



"SHARE"

ก่อนเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการในนโยบาย "30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว"

Highlight

- นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เป็นนโยบายใหม่ของรัฐบาลเพื่อยกระดับระบบบริการสุขภาพของประชาชน เชื่อมโยงข้อมูลของหน่วยบริการทุกระดับและทุกสังกัด ทำให้ประชาชนผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างสะดวก ลดระยะเวลาการรอคอย และการเดินทาง เลือกรับบริการได้ทั้งจากโรงพยาบาลรัฐ และโรงพยาบาลหรือคลินิกเอกชน รวมถึงร้านยาใกล้บ้านที่เข้าร่วมระบบกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ทั้งประชาชนยังใช้ข้อมูลด้านสุขภาพของตน เพื่อให้เกิดประโยชน์ด้านสุขภาพที่ดีขึ้นได้อีกด้วย
- เพื่อให้การดำเนินงานขยายไปทั่วประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ หน่วยบริการควรเตรียมความพร้อมทั้ง 5 ด้าน ตามหลักการ "SHARE" เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จด้านการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ และการให้บริการอย่างไร้รอยต่อ ทั้งในระดับเขต จังหวัด และหน่วยบริการ

ผลการวิจัย

ในช่วงไตรมาสแรกของปี พ.ศ. 2567

นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ได้เริ่มต้นนำร่องใน 4 จังหวัด ได้แก่

📍 แพร่ 📍 ร้อยเอ็ด 📍 เพชรบุรี 📍 นราธิวาส



แม้ผู้ให้บริการส่วนใหญ่จะเล็งเห็นถึงประโยชน์ และความสำคัญของนโยบาย แต่กระนั้นในช่วงเปลี่ยนผ่านของระบบ ก็สร้างภาระงานเพิ่มเติมเช่นกัน



ข้อสังเกตจากผู้ให้บริการพบว่า จำนวนผู้รับบริการในหน่วยบริการ ไม่ได้ต่างจากก่อนมีนโยบาย แต่กลับพบว่าภาระงานและการเตรียมพร้อมเรื่องระบบเพิ่มมากขึ้น

หน่วยบริการจึงควรเตรียมความพร้อมตามหลักการ SHARE ดังต่อไปนี้



คำย่อ

คำเต็ม

คำอธิบาย

กิจกรรม

S Security

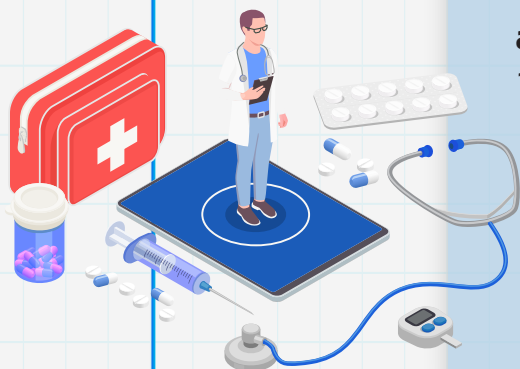


การวางระบบความปลอดภัยของข้อมูล เพื่อรองรับระบบบันทึก และเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยบริการที่เข้าร่วมนโยบาย เช่น financial data hub (FDH), PHR dashboard, หมอพร้อม station

- มีโปรแกรมป้องกันการรั่วไหลของข้อมูลที่ได้มาตรฐาน
- ตรวจสอบระบบสารสนเทศใน SW. ให้มีความพร้อม เช่น อัปเดตระบบปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ อัปเดตเวอร์ชัน HOSxP
- ให้ความรู้กับผู้ปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง เช่น ฝ่ายประกันสุขภาพ ฝ่ายการเงิน ฝ่าย IT และพยาบาล ในการส่งข้อมูลสุขภาพ และการเบิกจ่าย
- จัดตั้งคณะทำงานที่มีหน้าที่คอยติดตามข่าวสาร และเป็นสื่อกลางติดต่อระหว่าง SW. กับกระทรวงสาธารณสุข และสปสช.



H Health electronics



ระบบการให้บริการด้านอิเล็กทรอนิกส์ เช่น การส่งยาถึงบ้าน การให้บริการการแพทย์ทางไกล เพื่อลดระยะเวลา รอคอย และลดความแออัดในโรงพยาบาล

- วางแผนแนวทางการจัดส่งยาไปที่บ้านผู้ป่วยหรือร้านยา เช่น จัดหาผู้ส่งยาหรือ health rider (เอกชน หรือ อสม.)
- จัดทำแนวปฏิบัติของยาที่เลือกส่ง เช่น ยาในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคงที่ พอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จิตเวช ความดันโลหิตสูง โรคหืด ราชสีห์เมีย และประชาสัมพันธ์การส่งยาให้กับผู้รับบริการ
- วางแผนการให้บริการการแพทย์ทางไกล เช่น จัดหาอุปกรณ์ วางระบบอบรมบุคลากรในด้านเทคโนโลยี



คำย่อ

คำเต็ม

คำอธิบาย

กิจกรรม

A

Awareness

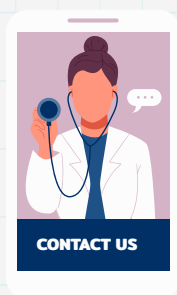


การสร้าง
ความเข้าใจ
ต่อตัวนโยบาย
ให้ผู้ให้บริการ
และประชาชน

- ทำป้ายประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูล
- จัดประชุมหรืออบรม เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในนโยบายกับผู้ให้บริการ เช่น ขั้นตอนการยืนยันตัวตนของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ, แนวทางการเบิกจ่ายผ่าน FDH, ให้ผู้ให้บริการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับประโยชน์ของการยืนยันตัวตนผ่าน Health ID

R

Registration



การลงทะเบียน
และพิสูจน์ตัวตน
ของผู้ให้ และผู้รับ
บริการ



- เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา เข้าถึงข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ และจองคิวนัดหมายแพทย์ล่วงหน้า
- เตรียมอุปกรณ์ เช่น Kiosk, card reader, computer
- เตรียมบุคลากรทำหน้าที่รับลงทะเบียน
- สำหรับ sw.สต. ถ่ายโอน มีการสื่อสารกับ sw. แม่ข่าย อบจ. หรือ สสจ. ในด้านการสนับสนุนอุปกรณ์ในการลงทะเบียน
- ให้ผู้ใหญ่บ้านประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว จัดจุดลงทะเบียนตามงานสำคัญต่าง ๆ เช่น งานวัด

Provider ID

- เพื่อแสดงตัวตนก่อนให้บริการ และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ
- ผอ. sw. แจ้งบุคลากรให้เข้าไปตรวจสอบและอัปเดตข้อมูล
- มีคนรับผิดชอบรวบรวมข้อมูลของบุคลากรใน sw. ส่งไปให้ สสจ. เพื่อตรวจสอบกลับ

E

Equipment



การสำรอง
เวชภัณฑ์ และยา
ให้เพียงพอต่อ
จำนวนผู้เข้ารับ
บริการที่เพิ่มขึ้น

- เก็บข้อมูลของจำนวน และโรคของผู้รับบริการนอกเขต เพื่อสำรองเวชภัณฑ์และยาให้เพียงพอ และเหมาะสม จัดสรรนัดหมายผู้รับบริการให้สัมพันธ์กับปริมาณการสำรองยา และเวชภัณฑ์

เกี่ยวกับการศึกษา

ทีมวิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพในผู้ให้บริการในหน่วยบริการจังหวัดน่านและจังหวัดเปรียบเทียบ โดยใช้วิธีการสนทนากลุ่มในผู้ให้บริการในโรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.) ในจังหวัดน่าน ได้แก่ แพทย์ ร้อยเอ็ด นราธิวาส และเพชรบุรี จำนวน 17 แห่ง เพื่อถอดบทเรียนและข้อเสนอแนะแก่จังหวัดอื่น ๆ ที่จะเข้าร่วมต่อไป รวมถึงเก็บข้อมูลจากหน่วยบริการในจังหวัดเปรียบเทียบ ได้แก่ อุตรดิตถ์ ขอนแก่น นครศรีธรรมราช และประจวบคีรีขันธ์ จำนวน 12 แห่ง เพื่อศึกษาการรับรู้และเข้าใจในนโยบายระหว่างเดือนเมษายนถึงพฤษภาคม 2567



สแกน QR code เพื่อติดตามงานวิจัย

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัย

“การประเมินผลเชิงพัฒนานโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวในพื้นที่น่าน”

โดย ดร. ญ.ปฤษฎร กิ่งแก้ว, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, รศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย, วิลาวรรณ ล้วนคงสมจิต, ญ.นิธิเจน กิตติรัชกุล, ดร. ญ.ขวัญพุดา อรุณประเสริฐ, พรอมา ราศี, ปภาดา ราษฎร์, ศุภสุดา โพธิ์ไธย, วิศวะ มาลากรรณ, วิลาสินี สำเนียง, ธนกร เจริญกิตติคุณ, นิชาต์ มูลคำ, นพ.อานนท์ กุลธรรมานุสรณ์, นพ.กิตติ อรรถศิลป์, ผศ. ดร.ปิยะรัตน์ ศิลปคุณกรวงศ์, นพ.ดนัย หนูเฉลิมวิเชียร

งานวิจัยนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)



ผู้เขียน



ดร. ญ.ขวัญพุดา
อรุณประเสริฐ



ปภาดา
ราษฎร์



ดร. นพ.ยศ
ตีระวัฒนานนท์



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF สมัครงได้ที่ comm@hitap.net โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่งหรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่ <https://www.hitap.net/resources/downloads>

HITAP เป็นองค์กรวิจัยภายใต้สังกัดงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพันธกิจหลัก คือศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานต่างๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุขส่วนในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง

ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2590-4549, 0-2590-4374-5

โทรสาร: 0-2590-4369

อีเมล: comm@hitap.net

เว็บไซต์: www.hitap.net



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้
ครีเอทีฟคอมมอนส์แสดงที่มา
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET

