

# แผนและเป้าหมายการตรวจสอบการชดเชย ปีงบประมาณ 2564

นางขวัญเรือน จงประเสริฐ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี

[Khwanruan.j@nhso.go.th](mailto:Khwanruan.j@nhso.go.th)

Tel. 090-1975131

# การเปลี่ยนแปลงในปี 2564

- การตรวจสอบ coding audit :
  - เป้าหมายการตรวจสอบลดลง
  - เจือจางแบบ random ตรวจสอบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (eMA)
  - ตรวจสอบ หน่วยบริการ : หน่วยบริการที่มี Grading 4 ( จำนวน อย่างน้อย 100 ฉบับ/หน่วย)
- การตรวจสอบ billing audit : Pre-audit
  - เน้นการตรวจสอบ PP ประกอบด้วย ANC, Pap smear และ ทันตกรรม
- การตรวจสอบการเบิกจ่ายกรณี COVID
- การตรวจสอบ MRA :
  - คู่มือเกณฑ์การตรวจสอบ MRA ปี 2563
  - พัฒนาโปรแกรมตรวจสอบ MRA เพื่อรองรับการตรวจสอบ ปี 2565
- บูรณาการการตรวจสอบร่วม 3 กองทุน :
  - คู่มือการตรวจสอบร่วม 3 กองทุน ปี 2563
- Pre audit ?? ( รอนโยบาย) : CAG

- ตรวจสอบการชดเชยกรณีผู้ป่วยใน DRGs (coding audit)
  - Random case IPUC
  - Random case IPLG
  - Select Case ณ หน่วยบริการ : **หน่วยบริการที่มี Grading 4** ( จำนวน อย่างน้อย 100 ฉบับ/หน่วย)

# เป้าหมายการตรวจสอบเวชระเบียนของ สปสช.เขต

## กรณี Coding audit ปีงบประมาณ 2564



สปสช.	เป้าหมายตรวจ Coding eMA			เป้าหมายตรวจ Coding selected ณ หน่วยบริการ	รวมเป้าหมาย
	eMA_UC Random1	eMA_UC Random2	eMA_อปท.		
เขต 1 เชียงใหม่	5,500	11,500	2,000	500	19,500
เขต 2 พิษณุโลก	3,000	9,000	1,000	500	13,500
เขต 3 นครสวรรค์	3,000	7,200	800	500	11,500
เขต 4 สระบุรี	4,500	8,300	1,200	500	14,500
เขต 5 ราชบุรี	4,500	10,000	1,500	500	16,500
เขต 6 ระยอง	4,500	9,500	1,000	500	15,500
เขต 7 ขอนแก่น	4,000	11,000	2,500	500	18,000
เขต 8 อุตรดิตถ์	5,000	8,800	1,700	500	16,000
เขต 9 นครราชสีมา	5,000	11,700	2,300	500	19,500
เขต 10 อุบลราชธานี	4,000	9,600	1,900	500	16,000
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	4,500	11,200	1,300	500	17,500
เขต 12 สงขลา	4,500	9,700	1,800	500	16,500
เขต 13 กรุงเทพฯ	3,000	7,500	1,000	500	12,000
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>55,000</b>	<b>125,000</b>	<b>20,000</b>	<b>6,500</b>	<b>206,500</b>

# การกำหนดเป้าหมาย Coding audit ปีงบประมาณ 2564

เป้าหมายหน่วยบริการ	จำนวนเวชระเบียน	รูปแบบ	เกณฑ์การคัดเลือก เวชระเบียน
ทั่วไป ทุกหน่วยบริการ	▶ สีเขียว (0) อย่างน้อย 40 ฉบับ	อิเล็กทรอนิกส์ (eMA)	Random sampling
หน่วยบริการที่มี Grading ปี 63 ระดับ 1, 2,3 และ 4	▶ ผิดปกติ สีเหลือง ส้ม ชมพู แดง จำนวนต่อหน่วยบริการขึ้นอยู่กับ ความรุนแรง ของความผิดปกติ		
หน่วยบริการที่มี Grading ปี 63 ระดับ 4	▶ ผิดปกติรุนแรง อย่างน้อย 100 ฉบับ/หน่วยบริการ	ตรวจสอบ ณ หน่วย (เพิ่มเติมจาก eMA)	selected sampling

# GRADING NHSO REGION 11 สุราษฎร์ธานี



คะแนนความผิดพลาด		2563						Total	
		0	1	2	3	4	NO audit		
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	2562	0	16	5		3	1		25
		1	2	3	3	4			12
		2	1	3	7	5	3		19
		3		4	2	8			14
		4		1	2	2	2		7
		NO audit	1	1				2	4
	Total	20	17	14	22	6	2	81	

หน่วยบริการที่ต้องตรวจ ณ หน่วย แบบ Select Case ในปี 64 จำนวน 6 แห่ง

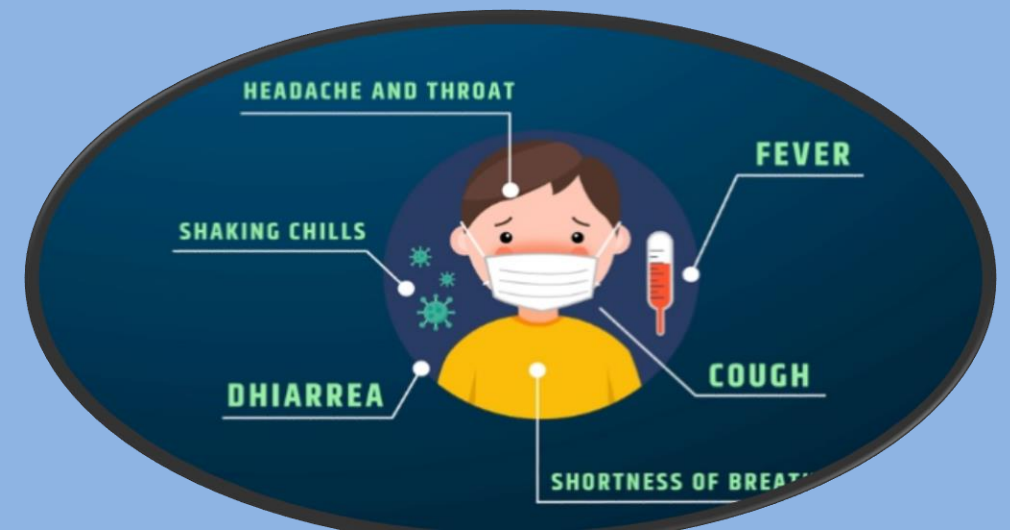
การกำหนดเป้าหมายตรวจสอบตามผล GRADING ปี 2563

ของปีงบประมาณ 2564 : สปสช.เขต 11 สุราษฎร์ธานี



คะแนน	จำนวนเป้าหมาย/หน่วยบริการ	แห่ง	ร้อยละ
4	400 ฉบับ	6	7.41
3	300 ฉบับ	22	27.16
2	200 ฉบับ	14	17.28
1	100 ฉบับ	17	20.99
0	40 ฉบับ	20	24.69
no audit	40 ฉบับ	2	2.47
รวม		81	100.00

แนวทางการตรวจสอบการจ่ายชดเชย  
กรณีการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
ยืนยันการติดเชื้อ COVID-19  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ





# เป้าหมายตรวจสอบการจ่ายชุดตรวจ กรณีให้บริการตรวจ Lab COVID-19 ปี 2564



เขต	ข้อมูลการเบิกจ่ายค่าตรวจ LAB COVID19		รวม เวชระเบียน เป้าหมาย (ฉบับ)
	STM 6306-6307	STM 6308-6310	
เขต 1 เชียงใหม่	3,860	3,250	7,110
เขต 2 พิษณุโลก	800	750	1,550
เขต 3 นครสวรรค์	586	4	590
เขต 4 สระบุรี	7,500	17,000	24,500
เขต 5 ราชบุรี	2,020	850	2,870
เขต 6 ระยอง	6,900	2,400	9,300
เขต 7 ขอนแก่น	1,820	580	2,400
เขต 8 อุตรดิตถ์	3,320	530	3,850
เขต 9 นครราชสีมา	98	112	210
เขต 10 อุบลราชธานี	1,410	910	2,320
<b>เขต 11 สุราษฎร์ธานี</b>	<b>2,500</b>	<b>2,450</b>	<b>4,950</b>
เขต 12 สงขลา	10,400	1,250	11,650
เขต 13 กรุงเทพฯ	500	28,200	28,700
<b>รวม</b>	<b>41,714</b>	<b>31,726</b>	<b>100,000</b>

## ตรวจภายหลังการจ่ายชุดเซก (*Post-Audit*)

### ▶ ตรวจสอบเมินหน่วย

- ดำเนินการตรวจคัดกยภาพหน่วย swab และ/หรือ Lab รวมถึง

Exit ผลการตรวจภาย ในเดือนธันวาคม 2563

### ▶ ตรวจสอบเวชระเบียน

- ภายในเดือน มกราคม 2564

# แผนการตรวจสอบ Billing Audit 2564

- ตรวจสอบการชดเชยกรณีผู้ป่วยนอก OPLG
- ตรวจสอบ PP fee schedule : **ตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย**  
(Pre-audit) ประกอบด้วย
  - ANC
  - Pap Smear
  - ทันตกรรม
- ช่วงเวลาดำเนินการ
  - ดำเนินการตรวจสอบ **ภายในเดือน ม.ค. 64**
  - ออกรายงาน พิจารณาอุทธรณ์ **ภายในเดือน ก.พ. 64**
  - สรุปผลการตรวจสอบแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อใช้เป็นแนวทางการจ่ายชดเชย **ภายในเดือน มี.ค. 64**

# แผนการดำเนินงาน Quality audit 2563

ลำดับ	การดำเนินงาน	เป้าหมาย(ฉบับ)	ผู้ดำเนินการ
1	การตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพ บริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD)	685 (เขต 11 : 75 ฉบับ)	สปสช.เขต (6 เขต)
2	การตรวจสอบการจ่ายชดเชย กรณีการตรวจ คัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน การติดเชื้อ COVID-19	100,000 (เขต 11 : 4,950 ฉบับ)	สปสช.เขต
3	พัฒนาระบบการตรวจสอบด้านคุณภาพ ตาม มาตรฐานวิชาชีพร่วมกับองค์กรวิชาชีพ ODS/MIS	300	สตช. ร่วมกับ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ แห่งประเทศไทย คกก. ODS & MIS กรมการแพทย์
4	พัฒนาระบบและตรวจสอบคุณภาพการรักษา รายโรค เช่น CAG	900	สตช.
5	พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน - ทำสื่อวีดิทัศน์ MRA >> e – Learning - พัฒนโปรแกรมระบบบันทึกและตรวจ ประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (MRA)	-	สตช.

# เอกสาร/คู่มือ

ประเภท	รายการ	เอกสาร/คู่มือ อ้างอิง
Coding audit	IPUC	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ICD 10 WHO 2010</li> <li>2. ICD 9 CM Proc 2010</li> <li>3. SC-Guideline 2017</li> <li>4. คู่มือแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขปี 2562</li> </ol>
	IPLG	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ICD 10 WHO 2016</li> <li>2. ICD 9 CM Proc 2015</li> <li>3. SC-Guideline 2017</li> <li>4. คู่มือแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขปี 2562</li> </ol>
Billing audit	OPLG	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ระเบียบกรมบัญชีกลาง (อัตราค่าบริการสาธารณสุข)</li> <li>2. คู่มือแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขปี 2562</li> </ol>

THANK  
YOU