเดิม
2. กดปุ่ม ส่งข้อมูล
3. ผลการตรวจสอบแสดงใน ช่องแสดงผล
4. ปุ่มบันทึก ใช้เพื่อบันทึกข้อมูล ในกรณีที่ข้อมูลไม่ครบ
5. ปุ่มล้างข้อมูล
   เพื่อ reset แบบฟอร์มใหม่

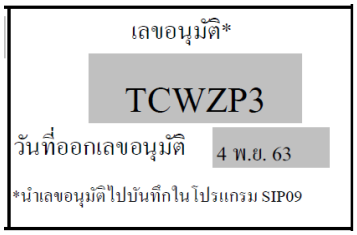
ผลการตรวจสอบและรหัสข้อผิดพลาด

ผลการตรวจสอบแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

1. ผลการตรวจสอบผ่าน (A)
2. ผลการตรวจสอบไม่ผ่าน (C)

1.ผลการตรวจสอบผ่าน (A)

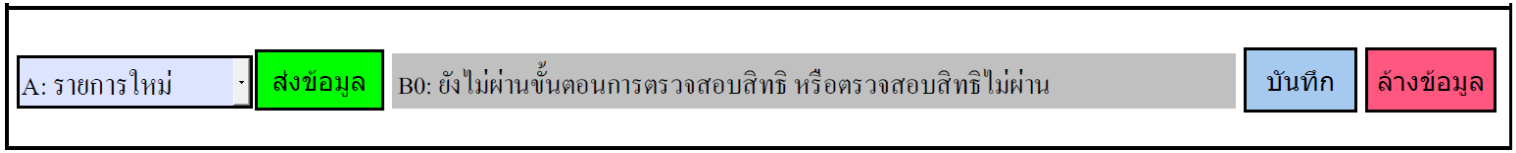




กรณีผ่านการตรวจสอบ ช่องแสดงผลจะแสดงเป็น A และเลขอนุมัติจะแสดงในช่องเลขอนุมัติ ที่อยู่ในส่วนที่ 1

2. ผลการตรวจสอบไม่ผ่าน (C)

กรณีไม่ผ่านการตรวจสอบ ช่องแสดงผลจะแสดงเป็น C



รหัสแจ้งข้อผิดพลาด

รายการตรวจ Error

ข้อมูลการตรวจสอบสิทธิ

B0: ยังไม่ผ่านขั้นตอนการตรวจสอบสิทธิ

B1: แจ้งรายการใหม่ ให้ใช้เอกสารต้นแบบ

B2: ระบุ AN ไม่ถูกต้อง

B3: ระบุ เลขประจำตัวประชาชน ไม่ถูกต้อง

B4: กรณียกเลิกหรือแก้ไข ไม่พบรายการเดิม

B5: ไม่เลือกประเภทการเบิก

ระหว่างผ่าตัด

C0: ไม่ระบุ HN

C1: ไม่ระบุ AN ของผู้ป่วย

C2: ไม่ระบุประเภทผู้บริจาค

C3: ผู้บริจาคสมองตาย ไม่ระบุ ID Doner

C4: ผู้บริจาคมีชีวิต ไม่ระบุ เลขประชาชนผู้บริจาค

รหัสแจ้งข้อผิดพลาด

รายการตรวจ Error

ระหว่างผ่าตัด(ต่อ)

C5: ผู้บริจาคมีชีวิต ไม่ระบุ สิทธิการรักษาผู้บริจาค

C6: ผู้บริจาคมีชีวิต ไม่ระบุ ความสัมพันธ์กับผู้บริจาค

C7: ผู้บริจาคมีชีวิต ไม่ระบุ AN ผู้บริจาค

C8: ไม่ระบุ Protacol ที่ผ่าตัด

C9: เบิก DGF-A ผิดเงื่อนไข

CA: เบิก DGF-B ผิดเงื่อนไข

CB: เบิก DGF-C ผิดเงื่อนไข

รหัสแจ้งข้อผิดพลาด

หลังผ่าตัด

D0: ไม่ระบุ HN ของผู้ป่วย

D1: ไม่ระบุ AN ของผู้ป่วย

D2: ไม่มีการเลือกรายการที่รักษา

ข้อมูลผู้บันทึกข้อมูล

E1: ไม่บันทึก ชื่อ-สกุล ผู้บันทึกข้อมูล

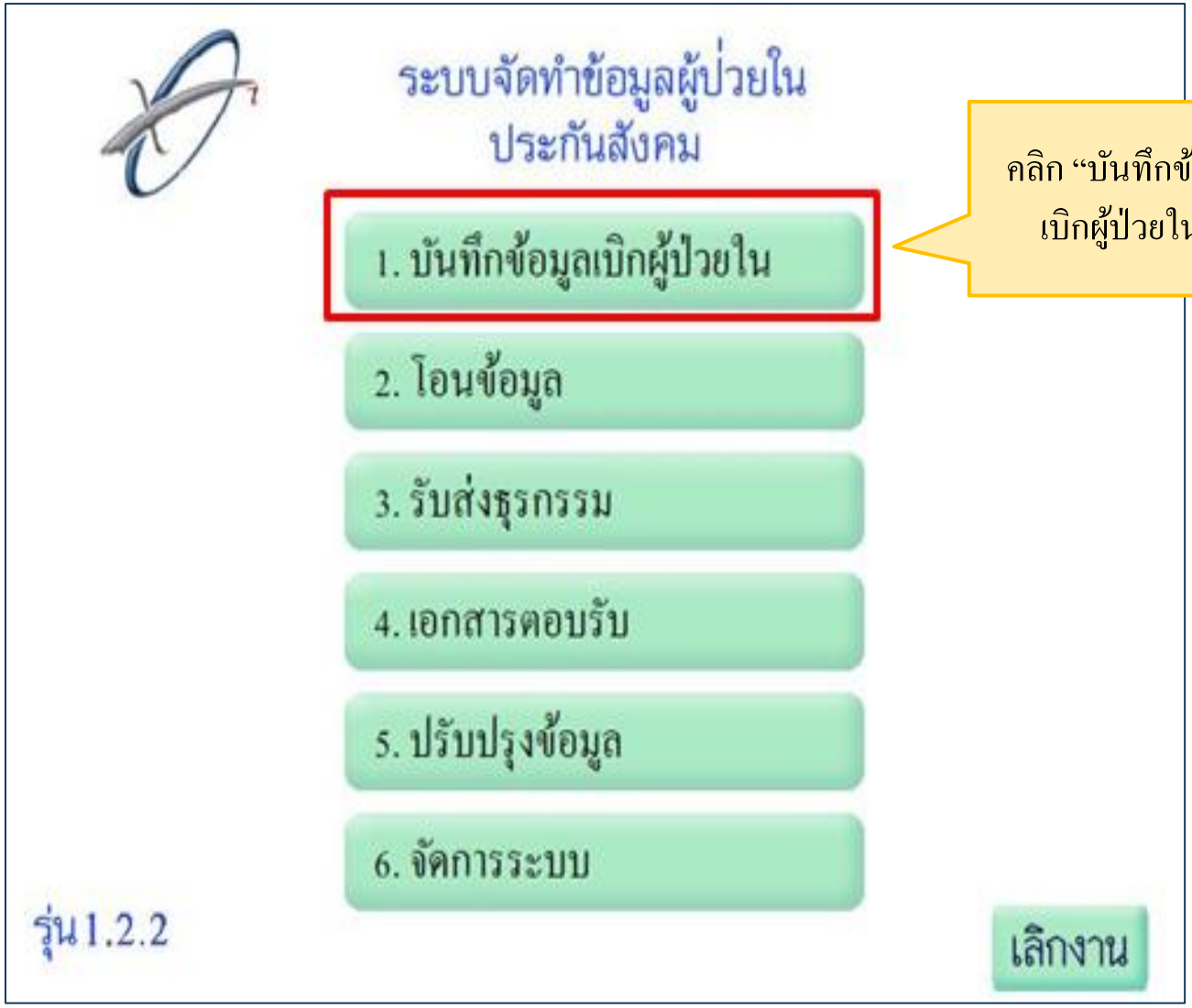
E2: ไม่บันทึก ตำแหน่งผู้บันทึกข้อมูล

E3: ไม่บันทึก เบอร์โทรศัพท์

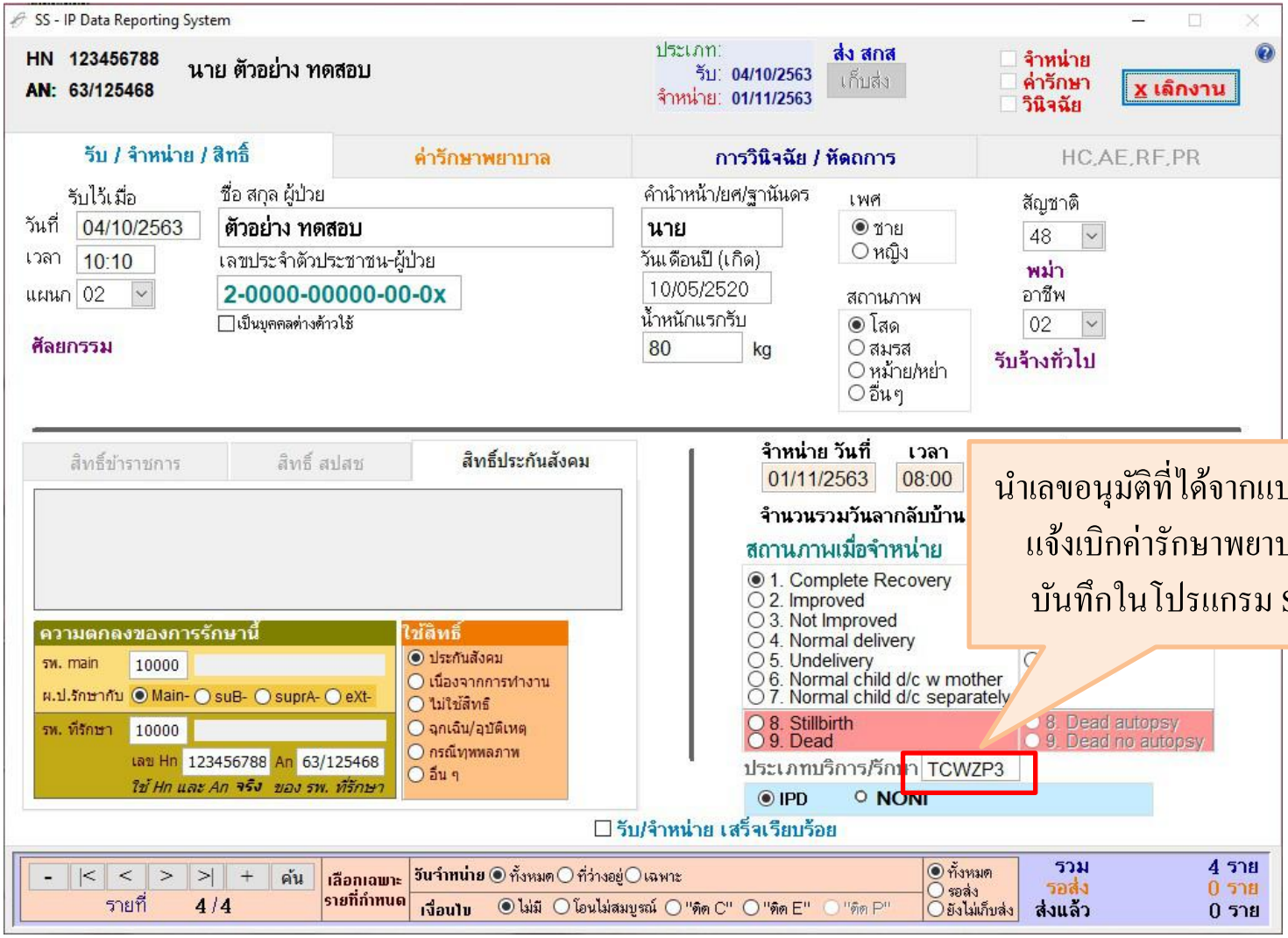
การเบิกในโปรแกรม SIP09

- การเบิกค่ารักษาพยาบาล สถานพยาบาลเบิกผ่านโปรแกรม SIP09 รุ่น 1.2.2 เป็นต้นไป
- สถานพยาบาลบันทึกเลขอนุมัติในช่อง ประเภทบริการ/รักษา
- การบันทึกข้อมูลอื่น ให้บันทึกเหมือนรายการผู้ป่วยในทั่วไป
- การส่งเบิก ส่งเหมือนกับผู้ป่วยในทั่วไป
- เอกสารตอบรับ จะตอบกลับไปในฉบับเดียวกันกับผู้ป่วยในทั่วไป
- Statement จะอยู่ใน Statement 2 ฉบับ คือ
  - Statement ฉบับผู้ป่วยใน
  - Statement ฉบับโครงการปลูกถ่ายอวัยวะ ซึ่งจะรวมกับการเบิกยากดภูมิในผู้ป่วยนอก
- คำขอเบิก สถานพยาบาลนำ Statement ฉบับโครงการปลูกถ่ายอวัยวะ ไปจัดทำคำขอเบิกผ่านโปรแกรม MKClaim รุ่น 5.2 เป็นต้นไป

การเบิกในโปรแกรม SIP09

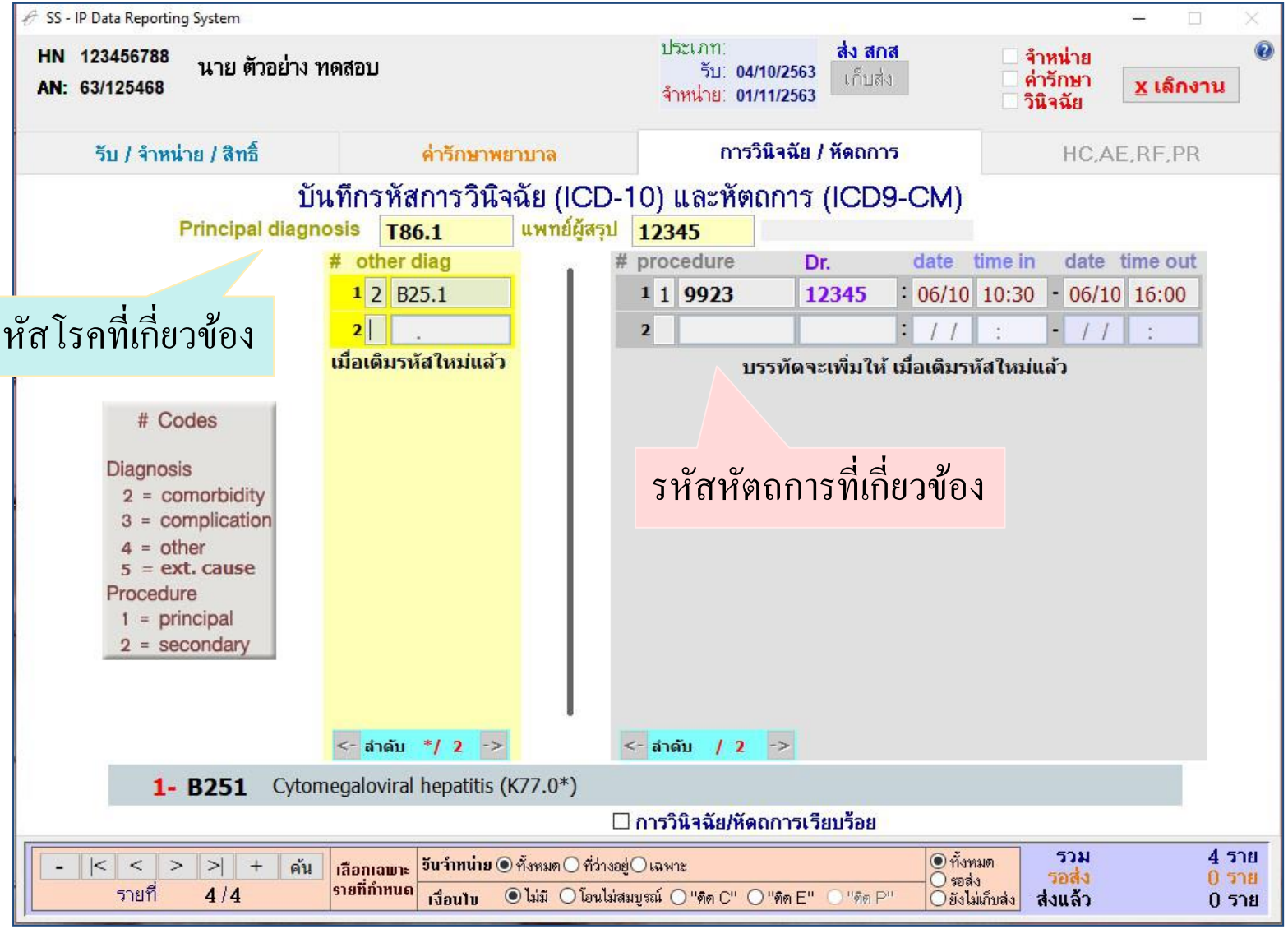


การเบิกในโปรแกรม SIP09



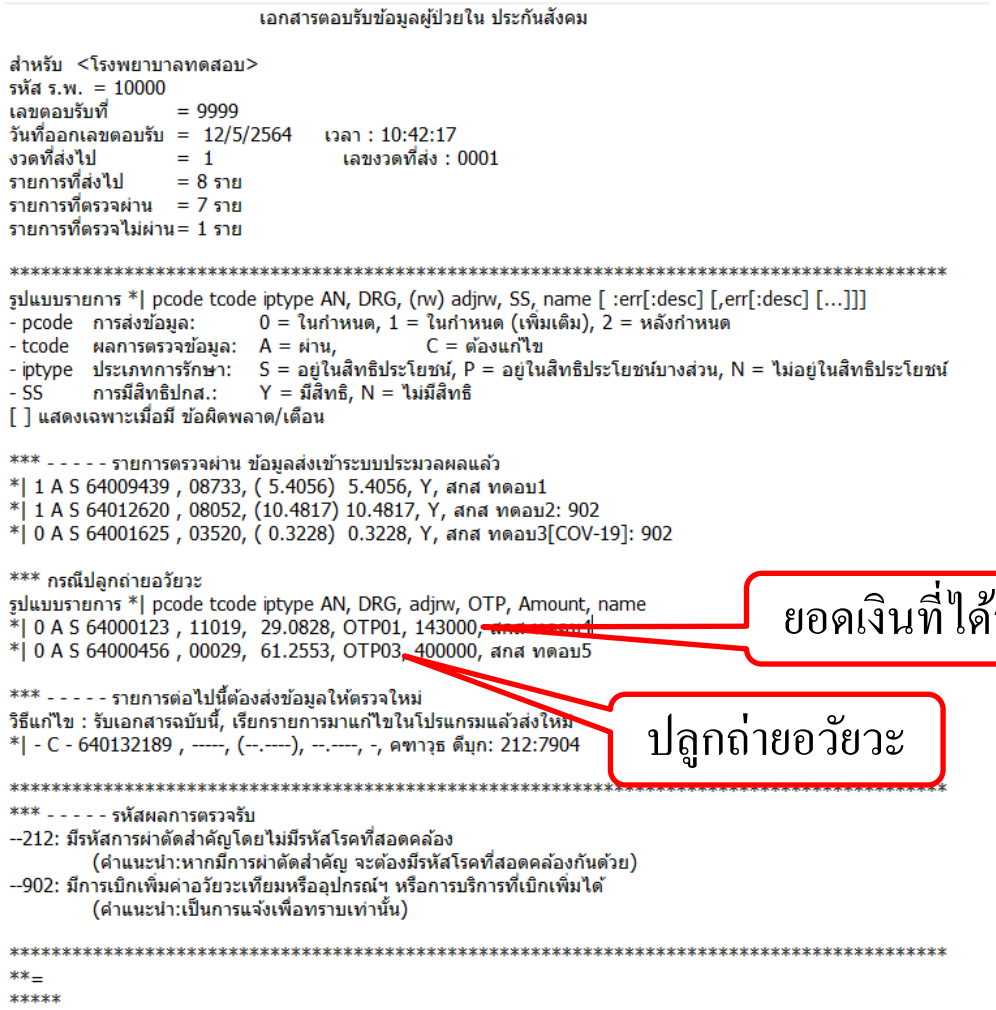
นำเลขอนุมัติที่ได้จากแบบฟอร์มแจ้งเบิกค่ารักษาพยาบาลมาบันทึกในโปรแกรม SIP09

การเบิกในโปรแกรม SIP09



การเบิกในโปรแกรม SIP09

เอกสารตอบรับ



เอกสารตอบรับข้อมูลผู้ป่วยใน ประกันสังคม

สำหรับ <โรงพยาบาลทดสอบ>
รหัส ร.พ. = 10000
เลขตอบรับที่ = 9999
วันที่ออกเลขตอบรับ = 12/5/2564 เวลา : 10:42:17
งวดที่ส่งไป = 1 เลขงวดที่ส่ง : 0001
รายการที่ส่งไป = 8 ราย
รายการที่ตรวจผ่าน = 7 ราย
รายการที่ตรวจไม่ผ่าน = 1 ราย

****
รูปแบบรายการ *| pcode tcode iptype AN, DRG, (rw) adjrw, SS, name [:err[:desc] [,err[:desc] [...]]]
- pcode การส่งข้อมูล: 0 = ในกำหนด, 1 = ในกำหนด (เพิ่มเติม), 2 = หลังกำหนด
- tcode ผลการตรวจข้อมูล: A = ผ่าน, C = ต้องแก้ไข
- iptype ประเภทการรักษา: S = อยู่ในสิทธิประโยชน์, P = อยู่ในสิทธิประโยชน์บางส่วน, N = ไม่อยู่ในสิทธิประโยชน์
- SS การมีสิทธิปกส.: Y = มีสิทธิ, N = ไม่มีสิทธิ
[ ] แสดงเฉพาะเมื่อมี ข้อผิดพลาด/เตือน

*** - - - - - รายการตรวจผ่าน ข้อมูลส่งเข้าระบบประมวลผลแล้ว
*| 1 A S 64009439 , 08733, (5.4056) 5.4056, Y, สกส ทดอบ1
*| 1 A S 64012620 , 08052, (10.4817) 10.4817, Y, สกส ทดอบ2: 902
*| 0 A S 64001625 , 03520, (0.3228) 0.3228, Y, สกส ทดอบ3[COV-19]: 902

*** กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ
รูปแบบรายการ *| pcode tcode iptype AN, DRG, adjrw, OTP, Amount, name
*| 0 A S 64000123 , 11019, 29.0828, OTP01, 143000, [redacted]
*| 0 A S 64000456 , 00029, 61.2553, OTP03, 400000, สกส ทดอบ5

*** - - - - - รายการต่อไปนี้ต้องส่งข้อมูลให้ตรวจใหม่
วิธีแก้ไข : รับเอกสารฉบับนี้, เรียกรายการมาแก้ไขในโปรแกรมแล้วส่งใหม่
*| - C - 640132189 , -----, (--.----), --.----, -, คฑาวุธ ดีบุก: 212:7904

****
*** - - - - - รหัสผลการตรวจรับ
--212: มีรหัสการผ่าตัดสำคัญโดยไม่มีรหัสโรคที่สอดคล้อง
(คำแนะนำ:หากมีการผ่าตัดสำคัญ จะต้องมีรหัสโรคที่สอดคล้องกันด้วย)
--902: มีการเบิกเพิ่มค่าอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ฯ หรือการบริการที่เบิกเพิ่มได้
(คำแนะนำ:เป็นการแจ้งเพื่อทราบเท่านั้น)

****
**=
*****

ยอดเงินที่ได้รับ

ปลูกถ่ายอวัยวะ

การเบิกในโปรแกรม SIP09

รหัสข้อผิดพลาด

44A กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ เลขอนุมติ ที่แจ้งไม่พบ ใน “แบบฟอร์มฯ”

44B กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ เลขบัตร ปชช ไม่ตรงกับที่แจ้งใน “แบบฟอร์มฯ”

44C กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ Hn ไม่ตรงกับที่แจ้งใน “แบบฟอร์มฯ”

44D กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ An ไม่ตรงกับที่แจ้งใน “แบบฟอร์มฯ”

44E กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ สถานพยาบาลที่รักษาฯ ไม่ตรงกับที่แจ้งใน “แบบฟอร์มฯ”

257 กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ระบุรหัสโรค ไม่สอดคล้อง

258 กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ระบุรหัสหัตถการ ไม่สอดคล้อง

259 กรณีปลูกถ่ายอวัยวะ ระบุรหัสโรคและรหัสหัตถการ ไม่สอดคล้องกัน