



วาระที่ 4.1 ผลการกำหนด อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง
เขตสุขภาพที่ 8 ในวันที่ 17 เมษายน พ.ศ. 2569 เวลา 10.30 -16.30 น.
ณ ห้องประชุมกันเกรา และผ่านระบบ Zoom Meeting



นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8





การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เล่ม ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๕๘ ง ราชกิจจานุเบกษา หน้า ๑
๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๘

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีประสิทธิภาพในการบริหารงานและมีอัตราค่าบริการเป็นแนวทางเดียวกันในทุกหน่วยบริการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ และบทนิยามคำว่า “เงินบำรุง” ในข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๔ ในประกาศนี้ “หน่วยบริการ” หมายความว่า

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทราชินี หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือ

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“ชาวต่างชาติ” หมายความว่า บุคคลธรรมดาที่ไม่มีสัญชาติไทยตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ

“ค่าบริการสาธารณสุข” หมายความว่า เงินที่หน่วยบริการเรียกเก็บในการให้บริการรักษาพยาบาล

- ดังนี้
- (๑) ค่ายาและบริการเภสัชกรรม
 - (๒) ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
 - (๓) ค่าบริการทางรังสีวิทยา
 - (๔) ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป

ที่มา : กระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568 เมื่อวันที่ 23 มกราคม พ.ศ. 2568 **และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568** โดยกำหนดให้หน่วยบริการจัดทำบัญชีรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตนเองเป็นลายลักษณ์อักษร และให้เสนอต่อคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการพิจารณาเห็นชอบและยื่นขออนุมัติต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ จึงได้ออก **คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 3822/2568 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 68 เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติการกำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข**

การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๓๙๒๒ /๒๕๖๘

เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
อนุมัติการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

โดยที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีประสิทธิภาพในการบริหารงานและมีอัตราค่าบริการเป็นแนวทางการเดียวกันในทุกหน่วยบริการ จึงได้กำหนดให้หน่วยบริการสามารถกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ โดยให้เสนอต่อคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาเห็นชอบ แล้วจึงยื่นขออนุมัติต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นไปโดยสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรให้มีการมอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้มียอำนาจพิจารณาให้ความเห็นชอบแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข


อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ และพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๐ และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบกับพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงมีคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจการอนุมัติการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ตามข้อ ๗.๑.๓ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๒ ในการดำเนินการตามคำสั่งมอบอำนาจนี้ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้ได้รับมอบอำนาจรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘


(นายสมฤกษ์ จิงสมาน)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 3822/2568
ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2568 เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจ
ราชการกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติการกำหนดอัตรา
ค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ข้อ 1. มอบอำนาจการอนุมัติการกำหนดอัตรา
ค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ตามข้อ 7.1.3 ของ
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุข
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568
ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ข้อ 2 ในการดำเนินการตามคำสั่งมอบอำนาจนี้
เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้ได้รับมอบอำนาจรายงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย**

แนวทางการพิจารณาการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (อนุมัติ)



อนุมัติ

กำหนดอัตราค่าบริการตามข้อ 7.1
และ “ไม่เกิน” เพดานที่กำหนด



หน่วยบริการจัดทำอัตราค่าบริการฯ ไม่เกินที่
ประกาศกำหนด และจัดทำตามแบบฟอร์มที่
กบรส. กำหนด

กรณีโรงพยาบาลขนาดใหญ่



รพ.ศูนย์/ทั่วไป สามารถกำหนดอัตราค่าบริการ
เท่าประกาศกระทรวงได้ เพราะมีศักยภาพสูง

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (อนุมัติ)



อนุมัติ

กำหนดอัตราค่าบริการ “สูงกว่า”
ที่เพดานกำหนด และ “ขอกำหนด
เพิ่มรายการใหม่”

ต้องมีการจัดทำข้อมูลวิเคราะห์ต้นทุน
เพื่อประกอบการพิจารณาอย่างครบถ้วน



กรณีไม่สามารถอนุมัติได้



ไม่ได้จัดทำบัญชีอัตราค่าบริการ
ตามแบบฟอร์ม ที่ กบรส. กำหนด



กำหนดราคาสูงกว่าที่เพดานกำหนด
แต่ไม่จัดทำวิเคราะห์ต้นทุน

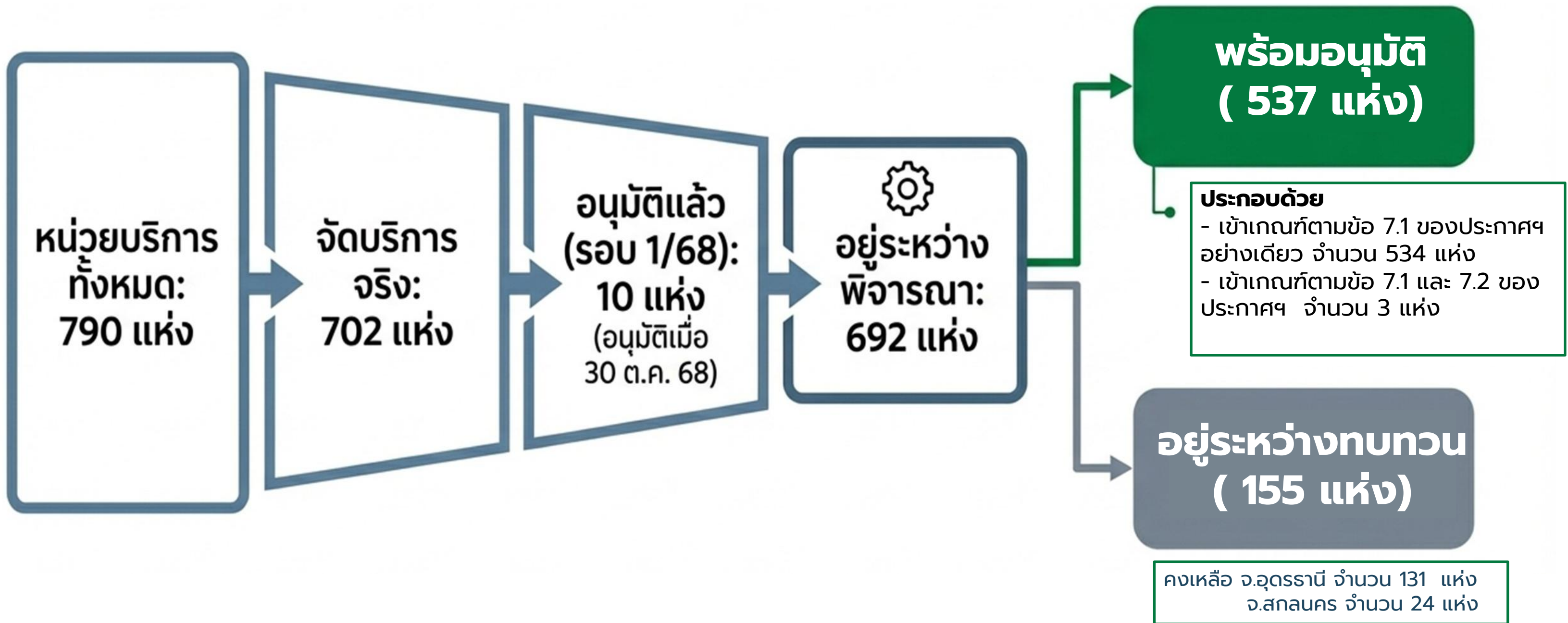


รพ.ชุมชน/หน่วยบริการปฐมภูมิ กำหนดอัตรา
ค่าบริการเท่าหรือสูงกว่าประกาศ
เพราะอาจไม่เหมาะสมกับศักยภาพและบริบท



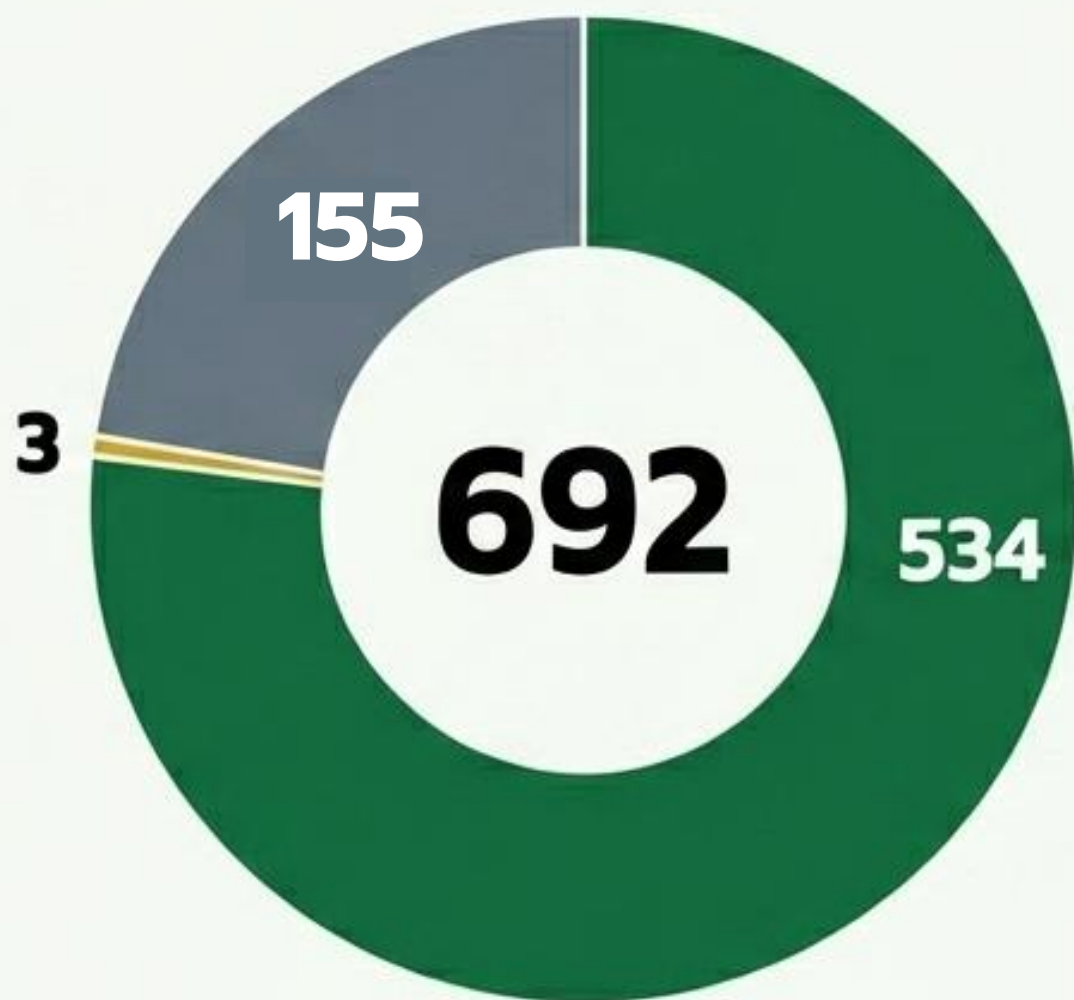


ผลการกำหนดอัตราบัญชีค่าบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8



ผลการกำหนดอัตราบัญชีค่าบริการสาธารณสุขฯ ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8

□ **จำแนกสถานะหน่วยบริการ ทั้ง 692 แห่ง**



กลุ่มที่ 1 534 แห่ง
อัตราปกติ (ตามข้อ 7.1 อย่างเดียว)

กลุ่มที่ 2 3 แห่ง
ขอยกเว้น/อัตราสูงกว่ากำหนด
(มีรายการตามข้อ 7.1 และ 7.2)

กลุ่มที่ 3 155 แห่ง
อยู่ระหว่างทบทวนและแก้ไขข้อมูล
(ยังไม่พร้อมอนุมัติ)

ตามข้อ 7.1

เงื่อนไข :

อัตราค่าบริการเป็นไปตามประกาศกระทรวงฯ มาตรฐาน

จำนวนหน่วยบริการ :

537 แห่ง



ผู้มีอำนาจอนุมัติ :

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
(ได้รับมอบอำนาจ)

ตามข้อ 7.2

เงื่อนไข :

อัตราสูงกว่าประกาศฯ หรือ
มีรายการใหม่ที่ไม่อยู่ในประกาศฯ

จำนวนหน่วยบริการ :

3 แห่ง



ผู้มีอำนาจอนุมัติ :

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(อำนาจส่วนกลาง ไม่ได้มอบอำนาจ)

จำแนกประเภทหน่วยบริการ จำนวน 537 แห่ง ที่เสนอขออนุมัติใช้อัตราค่าบริการฯ ตามข้อ 7.1 ตามประกาศฯ ดังนี้



โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล (รพ.สต.)
459 แห่ง



โรงพยาบาลชุมชน
52 แห่ง



ศูนย์บริการสาธารณสุข/
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง
10 แห่ง



