

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. แผนงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๖ : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วีถีพอเพียง

๒. ตัวชี้วัดที่ ๒๓ : ความสำเร็จการดำเนินงานด้านการเงินการคลังคุณภาพของหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๑ : หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๒ : หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพ

๓. เป้าหมาย :

๑. หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง ≥ ๑๕ คะแนน

๒. หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพระดับดีมาก ≥ ๙๑ คะแนน

๔. น้ำหนัก : ๕

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง (น้ำหนัก ๓)

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๒ หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพระดับดีมาก (น้ำหนัก ๒)

๕. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางโศภิตา จิตรวิภานต์ โทร. ๐๘๔-๕๑๗-๔๓๕๘

๖. ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางรติญา ประสาระเอ โทร. ๐๘๙-๘๖๑-๓๘๒๓

๒. นางธัญนิษา โทหนองหว่า โทร. ๐๘๑-๒๖๑-๔๗๑๔

๓. นายวิโรจน์ ละครพล โทร. ๐๙๓-๕๕๒-๗๓๓๗

๗. คำอธิบาย :

หน่วยบริการที่ประสภาวะวิกฤตทางการเงิน หมายถึง หน่วยบริการสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขที่มีวิกฤตทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การคิดวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ (Risk Scoring) โดยใช้อัตราส่วนทางการเงิน ๕ รายการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน อัตราส่วนทางการเงิน ๕ รายการ ประกอบด้วย ๑. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนหรืออัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio : CR) = สินทรัพย์หมุนเวียน หาดด้วย หนี้สินหมุนเวียน ๒. อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio : QR) = (สินทรัพย์หมุนเวียน หักด้วย สินค้าคงเหลือ หัก ด้วย สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น) หาดด้วย หนี้สินหมุนเวียน ๓. อัตราส่วนเงินสด (Cash Ratio : Cash Ratio) (เงินสด บวกกับ รายการเทียบเท่าเงินสด บวกกับ เงินฝาก ประจำ) หาดด้วย หนี้สินหมุนเวียน ๔. ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital : NWC) = สินทรัพย์ หมุนเวียน หักด้วย หนี้สินหมุนเวียน ๕. รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (Net Income : NI) = รวมรายได้ หักด้วย รวมค่าใช้จ่าย อัตราส่วนทางการเงินทั้ง ๕ รายการ ข้างต้นถูกนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์ สถานการณ์ ทางการเงินของหน่วยบริการโดยกำหนดเกณฑ์สำหรับการประเมินโดยมีค่ากลางของแต่ละ หน่วยบริการ มาเปรียบเทียบกับค่ากลางของอุตสาหกรรม 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) (กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัด

จำหน่าย 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 ทั้งนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำเงื่อนไขดังกล่าว 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 โดยกำหนดให้หน่วยบริการที่ได้รับระดับ ๗ ซึ่งมีภาวะวิกฤตทางการเงินขั้นรุนแรง และระดับ ๖ ที่คาดว่าจะประสบปัญหาภายใน ๓ เดือน

ทั้งนี้ ระบบข้อมูลบัญชีของหน่วยบริการที่ดีมีคุณภาพมีส่วนสำคัญที่ทำให้ผลการประเมินสถานะทางการเงินที่มีความถูกต้อง แม่นยำ และการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพจะช่วยแก้ไขปัญหภาวะวิกฤตทางการเงินที่เกิดขึ้นได้

มาตรการในการขับเคลื่อนด้านการเงินการคลัง

มาตรการที่ ๑ : พัฒนาระบบบัญชีบริหาร (Managerial Accounting)

มาตรการที่ ๒ : การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Budgeting)

มาตรการที่ ๓ : พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ และด้านหลักประกันสุขภาพ (Competency)

มาตรการที่ ๔ : เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารด้านการเงินการคลัง (Division of regional health)

มาตรการที่ ๕ : ติดตาม กำกับ เครื่องมือประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน วางระบบเฝ้าระวัง (Efficiency)

หลักเกณฑ์การประเมิน :

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง ๒๕ คะแนน (น้ำหนัก ๓) ประเมิน ๒ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ผลการประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง Total Performance Score จากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ (๑๕ คะแนน)

ส่วนที่ ๒ นโยบายของผู้บริหาร/แผนพัฒนา/นวัตกรรม ด้านการเงินการคลัง (๑๐ คะแนน)

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๒ หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพระดับดีมาก ๑๐๐ คะแนน (น้ำหนัก ๒) ประเมิน ๒ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ศูนย์จัดเก็บรายได้ตามเกณฑ์ (๔S๔C) (๗๒ คะแนน)

ส่วนที่ ๒ สุ่มประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง (On Site Survey) (๒๘ คะแนน)

๘. สูตรการคำนวณ : แยกรายตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง (น้ำหนัก ๓) คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน เทียบค่าคะแนน ๕ ระดับ

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๒ หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพระดับดีมาก (น้ำหนัก ๓) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน เทียบค่าคะแนน ๕ ระดับ

๙. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
		๑	๒	๓	๔	๕
ความสำเร็จการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง สุขภาพของหน่วยบริการ	๕					
๒๓.๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทาง การเงินการคลัง (คะแนน)	๓	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
๒๓.๒ หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มี คุณภาพระดับดีมาก (คะแนน)	๒	๘๔	๘๘	๙๒	๙๖	๑๐๐

๑๐. เจ็อนไข (ถ้ามี)

๑๑. เหตุผล : เพื่อขับเคลื่อนด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ ตามแนวทางการตรวจราชการ องค์กร
สมรรถนะสูง หัวข้อการเงินการคลังสุขภาพ

๑๒. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

รายการ	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
- ร้อยละคะแนนการดำเนินงานพัฒนาการเงิน การคลังสุขภาพของหน่วยบริการ	≥ ร้อยละ ๘๐	-	-	ทุกแห่ง (เฉลี่ย ๘๖.๕๓)
- หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๒ และระดับ ๖ ไม่เกิน ร้อยละ ๔	ร้อยละ	๐	๐	๐

๑๓. แนวทางการประเมินผล :

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๑ หน่วยบริการมีประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง (๒๕ คะแนน) ประเมิน ๒ ส่วน คือ ส่วนที่ ๑ ผลการประเมินประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง Total Performance Score จากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ (๑๕ คะแนน)

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพหน่วยบริการ (Total Performance Score : TPS) > ๑๐.๕ คะแนน (A = ดีมาก, B = ดี) โดยให้คะแนนตามคะแนน TPS Score	ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score จากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	๑๕

ส่วนที่ ๒ นโยบายของผู้บริหาร/แผนพัฒนา/นวัตกรรม ด้านการเงินการคลัง (๑๐ คะแนน)
(ที่มา : เกณฑ์ Bright Spot Hospital เขตสุขภาพที่ ๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
หน่วยบริการมีนโยบาย/แผนพัฒนา/นวัตกรรมที่ชัดเจน เช่น แผนพัฒนาเพื่อเพิ่มรายได้ลดรายจ่าย สร้างนวัตกรรมใหม่ มีการกำกับติดตามและรายงานต่อคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง (พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.๒๕๔๒) นวัตกรรม, นวัตกรรม หรือนวัตกรรม หมายถึงวิธีการปฏิบัติใหม่ๆ ที่แปลกไปจากเดิม โดยอาจจะได้มาจากการคิดค้นพบวิธีการใหม่ๆ ขึ้นมาหรือการปรุงแต่งของเก่าให้ใหม่และเหมาะสมและสิ่งทั้งหลาย เหล่านี้ได้รับการทดลองพัฒนาจนเป็นที่เชื่อถือได้แล้วว่าได้ผลดีในทางปฏิบัติ ทำให้ระบบก้าวไปสู่จุดหมายปลายทางได้อย่างมีประสิทธิภาพขึ้น เช่น เป็นนวัตกรรมทางการศึกษาหรือให้ยึดหลัก ๓ ประการ คือ - สิ่งนั้นควรเป็นสิ่งที่ค้นพบ หรือประดิษฐ์ขึ้นมาใหม่ หรือการปรับปรุงแต่งของเก่าให้ใหม่เหมาะสมกับกาลสมัยมาใช้ในวง การศึกษา เพื่อให้ระบบการศึกษาก้าวหน้าไปอย่างมีประสิทธิภาพ - ได้ผ่านการทดลอง การปรับปรุงพัฒนา จนเป็นที่ยอมรับกัน อย่างแพร่หลาย - ได้มีการนำมาปฏิบัติจริงในวงการณ์นั้น	๑. แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน โดยได้รับอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๑.๑ หน่วยบริการมีแผนเงินบำรุง ๑ ปี แผนลงทุน ๑ ปี (๑ คะแนน) ๑.๒ ไตรมาส ๓ หน่วยบริการเบิกจ่ายงบลงทุน (เงินบำรุง) เพื่อการลงทุนตามนโยบายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของ เงินลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖) (๑ คะแนน) (ข้อมูลจากเขตสุขภาพที่ ๗ และกลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.มค.)	๒
	๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการ CFO/คณะกรรมการอื่น ซึ่งมีประเด็นเกี่ยวข้องอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง (ไตรมาส ๔/๖๕ - ไตรมาส ๒/๖๖) เนื้อหาต้องประกอบด้วย สถานการณ์ การเงิน/ประเด็นที่เป็นปัญหา/แนวทางการแก้ไข/รายงานผล การแก้ปัญหาที่มีการติดตามในไตรมาสถัด ๆ ไป เป็นระยะ	๒
	๓. มีการใช้นวัตกรรม/ซอฟต์แวร์ในการดำเนินงาน (มีการระบุกิจกรรม/เป้าหมาย/รายงานผลงานที่ชัดเจน)	๒

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
	<p>๔. การจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๔.๑ มีการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่วิเคราะห์ ด้วยเครื่องอัตโนมัติ (Automate) แบบราคาต่อการรายงานผล (Price Per Report) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนรายการที่ หน่วยบริการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด (๑ คะแนน)</p> <p>๔.๒ มีการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เกินราคา อ้างอิงเขตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของจำนวนรายการที่หน่วยบริการ จัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด (๑ คะแนน) (ข้อมูลไตรมาส ๓/๒๕๖๖ จากเขตสุขภาพที่ ๗ และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.มค.)</p>	๒
	<p>๕. การจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์ยา</p> <p>๕.๑ มีมูลค่าการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของมูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมดของหน่วยบริการ (๑ คะแนน)</p> <p>๕.๒ มีการจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์ยา ไม่เกินราคาอ้างอิงเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของจำนวนรายการที่หน่วยบริการจัดซื้อ จัดจ้างทั้งหมด (๑ คะแนน) (ข้อมูลไตรมาส ๓/๒๕๖๖จากเขตสุขภาพที่ ๗ และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.มค.)</p>	๒

ตัวชี้วัดที่ ๒๓.๒ หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพระดับดีมาก ๑๐๐ คะแนน ประเมิน ๒ ส่วน คือ ส่วนที่ ๑ ศูนย์จัดเก็บรายได้ตามเกณฑ์ (๔S๔C) ๗๒ คะแนน และส่วนที่ ๒ สุ่มประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (On Site Survey) ๒๘ คะแนน โดยที่

ส่วนที่ ๑ ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้ในหน่วยบริการ ตามเกณฑ์ (๔S๔C) คะแนนเต็ม ๗๒ คะแนน

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
๑. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure) ภายในไตรมาส ๒/๒๕๖๖		๒๐
๑.๑ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่า รักษาพยาบาล (กองทุนย่อยและงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)		
๑) ตรวจสอบเวชระเบียนทุกสิทธิการรักษา		๒
๒) เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิการรักษา		๒
๓) ติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา		๒

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
๑.๒ มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้		๒
๑.๓ มี Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ทุกสิทธิ		
๑) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกในแต่ละสิทธิ		๒
๒) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ		๒
๓) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)		๒
๔) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)		๒
๕) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน		๒
๑.๔ คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ทำการประชุมวิเคราะห์รายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิ เพื่อเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ		๒
๒. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)		๒๐
๒.๑ มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart		๒
๒.๒ การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ		
๑) ขั้นตอนการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกในแต่ละสิทธิ		๒
๒) การบันทึกลูกหนี้จากใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ		๒
๓) มีการส่งข้อมูลที่ได้รับการบันทึกเพื่อเบิกจ่าย (Claim)		๒
๔) ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Claim)		๒
๕) มีการบันทึกลูกหนี้ที่เป็นปัจจุบัน		๒
๒.๓ มีการใช้ Software ในการจัดเก็บรายได้		๒
(โปรดระบุชื่อ Software ที่ใช้)		
๒.๔ มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน	*ผลงาน ๗	
๑) UC ≤ ๖๐ วัน	plus	๒
๒) ชรก ≤ ๖๐ วัน	efficiency	๒
๓) ปกส. ≤ ๑๒๐ วัน	ไตรมาสที่	๒
	Q๓/๖๖)	
๓. มีระบบบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ (Staff & skill) มีจำนวน และทักษะความสามารถของบุคลากรเหมาะสมตามระดับของ รพช. รพท. รพศ.		๘
๓.๑ มีรายชื่อตาม Flow chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ		๒
๓.๒ มีบุคลากรที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้ ตาม Flowchart ไม่น้อยกว่า ๕ คน ใน รพช., ๑๐ คน ใน รพท. และ ๑๕ คนใน รพศ.		๒
๓.๓ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการตอบสนองตามสิทธิ		๒
๓.๔ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ		๒

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
๔. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care & Account)		๘
๔.๑ มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล		๒
๔.๒ ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน		๒
๔.๓ ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุนครบถ้วน		๒
๔.๔ การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (สุ่ม)		๒
๕. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)		๘
๕.๑ มีคำสั่ง/มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการให้รหัสการรักษาพยาบาล		๒
๕.๒ มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน		๒
๕.๓ มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ภายใน ๓๐ วัน		๒
๕.๔ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่บันทึกรหัส การรักษาพยาบาลได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย ๑ คน ต่อ ๑ ครั้งต่อ ๑ ปี		๒
๖.ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน		๘
๖.๑ มีรายชื่อบุคลากรใน Flow chart ของการเบิกจ่าย (Claim) ในทุกกองทุนย่อย		๒
๖.๒ การบริหารจัดการ ข้อมูลติด C ของกองทุน สปสช.		๒
๖.๓ การบริหารจัดการ ข้อมูลติด Deny ของกองทุน สปสช.		๒
๖.๔ ไม่ได้รับการหัก ๕ % เนื่องจากส่งเบิกจ่ายล่าช้า		๒
รวม		๗๒

ส่วนที่ ๒ สุ่มประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (On Site Survey) คะแนนเต็ม ๒๘ คะแนน

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
๑. มีโครงสร้างศูนย์จัดเก็บรายได้ (Structure)		
๑.๑ มีคำสั่ง/มอบหมายให้รับผิดชอบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง		๖
๑) มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ		๒
๒) มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล		๒
๓) มีผลรวมของลูกหนี้สิทธิในทุกเดือน		๒
๒. ระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)		
๒.๑ การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในจำแนกตามรายสิทธิ		๘
๑) มีผลการตรวจสอบและการยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการรักษาพยาบาล (ปิด Visit) ของผู้ป่วยนอก		๒

รายละเอียดการประเมิน	แหล่งข้อมูล	คะแนน
๒) มีการบันทึกลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในใบเสร็จค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการของผู้ป่วยใน ครบถ้วน		๒
๓) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก		๒
๔) มีผลการบันทึกส่วนต่างของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน *ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน		๒
๓. มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษา ครบถ้วน (Care)		๘
๓.๑ มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย ในการบันทึกข้อมูลการรักษาพยาบาล		๒
๓.๒ ผู้ป่วยนอก มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุน ครบถ้วน		๒
๓.๓ ผู้ป่วยใน มีการบันทึกข้อมูลการรักษาในผู้รับบริการ เฉพาะกองทุน ครบถ้วน		๒
๓.๔ การส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป		๒
๔. มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)		๔
๔.๑ มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน		๒
๔.๒ มีการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ภายใน ๓๐ วัน		๒
๕. ระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน		๒
มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูล ที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ภายใน ๕ วันทำการ ของสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง		๒
รวม สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (On Site Survey)		๒๘