

การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่”



มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13/2566 วันที่ 25 ธันวาคม 2566

ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ วาระพิเศษ วันที่ 7 ธันวาคม 2566

ข้อเสนอการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ยกกระตัก 30 บาทรักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่”

หลักการ : เป้าหมายยังคงเน้นการเพิ่มเข้าถึงบริการ โดยพัฒนาระบบการบริหารการจ่าย การติดตามประเมินผล
ให้มีประสิทธิภาพ

1. ยังคงรายการและรูปแบบการจ่ายแบบเดิม สำหรับรายการ OP anywhere และหน่วยนวัตกรรม โดยมีการปรับระบบการเบิกจ่ายในพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัด ใช้ระบบปิดสิทธิเดียวกับสวัสดิการข้าราชการ เพื่อความมั่นใจการเข้ารับบริการของประชาชน และให้เบิกจ่ายรวดเร็ว
2. เน้นการจัดระบบเพื่อควบคุมการบริหารการเบิกจ่ายให้มีประสิทธิภาพ ในหน่วยบริการและรายการบริการที่มีอยู่ เช่น คลินิก เอกชน, คลินิกพยาบาล, ค่าบริการไตวายเรื้อรัง, Instrument , Anywhere , OPAE โดยพิจารณาการออกแบบการจ่ายให้มีประสิทธิภาพ (จ่าย รวดเร็ว ถูกต้อง มีส่วนร่วม) และเอื้อต่อการตรวจสอบ
3. เพิ่มการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน โดยมีการทำงานร่วม สสจ., สสอ., หน่วยบริการ และ สปสช.เขต โดยให้ สสจ., สสอ. เข้ามามีบทบาทเป็นหน่วยกำกับดูแล เพื่อจัดกลไกการกำกับบริการ การเข้าถึงบริการ คุณภาพและมาตรฐานบริการ การประเมินผลและตรวจสอบการเบิกจ่ายร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่

มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13/2566 วันที่ 25 ธันวาคม 2566

1. เห็นชอบข้อเสนอการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาลระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่” โดยยังคงรายการและรูปแบบการจ่ายแบบเดิม สำหรับรายการ OP anywhere และหน่วยนวัตกรรม โดยมีการปรับระบบการเบิกจ่ายในพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัด ใช้ระบบแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ เพื่อความมั่นใจการเข้ารับบริการของประชาชน และให้เบิกจ่ายรวดเร็ว
2. เห็นชอบกรอบงบประมาณ
 - 2.1 สำหรับการขยายประเภทบริการนวัตกรรมจาก 4 ประเภทเป็น 8 ประเภท ในพื้นที่ 4 จังหวัด จำนวน 366.5700 ล้านบาท ประกอบด้วย งบประมาณปี 66 พลังก่อน จำนวน 204.37 ล้านบาท งบประมาณตาม พรบ.ปี 67 จำนวน 110.76 ล้านบาท งบบริหาร จำนวน 51.44 ล้านบาท
 - 2.2 กรณีมีการพิจารณาให้ขยายพื้นที่ดำเนินการในระยะต่อไป เห็นชอบในหลักการให้ สปสช.ของบกลางเพิ่มเติม ตามที่เสนอไว้
3. เห็นชอบ (ร่าง) “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ....และ มอบ คณะอนุกรรมการด้านกฎหมายพิจารณา (ร่าง) ประกาศฯ ประเด็นด้านกฎหมาย ก่อนเสนอ รมว.กสธ.ลงนาม ต่อไป
4. มอบ สปสช.จัดทำระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผล เพื่อให้หน่วยบริการทุกสังกัดร่วมกันกำกับติดตามการบริการ และการเบิกจ่าย พร้อมทั้งจัดระบบการเฝ้าระวังสถานการณ์ โดยให้รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ทุกไตรมาส ก่อนจะขยายพื้นที่
5. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

กรอบงบประมาณรองรับนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” สำหรับขยายประเภทบริการนวัตกรรม และพื้นที่ดำเนินการในระยะต่อไป

| รายการ | Phase 1 นำร่อง 4 จังหวัด เริ่ม ม.ค. (9 เดือน) | Phase 2 นำร่อง 8 จังหวัด เริ่ม มี.ค. (7 เดือน) ใช้งบป.เพิ่ม | Phase 3 4 เขตสุขภาพ เริ่ม เม.ย. (6 เดือน) ใช้งบป.เพิ่ม | Phase 4 ขยายทั่วประเทศ ยกเว้น กทม.เริ่ม พ.ค.(5 เดือน) ใช้งบป.เพิ่ม | รวมงบประมาณ Phase 1-4 |
|---|---|--|---|---|--------------------------|
| 1 งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | 315,129,600 | 800,514,200 | 2,792,230,300 | 3,219,496,400 | 7,053,369,500 |
| ปกค UC | 2,227,022 | 4,822,141 | 16,303,315 | 20,208,466 | 43,560,944 |
| 1.บริการในหน่วยบริการอื่นกรณีที่มีเหตุสมควร | 184,000,000 | 300,378,300 | 1,015,557,600 | 1,258,815,300 | 2,684,750,200 |
| 2. บริการในหน่วยนวัตกรรม | 131,129,600 | 500,135,900 | 1,776,672,700 | 1,960,681,100 | 4,368,619,300 |
| A:เฉพาะบริการเดิมต่อเนื่อง | 20,366,100 | 110,865,900 | 395,652,700 | 939,181,100 | 1,466,065,800 |
| 1.ร้านยาชุมชนอบอุ่น | 4,675,300 | 14,978,300 | 140,779,100 | 297,575,500 | 458,008,200 |
| 2.คลินิกเทคนิคการแพทย์ | 4,488,000 | 9,856,000 | 36,096,000 | 138,312,000 | 188,752,000 |
| 3.คลินิกพยาบาล | 9,434,000 | 73,207,800 | 153,774,200 | 398,492,200 | 634,908,200 |
| 4.คลินิกกายภาพบำบัด (Rehab) | 1,768,800 | 12,823,800 | 65,003,400 | 104,801,400 | 184,397,400 |
| B:บริการใหม่ | 110,763,500 | 389,270,000 | 1,381,020,000 | 1,021,500,000 | 2,902,553,500 |
| 1.คลินิกเวชกรรม | 44,000,000 | 287,616,000 | 968,832,000 | 393,600,000 | 1,694,048,000 |
| 2.คลินิกทันตกรรม | 28,875,000 | 67,914,000 | 236,628,000 | 346,500,000 | 679,917,000 |
| 3.รถทันตกรรมเคลื่อนที่ (ผู้ต้องขังและเด็กในสถานพินิจ) | 13,138,500 | 9,800,000 | 16,800,000 | 42,000,000 | 81,738,500 |
| 4.คลินิกแพทย์แผนไทย | 24,750,000 | 23,940,000 | 158,760,000 | 239,400,000 | 446,850,000 |
| A+B บริการเดิมรวมบริการใหม่ | 131,129,600 | 500,135,900 | 1,776,672,700 | 1,960,681,100 | 4,368,619,300 |
| 2 งบบริหารจัดการ | 51,440,200 | 7,100,000 | 20,850,000 | 35,100,000 | 66,700,000 |
| ค่าจ้างค่าตอบแทน | 28,535,600 | | | | |
| ค่าเช่าคู่สาย/ซอฟต์แวร์ | 11,456,400 | | | | |
| ค่าพัฒนาระบบเชื่อมต่อ API/ปิดสิทธิ/AI audit | 5,492,200 | | | | |
| ค่าใช้จ่ายเพื่อประชุมสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ | 2,306,000 | | | | |
| ค่าใช้จ่ายเพื่อกำกับติดตามในพื้นที่ (สสจ สสอ.) | 3,650,000 | 7,100,000 | 20,850,000 | 35,100,000 | 66,700,000 |
| รวม งบประมาณ | 366,569,800 | 807,614,200 | 2,813,080,300 | 3,254,596,400 | 7,120,069,500 |



แนวทางสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุข (ต่อ)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2567



6 การแพทย์ปฐมภูมิ

เป้าหมาย :

- 1. ประชาชนเข้าถึงบริการพื้นฐานในการดูแลสุขภาพตนเองอย่างสะดวก มีคุณภาพมาตรฐาน
- 2. ลดความแออัดในหน่วยบริการขนาดใหญ่

Quick Win :

- 1. ต่อยอดนโยบาย "บริการปฐมภูมิไปไหนก็ได้" (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. สนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม รพ.พื้นที่กันดาร เสี่ยงภัย & จังหวัดชายแดนภาคใต้ (1,490.29 ลบ.)
- 2. เพิ่มประสิทธิภาพ Clearing House กองทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ / ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

แนวทาง : สนับสนุนจัดบริการเชิงรุก เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มเปราะบาง

12 เศรษฐกิจสุขภาพ



เป้าหมาย : ยกระดับบริการ/ผลิตภัณฑ์การแพทย์ที่ได้มาตรฐาน เพิ่มมูลค่าเศรษฐกิจ/สร้างรายได้ประเทศ

แนวทาง :

- 1. สนับสนุนการใช้ผลิตภัณฑ์จากบัญชีนวัตกรรมไทย ลดการนำเข้า
- 2. ขับเคลื่อนแนวทาง Demand induced supplier จูงใจการลงทุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสาธารณสุขจากต่างประเทศ

8 สถานชิวาภิบาล



เป้าหมาย :

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

Quick Win :

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

แนวทาง :

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

10 ดิจิตอลสุขภาพ



เป้าหมาย : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ด้วยบัตร ID ใบเดียว ลดแออัดลดรอยต่อ ได้รับบริการที่สะดวก 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 พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน API ภายใต้นโยบาย Cyber Security ชั้นสูงสุด

13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



เป้าหมาย :

นักท่องเที่ยวต่างชาติมีหลักประกันสุขภาพ ลดภาระระบบบริการสาธารณสุขของไทย

แนวทาง :

ขยายความครอบคลุมประกันสุขภาพภาคบังคับของนักท่องเที่ยวต่างชาติ โดยร่วมกับกระทรวงท่องเที่ยวและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

9



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. มป Stroke ได้รับยาทันเวลา ตามมาตรฐาน (9%) ด้วย Sky Doctor (เป้า 1,741 ครั้ง)

11 ส่งเสริมการมีบุตร



เป้าหมาย : เพิ่มอัตราการเกิดอย่างมีคุณภาพ

Quick Win :

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

แนวทาง :

- 1. จัดงบประมาณบริการที่จำเป็นด้าน MCH (เด็กเกิดรอด แม่ปลอดภัย) (ANC คุณภาพ, ตรวจคัดกรอง, วัคซีน)
- 2. สนับสนุนใช้งบ กปท.โครงการป้องกันเด็กจมน้ำ ฯลฯ
- 3. ร่วมกับราชวิทยาลัยสูติพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์บริการส่งเสริมการมีบุตร การรักษภาวะมีบุตรยาก

การนำร่อง บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่

ระยะที่ 1 เดือน มกราคม 2567



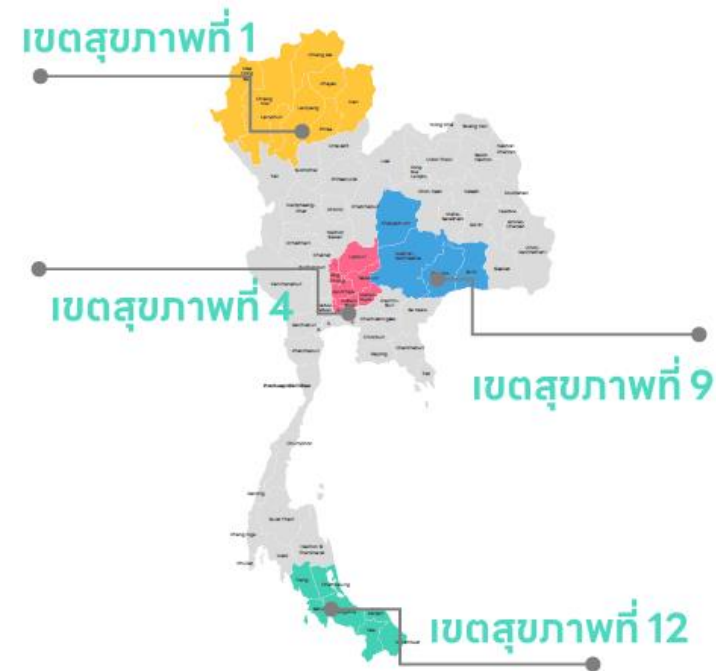
นำร่อง
4 จังหวัด

ระยะที่ 2 เดือน มีนาคม 2567



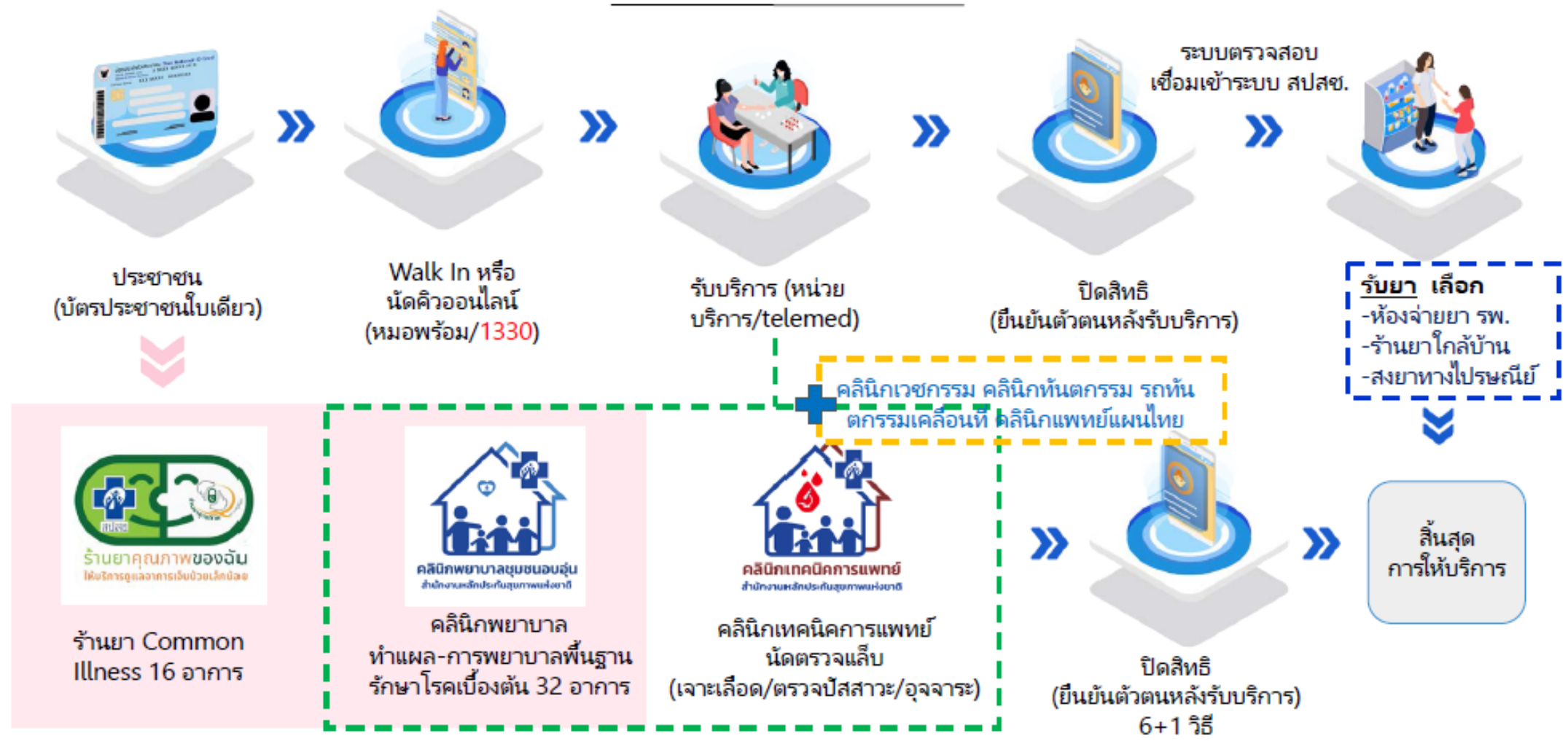
นำร่อง
8 จังหวัด

ระยะที่ 3 เดือน เมษายน 2567



นำร่อง
4 เขตสุขภาพ

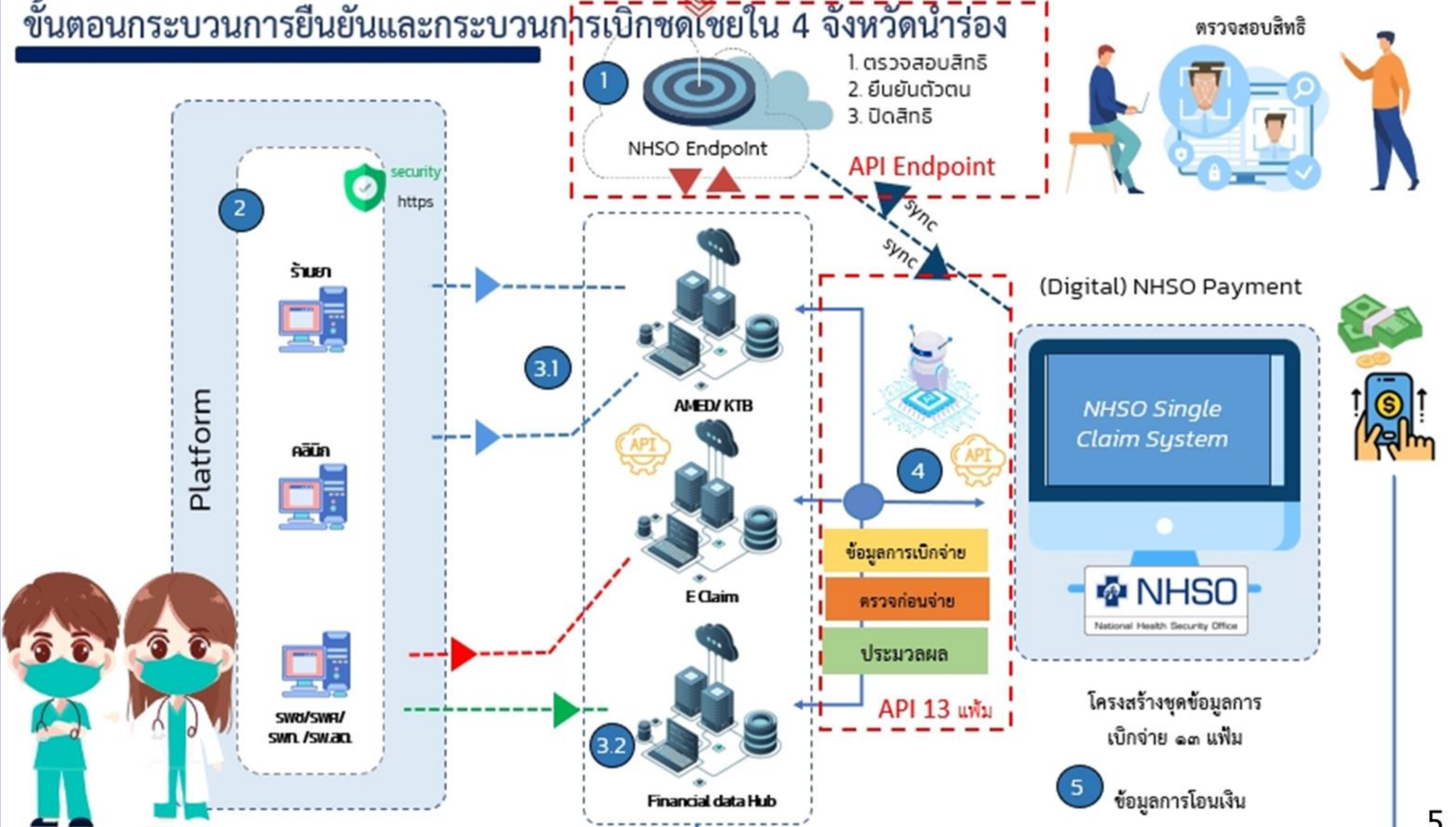
Patient Journey



หมายเหตุ :

- 1.ผู้ป่วยนัดติดตามอาการยังคงเข้ารับบริการตามขั้นตอนปกติของหน่วยบริการ
- 2.เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตถึงแก่ชีวิตใช้สิทธิ UCEP

ขั้นตอนกระบวนการยืนยันและกระบวนการเบิกชดเชยใน 4 จังหวัดนำร่อง



ระบบแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ ของ สปสช.รองรับทั้งหมด 6 วิธี

- 1) เครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC:Electronic Data Capture)
- 2) เครื่องให้บริการอัตโนมัติ (KIOSK)
- 3) เครื่องอ่านบัตรประชาชน (Smart Card)
- 4) แอปพลิเคชันไลน์ (Line Application)
- 5) แอปพลิเคชันที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นไปตาม
มาตรฐานความปลอดภัยขั้นสูงสุด
- 6) การพิสูจน์ตัวตน (Authen) และ การส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ

จังหวัดสระแก้ว “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่”

เตรียมการปิดสิทธิ/เบิกจ่าย

1. TOKEN AUTHEN KIOSK
2. TOKEN 13 เพิ่ม
3. TOKEN 16 เพิ่ม
3. User DC ที่เกี่ยวข้องของ E-claim / New authen



จำนวนประชากร UC
จังหวัดสระแก้ว 417,964 คน
ข้อมูล ณ วันที่ 30 มกราคม 2567

Software vendor

| หน่วยบริการ | HIS |
|---------------------------------|------------------------------|
| โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลคลองหาด | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลตาพระยา | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลวังน้ำเย็น | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลวัฒนานคร | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลอรัญประเทศ | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วฯ | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ | HosXP FDH Authentication PHR |
| โรงพยาบาลโคกสูง | HosXP FDH Authentication PHR |
| รพ.สต.ในสระแก้วทุกแห่ง | JHCIS FDH Authentication PHR |

Thank You



ทอดมรวมเดือรือช่ย...ทอดกทลดยเพือหนึ่งเดือย :
รวมพลึงสร้่วงสรรด์ทล็กประกันสุขภพทีย้งยีน