



สรุปมติ และข้อสั่งการ

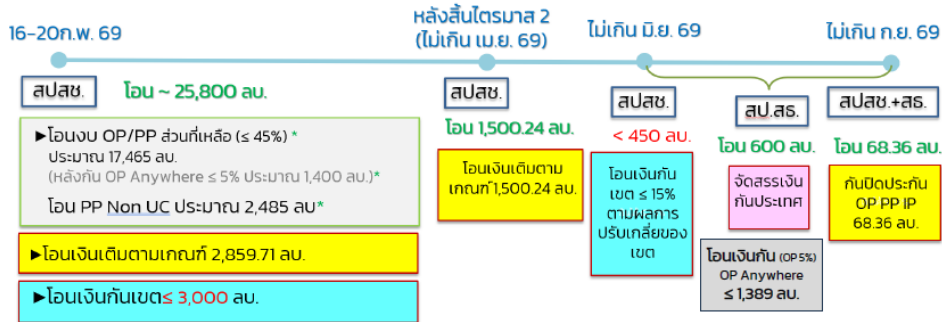
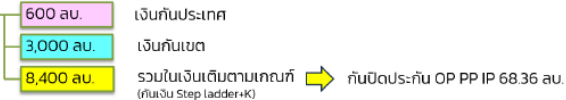
จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ
ครั้งที่ 1/2569 วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 15.00-16.30 น. ผ่านระบบ Zoom meeting
<https://nhso-go-th.zoom.us/j/91720453334?pwd=yarw8LXMaIvwoBnFWCanWvnKtXamot.1>
Meeting ID: 979 1823 4286 Passcode: 225852

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ คทง. 5x5
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ		
ไม่มี	<u>มติที่ประชุม</u> -	<u>ข้อสั่งการ</u> -
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ		
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ ครั้งที่ 7/2568 วันที่ 24 ธันวาคม 2568	<u>มติที่ประชุม</u> รับรองมติประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้ จ่ายเงินกองทุนฯ ครั้งที่ 7/2568 วันที่ 24 ธันวาคม 2568	<u>ข้อสั่งการ</u> -
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง		
ไม่มี	<u>มติที่ประชุม</u> -	<u>ข้อสั่งการ</u> -
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา		
4.1 หลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี 2569 โดย นพ.วัฒนชัย วิเศษสมิต รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. นำเสนอ หลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี 2569 ดังนี้	<u>มติที่ประชุม</u> เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี 2569 ตามที่เสนอ	<u>ข้อสั่งการ</u> -

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ คทง. 5x5																												
<p style="text-align: center;">การปรับเกลียวเงินตามหลักการ ปีพ.ศ. 2563-2568</p> <table border="1"> <caption>การปรับเกลียวเงินตามหลักการ ปีพ.ศ. 2563-2568</caption> <thead> <tr> <th>ปี</th> <th>1. เสริมสภาพคล่องและลดความเสี่ยงวิกฤตทางการเงิน (%)</th> <th>2. เพิ่มประสิทธิภาพ (%)</th> <th>3. สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ปี 2568</td> <td>250 (42%)</td> <td>100 (17%)</td> <td>250 (42%)</td> </tr> <tr> <td>ปี 2567</td> <td>344 (57%)</td> <td>156 (26%)</td> <td>100 (17%)</td> </tr> <tr> <td>ปี 2566</td> <td>59 (10%)</td> <td>314 (52%)</td> <td>227 (38%)</td> </tr> <tr> <td>ปี 2565</td> <td>212 (35%)</td> <td>92.9 (15%)</td> <td>295 (49%)</td> </tr> <tr> <td>ปี 2564</td> <td>85 (28%)</td> <td>180 (60%)</td> <td>35 (12%)</td> </tr> <tr> <td>ปี 2563</td> <td>125 (42%)</td> <td>125 (42%)</td> <td>50 (17%)</td> </tr> </tbody> </table> <p> ■ 1. เสริมสภาพคล่องและลดความเสี่ยงวิกฤตทางการเงิน ■ 2. เพิ่มประสิทธิภาพ ■ 3. สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย </p> <p>หลักเกณฑ์การปรับเกลียวจัดสรรเงินกันประเทศ ปีงบประมาณ 2569</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: yellow;">ไม่เกินไตรมาส 2 300 ลว. (50%)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: blue; color: white;">ไม่เกินก.ย.69 300 ลว. (50%)</div> <div style="border-left: 2px solid black; padding-left: 10px;"> <p style="border: 1px solid red; padding: 2px;">1. เสริมสภาพคล่องและลดวิกฤตทางการเงิน</p> <p style="border: 1px solid green; padding: 2px;">2. เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ</p> <p style="border: 1px solid pink; padding: 2px;">3. สนับสนุนจัดบริการตามนโยบาย</p> </div> </div> <p>รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 4.1</p>	ปี	1. เสริมสภาพคล่องและลดความเสี่ยงวิกฤตทางการเงิน (%)	2. เพิ่มประสิทธิภาพ (%)	3. สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย (%)	ปี 2568	250 (42%)	100 (17%)	250 (42%)	ปี 2567	344 (57%)	156 (26%)	100 (17%)	ปี 2566	59 (10%)	314 (52%)	227 (38%)	ปี 2565	212 (35%)	92.9 (15%)	295 (49%)	ปี 2564	85 (28%)	180 (60%)	35 (12%)	ปี 2563	125 (42%)	125 (42%)	50 (17%)		
ปี	1. เสริมสภาพคล่องและลดความเสี่ยงวิกฤตทางการเงิน (%)	2. เพิ่มประสิทธิภาพ (%)	3. สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย (%)																											
ปี 2568	250 (42%)	100 (17%)	250 (42%)																											
ปี 2567	344 (57%)	156 (26%)	100 (17%)																											
ปี 2566	59 (10%)	314 (52%)	227 (38%)																											
ปี 2565	212 (35%)	92.9 (15%)	295 (49%)																											
ปี 2564	85 (28%)	180 (60%)	35 (12%)																											
ปี 2563	125 (42%)	125 (42%)	50 (17%)																											
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ																														
<p>5.1 การจัดสรรงบ OP IP PP (BASIC PAYMENT) ปีงบประมาณ 2569 และกรอบการดำเนินการโอนเงินตาม Sheet 0</p> <p>โดย นพ.วัฒนชัย วิเศษสมิต รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. นำเสนอ การจัดสรรงบ OP IP PP (BASIC PAYMENT) ปีงบประมาณ 2569 และกรอบการดำเนินการโอนเงินตาม Sheet 0 ดังนี้</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <p>รับทราบ</p>	<p>ข้อสั่งการ</p> <p>-</p>																												

วาระ/ประเด็น

เงินกันเพื่อบริหาร 12,000 au.



*ประมาณการวงเงิน โดยใช้ข้อมูลประมาณการจัดสรรคิดส่วนตามวงเงินที่จัดสรรปีงบประมาณ 2568 (ระหว่างรอการปรับเทียบงบประมาณ ของเขต/จังหวัดเสร็จสิ้น) เป็นวงเงิน CUP รวมปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนภายใต้ CUP สป.

สรุปแผนการโอนเงินงบประมาณ UC ปี 2569: รูปแบบการบริหารเงินเดือนระดับประเทศ

ระยะที่ 1: การโอนเงินที่ดำเนินการแล้ว (17 ก.พ. 69)



ระยะที่ 2: แผนการโอนเงินเพิ่มเติม (ภายใน ก.พ. 69)



สรุปตัวเลขงบประมาณ UC 2569 ทั้งหมด (หน่วย: ล้านบาท)		
รอบที่ 1 (17 ก.พ. 69)	OP, PP, เงินเติม สล., sw.สธ. ถ่ายโอน (75% ของรายรับ)	11,448
รอบที่ 2 (ภายใน ก.พ. 69)	รวมการโอนเพิ่มเติมทั้งหมด	14,477
- งบเพิ่มเติม (2.1)	OP (+20%), PP (+25%), IP (1,500 au.), เงินเติม สล.	8,839
- เงินเติมระดับเขต (2.2)	เงินสนับสนุนบริหารจัดการระดับเขต	3,000
- PP Non UC (2.3)	ของรางวัลเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Non UC)	2,638
ยอดรวมทั้งสิ้น	งบประมาณรวมทั้ง 2 ระยะ	25,925

© NotebookLM

รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 5.1

5.2 กรอบการดำเนินงานการจัดสรรงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โดย นายรัชชัช เรืองโรจน์ ผู้ช่วยเลขาธิการ สปสช. นำเสนอ กรอบการดำเนินงานการจัดสรรงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ดังนี้

มติที่ประชุม

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

มติที่ประชุม

1. รับทราบกรอบการดำเนินงานการจัดสรรงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

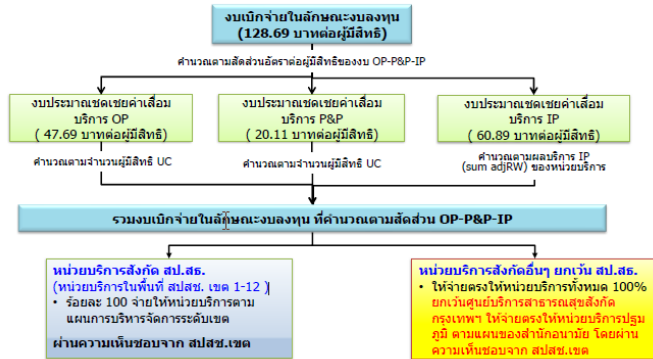
ข้อสั่งการ

1. ประธานเร่งรัดหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. เสนอแผนการจัดซื้อ จัดหาฯ ตามประกาศ

วาระ/ประเด็น



กรอบแนวทางการบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี 2569



หมายเหตุ : หน่วยบริการที่ได้รับค่าเสื่อมมา ให้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายงานของค่าจ่ายที่เกี่ยวข้อง



การดำเนินการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ฯ ของหน่วยบริการแต่ละสังกัด ปี 2569

- วงเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน จำนวนเงิน 6,113.03 ล้านบาท
- หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
 - วันที่ 30 ก.ย.68 สปสช. แจ้งวงเงินของหน่วยบริการไปยัง สปสช.เขต
 - หน่วยบริการเสนอแผนการจัดซื้อ จัดหา และผ่านการอนุมัติแผนแจ้งวงเงินมายัง สปสช. เพื่อโอนเงิน จำนวน 2,850.63 ล้านบาท
 - หน่วยบริการสังกัดอื่นๆ อยู่ระหว่างการแจ้งวงเงินไปยัง สปสช.เขต เพื่อแจ้งให้หน่วยบริการเสนอแผนฯ

เขต	สังกัด สป.สธ.	(ร่าง) สังกัดอื่นๆ
เขต 1 เชียงใหม่	509.59	52.57
เขต 2 พิษณุโลก	308.51	13.26
เขต 3 นครสวรรค์	279.84	1.69
เขต 4 สระบุรี	357.97	85.04
เขต 5 ราชบุรี	440.22	23.96
เขต 6 รยอง	489.07	37.80
เขต 7 ขอนแก่น	464.97	34.62
เขต 8 อุดรธานี	511.50	12.65
เขต 9 นครราชสีมา	626.06	19.66
เขต 10 อุบลราชธานี	439.08	11.01
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	416.09	18.24
เขต 12 สงขลา	454.54	22.75
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	-	456.87
กรมแพทยทหารเรือ/ทหารอากาศ	-	25.47
รวม	5,297.44	815.59



ผลการอนุมัติแผนการจัดซื้อ จัดหา ปีงบประมาณ 2569 รายเขต

	สังกัด สป.สธ.	แผนผ่านการอนุมัติและ ส่งเบิกมายัง สปสช.	คงเหลือ	% คงเหลือ
เขต 1 เชียงใหม่	509.59	41.85	467.74	92%
เขต 2 พิษณุโลก	308.51	0.00	308.51	100%
เขต 3 นครสวรรค์	279.84	279.84	0.00	0%
เขต 4 สระบุรี	357.97	357.97	0.00	0%
เขต 5 ราชบุรี	440.22	0.00	440.22	100%
เขต 6 รยอง	489.07	0.00	489.07	100%
เขต 7 ขอนแก่น	464.97	0.00	464.97	100%
เขต 8 อุดรธานี	511.50	511.50	0.00	0%
เขต 9 นครราชสีมา	626.06	626.06	0.00	0%
เขต 10 อุบลราชธานี	439.08	373.22	65.86	15%
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	416.09	416.09	0.00	0%
เขต 12 สงขลา	454.54	244.10	210.44	46%
รวม	5,297.44	2,850.63	2,446.81	46%

ข้อมูล ณ 24 ก.พ.69

มติที่ประชุม

2. มอบ สปสช.เร่งรัดการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2569 ให้กับหน่วยบริการที่ได้รับการอนุมัติแผนแล้วจำนวน 2,850.63 ล้านบาท หลังได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ
3. มอบ สปสช. กองเศรษฐกิจสุขภาพและประกันสุขภาพ และคณะทำงานฯ (5x5)
 - 3.1 ประสานเร่งรัดหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. เสนอแผนการจัดซื้อ จัดหาฯ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ผ่าน สปสช.เขตพิจารณาอนุมัติแผนฯ เพื่อโอนเงินให้หน่วยบริการต่อไป
 - 3.2 สื่อสารหน่วยบริการในพื้นที่ เร่งรัดการใช้จ่ายเงินฯ และรายงานผลการใช้จ่ายผ่านโปรแกรมรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

- กระทรวงสาธารณสุข ผ่าน สปสช.เขตพิจารณาอนุมัติแผนฯ เพื่อโอนเงินให้หน่วยบริการต่อไป
2. สื่อสารหน่วยบริการในพื้นที่ เร่งรัดการใช้จ่ายเงินฯ และรายงานผลการใช้จ่ายผ่านโปรแกรมรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ คทง. 5x5
<p>สปสช. การบรณะระยะเวลาการจัดสรรเงินงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2569</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid #0070C0; padding: 5px; width: 45%;"> <p>แผนการดำเนินงานสำหรับหน่วยบริการ สป.ส.</p> <p>30 ก.ย. 68</p> <p>แจ้งวงเงินงบประมาณ : สป.ส. แจ้งรายละเอียดวงเงินของหน่วยบริการไปยัง สปสช. แด่</p> </div> <div style="border: 1px solid #0070C0; padding: 5px; width: 45%;"> <p>แผนการดำเนินงานสำหรับหน่วยบริการสังกัดอื่นๆ</p> <p>5 มี.ค. 69</p> <p>แจ้งวงเงินงบประมาณ แจ้งวงเงินของหน่วยบริการในสังกัดอื่นๆไปยัง สปสช. แด่</p> </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> การโอนเงินหน่วยบริการสังกัด สป.ส. ที่ได้รับการอนุมัติแผนแล้วจำนวน 2,850.63 ล้านบาท โอนเงินให้หน่วยบริการภายหลังได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงบประมาณ (คาดว่าจะโอนได้ภายในต้นเดือน มี.ค.69) สำหรับข้อมูลที่ผ่านมาการอนุมัติแผนฯ หลังจากโอนเงินครั้งนี้ สปสช. จะโอนเงินให้หน่วยบริการภายใน 7 วันทำการหลังได้รับการแจ้งการอนุมัติแผนจาก สปสช.เขต เร่งรัดหน่วยบริการจัดทำแผนการจัดซื้อ จัดหา เพื่อให้ สปสช.เขต พิจารณาอนุมัติ และโอนให้หน่วยบริการต่อไป <p>รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 5.2</p>		
<p>5.3 ความก้าวหน้าการกำกับ ติดตาม และประเมินผลด้านการเงินการคลัง ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569</p> <p>โดย นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 นพ.วิวัฒน์ชัย วิเศษสมิต รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. และ ดร.นันทวัน เกษธรรม ผู้อำนวยการฝ่ายแผนและงบประมาณ สปสช. นำเสนอ ความก้าวหน้าการกำกับ ติดตาม และประเมินผลด้านการเงินการคลัง ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ดังนี้</p> <p><u>การกำกับติดตามค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว</u></p> <div style="text-align: center;"> <p>Total Save ~6,470 MB เป้าหมายการประหยัดงบประมาณรวม</p> </div> <p>มุ่งเน้นการจ่ายชดเชยตามจริง ลดความซ้ำซ้อน และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษา (Value-Based Care)</p>	<p>มติที่ประชุม</p> <ol style="list-style-type: none"> รับทราบการกำกับติดตามค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว รับทราบ กรอบระยะเวลาและความก้าวหน้าการดำเนินงานปรับประสิทธิภาพการบริหารกองทุนฯ มอบ สปสช.ร่วมกับ สธ. ดำเนินการดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> สื่อสาร ชี้แจงให้หน่วยบริการทราบในประกาศหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การจ่าย ที่เปลี่ยนแปลง กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่าย รับรองมติเพื่อดำเนินการได้ทันที 	<p>ข้อสั่งการ</p> <p style="text-align: center;">-</p>

Pillar 1: IP Reform (มาตรการปรับระบบบริการผู้ป่วยใน) Total Save ~1,070 MB

1. IP In-Zone

ควบคุมเพดานการเบิกจ่าย (RW Ceiling)

ติดตามการเบิกจ่ายจริงเทียบกับเป้าหมาย RW และการทำ Audit ใ้พร้อมด้วยการ Peer Review เพื่อพัฒนาคุณภาพ

Save ~250 MB

2. Homeward

ส่งเสริมการดูแลต่อที่บ้าน (Step down care)

Homeward (Step Down Care)
Concept: อดารณ sw. -> ส่งกลับบ้าน
Mechanism: จ่ายแบบ Per หรือ Per RW (งดจ่าย DM HT กลุ่มนี้)
Target: อดารณ sw. 80,000 RW

Save ~250 MB

3. Split-Admit Prevention

Action: บริหารจัดการการส่งต่อ / Readmission ภายใน
Control: Audit เข็มเข็ม + Peer Review

Save ~250 MB

ป้องกันการแตก Admit

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้อง Split Admitted อนุมัติให้ Split Admitted ในกรณีผู้ป่วยที่นอนนาน > 2 เดือน

4. Refer-Out Rationalization (ลดการส่งต่อออกเขต)

Problem: ดึงทุนการส่งต่อออกเขตสูง (9,600 บาท/RW)

- กรณี RW Refer. จ่าย 9,600 บาท/Adj RW
- กรณี PL ในอง จ่าย 8,350 บาท/Adj RW

Strategy: พัฒนาคุณภาพบริการในเขตเพื่อลดการส่งต่อ (Reserve Beds)

Target: อดารณส่งต่อ 160,000 RW (ลด 20%)

Save ~570 MB

Heart Disease: CAG/PCI Optimization
Shift from Post-Audit to Pre-Audit Save ~1,000 MB

Current State (Post-Audit)
พบข้อผิดพลาดสูงถึง 34.43%

New Strategy (Pre-Audit)
ใช้ระบบ Pre-Audit ควบคุมการ
• Focus: กลุ่ม CCS (G1) และ Coronaryopathy (G4)
• Governance: ควบคุมด้วยแผนปฏิบัติการ (protocol/แผนงาน)

Save ~1,000 MB

Orthopedic Optimization

TKA (Knee)

• Pre-Authorized (PA) 100% สำหรับผู้ป่วยอายุเกินกว่า 55 ปี

Cost Control: ควบคุมเกณฑ์

Save ~200 MB

ทำกันติดตามข้อมูลเป็นโรคตามและโรคต่าง

service plan orthopedic (เสนอโรคที่ไม่เข้าเกณฑ์)

ปี	จำนวนผู้ป่วย	อายุ 55 ปี		อายุ 55 ปี		รวม
		จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย	
ปี 1	48	1,053.76	1,068.00	3.96	171,053.76	0.00
ปี 2	48	1,077.04	1,101.00	1.96	171,077.04	0.00
ปี 3	48	1,059.80	1,083.00	2.20	171,059.80	0.00
ปี 4	48	1,082.56	1,106.00	2.44	171,082.56	0.00
ปี 5	48	1,105.32	1,129.00	2.68	171,105.32	0.00
ปี 6	48	1,128.08	1,152.00	2.92	171,128.08	0.00
ปี 7	48	1,150.84	1,175.00	3.16	171,150.84	0.00
ปี 8	48	1,173.60	1,198.00	3.40	171,173.60	0.00
ปี 9	48	1,196.36	1,221.00	3.64	171,196.36	0.00
ปี 10	48	1,219.12	1,244.00	3.88	171,219.12	0.00
ปี 11	48	1,241.88	1,267.00	4.12	171,241.88	0.00
ปี 12	48	1,264.64	1,290.00	4.36	171,264.64	0.00
ปี 13	48	1,287.40	1,313.00	4.60	171,287.40	0.00
ปี 14	48	1,310.16	1,336.00	4.84	171,310.16	0.00
ปี 15	48	1,332.92	1,359.00	5.08	171,332.92	0.00
ปี 16	48	1,355.68	1,382.00	5.32	171,355.68	0.00
ปี 17	48	1,378.44	1,405.00	5.56	171,378.44	0.00
ปี 18	48	1,401.20	1,428.00	5.80	171,401.20	0.00
ปี 19	48	1,423.96	1,451.00	6.04	171,423.96	0.00
ปี 20	48	1,446.72	1,474.00	6.28	171,446.72	0.00
ปี 21	48	1,469.48	1,497.00	6.52	171,469.48	0.00
ปี 22	48	1,492.24	1,520.00	6.76	171,492.24	0.00
ปี 23	48	1,515.00	1,543.00	7.00	171,515.00	0.00
ปี 24	48	1,537.76	1,566.00	7.24	171,537.76	0.00
ปี 25	48	1,560.52	1,589.00	7.48	171,560.52	0.00
ปี 26	48	1,583.28	1,612.00	7.72	171,583.28	0.00
ปี 27	48	1,606.04	1,635.00	7.96	171,606.04	0.00
ปี 28	48	1,628.80	1,658.00	8.20	171,628.80	0.00
ปี 29	48	1,651.56	1,681.00	8.44	171,651.56	0.00
ปี 30	48	1,674.32	1,704.00	8.68	171,674.32	0.00
ปี 31	48	1,697.08	1,727.00	8.92	171,697.08	0.00
ปี 32	48	1,719.84	1,750.00	9.16	171,719.84	0.00
ปี 33	48	1,742.60	1,773.00	9.40	171,742.60	0.00
ปี 34	48	1,765.36	1,796.00	9.64	171,765.36	0.00
ปี 35	48	1,788.12	1,819.00	9.88	171,788.12	0.00
ปี 36	48	1,810.88	1,842.00	10.12	171,810.88	0.00
ปี 37	48	1,833.64	1,865.00	10.36	171,833.64	0.00
ปี 38	48	1,856.40	1,888.00	10.60	171,856.40	0.00
ปี 39	48	1,879.16	1,911.00	10.84	171,879.16	0.00
ปี 40	48	1,901.92	1,934.00	11.08	171,901.92	0.00
ปี 41	48	1,924.68	1,957.00	11.32	171,924.68	0.00
ปี 42	48	1,947.44	1,980.00	11.56	171,947.44	0.00
ปี 43	48	1,970.20	2,003.00	11.80	171,970.20	0.00
ปี 44	48	1,992.96	2,026.00	12.04	171,992.96	0.00
ปี 45	48	2,015.72	2,049.00	12.28	172,015.72	0.00
ปี 46	48	2,038.48	2,072.00	12.52	172,038.48	0.00
ปี 47	48	2,061.24	2,095.00	12.76	172,061.24	0.00
ปี 48	48	2,084.00	2,118.00	13.00	172,084.00	0.00
ปี 49	48	2,106.76	2,141.00	13.24	172,106.76	0.00
ปี 50	48	2,129.52	2,164.00	13.48	172,129.52	0.00
ปี 51	48	2,152.28	2,187.00	13.72	172,152.28	0.00
ปี 52	48	2,175.04	2,210.00	13.96	172,175.04	0.00
ปี 53	48	2,197.80	2,233.00	14.20	172,197.80	0.00
ปี 54	48	2,220.56	2,256.00	14.44	172,220.56	0.00
ปี 55	48	2,243.32	2,279.00	14.68	172,243.32	0.00
ปี 56	48	2,266.08	2,302.00	14.92	172,266.08	0.00
ปี 57	48	2,288.84	2,325.00	15.16	172,288.84	0.00
ปี 58	48	2,311.60	2,348.00	15.40	172,311.60	0.00
ปี 59	48	2,334.36	2,371.00	15.64	172,334.36	0.00
ปี 60	48	2,357.12	2,394.00	15.88	172,357.12	0.00
ปี 61	48	2,379.88	2,417.00	16.12	172,379.88	0.00
ปี 62	48	2,402.64	2,440.00	16.36	172,402.64	0.00
ปี 63	48	2,425.40	2,463.00	16.60	172,425.40	0.00
ปี 64	48	2,448.16	2,486.00	16.84	172,448.16	0.00
ปี 65	48	2,470.92	2,509.00	17.08	172,470.92	0.00
ปี 66	48	2,493.68	2,532.00	17.32	172,493.68	0.00
ปี 67	48	2,516.44	2,555.00	17.56	172,516.44	0.00
ปี 68	48	2,539.20	2,578.00	17.80	172,539.20	0.00
ปี 69	48	2,561.96	2,601.00	18.04	172,561.96	0.00
ปี 70	48	2,584.72	2,624.00	18.28	172,584.72	0.00
ปี 71	48	2,607.48	2,647.00	18.52	172,607.48	0.00
ปี 72	48	2,630.24	2,670.00	18.76	172,630.24	0.00
ปี 73	48	2,653.00	2,693.00	19.00	172,653.00	0.00
ปี 74	48	2,675.76	2,716.00	19.24	172,675.76	0.00
ปี 75	48	2,698.52	2,739.00	19.48	172,698.52	0.00
ปี 76	48	2,721.28	2,762.00	19.72	172,721.28	0.00
ปี 77	48	2,744.04	2,785.00	19.96	172,744.04	0.00
ปี 78	48	2,766.80	2,808.00	20.20	172,766.80	0.00
ปี 79	48	2,789.56	2,831.00	20.44	172,789.56	0.00
ปี 80	48	2,812.32	2,854.00	20.68	172,812.32	0.00
ปี 81	48	2,835.08	2,877.00	20.92	172,835.08	0.00
ปี 82	48	2,857.84	2,900.00	21.16	172,857.84	0.00
ปี 83	48	2,880.60	2,923.00	21.40	172,880.60	0.00
ปี 84	48	2,903.36	2,946.00	21.64	172,903.36	0.00
ปี 85	48	2,926.12	2,969.00	21.88	172,926.12	0.00
ปี 86	48	2,948.88	2,992.00	22.12	172,948.88	0.00
ปี 87	48	2,971.64	3,015.00	22.36	172,971.64	0.00
ปี 88	48	2,994.40	3,038.00	22.60	172,994.40	0.00
ปี 89	48	3,017.16	3,061.00	22.84	173,017.16	0.00
ปี 90	48	3,039.92	3,084.00	23.08	173,039.92	0.00
ปี 91	48	3,062.68	3,107.00	23.32	173,062.68	0.00
ปี 92	48	3,085.44	3,130.00	23.56	173,085.44	0.00
ปี 93	48	3,108.20	3,153.00	23.80	173,108.20	0.00
ปี 94	48	3,130.96	3,176.00	24.04	173,130.96	0.00
ปี 95	48	3,153.72	3,199.00	24.28	173,153.72	0.00
ปี 96	48	3,176.48	3,222.00	24.52	173,176.48	0.00
ปี 97	48	3,199.24	3,245.00	24.76	173,199.24	0.00
ปี 98	48	3,222.00	3,268.00	25.00	173,222.00	0.00
ปี 99	48	3,244.76	3,291.00	25.24	173,244.76	0.00
ปี 100	48	3,267.52	3,314.00	25.48	173,267.52	0.00

- ทำกันติดตามข้อมูล จัดทำเป็นโรคตามและโรคต่าง
- มี Protocol
- กรณี Chronic CAG/PCI ต้องตรงตามหลักเกณฑ์ (Criteria)

Vision Optimization

ประชากร อายุ 60 ปี เกือบ 100 0 ในประเทศไทย มีจำนวน 14,213,102 คน สูงสุด ณ พฤศจิกายน 2568

3. ส่งเสริมการตรวจ (Cataract Surgery)

- ครอบคลุม กลุ่มผู้ป่วยโรคตาต้อกระจก ในระดับที่รักษาด้วยยา และการทำ Pre Authorization ให้ได้ครอบคลุม

นำเสนอโดย แพทย์ผู้รับผิดชอบ แผนฯ วัชรชัย ประเสริฐ service plan ต้อกระจก

Cataract (Eye) Save ~200 MB

• Strategy: เน้นกลุ่ม Severe to Blindness > 85% (High Value)

Restriction: Pre-Audit 100% ไม่กลุ่ม Mild to Moderate

เพิ่มผลตรวจ Rate คือ 5,000 บาท / 7,000 บาท

เพิ่มผล Service Plan (T) จ่าย Rate 7,000 บาท

ทำกันติดตามข้อมูลเป็นโรคตามและโรคต่าง

Cancer: CA Anywhere Governance

Fee Schedule Protocol

Mechanism: จ่ายตาม Protocol (Fee Schedule) อย่างเคร่งครัด

Control Measure: ตรวจสอบการเบิกจ่าย CT/MRI ตาม Protocol

Audit Focus: ตรวจสอบรหัสโรค (TMT) และช่วง Active vs Non-Active Phase

Save ~100 MB

กลุ่ม IP	ผลรวมปี 2568	งบปี 2569	รายการ 10 อันดับแรก	ปี 1 / 69	ปี 2 / 69	ปี 3 / 69	ปี 4 / 69	ปี 5 / 69	ปี 6 / 69
1. RW IP Normal									
1.1 IP Normal (3,205.14)		8,360,950.58	8,360,951.58	894,254.39	485,733.41	439,899.25	523,267.30	690,598.80	719,859.22
1.1.1 IP Normal - Homeward		80,000 (แค่ 40%)	80,000 (แค่ 40%)	9,524.49	7,564.96	3,293.48	3,995.48	395.29	4,199.37
1.1.2 IP Normal - Split Admit		80,000 (แค่ 50%)	80,000 (แค่ 50%)	8,009.42	3,939.65	3,502.44	4,213.48	5,166.21	6,762.71
1.2 IP Normal (ค่าคงที่, นอกเขต) 9600		299,689.86	299,689.86	12,855.37	14,570.78	13,889.43	30,748.53	25,450.92	47,174.67
1.3 NB 9000		67,941.00	67,941.00	4,687.42	2,927.26	2,391.24	4,791.32	5,565.59	7,513.21
1.4 NB 12000		39,975.18	39,975.18	2,818.29	1,611.81	1,776.35	3,164.29	2,954.93	6,054.69
2. RW IP สำหรับอื่น	3,133.97	แค่ 20 % จากเดิม	3,000.00	22.80	1,167.90	9.60	18.00	42.90	167.10
3. UHOS/นอก UHOS/นอก (นอกเขต 8350)	868,378.58	แค่ 20 % จากเดิม	700,000.00	70,910.00	10,780.00	2,170.00	71		

วาระ/ประเด็น

มติที่ประชุม

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

ความคืบหน้าการดำเนินการปรับประสิทธิภาพการบริหารกองทุนฯปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กรอบระยะเวลาและความก้าวหน้าการดำเนินงาน

รายการ Fee schedule และ รายการโครงการ	ชื่อโครงการ/การประเมิน/ศึกษา	วงเงินจาก การประเมิน คกก.รวม ช.ร.	กรอบระยะเวลาดำเนินการ	สถานะดำเนินการ
IP-Homeward (ประเมินบริการจ่ายกรณี DMHT)*	งบศึกษาจ่ายกรณี DMHT ทำไว้ sumadpW ตลอดประมาณ 71,856 คน/วัน	600.00	ปิดประกาศการจ่ายและระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 มี.ค. 69	อยู่ระหว่างทดลองงาน
IP (ประเมินบริการจ่าย Split Admission)*	งบศึกษาจ่ายกรณี Split Admission กรณี admit ค้าง 2 เดือนไม่มา เคลงที่กำหนดโดยแจ้งโรงพยาบาลศูนย์อีกต่าง ทำไว้ sumadpW ตลอดประมาณ 66,929 คน/วัน	I 558.86	ปิดประกาศให้จ่าย และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างเตรียมความพร้อม
รวมบริการ IP		1,158.86		
1. บริการพิเศษเฉพาะ		2,496.37		
1.1 Instrument CAG/PCI	PA ในอาคาร CAG/PCI กรณี CCS พยายาม	556.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างตรวจสอบร่างประกาศ
1.2 Instrument หัวใจ	กำหนดเงื่อนไขพลาสมาสารจูงยุงดูดใน 28 รายการ	200.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างทดลองงาน
1.3 Instrument หัวใจ (ใช้ระบบสแกนตรวจสอบการเบิก)	ตรวจสอบการเบิกจ่ายผ่าน, ใช้ QR code, Sticker อุปกรณ์ที่ส่ง เบิก เช่น QR code, Barcode เริ่มในอาคารที่ราคาสูง	-	- อยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อความสะดวก	
1.4 Instrument ซีดน้ำ (กำหนดโรค)	กำหนดโรค	300.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	
1.5 Instrument lens (กำหนดโรค)	กำหนดโรค	591.06	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	ไม่ประกาศออกมาดำเนินการได้
1.6 Instrument lens (พิจารณาไม่มี)	มีอัตราเฉลี่ยปีราคา 2,800 บาท เป็น 2,400 บาท	-	- อยู่ระหว่างพิจารณาถึงระบบที่นำมาใช้	
1.7 OP anywhere (ราคาตามจริงไม่เกินค่า)	ใช้จำนวนจริงไม่เกินราคาที่กำหนด	191.31	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างทดลองงาน
1.8 OP anywhere (แทนกรณีตรวจราคา HIV 3 รายการ)	แทนกรณีตรวจ HIV 3 รายการให้มีราคา/รายการเดิม (Single price) ได้แก่ CD4, HIV Ab, HIV VL	10.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างตรวจสอบร่างประกาศ
1.9 OP AE (จ่ายด้วยระบบคนภายในวงเงิน)	จ่าย OP AE ผ่าน Point system	148.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างทดลองงาน
1.10 CA anywhere	ไม่จำกัดค่า LAB ฟิล์ม Active phase	500.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างตรวจสอบร่างประกาศ
2. บริการพิเศษทางการแพทย์				
2.1 บริการพิเศษทางการแพทย์	กำหนดค่าตามมาตรฐานการแพทย์	300.00	ปิดประกาศให้ยืมห้อง และระบบเบิกจ่าย โดยเริ่มดำเนินการ 1 เม.ย. 69	อยู่ระหว่างตรวจสอบร่างประกาศ
4. ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ รวมสิทธิในเบิกจ่าย (A)		2,796.37		

3

ข้อมูลจากคกก.รวม NHSSO

รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 5.3

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 การประชุมคณะกรรมการฯ 7x7 ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 17 มีนาคม 2569 เวลา 13.00-16.00 น. ผ่าน Zoom meeting

มติที่ประชุม

รับทราบกำหนดการประชุมคณะกรรมการฯ 7x7 ประจำปี 2569 และการประชุมคณะกรรมการฯ 7x7 ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 17 มีนาคม 2569 เวลา 13.00-16.00 น. ผ่าน Zoom meeting

ข้อสั่งการ

รับทราบ

Download เอกสารประกอบการประชุมโดย Scan QR code >>>>>>

หรือ URL download เอกสารประชุม คกก.7x7 : <https://shorturl.at/UmJUy>

หรือ Click link download เอกสาร >>> https://drive.google.com/drive/folders/1qCDXdgmTpKORRT3B4VDFZeUMD2EyYMSH?usp=drive_link

นางสาวผ่องพรรณ ราชคม/นางกาญจนา ศรีชมภู

สรุปมติประชุมและเสนอรับรองมติในที่ประชุม

