



สาร สสช. เล่ม ๖ ระยอง

ISSN 1905-8330 ปีที่ 8 ฉบับที่ 3 เมษายน - มิถุนายน 2559

คุณภาพการรักษาพยาบาลและดูแลสุขภาพเพื่อยกระดับ “คุณภาพชีวิต” ประชาชน

สวัสดีครับ หากย้อนไปช่วงเริ่มต้นหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ระบบได้เริ่มตั้งไข่ ภายใต้ชื่อ “โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค” จำได้ว่าในตอนนั้นประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่มั่นใจต่อ “คุณภาพ” การรักษาในระบบเท่าที่ควร ถึงกับมีผู้ล้อเลียนว่า “30 บาทตายทุกโรค” เพราะมองว่าเป็นนโยบายประชานิยมโดยพรรคการเมือง อีกทั้งระบบรักษาพยาบาลฟรี คงไม่แตกต่างอะไรกับการสงเคราะห์ ดังนั้นการบริการรักษาจึงไม่น่ามีคุณภาพมาตรฐานอะไร

เจตนารมณ์ของ พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างเท่าเทียมและมีประสิทธิภาพ จึงเห็นได้ว่าตัวชี้วัดความสำเร็จการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีอยู่ 4 ด้านคือ การทำให้คนเข้าถึงบริการ เป็นบริการที่มีมาตรฐานมีความเท่าเทียม และมีประสิทธิภาพ

ตลอดระยะเวลา 14 ปีที่ผ่านมา ต้องบอกว่าระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ผ่านบทพิสูจน์เหล่านี้แล้ว ด้วยประสิทธิภาพการกำหนดนโยบายของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข รวมทั้ง สสช. ได้ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข องค์กร หน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ช่วยกันพัฒนาทั้งระบบ สิทธิประโยชน์และบริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง ภายใต้งบประมาณรายหัวที่จำกัด ทั้งยังแก้ไขปัญหาที่เป็นอุปสรรคจึงไม่เพียงแต่ทำให้ประชาชนเข้าถึงการรักษาอย่างครอบคลุมและทั่วถึง แต่ยังสามารถรับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ประชาชนใช้สิทธิบัตรทองได้อย่างมั่นใจ

สำหรับผลจากการบริหารจัดการและพัฒนาระบบ อาทิ ระบบจ่ายค่ารักษาผู้ป่วยใน (DRG) ซึ่งกันเงินส่วนหนึ่งไว้ที่ส่วนกลาง เพื่อตามจ่ายให้หน่วยบริการเบิกจ่ายตามการให้บริการ ไม่เพียงลดภาระค่าใช้จ่ายให้กับหน่วยบริการ แต่ช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น การบริหารจัดการด้านยา ทั้งกลุ่มยากำพร้า ยาด่านพิษ และยาบัญชีจ.2 ที่เป็นกลุ่มยาราคาแพง อาทิ ยามะเร็ง เป็นต้น ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาที่จำเป็นได้ รวมถึงวัคซีนป้องกันโรคให้กับประชาชนการบริหารจัดการเฉพาะโรค อย่างการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจอุดตัน การผ่าตัดตาต้อกระจก ซึ่งเป็นการบริหารจัดการเฉพาะกิจ เพื่อทำให้เกิดการเข้าถึงการรักษาเพิ่มเติม



การพัฒนาหน่วยงานกลางบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชนภายใต้ทุกกองทุน เพื่อดูแลให้คนไทยทุกคนมีหลักประกันสุขภาพ ได้รับการรักษาต่อเนื่องแม้มีการย้ายสิทธิ รวมถึงการจัดตั้งกองทุนสุขภาพท้องถิ่น เพื่อตั้งท้องถิ่นรุกรานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ เป็นต้น

ทั้งหมดนี้ล้วนนำไปสู่ “คุณภาพการรักษาพยาบาลและดูแลสุขภาพ” ที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญของการยกระดับ “คุณภาพชีวิตประชาชน” ทั้งประเทศครับ

นายแพทย์วิบูลย์ สุพทธิชาติ
ผู้อำนวยการ สสช. เขต ๖ ระยอง

ในฉบับพบกับ

เรื่องดีแบบนี้ต้องขยาย

นานาสาระ
วัคซีนป้องกัน

ใช้วัดใหญ่ตามฤดูกาล

ครบเครื่อง
“เรื่องหลักประกันสุขภาพ”
การดูแล “ครอบครัวยุคใหม่”
ใส่ใจหลักประกันสุขภาพ

การบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน (National Beneficiary Registration Center)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้รวบรวมฐานข้อมูลทุกสิทธิรักษาพยาบาล ช่วยให้รัฐบาลงบประมาณจากสิทธิเข้าซ้อน กล่าวคือ หลังจากที่มีมติเมื่อวันที่ 3 พ.ย. 2558 ให้ สปสช. ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางในการบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน (National Beneficiary Registration Center) และให้หน่วยงานรัฐทุกแห่งดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลผู้มีสิทธิรักษาพยาบาลของหน่วยงาน รวมถึงผู้ใช้สิทธิร่วม จัดส่งให้แก่ สปสช. เพื่อทำหน้าที่รวบรวมข้อมูลในการบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน เพื่อให้เกิดการบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่างๆ อันจะทำให้มีฐานข้อมูลกลางของประเทศที่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ซึ่งหน่วยบริการและประชาชนจะสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลร่วมกันได้อย่างเต็มศักยภาพ ความก้าวหน้าของการดำเนินการขณะนี้ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) ได้มีมติเห็นชอบ แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชนแล้ว ซึ่งการดำเนินการต่อจากนี้ หลังจากได้เตรียมระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้รองรับข้อมูลบุคลากรที่มีสิทธิประกันสุขภาพภาครัฐแล้ว รวมถึงการประสานขอข้อมูลผู้มีสิทธิประกันสุขภาพภาครัฐทุกแห่งเพื่อจัดตั้งฐานข้อมูล ประมวลผล ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และตรวจสอบความซ้ำซ้อนระหว่างสิทธิ คาดว่าภายใน พฤศจิกายน 2559 นี้ ฐานข้อมูลพร้อมใช้งานได้

ในระยะแรกของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พบว่า ผลกระทบจากความไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลสิทธิประกันสุขภาพจากทุกกองทุน ส่งผลให้เกิดความซ้ำซ้อนกับสิทธิกองทุนอื่น หรือแม้กระทั่งซ้ำกับประชาชนที่เสียชีวิตแล้ว แต่มีการนำข้อมูลมาลงทะเบียนทำให้เกิดการออกบัตรซ้ำซ้อน เนื่องจาก สปสช. ไม่มีฐานข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ภายหลังเมื่อมีการส่งข้อมูลผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม และ สปสช. ได้ร่วมพัฒนาฐานข้อมูลผู้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ และที่สำคัญคือมีการจัดระบบเชื่อมโยงข้อมูลบุคคลกับทะเบียนราษฎร์ ทำให้การออกบัตรซ้ำซ้อนลดลงอย่างมากตั้งแต่ปี 2553 นอกจากนั้นยังรวมถึงกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ถึงแม้ยังไม่ได้สัญชาติไทย แต่อาจมีการเปลี่ยนแปลงสิทธิหรือได้รับสัญชาติไทยในอนาคต หรือมีสิทธิแล้วจากกองทุนอื่น การทำหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางในการบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชนจะทำให้เกิดประโยชน์โดยประชาชนจะได้รับความสะดวก และรับบริการอย่างมั่นใจ ใช้สิทธิได้อย่างถูกต้อง และสามารถเข้าถึงโครงการต่างๆ เช่น วัคซีนในโครงการส่งเสริมป้องกันโรค ยาดันพิษ เสรุ่มรักษาพิษ เป็นต้น นอกจากนี้ ประชาชนสามารถได้รับสิทธิรักษาพยาบาลต่อเนื่องเมื่อหมดสิทธิจากกองทุนอื่น เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิรักษาพยาบาลให้กับประชาชน หาก สปสช. ได้รับข้อมูลจากหน่วยงานรัฐอย่างสม่ำเสมอ และรัฐสามารถเพิ่มประโยชน์จากการใช้งานบัตรประชาชน อเนกประสงค์ที่มีข้อมูลสิทธิอย่างถูกต้องครบถ้วนได้ รวมไปถึงการสร้างความชัดเจนด้านฐานข้อมูลทะเบียนให้กับหน่วยบริการเพื่อเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วย และทำให้รัฐลดงบประมาณที่จ่ายซ้ำซ้อนได้

กรม.เคาะงบรายหัวปี 2560 ได้ 3,109.87 บาทต่อคน
เพิ่มจากปี 2559 เป็นเงิน 2,600 ล้านบาท



คณะรัฐมนตรี ได้มีมติเมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2559 อนุมัติงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประจำปี 2560 วงเงิน 165,773,014,400 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 เป็นเงิน 2,620,830,900 บาท หรือร้อยละ 1.61 งบรายหัว 3,109.87 ต่อประชากรประกอบด้วย

- 1.ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว วงเงิน 151,770,675,600 บาท ซึ่งรวมเงินเดือนหน่วยบริการภาครัฐในระบบ ค่าตอบแทนบุคลากร และค่าบริการสาธารณสุขในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สำหรับประชาชนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 48,802,900 คน คิดเป็นอัตราเหมาจ่ายรายหัว 3,109.87 บาทต่อผู้มีสิทธิ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 3,997,778,600 บาท
- 2.ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ วงเงิน 2,922,408,000 บาท และค่าบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี 200,000,000 บาท รวมวงเงิน 3,122,408,000 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 110,507,000 บาท
- 3.ค่าบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง จำนวน 52,911 ราย วงเงิน 7,529,235,300 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 1,211,136,300 บาท
- 4.ค่าบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง จำนวน 2,822,600 ราย ประกอบด้วยบริการควบคุมความรุนแรงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงจำนวน 2,814,300 ราย และบริการผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนจำนวน 8,300 ราย รวมวงเงิน 960,409,000 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 1,409,000 บาท
- 5.ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่ก้นดงและเสี่ยงภัย และหน่วยบริการใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ 173 แห่ง วงเงิน 1,490,287,500 บาท เท่ากับปีงบประมาณที่ได้รับในปีงบประมาณ 2559
- 6.ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง วงเงิน 900,000,000 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 300,000,000 บาท

สำหรับงบบริหารจัดการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2560 ที่ได้รับจากสำนักงานปีงบประมาณนั้น คณะรัฐมนตรีได้พิจารณาตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และสอดคล้องกับภารกิจแล้ว วงเงิน 1,441,572,900 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 27,479,900 บาท คิดเป็นร้อยละ 1.94





ข่าวสาระ

วัคซีนป้องกัน

ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมมือกับ กรมควบคุมโรค ให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ปี 59 จำนวน 3.5 ล้านโดสฟรี ให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยงทุกสิทธิ ครอบคลุมไวรัสไข้หวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์ ตามองค์การอนามัยโลกกำหนด เริ่มฉีดพร้อมกันทั่วประเทศตั้งแต่ 1 พฤษภาคม - 31 กรกฎาคม 2559 โดยสามารถขอรับบริการได้ที่โรงพยาบาลภาครัฐ และเอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โรคไข้หวัดใหญ่คืออะไร

ไข้หวัดใหญ่ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่า ซึ่งมีการระบาดเป็นช่วงๆ ในหน้าฝน และหน้าหนาว เป็นเชื้อที่มีโอกาสกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ ที่รุนแรงได้ การติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สามารถแพร่กระจายเชื้อได้ทางการหายใจ ไอ จาม อาการของโรคไข้หวัดใหญ่ อาการโดยทั่วไปจะคล้ายไข้หวัดจากเชื้ออื่นๆทั่วไป แต่มีโอกาสที่จะรุนแรง มีไข้ และเกิดโรคแทรกซ้อนได้มากกว่า ผู้ป่วยจะมี น้ำมูกไหล ไอ เจ็บคอ มีไข้สูง ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามตัว โดยทั่วไปจะมีอาการ 2 - 3 วัน แต่บางรายอาจมีอาการรุนแรง เช่น ปอดบวม และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หลังจากหายอาจมีอาการอ่อนเพลีย มึนงงไปอีกหลายสัปดาห์

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่คืออะไร

วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่เป็นวัคซีนชนิดฉีด ผลิตจากเชื้อที่ตายแล้ว โดยผ่านกระบวนการ ผลิตที่มีความปลอดภัย และมีประสิทธิภาพสูงในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แต่ผู้ฉีดวัคซีนแล้วยังอาจเป็นไข้หวัดใหญ่ได้แต่อาการจะน้อยลง วัคซีนไข้หวัดใหญ่ไม่ป้องกันไข้หวัดทั่วไปที่เกิดจากเชื้ออื่นๆ

วัคซีนไข้หวัดใหญ่ฤดูกาลใหม่ที่ฉีดให้กับประชาชนในปีนี้เป็นวัคซีนที่ผลิตจากเชื้อตายชนิด 3 สายพันธุ์ คือ ชนิดเอ เอช1 เอ็น1 (A H1N1), ชนิดเอ เอช3 เอ็น2 (A H3N2) และชนิดบี (B) ซึ่งมีความคุ้มค่าและความปลอดภัยกว่าวัคซีนชนิด 4 สายพันธุ์ ที่เพิ่งมีใช้ในภาคเอกชน เพราะมีประสบการณ์การใช้ในประเทศไทย ยาวนานกว่า 10 ปี และยังเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลที่พบบ่อยในไทย และทั่วโลก นอกจากนี้ยังเป็นวัคซีนที่ใช้ได้ผลดี เนื่องจากเชื้อไม่มีปัญหาการกลายพันธุ์ อีกทั้งการระบาดของไข้หวัดใหญ่ปีที่แล้ว โดยเฉพาะการระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์เอ ส่วนใหญ่เป็นชนิด เอช3 เอ็น2 (A H3N2) มีสายพันธุ์ใกล้เคียงกับไวรัสไข้หวัดใหญ่ เอช3 เอ็น2 (A H3N2-สายพันธุ์ ใหม่) ที่พบในฮ่องกงในปีที่ผ่านมา ด้วยเหตุนี้ วัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิด 3 สายพันธุ์ปีนี้ จึงมีการเปลี่ยนแปลง ส่วนประกอบของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ถึง 2 สายพันธุ์ ตามการกำหนดขององค์การอนามัยโลก (WHO) ดังนี้

ชนิดเอ เอช1 เอ็น1 (A H1N1), ชนิดเอ เอช3 เอ็น2 (A H3N2-สายพันธุ์ใหม่) เป็นเอ/ฮ่องกง แทน เอ/สวิสเซอร์แลนด์ และไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดบี (B-สายพันธุ์ใหม่) เป็น บี/วิคตอเรีย แทน บี/ยามากาตะ ดังนั้นหากในปีนี้มี การแพร่ระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่ บี/วิคตอเรีย เพิ่มขึ้น วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 3 สายพันธุ์ จะป้องกันครอบคลุมสายพันธุ์บี/วิคตอเรียด้วย เช่นเดียวกับวัคซีนชนิด 4 สายพันธุ์ ทางกรมแพทย์ถือว่าประสิทธิภาพใกล้เคียง จึงไม่มีความจำเป็นต้องใช้วัคซีน 4 สายพันธุ์

ฉีดวัคซีนแล้วเกิดอาการข้างเคียงอย่างไร หลังรับการฉีดวัคซีนควรเฝ้าระวังเกิดอาการข้างเคียง ในสถานพยาบาลอย่างน้อย 30 นาที เมื่อกลับบ้าน ควรมีผู้ดูแลต่อไปอีก 2 วัน หากมีอาการข้างเคียง ควรแจ้งให้แพทย์ทราบทุกครั้ง ก่อนรับการฉีดวัคซีน ครั้งต่อไป

กลุ่มเป้าหมายหลักที่ควรได้รับวัคซีน 4 กลุ่ม ดังนี้

1. หญิงตั้งครรภ์ ที่อายุครรภ์มากกว่า 4 เดือนขึ้นไป
2. เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี
3. ผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุที่มีโรคเรื้อรังสำคัญ 7 โรค ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน
4. ผู้ที่อายุมากกว่า 65 ปี

ใครไม่ควรฉีดวัคซีนหรือควรเลื่อนการฉีด วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่

- เด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน
 - คนที่มีประวัติแพ้ไข่หรือไข่ไก่อย่างรุนแรง เพราะ วัคซีนผลิตในไข่ไก่
 - ผู้ที่เคยฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่แล้วมีอาการแพ้ อย่างรุนแรง
 - หากมีไข้หรือเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือโรคประจำตัว มีอาการกำเริบ ควบคุมไม่ได้ ควรเลื่อนการฉีด วัคซีนไปก่อน
- กรณีเป็นหวัดเล็กน้อย ไม่มีไข้ สามารถรับการฉีด วัคซีนได้

โรคไข้หวัดใหญ่ป้องกันได้ด้วยตัวเอง

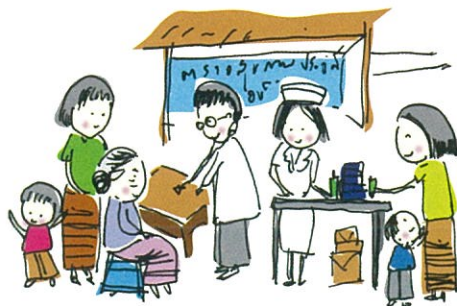
- รักษาร่างกายให้แข็งแรง และอบอุ่น
 - ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำสบู่เป็นประจำ
 - เครื่องใช้ส่วนตัวไม่ควรใช้ปะปน กับผู้อื่น
 - หลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีคนแออัด
 - ไม่คลุกคลี หรือนอนร่วมกับผู้ป่วย
- ในระบะที่มีการระบาดของโรค
- ในกลุ่มเสี่ยงสูงควรรับการฉีดวัคซีน ตามกำหนดเวลาที่แพทย์แนะนำ เสมอ
- ในกรณีที่ไม่สามารถมารับการฉีดวัคซีน ได้ตามที่กำหนด ควรรีบมารับการฉีด ทันทีที่ทำได้ ...



กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กรณีอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) และปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จะมีสิทธิได้รับค่าป่วยการจากการปฏิบัติหน้าที่ฐานะ อสม. ในคราวเดียวกันหรือไม่ ?

ตามนิยามคำว่า “ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver)” หมายความว่าบุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ย่อมสามารถจ่ายเป็นค่าตอบแทนให้แก่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดแล้วได้ กรณี อสม. หรือบุคคลอื่นที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด และปฏิบัติงานได้ตามแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care plan) แล้วหน่วยงานที่จัดบริการย่อมสามารถนำไปจ่ายเป็นค่าตอบแทนเพื่อปฏิบัติงานดังกล่าวได้ อย่างไรก็ตามต้องพิจารณาถึงความซ้ำซ้อนของกิจกรรมและช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ประกอบด้วย



สิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เป็นบริการที่จัดให้คนไทยทุกกลุ่มวัยได้เข้าถึงบริการ เพื่อการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้อง ป้องกันการเจ็บป่วย และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เกิดจากการรักษาพยาบาลได้ ดังนี้

- 1.แม่และเด็ก ผ่าครรภ์ ดูแลหลังคลอด วางแผนครอบครัว วัคซีน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ แนะนำให้คำปรึกษานามัย แม่และเด็ก
- 2.เด็กแรกเกิด - 5 ปี วัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) คลินิกแม่และเด็ก เฝ้าระวังภาวะขาดสารอาหาร ดูแลสุขภาพช่องปาก แนะนำให้คำปรึกษา พัฒนาการเด็กให้เติบโตสมวัย
- 3.เด็ก 6-12 ปี และวัยรุ่น วัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) ดูแลสุขภาพช่องปาก เฝ้าระวังภาวะขาดสารอาหารและการเจริญเติบโตตามวัย ให้คำปรึกษาเรื่องเพศศึกษา สุขบัญญัติ 10 ประการ
- 4.วัยทำงาน ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและภาวะโรคเบาหวาน ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก วางแผนครอบครัว ให้คำแนะนำ สุขศึกษา
- 5.ผู้สูงอายุ ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและภาวะโรคเบาหวาน วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ให้คำแนะนำ สุขศึกษา
- 6.ประชาชนกลุ่มเสี่ยง วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ติดตามเฝ้าระวังป้องกันภาวะความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน แนะนำให้ความรู้และคำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้อง

สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และพนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

บิดาที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาสามารถใช้สิทธิของบุตรเบิกค่ารักษาได้หรือไม่ ?

บิดาที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับมารดาสามารถใช้สิทธิของบุตรเบิกค่ารักษาได้

กรณีโอนย้ายมาที่ใหม่ อปท.แห่งใหม่ต้องทำข้อมูลของที่เคยย้ายมาหรือไม่ และที่ทำงานเดิมต้องเอาข้อมูลของคนย้ายไปออกจากระบบข้อมูลหรือไม่ ?

กรณีโอนย้ายมาทำงานที่ใหม่ อปท.แห่งใหม่ต้องลงทะเบียนผู้มีสิทธิ อปท. ใหม่ และ ที่ทำงานเก่าต้องปรับปรุงฐานข้อมูลการลงทะเบียนผู้มีสิทธิ เช่นเดียวกัน โดยต้องทำการแจ้งย้าย และที่ทำงานใหม่ต้องรับเข้าเพื่อไม่ให้เสียสิทธิ

กรณีย้ายหน่วยงาน ต้องให้หน่วยงานใหม่หรือหน่วยงานเดิมเป็นผู้บันทึกข้อมูล?

- 1.ให้หน่วยงานใหม่ดำเนินการบันทึกข้อมูลผ่านระบบโปรแกรมทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านเมนู "แจ้งย้ายหน่วยงาน (ปลายทาง)"
- 2.ให้นายทะเบียน (ปลัด) ดำเนินการอนุมัติการรับรอง ผ่านเมนู "อนุมัติย้ายหน่วยงาน"
- 3.ระบบจะประมวลผลตามเวลา 11.00 น และ 15.00 น.

หมายเหตุ หน่วยงานเดิมไม่ต้องดำเนินการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลระบบหลักประกันสุขภาพและเป็นสื่อกลางในการดำเนินงานของทุกภาคีเครือข่าย ระหว่างจังหวัดสมุทรปราการ, ชลบุรี, ระยอง, จันทบุรี, ตราด, ฉะเชิงเทรา, ปราจีนบุรี, สระแก้ว

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

115 อาคารสตาร์พลาซ่า ชั้น 2 ซ.ศูนย์การค้าสาย 4 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000 โทร. 038 - 864313 - 9 โทรสาร. 038 - 864320

<http://rayong.nhso.go.th>