

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๑๗๕๐



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถ.อิบตี ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี

๓๐

มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแนวทางกระบวนการรับรู้ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล และรูปแบบการรายงานฯ เสนอผู้บริหาร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง ๑. สรุปมติและข้อสั่งการประชุมคณะทำงานฯ ๕x๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๒. สรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ CFO ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางกระบวนการรับรู้ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล	จำนวน ๑ ชุด
๒. รูปแบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล	จำนวน ๑ ชุด
๓. รูปแบบการรายงานสรุปผลการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล	จำนวน ๑ ชุด
๔. รูปแบบการรายงานสถานการณ์การเงินการคลัง	จำนวน ๑ ชุด

จากมติที่ประชุมคณะทำงานฯ ๕x๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบให้ ดำเนินการตามแนวทางกระบวนการรับรู้ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และจากมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบ กลุ่มงานประกันสุขภาพ/ศูนย์จัดเก็บรายได้ ของโรงพยาบาล จัดทำรายงาน ดังนี้
 - ๑.๑ จัดทำรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล (ราย ๒ สัปดาห์ และรายเดือน)
 - ๑.๒ จัดทำรายงานสรุปผลการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล(รายเดือน)

โดยใช้รูปแบบรายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ เสนอผู้บริหารและส่งให้งานบัญชีบันทึกบัญชีตามเกณฑ์คงค้างและจัดทำทะเบียนคุม

๒. มอบ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานบัญชี) ของโรงพยาบาล รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการ โดยใช้รูปแบบรายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ เสนอผู้บริหาร ทุกเดือน เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอส่งแนวทางกระบวนการรับรู้ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล, รูปแบบรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล, รูปแบบการรายงานสรุปผลการเรียกเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล และรูปแบบรายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ให้ผู้รับผิดชอบงานประกันสุขภาพ/ศูนย์จัดเก็บรายได้ และงานบัญชี ของหน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินงานและปฏิบัติงานตามแนวทางฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินงานและถือปฏิบัติต่อไป

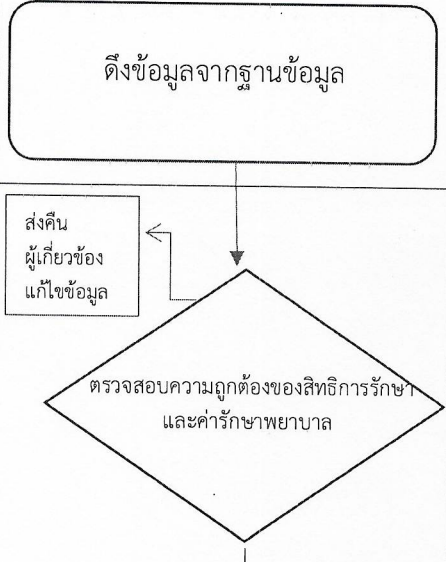
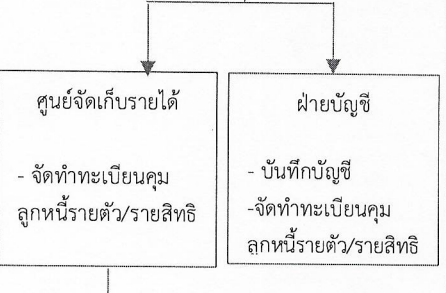
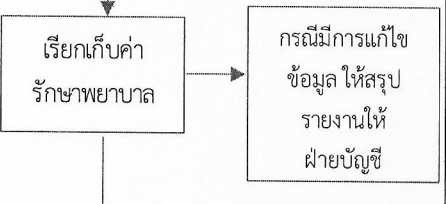
ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

ผู้ประสาน นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์

แนวทางกระบวนการรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลเขตสุขภาพที่ 8 (ภาพใหญ่)			
ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
1. ศูนย์จัดเก็บรายได้ (ชื่อผู้รับผิดชอบ)	ดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล	ศูนย์จัดเก็บฯ ดึงข้อมูลค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ จากฐานข้อมูลการให้บริการ (HosXP, HomC, RCM) รายสิทธิและรายตัว โดยดึงเป็นรายวัน ในแต่ละสิทธิ	1 วัน
2. ศูนย์จัดเก็บรายได้ (ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายตามสิทธิ)		ศูนย์จัดเก็บฯ ตรวจสอบความถูกต้องเบื้องต้น เรื่องของสิทธิการรักษา, ตรวจสอบค่าใช้จ่าย ค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิค่ารักษา ส่งรายงาน ลูกหนี้รายตัว/รายสิทธิที่ตรวจสอบเบื้องต้นแล้ว ให้ฝ่ายบัญชี พร้อมรับรองรายงานข้อมูลลูกหนี้ เพื่อให้ฝ่ายบัญชีใช้ประกอบการบันทึกบัญชี **หากตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้อง ให้ประสาน ผู้ที่เกี่ยวข้องแก้ไข	3 วัน
3. ศูนย์จัดเก็บรายได้+ฝ่ายบัญชี (ชื่อผู้จัดทำทะเบียนแต่ละสิทธิ)		-ศูนย์จัดเก็บฯ จัดจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ ค่ารักษาทั้งรายตัวและรายสิทธิ และส่ง File ลูกหนี้ที่ดึง ส่งให้ฝ่ายบัญชี บันทึกบัญชี และจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาฯ เป็น File ชุดเดียวกันกับ ศูนย์จัดเก็บฯ ดึง/จัดทำทะเบียน	1 วัน
4. ศูนย์จัดเก็บรายได้ (ชื่อผู้จัดเก็บแต่ละสิทธิ)		ศูนย์จัดเก็บฯ เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล (เอกสารที่ Audit แล้ว) กรณีแก้ไขข้อมูลเปลี่ยนสิทธิ การรักษา/ค่ารักษาพยาบาล ให้หน่วยเรียกเก็บสรุปรายงานให้ฝ่ายบัญชีปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษาและแก้ไขในทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษา	5 วัน/ให้ทันตามกำหนดเวลาการเรียกเก็บแต่ละสิทธิ
5. ศูนย์จัดเก็บรายได้ (ระบุรายชื่อผู้รับผิดชอบ)	ดึงข้อมูล REP/Statement	ศูนย์จัดเก็บฯ ดึงข้อมูล REP/Statement และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	1 วัน

แนวทางกระบวนการรับรู้อุปกรณ์การรักษาพยาบาลเขตสุขภาพที่ 8 (ภาพใหญ่)			
ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
6.ศูนย์จัดเก็บ รายได้+ฝ่ายบัญชี		- ศูนย์จัดเก็บฯ ปรับปรุงลูกหนี้/ปรับส่วนสูงส่วนต่ำ /ปรับปรุงเปลี่ยนสิทธิตามกองทุนย่อย ในทะเบียน ลูกหนี้ตาม REP/Statement เอกสารเรียกเก็บ แล้วแต่กรณีของลูกหนี้แต่ละสิทธิ และส่ง File REP/Statement/เอกสารเรียกเก็บ ให้แผนก บัญชี บันทึกบัญชีปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษา - ฝ่ายบัญชีปรับปรุงลูกหนี้/ปรับส่วนสูงส่วนต่ำ /ปรับปรุงเปลี่ยนสิทธิตามกองทุนย่อย ใน ทะเบียนลูกหนี้ตาม REP/Statement เอกสาร เรียกเก็บแล้วแต่กรณีของลูกหนี้แต่ละสิทธิ	1 วัน 1 วัน
7.ฝ่ายการเงิน+ศูนย์ จัดเก็บรายได้ + ฝ่ายบัญชี		1.ฝ่ายการเงิน ตรวจสอบยอดเงินโอน และ ประสานศูนย์จัดเก็บรายได้ 2.ศูนย์จัดเก็บรายได้ ดึงรายละเอียดการโอนเงิน จากแหล่งข้อมูล สปสช./สสส./ศพฉ./อื่นๆ ตามที่เรียกเก็บไป พร้อมรายละเอียดลูกหนี้ค่า รักษารายตัว พร้อมตัดลูกหนี้ในทะเบียนคุม ลูกหนี้ -ส่งรายละเอียดการโอนเงินแจ้งฝ่ายการเงิน ออกใบเสร็จรับเงิน -ส่ง File (ลูกหนี้รายตัว)ให้ฝ่ายบัญชีบันทึก บัญชีและตัดลูกหนี้ในทะเบียนคุม 3. ฝ่ายการเงินออกใบเสร็จรับเงิน (เก็บไว้ที่ หน่วยงาน/ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแต่กรณี) 4.ฝ่ายบัญชี บันทึกบัญชี และลูกหนี้ใน ทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัว/รายสิทธิ แล้วแต่กรณี	1 วัน 3 วัน 1 วัน 3 วัน
8.ศูนย์จัดเก็บ รายได้+ฝ่ายบัญชี		สิ้นเดือน กระทบยอดทะเบียนคุมลูกหนี้ค่า รักษาระหว่างศูนย์จัดเก็บรายได้และฝ่ายบัญชี เมื่อข้อมูลไม่ตรงกัน ให้ตรวจสอบความถูกต้อง และปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องตรงกัน	2 วัน
9.ศูนย์จัดเก็บรายได้		ศูนย์จัดเก็บรายได้จัดทำรายงานสรุปลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาลคงเหลือ รายงานข้อมูลติด C /Deny ก็ราย แพทย์ไม่สรุปโรคและไม่ลง รหัสโรค ฯลฯ ให้ผู้บริหารรับทราบทุกเดือน	ภายในวันที่ 12 ของเดือน ถัดไป หลังจากส่งงบ การเงิน เรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ สามารถปรับกระบวนการทำงานตามบริบทของโรงพยาบาล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล..... กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โทร.....

ที่..... /..... วันที่.....

เรื่อง รายงานสรุปข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ประจำเดือน..... (ราย ๒ สัปดาห์/สิ้นเดือน)
และขออนุมัติปรับปรุงแก้ไขยอดลูกหนี้รายงานทางบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ตามที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้จัดทำข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ ประจำเดือน..... ณ วันที่..... เพื่อให้กลุ่มงานบัญชี บันทึกบัญชีตามเกณฑ์คงค้าง และจัดทำทะเบียนคุมค่ารักษาพยาบาล ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑. ลูกหนี้ค่ารักษา ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๒. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิ UC	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๓. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิประกันสังคม	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๔. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิเบิกจ่ายตรง	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๕. ลูกหนี้ค่ารักษา แรงงานต่างด้าว /สถานะและสิทธิ	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๖. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิข้าราชการ	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๗. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิเบิกต้นสังกัด	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๘. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิ พรบ.	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๙. ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิ อปท.	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
รวมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ๑

จากการส่งข้อมูลรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ประจำเดือน.....ณ วันที่.....(ข้อมูลที่ผ่านมา) แล้วนั้น กลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้ตรวจสอบข้อมูลจากเวชระเบียนแล้วพบว่ามี การปรับปรุงเปลี่ยนแปลงสิทธิหรือรายการค่ารักษาพยาบาล เพิ่มขึ้น/ลดลง ที่กลุ่มงานประกัน ได้ส่งรายงาน ให้กับกลุ่มงานบัญชี เพื่อบันทึกบัญชีเกณฑ์คงค้างไปแล้วนั้น กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ จึงขอปรับปรุงแก้ไขยอด ลูกหนี้ เพื่อให้จำนวนเงินที่ได้รับโอนและยอดเงินในรายงานทางบัญชีมียอดค่ารักษาที่ตรงกันเพื่อการตรวจสอบ ดังนี้ (ข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลง)

๑.	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๒.	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท
๓.	จำนวน....ราย	จำนวนเงิน..... บาท

รวมจำนวน.....ราย จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อให้งานบัญชี ปรับปรุงแก้ไขการบันทึกบัญชี และจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ให้ถูกต้อง ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ ๒

/ทั้งนี้....

ทั้งนี้ จึงขอส่งรายงานสรุปลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ประจำเดือน (ราย ๒ สัปดาห์/สิ้นเดือน) เพื่อให้งานบัญชีบันทึกบัญชี และจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ให้ถูกต้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

แบบสรุปรายงานการเปลี่ยนสิทธิลูกหนี้ค่ารักษา

ประจำเดือน.....

ข้อมูล ณ วันที่

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

ลำดับ	รหัสบัญชี	สิทธิเดิมที่บันทึก	สิทธิที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง	
			จำนวนราย	จำนวนเงิน
1	1102050101.109	ลูกหนี้ - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน		
		รวม ลูกหนี้ - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)		
1	1102050101.201	ลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP ใน CUP		
2	1102050101.202	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP		
3	1102050101.203	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.)		
4	1102050101.204	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ต่างจังหวัดสังกัด สธ.)		
5	1102050101.209	ลูกหนี้ค่ารักษาด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)		
6	1102050101.216	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP บริการเฉพาะ (CR)		
7	1102050101.217	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP บริการเฉพาะ (CR)		
8	1102050101.222	ลูกหนี้ค่ารักษา OP - Refer		
9	1102050101.223	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - OP จาก สปสช.		
10	1102050101.224	ลูกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.		
11	1102050102.201	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอกสังกัด สธ.		
		รวม ลูกหนี้ สิทธิ UC		
1	1102050101.301	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - เครือข่าย		
2	1102050101.302	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - เครือข่าย		
3	1102050101.303	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.		
4	1102050101.304	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.		
5	1102050101.307	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - กองทุนทดแทน		
6	1102050101.308	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม 72 ชั่วโมงแรก		
7	1102050101.309	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน OP		
8	1102050101.310	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP		
9	1102050102.301	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย ต่างสังกัด สป.สธ.		
10	1102050102.302	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย ต่างสังกัด สป.สธ.		
		รวม ลูกหนี้สิทธิ ประกันสังคม		
1	1102050101.401	ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP		
2	1102050101.402	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP		
3	1102050102.110	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น OP		
4	1102050102.111	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น IP		
		รวม ลูกหนี้สิทธิ เบิกจ่ายตรง		
1	1102050101.501	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว OP		
2	1102050101.502	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว IP		
3	1102050101.503	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว OP นอก CUP		
4	1102050101.504	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว IP นอก CUP		
5	1102050101.505	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว เบิกจากส่วนกลาง OP		

แบบสรุปรายงานการเปลี่ยนสิทธิลูกหนี้ค่ารักษา

ประจำเดือน.....

ข้อมูล ณ วันที่

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

ลำดับ	รหัสบัญชี	สิทธิเดิมที่บันทึก	สิทธิที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง	
			จำนวนราย	จำนวนเงิน
6	1102050101.506	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวเบิกจากส่วนกลาง IP		
7	1102050101.701	ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP ใน CUP		
8	1102050101.702	ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP นอก CUP		
9	1102050101.703	ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง OP		
10	1102050101.704	ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP		
		รวม ลูกหนี้ แรงงานต่างด้าว /สถานะและสิทธิ		
1	1102050102.106	ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงิน OP		
2	1102050102.107	ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงิน IP		
		รวม ลูกหนี้ ชำระเงิน		
1	1102050102.108	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด OP		
2	1102050102.109	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด IP		
		รวมลูกหนี้ เบิกต้นสังกัด		
1	1102050102.602	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ OP		
2	1102050102.603	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ IP		
		รวมลูกหนี้ พรบ.		
1	1102050102.801	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. OP		
2	1102050102.802	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. IP		
3	1102050102.803	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท.รูปแบบพิเศษ OP		
4	1102050102.804	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงอปท.รูปแบบพิเศษ IP		
		รวม ลูกหนี้ อปท.		

รายงานสรุปข้อมูลสิทธิขั้นพื้นฐานพยาบาล
ประจำปีเดือน.....

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่..... (รายชื่อ 2 สืบตาฬ/สิ้นเดือน)

รหัสบัญชี	แยกประเภทสิทธิขั้นพื้นฐานสิทธิ	สิทธิขั้นพื้นฐาน		สิทธิขั้นพื้นฐานรักษา		คงเหลือสิทธิขั้นพื้นฐาน	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
1102050101.109	สิทธิขั้น - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน						
	รวม สิทธิขั้น - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	0	0	0	0	0	0
1102050101.201	สิทธิขั้นค่ารักษา UC- OP ใน CUP						
1102050101.202	สิทธิขั้นค่ารักษา UC - IP						
1102050101.203	สิทธิขั้นค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.)						
1102050101.204	สิทธิขั้นค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ต่างจังหวัดสังกัด สธ.)			0			
1102050101.209	สิทธิขั้นค่ารักษาตามการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)						
1102050101.216	สิทธิขั้นค่ารักษา UC - OP บริการเฉพาะ (CR)						
1102050101.217	สิทธิขั้นค่ารักษา UC - IP บริการเฉพาะ (CR)						
1102050101.222	สิทธิขั้นค่ารักษา OP - Refer						
1102050101.223	สิทธิขั้นค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดต่อเรื้อรังโรคเอดส์ - OP จาก สปสช.						
1102050101.224	สิทธิขั้นค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดต่อเรื้อรังโรคเอดส์โรคเอดส์ - IP จาก สปสช.						
1102050102.201	สิทธิขั้นค่ารักษา UC - OP นอกสังกัด สธ.						
	รวม สิทธิขั้น สิทธิ UC	0	0	0	0	0	0
1102050101.301	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม OP - เครือข่าย						
1102050101.302	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม IP - เครือข่าย						
1102050101.303	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.						
1102050101.304	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.						
1102050101.307	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม - กองทุนทดแทน						
1102050101.308	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม 72 ชั่วโมงแรก						
1102050101.309	สิทธิขั้นค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูงอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน OP						

รายงานสรุปข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาล
ประจำเดือน.....

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่..... (รายชื่อ 2 สัปดาห์/สิ้นเดือน)

รหัสบัญชี	แยกประเภทลูกหนี้ตามสิทธิ	ลูกหนี้นายกมา		ลูกหนี้คำรักษา		คงเหลือลูกหนี้	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
1102050101.310	ลูกหนี้คำรักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP						
1102050102.301	ลูกหนี้คำรักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย ต่างสังกัด สป.สธ.						
1102050102.302	ลูกหนี้คำรักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย ต่างสังกัด สป.สธ.						
	รวม ลูกหนี้สิทธิ ประกันสังคม	0	0	0	0	0	0
1102050101.401	ลูกหนี้คำรักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP						
1102050101.402	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP						
1102050102.110	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น OP						
1102050102.111	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น IP						
	รวม ลูกหนี้สิทธิ เบิกจ่ายตรง	0	0	0	0	0	0
1102050101.501	ลูกหนี้คำรักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว OP						
1102050101.502	ลูกหนี้คำรักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว IP						
1102050101.503	ลูกหนี้คำรักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว OP นอก CUP						
1102050101.504	ลูกหนี้คำรักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว IP นอก CUP						
1102050101.505	ลูกหนี้คำรักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว เบิกจากส่วนกลาง OP						
1102050101.506	ลูกหนี้คำรักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว เบิกจากส่วนกลาง IP						
1102050101.701	ลูกหนี้คำรักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP ใน CUP						
1102050101.702	ลูกหนี้คำรักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP นอก CUP						
1102050101.703	ลูกหนี้คำรักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง OP						
1102050101.704	ลูกหนี้คำรักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP						
	รวม ลูกหนี้ แรงงานต่างตัว /สถานะและสิทธิ	0	0	0	0	0	0
1102050102.106	ลูกหนี้คำรักษา - ค่าระงับเงิน OP	หน้า 2 จาก 3					

รายงานสรุปข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาล
ประจำเดือน.....

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่ (ราย 2 สัปดาห์/สิ้นเดือน)

รหัสบัญชี	แยกประเภทลูกหนี้ตามสิทธิ	ลูกหนี้นายกมา		ลูกหนี้คำรักษา		คงเหลือลูกหนี้	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
1102050102.107	ลูกหนี้คำรักษา - จำระเงินIP						
	รวม ลูกหนี้ จำระเงิน	0	0	0	0	0	0
1102050102.108	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกต้นสังกัด OP						
1102050102.109	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกต้นสังกัด IP						
	รวมลูกหนี้ เบิกต้นสังกัด	0	0	0	0		0
1102050102.602	ลูกหนี้คำรักษา - พรบ.รถ OP						
1102050102.603	ลูกหนี้คำรักษา - พรบ.รถ IP						
	รวมลูกหนี้ พรบ.	0	0	0	0	0	0
1102050102.801	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. OP						
1102050102.802	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. IP						
1102050102.803	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรง อปท.รูปแบบพิเศษ OP						
1102050102.804	ลูกหนี้คำรักษา - เบิกจ่ายตรงอปท.รูปแบบพิเศษ IP						
	รวม ลูกหนี้ อปท.	0	0	0	0	0	0
	รวมลูกหนี้คำรักษาพยาบาลทุกสิทธิ	0	0	0	0	0	0

ผู้รายงาน
.....)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ

..... ๒๕๖๓

[illegible]



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล..... กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โทร

ที่ / วันที่

เรื่อง สรุปรายงานการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ประจำเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ ขอสรุปรายงานการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยตามสิทธิ และตามกองทุนต่างๆ จาก สปสช. กรมบัญชีกลาง, สปบ.และหน่วยงานอื่น ประจำเดือน ณ วันที่ รายละเอียดดังนี้

ประเภทลูกหนี้	ยอดยกมาที่ยังไม่ได้รับเงิน		ยอดระหว่างเดือนที่เรียกเก็บ		ข้อมูลที่ติด C/Deny		คงเหลือที่ยังเรียกเก็บไม่ได้	
	จำนวน ราย	จำนวนเงิน	จำนวน ราย	จำนวนเงิน	จำนวน ราย	จำนวนเงิน	จำนวน ราย	จำนวนเงิน
๑.ลูกหนี้ค่ารักษา ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)								
๒.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิUC								
๓.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิประกันสังคม								
๔.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิเบิกจ่ายตรง								
๕.ลูกหนี้ค่ารักษา แรงงานต่างด้าว /สถานะและสิทธิ								
๖.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิข้าราชการ								
๗.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิเบิกต้นสังกัด								
๘.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิ พรบ.								
๙.ลูกหนี้ค่ารักษา สิทธิ อปท.								
๑๐.กองทุน CENTRAL REIMBURSE								
๑๑.กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์								
๑๒.งบแพทย์แผนไทย								
๑๓.กองทุนเอคส์								
๑๔.ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง								
๑๕.กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค								

หมายเหตุ ข้อมูลการติด C/Deny และกองทุนต่างๆให้นำมาจากทะเบียนคุมของหน่วยงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

รายงานสรุปการเรียกเก็บอุทกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
ประจำปีเดือน

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่

รหัสบัญชี	แยกประเภทอุทกหนี้ตามสิทธิ	ยอดยกมาที่ยังไม่ได้รับเงิน		ยอดระหว่างเดือนที่เรียกเก็บ		ข้อมูลที่ติด C/Deny		คงเหลือที่ยังเรียกเก็บไม่ได้	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
1102050101.109	อุทกหนี้ - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน								
	รวม อุทกหนี้ - ระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050101.201	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - OP ใน CUP								
1102050101.202	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - IP								
1102050101.203	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.)								
1102050101.204	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ต่างจังหวัดสังกัด สธ.)								
1102050101.209	อุทกหนี้ค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)								
1102050101.216	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - OP บริการเฉพาะ (CR)								
1102050101.217	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - IP บริการเฉพาะ (CR)								
1102050101.222	อุทกหนี้ค่ารักษา OP - Refer								
1102050101.223	อุทกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดต่อไวรัสโคโรนา - OP จาก สปสช.								
1102050101.224	อุทกหนี้ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดต่อไวรัสโคโรนา - IP จาก สปสช.								
1102050102.201	อุทกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอกสังกัด สธ.								
	รวม อุทกหนี้ สิทธิ UC	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050101.301	อุทกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - เครือข่าย								
1102050101.302	อุทกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - เครือข่าย								
1102050101.303	อุทกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย สังกัด สปสช.								
1102050101.304	อุทกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย สังกัด สปสช.								
1102050101.307	อุทกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - กองทุนทดแทน								
1102050101.308	อุทกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม 72 ชั่วโมงแรก								

รายงานสรุปการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
ประจำเดือน

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่

รหัสบัญชี	แยกประเภทลูกหนี้ตามสิทธิ	ยอดยกมาที่ยังไม่ได้รับเงิน		ยอดระหว่างเดือนที่เรียกเก็บ		ข้อมูลสถิติ C/Deny		คงเหลือที่ยังเรียกเก็บไม่ได้	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
1102050101.309	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน OP								
1102050101.310	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP								
1102050102.301	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย ต่างสังกัด สป.สธ.								
1102050102.302	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย ต่างสังกัด สป.สธ.								
	รวม ลูกหนี้สิทธิ ประกันสังคม	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050101.401	ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP								
1102050101.402	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP								
1102050102.110	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น OP								
1102050102.111	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น IP								
	รวม ลูกหนี้สิทธิ เบิกจ่ายตรง	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050101.501	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว OP								
1102050101.502	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว IP								
1102050101.503	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว OP นอก CUP								
1102050101.504	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว IP นอก CUP								
1102050101.505	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัว เบิกจากส่วนกลาง OP								
1102050101.506	ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างตัวและแรงงานต่างตัวเบิกจากส่วนกลาง IP								
1102050101.701	ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP ใน CUP								
1102050101.702	ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP นอก CUP								
1102050101.703	ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง OP								
1102050101.704	ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP								

รายงานสรุปการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
ประจำเดือน

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่

รหัสบัญชี	แยกประเภทลูกหนี้ตามสิทธิ	ยอดยกมาที่ยังไม่ได้รับเงิน		ยอดระหว่างเดือนที่เรียกเก็บ		ข้อมูลที่ติด C/Deny		คงเหลือที่ยังเรียกเก็บไม่ได้	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
	รวม ลูกหนี้ แรงงานต่างด้าว /สถานะและสิทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050102.106	ลูกหนี้ค่ารักษา - ค่าระงับ OP								
1102050102.107	ลูกหนี้ค่ารักษา - ค่าระงับ IP								
	รวม ลูกหนี้ ค่าระงับ	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050102.108	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด OP								
1102050102.109	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด IP								
	รวมลูกหนี้ เบิกต้นสังกัด	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050102.602	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รท OP								
1102050102.603	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รท IP								
	รวมลูกหนี้ พรบ.	0	0	0	0	0	0	0	0
1102050102.801	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. OP								
1102050102.802	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. IP								
1102050102.803	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท.รูปแบบพิเศษ OP								
1102050102.804	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท.รูปแบบพิเศษ IP								
	รวม ลูกหนี้ อปท.	0	0	0	0	0	0	0	0
	รวมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0
	1.กองทุน CENTRAL REIMBURSE								
	2.กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์								
	3.งบประมาณแผ่นดิน								
	4.กองทุนออดี								

รายงานสรุปการเรียกเก็บลูกหนี้คำรักษาพยาบาล
ประจำเดือน

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
ข้อมูล ณ วันที่

รหัสบัญชี	แยกประเภทลูกหนี้ตามสิทธิ	ยอดยกมาที่ยังไม่ได้รับเงิน		ยอดระหว่างเดือนที่เรียกเก็บ		ข้อมูลตัด C/Deny		คงเหลือที่ยังเรียกเก็บไม่ได้	
		จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน	จำนวนราย	จำนวนเงิน
	5.ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง								
	6.กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค								
	รวมรายได้ทุกกองทุน	0	0	0	0	0	0	0	0

ผู้รายงาน
(.....)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล..... กลุ่มงานบริหารทั่วไป... โทร

ที่ / วันที่

เรื่อง รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง เดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเงินและบัญชี ขอรายงานสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล ตามแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ของโรงพยาบาล และเพื่อเป็นการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง ของโรงพยาบาลตามเกณฑ์เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำเดือน ณ วันที่.....ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

การประเมินคุณภาพและประสิทธิภาพ

รายการ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	(ผ่านเกณฑ์/ ไม่ผ่านเกณฑ์)
๑.คุณภาพบัญชี(กระทรวง)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ.....	
๒.การวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score (NI กระทรวง)	ระดับ ๐ - ๕ ผ่าน ระดับ ๖-๗ ไม่ผ่าน	Risk Score ระดับ	
๓. ๗ Plus Efficiency Score	ผ่านอย่างน้อย ๕ ข้อ	ผ่าน.....ข้อ	
๔. Planfin - รายได้ - รายจ่าย	+/- ไม่เกิน ๕% +/- ไม่เกิน ๕%	รายได้สูงกว่าแผน.....% ค่าใช้จ่ายสูงกว่าแผน.....%	
๕. Unit Cost - OPD (ค่าเฉลี่ยกลุ่ม.....บาท/ครั้ง) - IPD (ค่าเฉลี่ยกลุ่ม.....บาท/RW)	ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม	Unit Cost OP =..... บาท/ครั้ง Unit Cost IP =..... บาท/RW	
๖.การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและ หนี้สินหมุนเวียน -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้ การค้า (ยา และเวช.) -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ ลูกหนี้ UC -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ ลูกหนี้สิทธิกรมบัญชีกลาง -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ ลูกหนี้สิทธิประกันสังคม -ผลคะแนน Total Performance Score ไตรมาส.....	-cash<๐.๘จ่าย> ๑๘๐วัน -cash>=๐.๘จ่าย> ๙๐วัน <=๖๐ วัน <=๖๐ วัน <=๙๐ วัน >= ๑๐.๕ คะแนนขึ้นไป	วัน วัน วัน วัน คะแนน	

/สถานการณ์การเงิน....

สถานการณ์การเงิน

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
-NWC	บาท	
-NI	บาท	
-EBITDA	บาท	
-เงินบำรุง (หลังหักหนี้สิน)	บาท	
-ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลรวมทุกสิทธิ	บาท	
-เจ้าหนี้การค้ารวม	บาท	
-เจ้าหนี้ยารวม	บาท	
- หนี้ยอองค์การเภสัชกรรม	บาท	
- หนี้ยาบริษัท/ห้างร้าน	บาท	
-เจ้าหนี้ค่ารักษาตามจ่าย	บาท	

ทั้งนี้จึงขอส่งรายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ประจำเดือน เพื่อ
 ประกอบการบริหารและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล.....

ข้อมูลเดือน..... ณ วันที่

ลำดับ	รายการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการประเมิน	เกณฑ์/เป้าหมาย
1	ตรวจสอบคุณภาพบัญชี Mapping Electronic			
	1.1 สรุปคะแนนบัญชีตรวจทาง Electronic จากกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ.	คะแนนที่ได้.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	1.1 รพ.ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100
	1.2 สรุปคะแนนการตรวจสอบงบทดลอง Electronic Mapping เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8	คะแนนที่ได้.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	1.2 รพ.ผ่านเกณฑ์ > ร้อยละ 90
2	การวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score			
	การวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงินการคลัง (Risk Score) ตามแนวทางการเฝ้าระวัง การกำกับ ติดตาม สถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ได้แบ่งเกณฑ์ออกเป็น 3 เกณฑ์ ดังนี้			
	1. เกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข (NI) ใช้ประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ	ระดับ 0-7	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	2. เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (NI) ใช้ประเมินแนวโน้ม ตัวชี้วัด/โครงการ พง.	ระดับ 0-7	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	3. เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (EBITDA) ใช้ประเมินสถานการณ์จริง/เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง	ระดับ 0-7	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
3	สถานการณ์การเงินการคลัง ตามการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง			
	1. CR (EBITDA R8)	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	1. CR < 1.5
	2. QR (EBITDA R8)	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	2. QR < 1
	3. Cash (EBITDA R8)	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	3. Cash < 0.8
	4. NWC (EBITDA R8)	บาท	ผ่าน/ไม่ผ่าน	4. NWC > 0
	5. EBITDA (EBITDA R8)	บาท	ผ่าน/ไม่ผ่าน	5. EBITDA > 0
	6. เงินบำรุง (หลังหักหนี้สิน)	บาท		
	7. ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลรวม	บาท		
	8. เจ้าหนี้การค้ารวม	บาท		
	9. เจ้าหนี้นาย	บาท		
	10.เจ้าหนี้ค่ารักษาตามจ่าย	บาท		
4	7 Plus Efficiency สป.สธ.			
	1. Operating Margin (ค่ากลางกลุ่ม.....)	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	เกณฑ์การประเมิน จะต้องผ่าน 5 ข้อขึ้นไป >=ค่ากลางของกลุ่มหน่วยบริการระดับเดียวกัน - ถ้า cash < 0.8 และ Payment > 180 วัน = 0 - ถ้า cash >= 0.8 และ Payment > 90 วัน = 0 เกณฑ์การเรียกเก็บหนี้สิทธิ สปสช.ภายใน <=60 วัน เกณฑ์การเรียกเก็บหนี้สิทธิกรมบัญชีกลางภายใน<=60 วัน เกณฑ์การเรียกเก็บหนี้สิทธิประกันสังคมภายใน <=90 วัน เกณฑ์การบริหารสินค้าคงคลังภายใน <=60 วัน
	2. Return on Asset (ค่ากลางกลุ่ม.....)	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	3. A Payment Period	วัน	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	4. A Collection Period-UC		ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	5. A Collection Period-CSMBS	วัน	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	6. A Collection Period-SSS		ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	7. Inventory Management	วัน	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	สรุปผลการดำเนินงาน (ผ่าน 5 ข้อขึ้นไป)	ผ่าน.....ข้อ	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
5	Planfin			
	1.แผนรายได้ ผ่านหรือไม่ผ่าน			รพ. มีผลต่างของแผนและผลการดำเนินงาน เป้าหมายไม่เกินร้อยละ +/- 5) รายการที่ไม่ผ่านเกณฑ์
	รายได้ UC	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้จาก EMS	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้ค่าบริการเบิกต้นสังกัด	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้ค่าบริการ อปท.	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้ค่าบริการเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้ประกันสังคม	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้แรงงานต่างด้าว	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	

รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล.....

ข้อมูลเดือน..... ณ วันที่

ลำดับ	รายการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการประเมิน	เกณฑ์/เป้าหมาย
	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้อื่น	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รายได้งบประมาณ	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รวมรายได้	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	2.แผนค่าใช้จ่าย ผ่านหรือไม่ผ่าน			
	ต้นทุนยา	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ต้นทุนเวชภัณฑ์มีชีเยาและวัสดุการแพทย์	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าจ้างชั่วคราว/พกส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าตอบแทน	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าใช้สอย	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าสาธารณูปโภค	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	วัสดุใช้ไป	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	ค่าใช้จ่ายอื่น	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	รวมค่าใช้จ่าย	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
	สรุปผลการประเมินผลต่างของแผนและผลการดำเนินงาน	ร้อยละ.....	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
6	Unit Cost			
	OP (ค่ากลางกลุ่ม.....บาท)	บาท	ผ่าน/ไม่ผ่าน	รพ. มีผลงานบริการต้นทุนผู้ป่วยนอก และต้นทุน
	IP (ค่ากลางกลุ่ม.....บาท)	บาท	ผ่าน/ไม่ผ่าน	ผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่ม
	ผลการประเมินต้นทุนผลงานบริการ OP&IP	ผลการดำเนินงาน	ผ่าน/ไม่ผ่าน	ระดับเดียวกัน

ผู้รายงาน

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง