

ร่าง แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
(Inspection Guideline)

ประเด็นที่ ๖ : ระบบธรรมาภิบาล
หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดภายใต้ประเด็น/หัวข้อ) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

คำนิยาม หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน หมายถึง หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีวิกฤตทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การคิดวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗ (Risk Scoring) โดยใช้ อัตราส่วนทางการเงิน ๕ รายการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน อัตราส่วนทางการเงิน ๕ รายการ ประกอบด้วย

๑. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนหรืออัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio : CR) = สินทรัพย์หมุนเวียนหารด้วย หนี้สินหมุนเวียน

๒. อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio : QR) = (สินทรัพย์หมุนเวียน หักด้วย สินค้าคงเหลือ หักด้วย สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น) หารด้วย หนี้สินหมุนเวียน

๓. อัตราส่วนเงินสด (Cash Ratio : Cash Ratio) (เงินสด บวกกับ รายการเทียบเท่าเงินสด บวกกับ เงินฝากประจำ) หารด้วย หนี้สินหมุนเวียน

๔. ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital : NWC) = สินทรัพย์หมุนเวียน หักด้วย หนี้สินหมุนเวียน

๕. รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income : NI) = รวมรายได้ หักด้วย รวมค่าใช้จ่าย

อัตราส่วนทางการเงินทั้ง ๕ รายการข้างต้นถูกนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการโดยกำหนดเกณฑ์สำหรับการประเมินโดยมีค่ากลางของแต่ละหน่วยบริการมาเปรียบเทียบกับค่ากลางของอุตสาหกรรม ดังนี้

๑. กลุ่มแสดงความคล่องตามสภาพสินทรัพย์

๑.๑ CR < ๑.๕

๑.๒ QR < ๑.๐

๑.๓ Cash < ๐.๘

๒. กลุ่มแสดงความมั่นคงทางการเงิน

๒.๑ แสดงฐานะทางการเงิน ทุนหมุนเวียน (NWC) < ๐

๒.๒ แสดงฐานะจากผลประกอบการ (กำไรสุทธิ) (กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดหน่วย Net Income NI) NI < ๐

๓. กลุ่มแสดงระยะเวลาเข้าสู่ปัญหาการเงินรุนแรง

๓.๑ NWC/ANI ระยะเวลาทุนหมุนเวียนหมด < ๓ เดือน*

๓.๒ NWC/ANI ระยะเวลาทุนหมุนเวียนหมด < ๖ เดือน

*โดยให้น้ำหนักของ NWC/ANI ระยะเวลาทุนหมุนเวียนหมด < ๓ เดือน มากกว่าตัวแปรอื่น ๒ เท่า ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำเงื่อนไขดังกล่าว ๔ มาใช้ในการจัดกลุ่มโรงพยาบาลที่ประสบวิกฤตทางการเงินเป็น ๗ ระดับ ดังนี้

ระดับ ๐-๑ ปกติ

ระดับ ๒ คาดว่าจะดีขึ้นภายใน ๓ เดือน

ระดับ ๓ คาดว่าจะดีขึ้นภายใน ๓ เดือน

ระดับ ๔ คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน ๖ เดือน

ระดับ ๕ คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน ๖ เดือน

ระดับ ๖ คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน ๓ เดือน

ระดับ ๗ มีภาวะวิกฤตทางการเงินขั้นรุนแรง

การประเมินหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินจะประเมินทุกสิ้นไตรมาส โดยกำหนดให้หน่วยบริการที่ได้ระดับ ๗ ซึ่งมีภาวะวิกฤตทางการเงินขั้นรุนแรง และระดับ ๖ ที่คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน ๓ เดือน

ทั้งนี้ ระบบข้อมูลบัญชีของหน่วยบริการที่ดีมีคุณภาพมีส่วนสำคัญที่ทำให้ผลการประเมินสถานะทางการเงินที่มีความถูกต้อง แม่นยำ และการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพจะช่วยแก้ไขปัญหามาภาวะวิกฤตทางการเงินที่เกิดขึ้นได้

มาตรการในการขับเคลื่อนด้านการเงินการคลัง

มาตรการที่ ๑ : การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)

มาตรการที่ ๒ : พัฒนาระบบบัญชีบริหาร (Accounting Management)

มาตรการที่ ๓ : พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ และด้านหลักประกันสุขภาพ (Network & Capacity Building)

มาตรการที่ ๔ : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารด้านการเงินการคลัง (Efficient Management)

มาตรการที่ ๕ : ติดตาม กำกับ เครื่องมือประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน วางระบบเฝ้าระวัง (Monitoring Management)

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
๑. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน - ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ - ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖			
เป้าหมายของมาตรการที่ ๑ ๑.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่มีข้อมูลรายได้ ต้นทุนและผลการดำเนินงานของทุก กองทุนกลุ่มเป้าหมาย : ร้อยละ ๒๐ รพ. ทุกเขตทุกประเภท ๑.๒ ร้อยละของหน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีความครบถ้วน ถูกต้องสมบูรณ์* (*การตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ตามเกณฑ์ที่ส่วนกลางกำหนด) <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓ : <u>รอบที่ ๑</u> ร้อยละ ๑๐๐ <u>รอบที่ ๒</u> ร้อยละ ๑๐๐ ๑.๓ ร้อยละของหน่วยบริการเมื่อวิเคราะห์ ความเสี่ยงของแผนทางการเงิน (Planfin Analysis) ไม่เป็นแผนแบบที่มีความเสี่ยง* (แผนแบบที่ ๔, ๖, ๗) <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๓ : <u>รอบที่ ๑</u> ร้อยละ ๘.๔๘ <u>รอบที่ ๒</u> ร้อยละ ๘.๒๖	มาตรการที่ ๑ : การจัดสรรเงินอย่าง เพียงพอ (Sufficient Allocation)	๑.๑ การประเมินความพอเพียงที่จะ สามารถจัดบริการได้ของทุก กองทุน* (*ทุกกองทุน หมายถึง ๕ กองทุนหลักประกอบด้วย (๑) หลักประกันสุขภาพถ้วน หน้าUC (๒) กองทุน ประกันสังคม (๓) กองทุน ข้าราชการ (๔) กองทุนแรงงาน ต่างด้าวและคนต่างด้าว (๕) กองทุนบุคคลที่มีปัญหา สถานะและสิทธิ) ๑.๒ การจัดทำแผนทางการเงินที่มี คุณภาพ ๑.๓ การบริหารรายได้และค่าใช้จ่าย ของหน่วยบริการ	หน่วยบริการใน สังกัด สป.สธ. มีการบริหารจัดการ ด้าน การเงินการคลัง ที่มีประสิทธิภาพ
เป้าหมายของมาตรการที่ ๒ ๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การ ตรวจสอบวิเคราะห์งบการเงิน (เพื่อการ บริหาร)* เกณฑ์การตรวจสอบกำหนด โดยส่วนกลาง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ร้อยละ ๘๐ ๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่เกณฑ์การ ตรวจสอบข้อมูลเงินงบประมาณฝาก ธนาคารพาณิชย์ของศูนย์ต้นทุนที่ต้อง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	มาตรการที่ ๒ : พัฒนา ระบบบัญชี (Accounting Management)	๒.๑ เกณฑ์การประเมินตามนโยบาย บัญชี หน่วยบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ๒.๒ ข้อมูลเงินนอกงบประมาณฝาก ธนาคารพาณิชย์ของศูนย์ต้นทุน ถูกต้อง	

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>เป้าหมายของมาตรการที่ ๓</p> <p>๓.๑ ร้อยละของผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ร้อยละ ๘๐</p> <p>๓.๒ ร้อยละของผู้บริหารการเงินการคลังระดับเขต จังหวัด หน่วยบริการ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ร้อยละ ๘๐</p> <p>๓.๓ ร้อยละของหัวหน้างานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลการเงินการคลัง เศรษฐกิจสุขภาพ และระบบหลักประกันสุขภาพ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ร้อยละ ๘๐</p> <p>๓.๔ ร้อยละของผู้อำนวยการโรงพยาบาลใหม่ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ร้อยละ ๘๐</p>	<p>มาตรการ ๓: พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่เครือข่ายและบุคลากร (Network & Capacity Building)</p>	<p>๓.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลังแก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓.๒ พัฒนาศักยภาพผู้บริหารการเงินการคลังระดับเขต จังหวัด และหน่วยบริการ</p> <p>๓.๓ พัฒนาศักยภาพหัวหน้างานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลการเงินการคลัง เศรษฐกิจสุขภาพ และระบบประกันสุขภาพ</p> <p>๓.๔ พัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลัง เศรษฐกิจสุขภาพ และระบบประกันสุขภาพแก่ผู้บริหารหน่วยบริการ</p>	<p>หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ</p>
<p>เป้าหมายของมาตรการที่ ๔</p> <p>๔.๑ กระจายอำนาจให้เขตบริหารจัดการและปรับเกลี่ย <u>ค่าเป้าหมาย</u> : วิกฤตการเงินของหน่วยบริการ ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ และระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖</p> <p>๔.๒ เขตมีวินัยการทางการเงินการเขตละ ๑ รูปแบบ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ประเมินผล ความสำเร็จ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐</p>	<p>มาตรการที่ ๔: สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management)</p>	<p>๔.๑ กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการ</p> <p>๔.๒ พัฒนาวินัยการการเงินของหน่วยบริการในการจัดการด้านประสิทธิภาพ</p>	
<p>เป้าหมายของมาตรการที่ ๕</p> <p>๕.๑ ร้อยละของหน่วยบริการ มีผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ ๕ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐</p> <p>๕.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ≥ 5 ตัว (ระดับ Grade B, A-, A) จากเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ Plus Efficiency) <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕</p> <p>๕.๓ ร้อยละของหน่วยบริการมีต้นทุนผู้ป่วยนอก และต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕</p> <p>๕.๔ มีระบบระบบคลังข้อมูล (Data Warehouse Software) และจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ด้านการเงินการคลัง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ๑ ระบบ</p>	<p>มาตรการ ๕: ติดตามกำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน (Monitoring Management)</p>	<p>๕.๑ การควบคุมกำกับ โดยเปรียบเทียบแผนทางการเงินกับผลการดำเนินงาน</p> <p>๕.๒ การควบคุมกำกับ โดยเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ plus efficiency)</p> <p>๕.๓ การควบคุมกำกับ ด้วยเกณฑ์ประเมินต้นทุนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน (Unit cost)</p> <p>๕.๔ การเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง</p>	

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
๒. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ			
๒.๑ มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ร้อยละ ๑๐๐	<p>๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลของหน่วยงาน</p> <p>๒) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้</p> <p>๓) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๔) คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิร่วมกันทุกเดือนเพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ</p>	<p>แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล)</p> <p>ประเด็นประเมิน ข้อ ๑ จัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ - คำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบ - Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล - รายงานการประชุม 	หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
๒.๒ ระบบงานศูนย์จัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System) และมีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ ๑๐๐	<p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๒) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ</p>	<p>เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ plus efficiency) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> - UC ≤ ๖๐ วัน - ขรก ≤ 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) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลของหน่วยงาน</p> <p>๒) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้</p>	แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล)	

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
๒. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (ต่อ)			
๒.๕ มีแนวทางในการให้บริการรักษาพยาบาลที่ชัดเจนในการเรียกเก็บ (Care) ร้อยละ ๑๐๐	มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้การรักษาพยาบาลทุกสิทธิ	แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล)	หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
๒.๖ มีแนวทางในการให้รหัสที่เกี่ยวข้องกับบริการรักษาพยาบาลที่ชัดเจน (Code) และ เชื่อมโยงกับการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้ ร้อยละ ๑๐๐	๑) มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ ๒)การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ	เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ plus efficiency) มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน - UC ≤ ๖๐ วัน - ชรก ≤ ๖๐ วัน - ปกส. ≤ ๙๐ วัน	
๒.๓ มีแนวทางในการเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล (Claim) โดยระบบวันที่และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ร้อยละ ๑๐๐ ๒.๔ มีการบันทึกบัญชีลูกหนี้ รายได้ทันทีเมื่อเกิดการเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาล (Account) โดยระบบวันที่และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ร้อยละ ๑๐๐	๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้การรักษาพยาบาลของหน่วยงาน ๑) มี Flow chart ของกระบวนการงานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ	แบบประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ๕ มิติ (มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล)	

Small Success

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน			
ร้อยละของหน่วยบริการ ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖	ร้อยละของหน่วยบริการ ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖	ร้อยละของหน่วยบริการ ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖	ร้อยละของหน่วยบริการ ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖
๒. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ			
หน่วยบริการได้รับการ พัฒนาศักยภาพเพื่อจัดตั้ง ศูนย์จัดเก็บรายได้	ร้อยละของหน่วยบริการที่มี ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	ร้อยละของหน่วยบริการที่ มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕	ร้อยละของหน่วยบริการที่ มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐

ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

- ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔
- ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๖

กลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สูตรคำนวณตัวชี้วัด

จำนวนหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน x ๑๐๐

จำนวนหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
(หน่วยบริการที่จัดส่งรายงานงบทดลอง)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นายกรกฤษ ลิ้มสมมุติ	ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพ	๐๒-๕๙๐-๑๕๕๓ ๐๙๕-๕๕๑-๖๙๙๖ owbnaja@gmail.com	ประเด็นที่ ๖ : ระบบธรร มาภิบาล หัวข้อ การบริหาร จัดการด้าน การเงินการ คลังสุขภาพ
นายชุมพล นุชผ่อง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กองเศรษฐกิจสุขภาพและ หลักประกันสุขภาพ	๐๘๔-๕๗๘-๕๕๗๗ ๐๒-๕๙๐-๑๕๕๖ resoke@hotmail.com	
นางณัฐญาณรณ เพชรธิรสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและ หลักประกันสุขภาพ	๐๘๕-๖๑๔-๓๖๙๔ ๐๒-๕๙๐-๑๕๕๗ ucdhsmoph@gmail.com	
นางสาวนาวัน อินทวงค์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและ หลักประกันสุขภาพ	๐๒-๕๙๐-๑๕๗๕ ๐๘๒-๔๐๐-๘๑๕๔ higmoph@gmail.com	

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นางสาวพิมพ์พิชชา ก้างยาง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและ หลักประกันสุขภาพ	๐๒-๕๙๐-๑๕๗๔ ๐๙๔-๖๙๘-๙๙๒๒ Pimpitscha.k@gmail.com	ประเด็นที่ ๖ : ระบบธรร มาภิบาล หัวข้อ การบริหาร จัดการด้าน การเงินการ คลังสุขภาพ

หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่นๆ ที่สำคัญและจำเป็นได้ตามดุลยพินิจของ คกก.กำหนดประเด็นแต่
ละประเด็น

แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(๔ S ๔ C)

เป้าหมายหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (๔ S)			
เกณฑ์การประเมิน	มีคุณภาพ	มีคุณภาพบางส่วน	ต้องปรับปรุง
<p>๑.๑ มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้คำ รักษาพยาบาล</p> <p>๒) มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บ รายได้</p> <p>๓) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ ทุกสิทธิ</p> <p>๔) การประชุมวิเคราะห์รายได้คำรักษาพยาบาลเสนอ ผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ</p>	มีโครงสร้างครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ	มีโครงสร้างเพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูลโครงสร้าง หรือ มีโครงสร้างเพียง ๑ ข้อ
<p>๑.๒ ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ</p> <p>๒) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนก ตามรายสิทธิ</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 	มีระบบงานครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ	มีระบบงานเพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูลระบบงาน หรือ มีระบบงานเพียง ๑ ข้อ
<p>๑.๓ มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และ ทักษะ ความสามารถของบุคลากรเหมาะสม ตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.</p> <p>๑) มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของ กระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ</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>	มีระบบบุคลากร ครบถ้วนทั้ง ๔ ข้อ	มีระบบบุคลากร เพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูลระบบ บุคลากร หรือ มี ระบบบุคลากร เพียง ๑ ข้อ

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) บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกห้สการรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพอย่างน้อยปีละครั้ง</p>	<p>มีระบบงานครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ</p>	<p>มีระบบงานเพียง ๒-๓ ข้อ</p>	<p>ไม่มีข้อมูลระบบงาน หรือ มีระบบงานเพียง ๑ ข้อ</p>
<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>

หน่วยรับตรวจ สาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการ

แนวทางในการประเมินการใช้จ่ายเงินงบประมาณและเงินกองทุนในระบบประกันสุขภาพ

การเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินกองทุนในระบบประกันสุขภาพ มีคุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐			
เกณฑ์การประเมิน	มีคุณภาพ	มีคุณภาพบางส่วน	ต้องปรับปรุง
<p>๑ ประสิทธิภาพของการเบิกจ่ายงบประมาณบุคลากร ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) ค่าตอบแทน ณ. ๑๑ ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒) ค่าตอบแทน ณ. ๑๒ ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๓) ค่าตอบแทน พตส. ครบถ้วน ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔) ค่าตอบแทน พตส. ถูกต้องตามตำแหน่ง ร้อยละ ๑๐๐</p>	มีการเบิกจ่าย งบประมาณบุคลากร ครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ	มีการเบิกจ่าย งบประมาณ บุคลากรครบถ้วน เพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูล หรือ มีการเบิกจ่าย งบประมาณ บุคลากร เพียง ๑ ข้อ
<p>๒. สาธารณสุขจังหวัด มีการเบิกจ่ายเงินนอก งบประมาณ มีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) มีแผนการเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณทุกประเภท</p> <p>๒) มีการเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณทุกประเภท</p> <p>๓) มีการเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณทุกประเภท ครบถ้วนตามจำนวน</p> <p>๔) มีการเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณทุกประเภท ตามวัตถุประสงค์ของเงินนอกงบประมาณ</p>	มีระบบการเบิกจ่าย ครบถ้วน ทั้ง ๔ ข้อ	มีระบบการเบิกจ่าย เพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูลระบบการ เบิกจ่าย หรือ มีระบบการเบิกจ่าย เพียง ๑ ข้อ
<p>๓. ระบบเบิกจ่าย กองทุนต่างด้าวและกองทุนไร้รัฐ มีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๑) การส่งเงินเข้ากองต่างด้าวครบถ้วน</p> <p>๒) การส่งเงินเข้ากองต่างด้าวทันเวลา</p> <p>๓) มีการบันทึกค่ารักษาพยาบาลของกองทุนเฉพาะ กองทุนต่างด้าวและกองทุนไร้รัฐ ครบถ้วน</p> <p>๔) มีการส่งเบิก (Claim) ในแต่ละกองทุน ทันแต่ละ ห้วงเวลา ของกองทุนนั้น</p>	มีระบบเบิกจ่าย ครบถ้วนทั้ง ๔ ข้อ	มีระบบเบิกจ่าย เพียง ๒-๓ ข้อ	ไม่มีข้อมูลระบบ เบิกจ่าย หรือ มี ระบบเบิกจ่าย เพียง ๑ ข้อ