

**ประเด็นที่พบจากการ
ตรวจสอบ OPLG
เขต 5 ราชบุรี
เขต 6 ระยอง
เขต 7 ขอนแก่น**

*รุ่งจิต ลีงามวงศา
สายงานบริหารกองทุน สปสช.*

วัตถุประสงค์

เพื่อให้หน่วยบริการจัดเตรียมเวชระเบียน และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วนถูกต้อง



ค่าเตียงสังเกตอาการ

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบบันทึก
การสังเกต
อาการ



1) พบคำสั่งแพทย์ให้สังเกตอาการและ

2) พบบันทึกรายละเอียดการสังเกตอาการที่สอดคล้องกับการ
วินิจฉัยโรค อาการหรือการรักษา ที่มีระยะเวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด
จนถึงแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันเดียวกัน บันทึกในเวช
ระเบียนหรือแบบบันทึกสังเกตอาการ

หมายเหตุ

- กรณีทำ hemodialysis เบิกค่าเตียงสังเกตอาการไม่ได้
- พบบันทึกติดตามการสังเกตอาการ ทุก 30 นาที ต้องสังเกตอาการอย่างน้อย 2 ชม.ขึ้นไป

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบการลงนามของแพทย์
- ไม่พบคำสั่งแพทย์
- ไม่พบการลงนามรับอุปกรณ์ของผู้ป่วย
- ส่งเบิกอุปกรณ์ผิดหมวด



หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

1. พบบันทึกการสั่งอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรคของแพทย์
2. พบหลักฐานการเบิกจ่ายอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
3. ต้องมีหลักฐานการสั่งจ่ายและหลักฐานการลงนามรับอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ของผู้ป่วยหรือญาติ ในกรณีอุปกรณ์ภายนอกร่างกาย เช่น เครื่องช่วยฟัง รองเท้าเบาหวาน

ยาที่ใช้ใน รพ. และยากลับบ้าน

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบการวินิจฉัย
- ไม่พบการลงนามของแพทย์
- มีรายการยาในเวชระเบียน มีชื่อ แพทย์สั่งยา แต่ไม่ระบุว่าเป็นแพทย์ และไม่มีเลข ว.
- ลายเซ็นแพทย์ ไม่มีการระบุชื่อ – นามสกุล ว่าเป็นใคร ที่สามารถอ่าน ออกได้ว่าเป็นผู้ใด
- เบิกยาเกิน (มาก่อนวันนัด 1เดือน)
- กรณีการสั่งยาRM
- * ไม่พบวันเดือน ปี RM
- * ไม่พบรายการยาใน visit ที่อ้างถึง
- กรณี 168 รพ. ไม่พบเหตุผลการใช้ ยานอกบัญชี ฯ ในเวชระเบียน



หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

1. บันทึกการสั่งยาในเวชระเบียน ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค อาการ และแพทย์ลงนามกำกับ ในวันที่รับบริการครั้งนั้น
2. บันทึกการสั่งยาที่ระบุรายละเอียด ชื่อยา (และหรือขนาด)วิธีใช้ และจำนวนยา
3. บันทึกการวินิจฉัยโรค อาการ และแพทย์ลงนามกำกับ
4. กรณีแพทย์เขียน RM พบวันเดือนปีที่ RM นั้น และพบรายการยา ใน visit ที่อ้างถึงในการ RM
5. กรณียานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ต้องพบบันทึกเหตุผลการใช้ยานอกบัญชี ฯ ในเวชระเบียน
6. การเบิกจ่ายค่ายาให้เป็นไปตามราคายาต่อหน่วยของหน่วยบริการ ตาม drug catalog ณ วันที่รับบริการ
7. กรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถ ตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้สั่งการรักษา ท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำ ย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้

เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบคำสั่งแพทย์
- เบิกค่า สำลี ซึ่งรวมอยู่ในค่า
ทำแผล
- เบิกค่าสายออกซิเจน ซึ่งคิด
รวมอยู่ในค่าให้ออกซิเจน



หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

1. คำว่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ใน
ค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก
 อาทิเช่น หัตถการผ่าตัดได้รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง
ที่เป็นอุปกรณ์พื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ
ผ่าตัดแล้ว เช่น ไบมัด เข็มฉีดยา สายให้ออกซิเจน
สำลี ถุงมือ เป็นต้น
2. พบหลักฐานบันทึกการส่งจ่ายเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค ในวันที่รับบริการ
(visit) ครั้งนั้นและในวันนัดครั้งต่อไป

ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบหลักฐานใบค้ำส่งเลือด

1. พบบันทึกคำสั่งแพทย์
2. พบหลักฐานบันทึกการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และใบค้ำส่งเลือด
3. จ่ายชดเชยให้ตามจำนวนที่จองและใช้จริงเท่านั้น ยกเว้นผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีบันทึกเหตุผลทางการแพทย์ และได้เบิกจากธนาคารเลือดแล้ว

การตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคทางการแพทย์และพยาธิวิทยา

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบคำสั่งแพทย์
- ไม่พบผลการตรวจ lab

1. พบบันทึกคำสั่งแพทย์
2. พบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน หรือพบใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
3. กรณีส่งตรวจนอกโรงพยาบาลเนื่องจากไม่มีบริการตรวจของโรงพยาบาล ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกหน่วยบริการเก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน

ประเด็นที่พบ

- การเบิกค่า lipid profile เกินราคาที่กำหนด

หลักเกณฑ์การจ่าย

- ❖ การจ่ายชุดตรวจกรณีที่การส่งตรวจที่แยกรายการไม่ควรมีการจ่ายชุดตรวจที่มากกว่าการจ่ายชุดตรวจที่เป็นชุด

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- **X-ray ไม่พบผลการตรวจ**
- **กรณี CT, MRI ไม่พบผล official report**



1. ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ในการส่งตรวจครบถ้วนทุกรายการ หรือกรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้สั่งการรักษาท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้
2. พบผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน (ต้องพบผล official report ในกรณี CT, MRI, bone density, radionuclide) หรือพบผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
3. กรณีส่งตรวจนอกโรงพยาบาล เนื่องจาก ไม่มีบริการตรวจของโรงพยาบาล ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกหน่วยบริการ เก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน

การตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบคำสั่งทำ EKG
- ไม่พบผลการตรวจ EKG
- ไม่พบผลการตรวจ echo



หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

1. พบบันทึกคำสั่งแพทย์
2. พบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน หรือพบผลการตรวจวินิจฉัย
3. กรณีส่งตรวจนอกโรงพยาบาลเนื่องจากไม่มีบริการตรวจของโรงพยาบาล ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกโรงพยาบาลเก็บไว้และต้องพบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ เป็นหลักฐานในเวชระเบียน

อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบหลักฐาน Monitor NIBP
- ไม่พบหลักฐานการใช้ Infusion pump



1. เบิกได้ตามหน่วยนับของอุปกรณ์ที่กำหนด
2. ต้องพบหลักฐานบันทึกการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์
3. กรณีหน่วยเบิกของอุปกรณ์เป็นวัน ให้สามารถใช้ได้ ในกรณีที่ผู้ป่วยนอกที่มีการ **observe** สังเกตอาการมากกว่า **2 ชั่วโมงขึ้นไปต่อเนื่องเป็นระยะ ๆ** และพบบันทึกการใช้ อุปกรณ์ต่อเนื่องเป็นระยะ ๆ ตามเวลาอย่างน้อยทุก 30 นาที
4. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่าย ตามแต่ละรายการได้ระบุหมายเหตุบอกไว้แล้ว ห้ามนำมา เบิกอีก อาทิเช่น ค่าออกซิเจน ได้รวมสายให้ออกซิเจน canular หรือ mask หรือ T-tube และอุปกรณ์ EKG monitor รวม red dot เป็นต้น

การทำหัตถการและวิสัญญี

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบหลักฐานการทำหัตถการ



1. ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ และหรือหลักฐานการทำหัตถการ ในเวชระเบียนหรือใบบันทึกการทำหัตถการ
2. ต้องพบหลักฐานบันทึกรายละเอียดการทำหัตถการ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด
3. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการได้ระบุหมายเหตุบอกไว้แล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น การใช้เครื่องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (hemodialysis) acute hemodialysis รวมอุปกรณ์พื้นฐานวัสดุสิ้นเปลือง ตัวกรอง blood line เข็มแทง ยาพื้นฐาน ออกซิเจน และ monitor หรือการเย็บแผลได้รวมการค่าทำแผลแล้วไม่ให้มีการเบิกเพิ่มอีกเป็นต้น

ประเด็นค่าบริการพยาบาล

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบบันทึกหลักฐานการฉีดยา



1. ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ (ยกเว้นกิจกรรมทางการพยาบาล เช่น การดูดเสมหะ การทำแผล เป็นต้น)
2. พบบันทึกทางการพยาบาลที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย และพบการลงนามของพยาบาลกำกับ
3. กรณีทำแผล ถ้าไม่มีการระบุลักษณะ ขนาดของแผล ให้พิจารณาจ่ายเป็นค่าทำแผลขนาดเล็กและจ่ายตามตำแหน่งบาดแผลที่ทำ
4. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการ ห้ามนำมาเบิกอีก ให้เป็นไปตามประกาศ/ระเบียบที่เกี่ยวข้องแต่ละกองทุน

ค่าบริการทางทันตกรรม

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบบันทึกการลงนามโดยทันตแพทย์



1. ต้องพบบันทึก การวินิจฉัย อากาหรืออาการแสดง ที่ระบุตำแหน่ง ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยในเวชระเบียน โดยทันตแพทย์หรือ ทันตภิบาล ทั้งนี้ การให้บริการเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด
2. มีบันทึกรายละเอียดการให้บริการรักษาทางทันตกรรม ระบุชื่อหรือ quadrant ประเภทการให้บริการ กรณีพบการเบิกค่าใช้จ่ายในการให้บริการซ้ำในตำแหน่งเดิม ต้องบันทึก treatment plan
3. กรณีมีการบันทึกที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของทันตแพทย์หรือทันตภิบาลท่านใด และการให้บริการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้

บริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบกรณี กายภาพบำบัด

- ไม่พบบันทึกตำแหน่ง
- ไม่พบบันทึก
ระยะเวลาการให้บริการ



1. ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์เพื่อส่งรักษาทางกายภาพบำบัด หรือพบบันทึกคำสั่งแพทย์รายการการรักษาทางกายภาพบำบัด ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค การเจ็บป่วย
2. พบบันทึกระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง
3. ต้องพบบันทึกรายละเอียดการบริการแก่ผู้ป่วยในเวชระเบียน ครบถ้วนทุกรายการ โดยผู้ประกอบวิชาชีพตรงตามสาขาการให้บริการ

การบริการการแพทย์แผนไทย

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบคำสั่งแพทย์
- ไม่พบใบรับรองแพทย์
- ไม่พบบันทึกระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษา
- ไม่พบรายละเอียดการนัดหมาย
- ไม่พบการวินิจฉัยสอดคล้องกับการให้บริการ



หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

1. **พบบันทึกคำสั่ง** โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
2. **พบบันทึกหลักฐานการให้บริการ** ตามมาตรฐานวิชาชีพ
3. ต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุโรคหรืออาการ และ **ระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษา** ในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน ทั้งนี้ในแต่ละรอบต้องไม่เกิน 1 เดือน

ค่าฝังเข็มและค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

1. ค่าบริการฝังเข็ม ให้เบิกได้เพื่อบำบัดรักษาโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ
2. ค่าบริการฝังเข็มพร้อม**การกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น** ให้เบิกได้เฉพาะกรณีเพื่อการรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์และอัมพาต
3. ต้องพบคำสั่งและพบบันทึกการให้บริการฝังเข็มเพื่อการรักษาผู้ป่วย โดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยต้องผ่านการอบรมด้านฝังเข็มหรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
4. กรณีมีการบันทึกการให้บริการ รายละเอียดตำแหน่ง ระยะเวลาแก่ผู้ป่วยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์ท่านใด และการบริการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบคำสั่งแพทย์

คำพาหนะ

หลักเกณฑ์การตรวจสอบ

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบหลักฐานบันทึกการใช้พาหนะส่งต่อ
- ไม่พบหลักฐานการส่งต่อ



1. ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์
2. ใบส่งต่อ (ใบ refer)
3. หลักฐานบันทึกการใช้พาหนะส่งต่อ เช่น ใบขออนุญาต/อนุมัติใช้ยานพาหนะของหน่วยบริการ/สถานพยาบาล

ประเด็นที่พบ

1. ส่งเอกสารไม่ครบถ้วน เช่น

- ไม่พบ visit ที่ส่งมาเบิก
- พบวันที่รับบริการ แต่ไม่พบบันทึกการให้บริการ
- ส่งใบแจ้งหนี้ใบเดียว
- ไม่พบใบรายการค่าใช้จ่าย

2. ไม่พบการลงนามของแพทย์ในเวชระเบียนที่ส่งมาตรวจสอบ

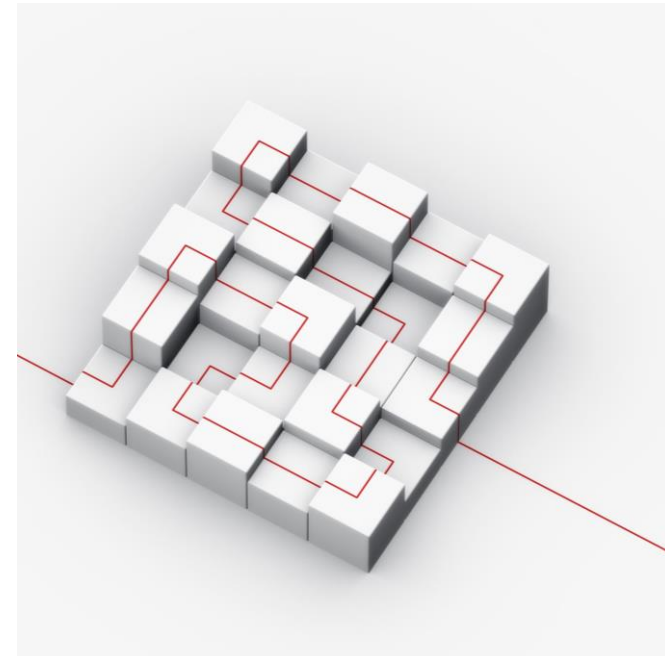
3. เอกสารที่ส่งมาตรวจสอบไม่ชัดเจน

การจัดส่งยา

การใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง กรณีผู้ป่วยนอก (การจัดส่งยา) สิทธิข้าราชการยกเว้นการแสดงตนของผู้ป่วย (การทำธุรกรรมผ่านเครื่อง EDC) ให้สถานพยาบาลดำเนินการภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

- 1) เป็นผู้ป่วยเก่าของสถานพยาบาลที่รับยาต่อเนื่อง
 - 2) จัดให้มีช่องทางการสื่อสารระหว่างแพทย์ผู้รักษาและผู้ป่วย เพื่อสั่งการรักษา ชักประวัติ หรือสอบถามอาการจากผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วย และบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาลในเวชระเบียน
 - 3) กำหนดประเภทยาโดยคำนึงถึงคุณภาพ วิธีการใช้ ปริมาณที่เหมาะสม และปลอดภัยกับผู้ป่วย
 - 4) การจัดส่งยาให้ดำเนินการด้วยวิธี ดังนี้
 - 4.1) จัดส่งยาให้ผู้ป่วยโดยตรง โดยใช้ไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไปรษณีย์ด่วนพิเศษ หรือไปรษณีย์ตอบรับปลายทาง โดยเก็บเลขพัสดุที่จัดส่งไว้เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
 - 4.2) จัดส่งยาไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิหรือสถานพยาบาลของทางราชการที่สถานพยาบาลได้จัดเตรียมไว้ และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ส่งมอบยาให้ผู้ป่วย โดยให้ออกใบรับยาไว้เป็นหลักฐานเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
- มีผลกับข้อมูลบริการตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป

**แนวทางการขอ
ทบทุน
ผลตรวจสอบ
เวชระเบียน
กรณี Billing**



แนวทางการขอทบทวนผลการตรวจสอบ กรณี Billing Audit

การบันทึกข้อมูลขอทบทวนผลการตรวจสอบเวชระเบียนจากหน่วยบริการสำหรับ Billing Audit

กรณีการตรวจสอบที่มีการพัฒนาระบบทบทวนผลการตรวจสอบออนไลน์ไว้แล้วต้องการขอทบทวนผลการตรวจสอบได้ที่ระบบทบทวนผลการตรวจสอบออนไลน์ผ่าน Web Site URL: <http://audit.nhso.go.th/ema>

- 1) การขอทบทวนผลการตรวจสอบเรื่องรหัสอุปกรณ์ จำนวนขึ้น ราคาต่อขึ้น ให้ระบุรายการ รหัสอุปกรณ์ จำนวนขึ้น ราคาต่อขึ้น หรือประเด็นคุณภาพ ที่ขอทบทวนผลการตรวจสอบทั้งหมดในช่องรายการขอทบทวนผลการตรวจสอบจากหน่วยบริการ
- 2) ต้องระบุเหตุผลประกอบการทบทวนผลการตรวจสอบทุกรหัสอุปกรณ์ในแต่ละรายการหรือทุกประเด็นคุณภาพ ที่ขอทบทวนฯในช่อง เหตุผล/เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาทบทวนผลการตรวจสอบ และให้สำเนาเวชระเบียนชุดเดิมที่ส่งมาให้ตรวจสอบทั้งฉบับ รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการทบทวนผลการตรวจสอบ (ไม่รับเอกสารใหม่เพิ่มเติม) กรณีที่การตรวจสอบเวชระเบียนผ่านระบบตรวจสอบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (eMA) สปสช. จะอ้างอิงเอกสารไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่หน่วยบริการแนบเข้ามาในระบบครั้งแรกเพื่อประกอบการพิจารณาทบทวนผลการตรวจสอบสปสช. จะไม่รับพิจารณาทบทวนผลการตรวจสอบโดยที่หน่วยบริการไม่ระบุเหตุผลการขอทบทวน
- 3) กรณีการขอทบทวนผลการตรวจสอบ จำนวนขึ้นของอุปกรณ์ ราคาของอุปกรณ์ ต้องส่งใบจัดซื้อราคาพัสดุอุปกรณ์ของหน่วยบริการที่สามารถสืบได้ว่าได้จ่ายอุปกรณ์ชิ้นนี้ให้แก่บุคคลใด
- 4) ผู้ขอทบทวนผลการตรวจสอบ ต้องเป็นแพทย์เท่านั้น
- 5) หน่วยบริการต้องส่งแบบขอทบทวนผลการตรวจสอบผลการตรวจสอบเวชระเบียนจากหน่วยบริการภายในระยะเวลาที่ สปสช. กำหนด ในหนังสือแจ้งรายงานผลการตรวจสอบเวชระเบียน ถ้าเกินระยะเวลาที่กำหนด สปสช. จะไม่รับพิจารณาการขอทบทวนผลการตรวจสอบนั้น

แนวทางการขอทบทวนผลการตรวจสอบ กรณี Billing Audit

6. สปสช. จะไม่รับ

พิจารณา ทบทวนผล ตรวจสอบ

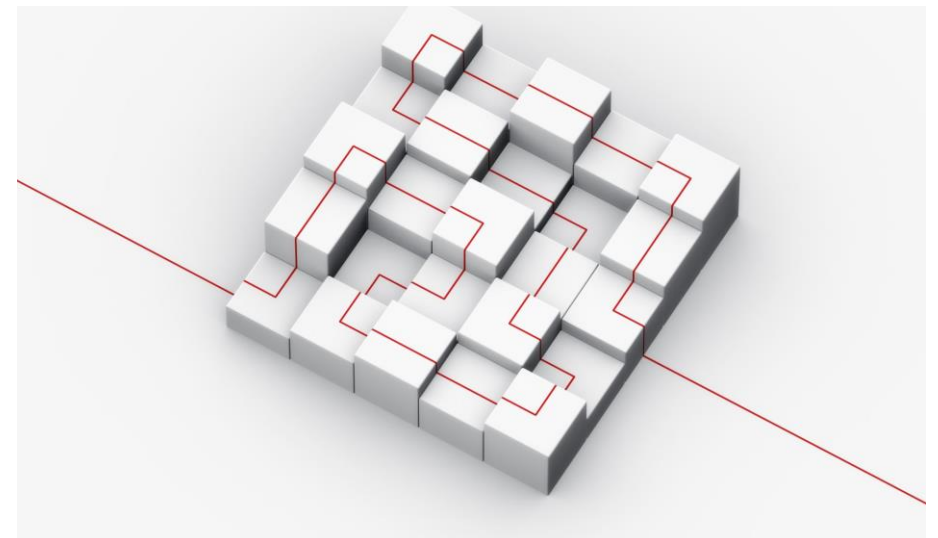


- กรณีการขอเพิ่มรายการใหม่หรือรหัสอุปกรณ์ใหม่ หรือประเด็นคุณภาพใด ๆ จากเหตุที่หน่วยบริการยังไม่ได้ดำเนินการส่งข้อมูลให้ สปสช. เพื่อขอเบิกจ่ายชดเชย เช่น รหัสอุปกรณ์หรือประเด็นคุณภาพที่ไม่ปรากฏใน in com และไม่ใช้รหัสอุปกรณ์หรือประเด็นคุณภาพ ที่ได้จากการตรวจสอบของคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน สปสช.
- กรณีการขอเพิ่มรายการ/รหัสอุปกรณ์/ราคาอุปกรณ์ หรือประเด็นคุณภาพในการทบทวนผลการตรวจสอบครั้งที่ 2 หรือทบทวนผลการตรวจสอบครั้งที่ 3 กรณีที่หน่วยบริการไม่ได้มีการทักท้วงรหัสหรือประเด็นคุณภาพดังกล่าว ในการทบทวนผลการตรวจสอบครั้งที่ 1 และการทบทวนผลการตรวจสอบครั้งที่ 2 ตามลำดับ จะถือว่าหน่วยบริการได้ยอมรับรหัสอุปกรณ์/ราคาอุปกรณ์หรือประเด็นคุณภาพ ดังกล่าวแล้ว
- กรณีหน่วยบริการไม่บันทึกเหตุผลรายการที่มีการทบทวนผลการตรวจสอบหรือทุกประเด็นคุณภาพที่ทักท้วงในแบบขอทบทวนผลการตรวจสอบเวชระเบียนที่ สตช. หรือ สปสช.เขตส่งให้ หรือไม่ส่งหลักฐานประกอบการขอทบทวนผลการตรวจสอบ
- กรณีหน่วยบริการขอส่งเอกสารเพิ่มเติมเนื่องจากการส่งมอบไม่ทันในวันตรวจสอบเวชระเบียนตามที่ สปสช. กำหนดไว้
- กรณีที่บันทึกรายการเอกสารเวชระเบียนประกอบการทบทวนผลการตรวจสอบที่ส่งมาให้ สปสช. ทั้งหมด ไม่ใช่เอกสารชุดเดิมที่ใช้ในการตรวจสอบหรือการขอทบทวนผลการตรวจสอบครั้งที่ 1 หรือครั้งที่ 2 หรือ ครั้งที่ 3
- กรณียื่นขอทบทวนผลการตรวจสอบหลังระยะเวลาตามที่ สปสช. กำหนด

**ประเด็นที่พบ
จากการขอทบทวน
ผลการตรวจสอบ
เวชระเบียนผู้ป่วยนอก
อปท.**



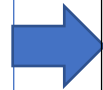
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ประเด็นที่พบจากการขอทบทวนผลการตรวจสอบ กรณีผู้ป่วยนอก ผ่านระบบตรวจสอบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (eMA)

ประเด็นที่พบ

- ไม่ระบุเหตุผลผลการขอทบทวนผลตรวจสอบ
- การส่งเอกสารเพิ่ม



แนวทางสปสช. จะ**ไม่รับพิจารณา**ทบทวนผลตรวจสอบ ในกรณีต่อไปนี้

1. ไม่บันทึกเหตุผลรายการที่มีการขอทบทวนผลตรวจสอบ หรือทุกประเด็นคุณภาพที่หักท้วง
2. กรณีหน่วยบริการขอส่งเอกสารเพิ่มเติมเนื่องจากการส่งมอบ**ไม่ทัน**ในวันตรวจสอบเวชระเบียนตามที่ สปสช. กำหนดไว้
3. กรณีที่บันทึกรายการเอกสารเวชระเบียนประกอบการทบทวนผลตรวจสอบที่ส่งมาให้ สปสช. ทั้งหมด**ไม่ใช่**เอกสารชุดเดิมที่ใช้ในการตรวจสอบ
4. กรณียื่นขอทบทวนผลตรวจสอบ หลังระยะเวลาตามที่ สปสช. กำหนด
5. ผู้ขอทบทวนผลตรวจสอบ**ไม่ใช่**แพทย์ ยกเว้นหน่วยบริการที่ไม่มีแพทย์ เช่น รพสต. ผู้ขอทบทวนผลตรวจสอบเป็นผู้อำนวยการของหน่วยบริการ/สถานพยาบาลนั้น

ประเด็นที่พบจากการขอทบทวนผลการตรวจสอบ กรณีผู้ป่วยนอก ผ่านระบบตรวจสอบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (eMA)

ประเด็นที่พบ

- ไม่พบระบุเหตุผล

การขอทบทวนผลการ
ตรวจสอบในหมวดที่มี
รายการย่อย



หมวดรายการย่อยที่ไม่พบระบุเหตุผลการขอทบทวนผล
ตรวจสอบ เช่น

- หมวดค่าห้อง (ค่าเตียงสังเกตอาการ)
- หมวดค่าอุปกรณ์
- หมวดค่ายา
- หมวดเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา
- หมวด บริการฝังเข็ม แพทย์แผนไทย
- ค่ารถส่งต่อ

การอุทธรณ์ค่าบริการทางการแพทย์

อุทธรณ์เงินโอนการจ่าย(OPAE) อุทธรณ์เขตเขตค่าบริการ

ข้อมูลทั่วไป การวินิจฉัยโรค หัตถการ เลิกสาขารวมอุทธรณ์ **ค่าบริการทางการแพทย์** เหตุผลประกอบการอุทธรณ์

	Incorn	Audit		อุทธรณ์	ระบุเหตุผล
ค่าห้อง/ค่าอาหาร	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	<input type="text"/>
ค่าบริการห้อง/อุปกรณ์บำบัดรักษา	0.00	0.00		0.00	
ยานและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	0.00	0.00		0.00	
ยาที่นำไปใช้ผลที่บ้าน	0.00	0.00		0.00	
เวชภัณฑ์ในโรงพยาบาล	0.00	0.00		0.00	<input type="text"/>
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	<input type="text"/>
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง	81.00	45.00	<input checked="" type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	81.00	<input type="text"/>
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	<input type="text"/>
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษ				0.00	
อุปกรณ์ของใช้และเครื่อง				0.00	
ค่าคัดค้านและบริหารจัดการคดี	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	<input type="text"/>

เลือกยื่นอุทธรณ์ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

เลือกระบุเหตุผล



หมายเหตุ

เนื่องการปฏิบัติงานรับบริการดังกล่าวจริง

ระบุเหตุผลการยื่นอุทธรณ์ในหมวดรายการที่เลือก

ปิด

ภาพหน้าจอการยื่นอุทธรณ์ค่าบริการทางการแพทย์

การอุทธรณ์ค่าบริการทางการแพทย์

อุทธรณ์เงินในการจ่าย(OPAE) อุทธรณ์ขีดเขตค่าบริการ

ข้อมูลทั่วไป การวินิจฉัยโรค ทดสอบการ แยกสารประกอบอุทธรณ์ **ค่าบริการทางการแพทย์** เหตุผลประกอบการอุทธรณ์

	InCom	Audit		อุทธรณ์	ระบุเหตุผล
ค่าห้อง/ค่าอาหาร	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	
อวัยวะเทียม/อุปกรณ์นำบัดรักษา	0.00	0.00		0.00	
ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	0.00	0.00		0.00	
ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	0.00	0.00			
เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์		
บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	
ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	81.00	45.00	<input checked="" type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	81.00	
ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	
ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	
อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	0.00	0.00	<input type="radio"/> ยื่นอุทธรณ์ <input type="radio"/> ไม่ยื่นอุทธรณ์	0.00	

รายการที่อุทธรณ์พร้อมระบุเหตุผล

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

*" มีระบบหลักประกันสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงด้วยความมั่นใจ
และผู้นับบริการมีความรู้ "*



Thank you for your attention