โรงพยาบาลทั่วไป
7 แห่ง



สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด
6 แห่ง



โรงพยาบาลศูนย์
2 แห่ง



สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ
1 แห่ง

สรุปจำนวนหน่วยบริการ แยกรายจังหวัด (537 แห่ง)

ตารางสรุปจำนวนหน่วยบริการสุขภาพ แยกรายจังหวัดและประเภท

จังหวัด (รวม)	SW.สต.	SW.ชุมชน	SW.ทั่วไป	SW.ศูนย์	คสม.	ศูนย์บริการฯ	สสอ.	สสจ.
นครพนม (143)	136	5	0	0	1	0	1	0
บึงกาฬ (72)	61	6	1	0	3	0	0	1
เลย (110)	96	12	1	0	0	0	0	1
สกลนคร (16)	4	8	2	1	0	0	0	1
หนองคาย (84)	74	7	2	0	0	0	0	1
หนองบัวลำภู (13)	0	5	1	0	5	1	0	1
อุดรธานี (99)	88	9	0	1	0	0	0	1



สรุปหน่วยบริการ **จำนวน 3 แห่ง** ที่ต้องเสนอปลดกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติใช้อัตราค่าบริการฯ ตามข้อ 7.2 ของประกาศฯ

ทั้ง 3 หน่วยบริการ ได้แนบบัญชีรายการวิเคราะห์ต้นทุนมาครบถ้วนทุกแห่ง

โรงพยาบาลอุดรธานี

 **+141 รายการ**
(กำหนดอัตราค่าบริการ
สาธารณสุขสูงกว่าประกาศฯ)

 **+461 รายการ**
(กำหนดรายการใหม่เพิ่มเติม
ที่ไม่มีในประกาศฯ)

โรงพยาบาลหนองคาย

 **+26 รายการ**
(กำหนดรายการใหม่เพิ่มเติม
ที่ไม่มีในประกาศฯ)

**โรงพยาบาลพระอาจารย์ม้น
ภูริทัตโต**

 **+10 รายการ**
(กำหนดรายการใหม่เพิ่มเติม
ที่ไม่มีในประกาศฯ)

กรอบการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข (The Assessment Framework)



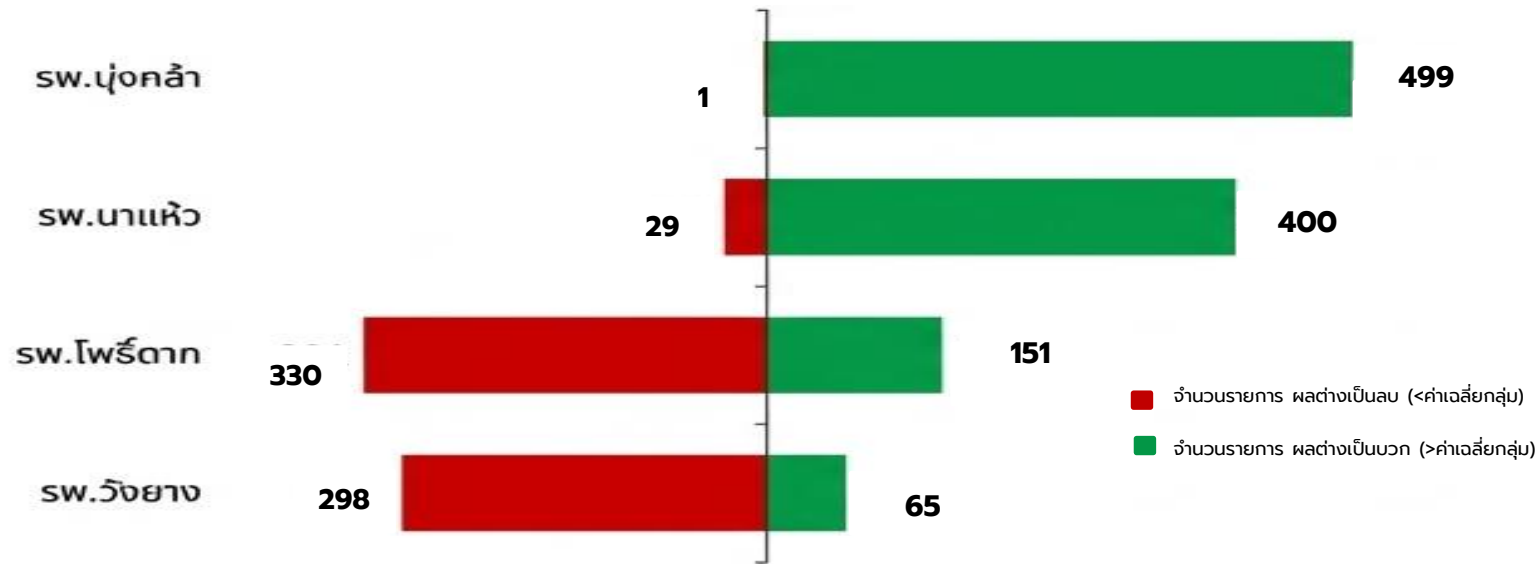
การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Assessment)

Fiscal Risk (ความเสี่ยงเชิงงบประมาณ)
หากราคาสูงกว่าค่าเฉลี่ย จะสร้างภาระงบประมาณหรือสะท้อนถึงการดำเนินงานที่ไร้ประสิทธิภาพ

Deficit Risk (ความเสี่ยงขาดทุน)
หากราคาต่ำกว่าค่าเฉลี่ย จะเสี่ยงต่อภาวะขาดทุนเนื่องจากตั้งราคาต่ำกว่าต้นทุนจริง (Cost Recovery Deficit)

ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 1

เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่า ค่าเฉลี่ยกลุ่ม ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)



Warning: sw.วังยาง และ sw.โพธิ์ตาก มีแนวโน้มตั้งราคาต่ำกว่ากลุ่มอย่างมีนัยสำคัญ (Negative Outliers) ซึ่งจะส่งผลเสียโดยตรงต่อการประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (Efficiency Score)

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการ สูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	โรงพยาบาลที่ตรวจพบ	ราคา MOPH (บาท)	ราคาที่ sw.ตั้ง (บาท)	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (บาท)	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00008	เยี่ยมบ้าน (ทางเภสัชกรรม)	sw.นาแห้ว, sw.บุ่งคล้า, sw.โพธิ์ตาก	580	580	447.50	+132.50
G01025	ผ้าฟิ	sw.นาแห้ว, sw.บุ่งคล้า	400	400	312.50	+87.50
L01008	Cross matching by Gel method	sw.นาแห้ว, sw.บุ่งคล้า	160	160	137.50	+22.50

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการ ต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	โรงพยาบาลที่ตรวจพบ	ราคา MOPH (บาท)	ราคาที่ sw.ตั้ง (บาท)	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (บาท)	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
L02004	CBC	sw.โพธิ์ตาก, sw.วังยาง	130	90	110.00	-20.00
L01006	Blood group (ABO-Cell and serum grouping) By Gel method	sw.นาแห้ว	120	100	113.33	-13.33
M00009	ค่าบริการส่งยากลับบ้าน	sw.โพธิ์ตาก, sw.วังยาง	100	50	75.00	-25.00

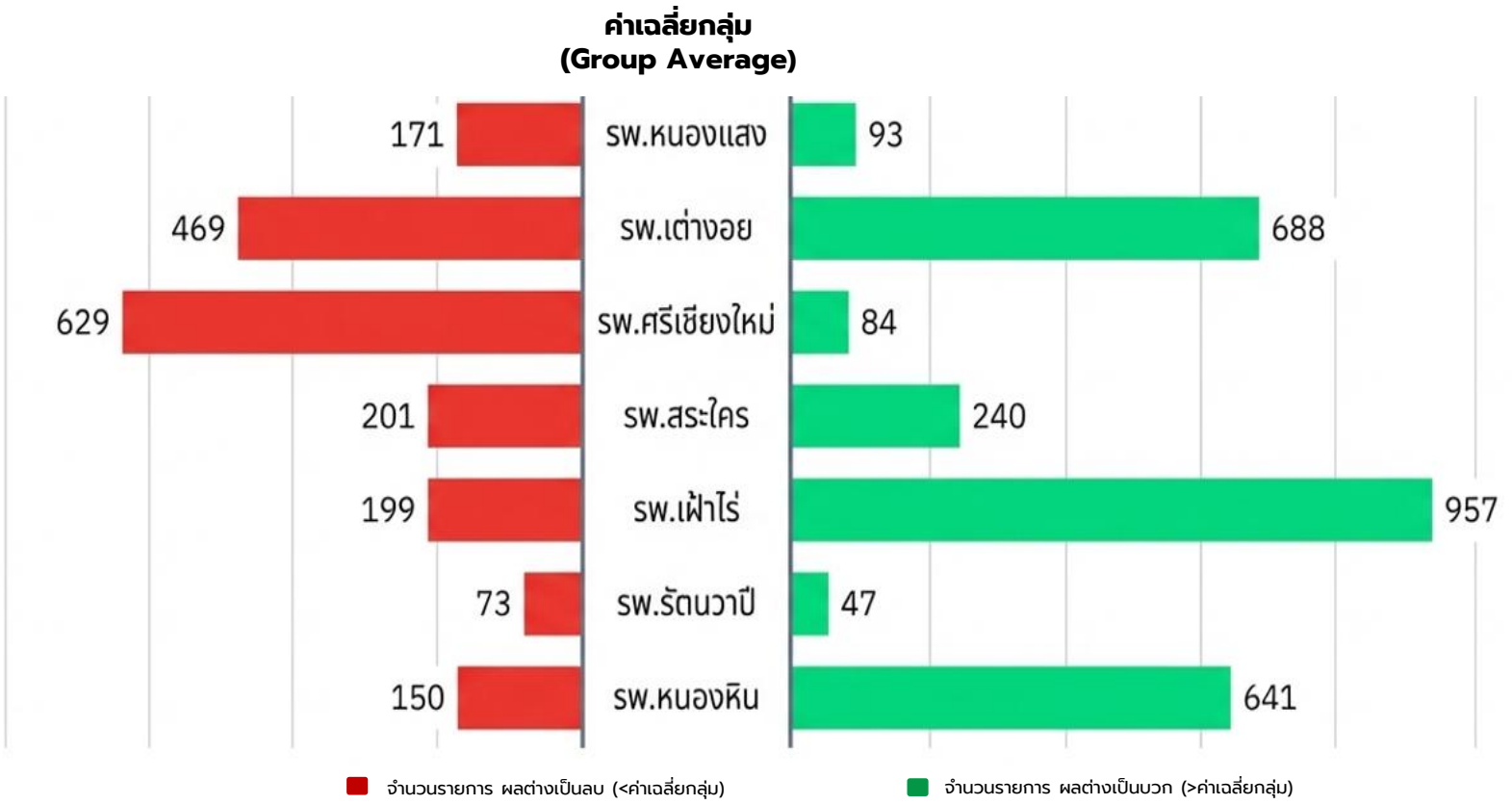
⚙️ ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- sw.วังยาง, sw.โพธิ์ตาก มีรายการที่กำหนดอัตราค่าบริการเป็น 0 บาท หรือต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม โดยเฉพาะหมวด L (Lab) และหมวด M (Medicine) ซึ่งอาจจะเกิดการรั่วไหลของรายได้
- ปรับปรุงอัตราค่าบริการกลุ่มรายการปริมาณการใช้สูง (High-volume tests เช่น CBC, ABO group)
- กำหนดให้ส่วนต่างไม่เกิน +/- 10% จากราคาฐาน MOPH เพื่อความเป็นธรรมและลดความลักลั่นระหว่างหน่วยบริการ



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 2

เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส	ชื่อรายการ	SW.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ SW.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00005	Telepharmacy	SW.เต่างอย	220.00	50.00	136.00	-86.00
M00001	จ่ายยาผู้ป่วยนอก	SW.ศรีเชียงใหม่	120.00	50.00	88.00	-38.00
L03010	Occult blood, Stool Test	SW.สระใคร	80.00	30.00	57.86	-27.86

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส	ชื่อรายการ	SW.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ SW.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00005	Telepharmacy	SW.เฟ้าไร่	220.00	220.00	136.00	+84.00
M00001	จ่ายยาผู้ป่วยนอก	SW.หนองแสง	120.00	120.00	88.00	+32.00
L03010	Occult blood, Stool Test	SW.หนองหิน	80.00	80.00	57.86	+22.14

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- ความแตกต่างในกลุ่มโลหิตวิทยาและจุลทรรศน์ศาสตร์ แม้ในบริการพื้นฐานก็ยังพบความแตกต่างของราคา เช่น การตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (Occult blood - L03010) ซึ่งสะท้อนถึงนโยบายการตั้งราคาที่ต่างกันของแต่ละแห่ง เช่น SW.สระใคร ตั้งราคา 30 บาท ในขณะที่ SW.หนองหิน ตั้งราคา 80 บาท (เท่าราคา MOPH)
- มีความผันผวนของราคาในบางรายการ เช่น SW.เฟ้าไร่ ตั้งราคา 220 บาท ตั้งราคาสูงกว่าค่าเฉลี่ยถึง 84.00 บาท ส่วน SW.เต่างอย ตั้งราคา 50 บาท ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยถึง -86.00 บาท ทำให้เห็นว่าแต่ละหน่วยบริการประเมินต้นทุนและตั้งราคาไปในทิศทางที่แตกต่างกันอย่างสิ้นเชิง



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 3



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

ลำดับ	รายการค่าบริการสาธารณสุข	รพ. ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH (บาท)	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (บาท)	ราคาที่ตั้ง (บาท)	ส่วนต่างเทียบค่าเฉลี่ย (กราฟ)
1	Telepharmacy (รหัส M00005)	รพ.กุดบาก รพ.โพธินาแก้ว	220.00	160.00	50.00	-110.00
2	Antibody screening (Tube method) (รหัส L01002)	รพ.กุดบาก	145.00	111.67	50.00	-61.67
3	จ่ายยาผู้ป่วยใน (Daily dose) (รหัส M00002)	รพ.ภูเรือ	200.00	188.33	150.00	-38.33

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส / รายการ	รพ. ที่ตรวจพบประเด็น	ราคา MOPH 2568	ราคาที่หน่วยบริการตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 3	ส่วนต่าง (เทียบค่าเฉลี่ย)	กราฟเปรียบเทียบส่วนต่าง
L01002: Antibody screening (Tube method)	รพ.ไชยวาน, รพ.พิบูลย์รักษ์	145.00	145.00	111.67	+ 33.33	
L01020: Antibody identification (Gel method)	รพ.พิบูลย์รักษ์, รพ.โพธินาแก้ว	550.00	550.00	500.00	+ 50.00	
L01022: Antibody titration (ABO)	รพ.พิบูลย์รักษ์, รพ.โพธินาแก้ว	660.00	660.00	606.67	+ 53.33	

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- รพ.โพธินาแก้ว รพ.ไชยวาน และ รพ.พิบูลย์รักษ์ มีอัตราค่าบริการฯใกล้เคียงกับราคา MOPH และค่าเฉลี่ยกลุ่มมากที่สุด
- รายการ Telepharmacy (M00005) มีส่วนต่างชัดเจนที่สูง ซึ่งค่าเฉลี่ยกลุ่มอยู่ที่ 160 บาท แต่ รพ.กุดบาก และ รพ.โพธินาแก้ว ตั้งราคาเพียง 50 บาท หากไม่สามารถควบคุมต้นทุนระบบไอที และค่าจัดส่งได้ อาจนำไปสู่ภาวะขาดทุนในอนาคตได้
- รพ.นาด้วง และ รพ.ภูเรือ "ไม่มีให้บริการ" เป็นจำนวนมากในหมวดการตรวจทางเทคนิคการแพทย์ขั้นสูง ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงข้อกีดด้านเครื่องมือและขีดความสามารถเฉพาะทางของหน่วยบริการ ทำให้ค่าเฉลี่ยถูกดึงจาก รพ. ในกลุ่มเดียวกันที่ศักยภาพสูงเท่านั้น

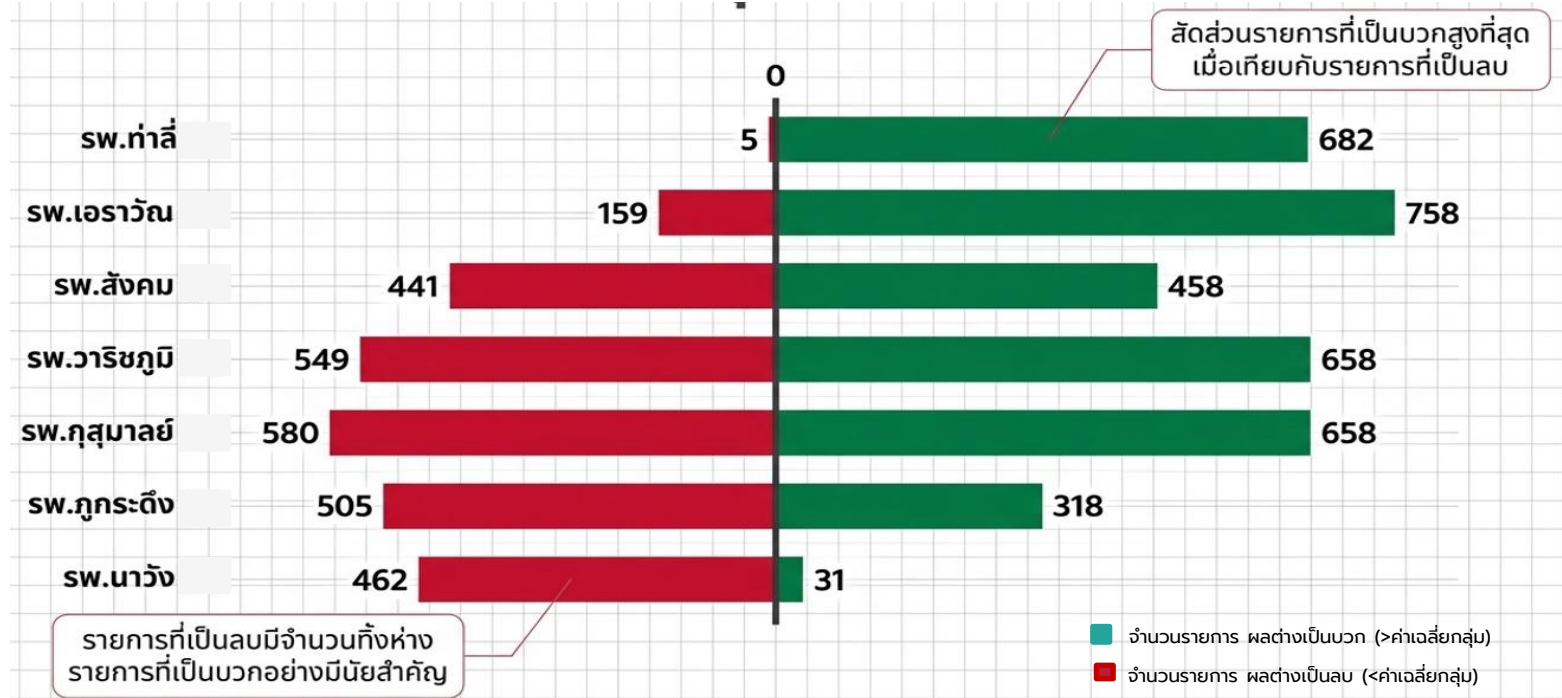


ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ **โรงพยาบาลกลุ่มที่ 4**



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส / ชื่อรายการ	sw. ที่ตรวจพบ (ตั้งราคาต่ำ)	ราคา MOPH 68	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 4	ราคาที่ sw.ตั้ง	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น (เทียบค่าเฉลี่ย)
G03011 ค่ารถพยาบาลผู้ป่วยไร้เสถียรภาพ (ไม่เกิน 100 กม.)	sw.สังคม	6,000.-	6,500.00.-	6,000.-	-500.00.-
M00001 จ่ายยาผู้ป่วยนอก	sw.สังคม	100.-	102.00.-	50.-	-52.00.-
L02004 CBC (ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด)	sw.สังคม	100.-	110.00.-	90.-	-20.00.-

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส / ชื่อรายการ	sw. ที่ตรวจพบ (ตั้งราคาสูง)	ราคา MOPH 68	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 4	ราคาที่ sw.ตั้ง	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น (เทียบค่าเฉลี่ย)
L05002 ACTH (ทดสอบฮอร์โมน)	sw.ท่าลี่	770.-	507.50.-	770.-	+262.50.-
L01002 Antibody screening (Tube method)	sw.ท่าลี่	145.-	76.00.-	145.-	+69.00.-
M00005 Telepharmacy (บริการเภสัชกรรม)	sw.ท่าลี่, sw.สังคม, sw.นาวัง	220.-	152.00.-	220.-	+68.00.-

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- sw.สังคม มีการกำหนดอัตราค่าบริการพื้นฐานต่ำกว่าค่าเฉลี่ยค่อนข้างมาก ในหลายหมวด ความผันแปรของราคาในรายการพื้นฐานระดับนี้ ชี้ให้เห็นถึงความจำเป็นในการจัดทำมาตรฐานต้นทุนร่วมกัน (Benchmark) เพื่อลดความเหลื่อมล้ำภายในเครือข่ายระดับเดียวกัน
- sw.ท่าลี่ มีแนวโน้มกำหนดราคาอิงเพดานสูงสุด (Ceiling Price) โดยเฉพาะกลุ่ม Lab พิเศษ ซึ่งอาจเกิดจากต้นทุนผันแปร (Variable Costs) ของน้ำยาตรวจที่สูงเมื่อเทียบกับ Volume บริการที่น้อย ควรมีการตรวจสอบว่าราคานี้สะท้อนต้นทุนจริงหรือไม่

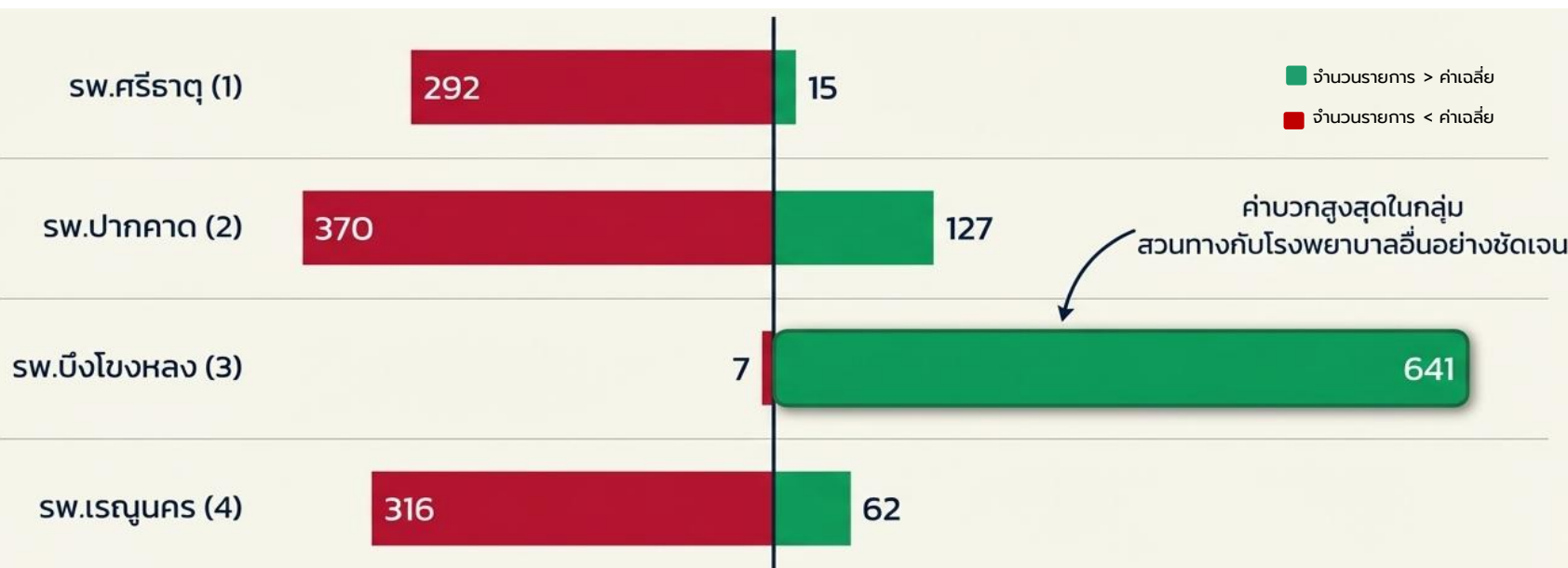


ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 5



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)



sw.ศรีราช/sw.ปากคาด/sw.เรณูนคร มีจำนวนรายการที่ต่ำกว่าเฉลี่ยกลุ่มไปทิศทางเดียวกัน (74-95%) ในขณะที่ sw.บึงโขงหลงมีรายการที่กำหนดสูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่มเกือบ 99%

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รายการ	sw. ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH (ไทย)	ราคา sw. ตั้ง	ส่วนต่างที่ลดลง	กราฟเปรียบเทียบ (sw. vs ค่าเฉลี่ย)
Cyclosporin (CSA) (L05039)	sw.ศรีราช (1)	1,760 ฿	800 ฿	-480.00 ฿ (จากค่าเฉลี่ย 1,280 ฿)	
Antibody identification By Gel method (L01020)	sw.ศรีราช (1)	550 ฿	200 ฿	-183.33 ฿ (จากค่าเฉลี่ย 383.33 ฿)	
Telepharmacy (M00005)	sw.ปากคาด (2)	220 ฿	50 ฿	-85.00 ฿ (จากค่าเฉลี่ย 135 ฿)	

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รายการ	sw. ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH (ไทย)	ราคา sw. ตั้ง	ส่วนต่างที่เพิ่มขึ้น	กราฟเปรียบเทียบ (sw. vs ค่าเฉลี่ย)
Cyclosporin (CSA) (L05039)	sw.บึงโขงหลง (3)	1,760 ฿	1,760 ฿	+480.00 ฿ (จากค่าเฉลี่ย 1,280 ฿)	
T3 (Total Triiodothyronine) (L05111)	sw.ศรีราช (1)	600 ฿	600 ฿	+205.00 ฿ (จากค่าเฉลี่ย 395 ฿)	
Antibody identification By Gel method (L01020)	sw.บึงโขงหลง (3)	550 ฿	550 ฿	+166.67 ฿ (จากค่าเฉลี่ย 383.33 ฿)	

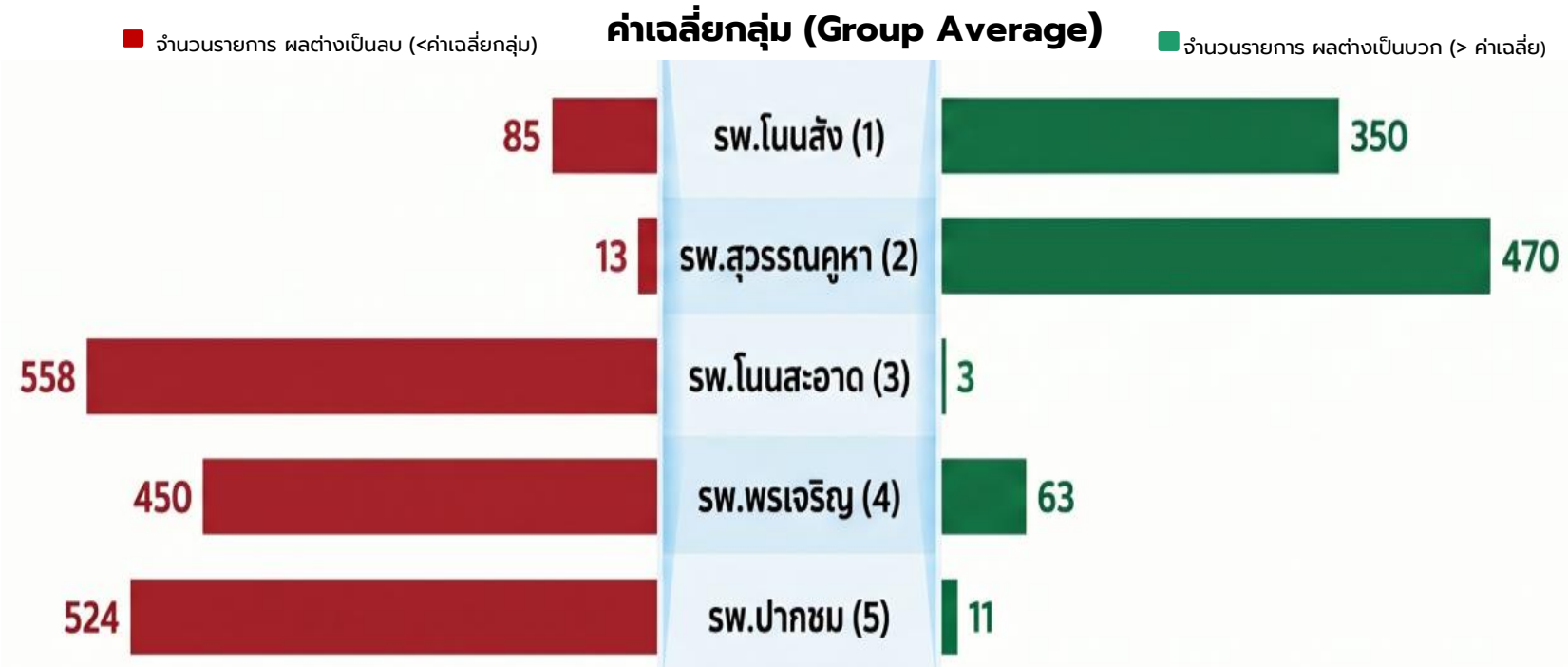
ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- sw.ศรีราช ตั้งราคาการตรวจพิเศษบางรายการ เช่น Cyclosporin และ Antibody identification By Gel method ต่ำกว่าราคา MOPH ถึงกว่า 50-60% ซึ่งดึงค่าเฉลี่ยกลุ่มลงอย่างมีนัยสำคัญ
- รายการที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม เกิดจากโรงพยาบาลตั้งราคาเท่าราคา MOPH ในขณะที่โรงพยาบาลอื่นในกลุ่มตั้งราคาต่ำกว่าเกณฑ์
- sw.ศรีราช,sw.เรณูนคร กำหนดราคา Albumin เพียง 10 บาท , sw.ปากคาด กำหนดราคา CBC เพียง 90 บาท ซึ่งกำหนดราคาต่ำกว่าราคา MOPH มาก ควรพิจารณาตรวจสอบต้นทุนที่แท้จริงอาจไม่ครอบคลุมต้นทุนทางอ้อม (Indirect Costs) เช่น ค่าแรงของเจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์ และค่าบริการจัดการวัสดุสิ้นเปลืองหรือไม่ ควรพิจารณาตรวจสอบต้นทุนที่แท้จริงเพื่อป้องกันภาวะขาดทุนสะสม



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 6

เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส	ชื่อรายการบริการ (CODE MOPH)	sw. ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่าง
L01183	Single Donor Platelet Concentrate (NAT)	sw.โนนสัง	13,000	7,000	10,000	-3,000
M00008	เยี่ยมบ้าน (ทางเภสัชกรรม)	sw.พรเจริญ	580	100	420	-320
M00003	Aseptic Dispensary TPN	sw.พรเจริญ	550	100	400	-300

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส	ชื่อรายการบริการ (CODE MOPH)	sw. ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่าง
L01183	Single Donor Platelet Concentrate (NAT)	sw.พรเจริญ	13,000	13,000	10,000	+3,000
L06233	Quadruple screening test (ELISA)	sw.พรเจริญ	2,500	2,500	1,850	+650
M00008	เยี่ยมบ้าน (ทางเภสัชกรรม)	sw.โนนสัง	580	580	420	+160

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

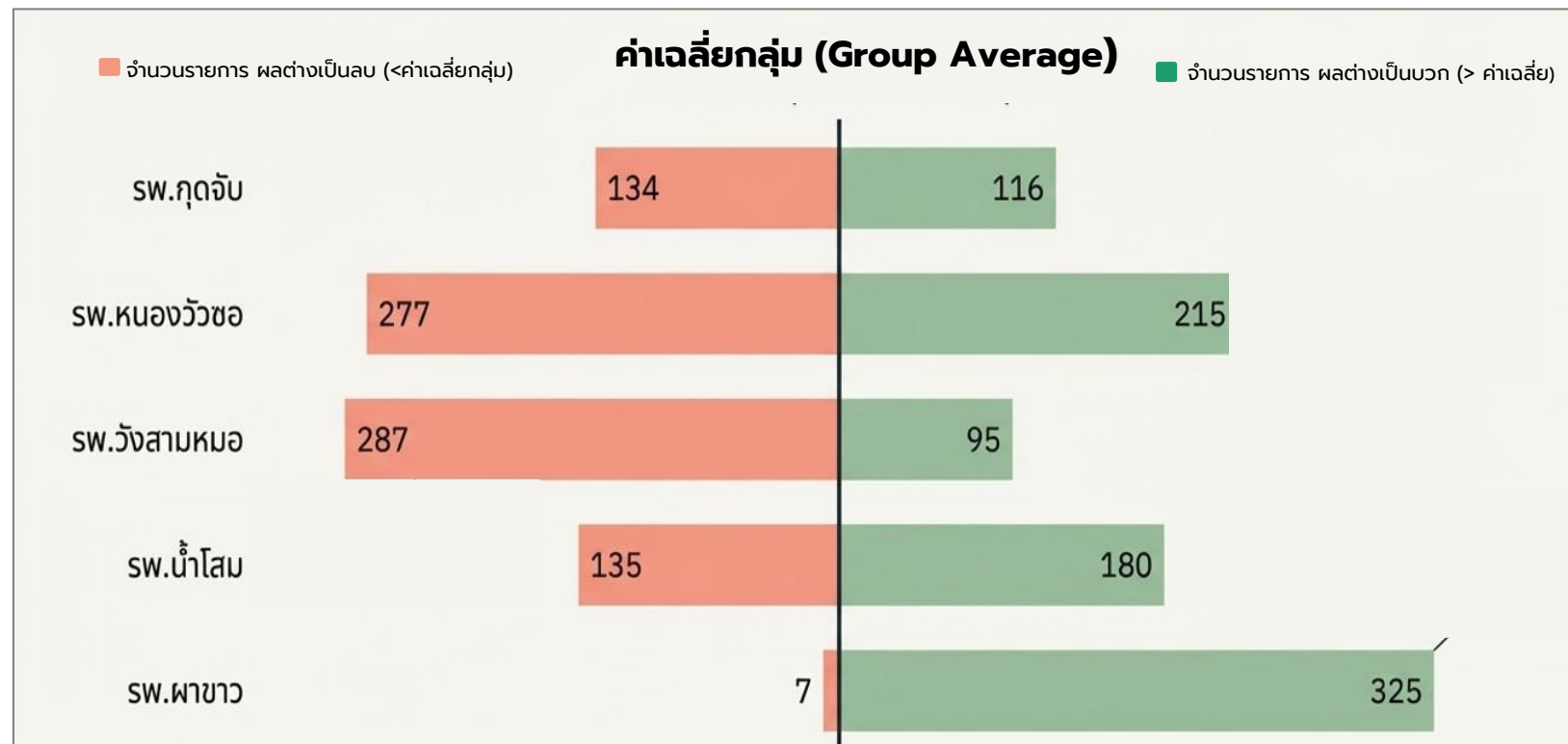
- sw.โนนสัง มีความเสี่ยงด้านขาดทุนสะสม เนื่องจากอาจกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าต้นทุนจริง โดยเฉพาะในกลุ่มงานบริการโลหิต เช่น รหัส L0118-Single Donor Platelet Concentrate (NAT) ตั้งราคาที่ 7,000 บาท ต่างจากค่าเฉลี่ยกลุ่มถึง 3,000 บาท ซึ่งเป็นข้อสังเกตว่าราคาอาจไม่ครอบคลุมต้นทุนทางอ้อม (Indirect Costs) หรือไม่ เช่น ค่าเสื่อมอุปกรณ์และค่าแรงเฉพาะทาง
- sw.พรเจริญ ตั้งค่าบริการทางเภสัชกรรม เช่น รหัส M00008 - การเยี่ยมบ้านทางเภสัชกรรม และรหัส M00003-Aseptic Dispensary TPN เพียง 100 บาท ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม อาจช่วยเพิ่มการเข้าถึงและลดอัตรา Re-admission แต่อาจทำให้หน่วยบริการขาดรายได้เพื่อพัฒนาศักยภาพวิชาชีพ



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 7



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	โรงพยาบาลที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างเชิงลบ
L01014	Rh Typing (Complete)	sw.วังสามหมอ	390	50	266.67	-216.67
L01011	Direct antiglobulin (Coombs' test)	sw.วังสามหมอ	390	100	245.00	-145.00
M00008	เยี่ยมบ้าน (ทางเภสัชกรรม)	sw.วังสามหมอ	580	290	456.67	-166.67

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	โรงพยาบาลที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างเชิงบวก
L01014	Rh Typing (Complete)	sw.พญาไท	390	390	266.67	+123.33
L01011	Direct antiglobulin (Coombs' test)	sw.หนองบัวซอ	390	390	245.00	+145.00
M00008	เยี่ยมบ้าน (ทางเภสัชกรรม)	sw.หนองบัวซอ	580	580	456.67	+123.33

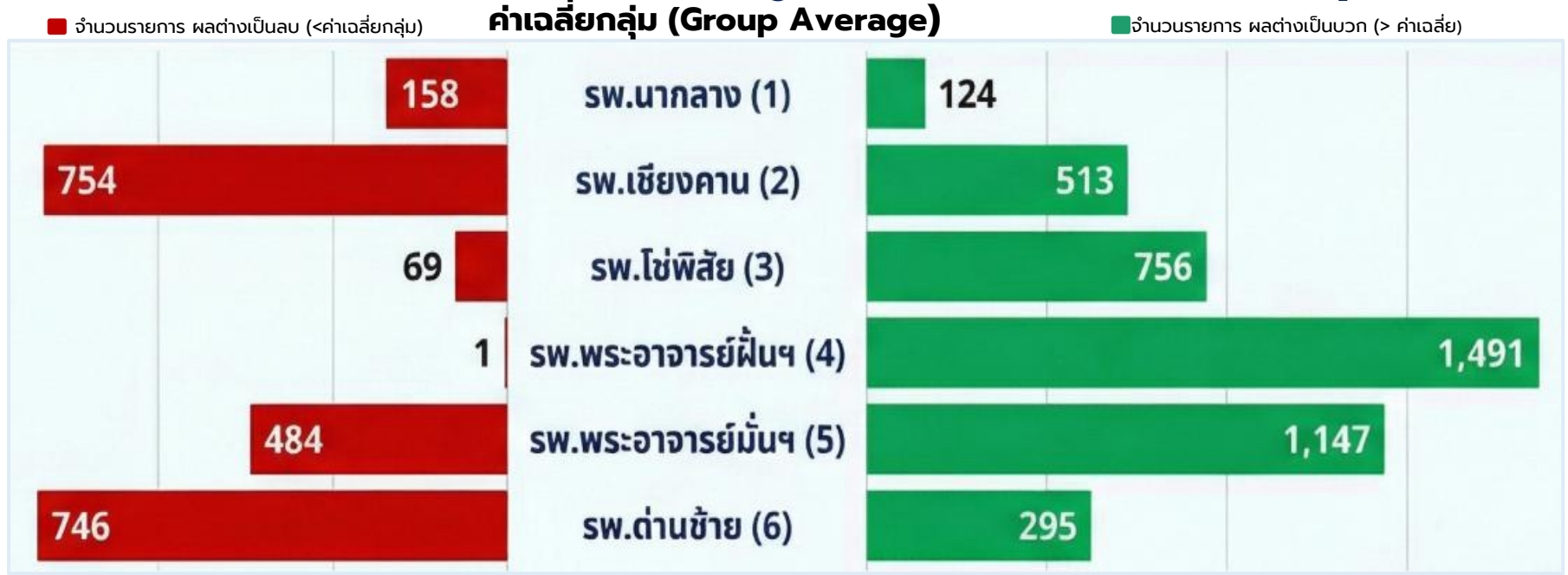
ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- sw.วังสามหมอ มีความเสี่ยงที่รายได้รั่วไหล (Revenue Leakage) โดยเฉพาะรายการ L01014 Rh Typing (Complete) ที่ตั้งราคาเพียง 50 บาท (ต่ำกว่าราคา MOPH ถึง 87%) ซึ่งราคาที่ตั้งไว้อาจโดยไม่ได้ครอบคลุมต้นทุนค่าน้ำยา (Reagent) และค่าแรงวิชาชีพ ดังนั้นจำเป็นต้องพิจารณาต้นทุนที่แท้จริงและปรับฐานราคา เพื่อไม่ให้โรงพยาบาลขาดทุนจากการให้บริการ
- รายการ L01011 Direct antiglobulin (Coombs' test) มีเพียง 2 แห่งในกลุ่มที่ให้บริการ คือ sw.หนองบัวซอ ตั้งราคา 390 บาท (เท่าราคา MOPH) และ sw.วังสามหมอ ตั้งราคาที่ 100 บาท (ต่ำกว่าราคา MOPH ถึง 290 บาท)



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 8

เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม



ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- swr.ด่านซ้าย มีส่วนต่างติดลบโดดเด่นในหมวด Medicine โดยเฉพาะ รหัส M0002 จ่ายยาผู้ป่วยใน ซึ่งเป็นกลุ่ม High Volume) การตั้งราคาต่ำในปริมาณบริการที่สูง ซึ่งจะสร้างความเสี่ยงทางการเงิน ควรเร่งพิจารณาปรับฐานราคาให้เข้าใกล้ค่าเฉลี่ยกลุ่มหรือมาตรฐาน MOPH 2568 เพื่อปิดช่องว่างรายได้
- โรงพยาบาลส่วนใหญ่ในกลุ่มที่ 8 “ไม่มีให้บริการ” ในรายการยาที่ซับซ้อน เช่น การเตรียมยาเคมีบำบัด และการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางภูมิคุ้มกันวิทยา (L06) แต่พบว่า sw.พระอาจารย์มั่งฯ เป็น sw.เพียงแห่งเดียวในกลุ่มที่มีความพร้อมด้านข้อมูลและศักยภาพในการให้บริการตรวจ Lab พิเศษขั้นสูง

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสและชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00003 (Aseptic Dispensary TPN)	swr.ด่านซ้าย	550	200	386.00	-186.00
M00004 (Cytotoxic drug)	swr.ด่านซ้าย	550	250	396.00	-146.00
M00002 (จ่ายยาผู้ป่วยใน)	swr.ด่านซ้าย	200	100	156.00	-56.00

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

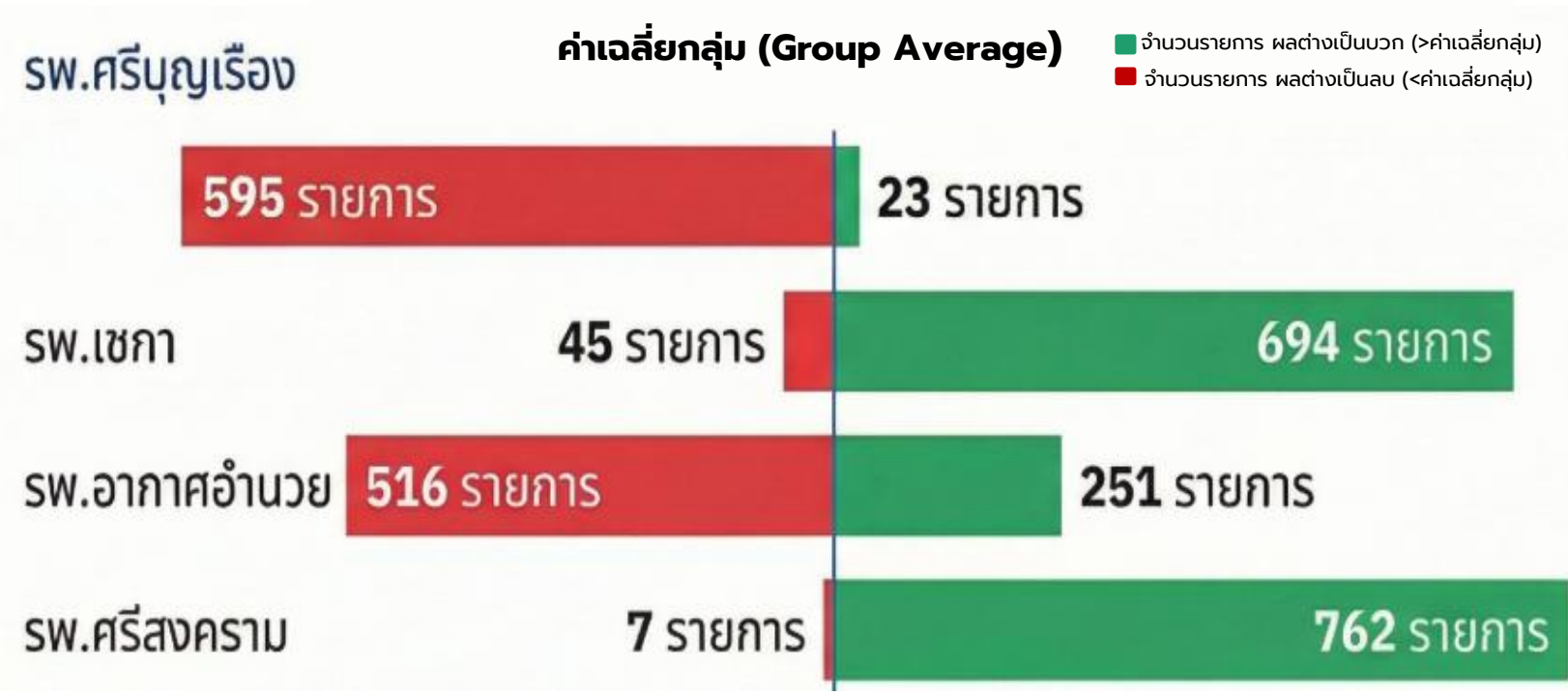
รหัสและชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00003 (Aseptic Dispensary TPN)	sw.พระอาจารย์มั่งฯ	550	550	386.00	+164.00
M00004 (Cytotoxic drug)	sw.พระอาจารย์มั่งฯ	550	550	396.00	+154.00
M00008 (เยี่ยมบ้าน ทางเภสัชกรรม)	sw.โซพิสัย	580	560	412.00	+148.00



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 9



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสชื่อรายการ	SW.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคา SW.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00002 จ่ายยาผู้ป่วยใน	SW.เซกา	200	50	162.50	-112.50
M00005 Telepharmacy	SW.เซกา	220	50	135.00	-85.00
L01002 Antibody screening (Tube)	SW.เซกา	145	60	117.50	-57.50

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสชื่อรายการ	SW.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคา SW.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00008 เยี่ยมบ้าน (เภสัชกรรม)	SW.ศรีบุญเรือง	580	580	447.50	+132.50
M00005 Telepharmacy	SW.อากาศอำนวย	220	220	135.00	+85.00
M00006 บริบาลทางเภสัชกรรมทั่วไป	SW.ศรีสงคราม	280	280	222.50	+57.50

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- การตั้งราคาบริการพื้นฐานที่มีปริมาณการใช้สูง (High-Frequency) เช่น SW.เซกา กำหนดราคาในรายการ จ่ายยาผู้ป่วยใน (M00002) เพียง 50 บาท ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม อาจไม่สะท้อนต้นทุนที่แท้จริง ส่งผลให้เกิดภาวะขาดทุนสะสมได้
- SW.เซกา กำหนดราคาบริการตรวจ Antibody screening (Tube) ที่ต่ำเกินไปอาจส่งผลกระทบต่อภารกิจงบประมาณในการคัดเลือคน้ำยาตรวจ ซึ่งกระทบต่อมาตรฐานความปลอดภัยทางโลหิตวิทยา
- Financial Sustainability : การปรับราคากลุ่มบริการทางเภสัชกรรมให้สะท้อนต้นทุนจริง ช่วยป้องกันการรั่วไหลของรายได้และเป็นแกนหลักในการดึง "ค่าเฉลี่ยกลุ่ม" ของโรงพยาบาลกลุ่มที่ 9 สูงขึ้นสู่ระดับมาตรฐาน

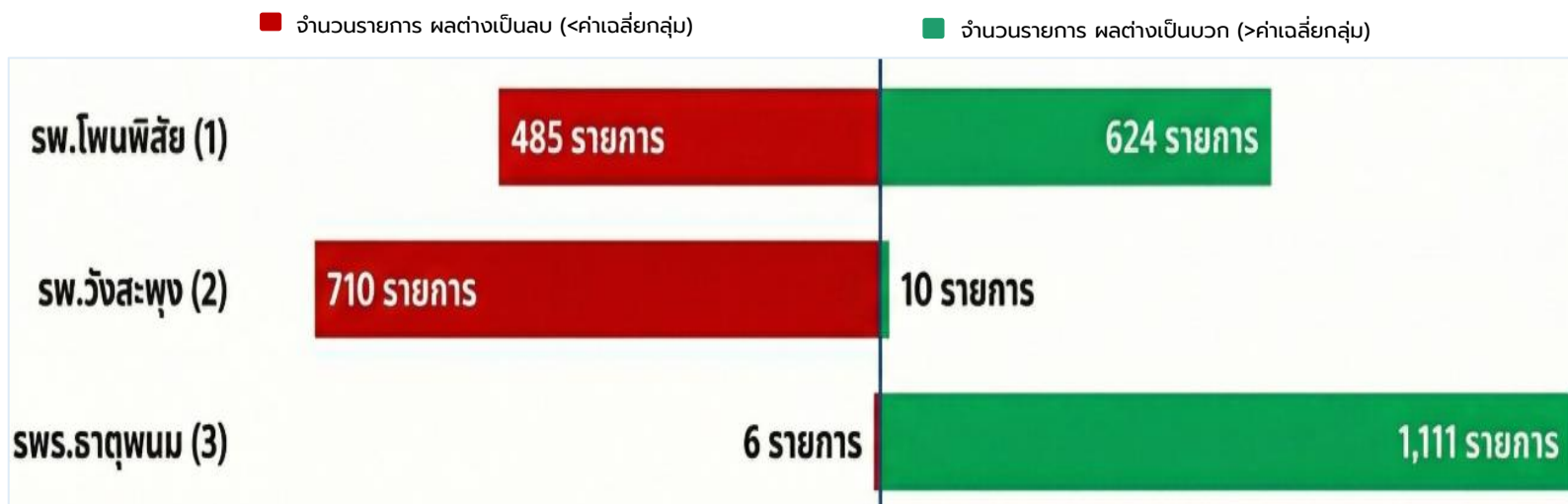


ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 10



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)



- sw.ราตุพนม/ sw.โพธิ์สัย มีความเสี่ยงสูง เนื่องจากมีรายการ Lap สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม ซึ่งส่วนใหญ่กำหนดต่ำกว่าราคา MOPH
 - sw.วังสะพุง ความเสี่ยงอัตรากำไรติดลบ เนื่องจากกำหนดราคาต่ำกว่าต้นทุนและค่าเฉลี่ยกลุ่ม

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00003	Aseptic Dispensary TPN	sw.วังสะพุง	550	100	325.00	-225.00
L06152	HIV 1&2 Ab Combo (Screening)	sw.วังสะพุง	250	120	206.67	-86.67
L01171	Fresh Frozen Plasma (NAT)	sw.วังสะพุง	730	650	703.33	-53.33

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
L04017	Mycobacterial culture and sensitivity	sw.โพธิ์สัย / swr.ราตุพนม	3,500	3,500	2,533.33	+966.67
L01005	Antibody screening (Gel method)	sw.โพธิ์สัย / swr.ราตุพนม	240	240	200.00	+40.00
L05115	Thyroid hormone - TSH	sw.โพธิ์สัย / swr.ราตุพนม	300	300	256.67	+43.33

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- การตั้งราคา "เท่ากับราคา MOPH" ทำให้เกิดส่วนต่างที่เป็น "บวก" (สูงกว่าค่าเฉลี่ย) เช่น รายการ LO4017 Mycobacterial culture and sensitivity sw.โพธิ์สัย/ swr.ราตุพนม ตั้งราคาเท่า MOPH แต่ sw.วังสะพุง ตั้งราคา LO4017 ไว้เพียง 600 บาท จึงทำให้ค่าเฉลี่ยกลุ่มถูกดึงลงอย่างมาก
- sw.วังสะพุง ตั้งราคารายการ M00003 Aseptic Dispensary TPN ที่ 100 บาท ทำให้เกิดผลต่างติดลบมาก เมื่อเทียบกับราคาค่าเฉลี่ยกลุ่มอาจนำไปสู่การขาดทุนได้ ขณะที่รายการ L01171 Fresh Frozen Plasma (NAT) มีความเสี่ยงสูงที่จะไม่ครอบคลุมค่าธรรมเนียมการจัดหา (Procurement Fee) จากสภากาชาดไทย ซึ่งเป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) หรือไม่



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 11

เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)



พบว่าโรงพยาบาล 3 แห่ง กำหนดราคา "เท่ากับราคากลาง MOPH" แต่มี รพ.วานรนิวาส เพียงแห่งเดียวที่ตั้งราคา "ต่ำกว่าราคากลาง" (เช่น ต่ำกว่าประมาณ 5%) เมื่อนำมาหาค่าเฉลี่ยของกลุ่ม จึงถูกดึงให้ลดลงต่ำกว่าราคากลาง MOPH

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสและชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00002 จ่ายยาผู้ป่วยใน (Daily dose)	รพ.บึงกาฬ	200.00	120.00	180.00	-60.00
L01020 Antibody identification By Gel method	รพ.วานรนิวาส	550.00	523.00	543.25	-20.25
L01011 Direct antiglobulin (Coombs') by Gel	รพ.วานรนิวาส	390.00	370.50	385.13	-14.63

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสและชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคาที่ sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
M00002 จ่ายยาผู้ป่วยใน (Daily dose)	วานรนิวาส, ท่าบ่อ, สว่างแดนดิน	200.00	200.00	180.00	+20.00
L02010 Factor assay - Factor IX	บึงกาฬ, ท่าบ่อ, สว่างแดนดิน	1,200.00	1,200.00	1,185.00	+15.00
L01164 การจัดการการรับบริจาคโลหิต	บึงกาฬ, ท่าบ่อ, สว่างแดนดิน	125.00	125.00	118.75	+6.25

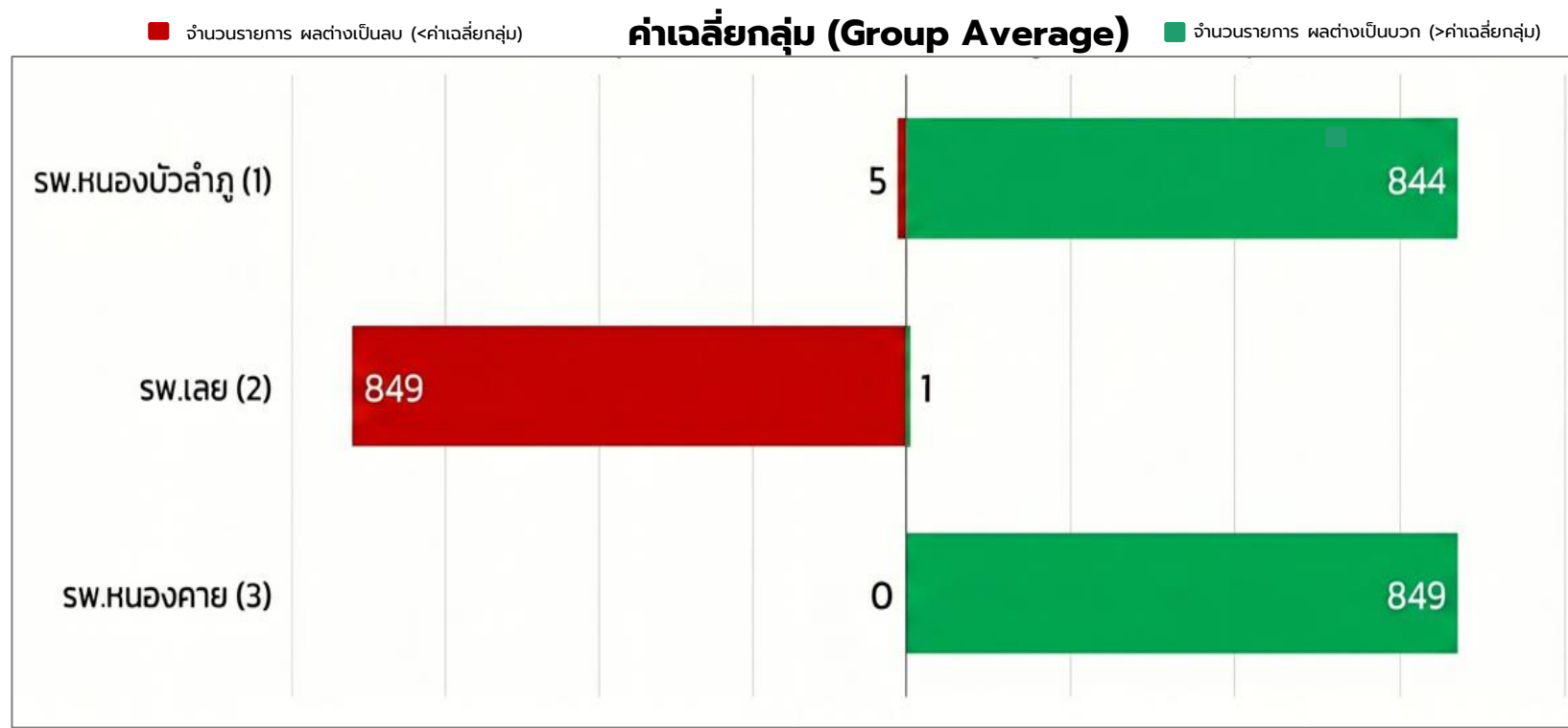
ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- รพ.บึงกาฬ เป็นเพียงแห่งเดียวในกลุ่มที่ตั้งราคาจ่ายยาผู้ป่วยใน (รหัส M00002) ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม โดยตั้งไว้ที่ 120 บาท ในขณะที่โรงพยาบาลแห่งอื่นๆ ปรับตัวเข้าสู่เพดานราคา 200 บาททั้งหมด
- รพ.วานรนิวาส เสี่ยงเผชิญภาวะขาดทุนแฝง (Margin Compression) จากการตั้งราคาต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ซึ่งอาจทำให้รายได้ไม่พอกครอบคลุมต้นทุนทางอ้อม เช่น ค่าแรงและค่าจัดการวัสดุ ในขณะที่ sw.แห่งอื่นใช้กลยุทธ์ตั้งราคาชนเพดานสูงสุด (Ceiling Pricing) ตามมาตรฐาน จึงสามารถครอบคลุมต้นทุนส่วนนี้และเพิ่มกำไรส่วนเกินได้



ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 12

เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม



Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส MOPH	ชื่อรายการบริการ (Service Name)	sw. ที่พบประเด็น	ราคา MOPH 2568	ราคาที่ sw. ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่าง (Difference)
L01185	Single Donor Red Cell - Filtered (NAT)	sw.เลย	6,000 ฿	2,200 ฿	4,733 ฿	▼ -2,533 ฿
X01192	MRI Spine - Screening whole spine	sw.เลย	10,500 ฿	6,800 ฿	9,267 ฿	▼ -2,467 ฿
L05134	Urine VMA	sw.เลย	1,500 ฿	330 ฿	1,130 ฿	▼ -800 ฿

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัส MOPH	ชื่อรายการบริการ (Service Name)	sw. ที่พบประเด็น	ราคา MOPH 2568	ราคาที่ sw. ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	ส่วนต่าง (Difference)
L01182	Single donor granulocyte	sw.หนองบัวลำภู, sw.หนองคาย	13,500 ฿	13,500 ฿	11,547 ฿	▲ +1,953 ฿
L01183	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT)	sw.หนองบัวลำภู, sw.หนองคาย	13,000 ฿	13,000 ฿	11,200 ฿	▲ +1,800 ฿
L01184	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Close System (NAT)	sw.หนองบัวลำภู, sw.หนองคาย	11,000 ฿	11,000 ฿	9,667 ฿	▲ +1,333 ฿

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- sw.เลย โดยมีการตั้งราคาต่ำกว่าราคา MOPH และค่าเฉลี่ยกลุ่มอย่างมีนัยสำคัญ ครอบคลุมทั้งหมวดธนาคารเลือด, รังสีวิทยา (MRI) และพยาธิวิทยา ถือเป็นสัญญาณของ "ภาวะขาดทุนเชิงโครงสร้าง" (Structural Deficit) ซึ่งส่งผลกระทบต่อต้นทุนที่แท้จริง
- รายการที่มีส่วนต่างเป็นบวกสูงสุด ส่วนใหญ่กระจุกตัวอยู่ในหมวดที่ 2 ค่าบริการสาธารณสุขทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ซึ่ง sw.หนองบัวลำภู และ sw.หนองคาย มีราคาสูงกว่าค่าเฉลี่ย เนื่องจากการตั้งราคาที่สอดคล้องกับราคา Model MOPH 2568 จึงทำให้ค่าเฉลี่ยของกลุ่มถูกต่ำดึงลง



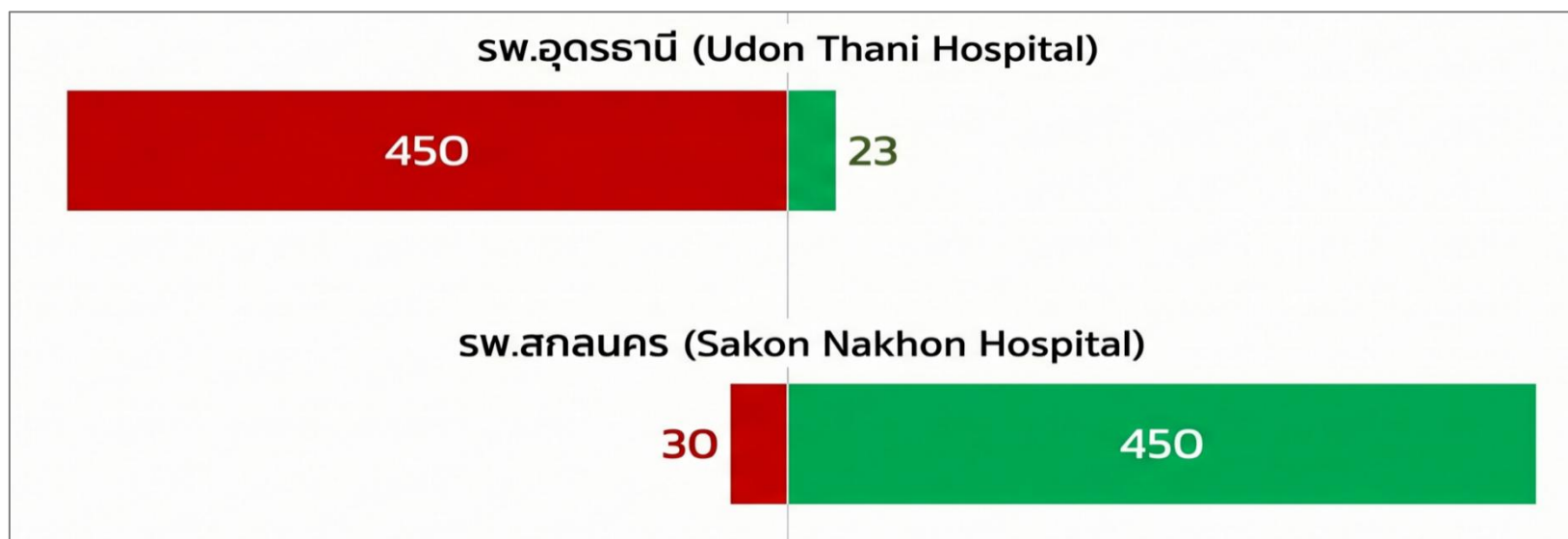
ผลการวิเคราะห์การกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของ โรงพยาบาลกลุ่มที่ 13



เปรียบเทียบจำนวนรายการสูงกว่า/ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม ค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Group Average)

■ จำนวนรายการ ผิดต่างเป็นลบ (<ค่าเฉลี่ยกลุ่ม)

■ จำนวนรายการ ผิดต่างเป็นบวก (>ค่าเฉลี่ยกลุ่ม)



sw.อุดรธานี และ sw.สกลนคร สามารถกำหนดราคาเท่ากับ MOPH ได้ เนื่องจากเป็น sw.ศูนย์ ถือเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพสูง มีแพทย์เฉพาะทางที่เชี่ยวชาญ

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการต่ำกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคา sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 13	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
L01183	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT)	sw.อุดรธานี	13,000	8,800	10,900	-2,100
L07132	Factor V Leiden (FV1691G>A)_PCR-ASA	sw.อุดรธานี	6,000	1,100	3,550	-2,450
L07102	EGFR Mutation - Real time PCR	sw.อุดรธานี	20,000	5,760	8,880	-3,120

Top 3 รายการกำหนดอัตราค่าบริการสูงกว่าค่าเฉลี่ย

รหัสรายการ	ชื่อรายการ	sw.ที่ตรวจพบ	ราคา MOPH	ราคา sw.ตั้ง	ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 13	ส่วนต่างที่เกิดขึ้น
L06233	Quadruple screening test	sw.อุดรธานี	2,500	1,500	1,400	+100
L07106	KRAS Mutation-gene sequencing	sw.สกลนคร	20,000	20,000	14,022.50	+5,977.50
L07191	Kennedy disease_Repeat Expansion Analysis	sw.สกลนคร	21,000	21,000	12,835	+8,165.00

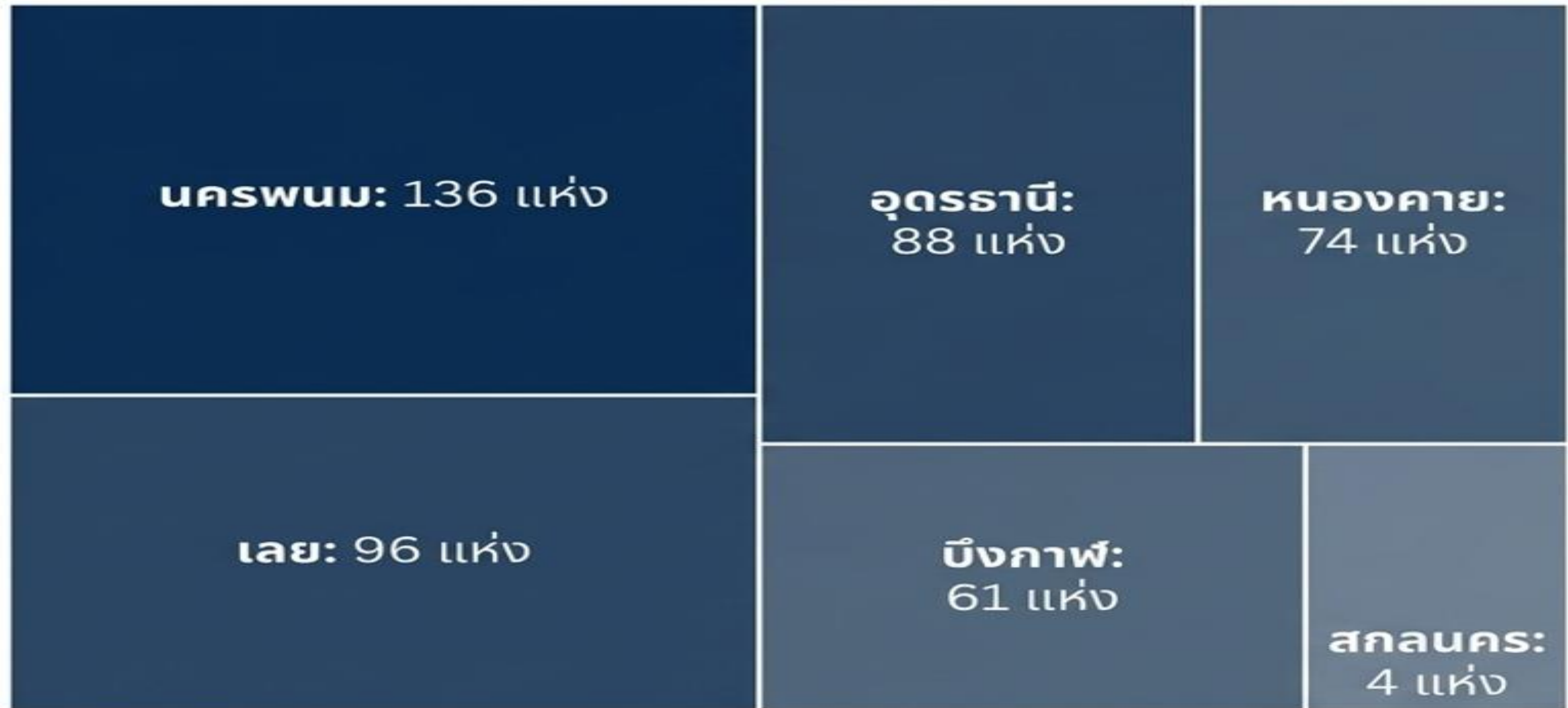
ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์

- sw.อุดรธานี มุ่งเน้นในการวิเคราะห์ต้นทุน มีการกำหนดอัตราค่าบริการฯ ส่วนใหญ่ต่ำกว่าราคา MOPH และค่าเฉลี่ยกลุ่ม ในขณะที่ sw.สกลนคร ส่วนใหญ่กำหนดราคาเท่า MOPH เป็นหลัก ทำให้ราคาสูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม เมื่อเปรียบเทียบกัน ความแตกต่างนี้สะท้อนให้เห็นว่า ทั้งสองโรงพยาบาล ใช้ฐานในการคำนวณต้นทุนที่ต่างกัน
- ควรพิจารณาปรับปรุง เน้นไปที่รายการที่มีส่วนต่างจากเกณฑ์ MOPH 2568 เกิน 20% เพื่อให้ฐานข้อมูลพร้อมสำหรับการนำไปคำนวณต้นทุนรายการ



สรุปการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของ sw.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8

□ sw.สต. ที่สามารถอนุมัติได้ จำนวน **459 แห่ง** จำแนกรายจังหวัด

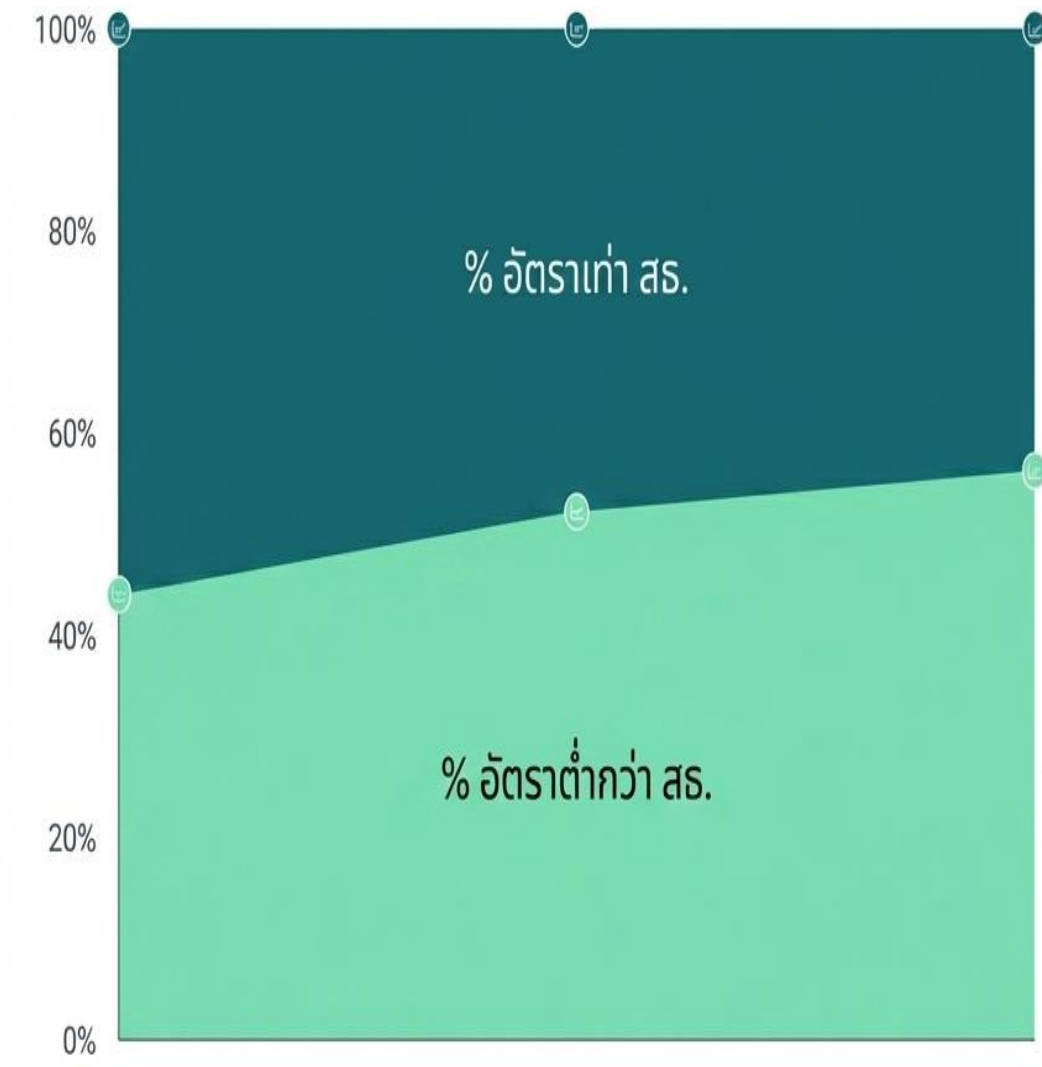
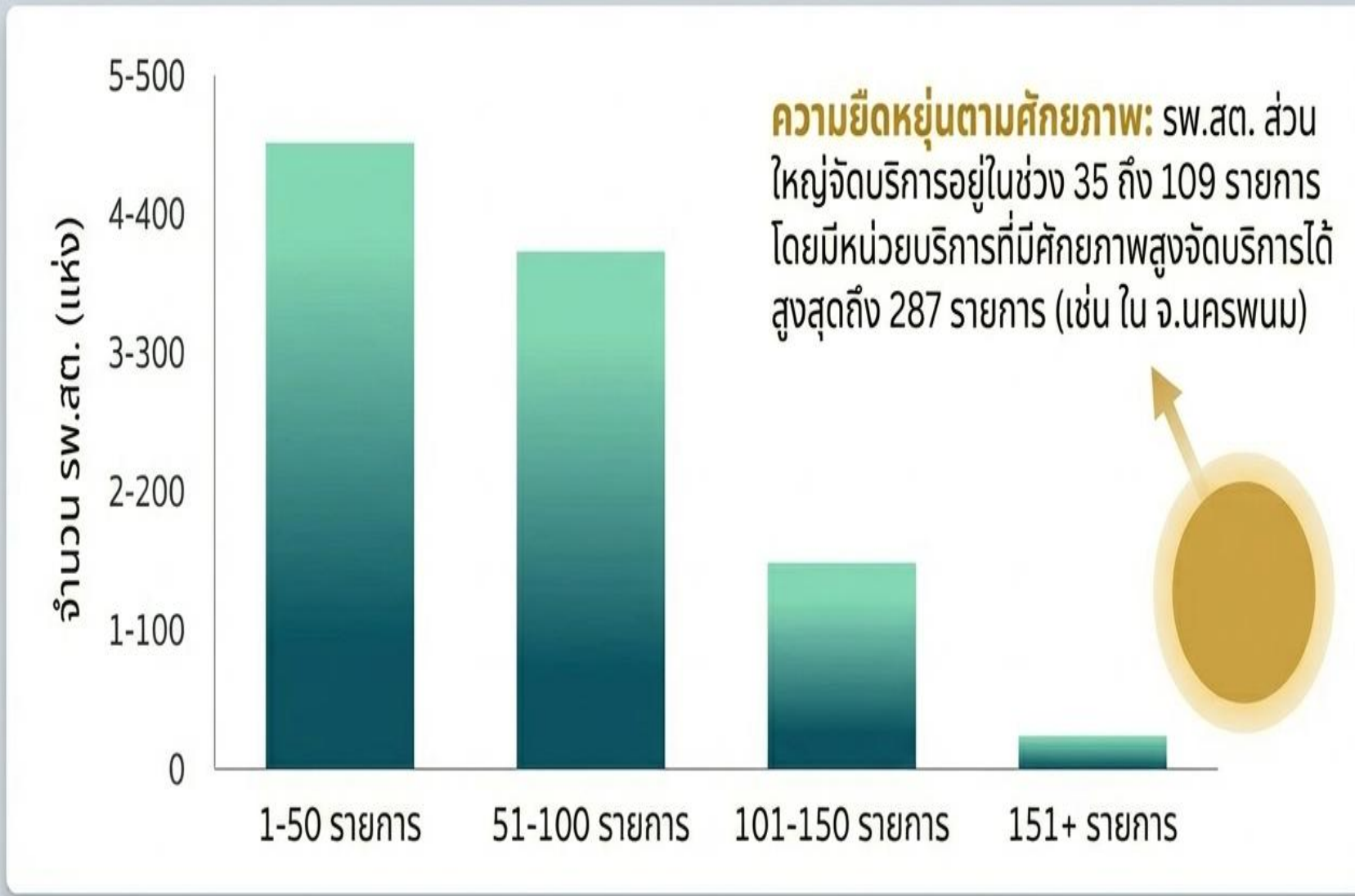


**** จังหวัด หนองบัวลำภู sw.สต. ถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. แล้ว**



สรุปการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของ sw.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8

ภาพรวมจำนวนรายการที่กำหนดอัตราค่าบริการฯ ของ sw.สต.



100% ของ sw.สต. กำหนดอัตราค่าบริการอยู่ในเกณฑ์ 'มาตรฐาน' หรือ 'ต่ำกว่ามาตรฐาน' ของกระทรวงสาธารณสุข สะท้อนถึงนโยบายที่มุ่งเน้นการลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนอย่างแท้จริง

- โดยรวม sw.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8 กำหนดรายการไม่เกิน 300 รายการ และกำหนดราคาไม่เกินราคา MOPH



สรุปการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของ รพ.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8

ความครอบคลุมของบริการ: จำนวนรายการที่กำหนดแยกตามจังหวัด

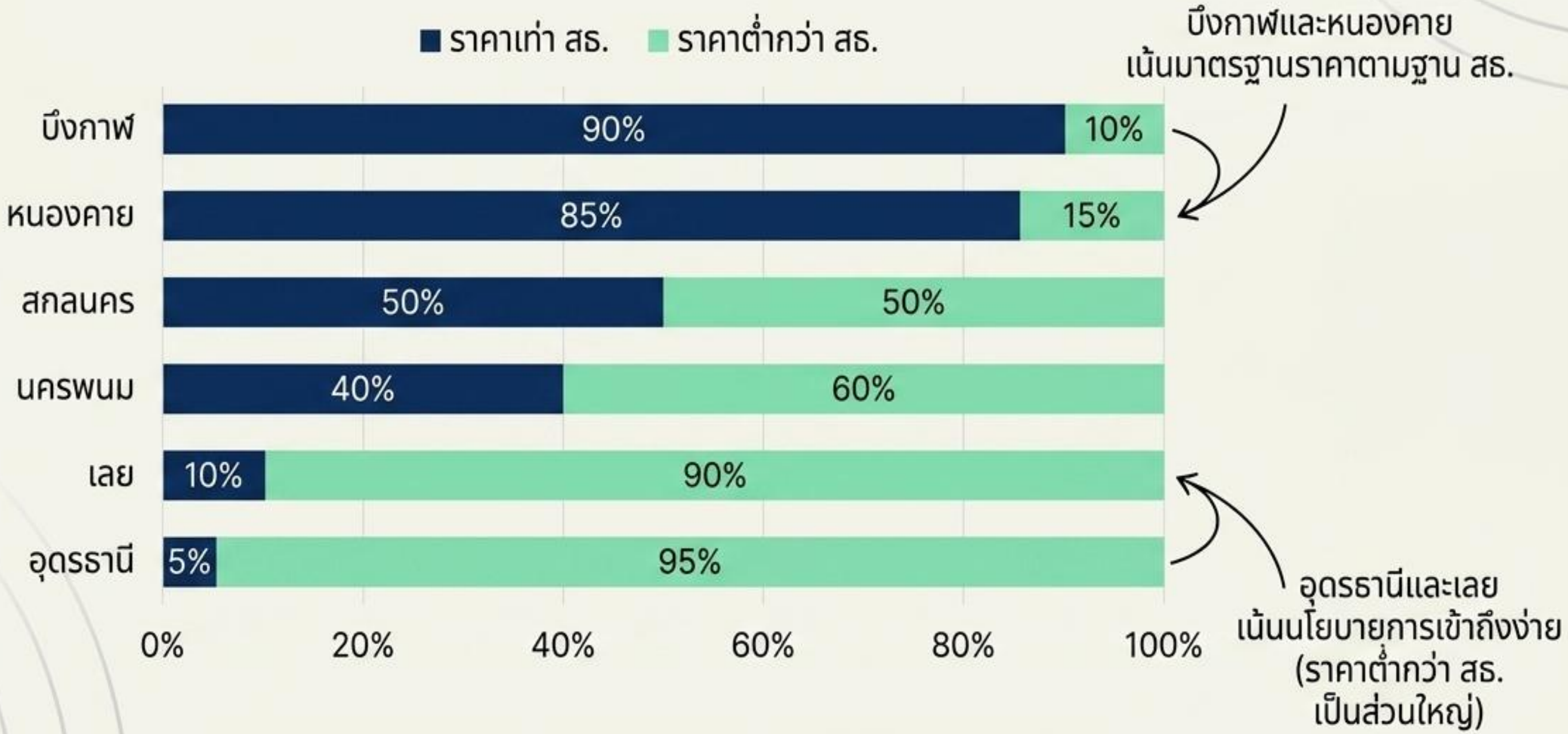


นครพนมมีความหลากหลายของแพ็คเกจบริการสูงสุด โดยมี รพ.สต. ที่กำหนดรายการครอบคลุมถึง 287 รายการ ในขณะที่จังหวัดอื่นๆ เกาะกลุ่มอยู่ในช่วง 30 - 150 รายการ



สรุปการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของ รพ.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8

สัดส่วนกลยุทธ์การกำหนดราคา: เท่ากับ สร. vs ต่ำกว่า สร.





วิเคราะห์เชิงเปรียบเทียบจำนวนรายการให้บริการของ รพ.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	ค่าเฉลี่ยรายการบริการ	รูปแบบการกำหนดราคาที่เหมาะสม (Dominant Strategy)
เลย	เน้นกลุ่มบริการพื้นฐาน (ประมาณ 35 รายการ)	 100% Subsidized (ต่ำกว่า สร. เกือบทุกรายการ)
นครพนม	เน้นบริการครอบคลุมระดับสูง (สูงสุด 287 รายการ)	 Hybrid (ผสมผสานระหว่างเท่ากับและต่ำกว่า สร.)
อุดรธานี	เน้นบริการครอบคลุมระดับมาตรฐาน-สูง (ประมาณ 109 รายการ)	 Heavy Subsidization (อุดหนุนราคาทุกรายการ)
หนองคาย	เน้นบริการครอบคลุมระดับมาตรฐาน (ประมาณ 178 รายการ)	 Hybrid (สัดส่วนเท่ากับ สร. และต่ำกว่า สร. ใกล้เคียงกัน)
บึงกาฬ	บริการครอบคลุมหลายระดับ (17 ถึง 190 รายการ)	 Standard-Leaning (เน้นเท่ากับ สร. เป็นหลัก)
สกลนคร	บริการระดับมาตรฐาน (ประมาณ 50-90 รายการ)	 Standardized (ปรับให้เท่ากับเกณฑ์ สร.)

ภาพรวมการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข ของ รพ.สต. ในเขตสุขภาพที่ 8



ปลอดภัยและสอดคล้อง 100% - ไม่มี รพ.สต. แห่งใดใน 459 แห่งที่**เรียกเก็บค่าบริการสูงกว่าระเบียบ สธ.** สะท้อนถึงการควบคุมกำกับที่ดีเยี่ยม



ยืดหยุ่นตามบริบทพื้นที่ - จำนวนรายการบริการมีความหลากหลายตั้งแต่ 11 ถึง 287 รายการ สะท้อนการปรับตัวตามศักยภาพและบริบทของแต่ละชุมชน



สะท้อนนโยบายระดับจังหวัด - ข้อมูลบ่งชี้ถึงกลยุทธ์ภาพรวมของระดับจังหวัดที่ชัดเจน ทั้งกลุ่มที่เน้นฐานกว้างราคามาตรฐาน และกลุ่มที่เน้นราคาประหยัดสำหรับบริการพื้นฐาน



เตรียมความพร้อมสำหรับการ ปรับปรุงสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรม ให้แก่ผู้ประกันตน



ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ ๖๙/๑๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ๓๑๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอให้เตรียมการรองรับการปรับปรุงสิทธิประโยชน์ทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน
เรียน

- อ้างถึง ๑. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน
- ๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๙
- ๓. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๘๒๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ คณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมออกประกาศปรับปรุงสิทธิประโยชน์ทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ ข้อ ๗ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตามหนังสือที่อ้างถึง ๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจการอนุมัติการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เห็นควรแจ้งถึงหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เตรียมการรองรับการปรับปรุงสิทธิประโยชน์ทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน หากเห็นควรปรับปรุงอัตราค่าบริการทันตกรรมให้เร่งดำเนินการตามแนวทางข้างต้นให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดบริการรองรับตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวอรุณวรรณ ลิ้มอาภาภูมิ
นักวิจัยอาวุโสและระดับสูง

(นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๓
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๓



เตรียมพร้อม! ปรับปรุงสิทธิประโยชน์ทันตกรรมผู้ประกันตน (เริ่ม 1 พ.ค. 2569)

สรุปแนวทางการเตรียมความพร้อมของหน่วยบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับการปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการและสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรมสำหรับผู้ประกันตนตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ พ.ศ. 2569 โดยเน้นการปรับปรุงระบบและดำเนินการให้ทันตามกำหนดเวลา

17 เมษายน 2569

เส้นตายการเตรียมความพร้อม

หน่วยบริการต้องปรับปรุงอัตราค่าบริการและเตรียมระบบให้เสร็จสิ้นก่อนวันที่กำหนด

การดำเนินงานด้านบริหารและบริการ



ปรับปรุงอัตราค่าบริการตามประกาศ สร.
ตรวจสอบและประกาศอัตราค่าบริการใหม่ให้สอดคล้องกับเพดานราคาที่กระทรวงกำหนด



จัดทำ MOU และอบรมบุคลากร
ประสานงานทำข้อตกลงกับสำนักงานประกันสังคมและส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเพื่อรับหน่วยกิต CE

1 พฤษภาคม 2569

เริ่มบังคับใช้สิทธิใหม่

เริ่มให้บริการและเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์และอัตราใหม่ทั่วประเทศ

ถอนฟันปกติ (น้อย)	อุดฟัน 1 ด้าน (วัสดุเหมือนฟัน)	ผ่าฟันคุด (Complete bony Impaction)
450 บาท	650 บาท	1,300 บาท



บันทึกข้อมูลผ่านระบบ MMS

หน่วยบริการต้องศึกษาวิธีบันทึกข้อมูลการตรวจและรักษาผ่านระบบ MMS ของประกันสังคมให้ถูกต้อง

หมายเหตุ : ทั้งนี้หนังสือได้ส่งถึง นพ.สสจ.ทุกจังหวัด และ พอ.สว.ทุกแห่ง ด้วยแล้วเรียบร้อย

หากเห็นควรปรับปรุงอัตราค่าบริการทันตกรรมให้เร่งดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติในการกำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ 17 เมษายน 2569 เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดบริการรองรับตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตาม พรบ.ประกันสังคม

เสนอคณะกรรมการ ๑ CFO เขตสุขภาพที่ 8

1. เพื่อทราบ ผลการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8
2. เห็นชอบ อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ดังนี้
 - 2.1 อัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ ตามข้อ 7.1 ของประกาศฯ จำนวน 537 แห่ง เพื่อเสนอขออนุมัติต่อผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
 - 2.2 อัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ ตามข้อ 7.2 ของประกาศฯ 3 แห่ง เพื่อเสนอขออนุมัติต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. ให้ข้อเสนอแนะผลการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



ขอบคุณค่ะ