



วาระ 3.3 ตัวชี้วัดตรวจราชการ 2564

เกณฑ์การประเมิน: หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

เสนอที่ประชุมหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564

นายสมบัติ สมบัติวงศ์

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

เรื่องเดิม

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (Inspection Guideline) ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดภายใต้ประเด็น/หัวข้อ) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

1. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

- ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4
- ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6

2. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (รอบที่ 1 และรอบที่ 2)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
๒. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ			
<p>๒.๑ มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงาน</p> <p>๒) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้</p> <p>๓) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๔) คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิร่วมกันทุกเดือนเพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ</p>	<p>แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล)</p> <p>ประเด็นประเมิน ข้อ ๑ จัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ - คำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบ - Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล - รายงานการประชุม 	<p>หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ</p>

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (รอบที่ 1 และรอบที่ 2)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>๒.๒ ระบบงานศูนย์จัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System) และมีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๒) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ</p>	<p>เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ plus efficiency)</p> <p>มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - UC ≤ ๖๐ วัน - ชรก. ≤ ๖๐ วัน - ปกส. ≤ ๙๐ วัน 	
<p>๒.๓ บุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff) จำนวนเหมาะสม รพช. รพท. รพศ.</p> <p>๒.๔ ทักษะและความสามารถของบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Skill) มีความเหมาะสม รพช. รพท. รพศ.</p>	<p>๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงาน</p> <p>๒) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้</p>	<p>แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล)</p>	

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (รอบที่ 1 และรอบที่ 2)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>๒.๕ มีแนวทางในการให้บริการรักษาพยาบาลที่ชัดเจนในการเรียกเก็บ (Care) ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p>	<p>แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล)</p>	<p>หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ</p>
<p>๒.๖ มีแนวทางในการให้รหัสที่เกี่ยวข้องกับบริการรักษาพยาบาลที่ชัดเจน (Code) และ เชื่อมโยงกับการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๒)การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ</p>	<p>เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ plus efficiency) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - UC ≤ ๖๐ วัน - ชรก ≤ ๖๐ วัน - ปกส. ≤ ๙๐ วัน 	

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (รอบที่ 1 และรอบที่ 2)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>๒.๖ มีแนวทางในการให้รหัสที่เกี่ยวข้องกับบริการรักษาพยาบาลที่ชัดเจน (Code) และ เชื่อมโยงกับการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้อ้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๒)การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ</p>	<p>เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ plus efficiency)</p> <p>มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - UC ≤ ๖๐ วัน - ขรก ≤ ๖๐ วัน - ปกส. ≤ ๙๐ วัน 	
<p>๒.๓ มีแนวทางในการเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล (Claim) โดยระบุวันที่และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงาน</p>	<p>แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล)</p>	
<p>๒.๔ มีการบันทึกบัญชีลูกหนี้ รายได้ทันทีเมื่อเกิดการเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล (Account) โดยระบุวันที่และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p>		

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔ S)

เกณฑ์การประเมิน	มีคุณภาพ	มีคุณภาพบางส่วน	ต้องปรับปรุง
<p>๑.๑ มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล</p> <p>๒) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้</p> <p>๓) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ</p> <p>๔) การประชุมวิเคราะห์รายได้คำรักษาพยาบาลเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ</p>	<p>มีโครงสร้างครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ</p>	<p>มีโครงสร้างเพียง ๒-๓ ข้อ</p>	<p>ไม่มีข้อมูลโครงสร้าง หรือ มีโครงสร้างเพียง ๑ ข้อ</p>
<p>๑.๒ ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๒) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ</p> <p>๓) มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้</p> <p>๔) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - UC ≤ ๖๐ วัน - ขรก ≤ ๖๐ วัน - ปกส. ≤ ๙๐ วัน 	<p>มีระบบงานครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ</p>	<p>มีระบบงานเพียง ๒-๓ ข้อ</p>	<p>ไม่มีข้อมูลระบบงาน หรือ มีระบบงานเพียง ๑ ข้อ</p>

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔ S)			
เกณฑ์การประเมิน	มีคุณภาพ	มีคุณภาพบางส่วน	ต้องปรับปรุง
<p>๑.๓ มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และ ทักษะ ความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.</p> <p>๑) มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ</p> <p>๒) มีบุคลากรที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flowchart ไม่น้อยกว่า. ๕ คน ใน รพช. ๑๐ คน ใน รพท. และ ๑๕ คน ใน รพศ.</p> <p>๓) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ</p> <p>๔) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ</p>	มีระบบบุคลากรครบถ้วนทั้ง ๔ ข้อ	มีระบบบุคลากรเพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูลระบบบุคลากร หรือ มีระบบบุคลากรเพียง ๑ ข้อ

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔ C)

เกณฑ์การประเมิน	มีคุณภาพ	มีคุณภาพบางส่วน	ต้องปรับปรุง
<p>๒.๑ มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล</p> <p>๒) ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน</p> <p>๓) ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน</p> <p>๔) การส่งข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป</p>	<p>มีการบันทึกกิจกรรมการรักษาพยาบาล ครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ</p>	<p>มีการบันทึกกิจกรรมการรักษาพยาบาล เพียง ๒-๓ ข้อ</p>	<p>ไม่มีข้อมูลการบันทึกกิจกรรมการรักษาพยาบาล หรือ มีเพียง ๑ ข้อ</p>
<p>๒.๒ มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล</p> <p>๒) มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยผู้ป่วยใน</p> <p>๓) มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลภายใน ๓๐ วัน</p> <p>๔) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกรหัสการรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพอย่างน้อยปีละครั้ง</p>	<p>มีระบบงานครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ</p>	<p>มีระบบงานเพียง ๒-๓ ข้อ</p>	<p>ไม่มีข้อมูลระบบงาน หรือ มีระบบงานเพียง ๑ ข้อ</p>

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔ C)

เกณฑ์การประเมิน	มีคุณภาพ	มีคุณภาพบางส่วน	ต้องปรับปรุง
<p>๒.๓. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน</p> <p>๑) มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุน</p> <p>๒) ไม่มีข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช.</p> <p>๓) ไม่มีข้อมูลติด Deny ของกองทุน สปสช.</p> <p>๔) ไม่ได้รับการหัก ๕ % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า</p>	<p>มีระบบเบิกจ่าย (Claim) ครบถ้วนทั้ง ๔ ข้อ</p>	<p>มีระบบเบิกจ่าย (Claim) เพียง ๒-๓ ข้อ</p>	<p>ไม่มีข้อมูลระบบเบิกจ่าย (Claim) หรือ มีระบบเบิกจ่าย (Claim) เพียง ๑ ข้อ</p>

ตารางรายงานการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4 S)	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
1.1 มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ร้อยละ 100					
1) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล	1				
2) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้	1				
3) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ	1				
4) การประชุมวิเคราะห์รายได้ค่ารักษาพยาบาลเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ	1				
รวม	4				
1.2 ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System) ร้อยละ 100					
1) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ	1				
2) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนก ตามรายสิทธิ	1				
3) มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้	1				
4) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน (ไตรมาส 1/64)					
- UC ≤ 60 วัน	1				
- ชรก ≤ 60 วัน	1				
- ปกส. ≤ 90 วัน	1				
รวม	6				
1.3 มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และ ทักษะความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.					
1) มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ	1				
2) มีบุคลากรที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตามFlowchartไม่น้อยกว่า. 5 คน ใน รพช. 10 คน ใน รพท. และ 15 คน ใน รพศ.	1				
3) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ	1				
4) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	1				
รวม	4				

ตารางรายงานการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4 C)	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
2.1 มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care) ร้อยละ 100					
1) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการ บันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล	1				
2) ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาใน ผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	1				
3) ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาใน ผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	1				
4) การส่งข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	1				
รวม	4				
2.2 มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code) ร้อยละ 100					
1) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล (ส่วนมากทำตามหน้าที่)	1				
2) มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยผู้ป่วยใน	1				
3) มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลภายใน 30 วัน	1				
4) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกการรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพอย่างน้อยปีละครั้ง	1				
รวม	4				
2.3. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน					
1) มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย(Claim) ในทุกกองทุน	1				
2) ไม่มีข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช.	1				
3) ไม่มีข้อมูลติด Deny ของกองทุน สปสช.	1				
4) ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า	1				
รวม	4				

จึงเรียนเสนอ

- ทราบแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (Inspection Guideline) ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ข้อย่อยที่ 2 2. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
- โรงพยาบาลทุกแห่งประเมินผลตนเอง และแผนการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ ส่งกลับมาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564