กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

HA RCC

HEALTHCARE ACCREDITATION REVENUE COLLECTION CENTER

ตัวชี้วัดที่ 2

"หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ"

มากกว่า
ร้อยละ 90 ขึ้นไป

ระดับดีและระดับดีมาก

มาตรการ

4 S

- โครงสร้าง (Structure)
- ระบบงาน (System)
- บุคลากร (Staff)
- ทักษะ (Skill)

4 C

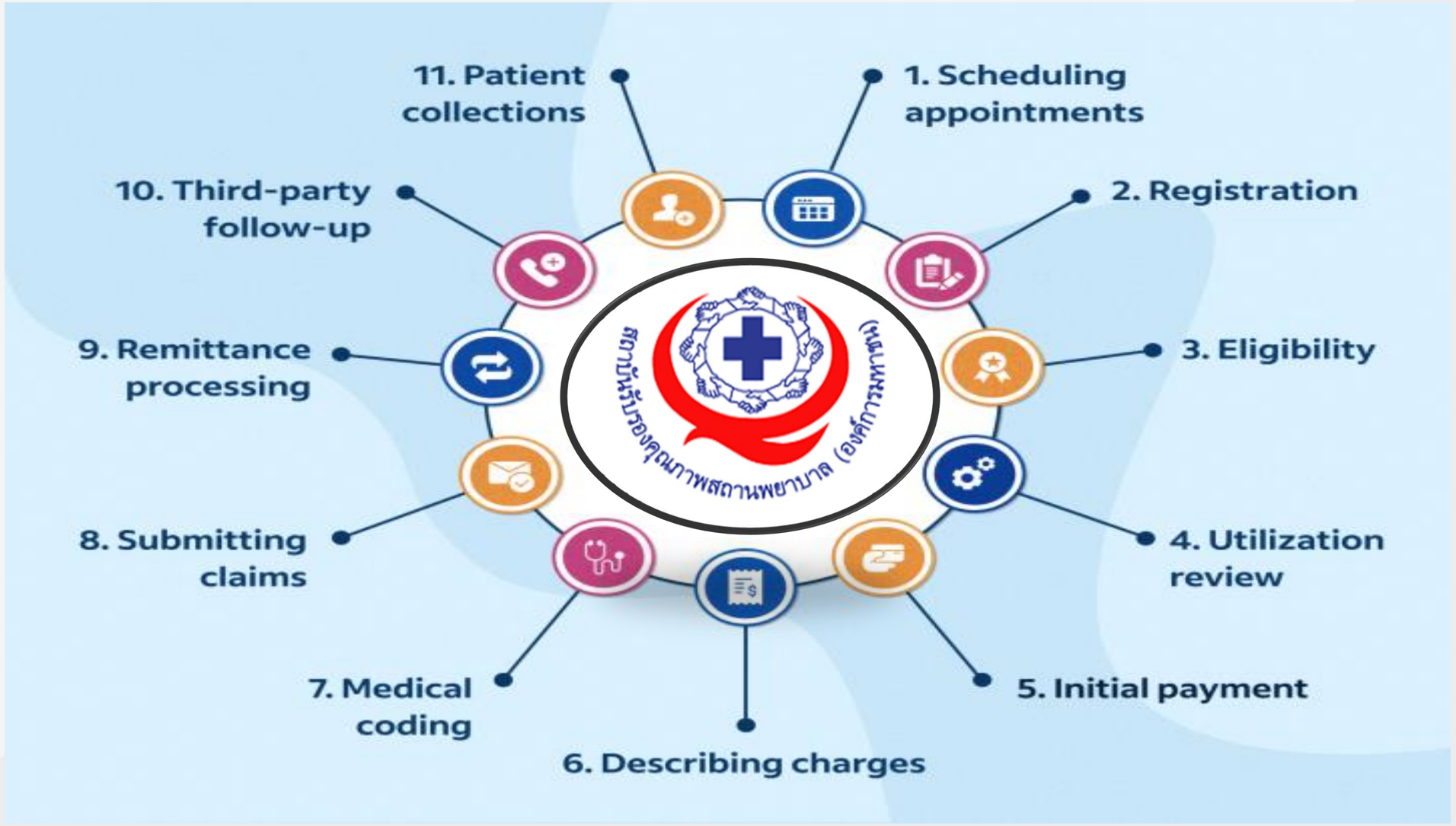
- รูปแบบบริการ (Care)
- การบันทึกรหัสโรค (Code)
- การเบิกจ่าย (Claim)
- การบันทึกบัญชี (Account)

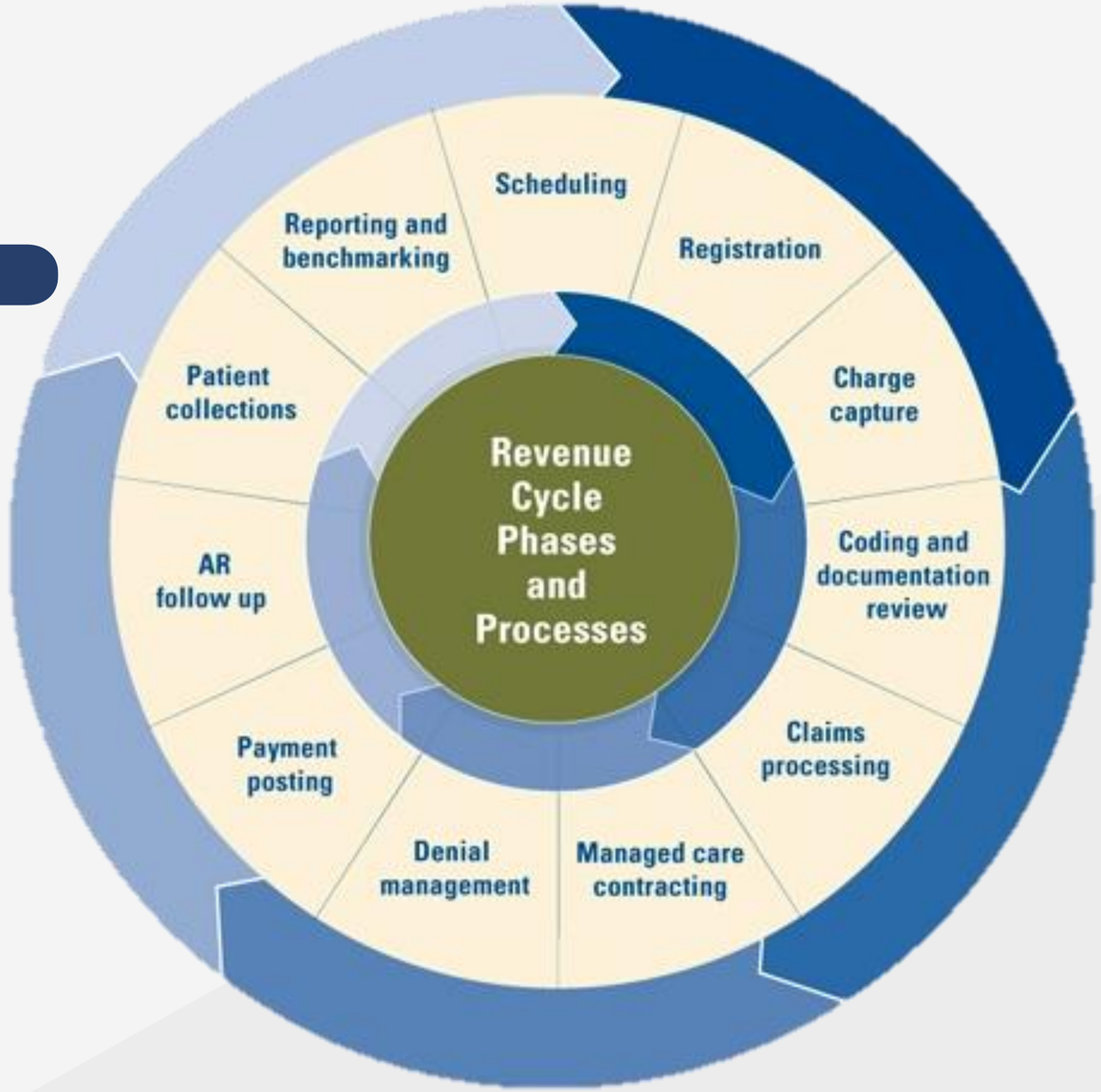
ผลลัพธ์ศูนย์จัดเก็บ (Result)

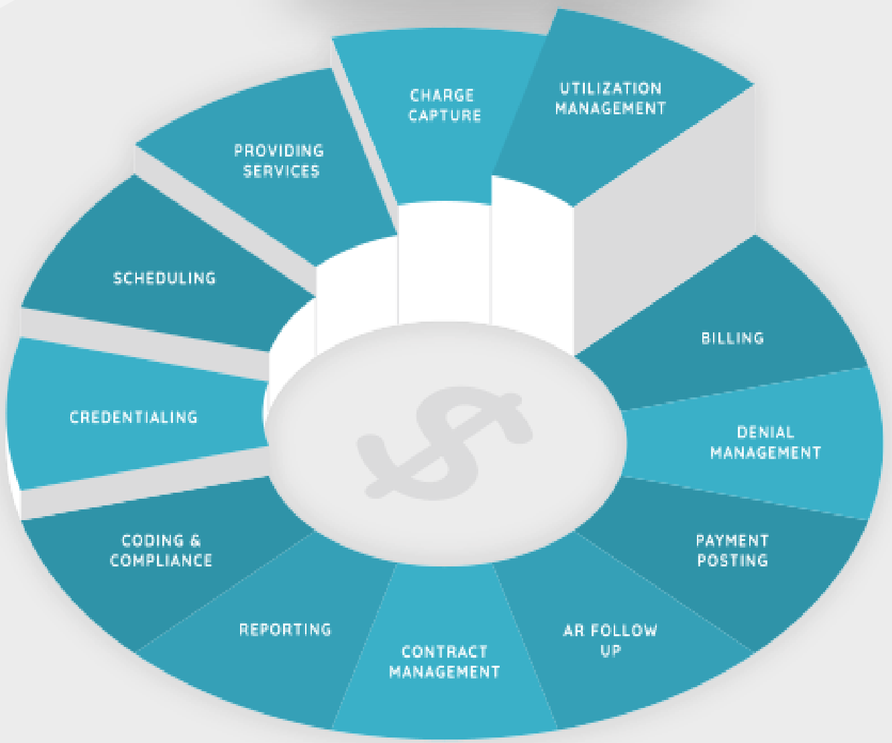
What Is Revenue Cycle Management? (Plus Benefits)

Indeed Editorial Team

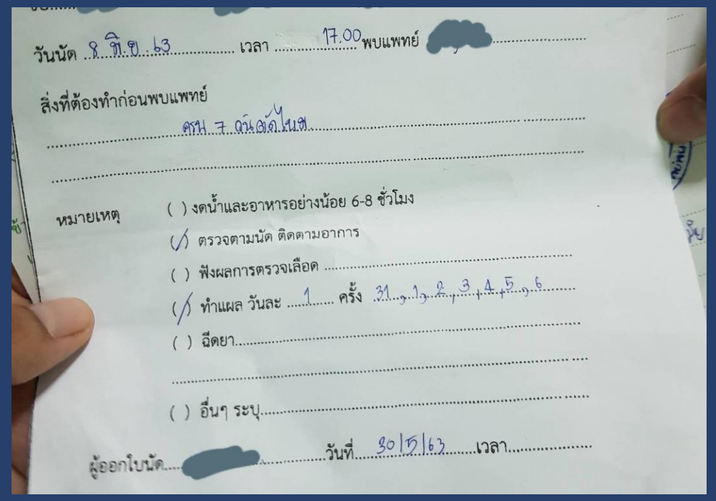
Updated February 3, 2023




Revenue Cycle Phases and Processes
Scheduling
Registration
Charge capture
Coding and documentation review
Claims processing
Managed care contracting
Denial management
Payment posting
AR follow up
Patient collections
Reporting and benchmarking

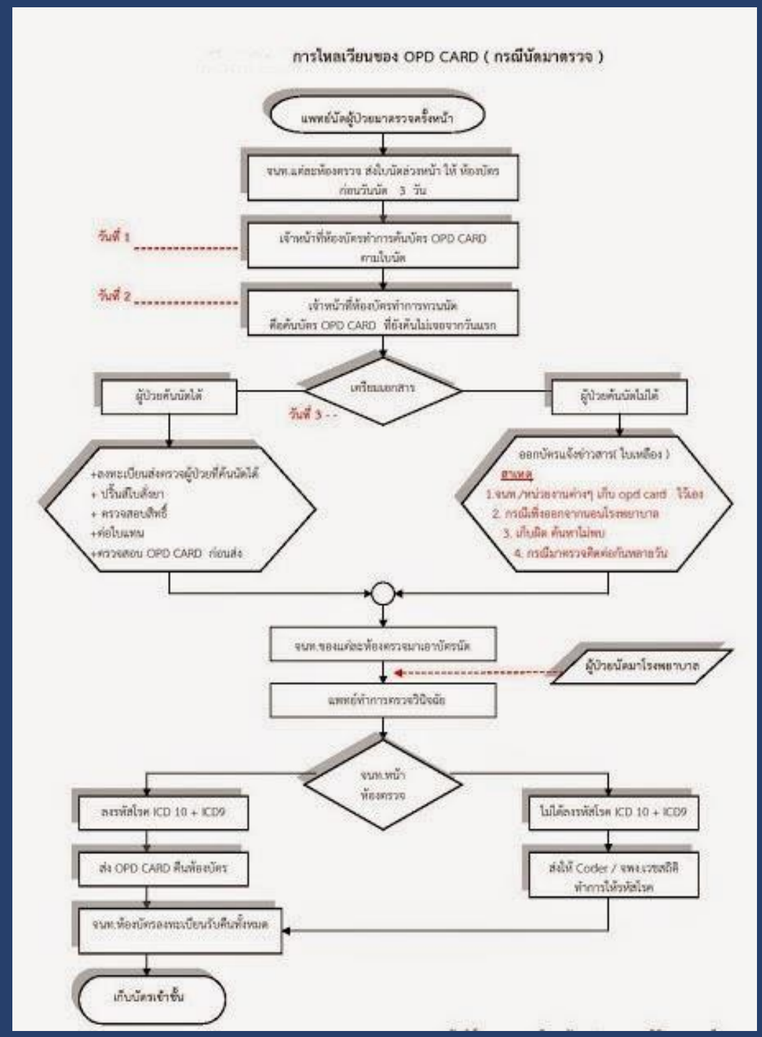

UTILIZATION MANAGEMENT
CHARGE CAPTURE
PROVIDING SERVICES
SCHEDULING
CREDENTIALING
CODING & COMPLIANCE
REPORTING
CONTRACT MANAGEMENT
AR FOLLOW UP
PAYMENT POSTING
DENIAL MANAGEMENT
BILLING

• SCHEDULING APPOINTMENT (การนัดผู้บริการ)

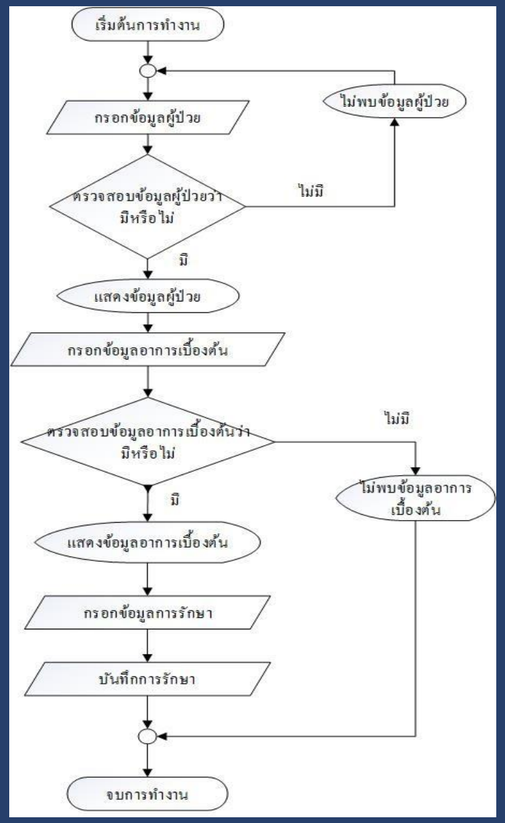


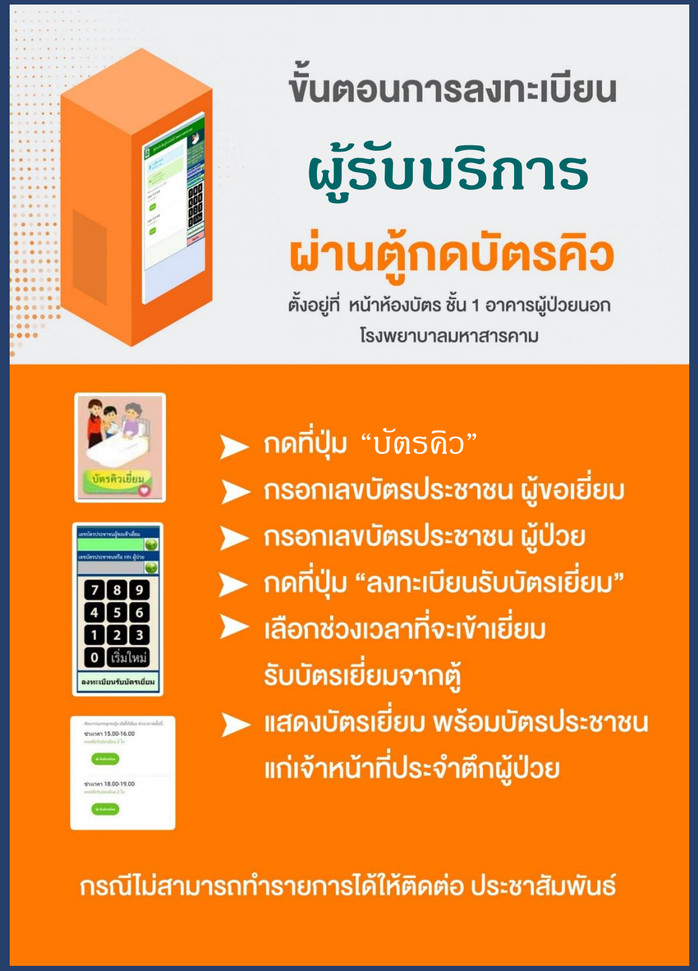
ตารางนัดคุณหมอ เดือน มีนาคม

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
				1	2 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	3 พพ. อิทธิกร 10.00 - 17.00
4 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	5 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00	6 พพ. เกรียงไกร 15.30 - 21.00	7 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	8 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00	9 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	10 พพ. อิทธิกร 10.00 - 19.30
11 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00 พพญ.วนิดา 13.00 - 17.00	12 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00 พพ. เกรียงไกร 15.30 - 21.00	13	14 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	15 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00	16 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	17
18 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00 พพ. เกรียงไกร 10.00 - 17.00	19 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00	20	21 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	22 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00	23 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00 พพญ.วนิดา 15.00 - 20.00	24 พพ. อิทธิกร 10.00 - 19.30
25 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	26 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00	27 พพ. เกรียงไกร 10.00 - 12.00	28 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	29 พพ. อิทธิกร 17.00 - 20.00 พพ. เกรียงไกร	30 พพญ. ชุลีพร 17.00 – 21.00	31 พพ. อิทธิกร 10.00 - 19.30



2. REGISTRATION (การลงทะเบียนผู้ป่วย/ค้นประวัติ)





3. ELIGIBILITY (การให้สิทธิประโยชน์)

ขั้นตอนการลงทะเบียน

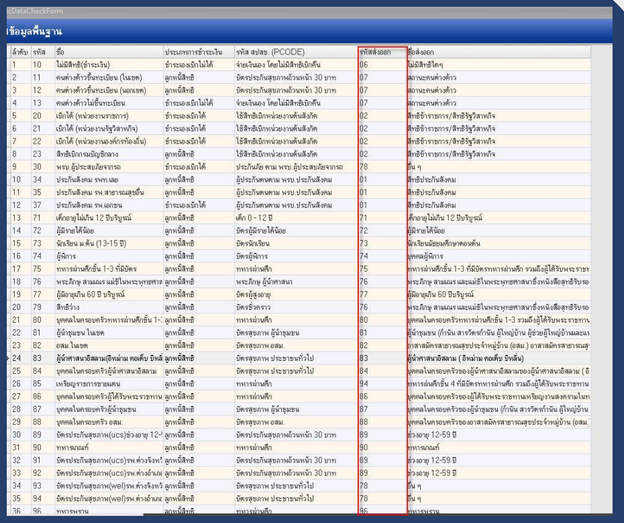
ผู้รับบริการ

ผ่านตู้กดบัตรคิว

ตั้งอยู่ที่ หน้าห้องบัตร ชั้น 1 อาคารผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลมหาสารคาม

- กดที่ปุ่ม “บัตรคิว”
- กรอกเลขบัตรประชาชน ผู้ขอเยี่ยม
- กรอกเลขบัตรประชาชน ผู้ป่วย
- กดที่ปุ่ม “ลงทะเบียนรับบัตรเยี่ยม”
- เลือกช่วงเวลาที่จะเข้าเยี่ยม รับบัตรเยี่ยมจากตู้
- แสดงบัตรเยี่ยม พร้อมบัตรประชาชน แก่เจ้าหน้าที่ประจำตึกผู้ป่วย

กรณีไม่สามารถทำรายการได้ให้ติดต่อ ประชาสัมพันธ์



ลำดับ	รหัส	ชื่อ	ประเภทการชำระเงิน	รหัส สปสช. (PCODE)	รหัสสิ้นออก	ชื่อสิ้นออก
1	10	ไม่มีสิทธิ์(ชำระเงิน)	ชำระเองมิได้ไม่มีสิทธิ์เบิกตัน	จ่ายเงินเอง โดยไม่มีสิทธิ์เบิกตัน	06	ไม่มีสิทธิ์ใดๆ
2	11	คนต่างด้าวที่ทะเบียน (ในเขต)	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท	07	สถานะคนต่างด้าว
3	12	คนต่างด้าวที่ทะเบียน (นอกเขต)	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท	07	สถานะคนต่างด้าว
4	13	คนต่างด้าวไม่ที่ทะเบียน	ชำระเองมิได้ไม่	จ่ายเงินเอง โดยไม่มีสิทธิ์เบิกตัน	07	สถานะคนต่างด้าว
5	20	เบิกได้ (หน่วยงานราชการ)	ชำระเองมิได้ไม่	ใช้สิทธิ์เบิกหน่วยงานต้นสังกัด	02	สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ
6	21	เบิกได้ (หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ)	ชำระเองมิได้	ใช้สิทธิ์เบิกหน่วยงานต้นสังกัด	02	สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ
7	22	เบิกได้ (หน่วยงานองค์การท้องถิ่น)	ชำระเองมิได้ไม่	ใช้สิทธิ์เบิกหน่วยงานต้นสังกัด	02	สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ
8	23	สิทธิเบิกกรมบัญชีกลาง	ลูกหนี้สิทธิ์	ใช้สิทธิ์เบิกหน่วยงานต้นสังกัด	02	สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ
9	30	พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	ชำระเองมิได้ไม่	ประกันภัย ตาม พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	78	อื่น ๆ
10	34	ประกันสังคม รพศ.เลย	ลูกหนี้สิทธิ์	ผู้ประกันตนตาม พรบ.ประกันสังคม	01	สิทธิประกันสังคม
11	35	ประกันสังคม รพ.สาธารณสุขอื่น	ลูกหนี้สิทธิ์	ผู้ประกันตนตาม พรบ.ประกันสังคม	01	สิทธิประกันสังคม
12	37	ประกันสังคม รพ.เอกชน	ชำระเองมิได้ไม่	ผู้ประกันตนตาม พรบ.ประกันสังคม	01	สิทธิประกันสังคม
13	71	เด็กอายุไม่ถึง 12 ปีบริบูรณ์	ลูกหนี้สิทธิ์	เด็ก 0 - 12 ปี	71	เด็กอายุไม่ถึง 12 ปีบริบูรณ์
14	72	ผู้มีรายได้น้อย	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรผู้มีรายได้น้อย	72	ผู้มีรายได้น้อย
15	73	นักเรียน ม.ต้น (13-15 ปี)	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรนักเรียน	73	นักเรียนนักศึกษาคอต้น
16	74	ผู้พิการ	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรผู้พิการ	74	บุคคลผู้พิการ
17	75	ทหารผ่านศึกชั้น 1-3 ที่มีบัตร	ลูกหนี้สิทธิ์	ทหารผ่านศึก	75	ทหารผ่านศึกชั้น 1-3 ที่มีบัตรทหารผ่านศึก รวมถึงผู้ได้รับพระราชท
18	76	พระภิกษุ สามเณร และแม่ชีในพระพุทธศาส	ลูกหนี้สิทธิ์	พระภิกษุ ผู้นำศาสนา	76	พระภิกษุ สามเณร และแม่ชีในพระพุทธศาสนาซึ่งหนังสือสุทธิจากอ
19	77	ผู้มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรผู้สูงอายุ	77	ผู้มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์
20	79	สิทธิว่าง	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรว่างตาราง	79	พระภิกษุ สามเณร และแม่ชีในพระพุทธศาสนาซึ่งหนังสือสุทธิจากอ
21	80	บุคคลในครอบครัวทหารผ่านศึกชั้น 1-	ลูกหนี้สิทธิ์	ทหารผ่านศึก	80	บุคคลในครอบครัวทหารผ่านศึกชั้น 1-3 รวมถึงผู้ได้รับพระราชทาน
22	81	ผู้นำชุมชน ในเขต	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ ผู้นำชุมชน	81	ผู้นำชุมชน (กำนัน สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านและนา
23	82	อสม.ในเขต	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ อสม.	82	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุ
24	83	ผู้นำศาสนิติตาม(ปีพม่า คอศีบ ปีพศ	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ ประชารัฐทั่วไป	83	ผู้นำศาสนิติตาม (ปีพม่า คอศีบ ปีพศ)
25	84	บุคคลในครอบครัวผู้นำศาสนิติตาม	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ ประชารัฐทั่วไป	84	บุคคลในครอบครัวของผู้นำศาสนิติตามของผู้นำศาสนิติตาม (อ
26	85	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสนับ	ลูกหนี้สิทธิ์	ทหารผ่านศึก	85	ทหารผ่านศึกชั้น 4 ที่มีบัตรทหารผ่านศึก รวมถึงผู้ได้รับพระราชทาน
27	86	บุคคลในครอบครัวผู้ได้รับพระราชทาน	ลูกหนี้สิทธิ์	ทหารผ่านศึก	86	บุคคลในครอบครัวของผู้ได้รับพระราชทานเหรียญรามาธิบดีจักรีมาลา
28	87	บุคคลในครอบครัวผู้นำชุมชน	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ ผู้นำชุมชน	87	บุคคลในครอบครัวของผู้นำชุมชน (กำนัน สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
29	88	บุคคลในครอบครัว อสม.	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ อสม.	88	บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.
30	89	บัตรประกันสุขภาพ(ucs)ช่วงอายุ 12-5	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรประกันสุขภาถ้วนหน้า 30 บาท	89	ช่วงอายุ 12-59 ปี
31	90	ทหารผ่านศึก	ลูกหนี้สิทธิ์	ทหารผ่านศึก	90	ทหารผ่านศึก
32	91	บัตรประกันสุขภาพ(ucs)รพ.ต่างจังหวั	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรประกันสุขภาถ้วนหน้า 30 บาท	89	ช่วงอายุ 12-59 ปี
33	92	บัตรประกันสุขภาพ(ucs)รพ.ต่างอำเภ	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรประกันสุขภาถ้วนหน้า 30 บาท	89	ช่วงอายุ 12-59 ปี
34	93	บัตรประกันสุขภาพ(wop)รพ.ต่างจังหวั	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ ประชารัฐทั่วไป	78	อื่น ๆ
35	94	บัตรประกันสุขภาพ(wop)รพ.ต่างอำเภ	ลูกหนี้สิทธิ์	บัตรสุขภาพ ประชารัฐทั่วไป	78	อื่น ๆ
36	96	ทหารผ่านศึก	ลูกหนี้สิทธิ์	ทหารผ่านศึก	96	ทหารผ่านศึก

วันที่เปิดสิทธิ	ผู้เปิดสิทธิ	หน่วยเปิดสิทธิ	สิทธิส่ง	วันที่รับรู้สิทธิผิด	หน่วยรับรู้สิทธิผิด	สิทธิจริง	หมายเหตุ
๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖	นายกอ ไผ่ล้อม	ห้องบัตร	A1	๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖	ห้องการเงิน	A5	
๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖	นายกอ ไผ่ล้อม	ห้องบัตร	A2	๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖	ห้องการเงิน	A6	
๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖	นายกอ ไผ่ล้อม	ห้องบัตร	A3	๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖	ห้องการเงิน	A7	
๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖	นายกอ ไผ่ล้อม	ห้องบัตร	A4	๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖	ห้องการเงิน	A8	
๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	นายกอ ไผ่ล้อม	ห้องบัตร	A5	๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	ห้องการเงิน	A9	

4. UTILIZATION REVIEW (ทบทวนการจัดบริการตามสิทธิ์ประโยชน์)

พยาบาลเพื่อการบริหารทรัพยากรสุขภาพ (Utilization Management Nurse)

1. งานบริหารทรัพยากรสุขภาพ

Utilization Management-UM

2. งานบริหารคุณภาพบริการ

Quality Management-QM

3. งานบริหารรายโรค

Disease Management-DM

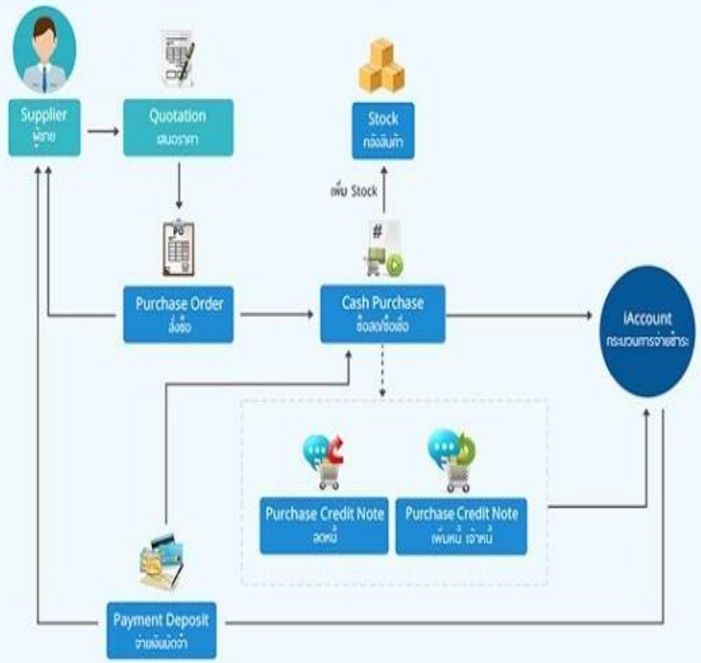
โดยอิงหลักเกณฑ์

1. ความจำเป็น ข้อบ่งชี้ **(Medical Necessary)**
2. ความเหมาะสม **(Appropriate)**
3. ความคุ้มค่า **(Cost – effective)**

5. INITIAL PAYMENT (การเก็บเงินมัดจำ เงินรับฝาก หรือร่วมจ่าย)

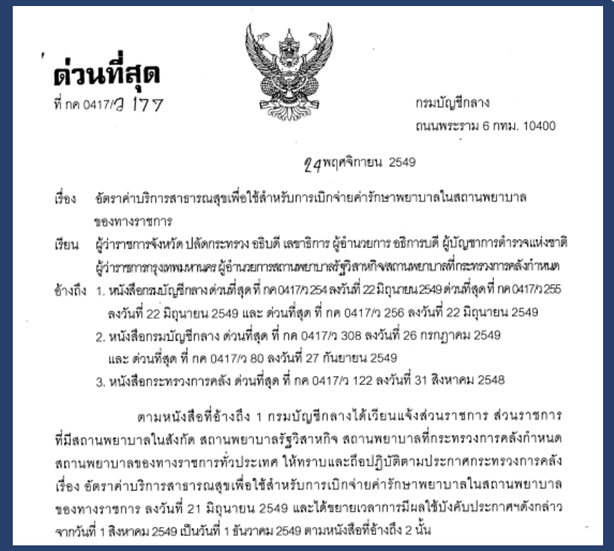
จ่ายเงินมัดจำ (Payment Deposite)

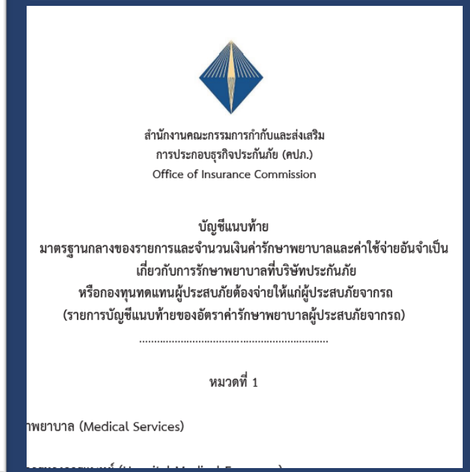
บันทึกรายละเอียดการจ่ายเงินมัดจำให้กับผู้ขายในการสั่งซื้อสินค้า หรือบริการ

