ใบสมัครเพื่อเสนอบทความในงานการประชุม

THAILAND QUALITY CONFERENCE & The 23rd Symposium on TQM-Best Practices in Thailand

ประเภทการสมัคร [✓] TQM-Best Practices (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide, Full Paper (ถ้ามี*) และการทดลองนำเสนอผลงาน)

[ ] TQM-Progressive Learners (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide และการทดลองนำเสนอผลงาน)

ประเภทองค์กร [ ] หน่วยงานธุรกิจเอกชน [ ] หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ [ ] หน่วยงานด้านการศึกษา [✓] หน่วยงานราชการและองค์กรของรัฐ [ ] หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข

ชื่อเรื่องนำเสนอ รายงานทางการเงินเพื่อการบริหารจัดการ (Financial Information for management report) เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม" ของกระบวนการ ในหมวด (โปรดเลือก 1 หมวดเท่านั้น)

[ ] 1. การนำองค์กร
[ ] 2. การวางแผนเชิงกลยุทธ์และการจัดการนโยบาย
[ ] 3. การเอาใจใส่ลูกค้าและตลาด
[ ] 4. การวัด การวิเคราะห์ และ การจัดการความรู้
[ ] 5. การเอาใจใส่ทรัพยากรบุคคล
[✓] 6. การจัดการกระบวนการ
[ ] 7. การประยุกต์ระบบมาตรฐานต่างๆเข้ากับการบริหารจัดการ

ชื่อหน่วยงาน งานประเมินต้นทุน ฝ่ายการคลัง และ ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ที่อยู่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เลขที่ 2 ถ.วังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700
โทรศัพท์ 02-414 1815 เว็บไซต์ www.si.mahidol.ac.th

ชื่อผู้เขียน (ผู้นำเสนอ)

นางสาวธนนันท์	กัววิกกัย	นักวิชาการเงินและบัญชี	ฝ่ายการคลัง
นายบุรินทร์	บุญวัชราภัย	นักวิชาการสารสนเทศ	ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช

ผู้ร่วมโครงการ

นางหนึ่งฤทัย	ต่อสุวรรณ	งานประเมินต้นทุน	ฝ่ายการคลัง
นายบุรินทร์	เลิศไพบูลย์	งานประเมินต้นทุน	ฝ่ายการคลัง
นางสาวยมลพร	ไข่ธารา	งานประเมินต้นทุน	ฝ่ายการคลัง
นางสาวสมคิด	คำศรีเมือง	ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช สำนักงานคณบดี	
นายชัยนันท์	บุตรน้ำเพชร	ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช สำนักงานคณบดี	
นางสาวชลิตา	อิสสระสิทธิภาพ	ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช สำนักงานคณบดี	

ชื่อผู้ประสานงาน

นางสาวยมลพร ไข่ธารา โทรศัพท์ 02 414 1813 **e-mail** sujira_yamon@hotmail.com

สรุปจุดที่เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม"

1. ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ของคณะฯ บูรณาการข้อมูลจากหลายระบบ แปร Data สู่ Information เพื่อการบริหารงานในยุค Smart Information รวมทั้งเป็น "ต้นแบบ" สำหรับการจัดทำผลดำเนินงานศูนย์บูรณาการความเป็นเลิศทางการแพทย์ศิริราช (Siriraj Integrated Center of Excellence: SiCOE) อีกทั้ง ยังสามารถนำมาเป็น "ต้นแบบ"

ในการจัดทำรายงาน “รายวัน” สถานะการเงินคณะฯ Covid segmentation ในช่วงวิกฤตโควิด 19 ทำให้คณะฯ สามารถรับมือกับช่วงวิกฤตที่มีการเปิด-ปิดบริการและเตรียมทุนสำรองเพื่อ Operation cost ได้

2 ปรับกระบวนการทำงานสู่ Auto Process ลดระยะเวลาการจัดทำรายงาน เพิ่มเวลาในกระบวนการที่มีคุณค่า เช่น การ Feedback ปรับปรุงกระบวนการ Data (ลด Invalid data)

ประสิทธิผล

1. สามารถจัดทำและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน by Segmentation เช่น by Patient type (ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน), by Patient group (สิทธิหลักการรักษา), by กองทุน (กองทุนประกันสังคม กองทุนประกันสุขภาถ้วนหน้า) ประจำทุกเดือน นำเสนอผู้บริหารตามรอบระยะเวลา (ลดระยะเวลาในการจัดทำจาก 90 วัน เหลือเพียง 1 วัน)

2. สามารถออกรายงาน Covid **Daily** Financial Report ได้ตลอดมา ตั้งแต่เริ่มวิกฤตโควิด 19 (ตั้งแต่ปี 2563 เป็นต้นมา)

3. ผู้มีหน้าที่จัดทำและวิเคราะห์งาน มีความพึงพอใจ เพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ 75 เป็นร้อยละ 91

4. พัฒนาบุคลากรที่มีความสามารถด้านการวิเคราะห์และเชื่อมโยงระบบงาน จนสามารถพัฒนารายงานได้ด้วยตนเอง 2 คน

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ จัดให้ผู้สนใจเข้าเยี่ยมชม “Best-Practices” ขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[√] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ บันทึกวีดีโอผลงานระหว่างที่นำเสนอในวันการจัดงานขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[√] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

บทคัดย่อ

ชื่อเรื่อง : รายงานทางการเงินเพื่อการบริหารจัดการ (Financial Information for management report)

ประวัติและความเป็นมาโดยย่อ :

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมีวิสัยทัศน์เป็น Smart Hospital ดำเนินการเพิ่มคุณค่า Best Health Value ให้ผู้รับบริการ โดยเริ่มตั้งแต่ Smart Operation ➔ Smart People ➔ Smart Access จนถึงปี 2565 – 2567 ที่จะเป็น Smart Information บูรณาการงานในทุกพันธกิจหลัก ทั้งด้านการเรียนการสอน การบริการรักษาพยาบาล และการวิจัย ตลอดจนงานด้านสายสนับสนุนเพื่อนำพาคณะฯ มุ่งสู่ความก้าวหน้า สนองตอบผู้รับบริการอย่างยั่งยืน

คณะฯ ยกระดับการบริการเชื่อมโยงนโยบายและยุทธศาสตร์ จึงจัดให้มี “ศูนย์บูรณาการความเป็นเลิศทางการแพทย์ศิริราช (SiCOE)” เป็นการจัดบริการแบบรวมศูนย์บริการทางการแพทย์ ดังนั้นเพื่อให้สามารถติดตามผลการดำเนินงานได้ จึงมีความตั้งใจในการจัดทำ “รายงานต้นแบบ” โดยบูรณาการข้อมูลหลายระบบทั้งด้าน Financial data (Revenue, Costing, and Reimbursement), Patient data, Clinical data และ Doctor data อีกทั้ง ช่วง 2 ปีผ่านมา ระบบสาธารณสุขได้รับผลกระทบอย่างมากจากโรคระบาดโควิด 19 โรงพยาบาลทุกโรงพยาบาลต้องเปิด-ปิดบริการเป็นช่วง ๆ ซึ่งโรงพยาบาลศิริราชก็มีการเปิด-ปิดหน่วยตรวจเป็นช่วง ๆ เช่นกัน ส่งผลกระทบต่อสถานะการเงิน รายได้คณะฯ ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ในวิกฤตมีโอกาส เกิดการพัฒนาต่อเนื่องจากรายงานต้นแบบ เกิดเป็นรายงาน Covid Daily Financial Report รายงานสถานะจำนวนผู้ป่วย รายได้รักษาพยาบาล พร้อมทั้งวิเคราะห์เปรียบเทียบสถิติต่างๆ ตามมุมมองที่เป็นประโยชน์ในการบริหารจัดการทั้งภาพองค์รวม และเชิงลึกที่ฝ่ายการคลัง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลตั้งเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ เป็น Smart Hospital ฝ่ายการคลังร่วมมือกับศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช เริ่มดำเนินการสร้างรายงานต้นแบบที่บูรณาการข้อมูล Financial data, Patient data, Clinical data และ Doctor data และพัฒนาแตกแขนงเป็นรายงานเพื่อการบริหารจัดการอีกหลาย Segmentation รวมถึง Covid Daily Financial Report ส่งผลให้ผู้บริหารมีข้อมูลในการเตรียมรับมือกับสถานการณ์การเงิน สามารถติดตาม วิเคราะห์แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย การจ่ายคืนของกองทุนสิทธิต่าง ๆ และการจ่ายคืนของกองทุนในผู้ป่วยโควิด และจำลองสถานการณ์ในการจ่ายคืนที่แตกต่างกันได้อย่างทันท่วงที อีกทั้งระบบยังถูกออกแบบ มีการกำหนดระดับการเข้าถึง อย่างมีมาตรฐานปลอดภัย ช่วยให้การตัดสินใจเชิงบริหารของคณะฯ สามารถใช้ข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบัน และเชื่อถือได้เป็นไปอย่างทันการณ์

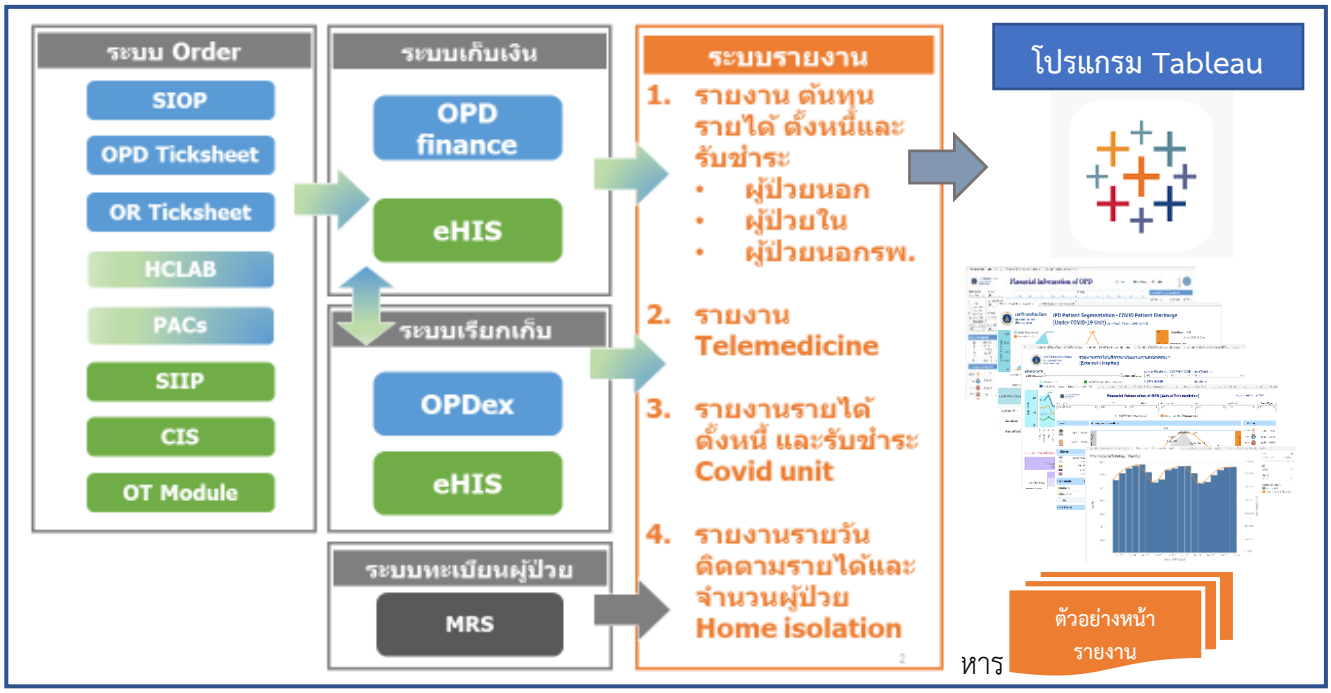
ขั้นตอนที่สำคัญและวิธีปฏิบัติในขั้นตอนที่สำคัญเหล่านั้น ที่ได้ออกแบบ-พัฒนา-นำไปปฏิบัติ

ในอดีตที่ผ่านมา การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานด้านรักษาพยาบาล ต้องใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลหลายระบบ ดังนี้

ฐานข้อมูลที่ต้องการ	ระบบที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลรายได้ค่ารักษาพยาบาล	ระบบเก็บเงินผู้ป่วยนอก OPD finance, ระบบเก็บเงินผู้ป่วยใน eHIS, ระบบเก็บเงินค่าแล็บ HcLab, ระบบเก็บเงินค่าผ่าตัด Itemize/ OT module และระบบยา
ข้อมูลต้นทุนค่ารักษาพยาบาล	ระบบ SAP Costing ซึ่งใช้ข้อมูลในการคำนวณ Charge cost ratio ตามกลุ่มบริการ
ข้อมูลโรค /ข้อมูลผู้ป่วย	ระบบเวชระเบียน รหัสโรค รหัสหัตถการ ข้อมูลประชาการ (อายุ เพศ น้ำหนัก ภูมิลำเนา เชื้อชาติ)
ข้อมูลส่วนเกินสิทธิ/ ส่วนลด/ ส่วนต่าง/ ส่วนยกเว้น	ผู้ป่วยนอกใช้ระบบ OPD Finance และ OPDEX ผู้ป่วยในใช้ระบบ eHIS
ข้อมูลตั้งหนี้และรับชำระจากสิทธิ	ผู้ป่วยนอกใช้ระบบ OPDEX ผู้ป่วยในใช้ระบบ eHIS

จากฐานข้อมูลที่ต้องรวบรวมหลายระบบ ทำให้ต้องใช้เวลา และต้องอาศัยผู้ที่มีความชำนาญในแต่ละระบบที่มีความหลากหลายเป็นอย่างมาก เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล ที่แท้จริง เชื่อถือได้ เพื่อนำมาวิเคราะห์ให้ทันการณ์ งานประเมินต้นทุน และศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช จึงร่วมมือกันพัฒนารายงานรายงานทางการเงิน เพื่อการบริหารจัดการ (Financial Information for management) บนโปรแกรม Tableau ทำให้การเรียกใช้รายงาน เพื่อการวิเคราะห์เชิงลึกตอบสนองการตัดสินใจแก่ผู้บริหารได้อย่างทันท่วงที โดยมีภาพแนวคิดในการแสดงรายงาน ทางการเงินเพื่อการบริหารจัดการ (Financial Information for management) ดังนี้



หาร

(Financial Information for management)

วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยมที่สอดคล้องกับค่าประสิทธิผล :

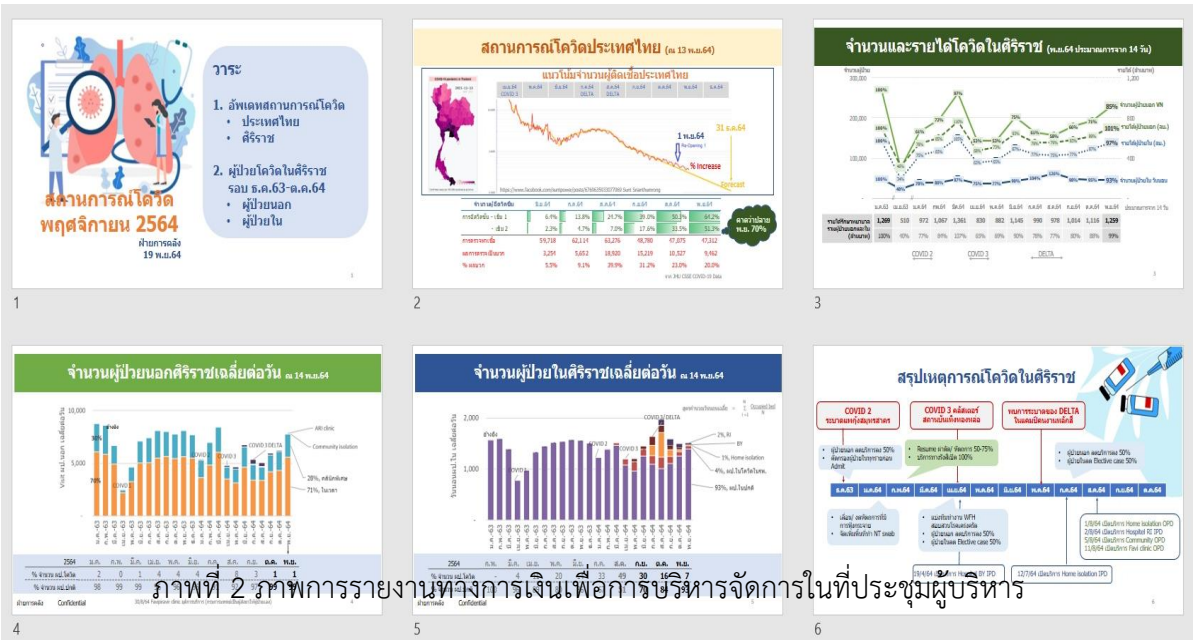
1. ศึกษาข้อมูลและออกแบบการทำงานต่างๆ ที่คณะฯ ใช้ในปัจจุบัน
   a. ข้อมูลรายได้ค่ารักษาพยาบาล :
      ระบบเก็บเงินผู้ป่วยนอก OPD finance, ระบบเก็บเงินผู้ป่วยใน eHIS, ระบบเก็บเงินค่าแล็บ HcLab, ระบบเก็บเงินค่าผ่าตัด Itemize/ OT module
   b. ข้อมูลต้นทุนค่ารักษาพยาบาล :
      ระบบ SAP Costing ซึ่งใช้ข้อมูลในการคำนวณ Charge cost ratio ตามกลุ่มบริการ
   c. ข้อมูลโรค /ข้อมูลผู้ป่วย :

ระบบเวชระเบียน รหัสโรค รหัสหัตถการ ข้อมูลประชากร (อายุ เพศ น้ำหนัก ภูมิลำเนา เชื้อชาติ)

d. ข้อมูลส่วนเกินสิทธิ/ ส่วนลด/ ส่วนต่าง/ ส่วนยกเว้น :
ผู้ป่วยนอกใช้ระบบ OPD Finance และ OPDEX ผู้ป่วยในใช้ระบบ eHIS

e. ข้อมูลตั้งหนี้และรับชำระจากสิทธิ :
ผู้ป่วยนอกใช้ระบบ OPDEX ผู้ป่วยในใช้ระบบ eHIS

2. ประชุมทีมทำงานเพื่อสื่อสารวัตถุประสงค์ ที่ต้องการและวางแผนการทำงานในขั้นต้น และทำการออกแบบ Layout Dashboard เพื่อให้ทราบแหล่งของข้อมูลที่ต้องนำมาใช้งาน
3. ใช้ “Change request form” ในการเปิดการสื่อสารกับศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช เพื่อทำการสร้าง Mapping master table ต่างๆที่ต้องใช้ ได้แก่
   - mapping ของสิทธิ และทำการ Priority (Priority patient group table)
   - mapping ของรหัสบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ให้เป็น 24 หมวด
4. ออกแบบหน้ารายงานและดำเนินการเขียนโปรแกรมเพื่อให้สามารถแสดงข้อมูลตามหน้ารายงานที่ออกแบบไว้
5. ทำการตรวจสอบความถูกต้องของรายงาน โดยทดลองดึงข้อมูลตามฟิลด์ ต่างๆ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล ต้นทุนตามหมวดบริการ 24 หมวด จากนั้น ทำการสุ่มผู้ป่วยรายคนแยกตามสิทธิการรักษาขึ้นมา และทำการตรวจสอบทุกกระบวนการ ตั้งแต่การเกิดรายได้ค่ารักษาพยาบาล → การรับชำระจากผู้ป่วย → ส่วนลด/ส่วนยกเว้น/ ส่วนต่าง DRG/ การเพิ่มหนี้ลดหนี้ → การรับชำระจากสิทธิ จนได้ความถูกต้อง 95% ของผู้ป่วยที่สุ่มตรวจ
6. ทำการติดตาม Monitor รายงานสม่ำเสมอทุกเดือน (โอนเข้าเป็นงานปกติ) และทำการสอนให้กับบุคลากรในฝ่ายการคลังเพื่อทำการเรียนรู้ และสามารถนำรายงานนี้ไปใช้ทำการวิเคราะห์ รายงานในที่ประชุมผู้บริหารของฝ่ายการคลังหรือในที่ประชุมต่างๆที่เกี่ยวข้องได้
7. นำฐานข้อมูลจากรายงานต่างๆ พัฒนาต่อเป็นรายงานต่อหน่วยบริการโควิด เพื่อจัดทำรายงาน Daily covid รายงานในที่ประชุมผู้บริหารฝ่ายการคลัง ทุกสัปดาห์ และรายงานในที่ประชุมผู้บริหารของคณะแพทย์ ทุกเดือน



ภาพที่ 2 ภาพการรายงานทางการเงินเพื่อการบริหารจัดการในที่ประชุมผู้บริหาร