



การจัดการความรู้ของหน่วยงาน จัดเก็บรายได้ บัญชีและสารสนเทศข้อมูลกลาง

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การจัดการความรู้เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ

สิทธิกรมบัญชีกลางและสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เดือน กุมภาพันธ์ 2563 – กรกฎาคม 2563

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางผ่องพูล	สุขสวย	หัวหน้าหน่วยงานจัดเก็บรายได้ประธานที่ประชุม
2.	นางสาวพนิดา	วงษ์อินทร์	หัวหน้าหน่วยงานบัญชี
6.	นางสุดใจ	สุขโสภณ	นักวิชาการเงินและบัญชี
7.	นางเขมิกา	ก่อเจริญกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี
8.	นางสาวจันทนา	ชื่นวงษ์	นักวิชาการเงินและบัญชี
9.	นางสาวประภาพร	ยิ่งยีน	นักวิชาการเงินและบัญชี
10.	นางสาวน้ำผึ้ง	พูลศิลป์	นักวิชาการเงินและบัญชี
11.	นางวลัยพร	สุวรรณนิม	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
12.	นางอุสาคี	จำปาหอม	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
13.	นางสาววิไล	พันธ์	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
14.	นางสาวแสงดาว	สุขสาธิต	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
15.	นางสาวนงรัก	มุลผล	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
16.	นางสาวพิกุล	มุลผดุง	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
17.	นางสาวกฤษฎา	ทอหุล	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
18.	นางสาวพรนรินทร์	ยศศิริ	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
19.	นางสาวพรรณทิพ	สร้อยสนธิ์	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
20.	นายเนตรน้อย	เชียงทอง	หัวหน้างานนวัตกรรมจัดการข้อมูล
21.	นางสาวรุ่งนภา	ม่วงศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์/ผู้บันทึกข้อมูล

1. หลักการและเหตุผล

จากการเปลี่ยนระบบของกรมบัญชีกลาง ผู้ป่วยใน แจ้งให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมความพร้อมในการใช้ระบบ E-Claim และการสืบข้อมูล Covid-19 โรคอุบัติการณ์ใหม่การผูกหัสของห้องปฏิบัติการกลางให้กับผู้มีสิทธิเบิก

- 1.การเบิกเงินโดยการตรวจโรคอุบัติการณ์ใหม่เพื่อรักษาผู้ป่วยที่เป็นไปตามความเป็นจริง
- 2.เพื่อรักษาสิทธิในการรักษา
- 3.เพื่อให้มีแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายทุกสิทธิ แม้กระทั่งต่างด้าว

จึงนำมาซึ่งการพัฒนากระบวนการเชื่อมโยงระบบกับระบบโรงพยาบาล ระบบนี้จะช่วยให้ผู้ใช้งานที่เกี่ยวข้องเช่น ผู้บริหาร แพทย์ที่สรุปแฟ้ม ผู้ให้รหัสโรค เจ้าหน้าที่นำส่งข้อมูลส่งเบิก สามารถวิเคราะห์ข้อมูลก่อนการนำส่งเบิกเรียกเก็บค่าชดเชยการรักษาพยาบาล เพื่อจะได้ทราบถึงค่าชดเชยเปรียบเทียบกับค่าใช้จ่าย และผลของห้องปฏิบัติการที่เกิดขึ้นจริง

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาโปรแกรมช่วยข้อมูลเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยทุกสิทธิ
2. เพื่อให้ระบบผู้ป่วยการคัด C น้อยลง

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. มีโปรแกรม เชื่อมต่อกับระบบโรงพยาบาล 1 โปรแกรม
2. ทราบจำนวนข้อมูลที่ติด C ได้รวดเร็วทันเวลา

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้

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

5. กระบวนการจัดการความรู้

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
นางพองพุด สุขสวย	- จากข้อมูลที่ได้รับการประชุมให้เตรียมความพร้อมในการรับมือกับ ระบบบัญชี Eclaim	- การจัดเก็บข้อมูลด้วยโปรแกรมจัดการฐานข้อมูล
นางสาววิไล นาคฤทธิ์	1. ประเด็นปัญหาในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก 2. สิทธิใดบ้างที่เบิกได้สิทธิใดบ้างเบิกไม่ได้ -ค่าชดเชยที่ได้รับจากหน่วยงานใดบ้าง	-จากการได้ทำยังมีความล่าช้ามากตอบกลับมาหรือการคัดส่งเบิกบางสิทธิต้องมีการติดตาม
นางพองพุด สุขสวย/ประภาพร ยิ่งยืน/น้ำผึ้ง พูลศิลป์	2.ในเดือน กุมภาพันธ์ ปี 2563ทางกรมบัญชีกลางมีหนังสือส่งมา เลขที่ กค 0416.4/ว102 ลงวันที่ 20 มีนาคม 2563 เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในการใช้สิทธิคุ้มครองโดยหลักเกณฑ์ผู้ที่ผ่านจะได้รับรหัส sat code อนุมัติให้ทำได้ แต่ถ้าไม่ได้ให้ผู้ป่วย	- จากการประชุมจากคณะกรรมการได้แจ้ง มาและเริ่มขั้นตอนการปฏิบัติ แรกเริ่มก็ผัดขิ้นตอนพอได้พูดคุยกันก็เริ่มเข้าใจและทำถูกขั้นตอนการทำงาน - แจ้งสุดใจว่าต่างด้าวไม่สามารถให้สิทธิได้ให้บันทึกเป็นค้างชำระก่อน

	ชำระเอง ตาม code ส่วนของศูนย์การแพทย์ ฯ เราเริ่มเบิก 1 เมษายน 2563 เพราะเริ่มสามารถ ตรวจได้แล้ว การบันทึกบัญชี การบันทึกบัญชี ครั้งแรกของต่างคำยังมีปัญหาอยู่ เนื่องจาก บันทึกเป็นค้ำชำระ	และเมื่อดำเนินเก็บได้เงินมาก่อยตัด ค้ำชำระออก ซึ่งยอดไม่รวมกับ ของปณณภา งานสังคมสงเคราะห์
ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
นางสาวแสงดาว สุขสาลี	- ผู้ป่วยในได้นำระเบียบของ สปสช มาให้ใน หลักเกณฑ์การเรียกเก็บการบันทึกข้อมูลเบิก ชดเชยกรณี COVID -19 ระบบ ECLAIM	-การใช้โปรแกรมใหม่ต้องมีการ ทดสอบและอบรมต้องเข้าใจให้ตรงกัน -ต้องประสานกับกรมบัญชีกลางคุณรุ่ง นภาได้ประสานตลอดและสปสช -ให้คุณแสงดาวประสานคอยแจ้งให้ ผู้ดูแลมาแก้ไขและเปลี่ยนฐานข้อมูล
เนตรน้อย เชียงทอง	-ส่วนของเนตรน้อยได้ดูการจัดทำฐานข้อมูล โดยใช้ระบบ EMR การดึงข้อมูลโครงสร้าง ใหม่ ช่วงแรกอาจมีความผิดพลาดเพราะอย่าง นั้นต้องเฝ้าระวังและตรวจสอบทุกวัน ต้องมี ผู้ตรวจสอบจากการคีย์ข้อมูลว่ามีความ ผิดพลาดอย่างไร -ปัจจุบันให้เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้ช่วยทำงาน ตรวจสอบข้อมูลและทำการแก้ไขทั้ง 2 ระบบ และประสานกับห้องปฏิบัติการ ให้ช่วย ตรวจสอบอีกชั้นหนึ่ง	-จัดเก็บข้อมูลผ่านโปรแกรมจัดการ ฐานข้อมูล ในระบบ EMR ในช่วงแรก - ต้องใช้เวลานานและต้องมีสารLan เชื่อมต่อ -มีการแก้ไขและตรวจสอบไม่ให้ติด C มากนักและคอยประสานกรมบัญชีและ ห้องปฏิบัติการให้ช่วยตรวจสอบอีก ก่อนนำส่งข้อมูล

6. จำนวนความถี่

เรื่อง	ระยะเวลา 3 เดือน		
	เมษายน 2563	พฤษภาคม 63	มิถุนายน 63
1. บันทึกข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บทุกสิทธิ เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่าน โปรแกรมจัดการฐานข้อมูล	ราย	ราย	ราย
1.1 ผู้ป่วยนอก	0 ราย	17 ราย	647 ราย
1.2 ผู้ป่วยใน	0 ราย	64 ราย	195 ราย
1.3 จำนวนที่คาดว่าจะได้	0 บาท	243,000 บาท	636,000 บาท
2. การพัฒนาระบบโครงการใหม่ เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผล ข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่านโปรแกรม สำเร็จ	0 ราย	ยังได้เงินไม่ ครบ 56 ราย และ รอต่างด้าว 8 ราย	ยังได้เงินไม่ครบ0.. 259 ราย รอประสาน

07. Key Success Factor

- การพัฒนา โครงระบบและนำมาปรับปรุงให้เข้ากับ โครงสร้างใหม่ให้ดีขึ้น เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่าน โปรแกรมจัดการฐานข้อมูล
 - พัฒนา เพื่อให้ผู้ใช้งานทำงานผ่านระบบ โครงสร้างเดิมจากปีที่แล้วเพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลฐานข้อมูลเดียวกันทั้งระบบ สะดวกในการเข้าถึงโปรแกรมเนื่องจากอยู่บนระบบ ของ รพ.
 - พัฒนา แก้ไขข้อมูลที่ติด C เพื่อเป็นการใช้งานและตรวจสอบว่าติดเนื่องจากอะไรสามารถ พัฒนาทำงานได้พร้อมทันเวลาแก้ไขสาเหตุทันเวลาของการจัดเก็บข้อมูลลงในฐานข้อมูล เดียวกันทั้งระบบ
- การพัฒนาระบบ โครงสร้างใหม่ เพื่อช่วยในการจัดการ ประมวลผลข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลผ่าน โปรแกรม
- มีการพัฒนาระบบโปรแกรมของระบบ EMR เพื่อให้เชื่อมกับระบบโครงสร้างใหม่ของ กรมบัญชีกลาง และสปสช เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่ทำงานที่เกี่ยวข้องข้อมูลได้อย่างถูกต้องและแม่นยำ สามารถเช็ค ว่าโรคแต่ละโรคตรงกับที่แพทย์สั่งตรวจหรือไม่

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

☒ คู่มือ การศึกษาข้อมูล

☐ แผ่นพับ

☐ โปสเตอร์

☒ โปรแกรมหรือระบบต่างๆ

หรือ ☒ มีการเผยแพร่ความรู้ช่องทางต่างๆ ระบุ.....Web site..หน่วยงาน...จัดเก็บรายได้

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

หลังจากที่มีการนำโปรแกรม โครงสร้างใหม่ มาใช้ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานใหม่ โดยใช้โปรแกรมเป็นส่วนช่วยในการประมวลผลข้อมูลส่งเบิก การเรียกดูข้อมูล หรือการแสดงผลออกมาเป็นรายงานทำได้ง่ายและรวดเร็วขึ้น แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับกรมบัญชีกลาง และสปสข เจ้าหน้าที่สารสนเทศข้อมูลกลางและเจ้าหน้าที่EMR ประสานและพัฒนาให้ดีขึ้นกว่าเดิม

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านคิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง

แนวทางการนำ โครงสร้างใหม่มาใช้ เพื่อเข้ามาช่วยในการพัฒนาระบบงานและการจัดข้อมูล เพื่อจัดทำสถิติได้รวดเร็วมากขึ้น

2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ

ช่วงแรก อาจมีผลต่อผู้ป่วย ต่อแพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือในการใช้ระบบใหม่ เพราะมีการเปลี่ยนระเบียบนิดหน่อย อาจจะไม่ค่อยสะดวก และการติด C

3. ท่านต้องการให้ปรับขั้นตอนใดบ้างในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

เชื่อมต่อระบบ EMR กับหน่วยงานปฏิบัติงานกลาง

4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร

การนำองค์ความรู้ทางด้าน IT ไปพัฒนาประสิทธิภาพทำงาน แต่ก็ต้องมีการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง แต่บางสิทธิไม่สามารถใช้ระบบได้ ต้องเรียกเก็บเป็นเอกสาร

ในการพัฒนาหน่วยงานตระหนักเรื่องการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้และขั้นตอนการทำให้เป็นระบบมากขึ้น ให้เป็นแบบ 4.0ในอนาคต