



ที่ รง ๐๖๒๙/

สำนักสิทธิประโยชน์
สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

อ้างถึง หนังสือสำนักงานประกันสังคม ที่ รง ๐๖๒๙/ว๓๔๕ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานประกันสังคมได้แจ้งให้โรงพยาบาลมหาชัย ๓ ส่งแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยประกันสังคม จำนวน ๑๕๔ ฉบับ เพื่อดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องในการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผ่านระบบ e-Claim รวมจำนวนเงินที่ขอเบิก ๖,๖๘๘,๙๐๐ บาท (หกล้านหกแสนแปดหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประกันสังคม ขอเรียนว่าจากการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ โดยพิจารณาจากเวชระเบียนผู้ป่วยประกันสังคมของโรงพยาบาล พบว่าการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ จำนวน ๔๘ ฉบับ ซึ่งสถานพยาบาลจะต้องคืนเงินเข้ากองทุนประกันสังคมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๓๐,๙๐๐ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยขอให้โรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ประกันตน และดำเนินการดังนี้

๑. กรณีที่ท่านไม่เห็นด้วยกับผลการตรวจสอบ สามารถทักท้วงผลการตรวจสอบโดยส่งหนังสือถึงสำนักงานประกันสังคม พร้อมแสดงหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติมให้ครบถ้วนหรือบันทึกแก้ไขข้อมูลในโปรแกรม e-Claim/E-Appeal ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งผลการตรวจสอบ เพื่อขอให้สำนักงานประกันสังคมพิจารณาทบทวนผลการตรวจสอบเวชระเบียน

๒. กรณีที่โรงพยาบาลไม่มีข้อทักท้วง สำนักงานประกันสังคมจะถือว่าโรงพยาบาลยอมรับผลการตรวจสอบข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตนดังกล่าว และจะต้องคืนเงินเข้ากองทุนประกันสังคม โดยขอให้โรงพยาบาลดำเนินการบันทึกรายการคืนเงินค่าบริการทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม e-Claim/E-Appeal ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายใน ๓๐ วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งผลการตรวจสอบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ทั้งนี้ หากไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด สำนักงานประกันสังคมจะชะลอการจ่ายเงินในงวดถัดไป และดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมารศรี ใจรังษี)

ผู้อำนวยการสำนักสิทธิประโยชน์

กลุ่มงานพัฒนาระบบการจ่ายประโยชน์ทดแทน

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๒๙๐-๓

โทรสาร ๐ ๒๙๕๖ ๒๒๘๒