

มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP)

ชื่อกลุ่มงาน งานการเงินและบัญชี	คู่มือการปฏิบัติงาน
	ชื่อกระบวนการ การรับเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิจ่ายตรง “ด้วยเครื่อง EDC”

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อให้สามารถปฏิบัติการในกระบวนการรับเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิจ่ายตรง “ด้วยเครื่อง EDC” ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต (Scope)

เอกสารฉบับนี้ครอบคลุมการปฏิบัติงานในกระบวนการรับเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิจ่ายตรง “ด้วยเครื่อง EDC” ตั้งแต่ขั้นตอนเตรียมเปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เครื่องรูดบัตร EDC ให้พร้อมกับการใช้งานจนถึงการสรุปยอดค่ารักษาพยาบาลนำส่งเจ้าหน้าที่การเงินต่อไป

3. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)

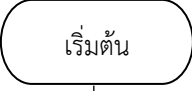
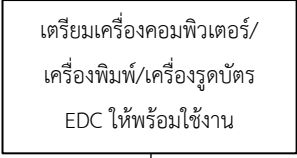
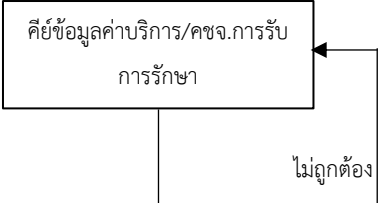

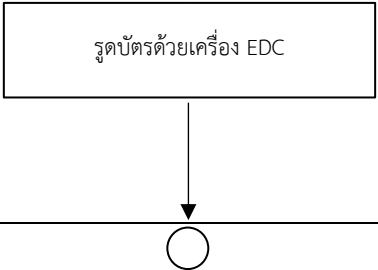
-

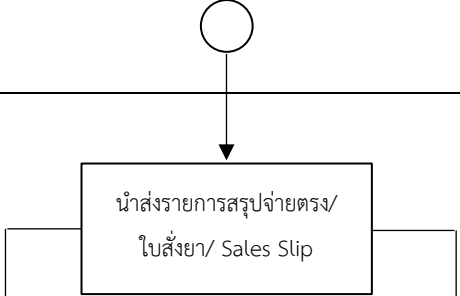
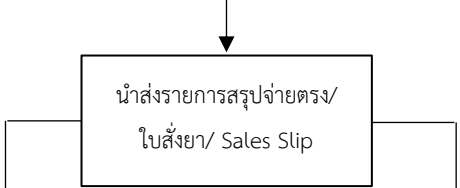
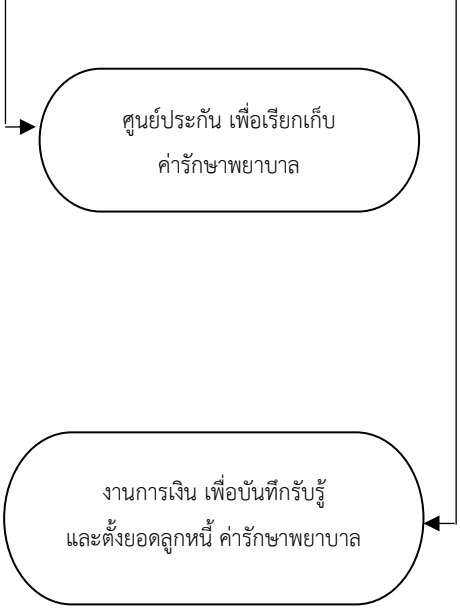
4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

งานการเงิน กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

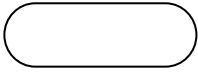
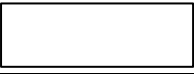
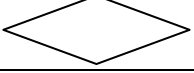


5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

SOP การรับเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิจ่ายตรง “ด้วยเครื่อง EDC”

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
				
1		5 นาที/ครั้ง	เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์และเครื่องรูบัตริ์ EDC ระบบขัดข้องไม่สามารถ ใช้งานได้	นางสาวกาญจนา อนุวงศ์นวัฒน์/ นางสาวอรุณทัย ออกแมน/ นางสาวทัศนาศรีสุนทร
2		5 นาที/ 1 ราย	บันทึกรายการค่าบริการ ค่ายา ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในระบบ คอมพิวเตอร์ ให้กับ ผู้รับผิดชอบเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายตรวจสอบความ ถูกต้อง ก่อนเรียกเก็บเงินสด	แพทย์ผู้ให้บริการ
3		5 นาที / 1 ราย	ตรวจสอบสิทธิค่า รักษาพยาบาลจ่ายตรง ชื่อ ผู้รับบริการ รายการค่าบริการ ค่ายาค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในระบบ คอมพิวเตอร์ - กรณีค่าใช้จ่ายไม่ถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบแจ้งหน้าห้องตรวจ ให้ตรวจสอบ เพื่อให้แพทย์ผู้ คีย์ตรวจสอบแก้ไข - กรณีค่าใช้จ่ายถูกต้อง ครบถ้วน ดำเนินการตามขั้นตอน	นางสาวกาญจนา อนุวงศ์นวัฒน์/ นางสาวอรุณทัย ออกแมน/ นางสาวทัศนาศรีสุนทร
4		5 นาที/ 1 ราย	- ตรวจสอบบัตรประชาชนให้ ตรงกับคนไข้ผู้ใช้บริการ - ตรวจสอบจำนวนเงินใน ใบสั่งยาในระบบ คอมพิวเตอร์ให้ตรงกัน	นางสาวกาญจนา อนุวงศ์นวัฒน์/ นางสาวอรุณทัย ออกแมน/ นางสาวทัศนาศรีสุนทร

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
				
5		5 นาที / ครั้ง	- ตรวจสอบเช็ครายการสรุปรายจ่ายตรง/ใบสั่งยา/ Sales Slip ก่อนนำส่งศูนย์ ประกันและงานการเงิน	นางสาวกาญจนา อนุวงศ์นวัฒน์/ นางสาวอรุณทัย ออกแมน/ นางสาวทัศนาศรีสุนทร
6		5 นาที / ครั้ง	- ตรวจสอบรายการสรุปรายจ่ายตรง/ใบสั่งยา/ Sales Slip เพื่อทำข้อมูลเรียกเก็บ ค่ารักษาพยาบาล	- นางสาวณัฐทิมล สุขเนติ/ นางสาวณัฐลักษณ์ ศรีอินแก้ว
		5 นาที / ครั้ง	- ตรวจสอบรายการสรุปรายจ่ายตรง/ใบสั่งยา/ Sales Slip เพื่อบันทึกบัญชีรับรู้ และตั้งยอดลูกหนี้ค่า รักษาพยาบาล	- นางสุกัญญา อินทเรืองศรี

สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

6. ภาคผนวก (ถ้ามี)

-