



สิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิสวัสดิการ รักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น(อปท.)



- นางสาว รดา จันทร์ชื่น
- กลุ่มงานภารกิจบริหารกองทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี



http://www.nhso.go.th

กรอบเนื้อหาบรรยาย



สิทธิประโยชน์ / สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาล อปท.

แนวทางการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล อปท.

ทำอย่างไร ?? กรณีมีใบเสร็จมาเบิกต้นสังกัด

การใช้โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากร อปท. ผ่าน เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (Smart Card Reader)

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย



ว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๕๗



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการเงินค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลพนักงาน หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและบุคคลในครอบครัว และ หลักเกณฑ์ วิธีการและ เงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

พ.ศ. ୭୯୯୩



การแต่งตั้งนายทะเบียนตามระเบียบ มท. 57

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



นายทะเบียน

ข้อ ๖ ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นนายทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ของตน และมีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลผู้มีสิทธิ รวมทั้งให้ความเห็นซอบ และรับรองการมีสิทธิของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามระเบียบนี้

เจ้าหน้าที่ทะเบียนและเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้อ ๗ ให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่งตั้งพนักงานส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่เกี่ยวกับ งานบุคคล หรืองานคลังอย่างน้อยสองคนเป็นเจ้าหน้าที่ทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการ ซ่วยเหลือนายทะเบียน ลงทะเบียน ปรับปรุง แก้ไขเพิ่มเติมข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว และบันทึก ข้อมูลการส่งเบิกเงินเกี่ยวกับการชดเชยกรณีผู้มีสิทธิสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในโปรแกรมระบบทะเบียน บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

ข้อมูลที่ได้รับการปรับปรุง แก้ไข เพิ่มเติมตามวรรคหนึ่งให้มีผลต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบ จากนายทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ับทบาทนายทะเบียนและจนท.ทะเบียนอปท.

ปลัดอปท. นายทะเบียน





 ตรวจสอบความถูกต้องสถานภาพ หรือความสัมพันธ์ของผู้มีสิทธิ
 บันทึกข้อมูล ปรับปรุง แก้ไข เพิ่มเติม และลบข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลใน ครอบครัว ในโปรแกรมระบบทะเบียน บุคคลากร งานบุคคล จนท.ทะเบียน



จนท.ทะเบียน

งานคลัง

- ทำหน้าที่ในการ
 ช่วยเหลือนาย
 ทะเบียน ลงทะเบียน
 ปรับปรุง แก้ไข
 เพิ่มเติมผู้มีสิทธิและ
 บุคคลในครอบครัว
- บันทึกข้อมูลการส่ง เบิกเงินเกี่ยวกับการ ชดเชยกรณีผู้มีสิทธิ สำรองจ่ายค่า รักษาพยาบาล

💁 สปสช

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ



ปรากฏบนเว็ปไซต์สปสช.



การจัดลำดับสิทธิ์ : การเลือกใช้สิทธิซ้ำซ้อน



1. สิทธิหลัก ชน สิทธิหลัก
 2. สิทธิหลัก ชน สิทธิรอง
 3. สิทธิรอง ชน สิทธิรอง

สิทธิหลักของเจ้าตัว (ผู้ทรงสิทธิ)	สิทธิหลักที่ชน (ผู้ทรงสิทธิ)	แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
 1. ข้าราชการ ที่อายุ <60ปี ยังไม่ได้รับ บำเหน็จ/บำนาญ 2. ข้าราชการ รับเบี้ยหวัด 	อปท.	กรณีมี 2 สิทธิพร้อมกัน ไม่มีจริง เพราะต้องลาออกจากราชการมาสมัครท้องถิ่น แต่หน่วยเบิกเดิมยังไม่ได้ตัดข้อมูลออก กรมบัญชีกลาง จึงให้ยกเลิกสิทธิข้าราชการออกจากฐานส่วน ข้าราชการที่รับเบี้ยหวัด ในระหว่างที่รอตรวจสอบการ จ่ายเบี้ยหวัดเพื่อให้หยุดจ่าย จะยังคงใช้ได้ทั้ง 2 สิทธิ (ช่วงระยะสั้นๆที่รอตรวจสอบข้อมูล)	อปท.
"	รัฐวิสาหกิจ	กรณีมี 2 สิทธิพร้อมกัน ไม่มีจริง	รัฐวิสาหกิจ
>>	หน่วยงานของ รัฐอื่นๆ	กรณีมี 2 สิทธิพร้อมกัน ไม่มีจริง	หน่วยงานของ รัฐอื่นๆ
>>	ครูเอกชน	กรณีมี 2 สิทธิพร้อมกัน ไม่มีจริง	ครูเอกชน

สิทธิหลักของเจ้าตัว (ผู้ทรงสิทธิ)	สิทธิหลักที่ชน (ผู้ทรงสิทธิ)	ระเบียบ/แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
ข้าราชการบำนาญ	อปท.	 <u>ตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง (ม.10 ว.1)</u>ให้เลือกสิทธิ ใดสิทธิหนึ่ง กรณีเลือกใช้สิทธิข้าราชการ จะได้สิทธิข้าราชการ เป็นไป ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง กรณีเลือกใช้สิทธิ อปท. เป็นไปตามระเบียบ มท. และไม่สามารถเบิกสิทธิข้าราชการได้ กรณีไม่แสดงความจำนงเลือกสิทธิ จะได้สิทธิข้าราชการ <u>ตามระเบียบ มท. (ข้อ 16 ว.1)</u>ให้เลือกสิทธิใดสิทธิหนึ่ง กรณีเลือกใช้สิทธิ อปท. เป็นไปตามระเบียบ มท. กรณีเลือกใช้สิทธิ อปท. เป็นไปตามระเบียบ มท. กรณีเลือกใช้สิทธิ อปท. เป็นไปตามระเบียบ มท. กรณีเลือกใช้สิทธิ อปท. เป็นไปตามระเบียบ มท. กรณีเลือกใช้สิทธิข้าราชการ เป็นไปตามระเบียบ กรมบัญชีกลาง และไม่สามารถเบิกสิทธิ อปท. ได้ <u>แนวทางการจัดการ</u> สปสช. จะส่งข้อมูลผู้ที่มีสิทธิข้าราชการบำนาญและอปท. ให้กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประสานกับ เพื่อแม้อองไท เพื่อให้ผู้มีสิทธิบีสีกรีใดสิทธิใดสิทธิเงานี้ 	 ข้าราชการ อปท.

สิทธิหลักของเจ้าตัว สิทธิหลักที่ชน ระเบียบ/แนวปฏิบัติ (ผู้ทรงสิทธิ) (ผู้ทรงสิทธิ)	ผลลัพธ์
 1. ข้าราชการ ที่อายุ ประกันสังคม ตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง (ม.10 ว.1) ให้ <60ปี ยังไม่ได้รับ บำเหน็จ/บำนาญ 1. กรณีเลือกใช้สิทธิข้าราชการ เป็นไปตามระเบี กรมบัญชีกลาง 2. ข้าราชการ รับเบี้ยหวัด 2. กรณีเลือกใช้สิทธิประกันสังคม เป็นไปตามระเบ ประกันสังคม และไม่สามารถเบิกสิทธิข้าราชก ภายใน 1 ปีงบประมาณจนกว่าจะครบวาระกา ในปีงบประมาณถัดไปจึงจะสามารถเลือกใหม่ 3. กรณีไม่แสดงความจำนงเลือกสิทธิ จะได้สิทธิ- การให้สวัสดิการ ไม่ได้กำหนดให้เลือก ความหมาย : ถึงแม้เลือกสิทธิข้าราชการและไม่ ข้าราชการในรพ.รัฐ แต่หากไปใช้บริการที่คลินิ หรือรพ.เอกชนตามสิทธิประกันสังคม ก็สามาร 	ห้เลือกสิทธิ 1.ข้าราชการ ยบ 2.ประกันสังคม เบียบ ารได้ ารเลือก ได้ ข้าราชการ มขอบเขต ปเบิกสิทธิ กเอกชน ถใช้ได้ 12

สิทธิหลักของเจ้าตัว (ผู้ทรงสิทธิ)	สิทธิหลักที่ชน (ผู้ทรงสิทธิ)	ระเบียบ/แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
อบพ.	บระกนสงคม เพเลยกลทอเพลทอหนง - <u>ตามระเบียบ มท. (ข้อ 16 ว.1)</u> 1. กรณีเลือกใช้สิทธิ อปท. เป็นไปตามระเบียบ มท.		1. อบท. 2. ประกันสังคม
		 กรณีเลือกใช้สิทธิประกันสังคม เป็นไปตาม ระเบียบประกันสังคม <u>ตามระเบียบประกันสังคม (ม.62 ม.63)</u>ระบุถึง ขอบเขตการให้สวัสดิการ ไม่ได้กำหนดให้เลือก 	
		<u>ความหมาย</u> : ถึงแม้เลือกสิทธิข้าราชการและ ไปเบิกสิทธิข้าราชการในรพ.รัฐ แต่หากไปใช้ บริการที่คลินิกเอกชน หรือรพ.เอกชนตามสิทธิ ประวันสังคน อ็สวนวรถใช้ได้	13

สิทธิหลักของเจ้าตัว (ผู้ทรงสิทธิ)	สิทธิรองที่ชน (ผู้อาศัยสิทธิ)	ระเบียบ/แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
ประกันสังคม	ข้าราชการ	 ประกันสังคม รักษา รพ.รัฐ เบิกส่วนต่างเฉพาะกรณี ทำฟัน ใช้ใบเสร็จส่วนเกินจาก 900 บาท/ปี ให้เบิกข้าราชการ แต่ไม่เกินเพดานของข้าราชการ ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง (ม.10 ว.2) เบิกส่วนเกินจากการคลอดได้ทุกครรภ์ โดยเบิกส่วนที่เกินจาก 13,000 บาท (เริ่ม 20 ต.ค. 58) 	 ประกันสังคม ข้าราชการ (เบิกส่วนต่าง เฉพาะกรณี)
<u>ประกันสังคม</u>	อปท.	 การเบิก vascular access ซ้ำภายใน 2 ปี คำถาม : กรณีตนเองเข้ารับบริการปกติไม่ตรงกับ โรงพยาบาลที่เลือกไว้ จะเบิกกรมบัญชีกลางได้ หรือไม่ คำตอบ : ไม่สามารถเบิกกับกรมบัญชีกลางได้ เพราะไม่ ปฏิบัติตามระเบียบของการเข้ารับการรักษา 	1. ประกันสังคม 2. อปท. (เบิกส่วนต่าง เฉพาะกรณี) 14

สิทธิหลักของเจ้าตัว (ผู้ทรงสิทธิ)	สิทธิรองที่ชน (ผู้อาศัยสิทธิ)	ระเบียบ/แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
ครูเอกชน (เฉพาะตัวเอง)	ข้าราชการ	เบิกส่วนต่างจากกรมบัญชีกลางเมื่อใช้สิทธิครู เอกชนครบ 100,000 บาท (ต้องมีหนังสือรับรอง จากรร.ว่าใช้ครบ 100,000 บาทแล้ว มาให้ทาง กรมบัญชีกลาง ขอเลขอนุมัติเพื่อเบิกจ่ายตรง เฉพาะไต มะเร็ง ที่เหลือใช้ใบเสร็จ) <u>ตามระเบียบ</u> <u>กรมบัญชีกลาง (ม.10 ว.2)</u>	1. ครูเอกชน 2. ข้าราชการ (เมื่อเกิน 100,000 บาท/ปีปฏิทิน)
ครูเอกชน (เฉพาะตัวเอง)	อปท.	เบิกส่วนต่างจากอปท. เมื่อใช้สิทธิครูเอกชนครบ 100,000 บาท (ต้องมีหนังสือรับรองจากรร.ว่าใช้ ครบ 100,000 บาทแล้ว มาให้สปสช. เพื่อขอใช้ สิทธิอปท.) <u>ตามระเบียบ มท. (ข้อ 16 ว.2)</u>	1. ครูเอกชน 2. อปท. (เมื่อเกิน 100,000 บาท/ปีปฏิทิน)

สิทธิหลักของเจ้าตัว (ผู้ทรงสิทธิ)	สิทธิรองที่ชน (ผู้อาศัยสิทธิ)	ระเบียบ/แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
ข้าราชการ	ข้าราชการ	ขอทำเบิกจ่ายตรงได้จากสิทธิหลักของตนเอง - <u>ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง (ม.10 ว.2)</u> เช่น พ่อรับราชการ มีลูกรับราชการ	1. ข้าราชการ (ตนเอง)
ข้าราชการ	อปท.	ขอทำเบิกจ่ายตรงได้จากสิทธิหลักของตนเอง - <u>ตามระเบียบ มท. (ข้อ 16 ซึ่งจะเหมือนของกรมบัญชีกลาง)</u> - <u>ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง (ม.10 ว.2)</u> เช่น แม่รับราชการ มีลูกเป็น อปท.	1. ข้าราชการ (ตนเอง)
อปท.	อปท.	ขอทำเบิกจ่ายตรงได้จากสิทธิหลักของตนเอง - <u>ตามระเบียบ มท. (ข้อ 16 ซึ่งจะเหมือนของกรมบัญซีกลาง)</u> เช่น แม่เป็น อปท. มีลูกเป็น อปท.	1. อปท. (ตนเอง)
อปท.	ข้าราชการ	ขอทำเบิกจ่ายตรงได้จากสิทธิหลักของตนเอง - <u>ตามระเบียบ มท. (ข้อ 16 ซึ่งจะเหมือนของกรมบัญชีกลาง)</u> เช่น แม่เป็น อปท. มีลูกรับราชการ	1. อปท. (ตนเอง)

กรณีศึกษา<u>สิทธิรอง</u>ชนกับ<u>สิทธิรอง</u>

สิทธิรองของเจ้าตัว (ผู้อาศัยสิทธิ)	สิทธิรองที่ชน (ผู้อาศัยสิทธิ)	ระเบียบ/แนวปฏิบัติ	ผลลัพธ์
ข้าราชการ	ข้าราชการ	<u>คำถาม</u> : 1. พ่อและแม่ รับราชการ ลูกจะใช้สิทธิของใคร ? 2. ลูกรับราชการหลายคน พ่อและแม่จะใช้สิทธิ ของใคร ?	ให้เลือกผู้ทรงสิทธิ ที่เกิดในฐานข้อมูล ก่อนเพียงคนเดียว
ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ	อปท. อปท.บำนาญ	ข้อสังเกตุ : ในพระราชกฤษฎีกาฯ พ.ศ. 2556 ของ อปท. ม.5 (2) มีความหมายว่า ถ้าบุคคลใน ครอบครัว อปท. ที่มีสิทธิอื่นไม่ว่าสิทธิหลักหรือ สิทธิรอง ให้ไปใช้สิทธิอื่นก่อน	ข้าราชการ
อปท. อปท.บำนาญ	รัฐวิสาหกิจ	ระเบียบของทั้ง 2 สิทธิ กำหนดว่า หากมีสิทธิอื่นแล้ว ต้องไปใช้สิทธินั้นก่อน ดังนั้น การดำเนินการถัดไป ต้องจัดให้มีการเลือกว่าจะใช้สิทธิใด (อยู่ระหว่างการ จัดการสิทธิและหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	สิทธิใดสิทธิหนึ่ง 17

การตรวจสอบสิทธิด้วยตนเอง

1 เข้าใช้งานที่เว็บไซต์ www.nhso.go.th/peoplesearch/





<u>ใครคือผู้หมดสิทธิ</u>?

- ถูกออกจากราชการ
- ถูกพักราชการ
- ย้ายหน่วยงาน (ต่างสังกัด)
- เสียชีวิต
- การหย่าร้าง
- การบรรลุนิติภาวะของบุตร

คนที่ 1. เจ้าหน้าที่ทะเบียนบุคลากร เมนู : แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ

คนที่ 2. นายทะเบียน เมนู : อนุมัติผู้หมดสิทธิ

<u>การย้ายหน่วยงาน</u>

- ให้หน่วยงานใหม่ (ปลายทาง) เท่านั้นทำการโอนย้ายที่ "เมนูย้าย หน่วยงาน (ปลายทาง)" โดยหน่วยงานเดิม (ต้นทาง) ไม่ต้องทำอะไร
- ให้หน่วยงานใหม่ (ปลายทาง) ทำการลงทะเบียนผู้มีสิทธิและผู้ใช้สิทธิ ร่วมภายใน 45 วัน (เหมือนกรมบัญชีกลาง)



การรายงานข้อมูลผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว

- ข้อ ๙ ให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล สำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัวของตนตามที่กำหนดใน ระเบียบนี้
 - เพื่อประโยชน์ในการจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ให้ <u>ผู้มีสิทธิมีหน้าที่ยื่นคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิของตนเองและบุคคล</u> <u>ในครอบครัวของตนเองต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเจ้าสังกัด</u> พร้อม ทั้งรับรองความถูกต้องของข้อมูล ทั้งนี้ตามประกาศหลักเกณฑ์ และ วิธีการที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด



สรุปการเลือกใช้สิทธิของ อปท.



ผู้มีสิทธิ (สิทธิหลัก)...ให้ใช้สิทธิตนเองก่อน

<mark>ผู้อาศัยสิทธิ (สิทธิร่วม)</mark>...ให้ใช้สิทธิตนเองก่อน ...เบิกส่วนต่างตามเงื่อนไข

2. แนวทางการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล อปท.

ระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล



<u>ระบบเบิกจ่ายตรง</u> : การลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง รพ.รัฐ



<u>ระบบใบเสร็จรับเงิน</u>: สำรองจ่าย และนำใบเสร็จรับเงินเบิกต้นสังกัด



หลักเกณฑ์ เงื่อนไขสิทธิข้าราชการ และ สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น(อปท.)



<mark>เงื่อนไข</mark>การเบิกจ่ายสิทธิข้าราชการ และ อปท. ผู้ป่วยนอก

1. กรณีเบิกจ่าย ตรง	 สามารถรับบริการในสถานพยาบาลของรัฐได้ทุกแห่งโดย ไม่ต้องลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง จ่ายได้ทุกกรณี <u>ยกเว้นเสริมสวยไม่จ่าย</u> * กรณีใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติต้องบันทึกเหตุผล ในการใช้ยา (EA – EF) (EF ต้องจ่ายเงิน เพราะผู้มีสิทธิประสงค์ขอใช้เอง)
2. กรณีใช้ ใบเสร็จ เบิกต้นสังกัด	 ตรวจสุขภาพประจำปีสิทธิข้าราชการ (สิทธิ อปท.เบิกจ่าย ตรงได้) *เฉพาะผู้มีสิทธิเท่านั้น ยามะเร็งและโลหิตวิทยาจำนวน 41 รายการ (ตาม ว 34)
อัตราจ่าย	• จ่ายตามที่เรียกเก็บ หรือตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา ้ ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง



กลุ่มยาที่ต้องขออนุมัติก่อนการใช้ยา OCPA ยาที่ต้องขออนุมัติก่อนใช้ยา (13 รายการ 18 โปรโตดอล) ยาที่ต้องขออนุมัติก่อนใช้ยา ยาที่ต้องขออนุมัติก่อนใช้ยา 1. (OCPA) (OCPA) 2. (9 รายการ 17 โปรโตดอล) (9 รายการ 17 โปรโตคอล) 3. Imatinib 1. 4. Imatinib 1. 2. Nilotinib 5. Nilotinib 2. 3. Dasatinib 6. 3. Dasatinib 4. Rituximab 7. 4. Rituximab ให้ขออนมัติก่อนการใช้ยาในกลุ่ม 8. OCPA กรณีชนิดฉีดเข้าใต้ผิวหนัง 5. Bortezomib 9. Bortezomib 5. 6. Sunitinib Sunitinib 6. 7. Trastuzumab Trastuzumab 7. 8. Gefitinib 8. Gefitinib 9. Bevacizumab 9. Bevacizumab หนังสือ กบก ที่ กด. 0416.2/ว 34 หนังสือ กบก ที่ กด. 0416.2/27468 ลงวันที่ 19 ม.ค. 2561 ลงวันที่ 5 ก.ค. 2561 มีผล 14 ก.พ. 2561 เป็นต้นไป มีผล 16 ก.ค. 61 เป็นต้นไป

Imatinib (ปรับปรง) Nilotinib Dasatinib

(OCPA)

- Rituximab (ปรับปรง)
- Bortezomib (ปรับปรง)
- Sunitinib
- Trastuzumab
- Gefitinib
- Bevacizumab (ปรับปรง)

เพิ่ม 4 รายการ

10) Pazopanib

11) Certinib

- 12) Abiraterone/Enzalunamide
- 13) Panitumumab

หนังสือ กบก ที่ กค. 0416.2/ว 424 ลงวันที่ 20 ก.ย. 2561 มีผล 28 ก.ย. 61 เป็นต้นไป

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา ชึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ต่อ)



📀 กลุ่มยาที่ยกเลิกเบิกจ่ายตรง (สำรองจ่ายเบิกหน่วยงานต้นสังกัด)

ยารักษาโรคมะเร็งและโลหิดวิทยาที่มี ค่าใช้จ่ายสูง เช่น กลุ่มยาชีววัตถุ กลุ่มยา รักษาโรคมะเร็งชนิดมุ่งเป้า

1.ยารักษาโรคมะเร็ง ๒๒ รายการ
 2.ยารักษาโรคโลหิตวิทยา 19 รายการ

- กรณีผู้ป่วยนอก ให้ รพ.ออกใบเสร็จ ให้ ผู้มีสิทธินำไปเบิกกับต้นสังกัด โดย <u>มิให้ส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายดรง</u>

- กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกจ่ายตาม DRGs โดยมิให้เบิกค่ายาแยกต่างหากจาก DRGs

หนังสือ กบก ที่ กด. 0416.2/ว 34 ลงวันที่ 19 ม.ด. 2561 <u>มีผล 14 ก.พ. 2561 เป็นต้นไป</u> <u>สิทธิ อปท.มีผล 1 ก.ค 61 เป็นต้นไป</u> ยารักษาโรคมะเร็งและโลหิดวิทยาที่มี ค่าใช้จ่ายสูง เช่น กลุ่มยาชีววัตถุ กลุ่มยา รักษาโรคมะเร็งชนิดมุ่งเป้า

1.ยารักษาโรคมะเร็ง ๒๒ รายการ
 2.ยารักษาโรคโลหิตวิทยา 19 รายการ

 กรณีผู้ป่วยนอก ให้ รพ.ออกใบเสร็จ ให้ ผู้มีสิทธินำไปเบิกกับต้นสังกัด โดย <u>มิให้ส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายตรง</u>
 กรณีผู้ป่วยใน ให้เบิกจ่ายตาม DRGs โดยมิให้เบิกค่ายาแยกด่างหากจาก DRGs

 Nintedanib รักษาการอักเสบของปอด ที่เกิดพังผืดไม่ทราบสาเหตุ/ขะลอการ เสื่อมของสมรรถภาพปอด
 Darbepoetin ขนาด 20,30,40 ไมโครกรัม รักษาโรคไตเรื้อรัง <u>สามารถ</u> เปิกจ่ายตรง ได้

หนังสือ กบก ที่ กค. 0416.2/27468 ลงวันที่ 5 ก.ค. 2561 <u>มีผล 16 ก.ค. 61 เป็นต้นไป</u> ยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มี คำใช้จ่ายสูง เช่น กลุ่มยาชีววัดถุ กลุ่มยา รักษาโรคมะเร็งชนิดมุ่งเป้า

1.ยารักษาโรคมะเร็ง ๒๒ รายการ <u>ยกเลิก 1 รายการ</u> -Darbepoetin alfa

2.ยารักษาโรคโลหิดวิทยา 19 รายการ <u>ยกเลิก 3 รายการ</u> -Azacitidine (ระหว่างพิจารณาเข้า OCPA) -Bendamustine Hydrochloride

Darbepoetin alfa

<u>รายการที่ยกเลิกในกลุ่มนี้ ให้สามารถ</u> เบิกจ่ายตรงได้ และในผู้ป่วยในให้เบิกค่า ยาแยกต่างหากจาก DRGs

หนังสือ กบก ที่ กด. 0416.2/ว 424 ลงวันที่ 20 ก.ย. 2561 <u>มีผล 28 ก.ย. 61 เป็นด้นไป</u>

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา ชึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ต่อ)



3 ยาที่ไม่สามารถเบิกได้



รายการและอัตรา





การเบิกค่าใช้จ่ายตามอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

- หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร
- หมวดที่ 2 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ ในการบำบัดรักษาโรค
- หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด
- หมวดที่ 4 ค่ายากลับบ้าน
- หมวดที่ 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
- หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
- หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา
- หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
- หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

หนังสือแจ้งอัตราค่าบริการสาธารณสุข ที่ กค o๔๒๒.๒/ว.๑๗๗ ลว. ๒๔ พ.ย. ๒๕๔๙

- หมวดที่ 10 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือ ทางการแพทย์
- หมวดที่ 11 ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
- หมวดที่ 12 ค่าบริการทางการพยาบาล
- หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม
- หมวดที่ 14 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด และทางเวชกรรมฟื้นฟู
- หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการ ให้การบำบัดของผู้ประกอบโรค ศิลปะอื่น
- หมวดที่ 16 ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการ รักษาพยาบาลโดยตรง

Update ..ประกาศกำหนดอัตราการเบิกจ่ายที่เกี่ยวข้อง

หมวด	หนังสือ ว.	มีผล
อัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลใน สถานพยาบาลของทางราชการ	ว.177 ຄວ. 24 พ.ຍ. 2549	1 ธ.ค. 2549 เป็นต้นไป
หมวด 2 อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	ว. 484 สว. 21 ธ.ค. 2560	1 มกราคม 2561 เป็นต้นไป
หมวด 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หมวด 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	ว.393 ลว. 10 ต.ค. 2560 ว.495 ลว. 29 ธ.ค. 2560 ว.372 ลว. 22 ส.ค 2561	1 มกราคม 2561 1 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป 1 ตุลาคม 2561
หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม	ວ 246 ລວ 16 ນີ.ຍ.59	1 ต.ค. 2559 เป็นต้นไป
หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรค ศิลปะอื่น	ว 447 ถว 12 พ.ย.58	1 ม.ค. 2559 เป็นต้นไป
หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง	ว. 34 สว. 19 ม.ค. 2561 ว 424 20 20 ก.ย. 2561	14 ก.พ. 2561 เป็นต้นไป 28 ก.ย. 61 เป็นต้นไป



<u>ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด</u>

<u>หลักเกณฑ์</u>

- มีคุณสมบัติในการรักษาโรค ไม่เสริม สวย ไม่ป้องกัน
- อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เบิกได้
 หาก<u>แพทยผู้รักษา</u>ออกหนังสือรับรอง
 ระบุเหตุผล A F
- (F = ผู้ป่วยประสงค์ขอใช้ยาเองเบิกไม่ได้)





- A. เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาหรือแพ้ยาที่สามารถใช้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- B. ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ครบตาม มาตรฐานการรักษาแล้ว
- C. ไม่มีกลุ่มยาในบัญชียาหลักแห่งชาติให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีความจำเป็นในการใช้ยานี้ตาม ข้อบ่งใช้ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- D. ผู้ป่วยมีภาวะหรือโรคที่ห้ามใช้ยาในบัญชียาอย่างสมบูรณ์ (absolute contraindication) หรือมีข้อห้ามการใช้ยาในบัญชีร่วมกับยาอื่นที่ผู้ป่วย จำเป็นต้องใช้อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้
- E. ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติมีราคาแพงกว่า(ในเชิงความคุ้มค่า
- F. ผู้ป่วยแสดงความจำนงต้องการ (เบิกไม่ได้)

สฑ

หมวดที่ 1

ค่าห้องและค่าอาหาร





พิเศษ 1,000 บาท/วัน

กค 0422.2/พิเศษ ว2 ลว. 4 ธค. 56

สามัญ 400 บาท/วัน

เตียงสังเกตอาการ 100 บาท/วัน



ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

รหัสอุปกรณ์และอวัยวะเทียม 4 หลัก

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๙๑๖.๙/ว ๕๙ ๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๙๖๐

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา
อุปกรณ์				ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๑ ระบบประสาท		
	1	๑.๐ กะโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียมและวัสดุยึดกะโหลก		
@ 00@	ඉ	๑.อ.ด กะโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic implant)	ซูดละ	5,000
		ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง methyl methacrylate โดยมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๖๐ กรัม พร้อมทั้งน้ำยาทำละลาย		
		ข้อบ่งซื้ สำหรับช่อมกะโหลกศีรษะผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกะโหลกขาดหายไป		

..รหัสรายการ <mark>5</mark>.หลัก

คำตรวจวินิจฉั**ง**างเทคนิคภารแพทย์

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งซี้การเบิก/หมายเหตุ
1. HEMATOLOGY/CELL COUNT/SPECIAL STAINING				-	
1.1	30106	Acid phosphatase with tartrate (hairy cell leukemia) (หรือ Tartrate Resistant Acid Phosphatase, Qualitative)	Test	200	

หมวดที่ 3	ค่ายาและอาหารทางเส้นเลือด			🗖 สปสช.
				สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
หมวดที่ 4	้ค่ายากลับบ้าน	b		
* คุณสมบัติในการรักษาโรค * ไม่เสริมสวย ไม่ป้องกัน				
* ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ * ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เบิกได้				
แพทย์ออกหนังสือรับรอง และ ระบุเหตุผล A-E (F = เบิกไม่ได้)				
	หนังสือรับรองการ	ใช้ยานอกบัญชีย	าหลักแห่งชาติ	NR
โรงพยาบาลมหาราชนครเซียงใหม่				
ข้าพเจ้า บพ /พณ	อ. นพ. ภา	ณูเมศ ศรี สว่าง		ได้ทำการรักษาผู้ป่วย
ชื่อ-สกุล				
ขอวับรองว่าจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติดังกล่าวตามเหตุผลดังแนบจริง (ลงชื่อ)				
(
รัษที่ โตรน ในรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ				
ขอรับรองว่าผัปวยชื่อ				
- มาตรวจรับการรักษาที่รพ.มหาราชนครเซียงใหม่เมื่อวันที่ 27-11-2558 มีความจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติดังต่อไปนี้				
Madiplot Tab 20 mg (990	0.00)			
เหตุผล -IC.ไม่มียาในบัญชียาหลักฯให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีช้อบ่งชี้การใช้ยานี้ตามที่ อ.ย.กำหนด				
Samarin Tab 140 mg (1,380.00)				
เหตุผล -IB.ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติครบตามมาตรฐานการรักษาแล้ว				
Hepacap Cap (1,020.00)				
เหตุผล -iB.ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติครบตามมาตรฐานการรักษาแล้ว				
Celebrex Cap 200 mg (5	50.00)			
เหตุผล -IB.ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติครบตามมาตรฐานการรักษาแล้ว				




กค 0422.2/ว118 ลว. 29 มีค. 54

	ผู้ป่วยนอก : ให้เบิกได้เฉพาะ 4 รายการ / 8 รหัสรายการ เท่านั้น					
รหัส	ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)		
020700	1	<u>ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร</u> 1.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ต้องได้รับการระบาย ก๊าซหรือของเหลวออกจากกระเพาะอาหาร	เส้นละ	15		
024840	2	<u>วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้</u> 2.1 ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ข้อบ่งชี้ ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง	ຄຸงຄະ	10		
023000 023020	3	<u>สายระบายปัสสาวะ</u> 3.1 สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก 3.2 สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2 ทาง	เส้นละ เส้นละ	200 30		
023801 023803 024810 024820	4	<u>ถุงเก็บปัสสาวะ</u> 4.1 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก 4.2 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่ 4.3 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว 4.3 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ຄຸ ง ຄະ ຄຸงຄະ ຄຸงຄະ ຄຸงຄະ	7 15 290 80		

หมวดที่ 6	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต				
หมวดที่ 7	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา				
หมวดที่ 8	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา				
หมวดที่ 9	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ				
หมวดที่ 10	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์				
	ต้องมีรหัสรายการ ที่ <i>กค 0417/ว177 ลว. 24 พย. 49</i>				
	ท <i>กค 0416.2/</i> ว393 <i>ลว. 10 ตค. 60 (เรม 1 มค. 61)</i> เบิกได้ตามรหัสรายการ และไม่เกินอัตราที่กำหนด				
หมวดที่ 11	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี				
	รหัสรายการตาม <u>สถานพยาบาลที่รักษากำหนด</u> เบิกได้ตามสถานพยาบาลเรียกเก็บ				
หมวดที่ 12	ค่าบริการทางการพยาบาล				
หมวดที่ 13	ด่าบริการทางการพยาบาล				
	ต้องมีรหัสรายการ ที่ <i>กค 0431.2/</i> ว246 <i>ลว. 16 มิย. 59 (เริ่ม 1 ตค. 59)</i> เบิกได้ตามรหัสรายการ และไม่เกินอัตราที่กำหนด				



ค่าบริการทางทันตกรรม



ที่ 14 กฤก ที่ กค ocmo. 6/3 ยะว



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

9 วิ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

เรียน	ปลัดกระทรวง	อธิบดี	ผ้ว่าราชการจังหวัด	เลขาสิการ	ผ้ดำนวยการ	<u>เอธิการ</u> บดี	ผู้ว่าการตราจเงินแผ่นดิน	
	000000000000	0000						-

	ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	รวคา	หมายเหตุ	
พื้อถึง เบเริ่ม เริ่างสหมุด เพิ่ม เรื่อน เริ่ม เริ่ม เรื่อง เป็นคราม เป็นคราม เป็น	13.1 ศัลยศาสตร์ช่องปาก						
อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชึกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค occord/ว ๑๗๗ ลงวั	13.1.1 ฟัน	และรากฟัน					
	13.1.1.1	62101	ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้	ಕ	200		
	13.1.1.2	62102	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอแบ่งรากฟัน)		350		
			Surgical extraction				
	13.1.1.3	62103	ผ่าตัดเอารากฟันที่ค้างออก	ą	380		
	13.1.1.4	62104 、	ผ่าตัด Soft Tissue impact Tooth ไม่กรอกระดูก/ฟัน	สี	350		
	12115	60105	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน	4			
	15.1.1.5	62105	Partial Bony Impact/ Embedded Tooth		700		
	13116	62106	ผ่าตัดพื้นคุดหรือพื้นฝังโดยกรอกระดูกและพื้น		1.000		
	13.1.1.0	02100	Complete Bony Impact/ Embeddee Topthy	')彩	1,000		

ต้องระบุรหัสรายการ









• มีคำสั่งแพทย์ และบันทึกการให้บริการ ครบถ้วนทุกรายการ



หมวดที่ 14

้ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง



เบิกไม่ได้ : ค่าทำบัตร ค่าธรรมเนียมพิเศษ ฯลฯ



หมวดที่ 16

การฟอกเลือดล้างไต



Adobe Acrobat Document

สถานพยาบาลของรัฐ

- ผู้ป่วยต้องลงทะเบียน
 เบิกจ่ายตรง
- เบิกค่าฟอกไต ครั้งละ
 ๒,๐๐๐ บาท
- เบิกค่ายาตามที่ สถานพยาบาลเรียกเก็บ

สถานพยาบาลเอกชน

- ได้รับการส่งต่อจาก สถานพยาบาลของรัฐ
- เบิกค่าฟอกไต ครั้งละ
 2,000 บาท
- สามารถเบิกค่าตัวกรองได้
 500 บาท
- ไม่สามารถเบิกยาได้ ต้องให้ สถานพยาบาลของรัฐเป็นผู้ เบิก

เงื่อนไขการเข้ารับ บริการ

- สถานพยาบาลที่ให้บริการต้อง ผ่านการรับรอง ตรต. แล้วเท่านั้น กรณีเข้ารับบริการใน สถานพยาบาลของรัฐ ผู้รับบริการ ต้องมีการลงทะเบียนเบิกจ่ายตรง กับสถานพยาบาล
- กรณีเข้ารับบริการใน สถานพยาบาลเอกชน ต้องได้รับ การส่งตัวจากสถานพยาบาลของ รัฐ

การปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่<mark>มีชีวิต</mark>



เงื่อนไข

- สถานพยาบาลต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ของสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย และต้องมี แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคไต
- ผู้มีสิทธิ ลงทะเบียนเบิกจ่ายตรงโรคเฉพาะ และเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

อัตราจ่าย

- DRGs
- Add on
 - วัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาค รหัส 6206 ไม่เกิน 10,000 บาท (ห้ามเบิกรหัส 5603)
 - กรณีภาวะสลัดไตจำเป็นต้องมีให้เบิกค่ายาIVIG,Rituximab,ATG) ให้เบิกตามข้อบ่งชี้

การส่งเบิก

- เบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น
- ระบุรหัสการเบิกจ่าย



การปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคที่<u>เสียชีวิต</u>

เงื่อนไข

- สถานพยาบาลต้องเป็นสมาชิกของศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย และศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทย
- ผู้มีสิทธิ ต้องได้รับการบริจาคจากผู้บริจาคที่เสียชีวิตผ่านสภากาชาดไทยเท่านั้น

อัตราจ่าย

- ค่าเตรียมและผ่าตัดนำไตออกจากผู้บริจาค 40,000 บาทต่อไต
- ค่าจัดเก็บและรักษาคุณภาพดวงตาออกจากผู้บริจาคเบิกไม่เกิน 15,000 บาทต่อหนึ่งอัน

การส่งเบิก

- ส่งเบิกเป็นผู้ป่วยใน เท่านั้น
- ระบุรหัสการเบิกจ่าย

การตรวจสุขภาพประจำปีตามพระราชกฤษฎีกา 🗗 สปสช.

พ.ศ. 2523 มาตรา 11 ทวิ



ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (อายุต่ำกว่า 35 ปี)



ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1	Film Chest (41001) >> กรณีที่เป็น Digital หากเป็นตรวจสุขภาพ ประจำปีสามารถเบิกได้ 170 เท่านั้น)	170
2	Mass Chest (41301)	50
3	Urine Examination/Analysis (31001)	50
4	Stool Examination – Routine direct smear (31201) ร่วมกับ Occult blood (31203)	70
5	Complete Blood Count: CBC แบบ Automation (30101)	90
6	ตรวจภายใน (55620)	100
7	Pap Smear (38302)	100

ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (อายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป)



ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1	รายการตรวจอายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ทุกรายการ	
2	Glucose (32203)	40
3	Cholesterol (32501)	60
4	Triglyceride (32502)	60
5	Blood Urea Nitrogen: BUN (32201)	50
6	Creatinine (32202)	50
7	SGOT (AST) (32310)	50
8	SGPT (ALT) (32311)	50
9	Alkaline Phosphatase (32309)	50
10	Uric Acid (32205)	60



🕿 เบิกตามระเบียบอะไรบ้าง

- หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค 0422.2 /ว 380 ลงวันที่ 30 กันยายน 2553

- 👁 มีเงื่อนไขอย่างไรถึงจะเบิกได้
 - ค่ารักษาพยาบาลพยาบาลจากบริษัทประกันภัยต่ำกว่าค่ารักษาพยาบาลที่เบิกไป
- 🕗 เอกสารประกอบการพิจารณา
 - ใบแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆ
 - สำเนาใบเสร็จรับเงินของสถานพยาบาลที่บริษัทประกันรับรองว่าได้จ่ายค่ารักษา



<u>ตัวอย่างที่ 1</u>

 นาย ก เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการประเภทผู้ป่วยนอก และได้ชำระค่ารักษาพยาบาลเป็นจำนวน 8,700 บาท ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1.1	ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	1,650	บาท
1.2	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (รหัส 55021)	50	บາท
1.3	ค่าตรวจหลอดเลือด (รหัส 51421)	4,000	บາท
1.4	ค่าตรวจ Ultrasound (รหัส 43003)	3 000	บาท

 นาย ก นำใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลไปเบิกกับบริษัทประกันภัย และได้รับ เงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลจำนวน 5,000 บาท โดยนำสำเนาใบเสร็จรับเงินที่ได้รับรองจาก บริษัทประกันภัยว่า นาย ก ได้รับการชดเชยค่ารักษาพยาบาลไปแล้วจำนวนเงิน 5,000 บาท เป็นหลักฐานประกอบการยื่นเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด



 จากจำนวนเงินที่ได้จ่ายจริง 8,700 บาท ส่วนราชการต้นสังกัดพิจารณาสิทธิ ของนาย ก ตามพระราชกฤษฎีกาจะสามารถเบิกจ่ายก่ารักษาพยาบาลได้จำนวน 7,200 บาท

3.1	ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	1,650	บาท
3.2	ค่าบริการผู้ป่วยนอก (รหัส 55021)	50	บาท
3.3	ค่าตรวงหลอดเลือด (รหัส 51421)	3,000	บาท
3.4	ค่าตรวจ Ultrasound (รหัส 43003)	2,500	บาท

 ส่วนราชการจะสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลให้นาย ก ได้จำนวน 3,700 บาท เนื่องจาก

4.1	ยอคค่ารักษาจริง	8,700	ບາກ
4.2	บริษัทประกันภัยให้สิทธิ	5,000	ນາກ
4.3	ดังนั้นจะมีส่วนขาด (8,700 – 5,000)	3,700	บາท
4.4	มีสิทธิเบิกจ่ายจากทางราชการไม่เกินสิทธิที่นาย ก		
	จะพึงได้รับ	3,700	บาท



<u>ตัวอย่างที่ 2</u>

 นาย ข เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนประเภทผู้ป่วยใน กรณีฉุกเฉินจำเป็นเร่งด่วนซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีทันใดจะเสียชีวิต โดย ได้ชำระก่ารักษาพยาบาลเป็นจำนวน 18,700 บาท ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1.1	ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	5,000	บาท
1.2	ค่าบริการผู้ป่วยใน	1,200	บาท
1.3	ก่าตรวจหลอคเลือด	5,000	บาท
1.4	ค่าตรวจ Ultrasound	4,500	บาท
1.5	ก่าห้องและก่าอาหาร (2 วันๆ ละ 1,500 บาท)	3,000	บาท

 นาย ข นำใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลไปเบิกกับบริษัทประกันภัยและได้รับ เงิน ชดเชยค่ารักษาพยาบาลจำนวน 10,000 บาท ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

2.1 ค่าห้องและค่าอาหาร (2 วันๆ ละ 1,000 บาท)
 2,000 บาท
 2.2 ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่นๆ
 8,000 บาท
 นาย ข ได้นำสำเนาใบเสร็จรับเงินที่ได้รับรองจากบริษัทประกันภัยว่าได้รับ

นาอาจาเตนาถาเนาเบเถรจรบเงนทาเครบรองจากบรษทบระกนภยวา เครบ การชดเชยค่ารักษาพยาบาลไปแล้วจำนวนเงิน 10,000 บาท เป็นหลักฐานประกอบการยื่นเบิกกับ ส่วนราชการต้นสังกัด



เมื่อพิจารณาตามพระราชกฤษฎีกาฯ นาย ข จะสามารถเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลได้ดังนี้

3.1 ค่าห้องและค่าอาหาร (2 วันๆ ละ 500 บาท) 1,000 บาท (ตามสิทธิ คือ วันละ 600 บาท เนื่องจากบริษัทประกันภัยจ่ายค่าห้องและ ค่าอาหารให้แล้ววันละ 1,000 บาท จึงเบิกจากค้นสังกัดได้อีกเพียงวันละ 500 บาท ซึ่งรวมแล้วไม่เกิน ค่าห้องที่จ่ายจริงวันละ 1,500 บาท)

3.2 ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่นๆ 4,000 บาท (ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนที่ได้จ่ายไปจริงแต่จะต้องไม่เกิน สี่พันบาท ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งค่วน ซึ่งใช้ บังคับตั้งแต่ 29 กันยายน พ.ศ. 2553 เป็นค้นไป)

รวม (ข้อ 3.1 และข้อ 3.2) 5,000 บาท 4. ส่วนราชการสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้นาย ข ได้จำนวน 5,000 บาท เนื่องจาก



ระเบียบการเบิกผู้ป่วยใน





หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค 0422.2 /ว 95 ลงวันที่ 25 เมษายน 2557



ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกขน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

อาศัยอำนาจดามความในมาตรา ๘ (๓) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสติการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสติการเกี่ยวกับ การรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบหมายจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับ การรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ดังนี้ ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

ประกาศกระทรวงการคี่มีมีเรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓

ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยใน สถานพยาบาลของเอกชน กรณีประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นต้นไป





หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค 0422.2 /ว 95 ลงวันที่ 25 เมษายน 2557

"ผู้ป่วยจุกเฉิน" หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาตเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นภยันตรายต่อการดำรงชีวิตหรือการทำงานของอวัยวะสำคัญ จำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการ และการบำบัดรักษาอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการ ป่วยนั้น

"ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต" หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย

กะทันหัน ซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบ ไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้บาดเจ็บหรืออาการป่วย ของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกข้อนขึ้นได้อย่างฉับไว

"ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน" หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมี ภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับปฏิบัติการแพทย์อย่างรีบด่วน มิฉะนั้นจะทำให้ การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น ซึ่งส่งผลให้เสียชีวิต หรือพิการในระยะต่อมาได้

"ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง" หมายความว่า บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วย ซึ่งมีภาวะเฉียบพลันไม่รุนแรง อาจรอรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการ สาธารณสุขด้วยตนเองได้ แต่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากรและหากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การ บาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้

ระเบียบการเบิกผู้ป่วยใน



หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค 0422.2 /ว 95 ลงวันที่ 25 เมษายน 2557

(ก) ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัตรักษาโรค ให้เบิกได้เช่นเดียวกับกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ทั้งนี้ หากเป็นการ รักษาพยาบาลก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราบริการ สาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙

(ข) ค่ารักษาพยาบาลประเภทอื่นๆ ให้<u>เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่</u>าย ไ<u>ปจริง แต่ไม่เกินแปดพันบาท ทั้งนี้ หากเป็นการเข้ารับการรักษาพยาบาลก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ให้เบิกได้ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินทั้งหมดที่ได้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกินสี่พันบาท</u>

ข้อ ๘ การเข้ารับการรั<u>กษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของเอกขนนับตั้ง</u>แต่ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ จนถึงวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลั<u>งฉบับนี้</u> ในกรณีที่สถานพยาบาลของเอกขน เรียกเก็บเงินจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว โดยมิได้ส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตามข้อ ๖ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาออกใบรับรองแพทย์ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในคราวนั้น ว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนหากมิได้รับการรักษาพยาบาลในทันทีทันใดอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิ ได้รับเงินสวัสดีการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยนำหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๙ มาใช้ บังคับโดยอนุโลม



<u>สรุป</u>สิทธิในการเบิกค่ารักษาพยาบาลสิทธิ อปท.

- ครอบคลุมการเจ็บป่วยทุกกรณี แต่ไม่รวมถึงการเสริมความงาม
- สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ได้ ทุกแห่งทั่วประเทศ
- สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนได้ตาม เงื่อนไขที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด
- การตรวจสุขภาพประจำปี (Health Screening)
 เฉพาะผู้มีสิทธิ(ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ, ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ)
 ตรวจสุขภาพได้ปีละ 1 ครั้ง (ตามปีงบประมาณ)

มาตรา ๑๒ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวได้รับค่าสินใหมทดแทนเพราะเหตุละเมิด เป็นค่ารักษาพยาบาลจากบุคคลอื่นแล้ว ผู้มีสิทธิไม่มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกานี้ เว้นแต่ค่าสินใหมทดแทนที่ได้รับนั้นต่ำกว่าเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ที่มีสิทธิจะได้รับตามพระราชกฤษฎีกานี้ ให้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตาม พระราชกฤษฎีกานี้เฉพาะส่วนที่งาดอยู่

ในกรณีที่ได้มีการจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลไปแล้ว และปรากฏว่าผู้มีสิทธิ หรือบุคคลในครอบครัวได้รับค่าสินไหมทดแทนเพราะเหตุละเมิดเป็นค่ารักษาพยาบาลจากบุคคลอื่น ในภายหลัง ให้ผู้มีสิทธิส่งคืนเงินเท่ากับจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับดังกล่าว ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด



หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ *กค 0422.2/*ว95 ลว. 25 เม.ย. 59 ข้อ 7 (ก) (ข)

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535





🛞 หน้าหลัก		1 19		เข้าใช้งานที่เว็บไซต์ portal.nhso.go.th/lgo/
🗐 ข่าวสารประชาสัมพันธ์		สานักหานหลักเระกับสุขภาพแห่งหาติ		แอ้งประกาศ
🕲 แนวทางการเบิกจ่าย		สามายางหมาย มาเมือง เหมือง		
🕞 รายงานข้อมูล	+	1		ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
🝳 ເວັ້ນນອຈ໌ທ	ลำดับ.			ชื่อไฟล์
🚣 ดาวน์โหลด	1	ประกาศรายการหมวดที่ 1	15 ค่าบริศ	าารฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น
? ศาถามที่พบบ่อย	2	ประกาศรายการหมวดที่ 1	13 ค่าบริศ	การทางทันตกรรม
📞 ดิดต่อเรา		ประกาศรายการหมวด 6 (ด่าบริการ	โลหิตและส่วนประกอบของโอหิต หมวด 7 ด่าตรวจวิบิจฉัยทางเทคบิดการแพทย์
🚯 โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง	3 และพยาธิวิทยา			
🚖 เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง	4	ประกาศ รายการ อุปกรณ์	์หมวด 2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา 🥏 ว484
	5	ดู่มือการใช้งานกรณีเพิ่ม	ลำดับ.	ชื่อไฟล์
	6	คู่มือ การเข้ารับบริการแล	13	คู่มือการใช้งานระบบอนุมัติสิทธิโดยนายทะเบียนหน่วยงาน อปท.
วิธีการดราคาแต่	โละรหั	,์ส	14	ระเบียบที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล 🥏 ว177
1. Save คู่มือ		15	แนวทางการใช้เมนู "ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)"	
2. Ctrl+F			16	แนวทางปฏิบัติในการแก้ไขใบเสร็จที่ไม่อนุมัติ !!!!!
3. พิมพ์รหั	, สราย	การ		
				60

4. Enter



การเบิกจ่ายระบบใบเสร็จรับเงิน



ตามระเบียบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ทุกรายการต้องมีรหัสรายการตามที่กระทรวงการคลังกำหนด <u>ยกเว้น</u> ยาใน/ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ



การดำเนินการก่อนส่งเบิก





มีลายเซ็นของผู้มีสิทธิในใบเสร็จรับเงินหรือไม่ ? *แบบรบ.3 , 7105 ไม่ต้องแนบมา*



รายละเอียดในใบเสร็จรับเงิน ต้องลงลายมือชื่อรับรองว่า "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำรอง จ่ายเงินเพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลไปจริงทุกประการ" ในใบเสร็จรับเงินทุกฉบับ ใน เอกสารแนบ ต้องมีรหัสรายการตามที่กระทรวงการคลังกำหนด <u>ยกเว้น</u> ค่ายา (สปสช. ตรวจสอบและจ่ายเงินตามราคาของแต่ละรหัสรายการ)

วันที่เข้ารับบริการ ชื่อสถานพยาบาล

ชื่อ - สกุล

ในใบเสร็จรับเงิน ต้องตรงกับ ที่บันทึกในโปรแกรม

การบันทึกจำนวนเงินในแต่ละช่อง (ช่องเฉพาะเบิกได้/ช่องรวมทั้งหมด) ในโปรแกรมการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

เกณฑ์การตรวจสอบ



กรณีที่ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเบิกจ่าย

ลำดับ	กรณี		เอกสาร/หลักฐานที่แนบ
1	กรณีชื่อ - สกุลไม่ตรงกับ	-	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล
	ฐานข้อมูลของสปสช.	-	สำเนาทะเบียนสมรส
		-	สำเนาสูติบัตร (กรณีในใบเสร็จระบุว่าเป็นบุตรของนาง/
			นางสาว)
2	กรณีมีการเบิกยานอกบัญชียา	-	หนังสือรับรองเหตุผลและความจำเป็นในการเลือกใช้ยานอก
	หลักแห่งชาติ		บัญชียาหลักแห่งชาติของแพทย์ ตามเหตุผลข้อ A ถึง E (F
			ไม่สามารถเบิกได้)(หนังสือกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
			ที่ กค 0422.2/ว 111 ลงวันที่ 24 ก.ย.55 เรื่องการระบุ
			เหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักเพื่อประกอบการเบิกจ่าย)
		1	

หนังสือรับรองเพื่อประกอบการเบิกจ่าย	
กรณีผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	



	รายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	รหัสเหตุผลที่ต้องใช้ยาๆ
	ที่ใช้ในการรักษาครั้งนี้	EA EB EC ED EE EF
e.		
ka.		
an.		
æ.		
ď.		0 0 0 0 0 0
ь.		0 0 0 0 0 0
cri .		
c		0 0 0 0 0 0
ค่าออิ	บายรหัสเหตุผลที่ต้องใช้ยานอกบัญชียาหลั	กแห่งชาติ
EA:	เกิดอาการไม่พึ่งประสงค์จากยาหรือแพ้ยาที่สามา	รถใช้ได้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
EB:	ผลการรักษาไม่บรรดุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัง	มช้า ครบตามมาตรฐานการรักษาแล้ว
EC:	ไม่มีกลุ่มยาในบัญชีฯ ให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีความจำเรื	ในในการใช้อานี้คามข้อบ่งใช้ที่ได้ชื้นทะเปียนไว้
	กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	
ED :	ผู้ป่วยมีกาวะหรือโรคที่ท้ามใช้ยาในบัญชีๆ อย	ว่างสัมบูรณ์ หรือมีข้อห้ามการใช้อาในบัญชีจ
	ร่วมกับยาอื่นที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้อย่างหลักเสี่ยง	ไม่ได้
EE :	ยาในบัญชีฯ มีราคาแพงกว่า (ในเชิงความคุ้มค่า)	
EF :	ผู้ป่วยแสดงความจำนงค้องการ (เปิกไม่ได้)	
	ผู้ป่วยรายนี้สมควรให้เปิกจ่ายได้ดาม หนัง	สือของกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กล
ംബി	องอ/ว ลงวันที่ ๒๐๔ กันยายน ๒๐๕๕๕ เรื	ป็นจำนวนเงิน ยาท
	ชื่อแพทย์	হাইল
	(······································
		แพทยผลง

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

65

กรณีที่ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเบิกจ่าย



ลำดับ	กรณี	เอกสาร/หลักฐานที่แนบ
3	กรณีที่ส่งเบิกค่าฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียมที่สถานพยาบาล ของเอกชน	 หนังสือส่งตัวจากแพทย์สถานพยาบาลของรัฐเพื่อส่งตัวไปรับ บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ณ สถานพยาบาลเอกชน
4	กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ว.447) - ค่ายาสมุนไพร - ค่าบริการฝังเข็ม - ค่านวด - ค่าอบไอน้ำสมุนไพร - ทับหม้อเกลือ	 ใบรับรองแพทย์จากแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือแพทย์ผู้มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทยประเภทการนวดไทย หรือประเภท เวชกรรมไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ซึ่ง ใบรับรองแพทย์ต้องระบุถึง "ความจำเป็นในการรักษาหรือ ฟื้นฟูสมรรถภาพกรณีที่ต้องรักษาพยาบาลด้วยวิธีการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก"

ตัวอย่างใบส่งตัว ไปฟอกไต รพ.เอกชน



รหัสรพ.: 13814 รพ.ศิริราช	เลขที่หนังสือส่งต่อ :	2016-046046
	เลขที่อนุมัติจากเครือข่าย :	HDC43906
ขอส่งต่อผู้ป่วย HN : 53274002 ชื่อ : เลขปะจำตัวประชาชน : เพื่อทำ Hemodialysis ที่ : 11644 รพ เจ้าพระยา	อายุ : 41 ปี 7 เดือน เพศ : ร ประเภทการส่งต่อ : ประจำ วันเพื่อวอว่าอะใต้บริการ - วอนเอร	ราย
2. 3. รอบ HD ปกติของผู้ป่วย : ช อ พ พฤศ ส อา HD ครั้งสุดท้ายเมื่อ : ช Y Y Y		
ผู้ออกหนังสือ :	ເຈົ້າ. 29	าใช้วันที่ : /10/2559
ดำแหน่ง : แพทย์เฉพาะทางโรคได	1.	ช้ได้ถึง :

กรณีที่ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเบิกจ่าย



ลำดับ	กรณี	เอกสาร/หลักฐานที่แนบ	
5	กรณีบุคคลในครอบครัวที่	ต้องแนบหลักฐานรับรองจากประกันสังคมว่าเบิกจ่ายจากสิทธิ	
	มีสิทธิประกันสังคม	ประกันสังคมครบตามที่ประกันสังคมกำหนดแล้ว และสามารถใช้สิทธิ	
		อปท. เบิกส่วนต่างได้ (เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลรัฐ)	
		1. เบิกส่วนเกินการคลอดได้ทุกครรภ์ โดยเบิกส่วนที่เกินจาก 13,000	
		บาท (เริ่ม 20 ต.ค.58)	
		2. กรณีค่าฟอกไตส่วนที่เกินจาก 1,500 บาท	
		3. กรณีการเบิกค่าวางเส้น vascular access ซ้ำภายใน 2 ปี	
		4. กรณีทำฟัน ส่วนเกินจาก 450 บาท /ครั้ง * 2 ครั้ง ให้เบิกจ่ายจาก	
		สิทธิ อปท. แต่ไม่เกินอัตราที่กำหนด โดยให้เบิกจ่ายในระบบใบเสร็จ	
6	กรณีที่นอนพักรักษาตัว	 ใบรับรองจากแพทย์ผู้รักษาของสถานพยาบาลเอกชน ที่ระบุถึง 	
	ประเภทผู้ป่วยใน ณ	ความจำเป็นรีบด่วนในการเข้ารับรักษาพยาบาล	
	สถานพยาบาลเอกชน	- ใบแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆ	

กรณีรักษาในโรงพยาบาลเอกชน



- <u>เงื่อนไข</u> 1. ต้องเป็นผู้ป่วยใน (IPD) และ

	Mail windungg wildelean nuwer son A.L. Mindungg wildelean nuwer son Mail 10201006252 mindungg wildelean nuwer son Mindunge son 1021104 www.mcconnick.in.th 1021104 www.mcconnick.in.th 1021104 www.mcconnick.in.th 1021104 son 1021104 son	
มาสามเสมอนสู่เกิดเกิด 22/06/2558 22:28 รับเสียาหม่ามผู้เกิดเกิด 22/09/ ทำตับ รายการ NO. ITEMS	2558 17:40 ชัณะทะวิมษณ 1 - วิม จำนวมเชื่ AMOUN	THE T
1.1.1.0) initiality	a7.ym / <u>2.190.</u> 00	
 1.1.4. diservetilisäänen semilierin semilierin fillen 1.1.5. (20. diservetilisäänen C.T.ECAN 1.5. (20.) overvetilisäänen Utaasound 1.6. menretilisää leertitäenelle n 1.1.7. (1) minrained kiseen toidoff hearsineinele 1.1.2. diservetinemassiktense Verdeerresuur maarasserre 1.1.4. (2) evetinemäätenla 1.2.1. (3) everteinemäätenla 2.1. esioortoiduskiteile dimensioner 2.5. mathemmarkiteile 	และคณะกรรมการแพทย์ของโรงพยาบาลโอเว ในกรณี 1. จำเป็นต้องรักษาในโรงพยาบา แห่งชาติกำหนด 2. จำเป็นต้องรักษาในโรงพยาบา 3. จำเป็นต้องรักษาในโรงพยาบา 4. จำเป็นต้องล้างได	อร์บรุ๊ค ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า จำเป็นต้องรักษาพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ กลเป็นกรณีฉุกเนินแต่ไม่รุนแรง ตามเกณฑ์ที่สถาบันการแพทย์ฉุกเนิน าลเป็นกรณีฉุกเนิน เพราะอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต วัน
คลังการีบารราช เป็นไปเรียกร รับชันทร์ ถึง ศุกรี เวลา 8:00-20:00 น. วันสาร์ เวลา 8:00-10:00 น. สมเด็จสายสายสืบเชิงส์ชีวิณาในการม โทรศัพด์ 053-021	จึงเห็นสมควรให้เบิกจ่ายไร รายนามคณะกรรมการแพทย์ที่ได้รัว	ด้ตามหนังสือของกระทรวงการคลัง บมอบอำนาจให้ลงนามในหนังสือรับรอง ได้แก่
เกรณ์เล่ากา สามารถสามาที่กังโลยให้ มาตัวได้กายไร 7.56 และกา เป็นและ - สองสมในหนึ่งที่และกร้องก็สับกร้านาทกัวน สมโล ชาวและ - สามารถ 1.251 นาร์ 1.251 นาร์ 1.251 - ค.ศ. - ค.ศ. - ค.ศ.	 นายแพทย์วิตูรว์ นายแพทย์ธระเคช นายแพทย์สมชัย นายแพทย์นเรศ 	ยงเมธาวุฒิ วงศัมฒิไร่จน์ ยงเมธาวุฒิ อุปรา ลงชื่อ _{(บายแพทย์} วิทูรย์ องเมธาวุฒิ)



้ผู้ป่วยใน (IPD) รพ.เอกชน : การคำนวนเงินขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

- แยกค่าห้อง/ค่าอาหาร ออกก่อน สามัญ 400 บ/คืน, พิเศษ 1,000 บ/คืน
- แยกค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม ออกก่อน ต้องมีรหัส 4 หลักเท่านั้น (*กค 0422/พิเศษ ว1 ลว. 4 ธค. 56*) ถ้าไม่มีรหัส 4 หลัก ให้คิดเป็นค่ารักษาอื่นๆ
 ตัดค่าอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษา เช่น ค่าธรรมเนียมพิเศษ, ค่าทำบัตร, ค่าใบรับรองแพทย์
 ค่ารักษาอื่นๆ ที่เหลือ รวมกันแล้วหาร 2 เบิกได้ตามจริงไม่เกิน 8,000 บาท
- 5. ข้อ 1 + 2 + 4 = ค่ารักษาที่เบิกได้

	จำนวนเต็ม	เบิกได้
1. ค่าห้อง/ค่าอาหาร	600	600
2. ค่าอวัยวะเทียม		
3. อื่นๆ ไม่เกี่ยวกับการ	รักษา	
4. ค่ารักษาอื่นๆ	21,025/2	
	10,512.5-	→8,000
 5. ข้อ 1 + 2 + 4		8,600
สรุป	21,625	8,600

\bigcirc	รงพยาบา McCORMIC 133 ขมมมกระวริง ค.โต 135 คศาพพพพศ คร. พ	ลแมคคอร์มิค CKHOSPITAL กละสมสิธรรมรับมีหม่ 50000 ศรศร คณสุด chancing 5000	ສາກຄົນກະບຸດຼາຍໃຫ້ທີ່ເສດາມສະຫະນາສ ທີ່ 10201006252 ມານປະຈຳຜູ້ຜູ້ມາເພື່ອສວດກາວກາງ
-	Internet / Ter (053) 8	121777 WARD / Fax (063) 921734	www.mcconnick.in.th
และมี 1/ 580208 ชื่อผู้ประ 1910 - 58-18239 และสาร์การเริ่ม แ วันส์ รินเป็นผู้ประโม สำคัญ	23 3-0001 AN 58200 milling+ 433025milling 22006/2558 22:28 56	ใบหรือรับเป็น / ใบครุปย่างรักษาหม RECEIPT 127 คราม สีสำหรังหญ้าในปืน 23/09/2558 1. 316015	ามาม 1740
NO.		ITEMS	AMOUNT
1.1.1 (1) indibid 1.1.2 (1) content 1.1.4 controllin 1.1.5 (1) discrete 1.1.5 (20 discrete 1.1.5 (20 discrete 1.1.6 controllin 1.1.7 (1) advanta 1.1.12 studientes 1.1.14 (2) anafre 1.1.14 (2) anafre 1.1.14 (2) anafre 1.1.14 (2) anafre 1.2.1 (5) stration 2.1 discontrollin 2.5 studientes	น 1 โรสารอากเมือกการเพทร์มนะค มีเหมือการรัสไปหรื กลังรัสสิภาพมีน ๆ กร้างกันที่สุดทร์น (ประสุด เป็นการรัสสิภาพมีน ๆ กร้างคนกราย สิปานโน การรัสสิปานใน (ประกาศการๆ กรรม สิมามีน (ประกาศการๆ กรรม	Minister maintie manufacture formummuneusenerist (bas+1) and and a	2,190,00 1,775,00 3,850,00 900,00 6,500,00 2,000,00 120,00 200,00 625,00 300,00 865,00 500,00 1,500,00 1,500,00
รินขันหรั อัง ดูรร เวลา สองรร (กรณีแต่กร สามารถ เป็นเลต - สองอยับเหนือ	คลิโกทีมอาก คามสา 8 00 22 - 00 8 คามสามประชากร เราสะโดยได้ได้เราสา เราสะ จักต์ได้เราสาม	าร เป็ลไฟอริการ เวลา 8.00-18:00 » และโรละเพิ่มยี่ าร โทรสัพท์ 053-921777.4a 1323 ศักรณ์ไร 7.5% ผลเกรณะประสาร	er 300 0 4 660
Sula Vivi	* *141512	อรัญรองค่าให้สะรองร่าง	11
กรณีที่ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเบิกจ่าย



ลำดับ	กรณี	เอกสาร/หลักฐานที่แนบ			
7	กรณีตรวจสุขภาพประจำปี	- ใบแสดงรายการที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ตามที่			
	(ได้เฉพาะผู้มีสิทธิไม่รวม	กระทรวงการคลังกำหนด			
	ครอบครัว)	**สามารถเบิกจ่ายตรงได้			
8	กรณีที่มีการซื้ออวัยวะเทียมและ	ประกอบด้วยหลักฐานให้ครบทั้ง 3 รายการดังนี้			
	อุปกรณ์ในการบำบัดโรค ยา	1.หนังสือรับรองจากแพทย์ผู้ตรวจรักษาหรือหัวหน้าสถานพยาบาลตาม			
	เลือดและส่วนประกอบ	แบบที่กระทรวงการคลังกำหนด			
	ของเลือด หรือส่งต่อเพื่อไปรับ	2.ใบคำสั่งการรักษา (ใบสั่งยา) / ใบส่งตรวจทางห้องทดลอง / ใบส่ง			
	การตรวจวินิจฉัยทางห้องทดลอง	ตรวจโดยวิธีการเอ๊กซ์เรย์ของแพทย์ผู้ตรวจรักษาจากสถานพยาบาลรัฐ			
	หรือโดยวิธีการเอ๊กซ์เรย์อื่น ที่	3.ใบเสร็จค่ายา / ใบเสร็จค่าส่งตรวจทางห้องทดลอง ใบเสร็จค่าเอ๊กซ์			
	ไม่มีจำหน่ายหรือไม่อาจ	เรย์			
	ให้บริการได้ในสถานพยาบาล	4. ใบรับรองรายการยาและอวัยวะที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล			
	ของรัฐ				

้กรณีส่งไปรักษาที่สถานพยาบาลอื่น ๆ เนื่องจากทางรพ.ไม่มี / ไม่เพียงพอ



250.48 Disa-largic CM 100 ml

no do

laildinging . PE : Br 119/25

. nor : Rt Escist poly

Rh Isolomic stu

A. 0.94.

I dialanni mana 🗌 da

clear

1.300, (B) See-Junic CM 130 mil

Port mont i signed , m &

ເພິ່ງທີ່ມາວກໍ່ ເພື່ອນ (ມີເປັນແຕ່ວ່າຈ []ເປັນປັນແມນນັ້ນ [] ເຮັນປັນກັນ

1 2" munch morters in minune bila

การบันทึกในโปรแกรม : วันที่เข้ารับบริการ สถานพยาบาลที่เข้ารับบริการ ใบรับรองรายการยา และ อวัยวะเทียมที่ใม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล โปรดทำเครื่องหม่ย / ลงในช่อง () พร้อมทั้งกรอกข้อความ 10 4 900 · Q 1000. 9158 ข้าพเข้า... () หัวหน้าสถามพยาบาล นายมพัทย์ผู้ครวจรักษา แห่งโรงพยาบาล ขังหวัด CVA ซึ่งป่วยเป็น โรค ขอรับรองว่า..... () ก. จำเป็นต้องใช้ () III) เลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทน () น้ำยาหรือขาหารทางเส้นเลือด) ออกซิเจน) ອວັຍວະເທີຍນ อุปกรณ์ในการบำบัครักษาโรค ง ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ () ทางห้องทดลอง) เอกาหรย์ ตามรายการข้างถ่างนี้ ซึ่งโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลแห่งนี้ไม่อาจให้บริการได้ Ct bonn (3) (4) (ถงชื่อ) 1000. JULY VEREDEN wineur

DA

28

.W.A.

วันที่. 20.เดือน...



ลำดับ	กรณี		เอกสาร/หลักฐานที่แนบ
9	กรณีเบิกอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัด	-	ใบรับรองแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดที่ต้องระบุข้อ
	โรคที่มีลักษณะ ข้อบ่งชี้ในการใช้ และคุณสมบัติ		บ่งชี้ให้ครบทุกข้อตามอวัยวะเทียมและ
	ของแพทย์ผู้สั่งใช้ เป็นการเฉพาะ ซึ่งได้แก่		อุปกรณ์ในการบำบัดโรคที่จำเป็นต้องใช้
	-ชุดเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของสมองส่วนลึก	-	หลักฐานการตรวจต่าง ๆ ที่รับรองโดย
	- ชุดประสาทหูเทียม		แพทย์ผู้ทำการรักษา/ผ่าตัดเพื่อ
	- ชุดเครื่องช่วยฟังชนิดฝังในกระดูก		ประกอบการเบิกจ่าย (ตามหนังสือ
	- เครื่องอัดอากาศขณะหายใจเข้า (Continuous		กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังที่ กค
	Positive Airway Pressure – CPAP) เป็นต้น		0422.2/พิเศษ ว1 ลงวันที่ 4 ธ.ค.56)
	- รถเข็นคนพิการ		
10	การเบิกค่าพาหนะรถส่งต่อ	-	เบิกจ่ายตรงกับทางรพ.เท่านั้น ไม่รับใบเสร็จ
			ตามระเบียบ ว.76

กรณีที่ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเบิกจ่าย



ลำดับ	กรณี	เอกสาร/หลักฐานที่แนบ			
11	ค่าบริการทางทันตกรรม	ตามหนังสือ ว.246ปรับอัตราค่าบริการ เริ่มตั้งแต่ 1 ต.ค.59 แนบใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม หมวดที่ 13 เป็นส่วนที่ต้องร่วมจ่าย			
12	ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	 แนบใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม กรณีที่ใช้ในโรงพยาบาล เบิกได้ตามสถานพยาบาลเรียกเก็บกรณีนำกลับบ้าน เบิก ได้ 8 รายการ เท่านั้น สายให้อาหารผ่านจมูกสู่กระเพาะอาหาร ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะชนิด 2 หาง ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาง ชนิดใบใหญ่ รุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้องชนิดใช้ระยะยาว 7. ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้องชนิดใช้ระยะส้น 			

ไม่อนุมัติ : ผู้ใช้สิทธิร่วม(มีสิทธิประกันสังคม) เบิกส่วนต่างแต่ไม่มีหนังสือรับรองว่า ใช้สิทธิเบิกจากประกันสังคมครบจำนวนแล้ว



กรณีที่ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเบิกจ่าย



กรณี กรณีใบเสร็จ รพ.ศิริราชปิย มหาการุณย์ และ ศูนย์



Adobe Acrobat Document

เอกสาร/หลักฐานที่แนบ

ใบเสร็จรับเงิน

ใบแสดงรายการค่า

รักษาพยาบาล

New... เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มค 2561

อนุโลม...ตั้งแต่วันที่ 1 กค 2561

- สปสช ดำเนินการจ่าย กรณีไปรักษารพ.
 ศรีพัฒน์ ตามหนังสือ กค0416.4/ว 480
 คิดตามค่าสัมพัทธุของรหัสโรคและจำนวน
 วันนอน ADJ RW

สปสช ดำเนินการจ่าย กรณีไปรักษารพ
 ศิริราชปิยมหาการุญย์ ตามหนังสือ กค
 0416.4/ว 263 คิดตามค่าสัมพัทธุของรหัส
 โรคและจำนวนวันนอน ADJ RW

							-	Ø					หน้า 1 / 1	1	
							์เรงพย ปียมหา	าบาลศิริราช ราชการุก	มย์						
						รายละเอ	อียดค่ารักง	ษาพยาบาเ	ลผู้ป่วยนอ	n		6		007/42	
							HN. 1	1511733	1			Case	No. 1000	097643	
เพียข้ารับบ	มริการ 05	.10.2559													
			/								-		d		
		รายกา	าร			จำนวน		จำนวนเงิ	u	รหัส			ชื่อรายกา	าร	
	5.11				-				กร	มบัญชีกลา	3		กรมบญชก	ลาง	
1.1 ค่าย	า								1.4						
arityne t	ab 10 mg					120		2,4	00.00		ยาในบัญ	บูชียาหลักแห	่งซาติ		
ngulair ta	ab 10 mg					120		7,4	40.0	_	ยานอกา	บัญชียาหลัก	แห่งชาติ		
						รวม		9,8	40.0		1				
.1.4 (1) BC	ค่าตรวจวิ	นิจฉัยทาง	เทคนิคการ	แพทย์		1		2	200.0	30101	CBC (+	diff. + RB(ation	: morphol	ogy + plt c	ount) by
						5231			200.0						
10(1)	de la contra	WILLOOFFIL				8 804	-								
.1.9 (1)	ส้ ศาบรทาร	มารณแรงชา							60.0						
าบรการปล	ลอดเซอ					1		5	200.0	64102	Bootin	laning / Ci	irettage		
กษาเรคบร	ทนตระยะเ	คงสภาพ				1	-		00.0	04102	HOOLP	corning y co			
						9.991		3	/00.0		-				
						ข้อ	อมลผ้า	ไวย							
Age	A	ge-Day	Sex	Dis	вс Туре	A	dm Wt		LOSD	LOSH		PDx			
										00:00)				
(years)	(d	lays)	(1 or 2) (1,2	,3,4,5,8 or	9) (k	gs)	Ċ	days)	(hours)					
SDx1	SDx2	SDx3	SDx4	SDx5	SDx6	SDx7	SDx8	SDx9	SDx10	SDx11	SDx12	1			
]			
Proc1	Proc2	Proc3	Proc4	Proc5	Proc6	Proc7	Proc8	Proc9	Proc10	Proc11	Proc12	Proc13	Proc14	Proc15	
				<u></u>											
		ลบข้อมู	มูล				หา DF	RG			รายละเ	เอียดการ	หา <mark>DRG</mark>		
			-											_	-
					ผลกา	รหา บ	RG								
MDC															
DRG															_
DIA															
RVV			WIL	05		•			Adj	usiea R	~~				
Error	•														
Warn	ing														
	Dev	eloners				_	_	_				-			-
Cha	airoj Zun	gsontipo	orn, MD		กล้	<u>ับสู่กา</u>	รห <mark>า D</mark> F	RG	แา้	ฟ้มข้อมูล	l i		เลิก	1	
															-

ใบเสร็จรับเงินศูนย์ศรีพัฒน์

CSP EUCIASWAUL Enclose Medical Content District Medical Content Inst (053) 9366900-1 Inst (053) 9366900-1 Inst (053) 9366900-1 Insteam of Content State Insteam of Cont	มังสองสามาร์ R 522145 มีปกะ 50000 พริสา 1 ตาก 1
"ในเป็นหมืองสร้ เมื่อติเคา" เหตุ/Ren g mm/Age 68 (111 เดียน 9 %น HH. 8374361 AN. 661-002100 ชื่อมสมัยคู่ปัญญา/Payer name รักษาสราก	Receipt "MM/Date 05/05/2018 10:48:32 .wed/No. R061-060914 Brabisen/No. R061-060914 Brabisen/No. R061-0609 Mukerenzo/Vieit Date 05/01/2018
310013 / Description	รับราณิสิน 7 Ame
Ham Tudadhardhaunad R. (80) Alben 200 HG. TAB. CalTRATE 600 HG. TAB. Haraandag (HD)	66.00 960.00
จากเอราจระการสารามสารสารามสา เพื่อเป็นก็เรื่องการการสารามสารสารามสาร มางชื่อสูงการ ธรรมเคล มิทรัดการจานตัวไปร่ามกฎการ	100 Tenne) (urmautie Tenne) osterprzedwistowiwane + 200, 59
ไม่สินสิงคา/เวลสิงค์ (แก่เว็บกาสิงคิคา วิจัสดงความวิม 14 การเทศสีมุโกม)	มีนาวมพื้ยหมด / Total Amount 3,786.00
auucs	/ Discours 0.00
จำนวน สานเหน่าเรียกัวอะแบคสมหายางสัวน	lunnii / Nat Anton 3,786.00
MISSAI / Appanel Joury/Cash 4,086.00 une IN swimp3418814 Clinic: 087H0/megnawije	unarra gelan "tearriter
ວັນເຫດັ່ງການ ວັນແຕ່ວ່າຊື່ມາ ຫຍາງກໍລິການ ເວັດກັບເຫດີງໃນເຫດັ່ງການ ເຫດັ່ງການ ວັນແລະລະເຫັນທີ່ມີຜູ້ກາ	แรงแรงค์ไม่ เรงแรงค์ไม่

มันทึกชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับบริการเป็น โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ผู้ป่วยนอก (OPD)

- เบิกได้

- ต้องมีรหัสรายการ

ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด แนบมาด้วย

- ยานอกบัญชี เบิกไม่ได้ (ตัดทิ้ง)

- เบิกได้ตามจริง แต่ไม่เกินราคากลาง

- เบิกได้

 ผู้มีสิทธิแจ้ง รพ. ขอ "แบบฟอร์ม การบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยใน"
 ยื่นเบิกพร้อมแนบแบบฟอร์มฯ มาด้วย

ผู้ป่วยใน (IPD)

 บันทึกจำนวนเงินเต็มจำนวน "<u>รอแก้ไข</u>" ตามที่ผู้ตรวจ (สปสช. ส่วนกลาง) แจ้ง
 เบิกได้ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ด่วนที่สด ที่ กค 0422.2/ว112 ลว. 24 มี.ค.

การใช้โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากร อปท. ผ่าน เครื่องอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (SMC Reader)





การดาวน์โหลดโปรแกรม



https://saraburi.nhso.go.th/FrontEnd/Index.aspx



ทำตามลำดับ 1-4







เชื่อมต่อ เครื่อง SMC กับเครื่องคอมพิวเตอร์





การใช้งานโปรแกรม





 \times

UC Authentication

~



NHSO Smart Card Authentication System

Version 5.0 (14-11-2017)

1. เครื่องอ่าน Smart Card Feitian SCR301 0

2. สถานะบัตรประจำตัวประชาชน

รทัสประจำตัวประชาชน SC	CAPI : Information	×
ชื่อ นาย อภิษาต วันที่ออกบัตร 2มกร สถานที่/หน่วยงานที่ออก	ข้อมูลประกอบการตัดสินใจ คุณกำลังตรวจสอบ "รหัส PIN 2"	
3. การเชื่อมต่อกับร 4. ตรวจสอบสถานะ	ถ้าต้องการทำงานต่อ กรุณาใส่ "รหัส PIN 2" แล้วกดปุ่ม "ตกลง" ถ้าไม่ต้องการทำงานต่อ กรุณากดปุ่ม "ยกเลิก"	
5. ตรวจสอบรหัส P	รหัส PIN ตกลง ยกเลิก	

CAuthenticat	ion	สำนักงานหลักประกันสุข
ด 1 ด 1 สหวัดในสุขารแห่งกรี	งกรอบ รักษณฑี Card Adinentication System Version 4.0 (13-8-2014) านักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
~	1. เครื่องอ่าน Smart CASTLES EZ100PU 0	
\checkmark	2. สถานะบัตรประจำตัวประชาชน	
	ข้อมูลผู้ใช้งาน	
	รหัสประจำตัวประชาชน 1579900338859	
	ชื่อ นายอภิชาต นามสกุล สะตะ	
	วันที่ออกบัตร 2 มกราคม 2556 วันที่บัตรหมดอายุ 27 ธันวาคม 2564	
	สถานที/หน่วยงานที่ออกบัตร ท้องถิ่นเทศบาลนครอุตรธานี/อุตรธานี	
\sim	3. การเชื่อมต่อกับระบบเครือข่าย สปสช. / สนบท.	
\checkmark	4. ตรวจสอบสถานะการเข้าใช้งานระบบงานทะเบียน	
\checkmark	5. ตรวจสอบรหัส PIN Code 4	
	เข้าใช้ เวยเละเยเนิยอแกลย	





ระบบโปรแกรมออนไลน์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ	
ชื่อผู้ใช้งาน	
เลขประจำตัวประชาชน	
พิสูจน์ตัวบุคคลเข้าใช้งานระบบ	บัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card)



🕮 เข้าใช้งานระบบทะเบียนบุคคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ลงทะเบียนผู้มีสิทธิ
- เบิกค่าชดเช[้]ยบริการทางการแพทย์ด้วยใบเสร็จ



💁 สิปสีช. สปสช. ^{สานักรามหลักประกันสุขภาพแห่งชา≜}ระบบทะเบียนบุคลากร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. 🗶 ้งาน: อภิชาต สะตะ แจ้งเตือน ข้อมูลผู้ใช้งานระบบ 同 บันทึกข้อมูลผู้มี 🌽 แก้ไขข้อมูลผู้มี องค์การบริหารส่วนตำบล (N) จังหวัด 🔓 แจ้งข้อมูลผู้หม ข้อมูลรอนายทะเบียนอนุมัติ ใบเสร็จรอการแก้ไข (เมนู แจ้ง 🗃 แจ้งค่าร้องขอเว 2559 ส่าดับ ส่านวน html? รายการที่รอนายทะเบียนอนมัติ ส่านวนเงินขอ ี่ จำนวน(ราย) สำดับ 🔎 ค้นหาข้อมูลราย ที กรณีที่ไม่อนมัติ เลขที ที่ เบิก(บาท) ด่าร้อง 🗃 ปรับปรุงข้อมูลา No records found. ไม่พบลายเซ็นต์ของผู้มีสิทธิ 1 2 200.00 💌 ย้ายหน่วยงาน() ็นค่ารักษา 2 อื่นๆ (ระบุเหตุผล) 4 2,935.00 คู่มือเพิ่ม 💌 อนุมัติย้ายหน่วเ 6 รวม 3,135.00 🖶 แจ้งคำร้องอุทธ 🗖 แจ้งคำร้องอทธ หมายเหตุ ท่านสามารถตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลได้ที่เมนู "ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก″ สปสช. ขอความร่วม ่าน(ปลาย มือ โดยให้ท่านแก้ไขข้อมลใบเสร็จรับเงินภายใน 60 วัน นับตั้งแต่ใบเสร็จได้รับการพิจารณา จาก สปสช. ทั้งนี้ 🔎 ด้นหาศาร้ององ หากเกินเวลาที่กำหนด จะต้องดำเนินการขออุทธรณ์เป็นหนังสือมายังสปสช. และไม่สามารถทำการแก้ไข/ อทธรณ์ ในระบบได้ 🗃 แจ้งค่าร้องขอดี 🖶 ด้นหาศาร้องขอ ่มเติมที่ 🗟 ด้นหาศาร้องขอ สรุปจำนวนนายทะเบียน / เจ้าหน้าที่ทะเบียน(บุคลากร)/เจ้าหน้าที่ทะเบียน(การเงิน) 💌 อนุมัติผู้หมดสิ่ง นงขอ 💌 อนุมัติรับรองสำ 4 📋 รายงาน ปิด มที่ 📋 ข้อมูลเบิกใบเส http://www.nhso.go.th/FrontEnd/page-information_detail.aspx?ContentID=NTcwMDAwMDc4 📋 ข้อมูลบุคลากร



จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน

🗟 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)

🥕 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ

🝗 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ

1. หน้าจอบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ (รายใหม่)

จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ >บันทึก ข้อมูลผู้มีสิท	เธิ(รายใหม่)		
🖶 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	กราวสามพ้อมาะเป็สีหลื	ເຫລະນໄຂຫວ່ວຕ້ວນໄຂຫາ/ວາກນ		
差 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	พราจตอบขอมูตตุกต			
🔓 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	เลขประจำตัวประชาชน *			
🖶 แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา		ค้นหา		
🔎 ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก				
📻 ปรับปรุงข้อมูลบุคคล	รายละเอียดบุคคล			
💌 ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)	เลขประจำตัวประชาชน		1	
💌 อนุมัติย้ายหน่วยงาน	ช้อ		นามสกุล	
🖻 แจ้งคำร้องอุทธรณ์	LWP		ເດວນປເກດ	
🔎 ค้นหาศำร้องอุทธรณ์	สถานะบุคคล		ศาสนา	ไมระบุ ▼
🖶 แจ้งศำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	ข้อมูลความสัมพันธ์กับหน่วยงาน			
🖶 ค้นหาค่าร้องอุทธรณ์คืนเงิน	ประเภทบุคลากร * กรุ	ณาเลือกประเภทบุคลากร 🔹	วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ *	
💌 อนุมัติผู้หมดสิทธิ	+ เพิ่มข้อมอยได้สิทธิ์ร่วม		- [
💌 อนุมัติรับรองสิทธิ	· managing chamber in			
💼 รายงาน				
จัดการระบบ		บันทึก เริ่ม	ใหม่ ยกเลิก	
🏦 หน้าหลัก				
🔒 เปลี่ยนรหัสผ่าน				
💼 ดิดต่อเจ้าหน้าที่สปสช.				
🖕 ออกจากระบบ				

เป็นเมนูสำหรับ "เจ้าหน้าที่ทะเบียนบุคลากร" หรือ "นายทะเบียน"



ค้นหาข้อมูลผู้มีสิทธิ สามารถค้นหาข้อมูลได้ 2 แบบ คือค้นหาด้วย
 "เลขประจำตัวประชาชน" หรือ "ชื่อ – สกุล" ดังนี้





จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ	>บันา ตรวจส ลงประ	ทึก ข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่) สอบข้อมูลผู้มีสิทธิ เลขประสาตัวประชาข เสาตัวประชาชน * 1-1111-1111-1	วน ▼		
		ค้นหา)	
รายละเอียดบุคคล					
เลขประสาดัวประชา	ชน	111111111111			
	ชื่อ	ลปลข	นามสกุล	ลปลข	
ľ	พศ	ชาย	<mark>เ</mark> ือนปีเกิด	ธันวาคม 2533	
สถานะบุค	คล	บุคคลนี้มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้	ศาสนา	ไม่ระบุ ▼	
ข้อมูลความสัมพันธ์	กับหา	น่วยงาน			
ประเภทบุคลากร *	กรุณ	เาเลือกประเภทบุคลากร 🔹 วั	ันที่เริ่มปฏิบัติหน้าท่	า้ *	
+ เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม					
		บันทึก เริ่มใหม่	ยกเลิก		

โปรแกรมจะแสดงข้อมูลรายละเอียดบุคคลที่ทำการค้นหา ดังรูป



กรอกข้อมูลรายละเอียดบุคคลและความสัมพันธ์กับหน่วยงาน ดังนี้ 1. เลือกศาสนา

2. ประเภทบุคลากร

รายละเอียดบุคคล				
เลขประจำตัวประชาชน	111111111111			1 0000
ชื่อ	ลปลข		นามสกุล	ส 1.ที่เดนเ
เพศ			เดือนปีเกิด	ธันวาคม 253
สถานะบุคคล	2.บระเภทบุคลากร _น ้		ศาสนา	ไม่ระบุ ▼
			II	ไม่ระบุ
ข้อมูลความสัมพัน <mark>กรุ</mark> ะ	นาเลือกประเภทบุคลากร •			พุทธ คริสต์
ประเภทบุคลากร * <mark>กรุย</mark> นาย	นาเลือกประเภทบุคลากร ยกองค์การบริหารส่วนตำบล	วั	ันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่	- อิสลาม
ลูก พนั	จ้างประจำ ักงานส่วนตำบล			ซิกข์
+ เพิ่มข่อมูลผู้ใช่ส่ _{ข้าร} ข้าร	ราชการบำนาญ ราชการคร			พราทมะแ ฮินด
	มู้ดูแลเด็ก (ลูกจ้างประจำ) มัช่วย (ลุกจ้างประจำ)			อื่นๆ
	บันทึก เริ่มใน	811	ยกเลิก	



กรอกข้อมูลความสัมพันธ์กับหน่วยงาน ดังนี้ 1. เลือกวันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ ให้ระบุเริ่มปฏิบัติหน้าที่ตามหนังสือบรรจุเข้าทำงาน





หากผู้มีสิทธิที่บันทึกมีผู้ใช้สิทธิร่วม (บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร) สามารถบันทึก ข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วมเพิ่มได้โดยคลิกที่ปุ่ม "เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม" ดังนี้

ข้อมูลความสัมพันธ์กับหน่วย	ข้อมูลความสัมพันธ์กับหน่วยงาน						
ประเภทบุคลากร * 🧕 ลูก	าจ้างประจำ	 วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ 	* 21/10/2558				
— เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม							
	ประเภทความสัมพันธ์ * [สัญชาติ [ตรวจสอบข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม [▼ ไทย ▼ เลขประสำตัวประชาชน 	1.กรอกข้อมูล				
		เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สึทธิร่วม	າເພີ່ມພ້ວຍວະມີສັດີພຣີຮ່ວຍ				
ลำดับ ประเภท ความส้มพัน	เถขประจำดัว เธ์ ประชาชน	ชื่อ - นามสกุล เพ	ว.เพลขอมู่ถพู เช่ต ที่บ 1 1ม				
	บันทึก	เริ่มใหม่ ยกเลิก					
1.ประเภทความสัมพันธ์	1.ประเภทความสัมพันธ์ >> บุตร ,คู่สมรส, บิดา/มารดา และบุตรไร้ความสามารถ						
2.สัญชาติ >> ไทย, สัญ	2.สัญชาติ >> ไทย, สัญญาอื่นๆมีเลขบัตรประชาชน และไม่มีเลขบัตรประชาชน						
3.ตรวจสอบข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม							
4.เลขประจำตัวประชาชน							
 อำคับ ความสัมพันธ์ 1.ประเภทความสัมพันธ์ 2.สัญชาติ >> ไทย, สัญ 3.ตรวจสอบข้อมูลผู้ใช้สิ 4.เลขประจำตัวประชาช 	เธ	เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สีทธิร่วม ชื่อ - นามสกุล เพล เริ่มใหม่ ยกเลิก ดา/มารดา และบุตรไร้คว ะชาชน และไม่มีเลขบัตรเ	2.เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม สพธรวม รายการ ามสามารถ Jระชาชน				



การบันทึกข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม(ต่อ)

— เพิ่มข้อมู	ล <i>ผู้</i> ใช้สิทธิร่วม ตรว	ประเภทความสัมพันธ์ * สัญชาติ ไ จสอบข้อมูลผู้ไช้สิทธิร่วม เ เลขประจำตัวประชาชน *	.ทย ลขประจำตัวประชาชน เพิ่มข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม	• • •		
ลำดับ	ประเภท ความสัมพันธ์	เลขประจำตัว ประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	เพศ	เลือกใช้ สิทธิร่วม	ุลบ รายการ
1	บุตร	1211111111111	อปท สปสช	ชาย	✓	\mathbf{C}
"บันที แล้ฯ ข้อคา	กเรียบร้อย ว"จะขึ้น วาม ดังรูป	บับทัก กรุธ (ค.บ) "ตั้ เจ้า อน ได่ จะ	 ม 3.บนท์ก มาเลือกรายการ ม์นทึกข้อมูลเรียบร้อย ม์แต่วันที่ 2 มิถุนายน หน้าที่ทะเบียนบันที่ มัติโดย "นายทะเบีย รับสิทธิสวัสดิการพน์ ไม่สามารถเข้ารับบริเ มิ่มข้อมูลผู้มีสิทธิ แก้ไข่ 	ม 2558 เกเข้าระบ มน" ของห โกงานส่ว การ ณ โร ขข้อมูลสมาร	เป็นต้นไป ข้อ เบ ต้องได้รับห หน่วยงาน เพี่ย นท้องถิ่น มิฉ รงพยาบาลได ชิก กลับหน้า	มมูลที่ การ อให้ ะนั้น ที่



แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ





จัดการข่	้อมูลผู้มีสิท	ธิ > แก้ไขข้อมูลผู้มี	สิทธิ						
ค้นห	าข้อมูลผู้มีสิท	ธิ							
		เลขประจำตัวประ	ชาชน 1-1111-111	11-11-1					
			ชื่อ		นามสกุล				
			ค้นหา	เริ่มใหม่					
			จำบาบแถาต่อหบ้า	20 •		(1 of 1)			
				20 .					
	ลำดับ 🗘	เลขประจำตัว ประชาชน ≎	ชื่อ-นามสกุล 💠	เพศ 🗘	ประเภท ความสัมพันธ์	4 แก้	ไขข้อมูลผู้บีสิทธิ	د \$	แก้ไข
0	1	11111111111111	สปสช สปสช	หญิง	ตนเอง	9		ווענש.	2
			จำนวนแถวต่อหน้า	20 •	14 ••• 1	(1 of 1)			

สามารถแก้ไขได้เหมือนการบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)

การแก้ไข้ในกรณีเพิ่มชื่อผู้อาศัยสิทธิ



กรณีเพิ่มผู้ใช้สิทธิร่วมที่เป็นบุตรแฝด

เลื่อนไปที่หัวข้อเพิ่มข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม จากนั้นเลือกไปที่ประเภทความสัมพันธ์เป็นบุตร จะมี ลักษณะการเกิดให้เลือกเป็นบุตรแฝดและเลือกจานวนบุตร





จากนั้นโปรแกรมจะมีหน้าจอกรอกข้อมูล บุตรขึ้นมา

1 ให้กรอกเลขประจาตัวประชาชน
 (บุตร) และกดปุ่มตรวจสอบ
 2 กรอกข้อมูลให้ครบตามจานวนบุตร
 และกดปุ่มเพิ่ม

บุตรแฝดคนที่ 1	
🖲 เลขประจำตัวประชาชน 🔵 ชื่อ - นามสกุล	
เลขประจำตัวประชาชน* ตรวจสอบ	ข้อ 1
เลขประจำตัวประชาชน	
ชื่อ นามสกุล	
บุตรเสมือนไร้ความสามารถ	
บุตรแฝดคนที่ 2	
💿 เลขประจำตัวประชาชน 🔵 ชื่อ - นามสกุล	ข้อ 1
เลขประจำตัวประชาชน* ตรวจสอบ	
เลขประจำตัวประชาชน	
ชื่อ นามสกล	
ข้อ 2 บุตรเสมือนไร้ความสามารถ	



เมื่อกดเพิ่มแล้ว ข้อมูลจะแสดงข้อมูลที่เพิ่มเข้ามาจากนั้นให้ดาเนินการกดปุ่มบันทึก ข้อมูลจะถูก บันทึกเรียบร้อย จากนั้นให้นายทะเบียนเจ้าไปอนุมัติรับรองสิทธิ

_	— เพิ่มข้อ	มูลผู้ใช้สิทธิร่วม								
			ประเภทความสัมพันธ์ *	กรุณาเลือก	•					
			สัญชาติ							
		ตรว	จสอบข้อมูลผู้ใช้สิทธิร่วม	เลขประจำตัวประชาชน ▼						
			เลขประจำตัวประชาชน *							
				เพิ่ม						
	สำดับ	ประเภท	เลขประจำตัว	ชื่อ - นามสกุล	สถานะ	เพศ	เลือกใช้	ลบ		
		ความสมพนธ	บระชาชน				สทธรวม	รายการ		
	1	บิดา/มารดา			ผู้มีสิทธิ อปท.	หญิง	✓			
	2	คู่สมรส			ผู้มีสิทธิ อปท.	ชาย	~			
Γ	3	บุตร				หญิง	 	Ο		
	4	บุตร				หญิง	 Image: A start of the start of	\mathbf{O}		
				บันทึก ยกเลิก						





กรอกข้อมูลโดยสามารถเลือกข้อมูลเป็นเลขประจำตัวประชาชน หรือ ชื่อ – นามสกุล ของผู้ที่เป็น เจ้าของสิทธิ จากนั้นคลิกที่ปุ่ม "ค้นหา"ตามข้อ 2 <mark>(ข้อมูลที่กรอกจะต้องเป็นข้อมูลของเจ้าของสิทธิ)</mark>



4. คลิกที่ปุ่ม 💿 เพื่อดูรายละเอียดข้อมูลของผู้มีสิทธิร่วมที่มีการบันทึกเข้ามาแล้ว ดังรูป

จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ > แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ										
ค้นหาข้อมูลผู้ขอปรับปรุงข้อมูล										
เลขประจำตัวประชาชน 1-1111-11-1 ชื่อ นามสกุล ค้นหา เริ่มใหม่										
จำนวนแถว	เต่อหน้า <mark>20</mark>	V 14 4	1 (1 of 1)	be be						
🕑 🏹 🚽 4.คลิก 👘 ชื่อ-นาม	เสกุล เพศ	ประเภท ความส้มพันธ์	ผู้บันทึก ถ่าสุด	วันที่ บันทึกล่าสุด	สถานะ	ปลด สิทธิ				
1 มี สปสช ส	ปสช ชาย	ตนเอง	อปท อปท	10/07/2558 15:41:04	ผู้มีสึทธิ อปท.	2				
จำนวนแถวต่อหน้า <mark>20 ▼</mark> 📧 < <mark>1</mark> (1 of 1) 🕞 🗖										

โปรแกรมจะแสดงข้อมูลรายละเอียดบุคคลที่ทำการค้นหา ดังรูป



จัดก	จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ > แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ											
_	ค้นหาข้อมูลผู้ขอปรับปรุงข้อมูล											
	เลขประจำตัวประชาชน 1-1111-111-11-1											
	ชื่อ นามสกุล											
	ค้นหา เริ่มใหม่											
			จำนวนแถวต่อหน้า	20	▼ 14 ×4	1 (1 of 1)						
	ลำดับ	เลขประจำตัว ประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	ประเภท ดวามสัมพันธ์	ผู้บันทึก อ่	วันที่	สถานะ	ปลด สำหริ			
0	1	1111111111111	สปสช สปสช	ชาย	ตนเอง	^{อป1} 5.ศ	าลิก "ปลดสิทธิ'	" อปท.				
	1.1	1222111111111	อปท สปสช	หญิง	บุตร	อปท		ร อปท.	2			
	จำนวนแถวต่อหน้า <mark>20 •</mark> 📧 < <mark>1</mark> (1 of 1) 🕨 🗖											

*** ต้องการปลดสิทธิผู้มีสิทธิร่วม ท่านใดให้คลิกตามชื่อ-นามสกุล คนนั้นๆ ***



รายละเอียดการกรอกข้อมูลผู้หมดสิทธิมี ดังนี้

1. เลือกสาเหตุการปลดสิทธิ ดังรูป





2. เลือกวันที่ ให้ระบุวันที่หมดสิทธิ ตามหนังสือออกจากราชการ และกรอก รายละเอียดเพิ่มเติม เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้คลิกที่ปุ่ม "บันทึก" ดังรูป จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ > แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ ด้นหาข้อมูลผู้ขอปรับปรุงข้อมูล ระบุสาเหตุการปลดสิทธิ เลขประจำตัวประชาชน: ่11111111111111 7.เลือกวันที่ ชื่อ-นามสกล: สปสช สปสช เสียชีวิตทุกกรณี สาเหตุ*: วันที่เสียชีวิตทุกกรณี*: 18/09/2558 ▼ 2558 กันยายน รายละเอียด*: ประสบอบัติเหตุ 10 9 11 12 8.ใส่รายละเอียด 15 16 17 18 19 23 24 25 26 22 28 29 30 9.บันทึก บันทึก ยกเลิก



โปรแกรมจะแสดงหน้าจอยืนยันการบันทึกข้อมูลการปลดสิทธิ จากนั้นคลิกที่ปุ่ม "เสร็จสิ้น" เป็นการจบกระบวนการบันทึกข้อมูลผู้หมดสิทธิ ดังรูป





ระบบการ "อนุมัติสิทธิโดยนายทะเบียน อปท." การใช้งานเมนู"อนุมัติรับรองสิทธิ"และ"อนุมัติผู้หมดสิทธิ "

โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การใช้งานเมนู "อนุมัติรับรองสิทธิ"





เมื่อดำเนินการ Log In เข้าระบบ "โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น" จากนั้น เลือกเมนู "อนุมัติรับรองสิทธิ"


การเลือกรายการที่ต้องการอนุมัติมากกว่า 1 รายการ



ดำเนินการเลือก Check box รายการชื่อที่ต้องการอนุมัติ และดำเนินการกดปุ่ม "อนุมัติ" จากนั้นระบบจะแสดง POP up ในการทำรายการ และระบบจะดำเนินการประมวลผลตาม รอบเวลา 11.00 น. และ 15.00 น.

การใช้งานเมนู "อนุมัติรับรองหมดสิทธิ"





เมื่อดำเนินการ Log In เข้าระบบ "โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" จากนั้น เลือกเมนู "อนุมัติผู้หมดสิทธิ"



การเลือกรายการที่ต้องการอนุมัติ

		aji a	หลุโช้ส์พธ์						
ไม่อนุมัต	ม่อนุมัค์ ม่อนุมัค์	เลขที่มีคร	ชื่อ-นามสกุล	เอลที่มัดร	ชื่อ-นามสกุล	รายละเอียดผู้ขอใ	ช้สิทธิ		
1	-	06543030658380	11111111111	05243030528380		เลขประจำตัวประชาชน	1333333333333		
	(B)	2	พล ทานช	vinninni	10 H195	ชื่อ	จักษ์	นามสกุล	พุทธ
		2 33	ਵੈਨਜ਼ੀ ਅਪਤ	1333333333333	จักษ์ พุษท	เพศ	ชาย	เดือนปีเกิด	ม กรา คม 2526
		144444444444	มหา พุทธ	133333333333	จักษ์ พุทธ	สถานะบุคคล	บุคคลนี้มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้	ศาสนา	พุทธ
		155555555555	ชญามัมันท์ พุทธ	13333333333333	จักษ์ พุทธ	ความสัมพันธ์	ตนเอง		
		166666666666	พสิษ จำนง	166666666666	หลับ จำนง				
		1000000	การัณ จำนง	166666666666	พลีษ จำนง	รายละเอียดเจ้าขอ	าของสิทธิ		
		1888888888888	สมจัดร นงค์ทัก	166666666666	พลิษ จำนง	เลขประจำดัวประชาชน 133333333333333			
			ah-annis souring	สานวนแกรต่อหน้า	10 7	ชื่อ	จักษ์	นามสกุล	พุทธ
				CANALO DE DADAGE DADAGE		เพศ	ชาย	เดือนปีเกิด	<mark>มกราค</mark> ม 2526
		Messa	ge		ពណ៍ទី 1	สถานะบุคคล	บุคคลนี้มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้	ศาสนา	พุทธ
						ประเภทบุคคลากร	พนักงานส่วนตำบล	วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่	01 ธ.ค. 2548
อนุมัติยกเลิกสิทธิเรียบร้อยแล้ว						· · ·	อนุมัติ ไม่อนุมัติ วิ	ปัดหน้าจอ	

เลือกที่เครื่องหมาย 📷 โปรแกรมจะแสดงหน้าจอรายละเอียดข้อมูลผู้มีสิทธิเฉพาะราย จากนั้นคลิกที่ปุ่ม "อนุมัติ" หรือ "ไม่อนุมัติ'" จากนั้นระบบจะแสดง POP up ในการทำ รายการ และระบบจะดำเนินการประมวลผลตามรอบเวลา 11.00 น. และ 15.00 น.





โปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



การย้ายหน่วยงาน

การย้ายหน่วยงาน (ปลายทาง) การย้ายหน่วยงานต้นสังกัดของผู้มีสิทธิ โดยต้น สังกัดใหม่ เป็นผู้ทำรายการย้ายหน่วยงาน

ใบเสร็จที่เกิดขึ้นระหว่างการย้ายหน่วยงาน ให้ส่งเบิกใบเสร็จที่ต้นสังกัดที่ บุคลากรมีสถานะ อนุมัติใช้งาน อยู่ในระบบ

เมนู "อนุมัติย้ายหน่วยงาน" จะแสดงในโปรแกรม ก็ต่อเมื่อ รหัสผู้ใช้งาน (User) ของนายทะเบียน และจะต้องดำเนินการหลังจากมีการบันทึกข้อมูลใน เมนู "ย้ายหน่วยงาน (ปลายทาง)" แล้ว เท่านั้น

การบันทึกข้อมูลการย้ายหน่วยงาน



คลิกที่เมนู "เมนูย้ายหน่วย(งานปลายทาง)" โปรแกรมจะแสดงหน้าจอให้กรอก ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน หรือชื่อ – นามสกุลของเจ้าของสิทธิ ดังรูป

จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)
🖻 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	
🥕 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	ขอมูลผูมสทธิจากหน่วยงาน
🔓 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิ เลขประจำตัวประชาชน ▼
🖶 แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา	เลขประจำตัวประชาชน *
🔎 ด้นหาข้อมูลรายการขอเบิก	ດັບກາວ ດ້ວນກ້ວນວ
🖬 ปรับปรุงข้อมูลบุคคล	
📼 ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)	1. ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)
💌 อนุมัติย้ายหน่วยงาน	
🖻 แจ้งคำร้องอุทธรณ์	
🔎 ดันหาศาร้องอุทธรณ์	
🗃 แจ้งคำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	
🖶 ด้นหาคำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	
💌 อนุมัติผู้หมดสิทธิ	
💌 อนุมัติรับรองสิทธิ	เมนย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง) จะมองเห็นในส่วนของ
🖻 รายงาน	
จัดการระบบ	"นายทะเบียน" และ "เจ้าหน้าที่ทะเบียน(บคลากร)" เท่านั้น
🏦 หน้าหลัก	9
🔒 เปลี่ยนรหัสผ่าน	
🖻 ดิดต่อเจ้าหน้าที่สปสช.	
也 ออกจากระบบ	



การย้ายหน่วยงาน (ปลายทาง) ต่อ

 กรอกข้อมูลโดยสามารถเลือกข้อมูลเป็นเลขประจำตัวประชาชน หรือ ชื่อ – นามสกุล ของผู้ที่ เป็นเจ้าของสิทธิ จากนั้นคลิกที่ปุ่ม "ค้นหา" หน้าจอจะแสดงข้อมูลผู้มีสิทธิที่ดึงข้อมูลมาจาก หน่วยงานเดิม มีทั้งข้อมูลของเจ้าของสิทธิและผู้อาศัยสิทธิ ดังรูป

ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิ เลขประจำตัวประชาชน ▼ เลขประจำตัวประชาชน * 1-1111-11111-11-1 ค้นหา ล้างข้อมูล				1. เล 2. ชื่อ 3. คลี	ขบัตรประจำต้) – นามสกุล ìก ค้นหา	<i>้</i> วประชาชน	
		212	มูลผูมสท				
เลขประสำตัวข	ประชาชน	111111111111	ขึ	อ-นามสกุล	สปสช สปะ	สช	
	เพศ	หญิง	ประเภา	ทบุคคลากร	พนักงานส่ว	านตำบล	
วันที่เริ่มปฏิ	บัติหน้าที่	28 ก.ย. 2547	2547 ин		องค์การบริเ	หารส่วนตำบล สปสช	
ข้อมูลผู้อาศัยสิ ถำดับที่	អតិ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน		ชื่อ-น	ามสกุล	ความสัมพันธ์	
1		1222211111111		อปท	สปสช	บิดา/มารดา	
2							
3							
4							
5							
วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ * 🚺 📷 ประเภทบุคคลากร * กรุณาเลือก 🔹						,	



การย้ายหน่วยงาน (ปลายทาง) ต่อ

- เลือกวันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ ให้ระบุเริ่มปฏิบัติหน้าที่ตามหนังสือย้ายเข้าทำงาน
- เลือกประเภทบุคคลกร (ประเภทบุคคลากรต้องตรงตามหนังสือย้าย) กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้คลิกที่ปุ่ม "บันทึก" แสดงหน้าจอดังรูป

ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)						
ข้อมูลผู้มีสิทธิจากหน่วยงาน						
ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิ เลขประจาตัวประชาชน ▼ เลขประจำตัวประชาชน * 1-11111111-11-1 คันหา ล้างข้อมูล						
	วข้อ	มลผ้มีสิทร์	6			
เลขประจำตัวประชาชเ	111111111111	ขึ	อ-นามสกุล	สปสช สปล	สช	
LWP	หญิง	ประเภทบุคคลาก		พนักงานส่วนตำบล		
วันทึเริ่มปฏิบัติหน้าท์	28 ก.ย. 2547	หน่วยงาน		องค์การบริหารส่วนตำบลสปสช		
ข้อมูลผู้อาศัยสิทธิ						
ลำดับที่	เลขบัตรประจำดัวประชาชน		ชื่อ-น	ามสกุล	ความสัมพันธ์	
1	1222211111111	_	อปท	สปสช	บิดา/มารดา	
2						
3	. วนทเรมบฏบตหนาท			4.	ประเภทบุคลากร	
4						
5						
วันทีเริ่มปฏิบัติหน้าที* <u>30/09/2558</u>						



โปรแกรมจะแสดงหน้าจอยืนยันการบันทึกข้อมูลการย้ายหน่วยงาน จากนั้นคลิกที่ปุ่ม "ตกลง" เป็นการจบกระบวนการบันทึกข้อมูลย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง) ดังรูป



การอนุมัติย้ายหน่วยงาน



1. คลิกที่เมนู "อนุมัติย้ายหน่วยงาน" ดังรูป

จการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	อนุมัติย้ายหน่วยงาน
บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	สอานุน นั้นแน
แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	
แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	ค้นหา
จ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา	
ันหาข้อมูลรายการขอเบิก	
ับปรุงข้อมูลบุคคล	
ข้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)	
อนุมัติย้ายหน่วยงาน	💶 🚦 1. อนุมัติย้ายหน่วยงาน 🖣
เจงศารองอุทธรณ	
นหาศำร้องอุทธรณ์	
จ้งคำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	
เหาคำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	
มวัติผู้หมดสิทธิ	
ติรับรองสิทธิ	
เยงาน	
รระบบ	
ำหลัก	
เียนร ห ัสผ่าน	
ม่อเจ้าหน้าที่สปสช.	
จากระบบ	



การอนุมัติย้ายหน่วยงาน (ต่อ)

คลิกที่ปุ่ม "ค้นหา" โปรแกรมจะแสดงรายชื่อบุคลากรที่รอนายทะเบียนอนุมัติย้ายหน่วยงาน
 คลิกที่ช่อง หน้ารายชื่อบุคลากรที่ต้องการอนุมัติย้ายหน่วยงาน สามารถเลือกรายการทั้งหมด
 เพื่ออนุมัติภายในครั้งเดียวได้ ดังรูป

อนุ	อนุมัติย้ายหน่วยงาน							
	สถานะ ทั้งหมด 🗸 คันหา 2. ค้นหา							
	เลขที่บัตร 🚜 เพราะสะค		สังกัดเดิม		ສັงກັດໃหม่			
	ดถานะ	ประจำตัวประชาชน	มถ_ก เทยเได	หน่วยงาน	ประเภทบุคคลากร	หน่วยงาน	ประเภทบุคคลากร	
		3. คลิก			พนักงานเทศบาล		พนักงานส่วนต่ำบล	
	เข้า			l l l l l l l l l l l l l l l l l l l	พนักงานส่วนตำบล		พนักงานส่วนตำบล	
	เข้า				พนักงานส่วนตำบล		พนักงานส่วนตำบล	
	เข้า				พนักงานส่วนตำบล	,	พนักงานส่วนตำบล	
					· · · · · ·			
	ວນຸນັດິ ^ໃ ນ່ວນຸນັດິ							



การอนุมัติย้ายหน่วยงาน (ต่อ)

เมื่อดำเนินการเลือกข้อมูลทั้งหมดแล้วให้ดำเนินการคลิกที่ปุ่ม ^{อนมัต}ิ เพื่ออนุมัติข้อมูล
 โปรแกรมจะแสดงหน้าจอว่า "อนุมัติย้ายหน่วยงานสำเร็จ" จากนั้นกดปุ่ม "ตกลง" ดังรูป

อนุ	อนุมัติย้ายหน่วยงาน							
	สถานะ ทั้งหมด 👻							
	คับหา							
		เลขที่บัตร	a.	ສັงກັດເດີນ		ສັงກັດໃນ	ม่	
	สถานะ	ประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ประเภทบุคคลากร	หน่วยงาน	ประเภทบุคคลากร	
~	เข้า				พนักงานเทศบาล		พนักงานส่วนตำบล	
	เข้า				พนักงานส่วนตำบล		พนักงานส่วนตำบล	
	เข้า				พนักงานส่วนตำบล		พนักงานส่วนตำบล	
	เข้า				พนักงานส่วนตำบอ	-	พน้อ เอน ส่วนต่อนอ	
		4.	อนุมัติ	່ ວນຸນັຄິ ໃນ່ວນຸນັ	iñ	Message		
			อนุมัติย้ายหน่วย ตกลง	เงานสำเร็จ				



การตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิ

รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ



1. ตรวจสอบข้อมูลที่บันทึก คลิกที่เมนู "รายงาน" โปรแกรมจะแสดงปรากฏหน้าจอรายงาน ให้ คลิกที่ "รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ" ดังรูป

จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	รายงาน
🖬 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	🗈 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามจังหวัด
🔑 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	🕆 รายงานข้อมลผมีสึทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามเขต
🐿 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	ธายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามหน่วยงาน
🖥 แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา	🕆 รายงานข้อมลผ้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามอำเภอ
🔎 ด้นหาข้อมูลรายการขอเบิก	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ
🖬 ปรับปรุงข้อมูลบุคคล	รรยงรนกระทำรับบริการ 2. รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ
💌 ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)	ดี รายงามการขอเมือ ก่าร้อษาก้ายในแสร็จ แยก
💌 อนุมัติย้ายหน่วยงาน	1 มายงานการออกมาการการการการการการการการการการการการการ
🗃 แจ้งศำร้องอุทธรณ์	อายุงานพิษณ์ เรื่องรางของมีขณายามน เยางหมือนระหยุ่งราง (KEA)
🔎 ด้นหาคำร้องอุทธรณ์	รายงานการรบขอมูลเบกจายเง่นชดเชยกรณสารองจายของพนกงานสวนทองถนรายเดอน (Statement)
🖥 แจ้งศำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	🖻 รายงานสรุปการเบิกจ่ายเงินชดเชยกรณีสำรองจ่ายของพนักงานสวนท้องถิ่น
🖥 ค้นหาศำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	🛍 รายงานข้อมูลการเข้ารับบริการผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น
💌 อนุมัติผู้หมดสิทธิ	🖻 รายงานการรับข้อมูลเบิกจ่ายเงินชดเชยกรณีอุทธรณ์ (Statement)
💌 อนุมัติรับรองสิทธิ	📋 รายงานการโอนเงินกรณีเบิกค่ารักษาด้วยใบเสร็จตามหน่วยงาน
🖹 รายงาน	1 50818081
จัดการระบบ	1. 181 12
🟦 หน้าหลัก	
🔒 เปลี่ยนรหัสผ่าน	
💼 ติดต่อเจ้าหน้าที่ สปสช.	
😃 ออกจากระบบ	

รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ (ต่อ)



٧

เริ่มใหม่

เมื่อเลือกเมนู "รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ "แล้ว ให้ใส่ "เลขประจำตัวประชาชน" หรือ "ชื่อ – นามสกุล" แล้วคลิก "ค้นหา" ดังปรากฏตามภาพด้านล่าง

รายงาน > รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ ค้นหาข้อมูล เลขประจำด้วประชาชน สถานะ ทั้งหมด ชื่อ นามสกุล ค้นหา พิมพ์รายงาน ส่งออกข้อมูลเป็น Excle 1. เลขประจำตัวประชาชน

- 2. ชื่อ นามสกุล
- 3. สถานะ
- 4. คลิก "ค้นหา"



รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ (ต่อ)

3. หน้าจอแสดง รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ ดังรูป

ขขขข

คคคคค

444444444444

ายงาน > ร	รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ						
ค้นหาข้อ	ວນູລ						
	เลขประจำตัวประชาชน			สถานะ	ทั้งหมด 🔻		
ชื่อ นามสกุล							
ค้นหา พิมพ์รายงาน ส่งออกข้อมูลเป็น Excle เริ่มใหม่							
			1 4				
		จาเ	เวนแถวดอหนา	15	▼ ¹ ≪ 1 Z (1 of 2) → ¹		
ลำดับ	เลขประจำตัวประชาช	ชน ชื่อ	นามสกุล	เพศ	สถานะ	ผู้บันทึกล่าสุด	วันที่บันทึกล่าสุด
1	111111111111	สุภาพ	สปสช	ชาย	ใช้สิทธิเบิกของตนเอง แต่เจ้าของสิทธิมีอายุต่ำกว่า 18 ปี	สขอาพดี สปสช	24 ธันวาคม 2556
2	2222222222222	สุขภาพ	สปสชเขต	ชาย	ผู้มีสิทธิ อปท.	anoong arlas	24 ธันวาคม 2556
3	3333333333333	กกกก	กกกกกก	หญิง ผู้มีสิทธิอปท. 28 มิถุนาย		28 มิถุนายน 2556	
4				ชาย	ผ้มีสิทธิอปท.	สุขภาพดี สปสช	28 มิถนายน 2556

หญิง

ผู้มีสิทธิอปท.

ขขขขขขขข

กคกคกคก

หมายเหตุ : สถานะต้องเป็น "ผู้มีสิทธิ อปท." โรงพยาบาลจะมองเห็นข้อมูล ให้ผู้มีสิทธิดำเนินการ ้ลงทะเบียนเบิกจ่ายตรงได้ แต่ถ้าขึ้นว่า "รอนายทะเบียนอนุมัติ" ให้นายทะเบียนดำเนินการอนุมัติ สิทธิ และ "รอการประมวลผลของข้อมูล" โปรแกรมกำลัง Update ข้อมูล (สิทธิจะเกิดตามรอบ)

สุขภาพดี สปสช

สุขภาพดี สปสช

28 มิถนายน 2556

ปรับปรุงข้อมูลบุคคล ใช้ในกรณี ชื่อสกุล ไม่ตรงกับฐานข้อมูล





ปรับปรุงข้อมูลบุคคล (ต่อ)



2. กรอกเลขประจำตัวประชาชน ของบุคลากรที่ต้องการแก้ไข แล้วคลิก "ค้นหา"ดังรูป

- จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ > ปรับปรุงข้อมูลบุคคล							
	ะจำตัวประชาชน * 111			2.เลขประจำตัวประชาชน			
รายละเอียดบุคคล							
2	เลขประจำตัวประชาชน	1111111111111					
ว.แสดงวายสะเอยต	- ťo	สุขภาพ		นามสกุล	สปสช		
บคคล	เพศ	ชาย		เดือนปีเกิด	ตุลาคม 2528		
Q III III	สถานะบุคคล	บุคคลนี้มีภูมิสำเนาอยู่ในป	้ำนนี้				
 หมายเหต การปรับปรงข้อมส	าจะถกปรับปรงในว่	บันถัดไป โดยอ้างอิงข้	อมลบคคลจากทะ	ะเบียน			
ราษฎร์			¯ €) ¯ ₹	4.คล์	่ ลิก ปรับปรุงข้อมูลบุคคล		
โปรแกรมจะแสดงหน้าจอแจ้ง	เผลการ	M	essage		×		
ปรับปรุงข้อมูลว่า "บันทึกข้อมูลเพื่อรอการ			บันทึกข้อมูลเพื่อรอการปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว				
้ ปรบปรุงเรียบร้อยแล้ว" ดงรูเ 			ปิด	หน้าจอ			

ขั้นตอนการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลด้วยใบเสร็จ





ขั้นตอนการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลด้วยใบเสร็จ (ต่อ)



บันทึกข้อมูลการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล ตามใบเสร็จรับเงินให้ถูกต้อง ดังรูป

แข้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา	
	1. เลขบตรบระจาตวบระชาชนผูรบการ
1 รพสบระจาดวบระชาชนผู้รบการรกษา	รักษา
2 ชื่อนามสกุล	2. ชื่อ – นามสกล (ขึ้นอัตโนมัติ)
3 หน่วยบริการจังหวัด*	
มป่วยปริการอ่าเออ*	3. หนวยบรการจงหวด
5 หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา*	4. หน่วยบริการอำเภอ
6 วันที่เข่ารับการรักษา*	5. หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา
7 ປຣະເອນຜູ້ປ່ວຍ 🍥 ຜູ້ປ່ວຍນອກ 🦳 ຜູ້ປ່ວຍໃນ	6. วันที่เข้ารับการรักษา
ควรักษาพยาบาลเฉพาะที่บัตได้* 0.00	7. ประเภทผู้ป่วย
ดารักษาพยามาอรามพั้มมเด*	8. ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะที่เบิกได้ :
	ตรวจสอบตามกระทรวงการคลังกำหนด
แนบไฟล์ไบเสร็จรับเงิน บันทึก	9. ค่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมด : เป็น
หมายเหตุ: ต้องทำการแนบไฟล์ ใบเสร็จ ก่อนถึงจะทำการบันทึกข้อมูลได้	ยอดรวมของใบเสร็จ



รพัสประจำตัวประชาชนผู้รับการรักษา*		
ชื่อนามสกุล		
หน่วยบริการจังหวัด*		•
หน่วยบริการอำเภอ*		
หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา*		กรณีใบเสร็อเกิบ 1 ปี ของ
วันที่เข้ารับการรักษา*		
ประเภทผู้ป่วย	💿 ผู้ป้วยนอก 🔵 ผู้ป้วยใน	เบเสรง เพคลกซอง ตาม
ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะที่เบิกได้ ^ร ู	0.00	ภาพดานสาง
ด่ารักษาพยาบาลราบทั้งหมด	0.00	
ารณีที่ใบเสร็จรับเงินมีอายุเกิน 1 ปี (นับตั้งแต่วันที่ระบุในใบเสร็จ) 📃	มู้มีสิทธิได้ยื่นใบเบิกเงินพร้อมด้วยหลักฐานการรับเงินข วลาหนึ่งปี นับจากวันที่ปรากฏในหลักฐานการรับเงิน	ของสถานพยาบาลต่อผู้บังคับบัญชาตามที่กำหนดให้เป็นผู้รับรองการใช้สิทธิภายในระยะ
แนบไฟล์ใบเสร็จรับเงิน	× แสร็จรับเงิน บันทึก	
ขนาดไฟล์แนบต้องไม่เกิน 2 MB. และมีนามสกุล doc, docx, pdf, jpg, gif, pn	g wintu Messag	je
ไฟล์แบบ*: Browse ปาเข้า	^{ยกเลิก} บันทึกข้อมู	มูลเรียบร้อยแล้ว (คำร้องเลขที่ 666553)
ประเภทเอกสาร * : ใบเสร็จรับเงิน		ตกลง
เลขที่ใบเสร็ <mark>จ *</mark> :		

การค้นหาและการแก้ไขเลขที่คำร้อง



จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	์ คันหาข้อมูลรายการขอเบิก		
🐻 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	รับนี้ขวามือ สามว่อ เรียนี้		-15-05 P
🥕 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	ערגני נעצי עראפעערענ		5JUN
🍗 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	ช่อเจ้าหน้าที่ผู้ขอเบ็ก	ามา	มสกุล
🐻 แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา	ชื่อผู้เข้ารับบริการ	มา	มสกุล
🔎 ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก	เลขที่ศำร้อง	•	สถานะ แสดงทั้งหมด
🖶 ปรับปรุงข้อมูลบุคคล		านท	^{ยเหต} ์ แสดงทั้งหมด
💌 ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)		ດັ່ງແລງ ເຊິ່ງແມ່	
💌 อนุมัติย้ายหน่วยงาน			ไม่อบบัติ
📻 แจ้งคำร้องอุทธรณ์			ผ่านการพิจารกา
🔎 ค้นหาคำร้องอุทธรณ์			องธุรณ์อ่าช้า
🖶 แจ้งคำร้องขอคืนเงิน			ยุทบระเพายา ไม่อนมัติอุณธรณ์อ่างถ้า
🖶 ค้นหาคำร้องขอคืนเงิน			เมอ เมอรณีออรรอเออพธรรโอ่อห้อ
💌 อนุมัติผู้หมดสิทธิ			ฟ ในกี่ เวพจ เวเน เอทธรรแต่ เบ เ
💌 อนุมัติรับรองสิทธิ			อุทธรถเลาชา(สบสช.)
💼 รายงาน			ไม่อนุ่มตอุทธรถเลาชา(สบสช.)
จัดการระบบ			ผานการพจารณาอุทธรณลาชา(สบสช.)
🟦 หน้าหลัก			
🧴 เปลี่ยนรหัสผ่าน			
💼 ติดต่อเจ้าหน้าที่ สปสช.			
ຕໍ່ ລອກລາກຮະນນ			9/
เมื่อเสือกเบบด้	บหาข้อบลรายการขอเบิก หห้	้ำฉออะแสดงดังก	าพด้านล่าง จากบั้น
00000101100 WI			
ให้เลือกที่ " <i>สถ</i>	<i>านะ</i> " โดยเลือกสถานะเป็น "	<i>แสดงทั้งหมด"</i> แ	ละกดปุ่ม " <i>ค้นหา</i> "

ระบบ แสดงรายละเอียด ตามเงื่อนไขในการค้นหา ในกรณีที่ต้องการดู





คันหาข้อมูลรายการขอเบิก	
วันที่ขอเบิก ระหว่างวันที	ถึงวันที่ 👘
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ขอเบิก	นามสกุล
ข <u>ื</u> ่อผู้เข้ารับบริการ	นามสกุล
เลขที่คำร้อง	สถานะ แสดงทั้งหมด 🧹
	หมายเหตุ -
	ด้นหา พิมพ์ เริ่มใหม่

					จำนวนแถวต่อหน้า	30 •	14 - K 1 -	(1 of 1)	P> P1	
ลำดับ	แสดง/แก้ไข	ลบ	เลขที่คำร้อง	สถานะ	งวดที	วันที่โอน	วันที่รับบริการ	วันที่ส่งข้อมูล	ผู้มีสิทธิ	ผู้ใช้สิทธิ
1				ผ่านการพิจารณา	RCPLGO58-10-P02	18/08/2558	16/06/2558	20/07/2558		
2				ผ่านการพิจารณา	RCPLGO58-11-P02	17/09/2558	05/07/2558	18/08/2558		
3				ผ่านการพิจารณา	RCPLGO59-01-P01	05/11/2558	07/10/2558	14/10/2558		
4				ผ่านการพิจารณา	RCPLGO59-03-P02	22/01/2559	14/12/2558	17/12/2558		
					จำนวนแถวต่อหน้า	30 🔻	n (a)	(1 of 1)	b)	

กรณีที่เลขที่คำร้องมี*สถานะ <u>"ไม่อนุมัติ" และ "ส่งคำร้องขอเบิก" เพียง 2 สถานะ</u> <u>เท่านั้น</u>ที่จะสามารถแก้ไขได้ โดยกดปุ่ม "แก้ไข" และบันทึกเข้ามาอีกครั้ง*



แสดงคำร้องข	ขอเบิกเงินค่ารักษา									
	হা	(สประจำตัวประชาชนผู้รับการรักษา								
		ชื่อนามสกุล]						
		หน่วยบริการจังหวัด	ลพบุรี	งพบุรี						
		หน่วยบริการอำเภอ	บ้านหมี	ภัณหมี						
		หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา	รพ.สต.บ้านชี หมู่ที่ 01 (รพเสตเบ้านซี หมู่ที่ 01 ดำบลบ้านซี						
		วันที่เข้ารับการรักษา	29/02/2559	29/02/2559						
		ประเภทผู้ป่วย	ผู้ป่วยนอก							
		ด่ารักษาพยาบาลเฉพาะที่เบิกได้		100.00						
		ด่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมด		100.00						
		สถานะ	ส่งคำร้องขอเบิก							
	_	ระบุเหตุผลกรณ์ไม่อนุมัติ								
		ระบุเหตุผลกรณีไม่อนุมัติ (อื่นๆ)								
		หมายเหตุ								
อ่าดับ	รายการไฟล์แบบ	16	ะเอทเอกสาร	เอขที่ในเฮริจ	วันทีแบบไฟล์	แสดงเอกสาร	ดาวบ์โหอด			
1	7101111111111	ใบเสร็จรับเงิน		66	18/03/2559 09:34:42	6				
							•			
			แก้ไข ลบ	ยกเลิก						

132







การออกรายงานและความหมายของเลขงวดการโอนเงิน

งวดรายงาน	ความหมาย	รอบการตัดข้อมูล								
<u>RCPLGOYY-MM-PZZ</u>	งวดของรายงานที่ สปสช. พิจารณาจ่ายชดเชย สำหรับ ข้อมูลที่ส่งเบิกในระบบปกติ ซึ่งจะใช้ในข้อมูลที่ส่งเบิกใน เมนู " <mark>แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา</mark> "	เดือนละ 2 ครั้ง ทุกวันที่ 16 และ 1 ของทุกเดือน								
LRCPLGOYY-MM-PZZ	งวดของรายงานที่มีการส่งเบิกล่าช้า สำหรับข้อมูลที่ส่งเบิก ในเมนู " <mark>แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษาล่าช้า</mark> "	เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 20 ของ ทุกเดือน								
<u>ARCPLGOYY-MM-PZZ</u>	งวดที่มีการขออุทธรณ์จ่ายเพิ่มจากงวดที่เคยจ่ายไปแล้วใน งวดปกติ สำหรับข้อมูลที่ส่งในเมนู " <mark>แจ้งคำร้องอุทธรณ์</mark> "	เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 25 ของ ทุกเดือน								
<u>RRCPLGOYY-MM-PZZ</u>	เลขงวดที่มีการเงินคืนจากงวดที่เคยจ่ายไปแล้วในงวดปกติ สำหรับข้อมูลที่ส่งในเมนู " <mark>แจ้งคำร้องคืนเงิน</mark> "	เดือนละ 3 ครั้ง ทุกวันที่ 10 , 20 และ 30 หรือ 31 ของทุกเดือน								
ชื่องวดรายงาน ระหว่างรายงานการโอนเงิน และรายงาน Statement จะต้องตรงกันเสมอ										



ความหมายของเลขงวดมีดังนี้



- หมายเลข 1 A (Appeal) หมายถึง งวดการอุทธรณ์การจ่ายเงินชดเชย L (Last) หมายถึง งวดการจ่ายเงินชดเชยกรณีขอเบิกล่าช้า R (Refund) หมายถึง งวดการจ่ายเงินชดเชยกรณีขอคืนเงิน
- หมายเลข 2 RCP (Receipt) หมายถึง ใบเสร็จรับเงินที่สถานพยาบาลออกให้แก่ผู้ป่วยที่มีการสำรองเงิน จ่ายค่ารักษาพยาบาล
- หมายเลข 3 LGO (Local Government Organization) หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- หมายเลข 4 YY หมายถึง ปังบประมาณ



ตรวจสอบรายงานการโอนเงินทั้งหมดจากสปสช.

จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	รายงาน							
🖥 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามจังหวัด							
🖊 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามเขต							
🔓 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามหน่วยงาน							
🔎 ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามฮาเภอ							
🖥 แจ้งค่าร้องขอเบิกค่ารักษา	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิ							
🍽 แจ้งแก้ไขข้อมูลหน่วยงาน	🗅 รายงานการเข้ารับบริการ							
📋 รายงาน	🗅 รายงานการรับข้อมูลเบิกจ่ายเงินชดเชยกรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่นรายเดือน (Statement)							
จัดการระบบ	🗅 รายงานข้อมูลการเข้ารับบริการผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น							
🟦 หน้าหลัก 🚺 1	ุ่ฏิรายงานการโอนเงินกรุณีเบิกค่ารักษาด้วยใบเสร็จตามหน่วยงาน							
🕯 เปลี่ยนรหัสผ่าน								
0่ ออกจากระบบ	2							

ให้เลือกที่รายงานการโอนเงินกรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลด้วยใบเสร็จตามหน่วยงาน



การดาวน์โหลดหนังสือแจ้งการโอนเงิน

💁 สปสช สามักรามหลักประกันสุขภาพมช่องาดี ระบบทะเบียก	🥔 htt ไสข	p://ucapps1.nhso.go.th สำนักงานหล้ เลขที่ 120 หมู่ 3 ง ถนนแจ้งวัฒนะ แขว	/budgetreport โ กประกัน ชั้น 2-4 อาคา องทุ่งสองห้อง	/nhso_re สุขภา เรรวมหน่ เขตหลัก	port2_det เพแห่ง วยงานรา สี่กรุงเท	ail_v2.jsp?s 1 ชาติ ชการ ศูม พมหานคร	sap_prov แย้ราชก ม ฯ 10	vider_co การเฉลิม 0210	ode=Ni	1255&tope ที่ยรติ 80	ration_sเ) พรรษา	ıbmit=9 5 ຣັ ນວ	าคม 25	50	ส่หน้า
 จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงา มันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่) ^ แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ ๒ แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา 	μ ອນ າຄ. 2	<mark>ค์การบริหารส่วนดำ:</mark> 557 ✔ ✔]/[ตุลาคม ✔]/[:	บลห้วยไคร้ 2552 ✔	จังหวัด ถึง [1	ด เชียง 1 ~ 	เว้าย / พฤษกา สดงรายงาน	เคม ∨ 4]/[255	57 💊	•			и	ăn	
 ๅ รายงาน จัดการระบบ ชิ หน้าหลัก ๗ เปลี่ยนรหัสผ่าน 	า วันที่ โอน	งวด/เลขที่เบิกจ่าย	กองทุนย่อย	กองทุน ย่อย เฉพาะ ด้าน	รหัสแจ้ง จัดสรร เงิน ให้คู่ สัญญา	จำนวน เงิน	ชะลอ การ โอน	หนี้คง ค้าง	ภาษี	คงเหลือ	จำนวน เงิน เรียกคืน	หนังสือ แจ้ง โอน เงิน	Dowr หนังสือ แจ้ง ชะลอ โอนเงิน	nload หนังสือ แจ้ง เรียก คืนเงิน	ราย ละเอียด การ โอนเงิน
😃 ออกจากระบบ	8 ເມ. ຍ. 2557	RCPLG057-07-P02	สวัสดิการ รักษา พยาบาลของ พนักงานส่วน ท้องถิ่น	กรณี จ่ายตรง ให้ อปท.	57096002	389.00	0.00	0.00	0.00	389.00	0.00	PDF	N		۲
	14 มี. ค. 2557	RCPLG057_05_P01	สวัสดิการ รักษา พยาบาลของ พนักงานส่วน ท้องถิ่น	กรณี จ่ายตรง ให้ อปท.	57096002	330.00	0.00	0.00	0.00	330.00	0.00	PDF	3		۲

ให้ดับเบิ้ลคลิกเลือกที่ "*หนังสือแจ้งการโอนเงิน" ซึ่ง สปสช. ส่งให้ในระบบที่เป็นไฟล์ pdf.*

หนังสือแจ้งการโอนเงินทั้งหมดจากสปสช.



💀 สปสช. สำนักงานหลักประกันสุธภาพนพ่งอาติ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่ง เลขที่ ๑๒๐ หน่อขึ้น๒-๙ถนนแจ้วัฒนะ อาคารรวมหน่วยง ศูนย์ราษการเลลิมพระเกียรดิสงพรรบาฯ แขวงทุ่งสองท้อง โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๏๙๑๙๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง)	ชาติ มานราชการ (คึก B) เขตสต์สริสรดง www.nbso.go.lb	เป็น เป็นการแข้งระกันสุขภาพมายาลี สามักรามหลักประกันสุขภาพมายาลี	านักงานหลัก เพื่ ๑๒๐ หมุ่ลทั้น๒-๔ อร์าชการเฉลิมทระเกีย	ประกันสุขภา ถนบแข ่งวัฒนะ อาคารร ธดิสงหรรมาฯ แขวงทุ่ง	ฟแห่งชาติ วมหน่วยงานราชการ (สองห้อง เขตหลักสี่ ก	ลึก B) รุงเทพมหานกร ๑๐๒๑๐
ที่ สาโสษ. <u>2.17/(8) ว.00177</u>		ລບັບ 1	ĥ	เรศัพท์ (เบอร์กลาง) ol	ขดสดสองจ โทรสาร (เ) ଅଟମମାନୀ obsect କଟିଏ	irino www.nhso.go.th
	วันที่ <u>19.11.2015</u>		2	ใบเ	เสดงรายละเอียดการ	ไอนเงินกองทุนสวัส	ดีการรักษาพยาบาลสิ
เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทาง เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบ	การแพทย์กองทุนสวัสดิการรั วิจการ						
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละ	เอียดการเบิกจ [่] ายเงินแยกรายการ	เลขที่ .	กองทุน	งวด	อำนวนเงินจัดสรร	บวก โอนคืนเงิน	หัก ยอดเงินรอหักกล
					ในงวดนี้	ที่ชะลอ	/หลักประกัน ในงวด
ด้วยสำนักงานท หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวน ทั้งสิ้น	เล็กประกันสูขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้คำเนินการไอ เงินและราชการไอนเงินดามสิ่งที่ส่งมาค้วย I รวมเป็ บาท (หนึ่งหมิ่มสี่พันหนึ่ บาท (วนเงินค่าบริการทางการแพทยให้กับ วิ่นจ้านวนเงิน สั่งร้อยหกบาทถ้วม	สวัสดิณรรัฐษาสงาบาลของหนักงา นสวนทองอื่น	RCPLGO59-01- P02	14,106.00		
จึงเรียบมาเพื่อา ด้องกรุณาทักทั่วงภายใน 7 วัน น่ โอนเรียบร้อยแล้วไปรดส่งใบเส	เราบ และกรุณาครวจสอบขอดเงินใบบัญชัเงินฝากขนา เบแตวันที่ใค้รับหนังสือฉบับนี้ มิจะนั้นถือว่าเป็นรายก รั่งรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดอ	าคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก การที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน ไปด้วยจะเป็นพระคุณ					
	ขอแสดงความบับเถือ (นา๊ยการุณย์ คุณดิรานนท์) ประธานกรรมการบริหารกลุ่มการกิจบริห	ารถองทุน					

ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทน

- Ins : 0-2141-4182/4166/4161
- ไทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณวิไถ คล้ายทอง /ฐปนรรณ์ นิลละออ /วิภาดา วงศ์เหริญวิทยา

หมายหต 1.หนังสือออกโดอระบบอัดโนมัติ

- ้2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการครวงเงินแผนดิน(สดง.) เขาตรวงสอบต่อไป
- เพอสานแรกนการพรรงเงนแผนคน(สตร.) เขาตรรงสอบตอ เบ 3.กรุฒิ อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือดอบรับ ให้สาปสร. และหากได้รับเงิน "กองทุนด่ารักษาพยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบแสร้จรับเงิน ให้ สปสร.
- 4.กรณีหน่วยงานเอกชน สปูสช. จะูจัดสังหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
- 5.กรณียอดเงินโอบไม่ถูกต้องและต้องการโอบเงินดื่นให้กับสาโสช. โปรดแจ้งชนาการ งอยกเว้นการรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

<u>หมายเหต</u> I.หนังสือออก โดอระบบอัด โนบัติ

รวมทั้งสิ้น

2.หน่วยบริการการฐาในสังกัด สำนักงานปลีอกระทรวงสาธารณฐยุให้ออกใบเสร็จและจัดเกี่ยว็บเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วงงานหานพื่อสำนักงานการครวจเงินแผนดิน(สดง.) เพิ่ดรวจชอบคอไป 3.กรพี อปท. หากใค้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระคับท้องอื่นหรือพื้นพี่" ขอให้สาปนหนังสือตอบรับให้สปสะ. และหากใค้รับเงิน "กองทุนหารักษาหลายกลักที่ อปน." ขอใหสมป็นใบเสร็จรับเงิน ให สปสบ.

4.กรพีหน่วยงานเอกหน สปสช. จะจัดสงหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษพืย

เกิมขายเพยายน สมกร. ระดงจงสนงสรายออบเอาแนเธเลาเหนุยรงอง
 ร.กรมีออดเงินโอนไม่ถูกต่องและต่องการโอนเงินดื่นได้กับสาไสฯ. โปรดแองชนาดาร ของกรั้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องอากเป็นการโอนเงินไข้กับหน่วยงานรัฐ

14,106.00

เลขที่เอกสารอ้างอิง 015120151119 หน้า 1/ 1

choo www.nhso.go.th

หัก ยอดเงินรอหักกลบ

/หลักประกัน ในงวดนี้

หัก ยอดหนี

ยกมา

ห้กภาษี ณ ที่จ่าย 1%

ລບັບ 2

คงเหลือเงินโอน

14,106.00

14,106.00

สดีการรักษาพยาบาลสิทธิ์ อปท. ของ



หนังสือแจ้งการโอนเงินทั้งหมดจากสปสช.

	ລບບ 3		2016000008483
	แบบตอบรับเงินโอหล่า	บริการทางการแพทย	
รียน เลขาธิการสำนักงานหลักประ	กันสุขภาพแห่งชาติ		
สิ่งที่ส่งมาด้วย 🗖 ใบเสร็จรับเงิน 🗖 อื่นๆ ระบุ		ซ่	ານວນ ຈນັບ
ตามที่ใค [้] รับการสนับส กองทุนส _ั	นุนเงินค่าบริการทางการแ วัสดิการรักษาพยาบาลสิทา	พทย [์] จากสำนักงานหล่ 5 อปท.	ักประกันสุขภาพแห่งหาติ จำนานเงินทั้งสิ้น
14,106.00	หนึ่งหมื่	นสี่พันหนึ่งร [้] อยหกบา	กถ้วน)
)	ใค้รับการ	ไอนเงินดังกล [่] าวเรียบว [้] อยแล [้] ว
วังขอจัคส่งใบเสร็จรับเงิน หรืออื่นๆ	ที่ระบู ให้สำนักงานหลักท	ไระกันสุขภาพแห่งชาเ	า้ เพื่อให้เป็นหลักฐานต่อไป
a			
จงเรยนมาเพอ ไปรดทร	עירז		
		ลงชื่อ	
		ตัวแหน่ง	
		PLACE AND A	
โรกเซลังแกก์			
ไทรสาร			
1/ค/าไ			
o/n/1l			
ม/ค/าไ 	นบัติ บากการศักกามี ณ ที่จ่าย และ/ กับ สาไสช, คามจำนวนเงินที่ เป็มบุกครั้งที่มีการจัดส่งใบ	หรือก่ำธรรมเนียบธนาการ ระบุในหนังสือ สรีจหรือหลักฐานตอบร้า	ผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโอนเงินให้ สปสช.
มุด/า เนมขแนด I. หนังสีดออกไดยระบบอัดไ 2. ส่วนตางของเว็บไอนที่เกิด ดังนั้นูขอไทยอกไมเสร็จไห 3. ขอไทท่านมเนาหนังสือลบั	นบัติ ทาการหักกาฟี ณ ที่จ่าย และ/ เก็บ สาโสซ, ตามจำนวนเว็นที่ เป็นาทุกครั้งที่มีการจัดสงไน	หรือก่าธรรมเนียบธนาคาร ระบุในหนังสือ สรี่จหรือหลักฐานตอบร้า	ยู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโอนเงินให้ สปสช.
บ/ค/า <u>หมายเหตุ</u> 1. หนังสีุอออกโดยระบบอัคโ 2. สวนตางของฉันโกเห็กิด ดังนั้นขอใหออกใบเสร็จให 3. ขอให้ท่านผนบทหนังสือลบั กรูณาจัดสงเอกสารกลับมา่	นบัติ ภาการหักกาฟี ณ ที่จ่าย และ/ เก็บ สาไสซ, ตามจำนวนเริ่นที่ เป็นาทุกกรั้งที่มีการจัดสงใบ 	หรือก่าธรรมเนียบธนาคาร ระบุในหนังสือ สรึ่งหรือหลักฐานตอบร้า	ผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโดนเงินให้ สปสช.
√ด/า <u>สมายเหตุ</u> 1. หนังสีอออกโดยระบบอัตโ 2. สวนตางของเริ่มโอนที่เกิดเ ตั้งนั้นขอใหออกปนตรีจให 3. ขอให้ท่านมเนบหนังสีออนโ 	นบัติ ภาการหักกาฟี ณ ที่จ่าย และ/ เก็บ สาไสซ, ตามจำนวนเริ่นที่ เป็มาทุกกรั้งที่มีการจัดส่งใบ 	หรือก่าธรรมเนียบธนาคาร ระบุในหนังสือ สรึ่งหรือหลักฐานตอบร้า	ผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโดนเงินให้ สปสช.
ม/ค/าไ 	นบัติ ภาการหักกาฟี ณ ที่จ่าย และ/ กับ สาไสซ, ตามจำนวนเว็นที่ หนึ่มาทุกครั้งที่มีการจัดส่งใน 	หรือก่าธรรมเนียบธนาคาร ระบุในหนังสือ สรี่จหรือหลักฐานตอบร้า	ผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโอนเงินให้ สปสช.
ม/ต/า 	นบัติ ทุกการหักกามี ณ ที่จ่าย และ/ เก็บ สาไสช, ควมร้านวนเว็นที่ หนึ่มาทุกครั้งที่มีการจัดสงไน ที่ จินและบัญชีกองทุน หลักประกันสูขภาพแห่งช ว หม่อชั้น!e>-สถุนนแจ้งวั	หรือก่าธรรมเนียบธนาการ ธะบูในหนังสือ สร็จหรือหลักฐานตอบร้า 	ผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโอนเงินให้ สปสช.
มด/า!	นมัติ ทุกการหักกามี ณ ที่จ่าย และ/ เก็บ สาไสช. ควมจำนวนเว็นที่ หนึ่มาทุกครั้งที่มีการจัดสงไห 	หรือค่าธรรมเนียบธนาการ ระบุในหนังสือ สร็จหรือหลักฐานสอบร้า 	ผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ การโอนเงินให้ สปสช.

อปท.เมื่อได้รับเงินโอน ดำเนินการ ดังนี้ 1.ออกใบเสร็จรับเงิน ให้กับ สปสช. ตาม จำนวนเงินที่ระบุในหนังสือ 2.แนบหนังสือแบบตอบรับเงินโอนค่าบริการ ทางการแพทย์ พร้อมใบเสร็จรับเงิน มาที่ สปสช.

จัดส่งหลักฐานกลับมาที่

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ(ตึก B) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210



การตรวจสอบรายงานรายบุคคล

🖻 ທໍລານລາໂຄເທີໂລນບວີນ

ลการ <i>ข้</i> อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	รายงาน
บันทึกข้อมูลผู้มีสึทธิ(รายใหม่)	🗅 รายงานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามจังหวัด
แก้ไขข้อมูลผู้มีสึทธิ	🗅 รายงานข้อมลผ้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามเขต
แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	 ั รายงานข้อมลผ้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามหน่วยงาน
ปรับปรุงข้อมูลบุคคล	ิ รายงานข้อมลผ้มีสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น แยกตามอำเภอ
ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)	่≏ รายงานข้อมลผ้มีสิทธิ
รายงาน	🗅 รายงามการเข้ารับบริการ
ะเบียนหน่วยงาน	ุ่≜ รายงานการรับข้อมอเมือว่าแล้มชุดเชยอรถี่สำรองว่ายของพบ้องวนส่วนข้องอื่มรายเดือน (Statement)
ค้นหาข้อมูลหน่วยงาน	คลาง ครายงามข้ามาวอารเข้ารับเรื่อวระเข้าสืบริสารสู่ถือกระเข้าอยางหน้าง หลัง แต่องแน่ง เอเตอน (Statement) ๆ คลาง คลาง
เสดงข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน	1 มายัง และ อาจัย การเป็นสุขาย และ อาจัย การเป็นสุขาย การเป็นสุขา การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นส การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นส สุขาย การเป็นสุขาย การเป การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็น การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นส การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุ ที่ การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การ การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นส ที่ง การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขาย การเป็นสุขา การเป
จ้นหารายการแก้ไขข้อมูลหน่วยงาน	ธรายงานการรบขอมูลเบกจายเง่นชดเชยกรณอุทธรณ (Statement)
ข้อมูลสถานพยาบาลในกำกับดูแล	📋 รายงานการโอนเงินกรณีเป็กค่ารักษาด้วยใบเสร็จตามหน่วยงาน
ข้อมูล ทั่วไป	🗅 รายงานข้อมูลสถานะรอนายทะเบียนอนุมัติ และรอประมวลผล แยกรายประเภท
ข้อมูลนายทะเบียน	

รายงานการรับข้อมูลเบิกจ่ายเงินชดเชยกรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น รายเดือน (Statement)





สำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่นรายเดือน (Statement)



<mark>ตัวอย่าง</mark>รายงานการรับข้อมูลเบิกจ่ายเงินชดเชยกรณีสำรองจ่ายของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น (Statement)



รายงานการร่	ยงานการรับข้อมูลเบ็กจ่ายเงินชดเชยกรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่นรายเดือน (Statement)												
	ข้อมูลงวดที่ RCPLGO58-12-P01 (โอนเงินแล้ววันที่ 29 ค.ย. 2 ▼ ดันหา ส่งข้อมูลออก PDF ส่งข้อมูลออก Excel เริ่มใหม่												
	ี่≼ำนวนแถวต่อหน้า <mark>30 • • ≪ 1</mark> (1 of 1) >> >⊧												
	รายงานการรับข้อมูลเบิกจ่ายเงินชดเชยกรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น (Statement)												
					ข้อมูลงา	วดที่ RCPLG058-12-P01							
ต้นสังกัด : เ	ทศบาลต่าบลหาด	auwa (N1867)										เลขที่	
										วันที่พิมพ์	้3 กุมภาพันธ์ 2559) เวลา 11:24 น.	
					ผู้ไ	ข้สิทธิ		หน่วยบริการรักษา		สาเ	นวนเงินค่ารักษา (บ	ни)	
สำดับ	เลขที ดำร้อง	ว/ด/ป ส่งข้อมูล	ว/ด/ป อนุมัติ	ผู้มีสิทธิ	ชื่อ-สกุล	รนัสบัตร ประชาชน	ดวาม ส้มพันธ์	รนัส	ชื่อ	ทั้งนมด	ที่เบิกได้	ที่อนุมัติ	
1		10 ค.ย. 58	11 ค.ย. 58	1			คู่สมรส		รพ.ศรีสงคราม	600.00	250.00	250.00	
									ราม	600.00	250.00	250.00	
				สาเ	นวนแถวต่อหน้า 30 י	n a <mark>1</mark> (1)	of 1) 💿 💿						



การออกใบเสร็จภายหลังได้รับการโอนเงิน

- ออกใบเสร็จในการรับเงิน โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การ เบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗
- ระบุรายการแสดงรายละเอียดการรับเงิน เช่น ลำดับเลขที่งวด (RCPLGO......) ลำดับครั้ง เพื่อการ ตรวจสอบที่ถูกต้องตรงกัน
- จัดส่งหนังสือ แบบตอบรับเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์ พร้อมทั้งแนบใบเสร็จรับเงิน ฉบับจริงส่งมายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ส่วนกลาง) ฉบับสำเนาเก็บไว้สำหรับการ ตรวจสอบ
- # สำเนาใบเสร็จรับเงินเก็บไว้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อรองรับการตรวจสอบข้อมูล



แนวทางการปฏิบัติการอุทธรณ์หลังการจ่ายชดเชย(ขอเบิกเพิ่ม) ในระบบอิเล็กทรอนิกส์






จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	แจ้งคำร้องอุทธรณ์	
📻 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)		
🥕 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ	เงือนไข	
🝗 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ	เลขที่ศำร้องที่ขออุทธรณ์ *	
🖪 แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา	ค้นหา ล้างข้อมูล	
🔎 ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก		
📑 ปรับปรุงข้อมูลบุคคล		
💌 ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)		
📑 แจ้งคำร้องอุทธรณ์		
🔎 ค้นหาศาร้องอุทธรณ์		
📋 รายงาน		
จัดการระบบ		
🏦 หน้าหลัก		
💧 เปลี่ยนรหัสผ่าน		
📋 ติดต่อเจ้าหน้าที่สปสช.		
😃 ออกจากระบบ		
	Copyright © 2555. All Rights Reserved.	

กรอกข้อมูล "เลขที่คำร้องที่ขออุทธรณ์" ซึ่งเป็นเลขที่คำร้องที่ต้องการขออุทธรณ์เบิก จ่ายเงินชดเชยเพิ่มเติมในระบบ จากนั้นกดปุ่ม "ค้นหา" เพื่อค้นหาเลขที่คำร้องที่ ต้องการขออุทธรณ์หรือ กดปุ่ม "ล้างข้อมูล" เพื่อดำเนินการค้นหาเลขที่คำร้องใหม่ ในกรณีที่บันทึกเลขที่คำร้องผิดพลาด ระบบจะดำเนินการแจ้งเตือน และให้ ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลดังต่อไปนี้



 ในกรณีที่ระบบแจ้ง "ไม่พบข้อมูลเลขที่คำร้องที่ขออุทธรณ์" หมายถึง เลขที่คำร้อง ที่บันทึกนั้น ไม่เคยได้รับการพิจารณาจ่ายชดเชย ให้ดำเนินการ ตรวจสอบข้อมูลเลขที่คำร้องว่ามีการจ่ายชดเชยในเลขที่คำร้องดังกล่าว หรือไม่





กรณีค้นหาเลขที่คำร้องไม่ถูกต้องระบบ จะแสดง POP UP เพื่อแจ้งให้ตรวจสอบ

- กรณีบันทึกข้อมูลซ้ำซ้อน
- กรณีที่ไม่พบเลขที่คำร้องที่ค้นหา







กรณีที่พบรายการข้อมูลและสามารถดำเนินการแจ้งคำร้องได้นั้นระบบจะทำ การแสดงข้อมูลดังนี้ แจ้งศาร้องอุทธรณ์ เงื่อนไข เลขที่คำร้องที่ขออุทธรณ์ * 55242 ด้นหา ล้างข้อมูล แก้ไขรายละเอียด เลขที่ค่าร้อง 55242 รทัสประจำด้วประชาชนผู้รักษา ขัน ชื่อ บุญ นามสุกล หน่วยบริการจังหวัด -หน่วยบริการอำเภอ แพร่ เมืองแพร่ หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา รพ.แพร่ วันที่เข้ารับการรักษา 26/10/2556 ประเภทผู้ป่วย $\overline{\bullet}$ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน สาเหตุการอุทธรณ์แก้ไขรายละเอียด กรุณาระบุ วันที่โอน 14/03/2557 ่สำนวนเงินที่โอน ข้อมูลงวดที่ RCPLG057_05_P01 580.00 จำนวนเงินที่ ขอเบิคเพิ่ม 0.00 ประเภทชดเชยอุทธรณ์ ขอเบิกเพิ่ม -ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะที่เบิกได้ 580.00 ด่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมด 580.00 สาเหตุการอุทธรณ์แก้ไขจำนวนเงิน กรุณาระบุ -แนบไฟล์ บันทึก

149



<u>ระบบจะเปิดให้การแก้ไขข้อมูลดังต่อไปนี้</u>

- สถานพยาบาล ให้เลือก หน่วยบริการจังหวัด>หน่วยบริการอำเภอ>หน่วยบริการที่
 เข้ารับการรักษา (เป็นแบบเลือกรายการข้อมูลจากข้อมูลที่ระบบมีเตรียมไว้ให้)
- ประเภทผู้ป่วย <u>นอก</u> กรณีที่เป็นการรักษาที่ไม่ต้องนอนพัก ณ สถานพยาบาล ประเภทผู้ป่วย <u>ใน</u> กรณีที่เป็นการรักษาที่ต้องนอนพักค้างคืน ณ สถานพยาบาล <u>แก้ไขจำนวนเงิน</u>
- จำนวนเงินที่ ขอเบิกเพิ่มให้บันทึก จำนวนเงินที่ต้องการขอเบิกเพิ่มเติม ซึ่งยอด รวมของค่ารักษาพยาบาลที่เบิกได้และจำนวนเงินที่ขอเบิกเพิ่ม จะต้องมียอดรวม น้อยกว่าหรือเท่ากับค่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมด
- ค่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมดซึ่งจะต้องมีจำนวนเงิน มากกว่าหรือเท่ากับยอดรวม ของค่ารักษาพยาบาลที่เบิกได้และจำนวนเงินที่ขอเบิกเพิ่ม
- เอกสารแนบ ให้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อการประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม

1	แนบไฟล์ใบเสร็จรับเงิน	
	ขนาดไฟล์แนบต้องไม่เกิน 2 MB. และมีนามสกุล doc, docx, pdf, jpg, gif, png เท่านั้น	
ม	ไฟล์แนบ * : <mark>Choose File</mark> No file chosen ยกเล็ก	
	ประเภทเอกสาร * : :	
	เลขที่ * :	

จากนั้น ระบบจะแสดงข้อมูลทั้งหมดที่มีการบันทึกข้อมูล หากต้องการยืนยันข้อมูล ให้กดปุ่ม "บันทึก"



จ้งฝ่าร้องอุทธรณ์						
เงื่อนไข						
	เลขที่คำร้องที่ขอสุข	nesni * 55242				
		ต้นหว	ล้างข้อมูล			
แก้ไขรายละเอียด						
เลยที่ค่าร้อ	53		รหัสประจำด้วประชาชนผู่รักษา			
ซึ	a		นามสกุล			
หน่วยบริการจังหวั	ัค แพร่	R	หน่วยบริการอ่าเกอ	เมืองแพร่	7	
หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษ	รพ.แพร์					
วันที่เข้ารับการรักษ	26/10/2556		ประเภทผู้ป่วย	🧿 ผู้ป่วยนอก 🔵 ผู้ป่วยใน		
สาเหตุการอุทธรณ์แก้ไขรายละเอีย	in กรุณาระบุ	*				
มา ใสสรรมวนเดิม ข้อมูลวงครั้ ประเภทชดเชยอุทธรณ์ ดารักษาหยามาลเฉพาะที่เมิกได้ สาเหตุการอุทธรณ์แก้ไข่านวนเว็น	RCPLG057_05_P01 ขอเปิกเทีย • 1,580.00 กรุณาระนุ •	วันที่โอน 14/03/2557 จำนวนเว็บที่ ขอเปิดเห็ม ครักสาวหยามาลรามก็ภาพล	ร่านงนเงินที่โอน 580.0 1,000.00 1580.00	00	แจ้งเตือ	น
เอกสารแบบ แบบไฟล์					บันทึกข้อ:	มลเรียบร้อยแล้ว เลขที่ศำร้องอทธรณ์คือ AP12
			บันทึก			ตกลง
				1		

ระบบจะมีข้อความแจ้งให้ทราบว่าการบันทึกรายการแก้ไขนั้นเรียบร้อยแล้วหลังจากนั้นให้กดปุ่ม"ตกลง"





เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบ ให้เลือกที่เมนู " ค้นหาคำร้องอุทธรณ์"



เมื่อเลือกเมนู "ค้นหาคำร้องอุทธรณ์" หน้าจอจะแสดงดังภาพด้านล่าง จากนั้นให้เลือกที่ "สถานะอุทธรณ์" โดยเลือกสถานะเป็น "แสดงทั้งหมด" และกดปุ่ม "ค้นหา" ความหมายของสถานะ "แสดงทั้งหมด" หมายถึง ข้อมูลที่มีการขออุทธรณ์ทั้งหมด "ส่งคำร้องอุทธรณ์" หมายถึง ข้อมูลที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของสปสช. "ไม่อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์" หมายถึง ข้อมูลที่ไม่ผ่านการพิจารณาของสปสช. "อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์" หมายถึง ข้อมูลที่ผ่านการพิจารณาของสปสช.

ค้นหาคำร้องอุทธรณ์				
อุทธรณ์ ระหว่างวันที่		ถึงวันที่		
รหสบระจาดวบระชาชนผูรกษา เลขที่คำร้อง)		
เลขที่คำร้องอุทธรณ์		สถานะอุทธรณ์	แสดงทั้งหมด	•
	คับหา เ	รึ่มใหม่	<mark>แสดงทั้งหมด</mark> ส่งคำร้องอุทธรณ์	
			เมอนุมดขอมูลอุทธรณ อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์	



ระบบจะแสดงให้เห็นข้อมูลรายการขออุทธรณ์ทั้งหมด โดยสามารถตรวจสอบ รายละเอียดเพิ่มเติมในการบันทึกข้อมูลได้ที่

 - ในกรณีที่มีการโอนเงิน หรือมีการออกรายงานการจ่ายเงินแล้ว ระบบจะแสดงข้อมูล เลขงวดรายงานให้ทราบ

					สำนวนแถว	ต่อหน้า 30 🔻 🕫 🤜	12345	6 7 8 (1 of 8) 🕨 🖬			
สารกับเรื่	สามาระเว็บอ		Juccol	เวลเรียงกับ	รหัสประจำตัวประชาชา	ชื่อ-นามสกุล	วันที่เข้ารับการรักษา	สวามหาการวามกระว	วันนี้ประวรรษตรณ์	สถามหลายวามกระว	งวดอุทธรณ์/
	310464000	60.201	цивин	CHILDINE FALLS	ผู้รักษา	ผู้รักษา	รับการรักษา	e rendu ta dama are	лини птод ив ни	สมาณอยา เรตุทธรรณ	วันที่โอนเงินอุทธรณ์
1	(3)				31		20 ม.ค. 57	ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆ	22 ໝ.ຍ. 58	ไม่อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์	
2					17		07 w.e. 57	ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆ	22 เม.ย. 58	ส่งคำร้องอุทธรณ์	
3	(3)				34		05 ม.ค. 57	ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆ	23 เม.ย. 58	อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์	ARCPLGO58-07-P01
4					34		29 м.н. 57	ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆ	23 เม.ย. 58	อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์	ARCPLGO58-07-P01
5					36		10 ค.ย. 57	ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆ	23 เม.ย. 58	อนุมัติข้อมูลอุทธรณ์	ARCPLGO58-07-P01



ระบบจะแสดงข้อมูลที่มีการบันทึกในการขออุทธรณ์ - กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดพลาดให้ดำเนินการยกเลิกรายการที่ขออุทธรณ์ และ ดำเนินการทำรายการใหม่อีกครั้งโดยกดปุ่ม "ยกเลิกรายการ" - กรณีที่ต้องการตรวจสอบประวัติการขออุทธรณ์ของเลขที่คำร้องดังกล่าวให้กดที่ปุ่ม







แนวทางการปฏิบัติการขอคืนเงิน

ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้กับสปสช.





