

ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier Reimbursement Schedule : ORS)

**ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)**

**สวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ
(เริ่มใช้ 1 เมษายน 2556)**

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.)

ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.)

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

พ.ย. 60

การขอเบิกค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

✓ ใช้กับการเบิกจ่ายกรณีผู้ป่วยในทั่วไปโดยใช้ DRG

✓ ใช้เมื่อค่าใช้จ่ายสูงกว่ารายรับตาม DRG เกิน OLT
(OLT = Outlier Loss Threshold)

Loss = ค่าใช้จ่ายส่วนDRG – รายรับตามDRG

✓ อัตราจ่าย = $0.8 \times (\text{Loss} - 0.5 \times \text{OLT})$

OLT = max (20xค่าใช้จ่ายต่อ AdjRW, 1%ของค่าใช้จ่ายใน DRG)

แต่ไม่เกิน 1 ล้านบาท

OLT ปี 58 = 34,100 – 1,000,000 บาท

OLT ปี 61 = 38,400 – 1,000,000 บาท

การขอเบิกค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

หลักเกณฑ์เพิ่มเติม ปี 61

Loss = ค่าใช้จ่ายส่วนDRGที่ปรับแล้ว – รายรับตามDRG
ปรับโดยใช้ AAF (Audit Adjustment Factor)

AAF = Charge in DRG หลัง Audit / ก่อน Audit

การใช้ค่า AAF

1. รพ.มี case ORS มากพอ
2. พบความผิดพลาดสูงกว่าค่าเฉลี่ย
3. ความผิดพลาดไม่มีแนวโน้มลดลง

ขั้นตอนการขอเบิกค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

1. รพ.ส่งข้อมูลผู้ป่วยในเบิกตามปกติ
2. กรณีเข้าข่าย ORS จะได้รับแจ้งทาง e-mail
3. รพ.ส่งสำเนาเอกสารภายใน 30 วัน
4. สกส.แจ้งผลตรวจรับเอกสาร
5. สกส.พิจารณา แจ้งกรมบัญชีกลางอนุมัติ
6. ออก statement ให้ รพ.ขอเบิกตามรอบปกติ

กรณีได้รับอนุมัติจ่ายเพิ่ม
จะแจ้งใน statement ภายใน 4 เดือน
หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน

ผลการพิจารณาค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

ตั้งแต่งวดแรก ก.ย. 56 จนถึงงวด ก.ย.60 รวม 648 ราย

21% ไม่ได้รับ ORS

- 43% Coding Error เช่น ไม่ให้รหัส Z430, Z930, 311
- 41% คิดค่าใช้จ่ายผิดพลาดหลักเกณฑ์

79% ได้รับ ORS

- 42% Tracheostomy + Ventilator
- 22% LOS > 1 ปี
- 12% ยาราคาสูง เช่น Ambisome, Voriconazole, FactorVIII

จ่ายต่ำสุด -179,629 บาท สูงสุด 4,763,742 บาท
รวมจ่ายเพิ่ม 335.67 ล้านบาท เฉลี่ย **518,014** บาท/ราย

ข้อมูล ORS จำแนกตามประเภท รพ. (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

ประเภท รพ.	จำนวน รพ.		จำนวนผู้ป่วย		จำนวนเงิน	
	แห่ง	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รพ.ระดับต้น (First-Level :F)	15	11.7	16	2.5	1.75	0.5
รพ.ระดับกลาง (Mid-Level :M)	29	22.7	122	18.8	22.68	6.8
รพ.ทั่วไป (Standard Level :S)	29	22.7	136	21.0	42.10	12.5
รพ.ศูนย์ (Advance-Level :A)	21	16.4	77	11.9	42.72	12.7
รพ.ขนาดใหญ่ในกรุงเทพ (BKK3.2)	8	6.3	32	4.9	18.11	5.4
โรงเรียนแพทย์ (UTH)	12	9.4	242	37.3	198.56	59.2
รพ.ประเภทอื่นๆ	14	10.9	23	3.5	9.75	2.9
รวม	128	100.0	648	100.0	335.67	100.0

A	Advance-level Referral Hospital	รพ.ศูนย์
S	Standard-level Referral Hospital	รพ.ทั่วไป
M1	Mid-level Referral Hospital -level 1	รพ.ทั่วไปขนาดเล็ก
M2	Mid-level Referral Hospital -level 2	รพ.ชุมชนแม่ข่าย

F1	First-level Referral Hospital -level 1	รพ.ชุมชนขนาดใหญ่
F2	First-level Referral Hospital -level 2	รพ.ชุมชนขนาดกลาง
F3	First-level Referral Hospital -level 3	รพ.ชุมชนขนาดเล็ก

หลักเกณฑ์การพิจารณาเบิกจ่ายเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

รหัสโรคและหัตถการ

- หนังสือ ICD-10 และ ICD-9-CM
- Standard Coding Guideline
- แนวทางการตรวจสอบเวชระเบียน สปสช.
- การผ่าตัดต้องมี Operative Note

ค่าใช้จ่าย

- ✓ ตาม ว177, ว77, ว1 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ✓ การตรวจพิเศษ เช่น CT, MRI ต้องมีผลอ่าน
- ✓ มีคำสั่ง หลักฐานการใช้ การปฏิบัติในเวชระเบียน

หลักเกณฑ์การพิจารณาเบิกจ่ายเพิ่มเติม (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

รายการที่ไม่มีรายละเอียด/ไม่ชัดเจน เช่น

- ระบุเพียง ค่าชั้นสูตร, ค่าหัตถการ
- วัสดุอุปกรณ์ที่มีคุณลักษณะเฉพาะ
- เอกสารอ่านไม่ชัดเจน ไม่พบบันทึก
- ฯลฯ

สกส.จะขอรายละเอียด/คำชี้แจงเพิ่มเติม
หาก รพ.ไม่ส่งรายละเอียด/คำชี้แจงภายใน
เวลาที่กำหนด จะตัดรายการนั้นออก

ตัวอย่างข้อผิดพลาดที่พบ

(Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

- ❑ หมวด 2 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์
 - ไม่มีบันทึกการใช้
 - ใช้ไม่ตรงข้อบ่งชี้

- ❑ หมวด 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด
 - ค่า Special mouth wash (รวมอยู่ในค่าบริการพยาบาล)
 - บันทึกการให้ยาไม่ตรงตามจำนวนที่ขอเบิก

- ❑ หมวด 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
 - ค่าเข็ม, Syringe (รวมอยู่ในค่าบริการพยาบาลทั่วไป)
 - ค่าน้ำยาล้างแผล, กอส, สำลี, พลาสเตอร์, Sterile Glove (รวมอยู่ในค่าทำแผล)



ตัวอย่างรายละเอียดที่กำหนดใน ว177

12.6	ระบบอื่นๆ (เช่นฉีดยา/หลายระบบ)				
12.6.1	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	70	รวม Set น้ำยา พลาสติกเกอร์ กอส และ สำลี ที่อยู่ในชุด อย่างละ 5-7 ชิ้น	55810
12.6.2	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	140	รวมเพิ่ม Top dressing 3-7 ชิ้น Sterile glove, Syringe	55811
12.6.3	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>15 นาที)	แผล	270	รวมเพิ่ม Top dressing 8- 12 ชิ้น Sterile glove, Syringe	55812

ตัวอย่างข้อผิดพลาดที่พบ

(Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

- หมวด 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (ต่อ)
 - ค่าน้ำเกลือ irrigation (รวมอยู่ในค่าล้างกระเพาะอาหาร, ค่าล้างกระเพาะปัสสาวะ)
 - ค่า Set Infusion Pump (รวมอยู่ในค่า Infusion Pump)
 - ค่าสายออกซิเจน Cannula, Mask (รวมอยู่ในค่าออกซิเจน)
 - ค่า Red Dot (รวมอยู่ในค่า EKG, EKG Monitor)
 - ค่า Set พ่นยา (รวมอยู่ในค่าบริการพยาบาลทั่วไป)
 - ค่า Bacterial Filter (รวมอยู่ในค่า Ventilator)
 - ค่าสารหล่อลื่นต่างๆ (รวมอยู่ในค่าใส่สายต่างๆ)



ตัวอย่างรายละเอียดที่กำหนดใน ว177

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ	รหัสรายการ
12.4.3	การล้างกระเพาะอาหาร	ครั้ง	220	รวมน้ำเกลือที่ใช้ล้างด้วย 3-7 ลิตร	55512
12.5.3	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	130	รวมน้ำเกลือที่ใช้ล้าง 3 ลิตร	55612
10.8.1	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	วัน	180	รวม Set infusion pump	52910
10.3.6	ค่าออกซิเจน	<8 ซม.	160	รวมสายให้ออกซิเจน Canular หรือ Mask	52320
10.3.7	ค่าออกซิเจน	วัน	450	หรือ T-tube และ อุปกรณ์	52321

ตัวอย่างข้อผิดพลาดที่พบ

(Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

❑ หมวด 6 ค่าบริการโลหิต

- คิดค่าบริการเกินอัตรา
- ไม่พบหลักฐานการให้เลือด

❑ หมวด 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

- คิดค่าบริการเกินอัตรา
- ค่า Electrolyte (Na,K,Cl,CO₂) เบิกแยกรายตัว
ต้องคิดรวมเป็นชุด
- ผลการขึ้นสูตรไม่ครบตามจำนวนครั้งที่เบิก

ตัวอย่างข้อผิดพลาดที่พบ

(Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

- หมวด 8 ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา
 - เบิกเกินอัตรา
 - ไม่มีผลอ่าน (CT, MRI)
- หมวด 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
 - เบิกเกินอัตรา
 - ไม่มีผลการตรวจในเวชระเบียน
- หมวด 10 ค่าเครื่องมือแพทย์
 - เบิกค่าออกซิเจน ซ้ำซ้อนกับค่า Ventilator
 - อัตราค่าบริการต่อวัน แต่เบิกเป็นต่อครั้ง
 - เบิกค่า O2 Sat ซ้ำซ้อนกับค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ (รหัส52411)



ตัวอย่างรายละเอียดที่กำหนดใน ว177 (Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

หมวดที่ 10

ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์

ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือของสถานพยาบาลเพื่อประกอบการบำบัดรักษา โดยให้รวมค่ายาและวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นต่อการใช้ และมีปริมาณการใช้ที่แน่นอน ร่วมกับอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นั้น ทั้งนี้ การคิดค่าบริการจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าบริการประเภทอื่น และสถานพยาบาลต้องมีหลักเกณฑ์ในการกำหนดอัตราที่ชัดเจน เช่น เครื่องช่วยหายใจ (ให้รวมค่าออกซิเจน) เครื่อง monitor ต่าง ๆ และค่า set ที่ใช้ในการตรวจรักษาต่าง ๆ เป็นต้น



ตัวอย่างรายละเอียดที่กำหนดใน ว177

10.3	เกี่ยวกับระบบการหายใจ				
10.3.1	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	<8 ซม.	650	รวมออกซิเจนและท่อต่อทุกชนิด เช่น	52310
10.3.2	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	วัน	1,000	Flexible tube, Connector	52311

10.4.1	EKG monitor	วัน	300	รวม Red dot	52410
10.4.2	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ต่อ 1 วัน	วัน	600	Monitor อย่างน้อย 3 ชนิด BP, EKG, O ₂ sat รวม Red dot	52411

ตัวอย่างข้อผิดพลาดที่พบ

(Outlier Reimbursements Schedule – ORS)

- ❑ หมวด 11 ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
 - ไม่มีรายงานการผ่าตัด (Operative Note)
 - เบิกค่าหัตถการที่ทำมาจาก รพ.อื่น

- ❑ หมวด 12 ค่าการพยาบาล
 - ค่าให้อาหารทางสายยาง, ค่าฉีดยา, ค่าพ่นยา, ค่าเช็ดตัว, ค่าดูดเสมหะ (รวมอยู่ในค่าบริการพยาบาลทั่วไป)
 - ค่าบริการฉีดยา/พ่นยา/ให้สารน้ำ ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน (รวมอยู่ในค่าบริการพยาบาลทั่วไป)



ตัวอย่างรายละเอียดที่กำหนดใน ว177

ค่าบริการทางการแพทย์ แบ่งเป็น 2 ส่วน

- ค่าบริการพยาบาลทั่วไป และ ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU คือ การพยาบาลพื้นฐานที่คิดเหมาจ่ายเป็นรายวัน ซึ่งครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา การให้ยา การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ การเจาะเลือด การให้เลือด การให้สารละลายทางเส้นเลือด การดูแลท่อและสารระบาย การดูดเสมหะ การส่งตรวจ การดูแลและปรับตั้งอุปกรณ์การแพทย์ การเช็ดตัว การอาบน้ำเด็กแรกเกิด การให้อาหารผ่านทางสายยาง การพลิกตัวผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เป็นต้น ในการนี้ ราคาที่กำหนดได้คิดรวมอุปกรณ์/วัสดุพื้นฐานทุกอย่าง เช่น เข็ม และ Syringes แล้ว และการคิดค่าบริการให้คิดสอดคล้องกับการคิดจำนวนวันนอน

----- End -----