

เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการเทียบเคียงรหัสอัตราค่าบริการสาธารณสุข

หน่วยวิเคราะห์ต้นทุน ฝ่ายการคลัง

หลักการและเหตุผล

จากการที่กรมบัญชีกลางได้มีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ส่งผลให้คณะฯ ได้รับผลกระทบอย่างมาก จากเดิมรหัสบริการของคณะฯ ที่เทียบเคียงรหัสกรมบัญชีกลางลงท้าย 999 สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามที่คณะฯ เรียกเก็บได้ แต่หลังจากกรมบัญชีกลางปรับเปลี่ยนเงื่อนไขแล้วพบว่ามียางรายการที่กรมบัญชีกลางยกเลิกรหัส และรหัสกรมบัญชีกลางลงท้าย 999 ไม่สามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ ส่งผลให้รหัสบริการของคณะฯ ที่ไม่สามารถเทียบเคียงกับรหัสกรมบัญชีกลางได้

วัตถุประสงค์

“ เพื่อให้รหัสบริการคณะฯ สามารถเทียบเคียงรหัสกรมบัญชีกลาง ”

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (เดือน/ปี)	
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
อัตรารหัสบริการคณะฯ ที่ไม่สามารถเทียบเคียงรหัสกรมบัญชีกลางลดลง	< 10 %	> 73 %	< 22 %

ผลที่คาดหวัง

- ❖ มีแนวทางในการปฏิบัติงานที่เป็นระบบ สามารถทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการให้ดียิ่งขึ้น
- ❖ จำนวนรายการที่ไม่สามารถเทียบเคียงกับรหัสกรมบัญชีกลางได้ลดลง และทำให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ
- ❖ รายได้เพิ่มขึ้นจากนโยบายผู้ป่วยร่วมจ่ายในส่วนเกินสิทธิ (เฉพาะสิทธิข้าราชการ)

