



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ 4.1

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 7/2562 วันที่ 9 ตุลาคม 2562 และครั้งที่ 8/2562 วันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) ระดับเขต 8
ครั้งที่ 7/2562 วันที่ 22 พฤศจิกายน 2562 เวลา 09.00 – 13.30 น.
ณ ห้องประชุม ชั้น 2 ข้างสระว่ายนํ้า โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 หนังสือกรมควบคุมโรคกรณีขอผ่อนผันการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ กรณีการยืมวัคซีน MMR

ตามที่มติคณะกรรมการฯ 7x7 มอบกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขจัดทำหนังสือถึง กระทรวงการคลังเพื่อขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ เนื่องจากสำนักงบประมาณได้จัดสรรเงินค่าวัคซีนในส่วนที่ยืมไปให้กับ สปสช.แล้ว ขณะนี้กรมควบคุมโรคได้ทำหนังสือถึง กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง เพื่อขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ **ข้อสั่งการ** คทง. 5x5 ไม่มี

1.2 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายการค่าใช้จ่ายประจำอื่นที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการสาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ พ.ศ.2562

กำหนดให้รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ เป็นค่าใช้จ่ายประจำอื่นที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการ สาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ

- 1) ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม
- 2) ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการร่วมกับหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ **ข้อสั่งการ** คทง. 5x5 ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.3 ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2562

กำหนดค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ร่วมกับหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม และหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

มติที่ประชุม รับทราบ ข้อสั่งการ คทง. 5x5 ไม่มี

1.4 กำหนดการประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การดำเนินงาน และการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 วันที่ 21 ตุลาคม 2562

มติที่ประชุม รับทราบ ข้อสั่งการ คทง. 5x5 ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติคณะกรรมการ 7x7 ที่มอบหมาย

3.1.1 การขอสนับสนุนงบประมาณสำหรับการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในหน่วย บริการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มติคณะกรรมการฯ 7x7 ครั้งที่ 6/2562 วันอังคารที่ 3 กันยายน 2562 มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ประสานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมและนำเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบ
- 2) มอบกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ ไปดำเนินงาน เร่งรัดการนำน้ำมันกัญชาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมถึงออกแบบระบบบริการ กลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน หากจะดำเนินงานในปี 2563
- 3) มอบ สปสช.พิจารณาความพร้อมของงบประมาณที่จะรองรับสำหรับปีงบประมาณ 2564

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามมติคณะกรรมการ 7x7 ที่มอบหมาย

3.1.2 (ร่าง) ข้อเสนอการพัฒนาระบบรายงานผลงานบริการผ่าน 43 แพ้มจากคณะทำงานฯ

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สป.สธ.มีข้อเสนอให้ปรับ Flow ของการส่งข้อมูลผลงานบริการ 43 แพ้ม ให้มารวมศูนย์อยู่ที่ กระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลางโดยตัดขั้นตอนการส่งผ่าน สสจ.และขั้นตอนการส่งข้อมูลจากหน่วยบริการตรงมายังสปสช.

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบ
- 2) เห็นชอบให้ใช้กระบวนการและขั้นตอนเดิมในการส่งข้อมูลรายงาน 43 แพ้ม เพื่อประมวลผลการจ่ายสำหรับบริการปี 63
- 3) เห็นชอบการนำร่องปรับขั้นตอนการส่งข้อมูล 43 แพ้มใน 1 จังหวัดของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สป.สธ.

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดทำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.1 กรอบแนวทางการจัดทำข้อเสนอของ สป.สร

มติที่ประชุม

1) เห็นชอบแนวทางการจัดทำข้อเสนอของ UC ขาขึ้นปีงบประมาณ 2564

2) มอบหมายกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ

2.1) รวบรวมรายการบริการที่จะเสนอประกอบการจัดทำข้อเสนอของขาขึ้นปี 2564 โดยเพิ่มเติม ให้ครอบคลุมบริการที่เป็นนโยบายสำคัญ เช่น รักษายาคุณภาพ, บริการER คุณภาพ และการแพทย์ทางเลือก เป็นต้น

2.2) ประสาน กรมวิชาการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำรายละเอียดในแต่ละประเด็นข้อเสนอและเสนอต่อคณะกรรมการฯ
พิจารณา

3) มอบ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ และกองยุทธศาสตร์และแผนกระทรวงสาธารณสุข ประสานสำนักงานงบประมาณเพื่อชี้แจงทำความเข้าใจในแต่ละข้อเสนอ

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดคำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.2 การปรับระบบบริการ Stroke fast track กรมการแพทย์เสนอปรับกลไกการจ่ายบริการ Stroke ดังนี้

- สนับสนุน 8,471.6 บาทต่อราย ในผู้ป่วย Acute stroke (I60-I69) ที่ได้รับการ admit ใน Stroke Unit ของ รพ.ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน SSCC (Standard Stroke Center Certification)
- สนับสนุน 156,843 บาทต่อรายในผู้ป่วย Acute ischemic stroke (I63) ที่ได้รับการทำ Thrombectomy (ประมาณ 150 ราย/ปี) = ประมาณ 23,526,450 บาท/ปี

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบข้อเสนอปรับกลไกการจ่ายเพื่อสนับสนุนให้ผู้ป่วยStroke ได้รับบริการที่มีคุณภาพ โดยให้กรมการแพทย์ประสานหน่วยงานให้มีการศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์
- 2) มอบกรมการแพทย์ ทำความชัดเจนในบทบาทการขับเคลื่อนและการรับรอง Standard Stroke Center Certify : SSCC
- 3) มอบ สปสช.รับประเด็นข้อเสนอปรับการจ่ายบริการThrombectomy ไปพิจารณาความเป็นไปได้

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดค้ำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 กลุ่มโรคร่วมด้านการแพทย์แผนไทย (TTM - DRGs) บริการการแพทย์แผนไทยแบบผู้ป่วยใน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีข้อเสนอให้ตัดค่าใช้จ่ายบริการแพทย์แผนไทยผู้ป่วยในที่เคยจ่ายแบบ

DRGs มาแยกจ่ายเป็นการเฉพาะ

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบข้อเสนอปรับการจ่ายค่าบริการแผนแพทย์ไทยกรณีผู้ป่วยในแบบ DRGs
- 2) มอบ สปสช.ศึกษาข้อมูลบริการแพทย์แผนไทยแบบผู้ป่วยในที่จ่ายตามระบบ DRGs

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

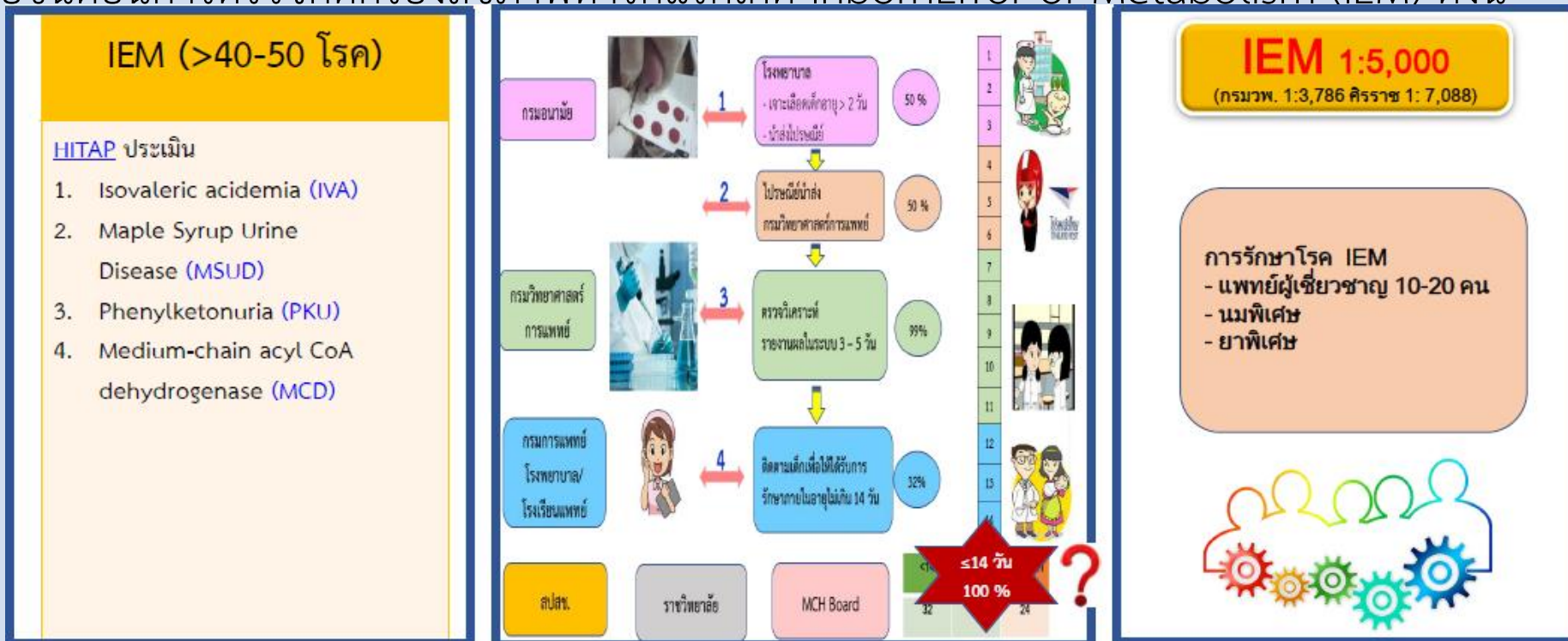
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.1 ระบบการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดเพื่อเข้าสู่ระบบบริการดูแลรักษาโรคหายาก (Rare disease) ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เสนอขั้นตอนการตรวจคัดกรองสภาวะทารกแรกเกิด Inborn Error of Metabolism (IEM) ดังนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ



ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.2 (ร่าง) กำหนดการประชุมคณะกรรมการฯ 7x7 ประจำปีงบประมาณ 2563

ครั้งที่	กำหนดการประชุม คณะกรรมการฯ 7x7	เวลา	สถานที่
7/2562	9 ตุลาคม 2562	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
8/2562	18 พฤศจิกายน 2562	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
9/2562	9 ธันวาคม 2562	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
1/2563	10 มกราคม 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
2/2563	14 กุมภาพันธ์ 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
3/2563	6 มีนาคม 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
4/2563	10 เมษายน 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
5/2563	8 พฤษภาคม 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
6/2563	5 มิถุนายน 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
7/2563	7 กรกฎาคม 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
8/2563	7 สิงหาคม 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร
9/2563	8 กันยายน 2563	13.30-16.30 น.	ห้องประชุมชัชวาลรัตนเรนทร

มติที่ประชุม รับทราบ

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดคำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.1 การบริหารจัดการงบค่าเสื่อม

ข้อเสนอ 1) เพิ่มประสิทธิภาพ โดยให้ สปสช. จัดสรรเงินงบค่าเสื่อมเข้าบัญชีเงินบำรุงของหน่วยบริการ และให้หน่วยบริการ จัดทำแผนการดำเนินงานรวมทั้งควบคุมกำกับการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบ ประกาศ ที่เกี่ยวข้อง

2) ขยายขอบเขตการใช้เงินให้ครอบคลุมรายการครุภัณฑ์ที่มีอยู่เดิมแต่ต้องเพิ่มจำนวนให้สอดคล้องกับจำนวนผู้รับบริการ และครอบคลุมรายการใหม่ที่มีความจำเป็นต้องมีเพื่อจัดบริการที่มีคุณภาพให้กับประชาชน โดยเฉพาะรายการใหม่ที่ไม่ได้รับการ จัดสรรจากงบลงทุน และในหน่วยบริการขนาดเล็ก (รพ.สต. , รพช.)

มติที่ประชุม มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ แต่งตั้งคณะทำงานฯดำเนินการ รวบรวมสถานการณ์ปัญหา เพื่อจัดทำข้อเสนอของงบค่าเสื่อมใน 3 ประเด็น ดังนี้

- 1) การจัดซื้อรายการใหม่
- 2) มาตรการการบริหารจัดการกรณีเงินเหลือจ่ายในแต่ละปี
- 3) ความเป็นไปได้ในการการบริหารและใช้จ่ายตามระเบียบเงินบำรุง รพ.เพื่อลดปัญหาด้านธุรการ

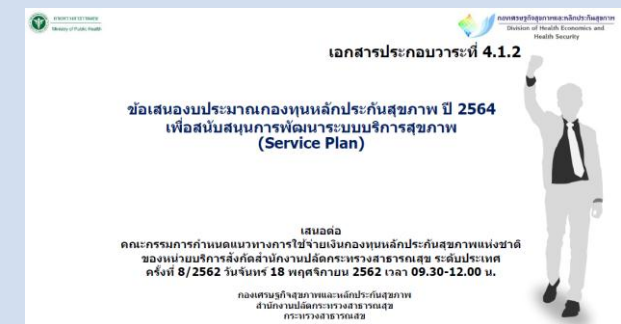
ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดทำงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.2 กองเศรษฐกิจสุขภาพฯได้รวบรวมข้อเสนอเพื่อจัดทำคำของบประมาณปี 2564

จาก service plan สาขาต่างๆ โดยคัดเลือกจากข้อเสนอที่มีข้อมูลครบถ้วนเพียงพอ ดังนี้



มติที่ประชุม

- 1) รับทราบข้อเสนอจาก Service Plan ด้านต่างๆที่รวบรวมโดยกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ
- 2) มอบ สปสช.รับข้อเสนอไปพิจารณาประกอบการจัดทำคำของบประมาณปี 2564 ในรายการดังนี้

2.1) บริการ OP :

- การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วย Colonoscope โดยให้พิจารณาทบทวนเป้าหมาย
- การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA testing โดยให้พิจารณาทบทวนเป้าหมาย
- บริการจิตเวชหลังจำหน่าย โดยคำนวณรวมในงบบริการจิตเวชเรื้อรังในชุมชน



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม (ต่อ)

2.2) บริการ IP :

- การให้สาร Surfactant ในทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย โดยพิจารณาจากปรับจ่ายตาม DRG V.6.3 และอัตรา Base rate ที่เพิ่มขึ้น
- การตรวจ serum lactate ในผป. Sepsis โดยให้รวมในงบปกติเนื่องจากต้นทุนบริการไม่สูง
- การรับบริการ Stroke ตามมาตรฐานใน Stroke Center และ Stroke unit และการทำหัตถการ thrombectomy ให้พิจารณาทบทวนข้อเสนอเพื่อไม่ให้เกิดความเหลื่อมล้ำ และควรให้ความสำคัญกับบริการ Stroke fast track

2.3) บริการ HHC : • บริการ Palliative care

3) มอบ Service plan นำเสนอเสนอรายละเอียดเพิ่มเติม

3.1) การให้ยา LABA หรือ LAMA ในบริการคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยกรมควบคุมโรค

3.2) บริการนัดในหญิงตั้งครรภ์ โดยกรมการแพทย์แผนไทย

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดทำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม

จากนพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร ผอ.รพ.แก่งคอย จ.สระบุรี

1) บริการ Intermediate care (IMC)

มติที่ประชุม

1) เห็นชอบให้เสนอจัดทำค่าของงบประมาณปี 2564

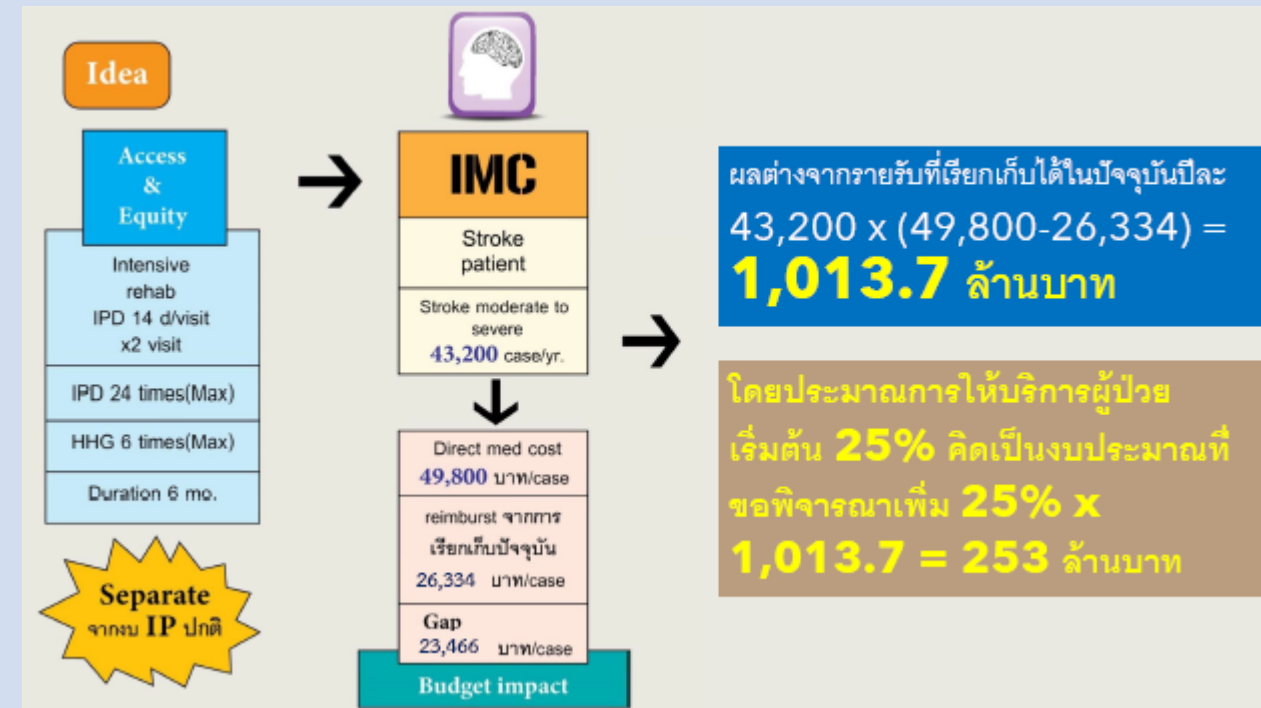
สำหรับบริการ Intermediate care (IMC)

เพิ่มเติมจากงบบริการ IP เหมือนปี 2563

2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพร่วมกับ Service plan รวบรวม

ผลการศึกษาทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำข้อเสนอการบริหารงบประมาณฯ ปี 2564 ร่วมกัน

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดคำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสร.

2) บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม และบริการด้านทันตกรรม

- บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมในหญิงอายุต่ำกว่า 35 ปี ขอย้ายเป้าหมายนำร่องจาก 6 จังหวัดไปเป็น 63 จังหวัด
- บริการด้านทันตกรรม : ขอเพิ่มสิทธิประโยชน์ขยายกลุ่มเป้าหมายรับบริการ PP ทันตกรรมจากที่ระบุ 6-12 ปี ไปเป็นกลุ่ม 6-24 ปี โดยเสนอให้จ่ายแบบเหมาจ่ายรวมไปในค่าบริการ PP ทั่วไป

มติที่ประชุม

1) เห็นชอบในหลักการข้อเสนอการขยายบริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมในหญิงอายุต่ำกว่า 35ปี โดยขอความร่วมมือให้กรมอนามัยช่วยยืนยันมาตรฐานการบริการกรณีพบผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ

2) สปสช.รับไปพิจารณาเสนอเข้ากระบวนการพิจารณาสิทธิประโยชน์ กรณีข้อเสนอการปรับเอกสารแนบท้ายประกาศประเภทและขอบเขตบริการ สำหรับบริการ PP ด้านทันตกรรม

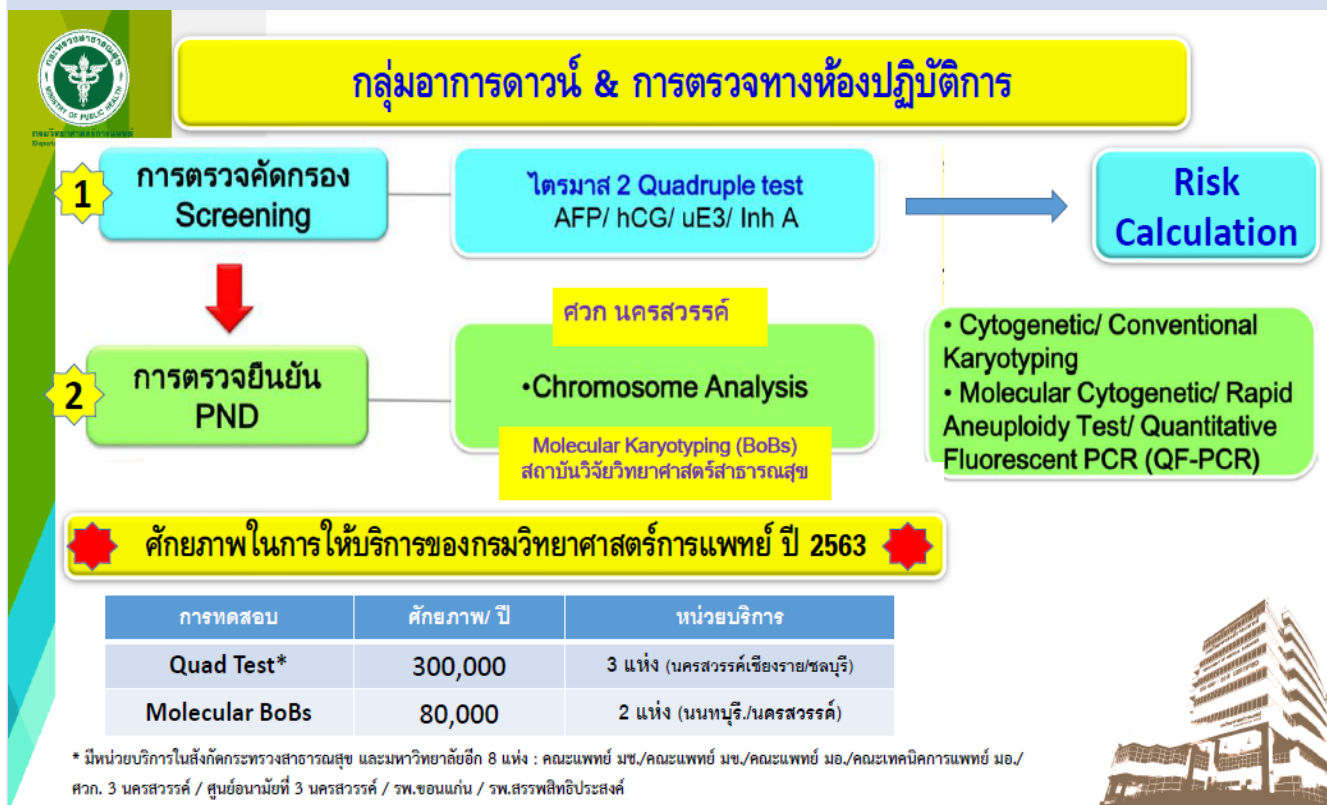
ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดคําของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสร.

3) บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม และบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อลดแออัด ข้อเสนอ



การบริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาล



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดคำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสร.

3) บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม และบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อลดแออัด
มตที่ประชุม

- 1) รับทราบความพร้อมของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีขยายบริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์
ทุกราย
- 2) เห็นชอบในหลักการโครงการการลดความแออัดในรพ.ด้วยบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ รพ.สต.และคลินิกเอกชนที่จะ
เริ่มดำเนินการในปี 2563 ทั้งนี้ มอบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดทำข้อมูลเป้าหมาย และต้นทุนบริการเพื่อประกอบการ
จัดทำคำของงบประมาณสำหรับปี 2564 และส่งให้ สปสช.ภายใน 30 พย.2562

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสธ.

4) บริการ DM และบริการวัคซีน MMR ข้อเสนอ



ข้อเสนองบประมาณเพิ่มเติมในงบ OP สปสช.

- การจัดบริการโปรแกรม Diabetic self management education (DSME) ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ 1,000 บาทต่อราย
กิจกรรมประกอบด้วย
 - Health education and training modules (content based on 7 skills of self management)
 - Health coaching (goal setting, motivation, barrier to care, self management plan, +/- SMBG)
 - Health monitoring (ระบบติดตามการรักษา medication adherence, reduce risks)
 - HbA1C ก่อนและหลัง intervention
- จำนวนผู้ป่วยเบาหวานปี 2561 (สิทธิ UC 3,115,000 คน) ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ 68.5% หรือ 2,133,775 คน
- ในปี 2564 เบื้องต้นขอเสนองบประมาณสำหรับ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ 10% หรือ 213,377 คน
จำนวน 213,377,000 บาท

ตารางงบประมาณ			
	ปี 2563	ปี 2564	เพิ่มขึ้นปี 2564
MMR 1	139,194,160	139,194,160	-
MMR 2	139,194,160	278,388,320	139,194,160
รวม	278,388,320	417,582,480	139,194,160

งบประมาณเพิ่มขึ้นเฉพาะปี 2564 เพื่อจัดหาวัคซีนสำหรับกลุ่มเด็กอายุครบ 2 ½ ปี ในปี 2564 ซึ่งยังไม่ได้รับวัคซีน MMR เข็มที่ 2 เมื่อปี 2563

ราคากลาง MMR โด๊สละ 196.88 บาท

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสธ.

4) บริการ DM และบริการวัคซีน MMR ข้อเสนอ

มติที่ประชุม

1) เห็นชอบในหลักการข้อเสนอสำหรับโปรแกรม DSME สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมอาการไม่ได้ โดย

1.1) ไม่จำเป็นต้องจัดทำคำขอของงบประมาณปี 2564 เนื่องจากมีงบครอบคลุมอยู่แล้วในรายการงบประมาณป้องกันภาวะแทรกซ้อนโรคเรื้อรัง (DM/HT)

1.2) มอบ คณะทำงาน 5x5 ประสานทุกหน่วยบริการดำเนินการเนื่องจากมี cost saving จากค่ายาที่จะลดลง

2) สปสช.รับไปพิจารณาตั้งงบประมาณรองรับเพิ่มเติมกรณีปรับกลุ่มอายุที่จะรับบริการวัคซีน MMR จาก 2.5 ปี ไปเป็น 1.5 ปี ในช่วงเปลี่ยนผ่าน โดยมีข้อสังเกตกรณีดังกล่าวนี้เป็นบทบาทของกรมควบคุมโรคในการตั้งงบประมาณรองรับหรือไม่

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

ประสานทุกหน่วยบริการดำเนินการจัดบริการตามโปรแกรม DSME สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้เนื่องจากมี cost saving จากค่ายาที่จะลดลง

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสธ.

5) บริการพอกเข้าในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม และบริการฝังเข็มกลุ่มผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ข้อเสนอ

ค่าใช้จ่ายการจัดบริการการดูแลรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม



ปี	ปี60	ปี61	ปี62	ปี63	ปี64
จำนวนครั้งที่คาดการณ์	30,074	44,769	67,154	100,731	151,097

รายการ	จำนวนครั้งในการรักษาโรคที่มีประสิทธิผล(ครั้ง)	ราคา/ครั้ง (บาท)	ราคา/course (บาท)
โรคลมจับโปง น้ำเข้า	5	135	675

- คาดการณ์ปี 64 : จำนวนครั้งผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่รักษาด้วยหัตถการพอกเข้า = 151,097 ครั้ง (อัตราเพิ่มปี 2562-2564 ประมาณร้อยละ 50 ต่อปี)
- ต้นทุนการบริการพอกเข้า 135 บาท/ครั้ง (ต้นทุนค่ายาสมุนไพรเฉลี่ย 85 บาท + ค่าแรง 50 บาท)
- รวม $151,097 \times 135 = 20,398,095$ บาท (จำนวนผู้รับบริการประมาณ 30,220 คน)
- จำนวนครั้งในการรักษาโรคที่มีประสิทธิผล อย่างน้อย 5 ครั้ง ต่อเนื่อง 2-4 สัปดาห์



(ที่มา : ข้อมูลการให้บริการคลินิกเฉพาะโรคในหน่วยบริการต้นแบบการบริการการแพทย์แผนไทย)

14

ค่าใช้จ่ายการจัดบริการฝังเข็ม+กระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วย Stroke รายใหม่ระยะฟื้นฟู (หลังมีอาการ 5 วัน - 6 เดือน)



- จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ต่อปี x ต้นทุนการฝังเข็มและกระตุ้นไฟฟ้าต่อครั้ง x จำนวนครั้งในการรักษาโรคที่มีประสิทธิผล
- = $37,328$ รายต่อปี x 200 บาทต่อครั้ง x 20 ครั้ง = **149,312,000 บาทต่อปี**

- จำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุใหม่ 37,328 ราย/ปี (เฉลี่ย 5 ปีซ้อนหลังจากระบบ HDC)
- ค่าบริการฝังเข็ม + กระตุ้นไฟฟ้า 200 บาท/ครั้ง (สิทธิข้าราชการ)
- จำนวนครั้งในการรักษาโรคที่มีประสิทธิผล อย่างน้อย 20 ครั้ง 2 ครั้ง/สัปดาห์

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสธ.

5) บริการพอกเข้าในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม และบริการฝังเข็มกลุ่มผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง
มติที่ประชุม

- 1) รับทราบข้อเสนอบริการพอกเข้าในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม และ ข้อเสนอบริการแพทย์ทางเลือกฝังเข็มและกระตุ้นไฟฟ้า ในผู้ป่วย Stroke โดยสปสช.รับไปเสนอเข้ากระบวนการพิจารณาสิทธิประโยชน์
- 2) มอบกรมการแพทย์แผนไทย ทำเอกสารวิชาการเพื่อกำหนด Guideline มาตรฐานการบริการสำหรับบริการพอกเข้า และ แพทย์ทางเลือกด้วยการฝังเข็ม

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.1 แนวทางการปฏิรูปห้องฉุกเฉินเพื่อให้เกิดบริการ ER คุณภาพ

โดย ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข (ไม่มีผู้นำเสนอ)

มติที่ประชุม

รับทราบมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบแนวทางการปฏิรูปห้องฉุกเฉินเพื่อให้เกิดบริการ ER คุณภาพ
ของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

การเข้ารับบริการนอกเวลาราชการ (ตามโครงการฯ)

