



ประชุมหารือแนวทางการจัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัว

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

วันที่ 1 พฤศจิกายน 2567

เวลา 13.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมค้อกพิศ สสจ.กาฬสินธุ์

ร่าง

กรอบแนวทางการจัดสรรงบประมาณสนับสนุน คปสอ./สสอ./รพ.สต. ปี 2568

ปีงบประมาณ	1. Fixed cost รพ.สต. (สป.สธ.และ อบจ.)	2. CF รพ.สต./pcuรพ./ เทศบาล/เรือนจำ	3. ค่าจ้าง พกส. ที่ปฏิบัติงาน ไม่ตรงCUP	4. แผน คปสอ.	5. ค่าตอบแทน เชิงรุก และ งบดำเนินการ สสอ.	6. แผนระดับ ปฐมภูมิ PP&P	7. สนับสนุนค่าจ้าง พกส./ลูกจ้าง วิชาชีพใน รพ.สต/สสอ.
2564	33,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,000 บาท/เดือน/แห่ง	4,884,108 บาท	6,000,000 บาท	3,300,000 บาท	15 บาท/ หัวประชากร UC ณ 1 เมย.67	ตามมติ คปสอ.
2565	33,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,728,838 บาท				
2566	33,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,948,678 บาท				
2567	33,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,000 บาท/เดือน/แห่ง	4,009,356 บาท				
2568 (ร่าง)	33,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,000 บาท/เดือน/แห่ง	3,793,080 บาท				

แนวทางจัดระบบประมาณ ปี 2567
สำหรับ รพ.สต.สังกัด อบจ.

1 แนวทางจัดสรรงบประมาณ ปี 2567 สำหรับ รพ.สต.สังกัด อบจ.

1

สนับสนุนงบประมาณในการจัดระบบบริการทางการแพทย์ (OP/PP)

33,000 บาท*12 เดือน (396,000 บาท/แห่ง/ปี)	3,000 บาท*12 เดือน (36,000 บาท/แห่ง/ปี)	PP&P 15 บาท/หัว ปชก.	PP Non UC (CUP 60%,รพ.สต. 40%)	รวม
20,196,000 บาท	1,836,000 บาท	2,759,625 บาท	2,268,102.59 บาท	27,059,727.59 บาท

2

สนับสนุนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)

ระดับหน่วยบริการ (โอนตรงหน่วยบริการ) 70% (หมวด OP+PP)	ระดับจังหวัด 20% (หมวด OP+PP)	รวม
5,047,794.26 บาท	1,362,428.41 บาท	6,410,222.67 บาท

3

รพ.แม่ข่ายสนับสนุน ยา/เวช./วัสดุฯ (ข้อมูล 11 เดือน)

รวม 17,369,159.26 บาท



รวมสนับสนุน รพ.สต. สังกัด อบจ. ปีงบประมาณ 2567 = 50,839,109.22 บาท





2 กรอบการจัดสรรงบประมาณ จ่ายตามผลงาน PP Fee schedule ปี 2566-2567

❑ จัดสรรงบประมาณจ่ายตามผลงาน PP Fee schedule 22 รายการปี 2567 ตามแนวทางจัดสรรที่ กสพ.มีมติ ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 วันที่ 8 มีนาคม 2566 วาระที่ 5.2.2

กลุ่มบริการที่ ๑ รายการบริการผู้ป่วยนอก

๑. OP ANYWHERE (WALKIN) ผู้ป่วยนอกสามารถใช้บริการข้ามเขต/จังหวัดได้ รพ.สต. สามารถ คีย์เคลมจาก สปสช. ในอัตราจ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๐ บาทต่อครั้ง

๒. OP AE ผู้ป่วยนอกกรณีอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉินข้ามจังหวัด จ่ายตาม fee schedule เบิก ได้โดยตรง

๓. PALLIATIVE CARE การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยให้ดูแลแบบประคับประคอง เป็นแม่ข่าย ๑๐๐ เพอร์เซ็นต์ ต้องดำเนินการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์มี care plan และพยาบาลที่ ดูแลชัดเจน

๔. Telemedicine อัตราจ่าย ๕๐ บาทต่อครั้ง รพ.สต. ที่ร่วมกับ รพ. ที่มี telemedicine ได้รับ ในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง

๕. การเจาะเลือดสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ ๒ ความดันโลหิตสูงรายใหม่ รพ.สต. สามารถ ให้บริการได้ในกรณีที่ให้บริการเจาะเลือด ในอัตรา ๓๐ บาทต่อครั้ง

กลุ่มบริการที่ ๒ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๑. บริการฝากครรภ์ รพ.สต. สามารถให้บริการได้ในอัตราเหมาจ่าย ๓๖๐ บาทต่อครั้ง และการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟันในการตั้งครรภ์ ในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อครั้ง
๒. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap smear) รพ.สต. สามารถให้บริการได้ในอัตรา ๒๕๐ บาทต่อครั้ง โดย ๑๐๐ บาทสำหรับลูกข่ายที่ดำเนินการเก็บตัวอย่าง และ ๑๕๐ บาทสำหรับแม่ข่ายหน่วยอ่าน และการตรวจด้วยวิธี HPV DNA Test อัตราจ่าย ๕๐ บาทต่อครั้ง
๔. การบริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวมให้ลูกข่ายอัตรา ๔๐ บาท ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนเดี่ยว ในอัตรา ๘๐ บาทต่อครั้ง ยาฉีดคุมกำเนิด ๖๐ บาท ยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน ๕๐ บาท และถุงยางอนามัยจะเป็นเวชภัณฑ์ที่ได้รับการสนับสนุน
๑๑. การตรวจหลังคลอด ลูกข่ายสามารถรับในอัตรา ๑๒๐ บาท การจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กฯ ในอัตรา ๑๓๕ บาท
๑๒. การทดสอบการตั้งครรภ์ ในอัตรา ๗๕ บาท การทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตนเอง ๗๕ บาท
๑๕. การตรวจคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต อายุ ๑๕ - ๓๔ ปี ได้รับในอัตรา ๑๐๐ บาท อายุ ๓๕ - ๕๙ ปีในอัตรา ๑๕๐ บาท การเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๔๐ บาท
๑๘. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ในอัตรา ๘๐ บาท
๑๙. การฉีดวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่ ในอัตรา ๒๐ บาท
๒๐. เคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) ในอัตรา ๑๐๐ บาท
๒๑. ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในอัตรา ๖๐ บาท
๒๒. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ในอัตรา ๒๐ บาท
๒๓. การฉีดวัคซีนพื้นฐานเป็นไปตามที่ สปสช. จัดสรร

กลุ่มบริการที่ ๓ บริการแพทย์แผนไทย

๑. บริการนวด ประคบ อบสมุนไพร การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด การใช้ยาสมุนไพร สปสข. จะจ่ายเป็นคะแนน (point) อัตราจ่ายทาง สปสข. จะไปประเมินผลและคิดค่าบริการให้ตาม คะแนนที่ให้บริการ

๒. รายการยาสมุนไพรกลุ่มที่มีประสิทธิภาพชัดเจน/ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน จ่ายในอัตราร้อยละ ๒๐ ลูกจ่ายร้อยละ ๘๐

ที่นำเสนอนี้เป็นอัตราที่ใช้ทั้งใน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอนของจังหวัดกาฬสินธุ์

ประธานฯ : งบประมาณนี้มีการโอนผ่าน CUP เหมือนกันหรือไม่

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ : ถ้าเป็น รพ.สต. ที่ถ่ายโอน สปสข. จะโอนให้ รพ.สต. โดยตรง แต่ถ้าเป็น รพ.สต. ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะผ่านแม่ข่ายเช่นเดิม

ประธานฯ : ในส่วนของ point คิดอย่างไร

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ : บริการแพทย์แผนไทยจะคิดเป็นคะแนนให้ แล้วนำ point ที่ได้ไปคำนวณกับวงเงิน ที่ได้จากทั่วประเทศ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ตามที่เสนอการพิจารณาอัตราค่าตอบแทนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) หน่วยบริการเครือข่าย (CUP) จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๖

3

แนวทางการจัดสรรเงินสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

สำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC) ปี 2567 จังหวัดกาฬสินธุ์ (จัดสรร CUP 60%, รพ.สต. 40%)

รหัส	ชื่อหน่วยบริการ	มี รพ.สต. ถ่ายโอน	วงเงิน PP Non UC ระดับจังหวัด	จัดสรรเงิน PP Non UC ระดับ CUP	จัดสรรให้ รพ.สต. ถ่ายโอนฯ	คงเหลือเงินจัดสรร ลง CUP	ตรวจสอบวงเงิน
10709	รพ.กาฬสินธุ์	Y		3,392,680.00	413,879.19	2,978,800.81	ไม่เกินวงเงิน
11077	รพ.นามน	Y		636,976.00	73,387.68	563,588.32	ไม่เกินวงเงิน
11078	รพ.กมลาไสย	Y		1,560,560.00	474,905.47	1,085,654.53	ไม่เกินวงเงิน
11079	รพ.ร่องคำ	N		335,480.00	0.00	335,480.00	ไม่เกินวงเงิน
11080	รพ.เขาวง	Y		786,054.00	85,846.67	700,207.33	ไม่เกินวงเงิน
11081	รพ.ยางตลาด	Y		2,751,068.00	403,014.17	2,348,053.83	ไม่เกินวงเงิน
11082	รพ.ห้วยเม็ก	N		1,032,647.00	0.00	1,032,647.00	ไม่เกินวงเงิน
11083	รพ.สหัสขันธ์	Y		854,778.00	71,891.30	782,886.70	ไม่เกินวงเงิน
11084	รพ.คำม่วง	Y		946,762.00	215,576.31	731,185.69	ไม่เกินวงเงิน
11085	รพ.ท่าคันโท	N		710,173.60	0.00	710,173.60	ไม่เกินวงเงิน
11086	รพ.หนองกุงศรี	Y		1,221,983.00	55,965.00	1,166,018.00	ไม่เกินวงเงิน
11087	รพ.สมเด็จ	Y		1,228,652.00	38,678.17	1,189,973.83	ไม่เกินวงเงิน
11088	รพ.ห้วยผึ้ง	Y		699,681.00	184,510.16	515,170.84	ไม่เกินวงเงิน
11449	รพ.ร.ภจินารายณ์	Y		2,286,592.70	91,214.12	2,195,378.58	ไม่เกินวงเงิน
28017	รพ.นาดี	N		460,240.00	0.00	460,240.00	ไม่เกินวงเงิน
28789	รพ.ฆ้องชัย	Y		690,001.00	83,602.10	606,398.90	ไม่เกินวงเงิน
28790	รพ.ดอนจาน	N		465,440.00	0.00	465,440.00	ไม่เกินวงเงิน
28791	รพ.สามชัย	Y		535,475.06	75,632.25	459,842.81	ไม่เกินวงเงิน
			20,595,243.36	20,595,243.36	2,268,102.59	18,327,140.77	ตรงกับวงเงินระดับจังหวัด
			20,595,243.36	20,595,243.36	2,268,102.59	18,327,140.77	ตรงกับวงเงินระดับจังหวัด

รายการบริการ PP Workload ปี 2567 (จำนวน 5 รายการ)

- 1) จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับบริการตรวจพัฒนาการทั้งหมด (คน)
- 2) จำนวนเด็ก 6-12 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (คน)
- 3) จำนวนทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (อายุ 4-12 ปี) ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ (คน)
- 4) จำนวนทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (คน)
- 5) จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้า (คน)

ใช้ข้อมูลวันที่ 1 เม.ย. 2566 - 31 มี.ค. 2567 จัดสรรพร้อมเหมาจ่ายรายหัว



งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2567
ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.และสังกัด อบจ.

(ร่าง) แนวทางจัดสรรงบประมาณ ปี 2568
สำหรับ รพ.สต.สังกัด อบจ.

1 (ร่าง) แนวทางการจัดสรรงบประมาณ ปี 2568 สำหรับ รพ.สต.สังกัด อบจ.

1 สนับสนุนงบประมาณในการจัดระบบบริการทางการแพทย์ (OP/PP)

33,000 บาท*12 เดือน (396,000บาท/แห่ง/ปี)	3,000 บาท*12 เดือน (36,000 บาท/แห่ง/ปี)	PP&P 15 บาท/หัว ปรชก.	PP Non UC (CUP 90%,รพ.สต. 10%)	รวม
20,196,000 บาท	1,836,000 บาท	2,744,925 บาท	บาท	บาท

2 สนับสนุนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) *** (ประมาณการจาก ปี 2567)

ระดับหน่วยบริการ (โอนตรงหน่วยบริการ) 70% (หมวด OP+PP)	รวม
5,047,794.26 บาท	5,047,794.26 บาท

3 รพ.แม่ข่ายสนับสนุน ยา/เวช./วัสดุฯ *** (ประมาณการจาก ปี 2567)

รวม 17,369,159.26 บาท



รวมสนับสนุน รพ.สต. สังกัด อบจ. ปีงบประมาณ 2568 = บาท



สปสช.เขต 7 ขอนแก่น (หนังสือที่ สปสช.9.30/ว4533 ลงวันที่ 13 กันยายน 2567)

แจ้งแนวทางการสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ตามมติคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ปีงบประมาณ 2568



ขอความร่วมมือพิจารณาดำเนินการและจัดส่งมติ กสพ.

**เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขและการโอนงบประมาณตรงให้ รพ.สต.
ภายใต้เงื่อนไขที่ตกลงกับหน่วยบริการประจำ (CUP) ปี 2568**

โดยคำนึงถึงรายรับของ รพ.สต.ถ่ายโอน ทุกกรณี

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
1	บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก							
	1. บริการตรวจด้วยวิธี pap smear หรือตรวจด้วยวิธี VIA	รอบรับ 150						
	1.1 ผู้ทำ	50	50	-				
	1.2 ผู้อ่าน	100	-	100				
	1.3 ผู้สนับสนุนอุปกรณ์ (New)							
	2. บริการตรวจด้วยวิธี HPV DNA Test							
	2.1 เก็บตัวอย่าง	50	50	-				
	2.2 ค่า Lab 2 type	280	-	-				
	2.3 ค่า Lab 14 type	370	-	-				
	3. บริการตรวจด้วยวิธี Liquidbasedcytology	250	-	-				
	4. บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา	900	-	-				

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
2	บริการฝากครรภ์							
	1. ค่าบริการฝากครรภ์ (ครั้งที่ 1-8)	360	360	-				
	2. ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ครั้งที่ 1 ตรวจครบทุกรายการที่กำหนด (LAB ANC 1)	600	-	600				
	3. ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนด (LAB ANC 2)	190	-	190				
	4. ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์ (1 ครั้ง/การตั้งครรภ์)	400	-	400				
	5. ค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันเป็นการให้บริการ โดยทันตแพทย์ยกเว้นให้หน่วยบริการภาครัฐสามารถดำเนินการโดยทันตภิบาลได้โดยทันตแพทย์เป็นผู้กำกับดูแล (ขัดฟัน)	500	500	-				

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
3	บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ (เฉพาะ รพ.)							
	1. ค่าตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ							
	1.1 ค่าตรวจ Hb typing จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 270 บาท/การตั้งครรภ์/คน	270	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	1.2 ค่าตรวจ Alpha - thalassemia 1 จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 800 บาท/การตั้งครรภ์/คน	800	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	1.3 ค่าตรวจ Beta thalassemia mutation จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท/การตั้งครรภ์/คน	3,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2. ค่าตรวจยืนยันทารกในครรภ์							
	2.1 บริการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ (Prenatal Diagnosis) จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 2,500 บาท/การตั้งครรภ์ ด้วยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้	2,500	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- การตัดชิ้นเนื้อรก (Chorionic villus sampling, CVS)							
	- การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis)							
	- การเจาะเลือดทารกจากสายสะดือ (Cordocentesis)							
	2.2 ค่าตรวจ DNA Based Analysis จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท/การตั้งครรภ์	3,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2.3 ค่าตรวจ Hb typing จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 270 บาท/การตั้งครรภ์	270	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	3. ค่าการยุติตั้งครรภ์จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท/การตั้งครรภ์	3,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
4	บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวนีนในหญิง							
	1. ค่าบริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้							
	1.1 การเจาะเลือดปั่นซีรัม จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 100 บาท/การตั้งครุภัณฑ์ หรือ	100	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	1.2 การเจาะเลือดปั่นซีรัมพร้อมจัดส่งเลือด เพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการจ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 200 บาท /การตั้งครุภัณฑ์	200	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2. ค่าบริการตรวจ Quadruple test (Beta-HCG, unconjugated estriol, alpha fetoprotein (AFP), inhibin A)							
	2.1 ค่าตรวจ Quadruple test หรือ	1,200	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2.2 ค่าตรวจ Quadruple test โดยจัดบริการไปรับเลือดจาก หน่วยบริการที่เจาะเลือด จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 1,300 บาท /การตั้งครุภัณฑ์	1,300	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	3. บริการทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ เมื่อผลการตรวจ Quadruple test พบว่ามีความเสี่ยงสูง จ่ายในอัตรา 2,500 บาท/การตั้งครุภัณฑ์ ด้วยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้	2,500	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	3.1 การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis)							
	3.2 การเจาะเลือดทารกจากสายสะดือ (Cordocentesis)							
	4. ค่าตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยการตรวจ โครโมโซมจ่ายในอัตรา 2,500 บาท /การตั้งครุภัณฑ์	2,500	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	5. การยุติการตั้งครุภัณฑ์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท /การตั้งครุภัณฑ์	3,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
5	บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU)							
	1. ค่าตรวจคัดกรอง TSH และ PKU รวมค่าขนส่ง จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 135 บาท /ครั้ง /คน	135	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2. ค่าติดตามและตรวจยืนยัน TSH จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 350 บาท /ครั้ง /คน	350	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
6	บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์							
	หญิงไทยวัยเจริญพันธุ์							
	1. ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดรวมค่าบริการให้คำปรึกษา โดยจ่ายครั้งละไม่เกิน 3 แผงและไม่เกิน 13 แผง/คนปี							
	1.1 สำหรับยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวม (Combined Oral Contraceptive – COC) ที่ให้แก่หญิงปกติทั่วไป	40	40	-				
	1.2 สำหรับยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนเดี่ยว (Progestogen-only pill- POP) (มี Lynestrenol 0.5 mg.) ที่ให้แก่หญิงให้นมบุตรไม่เกิน 1 ปี 6 เดือนและผู้ที่มีประวัติ ไมเกรนแบบมีออรา รวมค่าบริการให้คำปรึกษา	80	80	-				
	2. ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด รวมค่าบริการให้คำปรึกษา (ไม่เกิน 5 ครั้ง/ปี, 60 บาท/ครั้ง)	60	60	-				
	3. ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน รวมค่าบริการให้คำปรึกษา เหมาจ่ายในอัตรา 50 บาท/แผง ไม่เกิน 2 แผง/คนปี	50	50	-				

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
7	บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย (เฉพาะ รพ.)							
	1. บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยามีฟิพริสโตนและไมโซพรอสตอล ชนิดบรรจุในแผงเดียวกัน (Misoprostol 200 mcg + Mifepristone 200 mg combination pack) โดยมอบหมายให้เครือข่ายหน่วยบริการโรงพยาบาลราชวิถีดำเนินการจัดหาผ่านองค์การเภสัชกรรม จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท /	3,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2. บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม (MVA/EVA) จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท /การตั้งครรภ์	3,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
8	บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ (เฉพาะ รพ.)							
	1. เลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (Stock lens) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือ สายตาเอียงไม่เกิน -2.0 D	800	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	1.1 การคัดกรองนักเรียน (ฟรี)				ดำเนินการระดับ รพ.			
	1.2 เลนส์สายตาผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lens lab) ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาผิดปกติ ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (ข้อ 1) หรือมีปัญหาความผิดปกติทางตาอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา	1,000	-		ดำเนินการระดับ รพ.			

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
9	บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง (เฉพาะ รพ.)							
	1. บริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest-X-ray: CXR)	100	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2. กรณีผล CXR ผิดปกติให้ตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรค ดื้อยา First - line drugs ด้วยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular assay) วิธีใดวิธีหนึ่งไม่เกิน 1 ครั้ง/คนปี จากรายการดังนี้							
	2.1 TB-LAMP จ่ายในอัตรา 200 บาท/ครั้ง หรือ	200	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2.2 Real-time PCR (Xpert MTB/RIF) จ่ายในอัตรา 500 บาท/ครั้ง	500	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB อัตรา 400 บาท/ครั้ง	400	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- ตรวจหาเชื้อดื้อยา Rifampicin (ชนิดเดี่ยว) อัตรา 100 บาท/ครั้ง	100	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2.3 Real-time PCR MTB/MDR จ่ายในอัตรารวม 600 บาท/ครั้ง	600	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB อัตรา 400 บาท/ครั้ง	400	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH + Rifampicin (2 ชนิด) อัตรา 200 บาท/ครั้ง	100	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2.4 Line Probe Assay (LPA) จ่ายในอัตรารวม 600 บาท/ครั้ง	600	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB อัตรา 400 บาท/ครั้ง	400	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH + Rifampicin (2 ชนิด) อัตรา 200 บาท/ครั้ง	100	-		ดำเนินการระดับ รพ.			

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			รพ.สต.	แม่ข่าย		รพ.สต.	แม่ข่าย	
9	บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง (เฉพาะ รพ.)							
	3. หากตรวจพบผลดื้อยา First - line drugs ให้บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยาด้วยวิธี Second - line drugs กรณีเป็นผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (RR/MDR-TB) จ่ายในอัตรา 700 บาท/ครั้ง โดยเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งจากรายการดังนี้	700	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	3.1 Line Probe Assay (FQ และ AG/CP) หรือ							
	3.2 Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG/CP)							
	4. กรณีไม่สามารถวินิจฉัยโรคตามข้อ 2 ให้ตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture)							
	4.1 ตรวจด้วยวิธี AFB จ่ายในอัตรา 20 บาท/ครั้ง ไม่เกิน 3 ครั้ง/คนปี	20	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	4.2 ตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture โดยเลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง ไม่เกิน 1 ครั้ง/คนปี							
	- เทคนิค Solid media	200	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	- เทคนิค Liquid media	300	-		ดำเนินการระดับ รพ.			

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
10	บริการการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซิฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ (เฉพาะ รพ.)							
	1. ค่าบริการตรวจคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 120 บาท/การตั้งครรภ์	120	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	2. ค่าบริการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี VDRL จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 50 บาท/การตั้งครรภ์	50	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
	3. ค่าบริการตรวจยืนยันโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี TPHA จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 100 บาท/การตั้งครรภ์	100	-		ดำเนินการระดับ รพ.			
11	บริการตรวจหลังคลอด							
	1. ค่าบริการตรวจหลังคลอด จ่ายให้ไม่เกิน 3 ครั้ง จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 150 บาท/ครั้งหลังคลอด	150	120					
	2. ค่ายาTriferdine ครั้งละ 90 เม็ด จ่ายให้ไม่เกิน 2 ครั้ง จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 135 บาท/ครั้งหลังคลอด	135	135					
12	บริการทดสอบการตั้งครรภ์							
	ค่าบริการทดสอบการตั้งครรภ์ หรือ ค่าบริการชุดทดสอบการตั้งครรภ์ ด้วยตัวเอง ไม่เกิน 4 ครั้ง/ปี	75	75					
13	บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening) (เฉพาะ รพ.)							
	ค่าบริการเหมาจ่าย ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาท/ครั้ง/คน	600	-					

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
14	บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต* (ยกเลิก : จ่ายในเหมาจ่ายรายหัว 2568 หนังสือ สปสช.6.70/ว4699 มีผล 1 ต.ค. 2567)							
	1. อายุ 15-34 ปี ให้บริการครบทุกรายการ ดังนี้ เหมาจ่ายในอัตรา 100 บาท/ครั้ง/คน/ปี	100	100					
	1.1 ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วน สูง) และรอบเอว							
	1.2 ตรวจวัดความดันโลหิต							
	1.3 คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ การเสพติด							
	1.4 ประเมินภาวะเครียด-ซึมเศร้า							
	1.5 ให้คำปรึกษาและแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล หากเป็น กลุ่มเสี่ยงให้ประสานส่งต่อหรือนัดพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยสั่งการรักษา หรือแนะนำรับบริการตามสิทธิ							

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
14	บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต* (ยกเลิก : จ่ายในهماจ่ายรายหัว 2568 หนังสือ สปสช.6.70/ว4699 มีผล 1 ต.ค. 2567)							
	2. อายุ 35-59 ปี ให้บริการครบทุกรายการ ดังนี้ เหมาจ่ายในอัตรา 150 บาท/ครั้ง/คน/ปี	150	150					
	2.1 ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เส้นรอบเอว)							
	2.2 ตรวจวัดความดันโลหิต							
	2.3 คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ การเสพติด							
	2.4 ประเมินภาวะเครียด-ซึมเศร้า							
	2.5 ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน และหรือเจาะเลือด ปลายนิ้วภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง เพื่อตรวจระดับน้ำตาล (FCG)							
	2.6 ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด							
	2.7 ให้คำปรึกษาและแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล หากเป็น กลุ่มเสี่ยงให้ประสานส่งต่อหรือนัดพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยสั่งการรักษา หรือแนะนำรับบริการตามสิทธิ							
	2.8 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) เฉพาะ กลุ่มเสี่ยงจากการประเมินความเสี่ยงตามข้อ 2.5 หรือเป็นกลุ่มเสี่ยง ตามหมายเหตุ ในประกาศประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ปี 2565 (ยกเว้นรายที่มีประวัติการรักษาโรคเบาหวาน) เหมาจ่ายใน อัตรา 40 บาท/ครั้ง/คน/ปี	40	40					
	3. อายุ 35-70 ปี ให้บริการ ดังนี้	160	-					
	ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL (ยกเว้นรายที่มีประวัติการรักษา โรคไขมันผิดปกติ) เหมาจ่ายในอัตรา 160 บาท/คนทุก 5 ปี							

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
15	บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์ (เฉพาะ รพ.)							
	1. ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม รวมถึงบริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ จ่ายแบบเหมาจ่ายคนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงชีวิต ในอัตรา 500 บาท	500	-					
	2. ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2							
	2.1 ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง จ่ายตามจริงคนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงชีวิต ไม่เกิน 10,000	10,000	-					
	2.2 ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มญาติสายตรงของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่ตรวจพบความผิดปกติของยีน BRCA1/BRCA2 จ่ายตามจริงคนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงชีวิต ไม่เกิน 2,500 บาท	2,500	-					
16	บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS)* (เฉพาะ รพ.)							
	ค่าตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก รวมค่าขนส่ง	500	-					

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
17	บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก* (เฉพาะ รพ.)							
	ค่าบริการจะเลือดเพื่อตรวจนับเม็ดเลือดแดงอย่างสมบูรณ์ จ่ายแบบ เหมาจ่ายในอัตรา 65 บาท/คน/ชีวิต	65	-					
18	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก*							
	ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 80 บาท/คนปี	80	-					
19	บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่							
	ค่าบริการฉีดวัคซีน dT จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 20 บาท/ครั้ง	20	-					
20	บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล							
	ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 20 บาท/ครั้ง/ปี	20	-					
21	บริการเคลื่อนฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) (เฉพาะ รพ.)							
	ค่าบริการบริการเคลื่อนฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ 22,600 ppm) รวมค่าบริการ ให้คำปรึกษา สำหรับกลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ จ่ายในอัตราเหมาจ่าย 100 บาท/ครั้ง ไม่เกิน 2 ครั้ง/คนปี	100	100					

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
22	บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)							
	ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 60 บาท/ครั้ง	60	60					
23	การตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี							
	23.1 ค่าตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg ทั้งแบบ Rapid test และเครื่องอัตโนมัติ (ปชช.ที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 หรือกลุ่มเสี่ยง)	50						
24	การตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี							
	24.1 บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย (Anti-HCV Screening test) ทั้งแบบ Rapid test และเครื่องอัตโนมัติ (ปชช.ที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535หรือกลุ่มเสี่ยง)	50						
	24.2 บริการตรวจยืนยันโรค ไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังนี้	400						
	1. HCV core antigen	1,690	-					
	2. HCV RNA (qualitative methode)							
25	บริการป้องกันการติดเชื้อ HIV							
	25.1 บริการตรวจด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยตนเอง (HIV self-test)	100	-					

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
26	บริการแพทย์แผนไทย							
	1. บริการนวด		200 point					
	2. บริการประคบ		150 point					
	3. บริการนวดและประคบ		250 point					
	4. บริการอบสมุนไพร		120 point					
	5. การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด		500 point					
	6. การใช้ยาจากสมุนไพร		25 point					
	รายการยาสมุนไพรกลุ่มที่มีประสิทธิภาพชัดเจน /ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน							
	1. พืชละลายใจ ชนิดแคปซูล 500 mg		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	2. ขมิ้นชัน ชนิดแคปซูล 500 mg		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	3. ประสะมะแว้ง ชนิดลูกกลอน 200 mg		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	4. ยาแก้ไอมะขามป้อม ชนิดน้ำ 120 ml		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	5. ยาไพล ชนิดครีม (หลอด) 30 g		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	6. เถาวัลย์เปรียง ชนิดแคปซูล 500 mg		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	7. ยาประคบ 200 g		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	8. ยาราศูบเซย ชนิดน้ำ 120 ml		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				
	9. ยาสหัสธารา ชนิดแคปซูล 500 mg		ร้อยละ 80	ร้อยละ 20				

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2568 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	อัตราจ่าย	ข้อตกลงเดิม ปี 2566-2567		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด	ข้อตกลงใหม่ ปี 2568		หมายเหตุ บาท/ร้อยละ/ รายละเอียด
			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย			สัดส่วน รพ.สต. : รพ.แม่ข่าย		
27	Paliative care		-	ร้อยละ 100				
28	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 9 รายการ		-	-				
29	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง (IMC)		-	-				
30	OP AE				จ่ายให้หน่วยบริการ ที่ให้บริการ โดยไม่หักต้นทุนยา			
31	OP Anywhere		70		ข้ามเขต/ข้ามจังหวัด			
32	Pap Smear/VIA							
33	Telehealth/Telamedicine		50		หน่วยบริการที่ให้บริการ			

3

แนวทางการจัดสรรเงินสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
สำหรับประชากรสิทธิอื่น (Non UC) ปี 2568 จังหวัดกาฬสินธุ์ (จัดสรร CUP 90%,รพ.สต. 10%)

4

กรอบการจัดสรรบฯ จำยตามผลงานบริการ PP Workload ปี 2568

รายการบริการ PP Workload ปี 2568 (จำนวน 5 รายการ)

- 1) จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับบริการตรวจพัฒนาการทั้งหมด (คน)
- 2) จำนวนเด็ก 6-12 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (คน)
- 3) จำนวนทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (อายุ 4-12 ปี) ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ (คน)
- 4) จำนวนทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (คน)
- 5) จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้า (คน)

ใช้ข้อมูลวันที่ 1 เม.ย. 2567 - 31 มี.ค. 2568 จัดสรรพร้อมเหมาจ่ายรายหัว



งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2568
ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.และสังกัด อบจ.



1**แนวทางการจัดสรร ปี 2567 (รพ.สต.สังกัด อบจ.) มติ กสพ. ครั้งที่ 1/2567 (31 ต.ค. 2566)**

ลำดับ	การสนับสนุน	การจัดสรร	งบประมาณ (บาท)
1	OP/PP	33,000 บาท /แห่ง /เดือน	20,196,000.00
2	CF	3,000 บาท /แห่ง /เดือน	1,836,000.00
3	PP	15 บาท /ประชากร	2,759,625.00
4	PP Non UC	1. จัดสรร รพ.แม่ข่าย (CUP) ร้อยละ 60 2. จัดสรร รพ.สต. (สป.สธ.,อบจ.) ร้อยละ 40	2,268,102.59
5	งบค่าบริการทางการแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	1. ระดับหน่วยบริการ (โอนตรงหน่วยบริการ) ร้อยละ 70 (หมวด OP+PP)	5,047,794.26
		2. ระดับจังหวัด ร้อยละ 20 (หมวด OP+PP)	1,362,428.41
			6,410,222.67
รวม			33,469,950.26