

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุมการให้บริการแก่หญิงไทยทุกคน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๘๘.๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยความเห็นชอบของคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ข้อ ๔ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕ ให้การบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นรายการบริการเพื่อการจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้

ข้อ ๖ การจ่ายค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๖.๑ หน่วยบริการที่ให้บริการตามข้อ ๕ จะต้องเป็นหน่วยบริการที่สามารถให้บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นด้วยการใส่ห่วงอนามัยหรือฝังยาคุมกำเนิดได้

๖.๒ การบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นการให้บริการแก่หญิงไทยอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ทุกคนที่ต้องการคุมกำเนิด หรืออยู่ในภาวะหลังคลอด หรือหลังแท้ง

ข้อ ๗ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการบริการและอัตราในแต่ละรายการ ดังต่อไปนี้

๗.๑ บริการใส่ห่วงอนามัย จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๘๐๐ บาทต่อครั้ง

๗.๒ บริการฝังยาคุมกำเนิด จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๒,๕๐๐ บาทต่อครั้ง

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๘ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน (Standard data set) ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ ผ่านระบบโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๙ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๐ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการเป็นรายเดือน โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะต้องแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๐.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A : accept) สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย (Pre-audit)

๑๐.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านจากการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C : cancel) หน่วยบริการสามารถแก้ไขและส่งเข้าในระบบของสำนักงานอีกครั้ง

๑๐.๓ ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล Deny) หน่วยบริการสามารถทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามแนวทางที่กำหนด

ข้อ ๑๑ สำนักงานจะตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย (Pre-audit) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A) ทุกรายการ ด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI System) และระบบการกำหนดเงื่อนไขข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติ (Verification system) โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายต้องแสดงสถานะข้อมูล และดำเนินการ ดังนี้

๑๑.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข

๑๑.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ AI หรือ verification system (ข้อมูล V : Verify) ข้อมูลรายการนั้นจะถูกชะลอการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อให้มีการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการอีกครั้ง หรือสอบถามผู้รับบริการทางโทรศัพท์เพิ่มเติม ดังนี้

๑๑.๒.๑ เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบเพิ่มเติม คือหลักฐานการให้บริการ ใส่ห่วงอนามัย หรือบริการฝังยาคุมกำเนิดของหน่วยบริการ ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๑๑.๒.๒ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบ คือพบหลักฐานการให้บริการใส่ห่วงอนามัย หรือบริการฝังยาคุมกำเนิด ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย โดยสำนักงานจะรายงานผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและดำเนินการ ดังนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ เนื่องจากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย หรือให้บริการไม่ครบตามที่หลักเกณฑ์กำหนด สำนักงานจะแจ้งผลการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการให้หน่วยบริการทราบ โดยหน่วยบริการสามารถขอให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบ ภายในระยะเวลา ๑๐ วัน นับแต่วันที่หน่วยบริการได้รับแจ้งผลการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ ทั้งนี้ สำนักงานอาจพิจารณาขยายระยะเวลาได้ตามเหตุผล และความจำเป็น เมื่อหน่วยบริการร้องขอ

(๓) ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการและหน่วยบริการไม่ขอให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบดังกล่าว หรือเมื่อสำนักงานพิจารณาข้อเสนอขอทบทวนแล้วยังตรวจสอบไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามที่หลักเกณฑ์กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการรับทราบ และพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๒ สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการหลังการจ่ายค่าใช้จ่าย (Post-audit) หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ ก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
กรณีบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๔
ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

ชุดข้อมูลมาตรฐาน (Standard data set) ประกอบด้วย

๑. โครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ (e-Claim)
 - ๑.๑ เพิ่มข้อมูลที่ 1 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล (INS)
 - ๑.๒ เพิ่มข้อมูลที่ 2 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลผู้ป่วยกลาง (PAT)
 - ๑.๓ เพิ่มข้อมูลที่ 3 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลการมารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD)
 - ๑.๔ เพิ่มข้อมูลที่ 5 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก (ODX)
 - ๑.๕ เพิ่มข้อมูลที่ 6 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลเหตุการณ์ผู้ป่วยนอก (OOP)
 - ๑.๖ เพิ่มข้อมูลที่ 12 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลการเงิน (แบบรายละเอียด) (CHA)
 - ๑.๗ เพิ่มข้อมูลที่ 14 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลค่าใช้จ่ายเพิ่ม และบริการที่ยังไม่ได้จัดหมวด (ADP)

หมายเหตุ กรณีมีการเบิกจ่ายการนอกเหนือจากประกาศ ให้อ้างอิงตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง โครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ (e-Claim)

ชื่อข้อมูล	เพิ่มข้อมูลที่ 1 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล (INS)
คำอธิบายอย่างย่อ	เพิ่ม INSyymm.dbf / INSyymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ
2	INSCL	สิทธิการรักษาที่ใช้ UCS = สิทธิ UC OFC = ข้าราชการ SSS = ประกันสังคม LGO = อปท NHS = สิทธิเจ้าหน้าที่ สปสช.	Text (3 BYTE)	Y	UCS	ต้องมีค่า เป็นฟิลด์หลักที่ใช้ในการนำเข้าข้อมูลตามสิทธิ
3	SUBTYPE	ระดับสิทธิของหลักประกัน	Text (2 BYTE)		89	
4	CID	หมายเลขบัตรเพื่อตรวจสอบ	Text (16 BYTE)		39201XXXXXXXX	รหัสบัตรประจำตัวประชาชนตามกรมการปกครอง
5	HCODE	รหัสสถานพยาบาล	Text (5 BYTE)	Y	11413	รหัสสถานพยาบาล 5 หลักตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
6	DATEEXP	วันเดือนปีที่หมดสิทธิ ปีมีค่าเป็น ค.ศ.	Date		20210402	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
7	HOSPMAIN	รหัสหน่วยบริการประจำ	Text (5 BYTE)	Y	11413	รหัสสถานพยาบาล 5 หลักตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข
8	HOSPSUB	รหัสหน่วยบริการปฐมภูมิ	Text (5 BYTE)		09756	รหัสสถานพยาบาล 5 หลักตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยบริการเขต กทม. ต้องมีค่า
9	GOVCODE	รหัสหน่วยงานต้นสังกัดของผู้มีสิทธิ	Text (6 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
10	GOVNAME	ชื่อหน่วยงานต้นสังกัดของผู้มีสิทธิ	Text (255 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
11	PERMITNO	รหัส Claim Code/เลขอนุมัติ/ เลข Approve code	Text (30 BYTE)	Y	PP1007991295 22692915	UCS = เลข Authen OFC = เลข approve/เลขอนุมัติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
12	DOCNO	เลขที่หนังสือ กรณีใช้หนังสือรับรองสิทธิ	Text (30 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
13	OWNRPID	เลขประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิข้าราชการ/อปท	Text (13 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
14	OWNNAME	ชื่อ นามสกุลของผู้มีสิทธิข้าราชการ/อปท	Text (255 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
15	AN	หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยใน ไม่ควรใช้ หมายเลขนี้ซ้ำ	Text (15 BYTE)		640002737	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยในของแต่ละสถานบริการ
16	SEQ	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม	Text (15 BYTE)	Y	640921034436	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม เรียงลำดับไม่ซ้ำกัน จะต้องมีทุกแฟ้มที่เกี่ยวข้องกับแฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก ใช้เชื่อมโยงกับแฟ้ม OPD

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
17	SUBINSCL	ประเภทสิทธิของเจ้าของสิทธิ กรณีใช้หนังสือรับรองสิทธิ (อ้างอิง ตารางประเภทสิทธิ)	Text (2 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
18	RELINSCL	ความสัมพันธ์ของเจ้าของสิทธิ กรณีใช้หนังสือรับรองสิทธิ (อ้างอิง ตารางความสัมพันธ์)	Text (1 BYTE)			ปัจจุบันไม่มีข้อมูลนี้ เนื่องจากกรณีขอเลขอนุมัติจากหนังสือรับรองสิทธิ ดำเนินการผ่านโปรแกรม NHSO Client
19	HTYPE	ประเภทสถานพยาบาลที่รักษา 1= Main Contractor 2= Sub Contractor 3= Supra Contractor 4= Excellent 5= Super tertiary	Text (1 BYTE)		1	SSS

