



การจัดการความรู้ของหน่วยงาน จัดเก็บรายได้ บัญชีและสารสนเทศข้อมูลกลาง
หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การจัดการความรู้เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ

โดยเพิ่มรายได้ 5 % ของสิทธิกรมบัญชีกลางผู้ป่วยใน

เดือน กุมภาพันธ์ 2562 – กรกฎาคม 2562

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางฟ่องพูล	สุขสวย	หัวหน้าหน่วยงานจัดเก็บรายได้ประชาชนที่ประชุม
2.	นายเนตร์น้อย	เชียงทอง	หัวหน้าหน่วยงานสารสนเทศและข้อมูลกลาง
3.	นางสาวรุ่งนภา	ม่วงศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
4.	นางสาวสุมิตรา	ขจรเงิน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
5.	นางสาวพินิตา	วงษ์อินทร์	หัวหน้าหน่วยงานบัญชี
6.	นางสุดใจ	สุขโสภณ	นักวิชาการเงินและบัญชี
7.	นางเขมิกา	ก่อเจริญกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี
8.	นางสาวจันทนา	ชื่นวงษ์	นักวิชาการเงินและบัญชี
9.	นางสาวประภาพร	ยิ่งยี่น	นักวิชาการเงินและบัญชี
10.	นางสวาน้ำผึ้ง	พูลศิลป์	นักวิชาการเงินและบัญชี
11.	นางวลัยพร	สุวรรณฉิม	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
12.	นางอุสาห์	จำปาหอม	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
13.	นางสาววีไล	พันธ์ปี	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
14.	นางสาวแสงดาว	สุขสาลี	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
15.	นางสาวนงรัก	มุลผล	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
16.	นางสาวพิกุล	มุลผดุง	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
17.	นางสาวกฤษณา	ทอหุล	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
18.	นางสาวพรนารินทร์	ยศศิริ	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
19.	นางสาวพรรณทิพ	สร้อยสนธิ์	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
20.	นางสาวฉัญญพัฒน์	สร้อยทอง	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
21.	นายชญาณนท์	มงคลอริวัฒน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
22.	นางสาวสุมิตรา	ขจรเงิน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

1. หลักการและเหตุผล

จากการเปลี่ยนระบบของกรมบัญชีกลาง สปสช ประกันสังคม แจ้งให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมความพร้อมในการใช้เครื่องรูดบัตรประชาชนให้กับผู้มีสิทธิเบิกและครอบครัวข้าราชการกรมบัญชีกลาง เพื่อสร้างระบบให้ถูกต้องตัวในการเบิกเมื่อเมื่อ ตั้งแต่ พฤษภาคม 2561 ที่ผ่านมา ทางทีมงานจัดเก็บรายได้ได้จัดทีมเพื่อทำข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

1. เพื่อให้แพทย์พบกับผู้ป่วยที่มาใช้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่เป็นไปตามความเป็นจริง
2. เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยถูกสวมสิทธิในการรักษา
3. เพื่อให้มีแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสำหรับสถานพยาบาลต้อง สมบูรณ์และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงนำมาซึ่งการพัฒนา ระบบ โปรแกรมเชื่อมต่อระบบเครื่องรูดบัตรกับระบบโรงพยาบาล ระบบนี้จะช่วยให้ผู้ใช้งานที่เกี่ยวข้องเช่น ผู้บริหาร แพทย์ที่สรุปแฟ้ม ผู้ให้รหัสโรค เจ้าหน้าที่นำส่งข้อมูลส่งเบิก สามารถวิเคราะห์ข้อมูลก่อนการนำส่งเบิกเรียกเก็บค่าชดเชยการรักษาพยาบาล เพื่อจะได้ทราบถึงค่าชดเชยเปรียบเทียบกับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาโปรแกรมช่วยวิเคราะห์ข้อมูลเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลให้กรมบัญชีกลาง
2. เพื่อให้โรงพยาบาลใช้ข้อมูลเรียกเก็บได้อย่างถูกต้อง
3. เพื่อความสะดวกแก่ประชาชนที่มาใช้บริการกับโรงพยาบาล

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. มีโปรแกรม เชื่อมต่อกับระบบโรงพยาบาล 1 โปรแกรม
2. เพื่อโดยเพิ่มรายได้ 5 % ของสิทธิกรมบัญชีกลางผู้ป่วยใน

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้

- Dialog
- Success Story Telling (SST)
- The World Cafe
- อื่นๆ กรุณาระบุ.....

5. กระบวนการจัดการความรู้

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
นางพ้องพูล สุขสวย	- จากข้อมูลของงานบัญชีที่ผ่านมามาการจัดทำ เก็บยอดรายได้สิทธิการกรมบัญชีกลางผู้ป่วย ใน	- การจัดเก็บข้อมูลด้วยโปรแกรม จัดการฐานข้อมูล DRG PLUS
นางสาวแสงดาว สุขสาลี	1. ประเด็นปัญหาในการเรียกเก็บค่า รักษาพยาบาลผู้ป่วยใน -ค่าชดเชยที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง ก่อนใช้ และหลังใช้ฐานข้อมูล	-จากการได้ทำและวิเคราะห์สามารถได้ เงินรวดเร็วตามกำหนดของ กรมบัญชีกลางไม่โอนเงินล่าช้า
นางพ้องพูล สุขสวย	2. ในปี 2561 ยอดเงินเข้ากรมบัญชีกลางมีความ ล่าช้าถูกตัดถูกตรวจสอบมาก	- จากการอบรม และศึกษาดูงาน มหาวิทยาลัยนเรศวร ทำให้ได้ เรียนรู้กระบวนการเรียกเก็บจาก ตัวอย่างที่กรมบัญชีกลางจัดอบรม ก่อนปฏิบัติงานจริง - หลังจากที่ได้อบรมได้รับการเรียนรู้ ในขั้นตอนการทำงาน
นายเนตรน้อย เชียงทอง	- ก่อนเริ่มกระบวนการบันทึกข้อมูลขอเบิกค่า พยาบาลสิทธิการรักษา - ปัญหาที่ประสบในการบันทึกข้อมูลขอเบิก ค่ารักษาพยาบาลในการใช้ระบบ - การใช้ระบบใหม่เปลี่ยน โครงสร้างใหม่ต้อง ประสาน ของระบบ EMR -คุณรุ่งนภาช่วยเสริมเรื่องการดึงข้อมูล ในแต่รหัส	-การใช้โปรแกรมใหม่ต้องมีการ ทดสอบและอบรมต้องเข้าใจให้ตรงกัน -ต้องประสานกับทุกหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง -การส่งข้อมูลให้กรมบัญชีกลางและมี การตรวจสอบกระทบสิ่งที่ส่งไปกับสิ่งที่ ที่กลับมาว่ามีผลต่างอย่างไร

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
นางสาวบุญญรัตน์ ศักดิ์เพชร นายชญาณนท์ มงคลอิวัฒน์	-การจัดทำฐานข้อมูลโดยใช้ระบบ EMR -ให้ดึงข้อมูลโครงสร้างใหม่ ลงในหน้า web ของทั้ง 3 หน่วยงาน	-จัดเก็บข้อมูลผ่าน โปรแกรมจัดการ ฐานข้อมูล ในระบบ EMR -การใช้ระบบDRG PLUS เพื่อใช้ในการ การคำนวณผล -มีการแก้ไขและตรวจสอบ
นางสาวสุดใจ สุขโสภณ นางสาวแสงดาว สุขสาตี	-งานบัญชีมีการเก็บบันทึกข้อมูลและนำมา รายงานผู้บริหารในดำเนินงานต่อไป -คอยตรวจสอบว่าระบบมีความผิดพลาด อย่างไรแก้ไขอย่างไรมีผู้ป่วยที่ไม่ผ่านและติด C เท่าไรจำนวนเงินที่ได้รับต่างกันมากน้อย เพียงใด	-การใช้โปรแกรมDRG PLUS มีความ ผิดพลาดน้อยลงเทียบอย่างของเดิมในปี 2561 โครงสร้างใหม่ เพื่อช่วยในการ จัดเก็บและบริหารเพื่อ ทำงานได้สะดวกรวดเร็ว

6. จำนวนความถี่

เรื่อง	ระยะเวลา 3 เดือน		
	กค.-กย.61	ตค61-ธค61	มค.-มีค. 62
1. บันทึกข้อมูลเพื่อการพัฒนาโครงสร้างใหม่ เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่านโปรแกรมจัดการฐานข้อมูล	1,044ราย	1,042ราย	1,028ราย
1.1 พัฒนา แก้ไขข้อมูล ติด C	0ราย	0 ราย	10ราย
1.2 จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น	47,630,949.90บาท	47,542,104.85บาท	47,908,926.50บาท
1.3 จำนวนเงินที่ได้รับจากกรมบัญชีกลาง	51,197,674.54บาท	51,403,872.40บาท	50,614,104.72บาท
2. ร้อยละที่ได้รับ	7.49	8.12	5.65

7. Key Success Factor

1. การพัฒนา โครงสร้างเดิมและนำมาปรับปรุงให้เข้ากับโครงสร้างใหม่ให้ดีขึ้นกว่าเดิม เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่าน โปรแกรมจัดการฐานข้อมูล

- 1.1 พัฒนา เฝ้าตรวจสอบข้อมูลให้ผ่านระบบโครงสร้างเดิมจากปีที่แล้วเพื่อช่วยในการจัดการประมวลผลฐานข้อมูลเดียวกันทั้งระบบ สะดวกในการเข้าถึงโปรแกรมเนื่องจากอยู่บนระบบของ รพ.
 - 1.2 พัฒนา แก้ไขข้อมูลที่ติด C เพื่อเป็นการใช้งานและตรวจสอบว่าติดเนื่องจากอะไรสามารถพัฒนาทำงานได้พร้อมทันเวลาแก้ไขรู้สาเหตุทันเวลาของการจัดเก็บข้อมูลลงในฐานข้อมูลเดียวกันทั้งระบบ
2. การพัฒนาระบบโครงสร้างใหม่ เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่านโปรแกรม

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
 - แผ่นพับ
 - โปสเตอร์
 - โปรแกรมหรือระบบต่างๆ
- หรือ มีการเผยแพร่ความรู้ช่องทางต่างๆ ระบุ.....Web site..หน่วยงาน.....

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

หลังจากที่มีการนำโปรแกรม โครงสร้างใหม่ มาใช้ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานใหม่ โดยใช้โปรแกรมเป็นส่วนช่วยในการประมวลผลข้อมูลส่งเบิก ทำให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ในส่วนของการตรวจสอบข้อมูลส่งเบิกมีความแม่นยำมากขึ้น ลดระยะเวลาในการทำงานลง และจากการที่โปรแกรมจัดเก็บข้อมูลลงในฐานข้อมูล ทำให้สามารถจัดเก็บข้อมูลได้เป็นระบบมากยิ่งขึ้น การเรียกดูข้อมูล หรือการแสดงผลออกมาเป็นรายงานทำได้ง่ายและรวดเร็วขึ้น แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับทรัพยากรบุคคล เจ้าหน้าที่สารสนเทศข้อมูลกลางและเจ้าหน้าที่EMR ประสานและพัฒนาให้ดีขึ้นกว่านี้เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยให้ดีกว่าเดิม

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านคิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง

แนวทางการนำ โครงสร้างใหม่มาใช้ เพื่อเข้ามาช่วยในการพัฒนาระบบงานและการจัดข้อมูล เพื่อจัดทำสถิติได้รวดเร็วมากขึ้น

2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ

จากสถิติเท่าที่ดูผลจากการทำของช่วงไตรมาสที่ 2 ผลบรรลุดีกว่าช่วงไตรมาสที่ 3 แต่เกินจากที่ตั้งเป้าไว้แต่ก็ได้้น้อยมากและ ในส่วนของหน่วยงานเพื่อป้องกันการสวมสิทธิ และการติด C

3. ท่านต้องการให้ปรับขั้นตอนใดบ้างในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

อยากให้การลงบันทึกทุกจุดไม่ให้มีช่วงโหว่งในการให้รหัสโรคและเร็วกว่านี้

4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร

การนำองค์ความรู้ทางด้าน IT ไปพัฒนาประสิทธิภาพทำงาน แต่ก็ต้องมีการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

ในการพัฒนาหน่วยงานตระหนักเรื่องการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้และขั้นตอนการทำงาน มากมากยิ่งขึ้น