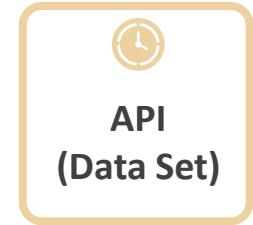


จุดเน้นสำคัญ

การขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565



ระบบการขอบริการยืนยันและพิสูจน์ตัวตน (AUTHENTICATION) ในปัจจุบัน



Authentication System Group

AUDIT SYSTEM



Pre-audit

- ตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชย (Pre-audit) ซึ่งมีมาตรการในการตรวจสอบดังนี้
- ระบบ authentication
 - ระบบ AI และ verification system ในการตรวจจับข้อมูลเบิกจ่ายที่ผิดปกติ
 - ตรวจสอบโดย auditor ภายนอกกรณีที่พบข้อมูลที่มีความผิดปกติจำนวนมาก



Quality of care audit

ตรวจสอบคุณภาพการให้บริการ (Quality of care audit) : โดยความร่วมมือกับสมาคมวิชาชีพ



Pre-authorization



ตรวจสอบข้อบ่งชี้ก่อนการให้บริการ (Pre-authorization) : ตรวจสอบโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

Post-audit



ตรวจสอบหลังการจ่ายชดเชย (Post-audit) : ตรวจสอบโดย auditor

การส่งข้อมูลและเงื่อนไขการจ่ายที่เปลี่ยนแปลง

การส่งข้อมูล



- การบันทึก ANC และ Pap Smear จากเดิม 43 แพ้ม **เป็นบันทึกผ่านโปรแกรม e-Claim**
- รพ.สต.ที่ให้บริการบันทึกข้อมูลผ่าน e-claim
- รายการ Fee schedule ต้องมีระบบการพิสูจน์การเข้ารับบริการ Authentication
- **การตรวจสอบข้อมูลของ สตช.**

เงื่อนไขการจ่าย



- ขยายนโยบายการรับบริการผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว
- ปรับการจ่าย
 - อัตราจ่ายกรณี NB ป่วยและทำหัตถการราคาแพง เป็นอัตรา 12,000 บาท/AdjRW เพื่อให้สะท้อนต้นทุนบริการ
 - เพิ่มการจ่ายบริการกรณี ORS (Outlier Reimbursement Schedule)
 - ระบบการเบิกจ่าย CAG โดยบันทึกชุดข้อมูลมาตรฐาน (one page)
 - **OPAE ปรับการจ่าย Fee schedule กรณียังไม่มีรายการจ่ายเป็น Fee for service**
- เพิ่มรายการสิทธิประโยชน์ใหม่จำนวน 2 รหัส ได้แก่ Thrombectomy Device และ Detachable coil delivery system

Thank You



ตลอดรวมเครื่องช่วย...หากทหลายเพียงหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสวรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน