

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ว ๒๓๖๖



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงรายละเอียดการลงพื้นที่กำกับติดตามโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทบทวนการขอรับชดเชยตามระบบ DRGs กรณีผู้ป่วยใน (Peer review) สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สธ. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒.รายละเอียดกำหนดการลงพื้นที่ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓.เอกสารหลักฐานที่ต้องเตรียม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี ได้จัดประชุมโครงการสร้างการมีส่วนร่วมของระบบการตรวจสอบ Post Payment Audit ระดับจังหวัด (Peer Review) เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทบทวนการขอรับชดเชยตามระบบ DRGs กรณีผู้ป่วยใน สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สธ. ทุกแห่ง ในพื้นที่ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี และได้วางแผนให้มีการกำกับติดตามและตรวจประเมินคุณภาพการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ หลังจากประชุม Peer Review เพื่อดูความก้าวหน้าและการพัฒนาของหน่วยบริการ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอเชิญ ท่านและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมรับฟังการชี้แจงรายละเอียดการลงพื้นที่และการเตรียมความพร้อมในการตรวจประเมิน ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ Zoom meeting ช่องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมดังกล่าวต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ เกรือเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

ผู้ประสาน นางสาววันวิศา ผาแสน

เบอร์ติดต่อ ๐ ๘๐๗๖ ๒๑๓๖๐

**หมายเหตุ สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระการประชุม

เข้าร่วมประชุมชี้แจงรายละเอียดการลงพื้นที่กำกับติดตามโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทบทวน การขอรับชดเชยตามระบบ DRGs กรณีผู้ป่วยใน (Peer review) สำหรับหน่วยบริการรับส่งต่อ สังกัด สป.สธ. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘ ในเขตสุขภาพที่ ๘

วันศุกร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมการบูร (EOC) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom Meeting ห้องสัญญาณ ID : 434 9083271 Password : r8waycfo เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา ๑๓.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ กำหนดการลงพื้นที่กำกับติดตามและตรวจประเมินคุณภาพการขอรับชดเชย

ค่าบริการทางการแพทย์ หลังจากประชุม Peer Review และตรวจสอบรายงานทางการเงิน ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘

นำเสนอโดย เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๓.๒ แนวทางการทบทวนคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (Peer Reviews)

นำเสนอโดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรธานี

๓.๓ แนวทางการตรวจคุณภาพบัญชีและแนวทางการประเมินระบบจัดเก็บรายได้

คุณภาพ Advance ๔s๔c (๗s๗c)

นำเสนอโดย เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

-

กำหนดการลงพื้นที่พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้และประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินและการคลัง
ของโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับที่	ลงพื้นที่ศูนย์จัดเก็บรายได้		ตรวจราชการ	
	วันที่	จังหวัด	ตรวจราชการวันที่	จังหวัดรับตรวจราชการ
๑	วันที่ ๙ - ๑๐ มิถุนายน ๖๘	โรงพยาบาลวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร	วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๖๘	สกลนคร
๒	วันที่ ๑๒ - ๑๓ มิถุนายน ๖๘	โรงพยาบาลวังสะพุง จังหวัดเลย	วันที่ ๗ - ๙ กรกฎาคม ๖๘	เลย
๓	วันที่ ๒๑ - ๒๒ กรกฎาคม ๖๘	โรงพยาบาลธาตุพนม จังหวัดนครพนม	วันที่ ๒๒ - ๒๔ กรกฎาคม ๖๘	นครพนม
๔	วันที่ ๑๔ - ๑๕ กรกฎาคม ๖๘	โรงพยาบาลบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี	วันที่ ๑๖ - ๑๘ กรกฎาคม ๖๘	อุดรธานี
๕	วันที่ ๒๙-๓๐ กรกฎาคม ๖๘	โรงพยาบาลเซกา จังหวัดบึงกาฬ	วันที่ ๓๐ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๖๘	บึงกาฬ
๖	วันที่ ๖ - ๗ สิงหาคม ๖๘	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู	วันที่ ๑๓ - ๑๕ สิงหาคม ๖๘	หนองบัวลำภู
			วันที่ ๒๘ - ๒๙ สิงหาคม ๖๘	สรุปตรวจราชการ
๗	วันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม ๖๘	โรงพยาบาลศรีสงคราม จังหวัดนครพนม	วันที่ ๒๒ - ๒๔ กรกฎาคม ๖๘	นครพนม
๘	วันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๖๘	โรงพยาบาลโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย	วันที่ ๑๗ - ๑๙ มิถุนายน ๖๘	หนองคาย

เอกสารหลักฐานที่ต้องเตรียมประกอบการทบทวนคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (Peer Reviews)

1. **กรณีผู้ป่วยใน (Coding audit) เวชระเบียน เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ที่ไม่แน่ใจว่าเข้าเกณฑ์ตามเงื่อนไขการเบิกจ่ายชดเชย ที่พบความผิดปกติและมีประเด็นต้องการปรึกษาให้คณะกรรมการช่วยทบทวนพิจารณาเรียนรู้ร่วมกันกับหน่วยบริการ จำนวนเวชระเบียนอย่างน้อย 10 ฉบับ ได้แก่**
 - 1.1. ผู้ป่วยในทั่วไป กรณีติดDeny หรือติดC ในระบบE-claim หรือประเด็นไม่เข้าเงื่อนไข การสรุปโรคและหัตถการที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหลักเกณฑ์การสรุปโรค/หัตถการ (ICD10/ICD9) เช่น
 1. ให้รหัส acute blood loss แต่ไม่พบหัตถการให้เลือด
 2. ให้รหัส SIRS ผิดหลักการ
 3. ให้รหัสกลุ่มบาดแผลอักเสบที่ทราบสาเหตุ ผิดหลักการ
 4. ให้รหัส primary site unknown ผิดหลักการ
 5. ให้รหัส Respiratory failure ไม่มีรหัสหัตถการ on ventilator
 6. หรือกรณีอื่น ๆ ที่มีประเด็นสงสัยเกี่ยวกับมาตรฐานหลักเกณฑ์การสรุปโรค/หัตถการ เป็นต้น
 - 1.2. ผู้ป่วยในกรณีวันนอน 0-1วัน สถานะจำหน่ายโดยแพทย์อนุญาต (Discharge type) 1 With Approval
 - 1.3. ผู้ป่วยในกรณีHome Ward
 - 1.4. ผู้ป่วยในกรณีเบิกรายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม (Instrument)
 - 1.5. ผู้ป่วยในกรณีมีนิติรัฐญารักษ์
 - 1.6. ผู้ป่วยในกรณีUCEP24
 - 1.7. หรือกรณีอื่น ๆ ที่มีประเด็นสงสัย และต้องการปรึกษาช่วยทบทวน
2. **กรณีผู้ป่วยนอก เวชระเบียน เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ที่พบความผิดปกติและมีประเด็นต้องการปรึกษาให้คณะกรรมการช่วยทบทวนพิจารณาเรียนรู้ร่วมกันกับหน่วยบริการ จำนวนเวชระเบียนอย่างน้อย 10 ฉบับ ได้แก่**
 - 2.1. ผู้ป่วยนอกทั่วไป กรณีติดDeny หรือติดC ในระบบการตรวจสอบก่อนจ่ายชดเชยค่าบริการ (On Screen Reviews)
 - 2.2. ผู้ป่วยนอกกรณี OP Anywhere ,OPAE ,CA Anywhere ,UCEP24
 - 2.3. ผู้ป่วยนอกกรณีANC Down's Thalassaemia วางแผนครอบครัว ยุติการตั้งครรภ์
 - 2.4. ผู้ป่วยนอกกรณีPalliative care ที่การวินิจฉัยโรคไม่เป็นไปตามประกาศ
 - 2.5. ผู้ป่วยนอกกรณีบริการกายภาพบำบัดสำหรับ สำหรับผู้ป่วย IMC
 - 2.6. ผู้ป่วยนอกกรณีบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - 2.7. ผู้ป่วยนอกกรณีเบิกรายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม (Instrument)
 - 2.8. หรือกรณีอื่น ๆ ที่มีประเด็นสงสัย และต้องการปรึกษาช่วยทบทวน

สิ่งที่จะต้องเตรียมประกอบการตรวจสอบโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย

๑. ตรวจสอบคุณภาพบัญชี

- ๑.งบทดลอง ณ เดือนล่าสุดก่อนลงพื้นที่ จำนวน ๔ ชุด (ผู้ตรวจบัญชี)
- ๒.งบทดลอง ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๗ - มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๓ ชุด (แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม)
- ๓.เรื่อง เงินสด และเงินฝากธนาคาร
- ๓.๑ งบพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคารพร้อม Statement
- ๓.๒ ทะเบียนเงินฝากธนาคาร
- ๓.๓ ทะเบียนคุมเงินกองทุน UC (งบลงทุน)
- ๓.๔ รายละเอียดการจัดสรรเงินแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ (ทุกงวด)
- ๓.๕ รายละเอียดการโอนเงิน NHSO BUDGET (เดือน มี.ค.๖๘)
- ๓.๖ หนังสือคำสั่ง บช.๑๑ (แนบสิ่งที่ส่งมาด้วย)
- ๓.๗ ทะเบียนคุมการรับ - จ่าย เช็ค ทุกบัญชี
๔. เรื่อง ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล
- ๔.๑ รายงานสรุปค่าใช้จ่ายแยกตามสิทธิผู้ป่วยนอก / ใน
รายงานบัญชีลูกหนี้ สรุปรวมสิทธิการรักษาผู้ป่วยนอก / ใน
รายงานบัญชีลูกหนี้ แยกสิทธิการรักษาผู้ป่วยนอก / ใน
- ๔.๒ รายงานลูกหนี้รายตัวประกอบ Electronic file
- ๔.๓ รายงานข้อมูลผลการตรวจสอบ REP
- ๔.๔ File ข้อมูลตอบกลับ REP / Statement /Finance Tracking ที่ออกในเดือน มี.ค.๖๘
- ๔.๕ ทะเบียนคุมลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล (รายตัว)
- ๔.๖ ทะเบียนคุมลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล (รายสิทธิ)
- ๔.๗ การผูกสิทธิค้ำรักษาพยาบาล Mapping
- ๔.๘ กระดาษทำการ EL ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล
- ๔.๙ ฎีกาตอบกลับจ่ายตรง
๕. เรื่อง วัสดุคงเหลือ
- ๕.๑ รายงานมูลค่าคงคลัง
- ๕.๒ รายละเอียดประกอบรายงานวัสดุคงคลัง
๖. เรื่อง ที่ดิน (ถ้ามี) อาคาร และครุภัณฑ์
- ๖.๑ ตารางรายงานค่าเสื่อมราคา
๗. เรื่อง เจ้าหนี้การค้า ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และหนี้สินอื่นๆ
- ๗.๒ ทะเบียนคุมเจ้าหนี้/เงินรับฝาก
๘. เรื่อง รายได้ค้ำรักษาพยาบาล
๙. เรื่อง ค่าใช้จ่าย
- ๙.๑ รายละเอียดเงินเดือนจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
- ๙.๒ กรอบการบันทึกบัญชีเงินเดือนพนักงานราชการ

สิ่งที่ต้องเตรียมประกอบ การตรวจสอบโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย(ต่อ)

๑๐. เรื่อง การจัดเก็บเอกสารการบันทึกบัญชี

๑๐.๑ สรุปข้อมูล รายวัน (เรียงตามวันที่) ของเดือนที่ตรวจ

- รายวันรับ รายวันจ่าย รายวันทั่วไป
- บางจังหวัดอาจมีรายวันซื้อ และรายวันลูกหนี้

๑๐.๒ รายงานข้อมูลรายวัน (เรียงตามวันที่) ของเดือนที่ตรวจ

- รายวันรับ รายวันจ่าย รายวันทั่วไป
- บางจังหวัดอาจมีรายวันซื้อ และรายวันลูกหนี้

๑๐.๓ Voucher พร้อมเอกสาร

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ Advance 4S4C (7S7C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
S1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)					
1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำ รักษาพยาบาล					
1) ตรวจสอบเวชระเบียนทุกสิทธิการรักษา	1				
2) เรียกเก็บคำรักษาพยาบาลทุกสิทธิการรักษา	1				
3) ติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา	1				
1.2 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้	1				
1.3 มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ					
1) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ	1				
2) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ	1				
3) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)	1				
4) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)	1				
5) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน	1				
1.4 คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ เพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ	1				
รวม	10				
S2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)					
2.1 มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart	1				
2.2 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ					
1) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ	1				
2) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ	1				
3) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)	1				
4) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)	1				
5) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน	1				
2.3 มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้ (โปรแกรมชื่อ Software ที่ใช้)	1				
2.4 มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน					
1) UC ≤ 60 วัน	1				
2) ชรก ≤ 60 วัน	1				
3) ปกส. ≤ 120 วัน	1				
<i>*ผลงาน 7 plus efficiency ไตรมาสที่ผ่านมา</i>					
รวม	10				
S3+4. มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และ ทักษะความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.					
3.1 มีรายชื่อดังตาม Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ	1				
3.2 มีบุคลากรที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flowchart ไม่น้อยกว่า 5 คน ใน รพช. 10 คน ใน รพท. และ 15 คน ใน รพศ.	1				
<i>โปรดระบุ จำนวนบุคลากร</i>					
3.3 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ	1				
3.4 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	1				
รวม	4				
S5. มีกลยุทธ์ในการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (Strategy)					
3.1 มีนโยบายหรือ พันธกิจที่เกี่ยวข้องกับการเงินการคลังของโรงพยาบาล	1				
3.2 มีการติดตามและประเมินผลของกลยุทธ์การดำเนินงาน เพื่อปรับให้สอดคล้องกับสถานการณ์	1				
3.3 มีบุคลากรในองค์กรที่ได้รับการอบรมหลักสูตรด้านการเงินการคลัง (CFO)	1				
3.4 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ด้านกาจัดเก็บรายได้เป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ (มากกว่า 5 วิชาชีพ)	1				
รวม	4				
S6. รูปแบบการบริหาร (Style)					
3.1 มีผลการปรับปรุงประสิทธิภาพด้านการจัดเก็บรายได้	1				
3.2 มีการประสานงานระหว่างหน่วยเรียกเก็บกับกองทุนฯ อย่างต่อเนื่อง	1				
3.3 มีการมอบหมายงานเพิ่มเติมให้บุคลากรใหม่ที่ปฏิบัติหน้าที่ในศูนย์จัดเก็บรายได้	1				
3.4 การมอบหมายผู้บริหารด้านการเงินการคลัง CFO ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการติดตามศูนย์จัดเก็บรายได้	1				
รวม	4				
S7. ค่านิยมร่วม (Shared Value)					
3.1 มีนวัตกรรมด้านการจัดเก็บรายได้	1				
3.2 มีตัวชี้วัดของคณะกรรมการด้านการจัดเก็บรายได้	1				
3.3 มีตัวชี้วัดรายบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านการจัดเก็บรายได้	1				
3.4 มีผลการศึกษา หรือประชุมหรือสัมมนา และนำมาพัฒนาด้านการจัดเก็บรายได้	1				
รวม	4				
C1. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)					
1.1 มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล	1				
1.2 ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	1				
1.3 ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	1				
1.4 การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	1				
รวม	4				

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ Advance 4S4C (7S7C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ เกณฑ์การประเมิน	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
C2. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)					
2.1 มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล	1				
2.2 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน	1				
2.3 มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ภายใน 30 วัน	1				
2.4 บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกรหัส การรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 คน ต่อ 1 ครั้งต่อ 1 ปี	1				
รวม	4				
C3. มีตรวจสอบรหัสให้ถูกต้องก่อนส่งเบิกจ่าย (Complete Data)					
3.1 มีการตรวจสอบผู้รับบริการให้ถูกต้องกับรหัสโรค	1				
3.2 มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องกับรหัสการตรวจวินิจฉัย	1				
3.3 มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องกับรหัสยา	1				
3.4 มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องกับรหัสหัตถการ	1				
รวม	4				
C4. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน					
4.1 มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย	1				
4.2 การแก้ไขข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช.	1				
4.3 การแก้ไขข้อมูลติด Deny ของกองทุน สปสช.	1				
4.4 ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า	1				
รวม	4				
C5. ระบบการติดตามหนี้ (Collection debt)					
5.1 มอบหมายบุคลากรในการติดตามหนี้ในกองทุน UC ต่างพื้นที่, พรบ. และผู้รับบริการชำระเงินเอง	1				
5.2 มีหนังสือทวงหนี้ครั้งที่ 1	1				
5.3 มีหนังสือทวงหนี้ครั้งที่ 2	1				
5.4 มีการบันทึกลูกหนี้ กองทุน UC ต่างพื้นที่, พรบ. และชำระเงินเองที่เป็นปัจจุบันตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	1				
รวม	4				
C6. ระบบการรายงานลูกหนี้ (acCOUNT)					
6.1 มีการรายงานลูกหนี้ทุกสิทธิให้บัญชีอย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง (UC)	1				
6.2 มีการรายงานลูกหนี้สิทธิ UC ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	1				
6.3 มีการรายงานลูกหนี้สิทธิ CS ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	1				
6.4 มีการรายงานลูกหนี้สิทธิ SSS ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	1				
รวม	4				
C7. มีระบบควบคุมอัตราส่วนลูกหนี้ (Control account receivable)					
7.1 มีผลรายงานลูกหนี้ทุกสิทธิในแต่ละรายเดือน เพื่อให้ผู้บริหารทราบ	1				
7.2 มีการจัดทำเกณฑ์ในการควบคุมอัตราส่วนของลูกหนี้ทุกสิทธิ	1				
7.3 มีการแก้ไขกระบวนการเมื่ออัตราส่วนเปลี่ยนแปลงไปจากเกณฑ์	1				
7.4 มีการขออนุมัติผู้บริหารในการปรับปรุงลูกหนี้ให้ปัจจุบัน	1				
รวม	4				

64

Advance 4S4C

Claims Missing น้อยกว่า ร้อยละ 1 ต่อเดือน

Claims Delay มากกว่า 60 วัน เท่ากับ 0

Claims Expiration มากกว่า 365 วัน เท่ากับ 0

Error Inpatient Medical Audit(UC) น้อยกว่า ร้อยละ 10 ต่อครั้ง

Error Claim (C , Deny ,C-error , V) น้อยกว่า ร้อยละ 3 ต่อเดือน

การคำนวณคะแนน 7S7C 1 ข้อ 1 คะแนน

เท่ากับ 64 คะแนน

การคำนวณคะแนน Onsite CSMBS (การเคลมกรมบัญชีกลาง) 15 ข้อ เท่ากับ 3 คะแนน

การคำนวณคะแนน 7E 1 ข้อ 1 คะแนน

เท่ากับ 33 คะแนน

รวม

100 คะแนน

Grade A มากกว่า 80 คะแนน

Grade B 71- 80 คะแนน

Grade C 61- 70 คะแนน

Grade D 51- 60 คะแนน

Grade F น้อยกว่า 50 คะแนน

**การประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรง
กรมบัญชีกลาง
(On Site Survey)**

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4 S)	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)					
1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล สิทธิเบิกจ่ายตรง ข้าราชการ (CSMBS)					
1) มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ	1				
2) มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล	1				
3) มีผลรวมของลูกหนี้สิทธิในทุกเดือน	1				
รวม	3				
2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)					
2.1 มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart					
1) มีผลการตรวจสอบและการยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาพยาบาล (ปิด Visit) ของผู้ป่วยนอก	1				
2) มีการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยใน ครบถ้วน	1				
3) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	1				
4) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน *ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน	1				
รวม	4				
3. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)					
3.1 มีคำสั่งมอบหมายงานหรือคณะทำงานการตรวจสอบสุขภาพ ในกลุ่มข้าราชการภายในพื้นที่	1				
3.2 มีการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนและรายละเอียดค่าใช้จ่าย ในระบบผู้ป่วยนอก	1				
3.3 มีการบันทึกค่าห้องพิเศษ ของผู้ป่วยใน ครบถ้วนถูกต้องตามประเภทของห้องพิเศษที่ โรงพยาบาลกำหนด	1				
3.4 ส่งข้อมูลเวชระเบียนและรายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ หน่วยงานที่บันทึกบัญชี ก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	1				
รวม	4				
4. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)					
4.1 มีผลการตรวจสอบเวชของผู้ป่วยใน	1				
4.2 มีการส่งเรียกเก็บภายใน 30 วันหลังจากจำหน่ายผู้ป่วยใน	1				
รวม	2				
5.ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน					
5.1 มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ภายใน 5 วันทำการ	1				
5.1 มีการเบิกจ่ายซ้ำ (Re-claim) ภายใน 30 วันทำการ	1				
รวม	2				

รวม 15

**การประเมินหน่วยบริการที่มีต้นยึดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรง
กรมบัญชีกลาง
(On Site Survey)**

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4 S)	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
1. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)					
1.1 มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล สิทธิเบิกจ่ายตรง ข้าราชการ (CSMBS)					
1) มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ	1				
2) มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล	1				
3) มีผลรวมของลูกหนี้สิทธิในทุกเดือน	1				
รวม	3				
2. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)					
2.1 มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart					
1) มีผลการตรวจสอบและการยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาพยาบาล (ปิด Visit) ของผู้ป่วยนอก	1				
2) มีการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยใน ครบถ้วน	1				
3) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	1				
4) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน *ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน	1				
รวม	4				
3. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)					
3.1 มีคำสั่งมอบหมายงานหรือคณะทำงานการตรวจสอบสุขภาพ ในกลุ่มข้าราชการภายในพื้นที่	1				
3.2 มีการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนและรายละเอียดค่าใช้จ่าย ในระบบผู้ป่วยนอก	1				
3.3 มีการบันทึกค่าห้องพิเศษ ของผู้ป่วยใน ครบถ้วนถูกต้องตามประเภทของห้องพิเศษที่ โรงพยาบาลกำหนด	1				
3.4 ส่งข้อมูลเวชระเบียนและรายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้ หน่วยงานที่บันทึกบัญชี ก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	1				
รวม	4				
4. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)					
4.1 มีผลการตรวจสอบเวชของผู้ป่วยใน	1				
4.2 มีการส่งเรียกเก็บภายใน 30 วันหลังจากจำหน่ายผู้ป่วยใน	1				
รวม	2				
5.ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน					
5.1 มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ภายใน 5 วันทำการ	1				
5.1 มีการเบิกจ่ายซ้ำ (Re-claim) ภายใน 30 วันทำการ	1				
รวม	2				
รวม	15				

รวม 15

แนวทางในการประเมินระบบการบริหารเจ้าหน้าที่ (๗E)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
P๑. นโยบายการบริหารเจ้าหน้าที่ (Executive Policy)					
มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหรือผู้รับผิดชอบด้านการบริหารเจ้าหน้าที่					
๑) มีระบบตรวจสอบเจ้าหน้าที่ทุกหมวดก่อนการบันทึกบัญชี	๑				
๒) มีการตั้งเป้าหมายในการชำระหนี้แต่ละหมวดเป็นลายลักษณ์อักษร	๑				
๓) มีผลการติดตามเจ้าหนี้ทุกหมวดข้อมูลทางการบัญชี	๑				
รวม	๓				
P๒ มี Flow chart ของกระบวนการงานชำระหนี้ (Existing of Process)					
๑) ระบุเจ้าหน้าที่รายบุคคล นิติบุคคลหรือบริษัทและมีการยืนยันเจ้าหน้าที่รายตัวก่อนยกยอดมาจากปีก่อน เพื่อนำเข้าระบบบัญชี	๑				
๒) การแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อมารับการชำระ	๑				
๓) การชำระเป็นรูปแบบเช็คหรือระบบอิเล็กทรอนิกส์	๑				
๔) ตรวจสอบเช็คค้างจ่ายและรายงานผู้บริหารทราบ (ไม่มีเช็คค้างจ่ายเกิน ๑๘๐ วัน)	๑				
๕) มีการบันทึกเจ้าหน้าที่ที่เป็นปัจจุบัน	๑				
๖) มีการใช้ Software ในที่เกี่ยวข้องกับระบบเจ้าหน้าที่	๑				
รวม	๖				
P๓ การขยายผลการตรวจสอบแผนการใช้เงินบำรุงในโครงการและรายการที่เกี่ยวข้อง (Extension)					
๑) การจัดทำโครงการต้องอยู่ในแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทุกรายการ	๑				
๒) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้ส่งสรุปผลค่าใช้จ่ายและรายละเอียดหลักฐานภายใน ๓๐	๑				
๓) ถ้ามีเงินเหลือจ่ายจากโครงการ ให้คืนเงินโครงการภายในระยะเวลา ๓๐ วัน	๑				
๔) การเบิกจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลาราชการไม่เกินวงเงินในงบประมาณปีที่ผ่านมา	๑				
๕) งบลงทุนหรืองบค่าเสื่อม สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายใน ๑ ปี	๑				
๖) มีแผนรับ-จ่ายเงินบริจาคในแต่ละปี	๑				
รวม	๖				
P๔. การขยายผลการตรวจสอบแผนการใช้เงินบำรุงในทุกรายการ (Expansion)					
๑ รายการก่อนนี้ ต้องระบุไว้ในแผนการเงินล่วงหน้า Planfin ทุกรายการ	๑				
๒ การก่อนนี้โดยวิธีซื้อจ้างต้องระบุในแผนเงินบำรุงทุกรายการ	๑				
๓ การก่อนนี้โดยวิธีซื้อจ้างต้องอยู่ในแผนจัดซื้อจัดจ้างทุกรายการ	๑				
๔ มีการปรับแผนทันทีเมื่อมีรายการนอกแผนแต่ต้องอยู่ในวงเงินที่กำหนด	๑				
๕ มีผลรายงานการซื้อจ้างเทียบกับแผนให้ผู้บริหารรับทราบอย่างน้อยรายไตรมาส	๑				
รวม	๕				

แนวทางในการประเมินระบบการบริหารเจ้าหน้าที่ (๓E)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	คะแนน	รพ. A	รพ. B	รพ. C	รพ. D
เกณฑ์การประเมิน					
P๕. การจัดซื้อการจัดจ้าง (E-GP)					
๑ มีระบบตรวจสอบรายการก่อนการซื้อการจ้างเปรียบเทียบกับแผน	๑				
๒ รายการที่วงเงินต่อปีเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท มีการ E-bidding และสามารถระบุดำเนินการ	๑				
๓ มีแผนผังการซื้อจ้าง (Flowchart) ทุกวิธี โดยระบุขั้นตอน ผู้รับผิดชอบและระยะเวลา	๑				
๔ ทุกรายการในระบบ E-GP ต้องสามารถเชื่อมโยงไปที่แผนซื้อจ้างได้	๑				
รวม	๔				
P๖. การบริหารคลัง (Export-Import)					
๑ ทุกคลังเมื่อมีตรวจรับแล้วมีการบันทึกในบัญชีวัสดุภายใน ๑ วันทำการ	๑				
๒ มีการบันทึกทะเบียนครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ภายใน ๑ วันทำการเมื่อมีการตรวจรับ	๑				
๓ มีการบันทึกในบัญชีวัสดุ ภายใน ๑ วันทำการเมื่อมีการนำของออกจากคลัง	๑				
๔ มีระบบการรายงานค่าเสื่อมราคาภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป	๑				
๕ มีระบบการรายงานวัสดุทุกคลังภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป	๑				
๖ การสุ่มตรวจสอบยอดวัสดุคงคลังทุกคลังต้องถูกต้องกับการรายงานทางบัญชี	๑				
รวม	๖				
P๗. การชำระหนี้ (Efficiency of payment)					
๑) เจ้าหนี้ค้างจ่ายบุคลากรภายในโรงพยาบาล < ๖๐ วัน	๑				
๒) เจ้าหนี้ค้าขาย < ๙๐ วัน	๑				
๓) เจ้าหนี้ค่าเวชภัณฑ์มีอายุ < ๙๐ วัน	๑				
*ผลงาน TPS ไตรมาสที่ผ่านมา					
รวม	๓				
	๓๓				