



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนด
หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครอง
ตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล
ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดสระแก้ว ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวกนกกาญจน์ ฤทธิพิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒.	นางสาวประภัสสร ทองเชิด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวน
และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่าน
การประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับ
การประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเชาวเนตร ยิ้มประเสริฐ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดสระแก้ว
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
แนบท้ายประกาศจังหวัดสระแก้ว ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวกนกกาญจน์ ฤทธิพิศ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๓๕๑๔๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๓๕๑๔๖	เลื่อนระดับ
		ชื่อผลงานส่งประเมิน "การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลด้วยโปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้โรงพยาบาล RCM (Receivable Claim Management) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว"				๘๐%
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "การวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุนรายโรคของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว"				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"				
๒	นางสาวประภัสสร ทองเชิด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๓๕๑๔๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานประกันสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๓๕๑๔๗	เลื่อนระดับ
		ชื่อผลงานส่งประเมิน "พัฒนาระบบการรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ"				๘๐%
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "การเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ"				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"				

๓.แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง พัฒนาระบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- คู่มือบัญชี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการงาน

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สรุปสาระ

พัฒนาระบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย เริ่มดำเนินการอย่างเป็นทางการเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๕ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยมีวัตถุประสงค์หลัก เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นอย่างครอบคลุม โดยไม่ต้องกังวลเกี่ยวกับภาระค่าใช้จ่ายจากการเจ็บป่วย ระบบนี้บริหารจัดการโดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งมีหน้าที่หลักในการจัดสรรงบประมาณของรัฐให้แก่หน่วยบริการสุขภาพ

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ปรับหลักเกณฑ์เงื่อนไขการเบิกจ่ายคำรักษาพยาบาลขอสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) ตามนโยบาย “โครงการรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” จังหวัดสระแก้วได้เข้าร่วมโครงการในระยะที่ ๒ ซึ่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เตรียมจัดระบบในการให้บริการผู้ป่วยทั้งงานด้านการพยาบาล และงานระบบงาน เรียกเก็บคำรักษาพยาบาลที่ต้องส่งข้อมูลเบิกภายในวัน ซึ่งพบปัญหาในระบบรายงานบันทึกบัญชีลูกหนี้คำรักษาพยาบาล เช่น ไม่สามารถส่งข้อมูลรายงานลูกหนี้ได้ทันเวลา เนื่องจาก สปสช. ดำเนินการจ่ายชดเชยมาก่อนที่จะส่งข้อมูลลูกหนี้บันทึกในระบบบัญชี ทำให้ไม่สามารถตัดชำระลูกหนี้คำรักษาพยาบาลได้ ซึ่งปัญหาดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการด้านการเงินของโรงพยาบาล จากการประเมินประสิทธิภาพด้านการเงินการคลัง หัวข้อการเรียกเก็บสิทธิ UC ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๗ มีระยะเวลาเรียกเก็บ ๗๓ วัน ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ (ระยะเวลาการเรียกเก็บคำรักษาพยาบาลสิทธิ UC < ๖๐ วัน)

ผู้ศึกษาได้เห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้นำแนวคิดวงจรการบริหารงานคุณภาพ (plan, do, check, action) หรือ PDCA มาใช้ในการวางระบบรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ผู้ศึกษาจึงได้ทำการพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้การบริหารจัดการลูกหนี้คำรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วนั้นมีประสิทธิภาพ และเพิ่มสภาพคล่องทางการเงินให้กับโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาระบบการรายงานข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๒. เพื่อพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงตามหลักเกณฑ์การบันทึกลูกหนี้คำรักษาพยาบาลในระบบบัญชี

๓.แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

- ขอบเขตของการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเพื่อพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาล สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้วงจรการบริหารงานคุณภาพ (plan, do, check, action) หรือ PDCA ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๘

- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาใช้ข้อมูลประชากรทั้งหมดในการศึกษา คือ ข้อมูลคำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติจากฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ โดยใช้ข้อมูลตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จากกลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

- เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบบันทึกข้อมูล โดยแบ่งแบบบันทึกข้อมูลออกเป็น

๑. แบบบันทึกข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ จำแนกรายบุคคล

๒. แบบบันทึกข้อมูลการส่งเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ

จำแนกรายบุคคล

๓. แบบฟอร์มรายงานการส่งบันทึกบัญชีลูกหนี้คำรักษาพยาบาล

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

๑.ขั้นเตรียมการ

(P-Plan การวางแผน)

๑.๑ ศึกษาปัญหาและวิเคราะห์ข้อมูล ทบทวน/วางแผนการวางแผนการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล

๑.๒ รวบรวมข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลที่มีอยู่ในทะเบียนคุม

๒.ขั้นดำเนินการ

(D-Do นำไปทดลองปฏิบัติ)

๒.๑ ทบทวนผังบัญชีลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.๒ กำหนดประเภทลูกหนี้แยกการตามกองทุนที่เบิกชดเชยให้ตรงกับผังบัญชีลูกหนี้คำ

รักษาพยาบาล

(C-Check ตรวจสอบประเมินผล)

๒.๓ ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล

๒.๔ เปรียบเทียบยอดลูกหนี้ก่อนและหลังการปรับปรุงระบบ

๒.๕ วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่ยังเกิดอยู่

๒.๖ จัดทำรายงานสรุปทบทวนผลลัพธ์ร่วมกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

(A-Action ปรับปรุงและปฏิบัติต่อเนื่อง)

๒.๗ จัดทำคู่มือสรุปขั้นตอน/แนวปฏิบัติในการบัญชีลูกหนี้

๒.๘ กำหนดแบบฟอร์มสำหรับใช้รายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาล

๓.แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๓.ชั้นประเมินผล

๓.๑ ระบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ สามารถส่งรายงานเพื่อบันทึกบัญชีลูกหนี้ได้ ครบถ้วน ทันเวลา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๓.๒ เปรียบเทียบความถูกต้องของรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อบันทึกรับชำระ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

- การวิเคราะห์ข้อมูล

๑. ข้อมูลเชิงปริมาณวิเคราะห์และประมวลผลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ

๒. ข้อมูลเชิงคุณภาพ ประมวลผลด้วยการนำมาแจกแจง สรุป เรียบเรียง และเขียนเป็นบทความผลการศึกษา

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ได้พัฒนาระบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ด้วยวงจรบริหารงานคุณภาพ PDCA โดยวิเคราะห์และประมวลผลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ผลการศึกษาดังต่อไปนี้

หลังจากนำระบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลมาใช้ โดยใช้ข้อมูลตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2567 - มีนาคม 2568 จำนวน 76,530 ราย สามารถส่งรายงานลูกหนี้ได้ทันตามระยะเวลา ไม่เกินวันที่ 7 ของเดือนถัดไป คิดเป็นร้อยละ 100 รายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลที่ส่งบันทึกประกอบด้วยลูกหนี้คำรักษา UC-IP จำนวน 10,755 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.08 , ลูกหนี้คำรักษา UC-IP บริการเฉพาะ (CR) จำนวน 2,965 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.87, ลูกหนี้คำรักษา UC-OP REFER จำนวน 19 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.02, ลูกหนี้คำรักษา UC-OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.) จำนวน 31,069 ราย คิดเป็นร้อยละ 40.60, ลูกหนี้คำรักษา UC- OP สังกัด สธ. จำนวน 104 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.14 และลูกหนี้คำรักษา UC- OP บริการเฉพาะ (CR) จำนวน 31,618 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.31

ผลการวิเคราะห์ความถูกต้อง ครบถ้วน ของการบันทึกลูกหนี้ในระบบบัญชีโดยรวมอยู่ เป็นจำนวน 70,530 ราย คิดเป็นร้อยละ 91.70 เมื่อพิจารณารายชื่อดังนี้ ลูกหนี้คำรักษา UC-IP บริการเฉพาะ (CR) จำนวน 2,965 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ลูกหนี้คำรักษา UC-OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.) จำนวน 30,759 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.00, ลูกหนี้คำรักษา UC-IP จำนวน 10,255 ราย คิดเป็นร้อยละ 95.35 , ลูกหนี้คำรักษา UC- OP บริการเฉพาะ (CR) คิดเป็นร้อยละ 82.66, ลูกหนี้คำรักษา UC- OP สังกัด สธ. จำนวน 62 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.62 และ ลูกหนี้คำรักษา UC-OP REFER จำนวน 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.58

๔.๓ เป้าหมายของงาน

๑. สามารถส่งรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิ UC ทันเวลา คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ความถูกต้องของการบันทึกลูกหนี้ในระบบบัญชีเป็น มีความถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

๕.๑ ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ

๑. รายงานลูกหนี้ได้ทันตามระยะเวลา ไม่เกินวันที่ ๗ ของเดือนถัดไป คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. ผลการวิเคราะห์ความถูกต้อง ครบถ้วน ของการบันทึกลูกหนี้ในระบบบัญชีโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด เป็นจำนวน ๗๐,๕๓๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๗๐

๕.๒ ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ

ได้ระบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ด้วยวงจรบริหารงานคุณภาพ PDCA

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลลูกหนี้คำรักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. ช่วยให้หน่วยบริการสามารถติดตามยอดหนี้ของผู้รับบริการได้อย่างเป็นระบบ และลดโอกาสสูญเสียรายได้จากหนี้สูญ
๓. เพื่อผู้บริหารใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนการวางแผนการใช้จ่ายขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การส่งเบิกคำรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้ระบบสารสนเทศที่มีความหลากหลาย ซึ่งมีมากกว่า ๒ โปรแกรม ผู้ศึกษาต้องเรียนรู้เพื่อทำความเข้าใจเพิ่มเติม และต้องใช้ความพยายามในการทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการบันทึกบัญชี ความซับซ้อนของผังบัญชีลูกหนี้คำรักษา ซึ่งมีจำนวนมาก การใช้เครื่องมือสารสนเทศในการเชื่อมโยงข้อมูลให้ถูกต้อง ตรงกันมากที่สุด

๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

การเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขการเบิกจ่ายของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างการเก็บข้อมูล ซึ่งมีผลต่อการแยกประเภทลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ต้องทบทวนการจัดประเภทของลูกหนี้คำรักษาพยาบาลใหม่ เพื่อให้สามารถบันทึกลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ได้ถูกต้อง ครบถ้วน

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. การนำรูปแบบการรายงานลูกหนี้คำรักษาพยาบาลไปประยุกต์ใช้กับลูกหนี้สิทธิต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อปรับปรุงระบบรายงานลูกหนี้ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
๒. ควรนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยในกระบวนการให้เสร็จสิ้นภายในโปรแกรมเดียวเป็นการลดขั้นตอนของกระบวนการเพื่อให้เกิดความสะดวก ลดความซ้ำซ้อนผิดพลาด ครบถ้วน ทันเวลา

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน -

๓.แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๑๑. สัดส่วนผลงานของผู้ขอประเมิน ร้อยละ ๘๐

๑๒. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

๑. นางสาวประภัสสร ทองเขต นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สัดส่วนของผลงาน ๘๐
๒. นางสาวสุรีย์พร บุญประเสริฐ นักวิชาการเงินและบัญชี สัดส่วนของผลงาน ๑๐
๓. นางสาวพัชรี มูลสาร เจ้าหน้าที่งานธุรการ สัดส่วนของผลงาน ๑๐
ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ประภัสสร ทองเขต (ผู้ขอประเมิน)

(นางสาวประภัสสร ทองเขต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่)..... ๒๖ / มิ.ย. / ๒๕๖๔

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
๑.นางสาวประภัสสร ทองเขต	<u>ประภัสสร ทองเขต</u>
๒.นางสาวสุรีย์พร บุญประเสริฐ	<u>สุรีย์พร บุญประเสริฐ</u>
๓.นางสาวพัชรี มูลสาร	<u>พัชรี มูลสาร</u>

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้อต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ทุ๊กเกตุ

(นางสุรีย์พร แก้วเกตุ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

(วันที่)..... ๒๖ / มิ.ย. / ๒๕๖๔

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)..... สุระชัย

(นายสุระชัย ทรัพย์จรัสแสง)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

รองผู้อำนวยการด้านการเงินการคลัง

(วันที่)..... ๒๕ / มิ.ย. / ๒๕๖๔

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

๓.แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

(ลงชื่อ)..... ๓๐.๕๙๐๕
(นายสมคิด ยืนประโคน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
(ตำแหน่ง)
(วันที่)..... ๑๔.๑๑.๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)..... ๖
(นายธราพงษ์ กัปโก)
(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
(วันที่)..... ๒๑.๑๑.๒๕๖๕.....

หมายเหตุ : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก
หนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลเดียวกัน ก็ให้ความเห็นหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

๑. ชื่อเรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. หลักการและเหตุผล

ในหน่วยบริการด้านสาธารณสุขของภาครัฐ รายได้ที่เกิดจากการให้บริการผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ บัตรทอง นั้น ในโรงพยาบาลชุมชน รายได้จากสิทธิบัตรทองมักคิดเป็น ๗๐-๘๐% ของรายได้ทั้งหมด ในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปมีสัดส่วนรายได้จากสิทธิบัตรทองอยู่ที่ประมาณ ๕๐-๗๐% ของรายได้ทั้งหมด และมีสัดส่วนน้อยที่ใช้สิทธิประกันสังคมหรือสวัสดิการข้าราชการ สัดส่วนรายได้จากสิทธิบัตรทองในโรงพยาบาลของรัฐมีความสำคัญอย่างยิ่ง โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชนที่รายได้ส่วนใหญ่พึ่งพิงจากสิทธิบัตรทอง เช่นเดียวกับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ที่มีสัดส่วนรายได้จากสิทธิบัตรทองมากกว่า ๖๐% เนื่องจากประชากรในพื้นที่ส่วนใหญ่ใช้สิทธิบัตรทอง การบริหารจัดการงบประมาณจากสิทธิบัตรทองอย่างมีประสิทธิภาพจึงเป็นปัจจัยสำคัญต่อความมั่นคงทางการเงินและคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาล จากการเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาล จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นช่องทางการหารายได้ให้กับโรงพยาบาล หนึ่งในกองทุนที่สำคัญที่ส่งผลต่อคุณภาพและความยั่งยืนของระบบการเงิน การคลังของโรงพยาบาล คือ การบริหารจัดการการเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาล โดยเฉพาะในกรณีของผู้ป่วยใน (Inpatient) ซึ่งมักมีค่าใช้จ่ายสูงและมีความซับซ้อนในด้านการวินิจฉัยและการรักษา

การเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในในระบบสิทธิบัตรทองในปัจจุบันอาศัยกลไกการจ่ายชดเชยตามระบบ DRGs (Diagnosis Related Groups) ซึ่งแม้จะเป็นระบบที่ได้รับการออกแบบมาเพื่อความยุติธรรมและควบคุมต้นทุนได้ดี แต่ในทางปฏิบัติยังพบปัญหาหลายประการ เช่น ความล่าช้าในการเบิกจ่าย ความซับซ้อนของเอกสารและกระบวนการ รวมถึงการขาดความชัดเจนในการสื่อสารระหว่างหน่วยบริการกับ สปสช. ปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบโดยตรงต่อสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล การวางแผนด้านทรัพยากร และท้ายที่สุดอาจกระทบต่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

การดำเนินงานเพื่อประเมินและพัฒนาประสิทธิภาพของระบบเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาลในสิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยเฉพาะกรณีผู้ป่วยใน จึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อให้สามารถระบุจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสในการปรับปรุง และหาแนวทางพัฒนา และสามารถสนับสนุนการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างยั่งยืน

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอแนะ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

จากหลักการและเหตุผลข้างต้น การเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในในระบบสิทธิบัตรทองในอาศัยกลไกการจ่ายชดเชยตามระบบ DRGs (Diagnosis Related Groups) หรือระบบการวินิจฉัยโรคร่วม หมายถึง การจัดกลุ่มโรคโดยมีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ประจำกลุ่ม (RW) ซึ่งจะแปรผันได้ตามจำนวนวันนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (AdjRW) และหากในระหว่างการนอนพักรักษาตัวผู้ป่วยมีโรคแทรกซ้อนหรือมีโรคทางจิตเวชอื่นที่มีความสัมพันธ์กับโรคหลัก จะมีผลทำให้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์เพิ่มขึ้นและมีผลให้รายรับเพิ่มขึ้น จึงควรมีระบบตรวจสอบ ประเมินการลงข้อมูลรหัสโรค รหัสหัตถการ ก่อนการส่งเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาล โดยมีรูปแบบกิจกรรมดำเนินงาน ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โดยกำหนดบทบาท หน้าที่ แนวทางการดำเนินงาน เป้าหมายเพื่อเพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล

๒. รวบรวมข้อมูลที่ใช้วิเคราะห์ ประเมิน ได้แก่

๒.๑ ก่อนการส่งเบิก ตรวจสอบจำนวนการจ่ายตาม AdjRW เบื้องต้น และรายการที่จ่ายเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขกองทุน ก่อนส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล ในรายที่คำนวณ

เงินชดเชยได้น้อยกว่าจำนวนค่าใช้จ่ายจริง ส่งให้งานเวชระเบียนตรวจสอบการให้รหัสโรค รหัสหัตถการอีกครั้ง ก่อนส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล

๒.๒ ตรวจสอบรายการที่จ่ายเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขกองทุน ก่อนส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล

๒.๓ กำหนดระยะเวลาในการสรุปค่ารักษาพยาบาล สรุปโรค รวมถึงระยะเวลาในการส่งเบิก ค่ารักษา ภายใน ๒๐ วันหลังจากจำหน่ายผู้ป่วย

๒.๔ การติดตามแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C) จัดจัดระบบรายงานที่สามารถ ตรวจสอบได้เป็นปัจจุบัน

๓. จัดโครงการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ในกระบวนการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล

๔. จัดประชุมคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ เพื่อแจ้งผลการดำเนินงานให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ

๕. การจัดหาเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงโปรแกรมที่สามารถช่วย ตรวจสอบก่อนการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล

๖. การจัดระบบกำกับ ติดตาม ข้อมูลการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล จัดทำสรุปรายงาน ปัญหาอุปสรรค พร้อมทั้งแนวทางแก้ไข รายงานผู้บริหารทราบ

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ถูกต้อง ครบถ้วน และรายได้ของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น

๒. คุณภาพของข้อมูลที่เรียกเก็บมีประสิทธิภาพ สามารถลดปัญหาข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C, DENY) จากหน่วยเบิก

๓. เกิดระบบที่สามารถสนับสนุนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการ ดำเนินการเรียกเก็บ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. รายได้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐

๒. แก้ไขรายการถูกปฏิเสธการจ่าย ให้ผ่านการตรวจสอบ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐

(ลงชื่อ) ประภัสสร ทองเชิด

(นางสาวประภัสสร ทองเชิด)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๕ / มิ.ย. / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน