

**แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน  
การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
กรณีบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี  
บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี  
และบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง**

การประชุมชี้แจงแนวทางการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2566  
วันที่ 20 กันยายน 2566

ฝ่ายตรวจสอบหลังการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ  
สายงานบริหารกองทุน

# วัตถุประสงค์ในการตรวจสอบการจ่ายชดเชย

1

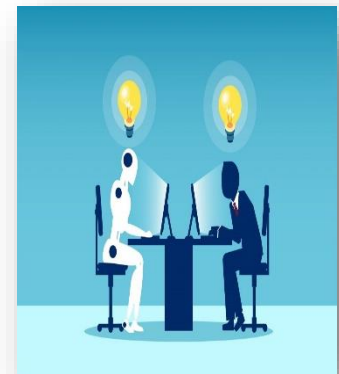
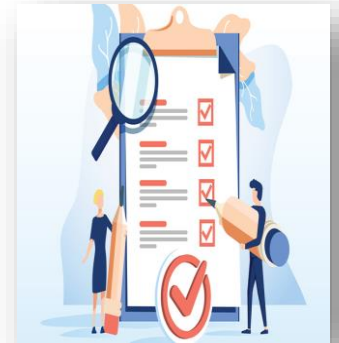
เพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการ (ตามมาตรา 26 (6) แห่งพรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

2

เพื่อนำผลการตรวจสอบไปใช้ในการพัฒนาระบบการตรวจสอบการจ่ายชดเชยค่าบริการ

3

สะท้อนผลการตรวจสอบให้แก่หน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้พัฒนาระบบบริการของหน่วยบริการ และระบบการจ่ายชดเชย



# แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บ หลังการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ

1. หลักฐานสนับสนุนกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนด เช่น อายุ กลุ่มเสี่ยง
2. ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการทั้งนี้หลักฐานการให้บริการมีขอบเขตการให้บริการตามที่สำนักงานกำหนด เช่น คำสั่งแพทย์ บันทึกการให้พยาบาล ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

# แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บ

## หลังการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ : กรณีบริการไวรัสตับอักเสบบี

รายการ	กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
“๒๓. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย HBsAg	<p>ตรวจพบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การให้บริการต้องเป็นตามแนวทางและเงื่อนไขที่สำนักงานที่กำหนด</p>

1. พบหลักฐานกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
2. พบรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ HBsAg

# แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บ



## หลังการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ : กรณีบริการไวรัสตับอักเสบบี

รายการ	กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ	หน่วยบริการ
๒๔. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	๑. ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย ๒.๑ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี เอ็ดส์ (PLHIV) ๒.๒ ผู้ใช้ยาเสพติด ด้วยวิธีฉีด (PWID) ๒.๓ กลุ่มชาย มีเพศสัมพันธ์ กับชาย (MSM) ๒.๔ บุคลากร ทางการแพทย์ ๒.๕ ผู้ต้องขัง	๑. หน่วยบริการ ที่สามารถให้บริการ คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย anti-HCV ๒. หน่วยบริการ ที่สามารถให้บริการตรวจ ยืนยันไวรัสตับอักเสบบี

ตรวจพบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจ  
คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ตามที่หน่วยบริการเรียก  
เก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การให้บริการต้องเป็นตาม  
แนวทางและเงื่อนไขที่สำนักงานที่กำหนด”

1. พบหลักฐานกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
2. พบรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Anti HCV



# แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บ

## หลังการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ : กรณีบริการไวรัสตับอักเสบบี



รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
๒. ค่าบริการตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก และการตรวจติดตามผลภายหลังการรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีด้วยยา Sofosbuvir + Velpatasvir และหรือ ยา Ribavirin	<p>๑. <u>กรณีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด</u> <u>ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ต้องขัง และบุคลากรสาธารณสุข</u> ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP</p> <p>๒. กรณีอื่น ๆ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ (e-Claim) หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API)</p>	<p>๑. พบหลักฐานสนับสนุนการเป็นกลุ่มผู้รับบริการที่มีเงื่อนไขตามที่กำหนด เช่น ผลการตรวจ anti HCV เป็นบวก หรือหลักฐานการได้รับยา Sofosbuvir + Velpatasvir และหรือ ยา Ribavirin</p> <p>๒. พบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ จำนวนครั้งของการตรวจทางห้องปฏิบัติการต้องเป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด</p>

1. พบหลักฐานสนับสนุนตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
2. พบรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ได้แก่ HCV core antigen หรือ HCV RNA

# แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บ

## หลังการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ : กรณีบริการไวรัสตับอักเสบบี

<p>๑. ค่าบริการตรวจประเมินความรุนแรงของโรคตับ</p>	<p>๑. <u>กรณีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด</u> <u>ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ต้องขัง และบุคลากรสาธารณสุข</u> ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP</p> <p>๒. กรณีอื่น ๆ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายผ่านระบบโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ (e-Claim) หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API)</p>	<p>๑. พบหลักฐานสนับสนุนการเป็นกลุ่มผู้รับบริการที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี</p> <p>๒. พบรายงานผลการตรวจประเมินความรุนแรงของโรคตับตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้จำนวนครั้งของการตรวจต้องเป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด</p>
---	---	--

1. พบหลักฐานสนับสนุนตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
2. พบรายงานผลตรวจตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เช่น APRI Score / FIB-4 score / การตรวจ Transient elastography / fibro marker panel

 สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

THANK YOU



หลอมรวมเครือข่าย... หากทลายเพื่อหนึ่งเดียว :  
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน