



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๒๕๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
๔ อ.อิบตี อำเภอมือง จังหวัดอุดรธานี

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้หน่วยบริการทำแบบประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔S๔C) และสำรวจการใช้โปรแกรม AAA

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๔/ว ๑๑๘๓  
ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔S๔C) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ได้ส่งแบบประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ สำหรับตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๖ องค์กรรมรรถนะสูง หัวข้อ การเงินการคลังสุขภาพ : ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ และจากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า หน่วยบริการบางแห่งไม่มีโปรแกรม/Software สนับสนุนการทำงานระบบจัดเก็บรายได้ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความกรุณา เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพของหน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัด ส่งผลการดำเนินงานตามกำหนดการ ดังนี้

๑. ผลการดำเนินงาน ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ส่งภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖
๒. ผลการดำเนินงาน ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ส่งภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖
๓. ผลการดำเนินงาน ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ส่งภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖
๔. ผลการดำเนินงาน ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ส่งภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ส่งให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทาง E-mail r8waycfo@gmail.com และขอให้หน่วยบริการที่มีความประสงค์ต้องการใช้โปรแกรม AAA บันทึกคำขอความ ต้องการใช้โปรแกรมภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัญ จันทัดตุการ)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

โทร. ๐๔๒ ๒๑๙ ๒๐๗ ต่อ ๓๑๐

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภาภรณ์ แกลงศรี

# ด่วนที่สุด



การเงินและการคลัง  
 สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 เลขรับ ๓๗  
 วันที่ 14 กพ 2566  
 เวลา 10.2๓ น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
 เลขรับ ๖๘๖  
 วันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๖  
 เวลา 10.05

ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๔/๑๑๙๙๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ และสำรวจคำขอความต้องการ  
การใช้โปรแกรมศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ตามที่ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ มีหน้าที่ในการบริหารจัดการการเงิน  
การคลังของหน่วยบริการ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการเงินการคลังของประเทศให้มีประสิทธิภาพ  
และยั่งยืน โดยมีการกำกับ ติดตาม การบริหารด้านเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการดำเนินการ  
ตามนโยบายยุทธศาสตร์ระบบประกันสุขภาพ จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ  
ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพส่วนใหญ่อยู่ในระดับ  
ดีและดีมาก แต่ยังมีหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพอยู่ในระดับปานกลางและระดับที่ควรปรับปรุง  
และหน่วยบริการบางแห่งไม่มีโปรแกรม/Software สนับสนุนการทำงานของระบบจัดเก็บรายได้ ซึ่งจะต้อง  
มีการพัฒนา กำกับ ติดตาม เพื่อให้หน่วยบริการสามารถเรียกเก็บค่าบริการสาธารณสุขได้ครบถ้วน ถูกต้อง  
ทันเวลา ไม่ถูกปฏิเสธการจ่าย และมีความยั่งยืนทางด้านการเงินการคลังต่อไป นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ มีการพัฒนา กำกับ ติดตาม อย่างต่อเนื่อง  
และบรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ จึงเห็นควร

๑) ให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทำแบบประเมินศูนย์จัดเก็บ  
รายได้คุณภาพ มายังกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-uc-dhes@moph.go.th

๒) สำรวจคำขอความต้องการการใช้โปรแกรมศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ โดยขอให้หน่วยบริการ  
ที่มีความประสงค์ต้องการใช้โปรแกรม AAA บันทึกข้อมูลคำขอความต้องการใช้โปรแกรม

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ และแบบสำรวจ  
คำขอความต้องการการใช้โปรแกรม ได้ที่ QR Code ด้านล่างหนังสือฉบับนี้ และดำเนินการให้แล้วเสร็จ  
ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไปด้วย

เริ่ม ๖ ๘๐.๖๖๔.๐

ส.ป. ๖๘. ๑๐๐ เศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ขอแสดงความนับถือ  
 ๑. หัวหน้าหน่วยบริการในสังกัดสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการดังนี้  
 17 ลงพจนนพ.เขตสุขภาพที่ ๘ ส่งเอกสารใช้จัดงบ  
 ๒๗ วันที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๖ ส่งเอกสารพร้อม QR Code ไปรษณีย์ AAA  
 ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๖  
 ๑. ข้าราชการในสังกัด ส.ป. ๖๘. ๑๐๐ เศรษฐกิจสุขภาพ  
 ข. ส่งสื่อที่หน่วยงานหรือพื้นที่  
 กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๐๕๕๗  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-uc-dhes@moph.go.th

(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)  
 รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอบ  
 ดำเนินการ  
 แจ้ง  
 มอบ..... C P  
 (นายเจริญ จันทร์มัตตุการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



https://moph.cc/Rek๓๖๑AST

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
(Inspection Guideline)

ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

จังหวัด .....

เกณฑ์การประเมิน		รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน		คะแนน			
<b>1. การประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ ( 4S 4C )</b>					
<b>1. มีโครงสร้างจัดเก็บรายได้ (Structure)</b>					
1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำ รักษาพยาบาล		2			
1) ตรวจสอบเวชระเบียนทุกสิทธิการรักษา		2			
2) เรียกเก็บค่าบริการพยาบาลทุกสิทธิการรักษา		2			
3) ติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา		2			
1.2 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดเก็บรายได้		2			
1.3 มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ		2			
1) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ		2			
2) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ		2			
3) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)		2			
4) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)		2			
5) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน		2			
1.4 คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ เพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ		2			
<b>รวม</b>		<b>20</b>			
<b>2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)</b>					
2.1 มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart		2			
2.2 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำนวนตามรายสิทธิ		2			
1) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ		2			
2) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ		2			
3) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)		2			
4) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)		2			
5) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน		2			
2.3 มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้		2			

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
(Inspection Guideline)  
ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

จังหวัด .....

เกณฑ์การประเมิน		รว. A	รว. B	รว. C	รว. D
<b>1. การประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S 4C)</b>					
(โปรดระบุชื่อ Software ที่ใช้)					
2.4 มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน					
1) UC ≤ 60 วัน	2				
2) ชรก ≤ 60 วัน	2				
3) ปกส. ≤ 120 วัน	2				
<i>*ผลงาน 7 plus efficiency ไตรมาสที่ผ่านมา (รอบ 1 Q4/65)</i>					
<b>รวม</b>		<b>20</b>			
<b>3. มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff &amp; skill) มีจำนวน และ ทักษะความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.</b>					
3.1 มีรายชื่อตาม Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ์	2				
3.2 มีบุคลากรที่รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตามFlowchartไม่น้อยกว่า 5 คน ใน รพช. 10 คน ใน รพท. และ 15 คน ใน รพศ.	2				
3.3 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ์	2				
3.4 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	2				
<b>รวม</b>		<b>8</b>			
<b>4. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)</b>					
4.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล	2				
4.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษา ในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	2				
4.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษา ในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	2				
4.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	2				
<b>รวม</b>		<b>8</b>			
<b>5. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)</b>					
5.1 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล	2				

**แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**  
**(Inspection Guideline)**  
**ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง**

จังหวัด .....

<b>เกณฑ์การประเมิน</b>		<b>รพ. A</b>	<b>รพ. B</b>	<b>รพ. C</b>	<b>รพ. D</b>
<b>1. การประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ( 4S 4C )</b>					
5.2 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน	2				
5.3 มีการบันทึกรหัส การรักษายาบาลผู้ป่วยใน ภายใน 30 วัน	2				
5.4 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกรหัส การรักษายาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 คน ต่อ 1 ครั้งต่อ 1 ปี	2				
<b>รวม</b>	<b>8</b>				
<b>6. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน</b>					
6.1 มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย	2				
6.2 การบริหารจัดการข้อมูลติด C ของกองทุนสปสข.	2				
6.3 การบริหารจัดการข้อมูลติด Deny ของกองทุนสปสข.	2				
6.4 ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า	2				
<b>รวม</b>	<b>8</b>				
<b>รวม 4S4C</b>	<b>72</b>				
<b><u>การประเมินหน่วยงานบริการที่มีต้นแบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (On Site Survey)</u></b>					
<b>1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)</b>					
1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล สิทธิเบิกจ่ายตรงข้าราชการ (CSMBS)	2				
1) มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ	2				
2) มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล	2				
3) มีผลรวมของลูกหนี้สุทธิในทุกเดือน	2				
<b>รวม</b>	<b>6</b>				
<b>2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)</b>					
2.1 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำนวนตามรายสิทธิ	2				
1) มีผลการตรวจสอบและกระชับยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการรักษายาบาล (ปี Visit) ของผู้ป่วยนอก	2				
2) มีการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในใบเสร็จจ่ายค่าบริการของผู้ป่วยใน ครบถ้วน	2				

**แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**  
**(Inspection Guideline)**  
**ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง**

จังหวัด .....

<b>เกณฑ์การประเมิน</b>		<b>คะแนน</b>	<b>รพ. A</b>	<b>รพ. B</b>	<b>รพ. C</b>	<b>รพ. D</b>
<b>1. การประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S 4C)</b>						
3) มีผลการบันทึกส่วนต่างของคำร้องพยาบาลผู้ป่วยนอก		2				
4) มีผลการบันทึกส่วนต่างของคำร้องพยาบาลผู้ป่วยใน *ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน		2				
<b>รวม</b>		<b>8</b>				
<b>3. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษาระยะยาว (Care)</b>						
3.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาระยะยาว		2				
3.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน		2				
3.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน		2				
3.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป		2				
<b>รวม</b>		<b>8</b>				
<b>4. มีการบันทึกรหัส การรักษาระยะยาว ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)</b>						
4.1 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน		2				
4.2 มีการบันทึกรหัส การรักษาระยะยาวผู้ป่วยใน ภายใน 30 วัน		2				
<b>รวม</b>		<b>4</b>				
<b>5. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน</b>						
5.1 มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ภายใน 5 วันทำการ		2				
<b>รวม</b>		<b>2</b>				
<b>รวม สัทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (On Site Survey)</b>		<b>28</b>				
<b>รวมคะแนนทั้งสิ้น</b>		<b>100</b>				
<b>คิดเป็นร้อยละ</b>						

รายละเอียดประกอบารประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ  
(Inspection Guideline) ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

โรงพยาบาล ..... จังหวัด ..... สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นประเมิน	หัวข้อการประเมิน	รายละเอียดประกอบ
<p>1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)</p>	<p>1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพของหน่วยงาน องค์ประกอบ ของคณะทำงาน อย่างน้อย 3 องค์ประกอบ</p> <p>1) ตรวจสอบเวชระเบียนทุกสิทธิการรักษา</p> <p>2) เรียกเก็บค่าบริการพยาบาลทุกสิทธิการรักษา</p> <p>3) ติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา</p> <p>1.2 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้</p> <p>1.3 มี Flow chart ระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ</p> <p>1) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการ</p> <p>2) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการ ของผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ</p> <p>3) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)</p> <p>4) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)</p> <p>5) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>1.4 คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้</p> <p>คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ เพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ</p>	<p>รายละเอียดประกอบ</p> <p>1. คำสั่งตรวจสอบเวชระเบียนในแต่ละสิทธิการรักษา ครบถ้วนอย่างน้อย 7 สิทธิการรักษา</p> <p>2. คำสั่งเรียกเก็บค่าบริการพยาบาล ครบถ้วนอย่างน้อย 7 สิทธิการรักษา</p> <p>3. คำสั่งติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา ครบถ้วนอย่างน้อย 7 สิทธิการรักษา</p> <p>4. คำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p> <p>5. Flow chart ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ของแต่ละสิทธิ</p> <p>6. Flow chart การบันทึกลูกหนี้ ของแต่ละสิทธิ</p> <p>7. Flow chart การส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละสิทธิ</p> <p>8. Flow chart ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย ของแต่ละสิทธิ</p> <p>9. Flow chart การบันทึกลูกหนี้ ที่ผ่านการปรับปรุงลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>10. รายงานการประชุมที่เกี่ยวข้องกับรายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ อย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง</p>
<p>2. ระบบงานศูนย์จัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)</p>	<p>2.1 มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart</p> <p>2.2 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ</p> <p>1) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการ ของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกในแต่ละสิทธิ</p> <p>2) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จและค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในผู้ป่วยนอกในแต่ละสิทธิ</p> <p>3) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)</p> <p>4) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย Claim</p>	<p>11. ปฏิบัติงานตาม Flow chart ระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน</p> <p>12. สังกัดสัมพันธ์และ ทดลองให้ปฏิบัติจริงตาม Flowchart</p> <p>13. สังกัดสัมพันธ์และ ทดลองให้ปฏิบัติจริงตาม Flowchart</p> <p>14. สังกัดสัมพันธ์และ ทดลองให้ปฏิบัติจริงตาม Flowchart</p> <p>15. สังกัดสัมพันธ์และ ทดลองให้ปฏิบัติจริงตาม Flowchart</p>

รายละเอียดประกอบการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ  
(Inspection Guideline) ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

โรงพยาบาล ..... จังหวัด ..... ตั้งที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นประเมิน	หัวข้อการประเมิน	รายละเอียดประกอบ
มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวนและทักษะความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.	5) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน	16. สิ่งเกิดสัมภาษณ์และ ทดลองให้ปฏิบัติงานจริงตาม Flowchart
	2.3 มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้	17. ระบบใช้ Software ที่ใช้
	2.4 มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน	
	เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (7 plus efficiency) มีประสิทธิภาพ ในการเรียกเก็บทุกกองทุน	
3. มีรายชื่อผู้รับผิดชอบตามแผนผังการปฏิบัติงานระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (Flow chart) อย่างน้อย 5 ขั้นตอน	1) UC ≤ 60 วัน	18. ผลงาน 7 plus efficiency ไตรมาส ที่ผ่านมา (รอบ 1 Q4/65) กองทุน UC ≤ 60 วัน
	2) ชรก ≤ 60 วัน	19. ผลงาน 7 plus efficiency ไตรมาส ที่ผ่านมา (รอบ 1 Q4/65) กองทุน ชรก ≤ 60 วัน
	3) ปกส. ≤ 120 วัน	20. ผลงาน 7 plus efficiency ไตรมาส ที่ผ่านมา (รอบ 1 Q4/65) กองทุน ปกส. ≤ 120 วัน
	3.1 มีรายชื่อตาม Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในทุกสิทธิ	21. มีรายชื่อผู้รับผิดชอบตามแผนผังการปฏิบัติงานระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (Flow chart) อย่างน้อย 5 ขั้นตอน
	3.2 มีบุคลากรที่รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ รายได้ตาม Floe chart ไม่น้อยกว่า 5 คน ใน รพช. 10 คน ใน รพท. และ 15 คน ใน รพศ.	22. บุคลากรที่รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flow chart (ไม่รวมบุคลากร)
	3.3 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ	23. สัมภาษณ์และประเมินผลฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ได้แก่ ค่าตอบแทน ด้แก่ ค่าตอบแทน ๑.11/12 และพตส.
	3.4 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	24. มีหนังสืออนุมัติให้เข้าร่วมการอบรม/พัฒนา อย่างน้อย 1 คน 1 ครั้งต่อปี
	4. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)	4.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล
4.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการเฉพาะกองทุนครบถ้วน		26. สุ่มประเมินความครบถ้วนและถูกต้องของระเบียบ และรายละเอียดค่าใช้จ่ายกองทุนย่อยของผู้ป่วยนอก เช่น กองทุน Covid-19
4.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาผู้รับบริการเฉพาะกองทุนครบถ้วน		27. สุ่มประเมินความครบถ้วนและถูกต้องของระเบียบ และรายละเอียดค่าใช้จ่ายกองทุนย่อยของผู้ป่วยใน เช่น กองทุน Covid-19
4.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีวันที่ 10 ของเดือนถัดไป		28. ประเมินผลการส่งข้อมูลรายละเอียดค่าใช้จ่ายให้หน่วยงานที่บันทึกบัญชี อย่างน้อย 3 เดือนย้อนหลัง

รายละเอียดประกอบารประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ

(Inspection Guideline) ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

โรงพยาบาล ..... จังหวัด ..... สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นประเมิน	หัวข้อการประเมิน	รายละเอียดประกอบ
5. มีการบันทึกรหัสการรักษาพยาบาลครบถ้วน และถูกต้อง (Code)	5.1 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล 5.2 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน 5.3 มีการบันทึกรหัสการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในภายใน 30 วัน 5.4 บุคลากรที่ปฏิบัติงานที่บันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 คน ต่อ 1 ครั้งต่อ 1 ปี	29. คำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ใน Flowchart 30. แสดงผลการตรวจสอบ (Audit) เวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน 31. สอบทานวันจำหน่ายผู้ป่วยในและวันเบิกจ่ายไม่เกิน 30 วัน อย่างน้อย 10 เวชระเบียน 32. หนังสืออนุมัติให้เข้าร่วมการอบรม/พัฒนา 1 คน 1 ครั้งต่อ 1 ปี
6. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน	6.1 มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย 6.2 การบริหารจัดการข้อมูลติด C ของกองทุนสสช. 6.3 การบริหารจัดการข้อมูลติด Deny ของกองทุนสสช. 6.4 ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า	33. รายชื่อผู้รับผิดชอบตาม Flow chart การเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย 34. รายงานการทบทวนและแก้ไขข้อมูลติด C ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน 35. รายงานการทบทวนและแก้ไขข้อมูลติด Deny ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน 36. สอบทานความครบถ้วนการได้รับเงินตาม Statement ที่เบิกจ่ายผู้ป่วยใน
<b>การประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในเชิงปฏิบัติการแบบมีผู้สังเกต</b> <b>(On Site Survey)</b>		
1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)	1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล ลิทธิเบิกจ่ายตรงข้าราชการ (CSMBS) ผลการปฏิบัติงานตามคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดเก็บรายได้คุณภาพ มีองค์ประกอบ ของคณะทำงาน 1) มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ 2) มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บคำรักษาพยาบาล 3) มีผลรวมของลูกหนี้สุทธิตลอดปี	1. รายงานผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ รวมทั้งการตรวจสอบสิทธิ 2. รายงานผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บคำรักษาพยาบาล 3. ประเมินรายงานผลรวมของลูกหนี้สุทธิที่เป็นปัจจุบันของแต่ละเดือน
2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)	2.1 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ 1) มีผลการตรวจสอบและยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาพยาบาล (Visit) ของผู้ป่วยนอก 2) มีการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอก ในใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการ	4. ตรวจสอบ ประเมินและยืนยันการเสร็จกระบวนการรักษา (ปิด Visit) 5. ประเมินรูปแบบการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอก ตามหมวดการรักษา

รายละเอียดประกอบารประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ  
(Inspection Guideline) ประเด็นที่ 6 : องค์กรสมรรถนะสูง

โรงพยาบาล ..... จังหวัด ..... ตั้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นประเมิน	หัวข้อการประเมิน	รายละเอียดประกอบ
	<p>ของผู้ป่วยใน ครอบครัว</p> <p>3) มีผลการบันทึกส่วนต่างของคำปรึกษาพยาบาลผู้ป่วยนอก</p> <p>4) มีผลการบันทึกส่วนต่างของคำปรึกษาพยาบาลผู้ป่วยใน</p> <p>*ครอบครัวและเป็นปัจจุบัน</p>	<p>6. ผลการบันทึกส่วนต่างของคำปรึกษาพยาบาลผู้ป่วยนอกในแต่ละ REP.</p> <p>7. ผลการบันทึกส่วนต่างของคำปรึกษาพยาบาลผู้ป่วยในในแต่ละ REP.</p>
<p>3. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครอบครัว (Care)</p>	<p>3.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบของทนายใน การบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล</p> <p>3.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษา ในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครอบครัว</p> <p>3.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษา ในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครอบครัว</p>	<p>8. คำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพ ในกลุ่มข้าราชการภายในพื้นที่</p> <p>9. เวชระเบียน และรายละเอียดค่าใช้จ่าย ในระบบผู้ป่วยนอก ไม่เกินขอบเขตของการเบิกจ่าย</p>
	<p>3.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป</p> <p>4.1 มีการตรวจสอบ(Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน</p> <p>4.2 มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ภายใน 30 วัน</p>	<p>10. ตรวจสอบ อัตราค่าห้องพิเศษของผู้ป่วยใน ครอบครัว ถูกต้อง ตามประเภทห้องพิเศษที่โรงพยาบาลกำหนด</p>
<p>4. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครอบครัว และถูกต้อง (Code)</p>	<p>5.1 มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติ การเบิกจ่าย ภายใน 5 วันทำการ</p>	<p>11. ผลการส่งข้อมูลรายละเอียดค่าใช้จ่ายให้หน่วยงานที่บันทึกบัญชี ภายในวันที่10 อย่างน้อย 3 เดือน</p> <p>12. ผลการตรวจสอบ (Audit) เวชระเบียนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน</p> <p>13. เปรียบเทียบวันจำหน่ายและวันเคลมไม่เกิน 30 วัน</p>
<p>5.ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน</p>		<p>14. รายงานการทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติเบิกจ่ายราย Visit</p>

## เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บ

เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ข้อละ 2 คะแนน โดยมีคะแนนเต็ม 100 คะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

### เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

โดยมีคะแนนเต็ม **100** คะแนน 4S4C

36 ข้อ 72 คะแนน+0n site CSMBs 14 ข้อ 28คะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

GRADE	ระดับ	ช่วงคะแนน
A	ดีมาก	91 – 100
B	ดี	81 – 90
C	ปานกลาง	61 – 80
D	พอใช้	51 – 60
F	ปรับปรุง	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 คะแนน