



ระเบียบวาระที่ 4.2

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ครั้งที่ 13/2564 วันที่ 14 ธันวาคม 2564

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) ระดับเขต 8

ครั้งที่ 6/2564 วันที่ 28 ธันวาคม 2564 เวลา 10.00 – 14.00 น.

ณ ห้องภาสกร1 ศูนย์ประชุมมณฑาทิพย์ อ.เมือง จ.อุดรธานี

และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo

ประกาศ สปสช.เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนโควิด-19 (ฉบับที่ 5)

“ข้อ ๖ ผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) หรือทายาท หรือผู้อุปการะ หรือหน่วยบริการที่ให้บริการ มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ที่หน่วยบริการ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๕๐ (๕) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ หรือองค์กรของผู้บริโภคที่เป็นสมาชิกของสภาองค์กรของผู้บริโภค หรือสำนักงานสภาองค์กรของผู้บริโภคตามพระราชบัญญัติการจัดตั้งสภาองค์กรของผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้งนี้ ต้องยื่นคำร้องภายในสองปีนับแต่วันที่ทราบความเสียหาย”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4.1 (ร่าง) แนวทางการปรับเกลี่ยเงินค่าบริการ OP-PP-IP ที่กันระดับประเทศของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

กองเศรษฐกิจฯ สป.สธ. นำเสนอแนวทางการปรับเกลี่ยค่าบริการ OP IP PP ที่กันระดับประเทศของหน่วยบริการ สป.สธ. ปีงบประมาณ 2565 วงเงิน 600 ล้านบาท จัดสรรด้วยหลักเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้ (เหมือนปี 64)

1. ช่วยสภาพคล่องทางการเงินหน่วยบริการ
2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน
3. สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม

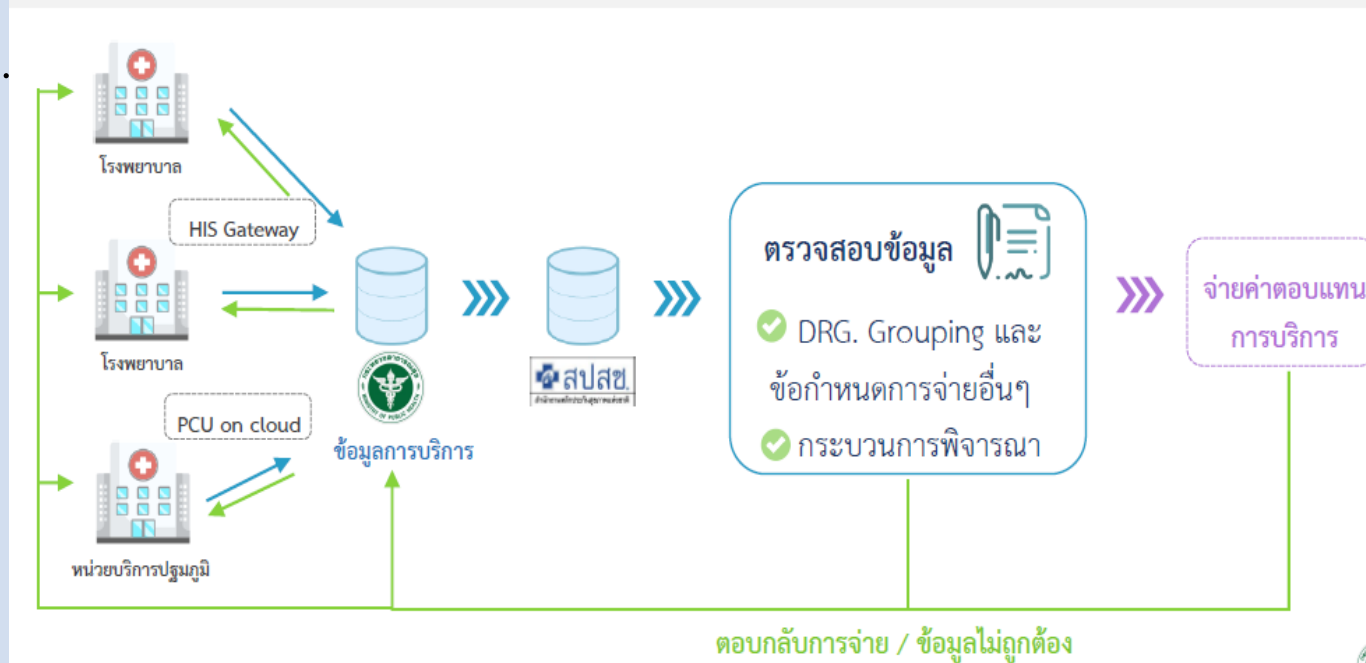
เห็นชอบหลักเกณฑ์การปรับเกลี่ยค่าบริการ OP-IP-PP ปีงบประมาณ 2565 ที่กันระดับประเทศของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ตามที่เสนอ

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

4.2 แนวทางการขับเคลื่อนการเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพประชาชนของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.

หน่วยบริการในสังกัดส่งข้อมูลบริการ
ของทุกสิทธิประกันสุขภาพมาที่ศูนย์ข้อมูลกลางของ กสธ.
และสปสช.รับข้อมูลการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการ
จากศูนย์ข้อมูลกลางของ สธ.เพื่อประมวลผลจ่าย
และส่งข้อมูลคืนกลับให้หน่วยบริการ

การส่งข้อมูลเพื่อเรียกเก็บค่าชดเชยจากศูนย์ข้อมูลกลางของ สธ. ในอนาคต



มติที่ประชุม

- เห็นชอบในหลักการการเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพประชาชนของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. โดยมีอบ
1.1) หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.ส่งข้อมูลบริการของทุกสิทธิประกันสุขภาพ มาที่ศูนย์ข้อมูลกลางของ กสธ.
1.2) สปสช.รับข้อมูลการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการจากศูนย์ข้อมูลกลางของ สธ.เพื่อประมวลผลจ่าย และส่งข้อมูลคืนกลับให้หน่วยบริการ
- มอบผู้รับผิดชอบงานด้านระบบสารสนเทศของ กสธ.และ สปสช.หารือร่วมกันเพื่อจัดทำรายละเอียดและเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาต่อไป

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 -

4.3 การขอการขับเคลื่อนการเงินการคลังของเขตสุขภาพนำร่อง

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบในหลักการข้อเสนอการบริหารจัดการงบประมาณโดยเขตสุขภาพนำร่อง สป.สธ.ตามที่เสนอ
- 2) กรณีข้อเสนอการบริหารจัดการงบค่าเสื่อมเห็นชอบให้เป็นไปตามที่เสนอ
- 3) มอบ สปสช.พิจารณาแนวทางเพื่อให้สามารถดำเนินการได้ตามข้อเสนอ การปรับเกลี่ยเงินกันงบค่าบริการ OP-PP-IP เพื่อจ่ายสำหรับบริการ CR เพิ่มเติม และข้อเสนอการจ่ายค่าบริการดูแลก่อนคลอดในหญิงตั้งครรภ์ และโรคหอบหืดและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จากเงินกันค่าบริการ OP-PP-IP หรือจากงบ QOF

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

ประเด็นที่ 2 หรือแนวทางงบค่าเสื่อมของเขตสุขภาพ

ประเด็น : ยกเลิกการจัดสรรแบบสัดส่วน

ข้อเสนอ มอบกศภ.จัดทำข้อเสนอให้เขตสุขภาพสามารถปรับสัดส่วนการจัดสรรงบค่าเสื่อมภายในเขตสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ได้ในปี 66

ประเด็น : ขยายขอบเขตเงื่อนไขหลักเกณฑ์วิธีการ ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ของการใช้งบประมาณในกรณีที่เป็นและเร่งด่วน

ข้อเสนอ ให้ดำเนินการตามระเบียบ/ประกาศที่เกี่ยวข้อง

ประเด็น : ขยายระยะเวลาการดำเนินการมากกว่า 2 ปี

ข้อเสนอ มอบคณะทำงาน 5x5 สื่อสารทำความเข้าใจพื้นที่

4.4 มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ปี 2564

มติที่ประชุม

มอบคณะทำงาน 5X5 ดำเนินการกำกับติดตาม เร่งรัดหน่วยบริการในพื้นที่

- 1) จัดบริการวัคซีน ให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่เพิ่มเติม เน้นความครอบคลุม และลดความสูญเสียวัคซีน โดยเฉพาะ Lot exp 31 ธค.64 และ 10 - 13 มค.65
- 2) สํารวจวัคซีนคงคลัง Lot No. expire 31 มีค. 65 เพื่อทำแผนจัดเก็บคืน/ปรับเปลี่ยนไปให้พื้นที่ที่มีความต้องการฉีด ทั้งนี้ ขอให้หน่วยบริการ/สสจ. ทำหนังสือแจ้งยืนยัน
- 3) กำกับแผนการบริหารจัดการวัคซีนคงค้างในพื้นที่ โดยเน้นการปรับเปลี่ยนภายในเขตพื้นที่ ก่อนการแจ้งคืน
- 4) บันทึกข้อมูลการให้บริการตามช่องทางที่หน่วยบริการพร้อมและสะดวก เพียง 1 ช่องทาง) ได้แก่ ผ่านระบบ KTB Hospital portal หรือ HDC หรือ โปรแกรมวัคซีนไขหวัดใหญ่ สปสช. หรือบันทึกลงในไฟล์ต้นแบบ excel
- 5) ทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร ยืนยันการแจ้งคืนวัคซีน ส่งกลับ สปสช. ภายในวันที่ 15 ธค. 64

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

4.5 (ร่าง) ข้อเสนอการขยายบริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ และแนวทางการจ่ายชดเชย



มติที่ประชุม

- เห็นชอบ (ร่าง) ข้อเสนอการขยายบริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ และแนวทางการจ่ายชดเชย ตามที่เสนอ
- มอบ คณะทำงานฯ 5x5 เร่งรัด และสื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบและดำเนินการ
- มอบผู้ตรวจราชการ กำกับ เร่งรัดทุกเขตเตรียมระบบการเชื่อมโยงข้อมูลบริการ เพื่อรองรับการดำเนินการตามนโยบายบริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

4.6 รายการบริการที่กำหนดให้ใช้ระบบ Authentication ประกอบการจ่ายชดเชยปี 2565

หลักการที่กำหนดให้ใช้ระบบ Authentication

- 1) รายการเบิกจ่ายแบบ Fee Schedule
- 2) รายการใหม่ที่เป็นสิทธิประโยชน์ใหม่
- 3) รายการที่มีปัญหาเรื่องทุจริตการเบิกจ่าย
- 4) เน้นความพร้อมการดำเนินงานของหน่วยบริการ ซึ่งสามารถดำเนินการได้ 4 วิธี (QRcode ผ่าน line , ERM ,New Authen , Authen offline)
- 5) เน้นการ Authen โดยประชาชน สามารถดำเนินการได้ 2 วิธี (QR code ผ่าน line , scan ใบหน้า)
- 6) ปรับวิธีขอ Authen เพื่อความสะดวกของหน่วยบริการ โดยไม่ต้องเลือกรายการรับบริการ สำหรับกรณี Home Isolation เป็นทางเลือกสำหรับหน่วยบริการ หากระบุรายการบริการได้รับการจ่ายแบบเหมาจ่ายงวดแรก
- 7) หน่วยบริการที่มีความพร้อมสามารถดำเนินการได้ ในรายการที่ไม่ได้กำหนด ซึ่งจะมีประโยชน์ในการอุทธรณ์ย้อนหลัง เนื่องจากการตรวจสอบของ สตง.มักจะทักท้วง หากไม่มีกลไกพิสูจน์ตัวตน

รายการบริการที่กำหนดให้ใช้ระบบ Authentication ประกอบการจ่ายชดเชย ปี 2565

รายการเดิมที่กำหนด (จำนวน 16 รายการ)	รายการปัจจุบันที่กำหนด (จำนวน 10 รายการ)
1. การให้บริการผู้ป่วยนอกทุกกรณี (กทม.)	1. การให้บริการผู้ป่วยนอกทุกกรณี (กทม.) (ประมาณ 5 ล้าน Visit)
2. กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด (OPAE)	
3. กรณีผู้ป่วยนอกรับส่งต่อข้ามจังหวัด (OP-refer ข้ามจังหวัด)	
4. การเข้ารับบริการในหน่วยบริการอื่น กรณีเหตุสมควร	4. การเข้ารับบริการในหน่วยบริการอื่น กรณีเหตุสมควร (ประมาณ 250,000 Visit)
5. อุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ	5. อุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ (ประมาณ 8,000 Visit)
6. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	
7. บริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้า ในผู้ป่วย IMC	7. บริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้า ในผู้ป่วย IMC (ประมาณ 19,000 Visit)
8. การใช้น้ำมันกัญชาและสารสกัดกัญชา	
9. บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง : การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	
10. บริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth /Telemedicine)	
11. บริการคลินิกพยาบาล	11. บริการคลินิกพยาบาล (ประมาณ 20,000 Visit)
12. บริการวันดาสำหรับเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ	12. บริการวันดาสำหรับเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ (ประมาณ 10,150 Visit)
13. บริการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ ANC, ตรวจอัลตราซาวด์, ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทำความสะอาดฟัน, ตรวจยืนยันยีนธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส, การตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม	13. บริการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ (เฉพาะเอกชน) ANC, ตรวจอัลตราซาวด์, ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทำความสะอาดฟัน, ตรวจยืนยันยีนธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส, การตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม (ประมาณ 110,000 Visit)
14. บริการคุมกำเนิดและยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย บริการคุมกำเนิด (กึ่งถาวร) ,การยุติการตั้งครรภ์	14. บริการคุมกำเนิดและยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย (เฉพาะเอกชน) บริการคุมกำเนิด (กึ่งถาวร) ,การยุติการตั้งครรภ์ (ประมาณ 600 Visit)
15. บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก Pap smear, VIA ,HPV DNA Test, Liquid Base Cytology , Colposcopeและ/หรือ ตัดชิ้นเนื้อ	15. บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (เฉพาะเอกชน) Pap smear, VIA ,HPV DNA Test, Liquid Base Cytology , Colposcope และ/หรือ ตัดชิ้นเนื้อ (ประมาณ 72,500 Visit)
16. บริการโควิด	16. บริการโควิด - ตรวจคัดกรอง เฉพาะเอกชน (ประมาณ 2 ล้าน Visit) - HI, CI เอกชนและรัฐ (ประมาณ 4 แสน Visit)

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบรายการบริการที่กำหนดให้ใช้ระบบ Authentication ประกอบการจ่ายชดเชย ปี 2565 ตามที่เสนอ
 - 2) มอบ คณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ
- ข้อสั่งการ คทง. 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบและดำเนินการ

4.7 การนำร่องพิสูจน์ตัวตนกลุ่มตกลำรวจทางทะเลเป็ยน

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบในหลักการให้ รพท./รพศ. ในสังกัดสป.สธ.ร่วมดำเนินการพิสูจน์ ัฒลักษณ์คนไทยที่มีปัญหาสถานะทางทะเลเป็ยน โดยเก็บตัวอย่างและประสานสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ดำเนินการต่อไป กรณีพื้นที่ห่างไกลให้ดำเนินการตาม MOU ที่ได้ลงนามร่วมกันไว้ โดยเป็นบทบาทของสถาบัน นิติวิทยาศาสตร์ในการดำเนินการ
- 2) มอบ คณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์ และกำกับติดตามการดำเนินการของหน่วยบริการในพื้นที่ และรายงานผลต่อ คณะกรรมการฯ รับทราบต่อไป

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์ และกำกับติดตามการดำเนินการของหน่วยบริการในพื้นที่

4.8 ข้อเสนอการเพิ่มรายการบริการ ODS/MIS ปี 2565 (เพิ่มเติม)

ร่าง รายการ ODS	MIS
Sentinel lymph node biopsy:SLNB	Laparoscopic anterior resection, low anterior resection,abdominoperineal resection(APR) สำหรับ Colorectal CA.
Axillary lymph node dissection:ALND2	
Diagnostic laparoscopy with peritoneal lavage for cytology	

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบการเพิ่มรายการโรคและหัตถการเป็นบริการ One Day Surgery (ODS) และบริการ Minimally Invasive Surgery (MIS) ในปีงบประมาณ 2565 ตามที่เสนอ
- 2) มอบ กรรมการแพทย์ และ สปสช.จัดทำรหัสโรค และ หัตถการที่เกี่ยวข้อง
- 3) นำเสนอ คณะกรรมการฯ อนุกรรมการฯที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

4.9 ข้อเสนอการจัดสรรงบค่าฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ รพ.สต

หลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าฉีดวัคซีนโควิด-19 ของ สปสช.

- จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 40 บาทต่อครั้ง จำนวนไม่เกิน 3 ครั้งต่อคน ให้กับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการที่ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19แก่ประชาชนไทยทุกคน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
- สปสช. ใช้ข้อมูลจาก Moph Moph IC สำหรับการจ่ายชดเชย ซึ่งปัจจุบันมีข้อมูล รพ.สต.ที่อยู่ระหว่างการประมวล

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบให้สปสช.จ่ายชดเชยค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ตรงให้กับรพ.สต.โดยไม่ผ่านหน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย
- 2) มอบ สปสช.เตรียมระบบการโอนงบประมาณตรงให้กับ รพ.สต. เพื่อรองรับนโยบายการถ่ายโอน รพ.สต.ให้ อบจ.

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 รับทราบ

5.1 การปรับอัตราจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุขโรคโควิด-19 ปี 2565

หลักการในการปรับอัตราจ่ายโควิด

1. ปรับราคาค่าตรวจ Lab แต่ละรายการ โดยอ้างอิงราคาจากประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายฯ โควิด 19 (ฉบับที่ 5,6) และประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
2. ปรับราคาชุด PPE ปรับโดยอ้างอิงกับราคาที่หน่วยบริการหาซื้อได้ตามราคาตลาดปัจจุบัน และปรับปริมาณการใช้ชุดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายฯ โควิด 19 (ฉบับที่ 5,6)
3. การจ่ายชดเชยการดูแลผู้ติดเชื้อ ใน รพ.สนาม/Hospital /Hotel Isolation/HI/CI สำหรับการดูแลกลุ่มอาการสีเขียว ในอัตราที่เท่ากับ HI -CI

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบการปรับอัตราจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุขโรคโควิด 19 ปี 2565
 - 2) มอบ คณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ
- ข้อสั่งการ คทง. 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