



ระเบียบวาระที่ 3.5 รายงานการจ่ายชดเชย PPB กองทุนย่อย PP Fee Schedule (STM 6310-6312) และการตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ PP Fee Schedule ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงิน การคลัง เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 09.00 – 12.00 น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ ZOOM)

อัตราจ่ายรายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2564 *

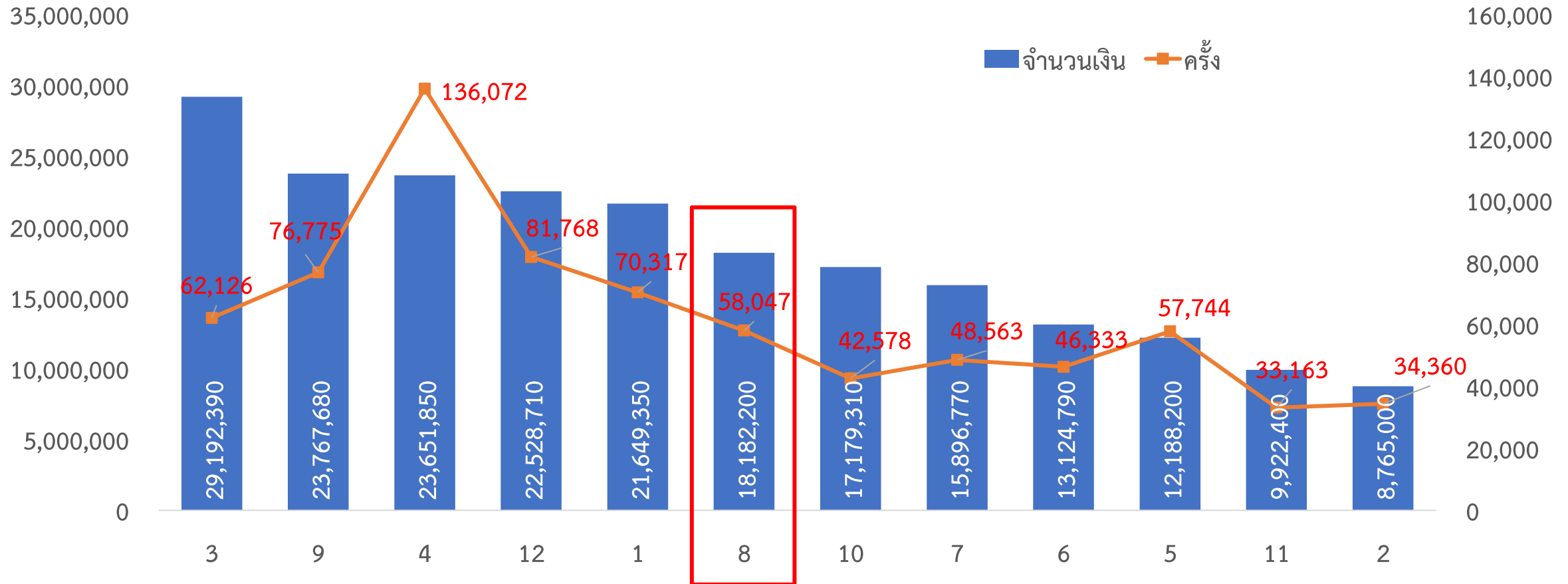
รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
1. ค่าบริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	
- ค่าตรวจ Hb typing	270
- ค่าตรวจ Alpha - thal 1	800*
- ค่าตรวจ Beta - thal	1,200
- ค่า PND	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000
2. ค่าบริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ *	
- ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
- ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	200
- ค่า PND	2,500
- ค่าบริการตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000
3. ค่าบริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ และโรคฟีนิลคิโตนูเรียในเด็กแรกเกิด	
- ค่าตรวจคัดกรอง TSH+PKU *	135 *
4. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ใน หญิง < 20 ปี	
ใส่ห่วง	800
ยาฝัง	2,500
5. ค่าบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	
	ทุกวิธี 3,000

รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
6. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ใน หญิง ≥ 20 ปีขึ้นไป (กรณีแท้ง Unplanned pregnancy)	
ใส่ห่วง	800
ยาฝัง	2,500
7. ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	
- Pap smear/VIA	250
- HPV DNA test *(ขยายพื้นที่ดำเนินการ)	420
- Liquid Based Cytology	250
- การทำ Colposcopy รวมค่าทำ biopsy / ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900
8. ค่าบริการANC	
- ANC ครั้งแรก	1,000
- Ultrasound	400
- ANC ครั้งที่ 2-5	400
- บริการทันตกรรมป้องกัน	500
9. ทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน	
- เคลือบฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (4-12 ปี)	100
- เคลือบหลุมร่องฟัน ในกลุ่มเด็กวัยเรียน (6-12 ปี)	250 บาท/ซี่

* ตามมติคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 22 มิถุนายน 2563 และ

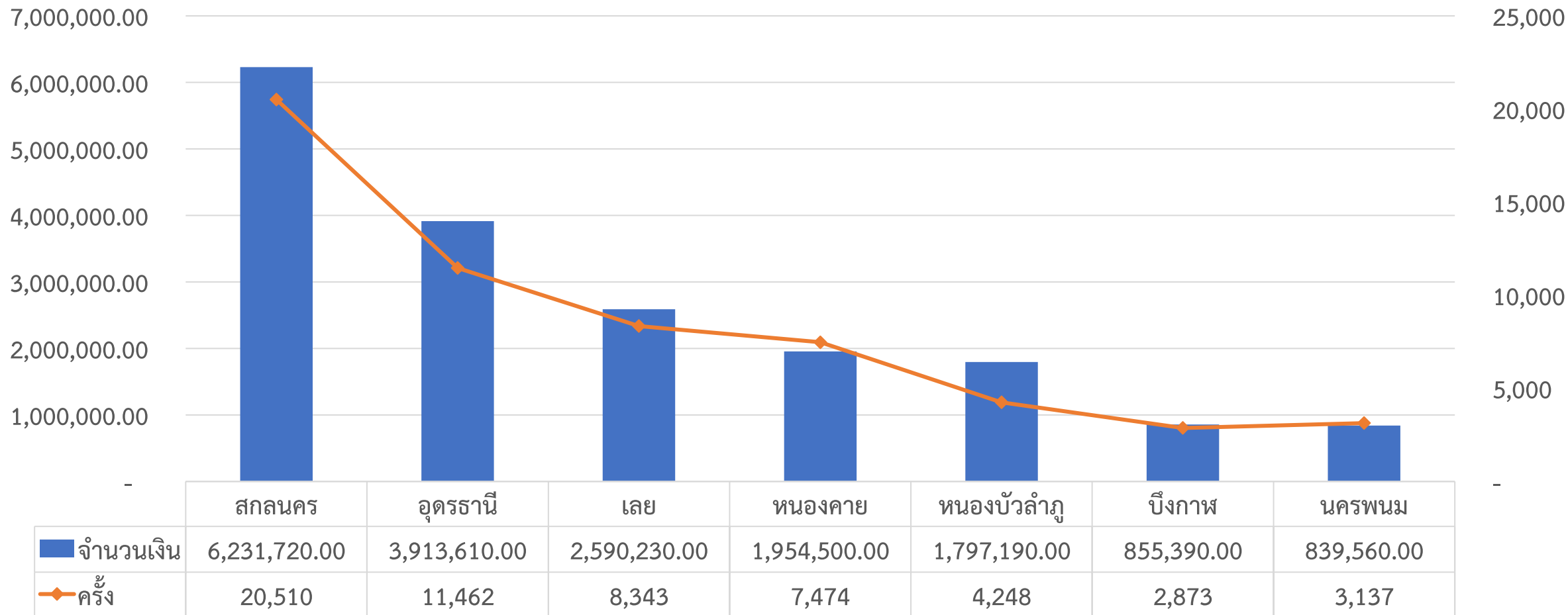
* ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 7/2563 วันที่ 8 กรกฎาคม 2563

รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule (STM 6310-6312) เปรียบเทียบระดับเขต



****ยังไม่มีกรณียกเงินจ่ายชดเชย PPFS ให้หน่วยบริการ รอผลการ Pre Audit >>ANC,Pap Smear,ทันตกรรม
เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจ่ายชดเชย**

รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule (STM 6310-6312) เปรียบเทียบระดับจังหวัด



****ยังไม่มีกรไอนเงินจ่ายชดเชย PPFS ให้หน่วยบริการ รอผลการ Pre Audit >>ANC,Pap Smear,ทันตกรรม
เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจ่ายชดเชย**

การตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ PP Fee Schedule

วัตถุประสงค์

- เพื่อตรวจสอบความถูกต้องในการเบิกจ่ายชดเชยการให้บริการ ANC, Pap Smear, ทันตกรรม (Pre Audit) ของ Statement 6,7,8,9
- เพื่อนำผลการตรวจสอบไปใช้ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน ใช้เป็นแนวทางการจ่ายชดเชยของ Statement 6,7,8,9 และ ปี 2564
- สะท้อนผลการตรวจสอบให้แก่หน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบบริการของหน่วยบริการ

เป้าหมายการตรวจสอบ PP ปี 64						
เขต	Pap smear		ANC		ทันตกรรม	
	เป้าหมาย (ราย)	Pre Audit(ราย)	เป้าหมาย (ราย)	Pre Audit(ราย)	เป้าหมาย (ราย)	Pre Audit(ราย)
เขต 1 เชียงใหม่	18,000	18,047	8,000	8,056	4,800	4,809
เขต 2 พิษณุโลก	9,000	9,034	5,500	5,599	3,300	3,315
เขต 3 นครสวรรค์	9,000	9,001	4,000	4,072	5,500	5,506
เขต 4 สระบุรี	11,000	11,006	7,200	7,263	2,700	2,706
เขต 5 ราชบุรี	15,000	15,025	9,500	9,515	3,100	3,112
เขต 6 ระยอง	25,500	25,597	11,500	11,521	6,700	6,705
เขต 7 ขอนแก่น	21,200	21,202	7,500	7,514	12,000	12,004
เขต 8 อุดรธานี	51,999	27,088	10,000	10,005	14,900	14,906
เขต 9 นครราชสีมา	13,000	13,013	10,500	10,529	17,100	17,115
เขต 10 อุบลราชธานี	12,000	12,016	7,500	7,548	10,200	10,217
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	10,500	10,535	8,500	8,554	6,100	6,100
เขต 12 สงขลา	6,700	6,712	15,000	15,023	12,800	12,805
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	13,000	-	2,500	-	-	-
รวม	190,900	178,276	107,200	105,199	99,200	99,300**

ข้อมูลการตรวจสอบการจ่ายชดเชย 50% PP Fee Schedule สปสช.เขต 8 อุดรธานี



จังหวัด	ANC(PID)	ANC(Visit)	PAP Smear	ทันตกรรม	จำนวนตรวจสอบ รวมทั้งหมด(PID)
อุดรธานี	3,571	6,569	9,481	3,094	16,146
สกลนคร	1,439	2,954	2,503	9,010	12,952
บึงกาฬ	992	2,945	2,482	1,847	5,321
หนองคาย	1,354	2,265	933	490	2,777
เลย	1,331	2,080	2,619	0	3,950
นครพนม	66	1,806	7,190	0	7,256
หนองบัวลำภู	1,252	137	1,880	465	3,597
ผลรวมทั้งหมด	10,005	18,756	27,088	14,906	51,999
จำนวนหน่วย บริการที่ถูกเรียก	แม่ข่าย 20แห่ง ลูกข่าย303แห่ง	ANC Visit1-5	แม่ข่าย 36แห่ง ลูกข่าย235แห่ง	แม่ข่าย 11แห่ง ลูกข่าย 74แห่ง	

กำหนดการตรวจสอบเวชระเบียนPP Fee schedul กรณีเบิกจ่าย
1.ทันตกรรม 2.ANC และ 3. Pap Smear

ANC Pap วันที่ 23-24-25 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 08.00น.-20.00น.

ทันตกรรม วันที่ 24-25 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 08.00น.-20.00น.

ข้อเสนอต่อคณะทำงานฯ



- รับทราบความก้าวหน้า รายงานการจ่ายชดเชย PPB กองทุนย่อย PP Fee Schedule (STM 6310-6312) และการตรวจสอบการจ่ายชดเชยและคุณภาพบริการ PP Fee Schedule ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8
- มอบ สสจ.ทุกจังหวัด กำกับติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องของการบริการ และการจ่ายชดเชย กรณี PP Fee Schedule