



ทิศทาง ความคาดหวัง และแนวทางการบริหาร  
ค่าบริการเพิ่มเติม สำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปีงบประมาณ 2566

นายแพทย์สาริต ทิมขำ  
ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิฯ  
วันที่ 27 ตุลาคม 2565

# เมกะเทรนด์ (Megatrend) ระบบหลักประกันสุขภาพไทย \*\*



Internet of Health



Human Dynamic for Well-being



An Era of New Risk Frontiers



People Centric Prosumer



Decentralized financing model

ระบบสุขภาพแบบเชื่อมต่อกับเทคโนโลยีและออนไลน์

การเปลี่ยนแปลงเชิงประชากร ที่ครอบคลุมสุขภาพกายและใจ

ความเสี่ยง  
รูปแบบใหม่ๆเพิ่มสูงขึ้น

มุ่งเน้นประชาชน  
เป็นศูนย์กลาง

รูปแบบการจ่ายที่สะท้อนการกระจายอำนาจและเสริมแรงจูงใจ

\*\* สถาบันอนาคตไทยศึกษา (Thailand Future Foundation)

# ความคาดหวัง & ความท้าทาย

1. ประชาชนรู้ว่า “ใคร คือ หมอประจำครอบครัว” และ หมอรู้..สถานะสุขภาพของประชาชนที่รับผิดชอบ
2. ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการปฐมภูมิ และใช้บริการปฐมภูมิเป็นที่แรก
3. มีการเชื่อมโยงเครือข่ายบริการปฐมภูมิ กับ นวัตกรรมบริการรูปแบบใหม่ๆ รวมทั้งการนำเทคโนโลยีสนับสนุนการจัดบริการ เพื่อเพิ่มการเข้าบริการที่สะดวก เช่น ร้านยา คลินิกพยาบาล คลินิกกายภาพ Lab ห้องพยาบาลในสถานประกอบการ ระบบ Telehealth /Telemedicine ฯลฯ
4. การถ่ายโอน รพ.สต. และ บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการปฐมภูมิ
5. ระบบข้อมูลการบริการ Personal Health Records (PHR) เชื่อมต่อกับระบบบริการ และระบบอื่นๆ เช่น Claim & Audit



# การขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2566

- สนับสนุนนโยบาย 3 หมอ และมุ่งเน้นให้หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว **สร้างผลลัพธ์ประจักษ์** เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุม
- สนับสนุนให้มี **นวัตกรรมบริการรูปแบบใหม่** ๆ ที่สอดคล้องตามความจำเป็นวิถีชีวิตใหม่ เช่น Telehealth/Telemedicine ส่งยาไปที่บ้าน รับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน ตรวจ Lab นอกหน่วยบริการ Mobile health service บริการสายด่วนต่างๆ ฯลฯ
- จัดหา **หน่วยบริการระดับปฐมภูมิหลากหลายวิชาชีพที่ตั้งอยู่ในชุมชน** เช่น คลินิกการพยาบาล คลินิกกายภาพบำบัด คลินิกเทคนิคการแพทย์ ร้านยา เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงบริการสุขภาพแก่ประชาชนที่มีสิทธิ โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบางหรือกลุ่มที่มีปัญหาการเข้าถึงบริการ รวมถึงการรุกเข้าไปบริการถึงบ้านพักอาศัย
- **การปรับการจ่าย** จากเดิมที่จ่ายแบบเหมาจ่ายตามหัวประชากรที่ลงทะเบียนกับหน่วยบริการประจำ เป็นการจ่ายตามรายการบริการในราคาที่กำหนดหรือที่เรียกว่า **fee schedule มากขึ้น** เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการของประชาชน **นอกเหนือจากรายการจ่าย บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ (OP Anywhere)**





# เส้นทางเดินของหน่วยบริการปฐมภูมิเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2566



## 1 เข้าร่วมบริการ

หน่วยบริการปฐมภูมิ  
ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์  
ได้รับการคัดเลือก เข้าร่วมดำเนินงาน



## 2 ส่งสิ่งส่งมอบ ภายใน 10 พย.65

- (1) รายชื่อแพทย์และทีม พร้อมข้อมูลการติดต่อ โดยประกาศให้ประชาชนทราบ เพื่อประชาชนสามารถติดต่อขอคำปรึกษาได้
- (2) ฐานทะเบียนกลุ่มเป้าหมายสำคัญ
- (3) รายงานสถานะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเป้าหมาย

รับงบประมาณ ส่วนที่ 1 อัตรา 200,000 บาท/แห่ง ภายใน พย.65



## 3 เข้าร่วมการ เรียนรู้โดยมีพี่เลี้ยง ตามโปรแกรมที่กำหนดไว้

ภายใต้ความร่วมมือของ  
สสพ. ราชวิทยาลัยฯ FM  
สพบ. และ สปสช.

7-9 พย.65 (เขต 1-12)

10-12 พย.65 (เขต 13)



## 5 บันทึกและส่งข้อมูลบริการ

หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลบริการ ในฐานข้อมูลปกติของหน่วยบริการ

- สปสช.ประมวลผลลัพท์บริการรอบที่ 1 โดยใช้ข้อมูล ตั้งแต่ 1 กค.65-31 ธค.65  
คืนข้อมูลให้ สปสช.เขต /หน่วยบริการตรวจสอบและนำข้อมูลไปใช้
- หน่วยบริการรับงบประมาณ ส่วนที่ 2 งวดที่ 1 ภายใน 31 มีค.66



## 4 ให้บริการประชากรกลุ่มเป้าหมาย

วัดผลกลุ่ม NCD (DM/HT) และ

การใช้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ

เช่น ผน. DM/HT ที่ควบคุมได้ และไม่ได้ Admit จากภาวะแทรกซ้อน  
และ อัตราการใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ



## 6 เสริมพลัง & แลกเปลี่ยน

- มีการเยี่ยมเสริมพลังจากทีมพี่เลี้ยง และ  
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามโปรแกรม
- สปสช.คืนข้อมูลให้หน่วยบริการในลักษณะ  
Dashboard



## 7 ให้บริการต่อเนื่อง

หน่วยบริการ ให้บริการต่อเนื่อง  
โดยใช้ข้อมูล เพื่อการปรับปรุง  
และพัฒนางาน



## 8 ประเมินผลภาพรวมปีแรก

- สปสช.ประมวลผลลัพท์บริการรอบที่ 2 โดยใช้ข้อมูล  
ตั้งแต่ 1 มค.66 - 30 มิย.66
- หน่วยบริการรับงบประมาณ ส่วนที่ 2 งวดที่ 2 ภายใน 30 กย.66
- ประเมินผลภาพรวมปีแรก รวมทั้งประเมินการรับรู้แพทย์คู่ประชาชน

หลักเกณฑ์ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม  
สำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปีงบประมาณ 2566  
(127.26 ล้านบาท)

เป้าหมาย 325 แห่ง

ส่วนที่ 1  
วงเงินไม่เกิน 65.00 ล้านบาท

จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิแบบเหมาจ่าย  
ในอัตราแห่งละ 200,000 บาท ภายในเดือนพฤศจิกายน 2565  
โดยมีรายการที่หน่วยบริการต้องส่งมอบภายในเดือนตุลาคม 2565  
ดังนี้

- (1) รายชื่อแพทย์และทีมผู้ให้บริการประจำครอบครัว พร้อมข้อมูลการติดต่อ  
โดยประกาศให้ประชาชนทราบเพื่อสามารถติดต่อขอคำปรึกษาได้สะดวก  
เมื่อจำเป็น
- (2) ฐานทะเบียนกลุ่มเป้าหมายสำคัญ ได้แก่ เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี หญิงตั้งครรภ์  
ผู้ป่วย DM/HT และกลุ่มเปราะบางต่างๆ (เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง  
คนพิการ ฯลฯ) ในความรับผิดชอบของหน่วยบริการ
- (3) รายงานสถานะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย ในข้อ (2)

\*\*\* หากมีงบประมาณคงเหลือให้นำไปรวมจ่ายในส่วนที่ 2

ส่วนที่ 2  
วงเงินไม่น้อยกว่า 62.26 ล้านบาท

จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ตามผลลัพธ์บริการปฐมภูมิ เป็น Point system  
ภายใต้ Global Budget โดยแบ่งจ่ายเป็น 2 งวด คือ

- งวดที่ 1 ร้อยละ 50 จ่ายภายในไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566  
โดยคิดผลงานระหว่างไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2565 – ไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2566
- งวดที่ 2 ร้อยละ 50 จ่ายภายในไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2566  
โดยคิดผลงานระหว่างไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566 – ไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2566

ผลลัพธ์บริการปฐมภูมิรายบุคคล:

- ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้ (HbA1C < 7 % หรือ HbA1C < 8 % กรณีมีโรคร่วม<sup>1</sup>)
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (Systolic BP <140 และ Diastolic BP <90 mmHg)
- การเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยใน ในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วย  
ความดันโลหิตสูง

ผลลัพธ์บริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ:

- 1) อัตราการใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิของผู้มีสิทธิในความรับผิดชอบ
- 2) อัตราการใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิเทียบกับการไปใช้บริการที่หน่วยบริการประจำ  
หรือหน่วยบริการอื่น

<sup>1</sup> โรคร่วม ได้แก่ โรคหัวใจขาดเลือด ,โรคหัวใจล้มเหลว ,โรคหลอดเลือดสมอง ,โรคไตเรื้อรังระยะที่ 4-5, โรคลมชัก

THANK YOU

A graphic illustration where the words "THANK YOU" are written in large, colorful, sans-serif capital letters. Each letter is held up by a hand of a different person, with the hands visible at the bottom of the frame. The background is a solid light blue color. The colors of the letters are: T (teal), H (yellow), A (blue), N (pink), K (purple), Y (teal), O (yellow), and U (pink).