



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต กำหนด นั้น

กรมสุขภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๕ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่กรมสุขภาพจิตประกาศรายชื่อข้าราชการเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจนถึงวันที่กองบริหารทรัพยากรบุคคล/กรมสุขภาพจิตประทับตรารับหนังสือและผลงานที่มีความครบถ้วนสมบูรณ์ ถ้าหากวันครบกำหนดส่งผลงานเป็นวันหยุดราชการให้นับวันที่เปิดทำการในวันถัดไปเป็นวันครบกำหนด สำหรับกรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริตให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายจุมภฏ พรหมสีดา)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๘
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๘

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่งเลขที่/สังกัด	ชื่อผลงานที่เสนอขอประเมิน/ สัดส่วนของผลงาน	ชื่อข้อเสนอแนวคิดที่เสนอ ขอประเมิน
๑.	นายชาญณรงค์ กางจันทา ตำแหน่งเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๗๗ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งเทคโนโลยีสารสนเทศชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๗๗ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	พัฒนาระบบขอใช้บริการทั่วไป (FM-IT-002) ภายในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐)	ระบบขอใช้บริการทั่วไป (FM-IT-002) ภายใน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
๒.	นางสาวโสภิตา สามารถ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๘๔ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๘๔ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	การพัฒนาแนวทางการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๙๐)	การพัฒนาระบบเรียกเก็บ API E-Claim ในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
๓.	นางสาวปรีญา เจริญศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๐๖ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๐๖ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต	การพยาบาลผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นที่มีพฤติกรรม ก้าวร้าว : กรณีศึกษา (สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐)	โครงการพัฒนาความรู้และทักษะของ บุคลากรเด็กสมาธิสั้นที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่งเลขที่/สังกัด	ชื่อผลงานที่เสนอขอประเมิน/ สัดส่วนของผลงาน	ชื่อข้อเสนอแนวคิดที่เสนอ ขอประเมิน
๔.	นางสาววาสนา ดวงศิริ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๔๐ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๔๐ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต	การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI - V): กรณีศึกษา (สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐)	การเสริมสร้างแรงจูงใจแบบกลุ่มสำหรับ ผู้ป่วยจิตเภทที่มีความเสี่ยงสูงต่อการ ก่อความรุนแรง (SMI - V) จากการดื่มสุรา
๕.	นางสาวอังศุมน พืชทองกลาง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๒๖ กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๒๖ กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มภารกิจการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	การพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับ การรักษาด้วยไฟฟ้า : กรณีศึกษา (สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐)	การใช้สื่อวีดิทัศน์เพื่อลดความกังวลในผู้ป่วย โรคซึมเศร้าที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า 

ส่วนที่ 3 แบบการเสนอผลงาน

(ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน ไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A 4)

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล นางสาวโสภิตา สามารถ

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับชำนาญการ.....

ด้าน (ถ้ามี) ตำแหน่งเลขที่ 3984 กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ.....

ภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ..... หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

- 1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาแนวทางการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
- 2) ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567
- 3) ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - 3.1 ความรู้ ทักษะและความชำนาญในการวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ
 - 3.2 ความรู้ ทักษะและความชำนาญในด้านฐานข้อมูลโรงพยาบาล
 - 3.3 ความรู้ ทักษะการพัฒนาชุดคำสั่งในการพัฒนาโปรแกรม
 - 3.4 ประสบการณ์การพัฒนาโปรแกรมเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล พ.ศ. 2564
- 4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน
สรุปสาระสำคัญ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้มีการส่งข้อมูลเพื่อใช้ในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (e-Claim) ในสิทธิข้าราชการ สิทธิข้าราชการท้องถิ่น สิทธิข้าราชการกรุงเทพมหานครและสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าเดิมในระบบของ e-Claim จากระบบ offline เป็น ระบบ online (NEW E-CLAIM) เพื่อเพิ่มการดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง โดยมีเงื่อนไขให้พิสูจน์ตัวตนก่อนเข้ารับบริการ (Authen code) ซึ่งการพิสูจน์ตัวตนมีหลายวิธี ในปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานได้เลือกใช้การพิสูจน์ตัวตนด้วยระบบตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ โดยกลุ่มงานเวชระเบียนจะเป็นผู้ดำเนินการรับรองการพิสูจน์ตัวตนโดยเจ้าหน้าที่ผ่านหน้าเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ด้วยการใช้บัตรประชาชนของเจ้าหน้าที่พร้อมระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ วิธีนี้สะดวกต่อผู้มารับบริการแต่เนื่องด้วยจำนวนของผู้มารับบริการ หมายเลขโทรศัพท์ที่ไม่ถูกต้องหรือเป็นหมายเลขที่ไม่สามารถติดต่อได้และมีขั้นตอนการดำเนินการหลายขั้นตอน ทำให้เกิดข้อผิดพลาดในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล นอกจากนี้ยังให้ผู้มารับบริการทำการพิสูจน์ตัวตนผ่านแอปพลิเคชันไลน์ (Line Official) ของสปสช. แต่เนื่องด้วยผู้มารับบริการบางรายไม่มีโทรศัพท์แบบสมาร์ตโฟนหรือไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ตจึงไม่สามารถพิสูจน์ตัวตนด้วยตนเองได้ ซึ่งส่งผลให้การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลติดเงื่อนไขไม่สามารถพิสูจน์ตัวตนของผู้มารับบริการได้ ทำให้เกิดความล่าช้าในการยื่นอุทธรณ์การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ทางผู้พัฒนาจึงได้มีแนวความคิดการพิสูจน์ตัวตนผ่าน API ร่วมกับตู้คีออส (Kios) ที่ใช้ในการออกบัตรคิวให้ผู้มารับบริการ เพื่อให้ผู้มารับบริการสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ด้วยตนเอง และต่อมาได้มีการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ (ปิดสิทธิ) ซึ่งมีวิธีการยืนยันการเข้ารับบริการ 7 วิธีโดยแบ่งเป็น 2 รูปแบบใหญ่ๆ คือ รูปแบบการดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่และรูปแบบการดำเนินการโดยประชาชนเอง ทางผู้พัฒนาจึงได้มีแนวความคิดในการพัฒนาแนวทางการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยเจ้าหน้าที่ด้วยการใช้เครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC : Electronic Data Capture) ด้วยการยืนยันการรับบริการผ่านเครื่อง EDC เช่นเดียวกับกรมบัญชีกลาง/Smart Card โดยการให้เจ้าหน้าที่งานประกันสุขภาพเป็นผู้บันทึก Authen การแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ หลังจากผู้มารับบริการชำระเงินส่วนต่างจากการเบิกตามสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ก่อนรับยากลับบ้านในการมารับบริการนั้น

ขั้นตอนการดำเนินการ

4.1 ขั้นเตรียมการ

- 4.1.1 ศึกษาค้นคว้าเอกสารและโครงสร้างชุดข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
- 4.1.2 วิเคราะห์ข้อมูลในการเบิกจ่ายร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
- 4.1.3 ประสานกับหน่วยงานอื่น เพื่อสอบถามข้อมูลในการจัดทำข้อมูลตามโครงสร้าง
- 4.1.4 วิเคราะห์การพัฒนาโปรแกรมการพิสูจน์ตัวตนผ่าน API ร่วมกับตู้คีย์การ์ดและการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อ

สิ้นสุดการเข้ารับบริการ

- 4.1.5 สรุปขั้นตอนการพัฒนาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

4.2 ขั้นดำเนินการ

- 4.2.1 จัดทำชุดข้อมูลตามโครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่มีความเกี่ยวข้องกัน
- 4.2.2 พัฒนาโปรแกรมเพื่อรองรับการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ
- 4.2.3 ทดสอบการจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างชุดข้อมูล หากการส่งข้อมูลไม่สำเร็จจะทำการแก้ไขและทดลองส่งอีกครั้ง จนไม่เกิดเกิดผิดพลาดในการเบิกจ่าย
- 4.2.4 ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้าง
- 4.2.5 แจ้งขั้นตอนการพัฒนาและวิธีการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

เป้าหมายของงาน

1. ได้แนวทางการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลและสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้
2. ผู้มารับบริการสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ด้วยตนเอง เพื่อลดภาระและความผิดพลาดของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
3. ได้โปรแกรมที่พัฒนาในการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ
4. สามารถส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกได้ภายในวัน(เที่ยงคืน)

5) ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

5.1 เชิงปริมาณ

- 5.1.1 ผู้มารับบริการสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ด้วยตนเอง เพื่อลดภาระและความผิดพลาดของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

- 5.1.2 สามารถยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการได้ภายในวัน

5.2 เชิงคุณภาพ

- 5.2.1 ได้แนวทางการปฏิบัติอย่างเป็นมาตรฐานทั้งกลุ่มงานประกันสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลและสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้

- 5.2.2 ได้โปรแกรมพัฒนาโปรแกรมการพิสูจน์ตัวตนผ่าน API ร่วมกับตู้คีย์การ์ดและการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ

- 5.2.3 ลดระยะเวลาในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

6) การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- 6.1 กลุ่มงานเวชระเบียนลดการพิสูจน์ตัวตนของผู้มารับบริการ ลดการเกิดปัญหาข้อผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล

- 6.2 กลุ่มงานประกันสุขภาพลดระยะเวลาการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- 6.3 ได้แนวทางการปฏิบัติอย่างเป็นมาตรฐานทั้งกลุ่มงานประกันสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้

สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลและสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้

6.4 ผู้มารับบริการได้เกิดการเรียนรู้การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการพิสูจน์ตนเองด้วยตนเอง

6.5 หากผู้มารับบริการที่ไม่ได้นำบัตรประจำตัวประชาชนมาเองหรือบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่เป็นสมาร์ทการ์ดหรือบัตรที่ไม่สามารถอ่านชีพในบัตรประจำตัวประชาชนยังเป็นกลุ่มงานเวชระเบียนที่ยังต้องพิสูจน์ตัวตนโดยเจ้าหน้าที่

7) ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

7.1 โครงสร้างมีความเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม รวมทั้งข้อมูลที่ผิดพลาด เพื่อนำมาตรวจสอบและแก้ไขสามารถส่งเบิกค่ารักษาพยาบาล และการสรุปแนวทางการส่งเบิก

7.2 ผู้มารับบริการไม่เข้าใจในการพิสูจน์ตัวตน ทำให้ต้องอธิบายให้ผู้มารับบริการเข้าใจและนำบัตรประจำตัวประชาชนมาในครั้งถัดไป

7.3 เพิ่มขั้นตอนการทำงานของเจ้าหน้าที่ในการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ

8) ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

8.1 จากการจัดทำข้อมูลตามโครงสร้างของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้าง จึงทำให้ต้องมีการเปลี่ยนแปลงตามการเปลี่ยนแปลง

8.2 เนื่องด้วยการโปรแกรมการพิสูจน์ตัวตนผ่าน API ร่วมกับตู้คือสและการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการเป็นการเพิ่มขึ้นใหม่ต้องใช้ระยะเวลาในการทำความเข้าใจในการยืนยันตัวตนให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้มารับบริการ

9) ข้อเสนอแนะ

9.1 ในการพัฒนาต่อเนื่องควรปรับปรุงใช้กับระบบการให้บริการในภาพรวมของการพิสูจน์ตัวตน ผ่าน API เพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการให้มีความครอบคลุม และพัฒนาระบบเรียกเก็บ API E-Claim ในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลมีความรวดเร็ว ครบถ้วนและสมบูรณ์

10) การเผยแพร่(ถ้ามี)

- ☒ ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่ ...โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์.....
- ☐ ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่
- ☐ ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมิน และผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (รวมผู้ขอประเมินผลงานด้วย) ดังนี้

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	สัดส่วนผลงาน (ร้อยละ)	ลายมือชื่อ
นางสาวโสภิตา สามารถ	90	โสภิตา
นายอริ กลมเกลียว	10	อริ

ผู้มีส่วนร่วมในผลงานขอรับรองว่าสัดส่วนผลงานข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ตามที่ได้ลงลายมือชื่อไว้

หากพิสูจน์ได้ว่าผู้มีส่วนร่วมนำรายได้ให้คำรับรองที่ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง โดยมีเจตนาช่วยเหลือผู้ขอประเมินผลงานผู้นั้น ผู้ขอประเมินผลงานอาจถูกลงโทษทางวินัยตามควรแก่กรณี

ส่วนที่ 4 แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน ไม่เกิน 3 หน้า กระดาษ A 4)

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล นางสาวโสภิตา สามารถ

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับชำนาญการ

ด้าน (ถ้ามี) - ตำแหน่งเลขที่ 3984 กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

ภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาระบบเรียกเก็บ API E-Claim ในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

2) หลักการและเหตุผล

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีการกำหนดแนวทางการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เพื่อรองรับธุรกรรมหลังการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการหรือสถานบริการจากทั่วประเทศ ให้สามารถดำเนินการจ่ายเงินให้ถูกต้องและทันเวลา โดยไม่ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการติดขัดในการดำเนินงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงได้กำหนดโครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (E-Claim) ขึ้น เพื่อให้หน่วยบริการหรือสถานบริการที่ให้บริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ สามารถจัดเก็บชุดข้อมูล และส่งให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขรวมถึงการแลกเปลี่ยนและใช้ประโยชน์ร่วมกันต่อไปได้ ในปัจจุบันทางโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ใช้การแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการด้วยการดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ผ่านเครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC : Electronic Data Capture) จึงได้มีแนวคิดในการพัฒนาระบบเรียกเก็บ API E-Claim ในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลในการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการเข้ารับบริการ เพื่อลดความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูลการแสดงผลโดยเจ้าหน้าที่และสามารถส่งเบิกได้อย่างครบถ้วนและทันเวลา

3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์

การประยุกต์การใช้ชุดข้อมูล API (Application Programming Interface) E-Claim เพื่ออำนวยความสะดวกการบริหารจัดการข้อมูลเป็นไปได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

แนวความคิด

1. จัดทำโครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (E-Claim) พ.ศ.2564
2. จัดทำโครงสร้างชุดข้อมูล API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM (Version 10.1 20/12/2024)
3. ทดสอบการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM ตามโครงสร้าง Version 10.1

4. สรุปผลการส่งข้อมูล API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM

5. หากมีการแก้ไขปรับปรุง ดำเนินการแก้ไขและทดสอบอีกครั้ง

ข้อเสนอ

เพื่อสามารถเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดำเนินการจ่ายเงินให้ถูกต้องและทันเวลา โดยไม่ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการติดขัดในการดำเนินงาน

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้น

1. การปรับเปลี่ยนโครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
2. การปรับเปลี่ยนโครงสร้างชุดข้อมูล API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM

3. การตรวจสอบข้อมูลก่อนการนำส่ง API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM
4. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มารับบริการ อาจชำรุดหรือไม่สามารถนำมาได้ในวันที่มารับบริการ
5. หากระบบไม่มีความเสถียรอาจทำให้เกิดปัญหาในการแสดงตนหรือการส่งข้อมูล API

แนวทางแก้ไข

1. ปรับเปลี่ยนโครงสร้างชุดข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
 2. ปรับเปลี่ยนโครงสร้างชุดข้อมูล API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM
 3. แนะนำผู้มารับบริการให้นำบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยหรือในกรณีที่บัตรประจำตัวประชาชนชำรุดแนะนำให้ผู้มารับบริการทำบัตรประจำตัวประชาชนใหม่
 4. มีระบบอินเทอร์เน็ตสำรองภายในโรงพยาบาลในการรองรับปัญหาเกี่ยวกับสัญญาณอินเทอร์เน็ต
- 4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1. ได้ชุดข้อมูล API NHSO ENDPOINT FOR SINGLE CLAIM
 2. สามารถเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขได้อย่างสะดวก รวดเร็วและทันเวลา
- 5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ
1. การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขได้ภายในวัน
 2. สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และทันเวลา