

# National Health Security Office [NHSO.]

**Wilailuk Wisasa**  
**Manager, Bureau of International UHC**



# National Health Security Office [NHSO.]



National Health Security Office



- NHSO is a state agency, officially founded in 2002, under the National Health Security Act.
- It is responsible for the health security of 47.5 million Thai citizens. Every person born as a Thai should feel secure, irrespective of being sick or not .

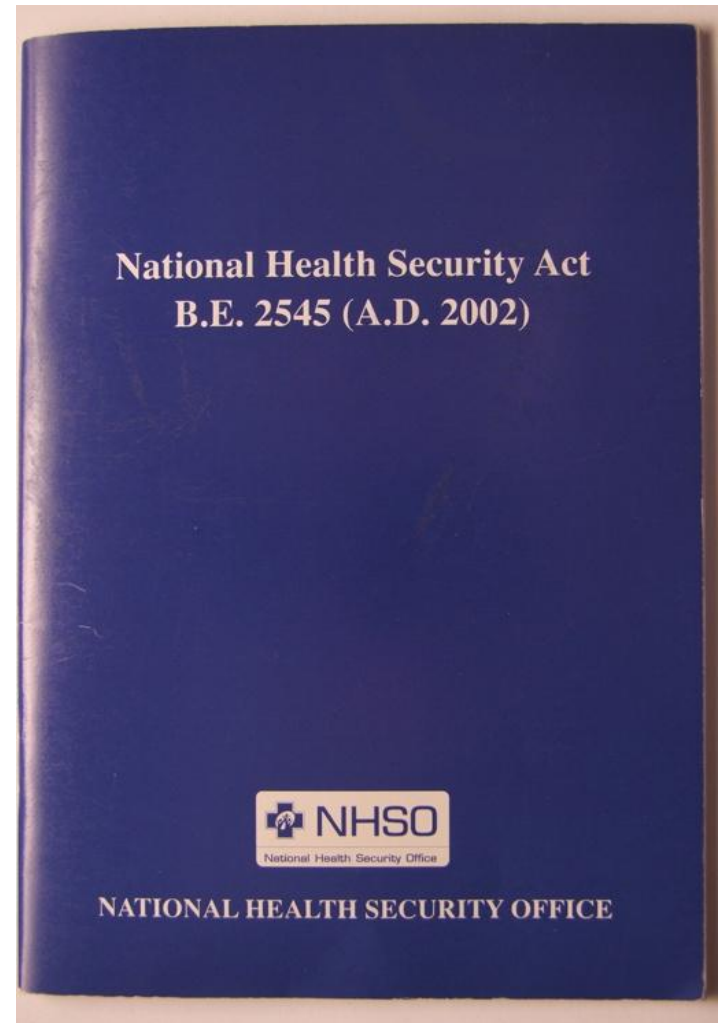
# National Health Security Act

- ❖ Entitlement for health services according to the constitution
- ❖ Apply for all Thai citizen. The National Health Security Committee is responsible to announce cost sharing of patient. However, the poor have to be protected from financial burden



# National health security act

Regarding to the acts, it addressed that there shall be a fund in the National health Security Office called the 'National Security Fund' aimed at expenditures to promote and encourage the arrangement of the health service of health care units.



# National Health Security Office [NHSO.]

- The mandatory duties of NHSO are to manage the health security fund and allocate the subsidiary budget to 236 clinics and 963 hospitals to promote and develop a good health care system for all Thai people.
- In order to assure the quality of care provided to UC members, NHSO has to control and supervise health care units to achieve the required standards of health services for all members.

# National Health Security Office [NHSO.]



## ...Vision...

“Health security system that ensures equitable accessibility, public confidence and provider satisfaction ”

# National Health Security Office [NHSO.]

## ...Mission...

1. Promote and develop quality health care system with public confidence and provider satisfaction.
2. Promote the participation of civil society and local administration organization in health security development.
3. Promote and protect the people's right to health security as well as reinforce the learning process of the public in realizing their rights and duties. Manage the health security funding and the utilization of the fund in the manner of sufficiency and efficiency.
4. Establish an organizational management system which is of high standard and promote continuous development towards a learning organization.

# Services cover under National Health Security Act

- Promotive and preventive cares;
- Diagnosis;
- Ante-natal care;
- Curative care;
- Medicine, medical supplies, organ substitutes, and medical equipments;
- Delivery;
- Boarding expense within health care unit;
- newborn and child care;
- Ambulance or transportation for patient;
- transportation for disability person;
- physical and mental rehabilitation;
- other expenses necessary as prescribed by the Committee.



# NATIONAL HEALTH SECURITY BOARD

National Health Security board consists of the following members

- Minister of Health chair the Board,
- 8 Government Ex-officio
- 4 Local Government Representatives,
- 5 representatives selected from 9 NGO constituencies
- 4 representatives from four Professional Councils,
- 1 representative from Private Hospital Association,
- 7 experts appointed by Cabinet [insurance, medical and public health, traditional medicines, alternative medicines, financing, lawyer and social science],
- Secretary General serves as secretary of the Board
- responsible for formulating policies, guidance and rules, and determining the benefits package and reimbursement mechanism
- Appoint Secretary General and terminate contract 4 yr renewal once
- Among others, the Board submits
  - Annual budget proposal for approval by the Cabinet
  - Annual report on performance of UC scheme, all expenditure to Cabinet, Parliament and Senate by 6 months after fiscal year.

# SUB COMMITTEE

## subcommittee

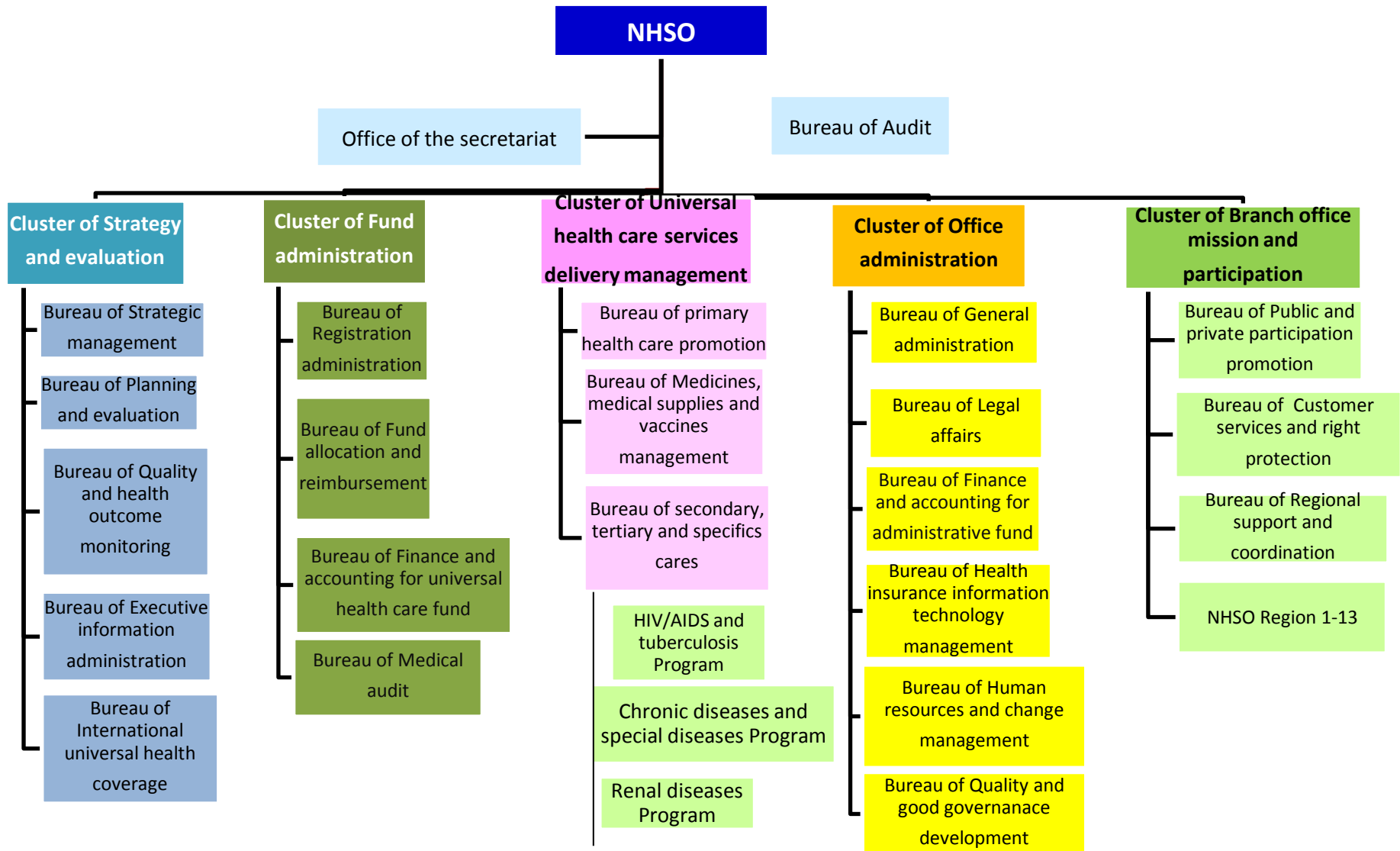
- Strategic management subcommittee
- benefit package development subcommittee
- Financial development subcommittee
- Universal coverage scheme evaluation subcommittee
- Appeal screening case subcommittee
- HIV/AIDS service development subcommittee
- Thai and alternative medicine subcommittee
- Good governance subcommittee
- Participatory and right protection subcommittee

# SERVICE STANDARDS AND QUALITY CONTROL BOARD

## Service Standards and Quality Control Board (SQCB)

- Consists of the following members
  - chaired by an elected member
  - 4 Government Ex-officio
  - 4 Local Government Representatives,
  - 5 representatives selected from 9 NGO constituencies
  - 10 representatives from four Professional groups,
  - 1 representative from Private Hospital Association,
  - 6 experts appointed by Minister [tropical family medicine, a qualified person in mental health, and a qualified person in Thai traditional Medicine],
- responsible for setting standards and producing guidelines on service quality and required standards for health facilities

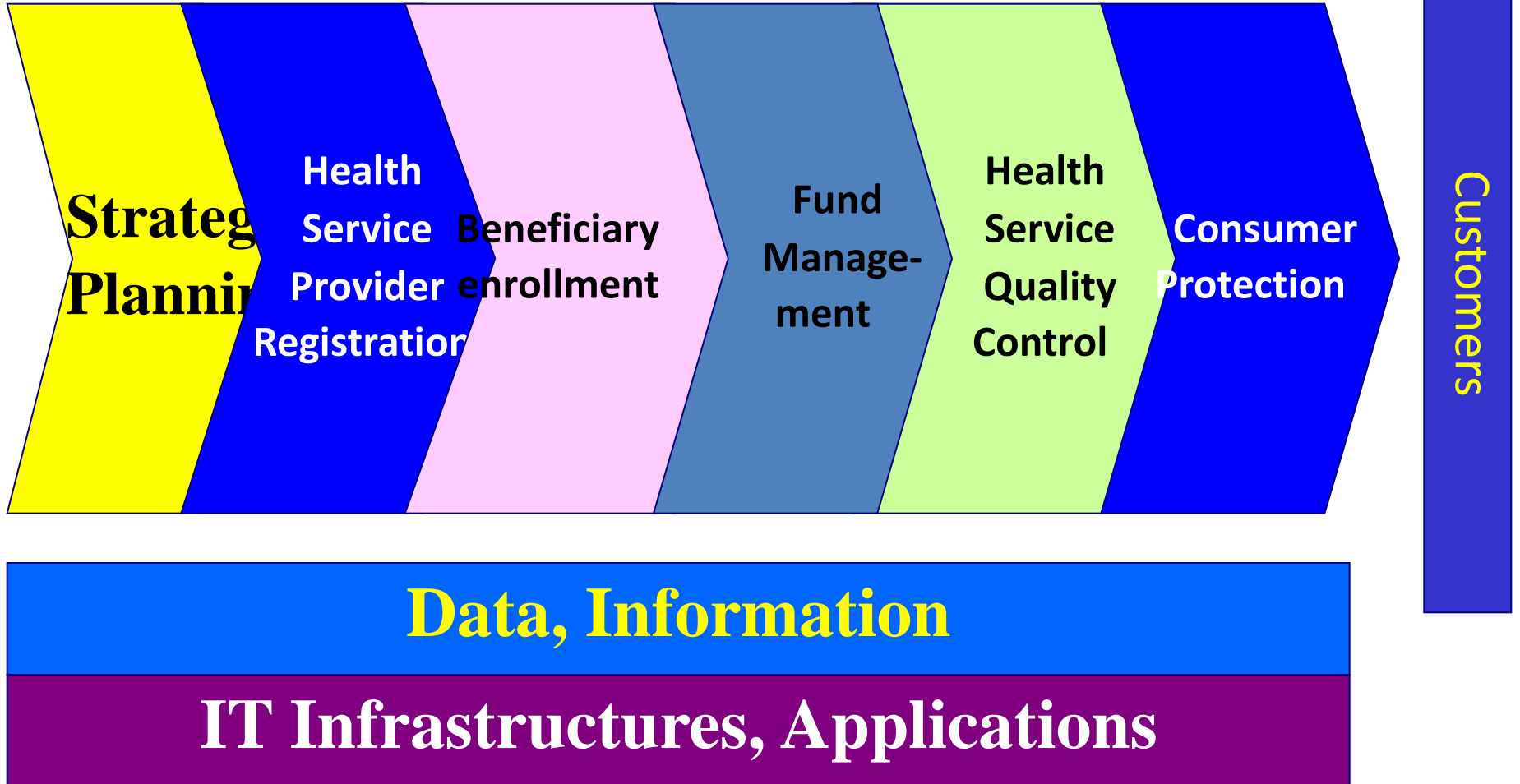
# 3. ORGANIZATIONAL STRUCTURE OF NHSO



# 3. ORGANIZATIONAL STRUCTURE OF NHSO (2)



# Main of core businesses



# **Strategic planning**

# for Annual budget Planning

requires



Input

- Demographic Data
- Socio-economic Data
- Geographic Data
- Epidemiologic Data
- Health-service utilization rate
- Health-service provider registration data
- Beneficiary registration Data
- Previous Fund Administration Data

produces

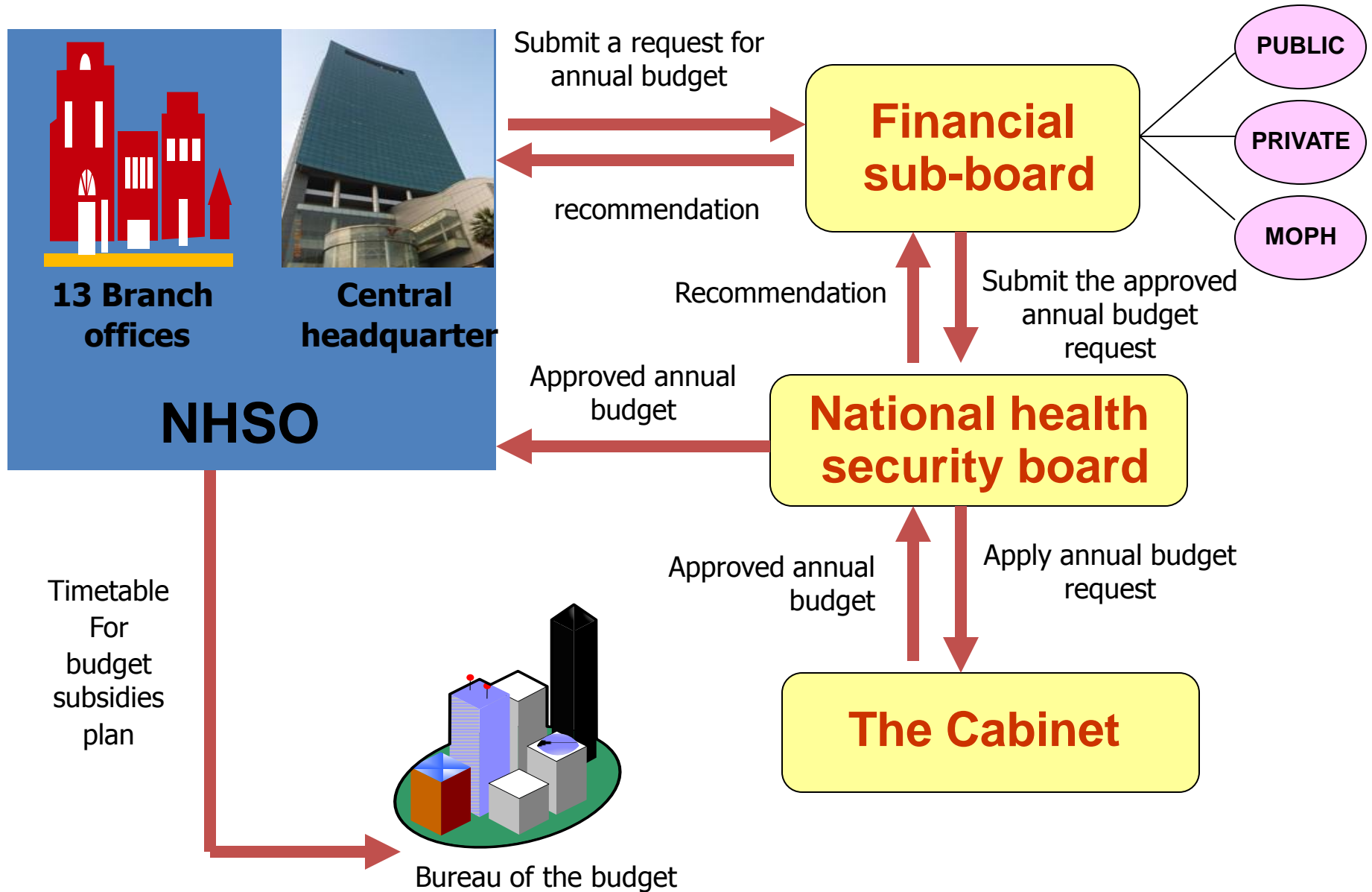


output

- Capitation rate
- Fund Allocation
- Fund Administration Regulations



# Administration for UC budget



# **Beneficiary enrollment**

# Dynamic of health insurance status in Thailand

Dead

Dead



**Social security Scheme**  
**(SSS)**



**Civil Servant Medical Benefits Scheme**  
**(CSMBS)**

Quit  
Fired  
retired

Work in  
Formal sector

Quit  
Fired  
retired

Become  
gov.officer

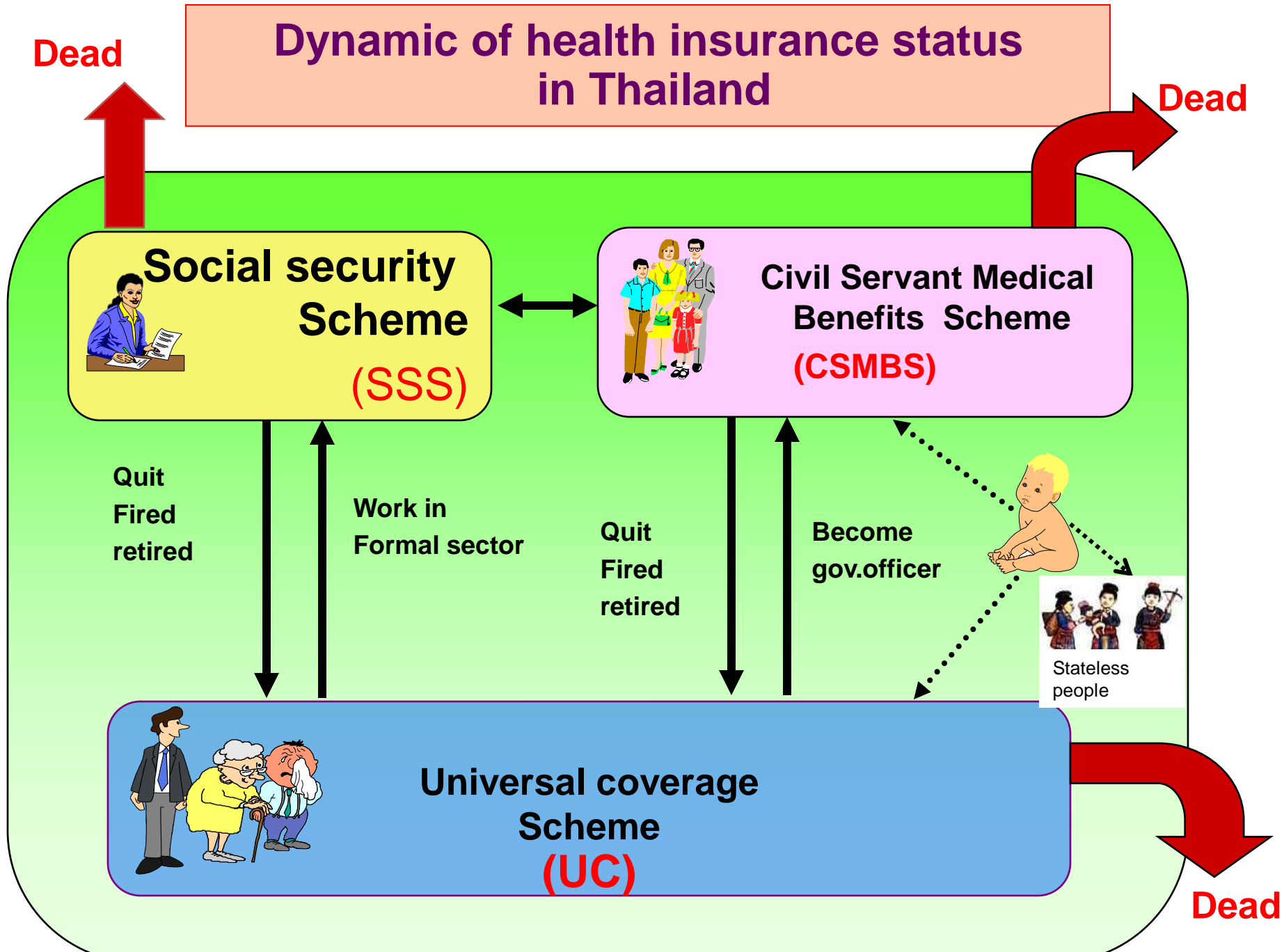


Stateless  
people

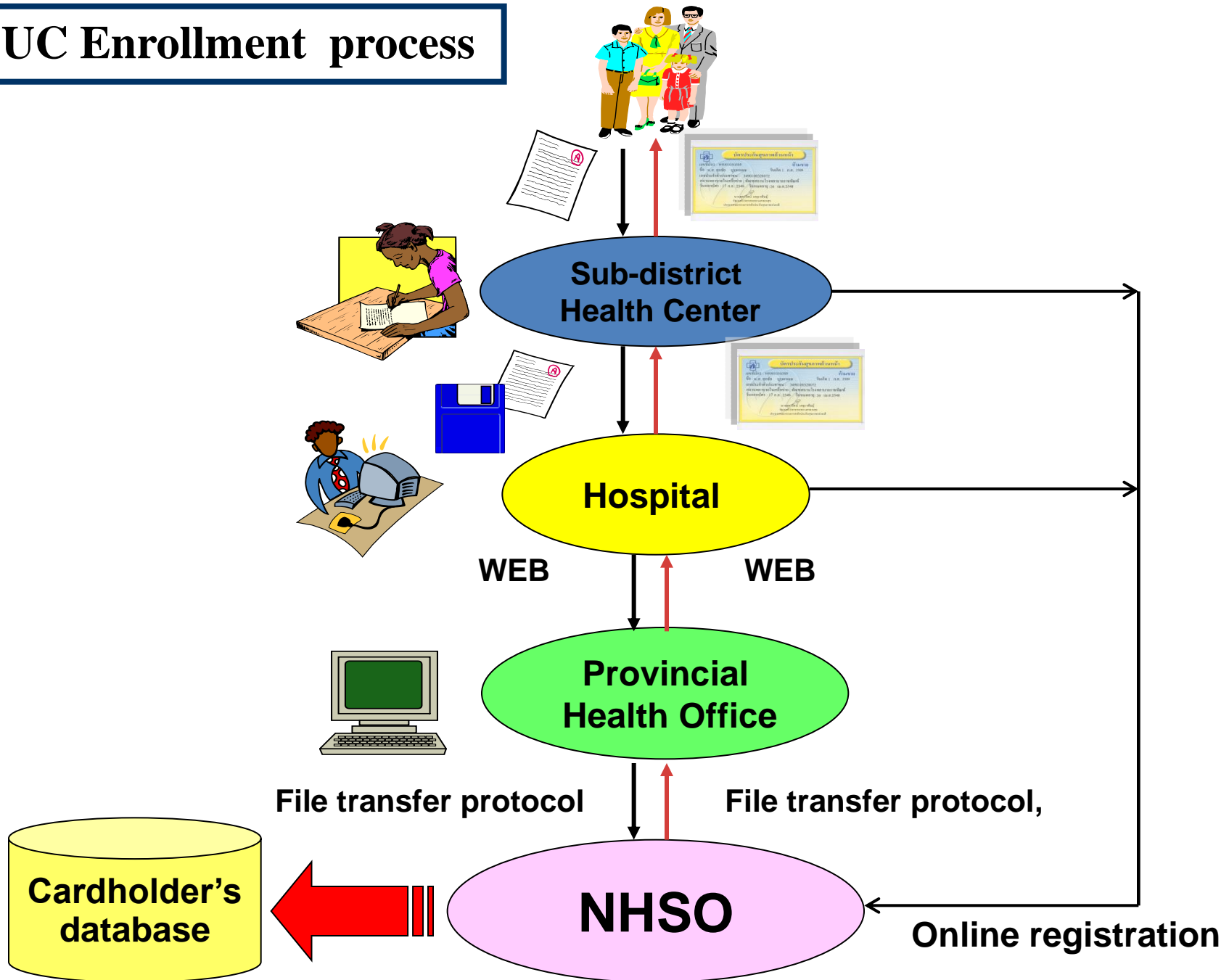


**Universal coverage Scheme**  
**(UC)**

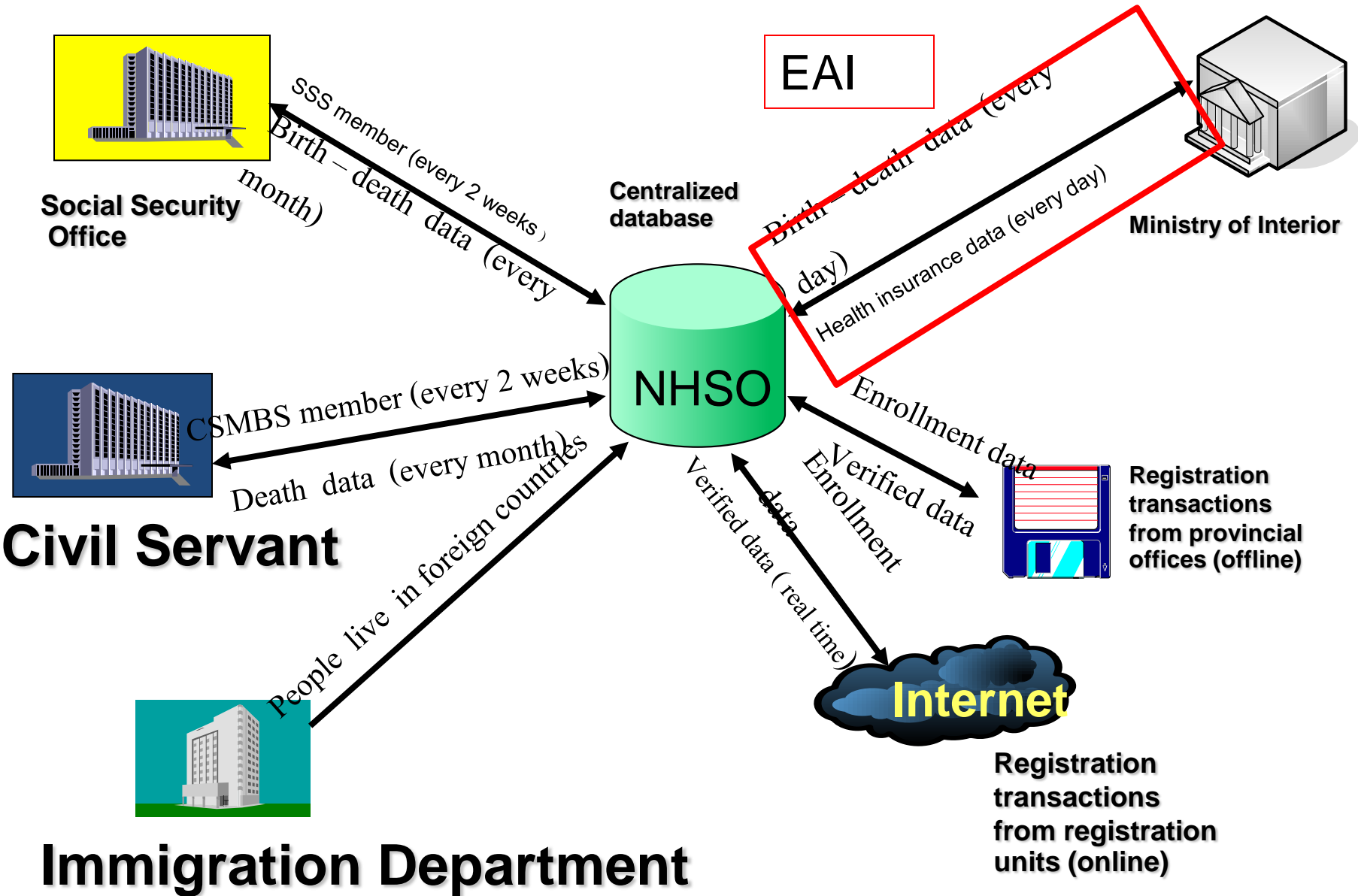
Dead



# UC Enrollment process



# Beneficiary enrollment System



# Concurrent retrieves data from 2 remote sites database : MOI , NHSO

Information from Ministry of Interior : first name, last name, birth date, live status, hometown address

- ตรวจ
- ตรวจสอบสิทธิ์สำรอง(สปสช.)
- การลงทะเบียนออนไลน์
- เพิ่มข้อมูลเด็กเกิดใหม่
- ลงทะเบียนผู้มีสิทธิว่าง
- รายงานการลงทะเบียนออนไลน์
- การแก้ไขข้อมูลสิทธิ
- ปลดสิทธิข้าราชการ
- งานขอรหัสชดเชยค่าบริการ
- ตรวจสอบ claim code
- เพิ่มข้อมูล claim code
- แก้ไข/ยกเลิก claim code
- งานลงทะเบียนโครงการพิเศษ
- งานทะเบียนผู้พิการ
  - ลงทะเบียนผู้พิการรายใหม่
  - บันทึกการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม
- พิมพ์บัตรประกันสุขภาพ
- ติดตั้งเครื่องพิมพ์
- พิมพ์บัตร 8 บัตร(กระดาษต่อเนื่อง)
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- ออกจากระบบ

รหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก: 3540400077043	
ชื่อ เสนาะ นามสกุล เทียนทอง	เพศ ชาย
เกิด ตุลาคม 2513	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตำบล ร่องกาศ อำเภอ สูงเม่น จังหวัด แพร่
สถานะบุคคล มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้	ข้อมูล ณ.วันที่ 29 มกราคม 2550
ข้อมูลสิทธิ (สปสช.)	
จังหวัดที่ขึ้นทะเบียนรักษา	แพร่
สิทธิหลักในการรับบริการ	สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประเภทมีสิทธิย่อย(WEL)
ประเภทสิทธิย่อย	ผู้มีรายได้น้อย
รหัสบัตรประกันสุขภาพ	ท0030554228
วันที่ออกบัตร	1 ตุลาคม 2544
วันหมดสิทธิย่อย (UC)	30 กันยายน 2552
วันบัตรหมดอายุ (SSS)	
หน่วยบริการประจำ / หน่วยบริการรับส่งต่อ (UC) รพ.รักษา (SSS)	แพร่,รพท. (
หน่วยบริการปฐมภูมิ / คลินิกชุมชนอบอุ่น (UC) model	เมืองหม้อ บั
จำนวนครั้งที่เลือกสถานบริการ	1
วันที่เริ่มใช้สิทธิการรักษาของสิทธิประกันสังคม	0

Information of UC Scheme from NHSO head office : eligibility data

\* ในระหว่างที่มีการแต่งตั้งนายทะเบียนระดับหน่วยบริการนั้น การลงทะเบียนสิทธิว่างกรณีไม่มีการรักษาสามารถดำเนินการผ่านสำนักงานสาขาจังหวัดได้ จนกว่าจะดำเนินการแต่งตั้งนายทะเบียนระดับหน่วยบริการเสร็จสิ้น

**Health Service  
Provider registration**

# Health Service Providers



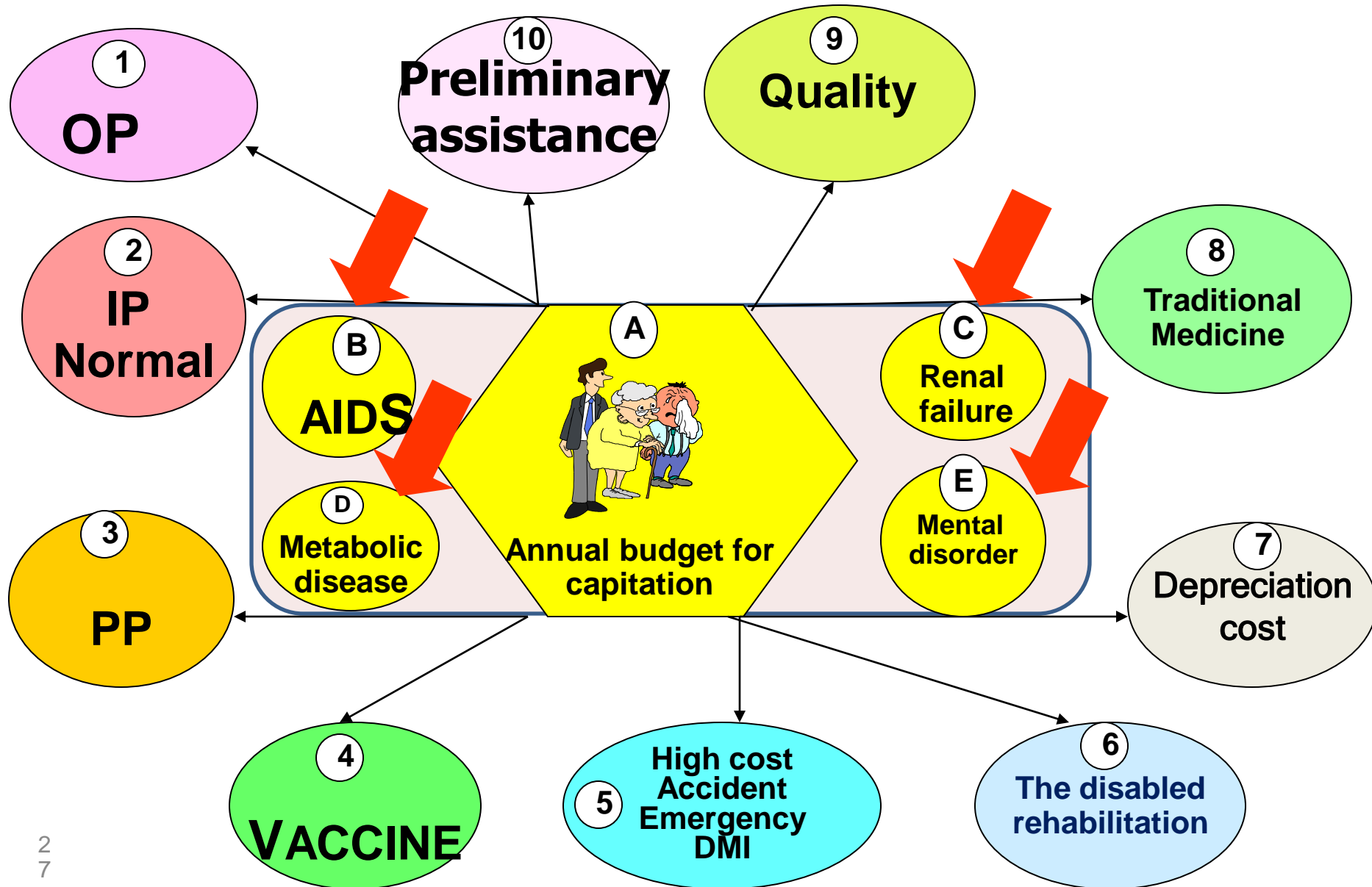


# Health Service Provider registration

- All of the health service providers in UC have to be registered and approved for the quality assurance before becoming the contracting units in the UC scheme.
- Every provider must be assigned the unique hospital code related to the bank account number in order to automatically link to the payment system accurately.

# Fund management

# Distributions of the funds



# e-Claim System

Health Service Provider



Data Validation

Encryption

NHSO

Decryption

**Medical Record Database**

- Scheme Verification
- DRG Grouping, Data Validation
- Deny, Warning, Report

(approx. IP : 5,500,000 records/year  
OP(HC,AE) : 600,000 records/year)

**Reimbursement Database**

- Verification according to Payment Rules
- How much to reimburse ?
- Reports on website



Bank

Internet

# **Health Service Quality Control**

# **Consumer Protection System**

# Customer Service



**Thank you for your attention**

