

แนวทางการตรวจสอบ การชดเชยกรณี “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” ในหน่วย บริการภาครัฐ

ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ
สายงานบริหารกองทุน



เอกสาร หลักฐานเพื่อ ประกอบการ ตรวจสอบ

1. เอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ที่เกี่ยวข้องในการให้บริการครั้งนั้น
2. เอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยใน ที่เกี่ยวข้องในการให้บริการครั้งนั้น
**** รายละเอียดตามหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อ
บริการสาธารณสุข รวม 3 กองทุน ****
3. เอกสารหลักฐานใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายรายวัน ข้อมูลที่ต้องปรากฏได้แก่
 - 3.1 ชื่อสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ วันที่ให้บริการ
 - 3.2 ข้อมูลชื่อ - สกุลผู้มีสิทธิ และหรือ HN จำนวนเงินที่ขอเบิก และควรมีเลขประจำตัวประชาชน เพื่อให้สามารถตรวจสอบความถูกต้องของผู้มีสิทธิ
 - 3.3 ชื่อรายการในแต่ละรายการที่ขอเบิก ระบุจำนวนของแต่ละรายการ และราคา
4. ใบ Refer (กรณีรับ Refer จากโรงพยาบาลอื่น)

เกณฑ์การ ตรวจสอบ การจ่าย ค่าใช้จ่ายการ ให้บริการ สาธารณสุข

UCEP ภาครัฐ

1. พบบันทึกหลักฐานการประเมินระดับวิกฤติผู้ป่วยฉุกเฉิน และความเร่งด่วนในการให้การดูแลรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน เช่น
 - เกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริบาล ณ ห้องฉุกเฉิน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน
 - MOPH ED. TRIAGE
 - หลักฐานการบันทึกของแพทย์ในการประเมินและบันทึกเหตุผลในการกำหนดให้เป็นกรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ(สีแดง) ในกรณีที่เป็นตามดุลยพินิจของแพทย์ที่ทำการรักษา
2. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามแนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอกและกรณีผู้ป่วยใน ในหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม 3 กองทุน
3. กรณีที่เป็นผู้ป่วยในที่จ่ายตามระบบ DRGs with Global Budget ตรวจสอบรหัสโรคและหัตถการตามแนวทางมาตรฐานในการสรุปและให้รหัสโรคและหัตถการ
4. กรณีค่าใช้จ่ายตามรายการที่เกิดขึ้นในช่วงเวลานับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติที่ห้องฉุกเฉินจนกระทั่งรับไว้ที่หอผู้ป่วยอีก 24 ชั่วโมง หรือส่งต่อผู้ป่วย หรือเสียชีวิต หรือปฏิเสธการรักษา ในกรณีที่ไม่ได้รับไว้ในหอผู้ป่วย การตรวจสอบให้พิจารณาเอกสารหลักฐานการให้บริการ เพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจำแนกตามรายการ (เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานฯหมายเลข 2)

แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการ เพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจําแนกตามรายการ

แนวทางการตรวจสอบเวชระเบียนข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน กำหนดหลักการตรวจสอบ รายการค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการใน **ทุกรายการค่าใช้จ่าย ต้อง มีองค์ประกอบ ดังนี้**

- บันทึกการวินิจฉัยโรค (Diagnosis) ข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียนได้แก่ บันทึกการวินิจฉัย เป็นชื่อโรค หรืออาการ พร้อมทั้งหลักฐานสนับสนุนการวินิจฉัยโรคนั้น ได้แก่ หลักฐานการซักประวัติ การตรวจร่างกาย หรือผลการตรวจต่างๆ เป็นต้น**
- บันทึกคำสั่งการรักษาของแพทย์ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัย การเจ็บป่วย ซึ่งข้อมูลที่ต้องปรากฏได้แก่**
 - บันทึกการให้การรักษารวมถึงกรณีรับคำสั่ง (รคส.) เช่น การสั่งยา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา หัตถการ หรือการตรวจพิเศษอื่นๆ เป็นต้น ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค อาการ และแพทย์ลงนามกำกับ**

แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการ เพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจําแนกตามรายการ

3. หลักฐานการได้รับการตรวจรักษา ข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่

ผลการตรวจวินิจฉัยต่างๆ หรือบันทึกผลการตรวจวินิจฉัยต่างๆ หรือ การแปลผลการตรวจของแพทย์ ทั้งนี้ ผลการตรวจทางรังสีวิทยา ผลการตรวจด้วยเครื่องมือเฉพาะ ควรมีรายงานผลการตรวจวินิจฉัยโดยรังสีแพทย์ หรือแพทย์เฉพาะทาง ตามข้อกำหนดสถานพยาบาลหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง

4. กรณีหัตถการ ที่มีการเบิกค่าบริการตามรายการ

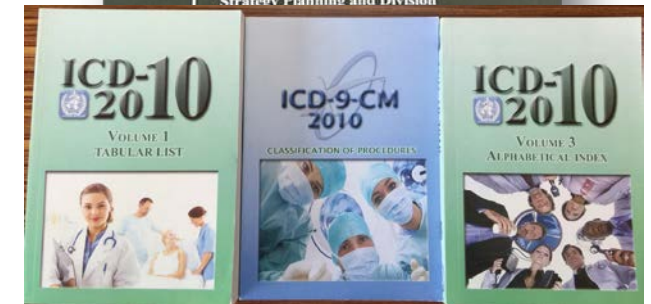
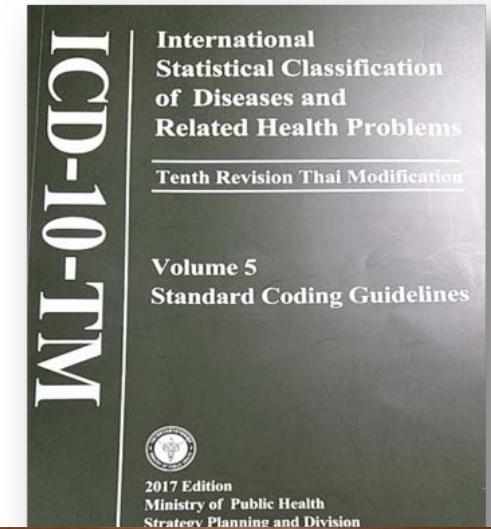
- กรณี Major OR procedure ต้องมีแบบบันทึกการผ่าตัด (Operative note) ประกอบการตรวจสอบเสมอ
- กรณี non OR procedure ต้องมีบันทึกเป็น short operative note ในบันทึกความก้าวหน้าของโรค พร้อมทั้งต้องมีข้อมูลสิ่งที่ตรวจพบและรายละเอียดที่สำคัญของการทำหัตถการ หรือ มีผลการตรวจที่เข้าได้กับการทำหัตถการนั้น
- กรณีหน่วยบริการใช้บันทึกการผ่าตัดที่เป็นแบบพิมพ์สำเร็จรูป หรือใช้ check block ต้องมีการลงนามของแพทย์ผู้ทำหัตถการ

แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการ เพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจําแนกตามรายการ

สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายเพิ่มเติมค่าใช้จ่ายตามรายการ (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานฯ หมายเลข 1) ในกรณีดังต่อไปนี้

1. ผู้รับบริการ**ไม่ได้เป็นกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (สีแดง)** โดยประเมินตามเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและจัดลำดับการบริหาร ณ ห้องฉุกเฉิน ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน / MOPH ED. TRIAGE **หรือ**
2. **ไม่พบหลักฐานการบันทึกของแพทย์**ในการประเมินและบันทึกเหตุผลในการกำหนดให้เป็นกรณีอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (สีแดง) ในกรณีที่เป็นตามดุลยพินิจของแพทย์ที่ทำการรักษา **หรือ**
3. ค่าใช้จ่ายตามรายการที่**เกิดขึ้นภายหลังรับไว้ที่หอผู้ป่วยเกิน 24 ชั่วโมง** หรือส่งต่อผู้ป่วย หรือเสียชีวิต หรือปฏิเสธการรักษาในกรณีที่ไม่ได้รับไว้ในหอผู้ป่วย **หรือ**
4. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่า**ไม่ผ่านเกณฑ์ การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ** (เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานฯ หมายเลข 2)

คู่มืออ้างอิงในการตรวจสอบ



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่” ในหน่วยบริการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ขอบพระคุณมากค่ะ