



การดำเนินงานและการบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับบริการปฐมภูมิ
บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
พ.ศ. 2567

คณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ครั้งที่ 5/2566
วันศุกร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2566

ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเด็นนำเสนอ

1. ภาพรวมงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี2567
2. สำหรับการจัดบริการปฐมภูมิ
3. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ภาพรวมงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี2567

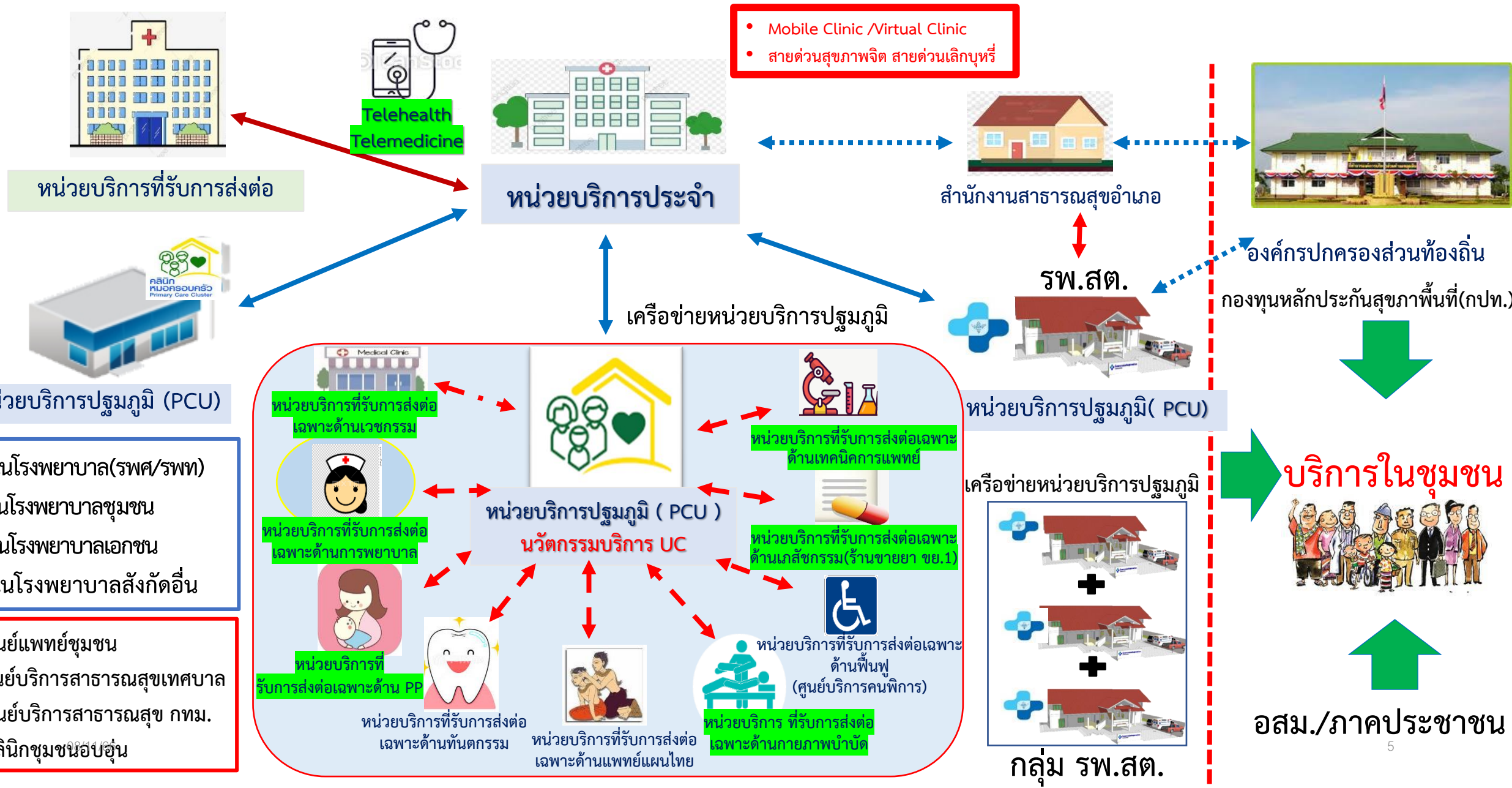
หน่วย : ล้านบาท

รายการ	[1] ปี 2566 [ได้รับ]	[2] ปี 2567 [ข้อเสนอเดิม]	[3] ปี 2567 [ข้อเสนอปรับปรุงรวม นโยบายรัฐ]	[4]=[3]-[1] ผลต่าง 67 ปรับปรุง กับ 66	[5] % growth
กลุ่ม A - งบเหมาจ่ายรายหัว	161,602.67	164,012.55	168,702.96	7,100.30	4.4%
1 ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว					
- อัตราเหมาจ่าย (บาท/ประชากร) *	3,385.98	3,440.51	3,538.90	152.92	4.5%
- ประชากรสิทธิ (ล้านคน)	47.73	47.67	47.67	-0.06	-0.1%
กลุ่ม B - ค่าบริการอื่นๆ นอกงบเหมาจ่ายรายหัว	16,681.27	20,238.05	21,854.13	5,172.86	31.0%
2 ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์	3,978.48	4,084.55	4,084.55	106.07	2.7%
3 ค่าบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง	9,952.18	12,953.31	12,953.31	3,001.14	30.2%
4 ค่าบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง (DM/HT และจิตเวชฯ)	1,071.47	1,197.62	1,197.62	126.14	11.8%
5 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กันดารฯ	1,490.29	1,490.29	1,490.29	-	0.0%
6 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ	188.85	512.29	2,128.37	1,939.51	1,027.0%
กลุ่ม C - รายการใหม่/แยกมาจากเหมาจ่าย	25,856.09	28,199.23	30,971.86	5,115.77	19.8%
7.1 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	2,772.00	2,550.60	2,550.60	-221.40	-8.0%
7.2 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	1,265.65	1,526.40	2,952.76	1,687.11	133.3%
7.3 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับกองทุนพื้นฟูจังหวัด	-	530.71	530.71	530.71	100.0%
8 เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	437.34	603.33	642.81	205.47	47.0%
9 ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	21,381.11	22,988.18	24,294.98	2,913.87	13.6%
รวมทั้งสิ้น (กลุ่ม A+B+C) รวมเงินเดือน	204,140.03	212,449.83	221,528.95	17,388.92	8.5%
เงินเดือนภาครัฐในระบบ	61,842.09	65,552.62	63,232.16	1,390.07	2.2%
คงเหลือเป็นเงินกองทุนฯ ที่ส่งให้ สปสช.	142,297.94	146,897.21	158,296.79	15,998.85	11.2%

(ร่าง) ข้อเสนองบอัตราเหมาจ่ายรายหัวปี 2567

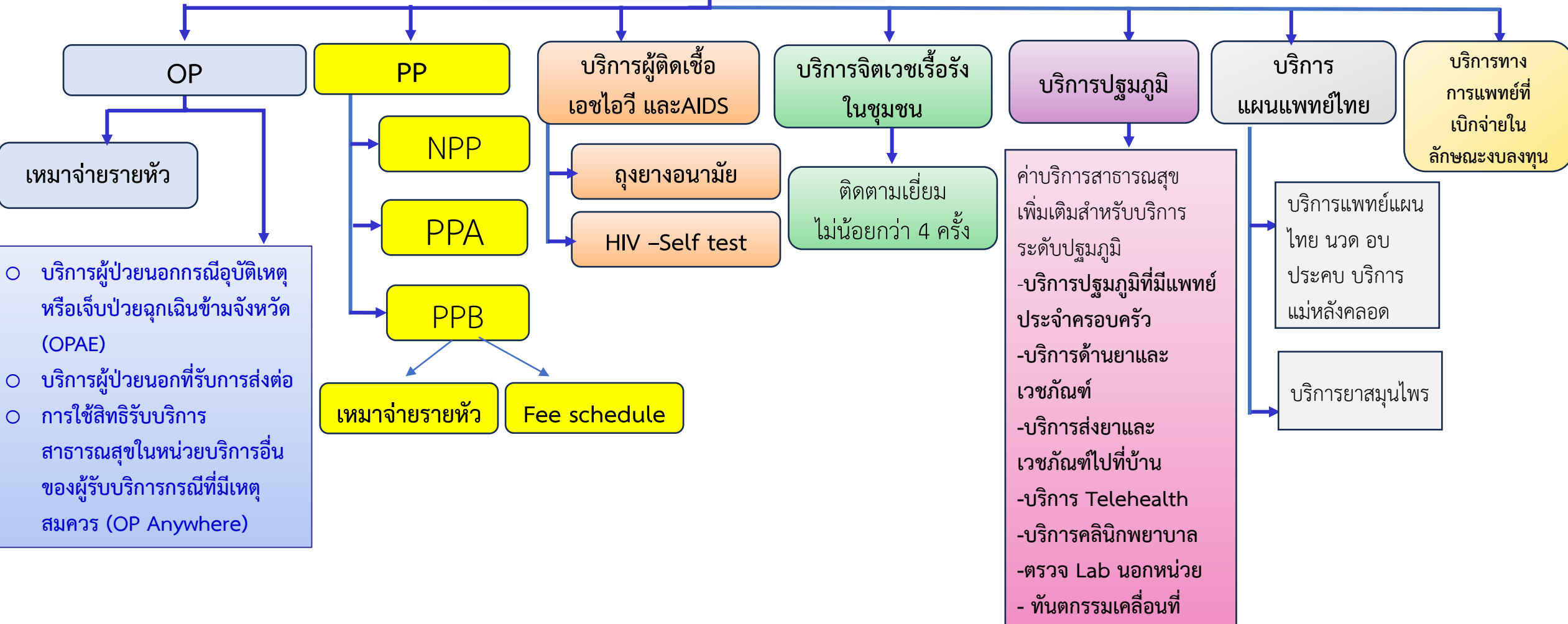
ประเภทบริการ	ปี 2566 [ได้รับ]	ปี 2567 [ข้อเสนอเดิม]	ปี 2567 [ข้อเสนอปรับปรุง]	ผลต่าง 67 ปรับปรุง > 66	
	บาทต่อหัว	บาทต่อหัว	บาทต่อหัว	บาทต่อหัว	%
1. บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป	1,344.40	1,344.40	1,348.41	4.01	0.3%
2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป DRGv.5	1,477.01	1,477.01	1,557.72	80.71	5.5%
3. บริการกรณีเฉพาะ	399.49	449.58	463.25	63.76	16.0%
4. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	506.07	535.73	535.73	29.66	5.9%
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	17.23	10.50	10.50	-6.73	-39.1%
6. บริการแพทย์แผนไทย	19.16	30.33	30.33	11.17	58.3%
7. ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน	128.69	128.69	128.69	-	0.0%
8. เงินช่วยเหลือผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	9.16	12.66	12.66	3.50	38.2%
9. บริการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ	-				
รวมอัตราเหมาจ่ายรายหัว (แบบเดิม)	3,901.21	3,988.90	4,087.29	186.08	4.8%
รวมอัตราเหมาจ่ายรายหัว (แบบใหม่) <i>P&Pและเงินช่วยเหลือ ไปรายการนอกเหมาจ่าย</i>	3,385.98	3,440.51	3,538.90	152.92	4.5%
รวมอัตราเหมาจ่ายรายหัว [ล้านบาท]	161,602.67	164,012.55	168,702.96	7,100.30	4.4%

 สพสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการปฐมภูมิ

บริการปฐมภูมิ



(ร่าง) กรอบแนวทางการบริหารจัดการ ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ ปี 2567

บริการปฐมภูมิที่มี แพทย์ประจำ ครอบครัว

พื้นที่ทั้งในและนอก กทม. จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว โดยจ่ายแบบเหมาจ่าย และจ่ายตามผลลัพธ์บริการปฐมภูมิ แบบ Point system ภายใต้ Global Budget

บริการด้านยาและ เวชภัณฑ์

- จ่ายให้หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม
- จ่ายเป็นค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์
- ตามหลักเกณฑ์วิธีการ อัตราและเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

บริการส่งยาและ เวชภัณฑ์ไปที่บ้าน

- จ่ายเพิ่มเติมให้หน่วยบริการสำหรับการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน
- ตามหลักเกณฑ์วิธีการ อัตราและเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

บริการ Telehealth

- จ่ายเพิ่มเติมให้หน่วยบริการ ที่มีศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล สำหรับการติดตามอาการ และการรักษา
- ตามหลักเกณฑ์วิธีการ อัตราและเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

บริการคลินิก พยาบาล

- จ่ายให้หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ขอบเขตบริการรักษาโรคเบื้องต้น บริการ PP จ่ายสายสวนปัสสาวะ ถุงเก็บปัสสาวะ และสาย NG Tube บริการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ตามขอบเขตวิชาชีพ
- ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตราและเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

ตรวจ Lab นอกหน่วย

- จ่ายให้หน่วยบริการเป็นค่าบริการครอบคลุมบริการเจาะเลือด การเก็บตัวอย่างการขนส่งตัวอย่างบริการเจาะเลือดที่บ้าน และบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตราและเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

ทันตกรรมเคลื่อนที่

- จ่ายเพิ่มเติมให้หน่วยบริการที่ให้บริการทันตกรรมนอกหน่วย
- ตามหลักเกณฑ์วิธีการ อัตราและเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

2567

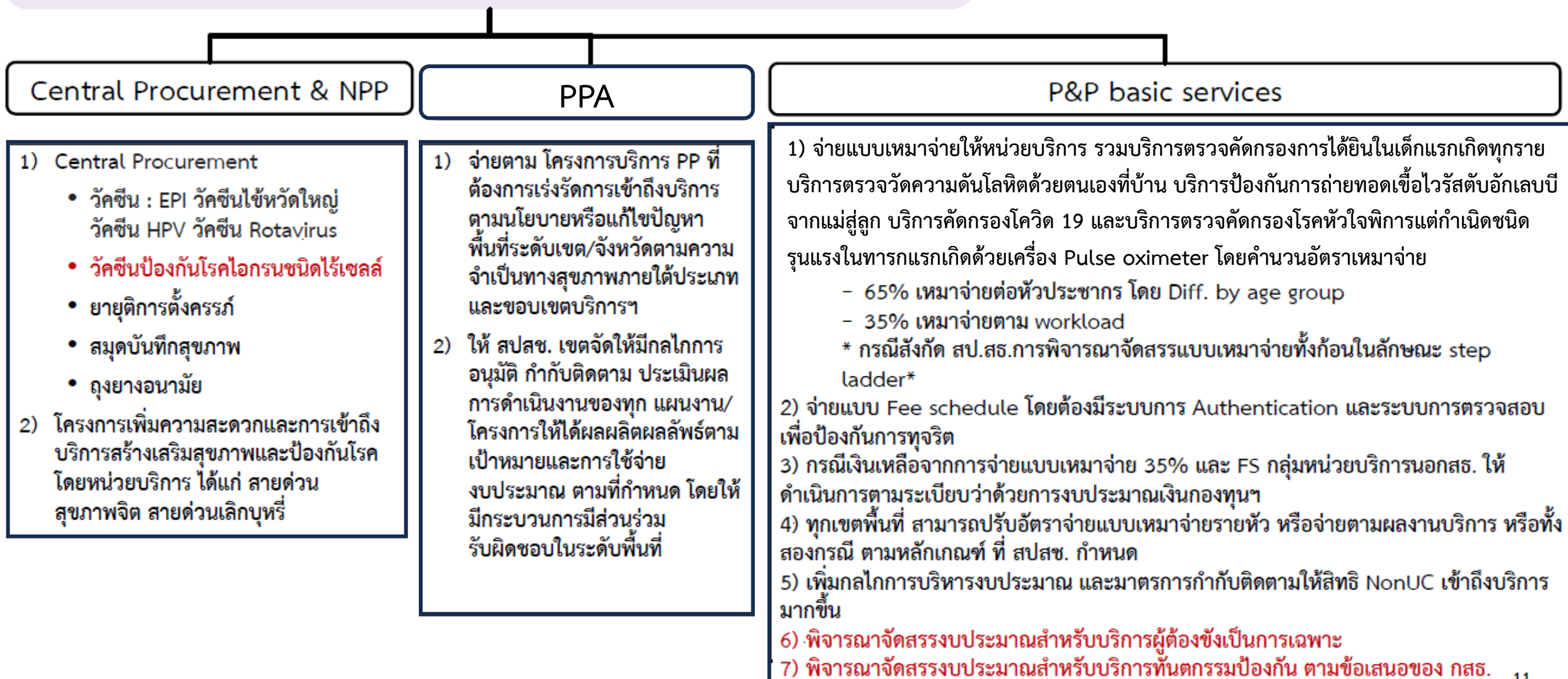


(ร่าง) แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2567



ค่าบริการ P&P 22,988.18 ล้านบาท
(346.53 บาท x ปชก. ทุกสิทธิ 66.339 ล้านคน*)
เพิ่มขึ้น 1,607.07 ล้านบาท

- *เป้าหมาย Thai pop 66.339 ล้านคน โดยใช้จำนวนประชากรไทย ณ 1 เมษายน 2566 เป็นตัวแทนในการจัดสรร



เปรียบเทียบรายการ PP Fee schedule ปี 2565-2567

ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. บริการฝากครรภ์ ANC	2. บริการฝากครรภ์ ANC	2. บริการฝากครรภ์ ANC
3. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	3. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	3. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี
4. บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ	4. บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ	4. บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ
5. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด	5. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด	5. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด
6. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ในหญิงอายุ < 20 ปี	6. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่องTandem mass spectrometry (TMS) ในเด็กแรกเกิด	6. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่องTandem mass spectrometry (TMS) ในเด็กแรกเกิด
7. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	7. การตรวจหลังคลอด	7. การตรวจหลังคลอด
8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุม) ในหญิงอายุ >= 20 ปีขึ้นไป	8. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	8. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
9. บริการแว่นตาเด็ก	9. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ	9. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ
	10. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)	10. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)
	11. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	11. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
	12. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์	12. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์

เปรียบเทียบรายการ PP Fee schedule ปี 2565-2567

ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
	13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)	13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)
	14. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	14. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)
	15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก
	16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
	17. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	17. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
	18. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	18. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง
	20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต
	21. บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่	21. บริการฉีดวัคซีน
	22. บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	22. การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคไวรัสตับอักเสบ ซี
		23. การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี

รายการ PP Fee schedule ปี 2566 เขตกรุงเทพมหานคร

ในเขตกรุงเทพมหานคร นำค่าเหมาจ่าย PPB 65% จ่ายในรูปแบบ Fee schedule จำนวน 10 รายการ

ลำดับ	รายการบริการ	กลุ่มเป้าหมาย
1	บริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคด้วยวัคซีน	ทุกกลุ่มอายุ
2	บริการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก	เด็กแรกเกิด – 5 ปี
3	บริการคัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	เด็กแรกเกิด – 5 ปี เด็กโตและเยาวชนตามช่วงอายุ
4	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	เด็กแรกเกิด – 5 ปี เด็กโตอายุ 6 - 12 ปี
5	บริการอนามัยโรงเรียน	เด็กนักเรียนประถมศึกษาหรืออายุ 6 – 12 ปี และเด็กมัธยมศึกษาหรืออายุ 13 – 18 ปี
6	บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน	เด็กอายุ 9 เดือน – 5 ปี กลุ่มอายุ 6 – 24 ปี และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
7	บริการคัดกรองความเสี่ยงและบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคสำหรับผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
8	บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่บ้านและชุมชน	ผู้รับบริการ
9	บริการตรวจสายตาเด็ก เพื่อวินิจฉัยและวัดค่าสายตา ก่อนตัดแว่นตา	เด็กอายุ 3 – 12 ปี ที่มีความเสี่ยงด้านสายตา
10	บริการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ (ครั้งที่ 2)	หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ขึ้นไป และมาตรวจอัลตราซาวด์ครั้งที่ 2

หลักการ แนวทางการจัดสรรงบประมาณ UC สำหรับ สอน. และ รพสต.ถ่ายโอนปี 2567 (1)

ตามมติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11/2566 วันที่ 2 ตุลาคม 2566

1. เป็นไปภายใต้มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2565 (และประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่น (กกถ.) ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2564) โดย

1.1 หลักการ สถานีนอามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ยังคงสถานะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่ายหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แม้ถ่ายโอนให้ อบจ.แล้ว โดยอาจเป็นเครือข่ายกับหน่วยบริการสังกัด กสธ.(รพช. รพท. รพศ.),เครือข่ายกับหน่วยบริการนอก กสธ,เครือข่ายกันเอง, หรือเครือข่ายกับหน่วยบริการเอกชน ฯลฯ

1.2 ทางเลือก รูปแบบ การจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิ

1.2.1 จัดสรรผ่านหน่วยบริการประจำ (CUP)

1.2.2 โอนงบประมาณตรงให้ รพสต.ภายใต้เงื่อนไขที่ตกลงกับหน่วยบริการประจำ (CUP)

1.2.3 ทางเลือกอื่นๆ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สามารถเลือกทางเลือกได้ โดยไม่จำเป็นต้องดำเนินการเหมือนกันทุกแห่ง

2. การจัดบริการในระดับพื้นที่ ยังคงเป็นเครือข่ายหน่วยบริการที่เชื่อมต่อกัน ทั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับ-ส่งต่อ โดยประชาชนผู้มีสิทธิสามารถเข้าถึงบริการได้ตามสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หลักการ แนวทางการจัดสรรงบประมาณ UC สำหรับ สอน. และ รพสต.ถ่ายโอนปี 2567 (2)

3. หน่วยบริการประจำยังคงสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ การจัดบริการโดยทีมสหวิชาชีพและทรัพยากรที่จำเป็นในการจัดบริการให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิ(ถ่ายโอน) ตามความเหมาะสมและตามรูปแบบข้อตกลง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
4. ค่าบริการสาธารณสุขตามผลงานบริการ จ่ายให้กับหน่วยที่เป็นผู้จัดบริการโดยตรง บริการใดที่เป็นค่าดำเนินการร่วมกันระหว่าง รพ.แม่ข่ายกับ สอน./รพ.สต.ถ่ายโอน ให้มีการกำหนดสัดส่วนการจ่ายให้ชัดเจน มีการประเมินศักยภาพการจัดบริการของ สอน./รพ.สต.ถ่ายโอน กรณีการส่งต่อผู้ป่วยนอกให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขที่ สปสช.กำหนด โดยใช้อัตราค่าบริการและค่ายา เวชภัณฑ์ตามอัตราที่กำหนด
5. ควรให้มีการศึกษาต้นทุนการจัดบริการ ผลกระทบ ผลลัพธ์ ความพึงพอใจ ปัญหาอุปสรรค ของ สอน./รพสต. ถ่ายโอน อย่างเป็นระบบในช่วงปี 2566-2567 เพื่อนำผลการศึกษามาใช้ประกอบการพิจารณาเป็นข้อเสนอในปี 2568
6. แนวทางตามเอกสารแนบท้ายนี้ ให้ใช้เป็นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาตัดสินใจของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ในกรณีที่พื้นที่มีข้อมูลไม่เพียงพอ (ในส่วนงบ OP,PPB,ค่าเสื่อมฯ) โดยไม่ถือเป็นการสั่งการจากส่วนกลาง ยกเว้นในกรณีที่ไม่สามารถตกลงกันได้ (ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2566) ให้ สปสช.จัดสรรตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนคณะอนุกรรมการ ฯ เพื่อ

รับทราบแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี
2567 สำหรับบริการปฐมภูมิ



เอกสารประกอบ

หลักเกณฑ์แนวทางการจัดระบบบริการและการจ่ายชดเชยค่าบริการ
นวัตกรรมการปฐมภูมิ และบริการ PP Fee schedule

1. (ร่าง) หลักเกณฑ์ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปีงบประมาณ 2567 (เป้าหมาย 325 แห่ง)

ส่วนที่ 1 วงเงินไม่เกิน ล้านบาท 50%

จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิแบบเหมาจ่าย
ในอัตราแห่งละ 200,000 บาท ภายในเดือนธันวาคม 2566 โดยมี
รายการที่หน่วยบริการต้องส่งมอบ ดังนี้

- (1) รายชื่อแพทย์และทีมผู้ให้บริการประจำครอบครัว พร้อมข้อมูลการติดต่อ
โดยประกาศให้ประชาชนทราบเพื่อสามารถติดต่อขอคำปรึกษาได้สะดวก
- (2) ฐานทะเบียนกลุ่มเป้าหมายสำคัญที่เป็นปัจจุบัน ได้แก่ เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี
หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วย DM/HT และกลุ่มเปราะบางต่างๆ (เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่
มีภาวะพึ่งพิง คนพิการ ฯลฯ) ในความรับผิดชอบของหน่วยบริการ
- (3) รายงานสถานะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย ในข้อ (2)

*** หากมีงบประมาณคงเหลือให้นำไปรวมจ่ายในส่วนที่ 2

ส่วนที่ 2 วงเงินไม่น้อยกว่า ล้านบาท 50%

จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิ แบบเหมาจ่ายตามผลลัพธ์บริการปฐมภูมิ ภายใต้ Global Budget
โดยแบ่งจ่ายเป็น 2 งวด คือ

- งวดที่ 1 ร้อยละ 50 จ่ายให้หน่วยบริการภายในเดือนมีนาคม ของปีงบประมาณ
โดยคิดข้อมูลผลงานตาม service date 1 ก.ค. – 31 ธ.ค.
- งวดที่ 2 ร้อยละ 50 จ่ายให้หน่วยบริการภายในเดือนสิงหาคม ของปีงบประมาณ
โดยคิดข้อมูลผลงานตาม service date 1 ม.ค. – 30 มิ.ย.

ผลลัพธ์บริการปฐมภูมิรายบุคคล:

- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเจาะเลือดเพื่อวัดระดับน้ำตาลในเลือด
- ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ($HbA1C \leq 7\%$ หรือ $HbA1C \leq 8\%$ กรณีมีโรคร่วม)
- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ความดันโลหิตครั้งล่าสุดในช่วงเวลาที่กำหนด
(Systolic BP <140 และ Diastolic BP <90 mmHg))
- ผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในความรับผิดชอบ ไม่ได้เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยใน ด้วย
ภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูง ในช่วงเวลาที่กำหนด

ผลลัพธ์บริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ:

- 1) อัตราการใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิของผู้มีสิทธิในความรับผิดชอบ
- 2) อัตราการใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิเทียบกับการไปใช้บริการที่หน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการอื่น

2. แนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) ปีงบประมาณ 2567			บริการเดิมตามประกาศปี 2566
รายการบริการ	1. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่ จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)	2. บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ (Common illness)	3. บริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับหน่วยบริการ ร่วมกับร้านยา (ร้านยารูปแบบ 1 2 3)
วัตถุประสงค์	1. ขยายการเข้าถึง และเป็นทางเลือกในการรับบริการ 2) ลดความแออัด รพ. 3) เพิ่มบริการใหม่		
ขอบเขตบริการ/ กิจกรรมบริการ  ประกาศร้านยา 2566	1) บริการยาเม็ดคุมกำเนิดและบริการให้คำปรึกษา 2) บริการยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉินและบริการให้คำปรึกษา 3) บริการจ่ายถุงยางอนามัยและบริการให้คำปรึกษา 4) บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/ สุขภาพจิต 5) บริการตรวจ/ชุดทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง 6) บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก(เม็ดแยก/เม็ดรวม)	1) ตามข้อบ่งชี้ที่เป็นไปตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรม ด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิใน 16 กลุ่มอาการ ดังนี้ 1. ปวดหัว เวียนหัว 6. ปวดท้อง 11. ปัสสาวะเจ็บ 2. ปวดข้อ 7. ท้องเสีย 12. ตกขาวผิดปกติ 3. เจ็บกล้ามเนื้อ 8. ท้องผูก 13. ผิวน้ำคันคัน 4. ไข้ ไอ 9. ถ่ายปัสสาวะขัด 14. บาดแผล 5. เจ็บคอ 10. ปัสสาวะลำบาก 15. ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับตา 16. ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับหู	บริการด้านยาและเวชภัณฑ์ครอบคลุมผู้ป่วย 5 กลุ่มโรค ได้แก่ 1) โรคเบาหวาน 2) โรคความดันโลหิตสูง 3) โรคหอบหืด 4) โรคจิตเวช 5) โรคเรื้อรังอื่นที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนไทยทุกสิทธิ์ อายุ 15-59 ปี	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC
คุณสมบัติหน่วย บริการ	- เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ - เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม - ผ่านการรับรองร้านยาสร้างเสริมสุขภาพโดยสภาเภสัชกรรม	- เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ - เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม - ผ่านการรับรองร้านยา Comonillnessโดยสภาเภสัชกรรม - เป็นร้านยาคุณภาพผ่านการรับรองโดยสภาเภสัชกรรม	ร้านยา - เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ - เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม - มีการจัดเครือข่ายกับแม่ข่ายในรูปแบบที่ 1 หรือ 2 หรือ 3 หน่วยบริการแม่ข่าย - เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ทำหน้าที่เป็นแม่ข่ายกับร้านยา
การบันทึกโปรแกรม	KTB	AMED	E-prescription
อัตราการชดเชย	อัตราการจ่ายตามประกาศ ฯ PP FS	เหมาะจ่ายในอัตรา 180 บาทต่อครั้ง (visit) ครอบคลุมรายการ 2.1 ให้บริการยาและเวชภัณฑ์ 2.2 ค่าบริการให้คำปรึกษาด้านเภสัชกรรม 2.3 ค่าติดตามอาการและผลการดูแล	- อัตราค่าบริการสำหรับหน่วยบริการที่ส่งจ่ายยาและร้านยาตามจำนวนใบสั่งยา แยกตามประเภทโมเดล อัตราค่ายาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามประกาศการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีจ่ายตามรายการบริการ - รายการยาให้เป็นไปตามข้อตกลงของแต่ละเครือข่ายภายใต้ประกาศสำนักงานฯ

3 บริการส่งยาและเวชภัณฑ์ไปที่บ้าน ปีงบประมาณ 2567		บริการเดิมตามประกาศปี 2566
วัตถุประสงค์	1. เพิ่มการเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน 2. ให้ประชาชนได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและมาตรฐาน 3. เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขโดยการปรับรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ COVID-19 เปลี่ยนแปลงสู่สภาวะ New normal	
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยสิทธิ UC ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ และเป็นโรคที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล	
พื้นที่เป้าหมาย	เขต 1- 13	
คุณสมบัติ หน่วยบริการ	1. มีช่องทางในการสื่อสารระหว่างแพทย์ผู้รักษากับผู้ป่วย 2. มีช่องทางในการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ด้วยระบบบริการส่งด่วนให้แก่ผู้ป่วยที่บ้าน 3. บันทึกข้อมูลการรักษา และการส่งยาในเวชระเบียน	
งบประมาณ / อัตราค่าจ่าย	งบ PHC อัตรา 50 บาท/ครั้ง	
โปรแกรมบันทึก	ผ่านระบบ E-claim	

4. แนวทางการดำเนินงานบริการการแพทย์ทางไกล (บริการที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง)		บริการเดิมตามประกาศปี 2566
วัตถุประสงค์	1. เพิ่มการเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน 2. ให้ประชาชนได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและมาตรฐาน 3. เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขโดยการปรับรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ COVID-19 เปลี่ยนแปลงสู่สภาวะ New normal	
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยสิทธิ UC โรคเรื้อรัง ที่มีอาการคงที่ควบคุมโรคได้ดี ต้องรับการดูแลต่อเนื่องและมีนัดหมายล่วงหน้าในหน่วยบริการ	
พื้นที่เป้าหมาย	เขต 1- 13	
คุณสมบัติหน่วยบริการ	1. มีความพร้อมของเทคโนโลยีเพื่อการพิสูจน์ตัวตนและการให้บริการการแพทย์ทางไกล 2. มีผู้ประกอบการวิชาชีพที่มีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด 3. มีกระบวนการในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ พร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนเข้ารับบริการ 4. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ โดยจัดให้มีการทวนสอบข้อมูลการให้บริการได้ ในกรณีที่จำเป็นต้องมีการตรวจสอบ 5. มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงด้านสารสนเทศ และมีแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร	
ขอบเขตบริการ	1.นัดหมายผู้ป่วยเพื่อเข้ารับบริการ 2.พิสูจน์ตัวตนและแสดงความยินยอมในการเข้ารับบริการของผู้รับบริการ 3.ให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลโดยผู้ประกอบการวิชาชีพของหน่วยบริการตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด 4.บันทึกข้อมูลการให้บริการในเวชระเบียนตามแนวทางของหน่วยบริการ	
งบประมาณ / อัตราการจ่าย	งบ PHC อัตรา 50 บาท/ครั้ง	
โปรแกรมบันทึก	ผ่านระบบ E-claim	

รายการบริการ	1. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)	2. ค่าบริการการรักษาโรคเบื้องต้น ตามขอบเขตวิชาชีพ	3.ค่าบริการการพยาบาล ตามขอบเขตวิชาชีพ
วัตถุประสงค์	1. เพิ่ม ช่องทางและความสะดวก ในการเข้ารับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับคนไทยกลุ่มวัยทำงาน 2. เพื่อ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานให้แก่ประชาชน 3. เพื่อ ลดความแออัดของโรงพยาบาล		
ขอบเขตบริการ/กิจกรรมบริการ	1. บริการ ANC ที่แพทย์วินิจฉัยแล้วไม่ใช่ครรภ์เสี่ยง 2. บริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิด 3. บริการฉีดยาอนามัย 4. บริการทดสอบการตั้งครรภ์ 5. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ในหญิงไทยวัยเจริญพันธุ์ อายุ 13-45 ปี 6. บริการตรวจหลังคลอด และบริการป้องกันการขาดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก 7. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	ขอบเขตการให้บริการตาม ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2564	1.การพยาบาลพื้นฐาน 2.การดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน 3.การบริหารยาตามแผนการรักษาของแพทย์ 4.จ่ายเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมบริการที่ให้
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนไทยทุกสิทธิ์ อายุ 15-59 ปี	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC
คุณสมบัติหน่วยบริการ	1. เป็นสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน หรือของสภาวิชาชีพ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การตรวจประเมินฯ 2. มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ อย่างน้อย 1 คน และเปิดให้บริการโดยแสดงวันเวลาในการให้บริการ 3. มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการส่งต่อเฉพาะด้านการพยาบาลและผดุงครรภ์ 4. มีระบบในการพิสูจน์ตัวตนก่อนผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการ		
แหล่งงบประมาณ	PHC		

6. แนวทางการดำเนินงานบริการเก็บส่งตรวจนอกหน่วยบริการ (Lab นอกหน่วย)

บริการเดิมตามประกาศปี 2566

วัตถุประสงค์	1. ลดความแออัดของการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิที่จำเป็นสำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ทั้งถึงและเป็นธรรม
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เป็นโรคเรื้อรัง
ขอบเขตบริการ	รพ.แม่ข่าย : จัดให้มีหน่วยเจาะเลือด เก็บส่งตรวจ นอกรพ.แม่ข่าย สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายเก่าที่รับการรักษาต่อเนื่องที่ รพ.แม่ข่าย หน่วยเจาะเลือด : ให้บริการเจาะเลือด เก็บส่งตรวจ นอกรพ.แม่ข่าย และขนส่งไปตรวจวิเคราะห์ผลที่ รพ.แม่ข่าย
คุณสมบัติหน่วยบริการ	รพ.แม่ข่าย : เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป (รพท. รพศ. UHOSNET รพ.สังกัดกทม. หรือสังกัดอื่นในระดับเทียบเท่าและมีความแออัดในรพ.) ที่จัดบริการเก็บส่งตรวจนอกหน่วยบริการ หน่วยเจาะเลือด : ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานหน่วยบริการเก็บตัวอย่างและขนส่งตัวอย่างนอกโรงพยาบาล ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ไม่ต้องขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันฯ มีรูปแบบ ดังนี้ 1. แม่ข่ายจัดตั้งจุดเจาะเลือดนอกหน่วยด้วยตนเอง และ/หรือ 2. แม่ข่ายจัดหาหน่วยอื่นๆ มาเป็นหน่วยเจาะเลือด เก็บส่งตรวจนอกหน่วย เช่น รพ.สต. คลินิก Lab เอกชน
อัตราค่าจ่าย	จ่ายเป็นค่าบริการเจาะเลือด เก็บส่งตรวจนอกหน่วย และขนส่ง specimen ไปตรวจวิเคราะห์ผลที่รพ.แม่ข่าย ในอัตราเหมาจ่าย 80 บาท/ครั้ง โดยจ่ายให้รพ.แม่ข่าย
ระบบการเบิก	เบิกจ่ายผ่านระบบ E claim
กำกับติดตาม	กำกับติดตามผลการบริการ และปัญหาอุปสรรค และมีการศึกษาประเมินผลควบคุมการดำเนินการ โดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสปสช.

7. (ร่าง)แนวทางการดำเนินงานบริการทันตกรรมเคลื่อนที่ ปีงบประมาณ 2567

วัตถุประสงค์	1. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันอย่างทั่วถึง มีคุณภาพ และมาตรฐาน 2. ลดระยะเวลาในการรอคอย
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กวัยเรียนกลุ่มอายุ 6-12 ปี คนไทยทุกสิทธิ
ขอบเขตบริการ/กิจกรรมบริการ	1. เป็นการให้บริการโดยรถทันตกรรมเคลื่อนที่ และการให้บริการขึ้นไปตามมาตรฐานบริการที่องค์การวิชาชีพกำหนด 2. ครอบคลุมการให้บริการดังนี้ 1) บริการคัดกรองสุขภาพช่องปาก 2) บริการเคลือบฟลูออไรด์ 3) บริการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับฟันกรามถาวร
คุณสมบัติหน่วยบริการ	1) เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านทันตกรรม 2) มีความพร้อมในการจัดบริการทั้งด้านบุคลากรและเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ดังนี้ <u>ด้านบุคลากร</u> : ทันตแพทย์ มีใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ เป็นผู้รับผิดชอบหลัก อย่างน้อย 1 คน <u>ด้านเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์</u> : มีเครื่องมือ วัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ตามมาตรฐาน และพาหนะ เป็นต้น 3) มีระบบในการพิสูจน์ตัวตนก่อนผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการ 4) มีระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการและการรายงานผลการตรวจให้ผู้รับบริการทราบตามมาตรฐานที่องค์การวิชาชีพ หรือสำนักงานฯกำหนด
รูปแบบ /อัตราค่าจ่าย	จ่ายแบบ FS ตามอัตราที่สำนักงานฯกำหนด
โปรแกรมบันทึก	ผ่านระบบ KTB

ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการพิจารณาการของคณะกรรมการฯ 8X8 ซึ่งจะมีการประชุมในวันที่ 15 พ.ย. 66 และคณะกรรมการฯ 7X7 ในวันที่ 21 พย 66

รายการบริการ PP ที่จ่ายแบบ Fee Schedule ปีงบประมาณ 2565

รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	
- ค่าบริการการตรวจ Pap smear	250
- ค่าบริการตรวจ HPV DNA Test	420
- การทำ Colposcopy รวมค่าทำ biopsy/ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900
- ค่าบริการตรวจ Liquid based cytology	250
2. บริการฝากครรภ์ ANC	
- ANC ครั้งแรก	1,000
- ANC ครั้งที่ 2-5	400
- บริการตรวจอัลตราซาวด์	400
- บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน	500
3. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	
- ค่าตรวจ Hb typing	270
- ค่าตรวจ Alpha - thal 1	800
- ค่าตรวจ Beta - thal	3,000
- ค่า PND	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

รายการบริการ	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)
4. บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ	
- ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
- ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	100,100
- ค่า PND	2,500
- ค่าตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ ด้วย วิธี Karyotyping	2,500
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000
5. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด	
- ค่าตรวจคัดกรอง TSH และ PKU	135
- ค่าตรวจและการติดตามเพื่อตรวจยืนยันในรายที่ผิดปกติ	350
6. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ในหญิงอายุ < 20 ปี	
- ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
- ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด	2,500
7. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	
- ค่าชดเชยบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกวิธี (ยายุติการตั้งครรภ์ /MVA/EVA)	3,000
8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุม) ในหญิงอายุ >= 20 ปีขึ้นไป (กรณีแท้ง Unwanted pregnancy)	
- ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
- ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด	2,500
9. บริการแว่นตาเด็ก	
- ค่าบริการแว่นตาเด็ก	600



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
1. การทดสอบการตั้งครรภ์	
ค่าตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์	75
2. บริการฝากครรภ์	
2.1 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	360
2.2 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)	600
2) การตรวจ VDRL และ HIV	190
2.3 ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์	400
2.4 ค่าบริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน	500
3. บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์	
3.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์และสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์	
1) Hb typing	
2) กรณีผลการตรวจ Hemoglobin typing ไม่ชัดเจน ให้สามารถดำเนินการตรวจ	270
2.1) Alpha-thalassemia 1 (PCR) และ/หรือ	800
2.2) Beta-thalassemia (Mutation analysis)	3,000
3.2 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	
1) ค่าทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500
2) การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์	
2.1) DNA Based Analysis	3,000
2.2) Hemoglobin typing	270
3.3 การยุติการตั้งครรภ์	3,000

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
4.บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	
4.1 ค่าบริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การเจาะเลือดปั่นซีรัม	100
2) การเจาะเลือดปั่นซีรัมและการจัดบริการส่งเลือดเพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ	200
4.2 ค่าบริการตรวจ Quadruple test	
1) การตรวจ Quadruple test	1,200
2) การตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ	1,300
4.3 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	
1) ค่าทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500
2) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมทารกในครรภ์	2,500
4.4 การยุติการตั้งครรภ์	3,000
5.บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซฟีลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์	
5.1 การคัดกรองธาลัสซีเมีย	
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening	120
5.2 การคัดกรองซฟีลิส	
1) ค่าตรวจ VDRL	50
2) ค่าตรวจ TPHA กรณีผลการตรวจ VDRL ผิดปกติ	100
6.การตรวจหลังคลอด	
6.1 ค่าบริการตรวจหลังคลอด	150
6.2 ค่ายาเสริม ไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (Triferdine)	135



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566

กลุ่มเด็กเล็กอายุ 0-5 ปี (2 รายการ) และเด็กอายุ 6 – 12 ปี (1 รายการ)

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
7.บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU)	
7.1 ค่าตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU)	135
7.2 ค่าบริการติดตามและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในรายที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ	350
8. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่องTandem mass spectrometry (TMS) ในเด็กแรกเกิด	
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) รวมค่าขนส่ง	500
9. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ	
ค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา	600



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566

กลุ่มอายุ 15-59 ปี

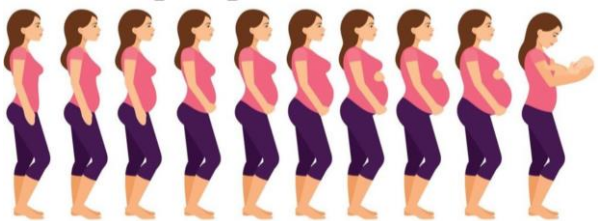
รายการบริการ	อัตรา(บาท)	รายการบริการ	อัตรา (บาท)
10.บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)		13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)	
ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา	600	ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) และให้คำปรึกษาแนะนำและส่งต่อกรณีผลการตรวจพบความผิดปกติ	60
11. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก		14.บริการเคลื่อนฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	
11.1 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี pap smear หรือตรวจคัดกรองด้วยวิธี VIA	250	ค่าบริการบริการเคลื่อนฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่	100
11.2 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test	50	15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	
1) ค่าบริการเก็บตัวอย่าง		ค่าบริการเจาะเลือดเพื่อตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)	60
2) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
2.1) นํ้ายาตรวจ HPV 16,18 and other types			
2.2) นํ้ายาตรวจ HPV 14 high risk types	280	16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	
3) บริการตรวจทางเซลล์วิทยาด้วย วิธี Liquid based cytology	370	ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการให้คำแนะนำ ติดตาม	80
	250		
11.3 บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา	900	17. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	
12. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์		17.1 ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน	
12.1 ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม บริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ	500	1) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด	40
		2) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด (Lynestrenol 0.5 mg)	80
12.2 บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2	10,000	17.2 ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน	50
1) ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง		17.3 ค่าบริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา	10
2) ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มญาติสายตรงของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ตรวจพบความผิดปกติของยีน BRCA1/BRCA2	2,500	17.4 ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด	60
		17.5 ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
		17.6 ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด	2,500
		18. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	
		ค่าบริการยุติการตั้งครรภ์	3,000



3.2 รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566

กลุ่มอายุ 15-59 ปี (13 รายการ) (ต่อ)

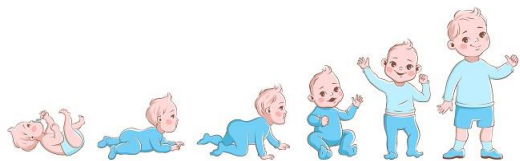
รายการบริการ	อัตรา(บาท)	รายการบริการ	อัตรา(บาท)
19. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง		20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	
19.1 ค่าบริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก Chest-X-ray (CXR)	100	20.1 ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	100
19.2 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยหาเชื้อวัณโรคโดยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular assay)	500	20.2 ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	150
19.3 ค่าตรวจวินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคดื้อยา First line drug เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง จากรายการดังนี้ 1) TB-LAMP หรือ 2) Real-time PCR MTB/MDR หรือ 3) Real-time PCR MTB/MDR หรือ 4) Line Probe Assay (LPA)	200 500 600 600	20.3 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง จากการประเมินความเสี่ยงตามข้อ 20.2 หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงตามหมายเหตุ ในประกาศประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข	40
19.4 ค่าตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture) 1) ตรวจด้วยวิธี AFB 2) ตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture 1.1) เทคนิค Solid media 1.2) เทคนิค Liquid media	20 200 300	20.4 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL	160
19.5 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second line drug ด้วยวิธี 1) SL- LPA (Second - line Line probe Assays) หรือ 2) Real-time PCR MTB/XDR	700 700	21. บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่	
		ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก(dT)	20
		22. บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	
		ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	20



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2567

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
1. การทดสอบการตั้งครรภ์	
ค่าตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์	75
2. บริการฝากครรภ์	
2.1 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	360
2.2 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)	600
2) การตรวจ VDRL และ HIV	190
2.3 ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์	400
2.4 ค่าบริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน	500
3. บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์	
3.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ และสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์	
1) Hb typing	
2) กรณีผลการตรวจ Hemoglobin typing ไม่ชัดเจน ให้สามารถดำเนินการตรวจ	270
2.1) Alpha-thalassemia 1 (PCR) และ/หรือ	800
2.2) Beta-thalassemia (Mutation analysis)	3,000
3.2 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	
1) ค่าทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500
2) การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์	
2.1) DNA Based Analysis	3,000
2.2) Hemoglobin typing	270
3.3 การยุติการตั้งครรภ์	3,000

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
4.บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	รายการที่ปรับ เงื่อนไข
4.1 ค่าบริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การเจาะเลือดปั่นซีรัม	100
2) การเจาะเลือดปั่นซีรัมและการจัดบริการส่งเลือดเพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ	200
4.2 ค่าบริการตรวจ Quadruple test	
1) การตรวจ Quadruple test	1,200
2) การตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ	1,300
4.3 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	
1) ค่าทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500
2) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมทารกในครรภ์	2,500
4.4 การยุติการตั้งครรภ์	3,000
5.บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซีฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์	
5.1 การคัดกรองธาลัสซีเมีย	
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening	120
5.2 การคัดกรองซีฟิลิส	
1) ค่าตรวจ VDRL	50
2) ค่าตรวจ TPHA กรณีผลการตรวจ VDRL ผิดปกติ	100
6.การตรวจหลังคลอด	
6.1 ค่าบริการตรวจหลังคลอด	150
6.2 ค่ายาเสริม ไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (Triferdine)	135



3.2 รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2567

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
7.บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH)	
7.1 ค่าตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) แล	135
7.2 ค่าบริการติดตามและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) ในรายที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ	350
8. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่องTandem mass spectrometry (TMS) ในเด็กแรกเกิด	
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) รวมค่าขนส่ง	500
9. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ	รายการที่ปรับเปลี่ยน
1. ค่าเลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (Stock lens)	800
2. ค่าเลนส์สายตาผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab Lens)	1,000



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2567

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
10.บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)	
ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา	600
11. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	รายการที่ปรับเปลี่ยน
11.1 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี pap smear หรือตรวจคัดกรองด้วยวิธี VIA (เฉพาะอายุ 30-45 ปี) <u>หมายเหตุ : การปรับลดราคา pap smear / VIA ให้เป็นไปตามอัตราที่ประกาศฯ ปีงบประมาณ 2567</u>	250
11.2 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test	
1) ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	50
2) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
2.1) นำยาดตรวจชนิดสองสายพันธุ์ (HPV 16,18 and other types)	280
2.2) นำยาดตรวจชนิด 14 สายพันธุ์ (HPV 14 high risk types)	370
3) บริการตรวจทางเซลล์วิทยาด้วย วิธี Liquid based cytology	250
4) บริการตรวจติดตามซ้ำด้วยวิธี Pap smear ภายใน 1 ปี หลังผลตรวจ Liquid based cytology เป็นลบ	250
11.3 บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา	900
12. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์	
12.1 ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม บริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ	500
12.2 บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2	
1) ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง	10,000
2) ในกลุ่มญาติสายตรงของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ตรวจพบความผิดปกติของยีน BRCA1/BRCA2	3,500

รายการบริการ	อัตรา (บาท)
13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)	
ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) และให้คำปรึกษาแนะนำและส่งต่อกรณีผลการตรวจพบความผิดปกติ	60
14.บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	
ค่าบริการบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่	100
15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	
ค่าบริการเจาะเลือดเพื่อตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)	60
16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	
ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการให้คำแนะนำ ติดตาม	80
17. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	
17.1 ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน	
1) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด	40
2) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด (Lynestrenol 0.5 mg)	80
17.2 ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน	50
17.3 ค่าบริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา	10
17.4 ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด	60
17.5 ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
17.6 ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด	2,500
18. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	
ค่าบริการยุติการตั้งครรภ์	3,000



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2567

รายการบริการ	อัตรา (บาท)
19. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	
19.1 ค่าบริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก Chest-X-ray (CXR)	100
19.2 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยหาเชื้อวัณโรคโดยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular assay)	500
เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง จากรายการดังนี้	
1) TB-LAMP หรือ	200
2) Real-time PCR MTB/MDR หรือ	500
3) Real-time PCR MTB/MDR หรือ	600
4) Line Probe Assay (LPA)	600
19.3 ค่าตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture)	20
1) ตรวจด้วยวิธี AFB	
2) ตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture	200
1.1) เทคนิค Solid media	300
1.2) เทคนิค Liquid media	
19.4 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second line drug ด้วยวิธี	700
1) SL- LPA (Second - line Line probe Assays) หรือ	700
2) Real-time PCR MTB/XDR	
20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	
20.1 ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้น้ำหรือ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	100
20.2 ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้น้ำหรือ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	150

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	
20.3 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง จากการประเมินความเสี่ยงตามข้อ 20.2 หรือเป็นกลุ่มเสี่ยง	40
20.4 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL	160
21. บริการฉีดวัคซีน	
21.1 ค่าบริการฉีดวัคซีนพื้นฐาน (EPI)	20
21.2 ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล	20
21.3 ค่าบริการฉีดวัคซีน dT ในผู้ใหญ่	20
21.4 ค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด - 19	20
21.5 ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์	20
22. การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคไวรัสตับอักเสบบี	
22.1 บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย Anti-HCV	50
22.2 การตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก	
1) HCV core antigen	400
2) HCV RNA (qualitative method หรือ quantitative method)	1,690
23. การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี	
ค่าตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	50

ข้อมูลผลการดำเนินงานเข้าถึงบริการ

ผลบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค PP Fee schedule ปี 2565-2566

จำแนกรายสิทธิ

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	ปี 2565						ปี 2566					
		สิทธิการรักษาพยาบาล						สิทธิการรักษาพยาบาล					
		1-บัตรทอง	2-ประกันสังคม	3-ข้าราชการ	4-อปท.	5-อื่นๆ	รวม	1-บัตรทอง	2-ประกันสังคม	3-ข้าราชการ	4-อปท.	5-อื่นๆ	รวม
01-ฝากครรภ์ (ANC)		277,037	78,465	8,236	767	8,662	373,167	456,904	114,025	11,680	1,321	1,548	585,478
02-กลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์		116,879	61,602	9,161	873	839	189,354	128,240	61,156	8,296	1,007	18,265	216,964
03_หญิงตั้งครรภ์และสามี ตรวจยืนยันThalassemia													
	01_Hb typing	40,420	15,970	2,131	204	765	59,490	43,159	17,736	2,363	252	1,224	64,734
	02_Hb typing (สามี)	2,058	1,662	55		3	3,778	21,904	8,817	1,235	118	478	32,552
04-คัดกรองภาวะพร่องฮีโมโกลินไทรอยด์แต่กำเนิด		417,493	44	682	620	7,857	426,696	421,168	39	5,714	1,262	5,756	433,939
05-คัดกรองมะเร็งปากมดลูก													
	01_HP V	509,123	63,283	36,563	6,294	1,185	616,448	877,147	119,679	59,715	10,697	1,675	1,068,913
	02_Pap Smear/VIA	86,760	30,263	8,403	1,298	911	127,635	141,884	23,789	3,641	798	299	170,411
06-บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ		2,255	1	102	27		2,385	47,497	1	2,987	126	5	50,616
07-บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร													
	01_ยาฝังคุมกำเนิด	39,456	2,973	842	109	32	43,412	83,146	7,931	1,395	212	98	92,782
	02_ห่วงอนามัยคุมกำเนิด	215	67	18	6		306	1,063	179	33	10	6	1,291
08-การยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย		13,622	6,297	560	70	39	20,588	20,039	4,579	333	57	50	25,058

ผลบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค PP Fee schedule ปี 2566

จำแนกรายสิทธิ (รายการเพิ่มจาก ปี 2565)

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สิทธิการรักษาพยาบาล					
		1-บัตรทอง	2-ประกันสังคม	3-ข้าราชการ	4-อปท.	5-อื่นๆ	รวม
01_คัดกรองธาลัสซีเมีย /ซีฟิลิส ในสามี							
	การคัดกรองธาลัสซีเมีย	37,727	16,495	2,248	199	2,990	59,659
	ค่าตรวจ VDRL การคัดกรองซีฟิลิส (สามี)	8,646	3,764	410	33	92	12,945
	ค่าตรวจ TPHA การคัดกรองซีฟิลิส (สามี)	248	139	4			391
02_คัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด		141,922		4,154	692	1,687	148,455
03_ตรวจหลังคลอด							
	การตรวจหลังคลอด	87,146	16,711	1,872	235	230	106,194
	ยาเสริมธาตุเหล็กหลังคลอด	76,993	13,863	1,557	210	252	92,875
04_ทดสอบการตั้งครรภ์		287,864	39,387	4,318	863	586	333,018
05_ตรวจยืนยันมะเร็งช่องปาก		5,388	102	286	63	1	5,840
06_คัดกรองยีนกลายพันธุ์มะเร็งเต้านม (BRCA1/BRCA2)							
	ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง	315	14	8	4		341
	ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม ให้คำปรึกษา(Counseling) และเก็บส่งตรวจสำหรับผู้ป่วย	796	35	20	3		854
07_คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)		950,105	26,184	52,077	9,060	481	1,037,907
08_คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง							
	บริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี Chest-X-ray (CXR)	1,673,078	192,896	293,164	30,986	17,027	2,207,151
	การตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture)	41,699	3,179	4,275	589	495	50,237
	ตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรคดื้อยา First - line drugs	7,026	875	1,129	160	134	9,324

ผลบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค PP Fee schedule ปี 2566

จำแนกรายสิทธิ (รายการเพิ่มจาก ปี 2565)

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	สิทธิการรักษาพยาบาล					
		1-บัตรทอง	2-ประกันสังคม	3-ข้าราชการ	4-อปท.	5-อื่นๆ	รวม
09_คัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ							
	ค่าบริการคัดกรอง อายุ 15-34 ปี	1,714,358	256,571	45,107	7,189	2,151	2,025,376
	ค่าบริการคัดกรอง อายุ 35-59 ปี	4,283,714	395,843	210,470	42,028	7,338	4,939,393
	ค่าบริการเจาะเลือด ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (FPG)	441,401	31,059	25,915	4,522	569	503,466
	ค่าบริการเจาะเลือดTotal Cholesterol หรือ HDL	289,018	11,914	15,091	1,672	241	317,936
10_คัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก		94,486	4,500	1,641	532	25	101,184
11_บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก		310,715	26,959	5,981	1,976	321	345,952
12_เคลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเสี่ยง		66,349	1,913	2,083	641	32	71,018
13_วางแผนครอบครัว							
	ถุงยางอนามัยคุมกำเนิดและให้คำปรึกษา	33,389	5,824	1,138	150	141	40,642
	ยาฉีดคุมกำเนิด	9,159	4,497	331	10	95	14,092
	ยาเม็ดคุมกำเนิด COC	16,690	4,809	414	64	73	22,050
	ยาเม็ดคุมกำเนิด POP	211	48	8	2	3	272
	ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน	2,930	478	83	9	11	3,511
14_วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT)		10,569	2,649	405	4	75	13,702
15_วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง		2,651,900	384,822	595,262	71,503	10,199	3,713,686

แนวทางการจัดสรรงบประมาณ UC สำหรับ รพสต.ถ่ายโอนปี 2567 (1)

แนวทางการจัดสรรงบประมาณ UC สำหรับ สอน./รพสต.ถ่ายโอน ปี 2567

1.รายการงบประมาณจ่าย (OP+PPB) สำหรับ สอน./รพสต.ถ่ายโอน

สถานการณ์และข้อมูลการโอนงบประมาณ UC (OP+PPB) ปี 2566								สัดส่วนUR OP PP เฉลี่ย 3 ปี (2563-2565)		สัดส่วนUR OP+PP 5 ปี (2561-2565)
ระดับบริการ	pop UC (คน)	1	รายรับ OP ก่อนกันเงิน	2	รายรับ PPB (บาท)	3	4	สัดส่วน UR บริการ OP	สัดส่วน URบริการ PP	5
		สัดส่วน popUC	Virtual Account (บาท)	สัดส่วนงบOP		สัดส่วนงบPP	สัดส่วน OP+PP			
CUP	25,129,001	69.9	14,248,956,470	90.6	2,862,324,096	89.6	90.4	54.0	19.0	44.9
รพสต.ถ่ายโอน	10,826,015	30.1	1,474,805,470	9.4	333,548,950	10.4	9.6	46.0	81.0	55.1
รวม	35,955,016	100	15,723,761,941	100	3,195,873,046	100	100	100	100	100
ที่มา : สายงานบริหารกองทุน (L2) พฤษภาคม 2566			เฉลี่ย =626 บาท/คน		เฉลี่ย =127 บาท/คน					
			รพสต = 136 บาท		รพสต = 31 บาท					

แนวทาง ปี 2567

- 1.1 เป็นไปตามข้อตกลง(MOU) ของแต่ละจังหวัดที่ผ่านคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) เช่นเดียวกับปี 2566
- 1.2 ใช้ข้อมูลตามสัดส่วนการจัดสรรงบ OP+PPB ของปี 2566 รพ.แม่ข่าย : รพสต.ถ่ายโอน = 90.4 : 9.6 (โดย รพ.แม่ข่ายสนับสนุนยาเวชภัณฑ์ เช่นเดียวกับปี 2566)
- 1.3 ใช้ข้อมูลสัดส่วนการเข้าถึงบริการ OP กับ PPB เฉลี่ย 3 ปี (2563-2565) บริการระดับทุติยภูมิ+ ตติยภูมิ : บริการปฐมภูมิ = 54: 46 กับ 19 : 81 (ที่มา :ฝ่ายนวัตกรรมข้อมูลอัจฉริยะ)
- 1.4 ใช้ข้อมูลสัดส่วนการเข้าถึงบริการ OP+PPB เฉลี่ย 5 ปี (2561-2565) บริการระดับทุติยภูมิ+ ตติยภูมิ : บริการปฐมภูมิ = 44.9 :55.1 (ที่มา : annual report ปี 2565)

2.รายการค่าบริการทางการแพทย์ ที่จัดสรรในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม)

แนวทาง ปี 2567

- 2.1 ใช้ข้อมูลอัตราเหมาจ่ายต่อจำนวนประชากรผู้มีสิทธิ ในภาพรวมของเครือข่ายบริการ (CUP) เป็นตัวเลขตั้งต้น
- 2.2 จัดสรรตามสัดส่วนของบริการ OP กับ PP สำหรับ รพสต.ถ่ายโอน และ OP PP IP สำหรับ รพ.แม่ข่าย
- 2.3 จัดทำแผนการสนับสนุนงบประมาณ แยกตามต้นสังกัด สธ., รัฐอื่นๆ, อปท.

แนวทางการจัดสรรงบประมาณ UC สำหรับ รพสต.ถ่ายโอนปี 2567 (2)

3.รายการบริการอื่นๆ

รายการ	แนวทางจัดสรร	รูปแบบการจ่าย	ประเมินศักยภาพ
OPAE	จ่ายตามรายการ	โอนตรง รพ.สต.	-
OP Anywhere	1.จ่ายตามจริงไม่เกิน 70 บาทต่อครั้ง (ไม่มีแพทย์ประจำ) 2.จ่ายตามรายการ FS (มีแพทย์ 5 วันทำการ)	โอนตรง รพ.สต.	✓
แพทย์แผนไทย	จ่ายตามรายการ	โอนตรง รพ.สต.	✓
ฟื้นฟูฯ	จ่ายตามรายการ	โอนตรง รพ.สต.	✓
Palliative	เหมาจ่ายตามระยะเวลา	โอนตรง รพ.สต./โอนตามสัดส่วน	-
ปฐมภูมิ (PCC)	• งวดแรก จัดสรรเท่ากัน 200,000 บาท • งวดที่ 2 ตามคุณภาพ 6 เดือนแรก (ก.ค.-ธ.ค.) • งวดที่ 3 ตามคุณภาพ 6 เดือนหลัง (ม.ค.-มิ.ย.)	โอนตรง PCU แม่ข่ายโดยแบ่งจัดสรร 3 งวด เกณฑ์เดิม	✓ (สสป.ประเมิน,คทง.ปฐมภูมิ เขตคัดเลือกเท่าที่มืงบ)
PP Fee schedule	จ่ายตามรายการ	โอนตรง รพ.สต./โอนตามสัดส่วน	-
งบเบาหวานความดัน	- DM Type2 จ่าย HbA1c (150 บาท) - New HT จ่าย Serum CR. (45 บาท), จ่าย Serum K. (40 บาท)	โอนตามสัดส่วน	-