

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง แนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)



คำนำ

กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ ได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงาน เรื่องแนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC) เพื่อให้บุคลากรของกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ ได้รับความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการปฏิบัติงานตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC) และเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานในทิศทางเดียวกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเกี่ยวกับระบบงานตรวจสอบภายในตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน : การบริหารงานตรวจสอบภายใน ของกรมบัญชีกลาง

สารบัญ

	หน้าที่
บทที่ ๑	
บทนำ	
- ความเป็นมา	๑
- วัตถุประสงค์	๑
- ขอบเขต	๑
- คำจำกัดความ	๒
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๒
บทที่ ๒	
แนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)	
๑. Flow Chart กระบวนการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลของสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)	๓
๒. วิธีการปฏิบัติงานการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลของสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)	๕
ภาคผนวก	
- วิธีการตรวจสอบ หมวดที่ ๑ การเรียกเก็บค่าห้องค่าอาหาร	
- กระดาษทำการ Roo๕	
- กระดาษทำการ Roo๖	
บรรณานุกรม	

บทที่ ๑

บทนำ

ความเป็นมา

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC) พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ระบุให้คนไทยทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มี “กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการให้คนไทยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ

สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC) ค้ำครองบุคคลที่เป็นคนไทยที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ที่ไม่ได้รับสิทธิสวัสดิการข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจหรือสิทธิอื่นๆจากรัฐ ให้ได้รับบริการสาธารณสุขทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต โดยไม่มีการแบ่งแยกตามฐานะ ทางเศรษฐกิจ สังคม ลักษณะกายภาพ ความพิการ เพศ อายุ ถิ่นที่อยู่ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา วัฒนธรรม ความเชื่อ และอุดมการณ์ทางการเมือง ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยมีสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทำหน้าที่บริหารจัดการระบบเพื่อการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึง ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทราบกระบวนการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC) ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และราชกิจจานุเบกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๔)

๒. เพื่อให้ปฏิบัติถูกต้องตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.๒๕๖๒

ขอบเขต

คู่มือการปฏิบัติงาน เรื่อง แนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)

คำจำกัดความ

บริการสาธารณสุข หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคล เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

สถานบริการ หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

หน่วยบริการ หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัตินี้

เครือข่ายหน่วยบริการ หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกันและขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่าย หน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้

ค่าบริการ หมายความว่า เงินที่ผู้รับบริการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในการรับบริการสาธารณสุขแต่ละครั้ง

ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข หมายความว่า ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการให้บริการ สาธารณสุขของหน่วยบริการ

กองทุน หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ค่ารักษาพยาบาล หมายความว่า เงินที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในการรักษาพยาบาล ดังนี้

- ค่ายา ค่าเลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน ค่าน้ำยาหรืออาหารทางเส้นเลือด
- ค่าออกซิเจน อื่น ๆ
- ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดโรค
- ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค
- ค่าห้องและค่าอาหารตลอดเวลาที่เข้ารักษาพยาบาล
- ค่าตรวจสุขภาพประจำปี

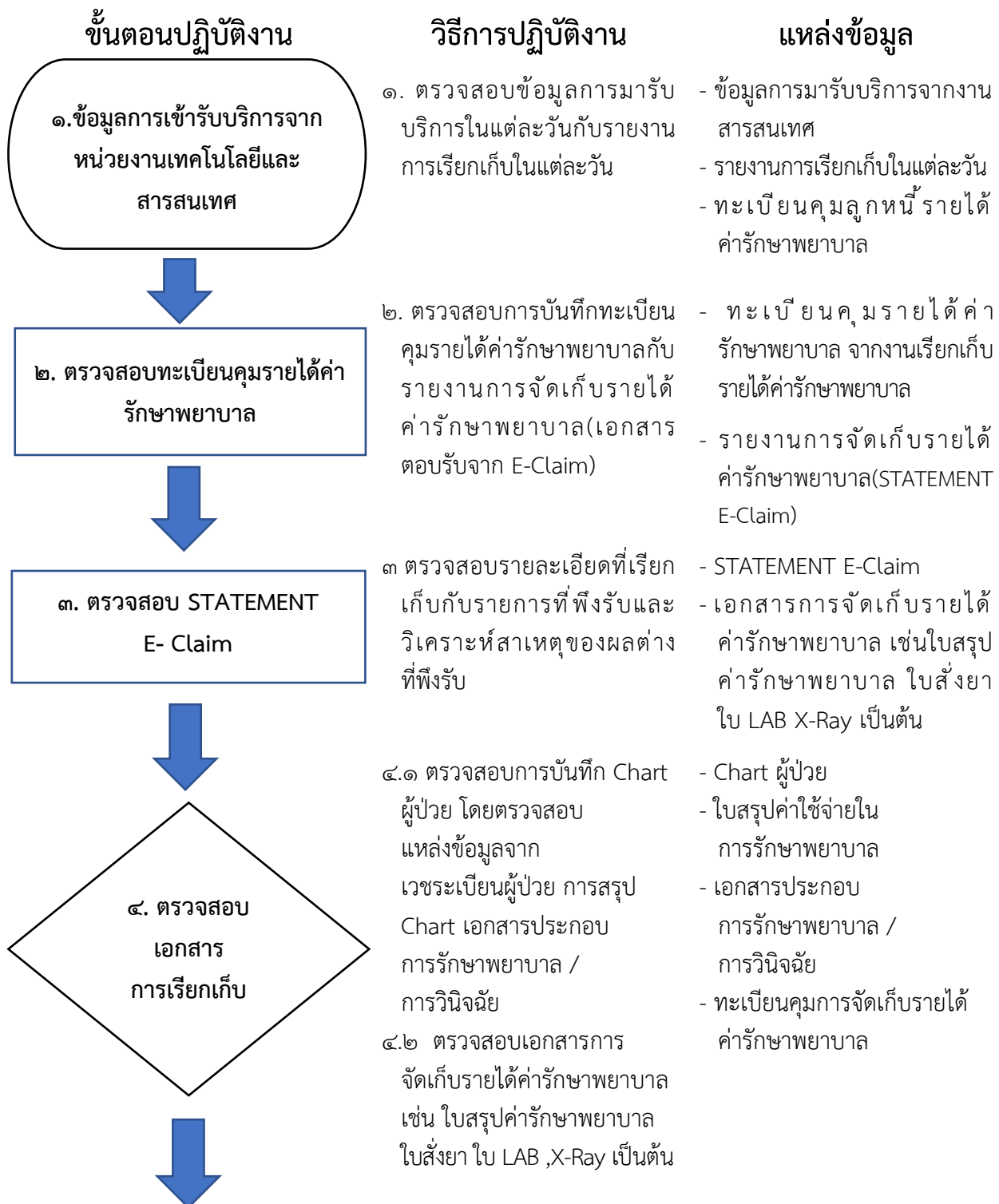
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

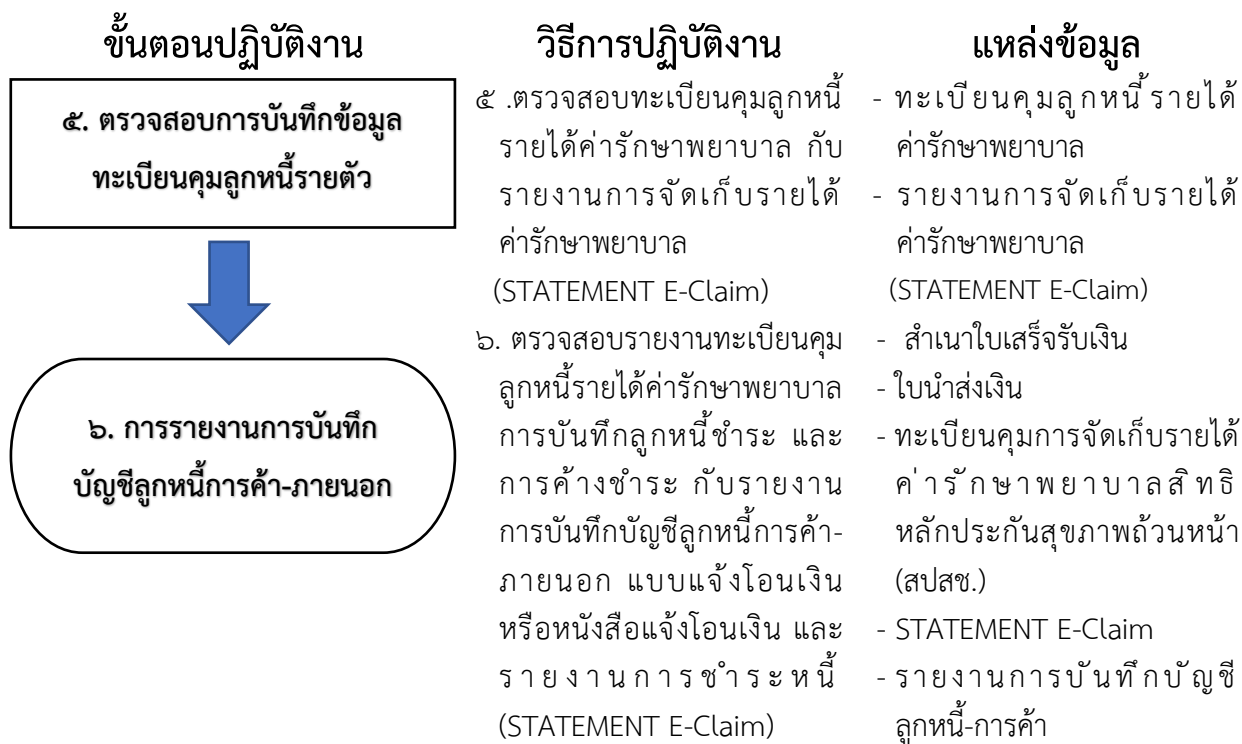
เพื่อใช้เป็นคู่มือในการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC) ของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์

บทที่ ๒

แนวทางการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)

๑. Flow Chart กระบวนการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช. หรือ UC)





๒. วิธีการปฏิบัติงานการตรวจสอบการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลของสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.หรือUC)

ขั้นตอนที่ ๑ ข้อมูลการเข้ารับบริการจากระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
ข้อมูลการเข้ารับบริการจากหน่วยงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ โดยมีเอกสารดังนี้ ๑. ข้อมูลการมารับบริการจากงานสารสนเทศ ๒. รายงานการเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิบัติงาน (Engagement plan) ๓. ทะเบียนคุมลูกหนี้รายได้ค่ารักษาพยาบาล	- ตรวจสอบรายงานข้อมูลการเข้ามาใช้บริการในแต่ละวันจากงานเทคโนโลยี และสารสนเทศ เพื่อนำมาเปรียบเทียบกับรายงานการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลหรือทะเบียนคุมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) เพื่อให้ทราบว่าเรียกเก็บครบถ้วนหรือไม่	- งานเทคโนโลยี และสารสนเทศ - งานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล	R-๐๐๕

ตัวอย่าง รูปแบบไฟล์ (หน่วยงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ)

VN	HN	AN	PT_FULLNAM (ชื่อ-สกุล)	ADMIT_DATE	DISCHARGE_DATE	PT_RIGHT (สิทธิ)	หมวด ๑	หมวด ๒
VN๒๓๑๗๔๘๑	๔๖๓๐๓๗๐๔	H๒๓๐๒๕๗๒		๑๓/๘/๒๐๒๐ ๘:๓๔	๑๑/๙/๒๐๒๐ ๑๗:๐๐	UCS หลักประกันสุขภาพ	๙,๐๐๐.๐๐	๒,๐๔๕.๐๐
VN๒๓๑๙๑๑๒	๔๖๓๐๔๙๓๓	H๒๓๐๒๖๕๒		๑๙/๘/๒๐๒๐ ๑๔:๒๘	๓/๙/๒๐๒๐ ๑๗:๓๐	UCS หลักประกันสุขภาพ	๔,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐
VN๒๓๑๙๑๕๙	๔๖๑๐๑๖๓๕	H๒๓๐๒๖๖๙		๒๐/๘/๒๐๒๐ ๗:๑๒	๑/๙/๒๐๒๐ ๑๒:๐๐	OFC ข้าราชการ(ต่อเนื่อง)	๑๓,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐

หมวด ๓	หมวด ๔	หมวดที่ ๕	หมวด ๖	หมวด ๗	หมวด ๘	หมวด ๙	หมวด ๑๐	หมวด ๑๑	หมวด ๑๒	หมวด ๑๓	หมวด ๑๔	หมวด ๑๕
๑๖,๒๓๖.๗๕	๐.๐๐	๑๙๑.๕๐	๔,๔๓๐.๐๐	๙,๑๐๐.๐๐	๒๗,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๖,๒๗๐.๐๐	๓,๙๑๐.๐๐	๑๑,๔๓๐.๐๐	๐.๐๐	๙๔๐.๐๐	๐.๐๐
๑,๓๔๓.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๙๔๐.๐๐	๙๖๐.๐๐	๑๘,๙๐๐.๐๐	๐.๐๐	๗,๖๖๐.๐๐	๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๖๒๐.๗๕	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๓๐.๐๐	๒๖,๐๒๐.๐๐	๐.๐๐	๑,๓๐๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

หมวด ๑๖	อื่นๆ	ALL_SUM	ชำระเงินเอง	เบิกได้	เงินสด	บัตรเครดิต	เลขที่/เล่มที่ ใบเสร็จรับเงิน	INV/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ใน ระบบ
๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐,๗๕๓.๒๕	๘๕๔.๕๐	๙๙,๘๙๘.๗๕				
๐.๐๐	๐.๐๐	๓๘,๘๐๓.๐๐	๐.๐๐	๓๘,๘๐๓.๐๐				
๐.๐๐	๐.๐๐	๔๔,๘๗๐.๗๕	๖๐๐.๐๐	๔๓,๖๗๐.๗๕				
		๕๙,๙๓๖.๕๐	๐.๐๐	๕๙,๙๓๖.๕๐				

ขั้นตอนที่ ๒ ตรวจสอบทะเบียนคุมรายได้ค่ารักษาพยาบาล

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
ตรวจสอบทะเบียนคุมรายได้ค่ารักษาพยาบาลโดยมีเอกสารดังนี้ ๑. ทะเบียนคุมรายได้ค่ารักษาพยาบาลจากงานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ๒. รายงานการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล (STATEMENT E-Claim)	๑. ตรวจสอบรายงานการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล (เอกสารตอบรับจาก E-Claim) กับการบันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้รายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวนรายจำนวนเงินที่เรียกเก็บกับจำนวนเงินที่พึงรับตรงกันหรือไม่ และหาสาเหตุของผลต่างที่พึงรับว่ามีการนำส่งเบิกล่าช้าหรือไม่ ๒. ตรวจสอบรายงานการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลในแต่ละ REP (STATEMENT E-Claim) ถูกต้องตรงกับทะเบียนคุมลูกหนี้รายได้ค่ารักษาพยาบาลหรือไม่ ๓. รูปแบบการจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้รายได้ค่ารักษาพยาบาลควรให้มียอดยกมา การรวมยอดแต่ละเดือน และสรุปยอดเรียกเก็บทั้งปี ถูกต้องตรงกับรายงาน	- งานเรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล	R-๐๐๕ R-๐๐๖

ตัวอย่างคำอธิบาย REP (STATEMENT E-Claim)

ความหมายแต่ละคอลัมน์	รายละเอียด
REP	เลขที่เอกสารตอบกลับ
NO	ลำดับที่รายการ
TRAN_ID	เลขที่ข้อมูลผู้ป่วย (เฉพาะในแต่ละครั้งที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ)
HN	เลขประจำตัวผู้ป่วย (Hospital Number)
AN	เลขที่ผู้ป่วยใน (Admission Number)
PID	หมายเลขประจำตัวประชาชน
ชื่อ- สกุล	ชื่อ- สกุล ของผู้ป่วย
วันเข้ารับรักษา	วันที่เข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยใน
วันจำหน่าย	วันที่ผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
MAININSCL	สิทธิการรักษาพยาบาล
PROJCODE	รหัสโครงการพิเศษ (Project code)
เรียกเก็บ	จำนวนเงินที่เรียกเก็บทั้งหมด

ความหมายแต่ละคอลัมน์	รายละเอียด
พรบ.	พรบ.จากรถ กรณีเป็นอุบัติเหตุจากรถ
AdjRW	ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่คำนวณได้จากข้อมูลที่บันทึกเบิก
ล่าช้า(PS)	รหัสการส่งข้อมูลล่าช้า ๐ = ไม่ล่าช้า, ๑ = ช้า ๑ เดือน, ๒ = ช้า ๒ เดือน ๓ = ช้า ๓ เดือน และ ๔ = ช้า ๔ เดือน ,.....,
CCUF	Cancer chemotherapy unbundling factor (ค่าที่ใช้คำนวณ Deduct DRG)
AdjRW๒	ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์คูณค่า CCUF คูณค่า PS
อัตราจ่าย	อัตราการจ่ายชดเชย คูณค่าคงที่ (K) ของหน่วยบริการสังกัด สปสธ.
เงินเดือน	การหักเงินเดือนของหน่วยบริการสังกัด สปสธ.
จ่ายชดเชยหลังหัก พรบ. และเงินเดือน	จำนวนเงินจ่ายชดเชยหลังหัก พรบ.และเงินเดือน
OP	ผู้ป่วยนอก
IP	ผู้ป่วยใน
ยอดชดเชยที่คำนวณได้	จำนวนเงินที่คำนวณได้จาก AdjRW๒ x อัตราจ่าย
ยอดชดเชยที่จ่ายจริง	จำนวนเงินที่จ่ายชดเชยให้หน่วยบริการ
HC	ค่าใช้จ่ายสูง
HC	ค่าใช้จ่ายสูง (รวมรังสีรักษา รังสีวางแผน)
DRUG	ค่ายาแม่เร็ง
AE	กองทุน AE
AE	กรณี OPAE
DRUG	ค่ายาที่บันทึกเบิกในกรณี OPAE
INST	อวัยวะเทียม /อุปกรณ์บำบัดรักษา
DMIS	กองทุนโรคเฉพาะ
ยอดชดเชยที่คำนวณได้	จำนวนเงินที่คำนวณได้จากข้อมูลการเบิกชดเชยกรณีโรคเฉพาะ
ยอดชดเชยที่จ่ายจริง	จำนวนเงินที่จ่ายชดเชยให้หน่วยบริการ
DMIS_DRUG	ยาที่บันทึกเบิกกรณีโรคเฉพาะ
Palliative care	การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
DMISHD	Vascular Access
PP	วางแผนครอบครัว
ยอดชดเชยทั้งสิ้น	ยอดชดเชยสุทธิทั้งรายการถูกต้อง

ตัวอย่างรูปแบบ REP (STATEMENT E-Claim)

REP	ลำดับ ที่	TRA N_ID	HN	AN	PID	ชื่อ - สกุล	วันเข้า รักษา	วัน จำหน่าย	MAININ SCL	PROJCO DE	เรียกเก็บ
๖๔๐๕๐๐๐๐๗	๑	๒๔๖๗ ๗๗๑๘ ๗	๔๖๓๗๒๒-๖๒	๓๗๖๓ ๕๐-๖๔	๑๑๐๐๔๐๑๔ ๑๘๖๓๑		๒๒/๐๓/๒๐๒ ๑ ๑๐:๑๑:๐๐	๒๖/๐๓/๒๐๒ ๑ ๑๕:๓๔:๐๐	UCS	ADSCOV	๑๘,๕๙๔.๐๐
๖๔๐๕๐๐๐๐๗	๒	๒๔๖๗ ๗๗๑๘ ๘	๓๕๙๓๗๙-๖๐	๓๗๖๔ ๔๑-๖๔	๑๗๔๙๙๐๑๖ ๑๔๖๖๖		๒๔/๐๓/๒๐๒ ๑ ๑๑:๑๐:๐๐	๒๘/๐๓/๒๐๒ ๑ ๑๒:๓๔:๐๐	UCS	ADSCOV	๑๑,๘๐๕.๐๐

กองทุน IP							
พรบ.	AdjRW	ล่าช้า (PS)		CCUF	AdjRW๒	อัตราจ่าย	เงินเดือน
(๒)	(๓)	(๔)		(๕)	(๖) = (๓X๔X๕)	(๗)	(๘)
๐.๐๐	๑.๒๐๕๐	๐	๑๐๐%	๑.๐๐๐๐	๑.๒๐๕๐	๘,๗๕๐.๐๐	๐.๐๐
๐.๐๐	.๓๖๗๘	๐	๑๐๐%	๑.๐๐๐๐	.๓๖๗๘	๘,๓๕๐.๐๐	๐.๐๐

พึงรับ															
OP	IP		HC		AE		INS T	DMIS			Palliati ve care	DMISH D	PP	FS	ยอดชดเชย ทั้งสิ้น
	ยอด ชดเชยที่ คำนวณได้	ยอด ชดเชยที่ จ่ายจริง	HC	DRU G	AE	DRU G		ยอด ชดเชย ที่ คำนวณ ได้	ยอด ชดเชย ที่ จ่าย จริง	DMIS_DRU G					
๐.๐	๑๐,๕๙๓.๗๕	๑๐,๕๙๓.๗๕	๐.๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๐.๐	๑๐,๖๙๓.๗๕	
๐.๐	๒,๕๐๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐	๐.๐	๐.๐๐	๓,๐๗๑.๑๓	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๗๘๐.๐๐	๐.๐	๙,๓๕๑.๑๓	

เก็บได้	ค้างชำระ	ว.ค.ป.	หนังสือแจ้งโอนการชำระ		การชำระ			หมายเหตุ
			เลขที่	ลาว.	เล่มที่	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน	วันที่รับเงิน	
		เรียกเก็บ						
๐.๐๐	๘,๐๕๔.๐๐	๑๔ ต.ค. ๖๓						
๐.๐๐	๙,๑๕๓.๐๐	๑๔ ต.ค. ๖๓						

***** หมายเหตุ *****

- กรณีผู้ป่วยนอก วัน เดือน ปี รับบริการ กรณีผู้ป่วยใน วัน เดือน ปี รับบริการ และวันจำหน่าย
- HN/AN ของผู้ป่วย / ชื่อผู้ป่วย จำนวนเงิน วันตัดลูกหนี้และจำนวนเงินตัดลูกหนี้คงเหลือ รายได้สูง/ต่ำ
- เอกสารอ้างอิงการเปลี่ยนแปลงให้อ้างอิงเลขที่ใบสำคัญ/เล่มที่ เลขที่ใบเสร็จรับเงิน
- การตัดส่วนต่าง ให้มีเลขที่ REP ในทะเบียน
- ช่องรายการปรับปรุง สามารถตอบโจทย์ ยอดยกมา รับเข้า จ่ายออก คงเหลือ
- การปรับตามลูกหนี้ที่บันทึกในทะเบียนระหว่างยอดเรียกเก็บ กับยอดพึงรับ และผลต่าง

ขั้นตอนที่ ๓ ตรวจสอบ STATEMENT E- Claim

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
ตรวจสอบ STATEMENT E- Claim โดยมีเอกสารดังนี้ ๑. STATEMENT E-Claim ๒. เอกสารการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล เช่น ใบสรุปค่ารักษาพยาบาล ใบส่งยา ใบ LAB , X-Ray เป็นต้น	๑. ตรวจสอบรายละเอียดที่เรียกเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลกับรายการที่พึงรับและวิเคราะห์สาเหตุของผลต่างที่พึงรับกับรายงานตอบรับในแต่ละ REP จาก STATEMENT E-Claim กับเอกสารการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลว่าจำนวนครบถ้วนตรงกับ STATEMENT E-Claim หรือไม่ ๒. วิเคราะห์หาสาเหตุของผลต่างที่พึงรับกับรายงานตอบรับในแต่ละ REP จาก STATEMENT E-Claim กับเอกสารการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลว่าจำนวนครบถ้วนตรงกับ STATEMENT E-Claim หรือไม่	- งานเรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล	R-๐๐๕ R-๐๐๖

ตัวอย่าง STATEMENT E-Claim

ออกรายงานวันที่ 16/06/2564 เวลา 13:28					
โรงพยาบาล จังหวัด 1000 กรุงเทพฯ					
เลขที่เอกสาร 12438_IPUCS256405_01					
ข้อมูลปกติ					
ประเภท	จำนวน REP ที่ส่ง	จำนวนราย (ผ่าน A)	ผลรวม ADJRW	จ่ายชดเชย	ยอดหักเงินเดือน สป.
ผู้ป่วยใน	37	556	1,313.7239	16,172,871.89	0.00
				รวม	16,172,871.89
ข้อมูลอุทธรณ์					
ประเภท	จำนวน REP ที่ส่ง	จำนวนราย (ผ่าน A)	ผลรวม ADJRW	จ่ายชดเชย	
ผู้ป่วยใน	17	1,148	1,831.0566	726,072.25	
			รวม	726,072.25	

REP	ลำดับ ที่	TRAN_ID	HN	AN	PID	ชื่อ - สกุล	วันเข้ารับรักษา	วันจำหน่าย	MAININ SCL	PROJCODE	เรียกเก็บ
๖๔๐๕๐๐๐๐๗	๑	๒๔๖๓๗๓๒๑๘๗	๔๖๓๗๒๒-๖๒	๓๗๖๓๕๐-๖๔	๑๑๐๐๔๐๔๔๖๓๑		๒๒/๐๗/ ๒๐๒๑ ๑๐:๑๑:๐๐	๒๖/๐๗/๒๐๒๑ ๑๕:๓๔:๐๐	UCS	ADSCOV	๑๘,๕๕๔.๐๐
๖๔๐๕๐๐๐๐๗	๒	๒๔๖๓๗๓๒๑๘๘	๓๕๕๓๓๙๗-๖๐	๓๗๖๔๔๑-๖๔	๑๓๕๙๙๐๑๖๑๔๖๖		๒๔/๐๗/ ๒๐๒๑ ๑๑:๑๐:๐๐	๒๘/๐๗/๒๐๒๑ ๑๒:๓๙:๐๐	UCS	ADSCOV	๑๑,๘๐๕.๐๐
๖๔๐๕๐๐๐๐๗	๓	๒๔๖๓๗๓๒๑๘๙	๑๒๘๙๐๑๑-๕๕	๓๗๖๔๐๙-๖๔	๑๓๖๐๓๐๐๑๒๘๙๐๐		๒๓/๐๗/ ๒๐๒๑ ๑๓:๕๗:๐๐	๒๙/๐๗/๒๐๒๑ ๑๓:๓๐:๐๐	UCS	ADSCOV	๔๙,๑๙๖.๐๐

กองทุน IP							
พรบ.	AdjRW	ล่าช้า (PS)		CCUF	AdjRW๒	อัตราจ่าย	เงินเดือน
(๒)	(๓)	(๔)		(๕)	(๖) = (๓x๔x๕)	(๗)	(๘)
๐.๐๐	๑,๒๐๕๐	๐	๑๐๐%	๑.๐๐๐๐	๑.๒๐๕๐	๘,๗๕๐.๐๐	๐.๐๐
๐.๐๐	๓๖๗๘	๐	๑๐๐%	๑.๐๐๐๐	๓,๖๗๘	๘,๓๕๐.๐๐	๐.๐๐
๐.๐๐	๒,๑๓๓๓	๐	๑๐๐%	๑.๐๐๐๐	๒,๑๓๓๓	๙,๖๐๐.๐๐	๐.๐๐

พึงรับ									
OP	IP		HC		AE		INST	DMIS	
	ยอดชดเชยที่ คำนวณได้	ยอดชดเชยที่ จ่ายจริง	HC	DRUG	AE	DRUG		ยอดชดเชย ที่คำนวณ ได้	ยอด ชดเชยที่ จ่ายจริง
๐.๐๐	๑๐,๕๔๓.๗๕	๑๐,๕๔๓.๗๕	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๓,๐๗๑.๑๓	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐
๐.๐๐	๒๐,๔๗๙.๖๘	๒๐,๔๗๙.๖๘	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๔,๔๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

พึงรับ				
Palliative care	DMISHD	PP	FS	ยอดชดเชยทั้งสิ้น
๐.๐๐	๐๐.๐	๑๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐,๖๔๓.๗๕
๐.๐๐	๐๐.๐	๓,๗๘๐.๐๐	๐.๐๐	๙,๓๕๑.๑๓

ขั้นตอนที่ ๔ ตรวจสอบเอกสารการเรียกเก็บ

ขั้นตอนปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
ตรวจสอบเอกสารการเรียกเก็บ โดยมีเอกสารดังนี้ ๑. แฟ้มประวัติผู้ป่วย ๒. เอกสารการเรียกเก็บรายได้คำรักษายาบาล	๑. ตรวจสอบการบันทึก Chart ผู้ป่วย โดยตรวจสอบแหล่งข้อมูลจากเวชระเบียนผู้ป่วย การสรุป Chart เอกสารประกอบการรักษายาบาล /การวินิจฉัย (SUMMERY) เอกสารการจัดเก็บรายได้คำรักษายาบาล โดยคำรักษายาบาลผู้ป่วยใน คิดตาม DRG จะไม่รวมค่าอุปกรณ์ เนื่องจากเป็นรายการที่ต้องเบิกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามอัตราที่กำหนด เช่น ใบสรุปค่าใช้จ่าย/ใบแจ้งค่าใช้จ่าย(ตามตัวอย่างกรณี รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว) กรณีการใช้นายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ต้องมีใบรับรองการใช้นายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕ ๒. การใส่รหัสอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ของ LAB , X-Ray และ หลักเกณฑ์การนับวันนอน และระยะเวลาในการเบิกค่าห้อง ค่าอาหาร โดยที่หน่วยงานได้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในจนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล แต่ผู้ป่วยโรคเดียวกันที่ต้องรักษาในโรงพยาบาลประเภทคนไข้ในเกิน ๑๘๐ วัน ใน ๑ ปี กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่ครอบคลุมยกเว้นการรักษาต่อเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์	- งานเวชระเบียน - งานเวชกรรมฟื้นฟูและกายภาพบำบัด - งานเภสัชกรรม - กรณีผู้ป่วยนอกงานเภสัชกรรม - งานวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ - งานคลินิกพยาธิวิทยา - วินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา - งานวิสัญญี - งานทันตกรรม	R-๐๐๕ R-๐๐๖

ขั้นตอนปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
	ส่วนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุในหน่วยบริการของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่มีค่าใช้จ่าย ๓.กรณีมีหนังสือส่งตัว (Medical Referral letter) จะเรียกเก็บส่วนต่างจากที่เรียกเก็บกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) กับต้นสังกัดที่ส่งผู้ป่วยมารับบริการรักษาพยาบาล ๔. การสอบทานยอดการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลจากทะเบียนคุมการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลกับเอกสารการเรียกเก็บว่าถูกต้องครบถ้วนหรือไม่ ๕. วิเคราะห์หาสาเหตุของผลต่างที่พึงรับกับรายงานตอบรับในแต่ละ REP จาก STATEMENT E-Claim กับเอกสารการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลว่าจำนวนครบถ้วนตรงกับ STATEMENT E-Claim หรือไม่		

ตัวอย่างกรณี รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว

อัตราเหมาจ่ายรายหัวปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยจัดสรรเป็นประเภทบริการ ค่าใช้จ่ายหรือเงินต่างๆ ดังนี้

ลำดับ	ประเภทบริการ	จำนวนเงิน/ผู้มีสิทธิ(บาท)
๑	บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป	๑,๒๕๑.๖๘
๒	บริการผู้ป่วยในทั่วไป	๑,๒๗๑.๐๗
๓	บริการกรณีเฉพาะ	๓๕๙.๒๔
๔	บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	๔๕๒.๖๐
๕	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	๑๗.๘๐
๖	บริการการแพทย์แผนไทย	๑๔.๘๐

แหล่งข้อมูลและเอกสารการตรวจสอบ

อัตราค่าบริการ	เอกสารการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล	การดำเนินงาน
หมวดที่ ๑ ตรวจสอบการเรียกเก็บค่า ห้องค่าอาหาร	- ใบ Summery - ใบสรุปแจ้งค่าใช้จ่าย ***ตัวอย่างการตรวจสอบ	- งานเวชระเบียน - งานผู้ป่วยใน	R-๐๐๕ R-๐๐๖
หมวดที่ ๒ อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ การบำบัดรักษา	- แบบ บอ อวัยวะเทียม/ อุปกรณ์ในการบำบัดรักษา (แบบ ๗๑๓๕)	- งานเวชระเบียน - งานเวชกรรมฟื้นฟูและ กายภาพบำบัด	
หมวดที่ ๓ ยาและสารอาหารทาง เส้นเลือดที่ใช้ในโรงพยาบาล	- กรณีผู้ป่วยนอกตรวจสอบ จาก ใบสั่งยา - กรณีผู้ป่วยใน ตรวจสอบ จากใบ DOCTER ORDER - ใบจัดยาของเภสัช เช่น ONE DAY Dose	- งานเวชระเบียน - งานเภสัชกรรม กรณีผู้ป่วยนอก - งานผู้ป่วยใน กรณี ผู้ป่วยใน	
หมวดที่ ๔ ยาที่นำไปใช้ที่บ้าน	- กรณีผู้ป่วยใน ตรวจสอบ ใบสั่งยา และใบสรุป ค่าใช้จ่าย	- งานเวชระเบียน - งานเภสัชกรรม - งานผู้ป่วยใน	
หมวดที่ ๕ เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	- ใบสรุปค่าใช้จ่าย/ใบแจ้ง ค่าใช้จ่าย	- งานเวชระเบียน - งานเภสัชกรรม - งานผู้ป่วยใน	
หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและ ส่วนประกอบของโลหิต	- ใบส่งตรวจเลือด (LAB)	- งานเวชระเบียน - งานคลินิกพยาธิวิทยา	
หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา โดยตรวจสอบกับเอกสาร	- ใบส่งตรวจ - ใบส่งตรวจเลือด (LAB)	- งานเวชระเบียน - งานวินิจฉัยทางเทคนิค การแพทย์ - งานคลินิกพยาธิวิทยา	
หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและ รักษาทางรังสีวิทยา	- ใบส่งตรวจ X-Ray - ใบส่งตรวจอัลตราซาว - ใบ Consult / Request/ Doctor Order	- งานเวชระเบียน - วินิจฉัยและรักษา ทางรังสีวิทยา	
หมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษ	- ใบ CT-Scan MRI และใบ ส่งตรวจต่างๆ	- งานเวชระเบียน - วินิจฉัยและรักษาทาง รังสีวิทยา	
หมวดที่ ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้และ เครื่องมือทางการแพทย์	- ใบหักลดการ	- งานเวชระเบียน - งานวิสัญญี	
หมวดที่ ๑๑ ค่าผ่าตัด ทำคลอด ทำ หัตถการและบริการวิสัญญี	- ใบหักลดการ	- งานเวชระเบียน - งานวิสัญญี	

อัตราค่าบริการ	เอกสารการตรวจสอบ	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการทางการ พยาบาลทั่วไป	- อื่นๆ ค่าบริการนอก เหนือจากหมวด ๑-๑๑	- งานเวชระเบียน - งานผู้ป่วยใน	
หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	- ใบ Consult / Request/ Doctor Order	- งานเวชระเบียน - งานทันตกรรม	
หมวดที่ ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัด	- ใบ Consult / Request/ Doctor Order/ใบสั่ง ทำกายภาพบำบัด	- งานเวชระเบียน - งานเวชกรรมฟื้นฟูและ กายภาพบำบัด	
หมวดที่ ๑๕ ค่าบริการฝังเข็ม/ การบำบัดของผู้ประกอบโรค ศิลปะอื่นๆ	- ใบ Consult / Request/ Doctor Order/ใบสั่ง ทำกายภาพบำบัด	- งานเวชกรรมฟื้นฟูและ กายภาพบำบัด	
หมวดที่ ๑๖ ค่าบริการอื่นที่ไม่ เกี่ยวข้องกับการรักษา	- ใบค่าบริการอื่นๆ เช่น ค่าไฟฟ้า	- งานเวชระเบียน - งานผู้ป่วยใน	

แบบ 7135

ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

ข้าพเจ้า

☐ หัวหน้าสถานพยาบาล

.....

☐ นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา

แห่งสถานพยาบาล

จังหวัด

ขอรับรองว่า

ซึ่งป่วยเป็นโรค

☐ ก. จำเป็นต้องใช้

☐ ยา
☐ เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน
☐ น้ำยาอาหารทางเส้นเลือด
☐ ออกซิเจน
☐ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค
ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลแห่งนี้

☐ ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ

☐ ทางห้องทดลอง
☐ เอกซเรย์
ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งสถานพยาบาลแห่งนี้
ไม่อาจให้บริการได้

(1)

รหัส*

(2)

รหัส*

(3)

รหัส*

(4)

รหัส*

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ *รหัส หมายถึง ให้สถานพยาบาลลงรหัสตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษายาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อผู้มีสิทธิใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินในส่วนราชการ

หมายเหตุ *รหัส หมายถึง โฉดณพยบถลนรหสตามประกศครทรวงกรคลง เรอง อัตรค้ำภการสาธารณสุรเพื่อใช้
สำหรับกรมกักจ่ยคำรภษพยบถในสถณพยบถของทวงรภการเพื่อผู้มสิทธใช้ประกบนการเมกกจ่ยเงินที่ส่วนรภการ

ใบสรุปค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7119_2)
(กรณีจ่ายตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม)

ตามหนังสือรับรองของ ที่ J9YYJH
ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2563 รับรองการเข้ารับการรักษาพยาบาล
ของ (AN -) และได้รับการรักษาพยาบาลจาก
ตั้งแต่ 30 กันยายน 2563 10.05 น. ถึง 1 ตุลาคม 2563 17.30 น. รวม 2 วัน* ดังมีรายการต่อไปนี้
DRGs: 03100 Rw: 1.3944 AdjRw: 1.3944 BaseRate: 8,750 บาท/หน่วย

ที่	รายการ	ยอดที่ส่งเบิก	ยอดที่จ่าย
1.	ค่าห้อง / ค่าอาหาร	2,000.00	2,000.00
2.	อวัยวะเทียม / อุปกรณ์ในการบำบัดรักษา	200.00	200.00
3.	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ในโรงพยาบาล	1,989.50	
4.	ยาที่นำไปใช้ที่บ้าน		
5.	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		
6.	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		
7.	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	970.00	
8.	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	220.00	
9.	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	200.00	
10.	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	100.00	
11.	ค่าผ่าตัด ทำคลอด ทำหัตถการและบริการวิสัญญี	9,050.00	
12.	ค่าบริการการพยาบาลทั่วไป	600.00	
13.	ค่าบริการทางทันตกรรม		
14.	ค่าบริการทางกายภาพบำบัด		
15.	ค่าบริการฝังเข็ม / การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ		
16.	ค่าบริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษา		
	ค่ารักษาพยาบาลที่คำนวณได้จากอัตราฐาน X AdjRw		12,201.00
(หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์)		15,329.50	14,401.00

ขอรับรองว่าค่ารักษาพยาบาลถูกต้องตามที่ขอเบิกตามคำขอเบิกที่

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ซัน ๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก ๒)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.mhso.go.th

ที่ สปสช. 2.17/(อ) 2.01868

วันที่ 03.09.2020

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท.

