

คู่มือการบันทึกข้อมูลเบิกค่ารถส่งต่อ (AmbtrCS)

ตามประกาศกรมบัญชีกลาง ว102 และ ว130 (หลักเกณฑ์การเบิก กรณีโรคโควิด 19)

สำนักงานสารสนเทศบริการสุขภาพ

24 เมษายน 2563

อ้างอิงตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ว102 ข้อ 6 กรณีสถานพยาบาลของราชการมีความจำเป็นต้องส่งตัวผู้มีสิทธิหรือบุคคลครอบครัวที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ไปเข้ารับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลของทางราชการแห่งอื่น ผู้มีสิทธิมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลนอกเหนือจากค่าพาหนะส่งต่อ รายการค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment) และค่าบริการทำความสะอาดฆ่าเชื้อบนรถพาหนะส่งต่อ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อ

แนวปฏิบัติการบันทึกข้อมูลมีดังนี้

1. เข้าเว็บเบราว์เซอร์ ระบุยูอาร์แอล (URL) คือ <https://cs3.chi.or.th/ambtrcs/>

สำนักงานสารสนเทศบริการสุขภาพ

ระบบแจ้งการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อขอเบิกค่ารถ
ปรับปรุงล่าสุดเมื่อ 27 มี.ค. 55

Login เข้าใช้งานระบบ

โปรดใส่ข้อมูลในช่องที่กำหนด เพื่อเข้าสู่ระบบ

รหัส ร.พ.:

รหัส ผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

2. ล็อกอินเข้าระบบ รหัสผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน ออกให้โดย สกส.

กรณีโรงพยาบาลสนาม สามารถแจ้งข้อมูลโรงพยาบาลสนาม เพื่อขอรหัสชั่วคราว ที่ยูอาร์แอล (URL) <https://cs3.chi.or.th/ssop/hcfld.asp>

แจ้งข้อมูลโรงพยาบาลสนาม เพื่อขอรหัสชั่วคราว

โปรดระบุข้อมูล **สถานพยาบาล** ของท่านให้ครบถ้วน

ชื่อ โรงพยาบาลสนาม: จังหวัด: รหัส

รหัสสถานพยาบาล ที่ดูแลที่ตั้ง: HCODE

เลขตึกจุด: ลองตึกจุด:

โปรดตรวจสอบข้อมูลของท่านให้ถูกต้องก่อนกดยืนยัน

ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลสนาม

จังหวัด	ชื่อ รพ.สนาม	สถานที่ตั้ง	รหัสชั่วคราว
10-กรุงเทพมหานคร	รพ.สนามจุฬาลงกรณ์ (Ozone)	Ozone Hotel 120 ซอย จุฬาลงกรณ์ 5 แขวงวังใหม่	XM004

3. เลือกเมนู “แจ้ง ส่ง/รับ ผู้ป่วย” เพื่อบันทึกรายละเอียดข้อมูล

ยื่นคำร้องรับ: ร.พ.ราชวิถี (11472), ออกจากระบบ ติดต่อครั้งสุดท้ายเมื่อ: 2018-11-30 13:13

แจ้ง ส่ง/รับ ผู้ป่วย | รายการ ส่ง/รับ ผู้ป่วย | รายการออกกวดบัญชีแล้ว

แบบขอเบิกค่ารถส่งต่อผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่ส่งต่อ # --- # ---, เพศ: --- # ---, อายุ: --- # --- ปี,
เลขประจำตัว ปชช.

--- ส่งต่อจาก ---	--- รับต่อที่ ---
*รหัส ร.พ.: <input type="text" value="ชื่อ:"/>	*รหัส ร.พ.: <input type="text" value="ชื่อ:"/>
*วันที่ <input type="text" value="เวลา"/>	วันที่ <input type="text" value="เวลา"/>
dd/mm/yy(พ.ศ.) HH:mm	dd/mm/yy(พ.ศ.) HH:mm
*HN: <input type="text" value="AN:"/>	HN: <input type="text" value="AN:"/>
<input type="checkbox"/> เป็นกรณี อุบัติเหตุหรือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติ	
--- เหตุผลที่ส่งต่อ และ/หรือ เหตุผลทางคลินิกที่สำคัญ (ถ้ามี) ---	
1: <input type="text"/>	
2: <input type="text"/>	
3: <input type="text"/>	
*วัตถุประสงค์/เพื่อ:	กรณีเสียชีวิต
<input type="radio"/> รักษาแล้วให้ส่งกลับ <input type="radio"/> โอนย้าย <input type="radio"/> ปรึกษา/วินิจฉัย	<input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรักษา
การรับไว้	
<input type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> ส่งเคตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับ <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น	

คำนวณ อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย จาก ร.พ.: # ร.พ. ผู้ส่งตัว # ถึง # ร.พ. ผู้รับตัว # **ยกเลิก**

3.1 ระบุหมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย แล้วกด “ค้นหา”

แบบขอเบิกค่ารถส่งต่อผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่ส่งต่อ
 ค้นหา **พิสมัย บุญลีลา, เพศ: หญิง, อายุ: 75 ปี, เป็นผู้มีสิทธิ์**
เลขประจำตัว ปชช.

3.2 ระบุข้อมูลการส่งต่อ

<p style="text-align: center;">--- ส่งต่อจาก ---</p> <p>*รหัส ร.พ.: <input type="text" value="11472"/> ชื่อ: <input type="text" value="ร.พ.ราชวิถี"/></p> <p>*วันที่ <input type="text" value="02/03/63"/> *เวลา <input type="text" value="10:12"/></p> <p>dd/mm/yy(พ.ศ.) HH:mm</p> <p>*HN: <input type="text" value="123456"/> AN: <input type="text" value="63001"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เป็นกรณี อุบัติเหตุหรือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติ</p> <p>--- เหตุผลที่ส่งต่อ และ/หรือ เหตุผลทางคลินิกที่สำคัญ (ถ้ามี) ---</p> <p>1: <input type="text" value="COVID-19"/></p> <p>2: <input type="text" value="3700"/></p> <p>3: <input type="text"/></p> <p>*วัตถุประสงค์/เพื่อ:</p> <p><input type="radio"/> รักษาแล้วให้ส่งกลับ <input type="radio"/> โอนย้าย <input type="radio"/> ปรึกษา/วินิจฉัย</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) ระบุรหัสสถานพยาบาลผู้ส่งต่อ ในช่อง “รหัส รพ.” จากนั้นกด Tab เพื่อแสดงชื่อสถานพยาบาลในช่อง “ชื่อ” 2) ระบุวันที่และเวลาที่ส่งตัวผู้ป่วย 3) ระบุ HN และ AN ของผู้ป่วย (กรณีไม่ได้เป็นผู้ป่วยในช่อง AN ให้เว้นว่าง) 4) ตี๊กเลือก “เป็นกรณี อุบัติเหตุหรือฉุกเฉินในภาวะวิกฤติ” 5) เหตุผลที่ส่งต่อข้อ1 ระบุ “COVID-19” 6) เหตุผลที่ส่งต่อข้อ2 ระบุจำนวนเงินที่ขอเบิกค่าชุด PPE และค่าทำความสะอาดเชื้อบนรถส่งต่อ เช่น 3700 7) ระบุวัตถุประสงค์ของการส่งต่อผู้ป่วย เลือก “โอนย้าย”
--	--

