



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน งานการพยาบาลสวนหัวใจและหลอดเลือด (Cath lab)

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง แนวทางการคิดค่าใช้จ่ายในการทำหัตถการสวนหัวใจผ่านข้อมือให้มีประสิทธิภาพ

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้

3 ธันวาคม พ.ศ 2566

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. น.ส. อรรณณ	วรรณสวัสดิ์	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. น.ส. สุธิรัตน์	นองเจริญ	คุณอำนวย (Facilitator)
3. นาง นิภาพร	ไธงาม	คุณกิจ
4. น.ส. พัชรี	ศรียา	คุณกิจ
5. น.ส. ศศิประภา	อุบลแย้ม	คุณกิจ
6. น.ส.รัชดาพร	ชยันกิจ	คุณกิจ
7. น.ส.สุดารัตน์	อ่ำอำไพ	คุณกิจ
8. นาย สุรเดช	ยมวัน	คุณกิจ
9. นาย ธนพัฒน์	วรรณศิริ	คุณกิจ
10.น.ส. ปิยะธิดา	แสงทอง	คุณกิจ
11.น.ส. สุภาวดี	ธิธา	คุณลิขิต (note taker)

1. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการทำหัตถการตรวจสวนหัวใจผ่านทางหลอดเลือดแดงที่ข้อมือจึงเป็นอีกวิธีหนึ่งที่นำมาใช้ในการรักษาผู้ป่วยมากขึ้น เนื่องจากหลอดเลือดบริเวณข้อมือมีขนาดเล็กและอยู่ตื้นหลังทำการฉีดยาหรือขยายหลอดเลือดหัวใจ แพทย์สามารถดึงสายสวนและท่อนำออกจากหลอดเลือดได้ทันที ผู้ป่วยสามารถลุกจากเตียง และสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ทันที เพียงแต่ห้ามงอข้อมือข้างที่ทำหัตถการเป็นเวลา 6 – 8 ชั่วโมง ซึ่งการรักษาด้วยวิธีนี้เหมาะกับผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่ไม่สามารถนอนนานได้หรือจำกัดการทำกิจกรรมเป็นเวลานานได้ ซึ่งการทำหัตถการดังกล่าวจะมีการใช้อุปกรณ์พิเศษเพิ่มเติม ได้แก่ (1) สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ (TR-Band) เป็นสายรัดข้อมือที่มีลูกโป่งติดอยู่เพื่อกดให้เลือดหยุดโดยการใส่ลมเพื่อเข้าไปในลูกโป่ง (2) ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดขนาดเล็กที่ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดบริเวณข้อมือ (radial artery) ซึ่งอุปกรณ์ดังกล่าวเบิกได้ค่าใช้จ่ายได้ไม่เหมือนกันในแต่ละสิทธิการรักษา

จากสถิติข้อมูลผู้ป่วยที่ทำหัตถการผ่านทางหลอดเลือดแดงที่ข้อมือ ส่วนใหญ่ใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า รองมาคือสิทธิต้นสังกัด และประกันสังคมตามลำดับ พบปัญหาในการเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในแต่ละสิทธิการรักษาที่ไม่ถูกต้อง ไม่สอดคล้องกับการทำหัตถการดังกล่าว เนื่องจากอุปกรณ์ยังเบิกได้ไม่ครบทุกสิทธิ รวมทั้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีการประกาศปรับราคา และมีรหัสอุปกรณ์เพิ่มเติม พร้อมทั้งกำหนดข้อบ่งชี้และเงื่อนไขในการใช้แตกต่างกันจากสิทธิต้นสังกัดและประกันสังคม

ทางหน่วยงานจึงเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงร่วมกันพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในการทำหัตถการสวนหัวใจผ่านข้อมือ ให้มีประสิทธิภาพขึ้นมา เพื่อให้ลดอุบัติเหตุการฉีดยาผิดพลาดในการคิดค่าใช้จ่าย

2.วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาแนวทางการคิดค่าใช้จ่ายในการทำหัตถการสวนหัวใจผ่านข้อมือให้มีประสิทธิภาพ

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ลดอุบัติเหตุการเขียนใบสั่งยาและใบบันทึกการอุปกรณ์ไม่ถูกต้อง
2. ลดอุบัติเหตุการฉีดยาอุปกรณ์ในระบบ EMR ไม่ถูกต้อง
3. ลดอุบัติเหตุการเขียนรหัสอุปกรณ์ในใบสั่งยาไม่ถูกต้อง

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

- ☐ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- ☐ The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
อรรณพ วรรณสวัสดิ์		การอธิบายหัวเรื่อง ความสำคัญ ความเป็นมาของปัญหา และกำหนดกติกา ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 1. ไม่วิจารณ์ความคิดเพื่อน 2. ต่อยอดแนวคิดเพื่อนได้ 3. ใครจะพูดให้ยกมือ จากนั้นช่วยกันนำเสนอแนวทางการเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในการทำหัตถการสวนหัวใจผ่านข้อมือ
ศศิประภา อุบลรัมย์	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน	กำหนดให้มีการเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้เป็นชุดที่ใช้สำหรับผู้ป่วยแต่ละรายดังนี้ - ใบสั่งยาผู้ป่วย (ใน/นอก) - ใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค - ใบเบิกการยา/เวชภัณฑ์ (ใบเล็ก) - ใบบันทึกผลการทำหัตถการของผู้ป่วยแต่ละราย
นิภาพร ไชงาม	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบสั่งยา)	- ให้เขียนชื่อรายการอุปกรณ์ในใบสั่งยาตามชื่อในสต็อกเกอร์/ช่องใส่อุปกรณ์ชนิดนั้นๆ ระบุขนาดจำนวนให้ถูกต้องตามที่แพทย์ใช้จริง

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
พัชรี ศรียา	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบสั่งยา)	- ให้ระบุรหัสสินค้าของอุปกรณ์นั้นๆกำกับไว้ด้วยทุกครั้งในกรณีที่สติกเกอร์และซองอุปกรณ์มีความคล้ายกัน เช่น Guide sheath slender 6 Fr.(RM*ES6F10SQR) และ Radifocus introducer 6 Fr. (RM* AF6J16SQW
สุภารัตน์ อ่ำอำไพ	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบสั่งยา/ใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค /ใบรายการยา/อุปกรณ์ที่ใช้)	- การติดสติกเกอร์ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ระบุสิทธิการรักษา วันที่ทำหัตถการ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
ปิยะธิดา แสงทอง	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบสั่งยา)	- การเขียนด้วยลายมือที่อ่านง่ายและไม่ให้มีการเขียนใบสั่งยาไว้ก่อนล่วงหน้า
สุธีรัตน์ นองเจริญ	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)	- สติกเกอร์อุปกรณ์ต้องระบุชื่ออุปกรณ์ รหัสสินค้า lot no ที่ชัดเจนสามารถใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบและยืนยันได้ โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่มีรหัสเบิก หรือชุดของอุปกรณ์นั้นๆ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์
ธนวัฒน์ วรรณศิริ	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)	- สติกเกอร์ หรือซองอุปกรณ์/เวชภัณฑ์ที่ไม่มีรหัสเบิก เช่น Dome disposable ,เข็ม, manifold, ติดในใบเวชภัณฑ์(ใบเล็ก)
รัชดาพร ขยันกิจ	เอกสารมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน (ใบสั่งยา/ใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค /ใบรายการยา/อุปกรณ์ที่ใช้)	- หลังทำหัตถการเสร็จจะมีการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนระหว่างใบสั่งยาและใบรายการอุปกรณ์ โดยให้พยาบาล 2 คนช่วยกันตรวจสอบ ก่อนนำไปให้แพทย์ตรวจสอบและเซ็นในใบสั่งยา
สุภาวดี ธิธา	การคีย์ค่าใช้จ่ายในระบบ EMR ถูกต้อง	- ประสานงานกับทีมจัดซื้อที่ดูแลเรื่องการลงข้อมูลอุปกรณ์ในระบบ EMR .ให้ระบุรหัสอุปกรณ์ในแต่ละสิทธิการรักษา ไว้ท้ายชื่อรายการของแต่ละอุปกรณ์ เพื่อให้ผู้บันทึกการใช้และผู้เบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ได้เห็นรหัสอุปกรณ์ไปด้วยกัน
สุรเดช ยมวัน	การคีย์ค่าใช้จ่ายในระบบ EMR ถูกต้อง	- ประสานงานกับผู้ดูแลระบบ EMR ในการ Update ข้อมูลรหัสอุปกรณ์ ราคาเบิกในแต่ละสิทธิการรักษา
อรรวรรณ วรรณสวัสดิ์	การเขียนรหัสเบิกอุปกรณ์ถูกต้อง	- จัดทำตารางที่แสดงรหัสเบิก ราคา และเงื่อนไขในการใช้อุปกรณ์ของแต่ละสิทธิการรักษา ไว้ดูประกอบตอนคีย์ค่าใช้จ่ายในระบบ EMR - มีการตรวจสอบซ้ำหลังคีย์ค่าใช้จ่ายทุกราย

6. สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
การคีย์ค่าใช้จ่ายในระบบ EMR ถูกต้อง	10
การเขียนรหัสเบิกอุปกรณ์ในใบสั่งยา ถูกต้อง	10
การเขียนใบสั่งยา ถูกต้อง	8
การบันทึกใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ถูกต้อง	7
การบันทึกรายการยา/อุปกรณ์ที่ใช้ ครบถ้วน	5

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

- 7.1 การคีย์ค่าใช้จ่ายในระบบ EMR ถูกต้อง
- 7.2 การเขียนรหัสเบิกอุปกรณ์ในใบสั่งยา ถูกต้อง
- 7.3 การเขียนใบสั่งยา ถูกต้อง
- 7.4 การบันทึกใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ถูกต้อง
- 7.5 การบันทึกรายการยา/อุปกรณ์ที่ใช้ ครบถ้วน

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- ☒ มีแนวทางปฏิบัติแนวทางการเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในการทำหัตถการสวนหัวใจผ่านข้อมือ และ ☒ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2567
- เพื่อการตรวจสอบ** (พร้อมปิ่นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- 9.1 ทีมมีความรู้เรื่องข้อบ่งชี้ในการใช้อุปกรณ์ รหัสเบิก ราคาอุปกรณ์ และเงื่อนไขในการใช้อุปกรณ์
- 9.2 ทีมมีแนวทาง หรือข้อมูลในการแจ้งผู้ป่วยล่วงหน้าเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายส่วนเกินในการใช้อุปกรณ์พิเศษ
- 9.3 ช่วยลดอุบัติเหตุการฉีดยาผิดพลาดในการ

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

- 10.1 บุคลากรการบันทึกการใช้อุปกรณ์และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ ถูกต้องของเอกสารทุกราย
- 10.2 บุคลากรมีการคีย์ค่าใช้จ่ายการบันทึกรหัสอุปกรณ์ที่ถูกต้องตรงตามเงื่อนไขของผู้ป่วยแต่ละสิทธิการรักษา
- 10.3 มีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกัน

11. After Action Review (AAR)

11.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

เพื่อให้ทีมที่เกี่ยวข้องสามารถ เบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในการทำหัตถการสวนหัวใจและหลอดเลือดได้ถูกต้องครบถ้วน

11.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

นำความรู้แนวทาง และนวัตกรรม ที่ได้ไปเผยแพร่ เพื่อให้ทีมที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางประกอบการเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ ค่ารักษาพยาบาลในการทำหัตถการสวนหัวใจและหลอดเลือดได้ถูกต้อง

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

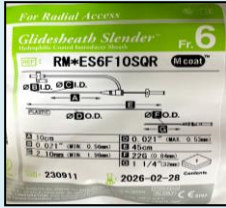
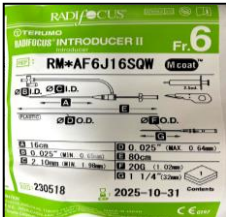


.....
(นางสาวอรรณ วรณสวัสดิ์)
รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน

แนวทางการเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ในการทำหัตถการสวนหัวใจผ่านข้อมือ

1. กำหนดให้มีการเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้เป็นชุด ที่ใช้สำหรับผู้ป่วยแต่ละรายดังนี้
 - ใบสั่งยาผู้ป่วย (ใน/นอก)
 - ใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัด รักษาโรค
 - ใบเบิกรายการยา/เวชภัณฑ์ (ใบเล็ก)
 - ใบบันทึกผลการทำหัตถการของผู้ป่วยแต่ละราย
2. การเขียนใบสั่งยา(อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการ) ให้ครบถ้วน ถูกต้อง
 - ให้เขียนชื่อรายการอุปกรณ์ในใบสั่งยาตามชื่อในสต็อกเกอร์/ช่องใส่อุปกรณ์ชนิดนั้นๆ ระบุขนาด จำนวนให้ถูกต้องตามที่แพทย์ใช้จริง
 - ให้ระบุรหัสสินค้าของอุปกรณ์นั้นๆกำกับไว้ด้วยทุกครั้ง (ในกรณีที่สต็อกเกอร์และช่องอุปกรณ์มีความคล้ายกัน เช่น Guide sheath slender 6 Fr.(RM*ES6F10SQR) และ Radifocus introducer 6 Fr. (RM* AF6J16SQW
 - การติดสต็อกเกอร์ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ระบุ สิทธิการรักษา วันที่ทำหัตถการ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
 - การเขียนด้วยลายมือที่อ่านง่ายและไม่ให้มีการเขียนใบสั่งยาไว้ก่อนล่วงหน้า
3. การบันทึกใบรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้ครบถ้วน ถูกต้อง
 - สต็อกเกอร์อุปกรณ์ต้องระบุชื่ออุปกรณ์ รหัสสินค้า lot no ที่ชัดเจนสามารถใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบและยืนยันได้ โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่มีรหัสเบิก หรือชุดของอุปกรณ์นั้นๆ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์
 - สต็อกเกอร์ หรือช่องอุปกรณ์/เวชภัณฑ์ที่ไม่มีรหัสเบิก เช่น Dome disposable ,เข็ม, manifold, ติดในใบเวชภัณฑ์(ใบเล็ก)
 - หลังทำหัตถการเสร็จจะมีการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนระหว่างใบสั่งยาและใบรายการอุปกรณ์ โดยให้พยาบาล 2 คนช่วยกันตรวจสอบ ก่อนนำไปให้แพทย์ตรวจสอบและเซ็นในใบสั่งยา
4. การคิดค่าบริการจ่ายในระบบ EMR
 - ในการคิดค่าบริการ ให้ตรวจสอบชื่อ รหัสสินค้าให้ตรงตามใบสั่งยา และใบรายการอุปกรณ์
 - คีย์รหัสอุปกรณ์ ควบคู่ไปด้วย พร้อมใส่ราคา ให้ถูกต้องตามราคาของแต่ละสิทธิ
 - เขียนรหัสเบิกอุปกรณ์ในใบสั่งยา (เฉพาะรายการที่มีรหัสเบิก)
 - เขียนราคาเบิก ราคาส่วนเกิน ในใบสั่งยา
 - มีการทวนซ้ำ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งการเงิน
 - ประสานงานกับหอผู้ป่วย การเงินกรณีมีส่วนเกิน เพื่อแจ้งให้ผู้ป่วยรับทราบ

ตารางที่ 1 แสดงรายการอุปกรณ์ ราคา และรหัสเบิกของแต่ละลิทธิการรักษาแยกตามหัตถการ

อุปกรณ์	หัตถการ	ประกันสุขภาพถ้วนหน้า			ข้าราชการ			ประกันสังคม		
		รหัสเบิก	ราคาเบิก	ส่วนเกิน	รหัสเบิก	ราคาเบิก	ส่วนเกิน	รหัสเบิก	ราคาเบิก	ส่วนเกิน
Guide sheath slender 6 Fr. (RM*ES6F10SQR) 10 cm 	CAG	4701	600	600	4716	1200	-	4701	800	400
Guide sheath slender 6 Fr. (RM*ES6F10SQR) 10 cm 	PCI	4716	1230	-	4716	1200	-	4701	800	400
Radifocus Introducer II 6 Fr. (RM* AF6J16SQW) 16 cm 	CAG	4701	600	630	4716	1200	-	4701	800	400
Radifocus Introducer II 6 Fr. (RM* AF6J16SQW) 16 cm 	PCI	4716	1230	-	4716	1200	-	4701	800	400

อุปกรณ์	หัตถการ	ประกันสุขภาพถ้วนหน้า			ข้าราชการ			ประกันสังคม		
		รหัสเบิก	ราคาเบิก	ส่วนเกิน	รหัสเบิก	ราคาเบิก	ส่วนเกิน	รหัสเบิก	ราคาเบิก	ส่วนเกิน
TR-Band 	CAG	-	-	600	-	-	600	-	-	600
TR-Band 	PCI	4721	500	100	-	-	600	-	-	600