

## วาระที่ 3.2

## การตรวจสอบเวชระเบียน ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

1

### หน้าที่และความรับผิดชอบของ สำนักตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ



- 1) พัฒนาระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการให้มีมาตรฐาน สอดคล้องกับสถานการณ์การบริการ และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- 2) พัฒนาระบบการตรวจสอบคุณภาพบริการให้มีมาตรฐาน สอดคล้องกับมาตรฐานบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 3) พัฒนาระบบตรวจสอบรวม ๓ กองทุน ให้มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
- 4) พัฒนาผู้ตรวจสอบและสนับสนุนการดำเนินงานตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต
- 5) วิเคราะห์และรายงานผลการตรวจสอบให้ผู้บริหาร และกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนา กลไกการจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพ และพัฒนางานด้านคุณภาพบริการของหน่วยบริการ
- 6) ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

2

## จุดเน้นการดำเนินงาน



1. **ขับเคลื่อนการบูรณาการระบบบริหารจัดการระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ** ในระบบการตรวจสอบ ของหน่วยงานประกันสุขภาพ 3 กองทุนสุขภาพplus อปท
2. **พัฒนาระบบการตรวจสอบคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยรายโรค** เทียบกับมาตรฐานการรักษาพยาบาลที่กำหนด (Quality/Clinical Audit) โดยองค์กรวิชาชีพและหรือกองทุนสุขภาพที่เกี่ยวข้อง แล้วส่งมอบให้สปสช.เขต ดำเนินการตรวจสอบได้เองทั้งกระบวนการ อย่างมีประสิทธิภาพ
3. **พัฒนาระบบให้มีกลไกการจัดลำดับหน่วยบริการตามผลการตรวจสอบ(Grading)** เพื่อให้เกิดการสร้างกลไกการตรวจสอบกันเองของหน่วยบริการ
4. นำผลตรวจสอบมา **ผลักดันให้เกิดการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการ** ผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมฯ และร่วมกับ สรพ. มากขึ้นในการดูแลเกี่ยวกับคุณภาพบริการที่ประชาชนพึงได้รับ
5. **เพิ่มการสื่อสาร** เพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วนมากขึ้น ในกระบวนการตรวจสอบ ของ สปสช. มีการยึดหลักแนวทางที่เป็นมาตรฐานด้านการให้รหัสโรค มาตรฐานวิชาชีพ และยึดหลักการของหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence based)
6. **พัฒนาประเด็นด้านกฎหมาย** กฎระเบียบเกี่ยวกับภารกิจตรวจสอบเวชระเบียนที่ยังไม่ชัดเจน เพื่อให้เกิดระบบธรรมาภิบาลที่แท้จริง

3

## S.3 สร้างความมั่นใจในประสิทธิภาพการบริหารกองทุน (Ensure financial efficiency)

### กลยุทธ์

- 3.1 **Sustain source of finance** ร่วมกับทุกภาคส่วนในการแสวงหาแหล่งเงินใหม่ เพื่อสร้างความยั่งยืนในระยะยาว
- 3.2 **Improve efficiency of fund management** เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ
  - ปรับประสิทธิภาพการบริหารจัดการรายการที่มีการจ่ายที่กำหนดราคาเฉพาะ
  - ทำแผนพัฒนาการจัดสรรงบประมาณ (Payment development plan)
  - สร้างกลไกให้ผู้ให้บริการตรวจสอบกันเองในการให้บริการ
  - สนับสนุนนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การให้บริการตามที่จำเป็น
  - หนุนเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม (นโยบาย Thailand 4.0)
  - พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่
- 3.3 **Encourage harmonization** สนับสนุนการสร้างกลมกลืนระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ
  - สนับสนุนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพ ตามมาตรา 258 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2559
  - ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การบูรณาการระบบประกันสุขภาพ ให้สอดคล้องตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ตามมาตรา 65 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2559
  - ขับเคลื่อนการบูรณาการระบบบริหารจัดการระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ เช่น วิธีและอัตราจ่ายค่าบริการ ระบบฐานทะเบียนผู้มีสิทธิ ระบบการตรวจสอบ และระบบบริการสอบถามข้อมูล เป็นต้น

4

4

## ประเภทการตรวจสอบ (MEDICAL AUDIT)

### Coding Audit

ตรวจสอบการจ่ายชดเชยในระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม DRGs  
(ความถูกต้องการให้รหัสโรค รหัสหัตถการ)

### Billing Audit

ตรวจสอบการเรียกเก็บตามรายการซึ่งเป็น Ontop payment นอก DRGs  
เช่น instrument DM shoes, OPLG, OPAE, TKA, PCI, Cataract

### Quality Audit

ตรวจสอบการให้บริการเฉพาะโรค ทบพวณกระบวนการดูแลโดย  
เปรียบเทียบ กับ CPG ได้แก่ HD ,Stroke ,TKA ,PCI ,ยาจ.2 ,Cataract

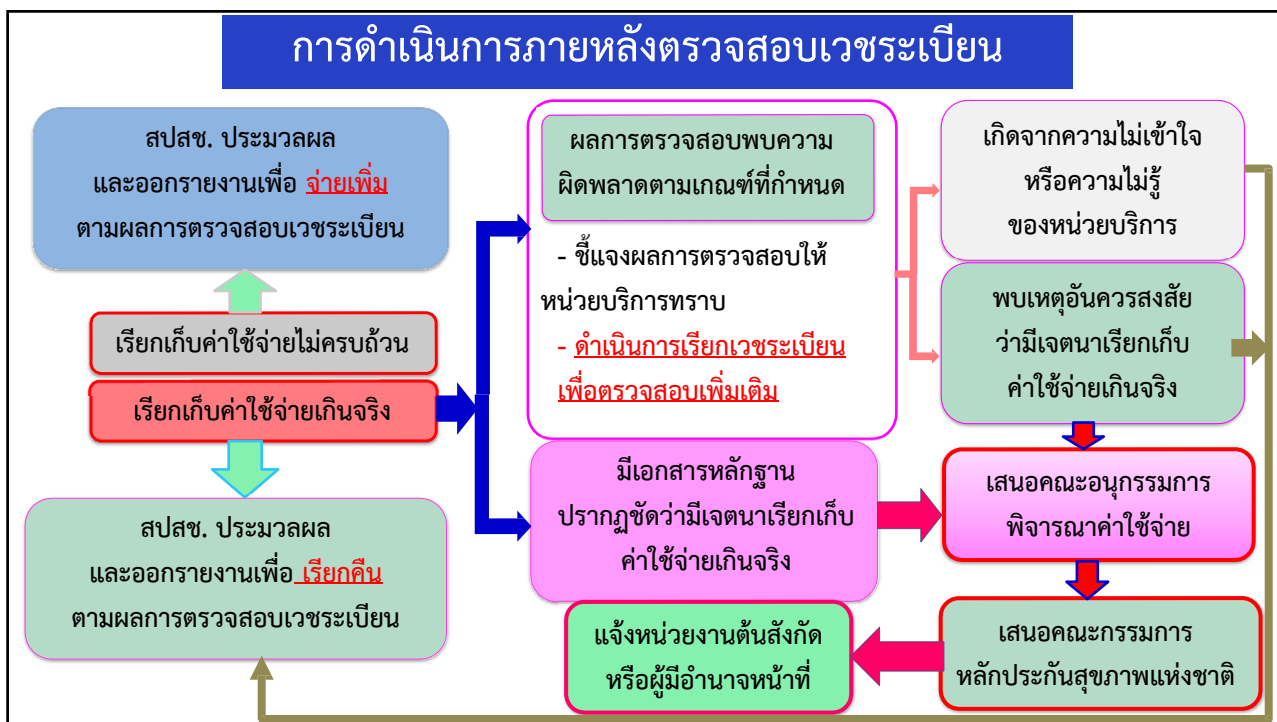
### MRA

Medical record audit เป็นการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล  
ที่ถูกรบันทึกในเวชระเบียน

5

5

## การดำเนินการภายหลังตรวจสอบเวชระเบียน



6

## ภารกิจตรวจสอบเวชระเบียนของ สปสช. ตามพรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

- **มาตรา ๑๘** คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
  - (๔) กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
- **มาตรา ๒๖** ให้สำนักงานมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
  - (๖) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
- **มาตรา ๔๕** ให้นำหน่วยบริการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้
  - (๕) จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและ บริการ รวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
- **มาตรา ๔๖ (วรรค ๑)** หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการตามมาตรา ๔๕ และหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อผู้รับบริการ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด

7

7

## บทบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการ Audit

มาตรา ๓ "พนักงานเจ้าหน้าที่" หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งโดยคำแนะนำของคณะกรรมการหรือคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน แล้วแต่กรณี ให้ปฏิบัติกรตามพระราชบัญญัตินี้

### เจ้าพนักงานที่รัฐมนตรีแต่งตั้ง ประกอบด้วย



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่  
พ.ศ. ๒๕๕๗

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗

*Wong Siam*  
(นายประดิษฐ์ สินธวันรงค์)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แห่งชาติ

- (๔) ผู้อำนวยการอาวุโส ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ และผู้เชี่ยวชาญ ในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักเลขาธิการและประชาสัมพันธ์
- (๖) เจ้าหน้าที่ระดับตั้งแต่เจ้าหน้าที่อาวุโสขึ้นไปของสำนัก ดังต่อไปนี้
  - (ก) สำนักกำกับคุณภาพและประเมินผลลัพธ์คุณภาพ
  - (ข) สำนักบริหารงานทะเบียนหลักประกันสุขภาพ
  - (ค) สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
  - (ง) สำนักตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ
  - (จ) สำนักกฎหมาย
  - (ฉ) สำนักบริการประชาชนและคุ้มครองสิทธิ
  - (ช) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ - ๑๓
- (๗) เจ้าหน้าที่ระดับตั้งแต่เจ้าหน้าที่อาวุโสขึ้นไป ที่ได้รับมอบหมายจากเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีหน้าที่ ตรวจสอบการชดเชยหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ

8

8

## บทบาทของเจ้าพนักงานตาม พรบ.

**มาตรา ๒๒** ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้คณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการ แล้วแต่กรณี มีอำนาจขอให้หน่วยงานของรัฐหรือสั่งให้บุคคลใดที่เกี่ยวข้องมีหนังสือชี้แจงข้อเท็จจริง มาให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้

**มาตรา ๕๔** ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจเข้าไปในสถานที่ของหน่วยบริการหรือของเครือข่ายหน่วยบริการ ในระหว่างเวลาทำการเพื่อตรวจสอบ สอบถามข้อเท็จจริง ตรวจสอบทรัพย์สินหรือเอกสารหลักฐาน ถ่ายภาพ ถ่ายสำเนา หรือนำเอกสารที่เกี่ยวข้องไปตรวจสอบหรือกระทำการอย่างอื่นตามสมควรเพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงอันจะปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ถ้าพบการกระทำผิด ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจยึดหรืออายัดเอกสารหลักฐาน ทรัพย์สิน หรือสิ่งของเพื่อใช้เป็นพยานหลักฐานในการพิจารณาดำเนินการต่อไป วิธีปฏิบัติงานของพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานกำหนด แล้วแต่กรณี"

**มาตรา ๕๕** ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวแก่บุคคลซึ่งเกี่ยวข้อง บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่รัฐมนตรีกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้บุคคลซึ่งเกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

**มาตรา ๕๖** ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

9

9

## การใช้เอกสารและแนวทางการตรวจสอบ

ข้อตกลงในการใช้เอกสารและแนวทางการตรวจสอบหลักฐานในเวชระเบียน Coding audit  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. แนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. Standard coding guideline edition 2014 จัดทำโดยซึ่งจัดทำโดย สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีคณะทำงานซึ่งประกอบด้วยผู้แทนราชวิทยาลัยแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ และหน่วยภาคีเครือข่าย เช่น สปสช. หน่วยงานในสวรส เป็นต้น
3. หนังสือ ICD 10 version 2010 , ICD 9 CM
4. คู่มือการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคและน้ำหนักสัมพัทธ์



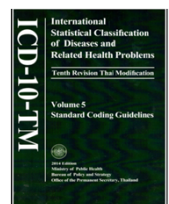
10

10

## การจัดทำแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบ

เพื่อให้การตรวจสอบเป็นไปในแนวทางที่เป็นมาตรฐานเหมือนกันทั่วประเทศ สตช. จึงได้จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบขึ้น เพื่อให้ Auditor ใช้เป็นคู่มือฯ

- ❑ โดยได้เชิญแพทย์เฉพาะทางที่มีประสบการณ์ในการตรวจสอบเวชระเบียนซึ่งส่วนใหญ่เป็นแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติงานตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ร่วมกับผู้แทนของราชวิทยาลัยแพทยสภาต่างๆเป็นคณะกรรมการจัดทำคู่มือ เนื้อหาหลักของคู่มือคือข้อกำหนดแนวทางในการตรวจสอบโดยยึดหลักการของหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence based) คือต้องมีข้อมูลสนับสนุนบันทึกไว้ในเวชระเบียนเพื่อการวินิจฉัยโรคหรือหัตถการนั้นๆ
- ❑ ส่วนการให้รหัสโรคและหัตถการยึดกฎเกณฑ์การให้รหัส ICD ขององค์การอนามัยโลก และแนวทางมาตรฐานการให้รหัสโรค (Standard Coding Guidelines) ซึ่งจัดทำโดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับตัวแทนสมาคมวิชาชีพ เป็นเอกสารอ้างอิงในการจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติฯ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สธ. ดำเนินการจัดทำและจัดส่งให้หน่วยบริการภาครัฐใช้เป็นแนวทางประกอบการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีคุณภาพ เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ



11

11

## งานตรวจสอบก่อนการจ่ายชดเชย สปสช.เขต

- หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก (Responsibilities)
  - จัดทำแผนการตรวจสอบการจ่ายชดเชยให้สอดคล้องกับนโยบายและแผนดำเนินงานที่ได้รับมอบหมาย (Preaudit, Post audit)
  - ดำเนินการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชย ตามแผนที่กำหนด โดยให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ
  - ควบคุมกำกับติดตามและเฝ้าระวังข้อมูลการเบิกจ่ายชดเชยที่ผิดปกติ และต้องสงสัย
  - สร้างการมีส่วนร่วมและเครือข่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยในพื้นที่รับผิดชอบ ระดับเขต/จังหวัด เพื่อให้เกิดการพิ

12

## นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### การตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ

ออกแบบการจ่ายรองรับระบบบริการ และระบบ Audit ก่อนจ่าย

หลักการพิจารณาในการ Pre - Audit

- High cost & High volume
- ผลการตรวจสอบ post audit พบความผิดปกติ
- ความร่วมมือขององค์กรวิชาชีพ
- ผลกระทบกับหน่วยบริการ/ผู้ป่วย
  - ไม่ใช่กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ life threatening

13

13

## นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### การตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ

1. พัฒนาระบบตรวจสอบการจ่ายชดเชยค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามรายการบริการ (PP fee schedule) 3 รายการ ดังนี้
  - 1) บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
  - 2) บริการทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน
  - 3) บริการฝากครรภ์ (ANC)
2. นโยบายบูรณาการร่วม 3 กองทุน Pre Audit บริการการขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูนและใส่ขดลวด (Percutaneous Coronary Intervention = PCI)
3. นโยบาย Pre Audit COVID-19
  - 1) ตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ
  - 2) ตรวจสอบเวชระเบียนการให้บริการทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจคัดกรอง

14

14