

เกณฑ์ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ในระดับหน่วยงาน หรือ ครอบคลุมงาน

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา		เกณฑ์การให้คะแนน
1	เรื่องที่ทำเนิรการจัดทำ	ที่มาของปัญหา : มาจากปัญหาของระบบงาน / ระบบบริการ / ใบรายงานอุบัติการณ์	0.25
2	กระบวนการ	2.1 มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เฉพาะในระดับหน่วยงาน / แผนกของตนเอง	0.25
		2.2 มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / ครอบคลุมงาน	0.5
3	มีแนวทางปฏิบัติ	มีแนวทางปฏิบัติ / นวัตกรรม / คู่มือปฏิบัติ / เอกสารคุณภาพ WI / ที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น	0.5
4	มีการนำผลไปปฏิบัติ	4.1 มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม	0.5
		4.2 มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Praticce) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และสามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน	0.5
		4.3 มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Praticce ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานหรือบุคคลอื่น	0.75
		4.4 ได้รับคัดเลือกผลงานที่มีแนวทางปฏิบัติที่ดีได้รับการเผยแพร่ในคลังความรู้ในระดับองค์กร	0.75
5	เป็นแบบอย่างที่ดีในระดับองค์กร / ภายนอกองค์กร	5.1 ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานในเวทีการจัดการความรู้ในระดับองค์กร หรือสามารถต่อยอดเป็น CQI หรือ R2R ได้ หรือ	1
		5.2 ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานในเวทีการจัดการความรู้ในระดับภายนอกองค์กร	เต็ม + 1



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน งานการพยาบาลล้าใต้ทางห้อง

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่อง การจัดการความรู้ประเมินผลกรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน

****กรุณา ✓ เลือกที่มาของปัญหา :** ☒ มาจากปัญหาของระบบงาน ☒ ระบบบริการ ☐ ในรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn) (กรุณา ✓ เลือกหัวข้อที่ดำเนินการ)

☐ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

☒ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / คร่อมสายงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ใส่รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

1. นางสาวสบาไพ	โคตรโนนกก	ที่ปรึกษาโครงการฯ
2. นางสาวสิรินยา	เมฆสุวรรณ	ผู้จัดการความรู้
3. นางสาววรินทร์	แสงทวีป	ผู้จัดการความรู้
4. นางสาวสุมาลี	เลิศก้านทอง	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
5. นางสาวปรียาวรรณ	สิทธิโชติวาทีน	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
6. นางสาวอิสริย์	ภารุ่งเรืองธนบดี	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
7. นางสาวอุไรวรรณ	อยู่เทศะ	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
8. นางณัฐชญา	ปิ่นน้อย	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
9. นายณวิช	บุญน้อม	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
10. นางสาวฐิติพร	กองวิเศษพงษ์	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
11. เจ้าหน้าที่หน่วยงานล้าใต้ทางห้องห้อง		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (งานการพยาบาลล้าใต้ทางห้อง)
12. เจ้าหน้าที่หน่วยงานไตเทียมฟอกเลือด		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (งานไตเทียมฟอกเลือด)
13. เจ้าหน้าที่งานจัดเก็บรายได้		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (งานจัดเก็บรายได้)
14. เจ้าหน้าที่ห้องตรวจคัดกรอง		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (หน่วยงานคัดกรอง)
15. เจ้าหน้าที่หน่วยงานห้องผ่าตัด (OR)		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (หน่วยงานห้องผ่าตัด)
16. นายอัครเดช	ตินา	เลขานุการโครงการ

3. หลักการและเหตุผล

จุดเริ่มต้นของแนวคิดในโครงการนี้ สืบเนื่องมาจากการดำเนินการและการปฏิบัติงานกรณีบำบัดทดแทนไตของผู้ป่วย 3 กองทุน ซึ่งประกอบด้วย 1.กองทุนสวัสดิการข้าราชการ 2.กองทุนประกันสังคม และ 3.กองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า พบว่าปัญหาในปัจจุบันนั้นเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการต่างคนต่างทำงานในหน้าที่ของตนเอง ซึ่งแต่ละคนไม่เคยทราบข้อมูลและผลการดำเนินงานในการให้บริการที่ผ่านมาว่าผลลัพธ์ที่ได้เป็นอย่างไร รวมถึงอัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการของแต่ละกองทุนได้เท่าไร ต้องเบิกจ่ายผ่านระบบหรือโปรแกรมไหน และได้รับการจ่ายชดเชยเท่าไรเมื่อเปรียบเทียบกับต้นทุนแล้วมีกำไรหรือขาดทุน ดังนั้น งานสิทธิประโยชน์ในฐานะมีหน้าที่ดูแลด้านสิทธิประโยชน์การรักษาพยาบาลของผู้รับบริการและองค์กร จึงมีแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการแบบองค์รวมร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตั้งแต่ลงทะเบียน รักษา จนกระทั่งส่งเบิก โดยกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานร่วมกัน จึงได้จัดทำโครงการ“การจัดการความรู้กรณีบำบัดทดแทนไต 3กองทุน” ขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้พบปะพูดคุย และนำองค์ความรู้ในงานของตนมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ซึ่งหลังจากเริ่มโครงการดังกล่าวเป็นระยะเวลา 1 ปี จึงอยากทราบผลของการดำเนินการโครงการ “การจัดการความรู้กรณีบำบัดทดแทนไต 3กองทุน” ว่าผลลัพธ์ที่ได้ ทั้งในกรณีความรู้ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและจำนวนเงินที่ได้รับการจ่ายชดเชยจากทั้ง 3 กองทุนเป็นอย่างไร เบิกคืนได้ครบถ้วนทุกการให้บริการหรือไม่ จึงได้มีการติดตามและประเมินผลโครงการเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาให้ระบบมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นต่อไปในอนาคต

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องได้นำองค์ความรู้ที่มีมาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันและสรุปข้อมูลที่ได้จากการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นคู่มือเพื่อสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเป็นแนวทางเดียวกัน
2. เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างเป็นระบบโดยมีเป้าหมายและผลลัพธ์ร่วมกัน
3. เพื่อตรวจสอบและประเมินผลลัพธ์ที่ได้ว่าองค์กรได้รับเงินชดเชยจากการให้บริการได้ถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ของกองทุน

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. มีผลลัพธ์ในเชิงปริมาณจากการจ่ายชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไตทั้ง 3 กองทุน
2. มีคู่มือการปฏิบัติงาน “คู่มือการปฏิบัติงานกรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน” เพื่อใช้สื่อสารในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
3. ขึ้นทะเบียนคู่มือเป็นเอกสารคุณภาพและได้เลขรหัสเอกสารคุณภาพจากงาน HA

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ)

1. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำข้อมูลการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานมา รวบรวมเพื่อเป็นข้อมูลในการปฏิบัติงานกรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน ทั้งนี้ เพื่อให้ทุกส่วนงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบขั้นตอนและบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานอื่น และปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ กระบวนการจัดการความรู้
2. มีการให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้รับผิดชอบงานจากแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมนำองค์ความรู้และกระบวนการขั้นตอนในการปฏิบัติงานของตนเองมาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยกำหนดรูปแบบการถ่ายทอดแบบมีส่วนร่วมให้ผู้เข้าร่วมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีโอกาสแจ้งและนำเสนอวิธีการหรือกระบวนการทำงาน ตามหัวข้อ “การจัดการความรู้กรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน” ซึ่งได้มีการสรุปประเด็นหัวข้อสำคัญ โดยเฉพาะค่าใช้จ่ายที่องค์กรควรได้รับตามอัตราที่แต่ละกองทุนได้จ่ายชดเชย โดยงานสิทธิประโยชน์จะดำเนินการรวบรวมและสรุปข้อมูลไว้ในคู่มือ “อัตราเบิกค่าชดเชยกรณีบำบัดทดแทนเปรียบเทียบ 3 กองทุน” เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตามขั้นตอนที่กำหนดให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ เพื่อใช้เป็นแนวทางการพัฒนาเป็นแนวทางการปฏิบัติงานในอนาคตซึ่งเป็นวัตถุประสงค์หลักของผู้จัดโครงการฯ ที่ต้องการสร้างความเข้าใจให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันระหว่างผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ในการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันปัญหาที่อาจจะเกิดจากความผิดพลาดคลาดเคลื่อนในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงาน และเพื่อพิทักษ์ประโยชน์อย่างสูงสุดให้กับองค์กร
3. ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทและหน้าที่ในการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานเกี่ยวกับกรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน
4. มีคู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน “อัตราเบิกค่าชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน” เพื่อใช้สื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพเรียบร้อย ได้รหัสเอกสาร HIS-000-4-002-00

7. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น (กรุณา ☒ เลือกหัวข้อที่หน่วยงานได้ดำเนินการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

7.1 ☒ มีแนวทางปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

HIS-000-4-002-00

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

HRH PRINCESS MAHA CHAKRI SIRINDHORN MEDICAL CENTER, FACULTY OF MEDICINE,

SIRINAKHARINWIROT UNIVERSITY

ระบบการเบิกและผู้รับผิดชอบในการเบิกชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน (ข้อมูล ณ 10 ม.ค. 2567)

รายการ	สิทธิ ปกส.	สิทธิ 30 บาท	สิทธิข้าราชการ
กรณีเตรียมเส้นฟอกเลือด			

1. Double lumen insertion	AIPN (จัดเก็บรายได้)	E-Claim (จัดเก็บรายได้)	CIBM (จัดเก็บรายได้)
2. Perm catheter insertion			
3. AVF procedure			
4. AVG procedure			
5. Revised Double lumen insertion			
6. Re-insertion Perm catheter			
7. Revised AVF (Open surgery)			
8. Revised AVF (PTA) รวม contrast media			
9. Revised AVG (Open surgery)			
10. Revised AVG (PTA) รวม contrast media			
กรณีวางท่อล้างช่องท้อง			
ค่าบริการพร้อมอุปกรณ์	AIPN (จัดเก็บรายได้)	E-Claim (จัดเก็บรายได้)	สกส (จัดเก็บรายได้)
ค่าฟอกเลือด			
ค่าฟอกเลือด(กรณีเรื้อรัง)	AIPN (จัดเก็บรายได้)	DMIS (หน่วยไต)	สกส (หน่วยไต)
ค่าฟอกเลือดสำหรับผู้ป่วยHIV		E-Claim (จัดเก็บรายได้)	สกส (จัดเก็บรายได้)
ฟอกเลือด(กรณีเฉียบพลัน)			
ค่าล้างช่องท้อง			
ล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร	เบิก Paper (งานสิทธิ,จัดเก็บรายได้)	DMIS (หน่วยไต)	สกส (จัดเก็บรายได้)
ล้างช่องท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติ (จ่ายรพ.ที่ขึ้นทะเบียน)	อยู่ระหว่างดำเนินการขึ้นทะเบียน		
ค่าปลูกถ่ายไต			
สำหรับผู้บริจาคมีชีวิต	AIPN (จัดเก็บรายได้)	DMIS (หน่วยไต)	สกส (จัดเก็บรายได้)
ค่าเตรียมตัวก่อนผ่าตัด (เหมาจ่าย)			
ค่าผ่าตัดนำอวัยวะออก (เหมาจ่าย)			
สำหรับผู้บริจาคสมองตาย			
ค่าเตรียมตัวและค่าผ่าตัด (เหมาจ่าย)			
สำหรับผู้รับบริจาค			
ค่าเตรียมตัวก่อนผ่าตัด (เหมาจ่าย)			
ค่าตรวจ PRA (สำหรับรับจากผู้บริจาคสมองตาย)			
ค่าผ่าตัด (เหมาจ่าย)			
กรณีไม่มีภาวะแทรกซ้อน			
Protocol-I			
Protocol-II			
Protocol-III			
Protocol-IV			
กรณีมีภาวะแทรกซ้อน			
Protocol-ACR-A			
Protocol-ACR-B			
Protocol-AMR-A			
Protocol-AMR-B			
Protocol DGF-A			
Protocol DGF-B			
Protocol DGF-C			

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

HRH PRINCESS MAHA CHAKRI SIRINDHORN MEDICAL CENTER,FACULTY OF MEDICINE,
SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY

ระบบการเบิกและผู้รับผิดชอบในการเบิกขดเซยกรณืบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน (ข้อมูล ณ 10 ม.ค. 2567)

รายการ	สิทธิ ปกส.	สิทธิ 30 บาท	สิทธิข้าราชการ
ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด IPD สิทธิ ปกส.(จ่ายเพิ่มเติม)			
จ่ายเพิ่มเติมกรณีมีภาวะแทรกซ้อน ดังนี้	AIPN (จัดเก็บรายได้)	E-Claim (จัดเก็บรายได้)	สกส (จัดเก็บรายได้)
- ภาวะ Transplant renal artery stenosis			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)			
ค่าอุปกรณ์ขยายหลอดเลือดไตโดยบอลูน			
stentร่วมกับขยายหลอดเลือดไตโดยบอลูน			
- ภาวะ CMV infection			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)			
ค่ายาและค่าตรวจCMV viral load			
- ภาวะติดเชื้อรา Aspergillosis			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)			
ค่ายาและค่าตรวจSerum galactomannan			
- ภาวะติดเชื้อราอื่นๆ			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)			
ค่ายาต้านเชื้อรา (เหมาจ่าย)			
- ภาวะ Allograft dysfunction			
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เหมาจ่าย)			
- ภาวะ Acute rejection			
ค่าบริการทางการแพทย์ (เหมาจ่าย)			
ยากดภูมิคุ้มกัน			
ยากดภูมิ OPD	AIPN (นวัตกรรม)	DMIS (หน่วยไต)	สกส (จัดเก็บรายได้)
ปีที่ 1-2 (เหมาจ่าย)			
ปีที่ 3-4 (เหมาจ่าย)			
ปีที่ 5 เป็นต้นไป (เหมาจ่าย)			
ยา Erythropoietin			
HCT ≤ 36%	เบิก Paper (งานสิทธิ,จัดเก็บรายได้)	DMIS (หน่วยไต)	สกส (จัดเก็บรายได้)
HCT >36% แต่ไม่เกิน 39%			
ค่าฉีดยา			
ค่าส่งเสริมประสิทธิภาพและคุณภาพ (ลำดับ1-85)	-	DMIS (หน่วยไต)	-

7.2 ☐ มีนวัตกรรม (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

7.3 ☒ มีคู่มือปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ HIS-000-4-002-00

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

HRH PRINCESS MAHA CHAKRI SIRINDHORN MEDICAL CENTER,FACULTY OF MEDICINE,

SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY

คู่มืออัตราค่าบริการเวชภัณฑ์บำบัดทดแทนไตเปรียบเทียบ 3 กองทุน (ข้อมูล ณ มิถุนายน 2567)

รายการ	สิทธิ ปกส.	สิทธิ 30 บาท	สิทธิ ข้าราชการ
กรณีเตรียมเส้นฟอกเลือด			
1. Double lumen insertion	8,000 + DLC 2,900	DLC 5,000	OPD เบิกตาม จริง IPD เบิก DRG + อุปกรณ์ 4015 4016
2. Perm catheter insertion	11000 + TCC 10,000	TCC 11,000 รวมอุปกรณ์ 4905	
3. AVF procedure	20,000	13,500	
4. AVG procedure	13,500 + Vascular Graft 15,000	13,500+อุปกรณ์4015 4016 600 บาท/ช.ม.	
5. Revised Double lumen insertion	8,000 + DLC 2900		
6. Re-insertion Perm catheter	11,000 + TCC 10,000		
7. Revised AVF (Open surgery)	12,000		
8. Revised AVF (PTA) รวม contrast media	12000 + Angioplasty Balloon 10,000		
9. Revised AVG (Open surgery)	12000 + Fogarty Balloon 1,700		
10. Revised AVG (PTA) รวม contrast media	15000 + Angioplasty Balloon 10,000		
กรณีวางท่อล้างช่องท้อง			
ค่าบริการพร้อมอุปกรณ์	20,000 บาท/2ปี + ซ่อม 10,000 บาท/2ปี	DRG+อุปกรณ์	OPD เบิกตาม จริง IPD เบิกตาม DRG
ค่าฟอกเลือด			
ค่าฟอกเลือด(กรณีเรื้อรัง)	1,500 บาท/ครั้ง	1,500 บาท/ครั้ง	2,000 บาท/ ครั้ง
ฟอกเลือด(กรณีเฉียบพลัน)	3,000บาท/ครั้ง (ระยะ 60 วัน)	DRG	OPD เบิกตาม
ค่าฟอกเลือดสำหรับผู้ป่วยHIV	4,000 บาท/ครั้ง	4,000 บาท/ครั้ง หรือ 3,800 บาท/ครั้ง + สนับสนุนชุดตัวกรอง	จริง IPD เบิกตาม DRG
ค่าฟอกเลือดสำหรับผู้ป่วยวัณโรคและโควิด19		1,500 บาท/ครั้ง หรือ 1,300 บาท/ครั้ง + ตัวกรอง สาย เข็ม	
ค่าล้างช่องท้อง			
ล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร	20,000 บาท/เดือน	2500 บาท/เดือน + น้ำยาและอุปกรณ์ (VMI) หรือ 15,000 บาท	OPD เบิกตาม
ล้างช่องท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติ (จ่ายรพ.ที่ขึ้นทะเบียน)	32,700 บาท/เดือน	2500 บาท/เดือน + CAPD 15,000 บาท, APD 18,000 บาท	จริง IPD เบิกตาม DRG
ค่าปลูกถ่ายไต			
สำหรับผู้บริจาคมีชีวิต			OPD เบิกตาม จริง IPD เบิกตาม DRG
ค่าเตรียมตัวก่อนผ่าตัด (เหมาจ่าย)	40,000	40,000	
ค่าผ่าตัดนำอวัยวะออก (เหมาจ่าย)	32,800	32,800	
สำหรับผู้บริจาคสมองตาย			
ค่าเตรียมตัวและค่าผ่าตัด (เหมาจ่าย)	40,000	40,000	
สำหรับผู้รับบริจาค			
ค่าเตรียมตัวก่อนผ่าตัด (เหมาจ่าย)	31,300	สำหรับผู้บริจาคมีชีวิต 31,300 บาท , PRA *27,500 บาท	
ค่าตรวจ PRA (สำหรับรับจากผู้บริจาคสมองตาย)	1,800	*(Screening 2,000, SAB class I 13,000, SAB class II 12,5000)	
ค่าผ่าตัด (เหมาจ่าย)		สำหรับผู้บริจาคสมองตาย 31,300 บาท , PRA 8,700 บาท	

กรณีไม่มีภาวะแทรกซ้อน		*Screening 2,000,SAB class2 12,500 บาท=27,500 บาท	
Protocol-I	143,000	143,000	
Protocol-II	148,000	148,000	
Protocol-III	287,000	287,000	
Protocol-IV	292,000	292,000	
กรณีมีภาวะแทรกซ้อน			
Protocol-ACR-A	23,000	23,000	
Protocol-ACR-B	493,000	493,000	
Protocol-AMR-A	340,000	340,000	
Protocol-AMR-B	426,000	426,000	
Protocol DGF-A	-	56,000	
Protocol DGF-B	-	40,000	
Protocol DGF-C	-	35,000	

HIS-000-4-002-00

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

HRH PRINCESS MAHA CHAKRI SIRINDHORN MEDICAL CENTER,FACULTY OF MEDICINE,
SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY

คู่มืออัตราการเบิกชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไตเปรียบเทียบ 3 กองทุน (ข้อมูล ณ 10 ม.ค. 2567)

รายการ	สิทธิ ปกส.	สิทธิ 30 บาท	สิทธิ ข้าราชการ
ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด IPD สิทธิ ปกส.(จ่ายเพิ่มเติม)			
จ่ายเพิ่มเติมกรณีมีภาวะแทรกซ้อน ดังนี้			OPD เบิกตาม จริง IPD เบิกตาม DRG
- ภาวะ Transplant renal artery stenosis			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)	32,741		
ค่าอุปกรณ์ขยายหลอดเลือดไตโดยบอลลูน	30,000		
stentร่วมกับขยายหลอดเลือดไตโดยบอลลูน	35,000		
- ภาวะ CMV infection			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)	14,770		
ค่ายาและค่าตรวจCMV viral load	41,260		
- ภาวะติดเชื้อรา Aspergillosis			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)	50,154		
ค่ายาและค่าตรวจSerum galactomannan	345,220		
- ภาวะติดเชื้อราอื่นๆ			
ค่ารักษาพยาบาล (เหมาจ่าย)	66,060		
ค่ายาต้านเชื้อรา (เหมาจ่าย)	15,000		
- ภาวะ Allograft dysfunction			
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เหมาจ่าย)	10,045		
- ภาวะ Acute rejection			
ค่าบริการทางการแพทย์ (เหมาจ่าย)	23,000		
ยากดภูมิคุ้มกัน			
ยากดภูมิ OPD			OPD เบิกตาม จริง IPDเบิกตาม DRG
ปีที่ 1-2 (เหมาจ่าย)	30,000 บาท/เดือน	1-6 เดือน 30,000 บาท/เดือน	
ปีที่ 3-4 (เหมาจ่าย)	25,000 บาท/เดือน	7-12 เดือน 25,000 บาท/เดือน	
ปีที่ 5 เป็นต้นไป (เหมาจ่าย)	20,000 บาท/เดือน	13-24 เดือน 20,000 บาท/เดือน	
		25 เดือนขึ้นไป 15,000 บาท/เดือน	
ยา Erythropoietin			
HCT ≤ 36%	1,125 บาท/สัปดาห์	180 บาทตามระดับ HCT	OPD เบิกตาม
HCT >36% แต่ไม่เกิน 39%	750 บาท/สัปดาห์		จริง

คำนิยาม	50 บาท/ครั้ง		IPD เบิกตาม DRG
ค่าส่งเสริมประสิทธิภาพและคุณภาพ (ลำดับ1-85)	-	500 บาท/คน/เดือน	-

7.4 ☐ มีการขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ WI (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.5 ☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.6 ☐ อื่นๆ (กรณารับ)

.....

.....

.....

แบบฟอร์มส่วนที่ 2

8. มีการนำผลไปปฏิบัติ/ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

8.1 ☒ มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม (กรุณาสรุปรายละเอียด)

จากกิจกรรมการจัดการความรู้ในหัวข้อ “การจัดการความรู้กรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน” โดยเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากข้อมูลและขั้นตอนการทำงานจากผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ทำให้ได้คู่มือ “อัตราการเบิกชดเชยกรณีบำบัดทดแทนเปรียบเทียบ 3 กองทุน” เพื่อใช้เป็นคู่มือในการสื่อสารผู้ปฏิบัติงานและเป็นแนวทางในการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์จากทั้ง 3 กองทุน ทั้งนี้ เพื่อให้องค์กรได้รับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์จากการให้บริการกรณีบำบัดทดแทนไตได้ถูกต้องครบถ้วน สรุปผลลัพธ์ในการจ่ายชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไตทั้ง 3 กองทุนสามารถตรวจสอบแล้วว่าได้รับครบถ้วน

1. ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในองค์กร ในด้านข้อมูล ความร่วมมือ การทำความเข้าใจ และการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นความรู้ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

2. การเปลี่ยนแปลงด้านแนวคิดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกส่วนงานที่เกี่ยวข้อง ที่มีความกระตือรือร้นและยอมรับในบทบาทของผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องและพร้อมที่จะให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ทั้งนี้ ก็เพื่อพิทักษ์ผลประโยชน์และรายได้ขององค์กร

3. มีความเข้าใจกระบวนการทำงานที่ชัดเจนมากขึ้น และตระหนักถึงความสูญเสียรายได้ขององค์กรกรณีเบิกจ่ายได้ไม่ครบถ้วน

4. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั้น ทุกส่วนงานได้คิดเห็นเป็นไปในทางเดียวกันว่า มีความเข้าใจกันและกันมากขึ้น การประสานงานก็ชัดเจนมากขึ้น และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับโครงการฯ จะได้มีการ แลกเปลี่ยนกันได้

5. สามารถวัดผลในเชิงปริมาณได้ตรวจสอบการจ่ายเงินชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไตจากทั้ง 3 กองทุนว่า ได้รับครบถ้วน

8.2 ☒ มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และ สามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน หรือบันทึกข้อความหรืออื่นๆ (กรุณาแนบรายละเอียด)



งานสิทธิประโยชน์
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระพรตมหาราชสุทธานุภาพ สยามบรมราชกุมารี

[Home](#) [วิสัยทัศน์-พันธกิจ](#) [โครงสร้าง](#) [บุคลากร](#) [DOWNLOAD](#) [กิจกรรมสาธารณะ](#) [ติดต่อหน่วยงาน](#)

ZT HEADLINE



งานสิทธิประโยชน์
เบอร์ติดต่อ 10011-2
[Read more](#)

KM การจัดการความรู้กรณีบำบัดทดแทนไต 3 กองทุน



การจัดการความรู้กรณีบำบัด

บริการของเรา

งานประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท
งานสวัสดิการจ่ายตรง , ข้าราชการ
งานประกันชีวิต
งานประกันสังคม
งาน พรบ
[→ Read more](#)

องค์ความรู้หน่วยงาน



CQI โครงการพัฒนาระบบ
ยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ
(Authentication)
โครงการพัฒนาระบบยืนยันตัว
ตนเข้ารับบริการ... [Read more](#)



CQI การจัดการความรู้ตาม
ประเมินผลกรณีบำบัด
ทดแทนไต 3 กองทุน
1.การจัดการความรู้ตาม
ประเมินผลกรณีบำบัดทดแทนไต... [Read more](#)



CQI การลดระยะเวลาการคอย
บริการผู้ป่วยนอก
การลดระยะเวลาการคอยรับ
บริการผู้ป่วยนอก ... [Read more](#)



KM การจัดการความรู้กรณี
บำบัดทดแทนไต 3 กองทุน
การจัดการความรู้กรณีบำบัด
ทดแทนไต... [Read more](#)



CQI การลดระยะเวลาการคอย
บริการผู้ป่วยนอก
การลดระยะเวลาการคอยรับ
บริการผู้ป่วยนอก ... [Read more](#)



KM สถานเสาวภาปัญหาสิทธิ
ประโยชน์ ปี 2566
KM สถานเสาวภาปัญหาสิทธิ
ประโยชน์... [Read more](#)

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

8.3 ☒ มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Practice ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานหรือบุคคลอื่น (กรุณาระบุรายละเอียด)

การประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติสามารถวัดผลในเชิงปริมาณได้ตรวจสอบการจ่ายเงินชดเชยกรณีบำบัดทดแทนไตจากทั้ง 3 กองทุนว่าได้รับครบถ้วน

รายการเบิกจ่าย	สิทธิทันตังค์				สิทธิประกันสังคม				สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า			
	เบิกเก็บ		ชดเชย		เบิกเก็บ		ชดเชย		เบิกเก็บ		ชดเชย	
	จำนวนครั้ง	จำนวนเงินเบิกเก็บ	ชดเชย	ไม่ชดเชย	จำนวนครั้ง	จำนวนเงินเบิกเก็บ	ชดเชย	ไม่ชดเชย	จำนวนครั้ง	จำนวนเงินเบิกเก็บ	ชดเชย	ไม่ชดเชย
1. การล้างไตทางช่องท้อง CAPD / APD	เดือน มกราคม 2567 ถึง ธันวาคม 2567											
1.1 ค่ารักษาพยาบาล	480	17,380,749.00	17,380,750.00	0.00	288	576,000.00	576,000.00	0.00	672	1,680,000.00	1,680,000.00	0.00
1.2 ยา Erythropoietin				0.00				0.00		967,680.00	1,440.00	0.00
รวม	480	17,380,749	17,380,750	0.00	288	576,000	576,000	0	672	2,647,680	1,681,440	0
2. การปลูกถ่ายอวัยวะ KT	เดือน มกราคม 2567 ถึง ธันวาคม 2567											
2.1 ค่าเตรียมตัวก่อนผ่าตัด	1	55,000.00	55,000.00	0.00	4	125,200.00	125,200.00	0.00	9	281,700.00	281,700.00	0.00
2.2 ค่าหลังผ่าตัด	1	640,000.00	640,000.00	0.00	4	1,168,000.00	1,168,000.00	0.00	3	1,320,000.00	1,320,000.00	0.00
2.3 ค่าตรวจ PRA (สำหรับรับจากศูนย์บริจาคอวัยวะ)	26	120,000.00	120,000.00	0.00	30	105,000.00	105,000.00	0.00	40	140,000.00	140,000.00	0.00
2.4 ค่าหลังผ่าตัด(กรณีมีการแทรกซ้อน)	2	1,940,000.00	1,940,000.00	0.00	8	1,070,000.00	1,070,000.00	0.00	6	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00
2.5 ค่าดูแลคุ้มครอง	48	2,400,000.00	2,400,000.00	0.00	204	5,100,000	5,100,000.00	0.00	300	7,500,000.00	7,500,000.00	0.00
รวม	78	5,155,000	5,155,000	0	250	7,568,200	7,568,200	0	358	10,781,700	10,781,700	0

9. After Action Review (AAR)

9.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

มีความเข้าใจกระบวนการทำงานที่ชัดเจนมากขึ้น และตระหนักถึงความสูญเสียรายได้ขององค์กรกรณีเบิกจ่ายได้ไม่ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั้น ทุกส่วนงานได้คิดเห็นเป็นไปในทางเดียวกันว่า มีความเข้าใจกันและกันมากขึ้น การประสานงานก็ชัดเจนมากขึ้น และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับโครงการฯ จะได้มีการแลกเปลี่ยนกันได้ร่วมมือเป็นอย่างดีจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในองค์กร

9.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

เพื่อเป็นแนวทางในการกระตุ้นให้บุคลากรมีความกระตือรือร้นและยอมรับในบทบาทของผู้ปฏิบัติงานภายในองค์กรและพร้อมที่จะให้ความร่วมมือกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี ทั้งนี้ ก็เพื่อพิทักษ์ผลประโยชน์และรายได้ขององค์กร

10 ภาพประกอบการทำกิจกรรม (กรุณาแนบภาพ)



ลงชื่อ..... ภิสาห์ นวพันธ์

(นางสาวสำเนียง ทองทิพย์)
(หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง)