



โรงพยาบาลพิจิตร
Phichit Hospital

ตรวจรับราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ
ประจำปีงบประมาณ 2565 รอบที่ 2

วันจันทร์ที่ 13 มิถุนายน 2565
9.00-12.00 น. ห้องประชุมกอบัว

ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล

Good Governance: หัวข้อการเงินการคลัง

ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
โรงพยาบาลพิจิตร

รศ. (พิเศษ) พญ. บุษกร รักสวย
รองผู้อำนวยการฯ ด้าน พรศ. โรงพยาบาลพิจิตร



ประเด็นนำเสนอ



01 ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์
ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
7S 7C 7E (7SCE)



02 ผลดำเนินงานจัดเก็บรายได้
Q1/ Q2 ปีงบประมาณ 2565



03 ผลงานเด่น/ นวัตกรรม



04 อุปสรรคปัญหา



05 แผนพัฒนาต่อเนื่อง



เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

1	7S7C	64	คะแนน
2	On site CSMBS	15	คะแนน
3	7E	33	คะแนน
	รวม	112	คะแนน

Grade	ระดับช่วงคะแนน	ผลการประเมิน
-------	----------------	--------------

A = ดีมาก	> 80	5
B = ดี	71-80	4
C = ปานกลาง	61-70	3
D = พอใช้	51-60	2
F = ปรับปรุง	< 50	1

7SCE

System of Claim
& Expense

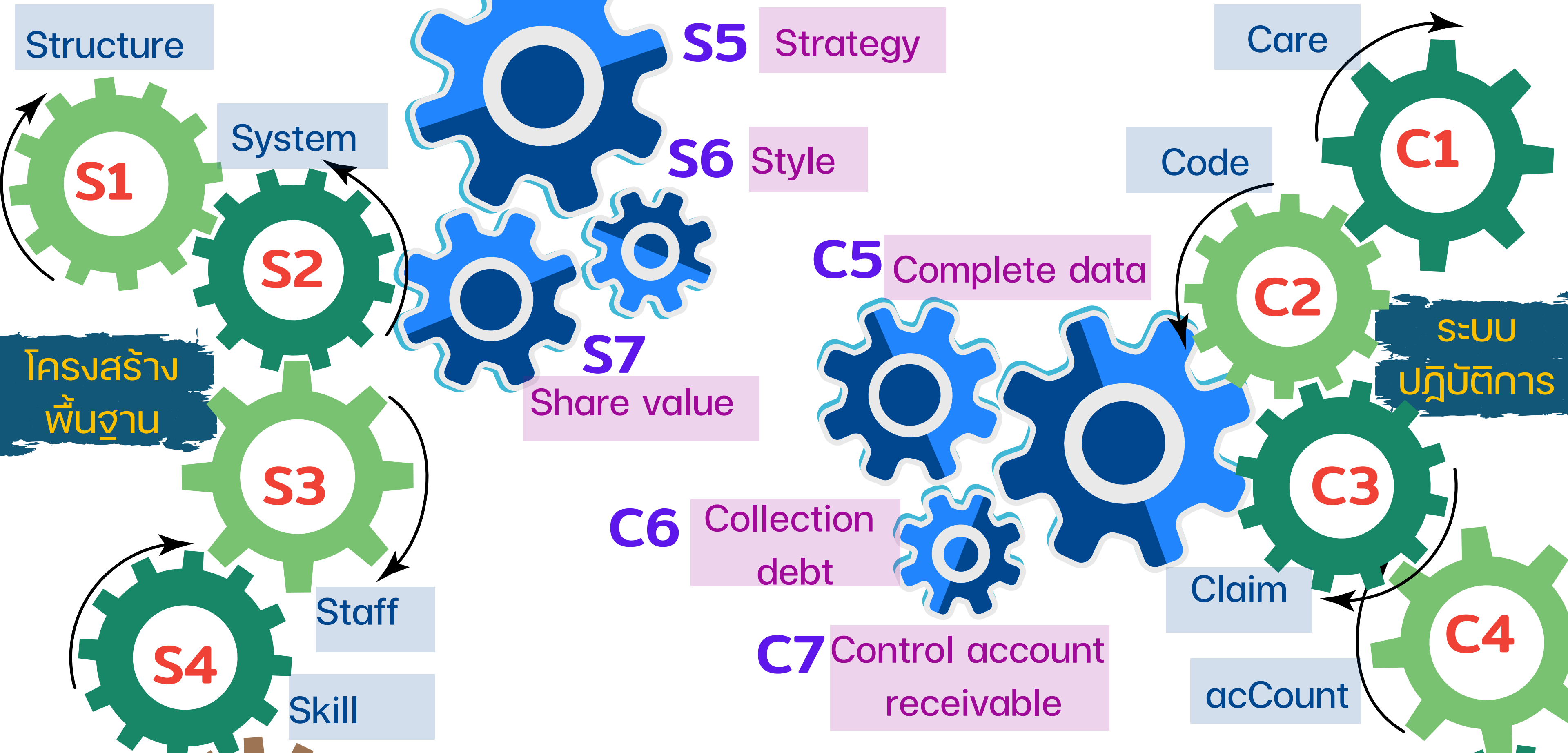
4S



7S7C

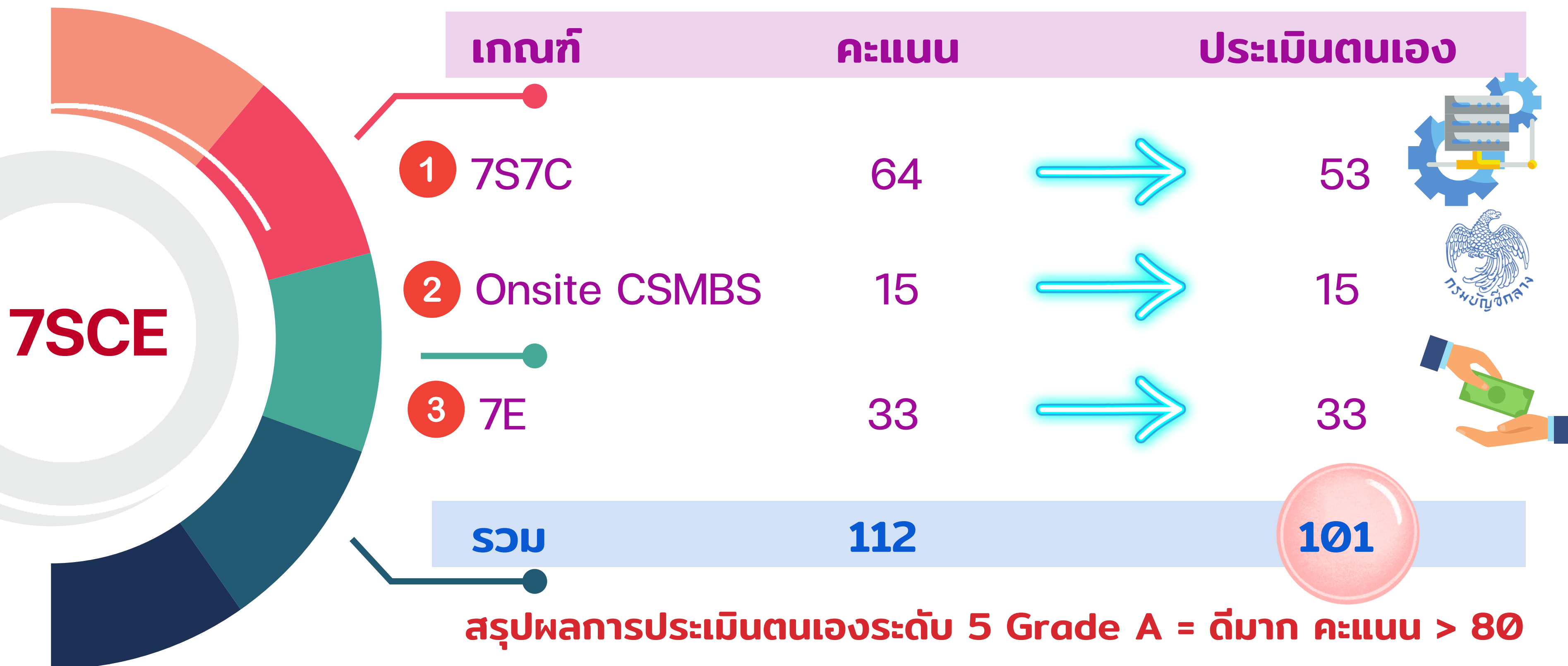


4C



ผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ประเมิน 7SCE

ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ โรงพยาบาลพิชัย



เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

โครงสร้าง (Structure)



	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
1.1 คำสั่งแต่งตั้งคกก.ศูนย์จัดเก็บรายได้ฯ		
- ตรวจสอบเวชระเบียนทุกสิทธิการรักษา	1	1
- เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิการรักษา	1	1
- ติดตามลูกหนี้ทุกสิทธิการรักษา	1	1
1.2 คำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบศูนย์จัดเก็บรายได้	1	1
1.3 Flow Chart ระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ		
- ประมวลผลผู้รับบริการ	1	1
- บันทึกลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล OP/ IP	1	1
- ตรวจสอบและส่งข้อมูลการเรียกเก็บ (Claim)	1	1
- ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Statement)	1	1
- ตัดส่วนต่างและบันทึกลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน	1	1
1.4 รายงานการประชุมคกก.ศูนย์จัดเก็บคุณภาพ	1	1

รวม

10

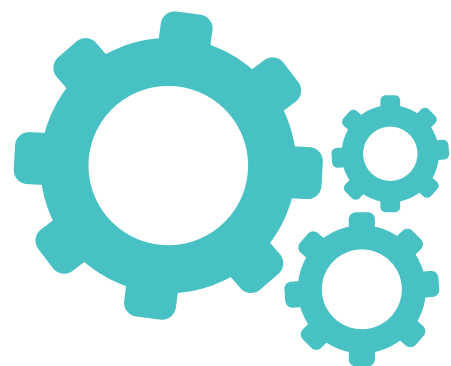
10



เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

S 2

ระบบงาน
(System)



2.1 มีการปฏิบัติงานตาม Flow chart

2.2 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย OP/ IP จำแนกตามรายสิทธิ (สัมภาระณ)

- ประมวลผลผู้รับบริการ

- บันทึกลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล OP/ IP

- ตรวจสอบและส่งข้อมูลการเรียกเก็บ (Claim)

- ตรวจสอบผลการเบิกจ่าย (Statement)

- ตัดส่วนต่างและบันทึกลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน

2.2 มีการใช้ Software จัดเก็บรายได้ (HSoft/HShooter)

2.3 มีประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน

- UC ≤ 60 วัน

- จ้างราชการ ≤ 60 วัน

- ประกันสังคม ≤ 120 วัน

เกณฑ์

1

ประเมินตนเอง

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

10

10



รวม

เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

S 3 บุคลากร (Staff & Skill)

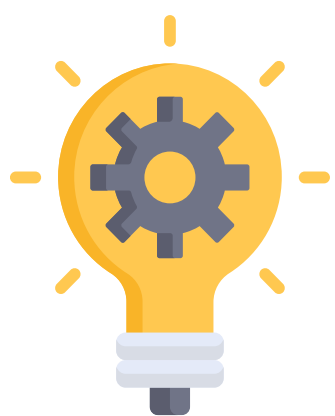


S 5 กลยุทธ์ (Strategy)

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง	
3.1 รายชื่อผู้รับผิดชอบปรากฏตาม Flow Chart ของกระบวนการเรียกเก็บรายได้ OP/ IP ทุกสิทธิ	1	1	
3.2 จำนวนบุคลากรไม่น้อยกว่า 10 คน ในรพท.	1	1	
3.3 ได้รับคำตอบแทนตามสิทธิ (วิชาชีพ)	1	1	
3.4 ได้รับการอบรม/ พัฒนาศักยภาพ	1	1	
รวม	4	4	✓
5.1 มีนโยบายหรือพันธกิจที่เกี่ยวกับการเงินการคลังรพ.	1	1	
5.2 มีการติดตามผลและประเมินผลกลยุทธ์การดำเนินงาน	1	1	
5.3 มีบุคลากรในองค์กรได้รับการอบรมหลักสูตร CFO	1	0	←
5.4 บุคลากรเป็นสหสาขาวิชาชีพ (> 5 วิชาชีพ)	1	1	
รวม	4	3	✓

เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

รูปแบบการบริหาร (Style)



6

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
6.1 มีผลการปรับปรุงประสิทธิภาพด้านการจัดเก็บรายได้	1	1
6.2 มีการประสานงานระหว่างหน่วยเรียกเก็บกับกองทุนฯ	1	1
6.3 มีการมอบหมายงานในบุคลากรใหม่ในศูนย์จัดเก็บ	1	1
6.4 มอบหมายผู้บริหารด้านการเงินการคลัง (CFO) ปฏิบัติหน้าที่ติดตามศูนย์จัดเก็บรายได้	1	1

รวม

4

4



7

ค่านิยมร่วม (Share value)

7.1 มีนวัตกรรมด้านการจัดเก็บรายได้	1	1
7.2 มีตัวชี้วัดของคณะกรรมการด้านการจัดเก็บรายได้	1	0
7.3 มีตัวชี้วัดรายบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านการจัดเก็บรายได้	1	0
7.4 มีผลการประชุมและนำมาพัฒนาด้านกรจัดเก็บรายได้	1	1

รวม

4

2



เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ



1

บันทึกข้อมูล กิจกรรมการรักษา (Care)

- 1.1 มีคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย
- 1.2 OP: การบันทึกข้อมูลกองทุนเฉพาะครอบครัว
- 1.3 IP: การบันทึกข้อมูลกองทุนเฉพาะครอบครัว
- 1.4 ส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10

เกณฑ์

ประเมินตนเอง

1

1

1

1

1

1

1

1

รวม

4

4



2

บันทึกรหัสการ รักษาพยาบาล ถูกต้องครบถ้วน (Code)

- 2.1 คำสั่งมอบหมายงานหน้าที่ผู้รับผิดชอบการให้รหัสโรค
- 2.2 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูล OP/ IP
- 2.3 บันทึกรหัสการรักษาพยาบาล IP ภายใน 30 วัน
- 2.4 Coder ได้รับการอบรมเพิ่มศักยภาพ

1

1

1

1

1

1

1

1

รวม

4

4



เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

3 ตรวจสอบรหัส ก่อนส่งเบิก (Complete Data)



4 ระบบเบิกจ่าย (Claim)

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง	
3.1 มีการตรวจสอบผู้รับบริการให้ถูกต้องกับรหัสโรค	1	1	
3.2 มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องกับรหัสการตรวจชั้นสูตร	1	0	←
3.3 มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องกับรหัสยา	1	1	
3.4 มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องรหัสดำเนินการ	1	0	←
รวม	4	2	✓
4.1 รายชื่อบุคลากรปรากฏใน Flow Chart ทุกกองทุนย่อย	1	1	
4.2 การบริหารจัดการข้อมูลติด C กองทุน สปสช.	1	1	
4.3 การบริหารจัดการข้อมูลติด Deny กองทุน สปสช.	1	1	
4.4 ไม่ถูกหัก 5% เนื่องจากส่งเบิกล่าช้า	1	1	
รวม	4	4	✓

เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ



5

ระบบติดตามหนี้

(Collection debt)



6

ระบบรายงาน

ลูกหนี้

(acCOUNT)

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
5.1 มอบหมายบุคลากรเพื่อติดตามหนี้ UC ต่างพื้นที่/ พสบ.	1	1
5.2 มีหนังสือทวงหนี้ครั้งที่ 1	1	1
5.3 มีหนังสือทวงหนี้ครั้งที่ 2	1	1
5.4 มีการบันทึกลูกหนี้กองทุน UC ต่างพื้นที่/ พสบ./ ชำระเงิน	1	1

รวม	4	4	✓
-----	---	---	---

6.1 มีการรายงานลูกหนี้ทุกสัปดาห์ให้บัญชี 2 ครั้ง/ เดือน (UC)	1	0	←
6.2 มีการรายงานลูกหนี้สัปดาห์ UC ภายในวันที่ 5 ของเดือน	1	0	←
6.3 มีการรายงานลูกหนี้สัปดาห์ CS ภายในวันที่ 5 ของเดือน	1	0	←
6.4 มีการรายงานลูกหนี้สัปดาห์ SSS ภายในวันที่ 5 ของเดือน	1	0	←

รวม	4	0	✓
-----	---	---	---

เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

C 7

**ระบบควบคุม
อัตราส่วนลูกหนี้
(Control account
receivable)**

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
7.1 มีผลงานงานลูกหนี้ทุกสิทธิในแต่ละรายเดือน แก่ผู้บริหาร	1	1
7.2 มีการจัดทำเกณฑ์ควบคุมอัตราส่วนลูกหนี้ทุกสิทธิ	1	0
7.3 มีการแก้ไขกระบวนการงานเมื่ออัตราส่วนลูกหนี้เปลี่ยนแปลง	1	0
7.4 มีการทวนอนุมัติผู้บริหารเพื่อปรับปรุงลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน	1	1
รวม	4	2



1

เพิ่มศักยภาพในการ
บันทึกเวชระเบียน
ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
และมีประสิทธิภาพ

2

ใช้ IT มาช่วยในการ
ตรวจสอบข้อมูลก่อน
การส่งเรียกเก็บฯ

3

วิเคราะห์ข้อมูล
ต้นทุนรายโรค
(Unit Cost)

S

5

กลยุทธ์
(Strategy)



ดำเนินการต่อเนื่อง
ในปีงบประมาณ 2566



5

กลยุทธ์ (Strategy)

1

เพิ่มศักยภาพในการ
บันทึกเวชระเบียน
ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
และมีประสิทธิภาพ

ติดตามผล



28-29 พ.ค. 65

จัดโครงการอบรมการบันทึกความ
สมบูรณ์เวชระเบียนให้ถูกต้อง ครบถ้วน
และมีประสิทธิภาพแก่ Intern ใหม่



Value Chain of Medical Record



S

5

กลยุทธ์
(Strategy)

2

ใช้ IT มาช่วยในการ
ตรวจสอบข้อมูลก่อน
การส่งเรียกเก็บฯ

ติดตามผล



- โปรแกรม Screening for Audit IPD chart
- โปรแกรม HSolf ตรวจสอบก่อนส่งเรียกเก็บ
เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บได้ถูกต้องครบถ้วน
และ ลดภาระงานบุคลากร





6

รูปแบบการบริหาร



มีการปรับปรุงประสิทธิภาพ
ด้านการจัดเก็บรายได้



ทบทวน/ปรับอัตราค่าบริการ
สาธารณสุข 16 เขต

1



2

มีการประสานงานระหว่าง
หน่วยเรียกเก็บกับกองทุนฯ



โควิด-19 / DM type 1
GDM / Pre-DM

มอบหมายผู้บริหาร CFO
ปฏิบัติหน้าที่ติดตาม
ศูนย์จัดเก็บรายได้



ชน.กลุ่มงานประกันสุขภาพ
รองฯ ด้านพรศ.

4



3

มีการมอบหมายงานให้แก่
บุคลากรใหม่ในศูนย์จัดเก็บ



มีคำสั่งมอบหมายงาน
ชัดเจน ลงนามโดยผู้บริหาร



มีนวัตกรรมด้านการจัดเก็บรายได้



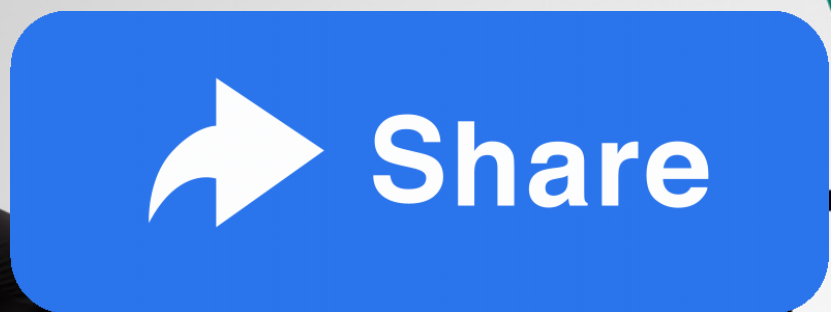
นำเสนอ
งานมขกรรมคุณภาพ
เลิศสู่ภาพที่ 3

VALUES

S

7

คำนิยมร่วม



มีผลการประชุมและนำมา
พัฒนาด้านการจัดเก็บรายได้

ปรับเปลี่ยนการบันทึกข้อมูล
serial number of instrument
ลงใน HOSxP โดยหน่วยบริการ
แทนการเขียนลงในกระดาษ
ซึ่งเดิมศูนย์จัดเก็บฯ นำมาดีย์ลง
โปรแกรม E-claim เพื่อส่งข้อมูล



Universal form entry เพิ่มรายการใหม่

ข้อมูลทั่วไป

HN ชื่อ อายุ 57 ปี 4 เดือน สิทธิการรักษา
วันที่ 24/3/2022 เวลา 15:26:38 แผนก อื่น ๆ ที่อยู่



ศูนย์จัดเก็บฯ
ดึงข้อมูล
ผ่านโปรแกรม
HSoftNHSO
เพื่อส่ง E-claim



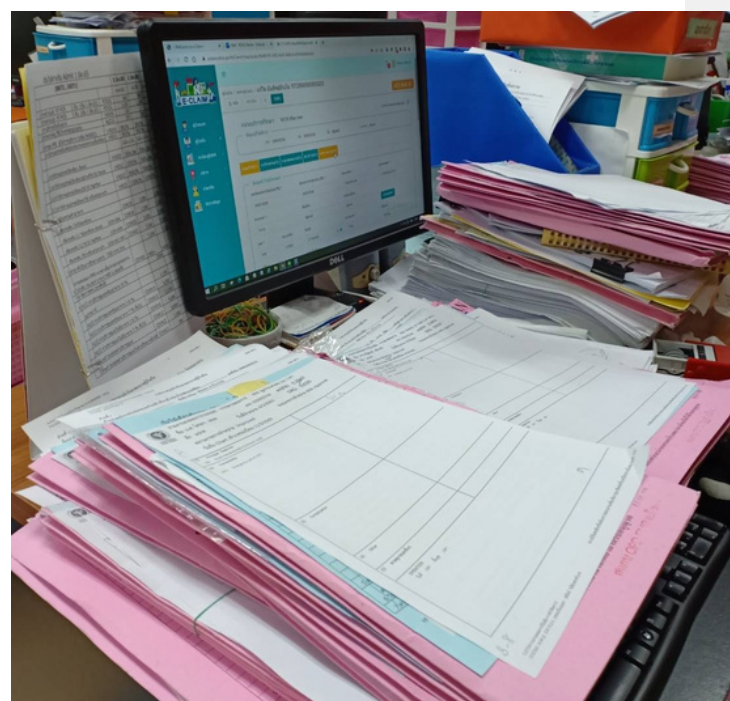
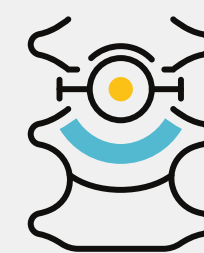
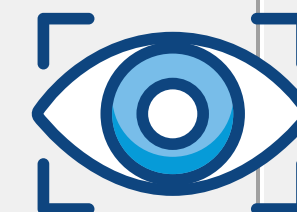
Serial No

บริษัท

ยี่ห้อ/รุ่น



ปรับเปลี่ยนใหม่
บันทึกข้อมูล serial number
ลงใน HOSxP โดยหน่วยบริการ
ดึงข้อมูลผ่านโปรแกรม HSoftNHSO



เดิม
หน่วยบริการเขียน
serial number
ชื่อบริษัท ยี่ห้อ/รุ่น
ลงในกระดาษ



นำส่ง
ศูนย์จัดเก็บฯ
นำมาดีย์ลงโปรแกรม
E-claim อีกครั้ง

ลบการคัดกรอง

พิมพ์แบบฟอร์ม

☐ พิมพ์แบบฟอร์ม

บันทึก

ปิด

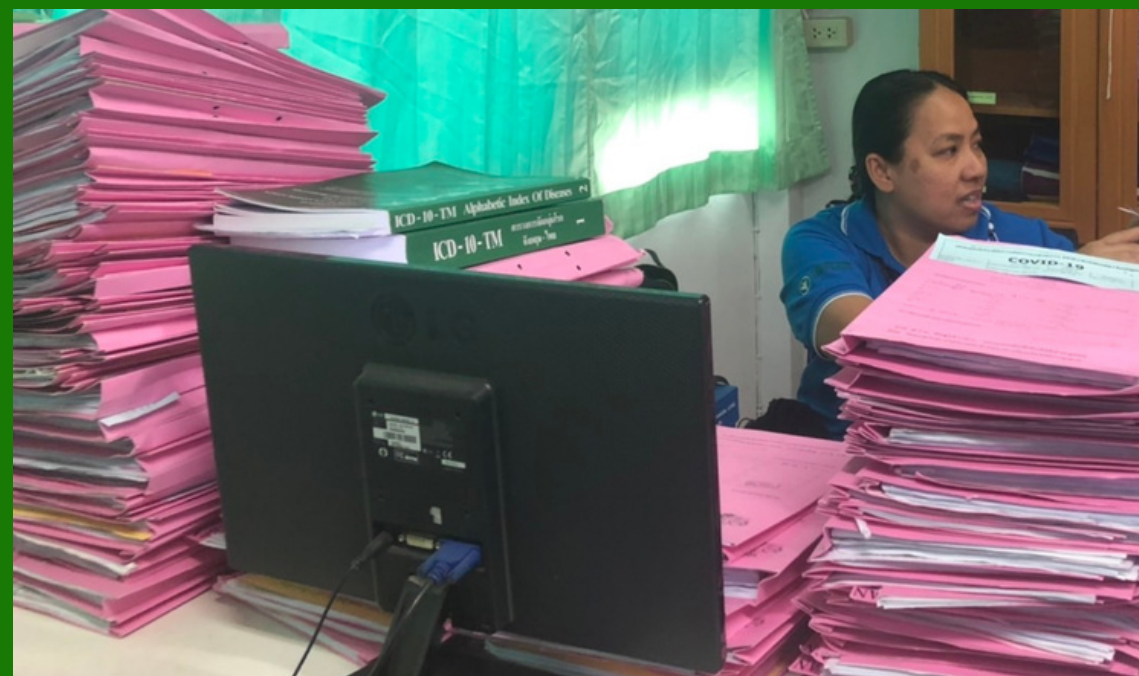
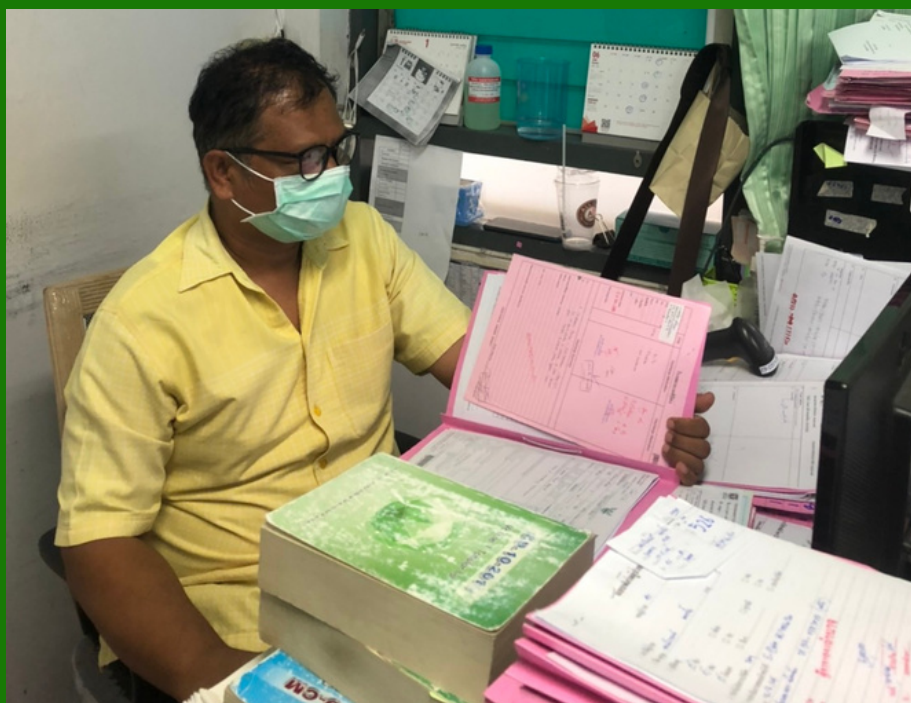


3

ตรวจสอบรหัส ก่อนส่งเบิก (Complete Data)

- มีการตรวจสอบผู้รับบริการให้ถูกต้องกับรหัสโรค
- มีการตรวจสอบโรคให้ถูกต้องรหัสดังกล่าว

ปี 2565 คุณภาพการให้รหัส - OPD ร้อยละ 85.29
- IPD ร้อยละ 92.17



Debtor

Management



ระบบติดตามหนี้ (Collection debt)

มอบหมายบุคลากรเพื่อ
ติดตามหนี้และบันทึกลูกหนี้
UC ต่างพื้นที่/ พรบ./ ชำระเงิน
มีหนังสือทวงหนี้ครั้งที่ 1, 2



ระบบควบคุมอัตราส่วนลูกหนี้ (Control account receivable)

รายงานลูกหนี้รายเดือนแก่ผู้บริหาร
ขออนุมัติผู้บริหารเพื่อปรับปรุงลูกหนี้
ให้เป็นปัจจุบัน



ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง



		เกณฑ์	ประเมินตนเอง	
S1 โครงสร้าง (Structure)	1. คำสั่งแต่งตั้ง/มอบหมายงาน สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง			
	- มีผลการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ	1	1	
	- มีผลการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บฯ	1	1	
	- มีผลรวมของลูกหนี้ทุกสิทธิในทุกเดือน	1	1	
	รวม	3	3	
S2 ระบบงาน (System)	2. การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย OP/ IP			
	- มีผลการตรวจสอบและการยืนยันการเสร็จสิ้นกระบวนการปิด Visit ของ OPD	1	1	
	- มีการบันทึกลูกหนี้ OP/IP ในใบเสร็จค่าใช้จ่ายครบถ้วน	1	1	
	- มีผลการบันทึกส่วนต่างค่ารักษาพยาบาล OP	1	1	
	- มีผลการบันทึกส่วนต่างค่ารักษาพยาบาล IP	1	1	
	ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน			
	รวม	4	4	

ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง



3 บันทึกข้อมูล การรักษาพยาบาล ครบถ้วน (Care)

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
3.1 คำสั่งมอบหมายงานหรือคณะทำงานตรวจสอบสภาพในกลุ่มข้าราชการในพื้นที่	1	1
3.2 OP: บันทึกข้อมูลเวชระเบียนและค่าใช้จ่าย OPD ครบถ้วน	1	1
3.3 IP: บันทึกข้อมูลค่าห้องพิเศษของ IPD ครบถ้วน	1	1
3.4 ส่งข้อมูลการรักษาเพื่อบันทึกบัญชีก่อนวันที่ 10	1	1
รวม	4	4



4 บันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ถูกต้องครบถ้วน (Code)

4.1 มีการตรวจสอบ (Audit) การบันทึกข้อมูล OP/ IP	1	1
4.2 มีการบันทึกรหัสการรักษาพยาบาล IP ภายใน 30 วัน	1	1
รวม	2	2



5 ระบบเบิกจ่าย (Claim)

5.1 มีการทบทวนและแก้ไขข้อมูลภายใน 5 วัน	1	1
5.2 มีการเบิกจ่ายซ้ำ (Re-claim) ภายใน 30 วัน	1	1
รวม	2	2



เกณฑ์การประเมินระบบการบริหารเจ้าหน้าที่

E

1



นโยบาย

การบริหารเจ้าหน้าที่

(Executive Policy)

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
1.1 มีระบบตรวจสอบเจ้าหน้าที่ทุกหมวดก่อนการบันทึกบัญชี	1	1
1.2 ตั้งเป้าหมายการชำระหนี้แต่ละหมวดเป็นลายลักษณ์อักษร	1	1
1.3 มีผลการติดตามเจ้าหน้าที่ทุกหมวดข้อมูลทางการบัญชี	1	1
รวม	3	3



E

2



กระบวนการงานชำระหนี้

(Existing of Process)

2.1 ระบุและยืนยันเจ้าหน้าที่รายบุคคล ก่อนยกยอดจากปีก่อน เพื่อนำเข้าระบบบัญชี	1	1
2.2 การแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อมารับการชำระเป็นลายลักษณ์อักษร	1	1
2.3 การชำระเป็นรูปแบบเช็คหรือระบบอิเล็กทรอนิกส์	1	1
2.4 รายงานเช็คค้างจ่ายผู้บริหารทราบ (ไม่เกิน 180 วัน)	1	1
2.5 มีการบันทึกเจ้าหน้าที่ที่เป็นปัจจุบัน	1	1
2.6 มีการใช้ Software ในที่เกี่ยวข้องกับระบบเจ้าหน้าที่	1	1
รวม	6	6

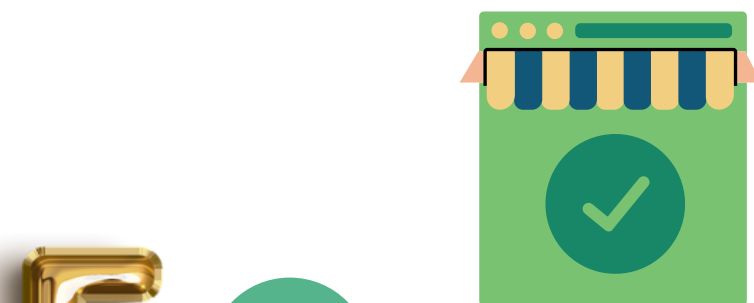


เกณฑ์การประเมินระบบการบริหารเจ้าหน้าที่



**การขยายผล/ ตรวจสอบ
แผนการใช้เงินบำรุง
โครงการ (Extension)**

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
3.1 การทำโครงการต้องอยู่ในแผน Planfin และแผนเงินบำรุง	1	1
3.2 ส่งสรุปผลค่าใช้จ่ายโครงการหลักฐานภายใน 30 วัน	1	1
3.3 เงินเหลือจ่าย ให้คืนเงินโครงการภายในระยะเวลา 30 วัน	1	1
3.4 ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการไม่เกินวงเงินปีที่ผ่านมา	1	1
3.5 งบลงทุนหรืองบค่าเสื่อม สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายใน 1 ปี	1	1
3.6 มีแผนรับ-จ่ายเงินบริจาคในแต่ละปี	1	1
รวม	6	6



**การขยายผล/ ตรวจสอบ
แผนการใช้เงินบำรุง
ทุกรายการ (Expansion)**

4.1 รายการก่อหนี้ ต้องระบุไว้ในแผนการเงินล่วงหน้า Planfin	1	1
4.2 การก่อหนี้โดยวิธีซื้อจ้างต้องระบุในแผนเงินบำรุง	1	1
4.3 การก่อหนี้โดยวิธีซื้อจ้างต้องอยู่ในแผนจัดซื้อจัดจ้าง	1	1
4.4 มีการปรับแผนทันทีเมื่อมีรายการนอกแผนภายในวงเงินกำหนด	1	1
4.5 มีผลรายงานการซื้อจ้างเทียบกับแผนให้ผู้บริหารรับทราบ	1	1
รวม	6	6



เกณฑ์การประเมินระบบการบริหารเจ้าหน้าที่

E 5

การจัดซื้อการจัดจ้าง (E-GP)



E 6

การบริหารคลัง (Export-Import)

	เกณฑ์	ประเมินตนเอง
5.1 มีระบบตรวจสอบรายการก่อนการซื้อการจัดจ้าง	1	1
5.2 รายการที่วงเงินต่อปีเกิน 500,000 บาท มีการ E-bidding	1	1
5.3 มีแผนผังการซื้อจ้าง (Flowchart) ทุกวิธี	1	1
5.4 ระบบ E-GP ต้องสามารถเชื่อมโยงไปที่แผนซื้อจ้างได้	1	1
รวม	4	4
6.1 คลังมีตรวจรับ/ การบันทึกในบัญชีวัสดุภายใน 1 วันทำการ	1	1
6.2 บันทึกทะเบียนครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้างหลังตรวจรับภายใน 1 วัน	1	1
6.3 บันทึกบัญชีวัสดุ ภายใน 1 วัน เมื่อมีการนำของออกจากคลัง	1	1
6.4 มีระบบการรายงานค่าเสื่อมราคาภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	1	1
6.5 มีระบบการรายงานวัสดุทุกคลังภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป	1	1
6.6 การสุ่มตรวจสอบยอดวัสดุคงคลังทุกคลัง	1	1
รวม	6	6

เกณฑ์การประเมินระบบการบริหารเจ้าหนี้



การชำระหนี้
(Efficiency of payment)

- 7.1 เจ้าหนี้ค้างจ่ายบุคลากรภายในโรงพยาบาล < 60 วัน
- 7.2 เจ้าหนี้ค้างยา < 90 วัน
- 7.3 เจ้าหนี้ค้างเวชภัณฑ์มีใช้ยา < 90 วัน

เกณฑ์

ประเมินตนเอง

1

1

1

1

1

1

รวม

3

3



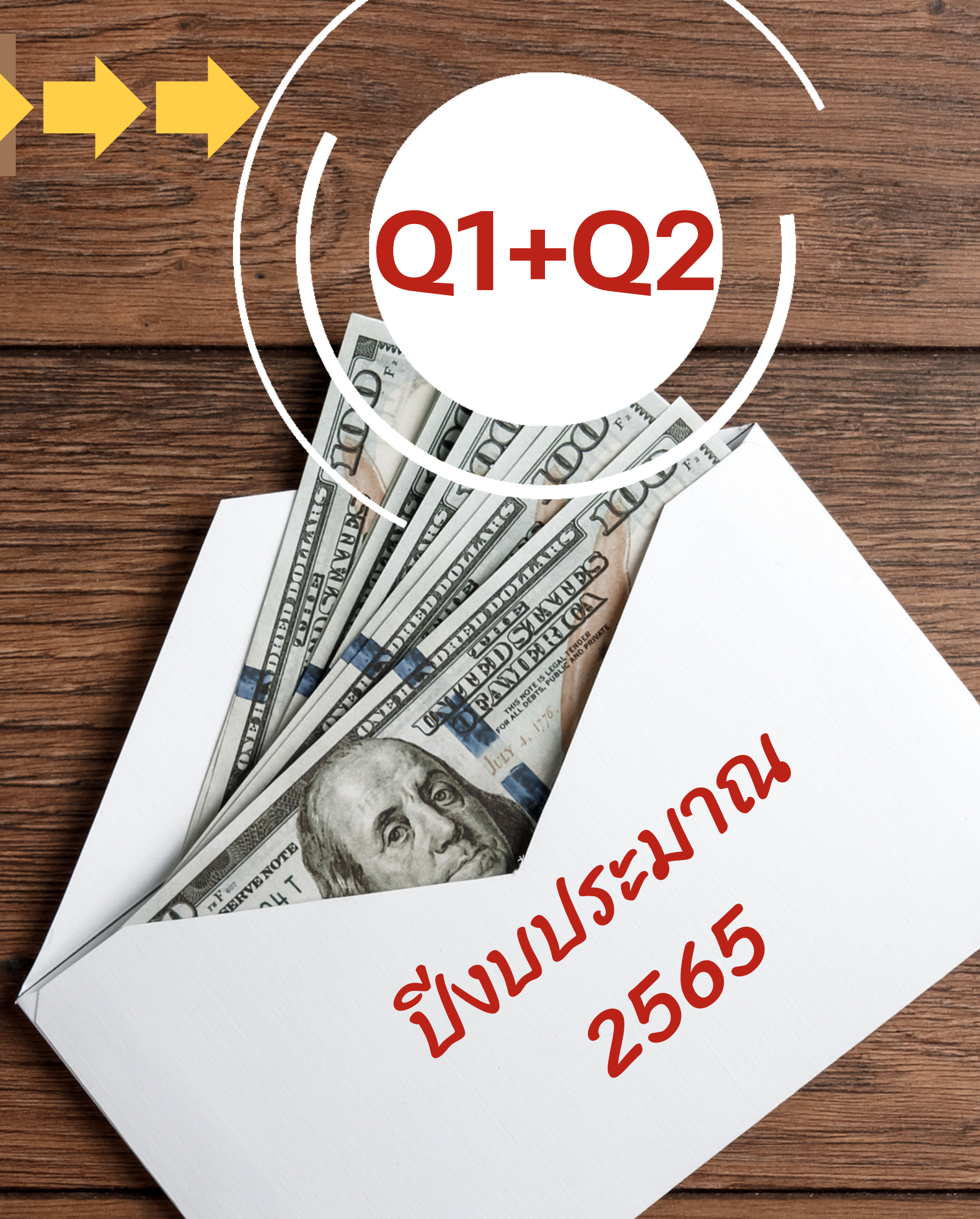
ผลดำเนินงานจัดเก็บรายได้ → → →

- 1 กองทุนหลัก/ สิทธิหลัก
 - UC
 - กรมบัญชีกลาง
 - อปท.
 - ประกันสังคม
 - WSU.
 - กกต.
 - กทม.
 - ต่างดาว
 - ไร่รัฐ
 - เบิกต้นสังกัด
- 2 กองทุนย่อยทุกสิทธิ 93 กองทุน
 - E-claim/ โปรแกรมเฉพาะ/ ส่งเอกสาร
- 3 กองทุนรายโรค
 - TKA
 - Spinal fusion
 - Cataract



Q1+Q2

งบประมาณ
2565



1 กองทุนหลัก

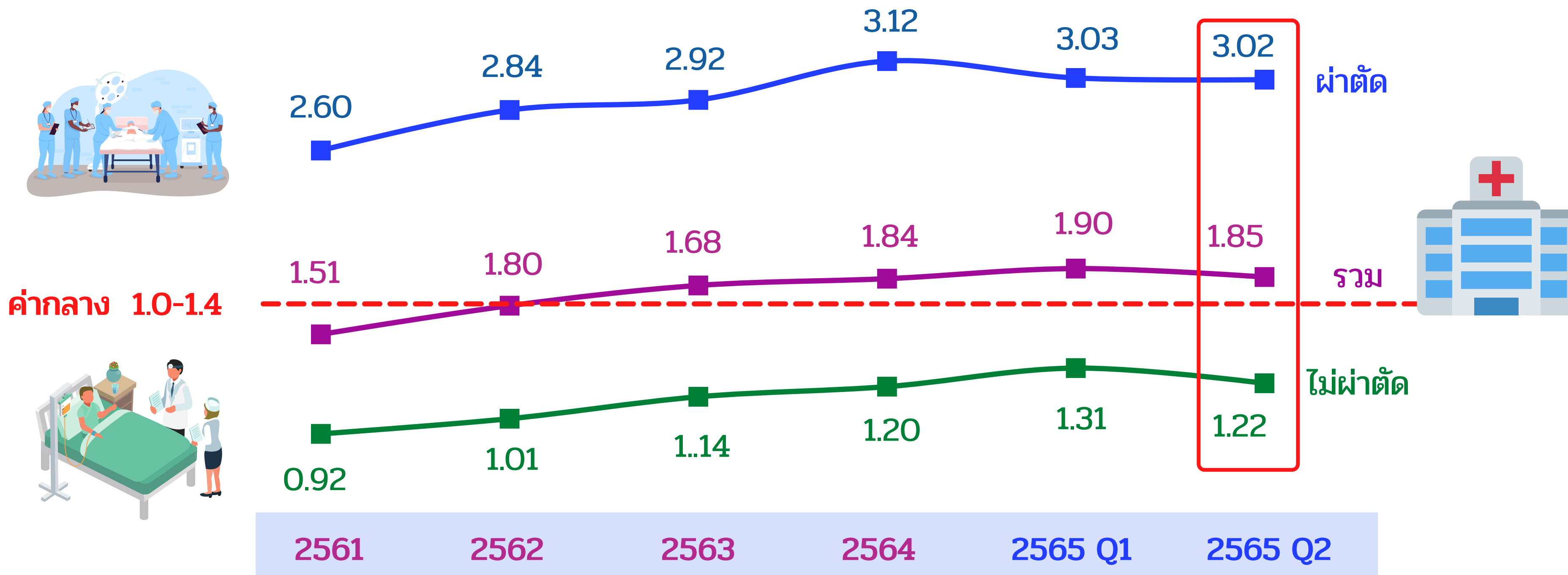


สิทธิการรักษา		2560	2561	2562	2563	2564	65 Q1	65 Q2	65 Q1 +Q2
 UC	OPD	45.9	43.8	48.2	45.3	74.1	33.0	23.0	↑ 56.0
	IPD	226.8	208.3	198.5	219.8	267.5	74.1	36.3	110.4 ↔
 กรมบัญชีกลาง	OPD	101.0	97.4	103.5	106.0	97.8	22.2	20.8	43.0 ↓
	IPD	82.9	80.3	83.8	79.0	66.0	13.6	15.0	28.6 ↓
 อปท.	OPD	12.4	13.3	11.0	11.8	11.7	3.0	2.7	5.7 ↓
	IPD	8.6	12.7	11.3	11.4	7.1	0.8	0.6	1.4 ↓
 ประกันสังคม	OPD	18.8	11.0	8.9	12.5	4.0	0.8	0.9	1.7 ↓
	IPD	20.2	27.0	22.4	39.6	31.2	10.3	27.7	↑ 38.0
 พรบ.	OPD	0.4	0.6	0.3	0.7	0.8	0.1	0.2	0.3 ↔
	IPD	24.6	21.3	14.1	18.9	19.2	3.2	4.1	7.3 ↓

ข้อมูล CMI โรงพยาบาลพิจิตร

ที่มา...งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจพรส. รพ.พิจิตร

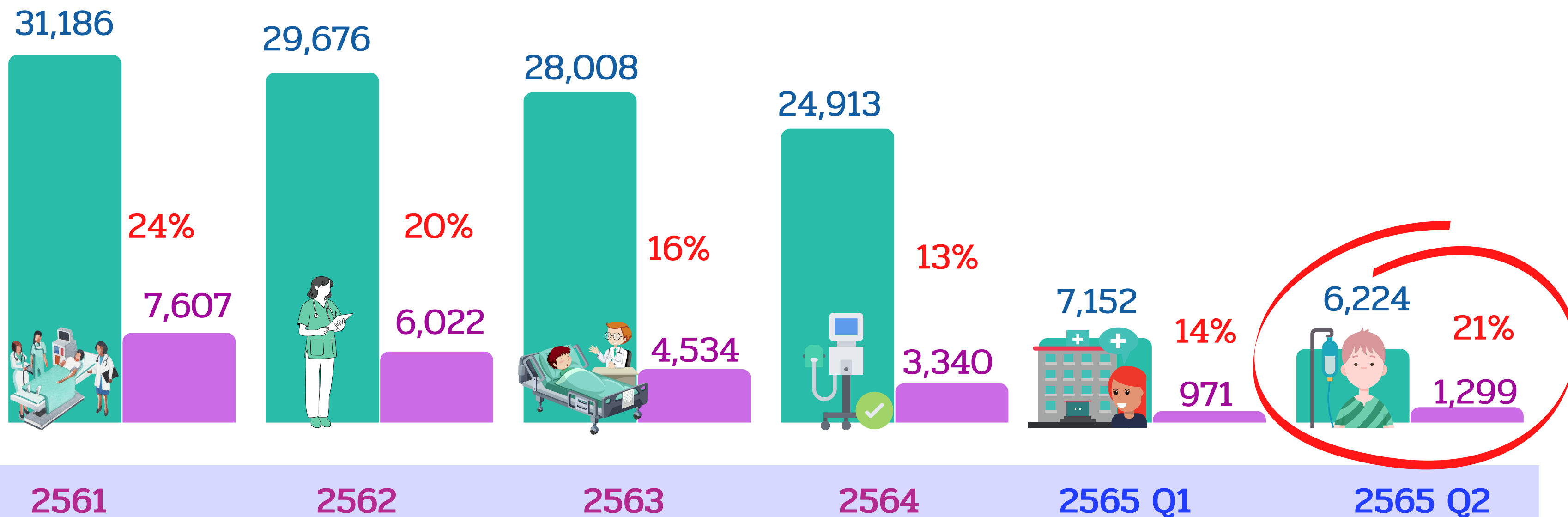
CMI ในระยะ ไตรมาส 2 มีแนวโน้มลดลง เนื่องจากจำนวนผู้มารับบริการลดลง จากสถานการณ์โควิด-19



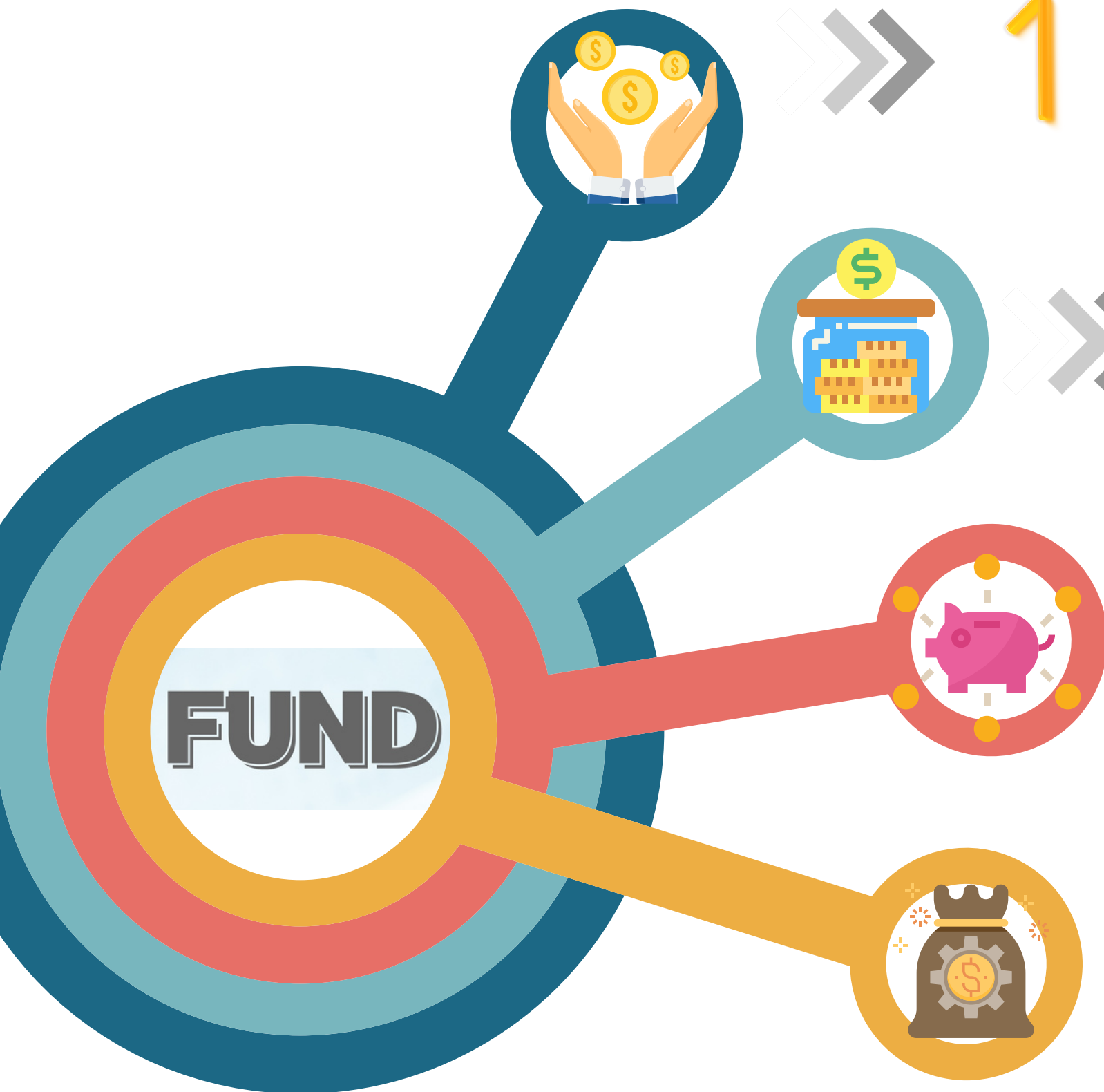
ข้อมูล CMI โรงพยาบาลพิจิตร

ที่มา...งานเวชระเบียนและสถิติ กลุ่มภารกิจพรส. รพ.พิจิตร

สัดส่วนจำนวนผู้ป่วยที่ CMI < 0.5 ในระยะ ไตรมาส 2 มีจำนวนมากขึ้น
เพราะการระบาดของโควิด-19 ไอไมครอน มีการงดบริการ Elective case เพื่อรองรับสถานการณ์



กองทุนย่อย



1 ทบทวนกองทุนย่อยในแต่ละกองทุนหลัก
UC/ ประกันสังคม/ กรมบัญชีกลาง/ อปท./ พรบ.

2 ตรวจสอบ/ แก้ไขอัตราค่าบริการสาธารณสุข
ตามกรมบัญชีกลาง 16 หมวด ให้เป็นปัจจุบัน

3 นำ IT มาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ
กระบวนการตรวจสอบก่อนส่งเรียกเก็บ

4 สร้างช่องทางสื่อสารการติดตาม
ข้อมูลกองทุนย่อยภายในองค์กร



1

OP UC (E-claim)

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1. อวัยวะเทียม | 11. DM type I |
| 2. Clopidogrel | 12. ANC |
| 3. เคมีบำบัด | 13. Pre-GDM |
| 4. Cancer Anywhere | 14. GDM |
| 5. ทำเส้นล้างไต | 15. ฉีดยาคูม/ ใส่ห่วง |
| 6. Palliative care | 16. CA cervix |
| 7. A/E | 17. คัดกรองโควิด-19 |
| 8. OP Refer | 18. Home Isolation |
| 9. ส่งยาไปรษณีย์ | 19. OP Self Isolation |
| 10. สลายนิ่ว (ESWL) | |

2

IP UC (E-Claim)

1. อวัยวะเทียม
2. Stroke
3. STEMI
4. ผ่าตัดต่อกระจก
5. ทำเส้นล้างไต
6. ยาเคมีบำบัด
7. ฉีดยาคูม/ ใส่ห่วง
8. A/E
9. sn Refer
10. NB
11. ODS
12. โควิด-19

3

โปรแกรมเฉพาะ

1. เวชกรรมฟื้นฟู
2. จิตเวช/กิจกรรมบำบัด
3. HD/ CAPD
4. TB
5. HIV
6. รักษา Thal
7. Hemophilia
8. แพทย์แผนไทย
9. คัดกรอง CA colon
10. คัดกรอง Thal.
11. คัดกรอง Down's
12. QOF: DM/ HT
13. LTC
14. PCC

Top 5 กองทุนย่อย UC



กองทุนโอนเงินกลับ

เงินโอน (ล้านบาท)

ปีงบประมาณ

2562

2563

2564

2565 (6 Mo)

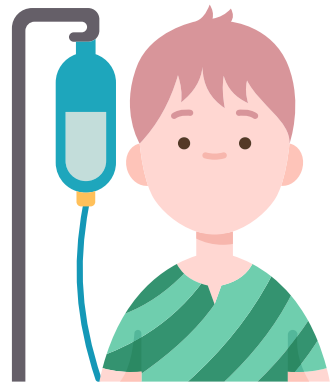
OPD (ส่ง E-claim)



- คัดกรองโควิด-19 โควิด-19
- Cancer Anywhere CR
- สลายนิ่ว (ESWL) ผู้ป่วยใน
- A/E CR
- อวัยวะเทียม CR

-	-	30.9	34.6
-	-	4.8	4.1
-	0.9	1.7	1.0
0.8	1.2	1.1	0.6
1.3	1.3	1.0	0.4

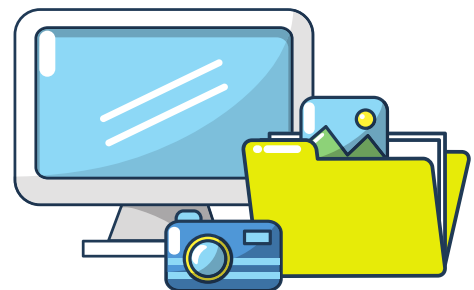
IPD (ส่ง E-claim)



- อวัยวะเทียม CR
- ผ่าตัดต่อกระดูก CR/ DMIS
- ยาเคมีบำบัด CR
- Stroke/ STEMI CR
- A/E CR

27.9	27.1	21.3	13.2
6.8	6.5	5.7	3.3
-	2.7	4.1	2.0
3.3	3.1	2.3	1.0
0.7	0.7	5.5	0.2

ส่งโปรแกรมเฉพาะ



- HD/ CAPD โรคไต
- เวชกรรมฟื้นฟู ฟื้นฟู
- รักษา Thalassemia Thalassemia
- AIDS/ HIV AIDS/ HIV
- Hemophillia Hemophillia

8.0	9.6	9.2	4.1
2.7	2.8	2.8	1.1
0.1	0.7	1.2	1.2
0.8	0.7	0.6	0.5
0.1	0.3	0.4	0.2

2

กองทุนย่อย



2.2 สิทธิประกันสังคม



27 กองทุนย่อย



1

OP ประกันสังคม
(E-claim)

1. ยาเคมีบำบัด
2. AKI: ฟอกไต
3. คัดกรองโควิด-19
(เติมเบิกจ่ายผ่าน สปสช.)

2

IP ประกันสังคม
(E-Claim)

1. Instrument/ เลาสีตา
2. Stroke
3. STEMI
4. AKI: ฟอกไต
5. ยาเคมีบำบัด
6. ทำหมันชาย/ หญิง

3

OP ประกันสังคม
โปรแกรมเฉพาะ

1. ภาระเสี่ยง: โรคเรื้อรัง
2. น้ำยาล้างไต
3. ตรวจสุขภาพ
4. กันตกรรรม

4

IP ประกันสังคม
โปรแกรมเฉพาะ

1. Adj.RW $\geq$ 2
2. โควิด-19

5

OP/ IP ประกันสังคม
(เอกสาร) = 12 กองทุนย่อย

1. อวัยวะเทียม
2. กองทุนทดแทน
: บาดเจ็บจากการทำงาน
3. ทุพพลภาพ
4. ทำเส้นล้างไต
5. เรียกเก็บหน้าบัตร
6. เจ็บป่วยฉุกเฉิน 72 hr.
- ภายใน 72 hr. แรก
เรียกเก็บ สนง.ปกส. จังหวัด
- เกิน 72 hr. เรียกเก็บหน้าบัตร

กองทุนย่อย สิทธิประกันสังคม



เงินโอน (แสนบาท)

ปีงบประมาณ

2562 2563 2564 2565 (6 Mo)

OPD

- ส่ง E-claim
- ส่งผ่านโปรแกรมเฉพาะ



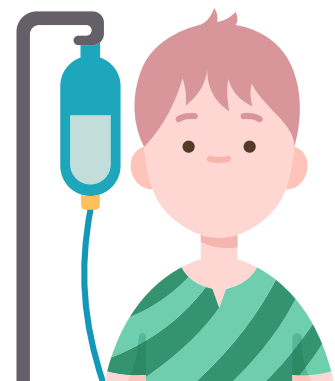
- เรียกเก็บเป็นเอกสาร

1. เคมีบำบัด
2. กันตกรรม
3. HIV
4. โรคลำไส้
5. ตรวจสุขภาพ
6. 72 hr แรก
7. กองทุนทดแทน
8. ทุพพลภาพ
9. อวัยวะเทียม

3.8	0.9	8.7	1.9
7.3	3.8	2.2	1.7
6.5	4.5	3.9	0.2
5.1	2.6	1.9	1.5
2.8	1.3	1.8	0.9
0.6	1.1	1.4	0.9
0.2	0.4	0.4	2.3
3.4	4.6	6.1	2.4
1.0	1.7	22.1	3.2

IPD

- ส่ง E-claim
- ส่งผ่านโปรแกรมเฉพาะ
- ส่งเรียกเก็บเป็นเอกสาร



1. เคมีบำบัด
2. อวัยวะเทียม
3. ภาระเสี่ยง
4. 72 hr แรก
5. กองทุนทดแทน
6. ทุพพลภาพ
7. Adj.RW > เท่ากับ 2

0.6	2.2	3.5	1.8
41.0	29.2	30.7	13.6
66.7	16.8	84.6	9.4
16.8	22.8	17.7	12.2
15.7	8.4	3.7	3.2
4.2	5.6	6.8	4.2
23.6	21.1	22.8	11.8

2

กองทุนย่อย



2.3 กรมบัญชีกลาง



9 กองทุนย่อย

1

OP กรมบัญชีกลาง
(E-claim)

2

OP กรมบัญชีกลาง
โปรแกรมเฉพาะ

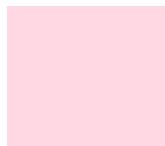
3

IP กรมบัญชีกลาง
(CIPN: นอก Adj.RW)

คัดกรองโควิด-19
(เดิมเบิกจ่ายผ่าน สปสช.)

พอกไต

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| 1. ค่าห้อง | 5. เคมีบำบัด |
| 2. Stroke | 6. วัคซีนเข็ม |
| 3. STEMI | 7. CRRT |
| 4. โควิด-19: เบิกจ่ายตาม Adj.RW | |

หมายเหตุ  หมายถึง ประเด็นใหม่เพิ่มเติมปี 2565

2

กองทุนย่อย



2.4 สิทธิ อปท.



6 กองทุนย่อย

1

OP อปท.
(E-claim)

2

OP อปท.
(โปรแกรมเฉพาะ)

3

IP อปท.
(E-Claim)

คัดกรองโควิด-19
(เดิมเบิกจ่ายผ่าน สปสช.)

พอกไต

- | | |
|-----------|---------------|
| 1. Stroke | 3. วัคซีนเข็ม |
| 2. STEMI | 4. โควิด-19 |

2

กองทุนย่อย



2.5 สิทธิ พรบ.

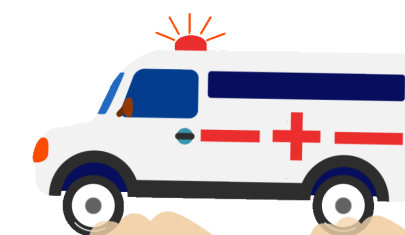


6 กองทุนย่อย



OP/IP สิทธิ พรบ.

1. วงเงินพรบ.ภาคบังคับ (30,000 บาท)
 - รับบริการครั้งแรกที่ รพ.พิจิตร
 - รับ refer มาจากรพ.อื่น



2. วงเงินส่วนเกินจากภาคบังคับ (+50,000 บาท)



มีคู่กรณี

ไม่มีคู่กรณี

- ผู้ขับขี่
- ผู้โดยสาร

รพ.ลคต
รพ.ลคต

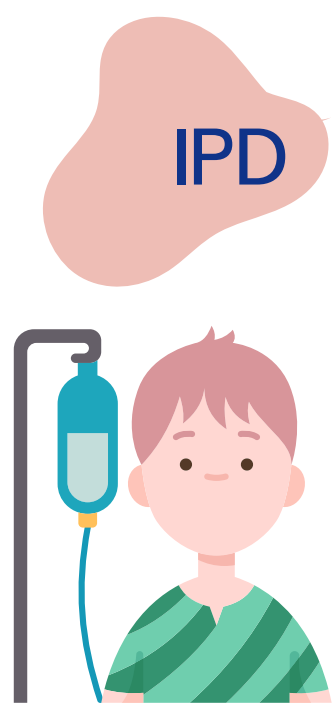
รพ.ลคต



3. เกินวงเงิน พรบ. กลับมาใช้สิทธิหลัก



กองทุนย่อย สิทธิกรมบัญชีกลาง



IPD (นอก Adj.RW)

1. ค่าห้อง
2. วัสดุเวชภัณฑ์
3. เคมีบำบัด
4. SK
5. TNK
6. rt-PA

เงินโอน (บาท)		ปีงบประมาณ	
2562	2563	2564	2565 (6 Mo)
13.7M	13.6M	12.2M	7.0M
5.2M	3.7M	6.0M	5.3M
289K	818K	289K	1173K
93K	41K	963K	93K
-	-	97K	12K
253K	391K	207K	115K

กองทุนย่อย สิทธิพรบ.



เงินโอน (บาท)		ปีงบประมาณ	
2562	2563	2564	2565 (6 Mo)
1	8	3	1
20K	186K	45K	43K
50K	270K	50K	100K

เฉพาะกรณีฉุกเฉิน (จำนวนเคส)

- วงเงินภาคบังคับ (30,000 บาท)
- วงเงินส่วนเกินจากภาคบังคับ (+50,000 บาท)



146,520.15



HN 000034793
ชื่อ นายสมศักดิ์ ราชพันธ์
เด็ก กระดูก 2 เดียง BV210
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน ไม่ได้กำหนดใน HosXP (30000 บาท)

9,082.00



HN 000617400
ชื่อ นางวันเพ็ญ นินศิรา
เด็ก กระดูก 1 เดียง BV106D
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน 27198 บาท



105,244.80



HN 000616376
AN 650009174
ชื่อ นายไพบุลย์ ดาระดาษ
เด็ก กระดูก 2 เดียง BS209
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน 15000 บาท

104,542.10



HN 000535947
AN 650009398
ชื่อ นายคนเดช ชื่นดวง
เด็ก ศษ. เดียง SM110
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน 22100 บาท

107,847.65



HN 000569775
AN 650009492
ชื่อ นางสาวน ร่มเย็น
เด็ก กระดูก 1 เดียง BS117
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน 25054 บาท

146,520.15



HN 000034793
AN 650009610
ชื่อ นายสมศักดิ์ ราชพันธ์
เด็ก กระดูก 2 เดียง BV210
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน ไม่ได้กำหนดใน HosXP (30000 บาท)

68,542.75



HN 000412256
AN 650009649
ชื่อ นายนพนธ์ ศรีโชติ
เด็ก ศษ. เดียง SM102
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน ไม่ได้กำหนดใน HosXP (30000 บาท)

53,838.75



HN 000587341
AN 650010012
ชื่อ นายขวัญชัย ผังดี
เด็ก กระดูก 2 เดียง BS213
สิทธิ พรบ.บุคคลที่ 3 (รับมอบ 30,000)
วงเงิน 26500 บาท



2 ตรวจสอบ/ แก้ไขอัตราค่าบริการสาธารณสุข 16 หมวด ให้เหมาะสมและเป็นปัจจุบัน

- มอบหมาย/ แต่งตั้งคณะทำงานตรวจสอบอัตราค่าบริการสาธารณสุข 16 หมวด
- ทบทวน/ ตรวจสอบรายการให้เป็นปัจจุบัน และกำหนดราคาขาย อ้างอิงตามกรมบัญชีกลาง
- ประชุม/ ติดตาม/ นำเสนอรายงานแก่คณะทำงานและผู้บริหาร





ห้องประชุมกอบัว



ห้องประชุมกลี้นดอกปีบ



ห้องแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (HA)



รายการใน HOSxP เดิมมี 6,082 → ปรับเป็น 5,393 รายการ

หมวด

รายการ

1 ค่าห้อง/ ค่าอาหาร



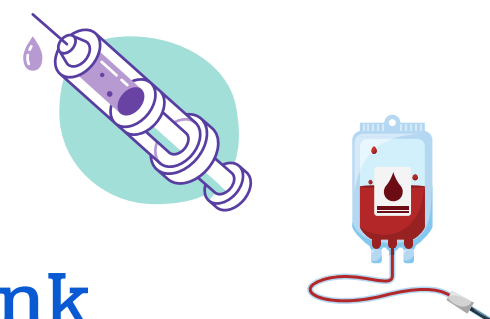
2 ค่าอวัยวะเทียม



3 ค่ายา



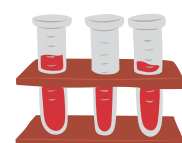
4 ค่ายากลับบ้าน



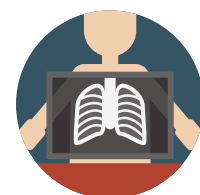
5 ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

6 ค่าบริการ Blood bank

7 ค่าตรวจ Lab/ Patho.



8 ค่าตรวจ X-ray



9 ค่าตรวจ Investigation



10 ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์



หมวด

รายการ

11

ค่าทำหัตถการ



12

ค่าบริการทางการแพทย์



13

ค่าบริการทางทันตกรรม



14

ค่าบริการเวชกรรมฟื้นฟู



15

ค่าบริการฝังเข็ม/ นวด



16

ค่าตรวจสอบภาพ/ค่ารถ Refer



ว 484 มกราคม 2561

เพิ่มเติมหมวด 2
อวัยวะเทียม



ว 157 กุมภาพันธ์
และ ว 191 มีนาคม 2563

เพิ่มเติมหมวด 1-6

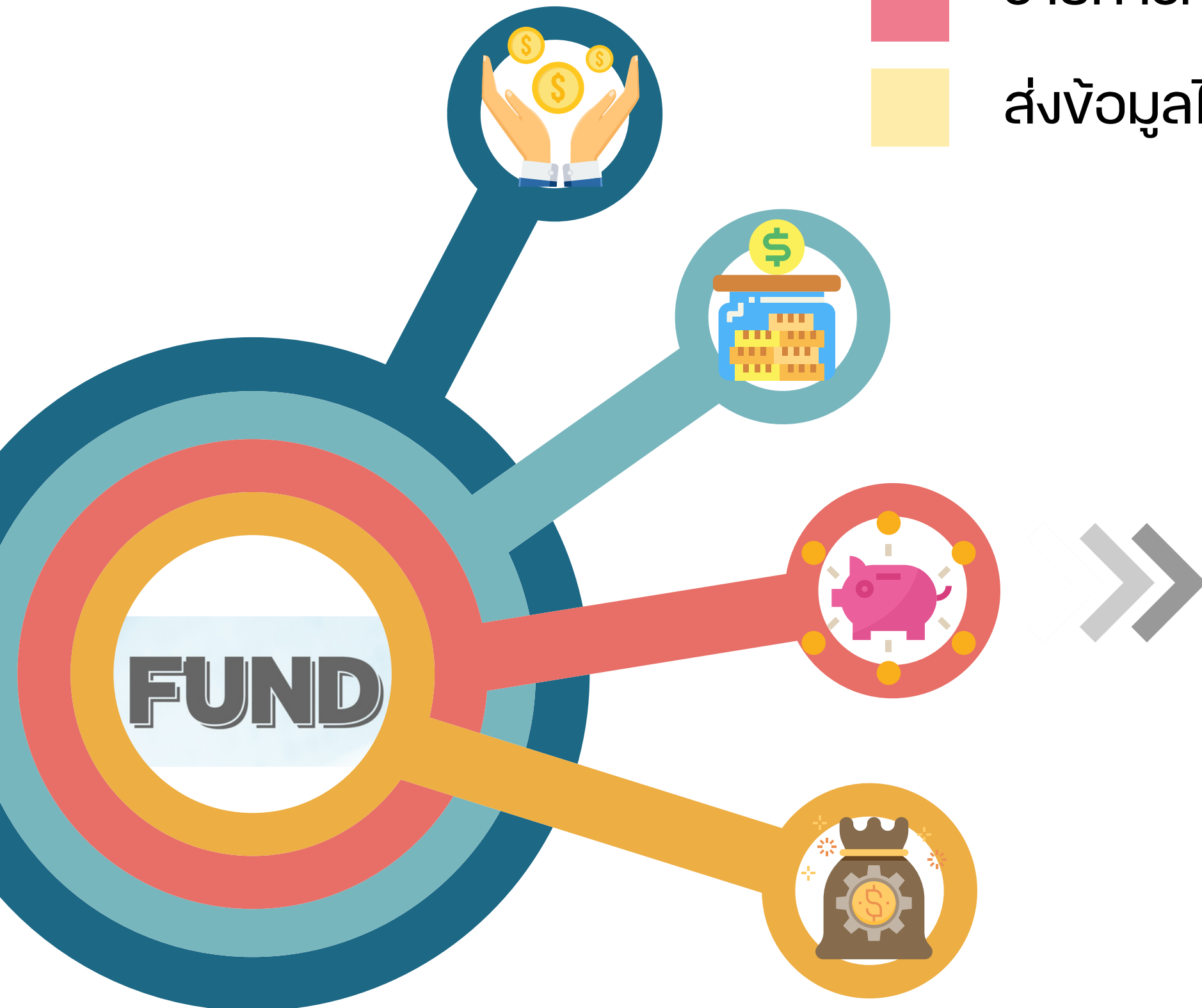
COVID-19
Coronavirus



3 นำ IT มาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการตรวจสอบก่อนส่งเรียกเก็บ

สัญลักษณ์แถบสีในโปรแกรมแสดงเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถตรวจสอบข้อมูลการส่งเรียกเก็บฯ **กองทุนช่วยยารโรค**

- รายการที่ยังไม่ได้ส่งเคลม
- ส่งข้อมูลไป สปสช.
- ไม่ผ่านการตรวจสอบ
- ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.
- ไม่ผ่านการตรวจสอบที่แก้ไขแล้ว





HSoftNHSO Claim Export

ช่วงวันที่ตั้งข้อมูล เริ่ม

1/4/2565

ถึง

27/4/2565

แสดงรายการ

ดึงราย AN/VN

ส่งออก 16 แฟ้ม

ส่งออก 12 แฟ้ม

ส่งออก Excel

- คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร OPD เริ่ม 1 ม.ค.65 ผลลบ

จำนวนทั้งหมด : 417

เมนูรายการ Shooter	FLAG	STAT	rep	สถานะข้อมูล	วันที่มารับบริการ	vn	hn	cid	name	สิทธิ์การรักษา
- OPD UCS เบิก REFER	Y				27/4/2565	650427110512	000408579	3660700093248	นายสมพงษ์ รักดีโต	ผู้พิการ (นอก CUP ใน จว.)
- OPD UCS	Y				27/4/2565	650427155538	000608189	1669900933373	ด.ช.ปัทมทัต อินทชัย	เด็ก 0-12 ปี (ใน CUP)
- IPD UCS เบิก STEMI *	Y				27/4/2565	650427172018	000529556	3660101089421	นางชวนชม น้อยหอย	ผู้นำชุมชน(ครอบครัว) (ใน CUP)
- OPD ปกส.	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	13/4/2565	650413090002	000612694	3670301257662	นายธีระพัฒน์ บัวทุม	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- IPD ปกส.	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	16/4/2565	650416091807	000591143	1501201220924	ด.ช.กรวิชญ์ โสมพัฒนะพงษ์	เด็ก 0-12 ปี (นอก CUP ตจว.)
- OPD พรบ.	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	16/4/2565	650416092654	000611915	1739902703013	ด.ช.ชัยมงคล คงฤทธิ์	เด็ก 0-12 ปี (นอก CUP ตจว.)
- IPD พรบ.	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	17/4/2565	650417090350	000614922	3710600088586	นางวาสนา พูลเกษม	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- OPD เบิก คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร OPD เริ่ม 1 มี.ค	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	17/4/2565	650417091807	000614924	1670200154454	นายสหรัฐ น้อยนาถ	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- OPD ต่างตัว	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	17/4/2565	650417111844	000614931	1539900309590	น.ส.ศิรินารถ เขียวอ่อน	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- IPD ต่างตัว	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	20/4/2565	650420164655	000615180	3620100950921	นายณรงค์ฤทธิ์ นันต์	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- OPD UCS เบิก GDM	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	22/4/2565	650422151214	000615314	1659900691728	นายบุญเลิศ เนื้อไม้	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- OPD UCS เบิก การรักษาผู้ป่วยนอก--(รพ.รอง 11 ร	N	1		ส่งไปยัง สปสช.	23/4/2565	650423163552	000086788	2660100018972	นางจันทร์จิรา แก้วบริสุทธิ์	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- OPD UCS เบิก PDM	Y	3	650400032	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	2/4/2565	650402082404	000185113	1669900195623	น.ส.ปาหนัน ชายเพชร	อสม.(ตนเอง) (ใน CUP)
- OPD เบิก Home Isolation เบิกได้	Y	3	650400032	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	2/4/2565	650402090634	000519766	3660800485407	นายอัมพร กลิ่นบัวหลวง	ผู้สูงอายุ (นอก CUP ใน จว.)
- IPD เบิก ปกส. STROKE,STEMI	Y	3	650400032	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	3/4/2565	650403123139	000425848	3660700664768	นางนฤมล กลัดเพื่อง	ผู้มีรายได้น้อย (นอก CUP ใน จว.)
- IPD UCS เบิก Instrument	Y	3	650400026	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	3/4/2565	650403174604	000613826	3460300480149	นายประจักษ์ กมลแสง	ผู้มีรายได้น้อย (นอก CUP ตจว.)
- IPD เบิก ปกส. Instrument มากกว่า 1	Y	3	650400026	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	6/4/2565	650406114838	000121412	1669900339781	น.ส.สุนิตรา แก้วอินทร์	บัตรทอง 30 (นอก CUP ตจว.)
- OPD UCS เบิก คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร OPD เริ่ม	Y	3	650400032	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	7/4/2565	650407150350	000356609	5660600064820	น.ส.วันเพ็ญ อยู่หนู	ผู้พิการ (ใน CUP)
- OPD UCS เบิก ANC เมาหวาน	Y	3	650400032	ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(C)	9/4/2565	650409112644	000381546	1669900208954	นายวิเชษฐ์ หว่างเชนทร์	บัตรทอง 30 (นอก CUP ใน จว.)
- OPD UCS เบิก PAP Smear	N	4	650400032	ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(A)	1/4/2565	650401060138	000405157	1669900666022	ด.ญ.กานต์วี กงเขียน	เด็ก 0-12 ปี (ใน CUP)
- OPD กรมบัญชีกลาง เบิก คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร	N	4	650400032	ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(A)	1/4/2565	650401090632	000594987	1669900926377	ด.ญ.พลอยนาริน สอนสุด	เด็ก 0-12 ปี (ใน CUP)
	N	4	650400032	ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(A)	1/4/2565	650401092051	000307646	1669900544946	นายศักดิ์รินทร์ นามโคตร	บัตรทอง 30 (ใน CUP)
	N	4	650400032	ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(A)	1/4/2565	650401094737	000469500	3600700938035	นายหล่อ อันชานา	ผู้พิการ (ใน CUP)

มีปัญหาการใช้งานปรึกษา 0804841596 นายกมลพล ต่อพล รพ.ชัยภูมิ 0987426232 นายดิษฐ์ ชันชัยภูมิ รพ.คอนสวรรค์ 0898411484 นายปรเมษฐ แควภูเขียว รพ.อุเขียวเฉลิมพระเกียรติฯ 0941831023 นายชวลิต บุญกรกุล รพ.อุเขียวเฉลิมพระเกียรติฯ	รายการที่ยังไม่ได้ส่งเคลม (Y) : 181	5 บันทึกข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบที่แก้ไขแล้ว : 0	0 ผ่านการตรวจสอบข้างต้น รอส่ง : 0	2 ไม่ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น (C) : 0
	4 ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(A) : 227	6 บันทึกข้อมูลเก่าที่ขอแก้ไข e-Pac : 0	1 ส่งไปยัง สปสช. : 9	3 ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช. (C) : 7



เพิ่ม/แก้ไข SQL

\$\$\$\$\$

Login

HSoftNHSO Claim Export

ช่วงวันที่ดึงข้อมูล เริ่ม

1/1/2565

ถึง

31/1/2565

แสดงรายการ

ดึงราย AN/VN

ส่งออก 16 แฟ้ม

ส่งออก 12 แฟ้ม

ส่งออก Excel

- คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร OPD เริ่ม 1 ม.ค.65 ผลลบ

จำนวนทั้งหมด :2330

เมนูรายการ Shooter	รายการ	รหัสโรค	ขอเบิก	รหัส	Code	ผลแลป
OPD UCS เบิก REFER	S coronavirus 2, qualitative RT-PCR	Z115	2,740.00			not detected
OPD UCS	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
IPD UCS เบิก STEMI *	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
OPD ปกส.	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
IPD ปกส.	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
OPD พรบ.	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z480,Z115	440.00			Negative
IPD พรบ.	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
OPD เบิก คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร OPD เริ่ม 1 มี.ค.	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115,J00	330.50			Negative
OPD ต่างด้าว	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
IPD ต่างด้าว	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
OPD UCS เบิก GDM	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115,J00	330.50			Negative
OPD UCS เบิก การรักษาผู้ป่วยนอก--(รพ.รอง 11 ร	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
OPD UCS เบิก PDM	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
OPD เบิก Home Isolation เบิกได้	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
IPD เบิก ปกส. STROKE,STEMI	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
IPD UCS เบิก Instrument	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	350.00			Negative
IPD เบิก ปกส. Instrument มากกว่า 1	S coronavirus 2, qualitative RT-PCR	Z115,Z017	2,430.00		179	not detected
OPD UCS เบิก คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร OPD เริ่ม	S coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	500.00		317	Negative
OPD UCS เบิก ANC เบาหวาน	S coronavirus 2, qualitative RT-PCR	B24	3,114.00		179	not detected
OPD UCS เบิก PAP Smear	S coronavirus 2, qualitative RT-PCR	B24	4,420.00		179	not detected
44	S coronavirus 2, qualitative RT-PCR	B24	3,354.00		179	not detected
OPD กรมบัญชีกลาง เบิก คัดกรองโควิด รพ.พิจิตร	S coronavirus 2, qualitative RT-PCR,SARS coronavirus 2 Ag [+/-] in Respiratory specimen by Rapid immunoassay	Z115	4,900.00		317	not detected,Negative

มีบุคลากรใช้งานปรึกษา
0804841596 นายกมลพล ตอพล รพ.ชัยภูมิ
0987426232 นายดิเรก ชัยชัยภูมิ รพ.คอนสวรรค์
0898411484 นายประเมษฐ์ แควอเขียว รพ.อุเขียวจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
0941831023 นายชวลิต นฤนกร รพ.อุเขียวจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

รายการที่ยังไม่ได้ส่งเคลม (Y) : 215

5 บันทึกข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบที่แก้ไขแล้ว : 25

0 ผ่านการตรวจสอบข้างต้น รอส่ง : 0

2 ไม่ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น (C) : 0

4 ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.(A) : 2090

6 บันทึกข้อมูลเก่าที่ขอแก้ไข e-Pac : 0

1 ส่งไปยัง สปสช. : 0

3 ไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช. (C) : 0

4 สร้างช่องทางสื่อสาร การติดตามข้อมูล กองทุนย่อย



Intranet

หนังสือเรียน(พรส.)
จองห้องประชุม

Hot Link

- หนังสือเรียนออนไลน์
- อัตราค่าธรรมเนียม
- ข้อมูลบุคลากรNonHR
- ผู้บริจาค
- รพ.คุณธรรม

พัฒนาระบบบริการ
สุขภาพฯ

- สารสนเทศทางการแพทย์
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
- ศูนย์ข้อมูล
- เวชระเบียน
- กฎหมายสาธารณสุข
- แผนกการพยาบาล

กองทุนย่อยรายโรค ศูนย์ประกันสุขภาพโรงพยาบาลพิจิตร

วันอังคารที่ 24 พฤษภาคม 2022 เวลา 09:23 น.

ส่งข้อมูลเรียนผ่านโปรแกรม E-clam
ส่งข้อมูลเรียนกับผ่านโปรแกรมเฉพาะการให้บริการ

OPD
IPD

คลิกที่นี่เพื่อดูข้อมูล

อ่านเพิ่มเติม...
เพิ่มคอมเมนต์ใหม่

กรอบบัญชียา antibiotic จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2565

วันพุธที่ 18 พฤษภาคม 2022 เวลา 08:16 น.

กรอบบัญชียา antibiotic จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2565

ไฟล์แนบ

- กรอบบัญชียา ABO จังหวัดพิจิตร 245ค64.jpg
- กรอบบัญชียาABO จังหวัดพิจิตร

เพิ่มคอมเมนต์ใหม่

Official Line

☆ : ✕

กองทุนย่อยรายโรค sw.พิจิตร

กองทุนย่อยรายโรค

แชท

โพสต์

OPD
IPD

UC
ข้าราชการ
ประกันสังคม

อปก.
WSU.
อื่นๆ

3

กองทุนรายโรค

3.1 OA knee



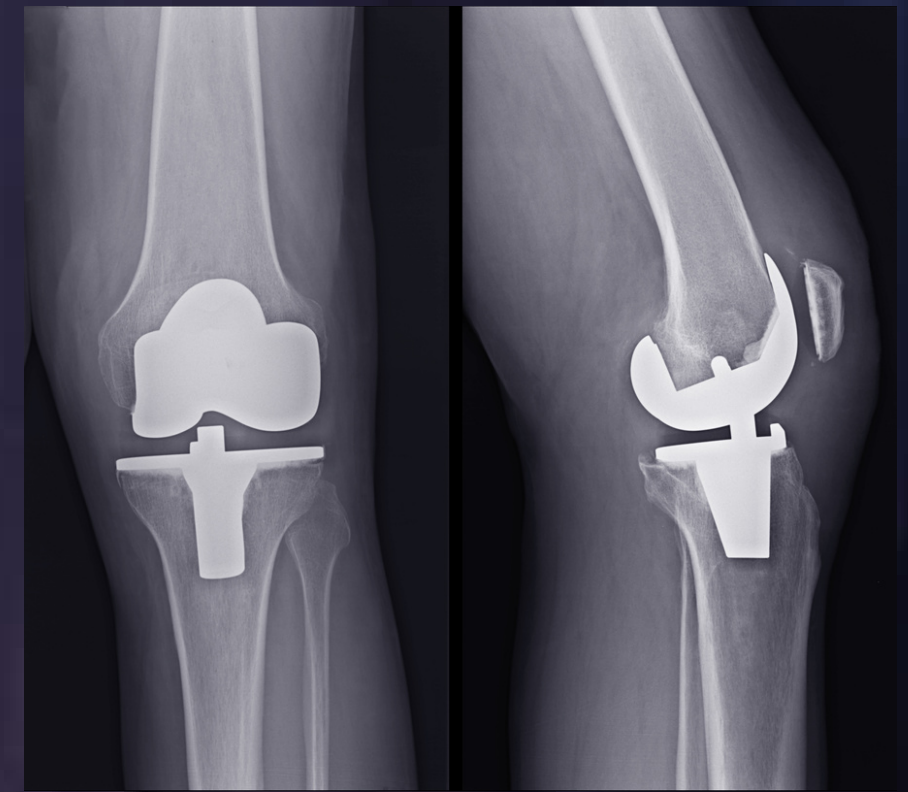
TKA

ราคาทุน 44,899-44,940 บาท

เบิกนอก Adj.RW

- กบก./ ปกส./ อื่นๆ 50,000

- UC 49,800





TKA



ผลดำเนินการเรียกเก็บกองทุนรายโรค

1

จำนวนเคสผ่าตัด TKA

ปี 2562

ปี 2563

ปี 2564

ปี 2565
(6 เดือน)

253

215

119

111

• UC

213

191

100

91

• กรมบัญชีกลาง

26

15

13

13

• ประกันสังคม

9

5

5

5

• อปท

5

4

1

2

2

รายรับประมาณการตาม Adj.RW. (บาท)

• CMI = 3.5

7.5M

6.3M

3.5M

3.3M

3

ส่งเบิกค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม (บาท)

12.6M

10.7M

5.9M

5.5M

4

ชำระเงินเพิ่ม -> ส่วนเกิน (บาท)

• ค่าห้อง/ ค่าอุปกรณ์

1.9M

1.8M

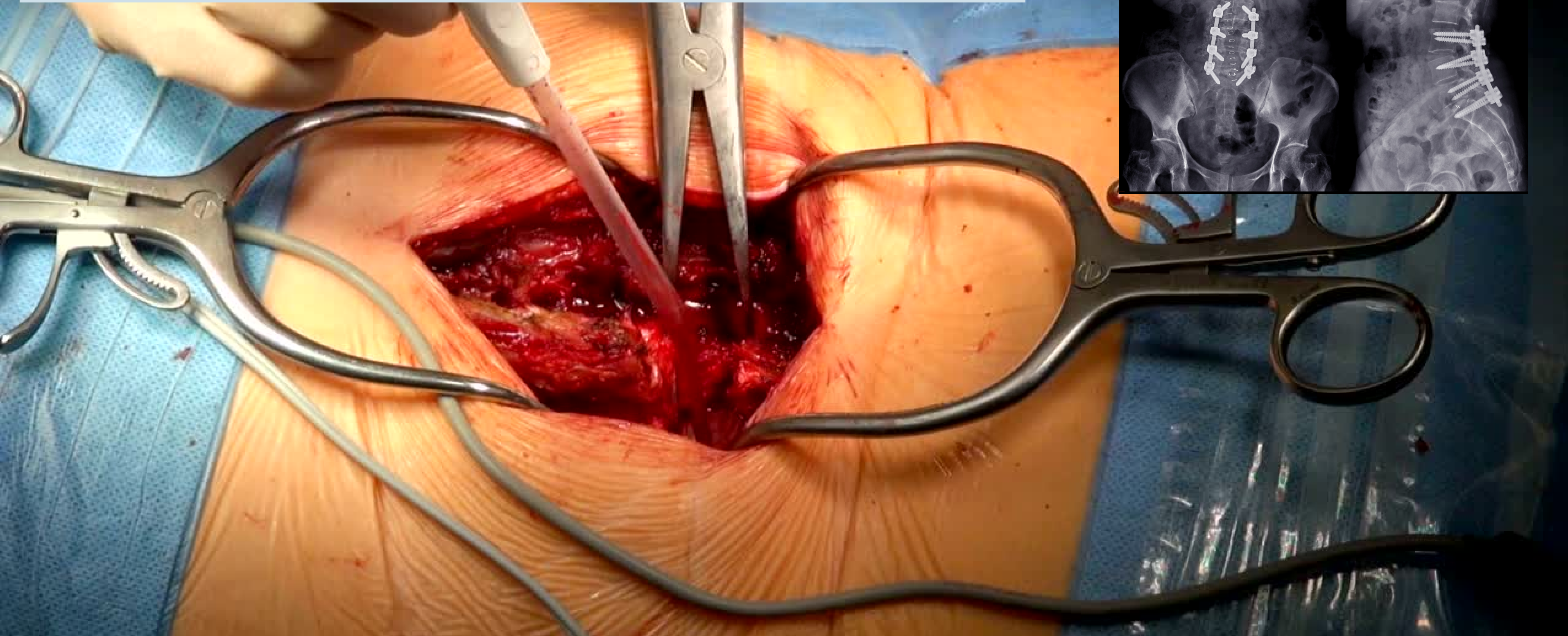
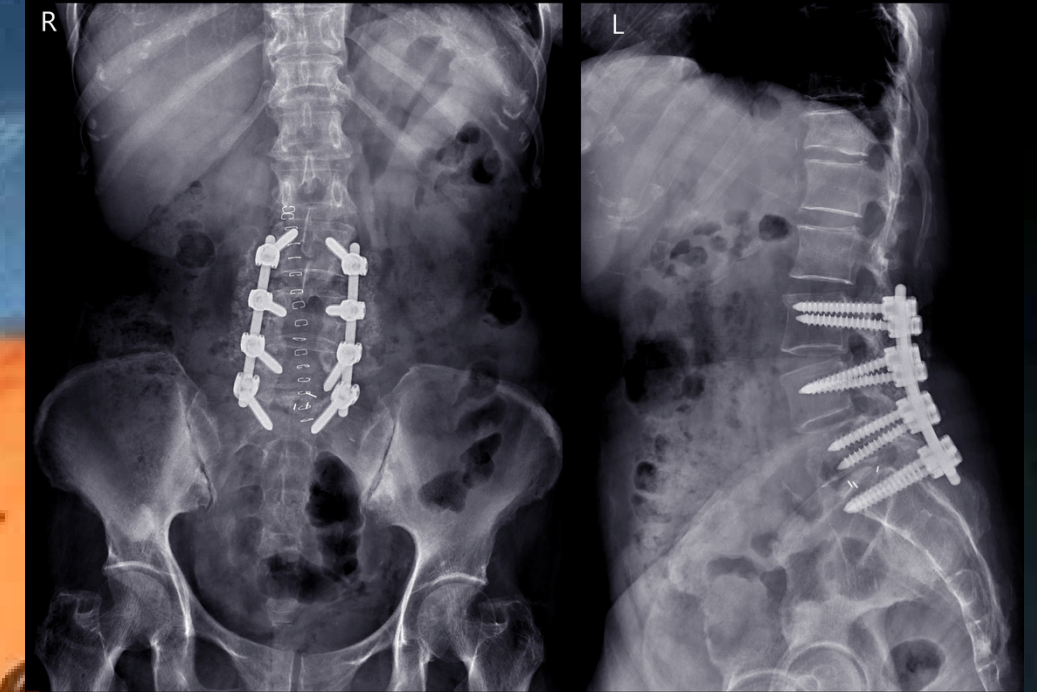
1.6M

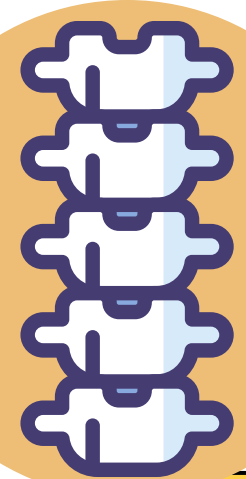
1.3M

3 กองทุนรายโรค 3.2 Spinal stenosis >>> Pedicular fixation

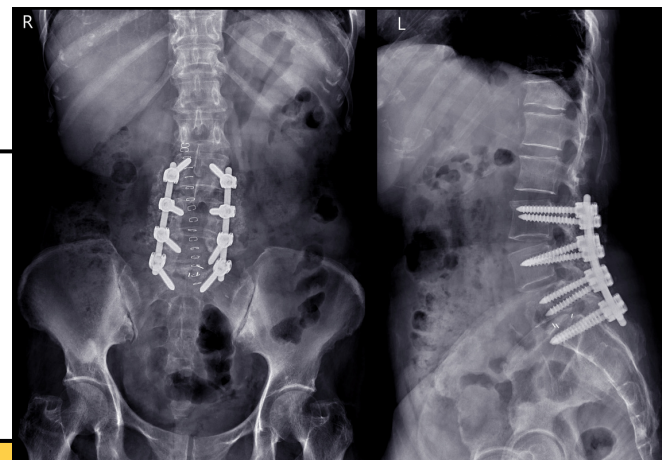
ราคาทุน
เบิกนอก Adj.RW ทุกสิทธิ

Level 1 = 19,800	Level ถัดไป = 9,400
Level 1 = 25,000	Level ถัดไป = 12,500





Spine



ผลดำเนินการเรียกเก็บกองทุนรายโรค

1

จำนวนเคสผ่าตัด Spinal fusion with PDS

• UC

• กรมบัญชีกลาง

• ประกันสังคม

• อปท

2

รายรับตาม Adj.RW (บาท)

• CMI = 3.18

3

ส่งเบิกค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม (บาท)

4

ชำระเงินเพิ่ม -> ส่วนเกิน (บาท)

• ค่าห้อง/ ค่าอุปกรณ์

ปี 2562

ปี 2563

ปี 2564

ปี 2565 (6 เดือน)

57

68

56

27

49

44

45

21

7

11

4

4

1

5

7

1

-

3

-

1

1.5M

1.7M

1.5M

804K

3.3M

3.2M

3.2M

1.6M

333K

515K

421K

309K

3

กองทุนรายโรค 3.3 Cataract



ECCE +IOL

ราคาทุน

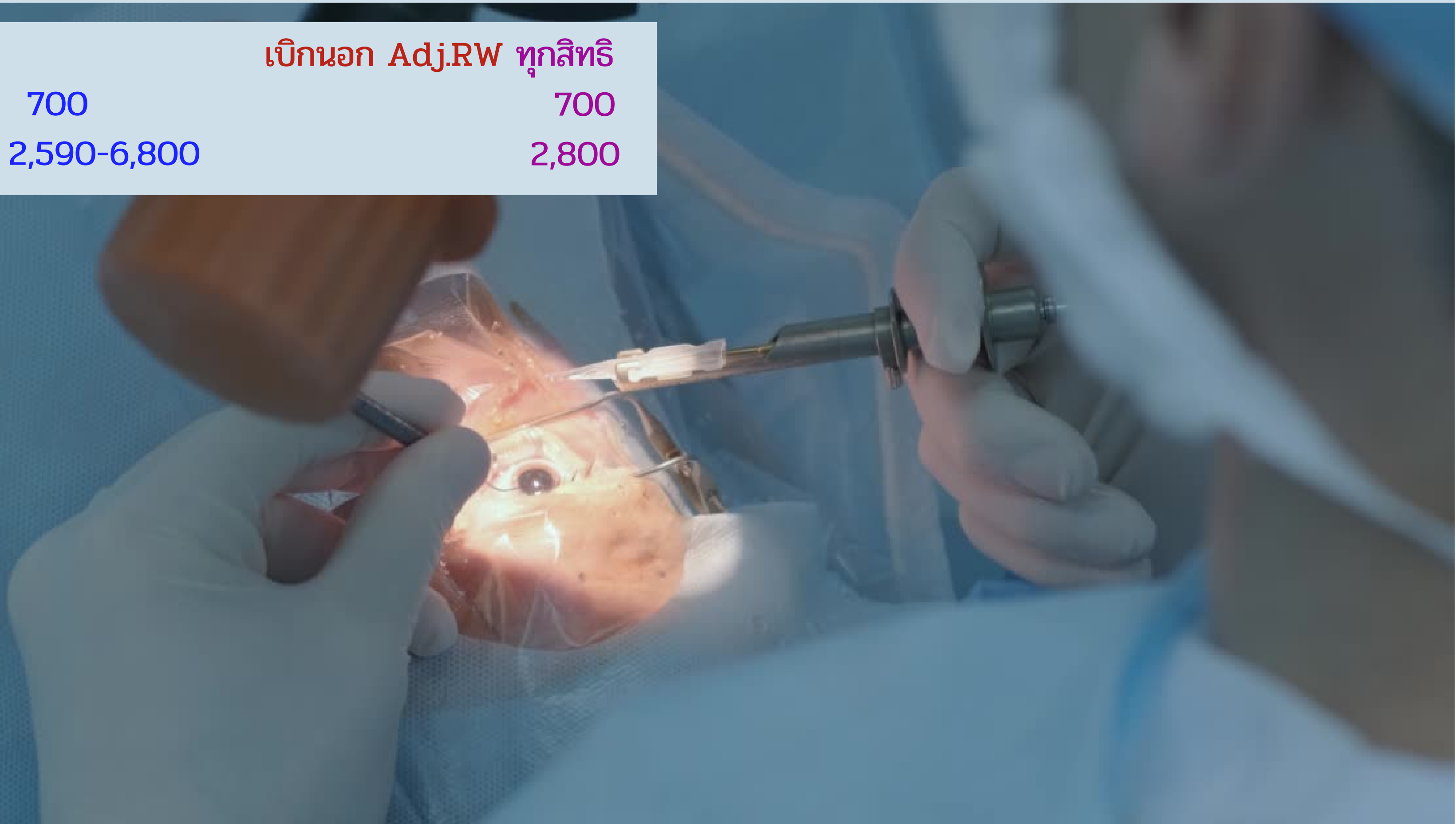
เลนส์พับไม่ได้ 700

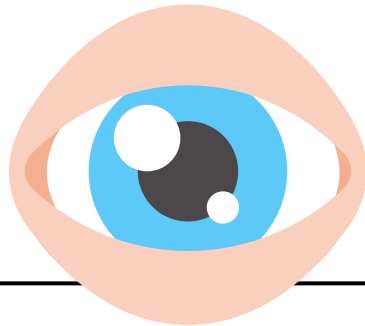
เลนส์พับได้ 2,590-6,800

เบิกนอก Adj.RW ทุกสิทธิ

700

2,800





Cataract



ผลดำเนินการเรียกเก็บกองทุนรายโรค

	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 (6 เดือน)
1 จำนวนเคสผ่าตัดต้อกระจก	912	842	793	479
• UC	799	762	700	430
• กรมบัญชีกลาง	88	61	59	39
• ประกันสังคม	25	19	28	10
2 รายรับตาม Adj.RW (บาท) • CMI = 1.25	9.3M	8.6M	7.9M	4.9M
3 ส่งเบิกค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม (บาท)	2.5M	2.3M	2.2M	1.3M
4 ค่าระงับเพิ่ม -> ส่วนเกิน (บาท) • ค่าอุปกรณ์	1,111K	779K	814K	462K

3

กองทุนรายโรค

3.4 ESRD



Hemodialysis/ CAPD

เบิกค่าทำเส้นล้างไต

Double lumen cath = 5,000

Perm cath = 12,000

AVF = 8,000

AVBG = 22,000

เบิกค่าฟอกไต/ ครั้ง

UC = 1,500

กบก./ อปท. = 2,000

ปกส. = 1,500

CRRT วันแรก ไม่เกิน 15,000

วันถัดไป ไม่เกิน 10,000



ผลงานเด่น/ นวัตกรรม/ แผนพัฒนา

- 1 โปรแกรมรายงาน ส่วนเกินสิทธิ พรบ.
- 2 โปรแกรมรายงานเพื่อ Screening ประเด็นสำคัญในการ Audit IPD chart
- 3 โปรแกรม HSoftNHISO เพื่อตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งเรียกเก็บ
- 4 พัฒนาช่องทางการสื่อสารข้อมูลเรียกเก็บ ภายในองค์กรผ่าน Intranet/ Line Application



เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
การจัดเก็บรายได้

อุปสรรคปัญหา

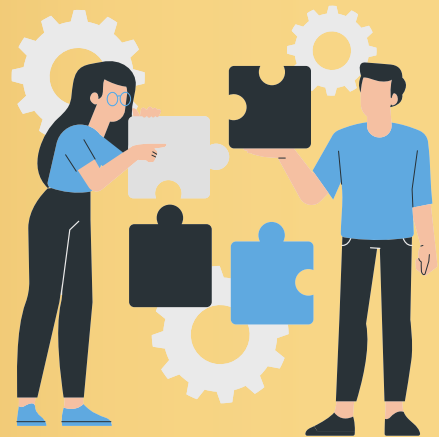
← PROBLEM

แนวทางแก้ไข

SOLUTION →



- เจื่อนใจประเด็นการเบิกจ่าย
แต่ละกองทุน แต่ละสิทธิมีการ
เปลี่ยนแปลงตลอด



- บุคลากรในองค์กรมีการผลัด
เปลี่ยนหมุนเวียนหน้าที่ปฏิบัติงาน
ตามหน่วยบริการ

ประชุมชี้แจงระดับกลุ่มย่อย
ระหว่างหน่วยบริการอย่างสม่ำเสมอ
เพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจ
ประเด็นต่างๆ ร่วมกัน

NEW DEVELOPMENTS

1

ส่งเสริมบุคลากร
เพื่อเพิ่มศักยภาพ
องค์ความรู้ในหลักสูตร
CFO



2

พัฒนาต่อยอดในการรายการลูกหนี้
ค่ารักษาพยาบาลให้เป็นปัจจุบันโดยใช้
โปรแกรม HSoft



3

i-Claim
ระบบตรวจสอบการรรมและเคลมประกันออนไลน์



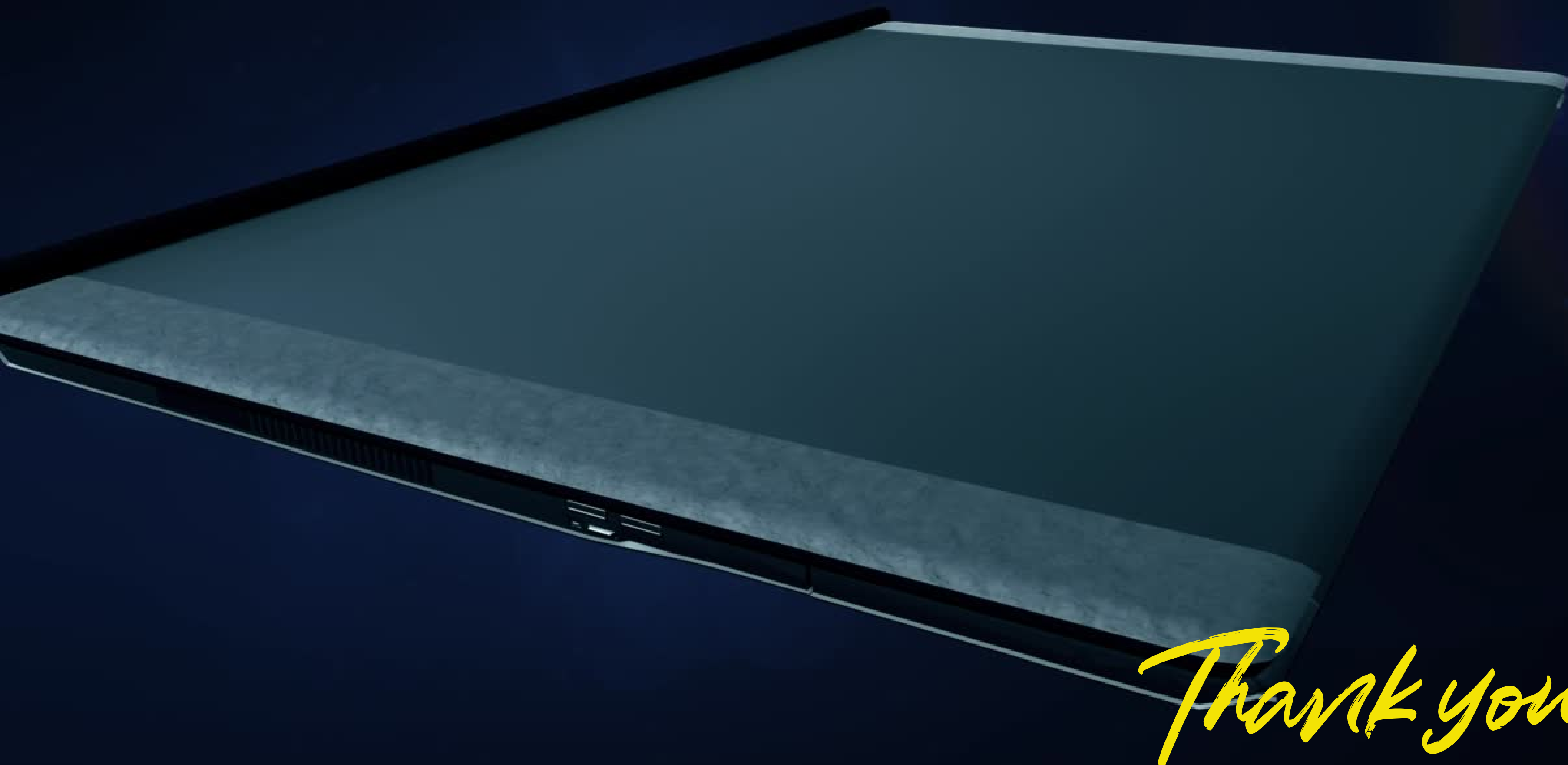
บริษัทประกันที่ยืนยันเข้าร่วม i-Claim

Phase1
(ปัจจุบัน)



Phase
ต่อไป





Thank you