

การตรวจสอบการชดเชย ค่าบริการสาธารณสุข

**สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 7 ขอนแก่น**

การตรวจสอบเวชระเบียน



เพชรี เหล่าพิลัย
นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ



อภิสิทธิ์ คุณทะวงษ์
พนักงานจ้างเหมาบริการ

ความเป็นมา/กฎหมาย/ ระเบียบ/ มติที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 26(6) ตรวจสอบหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

วัตถุประสงค์ในการตรวจสอบการจ่ายชดเชย

1

เพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ(ตามมาตรา 26 (6) แห่ง พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

2

เพื่อนำผลการตรวจสอบไปใช้พัฒนาระบบการตรวจสอบการจ่ายชดเชยค่าบริการ

3

สะท้อนผลการตรวจสอบให้แก่หน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ใช้พัฒนาระบบบริการของหน่วยบริการ และระบบการจ่ายชดเชย

รายการตรวจสอบเวชระเบียนสิทธิ์ UC ปี 2566

1. บริการ OP กทม

- OP-refer/AE/พิการ/ทันตกรรม/HC (กทม.)
- OP -ปฐมภูมิ (Model 5 กทม.)

2. บริการ IP

- IP normal (Coding audit)
- Homeward
- **ODS/MIS (Quality audit)**
- UCEP

3. บริการ CR

- CA anywhere (เฉพาะ OP)
- IP กรณี CAG + PCI
- IP กรณี Instrument
- OP บริการไปที่ไหนก็ได้เหตุสมควร
- OPAE

4. บริการ PP Fee schedule

- บริการสำหรับหญิงตั้งครรภ์
- บริการคุมกำเนิดและยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
- บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ
- **บริการ PPFS รายการใหม่**

5. บริการฟื้นฟู

- อุปกรณ์ผู้พิการ
- บริการฟื้นฟู

6. บริการไตวายเรื้อรัง

- บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)

7. บริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง

- **DM type I (Quality audit)**

8. สิทธิประโยชน์รายการใหม่

9. ตรวจสอบบริการสิทธิ์ อปท

- ตรวจสอบผู้ป่วยนอกสิทธิ์ อปท.
- IP (Coding audit)

10. ตรวจสอบบริการสิทธิ์ กรมบัญชีกลาง & สิทธิเบิกจ่ายตรง กทม

- PA ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง เช่น ยารักษา มะเร็งใน OCPA
- IP

รายการตรวจสอบเวชระเบียน ปี 2566

สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

ตรวจสอบก่อน
จ่ายชดเชย
9,151 ฉบับ

OP_Anywhrere	134 ฉบับ
CA Anywhere	554 ฉบับ
OPAE	257 ฉบับ

IP Instrument	214 ฉบับ
---------------	----------

ANC	6,457 ฉบับ
ยุติการตั้งครรภ์	24 ฉบับ
Dow	1,180 ฉบับ
Thalassemia	176 ฉบับ
แว่นตาเด็ก	5 ฉบับ
คลินิกพยาบาล	150 ฉบับ

ตรวจสอบหลัง
การจ่ายชดเชย
7,125 ฉบับ

OPAE	100 ฉบับ
OPLG	150 ฉบับ

IP GRGs	2,612 ฉบับ
---------	------------

ANC	2,494 ฉบับ
CCS	1,183 ฉบับ
Dow	499 ฉบับ
Thalassemia	10 ฉบับ
วางแผนครอบครัว	77 ฉบับ

รวมตรวจสอบทั้งหมด
16,276 ฉบับ

แนวทางการAudit ปี 2567

PreAudit

OP

- OPLG
- OPBKK
- OP_anywhrere/CA_anywhere/OPAE

IP

- Instument

PPFS

- ANC
- CCS (Pap / HPV / LQB / Colposcope)
- Downsyndrom
- Thalassemia
- วางแผนครอบครัว
- ยุติการตั้งครรภ์
- แวนตาเด็ก
- คลินิกพยาบาล/ร้านยาคุณภาพ

Post Audit

OP

- OPLG
- OP_anywhrere/CA_anywhere/OPAE

IP

- Billing Instument
- Coding_IP_DRGs
- Quality of Care

PPFS

- ANC
- CCS (Pap / HPV / LQB / Colposcope)
- Downsyndrom
- Thalassemia
- วางแผนครอบครัว
- ยุติการตั้งครรภ์
- แวนตาเด็ก
- คลินิกพยาบาล/ร้านยาคุณภาพ

เป้าหมายรายการตรวจสอบเวชระเบียน ปี 2567

สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

ตรวจสอบก่อน
จ่ายชุดเวช
7,300 ฉบับ

OP จำนวน 739 ฉบับ ได้แก่
OP_Anywhrere,
CA Anywhere,
OPAE, OPLG

IP Instrument 170 ฉบับ

PPFS จำนวน 6,391 ฉบับ

ANC , CCS , ยุติการตั้งครรภ์,
Dow, Thalassemia, แวนตาเด็ก,
คลินิกพยาบาล

PreAudit HD

ตรวจสอบหลังการ
จ่ายชุดเวช
8,985 ฉบับ

OPAE 200 ฉบับ
OPLG 200 ฉบับ

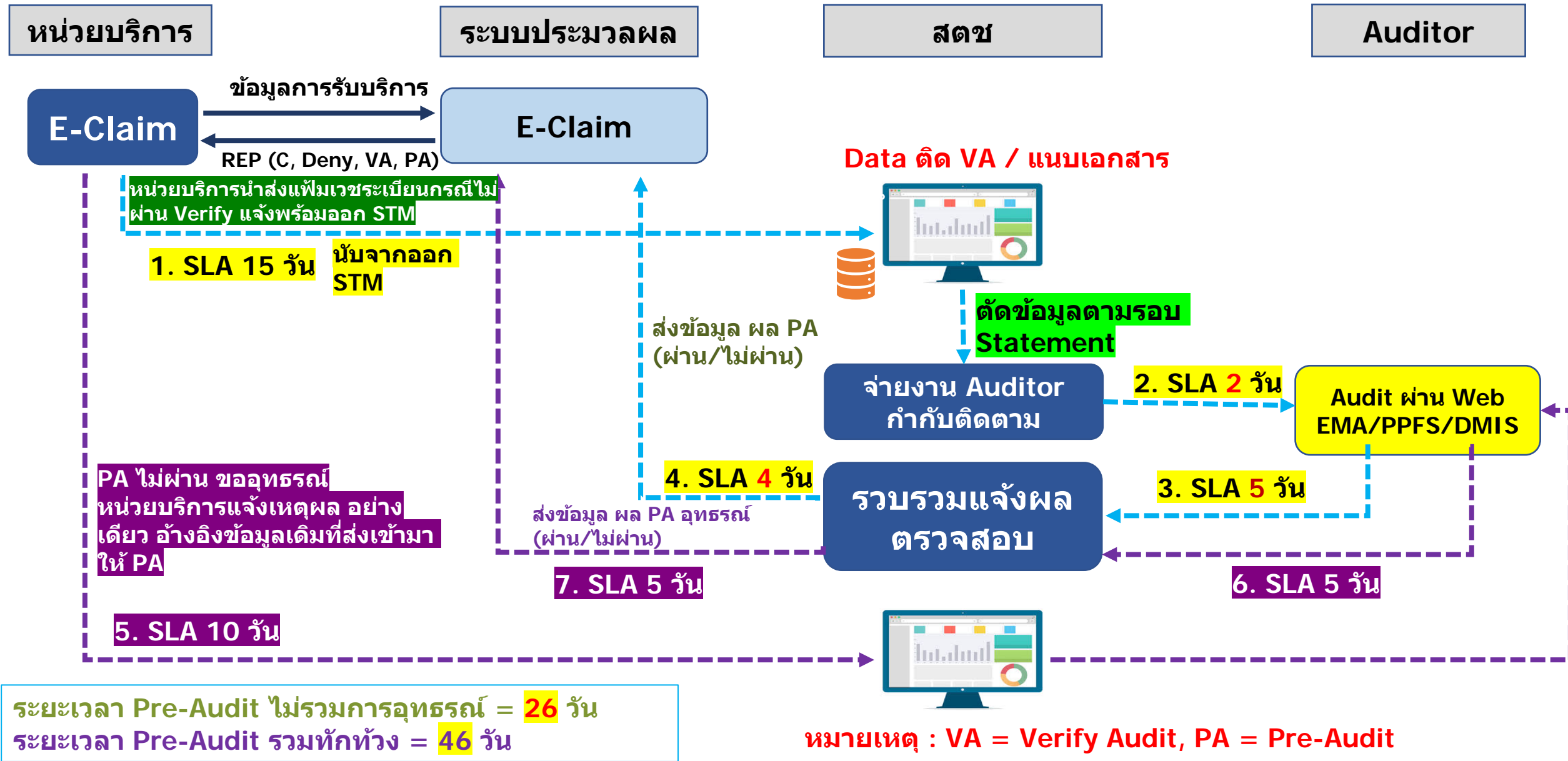
IP DRGs 2,200 ฉบับ
IPLG 500 ฉบับ

PPFS จำนวน 5,885 ฉบับ

ANC , CCS , ยุติการตั้งครรภ์,
Dow, Thalassemia, แวนตาเด็ก,
คลินิกพยาบาล

รวมตรวจสอบทั้งหมด
16,285 ฉบับ

Flow แนวทางการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย



แนวทางการตรวจสอบก่อนจ่ายชุดเซย์

- Pre Audit OP Anywhere ,OP CA, OP AE ,OPLG >>> โปรแกรม EMA
- IP Instrument >>> โปรแกรม EMA
- PPFS >>> โปรแกรม PPAudit
- HD >>> โปรแกรม DMIS

แผนดำเนินการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชยค่าบริการ กรณี OP

ลำดับ	การตรวจสอบ	จำนวนเดือนไซ ปี 2566	จำนวนเดือนไซ ปี 2567	VA
1	OPAE	10	10	V 217 - 226
2	OP Anywhere	9	7	V227 - 230 , V233 -235
3	OPCA	21	21	V236 - 256
4	OPBKK	8	8	V257 - 264

ยกเลิก Verify บางตัว ที่มีความซ้ำซ้อนกันกับ Deny

นำข้อมูลการตรวจสอบ Pre audit มาปรับเดือนไซ Verify ให้เหมาะสม

OPAE 10 เดือนไซ POP Anywhere 9 เดือนไซ [ลดเหลือ ๐ เดือนไซ] POPCA 21 เดือนไซ POP BKK 8 เดือนไซ

ปฏิทินการตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชย กรณีให้บริการ ผู้ป่วยนอก(OPFS) ปีงบประมาณ 2567

Statement (STM) ที่ verify สำหรับ การตรวจสอบ	หน่วยบริการแนบ เอกสาร*	สปสช. ตรวจสอบ โดย ทีมผู้ตรวจสอบ	สปสช.แจ้งผลการ ตรวจสอบและหน่วย บริการขอหักต่าง (ถ้ามี)**	สปสช.พิจารณา ผลการหักต่าง ของหน่วยบริการ
6611_01	22 พ.ย. – 5 ธ.ค. 66	6 – 10 ธ.ค. 66	16 – 25 ธ.ค. 66	27 ธ.ค. – <u>1</u> ม.ค. 67
6611_02 / 6612_01	22 ธ.ค. – 5 ม.ค. 67	6 – 10 ม.ค. 67	16 – 25 ม.ค. 67	27 ม.ค. – 1 ก.พ. 67
6612_02 / 6701_01	22 ม.ค. – 5 ก.พ. 67	6 – 10 ก.พ. 67	16 – 25 ก.พ. 67	27 ก.พ. – 3 มี.ค. 67
6701_02 / 6702_01	22 ก.พ. – 8 ก.พ. 67	9 – 13 ก.พ. 67	19 – 28 ก.พ. 67	29 ก.พ. – 5 มี.ค. 67
6702_02 / 6703_01	22 มี.ค. – 5 เม.ย. 67	6 – 10 เม.ย. 67	16 – 25 เม.ย. 67	27 เม.ย. – 1 พ.ค. 67
6703_02 / 6704_01	22 เม.ย. – 5 พ.ค. 67	6 – 10 พ.ค. 67	16 – 25 พ.ค. 67	27 พ.ค. – 1 มิ.ย. 67
6704_02 / 6705_01	22 พ.ค. – 5 มิ.ย. 67	6 – 10 มิ.ย. 67	16 – 25 มิ.ย. 67	27 มิ.ย. – 1 ก.ค. 67
6705_02 / 6706_01	22 มิ.ย. – 5 ก.ค. 67	6 – 10 ก.ค. 67	16 – 25 ก.ค. 67	27 ก.ค. – 1 ส.ค. 67
6706_02 / 6707_01	22 ก.ค. – 5 ส.ค. 67	6 – 10 ส.ค. 67	16 – 25 ส.ค. 67	27 ส.ค. – 1 ก.ย. 67
6707_02 / 6708_01	22 ส.ค. – 5 ก.ย. 67	6 – 10 ก.ย. 67	16 – 25 ก.ย. 67	27 ก.ย. – 1 ต.ค. 67

แนวทางการตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชย กรณี IP Instrument

กรณี Pre-audit Instrument (หมวด 5, 7) ผ่านโปรแกรม EMA



รหัสที่ติด V048

หมวด 5

ระบบทางเดินอาหาร

(จำนวน 4 รหัส)

	5100	5.1 ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
141	5101	5.1.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะเวลา ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระบายเคียงต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องสายไว้ นานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	300
	5500	5.5 เครื่องมือช่วยการผ่าตัด(อวัยวะแบบอัตโนมัติ)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 5.5.1-5.5.3 ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ติดต่ออวัยวะใน ช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ ที่ไม่สามารถผ่าตัดด้วยวิธีปกติ โดยเลือกให้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
149	5501	5.5.1 เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	10,000
150	5502	5.5.2 เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะ อาหาร และลำไส้	อันละ	4,000
151	5503	5.5.3 เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะ อาหาร และลำไส้	อันละ	7,000



รหัสที่ติด V048

หมวด 7

ระบบกระดูก ข้อ

กล้ามเนื้อ เส้น

เอ็น

(จำนวน 4 รหัส)

185	7208	7.2.8 โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS) ระดับแรก ไม่เกิน 25,000 บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน 12,500 บาท ต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อหลุดทำหลายจาก ความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการ ปลุกกระดูกได้	ระดับละ	25,000
-----	------	---	---------	--------

191	7214	7.2.14 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพญุง (Lock plate) ข้อบ่งชี้		
191/1	7214A	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking compression plate) ข้อบ่งชี้ 1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวบริเวณยาวค โดยที่ เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน 2) กระดูกยาวในบริเวณรอยค้ำหักเนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือ โรคทางเมตาบอลิซึม	ชิ้นละ	10,000
191/2	7214B	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ในโรคดังต่อไปนี้ 1) เนื้อกระดูกผิดปกติจากภาวะเนื้องอก กระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม 2) กระดูกหักบริเวณใกล้หรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra-articular Fracture) 3) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะตามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	17,000 **ปรับลดค่า จาก 20,000 บาท

202	7308	7.3.8 ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม 1 อันและด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	5,000
-----	------	--	-------	-------

ปฏิทินการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย กรณีรายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม (Instrument) สำหรับข้อมูลผู้ป่วยใน ปี 2567

Statement (STM) IP ที่ Verify สำหรับ การตรวจสอบ	หน่วยบริการแบบ เอกสาร ¹	รายงานผลการตรวจสอบ ² ผ่านโปรแกรม eMA และหน่วยบริการขอหักหัวง (ถ้ามี) ผ่านโปรแกรม eMA	สปสช.พิจารณา ผลการหักหัวง ของหน่วยบริการ
6610	8 – 22 พ.ย.66	3 – 12 ธ.ค.66	13 – 17 ธ.ค.66
6611	8 – 22 ธ.ค.66	3 – 12 ม.ค.67	13 – 17 ม.ค.67
6612	8 – 22 ม.ค.67	3 – 12 ก.พ.67	13 – 17 ก.พ.67
6701	8 – 22 ก.พ.67	3 – 12 มี.ค.67	13 – 17 มี.ค.67
6702	8 – 22 มี.ค.67	3 – 12 เม.ย.67	13 – 17 เม.ย.67
6703	8 – 22 เม.ย.67	3 – 12 พ.ค.67	13 – 17 พ.ค.67
6704	8 – 22 พ.ค.67	3 – 12 มิ.ย.67	13 – 17 มิ.ย.67
6705	8 – 22 มิ.ย.67	3 – 12 ก.ค.67	13 – 17 ก.ค.67
6706	8 – 22 ก.ค.67	3 – 12 ส.ค.67	13 – 17 ส.ค.67
6707	8 – 22 ส.ค.67	3 – 12 ก.ย.67	13 – 17 ก.ย.67
6708	8 – 22 ก.ย.67	3 – 12 ต.ค.67	13 – 17 ต.ค.67
6709	8 – 22 ต.ค.67	3 – 12 พ.ย.67	13 – 17 พ.ย.67

แนวทางการตรวจสอบก่อนจ่ายชุดเชยบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ปีงบประมาณ 2567

- ตรวจสอบผ่านโปรแกรม DMIS

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
http://www.nhso.go.th
NATIONAL HEALTH SECURITY OFFICE

Disease Management Information System

ผู้ใช้งาน : _____ หน่วยบริการ/โรงพยาบาล : _____

ข้อมูลระบบ ลงทะเบียน การรักษา/ติดตามผล ประวัติการรักษา Stock เม็คน้ำยา/TK CCR รายงาน อนุมัติค่าชุดเชย Download CAPD-TRT APD Hemodialysis (UC/อปท.) ออกจากระบบ
การตรวจสอบก่อนการจ่ายชุดเชย HD (Pre-Audit)

HD .

เงื่อนไขการแสดงผล

งวดการจ่ายค่าชุดเชย

รหัสหน่วยบริการ ค้นหาหน่วยงาน

ชื่อหน่วยบริการ

Pre-Audit HD - UC/CK350

บันทึกข้อมูลฟอกไต (UC/อปท./กทม.)

บันทึกข้อมูลส่งต่อผู้ป่วย (UC/อปท./กทม.)

บันทึกข้อมูลอาหารชดเชยค่าฟอกไต (UC/อปท./กทม.)

บันทึกข้อมูลฟอกไต ประกันสังคม เม็คน้ำยาต่างจาก อปท./กทม.

ประวัติการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ลงทะเบียนผู้ป่วย Hemodialysis สิทธิ UC (หน่วยบริการ)

รายงานฟอกไต (UC/อปท.)

รายงานการบันทึกข้อมูล Erythropoitin (UC)

รายงานการส่งต่อผู้ป่วย (UC/อปท.)

ความเป็นมา

1. เนื่องจากงบประมาณกองทุนไถวยาเรือรังเพิ่มขึ้นทุกปี ผู้บริหารระดับสูงจึงมีนโยบายต้องมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยเฉพาะข้อมูลที่ยืนยันตัวตนแทนด้วยวิธี INP
2. ฝ่ายพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัลฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลการยืนยันตัวตนของบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ระหว่าง คค.65 – มย.66 และเห็นควรตรวจสอบก่อนจ่าย ข้อมูลการยืนยันตัวตนแทนด้วยวิธี INP (Authen โดยการบันทึก PID และทำการถ่ายรูป) **โดยเจ้าหน้าที่ และ ญาติ**

CLAIM AUTHEN	คน	ครั้ง	เงิน
API	160	566	606,660
(blank)	160	566	606,660
INP	131,663	956,431	946,171,122
M	5,866	49,995	49,921,480
P	66	500	497,880
S	30,350	187,666	192,191,750
T	24,671	132,228	132,790,580
(blank)	70,710	586,042	570,769,432
KOS	52,184	534,632	521,235,330
(blank)	52,184	534,632	521,235,330
NAU	2	9	8,220
(blank)	2	9	8,220
SMC	238,713	3,615,579	3,535,973,434
M	232,910	3,594,228	3,515,177,774
P	1	2	1,680
S	1,907	5,284	5,240,560
T	3,895	16,065	15,553,420
UCM	92,866	1,378,210	1,370,917,060
M	92,866	1,378,210	1,370,917,060
(blank)	15,101	62,162	106,009,380
(blank)	15,101	62,162	106,009,380
Grand Total	530,689	6,547,589	6,480,921,206

API = Authen ผ่าน API

INP = Authen โดยการบันทึก PID และทำการถ่ายรูป

KOS = Authen โดยการส่งข้อมูลผ่านตู้คือสหรือ Station (API)

SMC = Authen โดยการเสียบบัตรประชาชน

UCM = Authen ผ่านการ Scan QR CODE บนมือถือ

NAU = Authen โดยการเสียบบัตรประชาชนบน New Authen (รหัสเก่าปัจจุบันไม่ใช่แล้ว)

M = การยืนยันตัวตนโดยตนเอง

P = การยืนยันตัวตนแทนโดยผู้ปกครอง (บิดา-มารดา)

S = การยืนยันตัวตนแทนโดยเจ้าหน้าที่

T = การยืนยันตัวตนแทนโดยญาติ

หมายเหตุข้อมูล : ข้อมูลทั้งหมดที่ตัดมา เป็นข้อมูล CKD HD ในงวดปี 2566 ที่จ่ายชดเชย (Pay_status = 'Y') ที่ประมวลผลออกฎีกาแล้ว ถึงเดือน 06/2023

- DMIS จะไม่มี Rep ตอรับรายวัน



รหัสทบทวนและเอกสารแนบ Pre-Audit HD



รหัส	ความหมาย	การดำเนินการ
CK350	ติดเงื่อนไขการพิสูจน์ตัวตน	Hemosheet + Doctor's order + อื่น (ถ้ามี)
CK351	ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่าย	ไม่มี (ให้ รพ.ชี้แจงเหตุผล)
CK352	ไม่ผ่านการตรวจสอบอุทธรณ์ก่อนจ่าย	ไม่ต้องอุทธรณ์

ขั้นตอนการดำเนินการการตรวจสอบก่อนการจ่ายชุดเซย

(ยกตัวอย่าง ระยะเวลาการดำเนินการของข้อมูลจ่ายชุดเซย HD เดือนตุลาคม 2566)



7 ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
1. หน่วยบริการ ตรวจสอบ Statement พบข้อมูลคุ้มครอง (S) (CK350)	15 พย.66
2. หน่วยบริการ แนบ Hemosheet/Doctor's order (D) (CK350)	16- 30 พย.66
3. สปสช.เขต ตรวจสอบข้อมูล Hemosheet/Doctor's order (D) (CK350) <u>ไม่ผ่าน>(CK351)</u>	1- 7 ธค.66
4. หน่วยบริการ ทักท้วงข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (D) (CK351) <u>ไม่ต้องแนบเอกสาร</u>	8- 17 ธค.66
5. สปสช.เขต ตรวจสอบข้อมูลที่ทักท้วง (D) (CK351) <u>ไม่ผ่าน>(CK352)</u>	18- 25 ธค.66
6. โปรแกรม ประมวลผลข้อมูลชุดเซย /ไม่ชุดเซย (CK352)	1 ธค.66
7. โปรแกรม จะประมวลผลจ่าย Statement รายเดือน (S) <u>พร้อมข้อมูลเดือนธันวาคม</u>	15 มค.67

หมายเหตุ (S) โปรแกรม Seamless (D) โปรแกรม DMIS

CK350 = ติดเงื่อนไขการพิสูจน์ตัวตน

CK351 = ไม่ผ่านการตรวจสอบก่อนจ่าย

CK352 = ไม่ผ่านการตรวจสอบอุทธรณ์ก่อนจ่าย

**ปฏิทินการตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชย (Pre audit HD) ผ่านโปรแกรม DMIS
สำหรับการจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุขฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
ปีงบประมาณ 2567**

Statement (STM)	วันที่ประมวลผล จ่ายใน Seamless for DMIS	หน่วยบริการ แบบเอกสาร 15 วัน	สปลช.เขต ตรวจสอบ	หน่วยบริการขอ หักล้าง (ถ้ามี)	สปลช.เขต พิจารณา ผลการหักล้าง
HD67-M01_ตค.66	15 พ.ย.66	16 – 30 พ.ย.66	1– 7 ธ.ค.66	8 – 17 ธ.ค.66	18 – 25 ธ.ค.66
HD67-M02_พย.66	15 ธ.ค.66	16 – 30 ธ.ค.66	1– 7 ม.ค.67	8 – 17 ม.ค.67	18 – 25 ม.ค.67
HD67-M03_ธค.66	15 ม.ค.67	16 – 30 ม.ค.67	1– 7 ก.พ.67	8 – 17 ก.พ.67	18 – 25 ก.พ.67
HD67-M04_มค.67	15 ก.พ.67	16 – 28 ก.พ.67	1– 7 มี.ค.67	8 – 17 มี.ค.67	18 – 25 มี.ค.67
HD67-M05_กพ.67	15 มี.ค.67	16 – 30 มี.ค.67	1– 7 เม.ย.67	8 – 17 เม.ย.67	18 – 25 เม.ย.67
HD67-M06_มีค.67	15 เม.ย.67	16– 30 เม.ย.67	1– 7 พ.ค.67	8 – 17 พ.ค.67	18 – 25 พ.ค.67
HD67-M07_เมย.67	15 พ.ค.67	16 - 30 พ.ค.67	1– 7 มิ.ย.67	8 – 17 มิ.ย.67	18 – 25 มิ.ย.67
HD67-M08_พค.67	15 มิ.ย.67	16 - 30 มิ.ย.67	1– 7 ก.ค.67	8 – 17 ก.ค.67	18 – 25 ก.ค.67
HD67-M09_มิย.67	15 ก.ค.67	16 - 30 ก.ค.67	1– 7 ส.ค.67	8 – 17 ส.ค.67	18 – 25 ส.ค.67
HD67-M10_กค.67	15 ส.ค.67	16 - 30 ส.ค.67	1– 7 ก.ย.67	8 – 17 ก.ย.67	18 – 25 ก.ย.67
HD67-M11_สค.67	15 ก.ย.67	16 - 30 ก.ย.67	1– 7 ต.ค.67	8 – 17 ต.ค.67	18 – 25 ต.ค.67
HD67-M12_กย.67	15 ต.ค.67	16 - 30 ต.ค.67	1– 7 พ.ย.67	8 – 17 พ.ย.67	18 – 25 พ.ย.67

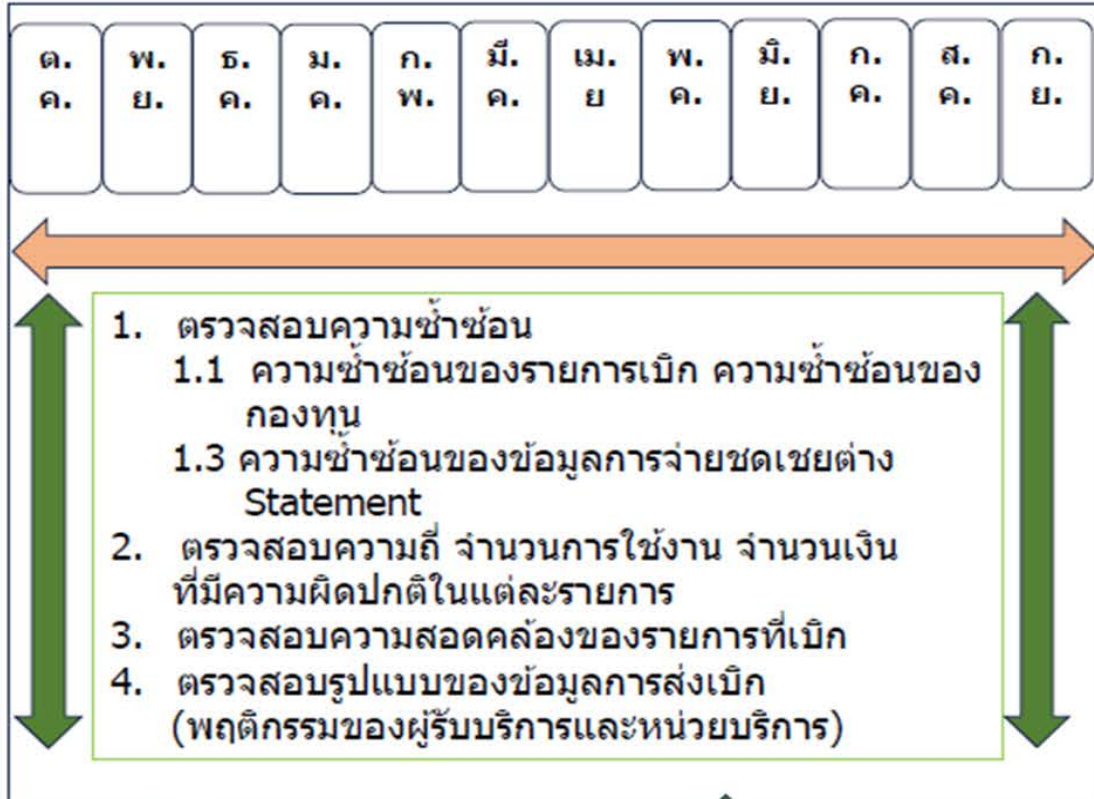
แนวทางการตรวจสอบหลังการจ่ายชดเชยค่าบริการ (Post Audit) สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

- ใช้ข้อมูลบริการ ปีงบประมาณ 2566 (1 ต.ค.65 – 30 ก.ย. 66)
- OPAE OPLG >>> โปรแกรม EMA
- IP DRGs IPLG >>> โปรแกรม EMA
- PPFS >>> โปรแกรม PPAudit
- Quality of Care (ดำเนินการโดยฝ่ายตรวจสอบหลังการจ่ายชดเชยบริการ สปสช.ส่วนกลาง)

Flow แนวทางการตรวจสอบหลังจ่ายชดเชย

1 Post Payment Audit Monitor & Surveillance System

ข้อมูลการจ่ายชดเชยตามรอบ Statement



- ประเด็นเงื่อนไขการจ่าย
 - การจ่ายซ้ำซ้อน

Re-Claim Process

Smart Dashboards

2 พัฒนาระบบตรวจสอบ

ในกรณีที่เป็นการตรวจสอบที่ไม่มีระบบรองรับ

1. โปรแกรมตรวจสอบ
2. ประเด็น/เงื่อนไขที่ตรวจสอบ
3. แบบ audit และคู่มือตรวจสอบ
4. พัฒนา auditor

3 Audit โดย สปสช.เขต

1. ตรวจสอบเวชระเบียนโดยผู้ตรวจสอบ (Auditor)
2. ลงตรวจสอบ ณ หน่วยบริการ

4 การดำเนินการหลังการตรวจสอบ

1. ประมวลผลเรียกคืนตามที่ตรวจสอบ
2. นำเสนอผู้บริหารเพื่อพิจารณาขยายผลการตรวจสอบเพิ่มเติม
3. ฝ่าย Pre audit / AI ML / Re-Claim process
4. ทำข้อเสนอเพื่อการพัฒนากฎเกณฑ์การออกแบบบริหารกองทุน
5. นำเสนอผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและคณะสอบสวน 4 ในกรณีที่พบประเด็นการเบิกชดเชย/คุณภาพบริการ
6. การดำเนินการด้านกฎหมาย
7. Guidance : feedback หน่วยบริการ
8. Onsite inspection

แผนการดำเนินการตรวจสอบหลังการจ่ายชุดเซย์ค่าบริการ (Post Audit) สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

OPAE 200 ฉบับ
OPLG 200 ฉบับ

- แนบเวชระเบียน ม.ค.-ก.พ.67
- ตรวจสอบเวชระเบียน ก.พ.67

IPLG 500 ฉบับ

- แนบเวชระเบียน พ.ย.-ธ.ค.66
- ตรวจสอบ ธ.ค. 66

IP DRGs 2,200 ฉบับ

- แนบเวชระเบียน ก.พ.-มี.ค. 67
- ตรวจสอบ มี.ค. 67

