

หลักเกณฑ์การตัดหนี้สูญสำหรับศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี กรมอนามัย

ส่วนที่ ๑ คำนิยาม

๑. หน่วยบริการ หมายถึง หน่วยบริการสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลในสังกัดกรมอนามัย ในที่นี้หมายถึงหน่วยงานในส่วนภูมิภาคของกรมอนามัยทั้งที่ตั้งอยู่ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
๒. ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล หมายถึง จำนวนเงินที่หน่วยงานมีสิทธิได้รับจากหน่วยงานอื่นซึ่งเกิดจากการให้บริการอันเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานปกติของหน่วยงาน หน่วยงานจะรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ และบันทึกตามจำนวนเงินที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยตามสิทธิในการรักษาพยาบาล
๓. หนี้สงสัยจะสูญ หมายถึง ลูกหนี้ที่คาดว่าจะเรียกเก็บเงินไม่ได้ หน่วยงานจะประมาณหนี้สงสัยจะสูญ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี และรับรู้หนี้สงสัยจะสูญเป็นค่าใช้จ่ายคู่กับค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ และถือว่าเป็นค่าใช้จ่ายของรอบระยะเวลาบัญชีนั้น
๔. หนี้สูญ หมายถึง ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลที่ได้ติดตามทวงถามจนถึงที่สุดแล้ว โดยมีหลักฐานที่แน่นอนว่าจะไม่ได้รับชำระหนี้ และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจให้จำหน่ายหนี้สูญจากผู้มีอำนาจแล้ว
๕. ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ หมายถึง จำนวนเงินที่กันไว้สำหรับลูกหนี้ที่คาดว่าจะเรียกเก็บไม่ได้ และถือเป็นบัญชีปรับมูลค่าที่ตั้งขึ้นเพื่อแสดงเป็นรายการหักจากบัญชีลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลในงบการเงินเพื่อให้บัญชีลูกหนี้คงเหลือเป็นมูลค่าสุทธิที่คาดว่าจะเรียกเก็บได้
๖. การตัดจำหน่ายหนี้สูญ หมายถึง การปรับปรุงบัญชีเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญออกจากบัญชีลูกหนี้ ในกรณีที่โรงพยาบาล ไม่สามารถเรียกเก็บหนี้จากลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว เป็นที่แน่นอนแล้ว ทั้งนี้ ต่อเมื่อได้ปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไข และวิธีการจำหน่ายหนี้สูญ
๗. ผู้มีอำนาจอนุมัติให้ตัดหนี้สูญ หมายถึง หัวหน้าหน่วยบริการ หรือ ผู้อำนวยการศูนย์ หรือผู้อำนวยการสถานพยาบาล/โรงพยาบาล

ส่วนที่ ๒ การตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญและการตัดจำหน่ายหนี้สูญ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ดังนี้

๑. วิธีการตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ คำนวณจากร้อยละของยอดลูกหนี้คงเหลือ ในอัตราร้อยละ ๕ ทุกสิ้นปีงบประมาณ
๒. การตั้งประมาณการหนี้สงสัยจะสูญ ใช้ตามหลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด
๓. หลักเกณฑ์การตัดหนี้สูญ โดยมีขั้นตอน ดังนี้
 - ๓.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย รวบรวมยอดลูกหนี้ที่จะขอตัดหนี้สูญพร้อมข้อมูลประกอบเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติให้ตัดหนี้สูญ
 - ๓.๒ ข้อมูลเสนอต่อผู้บริหารอนุมัติให้ตัดหนี้ ตามข้อ ๓.๑ ประกอบไปด้วย หลักฐานการติดตามทวงถามให้ลูกหนี้ชำระหนี้ และทะเบียนคุมลูกหนี้เป็นอย่างน้อย
 - ๓.๓ การพิจารณาตัดหนี้สูญอยู่ในดุลพินิจของผู้มีอำนาจอนุมัติให้ตัดหนี้สูญโดยให้ดูจากข้อเท็จจริงประกอบ เช่น ความถี่ในการติดตามทวงถาม อายุหนี้ ประวัติการชำระหนี้ ทะเบียนคุมลูกหนี้ที่มีการจ่ายตามค่า DRG เป็นต้น

หลักเกณฑ์การพิจารณาการตัดหนี้สูญสำหรับศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี กรมอนามัย

ลำดับ	ประเภทลูกหนี้	หลักเกณฑ์การตัดหนี้สูญ
๑.	ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล - UC (OPD-IPD)	การตัดหนี้สูญให้ดำเนินการดังนี้ ๑. เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับการมอบหมาย รวบรวมยอดลูกหนี้ที่จะขอตัดหนี้สูญพร้อมข้อมูลประกอบ ทุกสิ้นเดือนที่มีการรับรู้รายได้ เสนอผู้อำนวยการศูนย์ เพื่อประกอบการตัดหนี้สูญ ๒ กรณีลูกหนี้ที่มีการอุทธรณ์เคส ต้องรอให้ผลการอุทธรณ์เป็นที่สิ้นสุดก่อน หากชี้ผลว่าไม่ได้ชำระเงิน จึงดำเนินการจัดทำเอกสารประกอบการขอตัดหนี้สูญ
๒.	ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ประเภท กบก. (OPD-IPD)	
๓.	ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล - เบิกต้นสังกัด (OPD-IPD)	การตัดหนี้สูญให้ดำเนินการดังนี้ ๑.ต้องมีหลักฐานการติดตามทวงหนี้เป็นลายลักษณ์อักษร อย่างน้อย ๓ ครั้ง - ครั้งที่ ๑ ลูกหนี้เกินกำหนดชำระไม่เกิน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ลูกหนี้ครบกำหนดชำระ - ครั้งที่ ๒ ๓๐ วัน นับถัดจากวันวันที่ ติดตามทวงถามครั้งที่ ๑ - ครั้งที่ ๓ ๓๐ วันนับถัดจากวันที่ ติดตามทวงถามครั้งที่ ๒ ๒. ติดตามทวงถามหนี้จนถึงที่สุดแล้ว และไม่ได้รับชำระหนี้ ให้ดำเนินการรวบรวมยอดลูกหนี้ที่จะขอตัดหนี้สูญ จัดทำหนังสือขออนุมัติปรับปรุงบัญชี เสนอผู้อำนวยการ และส่งให้งานบัญชีปรับปรุงบัญชีลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ๓. กรณีลูกหนี้ที่มีการอุทธรณ์เคส ต้องรอให้ผลการอุทธรณ์เป็นที่สิ้นสุดก่อน หากชี้ผลว่าไม่ได้ชำระเงิน จึงดำเนินการจัดทำเอกสารประกอบการขอตัดหนี้สูญ
๔	ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล - ประกันสังคม (OPD-IPD)	
๕.	ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล - อปท. (OPD-IPD)	การตัดหนี้สูญให้ดำเนินการดังนี้ ๑. เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย รวบรวมยอดลูกหนี้ที่ยังไม่ได้รับชำระเงินภายใน ๖ เดือน เพื่อขอตัดหนี้สูญ โดยการจัดทำหนังสือเสนอผู้อำนวยการ และส่งให้งานบัญชีปรับปรุงบัญชีลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ๒. กรณีลูกหนี้ที่มีการอุทธรณ์เคส ต้องรอให้ผลการอุทธรณ์เป็นที่สิ้นสุดก่อน หากชี้ผลว่าไม่ได้ชำระเงิน จึงดำเนินการจัดทำเอกสารประกอบการขอตัดหนี้สูญ
๖.	ลูกหนี้คำรักษาพยาบาล - กทม. (OPD-IPD)	