



ระเบียบวาระที่ 4.1

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 และ ครั้งที่ 2/2567 วันที่ 12 มีนาคม 2567

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (5x5)
ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 21 มีนาคม 2567 เวลา 13.30 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น 5 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ระบบ Zoom meeting ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 PASS : r8waycfo

4.1 กระบวนการขั้นตอนเสนอสิทธิประโยชน์ภายในกระทรวงสาธารณสุข และ สปสช.

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบกระบวนการพิจารณาคัดเลือกหัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เสนอเข้าเป็นสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ และกระบวนการพัฒนาสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP) และแผนการดำเนินงานตามกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของ สปสช.
- 2) มอบ สปสช.รับข้อเสนอจากคณะกรรมการฯ ไปพิจารณาดำเนินการ ได้แก่ การเพิ่มจำนวนการส่งหัวข้อพิจารณาต่อกลุ่มเกิน 5 เรื่องได้หรือไม่ รวมถึงมุมมองด้านงบประมาณกรณีการเพิ่มสิทธิประโยชน์ในระหว่างปีทำอย่างไรให้มีงบประมาณจ่ายได้อย่างต่อเนื่อง

ข้อสั่งการ -



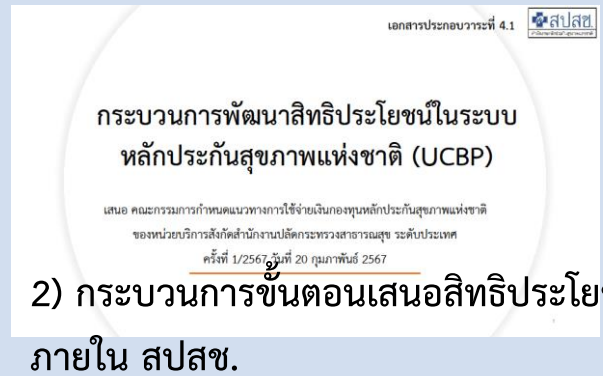
เอกสารประกอบวาระที่ 4.1

กระบวนการพิจารณาคัดเลือกหัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เสนอเข้าเป็นสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพในนามสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

leuacib

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ 1/2567

1) กระบวนการขั้นตอนเสนอสิทธิประโยชน์ภายในกระทรวงสาธารณสุข



เอกสารประกอบวาระที่ 4.1 สปสช.

กระบวนการพัฒนาสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP)

เสนอ คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

2) กระบวนการขั้นตอนเสนอสิทธิประโยชน์ภายใน สปสช.

4.2 การพิจารณาภาระงานสำหรับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วยเครื่องแมมโมแกรม และอัลตราซาวด์ในสตรีที่มีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านม

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบภาระงานการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์ ในสตรีอายุ 40ปีขึ้นไป ที่มีประวัติญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม
- 2) มอบ Service plan ทบทวนกระบวนการ เป้าหมายในการดำเนินการและให้มีกลไกวิชาการในการเก็บรวบรวมข้อมูลและกำกับติดตามประเมินผลอย่างรอบด้าน เท่าที่ศักยภาพสามารถทำได้
- 3) มอบ สปสช.รับไปพิจารณาเสนอกลไกที่เกี่ยวข้องในการเสนอขอรับงบกลางเพื่อรองรับการดำเนินการ
- 4) มอบคณะทำงาน 5x5 แจ้างหน่วยบริการ เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร อุปกรณ์ และวางแผนดำเนินการตามการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์ ในสตรีอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มีประวัติญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม
- 5) รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

แจ้างหน่วยบริการ เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร อุปกรณ์ และวางแผนดำเนินการตามการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์ ในสตรีอายุ 40 ปีขึ้นไป ที่มีประวัติญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม

4.3 การพิจารณาภาระงานสำหรับนโยบายขยายสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยซิฟิลิสในประเทศไทย

นายแพทย์ศุภโชค คงเทียน กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค และ ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค นำเสนอ

ข้อสรุป การประชุมรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อนโยบายขยายสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยซิฟิลิสในประเทศไทย : ตัวแทนหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 28 ธันวาคม 2566 เวลา 09.30-14.00 น.

ณ ห้องประชุมอายุรภิบาล ชั้น 2 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค และทางระบบออนไลน์ (Webex Meeting)

ผู้ร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. นพ.นิตี เทตานุรักษ์ | รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (ประธาน) |
| 2. พญ.วรรณภา หาญเชาว์วรกุล | นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค |
| 3. นพ.สุเมธ อังค์วรรณดี | นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค |
| 4. นพ.ไพท สิมหัตถ์ | ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย และผู้แทนมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาวิจัยการควบคุมโรค (แหล่งทุน) |
| 5. พญ.วิจนารัตน์ นิตย์โชติ | โรงพยาบาลหาดใหญ่ ผู้แทนชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป |
| 5. นางศรณี โพธิ์ศรี | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม ผู้แทนชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด |
| 6. นพ.เศรษฐวิทย์ ศิริวัฒน์ | โรงพยาบาลชาติตระการ ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย |
| 7. นางวรรณภา เอียดประพาส | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 8. นางสุรางค์รัตน์ จิรันทนาการ | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 9. คุณเดือนเพ็ญ | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 10. คุณณัฐญาภรณ์ เพชรธิดาสวัสดิ์ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| 11. คุณภควรรณ | กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ |
| 12. ทีมผู้ช่วยเลขานุการ | คณะทำงานพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการป้องกันโรคในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค |
| 13. ทีมวิจัย | กรมควบคุมโรค |

เห็นด้วยกับการขยายสิทธิประโยชน์ครอบคลุมในเยาวชน ผู้ต้องขัง และประชาชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ไม่เกินปีละ 2 ครั้ง โดย

1. ควรกำหนดวิธีเบิก-จ่ายเป็นแบบ fee schedule
2. ให้พื้นที่เป็นผู้กำหนดเป้าหมาย บริการเชิงรุก ตามความเหมาะสมของบริบทในแต่ละพื้นที่
3. สามารถให้บริการได้ทันทีเนื่องจากเป็นบริการที่ดำเนินการอยู่แล้ว แต่ไม่สามารถเบิก-จ่ายได้
4. ควรพัฒนาระบบการรายงาน ติดตามประเมินผล ให้มีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบภาระงานตามข้อเสนอการขยายสิทธิ ประโยชน์การป้องกันโรคซิฟิลิสจากเดิมในหญิง ตั้งครรภ์ในการฝากครรภ์ครั้งที่ 1 และ 4 และในสามี หรือคู่ของหญิง ตั้งครรภ์ โดยให้ครอบคลุมเยาวชน วัยรุ่น ผู้ต้องขังและประชาชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ไม่ เกินปีละ 2 ครั้ง
- 2) มอบ สปสช. เสนอต่อกลไกที่เกี่ยวข้องพิจารณาต่อไป

ข้อสั่งการ คทง. 5x5 -

6.1 กรณีรพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปยังท้องถิ่นแล้ว การหักงบค่าแรงจะดำเนินการอย่างไรหักที่หน่วยบริการประจำหรือหักที่รพ.สต.

มติที่ประชุม

ยังคงตัดค่าแรงที่หน่วยบริการประจำแบบเดิมที่เคยดำเนินการ และให้มีการตกลงกันในเรื่องการจัดสรรงบ

ข้อสั่งการ คทง.5x5

รับทราบ

หมายเหตุ : จังหวัดในเขต 8 ที่มีการถ่ายโอน ได้แก่ จังหวัดสกลนคร(144+5 แห่ง) จังหวัดหนองบัวลำภู(84 แห่ง)
จังหวัดนครพนม(15 แห่ง) และจังหวัดเลย(31 แห่ง)

ได้มีการตกลงเรื่องการจัดสรรงบ UC ปีงบประมาณ 2567 และส่งให้ สปสช.เรียบร้อยแล้ว

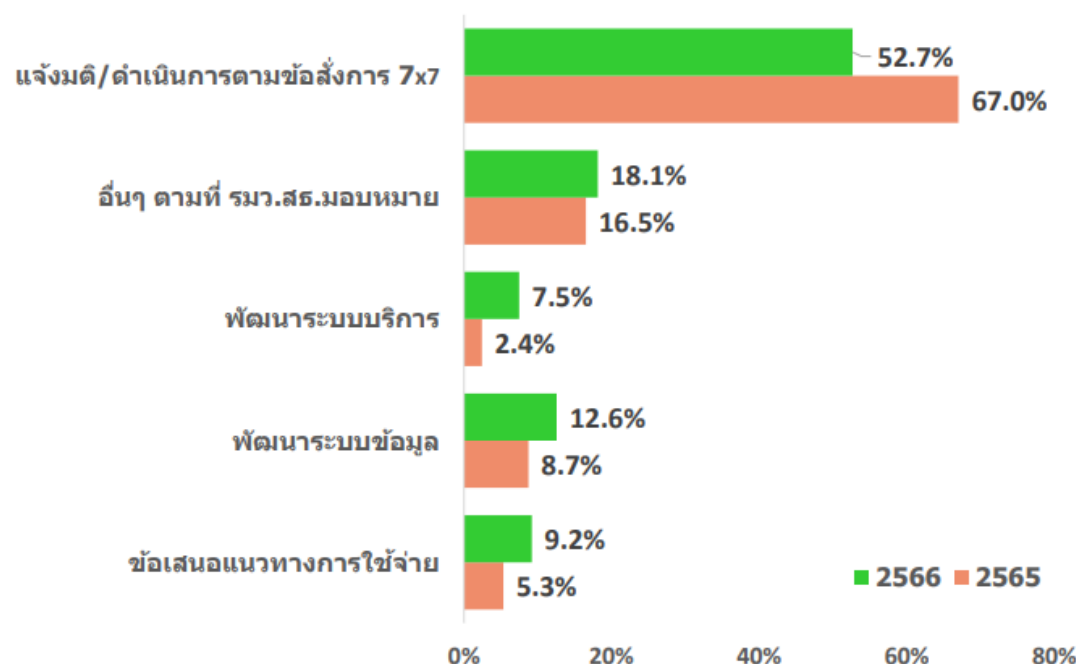
5.1 สรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการ 7x7 และคณะทำงาน 5x5 ใน ปี 2566

สรุปจำนวนการประชุม ของคณะทำงานฯ 5x5 (ม.ค.-ธ.ค.2566)



เขต	จำนวนครั้งประชุม		จำนวนวาระ	
	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2566
1	7	4	44	50
2	2	1	11	3
3	4	3	29	25
4	9	2	45	10
5	5	4	40	29
6	5	3	50	33
7	4	7	21	71
8	5	5	39	60
9	4	2	28	17
10	4	9	33	77
11	2	3	14	23
12	4	2	58	16
Total	55	46	412	414
เฉลี่ยเขตละ	5 ครั้ง	4 ครั้ง	34 วาระ	35 วาระ

เปรียบเทียบสัดส่วนผลการดำเนินงานตามภารกิจ ปี 2565-2566



5.1 สรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการ 7x7 และคณะทำงาน 5x5 ใน ปี 2566

ภารกิจเด่นของการประชุม คทง. 5x5 ปี 2566



- ติดตาม เร่งรัดการจัดทำข้อตกลงในพื้นที่ที่มีการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.ไปยัง อบจ. เพื่อโอนเงินให้กับหน่วยบริการ และลดผลกระทบต่อการบริการประชาชน
- ติดตาม เร่งรัดบริการที่เป็นปัญหาการเข้าถึง หรือคุณภาพบริการ เช่น บริการ PP-FS, PP-HIV, HIV-Self test, DM-HT, T1DM, บริการส่องกล้อง Colonoscopy, บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ เป็นต้น
- กำกับติดตามผลการให้บริการ เช่น Telehealth/Telemedicine, Lab นอกหน่วยบริการ, IMC, Vascular Access, HPV DNA Test, PPA เป็นต้น
- สื่อสาร ทำความเข้าใจหน่วยบริการในพื้นที่เพื่อทราบสิทธิประโยชน์ใหม่ๆ, การให้บริการและการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายสิทธิ NON UC การปรับเปลี่ยนมาใช้ TDRG ฉบับ 6, แนวทางการดำเนินการตามมาตรา 60

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบสรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการฯ 7x7 และ คทง. 5x5 ปี 2566 (ม.ค.-ธ.ค.2566)ตามที่น่าเสนอ
 - 2) มอบทีมเลขานุการติดตามเรื่องที่ยังค้างพิจารณา
- ข้อสั่งการ คทง.5x5 -

ประเด็นเพื่อการพัฒนาในระยะต่อไป

- 1) การประเมินประสิทธิภาพ การสื่อสาร และการทำความเข้าใจผ่านกลไก คกก.7x7 และ คทง. 5x5
- 2) แนวทางการขยายศักยภาพของระบบบริการ ผ่านคกก. 7x7 คทง. 5x5
- 3) การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามศักยภาพการให้บริการในสิทธิประโยชน์ใหม่ ผ่านกลไก คกก.7x7 และคทง. 5x5
- 4) การกำหนดประเด็นทิศทาง นโยบายที่ขับเคลื่อนผ่านกลไก คกก.7x7 และคทง. 5x5

5.2 ผลการประชุมหารือ"แนวทางความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล “30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

1. การเชื่อมต่อข้อมูลผ่าน Financial Data Hub : FDH



- การสนองนโยบายรัฐบาลบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่
ทำข้อตกลงร่วม ในการทำ MOU ร่วมกันระหว่าง สธ. กับ สปสช. ให้มีการเชื่อมโยงข้อมูล
การสื่อสารซึ่งกันและกัน และ Data Sharing (เมื่อวันที่ 8 มี.ค.67)
- การยืนยัน (ปิดสิทธิ) ใช้วิธีการ Authentication และข้อมูล Minimal data set
- ผลการประชุมร่วม >> วันที่ 1 เม.ย. 67 หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. ส่ง FDH ช่องทาง
เดียว ในการเบิกจ่าย UC
- หน่วยนวัตกรรมให้สามารถเชื่อมและใช้โปรแกรมเพิ่มเติม เช่น หมอพร้อม สอน.บัดดี้ และ
นำไปเบิกได้เช่นกัน

2. ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



- ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้วยการขออนุญาต และอนุญาต เจ้าหน้าที่
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเป็นคณะกรรมการฯ
 - กรณีถ้าจะแต่งตั้งบุคคลในสังกัด สป.สธ.ต้องแจ้งทาง สป.สธ. เพื่ออนุญาตตามระเบียบ
 - ส่วนที่ดำเนินการแต่งตั้งไปแล้วให้สปสช.แจ้งให้ทราบว่ามิบุคคลใดบ้างที่ได้รับการแต่งตั้ง เพื่อ
ทางบุคลากร สป.สธ. จะได้ร่วมเสนอข้อมูลไปในทิศทางที่สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงและรายงาน
ผู้บังคับบัญชาทราบผลการประชุม

5.2 ผลการประชุมหารือ"แนวทางความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล “30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

3. แนวทางความร่วมมือการทำงานร่วมกันระดับประเทศ และระดับพื้นที่



- **ระดับประเทศ** ตั้งคณะทำงานร่วมกันโดยเฉพาะการจัดสรรงบให้มีคณะกรรมการพิจารณาร่วมและผ่านกลไกคณะทำงานฯ ระดับประเทศ (7x7)
(คำสั่งคกก.เพื่อจัดทำข้อเสนอการบริหารการจัดสรรงบกองทุน UC สป.ฯ ที่ 427/2567 ลว. 8 มีนาคม พ.ศ. 2567
ยกเลิกคำสั่งเดิม 897/2566 ลว. 26 มิถุนายน 2566 เพิ่มผู้แทน สปสช. ใน คกก. และปรับหน้าที่ให้ครอบคลุมการจัดสรรงบกองทุน UC สป.)
- **ระดับพื้นที่** สสจ. สสอ. ควรมีบทบาทกำกับดูแลเพื่อจัดกลไกกำกับบริการ การเข้าถึงบริการ คุณภาพและมาตรฐานบริการในพื้นที่ และขั้นตอนต่อไป สป.สธ.จะออกหนังสือสั่งการส่วนในเรื่องงบประมาณบทบาทหน้าที่ กองกฎหมาย/ กศภ. ร่วมกับทีมสปสช. ดำเนินการเพื่อกำหนดแนวทางดำเนินการร่วมกัน

4. ยาฉีด Long Acting สำหรับผู้ป่วยจิตเวช

ผู้ป่วยโรคจิตที่ขาดยาที่ประชุม เสนอให้นำยาฉีด Long Acting ชนิด Second Generation สปสช.รับไปหารือและเสนองบกลางโดยใช้โครงการร่วมกันกับกรมสุขภาพจิต

มติที่ประชุม

รับทราบ

ข้อสั่งการ คทง.5x5 -



กลไกการบริหารจัดการร่วมกับจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การประชุม

การหารือร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการความร่วมมือในระดับประเทศ และในระดับพื้นที่

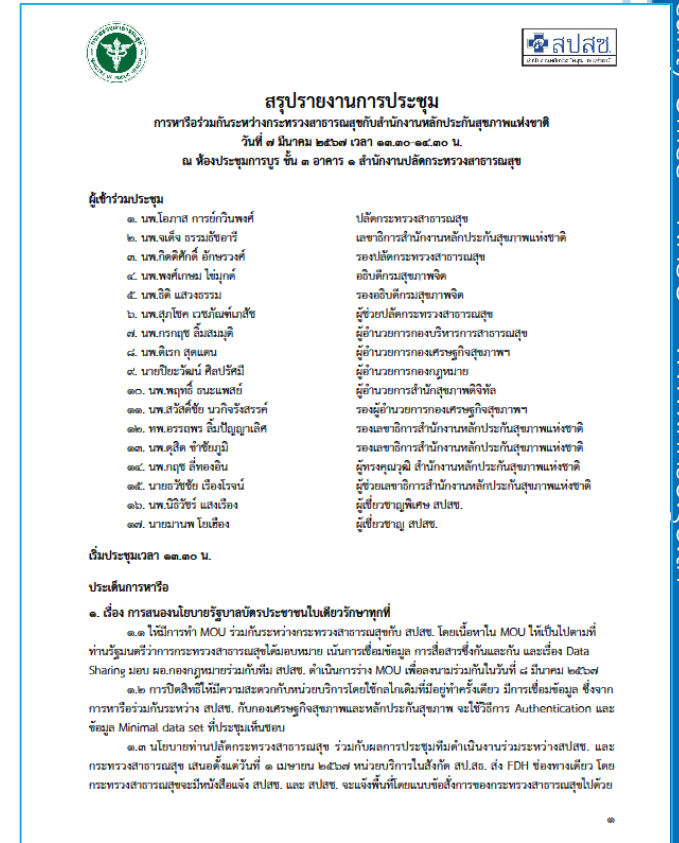
๓.๑ การตั้งคณะกรรมการระดับประเทศเพื่อทำงานร่วมกันก่อนที่จะเสนอ

คณะกรรมการต่าง ๆ เช่น คณะกรรมการ

๗x๗ เห็นด้วยในหลักการตามที่ได้มีการหารือกับ นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รอง

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ การตั้งคณะกรรมการระดับพื้นที่ ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเห็นด้วยในหลักการว่าพื้นที่ เช่น สสจ. สสอ. ควรมีส่วนช่วยกำกับดูแลได้ตามที่ สปสช. เสนอ ซึ่งตามระเบียบขั้นต่อไปทาง สป.สร. จะออกหนังสือสั่งการตามขั้นตอนเพื่อความรวดเร็วและเป็นทิศทางเดียวกัน ส่วนงบประมาณให้หารือกัน โดยมอบ ผอ.กองเศรษฐกิจสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพร่วมกับ นพ.ดุสิต ขำชัยภูมิ และทีมสปสช ไปดูในรายละเอียดว่าจะกำกับติดตามในประเด็นใด รวมทั้งระบบการรายงานจะดำเนินการอย่างไร



6.1 บันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือการดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลการเบิกค่าบริการสาธารณสุขระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และ สปสช.

ในระหว่างการส่งข้อมูลผ่าน Financial Data Hub (FDH) หากมีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขในการเบิกจ่ายค่าบริการฯ ขอให้ สปสช.แจ้งหน่วยบริการในพื้นที่และกระทรวงสาธารณสุขทราบก่อน เพื่อจะได้ปรับเปลี่ยนได้และไม่ควรปรับติด C ในการเบิกจ่าย เพราะตามเงื่อนไข ควรแจ้งประกาศก่อนการดำเนินการ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ข้อสั่งการ คทง.5x5 -