

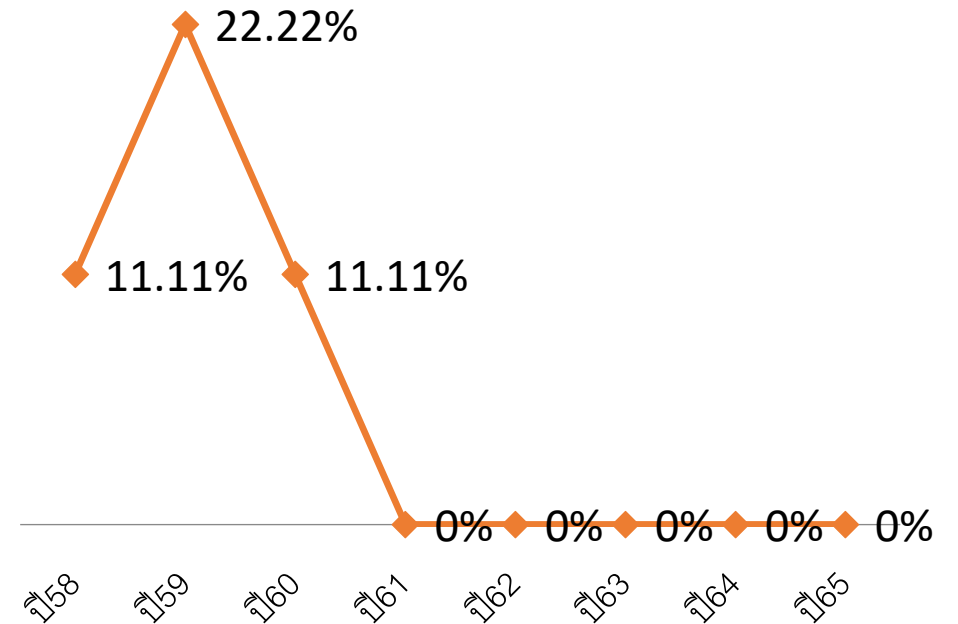
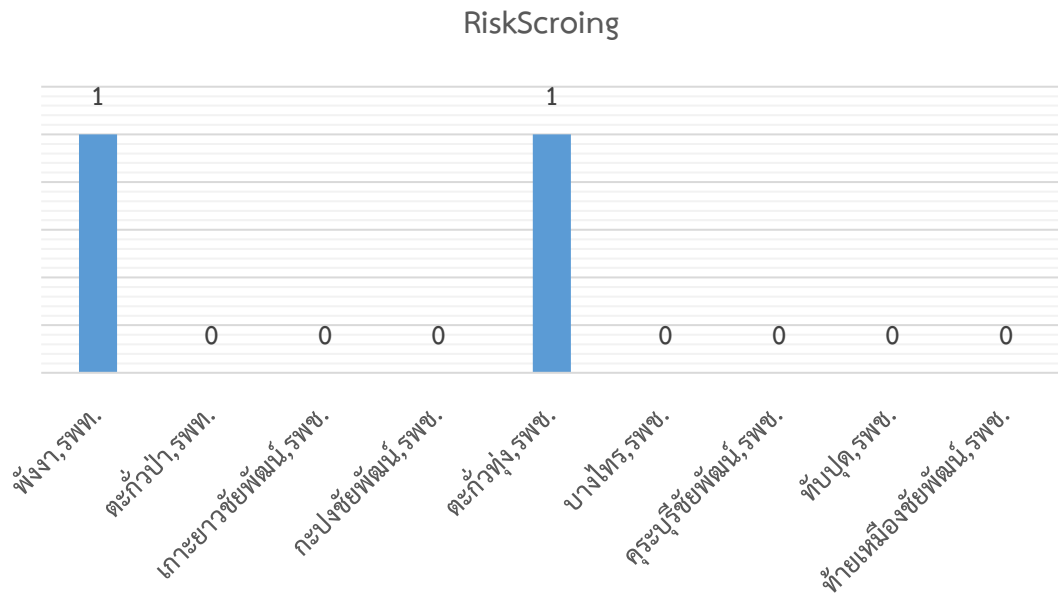


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์การเงินการคลัง ไตรมาส 1 ปี 2565 ของหน่วยบริการในจังหวัดพังงา

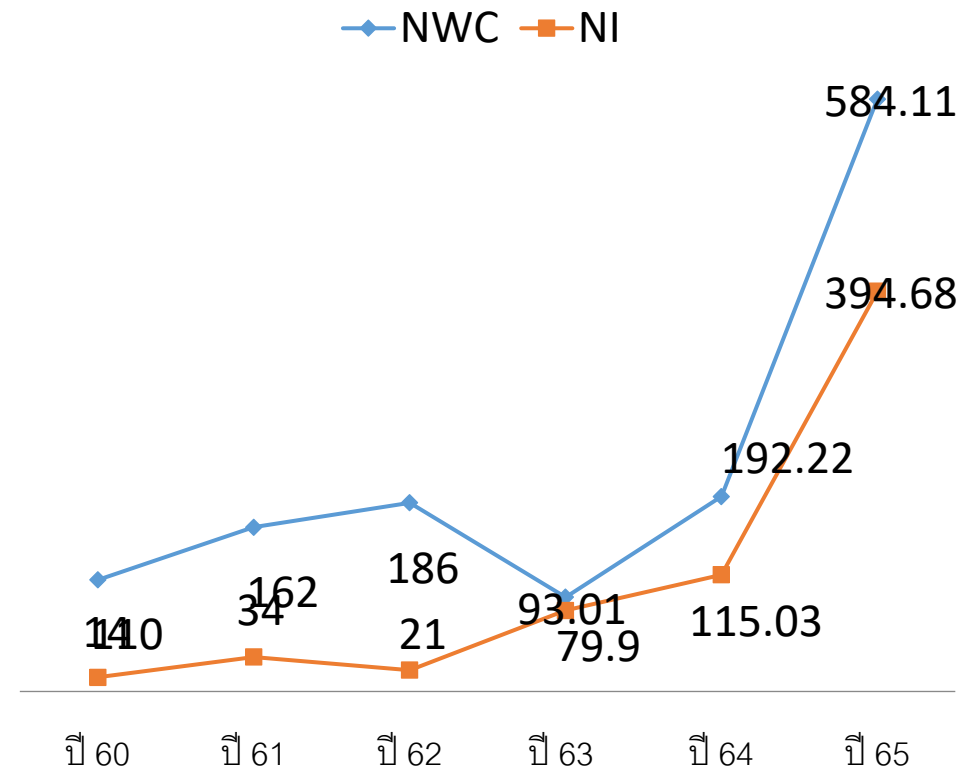
1. ระดับ 7 : ความเสี่ยงการเงินสูงมาก (วิกฤติ) 0 แห่ง (0%)
2. ระดับ 5-6 : ความเสี่ยงการเงินสูง 0 แห่ง (0%)
3. ระดับ 4 : ความเสี่ยงการเงินปานกลาง 0 แห่ง (0%)

ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
ระดับ 7
ปี 2558 - ปี 2565



ภาพรวมสถานการณ์การเงิน ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

หน่วยงาน	ทุนสำรอง สุทธิ	รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย สุทธิ (NI)	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
พังงา,รพท.	169.90	127.09	132.88	-51.76
ตะกั่วป่า,รพท.	136.28	88.42	82.81	6.04
เกาะยาวชัยพัฒนา,รพช.	43.61	16.65	19.30	28.08
กะปงชัยพัฒนา,รพช.	15.10	14.34	11.84	4.53
ตะกั่วทุ่ง,รพช.	13.27	18.01	17.13	-4.92
บางไทร,รพช.	28.15	16.48	17.52	7.13
คุระบุรีชัยพัฒนา,รพช.	74.28	36.87	38.62	27.09
ทับปุด,รพช.	38.65	25.81	24.08	8.60
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา,รพช.	64.87	51.01	53.16	4.17
รวม	584.11	394.68	397.34	28.96



รายละเอียดหน่วยบริการ ณ 28 กุมภาพันธ์ 2565

หน่วยงาน	CR	QR	Cash	NWC	NI	Risk Scroing	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือฯ
พังงา,รพท.	2.71	2.61	0.48	169,900,787.28	127,092,243.92	1	132,883,882.30	-51,755,780.93
ตะกั่วป่า,รพท.	3.49	3.33	1.11	136,275,926.50	88,423,266.34	0	82,810,442.68	6,044,575.41
เกาะยาวชัยพัฒนา,รพช.	8.79	8.46	6.02	43,612,328.06	16,648,106.11	0	19,296,035.63	28,081,841.18
กะปงชัยพัฒนา,รพช.	2.09	2.05	1.34	15,097,546.64	14,340,709.17	0	11,842,727.05	4,534,048.13
ตะกั่วทุ่ง,รพช.	1.41	1.25	0.85	13,266,720.74	18,006,327.94	1	17,128,403.62	-4,918,305.24
บางไทร,รพช.	5.00	4.86	2.01	28,154,288.62	16,483,394.30	0	17,521,869.60	7,134,024.19
คุระบุรีชัยพัฒนา,รพช.	4.08	3.93	2.11	74,278,561.84	36,865,625.16	0	38,616,397.39	27,085,378.68
ทับปุด,รพช.	2.44	2.36	1.32	38,649,213.37	25,805,994.86	0	24,079,348.26	8,604,709.68
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา,รพช.	2.77	2.71	1.14	64,874,843.06	51,006,587.78	0	53,164,541.18	4,166,828.72

รายรับเงินผู้ป่วยใน ตุลาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565

หน่วยบริการ	ค่า K	ประมาณการ รายรับ IP หลังปรับลดค่าแรง	รวมจ่ายชดเชย IP 65	รวมปรับลดค่าแรง IP 65	รวมจ่ายชดเชย หลังปรับลดค่าแรง IP 65	ร้อยละการเบิกชดเชย ค่าบริการผู้ป่วยใน เปรียบเทียบกับ ประมาณการรายรับ ผู้ป่วยใน หลังปรับลด ค่าแรง
รพ. พังงา	1.15	12,720,754.61	18,644,536.25	18,644,536.25	-	-
รพ. ตะกั่วป่า	1.15	12,147,037.21	23,635,413.43	22,904,802.95	730,610.48	6.01
รพ. เกาะยาวชัยพัฒนา	1.35	1,691,045.68	665,038.67	665,038.67	-	-
รพ. กะปงชัยพัฒนา	1.35	2,233,568.30	1,406,442.29	1,385,255.24	21,187.05	0.95
รพ. ตะกั่วทุ่ง	1.25	3,836,819.35	2,439,034.49	2,114,258.65	324,775.84	8.46
รพ. บางไทร	1.50	-	-	-	-	-
รพ. คุรุบุรีชัยพัฒนา	1.30	2,873,665.32	1,698,850.65	1,325,656.28	373,194.37	12.99
รพ. ทับปุด	1.30	2,948,669.89	2,989,966.46	1,466,000.81	1,523,965.65	51.68
รพ. ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	1.25	4,515,766.79	2,253,144.49	1,714,852.42	538,292.07	11.92
		42,967,327.15	53,732,426.73	50,220,401.27	3,512,025.46	8.17

การจ่ายชดเชยบริการ Palliative Care และ Cancer anywhere

ตุลาคม 2564- กุมภาพันธ์ 2565

Palliative Care

HCODEDESCR	รวม			รวมจ่ายชดเชย
	ครั้ง	ชดเชย PC	ชดเชย OP-OIL	
รพ.พังงา	4	15,000		15,000
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	29	59,000		59,000
รพ.ตะกั่วทุ่ง	3	12,000		12,000
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	26	32,000		32,000
	62	118,000	-	118,000

Cancer anywhere

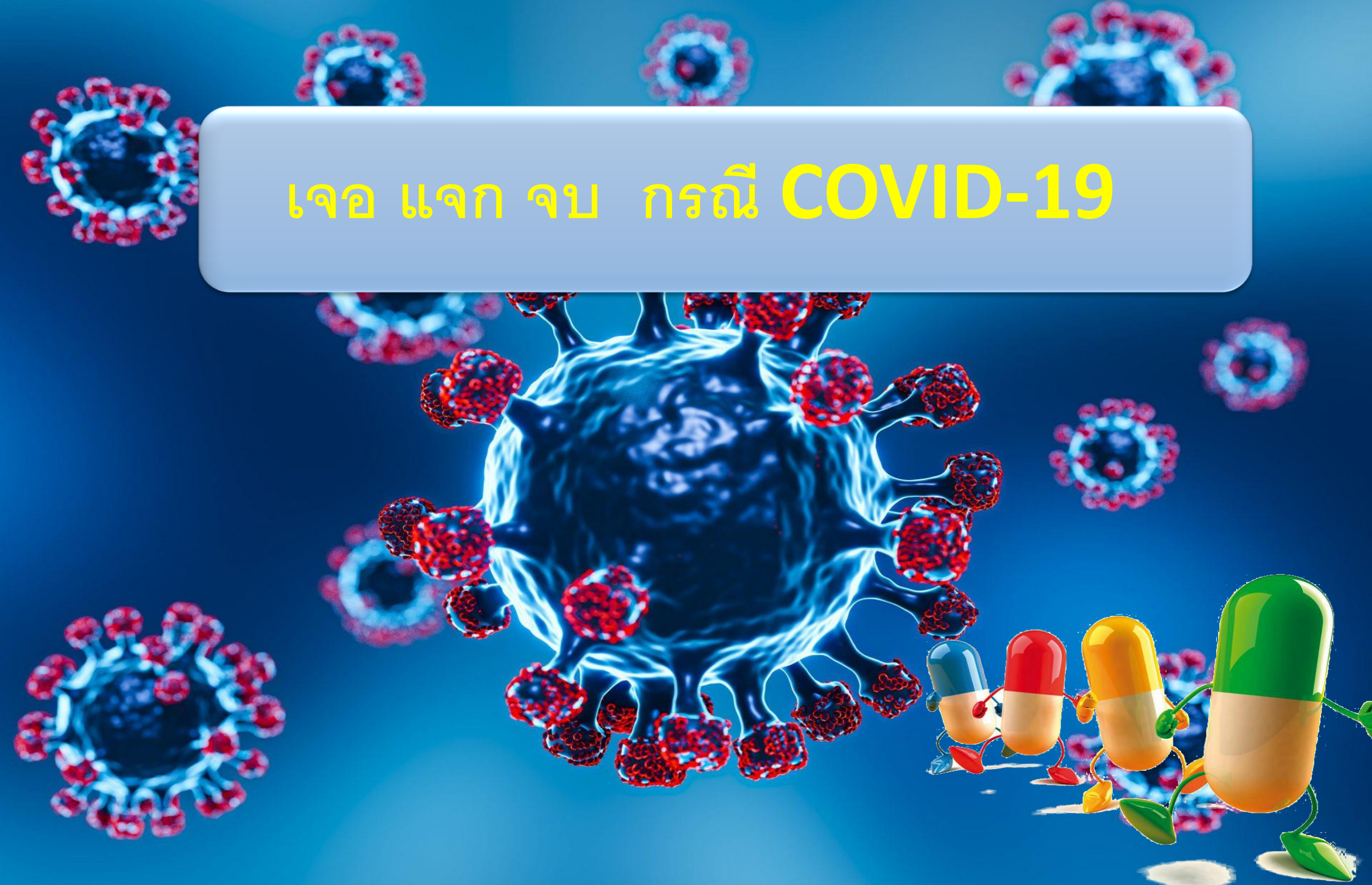
รพ.ทุกแห่ง ในจังหวัดพังงา ไม่มีการเบิก

รายรับค่าบริการทางการแพทย์กรณี Covid-19

ตุลาคม 64 – มกราคม 2565 จังหวัดพังงา

HNAME	รวมคัดกรอง	รวมรักษา	HICI	รวม
รพ.พังงา	9,601,500.00	42,537,362.72	188,800.00	52,327,662.72
รพ.ตะกั่วป่า	723,100.00	13,314,156.35	3,286,590.00	17,323,846.35
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	309,400.00	158,878.04	90,220.00	558,498.04
รพ.กะปงชัยพัฒนา	270,900.00	5,826,074.62	268,620.00	6,365,594.62
รพ.ตะกั่วทุ่ง	927,750.00	10,697,003.25	984,820.00	12,609,573.25
รพ.บางไพร	14,400.00	3,000.00	185,300.00	202,700.00
รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา	367,150.00	12,886,626.77	62,500.00	13,316,276.77
รพ.ทับปุด	271,400.00	2,601,613.15	-	2,873,013.15
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	1,190,550.00	10,027,439.17	897,868.00	12,115,857.17
รพ.ฐานทัพเรือพังงา	240,900.00	1,350.00	15,000.00	257,250.00
	13,917,050.00	98,053,504.07	5,979,718.00	117,950,272.07

เจาะ แฉก จม กรณีส COVID-19



แนวทางการส่งเบิก Op Self (เจอ แจก จบ)

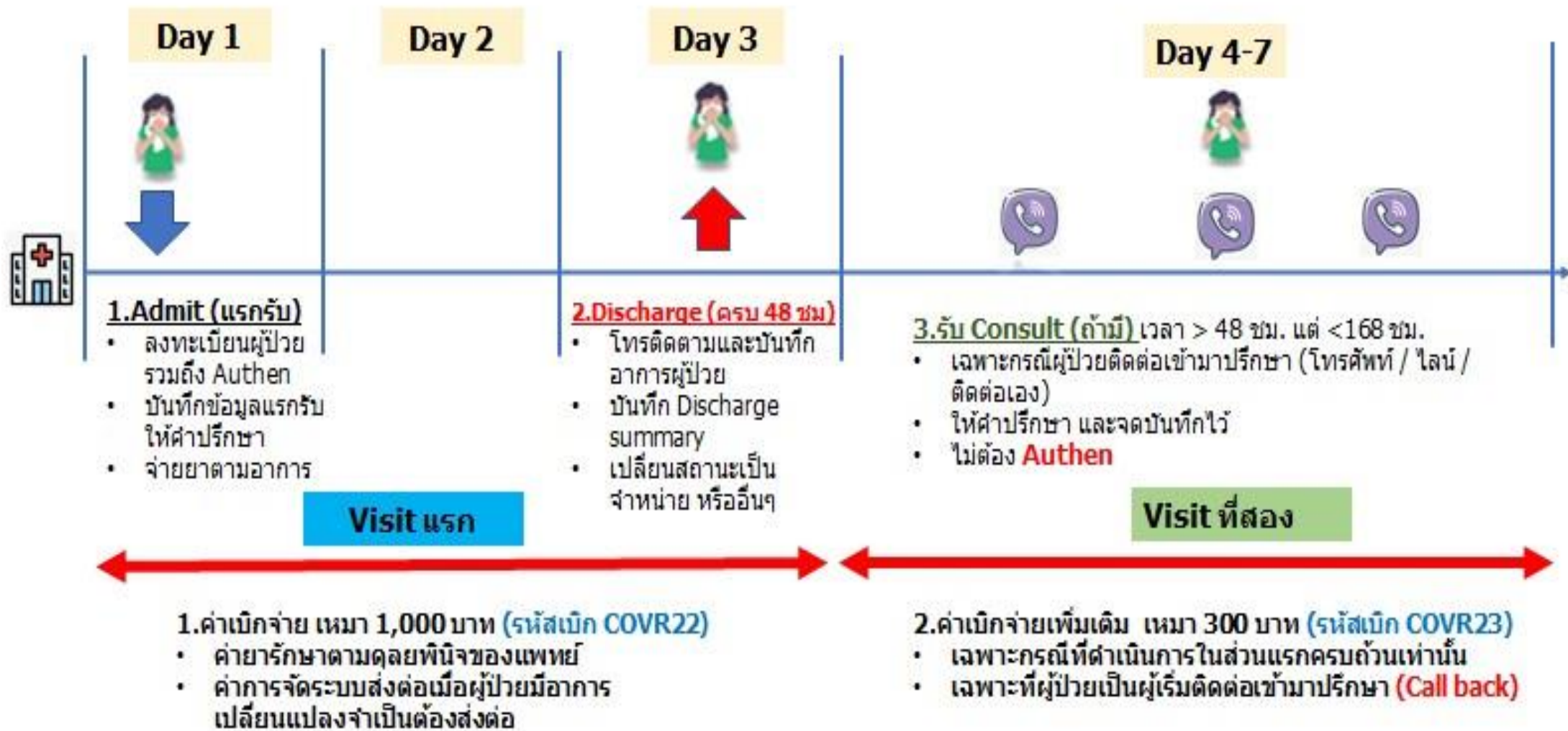
เงื่อนไขอัตราจ่าย

1. ค่าบริการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OP Self Isolation) จ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 1,000 บาท ต่อราย ส่งเบิกได้เมื่อดูแลครบ 48 ชั่วโมง **รหัส COVR22**
2. ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อได้รับคำปรึกษาจากผู้ป่วย Covid-19 หลังให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง ไปแล้ว เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้คำปรึกษาอื่น ๆ จ่ายในลักษณะเหมาจ่าย 300 บาทต่อราย สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลตามข้อ (1) **รหัส COVR23**

แนวทางการส่งเบิก

1. กรณีจัดบริการทั้งข้อ 1 และ 2 ต้องแยกบันทึกส่งเบิกคนละครั้ง **ไม่สามารถส่งรวมกันในครั้งเดียว** หากส่งรวมจะติด C 390 (เนื่องจากเงื่อนไขทางระบบ IT ต้องมีเงื่อนไขของข้อ 1 ก่อน แล้วนับต่ออีก 2-5 วัน จึงจะจ่ายด้วยเงื่อนไขที่ 2 หากส่งในครั้งเดียวกัน ระบบไม่สามารถแยกเงื่อนไขได้ จึงติด C 390
2. กรณีที่ติด C390 ให้แก้ไขโดยแยกการบันทึกส่งเบิกเป็น สองครั้ง โดยต้องส่งเงื่อนไขที่ 1 ก่อนส่งเงื่อนไขที่ 2
3. กรณีเข้า SI แล้วอาการแยกลงต้องรับเข้าระบบ HI/CI/Hospitel/รพ.สนาม ให้เบิกด้วยอัตราเหมาจ่ายสีเขียว (ไม่เบิก SI นับวันตั้งแต่ รับผู้ป่วยเข้าระบบ SI)

สรุป Timeline การบันทึกข้อมูลผู้ติดเชื้อ OP self isolation



บริการสาธารณสุขระบบทางไกล
(Telehealth /Telemedicine)



การแพทย์วิถีใหม่

The New Normal Medical Service

“

ลดการแออัดในโรงพยาบาล

ลดความเสี่ยงจาก COVID-19

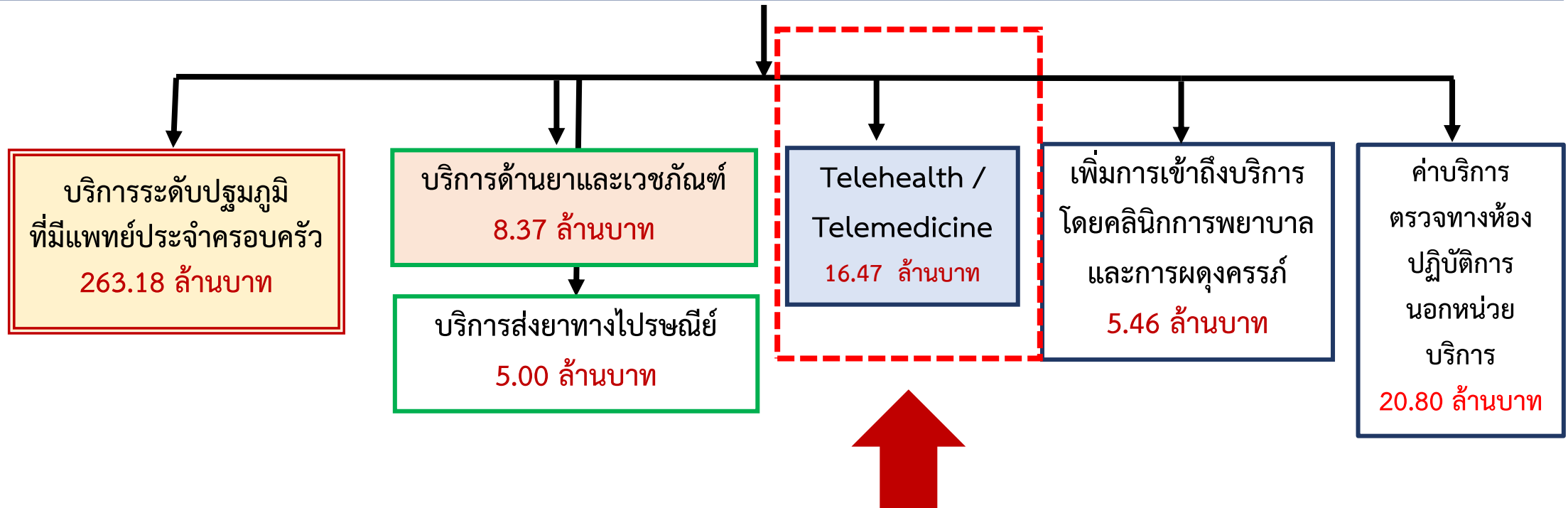
”



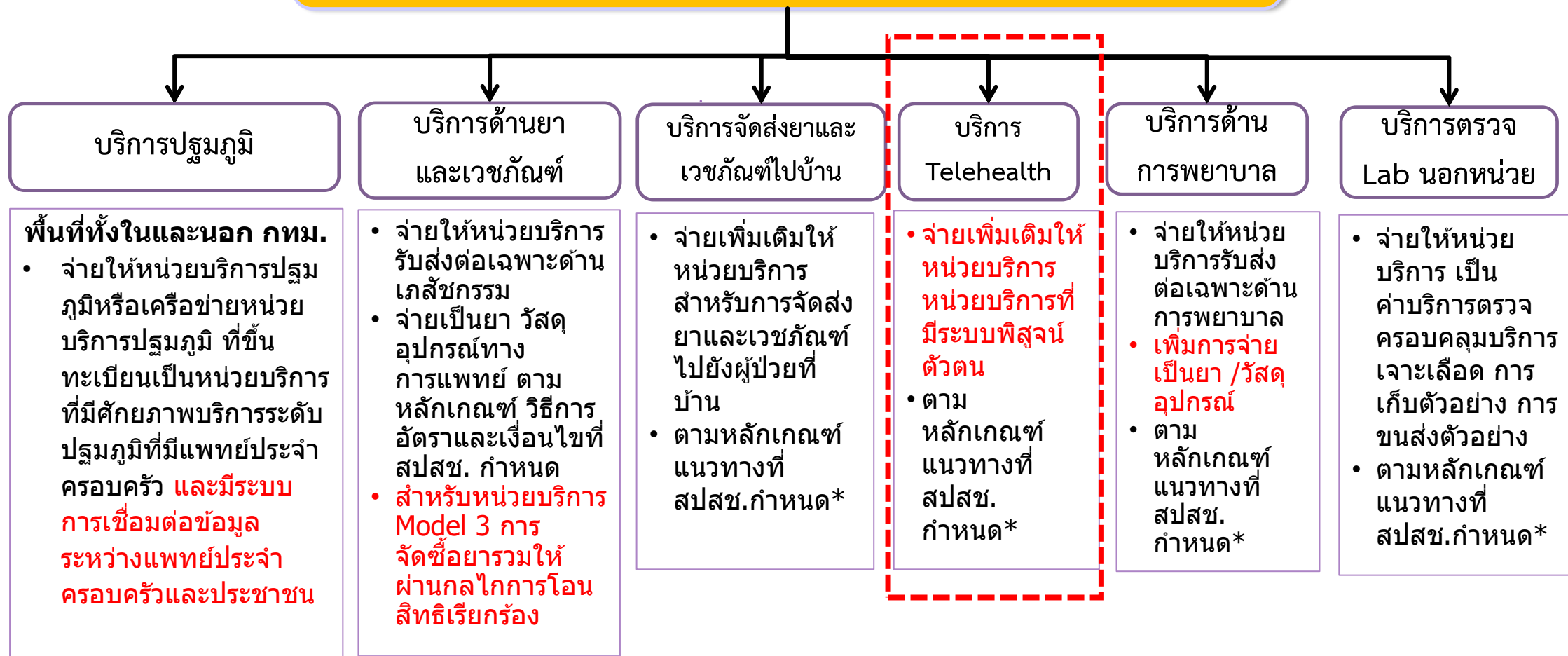
นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ (PHC) ปีงบประมาณ2565
(319.28 ล้านบาท)



ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ
(319.2800 ล้านบาท)



กรอบการบริหารค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ
ที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปีงบประมาณ 2565

งบ PCC ปีงบประมาณ 2565
(263.18 ล้านบาท)

เป้าหมาย 1,310 แห่ง

ส่วนที่ 1 จ่ายตามเกณฑ์ศักยภาพบริการ
ไม่เกิน 131.09 ล้านบาท (ร้อยละ 50)

งวดที่ 1 จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิ แห่งละไม่เกิน 60,000 บาท
ภายในไตรมาส 2 โดยหน่วยบริการมีศักยภาพบริการ ดังนี้

- 1) ผ่านเกณฑ์การขึ้นทะเบียน ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562
- 2) มีและใช้ระบบข้อมูลรายชื่อแพทย์คู่กับประชาชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 3) มีทะเบียนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อย 3 กลุ่ม คือ กลุ่มตั้งครรภ์ กลุ่มหญิงอายุ 30-59 ปี และกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนโรคไขหวัดใหญ่ โดยมีการปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง และเป็นปัจจุบัน

งวดที่ 2 จ่ายเพิ่มเติมข้อเกณฑ์ละไม่เกิน 20,000 บาท รวมแห่งละไม่เกิน
40,000 บาท ภายในไตรมาส 4 โดยหน่วยบริการมีศักยภาพบริการ ดังนี้

- 1) มีและใช้ระบบการให้บริการสาธารณสุขทางไกล(Telehealth/Telemedicine) และมีการบริการให้คำปรึกษาดูแลต่อเนื่อง
- 2) มีการใช้ระบบข้อมูลบริการที่เชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการในเครือข่ายหน่วยบริการ

*** หากมีงบประมาณคงเหลือให้นำไปรวมจ่ายในส่วนที่ 2

ส่วนที่ 2 จ่ายตามผลลัพธ์คุณภาพบริการ
ไม่น้อยกว่า 131.09 ล้านบาท (ร้อยละ 50)

จ่ายงวดเดียว เป็น point system ภายใต้ Global budget ภายใน
ไตรมาส 4 ให้แก่หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ส่วนที่ 1 (ข้อ1-3) ที่มีผลการ
ให้บริการผ่านเกณฑ์ผลลัพธ์คุณภาพบริการปฐมภูมิ โดยมีรายการ
ตัวชี้วัด ดังนี้

- 1) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์
- 2) ร้อยละของหญิงอายุ 30 - 59 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกภายใน 5 ปี
- 3) ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่

หมายเหตุ

- ตัวชี้วัด 1 ใช้ข้อมูลผลงานบริการระหว่างวันที่ 1 ตค.64 – 30 มิย.65
- ตัวชี้วัด 2 ใช้ข้อมูลผลงานบริการเฉลี่ยระหว่างวันที่ 1 กค.60 – 30 มิย.65
- ตัวชี้วัด 3 ใช้ข้อมูลผลงานบริการเฉลี่ยระหว่างวันที่ 1 พค.64 – 31 สค.65
- ในปีงบประมาณ 2566 จะมีการเพิ่มเติมตัวชี้วัดการจัดบริการ Home ward ในกลุ่มผู้ป่วย LTC ,Palliative , IMC



ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการปฐมภูมิ ผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

วัตถุประสงค์	<p>เพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพบริการปฐมภูมิใน 5 กลุ่มโรค</p> <ol style="list-style-type: none">1. โรคความดันโลหิตสูง2. โรคเบาหวาน3. โรคจิตเวช4. หอบหืด5. โรคมะเร็ง <p>โดยใช้ทักษะการให้การให้คำปรึกษา คัดกรอง การรักษาโรค การแจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การติดตามอาการและผลการรักษา เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษา คำแนะนำทางด้านสุขภาพได้มากขึ้นอีกช่องทางหนึ่ง เพื่อลดแออัด ลดรอคอย ลดค่าใช้จ่าย ในกลุ่มโรค ที่พิจารณาแล้วว่าเหมาะสม ครอบคลุมทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย</p>
ขอบเขตบริการ	<ol style="list-style-type: none">1. เป็นบริการสาธารณสุขระบบทางไกล พื้นที่เกาะ/ทุรกันดาร/รพ.ทุ้งรักชัยพัฒน์/PCC กับโรงพยาบาลแม่ข่ายในจังหวัดพังงา2. รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์ และรพ.สต.พรุโน กับ รพศ.วชิระภูเก็ต3. ให้บริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ให้คำปรึกษา หรือผู้ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ มาตรฐานการให้บริการ4. ให้บริการครอบคลุมการประเมินอาการ ความรุนแรง การให้คำปรึกษา หรือมีการประสานส่งต่อ หรือติดตามอาการ
กลุ่มเป้าหมาย	<p>สิทธิ UC ไม่จำกัดอายุ ที่เข้าเกณฑ์ข้อกำหนดการเข้ารับบริการ telemedicine ทั้ง 5 โรค และสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ คาดว่าจะมีผู้รับบริการ 54,258 คน</p>
คุณสมบัติหน่วยบริการ	<p>หน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ที่ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ ปี 2562 ที่พร้อมเปิดบริการ telemedicine ปี 2565 ที่เชื่อมระบบบริการกับโรงพยาบาล</p>



ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการปฐมภูมิ ผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

แนวทางการให้บริการ

1. คัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ

- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายเก่าในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่ควบคุมโรคได้ดีและสมัครใจรับบริการทาง Telemedicine

2. ประสานนัดหมาย

- ประสานชี้แจงข้อตกลง วิธีการตรวจทาง Telemedicine และนัดหมาย
- ตรวจสอบ สิทธิการรักษา สร้าง visit เตรียมประวัติ การรักษา

3. แสดงตัวตน ผ่าน Application

- ผู้ป่วย Download Application ตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูล
- ผู้ป่วยยืนยันตัวตนและแสดงการยินยอมรับบริการ

4. พบแพทย์ออนไลน์

- แพทย์ออกให้บริการ 2 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 2 ชั่วโมง (เฉลี่ย 5-10 นาทีต่อเคส)
- แพทย์ให้บริการ คัดกรองความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค แจกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ติดตามผลการรักษา บันทึกข้อมูล

5. รับยาไปรษณีย์/ร้านยา

- (ถ้ามี) รับยาทางไปรษณีย์/ร้านยาร่วมกับบริการเภสัชกรรมทางไกลตามประกาศสภาเภสัชกรรม เรื่องกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล

6. การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ

- บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม E - Claim



ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช ผ่านการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

วัตถุประสงค์	<p>เพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช</p> <ol style="list-style-type: none">1. กลุ่มโรคที่มีความผิดปกติทางอารมณ์ เช่น โรคอารมณ์แปรปรวน โรคซึมเศร้า2. กลุ่มโรคจิตเวชสารเสพติด3. กลุ่มโรคทางระบบประสาทซึ่งเกี่ยวข้องกับความคิด เช่น โรคเครียด โรควิตกกังวล โรคย้ำคิดย้ำทำ4. กลุ่มโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น5. กลุ่มโรคที่มีอาการทางจิตจากสาเหตุทางกาย (organic mental disorder) <p>โดยใช้ทักษะการให้การให้คำปรึกษา คัดกรอง การรักษาโรค การติดตามอาการและผลการรักษา เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษา คำแนะนำทางด้านสุขภาพได้มากขึ้นอีกช่องทางหนึ่ง เพื่อลดแออัด ลดรอคอย ลดค่าใช้จ่าย</p>
ขอบเขตบริการ	<ol style="list-style-type: none">1. เป็นบริการสาธารณสุขระบบทางไกลในจังหวัดพังงา2. ตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์3. การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก และการทำจิตบำบัด โดยนักจิตวิทยาคลินิก4. การให้คำปรึกษารายบุคคล โดยสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ จิตแพทย์ นักจิตวิทยา นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัดพยาบาล เฉพาะทางด้านจิตเวช พยาบาลเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือผู้ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ มาตรฐานการให้บริการ
กลุ่มเป้าหมาย	<p>ประชาชนไทย สิทธิ UC ที่เข้าเกณฑ์ข้อกำหนดการเข้ารับบริการ telemedicine โรคจิตเวช และสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ คาดว่าจะมีผู้รับบริการ 10,072 คน</p>
คุณสมบัติหน่วยบริการ	<p>รพท.พังงา, รพท.ตะกั่วป่า, รพช.เกาะยาวชัยพัฒน์ , รพ.คุรุบุรีชัยพัฒน์ , รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒน์, รพ.ตะกั่วทุ่ง ที่พร้อมเปิดบริการ telemedicine</p>



ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ผ่านการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

แนวทางการให้บริการ

๑. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าสู่ระบบ

- ผู้ป่วยโรคจิตเวชรายเก่า/ใหม่ ในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่ ควบคุมโรคได้ดี และสมัครใจรับบริการทาง Telemedicine

2. ประสานนัดหมาย

- ประสานชี้แจงข้อตกลง วิธีการตรวจทาง Telemedicine และนัดหมาย
- ตรวจสอบ สิทธิการรักษา สร้าง visit เตรียมประวัติ การรักษา

3. แสดงตัวตน ผ่าน Application

- ผู้ป่วย Download Application ตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูล
- ผู้ป่วยยืนยันตัวตนและยินยอมรับบริการยอมรับบริการ

4. พบแพทย์ออนไลน์

- แพทย์ให้บริการ 3 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 3 ชั่วโมง (เฉลี่ย 10-15 นาที / ราย)
- ตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์
- การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
- การให้คำปรึกษารายบุคคล โดยสหวิชาชีพ
- ทำจิตบำบัดโดยนักจิตวิทยาคลินิก

5. รับยาทางไปรษณีย์ / ร้านยา

- (ถ้ามียา) รับยาทางไปรษณีย์/ ร้านยาร่วมกับบริการเภสัชกรรมทางไกล ตามประกาศสภาเภสัชกรรม เรื่องกำหนดมาตรฐาน และขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรม

6. การบันทึกข้อมูลและขอรับบริการ

- บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม e – Claim

ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการปฐมภูมิและจิตเวชผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา (ระยะเวลา 1 เมษายน – 30 กันยายน 2565)



นำร่อง PCU/รพ.สต. พื้นที่เกาะ เชื่อมระบบกับ รพ.แม่ข่าย

ระบบ Telemedicine

๕ โรค เป้าหมาย ของบริการปฐมภูมิ

- โรคความดันโลหิตสูง 25,560 คน
- โรคเบาหวาน 10,216 คน
- โรคหอบหืด 4,342 คน
- โรคจิตเวช 10,072 คน
- โรคมะเร็ง 2,233 คน
- อื่นๆ 1,835 คน

(นำร่องการส่งต่อเฉพาะทาง)

รวม 54,258 คน

3 หมอ (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว) ดูแลเอง

ต้องส่งปรึกษา จิตแพทย์ (นำร่องใน รพท./รพช.)

1. ประมาณ 0.1% (10 คน)
2. ประมาณ 2% (3 คน) เป็นผู้ป่วย bipolar

- สิทธิ UC ไม่จำกัดอายุ
- แนวทางการให้บริการ
 - คัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ
 - ประสานนัดหมาย
 - แสดงตัวตนผ่าน application
 - พบแพทย์ออนไลน์
 - แพทย์ออกให้บริการ 2 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 2 ชั่วโมง (เฉลี่ย 20 นาทีต่อเคส)
 - แพทย์ให้บริการ คัดกรองความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ติดตามผลการรักษา บันทึกข้อมูล การให้บริการ
 - รับยาไปรษณีย์/ร้านยา
 - การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ ผ่านโปรแกรม E - Claim

- สิทธิ UC ไม่จำกัดอายุ
- แนวทางการให้บริการ
 - แพทย์ออกให้บริการ 3 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 3 ชั่วโมง (เฉลี่ย 10-15 นาทีต่อเคส)
 - ตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์
 - การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา คลินิก
 - การให้คำปรึกษารายบุคคล โดยสหวิชาชีพ
 - ทาจิตบำบัด โดยนักจิตวิทยาคลินิก
 - รับยาไปรษณีย์/ร้านยา
 - การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ ผ่านโปรแกรม E - Claim

- เบิกจ่ายจาก

งบค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำหรับจ่ายให้หน่วยบริการ

 - ค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) ๓๐ บาท/ครั้ง
 - ค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน ๕๐ บาท/ครั้ง

ตามจำนวนผลงานบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตรา และเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

- เบิกจ่ายจาก

ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตรา และ เงื่อนไข บริการ OP ที่ สปสช.กำหนด

และ On top

 - ค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) 30 บาท/ครั้ง
 - ค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน 50 บาท/ครั้ง



ผ่านระบบ E - Claim ไปยังหน่วยบริการ รพ.สต.

ผ่านระบบ E - Claim ไปยังหน่วยบริการ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายเก่า
ในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่**



แบบประเมินศักยภาพ หน่วยบริการเพิ่มศักยภาพ
การให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล

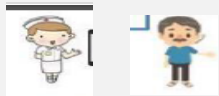
ชื่อหน่วยบริการ..... รหัสหน่วยบริการ.....
สถานที่ตั้ง.....เลขที่.....ถนน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กลุ่มโรคที่จะดำเนินการและประมาณจำนวนผู้ป่วยรายโรคที่คาดว่าจะรับบริการสาธารณสุขระบบทางไกล
รวมจำนวน.....คน จำแนก เป็นดังนี้

- โรคความดันโลหิตสูง จำนวน คน
- โรคเบาหวาน จำนวน คน
- โรคหอบหืด จำนวน คน
- โรคมะเร็ง จำนวน คน
- โรคจิตเวช จำนวน คน
- โรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล (ระบุโรค)..... จำนวนคน

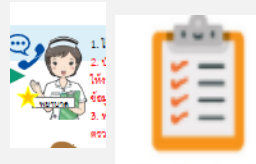
กระบวนการให้บริการ

คัดกรองผู้ป่วย
เข้าสู่ระบบ



ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
รายเก่า
ในหน่วยบริการ
ที่มีอาการคงที่
ควบคุมโรคได้ดี
และสมัครใจรับ
บริการทาง tele
และลงทะเบียน
ผู้ป่วยที่รับบริการ

ประสาน
นัดหมาย



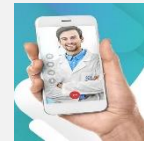
ประสานชี้แจง
ข้อตกลง วิธีการ
ตรวจทาง
Telemedicine
และนัดหมาย
ตรวจสอบ
สิทธิการรักษา
สร้าง visit
เตรียมประวัติ
การรักษา

แสดงตัวตน ผ่าน
Application



ผู้ป่วย Download
Application
ตรวจสอบ
ความถูกต้อง
ของข้อมูล
ผู้ป่วย
ยืนยันตัวตนและแสดง
การยินยอมรับบริการ

พบแพทย์
ออนไลน์



พบแพทย์
ออนไลน์ให้
คำปรึกษา
ตรวจวินิจฉัย
รักษา ฟันฟู
บันทึกข้อมูลการ
ให้บริการ

รับยา
ไปรษณีย์/ร้านยา



(ถ้ามียา) รับยาทาง
ไปรษณีย์/ร้านยา
ร่วมกับบริการเภสัช
กรรมทางไกลตาม
ประกาศสภาเภสัช
กรรม เรื่องกำหนด
มาตรฐานและขั้นตอน
การให้บริการเภสัช
กรรมทางไกล.

การบันทึกข้อมูล
และชดเชยบริการ



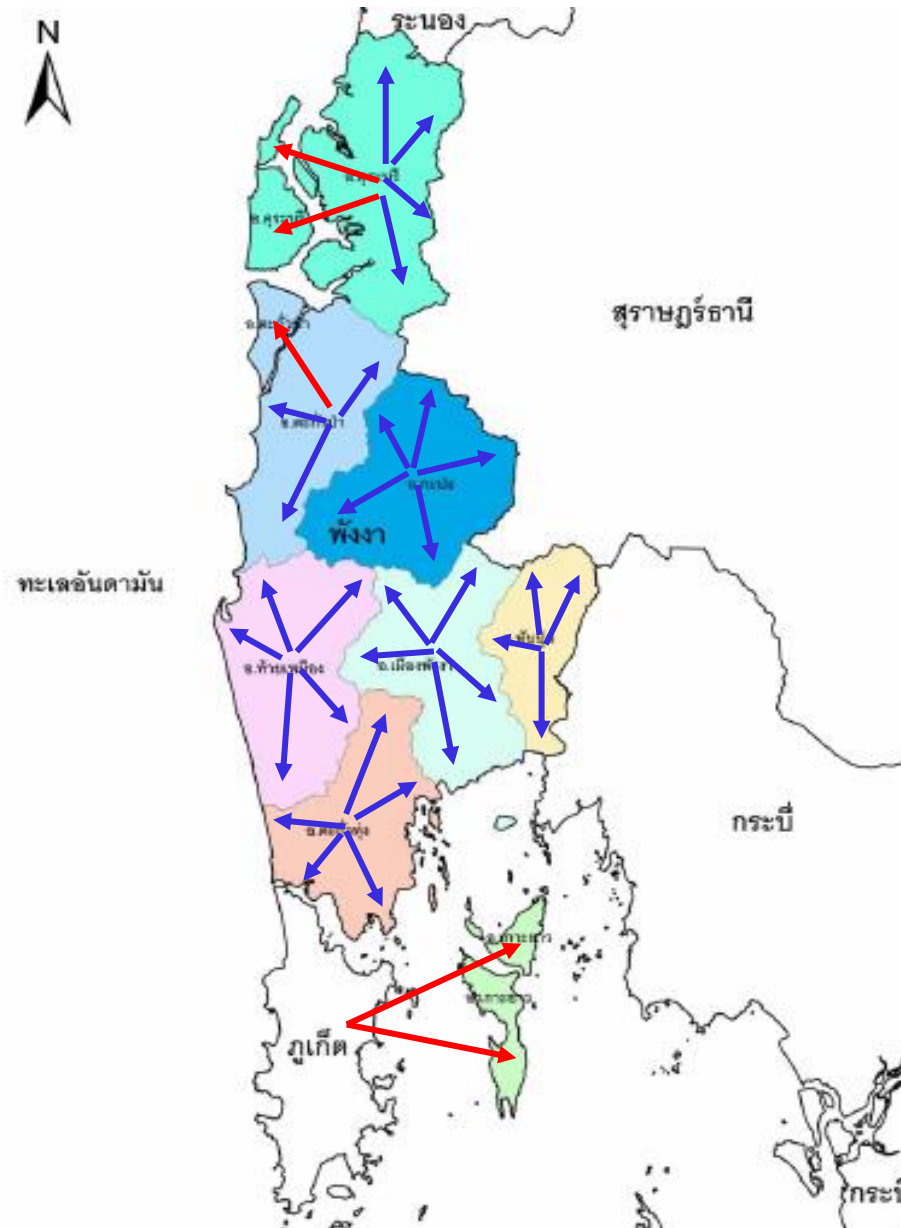
บันทึกข้อมูลผ่าน
โปรแกรม e - Claim

หน่วยบริการที่ได้ส่งแบบประเมินขึ้นทะเบียน
หน่วยบริการเพิ่มศักยภาพการให้บริการ
สาธารณสุขระบบทางไกล

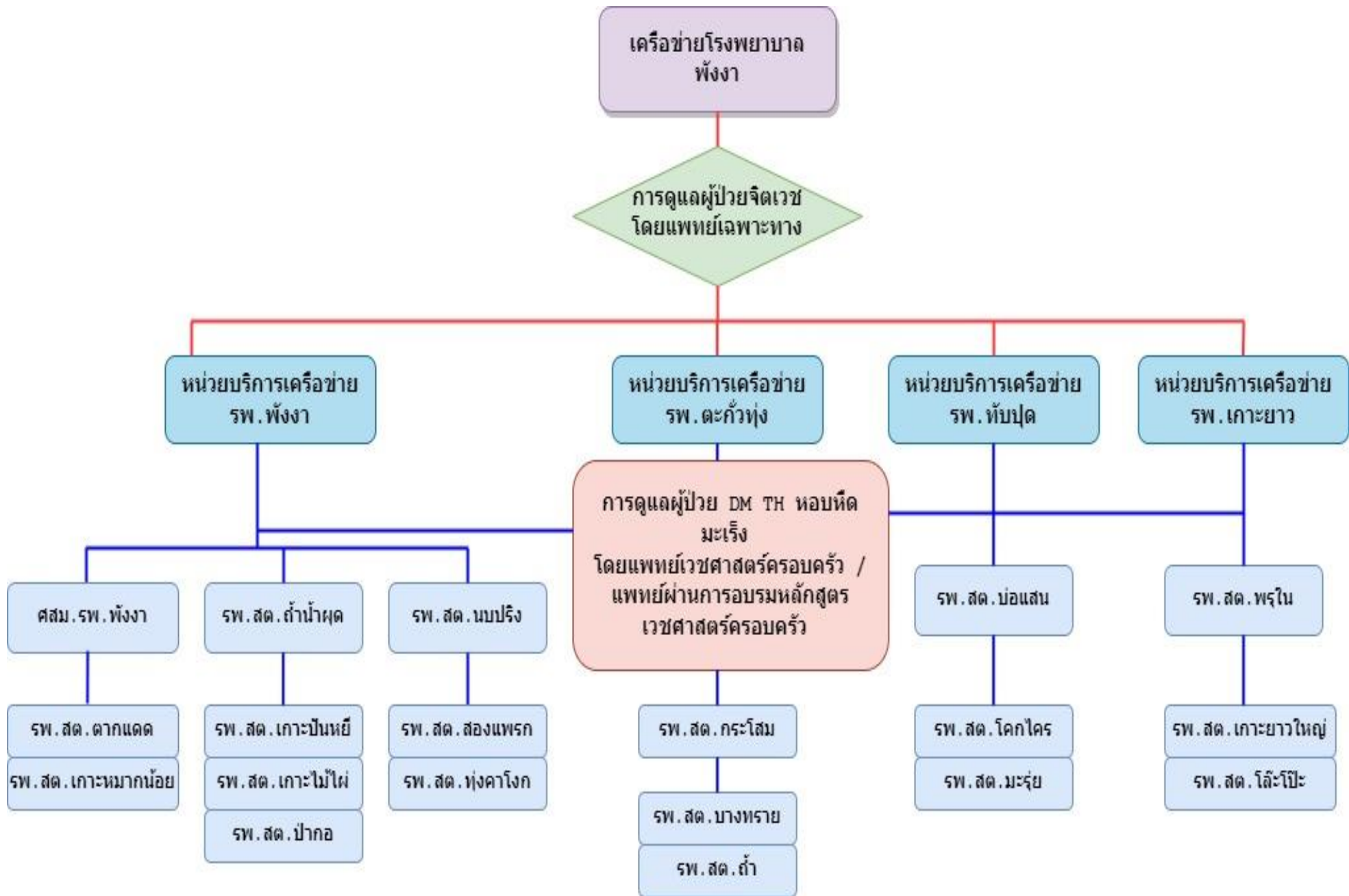


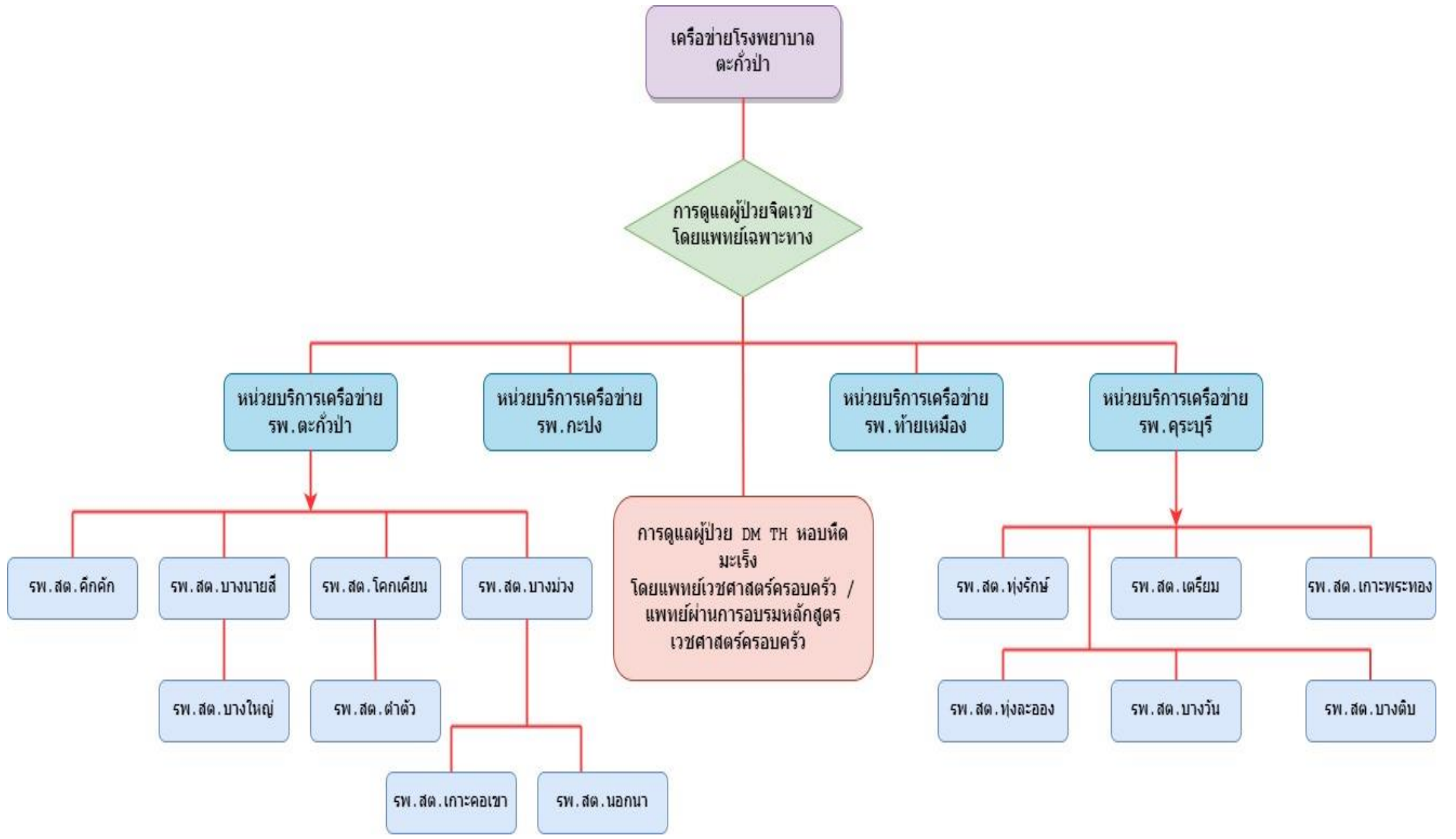
๑. รพ.ตะกั่วทุ่ง
๒. รพ.ตะกั่วป่า
๓. รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา
๔. รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา
๕. รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา
๖. รพ.พังงา

เครือข่าย Telehealth / Telemedicine



- พื้นที่เกาะ / กั้นดาร์
- รพ.สต. ลูทข่าย







ระบบเบิกจ่ายตรงตำรารักษาพยาบาลพนักงานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

opt.localfund.org

ขั้นตอนสมัครขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายตรง

1. หน่วยบริการประจำ / รับส่งต่อ / เบิกจ่ายตรง กบก. ส.ทะเบียนจะขึ้นทะเบียนให้โดยอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการปฐมภูมิ / สถานพยาบาลอื่น ต้องแจ้งสมัครเข้าร่วม โดยให้ดำเนินการตาม Flow



ขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายตรง.jpg

เอกสารแนบในการสมัคร

- ใบสมัคร + ผลประเมินตนเอง
- สำเนาหน้า Book bank
- หนังสือขอโอนสิทธิรับเงิน (กรณีที่ไม่ขอรับเงินเอง)



Microsoft Office
Word Document

จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายตรงสิทธิ อปท.

เขตสุขภาพที่ 11

จังหวัด	หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัด	หน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมเบิกจ่ายตรง อปท.	ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมเบิกจ่ายตรง
กระบี่	75	5	6.67
ชุมพร	99	23	23.23
นครศรีธรรมราช	262	84	32.06
พังงา	66	6	9.09
ภูเก็ต	27	-	-
ระนอง	47	46	97.87
สุราษฎร์ธานี	182	68	37.36
รวม	758	232	30.61

ที่มา : ฐานข้อมูลขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายตรง อปท. ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565

หน่วยเบิกจ่ายตรง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับ	ชื่อ	อำเภอ
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตี๋ยม	คุระบุรี
2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางวัน	คุระบุรี
3	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งละของ	คุระบุรี
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางตีบ	คุระบุรี
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งรัก	คุระบุรี
6	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุไน	เกาะยาว

รายงานผลการส่งข้อมูลเบิกชดเชยค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการปฐมภูมิ จำแนกรายจังหวัด ปี 65 (ม.ค.-มี.ค.)

จังหวัด	ไม่มีบริการส่งเบิก e-claim	มีบริการส่งเบิก e-claim	รวม หน่วยบริการ ปฐมภูมิในเครือข่าย	ร้อยละของหน่วยบริการ ปฐมภูมิที่ส่ง e-claim
กระบี่	31	44	75	58.67
ชุมพร	98	1	99	1.01
นครศรีธรรมราช	228	34	262	12.98
พังงา	48	18	66	27.27
ภูเก็ต	17	10	27	37.04
ระนอง	44	3	47	6.38
สุราษฎร์ธานี	55	127	182	69.78
รวม	521	237	758	31.27

ที่มา : ฐานข้อมูล e-claim. ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565

หน่วยบริการปฐมภูมิที่ส่งข้อมูลเบิกชดเชยค่าบริการสาธารณสุข
จังหวัดพังงา ปี 65 (ม.ค.-มี.ค.)

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการแม่ข่าย	อำเภอ	ชื่อ รพ.สต.	จำนวนวันที่ส่งเบิก
1	รพ.พังงา	เมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเตย	3
2	รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	เกาะยาว	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพรุใน	58
3	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลรมณีย์	205
4	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสายปีหนัง	75
5	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช้างเขือ	72
6	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทะเล	176
7	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหมาะ	50
8	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากพู่	158
9	รพ.กะปงชัยพัฒนา	กะปง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะปง	134
10	รพ.ตะกั่วทุ่ง	ตะกั่วทุ่ง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองเคียน	1
11	รพ.กระบี่ชัยพัฒนา	กระบี่	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางดิบ	4
12	รพ.กระบี่ชัยพัฒนา	กระบี่	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตรียม	38
13	รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	ท้ายเหมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำแก่น	1
14	รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	ท้ายเหมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำภี	2
15	รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	ท้ายเหมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอินทนิล	1
16	รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	ท้ายเหมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งมะพร้าว	2
17	รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	ท้ายเหมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งดอน	21
18	รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	ท้ายเหมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเตย	20