

ที่ สปสช 6.70 / ว.2407

4 เมษายน 2565

เรื่อง การดำเนินการกรณีข้อมูลการให้บริการโรคโควิด 19 บริการตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ และบริการผู้ป่วยใน ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (ข้อมูลติด Verify)

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 แนวทางแก้ไขกรณีข้อมูลการให้บริการโรคโควิด 19 ฯ จำนวน 1 ฉบับ  
2 แนวทางจัดเตรียมเอกสารหลักฐานรองรับการตรวจสอบก่อนการจ่ายฯ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้งแนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุขสำหรับการให้บริการโรคโควิด 19 บริการตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ และบริการผู้ป่วยใน ให้กับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานพยาบาลที่ให้บริการ ได้รับทราบแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายตามที่ สปสช. กำหนด ไปแล้วนั้น ซึ่งจากการตรวจสอบข้อมูลพบว่า มีข้อมูลการขอรับค่าใช้จ่ายที่ บันทึกผ่านระบบ e-claim ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (ข้อมูลติด Verify)

ในการนี้ เพื่อให้การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุขกรณีการให้บริการโรคโควิด 19 บริการตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ และบริการผู้ป่วยใน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด และข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายที่ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (ข้อมูลติด Verify) ได้ผ่านเข้าสู่กระบวนการประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ/สถานพยาบาล สปสช. จึงขอให้หน่วยบริการ/สถานพยาบาล ตรวจสอบข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายที่ส่งมายัง สปสช. หากพบข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบกรณีดังกล่าว ให้หน่วยบริการ/สถานพยาบาล ที่มีความประสงค์จะขอแก้ไขข้อมูลดังกล่าว ส่งข้อมูลเข้ามาในโปรแกรม PPF5 ของ สปสช. ภายใน 15 วันนับจากได้รับทราบข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบที่ปรากฏในโปรแกรม PPF5 โดยดำเนินการดังนี้

1. ดำเนินการแก้ไขข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (ข้อมูลติด Verify) ผ่านโปรแกรม PPF5 ของ สปสช. ตามแนวทางแก้ไขข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (ข้อมูลติด Verify) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1
2. จัดเตรียมหลักฐานเอกสาร ตามแนวทางจัดเตรียมเอกสารหลักฐานรองรับการตรวจสอบก่อนการจ่ายฯ เพื่อแนบผ่านโปรแกรม PPF5 ของ สปสช. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ทั้งนี้ สปสช. จึงขอความร่วมมือให้หน่วยบริการจัดเตรียมเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อรองรับการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ

โทรศัพท์ 090-197-5122

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวสมณฑา โสภภาพันธุ์ /นางภัทรา อเนกวิทยากิจ

e-mail: [audit.nhso@nhso.go.th](mailto:audit.nhso@nhso.go.th)

FM-401-04-040

ฉบับที่ 05

วันที่ 2 เมษายน 2563

**แนวทางแก้ไขกรณีข้อมูลการให้บริการโรคโควิด 19 บริการตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ  
และบริการผู้ป่วยใน ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย (ข้อมูลติด Verify)**

**1. กรณีคัดกรองและตรวจยืนยันการตรวจทางห้องปฏิบัติการ**

กรณีติด Verify รหัส V024-V034 ให้หน่วยบริการ ดำเนินการดังนี้

1.1 กรณีหน่วยบริการ ยอมรับตามผล Verify ข้อมูลของ สปสช. ซึ่งไม่ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. ตรวจสอบอีก ให้บันทึกในโปรแกรมตามรายการ PID ในหน้าแรก que แสดงรายการเวชระเบียนที่ติด V ในหัวข้อการพิจารณาผลการตรวจสอบ ที่ข้อความ “ยอมรับตามผล VA” สปสช. จะดำเนินการประมวลผล โดยไม่จ่ายชดเชยค่าเก็บตัวอย่าง ค่าบริการ และค่าตรวจตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ซ้ำซ้อนดังกล่าว แต่จ่ายค่าบริการอื่น ๆ ตามเดิม

1.2 กรณีหน่วยบริการไม่ยอมรับตามผล Verify ข้อมูลของ สปสช. ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. พิจารณา ให้เลือกข้อความ “ไม่ยอมรับตามผล VA” ในหัวข้อการพิจารณาผลการตรวจสอบ แล้วเข้าไป ในรายละเอียด และแนบเอกสารเพื่อยืนยันบริการ

**2. กรณีผู้ป่วยใน**

กรณีติด Verify รหัส V036,V037,V038,V041,V042,V043 ซึ่งเป็นกรณีที่หน่วยบริการเบิกค่าห้อง และค่า PPE ไม่สัมพันธ์กับสรุปและให้รหัสโรคที่เป็นสีเขียวที่ขอเบิกชดเชยมาที่ สปสช. หรือเบิกค่าทำความสะอาด สะอาดยานพาหนะ ให้ดำเนินการดังนี้

2.1 กรณีที่หน่วยบริการยอมรับตามผล Verify ข้อมูลของ สปสช. ซึ่งไม่ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. ตรวจสอบอีก ให้บันทึกในโปรแกรมตามรายการ PID ในหน้าแรก que แสดงรายการเวชระเบียนที่ติด V ในหัวข้อการพิจารณาผลการตรวจสอบ ที่ปุ่มข้อความ “ยอมรับตามผล VA” หมายถึง หน่วยบริการยอมรับว่า ผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ติดเชื้อโควิดกลุ่มอาการสีเขียวในการมารับบริการครั้งนี้ หรือยอมรับค่าทำความสะอาด สะอาดยานพาหนะตามอัตราจ่ายต่อจำนวนครั้งที่ใช้รถส่งต่อ(V041) สปสช. จะปรับลดเฉพาะการจ่ายค่าห้อง หรือค่า PPE เป็นค่าบริการสำหรับผู้ติดเชื้อโควิดกลุ่มอาการสีเขียว หรือค่าทำความสะอาดยานพาหนะ ตามที่ ประมวลผลได้ สำหรับค่าบริการอื่นๆ ยังจ่ายชดเชยตามเดิม

2.2 กรณีหน่วยบริการไม่ยอมรับตามผล Verify ข้อมูลของ สปสช. ต้องแนบเอกสารมาให้ สปสช. พิจารณา ให้เลือกข้อความ “ไม่ยอมรับตามผล VA” ในหัวข้อการพิจารณาผลการตรวจสอบ แล้วเข้าไป ในรายละเอียด และแนบเอกสารเพื่อยืนยันบริการ

**3. กรณีติด Verify รหัส V040 ข้อมูลที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Covid-19 ที่พบการจำหน่ายและรับ Admit ต่อในวันเดียวกัน ภายใต้หน่วยบริการเดียวกัน**

สาเหตุ : เป็นกรณีที่ตรวจสอบพบว่า หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยรายเดียวกัน แยกเป็น 2 admission ซึ่งจะติด V040 ทั้ง 2 records ให้ดำเนินการดังนี้

3.1 สปสช. จะปรับแก้ไขข้อมูล record ที่ส่งมาที่หลังให้เป็นข้อมูลไม่ใช่สิทธิ (แก้ไข เป็น UUC=2) และจะล็อคไม่ให้มีการแก้ไขข้อมูลใน record นี้ได้อีก

3.2 หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูลใน record ที่ยังติด V040 และแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง โดยการ ทำ e-Appeal เช่น ปรับจำนวนวันนอนให้ครอบคลุมจำนวนวันนอนจริง ตั้งแต่วันที่จำหน่ายออกจากหน่วย บริการ

3.3 หน่วยบริการส่งข้อมูล record ที่แก้ไขเรียบร้อยแล้ว มาในระบบโปรแกรม e-claim (ไม่ต้อง แนบไฟล์เอกสารเพื่อขอแก้ไข V040 ในระบบโปรแกรม PPFS)

3.4 สปสช. จะประมวลผลตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด

แนวทางจัดเตรียมเอกสารหลักฐานรองรับการตรวจสอบก่อนการจ่ายฯ

แนวทางแก้ไขข้อมูลติดเงื่อนไข Verify data กรณีการเก็บ Specimen เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

\*\*ให้หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูล หากไม่เห็นด้วยให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการ ส่งให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบ ตามรายละเอียด ดังนี้

No	รหัสเงื่อนไข	ความหมาย	เอกสารที่แนบเพื่อพิจารณา
1	V024	เบิกชดเชยการเก็บ specimen ทุกรูปแบบซ้ำซ้อนใน 24 ชั่วโมง ใน PID เดียวกัน	1. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการคัดกรอง Covid19 ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1.1 ใบประเมินความเสี่ยงในรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือ 1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ
2	V025	เบิกชดเชยการเก็บ specimen ทุกรูปแบบซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยการเก็บ specimen ไปแล้วภายใน 3 วัน	1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA ) หรือ 1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการ และเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)
3	V026	เบิกชดเชยการเก็บ specimen ทุกรูปแบบซ้ำซ้อนตั้งแต่ 3 ครั้ง ขึ้นไปในช่วงเวลา 14 วัน	

แนวทางแก้ไขข้อมูลติดเชื้อ Verify data กรณีการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

\*\*ให้หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูล หากไม่เห็นด้วยให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการ ส่งให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบ ตามรายละเอียด ดังนี้

No	รหัส เงื่อนไข	ความหมาย	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีที่เป็นหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว	การจัดเตรียมเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการกรณีเป็นทั้งหน่วยคัดกรองและหน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการ
1	V027	เบิกชดเชยการค่า lab ทุกรูปแบบ ซ้ำซ้อนใน 24 ชั่วโมง ใน PID เดียวกัน ที่มีผลเป็น Negative	1. เอกสารหลักฐานที่ยืนยันการให้บริการกรณีตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อโควิด 19 ดังนี้	1. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการคัดกรองเชื้อโควิด 19 ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
2	V028	เบิกชดเชยการทำ Lab ทุกรูปแบบ ซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยค่า Lab ไปแล้วภายใน 3 วัน	1.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ	1.1 ใบประเมินความเสี่ยงในรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือ
3	V029	เบิกชดเชยการทำ Lab ทุกรูปแบบ ซ้ำซ้อน ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป ในช่วงเวลา 14 วัน	1.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้	1.2 แบบคัดกรองความเสี่ยงผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ
4	V030	เบิกชดเชยค่า lab RT-PCR ซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยค่า RT-PCR ไปแล้ว ในช่วงเวลา 3 วัน		1.3 แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (NOVEL CORONA ) หรือ
5	V031	เบิกชดเชยค่า lab RT-PCR ซ้ำซ้อน ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป ในช่วงเวลา 14 วัน		1.4 เวชระเบียนที่บันทึกอาการและเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่ เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ (เฉพาะกรณีบริการในหน่วยบริการ)
6	V032	การเบิก ชดเชย lab การตรวจ antibody		
7	V033	เบิกชดเชยค่า lab RT-PCR ซ้ำซ้อน ใน PID ที่ได้รับการจ่ายชดเชยค่า RT-PCR ซ้ำซ้อนใน 24 ชั่วโมง ใน PID เดียวกัน		2. เอกสารหลักฐานที่ส่งเพื่อยืนยันการให้บริการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อโควิด 19 ดังนี้
8	V034	มีการเบิก Lab แบบ RT-PCR ที่เคยมีผล Positive ใน Visit ก่อนหน้านี้ ไม่เกิน 90 วัน		2.1 ใบ request lab / ใบคำสั่งส่งตรวจ lab / ใบส่งต่อจากหน่วยบริการอื่น เพื่อส่งตรวจ lab และ
				2.2 ผลการตรวจ lab ที่เป็น official report ตามมาตรฐานวิชาชีพ หรือตามมาตรฐานที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด ยกเว้น กรณี Antigen เป็นผลการตรวจ Lab ได้

หมายเหตุ : กรณีติดเชื้อ verify ร่วมกันหลายรหัส สามารถใช้เอกสารชุดเดียวกันได้

แนวทางดำเนินการข้อมูลติดเชื้อไข Verify กรณีการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ในการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 สำหรับผู้ป่วยใน

\*\*ให้หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูล หากไม่เห็นด้วยให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการ ส่งให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบ ตามรายละเอียด ดังนี้

No	รหัส เงื่อนไข	ความหมาย	เอกสารที่แนบเพื่อพิจารณา
1	V035	กรณี IP Covid-19 กลุ่ม Case สีเขียว แต่เบิกค่าห้องรหัส COVR09 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีเขียว) หรือ COVR10 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีแดง) เฉพาะ case ที่ Date Admit ตั้งแต่วันที่ 1/8/2564	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษ 2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรค ตามประเภทห้องและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก
2	V037	กรณี IP Covid-19 กลุ่ม Asymptomatic แต่เบิกค่าห้องรหัส COVR09 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีเขียว) หรือ COVR10 (ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยโควิดสีแดง) เฉพาะ case ที่ Date Admit ตั้งแต่วันที่ 1/8/2564	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษ 2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรค ตามประเภทห้องและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก
3	V036	กรณี IP Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่เบิกค่าห้องรหัส COVR01 (ค่าห้องควบคุมผู้ป่วย COVID ใน รพ.) เฉพาะ case ที่ Date Admit ระหว่างวันที่ 2/3/2563 ถึง 31/7/2564	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษ 2. หลักฐานที่แสดงว่าผู้ติดเชื้อได้อยู่ห้องตามประเภทและจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก
4	V038	กรณี IP Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่เบิก PPE > 15 ชุด/วัน	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษ 2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรคตามจำนวน PPE ที่ส่งเบิก
5	V042	Case ที่ Dx. Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่เบิก PPE > 300 บาท/วัน เฉพาะ case ที่ Admit ตั้งแต่วันที่ 1/08/2564	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษ 2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรคตามจำนวน PPE ที่ส่งเบิก
6	V043	Case ที่ Dx. Covid-19 กลุ่มอาการสีเขียว ที่พบการเบิกร่วมกับการเบิก ค่าห้องรหัส COVR09 หรือ COVR10 หรือ เบิก PPE > 15 ชุด/วัน	กรณียืนยันข้อมูลที่ส่งเบิก ให้หน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อยืนยันการให้บริการดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษ 2. หลักฐานที่แสดงความรุนแรงของโรคตามจำนวน PPE ที่ส่งเบิก

No	รหัส เงื่อนไข	ความหมาย	เอกสารที่แนบเพื่อพิจารณา
			3. หลักฐานการแสดงความรุนแรงของโรค ตามประเภทของห้อง และจำนวนวัน ตามที่ส่งเบิก
7	V040	Case ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Covid-19 ที่พบการจำหน่ายและรับ Admit ต่อในวันเดียวกัน ภายใต้หน่วยบริการเดียวกัน	หากยืนยันตามข้อมูลที่บันทึก ให้หน่วยบริการ แนบเอกสารของผู้ป่วยรายดังกล่าว ทั้ง 2 รายการ ดังนี้ 1. ใบ summary discharge ในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาทันที 2 admission 2. เวชระเบียนผู้ป่วยนอกในวันที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาทันที 2 admission
8	V041	พบการเบิกรหัส COW01(ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE) ที่ไม่สอดคล้องกับการเบิก refer	กรณียืนยันการให้บริการ ขอให้หน่วยบริการจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้ 1. หลักฐานการใช้รถ ได้แก่ เอกสารอนุมัติการใช้รถ 2. หลักฐานการใช้รถ สำหรับการรับ/ส่งต่อของผู้ป่วยที่ใช้พาหนะในได้แก่ ใบส่งตัวที่ระบุการใช้รถและสถานที่รับ/ส่ง

หมายเหตุ : กรณีติดเงื่อนไข verify ร่วมกันหลายรหัส สามารถใช้เอกสารชุดเดียวกันได้