

การรับบริการกับหมอประจำครอบครัว  
ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้





# งบประมาณ และกรอบการดำเนินงานตามนโยบายไปที่ไหนก็ได้ สำหรับทุกเขตที่พร้อมดำเนินการตามนโยบายในปี 2564



## ที่มา (3/3)

❑ มติคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน วันที่ 22 มี.ค.2564

- 1) เห็นชอบตามข้อเสนอคณะกรรมการ 7x7 ในการขยายการดำเนินการ (เขต 7,8,9,10) โดยใช้งบประมาณภายใต้วงเงินที่มีอยู่แล้ว (623 ลบ.)
- 2) มอบ สปสช.กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่าย ตามข้อ 1) ภายใต้หลักการสำคัญที่อนุกรรมการฯกำหนด
- 3) สปสช.เขต 9,13 มีผลตั้งแต่ 1 พ.ย.63 (ประกาศฯ เรื่อง กำหนดกรณีที่มีเหตุสมควรฯ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563)
- 4) สปสช.เขต 7,8 มีผลตั้งแต่ 1 มี.ค.64 (อยู่ระหว่างการเสนอลงนามประกาศฯ เรื่อง กำหนดกรณีที่มีเหตุสมควรฯ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2564)
- 5) สปสช.เขต 10 และการรับบริการกรณีรอยต่อระหว่างเขตภาคอีสาน อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการหลักๆในการประชุมวันที่ 5 เม.ย.64 เห็นชอบประกาศให้เป็นเหตุสมควร

## หลักการสำคัญกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การดำเนินการ ตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพกรณีบริการไปไหนก็ได้ในหน่วย บริการปฐมภูมิ

1. Single claim system (ออกแบบการจ่ายง่าย ไม่ซับซ้อน)
2. ด้วยระบบ Point system ของราคาตามรายการที่กำหนด (Fee schedule)
3. ใช้บัตร Smart Card ในการพิสูจน์ตัวตนและออก Claim Code
4. มีระบบ Audit เพื่อกำกับติดตาม และการประเมินบริการที่เกินจำเป็น
5. การกำหนดอัตราจ่ายต่อครั้งบริการให้พิจารณาต้นทุนบริการส่วนเพิ่ม และความสะดวกในการเบิกจ่าย

หมายเหตุ : 1. OP walk in = OP-OP refer-OP AE-TTM-FU-PP-OP ที่จ่ายโดยกองทุนอื่น

2. การตรวจสอบซ้ำกรณีบริการระดับทุติยภูมิ/ ตติยภูมิ (รพท./ รพศ.) เกิน 1200 บาท/ครั้ง และ

ระดับปฐมภูมิ เกิน 100 บาท/ครั้ง

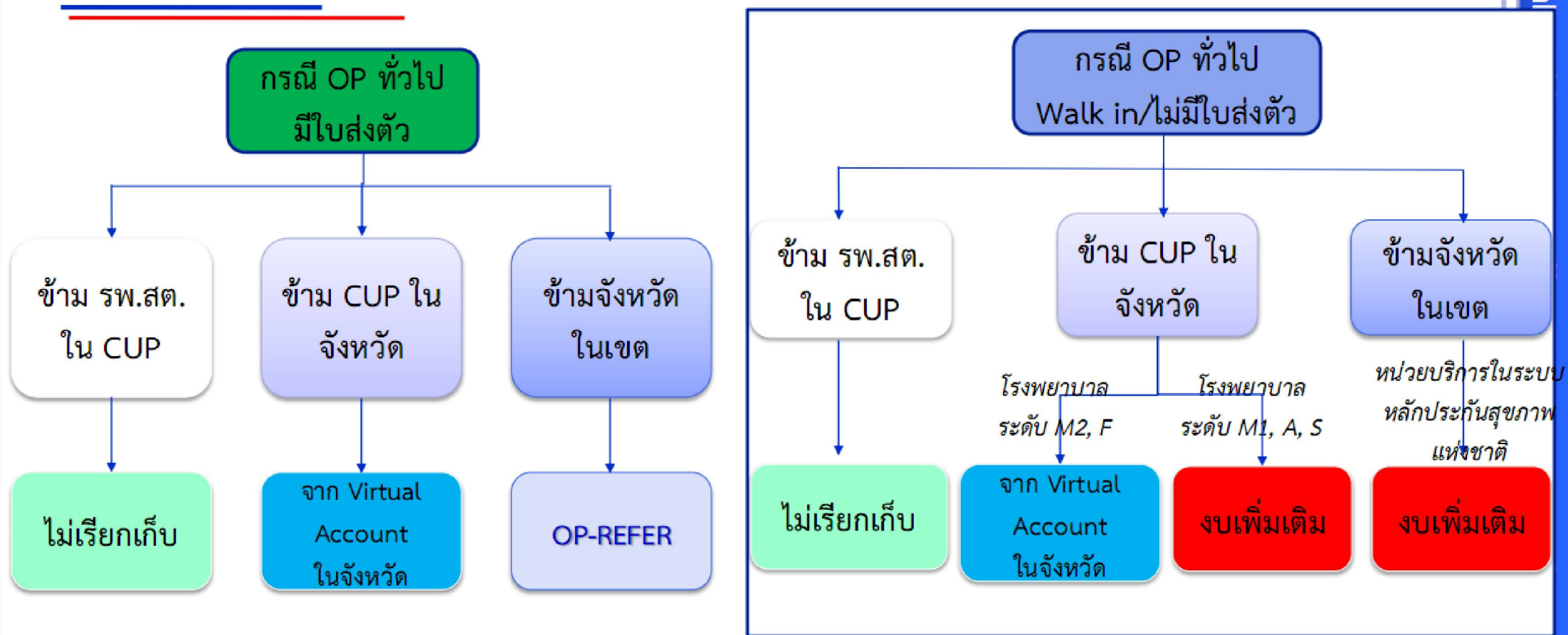
## ที่มา (1/4)

□ ประกาศบริหารกองทุนฯ ฉ.2 กำหนดค่าใช้จ่ายในการบริการผู้ป่วยนอกกรณีไปรับบริการในหน่วยบริการอื่นกรณีเหตุสมควร ในเขต 9 และเขต 13 โดยกันวนเงินงบประมาณไว้ 90 ลบ.

□ มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 1 มี.ค. 2564

- เห็นชอบให้ขยายการดำเนินงานตามนโยบายไปที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังพื้นที่เขต 7 และ 8
- เห็นชอบให้บูรณาการงบประมาณ 3 ส่วน รวมเป็นวงเงิน 623 ลบ.สำหรับดำเนินการตามนโยบายไปที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ
  - 1) จำนวน 90 ลบ. ของเขต 9 เขต 13
  - 2) กันวนเงินเพิ่มจำนวน 50 ลบ. สำหรับเขต 7 เขต 8 และเขตอื่นๆพร้อมเริ่มดำเนินการปี 2564
  - 3) จำนวน 483 ลบ. งบค่าบริการกรณีผู้มีสิทธิขอเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำและเข้ารับบริการทันที

# บริการปฐมภูมิไปรับบริการที่ไหนก็ได้



หมายเหตุ : หน่วยบริการทุกแห่ง/ ทุกระดับ (ปฐมภูมิ, ประจํา, รับส่งต่อทั่วไป)  
: รูปแบบการชดเชย เช่นเดียวกับกับเขต 9 นครราชสีมา

## หน่วยบริการระดับ รพท./ รพศ. (M1, A, S) เขต 7 ขอนแก่น 9 แห่ง

- โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
- โรงพยาบาลขอนแก่น
- โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
- โรงพยาบาลมหาสารคาม
- โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
- โรงพยาบาลสิรินธร
- โรงพยาบาลชุมแพ

# แนวทางการดำเนินงาน ขับเคลื่อนยกระดับบัตรทอง 4 บริการหลัก จังหวัดมหาสารคาม

## จัดระบบบริการ

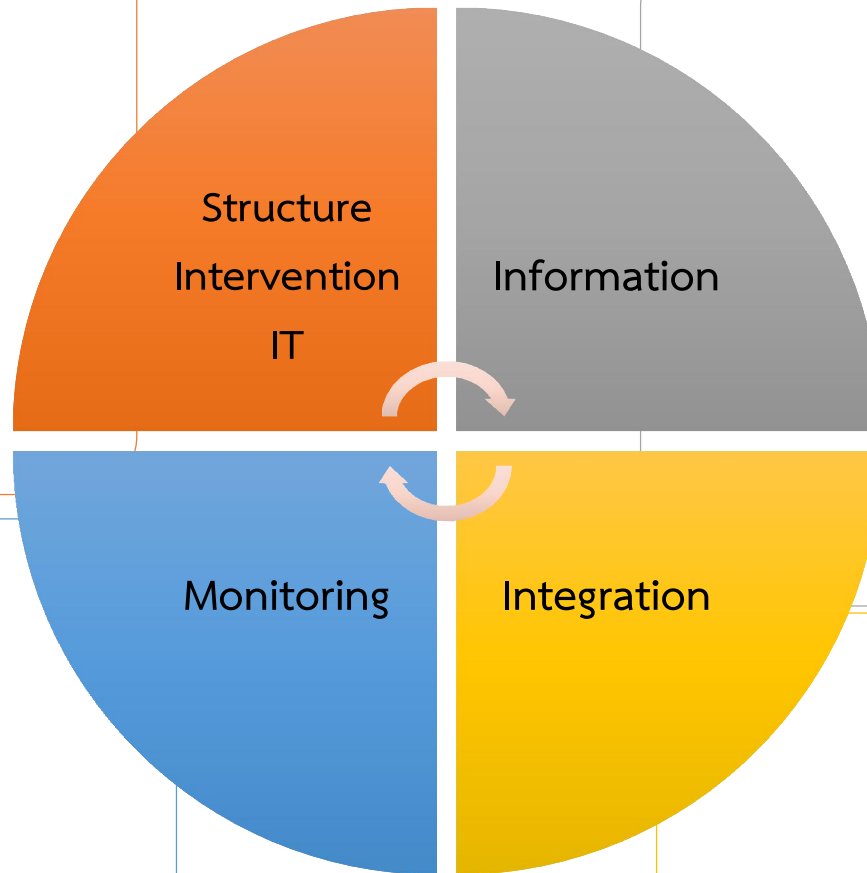
- คำสั่งคณะทำงาน/ประชุม คณะทำงาน 2 ครั้ง
- Flowchart ในการดำเนินงาน
- จัดทำแผนปฏิบัติงาน
- จัดประชุมชี้แจง (5 ก.พ. 64)/จัด รายการวิทยุ/ทำสโปด
- ลงโปรแกรม His Gateway + E Claim+Drug Catalog+LabCatalog

## รายงานผลการดำเนินงาน

- รอบที่ 1 ผ่านระบบ VDO conference และ หนังสือ (22 ก.พ.64)

## ประเมินผล (มี.ค.-เม.ย. 64)

- ประเมินผู้รับบริการผ่านระบบ Online (มี.ค.-เม.ย.64)/ประเมินผลผู้ให้บริการ (พ.ค.-มี.ย.64)
- รอบที่ 2 สรุปผลการดำเนินงาน (ก.ค.64)



## ประชาสัมพันธ์ (ก.พ.64) นอก สธ.

- ประชาสัมพันธ์ระดับอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการ/ท้องถิ่นฯ
- ประชาสัมพันธ์ระดับท้องถิ่นผ่านช่องทางกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม./ หอกระจายข่าว

## ประชาสัมพันธ์ (ก.พ.64) ใน สธ.

### ระดับโรงพยาบาล

- เจ้าหน้าที่ด้านหน้า 100 %
- เจ้าหน้าที่ในตึก/word
- ระดับ รพ.สต.
- เจ้าหน้าที่ทุกคนใน รพ.สต.

- ประกันสุขภาพ/ศูนย์บัตรทุกอำเภอ
- คุณภาพบริการ/PM มะเร็ง
- เวชปฏิบัติ
- ปฐมภูมิ
- สสอ./รพ.สต.ฯ



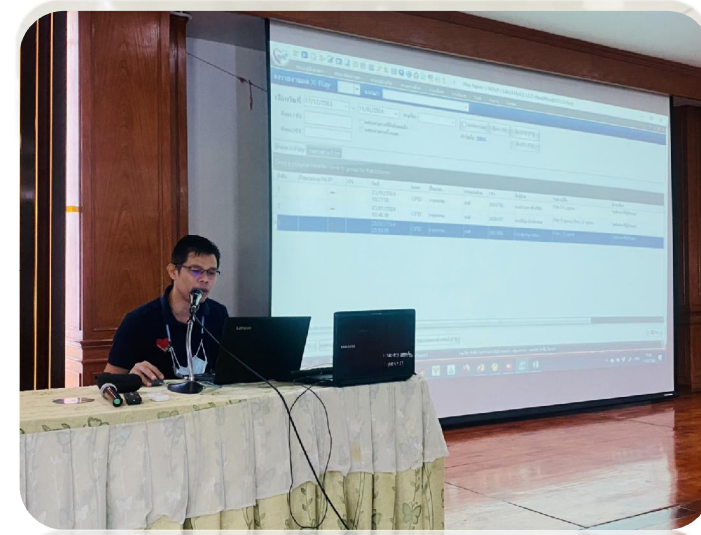
## ผลการดำเนินงาน เดือนกุมภาพันธ์-เมษายน 2564

กิจกรรม	เป้าหมาย		ผลการดำเนินงาน	
	จังหวัด	อำเภอ	จังหวัด	อำเภอ
แต่งตั้งคณะกรรมการ	1 คณะ	ทุกแห่ง	1 คณะ	ทุกแห่ง
จัดรายการวิทยุ	2 ครั้ง	-	2 ครั้ง	
ประชุมเตรียมความพร้อม	2 ครั้ง	ทุกแห่งฯละ 2 ครั้ง	2 ครั้ง	ทุกแห่งฯละ 2 ครั้ง
จัดทำแผนดำเนินงาน	1 ชุด	ทุกแห่ง	1 ชุด	ทุกแห่ง
ประชุมชี้แจงผ่านระบบ VDO Conference	2 ครั้ง	ทุกแห่งฯละ 2 ครั้ง	2 ครั้ง	ทุกแห่งฯละ 2 ครั้ง
การติดตั้งโปรแกรม His Gateway	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)
การติดตั้งโปรแกรม E Claim	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)	-	ทุกแห่ง (13 รพ./175 รพ.สต./4 คลินิกชุมชน)
ประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำ Drug Catalog	1 ครั้ง	รพ.นาเชือก, พยัคฯ, นาตุน	1 ครั้ง	รพ.ทุกแห่ง 14 แห่ง
ประเมินการรับรู้นโยบายยกระดับบัตรทองและความพึงพอใจ (เริ่ม 10 ก.พ.-31 มี.ค. 64)	1 ครั้ง	ทุกแห่ง	1 ครั้ง	14 รพ. 175 รพ.สต. 4 ศศช.
ทบทวนมาตรฐานศูนย์รื้อเรียนร้องทุกข์ ระดับ รพ./รพ.สต.	1 ครั้ง	13 อำเภอ	1 ครั้ง	13 อำเภอ
ประเมินความรู้ ความเข้าใจและความพร้อมของผู้ให้บริการ (1 พ.ค. - 30 มี.ย. 64)	1 ครั้ง	ทุกแห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
สรุปผลการดำเนินงาน	รอบที่ 1 22 ก.พ. 64	รอบที่ 1 22 ก.พ. 64	รอบที่ 2 พ.ค. 64	รอบที่ 2 พ.ค. 64



## รายงานความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมด้านโปรแกรม จังหวัดมหาสารคาม

CUP	E Claim (รพ.สต. ทุกแห่ง)	Drg Catalog
เมือง	ติดตั้งโปรแกรมทุกแห่งแล้ว	ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
แกดำ		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
โกสุมพิสัย		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
กันทรวิชัย		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
เขียงยืน		ผ่าน 1 แห่ง ที่เหลืออยู่ระหว่างดำเนินการ
บรบือ		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
นาเชือก		/
พยัคฆภูมิพิสัย		/
วาปีปทุม		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
นาइन		/
ยางสีสุราช		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
กุฉีกรัง		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ
ชื่นชม		ส่งไป สปสช.ตรวจสอบแล้วรอดตอบกลับ

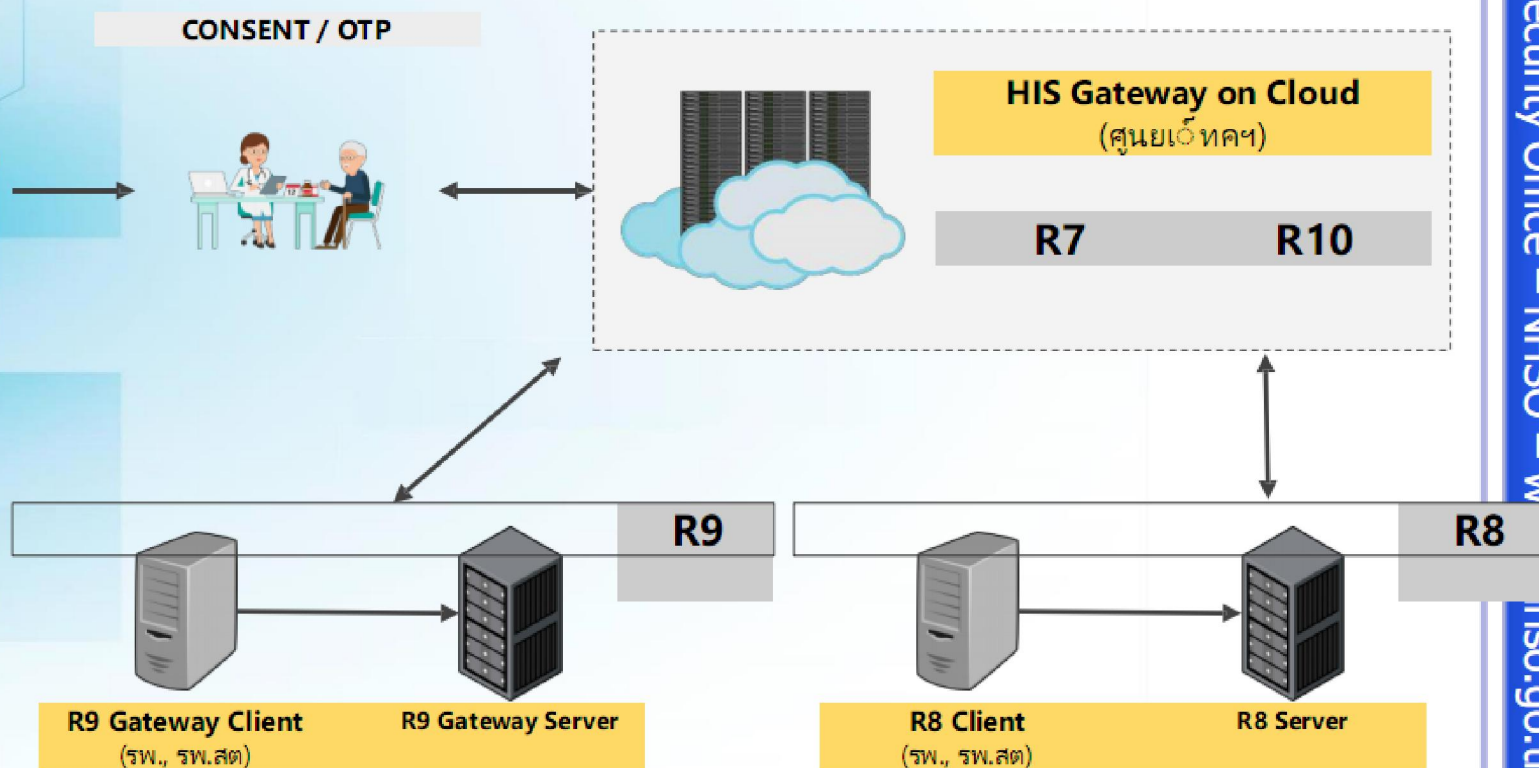


## รายงานความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมด้านโปรแกรม HIS Gateway จังหวัดมหาสารคาม

สรุปความก้าวหน้าการติดตั้ง HIS gateway และสามารถส่งข้อมูลเข้ากระทรวงได้ (สำหรับโรงพยาบาลและ รพ.สต.)								
ที่	อำเภอ	การติดตั้ง HIS สำหรับ รพท./รพช.	รพส่งเข้า MOPH ได้สำเร็จ	จำนวน รพ.สต. ทั้งหมด		รพ.สต.ส่งเข้า MOPH ได้สำเร็จ	ร้อยละ	คงเหลือ แห่ง
1	เมืองมหาสารคาม(+สุทธาเวช)	2	2	22	22	18	81.82	4
2	แกดำ	1	1	7	7	7	100.00	0
3	โกสุมพิสัย	1	1	20	20	19	95.00	1
4	กันทรวิชัย	1	1	14	15	14	100.00	0
5	เขียงยืน	1	1	10	10	10	100.00	0
6	บรบือ	1	1	17	17	17	100.00	0
7	นาเชือก	1	1	12	12	12	100.00	0
8	พยัคฆภูมิพิสัย	1	1	20	20	20	100.00	0
9	วาปีปทุม	1	1	22	22	22	100.00	0
10	นาตุน	1	1	12	12	12	100.00	0
11	ยางสีสุราช	1	1	10	10	10	100.00	0
12	กุตุรัง	1	1	8	8	8	100.00	0
13	ชีนชม	1	1	6	6	6	100.00	0
	<b>รวม</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>180</b>		<b>175</b>		<b>5</b>
	จำนวนหน่วยที่ติดตั้งแล้ว	<b>189</b>	หน่วย (รวมทุกประเภท)			ข้อมูล ณ วันที่ 5 เมษายน 2564 เวลา 13.00		
	ร้อยละการส่งเข้า MOPH	<b>97.42</b>						

ที่มาของข้อมูล : งานไอที กลุ่มงานยุทธศาสตร์

# รูปแบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพ ระหว่างเขตสุขภาพ



รายงานการให้บริการผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ตามนโยบายยกระดับบัตรทอง ๔ บริการหลัก

"ประชาชนเจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกที่ในระบบบัตรทอง"

ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

อำเภอ	ในจังหวัดนอกCUP		ในเขตสุขภาพที่ 7 นอกจังหวัด		นอกเขตสุขภาพที่ 7	
	ครั้ง	บาท	ครั้ง	บาท	ครั้ง	บาท
เมือง	214	25,669.00	118	11,773.50	181	19,716.50
แกดำ	3	202.50	1	200.00	8	610.00
โกสุมพิสัย	187	33,991.00	31	20,705.00	59	32,738.00
กันทรวิชัย	368	29,400.00	121	10,391.00	186	14,940.00
เชียงยืน	44	7,417.50	26	3,470.50	30	3,350.00
บรบือ	79	12,592.65	16	1,530.00	79	11,056.50
นาเชือก	31	2,700.00	13	2,329.00	89	11,378.00
พยัคฆภูมิพิสัย	90	12,270.00	50	10,866.00	222	35,665.00
วาปีปทุม	66	6,846.50	102	16,345.95	113	13,029.00
นาดูน	32	5,567.00	3	695.00	44	4,517.50
ยางสีสุราช	5	1,128.00	0	-	4	1,890.00
กุตุรง	2	193.50	0	-	2	124.50
ชื่นชม	7	1,968.00	34	11,723.50	27	7,075.50
รวม	1,128	139,946	515	90,029	1,044	156,091



ที่มาของข้อมูล : หัวหน้าศูนย์บัตร โรงพยาบาลทุกแห่ง

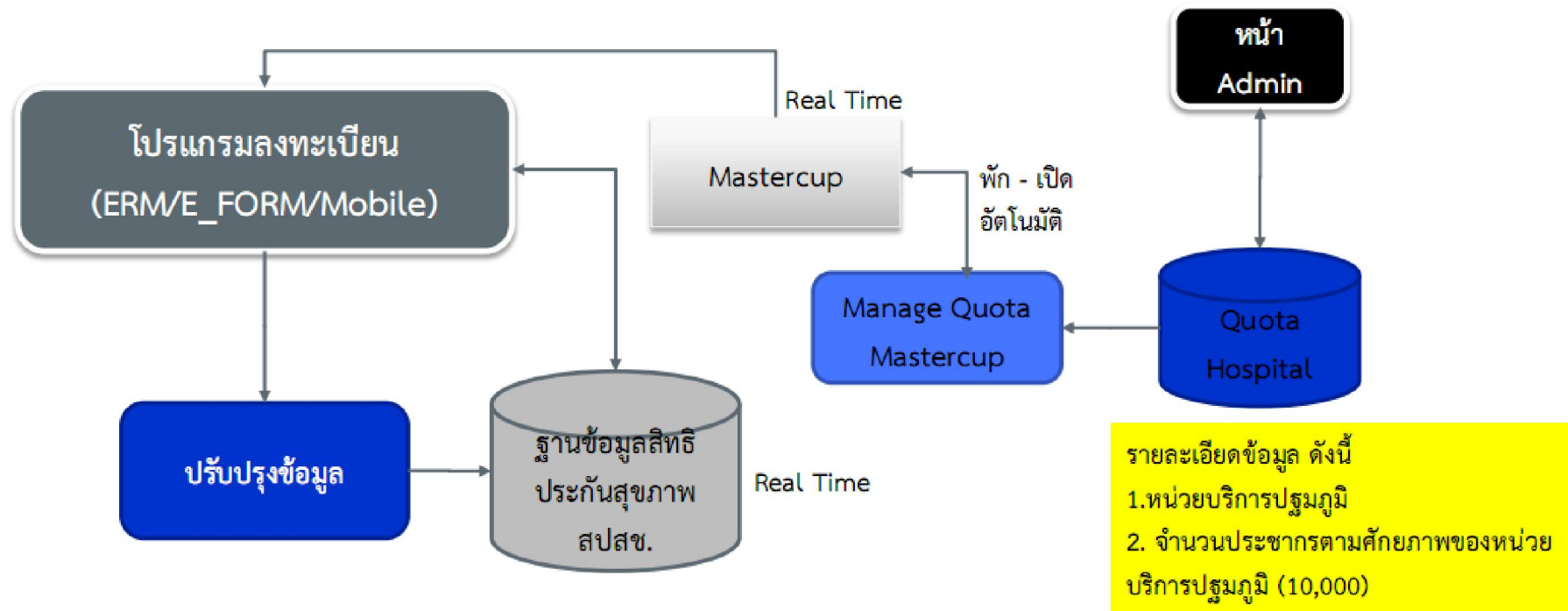
การย้ายหน่วยบริการได้ 4 ครั้งต่อปี ได้สิทธิทันที  
ไม่ต้องรอ 15 วัน



สอบถามสิทธิ  
บัตรทอง  
โทร 1330  
๗๖ ค่ะ



## แนวทางการบริหารจัดการเครือข่ายหน่วยบริการ (พัก - เปิด แบบอัตโนมัติ)



สปสช.5.30/ว2371 ลว 8 เม.ย.64

มค.0032.005/ว1633 ลว23 เม.ย. 64 (รพ.มค.,รพ.โกสุมพิสัย,รพ.เขียงยืน,รพ.บรบือ,รพ.พยัคฯ,รพ.วาปีปทุม)



หมายเหตุ : พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ การพักเครือข่าย 10,000 หรือ 30,000

## จำนวนประชากร UC รายหน่วยปฐมภูมิ ที่มากกว่า 10,000 คน

หน่วยบริการประจำ	หน่วยบริการปฐมภูมิ	จำนวน ปชก.
รพ.กาฬสินธุ์	รพ.กาฬสินธุ์	16,485
รพ.ร.กุดฉินารายณ์	รพ.ร.กุดฉินารายณ์	15,561
รพ.ยางตลาด	รพ.ยางตลาด	12,079

หน่วยบริการประจำ	หน่วยบริการปฐมภูมิ	จำนวน ปชก.
รพ.สุวรรณภูมิ	รพ.สุวรรณภูมิ	14,335
รพ.เสลภูมิ	รพ.เสลภูมิ	12,536
รพ.เกษตรวิสัย	รพ.เกษตรวิสัย	11,620
รพ.โพนทอง	รพ.โพนทอง	11,211

หน่วยบริการประจำ	หน่วยบริการปฐมภูมิ	จำนวน ปชก.
รพ.สุทธาเวช	ศูนย์บริการทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	36,231
รพ.มหาสารคาม	ศูนย์แพทย์ราชภัฏศรี สวัสดิ์มหาสารคาม	14,625
รพ.บรบือ	รพ.บรบือ	14,501
รพ.โกสุมพิสัย	รพ.โกสุมพิสัย	13,532
รพ.วาปีปทุม	รพ.วาปีปทุม	11,768
รพ.มหาสารคาม	ศูนย์แพทย์ชุมชนสามัคคี	10,385
รพ.เขียงยืน	รพ.เขียงยืน	10,261
รพ.พยัคฆภูมิพิสัย	รพ.พยัคฆภูมิพิสัย	10,082

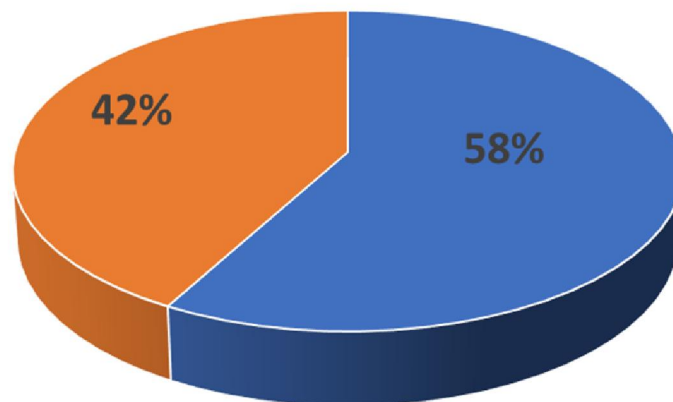


หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 10/3/2564



รายงานการย้ายหน่วยบริการตามนโยบาย "ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน  
จังหวัดมหาสารคาม (ข้อมูล 23 ธันวาคม 2563- 7 เมษายน 2564)

หน่วยบริการ	ย้ายเข้า	ย้ายออก	ผลต่าง
รพท.มหาสารคาม	1,583	1,551	32
รพช.แกดดำ	225	137	88
รพช.โกสุมพิสัย	1,557	520	1,037
รพช.กันทรวิชัย	482	417	65
รพช.เชียงยืน	500	281	219
รพช.บรบือ	716	428	288
รพช.นาเชือก	755	313	442
รพช.พยัคฆภูมิพิสัย	606	407	199
รพช.วาปีปทุม	823	517	306
รพช.นาइन	220	170	50
รพช.ยางสีสุราช	213	177	36
รพ.สุทธาเวชฯ	321	1,142	- 821
รพช.กุดรัง	801	304	497
รพช.ชื่นชม	253	180	73
รวม	9,055	6,544	2,511

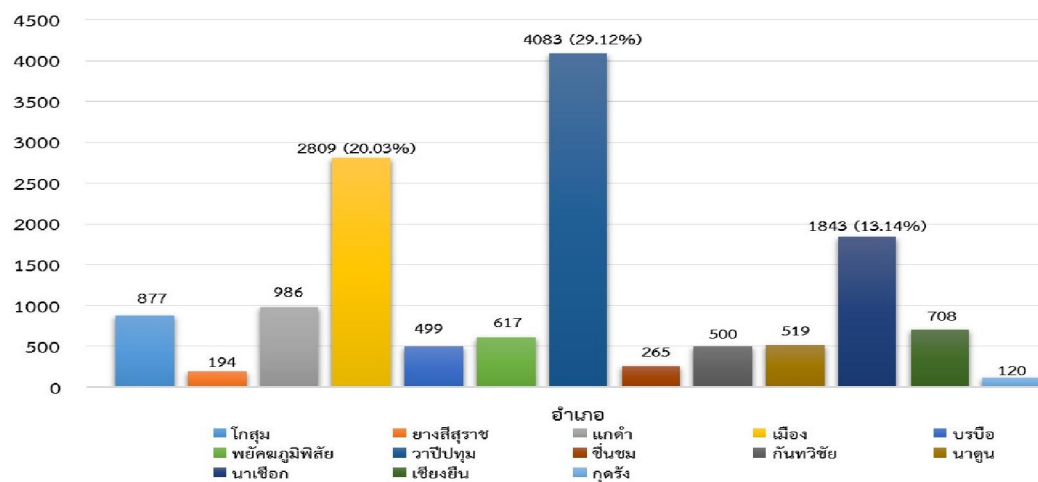
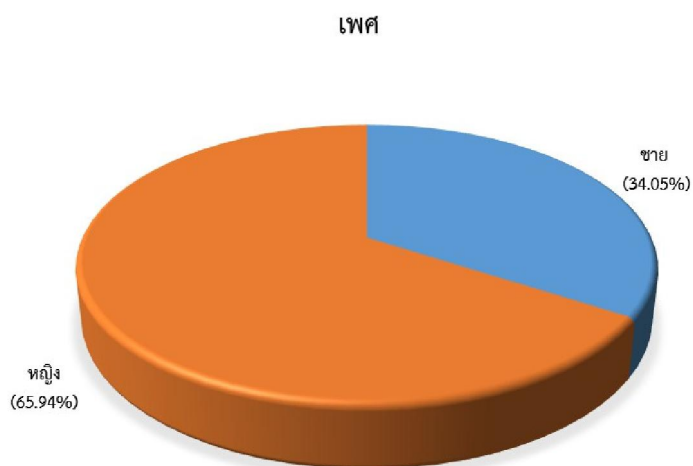


■ ย้ายเข้า ■ ย้ายออก

ที่มา : สปสช.เขต 7 ขอนแก่น



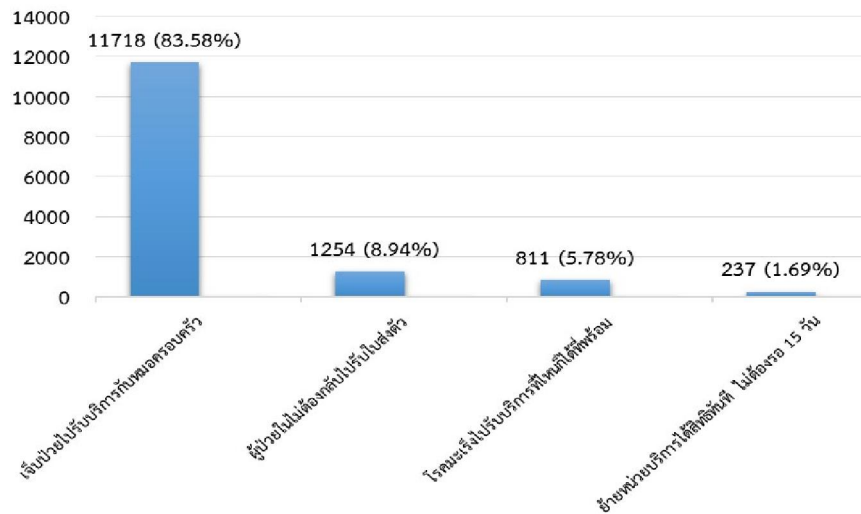
ผลวิเคราะห์การรับรู้นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจังหวัดมหาสารคาม  
(นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ 4 บริการหลัก) ระหว่างวันที่ 18 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2564



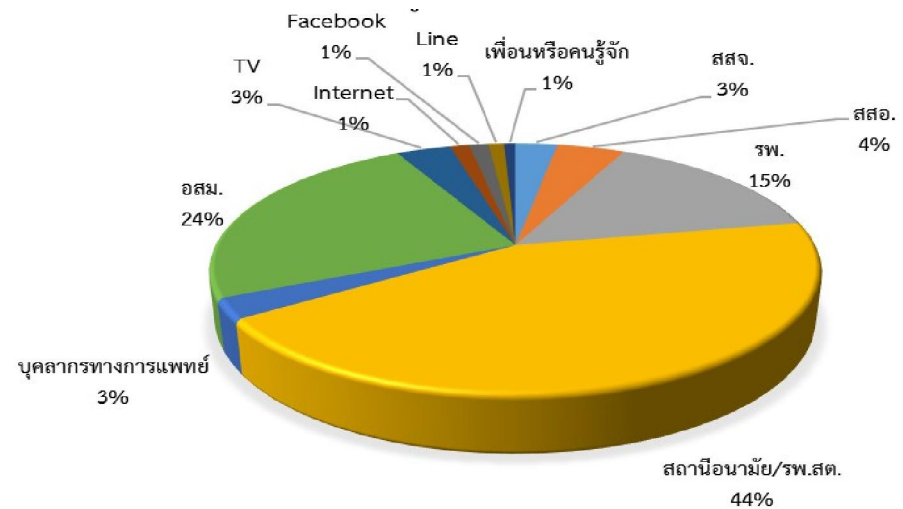
กลุ่มตัวอย่างผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ที่ตอบแบบสอบถามผ่านระบบออนไลน์ (google form) ระหว่างวันที่ 18 กุมภาพันธ์ - 31 มีนาคม 2564 จำนวน 140,20 คน (2% ของประชากร) กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 9,246 คน (65.94%) เพศชาย 4,774 คน (34.05%) อายุเฉลี่ย 49.32 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) เท่ากับ 19.09 ปี ตอบและส่งแบบสอบถามมากที่สุดคือ อ.วาปีฯ 4,083 คน (29.12%) รองลงมา อ.เมืองฯ 2,809 คน(20.03%)และ อ.นาเชือก 1,843 คน (13.14%)

# ผลวิเคราะห์การรับรู้นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจังหวัดมหาสารคาม (นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ 4 บริการหลัก) ระหว่างวันที่ 18 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2564

การรับรู้นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) 30 บาท  
รักษาทุกที่ 4 บริการหลัก

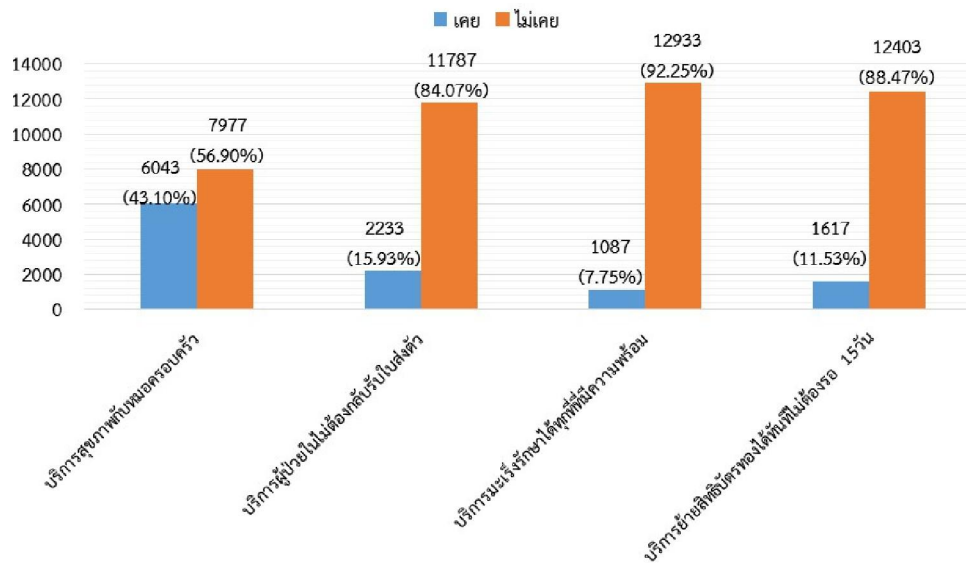


ช่องทางหรือแหล่งข้อมูลการรับรู้นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

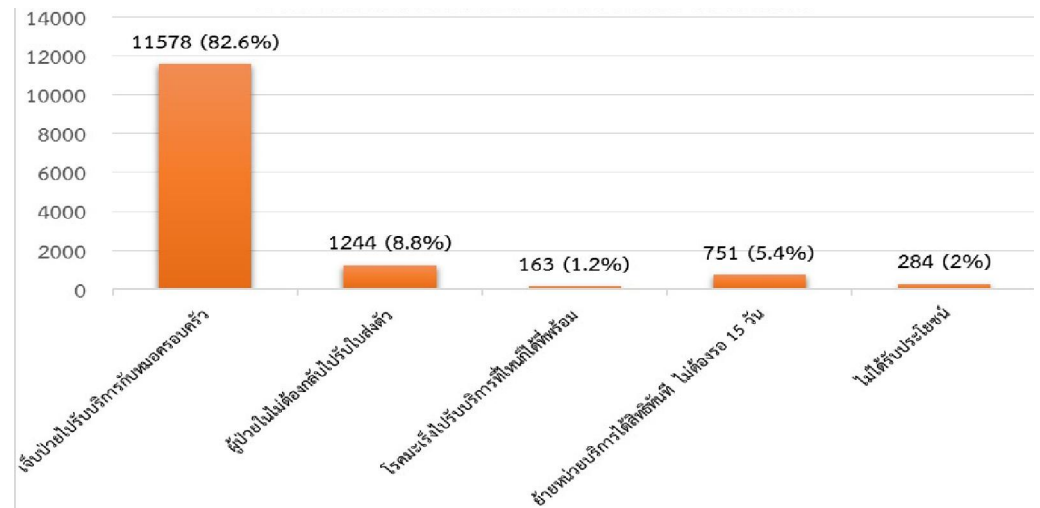


# ผลวิเคราะห์การรับรู้นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจังหวัดมหาสารคาม (นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ 4 บริการหลัก) ระหว่างวันที่ 18 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2564

## การใช้บริการตามนโยบายยกระดับบัตรทอง 4 บริการ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2564

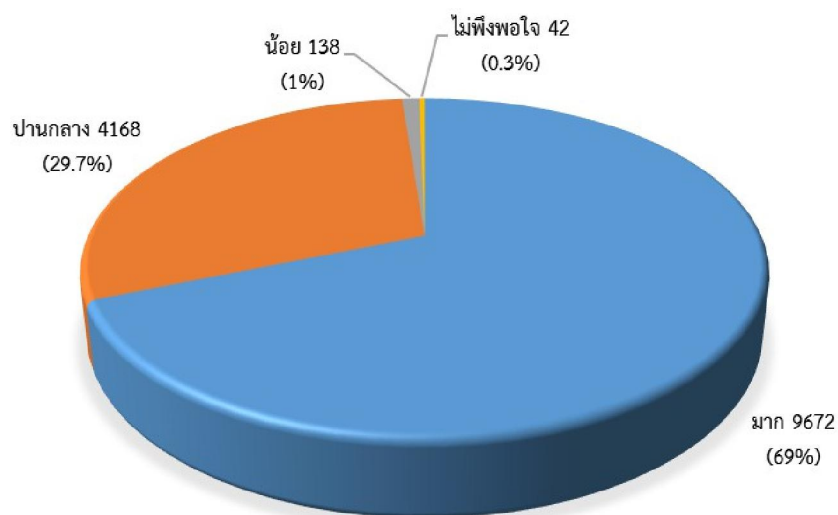


## ความคาดหวังในประโยชน์ที่จะได้รับจากนโยบายบัตรทอง (30 บาท รักษาทุกที่)



# ผลวิเคราะห์การรับรู้นโยบายยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจังหวัดมหาสารคาม (นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ 4 บริการหลัก) ระหว่างวันที่ 18 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2564

## ความพึงพอใจต่อนโยบายยกระดับสิทธิบัตรทอง (30 บาท รักษาทุกที่)



## ข้อเสนอแนะจากกลุ่มตัวอย่างสิทธิบัตรทอง จังหวัดมหาสารคาม

### ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย

1. กลุ่มตัวอย่างสิทธิบัตรทอง มีความเห็นว่า นโยบายนี้ เป็นนโยบายที่ดีมาก สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนผู้รับบริการ
2. มีความพึงพอใจมาก ขอบคุณและดีใจที่นโยบายนี้ ช่วยให้ประชาชนได้รับสิทธิประโยชน์ เข้าถึงบริการสุขภาพที่สะดวก รวดเร็ว และชัดเจน
3. เสนอแนะให้ขยายการบริการอื่นเพิ่มขึ้นเพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการได้ทุกที่ เช่น โรคไตหรือการฟอกไต อุบัติเหตุ การคลอด หรือโรคอื่นๆ เป็นต้น

### ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. ควรเพิ่มจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ เช่น หมอ พยาบาล หรือ วิชาชีพที่เกี่ยวข้องให้เพียงพอต่อการให้บริการ
2. นโยบายควรขยายบริการรักษาทุกที่กับโรคอื่น ๆ ไม่ควรเจาะจงเฉพาะโรคมะเร็ง
3. ควรเพิ่มช่องทางการชำระเงินค่าบริการของโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดความสะดวกและรวดเร็วให้กับประชาชนผู้รับบริการ กรณีชำระเงินเอง
4. ควรเพิ่มเติมเรื่องอุบัติเหตุ เข้าไปในสิทธิบัตรทอง
5. ควรเพิ่มคุณภาพการให้บริการของบุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยบริการปฐมภูมิ
6. ควรสื่อสารความเข้าใจเรื่องหน่วยบริการปฐมภูมิให้กับผู้รับบริการ และเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการสุขภาพของโรงพยาบาล

# ข้อเสนอแนะ นโยบายการยกระดับบัตรทอง

๑. นโยบายการยกระดับบัตรทองดีมาก ทำให้ประชาชนได้รับการบริการที่รวดเร็วและสะดวกมากขึ้น
๒. อยากให้มีการประชาสัมพันธ์ มีป้ายโฆษณามากขึ้น เพื่อการเข้าถึงสิทธิการรักษาได้มากขึ้น
๓. อยากให้มีการดูแลประชาชนเสมอภาค ทั้งการให้บริการ และกระบวนการรักษา ไม่แบ่งชนชั้น
๔. อยากให้โรคไตรักษาได้ ๓๐ สิบบาทบ้าง เพราะคนจนไม่มีเงินรักษาต้องตายด้วยโรคไตมาก
๕. อยากให้ระบบบัตรทองคงอยู่แบบนี้ตลอดไป



## รายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิปี ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคาม

หน่วยบริการ	คำสั่ง	Flow การดำเนินงาน	แผนการดำเนินงาน 64
รพ.ยางสีสุราช	44/2563	✓	✓
รพ.บรบือ	พ.ค.-64	✓	✓
รพ.โกสุมพิสัย	มี.ค.-64	✓	✓
รพ.แกดำ	ส.ค.-61	✓	✓
รพ.เขียงยืน	25/2564	✓	✓
รพ.ชื่นชม	พ.ย.-64	✓	✓
รพ.นาเชือก	60/2563	✓	✓
รพ.กันทรวิชัย	27/2564	✓	✓
รพ.วาปีปทุม	ก.ค.-64	✓	✓
รพ.นาตุน	305/2563	✓	✓
รพ.มค	ต.ค.-64	✓	✓
รพ.พยัคฆา	33/2564	✓	✓
รพ.กุตุรัง	พ.ค.-64	✓	✓

