

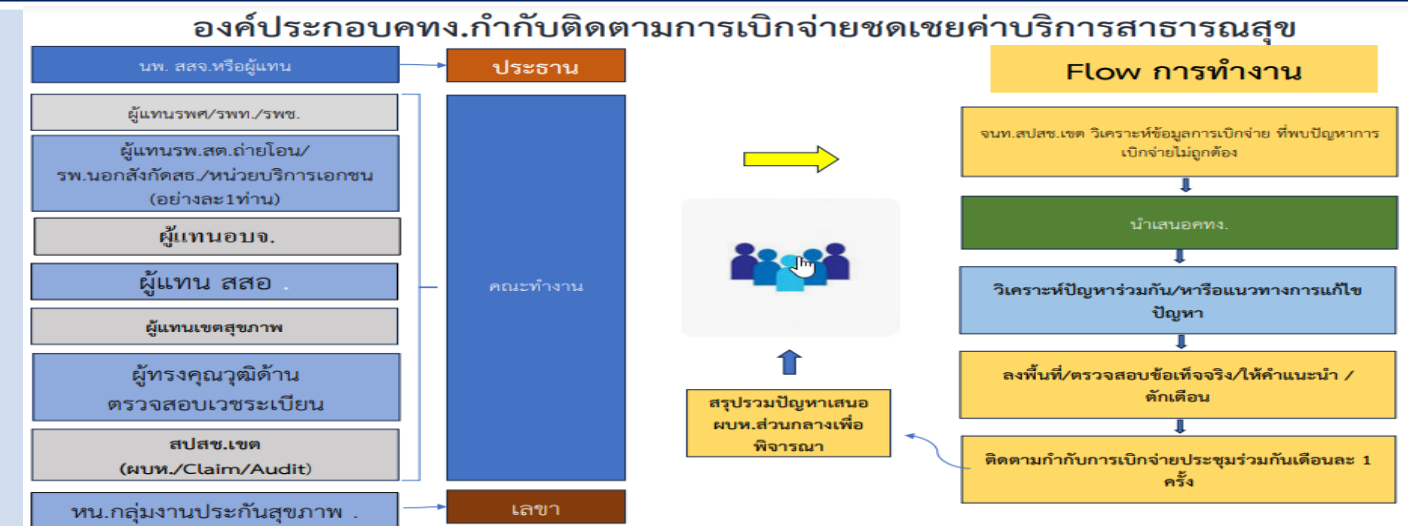


## ระเบียบวาระที่ 4.1

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7\*7) ครั้งที่ 8/2566 วันที่ 19 ธันวาคม 2566

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการ การเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง  
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 7/2566 วันที่ 22 ธันวาคม 2566 เวลา 13.30-16.30 น.  
ณ ห้องการบูร สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom  
ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo

## 4.1 ข้อเสนอกลไกการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตาม "นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่" ในระดับพื้นที่



### บทบาทหน้าที่ ของ สสจ./ สสอ.ในการกำกับ ติดตามหน่วยบริการ

ประเด็น	กิจกรรม	ผลลัพธ์ (สิ่งส่งมอบ)
การกำกับติดตาม หน่วยบริการ	1.ติดตามกำกับการเข้าถึงบริการ คุณภาพและมาตรฐานบริการ และการประเมินผล (**ประเด็น Shopping around**)	รายงานการเฝ้าระวัง ผลการให้บริการของหน่วย บริการแต่ละระดับ
	2. มีคณะกรรมการระดับจังหวัดเพื่อติดตามกำกับกับการเบิกจ่าย	รายงานสถานการณ์ / การแก้ไขปัญหา
	3. มีคณะกรรมการกำกับติดตามข้อมูลก่อนจ่ายระดับจังหวัดและ อำเภอ (pre-audit) โดยทำงานไขว้กันของระดับอำเภอเพื่อ ประสานกับหน่วยบริการกรณีพบความผิดปกติของข้อมูลจาก การให้บริการ ครอบคลุมรวมถึง รพสต.ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอน) รวมถึงมีตัวแทนหน่วยนวัตกรรมร่วมในการเป็นคณะกรรมการ	ข้อมูลการตรวจสอบและกำกับติดตามผล
	4. เยี่ยมติดตามและประชุมสรุปผลงานหน่วยบริการ	

- มติที่ประชุม**
- เห็นชอบในหลักการ ให้มีกลไกการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตาม “นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่” ในระดับพื้นที่ (จังหวัด) โดยรับความเห็น คณะกรรมการฯ ไปปรับปรุงบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน
  - มอบ คณะทำงาน 5X5 สื่อสารและทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะบทบาทของ สสจ.และ สสอ. เพื่อ การกำกับติดตามให้เกิดประสิทธิผลในระดับพื้นที่

**ข้อสั่งการ**  
สื่อสารและทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะบทบาทของสสจ.และสสอ.เพื่อการกำกับติดตามให้เกิดประสิทธิผลในระดับพื้นที่

## 4.2 ข้อเสนอการตรวจคัดกรองวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วย ชุดตรวจ TB Urine LAM

พญ.สายรัตน์ นกน้อย รอง ผอ.กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์นำเสนอข้อเสนอ ดังนี้



### ข้อมูลการติดเชื้อวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวีและอัตราการเสียชีวิตจากวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี เทียบกับประชากรทั่วไป พ.ศ.2564

คาดการณ์ปัญหาวัณโรคในไทย Estimates of TB burden in Thailand, 2021	จำนวน	(อัตราต่อ 100,000 ประชากร) ประชากรทั้งหมด 72 ล้านคน
Total TB incidence	103,000 (79,000-129,000)	143 (111-180)
HIV-positive TB incidence	8,900 (6,600-12,000)	12* (9.3-16)
MDR/RR-TB incidence**	2,400 (1,200-3,600)	3.4 (1.7-5.1)
HIV-negative TB mortality	9,600 (7,400-12,000)	13 (10-17)
HIV-positive TB mortality	1,700 (1,200-2,300)	2.4* (1.7-3.3)

\*HIV-positive TB incidence

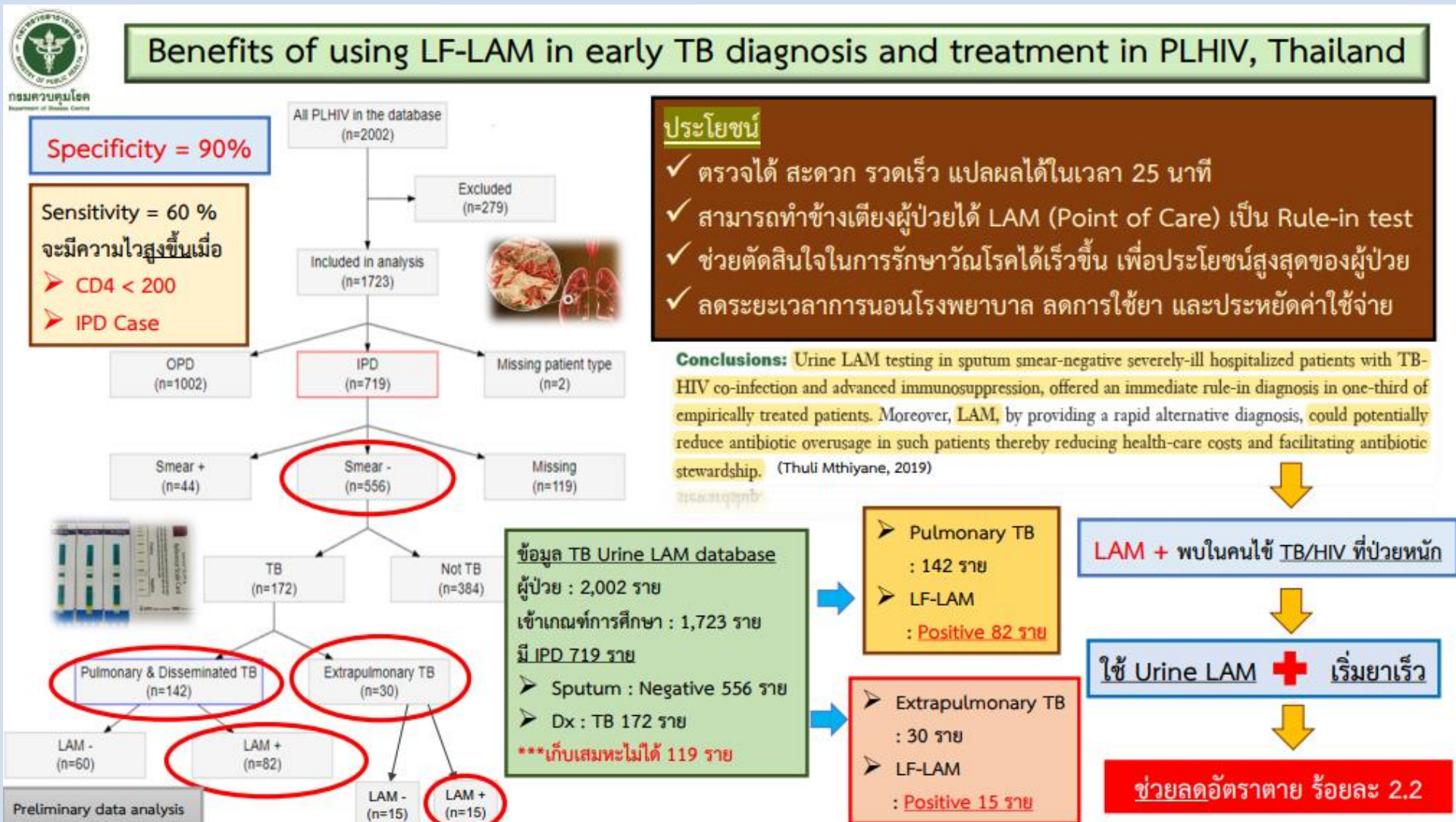
1,710 ต่อ 100,000 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (1.71% ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี เทียบกับ 0.14% ในประชากรทั่วไป)

\*HIV-positive TB mortality

330 ต่อ 100,000 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (0.33% ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี เทียบกับ 0.01% ในประชากรทั่วไป)

\*หมายเหตุ จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีคาดการณ์ ปี 2021, AEM: 520,345 ราย

## 4.2 ข้อเสนอการตรวจคัดกรองวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วย ชุดตรวจ TB Urine LAM (ต่อ)



## 4.2 ข้อเสนอการตรวจคัดกรองวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วย ชุดตรวจ TB Urine LAM (ต่อ)

คาดประมาณงบประมาณ และ จำนวนชุดตรวจ Urine-LF LAM ที่ต้องใช้ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี  
สิทธิการรักษา UC ในระยะเวลา 1 ปีงบประมาณ

คาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีความจำเป็นต้องใช้ชุดตรวจ Urine-LF LAM

กลุ่มที่ 1 : คาดประมาณร้อยละ 50 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ทั้งหมด 15,000 ราย(CD4<200 หรือ AHD)

$$= 15,000/2$$

ดังนั้น ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 7,500 ราย

กลุ่มที่ 2 : ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายเก่ารับยาต่อเนื่อง(มาด้วยอาการที่สงสัยTB)

คาดประมาณร้อยละ 0.5-1 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด 248,000 ราย

$$= (248,000 \times 1)/100$$

ดังนั้น ผู้ป่วยรายเก่า จำนวน 2,500 ราย

จำนวนชุดตรวจ Urine-LF LAM ที่ต้องใช้ คือ 7,500 + 2,500 = 10,000 tests

คาดประมาณงบประมาณ : ราคาชุดตรวจ Urine-LF LAM = 250 บาท/test (อ้างอิงราคา จากบริษัท Abbott)

$$= 10,000 \times 250$$

ดังนั้น งบประมาณที่ใช้ทั้งหมด ประมาณ 2.5 ล้านบาท/ปี สำหรับสิทธิ UC

\*\*\*หมายเหตุ : หากจัดซื้อในจำนวนที่มากขึ้น ราคาชุดตรวจจะสูงกว่า 250 บาท/test

### มติที่ประชุม

มอบ สปสช.รับประเด็นข้อเสนอไปพิจารณา

เพื่อจัดทำข้อเสนอการจ่ายรองรับผ่านกลไก

คณะกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องพิจารณาต่อไป

ข้อสั่งการ -

## 4.3 ผลการวิเคราะห์ ข้อมูลและสังเคราะห์ ข้อเสนอเชิงนโยบาย: PP fee schedule ปี 2566

### การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามรายการ Fee schedule ปีงบประมาณ 2566

(ข้อมูล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2566)

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย 1 ตาม Need (คน)	เป้าหมาย 2 ตามงบประมาณ (คน)	รับบริการ (คน)	% ตามเป้าหมาย 1 (Need)	% ตามเป้าหมาย 2 (งบประมาณ)
1	ฝากครรภ์ (ANC)	676,100	319,317	493,918	73.05	154.68
2	คัดกรองดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์	392,138	182,547	188,167	47.98	103.08
3	ตรวจยืนยันธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	121,698	108,176	66,795	54.88	61.75
4	คัดกรองธาลัสซีเมีย /ซีฟิลิส ในสามี	676,100	153,000	66,033	9.77	43.16
5	คัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในทารกแรกเกิด	475,644	429,674	398,633	83.81	92.78
6	คัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด	475,644	396,600	137,996	29.01	34.79
7	ตรวจหลังคลอด	475,644	241,290	177,002	37.21	73.36
8	ยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม	13,522	13,522	19,073	141.05	141.05
9	ทดสอบการตั้งครรภ์	3,148,585	3,148,585	305,616	9.71	9.71
10	บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ	10,140	10,140	46,950	463.02	463.02
11	ตรวจยืนยันมะเร็งช่องปาก	59,010	59,007	5,538	9.38	9.39

## 4.3 ผลการวิเคราะห์ ข้อมูลและสังเคราะห์ ข้อเสนอเชิงนโยบาย: PP fee schedule ปี 2566

### การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามรายการ Fee schedule ปีงบประมาณ 2566

(ข้อมูล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2566)

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย 1 ตาม Need (คน)	เป้าหมาย 2 ตามงบประมาณ (คน)	รับบริการ (คน)	% ตามเป้าหมาย 1 (Need)	% ตาม เป้าหมาย2 (งบประมาณ)
12	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	3,156,727	1,262,691	1,039,243	32.92	82.30
13	<b>คัดกรองยีนกลายพันธุ์มะเร็งเต้านม (BRCA1/BRCA2)</b>	2,803	<b>2,713</b>	<b>1,161</b>	<b>41.42</b>	<b>42.79</b>
14	คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)	3,000,273	750,076	979,949	32.66	130.65
15	คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	5,427,557	616,000	2,107,901	38.84	342.19
16	คัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	8,736,517	1,949,241	6,671,037	76.36	342.24
17	<b>คัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก</b>	1,191,602	<b>1,191,602</b>	<b>98,075</b>	<b>8.23</b>	<b>8.23</b>
18	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	113,643	113,643	325,348	286.29	286.29
19	<b>วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT)</b>	410,735	<b>410,735</b>	<b>13,684</b>	<b>3.33</b>	<b>3.33</b>
20	<b>เคลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเสี่ยง</b>	1,257,323	<b>1,257,323</b>	<b>68,400</b>	<b>5.44</b>	<b>5.44</b>
21	<b>วางแผนครอบครัว</b>	5,776,146	<b>5,776,146</b>	<b>167,829</b>	<b>2.91</b>	<b>2.91</b>
22	วัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง	2,910,000	2,910,000	3,713,686	127.62	127.62

### มติที่ประชุม

มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ กรมอนามัย  
กรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
ร่วมกับ สปสช.วิเคราะห์หาสาเหตุกิจกรรมที่ไม่  
เป็นไปตามเป้าหมาย ถอดบทเรียนความสำเร็จ  
ในเขตที่ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

### ข้อสั่งการ -

ที่มา ฐานข้อมูลงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, ณ 3 ต.ค. 66 พัฒนาโดย สปสช และระบบ ECLAIM สปสช.

## 5.1 ร่าง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินของหน่วยบริการประจำให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ 2545



คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการจัดสรรเงินของหน่วยบริการประจำ  
ให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

คำสั่งจังหวัด....

องค์ประกอบคณะกรรมการ



นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ประธาน



รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย  
ที่ปรึกษา



### มติที่ประชุม

มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ กรมอนามัย  
กรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
ร่วมกับ สปสช.วิเคราะห์หาสาเหตุกิจกรรมที่ไม่  
เป็นไปตามเป้าหมาย ถอดบทเรียนความสำเร็จ  
ในเขตที่ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

ข้อสั่งการ -

## 5.1 ร่าง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ การจัดสรรเงินของหน่วยบริการประจำให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ 2545

คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการจัดสรรเงินของหน่วยบริการประจำ  
ให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

หน้าที่และอำนาจ

1

ศึกษา รูปแบบ กลไกการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และ ข้อตกลงในการจัดสรรเงินระหว่างหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2

กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข และหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัด.....

3

พิจารณาและจัดทำข้อตกลงในการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในจังหวัด.....

4

จัดส่งข้อตกลงการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

5

รวบรวมปัญหา อุปสรรค และจัดทำข้อเสนอหรือแนวทางการพัฒนาระบบการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสช.) รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

6

ปฏิบัติงานหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### มติที่ประชุม

- 1) รับทราบ
- 2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รับ ประเด็นข้อเสนอจากคณะกรรมการฯ ไปวิเคราะห์ความสำคัญจำเป็นของ การเสนอแต่งตั้ง ปรับปรุงองค์ประกอบ และบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการฯ ให้มีความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน และ เป็นไปตามกฎ ระเบียบ กฎหมายที่มี อยู่แล้ว

ข้อสั่งการ -