ชื่อข้อมูล	เพิ่มข้อมูลที่ 2 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลผู้ป่วยกลาง (PAT)
คำอธิบายอย่างย่อ	เพิ่ม PATyymm.dbf / PATyymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HCODE	รหัสสถานพยาบาล	Text (5 BYTE)	Y	11413	รหัสสถานพยาบาล 5 หลักตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข
2	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ
3	CHANGWAT	ตามรหัสมหาดไทย	Text (2 BYTE)		92	มอก.1099-2535
4	AMPHUR	ตามรหัสมหาดไทย	Text (2 BYTE)		08	มอก.1099-2535
5	DOB	บันทึกวันเดือนปีเกิด ปี มีค่าเป็น ค.ศ.	Date	Y	19850917	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
6	SEX	รหัสเพศ 1 = เพศชาย 2 = เพศหญิง	Text (1 BYTE)	Y	2	
7	MARRIAGE	รหัสสถานภาพสมรส 1 = โสด 2 = สมรส 3 = หม้าย 4 = หย่า 5 = แยกกันอยู่ 6 = สมณะ 9 = ไม่ทราบ	Text (1 BYTE)		2	

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
8	OCCUPA	อาชีพ	Text (3 BYTE)		900	
9	NATION	สัญชาติ	Text (3 BYTE)	Y	099	
10	PERSON_ID	รหัสประจำตัวประชาชนตามสำนักทะเบียน ราษฎร	Text (13 BYTE)	Y	1111111111111	รหัสบัตรประจำตัวประชาชนตามกรมการ ปกครอง
11	NAMEPAT	ชื่อ - สกุล ผู้ป่วย โดยใช้รูปแบบ : ชื่อ (เว้นวรรค) นามสกุล , คำนำหน้าชื่อ	Text (36 BYTE)	Y	ชื่อตัวอย่าง นามสกุล ตัวอย่าง,นาง	
12	TITLE	คำนำหน้า	Text (30 BYTE)	Y	นาง	
13	FNAME	ชื่อ	Text (40 BYTE)	Y	ชื่อตัวอย่าง	
14	LNAME	นามสกุล	Text (40 BYTE)	Y	นามสกุลตัวอย่าง	
15	IDTYPE	ประเภทบัตร 1 = บัตรประชาชน 2 = หนังสือเดินทาง 3 = หนังสือต่างด้าว 4 = หนังสือ / เอกสารอื่นๆ 5 = บัตร ปกส. ต่างด้าว	Text (1 BYTE)	Y	1	

ชื่อข้อมูล	เพิ่มข้อมูลที่ 3 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลการมารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD)
คำอธิบายอย่างย่อ	เพิ่ม OPDyymm.dbf / OPDyymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ
2	CLINIC	รหัสคลินิกที่รับบริการ	Text (5 BYTE)		00100	5 หลัก ตามภาคผนวก
3	DATEOPD	วันที่ที่รับบริการ บันทึก ป ในค่าเป็น ค.ศ.	Date	Y	20210402	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
4	TIMEOPD	เวลาที่บันทึก เป็น ชั่วโมง นาที	Text (4 BYTE)	Y	1306	
5	SEQ	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม	Text (15 BYTE)	Y	640921034436	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม เรียงลำดับไม่ซ้ำกัน จะต้องมีการเพิ่มที่เกี่ยวข้องกับเพิ่มข้อมูลผู้ป่วยนอก ใช้เชื่อมโยงกับเพิ่ม OPD

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
6	UUC	การใช้สิทธิ 1 = ใช้สิทธิ 2 = ไม่ใช้สิทธิ ไม่ขอเบิก	Text (1 BYTE)	Y	1	
7	DETAIL	อาการสำคัญ	Text (255 BYTE)		ปวดหลังร้าวลงขาขวา	OPBKK Free-text
8	BTEMP	อุณหภูมิร่างกาย	NUMBER (3,1 BYTE)		37.0	OPBKK
9	SBP	ความดันโลหิตค่าตัวบน	NUMBER (3 BYTE)		118	OPBKK
10	DBP	ความดันโลหิตค่าตัวล่าง	NUMBER (3 BYTE)		70	OPBKK
11	PR	อัตราการเต้นหัวใจ	NUMBER (3 BYTE)		88	OPBKK
12	RR	อัตราการหายใจ	NUMBER (3 BYTE)		22	OPBKK

