



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานประกันสุขภาพ) โทร ๐ ๓๗๕๒ ๕๑๔๑ ๓ ต่อ ๑๐๔

ที่ สก.๑๐๓๒.๑๐๕/ว ทบ๐๓ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งประกาศแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและการเรียกค่าบริการทางการแพทย์
ข้ามเขตภายในจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

๑. เรื่องเดิม

สืบเนื่องจากการดำเนินงานตามโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยบริการได้ดำเนินงานภายใต้มติข้อตกลงภายในจังหวัดสระแก้ว ซึ่งปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการดำเนินงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการที่สอดคล้องกับพื้นที่ สามารถบริหารงบประมาณและดำเนินงานตามความจำเป็นและความต้องการด้านสุขภาพของพื้นที่ และมีการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยมีมติเห็นชอบและให้จัดทำประกาศแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและการเรียกค่าบริการทางการแพทย์ข้ามเขตภายในจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒ แจกเวียนให้หน่วยบริการทุกแห่ง ปฏิบัติตามตามแนวทางตามประกาศนั้น

๓. ข้อพิจารณา

การนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอส่งประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เรื่องแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและการเรียกค่าบริการทางการแพทย์ข้ามเขตภายในจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒ ประกาศ ณ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

(นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ตลิ่งชัน) (ตลิ่งชัน)

ผู้ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง แนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์

ข้ามเขตภายในจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒

อาศัยตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้พิจารณาเห็นชอบและอนุมัติให้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ข้ามเขตภายในจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒ โดยให้หน่วยบริการถือปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

ข้อ ๑ กรณี Refer,กรณีฉุกเฉินจ่ายตามจริงทุกรายการ คิดตามอัตราค่าบริการ ไม่เกิน ๗๐๐ บาท

ข้อ ๒ กรณีข้ามเครือข่าย ไม่ฉุกเฉิน ผู้ป่วยจ่ายเอง

ข้อ ๓ กรณีผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน เขตรอยต่อและข้ามเขตรอยต่อ อัตราเรียกเก็บ ดังนี้ กำหนดโรคที่มารักษาในเขตรอยต่อที่เป็นโรคเรื้อรังและมีค่าใช้จ่ายสูงจำนวน ๔ โรค ได้แก่ ๑.DM ๒.HT ๓.COPD ๔.Asthma ให้จ่ายตามจริงทุกรายการแต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท/ครั้ง

ข้อ ๔ โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาทเรียกเก็บ โรงพยาบาลรัฐประเทศ ๑๗๕ บาท/ครั้ง โดยต้องมีในส่งตัว

ข้อ ๕ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ จ่ายตามจริงทุกรายการ คิดตามอัตราค่าบริการ ไม่เกิน ๗๐๐ บาท/ครั้ง

ข้อ ๖ กรณีผู้ป่วยเขตรอยต่อและข้ามเขตรอยต่อ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้ CU ต้นสังกัดเรียกระหว่าง CUP ๖๐ บาท/ครั้ง และ CUP ต้นสังกัดจ่ายให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามความเหมาะสม

ข้อ ๗ อัตราเรียกเก็บรายการตรวจพิเศษ ที่ต้องจ่ายจริงตามราคาประกาศกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐ (เล่มเขียว) โดยให้เรียกเก็บจำนวน ร้อยละ ๖๐ ของราคา จำนวน ๑๓ รายการ ดังนี้

| อันดับ | รายการ | ราคากลาง | ราคาเรียกเก็บ ร้อยละ ๖๐ |
|--------|---------------------------------|----------|-------------------------|
| ๑ | Stress test Electrocardiography | ๑,๕๐๐ | ๙๐๐ |
| ๒ | Echocardiography | ๑,๒๐๐ | ๗๒๐ |
| ๓ | IVP | ๑,๙๐๐ | ๑,๑๔๐ |
| ๔ | Ultrasound (Abdomen) | ๘๐๐ | ๔๘๐ |
| ๕ | Ultrasound whole Abdomen | ๑,๑๐๐ | ๖๖๐ |
| ๖ | TTU | ๑,๓๐๐ | ๗๘๐ |
| ๗ | Barium Enema | ๒,๓๐๐ | ๑,๓๘๐ |
| ๘ | Long GI | ๑,๗๐๐ | ๑,๐๒๐ |
| ๙ | VCVG/Cystogram/combined | ๑,๘๐๐ | ๑,๐๘๐ |
| ๑๐ | Dopper US | ๑,๐๐๐ | ๖๐๐ |
| ๑๑ | Mammogram | ๑,๗๐๐ | ๑,๐๒๐ |

| อันดับ | รายการ | ราคากลาง | ราคาเรียกเก็บ ร้อยละ ๖๐ |
|--------|--------------------------|----------|-------------------------|
| ๑๒ | Colonoscopy & biopsy | ๓,๐๐๐ | ๑,๘๐๐ |
| ๑๓ | Gastro duodenum & biopsy | ๑,๕๐๐ | ๙๐๐ |

ข้อ ๘ การเรียกเก็บค่า MRI,CT scan โดยเรียกเก็บในราคาที่ รพท. E-bidding บวก ๑๐ % รพท.สระแก้ว แจ้งว่าได้ดำเนินการทำข้อตกลงกับบริษัทแล้ว โดย รพท.สระแก้วจะมีหนังสือเรียกเก็บไปที่ รพช.เอง รพช.จ่ายเงินให้ รพท.สระแก้ว และรพท.สระแก้วจะเป็นผู้จ่ายให้กับบริษัท

ข้อ ๙ กรณีที่ รพท.ส่งผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อที่ รพช. โดย รพช. ต้องมีบัญชียาราคาสูง และ รพช.สามารถ คีย์การวินิจฉัยโรคได้และสามารถคีย์เรียกเก็บจาก สปสช.ได้ รพท.เรียกเก็บค่ายาราคาสูง จำนวน ๒๓ รายการ ให้เรียกเก็บ ๗๐ % ของราคาทุน ดังนี้

| อันดับ | รายการ | ราคากลาง ต่อ/หน่วย | ราคาเรียกเก็บ ร้อยละ ๗๐ |
|--------|--|-----------------------|-------------------------|
| ๑ | Enoxaparin sodium | ๒๐๐.๐๙ | ๑๔๐.๐๖ |
| ๒ | Enoxaparin sodium | ๒๔๑.๘๒ | ๑๖๙.๒๗ |
| ๓ | Rabies immunoglobulin, human (HRIG) | ๑,๖๐๕.๐๐ | ๑๑๒๓.๕๐ |
| ๔ | Meropenem | ๑๐๓.๘๕ | ๗๒.๗๐ |
| ๕ | Levofloxacin hemihydrate | ๒๑๔.๐๐ | ๑๔๙.๘๐ |
| ๖ | Alfuzosin hydrochloride | ๒๓.๑๑ | ๑๖.๑๘ |
| ๗ | Ertapenem sodium | ๙๘๔.๔๐ | ๖๘๙.๐๘ |
| ๘ | Methylprednisolone | ๔,๔๖๑.๙๐ | ๓๑๒๓.๓๓ |
| ๙ | Fosfomycin sodium | ๓๗๖.๖๔ | ๒๖๓.๖๕ |
| ๑๐ | Heparin sodium | ๑๐๒.๐๐ | ๗๑.๔๐ |
| ๑๑ | Three-in-one parenteral nutrition (SmofKabiven Peripheral) | ๑,๑๗๗.๐๐ | ๘๒๓.๙๐ |
| ๑๒ | Pyridostigmine bromide | ๕.๐๐ | ๓.๕๐ |
| ๑๓ | Alfacalcidol (๑ alpha-hydroxyvitamin D๓) | ๕.๐๓ | ๓.๕๒ |
| ๑๔ | Carvedilol | ๔.๕๐ | ๓.๑๕ |
| ๑๕ | Tamoxifen citrate | ๗.๐๐ | ๔.๙๐ |
| ๑๖ | Levetiracetam | ๒๙.๐๐ | ๒๐.๓๐ |
| ๑๗ | Flutamide | ๓๒.๑๐ | ๒๒.๔๗ |
| ๑๘ | Multiple trace minerals solution (peditrace) | ๒๑๔.๐๐ | ๑๔๙.๘๐ |
| ๑๙ | Iron sucrose | ๘๘.๐๐ | ๖๑.๖๐ |
| ๒๐ | Sodium fusidate | ๕๖.๑๘ | ๓๙.๓๒ |
| ๒๑ | Complete water soluble and fat soluble vitamin preparation (OMVI) | ๑๗๘.๗๕ | ๑๒๕.๑๓ |
| ๒๒ | Desmopressin acetate | ๖๔.๒๐ | ๔๔.๙๔ |
| ๒๓ | Ursodeoxycholic acid (Ursodiol) | ๘.๐๐ | ๕.๖๐ |

ข้อ ๑๐ การกำหนดเขตรอยต่อปรับจากเดิม

๑๐.๑ โรงพยาบาลวัฒนานครแจ้งว่ายังคงกำหนดเป็นเขตรอยต่อเหมือนเดิม แต่ จะจัดหน่วย ให้บริการในกรณีโรคเรื้อรังรับยาต่อเนื่อง

๑๐.๒ กรณี โรงพยาบาลโคกสูง Refer ไป โรงพยาบาลรัฐประเทศ ต้องมีใบส่งต่อ ถ้าไปรักษาเองไม่มีใบส่งต่อผู้ป่วยต้องจ่ายเงินเอง

ข้อ ๑๑ ผู้มีสิทธิ UC คนพิการ(ท.๗๔) เข้ารับบริการหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำ ให้เรียกเก็บตามจริงแต่ไม่เกิน ๗๐๐ บาท/ครั้ง

ข้อ ๑๒ ผู้ป่วยจิตเวช กรณีส่งจาก รพ.จิตเวชฯ ไปรับการรักษาโรคทั่วไป ที่รพ.วัฒนานคร แต่สิทธิอยู่ต่าง CUP ให้เรียกเก็บตามแนวทางจังหวัดสระแก้ว หรือส่งกลับไปรักษาที่ รพ.ตามสิทธิ ถ้าฉุกเฉินเรียกเก็บตามจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท/ครั้ง

ข้อ ๑๓ กรณีการล้างไตแบบ Acute ปี ๒๕๖๑ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ยกเลิกการจ่ายชดเชย แต่ รพร.สระแก้วยังคงต้องให้บริการผู้ป่วยกลุ่ม Acute อยู่ ซึ่งการให้บริการกลุ่มนี้หลังจำหน่ายจากผู้ป่วยใน ต้องนัดมาเป็นผู้ป่วยนอกเพื่อล้างไตต่อเนื่อง ๑๖ ครั้ง ซึ่ง รพร.สระแก้วต้องแบกรับภาระ ดังนั้นจึงกำหนดแนวทางดังนี้ ครั้งแรก เหม่าจ่าย ตาม Adj.RW ครั้งต่อไปเรียกเก็บครั้งละ ๑,๕๐๐ บาท จนถึงผู้ป่วย Register

ข้อ ๑๔ กำหนดให้ หัวหน้างานประกันสุขภาพโรงพยาบาลทุกแห่ง ยืนยันยอดหนี้ระหว่างกันและให้ชำระหนี้ที่ค้างอยู่เดิมปี ๒๕๖๑ ให้เสร็จสิ้นภายใน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๑๕ โรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งข้อมูลเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ไปที่ โรงพยาบาลลูกหนี้ และยืนยันยอดระหว่างโรงพยาบาล โดยให้จ่ายหนี้ทุกเดือน และส่งยอดที่ยืนยันและยอดจ่ายหนี้แล้วให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายใน วันที่ ๒๕ ของทุกเดือน เพื่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว นำเข้าแจ้งผู้บริหารในที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัดทุกเดือนต่อไป

ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายสุโขต เวชภักดิ์เกษ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว