




การขอรับค่าใช้จ่าย กรณีรอน้ำสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยง

สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



**(ร่าง) แผนพัฒนาระบบ
การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและดูแลเท้า
ในผู้ป่วยเบาหวาน**

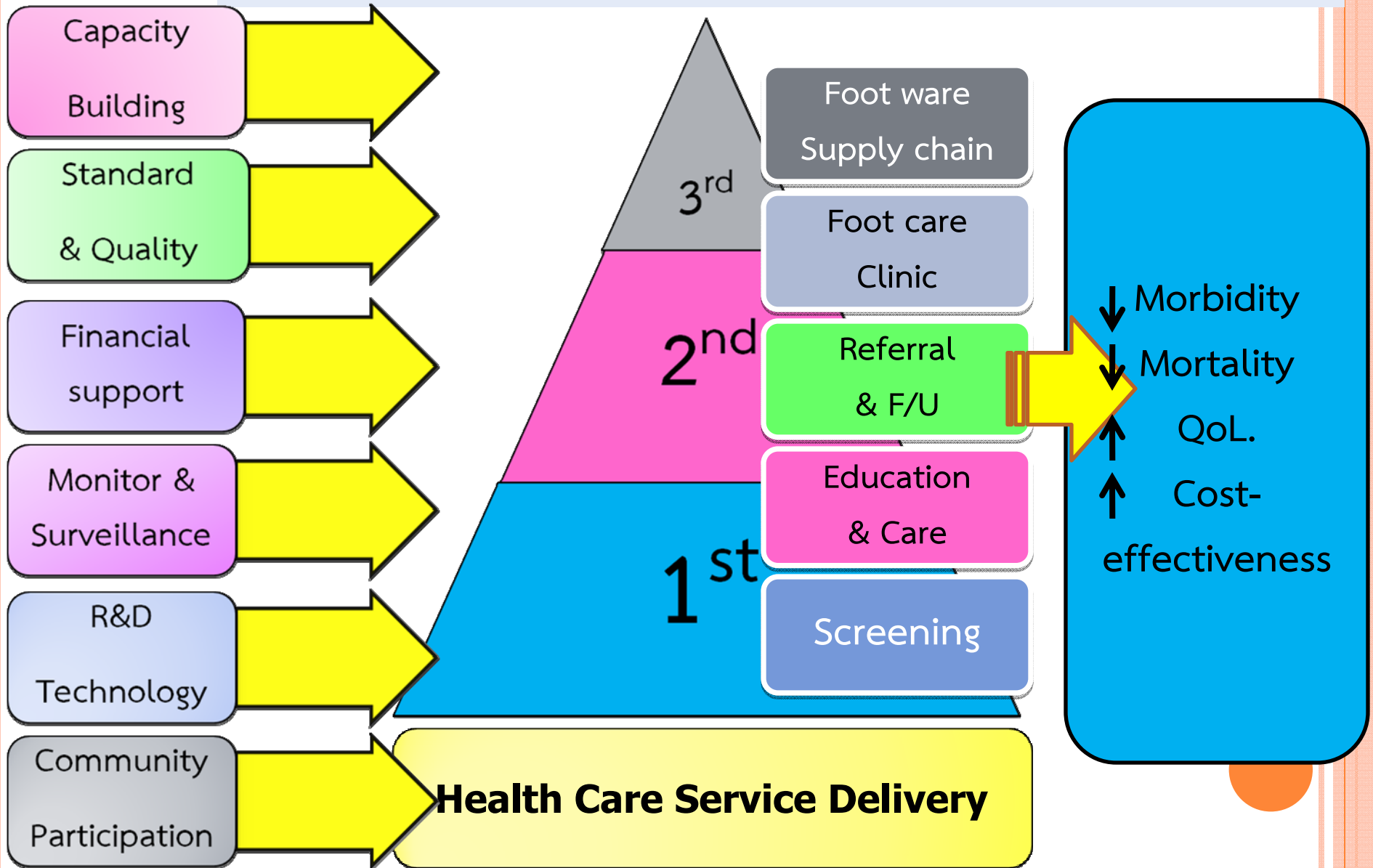
**กองทุนบริหารจัดการโรคเรื้อรัง
22 สิงหาคม 2555**

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบการจัดบริการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานของหน่วยบริการและเครือข่ายให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. เพิ่มการเข้าถึงบริการป้องกันและดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน
3. ลดอัตราภาวะแทรกซ้อนและอัตราป่วยตายจากแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
4. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเบาหวาน
5. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการดูแลตนเองและการมีส่วนร่วมของชุมชน/ท้องถิ่นในการควบคุมป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
6. เพิ่มประสิทธิภาพและความคุ้มค่าการบริหารจัดการงบประมาณและเป็นธรรมแก่หน่วยบริการ



กรอบแนวทางพัฒนาการจัดการดูแลเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน

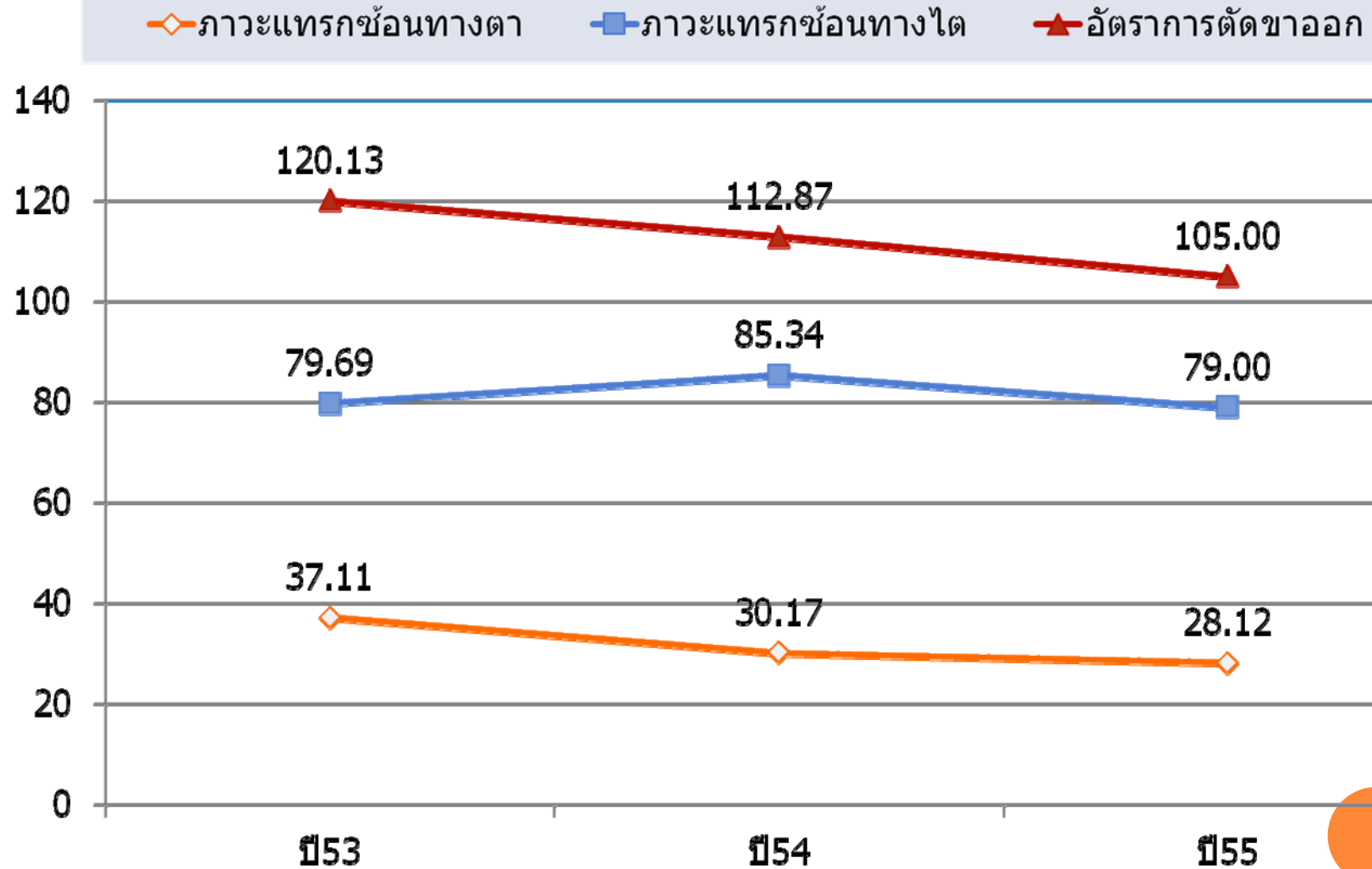


ข้อเสนอแผนการดำเนินงานระยะแรก (2555-2556)

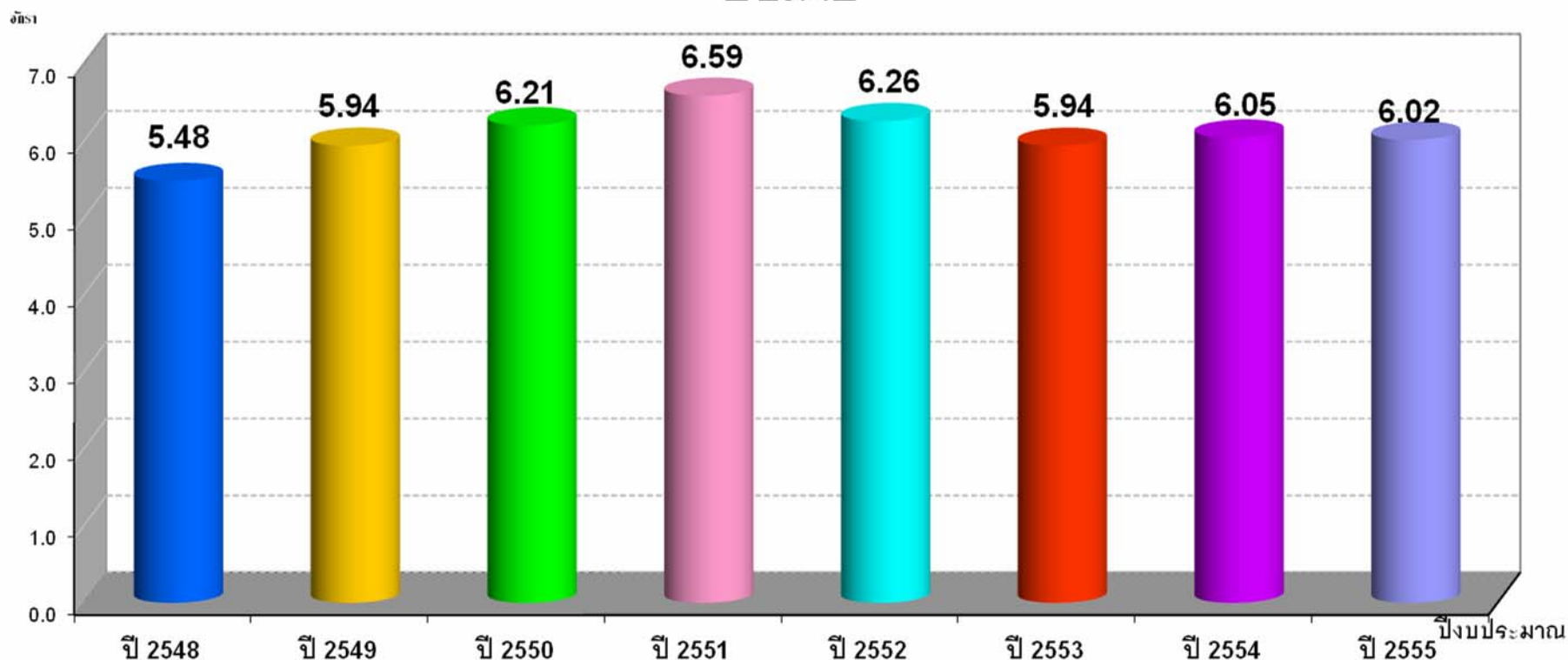
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร
2. พัฒนาคุณภาพการจัดบริการดูแลเท้าในหน่วยบริการและ
เครือข่ายการส่งต่อ



อัตราการเข้ารับบริการผู้ป่วยในด้วยภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย DMHT ต่อผู้ป่วยDMHTแสนคน
ปีงบประมาณ 2553-2555



อัตราการตัดขาออกในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ใน ปชก.UC อายุ 15 ปีขึ้นไป



ความหมาย

จำนวนผู้ป่วยสิทธิUC ที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการตัดขาซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนระยะยาว ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ต่อประชากรสิทธิ UCอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 100000 คน

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลการเบิกจ่าย สปสช.ปี 2548-2555 ณ 31 ตุลาคม 2555

ที่มา : สำนักพัฒนาคุณภาพบริการ สปสช.

การชดเชยค่าอุปกรณ์รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

- ปีงบประมาณ 2551 เริ่มมีการจ่ายชดเชยรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ปีงบประมาณ 2553 สปสช.จัดสรรเงินค่าบริการในโปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวาน ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลเท้าเพิ่มมากขึ้น ???
- ปีงบประมาณ 2554 อัตราการเบิกรองเท้าเพิ่มขึ้น
- ปีงบประมาณ 2555 ประกาศปรับปรุงอุปกรณ์รองเท้าและราคากลาง

การเปลี่ยนแปลงราคากลาง และข้อบ่งชี้

2551	รหัสอุปกรณ์ 8806	รองเท้าตัดแปลงสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีการชาที่เท้า หรือเท้าผิดรูป
2554	ราคากลาง 2,000 บาท/ข้าง	<u>ข้อบ่งชี้</u> สำหรับผู้ป่วยที่มีเท้าผิดรูป หรือผู้ป่วยที่มีอาการชาที่เท้า (neuropathy)
2555	1. รหัส อุปกรณ์ 8612	อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยง เพื่อ ป้องกันการเกิดแผล, แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า
	ราคากลาง 600 บาท/ข้าง	<u>ลักษณะ</u> เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษ เฉพาะราย
		<u>ข้อบ่งชี้</u> ใช้กับผู้ป่วยเบาหวานที่ปลายประสาทเท้ามีความผิดปกติ (neuropathy with deformity , stiffness of first metatarsophalangeal joint)

การเปลี่ยนแปลงราคากลาง และข้อบ่งชี้

2555	2. รหัสอุปกรณ์ 8813	รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดแผล, แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า
	ราคากลาง 2,000 บาท/คู่	<u>ลักษณะ</u> เป็นรองเท้าที่เสริมวัสดุรองรับเท้าภายใน และตัดตามขนาดและรูปเท้าของผู้ป่วย (depth inlay shoes)
		<u>ข้อบ่งชี้</u> ใช้กับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีพยาธิสภาพของเท้าที่มีแผล
	3. รหัสอุปกรณ์ 8814	รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูป เนื่องจากบางส่วนถูกตัด
	ราคากลาง 4,000 บาท/คู่	<u>ลักษณะ</u> เป็นรองเท้าผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องมีการพิมพ์เท้าและตัดตามขนาดและรูปเท้าของผู้ป่วย มีการเสริมวัสดุรองรับเท้าที่ผิดรูป (custom mold shoes)
		<u>ข้อบ่งชี้</u> ใช้กับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีพยาธิสภาพของเท้าที่มีแผล มีการตัดบางส่วนของเท้า ซึ่งทำให้เท้าผิดรูป

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเพิ่มเติมการเบิกrontเท้า สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

- ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ๑ คู่ ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่ส่งจ่ายrontเท้า
- ประกาศสปสช. เกณฑ์และมาตรฐานการจ่ายชดเชยrontเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงฯ ในระบบหลักประกันสุขภาพ มีผลบังคับใช้ 1 เมษายน 2555 (แจ้งเวียนรพ. 24 กพ 55)
 - ส่งหนังสือขออนุมัติการส่งจ่ายrontเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยง พร้อมหลักฐานสำเนาเวชระเบียนการวินิจฉัย/การรักษา

แจ้งเวียนประกาศสปสช. (ลงวันที่ 24 กพ 55)

- ส่งเอกสารขออนุมัติก่อนส่งจ่ายรองเท้า (8813, 8814) เริ่ม 1 เมษายน 2555



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช. ๐๖/ว.๐๑ ๓๖

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องเกณฑ์และมาตรฐานการจ่ายค่าตอบแทนการใช้รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล, แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้าในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องเกณฑ์และมาตรฐานการจ่ายค่าตอบแทนการใช้รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล, แผลซ้ำซ้อน และ

แนวทางการจ่ายชดเชย รองเท้าเบาหวาน

ผู้ป่วยสิทธิ UC, DM, เดินและเคลื่อนที่ได้เอง

ตรวจสอบแนวทางเวชปฏิบัติ DM,2554และประเมิน
ความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า

- 0. No pathology
- 1. Neuropathy without deformity

ไม่เข้าเกณฑ์การจ่ายเงิน

เบิกรหัส 8612

ยื่นอุทธรณ์ภายใน 30 วัน
นับจากรายงานจ่ายเงิน

เบิกรหัส
8813,8814

ไม่อนุมัติ

- 2. Neuropathy with deformity
- 3. Hx of Pathology
 - Ulceration & Amputation or
 - Bone disorganization

ตรวจประวัติภายใน 1 ปีที่
<http://claim.nhso.go.th>

เบิกรหัส 8612

- เบิกรหัส 8813,8814,ให้ส่งเอกสาร
- หนังสือรับรองการส่งจ่ายรองเท้ารับรองโดยแพทย์
 - สำเนาเวชระเบียน/OPD card ที่มี Hx of DM และมีข้อบ่งชี้ในการใช้รองเท้า 8813, 8814

สจช.พิจารณาและแจ้งผล

อนุมัติ

บันทึกข้อมูล e-Claim

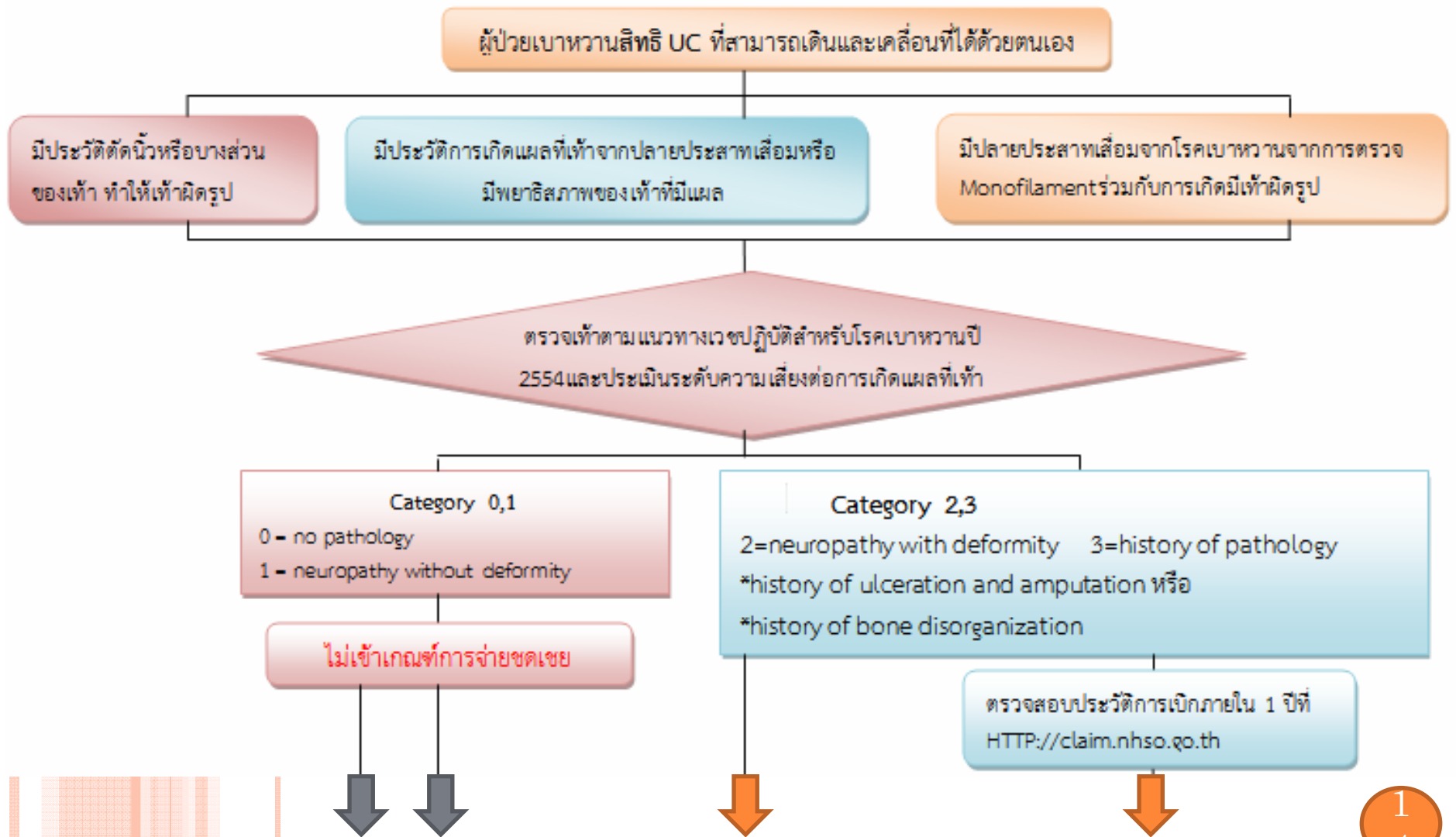
จ่ายชดเชย,ออกรายงาน,โอนเงิน
<http://nhso.go.th/acc>

ข้อมูลผู้ป่วยที่รพ.ต้องบันทึกลงในเวชระเบียนคือพยาธิสภาพของเท้า กิจกรรม
การให้ความรู้ ความสามารถในการเดินและเคลื่อนที่

แผนภาพ

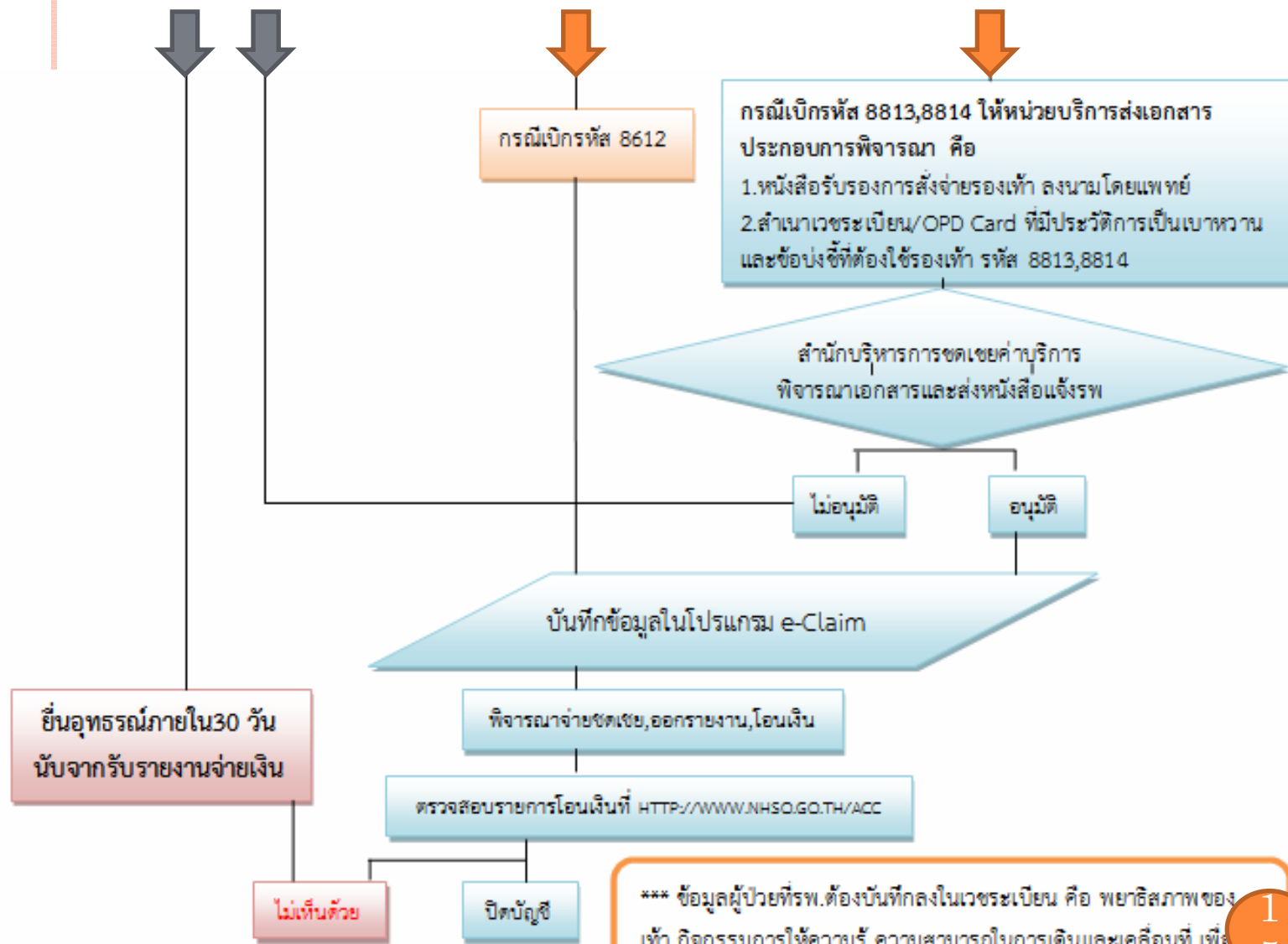
แนวทางการจ่ายค่าชดเชยรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

ที่มีความเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า ในระบบUC



แผนภาพ แนวทางการจ่ายค่าชดเชยรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

ที่มีความเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า ในระบบUC (ต่อ)



HTTP\CLAIM.NHSO.GO.TH

USERNAME

PASSWORD

Remember Me Log in


User/Password เหมือนกับ
ACC

มีปัญหาติดต่อ คุณภูวกรุต

Tel:021414072

email: phuvagrud.v@nhs.go.th

Download :

 แบบฟอร์มขอ

Username/Password เข้าใช้งาน
webclaim online

ข่าวเฉพาะกลุ่ม

→ ข้อเข้าเทียม

→ ตาต้อกระจก (CATARACT)

→ โรคนิ้วและไต

→ ข่าวรองเท้าเบาหวาน

โปรแกรมตรวจสอบการพิจารณาอนุมัติรองเท้าเบาหวาน

ข่าวรองเท้าเบาหวาน 

สำหรับโรงพยาบาลที่ทำการส่งเอกสารเพื่อขออนุมัติให้ผู้ป่วยใช้รองเท้าเบาหวาน สามารถตรวจสอบการพิจารณาได้โดยสามารถค้นหาจากรหัสประชาชน หรือ เลขที่หนังสืออ้างอิง ก็ได้ครับ โดย หน่วยบริการจะต้องทำการ Login เข้ามาในระบบก่อน

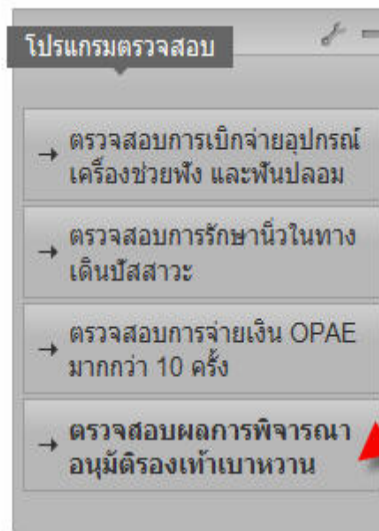
ขั้นตอนการตรวจสอบ มีดังนี้

1. Login เข้าระบบ โดยใช้ Username เดียวกันที่ใช้ในระบบ รายงานการตรวจสอบค่าบริการทางการแพทย์ acc.nhs.go.th หากไม่มี Username/Password สามารถ ให้ Download เอกสารด้านล่างนี้ แล้วส่ง FAX แบบฟอร์มและเอกสารแนบทั้งหมด กลับมาที่ 021439749

Download :

แบบฟอร์มขอ Username/Password เข้าใช้งาน webclaim online

2. เมื่อ Login แล้วจะปรากฏเมนูด้านซ้ายมือดังในรูป



หลังจาก LOGIN แล้ว จะ
ปรากฏเมนูด้านซ้ายมือ
ให้เลือกเมนู
"ตรวจสอบผลการ
พิจารณาอนุมัติรองเท้า
เบาหวาน"

3. กดไปที่เมนู "ตรวจสอบผลการพิจารณาอนุมัติรองเท้าเบาหวาน" หรือ กด >> **ที่นี่**

4. จะพบหน้าตรวจสอบ ตามด้านล่าง

จำนวนหนังสือที่อนุมัติ เดือนมีนาคม ถึง พฤศจิกายน 2555

จำนวนรพ.	299	แห่ง		
หนังสือขออนุมัติ	641	ฉบับ		
อุปกรณ์ 8813 (2,000 บาท/คู่)	5,547	คู่ ใช้เงินประมาณ	11,094,000	บาท
อุปกรณ์ 8814 (4,000 บาท/คู่)	2,132	คู่ ใช้เงินประมาณ	8,528,000	บาท

หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วยบางส่วนมีการจ่ายชดเชยแล้วในปีงบประมาณ 2555

10 ลำดับรพ.ที่ส่งหนังสือขออนุมัติอุปกรณ์รองเท้าสูงสุด

รพ.	8813	8814	รวม
รพ.สมเด็จ	748	91	839
รพ.เชียงใหม่	508	2	510
รพร.กุฉินารายณ์	400	1	401
รพ.เซกา	238	115	353
รพ.สีชมพู	332	17	349
รพ.เทพา	70	247	317
รพ.ศรีธาตุ	223	38	261
รพ.ราษีไศล	187	4	191
รพ.เขมราฐ	136	30	166
รพ.พนัสนิคม	101	26	127
รวมทั้งหมด	5,547	2,132	7,679

ปัญหาที่พบในการพิจารณาอนุมัติ

○ หน่วยบริการ

- ข้อมูลสำคัญในสำเนาเวชระเบียนไม่ครบตรงตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ เช่น การตรวจประเมินเท้าไม่พบเท้าชา ไม่มีแผล/ประวัติมีแผลที่เท้า ไม่มีประวัตินิ้วเท้าถูกตัด เป็นต้น
- ไม่ปฏิบัติตามแนวทางในประกาศฯ (ไม่ส่งหนังสือขออนุมัติ)
- ให้รหัสโรคไม่ถูกต้องตามเงื่อนไข

○ สปสช.

- การสื่อสารกับหน่วยบริการ

การส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายฯตามแนวทางที่กำหนด

หลักเกณฑ์ทั่วไปในการจัดทำข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

ประเด็น	รายละเอียด
รหัสโรค	<p>ให้ใช้รหัสการวินิจฉัยโรคตาม International Statistical of Disease and Related Health Problem 10th Revision Version for 2010 (ICD-10) ของ WHO ฉบับปี ค.ศ. 2010)</p> <p><u>หมายเหตุ</u> รหัสโรคตาม ICD-10-TM สามารถใช้ได้เฉพาะรหัสการวิเคราะห์หาค่าน้ำตาลในกระแสเลือดตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม ฉบับที่ 5 รองรับได้</p>
รหัสหัตถการ	<p>ให้ใช้รหัสการทำผ่าตัด และหัตถการ ตามหนังสือ International Classification of Disease 9th Revision Clinical Modification 2010 Classification of procedures (ICD-9-CM ฉบับปี ค.ศ. 2010)</p> <p>สำหรับการรักษาผู้ป่วยในที่มีการผ่าตัดหลายตำแหน่งหรือหลายครั้ง ต้องเพิ่มรหัส 2 ตำแหน่งต่อท้าย รหัส ICD-9-CM เดิม (ICD-9-CM Procedure with Extension code) เพื่อให้สามารถจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมที่แยกความแตกต่างได้</p>

หลักเกณฑ์ทั่วไปในการจัดทำข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

ประเด็น	รายละเอียด
ระยะเวลาในการส่งข้อมูล	ให้หน่วยบริการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขภายในระยะเวลา 30 วัน นับจากวันที่ให้บริการผู้ป่วยกรณีผู้ป่วยนอก หรือนับจากวันที่จำหน่ายผู้ป่วย (Discharge) กรณีผู้ป่วยใน โดย สปสช. จะกำหนดรอบบัญชีการตัดข้อมูลเป็นรายเดือน
โปรแกรมการส่งข้อมูล	ให้หน่วยบริการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ในโปรแกรม e-Claim และสำหรับหน่วยบริการสังกัดกลุ่มสถาบันการแพทย์ (UHOSNET) บันทึกข้อมูลเพื่อส่งเบิกชดเชยค่าบริการสาธารณสุขในโปรแกรม NHSO เฉพาะข้อมูลผู้ป่วยใน

หลักเกณฑ์ทั่วไปในการจัดทำข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

ประเด็น	รายละเอียด
ปรับลดอัตราจ่ายกรณีส่งไม่ทันรอบที่กำหนด	<p>สปสช.จะลดอัตราการจ่ายชดเชย กรณีส่งข้อมูลเรียกเก็บช้ากว่าวันที่กำหนดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none">1)ส่งช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 30 วัน จ่ายร้อยละ 95 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด2)ส่งช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 60 วัน จ่ายร้อยละ 90 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด3)ส่งช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 330 วัน จ่ายไม่เกิน ร้อยละ 80 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด และเป็นไปตามวงเงินที่จัดไว้สำหรับข้อมูลส่งช้า ตามวงเงินที่เหลืออยู่ในลักษณะ Global Budget

หลักเกณฑ์ทั่วไปในการจัดทำข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

ประเด็น	รายละเอียด
เวชระเบียนเพื่อ การ ตรวจสอบ	หน่วยบริการต้องเก็บเวชระเบียนไว้ให้ สปสช. ตรวจสอบหลังการจ่ายเงิน หากไม่พบจะถือว่าไม่ได้ให้บริการและจะเรียกเงินคืนที่ได้จ่ายชดเชยไปแล้ว
การแจ้งหนี้เพื่อ ขอรับ ค่าใช้จ่าย	ระยะเวลาสิ้นสุดการเรียกเก็บ (แจ้งหนี้) ภายใน 360 วัน นับจากจำหน่ายผู้ป่วยจากหน่วยบริการกรณีผู้ป่วยใน หรือภายหลังการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอก โดยข้อมูลที่ส่งหลังจากที่กำหนด ถือว่าหน่วยบริการไม่ประสงค์ที่จะขอรับค่าใช้จ่าย

ข้อมูลการจ่ายชดเชยรองทำสำหรับผู้ป่วย
เบาหวานที่มีความเสี่ยง

ข้อมูลจ่ายชดเชยรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2551 - 2555

ปีงบประมาณ	ชิ้นจ่าย	เงินชดเชย	อัตราเพิ่มเงินชดเชยต่อปี (%)
51	284	505,592	-
52	3,787	6,977,048	1,280
53	32,017	52,053,623	646
54	61,155	119,487,312	130
55	72,434	46,805,447	-61

ข้อมูลจ่ายชดเชยรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2554 - 2555

ปีงบประมาณ	ราย	ชิ้นจ่าย	เงินจ่าย
2554 (อุปกรณ์ 8806)	30,225	61,155 (ข้าง)	119,487,312
2555 (รวม 3 อุปกรณ์)	37,219	72,434	46,805,447
- อุปกรณ์ 8612	35,229	70,419 (ข้าง)	41,984,374
- อุปกรณ์ 8813	1,568	1,574 (คู่)	3,134,086
- อุปกรณ์ 8814	422	441 (คู่)	1,686,987
การเข้าถึงเพิ่มขึ้น (%)	+23%	+18%	- 72 ล้านบาท

ปี 2554 จำนวนรพ. 288 แห่ง

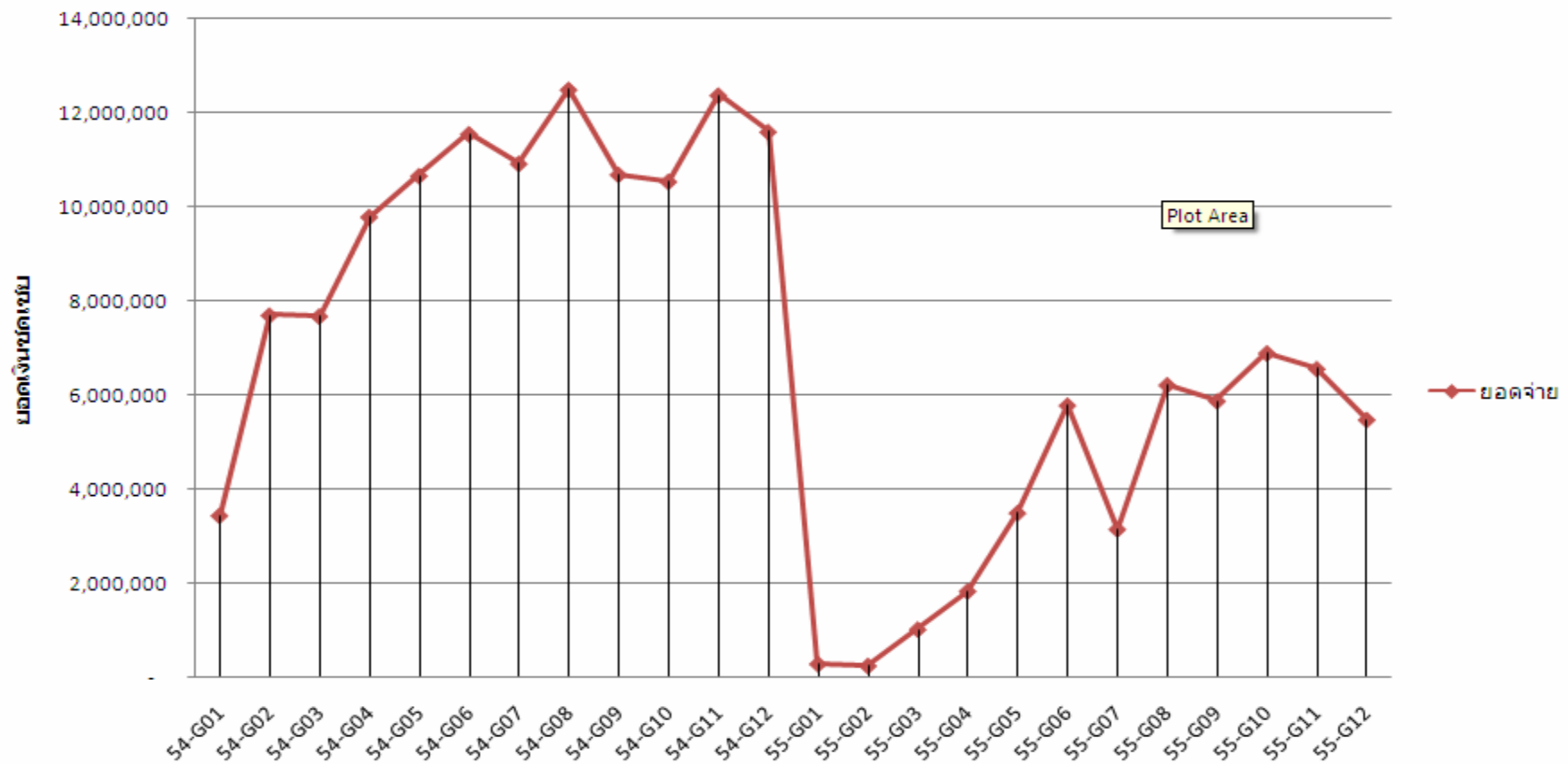
ปี 2555 จำนวนรพ. อุปกรณ์ 8612 = 305 แห่ง อุปกรณ์ 8813 = 114 แห่ง อุปกรณ์ 8814 = 84 แห่ง

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับรองเท้าปี 2554-2555



ปีงบประมาณ	เฉลี่ยจำนวนราย/เดือน
2554	2,552
2555	3,110

กราฟแสดงจำนวนเงินจ่ายชดเชย ปี 2554-2555



ปีงบประมาณ	เฉลี่ยเงินชดเชย/เดือน
2554	9,957,276
2555	3,900,454

10 ลำดับรพ.ที่จ่ายชดเชยสูงสุด ปีงบประมาณ 2554

รหัสรพ.	ชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	คน	ชั้นจ่าย	เงินจ่าย
10890	ปากช่องนานา,รพช.	นครราชสีมา	718	1,752	3,504,000
11302	สามพราน,รพช.	นครปฐม	783	1,566	3,131,800
10668	สุรินทร์,รพศ.	สุรินทร์	695	1,396	2,791,200.
10953	ม่วงสามสิบ,รพช.	อุบลราชธานี	640	1,298	2,596,000
11114	ดอนตาล,รพช.	มุกดาหาร	584	1,194	2,375,000
10829	แก่ง,รพช.	ระยอง	573	1,146	2,292,000.00
10999	สีชมพู,รพช.	ขอนแก่น	562	1,140	2,276,400
10949	น้ำยืน,รพช.	อุบลราชธานี	503	1,054	2,108,000
10970	บ้านเขว้า,รพช.	ชัยภูมิ	455	910	1,820,000.00
10928	กันทรารมย์,รพช.	ศรีสะเกษ	399	877	1,750,000
รวมทั้งหมด			30,236	61,155	119,487,312

10 ลำดับรพ.ที่จ่ายชดเชยสูงสุด ปีงบประมาณ 2555

จ่ายชดเชยอุปกรณ์ 8612		จ่ายชดเชยอุปกรณ์ 8813		จ่ายชดเชยอุปกรณ์ 8814	
สามพราน,รพช.	1,314,000	สมเด็จพระ,รพช.	674,000	สมเด็จพระ,รพช.	176,000
ปากช่องนานา,รพช.	969,720	สีชมพู,รพช.	522,000	แก้งคร้อ,รพช.	40,000
หนองบัวแดง,รพช.	795,900	ภูจินารายณ์,รพช.	382,000	ธาตุพนม,รพช.	108,000
วังทอง,รพช.	814,800	เขมราษฎร์,รพช.	186,000	กมลาไสย,รพช.	92,000
จอมทอง,รพช.	680,400	กมลาไสย,รพช.	94,000	หนองคาย,รพช.	80,000
เกาะคา,รพช.	656,280	บางปลาม้า,รพช.	64,000	เขมราษฎร์,รพช.	68,000
หนองบัว,รพช.	586,622	กลาง,รพช.	60,000	วังทอง,รพช.	68,000
ดอกคำใต้,รพช.	586,800	ธาตุพนม,รพช.	48,000	สีชมพู,รพช.	56,000
บุญทริก,รพช.	495,660	พนัสนิคม,รพช.	46,000	กุมภวาปี,รพช.	56,000
แม่ทา,รพช.	505,440	นิคมคำสร้อย,รพช.	44,000	แสวงหา,รพช.	48,000

สรุปประเด็นปัญหาการเบิกจ่ายรองเท้า

- ข้อมูลการเบิกจ่ายผิดปกติ ต้อง Audit
- ขั้นตอนการขออนุมัติก่อนจ่ายรองเท้า ข้อดี - ข้อเสีย
ต่อกองทุน หน่วยบริการ ผู้ป่วย ??? (ระยะเวลา การสื่อสาร
งบประมาณ)

สวัสดี

