



การประชุมวิชาการ 30 ปี สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ห้องย่อยที่ 1 “5 ปีแรกของการติดตั้งวิธีวิเคราะห์ต้นทุนกิจกรรมบริการด้วยฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในโรงพยาบาล เพื่อเป้าหมายพัฒนาโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน”
(Installation of eHIS Costing Methodology for Sustainable Hospital Development Goals, the First Five Years)

SESSION 2: การพัฒนาและติดตั้งระบบวิเคราะห์ต้นทุน กับความยั่งยืนของการพัฒนาระบบสุขภาพ

หัวข้อที่ 2: การเชื่อมหน่วยต้นทุนกับโปรแกรมเก็บข้อมูล

“โรงพยาบาลสระบุรี”

โดย นพ.อนันต์ กมลเนตร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี

วันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคม 2565
ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร



TCMC
Thai CaseMix Centre



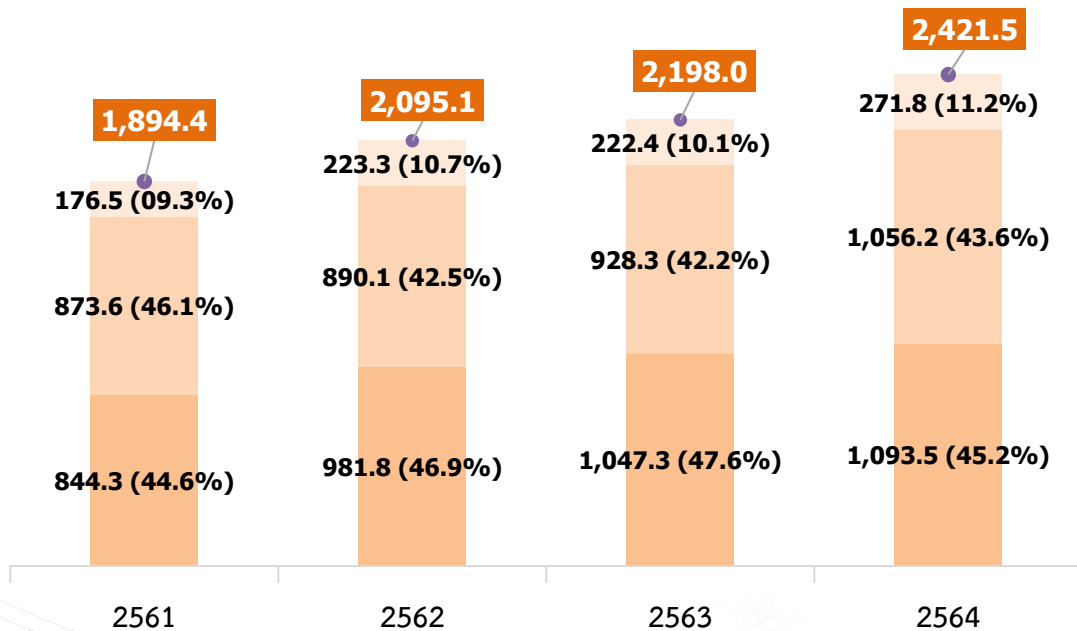
ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลสระบุรี

ลำดับ	รายการข้อมูล	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
1	Bed (เตียง)	700	700	700	700
2	OP visit per year (ครั้ง/ปี)	699,786	709,739	626,610	787,095
3	OP visit per day (ครั้ง/วัน)	2,447	2,961	2,191	3,063
5	Admissions per year (ราย/ปี)	48,848	51,435	45,588	50,179
7	Average LOS (วัน)	5.05	4.90	5.20	6.36
8	อัตราครองเตียง (%)	96.52	97.00	90.54	107.35
9	CMI	1.80	1.77	1.86	1.76



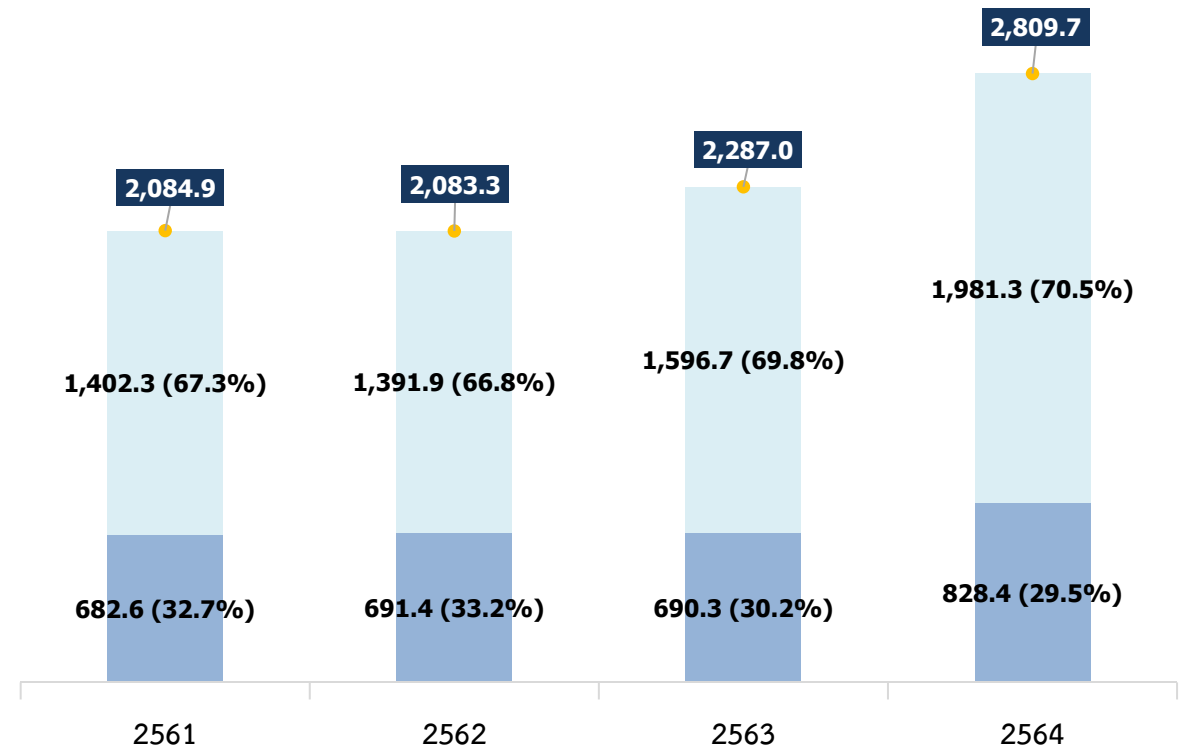
ต้นทุน (Cost) vs ค่าบริการ (Charge)

ต้นทุน (ล้านบาท)



■ ต้นทุนค่าแรง (LC) ■ ต้นทุนวัสดุ MC ■ ต้นทุนค่าลงทุน (CC) ● ต้นทุนรวมของรพ.

ค่าบริการ (ล้านบาท)



■ ค่าบริการผู้ป่วยนอก ■ ค่าบริการผู้ป่วยใน ● รวม

RCC	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
	0.91	1.01	0.96



ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อครั้งตามสิทธิการรักษา ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	สิทธิการรักษา	N (ครั้ง)	N (%)	ต้นทุนเฉลี่ย (บาทต่อครั้ง)	ค่าบริการเฉลี่ย (บาทต่อครั้ง)	SD	Median (P50)	Min	Max
1	หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	266,567	42.5	991	973	1,462	642	10	89,111
2	ประกันสังคม	112,581	18.0	908	844	1,482	620	10	131,785
3	ข้าราชการ	100,526	16.0	1,716	1,820	3,663	745	10	100,207
4	จ่ายเงินเอง	57,604	9.2	763	819	1,413	517	10	55,502
5	สังคมสงเคราะห์	10,519	1.7	748	769	817	760	10	24,586
6	แรงงานต่างด้าว	1,621	0.3	813	694	1,141	570	10	16,632
7	พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	1,421	0.2	891	693	846	781	10	12,564
8	ผู้มีปัญหาสถานะสิทธิ	1,130	0.2	908	675	1,536	722	10	43,963
9	กองทุนเงินทดแทน	1,023	0.2	779	551	654	638	10	5,876
10	อื่น ๆ	73,618	11.7	914	856	1,541	612	10	65,142
	รวม	626,610	100.0	1,057	1,052	2,007	629	10	131,785

ข้อมูลปีงบประมาณ 2563



TCMC
Thai CaseMix Centre

จำนวนผู้ป่วยใน วันนอน รพ. (LOS) และ AdjRW

DRG Gr.	ผู้ป่วยในทั้งหมด						ผู้ป่วยในไม่รวมคลอดและเด็กแรกเกิด					
	จำนวน (ราย)	สัดส่วน (%)	วันนอนเฉลี่ย (วัน)	AdjRW			จำนวน (ราย)	สัดส่วน (%)	วันนอนเฉลี่ย (วัน)	AdjRW		
				Average	Min	Max				Average	Min	Max
Med	26,530	59.6	4.1	1.03	0.19	17.97	21,466	60.6	4.3	1.19	0.19	17.97
Surg	17,985	40.4	6.8	3.08	0.51	47.61	13,950	39.4	7.2	3.49	0.51	47.61
Total	44,515	100.0	5.2	1.86	0.19	47.61	35,416	100.0	5.5	2.09	0.19	47.61

ข้อมูลปีงบประมาณ 2563



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

TCMC
Thai Case Mix Centre



ต้นทุนผู้ป่วยในต่อราย และต้นทุนต่อ AdjRW ตามสิทธิการรักษา

สิทธิการรักษา	ผู้ป่วยใน		ค่าเฉลี่ย		ต้นทุนต่อราย (บาท)			ต้นทุนต่อ AdjRW
	จำนวน	%	วันนอน	AdjRW	Mean	SD	Median	
1. หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	26,302	59.1	5.3	1.91	27,145	42,613	14,041	14,205
2. ประกันสังคม	4,797	10.8	5.5	1.94	29,432	40,482	17,012	15,187
3. ข้าราชการ	4,462	10.0	5.8	2.27	34,467	54,640	18,493	15,204
4. จ่ายเงินเอง	3,629	8.2	4.1	1.23	21,552	23,462	17,907	17,496
5. แรงงานต่างด้าว	143	0.3	5.3	1.57	25,713	28,020	17,510	16,334
6. พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	662	1.5	4.1	1.22	17,367	15,330	13,772	14,252
7. ผู้มีปัญหาสถานะสิทธิ	82	0.2	7.9	2.15	34,494	40,065	21,540	16,062
8. กองทุนเงินทดแทน	177	0.4	5.1	1.29	20,745	15,006	16,875	16,131
9. อื่น ๆ	4,261	9.6	4.9	1.69	26,088	40,392	15,313	15,470
รวมทุกสิทธิ	44,515	100.0	5.2	1.86	27,406	42,068	15,524	14,741

ข้อมูลปีงบประมาณ 2563



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

TCMC
Thai Case Mix Centre

การเชื่อมหน่วยต้นทุนกับโปรแกรมเก็บข้อมูลของรพ.

รพ.สระบุรี พัฒนาโปรแกรมเก็บข้อมูล

- เน้นการใช้ข้อมูลในระบบมากที่สุด
- ลดภาระการเก็บข้อมูล เพิ่มของบุคลากร
- ดำเนินการในรูปของคณะกรรมการ
- ทำงานผ่านระบบ Intranet สะดวก และไม่ยุ่งยาก



การเชื่อมหน่วยต้นทุนกับโปรแกรมเก็บข้อมูลของรพ.

หน้าหลัก [ดึงข้อมูล](#) [Setup](#)

ระบบข้อมูล Unit Cost
จันทร์เพ็ญ กิติโสภากุล
โรงพยาบาลสระบุรีเป็นโรงพยาบาลชั้นนำด้านบริการสุขภาพและศูนย์โรคเฉพาะทางในระดับประเทศ

จัดการรหัสประเภทหน่วยต้นทุน

รหัสประเภทหน่วยต้นทุน	ชื่อประเภทหน่วยต้นทุน	แก้ไข	ลบ
A	หน่วยรับต้นทุนสุดท้าย		
O	หน่วยต้นทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับการบริการของรพ.		
T	หน่วยต้นทุนสนับสนุน		

เพิ่ม-ลบรหัส

รหัสประเภทหน่วยต้นทุน	<input type="text"/>
ชื่อประเภทหน่วยต้นทุน	<input type="text"/>
	<input type="button" value="เพิ่มรหัสใหม่"/>

1. กำหนดประเภทหน่วยต้นทุน

A : Absorbing Cost Center

T : Transient Cost Center

O : Other Cost Center :



การเชื่อมโยงหน่วยต้นทุนกับโปรแกรมเก็บข้อมูลของรพ.

2. กำหนดรหัสหน่วยต้นทุนแต่ละหน่วย เช่น

A6507	งานอายุรกรรม	หน่วยรับต้นทุนสุดท้าย
A6503	งานศัลยกรรม	หน่วยรับต้นทุนสุดท้าย
A6509	งานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	หน่วยรับต้นทุนสุดท้าย
A4100	งานเลขานุการสำนักงานผู้อำนวยการ	หน่วยต้นทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับการบริการของรพ.
E1453	ลูกจ้างประจำเกษียณ(บำเหน็จรายเดือน)	หน่วยต้นทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับการบริการของรพ.
A6900	งานซักฟอก	หน่วยต้นทุนสนับสนุน
A0100	งานธุรการกลางกลุ่มงานบริหารทั่วไป	หน่วยต้นทุนสนับสนุน

จับคู่หน่วยเบิกของรพ.สระบุรีกับ รหัสหน่วยต้นทุน

โดยรหัสหน่วยเบิกของโรงพยาบาลจะประกอบด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย งาน และหน่วยเบิก ดังรูป

โรงพยาบาลสระบุรี [หน้าหลัก](#) [ตั้งค่าข้อมูล](#) [Setup](#) [Log out](#)

ระบบข้อมูล Unit Cost
จันทร์เพ็ญ กิติโสภากุล
โรงพยาบาลสระบุรีเป็นโรงพยาบาลชั้นนำด้านบริการสุขภาพและศูนย์โรคเฉพาะทางในระดับประเทศ

จับคู่หน่วยเบิกของรพ.สระบุรีกับรหัสหน่วยต้นทุน

ลำดับ	กลุ่มงาน/ฝ่าย	งาน	หน่วยเบิก	
1	กลุ่มงานเภสัชกรรม (ใหม่)	โครงการรับยาร้านยาใกล้บ้าน (1)	7R Dispensary	งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก บันทึก
2	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ใหม่)	อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	EDOU/IPD (ใหม่)	EDOU/IPD บันทึก
3	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (ใหม่)	ทรัพยากรบุคคล	Part time (ใหม่)	Part time บันทึก
4	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (ใหม่)	กลุ่มข้าราชการบำนาญ	กลุ่มข้าราชการบำนาญ (ใหม่)	กลุ่มข้าราชการบำนาญ บันทึก
5	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (ใหม่)	กลุ่มลาศึกษา	กลุ่มลาศึกษา (ใหม่)	กลุ่มลาศึกษา บันทึก
6	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (ใหม่)	กลุ่มลาออก	กลุ่มลาออก (ใหม่)	กลุ่มลาออก บันทึก
7	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (ใหม่)	กลุ่มเลิกจ้าง	กลุ่มเลิกจ้าง (ใหม่)	กลุ่มเลิกจ้าง บันทึก
8	กลุ่มงานเภสัชกรรม (ใหม่)	โครงการรับยาร้านยาใกล้บ้าน (1)	กึ่งเภสัช	งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก บันทึก
9	กลุ่มงานเภสัชกรรม (ใหม่)	โครงการรับยาร้านยาใกล้บ้าน (1)	คลังยาแสงทองเภสัช	งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก บันทึก

จับคู่รหัสคลินิก- ward หน่วยบริการ กับ รหัสต้นทุน

หน้าหลัก ค้นหา Setup

ระบบข้อมูล Unit Cost

จันทร์เพ็ญ กิติโสภากุล

โรงพยาบาลสระบุรีเป็นโรงพยาบาลชั้นนำด้านบริการสุขภาพและศูนย์โรคเฉพาะทางในระดับประเทศ

จับคู่รหัสคลินิก-หอผู้ป่วยกับรหัสหน่วยต้นทุน

ประเภท	คลินิก-หอผู้ป่วย	
คลินิก	ANC UltraSound	งานคลินิกอนามัยวัยเจริญพันธุ์(ANC)
คลินิก	ANC วัคซีน2009.	งานคลินิกอนามัยวัยเจริญพันธุ์(ANC)
คลินิก	ARI Clinic.	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-19 self isolation.	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-19.	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-River Resident Hospitel.	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-รพ.สนาม 1A (ม.พัน4 รอ.).	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-รพ.สนาม 1B (ม.พัน4 รอ.).	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-รพ.สนาม 1C (ม.พัน4 รอ.).	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	Covid-เรือนจำ.	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	EXTRA(รพ.อื่นส่งทำ LAB)	งานผู้ป่วยนอก
คลินิก	General Practice	คลินิกผู้ป่วยนอกทั่วไป
คลินิก	General Practice ENT	คลินิกผู้ป่วยนอกทั่วไป



จับคู่รหัสสิทธิ กับ สิทธิการเบิกจ่ายในระบบของ รพ.

จับคู่รหัสสิทธิ

รหัส	ชื่อสิทธิ	สิทธิในระบบ SSB					แก้ไข
AC	พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	พรบ. จาจรด (เกิน 30,000) พรบ. จาจรด 30,000 รวมค่าห้องพิเศษ พรบ. จาจรด วงเงิน 30,000 บาท					
CP	กองทุนทดแทนฯ	กองทุนเงินทดแทน(50,000)					
CS	ข้าราชการ	การประปาส่วนภูมิภาคเขต2 ข้าราชการเมืองพัทยา เจ้าหน้าที่ กกด เจ้าหน้าที่ สปสช สิทธิข้าราชการ (กรมบัญชีกลาง) สิทธิข้าราชการ (กรุงเทพมหานคร) องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น.					
NT	แรงงานต่างด้าว	บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวกองทุนสระบุรี					
OP	จ่ายเงินเอง	Cash IC เบิกได้ ครูโรงเรียนเอกชน. ข้าราชการ(เบิกได้) ข้าราชการเบิกได้ (ข้าราชการ) ข้าราชการสด. มหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ สิทธิรัฐวิสาหกิจ.					
PI	ประกันสุขภาพเอกชน						
SS	ประกันสังคม	ANC กรมอนามัย-ปกส ปกส. โรงพยาบาลเอกชน ปกส.นอกเครือข่ายนอก สธ. ปกส.นอกเครือข่ายใน สธ. ปกส.ไม่เลือกสถานพยาบาล ประกันสังคม(รพ. สระบุรี). ประกันสังคมส่งเงินไม่ครบ5ด ผู้ประกันตนทุพพลภาพ.					
UC	หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ANC กรมอนามัย-UC	บัตร UC จุกเงิน	บัตร UC (สิทธิว่างมาตรา8).	บัตร UC ค่าใช้จ่ายสูง ต่างจังหวัดและ รพ.เอกชน	บัตร UC ค่าใช้จ่ายสูง รพ.ในจังหวัดสระบุรี	
		บัตร UC โครงการ NAP	บัตร UC จุกเงิน(ยกเว้นค่าธรรมเนียม)	บัตร UC ต่างจังหวัดและ รพ.เอกชน	บัตร UC ต่างจังหวัดและ รพ.เอกชน(ใน)	บัตร UC มะเร็งโรคลือด	
		บัตร UC รพ.ในจังหวัดสระบุรี	บัตร UC รพ.ในจังหวัดสระบุรี(ผู้ป่วยใน)	บัตร UC รพ.สระบุรี	บัตร UC รพ.สระบุรี	บัตร UC รพ.สระบุรี	

จับคู่รหัส LC กับ LC ในระบบของ รพ.

Map รหัสค่าแรง

รหัส	กลุ่มค่าแรง	จับคู่กับรหัสค่าแรงใน SSB		แก้ไข
01	ค่าแรงกลุ่มที่ 1 เงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง ฯลฯ	ค่าครองชีพ ค่าครองชีพลูกจ้างประจำ ค่าตอบแทนกำลังคน ค่าตอบแทนพิเศษเงินเดือนเต็มขั้น ค่าตอบแทนรายเดือนระดับ 1-7 และลูกจ้างประจำ ค่าตำแหน่ง(ตกเบิก) เงินเดือน เงินเดือนตกเบิกพนักงานราชการ. เงินได้อื่น ๆ เงินเพิ่มพิเศษแพทย์ เงินสาขาส่งเสริมแพทย์ ชรบ. ตกเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน	ค่าครองชีพพนักงานราชการ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน ค่าตอบแทนกำลังคนพนักงานราชการ ค่าตอบแทนรายเดือนระดับ 8-9 ค่าตำแหน่ง เงินช่วยค่าครองชีพข้าราชการ เงินเดือน(ตกเบิก). เงินเดือนพนักงานราชการ เงินบำนาญ เงินรางวัลเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดีเด่น ชคบ. ตกเบิกค่าครองชีพพนักงานราชการ ตกเบิกค่าตอบแทนกำลังคน	
02	ค่าแรงกลุ่มที่ 2 สวัสดิการต่าง ๆ	ค่าเช่าบ้าน ค่ารักษาพยาบาล เงินชดเชย เงินโบนัส	ค่านูตร ค่าเล่าเรียน เงินได้อื่น ๆ (ไม่คำนวณภาษี) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ(พ.ส.ร)	

จับคู่รหัสตัวแปรอื่นๆ กับข้อมูลในระบบของ รพ. ให้ครบทุกหมวด

หน้าหลัก ตั้งชื่อผล Setup

ระบบข้อมูล Unit Cost
จันทร์เพ็ญ กิติโสภาค
โรงพยาบาลชั้นนำกับบริการสุขภาพและศูนย์โรคเฉพาะทางในระดับประเทศ

รหัสสถานะบุคลากร

รหัส	สถานะบุคลากร	จับคู่กับรหัส SSB	แก้ไข	
CS	ข้าราชการ	ข้าราชการบ้านาญ ข้าราชการลาเรียน ไปช่วยราชการ พนักงานของรัฐ ย้ายข้าราชการ เสียชีวิต	ข้าราชการโรงพยาบาลสระบุรี ปลดออก ไปโรงพยาบาลชุมชน มาช่วยราชการ ลาศึกษา โอนย้ายไปที่อื่น	
GO	พนักงานราชการ	พนักงานราชการ		
OT	เจ้าหน้าที่อื่น ๆ	แพทย์ประจำบ้าน แพทย์เพิ่มพูนทักษะ		
RW	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างประจำ		
SS	ลูกจ้างนักเรียนทุน			
TW	ลูกจ้างชั่วคราวทุกประเภท/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	(ยกเลิก) ลูกจ้างชั่วคราว (เงินนอกงบประมาณ) พาร์ทไทม์ ลาออก	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข รหัสนี้ไม่ใช้ ลูกจ้างชั่วคราว (เงินประกันสังคม)	

รหัสด้านล่าง

- รหัสประเภทเจ้าหน้าที่
- รหัสวิทยากร
- รหัสประเภทวัด
- รหัสประเภทหน่วยต้นทุน
- รหัส Billing Group
- รหัสหน่วยต้นทุน
- รหัสผู้ใช้งาน

เขียนคำสั่งเพื่อดึงข้อมูลในระบบของ รพ. รายหมวด ตามที่กำหนดไว้

หน้าหลัก [ดึงข้อมูล](#) [Setup](#)

ระบบข้อมูล Unit Cost

จันทร์เพ็ญ กิติโสภากุล

โรงพยาบาลสระบุรีเป็นโรงพยาบาลชั้นนำบริการคุณภาพและศูนย์โรคเฉพาะทางในระดับประเทศ

ดึงข้อมูล Unit Cost

ตั้งแต่:	ตุลาคม	▼	2563		
ถึง:	กันยายน	▼	2564		
เพิ่ม:	<input type="checkbox"/> LbPerson	<input type="checkbox"/> LbExtra	<input type="checkbox"/> Doctor	<input type="checkbox"/> DrugCatalog	<input type="checkbox"/> MatDrugPur
	<input type="checkbox"/> CapBld	<input type="checkbox"/> CapEquip	<input type="checkbox"/> INSType	<input type="checkbox"/> IPMain	<input type="checkbox"/> OPMain
	<input type="checkbox"/> OPDxOp	<input type="checkbox"/> IPDxOp	<input type="checkbox"/> ORTime	<input type="checkbox"/> ORPerson	<input type="checkbox"/> AnesTime
	<input type="checkbox"/> RecovTime	<input type="checkbox"/> BG4Charge	<input type="checkbox"/> AllCharge	<input type="checkbox"/> IPTransfer	<input type="checkbox"/> ER
	<input type="checkbox"/> DepCode	<input type="checkbox"/> MatAll (ยกเว้น MatHire)	<input type="checkbox"/> LRPerson	<input type="checkbox"/> MatSupPur	<input type="checkbox"/> Mat2Pat
	<input type="checkbox"/> MatHire	<input type="checkbox"/> HosCCID	<input type="checkbox"/> Mat2iDrug	<input type="checkbox"/> DMUC4Drug	<input type="checkbox"/> DMUC4MSup
	<input type="checkbox"/> Palliative				
	เลือกทุกเพิ่ม	ยกเลิกการเลือก			
	<input type="button" value="ตกลง"/>				

การประมวลผล และจัดเก็บข้อมูล

- ข้อมูลที่ได้จะอยู่ในรูปแบบ Text file
- ตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นโดยผู้รับผิดชอบแต่ละงาน
- สามารถดึงข้อมูลจากระบบ 95% ที่เหลือ เป็นข้อมูลที่ต้องจัดเก็บเพิ่ม

เช่น พื้นที่อาคาร พื้นที่หน่วยงาน ค่าใช้จ่ายกำจัดขยะติดเชื้อ จำนวนการให้บริการของ ศ.เปล ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายโครงการต่างๆ ฯลฯ



ปัญหา อุปสรรค



- วางระบบการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลนำเข้าแต่ละหน่วยต้นทุน ก่อนที่จะนำมาวิเคราะห์
- ข้อมูลบางหมวดมีจำนวนมาก ตรวจสอบความถูกต้องได้ยาก
- การมอบหมายผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน และมีความเข้าใจรายละเอียดข้อมูล เป็น key success factor ที่สำคัญ
- หน่วยงานสามารถใช้โปรแกรมวิเคราะห์ต้นทุนได้เอง จะช่วยทำให้ ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลได้มากขึ้น





ประโยชน์ที่ได้รับ จากการเข้าร่วมโครงการ



ข้อมูลที่ได้จากการศึกษา:

: สามารถวิเคราะห์ต้นทุนรายกิจกรรมบริการ ต้นทุนรายคน ต้นทุนรายโรค และราย DRG
(แต่ต้องตรวจสอบข้อมูลนำเข้า ให้มีความถูกต้องความถูกต้องมากขึ้น)

: สร้าง Cost awareness ภายในองค์กร

แผนการดำเนินงานในอนาคต

- มีการศึกษาต้นทุนอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อให้มีการพัฒนาปรับปรุงระบบ ข้อมูล ความถูกต้องของต้นทุน และนำไปพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารต้นทุน
- มอบหมายผู้รับผิดชอบที่ทำงานอย่างต่อเนื่อง ระดับองค์กร ระดับหน่วยงาน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้
- พัฒนาศักยภาพหน่วยงาน สามารถวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุนได้เองในอนาคต





Thank you