3.3 ระบุข้อมูลการรับต่อ

<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">--- รับต่อที่ ---</p> <p>*รหัส ร.พ.: 13781 ชื่อ: ร.พ.รามาริมดี</p> <p>วันที่: 02/03/63 เวลา: 10:30 <small>dd/mm/yy(พ.ศ.) HH:mm</small></p> <p>HN: 123123 AN: 63123</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">การรับไว้</th> <th style="background-color: #ffcc99;">กรณีเสียชีวิต</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สังเกตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับบ้าน <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น </td> <td> <input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรับรักษา </td> </tr> </tbody> </table> </div>	การรับไว้	กรณีเสียชีวิต	<input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สังเกตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับบ้าน <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น	<input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรับรักษา	<ol style="list-style-type: none"> 1) ระบุรหัสสถานพยาบาลผู้รับต่อ ในช่อง “รหัส รพ.” จากนั้นกด Tab เพื่อแสดงชื่อสถานพยาบาลในช่อง “ชื่อ” 2) ระบุวันที่และเวลาที่รับตัวผู้ป่วย 3) ระบุ HN และ AN ของผู้ป่วย 4) ระบุการรับผู้ป่วยไว้รักษา เลือก ผู้ป่วยใน <p>*** กรณีโรงพยาบาลสนาม ใช้รหัสชั่วคราวที่ สกส. ออกให้แทนรหัสโรงพยาบาล เช่น รหัสรพ. XM006 ชื่อ รพ.สนามราชวิถี</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">--- รับต่อที่ ---</p> <p>*รหัส ร.พ.: XM006 ชื่อ: รพ.สนามราชวิถี</p> <p>วันที่: 02/03/63 เวลา: 10:30 <small>dd/mm/yy(พ.ศ.) HH:mm</small></p> <p>HN: 123123 AN: 000001</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">การรับไว้</th> <th style="background-color: #ffcc99;">กรณีเสียชีวิต</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สังเกตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับบ้าน <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น </td> <td> <input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรับรักษา </td> </tr> </tbody> </table> </div>	การรับไว้	กรณีเสียชีวิต	<input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สังเกตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับบ้าน <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น	<input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรับรักษา
การรับไว้	กรณีเสียชีวิต								
<input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สังเกตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับบ้าน <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น	<input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรับรักษา								
การรับไว้	กรณีเสียชีวิต								
<input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ป่วยใน <input type="checkbox"/> สังเกตอาการ <input type="checkbox"/> รักษาแล้วให้กลับบ้าน <input type="checkbox"/> ส่งไปรักษาต่อที่อื่น	<input type="radio"/> ระหว่างการส่งตัว <input type="radio"/> หลังจากรับรักษา								

3.4 กดปุ่ม “คำนวณ” เพื่อคำนวณระยะทางและอัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย

รพ. ไป รพ.	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">คำนวณ อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย จาก ร.พ.: ร.พ.ราชวิถี... ถึง ร.พ.รามาริมดี... ยกเลิก</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; background-color: #e0f0e0;"> <p style="text-align: center;">อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย</p> <p>ระยะทางระหว่าง ร.พ. ส่ง/รับ: <input type="text" value="5"/> กม. *ค่าพาหนะที่เรียกเก็บ: <input type="text" value="540"/> บาท</p> <p>อัตราเบิกได้ไม่เกิน: <input type="text" value="540"/> บาท เบิกตามสิทธิ์ฯ.: <input type="text" value="540"/> บาท</p> <p style="text-align: right;">ส่วนเบิกไม่ได้: <input type="text" value="0"/> บาท</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>*เลขสำคัญการส่งต่อ</p> <p>*ออกให้เมื่อ <input type="text"/> *เวลา <input type="text"/></p> <p><small>dd/mm/yy HH:mm</small></p> </div> </div>
รพ. ไป รพ.สนาม	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">คำนวณ อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย จาก ร.พ.: ร.พ.ราชวิถี... ถึง รพ.สนามราชวิถี... ยกเลิก</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; background-color: #e0f0e0;"> <p style="text-align: center;">อัตราค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วย</p> <p>ระยะทางระหว่าง ร.พ. ส่ง/รับ: <input type="text" value="5"/> กม. *ค่าพาหนะที่เรียกเก็บ: <input type="text" value="540"/> บาท</p> <p>อัตราเบิกได้ไม่เกิน: <input type="text" value="540"/> บาท เบิกตามสิทธิ์ฯ.: <input type="text" value="540"/> บาท</p> <p style="text-align: right;">ส่วนเบิกไม่ได้: <input type="text" value="0"/> บาท</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>*เลขสำคัญการส่งต่อ</p> <p>*ออกให้เมื่อ <input type="text"/> *เวลา <input type="text"/></p> <p><small>dd/mm/yy HH:mm</small></p> </div> </div>

3.5 ระบุเลขที่สำคัญการส่งต่อ โดยสถานพยาบาลกำหนดขึ้นเอง เพื่อใช้อ้างอิงการเบิกการส่งต่อ พร้อมระบุวันที่และเวลาในการออกเลขสำคัญ

*เลขสำคัญการส่งต่อ	
631111	
*ออกให้เมื่อ	*เวลา
02/03/63	10:12
dd/mm/yy	HH:mm

3.6 ระบุขอมูลยานพาหนะที่ใช้ในการส่งต่อผู้ป่วย เลขทะเบียนรถ จังหวัด (ตามป้ายทะเบียน)

3.7 ดึงเลือกเจ้าของยานพาหนะว่าเป็นของ รพ.ผู้ส่งตัว หรือ รพ.ผู้รับตัว

*ยานพาหนะที่ใช้ส่งตัว	
เลขทะเบียน	จังหวัด
ทส212	นนทบุรี
*เป็นรถของ:	
<input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว	<input type="radio"/> หน่วยงานอื่น ระบุ
<input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว	

3.8 ระบุหน่วยงานผู้เบิก (รพ.ผู้ส่งตัว หรือ รพ.ผู้รับตัว)

3.9 ระบุชื่อ-สกุล ผู้บันทึกข้อมูล

3.10 กดปุ่ม “ส่งข้อมูล”

รพ. ไป รพ.	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">*หน่วยงานผู้เบิก</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว ร.พ.ราชวิถี...</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว ร.พ.รามาริบัติ...</td> <td></td> </tr> <tr> <td>*ผู้บันทึก/เบิก:</td> <td>สุข สดใส</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="button" value="ส่งข้อมูล"/></td> <td><input type="button" value="พิมพ์แบบ"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="button" value="ทำรายการใหม่"/></td> </tr> </table>	*หน่วยงานผู้เบิก		<input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว ร.พ.ราชวิถี...		<input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว ร.พ.รามาริบัติ...		*ผู้บันทึก/เบิก:	สุข สดใส	<input checked="" type="button" value="ส่งข้อมูล"/>	<input type="button" value="พิมพ์แบบ"/>	<input type="button" value="ทำรายการใหม่"/>	
*หน่วยงานผู้เบิก													
<input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว ร.พ.ราชวิถี...													
<input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว ร.พ.รามาริบัติ...													
*ผู้บันทึก/เบิก:	สุข สดใส												
<input checked="" type="button" value="ส่งข้อมูล"/>	<input type="button" value="พิมพ์แบบ"/>												
<input type="button" value="ทำรายการใหม่"/>													
รพ. ไป รพ.สนาม	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">*หน่วยงานผู้เบิก</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว ร.พ.ราชวิถี...</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว รพ.สนามราชวิถี...</td> <td></td> </tr> <tr> <td>*ผู้บันทึก/เบิก:</td> <td>สุข สดใส</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="button" value="ส่งข้อมูล"/></td> <td><input type="button" value="พิมพ์แบบ"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="button" value="ทำรายการใหม่"/></td> </tr> </table>	*หน่วยงานผู้เบิก		<input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว ร.พ.ราชวิถี...		<input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว รพ.สนามราชวิถี...		*ผู้บันทึก/เบิก:	สุข สดใส	<input checked="" type="button" value="ส่งข้อมูล"/>	<input type="button" value="พิมพ์แบบ"/>	<input type="button" value="ทำรายการใหม่"/>	
*หน่วยงานผู้เบิก													
<input checked="" type="radio"/> ร.พ.ผู้ส่งตัว ร.พ.ราชวิถี...													
<input type="radio"/> ร.พ.ผู้รับตัว รพ.สนามราชวิถี...													
*ผู้บันทึก/เบิก:	สุข สดใส												
<input checked="" type="button" value="ส่งข้อมูล"/>	<input type="button" value="พิมพ์แบบ"/>												
<input type="button" value="ทำรายการใหม่"/>													

