



สรุปมติและข้อสั่งการ
จากการประชุม 7x7

สรุปมติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทาง
การใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ระดับประเทศ (7x7)

ครั้งที่ 8/2566 วันที่ 19 ธันวาคม 2566

เรื่องเพื่อพิจารณา

1. ข้อเสนอกลไกการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตาม "นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่" ในระดับพื้นที่

บทบาทหน้าที่ ของ สสจ./ สสอ. ในการกำกับ ติดตามหน่วยบริการ

ประเด็น	กิจกรรม	ผลลัพธ์ (สิ่งส่งมอบ)
การกำกับติดตามหน่วยบริการ	1. ติดตามกำกับ การเข้าถึงบริการ คุณภาพและมาตรฐานบริการ และการประเมินผล (**ประเด็น Shopping around**)	รายงานการเฝ้าระวัง ผลการให้บริการของหน่วยบริการแต่ละระดับ
	2. มีคณะทำงานระดับจังหวัดเพื่อติดตามกำกับ การเบิกจ่าย	รายงานสถานการณ์ / การแก้ไขปัญหา
	3. มีคณะทำงานกำกับติดตามข้อมูลก่อนจ่ายระดับจังหวัดและอำเภอ (pre-audit) โดยทำงานไขว้กันของระดับอำเภอเพื่อประสานกับหน่วยบริการกรณีพบความผิดปกติของข้อมูลจากการให้บริการ ครอบคลุมรวมถึง รพสต. ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอน) รวมถึงมีตัวแทนหน่วยนวัตกรรมร่วมในการเป็นคณะทำงาน	ข้อมูลการตรวจสอบและกำกับติดตามผล
	4. เชื่อมติดตามและประชุมสรุปผลงานหน่วยบริการ	

มติที่ประชุม

- เห็นชอบในหลักการ ให้มีกลไกการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตาม “นโยบายบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่” ในระดับพื้นที่ (จังหวัด) โดยรับความเห็นคณะกรรมการฯ ไปปรับปรุงบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน
- มอบ คณะทำงาน 5X5 สื่อสารและทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะบทบาทของ สสจ. และ สสอ. เพื่อการกำกับติดตามให้เกิดประสิทธิผลในระดับพื้นที่

ข้อสั่งการ

สื่อสารและทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะบทบาทของ สสจ. และ สสอ. เพื่อการกำกับติดตามให้เกิดประสิทธิผลในระดับพื้นที่

เรื่องเพื่อพิจารณา

2. ข้อเสนอการตรวจคัดกรองวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ด้วย ชุดตรวจ TB Urine LAM

ข้อมูลการติดเชื้อวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวีและอัตราการเสียชีวิตจากวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี
เทียบกับประชากรทั่วไป พ.ศ.2564

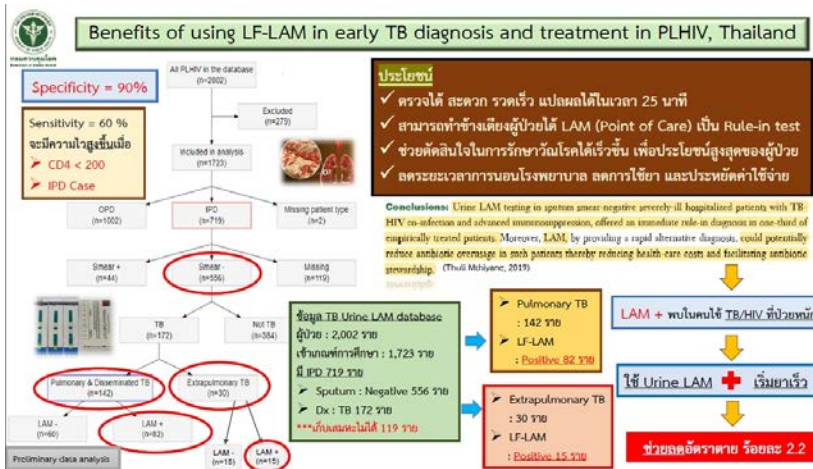
สถานะปริมาณวัณโรคในไทย	จำนวน	(อัตราต่อ 100,000 ประชากร) ประชากรทั้งหมด 72 ล้านคน
Estimates of TB burden in Thailand, 2021	103,000 (79,000-129,000)	143 (111-180)
Total TB incidence	8,900 (6,600-12,000)	12* (9.3-16)
HIV-positive TB incidence	2,400 (1,200-3,600)	3.4 (1.7-5.1)
MDR/RR-TB incidence**	9,600 (7,400-12,000)	13 (10-17)
HIV-negative TB mortality	1,700 (1,200-2,300)	2.4* (1.7-3.3)
HIV-positive TB mortality		

***HIV-positive TB incidence** → 1,710 ต่อ 100,000 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (1.71% ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี เทียบกับ 0.14% ในประชากรทั่วไป)

***HIV-positive TB mortality** → 330 ต่อ 100,000 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (0.33% ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี เทียบกับ 0.01% ในประชากรทั่วไป)

*หมายเหตุ: จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีภาคประชาชน ปี 2021, AEM: 520,345 ราย

Resource: https://worldhealth.org/shinyapps/tb_profiles/?inputs_&entity_type=%22country%22&lan=%22EN%22&iso2=%22TH%22



มติที่ประชุม

มอบ สปสช.รับประเด็นข้อเสนอไปพิจารณา เพื่อ จัดทำข้อเสนอการจ่าย
รองรับผ่านกลไกคณะอนุกรรมการฯ ที่
เกี่ยวข้องพิจารณาต่อไป

คาดประมาณงบประมาณ และ จำนวนชุดตรวจ Urine-LF LAM ที่ต้องใช้ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี สิทธิการรักษา UC ในระยะเวลา 1 ปีงบประมาณ

คาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีความจำเป็นต้องใช้ชุดตรวจ Urine-LF LAM
กลุ่มที่ 1 : คาดประมาณร้อยละ 50 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด 15,000 ราย(CD4<200 หรือ AHD)
= 15,000/2
ดังนั้น ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 7,500 ราย
กลุ่มที่ 2 : ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยกเข้ารักษาต่อเนื่อง(มาด้วยอาการที่สงสัยTB)
คาดประมาณร้อยละ 0.5-1 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด 248,000 ราย
= (248,000x1)/100
ดังนั้น ผู้ป่วยรายเก่า จำนวน 2,500 ราย
จำนวนชุดตรวจ Urine-LF LAM ที่ต้องใช้ คือ 7,500 + 2,500 = 10,000 tests
คาดประมาณงบประมาณ : ราคาชุดตรวจ Urine-LF LAM = 250 บาท/test (อ้างราคาจากบริษัท Abbott)
= 10,000 x 250
ดังนั้น งบประมาณที่ใช้ทั้งหมด ประมาณ 2.5 ล้านบาท/ปี สำหรับสิทธิ UC
*** หมายเหตุ : หากตั้งชื่อในจำนวนที่มากขึ้น ราคาชุดตรวจจะสูงกว่า 250 บาท/test

ข้อสั่งการ

-

เรื่องเพื่อพิจารณา

3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบาย: PP fee schedule ปี 2566

การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามรายการ Fee schedule ปีงบประมาณ 2566

(ข้อมูล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2566)

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย 1 ตาม Need (คน)	เป้าหมาย 2 ตามงบประมาณ (คน)	รับบริการ (คน)	% ตามเป้าหมาย 1 (Need)	% ตามเป้าหมาย 2 (งบประมาณ)
1	ฝากครรภ์ (ANC)	676,100	319,317	493,918	73.05	154.68
2	คัดกรองความดันโลหิตสูงตั้งครรภ์	392,138	182,547	188,167	47.98	103.08
3	ตรวจชิ้นเนื้อเซลล์มะเร็งในหญิงตั้งครรภ์และสามี	121,698	108,176	66,795	54.88	61.75
4	คัดกรองเซลล์มะเร็ง / ซีพีทีเอส ในสามี	676,100	153,000	66,033	9.77	43.16
5	คัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในทารกแรกเกิด	475,644	429,674	398,633	83.81	92.78
6	คัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด	475,644	396,600	137,996	29.01	34.79
7	ตรวจหลังคลอด	475,644	241,290	177,002	37.21	73.36
8	ยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม	13,522	13,522	19,073	141.05	141.05
9	ทดสอบการตั้งครรภ์	3,148,585	3,148,585	305,616	9.71	9.71
10	บริการแร้วตาสำหรับเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ	10,140	10,140	46,950	463.02	463.02
11	ตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งช่องปาก	59,010	59,007	5,538	9.38	9.39

ที่มา: ฐานข้อมูลงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, ณ 3 ต.ค. 66 พัฒนาโดย สปสช. และระบบ CLAIM สปสช.

5

การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามรายการ Fee schedule ปีงบประมาณ 2566

(ข้อมูล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2566)

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย 1 ตาม Need (คน)	เป้าหมาย 2 ตามงบประมาณ (คน)	รับบริการ (คน)	% ตามเป้าหมาย 1 (Need)	% ตาม เป้าหมาย2 (งบประมาณ)
12	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	3,156,727	1,262,691	1,039,243	32.92	82.30
13	คัดกรองยีนกลายพันธุ์มะเร็งเต้านม (BRCA1/BRCA2)	2,803	2,713	1,161	41.42	42.79
14	คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)	3,000,273	750,076	979,949	32.66	130.65
15	คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	5,427,557	616,000	2,107,901	38.84	342.19
16	คัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	8,736,517	1,949,241	6,671,037	76.36	342.24
17	คัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	1,191,602	1,191,602	98,075	8.23	8.23
18	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	113,643	113,643	325,348	286.29	286.29
19	วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT)	410,735	410,735	13,684	3.33	3.33
20	เค็ลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเสี่ยง	1,257,323	1,257,323	68,400	5.44	5.44
21	วางแผนครอบครัว	5,776,146	5,776,146	167,829	2.91	2.91
22	วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง	2,910,000	2,910,000	3,713,686	127.62	127.62

ที่มา: ฐานข้อมูลงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค, ณ 3 ต.ค. 66 พัฒนาโดย สปสช. และระบบ CLAIM สปสช.

6

มติที่ประชุม

มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ กรมอนามัย กรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมกับ สปสช. วิเคราะห์หาสาเหตุกิจกรรมที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ถอดบทเรียนความสำเร็จในเขตที่ดำเนินการได้ตามเป้าหมายรวมถึงทบทวนรายการกิจกรรมบริการที่จะ กำหนดการจ่าย

แบบ Fee Schedule

ข้อสั่งการ

-

เรื่องเพื่อทราบ

1. ร่าง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินของหน่วยบริการประจำให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545



- คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการจัดสรรเงินของหน่วยบริการประจำ
ให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการ ภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
- หน้าที่และอำนาจ
- 1 ศึกษา รูปแบบ กลไกการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และ ข้อตกลงในการจัดสรรเงินระหว่างหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - 2 กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัด.....
 - 3 พิจารณาและจัดทำข้อตกลงในการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในจังหวัด.....
 - 4 จัดส่งข้อตกลงการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 - 5 รวบรวมปัญหา อุปสรรค และจัดทำข้อเสนอหรือแนวทางการพัฒนาระบบการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 - 6 ปฏิบัติงานหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

มติที่ประชุม

- 1) รับทราบ
- 2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รับประเด็นข้อเสนอจากคณะกรรมการฯ ไปวิเคราะห์ความสำคัญจำเป็นของการเสนอแต่งตั้ง ปรับปรุงองค์ประกอบและบทบาทหน้าที่ของคณะทำงานฯ ให้มีความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน และเป็นไปตามกฎ ระเบียบ กฎหมายที่มีอยู่แล้ว



สรุปมติและข้อสั่งการ
จากการประชุม 7x7

Thank You !