วาระที่ 5.3

(ร่าง)แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานบริการผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) และห้องพยาบาลในสถานประกอบการ

เสนอที่ประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต 6 ระยอง
ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2566

นางสาวพิมพา บุญโพธิ์ทอง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

ความเป็นมา บริการผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 4 กรกฎาคม 2565

เห็นชอบข้อเสนอหลักเกณฑ์แนวทาง เงื่อนไขการจ่ายชดเชยบริการผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) และให้มีผลปฏิบัติได้ทันทีโดยไม่ต้องรอการลงนามในประกาศ และมอบ สปสช.ดำเนินการตามมติโดยทันที

ประกาศ Home ward

ประกาศฯลงนาม 29 ก.ย. 65

กลุ่มโรคและข้อบ่งชี้

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายกรณีบริการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน

1) เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2) เป็นการให้บริการแบบผู้ป่วยใน แก่ผู้รับบริการที่ได้รับการวินิจฉัยโรคตามกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการ ตามข้อบ่งชี้ที่แนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน ของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีรหัสโรค (ICD-10) ตามที่กำหนด
3) เป็นหน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไปภาครัฐ ที่สามารถให้บริการผู้ป่วยใน และผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
4) สำหรับหน่วยบริการที่ให้บริการผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลันต้องผ่านการประเมินการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานกรมการแพทย์ด้วย

กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการ 7 ที่ไม่มีความซับซ้อน

1. โรคเบาหวาน ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง
2. โรคความดันโลหิตสูง
3. โรคแผลกดทับและพื้นที่กดทับ
4. โรคติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ
5. โรคปอดอักเสบ
6. โรคไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน ภายหลังได้รับการผ่าตัด
7. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ความเป็นมา (ต่อ)

คณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข และคณะอนุกรรมการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ลงพื้นที่การกำกับติดตามคุณภาพมาตรฐาน และตรวจเยี่ยมหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ เมื่อวันที่ 14-15 มิถุนายน 2566

รพ.ขลุง จ.จันทบุรี นำเสนอผลการดำเนินงาน Home ward (Good practices)

- ผลงานการดูแลคนไข้ Home ward เป็นอันดับ 3 ของประเทศ และเป็นสถานที่ศึกษาดูงาน
- ตั้งเป้าหมายการดำเนินงาน Zero bed sore ในผู้ป่วยรายใหม่ และกลุ่มที่ต้องดูแลพิเศษ คือ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ IMC และ palliative care
- Family care team เข้มแข็ง (ทีมสหวิชาชีพ,ทีมหมอครอบครัว,ทีม Palliative care,รพ.สต.,อสม/caregiver)

ผลการดำเนินงาน การให้บริการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home Ward)

รพ.ขลุง มีผลงานให้บริการ Home ward อันดับที่ 3 ของระดับประเทศ

รหัส	สถานพยาบาล	สปสช. เขต	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	Admit สะสม	กำลังรักษา	หายป่วย	อาการทุเลา	อาการไม่ทุเลา
10951	โรงพยาบาลตระการพืชผล	10	อุบลราชธานี	ตระการพืชผล	ขุหลุ	596	22	31	539	4
11190	โรงพยาบาลพาน	01	เชียงราย	พาน	ม่วงคำ	524	6	507	3	8
10834	โรงพยาบาลขลุง	06	จันทบุรี	ขลุง	ขลุง	352	10	222	103	16
11001	โรงพยาบาลอุบลรัตน์	07	ขอนแก่น	อุบลรัตน์	เขื่อนอุบลรัตน์	342	6	332	0	4
11175	โรงพยาบาลนาน้อย	01	น่าน	นาน้อย	ศรีษะเกษ	331	5	324	1	1
11128	โรงพยาบาลสันป่าตอง	01	เชียงใหม่	สันป่าตอง	ยุหว่า	287	45	238	0	4
11081	โรงพยาบาลยางตลาด	07	กาฬสินธุ์	ยางตลาด	ยางตลาด	254	5	0	244	5
10713	โรงพยาบาลนครพิงค์	01	เชียงใหม่	แม่ริม	แม่สา	230	27	0	200	3

ผลงานการให้บริการ Home ward พื้นที่ เขต 6 ระยอง

รหัส	สถานพยาบาล	สปสช. เขต	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	Admit สะสม	กำลังรักษา	หายป่วย	อาการทุเลา	อาการไม่ทุเลา
10834	โรงพยาบาลขลุง	06	จันทบุรี	ขลุง	ขลุง	352	10	222	103	16
10868	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	06	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น	68	5	2	57	4
10858	โรงพยาบาลนาดี	06	ปราจีนบุรี	นาดี	สำพันตา	38	1	33	2	2
10840	โรงพยาบาลแหลมสิงห์	06	จันทบุรี	แหลมสิงห์	เกาะเปริด	37	3	8	24	1
10817	โรงพยาบาลบ้านบึง	06	ชลบุรี	บ้านบึง	บ้านบึง	25	0	24	0	1

ข้อมูล วันที่ 20 มิ.ย. 66

ปัญหาและอุปสรรค และข้อเสนอแนะ (รพ.ขลุง)

ปัญหาและอุปสรรค

1. เป็นการบริหารจัดการบริการแบบใหม่ ขาดผู้รับผิดชอบหลัก ขาดประสบการณ์การจัดระบบการดูแล
2. โรงพยาบาลให้บริการ Home ward กับผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา แต่ไม่สามารถเบิกค่าบริการสิทธิอื่นๆ ได้
3. ทีมหมอครอบครัวพบผู้ป่วยในพื้นที่ เป็นกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง(LTC) ผู้ป่วย IMC และ palliative care ซึ่งบางครั้งต้องการการดูแลแบบ Home ward ร่วมด้วย แต่ไม่สามารถให้เบิกค่าบริการได้ เนื่องจากมีความซ้ำซ้อน
4. ขาดการสนับสนุนงบประมาณ และการทำงานร่วมกันกับพื้นที่ กองทุนฟื้นฟู อปท. LTC (สนับสนุน คน-เงิน-ของ)

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ควรขยายกลุ่มเป้าหมาย หรือกลุ่มโรค ในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วย IMC และ palliative care
2. ขยาย/เพิ่มการดูแล Home ward ให้ครอบคลุมถึงสิทธิประกันสังคม ข้าราชการ
3. ควรมีการสร้างความร่วมมือกับ กองทุนฟื้นฟู อปท. LTC สนับสนุน คน-เงิน-ของ

การยกระดับห้องพยาบาลในสถานประกอบกิจการ เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน PP)

ที่มา และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ (กระทรวงแรงงาน)

ข้อ ๒ ในสถานที่ทำงานของลูกจ้าง >= ๒๐๐ คน ให้มีห้องพยาบาลพร้อมเตียง ๑ เตียง และมีบุคลากรคือ พยาบาลและแพทย์

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ข้อ ๔ (๑) เป็นสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในลักษณะที่เป็นการจัดสวัสดิการให้แก่ จนท. พนง. ลูกจ้าง ตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน

ทั้งนี้ ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลและไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปี แต่ต้องแจ้งขอประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ.อ.2)

พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

สถานพยาบาลที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ สามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ ประเภทหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน PP

พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

ผู้ประกันตนต้องเลือกสถานพยาบาลสำหรับเข้ารับบริการทางการแพทย์

ตามมติการประชุมคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ สปสช. ครั้งที่ 77/2565 วันที่ 28 ตุลาคม 2565

มอบ สปสช. เขต ขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ เพื่อเชิญชวนให้ห้องพยาบาลในสถานประกอบกิจการที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์สมัครเข้าเป็นหน่วยบริการในระบบหลักฯ

ความเป็นมา

คณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข และคณะอนุกรรมการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ลงพื้นที่การกำกับติดตามคุณภาพมาตรฐาน และตรวจเยี่ยมหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ เมื่อวันที่ 14-15 มิถุนายน 2566

บริษัท ริโก้ แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง

- ✓ จำนวนพนักงาน 3,609 คน (มิถุนายน 2023) ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุเฉลี่ย 35-40 ปี
- ✓ มีห้องพยาบาล เปิดให้บริการ 24 ชั่วโมง โดยพยาบาลวิชาชีพ
- ✓ มีแพทย์ตรวจ 10 ชั่วโมง/สัปดาห์ ตามเกณฑ์ที่กำหนด มีพยาบาลวิชาชีพ Full time 1 คน และ Part time ช่วงเช้า 1 คน กลางคืน 1 คน
- ✓ มีกิจกรรมบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และการจัดการการควบคุมโรค ที่ดำเนินการร่วมกับหน่วยบริการภาครัฐ (รพ.ระยอง/รพ.ชลบุรี)
- ✓ เป็นสถานประกอบการที่มีการจดแจ้ง เป็นสถานพยาบาล (สพ.อ.2)

มีการจัดตั้งศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานเพื่อให้บริการองค์กร

RICOH imagine. change.

ห้องพยาบาลเปิด 24 ชั่วโมง

แพทย์ให้การรักษา

พยาบาลวิชาชีพให้การพยาบาล

รายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP ห้องพยาบาลในสถานประกอบการ

กิจกรรม PP	รูปแบบ 1 มีพยาบาล ไม่มีแพทย์	รูปแบบที่ 2 มีแพทย์ และพยาบาล	รูปแบบที่ 3 ทำ LAB ได้
1. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต			
1.1 ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เส้นรอบเอว)	✓	✓	
1.2 ตรวจวัดความดันโลหิต	✓	✓	
1.3 คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสพสารเสพติด	✓	✓	
1.4 ประเมินภาวะเครียด-ซึมเศร้า	✓	✓	
1.5 ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน และหรือเจาะเลือดปลายนิ้วตรวจระดับน้ำตาล (FCG)	✓	✓	
1.6 ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (Thai CV score)	✓	✓	
1.7 การให้คำปรึกษาและแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล หากเป็นกลุ่มเสี่ยงให้ประสานส่งต่อหรือนัดหมายพบแพทย์เพื่อการวินิจฉัยและสั่งการรักษา หรือแนะนำการเข้ารับบริการตามสิทธิ	✓	✓	
2. บริการยาเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก	✓	✓	
3. บริการตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์หรือบริการชุดทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง สำหรับผู้ที่สงสัยตั้งครรภ์ (อาการแพ้ท้อง) หรือประจำเดือนไม่มาตามกำหนด (ประจำเดือนขาด)	✓	✓	
4. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์			
4.1 ถุงยางอนามัย	✓	✓	
4.2 ยาเม็ดคุมกำเนิด รวมค่าบริการให้คำปรึกษา ชนิดฮอร์โมนรวม ที่ให้แก่หญิงปกติทั่วไป	✓	✓	
4.3 ยาเม็ดคุมกำเนิด รวมค่าบริการให้คำปรึกษา ชนิดฮอร์โมนเดี่ยว ที่ให้แก่หญิงให้นมบุตรไม่เกิน 1 ปี 6 เดือน และผู้ที่มีประวัติไมเกรนแบบมีออร่า (เฉพาะกรณีมีแพทย์)		✓	
4.4 ยาฉีดคุมกำเนิด รวมค่าบริการให้คำปรึกษา (เฉพาะกรณีมีแพทย์)		✓	
4.5 ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน รวมค่าบริการให้คำปรึกษา (เฉพาะกรณีมีแพทย์)		✓	
5. บริการเจาะเลือดตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงตาม 1.5 หรือ ตามประกาศฯ ประเภทและขอบเขตฯ (เฉพาะกรณีทำ Lab ได้)			✓
6. บริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำและตรวจวัด Total Cholesterol และ HDL ภายหลังอดอาหาร 8 ชม. (เฉพาะกรณีทำ Lab ได้)			✓
7. บริการเจาะเลือดและตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) (เฉพาะกรณีทำ Lab ได้)			✓

รายการ LAB คลินิกเทคนิคการแพทย์ (Lab Anywhere)

รายการบริการ Lab กรณี OP จำนวน 22 รายการ

ลำดับ	รายการ Lab
1	CBC(+diff+RBC morphology+plt count) Automation
2	Complete blood count without smear
3	Glucose
4	BUN
5	Creatinine by enzymatic
6	Lipid Profile (Cholesterol, HDL-Chol, LDL-chol, TG)
7	Lipid - Cholesterol
8	Lipid-TG (Triglyceride)
9	Lipid - HDL - cholesterol Cholesterol in HDL
10	Lipid-LDL-chol (direct)
11	Liver Function Test
12	SGOT (AST)
13	SGPT (ALT)
14	Alkaline Phosphatase
15	Total protein
16	Albumin
17	Bilirubin, Total
18	Bilirubin, Direct
19	Hb A1C
20	HBsAg HBs-Ag Rapid
21	HBs-Ag ELISA,ECLIA
22	Urinalysis (Physical + Chemical + Microscopic) PANEL.UA

ปัญหาและอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรค
1. พนักงานเป็นสิทธิประกันสังคม เข้าถึงบริการ PP ไม่สะดวก และบางครั้งต้องจ่ายค่าตรวจคัดกรองเอง 2. บริษัทต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายบริการ PP ของพนักงาน เช่น ตรวจการตั้งครรภ์ ยาคุมกำเนิด คัดกรองโรค การตรวจ LAB เบื้องต้นเพื่อวินิจฉัยโรค

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
1. เชื่อมการดำเนินงานร่วมกันของหน่วยบริการนวัตกรรม ในระบบหลักประกันสุขภาพ ระหว่างห้องพยาบาลในสถานประกอบการ และคลินิกเทคนิคการแพทย์ (Lab Anywhere) กรณีที่ห้องพยาบาลในสถานประกอบการ ไม่สามารถตรวจ Lab เองได้

เรียนเสนอคณะอนุกรรมการฯ เพื่อโปรดพิจารณา

- มอบ สปสช.เขต 6 ระยอง เสนอคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ สปสช.
  - ทบทวนการดำเนินงานบริการ Home ward กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย IMC
  - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาขยายสิทธิการให้บริการ Home ward ให้ครอบคลุมสิทธิประกันสังคม ข้าราชการ
  - หารือแนวทางการดำเนินงาน โดยบูรณาการห้องพยาบาลในสถานประกอบการ เชื่อมโยงกับคลินิกเทคนิคการแพทย์ (Lab Anywhere)

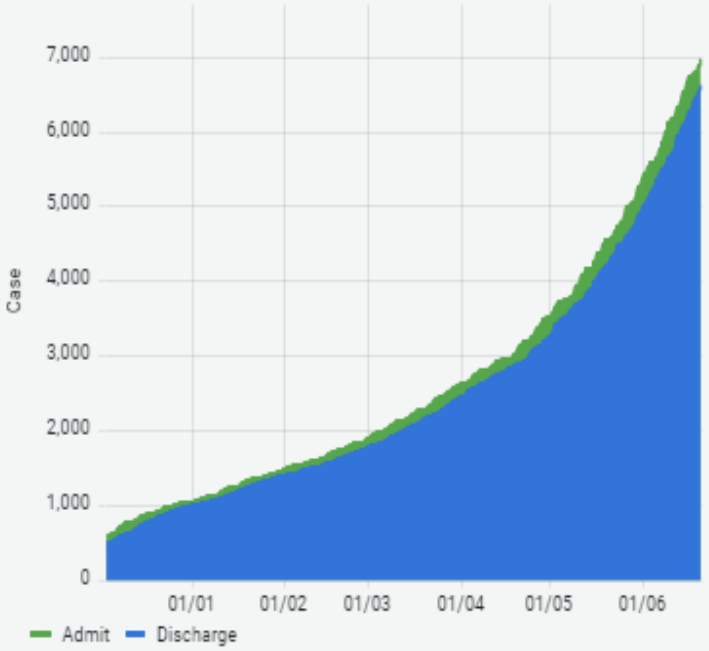
เอกสารประกอบ

สถานการณ์ระดับประเทศ

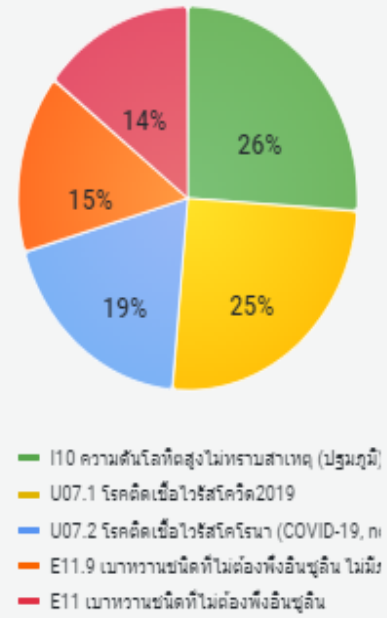
DMS Home Ward Dashboard by A-MED Telehealth

เวลาประมวลผล	สถานพยาบาล	ผู้รับบริการสะสม	ชาย	หญิง	กำลังรักษา	หายป่วย	อาการทุเลา	อาการไม่ทุเลา	เสียชีวิต	Admit วันนี้
20-06-2023 18:30:00	501	6,992	2,718	4,274	357	3,731	2,660	234	10	97

เคสผู้ป่วยสะสม — Last 200 days



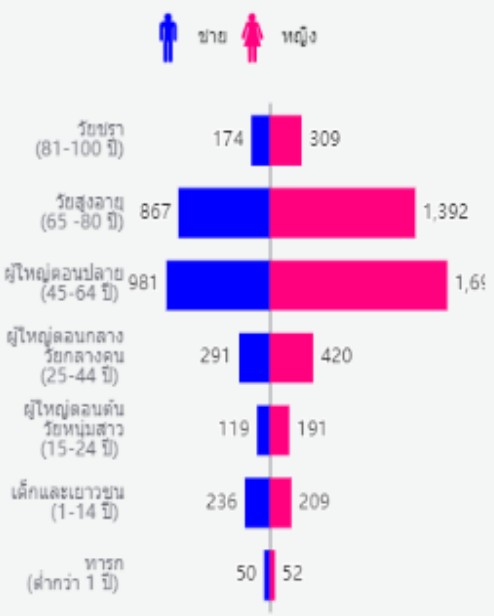
TOP 5 Diagnoses



TOP 20 Diagnoses (1 คนมีได้หลายโรค)

รหัส	ชื่อโรค	จำนวนสะสม
I10	ความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	1,530
U07.1	โรคติดเชื้อไวรัสโควิด2019	1,491
U07.2	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19, not identified)	1,116
E11.9	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	884
E11	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน	846
J00	คอหอยส่วนจมูกอักเสบเฉียบพลัน (ไข้หวัด)	489
Z29.0	แยกกักตัว (Isolation)	307
J02.9	คอหอยอักเสบเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด	262
J02.8	คอหอยอักเสบเฉียบพลันจากเชื้ออื่นที่ระบุ	248
N39.0	การติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ ไม่ระบุตำแหน่ง	239
U11.9	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	226

ผู้รับบริการตามช่วงอายุ



รายการบริการตรวจสุขภาพ และรายการบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ของห้องพยาบาลในสถานประกอบการ สำหรับกลุ่มวัยทำงานและผู้ประกันตน

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กองโรคจากการประกอบอาชีพ	สปสช.	สำนักงานประกันสังคม
กฎกระทรวงแรงงาน กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ. 2563 กำหนดให้มีการตรวจสุขภาพ : การตรวจร่างกายและสภาวะทำงจิตใจตามวิธีทางการแพทย์ เพื่อให้ทราบถึงความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพของลูกจ้าง หรือผลกระทบต่อสุขภาพของลูกจ้าง อาจเกิดจากการทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง 1) สารเคมีอันตรายตามที่อธิบดีประกาศกำหนด เช่น สารละลายเคมี กลุ่มกรด สารเคมีอันตราย ต่างๆ เป็นต้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสุขภาพ 2) จุลชีวันเป็นพิษที่อาจเป็นเชื้อไวรัส แบคทีเรีย รา หรือสารชีวภาพอื่น 3) กัมมันตภาพรังสี 4) ความร้อน ความเย็น ความสั่นสะเทือน ความกดดันบรรยากาศ แสง หรือเสียง 5) สภาพแวดล้อมอื่นที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของลูกจ้างเช่น ฝุ่นฝ้าย ฝุ่นไม้ ไอ ควันจากการเผาไหม้	พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 กำหนดโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม ที่ต้องเฝ้าระวังและกำหนดให้นายจ้าง ต้องตรวจสุขภาพแก่ลูกจ้าง ดังนี้ โรคจากการประกอบอาชีพ 5 กลุ่มโรค 1) โรค Silicosis 2) โรค Asbestosis 3) โรคจากตะกั่ว (จากการทำงาน) 4) โรคจากภาวะที่อับอากาศ 5) โรคพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช โรคจากสิ่งแวดล้อม ใน 2 กลุ่มโรค 6) โรคตะกั่ว (สิ่งแวดล้อม) 7) โรคที่เกี่ยวกับฝุ่น PM2.5	ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิฯ ปีงบประมาณ 2566 หมวด 12 บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กำหนดการจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) สำหรับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 6 รายการ และกลุ่มอายุ 15-59 ปี 13 รายการ	1) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตาม พรบ.ประกันสังคมฯ พ.ศ. 2562 การตรวจร่างกายตามระบบ 1. การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง การวัดความดันโลหิต 2. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test 3. การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข 4. การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์ 5. การตรวจสายตาด้วย Snellen eye Chart การตรวจทางห้องปฏิบัติการ 6. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC 7. ปัสสาวะ UA การตรวจสารเคมีในเลือด 8. น้ำตาลในเลือด FBS 9. การทำงานของไต Creatinine 10.ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol การตรวจอื่น ๆ 11. เชื้อไวรัสตับอักเสบ HBsAg 12. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear 13. มะเร็งปากมดลูก VIA 14. เลือดในอุจจาระ FOBT 15. เอ็กซเรย์ปอด Chest X-ray 2) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพรบ.ประกันสังคม เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนกรณีการฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ พ.ศ. 2564

เงื่อนไข บริการทางห้องปฏิบัติการ (lab) ในแต่ละทางเลือกของ Lab นอก รพ. New Normal

เงื่อนไข	2.1 Lab นอกหน่วย : เก็บสิ่งส่งตรวจนอกหน่วย (จุดเจาะนอกหน่วย หรือ ณ ที่พำนัก)	2.2 Lab Anywhere (คลินิกเทคนิคการแพทย์) : เก็บสิ่งส่งตรวจ และตรวจวิเคราะห์ผลเบ็ดเสร็จ	
		2.2.1 รับบริการ @คลินิกเทคนิคฯ	2.2.2 ณ ที่พำนัก (@HOME)
1) วัตถุประสงค์	1. ลดความแออัดของการเข้ารับบริการในโรงพยาบาล 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิที่จำเป็นสำหรับประชาชกลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ทั่วถึงและเป็นธรรม	1. เพิ่มความสะดวกการเข้าถึงบริการ และลดระยะเวลารอคอยแก่ประชาชน 2. ลดความแออัดในหน่วยบริการ 3. ประชาชนเข้าถึงบริการปฐมภูมิ และการสร้างสุขภาพการป้องกันโรค ที่มีคุณภาพมาตรฐาน ได้อย่างครอบคลุม สะดวก เพิ่มขึ้น ตามความจำเป็น 4. ขยายหน่วยบริการในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ	
2) คุณสมบัติหน่วย	ผ่านมาตรฐานหน่วยเจาะเลือด และเก็บตัวอย่างนอกหน่วยบริการ ของกรมวิทย์ฯ	1. เป็นสถานพยาบาลตามพรบ.สถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่จัดให้มีการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ 2. ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะเทคนิคการแพทย์ และผ่านการพิจารณาการเข้าร่วมให้บริการจากสภาเทคนิคการแพทย์ 3. มีระบบในการพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการ	
3) กลุ่มเป้าหมาย	OP :ผู้ป่วยโรคเรื้อรังสิทธิ UCs	OP : ผู้ป่วยโรคเรื้อรังสิทธิ UCs ที่มีใบสั่งการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากหน่วยบริการที่ดูแล PP : ประชาชนไทยสิทธิ UCs	OP :ผู้ป่วยโรคเรื้อรังสิทธิ UCs ที่มีใบสั่งการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากหน่วยบริการที่ดูแล และไม่สามารถมารับบริการที่สถานพยาบาลได้**
4) รายการ Lab	ตามที่แพทย์ Request	Lab OP 22 รายการ / PP 2 รายการ	Lab OP 22 รายการ
5) แม่ข่าย	หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป	หน่วยบริการทุกระดับที่มีแพทย์	
6) เครือข่ายการบริการ	แม่ข่าย = รับส่งต่อทั่วไป ลูกข่าย = จุดเจาะเลือดนอกหน่วย	มีเครือข่ายการให้บริการกับหน่วยบริการในพื้นที่ (รพ./คลินิกเวชกรรม/คลินิกTelehealth/รพ.สต.ที่มีแพทย์) โดยสปสช.เขตดำเนินการจัดเครือข่าย (ไม่ใช่เครือข่ายการขึ้นทะเบียน)	
7) การจ่ายชดเชย	จ่ายให้หน่วยบริการแม่ข่าย อัตรา 80 บาท/ครั้ง	จ่ายตรงให้คลินิกเทคนิคการแพทย์ที่ให้บริการ 1. ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ อ้างอิงตามรายการ Lab FS OP Anywhere หรือ รายการ PP FS 2. ค่าบริการเก็บสิ่งส่งตรวจ ณ ที่พำนัก 80 บาท/ครั้ง	

**ผู้ป่วยที่ไม่สามารถมารับบริการที่สถานพยาบาลได้ และประสงค์ขอรับบริการ ณ ที่พำนัก เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่นอนติดเตียง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ผู้ป่วยชราหรือผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง หรือ กรณีที่มีความจำเป็น