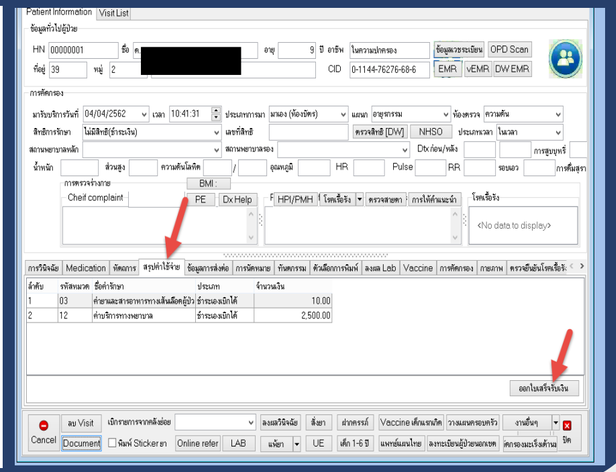


6. *DESCRIBING CHARGES* (การบันทึกราคาค่ารักษาในใบเสร็จ)

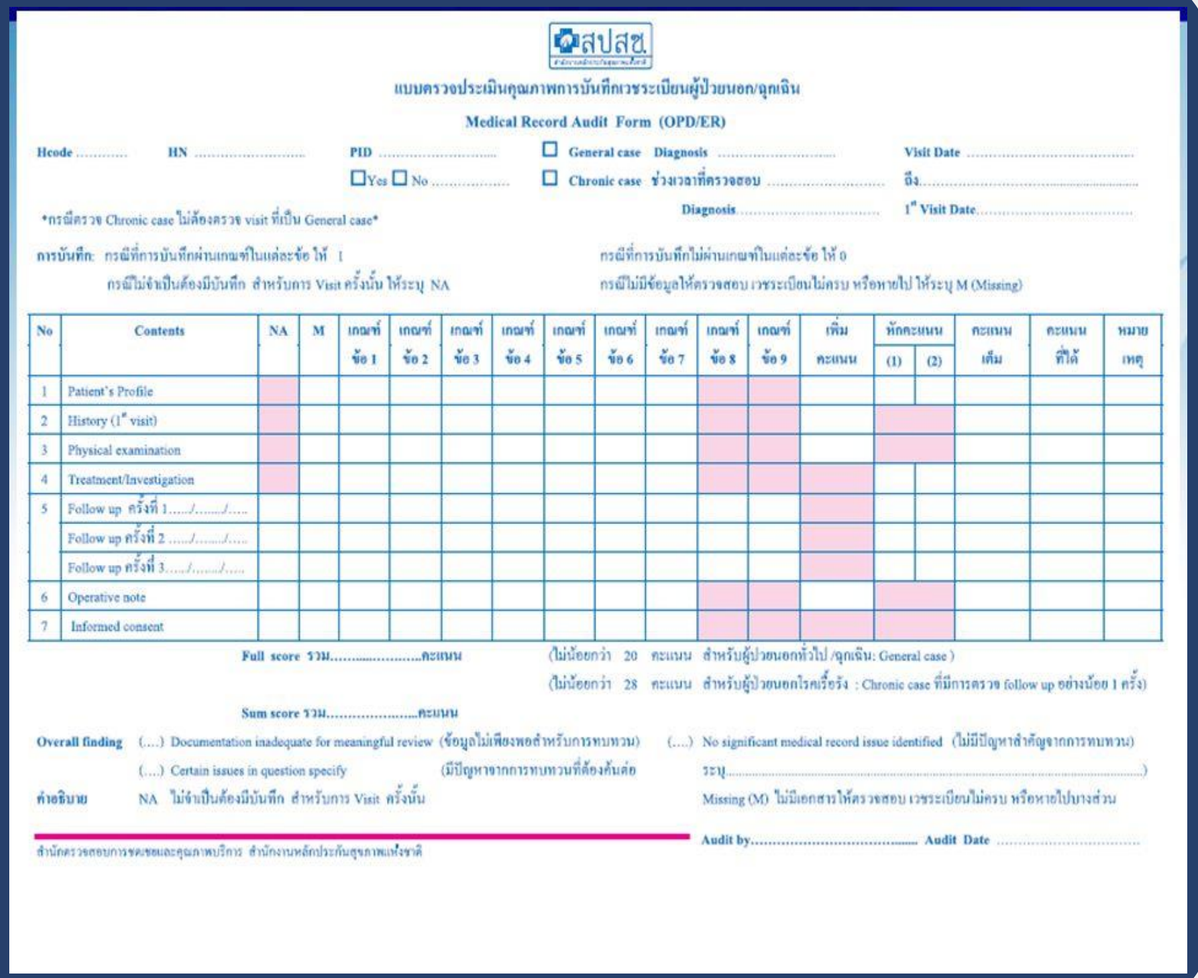
1	ค่าห้อง / ค่าอาหาร
2	อวัยะเทียม/อุปกรณ์ในการบำบัด
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ในโรงพยาบาล
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน
5	เวชภัณฑ์ที่ไมใช่ยา
6	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
7	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
8	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
9	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
11	ค่าผ่าตัด ทำคลอด ทำหัตถการและบริการวิสัญญี
12	ค่าบริการการพยาบาลทั่วไป
13	บริการทางทันตกรรม
14	ค่าบริการทางกายภาพบำบัด
15	ค่าบริการฝังเข็ม / การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ
16	ค่าบริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษา
17	ค่าห้องผ่าตัด/ห้องคลอด
18	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์







7. AUDIT/PRESUMMARY (การทบทวนตรวจสอบเวชระเบียน)



สปสช.

แบบตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก/ฉุกเฉิน

Medical Record Audit Form (OPD/ER)

Hcode ..... HN ..... PID ..... ☐ General case Diagnosis ..... Visit Date .....

☐ Yes ☐ No ..... ☐ Chronic case ช่วงเวลาที่ตรวจสอบ ..... ถึง.....

Diagnosis..... 1st Visit Date.....

กรณีตรวจ Chronic case ไม่ต้องตรวจ visit ที่เป็น General case

การบันทึก: กรณีที่การบันทึกผ่านเกณฑ์ในแต่ละข้อ ให้ 1 กรณีที่การบันทึกไม่ผ่านเกณฑ์ในแต่ละข้อ ให้ 0

กรณีไม่จำเป็นต้องมีบันทึก สำหรับการ Visit ครั้งนั้น ให้ระบุ NA กรณีไม่มีข้อมูลให้ตรวจสอบ เวชระเบียนไม่ครบ หรือหายไป ให้ระบุ M (Missing)

No	Contents	NA	M	เกณฑ์ ข้อ 1	เกณฑ์ ข้อ 2	เกณฑ์ ข้อ 3	เกณฑ์ ข้อ 4	เกณฑ์ ข้อ 5	เกณฑ์ ข้อ 6	เกณฑ์ ข้อ 7	เกณฑ์ ข้อ 8	เกณฑ์ ข้อ 9	เพิ่ม คะแนน	หักคะแนน (1)	หักคะแนน (2)	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หมาย เหตุ
1	Patient's Profile																	
2	History (1st visit)																	
3	Physical examination																	
4	Treatment/Investigation																	
5	Follow up ครั้งที่ 1...../...../.....																	
	Follow up ครั้งที่ 2 ...../...../.....																	
	Follow up ครั้งที่ 3...../...../.....																	
6	Operative note																	
7	Informed consent																	

Full score รวม.....คะแนน (ไม่น้อยกว่า 20 คะแนน สำหรับผู้ป่วยนอกทั่วไป /ฉุกเฉิน: General case)

(ไม่น้อยกว่า 28 คะแนน สำหรับผู้ป่วยนอกโรคเรื้อรัง : Chronic case ที่มีการตรวจ follow up อย่างน้อย 1 ครั้ง)

Sum score รวม.....คะแนน

Overall finding (....) Documentation inadequate for meaningful review (ข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการทบทวน) (....) No significant medical record issue identified (ไม่มีปัญหาสำคัญจากการทบทวน)

(....) Certain issues in question specify (มีปัญหาจากการทบทวนที่ต้องค้นต่อ ระบุ.....)

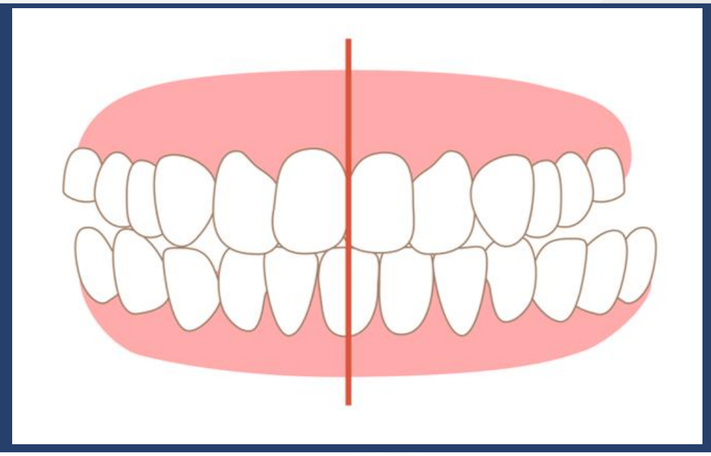
คำอธิบาย NA ไม่จำเป็นต้องมีบันทึก สำหรับการ Visit ครั้งนั้น Missing (M) ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ เวชระเบียนไม่ครบ หรือหายไปบางส่วน

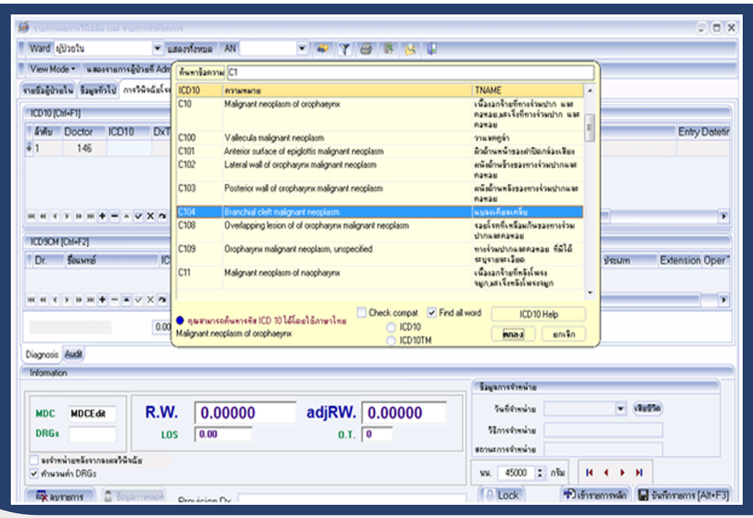
Audit by..... **Audit Date** .....

สำนักตรวจสอบการจัดสรรและคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

8. MEDICAL CODING (การบันทึกรหัสโรค)

ICD-9	ICD-10
3-5 characters in length	3-7 characters in length
Approximately 13,000 codes	Approximately 68,000 available codes
First digit may be alpha (E or V) or numeric; digits 2-5 are numeric	Digit 1 is alpha; digits 2 and 3 are numeric; digits 4-7 are alpha or numeric (alpha digits are not case sensitive)
Limited space for adding new codes	Flexible for adding new codes
Lacks detail	Very specific
Lacks laterality	Has laterality (i.e., codes identifying right vs. left side of the body)
Use same code for every visit	Has possibility of identifying initial encounter, subsequent encounter; or sequela
Only 4 codes were reported on a claim form	Up to 12 codes can be reported on a claim form





2. การตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปาก

ชุดข้อมูล			ช่องทางนำเข้า	การรายงาน
วินิจฉัย		หัตถการ		
ไม่พบรอยโรค	พบรอยโรคเสี่ยง (PMDs)			
Z12.8 Special screening examination for neoplasm of other sires **Z12.81** screening for malignant neoplasm of oral cavity	K13.2 Leukoplakia and other disturbances of oral epithelium, including tongue K13.20 Leukoplakia, idiopathic K13.21 Leukoplakia, tobacco-associated K13.22 Erythroplakia K13.24 Smoker's palate [leukokeratosis nicotina palati] [nicotina palati] K13.28 Other specified leukoplakia and disturbances of oral epithelium, including tongue K13.29 Leukoplakia and disturbances of oral epithelium, unspecified K13.5 Oral submucous fibrosis L43 Lichen planus L43.0 Hypertrophic lichen planus L43.1 Bullous lichen planus L43.2 Lichenoid drug reaction L43.3 Subacute (active) lichen planus L43.8 Other lichen planus L43.9 Lichen planus, unspecified L93 Lupus erythematosus L93.0 Discoid lupus erythematosus L93.1 Subacute cutaneous lupus erythematosus L93.2 Lupus erythematosus profundus L93.3 Acute cutaneous lupus erythematosus L93.4 Bullous lupus erythematosus L93.8 Other localized cutaneous lupus erythematosus L93.9 Localized cutaneous lupus erythematosus, unspecified	**233-00-11** Comprehensive oral evaluation การประเมินสภาพช่องปากทั้งปาก	ระบบ HIS	1. ร้อยละประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ที่มารับบริการ ได้รับการตรวจคัดกรอง ⬇ ระบบรายงานของ จ. / เขต 2. ร้อยละ กลุ่มก่อนวัยสูงอายุที่มีรอยโรค PMDs 3. ร้อยละ ผู้สูงอายุที่มีรอยโรค PMDs ⬇ ระบบรายงาน HDC รายการที่ 17.21 และ 17.22 ตามลำดับ

9. RETROSPECTIVE (การทบทวนความถูกต้องของเวชระเบียน)

งานบริหารคุณภาพบริการ Quality Management-QM

ข. การปฏิบัติการพยาบาล

(1) กระบวนการพยาบาลดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนสอดคล้องกับบริบท
โดยมีการประสานการทำงานเป็นทีมสหสาขา
การวางแผนดูแลต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับ จนจำหน่าย

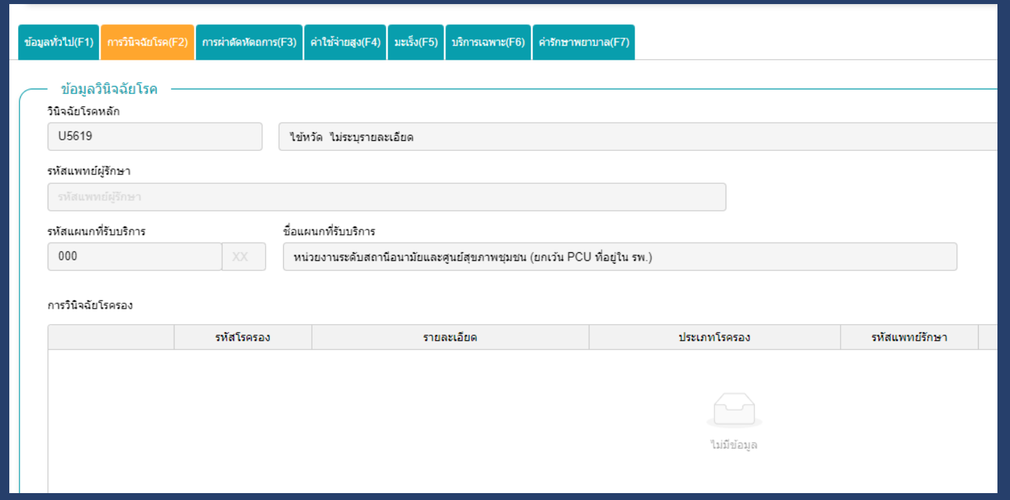
(2) สิทธิของผู้ป่วย

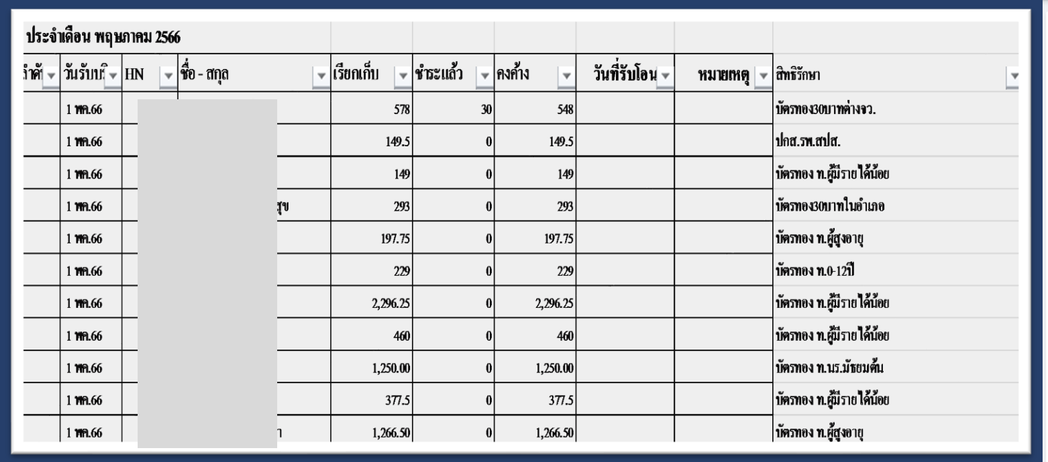
(3) การปฏิบัติการพยาบาล การบันทึก รายงานถึงการพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม

(5) การติดตาม ประเมินผล การปฏิบัติการพยาบาล อย่างเป็นระบบ

HA 5 th Edition
ตอนที่ 2 : NSO

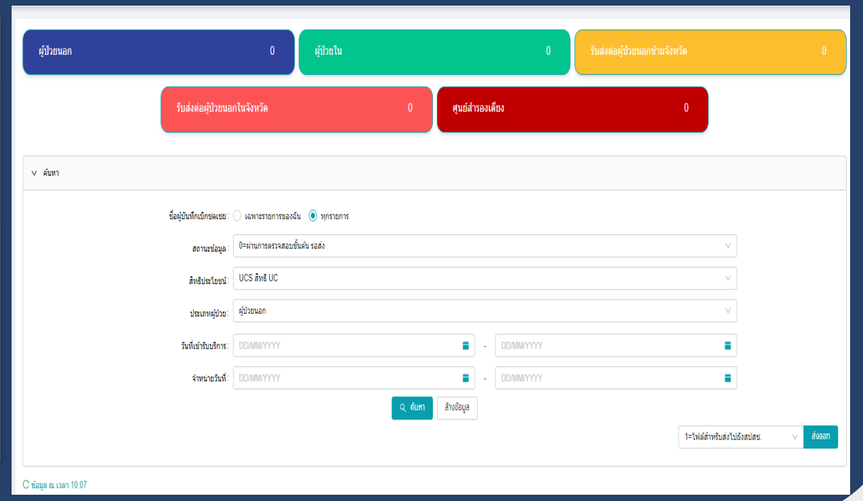
10. SUBMITTING CLAIMS (การยืนยันการเบิกจ่าย)





ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

ที่	วันรับเงิน	HN	ชื่อ - สกุล	เรียกเก็บ	ชำระแล้ว	คงค้าง	วันที่รับโอน	หมายเหตุ	สิทธิรักษา
	1 พค.66			578	30	548			บัตรทอง 30บาทต่างจว.
	1 พค.66			149.5	0	149.5			ปกส.รพ.สปส.
	1 พค.66			149	0	149			บัตรทอง ท.ผู้มีรายได้น้อย
	1 พค.66		สุข	293	0	293			บัตรทอง30บาทในอำเภอ
	1 พค.66			197.75	0	197.75			บัตรทอง ท.ผู้สูงอายุ
	1 พค.66			229	0	229			บัตรทอง ท.0-12ปี
	1 พค.66			2,296.25	0	2,296.25			บัตรทอง ท.ผู้มีรายได้น้อย
	1 พค.66			460	0	460			บัตรทอง ท.ผู้มีรายได้น้อย
	1 พค.66			1,250.00	0	1,250.00			บัตรทอง ท.บร.มัธยมต้น
	1 พค.66			377.5	0	377.5			บัตรทอง ท.ผู้มีรายได้น้อย
	1 พค.66		า	1,266.50	0	1,266.50			บัตรทอง ท.ผู้สูงอายุ



11. DENIAL MANAGEMENT (การบริหาร C, V, DENY)

ทะเบียนคุมและติดตาม C

HN	AN	PID	ชื่อ-สกุล	ประเภทผู้ป่วย	วันเข้ารักษา	วันจำหน่าย	ชดเชยสุทธิ		ชดเชยจาก	Error Code	วันที่แก้ไข	REP ที่แก้ไข
							สปสช.	ต้นสังกัด				
597		3		OP	25/01/2023 16:19:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	29/01/2023 16:19	660400004
9857		3		OP	13/01/2023 15:45:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	30/01/2023 16:19	660400004
5062		3		OP	25/11/2022 10:16:00	-	0.00	0.00	NHSO	237	31/01/2023 16:19	660400004
1225		3		OP	25/01/2023 16:03:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	01/02/2023 16:19	660400004
1225		3		OP	24/01/2023 13:14:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	02/02/2023 16:19	660400004
2352		3		OP	19/02/2023 15:59:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	03/02/2023 16:19	660400004
1187		3		OP	24/11/2022 08:43:00	-	0.00	0.00	NHSO	237	04/02/2023 16:19	660400004
9857		3		OP	01/01/2023 11:21:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	05/02/2023 16:19	660400004
9857		3		OP	12/01/2023 15:44:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	06/02/2023 16:19	660400004
9287		1		OP	24/02/2023 16:19:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	07/02/2023 16:19	660400004
8888		3		OP	23/02/2023 15:07:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	08/02/2023 16:19	660400004
989		1		OP	08/03/2023 10:34:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	09/02/2023 16:19	660400004
5922		3		OP	24/11/2022 08:46:00	-	0.00	0.00	NHSO	237	10/02/2023 16:19	660400004
598		3		OP	03/11/2022 15:44:00	-	0.00	0.00	NHSO	179	11/02/2023 16:19	660400004
9857		3		OP	02/01/2023 11:14:00	-	0.00	0.00	NHSO	349	12/02/2023 16:19	660400004
5388		0		OP	10/10/2022 15:46:00	-	0.00	0.00	NHSO	104,116	13/02/2023 16:19	660400004

12. REMITTANCE PROCESSING (การติดตามการรับเงินโอน)

ลำดับ	วันที่โอน	Batch No.	งวด/เลขที่ใบจ่าย	รหัสผังบัญชี สป.สช.	กองทุนย่อย/เฉพาะด้าน	จำนวนเงิน	ชดเชยการโอน	หักหนี้ค้าง	หักประกันสัญญา	ภาษี	คงเหลือ	จำนวนเงินรอหักกลบ	เงินโอนเข้าบัญชี	ดาวน์โหลดหนังสือ			รายละเอียดการโอนเงิน
														แจ้งโอนเงิน	แจ้งชดเชยโอนเงิน	แจ้งจำนวนเงินรอหักกลบ	
1	07 มิ.ย. 2566	1737	OP REFER6605	4301020105.214	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อหัวผู้มีสิทธิ์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	59,900.00	0.00				
2	01 มิ.ย. 2566	1711	DMTB6608040008	1102050101.216/217	บริการกรณีเฉพาะ	1,340.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,340.00	0.00	6,340.00				
			DMTB6608040008	4301020105.223	บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00					
3	22 พ.ค. 2566	1657	6605_OP_01	1102050101.216/217	บริการกรณีเฉพาะ	73,587.25	0.00	0.00	0.00	0.00	73,587.25	0.00	73,587.25				
4	22 พ.ค. 2566	1656	6605_OP_01	1102050101.216/217	บริการกรณีเฉพาะ	27,483.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27,483.00	0.00	27,483.00				
5	22 พ.ค. 2566	1629	DDSA6607010007	4301020105.228	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	17,250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17,250.00	0.00	17,250.00				
6	22 พ.ค. 2566	1628	DTLM6608040008	4301020105.223	บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00	120.00				
7	19 พ.ค. 2566	1626	DDSA6608020008	4301020105.228	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	14,650.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14,650.00	0.00	14,650.00				
8	16 พ.ค. 2566	1600	DDOW6614040014	4301020105.223	บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00	900.00				
9	10 พ.ค. 2566	1563	6604_IP_01	1102050101.202	กองทุนผู้ป่วยใน CAP	926,654.43	0.00	0.00	0.00	0.00	926,654.43	0.00	948,242.43				
			6604_IP_01	1102050101.216/217	บริการกรณีเฉพาะ	21,588.00	0.00	0.00	0.00	0.00	21,588.00	0.00					
10	07 พ.ค. 2566	1541	6604_OP_02	1102050101.216/217	บริการกรณีเฉพาะ	34,809.50	0.00	0.00	0.00	0.00	34,809.50	0.00	34,809.50				
11	07 พ.ค. 2566	1537	OP REFER6604	4301020105.214	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อหัวผู้มีสิทธิ์	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	94,089.50	0.00				
12	03 พ.ค. 2566	1512	DNAP6609030009	4301020105.222	งบบริการป้องกันการติดเชื้อ HIV	476.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.00	0.00	14,991.00				
			DNAP6609030009			14,515.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14,515.00	0.00					

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) * ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 *
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช 6.70/(อ) ว.13791

วันที่ 01.06.2566

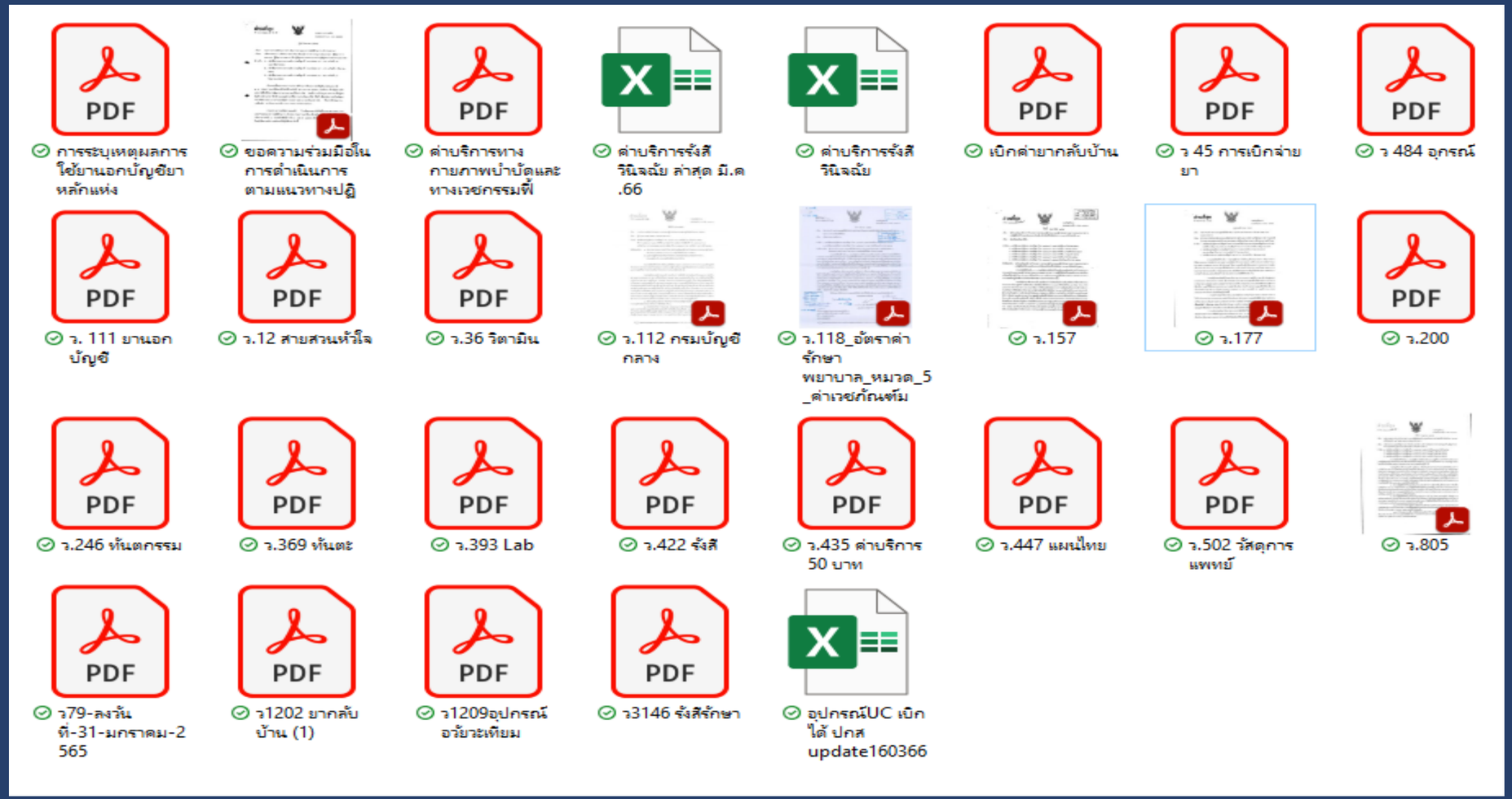
เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลคีรีมาศ (0000011245)
สิ่งที่ส่งมาด้วย เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ เลขที่ ID171120230601

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 6,340.00 บาท (หกพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 015092863885 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 01.06.2023 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ http://www.nhso.go.th/ เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้องกรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

13. THIRD-PARTY FOLLOW-UP (การติดตามกองทุน)



14. ACCOUNT RECEIVABLE FOLLOW UP (การติดตามลูกหนี้)

ลูกหนี้ OPD เบิกจ่ายตรงขรก

ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

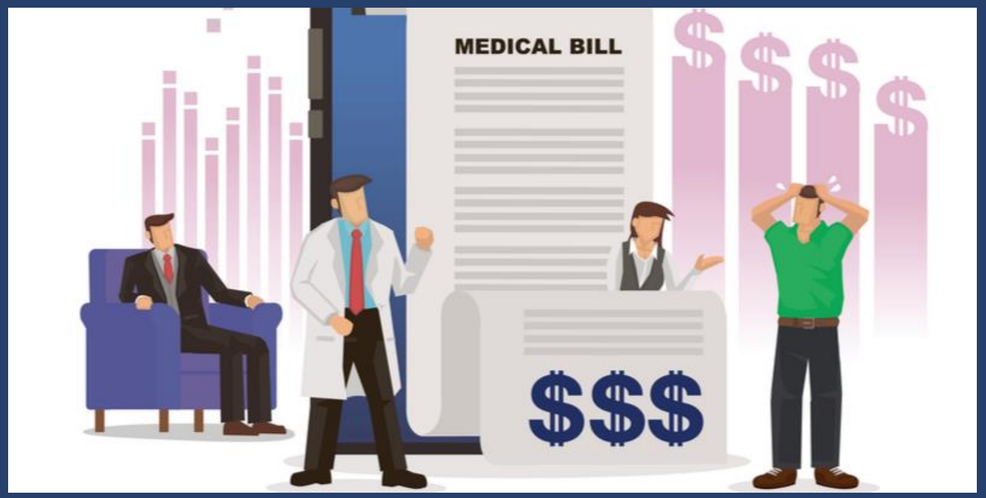
ลำดับ	วันรับบริกา	HN	ชื่อ - สกุล	เรียกเก็บ	ชำระแล้ว	คงค้าง
1	1 พค.66			520	0	520
2	1 พค.66			113	0	113
3	1 พค.66			433.75	0	433.75
4	1 พค.66			100	0	100
5	1 พค.66			295	0	295
6	1 พค.66			662	0	662
7	1 พค.66		ไพบูลย์	386.5	0	386.5
8	1 พค.66		นุกูล	927.5	0	927.5
9	1 พค.66			320	0	320
10	1 พค.66			1,100.00	0	1,100.00
11	1 พค.66			560	0	560
12	1 พค.66		ยร	50	0	50
13	1 พค.66			560	0	560
14	1 พค.66		ัต	560	0	560
15	1 พค.66			100	0	100
16	1 พค.66		เดี	62	0	62
17	1 พค.66		ไพบูลย์	112.5	0	112.5
18	1 พค.66			933.5	0	933.5
19	1 พค.66			70	0	70
20	1 พค.66			560	0	560

UC < 60 วัน

ขรก < 60 วัน

ปกส. < 120 วัน

15. PATIENT COLLECTION (การเก็บเงินและการออกใบเสร็จรับเงิน)



รายการ/ Description	จำนวนเงิน/ Amount	ส่วนลด/ Discount	จำนวนเงินสุทธิ/ Net Amount
1.1.1(3) ค่ายาผู้ป่วยนอก	1,925.00		1,925.00
1.1.12(1) ค่าบริการการพยาบาล	150.00		150.00
1.1.14(2.1) ค่าบริการโรงพยาบาล	150.00		150.00
รวมเงิน/Total	2,225.00		2,225.00

ตัวอักษร/Alphabet (สองพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ชำระเงินโดย : บัตรเครดิตผ่านเครื่องธ.กรุงเทพ 2,225.00 บาท /

สิทธิ์ : 000

ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับการลงชื่อจากเจ้าหน้าที่การเงิน

(อารียา คล้ายกรูด)
เจ้าหน้าที่การเงิน

No.1

เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการรับคืนยาและเวชภัณฑ์

** เรียนผู้รับบริการทุกท่านกรุณาให้คะแนนความพึงพอใจต่อการมารับบริการในครั้งนี้ ผ่าน QR Code **

การเงินนอกชั้น 1

16. REPORTING AND BENCHMARKING
(การรายงานและเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน)

THANK YOU

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข