การวิเคราะห์ความคลาดเคลื่อนระหว่างยอดเรียกเก็บและยอดชดเชยตามสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

โดย
สุมาลี วัฒนสาร

โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
บทคัดย่อ

โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงกว่าปกติ เนื่องจากต้องใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและอุปกรณ์การแพทย์ที่มีราคาสูง ความคลาดเคลื่อนระหว่างยอดเรียกเก็บและยอดชดเชยที่เกิดขึ้นในบริบทของโรงพยาบาลอาจส่งผลต่อการบริหารงบประมาณที่จำกัด และอาจลดทอนคุณภาพการบริการแก่ผู้ป่วย

ความสำคัญของการศึกษาเรื่องนี้อยู่ที่การวิเคราะห์ความคลาดเคลื่อนดังกล่าวเพื่อหาสาเหตุ ปัจจัย และแนวทางแก้ไขที่เหมาะสม เนื่องจากปัญหานี้ส่งผลต่อเสถียรภาพทางการเงินของโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีโดยตรง หากไม่ได้รับการจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ อาจนำไปสู่การขาดแคลนทรัพยากรในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่มีความซับซ้อนทางการรักษา

การวิจัยเชิงพรรณณาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ความคลาดเคลื่อนระหว่างยอดเรียกเก็บและยอดชดเชยตามสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี กลุ่มตัวอย่าง คือ ข้อมูลการตอบกลับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 4,000 ราย เครื่องมือที่ใช้ในเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบเก็บข้อมูลการวิเคราะห์ความคลาดเคลื่อน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา พบว่า ข้อมูลการตอบกลับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 4,000 ราย แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้กลุ่มที่ 1 ยอดชดเชยมากกว่ายอดเรียกเก็บ จำนวน 2,505 ราย คิดเป็นร้อยละ 62.63 (จำนวนเงิน 52,712,870.72 บาท) กลุ่มที่ 2 ยอดชดเชย เท่ากับ ยอดเรียกเก็บ มีจำนวน 106 รายคิดเป็นร้อยละ 2.65(จำนวนเงิน613,315.60 บาท) และกลุ่มที่3 ยอดชดเชย น้อยกว่า ยอดเรียกเก็บ มีจำนวน 1,389 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.72 (จำนวนเงิน28,749,299.21บาท) การรักษาและหัตถการทางการแพทย์ที่มียอดชดเชยมากกว่ายอดเรียกเก็บ คือมะเร็งตับ (CA Liver) จำนวนเงิน 52,712,870.72 บาท ส่วนการรักษาที่ชดเชยน้อยกว่ายอดเรียกเก็บ คือ มะเร็งศีรษะและลำคอ (CA Head and Neck) มีจำนวนหนี้สูญมากที่สุด คิดเป็น 14,704,014.80 บาท ซึ่งมีผลต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล

จากการวิจัยนี้ ได้แก่ การเก็บรวบรวมข้อมูลความคลาดเคลื่อนระหว่างยอดเรียกเก็บและยอดชดเชยตามสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นำเสนอต่อ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบข้อมูลค่ารักษาพยาบาล ประชุมคณะทำงานวิเคราะห์และบริหารความเสี่ยงกรณีผู้ป่วยค่าใช้จ่ายสูงและขาดทุนจากค่าชดเชยจากสิทธิประกันสุขภาพเป็นไปตามเกณฑ์ข้อกำหนดหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยทำการพัฒนาระบบดังต่อไปนี้

-การพัฒนาการวิเคราะห์เรื่องต้นทุน

-พัฒนาระบบการเรียกเก็บอย่างมีประสิทธิภาพ

-พัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในอย่างมีระบบคุณภาพ ถูกต้องครบถ้วน