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
13	OPTYPE	ประเภทการให้บริการ 0 = Refer ในบัญชีเครือข่ายเดียวกัน 1 = Refer นอกบัญชีเครือข่าย 2 = AE ในบัญชีเครือข่าย 3 = AE นอกบัญชีเครือข่าย 4 = OP พิการ 5 = OP บัตรตัวเอง 6 = Clearing House ศบส 7 = OP อื่นๆ (Individual data) 8 = ผู้ป่วยกึ่ง OP / IP (NONI) 9 = บริการแพทย์แผนไทย	Text (2 BYTE)		3	OPBKK
14	TYPEIN	ประเภทการมารับบริการ 1=มารับบริการเอง 2=มารับบริการตามนัดหมาย 3=ได้รับการส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น 4=ได้รับการส่งตัวจากบริการ EMS	Text (1 BYTE)		1	OPBKK
15	TYPEOUT	สถานะผู้ป่วยเมื่อเสร็จสิ้นบริการ 1=จำหน่ายกลับบ้าน 2=รับไว้รักษาต่อIP 3=Refer ต่อ	Text (1 BYTE)		1	OPBKK

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
		4=เสียชีวิต 5=เสียชีวิตก่อนมาถึง 6=เสียชีวิตระหว่างส่งต่อไปยังที่อื่น 7=ปฏิเสธการรักษา 8=หนีกลับ				

ชื่อข้อมูล	เพิ่มข้อมูลที่ 5 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก (ODX)
คำอธิบายอย่างย่อ	เพิ่ม ODXyymm.dbf / ODXyymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ
2	DATEDX	วันเดือนปีที่วินิจฉัยโรค บันทึก ป ในค่า ค.ศ.	Date	Y	20210402	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
3	CLINIC	รหัสคลินิกที่รับบริการ	Text (5 BYTE)		00100	5 หลัก ตามภาคผนวก
4	DIAG	วินิจฉัยโรค ตามรหัส ICD 10	Text (7 BYTE)	Y	E119	

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
5	DXTYPE	ชนิดของโรค ระบุ 1 = Primary Diagnosis 2 = โรคร่วม (Co morbidity) 3 = โรคแทรกซ้อน (Complication) 4 = อื่นๆ (Others) 5 = สาเหตุภายนอก (External Cause)	Text (1 BYTE)	Y	1	
6	DRDX	แพทย์ผู้วินิจฉัย ตามเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ เวชกรรม	Text (6 BYTE)		ว.XXXXX	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพแพทย์
7	PERSON_ID	รหัสประจำตัวประชาชนตามสำนักทะเบียนราษฎร	Text (13 BYTE)	Y	1111111111111	รหัสบัตรประจำตัวประชาชนตามกรมการปกครอง
8	SEQ	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม	Text (15 BYTE)	Y	640921034436	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม เรียงลำดับไม่ซ้ำกัน จะต้องมีทุกแฟ้มที่เกี่ยวข้องกับแฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก ใช้เชื่อมโยงกับแฟ้ม OPD

ชื่อข้อมูล	เพิ่มข้อมูลที่ 6 มาตรฐานเพิ่มข้อมูลเหตุการณ์ผู้ป่วยนอก (OOP)
คำอธิบายอย่างย่อ	เพิ่ม OOPyymm.dbf / OOPyymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ
2	DATEOPD	วันที่ที่รับบริการ บันทึก ป ในค่าเป็น ค.ศ.	Date	Y	20210402	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
3	CLINIC	รหัสคลินิกที่รับบริการ	Text (5 BYTE)		00100	5 หลัก ตามภาคผนวก
4	OPER	รหัสเหตุการณ์ตาม ICD 9 CM	Text (7 BYTE)	Y	8952	
5	DROPID	แพทย์ผู้รักษา ตามเลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (สามารถใช้ชื่อ DROP หรือ DROPID ได้)	Text (6 BYTE)		ว.XXXXX	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพแพทย์
6	PERSON_ID	รหัสประจำตัวประชาชนตามสำนักทะเบียนราษฎร	Text (13 BYTE)	Y	111111111111	รหัสบัตรประจำตัวประชาชนตามกรมการปกครอง
7	SEQ	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม	Text (15 BYTE)	Y	640921034436	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรมเรียงลำดับไม่ซ้ำกัน จะต้องมีทุกแฟ้มที่

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
						เกี่ยวข้องกับแฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก ใช้เชื่อมโยงกับแฟ้ม OPD
8	SERVPRICE	ราคาค่าบริการหัตถการ ทศนิยม2ตำแหน่ง	Number (7,2 BYTE)		500.00	แฟ้มของ OPBKK

ชื่อข้อมูล	แฟ้มข้อมูลที่ 12 มาตรฐานแฟ้มข้อมูลการเงิน (แบบรายละเอียด) (CHA)
คำอธิบายอย่างย่อ	แฟ้ม CHAymm.dbf / CHAymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ
2	AN	หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยใน ไม่ควรใช้ หมายเลขนี้ซ้ำ	Text (15 BYTE)		640002737	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยในของแต่ละสถานบริการ
3	DATE	วันที่คิดค่ารักษา วันที่จำหน่าย หรือวันที่ผู้ป่วย เปลี่ยนสิทธิการรักษา บันทึกปีในค่า ค.ศ.	Date	Y	20210809	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
4	CHRGITEM	ชนิดของบริการที่คิดค่ารักษา ตามรหัสที่ กำหนด	Text (2 BYTE)	Y	C1	ใช้รหัสแบบละเอียด ตามภาคผนวก

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
5	AMOUNT	จำนวนเงิน ค่ารักษาของบริการรายการนั้น เป็นบาท	Number (12,2 BYTE)	Y	110.00	
6	PERSON_ID	รหัสประจำตัวประชาชนตามสำนักทะเบียนราษฎร	Text (13 BYTE)	Y	1111111111111	รหัสบัตรประจำตัวประชาชนตามกรมการปกครอง
7	SEQ	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม	Text (15 BYTE)	Y	640921034436	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม เรียงลำดับไม่ซ้ำกัน จะต้องมีการเพิ่มที่เกี่ยวข้องกับเพิ่มข้อมูลผู้ป่วยนอก ใช้เชื่อมโยงกับแฟ้ม OPD

ชื่อข้อมูล	แฟ้มข้อมูลที่ 14 มาตรฐานแฟ้มข้อมูลค่าใช้จ่ายเพิ่ม และบริการที่ยังไม่ได้จัดหมวด (ADP)
คำอธิบายอย่างย่อ	แฟ้ม ADPyymm.dbf / ADPyymm.txt
เจ้าของข้อมูล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
1	HN	หมายเลขประจำตัวผู้รับบริการ	Text (15 BYTE)	Y	0025568	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานบริการ

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
2	AN	หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยใน ไม่ควรใช้ หมายเลขนี้ซ้ำ	Text (15 BYTE)		640002737	หมายเลขประจำตัวของผู้ป่วยในของแต่ละ สถานบริการ
3	DATEOPD	วันที่ที่รับบริการ บันทึก ป ในค่าเป็น ค.ศ.	Date	Y	20210402	กำหนดรูปแบบเป็น “ปีเดือนวัน” (YYYYMMDD) โดยปีเป็น ค.ศ.
4	TYPE	1 = HC (OPD) 2 = Instrument (หมวด 2) 3 = ค่าบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด 4 = ค่าส่งเสริมป้องกัน/บริการเฉพาะ 5 = Project code 6 = การรักษามะเร็งตามโปรโตคอล 7 = การรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีวิทยา 8 = OP REFER และ รายการ Fee Schedule (สามารถใช้ชื่อ TYPE หรือ TYPEADP ได้) 9 = ตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีพิเศษอื่นๆ (หมวด 9) 10 = ค่าห้อง/ค่าอาหาร (หมวด 1) 11 = เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา (หมวด 5) 12 = ค่าบริการทันตกรรม (หมวด 13) 13 = ค่าบริการฝังเข็ม (หมวด 15)	Text (2 BYTE)	Y	3	รายละเอียดตามภาคผนวก

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
		14 = บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (หมวด 6) 15 = ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (หมวด 7) 16 = ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา (หมวด 8) 17= ค่าบริการทางการแพทย์ (หมวด 12) 18 = อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ (หมวด 10) 19 = ทำหัตถการและวิสัญญี (หมวด 11) 20 = ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู (หมวด 14)				
5	CODE	รหัสตามที่ สปสช. หรือกองทุนอื่นๆ กำหนด สามารถใส่รหัสตามเงื่อนไข	Text (30 BYTE)	Y	FP001	
6	QTY	หน่วยนับ เป็นจำนวนครั้งหรือจำนวนเม็ด ของ อุปกรณ์บำบัดรักษา และจำนวนยาที่ใช้	Number (4 BYTE)	Y	1	
7	RATE	ราคาต่อหน่วย	Number (12,2 BYTE)	Y	250.00	
8	SEQ	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม	Text (15 BYTE)	Y	640921034436	รหัสการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม เรียงลำดับไม่ซ้ำกัน จะต้องมีการเพิ่มที่

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
						เกี่ยวข้องกับแฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก ใช้เชื่อมโยงกับแฟ้ม OPD
9	CAGCODE	กรณี Type = 7 Bd = Bladder Br = Breast Ch = Cholangiocarcinoma Cr = Colon & Rectum Cx = Cervix Es = Esophagus Ln = Lung (Non small cell) Lu = Lung (Small cell) Na = Nasopharynx Ov = Ovary Ps = Prostate Gca = มะเร็งทั่วไป	Text (10 BYTE)		Bd	Type = 7 UCS/SSS
10	DOSE	ขนาด <ul style="list-style-type: none"> ▪ 10 (เว็นวรรค) mg ▪ 20 (เว็นวรรค) mg 	Text (10 BYTE)		10 mg	SSS
11	CA_TYPE	ประเภทการรักษา มะเร็ง V = Visit	Text (1 BYTE)		V	SSS

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
12	SERIALNO	หมายเลข Serial Number ของอวัยวะเทียม/ อุปกรณ์บำบัดรักษา (Instrument)	Text (24 BYTE)			UCS
13	TOTCOPAY	จำนวนเงินรวม หน่วยเป็นบาท ในส่วนที่เบิก ไม่ได้	Number (12,2 BYTE)		0.00	
14	USE_STATUS	1 = ใช้ในโรงพยาบาล 2 = ใช้ที่บ้าน	Text (1 BYTE)		1	OFC/LGO กรณีที่ Type = 11 (เวชภัณฑ์ที่ ไม่ใช่ยา) จะต้องกำหนดค่าดังกล่าวนี้
15	TOTAL	จำนวนเงินรวมที่ขอเบิกของรายการนั้น	Number (12,2 BYTE)		250.00	
16	QTYDAY	จำนวนวันที่ขอเบิก สำหรับสิทธิ UC ใช้ในกรณี ที่ Type = 3 (ค่าบริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัด หมวด) และมีการเบิกรายการ Morphine หรือ Oxygen	Number (3 BYTE)			UCS
17	TMLTCODE	รหัสการตรวจ ตามบัญชีรายการ TMLT ที่ ประกาศโดย สมสท.	Text (15 BYTE)		350501	OFC
18	STATUS1	ผลการตรวจ LAB COVID 1 = Positive 0 = Negative	Text (1 BYTE)		1	

No	Name	Description	Data Type	Required	Example	Remark
19	BI	ค่า Barthel ADL Index	Number (3 BYTE)		999	ใส่ตัวเลขจำนวน 3 หลัก
20	CLINIC	รหัสคลินิกที่รับบริการ	Text (5 BYTE)		00100	5 หลัก ตามภาคผนวก
21	ITEMSRC	ประเภทรหัส: 1 = รหัสหน่วยบริการ 2 =รหัสกรมบัญชีกลาง/รหัสที่สปสช.กำหนด	Number (1 BYTE)		2	OPBKK กรณีที่ไม่มีฟิลด์นี้
22	PROVIDER	ผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้อง ตามเลขที่ใบประกอบ วิชาชีพเวชกรรม *PROVIDER รหัสผู้ให้บริการ กรณีที่ไม่มีข้อมูลให้ละเป็นค่าว่างได้	Text (15 BYTE)			OPBKK กรณีที่ไม่มีข้อมูล ให้เป็นค่าว่างได้

๒. รหัสเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย

แฟ้ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 3	FP001	ใส่ห่วงอนามัย
ADP	TYPE= 3	FP002	ฝังยาคุมกำเนิด

๓. รหัสโรคและรหัสเหตุการณ์

รายการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร	รหัสเบิกจ่าย	ICD-10	ICD-9CM
ใส่ห่วงอนามัย	FP001	Z301	697
ฝังยาคุมกำเนิด	FP002	Z308	9923