



ตรวจราชการและนิเทศ กรณีปกติ ปีงบประมาณ2566 รอบที่ 1

วันที่ 17 มกราคม 2566

ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล

การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ (4S 4C)



ศูนย์จัดเก็บรายได้

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

จังหวัดสกลนคร



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร



นายแพทย์โสภณ นิลกำแหง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน



กรอบ การนำเสนอ

1

ข้อมูลทั่วไป

2

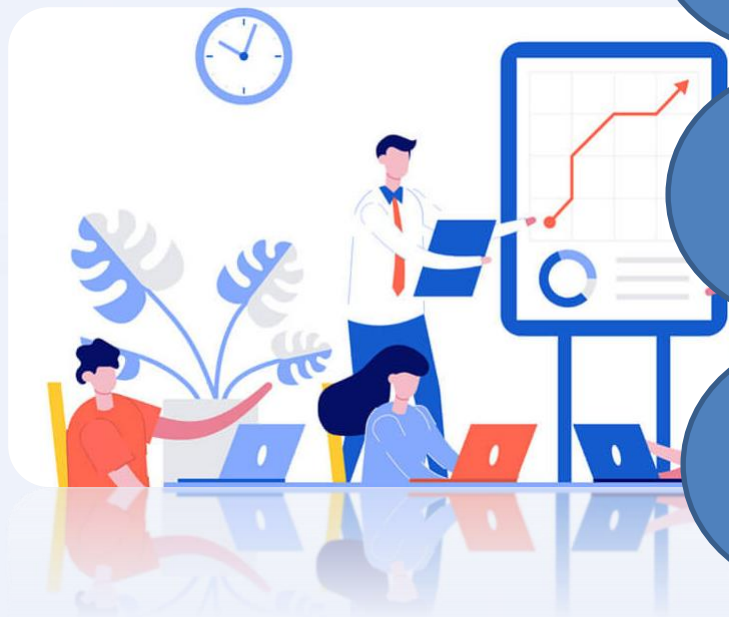
สถานการณ์ด้านการเงิน

3

ผลการดำเนินงาน 4S4C

4

โอกาสพัฒนา





ข้อมูลทั่วไป



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

ระดับ S ขนาด 301 เตียง



มาตรฐานบริการ **HA Re-Accredit #5**

DHSA Re-Accredit #2 , มาตรฐานงานรังสีวินิจฉัยมาตรฐาน

ห้องปฏิบัติการ ISO-15189 , ISO-15190



ศักยภาพทางการแพทย์ มี**แพทย์เฉพาะทาง 35 คน 13 สาขา**

, ห้องผ่าตัด 11 ห้อง , ICU (ทุกแผนก) 30 เตียง

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน



สิทธิประกันสังคม = 14,933



บุคลากรสาธารณสุข รพ.สว่างแดนดิน

สายวิชาชีพหลัก



แพทย์



ทันตแพทย์



เภสัชกร



พยาบาล



เทคนิคการแพทย์



กายภาพ



แพทย์แผนไทย



นวก.สาธารณสุข

35

8

20

230

14

8

17

18

38-47

8-10

16-20

220-276

13-16

9-11

9-11

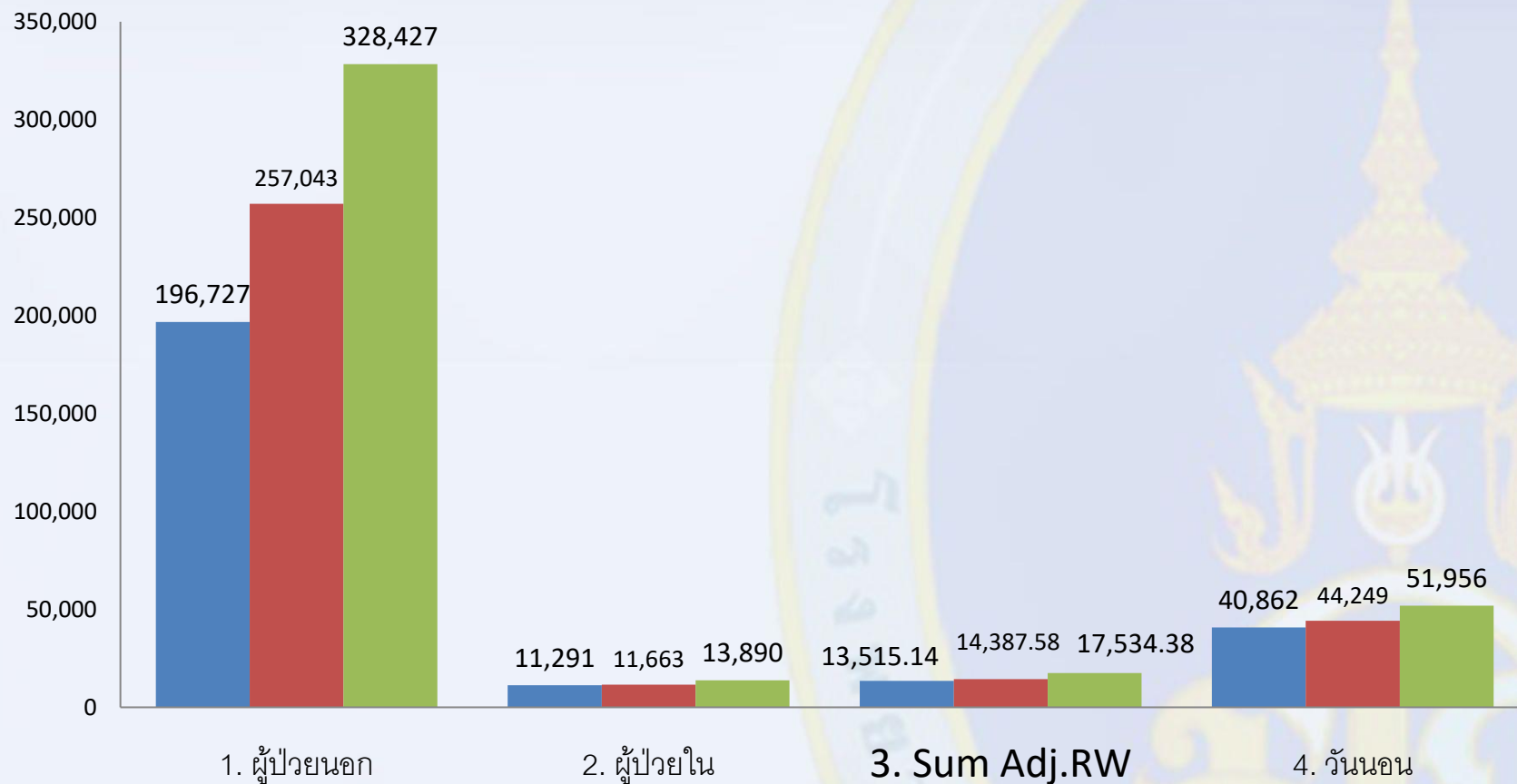
23-27

บุคลากร ทั้งหมด 736 คน
(ณ 13ม.ค. 65)

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

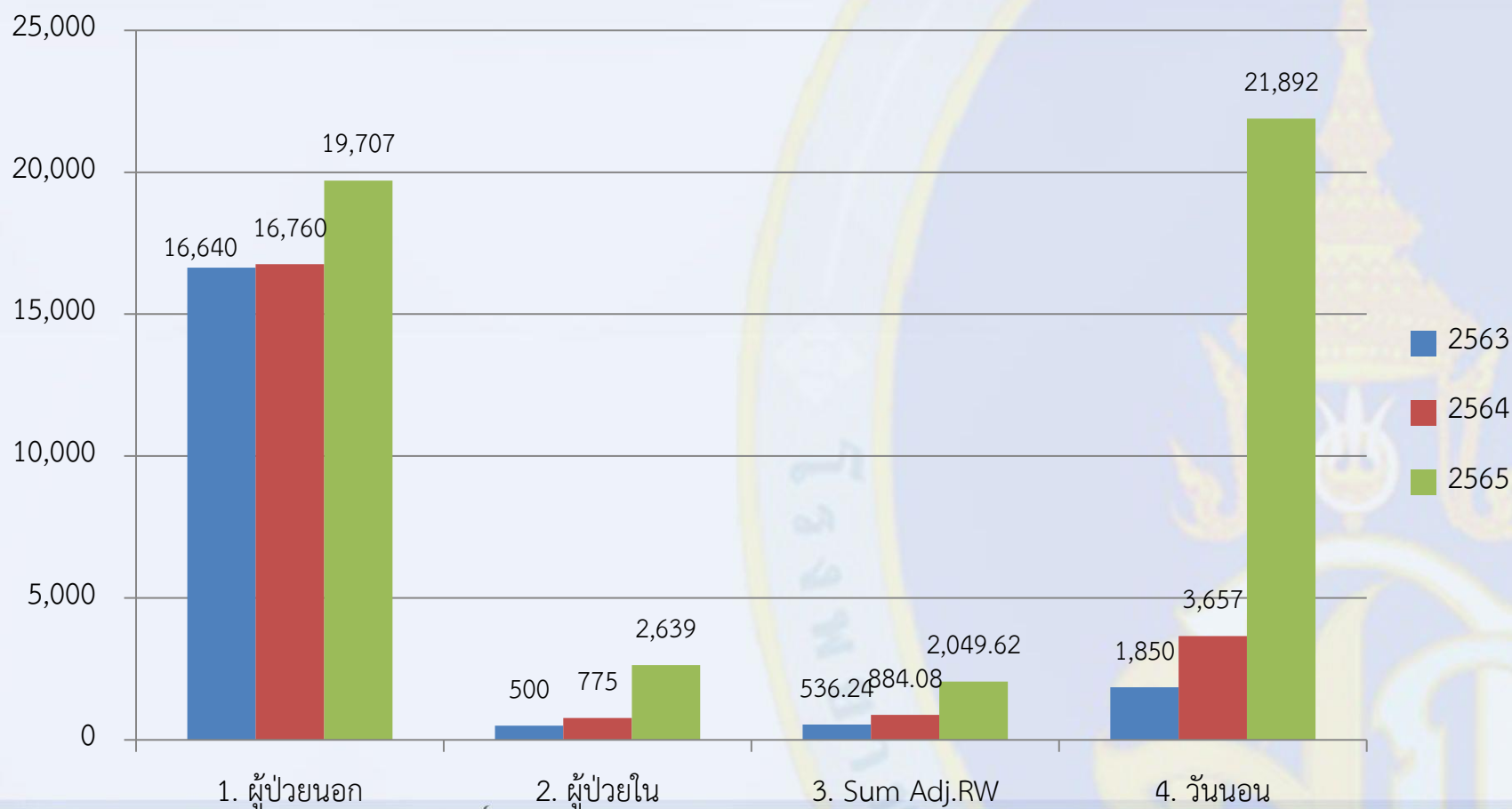


กราฟเปรียบเทียบข้อมูลบริการ สิทธิ UC



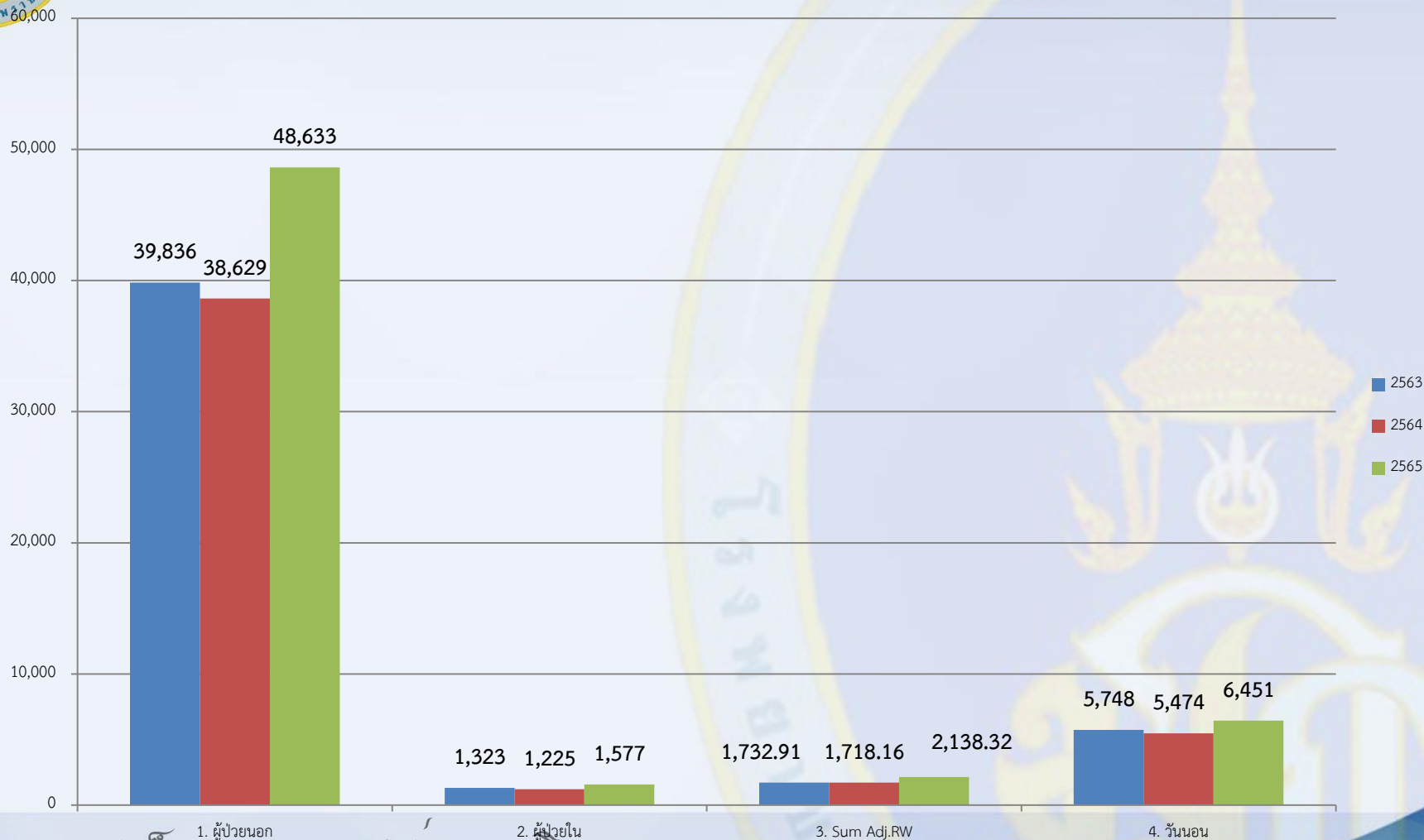


กราฟเปรียบเทียบข้อมูลบริการ สิทธิ SSS





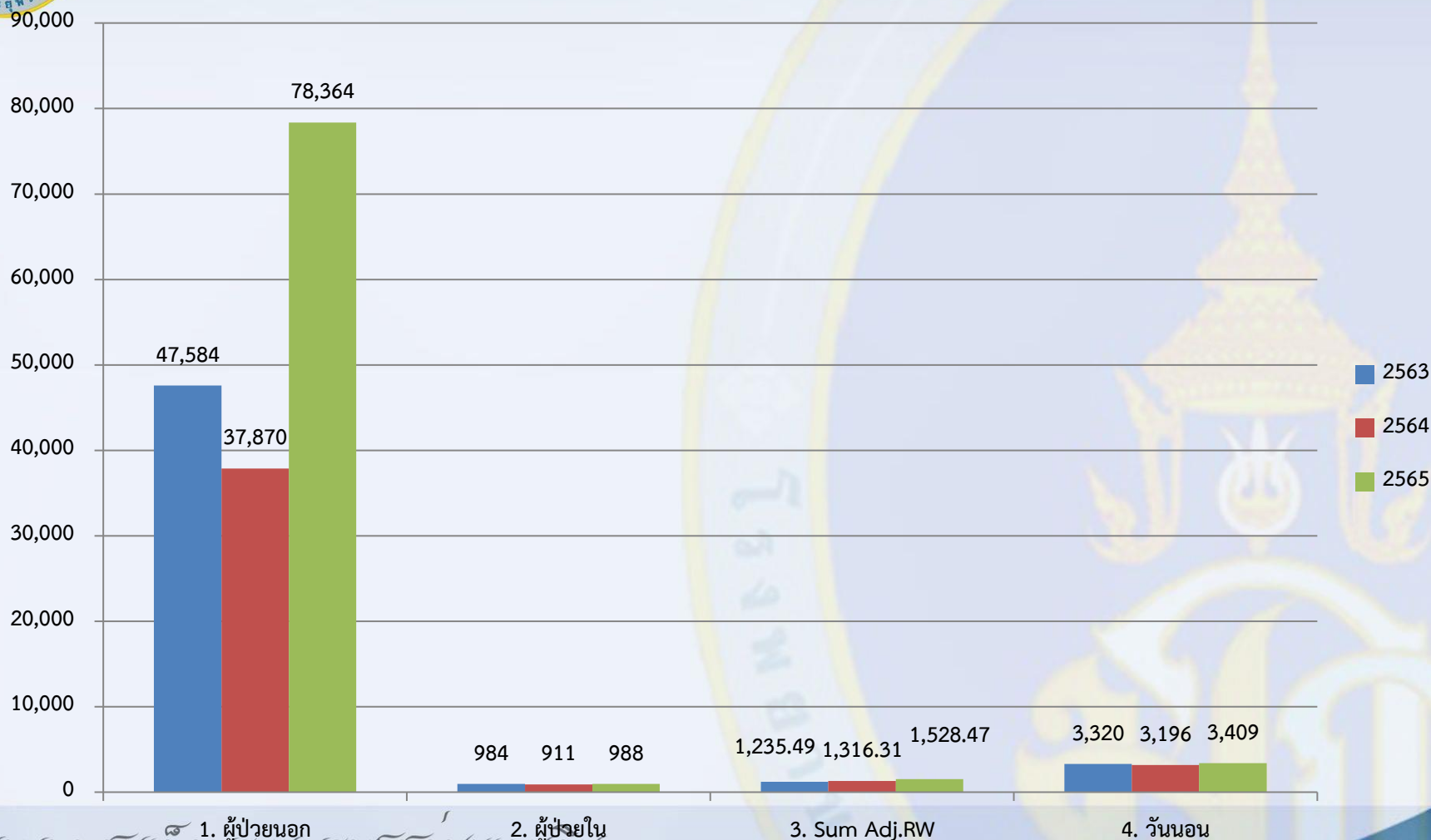
กราฟเปรียบเทียบข้อมูลบริการ สิทธิ CSMBS



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสกลนคร



กราฟเปรียบเทียบข้อมูลบริการ สิทธิ อื่นๆ





KPI	ผลงาน
1.CR (Current Ratio)	8.44
2.QR(Quick Ratio)	7.60
3.CaR(Cash Ratio)	4.64
4.RS(Risk Score)	0
5.NI+Depreciation	21,523,342.75
6.EBITDA	34,593,892.60
7.NWC	343,425,997.36
8.TPS Score	ระดับ C ณ 30 ธ.ค. 65



อัตรากำลังศูนย์จัดเก็บรายได้

บุคลากรทั้งหมด รวม 13 คน

นักวิชาการสาธารณสุข	1
พยาบาลวิชาชีพ	1
จพ. การเงิน	5
จพ.เวชสถิติ	2
จพ.ธุรการ	2
พนักงานธุรการ	1
จพ.ประชาสัมพันธ์	1



โครงสร้างการแบ่งงานภายใน รพร.สว่างแดนดิน
โรงพยาบาลทั่วไป

นพ.โสภณ นิลกำแหง
ผู้อำนวยการ

พญ.วิชวีพร ควรดำรงธรรม
หัวหน้าภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

น.ส.ชรินทร์ มุตเมือง

งานจัดเก็บรายได้

น.ส.ปริญญาภรณ์ คล้ายทอง

- จพ.เวชสถิติ
- นวค./จพ.การเงินและบัญชี

งานประกันสุขภาพ

น.ส.ชรินทร์ มุตเมือง

- นว.สาธารณสุข
- จพ.การเงินและบัญชี



การดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

4S

4C



แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

เกณฑ์การประเมิน

คะแนน

ประเมิน
ตนเอง

1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)

1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล

- 1)ตรวจสอบเวชระเบียนทุกสิทธิการรักษา
- 2)เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิการรักษา
- 3)ติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา

2

2

2

2

2

2

1.2 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้

2

2

1.3 มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ

- 1)ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ
- 2)การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ
- 3)มีการส่งข้อมูลที่ได้รับบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)
- 4)ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)
- 5)มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

1.4 คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ เพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ

2

2

รวม

20

20





แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)	คะแนน	ประเมินตนเอง
เกณฑ์การประเมิน		
3. มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และ ทักษะความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.		
3.1 มีรายชื่อตาม Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ	2	2
3.2 มีบุคลากรที่รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flowchart ไม่น้อยกว่า. 5 คน ใน รพช. 10 คน ใน รพท. และ 15 คน ใน รพศ. โปรดระบุ จำนวนบุคลากร	2	2
3.3 บุคลากรที่ปฏิบัติงานที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ	2	2
3.4 บุคลากรที่ปฏิบัติงานที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	2	2
รวม	8	8
4. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)		
4.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล	2	2
4.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	2	2
4.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	2	2
4.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	2	2
รวม	8	8



แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)		คะแนน	ประเมินตนเอง
เกณฑ์การประเมิน			
5. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)			
5.1 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล			
		2	2
5.2 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน		2	2
5.3 มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ภายใน 30 วัน		2	2
5.4 บุคลากรที่ปฏิบัติงานที่บันทึกรหัส การรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 คน ต่อ 1 ครั้งต่อ 1 ปี		2	2
รวม		8	8
6.ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน			
6.1 มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย		2	2
6.2 การบริหารจัดการข้อมูลติด C ของกองทุนสปสช.		2	2
6.3 การบริหารจัดการข้อมูลติด Deny ของกองทุนสปสช.		2	2
6.4 ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า		2	2
รวม		8	8



แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)		คะแนน	ประเมินตนเอง
เกณฑ์การประเมิน			
การประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง(On Site Survey)			
1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)			
1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล สิทธิเบิกจ่ายตรงข้าราชการ (CSMBS)			
1)มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ		2	2
2)มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล		2	2
3)มีผลรวมของลูกหนี้สุทธิในทุกเดือน		2	2
รวม		6	6
2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)			
2.1 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ			
1) มีผลการตรวจสอบและการยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาพยาบาล (ปิด Visit) ของผู้ป่วยนอก		2	2
2) มีการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยใน ครบถ้วน		2	2
3) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก		2	2
4) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน *ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน		2	2
รวม		8	8



แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)		คะแนน	ประเมินตนเอง
เกณฑ์การประเมิน			
3. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)			
3.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล		2	2
3.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน		2	2
3.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน		2	2
3.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป		2	2
รวม		8	8
4. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)			
4.1 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน		2	2
4.2 มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ภายใน 30 วัน		2	2
รวม		4	4
5.ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน			
5.1 มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ภายใน 5 วันทำการ		2	0
รวม		2	0

สรุปผลการประเมินตนเอง 94 คะแนน

สรุปผลการประเมินตนเอง 94 คะแนน



อุปสรรค/โอกาสพัฒนา

อุปสรรค

- โปรแกรมออนไลน์ ไม่เสถียร
- มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเรียกเก็บบ่อย

โอกาสพัฒนา

- การชี้แจงแนวทางกระบวนการทำงานผู้ปฏิบัติทุกคนที่เกี่ยวข้อง
- การกำกับติดตามการเบิกจ่ายทุกกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพ



ขอบคุณค่ะ



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน