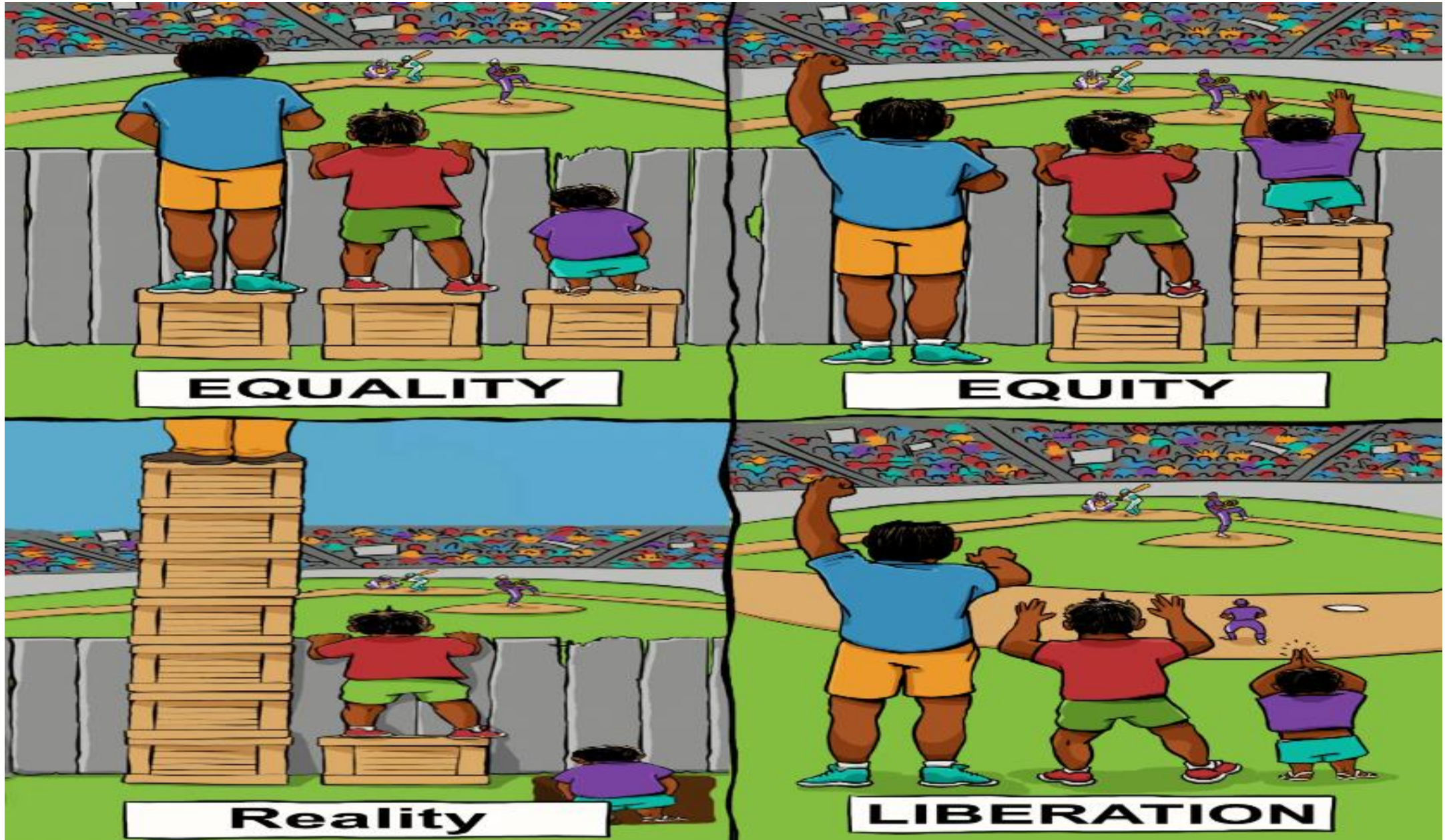

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ของงานบริการส่งเสริมสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย



ความเท่าเทียม

ความเป็นธรรม



EQUALITY

EQUITY

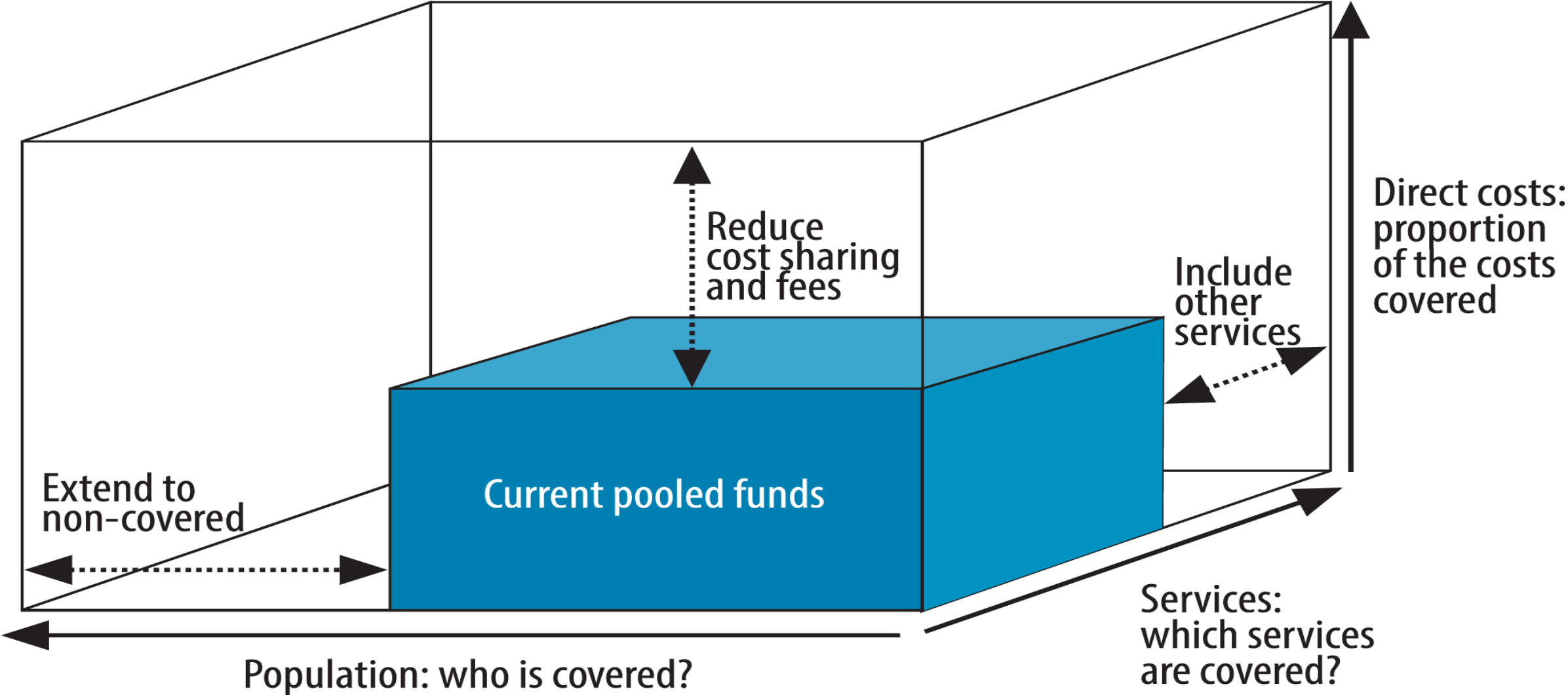
Reality

LIBERATION

ความเป็นจริง

การทำให้ได้รับสิทธิอันเท่าเทียมกัน

Three dimensions to consider when moving towards universal coverage



ชุดสิทธิประโยชน์ (Benefit packages)

รศ.พญ.ประสพศรี อังดาว

สปลสช.เพิ่มชุดสิทธิประโยชน์
เพื่อคนไทย 47.7 ล้านคน

หมายเหตุ : การกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ (Benefit packages) เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ และไม่เกิดภาวะล้มละลายจากการจ่ายค่าบริการ เป็นเรื่องสำคัญอันดับต้นๆ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปลสช.) ที่มุ่งมั่นจะทำให้ประชาชนได้เข้าถึงระบบบริการด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง และเท่าเทียม

รศ.พญ.ประสพศรี อังดาว กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในฐานะประธานคณะกรรมการกำหนดประเภทและขอบเขตบริการด้านสุขภาพ หนึ่งในบุคลากรคนสำคัญที่ทำงานด้านนี้ อธิบายว่า คณะอนุกรรมการกำหนดประเภทและขอบเขตบริการด้านสุขภาพ ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปลสช.) เป็นคณะอนุกรรมการที่มีบทบาทหน้าที่สำคัญในการพิจารณาชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นและเหมาะสม เพื่อบรรจุเป็นชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รศ.พญ.ประสพศรีอธิบายเพิ่มเติมว่า ในการ



ด้านสุขภาพ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาตัดสินใจของคณะกรรมการฯ และบอร์ด สปลสช. จนออกมาเป็นชุดสิทธิประโยชน์ต่างๆ

ทางสังคมและจริยธรรม โดยนำไปประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อวิเคราะห์ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ประสิทธิภาพ คุณภาพ

เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ และไม่เกิดภาวะล้มละลายจากการจ่ายค่าบริการ เป็นเรื่องสำคัญอันดับต้นๆ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปลสช.) ที่มุ่งมั่นจะทำให้ประชาชนได้เข้าถึงระบบบริการด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง และเท่าเทียม

Reference : <http://www.hitap.net/news/172287>

“สปสช.ดูแลคนไทยประมาณ 47.7 ล้านคน มีอายุ และโรคหลากหลาย และมีปัญหาเศรษฐกิจ และสังคมหลากหลาย เรามีเป้าหมายที่จะให้ การดูแลคนกลุ่มนี้ไม่ให้ล้มละลายทางเศรษฐกิจ ต้องทำให้เขามีความมั่นใจว่าเราดูแลเขาได้ตลอดทางตั้งแต่เกิดจนตาย ในการดูแลนั้นจะทำตั้งแต่ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล รวมถึงฟื้นฟูสภาพครบวงจร และ รวมไปถึงสิทธิในการใช้ยาสมุนไพรต่างๆ เป้าหมายคือ ทำให้คนไทยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ”

(รศ.พญ.ประสพศรี อึ้งถาวร)



การกำหนดงบประมาณ

1. สิทธิประโยชน์หลัก คุณแลในภาพรวม จะได้รับ
บริการทั่วไปตั้งแต่เกิดจนตายตามช่วงอายุ

2. สิทธิประโยชน์เสริม หรือการดูแลเฉพาะโรค แต่
ขณะเดียวกันก็ต้องมีสิทธิประโยชน์เสริม เพราะบาง
โรคอาจมีค่ารักษาแพง ก็ต้องดูแลโดยเติมเงินให้
เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษา



โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อจัดทำข้อเสนอรายการสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับ
ประชากรทุกกลุ่มอายุ ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน

โดยการพิจารณาข้อเสนอวางอยู่
บนหลักฐานเชิงประจักษ์ด้าน
ประสิทธิผลและ/หรือความคุ้มค่า
ทางเศรษฐศาสตร์และสุขภาพ
รวมทั้งดำเนินงานอย่างเป็นระบบ
โปร่งใส และมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วน
ได้ส่วนเสีย

- มีความสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและเกิดความชัดเจนในทางปฏิบัติ
- มีการประมาณความครอบคลุมงบประมาณที่จะเกิดขึ้น
- รวมถึงการลงทุนและพัฒนาาระบบบริการเพื่อรองรับนโยบายและมาตรการใหม่หรือมาตรการที่มีอยู่เดิมที่ยังไม่สามารถดำเนินงานจนประสบความสำเร็จได้
- นำเสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสปสช. ต่อไป



ขอบเขตและแนวคิด

- เป้าหมายลดความเหลื่อมล้ำ
- หลักการแนวคิดการพิจารณารายการในชุดสิทธิประโยชน์
 - เป็นการบริการที่ผ่านการพิสูจน์ว่ามีคุณภาพและคุ้มทุนตามวิธีการประเมินทางเศรษฐศาสตร์
 - คำนึงถึงความสามารถในการจ่ายของประเทศ
 - ความเป็นธรรมทางสุขภาพ

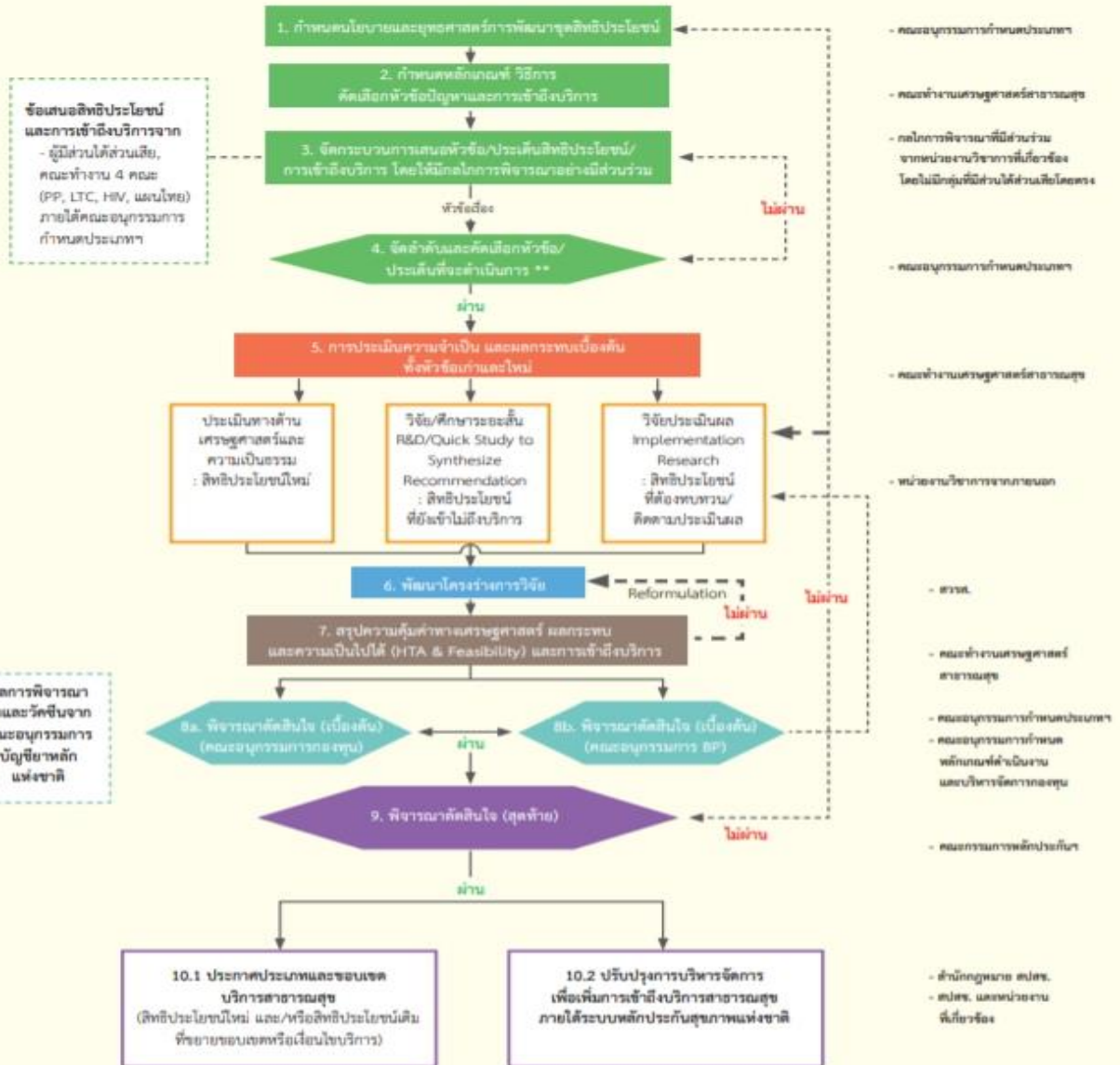
ความจำเป็นภายใต้ประเภทและขอบเขต 5 กลุ่มวัย

“ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการ สาธารณสุขด้านบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2559”

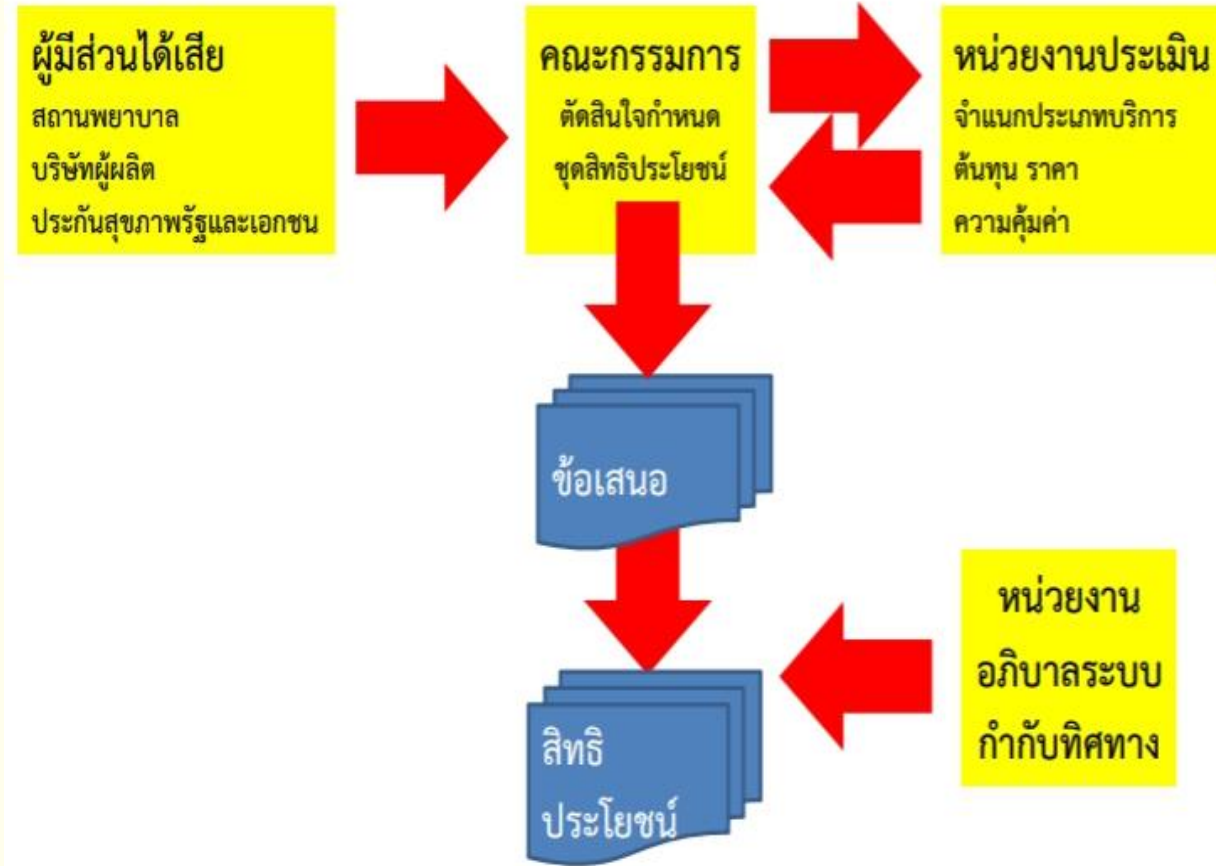
- หญิงตั้งครรภ์
- กลุ่มเด็กอายุ 0 - 5 ปี
- กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 6 - 24 ปี
- กลุ่มผู้ใหญ่ อายุ 25 - 59 ปี
- กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป

สรุปรายการกิจกรรม PP ซึ่งแบ่ง
ออกเป็นกิจกรรม PP พื้นฐาน
(82 กิจกรรม) ตามฉบับที่ 10

กระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กระบวนการตัดสินใจกำหนดสิทธิประโยชน์หลัก



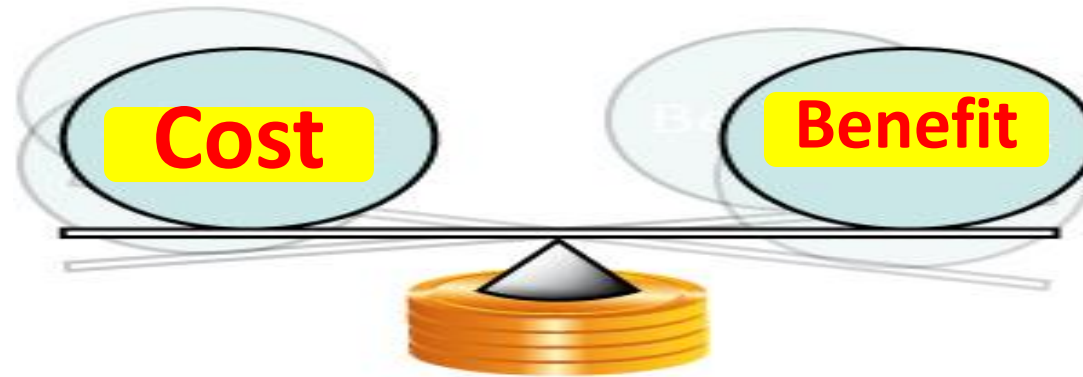
** หมายถึง กรณีหัวข้อที่คณะกรรมการวิชาการเข้าสู่วิธีการพิจารณาในลำดับที่ 7, ไม่เคย
นำเสนอ; ปรับจากที่ประชุมคณะทำงานเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขฯ ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2559

หลักการพื้นฐานของการประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุข
(Health economic evaluation)

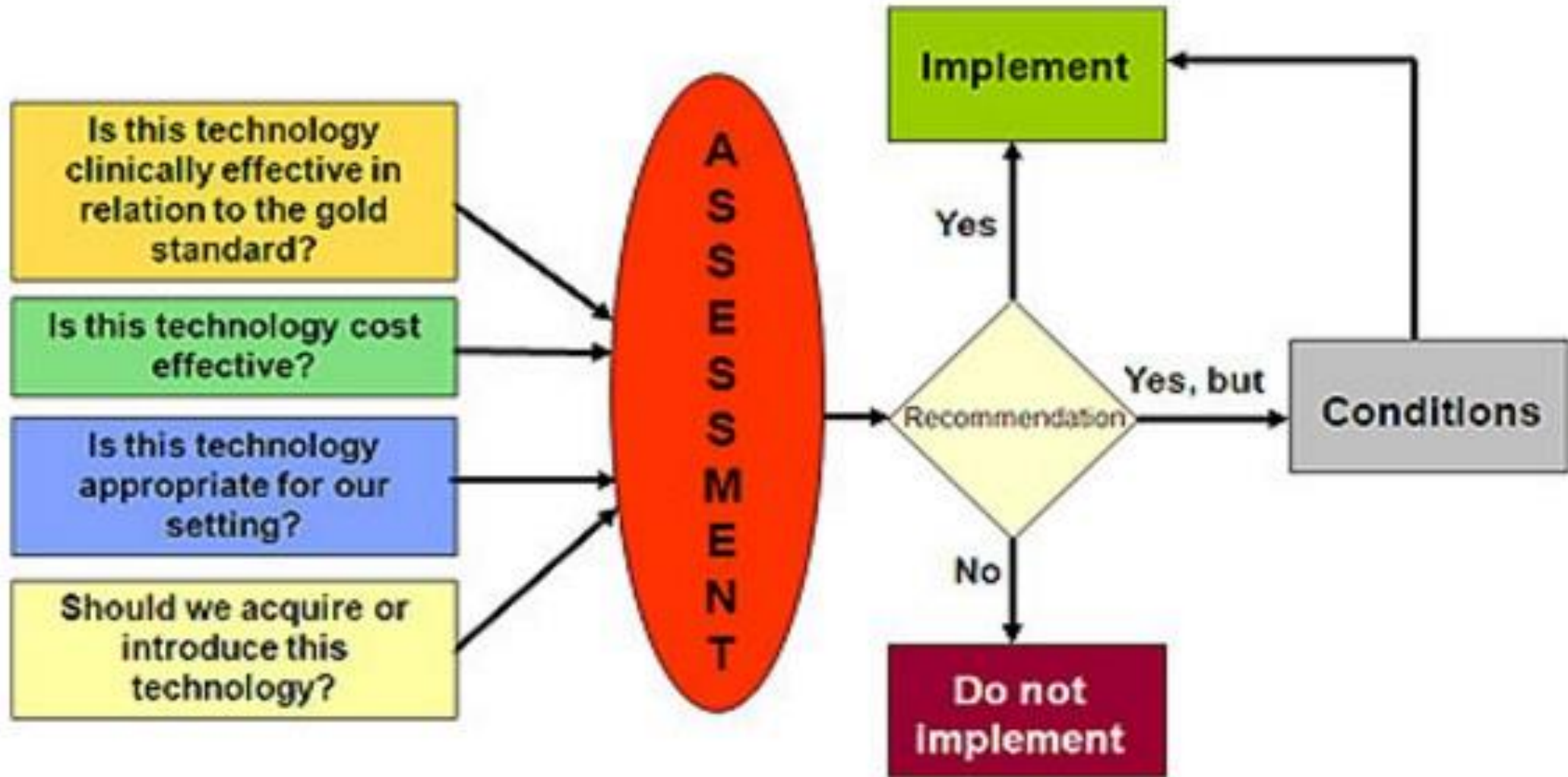
เปรียบเทียบผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health outcomes) ที่ได้



ว่าคุ้มค่ากับต้นทุน (Cost) ที่เสียไปหรือไม่



Assessment and appraisal process



การลงทุนที่คุ้มค่า



โครงการวิจัย เรื่อง การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วย ของงานบริการส่งเสริมสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย



วิธีการประมาณการ unit cost PP

- Identify กิจกรรม PP
- Method & Selection of data collection sites
- ประมาณการ direct cost
 - Labor cost (LC)
 - Material cost (MC)
 - Capital cost (CC)
- ประมาณการ Direct cost + Indirect cost



Identify กิจกรรม PP

1.หญิงตั้งครรภ์
57 กิจกรรม

2. เด็ก 0-5 ปี
10 กิจกรรม

3. กลุ่มวัยรุ่น1
8 กิจกรรม

4. กลุ่มวัยทำงาน
18 กิจกรรม

5. กลุ่มวัยผู้สูงอายุ
24 กิจกรรม



Activities – PP

ลำดับ รหัส	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภท	กิจกรรม
A	<u>1. หญิงตั้งครรภ์</u>		
1 A01	<u>ก่อนคลอด</u>	ซักประวัติตรวจร่างกาย	
2 A02		หัตถการ	นวดกล้ามเนื้อท้อง
3 A03		หัตถการ	นวดเท้าลดการบวม
4 A04		หัตถการ	นวด/ประคบ
5 A05		หัตถการ	ประคบ
6 A06		การให้คำแนะนำ	การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว
7 A07		การตรวจคัดกรองและแก้ไขภาวะ	หวั่นมบอดนม สั้น
8 A08		การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	



Activities - PP

ลำดับ	รหัส	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภท	กิจกรรม
9	A09	<u>หลังคลอด</u>	ซักประวัติตรวจร่างกาย	
10	A10		หัตถการ	นวด
11	A11		หัตถการ	ทักหม้อเกลือ
12	A12		หัตถการ	อบ
13	A13		หัตถการ	ประคบตัว
14	A14		หัตถการ	นวด+อบ+ประคบ+ ทักหม้อเกลือ
15	A15		หัตถการ	ประคบเต้านม
16	A16		หัตถการ	นวดกระตุ้นน้ำนม
17	A17		หัตถการ	อาบน้ำสมุนไพร
18	A18		หัตถการ	นั่งถ่าน
19	A19		หัตถการ	พันผ้าหน้าท้อง
20	A20		หัตถการ	นวดอิฐ
21	A21		หัตถการ	อยู่ไฟ
22	A22		หัตถการ	กรรมเขียน
23	A23		การจ่ายยา	บำรุงน้ำนม
24	A24		การจ่ายยา	จับน้ำคาวปลา
25	A25		การจ่ายยา	ประสะน้ำนม
26	A26		การจ่ายยา	ประสะไพล
27	A27		การจ่ายยา	ปลุกไฟธาตุ
28	A28		การจ่ายยา	แคปซูลชิง(จ่ายเฉพาะคนที่น้ำนมน้อย)
29	A29		การจ่ายยา	ยาบำรุงโลหิต
30	A30		การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ในเรื่องต่างๆ	



Activities - PP

ลำดับ	รหัส	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภท	กิจกรรม
36	A36	<u>การเยี่ยมบ้าน</u>	ซักประวัติตรวจร่างกาย	
37	A37		หัตถการ	นวด
38	A38		หัตถการ	ทาบหม้อเกลือ
39	A39		หัตถการ	อบ
40	A40		หัตถการ	ประคบตัว
41	A41		หัตถการ	นวด+อบ+ประคบ+ ทาบหม้อเกลือ
42	A42		หัตถการ	ประคบเต้านม
43	A43		หัตถการ	นวดกระตุ้นน้ำนม
44	A44		หัตถการ	อาบน้ำสมุนไพร
45	A45		หัตถการ	นั่งถ่าน
46	A46		หัตถการ	พันผ้าห่มน้ำทอง
47	A47		หัตถการ	นวดอิฐ
48	A48		หัตถการ	อยู่ไฟ
49	A49		หัตถการ	กรรมเย็น
50	A50		การจ่ายยา	บำรุงน้ำนม
51	A51		การจ่ายยา	จับน้ำคาวปลา
52	A52		การจ่ายยา	ประสะน้ำนม
53	A53		การจ่ายยา	ประสะไพล
54	A54		การจ่ายยา	ปลุกไฟธาตุ
55	A55		การจ่ายยา	แคปซูลชิง(จ่ายเฉพาะคนที่น้ำนมน้อย)
56	A56		การจ่ายยา	ยาบำรุงโลหิต
57	A57		การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ในเรื่องต่างๆ	



Costing Methodology



รพศ. รพท. รพช.

ABC รายการกิจกรรม PP

Empirical data
ข้อมูลจากการ
สัมภาษณ์

Directs Cost

ต้นทุนตามหน่วยต้นทุน

ต้นทุนตามกิจกรรมย่อย

- ต้นทุนค่าแรง
- จำนวนบุคลากร

- ต้นทุนค่าวัสดุ
- จำนวนผลผลิต

- ต้นทุนลงทุน
- ขนาดพื้นที่ทั้งหมด

- จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงาน
- เวลาที่ใช้

- จำนวนวัสดุสิ้นเปลือง
- ปริมาณที่ใช้

- ขนาดพื้นที่ที่ใช้จริง
- เวลาที่ใช้

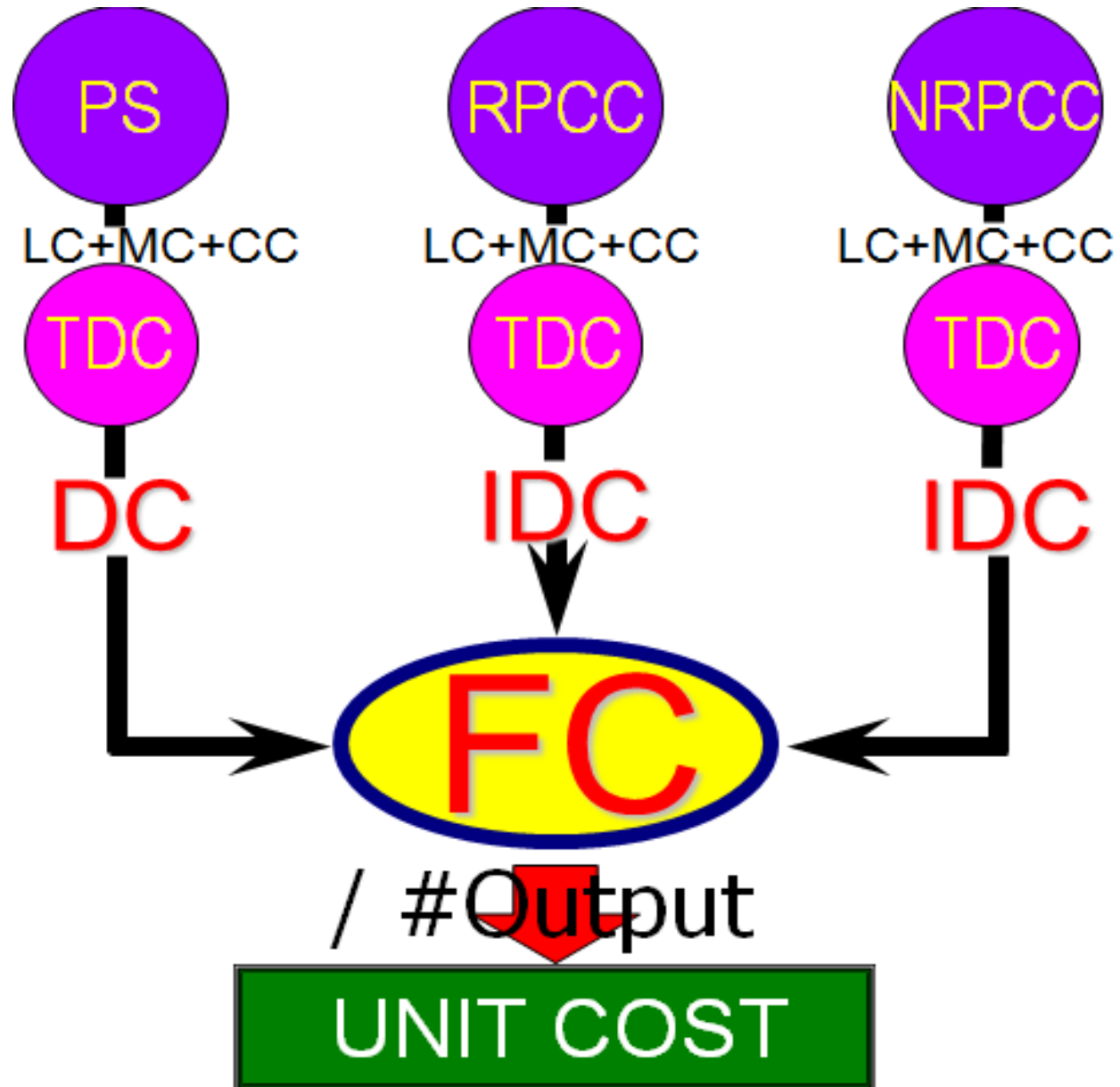
LC

MC

CC

ต้นทุนทางตรงรายการกิจกรรม PP

3. Identify “cost center” ของกิจกรรม PP ตามข้อมูลที่มีใน Cost project



4. ประมาณการ direct cost

- Labor cost (LC)



- Material cost (MC)



- Capital cost (CC)



Direct cost - LC

ใช้วิธี Time motion method

$$\begin{aligned} \text{Direct LC} &= (\text{LC ของ จนท. 1 คน ต่อ 1 นาที}) \\ &\times (\text{จ.จนท. ที่ใช้ใน 1 กิจกรรม PP}) \\ &\times (\text{ระยะเวลาที่ใช้ต่อกิจกรรม PP - หน่วยนาที}) \end{aligned}$$

Direct cost – MC

- MC รวมของกิจกรรม PP

- หมายถึง วัสดุที่ใช้ในกิจกรรม PP ร่วมกับกิจกรรมอื่น ใน cost center เดียวกัน



- MC เฉพาะของกิจกรรม PP

- หมายถึง วัสดุหมดเปลืองเฉพาะสำหรับผู้รับบริการ PP แต่ละรายเท่านั้น แยกตามกิจกรรม เช่น ยา วัคซีน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น





Direct cost – CC

- ประมาณการโดยคิดจากสัดส่วนของ total direct CC ของ cost center ที่กิจกรรม PP นั้นเกิดขึ้น
- การประมาณการสัดส่วนของ CC ของกิจกรรม PP ต่อ total direct MC
 - ใช้เกณฑ์การกระจาย ด้วย “time-space” ของกิจกรรม PP ต่อ “time-space” ทั้งหมดของ cost center ที่กิจกรรม PP ถูกรวมอยู่
- ข้อมูล Total direct CC ได้จากข้อมูล unit cost (cost project) ของทาง รพ.

Unit cost – PP



ลำดับ	รหัส	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภท	กิจกรรม	n	Min	Max	Median	Mean
	A	<u>1. หญิงตั้งครรภ์</u>							
1	A01	<u>ก่อนคลอด</u>		ซักประวัติตรวจร่างกาย	8	4.3	92.5	32.9	37.6
2	A02		หัตถการ	นวดกล้ามเนื้อท้อง	1	44.6	44.6	22.3	22.3
3	A03		หัตถการ	นวดเท้าลดการบวม	2	127.6	271.7	127.6	133.1
4	A04		หัตถการ	นวด/ประคบ	4	129.6	289.4	172.8	169.4
5	A05		หัตถการ	ประคบ	3	21.2	45.4	21.8	22.3
6	A06			การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว ในเรื่องต่างๆ	6	6.5	197.3	24.1	49.4
7	A07			การตรวจคัดกรองและแก้ไขภาวะหัวนมบอดนม สั้น	1		66.1	66.1	66.1
8	A08			การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	-	-	-	-	-

Unit cost - PP



ลำดับ	รหัส	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภท	กิจกรรม	n	Min	Max	Median	Mean
9	A09	<u>หลังคลอด</u>		ซักประวัติตรวจร่างกาย	11	4.3	101.1	25.2	34.2
10	A10		หัตถการ	นวด	3	4.6	97.5	75.5	59.2
11	A11		หัตถการ	ทาบหม้อเกลือ	-	-	-	-	-
12	A12		หัตถการ	อบ	-	-	-	-	-
13	A13		หัตถการ	ประคบตัว	-	-	-	-	-
14	A14		หัตถการ	นวด+อบ+ประคบ+ ทาบหม้อเกลือ	10	109.5	667.9	303.6	360.8
15	A15		หัตถการ	ประคบเต้านม	7	22.5	344.8	108.3	122.2
16	A16		หัตถการ	นวดกระตุ้นน้ำนม	3	44.6	114.6	75.5	78.2
17	A17		หัตถการ	อาบน้ำสมุนไพร	1	75.5	75.5	75.5	75.5
18	A18		หัตถการ	นั่งถ่าน	2	120.9	175.3	148.1	148.1
19	A19		หัตถการ	พันผ้าหน้าท้อง	-	-	-	-	-
20	A20		หัตถการ	นวดอัฐ	-	-	-	-	-
21	A21		หัตถการ	อยู่ไฟ	-	-	-	-	-
22	A22		หัตถการ	กรรมเย็น	-	-	-	-	-

Unit cost - PP



ลำดับ	รหัส	กลุ่มเป้าหมาย	ประเภท	กิจกรรม	n	Min	Max	Median	Mean
36	A36	<u>การเยี่ยมบ้าน</u>		ซักประวัติตรวจร่างกาย	10	9.0	120.9	25.1	36.7
37	A37		หัตถการ	นวด	-	-	-	-	-
38	A38		หัตถการ	ทาบหม้อเกลือ	-	-	-	-	-
39	A39		หัตถการ	อบ	-	-	-	-	-
40	A40		หัตถการ	ประคบตัว	-	-	-	-	-
41	A41		หัตถการ	นวด+อบ+ประคบ+ ทาบหม้อเกลือ	6	281.3	1,069.9	326.4	470.1
42	A42		หัตถการ	ประคบเต้านม	-	-	-	-	-
43	A43		หัตถการ	นวดกระตุ้นน้ำนม	-	-	-	-	-
44	A44		หัตถการ	อาบน้ำสมุนไพร	-	-	-	-	-
45	A45		หัตถการ	นึ่งถ่าน	-	-	-	-	-
46	A46		หัตถการ	พันผ้าหน้าท้อง	-	-	-	-	-
47	A47		หัตถการ	นวดอริฐ	-	-	-	-	-
48	A48		หัตถการ	อยู่ไฟ	-	-	-	-	-
49	A49		หัตถการ	กรรมเย็น	-	-	-	-	-

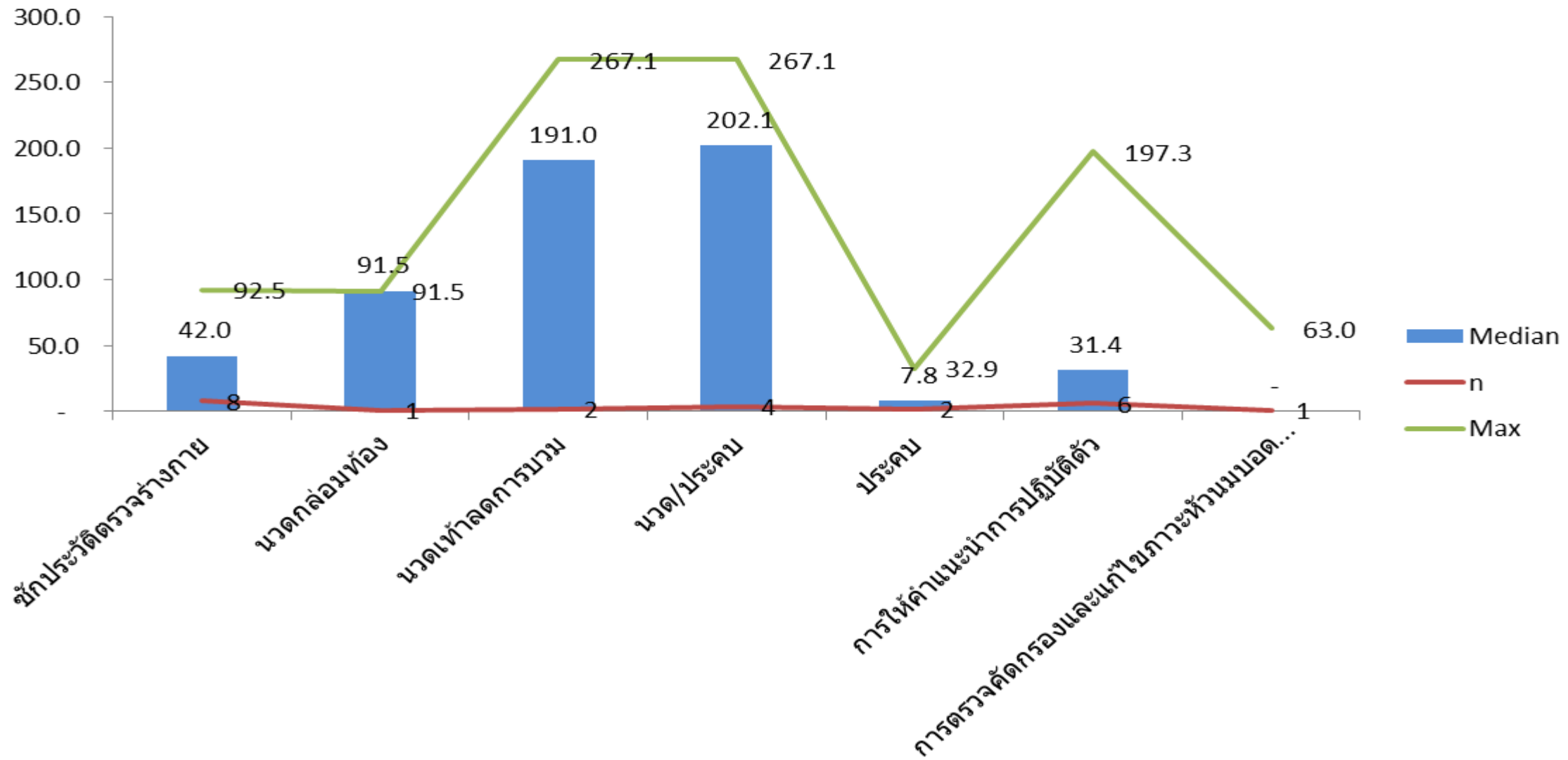
วิจารณ์ผล และข้อจำกัดของการศึกษา

- พื้นที่เป้าหมายในการเก็บข้อมูลต้นทุน
- กิจกรรมการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทางด้านแพทย์แผนไทย
- การเก็บข้อมูลต้นทุน Costing methodology
- การเก็บข้อมูลกิจกรรมที่ได้จากการสัมภาษณ์แพทย์แผนไทย
- การเก็บข้อมูลต้นทุนเพื่อใช้ในการคำนวณต้นทุนต่อกิจกรรม
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุนต่อหน่วย

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนางานการให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทางด้านแพทย์แผนไทย

- พัฒนาระบบการให้บริการ
- พัฒนาระบบการเก็บข้อมูล
- พัฒนาประสิทธิภาพของการให้บริการ
- พัฒนาโมเดลการให้บริการทางการแพทย์ (service model)

ต้นทุนต่อหน่วยหญิงตั้งครรภ์



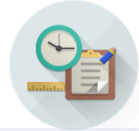


PP unit cost & PP budget for NHSO 2561

ดร.นพ.วิน เตชะเคหะกิจ
ดร.นงษา สิงห์วีระธรรม
นพ.ชนะวัฒน์ วงศ์พันธ์

โรงพยาบาลลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก
รพ.บ้านหม้อ จ.สระบุรี กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- การดำเนินการที่ผ่านมาทาง สปสช. เป็นผู้รับผิดชอบในการคำนวณ และประมาณการงบประมาณในส่วน PP สำหรับคนไทยทุกคน (ไม่แยกสิทธิ) ปัจจุบัน
- ในการกำหนดงบประมาณ PP สำหรับทุกคน ทาง สปสช. ได้ดำเนินการที่เป็นรายละเอียดสำคัญ ดังต่อไปนี้
 - กำหนดรายการกิจกรรม PP พื้นฐานทั้งหมด (ปัจจุบัน เป็นประกาศจ.10)
 - กำหนดรายละเอียดกิจกรรม
 - จนท.ที่ใช้ (เช่น แพทย์ พยาบาล) ระยะเวลาที่ใช้, วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้
 - คำนวณ unit cost สำหรับ PP ทั้งหมด
 - ประมาณการงบ PP รายหัวต่อประชากร

		ปริมาณการจำหน่ายหน่วยผลิตภัณฑ์				Cost inflation			2559			2560				
		รายการ		pop60	cost.หญิงมีครรภ์	L1	6.0%	6.0%	ข.สถานศึกษา	35,559	L2	0.0%	0.0%	ข.Pop 58	11,587	
				1	ประชากรทั้งหมด	65,521,660			Indirect	30%	2	0.0%	0.0%			
				2	สตรีตั้งครรภ์	1,200%	786,260	MC (inICP)	2.0%	2.0%						
ต้นทุนเงินเดือน และสวัสดิการ สำหรับกิจกรรม P&P (ปรับเป็นต้นทุนปี 2558)																
No.	Activities	ต้นทุนเงินเดือน/ ค่าแรงบุคลากร				ต้นทุนสวัสดิการ			ต้นทุนปี 2560 (ปรับด้วย cost inflation)					ต้นทุนรวม (direct + indirect) 2560		
		เกณฑ์การคิดต้นทุน	ต้นทุน (L1)	ต้นทุน ค่าตอบแทน (L2)	เกณฑ์การคิดต้นทุน	ต่อหัว	ต่อคนต่อปี	ต่อหน่วย ต่อคนต่อปี	L1	L2	MC ต่อหัว	MC ต่อหน่วย บริหารต่อปี	MC ต่อคนต่อปี	ต่อหัว	ต่อคน ต่อปี	ต่อหน่วยต่อปี
หญิงตั้งครรภ์																
1	1.1 บริการฝากครรภ์ก่อนคลอด	ตรวจคัดกรอง โครโมโซมเพศ 16 สัปดาห์	2.11	0.43	แผนตรวจคัดกรอง	-	30.00	-	2.37	0.43	-	31.22	-	3.6	39.0	0.0
2	1.2 การติดตามอาการ	ติดตามประวัติส่วนตัว การเจ็บป่วย (ไม่ได้รับทุนประกันการตรวจร่างกาย)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0	0.0	0.0
	1.2.1 ประเมินความแข็งแรงของการคลอด	(ไม่ได้รับทุนประกันการตรวจร่างกาย)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0	0.0	0.0
	1.2.2 ประเมินความแข็งแรง สักร่องคลอด	(ไม่ได้รับทุนประกันการตรวจร่างกาย)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0	0.0	0.0
3	1.3 การติดตามอาการและตรวจคัดกรอง	ตรวจร่างกายทั่วไป ทุกสัปดาห์ขึ้นบริการ	82.92	18.73	สมุดบันทึก, น้ำหนัก, สัญญาณชีพ, น้ำตาลในเลือด, ชุดประเมินพฤติกรรมความรู้โรคเบาหวาน, วัคซีนเข็มแรก	11.76	12.66	-	93.17	18.73	12.24	13.18	-	161.4	16.5	0.0
	1.3.1 ตรวจร่างกายทั่วไป	ตรวจร่างกายทั่วไป ทุกสัปดาห์ขึ้นบริการ สัปดาห์แรก 10 นาที, 15 นาที, สัปดาห์ต่อไป 15 นาที, 25 นาที	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1.3.2 ตรวจสุขภาพช่องปาก	ตรวจสุขภาพช่องปาก สัปดาห์ที่ 16 สัปดาห์แรก 5 นาที โดยทันตแพทย์ หรือทันตภิบาล 15 นาที รวมผลจากการศึกษาของกองทันตสาธารณสุข	35.70	7.27	วัสดุทางการแพทย์ การศึกษาของกองทันตสาธารณสุข	24.92	-	-	40.11	7.27	25.93	-	-	95.3	0.0	0.0
	1.3.3 ตรวจภายใน	ตรวจภายในเพื่อตรวจหาความผิดปกติและการติดเชื้อในช่องคลอด เมื่อมีข้อสงสัย	-	-	วัสดุตรวจช่องคลอด	47.78	-	-	-	-	49.73	-	-	64.6	0.0	0.0
	1.3.4 สดุดยารักษา (ถ้ามี)	เพื่อป้องกันและรักษา	82.92	18.73	ผลิตภัณฑ์ยารักษา	409.60	-	-	93.17	18.73	426.27	-	-	699.6	0.0	0.0
4	1.4 ประเมินความแข็งแรง สักร่องคลอด	ประเมินความแข็งแรง สักร่องคลอด	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0	0.0	0.0
5	1.5 การตรวจหาการติดเชื้อ	ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	2.11	0.43	แผนตรวจคัดกรอง	2.47	-	-	2.37	0.43	2.57	-	-	7.0	0.0	0.0
	1.5.1 ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และนำส่ง สำนักรับส่งตรวจ โครโมโซมเพศ 16 สัปดาห์	2.11	0.43	แผนตรวจคัดกรอง	2.47	-	-	2.37	0.43	2.57	-	-	7.0	0.0	0.0
	1.5.2 สักร่อง VDRL 2 ครั้ง	ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	29.71	6.05	วัสดุทางการแพทย์	7.11	-	-	33.39	6.05	7.40	-	-	60.9	0.0	0.0
	1.5.3 สักร่อง HIV	โดยเจ้าหน้าที่รับมาส่ง สำนักรับส่งตรวจ จาก การศึกษาของกองสนับสนุนบริการ สส.	16.63	3.40	วัสดุทางการแพทย์	160.67	-	-	18.75	3.40	168.02	-	-	273.2	0.0	0.0
	1.5.4 สักร่อง HepB 1 ครั้ง	โดยเจ้าหน้าที่รับมาส่ง สำนักรับส่งตรวจ จาก การศึกษาของกองสนับสนุนบริการ สส., CBC manual, ตรวจคัดกรองเชื้อ	27.76	5.66	วัคซีน 44.38 บาท, Syringe 3 บาท, เข็มฉีดยา 1 บาท, สำลี	57.18	-	-	31.19	5.66	59.51	-	-	125.3	0.0	0.0
	1.5.5 CBC, Hb, Hct, อนุเลือด	โดยเจ้าหน้าที่รับมาส่ง สำนักรับส่งตรวจ จาก การศึกษาของกองสนับสนุนบริการ สส., CBC manual, ตรวจคัดกรองเชื้อ	27.43	5.59	วัสดุทางการแพทย์	37.75	-	-	30.82	5.59	39.29	-	-	98.4	0.0	0.0
	1.5.6 สักร่องโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	ปริมาณการวิเคราะห์ Thalassemia และ การให้คำปรึกษา ในหญิงตั้งครรภ์ตั้งครรภ์	151.36	33.36	วัสดุทางการแพทย์	450.75	-	-	170.07	33.36	469.10	-	-	874.3	0.0	0.0
	1.5.7 สักร่องภาวะครรภ์	ปริมาณการวิเคราะห์ down syndrome และการให้คำปรึกษา ในหญิงตั้งครรภ์ตั้งครรภ์	306.30	60.08	จาก HITAP, การวิเคราะห์ triple test/combine test/quadruple test	791.24	-	-	344.16	60.08	823.44	-	-	1596.0	0.0	0.0
	1.5.8 สักร่องเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	ปริมาณการวิเคราะห์ไวรัสตับอักเสบบี และการให้คำปรึกษา ในหญิงตั้งครรภ์ตั้งครรภ์ (จาก การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคของ การตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และการให้คำปรึกษา) (จาก การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคของ การตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และการให้คำปรึกษา) (จาก การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคของ การตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และการให้คำปรึกษา)	6.72	1.68	จาก HITAP, การวิเคราะห์ triple test/combine test/quadruple test	19.59	-	-	7.55	1.68	20.39	-	-	38.5	0.0	0.0
6	1.6 การให้วัคซีนและรักษา	1.6.1 DT	22.04	4.43	วัคซีน DT	11.43	-	-	24.77	4.43	11.96	-	-	53.6	0.0	0.0
	1.6.2 วัคซีนโวกซ์โกลู	วัคซีนโวกซ์โกลู	22.04	4.43	วัคซีนโวกซ์โกลู	132.46	-	-	24.77	4.43	137.85	-	-	217.3	0.0	0.0
	1.6.3 ยาเสริม Iodine, Folic, FeSO4 (Triferdine)	โดยเภสัชกร 15 สัปดาห์	7.86	1.68	ยาเสริมไอโอดีน (triferdine) 25 บาทต่อ 30 เม็ด ในหญิงตั้งครรภ์ 20 สัปดาห์ขึ้นไป 6 เดือน	-	150.00	-	8.83	1.68	-	156.11	-	13.7	195.0	0.0
	1.6.4 วัคซีนป้องกันบาดทะยัก	โดยทันตแพทย์	96.43	20.59	วัคซีนป้องกันบาดทะยัก	1.25	-	-	108.42	20.59	1.30	-	-	169.4	0.0	0.0
	1.6.5 การดูแลรักษาอาการแพ้	ตามความจำเป็น	-	-	วัสดุทางการแพทย์	-	86.01	-	-	-	-	-	-	83.51	-	0.0

ลำดับ	กิจกรรม		VN รวม ต่อปี	วัสดุรวมต่อคน	 วัสดุย่อย	 วัสดุย่อย	 วัสดุย่อย	Unit cost
11.	หญิงตั้งครรภ์							
2	1.บริการฝากครรภ์คุณภาพ							
3	1.1 การทดสอบการตั้งครรภ์	C0101	532	33,159.93	62.33	11.02	11.02	73.36
4	1.2 การสอบถามข้อมูล							
5	1.2.1 ประเมินความเสี่ยงของการตั้งครรภ์		532					
	1.2.2 ประเมินความเครียด คัดกรองโรคซึมเศร้าและ		532					
6	สุขภาพจิต	E0401		17,871.54	33.59	0.00	0.00	33.59
7	1.3 การตรวจร่างกายและตรวจครรภ์							
8	1.3.1.1 ตรวจร่างกายทั่วไป (พบแพทย์ 1 ครั้ง)	C1501	532	48,353.28	90.89	0.00	0.00	90.89
9	1.3.1.2 แผนกผู้ป่วยนอก	C5001	532	5,523.70	10.38	0.00	0.00	10.38
10	1.3.2 ตรวจสุขภาพช่องปาก (1 ครั้ง)	C6101	532	5,696.21	10.71	0.00	0.00	10.71
11	1.3.3.1 ตรวจภายในโดยแพทย์ (1 ครั้ง)	C1501	532	48,353.28	90.89	0.00	0.00	90.89
12	1.3.3.2 สถานที่ตรวจภายใน (1 ครั้ง)	C5001	532	5,523.70	10.38	0.00	0.00	10.38
13	1.3.4.1 อัลตราซาวด์โดยแพทย์ (2 ครั้ง)	C1501	532	48,353.28	90.89	0.00	0.00	90.89
			532					
14	1.3.4.2 สถานที่อัลตราซาวด์ (2 ครั้ง)	C5001		5,523.70	10.38	102.23	102.23	112.61
	1.4 ประเมินความเครียด คัดกรองโรคซึมเศร้าและสุขภาพจิต		532					
15(4 ครั้ง)		E0401		17,871.54	33.59	0.00	0.00	33.59

การให้บริการต่อหัวประชากร

ต้นทุนกิจกรรมต่อปี = $\frac{\text{ต้นทุนต่อครั้ง} \times \text{การให้บริการต่อปี} \times \text{จำนวนประชากรเป้าหมาย}}{\text{จำนวนประชากรตามกลุ่มอายุและเพศ}}$

กลุ่มอายุ	งบประมาณ (ล้านบาท)						ประมาณการงบประมาณรวม	
	รพศ.	รพท.	รพช.	งบประมาณในกลุ่มของสถานบริการ อื่นๆ แยกตามแหล่งข้อมูลของ unit cost			ต่ำสุด	สูงสุด
				รพศ.	รพท.	รพช.		
หญิง								
ตั้งครรภ์	1,031.0	1,008.6	3,967.6	2,567.1	1,506.8	1,955.4	7,514.1	8,574.3
0-5 ปี	436.1	816.3	4,421.2	975.2	861.1	1,266.3	6,534.7	6,939.9
6-24 ปี	1,803.5	3,925.5	7,725.4	3,930.6	4,744.3	2,677.1	16,131.5	18,198.7
25-59 ปี	1,702.4	1,666.3	4,940.8	4,517.0	2,971.7	3,329.7	11,281.3	12,826.6
≥60 ปี	489.9	480.9	2,168.6	1,131.2	543.0	664.7	3,682.4	4,270.6
รวม	5,463.0	7,897.6	23,223.6	13,121.1	10,626.9	9,893.2	45,143.9	50,810.1
			ประชากรปี '60 (คน)	66,325,724	งบรายหัว		<u>680.64</u>	<u>766.07</u>

งบประมาณรวม: รวมเฉพาะ L1-3,MC

ต้นทุนสำหรับงานส่งเสริมป้องกันโรค ปี พ.ศ. 2561				
งบประมาณที่ต้องใช้				
กลุ่มอายุ	ต้นทุนบริการ (Direct cost: L+M)	ต้นทุนสนับสนุน บริการ (Indirect cost: L+M)	ค่าเสื่อมราคา (CC: direct + indirect)	รวมทั้งหมด
บริการพื้นฐาน				
หญิงตั้งครรภ์	4,221,143,074	1,577,148,658	-	5,798,291,732
0-5	3,645,041,623	1,156,798,950	-	4,801,840,573
6-24	16,003,503,245	4,082,782,744	-	20,086,285,989
25-59	7,383,473,748	2,453,345,606	-	9,836,819,354
≥60	1,201,456,796	504,948,075	-	1,706,404,871
รวม	32,454,618,486	9,775,024,033	-	42,229,642,519
				647.1

ข้อเสนอแนะเชิงเพื่อพัฒนางานการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคทางด้านแพทย์แผนไทยในชุดสิทธิประโยชน์

- จัดทำรายละเอียดกิจกรรมชุดสิทธิประโยชน์
- ศึกษาต้นทุนต่อหน่วยรายกิจกรรมใน กิจกรรมที่ต้องให้บริการ
- ประเมินค่าทางเศรษฐศาสตร์ (Efficacy and Effectiveness)
- หาต้นทุนต่อหัวประชากร