



ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕/ว พ/๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ต.โคกกรวด อ.เมือง
จ.นครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์
นายกเทศมนตรีนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรนารี ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่๙
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกองบิน ๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคราชเมโมเรียล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล-
เดอะโกลเด้นเกต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ผู้อำนวยการ-
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ผู้อำนวยการคลินิกชุมชนอบอุ่นทุกแห่ง และผู้อำนวยการ
ศูนย์แพทย์ชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ระดับจังหวัด
จังหวัดนครราชสีมา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบตามหลักเกณฑ์และแนวทาง
ปฏิบัติระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP จังหวัดนครราชสีมา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงานของหน่วยบริการในระบบหลักประกัน
สุขภาพถ้วนหน้าของจังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ขอส่งหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติระบบ
การตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
ให้หน่วยบริการของท่านและเครือข่ายทุกแห่ง ถือปฏิบัติเป็นทิศทางเดียวกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
และขอให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP
ติดตาม การส่งข้อมูลและการตรวจสอบข้อมูลการเรียกเก็บชดเชย การอุทธรณ์ ตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

๑. ส่งข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยใน (IPD) เป็นรายเดือนทุกเดือน ในรูปแบบ File DBF ตั้งชื่อ File:
“(รหัส ๕ หลัก).DBF” ซึ่งเป็นข้อมูลที่น่าเข้าโปรแกรม DRGsIndex ที่เป็นข้อมูลการวิเคราะห์ค่า CMI ของ
หน่วยบริการ ทาง E-mail: cmikorat@gmail.com ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป ทุกเดือน เพื่อใช้ในการ
ตรวจสอบความซ้ำซ้อนกับการให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)

๒. ส่งข้อมูลการขอรับการชดเชยค่าบริการผู้ป่วยนอกข้าม CUP เป็นรายเดือนทุกเดือน ตามระยะเวลา
ที่กำหนดเข้าระบบ Korat Claim หากส่งล่าช้า ไม่ทันเวลาที่กำหนด จะได้รับการชดเชยค่าบริการลดลง
ตามลำดับ หรืออาจไม่ได้รับการชดเชยค่าบริการ

๓. หน่วยบริการที่ตามจ่าย ตรวจสอบข้อมูลการตามจ่าย เพื่อดำเนินการอุทธรณ์โดยระบุเหตุผล การอุทธรณ์ ในกรณีผู้ป่วยเข้ารับบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและแนวทางปฏิบัติระบบส่งต่อผู้ป่วย(Refer) ของจังหวัดนครราชสีมา เข้าทางระบบ Korat Claim ตามระยะเวลาที่กำหนด ของทุก ๆ เดือน หากพ้นกำหนด ระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าข้อมูลถูกต้องและหน่วยบริการ ยินดีตามจ่ายให้กับหน่วยบริการที่ให้บริการ

๔. หน่วยบริการที่ให้บริการ ดูข้อมูลผู้ป่วยรายบุคคลที่หน่วยบริการประจำ(CUP)ได้อุทธรณ์ข้อมูล การเรียกเก็บ โดยพิจารณาเพิ่มเติมข้อมูลการให้บริการ หากเห็นว่ามีความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วยนั้น ๆ ว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด ตามระยะเวลาที่กำหนด ของทุก ๆ เดือน

๕. จังหวัดพิจารณาข้ออุทธรณ์ ว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด หากมีประเด็นเงื่อนไขอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้กำหนด จะนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (คทง.UC) พิจารณาถือเป็นที่สุด

๖. จังหวัดจะสรุปผลการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP เป็นรายเดือน ทุกเดือนแจ้งให้หน่วยบริการทราบ และสรุปการจ่ายชดเชยค่าบริการ ฯ เป็นรายไตรมาส (ทุก ๓ เดือน) แจ้งให้ หน่วยบริการประจำ(CUP) ดำเนินการโอนเงินชดเชยค่าบริการโดยตรงให้กับหน่วยบริการที่ให้บริการ ที่มีรายการพึงรับตามจำนวนที่แจ้ง และต้องดำเนินการโอนเงินให้แล้วเสร็จภายใน 1 เดือน ตามที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐-๔ ต่อ ๒๐๑, ๒๑๑

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐-๔ ต่อ ๒๐๓

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

ผู้ป่วยนอกข้าม CUP จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2560

เพื่อให้การดำเนินงานระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP จังหวัดนครราชสีมา เป็นไปอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ทำหน้าที่เป็น Clearing House จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติระบบการตรวจสอบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2560 ให้กับหน่วยบริการที่ร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าภายในจังหวัดนครราชสีมา ที่ให้บริการผู้ป่วยนอกข้าม CUP ในจังหวัด ทั้งในกรณีอุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน และรับส่งต่อ(Refer) ที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติระบบส่งต่อผู้ป่วยจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2560 ที่สามารถเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ระหว่างหน่วยบริการประจำ(CUP)ได้ ไว้ดังนี้

1. การส่งข้อมูลการให้บริการผู้ป่วย

1.1 จัดส่งข้อมูลการให้บริการเป็นอิเล็กทรอนิกส์ ตามรูปแบบและวิธีการตามที่จังหวัดกำหนด โดยใช้โปรแกรม Korat Claim ทาง http://61.19.30.156/korat_claim/

1.2 ให้นำหน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการ ฯ ภายในระยะเวลา 30 วันนับจากวันที่ให้บริการผู้ป่วยกรณีผู้ป่วยนอก เป็นรายเดือน โดยจังหวัดจะตัดรอบข้อมูลเป็นรายไตรมาส

- ไตรมาส1 เริ่ม 1 กรกฎาคม 2559 – 30 กันยายน 2559

- ไตรมาส2 เริ่ม 1 ตุลาคม 2559 – 31 ธันวาคม 2559

- ไตรมาส3 เริ่ม 1 มกราคม 2560 – 31 มีนาคม 2560

- ไตรมาส4 เริ่ม 1 เมษายน 2560 – 30 มิถุนายน 2560

1.3 ในกรณีหน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการ ฯ ซ้ำไม่ทันเวลาที่กำหนดของข้อมูลแต่ละเดือน แบ่งเป็น 3 กลุ่ม

1.3.1 ส่งไม่ทันรายเดือนเกิน 30 วัน ที่กำหนด พิจารณาชดเชยค่าบริการเพียงร้อยละ 98.00 (หัก 2 % กรณีส่งช้ารายเดือน)

1.3.2 ส่งไม่ทันรายเดือนเกิน 60 วัน ที่กำหนด พิจารณาชดเชยค่าบริการเพียงร้อยละ 96.00 (หัก 4 % กรณีส่งช้ารายเดือน)

1.3.3 จะปิดงวดการรับข้อมูลของปีงบประมาณ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2560 หากส่งเกินจะถือว่าหน่วยบริการไม่ขอเบิกชดเชยค่าบริการฯ ในปีงบประมาณนี้

1.4 หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยนอก(OPD)ก่อนการรับผู้ป่วยนั้นไว้เป็นผู้ป่วยใน (IPD) ในกรณีนี้หน่วยบริการไม่ต้องส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการฯ ในกรณีนี้ แต่ให้เรียกเก็บค่าบริการเป็นประเภทผู้ป่วยในตามระบบ DRGs

2. การตรวจสอบข้อมูลและการอุทธรณ์ข้อมูลการให้บริการผู้ป่วย

2.1 การตรวจสอบข้อมูลการให้บริการ จังหวัดจะทำการประมวลผลโปรแกรม Korat Claim จากข้อมูลการให้บริการที่หน่วยบริการได้จัดส่งตามระบบและระยะเวลาที่กำหนด เพื่อตรวจสอบข้อมูลข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการที่ให้บริการ โดยมีเงื่อนไขการตรวจสอบ ดังนี้

1. ความครบถ้วนของข้อมูลตามที่กำหนดให้มือน้อย
2. รหัส13 หลักบัตรประชาชน
3. สิทธิการมีหลักประกันสุขภาพ
4. หน่วยบริการประจำ(CUP) / หน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU)
5. รหัสการวินิจฉัยโรค(ICD10)
6. วันเดือนปีที่ให้บริการ และเวลาที่เข้ารับบริการ
7. เงื่อนไข เหตุผล การให้บริการผู้ป่วยที่คณะกรรมการกำหนด
8. คัด Episode ในการรับบริการ
9. กรณีการให้บริการตามโครงการ“ฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ” กิจกรรม ANC ตรวจหลังคลอด

EPI ตรวจพัฒนาการเด็ก ไม่นำมาเรียกเก็บOPDข้ามCUPซึ่งจะได้รับการจัดสรรงบ UC ตามผลงานจาก สปสช.

10. ตรวจสอบความซ้ำซ้อนกับการให้บริการผู้ป่วยใน(IPD)ที่ส่งเบิกตามระบบ E-Claim ของ สปสช. โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยใน(IPD) ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. นครราชสีมา เป็น File *.DBF ที่ผ่านโปรแกรม DRGsIndex ที่ส่งข้อมูลการวิเคราะห์ค่า CMI ให้อยู่แล้ว ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป ทุกเดือน ทาง E-mail: cmikorat@gmail.com

2.2 จังหวัดจะสรุปผลการตรวจสอบข้อมูลเป็นรายเดือน ตามระยะเวลาที่กำหนด แสดงผลในโปรแกรม Korat Claim เพื่อให้หน่วยบริการตามจ่ายดำเนินการอุทธรณ์

2.3 หน่วยบริการประจำ(CUP)ที่ตามจ่าย ดำเนินการอุทธรณ์ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของระบบส่งต่อ (Refer) โดยระบุเหตุผลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ในระบบโปรแกรม Korat Claim ตามระยะเวลาที่กำหนด

2.4 หน่วยบริการที่ให้บริการ ดูข้อมูลผู้ป่วยรายบุคคลที่หน่วยบริการประจำ(CUP)ได้อุทธรณ์ข้อมูลการเรียกเก็บ โดยพิจารณาเพิ่มเติมข้อมูลการให้บริการ หากเห็นว่ามี ความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วยนั้น ๆ ว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด ตามระยะเวลาที่กำหนด

2.5 จังหวัดพิจารณาข้ออุทธรณ์ ว่าเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด พร้อมสรุปการตรวจสอบชดเชยค่าบริการ จัดทำรายการพึงรับ พึงจ่าย เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบชดเชยค่าบริการฯ OPD ข้าม CUP หรือคณะทำงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (คทง.UC) พิจารณาถือเป็นที่สุด

3. ปฏิทินระยะเวลาการดำเนินงานการตรวจสอบขดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้าม CUP
จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2560 (ข้อมูล 12 เดือน)

งวดการตัด ข้อมูล	งวดเดือน ที่ ให้บริการ	วันที่ตัด การส่ง ข้อมูล (30วัน)	Clearing House ตรวจสอบ ข้อมูลตาม เงื่อนไขที่ กำหนด (3วัน)	หน่วย บริการ ประจำ (CUP) อุทธรณ์ ข้อมูล (10วัน)	หน่วย บริการที่ ให้บริการ พิจารณา ให้เหตุผล เพิ่มเติม (10วัน)	Clearing House พิจารณา อุทธรณ์ ข้อมูล (5วัน)	สรุปบัญชี พึงรับ พึง จ่าย (Final) (2วัน)	Clearing House แจ้งหน่วย บริการเป็น รายงวด
ปี 2560	ก.ค.59	31 สค.59	3 ก.ย.59	13 ก.ย.59	23 ก.ย.59	28 ก.ย.59	30 ก.ย.59	
	ส.ค.59	30 ก.ย.59	3 ต.ค.59	13 ต.ค.59	23 ต.ค.59	28 ต.ค.59	30 ต.ค.59	
	ก.ย.59	31 ต.ค.59	3 พ.ย.59	13 พ.ย.59	23 พ.ย.59	28 พ.ย.59	30 พ.ย.59	ธค 59
	ต.ค.59	30 พ.ย.59	3 ธ.ค.59	13 ธ.ค.59	23 ธ.ค.59	28 ธ.ค.59	30 ธ.ค.59	
	พ.ย.59	31 ธ.ค.59	3 ม.ค.60	13 ม.ค.60	23 ม.ค.60	28 ม.ค.60	30 ม.ค.60	
	ธ.ค.59	31 ม.ค.60	3 ก.พ.60	13 ก.พ.60	23 ก.พ.60	28 ก.พ.60	2 มี.ค.60	มีค 60
	ม.ค.60	1 มี.ค.60	4 มี.ค.60	14 มี.ค.60	24 มี.ค.60	29 มี.ค.60	31 มี.ค.60	
	ก.พ.60	31มี.ค.60	3 เม.ย.60	13เม.ย.60	23เม.ย.60	28เม.ย.60	30เม.ย.60	
	มี.ค.60	30เม.ย.60	3 พ.ค.60	13 พ.ค.60	23 พ.ค.60	28 พ.ค.60	30 พ.ค.60	มีย 60
	เม.ย.60	31พ.ค.60	3 มิ.ย.60	13 มิ.ย.60	23 มิ.ย.60	28 มิ.ย.60	30 มิ.ย.60	
	พ.ค.60	30มิ.ย.60	3 ก.ค.60	13 ก.ค.60	23 กค.60	28 ก.ค.60	30 ก.ค.60	
	มิ.ย.60	31ก.ค.60	3 สค.60	13 สค.60	23 สค.60	28 สค.60	30 สค.60	ก.ย.60

4. การจ่ายเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการประจำ(CUP)ระหว่างหน่วยบริการภายใน
จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดจะเป็น Clearing House ให้ โดยแจ้งให้หน่วยบริการประจำ(CUP) โอนเงินชดเชยค่าบริการ โดยตรงให้กับหน่วยบริการที่ให้บริการที่มีรายการพึงรับตามจำนวนที่แจ้ง และต้องดำเนินการโอนเงินให้แล้วเสร็จภายใน 1 เดือน ตามที่กำหนด หากหน่วยบริการที่ให้บริการที่มีรายการพึงรับ ยังไม่ได้รับเงินโอนตามจำนวนที่แจ้งให้หน่วยบริการที่ให้บริการนั้นๆ ประสานและทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการประจำ เพื่อทวงถามการโอนเงินตามจ่าย ตามที่จังหวัดแจ้ง ภายในระยะเวลา 1 เดือน

และหากหน่วยบริการที่ให้บริการที่มีรายการพึงรับ ยังไม่ได้รับการโอนเงินชดเชยอีก ให้ทำหนังสือแจ้งจังหวัด ซึ่งจังหวัดจะดำเนินการทำหนังสือสอบถามการโอนเงินตามจ่ายดังกล่าวอีกครั้ง หากยังไม่มี การโอนเงินชดเชยค่าบริการฯ ให้หน่วยบริการตามที่แจ้ง ภายใน 1 เดือน อีก จังหวัดจะดำเนินการแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาการหักเงินโอนของหน่วยบริการประจำนั้น ๆ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการต่อไป

5. อัตราการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกข้ามCUPภายในจังหวัด ปีงบประมาณ 2560

5.1 สถานบริการระดับตติยภูมิ ได้แก่ รพ.มหาราชนครราชสีมา รพ.ค่ายสุรนารี ศูนย์อนามัยที่ 9 (รพ.ส่งเสริมสุขภาพ) , สคร.9 อัตราการเรียกเก็บแบ่งเป็น 2 ระดับ

5.1.1 รพ.ชุมชน/รพ.เอกชน/ศบส.เทศบาล/คลินิกชุมชนอบอุ่น/ รพ.กองบิน1/CUPนอกอำเภอเมือง	500.00	บาท/ครั้ง
5.1.2 CUP เมืองย่า และพื้นที่บางอำเภอที่ติดกับเมือง	470.00	บาท/ครั้ง
5.2 รพ.มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	500.00	บาท/ครั้ง
5.3 รพ.เอกชน (รพ.โคราชเมโมเรียล รพ.เดอะโกลเดนเกต)	420.00	บาท/ครั้ง
5.4 รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์	340.00	บาท/ครั้ง
5.5 รพ.ทั่วไป (S) ได้แก่ รพ.ปากช่องนานา,เทพรัตนนครราชสีมา อัตราการเรียกเก็บแบ่งเป็น 2 ระดับ		
5.5.1 รพ.ชุมชน/รพ.เอกชน/ศบส.เทศบาล/คลินิกชุมชนอบอุ่น/ รพ.กองบิน1/CUPนอกอำเภอเมือง	400.00	บาท/ครั้ง
5.5.2 CUP เมืองย่า	280.00	บาท/ครั้ง
5.6 รพ.ชุมชนแม่ข่าย (M2) (รพ.พิมาย,โชคชัย,นครบุรี,ด่านขุนทด,บัวใหญ่)	250.00	บาท/ครั้ง
5.7 รพ.ชุมชน(F1,F2,F3) และ รพ.กองบิน 1	200.00	บาท/ครั้ง
5.8 ศูนย์แพทย์ชุมชน / CMU /ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลโพธิ์กลาง/คลินิกชุมชนอบอุ่น/ เป็นCUPที่ไม่มี IPD	185.00	บาท/ครั้ง
5.9 ศูนย์แพทย์ชุมชน ที่มีแพทย์ออกตรวจ ที่ไม่ใช่ CUP	115.00	บาท/ครั้ง
5.10 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	65.00	บาท/ครั้ง
5.11 การรักษาผู้ป่วยโรคเฉพาะทาง ที่หน่วยบริการบางแห่ง ได้จัดบริการบางด้าน ระดับตติยภูมิเช่น ฉายแสงรักษาผู้ป่วย ตาต่อกระจกให้คิดอัตราเท่ากับตติยภูมิ	500.00	บาท/ครั้ง
5.12 ล้างแผล รพ.มหาราช 4 ครั้ง นับ1 Episode (1Visit)	500.00	บาท/ครั้ง