



ผลการดำเนินงานตามนโยบาย

บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ โรงพยาบาลในจังหวัดร้อยเอ็ด



29 กุมภาพันธ์ 2567 13.00 น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom Cloud Meetings



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น



อภิศักดิ์ เข็มพิลา

ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามฯ



พชร น้อยสมบัติ

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ



กนกวรรณ ยศรสาร

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ



สุพรรณิ ชีแลนเดอร์

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ



เพชรี เหล่าพิลัย

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ



อภิสิทธิ์ คุณทะวงษ์

นักบริหารข้อมูลสารสนเทศ



สุภัทรา คุยเพ็ญภูมิ

นักบริหารงาน







สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



การขับเคลื่อนตามนโยบายยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่



นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



เป้าหมาย

สปสช. จัดกลไกให้ข้อมูล ช่วยเหลือ อำนวยความสะดวก กับประชาชน/หน่วยบริการ

- 01 ประชาชนได้รับประโยชน์ สะดวก รวดเร็ว
- 02 หน่วยบริการได้รับการสนับสนุน งบประมาณ/จ่ายชดเชยค่าบริการ เร็วขึ้น
- 03 ใช้ระบบ AI ตรวจสอบก่อนจ่าย

ปัจจัยความสำเร็จ



การบูรณาการระบบข้อมูล
และมี standard data set



การเชื่อมข้อมูลทุกระบบ
ได้อย่างคล่องตัว



หน่วยบริการ ส่งข้อมูลบริการ/ข้อมูล
เบิกจ่ายรวดเร็ว ถูกต้อง ครบถ้วน

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. ทันที
- 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 (หาร่วมกับสภาวิชาชีพ)



สถานชีวาภิบาล
เช่น วัต อื่นๆ



ร้านยา
ชุมชนอบอุ่น



Lab เอกชน



คลินิก
พยาบาล



Mobile คลินิก /
Telemedicine



แพทย์แผนไทย

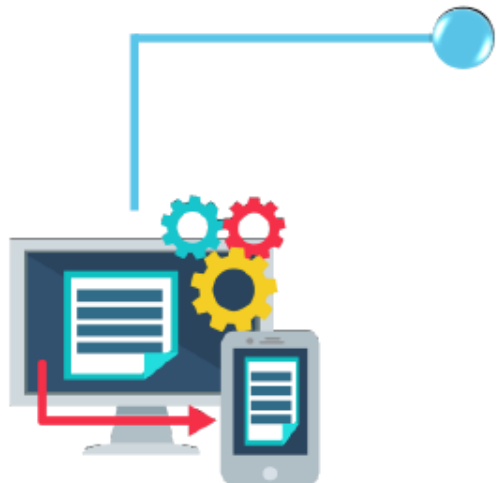


คลินิกชุมชนอบอุ่น



คลินิก
กายภาพบำบัด

อำนวยความสะดวกหน่วยบริการ



หน่วยบริการ

ส่งข้อมูลบริการ/ ระบบข้อมูล
ที่มีการเชื่อมโยงกัน
ทุกระบบแล้ว

1. หน่วยบริการในจังหวัดนำร่องได้รับการจ่ายชดเชยเร็วขึ้น

- บริการผู้ป่วย ในพื้นที่รับผิดชอบ (catchment area) จะได้รับงบประมาณเหมาจ่ายรายหัวล่วงหน้า
- กรณีผู้ป่วยไปที่ไหนก็ได้ บริการผู้ป่วยนอกพื้นที่ (non catchment area) จะได้รับการจ่ายชดเชย ค่าบริการ ใน 3 วัน [หน่วยบริการส่งข้อมูลเข้าระบบ หลังจากให้บริการภายใน 24 ชม.]
- บริการผู้ป่วยใน เบิกจ่ายตามระบบปกติ และได้รับการจ่ายชดเชยทุก 7-14 วัน
- สปสช.จะหารือร่วมกับหน่วยบริการทุกสังกัด

2. สนับสนุนงบประมาณให้ประชาชน ทุกสิทธิ ได้แก่

- วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก
- สถานชิวาภิบาล
- จิตเวชเรื้อรังในชุมชน



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (SWS./SWN.)
- สุนัขอาสาพระราชทาน

2 SW.กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- เพิ่มการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- SW.ประชาชน, SW.รัฐในกำกับ



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- SW.ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยาผ่าน Telemedicine
- ดูแลบำบัดรักษา ยาเสพติดครบวงจร



4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสาร สร้างความสัมพันธ์ บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.สร. ออกจาก กพ.



แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- บัตรหมาย พบหมอ ตรวจเลือด ปรึกษา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart อสม.
- การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีทุกที่ทุกเวลา

7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สามจังหวัดชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวาภิบาล



- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย และรักษา CT MRI
- สดแอดวิต สดรอคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- SW.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ"
- คัดกรองโรคหายากในการกแรกเกิด



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



13 นวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย

- ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรค และควบคุมโรคให้ทันสมัยทันเวลา
- เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม



สร้างเศรษฐกิจ



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้อง กับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (sws./swท.)
- สุศาลาพระราชทาน ผ่านการรับรอง
คุณภาพทุกแห่ง
- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
 - 1) แวนตาผู้สูงอายุ 72,000 อัน
 - 2) ผ้าตัดต่อกระจก 7,200 ดวง
 - 3) ฟันเทียม 72,000 คน
 - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
 - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (sws.)
 - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง
เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล



- จัดตั้ง sw. 120 เต็ม
ในเขตคอนเมือง / อ.เมือง จ.เชียงใหม่



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รักษาโรคจิต และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

เมะเร็งครบวงจร

- ให้อะไหล่ HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้นให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



แก้ปัญหาคือ

6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- ตรวจเลือด รับยา Telemedicine
ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 sw.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
1 อำเภอ 1 โรงเรียน

สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เปิดจ่าย Real Time
บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการ
ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล



- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก sw.

พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI (18/26)



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร



- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกัน
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการตกเทรกเกิด 24 โธ

เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- รับรอง Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (เขตไทย 5,000 คน/
Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



- Safety Tourist
เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor

สร้างเศรษฐกิจ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนวทางการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุข

นโยบายยกระดับ 30 บาท ๙

1 โครงการพระราชดำริช/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์



โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

เป้าหมาย : ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ 100% (270,000 ราย)

Quick Win :

1. ผู้ต้องขังทุกรายได้รับการตรวจสุขภาพ เอ็ดส์ วัณโรค มะเร็ง วัคซีนไขหวัดใหญ่ สุขภาพจิต ตามมาตรฐานสุขภาพที่จำเป็น (เป้า 270,000 ราย)
2. ผู้ต้องขังได้รับบริการทันตกรรมที่จำเป็น (เป้า 37,800 ราย)
3. เพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นสำหรับผู้ต้องขัง

แนวทาง :

1. จัดงบประมาณรองรับคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังทุกราย และจัดบริการทันตกรรมที่จำเป็น
2. จัดทำข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์บริการที่จำเป็นสำหรับผู้ต้องขัง
3. สนับสนุน รพ. แม่ข่ายจัดระบบการให้บริการในเรือนจำ
4. สนับสนุนการอบรม อสรจ. ดูแลสุขภาพพื้นฐานในกลุ่มผู้ต้องขังกันเอง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล



เป้าหมาย : ขันทะเบียนหน่วยบริการใหม่ และเพิ่มเป้าหมายบริการ

Quick Win :

1. มีหน่วยบริการเพียงพอใน 31 เขต ของ กทม.
2. เพิ่มเป้าหมายบริการ OP IP PP เขต กทม.

แนวทาง :

1. จัดหาหน่วยบริการเพิ่มเติมในเขตที่ขาดแคลน (หน่วยบริการปกติ และสถานบริการอื่น ให้บริการตามมาตรา 7)
2. จัดงบประมาณรองรับเป้าหมายการเข้าถึงบริการที่จะเพิ่มขึ้น ในเขต กทม.
3. สนับสนุนการจัดเครือข่ายระบบบริการส่งต่อ และประสานการส่งต่อผ่าน 1330

5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร



เป้าหมาย : ลดขั้นตอน ลดภาระงานบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข

แนวทาง :

1. พัฒนาชุดข้อมูลมาตรฐานสำหรับการเบิกจ่าย
2. รับข้อมูล โดยเชื่อม API กับ Cloud กลางของผู้ให้บริการ ลดภาระการบันทึกข้อมูล
3. ขับเคลื่อนส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพด้วยตนเอง
4. จัดกลไกหารือร่วมกับเครือข่ายผู้ให้บริการ ก่อนขยายสิทธิประโยชน์
5. สนับสนุนการประสานหาเตียง & ส่งต่อผู้ป่วย โดย 1330
6. สนับสนุน กสร. ในการจัดระบบคิวและการนัดหมายเข้ารับบริการ และ ปชส. ให้ประชาชนทราบ ลดแออัดใน รพ.



3 สุขภาพจิต / ยาเสพติด

เป้าหมาย :

1. ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่การบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม ร้อยละ 60
2. ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่การบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม ร้อยละ 92
3. อัตราความรุนแรงลดลง ลดจำนวนบุคคลคลุ้มคลั่งที่ถูกนำส่งด้วย สพฉ.

Quick Win :

1. ขยายผลบริการดูแลสุขภาพจิตครบวงจร
 - คัดกรองพฤติกรรมและความเสี่ยง - สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรมสุขภาพจิต (เป้า 132,558 ราย)
 - Home ward ดูแลผู้ป่วยใน ที่บ้าน (เป้า 39,649 adjRW รวม Palliative)
 - สนับสนุนการขยายผลเก้าอี้เวิลด์
 - จิตเวชชุมชน ดูแลหลังจากหายป่วย มีที่ปรึกษาและดูแลให้ได้รับยาต่อเนื่อง (เป้า SMI-V 48,000 ราย)
2. จัดงบประมาณรองรับการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด (เป้า 421,920 ราย)
3. เพิ่มสิทธิประโยชน์ :
 - บริการสายด่วนวัยรุ่นและสายด่วนมิตรภาพบำบัด (เป้า 132,558 ราย/สายด่วน)
 - Counseling ที่ศูนย์ให้คำปรึกษาใน รพช. (เป้า 963,648 ราย)

4 มะเร็งครบวงจร

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้ตรวจคัดกรอง ผู้ป่วยมะเร็งได้รับการรักษาเร็ว ลดการรอคอย

Quick Win :

1. อำนวยความสะดวก ลดรอคอย ในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยมะเร็ง
 - ต่อยอดนโยบาย “มะเร็งไปได้ทุกที่มีความพร้อม” (เป้า 700,424 ครั้ง)
2. เพิ่มสิทธิประโยชน์คัดกรองความเสี่ยงมะเร็งที่สำคัญ (ตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรค)
 - ขยายกลุ่มเป้าหมาย วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV ในเด็กหญิงอายุ 11-20 ปี (เป้า 2,450,700 โด๊ส)
 - ตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยการตรวจปัสสาวะในประชากรกลุ่มเสี่ยง อายุ 15-39 ปี (เป้า 3 แสนราย)
 - ตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์ อายุ 40 ปีขึ้นไปที่มีประวัติเสี่ยง นářอง 1,7,8,9,10 (เป้า 1.5 แสนราย)
 - ตรวจยืนยันด้วย CT/MRI กรณีสงสัยเกิดมะเร็งท่อน้ำดี (เป้า 1,905 ราย)

แนวทาง : จัดงบประมาณรองรับ และเพิ่ม/ปรับสิทธิประโยชน์บริการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง





6 การแพทย์ปฐมภูมิ

เป้าหมาย :

1. ประชาชนเข้าถึงบริการพื้นฐานในการดูแลสุขภาพตนเองอย่างสะดวก มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ลดความแออัดในหน่วยบริการขนาดใหญ่

Quick Win :

1. ต่อยอดนโยบาย “บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้” (เป้า 1,762,200 ครั้ง)
2. นัดหมอจากบ้าน นัดคิวออนไลน์ และบริการ Telehealth (เป้า 6,228,115 ครั้ง)
3. ตรวจเลือดใกล้บ้าน (เป้า 7,929,874 ครั้ง)
4. รับยาใกล้บ้าน (เป้า 2,320,320 ครั้ง)
5. จัดตั้ง Health Station นอกหน่วยบริการ/Mobile (ห่าง วัด โรงเรียน โรงงาน)

แนวทาง :

1. สนับสนุนงบประมาณ & นวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ รองรับบริการปฐมภูมิ
2. สนับสนุนการขยายและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการปฐมภูมิ รวมทั้งปฐมภูมิเขตเมือง

7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ



เป้าหมาย : เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชากรกลุ่มเปราะบาง/พื้นที่เฉพาะ

Quick Win :

1. สนับสนุนงบเพิ่มเติม รพ.พื้นที่กันดาร เสี่ยงภัย & จังหวัดชายแดนภาคใต้ (1,490.29 ลบ.)
2. เพิ่มประสิทธิภาพ Clearing House กองทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ / ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

แนวทาง : สนับสนุนจัดบริการเชิงรุก เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มเปราะบาง

12 เศรษฐกิจสุขภาพ



เป้าหมาย : ยกกระดับบริการ/ผลิตภัณฑ์การแพทย์ที่ได้มาตรฐาน เพิ่มมูลค่าเศรษฐกิจ/สร้างรายได้ประเทศ

แนวทาง :

1. สนับสนุนการใช้ผลิตภัณฑ์จากบัญชีนวัตกรรมไทย ลดการนำเข้า
2. ขับเคลื่อนแนวทาง Demand induced supplier จูงใจการลงทุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขจากต่างประเทศ

8 สถานชิวาภิบาล



เป้าหมาย :

1. ผู้ป่วยติดเตียง (LTC) & Palliative Care ได้รับการดูแลที่สถานชิวาภิบาล เพิ่มคุณภาพชีวิต
2. เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วย LTC & Palliative Care

Quick Win :

1. ผู้ป่วย LTC & Palliative Care ได้รับการดูแลที่บ้าน/ชุมชนและสถานชิวาภิบาล (เป้า 393,399 ราย)

แนวทาง :

1. สนับสนุนจัดตั้งสถานชิวาภิบาล โดยท้องถิ่น ทุกตำบล
2. บูรณาการดูแลผู้ป่วย LTC & Palliative Care ของท้องถิ่น ภาครัฐ เอกชน

10 ดิจิทัลสุขภาพ



เป้าหมาย : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ด้วยบัตร ID ใบเดียว ลดแออัดลดรอยต่อ ได้รับการที่สะดวก รวดเร็ว

Quick Win :

1. บัตร ID ใบเดียวรักษาได้ทุกที่ ฟรี (OP Anywhere)
2. ประชาชนเลือกหมอ เลือก รพ. ได้เอง (นัดหมายล่วงหน้า)
3. ประชาชนใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพตนเองเพื่อรับบริการสุขภาพด้วยบัตร ID ใบเดียว (นำร่องเขต 1,4,9,12)

แนวทาง : ร่วมกับ กสธ. หน่วยบริการ Software Vendor พัฒนาระบบเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน API ภายใต้นโยบาย Cyber Security ขั้นสูงสุด

13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



เป้าหมาย :

นักท่องเที่ยวต่างชาติมีหลักประกันสุขภาพ ลดภาระระบบบริการสาธารณสุขของไทย

แนวทาง :

ขยายความครอบคลุมประกันสุขภาพภาคบังคับของนักท่องเที่ยวต่างชาติ โดยร่วมกับกระทรวงท่องเที่ยวและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

พัฒนา รพช.แม่ข่าย

เป้าหมาย : สนับสนุนการพัฒนา รพช.แม่ข่ายลดแออัด เพิ่มความสะดวกการเข้าถึงบริการ

Quick Win :

1. สนับสนุนการจัดบริการ CT & MRI ที่ รพช.แม่ข่าย (เป้า 240,200 ครั้ง)
2. สนับสนุนการจัดบริการ Stroke & STEMI Mobile Unit (เป้า 3,800 ครั้ง)
3. ฝา Stroke ด้รับยาทันเวลา ตามมาตรฐาน (9%) ด้วย Sky Doctor (เป้า 1,741 ครั้ง)

11 ส่งเสริมการมีบุตรยาก



เป้าหมาย : เพิ่มอัตราการเกิดอย่างมีคุณภาพ

Quick Win :

1. ทารกแรกเกิดทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (Tandem mass spectrometry) และตรวจคัดกรองการได้ยิน (เป้า 544,000 ราย)
2. เด็กจมน้ำเสียชีวิต ลดลง

แนวทาง :

1. จัดงบประมาณที่จำเป็นด้าน MCH (เด็กเกิดรอดแม่ปลอดภัย) (ANC คุณภาพ, ตรวจคัดกรอง, วัคซีน)
2. สนับสนุนใช้งบ กพท.โครงการป้องกันเด็กจมน้ำ ฯลฯ
3. ร่วมกับราชวิทยาลัยสูติพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์บริการส่งเสริมการมีบุตร การรักษาภาวะมีบุตรยาก

การบริหารจัดการระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนนโยบาย บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่

1. ข้อมูลพื้นฐาน/ทรัพยากรในพื้นที่

- คลินิกพยาบาล • ร้านยา • คลินิกพยาบาล
- คลินิกเวชกรรม • คลินิกทันตกรรม
- คลินิกแพทย์แผนไทย • คลินิกเทคนิคการแพทย์
- คลินิกกายภาพบำบัด • หน่วยนวัตกรรมอื่นๆ

<https://khonkaen2.nhso.go.th/mis/anywhere/template/innova.php?brmid=07&var=R0213>

2. ปิดสิทธิ์

แสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ
<https://medata.nhso.go.th/dashboard.viz?ref=eVW6SEWZ>

3. ข้อมูลบริการ/OSR

- ER-EXT
- WALK-IN CANCER
- UCEP
- NURSEC
- DMIS-HD
- Others



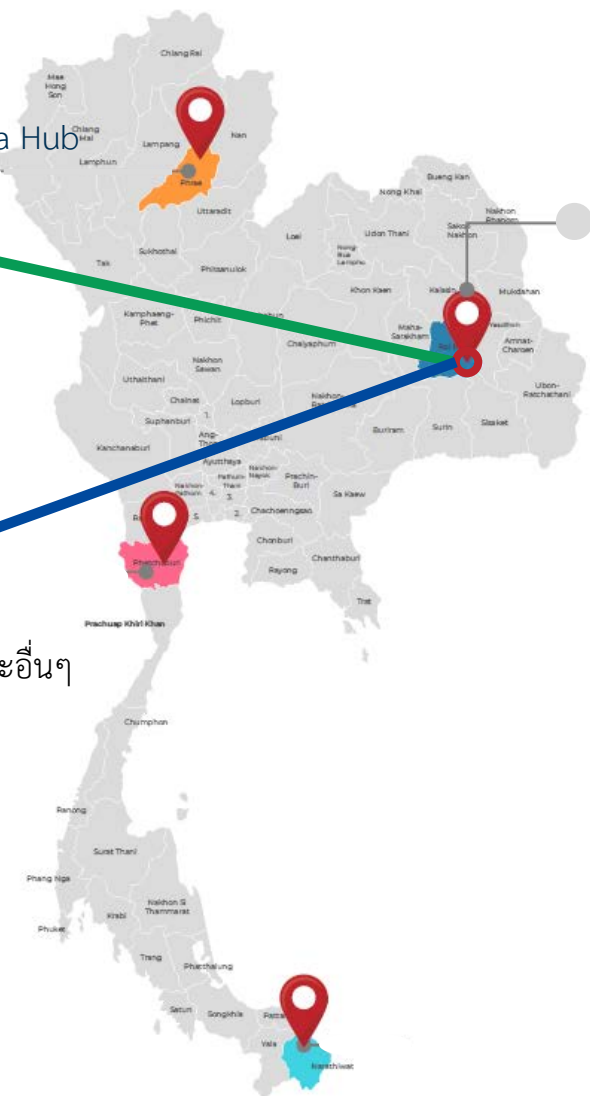
BRNDB สปสช.เขต



Financial Data Hub



E-Claim และอื่นๆ



เขตสุขภาพที่ 7
ร้อยเอ็ด

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดมาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เพื่อรองรับการให้บริการประชาชนในการแสดงสิทธิประกอบการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายและเพื่อให้บริการสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้รายการและวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๑) และ (๔) และมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป และให้ใช้บังคับในจังหวัดแพร่ จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดนราธิวาส และจังหวัดอื่นตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประกาศกำหนด

ข้อ ๓ เพื่อประโยชน์ในการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข และการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ เพื่อประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสาธารณสุขเมื่อมีการรับบริการแล้วด้วยวิธีการและเครื่องมืออย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) เครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC : Electronic Data Capture)
- (๒) เครื่องให้บริการอัตโนมัติ (KIOSK)
- (๓) เครื่องอ่านบัตรประชาชน (Smart Card)
- (๔) แอปพลิเคชันไลน์ (Line Application)
- (๕) แอปพลิเคชันที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยขั้นสูงสุด
- (๖) การพิสูจน์ตัวตน (Authentication) และการส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ

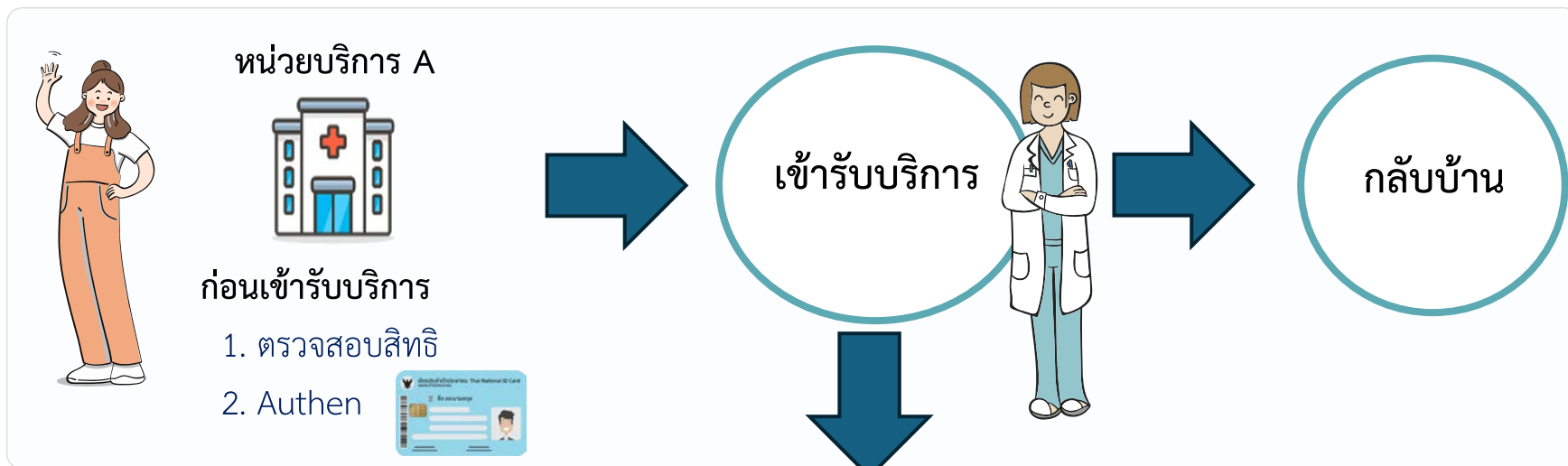
การแสดงตนยืนยันสิทธิ เมื่อสิ้นสุดการรับบริการ (ปิดสิทธิ)

1. ความเป็นมาและปัญหา Flow การเข้ารับบริการแบบเดิมที่ต้องมีกระบวนการตรวจสอบสิทธิและ Authentication

นโยบายรัฐบาลเร่งด่วน

การยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกโรค
นโยบาย "บัตรประชาชนใบเดียว รักษาฟรีทั่วไทย" โดยนำร่อง ๔ จังหวัด ได้แก่ แพร่, ร้อยเอ็ด, เพชรบุรี และนราธิวาส

เป้าหมายในการพัฒนาระบบการทำงาน เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพหน่วยบริการ ในการบันทึกข้อมูลการยืนยันตัวตน เพิ่มประสิทธิภาพ/คุณภาพการให้บริการ รวมถึงการอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ เช่น การจองคิว การเช็คสิทธิ การขอใบรับรองแพทย์ดิจิทัล หรือ การนัดหมายออนไลน์ ผ่าน LINE OA และ Application ได้ทุกที่ ทุกเวลา



2. การเปลี่ยน Flow การเข้ารับบริการ โดย ยกเลิกการตรวจสอบสิทธิและ Authen เป็น

การแสดงตนยืนยันสิทธิ เมื่อสิ้นสุดการรับบริการ (ปิดสิทธิ)

โดยขยายจากระบบการยืนยันการรับบริการ ของข้าราชการกรมบัญชีกลาง จากเดิม 2 ขั้นตอน เหลือขั้นตอนเดียว คือยืนยันการรับบริการ



หน่วยบริการ

- 1.นัดหมาย
- 2.walk-in

เข้ารับบริการ
ตามจุดต่างๆ



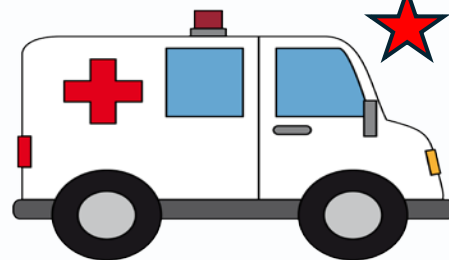
- นัดมาเจาะเลือดไม่พบแพทย์ก็ยืนยันการรับบริการที่ห้องlab
- นัดมา x-ray ไม่พบแพทย์ก็ยืนยันการรับบริการที่ห้องx-ray
- นัดมา x-ray ไม่พบแพทย์ก็ยืนยันการรับบริการที่ห้อง x-ray
- พบแพทย์ไม่มียากก็ยืนยันการรับบริการที่ห้องตรวจ
- มียากก็ยืนยันการรับบริการที่ห้องยา



เข้ารับบริการ
ตามจุดต่างๆ



ยืนยัน
การรับบริการ



ฉุกเฉิน



กลับบ้าน

7 วิธีการยืนยันการรับบริการ



ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ 2 วิธี

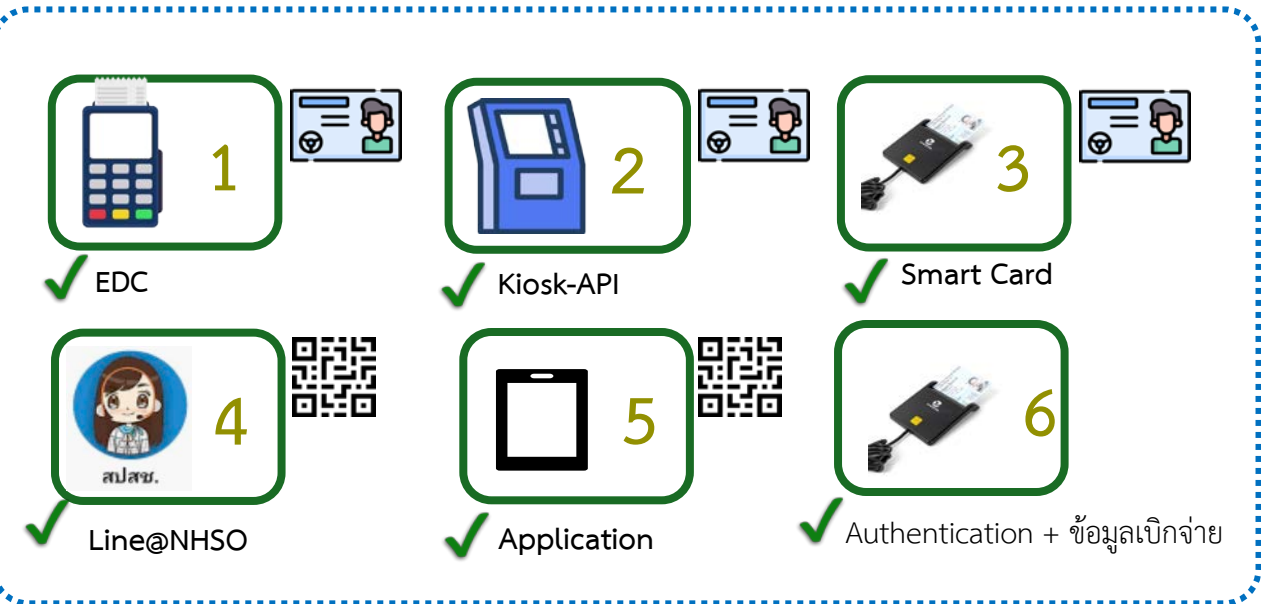
1. เครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC : Electronic Data Capture)

ทำการยืนยันการรับบริการผ่านเครื่อง

EDC เครื่องเดียวกับกรมบัญชีกลาง

7. วิธีการอื่นที่จำเป็นตาม

ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด



ประชาชนดำเนินการเอง 5 วิธี

ประชาชนยืนยันการรับบริการที่หน่วยบริการ เมื่อรับบริการเสร็จจากหลายช่องทาง

(จากเดิมต้อง Authen ก่อนเข้ารับบริการ)

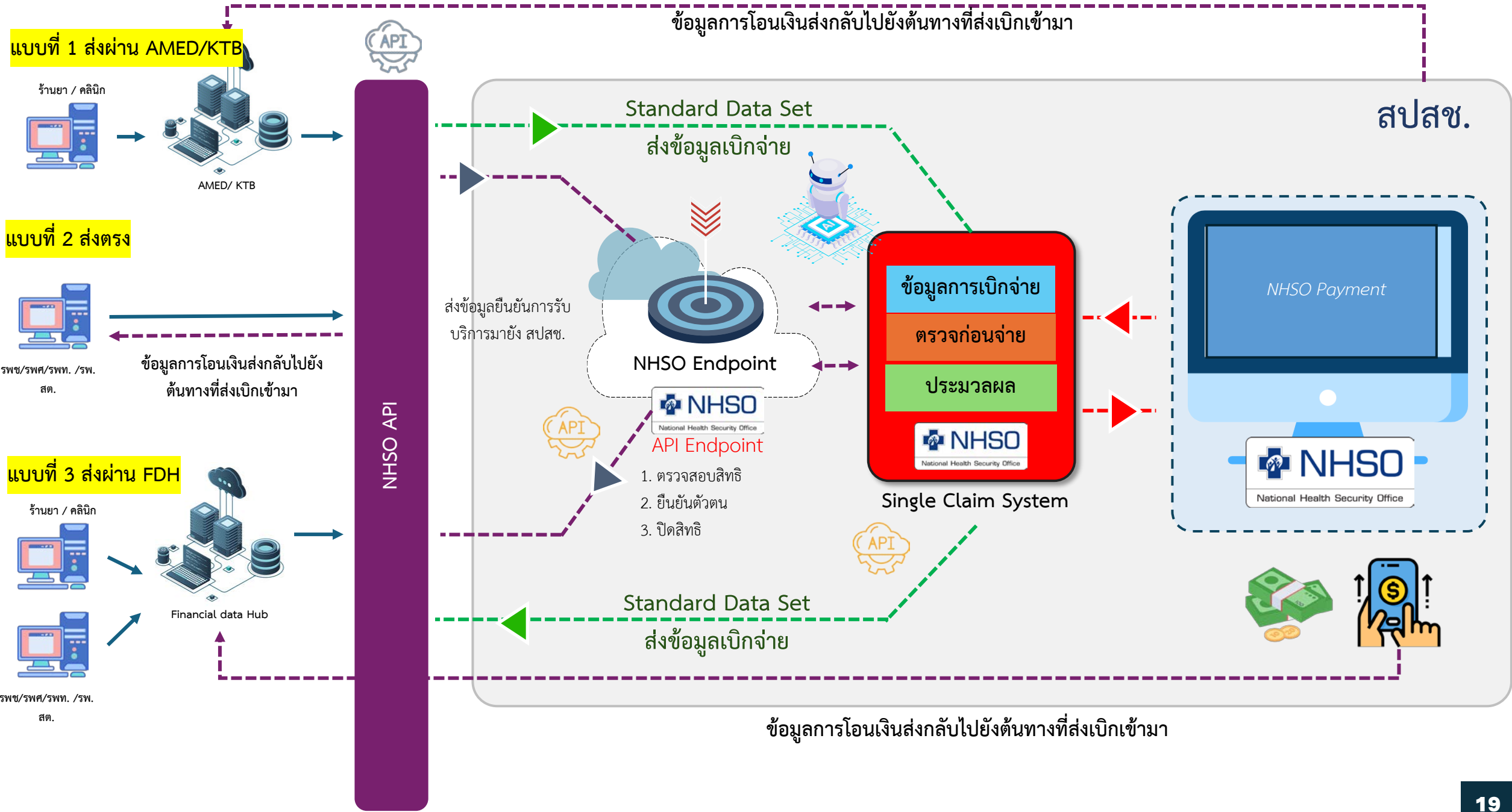
2. เครื่องให้บริการอัตโนมัติ (KIOSK)

3. เครื่องอ่านบัตรประชาชน (Smart Card)

4. แอปพลิเคชันไลน์ (Line Application)

5. แอปพลิเคชันที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยขั้นสูงสุด

6. การพิสูจน์ตัวตน (Authentication) และการส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ

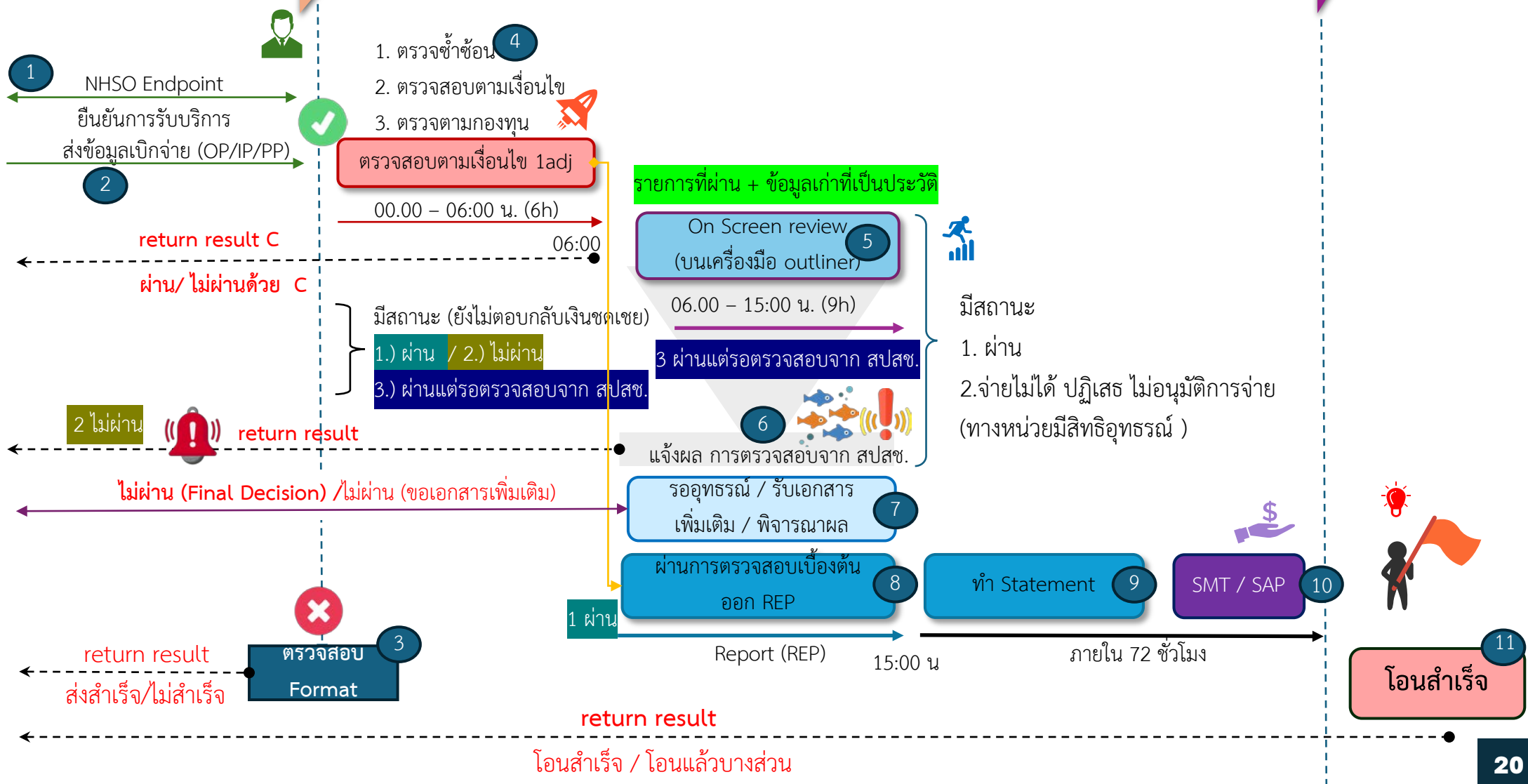


ขั้นตอนกระบวนการยืนยันและกระบวนการเบิกชดเชยใน 4 จังหวัดนำร่อง

หน่วยบริการ / platform ส่งข้อมูล

1 day – 3 day

- A**
- รพช/รพค/รพท. /รพ.สต. /ร้านยา / คลินิก
 - Any Platform
 - e-Claim
 - AMED/ KTB
 - Financial data Hub
 - หมอพร้อม
 - HosXP
 - MyPCU
 - JHCIS
 - Abstract
 - ฯลฯ



ขั้นตอนกระบวนการยืนยันและกระบวนการเบิกชดเชยใน 4 จังหวัดนำร่อง

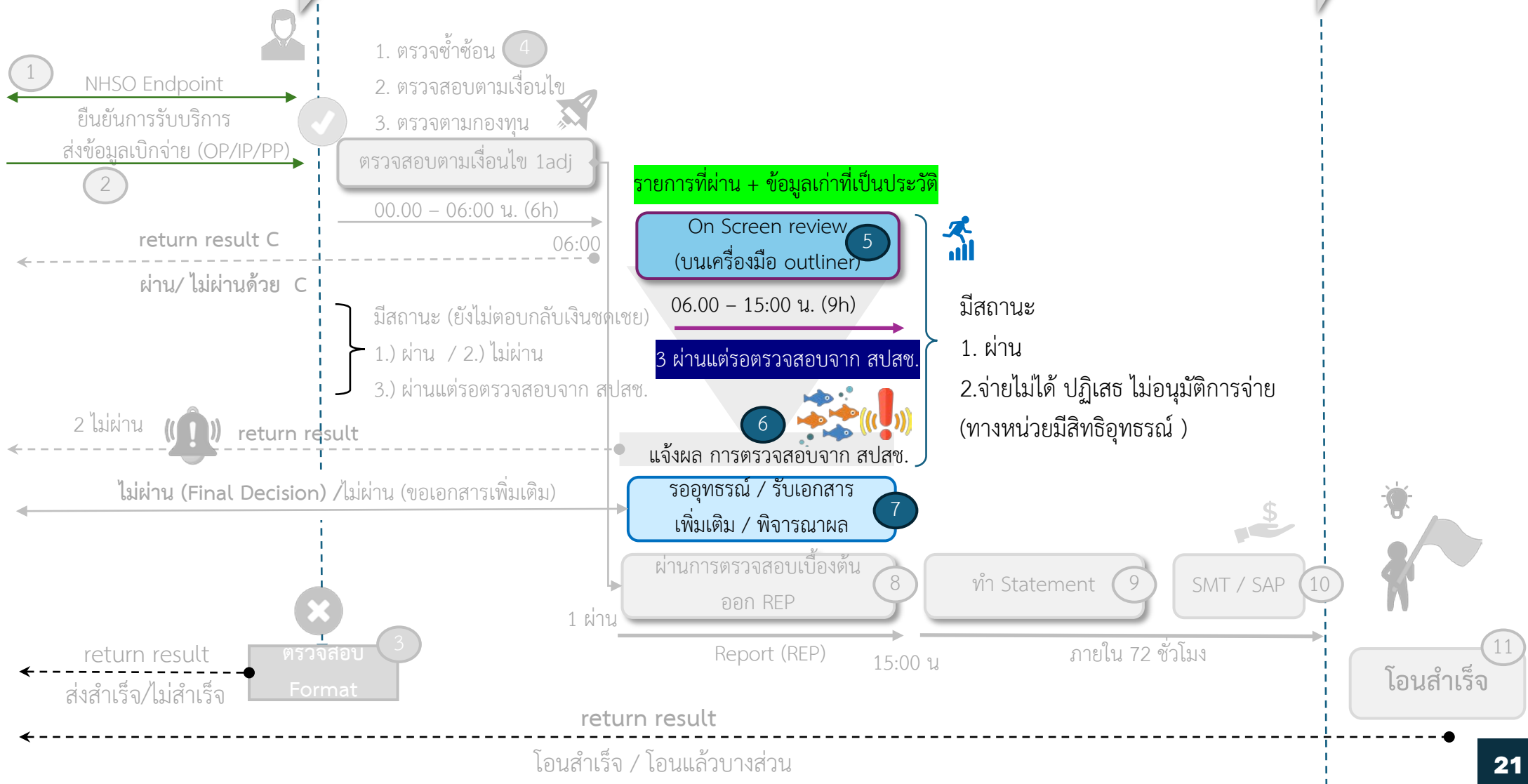
หน่วยบริการ / platform ส่งข้อมูล

1 day - 3 day

รพช/รพค/รพท. /รพ.สต. /ร้านยา / คลินิก

Any Platform

- e-Claim
- AMED/ KTB
- Financial data Hub
- หมอพร้อม
- HosXP
- MyPCU
- JHCIS
- Abstract
- ฯลฯ



ภาพรวมการยืนยันการเข้ารับบริการ (ปิดสิทธิ/Checkout)

ข้อมูลรายจังหวัด

ChkList

ประเภทหน่วย

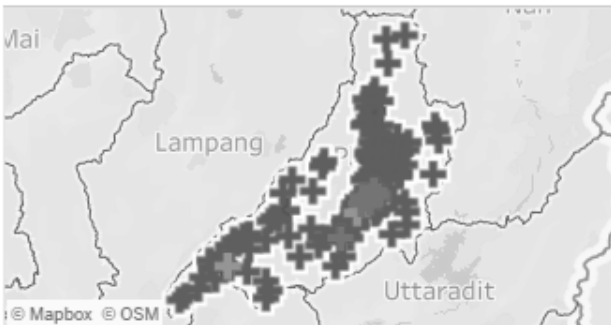
(All)

ตั้งแต่ 1 ธ.ค. 66

Last Update: 28 ก.พ. 67 เวลา 16:59 น.

จ.แพร่ (82.3%) 167/203 แห่ง (82.3%)

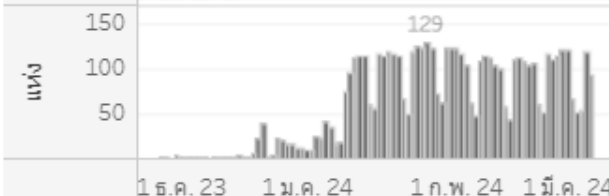
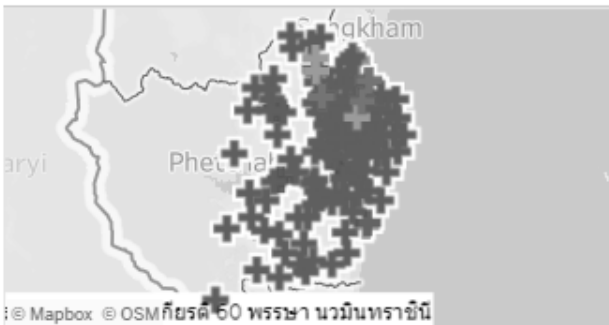
หน่วยบริการ (แห่ง)	ผู้รับบริการ (คน)	บริการ (ครั้ง)
167	53,005	101,835



ร้านยาเภสัชกรรม	46% (23/50)
คลินิกพยาบาล	100% (4/4)
เทคนิคการแพทย์	20% (1/5)
คลินิกกายภาพบำบัด	0% (0/1)
คลินิกทันตกรรม	100% (30/30)
คลินิกแพทย์แผนไทย	0% (0/2)
รพ.สต.	100% (121/121)

จ.เพชรบุรี (77.3%) 150/194 แห่ง (77.3%)

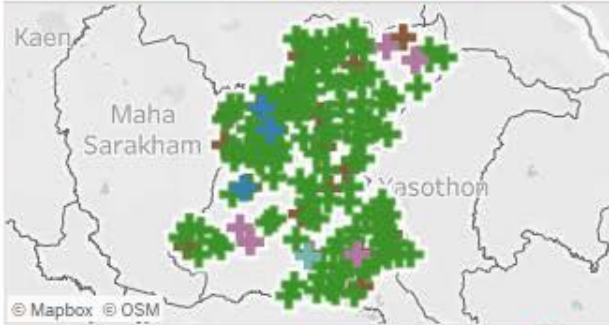
หน่วยบริการ (แห่ง)	ผู้รับบริการ (คน)	บริการ (ครั้ง)
150	64,395	119,491



ร้านยาเภสัชกรรม	18% (6/34)
คลินิกพยาบาล	58% (7/12)
เทคนิคการแพทย์	50% (3/6)
คลินิกกายภาพบำบัด	0% (0/1)
คลินิกเวชกรรม	50% (1/2)
คลินิกทันตกรรม	44% (4/9)
รพ.สต.	100% (118/118)

จ.ร้อยเอ็ด (77.0%) 435/565 แห่ง (77.0%)

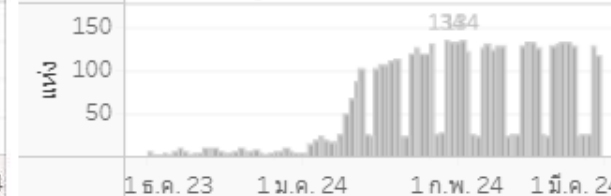
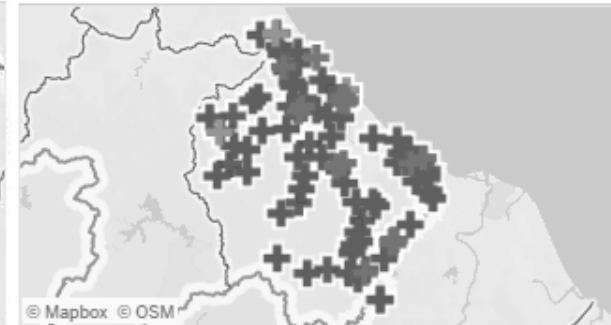
หน่วยบริการ (แห่ง)	ผู้รับบริการ (คน)	บริการ (ครั้ง)
435	138,873	265,580



ร้านยาเภสัชกรรม	30% (26/88)
คลินิกพยาบาล	84%
เทคนิคการแพทย์	33% (1/3)
คลินิกกายภาพบำบัด	60% (3/5)
คลินิกเวชกรรม	29% (6/21)
คลินิกทันตกรรม	63% (19/30)
คลินิกแพทย์แผนไทย	100% (1/1)
รพ.สต.	97% (223/229)
โรงพยาบาล	100% (22/22)
หน่วยบริการอื่นๆ	30% (3/10)

จ.นราธิวาส (68.0%) 155/228 แห่ง (68.0%)

หน่วยบริการ (แห่ง)	ผู้รับบริการ (คน)	บริการ (ครั้ง)
155	130,918	243,599



ร้านยาเภสัชกรรม	28% (19/67)
คลินิกพยาบาล	71% (6/7)
เทคนิคการแพทย์	25% (1/4)
คลินิกกายภาพบำบัด	0% (0/3)
คลินิกเวชกรรม	22% (2/9)
คลินิกทันตกรรม	100% (1/1)
คลินิกแพทย์แผนไทย	0% (0/3)
รพ.สต.	96% (107/111)
โรงพยาบาล	93% (14/15)
หน่วยบริการอื่นๆ	75% (6/8)

ความพร้อมระบบยืนยันตัวตนและเบิกจ่ายชดเชย

ดูภาพรวม 4 จังหวัด

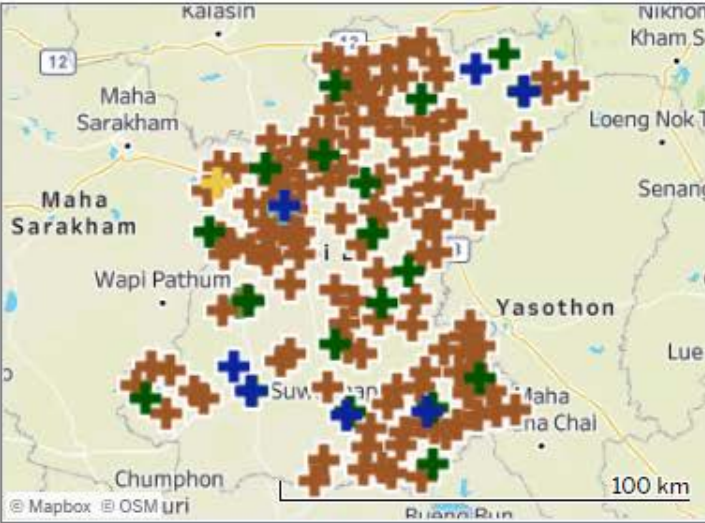
ChkList

Last Update: 29 ก.พ. 67 เวลา 03:06 น.

สถานการณ์ จ.ร้อยเอ็ด

ร้อยเอ็ด

ทั้งหมด (แห่ง)	ปิดสิทธิได้	ส่งเคลมได้	%Ready
565	435	227	58.6%



ติดตามความพร้อมรายประเภทหน่วยบริการ

ประเภทหน่วยบริการ	ทั้งหมด (แห่ง)	ปิดสิทธิได้	ส่งเคลมได้	%Ready
ร้านยาเภสัชกรรม	88	26	26	29.5%
คลินิกพยาบาล	156	131	130	83.7%
เทคนิคการแพทย์	3	1	1	33.3%
คลินิกกายภาพบำบัด	5	3	0	30.0%
คลินิกเวชกรรม	21	6	1	16.7%
คลินิกทันตกรรม	30	19	19	63.3%
คลินิกแพทย์แผนไทย	1	1	0	50.0%
รพ.สต.	229	223	32	55.7%
โรงพยาบาล	22	22	17	88.6%

แนวโน้มบริการรายวัน

ช่วงวันที่บริการ ตั้งแต่ 1 ธ.ค. 66



ติดตามความพร้อมรายอำเภอ

อำเภอ	หน่วยบริการทั้งหมด (แห่ง)	ปิดสิทธิได้	ส่งเคลมได้	%Ready
เกษตรวิสัย	26	23	9	61.5%
จตุรพักตรพิมาน	28	22	14	64.3%
จังหาร	16	15	6	65.6%
เชียงขวัญ	14	11	6	60.7%
ทุ่งเขาหลวง	8	8	3	68.8%
ธวัชบุรี	26	23	10	63.5%
ปทุมรัตต์	24	20	10	62.5%
พนมไพร	26	22	8	57.7%
โพธิ์ชัย	28	24	17	73.2%
โพนทราย	9	7	2	50.0%
โพนทอง	54	41	22	58.3%

ติดตามความพร้อมรายหน่วยบริการ

หน่วยบริการ	Last Seen	ปิดสิทธิได้	ส่งเคลมได้
05079: รพ.สต.บ้านแก่นทราย	28/2/67 14:58น.	1	0
05080: รพ.สต.บ้านโนนสว่าง	28/2/67 11:03น.	1	0
05081: รพ.สต.บ้านขอนแก่นใต้	28/2/67 14:30น.	1	1
05082: รพ.สต.บ้านนาโพธิ์	28/2/67 09:56น.	1	0
05083: รพ.สต.บ้านแมด	23/2/67 17:30น.	1	0
05084: รพ.สต.บ้านสังข์-สงยาง	28/2/67 08:47น.	1	0
05085: รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นามิ..	14/2/67 11:40น.	1	0
05086: รพ.สต.บ้านปอภาร	28/2/67 11:45น.	1	0
05087: รพ.สต.บ้านโนนรัง	28/2/67 13:19น.	1	0
05088: รพ.สต.บ้านซัง	16/2/67 14:03น.	1	0
05089: รพ.สต.บ้านเกล็ดหลัน	26/2/67 16:02น.	1	0
05090: รพ.สต.บ้านหนองแวง	28/2/67 14:02น.	1	0
05091: รพ.สต.บ้านหนองจิก	28/2/67 14:22น.	1	0
05092: รพ.สต.บ้าน...	19/2/67 09:51น.	1	0

On Screen Review

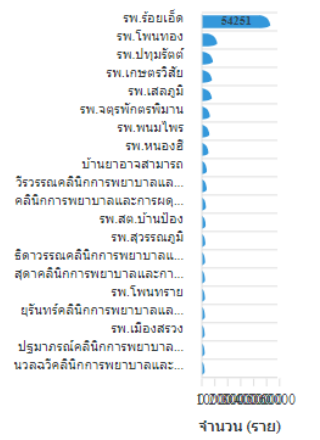
On Screen Review (OSR) เป็นระบบกำกับติดตาม ตรวจสอบ อนุมัติ/ปฏิเสธการจ่ายชดเชยตามรายการที่ส่งเบิกจากหน่วยบริการ กระบวนการดังกล่าวดำเนินการภายหลัง AI ตรวจสอบและพบความผิดปกติ 3Ds ตามเงื่อนไขที่ สปสช.กำหนด โดยมีข้อมูลจากหลายแหล่ง ได้แก่

- e-Claim
- KTB
- A-Med
- Financial Data Hub (FDH)
- Disability Portal
- อื่นๆ

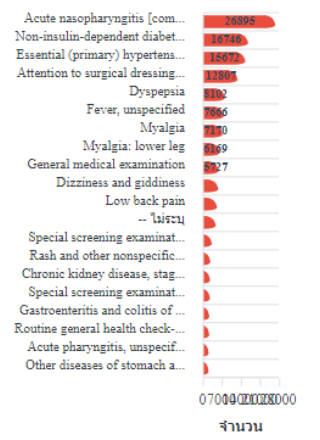
ภาพรวมการตรวจสอบวันนี้



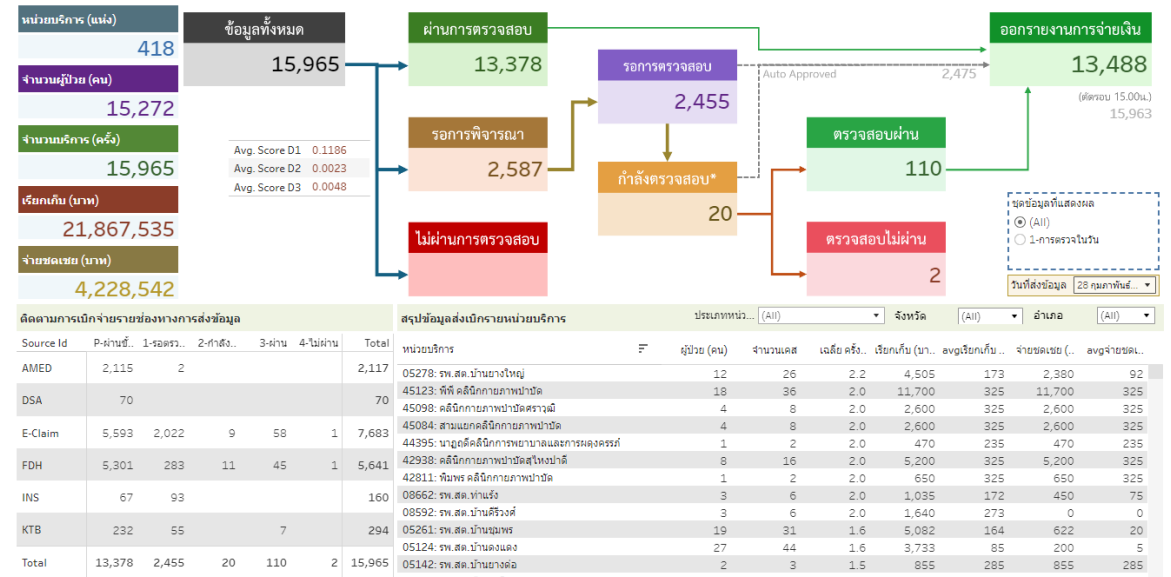
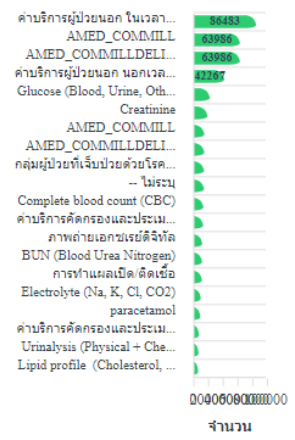
ดับของหน่วยบริการที่มีการบริการเคสมีา



20 อันดับของโรคที่มีการรักษาที่มากที่สุด



20 อันดับของรายการเบิกที่มากที่สุด



ระบบกำกับติดตาม หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยนวัตกรรมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

เลือก สปส.เขต -

เลือกหน่วยนวัตกรรม -

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

843
รวมทั้งประเทศ (แห่ง)

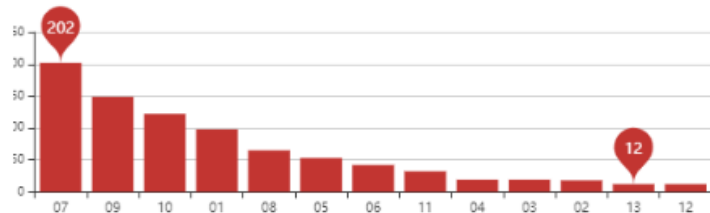
202
สปส.เขต 7 ขอนแก่น

202
max ระดับจังหวัด

12
min ระดับจังหวัด

Figure-1 จำนวนหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น จำแนกรายจังหวัด



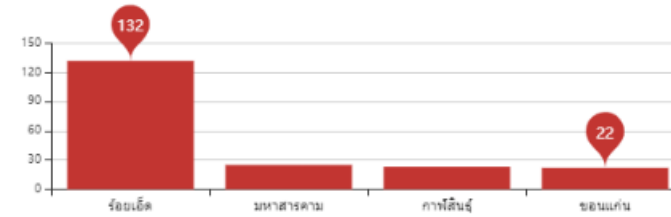
ที่มา : BRNDB สปส.เขต ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 29-JAN-24

Top-5 จังหวัด หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- ร้อยเอ็ด สปส.เขต 07 132
- บุรีรัมย์ สปส.เขต 09 89
- อุบลราชธานี สปส.เขต 10 61
- เขียงราย สปส.เขต 01 60
- ศรีสะเกษ สปส.เขต 10 50

Figure-2 จำนวนหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น จำแนกรายจังหวัด



ที่มา : BRNDB สปส.เขต ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 29-JAN-24

Figure-3 สัดส่วนหน่วยนวัตกรรม หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำแนกรายจังหวัด



Table-0 หน่วยนวัตกรรมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น จำแนกตามประเภท แยกรายเขต

หน่วยนวัตกรรม	รวม	ขอนแก่น	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	กาฬสินธุ์
R0206 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์	2	0	0	2	0
R0207 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม	16	2	0	14	0
R0208 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านทันตกรรม	32	1	0	31	0
R0209 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านกายภาพบำบัด	12	7	0	5	0
R0210 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านแพทย์แผนไทย	2	0	0	1	1
R0211 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม	245	109	34	82	20
R0213 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์	202	22	25	132	23

ที่มา : BRNDB สปส.เขต ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 29-JAN-24



<https://khonkaen2.nhso.go.th/mis/anywhere/template/innova.php?brnid=07&var=R0213>

ระบบกำกับติดตาม On screen Review สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

OSR ข้อมูลสะสม 03 มกราคม 2567 - 27 กุมภาพันธ์ 2567



OSR 25 กุมภาพันธ์ 2567

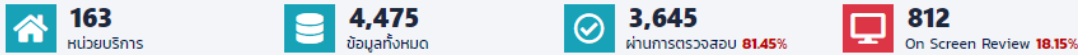
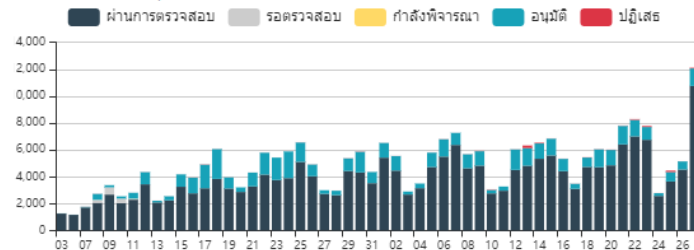


Figure-1 ข้อมูลในระบบ ON SCREEN REVIEW

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น เดือนมกราคม 2567 จำแนกรายวัน



ที่มา : BRNDB สปสช.เขต 7 ขอนแก่น ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 28-FEB-24

Figure-2 Data Source 25 กุมภาพันธ์ 2567

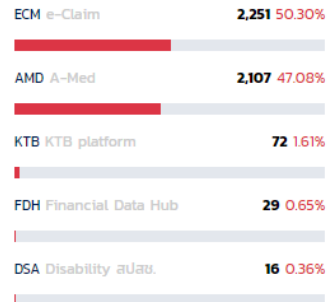
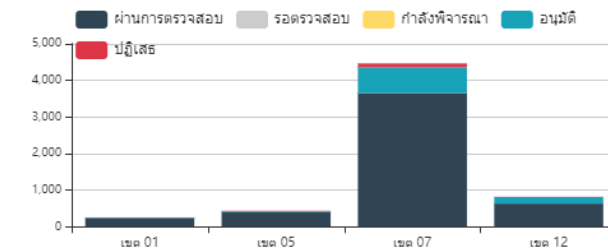


Figure-3 ข้อมูลในระบบ ON SCREEN REVIEW 25 กุมภาพันธ์ 2567

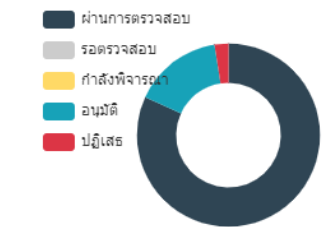
จำแนกประเภทข้อมูล รายเขต



ที่มา : BRNDB สปสช.เขต

Figure-4 ข้อมูลในระบบ ON SCREEN REVIEW

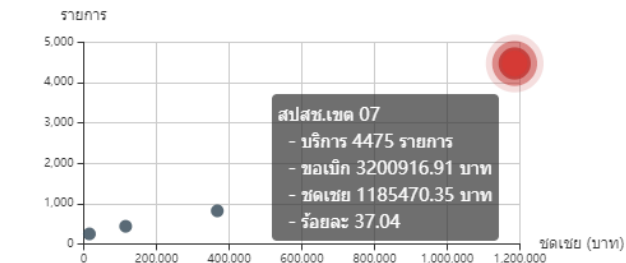
จำแนกตามประเภทรายการข้อมูล 25 กุมภาพันธ์ 2567



ที่มา : BRNDB สปสช.เขต

Figure-5 OSR Pointer 25 กุมภาพันธ์ 2567

จำนวนรายการที่ส่งเบิกและการชดเชยค่าบริการ เปรียบเทียบรายเขต



ที่มา : BRNDB สปสช.เขต

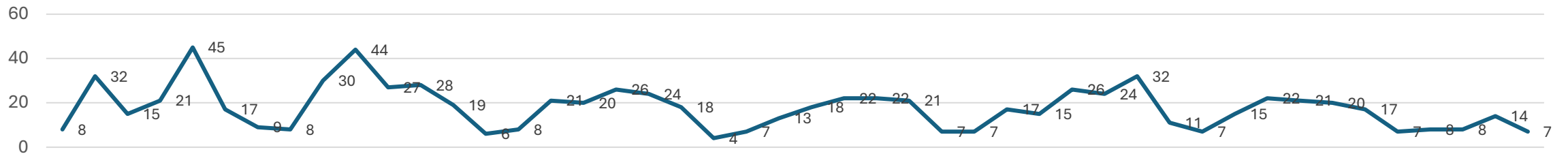
Figure-6 ผลงานบริการและการชดเชย

จำแนกรายจังหวัด 25 กุมภาพันธ์ 2567



https://khonkaen2.nhso.go.th/mis/anywhere/template/osrv5.php?brn=07&osr_date=20240225

Shopping Around รับบริการมากกว่า 2 หน่วยบริการภายในวัน



1
เลือกวันให้บริการ

Show entries Search:

วันเดือนปี	คน	ครั้ง	Avg
2024-01-07	8	16	2.00
2024-01-08	32	64	2.00
2024-01-09	15	31	2.07
2024-01-10	21	42	2.00
2024-01-11	45	90	2.00
2024-01-12	17	34	2.00
2024-01-13	9	18	2.00
2024-01-14	8	16	2.00
2024-01-15	30	60	2.00
2024-01-16	44	88	2.00

Showing 1 to 10 of 52 entries

Previous 2 3 4 5 6 Next



2
เลือกผู้รับบริการ

Show entries Search:

#	Name	ครั้ง
1		2
2		2
3		2
4		2
5		2
6		2
7		2
8		2

Showing 1 to 8 of 8 entries

Previous Next



3
รายละเอียด Shopping Around

บริการครั้งที่ 1

- 59 ปี 1 เดือน
- วันรับบริการ 14-JAN-24 **07:00 u.**
- หน่วยบริการ **10708 sw.ร้อยเอ็ด อ.เมืองร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด**
- PDx **N185 Chronic kidney disease, stage 5**
- เรียกเก็บ 1465 บาท
- จ่ายชดเชย 1780 บาท
- วันส่งข้อมูล 15-JAN-24 05:34

บริการครั้งที่ 2

- 59 ปี 1 เดือน
- วันรับบริการ 14-JAN-24 **16:57 u.**
- หน่วยบริการ **11066 sw.โพหนอง อ.โพหนอง จ.ร้อยเอ็ด**
- PDx **Z480 Attention to surgical dressings and sutures**
- เรียกเก็บ 260 บาท
- จ่ายชดเชย 150 บาท
- วันส่งข้อมูล 22-JAN-24 03:01



สายด่วน สปสช.
1 3 3 0
บริการข้อมูลด้านหลักประกันสุขภาพ