



NHSO

National Health Security Office

ชี้แจงแนวทางการประเมินคุณภาพการขอรับชดเชย ค่าบริการทางการแพทย์และกำหนดการดำเนินงาน

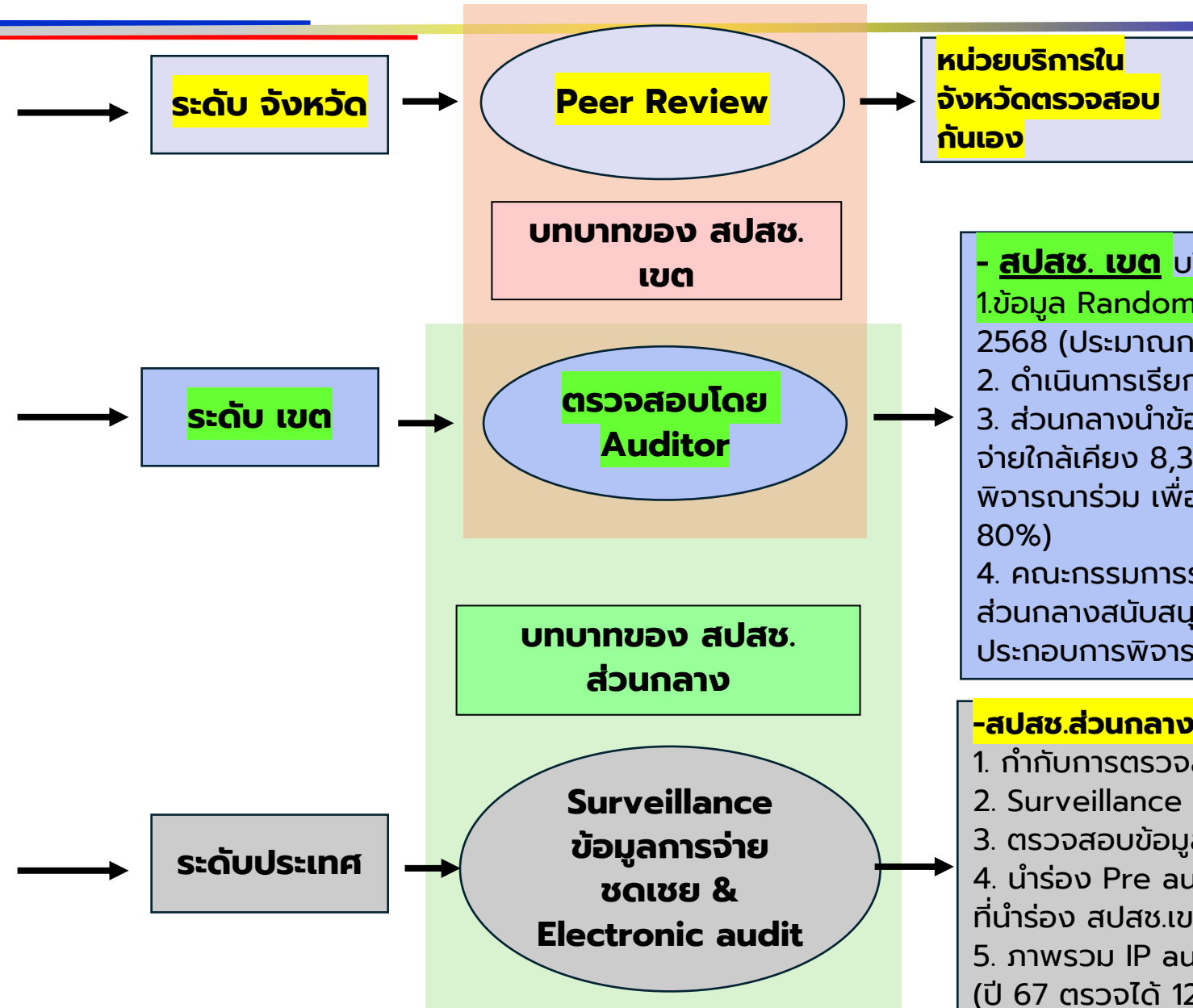
สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สร. ทุกแห่ง
ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ : สปสช.เขต8 อุดรธานี

1. **จากมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง (Top meeting)** เมื่อวันอังคารที่ 5 พฤศจิกายน 2567 วาระพิจารณาการตรวจสอบการจ่ายชดเชย IP Coding audit ปีงบประมาณ 2568
 - มติที่ประชุมเห็นชอบ กลไกการตรวจสอบ IP Coding audit ปีงบประมาณ 2568 ครอบคลุมหน่วยบริการทุกสังกัด และจัดให้กลไก CFO เขตมีส่วนร่วมในการ audit
2. **จากการหารือสถานการณ์เบิกจ่ายค่าบริการในหน่วยนวัตกรรมตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่** และภาพรวมเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2568 เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2567
 - มติที่ประชุมให้เสนอมาตรการการดำเนินงานกรณีผู้ป่วยใน
3. **จากข้อสรุปจากการหารือร่วมกับ ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานตรวจสอบกรณีผู้ป่วยในของ สปสช.เขต** เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2567

Post Payment IP Coding Audit System Flow

ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานเวชระเบียน



Peer Review

1. Review ข้อมูลที่ผิดปกติของหน่วยบริการ
2. CMI ของหน่วยบริการที่ growth ระดับจังหวัด
3. หาหรือเชื่อมโยงในการจัดทำ grading หน่วยบริการ ระดับจังหวัดร่วมกัน
4. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอผลการทำ peer review

- สปสช. เขต บริหารจัดการตรวจสอบเพื่อเรียกคืนให้ทันในปีงบประมาณ

1. ข้อมูล Random 3% (ทุกหน่วยบริการ) ข้อมูลบริการไตรมาส 1-2 ปีงบประมาณ 2568 (ประมาณการ 100,000 visit)
2. ดำเนินการเรียกคืนเงินให้แล้วเสร็จภายใน กค.68 ก่อนปิด global
3. ส่วนกลางนำข้อมูลมาคำนวณจ่ายเพิ่มเติมให้แต่ละเขต เพื่อให้อัตราจ่ายใกล้เคียง 8,350 บาท โดยนำผลการตรวจสอบเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาร่วม เพื่อเติมเงินให้ระดับเขต (Global เขต) (ให้น้ำหนักไม่น้อยกว่า 80%)
4. คณะกรรมการระดับเขตเป็นผู้พิจารณาจัดสรรเงินระดับหน่วยบริการ โดยส่วนกลางสนับสนุนข้อมูลผลการตรวจสอบรายหน่วยบริการ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของหน่วยบริการ

-สปสช.ส่วนกลาง

1. กำกับตรวจสอบของ สปสช.เขต
2. Surveillance การจ่ายชดเชยที่ผิดปกติทุกเดือน
3. ตรวจสอบข้อมูล electronic audit ข้อมูลที่เข้าเชื่อมโยงตัดรหัส/เรียกคืน
4. นำร่อง Pre audit IP ข้อมูล electronic audit ที่เข้าเชื่อมโยงตัดรหัสเขตที่นำร่อง สปสช.เขต 11
5. ภาพรวม IP audit 68 จำนวนประมาณการ 250,000 visit (ปี 67 ตรวจได้ 125,718 visit)

แผน/กิจกรรมการดำเนินงาน Peer Review

No	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	จัดประชุมหารือแนวทางการดำเนินงาน ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่8	18 ธ.ค. 67	เขตสุขภาพ
	1.1. นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8	6 ธ.ค. 67	สปสช./เขตสุขภาพ
	1.2. จัดทำคำสั่งคณะทำงาน Peer Review โดย สำนักงานเขตสุขภาพที่8	27 ม.ค.-68	เขตสุขภาพ
2	ประชุมคณะทำงานชี้แจงแนวทางการประเมินคุณภาพ และจัดทำแผนการดำเนินการ	4 ก.พ.-68	เขตสุขภาพ
	2.1. จัดทำแผนการดำเนินการ การพัฒนาการจัดเก็บรายได้ และการประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการในเขต8	ก.พ.-68	สปสช./เขตสุขภาพ
	2.2. จัดทำแนวทางการประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ และจัดทำเกณฑ์เงื่อนไข Grading หน่วยบริการของหน่วยบริการในเขต8	ก.พ.-68	สปสช./เขตสุขภาพ

แผน/กิจกรรมการดำเนินงาน Peer Review

No	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
3	ดำเนินการประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ตามแผน	มี.ค.-เม.ย.	เขตสุขภาพ
	3.1. พัฒนานองค์ความรู้การขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ ให้แก่ Auditor หน่วยบริการ ระดับจังหวัด (ให้ความรู้โดยวิทยากรก่อนPeer Review)	มี.ค.-68	สปสช./เขตสุขภาพ จัดประชุมรวม ศูนย์ 290คน 7จังหวัด
	3.2. ดำเนินการ Peer Review ข้อมูลที่ผิดปกติ ตรวจสอบประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการทุกแห่ง จากคณะทำงานระดับจังหวัด	มี.ค.-68	
	3.2. ลงพื้นที่กำกับติดตามและตรวจสอบประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ของหน่วยบริการในเขต8 พร้อมให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาต่อ	เม.ย.-68	เขตสุขภาพ
4	ประชุมสรุปผลการดำเนินการ Peer Review ร่วมกับคณะทำงานระดับจังหวัด	เม.ย.-68	เขตสุขภาพ
	4.1. สรุปผลการดำเนินการ Peer Review ข้อมูลที่ผิดปกติ ผลการตรวจสอบประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ และผลคะแนนGrading แยกรายหน่วยบริการ และจังหวัด	เม.ย.-68	สปสช./เขตสุขภาพ
	4.2. คัดเลือกหน่วยบริการ และจังหวัด ที่มีผลงานยอดเยี่ยม ดีเด่น และดี เพื่อมอบโล่รางวัล/ใบประกาศรางวัลผลงานประจำปี2568	เม.ย.-68	สปสช./เขตสุขภาพ

หมายเหตุ >>> ประกาศผลและมอบรางวัล ต้นปีงบประมาณ 2569

แนวทางการประเมินคุณภาพการขอรับชดเชย ค่าบริการทางการแพทย์

คุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ “กรณีผู้ป่วยใน” ประเด็น
หารือพิจารณาร่วมกัน ดังนี้

1. ผลการตรวจสอบจากข้อมูลส่งเบิก ได้แก่
 1. Coding audit Select ปีงบ2567 Grading 52 sw. NA 46 sw.
 2. Coding audit Random ปีงบ2568 ทุกหน่วยบริการ 98 แห่ง
 3. Peer reviews Select ปีงบ2568 ทุกหน่วยบริการ ตรวจข้ามจังหวัด ไม่มีผลต่อ
การเรียกเงินคืน แต่ให้ไปทบทวนข้อมูลแก้ไขคืนในระบบเอง
2. ข้อมูลการส่งเบิกในโปรแกรมE-claim ได้แก่
 1. ร้อยละข้อมูลผู้ป่วยในส่งเบิก ภายใน 30วันจากวันที่จำหน่าย
 2. จำนวน/ร้อยละผลรวมAdj.RW สอดคล้องกับCMI
 3. คุณภาพข้อมูลที่ส่งเบิกในระบบ
 1. ร้อยละติดC Deny แยกตามประเภทTOP20
 2. ร้อยละการแก้ไขข้อมูลติดC Deny ภายใน 30วันจากวันที่ส่งข้อมูลเบิก

เกณฑ์ประเมิน “คุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์”

กรณีผู้ป่วยใน ประจำปีงบประมาณ 2568

1. คะแนน Grading 0-4 คะแนน ผลตรวจหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2567 **Select 52 sw.**
ประเมินให้ 0-5 คะแนน ตามผล **Grading 52 sw. NA 46 sw.**
2. ผลการตรวจผู้ป่วยในสุ่มข้อมูล **Random** ทุกหน่วยบริการ **98 แห่ง** จำนวน 4,098 ฉบับ ปีงบประมาณ 2568 แบ่ง 0-5 คะแนน ดังนี้
 1. จำนวนค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (adjRW.)เปลี่ยนแปลงลดลง
 2. ร้อยละค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (adjRW.)เปลี่ยนแปลงลดลง
 3. ร้อยละเวชระเบียนที่ถูกต้อง (SACA=0 และข้อมูลทั่วไปถูกต้อง)
 4. ร้อยละการสรุปโรคและหัตถการถูกต้อง (SAO)
 5. ร้อยละการให้รหัสโรคและรหัสหัตถการถูกต้อง (CAO)
 6. ร้อยละการสรุปโรคและหัตถการSDxโดยไม่พบหลักฐาน (SA2D)
 7. ร้อยละการเพิ่มรหัสโรค/หัตถการSDxโดยไม่พบหลักฐาน (CA2D)
 8. ผลการตรวจพบ “ผิดเงื่อนไข”



NHSO

National Health Security Office

แนวทางการPEER REVIEW ประเมินคุณภาพ การขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สร. ทุกแห่ง
ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8

กลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ : สปสช.เขต8 อุดรธานี

วัตถุประสงค์ “Peer Reviews”



เพื่อทบทวนเวชระเบียน เอกสารหลักฐาน ข้อมูลที่พบความผิดปกติของหน่วยบริการ สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สร. ทุกแห่ง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8



เพื่อนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลการดำเนินการทบทวนเวชระเบียน เอกสารหลักฐาน ข้อมูลที่พบความผิดปกติของหน่วยบริการ



เพื่อช่วยกำกับติดตามให้คำแนะนำ หน่วยบริการในการขอรับชดเชยค่าบริการทาง การแพทย์ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา

กิจกรรมการดำเนินงาน Peer Review 7 จังหวัด

กลุ่มเป้าหมาย Peer Review จัดประชุมแบบ “รวมศูนย์ 2 วัน”

1. หน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สร. ทุกแห่ง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 (98แห่ง)
2. sw.ที่มี Auditor และ sw.ที่ไม่มีAuditor ระดับเขต (แพทย์และผู้ให้รหัส)
 1. swช. จำนวน 2คนต่อsw.
 2. sw.รัฐนอกสังกัด ได้แก่ sw.ศูนย์มะเร็งอุดรธานี sw.ค่ายทุกแห่ง ที่ให้บริการผู้ป่วยใน จำนวน 2คนต่อsw.
 3. swศ. swท. swร. จำนวน 6คน/sw.
3. พัฒนาการองค์ความรู้การขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ
 1. เชิญวิทยากรจากส่วนกลาง (อ.กฤติยา และทีม) บรรยายวิชาการและวิพากษ์กลุ่ม
 2. และ ให้Auditorเก่าสอนAuditorใหม่ (ให้พาทำ)
 3. แยกกลุ่มใหม่ sw.ที่ไม่มี Auditorเขต และ กลุ่มเก่า sw.ที่มี Auditorเขต
 4. หรืออยู่รวมคละกันตามจังหวัด เพื่อเรียนรู้ด้วยกัน

กิจกรรมการดำเนินงาน Peer Review 7 จังหวัด

1. **วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยใน** เช่น บริการที่เยอะเกินไป การให้บริการเพิ่มขึ้นหรือลดลง ค่าSum ADjRWไม่สอดคล้องกับค่าCMI
2. **ชี้แจงให้ทีมรับทราบสถานการณ์** ข้อมูลการเบิกจ่าย/เข้าใจวิธีการเบิกจ่ายผู้ป่วยใน
3. **คัดเลือกข้อมูลที่ผิดปกติ (Select Criteria) วิเคราะห์และแยกประเภทการตรวจ** เช่น Coding Billing or Quality
4. **ทบทวนเวชระเบียนฉบับจริง** แบ่งตามจังหวัด 9 กลุ่ม
 1. อุดรธานี และ สกลนคร แบ่ง 2กลุ่ม
 2. ตรวจข้ามจังหวัด 7 จังหวัด **หรือ** ข้ามรพ.ภายในจังหวัดเดียวกัน
5. **ตัวแทนกลุ่มนำเสนอ** สรุปประเด็นที่ตรวจพบ และข้อเสนอแนะ แยกรายหน่วยบริการและจังหวัด เพื่อพัฒนาต่อ
6. **กำกับติดตามและตรวจประเมิน** คุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ หลังจากประชุมPeer Review เพื่อดูความก้าวหน้าและการพัฒนาของหน่วยบริการลงพื้นที่ 7จังหวัด **หรือ** เฉพาะจังหวัดที่มีประเด็น/พบข้อสงสัย

กิจกรรมการดำเนินงาน Peer Review 7 จังหวัด

Peer reviews 7จังหวัด Select ข้อมูลที่ผิดปกติ ตรวจสอบเวชระเบียนฉบับจริง

1. **ใช้ข้อมูลตรวจRandom** ปีงบ2568 จำนวน 4,098 ฉบับ **98 หน่วยบริการ**
เลือกเวชระเบียนที่เข้าเงื่อนไข/ผิดปกติ ใช้ฉบับจริงมาทบทวน
2. **หรือ ใช้ข้อมูลSelect Criteria** เวชระเบียนที่พบความผิดปกติ จำนวน 500ฉบับ
94 หน่วยบริการ
 - **ไม่มีข้อมูล** รพ.ห้วยเกิ้ง รพ.ค่ายศรีสองรัก รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ รพ.
ธัญญารักษ์อุดรธานี