เลือกเมนู "แจ้งคำร้องขอคืนเงิน" เพื่อดำเนินการทำรายการขอคืนเงิน

จัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ/หน่วยงาน	แจ้งคำร้องขอคืนเงิน	
🖻 บันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิ(รายใหม่)	— เพิ่มแอวเทีศาร้อง	
差 แก้ไขข้อมูลผู้มีสิทธิ		
🔓 แจ้งข้อมูลผู้หมดสิทธิ		เลขประจำดัวประชาชน
🗟 แจ้งคำร้องขอเบิกค่ารักษา		เลขที่คำร้อง
🔎 ด้นหาข้อมูลรายการขอเบิก		ค้าหา
🗃 ปรับปรุงข้อมูลบุคคล		
🛤 ย้ายหน่วยงาน(ปลายทาง)		
💌 อนุมัติย้ายหน่วยงาน		
🖬 แจ้งศำร้องอุทธรณ์		
🔎 ค้นหาคำร้องอุทธรณ์		
🖻 แจ้งศำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	 แจ้งคำร้องอทธรณ์คืนเงิน 	2. เสเลขบระจาตวบระชาชน
🗟 ค้นหาคำร้องอุทธรณ์คืนเงิน	9	หรือ เลขเพื่ดำร้อง อากบับให้
💌 อนุมัติผู้หมดสิทธิ		
💌 อนุมัติรับรองสิทธิ		กดปุ่ม "ค้นหา"
📋 รายงาน		ÿ
จัดการระบบ		
🟦 หน้าหลัก		
🔒 เปลี่ยนรหัสผ่าน		
📋 ติดต่อเจ้าหน้าที่สปสช.		
也 ออกจากระบบ		



การอุทธรณ์คืนเงิน

ระบบจะแสดงรายละเอียดเลขที่คำร้อง, รหัสประจำตัวประชาชน, ชื่อ – นามสกุล , วันที่เข้ารับบริการ, หน่วยบริการ, จำนวนเงินขอเบิก และจำนวนเงินอนุมัติ จากนั้นให้กดปุ่ม + เพื่อเพิ่มรายการ

รขอคืนเงิน						
		· · · 1	D. DI			
รหัสประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	วันที่เข้ารับบริการ	หน่วยบริการ	จำนวนเงินขอเบิก	จำนวนเงินอนุมัติ	เลือก
	พานิช	15 ต.ค 2558	รพ.นครนายก จ.นครนายก	1,000.00	1,000.00	÷
	พานิช	15 ต.ค 2558	^{รพ.นครนายก จ.} 3. เท็	งื่มรายการ		÷
	พานิช	15 ต.ค 2558	รพ.นครนายก จ.นครนายก	500.00	500.00	÷
	ูพานิช	15 ต.ค 2558	รพ.นครนายก จ.นครนายก	1,200.00	1,200.00	÷
		· · · 1				
		ยืนย้น)			
	รขอคืนเงิน รหัสประจำตัวประชาชน	รชอคึนเงิน รหัสประจำตัวประชาชน ชื่อ-นามสกุล พานิช พานิช พานิช	รชอดินเงิน รหัสประจำดัวประชาชน ชื่อ-นามสกุล วันที่เข้ารับบริการ พานิช 15 ด.ค 2558 พานิช 15 ด.ค 2558 พานิช 15 ด.ค 2558 พานิช 15 ด.ค 2558 พานิช 15 ด.ค 2558	รชอคึนเงิน รหัสประจำดัวประชาชน ชื่อ-นามสกุล วันที่เข้ารับบริการ หน่วยบริการ พานิช 15 ต.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก พานิช 15 ต.ค 2558 รพ.นครนายก จ. นครนายก พานิช 15 ต.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก พานิช 15 ต.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก พานิช 15 ต.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก	รัง20คึนเงิน รังสัประจำด้วประชาชน ชื่อ-นามสกุล วันที่เข้ารับบริการ หม่วยบริการ จำนวนเงินขอเบิก พานิช 15 ค.ค 2558 รัพ.นครนายก จ.นครนายก พานิช 15 ค.ค 2558 รัพ.นครนายก จ.นครนายก พานิช 15 ค.ค 2558 รัพ.นครนายก จ.นครนายก พานิช 15 ค.ค 2558 รัพ.นครนายก จ.นครนายก มายา 500.00 1 เมื่อ เมื่อนั้น	รังชอคืนเงิน รรังสประชาชม ชื่อ-นามสกุล วันที่เข้ารับบริการ หน่วยบริการ จำนวนเงินขอเมิก จำนวนเงินอนุมัต พานิช 15 ค.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก 1,000.00 1,000.00 พานิช 15 ค.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก 500.00 500.00 พานิช 15 ค.ค 2558 รพ.นครนายก จ.นครนายก 500.00 1,200.00

การอุทธรณ์คืนเงิน



 4. ให้บันทึกจำนวนเงินที่ต้องการขอคืน "จำนวนเงินคืน" ให้สอดคล้องกับ "จำนวน เงินทั้งหมด" และ "จำนวนเงินที่ได้รับคงเหลือ" ระบุ "สาเหตุการคืนเงิน" ตามกรณี ต่างๆ จากนั้นให้กดปุ่ม "ยืนยัน" ดังรูป

รายละเอยด					
เลขที่ศาร้อง	3				
เลขประจำด้วประชาชนผู้รับ บริการ	31	ขือ-นามสกุลผู้รับบริการ	n		
เลขประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิ	31 9	ชื่อ-นามสกุลผู้มีสิทธิ	и		
	งวดได้รับ/คืนเงิน	วันที่ได้รับ/ดื่นเงิน	่ ∢านวนเงินได้รับ/คืนเงิน		
ข้อมูลงวด	RCPLG058-05-P01	10 มี.ค. 2558	680.0		
		รวมจำนวนเงินได้รับสิทธิ	680.00		
ร่านวนเงินคืน *	100.00	รานวนเงินได้	580.00 וורע		
ระบุจำนวนเงิน					
(31)	les -		ระบุสาเหตุการคืนเงิน		
สาเหตุการแจ้งคืบเงิน * ขอเบิก	แกินใบเสร็จ		-		
		6			



การระบุสาเหตุในการคืนเงิน

เพิ่มต. และตะ เพาพิพ	อาการ รัสมมา อาการรัสทร์หม่ายการรัส
	กรุณาเลือก
ข้อมูล	ส่งเบิกข้ำข้อนกับที่เคยส่งเบิกมาแล้ว
	บันทึกจำนวนเงินขอเบิกเกินอัตราที่กำหนด
จ่านวนเงิน	ใบเสร็จรับเงินสูญหาย
	เอกสารขอเบิกไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน เช่น เป็นใบแจ้งหนี้ค่ารักษาพยาบาล ,ใบแสดงรายการค่ารักษาฯ, เอกสารอื่น
	ได้รับเงินชดเชยจากแหล่งอื่นแล้ว
ระบุลาเหตุการแจงด	อื่นๆ
สาเหตุการแจ้งคืนเงิน *	ส่งเบ็กซ้ำซ้อนกับที่เคยส่งเบ็กมาแล้ว
สาเหตุอนๆ	
ให้ระ	ะบุ "สาเหตุการคืนเงิน" ตามกรณีต่างๆ ดังภาพ

 1 ส่งเบิกซ้ำซ้อนกับที่เคยส่งเบิกมาแล้ว
 2 บันทึกจำนวนเงินขอเบิกเกินอัตราที่ กำหนด
 3 ใบเสร็จรับเงินสูญหาย
 4 เอกสารขอเบิกไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน เช่น

เป็นใบแจ้งหนี้ค่ารักษาพยาบาล ,ใบแสดง

5 อื่นๆ ระบุ.....

รายการค่ารักษาฯ, เอกสารอื่นๆ

......



ระบบจะแสดงรายการทั้งหมดที่มีการเพิ่มข้อมูล ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบข้อมูล และบันทึก "เบอร์โทรศัพท์ติดต่อเจ้าหน้าที่" เพื่อใช้ในการประสานงาน

- กรณีที่ตรวจสอบข้อมูลและต้องการแก้ไขให้เลือกที่ปุ่ม
- กรณีที่ตรวจสอบข้อมูลและต้องการยกเลิกให้เลือกที่ปุ่ม 😳

เมื่อตรวจสอบข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กดปุ่ม "<mark>ยืนยันส่งเลขที่คำร้องขอคืนเงิน</mark>"

			จำนวนแถวต่อหน้า	30 🗸 🖂	1 (1 of 1)	es el							
สำคับที่	เอขที่ดำร้อง	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อ-นามสกุล	379	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	แก้ไข	ยอเลือ			
u mon		ผู้รับบริการ	ผู้รับบริการ	ผู้มีสิทธิ	• • •		อนุมัติเดิม	ขอคืน	untu	Lintani			
1					RCPLG057-12-P02	1,000.00	1,000.00	100.00	2	Ο			
2	2 RCPLG057-12-P02 1,000.00 1,000.00 250.00 🗭 🔅												
3					RCPLG057-12-P02	500.00	500.00	150.00	Z	\mathbf{O}			
4	RCPLG057-12-P02 1,200.00 1,200.00 📝 🔇												
รวมจำนวนเงินที่คืน 850.00													
จำนวนแถวต่อหน้า 30 🗹 🧃 💜 1 (1 of 1) 🔛 🛤													
ข้อมูลเจ้าหน้าที่ทำรายการ													
เบอร์โทรดิดต่อเจ้าหน้าที่ * 02-5555-555													
				ยืนยันส่งเลขที่ต่าร้องขอ	อดีนเงิน								





เมื่อกดปุ่ม "ยืนยันส่งคำร้องขอคืนเงิน" โดยหากต้องการพิมพ์เอกสารให้ทำ การกดปุ่ม "ต้องการพิมพ์เอกสาร" หรือ กดปุ่ม "ยกเลิก" เพื่อดำเนินการ ยกเลิกรายการ



จากนั้น ให้สั่งพิมพ์ "แบบฟอร์มการคืนเงิน" โดยใช้เมนู "ค้นหาคำร้องขอคืนเงิน"





ระบบจะแสดงรายการเลขที่คำร้องคืนเงิน โดยมีรายละเอียดดังนี้

- กดปุ่ม 💽 เพื่อแสดงรายละเอียดคำร้องขอคืนเงินโดยระบบจะแสดงข้อมูลรายการขอคืนเงิน
- กดปุ่ม 🤌 เพื่อแก้ไขคำร้องขอคืนเงิน ซึ่งจะสามารถแก้ไขได้เฉพาะกรณีที่ยังไม่ สั่งพิมพ์เอกสาร เท่านั้น
- กดปุ่ม 😵 เพื่อยกเลิกคำร้องขอคืนเงิน ซึ่งจะสามารถแก้ไขได้เฉพาะกรณีที่ยังไม่ สั่งพิมพ์เอกสาร เท่านั้น

ที่สมา มันมา มีมา มีมา มีมา มีมา มีมา มีมา มีมา มีมา มีมา มีมา	Oral	CE PHE THE F		ເລຍປະກະຈຳລັບປະກະຫາຍ ເລຍທີ່ລຳຮ້ອງ		ตั้ยงก	ารแก้ไข	and and	องการ	เยกเล็า
รางสมสารปลาง 30 • (1 of 1) กลับที่ แสนต่ะร่างสินใจะชาวม มีอ-มาแสกุล ร้องมาแสกุล รางสารปลาง รางสารปลาง เกาะ แก่ป แก่ป กลับที่ และการปลาง เกาะ เกาะ เกาะ เกาะ เกาะ เกาะ แก่ป เกาะ					ส์เลก					=\ /
กลุ่มที่ และที่สำร้อง และประสารและ มีอ-เกณสกุล ซึ่ง-เกณสกุล 356 เกณสกุล 356 ในบริณ มีเริ่มบริการ มีเริ่มบริการ มู่เป็นอิกริ มู่เป็นอิกริ 356 ในบริการ มู่เป็นอิกริ 356 เกณสร้าง 35 35 35 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10				<าหายแกรด์เหตุโก 30 •	-	(1 of 1)				$\overline{\mathbf{V}}$
3 3 7 0 RCPL605746401 3.155.00 -10.00 0	สาสัมพิ	เลขที่สาร์อง	และประสารตั้งประสารขอ พาศสัตร์	ชื่อ-นามสกุล เห็นหรือวร	ชื่อ-มามสกุล ผู้มีสิทธิ	939	4ามวนเงิน ได้รับสุทธิ์	รามามเลีย พอคับ	- แก้ไข	unite
3 3 4 ค.ศ.ศ. 6058-05-P01 580.00 -100.00 5 60 3 3 3 3 ค.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ.ศ		3	31			RCPLG057-06-P01	3,155.00	-10.00	1	0
3 3 3 8CPL6058-05-P01 1,742.00 -100.00 รณสารแกกไม่ที่น -210.00 รามายเป็นที่ประเทศร รัญและรับแก้ไม่ประเทศร		3	3		RCPLG058-05-P01	680.00	+100.00	3	0	
ระสามหมอไม่ดื่น -210.00 รามขนแกมและนำ 30 • • • • • • • • • • • • • • • • • •		3	3			RCPLG058-05-P01	1,742.00	+100.00	3	0
งานกามแกวม่องถ่า 30 ▼ 1 () of () ข้อมูลเริ่มข้าที่ประเทศร ยื่นยันข้อมูล							รามจำนวนเว็บที่ดื่น	-210.00		
*auastunDintryuny ยืนยันข้อมูล				<ารกามแกรและนำ 30 •		(1 of 1)				
រេងនាំវិតចង់ដង់តាល់ទៅ "	ingaci n	แล้วที่ประเทศร		แนวส์วิทรศัสศอเจ้าหน่าที	•		ยืน	ยันข้อมูล		



ē

เมื่อตรวจสอบข้อมูลการคืนเงินแล้วให้สั่งพิมพ์เอกสารออกจากระบบโดยกดปุ่ม

ภาพแสดงรายละเอียดในแต่ละเลขที่คำร้องคืนเงิน

					ិណ័ព	niniemi	furba								คลิก
เละเอียดค่าร้องขอคืนเงิน								epainskya	เลขที่ดำร์องสุทรายไ	•	A829				_
ามละเอียด										han dha	kaya				
เลขที่ค่าร้องขอคืนเงิน	AR104								_						
จ่านวนค่าร้องขอเบิก	4 รายการ	จ่านวนเงิน		850.0 มาท										-	-
ผู้ส่งคำร้อง/แก้ใชข้อมูลล่าสุด		วันที่ทำรายการล่าสุด	2 n.u.2558		สารรับ	d unla	ห้อง ในที่ส่งกำร้อ	รับสี่ก่างวนการ	af anisestant fa	จานาแปน	จำนาม	anno	แสดง/แก้ไข	unda	inair
สถานะ	อนุมัติ				Director.	89.00	ndu, terretering	ajen	язан	650143000	#755/98685		0.00		autorasu
ผู้อนุมัติ(สปสช)		วันที่อนุมัติ	21 n.u.2558	3	1	ARC	19 11 16.0. 2558			-10,00	4	ยืนยังแห่งล่าปองโนเว็น	100	•	9
วันที่ตัดงวด	30 M.A.2558	งวดที่	RCPLGO57-12-P02								30		du		
ลำดับที่ เลขที่คำร้อง เล	ขประจำดัวประชาชน ชื่อ-นามสกุ	ล ชื่อ-นามสกุล	428	จำนวนเงิน ขอเมือเลิ่ม	ຈຳນວນເຈັນ ອານໂຕ້ເຕັນ	จำนวนเงิน ซออื่น	สถานะ								
1 234			RCPLG057-12-P02	1,000.00	1,000.00	100.00	อนุมดี								
2 235			RCPLG057-12-P02	1,000.00	1,000.00	250.00	อนุมดี								
3 236			RCPLGO57-12-P02	500.00	500.00	150.00	ອນຸນສົ								
4 237			RCPLG057-12-P02	1,200.00	1,200.00	350.00	อนุมติ								
				รวมสาน	านเงินหลื่น	850.00									
ข้อมูลเจ้าหน้าที่ทำรา	เมการ														
	เนอร์โพรติอต่ะ	ນລ່ານນຳນີ້ 02.5555 .	\$55				142								
	CD413 F313MINHA	Q2-3333	333				L.								



<u>การสั่งพิมพ์เอกสาร</u>

เมื่อสั่งพิมพ์เอกสารแล้ว อปท.จะไม่สามารถแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการคืนเงินได้ อีก หากต้องการแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลการคืนเงินภายหลังจากพิมพ์เอกสารแล้ว จะต้องประสานงานมายังสปสช.เพื่อแจ้งยกเลิกข้อมูลดังกล่าวทาง e-mail: premwadee.w@nhso.go.th และหลังจาก สปสช.ดำเนินการยกเลิกข้อมูลให้แล้ว อปท. จะต้องบันทึกข้อมูลแจ้งการคืนเงินในรายดังกล่าวใหม่อีกครั้งหนึ่ง





ตัวอย่าง : แบบฟอร์มขอคืน เงินกรณีสำรองจ่ายของ พนักงานส่วนท้องถิ่น



แบบขอศินเงินค่าบริการทางการแพทย์ กรณีสำรองจ่ายของสิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น

ที่ /.....

(ชื่อเ	อปท)
(ที่อยู่ เ	อปท.)
(ที่อยู่ เ	อปท.)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งส่งคืนเงินค่ารักษาพยาบาลทางการแพทย์ กรณีสำรองจ่ายของพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบนำฝาก......ฉบับ

สำคับ	แทรที่คำร้อง		ผู้ใช้สิทธิ		รายถะเอียดการขอคืนเงิน					
		ชื่อ-สกุล เลขที่บัตรประชาชน		จำนวนเส้น ขอเปิก	จำนวนเงิน จ่ายชดเชย	งวดรายงาน การโอนเงิน	จำนวนเงิน ขอคืน	เหตุผอการคืนเงิน		
1.										
2.										
3.										
ดังนั้น สำนักงาน										

(.....) ดามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



การโอนเงินเข้าบัญชี

- ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการโอนเงิน คืนให้กับสปสช. โดยมีขั้นตอนการโอนเงินคืนดังนี้
- อปท.สั่งจ่ายเช็ค ในนาม "กองทุนสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)" เท่านั้น
- โอนเงินเข้าคืนให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยนำเข้าบัญชีธนาคารดังนี้
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ (อาคารB) ชื่อบัญชี "กองทุนสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)" เลขที่บัญชี 02-002-8-04827-8 (บัญชีออมทรัพย์)
- ธนาคารกรุงไทย สาขาศูนย์ราชการฯ แจ้งวัฒนะ (อาคาร บี) ชื่อบัญชี "กองทุนสวัสดิการรักษาพยาบาล ข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)" เลขที่บัญชี 955-0-17298-8 (บัญชีออมทรัพย์)

<u>หมายเหตุ : </u>การโอนเงินระหว่างภาครัฐ สามารถขอยกเว้นค่าธรรมเนียมกับธนาคารได้ ทั้งนี้ กรณีที่ไม่สามารถ ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมได้ หน่วยงาน อปท. จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว



การส่งหลักฐานการโอนเงิน

ให้นำหนังสือแจ้งการโอนเงินคืนที่ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมหลักฐานการคืนเงิน (สำเนาเอกสารการโอนเงิน) ดำเนินการจัดส่งเอกสารมาที่สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)ตามที่อยู่ดังนี้

> สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550" ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210



สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บ Update ข่าวประชาสัมพันธ์ ได้ที่

http://saraburi.nhso.go.th : สปสช.เขต 4 สระบุรี

Facebook :เบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลสิทธิอปท.เขต4 สระบุรี

<u>เว็บ ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล กรมบัญชีกลาง</u> :

http://welcgd.cgd.go.th/wel/searcheqpandmed.jsp



สรุปการดำเนินงาน

จัดทำทะเบียนคุมพัสดุครุภัณฑ์ในสำนักงาน

- 🔵 สปสช. ขอตรวจเช็คพัสดุครุภัณฑ์ปีละ 1 ครั้ง *(พฤศจิกายน)*
- ใช้งานระบบทะเบียน อปท. ด้วยบัตรประชาชน (Smart Card)
 เริ่ม 1 ตุลาคม 2561
- กำหนดการยืมไม่เกิน 5 ปี (ถึง 30 กันยายน 2564)
- 🔴 ชำรุด แจ้งมาที่ สปสช. เขต 4 สระบุรี

★ เปลี่ยน "ผู้ปฏิบัติงาน" ทำหนังสือราชการส่งมายังสปสช. เขต 4 สระบุรี



ข้อมูลเบิกจ่ายในระบบใบเสร็จ



ข้อมูล : จำนวนใบเสร็จและเงินจ่าย ปี 2557-2561



หมายเหตุ ข้อมูลตามวันส่ง ณ 30 กันยายน 2561

การเบิกจ่ายใบเสร็จ เทียบกับเบิกจ่ายตรง ปี 2557-2561

	บริการ 1									
ปีส่งข้อมูล	จำนวน (ครั้ง)	ร้อย	100%						
	เบิกจ่ายตรง	ใบเสร็จ	<mark>เบิกจ่ายตรง</mark>	ใบเสร็จ	80%					
2557	1,711,996	233,781	88	12	60%					
2558	2,179,393	224,344	91	9	40%					
2559	2,505,213	193,707	93	7	0%					
2560	2,710,786	173,294	94	6						
2561	2,729,617	164,203	94	6						
Grand Total	11,837,005	989,329	92	8						



สำนักงานหลักประกับ

หมายเหตุ ข้อมูลตามวันส่ง ณ 30 กันยายน 2561



สรุปใบเสร็จภาพรวมรายเขต ตั้งแต่ วันที่ 1 ต.ค. 2556 - 24 ธ.ค 2561

	ชื่อเขต	จำนวนใบเสร็จ								
ເນດ.		ผ่าน การพิจารณา	%	ไม่อนุมัดิ	%	รอการ พิจารณา	%	รวมทงหมด		
1	<u>เขต 1 เชียงใหม่</u>	194,779	99.52	466	0.24	473	0.24	195,718		
2	<u>เขต 2 พิษณุโลก</u>	83,755	98.13	438	0.51	1,158	1.36	85,351		
3	<u>เขต 3 นครสวรรค์</u>	70,875	99.26	522	0.73	3	0.00	71,400		
4	<u>เขต 4 สระบุรี</u>	128,355	99.03	511	0.39	752	0.58	129,618		
5	<u>เขต 5 ราชบุรี</u>	119,479	99.04	1,081	0.90	73	0.06	120,633		
6	<u>เขต 6 ระยอง</u>	106,982	98.16	615	0.56	1,390	1.28	108,987		
7	<u>เขต 7 ขอนแก่น</u>	46,018	96.47	1,523	3.19	162	0.34	47,703		
8	<u>เขต 8 อุดรธานี</u>	38,877	98.02	783	1.97	3	0.01	39,663		
9	<u>เขต 9 นครราชสีมา</u>	53,137	97.68	992	1.82	272	0.50	54,401		
10	<u>เขต 10 อุบลราชธานี</u>	29,084	98.24	490	1.66	31	0.10	29,605		
11	<u>เขต 11 สุราษฎร์ธานี</u>	67,089	99.46	366	0.54	0	0.00	67,455		
12	<u>เขต 12 สงขลา</u>	68,467	99.38	378	0.55	52	0.08	68,897		
	รวมทั้งหมด	1,006,897	98.77	8,165	0.80	4,369	0.43	1,019,431		

สรุปใบเสร็จสถานะไม่อนุมัติรายเหตุผล แยกรายจังหวัด

	สาเหตุข้อปัญหา								ใบเสร็จ	ใบเสร็จ	ร้อยละ							
บ บ									ส่งทั้งหมด	ไม่อนุมัติ	ผิดพลาด							
จึงหวัด	PROB	OB PROB PROB PROB PROB PROB PROB PROB PR							-		ทั้งหมด							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	100	อนๆ			
นนทบุรี	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	_	-	-	3	45	35,737	50	0.14
ปทุมธานี	1	1	-	-	-	-	8	-	-	-	1	-	2	44	62	23,306	119	0.51
พระนครศรีา	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	15	85	26,580	104	0.39
อ่างทอง	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	_	-	-	14	17	6,651	34	0.51
ลพบุรี	2	-	1	-	1	1	2	-	-	-	_	-	-	16	43	12,009	66	0.55
สิงห์บุรี	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	9	4,716	11	0.23
สระบุรี	1	-	3	-	-	4	7	-	-	-	_	-	-	24	44	14,516	83	0.57
นครนายก	-	-	-	-	1	-	17	-	-	-	_	-	-	15	11	6,103	44	0.72
Total	6	1	6	0	3	6	36	0	0	0	2	0	2	133	316	129,618	511	0.39

สาเหตุข้อปัญหา

PROBLEM_NAME

อื่นๆ (ระบุเหตุผล)

ID

100

1	ข้อมูลในเอกสารไม่ชัดเจน	
2	ข้อมูลในเอกสารไม่ครบถ้วน	
3	ชื่อ-สกุลไม่ตรงกับเอกสารที่บันทึกเข้ามา	
4	อายุ ไม่ตรงกับเอกสารที่บันทึกเข้ามา	
5	จำนวนเงิน ไม่ตรงกับเอกสารที่บันทึกเข้ามา	
6	วันที่เข้ารับบริการ ไม่ตรงกับเอกสารที่บันทึกเข้ามา	
7	ไม่พบลายเซ็นต์ของผู้มีสิทธิ	
8	ไม่พบลายเซ็นต์ของผู้รับรองการใช้สิทธิ	
9	ชื่อสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาไม่ตรงกับใบเสร็จ	
10	ไม่สามารถเปิดไฟล์เอกสารได้	
11	ไม่มีใบเสร็จแนบ	
 12	ไม่ได้บันทึกค่ารักษาพยาบาล	
13	หน่วยบริการเอกชน ต้องแนบใบสั่งยา และหนังสือรับรอง แพทย์	

26/12/61

_ _ _ _ _ _ _ _ 176



จำนวนใบเสร็จรอพิจารณา ถึง 17 ตุลาคม 2561

เขต	เดือนที่ส่งเบิก กย. 2561	เดือนที่ส่งเบิก ตค. 2561	จำนวนใบเสร็จ
เขด 1 เชียงใหม่	-	400	400
เขด 2 พิษณุโลก	-	63	63
เขต 3 นครสวรรค์	-	41	41
เขด 4 สระบุรี	274	520	794
เขต 5 ราชบุรี	1	33	34
เขต 6 ระยอง	173	419	592
เขด 7 ขอนแก่น	290	255	545
เขต 8 อุดรธานี	-	17	17
เขต 9 นครราชสีมา	-	161	161
เขต 10 อุบลราชธานี	-	10	10
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	-	72	72
เขต 12 สงขลา	-	15	15
Grand Total	738	2,006	2,744

ติดต่อประสานงาน



Help desk : 1330 กด 5 กด 1 หรือ 3 ,0982797677 สปสช.เขต 4 สระบุรี รดา จันทร์ชื่น : 036-213205 ต่อ 5276 Mail: <u>rada.j@nhso.go.th</u> <u>การส่งเบิกใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล : *ผู้ป่วยใน,อุธรณ์ทุกกรณี* นางปุณิกา ธนัชชาวณิชยกุล โทรศัพท์มือถือ : 092-2812603</u>