การสร้างระบบคงคลังเวชภัณฑ์ (แบบเติมเต็ม) ของรังสีวิทยาทั้ง 4 หน่วยงาน

- รังสีวิทยา
- รังสีวินิจฉัยและร่วมรักษา
- รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
- เวชศาสตร์นิวเคลียร์

นำเสนอโดย
พว.อมราพร นาโควงค์

หัวข้อนำเสนอ

1. บทสรุปของผู้บริหาร
2. ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรและหน่วยงาน
3. การเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวัง ของ "ลูกค้าของกระบวนการที่นำเสนอ"
4. กระบวนการและวิธีปฏิบัติในอดีต
5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่
6. การวัดและวิเคราะห์คุณภาพของผลการทำงาน และประโยชน์ที่ได้รับ
7. ปัญหา อุปสรรค และแนวทางในการแก้ไข
8. ความท้าทายต่อไป
9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ และความยั่งยืน
10. เอกสารอ้างอิง

วิสัยทัศน์

(Vision)

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ 4.0 มุ่งสู่องค์กรแห่งอนาคตเพื่อประชาชน

(TUH 4.0 Organization of the Future for all)

องค์กรแห่งคุณภาพที่มีความทันสมัย โดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมเข้ามาขับเคลื่อน
ให้มีความเป็นเลิศในด้านบริการสุขภาพ ด้านบริหาร และด้านวิชาการ
สามารถเป็นที่พึ่งของบุคลากร ประชาชนและสังคมได้

1. บทสรุปของผู้บริหาร (ต่อ)

พันธกิจ

(Mission)

ให้ **บริการ** ที่เป็นเลิศด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟู การป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชน

สนับสนุนและมีส่วนร่วมกับคณะต่างๆให้เกิด **การเรียนการสอน** ที่มีประสิทธิภาพเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพสู่สังคม

เป็นองค์กรทาง **วิชาการ** ที่สนับสนุน ชี้นำสังคมและชุมชน

สร้าง **งานวิจัยและนวัตกรรม** ที่ทรงคุณค่านำสู่การปฏิบัติเพื่อประชาชน

1. บทสรุปของผู้บริหาร (ต่อ)

ยุทธศาสตร์ (Strategies)

ยุทธศาสตร์ที่ 1

สร้างระบบบริการและการรักษาพยาบาลที่ล้ำสมัย

มีผลลัพธ์ทางคลินิกที่เป็นเลิศ/พัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ/ปรับประสบการณ์การเข้ารับบริการของผู้ป่วยที่เป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

มุ่งสู่องค์กรแห่งอนาคต

บริหารจัดการ การเงินการคลังแบบ Digital Financial Management /เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้/สนับสนุนการสร้างเครือข่ายส่งเสริมสุขภาพและชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 2

สร้างระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพ

บริหารจัดการ/โลจิสติกส์สมัยใหม่/พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย/พัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

สร้างระบบพัฒนาคุณภาพเพื่อความยั่งยืน

พัฒนาระบบรองรับสนับสนุนการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม/สร้างระบบสิ่งแวดล้อมเพื่อความยั่งยืน/พัฒนาคุณภาพสู่ความเป็นเลิศ (AHA ปี 2022)

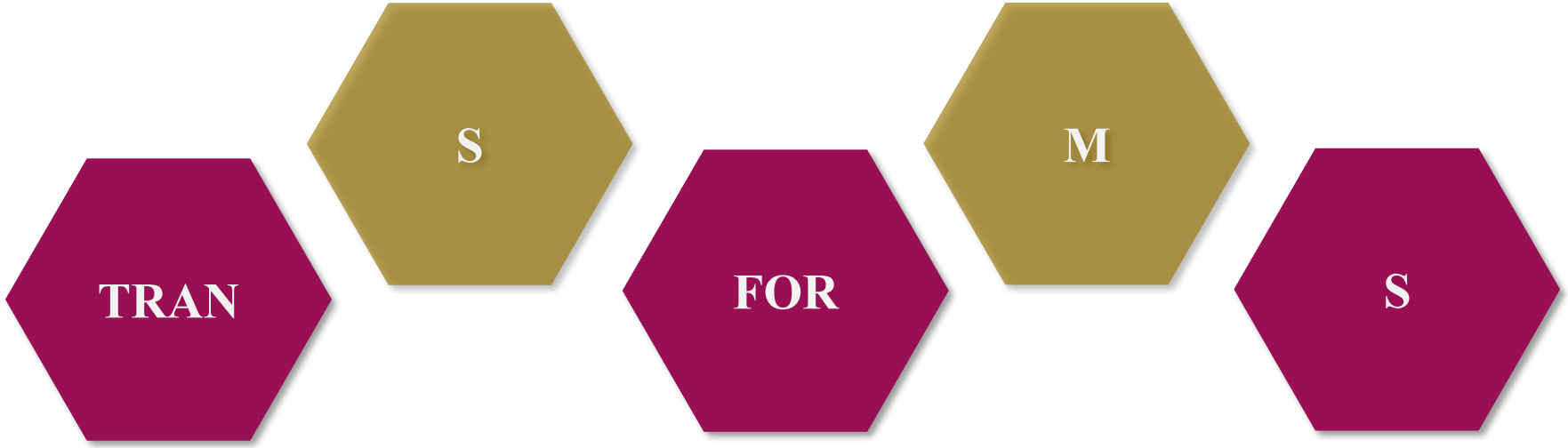
1. บทสรุปของผู้บริหาร (ต่อ)

ค่านิยมหลัก
(Core Value)

Think " TRANSFORMS "

เราจะยึดมั่นในจิตวิญญาณธรรมศาสตร์
"โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เพื่อประชาชน"
SPIRIT OF THAMMASART

เราจะมีความโปร่งใสและใช้ข้อเท็จจริง
ในการบริหารจัดการองค์กร
MANAGEMENT BY FACT



TRANSFORM
เราจะเป็นส่วนหนึ่งของการเปลี่ยนแปลงเพื่อ
ความสำเร็จในการก้าวไปสู่องค์กรแห่งอนาคต

FOCUS ON RESULTS
เราจะพัฒนามาตรฐานคุณภาพ
เพื่อมุ่งเน้นสู่ผลลัพธ์ความเป็นเลิศ

SYSTEM PERSPECTIVE
เราจะมีมุมมองเชิงระบบ มุ่งเน้น 3P
และมองภาพรวมเห็นการเชื่อมโยง
อย่างครอบคลุมทุกองค์ประกอบ

1. บทสรุปของผู้บริหาร (ต่อ)

เชื่อมโยงเข็มมุ่งของโรงพยาบาล

โรงพยาบาล

จุดเน้น (Key Focus)

SAFETY
- Drug Resistance Infection
- Patient Identification
- Administration Error

PROCESS
- Lean
- Digital Service
- Best Practice

CLINICAL QUALITY
- Preventable Death
- Disease Specific Certification
- Clinical Innovation

EFFICIENCY
- Logistics
- Utilization Management
- Smart Record

ฝ่ายการพยาบาล

จุดเน้น (Key Focus)

SAFETY
- Drug Resistance Infection
- Patient Identification
- HAD Administration Error

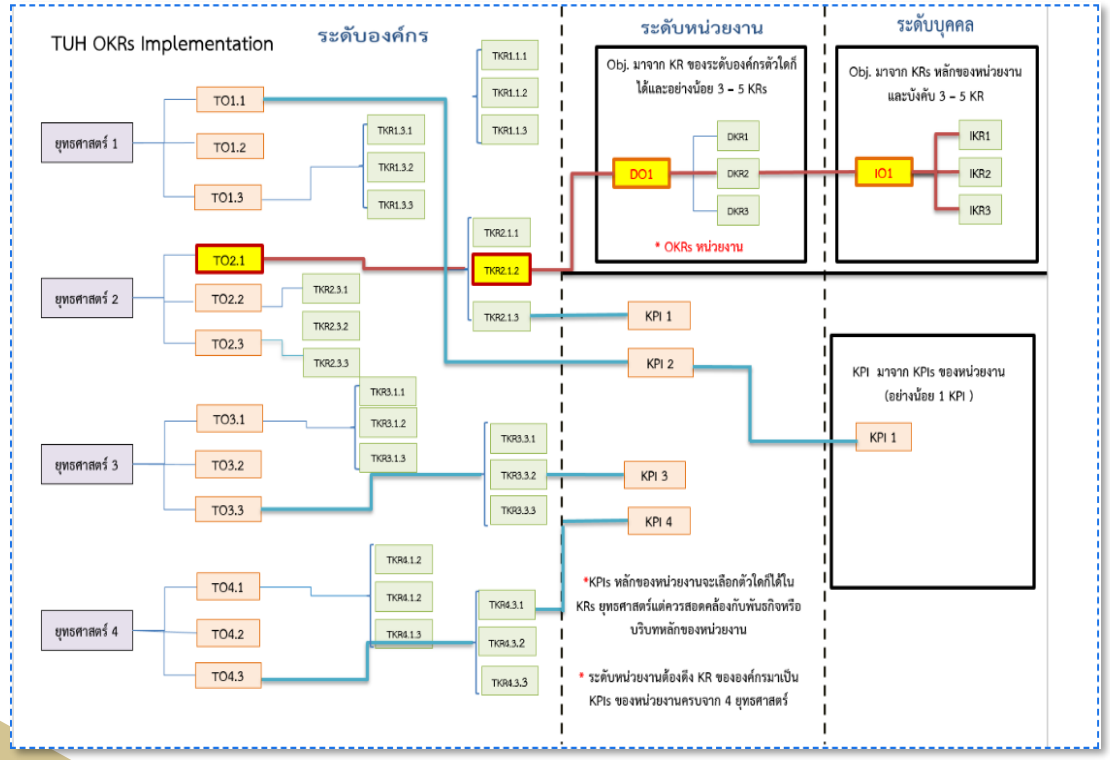
PROCESS
- Nursing process
- Early warning signs
- I 5PM

CLINICAL QUALITY
- Good Nursing Practice
- Evidence base Nursing Practice
- Clinical Innovation

EFFICIENCY
- การสำรองวัสดุเวชภัณฑ์
- Nursing Productivity
- Electronic nursing record

1. บทสรุปของผู้บริหาร (ต่อ)

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลโดยใช้ OKRs



ผู้บริหารมีการพัฒนากระบวนการขับเคลื่อนองค์กรด้วย OKRs โดยเปิดโอกาสให้ ผู้ปฏิบัติงานและผู้บริหารสามารถกำหนดวัตถุประสงค์ร่วมกันได้โดยมีกระบวนการดังต่อไปนี้

1. **การกำหนด Objectives** (เป้าหมาย) หมายถึงสิ่งที่เราต้องการทำให้สำเร็จ (What) ควรเป็นเป้าหมายหลักขององค์กร หน่วยงาน หรือทีมที่กระตุ้นให้เกิดแรงผลักดันในการทำงาน
2. **กำหนด Key Results** (ตัวชี้วัดความสำเร็จของเป้าหมาย) ซึ่งก็หมายถึงแนวทางในการบรรลุเป้าหมายนั้น (How)

1.บทสรุปของผู้บริหาร (ต่อ)

Focus

การทำงานแบบพุ่งเป้า (Focus) และจัดลำดับความสำคัญ (Priority) ด้วยการทุ่มเทกับเรื่องที่โฟกัส เพื่อให้บุคลากรมีเป้าหมายเดียวกันในการพัฒนางาน

Deployment

การสื่อสาร ถ่ายทอด ให้บุคลากรเข้าใจถึงแนวคิดและวิธีการใช้ OKRs ก่อนเริ่มไปปฏิบัติงาน

Alignment

การระดมสมอง ภายในหน่วยงาน หน่วยงานภายนอก

Measurement

การทบทวน / ผลลัพธ์ ตามวงรอบไตรมาส ทำให้ทุกฝ่ายได้รับรู้ร่วมกัน ตลอดจนร่วมกันแก้ไขปัญหาหรือปรับ OKRs

2. ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรและหน่วยงาน

โครงสร้างการบริหารจัดการ

- มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
  - โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
    - ฝ่ายการพยาบาล
      - สาขาการพยาบาลสูติ นรีเวชกรรม
      - สาขาการพยาบาลกุมารเวชกรรม
      - สาขาการพยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤติ
      - สาขาการพยาบาลผู้ป่วยนอก
      - สาขาการพยาบาลอายุรกรรม
      - สาขาการพยาบาลศัลยกรรม
      - สาขาการพยาบาลหอผู้ป่วยพิเศษ
      - สาขาการพยาบาลบริการพิเศษ
      - สาขาการพยาบาลศัลยกรรมเฉพาะทางและควบคุมโรคติดเชื้อ
      - สาขาการพยาบาลด่านหน้า
        - งานการพยาบาลรังสีวิทยา

2. ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรและหน่วยงาน

2. ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรและหน่วยงาน

หน้าที่และเป้าหมาย

เป็นหน่วยงานที่ให้การดูแล การตรวจวินิจฉัย และรักษาทางรังสีวิทยากับผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต และไม่วิกฤตร่วมกับทีมรังสีแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ เปิดบริการในวันเวลาราชการ และนอกเวลาราชการ

รังสีวินิจฉัย

(Diagnostic Radiology)

รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

(Radiation Oncology)

เวชศาสตร์นิวเคลียร์

(Nuclear Medicine)

รังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา

(Interventional Radiology)

3. การเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของ “ลูกค้าของกระบวนการที่นำเสนอ”

วิธีการหาความต้องการของลูกค้า

ลูกค้าภายใน

1. ผู้รับบริการ
2. หอผู้ป่วย/ หน่วยงานที่รับดูแลผู้ป่วย
3. งานคลัง
4. เจ้าหน้าที่การเงิน / งานรายได้
5. ผู้บริหาร

ลูกค้าภายนอก

1. ญาติของผู้รับบริการ
2. โรงพยาบาล / หน่วยงานต้นสังกัดของผู้รับบริการ
3. หน่วยงานที่บริหารจัดการเกี่ยวกับสิทธิผู้รับบริการ เช่น สปสช. , สำนักงานประกันสังคม

1. สังเกต ซักถามและตอบข้อสงสัยภายหลังการให้คำแนะนำผู้รับบริการ
2. ข้อมูลจากแบบประเมินความต้องการและความพึงพอใจภายหลังการให้บริการ (QR code)
3. พฤติกรรมของลูกค้าภายนอกโดยการสอบถามและต้องการข้อมูล อาทิเช่น การร้องขอเอกสารที่จำเป็นเกี่ยวกับการทำหัตถการ / การประเมินค่าใช้จ่ายที่อาจจะเกิดขึ้นในการทำหัตถการ / เอกสารขออนุมัติการทำหัตถการ / เอกสารค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการทำหัตถการ
4. การประชุมและวางแผนเกี่ยวกับการบริหารจัดการอุปกรณ์ วัสดุ เวชภัณฑ์ที่ใช้แต่ละส่วนงาน
5. การประเมินของหน่วยงานตรวจสอบภายใน
6. นโยบายและคำสั่งของผู้บริหาร

1. สังเกต ซักถามและตอบข้อสงสัยภายหลังการให้คำแนะนำผู้รับบริการ
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจภายหลังการให้บริการ
3. ข้อร้องเรียนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ
4. การร้องขอเอกสารที่จำเป็นและเอกสารเพิ่มเติมในการทำหัตถการของโรงพยาบาล / หน่วยงานตันสังกัดของผู้รับบริการ
5. หลักฐาน / เอกสารที่ระบุไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายของ สปสช. , สำนักงานประกันสังคมและ กรมบัญชีกลาง

3. การเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของ “ลูกค้าของกระบวนการที่นำเสนอ”

ความต้องการ

1. เอกสารการตั้งเบิก ขออนุมัติ ถูกคน ถูกต้อง เหมาะสม
2. รับทราบ/ตรวจสอบ สิทธิการรักษา ค่าใช้จ่ายจากการทำหัตถการ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในระบบได้ทันที
3. ลดเวลาในการทำงาน

1. รับทราบยอดการใช้ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ได้ทันที (ถูกคน ถูกต้อง เหมาะสม)
2. สามารถประมาณยอดงบประมาณการใช้ต่อปีได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
3. สามารถเตรียม ใบสั่งซื้อ (Purchase Order) อนุมัติ ถูกคน ถูกต้อง ตามกำหมด ระยะเวลา 7 วัน / 30 วัน / 3 เดือน / 1 ปี

1. สามารถตั้งเบิก และเรียกเก็บค่ารักษาได้ถูกต้องและครบถ้วน
2. ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับกระบวนการจัดเก็บเงินรายได้ค่ารักษาพยาบาล

1. รับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องสิทธิการรักษา ค่าใช้จ่ายจากการทำหัตถการ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์
2. รับทราบ เข้าใจช่องทางการดำเนินการตามสิทธิการรักษา
3. การประเมินราคาค่ารักษาพยาบาล เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเข้ารับการรักษาของผู้ป่วย
4. ได้รับการทำหัตถการตามแผนการรักษาที่กำหนด
5. ลดระยะเวลาการรอคอย การประเมิน / การเตรียมเอกสาร / การปฏิบัติตน

1. ข้อมูลการคิดค่ารักษา อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ตรงตามข้อบ่งชี้ มีความถูกต้อง เชื่อถือได้ ทันเวลา
2. มีเอกสารการตั้งเบิกครบถ้วน ถูกต้อง ตรวจสอบได้ทันที

3. การเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของ “ลูกค้าของกระบวนการที่นำเสนอ”

การบริหารจัดการระบบคงคลังเวชภัณฑ์ (แบบเติมเต็ม)
ของรังสีวิทยาทั้ง 4 หน่วยงาน
(รังสีวิทยา / รังสีวินิจฉัยและร่วมรักษา / รังสีรักษา / เวชศาสตร์นิวเคลียร์)
โดยใช้มาตรฐานเดียวกัน

ความคาดหวัง

การบริหารและการประสานงาน
เป็นรูปแบบเดียวกัน

1. การหายจากอาการเจ็บป่วยหรือ อาการทุเลาลง มีความคืบหน้าในการรักษาที่สามารถอธิบายอาการโรคได้อย่างชัดเจนถูกต้องแม่นยำ
2. คุณภาพบริการ การได้รับการเอาใจใส่ของบุคลากรทั้งหมดของโรงพยาบาลด้วยความรู้ความเชี่ยวชาญ รวมถึงการอำนวยความสะดวกและอัธยาศัยไมตรีที่ดี”
3. บริการที่ประทับใจ

ต้นแบบการบริหารจัดการ
ระบบคงคลังเวชภัณฑ์
(แบบเติมเต็ม)
ในหน่วยงานอื่น ๆ ขององค์กร

ระบบการประเมินและ
ตรวจสอบข้อมูลได้
E-phis / PACS

4. กระบวนการและวิธีปฏิบัติในอดีต

แพทย์พิจารณาการใช้เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ค่าหัตถการ ลงข้อมูลในเอกสารนัดหมาย

การคิดค่าทำหัตถการ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ (ภาพรวม) ของทั้ง รพธ.

แพทย์ลงข้อมูลในระบบ เกี่ยวกับการทำหัตถการ

2 การพิจารณาทำหัตถการ/ การใช้อุปกรณ์

4 การคิดค่าทำหัตถการ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

6 การบันทึกข้อมูล การทำหัตถการ

1 ระบบคงคลัง

3 การประเมิน การเตรียมความพร้อม

5 แนวทางการปฏิบัติ

7 การบันทึก การใช้เวชภัณฑ์

1. มีคลังภาพรวมของรังสีวิทยา (เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย)
2. ไม่มีรายการบัญชีของเวชภัณฑ์ อุปกรณ์
3.ไม่มีการพิจารณายอด Max -Min

1.เตรียมเอกสารนัดหมาย
2.ตรวจสอบสิทธิและประเมินค่าใช้จ่ายส่วนเกิน
3.ทำใบประเมินค่าใช้จ่าย
4.นัดหมายในระบบตารางนัด
5.การให้คำแนะนำ

1.แนวทางการคิดค่าหัตถการพื้นฐานของ รพธ

ข้อมูลบันทึกทางการพยาบาล

5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

1 ระบบคงคลัง

1.มีคลังภาพรวมของรังสีวิทยา (เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย)

- ไม่มีการแยกคลังเวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย
- การเบิกจะเป็นการเบิกในภาพใหญ่ของงานรังสีวิทยา จึงไม่สามารถตรวจสอบเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วยที่ใช้จริงได้ในแต่ละส่วนงาน

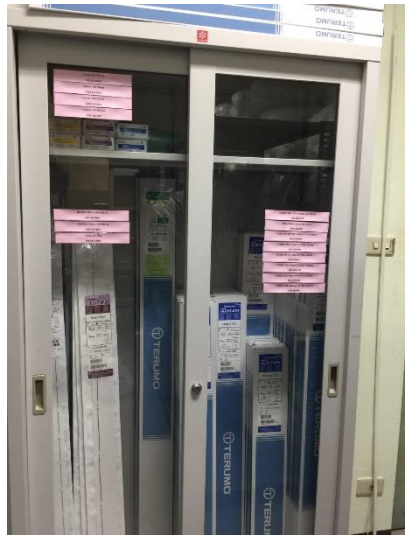
2. ไม่มีบัญชีรายการของต่าง ๆ

1. จัดระบบคลัง แบ่งแยกแต่ละส่วนงานของรังสีวิทยา (รังสีวิทยา / รังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา / รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา / เวชศาสตร์นิวเคลียร์)
2. จัดทำบัญชีรายการของต่าง ๆ ทั้งรายการเวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ และเวชภัณฑ์ผู้ป่วย จัดทำบัญชีรายการของต่าง ๆ Max –Min
3. ทำ 5 ส. (big cleaning day)
4. บุคลากรเรียนรู้การทำคลัง ตั้งต้นของเฉพาะในส่วนย่อย

รายงานสรุปการใช้เวชภัณฑ์ คลังเวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย ปีงบประมาณ 2563

งานรังสีวิทยา

ลำดับ	รหัสพัสดุ	รายการ	LOT	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงินรวม
1	6525-085-0009	Vascular Closure Device 5F US	17817231	ชิ้น	1	8,500.00	8,500.00
	6562-218-0027	Progreat micro catheter 2.7Fr	190411	เส้น	1	13,000.00	13,000.00
	6562-242-0449	Interlock IDC 0.018 x 10mm x 20cm.	22355358	ตัว	1	16,050.00	16,050.00
	6562-242-0452	Interlock IDC 0.018 x 12mm x 30cm.	22720113	ตัว	1	16,050.00	16,050.00
2	6525-009-0011	Cool-tip RF Ablation Electrode Kits,Single Length 15cm x Exposure 3.0cm	91190150X	ชุด	1	32,000.00	32,000.00
3	6525-085-0009	Vascular Closure Device 5F US	17814160	ชิ้น	1	8,500.00	8,500.00
	6562-218-0027	Progreat micro catheter 2.7Fr	190411	เส้น	1	13,000.00	13,000.00
4	6562-258-0004	POWERPICC 6F DL BASIC 135CM NITINOL	REBX2429	ชิ้น	1	5,000.00	5,000.00
5	6525-077-0004	TREVO PROVUE	0000023999	เส้น	1	107,000.00	107,000.00
	6525-077-0005	TREVO PRO 18 Microcatheter	0000020366	เส้น	1	16,050.00	16,050.00
	6562-201-0002	GUIDER/40DEG XF/6FR/90CM	23139356	ชุด	1	5,029.00	5,029.00
	6562-225-0051	TRANSEND EX 014/205 SOFT TIP	23285958	เส้น	1	6,634.00	6,634.00



5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

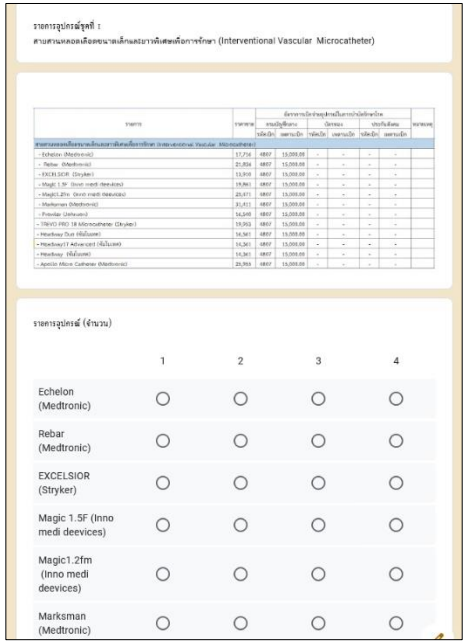
2

การพิจารณาทำหัตถการ การใช้เวชภัณฑ์ อุปกรณ์

รังสีแพทย์พิจารณาการใช้เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย ลงข้อมูลในเอกสารนัดหมาย

- เกิดความคลาดเคลื่อนในการประเมินค่าใช้จ่าย จากลายมือที่ไม่ชัดเจน
- การสูญหายของใบขอปรึกษา ทำให้ไม่สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลังได้

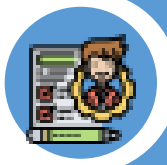
การพัฒนารูปแบบการใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ online



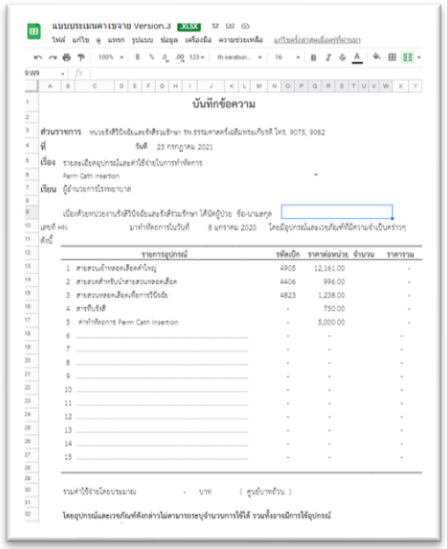
5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

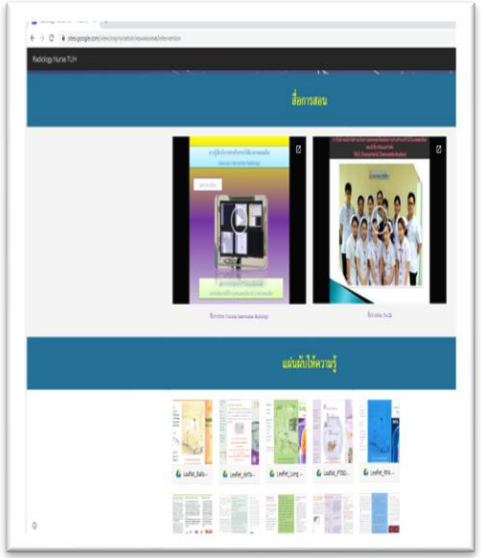
3

การประเมิน
การเตรียมความพร้อม



1. เตรียมเอกสารนัดหมาย
2. ตรวจสอบสิทธิและประเมินค่าใช้จ่ายส่วนเกิน
3. ทำใบประเมินค่าใช้จ่าย
4. นัดหมายในระบบตารางนัด
5. ให้คำแนะนำ





การพัฒนารูปแบบการประเมินค่าใช้จ่าย (อุปกรณ์เวชภัณฑ์) ในแต่ละสิทธิการรักษา

การพัฒนาสื่อความรู้และการให้คำแนะนำ

- แผ่นพับ QR code
- สื่อ VDO

VDO Vascular

VDO TACE

5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

4

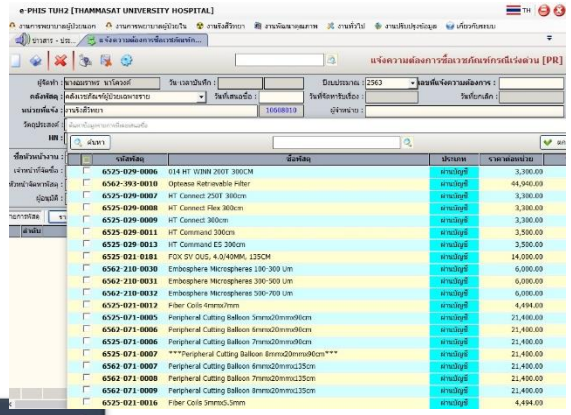
การคิดค่าทำหัตถการ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

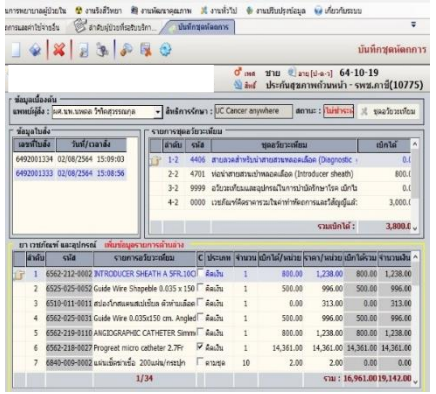
ข้อมูลในระบบ ภาพรวมทั้ง รพธ.

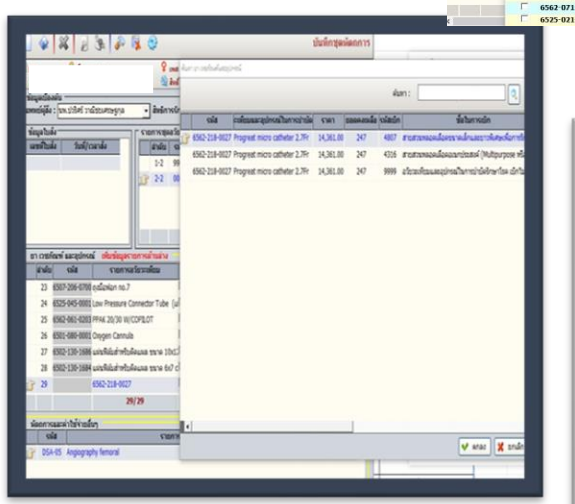
- เป็นการกรอกข้อมูล / คิดค่าใช้จ่ายในการทำหัตถการโดยไม่ตัวเลือกเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย ซึ่งจำเป็นต้องใช้ความรู้และความชำนาญในการแยกอุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่สามารถเบิกได้และเบิกไม่ได้

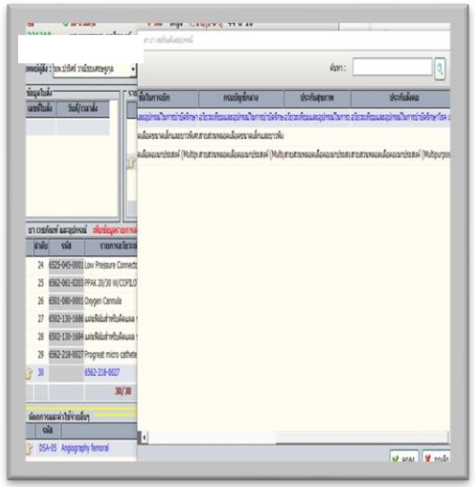
การพัฒนาระบบสารสนเทศ (E-phis) การเบิก คิดเงิน ตรวจสอบเวชภัณฑ์

1. การพัฒนาจัดการข้อมูลในระบบ E-phis
2. การพัฒนาระบบสามารถเห็นสิทธิการรักษา ข้อบ่งชี้ เพื่อเลือกอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ตามข้อบ่งชี้
3. ระบบการประเมินค่าทำหัตถการและเวชภัณฑ์ล่วงหน้าก่อนรับการทำหัตถการ
4. ระบบแจ้งความต้องการซื้อเวชภัณฑ์ ตามข้อมูลการใช้เวชภัณฑ์ในแต่ละหัตถการ









5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

5

แนวทางการปฏิบัติ

แนวทางการบันทึกค่าหัตถการพื้นฐาน รพธ

- เป็นการคิดค่าหัตถการ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในภาพรวม ไม่มีการแยกเป็นเฉพาะราย

การพัฒนาและสร้าง SOP / WI เกี่ยวข้อง

1. การประเมิน / บันทึกค่าหัตถการและเวชภัณฑ์
   - การบันทึกค่าหัตถการ
   - การบันทึกการใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์
   - การบันทึกชุดหัตถการและการคิดเวชภัณฑ์
   - การบันทึกเอกสารใบแสดงอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในระบบ PAC ผ่านระบบ E – phis
   - การเปิดใช้อุปกรณ์และเวชภัณฑ์

- รังสีวิทยา (SOP 2 WI 4 เรื่อง)
- รังสีวินิจฉัยและร่วมรักษา (SOP 2 WI 4 เรื่อง)
- รังสีรักษา (SOP 2 WI 4 เรื่อง)
- เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (SOP 2 WI 4 เรื่อง)

5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

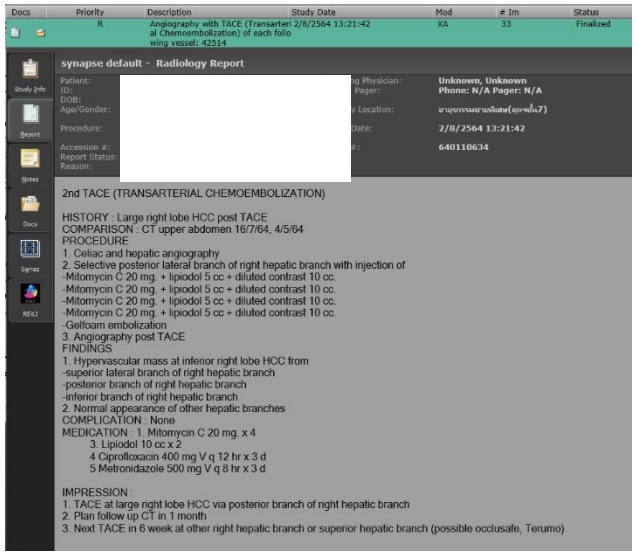
6

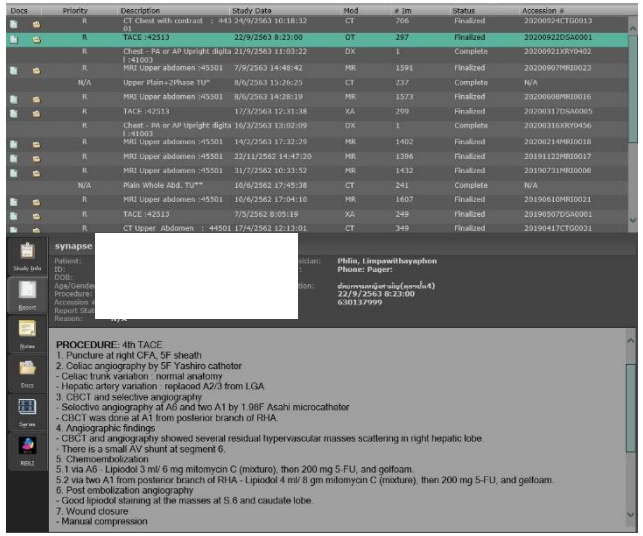
การบันทึกข้อมูล การทำหัตถการ

การลงข้อมูลในระบบ
เกี่ยวกับการทำหัตถการเท่านั้น

1. แพทย์บันทึกข้อมูลในระบบ E-phis / Pacs ทั้ง โรค ข้อบ่งชี้ (DRG) การทำหัตถการ รายละเอียดขั้นตอนการทำหัตถการ การใช้เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย

2. การบันทึกข้อมูลรายการการใช้อุปกรณ์ ระบบ (E-phis / Pacs)





