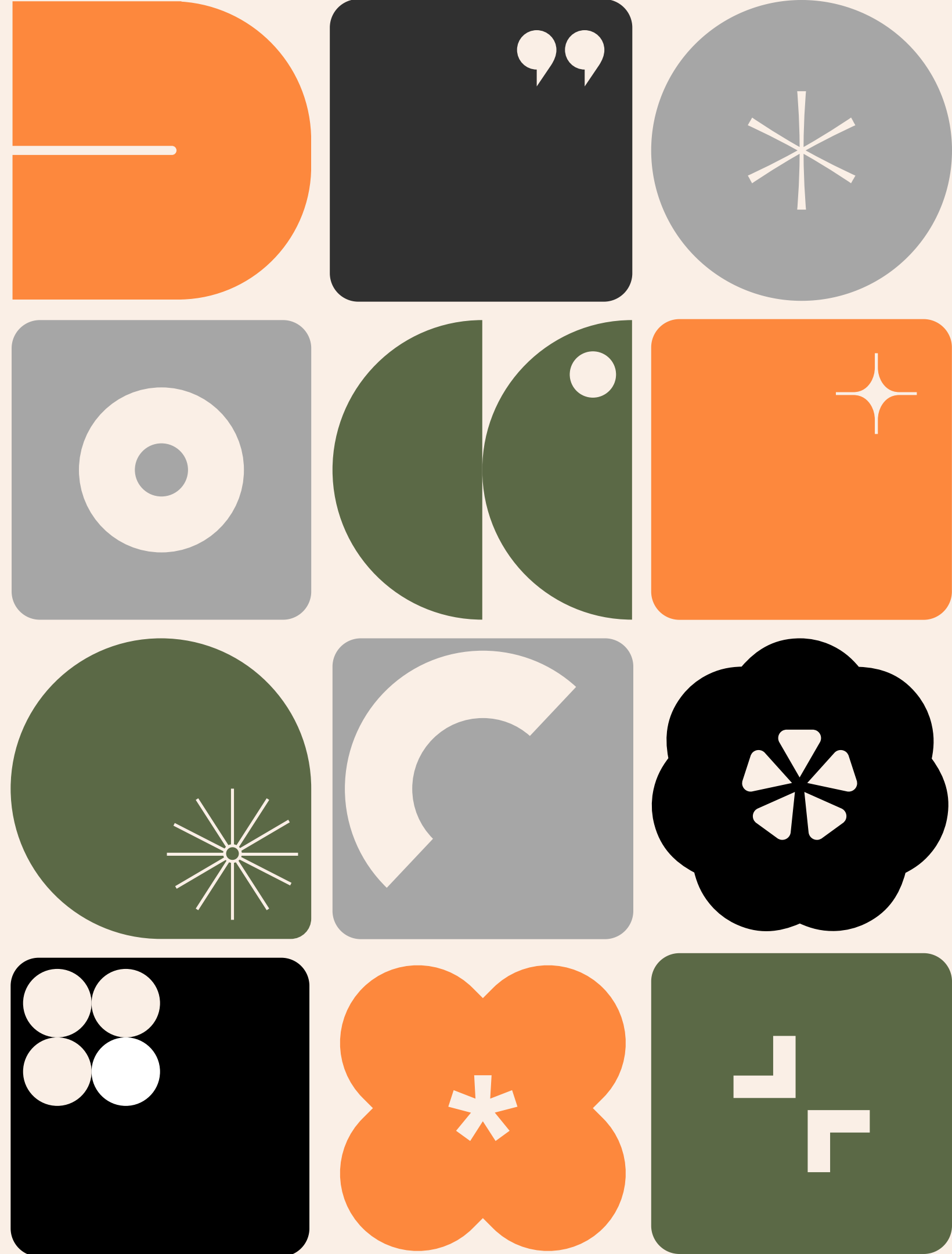


Health Rider

บริการจัดส่งยาถึงบ้าน





จัดส่งยาถึงบ้าน



- ผ่าน Health Rider ได้รับยาภายในวัน ระยะเวลาไม่เกิน 15 กม.
- ผ่านร้านขายยาใกล้บ้านที่ร่วมโครงการ
- ผ่านไปรษณีย์ไทย จัดส่งทั่วประเทศ รอ 1-3 วัน

ตรวจสอบสถานะจัดส่ง
ผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม หรือ LINE: หมอพร้อม

★
Health ID
Provider ID

เงื่อนไข

- มียาเดิมเหลืออย่างน้อย 1 สัปดาห์
- ไม่มีรายการใหม่ และยาที่ชำระเงินเอง
- ไม่มียาแช่เย็น หรือ ยาฉีด
- ไม่มีรายการยาสารเสพติด



ผ่าน Health Rider

บัตรทอง ส่งฟรี!! ได้รับยาภายใน 1 วัน
สิทธิประกันสังคม/ข้าราชการ สิทธิอื่นๆ (เก็บเงินปลายทาง)
Rider ในพื้นที่ จัดส่งภายในวัน ค่าขนส่ง 65บาท

ระยะเวลาไม่เกิน 15 กม ใน 8 ตำบล

จัดส่งยาถึงบ้าน

- ตำบลในเมือง
- ตำบลปทุม
- ตำบลงามใหญ่
- ตำบลแจระแม
- ตำบลวารินชำราบ
- ตำบลราตุ
- ตำบลค่าน้ำแซบ
- ตำบลแสนสุข



ท่านใดสนใจใช้บริการ โปรดติดต่อห้องจ่ายยา



ข้อเสนอแนะจาก สปสช

รพ ควรตั้งเกณฑ์การจัดส่งให้ชัดเจน สมเหตุสมผล ตรวจสอบย้อนหลังได้ เช่น

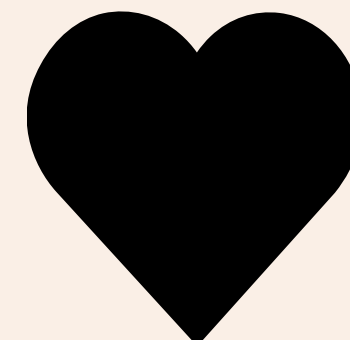
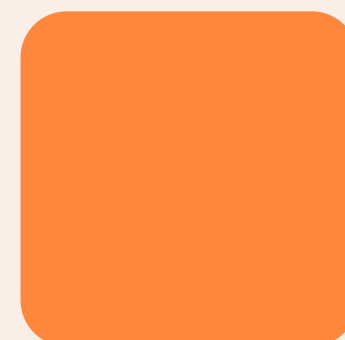
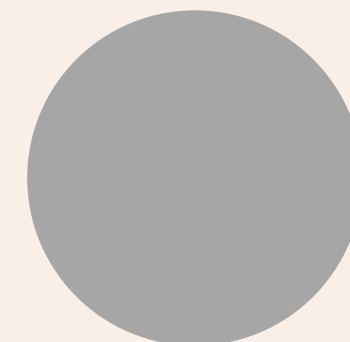
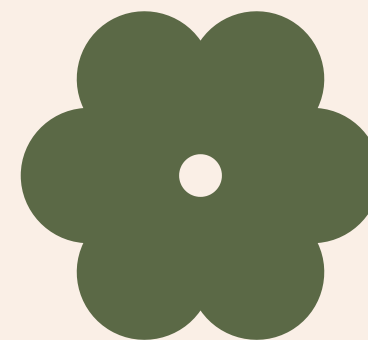
 ระยะทางที่ กม ถึงจัดส่ง

 ได้รับการยินยอมจากผู้ป่วย เช่น ทำ consent form ให้ผู้ป่วยเซ็นต์

 ตั้ง code รพ ในการลงค่าบริการเพื่อส่งเข้าระบบ E-claim โดยใช้รหัสรายการ DRUGGP ค่าบริการจัดส่งยาที่บ้าน

 มีหลักฐานการเซ็นต์รับยาปลายทาง เพื่อเป็นหลักฐานการเบิกโดยจะเป็นการเบิกผ่าน E-claim

 กรณี Telemedแล้วส่งไปรับยาในร้านยา / Rider / ปณ สามารถให้บริการวันเดียวกันได้ เพราะถือว่าเป็นคนละกิจกรรม





บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

โครงการ : บริการส่งยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์ถึงหน้าบ้าน

เลขที่ LLP-LGD xxxx/2023

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ทำขึ้นที่บริษัท โลเคิล โลฟ แพลตฟอร์ม จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 1768 อาคารไทยซัมมิท ทาวเวอร์ ชั้น 16 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 เมื่อวันที่ ระหว่าง

ก) บริษัท โลเคิล โลฟ แพลตฟอร์ม จำกัด โดย นางสาวพรรณ นวระพรรณ และ นางสาวรุจิรา เหมือนเกษมพราย ตำแหน่งกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 1768 อาคารไทยซัมมิท ทาวเวอร์ ชั้น 16 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “Local Life” ฝ่ายหนึ่ง กับ

ข) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดย ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันหน่วยงาน ตั้งอยู่เลขที่ 122 ถนนสรรพสิทธิ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “โรงพยาบาล” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. คำนิยาม

“ระบบ Health Rider” หมายถึง แพลตฟอร์มการให้บริการของ Local Life ซึ่งประกอบไปด้วย เทเลฟาร์มมาซี การให้บริการส่งยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์ หรือยังเรียกบริการอื่น ๆ จากโรงพยาบาลเพิ่มเติมได้ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกรวมว่า “ระบบ”

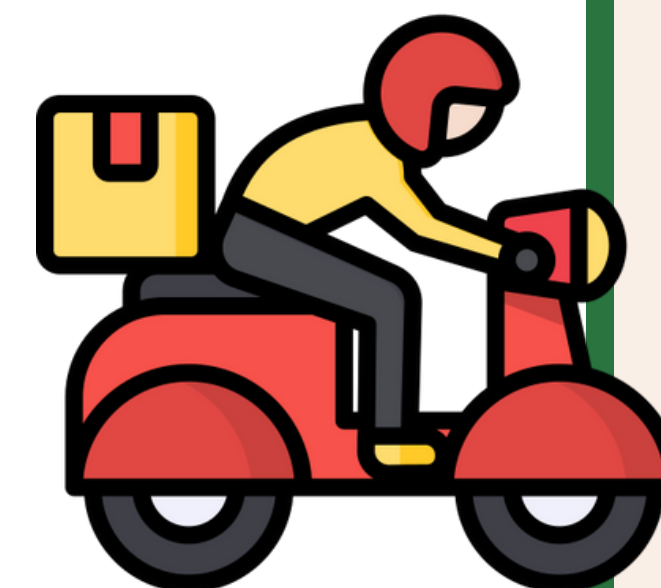
“เทเลฟาร์มมาซี” หมายถึง การให้บริการด้านการแพทย์ทางไกล โดยเภสัชกรของโรงพยาบาลซึ่งให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย เพื่อแจ้งวิธีการใช้ยาหลังได้รับบริการยาจัดส่งถึงบ้านแล้วผ่านทางระบบวีดีโอคอลพร้อมการบันทึกข้อความสำคัญต่างๆ ของทางเภสัชกรลงในระบบได้

“การให้บริการส่งยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์” หมายถึง บริการของ Local Life ที่จัดให้มีไรเดอร์ เพื่อทำการส่งยาและอุปกรณ์การแพทย์ให้กับผู้ป่วยที่มารับบริการระบบของ Local Life

“กลุ่มงานเภสัชกรรม” หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลที่รับผิดชอบในการจ่ายยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งให้ข้อมูลทางคำปรึกษาการเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยหรือประชาชนทั่วไป

“ไรเดอร์” หมายถึง บุคคลที่ใช้ยานพาหนะในการทำหน้าที่ขนส่งยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์

“ผู้ป่วย” หมายถึง บุคคลหรือผู้ใช้บริการที่ได้เข้ามาใช้บริการทางการแพทย์แผนกผู้ป่วยนอกกับทางโรงพยาบาล



Health Rider



Model ส่วนกลาง

- ดำเนินการ ณ จุด OPD
- นำส่งยา รัศมี 15 กม.



Telepharmacy

โครงสร้างราคาบริการ (รพ.)



สปสช. ให้claim 50 บาท

หมายเหตุ : โครงสร้างราคาอาจมีการ
ปรับเปลี่ยนได้ หากปรับเปลี่ยน
จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

	รูปแบบที่ 1	รูปแบบที่ 2	รูปแบบที่ 3
เข้าใช้ระบบจัดส่งเฉพาะ UC	10 บาท	10 บาท	10 บาท
บริหารโรเตอร์และขนส่ง	✗	30 บาท	30 บาท
กล่อง&อุปกรณ์	✗	✗	5 บาท
รวมวางบิล รพ. เฉพาะ UC	10 บาท	40 บาท	45 บาท
ส่วนแบ่ง รพ.เฉพาะ:NON UC โรเตอร์: จ่ายปลายทาง 65 บาท	50 บาท	15 บาท	10 บาท
ส่วนแบ่ง รพ.เฉพาะ:NON UC พัสดุ: จ่ายปลายทาง 55 บาท	45 บาท	10 บาท	5 บาท

รพ สปสช เลือกรูปแบบ3

หมายเหตุ : ราคาที่แสดงเป็นราคาต่อธุรกรรม (TRANSACTION) เท่านั้น



Local Life Platform Co.,Ltd

1768 Thai Summit Tower, 16 Floor, New Petchaburi Road, Bangkok, Huay Khwang, Bangkok 10310
Tel, 02-257-7000 Fax, 02-257-1379

Tax ID: 0105565071941

ใบเสนอราคาจ้างเหมาบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์

Customer Name :	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	Document No :	QT25M2567
Company Name :	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	Date :	26 มีนาคม 2567
Address :	เลขที่ 122 ถนนสรรพสิทธิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000	Sales :	นิภาพร เกียรติชัย
Tel :	045 319 200	Tel :	061 413 3108
E-mail :		E-mail :	nipaporn.pa@inet.co.th

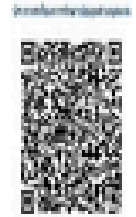
ลำดับ	รายละเอียด	ราคา (บาทต่อธุรกรรม)
1	<p>ค่าจ้างเหมาบริการการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ "เฮลท์ไรเดอร์" (Health Rider) ทั่วประเทศ (Transaction) 45.00</p> <p>สิทธิบัตรทอง (UC)</p> <p>การจัดส่งแบบไรเดอร์และจัดส่งแบบพัสดุ</p> <p>1.1 ค่าเช่าใช้ระบบบริการการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ "เฮลท์ไรเดอร์" (Health Rider) ราคา 10 บาทต่อธุรกรรม มีค่าจ้างเหมาให้บริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์เพิ่มเติมดังนี้ (โปรดเลือก)</p> <p>1.2 ค่าบริหารจัดการไรเดอร์และขนส่งค่าเงินแทน ราคา 30 บาทต่อธุรกรรม รายละเอียดบริการที่ให้บริการดังนี้</p> <p>** มีระบบบริการจัดการไรเดอร์ และระบบบริการจัดการเงินทางโมบายไรเดอร์</p> <p>** ไรเดอร์เชิงลบ บนโมบายที่แจ้งจัดส่งภายในวันตามเวลาที่กำหนด และมี TRACKING ติดตามสถานะการจัดส่งทันที</p> <p>1.3 ค่าส่งพัสดุ บรรจุภัณฑ์ ราคา 5 บาทต่อธุรกรรม รายละเอียดบริการ ** สิทธิบัตรทอง (UC) บริษัทฯ วางบริการกับฯ "</p> <p>สิทธิประโยชน์ที่บริษัทฯ ได้รับบริการดังนี้</p> <p>** จัดส่งทั่วประเทศ ทั่วประเทศส่งไม่ต่ำกว่า 5 ชม และมี TRACKING ติดตามสถานะการจัดส่งทันที</p> <p>** มีระบบ TELEPHARMACY รองรับการใช้งานผ่านตู้ในระบบจัดส่ง</p> <p>** มีทีม Call Center 02-257-7163 รองรับสถานะแจ้งปัญหาการใช้งานและติดตามสถานะการจัดส่ง</p> <p>** มีความปลอดภัยกับข้อมูลตามระบบ PDPA</p> <p>** มี Dashboard และรายงานการใช้งานของผู้ป่วยและสถานะการจัดส่งแบบ Real-time</p> <p>ที่ตั้งโรงพยาบาลศรีสะเกษ</p>	

วางบิล sw 45 บาท ต่อธุรกรรม

- สิ่งที่โรงพยาบาลต้องเตรียม
- พื้นที่สำหรับจัดวางบรรจุภัณฑ์สื่อจัดส่ง
 - Label สำหรับเป็นที่ยึดหน้าซองพัสดุ
 - คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ label สำหรับแปะพัสดุ (สามารถใช้งานกับคอมพิวเตอร์ที่โรงพยาบาลใช้งานอยู่ได้)
 - ชุดประชาสัมพันธ์สำหรับข้อมูลหน่วยงาน

เงื่อนไขบริการ :

- ชำระค่าบริการดังกล่าว รวม VAT แล้ว
- กำหนดระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอราคา
- ใบเสนอราคารวมค่าบริการและจำนวนธุรกรรมการใช้งานจะนำเสนอตามลิงก์จากโมบายไรเดอร์
- ภายในระยะเวลาที่ หรือ ปิดเบอร์ข้อมูลส่วนบุคคลของ รพ. บริษัทฯ จะดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูล พ.ศ.2562 โดยหน่วยงานอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ใน QR CODE (ตามด้านล่าง) กรุณาเลือกพิจารณา



Accept By Customer	บริษัท โฉมดี เดเวลอปเมนท์ จำกัด	
We agree to order the service as quoted	ผู้แทน	ผู้แทน
ผู้อำนวยการและประทับตราบริษัท	นางสาวนิภาพร เกียรติชัย	คุณกานตล นฤมิตรอักษร
ตำแหน่ง	Account Manager	General Manager
วันที่	บริษัท โฉมดี เดเวลอปเมนท์ จำกัด	บริษัท โฉมดี เดเวลอปเมนท์ จำกัด

ประกาศใช้จนถึงวันที่ 5 มีนาคม 2567 นี้โดย

รายการครุภัณฑ์นอกแผน/ทดแทน

เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว กรุณานำส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ
เพื่อตัดยอดงบประมาณ (งบกลาง/งบทดแทน)

โอนนำส่งกลุ่มงานพัสดุ

ด้วย พ้องจ่ายยา ๑ กลุ่มงานเภสัชกรรม (8๐๕๔) มีความประสงค์จะขออนุมัติจ้างเหมาบริการตั้ง
รายการต่อไปนี้

๑. จ้างเหมาบริการจัดส่งยาถึงบ้าน ราคา ๑๑,๑๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)
รวมเป็นเงิน จำนวน ๑๑,๑๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น โดยส่งเสริมพัฒนาในเกิดบริการ
สุขภาพแบบไร้รอยต่อ เพื่อลดความแออัด และลดระยะเวลารอคอย ดังนั้นกลุ่มงานเภสัชกรรม จึงมีความประสงค์
จะขออนุมัติจ้างเหมาบริการจัดส่งยาถึงบ้าน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่อให้
สอดคล้องกับนโยบายลดความแออัดของกระทรวงสาธารณสุข

ซึ่งรายการที่ขอซื้อ/ขอจ้างดังกล่าวข้างต้นเป็นรายการที่

ได้รับการอนุมัติตามแผนจัดซื้อ/จัดจ้าง ปึงงบประมาณ ลำดับที่.....

รายการนอกแผนจัดซื้อ/จัดจ้าง แต่มีความจำเป็นขอซื้อ/ขอจ้าง เพื่อลดความแออัดและ
ระยะเวลารอคอยในการบริการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ณ. น. ๑๑/๑๑๐๖๗

ผู้อำนวยการ
-เพื่อโปรดทราบ

(ภญ.นิตยา ดาววงศ์ญาติ)

๑๑ เม.ย. ๒๕๖๗

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
รับแจ้งวันที่ 5 เม.ย. 2567
ออกวันที่ 18 เม.ย. 2567

พ. ๐๑-๒๕๖๐

เลขที่รับ 2235
02 เม.ย. 2567
เวลา 09:18 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โทร. ๐๔๓๐-๑๖๓๒๒
ที่ อบ ๐๐๓๓.๑๒๓๗/๒๕๖๗ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาบริการจัดส่งยาถึงบ้าน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

กลุ่มงานพัสดุ
เลขที่รับ ๘๓๖๖
รับแจ้งวันที่ 3 เม.ย. 2567
เวลา

สิทธิUC รพ ได้ 5 บาท สิทธิอื่นๆ รพ ได้ 10 บาท



บัตรทอง ส่งฟรี!! ได้รับยาภายใน 1 วัน
สิทธิ์ประกันสังคม/ข้าราชการ สิทธิ์อื่นๆ (เก็บเงินปลายทาง)
Rider ในพื้นที่ จัดส่งภายในวัน ค่าขนส่ง 65บาท

ระยะทางไม่เกิน 15 กม ใน 8 ตำบล

จัดส่งยาถึงบ้าน

เริ่มดำเนินการ 1 พค-30 กย 67
20 วันทำการ * 5 เดือน = 100 วัน
คนไข้ประมาณ 20 คนๆละ 45 บาท
ใช้งบประมาณ 100,000 บาท
ขออนุมัติจ้างเหมาบริการ



คนไข้มาตรวจแล้วไม่ประสงค์รับยาที่โรงพยาบาล
มี smart phone / App เหมพร้อม / Health ID

แจ้งความประสงค์ที่ห้องจ่ายยา
และเขียนที่อยู่จัดส่ง

ห้องยา1 : ช่องหมายเลข.....
ห้องยา3 : ช่องหมายเลข.....

คัดกรองโดยเภสัชกร

เข้าเกณฑ์ health Rider
อาการคงที่/มียาเดิม/รีซีมี 15 กม (8 ตำบล)

ในเมือง / ปทุม / ชามใหญ่ / แจระแม
วารินชำราบ / ชาติ / คำน้ำแซบ / แสนสุข

ไม่เข้าเกณฑ์

จัดส่งได้กลับไปรับยาที่บ้าน

เข้าสู่กระบวนการห้องยา
ด้วย/ จัด / ตรวจสอบ ยา

กรณีมีค่ายานนอกสิทธิ์
ชำระเงินก่อนกลับบ้าน

UC คีย์รหัสเรียกเก็บ e-claim " Health rider"
ราคา 50 บาท

เข้าสู่กระบวนการแพ็คยา
สถานที่ : ห้องยาไปรษณีย์

กดเรียกสร

Health rider
รับยา
ไปส่ง

สิทธิ์ UC : จัดส่งฟรี
สิทธิ์อื่นๆ : ชำระค่าจัดส่ง 85 บาท
กับไรเตอร์ (COD)

สถานะจัดส่งสำเร็จ

เข้าสู่กระบวนการห้องยา
Tele pharmacy



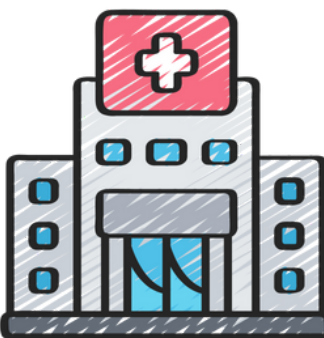
ที่อยู่จัดส่ง > 15 กม

ยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์
ยาแก้เป็น ยาแรงต้าน
ยาที่น้ำหนักมากๆ

ส่ง ปณ
ค่าจัดส่ง 100 บาท

รอรับยาที่ห้องจ่ายยา

ส่ง ปณ ระบบ
HOME





โปรแกรม E-Claim Online

<https://eclaim.nhso.go.th/Client/home>

รหัส	รายการค่าใช้จ่าย	รหัสหมวด	ราคาขาย OPD	ราคาทุน	ราคา UC	ราคาเบิกจ่าย
SERVVID	HEALTH RIDER	Oths	50.00	50.00		

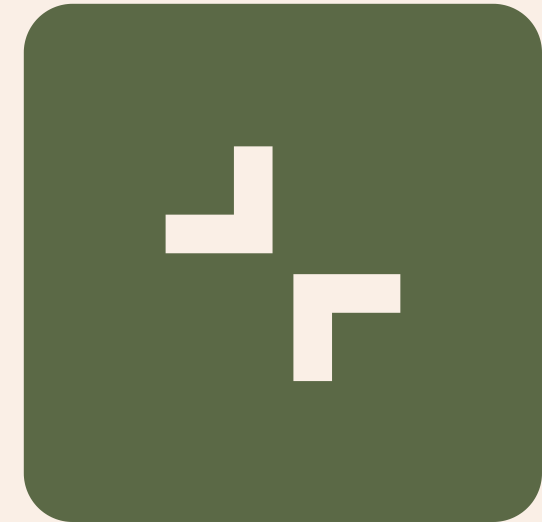
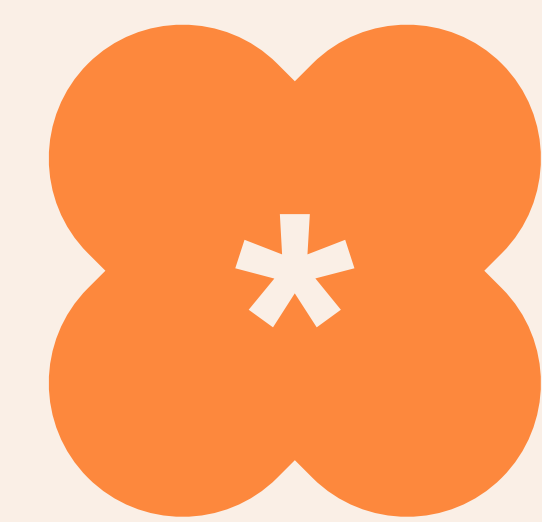
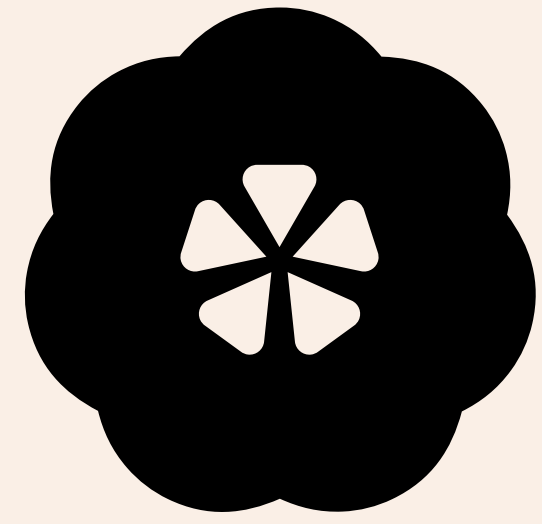
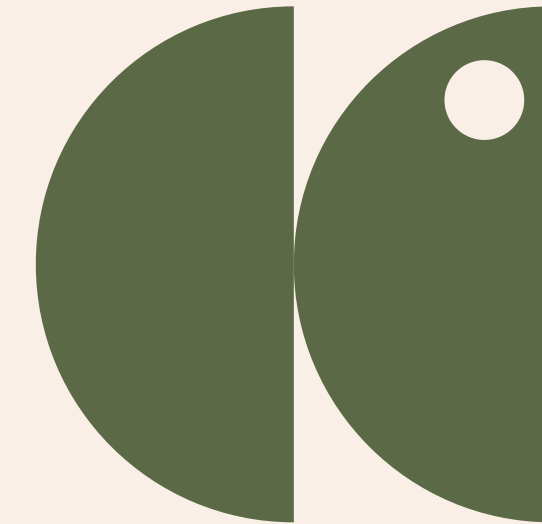
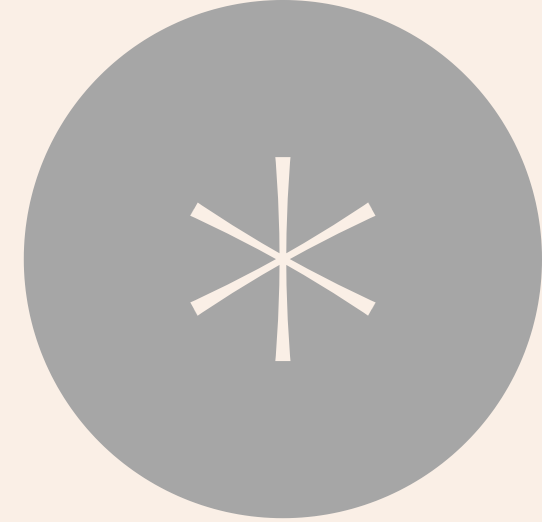
Code ส่งเข้าระบบ E-claim

SERVVID : HEALTH RIDER

ผู้ป่วยที่สนใจบริการ health rider กรอกแบบฟอร์ม และให้เภสัชกรตรวจสอบก่อนดำเนินการ

แบบฟอร์มใบรับยาที่บ้าน (ส่งยาผ่านไรเดอร์)

1	ที่อยู่จัดส่งยา	บ้านเลขที่..... ซอย.....
	สำหรับ 8 ตำบล	อาคาร.....
	<input type="checkbox"/> ในเมือง <input type="checkbox"/> ปทุม	ถนน.....
	<input type="checkbox"/> ขามใหญ่ <input type="checkbox"/> แครม	ตำบล.....
	<input type="checkbox"/> วรดิษ <input type="checkbox"/> คำน้ำแซบ	อำเภอ.....
	<input type="checkbox"/> ราช <input type="checkbox"/> แสนสุข	จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์.....
	จุดสังเกตใกล้บ้าน (เช่น วัด โรงเรียน ร้านค้า).....	
	เบอร์โทรศัพท์.....	
2	เภสัชกรตรวจสอบรายการยา	<input type="checkbox"/> จัดส่งผ่านไรเดอร์ได้
		<input type="checkbox"/> จัดส่งผ่านไรเดอร์ไม่ได้
3	แจ้งผู้ป่วยกลับบ้านได้	<input type="checkbox"/> รอรับโทรศัพท์ที่นัดรับยา
		<input type="checkbox"/> รอรับยาที่ห้องจ่ายยาก่อนกลับบ้าน



รับสมัครเฉพาะบุคคลากรในโรงพยาบาล

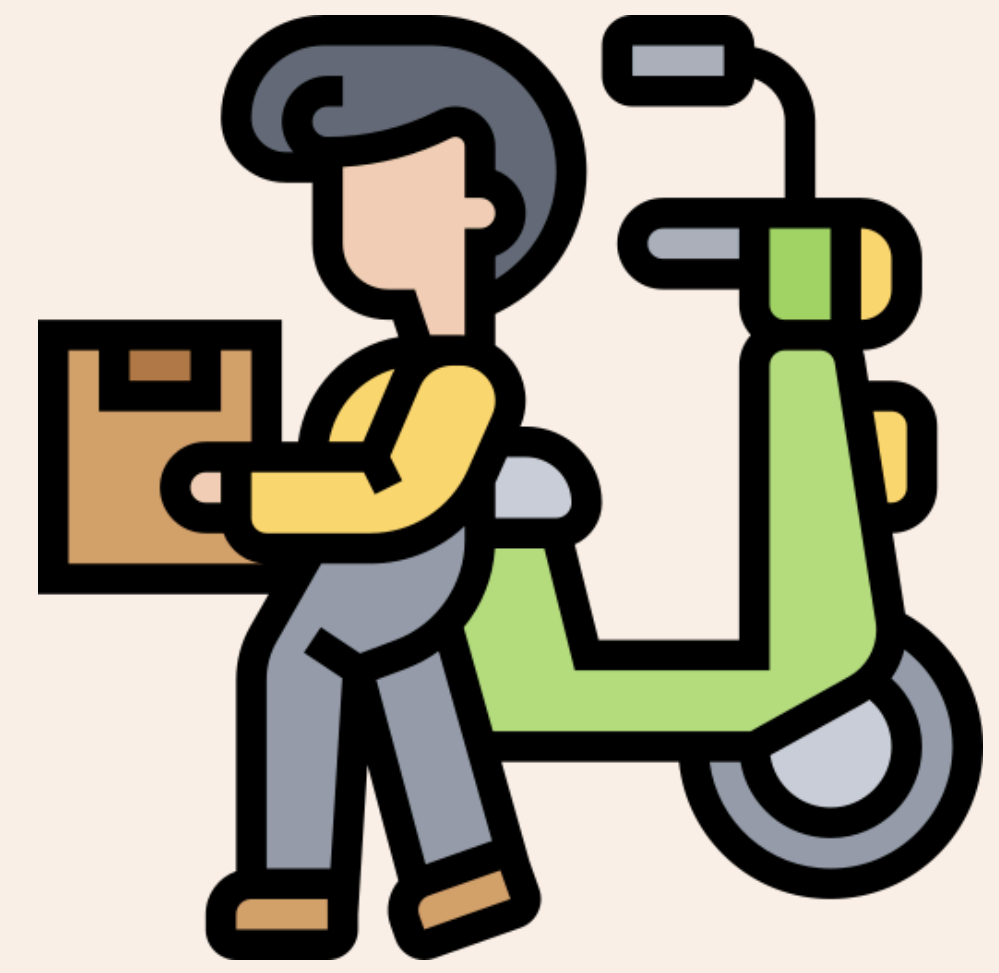


มาร่วมเป็น Health Rider กับเรา
รายได้ต่อรอบ 30 บาท

เอกสารที่ต้องเตรียม

- บัตรประชาชนและใบอนุญาตขับขี่ตัวจริง พร้อมสำเนา
- รูปถ่ายรถที่เห็นป้ายทะเบียนชัดเจน
- หน้าสมุดบัญชีธนาคาร
- กรณีรถไม่ใช่ชื่อตนเอง ต้องมีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของรถพร้อมเซ็นยินยอมให้ใช้รถ

SCAN ME

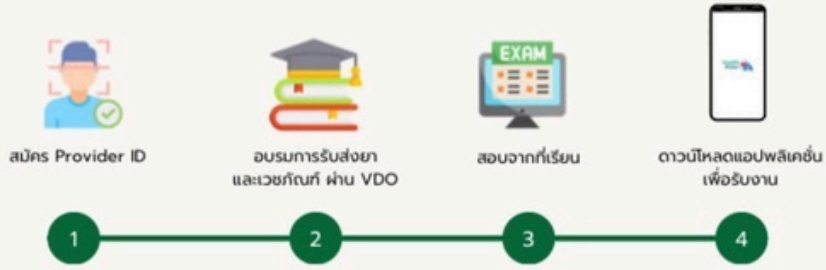




เอกสารสมัครและการสมัคร

Required document and process

1. ใบอนุญาตขับขี่ตัวจริง (ต้องไม่หมดอายุ)
2. บัตรประชาชนตัวจริง (ต้องไม่หมดอายุ)
3. สำเนา / ภาพ หน้าสมุดบัญชีธนาคาร



หมายเหตุ: กรณีที่มีสมัครนอกเหนือวันลงพื้นที่ จะนัดเป็นรวมกลุ่มสมัครผ่าน Online



คุณสมบัติการสมัคร HEALTH RIDER

Rider's qualifications

1. อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์
2. ขอสงวนสิทธิ์รับสมัครเฉพาะเจ้าหน้าที่ของ sw. หรือ อสม.
3. มียานพาหนะ หรือจักรยานยนต์ สภาพพร้อมทำงาน
4. ภาษี และ พรบ. และใบขับขี่ต้องยังไม่หมดอายุ
5. มีโทรศัพท์มือถือแอนดรอยด์ที่สามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชันเพิ่มได้ พร้อมอินเทอร์เน็ต
6. มี Application ธนาคารเพื่อทำธุรกรรมทางการเงิน (โอนเงิน)
7. ต้องมี Provider ID



รายได้ไรเดอร์

Rider's earning

1. รายได้ได้รับ 30 บาทต่อผู้ป่วยที่ท่านไปส่ง
2. รายได้จะเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป ช่วงเวลาประมาณ 22:00 น. เช่น
ทำงานวันอังคาร จะได้รับวันพุธ 22:00 น.
หากวันศุกร์ จะได้รับวันจันทร์ 22:00 น.
(หรือวันทำการถัดไปไม่นับวันหยุดนักขัตฤกษ์)



ความคุ้มครองไรเดอร์

Rider's benefit

คุ้มครองเฉพาะขณะปฏิบัติหน้าที่ และต้องมีใบขับขี่เท่านั้น

การจ่ายค่าชดเชย

1. ค่ารักษาพยาบาลจ่ายตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน 2,000 บาท
2. ค่าชดเชยรายได้วันละ 400 บาท หรือตามจริงไม่เกิน 2,000 บาท
3. เงินสนับสนุนค่าซ่อมรถตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท

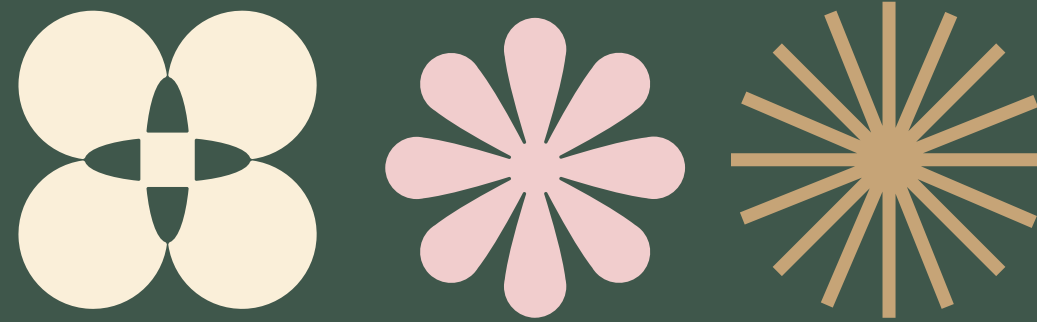


ข้อมูลสำหรับผู้สนใจสมัครเป็น Health Rider



ประเด็นข้อตกลงของPLATFORM

หัวข้อประเด็น GAP



อุปกรณ์ RIDER ซื่อเอง เสื้อ 400 บาท กระเป๋า 500 บาท

ให้ จนท sw สวมเสื้อของโรงพยาบาลและ
แขนป้ายประจำตัวบุคลากร

การจัดหา RIDER

ไรเดอร์ ต้องส่งยาภายใน 2 ชมหลังกดรับออเดอร์

Platform เป็นผู้รับผิดชอบ ติดตามหาไรเดอร์รับ
ส่งยาเอง กรณีพบปัญหาไม่มี rider กดรับงาน

กรณีหาไรเดอร์ไม่ได้ในวันนั้น กดยกเลิกงาน
และนำจัดส่งใหม่ในวันต่อไป

ถ้ายังไม่มีไรเดอร์รับงาน บริษัทจะบริหารจัดการให้
บริษัทรับส่งพัสดุ มาจัดส่งแทน
flash(ส่งก่อน 10.00 น.) , kerry(>5 order)
ซึ่งการเรียกเก็บกับ sw ในสิทธิ UC 45 บาท
เหมือนไรเดอร์

รายรับ- รายจ่าย ของ sw

สิทธิ UC sw จ่ายให้ platform ออเดอร์ละ 45 บาท
ทั้งแบบไรเดอร์และพัสดุ และ sw ส่ง e-claim กับ
สปสช ได้ เคสละ 50 บาท

สิทธิ Non-UC platform เก็บค่าบริการจัดส่งกับผู้รับ
บริการ และสรุปเงินค่านำส่ง sw กรณีไรเดอร์ออเดอร์ละ
10 บาท , กรณีพัสดุออเดอร์ละ 5 บาท
รูปแบบการนำส่งแล้วแต่ sw กำหนด เช่น เงินบริจาค

การยืนยันจำนวนครั้งการให้บริการ

บริษัทส่งยอดผู้รับบริการ ให้เภสัชกรตรวจสอบ
และวางบิลเรียกเก็บที่พัสดุ เครดิตเทอม 30 วัน

บุคลากร PLATFORM

มี planner บุคลากรของplatform ที่เป็นผู้
ประสาน จัดหาไรเดอร์ และกดเรียกรถของบริษัทจัด
ส่งพัสดุ กรณีหาไรเดอร์ไม่ได้

Platform จัดหาบุคลากรปฏิบัติงานให้ sw
กรณีมี ออเดอร์ 60 คนขึ้นไปต่อวันต่อ 1 คน

หน้าที่ช่วย sw แพทย์ และ ประชาสัมพันธ์โครงการ

เวลาปฏิบัติงานไรเดอร์

จัดส่งยาหลังเวลาปฏิบัติงานราชการ

สามารถกดรับยืนยันการจัดส่งก่อนเวลา
16.00 น.ได้

TELEPHARMACY

ใช้ โปรแกรม หมอพร้อม ใน OPSERV
ในการโทรหาคนไข้หลังรับยา

ผู้รับบริการต้องมี smartphone , app หมอพร้อม
และ health ID

กำหนดเวลาโทรในวันถัดไปหลังรับยา