

การพัฒนา รูปแบบการจัดบริการเชิงรุกเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการและเพิ่มรายได้ของคลินิก  
แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ

Development of a Proactive Service Model to Enhance Service Accessibility  
and Revenue Generation for Thai Traditional Medicine Clinic, Kanthararom  
Hospital, Si Sa Ket Province

ภาณุมาศ ชินวงษ์

กมลรัตน์ พบบุญ

ศุภฤกษ์ ขอสินกลาง

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกโรงพยาบาลกันทรารมย์

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement: CQI) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา รูปแบบการจัดบริการเชิงรุกเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการ และเพิ่มรายได้จากงานบริการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลกันทรารมย์ โดยมุ่งเน้นการเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยและการพัฒนา รูปแบบบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้มารับบริการแพทย์แผนไทย ในโรงพยาบาลและในชุมชน วิธีดำเนินการใช้กระบวนการ PDCA ประกอบด้วย การวิเคราะห์สถานการณ์ รายได้ย้อนหลังพบว่าสถิติการรับบริการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งปีงบประมาณ 2567 มีรายรับ 1,058,259 บาท และยังไม่เป็นไปตามศักยภาพของหน่วยบริการ จึงได้พัฒนารูปแบบบริการโดยบูรณาการงานแพทย์แผนไทยเข้ากับคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) และการออกหน่วยบริการเชิงรุกในชุมชน เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการให้บริการและการจัดเก็บรายได้อย่างเป็นระบบผลการดำเนินงานพบว่า ปีงบประมาณ 2568 มีรายรับเพิ่มขึ้นเป็น 2,230,258 บาท คิดเป็นร้อยละ 110 จำนวนผู้รับบริการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากปี 2567 3,380 ราย เป็น 4,488 รายในปี 2568 เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 46 และผู้ป่วยกลุ่ม NCD เข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยมากขึ้น สะท้อนถึงประสิทธิภาพของการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย

**คำสำคัญ:** การพัฒนารูปแบบ, บริการเชิงรุก, รายได้, แพทย์แผนไทย

เอกสารอ้างอิง

1. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2565). *แผนพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ*. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงสาธารณสุข.
2. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2560). *คู่มือสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน*. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงสาธารณสุข.
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2569). ระบบบูรณาการติดตามข้อมูลการจ่ายชดเชยโรคเฉพาะ. สืบค้นเมื่อ 1 เมษายน 2569, จาก <https://seamlessfordmis.nhso.go.th/seamlessfordmis>
4. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2569). ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ. สืบค้นเมื่อ 1 เมษายน 2569, จาก <https://hdc.moph.go.th/ssk/public/standard-subcatalog>

