



เอกสารหมายเลข 10

ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้สำนักการแพทย์พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเข้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	น.ส.นุสรรา หนูรุ่ง	นักวิชาการเงินและบัญชี 6ว (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 35)	นักวิชาการเงินและบัญชี 7ว (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 35)	ฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชี โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2553

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวนุสรรา หนูรุ่ง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี 7 ว (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 35)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- บัญชีบัณฑิต - บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (สาขาบริหารธุรกิจ)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 20 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ.2532 ถึงวันที่ 29 เมษายน พ.ศ.2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 4 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2549 ถึงวันที่ 29 เมษายน พ.ศ.2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี เป็นเวลา 10 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ.2542 ถึงวันที่ 29 เมษายน พ.ศ.2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ไม่มี
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90
3. อื่น ๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนุสรรา หนูรุ่ง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี 7 ว (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 35)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน พัฒนาระบบการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ตุลาคม 2550 - 30 กันยายน 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ระดับ 6 ว สังกัด ฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชี

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

1. ติดตามหนี้ค้างชำระของผู้ป่วย สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า Model 2 จากสำนักอนามัย จำนวน 46,993 ราย เป็นเงิน 18,635,523.- บาท (สิบแปดล้านหกแสนสามหมื่นห้าพันห้าร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน)
2. ติดตามเรียกเก็บหนี้ค้างชำระต้นสังกัดผู้ป่วยนอกกรุงเทพมหานครได้ภายในรอบ 90 วัน นับตั้งแต่ได้รับการรักษา
3. ติดตามเรียกเก็บหนี้สิทธิต้นสังกัดเบิกจ่ายตรง ผู้ป่วยนอกได้ภายในรอบ 30 วัน นับตั้งแต่ได้รับการรักษา
4. ติดตามเรียกเก็บหนี้ผู้ป่วยใน สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง เบิกจ่ายตรงกรุงเทพมหานคร ได้ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่ผู้ป่วยจำหน่าย (กรณีรหัสโรคครบ)
5. ลดจำนวนการค้างเรียกเก็บเนื่องจากไม่มีรหัสการสรุปโรค (ICD-10) และรหัสหัตถการ (ICD-9) จากเดิม 1% เหลือ 0.5%
6. สามารถบันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาล เพื่อสำนักงานประกันสังคมคำนวณจ่ายตามอัตราเปอร์เซ็นต์ไทล์และเรียกเก็บกรณีนอกเหนือเหมาจ่าย อุบัติเหตุฉุกเฉิน 72 ชั่วโมง โรงพยาบาลในเครือข่าย โรงพยาบาลประสานเครือข่ายได้ทันภายใน 30 วัน ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
7. สามารถตรวจสอบและเรียกเก็บค่ารักษากรณีค่าใช้จ่ายสูง เด็กแรกเกิด อายุ 0 - 28 วันป่วยจากกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ของผู้ป่วย สิทธิแรงงานต่างด้าว
8. สามารถติดตามเรียกเก็บหนี้ค้างชำระในระบบคอมพิวเตอร์ของห้องตรวจต่าง ๆ ได้แก่ ค่าหัตถการของห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและค่าบริการทางรังสีวิทยา (x-ray) ซึ่งทั้งค้างไว้ในระบบคอมพิวเตอร์เป็นจำนวนมาก กลับคืนเข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลเกินกว่า 80% ของค่ารักษาพยาบาลค้างไว้ในระบบ
9. สามารถให้ความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาล เพื่อติดตามเรียกเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาล ซึ่งหน่วยงานไม่เคยเรียกเก็บเงินมาก่อน เช่น การให้สารเมทาโดน ผู้ติดสารเสพติด การบำบัดผู้ติดยาเสพติด ซึ่งส่งตัวมาจากสำนักงานคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม

ตาม 1-9 สรุปความสำเร็จของการพัฒนาระบบการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลตากสิน โดยภาพรวมสามารถออกใบเรียกเก็บหนี้ค่ารักษาพยาบาล จากลูกหนี้ทุกประเภทสิทธิทันภายในกำหนด 30 วัน นับแต่รับการรักษาพยาบาล สำหรับผู้ป่วยนอกและนับแต่ออกจากโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในมากกว่า 95% ของลูกหนี้ทั้งหมด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาระบบการตรวจสอบสิทธิ และปิดบัญชีผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อผู้ป่วยที่ต้องนอนพักรักษาเป็นผู้ป่วยใน ได้รับความสะดวกรวดเร็วในการตรวจสอบสิทธิ และแสดงสิทธิการรักษาพยาบาลตามสิทธิอันควรได้รับ
2. เพื่อดำเนินการเชื่อมโยงและติดตามค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยนอกต่อเนื่องเป็นผู้ป่วยใน
3. เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงานกับหอผู้ป่วย ประชาชนผู้มารับบริการ หน่วยราชการ ภายนอก บริษัทประกันภัย
4. เพื่อเจ้าหน้าที่การเงินตรวจสอบค่าใช้จ่าย ค่ารักษาพยาบาล ที่เบิกได้ตามสิทธิ และรับชำระเงินค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินจากสิทธิก่อนผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล ได้ถูกต้องครบถ้วน
5. ผู้ป่วยได้รับความสะดวกจากระบบการบริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ
6. เพื่อสะดวกในการให้ความช่วยเหลือกรณีผู้ป่วยไม่มีบัตร ไม่มีสิทธิ คนเร่ร่อน ผู้ป่วยสงเคราะห์จาก บ้านพักคนชรา บางแค และผู้ป่วยขอความช่วยเหลือจากสถาบันจิตเวชสมเด็จพระเจ้าพระยา โดยประสานแจ้งหน่วยสังคมสงเคราะห์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดีและพึงพอใจ ไม่ต้องเดิน ไปเดินมาเพื่อติดต่อหลายหน่วยงาน กรณีมีหลายสิทธิ เชื่อมต่อกันในการรักษาคราวเดียวกัน
2. ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมตามสิทธิและทันเหตุการณ์
3. งานการเงินสามารถทราบจำนวนผู้ป่วยในที่จะต้องติดตามเอกสารแสดงสิทธิที่เกี่ยวข้องและสามารถติดตามค่าบริการทางการแพทย์ให้ครบถ้วนรวดเร็ว
4. โรงพยาบาลสามารถบริหารจัดการต้นทุนการรักษาพยาบาลผู้ป่วย จ่ายยาและอุปกรณ์การรักษา ตามสิทธิพื้นฐานที่ผู้ป่วยได้รับ ตามฐานทะเบียน ตามสิทธิที่กำหนดในระบบคอมพิวเตอร์ ตามสิทธิที่ได้รับแจ้ง จากการประสานสิทธิที่ถูกต้อง
5. โรงพยาบาลสามารถตรวจสอบจำนวนเตียงว่างในระบบคอมพิวเตอร์ได้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน จากการจำหน่ายผู้ป่วยทันทีก่อนผู้ป่วยปิดบัญชีและออกจากโรงพยาบาล ไม่สามารถเก็บเตียงไว้ หรือปล่อยให้ผู้ป่วยกลับก่อน โดยบันทึกจำหน่ายในภายหลัง ดังเช่น ระบบเดิม ซึ่งไม่สามารถตรวจสอบจำนวนเตียงว่างได้