



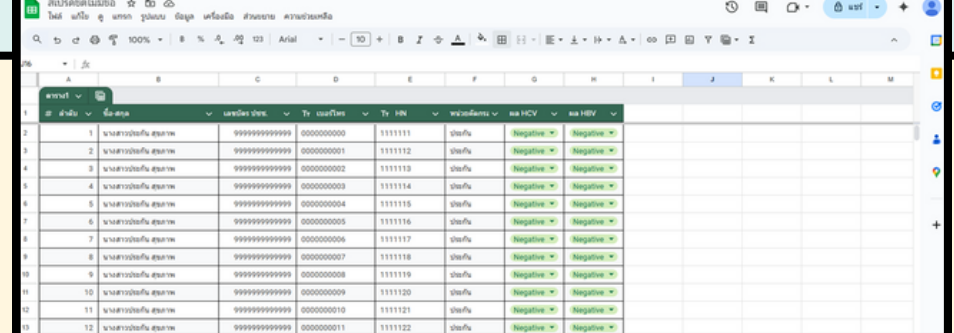
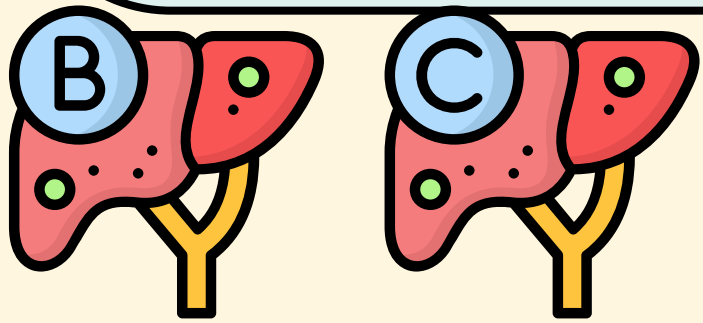
“การพัฒนาระบบการคัดกรองและยืนยันตัวตน (Authen) โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในพื้นที่อำเภอหล่มเก่า ปีงบประมาณ 2568”

งานประกันสุขภาพ

1 ที่มาของปัญหา

สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบในประเทศไทยยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ต้องได้รับการจัดการอย่างเร่งด่วน โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ตั้งเป้าหมายในการคัดกรองประชาชนเพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ให้ครอบคลุมจำนวน 42 ล้านคนภายในปี พ.ศ. 2573 ซึ่งคาดว่าจะสามารถป้องกันการเกิดโรคตับแข็ง และมะเร็งตับได้มากกว่า 5,000 รายต่อปี และลดอัตราการเสียชีวิตได้ประมาณ 1,600 รายต่อปี

ด้วยเหตุนี้ การพัฒนาระบบการคัดกรองที่มีประสิทธิภาพ เข้าถึงประชากรกลุ่มเป้าหมายได้อย่างครอบคลุม พร้อมเชื่อมโยงเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง จึงเป็นกลไกสำคัญในการลดภาระโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ตลอดจนเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและยั่งยืนให้แก่ประชาชนในระยะยาว



2 วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่อำเภอหล่มเก่า
2. เพื่อให้การยืนยันตัวตน (Authen) ในการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี มีประสิทธิภาพโดยใช้ Google ชีต ลงข้อมูลให้สมบูรณ์

4 ระยะเวลาดำเนินการ

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาปีงบประมาณ 2568												ผู้รับผิดชอบ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	วิเคราะห์กระบวนการ และหาสาเหตุของปัญหา													ทุกคนในหน่วยงาน
2	หาแนวทางแก้ไขร่วมกัน และวางแผนเพื่อพัฒนาระบบ													ทุกคนในหน่วยงาน
3	ประสานกับกลุ่มงานเวชระเบียน รพ.สต. PCC และทีมบันทึกข้อมูล													ทุกคนในหน่วยงาน
4	เริ่มดำเนินการปรับปรุงกระบวนการทำงาน													ทุกคนในหน่วยงาน

5 ผลลัพธ์ และผลการดำเนินงาน

- เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ดังนี้
1. มีระบบการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ที่มีประสิทธิภาพ และครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่อำเภอหล่มเก่า
 2. มีการยืนยันตัวตน (Authen) ในการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ที่มีประสิทธิภาพ และ ลงบันทึกข้อมูลเบิกเคลมโดยใช้ข้อมูลจาก Google ชีต ที่สมบูรณ์

ผลการเบิกเคลมผ่านระบบ Krungthai Platform (KTB)

รายการ	ปี 2567		ปี 2568	
	ครั้ง	ชดเชย	ครั้ง	ชดเชย
บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี	718	35,900	2,473	123,650
การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ ซี	693	34,650	1,679	83,950
รวม	1,411	70,550	4,152	207,600

3 กระบวนการดำเนินงาน

กระบวนการดำเนินงานเดิม ปี 2567

- ขั้นตอน
- 1.รพ.สต. และ PCC ส่งรายชื่อกลุ่มเป้าหมายให้งานประกัน และเวชระเบียน
 - 2.งานประกันออกหน่วย Authen (3 ชม.)
 - 3.เวชระเบียนเปิด Visit ตามรายชื่อฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย (20 นาที)
 - 4.งานประกันตรวจสอบ Authen อีกรอบหลังจากเปิด visit (2 ชม.)
 - 5.เวชระเบียนลบ Visit ที่ไม่มี Authen (คนไข้ไม่มารับบริการคัดกรองประมาณ 20 คน/ครั้ง) (5 นาที/คน)
 - 6.ผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลการคัดกรอง LAB และผล LAB นำข้อมูลไปคีย์ ในระบบHosXp (1 วัน)
 - 7.งานประกันเบิกเคลมในระบบ KTB (3 ชม.)

รวมเวลาดำเนินงาน 1 วัน 10 ชม.

**ข้อมูลแบบเดิม มีข้อมูลกลุ่ม Authen ไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถเบิกเคลมคนไข้ที่มาคัดกรองได้ครบ 100% ทำให้สูญเสียรายได้ **

กระบวนการทำงานใหม่ ปี 2568

- ขั้นตอน
- 1.รพ.สต. และ PCC ส่งยอดกลุ่มเป้าหมายให้งานประกัน
 - 2.งานประกันสร้าง Google ชีต เพื่อใช้ลงข้อมูลการคัดกรองในแต่ละวัน (5 นาที)
 3. งานประกันออกหน่วย Authen ตามจำนวนคนมาคัดกรองและกรอกข้อมูลใน Google ชีต (3 ชม.)
-ระบุตามดังนี้ ชื่อ-สกุล, 13 หลัก, เบอร์โทรศัพท์
 - 4.จัดรับผิดชอบแต่ละหน่วยงาน สามารถดูข้อมูลใน Google ชีต ได้ตลอดระยะเวลาการทำงาน
- เวชระเบียนเปิด Visit และลงเลข HN ใน Google ชีต ช่วยให้สามารถเปิด Visit ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และป้องกันการลบ Visit ภายหลัง (20 นาที)
- ผู้รับผิดชอบการลงข้อมูลการคัดกรอง LAB และผล LAB นำข้อมูลไปคีย์ ในระบบHOSXP ตามรายชื่อใน Google ชีต (3 ชม.)
 - 5.งานประกันเบิกเคลมในระบบ KTB (3ชม.)

รวมเวลาดำเนินงาน 9 ชม. 25 นาที

**ข้อมูลแบบใหม่ Authen สมบูรณ์ สามารถเบิกเคลมคนไข้ที่มาคัดกรองได้ครบ 100% ทำให้มีรายได้เพิ่มขึ้น **

6 ปัญหาและอุปสรรค

1. ข้อมูลใน Google ชีต มีการเปลี่ยนแปลงหรือถูกลบโดยไม่ตั้งใจจากผู้อื่น
2. กลุ่มเป้าหมายไม่มาตามนัด และไม่มาตามเวลา ทำให้กระบวนการคัดกรองล่าช้า และไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

7 แนวทางการแก้ไข/แผนพัฒนาในอนาคต

1. กำหนดสิทธิการเข้าถึงแบบเฉพาะเจาะจง: เช่น ให้สิทธิบางคน "ดูเท่านั้น" หรือ "แก้ไขเฉพาะช่วง"
2. ให้บริการเชิงรุก โดยการลงพื้นที่ตรวจคัดกรองตามหมู่บ้าน หรือตามบ้าน เพื่อให้ได้กลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนด