

	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	วันที่มีผลบังคับใช้ :
		แก้ไขครั้งที่ : 07
ชื่อแบบฟอร์ม: ใบแจ้งขอดำเนินการขึ้นทะเบียน กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง CQI/CQS รหัสเอกสาร : QMS-000-4-001-07		หน้า 1 จาก 9

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้จัดทำเอกสาร		ว/ด/ป...../...../.....
ชื่อคณะกรรมการ/ ทีมนำทางคลินิก /หน่วยงาน สิทธิประโยชน์ ชื่อเรื่องผลงาน พัฒนาระบบเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกรณีทำเส้นฟอกเลือด 3 กองทุน		
☒ ขอขึ้นทะเบียนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ☒ ขอปรับปรุง/ทบทวน/รายงานความก้าวหน้า ☐ ขอส่งฉบับสมบูรณ์		
ปีงบประมาณ	☐ 1 ปีงบประมาณ ระบุ.....	☒ 2 ปีงบประมาณ ระบุ 2568-2569
ประเภทผลงาน	☒ Continuous Quality Improvement (CQI)	☐ Clinical Quality Summary (CQS)
	☐ นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์	☐ นวัตกรรมเชิงกระบวนการ
ระดับผลงานคุณภาพขอดำเนินการ		
1) ระดับทีมคร่อมสายงาน (Cross functional team)		
☐ คณะกรรมการระบบงานสำคัญ ☐ คณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (CLT)		
☐ คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพ (PCT)		
☐ ระหว่างหน่วยงาน ระบุ.....		
☒ อื่นๆ ระบุ ทีมสหสาขา (แพทย์เฉพาะทางหลอดเลือด, งานสิทธิประโยชน์, การพยาบาลผู้ป่วยนอก, ศัลยกรรม, งานจัดเก็บรายได้, งาน DIM, งานการพยาบาลห้องผ่าตัด, งานการพยาบาลอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน)		
2) ☐ ระดับหน่วยงาน		
ลงชื่อ (.....)		
หัวหน้าโครงการ/หัวหน้างาน/เลขานุการทีม.....		
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ทบทวน		
ว/ด/ป...../...../.....		
☐ เห็นควรดำเนินการต่อ ☐ ปรับแก้ไข/มีข้อเสนอแนะ ☐ ไม่เห็นชอบส่งคืน		
เหตุผลและข้อเสนอแนะ.....		
ลงชื่อ..... (.....)		
หัวหน้างาน/รองผู้อำนวยการฝ่าย/ประธานทีมนำทางคลินิก.....		
ส่วนที่ 3 สำหรับผู้อนุมัติ		
ว/ด/ป...../...../.....		
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ		
ข้อเสนอแนะ.....		
ลงชื่อ..... (.....)		
รองผู้อำนวยการฝ่าย/หัวหน้าภาควิชา/ผู้อำนวยการ.....		
ส่วนที่ 4 งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล		
รับเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.		
☐ ขอขึ้นทะเบียนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ☐ ขอปรับปรุง/ทบทวน/รายงานความก้าวหน้า		
☐ ขอส่งฉบับสมบูรณ์		
ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับเอกสารขึ้นทะเบียน CQI/CQS		



แบบสรุปกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
Continuous Quality Improvement (CQI)
เรื่องที่ 1 ปีงบประมาณ 2568

1. โครงการพัฒนาคุณภาพ พัฒนาระบบเรียกเก็บค่าผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดเพื่อการฟอกไต 3 กองทุน

2. ชื่อหน่วยงาน สิทธิประโยชน์

3. สมาชิกทีม:

1. นางสาวอัมพร บุญบุตร	ที่ปรึกษาโครงการ
2. นางสาวสະบາไฟ โครตรโนนกอก	หัวหน้าโครงการ
3. บุคลากรหน่วยงานสิทธิประโยชน์	สมาชิก
4. บุคลากรหน่วยงานจัดเก็บรายได้ (ผู้ป่วยนอก)	สมาชิก
5. งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม	สมาชิก
6. บุคลากรการพยาบาลห้องผ่าตัด (OR)	สมาชิก
7. บุคลากรหน่วยงานควบคุมรหัสโรคและคำนวณค่าตอบแทน (RtoA)	สมาชิก
8. งานงานนวัตกรรมจัดการข้อมูล (DIM)	สมาชิก
9. บุคลากรหน่วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)	สมาชิก
10. การพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ER)	สมาชิก
11. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญศัลยกรรมและหลอดเลือด	สมาชิก
12. นางสาวมณทิตา เมฆสุวรรณ	เลขานุการ

4. กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) ตอบสนองสอดคล้อง

- ☒ (1) แผนยุทธศาสตร์ SMART ของศูนย์การแพทย์ฯ ระบุ Management to Excellence
- ☐ (2) แผนพัฒนาคุณภาพของทีมงานระบบ/ทีมงานทางคลินิก ระบุ.....
- ☐ (3) คุณภาพความปลอดภัยที่เป็นเป้าหมายและจุดเน้นสำคัญขององค์กร/ทีม PCT /ทีม CLT/ทีมงานระบบ
 - ☐ 3.1 SIMPLE² ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ระบุ.....
 - ☐ 3.2 9 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ระบุ.....
 - ☐ 3.3 จุดเน้นการพัฒนา ความท้าทายและความเสี่ยงสำคัญ ของทีมฯ ระบุ.....
 - ☐ 3.4 อื่นๆ ระบุ.....
- ☐ (4) การพัฒนาเพื่อยกระดับผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดระดับองค์กร/ทีม CLT/ ทีมงานระบบงานสำคัญ
 - ☐ 4.1 ตัวชี้วัด THIP/ ExPNet ระบุตัวชี้วัด.....
 - ☒ 4.2 ตัวชี้วัดองค์กร (SAR part 4) ระบุตัวชี้วัด.....
 - ☐ 4.3 ตัวชี้วัดทีม/ระบบงาน (SAR part 1-3) ระบุตัวชี้วัด.....
- ☐ (5) จุดเน้น ความท้าทาย และความเสี่ยงสำคัญ ระดับหน่วยงาน ระบุ.....

5. บริบท ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

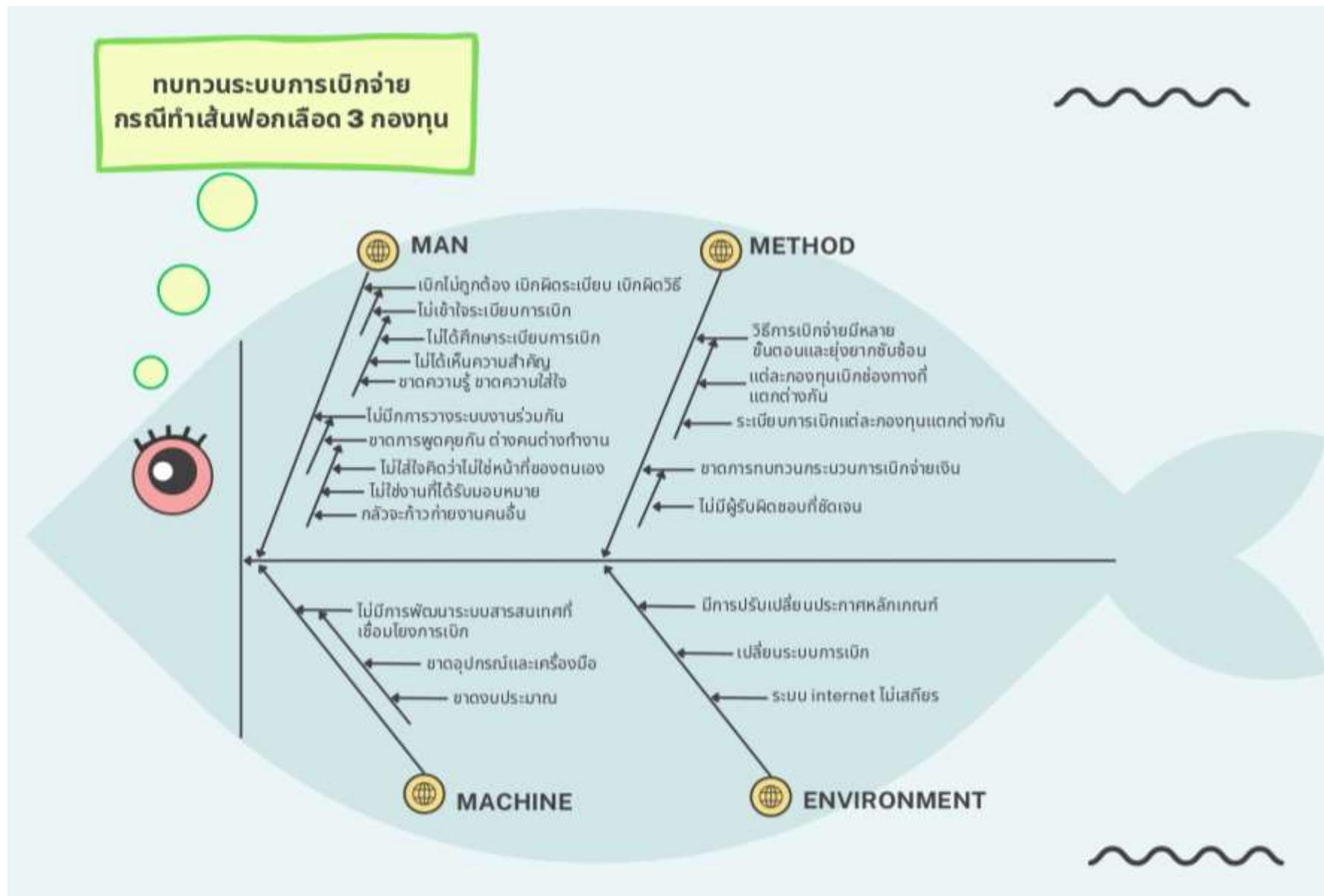
ตามที่สำนักงานประกันสังคมได้ออกประกาศหลักเกณฑ์ และอัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไต ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2566 ข้อ 5 ให้ผู้ประกันตนมีสิทธิเตรียมหลอดเลือดหรือสายสวนหลอดเลือดสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยสำนักงานประกันสังคมจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีการเตรียมหลอดเลือดหรือสายสวนหลอดเลือดสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมพร้อมอุปกรณ์ให้แก่สถานพยาบาลที่ผ่าตัดเตรียมเส้นเลือด หรือให้ผู้ประกันตนสำรองจ่ายไปก่อน และนำใบเสร็จรับเงิน ไปรับรองแพทย์ยื่นพร้อมแบบคำขอรับเงินเพื่อเบิกเงินคืนที่สำนักงานประกันสังคม ซึ่งที่ผ่านมาศูนย์การแพทย์ฯ ให้ผู้ป่วยสำรองจ่ายเอง และพบประเด็นปัญหาผู้ป่วยบางรายไม่มีเงินสำรองจ่ายจนเสียโอกาสในการรักษา จึงเป็นที่มาของการเริ่มพูดคุยกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จนทำให้ทราบว่านอกจากสิทธิประกันสังคมที่เป็นปัญหาแล้ว ยังพบปัญหาอื่นในสิทธิบัตรทอง สิทธิข้าราชการ ที่ให้บริการไปแล้วเบิกเงินไม่ได้ไม่ครบถ้วนตามประกาศกองทุน ปัญหาการไม่ได้พูดคุยกันไม่มีแนวทางปฏิบัติใช้สื่อสารระหว่างหน่วยงานร่วมกันตั้งแต่จุดเริ่มต้นจนถึงจุดสิ้นสุดบริการ ไม่มีการเชื่อมโยงข้อมูลของทีมสหสาขา ต่างคนต่างทำหน้าที่ของตนเอง โดยไม่ได้กำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดร่วมกัน ซึ่งปัญหาดังกล่าวมีผลกระทบต่อผู้รับบริการไม่ได้รับสิทธิที่พึงได้ และองค์กรสูญเสียรายได้ที่ควรได้รับตามประกาศกองทุน ทีมเห็นว่าปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและองค์กรที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน จึงเป็นที่มาของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การพัฒนากระบวนการเรียกเก็บค่าผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดเพื่อฟอกไต 3 กองทุน (ข้าราชการ ประกันสังคม บัตรทอง)

ตารางแสดงข้อมูลการเบิกค่าเตรียมเส้นฟอกเลือด 3 กองทุน (ก่อนการพัฒนา)

ลำดับที่	HN	ชื่อ/สกุล		วันที่รักษา	สิทธิ	คชจ.จริง	ยอดคชจ.เซช	*ประกาศฯจ่าย	การสูญเสีย
1	25293/51	พ.อ.อ.วิทยา เพิ่มผล	LT.RC.AVF	14/11/67	อปท	11,800.00	11,800.00	จ่ายตามจริง	-
2	18295/51	นายเขิน เทียนอร่าม	LT.AVF	03/10/67	กทม	10,202.25	10,202.25	จ่ายตามจริง	-
3	3115/43	นางธมนต์รัตน์ พิมพ์าลัย	RT.AVF	03/10/67	จ่ายตรง	11,079.50	11,079.50	จ่ายตามจริง	-
4	11447/45	น.ส.วิไลวรรณ ธโนปชัยรัตน์	LT.AVF	06/07/67	จ่ายตรง	10,838.00	ชำระเงินสด	จ่ายตามจริง	ผู้ป่วยสูญเสียโอกาส
5	21802/56	นายสมพร บุญจง	RT.RC.AVF	14/11/67	UC ส่งตัว	11,257.00	8,115.50	13,500.00	องค์กรขาดทุน 5,384.50
6	15436/48	น.ส.นพรัตน์ แก้วเงิน	LT.AVF	03/10/67	UC ส่งตัว	7,875.00	8,023.00	13,500.00	องค์กรขาดทุน 5,477
7	12952/59	นางจันทร์เพ็ญ นวมูนมว	LT.AVF	13/12/67	UC ส่งตัว	10,081.75	8,133.00	13,500.00	องค์กรขาดทุน 5,367
8	15055/63	นายสมศักดิ์ มารศรี	PERM	22/03/67	UC ส่งตัว	11,752.00	6,752.00	13,500.00	องค์กรขาดทุน 6,748
					ร่วมจ่าย	10,972.00	ชำระเงินสด		+ผู้ป่วยสูญเสียโอกาส
9	11337/45	นางบุตติ สิงสะหะ	PERM	26/06/67	UC ส่งตัว	4,840.00	ชำระเงินสด	13,500.00	ผู้ป่วยสูญเสียโอกาส
10	26279/58	น.ส.จิรนนท์ แก้วเรือนทอง	PERM	10/6/67	ปกส.ศูนย์	7,642.00	ไม่มีข้อมูลการเบิก	21,000	องค์กรขาดทุน 7,642
11	13825/44	นายธรรมศักดิ์ สุริยาสถาพร	AVF	15/3/67	ปกส.ศูนย์	10,579.00	ไม่มีข้อมูลการเบิก	20,000	องค์กรขาดทุน 10,579
12	29807/64	น.ส.สุวิรัตน์ แพาใจ	AVF	31/5/67	ปกส.ศูนย์	11,926.50	ไม่มีข้อมูลการเบิก	20,000	องค์กรขาดทุน 11,926.50

จากการสุ่มเคสทั้งหมด 12 เคส พบผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการใช้สิทธิที่พึงได้ 3 เคส และองค์กรสูญเสียรายได้ที่พึงรับ 7 เคส เป็นเงิน 53,124 บาท

6. การวิเคราะห์ปัญหา/การออกแบบปรับปรุงระบบ กระบวนการ (เครื่องมือการพัฒนา)



7. แผนการดำเนินการกระบวนกร CQI ปีงบประมาณ 2568

แผนการดำเนินการ (1 ปีงบประมาณ เดือนตุลาคม 2567 ถึง กันยายน 2568)

แผนการดำเนินการ	2567			2568								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ทบทวนข้อมูล/วางแผนออกแบบระบบ (Plan/Design)												
สื่อสาร นำไปปฏิบัติครอบคลุม พื้นที่ (Do/Action)												
ติดตาม ประเมินผล เรียนรู้กิจกรรมการพัฒนา (Study/Learning)												
แก้ไขปรับปรุง และจัดทำมาตรฐาน (Act/Improvement)												

8. วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติกรณีผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
2. เพื่อให้สามารถเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดได้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามประกาศของแต่ละกองทุน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองสิทธิอย่างสูงสุดตามประกาศทั้ง 3 กองทุน
4. เพื่อให้องค์กรมีรายได้จากการจ่ายชดเชยค่าผ่าตัดทั้ง 3 กองทุนเพิ่มขึ้น

9. ตัวชี้วัดและเป้าหมายของตัวชี้วัด

1. มีแนวทางปฏิบัติ (Flow) สำหรับใช้สื่อสารผู้ปฏิบัติงานให้เป็นทิศทางเดียวกัน
2. ร้อยละการส่งเบิกค่าบริการผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดเพื่อฟอกไตได้ถูกต้องครบถ้วน ตามประกาศของกองทุน 95%
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริการผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดฟอกไตระดับดี-ดีมาก $\geq 95\%$

10. กิจกรรมการปรับปรุง/พัฒนา (Quality Improvement Process)



10.1 การประชุมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ทีมได้นำปัญหามาพูดคุยปรึกษาหารือโดยผ่านกิจกรรมกลุ่มย่อย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์จากการทำงานของแต่ละส่วนรวมถึงการปรับแก้ไขปัญหตามวงล้อ PDCA จำนวน 8 ครั้ง

วันที่ทำกิจกรรม	ประเด็นปรึกษาหารือ
18 พ.ย. 2567	หารือแนวทางการจัดบริการตามประกาศฯ โดยมีร่าง Flow Chart ให้ทีมช่วยกันออกแบบ และอัตราจ่ายทั้ง 3 กองทุน
11 ธ.ค. 2567	ติดตามความคืบหน้า Flow Chart ที่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องช่วยระบุรายละเอียดที่แต่ละหน่วยต้องปฏิบัติ รวมถึงมอบหมายงานจัดเก็บรายได้สรุปข้อมูลการเบิก
06 ก.พ. 2568	ติดตามความคืบหน้าอัตราการเบิก และรหัสหัตถการที่ต้องใช้ในการผ่าตัดเตรียมเส้นเลือด รวมถึงร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้น
12 มี.ค. 2568	ติดตามความคืบหน้าการเบิก-จ่าย และช่วยกันคำนวณยอดที่ผู้ป่วยต้องร่วมจ่ายในแต่ละสิทธิ โดยให้ดึงข้อมูลเคสผ่าตัดของ อ.อนุวัฒน์ ทั้งหมดในปี 2567 และให้การเซ็นแยกค่าใช้จ่ายเฉพาะที่ผ่าตัดเตรียมเส้นเลือดฟอกไต
14 พ.ค. 2568	ติดตามความคืบหน้าตัวเลขของผู้ป่วยทั้ง 3 กองทุน ที่ผู้ป่วยต้องร่วมจ่าย รวมถึงวางระบบสื่อสารให้ทุกจุดบริการทราบเคส (Pop Up) แจ้งเตือนในระบบ EMR และปรับแก้ไขปัญหาที่พบจากการปฏิบัติ
28 พ.ค. 2568	ติดตามเคสที่ส่งเบิก OPD สุ่มสิทธิละ 5 เคส และให้การเงินตรวจสอบการจ่ายชดเชยครบถ้วนหรือไม่ และปรับแก้ไขปัญหาที่พบ
25 มิ.ย. 2568	เชิญเจ้าหน้าที่ประกันสังคมมาให้ความรู้และแนวทางการเบิกสิทธิประกันสังคม

ภาพกิจกรรมการประชุมกลุ่มย่อยและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้





รูปภาพการปรึกษาหารือโดยผ่านกิจกรรมกลุ่มย่อย

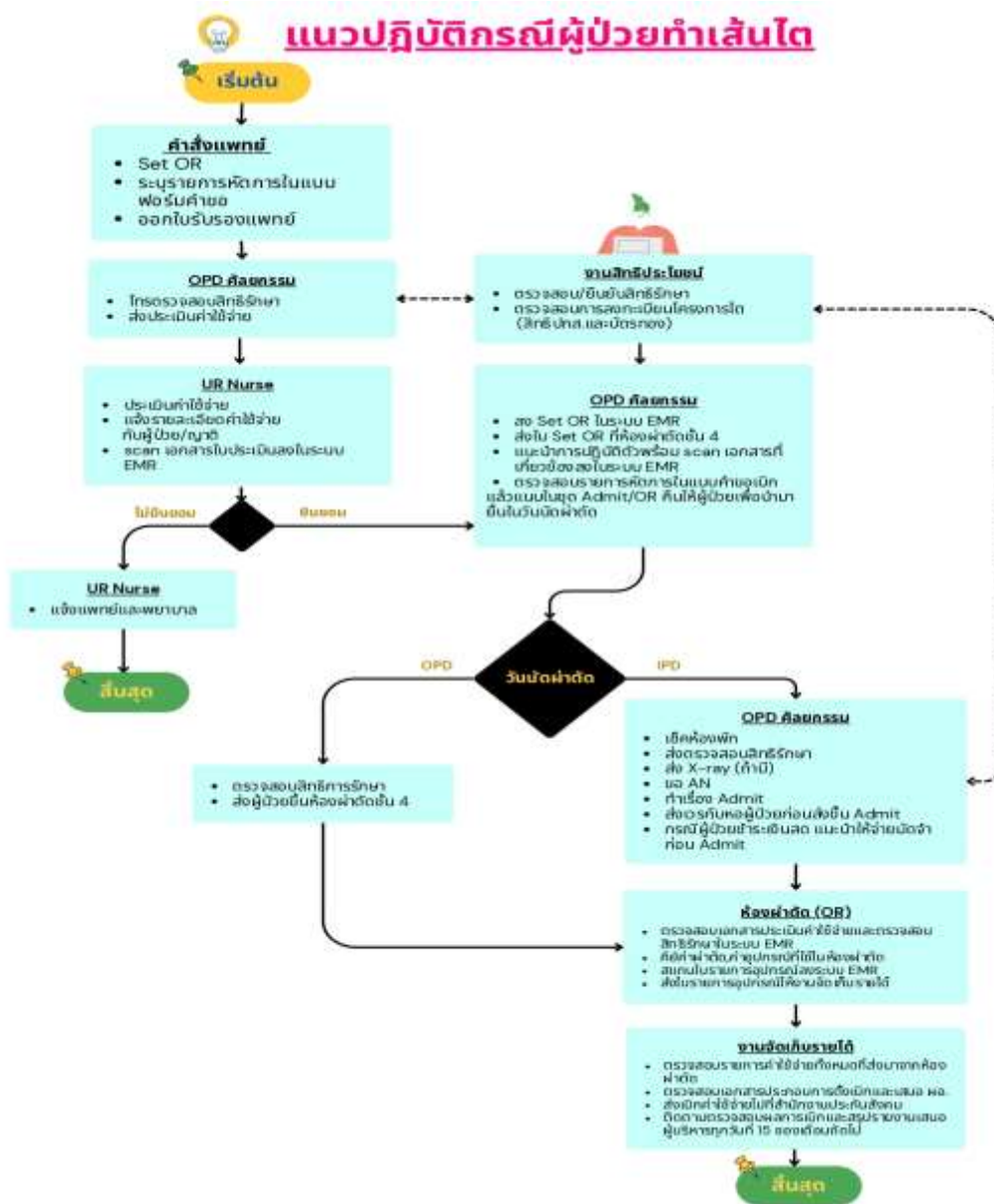
11. ผลการดำเนินการ/การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

11.1 ตารางข้อมูลผลการดำเนินการ ก่อน-หลัง

อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล และดำเนินการจัดทำ

12. สิ่งที่ได้เป็นแบบอย่าง และนวัตกรรม

12.1 Flow แนวปฏิบัติกรณีผู้ป่วยทำเส้นไต



12.2 แบบไบพนำทางและระบบแจ้งเตือนกรณีผู้ป่วยเตรียมหมดเลือดฟอกไต

[illegible]

12.3 เกิดคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับใหม่ หรือ ฉบับทดแทน อยู่ระหว่างดำเนินการ

13. บทเรียนที่ได้รับ

จากการดำเนินงานทำให้พบว่าบุคลากรยังขาดความรู้ความเข้าใจและทักษะที่จำเป็นในการส่งเบิกค่าบริการ ซึ่งนำไปสู่การส่งเบิกผิดช่องทางและทำให้การเรียกเก็บค่าบริการไม่ครบถ้วนตามประกาศกำหนด และนี่คือจุดที่ต้องให้ความสำคัญเร่งด่วนในการพัฒนาบุคลากร นอกจากนี้ยังพบว่าการสื่อสารผ่านใบนำทางเพียงอย่างเดียวยังไม่เพียงพอ อาจเกิดการตกหล่นหรือสูญหายของข้อมูลได้ ดังนั้นจึงควรประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อเป็นเครื่องมือสื่อสารเสริมควบคู่ไปกับใบนำทาง และที่สำคัญที่สุดคือ การทำงานเป็นทีมจะส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือร่วมใจเพราะเมื่อทุกคนมีเป้าหมายและผลลัพธ์เดียวกัน การดำเนินงานก็จะราบรื่นและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

14. แผนพัฒนาพัฒนาต่อเนื่อง

มีแผนพัฒนาระบบเรียกเก็บค่าบริการพยาบาลกรณีทำเส้นฟอกเลือดจาก 3 กองทุนหลัก เพื่อให้การดำเนินงานมีความถูกต้อง ชัดเจน และได้รับการชดเชยครบถ้วนตามเกณฑ์ โดยจะดำเนินการทบทวนหลักเกณฑ์ของแต่ละกองทุน วิเคราะห์ปัญหาที่ผ่านมา จัดทำแนวทางปฏิบัติ (WP) และพัฒนาระบบสนับสนุนการเรียกเก็บ พร้อมทั้งติดตามผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับคุณภาพและประสิทธิภาพของระบบการเงินขององค์กร

15. สรุปผลงานโดยย่อ เมื่อสิ้นสุดโครงการ

พัฒนาระบบเรียกเก็บค่าบริการพยาบาล สำหรับผู้ป่วยทำเส้นฟอกเลือดเพื่อปรับปรุงการเบิกจ่ายจาก 3 กองทุนให้มีประสิทธิภาพ และลดข้อผิดพลาด

16. แผนกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพในอนาคต

ดำเนินการพัฒนาระบบเรียกเก็บค่าบริการโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้ได้รับการชดเชยครบถ้วนตามเกณฑ์ เพื่อยกระดับคุณภาพและประสิทธิภาพของระบบการเงินขององค์กร