

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

**เป้าหมายหน่วยบริการ
มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ
(3 S 3C)**

มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)

- 1) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล
- 2) มีคำสั่ง / มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้
- 3) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ
- 4) การประชุมวิเคราะห์รายได้ค่ารักษาพยาบาลเสนอผลการดำเนินงาน
ให้ผู้บริหารทราบ

ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)

- 1) มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ
- 2) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนก ตามรายสิทธิ
- 3) มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้
- 4) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน (ไตรมาส 1/64)
 - UC < 60 วัน
 - ขรก < 60 วัน
 - ปกส. < 90 วัน

มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้
มีจำนวน เหมาะสมตามระดับของ SWช. SWท.

(Staff & Skill)

- ✓ มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ
- ✓ มีบุคลากรที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flowchart
ไม่น้อยกว่า 5 คน ใน SWช. 10 คน ใน SWท.
- ✓ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับค่าตอบแทนตามสิทธิ
- ✓ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการอบรมหรือ
พัฒนาศักยภาพ

มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน

(Care)

- ✔ มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล
- ✔ ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาใน ผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน
- ✔ ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาใน ผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน
- ✔ การส่งข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการเพื่อบันทึกบัญชี ก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง

(Code)

- ✓ มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล (ส่วนมากทำตามหน้าที่)
- ✓ มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยผู้ป่วยใน
- ✓ มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลภายใน 30 วัน
- ✓ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกรหัสการรักษาพยาบาล ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพอย่างน้อยปีละครั้ง

ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน

(Claim)

- ✓ มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย(Claim) ในทุกกองทุน
- ✓ ไม่มีข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช.
- ✓ ไม่มีข้อมูลติด Deny ของกองทุน สปสช.
- ✓ ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า

**การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ
และเงินกองทุน
ในระบบประกันสุขภาพ มีคุณภาพ**

1.1 มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ร้อยละ 100

เกณฑ์การประเมิน	รพ. อ่างทอง	รพ. ไชโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษฯ	รพ. สามโก้
1) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล	1	1	1	1	1	1	1
2) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้	1	1	1	1	1	1	1
3) มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ	1	1	1	1	1	1	1
4) การประชุมวิเคราะห์รายได้ค่ารักษาพยาบาล เสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ	1	1	1	1	1	1	1

1.2 ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System) ร้อยละ 100

เกณฑ์การประเมิน	รพ. อ่างทอง	รพ. ไชโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษฯ	รพ. สามโก้
1) มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ	1	1	1	1	1	1	1
2) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน จำแนก ตามรายสิทธิ	1	1	1	1	1	1	1
3) มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้	1	1	1	0	1	1	1
4) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน (ไตรมาส 1/64)							
- UC ≤ 60 วัน	0	1	1	1	1	1	1
- ชรก ≤ 60 วัน	0	1	1	1	1	1	0
- ปกส. ≤ 90 วัน	0	1	0	0	1	1	0

1.3 มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และ ทักษะความสามารถของบุคลากร
เหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.

เกณฑ์การประเมิน	รพ. อ่างทอง	รพ. ไชโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษฯ	รพ. สามโก้
1) มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของ กระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ	0	1	1	0	1	1	1
2) มีบุคลากรที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตามFlowchartไม่น้อยกว่า. 5 คน ใน รพช. 10 คน ใน รพท. และ 15 คน ใน รพศ.	1	0	1	0	0	1	1
3) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับ ค่าตอบแทนตามสิทธิ	1	0	1	1	0	1	1
4) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับ การอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ	1	1	1	1	1	1	1

2.1 มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care) ร้อยละ 100

เกณฑ์การประเมิน	รพ. อ่างทอง	รพ. ไชโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษฯ	รพ. สามโก้
1) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ในการ บันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล	0	0	1	0	1	0	1
2) ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษา ในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	1	1	1	1	1	1	1
3) ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษา ในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน	1	1	1	1	1	1	1
4) การส่งข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการเพื่อ บันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	1	1	1	1	1	1	1

**ประสิทธิภาพของการเบิกจ่าย
งบประมาณบุคลากร ครบถ้วน ทันเวลา**

- 1) ค่าตอบแทน จ. 11 ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ 100
- 2) ค่าตอบแทน จ. 12 ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ 100
- 3) ค่าตอบแทน พตส. ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ 100
- 4) ค่าตอบแทน พตส. ถูกต้องตามตำแหน่ง ร้อยละ 100

2.2 มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code) ร้อยละ 100

เกณฑ์การประเมิน	รพ. อ่างทอง	รพ. ไชโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษฯ	รพ. สามโก้
1) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล (ส่วนมากทำตามหน้าที่)	1	1	1	1	1	1	1
2) มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยผู้ป่วยใน	1	1	1	1	1	1	1
3) มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลภายใน 30 วัน	1	1	1	1	1	1	1
4) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกการรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพอย่างน้อยปีละครั้ง	1	1	1	1	0	1	1

2.3. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน

เกณฑ์การประเมิน	รพ. อ่างทอง	รพ. ไชโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษฯ	รพ. สามโก้
1)มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย(Claim) ในทุกกองทุน	1	1	1	0	1	1	1
2) ไม่มีข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช.	0	0	0	0	0	0	0
3) ไม่มีข้อมูลติด Deny ของกองทุน สปสช.	1	1	0	1	1	1	1
4) ไม่ได้รับการหัก 5 % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า	1	1	1	1	1	1	1

ระบบเบิกจ่าย กองทุนต่างตัวและกองทุนไว้รัฐมีประสิทธิภาพ

- 1) การส่งเงินเข้ากองทุนต่างตัวครบถ้วน
- 2) การส่งเงินเข้ากองทุนต่างตัวทันเวลา
- 3) มีการบันทึกค่ารักษาพยาบาลของกองทุนเฉพาะ กองทุนต่างตัว
และกองทุนไว้รัฐ ครบถ้วน
- 4) มีการส่งเบิก (Claim) ในแต่ละกองทุน ทันแต่ละห้วงเวลา
ของกองทุนนั้น