



R8WAY
MOPH



ระเบียบวาระที่ 3.6
รายงานความก้าวหน้าระบบการชดเชยค่าบริการ
30 บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8

ประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) ระดับเขต 8
ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 19 เมษายน 2564 เวลา 13.30 - 16.30 น.

ที่มา (1/4)

❑ ประกาศบริหารกองทุนฯ จ.2 กำหนดค่าใช้จ่ายในการบริการผู้ป่วยนอกกรณีไปรับบริการในหน่วยบริการอื่นกรณีเหตุสมควร ในเขต 9 และเขต 13 โดยกัณวงเงินงบประมาณไว้ 90 ลบ.

❑ มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 1 มี.ค. 2564

- เห็นชอบให้ขยายการดำเนินงานตามนโยบายไปที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังพื้นที่เขต 7 และ 8
- เห็นชอบให้บูรณาการงบประมาณ 3 ส่วน รวมเป็นวงเงิน 623 ลบ.สำหรับดำเนินการตามนโยบายไปที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ
 - 1) จำนวน 90 ลบ. ของเขต 9 เขต 13
 - 2) กัณวงเงินเพิ่มจำนวน 50 ลบ. สำหรับเขต 7 เขต 8 และเขตอื่นๆที่พร้อมเริ่มดำเนินการปี 2564
 - 3) จำนวน 483 ลบ. งบค่าบริการกรณีผู้มีสิทธิขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำและเข้ารับบริการทันที

ที่มา (2/4)

❑ มติคณะกรรมการ 7x7 วันที่ 9 มี.ค. 2564

- เห็นชอบขยายการดำเนินงานตามนโยบายให้ประชาชนไปรับบริการที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เขต 10 อุบลราชธานี และกรณีข้ามเขตในภาคอีสาน
- บูรณาการระบบข้อมูลบริการและข้อมูลการส่งต่อระหว่างเขต เป็น single system โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป.สร.
- มอบ สปสช. กำหนดรายละเอียด หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการเบิกจ่ายชุดเชยบริการ ทั้งกรณีในเขต และกรณีข้ามเขตให้เป็นมาตรฐานเดียว

ที่มา (3/4)

❑ มติคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน วันที่ 22 มี.ค.2564

- 1) เห็นชอบตามข้อเสนอคณะกรรมการ 7x7 ในการขยายการดำเนินการตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพกรณีบริการไปไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิของประชาชนเขตเขต 10 อุบลราชธานี และพื้นที่รอยต่อระหว่างเขตภาคอีสาน (เขต 7,8,9,10) โดยใช้งบประมาณภายใต้วงเงินที่มีอยู่แล้ว (623 ลบ.)
- 2) มอบ สปสช.กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่าย ตามข้อ 1) ภายใต้หลักการสำคัญที่ อนุกรรมการฯกำหนด
- 3) มอบ สปสช.เสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบให้การเข้ารับบริการที่เป็น ความจำเป็นของผู้มีสิทธิในหน่วยบริการอื่นนอกจากหน่วยบริการประจำของตนหรือหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ในเขตพื้นที่เขต 10 อุบลราชธานี และพื้นที่รอยต่อระหว่าง เขตในพื้นที่ภาคอีสาน ถือเป็นกรณีที่มีเหตุสมควร

ที่มา (4/4)

❑ มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 5 เม.ย. 2564

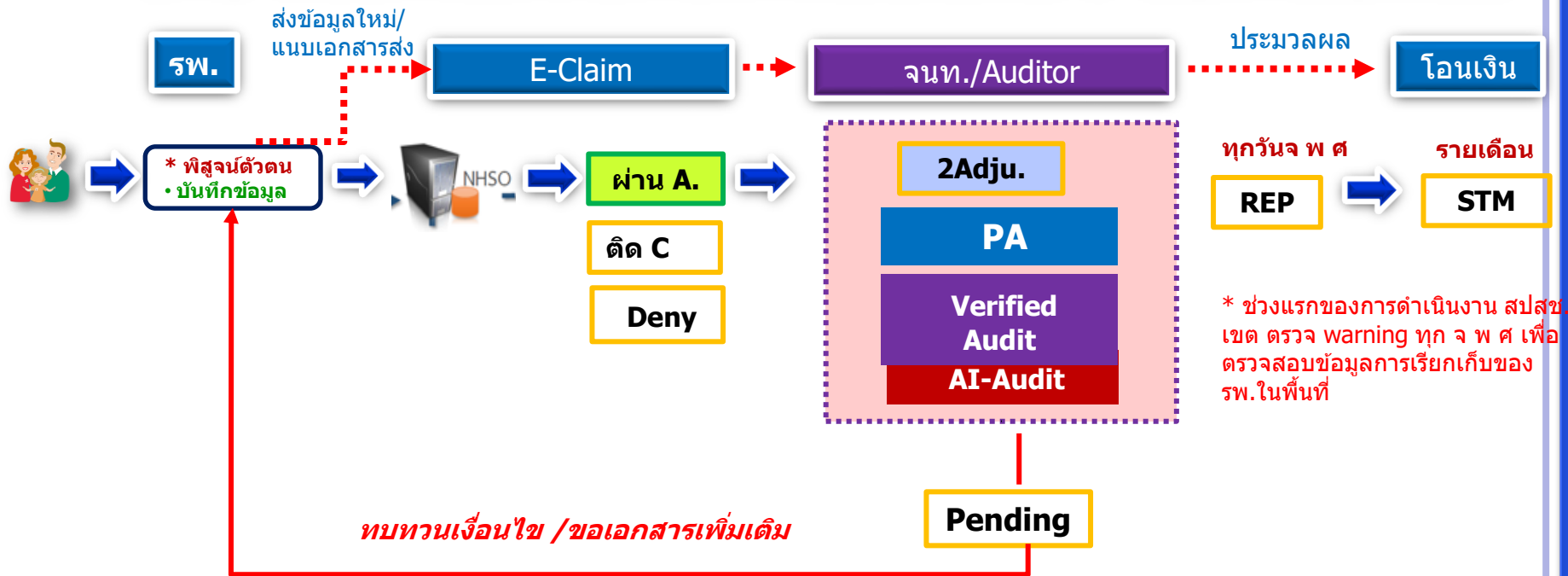
- 1) เห็นชอบขยายการดำเนินการตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกรณีประชาชนไปรับบริการที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิของเขต 10 อุบลราชธานี และพื้นที่รอยต่อระหว่างเขตภาคอีสาน (เขต 7,8,9,10) โดยใช้งบประมาณภายใต้วงเงินที่มีอยู่แล้ว (623 ลบ.)
- 2) เห็นชอบให้การเข้ารับบริการที่เป็นความจำเป็นของผู้มีสิทธิในหน่วยบริการอื่นนอกจากหน่วยบริการประจำของตนหรือหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เขต 10 อุบลราชธานี และการเข้ารับบริการในพื้นที่รอยต่อระหว่างเขตในภาคอีสานถือเป็นกรณีที่มีเหตุสมควรและมอบ สปสช.ออประกาศรองรับ

หลักการสำคัญกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การดำเนินการ ตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพกรณีบริการไปไหนก็ได้

ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน 18 มีค.64

1. Single claim system (ออกแบบการจ่ายง่าย ไม่ซับซ้อน) : ประกาศกำหนดการเบิกจ่ายด้วยระบบ Point system ของราคาตามรายการที่กำหนด (Fee schedule)
2. ใช้บัตร Smart Card ในการพิสูจน์ตัวตนและออก Claim Code
3. มีระบบ Audit เพื่อกำกับติดตาม และการประเมินบริการที่เกินจำเป็น
4. การกำหนดอัตราจ่ายต่อครั้งบริการให้พิจารณาต้นทุนบริการส่วนเพิ่ม และความสะดวกในการเบิกจ่าย

(ร่าง) ระบบการเบิกจ่ายค่าบริการในโปรแกรม e-Claim Seamless

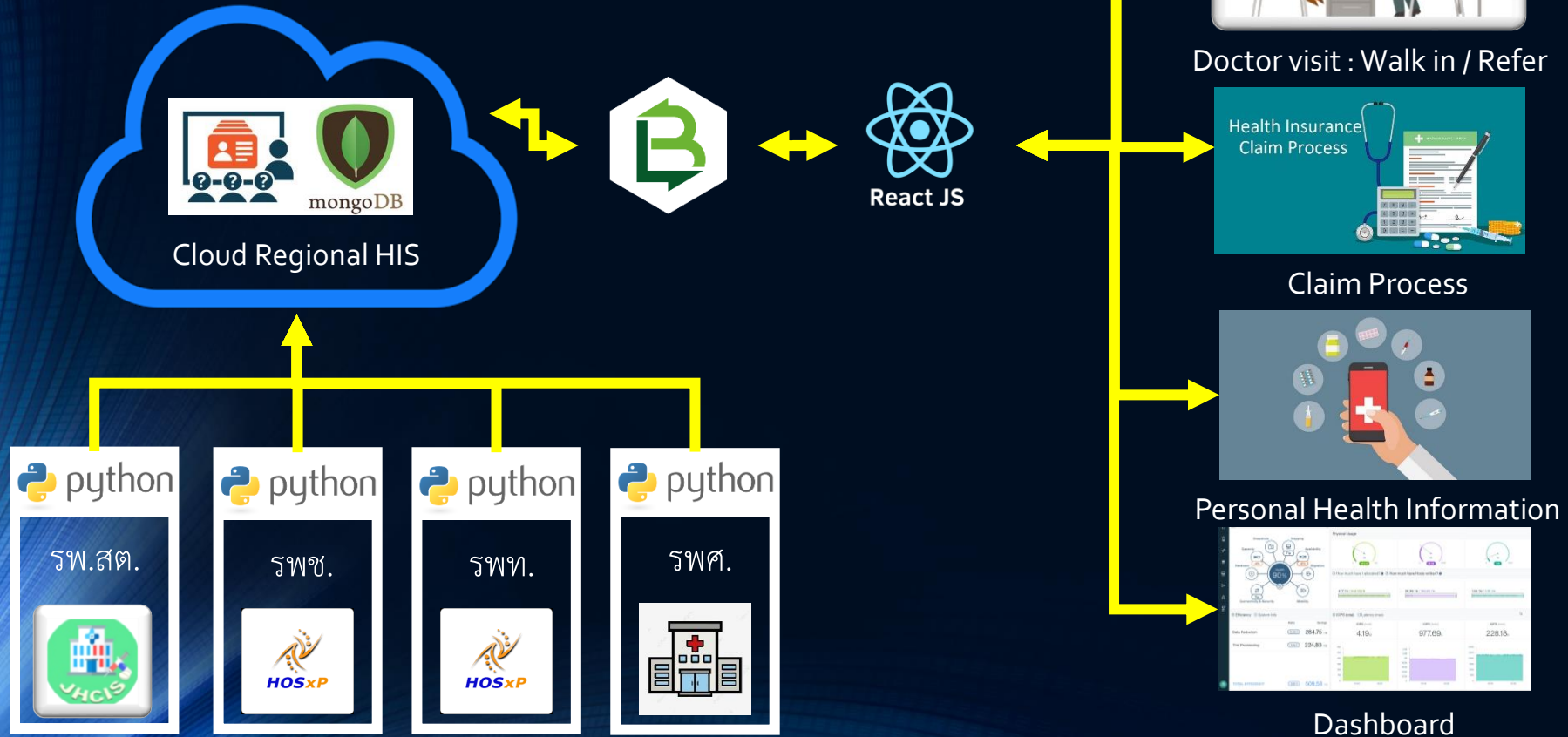


(ร่าง) หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และการออกแบบการจ่ายชดเชยกรณีบริการไปไหนก็ได้ ของเขตภาคอีสาน (เขต 7,8,9,10)

เขต	เงื่อนไข	ในจังหวัด			ข้ามจังหวัดในเขต	*ข้ามเขต
		รพ.สต.	รพช.	รพท./รพศ.	รพ.สต./รพช./รพท./รพศ.	รพ.สต./รพช./รพท./รพศ.
เขต 09	AE,Refer	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - บันทึก e-Claim สสจ.Clearing house	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - บันทึก e-Claim สสจ.Clearing house	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - บันทึก e-Claim สสจ.Clearing house	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR
	Walkin	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - บันทึก e-Claim สสจ.Clearing house	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - บันทึก e-Claim สสจ.Clearing house	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง
เขต 07	AE,Refer	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR
	Walkin	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง
เขต 08	AE,Refer	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR
	Walkin	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง
เขต 10	AE,Refer	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - สป.เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA - รัฐนอก/เอกชน เรียกเก็บที่ CUP	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - สป.เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA - รัฐนอก/เอกชน เรียกเก็บที่ CUP	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - สป.เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA - รัฐนอก/เอกชน เรียกเก็บไปที่ CUP	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR	- จ่ายตามเงื่อนไขประเทศ - บันทึก e-Claim ใช้งบ CR
	Walkin	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - สป.เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA - รัฐนอก/เอกชน เรียกเก็บที่ CUP	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - สป.เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA - รัฐนอก/เอกชน เรียกเก็บที่ CUP	- จ่ายชดเชยลงในจังหวัด - สป.เรียกเก็บไป สสจ.Clearing house จากเงินกัน VA - รัฐนอก/เอกชน เรียกเก็บไปที่ CUP	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง	- FS & FFS with point system - บันทึก e-Claim ใช้งบกลาง

* การดำเนินงานตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกรณีบริการไปไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ “เขตภาคอีสาน” อยู่ระหว่างการหารือการกำหนดนโยบายที่ชัดเจน

30 บาท รักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8



การนำเข้าข้อมูลประวัติการรับบริการของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	โรงพยาบาล			รพ.สต.			รวม รพ.+รพ.สต.			หมายเหตุ
	หน่วยบริการทั้งหมด	นำเข้าแล้ว	ร้อยละ	หน่วยบริการทั้งหมด	นำเข้าแล้ว	ร้อยละ	หน่วยบริการทั้งหมด	นำเข้าแล้ว	ร้อยละ	
อุดรธานี	21	12	57.14	210	2	0.95	231	14	6.06	
สกลนคร	18	10	55.56	168	168	100.00	186	178	95.70	
นครพนม	13	13	100.00	151	1	0.66	164	14	8.54	รวม รพ.จิตเวช
เลย	15	15	100.00	127	29	22.83	142	44	30.99	รวม รพ.จิตเวช
หนองคาย	9	5	55.56	74	0	0.00	83	5	6.02	
หนองบัวลำภู	6	6	100.00	83	20	24.10	89	26	29.21	
บึงกาฬ	8	6	75.00	61	21	34.43	69	27	39.13	
เขต 8	90	67	74.44	874	241	27.57	964	308	31.95	

หมายเหตุ: นับเฉพาะหน่วยบริการที่นำเข้าข้อมูล (Version 8 เป็นต้นไป) ที่มา : <https://cloud1.r8way.moph.go.th/r8anywhere/monitor>

ข้อมูล ณ วันที่ 18 เมษายน 2564 เวลา 10.00น.

การดำเนินงาน

การเชื่อมโยงข้อมูล

ติดตั้งระบบเชื่อมโยงข้อมูลของทุกหน่วยบริการ

เม.ย. 64

Claim

ระบบข้อมูลการเรียกเก็บค่าบริการ

เม.ย. 64

Dashboard

ระบบรายงานสำหรับผู้บริหาร

เม.ย. - พ.ค. 64

Doctor Visit : Walk-in / Refer

ระบบดูประวัติการรับบริการ ระหว่างหน่วยบริการ

เม.ย. 64

Personal Health Information

ระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล

เม.ย. - พ.ค. 64



ผู้ลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ R8Anywhere

แยกตามจังหวัด

จังหวัด	จำนวนผู้ลงทะเบียน
อุดรธานี	189
สกลนคร	269
นครพนม	160
เลย	45
หนองคาย	141
หนองบัวลำภู	28
บึงกาฬ	52
รวมทั้งสิ้น	884

แยกตามกลุ่มผู้ใช้งาน

กลุ่มผู้ใช้งาน	จำนวน
บุคลากรทางการแพทย์	747
จัดเก็บรายได้	29
ผู้ดูแลระบบ (เขต)	5
ผู้ดูแลระบบ (จังหวัด)	7
ผู้ดูแลระบบ (โรงพยาบาล)	71
อื่นๆ	25
รวมทั้งสิ้น	884

เรียกดูประวัติการรักษา 2,334 ครั้ง

ครั้ง

ปัญหาอุปสรรค

- ☐ รพ.สต. ใช้ระบบฐานข้อมูล (MySQL) Version เก่าเกินไป ทำให้ไม่สามารถติดตั้งประมวลผลได้ ต้องมีการอัปเดต MySQL
- ☐ ทีมไอทีติดภารกิจด้านโควิด ทำให้การแก้ไขปัญหาต่างๆ ทำได้ล่าช้า

เสนอคณะทำงานฯเพื่อ



1. รับทราบความก้าวหน้า ระบบการชดเชยค่าบริการ 30 บาทรักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8
2. มอบ สสจ.ทุกจังหวัด ติดตาม การนำเข้าข้อมูลประวัติการรับบริการของหน่วยบริการทุกแห่งในพื้นที่ ให้ครบถ้วนภายในเดือนเมษายน 2564
3. มอบ CIO เขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช.เขต 8 อุดรธานี กำกับ ติดตาม ประเมินผลการบริการ และการชดเชย รายงานความก้าวหน้าในการประชุมทุกครั้ง

