

การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล

“ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ”



เสนอ
ประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้ใช้งานระบบ MOPH Financial Data Hub
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567
ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สไตลิส คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี

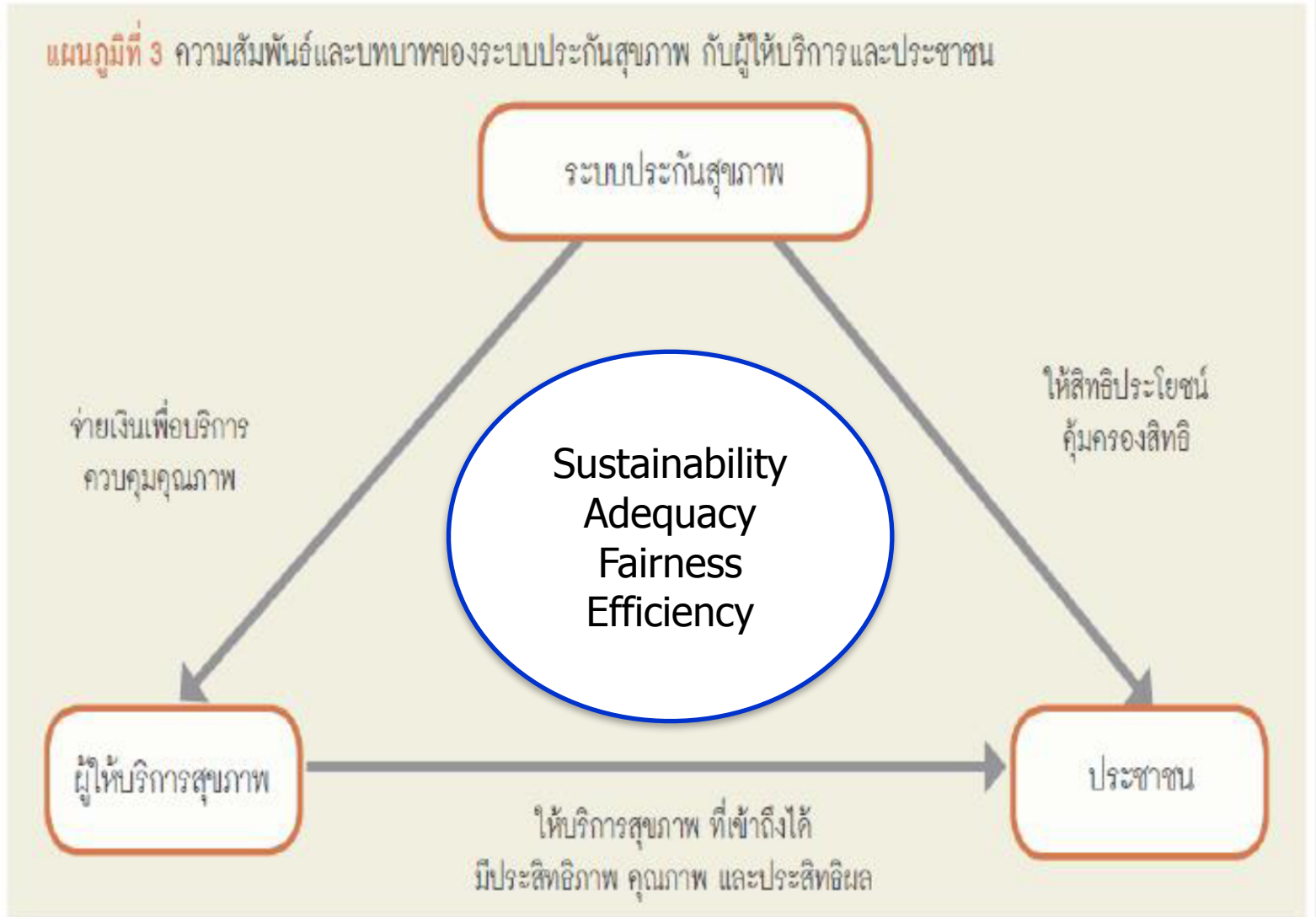
“ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”



ประเทศไทย

มีระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ตั้งแต่ปี พ.ศ. **2545**

แผนภูมิที่ 3 ความสัมพันธ์และบทบาทของระบบประกันสุขภาพ กับผู้ให้บริการและประชาชน





เป้าหมาย

การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล
“ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ”

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 (หารือร่วมกับสภาวิชาชีพ)



สถานชีวาภิบาล
เช่น วัด อื่นๆ



ร้านยา
ชุมชนอบอุ่น



Lab เอกชน



คลินิก
พยาบาล



Mobile คลินิก /
Telemedicine



แพทย์แผนไทย



คลินิกชุมชนอบอุ่น



คลินิก
กายภาพบำบัด



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

งบประมาณสนับสนุนและหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการ



นโยบาย “30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

กรณีให้บริการ ผู้ป่วยนอกหน่วยบริการประจำ (Non-Catchment area)

ในจังหวัด และข้ามจังหวัด



หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนให้บริการ

หน่วยบริการทุกสังกัด ครอบคลุมภาครัฐ เอกชน

การจ่ายชดเชยบริการ

บริการ OP anywhere และนวัตกรรม 8 บริการ
แหล่งงบประมาณจากงบกลาง

การจ่ายชดเชยค่าบริการ ทุก 3 วัน ตามเงื่อนไข

ยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ

การพัฒนากระบวนการขอรับค่าชดเชยบริการ

พื้นที่นำร่อง นโยบาย “30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

การพัฒนากระบวนการรับข้อมูลและการเบิกจ่าย

1. พัฒนาระบบการรับข้อมูลจากหน่วยบริการทุก platform เป็น single Claim
2. มีระบบ AI ในการตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการ
3. มีการตรวจสอบก่อนจ่าย on screen review

การกำกับติดตาม

1. มี dash board เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามกำกับติดตาม
2. มีคทง.ภาคีเครือข่ายในระดับเขตควบคุมกำกับบริการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
3. มีการรายงานผลการดำเนินการให้คทก.อปสข./5*5 /7*7 และ คทง.กำกับติดตามประเมินผลบัตรประชใบเดียวอย่างต่อเนื่อง



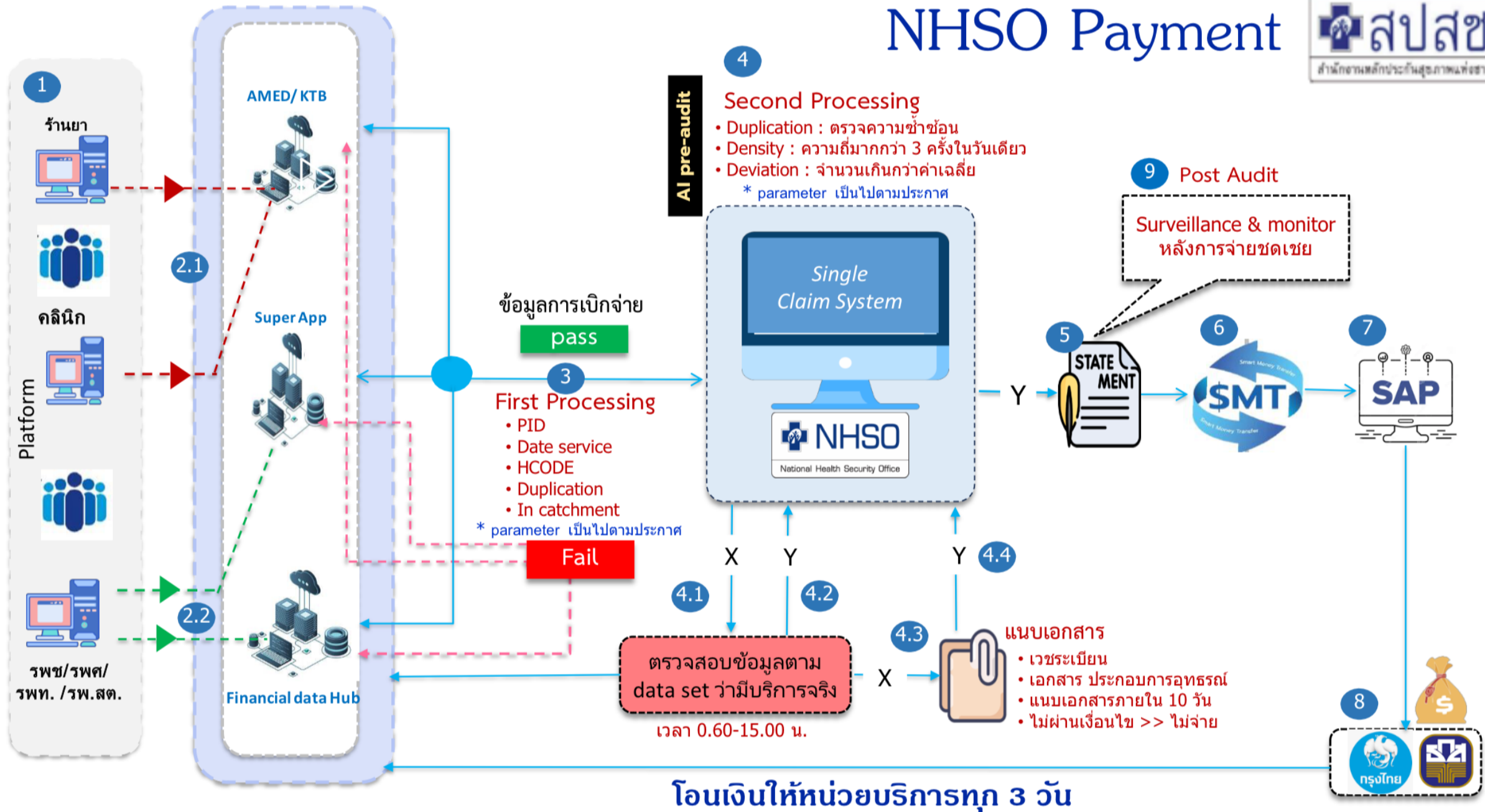
การอำนวยความสะดวกหน่วยบริการ

1. Provider center เพิ่มช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ มีการสื่อสารแนวทาง/วิธีการการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการ

ปรับปรุงประสิทธิภาพการจ่ายชดเชยบริการ

- จ่ายชดเชยค่าบริการได้รวดเร็วขึ้นภายใน 3 วันทำการ

NHSO Payment



การ Surveillance & monitor ข้อมูลหลังการจ่ายชดเชย

Surveillance & monitor ข้อมูลหลังการจ่ายชดเชย

1. หน่วยบริการที่มีการเบิกชดเชยที่มีจำนวนมากผิดปกติ เมื่อเทียบกับศักยภาพ
2. หน่วยบริการที่มีการเบิกชดเชยที่มีจำนวนเฉลี่ยต่อวันมากผิดปกติ
3. หน่วยบริการที่มีความถี่ในการให้บริการผู้ป่วยรายเดียวกันมากผิดปกติ
4. หน่วยบริการที่มีแนวโน้มในการเบิกชดเชยกลุ่มโรคที่มีอัตราการจ่ายชดเชยที่มีราคาแพง เป็นจำนวนมาก



การดำเนินการ

1. รายงานผลการ surveillance ให้สปสช.เขตทราบเพื่อกำกับติดตาม หน่วยบริการที่มีความผิดปกติในการเบิกชดเชย
2. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการ /เวชระเบียน โดย auditor
3. Guidance หน่วยบริการเพื่อให้มีการเบิกชดเชยที่ถูกต้อง

การขยายพื้นที่ขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล

นโยบาย “30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

(ร่าง) กรอบงบประมาณรองรับนโยบาย

7 ม.ค.67

- นำร่อง 4 จังหวัด แพร่ เพชรบุรี ร้อยเอ็ด นราธิวาส
- รายการ OP anywhere
- เน้นหน่วยนวัตกรรม

- งบบริหารกองทุน
- 315.129 ล้านบาท
- งบบริหารจัดการ
- 51.440 ล้านบาท
- รวมงบประมาณ
- 366.569 ล้านบาท

มี.ค.67

- ขยายเพิ่ม 8 จังหวัด เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ สิงห์บุรี พังงา นอนงบัวลำภู อำนาจเจริญ นครราชสีมา สระแก้ว

- งบบริหารกองทุน
- 800.514 ล้านบาท
- งบบริหารจัดการ
- 7.100 ล้านบาท
- รวมงบประมาณ
- 807.614 ล้านบาท

เม.ย.67

- เริ่มดำเนินการใน 4 เขตสุขภาพ

- งบบริหารกองทุน
- 2,792.230 ล้านบาท
- งบบริหารจัดการ
- 35.100 ล้านบาท
- รวมงบประมาณ
- 2,813.080 ล้านบาท

พ.ค.67

- ขยายทั่วประเทศ
- ยกเว้น กทม.

- งบบริหารกองทุน
- 3,219.496 ล้านบาท
- งบบริหารจัดการ
- 20.850 ล้านบาท
- รวมงบประมาณ
- 3,254.596 ล้านบาท

รวมทั้งสิ้น 7,120.069 ล้านบาท

สรุป

ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญ

Policy Governance

สร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนอย่างกลมกลืน



การบูรณาการระบบข้อมูล
และมี standard data set

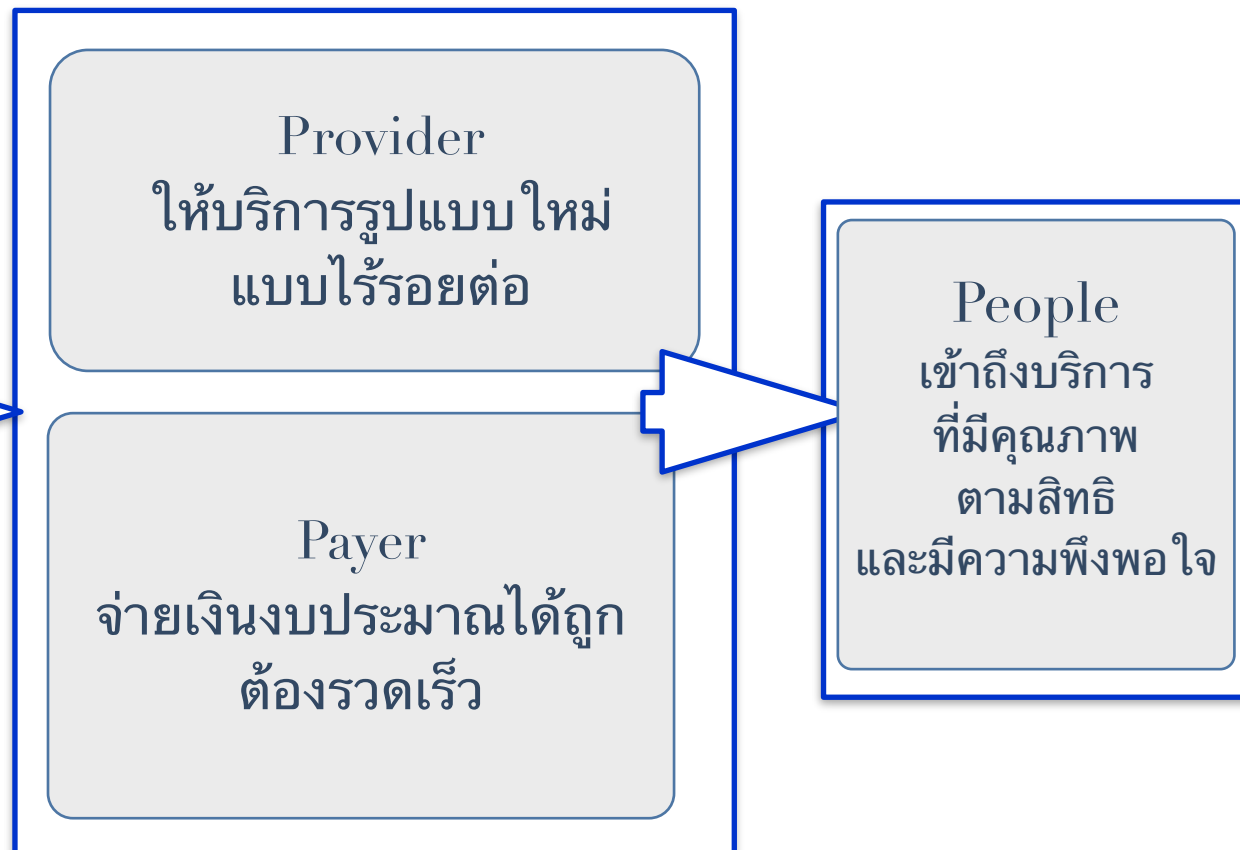


การเชื่อมข้อมูลทุกระบบ
ได้อย่างคล่องตัว



หน่วยบริการ ส่งข้อมูลบริการ/ข้อมูล
เบิกจ่ายรวดเร็ว ถูกต้อง ครบถ้วน

การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล “ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ”





“

การทำความคิดดี เป็นสุขเสมอ

”

เสมอแห่งใจ

๐ ๒

นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์