

แนวทางการบริหารจัดการงบประมาณ กรณีบริการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล(Home Isolation) และบริการดูแลรักษาในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation)

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราจ่ายการให้บริการโรคโควิด 19

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราจ่ายการให้บริการโรคโควิด 19 ดังนี้

๑.ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ระยะเวลาการให้บริการ ให้ยึดตามแนวทางเวชปฏิบัติฉบับปรับปรุง วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุข ลดลงจากจำนวน ๑๔ วัน เหลือจำนวน ๑๐ วัน
๒.ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จ่ายตามหลักเกณฑ์และอัตรา ดังต่อไปนี้

๒.๑ ค่าบริการให้การดูแลผู้ป่วย รวมค่าอาหาร ๓ มื้อ และติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษาจ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อวัน ไม่เกินจำนวน ๑๐ วัน

๒.๒ ค่าบริการให้การดูแลผู้ป่วย(ไม่รวมค่าอาหาร) และติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา ๖๐๐ บาทต่อวัน ไม่เกินจำนวน ๑๐ วัน

๒.๓ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ป่วย สำหรับติดตามอาการ และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่ให้การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19ในชุมชน(Community Isolation)

๑) สำหรับผู้ป่วย เพื่อเป็นค่าอุปกรณ์ในการดูแล และติดตามสัญญาณชีพ เหมาจ่าย ๕๐๐ บาทต่อราย

๒) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ โดยจ่ายเป็นค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment:PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยเลือกเรียกเก็บกรณีใดกรณีหนึ่ง จ่ายตามจริงไม่เกินวันละ ๑๕๐ บาทต่อราย โดยในการเรียกเก็บจ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้อ้างอิงกับราคาปัจจุบัน และตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงต่อวัน

ทั้งนี้ ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคลที่เป็นผู้ติดเชื้อโควิด 19 แบบ Home Isolation จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๑๐๐ บาทต่อราย

เพื่อให้การดำเนินการจัดระบบดูแลรักษาผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ มีการบริหารจัดการที่ดี ผู้รับบริการได้รับการติดตามประเมินอาการ ดูแลอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงกำหนดแนวทางการบริหารจัดการเพื่อบริการสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี กรณีการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล(Home Isolation) หรือ การดูแลรักษาในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation,CI) ดังนี้

แนวทางการบริหารจัดการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑.หน่วยบริการ(โรงพยาบาล) ทำหน้าที่รับลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยนอก มีเลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) และดำเนินการพิสูจน์ตัวตนเมื่อเข้ารับบริการ (Authentication Code) เพื่อเป็นข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายฯ

๒. คปสอ. จัดทีมและมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานในการติดตามดูแลการรักษาระหว่างโรงพยาบาล และ รพ.สต. ซึ่งประกอบด้วยหัวหน้าทีม (PM) และผู้ติดตามดูแลผู้ป่วย (CM) ให้เป็นไปตามมาตรฐานการรักษาภายใต้ การดูแลของแพทย์ และจัดระบบการขอคำปรึกษา และระบบส่งต่อ

๓. งบประมาณในการบริการติดตามดูแลผู้ป่วยจาก สปสช. เหม่าจ่ายในอัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อราย ไม่ เกินจำนวน ๑๐ วัน ให้จัดสรร ดังนี้

๓.๑ จัดสรรให้ รพ.สต. เหม่าจ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาท/ราย/วัน เพื่อสนับสนุนเป็นค่าบริการ โดยให้ รพ.สต. ดำเนินการจัดหาอาหารสำหรับผู้ป่วย จำนวน ๓ มื้อ และเป็นค่าตอบแทนในการดำเนินการ ติดตามเยี่ยมอาการของผู้ป่วย ตามระเบียบการเบิกค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านสนับสนุนการ รักษาพยาบาลนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ (ฉ.๕) หาก รพ.สต. ไม่ดำเนินการจัดหาอาหารสำหรับ ผู้ป่วย จะจัดสรรเหม่าจ่ายในอัตรา ๒๐๐ บาท/ราย/วัน (ไม่รวมค่าอาหาร) และติดตามประเมินอาการ การให้ คำปรึกษา

ทั้งนี้ ให้โรงพยาบาลโอนเงิน (เงินบำรุง) เหม่าจ่ายล่วงหน้าให้ รพ.สต. ร้อยละ ๕๐ ตามจำนวน งบประมาณการผู้ป่วย และจำนวนวันในการออกติดตามดูแลผู้ป่วย

๓.๒ จัดสรรให้โรงพยาบาล เหม่าจ่ายในอัตรา ๖๐๐ บาท/ราย/วัน เพื่อสนับสนุนเป็น ค่าใช้จ่ายในการจัดบริการ ดังนี้

- ๑) ค่าตรวจคัดกรองและการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อโควิด 19
- ๒) จัดหา และสนับสนุนอุปกรณ์ในการดูแล และติดตามสัญญาณชีพ เช่น
ปรอทวัดไข้ เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว ให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล
- ๓) จัดหา และสนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็นเบื้องต้นสำหรับผู้ป่วย (gift set) เช่น
หน้ากากอนามัย เจลหรือแอลกอฮอล์ ยาสมุนไพร ฤงชยะ
- ๔) ค่าตอบแทนในการดำเนินการติดตามเยี่ยมอาการของผู้ป่วย ตามระเบียบการ
เบิกค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านสนับสนุนการรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการ และในวันหยุดราชการ
(ฉ.๕)
- ๕) ค่าบริหารจัดการ/ดำเนินการในการจัดทำเอกสาร/เวชระเบียนในการขอรับ
ค่าใช้จ่ายตามเงื่อนไข และแนวทางที่ สปสช. กำหนด

๔. มอบหมายให้ PM/CM มีการรายงานผู้ป่วยและข้อมูลการติดตามการดูแลผู้ป่วยรายวัน โดยบันทึก ข้อมูลในระบบ MIS โควิด (กรณี HI) รายงานให้เป็นปัจจุบัน

๕. เพื่อให้การจัดบริการติดตามการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ เจ้าหน้าที่ CM ๑ คน ควบคุมดูแล ผู้ป่วยในความรับผิดชอบไม่เกิน ๑๐ คน



-ตัวอย่าง-

คำสั่งโรงพยาบาล.....

ที่ /

เรื่อง มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ ในวันหยุดราชการ

เพื่อให้การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และทันท่วงทีเมื่อมีผู้ป่วยหรือผู้มารับบริการ ตลอดจนการปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การสนับสนุนการบริการ ดังกล่าวเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้การมอบหมายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเป็นไปตามหลัก ความเหมาะสม ความจำเป็นของงานและไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาล

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑.๑ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แนนท่ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในฐานะหัวหน้าหน่วยบริการ จึงมีคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด ตามรายชื่อต่อไปนี้ให้ขึ้นปฏิบัติในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ ในวันหยุดราชการ ในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัด ประจำเดือน พ.ศ..... ประกอบด้วย

๑.กลุ่มงาน.....รายละเอียดผู้ที่ได้รับมอบให้ปฏิบัติงาน
ปรากฏตามตารางเวรแนบท้ายคำสั่งนี้

๒.กลุ่มงาน.....รายละเอียดผู้ที่ได้รับมอบให้ปฏิบัติงาน
ปรากฏตามตารางเวรแนบท้ายคำสั่งนี้ ๑.กลุ่มงาน.....รายละเอียดผู้ที่
ได้รับมอบให้ปฏิบัติงานปรากฏตามตารางเวรแนบท้ายคำสั่งนี้

๓.กลุ่มงาน.....รายละเอียดผู้ที่ได้รับมอบให้ปฏิบัติงาน
ปรากฏตามตารางเวรแนบท้ายคำสั่งนี้

๔.กลุ่มงาน.....รายละเอียดผู้ที่ได้รับมอบให้ปฏิบัติงาน
ปรากฏตามตารางเวรแนบท้ายคำสั่งนี้

(.....ให้ระบุตามจำนวนหน่วยงานภายในที่จะมอบหมายให้ปฏิบัติงาน....)

กรณีผู้ที่ได้รับมอบหมายตามคำสั่งนี้มีความจำเป็นต้องเดินทางไปราชการ ฝึกอบรม หรือ จำเป็นต้องขอลา หากหัวหน้ากลุ่มหรือฝ่าย หัวหน้างาน หัวหน้าแผนก หัวหน้าหอผู้ป่วย ที่ควบคุมดูแล เห็นว่า กรณีดังกล่าวจำเป็นต้องเรียกเจ้าหน้าที่รายอื่นขึ้นปฏิบัติงานแทนหรือการเรียกเวรเสริม ให้จัดทำบันทึก ข้อความขออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน หรือกรณีผู้ที่ได้รับคำสั่งมีความจำเป็นต้องแลกเปลี่ยนเวรกับเจ้าหน้าที่อื่น ให้ผู้ขอแลกเปลี่ยนเวรกับผู้รับแลกเปลี่ยนเวรจัดทำ บันทึกขออนุมัติแลกเปลี่ยนเวรเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมาย ให้ปฏิบัติราชการแทน เช่นเดียวกัน

(.....หากผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสงค์จะมอบอำนาจในการอนุมัติทั้ง ๒ กรณี ข้างต้น ก็ให้ระบุว่า กลุ่มฝ่ายใดจะให้หัวหน้ากลุ่มใดอนุมัติแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง ๒ กรณี ก็ได้ เช่น กรณี เป็นการเรียกเจ้าหน้าที่กลุ่มการพยาบาลขึ้นปฏิบัติงานแทนหรือแลกเปลี่ยนเวรของเจ้าหน้าที่กลุ่มการพยาบาล มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลเป็นผู้อนุมัติแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ก็ได้)

ให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.ให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ ในวันหยุดราชการ โดยปฏิบัติงานตาม ภาระหน้าที่ด้านการบริการรักษาพยาบาล การดูแลผู้ป่วย และการสนับสนุนบริการ ตามวัน เวลา และสถานที่ ที่กำหนดในคำสั่งอย่างเคร่งครัด

๒. ให้ผู้ขึ้นปฏิบัติงานลงชื่อและเวลามาปฏิบัติงานและกลับจากการปฏิบัติงานทุกครั้ง

๓. ให้ผู้ขึ้นปฏิบัติงานจัดทำบันทึกผลการปฏิบัติงานในแต่ละเวร และให้มีการบันทึกส่งมอบงานในหน้าที่ระหว่างเวร ตลอดจนบรรดาวาสตอุปกรณ์หรือทรัพย์สินของราชการที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยและการรักษาทรัพย์สินของทางราชการ

๔. ในกรณีมีเหตุการณ์ผิดปกติเกิดขึ้นระหว่างเวรปฏิบัติงาน ให้ผู้ขึ้นปฏิบัติงานทำบันทึกเหตุการณ์ และรายงานด่วนต่อหัวหน้าพยาบาลเวร แพทย์เวร และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตามลำดับ

๕. เมื่อครบกำหนดการปฏิบัติงานประจำเดือนให้ทุกกลุ่มงาน ฝ่าย หรือแผนก ตรวจสอบความถูกต้อง รวบรวมเอกสารหลักฐานการปฏิบัติงาน และจัดทำเอกสารหลักฐานตามแบบที่กำหนด ส่งให้ผู้มีหน้าที่เพื่อดำเนินการขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่อไป

๖. หน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....