

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สรุปเรื่องจากที่ประชุม อปสข. เข้าที่ประชุม คปสจ.วันที่ ๒๙กย.๒๕๖๔

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต ๖ ระยอง

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ก.ย.๒๕๖๔

๑)การโยกย้ายผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและผู้บริหารหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่๖

๑. การแต่งตั้ง/โยกย้ายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด



หน่วยงาน	คนเดิม	คนใหม่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	นพ.พรณรงค์ ศรีม่วง นพ.สสจ.สมุทรปราการ ย้ายดำรงตำแหน่ง สสจ.สุพรรณบุรี	นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดชะสีมา นพ.สสจ.สมุทรสาคร ย้ายดำรงตำแหน่ง นพ.สสจ.สมุทรปราการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	นพ.โชคชัย สาครพานิช นพ.สสจ.ปราจีนบุรี ย้ายดำรงตำแหน่ง นพ.สสจ.สิงห์บุรี	นพ.สุรินทร์ สืบซึ้ง นพ.สสจ.ปทุมธานี ย้ายดำรงตำแหน่ง นพ.สสจ.ปราจีนบุรี

๒. การแต่งตั้ง/โยกย้ายผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป



หน่วยงาน	คนเดิม	คนใหม่
รพ.ระยอง	นพ.ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี ผอ.รพ.ระยอง ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.หาดใหญ่	พญ.สมบัติ ชุตินานกุล ผอ.รพ.พุทธโสธร ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.ระยอง
รพ.พุทธโสธร	พญ.สมบัติ ชุตินานกุล ผอ.รพ.พุทธโสธร ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.ระยอง	พญ.นาคยา มิลล์ ผอ.รพ.ขอนแก่น ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.พุทธโสธร
รพ.ตราด	นพ.สุพจน์ แพร่มิติด ผอ.รพ.ตราด เกษียณอายุราชการ	นพ.วินัย บรรจงการ ผอ.รพ.หนองบัวลำภู ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.ตราด
รพ.บางละมุง	นพ.ณรงค์ศักดิ์ เอกวัฒนกุล ผอ.รพ.บางละมุง เกษียณอายุราชการ	นพ.วสันต์ แก้ววี รองแพทย์ฯ รพ.น่าน ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.บางละมุง
รพ.บางพลี	นพ.พิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ ผอ.รพ.บางพลี ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.พระจอมเกล้า	นพ.สกล สุขพรหม รองแพทย์ฯ รพ.พระนั่งเกล้าฯ ย้ายดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.บางพลี

๒) สรุปผลการตรวจประเมินขั้นต้นทะเบียนหน่วยบริการฯ ปี ๒๕๖๕ รพ.เกาะกูด เป็นหน่วยบริการประจำที่มีคะแนนหมวดบุคลากรเป็น ๐ เนื่องจากขาดนักรายภาพบำบัด

๓) สรุปรายงานข้อมูลการจ่ายชดเชยบริการ COVID๑๙พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖

(ตุลาคม ๒๕๖๓ – สิงหาคม ๒๕๖๔)

ประเด็นที่มีการเปลี่ยนแปลง

กรณีบริการตรวจคัดกรอง RT-PCR

การตรวจด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่าง nasopharyngeal swab

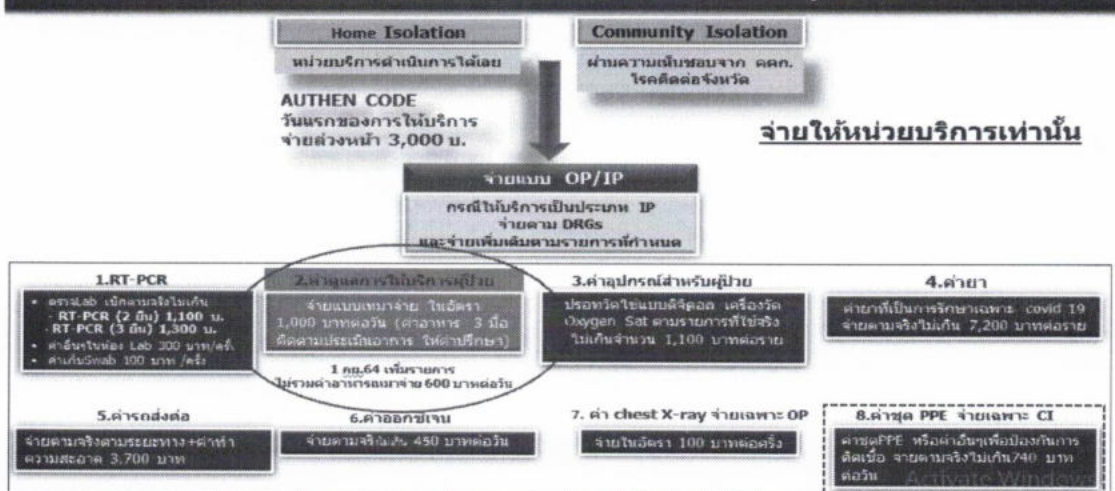
ประกอบด้วย 3 รายการดังนี้

1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
2. ค่าบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
3. ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รหัสเบิก	ชื่อ	ราคาเดิม	ราคาปรับใหม่	วันบริการมีผล
การตรวจด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่าง nasopharyngeal swab	PCR2G	LAB RT-PCR (2 Genes)	1,600.00	1,100.00	1 กันยายน 2564
	PCR3G	LAB RT-PCR (3 Genes)	1,600.00	1,300.00	1 กันยายน 2564
	145004	ค่าบริการสำหรับตรวจ Lab	600.00	300.00	1 กันยายน 2564
	145005	ค่าบริการเก็บ swab	100.00	100.00	1 กันยายน 2564

หมายเหตุ สิทธิ ข้าราชการ/ประกันสังคม ยังจ่ายให้เท่าเดิมของ สปสช. ยกเว้น ค่าบริการเก็บ swab ปกส.ไม่จ่าย

กรณีบริการแบบ Home Isolation หรือ Community Isolation



กรณีบริการผู้ป่วยนอก OP ผู้ป่วยใน IP

หน่วยบริการในระบบ UC

กรณี OP

สิทธิ์ UC

COVID-19 Positive

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย
3. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน, ค่าย, SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+3,700 บาท)

หน่วยบริการในระบบ UC

กรณี IP

สิทธิ์ UC

**PUI Admit

COVID-19 Negative

COVID-19 Positive

"นอกผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19" สถานะที่ต้นของหน่วยบริการ ที่จัดให้เป็นหน่วยผู้ป่วยที่ดูแลภายใต้การควบคุมกำกับของหน่วยบริการนั้น ๆ ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือแนะนำ เช่น Cohort ward, Camp Isolation, โรงพยาบาลสนาม Hospital เป็นต้น

** กรณี PUI admit จะไม่สามารถเบิกค่ายาโรคโควิด 19 ได้
** สถานบริการอื่นหน่วยบริการในระบบ ที่ตรวจ RT-PCR หรือ Pool Samples ต้องผ่านการรับรองจากกรมวิทย์

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ** ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย
3. ค่าห้อง และค่าชุด PPE หรือ ค่าอุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ระดับอาคาร	ค่าห้อง	ค่าชุด PPE เพื่อใช้สำหรับผู้ป่วย 1 คน การดูแล หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
เขียว	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บ./วัน	จ่ายตามจริงไม่เกิน 300 บ./วัน
เหลือง	จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บ./วัน	ชุดละ 740 บ. (ตามจริงไม่เกิน 15 ชุด/วัน) หรือไม่เกิน 11,100 บ./วัน
แดง	จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,500 บ./วัน	ชุดละ 740 บ. (ตามจริงไม่เกิน 30 ชุด/วัน) หรือไม่เกิน 22,200 บ./วัน

4. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน, ค่าย, SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+3,700 บาท)

Activate Windows
Go to Settings to activate W

รายการอื่น ๆ

ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19

หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด-19 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก โดยถือว่าเป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคซึ่งเกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19

สปสช.จ่ายเป็นเงิน สำหรับค่าอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยเป็นไปตามแนวที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยจ่ายในอัตราเหมาจ่าย 2,500 บาทต่อผู้เสียชีวิต ตั้งแต่ 27 ก.ค.64

ค่าพาหนะในการรับ - ส่งต่อผู้ป่วย

รถโดยสารขนาดใหญ่ ตั้งแต่ 20 ที่นั่งขึ้นไป ตั้งแต่ 28 มิ.ย.64

1. ค่ารถเช่าตามระยะทางกรมทางหลวงไป - กลับ

- ไม่เกิน 100 กม. จ่ายรถเช่าตามจริงไม่เกิน 5,000 บ.
- เกิน 100 กม. จ่ายรถเช่าเหมาจ่าย 5,000 บ. และจ่ายชุด PPE เพิ่ม คนละ 10 บ.

2. ค่าอุปกรณ์ + ค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาท/ครั้ง

รถโดยสารขนาดเล็ก

1. ค่ารถเช่าตามระยะทางกรมทางหลวงไป - กลับ

- ไม่เกิน 50 กม. จ่ายรถเช่าตามจริงไม่เกิน 500 บ.
- เกิน 50 กม. จ่ายรถเช่าเหมาจ่าย 500 บ. และจ่ายชุด PPE เพิ่ม คนละ 4 บ.

2. ค่าอุปกรณ์ + ค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาท/ครั้ง

สรุปการจ่ายชดเชยค่าบริการ COVID งบ UC ทุกรายการบริการ หน่วยบริการทุกสังกัด

จังหวัด	คัดกรอง (ทุกสิทธิ์)	รักษา OP-IP (สิทธิ์ UC)	ฉีดวัคซีน (ทุกสิทธิ์)	HI-CI (สิทธิ์ UC)	รวม
จันทบุรี	134,430,184.00	64,039,138.34	1,802,520	1,179,000	201,450,842.34
ฉะเชิงเทรา	150,839,627.50	119,760,520.00	2,335,640	9,162,000	282,097,787.50
ชลบุรี	738,473,358.00	442,761,477.80	8,808,520	9,201,000	1,199,244,355.80
ตราด	42,628,200.00	8,074,937.34	667,960	588,000	51,959,097.34
ปราจีนบุรี	116,235,791.00	32,361,434.77	1,181,120	1,695,000	151,473,345.77
ระยอง	319,892,881.00	127,271,782.8	2,477,880	1,980,000	451,622,543.80
สมุทรปราการ	600,186,036.70	330,241,695.10	8,219,800	9,687,000	948,334,531.80
สระแก้ว	177,113,968.00	45,385,034.37	1,605,040	1,278,000	225,382,042.37
รวม	2,279,800,046.00	1,169,896,020.00	27,098,480	34,770,000	3,511,564,546.00

หมายเหตุ : บริการ OP (คัดกรอง รักษา ฉีดวัคซีน) ข้อมูล ณ 30 สิงหาคม 2564
บริการ IP ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2564
บริการ HI-CI เหม่าจ่าย ข้อมูล ณ 10 กันยายน 2564

Activate Windows
Go to Settings to activate W

ข้อมูลติด C/Deny การเบิกชดเชยบริการ covid19

จังหวัด	ติด C		DENY		รวม	
	จำนวน (ครั้ง)	วงเงินเบิก (บาท)	จำนวน (ครั้ง)	วงเงินเบิก (บาท)	จำนวน (ครั้ง)	วงเงินเบิก (บาท)
สมุทรปราการ	15,672	51,289,237	1,663	28,083,686	17,335	79,372,923
ชลบุรี	13,026	40,991,755	1,237	25,464,033	14,263	66,455,788
ระยอง	3,325	9,714,518	115	1,213,242	3,440	10,927,760
จันทบุรี	3,398	21,750,735	104	5,921,328	3,502	27,672,063
ตราด	567	7,123,220	36	1,152,751	603	8,275,971
ฉะเชิงเทรา	2,798	11,151,000	529	12,367,048	3,327	23,518,048
ปราจีนบุรี	2,904	16,417,037	54	4,530,702	2,958	20,947,739
สระแก้ว	1,707	6,381,781	265	5,447,272	1,972	11,829,053
รวม	43,397	164,819,283	4,003	84,180,062	47,400	248,999,345

ข้อมูลจากระบบ E-Claim สปสช. ณ 13 กันยายน 2564

Activate Windows

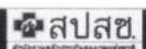
ประเด็นติด C



CODE_ID	ความหมาย
463,483	463:เกิดจากการให้รหัสหน่วยบริการ (Hcode) ไม่ถูกต้อง หรือ เป็นรหัสที่ไม่มีในฐานข้อมูลหน่วยบริการของ สปสช., 483:กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินที่ขอเบิกไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดให้เบิกในระบบโปรแกรม e-Claim
349	349:ไม่พบข้อมูลการ Authentication
317	317:เบิกค่าตรวจ lab covid แต่ไม่บันทึกผลการตรวจ
438	438:เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิ์ที่พึงเบิกได้
454	454:รหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับประเภทผู้ป่วย หรือกรณีที่ขอเบิกหรือรหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับงบประมาณ
327	327:ข้อมูลให้บริการเชิงรุก เลือกเงื่อนไขการเบิกเกินไม่ถูกต้อง
314	314:ไม่มีรหัสโรค หรือรหัสโครงการพิเศษ กรณีการตรวจคัดกรอง COVID19
313,325	313:บันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV แต่ไม่มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ หรือการตรวจ Lab, 325:บันทึก Project code SCRCOV แต่ไม่มีรายการ Lab Screening
438,322	438:เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิ์ที่พึงเบิกได้, 322:ไม่ใช่มียุติยาดีไทย ไม่สามารถเบิกกรณีคัดกรอง covid19 ได้ (Project = SCRCOV)
999,322	999:ไม่พบข้อมูลในการตรวจสอบสิทธิของ สปสช./สสนท., 322:ไม่ใช่มียุติยาดีไทย ไม่สามารถเบิกกรณีคัดกรอง covid19 ได้ (Project = SCRCOV)

Activate Windows

ประเด็นติด DENY



DENY	ความหมาย
A52	A52:ไม่พบการ Authentication ในระบบ
O12	O12:ขอตรวจสอบการจ่ายกรณี HI/CI
O10	O10:ผ่านเงื่อนไขตามจ่าย กรณี HI/CI ขอตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม
O11	O11:ไม่ผ่านเงื่อนไขการตรวจสอบการจ่าย กรณี HI/CI
I21	I21:เบิกชุด PPE มากกว่าจำนวนที่กำหนด
A03	A03:รหัสโรคอยู่ในกลุ่ม Follow Up
I04	I04:ICD-10 / ICD-9CM ไม่สัมพันธ์กับรายการ Instrument ที่ขอเบิก (รายละเอียดเฉพาะสิทธิ)
M06	M06:ตรวจสอบรหัส HCODE กรณีโรงพยาบาลในสังกัดกรมแพทยทหารเรือ/อากาศ (SP,SN7) จักรยานี่มีสิทธิ์เป็นทหารเรือ/ทหารอากาศ
A11	A11:ไม่ระบุประเภทการขอเบิกเป็น AE
I05	I05:จำนวนขึ้นชื่อเบิกมากเกินไป

สปสช. ขอสงวนสิทธิ์ในข้อมูล

๔) มาตรการแนวทางการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



มาตรการแนวทางการให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปี 2564 ในสถานการณ์โควิด 19

❖ **กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปรับ เพิ่มกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้**

- กลุ่มบุคลากรหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ให้บริการดูแลสุขภาพโรคโควิด 19
- กลุ่มที่อยู่สถานที่ที่มีการรวมตัวของประชาชนจำนวนมาก เสี่ยงต่อการระบาด
- กลุ่มเสี่ยงอื่น ๆ ขึ้นกับสถานการณ์

ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง (เดิม "6 กลุ่มเสี่ยงเดิม")	
1)	ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป
2)	โรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคภูมิแพ้)
3)	ผู้พิการหรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
4)	ผู้พิการหรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
5)	ผู้พิการหรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
6)	โรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคภูมิแพ้)
7)	โรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคภูมิแพ้)

❖ **ปรับ ขยายระยะเวลา** การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่รุนแรงและเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อน และลดความสับสนในการตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคโควิด 19 ขยายให้ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2564 (เดิมให้ดำเนินการสิ้นสุด วันที่ 31 สิงหาคม 2564)

❖ **ฉีดวัคซีนชนิดใดก่อนก็ได้ หรือฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ระหว่างวัคซีนโควิด เข็ม 1 เข็ม 2 ก็ได้** โดยต้องเว้นระยะห่างกัน 2 สัปดาห์

๕) การจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๕

จังหวัด	โอนตรง CUP ไม่น้อยกว่า 70%	จังหวัด ไม่เกิน 20%	เขต ไม่เกิน 10%	รวม	+/-
สมุทรปราการ	51,587,330.87	14,739,237.39	7,369,618.69	73,696,186.95	3,056,438.70
ชลบุรี	77,244,677.21	22,069,907.77	11,034,953.91	110,349,538.89	3,495,692.13
ระยอง	43,982,698.18	12,566,485.20	6,283,242.59	62,832,425.97	2,095,778.58
จันทบุรี	39,225,601.25	11,207,314.65	5,603,657.27	56,036,573.17	-2,419,087.61
ตราด	13,934,041.85	3,981,154.80	1,990,577.43	19,905,774.08	-3,211,809.84
ฉะเชิงเทรา	42,191,900.23	12,054,828.65	6,027,414.31	60,274,143.19	811,771.38
ปราจีนบุรี	29,138,639.17	8,325,325.48	4,162,662.72	41,626,627.37	1,523,490.57
สระแก้ว	34,307,477.85	9,802,136.53	4,901,068.26	49,010,682.64	-864,736.78
เขตระยอง	331,612,366.61	94,746,390.47	47,373,195.18	473,731,952.26	4,487,537.13

๖) การปรับเปลี่ยนเบรมาจ่ายรายหัว (ค่าบริการทางการแพทย์)ปี ๒๕๖๕ หน่วยบริการภาครัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักการจัดสรร UC ปี ๒๕๖๕ ของเขตสุขภาพที่ ๖

จัดทำค่ากลางของเขต เปรียบเทียบกับค่ากลางของกระทรวง โดยรพ.ที่มีค่ากลางของกระทรวง < ค่ากลางของเขต จะเติมให้ใกล้เคียงกับค่ากลางของเขตมากที่สุด (ภายในวงเงินที่สามารถปรับเปลี่ยน) ค่ากลางเขตพิจารณา ดังนี้

๑. Sheet ๐ ได้แก่

- IP ผลงาน Sum Adjust RW จัดสรรเงินแบบขั้นบันได (Step ladder)
- OP ผลงาน Visit OP จัดสรรเงินแบบขั้นบันได (Step ladder)
- เติม HRGuarantee ที่ FTE ๗๐% ของ ๒๔ สายงาน

- Fixed Cost รพ.สต.

๒. ผลงาน COVID-๑๙

V๑ – เทียบผลงาน Sheet ๐ เขต ๑๐๐% รวม COVID-๑๙

V๒ – เทียบผลงาน Sheet ๐ เขต ๑๐๐% ไม่รวม COVID-๑๙

V๓- เทียบผลการจัดสรรปี ๖๔

V๔- เทียบผลงาน Sheet ๐ รวม COVID (V๑) ๕๐% +การจัดสรร ปี ๖๕ เทียบผลการจัดสรรปี ๖๔ (V๓)

V๕ – เทียบผลงาน Sheet ๐ ไม่รวม COVID (V๒) ๕๐%+ การจัดสรร ปี ๖๕ เทียบผลการจัดสรรปี ๖๔ (V๓)

ที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๖ เลือก Model V๔ โดยมีหมายเหตุ คือ

๑. เป็นการ จัดสรรเบื้องต้น อาจจะมีการปรับเปลี่ยนหลังจากไตรมาสที่ ๒ ตามสถานการณ์การเงินการคลัง (๓๖ ล้าน)

๒. เป็นเงินกันสำหรับการบริหารจัดการภายในเขตสุขภาพที่ ๖ สำหรับการแก้ปัญหาในพื้นที่



การปรับเปลี่ยนเงิน UC เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565

จังหวัด	UC เขต (บาท)	รอบปรับเปลี่ยนไตรมาส 3 ตามสถานการณ์	เงินกันสำหรับการบริหารจัดการภายในเขตสุขภาพที่ 6	รวม
สมุทรปราการ	62,907,724	6,989,747		69,897,471
ชลบุรี	100,501,392	11,166,821	30,000,000	141,668,213
ระยอง	50,578,376	5,619,820		56,198,196
จันทบุรี	10,896,557	1,210,729		12,107,286
ตราด	16,768,329	1,863,148		18,631,477
ฉะเชิงเทรา	35,518,516	3,946,502		39,465,018
ปราจีนบุรี	19,923,140	2,213,682		22,136,822
สระแก้ว	31,132,491	3,459,166		34,591,657
Total	328,226,524	36,469,614 (รวมที่ รพ.ชลบุรี)	30,000,000 (รวมที่ สปสช.)	394,696,138

๗) การจัดสรรค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (กรณีสิทธิอื่นๆที่ไม่ใช่สิทธิ UC:

PP Non UC) เขต ๖ ระยอง จำนวนเงินเท่ากับ ๔๘๑,๕๑๓,๖๘๑.๖๓ บาท



การจัดสรรเงินสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
สำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC) ปีงบประมาณ 2565

จังหวัด	วงเงิน PP Non UC (บาท)
สมุทรปราการ	150,817,858.91
ชลบุรี	183,741,459.30
ระยอง	44,480,543.70
จันทบุรี	14,723,916.14
ตราด	6,002,605.14
ฉะเชิงเทรา	44,574,073.60
ปราจีนบุรี	26,002,395.32
สระแก้ว	11,170,829.52
Total	481,513,681.63

หมายเหตุหน่วยบริการต้องจัดทำโครงการเชิงรุก อย่างน้อย ๕% ของงบประมาณที่ได้รับ

๘) ทบทวนและพิจารณาแผนการดำเนินงานบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก้ปัญหาระดับเขต (PPA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕งบประมาณ จำนวน ๔ บาท/คน สปสช. เขต ๖ ระยอง ได้รับจัดสรรงบประมาณ ๒๙,๘๒๑,๕๐๐ บาท เพื่อเร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบาย ปัญหาในพื้นที่ สิทธิอื่นๆ ตามหลักเกณฑ์ แนวทางที่ สปสช.กำหนดและให้ สปสช.จัดให้มีกลไก กำกับติดตามการดำเนินงานของทุกแผนงาน/โครงการ ให้ได้ผลผลิตผลลัพธ์ตามเป้าหมายและการใช้จ่ายงบประมาณ ตามที่กำหนด โดยให้มีกระบวนการมีส่วนร่วม รับผิดชอบ เสนอเพื่อพิจารณาจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด/ผลลัพธ์คุณภาพบริการ
1. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์
2. ร้อยละหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง
3. ร้อยละเด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
4. ร้อยละการคัดกรองซิณห์ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
5. ร้อยละการคัดกรอง TB ในเรือนจำ