

**แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย
เพื่อบริการสาธารณสุข
ปีงบประมาณ 2562**





การจ่ายค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
กรณี Fee schedule ปี 2562

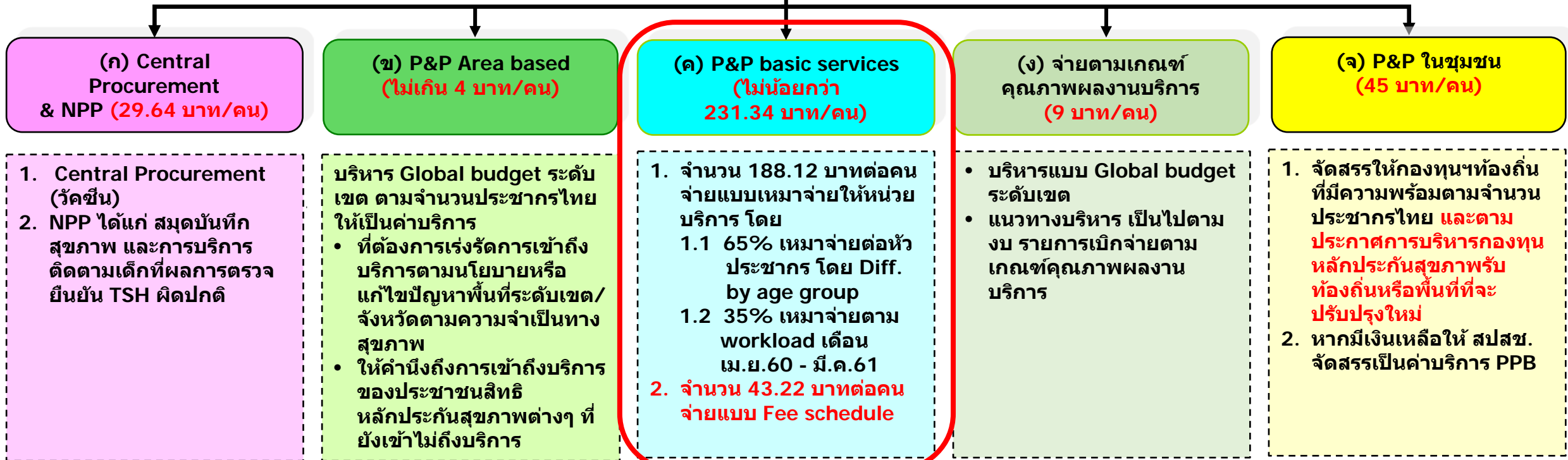


แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2562

ตามเป้าหมายประชากรที่ได้รับงบประมาณ โดยใช้จำนวนประชากรไทย ณ 1 เมษายน 2561 เป็นตัวแทนในการจัดสรร

งบ P&P
(318.98 บาท x ปชก. ทุกสิทธิ 65.700 ล้านคน)

- ได้รับ 431.43 บาทต่อหัว
- UC pop 48.575 ล้านคน
- Thai pop 65.700 ล้านคน



PPB จ่ายแบบ Fee Schedule จำนวน 8 รายการ

รายการและอัตราค่าบริการ PP แบบ Fee Schedule ปี 2562

รายการบริการเดิม (จ่ายต่อเนื่อง)	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
1. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	
- ค่าตรวจ Hb typing	270
- ค่าตรวจ Alpha - thal 1	500
- ค่าตรวจ Beta - thal	1,200
- ค่าตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ (PND)	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000
2. บริการตรวจคัดกรองและยืนยัน Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์อายุ 35 ปี ขึ้นไป	
- ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
- ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	200
- ค่าตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ (PND)	2,500
- ค่าตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000
3. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด	
- ค่าตรวจคัดกรอง TSH	125
4. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	
- ค่าบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกวิธี	3,000
5. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ใน หญิง < 20 ปี	
- ค่าบริการคุมกำเนิดใส่ห่วง	800
- ค่าบริการคุมกำเนิดด้วยยาฝัง	2,500

รายการบริการใหม่ ปี 2562	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
6. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	
- ค่าบริการ Pap smear หรือ VIA	250
- ค่าตรวจยืนยัน Colposcopy รวมค่าตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy/LEEP) และค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900
7. บริการฝากครรภ์ (ANC)	
- ANC ครั้งแรก	1,200
- ANC ครั้งที่ 2-5 ครั้งละ	400
8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรหลังยุติการตั้งครรภ์ใน หญิง ≥ 20 ปีขึ้นไป	
- ค่าบริการคุมกำเนิดใส่ห่วง	800
- ค่าบริการคุมกำเนิดด้วยยาฝัง	2,500

รายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2562

ประเภทบริการ	โปรแกรมใช้เบิกจ่าย
1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	<ul style="list-style-type: none"> • รัฐในสังกัด สป.สธ. ใช้ 43 แพ้ม(ตรวจคัดกรอง) • รัฐสังกัดอื่นและเอกชน ใช้ e-Claim (คัดกรองและตรวจยืนยัน) • HCODEพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS* (Bangkok Promotion & Prevention Database System)
2. บริการ ANC	<ul style="list-style-type: none"> • รัฐในสังกัด สป.สธ. ใช้ 43 แพ้ม • รัฐสังกัดอื่นและเอกชน ใช้ e-Claim • HCODEพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS* (Bangkok Promotion & Prevention Database System)
3. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	<p>National Perinatal Registry Portal: NPRP) http://:nprp.nhso.go.th</p>
4. บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ 35 ปีขึ้นไป	
5. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด	
6. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ใส่ห่วง/ฝังยาคุม) หญิง < 20 ปี	<ul style="list-style-type: none"> • HCODE เขต1-12 ใช้ e-Claim • HCODEพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Database System)
7. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> • HCODE เขต1-12 ใช้ e-Claim • HCODEพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Database System)
8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ใส่ห่วง/ฝังยาคุม) หญิง >= 20 ปีขึ้นไป กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> • HCODE เขต1-12 ใช้ e-Claim • HCODEพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Database System)

รายการจ่าย บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2562

บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
(Cancer Cervical screening)



บริการฝากครรภ์ (Antenatal Care)

บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ฝังยาคุม)
หญิง ≥ 20 ปีขึ้นไป กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์



บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. เพื่อตรวจพบและรักษาผู้ที่เป็น early pre cancer ของ CA cervix ในระยะเริ่มแรก

กลุ่มเป้าหมาย

หญิงไทย อายุ 30 – < 60 ปีทุกสิทธิ มีสิทธิรับบริการตรวจคัดกรอง 1 ครั้ง ทุกๆ 5 ปี

รายการบริการ

1. ตรวจคัดกรอง ด้วยวิธี Pap smear หรือ VIA
อัตราจ่าย ครั้งละ 250 บาท
2. ตรวจยืนยันด้วย Colposcopy รวม Biopsy หรือ LEEP และการตรวจพยาธิวิทยา กรณีที่ผลการตรวจ Pap smear ผิดปกติ
อัตราจ่าย เหม่าจ่าย 900 บาท

หน่วยให้บริการ

- หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งภาครัฐและเอกชน

การส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1. การตรวจคัดกรองด้วย วิธี Pap Smear หรือ VIA

1.1 หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข: ส่งข้อมูลตามแฟ้มฐานข้อมูลโครงสร้างฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (43 แฟ้ม)

1.2 หน่วยบริการ**นอก**สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข: ส่งข้อมูลผ่านระบบ **E-Claim สปสช.**

2. การตรวจยืนยันด้วย Colposcopy รวม Biopsy/LEEP และการตรวจพยาธิวิทยา

หน่วยบริการทุกแห่ง: ส่งข้อมูลผ่านระบบ **E-Claim สปสช.**

หมายเหตุ หน่วยบริการในพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS* (Bangkok Promotion & Prevention Database System)

1.1 การส่งข้อมูลตรวจคัดกรอง ตามแฟ้มฐานข้อมูลโครงสร้างฯ 43 แฟ้ม

หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แฟ้มที่ใช้ในการประมวลผล: การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1. แฟ้ม (1) : PERSON
2. แฟ้ม (15) : DIAGNOSIS_OPD
3. แฟ้ม (41) : SPECIAL PP

ข้อมูล เพิ่ม (1): PERSON

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	8	Y	✓
2	เลขที่บัตรประชาชน	CID	C	13	Y	✓
3	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	
4	รหัสบ้าน	HID	C	14		
5	คำนำหน้า	PRENAME	C	3	Y	
6	ชื่อ	NAME	C	50	Y	
7	นามสกุล	LNAME	C	50	Y	
8	เลขที่ผู้ป่วยนอก	HN	C	15		
9	เพศ	SEX	C	1	Y	✓
10	วันเกิด	BIRTH	C	8	Y	✓

ข้อมูล เพิ่ม (1): PERSON (ต่อ)

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
11	สถานะสมรส	MATATUS	C	1		
12	อาชีพ(รหัสเก่า)	OCCUPATION_OLD	C	4		
13	อาชีพ(รหัสใหม่)	OCCUPATION_NEW	C	4		
14	เชื้อชาติ	RACE	C	3		
15	สัญชาติ	NATION	C	3	Y	✓
16	ศาสนา	RELIGION	C	2		
17	ระดับการศึกษา	EDUCATION	C	2		
18	สถานะในครอบครัว	FSTATUS	C	1		
19	รหัส CID บิดา	FATHER	C	13		
20	รหัส CID มารดา	MOTHER	C	13		

ข้อมูล เพิ่ม (1): PERSON (ต่อ)

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
21	รหัส CID คู่สมรส	COUPLE	C	13		
22	สถานะในชุมชน	VSTATUS	C	1		
23	วันที่ย้ายเข้ามาเขตพื้นที่ รับผิดชอบ	MOVEIN	C	8		
24	สถานะ/สาเหตุการจำหน่าย	DISCHARGE	C	1		
25	วันที่จำหน่าย	DDISCHARGE	C	8		
26	หมู่เลือด	ABOGROUP	C	1		
27	หมู่เลือด RH	RHGROUP	C	1		
28	รหัสความเป็นคนต่างด้าว	LABOR	C	2		
29	เลขที่ passport	PASSPORT	C	8		
30	สถานะบุคคล	TYPEAREA	C	1	Y	

ข้อมูล เพิ่ม (1): PERSON (ต่อ)

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
31	วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล	D_UPDATE	C	14	Y	
32	เบอร์โทรศัพท์	TELEPHONE	C	15		
33	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	MOBILE	C	15		

ข้อมูล เพิ่ม (15) : DIAGNOSIS_OPD

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	ประเภทการวินิจฉัย	DIAGTYPE	C	1	Y	*PRINCIPLE DX
6	รหัสโรคที่วินิจฉัย	DIAGCODE	C	6	Y	*Z 01.4 Z 12.4
7	แผนกที่รับบริการ	CLINIC	C	5	Y	
8	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		
9	วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	
10	เลขที่บัตรประชาชน	CID	C	13		✓

*หมายเหตุ กรณีที่แพทย์ให้การวินิจฉัยโรค

ข้อมูล เพิ่ม (41) : SPECIALPP

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	บริการใน-นอกสถานบริการ	SERVPLACE	C	1	Y	
6	รหัสบริการส่งเสริมป้องกันเฉพาะ	PPSPECIAL	C	1	Y	✓
7	สถานที่รับบริการ	PPPLACE	C	5		✓
8	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		
9	วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	
10	เลขที่บัตรประชาชน	CID	C	13		✓

รหัสบริการส่งเสริมป้องกันเฉพาะ

การคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งปากมดลูก: 1B004

วิธีการตรวจ	รหัสการตรวจ	รหัสผลการตรวจ	
		ปกติ	ผิดปกติ
1. วิธี Pap Smear	1B0044 (ยังไม่ทราบผล)	1B30 (ผลปกติ)	1B40 (ผลผิดปกติ)
2. วิธี VIA	1B0043 (ไม่ระบุผลการตรวจ)	1B0040 (ได้ผลลบ)	1B0041 (ได้ผลบวก ไม่ให้การรักษา)
			1B0042 (ได้ผลบวก และให้การรักษา)
			1B0045 (ผลตรวจเป็นมะเร็งปากมดลูก)

1.2 การส่งข้อมูลตรวจคัดกรอง ตามระบบ E-Claim สปสช.

หน่วยบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บันทึกข้อมูลในโปรแกรม e-claim offline โดย download ได้จาก <http://eclaim.nhso.go.th/webComponent/main/MainWebAction.do> แล้ว upload เข้าสู่ระบบ E-claim ทั้งนี้ต้องมี Username และ Password

- ### หน้าโปรแกรม e-claim
- คลิกเลือก ผู้ป่วยนอก
1. บันทึกข้อมูลทั่วไป (F1)
 2. บันทึกการวินิจฉัยโรค (F2)
 3. บันทึกการผ่าตัดหัตถการ (F3)
 4. บันทึกคำรักษาพยาบาล (F7)

The screenshot shows the E-Claim system interface. At the top, it displays the user's role as 'ผู้ป่วยนอก' (Outpatient) and the service type as 'บริการ ตั้งค่าระบบ' (Service: System Setup). The main form is titled 'ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก' (Outpatient General Information) and includes fields for patient identification (HIN, HCN, name, gender, age), insurance details (UCS UC), and service information (date, time, department, and service type). The interface is in Thai and includes navigation buttons like 'บันทึก' (Save) and 'ยกเลิก' (Cancel).

1.รายการข้อมูลทั่วไป (F1) - > ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
1. เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN)	ระบุเป็นตัวเลข
2. ประเภทบัตร	ให้เลือกบัตรประจําตัวประชาชน
3. หมายเลขบัตร	ระบุตัวเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
4. คำนำหน้า	เลือกคำนำหน้า น.ส.,นาง
5. ชื่อผู้ป่วย	ระบุชื่อผู้รับบริการ
6. นามสกุลผู้ป่วย	ระบุนามสกุลของผู้รับบริการ
7. วันเกิด	เลือก วัน เดือน ปี เกิด จากปฏิทิน
8. เพศ	ต้องเป็นเพศหญิง
9. น.น.แรกรับ	บันทึกน้ำหนักของผู้รับบริการ เป็น กิโลกรัม
10. สถานภาพ	เลือกสถานภาพสมรส เช่น โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่

1.รายการข้อมูลทั่วไป (F1) - > ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก (ต่อ)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
11. อาชีพ	เลือกอาชีพของผู้รับบริการ
12. สิทธิประโยชน์	เลือกสิทธิในการเข้ารับการรักษาของผู้รับบริการ
13. เงื่อนไขการเรียกเก็บ	เลือก normal
14. การใช้สิทธิ	เลือก ใช้สิทธิ
15. หน่วยบริการหลัก	บันทึกเลขรหัสหน่วยบริการที่ให้บริการ

1.รายการข้อมูลทั่วไป (F1) - > ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก - > ข้อมูลหน่วยบริการ

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
16. วันที่เข้ารับบริการ	เลือก วัน เดือน ปี เกิด จากปฏิทิน
17. เวลา	บันทึกหรือไม่ต้องบันทึกได้
18. อายุ(ปี)	ระบุอายุของผู้รับบริการตัวเลข 2 หลัก
19. มีการส่งต่อ หากผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติขอความร่วมมือในการบันทึก การส่งต่อ เพื่อการรักษา	เลือกมีการส่งต่อ
20. เลขที่ใบรับส่งต่อ	บันทึกหรือไม่ต้องบันทึกได้
21. ส่งไปยัง	ระบุรหัสหน่วยบริการที่ส่งไปรักษาต่อ
22. วัตถุประสงค์	ให้เลือกวินิจฉัย/รับรักษา
24. งบประมาณ	กดปุ่มบันทึก

1.การบันทึกข้อมูลทั่วไป (F1) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ



หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร : คำนำหน้า : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :
[] 1 บัตรประชาชน [] 0-0000-00000-00-0 [1 ค.ช.] [] []
วันเกิด : เพศ : แขนกรับ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ :
[/ /] [ชาย] [0] [กก.] [1 โสด] [099 ไทย] [000 (-)]

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : เงื่อนไขการเรียกเก็บ : การใช้สิทธิ : โครงการพิเศษ :
[UCS สิทธิ UC] [กรุณาเลือก] [ใช้สิทธิ ไม่ใช้สิทธิ] []
หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสช.) :
[] [] []
รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :
[]

บันทึกข้อมูลทั่วไป (F1)

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : เวลา : มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ : []
[/ /] [:]
อายุ(ปี) : เดือน :
[] []
หน่วยบริการที่รับส่งต่อ :
รับจาก : [] []
วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย
ส่งไปยัง : [] []
วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

จำนวนข้อมูล

รอส่ง : รายการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :



ปิด

1.การบันทึกข้อมูลทั่วไป (F1) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS สิทธิ UC

จำนวนข้อมูล
รอส่ง :

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : 12 ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : 12 ประเภทบัตร : 1 บัตรประชาชน หมายเลขบัตร : 0-0000-00000-00-0 คำนำหน้า : 1 ค.ช. ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :

วันเกิด : / / เพศ : ชาย แขนกรับ : 0 กล. สถานภาพ : 1 โสด สัญชาติ : 099 ไทย อาชีพ : 000 (-)

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : UCS สิทธิ UC เงื่อนไขการเรียกเก็บ : กรุณาเลือก การใช้สิทธิ : ใช้สิทธิ ไม่ใช้สิทธิ โครงการพิเศษ :

หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสช.) :

รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : เวลา : มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ :

อายุ(ปี) : เดือน :

รับจาก : วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษา

ส่งไปยัง : 1068 วัตถุประสงค์ : 01068 คลองข่อย บ้านวัดศรี...

วัตถุประสงค์ : 10680 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์...

วัตถุประสงค์ : 10681 สุราษฎร์ธานี, รพ.

กรณีที่ใช้ต้องส่งต่อ ระบุ

- เลือก มีการส่งต่อ
- ส่งไปยัง เลือกหน่วยบริการ
- วัตถุประสงค์ เลือกวินิจฉัย/รับรักษา
- บันทึก

จำนวนข้อมูล
รอส่ง : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

2.รายการข้อมูล การวินิจฉัยโรค (F2)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
9. การวินิจฉัยโรค	เลือกการวินิจฉัยโรค (F2)
	บันทึก Z 01.4 Gynaecological examination หรือ Z 12.4 Special screening examination for neoplasm of cervix
	กรณีผลการตรวจผิดปกติ ให้บันทึก
	C 53* : Malignant neoplasm of cervix uteri หรือ
	D 06* : Carcinoma in situ of cervix uteri หรือ
	N 87* : Dysplasia of cervix uteri หรือ
	R 87.2 ,R 87.3,R 87.6 : Abnormal finding in specimens from female genital organs หรือ
	R 87.60 : Atypical squamous cells [ASC] (TM) หรือ
	R 87.61 : Low - grade Squamous intraepithelial lesion (LSIL), ASCUS, AGUS (TM) หรือ
	R 87.62: High - grade Squamous intraepithelial lesion (HSIL) (TM) หรือ
	R 87.63: Atypical glandular cells [AGC] (TM) หรือ

3.การบันทึกข้อมูล รหัสผ่าตัดหัตถการ (F3)ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :

11 / 21

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา : **1**
HN : ชื่อ : นามสกุล :
ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) **การผ่าตัดหัตถการ(F3)** ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ : **2** +

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด : วันที่ : เวลา : **3**
 01/10/2561 00:00 เพิ่มรายการผ่าตัด ลบรายการผ่าตัด

รหัสผ่าตัดหัตถการ	รายละเอียด	รหัสแพทย์การผ่าตัด	วันที่และเวลา
กดเพิ่ม			
1.เลือก การผ่าตัดหัตถการ (F3)			
2. ผ่าตัดหัตถการ 89.26 (ไม่จำเป็นต้องมีก็ได้)			
3. บันทึก			

จำนวนข้อมูล รอส่ง : รายการแก้ไข : 3 เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

4. รายการข้อมูล ค่ารักษาพยาบาล (F7)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
5.ค่ารักษาพยาบาล	เลือกค่ารักษาพยาบาล (F7)
6.รายการค่าบริการทางการแพทย์	เลือกรายการจากบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
7.บันทึกรหัสรายการ	1B004
8.บันทึก	บันทึก

4. การบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาล(F7) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพศ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : 1234

ชื่อ : เป๋า

นามสกุล : ดิดี

1

รายละเอียดการตรวจสอบ



ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

3

รหัสรายการ : 1B004

หน่วย : ราคากลาง : 250.00 จำนวน : 0

พึงเบิกได้ : 0.00 ขอเบิก : 0.00 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอเบิก : 0 วัน เพิ่มรายการ ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

รวม : 0.00 0.00 0.00

ปิด ยกเลิก

รายการค่าบริการทางการแพทย์

เบิกได้ เบิกไม่ได้

ค่ารักษาพยาบาล	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง	0.00	0.00
ค่ารักษาพยาบาล OP Refer	0.00	0.00
ค่าพาหนะ	0.00	0.00
ค่าบริการอื่น ๆ	0.00	0.00
รวมทั้งหมด	0.00	0.00

2

ข้อมูลจากการค้นหา :



ปิด

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

จำนวนค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

จำนวนข้อมูล รอสั่ง : รายการแก้ไข : 3

เพิ่ม แก้ไข พิมพ์ ยกเลิก

4

2.1 การส่งข้อมูลตรวจยืนยันมะเร็งปากมดลูก ตามระบบ E-Claim สปสช.

หน่วยบริการทุกสังกัด ที่มีศักยภาพ
(มีสูติแพทย์)

หน้าโปรแกรม e-claim

คลิกเลือก ผู้ป่วยนอก

1. บันทึกข้อมูลทั่วไป (F1)
2. บันทึกการวินิจฉัยโรค (F2)
3. บันทึกการผ่าตัดหัตถการ (F3)
4. บันทึกคำรักษาพยาบาล (F7)

The screenshot shows the E-Claim system interface for a patient registration form. The interface is in Thai and includes the following sections:

- Header:** หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุธวิทยาลัย จังหวัด : นครราชสีมา
- Information:** HN : , ชื่อ : , นามสกุล :
- ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก (F1):** Includes fields for เลขประจำตัวผู้ป่วย(HIN), ประเภทบัตร, หมายเลขบัตร, คำนำหน้า, ชื่อผู้ป่วย, นามสกุลผู้ป่วย, วันเกิด, เพศ, แขนง, สถานภาพ, สัญชาติ, อาชีพ, and อื่น.
- ข้อมูลสิทธิ:** Includes fields for สิทธิประโยชน์, เดือนในการเรียกเก็บ, การใช้บริการ, โครงการพิเศษ, หน่วยบริการหลัก, จังหวัดตามบัตรทอง, and รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ.
- ข้อมูลหน่วยบริการ:** Includes fields for วันที่เข้ารับบริการ, เวลา, มีการส่งต่อ, เลขที่ใบรับส่งต่อ, รับจาก, and ส่งไปยัง.
- Footer:** จำนวนข้อมูล, รองส่ง, รายการแก้ไข, and buttons for ใหม่, แก้ไข, บันทึก, and ยกเลิก.

1.การบันทึกข้อมูลทั่วไป (F1) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ



หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) :	ประเภทบัตร :	หมายเลขบัตร :	คำนำหน้า :	ชื่อผู้ป่วย :	นามสกุลผู้ป่วย :
<input type="text"/>	1 บัตรประชาชน	0-0000-00000-00-0	1 ค.ช.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
วันเกิด :	เพศ :	น.น. แรกรับ :	สถานภาพ :	สัญชาติ :	อาชีพ :
<input type="text"/>	ชาย	0 กก.	1 โสด	099 ไทย	000 (-)

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ :	เงื่อนไขการเรียกเก็บ :	การใช้สิทธิ :	โครงการพิเศษ :
UCS สิทธิ UC	กรุณาเลือก	<input checked="" type="radio"/> ใช้สิทธิ <input type="radio"/> ไม่ใช้สิทธิ	
หน่วยบริการหลัก :	จังหวัดตามบัตรทอง :	เขต(สพสช.) :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :	<input type="text"/>		

บันทึกข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ :	เวลา :	<input type="checkbox"/> มีการส่งต่อ	เลขที่ใบรับส่งต่อ :	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	หน่วยบริการที่รับส่งต่อ		
อายุ(ปี) :	เดือน :	รับจาก :	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	วัตถุประสงค์ :	<input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> วินิจฉัย <input type="checkbox"/> รับรักษา <input type="checkbox"/> รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) <input type="checkbox"/> ตามความต้องการผู้ป่วย		
		ส่งไปยัง :	<input type="text"/>	
		วัตถุประสงค์ :	<input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> วินิจฉัย <input type="checkbox"/> รับรักษา <input type="checkbox"/> รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) <input type="checkbox"/> ตามความต้องการผู้ป่วย		

จำนวนข้อมูล

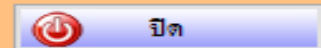
รอส่ง :

รอการแก้ไข :

0



ข้อมูลจากการค้นหา :



1.การบันทึกข้อมูลทั่วไป (F1) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : 12

ชื่อ :

นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)



ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : 12 ประเภทบัตร : 1 บัตรประชาชน หมายเลขบัตร : 0-0000-00000-00-0 คำนำหน้า : 1 ค.ช. ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :
วันเกิด : / / เพศ : ชาย แขนกรับ : 0 กล. สถานภาพ : 1 โสด สัญชาติ : 099 ไทย อาชีพ : 000 (-)

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : UCS สิทธิ UC เงื่อนไขการเรียกเก็บ : กรุณาเลือก การใช้สิทธิ : ใช้สิทธิ ไม่ใช้สิทธิ โครงการพิเศษ :
หน่วยบริการหลัก : จังหวัดตามบัตรทอง : เขต(สปสช.) :
รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : เวลา : มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ :
อายุ(ปี) : เดือน : หน่วยบริการที่รับส่งต่อ :
รับจาก :
วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รับรักษา รับไว้รักษา
ส่งไปยัง : 1068
วัตถุประสงค์ : 01068 คลองข่อย บ้านวัดศรี...
วัตถุประสงค์ : 10680 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์...
วัตถุประสงค์ : 10681 สุราษฎร์ธานี, รพ. 8400

กรณีที่คนไข้ต้องส่งต่อ ระบุ

1. เลือก มีการส่งต่อ
2. ส่งไปยัง เลือกหน่วยบริการ
3. วัตถุประสงค์ เลือก การวินิจฉัย/รับรักษา
4. บันทึก

จำนวนข้อมูล

รอส่ง :

รอการแก้ไข :

0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

2.รายการข้อมูล การวินิจฉัยโรค (F2)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
5.เพิ่ม	กตเพิ่ม
6.เลือกวินิจฉัยโรคหลัก	ระบุการวินิจฉัยโรค จากการตรวจทางพยาธิวิทยา ด้วยรหัส ICD 10 ใดๆอย่างหนึ่ง ดังนี้
	กรณีผลการตรวจผิดปกติ ให้บันทึกรหัสโรค
	C 53* : Malignant neoplasm of cervix uteri หรือ
	D 06* : Carcinoma in situ of cervix uteri หรือ
	N 87* : Dysplasia of cervix uteri หรือ
	R 87.2,R 87.3 หรือ R 87.6 :Abnormal finding in specimens from female genital organs
	R 87.60 : Atypical squamous cells [ASC] (TM) หรือ
	R 87.61 : Low - grade Squamous intraepithelial lesion (LSIL), ASCUS, AGUS (TM) หรือ
	R 87.62 : High - grade Squamous intraepithelial lesion (HSIL) (TM) หรือ
	R 87.63 : Atypical glandular cells [AGC] (TM) หรือ

2.การบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยโรค (F2) ในโปรแกรม e-claim

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.05 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : pomput

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :
← →

ปิด

หน่วยที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัด : นครราชสีมา

HN : 6 ชื่อ : นามสกุล :
ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

7

วินิจฉัยโรคหลัก :

D06
D060 Carcinoma in situ of cervix uteri, endocervix
D061 Carcinoma in situ of cervix uteri, exocervix
D067 Carcinoma in situ of cervix uteri, other parts of cervix

ประเภทการตรวจ : รหัสแพทย์ผู้รักษา : วันที่ :
2 โรคร่วม (Comorbidity) / / :_:_

เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง ลบการวินิจฉัยโรครอง

รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่แ

5. กดเพิ่ม
6. เลือก การวินิจฉัยโรค (F2)
7. วินิจฉัยโรคหลัก กรณีผลไม่พบเซลล์มะเร็ง R 87.2 หรือ R 87.3 หรือ R 87.6
กรณีผลผิดปกติเลือก: C 53* หรือD 06*หรือ N 87*
3.บันทึก

จำนวนข้อมูล
รอส่ง : 3

5

8

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

3.รายการข้อมูล การบันทึกการผ่าตัด หัตถการ (F3)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
1. เพิ่มข้อมูล	กดเพิ่ม
2. การผ่าตัด หัตถการ	เลือก การผ่าตัด หัตถการ (F3)
3. รหัสผ่าตัด/หัตถการ	ระบุวิธีการทำหัตถการ ด้วยรหัส ICD 9 ใดๆอย่างหนึ่ง ดังนี้ 67.19 Colposcopic examination of cervix 67.11 Endocervical biopsy 67.12 Colposcopic examination with biopsy 67.2 Conization of cervix 67.32 Colposcopic & leep 70.21 Vaginoscopy
4. บันทึก	บันทึก

2.รายการข้อมูล การบันทึกค่ารักษาพยาบาล(F7)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
5.รายการค่าบริการทางการแพทย์	เลือกรายการจากบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด
6.บันทึกรหัสรายการ	1 B005
7.บันทึก	บันทึก

2. รายการข้อมูล การบันทึกค่ารักษาพยาบาล(F7)

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน ↗

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจาก

หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาราชชนนครราชสีมา,รพศ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

OP

ค้นหาหน่วยบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : 1 B005

หน่วย : ราคากลาง : 900.00 จำนวน : 0

ฝั่งเบิกได้ : 0.00 ขอบเบิก : 0.00 ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอบเบิก : 0 วัน

เพิ่มรายการ ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง

หมายเหตุ :
บันทึกรายการขอรับการชดเชยพหุหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพหุหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : ฝั่งเบิกได้ : 0.00 ขอบเบิก : 0.00 ส่วนเกิน : 0.00

ปิด ยกเลิก

แพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
	0.00	0.00
ใน รพ. :	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
เจ็ด :	0.00	0.00
และพยาบาล :	0.00	0.00
า :	0.00	0.00
	0.00	0.00
รแพทย์ :	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
รวมฟื้นฟู :	0.00	0.00
	0.00	0.00
	0.00	0.00
ย :	0.00	0.00
า :	0.00	0.00
	0.00	0.00
จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	0.00	0.00

ชำระแ่ง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

จำนวนข้อมูล รอส่ง : รายการแก้ไข : 3

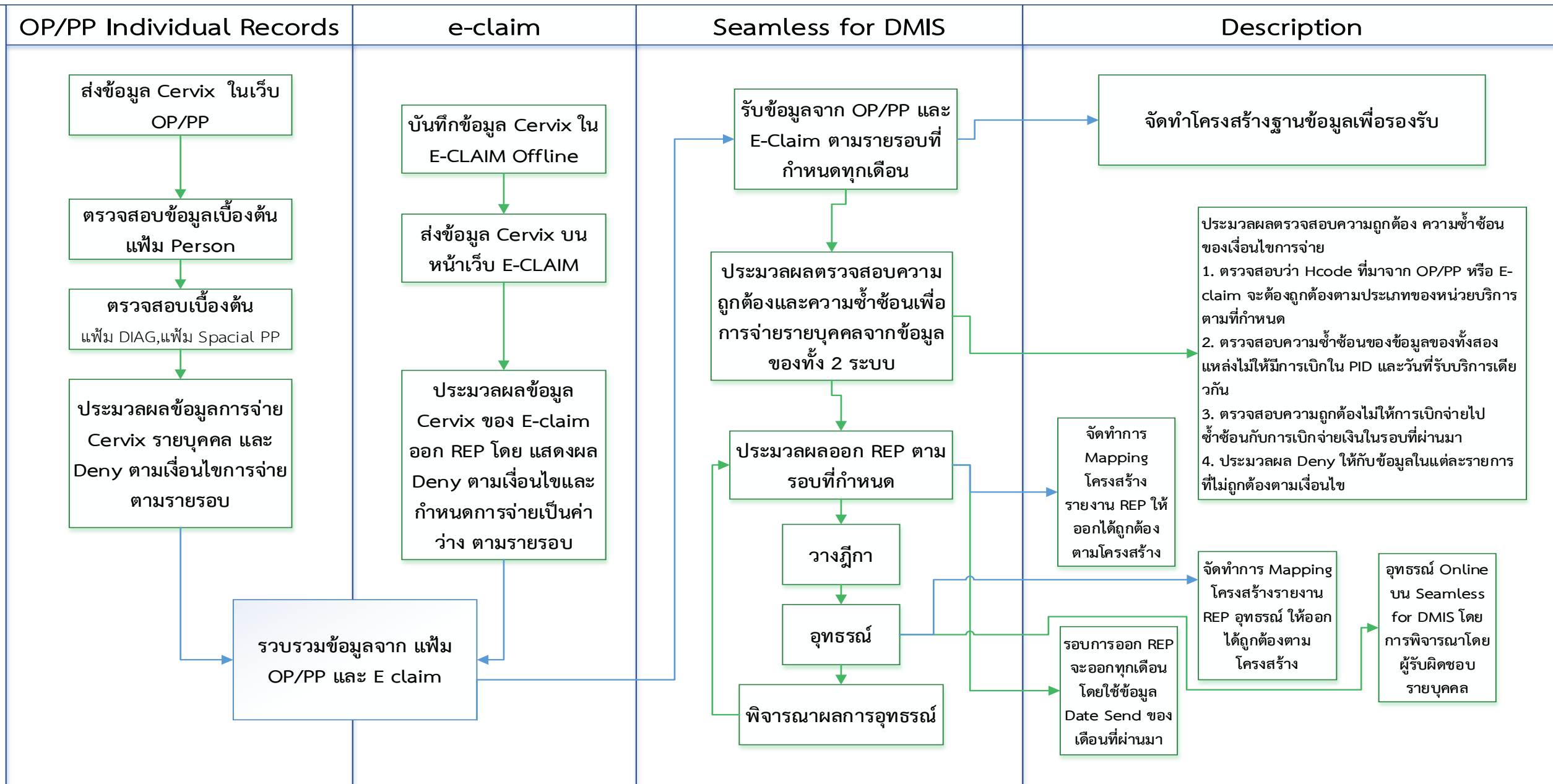
เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

ปิด

สรุปการส่งข้อมูลและจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งปากมดลูก

รายการ	เงื่อนไข/กระบวนการ/ขั้นตอน
1. การส่งข้อมูล - หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. - หน่วยบริการนอกสังกัด สป.สธ.	ส่งข้อมูลตามแฟ้มฐานข้อมูลโครงสร้างฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (43 แฟ้ม) คือ แฟ้ม (1) Person, แฟ้ม (15) Diagnosis, แฟ้ม (41) special PP ส่งข้อมูลตามระบบ e claim
2. ระยะเวลาที่ส่งข้อมูล	หน่วยบริการส่งข้อมูลผลงานในเดือนมายัง สปสช.ทุกเดือน ภายในวันที่ 30 ของเดือนถัดไป หรือทุกวัน
3. การประมวลผล	สำนักงานประมวลผลข้อมูลจาก 43 แฟ้ม และ E claim ในระบบ Seamless For DMIS CCS ภายในวันที่ 15
4. ระยะเวลาที่จ่าย	สำนักงานโดย สจช.ตั้งฎีกาภายในวันที่ 22 สบก.โอนเงินภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป
5. หน่วยบริการที่รับเงิน	โอนให้หน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย หน่วยบริการรับส่งต่อ หน่วยบริการร่วมให้บริการPP โดยรายงานการโอนเงินจะแสดงรายชื่อผู้รับบริการและหน่วยบริการที่ให้บริการทั้งหมด
6. การอุทธรณ์	หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูล และอุทธรณ์ ในระบบ Seamless For DMIS CCS
7. การจ่ายค่าบริการ	จ่ายสำหรับการให้บริการผู้มีสิทธิ 1 ครั้ง/คน ทุก 5 ปี จะไม่จ่ายซ้ำ โดยตรวจสอบจากเลขบัตรประจำตัวประชาชนและวันที่ให้บริการ

ขั้นตอนการตรวจสอบการจ่าย การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก





บริการฝากครรภ์

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและความครอบคลุมบริการฝากครรภ์

กลุ่มเป้าหมาย

หญิงตั้งครรภ์ คนไทย ทุกสิทธิ

การฝากครรภ์ครั้งแรก

หมายถึง การมารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกในครรภ์นั้นๆ ของหญิงตั้งครรภ์ **ไม่ว่าจะมีอายุครรภ์เท่าใด** ที่หน่วยบริการ และได้รับบริการครบถ้วนตามข้อกำหนดกิจกรรมในการฝากครรภ์ครั้งแรก

การฝากครรภ์ครั้งต่อๆ ไปของผู้รับบริการ

หมายถึง การมารับบริการฝากครรภ์ครั้งที่ 2 -5 ในครรภ์นั้นๆ ของหญิงตั้งครรภ์ ที่หน่วยบริการ และได้รับบริการครบถ้วนตามข้อกำหนดกิจกรรม

หน่วยที่ให้บริการ

หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งภาครัฐและเอกชน

บริการฝากครรภ์ (ต่อ)

อัตราจ่ายค่าบริการ

- เหม่าจ่ายบริการฝากครรภ์ ครั้งแรก 1,200 บาท
- เหม่าจ่ายบริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 2,3,4 และ 5 (ตามช่วงอายุครรภ์) ครั้งละ 400 บาท

หน่วยที่ให้บริการ

หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งภาครัฐและเอกชน

แนวทาง เงื่อนไข และหลักเกณฑ์การจ่าย การให้บริการ

หน่วยบริการต้องให้บริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ทุกสิทธิ ตามชุดสิทธิประโยชน์พื้นฐานสำหรับบริการฝากครรภ์ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 10) พ.ศ.2559 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ข้อ 1.1 – 1.9

กรณีแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นครรภ์เสี่ยงสูง (High risk) มีความจำเป็นต้องให้การดูแลพิเศษมากกว่า 5 ครั้ง และต้องประเมินเพิ่มเติมหรือตรวจติดตามพิเศษมากกว่าชุดสิทธิประโยชน์พื้นฐาน บริการส่วนนี้ถือว่าการรักษาพยาบาล (Care)

สรุปกิจกรรมบริการฝากครรภ์

กิจกรรมพื้นฐาน	ANC ครั้งแรก	ANC ครั้งที่ 2 (อายุครรภ์ 13-<20 สัปดาห์)	ANC ครั้งที่ 3 (อายุครรภ์ 20-<26 สัปดาห์)	ANC ครั้งที่ 4 (อายุครรภ์ 26-<32 สัปดาห์)	ANC ครั้งที่ 5 (อายุครรภ์ 32-40 สัปดาห์)
1 การซักประวัติ	✓	✓	✓	✓	✓
2 การตรวจร่างกาย					
2.1 วัดสัญญาณชีพ: ชีพจร ความดันโลหิต	✓	✓	✓	✓	✓
2.2 ชั่งน้ำหนัก ส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกาย	✓	✓	✓	✓	✓
2.3 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและฟัน ชัดและทำความสะอาดฟัน	✓				
2.4 ตรวจทางสูตินรีเวช:					
-ตรวจภายใน	✓				
-ตรวจวัดความสูงยอดมดลูก ฟังเสียงหัวใจทารก	✓	✓	✓	✓	✓
-ตรวจอัลตราซาวด์ (ถ้ามี)	✓	หรือ	✓		
3 ตรวจคัดกรองภาวะซีมเศร่า	✓	✓	✓	✓	✓
4 ตรวจคัดกรองการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด	✓	✓	✓	✓	✓
5 ประเมินความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ (Classifying form)	✓	✓	✓	✓	✓

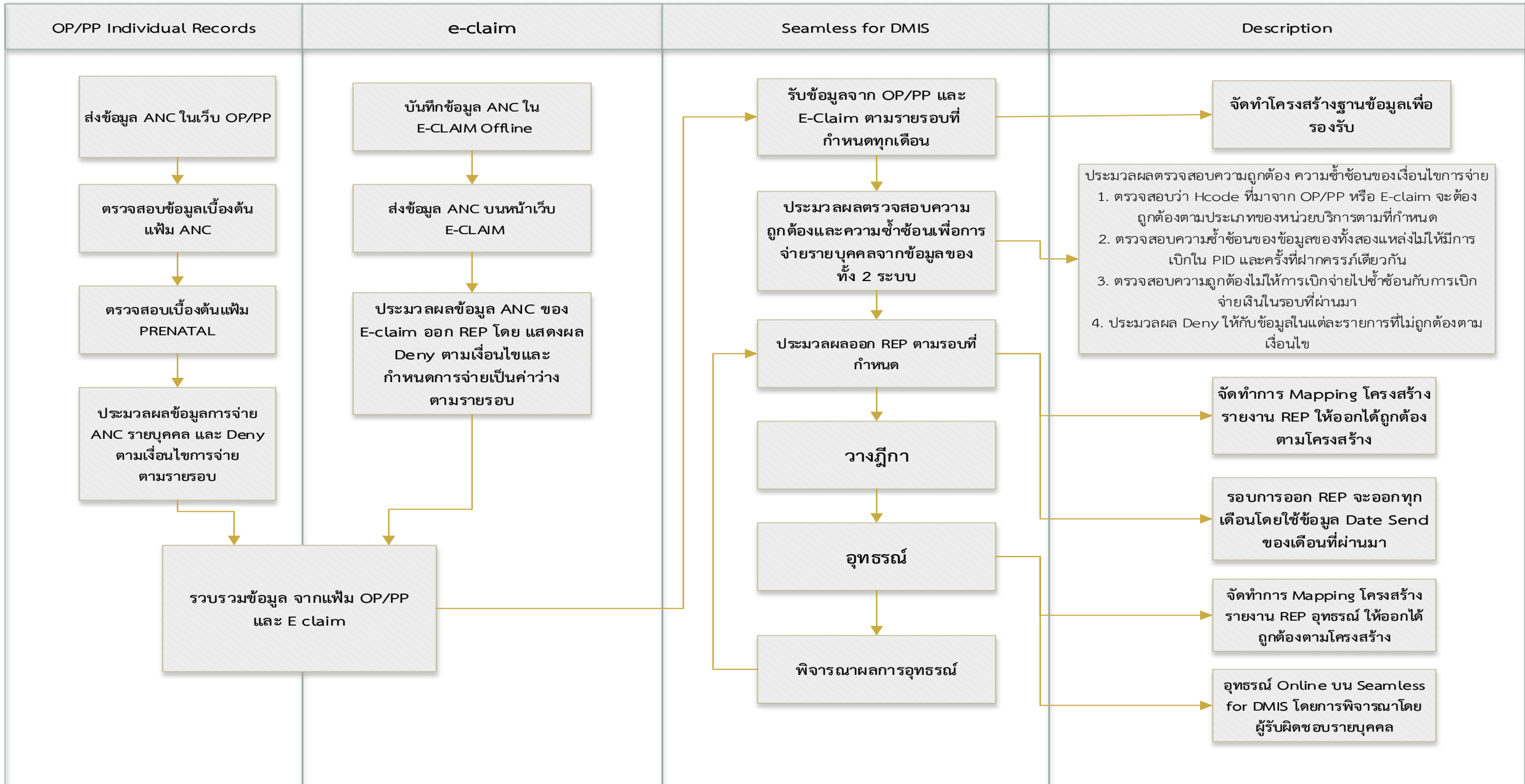
สรุปกิจกรรมบริการฝากครรภ์ (ต่อ)

กิจกรรมพื้นฐาน	ANC ครั้งแรก	ANC ครั้งที่ 2 (อายุครรภ์ 13-<20 สัปดาห์)	ANC ครั้งที่ 3 (อายุครรภ์ 20-<26 สัปดาห์)	ANC ครั้งที่ 4 (อายุครรภ์ 26-<32 สัปดาห์)	ANC ครั้งที่ 5 (อายุครรภ์ 32-40 สัปดาห์)
6 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
6.1 urine dipstick test	✓	✓	✓	✓	✓
6.2 CBC-Hb/Hct	✓			✓	
6.3 MCV และหรือ DCIP ถ้า +ve ให้ ตรวจ MCV และหรือ DCIP ของสามี	✓				
6.4 Blood group: ABO/Rh	✓				
6.5 VDRL	✓			✓	
6.6 HIV	✓			✓	
6.7 Hepatitis B	✓				
7 การให้ยา Triferdine (ยาวิตามินเสริมเหล็ก/โฟลิก/ไอโอดีน)	✓	✓	✓	✓	✓
8 การให้วัคซีน dT ตามเกณฑ์	✓				
9 การให้คำแนะนำ	✓	✓	✓	✓	✓
10 บันทึกสมุดอนามัยมารดา	✓	✓	✓	✓	✓

บริการฝากครรภ์: ชุดข้อมูลเพื่อค่าใช้จ่ายบริการฝากครรภ์

ข้อมูลทั่วไป	ช่วงอายุครรภ์ที่จ่าย					หมายเหตุ
	ครั้งแรกของการฝากครรภ์	ช่วงอายุครรภ์ 13 - < 20 wks	ช่วงอายุครรภ์ 20 - < 26 wks	ช่วงอายุครรภ์ 26 - < 32 wks	ช่วงอายุครรภ์ 32 - 40 wksขึ้นไป	
เลขบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์	วัน เดือน ปี ที่รับบริการ	วัน เดือน ปี ที่รับบริการ	วัน เดือน ปี ที่รับบริการ	วัน เดือน ปี ที่รับบริการ	วัน เดือน ปี ที่รับบริการ	กรณีหญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยงสูง จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาให้แนะนำหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์ที่หน่วยบริการประจำหรือสถานพยาบาลคู่สัญญาหลัก ที่ตนเองลงทะเบียนไว้ เพื่อไม่ให้หญิงตั้งครรภ์มีภาระค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ สปสช.ยังคงจ่ายค่าบริการฝากครรภ์พื้นฐานจนครบ 5 ครั้ง
ชื่อ นามสกุล	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผลการประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์	ผลการประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผลการประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์	
วัน เดือน ปี เกิด	<input type="checkbox"/> Hct.....%	<input type="checkbox"/> Neg	<input type="checkbox"/> Neg	<input type="checkbox"/> Hct.....%	<input type="checkbox"/> Neg	
อายุ.....ปี	<input type="checkbox"/> Thalassemia	<input type="checkbox"/> Pos	<input type="checkbox"/> Pos	<input type="checkbox"/> VDRL,	<input type="checkbox"/> Pos	
ครรภ์ที่.....	<input type="checkbox"/> Neg			<input type="checkbox"/> Neg		
อายุครรภ์.....สัปดาห์..... วัน	<input type="checkbox"/> VDRL			<input type="checkbox"/> Pos		
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย(LMP)	<input type="checkbox"/> Pos			<input type="checkbox"/> Anti HIV		
สิทธิการรักษา	<input type="checkbox"/> Neg			<input type="checkbox"/> ตรวจ		
- ข้าราชการ (รวมสิทธิ อปท.)	<input type="checkbox"/> Pos			<input type="checkbox"/> ไม่ตรวจ		
- ประกันสังคม						
- หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ						

ขั้นตอนการตรวจสอบการจ่าย ANC



การส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายบริการฝากครรภ์

1. หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข: ส่งข้อมูลตาม
แฟ้มฐานข้อมูลโครงสร้างฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (43 แฟ้ม)
2. หน่วยบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข: ส่งข้อมูล
ผ่านระบบ E-Claim สปสช.

หมายเหตุ หน่วยบริการในพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS* (Bangkok Promotion & Prevention Database System)

1.การส่งข้อมูลบริการฝากครรภ์ ตามเพิ่มฐานข้อมูลโครงสร้างฯ 43 เพิ่ม

หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพิ่มที่ใช้ในการประมวลผล: บริการฝากครรภ์

1. เพิ่ม (1) : PERSON
2. เพิ่ม (33) : PRENATAL
3. เพิ่ม (34) : ANC

ข้อมูล แพ้ม (33): PRENATAL

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	8	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	
3	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
4	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย	LMP	D	8	Y	✓
5	วันที่กำหนดคลอด	EDC	D	8	Y	✓
6	ผลการตรวจ VDRL_RS	VDRL_RESULT	C	1	Y	1=ปกติ 2=ผิดปกติ
7	ผลการตรวจ HB_RS	HB_RESULT	C	1	Y	1=ปกติ 2=ผิดปกติ
8	ผลการตรวจ HIV_RS	HIV_RESULT	C	1	Y	1=ตรวจ 3=ไม่ตรวจ

ข้อมูล เพิ่ม (33): PRENATAL (ต่อ)

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
9	วันที่ตรวจ HCT	DATE_HCT	D	8		✓
10	ผลการตรวจ HCT	HCT_RESULT	N			✓
11	ผลการตรวจ THALASSEMIA	THALASSEMIA	C	1	Y	1=ปกติ 2=ผิดปกติ
12	วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	
13	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		
14	เลขที่บัตรประชาชน	CID	C	13		✓

ข้อมูล เพิ่ม (34): ANC

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
6	ANC ช่วงที่	ANC NO	C	1		ครั้งที่ 1 ครั้งแรกของการครรภ์
						ครั้งที่ 2 13 - < 20 wks
						ครั้งที่ 3 20 - < 26 wks
						ครั้งที่ 4 26 - < 32 wks
						ครั้งที่ 5 32 - 40 wksขึ้นไป

ข้อมูล เพิ่ม (34): ANC (ต่อ)

NO	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	ตรวจสอบ
7	อายุครรภ์	GA	C	2	Y	✓
8	ผลการตรวจ	ANCRESULT	C	1	Y	1=ปกติ 2=ผิดปกติ
9	สถานที่รับบริการฝากครรภ์	ANCPLACE	C	5	Y	✓
10	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		
11	วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	
12	เลขที่บัตรประชาชน	CID	C	13		✓

2.รายการข้อมูล การวินิจฉัยโรค (F2)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
1.การวินิจฉัยโรคหลัก	ระบุการวินิจฉัยโรคหลัก ICD 10 ดังนี้
	<u>Z34.0 = การดูแลการตั้งครรภ์ปกติ ครรภ์แรก</u>
	<u>Z34.8 = การดูแลการตั้งครรภ์ปกติอื่น</u>

2.การส่งข้อมูลบริการฝากครรภ์ ตามระบบ E-Claim สปสช.

หน่วยบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน้าโปรแกรม e-claim คลิกเลือก ผู้ป่วย

นอก

1. บันทึก ข้อมูลทั่วไป (F1)
2. บันทึก การวินิจฉัยโรค (F2)
3. บันทึก ข้อมูลรหัสผ่าตัด หัตถการ(F3)
4. บันทึก บริการเฉพาะ (F6)
5. บันทึกค่ารักษา (F7)

The screenshot shows the E-Claim system interface for a patient registration form. The interface is in Thai and includes the following sections:

- หน้างานทะเบียน (Registration Page):** Includes a search bar for patient information and a list of services: "ค้นหาผู้ป่วย OPD", "ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม", "ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม", and "ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม".
- UCS สิทธิ UC (UCS UC Rights):** A section for selecting insurance type.
- ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก (Outpatient General Information):** Includes fields for patient name, date of birth, sex, marital status, and address.
- ข้อมูลสิทธิ (Insurance Information):** Includes fields for insurance type, contract number, and service type.
- ข้อมูลหน่วยบริการ (Service Unit Information):** Includes fields for service unit name, address, and contact information.
- จำนวนข้อมูล (Number of Information):** A field for entering the number of information items.

The interface also includes a navigation bar at the top with options like "เพิ่ม" (Add), "ผู้ป่วยนอก" (Outpatient), "ผู้ป่วยใน" (Inpatient), "บริการ" (Service), "ตั้งค่าระบบ" (System Settings), and "ช่วยเหลือ" (Help). The bottom status bar shows the date and time: "วันที่ : 22/07/2561 เวลา : 14:22:17".

1.การบันทึก ข้อมูลทั่วไป (F1) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ



หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) :	ประเภทบัตร :	หมายเลขบัตร :	คำนำหน้า :	ชื่อผู้ป่วย :	นามสกุลผู้ป่วย :
<input type="text"/>	1 บัตรประชาชน	0-0000-00000-00-0	1 ค.ช.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
วันเกิด :	เพศ :	นม แรกรับ :	สถานภาพ :	สัญชาติ :	อาชีพ :
<input type="text"/>	ชาย	0 กก.	1 โสด	099 ไทย	000 (-)

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ :	เงื่อนไขการเรียกเก็บ :	การใช้สิทธิ :	โครงการพิเศษ :
UCS สิทธิ UC	กรุณาเลือก	<input checked="" type="radio"/> ใช้สิทธิ <input type="radio"/> ไม่ใช้สิทธิ	
หน่วยบริการหลัก :	จังหวัดตามบัตรทอง :	เขต(สปสช.) :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :	<input type="text"/>		

กดเพิ่ม
บันทึกข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ :	เวลา :	<input type="checkbox"/> มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
อายุ(ปี) :	เดือน :	หน่วยบริการที่รับส่งต่อ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	รับจาก : <input type="text"/>
วัตถุประสงค์ : <input type="checkbox"/> วินิจฉัย <input type="checkbox"/> รับรักษา <input type="checkbox"/> รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) <input type="checkbox"/> ตามความต้องการผู้ป่วย		
ส่งไปยัง : <input type="text"/>		
วัตถุประสงค์ : <input type="checkbox"/> วินิจฉัย <input type="checkbox"/> รับรักษา <input type="checkbox"/> รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) <input type="checkbox"/> ตามความต้องการผู้ป่วย		

จำนวนข้อมูล

รอส่ง : รายการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :



ปิด

1.การบันทึก ข้อมูลทั่วไป (F1) ในโปรแกรม e-claim

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชสิมา,รพศ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : 12

ชื่อ :

นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)



ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) :	ประเภทบัตร :	หมายเลขบัตร :	คำนำหน้า :	ชื่อผู้ป่วย :	นามสกุลผู้ป่วย :
<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="1 บัตรประชาชน"/>	<input type="text" value="0-0000-00000-00-0"/>	<input type="text" value="1 ค.ช."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
วันเกิด :	เพศ :	นม.แรกจับ :	สถานภาพ :	สัญชาติ :	อาชีพ :
<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="ชาย"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 โสด"/>	<input type="text" value="099 ไทย"/>	<input type="text" value="000 (-)"/>

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ :	เงื่อนไขการเรียกเก็บ :	การใช้สิทธิ :	โครงการพิเศษ :
<input type="text" value="UCS สิทธิ UC"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>	<input checked="" type="radio"/> ใช้สิทธิ <input type="radio"/> ไม่ใช้สิทธิ	<input type="text"/>
หน่วยบริการหลัก :	จังหวัดตามบัตรทอง :		เขต(สปสช.) :
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
รหัส Claim Code / เลขอนุมัติ :	<input type="text"/>		

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ :	เวลา :	<input checked="" type="checkbox"/> มีการส่งต่อ	เลขที่ใบรับส่งต่อ :
<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value=":"/>		<input type="text"/>
อายุ(ปี) :	เดือน :	หน่วยบริการที่รับส่งต่อ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	รับจาก : <input type="text"/>	
ข้อมูลจากการค้นหา :		วัตถุประสงค์ : <input type="checkbox"/> วินิจฉัย <input type="checkbox"/> รับรักษา <input type="checkbox"/> รับไว้รักษา	
		ส่งไปยัง : <input type="text" value="1068"/>	
		วัตถุประสงค์ : <input type="text" value="01068"/> <small>คลองข่อย บ้านวัด</small>	
		<input type="text" value="10680"/> <small>มหาวิทยาลัยราชสิมา</small>	
		<input type="text" value="10681"/> <small>สุราษฎร์ธานี,รพศ. 8400</small>	

กรณีที่คนไข้ต้องส่งต่อ ระบุ

1. เลือก มีการส่งต่อ
2. ส่งไปยัง เลือกหน่วยบริการ
3. วัตถุประสงค์ เลือกวินิจฉัย/รับรักษา
4. บันทึก

ปิด

จำนวนข้อมูล

รอส่ง :

รอการแก้ไข :

0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

2.การบันทึกข้อมูล การวินิจฉัยโรค (F2) ในโปรแกรม e-claim

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ



หน่วยบริการที่รักษา : 10666 มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์, รพ. จังหวัด : นครราชสีมา

HN : **1** ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ (F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 เพิ่ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 เพิ่ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 เพิ่ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

2 วินิจฉัยโรคหลัก :

Z34	
Z340	Supervision of normal first pregnancy
Z348	Supervision of other normal pregnancy
Z349	Supervision of normal pregnancy, unspecified

ประเภทเรื้อรัง : รหัสแพทย์ผู้รักษา : วันที่ : เวลา :
2 โรคร่วม (Comorbidity) [] / / [] : [] เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง ลบการวินิจฉัยโรครอง

รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่แ

กดเพิ่ม
1.เลือก การวินิจฉัยโรค (F2)
2.วินิจฉัยโรคหลัก เลือก:
Z34.0 = การดูแลการตั้งครรภ์ปกติ ครรภ์แรก
Z34.8 = การดูแลการตั้งครรภ์ปกติอื่น
3. บันทึก

ข้อมูลจากการค้นหา :

4. รายการข้อมูล บริการเฉพาะ (F6)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
1.กลุ่มรายการ	เลือกลำดับที่ 2 ANC
2.รายการ	เลือกการช่วงของการมาฝากครรภ์ <ul style="list-style-type: none">• ฝากครรภ์ครั้งที่ 1 (ครั้งแรกของการมาฝากครรภ์)• 13 - < 20 wks• 20 - < 26 wks• 26 - < 32 wks• 32 - 40 wksขึ้นไป
3. วันที่หมดประจำเดือน	เลือกวัน เดือน ปี ที่หญิงตั้งครรภ์หมดประจำเดือน จากปฏิทิน
4. ครรภ์ที่	บันทึกลำดับที่ของการตั้งครรภ์ รวมการแท้ง
5. อายุครรภ์	ระบุจำนวนอายุครรภ์เป็นจำนวนสัปดาห์ ตัวเลข 2 ตำแหน่ง

4. การบันทึกข้อมูล บริการเฉพาะ (F6) ในโปรแกรม e-claim

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.06 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

จำนวนข้อมูล
รอส่ง :

บริการเฉพาะ(F6) **1**

HN : 11111 ชื่อ : ทดสอบ1 นามสกุล : ทดสอบ1 **1** รายละเอียดการตรวจสอบ OP

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

PP Free Schedule

2 กลุ่มรายการ : 2 ANC

3 รายการ : ผากครรภ์ครั้งที่1 (ครั้งแรกของการฝากครรภ์)

วันที่เริ่มเยี่ยมบ้าน : / /

วันที่หมดประจำเดือน (วัน/เดือน/ปี) : / /

ครรภ์ที่ : อายุครรภ์ : สัปดาห์

ผลตรวจ : ปกติ ไม่ปกติ

เพิ่มรายการ ลบรายการ

ชื่อกลุ่มรายการ	ชื่อรายการ	วันที่	ครรภ์ที่	อายุครรภ์
กดเพิ่ม				

1. เลือก บริการเฉพาะ(F6)
2. กลุ่มรายการ เลือก: 2ANC
3. รายการ เลือก: ผากครรภ์ครั้งที่1/ช่วงอายุครรภ์

ข้อมูลจากการค้นหา :
← 1 → 1

ปิด

จำนวนข้อมูล รอส่ง : รอกการแก้ไข : 1

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

วันที่ : 24/08/2561 เวลา : 11:48:14 สถานะโปรแกรม : StandAlone สถานะระบบ Offline : ฐานข้อมูล Access (Version 25610815)

4. การบันทึกข้อมูล บริการเฉพาะ (F6) ในโปรแกรม e-claim

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.06 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

หน่วยบริการที่รักษา : 11771 จุฬารัตน3.รพ. จังหวัด : สมุทรปราการ
HN : 11111 ชื่อ : ทดสอบ1 นามสกุล : ทดสอบ1 **1** บริการเฉพาะ(F6)

รายละเอียดการตรวจสอบ OP

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

2 PP Free Schedule

3 กลุ่มรายการ : 2 ANC

รายการ : ผากระรกกิ่งที่1 (ครั้งแรกของการผากระรกกิ่ง)
ผากระรกกิ่งที่1 (ครั้งแรกของการผากระรกกิ่ง)

วันที่เริ่มเขียนบ้าน : ผากระรกกิ่งที่2 (13 - <20 สัปดาห์)
ผากระรกกิ่งที่3 (20 - <26 สัปดาห์)
ผากระรกกิ่งที่4 (26 - <32 สัปดาห์)
ผากระรกกิ่งที่5 (32 - 40 สัปดาห์)
ผากระรกกิ่งมากกว่า 5 ครั้ง ขึ้นไป

วันที่หมดประจำเดือน

ผลตรวจ : ปกติ ไม่ปกติ

เพิ่มรายการ ลบรายการ

ชื่อกลุ่มรายการ	ชื่อรายการ	วันที่	ครรภ์ที่	อายุครรภ์

กดเพิ่ม

1. เลือก บริการเฉพาะ (F6)
2. กลุ่มรายการ เลือก: 2ANC
3. รายการ เลือก: ผากระรกกิ่งที่/ช่วงอายุครรภ์
4. กดบันทึก

ข้อมูลจากการค้นหา :



1 1

ปิด

จำนวนข้อมูล

รอส่ง :

รอการแก้ไข :

1

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก **4**

4. การบันทึกข้อมูลบริการเฉพาะ (F6) ในโปรแกรม e-claim

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.06 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

หน่วยบริการที่รักษา : 11771 จุฬารัตน3.รพ. จังหวัด : สมุทรปราการ
HN : 11111 ชื่อ : ทดสอบ1 นามสกุล : ทดสอบ1

รายละเอียดการตรวจสอบ

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) **บริการเฉพาะ(F6)** ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

Free Schedule

2 กลุ่มรายการ : 2 ANC

3 รายการ : ผ่าครรภ์ครั้งแรก (ครั้งแรกของการผ่าครรภ์)

วันที่เริ่มเข็มนาฬิกา : / /

4 วันที่หมดประจำเดือน (วัน/เดือน/ปี) : 03/08/2561

5 ครรภ์ที่ : 1

6 อายุครรภ์ : 5 สัปดาห์

ผลตรวจ : ปกติ ไม่ปกติ

เพิ่มรายการ ลบรายการ

ชื่อกลุ่มรายการ	ชื่อรายการ	วันที่	ครรภ์ที่	อายุครรภ์
2 ANC	30006 ผ่าครรภ์ครั้งแรก (ครั้งแรกของการผ่าครรภ์)	03/08/2561	1	5

4.เลือก วัน เดือน ปี ที่หมดประจำเดือน
5.บันทึก ลำดับที่ของการตั้งครรภ์
6.บันทึก จำนวนอายุครรภ์.....สัปดาห์
7.บันทึก

จำนวนข้อมูล
รอสั่ง : 1

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

วันที่ : 24/08/2561 เวลา : 11:51:44 สถานะโปรแกรม : StandAlone สถานะระบบ Offline : ฐานข้อมูล Access (Version 25610815)

5. รายการข้อมูล ค่ารักษาพยาบาล (F7)

รายการ	วิธีการบันทึกข้อมูล
8. ค่ารักษาพยาบาล (F7)	เลือก ค่ารักษาพยาบาล (F7)
9. รายการค่าบริการทางการแพทย์	เลือก ตรวจสอบวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
	เลือก รหัสการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	รายงานผล
30104	Hematocrit (centrifuged)	test%
30125	Osmotic fragility test, screening MCV	test	- ปกติ - ผิดปกติ -fl
36003	Treponema pallidum - VDRL (RPR) (Reagin Ab, D400)	test	- ปกติ - ผิดปกติ
36318	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	test	- ปกติ - ผิดปกติ
36351	HIV Ab (screening)	test	- ตรวจ

5.การบันทึกข้อมูล ค่ารักษาพยาบาล (F7) ในโปรแกรม e-claim

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.06 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

OFC
ข้าราชการ

ข้อมูลจากการค้นหา :
← 1 → 1

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา : 11771 จุฬารัตน3,รพ. จังหวัด : สมุทรปราการ
HN : 11111 ชื่อ : ทดสอบ1 นามสกุล : ทดสอบ1 **8** รายละเอียดการตรวจสอบ OP
ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) **บริการเฉพาะ(F6)** ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	รายการ	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	รายการ	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	รายการ	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน :		0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	รายการ	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	รายการ	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	รายการ	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :		0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :		0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :		0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :		0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	รายการ	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :		0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	รายการ	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :		7,000.00	655.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :		0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :		0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	ราย		

ค่าใช้จ่ายสูง* :
รวมทั้งหมด :

ชำระลง :

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

จำนวนข้อมูล รวบรวมแก้ไข : 1

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

8. เลือก ค่ารักษาพยาบาล (F7)
9. รายการค่าบริการทางการแพทย์ เลือก: ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา คลิกที่ "รายการ"

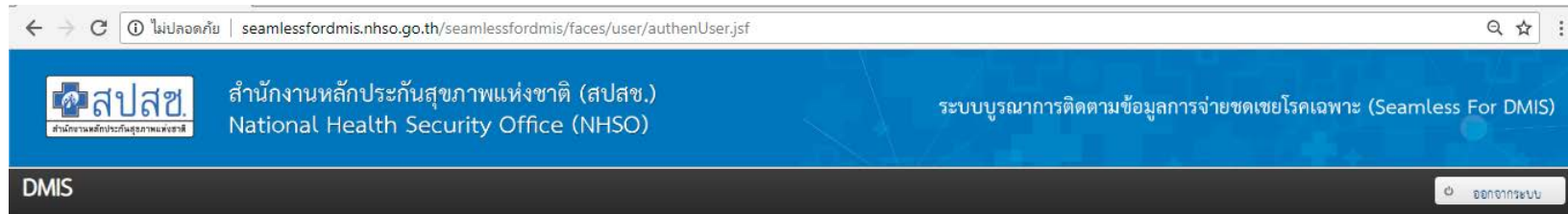
สรุปการส่งข้อมูลและจ่ายค่าบริการฝากครรภ์

รายการ	เงื่อนไขการตรวจสอบ
1. การส่งข้อมูล - หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.	ส่งข้อมูลตามแฟ้มฐานข้อมูลโครงสร้างฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (43 แฟ้ม) คือ แฟ้ม (1) Person, แฟ้ม (33) Prenatal และแฟ้ม (34) ANC
- หน่วยบริการนอกสังกัด สป.สธ.	ส่งข้อมูลตามระบบ E claim
2. ระยะเวลาที่ส่งข้อมูล	หน่วยบริการส่งข้อมูลผลงานในเดือนมายัง สปสช.ทุกเดือน ภายในวันที่ 30 ของเดือนถัดไป หรือทุกวัน
3. การประมวลผล	สำนักงานประมวลผลจากระบบ 43 แฟ้ม และ E claim ในระบบ Seamless For DMIS ANC ภายในวันที่ 15
4. ระยะเวลาที่จ่าย	สำนักงานโดย สจช.ตั้งฎีกาภายในวันที่ 22 สบก.โอนเงินภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป
5. หน่วยบริการที่รับเงิน	โอนให้หน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย หน่วยบริการรับส่งต่อ หน่วยบริการร่วมให้บริการPP โดยรายงานการโอนเงินจะแสดงรายชื่อผู้รับบริการและหน่วยบริการที่ให้บริการทั้งหมด
6. การอุทธรณ์	หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูล และอุทธรณ์ ในระบบ Seamless For DMIS ANC
7. การจ่ายค่าบริการ	จ่ายสำหรับการให้บริการหญิงตั้งครรภ์ที่มีสิทธิ 5 ครั้ง จะไม่จ่ายซ้ำโดยตรวจสอบจากเลขบัตรประจำตัวประชาชนและวันที่ให้บริการ

หมายเหตุ หน่วยบริการในพื้นที่เขต 13 กทม. ใช้ BPPDS* (Bangkok Promotion & Prevention Database System)

Seamless for DMIS

- การออกรายงานการจ่ายตาม การออกฎีกา ระบบ Seamless for DMIS และเชื่อมโยงกับระบบ <http://ebudgeteform.nhso.go.th>
- การแจ้งการโอนเงินแยกตามหน่วยบริการ ที่เชื่อมโยงระบบ nhso budget report



**บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในหญิงอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป
กรณีหลังยุติตั้งครรภ์ (ปี 2562)**

บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในหญิงอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป **กรณีหลังยุติตั้งครรภ์** (ปี 2562)

กลุ่มเป้าหมาย

หญิงไทยอายุ 20 ปีขึ้นไป ทุกสิทธิการรักษา
กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon, หรือ
วิธีทางศัลยกรรมกับหน่วยบริการในระบบ UC

อัตราค่าบริการ (จ่ายตามจริง)

- ห่วงอนามัย **800** บาท/ราย
- ยาฝังคุมกำเนิด **2,500** บาท/ราย
(จ่ายเพิ่มเติม)

เบิกได้ 1 คน 1 ครั้ง 1 รายการ/ ปีงบประมาณ

เป็นการเพิ่มกลุ่มเป้าหมายจากปี 61
คือ กลุ่มอายุน้อยกว่า 20 ปี เป็นการ
คุมกำเนิดหลังภาวะหลังคลอดหรือ แท้ง
หรือต้องการคุมกำเนิด

หน่วยบริการ

หน่วยบริการประจำ

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค

วิธีการเบิก

สปสช.เขต 1-12 : โปรแกรม e-Claim
(<http://eclaim.nhso.go.th>)

สปสช.เขต 13 : โปรแกรม BPPDS
(Bangkok Promotion & Prevention Data
System) ของ กทม.

การบันทึกข้อมูลกรณีการคุมกำเนิดกึ่งถาวรใน
หญิงไทยทุกสิทธิที่มีอายุ 8-19 ปี+20ปีขึ้นไป
ในโปรแกรม e-Claim

รายการ	ขอบเขตบริการ และเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
กลุ่มเป้าหมาย 2 กลุ่ม	<ol style="list-style-type: none"> 1. หญิงไทยที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี ทุกสิทธิการรักษา 2. หญิงไทยอายุ 20 ปีขึ้นไป ทุกสิทธิการรักษา กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์กับหน่วยบริการในระบบ UC
บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร	<ul style="list-style-type: none"> • บริการห่วงอนามัยและฝังยาคุมกำเนิด
การบริหารการจ่าย	<ul style="list-style-type: none"> • อัตราบริการห่วงอนามัย 800 บาทต่อราย และฝังยาคุมกำเนิด 2,500 บาทต่อราย (จ่ายตามจริง ไม่เกินอัตราที่กำหนด และจ่ายเพียง 1 คน 1 ครั้ง 1 รายการ ต่อ 1 ปีงบประมาณ)
การรับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> • หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยไม่ต้องผ่านระบบส่งต่อ
วิธีการเบิก	<ul style="list-style-type: none"> • หน่วยบริการเขต 1 - 12 : บันทึกในโปรแกรม e-Claim ของ สปสช. (http://eclaim.nhso.go.th) • หน่วยบริการของเขต 13 : โปรแกรม BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Data System) ของ สปสช. กทม.

การบันทึกข้อมูล

1. เพศหญิงทุกสิทธิประโยชน์ อายุระหว่าง 8-19 ปี (ข้อมูลรับบริการปี 2562 ขยายเพิ่มกลุ่มอายุ 20ปีขึ้นไป **กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์**)
2. สามารถบันทึกเบิกได้ทุกสิทธิ การบันทึก
 - ❖ สิทธิ UC เลือกสิทธิ UC
 - ❖ สิทธิข้าราชการ เลือกสิทธิ OFC
 - ❖ สิทธิ อปท. เลือกสิทธิ LGO
 - ❖ สิทธิประกันสังคม เลือกสิทธิ SSS
 - ❖ สิทธิอื่นๆ นอกเหนือจากข้างต้นเลือกสิทธิ UCS
3. บันทึกรายการค่าใช้จ่ายในหน้าค่ารักษาพยาบาล (F7) ในหมวดค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด ดังนี้
 - 3.1 กรณีใส่ห่วง บันทึกรหัส FP001
 - 3.2 กรณีฝังยาคุม บันทึกรหัส FP002

การบันทึกรหัสวินิจฉัยโรค และรหัสหัตถการ

รายการบริการ ยุติการตั้งครรภ์	รหัส	ICD-10	ICD-9CM	ชดเชย (บาท)
ยา Medabon	AB001	004.0-004.9	-	3,000
MVA	AB002	004.0-004.9	69.51	3,000
EVA	AB003	004.0-004.9	69.51	3,000

การบันทึกข้อมูลทั่วไป (F1) ผู้ป่วยนอก/ใน

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) Palliative Care(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ชื่อ : _____ นามสกุล : _____

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : _____ ประเภทบัตร : 1 บัตรประชาชน ▼ หมายเลขบัตร : 0-0000-00000-00-0 คำนำหน้า : 4 น.ส. ▼ ชื่อผู้ป่วย : _____ นามสกุลผู้ป่วย : _____

วันเกิด : ____/____/____ เพศ : หญิง ▼ แขนกรับ : 0 กล. สถานภาพ : 1 โสด ▼ สัญชาติ : 099 ไทย ▼ อาชีพ : 000 (-) ▼

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : **UCS สิทธิ UC** ▼

เงื่อนไขการเรียกเก็บ : การใช้บริการ ▼ การใช้สิทธิ : ใช้สิทธิ ไม่ใช้สิทธิ ▼ โครงการพิเศษ : _____

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : ____/____/____ เวลา : ____:____ มีการส่งต่อ

อายุ(ปี) : _____ เดือน : _____

รับจาก : _____

วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

ส่งไปยัง : _____

วัตถุประสงค์ : วินิจฉัย รักษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ตามความต้องการผู้ป่วย

จำนวนข้อมูล รอสั่ง : 5 รายการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

สามารถบันทึกได้ทุกสิทธิ โดยให้เลือกสิทธิ ประโยชน์ตามสิทธิจริงของผู้ป่วย

การบันทึกรหัสวินิจฉัยโรค(F2) ผู้ป่วยนอก/ใน

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 เพิ่ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 เพิ่ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 เพิ่ม

**UCS
สิทธิ UC**

ข้อมูลจากการค้นหา :

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา :
HN : การวินิจฉัยโรค(F2) ชื่อ : _____ นามสกุล : _____
ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) Palliative Care(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก :

รหัสแพทย์ผู้รักษา :

วินิจฉัยโรครอง :

ประเภทโรครอง : รหัสแพทย์ผู้รักษา : วันที่ : / / เวลา : :
 เพิ่มการวินิจฉัยโรครอง ลบการวินิจฉัยโรครอง

รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่แ

จำนวนข้อมูล
รอส่ง : 5 รอคารแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

**บันทึกรหัสโรค ICD10 WHO 2010
ตามเงื่อนไขที่กำหนด**

การบันทึกรหัสหัตถการ (F3) ผู้ป่วยนอก / ใน

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา :
HN : ชื่อ : นามสกุล :
ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) **การผ่าตัดหัตถการ(F3)** ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) Palliative Care(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ : +

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด : วันที่ : เวลา :
 / / : เพิ่มรายการผ่าตัด ลบรายการผ่าตัด

รหัสผ่าตัดหัตถการ	รายละเอียด	รหัสแพทย์การผ่าตัด	วันที่และเวลา

จำนวนข้อมูล
รอส่ง : 5 รอการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

**บันทึกรหัสหัตถการ ICD9 CM WHO 2010
ตามเงื่อนไขที่กำหนด**

การบันทึกรหัสเบิกในหน้าค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก (F7)

เพิ่ม **ผู้ป่วยนอก** ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :

ปิด

จำนวนข้อมูล ร่อง : 5 รายการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

หน่วยบริการที่รักษา : **OP**

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) Palliative Care(F6) **ค่ารักษาพยาบาล(F7)** การรักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาคี้นำไปใช้ต่อกที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็ม และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และค่าบริการพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	0.00	0.00


ชำระ : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00


คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท



การบันทึกรหัสเบิกในหน้าค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยใน (F5)


เพิ่ม ผู้ป่วยนอก **ผู้ป่วยใน** บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน 
ค้นหาผู้ป่วย IPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 เพิ่ม

งานตรวจสอบข้อมูล 
ตรวจ RW รายบุคคล
ตรวจ RW รายกลุ่ม

UCS
สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา :
 
/





 ปิด

หน่วยบริการที่รักษา :
HN : AN : ชื่อ : นามสกุล :
ข้อมูลทั่วไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดหัตถการ (F3) AE,RF,LL (F4) **ค่ารักษาพยาบาล (F5)**

รายการแบบละเอียด รายการแบบสรุป

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยานำไปใช้ต่อบ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และค่าบริการอื่นใด :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	0.00	0.00
รวม :	0.00	0.00
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
ค่าบริการอื่น ๆ :	0.00	0.00
ค่าเช่าเตียงสูง :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	0.00	0.00
ชำระเอง :	0.00	ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

จำนวนข้อมูล รอส่ง : รายการแก้ไข : 0

 เพิ่ม  แก้ไข  บันทึก  ยกเลิก

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

บันทึกรหัสรายการที่เมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

กรณี ยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon เลือกรหัส AB001

คำหาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : ยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง

< >

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

บันทึกรายการเรียบร้อย จากนั้นกดเพิ่มรายการ

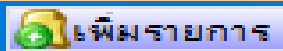
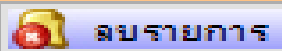
คำขออนุมัติและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ :

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

ฝั่งเบิกได้ : ขอบเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอบเบิก : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
AB001	AB001 ยุติการตั้งครุภัณฑ์ด้วยยา Medabon	ครั้ง	3,000.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : ฝั่งเบิกได้ : ขอบเบิก : ส่วนเกิน :

บันทึกรหัสรายการที่เมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

กรณี ยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ(MVA) เลือกรหัส

AB002

คำหาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : ยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ(MVA)

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาดหนะดังนี้
- กรณีให้ขอรับการชดเชยค่าพาดหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

บันทึกรายการเรียบร้อย จากนั้นกดเพิ่มรายการ



คำพาดหัวและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

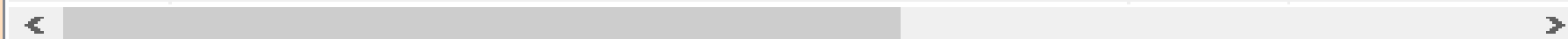
รหัสรายการ :

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

ฝั่งเบ็ดได้ : ขอบเบ็ด : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอบเบ็ด : วัน

 เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
AB002	AB002 ยุติการตั้งครุฑด้วยการใช้กระบอกลดสูญญากาศ(MVA)	ครั้ง	3,000.00
			

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาดหัวดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาดหัวไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม :

 ปิด  ยกเลิก

บันทึกรหัสรายการที่เมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

กรณี ยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า(EVA) เลือกรหัส

AB003

คำพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : ยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า(EVA)

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

พึงเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
<			>

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม :

บันทึกรายการเรียบร้อย จากนั้นกดเพิ่มรายการ

ค่าพหุและค่าบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด


รหัสรายการ :

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

ผังเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบิก : วัน

 เพิ่มรายการ

 ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
AB003	AB003 ยุติการตั้งครุภัณฑ์ด้วยการใช้เครื่องดูดสูญอากาศไฟฟ้า(...	ครั้ง	3,000.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพหุหนี้ดังนี้
- กรณีให้ขอรับการชดเชยค่าพหุหนี้ไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

ผังเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

รวม :

 ปิด

 ยกเลิก

การบันทึกรหัสวินิจฉัยโรค และรหัสหัตถการ

กรณี	ICD-10	ICD-9CM	ชดเชยตามจริงไม่ เกิน (บาท)
ใส่ห่วง	Z301	697	800
ฝังยาคุม	Z308	9923	2,500

การบันทึกข้อมูลทั่วไป (F1) ผู้ป่วยนอก/ใน

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.0 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

**UCS
สิทธิ UC**

ข้อมูลจากการค้นหา :

/

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา : 11111 นาทวี, รพช. จังหวัด : นครพนม

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) ส่งเสริมป้องกันโรค(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : ประเภทบัตร : หมายเลขบัตร : คำนำหน้า : ชื่อผู้ป่วย : นามสกุลผู้ป่วย :

วันเกิด : เพศ : แรกรับ : สถานภาพ : สัญชาติ : อาชีพ :

ข้อมูลสิทธิ

สิทธิประโยชน์ : เงื่อนไขการเรียกเก็บ :

UCS สิทธิ UC
UCS สิทธิ UC
OFC ข้าราชการ
SSS ประกันสังคม
LGO อปท.
SSI ประกันสังคมทุพพลภาพ

ประเภทผู้มีสิทธิ :

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : เวลา : มีการส่งต่อ
หน่วยบริการที่รับ
รับจาก
วัตถุประสงค์
ส่งไปยัง
วัตถุประสงค์

อายุ(ปี) : เดือน :

จำนวนข้อมูล
รอส่ง : รายการแก้ไข :

ปิด

1. เฉพาะผู้ป่วยเพศหญิง
2. สามารถบันทึกได้ทุกสิทธิ การบันทึก
 - ❖ สิทธิ UC เลือกสิทธิ UC
 - ❖ สิทธิข้าราชการ เลือกสิทธิ OFC
 - ❖ สิทธิ อปท. เลือกสิทธิ LGO
 - ❖ สิทธิประกันสังคม เลือกสิทธิ SSS
 - ❖ สิทธิอื่นๆ นอกเหนือจากข้างต้นเลือกสิทธิ UCS

การบันทึกรหัสเบิกในหน้าค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก (F7)

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.0 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน
ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS สิทธิ UC

หน่วยบริการที่รักษา : 11111 นาทวี, รพช. จังหวัด : นครพนม

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) ส่งเสริมป้องกันโรค(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยาที่นำไปใช้ต่อกที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	0.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	0.00	0.00

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

จำนวนข้อมูล รวส่ง : 0 รายการแก้ไข :

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

การบันทึกรหัสเบิกในหน้าค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วย ใน (F5)

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.0 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : admin

แฟ้ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน ค้นหาผู้ป่วย IPD ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม

งานตรวจสอบข้อมูล ตรวจ RW รายบุคคล ตรวจ RW รายกลุ่ม

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลจากการค้นหา : /

ปิด

หน่วยบริการที่รักษา : 11111 เภสัช, รพช. จังหวัด : นครพนม

HN : AN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป (F1) การวินิจฉัยโรค (F2) การผ่าตัดหัตถการ (F3) AE,RF,LL (F4) ค่ารักษาพยาบาล (F5)

รายการแบบละเอียด รายการแบบสรุป

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้	
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00	
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00	
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00	
ยาคำนำใบใช้ต่อบ้าน :	0.00	0.00	
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00	
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00	
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	0.00	0.00	
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00	
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00	
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ :	0.00	0.00	
ทำหัตถการและบริการวิสัญญี :	0.00	0.00	
ค่าบริการทางการแพทย์ :	0.00	0.00	
บริการทางทันตกรรม :	0.00	0.00	
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00	
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00	
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00	
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00	
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00	
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	0.00	0.00	
รวม :	0.00	0.00	
ค่าใช้จ่ายสูง :	0.00	0.00	
รวมทั้งหมด :	0.00	0.00	
ชำระเอง :	0.00	ค่าพ.ร.บ/#3 :	0.00

จำนวนข้อมูล รวบรวม : 8

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

การบันทึกเมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด กรณี ใส่ห้วง

ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : ใส่ห้วง

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

ฝั่งเบ็ดได้ : ขอบเบ็ด : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอบเบ็ด : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง

หมายเหตุ :

รวม :

การบันทึกเมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด กรณี ใส่ห้วง



ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : ใส่ห้วง

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

ฝั่งเบ็ดได้ : ขอเบ็ด : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบ็ด : วัน

 เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
FP001	FP001 ใส่ห้วง		800.00

หมายเหตุ :

รวม : ฝั่งเบ็ดได้ : ขอเบ็ด : ส่วนเกิน :

 ปิด  ยกเลิก

การบันทึกเมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด กรณี ผังยาคุม



คำพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : **FP002** ผังยาคุม

หน่วย : ราคากลาง : 2,500.00 จำนวน : **1**

พึงเบิกได้ : 2,500.00 ขอบเบิก : **2,500.00** ส่วนเกิน : 0.00

จำนวนวันที่ขอบเบิก : 0 วัน

 เพิ่มรายการ  ลบรายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยคำพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม : พึงเบิกได้ : 0.00 ขอบเบิก : 0.00 ส่วนเกิน : 0.00

 ปิด  ยกเลิก

การบันทึกเมนูบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด กรณี ผังยาคุม

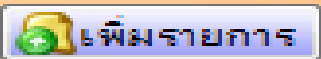
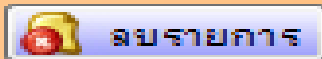
ค่าพาหนะและบริการอื่น ๆ ที่ยังไม่จัดหมวด

รหัสรายการ : ผังยาคุม

หน่วย : ราคากลาง : จำนวน :

ฝั่งเบ็ดได้ : ขอเบ็ด : ส่วนเกิน :

จำนวนวันที่ขอเบ็ด : วัน

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง
FP002	FP002 ผังยาคุม		2,500.00

หมายเหตุ :

บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีให้ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

รวม :

การบันทึกค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก (F7) และ ผู้ป่วยใน (F5)

บริหารงานระบบบันทึกข้อมูล การบริการทางการแพทย์ Program Version : 2.0 ชื่อผู้ใช้งานระบบ : Admin

เพิ่ม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน บริการ ตั้งค่าระบบ ช่วยเหลือ

งานลงทะเบียน ⌵

ค้นหาผู้ป่วย OPD
ค้นหาจากข้อมูล 16 แฟ้ม
ค้นหาข้อมูล OP Refer 16 แฟ้ม
ค้นหาจากข้อมูล 18 แฟ้ม

UCS
สิทธิ UC

หน่วยบริการที่รักษา : 11111 แพทย์, รพช. จังหวัด : นครพนม

HN : ชื่อ : นามสกุล :

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การมาตัดต่อ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) ส่งเสริมป้องกันโรค(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
ค่าห้อง/ค่าอาหาร :	0.00	0.00
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา :	0.00	0.00
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ. :	0.00	0.00
ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน :	0.00	0.00
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา :	0.00	0.00
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา :	0.00	0.00
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ :	0.00	0.00
บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู :	0.00	0.00
ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ :	0.00	0.00
ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด :	0.00	0.00
ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ :	0.00	0.00
บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค :	0.00	0.00
บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด :	2,500.00	0.00
ค่าใช้จ่ายสูง* :	0.00	0.00
รวมทั้งหมด :	2,500.00	0.00

ชำระเอง : 0.00 ค่าพ.ร.บ/#3 : 0.00

คำนวณค่าใช้จ่ายใหม่

*หมายเหตุ ยกเว้นสิทธิประโยชน์ข้าราชการ/อปท

จำนวนข้อมูล รวส่ง : รวการแก้ไข : 0

เพิ่ม แก้ไข บันทึก ยกเลิก

ปิด

บันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายอื่นๆให้ครบถ้วนตามหมวด



Thank You !