

# การดำเนินงานการจัดเก็บรายได้

โรงพยาบาลตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

---

## วิเคราะห์ปัญหาการจับเก็บรายได้ พบว่า

1. การจับเก็บรายได้ไม่ครบทุกสิทธิ และ ล่าช้า
2. ไม่มีกระบวนการจับเก็บที่ชัดเจน ขาดการควบคุมกำกับ และติดตามประเมินผล
3. การจัดทำข้อมูลเรียกเก็บเป็นการใช้ **Manual** ทำให้เกิดข้อผิดพลาดจากการคิดตัวเลข
4. ขาดการยืนยันข้อมูลกับงานบัญชี ไม่มีการกระทบยอด

1.วิเคราะห์ปัญหา/ศึกษาเงื่อนไขการจ่ายชดเชย  
/แนวทางการเรียกเก็บทุกสิทธิ

2.มอบหมายผู้รับผิดชอบ  
การเรียกเก็บในแต่ละสิทธิ/  
ตั้งเป้าหมายการเรียกเก็บ

3.จัดทำ Flow  
การเรียกเก็บทุกสิทธิ

4.ดำเนินงานตาม  
Flow ทุกวัน

5.ตรวจสอบ/ควบคุมกำกับข้อมูล  
ให้ครบถ้วน/ถูกต้อง/ส่งข้อมูลทันเวลา

6.ตรวจสอบข้อมูล  
การชดเชย

7.ยืนยันยอดเงินชดเชย  
กับบัญชี

8.รายงานผู้บริหาร  
/ปรับปรุง



เป้าหมาย จัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา 100 %

# Flow การจัดเก็บรายได้

ผู้มารับบริการ ให้บริการทำประวัติ



ตรวจสอบสิทธิผู้ป่วย



ส่งซักประวัติ/ตรวจรักษา/หัตถการ



จ่ายยา/เก็บเงิน/จำหน่าย



หน่วยจัดเก็บดำเนินการเรียกเก็บ

# การดำเนินงานเรียกเก็บ

สรุปลูกหนี้ในระบบ HosXp



ตรวจสอบลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล, รายตัว/ทะเบียนคุมลูกหนี้รายสิทธิ, รายตัว



ทำรายงานการเรียกเก็บ/ทะเบียนคุมเรียกเก็บ



ตรวจสอบเงินโอน/หนังสือเข้าระบบธุรการ



รับเงินโอน/การเงินออกใบเสร็จ



ตัดหนี้ในทะเบียนคุม



สอบทานลูกหนี้กับบัญชี

จัดระบบทวงหนี้เป็นลายลักษณ์อักษร

**การดำเนินงาน**  
**Coding Audit**

---

# วิเคราะห์ปัญหาการสรุป Chart พบว่า

1. แพทย์หมุนเวียน
2. แพทย์จบใหม่/ทีม Pre audit (ความเข้าใจในการ Audit)  
/ ไม่มี หน. ทีม Audit ที่เป็นแพทย์
3. สรุป chart ล่าช้า/ส่งข้อมูลล่าช้า
4. ขาดการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ร่วมกันระหว่างทีม
5. ขาดการสะท้อนข้อมูลการจัดเก็บรายได้แก่ผู้ปฏิบัติ/ผู้บริหาร
6. ขาดการควบคุม/กำกับ/ติดตามประเมินผลในกระบวนการทำงาน

1.วิเคราะห์ปัญหา

A

P

2.แต่งตั้งทีม Audit

และมอบหมายงาน  
ให้ผู้รับผิดชอบในทีม

D

3.จัดทำ Flow

กระบวนการดำเนินงาน

ส่งทีมไปรับการ  
อบรม

4.ดำเนินงานตาม  
Flow ทุกวัน

กระบวนการ  
CODING AUDIT

C

5.ตรวจสอบ/ควบคุมกำกับ  
ส่งข้อมูล

6.ตรวจสอบข้อมูล  
การชดเชย

7.รายงานผู้บริหาร  
/ปรับปรุง



# FLOW CODING AUDIT

ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ตรวจสอบ
1. Ward และ LR รวบรวม Chart หลัง D/C ส่งให้งานสิทธิประโยชน์ (งานเวชระเบียน)	1 วัน	-Chart ผู้ป่วยใน - เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	1.จนท.Ward / LR	หน. Ward / LR
2. ตรวจสอบ ลงทะเบียนรับ Chart	1 วัน		2.จนท.งานสิทธิประโยชน์ (นส.สาวิตรี จันทกุล)	
3. ส่ง Chart ให้แพทย์สรุป แยกตามแพทย์เจ้าของไข้ โดยเรียงลำดับวันที่ D/C ก่อน-หลัง พร้อมระบุวันที่ส่งและรับคืน	1 วัน		3.จนท.งานสิทธิประโยชน์ (นส.สาวิตรี จันทกุล)	

ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ตรวจสอบ
4. แพทย์เจ้าของไข้สรุป Chart	5 วัน	-Chart ผู้ป่วยใน - เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	4.ทีมแพทย์	
5.ติดตามและเตือนแพทย์ ใน วันที่ ๓ หลังแพทย์ได้รับ Chart ไปสรุปแล้ว			5. จนท.งานสิทธิประโยชน์ (นส.สาวิตรี จันทกุล)	
6.รับ Chart ที่สรุปแล้วจาก แพทย์ มาลงทะเบียนรับ/ส่งและ ให้รหัส ICD10 /ICD9 และ ส่ง Chart ที่ให้รหัสโรคแล้ว ให้ ทีม Pre-Coding Audit	1 วัน		6. จนท.งานสิทธิประโยชน์ (นส.สาวิตรี จันทกุล)	

ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ตรวจสอบ
7. ตรวจสอบความถูกต้องการ วินิจฉัย/การให้รหัสโรค/ความ สมบูรณ์ของเวชระเบียน อีกครั้ง	10 วัน	-Chart ผู้ป่วยใน - เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	7.ทีม Pre-Coding Audit นส.ธีราพร ภูเจริญ นายอดิศักดิ์ จันทร์แกม นส.มณี ทอนไทสง นางนภาพรณั์ คำแสน	นางนภาพรณั์ คำแสน
8.แก้ไขและลงรหัสโรค(Code) <u>ที่ตรวจสอบแล้ว ในChart</u> <u>ผู้ป่วย</u>	1 วัน		8.จนท.งานสิทธิประโยชน์ นส.สาวิตรี จันทกุล นส.นันทนา โควัน	

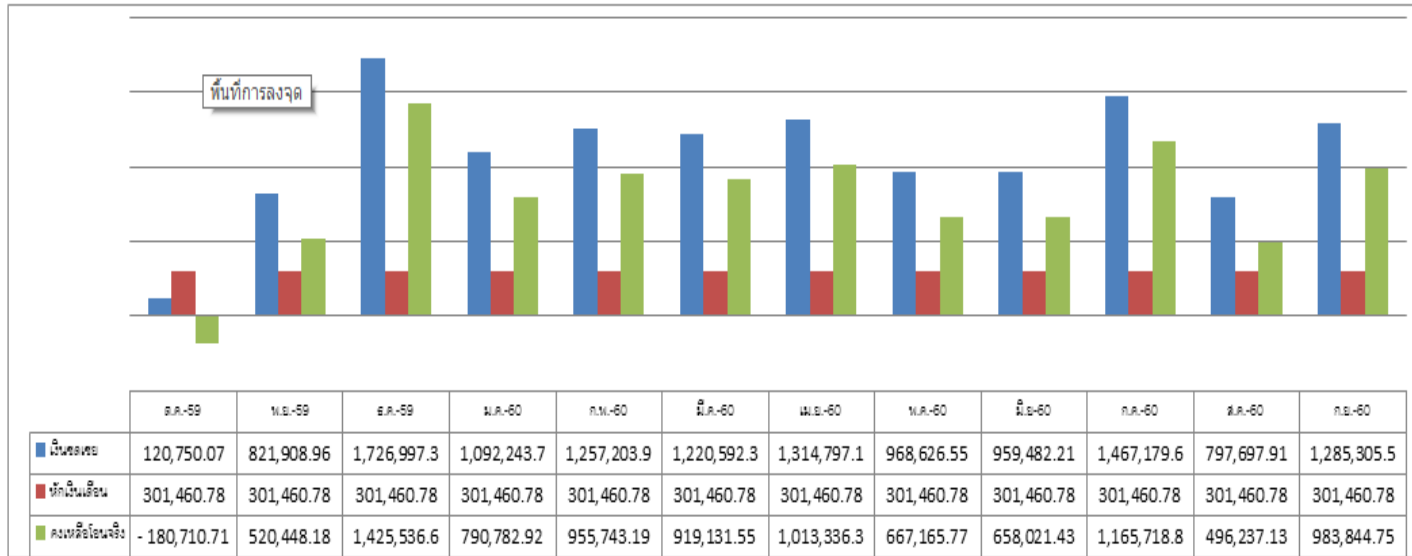
ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ตรวจสอบ
<p>9.ตรวจสอบค่าใช้จ่าย (Billing Audit)            . print ใบสั่งยา            ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล            รายตัว</p>	<p>3 วัน</p>	<p>-แบบรายงานค่ารักษา            พยาบาลผู้ป่วยใน/ใบเอกสาร            พิจารณาฉุกเฉิน</p>	<p>งานสิทธิประโยชน์และศูนย์            จัดเก็บรายได้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. น.ส.อารียา กรเศษ</li> <li>2. น.ส.นันทนา โควัน</li> </ol>	<p>นางนภภรณ์ คำแสน</p>

ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ตรวจสอบ
10. บันทึกข้อมูลการเรียกเก็บในโปรแกรม E-Claim	10 วัน	-	งานสิทธิประโยชน์และศูนย์ จัดเก็บรายได้ 1. น.ส.อารีญา กรเศษ 2. น.ส.นันทนา โควัน	นางนภาพรณั์ คำแสน

ผลการดำเนินงาน

เดือน	จำนวน	Sum adj RW รวม	CMI รวม	จำนวนเงินที่ได้รับชดเชย หลังหักเงินเดือน
ต.ค.๕๙	๑๘	๑๔๖.๓๑๖๑	๐.๕๘	- ๑๘๐,๗๑๐.๗๑
พ.ย.๖๐	๑๘๐	๑๖๓.๗๗๘๗	๐.๖๒	๕๒๐,๔๔๘.๑๘
ธ.ค.๖๐	๓๓๘	๑๕๘.๒๐๔๕	๐.๖๑	๑,๔๒๕,๕๓๖.๖๑
ม.ค.๖๐	๒๑๗	๑๔๐.๗๑๖๘	๐.๖๗	๗๙๐,๗๘๒.๙๒
ก.พ.๖๐	๒๑๓	๑๗๙.๒๐๐๐	๐.๗๙	๙๕๕,๗๔๓.๑๙
มี.ค.-๖๐	๒๐๗	๑๒๓.๖๓๐๐	๐.๕๔	๙๑๙,๑๓๑.๕๕
เม.ย.๖๐	๒๑๕	๑๒๔.๖๓๐๐	๐.๖๑	๑,๐๑๓,๓๓๖.๓๓
พ.ค.-๖๐	๒๑๔	๑๒๐.๕๑๙๑	๐.๕๙	๖๖๗,๑๖๕.๗๗
มิ.ย.๖๐	๒๐๙	๑๓๙.๓๐๐๐	๐.๕๐	๖๕๘,๐๒๑.๔๓
ก.ค.๖๐	๒๘๔	๑๙๐.๖๓๐๐	๐.๖๓	๑,๑๖๕,๗๑๘.๘๓
ส.ค.-๖๐	๑๘๙	๑๔๖.๗๖๙๗	๐.๔๘	๔๙๖,๒๓๗.๑๓
กย.๖๐	๖๓	๑๔๐.๙๓๖๘	๐.๖๐	๑,๒๐๘,๐๘๔.๑๙
รวม	๒,๒๘๔	๑๖๐๔.๑๑	๐.๖๘	๑๒,๖๕๔๑๐๓.๒๒

แผนภูมิแสดงจำนวนเงินชดเชยผู้ป่วยใน สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า เปรียบเทียบรายเดือน ปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาลตาพระยา  
 |เดือน ตุลาคม 2559 ถึง กันยายน 2560



จากแผนภูมิ เปรียบเทียบเงินชดเชยตามผลงานก่อนหักเงินเดือน ยอดหักเงินเดือน และโอนจริง 12 เดือนแรก ปีงบประมาณ2560 สรุปรวมรับโอน 12.654,103.22 บาท