



๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในรูปแบบใหม่ (AIPN)

เรียน เจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อกำหนดรูปแบบแฟ้มข้อมูลเบิกค่ารักษาผู้ป่วยใน (ALL In-patient Claim Data File Specification : AIPN) จำนวน ๓๐ หน้า

ตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้สถานพยาบาลรายงานข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในรูปแบบใหม่ ตามข้อกำหนดรูปแบบแฟ้มข้อมูลเบิกค่ารักษาผู้ป่วยใน (ALL In-patient Claim Data File Specification : AIPN) ซึ่งมีรูปแบบเช่นเดียวกับข้อมูลเบิกค่ารักษาผู้ป่วยในสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการรูปแบบใหม่ (CIPN) ของกรมบัญชีกลาง ไปยังสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) โดยเริ่มกับข้อมูลฯ ที่จำหน่ายตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการคำนวณค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาพยาบาล (สถานพยาบาลหลัก) ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์กรณีรักษาโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ และค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในกรณีที่มีค่าใช้จ่ายสูงเกินปกติ (Outlier Reimbursement Schedule : ORS) เป็นต้น นั้น

สำนักงานประกันสังคมขอเรียนว่า กรณีที่สถานพยาบาลในสังกัดของท่านได้ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนในกรณีรับส่งต่อ กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน และกรณีอื่น ๆ โดยเรียกเก็บค่าใช้จ่ายไปยังสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตน (สถานพยาบาลหลัก) สำนักงานประกันสังคมขอความร่วมมือให้สถานพยาบาลในสังกัดของท่านรายงานข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในของผู้ประกันตน ตามข้อกำหนดรูปแบบแฟ้มข้อมูลเบิกค่ารักษาผู้ป่วยใน (ALL In-patient Claim Data File Specification : AIPN) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยตาม QR code ด้านล่าง ไปยังสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) เพื่อให้มีข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยใน สำหรับใช้ในการคำนวณค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตน (สถานพยาบาลหลัก) โดยสามารถสอบถามเกี่ยวกับการจัดทำและการรายงานข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในรูปแบบใหม่ (ALL In-patient Claim Data File Specification : AIPN) ได้ที่สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ที่ www.chi.or.th และทาง Line group : สกส. SSIP support ตาม QR code ด้านล่าง

ทั้งนี้ การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนระหว่างสถานพยาบาลที่ให้บริการฯ กับสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตน (สถานพยาบาลหลัก) ให้เป็นไปตามที่สถานพยาบาลได้ทำข้อตกลงไว้ระหว่างกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือในการรายงานข้อมูลดังกล่าว จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายบุญสงค์ ทัพชัยยุทธ์)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๕๑๕

โทรสาร ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๙๓

QR code สิ่งที่มาด้วย



QR code Line group : สกส. SSIP support

