



R8WAY
MOPH

วาระที่ 4.3 สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุม CFO ทุกเขต
วันที่ 12 ก.ค. 2564

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 7/2564 วันที่ 13 กรกฎาคม 2564 ประชุมผ่านระบบ Zoom

แนวปฏิบัติเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยที่ไร้สิทธิ sw.รัฐ

งบประมาณรอบแรก (1 ต.ค. 63- 31 มี.ค.64)

งบกลาง COVID-19 จำนวน **99,969,400** บาท

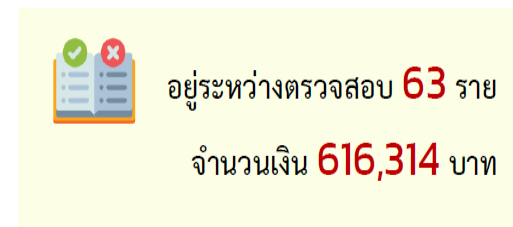
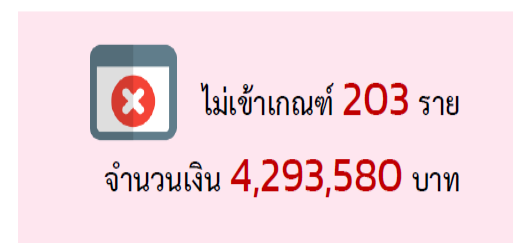
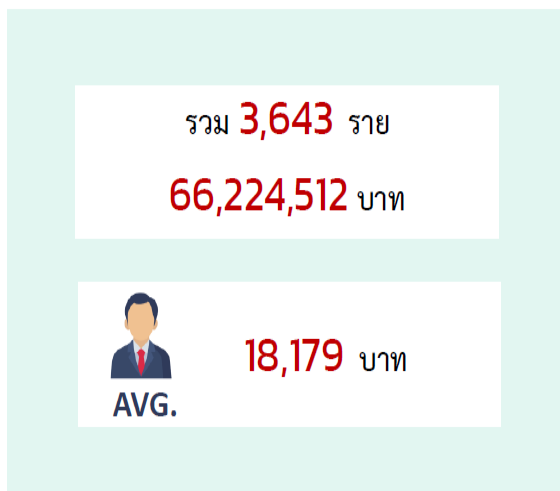
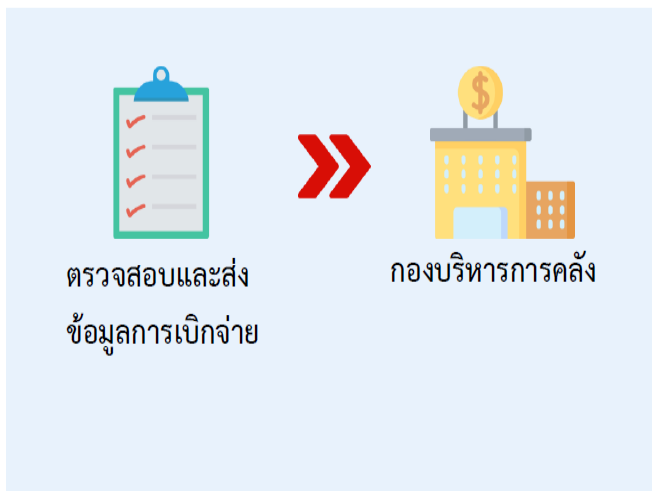
หนังสือ สป.สร. ด่วนที่สุด สร 0210.05/ว1939 ลว. 7 พ.ค. 2564

เรื่อง แนวปฏิบัติเพื่อขอรับงบประมาณสำหรับสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีผู้ป่วยในที่ไร้สิทธิรักษา



ข้อมูลการเบิกจ่าย ณ 8 ก.ค. 64

การขอสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้น **3,909** ราย จำนวนเงิน **71,134,406** บาท



แนวปฏิบัติเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับสิทธิ SW.รัฐ

งบประมาณรอบที่สอง (1 เม.ย.64 - 30 ก.ย. 64)

หนังสือ ด่วนที่สุด สธ 0210.06/ว2378 และ สธ 0210.06/ว2379 ลว. 9 มิ.ย. 2564

เรื่อง การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของชาวต่างชาติที่ไม่มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล

กรณีเข้ารับการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ประเภทผู้ป่วยใน (IPD)

งบกลาง COVID-19 จำนวน 959,330,400 บาท

รอการจัดสรรจากสำนักงบประมาณ

รูปแบบการเบิกจ่าย

สธ 0210.06/ว2378 ลว. 9 มิ.ย. 64



หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สป.สธ.



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
Division of Health Economics and Health Security

เบิกจ่ายผ่านโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์

รวม 2,862 ราย

76,110,455 บาท



27,589 บาท
AVG.

สธ 0210.06/ว2379 ลว. 9 มิ.ย. 64



หน่วยบริการภาครัฐนอกสังกัด สป.สธ.



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
Division of Health Economics and Health Security

เอกสารเบิกจ่าย

รวม 481 ราย

38,491,347 บาท



80,024 บาท
AVG.

แนวปฏิบัติเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนคำรักษาพยาบาล **ผู้ป่วยที่ไร้สิทธิ sw.เอกชน**

การรวบรวม จัดทำข้อมูล

1. รวบรวมและจัดทำข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเป็นรายบุคคล ดังนี้



ข้อมูลทั่วไป
ของผู้ป่วย



ภาพถ่ายผู้ป่วย

ถ้ามี กรณีจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
ตั้งแต่ 1 ต.ค. 63 - 30 มิ.ย. 64

ต้องมี กรณีจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
ภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 64 - 30 ก.ย. 64



สำเนาเอกสาร
แสดงตัวบุคคล(ถ้ามี)



รหัสส่งสัยผู้ติดเชื้อ
Covid19 (SAT CODE)



ผลตรวจยืนยันการติดเชื้อ
Covid19



แบบสรุปเวชระเบียนผู้ป่วย



แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคปอด
อักเสบติดเชื้อ

2. เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

แบบใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วย
กรณีรับการรักษา COVID-19
ของชาวต่างชาติที่ไม่มีสิทธิเบิก
คำรักษาพยาบาล **รายบุคคล**
สำหรับ sw.เอกชน โดยให้
พอ.sw. เป็นผู้ลงนามรับรอง

3. เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย 3

แบบรายงานสรุปคำรักษาพยาบาล
ผู้ป่วย กรณีรับการรักษา COVID-19
ของชาวต่างชาติที่ไม่มีสิทธิเบิกคำ
รักษาพยาบาล ราย sw.
สำหรับ sw.เอกชน โดยให้
พอ.sw. เป็นผู้ลงนามรับรอง

แนวปฏิบัติเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนคำรักษาพยาบาล **ผู้ป่วยที่ไร้สิทธิ SW.เอกชน**

การส่งข้อมูล SW.เอกชน ส่งข้อมูลให้ทันต่อการตรวจสอบและเบิกจ่ายงบประมาณตามระยะเวลา

1. ภายใน 30 วัน หลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจาก SW. ไปยัง สปสช. และ กศภ.
2. สิ้นสุดการรับข้อมูลการเบิกจ่าย ภายใน 5 ต.ค. 64



SW.เอกชน ส่งหนังสือพร้อมเอกสารประกอบ
ตามแนวปฏิบัติ ประเด็นที่ 1 การรวบรวม จัดทำ
ข้อมูลในข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
Division of Health Economics and Health Security



SW.เอกชน
ส่งข้อมูลทางโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์




- ** หากมีกรณีหน่วยตรวจสอบที่เกี่ยวข้องขอเอกสารเพิ่ม SW.เอกชนต้องจัดส่งเอกสารนั้นได้ทันที
- ** โดยภายหลังจากระยะเวลาที่กำหนดจะไม่สามารถเบิกจ่ายจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรอีก

แนวปฏิบัติเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในที่ได้รับสิทธิ SW.เอกชน

การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย




SW.เอกชน เรียกเก็บค่าใช้จ่าย
ผ่าน โปรแกรม UCEP COVID
website : <https://ucep.nhso.go.th>




ตรวจสอบความถูกต้อง
สรุปค่าใช้จ่ายภายใน ๓๐ วัน
นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อมูลสมบูรณ์

การตัดยอดข้อมูลและการออกรายงานจ่ายเงิน สปสช.
จะตัดข้อมูลทุกวันที่ ๑ และวันที่ ๑๖ ของเดือน



แจ้ง SW.เอกชนทราบ เมื่อจัดสรร
งบประมาณเรียบร้อยแล้ว



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
Division of Health Economics and Health Security
สร. พิจารณาผลการตรวจสอบ และจัดสรรงบประมาณ

แนวปฏิบัติเพื่อรองรับงบประมาณสนับสนุนค่ารักษาพยาบาล **ผู้ป่วยที่ไร้สิทธิ SW.รัฐและSW.เอกชน**

อัตราการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล



ประกาศ สร. เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข**การกำหนดค่าใช้จ่าย**ในการดำเนินการ **ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย** ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



บัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข**การกำหนดค่าใช้จ่าย**ในการดำเนินการ **ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย**ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

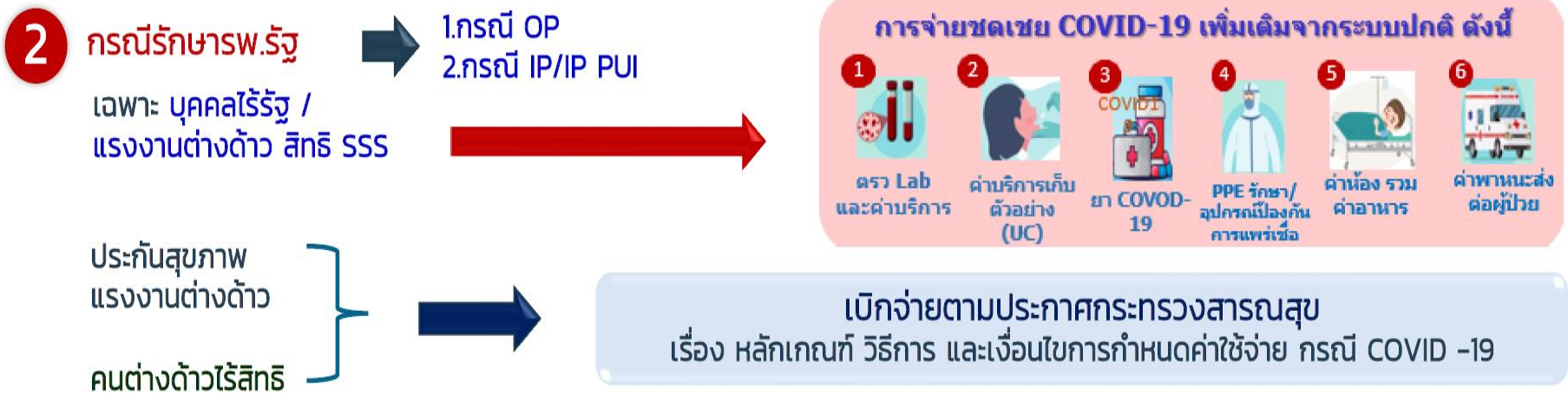


กรณีหน่วยบริการภาครัฐ ทั้งในและนอกสังกัดสร. รวมทั้งหน่วยบริการภาคเอกชน ได้รับการจ่ายหรือได้รับการสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลยา **favipiravir** สำหรับรักษาผู้ป่วย COVID-19



และชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (**Personal Protective Equipment: PPE**) จากงบประมาณของรัฐแล้ว ไม่ให้นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อน **หากตรวจสอบพบว่า มีการเบิกซ้ำซ้อนจะดำเนินการเรียกเงินคืน**

ภาพรวมการจ่ายชดเชยค่าบริการ กรณี COVID 19 กรณีคนต่างด้าว



หาเรือผลการดำเนินการตามเงื่อนไขพิเศษ สำหรับบริการผู้ป่วยใน ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



นายแพทย์สุรวิทย์ ศักดานุภาพ
ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ร่างประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2565

ส่วนที่ 2 บริการผู้ป่วยในทั่วไป

~~๒๒.๑๐ ให้ สปสช. เขต สามารถกำหนดเงื่อนไขบริการและอัตราจ่ายสำหรับบางบริการเฉพาะเขตได้ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและคุณภาพผลงานบริการและหรือเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อผู้มีสิทธิ และประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ Global budget ของบริการผู้ป่วยในทั่วไประดับเขต โดยต้องผ่านความเห็นชอบจาก อปสช. ภายใน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ไม่ให้มีการกำหนดระหว่างปีงบประมาณ) ทั้งนี้ ให้ สปสช. เขต ติดตามผลการดำเนินงานรายงานต่อ อปสช. ทุกไตรมาส และเสนอต่อคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน~~

~~๒๒.๑๑ สำหรับ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร สามารถกำหนดเงื่อนไข และอัตราจ่ายหรือราคาจ่ายตามรายบริการ สำหรับบริการที่เคยเป็นบริการแบบผู้ป่วยในแล้วปรับเป็นบริการผู้ป่วยนอก (Non-OP-Non-IP; NONI) หรือผู้ป่วยในที่มีค่าใช้จ่ายสูงเกินปกติที่ค่ารักษาพยาบาลกับเงินชดเชยตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมแตกต่างกันมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด โดยต้องผ่านความเห็นชอบจาก อปสช.~~

เงื่อนไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565

เขต สุขภาพ	รายการ	เงื่อนไข/อัตราการจ่ายชดเชย	ประมาณ การงบประมาณ
3	1. บริการรักษาผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (On invasive mechanical ventilator)	Adj RW ละ 10,000 บาท	7,000,000 บาท
	2. บริการรักษาผู้ป่วยใส่เลื้อนขาหนีบ	ค่า K = 2 เท่า	396,312 บาท
	3. บริการรักษาผู้ป่วยใส่ติ่งอวัยวะโดยการผ่าตัดแบบผู้ป่วยใน	ค่า K = 2 เท่า	2,859,590 บาท
	4. บริการการรักษาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูงแบบผู้ป่วยใน	จ่ายเพิ่มเติมจากอัตราการจ่ายเดิม 4,000 บาท	4,000,000 บาท
	5. บริการรักษาผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care)	จ่ายเพิ่มเติมจากอัตราการจ่ายเดิม 4,000 บาท	3,200,000 บาท

เงื่อนไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565

เขต สุขภาพ	รายการ	เงื่อนไข/อัตราค่าจ่ายชดเชย	ประมาณ การงบประมาณ
5	1. โรงพยาบาลระดับใหญ่ (A,S) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ Excellent center	- ผ่าตัดสมอง จ่าย 9,000 บาท/Adjrw	20,000,000 บาท
		- ผ่าตัดหัวใจ จ่าย 9,000 บาท/Adjrw	
	2. บริการหัตถการหัวใจนอกเขต เพื่อลดภาระงบประมาณที่ ต้องจ่ายออกนอกเขต	Baserate เขต	10,000,000 บาท
	3. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการขนาดเล็ก ระดับ M2 ลงมา - ผ่าตัดไส้ติ่ง , Hernia , Hydrocele ,Off Plate ,Snap, Ventilator	Adj RW ละ 10,000 บาท	5,000,000 บาท
	4. ส่งเสริมบริการจำเป็น เพื่อให้เกิดบริการในเขต TACE ใน ผู้ป่วยมะเร็งตับ	Adj RW ละ 15,000 บาท	2,000,000 บาท

เงื่อนไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565

เขตสุขภาพ	รายการ	เงื่อนไข/อัตราการจ่ายชดเชย	ประมาณการงบประมาณ
12	1. กรณี SNAP	1. จ่ายเพิ่ม 1,000 บาทต่อ Admission ของ รพ.รับกลับ 2. จ่ายเพิ่ม 5,000 บาทต่อ Admission (ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี)	ไม่ทราบวงเงิน
	2. กรณี STEMI, PCI	จ่ายเพิ่ม 7,000 บาท ต่อ Admission	ไม่ทราบวงเงิน
	3. โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันระยะเฉียบพลัน (Acute Ischemic Stroke) ผ่านสายสวนหลอดเลือดสมอง และการรักษา AVM ผ่านสายสวนหลอดเลือดสมอง	จ่ายเพิ่ม 75,000 บาท/Admission	ไม่ทราบวงเงิน
	4. เด็กแรกเกิด (Newborn) น้ำหนัก < 1,500 กรัม	Adj RW ละ 9,000 บาท	5,000,000 บาท
	5. การสลายนิ่ว ESWL (OP,IP)	จ่ายเพิ่มเติมจากอัตราการจ่ายเดิม 6,500 บาท	ไม่ทราบวงเงิน
	6. กรณีอื่นๆ		ไม่ทราบวงเงิน
	6.1 มาตรา 7/UCEP	1. ตามจริงไม่เกินเพดานที่กำหนด	
	6.2 สำรองเตียง	2. Adj RW ละ 15,000 บาท	

เงินไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565

เขต สุขภาพ	รายการ	เงินไข/อัตราการจ่ายชดเชย	ประมาณ การงบประมาณ
11	การรักษาผู้ป่วยทารกที่มีภาวะความดันเลือดในปอดสูง (PPHN)	จ่ายเพิ่ม 50,000 บาท/Admission	1,000,000 บาท
	รหัสโรค P293 และจำเป็นต้องใช้ก๊าซไนตริกออกไซด์ (iNO)		
	ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคต่อไปนี้		
	1. Tongue cancer	เพิ่มค่า K หรือจ่าย add on เพิ่มเติมจาก การจ่าย IP ปกติ	
	2. Buccal mucosa cancer		
	3. Floor of mouth cancer		
	4. Large skin cancer that more than 10 cm		
	5. Large Scalp defect more than 6 cm		

เงื่อนไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565

เขต สุขภาพ	รายการ	เงื่อนไข/อัตราการจ่ายชดเชย	ประมาณ การงบประมาณ
11	Procedure		
	1. Radial forearm free flap		
	2. Anterolateral thigh free flap		
	3. Osteocutaneous Fibular free flap	เพิ่มค่า K หรือจ่าย add on เพิ่มเติมจาก การจ่าย IP ปกติ	
	4. Medial sural perforator free flap		
	5. Others perforator free flap		
	6. Others pedicle free flap		
	7. Deep inferior epigastric perforator free flap		

ข้อมูลเงื่อนไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2565

เขตสุขภาพที่ 4 และเขตสุขภาพที่ 10



- ไม่มีข้อเสนอ
- ในการปรับค่า K ในปี 2565 ให้ใช้ค่ากลางเหมือน ปี 2564

เขตสุขภาพที่ 2



ไม่ต้องการค่า K-factor ราย
โรค

ผลการดำเนินการตามเงื่อนไขพิเศษ สำหรับบริการผู้ป่วยใน ของเขตสุขภาพที่ 8



ปีงบประมาณ 2565 เขตสุขภาพที่ 8 **ไม่กำหนดเงื่อนไขพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยใน**

ข้อเสนอแนะสำหรับการจัดทำค่า K-Factor

1. บริหารงบ IP เป็น Global เขต เขตสุขภาพบริหารจัดการวงเงินเอง รวมถึงการกำหนดเงื่อนไขพิเศษ
2. ควรนำต้นทุนบริการ IP เฉลี่ยของกลุ่มโรงพยาบาล มาใช้เป็นน้ำหนักกำหนดค่า K

เสนอ คกก.7X7 เพื่อพิจารณา

1. ปรับค่า K – Factor (K2) รายโรงพยาบาลสอดคล้องกับวงเงินที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมตามเงื่อนไขพิเศษ
2. ใช้วงเงินปรับเกลี่ยระดับเขตดำเนินการ
3. สปสช.เขตดำเนินการประมวลผลข้อมูลสำหรับการจ่ายชดเชย

คกก.7X7 ประชุมวันที่ 14 ก.ค. 64 เวลา 15.00 น.