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

0000012438

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.138420200903

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 98,135.00 บาท (เก้าหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 010002063846
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 03.09.2020 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.mhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามิใช่รายการที่ไม่ถูกต้อง
กรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายการุณย์ คุณศิริานนท์)

รองเลขาธิการ

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-3989381/089-8700677

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณหนึ่งฤทัย บุชาพิมพ์คุณไธสิน อูระชื่น

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) ตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๑๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๐๔๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๐๔๓๕๗๓๐ www.mhso.go.th

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. ของ

สภามูลนิธิสุขภาพเด็กแห่งชาตินครราชสีมา (๐๐๐๐๐๑๔๓๖๖)

ณ วันที่ 03.09.2020 ID No. 1384

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชดเชย	หัก ยอดเงินรอหักกลับ การหักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
สวัสดิการรักษายาบาลของพนักงาน ส่วนท้องถิ่น	630800043	98,135.00	0.00				98,135.00
รวมทั้งสิ้น		98,135.00					98,135.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เฝ้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนรักษายาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
- กรณีโอนเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

เลขที่เอกสารอ้างอิง 138420200903 หน้า 1 / 1



20200000096883

แบบขอรับเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ☐ ใบเสร็จรับเงิน จำนวน ฉบับ
☐ อื่นๆ ระบุ

ตามที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลสิทธิ อปท. จำนวนเงินทั้งสิ้น
 98,135.00 บาท (..... เก้าหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)
 ได้รับการ โอนเงินดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
 จึงขอจัดส่งใบเสร็จรับเงิน หรืออื่นๆ ที่ระบุ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นหลักฐานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์

โทรสาร

ว/ค/ป

- หมายเหตุ**
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. ส่วนค่าของเงินโอนที่เกิดจากการหักภาษี ณ ที่จ่าย และ/หรือค่าธรรมเนียมธนาคารผู้รับเงินเป็นผู้รับผิดชอบ
 ดังนั้นผู้ขอโอนให้สิทธิให้ สปสช. ตามจำนวนเงินที่ระบุในหนังสือ
 3. ขอให้ท่านแนบหนังสือฉบับนี้มาทุกครั้งที่มีการจัดส่งใบเสร็จหรือหลักฐานขอรับเงินโอนให้ สปสช.

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาที่

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓ชั้น๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)
 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

ขั้นตอนที่ ๕ ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลทะเบียนคุณลูกค้ารายตัว

ขั้นตอนปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลทะเบียนคุณลูกค้ารายตัว โดยมีเอกสารดังนี้ ๑. ทะเบียนคุณลูกค้ารายได้ คำรักษาพยาบาล ๒. รายงานการจัดเก็บรายได้ คำรักษาพยาบาล (STATEMENT E-Claim)	๑. ตรวจสอบข้อมูลการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลจากหน่วยงานที่เรียกเก็บ/ทะเบียนคุณการจัดเก็บรายได้กับรายงานสรุปผลการเรียกเก็บจากระบบการเรียกเก็บ (STATEMENT E-Claim) เพื่อสอบทานการจัดทำทะเบียนคุณลูกค้ารายตัว ๒. วิเคราะห์หาสาเหตุของผลต่างที่พึงรับกับรายงานตอบรับในแต่ละ REP จาก STATEMENT E-Claim กับเอกสารการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลว่าจำนวนครบถ้วนตรงกับ STATEMENT E-Claim หรือไม่	- งานเรียกเก็บรายได้ คำรักษาพยาบาล	R-๐๐๕ R-๐๐๖

ขั้นตอนที่ ๖. การรายงานการบันทึก บัญชีลูกหนี้การค้า-ภายนอก

ขั้นตอนปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	แหล่งข้อมูล	การดาษ ทำการ
การรายงานการบันทึกบัญชีลูกหนี้การค้า-ภายนอก โดยมีเอกสารดังนี้ ๑. สำเนาใบเสร็จรับเงิน ๒. ใบนำส่งเงิน ๓. ทะเบียนคุณการจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) ๔. STATEMENT E-Claim ๕. รายงานการบันทึกบัญชีลูกหนี้การค้า-ภายนอก	๑. ตรวจสอบรายงานทะเบียนคุณลูกค้ารายได้คำรักษาพยาบาลการบันทึกลูกหนี้ชำระ และการค้างชำระ กับรายงานการบันทึกบัญชีลูกหนี้การค้า-ภายนอก แบบแจ้งโอนเงินหรือหนังสือแจ้งโอนเงิน และรายงานการชำระหนี้ (STATEMENT E-Claim) ๒. ตรวจสอบการออกใบเสร็จรับเงินและสอบทานยอดการนำส่งเงินกับใบนำส่งเงิน ๓. วิเคราะห์หาสาเหตุของผลต่างที่พึงรับกับ STATEMENT E-Claim กับทะเบียนคุณการจัดเก็บรายได้และรายงานการบันทึกบัญชีว่าจำนวนครบถ้วนตรงกันหรือไม่	- งานเรียกเก็บรายได้ คำรักษาพยาบาล - งานการบันทึกบัญชี - งานการเงิน	R-๐๐๕ R-๐๐๖

	๔. ตรวจสอบ แบบแจ้งการโอนเงิน หรือการชำระเงินจากต้นสังกัด ที่ส่งผู้ป่วยมารับบริการกับการออกไปเสริมรับเงินในแต่ละครั้ง พร้อมทั้งตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้รายได้ ค่ารักษาพยาบาลกับรายงานการบันทึกบัญชีลูกหนี้การค้า-ภายนอกของฝ่ายบัญชีและเจ้าหน้าที่เรียกเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลว่ายอดลูกหนี้ตรงกันหรือไม่ และการตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ ๕. ตรวจสอบหลักเกณฑ์การตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญและการพิจารณาตัดหนี้สูญสำหรับหน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์ เป็นไปตามที่กำหนดหรือไม่		
--	--	--	--

หลักเกณฑ์การตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญและการพิจารณาตัดหนี้สูญสำหรับ หน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์ ดังนี้

- ลูกหนี้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) ประเภทเหมาจ่ายรายหัว ๑๐๐%
- ลูกหนี้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) นอกหน่วยคู่สัญญาที่ทำหน้าที่บริหารจัดการสุขภาพด้านปฐมภูมิตามเงื่อนไขของการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) (CUP) ในจังหวัด ๕๐%
- ลูกหนี้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) นอกหน่วยคู่สัญญาที่ทำหน้าที่บริหารจัดการสุขภาพด้านปฐมภูมิตามเงื่อนไขของการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) (CUP) ต่างจังหวัด ๒๐%
- ลูกหนี้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) นอกหน่วยคู่สัญญาที่ทำหน้าที่บริหารจัดการสุขภาพด้านปฐมภูมิตามเงื่อนไขของการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สปสช.) (CUP) ต่างสังกัด สป. ๑๐%
- ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ๑๐๐%

ภาคผนวก

๑. วิธีการตรวจสอบ หมวดที่ ๑ การเรียกเก็บค่าห้องค่าอาหาร

หมวดที่ ๑ ตรวจสอบการเรียกเก็บค่าห้องค่าอาหาร ค่าเตียงสามัญและค่าอาหาร ให้เบิกได้ไม่เกินวันละ ๔๐๐ บาท โดยไม่จำกัดจำนวนวัน กรณีผู้ป่วยนอกที่นอนรอสังเกตอาการอยู่ห้องฉุกเฉินเกิน ๖ ชั่วโมง สามารถเบิกค่าเตียงสังเกตอาการได้ในอัตรา ๑๐๐ บาท กรณีผู้ป่วยในนอนห้องพิเศษสามารถเบิกได้ในอัตราค่าเตียงสามัญและค่าอาหาร ให้เบิกได้ไม่เกินวันละ ๔๐๐ บาท

หลักเกณฑ์การนับวันนอน และระยะเวลาในการเบิกค่าห้องค่าอาหาร โดยที่หน่วยงานได้นับตั้งแต่วันที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในจนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล โดยการนับยี่สิบสี่ชั่วโมงเป็นหนึ่งวัน ถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงนั้นนับได้เกินหกชั่วโมง ให้ถือนับเป็นหนึ่งวัน แต่ผู้ป่วยโรคเดียวกันที่ต้องรักษาในโรงพยาบาล ประเภทคนไข้นอนเกิน ๑๘๐ วัน ใน ๑ ปี กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไม่ครอบคลุมยกเว้นการรักษาต่อเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ส่วนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุในหน่วยบริการของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่มีค่าใช้จ่าย

กรณีสถานพยาบาลรับตัวเป็นผู้ป่วยภายในแล้ว ปรากฏว่าผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีความจำเป็นต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในวันแรกนั้น หากระยะเวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในจนถึงเวลาที่ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลนับได้เกิน ๖ ชม. ให้เบิกค่าห้องและค่าอาหาร

ตัวอย่าง การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนเพื่อเบิกเงินค่าห้องและค่าอาหาร

๑. สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ เวลา ๑๘.๐๐ น. และ จำหน่ายออกจากสถานพยาบาล วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๔๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. สถานพยาบาลสามารถเบิกเงินค่าห้องและ ค่าอาหารได้จำนวน ๒ วัน ในอัตราวันละ ๔๐๐ บาท โดย ๑๘.๐๐ น. วันที่ ๑ ตุลาคม - ๑๘.๐๐ น. วันที่ ๒ ตุลาคม = ๒๔ ชั่วโมง = ๑ วัน ๑๘.๐๐ น. วันที่ ๒ ตุลาคม - ๑๘.๐๐ น. วันที่ ๓ ตุลาคม = ๑๖ ชั่วโมง ให้คิดเป็น ๑ วัน

๒. สถานพยาบาลรับตัวผู้มีสิทธิไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ ๑ ตุลาคม เวลา ๑๐.๐๐ น. และผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา ๑๕.๐๐ น. ในวันเดียวกัน = ๕ ชั่วโมง สถานพยาบาลสามารถ เบิกเงินค่าเตียงสามัญและค่าอาหารได้ในอัตราวันละ ๑๐๐ บาท หรือค่าห้องและค่าอาหารได้ ในอัตรา ๔๐๐ บาท แล้วแต่กรณี

หมวดที่ ๒ อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ในการบำบัดรักษา โดยตรวจสอบกับแบบ ๗๑๓๕ และเบิกได้ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

*****หมายเหตุ :** กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลของเอกชนให้ถือปฏิบัติ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว.๓๓๓ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินในสถานพยาบาลเอกชน

๒. กระดาษทำการ Road

[illegible]

๓. กระดาษทำการ Roob

กระจายทำการตรวจสอบ : การจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล								R-๐๐๖
หน่วยรับตรวจ.....								
สุ่มตรวจประจำในเดือน..... เพิ่มเติม								
ประเด็นการตรวจสอบ	สิทธิการรักษา							หมายเหตุ
	ข้าราชการ	ต้นสังกัด	พรบ.	UC	ประกันสังคม	ต่างตัว	จ่ายเงินเอง	
๑. การตรวจสอบการเรียกเก็บเงิน								
- บวกเลขในใบสั่งยา ใบแจ้งรายการค่า Lab/ใบรายงานสรุปคำรักษาพยาบาลคนไข้ในแต่ละฉบับ								
- สอบยันจำนวนเงินในหลักฐานกับรายการในสำเนาใบเสร็จรับเงิน								
๒. การปฏิบัติตามกฎระเบียบ								
- การคิดราคายาแต่ละรายการในใบสั่งยากับราคายา No๑ในคู่มือการคิดราคายาของสถานพยาบาล								
- การคิดค่าห้องค่าอาหาร อัตราค่าบริการต่างๆ								
- การคิดราคาค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรคต่างๆ								
- การคำนวณส่วนที่เกินสิทธิที่ต้องเรียกเก็บเงินเพิ่ม								
๓. การนำส่งเงิน								
- มีการนำส่งเงินทุกสิ้นวันอย่างช้าในวันรุ่งขึ้น เงินรับหลังปิดบัญชีได้นำส่งในวันรุ่งขึ้นหรือไม่								
- เอกสารประกอบการนำส่งเงินครบถ้วนหรือไม่								
- จำนวนเงินที่นำส่งตรงตามหลักฐานที่นำส่งหรือไม่								
๔. ตรวจสอบการบันทึกบัญชีเงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินรายได้คำรักษาพยาบาล ทั้งที่รับเป็นเงินสด และที่รับผ่านบัตรเครดิต และลูกหนี้การค้า								
5. การสอบทาน/เปรียบเทียบยอดลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิต่างๆ ทุกสิ้นเดือนระหว่างงานบัญชีกับ งานเรียกเก็บคำรักษา								
6. บัญชีลูกหนี้คำรักษาพยาบาลในงบทดลองถูกต้องตรงกับทะเบียนคุมลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิต้นสังกัด								
7. จัดทำรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลตามสิทธิต่างๆ ทุกสิ้นเดือนเสนอผู้บริหารทราบ								
..... ผู้จัดทำ วัน/เดือน/ปี ผู้สอบทาน วัน/เดือน/ปี								

บรรณานุกรม

- พระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕.(๒๕๔๕,๑๘ พฤศจิกายน).ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๑๙ ตอนที่ ๑๑๖ ก
- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการทางการได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓
- ประกาศสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม และข้อบ่งชี้ พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓
- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๖๓.(๒๕๖๓,๑๑ พฤศจิกายน). ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๒๖๖ ง
- คู่มือบัญชี กรมการแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๙.(๒๕๔๙,๗ กุมภาพันธ์).