



## ระเบียบวาระที่ 4.1

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7\*7) ครั้งที่ 5/2566 วันที่ 6 มิถุนายน 2566

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการ การเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 15 มิถุนายน 2566 เวลา 09.00-13.30 น.  
ณ ห้องการบูร สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom  
ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo

## 4.1 ข้อเสนอการจัดสรรงบ OP/PP สำหรับสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยังไม่มีข้อตกลง

✓ ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย 44 จังหวัด (89.80%) มีข้อตกลงเพิ่ม 3 จังหวัด ได้แก่ ปัตตานี สิงห์บุรี ปทุมธานี

✗ ดำเนินการไม่เสร็จ 5 จังหวัด (10.20%) (นนทบุรี, ราชบุรี, อุบลราชธานี, สุราษฎร์ธานี, กาญจนบุรี)

### มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบในหลักการแนวทางการจัดสรรงบ OP/PP สำหรับ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้ อบจ. ที่ยังไม่มีข้อตกลง ดังนี้
  - 1.1) จัดสรรให้กับหน่วยบริการประจำ จำนวนไม่เกิน 75% ของประมาณการรายรับปี 2566
  - 1.2) สำหรับส่วนที่เหลือ 25% ให้รอข้อตกลงระหว่างแม่ข่ายและ รพ.สต. ที่ถ่ายโอน
- 2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ เสนอแนวทางการจัดสรรงบ OP/PP สำหรับ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้ อบจ. ที่ยังไม่มีข้อตกลง ตามข้อ 1) ต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณา เพื่อประกอบการดำเนินการจัดสรรงบประมาณต่อไป
- 3) มอบ สปสช. จัดสรรภายหลังจากรับทราบผลการพิจารณาจากคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 4) รับรองมติในที่ประชุม เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ทันที

## 4.2 ข้อเสนอขับเคลื่อนในการขยายบริการโรคเบาหวานชนิดที่1 (T1DM)

### ผลงานการให้บริการและจำนวนผู้ป่วย T1DM



ปี งบประมาณ	เป้าหมาย	ผลงานบริการ			
		คน	ครั้ง	เรียกเก็บ	จ่ายชดเชย
2565	-	1,606	2,238	20,317,368	16,140,872
2566*	5,465	1,171	1,464	17,620,104	14,552,756

เขต สปสช.	ผลงาน T1DM แยกรายเขต ปี 2566*			
	คน	ครั้ง	เรียกเก็บ	จ่ายชดเชย
เขต 1 เชียงใหม่	166	200	2,565,200	2,203,576
เขต 2 พิษณุโลก	37	47	568,892	464,532
เขต 3 นครสวรรค์	12	12	134,632	134,632
เขต 4 สระบุรี	47	70	823,520	595,892
เขต 5 ราชบุรี	74	97	1,126,692	872,428
เขต 6 ระยอง	178	256	2,855,816	2,064,208
เขต 7 ขอนแก่น	16	57	674,252	211,176
เขต 8 อุดรธานี	85	145	1,666,220	1,062,060
เขต 9 นครราชสีมา	154	157	1,990,852	1,954,944
เขต 10 อุบลราชธานี	2	2	26,272	26,272
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	52	52	660,072	660,072
เขต 12 สงขลา	54	61	722,796	640,344
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	295	339	3,334,332	2,662,632

### จำนวนผู้ป่วย T1DM สิทธิ UC\*\* (หน่วย คน)

เขต สปสช.	≤30 ปี		>30 ปี		รวม
	DKA	No DKA	DKA	No DKA	
เขต 1 เชียงใหม่	112	340	24	857	1,333
เขต 2 พิษณุโลก	126	193	16	463	798
เขต 3 นครสวรรค์	109	197	13	538	857
เขต 4 สระบุรี	247	280	28	843	1,398
เขต 5 ราชบุรี	304	311	31	461	1,107
เขต 6 ระยอง	226	440	43	929	1,638
เขต 7 ขอนแก่น	138	337	16	762	1,253
เขต 8 อุดรธานี	184	400	21	805	1,410
เขต 9 นครราชสีมา	336	466	48	809	1,659
เขต 10 อุบลราชธานี	162	319	25	1,061	1,567
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	166	372	13	610	1,161
เขต 12 สงขลา	183	362	45	495	1,085
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	308	268	28	422	1,026
รวม	2601	4,285	351	9,055	16,292

## 4.2 ข้อเสนอขับเคลื่อนในการขยายบริการโรคเบาหวานชนิดที่1 (T1DM)

### มติที่ประชุม

- 1) ม อ บ Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อด้านโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงและคณะทำงานฯ 5X5 ขับเคลื่อนในการขยายบริการ T1DM ระดับพื้นที่
- 2) มอบ สปสช. ดำเนินการ
  - 2.1) จัดเตรียมและส่งข้อมูลผู้ป่วย T1DM รายบุคคลทั้งหมด ให้หน่วยบริการเพื่อติดตามให้บริการ
  - 2.2) จัดทำและสื่อสารระบบข้อมูล Dashboard เพื่อสะท้อนข้อมูลคืนหน่วยบริการ และผู้เกี่ยวข้องได้แก่ Service Plan คณะทำงานฯ 5X5 และ สสจ. เพื่อประกอบการหารือร่วมกัน
  - 2.3) สื่อสารสิทธิประโยชน์ที่ผู้ป่วย T1DM จะได้รับบริการ โดยประชาสัมพันธ์/โทรศัพท์ติดต่อ/สื่อสารผ่านสมาคมผู้ปกครองของเด็กป่วย T1DM
  - 2.4) สื่อสารข้อมูล หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจ่าย ให้ Service Plan คณะทำงานฯ 5X5 และ สสจ. ทราบ
- 3) รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

- ข้อสั่งการ
- 1) ขับเคลื่อนในการขยายบริการ T1DM ระดับพื้นที่
  - 2) ใช้ประโยชน์จากข้อมูล Dashboard เพื่อการวิเคราะห์สังเคราะห์การเข้าถึงและคุณภาพบริการ

## 4.3 ผลลัพธ์บริการและผลลัพธ์ตามเกณฑ์คุณภาพผลงาน บริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี 2565

### มติที่ประชุม

- 1) รับทราบผลงานตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี 2565-2566 ตามที่เสนอ
- 2) มอบคณะทำงานฯ 5x5
  - 2.1) นำข้อมูลผลงานบริการควบคุมป้องกันและรักษา โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงปี 2565 และปี 2566 ไปพิจารณา ดำเนินการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ และติดตามผลลัพธ์ด้านสุขภาพในโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงในพื้นที่ต่อไป
  - 2.2) นำข้อมูลผลงานบริการต่างๆ ในระบบ Dashboard ไปใช้ประโยชน์ต่อไป
- 3) รับรองมติในที่ประชุม เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ทันที

### ข้อสั่งการ

นำข้อมูลผลงานบริการควบคุมป้องกันและรักษา โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปี 2565 และปี 2566 ไปดำเนินการในพื้นที่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ และติดตามผลลัพธ์ด้านสุขภาพในโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงต่อไป

## 5.1 ข้อเสนอเพื่อพิจารณาเข้าเป็นสิทธิประโยชน์และขอสนับสนุนงบประมาณประจำปี 2568 ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ลำดับ	ชื่อหัวข้อ	ประเภทสิทธิประโยชน์					คาดการณ์งบประมาณ(บาท)
		สิทธิประโยชน์เดิม (ขยายบริการ)	สิทธิประโยชน์ใหม่	PP	OP	IP	
1	การส่งเสริมทักษะการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยเพื่อเสริมสร้างพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์		✓	✓			12,000,000
2	การตรวจ NAT2 diplotype เพื่อป้องกันภาวะพิษต่อตับในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านวัณโรค Isoniazid		✓	✓			100,000,000
3	การตรวจผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกด้วยชุดตรวจอย่างรวดเร็ว Dengue NS1 RDTs เพื่อการควบคุมโรค	✓		✓			52,839,000
4	การปรับรูปแบบการจ่าย P&P Fee Schedule สำหรับการคัดกรองติดตามระดับน้ำตาลในเลือด และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	✓		✓			122,440,000
5	ถาดเคลือบฟลูออไรด์ (Tray Fluoride) และ Neutral fluoride สำหรับผู้ป่วยฉายแสงบริเวณศีรษะและคอเคลือบด้วยตนเองที่บ้าน		✓	✓			13,656,000

### มติที่ประชุม

รับทราบรายการบริการ จำนวน 5 รายการ ที่จะมีกลไก พิจารณาเพื่อเข้าสู่กระบวนการสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## 6.1 ข้อเสนอการปรับลดค่าแรงบุคลากรภาครัฐของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

1. การเติบโตของวงเงินในหักเงินเดือนจากกองทุน UC จากเดิมที่เติบโต 6%
  - เสนอให้หักในอัตราการเติบโตที่เท่ากับการเติบโตของงบเหมาจ่ายรายหัว
2. ฐานในการคำนวณการหักเงินเดือนจากกองทุน UC จากเดิมที่มีการหักเงินเดือน
  - ใน % ของเงินเดือนที่สูงขึ้นเรื่อยๆ โดยไม่ได้พิจารณาสัดส่วนจากเงินเดือน
  - เสนอให้ปรับฐานในการคำนวณการหักเงินเดือนจากกองทุน UC หน่วยบริการ สป.สธ. ไม่เกิน 55% ของเงินเดือนตาม จ.18

### มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบในหลักการข้อเสนอการปรับลดค่าแรงของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. จากกองทุน UC ดังนี้
  - 1.1) ปรับอัตราการเติบโต จากอัตรา 6% เป็นตามอัตราการเติบโตของงบเหมาจ่ายรายหัวแต่ละปี
  - 1.2) ปรับสัดส่วนการปรับลดค่าแรงจากตามฐานการคำนวณเป็นไม่เกิน 50-55 % ของเงินเดือนตาม จ.18
- 2) มอบ นพ.เกษม ตั้งเกษมสำราญ รับข้อเสนอจากคณะกรรมการฯ ไปดำเนินการปรับปรุงข้อเสนอ และซักซ้อมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ประเด็นวัตถุประสงค์ ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นภายหลังดำเนินการตามข้อเสนอ โดยเฉพาะมิติด้านงบประมาณ และมิติด้านความเป็นธรรม เพื่อประกอบการจัดทำข้อเสนอต่อคณะกรรมการฯที่เกี่ยวข้องและสำนักงบประมาณต่อไป
- 3) มอบ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ตรวจสอบรายละเอียดความถูกต้องข้อมูล และเสนอต่อคณะกรรมการ TBM ของกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป