

5.1 อบรมโปรแกรมอัจฉริยะวิเคราะห์ผลลัพธ์การจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล และเทคนิคการจัดเก็บรายได้ (QlikView) ระหว่างวันที่ 10-11 มีนาคม 2564

กลุ่มเป้าหมาย : หัวหน้างานประกันสุขภาพ, ไอที, ผู้รับผิดชอบงานเรียกเก็บชดเชยค่าบริการ

วัตถุประสงค์

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้โปรแกรม QlikView
- หน่วยบริการสามารถวิเคราะห์ผลลัพธ์การจัดเก็บรายได้แยกรายกองทุน
- หน่วยบริการมีการบริหารจัดการระบบจัดเก็บรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

QlikView

วิเคราะห์การชดเชย จาก Statement UC

วิเคราะห์การชดเชย จาก Statement OP43เพิ่ม

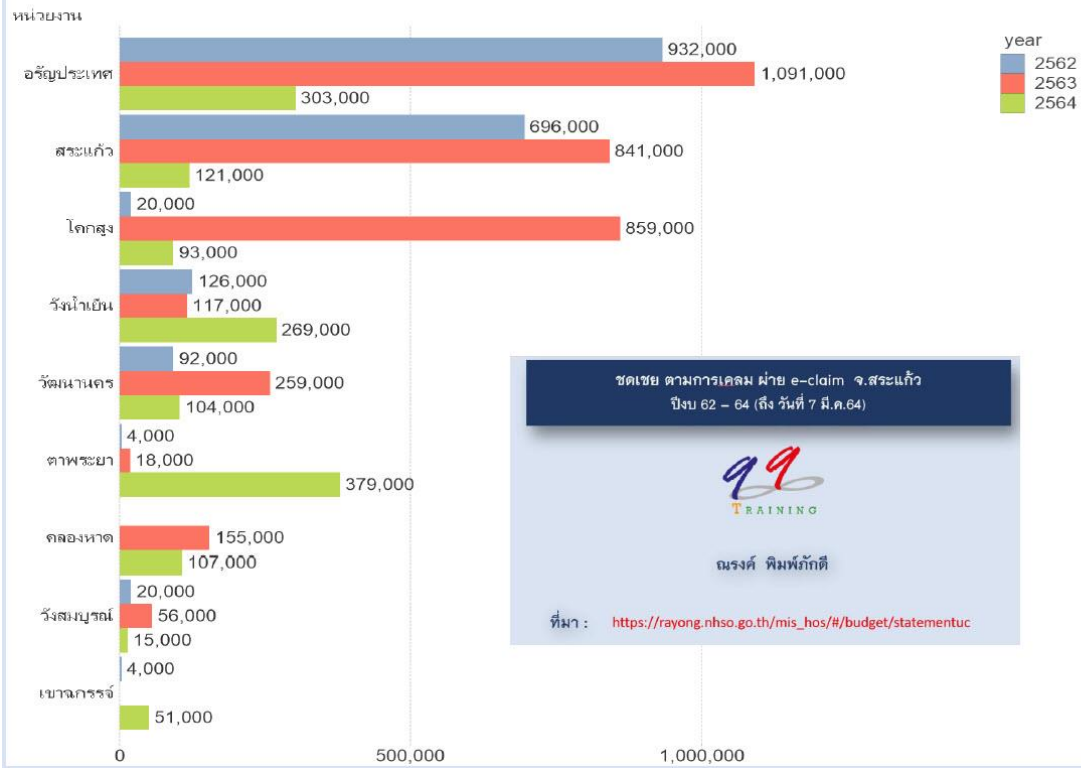
วิเคราะห์การชดเชย จาก REP Seamless

ตรวจสอบการเคลม 3 กองทุน



เปรียบเทียบผลงานย้อนหลัง
ชดเชยอะไรบ้าง
กิจกรรมอะไรบ้างที่ปฏิเสธ
เคลมครบถ้วนหรือไม่

Palliative care (บาท)



ชดเชย ตามการเคลม ฝ่าย e-claim จ.สระแก้ว
ปีงบ 62 - 64 (ถึง วันที่ 7 มี.ค.64)

ณรงค์ ทิมพัทธดี

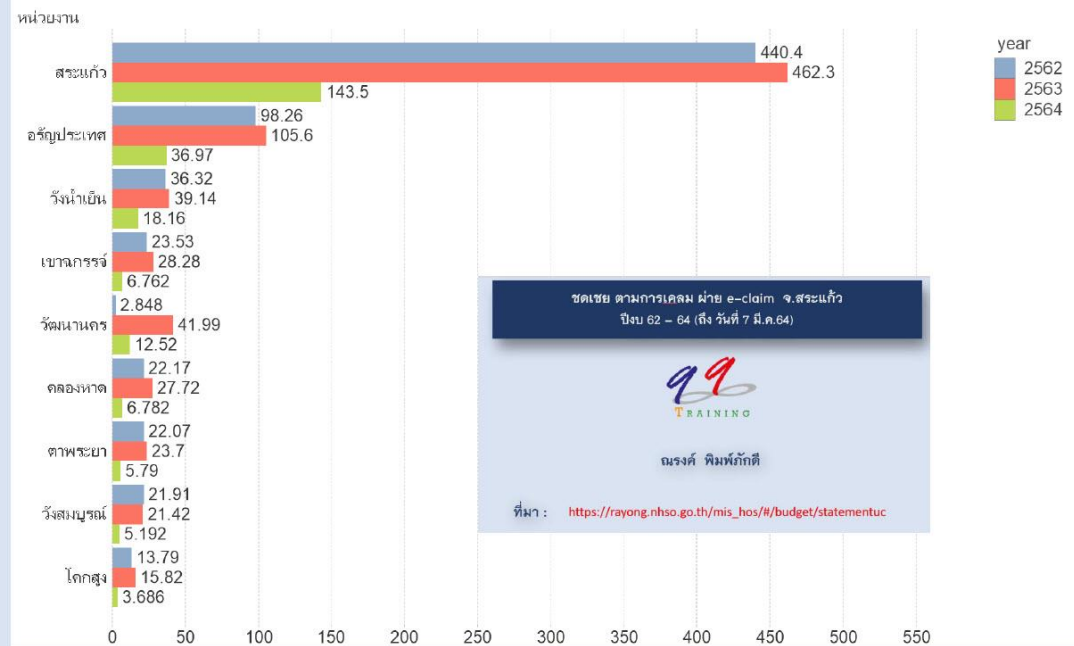
ที่มา : https://rayong.nhso.go.th/mis_hos/#/budget/statementuc



ตัวอย่าง

ผลงานที่วิเคราะห์จากโปรแกรม Qlikview

ชดเชย IPในเขต (ล้านบาท)



ชดเชย ตามการเคลม ฝ่าย e-claim จ.สระแก้ว
ปีงบ 62 - 64 (ถึง วันที่ 7 มี.ค.64)

ณรงค์ ทิมพัทธดี

ที่มา : https://rayong.nhso.go.th/mis_hos/#/budget/statementuc



จึงเรียนที่ประชุมทราบ

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ใช้โปรแกรมอัจฉริยะวิเคราะห์ผลลัพธ์การจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล ([QlikView](#)) ในการวิเคราะห์และกำกับติดตามผลงานการเบิกจ่ายชดเชยของแต่ละกองทุน
- เพื่อเป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์การจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ

5.2 ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค สำหรับประชากรสิทธิอื่น(Non-UC)

วันที่ 24 มีนาคม 2564
ประชุมทางไกลผ่านระบบ ZOOM

ความเป็นมา

สรุปมติ และข้อสั่งการ ครั้งที่ 5/2563 วันที่ 1 ตุลาคม 2563



เรื่องเพื่อพิจารณา

4.2 แนวทางการบริหารจัดการงบประมาณเพื่อการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาในกลุ่มผู้ประกันตน

ข้อเสนอ คณะกรรมการ CHPPO และ สปสช.เขต 6 ระยอง เสนอแนวทางการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย Non UC จากงบ Non UC ปี 2564 คือ 1) กำหนดให้เป็นนโยบายเร่งรัดการดำเนินงานเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาในกลุ่มผู้ประกันตน 2) มอบ CHPPO และ CSO (service plan OCC MED) ติดตามผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคเป็นรายไตรมาส 3) มอบ CFO ติดตามกำกับการใช้งบประมาณ PP Non UC ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงการเป็นรายไตรมาส 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับรพช. ให้สามารถงานกำหนดขอบข่ายงานอาชีวอนามัยในระดับอำเภอ 5) มอบ สปสช. ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในส่วนที่สามารถใช้งบประมาณในระดับพื้นที่ได้

มติที่ประชุมและข้อสั่งการ มอบ CHPPO และ CSO (service plan OCC MED) ประสานหน่วยบริการ ปี 2564 จัดทำแผนงานโครงการเชิงรุก ร้อยละ 5 และเชิงรับ ร้อยละ 95 ตามงบประมาณที่หน่วยบริการได้รับจัดสรร และสำเนาแผนงานโครงการเป็นเอกสาร ส่งให้ สปสช.เขต 6 ระยอง โดยขับเคลื่อนเชิงรุกแบบบูรณาการตามกลุ่มเป้าหมายที่ระดับปฐมภูมิ : จัดการระบบข้อมูล และเพิ่มแรงจูงใจ

- วัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
เชิงรุกในกลุ่ม PP non uc

กลุ่มเป้าหมาย

- ข้าราชการ
- ประกันสังคม

ตัวอย่าง กิจกรรมเชิงรุก (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)

- FIT test - > คัดกรอง
- ANC
- Pap smear
- บริการอาชีวอนามัย
- อื่นๆ

- กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - > ทำเป็นโครงการต่อเนื่องได้
- ให้ความรู้
- สร้างเสริมสุขภาพ
- การคัดกรองสุขภาพ ในสถานบริการ

การจัดบริการ PP เชิงรุกให้กับ

กลุ่ม PP Non UC

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายถึง บริการหรือกิจกรรมที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อสร้างเสริมความตระหนักและขีดความสามารถของบุคคลในการดูแลสุขภาพของตนเอง

“การป้องกันโรค” หมายถึง บริการหรือกิจกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค



ขอบเขตของการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค มีดังนี้

- 1 การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียชีวิต และศักยภาพที่เอื้ออำนวยต่อการสร้างเสริมสุขภาพ
 - 2 การส่งเสริมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การให้คำปรึกษาแนะนำ การให้ความรู้ และการสาธิต และป้องกันโรค
 - 3 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การฉายยา และการทำหัตถการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการเฝ้าระวังโรค และการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ป่วยมีอาการแทรกซ้อนหรือการชะลอความรุนแรงของการป่วย โดยให้ถือว่าบริการดังกล่าวเป็นกิจกรรมด้านการรักษาพยาบาล

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของคนไทยทุกกลุ่มวัย

คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามการวินิจฉัยทางการแพทย์และประกาศของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

• กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด

ทดสอบการตั้งครรภ์ ตรวจครรภ์และประเมินความเสี่ยง ตรวจครรภ์ด้วยอัลตราซาวด์ ตรวจเลือดคัดกรองภาวะขาด ธาตุเหล็ก เอชไอวี ตับอักเสบ บี ธาตุสังกะสีและดาวน์ ตรวจปัสสาวะ วัดดัชนีมวลกาย วัดความดันโลหิต และวัดชีพจร ใช้หัตถ์ใหญ่ ให้ยาบำรุงเสริมธาตุเหล็ก โฟลิกและไอโอดีน การให้ยาต้านไวรัส เอชไอวี เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก ตรวจช่องปากและฟัน จัดและทำความสะอาดฟันรวมถึงการอุดฟัน น้ำลาย ประเมินสุขภาพจิต ตรวจหลังคลอดและคุมกำเนิด ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ สนับสนุนกึ่งสุขภาพ

• กลุ่มเด็กเล็ก อายุ 0-5 ปี

ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค ตับอักเสบ บี บาดทะยัก คอตีบ ไอกรน โปลิโอ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ อหิวาต์จากเชื้อไวรัสโศรสาด้า หัด หัดเยอรมัน คางทูม ไข้หวัดใหญ่และไข้มองอักเสบเฉียบพลัน ตรวจเลือดคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ (โรคอ้วน) ภาวะขาด การติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งน้ำหนักตัวส่วนสูง เพื่อติดตามการเจริญเติบโต ตรวจคัดกรองพัฒนาการ ตรวจช่องปากและฟัน เคลือบฟลูออไรด์ การให้ยาทาโรคซึมเศร้าป้องกันภาวะพร่องไทรอยด์ ยาบำรุงเสริมธาตุเหล็ก ยาต้านไวรัสเอชไอวี สนับสนุนกึ่งสุขภาพ/บันทึกพัฒนาการ และเฝ้าระวังภาวะสายตาสั้นผิดปกติ

• กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 6-24 ปี

ฉีดวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ฉีดวัคซีนเอชพีวีป้องกันมะเร็งปากมดลูก (สำหรับนักเรียนหญิง ป.5) ซึ่งน้ำหนักตัวส่วนสูง เพื่อติดตามการเจริญเติบโต ตรวจเลือดคัดกรองภาวะขาด เอชไอวี ตรวจช่องปากและฟัน ตรวจวัดความดันโลหิต ตรวจคัดกรองสายตาและการได้ยิน คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่/สุรา/สารเสพติด การให้ยาบำรุงเสริมธาตุเหล็ก แอนติบอดีหากมีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ (สำหรับนักเรียน ป.1) การป้องกัน และการแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ การคุมกำเนิด การให้คำปรึกษาและนำด้านสุขภาพ

• กลุ่มผู้ใหญ่อายุ 25-59 ปี

ฉีดวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ตรวจวัดความดันโลหิต ตรวจเลือดคัดกรองเบาหวาน เอชไอวี คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่/สุรา/สารเสพติด คัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือด ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (50-70 ปี) เคลือบฟลูออไรด์ การให้ยาบำรุงเสริมธาตุเหล็ก การป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ การคุมกำเนิด การให้ความรู้ตรวจคัดกรองด้วยตนเอง การให้คำปรึกษาและนำด้านสุขภาพ

• กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

ฉีดวัคซีนคอตีบ บาดทะยัก ตรวจประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ตรวจวัดดัชนีมวลกาย ความดันโลหิต ตรวจเลือดคัดกรองเบาหวาน เอชไอวี คัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง คัดกรองโรคซึมเศร้า ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (50-70 ปี) การเคลือบฟลูออไรด์ การให้ความรู้ ออกกำลังกาย และฝึกสมองป้องกันโรคสมองเสื่อม การให้ความรู้ ตรวจคัดกรองด้วยตนเอง การให้คำปรึกษาและนำด้านสุขภาพ



Microsoft Office 97-2003 Prese

บริการ PP



Adobe Acrobat Document

สื่อบริการ PP



Adobe Acrobat Document

ประกาศ PP ฉ.10



Adobe Acrobat Document

มะเร็งไปที่ไหนก็ได้



Adobe Acrobat Document

คู่มือประชาชน



Adobe Acrobat Document

ยกระดับบัตรทอง



Adobe Acrobat Document

- ตัวอย่าง พื้นที่ดำเนินการ

- สถานประกอบการ/โรงงานอุตสาหกรรม
- หน่วยงาน

ตัวอย่าง การใช้ค่าใช้จ่าย ตามระเบียบเงินบำรุง (ตามวัตถุประสงค์ของแผนงาน/โครงการ)

- ค่าวัสดุ
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
- ค่าอาหารเครื่องดื่ม
- ค่าตอบแทน
- อื่นๆ ตามวัตถุประสงค์ของแผนงานโครงการ

เป้าหมาย การดำเนินงานของหน่วยบริการ

- ทำแผนงาน/โครงการรองรับงบประมาณ non uc **อย่างน้อย ร้อยละ 5** ของงบประมาณ PP non uc ที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ
- ส่งสำเนาแผนงานโครงการมาที่ สสจ. เพื่อรวบรวมข้อมูล ส่ง สปสช. โดย ขอความร่วมมือระบุกุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน

วงเงินที่ รพ. จัดทำแผนงานโครงการ (5%)

จังหวัด	รหัส	ชื่อหน่วยบริการ	เขตสรรเงิน PP Non UC ให้ CUP	วงเงินจัดทำแผนงาน/ โครงการ (5%)
สระแก้ว	10699	รพร.สระแก้ว	1,556,126.50	77,806.32
สระแก้ว	10866	รพ.คลองหาด	752,744.28	37,637.21
สระแก้ว	10867	รพ.ตาพระยา	910,868.71	45,543.44
สระแก้ว	10868	รพ.วังน้ำเย็น	667,579.40	33,378.97
สระแก้ว	10869	รพ.วัฒนานคร	1,600,488.20	80,024.41
สระแก้ว	10870	รพ.อรัญประเทศ	1,470,397.73	73,519.89
สระแก้ว	13817	รพ.เขาฉกรรจ์	1,384,378.04	69,218.90
สระแก้ว	28849	รพ.วังสมบูรณ์	1,005,023.69	50,251.18
สระแก้ว	28850	รพ.โคกสูง	500,197.29	25,009.86
รวม สระแก้ว			9,847,803.84	492,390.19

จึงเรียนที่ประชุมทราบ

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการทำแผนงาน/โครงการรองรับงบประมาณ non uc อย่างน้อย ร้อยละ 5 ของงบประมาณ PP non uc ที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ 2564
- ส่งสำเนาแผนงานโครงการมาที่ สสจ. เพื่อรวบรวมข้อมูล ส่ง สปสช. โดย ขอความร่วมมือ ระเบียบกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน ภายในวันที่ 9 เมษายน 2564