

3.1 ความก้าวหน้าการกำหนดหลักเกณฑ์ย่อยในการรับบริการ OP Anywhere และผลการเบิกจ่าย ในเขตสุขภาพที่ 5

เอกสารประกอบการประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 5
ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 17 สิงหาคม 2565

กรอบการนำเสนอ

1. ความก้าวหน้าการกำหนดหลักเกณฑ์ย่อยในการรับบริการ OP Anywhere

(slide 4-7)

2. ผลการเบิกจ่าย *(slide 8-12)*

3.

ความก้าวหน้าการกำหนดหลักเกณฑ์ย่อย

1. ประชุมหารือประเด็นข้อค้นพบจากการทวนสอบข้อมูลที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการเบิกจ่าย ตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่(OP Walk IN) เมื่อ วันที่ 12 กรกฎาคม 2565 และ 1 สิงหาคม 2565 เพื่อ
 - ร่วมเรียนรู้ข้อมูลที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายฯ
 - ชักซ้อมความเข้าใจในเรื่อง การกำหนดนิยามบริการและเงื่อนไขการจ่ายและร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหาการบันทึกบริการ
 - ขอคงทีมงาน 30 บาทรักษาทุกที่ (ทีมอาจารย์เดชา พงษ์สุพรรณ+หัวหน้างานประกันของ สสจ.)ไปจนถึง 30 ก.ย.65บทบาทหน้าที่ : 1) รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาจากข้อมูลที่ปฏิเสธการจ่าย 2) ติดตามกำกับการจ่าย 3) ร่วมกันกำหนดและวางแผนการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ 4) ให้ข้อเสนอแนะประเด็นที่เกี่ยวข้องแก่ผู้บริหาร
2. ชี้แจงหน่วยบริการ : การประชุมชักซ้อมความเข้าใจการจ่ายชดเชยกรณีประชาชนไปรับบริการในหน่วย บริการอื่นที่มีเหตุสมควรในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (OP Anywhere) เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2565

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข กรณีประชาชนไปรับบริการในหน่วยบริการอื่นที่มีเหตุสมควร

การรับบริการในหน่วยบริการอื่นกรณีที่มีเหตุสมควร

ในจังหวัด

รพ.สต./ รพช.

1

- จ่ายตามราคาที่ตกลงกัน
- โดยให้ สสจ.ทำหน้าที่ในการ Clearing house

รพท./รพศ./รพ.ที่มี ศักยภาพเทียบเท่า

- กรณี walk in**
- ใช้ระบบพิสูจน์ตัวตน
 - รพ.ตามรายชื่อที่กำหนด
 - จ่ายตาม Fee schedule และ Fee for service with point system

- กรณี OP Refer/OPAE**
- เบิกจ่ายตามราคาที่ตกลงกันในจังหวัด

ข้ามจังหวัดในเขต (ทุกระดับ)

2

กรณี walk in

- ใช้ระบบพิสูจน์ตัวตน
- ประถมภูมิ ที่ไม่มีแพทย์ประจำจ่ายตามจริงไม่เกิน 70 บาท
- ประถมภูมิ ที่มีแพทย์ปฏิบัติงาน 5 วันต่อสัปดาห์ และหน่วยอื่นๆ จ่ายตามรายการ Fee schedule และ Fee for service with point system

- กรณี OP Refer/OPAE**
- เบิกตามเงื่อนไขระบบปกติ

ข้ามเขต* (ทุกระดับ)

3

กรณี walk in

- ใช้ระบบพิสูจน์ตัวตน
- ประถมภูมิ ที่ไม่มีแพทย์ประจำจ่ายตามจริงไม่เกิน 70 บาท
- ประถมภูมิ ที่มีแพทย์ปฏิบัติงาน 5 วันต่อสัปดาห์ และหน่วยอื่นๆ จ่ายตามรายการ Fee schedule และ Fee for service with point system

- กรณี OP Refer/OPAE**
- เบิกตามเงื่อนไขระบบปกติ
- กรณีข้ามเขตพื้นที่รอยต่อที่มีข้อตกลงเดิม ใช้เงื่อนไขตามข้อตกลงเดิม**

* เฉพาะเขตพื้นที่รอยต่อ

ตารางแสดง รพศ.รพท.
และ รพ.ที่มีศักยภาพ
เทียบเท่า

ลำดับ	จังหวัด	HCODE	HNAME	สังกัด	ระดับ
1	7000	10677	รพ.ราชบุรี	สปสธ.	รพศ.
2	7000	10728	รพ.ดำเนินสะดวก	สปสธ.	รพท.
3	7000	10730	รพ.โพธาราม	สปสธ.	รพท.
4	7000	10729	รพ.บ้านโป่ง	สปสธ.	รพท.
5	7100	10732	รพ.มะการักษ์	สปสธ.	รพท.
6	7100	10731	รพ.พหลพลพยุหเสนา	สปสธ.	รพท.
7	7200	10678	รพ.เจ้าพระยามรราช	สปสธ.	รพศ.
8	7200	10733	รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่17	สปสธ.	รพท.
9	7300	10679	รพ.นครปฐม	สปสธ.	รพศ.
10	7300	11521	รพ.จันทบุรีเบกษา	รัฐนอกสังกัดฯ	รพ.ที่มีศักยภาพ
11	7400	10734	รพ.สมุทรสาคร	สปสธ.	รพท.
12	7400	11304	รพ.กระทู้มแบน	สปสธ.	รพท.
13	7400	11305	รพ.บ้านแพ้ว	รัฐพิเศษ	รพ.ที่มีศักยภาพ
14	7500	10735	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	สปสธ.	รพท.
15	7600	10736	รพ.พระจอมเกล้า	สปสธ.	รพท.
16	7700	10737	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	สปสธ.	รพท.
17	7700	11320	รพ.หัวหิน	สปสธ.	รพท.

นียบามบริการ (เพื่อความชัดเจน)

กรณียาหมด รับประทานที่ไม่ใช่ รพ.ที่รักษาประจำ : ต้องไม่ใช่เป็นการไปรับประทานตามนัด
กรณีจ่ายยาโรคเรื้อรัง ไม่ควรเกิน 1 เดือน

ผู้มารับบริการข้ามเขต (เฉพาะเขตที่เป็นรอยต่อ) รอยต่อเขต 5 คือ เขต 2,3,4,11,13

เขต 2 : จังหวัด อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย พิษณุโลก เพชรบูรณ์

เขต 3 : ชัยนาท นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร

เขต 4 : นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง ลพบุรี สิงห์บุรี สระบุรี

นครนายก

เขต 11: นครศรีธรรมราช กระบี่ พังงา ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี ระนอง ชุมพร

เขต 13: กทม.

นียบามบริการ (ต่อ)

บริการฉีดวัคซีน : คิดได้เฉพาะค่าบริการ 30 บาท (อ้างอิงเอกสารประกอบการประชุมทบทวน การดำเนินงาน OP/ PC Anywhere (18 กค.65)

วัคซีนพิษสุนัขบ้า ชนิดเข็ม เฉพาะ เข็ม 0,1,3

บันทึกรหัสโครงการพิเศษ (Project code) “WALKIN ผู้ป่วยนอกรับบริการกรณีเหตุสมควร” สำหรับบริการประเภทผู้ป่วยนอก กรณีที่มีเหตุสมควร

ค่าใช้จ่ายที่บันทึกใน e-Claim กรณีที่เกิน 1,200 บาท สปสช.จะทำ 2nd adju ก่อน

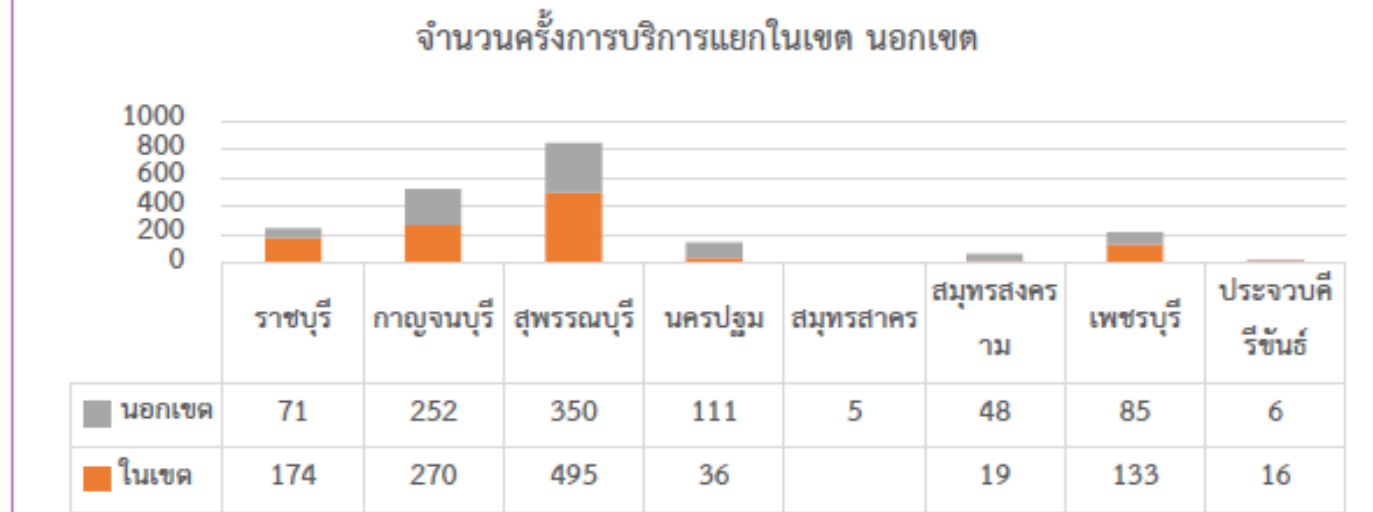
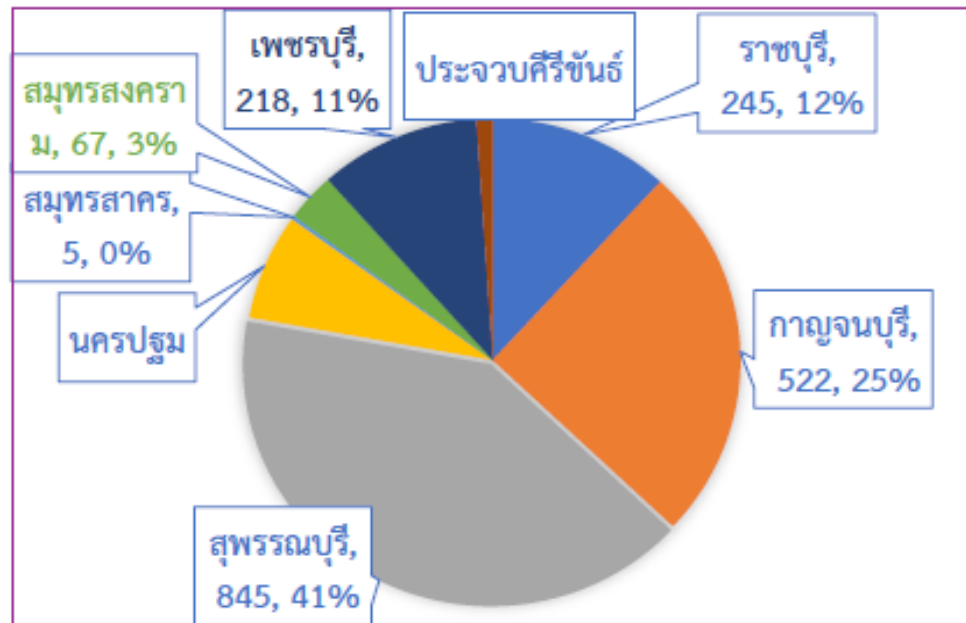


Microsoft Excel
Worksheet

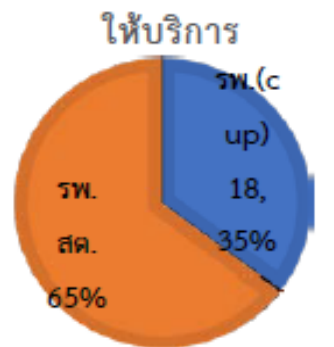


Microsoft Excel
97-2003 Worksheet

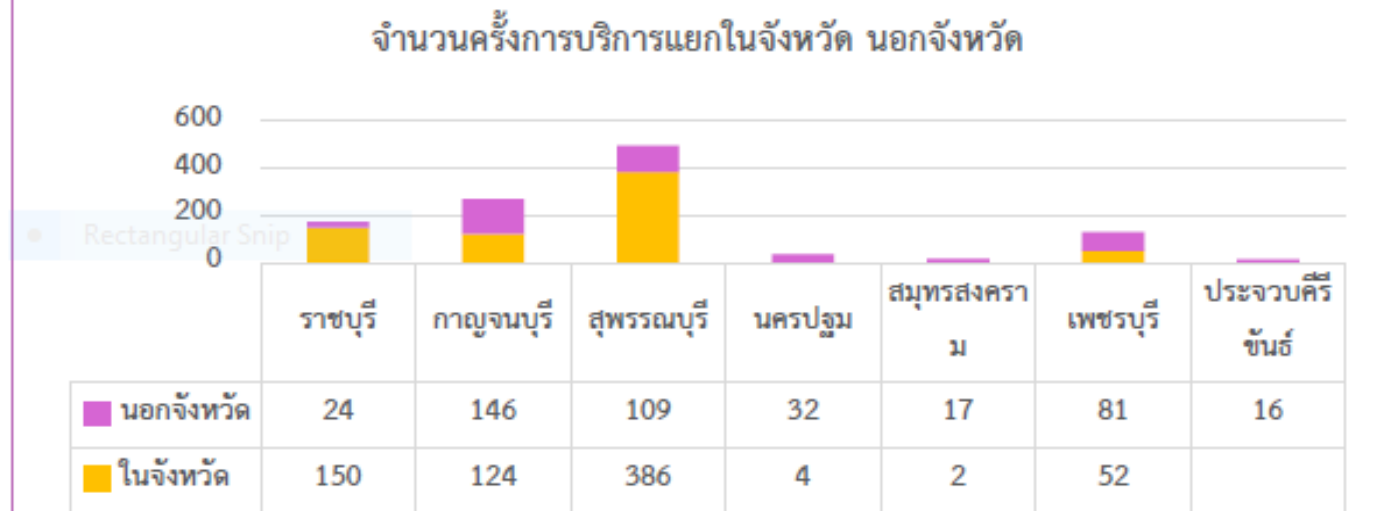
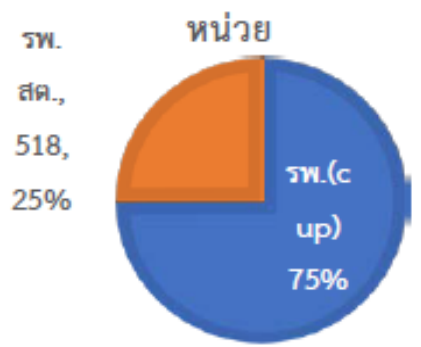
ผลงานการบริการ OP anywhere (6501-6505_01)



จำนวนหน่วยบริการที่



จำนวนครั้งบริการแยกราย



ผลงานการบริการ OP anywhere แยกรายโรคที่ชัดเจน



รพ.สต.

status	ครั้ง	เบิก(บาท)	ชดเชย(บาท)
ชดเชย	227	209,956.50	12,436.00
ไม่ชดเชย	291	141,627.25	
รวม	518	351,583.75	12,436.00

โรงพยาบาล
ล

STATUS	ครั้ง	เบิก(บาท)	ชดเชย(บาท)
ชดเชย	931	286,713.36	94,448.80
ไม่ชดเชย	622	350,015.92	20,807.50
รวม	1,553.00	636,729.28	115,256.30

PDX	PDX_NAME	ครั้ง	เบิก(บาท)	ชดเชย(บาท)
Z480	Attention to surgical dressings and sutures	98	10,687.00	5,615.00
U071	COVID-19	23	184,000.00	1,610.00
Z488	Other specified surgical follow-up care	11	1,050.00	700.00
I10	Essential (primary) hypertension	7	1,410.00	125.00
K029	Dental caries, unspecified	7	2,425.00	490.00
Z519	Medical care, unspecified	6	180.00	120.00
E119	Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications	5	1,817.00	140.00
R42	Dizziness and giddiness	5	450.00	170.00
G479	Sleep disorder, unspecified	4	440.00	240.00
N309	Cystitis, unspecified	4	345.00	215.00
E785	Hyperlipidaemia, unspecified	3	390.00	150.00
J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	3	219.00	41.00
K297	Gastritis, unspecified	3	325.00	155.00
M626	Muscle strain	3	376.00	100.00
	Need for immunization against			

PDX	PDX_NAME	ครั้ง	เบิก(บาท)	ชดเชย(บาท)
Z480	Attention to surgical dressings and sutures	144	28,324.50	14,140.00
Z242	Need for immunization against rabies	59	22,244.50	7,196.00
K30	Dyspepsia	52	13,277.75	2,772.00
K045	Chronic apical periodontitis	49	18,635.00	6,845.00
J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	39	7,435.30	2,767.00
Z488	Other specified surgical follow-up care	34	6,193.50	4,290.00
R42	Dizziness and giddiness	32	11,412.00	2,056.00
A099	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	27	7,947.50	1,953.75
R509	Fever, unspecified	19	4,439.00	1,022.25
K021	Caries of dentine	18	11,735.00	5,550.00
Z012	Dental examination	18	5,145.00	3,265.00
I10	Essential (primary) hypertension	15	5,007.50	1,041.00
A090	Other and unspecified gastroenteritis and colitis of infectious origin	14	2,508.75	761.25
K051	Chronic gingivitis	9	3,830.00	2,290.00

จึงนำเรียนคณะกรรมการเพื่อโปรดทราบและรับข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะ