กรอบการบริหารงบและแนวทางการดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563

PROMOTION AND PREVENTION

NHSO Bangkok 2020

NHSO
National Health Security Office

กรอบการนำเสนอ

1. สถานการณ์และผลการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2562
2. กรอบการบริหารงบกองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2563
3. แนวทางการดำเนินงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) ปีงบประมาณ 2563
4. การจ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2563

ผลงานดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2562

Bangkok 2019

Area 1,568.737 km² 50 Districts

Population 7,930,589

ที่มา : โปรแกรม BPPDS ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2556 – 30 กันยายน 2562

สถานการณ์ P&P ของกรุงเทพมหานคร

NHSO
National Health Security Office

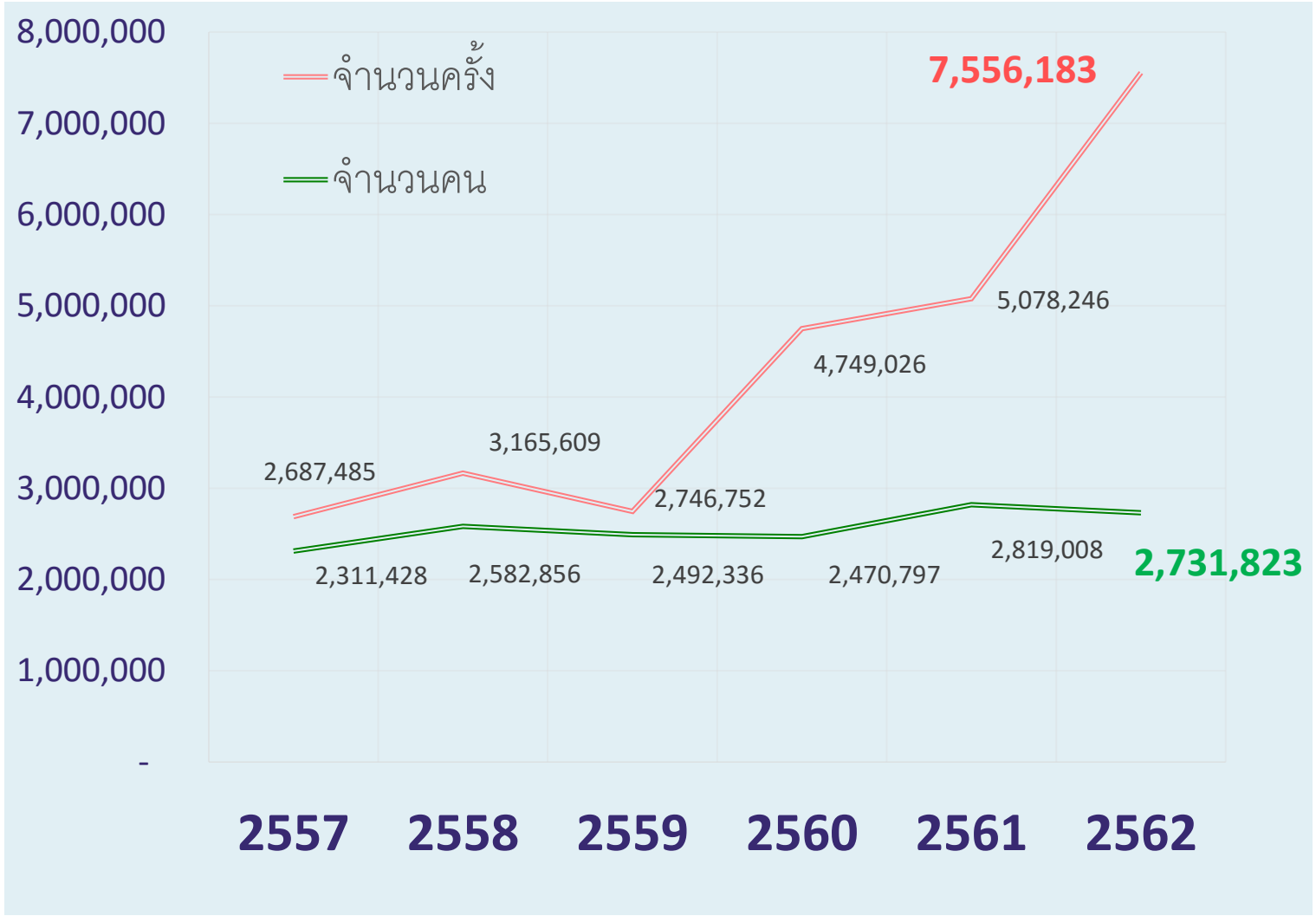
ปีงบประมาณ 2561

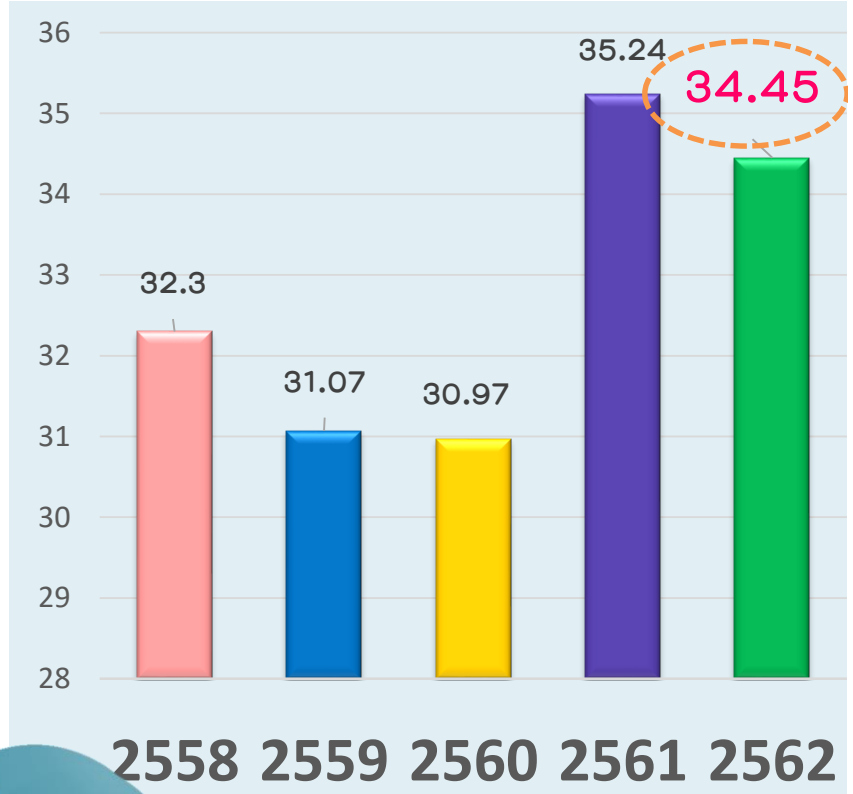
- ร้อยละการเข้าถึงบริการ P&P
  - ⬇ 35.25
- การจัดสรรงบแบบ Step ladder บางหน่วยบริการมีผลงานไม่สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร
- สิทธิประโยชน์ไม่ครอบคลุมตามขอบเขตการบริการสาธารณสุข
- งบกองทุนP&P เหลือคืน ~200MB

Intervention ปีงบ 2562

- ปรับวิธีการคำนวณ Step ladder
- ปรับเพิ่มชุดสิทธิประโยชน์บริการ P&P
- ขยายกลุ่มเป้าหมาย
- เน้นการบริการเชิงรุก
- การจัดทำฐานข้อมูลประชากร PPนอก
- การจัดหาหน่วยร่วมให้บริการP&Pเพิ่ม

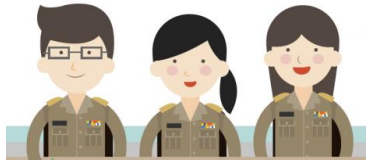
ผลงานการให้บริการรวมทุกกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2557 – 2562

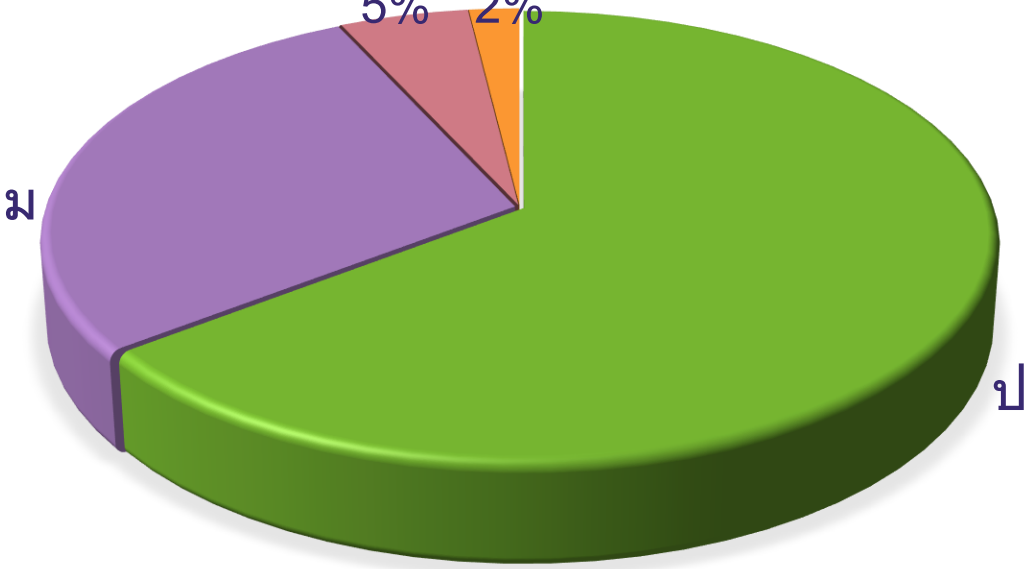




ร้อยละความครอบคลุมเทียบเป้าหมาย

ผลงานการให้บริการงาน P&P ทุกกิจกรรม แยกตามสิทธิการรักษาปีงบประมาณ 2562



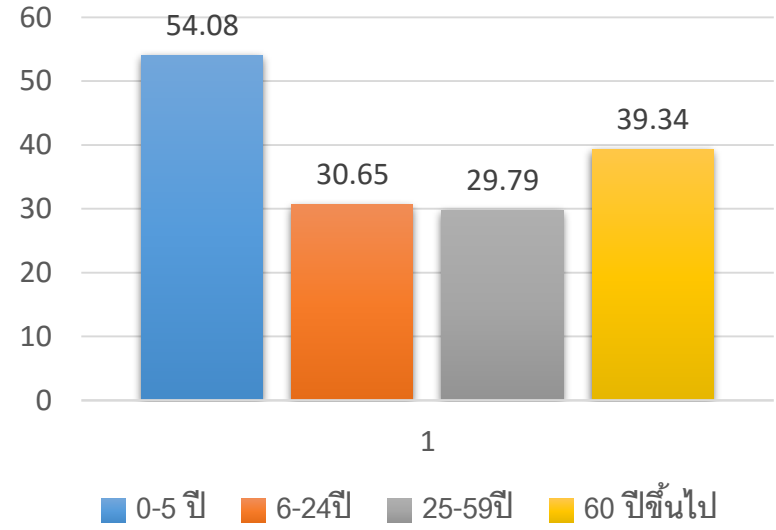


การเข้าถึงบริการ P&P แต่ละกลุ่มวัย

NHSO
National Health Security Office

	เป้าหมาย	เข้าถึง	คิดเป็นร้อยละ
เด็ก 0 – 5 ปี	3.5 แสนคน	1.89 แสนคน	54.08
เด็กโต 6 – 24 ปี	1.6 ล้านคน	6.37 แสนคน	30.65
อายุ 25 – 59 ปี	4.8 ล้านคน	1.43 ล้านคน	29.79
อายุ 60 ปีขึ้นไป	1.2 ล้านคน	4.72 แสนคน	39.34

กราฟแสดงร้อยละการเข้าถึงตามกลุ่มวัย

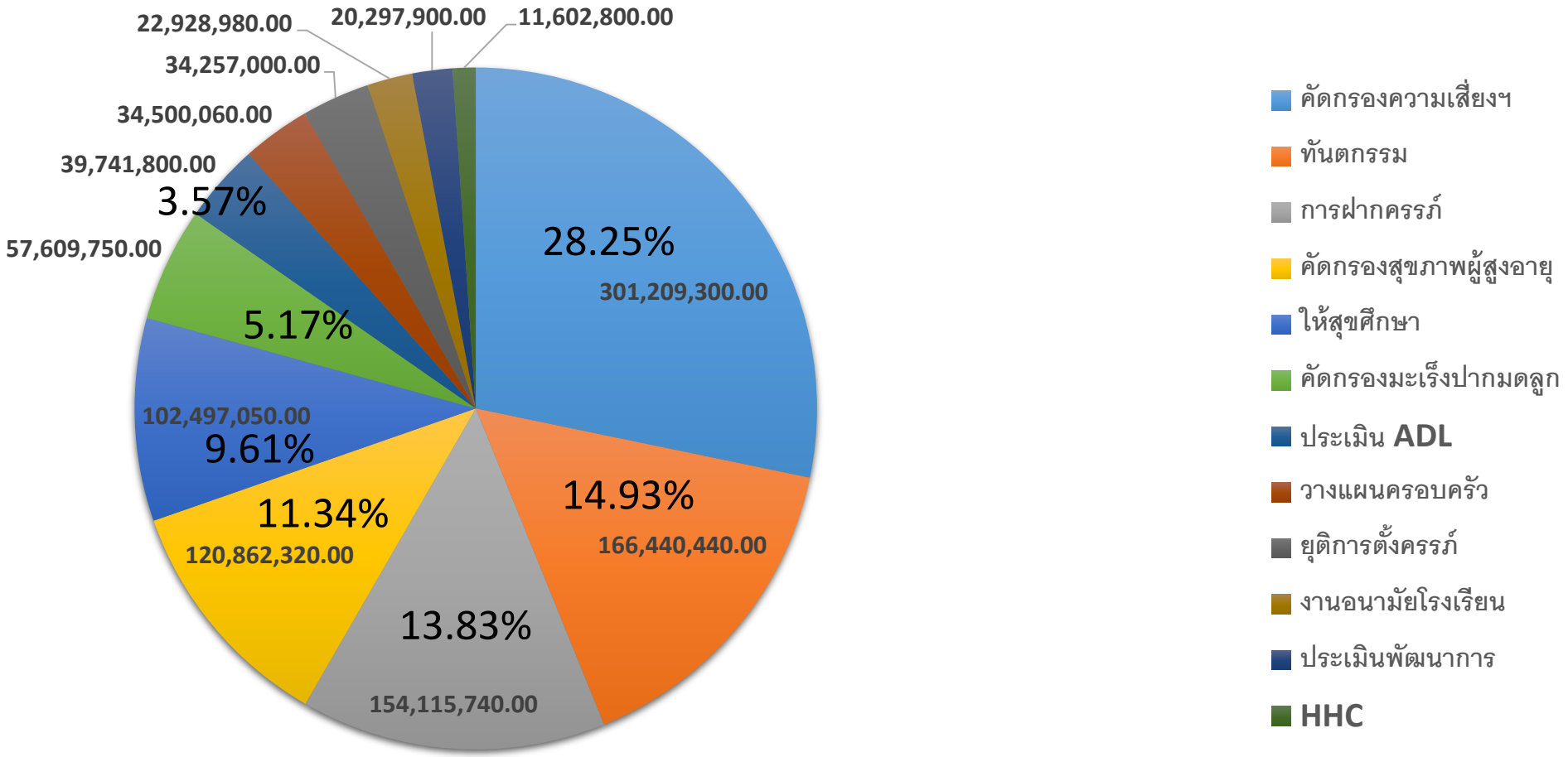


ข้อมูลจากโปรแกรม BPPDS 1 ตุลาคม 2561 – 30 กันยายน 2562

การจ่ายชดเชยตามผลงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2562 ตามประเภทกิจกรรม

NHSO National Health Security Office

จำนวนเงินรวม 1,452,316,621.17 (บาท)



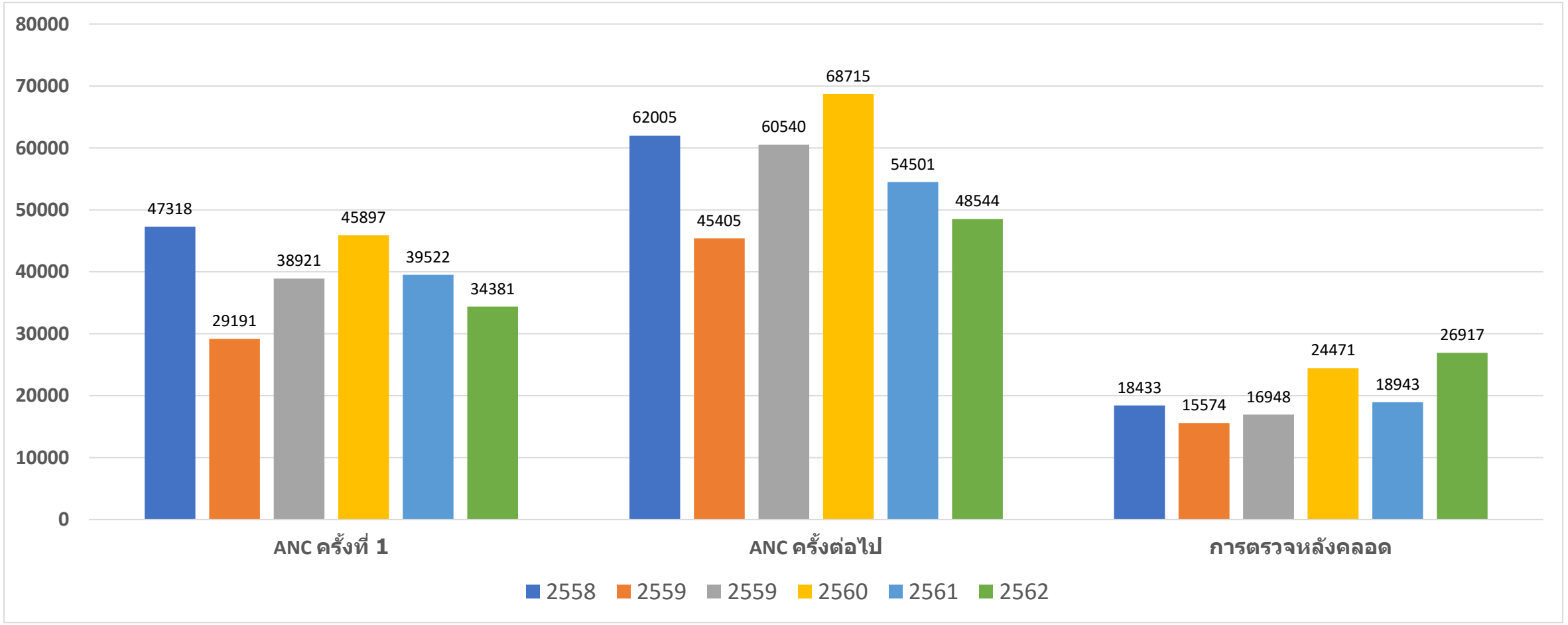
ผลงานการบริการ P&P ตามกลุ่มเป้าหมาย

หญิงตั้งครรภ์ → เด็กเล็ก 0-5 ปี → เด็กโต เยาวชน 6-24 ปี → วัยทำงาน 25-59 ปี → ผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป

NHSO
National Health Security Office

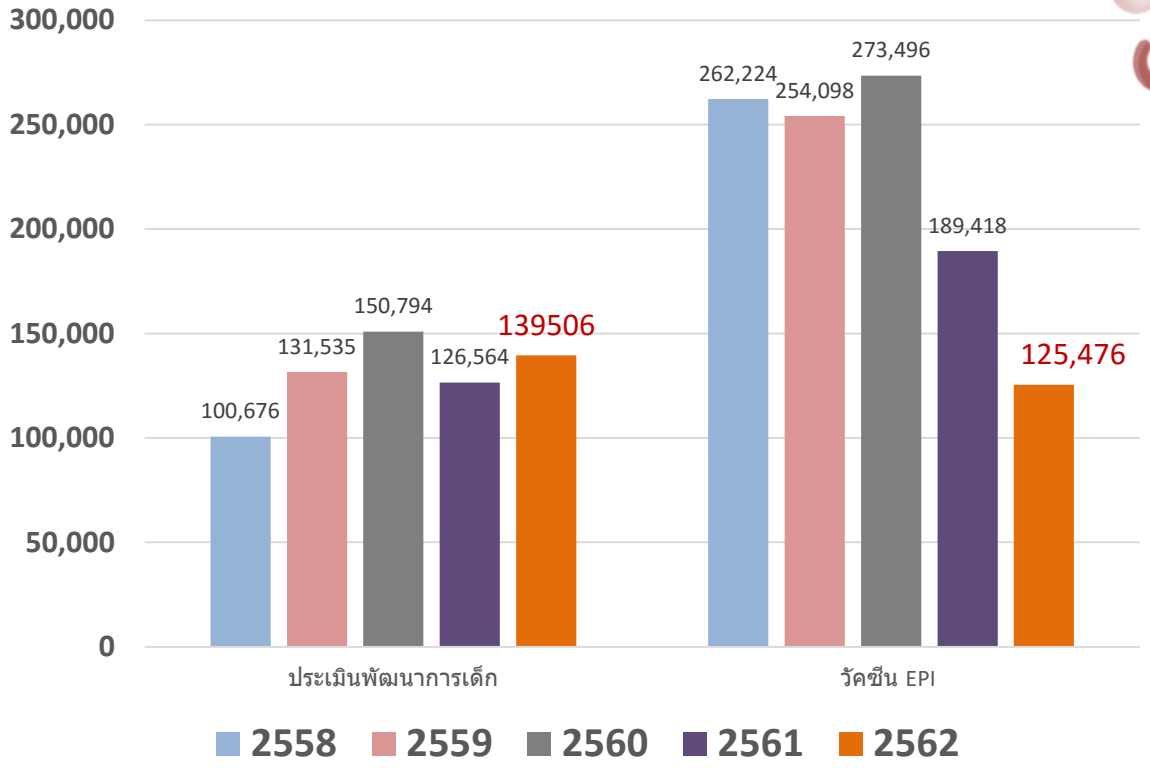
ผลงานการบริการ P&P ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ปีงบประมาณ 2558-2562

จำนวนคน

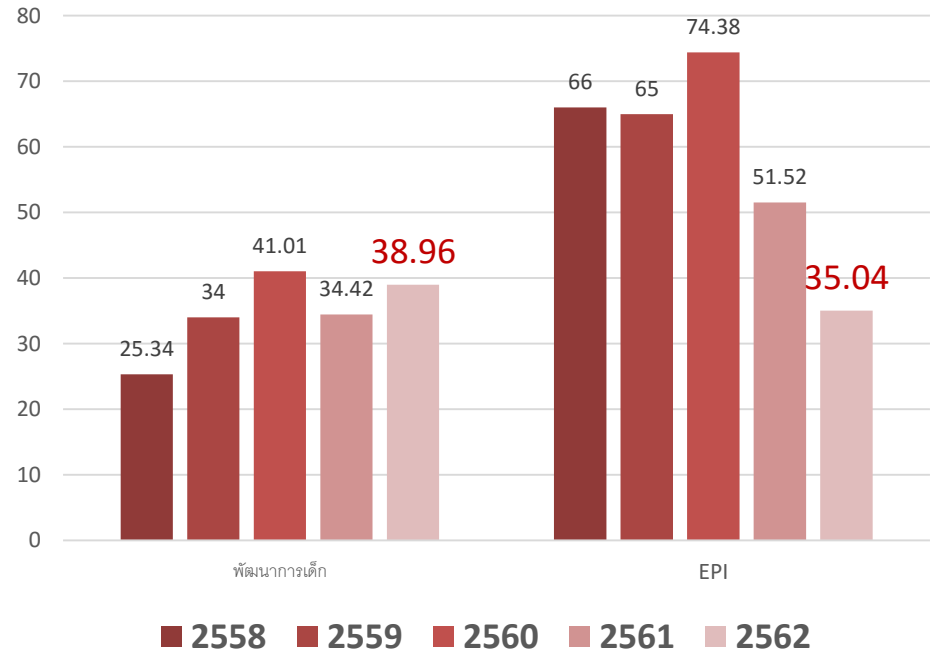


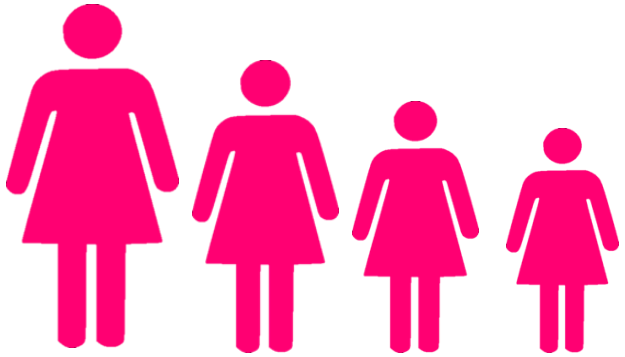
ผลงานการบริการP&P กลุ่มอายุ0-5ปี ปีงบประมาณ 2558-2562

จำนวนคน

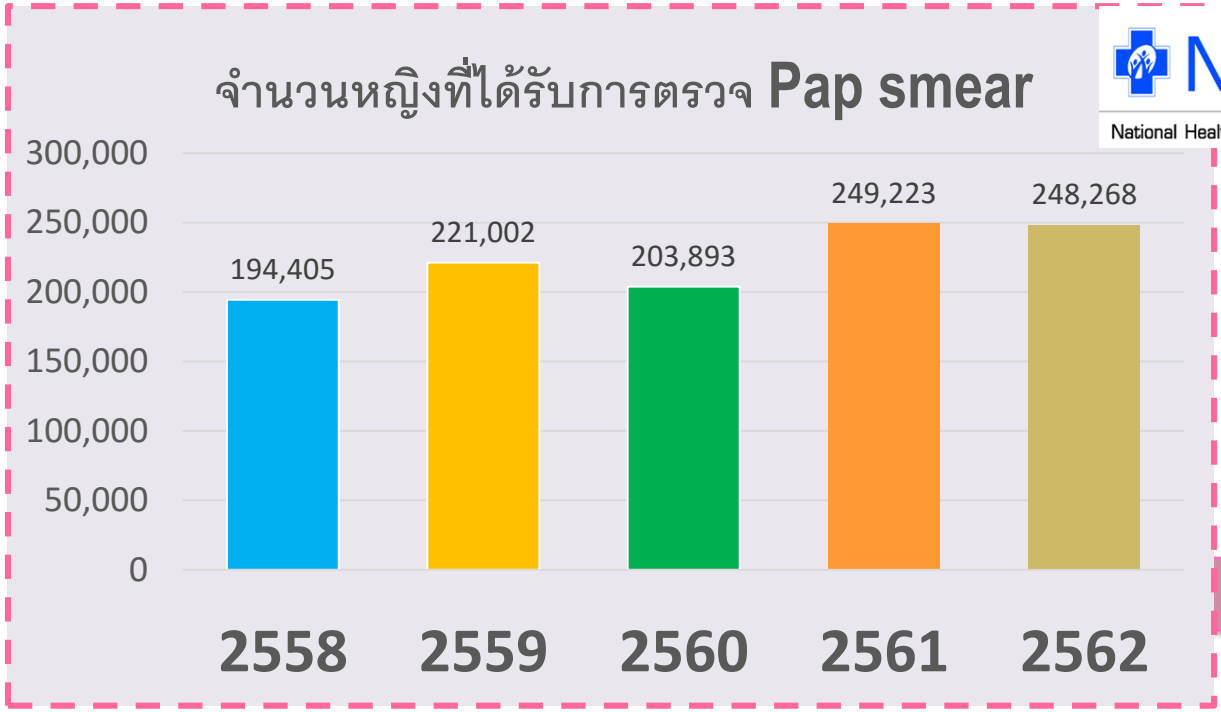


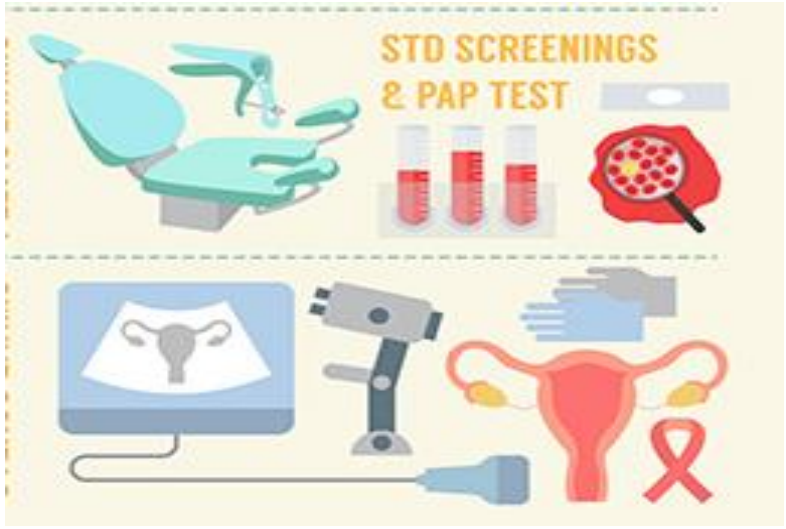
ร้อยละการเข้าถึงเทียบกับเป้าหมาย





บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



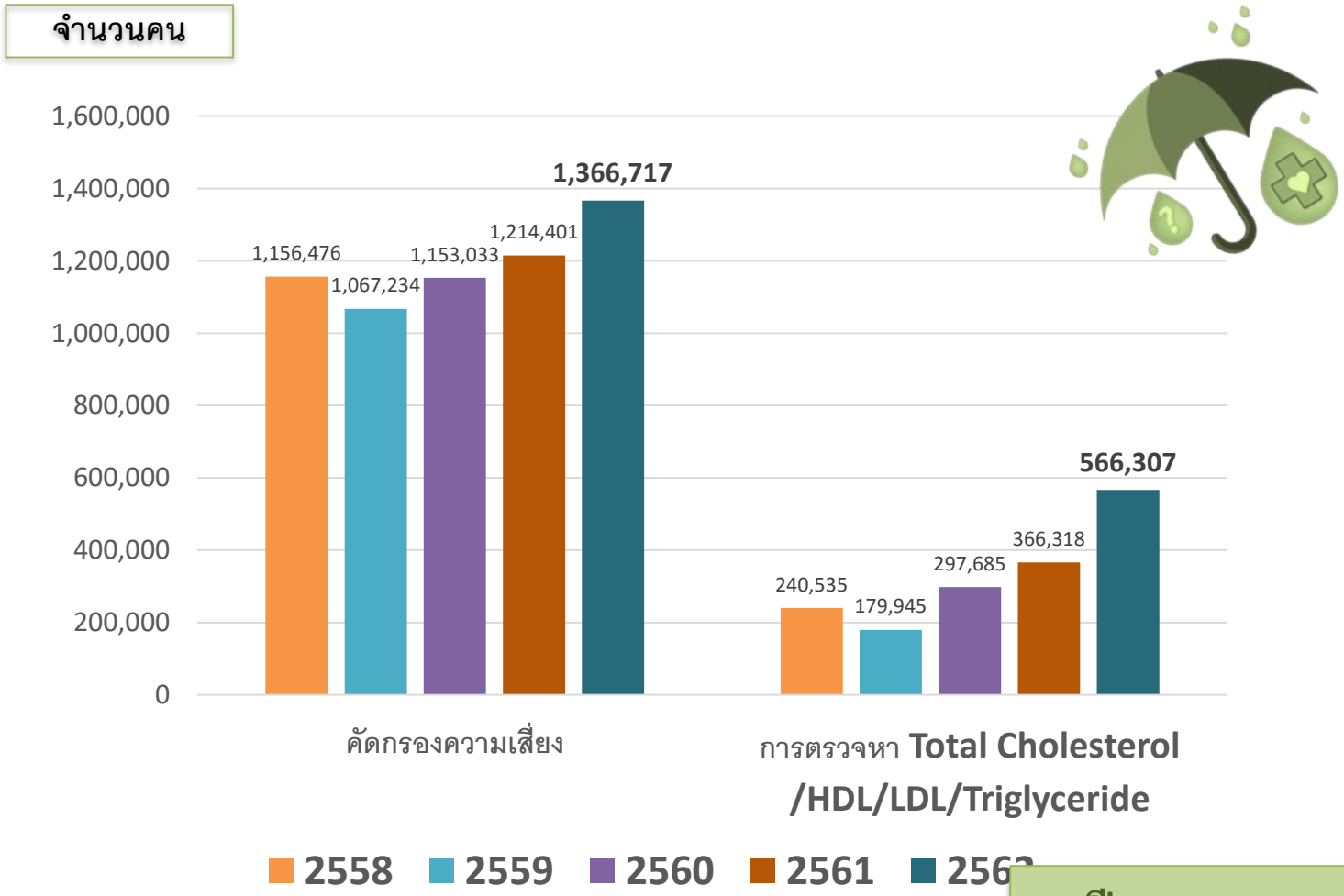


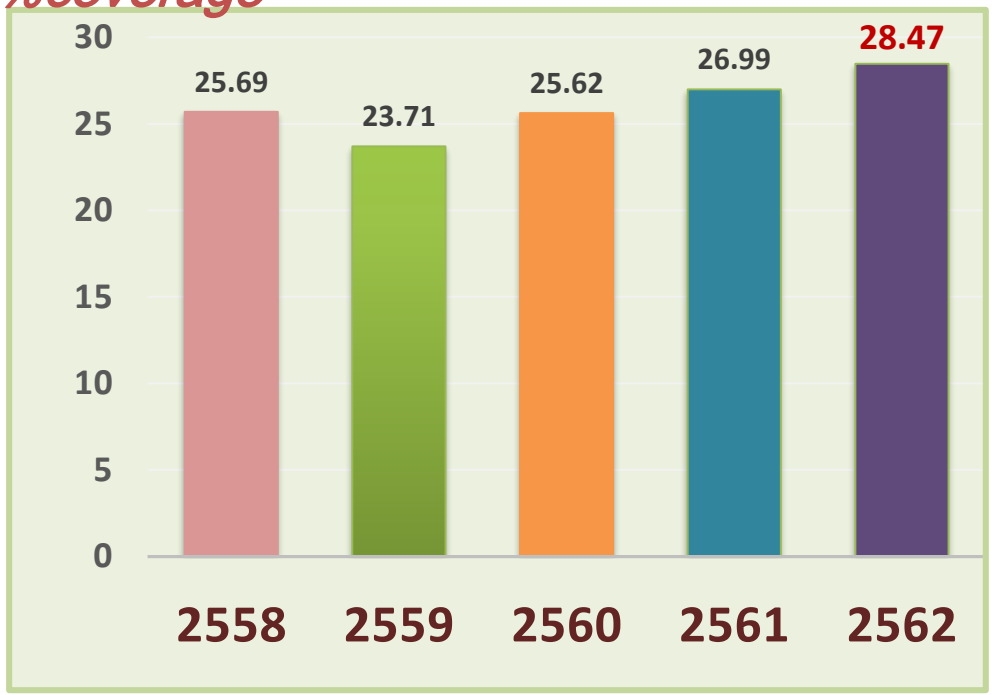
ปีงบประมาณ 2562	จำนวน (คน)	ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษา(คน)	ร้อยละ
Epithelial abnormal	957	955	99.79
CA In situ	14	14	100.00

การคัดกรองความเสี่ยงโรคเมตาลิก กลุ่มอายุ 15ปี ขึ้นไป

NHSO
National Health Security Office

ปีงบประมาณ 2558-2562





ปี 62 ตรวจ LIPID Profile 41.43 %

ผลงานการบริการP&P กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป

ปีงบประมาณ 2561-2562

NHSO
National Health Security Office

ตารางแสดงผู้รับประเมิน ADL

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
2561	1,161,015	127,513	10.98
2562	1,211,785	297,064	24.51

ผู้สูงอายุ
ได้รับการคัดกรองสุขภาพ
135,548 คน

ปีงบประมาณ 2562

ติดสังคม
ช่วยเหลือตัวเอง/ผู้อื่น/สังคมได้
289,077 คน
คะแนน>=12

ติดบ้าน
ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง
5,632 คน
คะแนน<11

ติดเตียง
ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
3,321 คน
คะแนน<4

คลินิกผู้สูงอายุครบวงจร
13,705 คน
สถานบริการ 51 แห่ง

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 8,953 ราย : 3.09 %

ได้รับการลงทะเบียนดูแลในระบบ LTC จำนวน
3,100 ราย , 34.62%

ข้อมูลจากโปรแกรม BPPDS (1 ต.ค.61-30 ก.ย.62)

ผลงานการบริการ P&P นอก ปีงบประมาณ 2562

หน่วยบริการที่ให้บริการ PP นอก

1. โรงพยาบาลรัฐและเอกชน 6 แห่ง
2. ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 แห่ง
3. คลินิกชุมชนอบอุ่น 14 แห่ง

รวมทั้งสิ้น 88 แห่ง

เป้าหมายการดำเนินงาน

ประชากร PP นอก ทั้งหมด 5,025,825 คน

กิจกรรมบริการ HS 20% ของประชากรทั้งหมด = 1,005,165 คน

กิจกรรมบริการ HV 208/10,000 ประชากร = 104,543 คน*

กิจกรรมบริการ HHC 208/10,000 ประชากร = 104,543 คน*

หมายเหตุ ตัวเลขจากการเฉลี่ยเป็นจำนวนเต็มของแต่ละหน่วยบริการ

ผลงานบริการ

HS	เป้าหมาย	1,005,165 คน	ผลงาน 360,014 คน	เป็น 35.8 %	average 46%	min 0%	max 147%
HV	เป้าหมาย	104,543 คน	ผลงาน 323,625 คน	เป็น 309.5 %	average 384%	min 0%	max 1387%
HHC	เป้าหมาย	104,543 คน	ผลงาน 115,083 คน	เป็น 110 %	average 153.3%	min 0%	max 1,327.5 %

QOF

ตัวชี้วัดด้านคุณภาพและผลงานการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

NHSO
National Health Security Office

ชื่อตัวชี้วัด	ปีงบประมาณที่ใช้ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 62	ผลงาน ปี 60	ผลงาน ปี 61	ผลงาน ปี 62
1. ร้อยละของประชากรไทย อายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	ปี 60-62	10 %	6.95 %	8.07 %	6.92 %
2. ร้อยละของประชากรไทย อายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	ปี 60-62	10 %	13.66 %	8.12 %	7.17 %
3. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์	ปี 58-62	60 %	58.9 %	59.35 %	60.36 %
4. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	ปี 58-62	35 %	34.1 %	33.99 %	23.07 %
5. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	ปี 58-62	68 %	67.53	67.42	66.52 %

สรุปสถานการณ์ปัจจุบัน

1. การเข้าถึงประชากรเขตกทม.ต่ำกว่าเป้าหมาย คิดเป็นค่าเฉลี่ยร้อยละ 34.45
2. การชดเชยบริการ P&P ในปัจจุบันเน้นเป็นการชดเชยตามผลงานบริการ ไม่ได้นำเรื่องคุณภาพมาใช้ในการจ่ายชดเชย Billing > Quality
3. พบข้อร้องเรียน
   3.1 กรณีหน่วยบริการลงให้บริการเชิงรุกในชุมชน โดยไม่อยู่ในแผน และไม่ได้แจ้งหน่วยบริการเจ้าของพื้นที่
   3.2 ประชาชนไม่ได้รับบริการจริงในกิจกรรมคัดกรองความเสี่ยงฯ คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

Intervention

1. พัฒนารูปแบบบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
   - ปรับสิทธิประโยชน์ให้ครอบคลุมและสอดคล้อง ประกาศ ฉ.10
   - PR ประชาชนรับรู้สิทธิประโยชน์
   - เพิ่มหน่วยบริการ P&P เช่น เชิญชวนหน่วยบริการประกันสังคม ให้เข้าร่วมในระบบ UC
2. พัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง โดยนำเรื่องคุณภาพมาใช้ในการจ่ายชดเชย

กรอบการบริหารงบและแนวทางการดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563

PROMOTION AND PREVENTION

NHSO Bangkok 2020

NHSO
National Health Security Office

กรอบการบริหารกองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระดับประเทศ ปี 2563

NHSO National Health Security Office

ตามเป้าหมายประชากรที่ได้รับงบประมาณ โดยใช้จำนวนประชากรไทย ณ 1 เมษายน 2562 เป็นตัวแทนในการจัดสรร

งบ P&P
(330.99 บาท x ปชก. ทุกสิทธิ 65.99 ล้านคน)

- ได้รับ 452.60 บาทต่อหัว
- UC pop 48.264 ล้านคน
- Thai pop 65.99 ล้านคน

(ก) Central Procurement & NPP (28.51 บาท/คน)

1. Central Procurement
   -วัคซีนพื้นฐาน+DTwP-HB-Hib)
   - วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล
   - วัคซีนปากมดลูก
2. NPP ได้แก่ สมุดบันทึกสุขภาพและการบริการติดตามเด็กที่ผลการตรวจยืนยัน TSH ผิดปกติ

(จ) P&P ในชุมชน (45 บาท/คน)

1. จัดสรรให้กองทุนฯท้องถิ่นที่มีความพร้อม โดยให้คำนึงถึงการเข้าถึงบริการของประชาชนสิทธิต่างๆที่ยังเข้าไม่ถึง ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง
2. หากมีเงินเหลือให้ สปสช.จัดสรรเป็นค่าบริการ PPB

(ข) P&P Area based (ไม่เกิน 4 บาท/คน)

บริหาร Global budget ระดับเขตตามจำนวนประชากรไทย ให้เป็นค่าบริการ

- ที่ต้องการเร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบายหรือแก้ไขปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัดตามความจำเป็นทางสุขภาพ
- แนวทาง หลักเกณฑ์ผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.ภายใต้เงื่อนไข

(ค) P&P basic services (ไม่น้อยกว่า 244.47 บาท/คน)

1. จำนวน 206.51 บาทต่อคน จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ โดย
   1.1 65% เหมาจ่ายต่อหัวประชากร โดย Diff. by age group
   1.2 35% เหมาจ่ายตาม workload เดือน เม.ย.61 - มี.ค.62

   เขต 13 จ่ายตามรายการได้ต้องผ่านความเห็นชอบ อปสข.
2. จำนวน 37.96 บาทต่อคนจ่ายแบบ Fee schedule

(ง) จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (9 บาท/คน)

- บริหารแบบ Global budget ระดับเขต
- แนวทางบริหาร เป็นไปตามงบรายการเบิกจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563

NHSO
National Health Security Office

แนวคิดการบริหารงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2563

การเพิ่มการเข้าถึงบริการ และ คุณภาพการบริการ

- การปรับเพิ่มกิจกรรมบริการ P&P ให้ครอบคลุม
- บริหารจัดการให้เกิดการบริการเชิงรุกในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ
- การกำกับ ติดตาม ผลงานและคุณภาพการบริการ

การเบิกจ่ายงบมีประสิทธิภาพ เบิกจ่ายเป็นไปตามแผนที่กำหนด

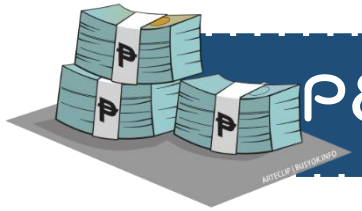
- พัฒนาแนวทางการดำเนินงาน เงื่อนไข และวิธีเบิกจ่าย

บริหารงบโดยอ้างอิงตามประกาศการบริหารงบกองทุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง

ประเภทและขอบเขตของบริการ สาธารณสุขด้านบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กรอบการบริหารงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) 2563

NHSO
National Health Security Office



P&P 306.87 บาท/ปชก

หักเงินเดือน XXXX

1. P&P Basic Service บาท/ปชก

1.1 ชดเชยบริการ P&P
- -สนับสนุนงบแบบคงที่
- -ชดเชยรายกิจกรรมบริการ
- -Disruptive

1.2 บริการP&Pนอกหน่วยบริการ

1.3 เหมาจ่ายตามปชก.ในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

1.4 แผนงาน/โครงการ

2. P&P ตามเกณฑ์คุณภาพ 9 บาท/ปชก

จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพ QOF ร่วมกับงบ OP และงบคุณภาพ

3. P&P Area Base 4 บาท/ปชก

จ่ายตามแผนงานโครงการเพื่อเร่งรัดการเข้าถึงบริการ จัดบริการที่เข้าถึงยาก แก้ไขปัญหาในพื้นที่หรือตามนโนบาย

4. P&P ชุมชนกองทุนท้องถิ่น 45 บาท/ปชก

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

NHSO
National Health Security Office

Bangkok 2020

Area 1,568.737 km²

Population 7,948,158

UC 3,751,657

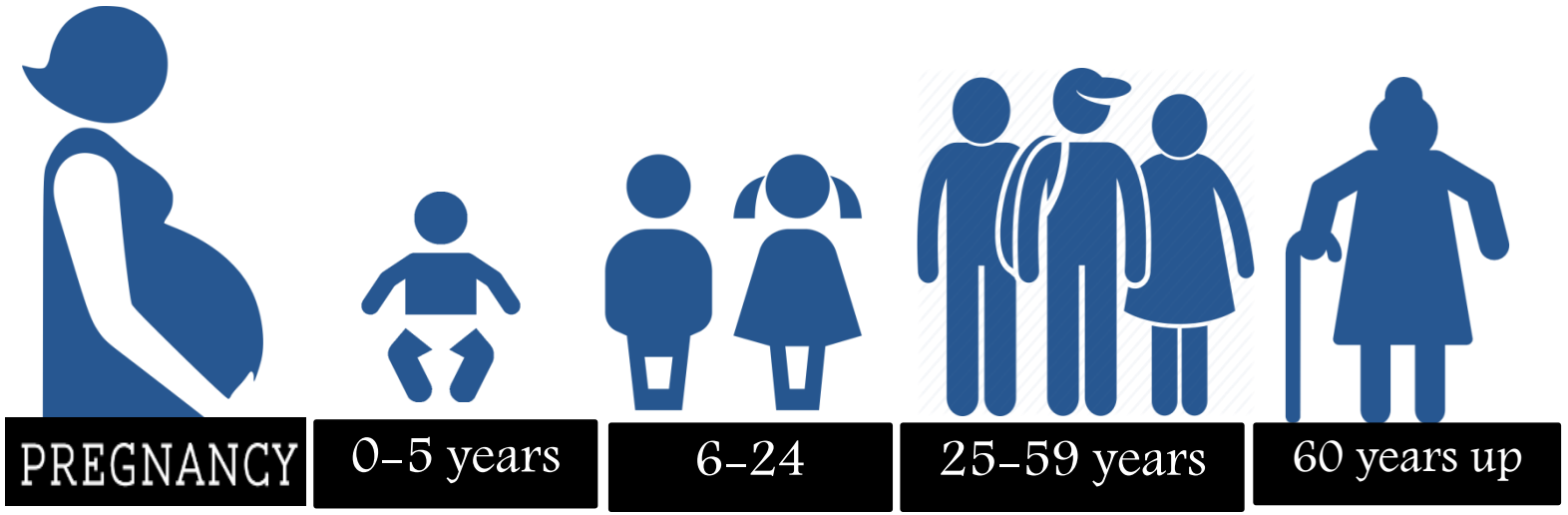
Non UC 4,196,501

ข้อมูลประชากรกรุงเทพมหานคร ณ 1 เมษายน 2562

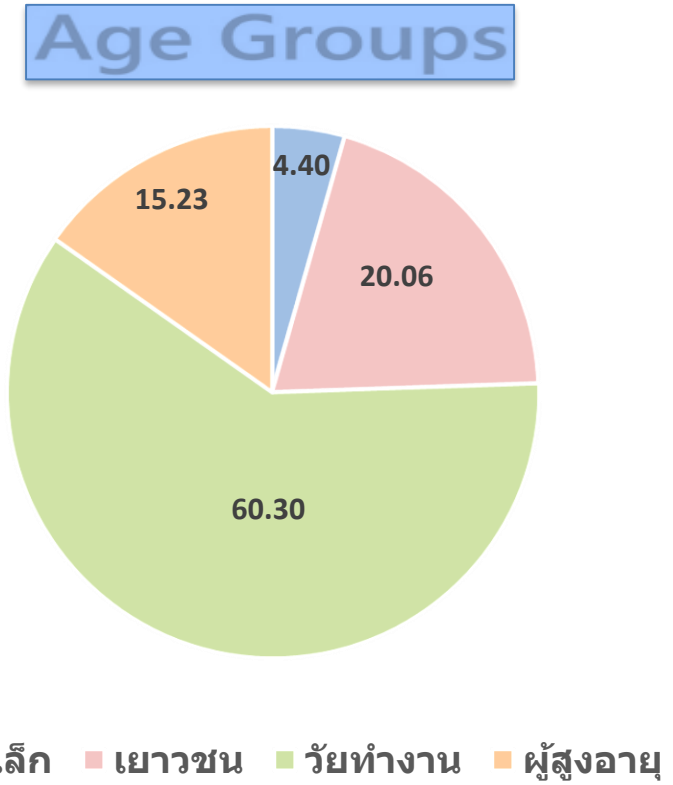
เป้าหมายการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 5 กลุ่มวัย

ประชากร กทม.

7.94 ล้านคน



3.5 แสน | 1.6 ล้าน | 4.8 ล้าน | 1.2 ล้าน



หน่วยบริการ P&P เขตกรุงเทพมหานคร

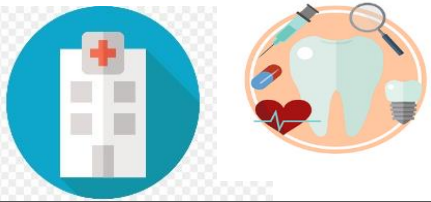
489 แห่ง

รพ.ภาครัฐ 26 แห่ง

คลินิกพยาบาลและผดุงครรภ์

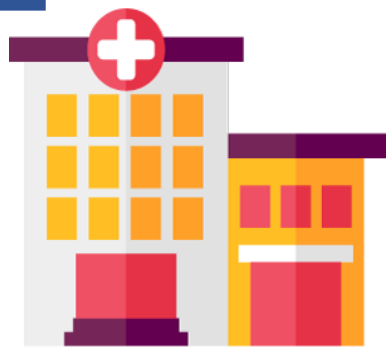
จำนวน 3 แห่ง

คลินิกชุมชนอบอุ่น 178 แห่ง



หน่วยร่วม P&P 29 แห่ง

หน่วยร่วมทันตกรรม 82 แห่ง



ศบส. 68 แห่ง

รพ.ภาคเอกชน 25 แห่ง

หน่วยร่วมร้านยา 78 แห่ง

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย

Benefits

HEALTH PROMOTION AND PREVENTION

Pregnancy

- ANC
- คัดกรอง Thalassemia Down syndrome
- ทันตกรรมส่งเสริม
- ตรวจหลังคลอด
- ยุติการตั้งครรภ์

0-5 years

- Vaccine EPI
- ประเมิน/ส่งเสริมพัฒนาการ
- คัดกรอง THS
- ทันตกรรมส่งเสริม
- คัดกรองภาวะซีด

6-24 years

- Vaccine EPI
- อนามัยโรงเรียน
- ทันตกรรมส่งเสริม
- คัดกรองภาวะซีด
- วางแผนครอบครัว
- คัดกรองความเสี่ยงฯ

25-60 years

- วางแผนครอบครัว
- คัดกรองความเสี่ยงฯ
- คัดกรองมะเร็งสตรี
- ทันตกรรมส่งเสริม
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- คัดกรองสุขภาพกลุ่มแรงงานนอกระบบ

60 years up

- คัดกรองซึมเศร้า
- ประเมิน ADL
- ทันตกรรมส่งเสริม
- คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็น

ประเด็นที่มีการเปลี่ยนแปลง ปี2563

1. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่สนับสนุนแบบคงที่
2. บริการและการชดเชยตามผลงานการให้บริการP&P
   - ปรับแก้ไขสิทธิประโยชน์บริการ P&P ตามประกาศฯ ฉบับที่ 10

แนวทางและการชดเชยบริการ P&Pนอกแบบมีพื้นที่

- เป้าหมายการบริการและเงื่อนไขการจ่ายเงิน
- ON TOP กรณีผลการบริการเกินเป้าหมาย

แนวทางการชดเชยบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2563

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่สนับสนุนแบบคงที่

ปีงบประมาณ 2562

- ทีมหมอครอบครัว (Family Care Team)
- การให้การปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้การปรึกษา (Counselor)

ปีงบประมาณ 2563

- การให้การปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้การปรึกษา (Counselor)

การจ่ายชดเชยและเงื่อนไขบริการ

การให้คำปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้การปรึกษา (Counselor)

NHSO National Health Security Office

กลุ่มเป้าหมาย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืด (Asthma)

- กลุ่มเสี่ยง ผู้ติดยาหรือสารยาเสพติด
- ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เสี่ยงภาวะ Geriatric Syndromes

** สิทธิ UC ตรงตามหน่วยบริการ

เป้าหมายการให้บริการ บริการให้การปรึกษาไม่น้อยกว่า 60 ครั้งต่อเดือน หรือ 720 ครั้งต่อปี

อัตราการชดเชยบริการ 200,000 บาท

โดยแบ่งจ่ายเป็น 3 งวด

งวดที่ 1	ร้อยละ 30 จำนวน 60,000 บาท เมื่อหน่วยบริการมีคุณสมบัติครบตามที่สำนักงานฯ กำหนด
งวดที่ 2	ร้อยละ 40 จำนวน 80,000 บาท มีผลงานการให้บริการ ไม่ต่ำกว่า 6 เดือน หรือ 360 ครั้ง
งวดที่ 3	ร้อยละ 30 จำนวน 60,000 บาท เมื่อหน่วยบริการให้คำปรึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ

หมายเหตุ

1) กรณีผลงานครบปีงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สำนักงานฯ พิจารณาเบิกจ่ายตามผลงานการให้บริการจริงโดยชดเชยค่าบริการ 150 บาทต่อครั้ง
2) การจ่าย งวด 3 กลุ่มเป้าหมายและผลงานต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดเท่านั้น
3) หากสำนักงานฯ หรือผู้ที่สำนักงานฯ มอบหมายตรวจประเมินมาตรฐานหน่วยบริการประจำปี หรือสุ่มตรวจสอบการจัดบริการ แล้วพบว่าหน่วยบริการ ขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง หรือไม่พบหลักฐานการให้บริการตามที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรม สำนักงานฯ มีสิทธิพิจารณาเรียกเงินคืนในส่วนที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

การให้การปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้การปรึกษา

NHSO
National Health Security Office

เกณฑ์การจ่าย งวด 3

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดยมีข้อกำหนด ดังนี้ **

1) รับบริการผู้ป่วยนอกต่อเนื่องอย่างน้อย 4 ครั้ง ในช่วงเวลา 1 ตุลาคม 2562 – 31 สิงหาคม 2563
2) มีจำนวนผู้ป่วยอย่างน้อยร้อยละ 40 หรือ 24 คน/ปี

เงื่อนไขการจ่ายชดเชย

1) กลุ่มเป้าหมาย ** มีผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ หลังให้คำปรึกษา ครั้งที่ 5 ดีขึ้น เทียบก่อนให้คำปรึกษา (ครั้งที่ 1) อย่างน้อยร้อยละ 25
2) ให้คำปรึกษาสอดคล้องกับปัญหาที่พบ โดยวัดผลการดำเนินงานจากการตรวจร่างกาย/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในแต่ละครั้งมีแนวโน้มดีขึ้น และต้องสอดคล้องกับสภาพปัญหา อย่างน้อย 1 ข้อ ได้แก่
   - ค่า BMI ลดลง หรืออยู่ในเกณฑ์ปกติ
   - ค่าความดันโลหิต ลดลง หรืออยู่ในเกณฑ์ปกติ
   - ค่าน้ำตาล FBS/DTX ลดลง หรืออยู่ในเกณฑ์ปกติ
   - ค่า HbA1C ลดลง หรืออยู่ในเกณฑ์ปกติ

การให้การปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้การปรึกษา

NHSO National Health Security Office

คำนวณการจ่าย งวด 3

A = กลุ่มเป้าหมาย **

B = จำนวนคนที่มีผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ หลังให้คำปรึกษา ครั้งที่ 5 ดีขึ้นเทียบก่อนให้คำปรึกษา(ครั้งที่ 1)

สูตรคำนวณ = B x 100 /A

ระดับคะแนน

= น้อยกว่าร้อยละ 25 ไม่จ่ายงวด 3

= อย่างน้อยร้อยละ 25 **จ่ายงวด 3**

Simulate : ข้อมูลการบันทึก ตั้งแต่ 1 ต.ค 2561 – 10 ก.ย. 2562

หน่วยบริการ = 178 แห่ง ผู้รับบริการ = 53,272 ราย

กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ จำนวน = 93 แห่ง

หน่วยบริการมีผลงาน อย่างน้อยร้อยละ 25

จำนวน = 55 แห่ง (คิดเป็นร้อยละ 30.89)

ตัวอย่าง

หน่วยบริการ A ให้บริการ counseling จำนวน 60 ราย/ปี

ผู้ป่วยDM/HT รับบริการต่อเนื่องอย่างน้อย 4 ครั้ง **จำนวน 24 ราย**

มีผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ หลังให้คำปรึกษา ครั้งที่ 5 ดีขึ้น

จำนวน 6 ราย

A = 24 B = 6 $\frac{6 \times 100}{24} = 25$

แนวทางการชดเชยบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2563

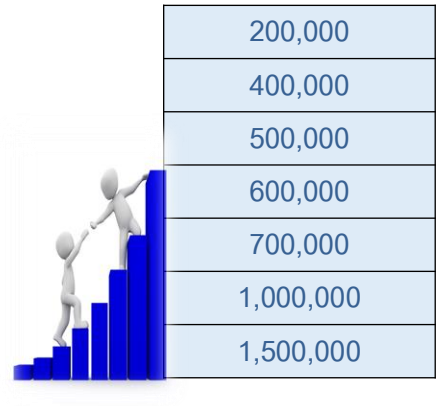
NHSO National Health Security Office

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์

1. สำหรับหน่วยบริการประจำในอัตราแบบขั้นบันได (Step ladder)

Step Ladder 7 step
Same 2562

All Items



งวดที่ 1 จ่ายร้อยละ 60 เดือนตุลาคม 2562

งวดที่ 2 จ่ายร้อยละ 40 เมื่อหน่วยบริการมีผลงานบริการคิดเป็นจำนวนเงินครบ 60% ของผลงานปีงบประมาณ2562 และจ่ายชดเชยตามรายการผลงานบริการ เมื่อหน่วยบริการมีผลงานบริการคิดเป็นจำนวนเงินมากกว่า100%

2. ตามผลงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ในกิจกรรมบริการ

สำหรับหน่วยบริการที่เข้าร่วมให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หน่วยบริการร่วมให้บริการ และหน่วยบริการประจำที่มีผลงานปีงบประมาณ 2562 ไม่ถึง Step Ladder ขั้นที่ 1

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ (P&P Itemized)

NHSO
National Health Security Office

กิจกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลง ปี2563

การฝากครรภ์ **เพิ่ม** วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ตามฤดูกาล ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์มากกว่า 14 สัปดาห์
(ตามมาตรฐานการฉีดวัคซีน ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข)

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในเด็กอายุแรกเกิด - 14 ปี

เพิ่ม วัคซีน rotavirus (ตามมาตรฐานการฉีดวัคซีน ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข)

อายุ	วัคซีนที่ให้
2 เดือน	DTP-HB1 (คอตีบ – บาดทะยัก ไอกรน – ตับอักเสบบี) OPV1 (โปลิโอชนิดหยอด) Rota1(ชนิด Monovalent)
4 เดือน	DTP-HB2 (คอตีบ – บาดทะยัก ไอกรน – ตับอักเสบบี) OPV2 (โปลิโอชนิดหยอด) , IPV (โปลิโอชนิดฉีด) Rota2(ชนิด Monovalent)
6 เดือน	DTP-HB3 (คอตีบ – บาดทะยัก ไอกรน – ตับอักเสบบี) ,OPV3 (โปลิโอชนิดหยอด) Rota3(เฉพาะชนิด Pentavalent)

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ (P&P Itemized)

กิจกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลง ปี2563

การคัดกรองภาวะซึด เพิ่ม กลุ่มเป้าหมาย

ช่วงอายุ	การให้บริการ
อายุแรกเกิด - 2 ปี	จำนวน 1 ครั้งต่อช่วงอายุ
อายุ 3 - 6 ปี	จำนวน 1 ครั้งต่อช่วงอายุ
อายุ 7- 12 ปี	จำนวน 1 ครั้งต่อช่วงอายุ
อายุ 13 - 24 ปี (เพศหญิง)	จำนวน 1 ครั้งต่อช่วงอายุ
ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป	**จำนวน 1 ครั้งต่อปี**

บริการอนามัยเจริญพันธ์

เพิ่ม ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน เพื่อการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์

กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนหญิง อายุ 10 - 24 ปี

อัตราชดเชยบริการ 50 บาทต่อแผง ชดเชยตามความจำเป็นไม่เกิน 2 แผงต่อปี

****การจ่ายยาคุมกำเนิดฉุกเฉินต้องจ่ายโดยแพทย์/เภสัชกรเท่านั้น****

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ (P&P Itemized)

NHSO National Health Security Office

กิจกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลง ปี2563

บริการอนามัยเจริญพันธ์

ยกเลิก การคุมกำเนิดถาวร (การทำหมันหญิง/ชาย)

การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

เดิม

กลุ่มเป้าหมาย เพศหญิง อายุ 15 ปี ขึ้นไป

ปรับแก้ไข

กลุ่มเป้าหมาย เพศหญิง อายุ 25 – 59 ปี

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

เดิม

กลุ่มเป้าหมาย เพศหญิง อายุ 15 ปี ขึ้นไป

ปรับแก้ไข

กลุ่มเป้าหมาย เพศหญิง อายุ 30 – 59 ปี

ยกเลิก

การจ่ายชดเชยกรณีแจ้งผลการตรวจและติดตามผู้รับบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้เข้ารับการรักษา/ตรวจซ้ำ กรณีผล Unsatisfactory for evaluation อัตราชดเชย 100 บาท/คน

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ (P&P Itemized)

NHSO National Health Security Office

กิจกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลง ปี2563

การตรวจคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มภาวะโรคเมตาบอลิก (Metabolic Disease)

เดิม

กลุ่มเป้าหมาย อายุ 15 ปี ขึ้นไป

ปรับแก้ไข

กลุ่มเป้าหมาย อายุ 25 ปีขึ้นไป

การตรวจคัดกรองไขมัน (Total Cholesterol ,HDL,LDL และTriglyceride)

เดิม

บุคคลที่มีอายุ 20 ปีขึ้นไป มีผลการตรวจคัดกรองฯดังนี้

- มีประวัติเสี่ยงและมีค่า BMI มากกว่า 25 กก/ม²
- มีประวัติบิดาหรือมารดาเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจ

ปรับแก้ไข

1. บุคคลที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป มีผลการตรวจคัดกรองฯ ดังนี้

- **มีประวัติเสี่ยงและมีค่า BMI มากกว่า 25 กก/ม²**
- **มีประวัติบิดาหรือมารดาเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจ**

2. ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

หมายเหตุ

การเบิกชดเชยตรวจคัดกรองไขมัน ต้องเป็นหน่วยบริการที่ได้ให้บริการบันทึกผลการตรวจคัดกรองฯเท่านั้น

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ (P&P Itemized)

NHSO National Health Security Office

กิจกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลง ปี2563

การตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)

เดิม

1) ซักประวัติ ตรวจร่างกายโดยแพทย์
2) ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ
   - ADL
   - 2Q
   - คัดกรองความผิดปกติทางสายตา
   - ประเมินความเสี่ยงโรคกระดูกพรุน
   - ประเมินสมรรถภาพสมอง
   - ประเมินภาวะโภชนาการ
3) ตรวจเลือดเพื่อคัดกรองภาวะซีด โรคเบาหวานระดับไขมันในเลือด และการทำงานของไต
4) การให้คำแนะนำรายบุคคล ตามสภาพปัญหา
5) ส่งต่อกรณีพบผู้สูงอายุ มีสภาพปัญหา ที่ต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

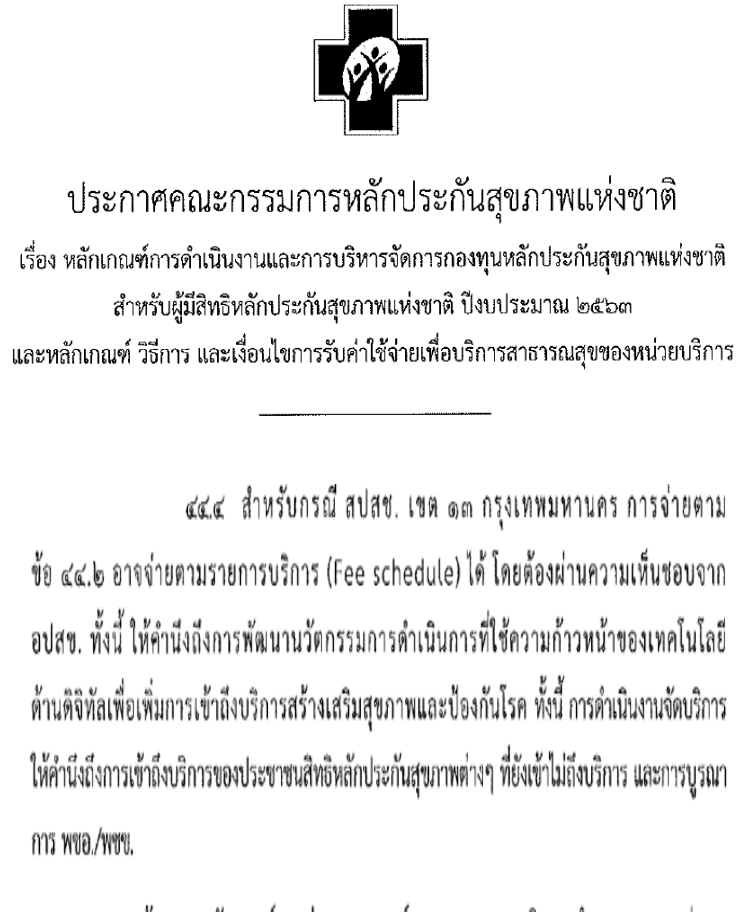
อัตราชดเชย 880 +100+20 บาท 1 ครั้ง/คน/ปี

ปรับแก้ไข

1) ซักประวัติ ตรวจร่างกายโดยแพทย์
2) ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ
   - **ADL**
   - **2Q**
   - **คัดกรองความผิดปกติทางสายตา**
   - **ประเมินความเสี่ยงโรคกระดูกพรุน**
   - **ประเมินสมรรถภาพสมอง**
   - **ประเมินภาวะโภชนาการ**
3) การให้คำแนะนำรายบุคคล ตามสภาพปัญหา
4) ส่งต่อกรณีพบผู้สูงอายุ มีสภาพปัญหา ที่ต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

อัตราชดเชย 300+100+20 บาท1 ครั้ง/คน/ปี

รายการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2563



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

๔๔.๔ สำหรับกรณี สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร การจ่ายตามข้อ ๔๔.๒ อาจจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) ได้ โดยต้องผ่านความเห็นชอบจาก อปสช. ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงการพัฒนานวัตกรรมการดำเนินการที่ใช้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีด้านดิจิทัลเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งนี้ การดำเนินงานจัดบริการให้คำนึงถึงการเข้าถึงบริการของประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพต่างๆ ที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ และการบูรณาการ พชอ./พชข.

กลุ่มเป้าหมายการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ประชาชนไทยที่มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก และที่มีสิทธิการรักษาภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 เช่น สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกันสังคม ข้าราชการ องค์กรส่วนปกครองท้องถิ่น และสิทธิอื่น ๆ

รายการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2563

NHSO
National Health Security Office

รายการ
1. การฝากครรภ์ (ANC)
1.1 การฝากครรภ์ครั้งแรก เหมาจ่าย
1.2 การฝากครรภ์ครั้งต่อๆ ไป เหมาจ่าย
1.3 การยืนยันธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส - Hb typing - Alpha thalassemia 1 - Beta thalassemia - PND ตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ก่อนคลอดในคู่สมรสเสี่ยง
1.4 การตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม - การตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test (Beta-hCG ,Unconjugated estriol, alpha fetoprotein (AFP) inhibin-A) - การตรวจโครโมโซม ด้วยวิธี Karyotyping - การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ ด้วยวิธี Amniocentesis
1.5 ตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วยอัลตร้าซาวด์ ในหญิงตั้งครรภ์

รายการ
1.6 การยุติการตั้งครรภ์ - ยา Medabon - Manual Vacuum Aspiration: MVA - Electric Vacuum Aspiration: EVA
1.7 ตรวจสุขภาพช่องปาก 1.8 ขัดและทำความสะอาดฟัน
2. การตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด - ค่าตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน
3. การวางแผนครอบครัว - ยาฝังคุมกำเนิด - การใส่ห่วงอนามัย
4. การตรวจคัดกรองมะเร็งสตรี 4.1 การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap smear 4.2 ตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcopeและ/หรือ ตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy / LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา

เป้าหมายการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนอกหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2563

PP นอกแบบมีพื้นที่ และการดูแลสุขภาพประชาชนโดยคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

	PP นอกแบบมีพื้นที่	Primary Care Cluster
รูปแบบการจัดบริการ	บริการดุแลสุขภาพ(P&P)สำหรับประชากรในพื้นที่ที่ได้รับมอบหมาย	บริการดุแลสุขภาพสำหรับประชากรในพื้นที่ที่ได้รับมอบหมายในรูปแบบคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC)
ด้านบุคลากร	ทีมสหวิชาชีพ	แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว + ทีมสหวิชาชีพ
	บุคลากรด้านสาธารณสุข 1 คน : 10,000 ปชก.	แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน :10,000 ปชก.
กิจกรรมบริการเป้าหมาย	1. Health survey อย่างน้อยร้อยละ 20 ของประชากรที่รับผิดชอบ(มีรายใหม่อย่างน้อย ร้อยละ 5) 2. Home visit 300 ครั้ง/10,000 ปชก. คนละไม่เกิน 10 ครั้ง ต่อปีและ ให้บริการกับผู้รับบริการ 1 คน ไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน 3. Home Health Care 300 ครั้ง/10,000 ปชก. 4. งานสุขศึกษาและให้คำปรึกษา 5. สนับสนุนให้เกิดชมรมด้านสุขภาพในชุมชน ใน สัดส่วน 1 ชมรม : ประชากร ไม่เกิน 10,000 คน	1. Health survey อย่างน้อยร้อยละ 20 ของประชากรที่รับผิดชอบ(มีรายใหม่อย่างน้อย ร้อยละ 5) 2. Home visit 300 ครั้ง/10,000 ปชก. คนละไม่เกิน 10 ครั้ง ต่อปีและ ให้บริการกับผู้รับบริการ 1 คน ไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน 3. Home Health Care 300 ครั้ง/10,000 ปชก. 4. งานสุขศึกษาและให้คำปรึกษา 5. สนับสนุนให้เกิดชมรมด้านสุขภาพในชุมชน ในสัดส่วน 1 ชมรม : ประชากร ไม่เกิน 10,000 คน 6. มีระบบการดูแลผู้ป่วย/ประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย 2 กลุ่มเป้าหมาย **ดำเนินงานตามแนวทางPCC ที่ สนง.กำหนด
อัตราชดเชยบริการ	40 บาท/ปชก.	60 บาท/ปชก.

บริการ	อัตราชดเชย (บาท/ปชก)
HV	10
HHC	15
HS	15

บริการ	อัตราชดเชย (บาท/ปชก)
HV	10
HHC	15
HS	15
ดูแลสุขภาพประชาชนที่รับผิดชอบแบบองค์รวมตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	20

P&P นอก แบบมีพื้นที่รับผิดชอบ

การจ่ายชดเชยบริการ

งวดที่ 1 ร้อยละ 50 เบิกจ่ายภายในไตรมาสแรก

งวดที่ 2 ร้อยละ 25 เมื่อหน่วยบริการมีผลงาน ≥≥

- HHC ≥ 75%
- HV ≥ 75%
- Health Survey 10%

งวดที่ 3 ร้อยละ 25 เมื่อหน่วยบริการมีผลงาน

- HHC ≥ 100%
- HV ≥ 100%
- Health Survey 20%

*** สปสช. ตัดข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายชดเชยบริการรายไตรมาส

จ่ายเพิ่มเติมกรณีผลงานเกินเป้าหมาย

Home Health Care	500 บาท / ครั้ง
Home Visit	150 บาท / ครั้ง
Health Survey	20 บาท / ครั้ง

(เฉพาะรายใหม่เท่านั้น)

หมายเหตุ

กรณีผลงานที่หน่วยบริการดำเนินการได้ทั้งปี ไม่ถึง 40% ของเป้าหมายที่ได้ชดเชยบริการไปแล้วในงวด ที่ 1 สำนักงานจะคำนวณชดเชยบริการให้ตามที่ดำเนินการได้จริง และเรียกเงินคืนในส่วนที่ดำเนินการไม่ได้

การดูแลสุขภาพประชาชนโดยคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

การจ่ายชดเชยบริการ

งวดที่ 1 ร้อยละ 50 เบิกจ่ายภายในไตรมาสแรก

งวดที่ 2 ร้อยละ 25 เมื่อหน่วยบริการมีผลงาน ≥≥

HHC ≥ 75%

HV ≥ 75%

Health Survey 10%

กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลแบบองค์รวมตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว 75 % ของผู้ป่วยที่ลงทะเบียน

งวดที่ 3 ร้อยละ 25 เมื่อหน่วยบริการมีผลงาน

HHC ≥ 100%

HV ≥ 100%

Health Survey 20%

กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลแบบองค์รวมตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว 100 % ของผู้ป่วยที่ลงทะเบียน

***** สปสช. ตัดข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายชดเชยบริการรายไตรมาส**

จ่ายเพิ่มเติมกรณีผลงานเกินเป้าหมาย

1.Home Health Care 500 บาท / ครั้ง

2.Home Visit 150 บาท / ครั้ง

3.Health Survey 20 บาท / ครั้ง

(เฉพาะรายใหม่เท่านั้น)

4.การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว 1,500 บาท/คน (บริการเยี่ยมบ้านและงานดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน (Home visit Home Health Care)ต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ครั้ง โดยผลงานไม่ซ้ำกับข้อ 1 และ ข้อ 2)

หมายเหตุ

กรณีผลงานไม่เป็นไปตามที่กำหนด เบิกจ่ายชดเชยบริการ ตามผลงานบริการจริง

Health Promotion

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุก

คัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรค Metabolic

คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear

คัดกรองมะเร็งเต้านม

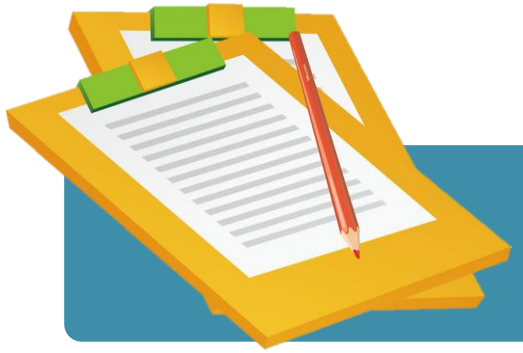
คัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันในผู้สูงอายุ ตามแบบประเมิน Barthel Activities of Daily Living : ADL

การดำเนินการให้บริการเชิงรุก

- วางแผนร่วมกันระหว่างหน่วยบริการที่รับผิดชอบพื้นที่ (P&Pนอกแบบมีพื้นที่) และหน่วยบริการเชิงรุก
- หน่วยบริการที่ต้องการลงให้บริการเชิงรุกต้องแจ้งแผนให้หน่วยบริการรับผิดชอบพื้นที่ (P&Pนอกแบบมีพื้นที่)
- หากเป็นการออกให้บริการนอกแผน และมีผลกระทบต่อการดุแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ มีความซ้ำซ้อน สำนักงานจะพิจารณาไม่จ่ายชดเชยบริการการออกให้บริการในครั้งนั้น

กิจกรรมบริการ P&P ที่หน่วยบริการต้องแสดงความพร้อมเข้าร่วมจัดบริการ

1) บริการคุณภาพการให้การปรึกษาโดยผู้ให้การปรึกษา (Counselor)
2) การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการด้วยเครื่องมือ TEDA4I หรือเครื่องมือเทียบเท่า
3) บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้ารายบุคคล
4) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มภาวะโรคเมตาบอลิก
5) การดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในผู้ที่มีโรคเรื้อรัง
6) กิจกรรมบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันเชิงรุก
7) การดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care: HHC)
8) แผนงาน/โครงการ (ปรึกษาทางโทรศัพท์/นมแม่ คัดกรองหัวใจพิการ คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ)



การอุทธรณ์ชดเชยบริการ ขอแก้ไข/ลบข้อมูลบริการ

การลบ/แก้ไขข้อมูลบริการ

- ยังไม่ประมวลผล/เบิกจ่าย → หน่วยบริการแก้ไขได้เอง
- เบิกจ่ายชดเชยบริการแล้ว → สำนักงานแก้ไขข้อมูล+ การชดเชยบริการ

ขอชดเชยบริการ

- ทำหนังสือ พร้อมเหตุผล เอกสารที่เกี่ยวข้อง → สำนักงานตรวจสอบและชดเชยบริการ

One for All for one UHC

“มุ่งมั่นเป็นหนึ่งเดียวเพื่อหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า”

เพื่อสุขภาพที่ดี เชิญ..ออกกำลังกายกันค่า

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