



ระเบียบวาระที่ 4.1

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 8/2562 วันที่ 18 พฤศจิกายน 2562 และ ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 14 มกราคม 2563

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 20 มกราคม 2563 เวลา 09.00 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อ.เมือง จ.อุดรธานี

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 โดยเฉพาะรายใหม่ที่ไม่ได้รับการ 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

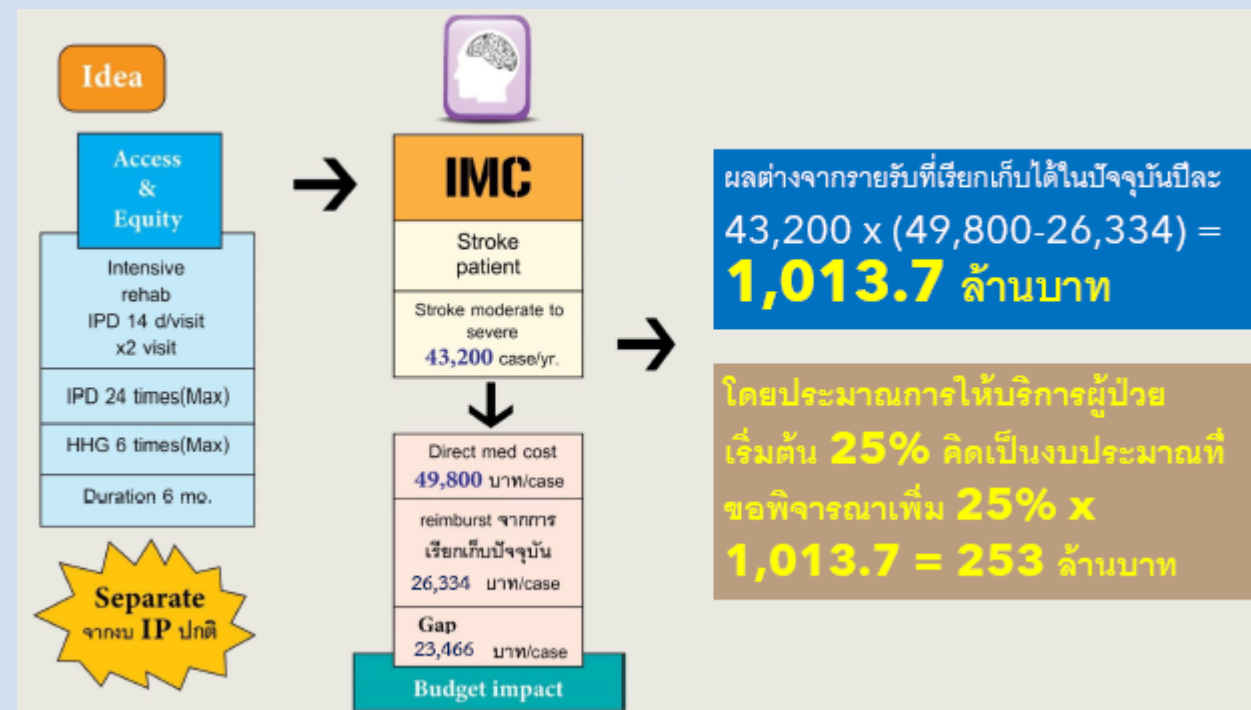
สำหรับบริการ Intermediate care (IMC)

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

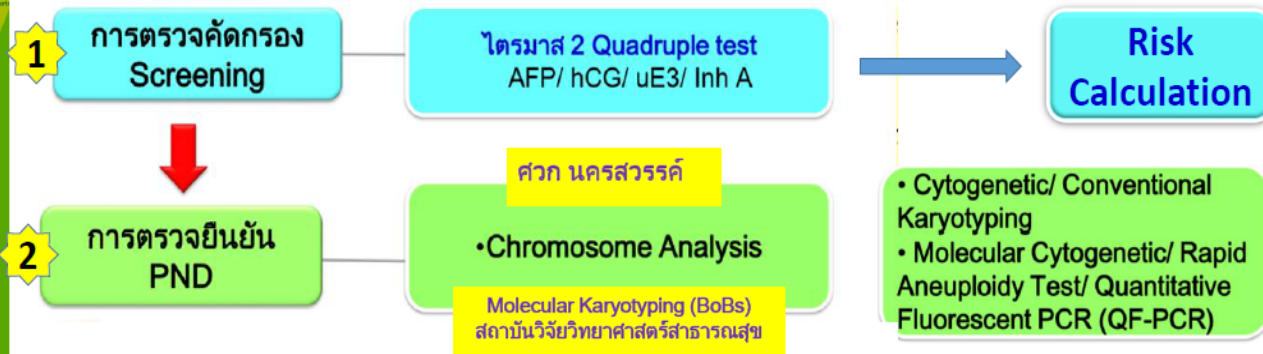
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สธ.เพื่อประกอบการจัดคํ้าของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสธ.

3) บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม และบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อลดแออัด ข้อเสนอ

กลุ่มอาการดาวน์ & การตรวจทางห้องปฏิบัติการ



ศักยภาพในการให้บริการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2563

การทดสอบ	ศักยภาพ/ ปี	หน่วยบริการ
Quad Test*	300,000	3 แห่ง (นครสวรรค์/เชียงราย/ชลบุรี)
Molecular BoBs	80,000	2 แห่ง (นนทบุรี/นครสวรรค์)

* มีหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยอีก 8 แห่ง : คณะแพทย์ มช./คณะแพทย์ มข./คณะแพทย์ มอ./คณะเทคนิคการแพทย์ มอ./ศวท. 3 นครสวรรค์ / ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ / รพ.ขอนแก่น / รพ.สรรพสิทธิประสงค์

การบริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาล



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อเสนอของ สป.สร.เพื่อประกอบการจัดคำของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

4.1.3 ข้อเสนอจาก Service Plan เพิ่มเติม จากกรมอนามัย กสร.

3) บริการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม และบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อลดแออัด
มติที่ประชุม

- 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
- = $37,328 \text{ รายต่อปี} \times 200 \text{ บาทต่อครั้ง} \times 20 \text{ ครั้ง} = 149,312,000 \text{ บาทต่อปี}$

- 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

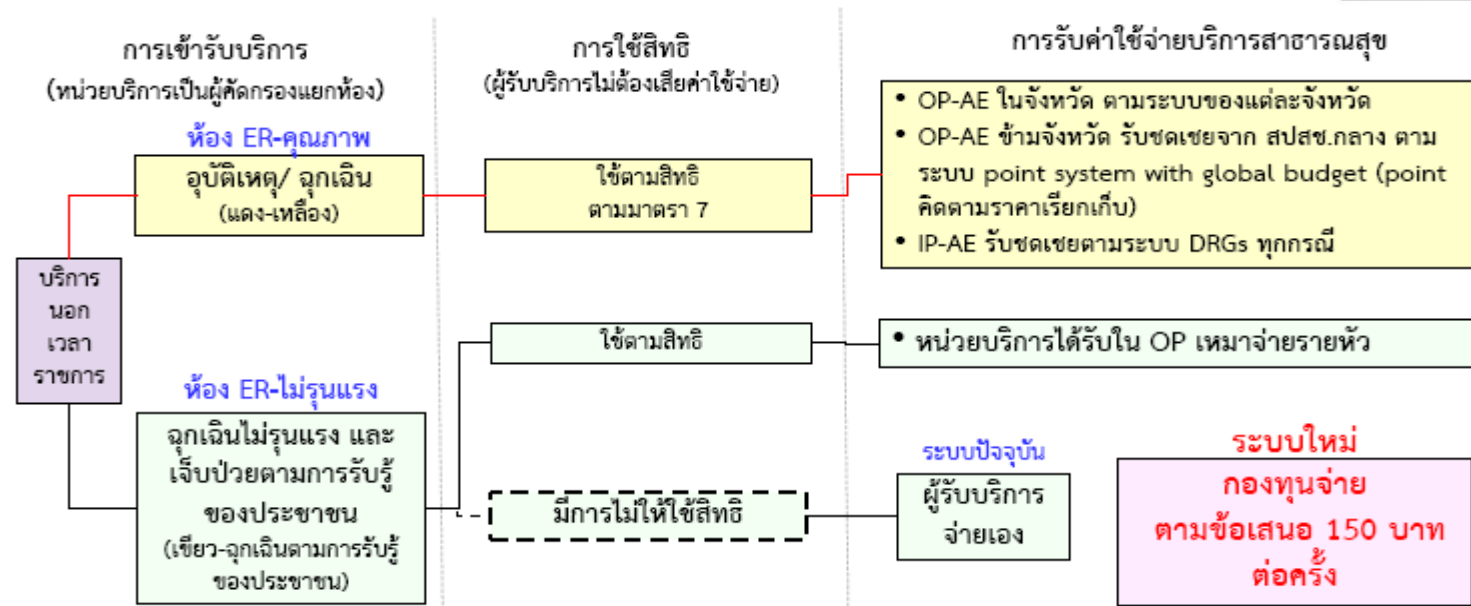
โดย ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข (ไม่มีผู้นำเสนอ)

มติที่ประชุม

รับทราบมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบแนวทางการปฏิรูปห้องฉุกเฉินเพื่อให้เกิดบริการ ER คุณภาพ
ของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

การเข้ารับบริการนอกเวลาราชการ (ตามโครงการฯ)



ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การบริหารจัดการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test ปี 2563

ปี 2563 สปสช.กำหนดจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA และบริการตรวจยืนยันกรณีผลผิดปกติด้วย liquidbased thin-layer cervical cytology (LBC) แบบ Fee Schedule ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้มีข้อสรุปการจัดบริการฯ เป็นการภายในของหน่วยงาน/หน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

- 1) กำหนดให้กรมการแพทย์และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็น ผู้รับผิดชอบหลักในการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกฯ ให้กับหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- 2) ยืนยันการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA ด้วยชุดตรวจและชุดเก็บตัวอย่างชนิด 14 สายพันธุ์ตามที่มีการเสนอผ่านกลไกต่างๆของ สปสช.ที่ใช้ในการกำหนดอัตราจ่ายพิจารณาเห็นชอบแล้ว สำหรับข้อเสนอที่จะเปลี่ยนเป็นใช้ชุดตรวจแบบ 2 สายพันธุ์ ซึ่งราคาชุดตรวจควรต่ำกว่าราคาชุดตรวจ 14 สายพันธุ์ จะต้องดำเนินการเข้าสู่กระบวนการเสนอ ต่อกลไกการพิจารณาต่างๆ เพื่อเห็นชอบใหม่ จึงอาจส่งผลให้เกิดการล่าช้าในการให้บริการได้
- 3) กรณีหน่วยบริการสังกัดอื่นที่มีศักยภาพในการตรวจ สามารถดำเนินการตรวจและเบิกจ่ายได้ตามที่ สปสช.กำหนด

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การบริหารจัดการบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test ปี 2563 (ต่อ)

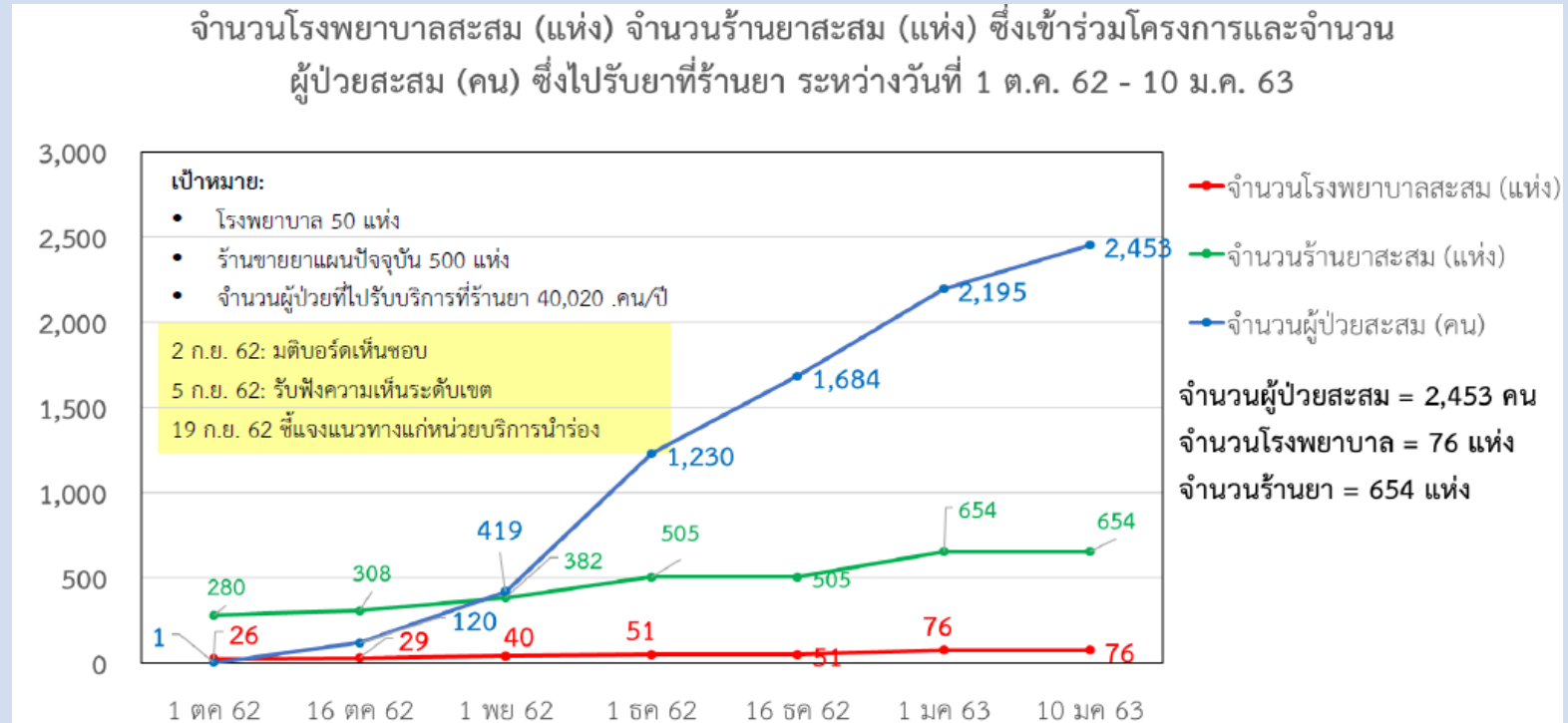
มติที่ประชุม

- 1) กระทรวงสาธารณสุข มอบให้กรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รับผิดชอบเป็นหน่วยหลักในการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA ของกระทรวงสาธารณสุข โดยให้หาหรือเป้าหมายการตรวจตามศักยภาพ และความพร้อมในการจัดบริการ ทั้งนี้ให้เร่งรัดดำเนินการโดยเร็ว
- 1) กรณีหน่วยบริการสังกัดอื่นๆ ที่มีศักยภาพสามารถดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA ได้ ทั้งนี้มาตรฐานการตรวจให้เป็นไปตามมาตรฐาน LA ที่สภาเทคนิคการแพทย์กำหนด หรือ MOPH/ISO ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นผู้ตรวจรับรอง
- 1) ยืนยันอัตราจ่ายชดเชยค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA ในอัตรา 420 บาทต่อราย (ราคาชุดตรวจและชุดเก็บตัวอย่างชนิด 14 สายพันธุ์ที่ ต่อรองได้ 320 บาท+ค่าบริหารจัดการ 50 บาท+ ค่าเก็บตัวอย่าง 50 บาท)

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.2 ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยการรับยาที่ร้านยา สปสช.นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายลดความแออัดในโรงพยาบาลโดยการรับยาที่ร้านยา



มติที่ประชุม

รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยการรับยาที่ร้านยา

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.3 ข้อเสนอเพิ่มรายการยาละลายลิ่มเลือดในการจ่ายรายการบริการกรณี เฉพาะ“ค่าบริการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ STEMI” ปีงบประมาณ 2563

สปสช.รายงานมติคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน วันที่ 13 มค. 62 เห็นชอบให้จ่ายค่ารักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ส่วน ST (ST-elevated myocardial infarction fast track หรือ STEMI fast track) ด้วยยา Tenecteplase ที่อัตรา 22,660 บาท/vial เพื่อเป็นทางเลือกเพิ่มเติมจากยา rt-PA (Alteplase) ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดใน ประกาศบัญชาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2561 โดยเริ่มจ่ายชดเชยสำหรับบริการ ตั้งแต่วันที่ 15 ม.ค.2563 เป็นต้นไป

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบการจ่ายค่ารักษา STEMI fast track ด้วยยา Tenecteplase ที่อัตรา 22,660 บาท/vial เพื่อเป็นทางเลือกเพิ่มเติมจากยา rt-PA (Alteplase) ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดในประกาศบัญชาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2561 โดยเริ่มจ่ายชดเชยสำหรับบริการตั้งแต่วันที่ 15 ม.ค.2563 เป็นต้นไป
 - 2) มอบ สปสช.รับข้อสังเกตในประเด็นการใช้ยา Tenecteplase เป็น Second line แทน rt-PA (Alteplase)
- ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

5.4 สรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการ 7x7 และคณะทำงาน 5x5 ระหว่าง มกราคม-ธันวาคม 2562

สรุปจำนวนการประชุม จำนวนประเด็น จำนวนมติตามภารกิจด้านต่างๆของ คณะทำงานฯ 5x5 (มค.-ธค.2562)

เขต	จำนวนครั้ง การประชุม	จน.วาระ ที่นำเข้าที่ ประชุม	วาระ เพื่อทราบ	วาระ เพื่อ พิจารณา
1	2	10	4	6
2	3	11	7	4
3	4	23	16	7
4	5	29	27	2
5	2	20	10	10
6	5	35	20	15
7	5	39	30	9
8	7	53	44	9
9	4	30	23	7
10	3	24	14	10
11	3	33	22	11
12	1	5	1	4
รวม	44	312	218	94

เขต	เดือน											
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
เขต 1 เชียงใหม่												
เขต 2 พิษณุโลก												
เขต 3 นครสวรรค์												
เขต 4 สระบุรี												
เขต 5 ราชบุรี												
เขต 6 ระยอง												
เขต 7 ขอนแก่น												
เขต 8 อุตรดิตถ์												
เขต 9 นครราชสีมา												
เขต 10 อุบลราชธานี												
เขต 11 สุราษฎร์ธานี												
เขต 12 สงขลา												

เขต	บทบาทภารกิจของคณะทำงานฯ				
	ข้อเสนอ แนวทาง การใช้จ่าย	พัฒนา ระบบ ข้อมูล	พัฒนาระบบ บริการ	อื่นๆ	แจ้งมติ/ ดำเนินการ ตามข้อสั่ง การ 7x7
1	10	0	0	0	0
2	6	1	2	2	3
3	12	3	1	0	4
4	19	0	1	4	5
5	17	1	2	0	0
6	26	1	1	3	4
7	16	10	5	3	5
8	46	1	0	0	6
9	28	0	0	0	2
10	22	0	0	0	2
11	32	0	0	0	1
12	2	1	1	0	1
รวม	236	18	13	12	33

มติที่ประชุม

รับทราบสรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการ 7x7 และคณะทำงาน 5x5 ระหว่าง มกราคม-ธันวาคม 2562 ตามที่เสนอ
ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