ร่าง แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ร่วม 3 กองทุน ปีงบประมาณ 2569

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
18	**หลักฐานประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอก** การตรวจสอบข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกจะพิจารณาจากข้อมูลการบันทึกในเวชระเบียนและหลักฐานต่าง ๆ ที่ปรากฏในการให้บริการ กรณีไม่พบการบันทึกหรือขาดหลักฐานจะถือว่าไม่มีบริการในเรื่องนั้น ๆ โดยสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องจัดเตรียมเอกสารต้นฉบับหรือสำเนาหรือไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่เป็น.pdf สำหรับหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยและการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อรองรับการตรวจสอบ ดังนี้ 1. เอกสารหลักฐานการตรวจรักษาและให้บริการ (จัดเรียงตามวันที่เข้ารับบริการ) ดังนี้		**หลักฐานประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอก** การตรวจสอบข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกจะพิจารณาจากข้อมูลการบันทึกในเวชระเบียนและหลักฐานต่าง ๆ ที่ปรากฏในการให้บริการ กรณีไม่พบการบันทึกหรือขาดหลักฐานจะถือว่าไม่มีบริการในเรื่องนั้น ๆ โดยสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องจัดเตรียมเอกสารต้นฉบับหรือสำเนาหรือไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่เป็น.pdf สำหรับหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยและการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อรองรับการตรวจสอบ ดังนี้ 1. เอกสารหลักฐานการตรวจรักษาและให้บริการ (จัดเรียงตามวันที่เข้ารับบริการ) ดังนี้	

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1.1 เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD card) ต้นฉบับหรือสำเนาทั้งฉบับ ได้แก่ เอกสารหน้าแรกที่มีข้อมูลส่วนบุคคล (patient's profile) และประวัติการรักษาผู้ป่วยนอก ในช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ และย้อนหลังอย่างน้อย 1 ปี หรือตามที่กองทุนเรียกตรวจ ทั้งนี้ กรณีบริการที่ถูกเรียกตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการที่สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการขอเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เอกสารหลักฐานที่จัดส่งเพื่อการตรวจสอบต้องปรากฏชื่อหรือรหัสของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ 1.2 รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาในครั้งนั้น เช่น CBC, PT, PTT, bleeding time, cardiac marker ฯลฯ ตามระยะเวลาที่เรียกตรวจในข้อ 1	สปสช. 1.1 เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD card) ต้นฉบับหรือสำเนาทั้งฉบับ ได้แก่ เอกสารหน้าแรกที่มีข้อมูลส่วนบุคคล (patient's profile) และประวัติการรักษาผู้ป่วยนอก ในช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ และย้อนหลังอย่างน้อย 1 ปี หรือตามที่กองทุนเรียกตรวจ ทั้งนี้ กรณีบริการที่ถูกเรียกตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการที่สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการขอเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เอกสารหลักฐานที่จัดส่งเพื่อการตรวจสอบต้องปรากฏชื่อหรือรหัสของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เช่น กรณี แพทย์สั่ง RM ต้องส่งเวชระเบียนวันที่ถูกอ้างถึงมาด้วย	1.1 เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD card) ต้นฉบับหรือสำเนาทั้งฉบับ ได้แก่ เอกสารหน้าแรกที่มีข้อมูลส่วนบุคคล (patient's profile) และประวัติการรักษาผู้ป่วยนอก ในช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ และย้อนหลังอย่างน้อย 1 ปี หรือตามที่กองทุนเรียกตรวจ ทั้งนี้กรณีบริการที่ถูกเรียกตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการที่สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการขอเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เอกสารหลักฐานที่จัดส่งเพื่อการตรวจสอบต้องปรากฏชื่อหรือรหัสของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ visit ที่ขอตรวจสอบ เช่น กรณี แพทย์สั่ง RM ต้องส่งเวชระเบียนวันที่ถูกอ้างถึงมาด้วย 1.2 รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาในครั้งนั้น เช่น CBC, PT, PTT, bleeding time, cardiac marker ฯลฯ ตามระยะเวลาที่เรียกตรวจในข้อ 1	

เอกสารเพื่อประกอบการ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1.3 รายงานผลการตรวจทางรังสีวิทยา official report โดยรังสีแพทย์และหรือภาพถ่ายรังสี 1.4 ผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ และผลการตรวจวินิจฉัยจากหน่วยบริการอื่น 1.5 ใบแสดงรายการยาที่เบิกจ่าย หรือ ใบสั่งยา และต้องจัดเตรียมเอกสารเพิ่มเติมในบางกรณี เช่น 1.5.1 กรณีที่มีการเบิกยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติต้องมีหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ในสิทธิรับบริการสาธารณสุขของบุคคลที่อ้างอิงระเบียบของกรมบัญชีกลาง ต้องระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชีในเวชระเบียน ทั้งนี้กรณีที่มีการเบิกด้วยระบบใบเสร็จต้องมีหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	(ประกันสังคม 1) / สปสช. 1.3 รายงานผลการตรวจทางรังสีวิทยา ~~official report โดยรังสีแพทย์ และ~~หรือภาพถ่ายรังสี ในกรณีการตรวจพิเศษด้วยคอมพิวเตอร์และคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า, PET Scan , bone density, radionuclide ต้องพบผลการตรวจหรือรายละเอียดตาม official report โดยรังสีแพทย์ สปสช. 1.5.1 กรณีที่มีการเบิกยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติต้องมีหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ในสิทธิรับบริการสาธารณสุขของบุคคลที่อ้างอิงระเบียบของกรมบัญชีกลาง ต้องระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชีในเวชระเบียน และเอกสาร/หลักฐานสนับสนุนเหตุผลการใช้ยานั้นๆ ทั้งนี้กรณีที่มีการเบิกด้วยระบบใบเสร็จ ต้องมีหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	1.3 รายงานผลการตรวจทางรังสีวิทยาหรือภาพถ่ายรังสี ในกรณีการตรวจพิเศษด้วยคอมพิวเตอร์และคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า, PET Scan , bone density, radionuclide ต้องพบผลการตรวจหรือรายละเอียดตาม official report โดยรังสีแพทย์ 1.4 ผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ และผลการตรวจวินิจฉัยจากหน่วยบริการอื่น 1.5 ใบแสดงรายการยาที่เบิกจ่าย หรือ ใบสั่งยา และต้องจัดเตรียมเอกสารเพิ่มเติมในบางกรณี เช่น 1.5.1 กรณีที่มีการเบิกยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติต้องมีหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ในสิทธิรับบริการสาธารณสุขของบุคคลที่อ้างอิงระเบียบของกรมบัญชีกลาง ต้องระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชีในเวชระเบียน และเอกสาร/หลักฐานสนับสนุนเหตุผลการใช้ยานั้นๆ ทั้งนี้ กรณีที่มีการเบิกด้วยระบบใบเสร็จ ต้องมีหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	

เอกสารนี้เป็นเอกสารประชุมเท่านั้น ไม่ใช่เอกสารสำหรับบอร์ด

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1.5.2 กรณีการใช้ยาราคาแพงที่กรมบัญชีกลางกำหนดต้องมีหนังสือหรือเลขอนุมัติการสั่งใช้ยา (authorized system) 1.5.3 กรณีที่มีการใช้ยา จ.2 ต้องมีหนังสืออนุมัติการใช้ยา จ.2 1.5.4 รายละเอียดยาอื่น ๆ ตามแต่ละกองทุนกำหนด 1.6 หลักฐานการทำหัตถการต่าง ๆ (ถ้ามี)	(กรมบัญชีกลาง 1) 1.5.1 ยาทุกชนิดที่สั่ง ต้องพบการวินิจฉัยโรคที่เป็นเหตุให้ต้องใช้ยานั้น หากไม่พบจะเรียกคืนค่ายา ยานอก บช ยาหลัก ที่ไม่ระบุเหตุผลที่จำเป็นต้องสั่ง หรือระบุเหตุผลที่ไม่พบหลักฐานสนับสนุนเหตุผลนั้น จะถูกเรียกคืนค่ายา -→ นำไปใส่ในแนวทางการพิจารณารายละเอียดค่าใช้จ่าย หมวดค่ายา (หมวดที่ 3 และ 4)	1.5.2 กรณีการใช้ยาราคาแพงที่กรมบัญชีกลางกำหนดต้องมีหนังสือหรือเลขอนุมัติการสั่งใช้ยา (authorized system) 1.5.3 กรณีที่มีการใช้ยา จ.2 ต้องมีหนังสืออนุมัติการใช้ยา จ.2 1.5.4 รายละเอียดยาอื่น ๆ ตามแต่ละกองทุนกำหนด 1.6 หลักฐานการทำหัตถการต่าง ๆ (ถ้ามี)	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1.7 หลักฐานการให้บริการประเภทอื่น ๆ เพิ่มเติมตามมาตรฐานวิชาชีพ เช่น การบริการแพทย์ทางเลือก กรณีการให้บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู การนวดแผนไทย การบริการด้านจิตเวช การบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (เช่น HD sheet, hemodialysis prescription หรือเอกสารอื่น ๆ ตามที่ ตรต. กำหนด เป็นต้น) และการบริการพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น		1.7 หลักฐานการให้บริการประเภทอื่น ๆ เพิ่มเติมตามมาตรฐานวิชาชีพ เช่น การบริการแพทย์ทางเลือก กรณีการให้บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู การนวดแผนไทย การบริการด้านจิตเวช การบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (เช่น HD sheet, hemodialysis prescription หรือเอกสารอื่น ๆ ตามที่ ตรต. กำหนด เป็นต้น) และการบริการพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น	
19	1.8 เอกสารบันทึกการให้บริการทางการพยาบาล เช่น บันทึกสังเกตอาการ nurses' note medication record บันทึกการให้เลือดและใบคล้องเลือด เป็นต้น 1.9 กรณีที่มีการรับเข้านอน รพ. ควรมีบันทึกแพทย์ในการสรุปจำหน่ายรวมข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วย ยาที่ได้รับใน รพ. และยาที่ให้กลับบ้านพร้อมจำนวน (ฉบับย่อ) ลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก 1.10 กรณีการเบิกจ่ายอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค		1.8 เอกสารบันทึกการให้บริการทางการพยาบาล เช่น บันทึกสังเกตอาการ nurses' note medication record บันทึกการให้เลือดและใบคล้องเลือด เป็นต้น 1.9 กรณีที่มีการรับเข้านอน รพ. ควรมีบันทึกแพทย์ในการสรุปจำหน่ายรวมข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วย ยาที่ได้รับใน รพ. และยาที่ให้กลับบ้านพร้อมจำนวน (ฉบับย่อ) ลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก 1.10 กรณีการเบิกจ่ายอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1) กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายในร่างกาย เช่น เลนส์แก้วตาเทียม โลหะดามกระดูก เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมดังกล่าว ได้แก่ บันทึกการสั่ง และหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในเวชระเบียน เช่น ภาพเอกซเรย์หลังการทำหัตถการ และ sticker (ถ้าอุปกรณ์และอวัยวะเทียมนั้นมี sticker) 2) กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายนอกร่างกาย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน หรือรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการสั่งจ่ายและหรือหลักฐานการลงนามรับอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ของผู้ป่วยหรือญาติ 1.11 รายการส่งตรวจเฉพาะโรคตามแนวทางปฏิบัติ CPG / protocol / standing order กำกับของ แต่ละสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ทั้งนี้ กรณีที่มีการบันทึกการวินิจฉัยโรคหรือการสั่งการรักษาผ่านระบบ		1) กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายในร่างกาย เช่น เลนส์แก้วตาเทียม โลหะดามกระดูก เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมดังกล่าว ได้แก่ บันทึกการสั่ง และหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในเวชระเบียน เช่น ภาพเอกซเรย์หลังการทำหัตถการ และ sticker (ถ้าอุปกรณ์และอวัยวะเทียมนั้นมี sticker) 2) กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายนอกร่างกาย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน หรือรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการสั่งจ่ายและหรือหลักฐานการลงนามรับอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ของผู้ป่วยหรือญาติ 1.11 รายการส่งตรวจเฉพาะโรคตามแนวทางปฏิบัติ CPG / protocol / standing order กำกับของ แต่ละสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ทั้งนี้ กรณีที่มีการบันทึกการวินิจฉัยโรคหรือการสั่งการรักษาผ่านระบบ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	คอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์ท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้		คอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์ท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้	
	2. เอกสารหลักฐานการเงิน เช่น ใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายที่แยกรายหมวดและรหัสรายการ หรือใบสั่งยาหรือใบเสร็จรับเงินส่วนเกินจากผู้ป่วย หรือใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย เป็นต้น		2. เอกสารหลักฐานการเงิน เช่น ใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายที่แยกรายหมวดและรหัสรายการ หรือใบสั่งยาหรือใบเสร็จรับเงินส่วนเกินจากผู้ป่วย หรือใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย เป็นต้น	
	3. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ อันเนื่องมาจากบริการรักษานอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ดังนี้ 3.1 หลักฐานส่งต่อการรักษา (กรณีรับและส่งต่อ) เช่น ใบส่งต่อการรักษา (refer) เป็นต้น 3.2 หลักฐานอื่น ๆ เช่น ผลการตรวจรังสีวิทยา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและผลการตรวจวินิจฉัยพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น		3. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ อันเนื่องมาจากบริการรักษานอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ดังนี้ 3.1 หลักฐานส่งต่อการรักษา (กรณีรับและส่งต่อ) เช่น ใบส่งต่อการรักษา (refer) เป็นต้น 3.2 หลักฐานอื่น ๆ เช่น ผลการตรวจรังสีวิทยา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและผลการตรวจวินิจฉัยพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นโดยเด็ดขาด

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3.3 กรณีที่มีการส่งต่อ หรือตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม จะต้องมีหลักฐานการได้รับบริการ หรือการตอบรับจากสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ หรือใบเสร็จรับเงินที่มีชื่อ – นามสกุล และหรือเลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) รวมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ		3.3 กรณีที่มีการส่งต่อ หรือตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม จะต้องมีหลักฐานการได้รับบริการ หรือการตอบรับจากสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ หรือใบเสร็จรับเงินที่มีชื่อ – นามสกุล และหรือเลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) รวมทั้งระบุชื่อสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ	
	4. เอกสารเพื่อประกอบการเบิกชดเชยค่าพาหนะส่งต่อ (ถ้ามี) ได้แก่ ใบส่งต่อการรักษา (refer) หรือหลักฐานการใช้ยานพาหนะ เช่น ใบขออนุญาตหรือใบอนุมัติใช้ยานพาหนะ หรือหลักฐานการให้การรักษาพยาบาล การเฝ้าสังเกตอาการบนยานพาหนะของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ		4. เอกสารเพื่อประกอบการเบิกชดเชยค่าพาหนะส่งต่อ (ถ้ามี) ได้แก่ ใบส่งต่อการรักษา (refer) หรือหลักฐานการใช้ยานพาหนะ เช่น ใบขออนุญาตหรือใบอนุมัติใช้ยานพาหนะ หรือหลักฐานการให้การรักษาพยาบาล การเฝ้าสังเกตอาการบนยานพาหนะของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ	
20	5. เอกสารอื่น ๆ ที่ผู้ตรวจสอบขอเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา ทั้งนี้กรณีที่มีการบันทึกการวินิจฉัยโรค การสั่งการรักษาโดยแพทย์ ต้องสามารถสืบค้นได้ว่าเป็นคำสั่งการรักษาของแพทย์ เช่น พบคำนำหน้าเป็น นพ. (น.พ.) แพทย์หญิง (พ.ญ.) หรือมีเลข ว. วิชาชีพกำกับ หรือสามารถตรวจสอบ		5. เอกสารอื่น ๆ ที่ผู้ตรวจสอบขอเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา ทั้งนี้กรณีที่มีการบันทึกการวินิจฉัยโรค การสั่งการรักษาโดยแพทย์ ต้องสามารถสืบค้นได้ว่าเป็นคำสั่งการรักษาของแพทย์ เช่น พบคำนำหน้าเป็น นพ. (น.พ.) แพทย์หญิง (พ.ญ.) หรือมีเลข ว. วิชาชีพกำกับ หรือสามารถตรวจสอบ ชื่อ-สกุล ได้จาก	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ไม่สามารถใช้อ้างอิงได้

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	ชื่อ-สกุล ได้จากฐานข้อมูลแพทยสภา สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องสามารถชี้แจงได้ว่าบุคคลที่บันทึกนั้นเป็นแพทย์ เป็นต้น 6. การขอเวชระเบียนเพื่อการตรวจสอบ 6.1 กรณีที่มีการขอตรวจสอบเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ แล้วไม่พบเอกสารหลักฐานหรือ สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการไม่สามารถส่งเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ ที่เกี่ยวข้องกับการรับผู้ป่วยไว้รักษา ในครั้งนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ถือว่าสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการไม่ได้ให้บริการผู้ป่วยรายนั้น ทั้งนี้กรณีแนวทางในการพิจารณาข้อขอทบทวนให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติของแต่ละกองทุน 6.2 กรณีผู้ป่วยไม่ได้ใช้สิทธิการรักษา เช่น ชำระเงินเอง หรือใช้สิทธิประกันชีวิต ไม่สามารถนำส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อเบิกค่าบริการสาธารณสุขได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามสิทธิของแต่ละกองทุน		ฐานข้อมูลแพทยสภา สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องสามารถชี้แจงได้ว่าบุคคลที่บันทึกนั้นเป็นแพทย์ เป็นต้น 6. การขอเวชระเบียนเพื่อการตรวจสอบ 6.1 กรณีที่มีการขอตรวจสอบเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ แล้วไม่พบเอกสารหลักฐานหรือ สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการไม่สามารถส่งเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ ที่เกี่ยวข้องกับการรับผู้ป่วยไว้รักษา ในครั้งนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ถือว่าสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการไม่ได้ให้บริการผู้ป่วยรายนั้น ทั้งนี้กรณีแนวทางในการพิจารณาข้อขอทบทวนให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติของแต่ละกองทุน 6.2 กรณีผู้ป่วยไม่ได้ใช้สิทธิการรักษา เช่น ชำระเงินเอง หรือใช้สิทธิประกันชีวิต ไม่สามารถนำส่งข้อมูลผู้ป่วยเพื่อเบิกค่าบริการสาธารณสุขได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามสิทธิของแต่ละกองทุน	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามมิให้เผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	6.3 กรณีสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ไม่สามารถส่งเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ เพื่อการตรวจสอบได้ตามระยะเวลาที่กำหนด เนื่องจากชำรุดอันเกิดจากภัยพิบัติ อัคคีภัย อุทกภัย เป็นต้น สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องส่งหลักฐานประกอบคำชี้แจงถึงเหตุผลของการไม่สามารถส่งเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ เพื่อให้แต่ละกองทุนพิจารณาเหตุผล โดยให้ผู้บริหารสูงสุด เช่น หัวหน้าสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ กรรมการผู้จัดการ (ที่มีอำนาจลงนาม) ของสถานพยาบาล เซ็นรับรองการชี้แจงดังกล่าว	สปสช. (เพิ่ม) 7. กรณีพบการแก้ไข ขีดฆ่า หรือเพิ่มเติมข้อมูลในเวชระเบียน ผู้แก้ไขต้องลงลายมือชื่อ ที่สามารถระบุ/สืบค้นผู้แก้ไขได้	6.3 กรณีสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ไม่สามารถส่งเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ เพื่อการตรวจสอบได้ตามระยะเวลาที่กำหนด เนื่องจากชำรุดอันเกิดจากภัยพิบัติ อัคคีภัย อุทกภัย เป็นต้น สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องส่งหลักฐานประกอบคำชี้แจงถึงเหตุผลของการไม่สามารถส่งเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายฯ เพื่อให้แต่ละกองทุนพิจารณาเหตุผล โดยให้ผู้บริหารสูงสุด เช่น หัวหน้าสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ กรรมการผู้จัดการ (ที่มีอำนาจลงนาม) ของสถานพยาบาล เซ็นรับรองการชี้แจงดังกล่าว 7. กรณีพบการแก้ไข ขีดฆ่า หรือเพิ่มเติมข้อมูลในเวชระเบียน ผู้แก้ไขต้องลงลายมือชื่อ ที่สามารถระบุ/สืบค้นผู้แก้ไขได้	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ไม่สามารถใช้อ้างอิงในทางกฎหมายได้

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
21	**แนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอก** แนวทางการตรวจสอบเวชระเบียนข้อมูลผู้ป่วยนอก กำหนดหลักการการตรวจสอบรายการค่าบริการสาธารณสุขหรือค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการใน ทุกรายการค่าใช้จ่าย ต้องมีองค์ประกอบ ดังนี้ 1. บันทึกการวินิจฉัยโรค (diagnosis) หรืออาการ หรือ อาการแสดง ข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่ การซักประวัติ อาการผู้ป่วย การตรวจร่างกาย บันทึกการวินิจฉัยโรค หรือปัญหาของผู้ป่วยพร้อมทั้งหลักฐานสนับสนุนการวินิจฉัยโรคที่จำเป็นต้องมีสำหรับโรคนั้น ๆ กรณีของโรคเดิม โรคเรื้อรัง ที่มาทำการรักษาต่อเนื่อง ควรมีสถานะภาพของโรคในขณะนั้น เช่น ความจำเสื่อม โรคมะเร็ง มีระบุความรุนแรงของโรค ระยะของโรค ยังตอบสนองต่อการ รักษาที่ได้รับอยู่หรือไม่ มีแผนการรักษาต่อเนื่องอย่างไร เป็นต้น		**แนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอก** แนวทางการตรวจสอบเวชระเบียนข้อมูลผู้ป่วยนอก กำหนดหลักการการตรวจสอบรายการค่าบริการ สาธารณสุขหรือค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการใน ทุกรายการค่าใช้จ่าย ต้องมีองค์ประกอบ ดังนี้ 1. บันทึกการวินิจฉัยโรค (diagnosis) หรืออาการ หรือ อาการแสดง ข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่ การซักประวัติอาการผู้ป่วย การตรวจร่างกาย บันทึกการวินิจฉัยโรค หรือปัญหาของผู้ป่วยพร้อมทั้งหลักฐานสนับสนุนการวินิจฉัยโรคที่จำเป็นต้องมีสำหรับโรคนั้น ๆ กรณีของโรคเดิม โรคเรื้อรัง ที่มาทำการรักษาต่อเนื่อง ควรมีสถานะภาพของโรคในขณะนั้น เช่น ความจำเสื่อม โรคมะเร็ง มีระบุความรุนแรงของโรค ระยะของโรค ยังตอบสนองต่อการรักษาที่ได้รับอยู่หรือไม่ มีแผนการรักษาต่อเนื่องอย่างไร เป็นต้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2. บันทึกคำสั่งการรักษาของแพทย์ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัย การเจ็บป่วย ซึ่งข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่ 2.1 บันทึกคำสั่งการให้การรักษาของแพทย์และแพทย์ลงนามกำกับและสามารถสืบค้นได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลหรือคำสั่งการรักษาของแพทย์ท่านใด เช่น การสั่งยา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ หัตถการ รังสีวิทยา (รังสีร่วมรักษาหรือรังสีรักษา) หรือการตรวจพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค อาการ สำหรับ สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ไม่มีแพทย์ประจำให้บุคลากรสาธารณสุขลงนามกำกับ โดยเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด 2.2 กรณีที่มีการสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือรังสีวินิจฉัย ตาม CPG / protocol ต้องแสดงหลักฐาน CPG / protocol ของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการนั้น		2. บันทึกคำสั่งการรักษาของแพทย์ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัย การเจ็บป่วย ซึ่งข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่ 2.1 บันทึกคำสั่งการให้การรักษาของแพทย์และแพทย์ลงนามกำกับและสามารถสืบค้นได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลหรือคำสั่งการรักษาของแพทย์ท่านใด เช่น การสั่งยา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ หัตถการ รังสีวิทยา (รังสีร่วมรักษาหรือรังสีรักษา) หรือการตรวจพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค อาการ สำหรับ สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ไม่มีแพทย์ประจำให้บุคลากรสาธารณสุขลงนามกำกับ โดยเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด 2.2 กรณีที่มีการสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือรังสีวินิจฉัย ตาม CPG / protocol ต้องแสดงหลักฐาน CPG / protocol ของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการนั้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2.3 กรณีการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัย (investigation) สามารถใช้คำสั่งแพทย์จากใบส่งต่อการรักษา(refer) ได้ ทั้งนี้ต้องเป็นการตรวจวินิจฉัยที่สอดคล้องกับการเจ็บป่วยในใบส่งต่อการรักษาด้วย 3. หลักฐานการได้รับการตรวจรักษา ข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่ 3.1 ผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือบันทึกผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือการแปลผลการตรวจของแพทย์ ทั้งนี้ ผลการตรวจทางรังสีวิทยา ผลการตรวจด้วยเครื่องมือเฉพาะ ควรมีรายงานผลการตรวจวินิจฉัยโดยรังสีแพทย์ หรือแพทย์เฉพาะทาง ตามข้อกำหนดสถานพยาบาลหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง		2.3 กรณีการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัย (investigation) สามารถใช้คำสั่งแพทย์จากใบส่งต่อการรักษา(refer) ได้ ทั้งนี้ต้องเป็นการตรวจวินิจฉัยที่สอดคล้องกับการเจ็บป่วยในใบส่งต่อการรักษาด้วย 3. หลักฐานการได้รับการตรวจรักษา ข้อมูลที่ต้องปรากฏในเวชระเบียน ได้แก่ 3.1 ผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือบันทึกผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือการแปลผลการตรวจของแพทย์ ทั้งนี้ ผลการตรวจทางรังสีวิทยา ผลการตรวจด้วยเครื่องมือเฉพาะ ควรมีรายงานผลการตรวจวินิจฉัยโดยรังสีแพทย์ หรือแพทย์เฉพาะทาง ตามข้อกำหนดสถานพยาบาลหรือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3.2 หลักฐานการให้บริการ เช่น การฉีดยา การทำแผล การให้เลือด การให้สารน้ำ เป็นต้น โดยพบผู้ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพลงนามกำกับ 3.3 หลักฐานการรับ-จ่ายอุปกรณ์อวัยวะเทียม ได้แก่ ใบสั่งยา และหรือบันทึกการรับอุปกรณ์รายบุคคล และหรือ serial number หรือ sticker เป็นต้น		3.2 หลักฐานการให้บริการ เช่น การฉีดยา การทำแผล การให้เลือด การให้สารน้ำ เป็นต้น โดยพบผู้ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพลงนามกำกับ 3.3 หลักฐานการรับ-จ่ายอุปกรณ์อวัยวะเทียม ได้แก่ ใบสั่งยา และหรือบันทึกการรับอุปกรณ์รายบุคคล และหรือ serial number หรือ sticker เป็นต้น	
22	4. การบันทึกเอกสารหลักฐานในเวชระเบียน กรณีที่มีการบันทึกการวินิจฉัยโรค การสั่งการรักษา โดยแพทย์ ต้องสามารถสืบค้นได้ว่าเป็นคำสั่งการรักษาของแพทย์ เช่น พบคำนำหน้าเป็น นพ. (น.พ.) แพทย์หญิง (พ.ญ.) หรือ มีเลข ว. วิชาชีพกำกับ หรือสามารถตรวจสอบ ชื่อ-สกุล ได้จากฐานข้อมูลแพทยสภา สถานพยาบาล หรือหน่วยบริการ ต้องสามารถชี้แจงได้ว่าบุคคลที่บันทึกนั้นเป็นแพทย์ เป็นต้น		4. การบันทึกเอกสารหลักฐานในเวชระเบียน กรณีที่มีการบันทึกการวินิจฉัยโรค การสั่งการรักษา โดยแพทย์ ต้องสามารถสืบค้นได้ว่าเป็นคำสั่งการรักษาของแพทย์ เช่น พบคำนำหน้าเป็น นพ. (น.พ.) แพทย์หญิง (พ.ญ.) หรือ มีเลข ว. วิชาชีพกำกับ หรือสามารถตรวจสอบ ชื่อ-สกุล ได้จากฐานข้อมูลแพทยสภา สถานพยาบาล หรือหน่วยบริการ ต้องสามารถชี้แจงได้ว่าบุคคลที่บันทึกนั้นเป็นแพทย์ เป็นต้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	5. การสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ กรณีที่มีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือเป็นการสั่งการรักษาของแพทย์ท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 6. กรณีที่มีผลการตรวจ หรือการให้บริการทางการแพทย์ การพยาบาลต่าง ๆ ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกผลการตรวจ หรือการให้บริการทางการแพทย์ การพยาบาลต่าง ๆ โดยผู้ให้บริการท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 7. ใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย ข้อมูลที่ต้องปรากฏ ได้แก่		5. การสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ กรณีที่มีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือเป็นการสั่งการรักษาของแพทย์ท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 6. กรณีที่มีผลการตรวจ หรือการให้บริการทางการแพทย์ การพยาบาลต่าง ๆ ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกผลการตรวจหรือการให้บริการทางการแพทย์ การพยาบาลต่าง ๆ โดยผู้ให้บริการท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 7. ใบแสดงรายการค่าใช้จ่าย ข้อมูลที่ต้องปรากฏ ได้แก่	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	7.1 ชื่อสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ วันที่ให้บริการ 7.2 ข้อมูลชื่อ - สกุลผู้รับบริการและหรือ HN และหรือ visit number (VN) จำนวนเงินที่ขอเบิก และควรมีเลขประจำตัวประชาชน เพื่อให้สามารถตรวจสอบความถูกต้องของผู้รับบริการ 7.3 ชื่อรายการ ที่มีการขอเบิกตามรายการ รวมถึง จำนวน ราคา เช่น - ชื่อรายการยา (และหรือ ขนาด) - รายการการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ - รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมที่มีการสั่งจ่าย		7.1 ชื่อสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่ให้บริการ วันที่ให้บริการ 7.2 ข้อมูลชื่อ - สกุลผู้รับบริการและหรือ HN และหรือ visit number (VN) จำนวนเงินที่ขอเบิก และควรมีเลขประจำตัวประชาชน เพื่อให้สามารถตรวจสอบความถูกต้องของผู้รับบริการ 7.3 ชื่อรายการ ที่มีการขอเบิกตามรายการ รวมถึง จำนวน ราคา เช่น - ชื่อรายการยา (และหรือ ขนาด) - รายการการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ - รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมที่มีการสั่งจ่าย	
23	**แนวทางการพิจารณารายละเอียดค่าใช้จ่ายจำแนกตามหมวดรายการ** **หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร** ค่าเตียงสังเกตอาการ / ambulatory / one day treatment		**แนวทางการพิจารณารายละเอียดค่าใช้จ่ายจำแนกตามหมวดรายการ** **หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร** ค่าเตียงสังเกตอาการ / ambulatory / one day treatment	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามใช้แพร่หลายก่อนได้รับอนุ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	สำหรับผู้ป่วยนอก ที่มาให้ยาเคมีบำบัด หรือหัตถการที่ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล แต่ต้องสังเกตอาการตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป ให้สามารถจ่ายค่าบริการเป็น ค่าห้องสังเกตอาการได้ หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบคำสั่งแพทย์ให้สังเกตอาการ **และ** 2) พบบันทึกรายละเอียดการสังเกตอาการที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค อาการหรือการรักษา โดยมีระยะเวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด จนถึงแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันเดียวกัน บันทึกในเวชระเบียนหรือแบบบันทึกสังเกตอาการ (ต้องพบบันทึกหลักฐานอื่นที่ต้องรอสังเกตอาการ) 3) กรณีที่จำเป็นต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยใน แต่ไม่สามารถหาเตียง admit จึงจำเป็นต้องรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการ ต้องพบบันทึกหลักฐานอื่นที่ต้องรอสังเกตอาการมากกว่า 1 วัน		สำหรับผู้ป่วยนอก ที่มาให้ยาเคมีบำบัด หรือหัตถการที่ไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล แต่ต้องสังเกตอาการตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป ให้สามารถจ่ายค่าบริการเป็น ค่าห้องสังเกตอาการได้ หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบคำสั่งแพทย์ให้สังเกตอาการ **และ** 2) พบบันทึกรายละเอียดการสังเกตอาการที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค อาการหรือการรักษา โดยมีระยะเวลา เริ่มต้น - สิ้นสุด จนถึงแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันเดียวกัน บันทึกในเวชระเบียนหรือแบบบันทึกสังเกตอาการ (ต้องพบบันทึกหลักฐานอื่นที่ต้องรอสังเกตอาการ) 3) กรณีที่จำเป็นต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยใน แต่ไม่สามารถหาเตียง admit จึงจำเป็นต้องรับผู้ป่วยไว้สังเกตอาการ ต้องพบบันทึกหลักฐานอื่นที่ต้องรอสังเกตอาการมากกว่า 1 วัน	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมายเหตุ 1) การเบิกจ่ายค่าสังเกตอาการขึ้นกับหลักเกณฑ์ของแต่ละกองทุน 2) กรณีที่มีการเบิกค่าเตียงสังเกตอาการไปแล้ว ไม่สามารถเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ (รหัส 55020) หรือค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ (รหัส 55021) ได้อีก **หมวดที่ 2 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค** ค่าใช้จ่ายตามรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เป็นไปตามคำสั่งการรักษาและการวินิจฉัยที่มีข้อบ่งชี้ที่สอดคล้องกับการเจ็บป่วย และเป็นไปตามลักษณะและข้อบ่งชี้แต่ละรายการอุปกรณ์ตามประกาศของแต่ละกองทุน (รายละเอียดในเอกสารแนบของแต่ละกองทุน) หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้		**หมายเหตุ** 1) การเบิกจ่ายค่าสังเกตอาการขึ้นกับหลักเกณฑ์ของแต่ละกองทุน 2) กรณีที่มีการเบิกค่าเตียงสังเกตอาการไปแล้ว ไม่สามารถเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ (รหัส 55020) หรือค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ (รหัส 55021) ได้อีก **หมวดที่ 2 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค** ค่าใช้จ่ายตามรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เป็นไปตามคำสั่งการรักษาและการวินิจฉัยที่มีข้อบ่งชี้ที่สอดคล้องกับการเจ็บป่วย และเป็นไปตามลักษณะและข้อบ่งชี้แต่ละรายการอุปกรณ์ตามประกาศของแต่ละกองทุน (รายละเอียดในเอกสารแนบของแต่ละกองทุน) หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามมิให้นำไปใช้ประโยชน์ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1) พบบันทึกการสั่งอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรคของแพทย์ 2) พบหลักฐานการเบิกจ่ายอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค - กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายในร่างกาย เช่น เลนส์แก้วตาเทียม โลหะดามกระดูก เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว ได้แก่ บันทึกการสั่ง และหลักฐานการใช้อุปกรณ์ในเวชระเบียน ภาพเอกซเรย์หลังการทำหัตถการ (ถ้ามี) และ sticker (ถ้าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์นั้นมี sticker) - กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายนอกร่างกาย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน หรือรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการสั่งจ่ายและหรือหลักฐานการลงนามรับอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ของผู้ป่วยหรือญาติ		1) พบบันทึกการสั่งอวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรคของแพทย์ 2) พบหลักฐานการเบิกจ่ายอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค - กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายในร่างกาย เช่น เลนส์แก้วตาเทียม โลหะดามกระดูก เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว ได้แก่ บันทึกการสั่ง และหลักฐานการใช้อุปกรณ์ในเวชระเบียน ภาพเอกซเรย์หลังการทำหัตถการ (ถ้ามี) และ sticker (ถ้าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์นั้นมี sticker) - กรณีอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ภายนอกร่างกาย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน หรือรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น ต้องมีหลักฐานการสั่งจ่ายและหรือหลักฐานการลงนามรับอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ของผู้ป่วยหรือญาติ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
24	**หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด และหมวดที่ 4 ค่ายากลับบ้าน** หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกการสั่งยาในเวชระเบียน ที่สอดคล้องกับอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรคของแพทย์ในวันที่รับบริการ (visit) ครั้งนั้น ไม่จ่ายค่ายากรณีที่ไม่พบบันทึกแพทย์และการลงนามแพทย์ผู้รักษาในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ณ วันที่รับบริการ แม้จะมี visit date มีบันทึกการคัดกรองผู้ป่วย มีหลักฐานใบสั่งยาหรือใบรับยา 2) บันทึกการสั่งยาที่ระบุรายละเอียด ชื่อยา (และหรือขนาด) วิธีใช้และจำนวนยาที่สั่งสอดคล้องกับวันนัด ในทุกครั้งที่รับบริการ (visit) 3) กรณีรายการยาในใบรายการค่าใช้จ่ายไม่สอดคล้องกับคำสั่งแพทย์หรือใบสั่งยา (ทั้งชนิดและจำนวน) ให้พิจารณาจ่ายยาในรายการและจำนวน	(กรมบัญชีกลาง 1) (1.5.1) ยาทุกชนิดที่สั่ง ต้องพบการวินิจฉัยโรคที่เป็นเหตุให้ต้องใช้ยานั้น หากไม่พบจะเรียกคืนค่ายา ยานอก บช ยาหลัก ที่ไม่ระบุเหตุผลที่จำเป็นต้องสั่ง หรือระบุเหตุผลที่ไม่พบหลักฐานสนับสนุนเหตุผลนั้น จะถูกเรียกคืนค่ายา	**หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด และหมวดที่ 4 ค่ายากลับบ้าน** หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกการสั่งยาในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรคของแพทย์ในวันที่รับบริการ (visit) ครั้งนั้น ไม่จ่ายค่ายากรณีที่ไม่พบบันทึกแพทย์และการลงนามแพทย์ผู้รักษาในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ณ วันที่รับบริการ แม้จะมี visit date มีบันทึกการคัดกรองผู้ป่วย มีหลักฐานใบสั่งยาหรือใบรับยา 2) บันทึกการสั่งยาที่ระบุรายละเอียด ชื่อยา (และหรือขนาด) วิธีใช้และจำนวนยาที่สั่งสอดคล้องกับวันนัด ในทุกครั้งที่รับบริการ (visit) กรณียานอกบัญชียาหลักแห่งชาติต้องระบุเหตุผลความจำเป็นในการใช้ยาที่สอดคล้องกับเอกสารหลักฐาน/ข้อมูลสนับสนุนต่างๆ 3) กรณีรายการยาในใบรายการค่าใช้จ่ายไม่สอดคล้องกับคำสั่งแพทย์หรือใบสั่งยา (ทั้งชนิดและจำนวน) ให้พิจารณาจ่ายยาในรายการและจำนวน	

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	ตามคำสั่งแพทย์หรือใบสั่งยา ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนตามที่แพทย์สั่ง และควรระบุเหตุผลกรณีที่ผู้ป่วยได้รับยาไม่เป็นไปตามคำสั่งแพทย์		ตามคำสั่งแพทย์หรือใบสั่งยา ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนตามที่แพทย์สั่ง และควรระบุเหตุผลกรณีที่ผู้ป่วยได้รับยาไม่เป็นไปตามคำสั่งแพทย์	
	4)กรณีแพทย์เขียน RM (repeat medication) **ต้องระบุวันเดือนปีที่ RM นั้น** และต้องสามารถสืบค้นรายละเอียดของการสั่งยา เช่น ชนิด ขนาด วิธีใช้ จำนวน	สปสช. 4) กรณีแพทย์เขียน RM (repeat medication) **ต้องระบุวันเดือนปีที่ RM นั้น** และต้องสามารถสืบค้นรายละเอียดของการสั่งยา เช่น ชนิด ขนาด วิธีใช้ จำนวน เป็นต้น โดยต้องสอดคล้องกับอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรคของแพทย์ในวันที่รับบริการ (visit) ครั้งนั้น	4) กรณีแพทย์เขียน RM (repeat medication) **ต้องระบุวันเดือนปีที่ RM นั้น** และต้องสามารถสืบค้นรายละเอียดของการสั่งยา เช่น ชนิด ขนาด วิธีใช้ จำนวน เป็นต้น โดยต้องสอดคล้องกับอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรคของแพทย์ในวันที่รับบริการ (visit) ครั้งนั้น	
	5) กรณีมารับบริการก่อนวันนัด ซึ่งมีจำนวนยาสะสมเกินจริงที่จะใช้ได้หมดตามรอบวันนัด ให้สะสมได้ ไม่เกิน 2 สัปดาห์ หากต้องจ่ายยาสะสมเกิน 2 สัปดาห์ ให้ระบุเหตุผลอันสมควร กรณียาราคาแพงซึ่งกองทุนรับผิดชอบการจ่ายค่ายานั้น การจ่ายยาดังกล่าวให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละกองทุน กรณีการเบิกจ่ายยา จ 2 ต้องเป็นไปตาม	(ประกันสังคม 1) 5) กรณีมารับบริการก่อนวันนัด ซึ่งมีจำนวนยาสะสมเกินจริงที่จะใช้ได้หมดตามรอบวันนัด ให้สะสมได้ ไม่เกิน 2 สัปดาห์ โดยต้องมีบันทึกเหตุผลในเวชระเบียนว่าทำไมผู้ป่วยมารับบริการก่อนวันนัด เช่น - จะเดินทางไปต่างจังหวัด/ต่างประเทศ - วันนัดตรงกับวันหยุดยาว	5) กรณีมารับบริการก่อนวันนัด ซึ่งมีจำนวนยาสะสมเกินจริงที่จะใช้ได้หมดตามรอบวันนัด ให้สะสมได้ไม่เกิน 2 สัปดาห์ หากต้องจ่ายยาสะสมเกิน 2 สัปดาห์ ให้ระบุเหตุผลอันสมควร เช่น วันนัดตรงกับวันหยุดยาว เดินทางไปต่างจังหวัด/ต่างประเทศ เป็นต้น กรณียาราคาแพงซึ่งกองทุนรับผิดชอบการจ่ายค่ายานั้น การจ่ายยาดังกล่าวให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละ	

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	แนวทางและข้อบ่งใช้ตามประกาศของคณะกรรมการบัญชียาหลักแห่งชาติ 6) การเบิกจ่ายค่ายาให้เป็นไปตามราคายาต่อหน่วย ตามประกาศ / ระเบียบที่เกี่ยวข้องของแต่ละกองทุน **หมวดที่ 5 ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา** ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แต่ไม่รวมถึงวัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวดที่ 2 หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น หัตถการผ่าตัดได้รวมค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นอุปกรณ์พื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ	- เหตุผลอื่นที่สมควร กรณีไม่มีเหตุผลที่สมควร ให้จ่ายยาเพียงพอใช้จนถึงวันนัดครั้งถัดไปเท่านั้น	กองทุน กรณีการเบิกจ่ายยา จ 2 ต้องเป็นไปตามแนวทางและข้อบ่งใช้ตามประกาศของคณะกรรมการบัญชียาหลักแห่งชาติ 6) การเบิกจ่ายค่ายาให้เป็นไปตามราคายาต่อหน่วย ตามประกาศ / ระเบียบที่เกี่ยวข้องของแต่ละกองทุน **หมวดที่ 5 ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา** ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แต่ไม่รวมถึงวัสดุทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวดที่ 2 หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น หัตถการผ่าตัดได้รวมค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นอุปกรณ์พื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการผ่าตัดแล้ว เช่น ใบมีด	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	ผ่าตัดแล้ว เช่น ใบมีด เข็มฉีดยา สายให้ออกซิเจน สำลี ถุงมือ เป็นต้น 2) พบหลักฐานบันทึกการสั่งจ่ายเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องกับอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรค ในวันที่รับบริการ (visit) ครั้งนั้นและในวันนัดครั้งต่อไป		เข็มฉีดยา สายให้ออกซิเจน สำลี ถุงมือ เป็นต้น 2) พบหลักฐานบันทึกการสั่งจ่ายเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องกับอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรค ในวันที่รับบริการ (visit) ครั้งนั้นและในวันนัดครั้งต่อไป	
25	**หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต** ค่าจัดการบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น โลหิต (whole blood) เม็ดโลหิตแดง (packed red cell) พลาสมาสด (fresh plasma หรือ fresh frozen plasma) เกล็ดโลหิต (platelet concentrate) พลาสมา (plasma) โดยให้รวมค่าอุปกรณ์บรรจุน้ำยาที่ใช้ในการเตรียมการตรวจทางเทคนิค ตลอดจนค่าบริการในการให้ด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกคำสั่งแพทย์		**หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต** ค่าจัดการบริการการให้โลหิตหรือส่วนประกอบของโลหิต เช่น โลหิต (whole blood) เม็ดโลหิตแดง (packed red cell) พลาสมาสด (fresh plasma หรือ fresh frozen plasma) เกล็ดโลหิต (platelet concentrate) พลาสมา (plasma) โดยให้รวมค่าอุปกรณ์บรรจุน้ำยาที่ใช้ในการเตรียมการตรวจทางเทคนิค ตลอดจนค่าบริการในการให้ด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกคำสั่งแพทย์	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) พบหลักฐานบันทึกการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต 3) จ่ายชดเชยให้ตามจำนวนที่ใช้จริงเท่านั้น ยกเว้นผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีบันทึกเหตุผลทางการแพทย์ และได้เบิกจากธนาคารเลือดแล้ว 4) กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีบันทึกเหตุผลทางการแพทย์ ให้จ่ายตามจำนวนที่จองและเบิกจากธนาคารเลือดแล้ว **หมายเหตุ** 1) ค่าบริการส่วนประกอบของโลหิต แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ 1.1) ส่วนที่รับบริการต่อจากสภากาชาดไทย เป็นรายการตรวจ NAT (nucleic acid amplification) ทุก unit แล้ว 1.2) ส่วนที่สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องรับบริจาคเอง ราคาที่กำหนด ต้องเป็นราคาที่รวมรายการค่าอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ		2) พบหลักฐานบันทึกการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต 3) จ่ายชดเชยให้ตามจำนวนที่ใช้จริงเท่านั้น ยกเว้นผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีบันทึกเหตุผลทางการแพทย์ และได้เบิกจากธนาคารเลือดแล้ว 4) กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีบันทึกเหตุผลทางการแพทย์ ให้จ่ายตามจำนวนที่จองและเบิกจากธนาคารเลือดแล้ว **หมายเหตุ** 1) ค่าบริการส่วนประกอบของโลหิต แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ 1.1) ส่วนที่รับบริการต่อจากสภากาชาดไทย เป็นรายการตรวจ NAT (nucleic acid amplification) ทุก unit แล้ว 1.2) ส่วนที่สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องรับบริจาคเอง ราคาที่กำหนด ต้องเป็นราคาที่รวมรายการค่าอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) ราคาที่กำหนดนี้รวมถุงบรรจุโลหิตและการเตรียมส่วนประกอบโลหิตและการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อแล้ว 3) ราคาส่วนประกอบโลหิตชนิด leukocyte deplete ได้รวมค่า filtration set แล้ว **หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคทางการแพทย์และพยาธิวิทยา** ค่าบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าน้ำยาและวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ และค่าบริการในการจัดเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกคำสั่งแพทย์ ในการส่งตรวจ		2) ราคาที่กำหนดนี้รวมถุงบรรจุโลหิตและการเตรียมส่วนประกอบโลหิตและการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อแล้ว 3) ราคาส่วนประกอบโลหิตชนิด leukocyte deplete ได้รวมค่า filtration set แล้ว **หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคทางการแพทย์และพยาธิวิทยา** ค่าบริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่าตรวจน้ำตาลในเลือด ค่าตรวจปัสสาวะ ค่าตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าน้ำยาและวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ และค่าบริการในการจัดเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกคำสั่งแพทย์ ในการส่งตรวจ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) พบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน 3) กรณีส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เนื่องจากไม่มีบริการตรวจของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และหรือมีหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยตรวจ	สปสช. 2) พบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน ยกเว้น กรณีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ถูกจำกัดสิทธิการเข้าถึง หรือปกปิดข้อมูล เช่น ผลตรวจ HIV หากหน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการส่งตรวจจริงถือว่าพบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2)พบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน ยกเว้น กรณีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ถูกจำกัดสิทธิการเข้าถึง หรือปกปิดข้อมูล เช่น ผลตรวจ HIV หากหน่วยบริการส่งเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการส่งตรวจจริงถือว่าพบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 3)กรณีส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เนื่องจากไม่มีบริการตรวจของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และหรือมีหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยตรวจ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้าม

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
26	**หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา** ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสี หมายถึง ค่าบริการทางรังสีวิทยาทั้งในการตรวจวินิจฉัยและการรักษา เช่น การทำ X-ray, CT scan, ultrasonography, MRI, radionuclide scan และรังสีรักษาต่าง ๆ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าอุปกรณ์ และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง เช่น ฟิล์ม เข็มและกระบอกฉีดยา สายน้ำเกลือ ออกซิเจน การใช้เครื่อง monitor และค่าบริหารจัดการ (เช่น ค่าอ่านผลการตรวจของรังสีแพทย์) เป็นต้น ต้องไม่นำไปคิดรวมกับเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หรือค่าอุปกรณ์ของใช้เครื่องมือทางการแพทย์อีก หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ในการส่งตรวจครบถ้วนทุกรายการ หรือกรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้		**หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา** ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสี หมายถึง ค่าบริการทางรังสีวิทยาทั้งในการตรวจวินิจฉัยและการรักษา เช่น การทำ X-ray, CT scan, ultrasonography, MRI, radionuclide scan และรังสีรักษาต่าง ๆ เป็นต้น โดยให้คิดค่าบริการรวมค่าอุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง เช่น ฟิล์ม เข็มและกระบอกฉีดยา สายน้ำเกลือ ออกซิเจน การใช้เครื่อง monitor และค่าบริหารจัดการ (เช่น ค่าอ่านผลการตรวจของรังสีแพทย์) เป็นต้น ต้องไม่นำไปคิดรวมกับเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หรือค่าอุปกรณ์ของใช้เครื่องมือทางการแพทย์อีก หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ในการส่งตรวจครบถ้วนทุกรายการ หรือกรณีมีการสั่งการรักษาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของแพทย์หรือผู้สั่งการรักษาท่านใดและการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้	

ใช้สำหรับการเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามมิให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นใด

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	สั่งการรักษาท่านใด และการสั่งการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 2) พบผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน กรณีการตรวจพิเศษด้วยคอมพิวเตอร์และคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า, PET Scan , bone density, radionuclide ต้องพบผลการตรวจหรือรายละเอียดตาม official report 3) กรณีส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เนื่องจากไม่มีบริการตรวจของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน และผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา และหรือมีหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยที่ตรวจ		2) พบผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน กรณีการตรวจพิเศษด้วยคอมพิวเตอร์และคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า, PET Scan , bone density, radionuclide ต้องพบผลการตรวจหรือรายละเอียดตาม official report 3) กรณีส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เนื่องจากไม่มีบริการตรวจของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เก็บไว้เป็นหลักฐานในเวชระเบียน และผลการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา และหรือมีหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยที่ตรวจ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ยังไม่ผ่านการพิจารณา ยังไม่ผ่านได้รับอนุ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมายเหตุ 1) กรณีการตรวจ computerized tomography brain ถ้าไม่ได้ระบุเป็น non contrast (NC) หรือ with contrast media (CM) ให้ใช้ราคาเป็น non contrast (NC) 2) การตรวจ computerized tomography ตามมาตรฐานเป็นการใช้สารทึบชนิด Ionic contrast media 2.1) ถ้าใช้ nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด 2.2) กรณีเบิกค่าใช้จ่ายรายการที่ไม่มีระบุแยกเป็น non contrast (NC) หรือ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคา non contrast (NC) แต่หากมี official report ของรังสีแพทย์ที่ระบุ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคา with contrast media (CM)	สปสช. เพิ่ม 2.3) กรณีทำ CT หลายส่วนในครั้งเดียวกัน สามารถเบิกชดเชยค่า contrast ได้เพียง 1 รายการ	**หมายเหตุ** 1) กรณีการตรวจ computerized tomography brain ถ้าไม่ได้ระบุเป็น non contrast (NC) หรือ with contrast media (CM) ให้ใช้ราคาเป็น non contrast (NC) 2) การตรวจ computerized tomography ตามมาตรฐานเป็นการใช้สารทึบชนิด Ionic contrast media 2.1) ถ้าใช้ nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด 2.2) กรณีเบิกค่าใช้จ่ายรายการที่ไม่มีระบุแยกเป็น non contrast (NC) หรือ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคา non contrast (NC) แต่หากมี official report ของรังสีแพทย์ที่ระบุ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคา with contrast media (CM) 2.3) กรณีทำ CT หลายส่วนในครั้งเดียวกัน สามารถเบิกชดเชยค่า contrast ได้เพียง 1 รายการ	

เอกสารนี้ใช้ประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3) การตรวจพิเศษด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ราคาที่กำหนดไว้นี้ไม่รวม Gd – contrast ถ้าจำเป็นต้องใช้ ให้คิดราคาเพิ่มเติมตามที่กำหนดในรายการ 4) การตรวจ ultrasound (U/S) หากพบคำสั่งแพทย์ไม่ระบุตำแหน่ง พิจารณาให้ตามรายงานผลการตรวจจากแพทย์ผู้ทำหรือรังสีแพทย์ 5) ในกรณีที่มีการทำ intervention ต้องมีการบันทึกวิธีหรือขั้นตอนการทำหัตถการ และรายงานผลของ การทำหัตถการนั้น		3) การตรวจพิเศษด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ราคาที่กำหนดไว้นี้ไม่รวม Gd – contrast ถ้าจำเป็นต้องใช้ ให้คิดราคาเพิ่มเติมตามที่กำหนดในรายการ 4) การตรวจ ultrasound (U/S) หากพบคำสั่งแพทย์ไม่ระบุตำแหน่ง พิจารณาให้ตามรายงานผลการตรวจจากแพทย์ผู้ทำหรือรังสีแพทย์ 5) ในกรณีที่มีการทำ intervention ต้องมีการบันทึกวิธีหรือขั้นตอนการทำหัตถการ และรายงานผลของ การทำหัตถการนั้น	
27	**หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ** ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจากการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, EMG, EEG, exercise stress test,	(กรมบัญชีกลาง 3) ควรเพิ่มสั่งตรวจวินิจฉัยหลายครั้งผิดปกติ ถ้าไม่พบเหตุผลที่สอดคล้องกับการของการตรวจ (ขอรายละเอียดเพิ่มเติม)	**หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ** ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่นนอกเหนือจากการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, EMG, EEG, exercise stress test, echocardiography, audiometry	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามมิให้แพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	echocardiography, audiometry เป็นต้น โดยให้รวมค่าการใช้อุปกรณ์ ค่ายา และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกคำสั่งแพทย์ 2) พบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน 3) กรณีส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เนื่องจากไม่มีบริการตรวจของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเก็บไว้ และต้องพบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ เป็นหลักฐานในเวชระเบียนและผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ และหรือมีหลักฐานการ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยตรวจ		เป็นต้น โดยให้รวมค่าการใช้อุปกรณ์ ค่ายา และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบบันทึกคำสั่งแพทย์ 2) พบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือพบบันทึกผลอ่านของแพทย์ในเวชระเบียน 3) กรณีส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ เนื่องจากไม่มีบริการตรวจของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ ให้มีสำเนาใบส่งตรวจนอกสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเก็บไว้ และต้องพบผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ เป็นหลักฐานในเวชระเบียนและผลการตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ และหรือมีหลักฐานการ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากหน่วยตรวจ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมวดที่ 10 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน ร่วมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น ทั้งนี้การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่น และสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องมีหลักเกณฑ์ในการกำหนดอัตราที่ชัดเจน เช่น เครื่องช่วยหายใจ (ให้รวมค่าออกซิเจน) เครื่อง monitor ต่าง ๆ และค่า set ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่าง ๆ เป็นต้น หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) เบิกได้ตามหน่วยนับของอุปกรณ์ที่กำหนด เช่น วัน ชั่วโมง ครั้ง เป็นต้น		**หมวดที่ 10 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์** ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้ และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน ร่วมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น ทั้งนี้การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่น และสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการต้องมีหลักเกณฑ์ในการกำหนดอัตราที่ชัดเจน เช่น เครื่องช่วยหายใจ (ให้รวมค่าออกซิเจน) เครื่อง monitor ต่าง ๆ และค่า set ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่าง ๆ เป็นต้น หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) เบิกได้ตามหน่วยนับของอุปกรณ์ที่กำหนด เช่น วัน ชั่วโมง ครั้ง เป็นต้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ยังไม่ผ่านการพิจารณาและยังไม่ได้รับอนุมัติ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) ต้องพบหลักฐานบันทึกการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์ 3) กรณีหน่วยเบิกของอุปกรณ์ที่มีอัตราการจ่ายมากกว่า 1 หน่วยนับ เช่น เป็นวัน หรือตามจำนวนชั่วโมงที่กำหนด ได้แก่ ค่าออกซิเจน เครื่องช่วยหายใจ เป็นต้น พิจารณา ดังนี้ 3.1 กรณีที่เบิกเป็นหน่วยตามจำนวนชั่วโมง ต้องพบบันทึกการใช้อุปกรณ์อย่างต่อเนื่อง โดยจำนวนชั่วโมงตามประกาศแต่ละกองทุนของรายการนั้น ๆ **ตัวอย่าง** เช่น 52320 ค่าออกซิเจน น้อยกว่า 8 ชั่วโมง อัตราเบิก 175 บาท		2) ต้องพบหลักฐานบันทึกการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์ 3) กรณีหน่วยเบิกของอุปกรณ์ที่มีอัตราการจ่ายมากกว่า 1 หน่วยนับ เช่น เป็นวัน หรือตามจำนวนชั่วโมงที่กำหนด ได้แก่ ค่าออกซิเจน เครื่องช่วยหายใจ เป็นต้น พิจารณา ดังนี้ 3.1 กรณีที่เบิกเป็นหน่วยตามจำนวนชั่วโมง ต้องพบบันทึกการใช้อุปกรณ์อย่างต่อเนื่อง โดยจำนวนชั่วโมงตามประกาศแต่ละกองทุนของรายการนั้น ๆ **ตัวอย่าง** เช่น 52320 ค่าออกซิเจน น้อยกว่า 8 ชั่วโมง อัตราเบิก 175 บาท	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3.2 กรณีที่เบิกเป็นหน่วยวัน ต้องพบบันทึกการใช้อุปกรณ์อย่างต่อเนื่องมากกว่าจำนวนชั่วโมงที่มีอัตราจ่ายขั้นต่ำกว่า ของรายการเบิกนั้นๆ และพบบันทึกการใช้อุปกรณ์อย่างน้อย ทุก 2 ชั่วโมง **ตัวอย่าง** 52321 ค่าออกซิเจน ต่อวัน อัตราเบิก 450 บาท และต้องพบบันทึกระยะเวลาการใช้อุปกรณ์อย่างน้อย 8 ชั่วโมง เนื่องจากมีอัตราการจ่ายค่าออกซิเจนน้อยกว่า 8 ชั่วโมง (52320)		3.2 กรณีที่เบิกเป็นหน่วยวัน ต้องพบบันทึกการใช้อุปกรณ์อย่างต่อเนื่องมากกว่าจำนวนชั่วโมงที่มีอัตราจ่ายขั้นต่ำกว่า ของรายการเบิกนั้นๆ และพบบันทึกการใช้อุปกรณ์อย่างน้อย ทุก 2 ชั่วโมง **ตัวอย่าง** 52321 ค่าออกซิเจน ต่อวัน อัตราเบิก 450 บาท และต้องพบบันทึกระยะเวลาการใช้อุปกรณ์อย่างน้อย 8 ชั่วโมง เนื่องจากมีอัตราการจ่ายค่าออกซิเจนน้อยกว่า 8 ชั่วโมง (52320)	
28	4) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการได้ระบุหมายเหตุบอกไว้แล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น ค่าออกซิเจน ได้รวมสายให้ออกซิเจน canular หรือ mask หรือ T-tube และอุปกรณ์ EKG monitor รวม red dot เป็นต้น		4) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการได้ระบุหมายเหตุบอกไว้แล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น ค่าออกซิเจน ได้รวมสายให้ออกซิเจน canular หรือ mask หรือ T-tube และอุปกรณ์ EKG monitor รวม red dot เป็นต้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ภายนอก

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมายเหตุ - กรณีมีการวัด O_2 sat ที่เป็น routine จะรวมอยู่ในค่าบริการพยาบาลในหมวด 12 ไม่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้ - การวัด O_2 sat ที่เป็นการติดตามอาการผู้ป่วยต่อเนื่อง (monitor) ต้องบันทึกการใช้อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ชั่วโมง และต้องพบบันทึกวันที่-เวลาที่เริ่มต้น และสิ้นสุดการใช้เครื่อง - กรณีการใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ ให้เบิกได้ในผู้ป่วยที่มีการสังเกตอาการมากกว่า 2 ชั่วโมงขึ้นไป หรือในกรณีมีความจำเป็น เช่น ในเด็กทารก เป็นต้น และพบบันทึก วันที่ เวลาที่เริ่มใช้และเวลาสิ้นสุดการใช้เครื่อง	สปสช. - กรณีการใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ ให้เบิกได้ในผู้ป่วยที่มีการสังเกตอาการมากกว่า 2 ชั่วโมงขึ้นไป หรือในกรณีมีความจำเป็น เช่น ในเด็กทารก เป็นต้น ~~และพบบันทึก วันที่ เวลาที่เริ่มใช้และเวลาสิ้นสุดการใช้เครื่อง~~	**หมายเหตุ** - กรณีมีการวัด O_2 sat ที่เป็น routine จะรวมอยู่ในค่าบริการพยาบาล ในหมวด 12 ไม่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้ - การวัด O_2 sat ที่เป็นการติดตามอาการผู้ป่วยต่อเนื่อง (monitor) ต้องบันทึกการใช้อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ชั่วโมง และต้องพบบันทึกวันที่-เวลาที่เริ่มต้น และสิ้นสุดการใช้เครื่อง - กรณีการใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ ให้เบิกได้ในผู้ป่วยที่มีการสังเกตอาการมากกว่า 2 ชั่วโมงขึ้นไป หรือในกรณีมีความจำเป็น เช่น ในเด็กทารก เป็นต้น	

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมวดที่ 11 ค่าหัตถการและวิสัญญี **ค่าทำหัตถการ** หมายถึง ค่าบริการเหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการผ่าตัด และการทำคลอดด้วย การคิดค่าบริการให้เหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ ประกอบด้วย 1) ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการทำหัตถการนั้น ๆ เช่น ในการผ่าตัด ให้รวมค่าเครื่องมือการผ่าตัด ค่าผ้าคลุม ผ้าปูต่าง ๆ ด้วย 2) ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ เช่น antiseptic ยาชา ที่ใช้ในการทำหัตถการ 3) ค่าวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ เช่น ใบมีด ไหมเย็บแผล ผ้ากอส สำลี วัสดุที่ใช้ในการปิดบาดแผล ถุงมือ เป็นต้น		**หมวดที่ 11 ค่าหัตถการและวิสัญญี** **ค่าทำหัตถการ** หมายถึง ค่าบริการเหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการผ่าตัด และการทำคลอดด้วย การคิดค่าบริการให้เหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ ประกอบด้วย 1) ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการทำหัตถการนั้น ๆ เช่น ในการผ่าตัด ให้รวมค่าเครื่องมือการผ่าตัด ค่าผ้าคลุม ผ้าปูต่าง ๆ ด้วย 2) ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ เช่น antiseptic ยาชา ที่ใช้ในการทำหัตถการ 3) ค่าวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ เช่น ใบมีด ไหมเย็บแผล ผ้ากอส สำลี วัสดุที่ใช้ในการปิดบาดแผล ถุงมือ เป็นต้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	ค่าวิสัญญี ได้แก่ ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อน ค่าบริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง ค่าบริการวางยาสลบทางเส้นเลือด **ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป** การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบ เช่น bacteria filter ถุง และสายดูดเสมหะ ก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ สารดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่อง monitor วัด vital signs อัตโนมัติ (NIBP, EKG) รวม red dot เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ค่าใช้เครื่องช่วยหายใจ airway assisted intubation, airway nasal or oral 2) บุคลากรผู้ให้บริการวิสัญญี ซึ่งประกอบด้วยวิสัญญีแพทย์ และวิสัญญีพยาบาล 3) ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้น เช่น เข็มและชุดให้น้ำเกลือ 3-way, extension tube, syringes		**ค่าวิสัญญี** ได้แก่ ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อน ค่าบริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง ค่าบริการวางยาสลบทางเส้นเลือด **ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป** การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบ เช่น bacteria filter ถุง และสายดูดเสมหะ ก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ สารดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์ เครื่อง monitor วัด vital signs อัตโนมัติ (NIBP, EKG) รวม red dot เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ค่าใช้เครื่องช่วยหายใจ airway assisted intubation, airway nasal or oral 2) บุคลากรผู้ให้บริการวิสัญญี ซึ่งประกอบด้วยวิสัญญีแพทย์ และวิสัญญีพยาบาล 3) ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้น เช่น เข็มและชุดให้น้ำเกลือ 3-way, extension tube, syringes	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามมิให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อน การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป 2) ค่าใช้เครื่อง monitor ที่ต้องการ function การทำ งานมากขึ้น ได้แก่ การ monitor pressure ได้พร้อมๆ กัน 2-3 pressure, monitor EKG พร้อมๆ กันได้ 2 lead, รวมทั้งการ monitor อุณหภูมิกาย 1-2 ตำแหน่ง 3) บุคลากร เพิ่มวิสัญญีพยาบาลอีก 1 คน		**ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อน** การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป 2) ค่าใช้เครื่อง monitor ที่ต้องการ function การทำ งานมากขึ้น ได้แก่ การ monitor pressure ได้พร้อมๆ กัน 2-3 pressure, monitor EKG พร้อมๆ กันได้ 2 lead, รวมทั้งการ monitor อุณหภูมิกาย 1-2 ตำแหน่ง 3) บุคลากร เพิ่มวิสัญญีพยาบาลอีก 1 คน	
29	**ค่าการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (Regional block)** การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) ค่า anesthetic machine 2) รวมค่า sterile และจัดเตรียมชุดสำหรับการทำ spinal block และ epidural block ค่าเข็ม spinal ค่าอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน		**ค่าการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (Regional block)** การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) ค่า anesthetic machine 2) รวมค่า sterile และจัดเตรียมชุดสำหรับการทำ spinal block และ epidural block ค่าเข็ม spinal ค่าอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นใด

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	ค่าบริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) ค่า anesthetic machine 2) รวมค่าอุปกรณ์ในการฉีดยา อุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน **หมายเหตุ** 1) ราคาที่กำหนดรวมอุปกรณ์พื้นฐานของบริการวิสัญญีชนิดนั้น ๆ เช่น การวางยาสลบเฉพาะแห่งรวมเข็มใช้ในการแทงยา และรวมถึงค่าบริการห้องพักฟื้นหลังผ่าตัด 2) หลักเกณฑ์ในการนับเวลาภายในหนึ่งชั่วโมงแรก ให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมง และชั่วโมงถัดไปคิดค่าบริการเป็นทุก 15 นาที (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)		**ค่าบริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA)** การคิดค่าบริการประกอบด้วย 1) ค่า anesthetic machine 2) รวมค่าอุปกรณ์ในการฉีดยา อุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน และออกซิเจน **หมายเหตุ** 1) ราคาที่กำหนดรวมอุปกรณ์พื้นฐานของบริการวิสัญญีชนิดนั้น ๆ เช่น การวางยาสลบเฉพาะแห่งรวมเข็มใช้ในการแทงยา และรวมถึงค่าบริการห้องพักฟื้นหลังผ่าตัด 2) หลักเกณฑ์ในการนับเวลาภายในหนึ่งชั่วโมงแรก ให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมง และชั่วโมงถัดไปคิดค่าบริการเป็นทุก 15 นาที (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3) กรณีเย็บแผลทั่วไป (รหัส 71830) ถอดเล็บ (รหัส71831) ผ่าซีสต์ไขมันใต้ผิวหนัง (sebaceous cyst รหัส 71832) จี้หูด (รหัส71833) ผ่าฝี (รหัส 71834) ให้เบิกตามรหัสรายการที่กำหนด โดยรวมชุดเย็บ เข็ม ด้าย ไหมเย็บ 1 เส้น และยาชา (ไม่รวมไหมชนิดพิเศษ) หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์และหรือหลักฐานการทำหัตถการ ในเวชระเบียนหรือใบบันทึกการทำหัตถการในเวชระเบียนหรือใบบันทึกการทำหัตถการ 2) ต้องพบหลักฐานบันทึกรายละเอียดการทำหัตถการ และหรือวิสัญญี ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด		3) กรณีเย็บแผลทั่วไป (รหัส 71830) ถอดเล็บ (รหัส71831) ผ่าซีสต์ไขมันใต้ผิวหนัง (sebaceous cyst รหัส 71832) จี้หูด (รหัส71833) ผ่าฝี (รหัส71834) ให้เบิกตามรหัสรายการที่กำหนด โดยรวมชุดเย็บ เข็ม ด้าย ไหมเย็บ 1 เส้น และยาชา (ไม่รวมไหมชนิดพิเศษ) หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ และหรือหลักฐานการทำหัตถการ ในเวชระเบียนหรือใบบันทึกการทำหัตถการในเวชระเบียนหรือใบบันทึกการทำหัตถการ 2) ต้องพบหลักฐานบันทึกรายละเอียดการทำหัตถการ และหรือวิสัญญี ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการได้ระบุหมายเหตุบอกไว้แล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น การใช้เครื่องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (hemodialysis) acute hemodialysis รวมอุปกรณ์พื้นฐานวัสดุสิ้นเปลือง ตัวกรอง blood line เข็มแทง ยาพื้นฐาน ออกซิเจน และ monitor หรือการ เย็บแผลได้รวมการค่าทำแผลแล้วไม่ให้มีการเบิกเพิ่มอีก เป็นต้น **หมวดที่ 12 ค่าบริการทางการพยาบาล** ค่าบริการทางการพยาบาล แบ่งเป็น 2 ส่วน 1) ค่าบริการพยาบาลทั่วไป คือ การพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน ซึ่งครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา การให้ยา การเจาะเลือด การให้เลือด การดูแลท่อและสารระบาย การส่งตรวจ การดูและปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ การเช็ดตัว การอาบน้ำเด็กแรกเกิด		3) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการได้ระบุหมายเหตุบอกไว้แล้ว ห้ามนำมาเบิกอีก อาทิเช่น การใช้เครื่องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (hemodialysis) acute hemodialysis รวมอุปกรณ์พื้นฐานวัสดุสิ้นเปลือง ตัวกรอง blood line เข็มแทง ยาพื้นฐาน ออกซิเจน และ monitor หรือการเย็บแผลได้รวมการค่าทำแผลแล้วไม่ให้มีการเบิกเพิ่มอีก เป็นต้น **หมวดที่ 12 ค่าบริการทางการพยาบาล** ค่าบริการทางการพยาบาล แบ่งเป็น 2 ส่วน 1) ค่าบริการพยาบาลทั่วไป คือ การพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน ซึ่งครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา การให้ยา การเจาะเลือด การให้เลือด การดูแลท่อและสารระบาย การส่งตรวจ การดูและปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ การเช็ดตัว การอาบน้ำเด็กแรกเกิด	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	การให้อาหารผ่านทางสายยาง การพลิกตัวผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ การวัดระดับสายตา (visual acuity: VA) เป็นต้น ในการนี้ราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์ / วัสดุพื้นฐานทุกอย่าง เช่น เข็มและกระบอกฉีดยาแล้ว และการคิดค่าบริการให้คิดสอดคล้องกับการคิดจำนวนวัน		การให้อาหารผ่านทางสายยาง การพลิกตัวผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ การวัดระดับสายตา (visual acuity: VA) เป็นต้น ในการนี้ราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์ / วัสดุพื้นฐานทุกอย่าง เช่น เข็มและกระบอกฉีดยาแล้ว และการคิดค่าบริการให้คิดสอดคล้องกับการคิดจำนวนวัน	
30	2) ค่าบริการกิจกรรมพิเศษที่นอกเหนือจากค่าบริการพื้นฐาน เช่น การทำแผล การสวนปัสสาวะ เป็นต้น ในการคิดค่าบริการให้รวมถึงค่าชุดเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐาน และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบคำสั่งแพทย์ (ยกเว้นกิจกรรมทางการพยาบาล เช่น การดูดเสมหะ การทำแผล เป็นต้น)		2) ค่าบริการกิจกรรมพิเศษที่นอกเหนือจากค่าบริการพื้นฐาน เช่น การทำแผล การสวนปัสสาวะ เป็นต้น ในการคิดค่าบริการให้รวมถึงค่าชุดเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐาน และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) พบคำสั่งแพทย์ (ยกเว้นกิจกรรมทางการพยาบาล เช่น การดูดเสมหะ การทำแผล เป็นต้น)	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) พบบันทึกทางการพยาบาลที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย และพบการลงนามของพยาบาลกำกับ กรณีการบันทึกผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของพยาบาลท่านใด และการบันทึกข้อมูลนั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 3) กรณีทำแผล ถ้าไม่มีการระบุลักษณะ ขนาดของแผล ให้พิจารณาจ่ายเป็นค่าทำแผลในอัตราค่าใช้จ่ายต่ำสุดและสอดคล้องกับลักษณะของบาดแผล ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายของแต่ละกองทุน ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการ ห้ามนำมาเบิกอีก ให้เป็นไปตามประกาศ / ระเบียบที่เกี่ยวข้องแต่ละกองทุน **หมายเหตุ** ค่าบริการผู้ป่วยนอกทั้งในและนอกเวลาราชการ		2) พบบันทึกทางการพยาบาลที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย และพบการลงนามของพยาบาลกำกับ กรณีการบันทึกผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของพยาบาลท่านใด และการบันทึกข้อมูลนั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้ 3)กรณีทำแผล ถ้าไม่มีการระบุลักษณะ ขนาดของแผล ให้พิจารณาจ่ายเป็นค่าทำแผลในอัตราค่าใช้จ่ายต่ำสุดและสอดคล้องกับลักษณะของบาดแผล ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายของแต่ละกองทุน ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ได้มีการคิดราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายตามแต่ละรายการ ห้ามนำมาเบิกอีก ให้เป็นไป ตามประกาศ / ระเบียบที่เกี่ยวข้องแต่ละกองทุน **หมายเหตุ** ค่าบริการผู้ป่วยนอก ทั้งในและนอกเวลาราชการ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	- รวมบริการพื้นฐานทั้งหมดตั้งแต่ทำบัตร พบแพทย์ และรับยา - ให้เบิกได้หากแพทย์เป็นผู้สั่งยาหรือการรักษากรณีญาติรับยาแทน - ไม่ให้เบิกกรณีที่มีการนัดมาทำหัตถการต่าง ๆ โดยไม่ได้พบแพทย์ เช่น การล้างแผล การฉีดยา การทำกายภาพ การนวดแผนไทย การฟอกเลือด การตรวจเลือด หรือ X-ray เป็นต้น - ไม่ให้เบิกในกรณีที่มีการเบิกค่าเตียงสังเกตอาการไปแล้ว (กรณีนอนตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป) - ในกรณีที่มารับบริการในครั้งเดียวกัน ให้สามารถเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ (55020) หรือนอกเวลาราชการ (55021) อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น		- รวมบริการพื้นฐานทั้งหมดตั้งแต่ทำบัตร พบแพทย์ และรับยา - ให้เบิกได้หากแพทย์เป็นผู้สั่งยาหรือการรักษากรณีญาติรับยาแทน - ไม่ให้เบิกกรณีที่มีการนัดมาทำหัตถการต่าง ๆ โดยไม่ได้พบแพทย์ เช่น การล้างแผล การฉีดยา การทำกายภาพ การนวดแผนไทย การฟอกเลือด การตรวจเลือด หรือ X-ray เป็นต้น - ไม่ให้เบิกในกรณีที่มีการเบิกค่าเตียงสังเกตอาการไปแล้ว (กรณีนอนตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป) - ในกรณีที่มารับบริการในครั้งเดียวกัน ให้สามารถเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ (55020) หรือนอกเวลาราชการ (55021) อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายหัตถการหรือรายโรค โดยคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึก การวินิจฉัยอาการ หรืออาการแสดง ที่ระบุตำแหน่งที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยในเวชระเบียนโดยทันตแพทย์ หรือ ทันตาภิบาล พบการลงนาม และระบุตำแหน่ง หรือเลขใบประกอบวิชาชีพ ทั้งนี้ การให้บริการเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด 2) มีบันทึกรายละเอียดการให้บริการรักษาทางทันตกรรม ระบุชี่ หรือ quadrant ประเภทการให้บริการ กรณีพบการเบิกค่าใช้จ่ายในการให้บริการซ้ำในตำแหน่งเดิม ต้องบันทึก treatment plan		**หมวดที่ 13 ค่าบริการทางทันตกรรม** ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายหัตถการหรือรายโรค โดยคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึก การวินิจฉัยอาการ หรืออาการแสดง ที่ระบุตำแหน่ง ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยในเวชระเบียนโดยทันตแพทย์ หรือ ทันตาภิบาล พบการลงนาม และระบุตำแหน่ง หรือเลขใบประกอบวิชาชีพ ทั้งนี้ การให้บริการเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพกำหนด 2) มีบันทึกรายละเอียดการให้บริการรักษาทางทันตกรรม ระบุชี่ หรือ quadrant ประเภทการให้บริการ กรณีพบการเบิกค่าใช้จ่ายในการให้บริการซ้ำในตำแหน่งเดิม ต้องบันทึก treatment plan	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	3) กรณีมีการบันทึกที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึกข้อมูลของทันตแพทย์หรือทันตาภิบาลท่านใด และการให้บริการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้		3) กรณีมีการบันทึกที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นการบันทึก ข้อมูลของทันตแพทย์หรือทันตาภิบาลท่านใด และการให้บริการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้	
31	**หมวดที่ 14 ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู** ค่าบริการทางกายภาพบำบัด หมายถึง ค่ากายภาพบำบัด ค่าบริการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู หมายถึง ค่าบริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ค่าอาชีวบำบัด ค่ากิจกรรมบำบัด และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟู		**หมวดที่ 14 ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู** ค่าบริการทางกายภาพบำบัด หมายถึง ค่ากายภาพบำบัด ค่าบริการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู หมายถึง ค่าบริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ค่าอาชีวบำบัด ค่ากิจกรรมบำบัด และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟู	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์เพื่อส่งรักษาทางกายภาพบำบัด หรือพบบันทึกคำสั่งแพทย์รายการการรักษาทางกายภาพบำบัด ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค การเจ็บป่วย ควรต้องระบุแผนการรักษาเพื่อบรรลุเป้าหมาย และกำหนดระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง 2) ต้องพบบันทึกรายละเอียดการบริการแก่ผู้ป่วยในเวชระเบียน ครบถ้วนทุกรายการ พบการลงนาม และระบุตำแหน่ง โดยผู้ประกอบวิชาชีพตรงตามสาขาการให้บริการ 3) กรณีมีการบันทึกที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าใครเป็นผู้ให้บริการ และการบริการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้		หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์เพื่อส่งรักษาทางกายภาพบำบัด หรือพบบันทึกคำสั่งแพทย์รายการการรักษาทางกายภาพบำบัด ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค การเจ็บป่วย ควรต้องระบุแผนการรักษาเพื่อบรรลุเป้าหมาย และกำหนดระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง 2) ต้องพบบันทึกรายละเอียดการบริการแก่ผู้ป่วยในเวชระเบียน ครบถ้วนทุกรายการ พบการลงนาม และระบุตำแหน่ง โดยผู้ประกอบวิชาชีพตรงตามสาขาการให้บริการ 3) กรณีมีการบันทึกที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ต้องสามารถตรวจสอบได้ว่าใครเป็นผู้ให้บริการ และการบริการรักษานั้นต้องมีระบบที่ไม่สามารถทำย้อนหลังหรือแก้ไขโดยผู้อื่นได้	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ ภาพ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น หมายถึง ค่ารักษาพยาบาลเพื่อการบำบัดรักษาโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน ตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการรักษาพยาบาลหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ มิใช่เพื่อการส่งเสริมสุขภาพหรือป้องกันโรค โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าจำเป็นต้องรักษา หรือฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยศาสตร์นั้นๆ ดังนี้		**หมวดที่ 15 ค่าบริการฝังเข็ม และค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น** ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น หมายถึง ค่ารักษาพยาบาลเพื่อการบำบัดรักษาโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน ตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการรักษาพยาบาลหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ มิใช่เพื่อการส่งเสริมสุขภาพหรือป้องกันโรค โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าจำเป็นต้องรักษาหรือฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยศาสตร์นั้นๆ ดังนี้	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ไม่ใช่ประกาศใช้บังคับ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1. ค่าบำบัดรักษาและการฟื้นฟูด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนจีน ค่าบริการฝังเข็มและค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น โดยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝังเข็มที่ได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากหน่วยงานภาครัฐของไทย ดังนี้ 1) ค่าบริการฝังเข็ม ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการฝังเข็มเพื่อการบำบัดรักษาโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ 2) ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ และอัมพาต หลักเกณฑ์การตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค หรือการเจ็บป่วย		**1.ค่าบำบัดรักษาและการฟื้นฟูด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนจีน** ค่าบริการฝังเข็มและค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น โดยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝังเข็มที่ได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากหน่วยงานภาครัฐของไทย ดังนี้ 1) ค่าบริการฝังเข็ม ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการฝังเข็มเพื่อการบำบัดรักษาโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ 2) ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ และอัมพาต หลักเกณฑ์การตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค หรือการเจ็บป่วย	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ยังไม่ได้รับรอง

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) การเบิกนั้นต้องมีใบรับรองซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยต้องผ่านการอบรมด้านการฝังเข็มที่ได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากหน่วยงานภาครัฐของไทย หรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษาโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการฝังเข็มเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย		2) การเบิกนั้นต้องมีใบรับรองซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยต้องผ่านการอบรมด้านการฝังเข็มที่ได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากหน่วยงานภาครัฐของไทย หรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษาโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการฝังเข็มเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย	
32	3) ต้องพบบันทึกการให้บริการฝังเข็มเพื่อการรักษาผู้ป่วยโดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยต้องผ่านการอบรมด้านการฝังเข็มหรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ต้องมีรายละเอียดการให้บริการ รายละเอียดตำแหน่ง ระยะเวลาให้บริการ ทั้งนี้ต้องระบุโรค หรืออาการ และระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน		3)ต้องพบบันทึกการให้บริการฝังเข็มเพื่อการรักษาผู้ป่วยโดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยต้องผ่านการอบรมด้านการฝังเข็มหรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ต้องมีรายละเอียดการให้บริการ รายละเอียดตำแหน่ง ระยะเวลาให้บริการ ทั้งนี้ต้องระบุโรค หรืออาการ และระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ภายนอก

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	4) การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้างต้นต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ทั้งนี้รายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละกองทุน **2. ค่าบริการบำบัดรักษาโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทย** ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการบำบัดรักษาโรคและการการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ซึ่งราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์วัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการรักษา เช่น ค่าลูกประคบ ค่าสมุนไพร ค่าหม้อเกลือ และค่าบริการทางการแพทย์แล้ว หลักเกณฑ์การตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้านเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์		4) การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้างต้นต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ทั้งนี้รายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละกองทุน **2. ค่าบริการบำบัดรักษาโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทย** ให้เบิกได้เฉพาะกรณีการบำบัดรักษาโรคและการการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์ แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ซึ่งราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์วัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการรักษา เช่น ค่าลูกประคบ ค่าสมุนไพร ค่าหม้อเกลือ และค่าบริการทางการแพทย์แล้ว หลักเกณฑ์การตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้านเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามมิให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการแพทย์ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	2) การเบิกนั้นต้องมีใบรับรองซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษาโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย 3) ต้องพบบันทึกหลักฐานการให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพแก่ผู้ป่วยครบถ้วนทุกรายการต้องมีรายละเอียดการให้บริการ รายละเอียดตำแหน่ง ระยะเวลาให้บริการ ทั้งนี้ต้องระบุโรค หรืออาการ และระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน 4) การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้างต้น ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ทั้งนี้รายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละกองทุน		2) การเบิกนั้นต้องมีใบรับรองซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษาโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย 3) ต้องพบบันทึกหลักฐานการให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพแก่ผู้ป่วยครบถ้วนทุกรายการต้องมีรายละเอียดการให้บริการ รายละเอียดตำแหน่ง ระยะเวลาให้บริการ ทั้งนี้ต้องระบุโรค หรืออาการ และระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน 4) การเบิกค่ารักษาพยาบาลข้างต้น ต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ทั้งนี้ รายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละกองทุน	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	หมายเหตุ 1) ค่ายาสมุนไพร หรือยาแผนไทยที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกจ่ายในหมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด และหมวด 4 ค่ายากลับบ้าน แล้วแต่กรณี โดยให้เป็นไปตามประกาศของแต่ละกองทุน 2) กรณีใบรับรองแพทย์ระบุโรคหรืออาการ และระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน ทั้งนี้ในแต่ละรอบต้องไม่เกิน 1 เดือน และรายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามประกาศของแต่ละกองทุน		**หมายเหตุ** 1) ค่ายาสมุนไพร หรือยาแผนไทยที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค ให้เบิกจ่ายในหมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด และหมวด 4 ค่ายากลับบ้าน แล้วแต่กรณี โดยให้เป็นไปตามประกาศของแต่ละกองทุน 2) กรณีใบรับรองแพทย์ระบุโรคหรืออาการ และระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดการรักษาในแต่ละครั้ง หรือรอบของการรักษาอย่างชัดเจน ทั้งนี้ในแต่ละรอบต้องไม่เกิน 1 เดือน และรายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามประกาศของแต่ละกองทุน	
33	**หมวดที่ 16 ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง** ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง แบ่งเป็น		**หมวดที่ 16 ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง** ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง แบ่งเป็น	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ

หน้า	แนวทางการตรวจสอบหลักฐาน	ข้อเสนอเนื้อหาที่ปรับแก้ไข (ไฮไลท์คำสีฟ้า)	(ร่าง) ข้อเสนอ	(ร่าง) มติที่ประชุม
	1. ค่าบริการที่เบิกได้ เช่น ค่าพาหนะ ค่าพาหนะส่งต่อ หมายถึง พาหนะที่โรงพยาบาลจัดเตรียมใช้เพื่อส่งต่อผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย ซึ่งควรจะมีอุปกรณ์ basic life support และบุคลากรของโรงพยาบาลร่วมเดินทางไปด้วย เพื่อการดูแลผู้ป่วย 2.ค่าบริการที่เบิกไม่ได้ เช่น ค่าสระผม ทำผม เป็นต้น ทั้งนี้ ค่าบริการที่เบิกได้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการเบิกจ่ายตามที่แต่ละกองทุนกำหนด หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ 2) หลักฐานการส่งต่อ 3) หลักฐานบันทึกการใช้พาหนะส่งต่อ เช่น ใบขออนุญาต / อนุมัติใช้ยานพาหนะของสถานพยาบาลหรือ หน่วยบริการ	สปสช. 2) หลักฐานการส่งต่อ เช่น บันทึกทางการพยาบาลในขณะส่งต่อผู้ป่วย	1.ค่าบริการที่เบิกได้ เช่น ค่าพาหนะ ค่าพาหนะส่งต่อ หมายถึง พาหนะที่โรงพยาบาลจัดเตรียมใช้เพื่อส่งต่อผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย ซึ่งควรจะมีอุปกรณ์ basic life support และบุคลากรของโรงพยาบาลร่วมเดินทางไปด้วย เพื่อการดูแลผู้ป่วย 2.ค่าบริการที่เบิกไม่ได้ เช่น ค่าสระผม ทำผม เป็นต้น ทั้งนี้ ค่าบริการที่เบิกได้ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการเบิกจ่ายตามที่แต่ละกองทุนกำหนด หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบ มีดังนี้ 1) ต้องพบบันทึกคำสั่งแพทย์ 2) หลักฐานการส่งต่อ เช่น บันทึกทางการพยาบาลในขณะส่งต่อผู้ป่วย 3) หลักฐานบันทึกการใช้พาหนะส่งต่อ เช่น ใบขออนุญาต / อนุมัติใช้ยานพาหนะของสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการ	

เอกสารเพื่อประกอบการประชุมเท่านั้น ห้ามเผยแพร่ก่อนได้รับอนุญาต