

1. **ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา** : เรื่อง การพัฒนาการบันทึกข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลป่าพะยอมเพื่อเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

## 2. **ทีมผู้นำเสนอผลงาน**

1. นางธยาตา เกลี้ยงสิน ตำแหน่งนักจัดการทั่วไป วุฒิปริญญาตรี โทรศัพท์ 0862870077

2. นายวีระพันธ์ เกลี้ยงสิน ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วุฒิปริญญาตรี โทรศัพท์ 0899773575

3. นางสรียาภรณ์ ศิริธร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วุฒิปริญญาตรี โทรศัพท์ 0848617502

ที่ปรึกษา : นางสาวพรทิพย์ ชูแป้น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

## 3. **บทนำ**

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพได้ปรับเพิ่มโครงสร้างข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม ประเภทผู้ป่วยนอก ให้ครอบคลุมข้อมูลยาและข้อมูลบริการหรือผลิตภัณฑ์ที่กองทุนกำหนด รวมทั้งวิธีการรายงานที่สามารถเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ได้รวดเร็ว ถูกต้อง ครบถ้วน และนำข้อมูลมาคำนวณจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

โครงสร้างและรูปแบบของข้อมูลผู้ป่วยนอก ซึ่งใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับคำนวณอัตราเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสิทธิประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ข้อมูลจะใช้ในการบริการผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสังคมตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 เป็นต้นไป

โดยมีวัตถุประสงค์การพัฒนาการบันทึกข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลป่าพะยอมเพื่อส่งข้อมูลเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา 100%

## 4. **วัตถุประสงค์และวิธีการ**

การบันทึกข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคม ในระบบโปรแกรม MIT-NET ของโรงพยาบาลนั้น มีความสำคัญในการส่งออกข้อมูลผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม เพื่อเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ และใช้เป็นข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและปลอดภัย รวมทั้งเพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลบริการของโรงพยาบาลป่าพะยอม จากการส่งข้อมูลผู้รับบริการสิทธิประกันสังคมให้ สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ เดือนมกราคม 2561 – กันยายน 2561 พบว่าข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ คิดเป็น ร้อยละ 97.42 เนื่องจากสาเหตุดังนี้

### ด้านข้อมูล

- โครงสร้างข้อมูลเดิมของระบบ MIT-NET ไม่สอดคล้องกับโครงสร้างใหม่ที่สำนักสารสนเทศ บริการสุขภาพ กำหนด
- ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ ตามโครงสร้าง สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ มีดังนี้
  - 1.รหัสการวินิจฉัยไม่ถูกต้องหรือไม่สัมพันธ์กับรหัสโรคที่สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ
  - 2.ข้อมูลการบริหารการใช้ยาไม่ครบถ้วน
  - 3.สิทธิการรักษาพยาบาลไม่ถูกต้อง
  - 4.รหัสสถานพยาบาลหลักไม่ถูกต้อง
  - 5.การตัดยอดการเงินไม่ตรงกับยอดเงินค่ารักษาพยาบาล ณ วันที่ที่รับบริการ
  - 6.เลข ว. แพทย์ไม่ถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด
  - 7.เลขที่ใบประกอบวิชาชีพไม่ถูกต้อง
  - 8.รหัสโรคไม่สอดคล้องกับสิทธิประโยชน์ของสิทธิประกันสังคม

### ด้านเจ้าหน้าที่

- เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ทักษะและไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการบันทึกข้อมูล ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
- ไม่มีผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลการบันทึกข้อมูลการให้บริการก่อนตัดยอดการเงิน

### ด้านกระบวนการ

- แจ้งผู้พัฒนาระบบโปรแกรม MIT\_NET ปรับปรุงโครงสร้างข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้รับบริการสิทธิประกันสังคมให้สอดคล้องกับโครงสร้างที่สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพกำหนด
- เน้นย้ำเจ้าหน้าที่ให้บันทึกข้อมูลตามขั้นตอนของระบบโปรแกรม MIT\_NET
- ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อแก้ไขและปรับปรุงข้อมูลที่ตรวจสอบไม่ผ่าน
- ประชุมคณะทำงานโรงพยาบาลป่าพะยอมชี้แจงปัญหาเพื่อหาแนวทางแก้ไข
- วิเคราะห์ข้อมูลที่มีความผิดพลาดมาก มาแก้ไขก่อน คือ การบันทึกรหัสโรค และข้อมูลการบริหารการใช้ยาไม่ครบถ้วน

### ด้านเครื่องมือที่ใช้ตรวจสอบ

- โปรแกรม MIT\_NET ไม่มีระบบแจ้งเตือนเมื่อบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน แต่สามารถแก้ไขข้อมูล หลังการตรวจสอบ

## 5. ผล

ระยะที่ 1 เดือนพฤษภาคม 2561 ได้ดำเนินการปรับปรุง ดังนี้

เก็บข้อมูล เดือน มกราคม 2561 – กันยายน 2561 พบว่าข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จำนวน 3,215 Visit คิดเป็นร้อยละ 97.42

ระยะที่ 2 เก็บข้อมูล เดือน ตุลาคม 2561 – กันยายน 2562 พบว่าข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จำนวน 3,770 Visit คิดเป็นร้อยละ 99.74

ทีมคณะทำงานโรงพยาบาลป่าพะยอมกำหนดแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม ดังนี้

- กำหนดส่งข้อมูลสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ เดือนละ 2 ครั้ง คือวันที่ 15 และ 30 ของทุกเดือน

- กำหนดผู้รับผิดชอบและระยะเวลาในการปรับปรุงข้อมูลผลการตรวจสอบเบื้องต้นจากสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพมายังกลุ่มงานประกันสุขภาพภายใน 5 วัน

- พัฒนาทักษะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการบันทึกข้อมูลและเจ้าหน้าที่ใหม่มาเรียนรู้การใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูล

- ติดตามประเมินผลความถูกต้องครบถ้วนและสะท้อนข้อมูลกลับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
ระยะที่ 3 เก็บข้อมูล เดือน ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 พบว่าข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จำนวน 4,550 Visit คิดเป็นร้อยละ 99.82

ทีมคณะทำงานโรงพยาบาลป่าพะยอมกำหนดแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม ดังนี้

- สร้างระบบ Line กลุ่ม MIT\_NET รพ.ป่าพะยอม เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และแก้ปัญหา  
รายการต่าง ๆ ได้รวดเร็วยิ่งขึ้น

ระยะที่ 4 เก็บข้อมูล เดือน ตุลาคม 2563 – กุมภาพันธ์ 2564 พบว่าข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จำนวน 1,782 Visit คิดเป็นร้อยละ 99.83

ทีมคณะทำงานโรงพยาบาลป่าพะยอมกำหนดแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม ดังนี้

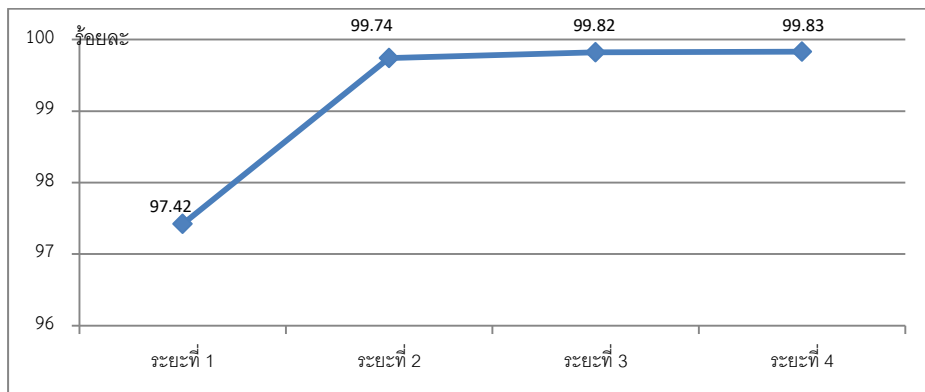
- นักวิชาการคอมพิวเตอร์ตรวจสอบความครบถ้วนและความถูกต้องทุกวัน

- ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อแก้ไขและปรับปรุงข้อมูลที่ตรวจสอบไม่ผ่าน

#### ตารางแสดงความถูกต้องการส่งข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคม

แผนดำเนินการ	ระยะเวลา	จำนวนรายการทั้งหมด	ข้อมูลผ่านการตรวจสอบ	ร้อยละข้อมูลผ่านการตรวจสอบ
ระยะที่ 1	ม.ค.61-ก.ย. 61	3,300	3,215	97.42
ระยะที่ 2	ต.ค.61-ก.ย. 62	3,780	3,770	99.74
ระยะที่ 3	ต.ค.62-ก.ย. 63	4,558	4,550	99.82
ระยะที่ 4	ต.ค.63-ก.พ. 64	1,785	1,782	99.83

## กราฟแสดงความถูกต้องการส่งข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคม



### 6. วิจัย

การบันทึกข้อมูลกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยในระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล ต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายครอบคลุมการสื่อสาร ความต่อเนื่องในการดูแลรักษาและการประเมินคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งเป็นเป้าหมายหลัก นอกเหนือจากนั้น ความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูลยังส่งผลต่อเสถียรภาพทางการเงินของหน่วยบริการในการเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ซึ่งหากข้อมูลมีความถูกต้องครบถ้วนน้อย จะทำให้หน่วยบริการสูญเสียรายได้ในส่วนที่ควรจะได้

### 7. สรุป

1.จากการพัฒนาการบันทึกข้อมูลการรับบริการผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคมเพื่อเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลป่าพะยอม ปรากฏว่า ความถูกต้องของข้อมูลระยะที่ 1 , 2 ,3 ,4 เท่ากับ 97.42, 99.74, 99.82, 99.83 ตามลำดับ

2. การทบทวนระบบและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันทำให้เกิดการพัฒนากระบวนการอย่างต่อเนื่อง

### 8. เอกสารอ้างอิง

กลุ่มข้อมูลทรัพยากรและมาตรฐานรหัสสุขภาพ. กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข “หนังสือ และคู่มือเกี่ยวกับการให้รหัสโรค / การบันทึกข้อมูลรหัส” 2551 .[ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา : <http://www.thcc.or.th/ebook.htm> (5 มกราคม 2561 ).

พรณรงค์ โชติวรรณ , วรษา เปาอินทร์. การให้รหัส ICD-10 และ ICD-9-CM. นนทบุรี : สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2543

ประดิษฐ์ วงษ์คนารัตนกุล , วรษา เปาอินทร์. การตรวจสอบคุณภาพ การให้รหัสโรค และเวชระเบียน (Coding and Medical Record Audit). กรุงเทพฯ : สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข และกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา : URL:  
<http://www.chi.or.th/>