



R8WAY
MOPH

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

30 บาท รักษาทุกที่ และประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว 3 คน เขตสุขภาพที่ 8

การประชุมหารือแนวทางการบูรณาการ การดำเนินงานตามนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข
ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ 3/2564 วันจันทร์ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 09.30 – 15.30 น.
ณ ห้องประชุมกองตรวจราชการ อาคาร 6 ชั้น 8 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8

นโยบาย รมว.กสธ. สำหรับปี 2564



ต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมกันหมด
ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน

บริการภายใต้นโยบาย “ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ”

- 1.ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ (เริ่ม กทม.และปริมณฑล)
- 2.ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว (เริ่ม เขต 9 กทม.และปริมณฑล)
- 3.โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม (ทั่วประเทศ 1 มกราคม 2564)
- 4.ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน (ทั่วประเทศ 1 มกราคม 2564)



นโยบายขับเคลื่อนเขตสุขภาพที่ 8

1.โครงการญาติพาผู้สูงอายุไปหาหมอ (คลินิกผู้สูงอายุวันหยุดราชการ)

- เปิดให้บริการวันเสาร์ ใน รพศ./รพท. อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง
- Kick off วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นส.รัชดา สุขผึ้ง โทร.081-7084986

Kick off 1 มีนาคม 2564

2.โครงการ 30 บาท รักษาทุกที่ ไม่มีใบส่งตัว

- Kick off วันที่ 1 มีนาคม 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ โทร.081-8724272

3.สมุนไพรรักสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ

- 11 ประเด็น
- Start up วันที่ 1-5 กุมภาพันธ์ 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 ภญ.พินิจวิรา เวยสาร โทร.082-4564945

5.Medical Hub อีสานเหนือ

- 1.Excellent service (หัวใจ มะเร็ง นวัตกรรม)
- 2.Palliative care บูรณาการแพทย์แผนไทย
- 3.Long Stay/Health and Wellness Tourism
- 4.ภูมิปัญญาพื้นบ้าน (สมุนไพรรักสุขภาพ นวด)
- ผู้ประสานงานส่วนกลาง นส.วัชรวิทย์ อธิวัฒน์ โทร.092-5491818
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นายสุรชัย รสโสภา โทร.096-0857627
- และ ภก.มะโนตร์ นาคะวันนะ โทร.088-5636281

4.หมอมนต์ 2 สำหรับประชาชน

- ยกระดับบทบาทหมอมนต์ 2 โซนกลาง 3 หมอ 2 วง
- Kick off วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2564
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์ โทร.064-8824836

6.โครงการ (นาร่อง) พัฒนาศักยภาพการจัดบริการปฐมภูมิ ด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเขตสุขภาพที่ 8

- การพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนสถาบันการศึกษา และการให้ทุนการศึกษา
- ผู้ประสานงานเขตสุขภาพที่ 8 นางภัสสิยะกุล ชาวกะมุด โทร.081-7393643



นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



1. ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้



“30 บาท รักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8”

คำจำกัดความ

1. **ขอบเขตนโยบาย:** ประชาชนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 8 หมายถึงประชาชนที่ลงทะเบียนสิทธิหลักประกันแห่งชาติใน 7 จังหวัด ในเขต 8
2. **รับบริการข้าม CUP** ในจังหวัด หมายถึง ประชาชนเข้ารับบริการสาธารณสุข นอกหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพที่ลงทะเบียนแต่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน
3. **รับบริการข้ามจังหวัด** หมายถึง ประชาชนเข้ารับบริการสาธารณสุข หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพนอกจังหวัดที่ลงทะเบียน
4. **รับบริการในเขต** หมายถึง ประชาชนเข้ารับบริการสาธารณสุข หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพใน 7 จังหวัด ในเขต 8
5. **รับบริการข้ามเขต** หมายถึง ประชาชนเข้ารับบริการสาธารณสุขหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพนอกจังหวัด 7 จังหวัด ในเขต 8



“30 บาทรักษาทุกที่ที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8” กรณี OP&PP

การให้บริการ OP&PP หน่วยปฐมภูมิ
และ รพช. ข้าม CUP
ภายในจังหวัด

2.1 สามารถให้บริการได้ทุกที่ ในทุกกรณี
: ฉุกฉิน/เจ็บป่วยทั่วไป/บริการสร้างเสริม
สุขภาพและป้องกันโรค ในหน่วยบริการ
ปฐมภูมิทุกแห่ง **ไม่ต้องมีใบส่งตัว**
การเรียกเก็บ ภายในจังหวัด ตามอัตราที่
ตกลงร่วมกัน โดยสสจ. ทำหน้าที่
Clearing house

*และให้คำแนะนำเพื่อไปใช้บริการต่อเนื่อง
ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ใกล้บ้าน และมีการคืน
ข้อมูลเพื่อให้ Approach ประชาชน รับบริการ
ใกล้บ้าน ตามการดำเนินงาน 3 หมอ

การให้บริการ OP&PP หน่วยปฐมภูมิ
และโรงพยาบาลชุมชน
ข้าม CUP ภายนอกจังหวัด

2.2 กรณีฉุกเฉิน ใช้บริการได้ทุกที่
2.3 กรณีส่งต่อ โดยเกินศักยภาพ ใช้ระบบ
ส่งต่อทาง Electronics **ไม่ต้องมีใบส่งตัว**
2.4 กรณี แพทย์นัด/มีใบนัด จะมีการ
เชื่อมต่อระบบนัดหมายในระบบส่งต่อ
Electronics ผู้ป่วยใช้เฉพาะใบนัด
2.5 กรณี Walk in ให้ รพ.เรียกเก็บ
OP AE/ refer จาก สปสช.
บันทึกในโปรแกรม OP AE, OP Refer



การให้บริการ OP&PP รพศ. รพท.
ข้าม CUP ภายในจังหวัด/
ภายนอกจังหวัด

2.6 กรณีฉุกเฉิน ใช้บริการได้ทุกที่
2.7 กรณีส่งต่อ โดยเกินศักยภาพ ให้ใช้ระบบ
ส่งต่อทาง Electronics โดยไม่ต้องใช้ใบส่งต่อ
2.8 กรณีแพทย์นัด/มีใบนัด จะมีการเชื่อมต่อ
ระบบนัดหมายในระบบส่งต่อ Electronics
ผู้ป่วยใช้เฉพาะใบนัด

2.9 กรณี Walk in ให้รพ.เรียกเก็บ OP-AE/
OP-Refer จากสปสช.

และให้คำแนะนำเพื่อไปใช้บริการต่อเนื่อง ที่หน่วย
บริการปฐมภูมิใกล้บ้าน กรณีผู้ป่วยประสงค์ย้าย
สิทธิ ให้ลงทะเบียน ในหน่วยปฐมภูมิในเครือข่าย
รพ. ตามที่หลักเกณฑ์สปสช.กำหนด

จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)				PCU/ตม.	หน่วยบริการปฐมภูมิ
	ขนาดเล็ก(S) ประชากร < 3,000 คน	ขนาดกลาง(M) ประชากร 3,001 – 8,000 คน	ขนาดใหญ่(L) ประชากร > 8,000 คน	รวม (รพ.สต.)		
อุดรธานี	50	134	26	210	22	232
สกลนคร	39	121	8	168	19	187
นครพนม	83	68	-	151	12	163
เลย	59	64	4	127	14	141
หนองคาย	23	50	1	74	9	83
หนองบัวลำภู	20	55	8	83	6	89
บึงกาฬ	17	40	4	61	8	69
เขตสุขภาพที่ 8	291	532	51	874	90	964



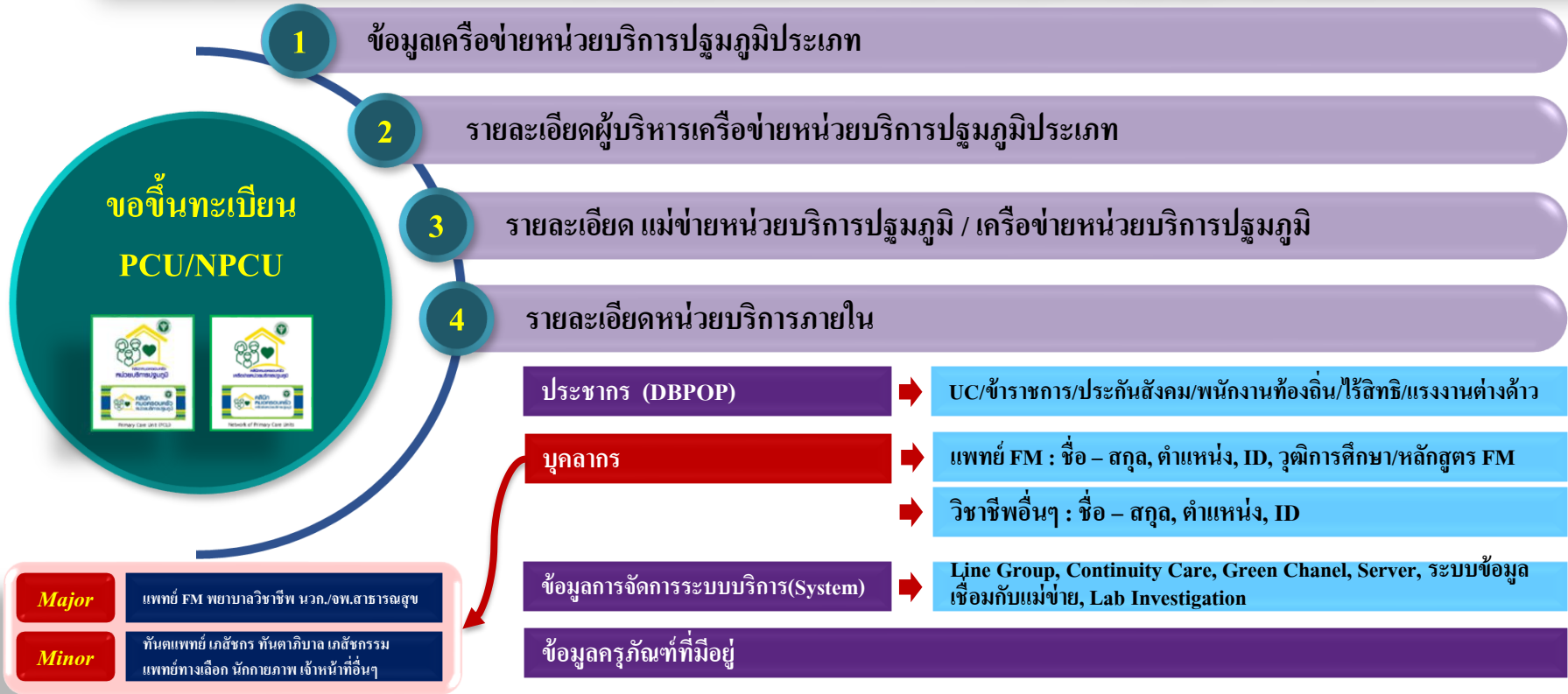
หน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(NPCU)
ที่ผ่านการขึ้นทะเบียน ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

เขต 8	PCU	NPCU	รวม
ขึ้นทะเบียน	76	46	122
รับค่าบริการเพิ่มเติมฯ	22	6	28

จังหวัด	PCU และ NPCU ที่ผ่านการขึ้นทะเบียน					PCU/NPCU ขอรับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับการบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว นอกพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2564		ได้รับโควตา (28 แห่ง)
	ประกาศรอบที่ 1 (ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2563)		ประกาศรอบที่ 2 (ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2563)		รวม			
	PCU	NPCU	PCU	NPCU		PCU	NPCU	
อุดรธานี	17	1	9	4	31	7	1	8
สกลนคร	14	-	3	8	25	6	1	7
เลย	5	-	5	10	20	3	-	3
นครพนม	6	9	-	5	20	2	3	5
หนองคาย	7	5	2	1	15	2	-	2
หนองบัวลำภู	4	2	1	-	7	1	1	2
บึงกาฬ	1	-	2	1	4	1	-	1
เขต 8	54	17	22	29	122	22	6	28
	71		51					

ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

▶ 3 หมอ (PCU/NPCU ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับ สสป. ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562)



ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

▶▶▶ 3 หมอ (PCU/NPCU ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับ สสป. ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562)

Application คู่กับหมอ

ข้อมูลสถานพยาบาล

ข้อมูลทั่วไป : รหัส 5 หลัก, รหัส 9 หลัก, ชื่อสถานบริการ, ประเภท, สังกัด(แม่ข่าย), เบอร์โทรติดต่อ

ผู้ประสานงาน : ชื่อ - สกุล, เบอร์มือถือ



ข้อมูลแพทย์/เจ้าหน้าที่

ID (เลขประจำตัวประชาชน)

ชื่อ - สกุล, ตำแหน่ง, สังกัด

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์

วัน/เดือน/ปี เกิด

ข้อมูลติดต่อ : E-mail, เลขหมายมือถือ

สาขา/วุฒิ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ



ปรึกษาปัญหาสุขภาพ
กับทีมหมอรอบครัว
และแพทย์เวชศาสตร์
ครอบครัวประจำตัว



รพ.สต.

ขนาดเล็ก (S)

ประชากร < 3,000 คน
(จำนวน জন. 4 – 7 คน)

ขนาดกลาง(M)

ประชากร 3,001 – 8,000 คน
(จำนวน জন. 8-12(+1) คน)

ขนาดใหญ่(L)

ประชากร > 8,000 คน
(จำนวน জন. 13-14(+1) คน)

- พยาบาลวิชาชีพ
- นวก.สาธารณสุข / จพ.สาธารณสุข
- แพทย์แผนไทย / จพ.สาธารณสุข (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย (อายุรเวท)
- นวก.สาธารณสุข (เภสัชกรรม)/จพ.เภสัชกรรม

ผู้ให้บริการ
1 คน



PC



NPC

ดูแลประชากรตามการขึ้นทะเบียน จำนวน 8,000 - 12,000 คน

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน 1 คน
- พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 2 – 4 คน
- นวก.สาธารณสุข / จพ.สาธารณสุข จำนวน 2 – 4 คน
- แพทย์แผนไทย (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย (อายุรเวท)
- จพ.เภสัชกรรม

**สนับสนุน
เพิ่มเติม**

- ทันตแพทย์
- เภสัชกร
- นักเทคนิค

การให้บริการ

ส่งเสริมสุขภาพ

ป้องกันโรค

ควบคุมโรค

ฟื้นฟูสุขภาพ

วินิจฉัยโรค

รักษาพยาบาล



รพช.



รพท.



รพศ.

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)
หน่วยบริการปฐมภูมิ
เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ



จำลอง

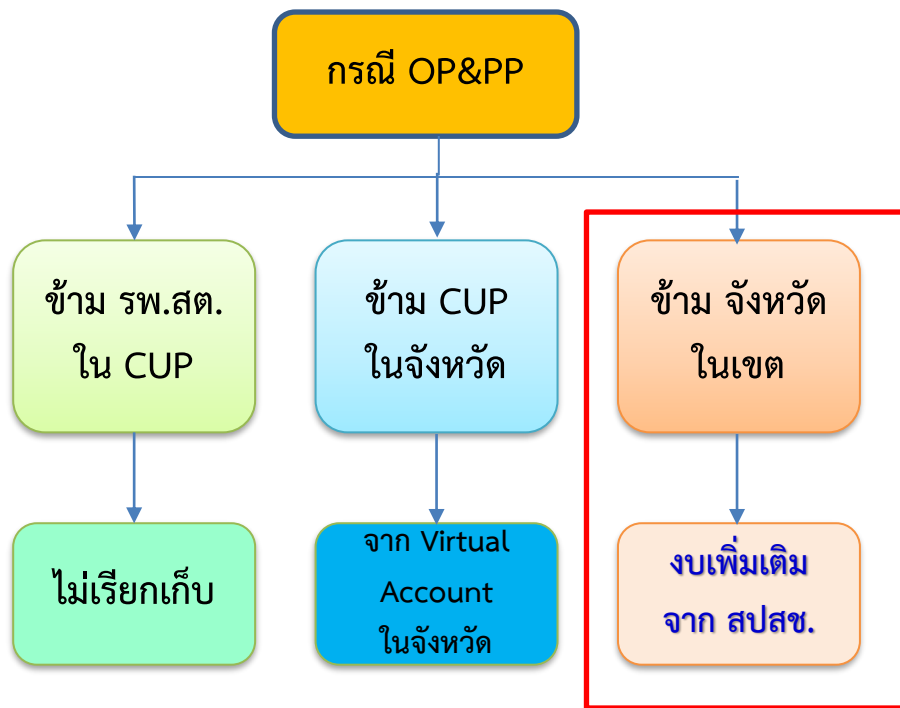
แผนที่ อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี

หลักการสำคัญการดำเนินงาน 30 บาทไปได้ทุกที่ เขต 8

- คงหลักการใกล้บ้านใกล้ใจ ประชาชนมีหมอประจำครอบครัวดูแล และเน้นการรับบริการภายในเขตเป็นหลัก
- เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน (Access)
- ยกระดับบริการ บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไม่มีผู้ป่วยยาก
- ประชาชนมีสิทธิเลือก ไม่ต้องร่วมจ่าย หรือจ่ายเพิ่ม
- มีระบบพิสูจน์ตัวตนผ่าน Application , มี Smart Card เพื่อออก Claim Code



การ Payment “30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8” กรณี OP&PP



❖ การใช้บริการ OP&PP นอกเครือข่ายให้บันทึกเรียกเก็บในระบบ E Claim ทุกราย โดยกำหนด Project code

ในกรณีใช้บริการในจังหวัด / กรณีส่งต่อทาง Electronics

❖ การบริหารการจ่าย กรณีส่งต่อทาง Electronics ภายในจังหวัด ให้สปสช.ส่งข้อมูลให้ สสจ. เป็น Clearing house ตามอัตราที่ตกลงร่วมกันในจังหวัด จากเงิน Virtual Account

❖ **กรณี Walk in OP&PP** ใช้บริการ รพ.ในจังหวัด นอกจังหวัด ข้ามจังหวัดในเขต โดยไม่มีใบส่งตัว จ่ายตามรายการ Fee Schedules with Point System โดย สปสช.เขต 8 อยู่ระหว่างจัดทำร่วมกับเครือข่ายหน่วยบริการ



การจ่ายชดเชยค่าบริการกรณี Walk in – OP&PP “30 บาท รักษาทุกที่”

ข้อมูล Walk in – OP รพศ./รพท. 10 แห่ง ในเขต 8 > 3

ปี	ครั้ง	ค่าใช้จ่ายรวม (บาท)	เฉลี่ย บาท/ครั้ง
2561	113,182	53,688,562	474.36
2562	109,072	58,528,713	536.61
2563	94,052	54,661,312	581.18
ค่าเฉลี่ย 3 ปี	105,435	55,626,195	527.59

ชดเชยกรณี Walk in เฉพาะในเขต 8

(รูปแบบการชดเชยสอดคล้องกับเขต 9)

เพื่อเตรียมการขยายความครอบคลุมการรับบริการข้ามเขต
ทั่วภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



เงื่อนไขการชดเชย		ในจังหวัด	ข้ามจังหวัด	ข้ามเขต
CUP-CUP	Refer	VA	CUP+NHSO	CUP+CR
	Walk in	✓	✓	x
CUP-A/S/M	Refer	VA	CUP+NHSO	CUP+CR
	Walk in	✓	✓	x



การจ่ายชดเชยค่าบริการกรณี Walk in OP&PP 30 บาทรักษาทุกที่

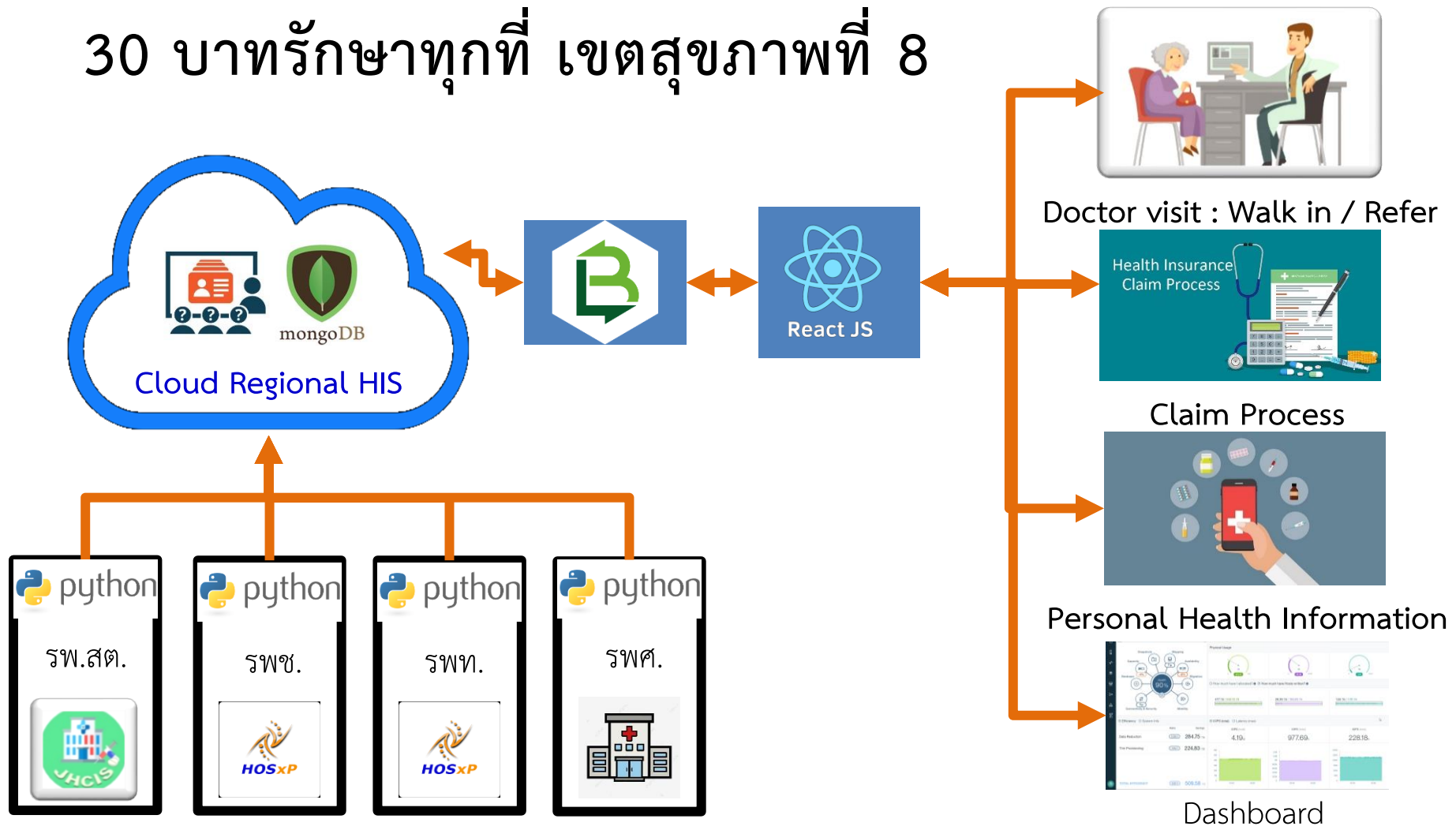
อัตราการจ่าย

Fee Schedule ตามรายการ OP REFER อัตราค่าบริการ/ค่ายา อ้างอิงจาก กทม. + เขต 9 + เพิ่มเติมรายการตามข้อเสนอของ คทง.พิจารณา กำหนดรายการ เขต 8 กรณี ไม่มีรายการที่กำหนดใน Fee schedule จ่ายตาม Fee For Service

หมายเหตุ

เขต 8 ได้มีการประชุมหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายตามนโยบายฯ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564

30 บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8

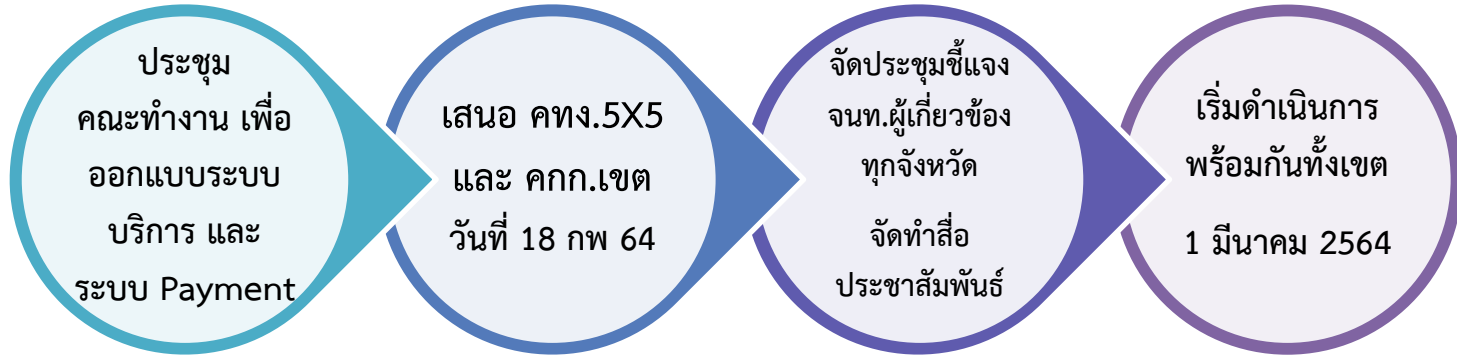


ร่าง คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน 30 บาทรักษาทุกที่ที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8

1.	ประธานคณะกรรมการ CFO ระดับเขต	ประธานคณะทำงาน
2.	ประธานคณะทำงานสาขา Service Plan เขต 8	รองประธาน
3.	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	รองประธาน
4.	รองประธานคณะกรรมการ CFO ระดับเขต	รองประธาน
5.	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) สสจ.ทุกแห่ง	คณะทำงาน
6.	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง (ฝ่ายการแพทย์)	คณะทำงาน
7.	ผู้แทน ผอ.รพช. ที่เป็น คณะกรรมการ CFO เขต	คณะทำงาน
8.	ผู้แทน สสอ.ที่เป็น คณะกรรมการเขตสุขภาพ	คณะทำงาน
9.	ผู้แทน ผอ.รพ.สต.	คณะทำงาน
10.	หัวหน้ากลุ่มงาน CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	คณะทำงาน
11.	หัวหน้ากลุ่มงาน CSO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	คณะทำงาน
12.	นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์	คณะทำงาน
13.	คณะทำงาน IT ระดับเขต	คณะทำงาน
14.	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.ทุกแห่ง	คณะทำงาน
15.	หัวหน้างานจัดเก็บรายได้ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	คณะทำงาน
16.	หัวหน้ากลุ่มงาน CFO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	คณะทำงานและเลขานุการ

Timeline การดำเนินงาน เขต 8

ครั้งที่ 1 วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564



ครั้งที่ 2 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564

การ กำกับ ติดตาม

1. ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 8 ลงนามข้อสั่งการ แจ้งทุกหน่วยบริการในเขต 8
2. กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานทุกเดือนในที่ประชุม คกก.เขตสุขภาพ
3. ประเมินผลด้านการรับรู้ข้อมูลการประชาสัมพันธ์ ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ในเดือนเมษายน 2564
4. ประเมินผลความพึงพอใจของประชาชน ในเดือน พฤษภาคม 2564



2. นโยบายผู้ป่วยใน IP ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว



เขต 8 Kick off 1 มี.ค 2564

“30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว เขต 8”

การใช้บริการในจังหวัด

- 1.1.สามารถเข้ารับบริการที่รพ.ในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ทุกแห่ง **โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ใช้ระบบการส่งต่อทาง Electronics - Smart Refer**
- 1.2 กรณีฉุกเฉิน/แพทย์วินิจฉัย ให้นอนรักษาตัวใน รพ.สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่ง

การใช้บริการนอกจังหวัด ภายในเขต 8

- 1.3 สามารถเข้ารับบริการใน รพ.สังกัด สป.สร.ได้ทุกแห่งภายในเขต **โดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ใช้ระบบการส่งต่อทาง Electronics - Smart Refer**
- 1.4 กรณีฉุกเฉิน/แพทย์วินิจฉัย ให้นอนรักษาตัวในรพ.สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่ง

การใช้บริการนอกเขต

- 1.5 กรณีฉุกเฉิน/แพทย์วินิจฉัย ให้นอนรักษาตัวในรพ.สามารถเข้ารับบริการได้ทุกแห่ง
-
- 1.6 กรณีส่งต่อ เนื่องจากเกินศักยภาพ หรือกลับไปรักษาต่อ ให้ใช้ใบส่งตัว

****การเรียกเก็บจากสปสช. (ใช้ระบบเดิม)**

****เขตสุขภาพ พัฒนาระบบการส่งต่อทาง Electronics - Smart Refer**





3.Cancer Anywhere Region 8 (เขต 8 เริ่ม 1 กุมภาพันธ์ 2564)



โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม



START

ประชาชน

ที่ถูกรับจัดแล้วว่าเป็นมะเร็ง จะได้รับใบรับรองและประวัติ หรือ code เพื่อเลือกไปรับบริการที่อื่นได้ผ่าน 3 ช่องทาง

- 1330
- application
- ติดต่อหน่วยบริการโดยตรง

รพ.ที่มีศักยภาพและความพร้อม

- ลงทะเบียนเพื่อแจ้งจำนวนที่รับได้
- ให้บริการตาม protocol
- Telehealth
- Tele pharmacy
- Home Chemo
- ส่งข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายจากสปสข.

- ใช้ Smart card ในการตรวจสอบตัวคนผู้ป่วย และบริการ
- ออกแบบการจ่ายเงิน
- กรณีผู้ป่วยในจ่ายตาม protocol สำหรับยา รังสีรักษา + ตาม DRG (กำหนดราคากลาง)
- กรณีผู้ป่วยนอกจ่ายตาม protocol
- ค่าขนส่งที่ต้องกันเพิ่มไว้ส่วนกลาง



หน่วยบริการต้นทาง



ผู้ป่วย

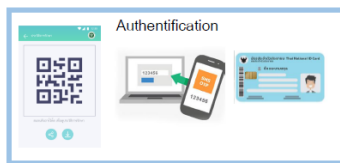
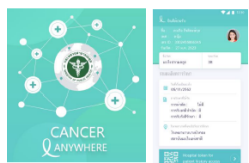


หน่วยบริการปลายทาง

Key TCB Plus

Check Cancer Anywhere

Open THE ONE



Open Cancer Anywhere
โดยใช้รหัส Token จากมือถือคนไข้

TCB Plus	E-claim
วันที่ตรวจ: 5/1/62 การวินิจฉัย: 13/2/62 สถานะ: 13/2/62	สถานะ: 13/2/62 สถานะ: 13/2/62 สถานะ: 13/2/62

ลงคิว THE ONE
Update TCB Plus

Cancer Anywhere

+plus



ครอบคลุม

- Screening
- Walk in

ยังไม่ผ่าน TCB Plus/The ONE



ข้าม CUP ในจังหวัด

กองทุน VA ในจังหวัด

ข้ามจังหวัดในเขต

CUP+กองทุน CR สปสข.

การดำเนินการ

มติ คทง.5x5 ประชุมครั้งที่ 1/64 วันที่ 7 มค.64 : เห็นชอบ

มติ อปสข.เขต 8 ประชุมครั้งที่ 1/64 วันที่ 15 มค.64 : อนุมัติ



4. ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันทีไม่ต้องรอ 15 วัน (ทั่วประเทศ 1 มกราคม 2564)

บริการภายใต้นโยบาย “ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”



ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน



(ทั่วประเทศ)



ประชาชน

- ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที เข้ารับบริการได้หลังเปลี่ยนหน่วย โดยไม่ต้องรอ 15 วัน
- ดำเนินการด้วยตนเองผ่านระบบ Application หรือหน่วยงานที่ถูกกำหนดให้สามารถดำเนินการได้



หน่วยบริการ

- พิสูจน์สิทธิและเบิกจ่ายด้วย smart card



- ตรวจสอบ รับรองสิทธิทุกวัน
- จ่ายค่าบริการเป็นรายเดือนโดยพิจารณาจาก offset แล้วของจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าออกรายวัน (นอก กสธ.)
- ใน กสธ. Offset รายปี



เสนอ คณะกรรมการ 7X7 วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564

- 1) เห็นชอบแนวทางการดำเนินงาน ยกระดับบริการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้ง 4 ประเด็น ของเขตสุขภาพที่ 8
- 2) พิจารณาการขอรับสนับสนุนเงินเพิ่มเติม เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ไหนก็ได้ “30 บาท รักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว” ปี 2564 จำนวน 32,448,614 บาท
- 3) ให้ความเห็นการดำเนินงาน “30 บาท รักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว” ระหว่างเขตสุขภาพ

มติคณะกรรมการ 7X7

- 1) เห็นชอบในหลักการการเริ่มดำเนินการตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้ง 4 เรื่อง และนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ไม่มีใบส่งตัว ของเขต 8 ที่จะเริ่มดำเนินการในปี 2564
- 2) มอบ สปสช.รับข้อเสนอไปพิจารณาประเด็นงบประมาณที่ขอสนับสนุนเพิ่มเติม



R8WAY
MOPH



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอบพระคุณครับ

