

1) **ชื่อผลงาน/นวัตกรรม** : ส่งข้อมูลเบิกชดเชยยาวิมโรคจาก สปสช ด้วย Pentaho data integration

2) **คำสำคัญ**: Pentaho data integration

3) **สรุปผลงานโดยย่อ** : ใช้ Pentaho data integration สร้างชุดข้อมูลมาตรฐานจากโปรแกรม SSB เพื่อส่งเบิกชดเชยยาวิมโรคแทนการบันทึกข้อมูลรายบุคคล

4) **ชื่อผู้ประสานและสมาชิกทีม** **หมายเลขโทรศัพท์** : ภญ.วณิษา เทพสวัสดิ์
และงานคดียา โทร.2157 2162

5) **เครื่องชี้วัด** : - ยานี้ได้รับการชดเชยจากสปสช. ครบตามที่ให้บริการผู้ป่วย 100%

- สร้างชุดมาตรฐานข้อมูลด้วย Pentaho data integration

6) **ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ(มูลเหตุจูงใจ)** : ปัจจุบันยาที่ได้รับการชดเชยนั้นไม่ได้รับตามที่ใ้จ่ายให้ผู้ป่วยไปจริง ทั้งจำนวนที่ได้รับการชดเชยไม่ครบ (ร้อยละ 12.0) ไม่ผ่าน (ร้อยละ 21.0) และผิดรายการ (ร้อยละ 10.0) สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากใบต่อหลังจากจ่ายยาแล้วกลับไปพามาไม่ครบ ซึ่งส่งผลต่อยาสำรองที่มีบางรายการต้องค้างผู้ป่วย บางรายการต้องยืมจากโรงพยาบาลชุมชนเพื่อให้มีสำหรับบริการผู้ป่วย

7) **กิจกรรมการพัฒนา** : -ขอชุดตัวอย่างจาก สปสช. /ประชุม วางแผนงาน ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง/ศูนย์คอมพิวเตอร์ สร้างชุดมาตรฐานเชื่อมโยงจากโปรแกรม SSB /ส่งชุดตัวอย่างมาตรฐานให้ สปสช.ตรวจสอบ /ทดลองส่งชุดมาตรฐานผ่าน TB Data Hub /แก้ไขชุดมาตรฐานข้อมูล /ยกเลิกการบันทึกข้อมูลเป็นรายๆ /สรุปผลการดำเนินการ

8) **การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง** :

- ลดความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล

	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
จำนวนผู้ป่วย(ราย)	324	220	314	265	290	270
เวลาดำเนินการ(3 นาที/ราย)	972	660	942	795	870	810
ขม.	16.2	11	15.7	13.25	14.5	13.5

- ลดระยะเวลาในการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่บันทึก จาก 3 ชม. ต่อสัปดาห์ เป็น 30 นาทีต่อสัปดาห์

9)บทเรียนที่ได้รับ : ปรับปรุงสิทธิการรักษาในรหัสรายการที่ได้ออกไว้ เนื่องจากดึงข้อมูลมานั้นได้ข้อมูลของ
ผู้ป่วยสิทธิการรักษาอื่นมาด้วยเนื่องจากรหัสรายการไม่ได้คือสิทธิการรักษาที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้า โอกาสพัฒนาจะใช้กับกลุ่มยา MDR TB