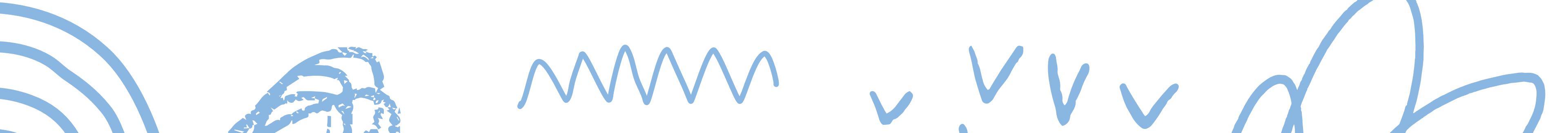




Financial Data Hub

ลด C ส่งไว ได้เงินครบ

งานประกันสุขภาพและเวชเบียนร่วมกับกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล



สรุปผลงานโดยย่อ

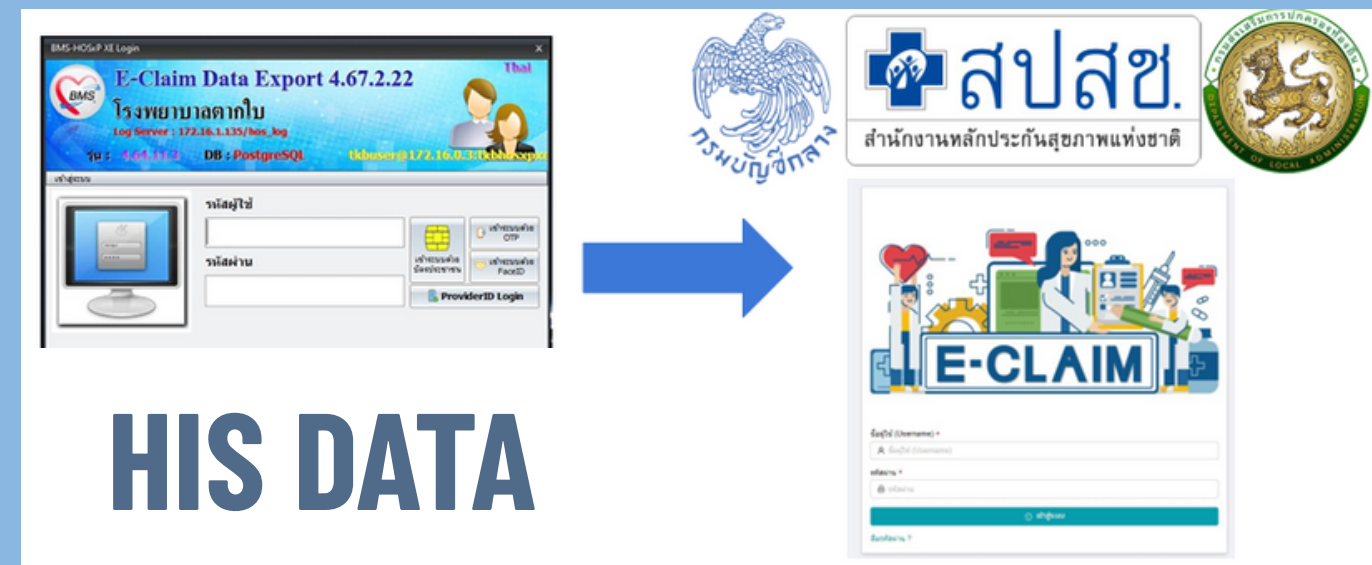
การพัฒนาการส่งเคลมผ่านระบบ Financial Data Hub เพื่อลดปัญหาการส่งข้อมูลไม่ผ่าน
ทำให้ส่งข้อมูลการรับบริการได้รวดเร็วและได้รับการชดเชยจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ ครบถ้วน



ที่มาและความสำคัญ

กองเศรษฐกิจ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้โรงพยาบาลส่งข้อมูลค่ารักษาพยาบาลกองทุนสิทธิหลักประกันสุขภาพและบริการที่เบิกเคลมจากกองทุนบัตรทองทุกรายการผ่านโปรแกรม Finance Data Hub เพื่อส่งต่อให้ สปสช. โดยต้องยืนยันตัวตนผู้รับบริการและส่งข้อมูลภายในวันรับบริการ อย่างไรก็ตามในช่วงแรกมีปัญหาข้อมูลไม่ผ่าน (ติด C) ส่งผลให้โรงพยาบาลได้รับชดเชยจาก สปสช. ไม่ครบถ้วนซึ่งกระทบต่อสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาลอย่างมาก

PAST

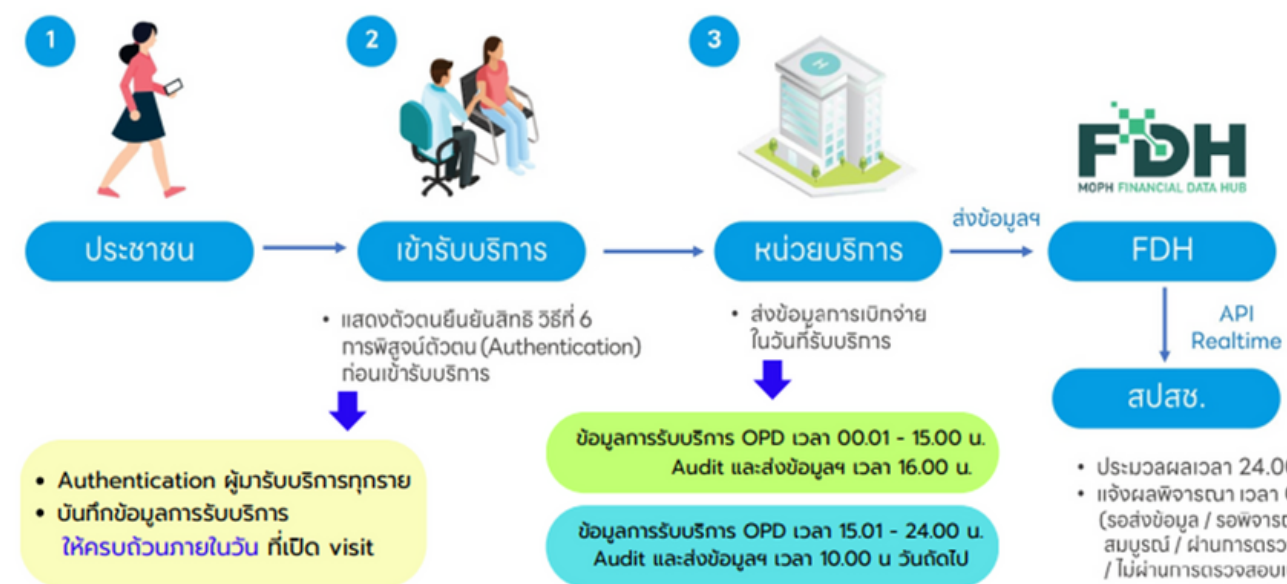


HIS DATA

Present

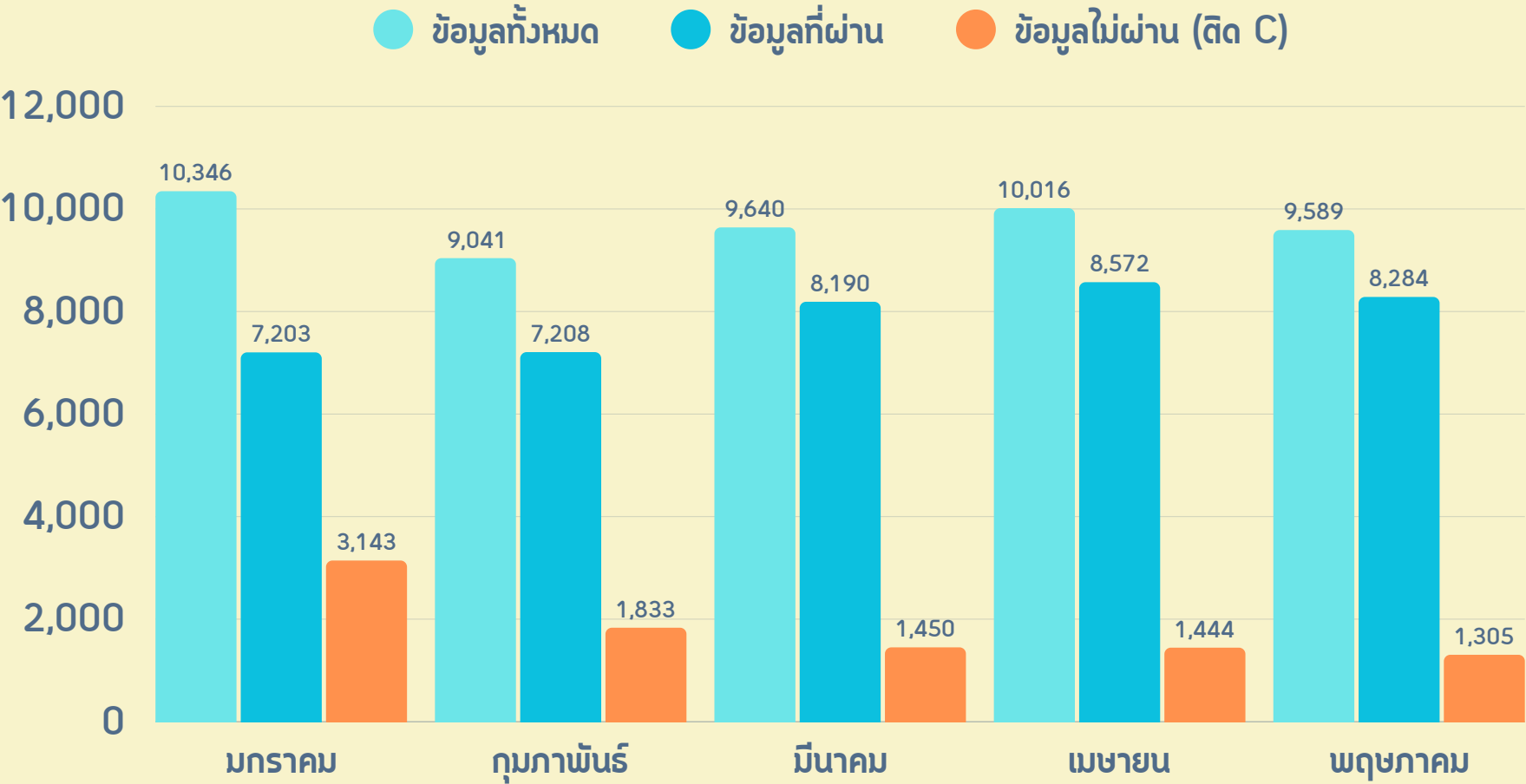
แนวทางการให้บริการและส่งข้อมูลเพื่อเบิกจ่าย

ของหน่วยบริการตามนโยบาย “30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

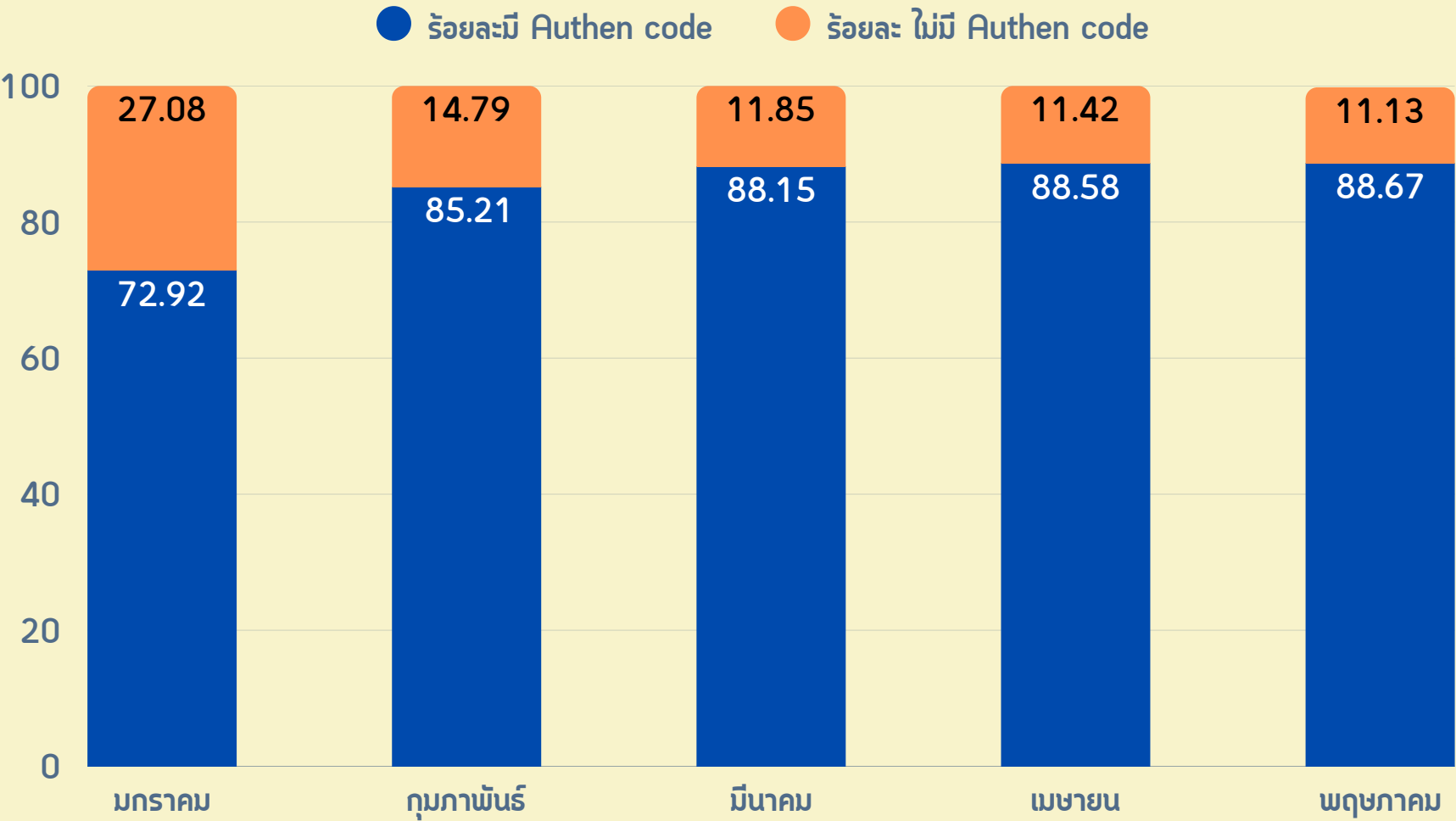


ที่มาและความสำคัญ

กราฟที่1 แสดงข้อมูลผู้ป่วยนอกที่ส่งผ่านระบบE-claim แยกรายเดือน ช่วงเดือนมกราคม-พฤษภาคม2567



กราฟที่2เปรียบเทียบ ร้อยละข้อมูลส่งเคลม มีและไม่มีการยืนยันตัวตน(Authen) ผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรทอง รายเดือน ช่วงเดือน มกราคม - พฤษภาคม 2567



เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

เพื่อให้การส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการจาก สปสช.
มีความถูกต้อง ครบถ้วน



กิจกรรมที่พัฒนา

ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

ไม่มีบัตรประชาชน:

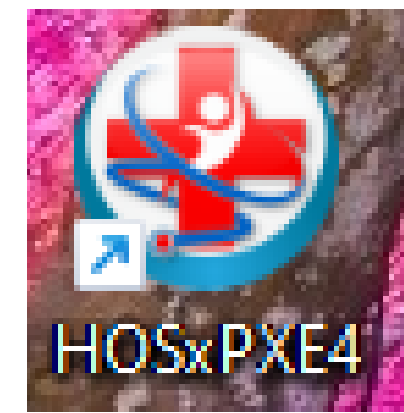
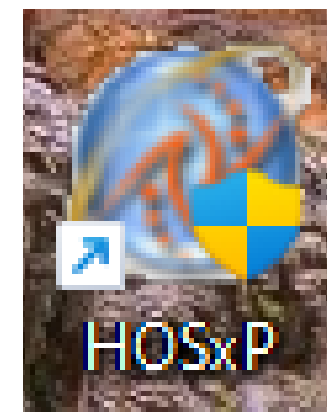
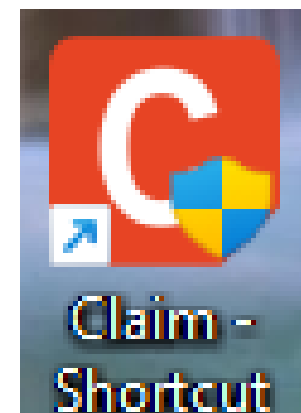
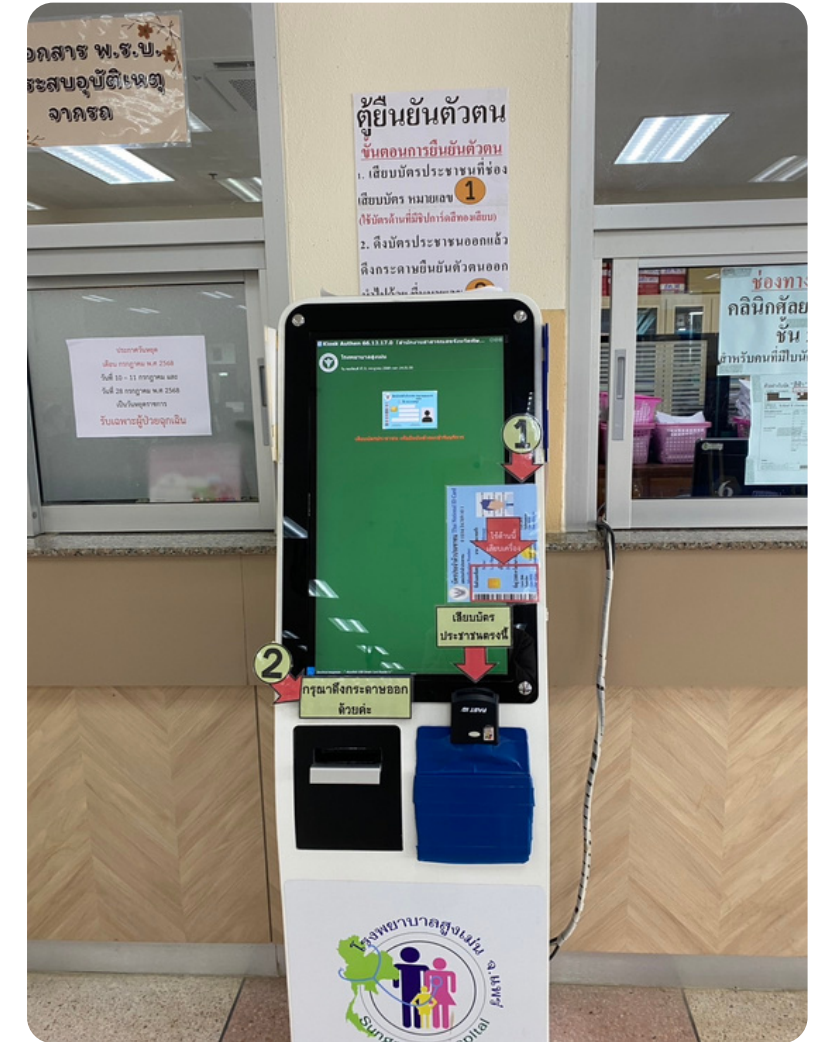
- ยืนยันตัวตนด้วยวิธีอื่น
- ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ เน้นให้ผู้รับบริการนำบัตรประชาชนมาด้วยทุกครั้ง
- มีข้อความแจ้งในใบนัด



กิจกรรมที่พัฒนา

ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ เทคโนโลยี โปรแกรม HOSxP :

- ปรับปรุงให้ส่งข้อมูลทุกวันและครบถ้วน
- ### การยืนยันตัวตน :
- จัดหาอุปกรณ์ยืนยันตัวตนให้ผู้ป่วยทำได้ด้วยตนเองและจัดหาเครื่องอ่านบัตรประชาชนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ### การให้สิทธิการรักษา :
- จัดทำแนวทางให้สิทธิรักษาพยาบาลในหน่วยงาน
 - โปรแกรม AAA ตรวจสอบสิทธิการรักษาทุกวัน

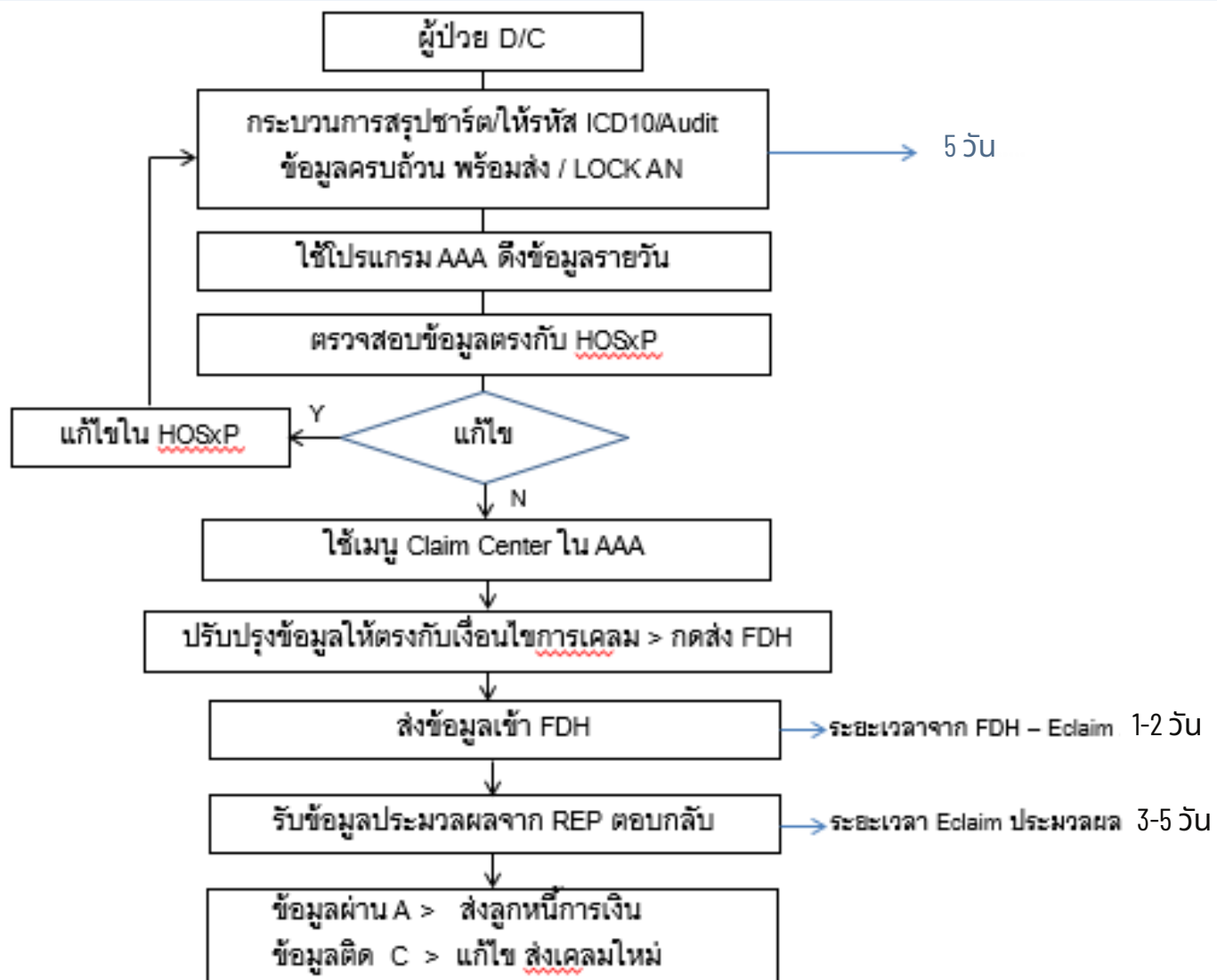


กิจกรรมที่พัฒนา

ด้านบุคลากร

- มีไลน์กลุ่ม Financial data hub เพื่อสื่อสารกับเจ้าหน้าที่
- จัดทำ FLOW การปฏิบัติงานและให้คำแนะนำ
- จัดทำฐานข้อมูลใน HOSxP ให้ครบถ้วน ถูกต้อง
- จัดทำรายงานตรวจสอบความถูกต้องของการบันทึกใน HOSxP
- แจ้งผู้เกี่ยวข้องกรณีข้อมูลผิดพลาดและแนวทางแก้ไข
- สื่อสารปัญหาและขอความร่วมมือจากหน่วยงานอื่นๆ ผ่าน ประชุม
- งานเวชระเบียนตรวจสอบความครบถ้วนของการยืนยันตัวตน ทุกวัน

กระบวนการส่งเคลมกองทุนผู้ป่วยใน สิทธิ UC



กิจกรรมที่พัฒนา

ด้านระบบ

ระบบตรวจสอบสิทธิAuthention สปสช./ระบบอินเทอร์เน็ต :

- จัดหาสัญญาณอินเทอร์เน็ต2 เครือข่ายเพื่อใช้ทดแทนเมื่อเครือข่ายหนึ่งล่ม
- ใช้ฐานข้อมูลสิทธิเดิมในกรณีที่ระบบของ สปสช. เกิดปัญหา

การเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการเรียกเก็บของ สปสช. :

- ติดตามข่าวสารจากสปสช.อย่างสม่ำเสมอ
- ปรับปรุงระบบต่าง ๆ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในการเบิกจ่าย
- ตรวจสอบการติด C และค้นหาแนวทางแก้ไขอย่างต่อเนื่อง

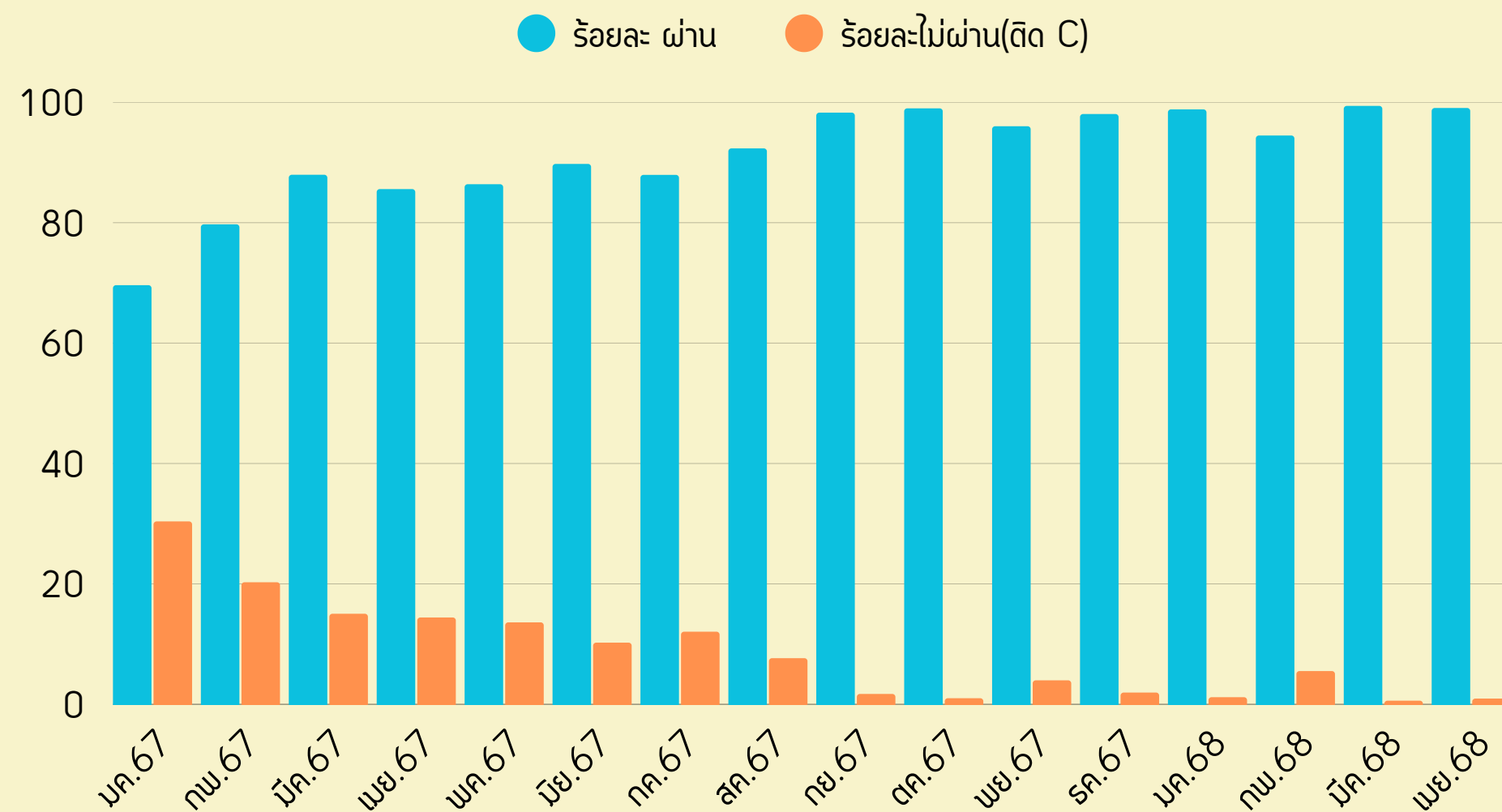
การส่งข้อมูลรายวัน :

- งานประกันสุขภาพฯ:ตรวจสอบข้อมูลบริการภายในวันช่วงเวรดึกและเวรเช้า
- กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล:ตรวจสอบข้อมูลในช่วงเวรบ่าย
- งานประกันสุขภาพฯ:ตรวจสอบข้อมูลหลังจากที่สปสช.ประมวลผลข้อมูลที่ผ่านและแก้ไขในกรณีที่ไม่ผ่าน



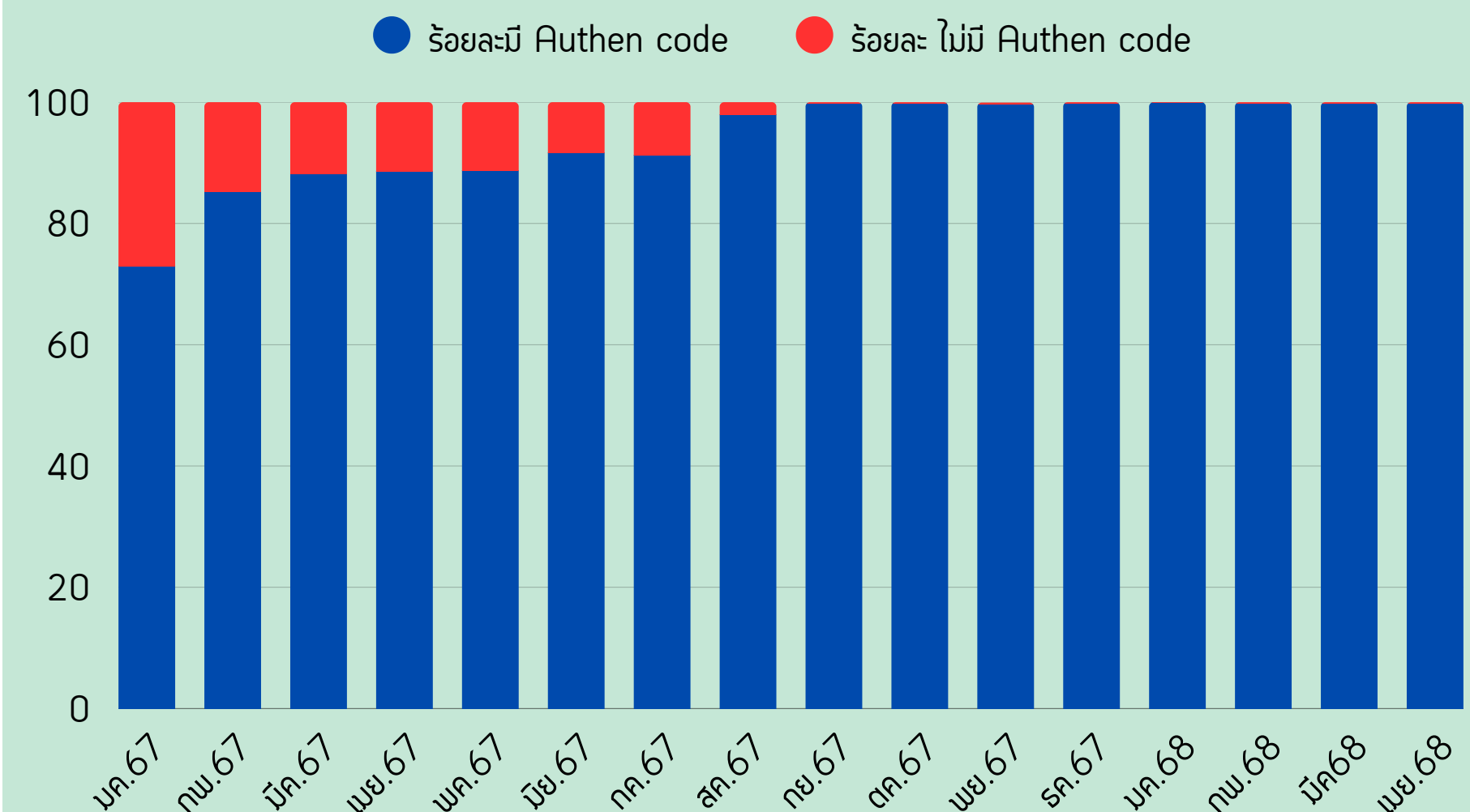
ผลการดำเนินงาน

กราฟเปรียบเทียบ ร้อยละการส่งข้อมูลผู้ป่วยนอกเรียกเก็บ ผ่านระบบ E-claim
แยกรายเดือนมกราคม 2567 ถึง เมษายน 2568



จากกราฟแสดงร้อยละข้อมูลผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรทอง
ส่งเรียกเก็บค่าบริการจาก สปสช. ผ่าน เจลี่ร้อยละ
95.74 ผ่านเกณฑ์

กราฟเปรียบเทียบ ร้อยละข้อมูลส่งเคลม มีและไม่มีการยืนยันตัวตน(Authen)
ผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรทอง รายเดือน มกราคม 2567 ถึง เมษายน 2568



จากกราฟร้อยละผู้รับบริการผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรทอง
ได้รับการยืนยันตัวตน เจลี่ร้อยละ 98.14 ผ่านเกณฑ์

บทเรียนที่ได้รับ

1. การดำเนินงานส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าบริการผ่าน Financial Data Hub เริ่มต้นปี 2567 พบปัญหาเนื่องจาก Financial Data Hub ไม่เชี่ยวชาญด้านการเรียกเก็บ ไม่บันทึกการทำงานบริการ และไม่ทราบปัญหาเชิงลึกของโรงพยาบาล
2. สปสช. มีการพัฒนาเพิ่มเติมเงื่อนไขการเรียกเก็บเพิ่มมากขึ้น ขาดการประสานงานระหว่าง Financial Data Hub กับ สปสช. ปัญหาบางข้อยังไม่สามารถแก้ไขและยังมีอยู่เรื่อย ๆ
3. ผู้ปฏิบัติมีภาระงานเพิ่มมากขึ้น ทำให้ต้องมีการปรับตัวในทุกระบบ ทุกหน่วยงาน เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทใหม่ให้ได้ ต้องพยายามลดข้อผิดพลาดให้ได้มากที่สุด ปัญหาและความท้าทายใหม่ๆ นั้นเกิดขึ้นตลอด วิธีการจัดการหลักได้แก่การนำกระบวนการ PLAN DO CHECK ACT มาปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง เมื่อพบปัญหา จะมีการตรวจสอบ ค้นหาสาเหตุ และนำไปสู่การค้นหาแนวทางแก้ไข จากนั้นนำไปปฏิบัติและติดตามผล หากปัญหายังคงเดิมก็จะนำมาเข้ากระบวนการ PCDA ไปเรื่อยๆ

ปัจจัยความสำเร็จ : เกิดจากความร่วมมือจากทุกๆ หน่วยงาน ที่ช่วยกันพัฒนา ปรับปรุง ให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

แผนพัฒนาต่อเนื่อง : การนำโปรแกรมจัดเก็บรายได้(Copilot) มาช่วยให้การดำเนินงานมีความสะดวกและถูกต้องมากยิ่งขึ้นลดภาระงานมากขึ้น



The background is white and decorated with various hand-drawn blue doodles. These include several loops and swirls at the top, a series of horizontal lines on the right side, a wavy line at the bottom center, and several checkmarks at the bottom right. There are also some scribbled shapes on the left and bottom left.

Thank you