



**สรุปการจัดสรรเงินตามผลงานบริการ
ปีงบประมาณ 2562**

รายการจัดสรรเงินตามผลงานบริการ ปี 2562

- งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ(QOF)

- PPB จ่ายตามรายการบริการ(Fee schedule)

รายการตัวชี้วัด งบประมาณตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ ปี 2562

รายการตัวชี้วัดกลาง

ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด

ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์

ตัวชี้วัดที่ 4 : ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี

ตัวชี้วัดที่ 5 : ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก

5.1 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (*Acute Diarrhea*)

5.2 ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (*Respiratory Infection*)

ตัวชี้วัดที่ 6 : การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus) และ ความดันโลหิตสูง

รายการตัวชี้วัดพื้นที่

ตัวชี้วัดที่ 7: ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน

7.1 ร้อยละความครอบคลุมของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและประเมินสมรรถนะด้วยเครื่องมือ Activity of Daily Living (ADL)

7.2 ร้อยละความครอบคลุมของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและประเมินสมรรถนะด้วยเครื่องมือ Activity of Daily Living (ADL) มี ADL น้อยกว่า 11 คะแนน ที่ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่ 8: ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่มีพัฒนาการสมวัย

8.1 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9 18 30 และ 42 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ

8.2 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9 18 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า

8.3 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9 18 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการโดยผู้ปกครอง และติดตามภายใน 30 วัน

ตัวชี้วัดที่ 9: ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช

9.1 ร้อยละความครอบคลุมของเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช

9.2 ร้อยละความครอบคลุมของเด็กอายุ 18 เดือน – 2 ปี 11 เดือน 29 วัน ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี

ตัวชี้วัดที่ 10: อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต

เงื่อนไขการจ่ายเงิน

- **Global budget** ระดับเขต จัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิและประจำตามผลงานข้อมูล 1 เมษายน 2561 – 31 มีนาคม 2562
- แหล่งข้อมูล : ข้อมูล 43 เพิ่ม OP/PP Individual Data / HDC และฐานข้อมูล IP e Claim
- โดยจ่ายงวดเดียว **ภายในเดือน สิงหาคม 2562**

สรุปผลการจัดสรรเงินตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ปีงบประมาณ 2562

เขต 12

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนเงิน (บาท)	ประชากร UC	บาท/ประชากรUC
1	สงขลา	23,274,975.85	1,111,819.00	20.93
2	สตูล	5,413,723.04	255,960.00	21.15
3	ตรัง	12,381,783.12	497,725.00	24.88
4	พัทลุง	8,238,369.68	382,152.00	21.56
5	ปัตตานี	13,805,402.31	615,186.00	22.44
6	ยะลา	10,593,059.09	465,121.00	22.77
7	นราธิวาส	14,382,122.20	685,302.00	20.99
รวม		88,089,435.29	4,013,265	21.95

สรุปผลการจัดสรรเงินตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ปีงบประมาณ 2562
 เครื่องหมายหน่วยบริการ (CUP) จังหวัดตรัง

ลำดับ	เครื่องหมายหน่วยบริการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนประชากร UC	บาท/ประชากร
1	รพ.ตรัง	2,877,312.05	117,787	24.43
2	รพ.กันตัง	1,507,548.47	67,283	22.41
3	รพ.ย่านตาขาว	1,192,994.73	48,084	24.81
4	รพ.ปะเหลียน	1,431,557.42	52,391	27.32
5	รพ.สีกา	902,063.44	33,013	27.32
6	รพ.ห้วยยอด	1,882,044.29	73,274	25.69
7	รพ.วังวิเศษ	860,401.78	34,987	24.59
8	รพ.นาโยง	788,137.79	33,230	23.72
9	รพ.รัษฎา	602,339.45	23,451	25.69
10	รพ.หาดสำราญ	337,383.70	14,225	23.72
รวม		12,381,783.12	497,725	24.88

อัตราจ่ายรายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2562 (บาท/ครั้ง)

รายการบริการ (เดิมที่จ่ายอยู่แล้ว ใน NPP)	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)	โปรแกรมบันทึกข้อมูล
1. ค่าบริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี		National Perinatal Registry Portal: NPRP) http://nprp.nhso.go.th
- ค่าตรวจ Hb typing	270	
- ค่าตรวจ Alpha - thal 1	500	
- ค่าตรวจ Beta - thal	1,200	
- การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด (Prenatal diagnosis : PND)	2,500	
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	(3,000)	
2. ค่าบริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ >=35 ปี (ยกเว้นสงขลาทุกกลุ่มอายุ)		
- ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200	
- ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	200	
- การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด (Prenatal diagnosis : PND)	2,500	
- ค่าบริการตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500	
- ค่ายุติการตั้งครรภ์	(3000)	
3. ค่าบริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด		
- ค่าตรวจคัดกรอง TSH	125	

อัตราจ่ายรายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี 2562 (บาท/ครั้ง)

รายการบริการ (เดิมที่จ่ายอยู่แล้ว ใน NPP)	อัตราจ่าย (บาท/ครั้ง)	โปรแกรมบันทึกข้อมูล
4. ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง) ใน ญ < 20 ปี		e-Claim
- ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง)	2,500	
5. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง) ใน ญ >= 20 ปีขึ้นไป (กรณีแท้ง Unwanted pregnancy) ***ขยายกลุ่มอายุ	2,500	
6. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย(ค่ายา Medabon, ยุติการตั้งครรภ์ทุกวิธี)		
- ค่าชดเชยบริการยุติการตั้งครรภ์ทุกวิธี	3,000	
7. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก		<ul style="list-style-type: none"> • รัฐในสังกัด สป.สธ. ใช้ 43 แพ้ม
- ค่าบริการการตรวจ Pap smear	250	
- การทำ Colposcopy รวมค่าทำ biopsy / ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900	
8. ANC		<ul style="list-style-type: none"> • รัฐสังกัดอื่นและเอกชน ใช้ e-Claim
- ANC ครั้งแรก	1,200	
- ANC ครั้งที่ 2-5	400	

รายการใหม่

เดิมจ่าย Workload

สรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการ ANC ปีงบประมาณ 2562 เขต 12
 งวดที่ 1- 4 (ผลงานบริการ ตค.61- มี.ค.62)

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนประชากรทุกสิทธิ(ทะเบียนราษฎร)	บาท/ประชากรทุกสิทธิ
1	สงขลา	20,578,000.00	1,432,628	14.36
2	สตูล	4,535,600.00	321,574	14.10
3	ตรัง	7,313,600.00	643,116	11.37
4	พัทลุง	6,088,000.00	525,044	11.60
5	ปัตตานี	17,514,800.00	718,077	24.39
6	ยะลา	12,200,800.00	532,326	22.92
7	นราธิวาส	18,923,600.00	802,474	23.58
รวม		87,154,400.00	4,975,239	17.52

หมายเหตุ อัตราจัดสรรเงิน Fee schedule B รายการ เป็นเงิน 43.22 บาท/คน

จำนวนเด็กเกิด เขต 12 สงขลา

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนเด็กเกิด (คน)
1	สงขลา	17,995
2	สตูล	3,973
3	ตรัง	5,883
4	พัทลุง	4,373
5	ปัตตานี	11,370
6	ยะลา	10,270
7	นราธิวาส	11,133
รวม		64,997

ข้อมูล 1 เม.ย.60 - 31 มี.ค.61

สรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการ ANC ปีงบประมาณ 2562 จังหวัดรั้ง
 งวดที่ 1- 4 (ผลงานบริการ ตค.61- มี.ค.62)

งวดที่	ส่งข้อมูลเรียกเก็บ		จ่ายสดเชย			ไม่สดชย		
	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน (รายการ)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน (รายการ)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)
1	2,279	839,200	1,022	44.84	431,200	1,257	55.16	408,000
2	3,870	2,860,800	2,842	73.44	2,449,600	1,028	26.56	411,200
3	10,717	5,226,000	6,024	56.21	3,348,800	4,693	43.79	1,877,200
4	3,181	1,606,800	1,874	58.91	1,084,000	1,307	41.09	522,800
รวม	20,047	10,532,800	11,762	58.67	7,313,600	8,285	41.33	3,219,200

หมายเหตุ โอนเงิน งวด 1 วันที่ 7 มี.ย.62 , งวด 2 วันที่ 10 ก.ค.62 , งวด 3 วันที่ 15 ก.ค. 62 , งวด 4 วันที่ 24 ก.ค.62

สรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการ ANC ปีงบประมาณ 2562 จังหวัดตรัง
 งวดที่ 1- 4 (ผลงานบริการ ตค.61- มี.ค.62)

เครือข่ายหน่วย บริการ(CUP)	ส่งข้อมูลเรียกเก็บ		จ่ายชดเชย			ไม่ชดเชย		
	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน (รายการ)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน (รายการ)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)
รพ.กันตัง	1,833	1,078,800	1,370	74.74	900,400	463	25.26	178,400
รพ.ตรัง	6,379	3,152,800	2,618	41.04	1,660,400	3,761	58.96	1,492,400
รพ.นาโยง	954	534,800	665	69.71	422,800	289	30.29	112,000
รพ.ปะเหลียน	1,590	898,800	1,189	74.78	740,000	401	25.22	158,800
รพ.ย่านตาขาว	1,196	706,400	953	79.68	618,400	243	20.32	88,000
รพ.รัษฎา	1,346	670,400	760	56.46	448,000	586	43.54	222,400
รพ.วังวิเศษ	993	571,200	718	72.31	465,200	275	27.69	106,000
รพ.สิเกา	1,960	968,400	1,109	56.58	650,800	851	43.42	317,600
รพ.ห้วยยอด	3,298	1,670,800	2,000	60.64	1,174,400	1,298	39.36	496,400
รพ.หาดสำราญ	498	280,400	380	76.31	233,200	118	23.69	47,200
รวม	20,047	10,532,800	11,762	58.67	7,313,600	8,285	41.33	3,219,200

สรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการ ANC ปีงบประมาณ 2562 จังหวัดตรัง งวดที่ 1- 4 (ผลงานบริการ ตค.61- มี.ค.62)

ที่ ตง ๐๐๓๒.๐๐๕/ว.๑๓๕๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
๑๘๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๕๒๐๐๐

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งสรุปข้อมูลการจัดสรรเงินงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (PP Fee Schedule) บริการฝากครรภ์(ANC) งวดที่ ๑-๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกโรงพยาบาล และ สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปข้อมูลการจัดสรรเงินฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในส่วนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน(P&P basic services) กำหนดให้จัดสรรเงินจำนวน ๔๓.๒๒ บาท/ประชากร สำหรับจ่ายค่าบริการตามรายการบริการ (Fee schedule) เพื่อเร่งรัดการเข้าถึงบริการเฉพาะของประชาชนทุกสิทธิ จำนวน ๘ รายการ โดยมีรายการบริการฝากครรภ์(ANC) จ่ายชดเชย ๕ ครั้ง(ตามช่วงการตั้งครรภ์) สำหรับครั้งที่ ๑ จ่ายในอัตรา ๑,๒๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ - ๕ จ่ายในอัตราครั้งละ ๔๐๐ บาท โดยใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูล ๔๓ แฟ้ม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้จัดสรรเงินให้หน่วยบริการ จำนวน ๔ งวด แล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง จึงขอแจ้งข้อมูลสรุปการจัดสรรและโอนเงินงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (PP Fee Schedule) บริการฝากครรภ์(ANC) งวดที่ ๑ - ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ผลงานบริการ ตุลาคม ๒๕๖๑ - มีนาคม ๒๕๖๒) ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้โอนเงินเข้าบัญชีของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลชุมชน ดังนั้น จึงขอให้ตรวจสอบรายละเอียดการโอนเงินดังกล่าวทางเว็บไซต์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (www.nhso.go.th) ที่ NHSO Budget >> รายงานการจ่ายเงินกองทุน >> ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำหรับการตรวจสอบข้อมูลผลงานการบริการรายบุคคล สามารถตรวจได้ที่ระบบบูรณาการติดตามข้อมูลการจ่ายชดเชยโรคเฉพาะ (<http://seamlessfordmis.nhso.go.th>) อนึ่ง ในการจัดสรรเงินจ่ายตามรายการผลงานบริการดังกล่าว ระหว่างโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลชุมชน กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้บริหารจัดการโดยการตกลงร่วมกันภายในเครือข่ายหน่วยบริการ(CUP)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรเจ็ด สุทธิพัฒน์)
นายแพทย์ฯ เภรณสุขจังหวัดตรัง

Error Code บริการ ANC

CODE	คำอธิบาย
AN001	ต้องระบุ วัน เดือน ปี ที่หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN002	ต้องมารับบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.61 เป็นต้นไป (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN003	ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN004	ผู้รับบริการต้องเป็นเพศหญิงเท่านั้น (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN005	ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN006	หน่วยบริการที่มีศักยภาพการให้บริการในระบบ 43 แพ้ม (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN007	อายุครรภ์ไม่อยู่ในช่วงของการฝากครรภ์ที่เลือกมา (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN008	ต้องมีการระบุงการตั้งครรภ์ครั้งที่ ของหญิงตั้งครรภ์ นับทุก ๆ การตั้งครรภ์ รวมการแท้งและการคลอด และทุกสามี่ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN009	ต้องระบุอายุครรภ์.....สัปดาห์ (ตั้งแต่ 1 - ไม่เกิน45 สัปดาห์) (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN010	วันคลอด/วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์ อยู่หลังวันที่รับบริการ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN011	มีการระบุอายุครรภ์ / LMP/ ครรภ์ที่/ ผลการตรวจครรภ์ ของการมาฝากครรภ์ในแต่ละครั้ง (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN012	การฝากครรภ์ไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ /การประเมินความเสี่ยง ตามเงื่อนไข (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN013	ต้องระบุ วัน เดือน ปี ที่หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ทุกครั้ง (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN014	บันทึกหลังจากวันที่ให้บริการเกิน 360 วัน (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN015	ข้อมูลที่บันทึกมีการเบิกจ่ายแล้วเกินจำนวน 5 ครั้ง (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN016	ข้อมูลซ้ำ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN017	ระยะเวลาการให้บริการน้อยกว่า 1 สัปดาห์จากรอบล่าสุด (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN018	หน่วยที่ให้บริการต้องตรงกับหน่วยที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
AN020	ไม่พบหน่วยบริการแม่ข่ายหรือลูกข่ายในฐานข้อมูลหน่วยบริการเครือข่ายของ สปสช (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)

จำนวนข้อมูลที่ไม่จ่ายชดเชย

ลำดับ	CODE	ความหมาย	จำนวน
1	AN002	ต้องมารับบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 ตล.61 เป็นต้นไป	370
2	AN003	ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง	90
3	AN004	ผู้รับบริการต้องเป็นเพศหญิงเท่านั้น	1
4	AN005	ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย	79
5	AN006	ต้องเป็นหน่วยบริการที่บันทึกเบิกการให้บริการในระบบ 43 แฟ้ม	-
6	AN007	อายุครรภ์ไม่อยู่ในช่วงของการฝากครรภ์ที่เลือกมา	-
7	AN008	ต้องมีการระบุการตั้งครรภ์ครั้งที่ ของหญิงตั้งครรภ์ นับทุก ๆ การตั้งครรภ์ รวมการแท้งและการคลอด และทุกสามี	10
8	AN009	ต้องระบุอายุครรภ์.....สัปดาห์ (ตั้งแต่ 1 - ไม่เกิน45 สัปดาห์)	-
9	AN010	วันคลอด/วันสิ้นสุดการคลอด อยู่หลังวันที่รับบริการ	-
10	AN011	การระบุอายุครรภ์/LMP/ครรภ์ที่/ผลการตรวจครรภ์ ของการฝากครรภ์แต่ละครั้ง	-
11	AN012	การฝากครรภ์ครั้งแรกไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ /การประเมินความเสี่ยง ตามเงื่อนไข	243
12	AN013	ต้องระบุ วัน เดือน ปี ที่หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ทุกครั้ง	-
13	AN014	บันทึกหลังจากวันที่ให้บริการเกิน 360 วัน	-
14	AN015	ข้อมูลที่บ้านที่มีการเบิกจ่ายแล้วเกินจำนวน 5 ครั้ง	622
15	AN016	ข้อมูลซ้ำในงวดการจ่ายเดียวกัน	377
16	AN017	ระยะเวลาการให้บริการน้อยกว่า 1 สัปดาห์จากรอบล่าสุด	174
17	AN018	ไม่พบหน่วยบริการแม่ข่ายหรือลูกข่ายในฐานข้อมูลหน่วยบริการเครือข่ายของ สปสช	541
18	AN020	ไม่พบหน่วยบริการแม่ข่ายหรือลูกข่ายในฐานข้อมูลหน่วยบริการเครือข่ายของ สปสช	-
		รวม	2,507

- หมายเหตุ 1. ข้อมูลลำดับที่ 1, 4,14, 15, 16 เป็นข้อมูลที่ไม่เข้าหลักเกณฑ์การชดเชย รวม 1,622 ราย
 2. ข้อมูลที่แก้ไขปรับปรุงได้ จำนวน 885 รายการ
 3. ยังมีข้อมูลบางส่วนที่ประมวลผลไม่ได้ เนื่องจากไม่ได้บันทึกรหัสหน่วยบริการ

รายการข้อมูลบริการ ANC ที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถส่งใหม่ได้

- รับบริการก่อน 1 ตค.61
- ข้อมูลซ้ำเคยจ่ายแล้ว
- ข้อมูลที่บันทึกเบิกจ่ายแล้วเกินจำนวน 5 ครั้ง
- ระยะเวลาการให้บริการน้อยกว่า 1 สัปดาห์ จากรอบล่าสุด
- ผู้รับบริการเป็นคนต่างด้าว

ข้อเสนอแนวทางการดำเนินงาน

รายการข้อมูลบริการ ANC ที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ

1. รพศ./รพช. สามารถตรวจสอบข้อมูลผลงานบริการรายบุคคล

ได้ที่ <http://seamlessfordmis.nhso.go.th>

โดยใช้ Username และ Password ของผู้ใช้โปรแกรม E-Claim รพศ./รพช.

ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. จะส่งข้อมูลรายบุคคลให้กับสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

2. รพศ./รพช. ,รพ.สต. ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ (ยกเว้นรายการที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถส่งใหม่ได้) แล้วส่งข้อมูลใหม่ ภายในวันที่ 25 กันยายน 2562

สรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ 2562
จังหวัดตรัง งวดที่ 1- 4 (ผลงานบริการ ต.ค.61- มี.ค.62)

งวดที่	ส่งข้อมูลเรียกเก็บ		จ่ายชดเชย			ไม่ชดเชย		
	จำนวน (ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	ร้อยละ	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	ร้อยละ	จำนวนเงิน(บาท)
1	3,341	835,250.00	2,812	84.17	703,000.00	529	15.83	132,250.00
2	1,446	361,500.00	1,032	71.37	258,000.00	414	28.63	103,500.00
3	2,729	682,250.00	2,193	80.36	548,250.00	536	19.64	134,000.00
4	6,721	1,680,250.00	4,230	62.94	1,057,500.00	2,491	37.06	622,750.00
รวม	14,237	3,559,250.00	10,267	72.11	2,566,750.00	3,970	27.89	992,500.00

หมายเหตุ โอนเงิน งวด 1 วันที่ 9 เม.ย.62 , งวด 2 วันที่ 15 ก.ค.62 , งวด 3 วันที่ 26 ก.ค. 62 , งวด 4 วันที่ 16 ส.ค.62

สรุปผลการจัดสรรเงิน PP Fee schedule บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ 2562
จังหวัดตรัง งวดที่ 1- 4 (ผลงานบริการ ต.ค.61- มี.ค.62)

เครือข่ายหน่วยบริการ (CUP)	ส่งข้อมูลเรียกเก็บ		จ่ายชดเชย			ไม่ชดเชย		
	จำนวน (ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	ร้อยละ	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	ร้อยละ	จำนวนเงิน(บาท)
รพ.กันตัง	879	219,750.00	681	77.47	170,250.00	198	22.53	49,500.00
รพ.ตรัง	3,135	783,750.00	2,498	79.68	624,500.00	637	20.32	159,250.00
รพ.นาโยง	535	133,750.00	375	70.09	93,750.00	160	29.91	40,000.00
รพ.ปะเหลียน	5,434	1,358,500.00	3,707	68.22	926,750.00	1,727	31.78	431,750.00
รพ.ย่านตาขาว	525	131,250.00	401	76.38	100,250.00	124	23.62	31,000.00
รพ.รัษฎา	34	8,500.00	29	85.29	7,250.00	5	14.71	1,250.00
รพ.วังวิเศษ	821	205,250.00	627	76.37	156,750.00	194	23.63	48,500.00
รพ.สิเกา	527	131,750.00	410	77.80	102,500.00	117	22.20	29,250.00
รพ.ห้วยยอด	2,285	571,250.00	1,478	64.68	369,500.00	807	35.32	201,750.00
รพ.หาดสำราญ	62	15,500.00	61	98.39	15,250.00	1	1.61	250.00
รวม	14,237	3,559,250.00	10,267	72.11	2,566,750.00	3,970	27.89	992,500.00

หมายเหตุ โอนเงิน งวด 1 วันที่ 9 เม.ย.62 , งวด 2 วันที่ 15 ก.ค.62 , งวด 3 วันที่ 26 ก.ค. 62 , งวด 4 วันที่ 16 ส.ค.62

Error Code บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

CODE	คำอธิบาย
CC001	ต้องระบุ วัน เดือน ปี ที่รับบริการ ตรวจคัดกรอง Cancer cervical screening (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC002	ต้องมารับบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.61 เป็นต้นไป (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC003	ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนและถูกต้อง (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC004	ต้องเป็นเพศหญิงเท่านั้น (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC005	คนไทย ทุกสิทธิ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC006	อายุของผู้รับบริการต้องอายุ 30 ปี ขึ้นไป ถึง 59 ปี 11 เดือน 29 วัน (30 ปี - <60 ปี) (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC007	หน่วยบริการที่มีศักยภาพการให้บริการในระบบ 43 แห่ง (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC008	ตรวจรหัส ICD10 คัดกรอง Cancer cervical screening (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC010	ต้องระบุ วัน เดือน ปี ที่รับบริการ ตรวจยืนยัน CC001 (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC011	ตรวจรหัสการยืนยันด้วยวิธี Colposcopy (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC013	บันทึกหลังจากวันที่ให้บริการเกิน 360 วัน (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC014	มีการขอเบิกจ่ายมากกว่า 1 ครั้งใน 5 ปี (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)
CC015	ข้อมูลซ้ำ (1 = ไม่ผ่านเงื่อนไข, 0 = ผ่านเงื่อนไข)

ตัวอย่าง รายการข้อมูลบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ

เรียกคืน	สถานะ	หมายเหตุ
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC002,CC003,CC005,CC007,CC020##ต้องมารับบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.61 เป็นต้นไป
0.00	ไม่ชัดเจน	CC002,CC003,CC005,CC007,CC020##ต้องมารับบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.61 เป็นต้นไป
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC005##ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC005##ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC005##ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย
0.00	ไม่ชัดเจน	CC002,CC003,CC005##ต้องมารับบริการ ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.61 เป็นต้นไป
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC005##ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC005##ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC003,CC005##ต้องมีเลขบัตรประจำตัวประชาชนถูกต้อง
0.00	ไม่ชัดเจน	CC005##ผู้รับบริการต้องเป็นคนไทย

รายการข้อมูลบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถส่งใหม่ได้

- รับบริการก่อน 1 ตค.61
- ข้อมูลซ้ำเคยจ่ายแล้ว
- อายุเกินเกณฑ์ที่กำหนด (15 ปี-59 ปี 11เดือน 29 วัน)
- ผู้รับบริการเป็นคนต่างด้าว

ข้อเสนอแนวทางการดำเนินงาน

รายการข้อมูลบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ

1. รพศ./รพช. สามารถตรวจสอบข้อมูลผลงานบริการรายบุคคล

ได้ที่ <http://seamlessfordmis.nhso.go.th>

โดยใช้ Username และ Password ของผู้ใช้โปรแกรม E-Claim รพศ./รพช.

ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. จะส่งข้อมูลรายบุคคลให้กับสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

2. รพศ./รพช. ,รพ.สต. ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลที่ไม่ชัดเจนค่าบริการ (ยกเว้นรายการที่ไม่ชัดเจน และไม่สามารถส่งใหม่ได้) แล้วส่งข้อมูลใหม่ ภายในวันที่ 25 กันยายน 2562

Thank you

