

คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## การประชุม

ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน  
การพยาบาลและผดุงครรภ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ปีงบประมาณ 2567

---

การประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไข และแนวทางการดำเนินงานของ  
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
วันที่ 16 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.00 – 12.00 น.

ผ่านระบบ Zoom Meeting ID: 921 2579 8418 Passcode: 238310



- ขอความร่วมมือเปลี่ยนชื่อเพื่อแสดงตัวตน (Rename เป็นชื่อคลินิก) ในการเข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Zoom Teleconference



- กรุณาปิดไมค์ทุกครั้งที่ไม่ได้นำเสนอหรือร่วมสนทนาผ่านระบบ Zoom Teleconference  
เปิดลำโพงขณะเข้าใช้งานระบบ Zoom Teleconference



- เมื่อมีข้อสงสัย/ซักถามหรือต้องการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น กรุณา กด Raise Hand ผ่านระบบ Zoom Teleconference



- สามารถฝากประเด็นคำถามหรือแลกเปลี่ยนความคิดเห็นผ่านกล่องข้อความ (Chat box)

# กำหนดการ

เวลา	กำหนดการ
9.00 – 9.30 น.	กล่าวเปิดประชุม ทิศทาง นโยบาย การดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
9.30 – 10.00 น.	ทิศทาง การสนับสนุนการดำเนินงาน และการกำกับติดตาม ของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย รศ.ดร.ทัศนาศรี บุญทอง
10.00 – 10.30 น.	แนวทางการดำเนินงาน สำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2567 โดย ฝ่ายสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิ และการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค
10.30 – 11.00 น.	แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2567 โดย ฝ่ายตรวจสอบการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
11.00 – 11.30 น.	แนวทางการตรวจสอบชดเชยบริการ สำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2567 โดย ฝ่ายตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ
11.30 – 12.00 น.	ซักถามประเด็นที่คลินิกมีข้อสงสัย และปัญหาที่พบจากการดำเนินงาน
12.00 น.	ปิดการประชุม

ทิศทาง นโยบาย การดำเนินงานหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน  
การพยาบาลและผดุงครรภ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
โดย ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567



## นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส  
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทานเป็นสุข
- โรงพยาบาลจังหวัดระยอง (รพ.ร/รพ.)
- สุภาพราชธานี

**2 sw.กม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล**

- พัฒนาการดำเนินงานบริการต่อเนื่อง
- รพ.ประชาน. รพ.รัฐในกำกับ

**3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด**

- รพ.ใกล้บ้าน เป็นแนวทิวทัศน์ที่เข้าถึงได้
- บริการปรึกษาผ่าน/ บริการปรึกษาผ่าน Telemedicine
- ศูนย์บำบัดรักษา ยาเสพติดครบวงจร

**4 มะเร็งครบวงจร**

- มีงาน คลินิก รักษารักษา ดูแล
- ปรึกษาแพทย์ผ่านแอปพลิเคชัน
- มะเร็งใกล้บ้าน
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior

**5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร**

- ศึกษารสร้างขวัญกำลังใจ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ร.ส. ออกจาก รพ.

แก้ปัญหา

**6 การแพทย์ปฐมภูมิ**

- วิทยาลัย พหุศาสตร์ วิทยาลัย
- วิทยาลัยพยาบาล (รพ. นว. พนม)
- Smart วิทยาลัย
- วิทยาลัยพยาบาล เทคโนโลยีสุขภาพ

**7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ**

- สาขางาน
- ขาดแคลนบุคลากร
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ

**8 สถานชิวากิบาล**

- ดูแลผู้ป่วยด้วยตนเอง
- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

**9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย**

- พัฒนาศูนย์บริการ การตรวจวินิจฉัย
- และรักษา CT MRI
- คลินิก คลินิก
- ระบบสนับสนุน
- Mobile Stroke Unit

วางรากฐาน

**10 ดิจิทัลสุขภาพ**

- วิทยาลัยพยาบาล
- sw.จังหวัด
- Virtual Hospital
- e-Service

**11 ส่งเสริมการมีบุตร**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

**12 เศรษฐกิจสุขภาพ**

- Blue Zone สร้างต้นแบบเพื่ออายุยืน
- ศูนย์สุขภาพชุมชน
- นวัตกรรมบริการสุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ

**13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

สร้างเศรษฐกิจ

V.9 20/09/2566



## นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส  
Quick Win 100 วัน



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทานเป็นสุข
- โครงการราชทานเป็นสุข
- โรงพยาบาลจังหวัดระยอง (รพ.ร/รพ.)
- สุภาพราชธานี

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
- 1) วิทยาลัยพยาบาล 72,000 คน
- 2) มหาวิทยาลัยราชภัฏ 7,200 คน
- 3) วิทยาลัยพยาบาล 7,200 คน
- 4) วิทยาลัยพยาบาล 720 อำเภอ
- 5) วิทยาลัยพยาบาล 72,000 คน (รพ.ร)
- 6) วิทยาลัยพยาบาล 72 พรรษา 72 คน

**2 sw. กม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล**

- จัดตั้ง sw. 120 แห่ง
- ในเขตตอนเมือง

**3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด**

- จัดตั้งศูนย์สุขภาพจิต
- และยาเสพติด
- มีห้องผู้ป่วยจิตเวช
- มีทีมแพทย์จิตเวช

**4 มะเร็งครบวงจร**

- วิทยาลัยพยาบาล 11-20 ปี
- วิทยาลัยพยาบาล 100,000 คน
- Cancer Warrior

**5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร**

- Care Team D+
- วิทยาลัยพยาบาล 3,000 คน
- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

แก้ปัญหา

**6 การแพทย์ปฐมภูมิ**

- วิทยาลัยพยาบาล Telemedicine
- วิทยาลัยพยาบาล 1 จังหวัด 1 sw.
- วิทยาลัยพยาบาล (รพ. นว. พนม)
- วิทยาลัยพยาบาล 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

**7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

**8 สถานชิวากิบาล**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

**9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

วางรากฐาน

**10 ดิจิทัลสุขภาพ**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

**11 ส่งเสริมการมีบุตร**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

**12 เศรษฐกิจสุขภาพ**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

**13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย**

- วิทยาลัยพยาบาล
- วิทยาลัยพยาบาล

สร้างเศรษฐกิจ

V.9 20/09/2566

## นโยบายสปสช. :

เพิ่มหน่วยบริการนวัตกรรม ตามนโยบาย“บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” ใน 4 จังหวัดนำร่อง

### อำนวยความสะดวกประชาชน

#### 1. ใช้สายด่วน 1330

1. เพิ่มคู่สาย สายด่วน 1330 ให้บริการประชาชน 24/7 สามารถสอบถามบริการ แจ้งปัญหา ขอรับการช่วยเหลือ ช่วยนัดหมายบริการ นัดคิว นัดแพทย์ออนไลน์ ยืนยันตัวตน รับบริการร้านยาใกล้บ้าน ตรวจ Lab ที่บ้าน รับบริการกายภาพบำบัด หรือการพยาบาลที่คลินิกใกล้บ้าน หรือ บริการทางไกล (Telemedicine) โดยมีระบบตรวจสอบเชื่อมเข้าระบบ สปสช. ทั้งนี้
2. เพิ่มอาสาสมัคร เช่น พยาบาลเกษียณ / คนพิการ ร่วมให้บริการประชาชน ผ่านสายด่วน 1330
3. จัดเจ้าหน้าที่ 24/7 ตอบกลับช่องทางสื่อสารอื่นๆ เช่น Line @NHSO Traffy Fondue Facebook Tiktok
4. เพิ่มคู่สาย 1330 ให้บริการหน่วยบริการ

สามารถสอบถามข้อมูล การตรวจสอบสิทธิ เชื่อมโยงบริการ  
การขอ Claim code ตรวจสอบการจ่ายเงิน  
และสนับสนุนการส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

#### 2. สปสช. จัดหา/เพิ่มหน่วยบริการและอื่นๆในระบบ 30 บาท รักษาทุกโรค (หารี้อร่วมกับสภาวิชาชีพ)



สถานชิวาภิบาล  
เช่น วัด อื่นๆ



ร้านยา  
ชุมชนอบอุ่น



Lab เอกชน



คลินิก  
พยาบาล



Mobile คลินิก /  
Telemedicine



แพทย์แผนไทย



คลินิกชุมชนอบอุ่น

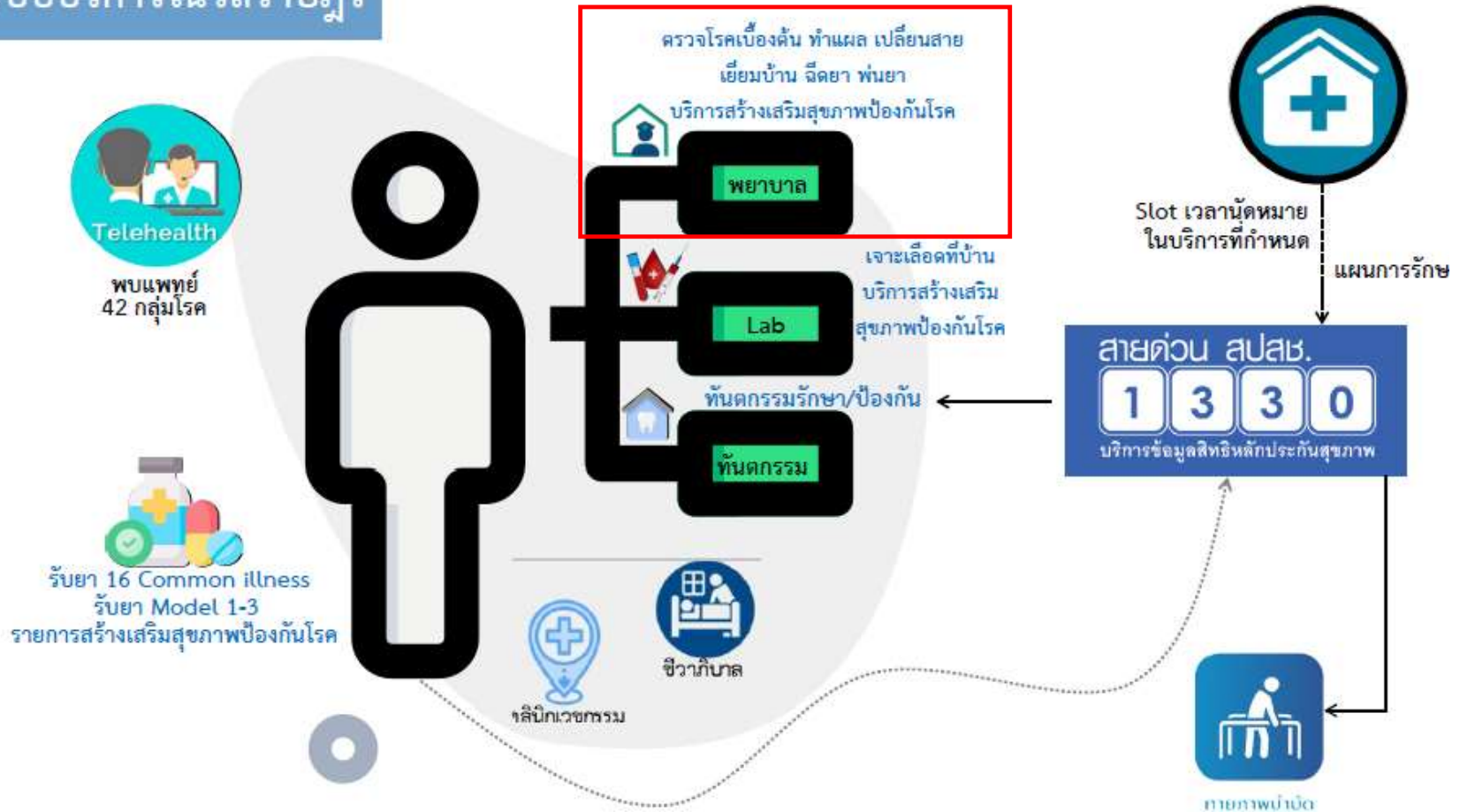


คลินิก  
กายภาพบำบัด

## นโยบายสปสช. :

เพิ่มหน่วยบริการนวัตกรรม ตามนโยบาย“บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” ใน 4 จังหวัดนำร่อง (ต่อ)

### ระบบบริการในวิถีราษฎร์



## ผลงานบริการหน่วยบริการนวัตกรรม ปีงบประมาณ 2566

บริการ	จำนวนหน่วยที่ขึ้นทะเบียน UC (แห่ง)	ผลงานบริการ				
		จำนวนหน่วยที่มีการเบิกจ่าย		คน	ครั้ง	เงินจ่าย (บาท)
		(แห่ง)	%			
1. ร้านยา	2,597	1,622	62.45	381,495	770,985	128,655,925
<b>2. คลินิกการพยาบาลฯ</b>	<b>355</b>	<b>276</b>	<b>78.00</b>	<b>85,055</b>	<b>236,676</b>	<b>89,791,604</b>
3. คลินิกกายภาพบำบัด	79	39	49.36	1,875	32,057	10,819,250
4. คลินิกเทคนิคการแพทย์	31	9	29.03	391	410	25,260





ทิศทาง การสนับสนุนการดำเนินงาน  
และการกำกับติดตามคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย รองศาสตราจารย์ ดร. ทศนา บุญทอง  
ประธานคณะกรรมการพัฒนาคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นในระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
สภากาชาดไทย

## ทิศทางการพัฒนาคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

การพัฒนาคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นเพื่อให้บริการตามขอบเขตของวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ นับเป็นกลไกหนึ่งที่จะช่วยให้ประชาชนสามารถเข้ารับบริการระดับปฐมภูมิในชุมชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ลดความแออัดของโรงพยาบาล



## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

สภาการพยาบาลได้ร่วมมือกับ สปสช สนับสนุนการดำเนินงานในทุกขั้นตอน สำหรับ  
สภาการพยาบาลได้สนับสนุนการดำเนินงานในประเด็นหลัก ๆ

### 1. การพัฒนาเพิ่มจำนวนคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นในระบบ

1.1 การสนับสนุนคลินิกพยาบาลที่มีอยู่แล้วให้เข้าร่วมเป็นเครือข่ายหน่วยบริการ  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

ณ วันที่ 18 มิ.ย 2562 ทั่วประเทศมีจำนวน 5,552 แห่ง (อยู่ใน กทม. 37 แห่ง)

ขึ้นทะเบียนเป็นคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

- ปี 2562-2563 จำนวน 6 แห่ง
- ปี 2564 จำนวน 33 แห่ง
- ปี 2565 จำนวน 68 แห่ง
- ปี 2566 จำนวน 254 แห่ง

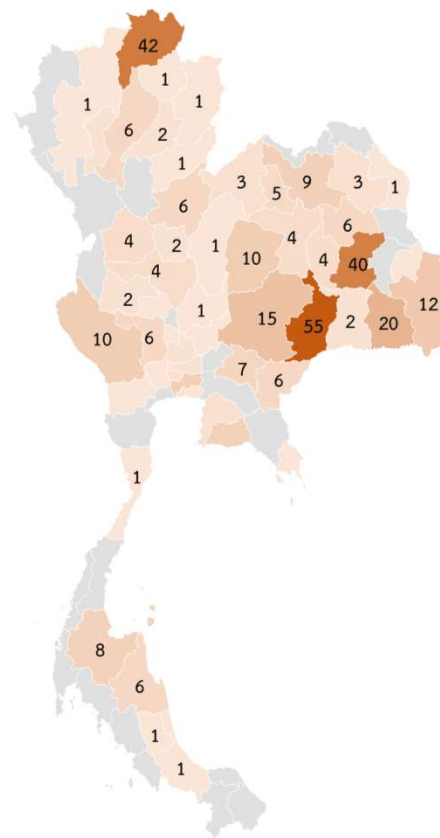


คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## จำนวนหน่วยบริการที่มีในแต่ละปี ตั้งแต่เริ่มดำเนินการจนถึงปัจจุบัน ปี 2564-2566 แยกรายปี

สปสข.เขต	จำนวนปี 64	จำนวนปี 65	จำนวนปี 66	รวม
1	7	12	37	56
2	0	4	4	8
3	0	6	7	13
4	1	6	3	9
5	0	5	14	19
6	5	6	15	26
7	0	10	47	57
8	0	1	20	21
9	9	9	64	82
10	0	2	31	33
11	5	3	6	14
12	0	0	2	2
13	6	4	4	14
รวม	33	68	254	355

การกระจายตัว



จังหวัดที่ยังไม่มีหน่วยบริการ

1. แม่ฮ่องสอน
2. สุโขทัย
3. ดาก
4. สิงห์บุรี
5. นครนายก
6. เพชรบุรี
7. สมุทรสาคร
8. สมุทรสงคราม
9. จันทบุรี
10. ฉะเชิงเทรา
11. บึงกาฬ
12. หนองคาย
13. มุกดาหาร
14. ยโสธร
15. กระบี่
16. ชุมพร
17. พังงา
18. ระนอง
19. ภูเก็ต
20. ยะลา
21. สตูล
22. ตรัง
23. นราธิวาส

## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

1.2 การสนับสนุนผู้ประกอบการพยาบาลที่สนใจเปิดคลินิกการพยาบาล และเข้าร่วมเป็นคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น เป็นเครือข่ายหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ณ วันที่ 27 มี.ค 2566 ทั่วประเทศเปิดคลินิกการพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 5,552 แห่งในปี 2562 เพิ่มขึ้นเป็น 6,965 แห่ง (อยู่ใน กทม. 37 แห่ง)



คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

1.3 การสนับสนุนสถาบันการศึกษาพยาบาลเพื่อจัดตั้งคลินิกและเข้าร่วมเป็นเครือข่ายหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ปี 2564 วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

ปี 2565 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ปี 2566 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ปี 2567 วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกออนไลน์

ทะเบียนอีก 4 แห่ง และอยู่ระหว่างการจัดตั้งอีกหลายแห่ง



คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลงานจำนวนผลงานการให้บริการภาพรวม คน / ครั้ง ตั้งแต่เริ่มดำเนินการ จนถึงปัจจุบัน แยกรายเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนเงินจ่าย
เขต 1 เชียงใหม่	10,160	42,984	14,259,870
เขต 2 พิษณุโลก	554	3,652	705,556
เขต 3 นครสวรรค์	505	2,069	518,458
เขต 4 สระบุรี	263	1,000	417,540
เขต 5 ราชบุรี	14,100	27,395	11,338,010
เขต 6 ระยอง	7988	51,097	12,100,052
เขต 7 ขอนแก่น	13,783	45,007	19,302,410
เขต 8 อุดรธานี	2981	6,227	2,618,380
เขต 9 นครราชสีมา	26,250	53,071	26,104,560
เขต 10 อุบลราชธานี	8,686	15,705	6,650,982
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	414	1,671	406,390
เขต 12 สงขลา	51	209	35,320
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	1,454	4,231	1,474,098
รวม	87,189	254,318	95,931,626

จำนวนผลงานการให้บริการภาพรวม คน / ครั้ง ตั้งแต่เริ่มดำเนินการ จนถึงปัจจุบัน แยกตามรายบริการ

ลำดับ	กิจกรรม	คน	ครั้ง	เงินจ่าย
1	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและไม่สามารถควบคุมอาการได้ (6 ครั้ง)	54,322	86,563	49,836,600
2	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	10,784	81,737	13,877,440
3	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>15 นาที)	3,365	24,404	7,803,200
4	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย (8 ครั้ง)	10,216	20,151	15,820,800
5	กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (4 ครั้ง)	13,515	17,110	6,753,200
6	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	3,897	13,808	1,103,760
7	ค่าล้างจุ่ม/ล้าง	1,775	2,791	223,200
8	การล้างตา/ล้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	1,078	1,931	154,400
9	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	725	1,855	111,180
10	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	616	1,135	34,050
11	บริการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (1 ครั้ง)	729	734	72,900
12	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	77	648	19,380
13	การสวนปัสสาวะคาสาย	144	438	48,180
14	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	103	301	9,030
15	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	122	251	12,550
16	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	100	242	19,280
17	สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2 ทาง	35	67	1,876
18	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	34	65	5,850
19	สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	25	32	2,880
20	การสวนปัสสาวะทิ้ง	3	3	-
รวม		101,665	254,266	95,909,756



## 23 จังหวัดที่ยังไม่มีคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น<sup>2</sup>

### จังหวัดที่ยังไม่มีหน่วยบริการ

1. แม่ฮ่องสอน
2. สุโขทัย
3. ตาก
4. สิงห์บุรี
5. นครนายก
6. เพชรบุรี
7. สมุทรสาคร
8. สมุทรสงคราม
9. จันทบุรี
10. ฉะเชิงเทรา
11. บึงกาฬ

### จังหวัดที่ยังไม่มีหน่วยบริการ

12. หนองคาย
13. มุกดาหาร
14. ยโสธร
15. กระบี่
16. ชุมพร
17. พังงา
18. ระนอง
19. ภูเก็ต
20. ยะลา
21. สตูล
22. ตรัง
23. นราธิวาส

# การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

## 2. การบริหารจัดการคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

2.1 จัดทำคู่มือการบริหารจัดการคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น เพื่อให้คลินิกมีการดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐาน มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่เกี่ยวข้อง เนื้อหาประกอบด้วย

- ◆ กฎหมายที่ควรรู้ในการเป็นผู้ประกอบการคลินิกการพยาบาล
- ◆ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคลินิกการพยาบาล
- ◆ การเปิดคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นต้องทำอย่างไร
- ◆ ขอบเขตการบริการและวิธีการเบิกจ่ายค่าชดเชยค่าบริการ
- ◆ แบบบันทึกการให้บริการผู้ป่วย



# การบริหารจัดการคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

## ส่วนที่ 1

กฎหมายที่ควรรู้ในการ  
เป็นผู้ประกอบการ  
คลินิกพยาบาล



## ส่วนที่ 2

คลินิกการพยาบาล  
และการผดุงครรภ์  
กับกฎหมาย  
ที่เกี่ยวข้อง



## ส่วนที่ 3

การเปิดคลินิกพยาบาล  
ชุมชนอบอุ่น  
ต้องทำอะไร



## ส่วนที่ 4

ขอบเขตการบริการ  
ของคลินิกพยาบาล  
ชุมชนอบอุ่น



วิธีการเบิกจ่าย  
ค่าชดเชย  
ค่าบริการ



## ส่วนที่ 5

แบบบันทึกการให้  
บริการผู้รับบริการ



## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

2.2 จัดทำแนวทางการให้บริการพยาบาลที่มีรูปแบบการนำไปใช้ที่สะดวก เข้าใจง่าย โดยการใช้ QR CODE ซึ่งจะทำให้คลินิกมีความรู้เข้าใจและปฏิบัติตามมาตรฐานการพยาบาล และขั้นตอนการบริการ เช่น เรื่องการเยี่ยมบ้าน และการรักษาโรคเบื้องต้น รวมทั้งเอกสารการเบิกจ่าย วิธีการเบิกจ่าย โดยได้ประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่ม LINE ของสมาชิกกลุ่มต่าง ๆ และ WEBSITE สภาการพยาบาล





สปลช  
สำนักงานประชาสัมพันธ์



## คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น จะบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน (การเยี่ยมบ้าน) ต้องอย่างไร

1

ศึกษาขอบเขตกิจกรรม การดูแลสุขภาพผู้ป่วย ที่บ้านตามประกาศสปลช

ประกาศกิจกรรม การบริการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยที่บ้าน ปี 2566



หมายเหตุ สปลช จะมีการประกาศทุกปี

2

รับฟังคำชี้แจงทำความเข้าใจ/ ทบทวนความรู้ การเยี่ยมบ้านที่ สภาการพยาบาลจัดขึ้น



- วิธีการประเมินผู้ป่วย
- แนวทางการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน
- แบบบันทึกการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน

3

เยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามขั้นตอน

- ประสานหน่วยงานประจำ/ค้นหาผู้ป่วยและประสาน หน่วยงานประจำเพื่อให้เข้าชื่อ
- ประเมินปัญหาผู้ป่วยก่อนให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน
- เยี่ยมบ้านโดยใช้กระบวนการเยี่ยมบ้าน
- พิสูจน์ตัวตนผู้ป่วยทุกครั้ง
- บันทึกการเยี่ยมบ้านตามแบบบันทึกที่สภาการพยาบาล กำหนด
- จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วยเป็นรายบุคคล เพื่อการตรวจสอบ

4

เบิกจ่าย ค่าชดเชยจาก สปลช.

- เข้าโปรแกรม E-Claim



คำแนะนำการเข้าระบบ E-Claim

เริ่มต้นด้วย การพัฒนา คลินิกให้ได้ตาม มาตรฐาน

ศึกษาจากคู่มือ การบริหารจัดการคลินิก พยาบาลชุมชนอบอุ่นที่สภา การพยาบาลจัดทำขึ้น



## คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น จะบริการรักษาโรคเบื้องต้นต้องอย่างไร

1

ศึกษาขอบเขตและ กฎหมายวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

ศึกษาข้อบังคับสภา การพยาบาล ปี 2564



ศึกษาประกาศสภา การพยาบาล เรื่อง การเยียวยา



2

ศึกษาประกาศ สำนักงาน หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่อง อัตราค่าชดเชย



3

รับฟังคำชี้แจงทำความเข้าใจ/ ทบทวนความรู้ ด้วยตนเอง

- โดยเข้าประชุมกับสภาการพยาบาล
- ศึกษาจาก



- การวินิจฉัยอาการ
- การตรวจรักษาโรคเบื้องต้น
- ยาที่ใช้ตามกลุ่มอาการ
- การบันทึกการรักษา

4

เข้ารับการอบรม/ศึกษาการใช้โปรแกรม เบิกจ่าย อัตราค่าชดเชยจาก สปลช.

- ➔ การใช้โปรแกรม A-med
- ➔ การพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วย



- เพื่อการเบิกจ่ายอัตราค่าชดเชย

5

บันทึกเวชระเบียนและส่งได้ บริการผู้ป่วยเพื่อรับการ ตรวจสอบและเบิกจ่ายเงิน

- จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วยที่มารับ บริการ
- บันทึกการรักษาโรคเบื้องต้นตามแบบ บันทึกที่สภาการพยาบาลกำหนด
- เบิกจ่ายค่าชดเชย โดยใช้ โปรแกรม A-med



## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

### 3. การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้มีมาตรฐานวิชาชีพ

3.1 จัดทำ CNPG เป็นแนวปฏิบัติการบริการในการเยี่ยมบ้านใน 4 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยหลังผ่าตัด ผู้ป่วยเรื้อรังที่ได้รับการวินิจฉัยและการรักษาแล้วแต่ไม่สามารถควบคุมภาวะของโรคได้ตามเกณฑ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและไร้ความสามารถ และผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

#### 3.2 จัดทำ CNPG เป็นแนวปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น

3.3 จัดประชุมผู้ประกอบการคลินิกเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เพื่อทำความเข้าใจในเรื่องการทำแผน กฎหมายต่าง ๆ การเยี่ยมบ้าน การรักษาโรคเบื้องต้น และรับฟังอุปสรรคข้อติดขัดต่าง ๆ เพื่อนำมาแก้ไข



## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

3.4 จัดทำแบบฟอร์มการบันทึกเวชระเบียน และแบบฟอร์มการให้บริการ  
ทั้งการพยาบาลพื้นฐาน การทำแผล,การเย็บมบ้าน,การรักษาโรคเบื้องต้น)  
รายละเอียดอยู่ในคู่มือบริหารจัดการคลินิก

3.5 ปรับปรุงข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้น โดยมีการประกาศกำหนดรายการยา  
สำหรับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเวชปฏิบัติ พ.ศ.2565 และขณะนี้ปรับปรุงคู่มือการรักษา  
โรคเบื้องต้น ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ

3.6 สนับสนุนให้สถาบันการศึกษาจัดการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติ  
(การรักษาโรคเบื้องต้น) 16 สัปดาห์



# เวชระเบียนที่คลินิกพยาบาลได้นำไปใช้และตัวอย่างการบันทึก เรื่อง การทำแผล

ชื่อคลินิก \_\_\_\_\_ รพ.สต. \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ป่วย \_\_\_\_\_ เพศ  ชาย  หญิง \_\_\_\_\_ วัน/เดือน/ปีเกิด \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ประวัติการกักตุนยา  ประวัติสุขภาพเดิม (30 วัน)  ประวัติโรค  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้) \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ในกรณีฉุกเฉินบุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ ระบุ \_\_\_\_\_

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

โรคประจำตัว \_\_\_\_\_

ประวัติการแพ้ยา/อาหาร/สารเคมี \_\_\_\_\_

วันเดือนปี ที่บันทึก \_\_\_\_\_ ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_  
 ผู้บันทึก ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ เพศ  ชาย  หญิง อายุ \_\_\_\_\_ ปี วันที่ให้บริการ \_\_\_\_\_

อาการสำคัญ (Chief Complaint) \_\_\_\_\_

ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present Illness) \_\_\_\_\_

ประวัติเจ็บป่วยในอดีต (Past History) \_\_\_\_\_

ยาที่ใช้เป็นประจำ \_\_\_\_\_

การตรวจร่างกาย T \_\_\_\_\_ °C P \_\_\_\_\_ /min R \_\_\_\_\_ /min BP \_\_\_\_\_ /mmHg Wt \_\_\_\_\_ kgs. Ht \_\_\_\_\_ cms. BMI \_\_\_\_\_

(ข้อมูลการตรวจร่างกายตามปัญหาของผู้ป่วย)

- OP1&2. การล้างตา Eye
- OP3. การล้างจมูก Nose
- OP4, 5 &6. การดูแลระบบทางเดินหายใจ Resp
- OP7. NG tub
- OP8&9. Foley
- OP10&11. Dressing ทำแผล
- หนังสือแสดงความยินยอม



- F1. การทดสอบก่อนการผ่าตัด
- F2. ผ่าตัดร่ายเก่า
- F2. ผ่าตัดร่ายใหม่
- F3. การตรวจหลังคลอด
- F4 .F5 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค แรกเกิดถึง5ปี
- F6. การวางแผนครอบครัว
- F7. การคัดกรองมะเร็งเต้านม
- F8. การคัดกรอง metabolic
- หน้าที 1.. เวชระเบียนผู้รับบริการ



คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

### 4. การเยี่ยมชมติดตาม ประเมินผล และการรับฟังปัญหา ข้อขัดข้องต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

ปี 2562–2563 สปสช ร่วมกับสภาการพยาบาลเยี่ยมชมติดตามคลินิกในเขตกรุงเทพมหานครจำนวน 6 คลินิกพบว่าประชาชนที่รับบริการมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด สะดวกใกล้บ้าน รับบริการนอกเวลาราชการได้

สภาการพยาบาลได้จัดทำวิดิทัศน์ประชาสัมพันธ์คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น และได้นำเสนอในการประชุมเวทีต่าง ๆ



## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

ปี 2564–2565 ติดตามประเมินผลคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น 33 แห่ง โดยใช้แบบสอบถาม ในพื้นที่นำร่อง 5 เขตสุขภาพ คือ เขต 1, เขต4 , เขต6, เขต9 ,และเขต 11 พบว่าอัตราค่าชดเชยค่าบริการบางรายการน้อยกว่าต้นทุน เช่น การทำแผลผู้ป่วยติดเตียง

ข้อเสนอแนะต่าง ๆ จากการติดตามประเมินผล สปสช. ได้นำไปเพิ่มการบริการและอัตราค่าชดเชยในปีต่อไป

## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

ปี 2566 สปสช.ร่วมกับ สภาการพยาบาลร่วมเยี่ยมคลินิกพยาบาลใน  
จังหวัดชลบุรี สระแก้ว บุรีรัมย์ เชียงราย กาญจนบุรี จำนวน 21 คลินิก  
ผลการเยี่ยมคลินิกพบว่า การปฏิบัติเรื่องมีการเบิกจ่ายยังมีปัญหา การไม่  
เข้าใจข้อกำหนดในการเยี่ยมบ้าน และปัญหาอื่น ๆ ทำให้สภาการพยาบาล  
ได้นำประเด็นปัญหาที่พบมาพัฒนาเพื่อให้คลินิกสามารถดำเนินการเป็นไป  
ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพกำหนด

## การสนับสนุนการดำเนินงานคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

ปี 2567 จากคำแถลงนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขที่สำคัญประเด็นหนึ่ง คือ การยกระดับ 30 บาทพลัส (Quick Win) เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ทัวถึง และสะดวกมากขึ้น โดยมี สปสช. เป็นองค์กรสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าว โดยเฉพาะประเด็นเรื่องการต่อยอดนโยบาย บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ ซึ่งจะมีการดำเนินโครงการนำร่องใน ๔ จังหวัด คือ จังหวัดแพร่ เพชรบุรี ร้อยเอ็ด และนราธิวาส

สภาการพยาบาลจึงปรับแผนเพื่อตอบสนองภารกิจของ สปสช. ในการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยการจัดประชุมชี้แจงคลินิกพยาบาลที่มีอยู่แล้วทั้งหมดในแต่ละจังหวัดนำร่องทั้ง 4 จังหวัด เพื่อชักชวนให้เข้ามาเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดแผนดำเนินการให้ครบทั้ง 4 จังหวัดภายในเดือนธันวาคม 2566

# 1) สถานการณ์ สถานพยาบาลเอกชน แต่ละวิชาชีพ ที่ร่วมให้บริการประชาชนในระบบ UC



จำนวนสถานพยาบาล สบส. เทียบกับ หน่วยบริการ สปสช. (แห่ง)

ข้อมูล ณ 30 ต.ค. 66

ประเภทบริการปฐมภูมิ	แพร์		เพชรบุรี		ร้อยเอ็ด		นราธิวาส		รวม 4 จังหวัด		% ขึ้นทะเบียน สปสช.
	สบส./อย.	สปสช.	สบส./อย.	สปสช.	สบส./อย.	สปสช.	สบส./อย.	สปสช.	สบส./อย.	สปสช.	
1) คลินิกพยาบาล	49	2	55	3	195	63	24	1	323	69	21.4%
2) คลินิกกายภาพบำบัด	3	0	2	0	4	2	2	1	11	3	27.3%
3) คลินิกเทคนิคการแพทย์	8	1	7	0	6	0	4	0	25	1	4.0%
4) ร้านยา (ขึ้นทะเบียน ขย.5 กับ อย.)	85	10	105	6	193	29	96	6	479	51	10.6%
คลินิกเวชกรรม	51	0	77	0	98	0	60	2	286	2	0.7%
คลินิกทันตกรรม	17	0	33	0	53	0	21	0	124	0	0.0%

สบส. = คลินิกที่ขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาล กับ กรมสนับสนุนบริการสาธารณสุข

**เป้าหมาย...** คลินิกพยาบาล ร้านยา คลินิกกายภาพบำบัด คลินิกเทคนิคการแพทย์ ทุกแห่งที่ขึ้นทะเบียนกับ สบส. เข้าร่วมให้บริการในระบบ UC ครบ 100 % ภายใน ธันวาคม 2566

# การดำเนินงานเพื่อสร้างความยั่งยืนของระบบบริการ

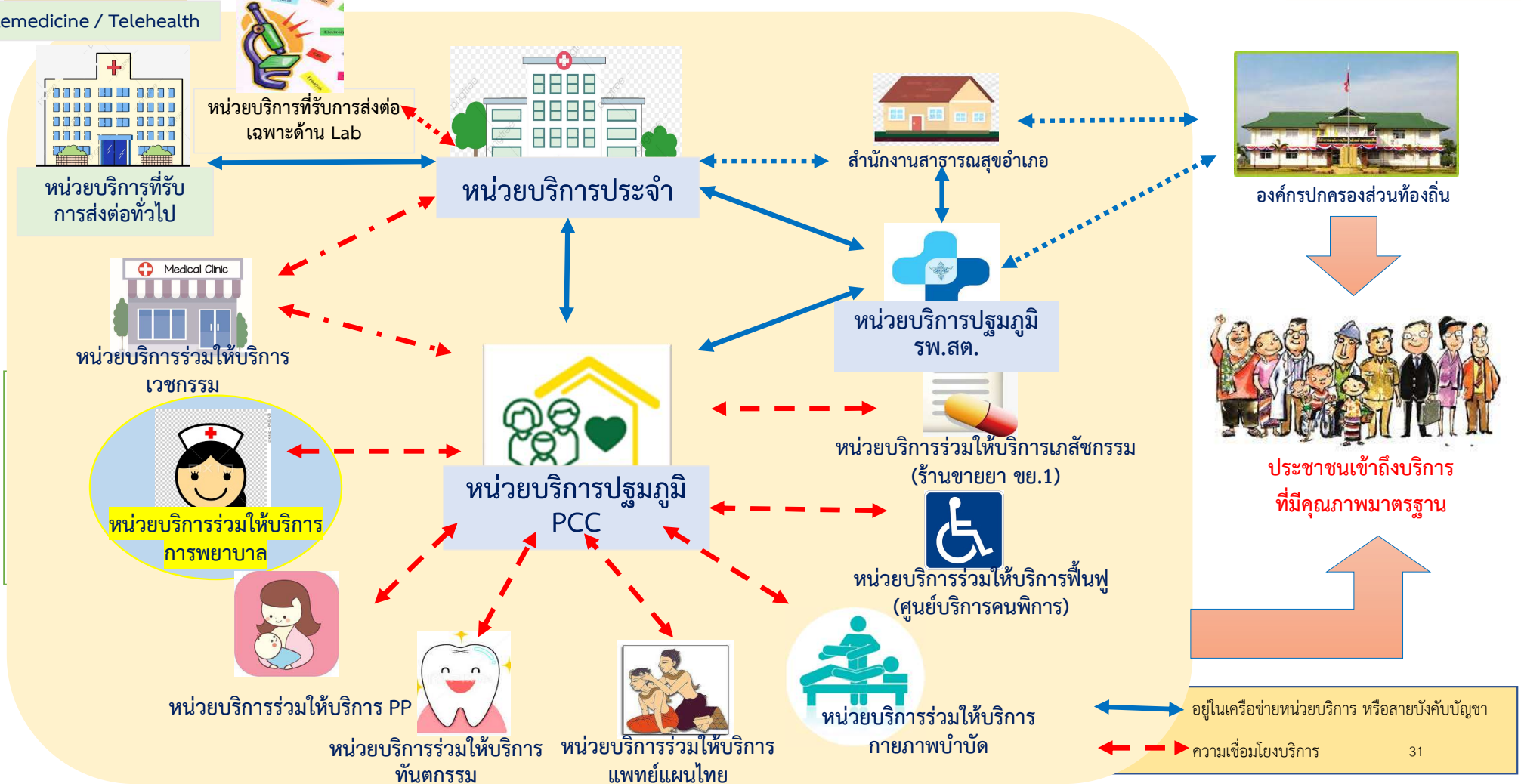
โดย ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์ ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิ และการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค



# กรอบแนวคิดการจัดเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิ



Telemedicine / Telehealth



# การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ





# บทบาทหน้าที่ คลินิกการพยาบาลฯ ที่เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ

1. ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
2. มีหน้าที่ (ตามมาตรา 45\*) ดังต่อไปนี้
  - (1) ให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งการใช้วัคซีน ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ โดยให้ความเสมอภาคและอำนวยความสะดวกในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็น ตลอดจนเคารพในสิทธิส่วนบุคคล ในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเชื่อทางศาสนา
  - (2) ให้ข้อมูลการบริการสาธารณสุขของผู้รับบริการตามที่ผู้รับบริการร้องขอและตามประกาศที่มีการกำหนดเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยและผู้รับบริการโดยไม่บิดเบือน
  - (3) ให้ข้อมูลที่เกี่ยวกับชื่อ แพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือผู้รับผิดชอบในการดูแลอย่างต่อเนื่องทางด้านสุขภาพและสังคมแก่ญาติหรือผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการอย่างเพียงพอ
  - (4) รักษาความลับของผู้รับบริการจากการปฏิบัติหน้าที่ตาม (1) และ (2) อย่างเคร่งครัด เว้นแต่เป็นการเปิดเผยต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย
  - (5) จัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคุณภาพและบริการ รวมทั้งการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

## จุดเน้นการดำเนินงานเพื่อสร้างความยั่งยืนของระบบบริการ

1

ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ

2

กรณีพบความเสียหายหรือผู้ป่วยมีอาการป่วยรุนแรงขึ้น ให้คำแนะนำผู้ป่วยไปรักษาตามสิทธิ หรือส่งต่อเพื่อรับการดูแลรักษาตามระบบ

3

ส่งข้อมูลเบิก-จ่าย ถูกต้องและครบถ้วนตามการให้บริการจริง

4

มีความพร้อมของหลักฐานการให้บริการเพื่อรองรับการตรวจสอบ

# การกำกับ ติดตาม และประเมินผล



ประสานการดำเนินงาน กับ หน่วยบริการแม่ข่ายในพื้นที่



พัฒนาศักยภาพและกำกับติดตาม โดย สภาการพยาบาล/องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง



การบริหารจัดการและกำกับคุณภาพบริการ โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกลไกอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่



จะมีการศึกษาเพื่อประเมินผลโดยองค์กรภายนอก ควบคุมการดำเนินงาน เพื่อจัดทำข้อเสนอใน  
ระยะต่อไป

## สถานการณ์ และผลการให้บริการ ปีงบประมาณ 2566

โดย คุณปิยพร ปิยะจันทร์ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ ฝ่ายสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิ และการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค สปสช.

# การดำเนินงานที่ผ่านมา

นำร่องใน เขต 13 จำนวน  
หน่วยบริการที่เข้าร่วม  
6 แห่ง  
ให้บริการ OP PP

ขยายหน่วยบริการ  
ให้ครอบคลุมใน  
ทุกสปสช.เขต  
จำนวน หน่วยบริการที่  
เข้าร่วม 101 แห่ง  
ให้บริการ OP PP

2563

2564

2565

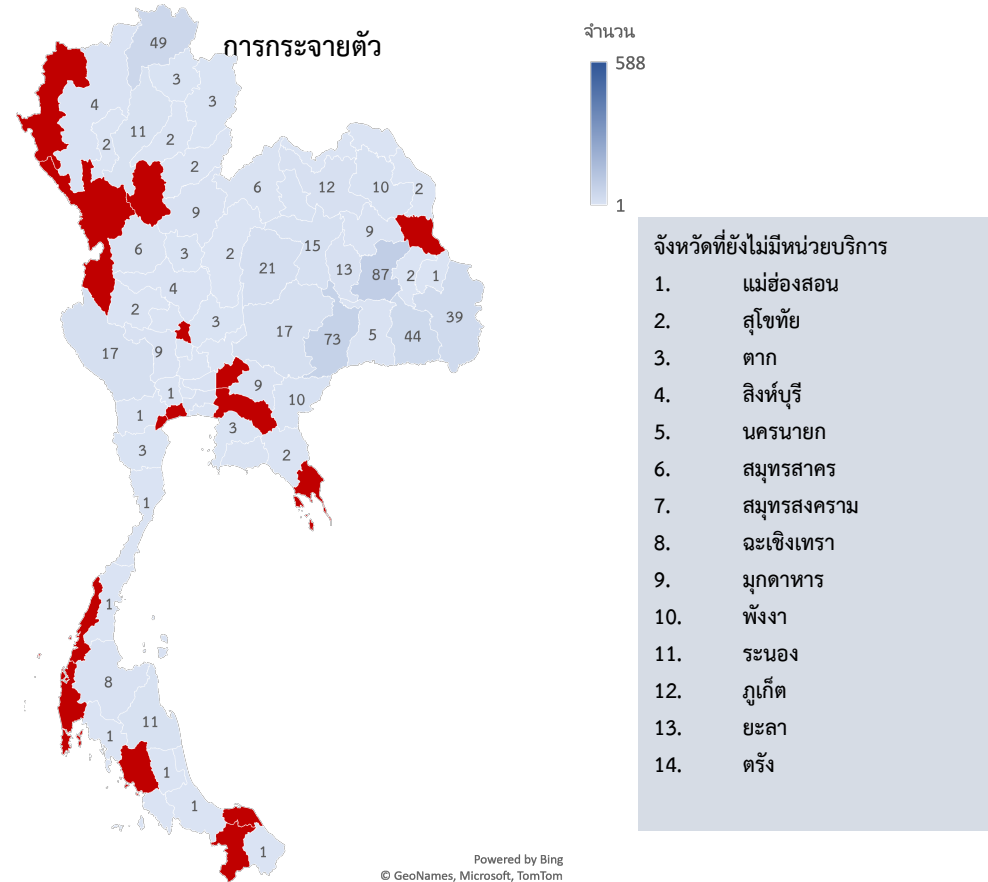
2566

เพิ่มพื้นที่นำร่อง ในเขต  
1 , 4 , 6 ,9 และ 11  
จำนวน หน่วยบริการที่  
เข้าร่วม 28 แห่ง  
ให้บริการ OP PP

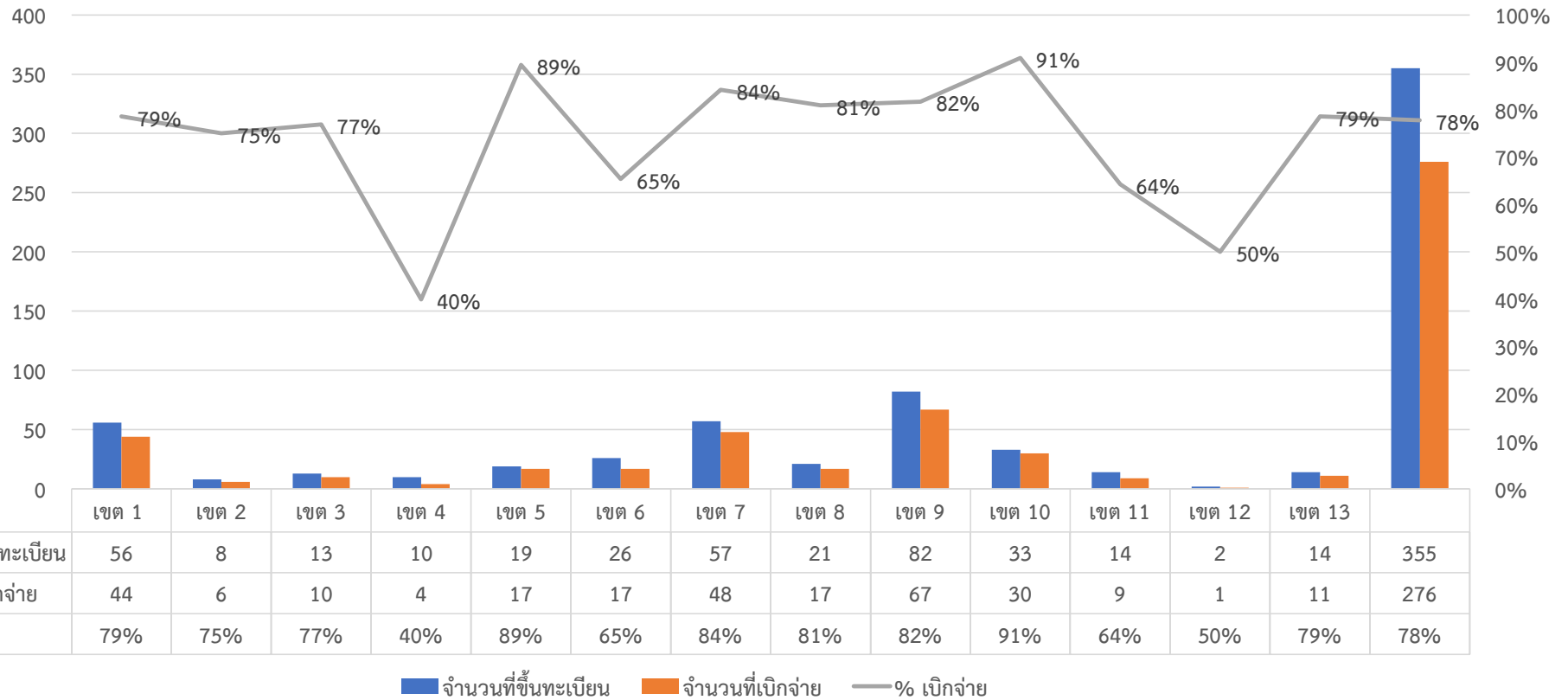
ขยายหน่วยบริการ  
ให้ครอบคลุมในจังหวัด  
จำนวน หน่วยบริการที่  
เข้าร่วม 355 แห่ง  
เพิ่ม บริการ PP

# จำนวนหน่วยบริการแยกรายปี/รายเขต

สปสช.เขต	ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 67	รวม
1	7	12	37	18	74
2	0	4	4	5	13
3	0	6	7	3	16
4	1	6	3	7	17
5	0	5	14	13	32
6	5	6	15	5	31
7	0	10	47	67	124
8	0	1	20	22	43
9	9	9	64	34	116
10	0	2	31	53	86
11	5	3	6	7	21
12	0	0	2	2	4
13	6	4	4	3	17
รวม	33	68	254	239	594



# จำนวนหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน/ที่ให้บริการแยกรายเขตเทียบกับเป้าหมายที่กำหนด

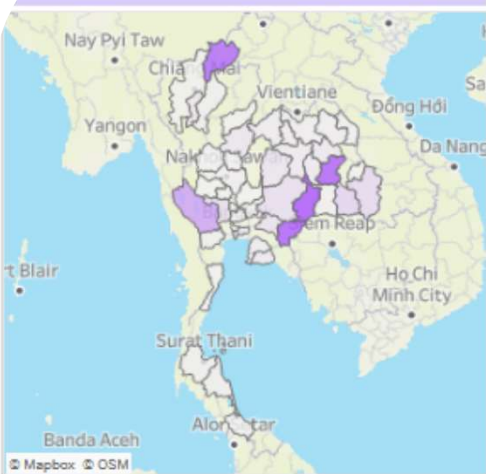


30 กันยายน 66

# ภาพรวมนวัตกรรม หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

28 ตุลาคม 2023

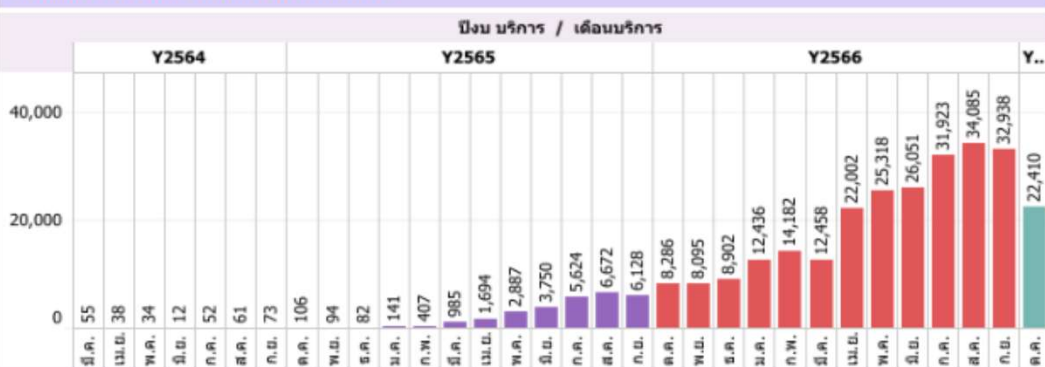
แสดงพื้นที่มีการให้บริการ - จำนวนครั้ง



หน่วยขึ้นทะเบียน	จำนวนหน่วยเบิก	จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนเงินจ่าย
407	295	96,035	287,986	108,194,140

ปีงบ บริการ: (All)   
 เขต:   
 จังหวัด:

รายเดือน - แนวโน้มจำนวนครั้งการรับบริการ



รายจังหวัด (จำนวนครั้ง)

เขต 1 เชียงใหม่	เชียงใหม่	42,344
	ลำพูน	4,183
	ลำปาง	1,403
	เชียงใหม่	58
เขต 2 พิษณุโลก	พิษณุโลก	4,105
	อุตรดิตถ์	29
เขต 3 นครสวรรค์	นครสวรรค์	1,153
	ชัยนาท	444
	พิจิตร	335
	กำแพงเพชร	332

TOP10 - รายโรค (จำนวนคน)

ชื่อโรค	จำนวนคน
I10 Essential (primary) hypertensi..	26,618
Z480 Attention to surgical dressings..	15,892
E119 Non-insulin-dependent diabet..	12,612
Z719 Counselling, unspecified	5,877
Z718 Other specified counselling	4,382
E11 Non-insulin-dependent diabet..	3,452
Z74 Problems related to care-provi..	2,592
Z743 Need for continuous supervisi..	2,318
E10 Insulin-dependent diabetes m..	1,902
Z508 Care involving use of other re..	1,654
Z099 Follow-up examination after u..	1,525
Z488 Other specified surgical follow..	1,449
Z768 Persons encountering health s..	1,162

รายการกิจกรรม (จำนวนครั้ง)

no.	ITEM	กิจกรรม	จำนวนครั้ง
1	70002	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อร..	99,955
2	55811	การทำแผลเปิด/ปิดเชื้อ	93,660
3	55812	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>15 ..	28,123
4	70003	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรังและมีก..	21,485
5	70001	กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หาย..	17,612
6	55810	การทำแผลแห้ง/แผลเย็น	16,578
7	55220	คำสาบงู/ข้าง	3,436
8	55320	การพันยาสายหลอดเลือด (เฉพาะข..	2,538
9	55210	การล้างตา/ข้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	2,116
10	55823	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	1,328
11	70004	บริการคัดกรองเบาหวาน/ความดัน..	817
12	55824	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	738
13	55611	การสวนทวารด้วยยาละลาย	473

รายหน่วยบริการ

จังหวัด	no.	รหัสหน.	ชื่อหน่วย	คน	ครั้ง	เงินจ่าย
กรุงเทพฯ	1	22338	คลินิกการยา..	58	240	73,701
	2	42242	คลินิกการยา..	69	505	50,561
	3	42971	คลินิกการยา..	797	1,837	813,181
	4	43077	รักษแผลคลินิก..	21	85	20,301
	5	43718	บุษกรคลินิกกา..	84	287	132,031
	6	43934	ขีดใกล้คลินิก..	437	847	403,741
	7	44178	รักษสุขภาพกา..	2	14	2,381
กาญจนบุรี	8	42618	คลินิกใกล้หนอ..	4,473	8,812	3,752,411
	9	42908	นิภาพรคลินิก..	348	1,841	1,186,581
	10	43199	คลินิกใกล้หนอ..	3,264	6,408	3,141,171
	11	43986	ยาศิริคลินิกการ..	44	311	66,851
	12	44029	กันยารัตน์คลินิ..	1,042	1,095	409,001
	13	44113	คลินิกท่าม่วงก..	2,206	3,398	1,250,801
	14	44181	แคร์ยูคลินิกการ..	769	1,162	463,731
	15	44225	อรอุมาคลินิกก..	851	1,729	539,201



## 2.1 จำนวนผลงานการให้บริการภาพรวม ตั้งแต่เริ่มดำเนินการ จนถึงปัจจุบัน แยกรายปี รายเขต

สปสข. เขต	ปีงบประมาณ 2564			ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566			รวม		
	จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนครั้ง	จำนวนเงิน
เขต 1	49.0	325.0	67,340.0	2,920.0	6,398.0	2,304,710.0	9,219.0	38,415.0	12,373,550.0	12,188.0	45,138.0	14,745,600.0
เขต 2	-	-	-	59.0	333.0	47,530.0	540.0	3,398.0	698,016.0	599.0	3,731.0	745,546.0
เขต 3	-	-	-	165.0	257.0	109,730.0	474.0	1,960.0	433,106.0	639.0	2,217.0	542,836.0
เขต 4	-	-	-	60.0	203.0	55,480.0	243.0	804.0	365,380.0	303.0	1,007.0	420,860.0
เขต 5	-	-	-	707.0	1,073.0	535,870.0	14,598.0	28,239.0	11,443,416.0	15,305.0	29,312.0	11,979,286.0
เขต 6	-	-	-	1,639.0	7,550.0	1,580,350.0	7,998.0	45,614.0	10,974,300.0	9,637.0	53,164.0	12,554,650.0
เขต 7	-	-	-	739.0	1,370.0	538,150.0	14,124.0	45,903.0	19,937,228.0	14,863.0	47,273.0	20,475,378.0
เขต 8	-	-	-	-	-	-	3,179.0	6,861.0	2,875,340.0	3,179.0	6,861.0	2,875,340.0
เขต 9	-	-	-	7,914.0	11,072.0	4,967,740.0	24,137.0	44,173.0	22,209,918.0	32,051.0	55,245.0	27,177,658.0
เขต 10	-	-	-	-	-	-	8,627.0	15,752.0	6,569,732.0	8,627.0	15,752.0	6,569,732.0
เขต 11	-	-	-	55.0	134.0	27,410.0	428.0	1,752.0	421,230.0	483.0	1,886.0	448,640.0
เขต 12	-	-	-	-	-	-	49.0	210.0	35,310.0	49.0	210.0	35,310.0
เขต 13	-	-	-	46.0	176.0	30,640.0	1,439.0	3,595.0	1,455,078.0	1,485.0	3,771.0	1,485,718.0
รวม	49.0	325.0	67,340.0	14,304.0	28,566.0	10,197,610.0	85,055.0	236,676.0	89,791,604.0	99,359.0	265,567.0	99,989,214.0

## จำนวนผลงานการให้บริการภาพรวม ตั้งแต่เริ่มดำเนินการ จนถึงปัจจุบัน แยกรายปี รายบริการ

ลำดับ	กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2564			ปีงบประมาณ 2565			ปีงบประมาณ 2566			รวม		
		จำนวน คน	จำนวน ครั้ง	จำนวนเงิน	จำนวน คน	จำนวน ครั้ง	จำนวนเงิน	จำนวน คน	จำนวน ครั้ง	จำนวนเงิน	จำนวน คน	จำนวน ครั้ง	จำนวนเงิน
1	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและไม่สามารถควบคุมอาการได้ (6 ครั้ง)	-	-	-	4,879	5,589	3,353,400	53,783	85,740	49,094,400	58,662	91,329	52,447,800
2	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	10	92	15,640	1,541	12,726	2,163,420	10,548	73,657	12,477,490	12,099	86,475	14,656,550
3	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>15 นาที)	5	139	44,480	219	2,532	810,240	3,406	23,437	7,444,480	3,630	26,108	8,299,200
4	กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย (8 ครั้ง)	-	-	-	1,941	3,265	2,612,000	9,396	17,302	13,526,400	11,337	20,567	16,138,400
5	กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (4 ครั้ง)	1	2	800	2,923	3,180	1,272,000	11,395	13,728	5,397,200	14,319	16,910	6,670,000
6	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	4	31	2,480	368	1,372	109,760	3,883	13,717	1,092,640	4,255	15,120	1,204,880
7	การพันยาขยายหลอดเลือด (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	-	-	-	17	30	1,800	776	2,115	126,720	793	2,145	128,520
8	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	6	27	810	55	89	2,670	661	1,154	34,530	722	1,270	38,010
9	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	-	-	-	17	99	2,970	75	587	17,520	92	686	20,490
10	การสวนปัสสาวะคาสาย	6	27	2,970	44	160	17,600	118	264	29,040	168	451	49,610
11	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	-	-	-	14	31	930	123	327	9,780	137	358	10,710
12	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร	1	7	560	24	71	5,680	88	173	13,840	113	251	20,080
13	ล้างจมูก/ล้าง	-	-	-	-	-	-	1,908	2,993	239,360	1,908	2,993	239,360
14	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	-	-	-	-	-	-	132	279	13,850	132	279	13,850
15	สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2 ทาง	-	-	-	-	-	-	36	73	2,044	36	73	2,044
16	ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	-	-	-	-	-	-	35	71	6,390	35	71	6,390
17	สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	-	-	-	-	-	-	29	40	3,600	29	40	3,600
18	การล้างตา/ล้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม		33	325	67,740	12,042	29,144	10,352,470	96,392	235,657	89,529,284	108,467	265,126	99,949,494

แนวทางการดำเนินงานหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน  
การพยาบาลและผดุงครรภ์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ปีงบประมาณ 2567

คุณกนิษฐา ศรีวงษา ฝ่ายสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิ และการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค สปสช.

กรอบการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ปีงบประมาณ 2567			บริการเดิมตามประกาศปี 2566
รายการบริการ	1. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)	2. ค่าบริการการรักษาโรคเบื้องต้น ตามขอบเขตวิชาชีพ	3. ค่าบริการการพยาบาล ตามขอบเขตวิชาชีพ
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มช่องทางและความสะดวกในการเข้ารับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับคนไทยกลุ่มวัยทำงาน</li> <li>2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานให้แก่ประชาชน</li> <li>3. เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล</li> </ol>		
ขอบเขตบริการ/กิจกรรมบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บริการ ANC ที่แพทย์วินิจฉัยแล้วไม่ใช่ครรภ์เสี่ยง</li> <li>2. บริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิด</li> <li>3. บริการถ่วงยางอนามัย</li> <li>4. บริการทดสอบการตั้งครรภ์</li> <li>5. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ในหญิงไทยวัยเจริญพันธุ์ อายุ 13-45 ปี</li> <li>6. บริการตรวจหลังคลอด และบริการป้องกันการขาดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก</li> <li>7. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต</li> </ol>	<p>ขอบเขตการให้บริการตาม<b>ข้อบังคับสภาการพยาบาล</b> ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2564</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การพยาบาลพื้นฐาน</li> <li>2. การดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน</li> <li>3. การบริหารยาตามแผนการรักษาของแพทย์</li> <li>4. จ่ายเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมบริการที่ให้</li> </ol>
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนไทยทุกสิทธิ์ อายุ 15-59 ปี	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC
คุณสมบัติหน่วยบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน หรือของสภาวิชาชีพไทย ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การตรวจประเมินฯ</li> <li>2. มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ อย่างน้อย 1 คน และเปิดให้บริการโดยแสดงวันเวลาในการให้บริการ</li> <li>3. มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและผดุงครรภ์</li> </ol>		
แหล่งงบประมาณ	PHC		
โปรแกรมบันทึก	KTB	AMED	E-claim

## 1. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กิจกรรมบริการ	เงื่อนไขการรับบริการ	อัตราการจ่าย
<p>1.บริการ ANC (ยกเว้น ANC ครั้งแรก)</p> <p><u>กิจกรรมบริการ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ชักประวัติ</li> <li>2. ตรวจร่างกาย                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- วัดสัญญาณชีพ: ชีพจร ความดันโลหิต</li> <li>- ชั่งน้ำหนัก ส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกาย</li> <li>- ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ชัดและทำความสะอาดฟัน</li> <li>- ตรวจวัดความสูงยอดมดลูก ฟังเสียงหัวใจทารก</li> </ul> </li> <li>3. ตรวจคัดกรองภาวะซีมเคร่า</li> <li>4. ตรวจคัดกรองการสูบบุหรี่/ดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด</li> <li>5. ประเมินความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ (Classifying form)</li> <li>6. ตรวจหาโปรตีนในปัสสาวะ urine dipstick test</li> <li>7. ให้อาหาร Triferdine (ยาวิตามินเสริมเหล็ก elemental 60 mg/โฟลิก 400 ไมโครกรัม/ไอโอดีน 150 ไมโครกรัม)</li> <li>8. ให้คำแนะนำ</li> <li>9. บันทึกสมุดอนามัยมารดา</li> <li>10.ส่งต่อหน่วยบริการประจำเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลให้ครอบคลุมตามมาตรฐาน หรือกรณีพบความเสี่ยง</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• หญิงไทยตั้งครรภ์ สำหรับครั้งที่ 2 เป็นต้นไป</li> <li>ในกรณีที่แพทย์วินิจฉัยแล้วไม่ใช่ครรภ์เสี่ยง</li> </ul>	<p>จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 360 บาท/ครั้ง</p>

1. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กิจกรรมบริการ	เงื่อนไขการรับบริการ	อัตราการจ่าย
<p>2. บริการยาเม็ดคุมกำเนิดและบริการให้คำปรึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการครั้งละไม่เกิน 3 แผง และไม่เกิน 13 แผง/คน/ปี</li> <li>ให้คำปรึกษาในการคุมกำเนิดการวางแผนครอบครัว การใช้ยาและผลข้างเคียง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>หญิงไทย วัยเจริญพันธุ์</li> <li>ชายมารับแทนได้ใช้บัตร ประชาชนของหญิง</li> </ul>	<p>จ่ายเหมาจ่ายในอัตรา 40 บาท/แผง สำหรับยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมน รวม (Combined Oral Contraceptive – COC) ที่ให้แก่หญิงปกติทั่วไป</p>
<p>3. บริการจ่ายถุงยางอนามัยและบริการให้คำปรึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>สปสช. สนับสนุนเป็นถุงยางอนามัยให้กับร้านยาตามการบันทึกข้อมูลให้บริการจริง ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์</li> <li>ร้านยาให้บริการถุงยางอนามัยครั้งละไม่เกิน 10 ชิ้น/คน ไม่เกิน 365 ชิ้น/คน/ปี พร้อมบริการให้คำปรึกษา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชาย - หญิง วัยเจริญพันธุ์</li> </ul>	<p>เหมาจ่ายชิ้นละไม่เกิน 1 บาท จ่ายไม่เกิน 10 บาท/ครั้ง</p>
<p>4. บริการชุดทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการชุดทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง จ่ายไม่เกิน 4 ครั้ง/คน/ปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>หญิงไทยที่สงสัยตั้งครรภ์ (อาการแพ้ท้อง) หรือประจำเดือนไม่มาตามกำหนด (ประจำเดือนขาด)</li> </ul>	<p>เหมาจ่าย 75 บาทต่อครั้ง จ่ายไม่เกิน 4 ครั้ง/คน/ปี</p>
<p>5 บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก (52 เม็ด) คนละ 1 ครั้ง/ปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>หญิงไทยอายุ 13-45 ปี</li> </ul>	<p>เหมาจ่าย 80 บาท/ครั้ง</p>
<p>6. บริการหญิงหลังคลอด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>บริการตรวจหลังคลอด ไม่เกิน 2 ครั้ง ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 8 – 15 นับถัดจากวันคลอด</li> <li>ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16 – 42 นับถัดจากวันคลอด</li> </ul> </li> <li>บริการป้องกันการขาดไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก(Triferdine) ยาวิตามินเสริมเหล็ก elemental 60 mg/โฟลิก 400 ไมโครกรัม</li> </ol>	<p>หญิงหลังคลอดคนไทย ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ค่าบริการตรวจหลังคลอด จ่ายให้ไม่เกิน 2 ครั้ง จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 120 บาท ต่อครั้งหลังคลอด</li> <li>ค่ายา Triferdine ครั้งละ 90 เม็ด โดยจ่ายยา ครั้งละ 3 เดือน ไม่เกิน 2 ครั้ง จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 135 บาท ต่อครั้งหลังคลอด</li> </ol>

1. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) (ต่อ)

ขอบเขตบริการ	เงื่อนไขการรับบริการ	กิจกรรมบริการ	อัตราการจ่าย
7. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	อายุ 15-34 ปี	1. ให้บริการครบทุกรายการดังนี้ 1.1 ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง) และรอบเอว 1.2 ตรวจวัดความดันโลหิต 1.3 คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสพติด 1.4 ประเมินภาวะเครียด-ซึมเศร้า 1.5 ให้คำปรึกษาและแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล หากเป็นกลุ่มเสี่ยงให้ประสานส่งต่อนัดพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยสั่งการรักษา หรือแนะนำรับบริการตามสิทธิ	เหมาจ่าย 100 บ./ครั้ง/คน/ปี
	อายุ 35 - 59 ปี	2. ให้บริการครบทุกรายการดังนี้ 2.1 ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง) เส้นรอบเอว 2.2 ตรวจวัดความดันโลหิต 2.3 คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสพติด 2.4 ประเมินภาวะเครียด-ซึมเศร้า 2.5 ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและ หรือเจาะเลือดปลายนิ้วตรวจระดับน้ำตาล (FCG) 2.6 ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด 2.7 ให้คำปรึกษาและแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล หากเป็นกลุ่มเสี่ยงให้ประสานส่งต่อนัดพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยสั่งการรักษา หรือแนะนำรับบริการตามสิทธิ	เหมาจ่าย 150 บ./ครั้ง/คน/ปี

แนวทางการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต ตามบริการ PP Fee schedule ปีงบประมาณ 2566

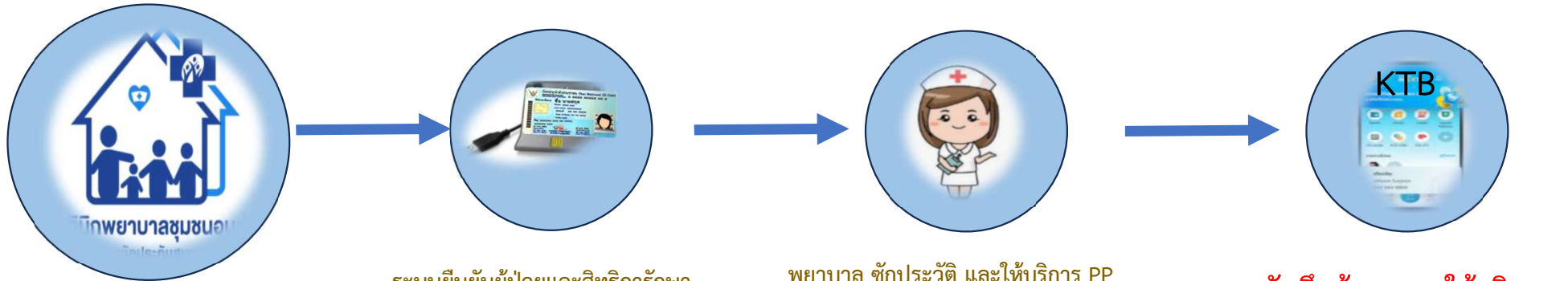


รายการประเมิน	แนวทางการประเมิน
1. การประเมินดัชนีมวลกาย (การชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง) และรอบเอว	แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017) สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย
2. การตรวจวัดความดันโลหิต	แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2562 (2019 Thai Guidelines on The Treatment of Hypertension) สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย
3. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน	แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2560 (Clinical Practice Guideline for Diabetes 2017) สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย
4. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และ หลอดเลือด	Thai CVD Risk พัฒนาโดยคณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี ม.มหิดล ผ่านโปรแกรม Thai CVD risk score URL <a href="https://www.rama.mahidol.ac.th/cardio_vascular_risk/thai_cv_risk_score/">https://www.rama.mahidol.ac.th/cardio_vascular_risk/thai_cv_risk_score/</a>
5. การประเมินความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสารเสพติด	1.การประเมินความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ตามแบบประเมินระดับการเสพติดนิโคตินโดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค สามารถเลือกใช้แบบประเมิน ดังนี้ 1) แบบประเมิน Heaviness of Smoking Index (HSI) 2) แบบประเมิน The Fagerstrom Test for Nicotine Dependence (FTND) 2. การประเมินความเสี่ยงต่อดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสารเสพติด ตามแบบประเมิน ASSIST V3.1 ขององค์การอนามัยโลก ค.ศ.2010 พัฒนาเป็นภาษาไทยโดย รศ.พญ.ดร.สาวิตรี อึ้งนางค์กรชัย และคณะ
6. การประเมินภาวะเครียด-ซึมเศร้า	1. การประเมินความเครียด ตามแบบประเมินความเครียด (ST-5) โดยกรมสุขภาพจิต 2 การประเมินภาวะซึมเศร้าตามแบบคัดกรองของกรมสุขภาพจิต ดังนี้ 2.1) แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q) กรณีคะแนน 2Q $\geq$ 1 ให้ประเมิน 9Q และ 8Q ต่อไป 2.2) แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม (9Q) กรณีคะแนน 9Q $\geq$ 7 ให้ประเมินแนวโน้มการฆ่าตัวตาย ด้วย 8Q 2.3) แบบประเมินการฆ่าตัวตายด้วย 8 คำถาม (8Q)

ทั้งนี้ ให้หน่วยบริการบันทึกผลในเวชระเบียนหรือจัดทำฐานข้อมูล หรือระบบทะเบียนในรูปแบบเอกสาร หรือไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ และเก็บหลักฐานการประเมินรายบุคคลเพื่อการตรวจสอบ ณ หน่วยบริการ



## กระบวนการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



ระบบยืนยันผู้ป่วยและสิทธิการรักษา  
(Authentication)

พยาบาล ชักประวัติ และให้บริการ PP  
ในกลุ่มเป้าหมาย และตามขอบเขตบริการ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ



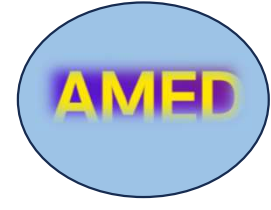
ปชช.ไทย ทุกสิทธิ์ รับบริการ PP

1. บริการ ANC ที่แพทย์วินิจฉัยแล้วไม่ใช่ครรภ์เสี่ยง
2. บริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิด
3. บริการถุงยางอนามัย
4. บริการทดสอบการตั้งครรภ์
5. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ในหญิงไทยวัยเจริญพันธุ์ อายุ 13-45 ปี
6. บริการตรวจหลังคลอด และบริการป้องกันการขาดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก
7. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

## 2. ค่าบริการการรักษาโรคเบื้องต้น ตามขอบเขตวิชาชีพ

บริการ	ขอบเขตกิจกรรมบริการ	เงื่อนไขการรับบริการ																																			
บริการการรักษาโรคเบื้องต้น ***	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้บริการรักษาโรคเบื้องต้น (อ้างอิงตาม ข้อบังคับสภาการพยาบาล ฯ พ.ศ. 2564 หมวด 3 การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค ข้อ 10 ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ให้กระทำการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลตามข้อกำหนดของสภาการพยาบาลในการรักษาโรค เบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค</li> <li>การใช้ยาตาม พรบ.ยา พ.ศ. 2510 เป็นยาสามัญประจำบ้าน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน (ฉบับที่ 1-9 )</li> <li>ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องกำหนดรายการยาและสารวินิจฉัย สำหรับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเวชปฏิบัติในการรักษาโรคเบื้องต้น พ.ศ. 2565</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยสิทธิ UC</li> <li>เจ็บป่วยด้วยกลุ่มอาการ 32 กลุ่ม ตามที่กำหนด</li> <li>อัตราการจ่าย เหมาะจ่าย 150 บาท / ครั้ง</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ข้อ ๑๐ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ให้กระทำการประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดของสภาการพยาบาลในการรักษาโรค เบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค ดังต่อไปนี้.....</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>๑๐.๑ ใช้ตัวร้อน</td> <td>๑๐.๒ ใช้และมีพื้นหรือจุด</td> <td>๑๐.๓ ใช้จับสั้น</td> <td>๑๐.๔ ไอ</td> <td>๑๐.๕ ปวดศีรษะ</td> </tr> <tr> <td>๑๐.๖ ปวดเมื่อย</td> <td>๑๐.๗ ปวดหลัง</td> <td>๑๐.๘ ปวดเอว</td> <td>๑๐.๙ ปวดท้อง</td> <td>๑๐.๑๐ ท้องผูก</td> </tr> <tr> <td>๑๐.๑๑ ท้องเดิน</td> <td>๑๐.๑๒ คลื่นไส้อาเจียน</td> <td>๑๐.๑๓ การอักเสบต่าง ๆ</td> <td>๑๐.๑๔ โลหิตจาง</td> <td>๑๐.๑๕ ดีซ่าน</td> </tr> <tr> <td>๑๐.๑๖ โรคขาดสารอาหาร</td> <td>๑๐.๑๗ อาหารเป็นพิษ</td> <td>๑๐.๑๘ โรคพยาธิลำไส้</td> <td>๑๐.๑๙ โรคบิด</td> <td>๑๐.๒๐ โรคไขหวัด</td> </tr> <tr> <td>๑๐.๒๑ โรคหัด</td> <td>๑๐.๒๒ โรคสุกใส</td> <td>๑๐.๒๓ โรคคางทูม</td> <td>๑๐.๒๔ โรคไอกรน</td> <td>๑๐.๒๕ โรคผิวหนังเห็บขา</td> </tr> <tr> <td>๑๐.๒๖ ปวดฟัน</td> <td>๑๐.๒๗ เหงือกอักเสบ</td> <td>๑๐.๒๘ เจ็บตา</td> <td>๑๐.๒๙ เจ็บหู</td> <td>๑๐.๓๐ โรคติดต่อกัน</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๑๐.๓๑ ภาวะแท้งคุกคามหรือหลังแท้งแล้ว</td> <td colspan="3">๑๐.๓๒ การให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคคลทั่วไป หญิงมีครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารกและเด็ก</td> </tr> </table> </div>	๑๐.๑ ใช้ตัวร้อน	๑๐.๒ ใช้และมีพื้นหรือจุด	๑๐.๓ ใช้จับสั้น	๑๐.๔ ไอ	๑๐.๕ ปวดศีรษะ	๑๐.๖ ปวดเมื่อย	๑๐.๗ ปวดหลัง	๑๐.๘ ปวดเอว	๑๐.๙ ปวดท้อง	๑๐.๑๐ ท้องผูก	๑๐.๑๑ ท้องเดิน	๑๐.๑๒ คลื่นไส้อาเจียน	๑๐.๑๓ การอักเสบต่าง ๆ	๑๐.๑๔ โลหิตจาง	๑๐.๑๕ ดีซ่าน	๑๐.๑๖ โรคขาดสารอาหาร	๑๐.๑๗ อาหารเป็นพิษ	๑๐.๑๘ โรคพยาธิลำไส้	๑๐.๑๙ โรคบิด	๑๐.๒๐ โรคไขหวัด	๑๐.๒๑ โรคหัด	๑๐.๒๒ โรคสุกใส	๑๐.๒๓ โรคคางทูม	๑๐.๒๔ โรคไอกรน	๑๐.๒๕ โรคผิวหนังเห็บขา	๑๐.๒๖ ปวดฟัน	๑๐.๒๗ เหงือกอักเสบ	๑๐.๒๘ เจ็บตา	๑๐.๒๙ เจ็บหู	๑๐.๓๐ โรคติดต่อกัน	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๑๐.๓๑ ภาวะแท้งคุกคามหรือหลังแท้งแล้ว		๑๐.๓๒ การให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคคลทั่วไป หญิงมีครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารกและเด็ก		
๑๐.๑ ใช้ตัวร้อน	๑๐.๒ ใช้และมีพื้นหรือจุด	๑๐.๓ ใช้จับสั้น	๑๐.๔ ไอ	๑๐.๕ ปวดศีรษะ																																	
๑๐.๖ ปวดเมื่อย	๑๐.๗ ปวดหลัง	๑๐.๘ ปวดเอว	๑๐.๙ ปวดท้อง	๑๐.๑๐ ท้องผูก																																	
๑๐.๑๑ ท้องเดิน	๑๐.๑๒ คลื่นไส้อาเจียน	๑๐.๑๓ การอักเสบต่าง ๆ	๑๐.๑๔ โลหิตจาง	๑๐.๑๕ ดีซ่าน																																	
๑๐.๑๖ โรคขาดสารอาหาร	๑๐.๑๗ อาหารเป็นพิษ	๑๐.๑๘ โรคพยาธิลำไส้	๑๐.๑๙ โรคบิด	๑๐.๒๐ โรคไขหวัด																																	
๑๐.๒๑ โรคหัด	๑๐.๒๒ โรคสุกใส	๑๐.๒๓ โรคคางทูม	๑๐.๒๔ โรคไอกรน	๑๐.๒๕ โรคผิวหนังเห็บขา																																	
๑๐.๒๖ ปวดฟัน	๑๐.๒๗ เหงือกอักเสบ	๑๐.๒๘ เจ็บตา	๑๐.๒๙ เจ็บหู	๑๐.๓๐ โรคติดต่อกัน																																	
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๑๐.๓๑ ภาวะแท้งคุกคามหรือหลังแท้งแล้ว		๑๐.๓๒ การให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคคลทั่วไป หญิงมีครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารกและเด็ก																																			

## กระบวนการบริการรักษาโรคเบื้องต้น ตามขอบเขตวิชาชีพ



ระบบยืนยันผู้ป่วยและสิทธิการรักษา  
(Authentication)

พยาบาล ชักประวัติ และให้บริการ ตามขอบเขตบริการ



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

อ้างอิง การให้บริการรักษาโรคเบื้องต้น ตาม ข้อบังคับสภาการพยาบาล ฯ พ.ศ. 2564 หมวด 3 การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค ข้อ 10 ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ให้กระทำการประกอบวิชาชีพ การพยาบาลตามข้อกำหนดของสภาการพยาบาลในการรักษาโรค เบื้องต้น และการให้ภูมิคุ้มกันโรค

ไข้ตัวร้อน ไข้ตัวร้อน ไข้จับสั่น ไอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย ปวดหลัง ปวดเอว ปวดท้อง ท้องผูก ท้องเดิน คลื่นไส้ อาเจียน การอักเสบต่างๆ โลหิตจาง ดีซ่าน โรคขาดอาหาร อาหารเป็นพิษ โรคพยาธิลำไส้ โรคบิด โรคไข้หวัด โรคหัด โรคสุกใส โรคคางทูม โรคไทรอยด์ โรคผิวหนังเห็บขา ปวดฟัน เหงือกอักเสบ เจ็บตา เจ็บหู

- พรบ.ยา พ.ศ. 2510 เป็นยาสามัญประจำบ้าน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน (ฉบับที่ 1-9 )
- ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องกำหนดรายการยาและสารวินิจฉัย สำหรับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเวชปฏิบัติในการรักษาโรคเบื้องต้น พ.ศ. 2565

### 3. ค่าบริการการพยาบาล ตามขอบเขตวิชาชีพ

ขอบเขตการบริการ	กิจกรรมบริการ	เงื่อนไขการจ่ายชดเชย	อัตราค่าบริการ
1. การให้ยาตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม	1) ให้บริการตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม 2) ให้บริการตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	เป็นผู้ป่วยสิทธิ UC	- บริหารยาพ่น 60 บาท/วัน - บริหารยาฉีด 30 บาท/วัน
2. การบริการพยาบาลพื้นฐาน 	1) ให้บริการการพยาบาลพื้นฐานตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	เป็นผู้ป่วยสิทธิ UC  * ไม่รวมค่าอุปกรณ์	- ทำแผลแห้ง/แผลเย็บ 80 บาท/วัน - ทำแผลเปิด/ติดเชื้อ 170 บาท/วัน - ทำแผลขนาดใหญ่ 320 บาท/วัน - บริการใส่สายยางให้อาหาร 80 บาท/วัน* - บริการใส่สายสวนปัสสาวะ 110 บาท/วัน*
3. การบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน 	ให้บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้านตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 3 กลุ่ม ดังนี้ 1. กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ เช่น หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง / หญิงหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน / มารดาหลังคลอดส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยเยี่ยมไม่เกิน 4 ครั้ง/ปี อัตราการชดเชย 400 บาท/ครั้ง 2. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ เช่น ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ ที่มีปัญหาในการปฏิบัติตน โดยเยี่ยมไม่เกิน 6 ครั้ง/ปี อัตราการชดเชย 600 บาท/ครั้ง 3. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย ได้แก่ ผู้ที่มีปัญหา ในการทำกิจวัตรประจำวัน ต้องพึ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น NG tube หรือ ล้างไตทางช่องท้อง โดยเยี่ยมไม่เกิน 8 ครั้ง/ปี อัตราการชดเชย 800 บาท/ครั้ง	1) เป็นผู้ป่วยสิทธิ UC 2) ที่มีความจำเป็นที่ต้องได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้าน ทั้งนี้อาจเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากหน่วยบริการอื่นหรือค้นพบผู้ป่วยในชุมชน 3) หน่วยบริการ 1 แห่ง ขอชดเชยบริการได้ไม่เกิน 10 ราย/วัน 4) ผู้รับบริการ 1 คน ได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้านไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน	400 - 800 บาท/ครั้ง ตามประเภทผู้รับบริการ ดังนี้ - กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ อัตรา 400 บาท/ครั้ง - กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ อัตรา 600 บาท/ครั้ง - กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย อัตรา 800 บาท/ครั้ง

### 3. ค่าบริการการพยาบาล ตามขอบเขตวิชาชีพ (2)

1. กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาหายได้	2. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้	3. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและไร้ความสามารถ
- ให้บริการและคำแนะนำกับตัวผู้ป่วย	- ให้บริการและเน้นปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย	- ให้การบริการและเน้นฝึกทักษะให้ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลผู้รับบริการได้
<p><b>กิจกรรมบริการ ดังนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Health Assessment (ประเมินความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้รับบริการ ผู้ดูแลที่อยู่อาศัย สภาพแวดล้อม)</li> <li>ให้ความรู้ในเรื่องโรคและการดูแลตนเอง เช่น การวางแผนครอบครัวในหญิงหลังคลอด การปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน</li> <li>ให้การพยาบาลและฝึกทักษะในการดูแลตนเองให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแล เช่น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 6 เดือน</li> <li>ให้การปรึกษาปัญหาต่าง ๆ ที่จะป็นอุปสรรคในการดูแลตนเอง</li> <li>กรณีพบความเสี่ยง หรืออาการป่วยรุนแรงขึ้น ให้ส่งต่อหน่วยบริการประจำเพื่อให้การดูแลต่อเนื่อง</li> </ul>	<p><b>กิจกรรมบริการ ดังนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Health Assessment (ประเมินความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้รับบริการ ผู้ดูแลที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อม)</li> <li>ให้ความรู้ในเรื่องโรคและการดูแลตนเอง</li> <li>ตั้งเป้าหมายร่วมกันกับผู้รับบริการและผู้ดูแลในการดูแลตนเอง</li> <li>ให้การพยาบาลและฝึกทักษะในการดูแลตนเองให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแล</li> <li>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะสมกับการเจ็บป่วย</li> <li>ให้การปรึกษาปัญหาต่าง ๆ ที่จะป็นอุปสรรคในการดูแลตนเอง</li> <li>กรณีพบความเสี่ยง หรืออาการป่วยรุนแรงขึ้น ให้ส่งต่อหน่วยบริการประจำเพื่อให้การดูแลต่อเนื่อง</li> </ul>	<p><b>กิจกรรมบริการ ดังนี้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Health Assessment (ประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้รับบริการ ผู้ดูแลที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อม)</li> <li>ให้ความรู้ ในเรื่องโรคและการดูแลตนเอง</li> <li>ให้การพยาบาล และฝึกทักษะในการดูแลตนเองให้กับผู้ป่วย</li> <li>ฝึกทักษะให้ผู้ดูแลสามารถให้การดูแลผู้รับบริการได้ เช่น NG tube feeding / การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ</li> <li>ให้การปรึกษาปัญหาต่าง ๆ ที่จะป็นอุปสรรคในการดูแลตนเอง</li> <li>กรณีพบความเสี่ยง หรืออาการป่วยรุนแรงขึ้น ให้ส่งต่อหน่วยบริการประจำเพื่อให้การดูแลต่อเนื่อง</li> </ul>

### 3.ค่าบริการการพยาบาล ตามขอบเขตวิชาชีพ (3)

บริการ	ขอบเขตกิจกรรมบริการ	เงื่อนไขการรับบริการ
4. จ่ายเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมบริการที่ให้	ให้บริการจ่ายเวชภัณฑ์แก่ผู้ป่วยที่มีความจำเป็น <ul style="list-style-type: none"> <li>- NG tube</li> <li>- Urine cath</li> <li>- Urine bag</li> </ul>	ผู้ป่วยสิทธิ UC ใส่อุปกรณ์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- สายยางให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร หรือ</li> <li>- ใส่สายสวนปัสสาวะ</li> <li>- เปลี่ยนถุงรองรับปัสสาวะ</li> </ul>

## กระบวนการให้บริการการพยาบาลพื้นฐานตามขอบเขตวิชาชีพ



ระบบยืนยันผู้ป่วยและสิทธิการรักษา  
(Authentication)

พยาบาล ซักประวัติ และให้บริการ ตามขอบเขตบริการ

### 1.การพยาบาลพื้นฐาน

- ทำแผลแห้ง/แผลเย็บ
- ทำแผลเปิด/ติดเชื้อ
- ทำแผลขนาดใหญ่
- บริการล้างตา /บริการเช็ดตา /บริการล้างจมูก
- บริการใส่สายยางให้อาหาร
- บริการให้สายสวนปัสสาวะ

### 2.การบริหารยาตามแผนการรักษาของแพทย์

- ยาพ่น
- ยาฉีด

### 3.การดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนื่งที่บ้าน

- กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ โดยเยี่ยมไม่เกิน 4 ครั้ง/ปี
- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ โดยเยี่ยมไม่เกิน 6 ครั้ง/ปี
- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย ได้แก่ ผู้ที่มีปัญหา ในการทำกิจวัตรประจำวัน ต้องพึ่ง อุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยเยี่ยมไม่เกิน 8 ครั้ง/ปี

### 4.จ่ายเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมบริการที่ให้

บันทึกข้อมูลการให้บริการ



## คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น จะบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน (การเยี่ยมบ้าน) ต้องทำอย่างไร

เริ่มต้นด้วย  
การพัฒนา  
คลินิกให้ได้ตาม  
มาตรฐาน

ศึกษาจากคู่มือ  
การบริหารจัดการคลินิก  
พยาบาลชุมชนอบอุ่นที่สภา  
การพยาบาลจัดทำขึ้น



1

ศึกษาขอบเขตกิจกรรม  
การดูแลสุขภาพผู้ป่วย  
ที่บ้านตามประกาศสปสช.

ประกาศกิจกรรม  
การบริการดูแลสุขภาพ  
ผู้ป่วยที่บ้าน ปี 2566



หมายเหตุ สปสช. จะมีการประกาศทุกปี

2

รับฟังคำชี้แจงทำความเข้าใจ/  
ทบทวนความรู้ การเยี่ยมบ้านที่  
สภาการพยาบาลจัดขึ้น



- วิธีการประเมินผู้ป่วย
- แนวทางการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน
- แบบบันทึกการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน



3

เยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามขั้นตอน

- ประสานหน่วยงานประจำ/ค้นหาผู้ป่วยและประสาน  
หน่วยงานประจำเพื่อมีให้เข้าเยี่ยม
- ประเมินปัญหาผู้ป่วยก่อนให้บริการดูแลสุขภาพที่บ้าน
- เยี่ยมบ้านโดยใช้กระบวนการเยี่ยมบ้าน
- ทิศสูงณ์แล้วณผู้ป่วยทุกครั้ง
- บันทึกการเยี่ยมบ้านตามแบบบันทึกที่สภาการพยาบาล  
กำหนด
- จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วยเป็นรายบุคคล  
เพื่อการตรวจสอบ

4

เบิกจ่าย  
ค่าชดเชยจาก สปสช.

- เข้าโปรแกรม E-Claim



คำแนะนำการเข้าระบบ E-Claim

## คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น จะบริการรักษาโรคเบื้องต้นต้องทำอย่างไร



1

ศึกษาขอบเขตและ  
กฎหมายวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

ศึกษาข้อบังคับสภา  
การพยาบาล  
ปี 2564



ศึกษาประกาศสภา  
การพยาบาล  
เรื่อง การเยียวยา



2

ศึกษาประกาศ  
สำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ  
เรื่อง อัตราค่าชดเชย



3

รับฟังคำชี้แจงทำความเข้าใจ/  
ทบทวนความรู้  
ด้วยตนเอง

- โดยเจ้าประคุณกับสภาการพยาบาล
- ศึกษาจาก



- การวินิจฉัยอาการ
- การตรวจรักษาโรคเบื้องต้น
- ยาที่ใช้ตามกลุ่มอาการ
- การบันทึกการรักษา

4

เจ้ารับการอบรม/ศึกษากาใช้โปรแกรม  
เบิกจ่าย  
อัตราค่าชดเชยจาก สปสช.

- การใช้โปรแกรม A-med
- การพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วย



- เพื่อการเบิกจ่ายอัตราค่าชดเชย

5

บันทึกเวชระเบียนหลังให้  
บริการผู้ป่วยเพื่อรับการ  
ตรวจสอบและเบิกจ่ายเงิน

- จัดทำเวชระเบียนผู้ป่วยที่มีรับ  
บริการ
- บันทึกการรักษาโรคเบื้องต้นตามแบบ  
บันทึกที่สภาการพยาบาลกำหนด
- เบิกจ่ายค่าชดเชย โดยใช้ โปรแกรม  
A-med





ขอบคุณค่ะ