5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

7

การบันทึกการใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

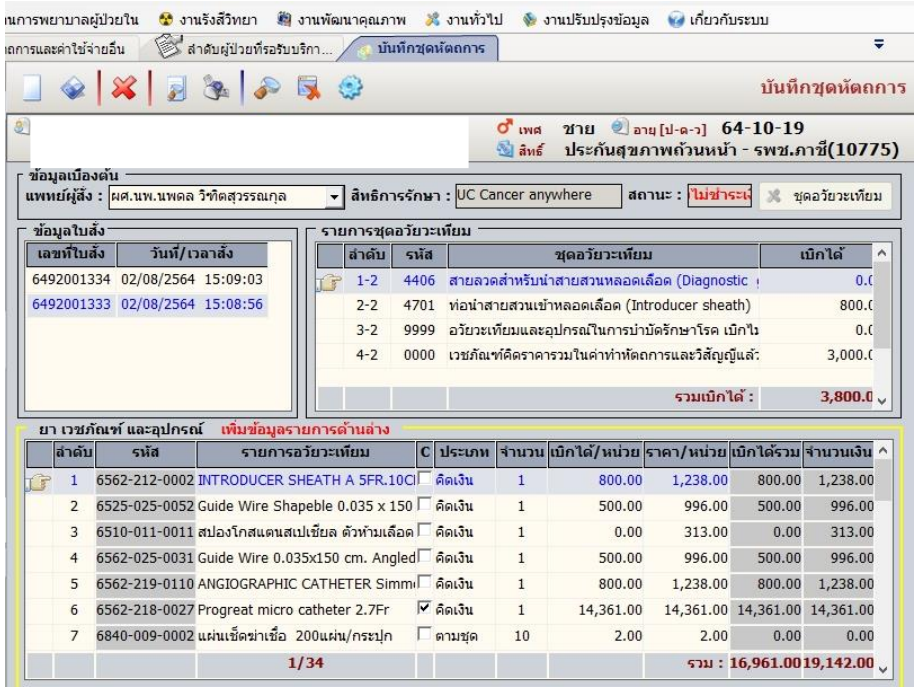
ข้อมูลบันทึกทางการพยาบาล

- มีการระบุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์บางรายการลงในบันทึกทางการพยาบาล เช่น ขนาดของ Catheter Sheath แต่ไม่มีการเก็บหลักฐานที่ชัดเจน

พัฒนาระบบสารสนเทศ

(E-phis) การเบิก คิดเงิน ตรวจสอบเวชภัณฑ์

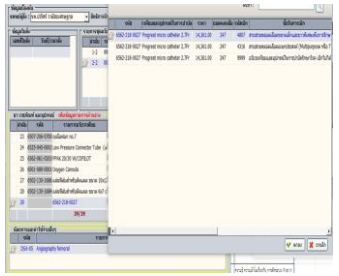
1. รายการการใช้อุปกรณ์บันทึกในระบบ E-phis / Pacs
2. สติกเกอร์ เวชภัณฑ์
3. โรค หัตถการ ข้อบ่งชี้



5. กระบวนการและวิธีปฏิบัติที่ได้ปรับปรุงใหม่

สรุป

การพัฒนารูปแบบการใช้อุปกรณ์เวชภัณฑ์ online



1.การจัดการข้อมูลในระบบ E-phis

2.สามารถแสดงให้เห็นสิทธิการรักษา ข้อบ่งชี้ ในเลือกอุปกรณ์ เวชภัณฑ์

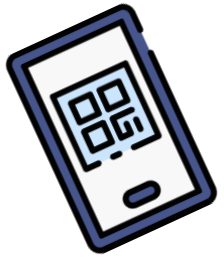
1.แพทย์บันทึกข้อมูลในระบบ

2.มีรายการการใช้อุปกรณ์บันทึกในระบบ E-phis / Pacs

3. โรค หัตถการ ข้อบ่งชี้

1 ระบบคงคลัง

1. จัดระบบคลัง
2. จัดทำบัญชีรายการของต่าง ๆ
3. รายการบัญชีรายการของต่าง ๆ Max –Min
4. 5 ส.



2 แพทย์พิจารณาทำหัตถการ การใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

3 การประเมิน การเตรียมความพร้อม

1. การพัฒนารูปแบบการประเมินค่าใช้จ่าย (อุปกรณ์เวชภัณฑ์) ในแต่ละสิทธิการรักษา
2. การพัฒนาสื่อความรู้และการให้คำแนะนำ
   - แผ่นพับ QR code
   - สื่อ VDO

4 การคิดค่าทำหัตถการ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

5 แนวทางการปฏิบัติ

- รังสีวิทยา (SOP 2 WI 4 เรื่อง)
- รังสีวินิจฉัยและร่วมรักษา (SOP 2 WI 4 เรื่อง)
- รังสีรักษา (SOP 2 WI 4 เรื่อง)
- เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (SOP 2 WI 4 เรื่อง)

6 การบันทึกข้อมูลการทำหัตถการ การใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

7 การบันทึกข้อมูลการทำหัตถการ การใช้อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

1. รายการการใช้อุปกรณ์บันทึกในระบบ E-phis / Pacs
2. สติกเกอร์ เวชภัณฑ์
3. โรค หัตถการ ข้อบ่งชี้

6. การวัดและวิเคราะห์คุณภาพของผลการทำงานและประโยชน์ที่ได้รับ

1. ระดับความสำเร็จการสร้างระบบคลังใน (รังสีวิทยา / รังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา / รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา / เวชศาสตร์นิวเคลียร์)

ของเดิม คือ 1
เป้าหมาย คือ 5
ผลลัพธ์ คือ 5

2. ร้อยละมูลค่าการตั้งเบิกอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ที่ใช้กับผู้ป่วยจริง

ของเดิม คือ 95.00
ค่าเป้าหมาย คือ 98.00
ผลลัพธ์ คือ 99.49

3. ร้อยละการตั้งเบิกและขออนุมัติเวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย สำเร็จภายใน 7 วัน

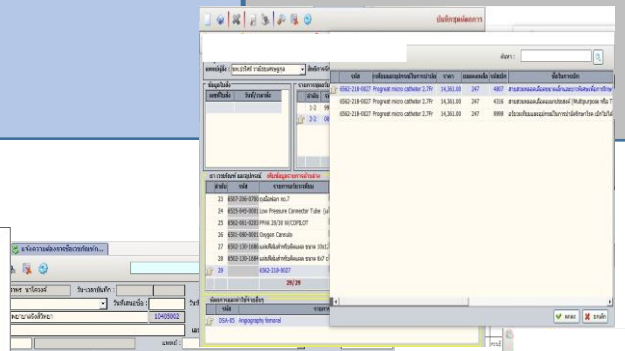
ของเดิม คือ 95.00
เป้าหมาย คือ 100
ผลลัพธ์ คือ 100

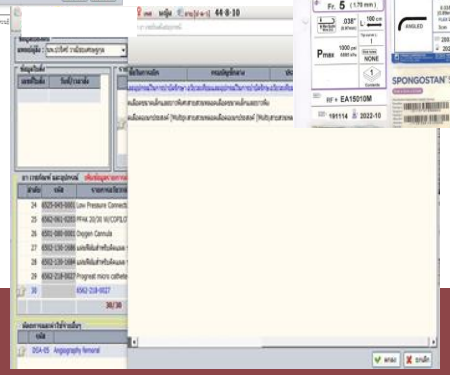
4. ร้อยละความถูกต้องครบถ้วนการคิดอุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่ใช้จริงกับผู้ป่วย

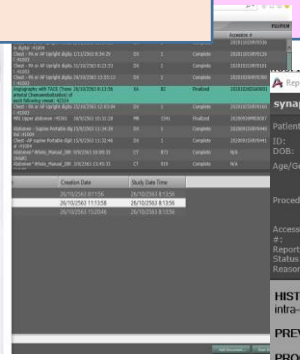
ของเดิม คือ 90.00
เป้าหมาย คือ 95.00
ผลลัพธ์ คือ 95.71

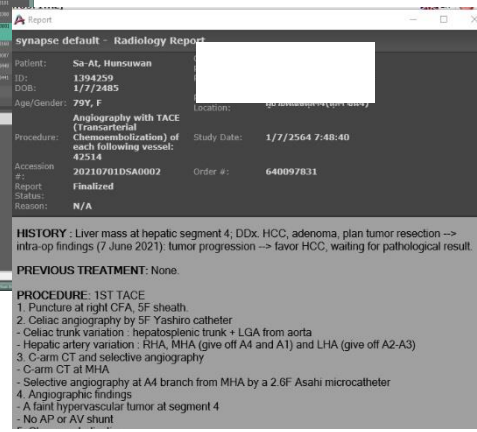
5. ร้อยละของอุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่ไม่หมดอายุในระบบคงคลัง

ของเดิม คือ 87.00
เป้าหมาย คือ 100
ผลลัพธ์ คือ 99.71









ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข

1. รายการอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ไม่ตรงตามสิทธิการรักษา ทำให้ข้อมูลที่แสดงไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน

- วิธีการแก้ไข มีการทวนสอบ ทางงานรายได้ / งานการเงิน เพื่อตรวจสอบและยืนยันสิทธิการรักษา
- สรุปปัญหา หาสาเหตุและแนวทางแก้ไขเพื่อให้ทางผู้พัฒนาระบบต่อไป

2. ต้องปรับเปลี่ยน Work Flow การทำงานให้สอดคล้องระบบใหม่

- กำหนดนโยบายให้ขยายการใช้งานระบบใหม่ภายในหน่วยงาน / การสร้างความเข้าใจ รับรู้ภายในหน่วยงาน

3. ไม่มีระบบคงคลัง อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วย
(รังสีวิทยา / รังสีวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา / รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา / เวชศาสตร์นิวเคลียร์)

- จัดทำบัญชีรายการอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ผู้ป่วย ในแต่ละส่วนงาน
- ทำรายการบัญชีรายการของต่าง ๆ Max – Min เข้าสู่ E-phis / PACS

8. ความท้าทายต่อไป

1. พัฒนาระบบสารสนเทศ เชื่อมโยง สิทธิการรักษา DRG (แบบฟอร์มสูตรสำเร็จให้เป็นทางเลือกในการใช้งาน ให้ครอบคลุมทุกสิทธิการรักษา) เพื่อลดความผิดพลาดในการคิดค่าหัตถการ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์

2. เป้าหมายการสร้างระบบคลัง ในทุกส่วนงานของสหเวช 100%

3. นำสู่ต้นแบบการบริหารจัดการระบบคลังเวชภัณฑ์ผู้ป่วยเฉพาะราย (Consignment) และคลังอื่น ๆ ในทุกส่วนงานอื่นของโรงพยาบาล

9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ และความยั่งยืน

Vision

ผู้นำและผู้บริหารทุกระดับมีวิสัยทัศน์ให้ ความสำคัญและมีส่วนร่วมในกระบวนการ

Focus on Change

การใช้แนวคิด Lean และสารสนเทศในการขับเคลื่อนงานเพื่อความยั่งยืน

Integration

เน้นกระบวนการ มีส่วนร่วมแบบบูรณาการ (IT/ แพทย์ เทคนิครังสี/ งานรายได้/ งานการเงิน/ Logistic/ พัสดุ)

Voice of customer

1. รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และความต้องการจากกลุ่มลูกค้า
2. มุ่งตอบสนองการแก้ปัญหาเพิ่มคุณค่าการทำงานในมุมมองของลูกค้าแบบ Win Win

Personal Mastery

1. สร้างความมุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศให้กับ ทีมทั้งเรื่องการสร้างทัศนคติและการให้ความรู้ในทักษะที่เกี่ยวข้อง
2. มีบรรยากาศที่ดีในการทำงานร่วมกัน ให้ความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน
3. มีการแลกเปลี่ยนเปลี่ยนความคิด ทำให้เกิดความสุข สนุกกับการทำงานและร่วมกันทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมาย

10. เอกสารอ้างอิง

1. ประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ กระทรวงการคลัง

3. ประกาศสิทธิประโยชน์ผู้ประกันตน สำนักงานประกันสังคม

2. คู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4. ประกาศอัตราค่ารักษาพยาบาล โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ.2564

ถาม - ตอบ