



สปลสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี
๖๕/๓ ซอย 1 ถนนพิชัยฯ ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๓๖ - ๒๑๓๒๐๕ โทรสาร ๐๓๖ - ๒๑๓๒๖๓

ที่ สปลสช.๓๗/ว๐๔๒๗

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๐๔๓๖๓
วันที่ ๒๓ พ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๐๐

เรื่อง ส่งแนวทางการบริหารงบค่าบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด **พระนครศรีอยุธยา**

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการบริหารงบค่าบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๔ สระบุรี ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เห็นชอบ ในหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการงบกองทุนแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ ๒๕๕๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ขอส่งแนวทางการบริหารงบค่าบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำไปใช้ประกอบการดำเนินงาน สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทั้งนี้เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย สามารถดาวน์โหลดที่ http://saraburi.nhso.go.th/srr_ttm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

๑ เรือง นพวรรณ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายชโล ศานติวรางคณา)

อำนวยการ/รรอ
๒๕ พ.ย. ๕๕

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี

๒ เรือง นพวรรณ

- อำนวยการบริหาร กองทุน
กลุ่มงานบริหารกองทุน

ผู้รับผิดชอบ นางสาวเมตตา ธนะสุริตี

โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๑-๓๒๐๕ / ๐-๘๕๑๗-๘๕๙๑๗ โทรสาร ๐-๓๖๒๑-๓๒๖๓

Mail maylada.t@nhso.go.th

FM-01-039

๓ ดำเนินการ

(นายสมพงษ์ บุญสืบชาติ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ฉบับที่ 01

วันที่ 19 สิงหาคม 2552

แนวทางการบริหารงบประมาณค่าบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2556
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี
(จากมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี
ในการประชุมครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2555)

ปีงบประมาณ 2556 ได้รับจัดสรรงบประมาณค่าบริการแพทย์แผนไทย 7.20 บาท/ปชก.สิทธิ UC โดยจัดสรร
แบบ Global เขต จำแนกดังนี้

- | | | | |
|--|-------|------------|---------------------------|
| 1. งบค่าบริการเพิ่มเติม 6.85 บาท/ปชก.สิทธิ UC | จำนวน | 17,926,990 | ล้านบาท |
| 2. งบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการ 0.35 บาท/ปชก.สิทธิ UC | จำนวน | 999,904 | แสนบาท |
| รวมได้รับจัดสรรจำนวน | | | 18,926,894 ล้านบาท |

1. หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณค่าบริการเพิ่มเติม

ส่วนที่ 1 จ่ายตามความพร้อมด้านศักยภาพในการจัดบริการเวชกรรมไทยในหน่วยบริการประจำหรือหน่วย
บริการปฐมภูมิที่จัดโดยหน่วยบริการประจำ ได้รับจัดสรรจำนวนไม่เกิน 100,000 บาท/แห่ง
(เป้าหมาย 40 แห่ง)

- 1.1. มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ จบปริญญาตรี ปฏิบัติงานประจำ มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
ที่ผ่านการรับรองฯ มี ชั่วโมงการทำงานอย่างน้อย 40 ชม. /สัปดาห์)
- 1.2. มีการจัดตั้งคลินิกเวชกรรมเปิดบริการ นวด อบ ประคบ มีการใช้ยาสมุนไพร 10 รายการ ณ หน่วย
บริการประจำ
- 1.3. มีแผนการทำงานร่วมกันกับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ (มีผลงานวิชาการ R2R อย่างน้อย 1
เรื่อง)
- 1.4. มีการกระจายยาสมุนไพรไป รพ.สต.อย่างน้อย 5 รายการ
- 1.5. มีการจัดสรรค่าบริการแพทย์แผนไทยไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิตามผลงานบริการของหน่วยบริการ
ปฐมภูมินั้น (ย้อนหลังตั้งแต่ปี 55 เป็นต้นไป)
- 1.6. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทยและมาตรฐานการนวดไทย ของกรมพัฒนาฯ

หลักเกณฑ์การจ่ายงบประมาณค่าบริการ ตามผลงานบริการในหน่วยบริการและในชุมชน

1) จ่ายตามเกณฑ์ผลงานบริการ นวด ประคบ อบสมุนไพรเพื่อการรักษาผู้ป่วย และเพื่อการฟื้นฟูร่างกาย
ด้วยการแพทย์แผนไทยแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุในชุมชน (ในหน่วย
บริการ+เชิงรุกในชุมชน)การนวด ประคบ อบสมุนไพร เพื่อการรักษาและ/ฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย

คะแนนบริการ

(1) การให้บริการในหน่วยบริการ

- นวด	ครั้งละ	1.0	คะแนน
- ประคบ	ครั้งละ	0.8	คะแนน
- อบไอน้ำสมุนไพร	ครั้งละ	0.2	คะแนน
รวม 3 กิจกรรม		2	คะแนน

(2) การให้บริการในชุมชน กรณีในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้พิการ, อัมพฤกษ์/อัมพาต และผู้สูงอายุ

- นวด	ครึ่งละ	2	คะแนน
- ประคบ	ครึ่งละ	1	คะแนน
รวม 2 กิจกรรม		3	คะแนน

$$(3) K = (1 \times A) + (0.5 \times B) = 0.8 + 0.2 = 1.5 \text{ (บริการทั้งหมด = 6.5 คะแนน/คน)}$$

ค่า K คือ

A คือ จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทนวดไทย, เวชกรรมไทย) /สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ปฏิบัติงานประจำในงานบริการแพทย์แผนไทยเท่านั้น

B คือ จำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยที่จบหลักสูตรอย่างน้อย 330 ชั่วโมงขึ้นไป จากสถาบันที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยและผู้จบหลักสูตรแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ยังไม่ได้ไปประกอบโรคศิลปะฯ ที่ปฏิบัติงานประจำในงานบริการแพทย์แผนไทยเท่านั้น

หลักเกณฑ์การจัดสรร

1. การนวด ประคบ อบสมุนไพร และการใช้ยาจากสมุนไพร แบ่งเป็น 2 รอบ

รอบ 1 Pre-paid จัดสรรให้ตามผลงานบริการปีงบประมาณ 2555

(ใช้ข้อมูลเดือน กค.-กย.55)

รอบ 2 post-paid จัดสรรตามผลงานบริการปีงบประมาณ 2556

(ตุลาคม 2555 – มิถุนายน 2556)

ไตรมาสที่ 1 จ่ายภายในเดือนธันวาคม 2556 (ผลงานเดือน กค. – กย. 55)

ไตรมาสที่ 2 จ่ายภายในเดือนมกราคม 2556 (ผลงานเดือน ตค.-ธค. 55)

ไตรมาสที่ 3 จ่ายภายในเดือนมีนาคม 2556 (ผลงานเดือน มค-มีค. 56)

ไตรมาสที่ 4 จ่ายภายในเดือนพฤษภาคม 2556 (ผลงานเดือน เมย.-มีย.56)

2. บริการฟื้นฟูสุขภาพแม่หลังคลอด จัดสรรรายไตรมาส

การฟื้นฟูสุขภาพแม่หลังคลอด ให้เป็นไปตาม CPG ที่กำหนด สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยผู้ให้บริการต้องเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย (ประเภทนวดไทย/ผดุงครรภ์ไทย) หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

กรณีหน่วยใหม่ ที่มีความพร้อม ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน ที่ สปสช.เขต 4 สระบุรี พิจารณาและแจ้ง สปสช.สาขาจังหวัดตามรอบ ดังนี้

รอบที่ 1 เดือนธันวาคม 2555

รอบที่ 2 เดือนมีนาคม 2556

รอบที่ 3 เดือนมิถุนายน 2556

รอบที่ 4 เดือนกันยายน 2556

3. ทะเบียนหน่วยบริการ กรณีมีการส่งจ่ายยาจากสมุนไพรมีให้ถือว่ามีบริการแพทย์แผนไทย โดยผลการประเมินจะพิจารณาจากเครื่องมือ อุปกรณ์ ตามรายการที่ประเมินตามผนวก 6 ข้อ ก และ ข้อ ข)

หมายเหตุ หน่วยบริการต้องบันทึกข้อมูลผ่านระบบ Data Center

3. กรอบเวลาขั้นตอนการดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการการให้บริการแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ 2556

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก	ระยะเวลา	เอกสาร
1	สปสช. เขต เสนอรูปแบบ วิธีการจัดสรรเงินกองทุนแพทย์แผนไทย ให้ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสช.) เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ	สำนักงานฯ เขต/อปสช.	พ.ย. 55	
2	สปสช. เขต จัดส่งแนวทาง วิธีการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งอปสช. เห็นชอบแล้ว ให้ สปสช.สาขาจังหวัด ทราบ	สำนักงานฯ เขต	พย. 55	
3	สปสช. สาขาจังหวัด จัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนบูรณาการงานแพทย์แผนไทย งานปฐมภูมิ สร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และทันตกรรม	สำนักงานฯ จังหวัด	พย. - ธค. 55	
4	สปสช. เขต ประสาน ประชาสัมพันธ์ หน่วยงานต่าง ๆ ให้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ	สำนักงานฯ เขต/ สำนักงานฯ จังหวัด/หน่วยงาน	พย. - ธค. 55	แบบฟอร์มที่กำหนด
5	สปสช. เขต พิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ	สำนักงานฯ เขต/	ธค. 55 - มค.	แบบฟอร์มที่กำหนด
5.1	งบสนับสนุนหน่วยบริการประจำ หน่วยละ 1 แสนบาท)		56	
5.2	งบสนับสนุนการพัฒนาระบบภายใต้โครงการ			
6	สปสช. เขต จัดทำข้อตกลง/สัญญา/แบบแสดงความจำนง และเบิกจ่ายเงินฯ ตามเงื่อนไข วิธีการที่กำหนด	สำนักงานฯ เขต/	มค. - มีค. 53	
8	สปสช.เขต สรุปผล บริการ นวด อบ ประคบ แม่หลังคลอด ยาสมุนไพร สรุปร่างหน้าเว็บ http://saraburi.nhso.go.th/srr_ttm และส่งข้อมูลแจ้ง สปสช.จัดสรรงบชุดเซย์ค่าบริการ	สำนักงานฯ เขต	ไตรมาสที่ 1 จ่ายภายในเดือน ธันวาคม 2556 (ผลงานเดือน กค.- กย. 55) ไตรมาสที่ 2 จ่ายภายในเดือน มกราคม 2556 (ผลงานเดือน ตค.- ธค. 55) ไตรมาสที่ 3 จ่ายภายในเดือน มีนาคม 2556 (ผลงานเดือน มค.- มีค. 56) ไตรมาสที่ 4 จ่ายภายในเดือน พฤษภาคม 2556 (ผลงานเดือน เมย.- มิย.56)	

หลักเกณฑ์การจัดสรร

แบ่งการจ่ายเป็นรายไตรมาส โดยแบ่ง 4 ไตรมาสเท่ากัน โดยจัดสรรครั้งละ 400 บาทต่อการให้บริการ 1 ชุดบริการ ประกอบด้วย การนัด, การประคบ, การนึ่ง/การนวด/การหัดหม้อเกลือ, การอบสมุนไพร/เข้ากระโจม และการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวของแม่หลังคลอด การดูแลความสะอาดของเต้านมการให้นมทารก และหลักสำคัญในการดูแลทารก การออกกำลังกาย อาหารที่ควรรับประทานและไม่ควรรับประทาน (ครบ 5 กิจกรรม ใน 1 วัน) ไม่เกิน 5 ครั้ง

3) การใช้จ่ายจากสมุนไพร

ร้อยละ 90 สั่งจ่ายยา 1 รายการ คิดเป็น 1 ค่ะแนม

ร้อยละ 10 กันไว้ปลายปี เพื่อเป็นรางวัลสำหรับหน่วยบริการที่สั่งจ่ายยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติทดแทนการใช้จ่ายแผนปัจจุบันตามกลุ่มอาการ (เช่น เพชรสังฆาต แทน ดาฟลอน) สำหรับงบฯ 10% จ่ายปลายปี)

วิธีดำเนินการ สำหรับหน่วยบริการสังกัดภาครัฐ กรณีเปิดให้บริการใหม่ ให้ดำเนินการดังนี้

- ข้อมูลบุคลากรผู้ให้บริการ หน่วยบริการทุกแห่งบันทึกผ่านโปรแกรมแพทย์แผนไทย ที่หน้าเว็บ สปสช. กรณีหน่วยบริการใหม่หรือยังไม่เคยบันทึกข้อมูลบุคลากร ให้แจ้งความประสงค์ขอ username/password โดยพิมพ์ชื่อ-สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ชื่อสถานบริการ รหัสสถานบริการ จังหวัด มาที่ maylada.t@nhso.go.th

- ข้อมูลบริการแพทย์แผนไทย (นัด อบ ประคบ ยาสมุนไพร บริการฟื้นฟูสุขภาพแม่หลังคลอด) หน่วยบริการส่งข้อมูลการให้บริการ ภายใน 30 วัน หลังจากให้บริการโดยส่งข้อมูลผ่านช่องทางดังนี้

1. กรณีผู้ป่วยนอก หน่วยบริการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมของหน่วยบริการ และส่งข้อมูลตามรูปแบบชุดข้อมูลการบริการผู้ป่วยนอกและสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรครายบุคคล (OP/PP individual data)
2. กรณีผู้ป่วยใน หน่วยบริการบันทึกข้อมูลบริการตามหน้าเมนูต่าง ๆ ของโปรแกรม E-Claim หมายเหตุ กรณียาสมุนไพร อ่างอิงรหัสยา 24 หลัก ประกอบด้วย

มาตรฐานเพิ่มข้อมูลที่หน่วยบริการต้องบันทึก ได้แก่

1. บริการ นัด ประคบ อบ บริการฟื้นฟูสุขภาพแม่หลังคลอด
 - PERSON
 - SERVICE
 - DIAG
 - PROCED : (หัตถการ TTM)
2. กรณีสั่งจ่ายยาสมุนไพร ในบัญชียาหลักแห่งชาติ
 - PERSON
 - SERVICE
 - DIAG
 - DRUG : <DIDSTD>

การประเมินคุณภาพมาตรฐานสถานบริการ

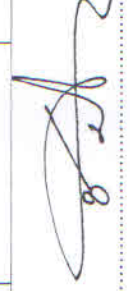
1. กรณีจัดบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ต้องผ่าน/ผ่านแบบมีเงื่อนไขเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามข้อ ม.5.7 หมวด 6 และ 5.8 หมวด 7
2. กรณีหน่วยบริการที่มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร หน่วยบริการจะต้องมีผลการตรวจประเมินผ่าน/ผ่านแบบมีเงื่อนไขเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามข้อ ม.5.7 (ในการตรวจประเมินเพื่อขึ้น

4. งบประมาณและส่งเสริมการจัดบริการ งบประมาณ 2,999,904 ล้านบาท ในการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทย การพัฒนาข้อมูล การพัฒนา ศักยภาพบุคลากร การกำกับติดตามประเมินผล และตรวจสอบผลงานบริการ ประกอบด้วย

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	แผนงานรอง	Output /Outcome	KPI	target	โครงการ/กิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	จังหวัดที่รับผิดชอบ
ภาพรวม									
1	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ขับเคลื่อนและภิบาล ระบบสุขภาพ 8 จังหวัดภาคกลาง ตอนบน น้าพา ประชาชนไปสู่สุข ภาวะที่ดี ปี 56	สนับสนุนการพัฒนาระบบ MIS ให้นำฐานข้อมูลไปใช้ ในการพัฒนาระบบ การแพทย์แผนไทย	เกิดความเชื่อมโยงกับระบบ การดูแลสุขภาพของ ประชาชนในเขต 8 จังหวัด ภาคกลางตอนบน ด้วย การแพทย์แผนไทยควบคู่กับ แพทย์แผนปัจจุบัน	กลุ่มเป้าหมายได้รับ การยอมรับการบันทึก ข้อมูลในระบบได้ ถูกต้อง	จำนวน 8 จังหวัด	โครงการพัฒนา ศักยภาพการบันทึก ข้อมูล	1.จัดอบรม จมท.บันทึกข้อมูล การรับบริการ นวด อบ ประคบ การฟื้นฟูสุขภาพแม่หลังคลอด การส่งจ่ายยาสมุนไพร แก่ กลุ่มเป้าหมาย 8 จังหวัด ครู ก จำนวน 160 คน จำนวน 2 รุ่น	2,999,904	จ.สิงห์บุรี
2	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพ บุคลากร ประชาชน และภาคีเครือข่ายให้รู้ เขตสุขภาพแห่งการ เรียนรู้	เสริมสร้างและพัฒนาขีด ความสามารถในการ จัดการความรู้ สร้างคุณค่า ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้าน การแพทย์แผนไทย	มีการนำความรู้ภูมิปัญญา ท้องถิ่นด้านการแพทย์แผน ไทยไปใช้ประโยชน์ทาง การแพทย์และการศึกษา	ร้อยละบุคลากร ทุก ระดับที่สนใจเข้า อบรม	จำนวน 160 คน	โครงการพัฒนา ศักยภาพแพทย์แผน ไทย ผลงานวิชาการ R2R	1.การจัดอบรมให้ความรู้และ การเก็บผลงานการให้บริการใน พื้นที่ จำนวน 2 วัน กลุ่มเป้าหมาย 8 จังหวัด จำนวน 160 คน	359,904	พระนครศรี อยุธยา
3	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพ บุคลากร ประชาชน และภาคีเครือข่ายให้รู้ เขตสุขภาพแห่งการ เรียนรู้	สนับสนุนการสร้างและ พัฒนาเครือข่ายการจัดการ ความรู้	เพื่อเป็นการอนุรักษ์ภูมิ ปัญญาท้องถิ่น ด้าน การแพทย์แผนไทย	มีผลงานด้านวิชาการ ด้านการแพทย์แผน ไทย	จำนวน 8 จังหวัด	โครงการแลกเปลี่ยน เรียนรู้งานแพทย์แผน ไทย (+เขตฯ)	1.การจัดเวทีวิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานแพทย์แผนไทย กลุ่มเป้าหมาย 8 จังหวัด จำนวน 3 วัน	100,000	นนทบุรี
4	ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสมรรถนะการ บริหารทรัพยากรบุคคล ให้สนับสนุนการ ดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ ร่วมกัน	สนับสนุนให้หน่วยบริการ เพิ่มบุคลากรที่ผ่านการ อบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์ แผนไทย	เพิ่มความสามารถในการ บริการในหน่วยบริการที่ยังไม่ มีบุคลากร (จ้างเพิ่ม)	ร้อยละ บุคลากรผ่าน การอบรมหลักสูตร ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	จำนวน 8 จังหวัด	โครงการพัฒนา ศักยภาพผู้ช่วยแพทย์ แผนไทย	1.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (372 ชม.) กลุ่มเป้าหมาย 8 จังหวัด	1,060,000	จ.สระบุรี, อยุธยา นนทบุรี

5	ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาสมรรถนะการ บริหารทรัพยากร บุคคลให้สนับสนุน การดำเนินงานเชิง ยุทธศาสตร์ร่วมกัน	สนับสนุนให้หน่วยบริการ เพิ่มบุคลากรที่ผ่านการ อบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์ แผนไทย	มีการพัฒนาศักยภาพ บุคลากร ในการสนับสนุนการ ให้บริการแพทย์แผนไทย	ร้อยละ บุคลากรผ่าน การอบรมหลักสูตร ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย และปฏิบัติงานใน รพ. สต.เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 100	โครงการต่อยอด หลักสูตร 330 ชม.	1.จัดอบรมต่อยอดผู้ช่วยแพทย์ แผนไทยที่ผ่านการอบรมมา 150 ชม.เป็น 372 ชม. กลุ่มเป้าหมาย 8 จังหวัดละ 20 คนๆละ 2,000 บาท	320,000	อ่างทอง
6	ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพทุกระดับให้มี คุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับ สถานการณ์ที่เป็น ปัจจุบันโดยมี ประชาชนเป็น ศูนย์กลาง	กำหนดทิศทางการบริหาร จัดการร่วมกันในการ พัฒนาหน่วยบริการและ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	มีทีมงานเฝ้าติดตามเพื่อให้ คำแนะนำด้านเทคนิควิธีการ ปฏิบัติที่ถูกต้องในการ จัดบริการแพทย์แผนไทย	มีแบบแผนการ ดำเนินงานด้าน การแพทย์แผนไทยที่ เป็นมาตรฐาน	จำนวน 8 จังหวัด	โครงการพัฒนาทีม Auditor ติดตามเยี่ยม ฯ	1.การจัดเวทีให้ความรู้การ ตรวจสอบคุณภาพผลงาน และ การติดตามเยี่ยมฯ ในพื้นที่ จำนวน 8 จังหวัดๆ ละ 1 วัน	250,000	ลพบุรี
7	ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริการ สุขภาพทุกระดับให้มี คุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับ สถานการณ์ที่เป็น ปัจจุบันโดยมี ประชาชนเป็น ศูนย์กลาง	การจัดระบบการดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ทั้งจัดรับและเชิงรุกใน ชุมชน	นำความรู้ทักษะไปขยายผล การดำเนินงาน และเชื่อมโยง ระบบการดูแลประชาชนกับ ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	จำนวนผู้รับบริการอบรม สามารถนำความรู้ ทักษะไปขยายผลใน พื้นที่	จำนวน 8 จังหวัด	โครงการการดูแล ผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วย การแพทย์แผนไทย	1.จัดอบรมให้เกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรค เรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ใน ชุมชน กลุ่มเป้าหมาย 8 จังหวัด จำนวน 5 วัน จังหวัดละ 20 คนๆละ 2000 บาท	460,000	นครนายก

ลงชื่อ.....



(นายชเลอ ศานติวารังคณา)

รองประธานคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 4 สระบุรี