

รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี
ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2564
ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี
ร่วมกับการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

1. รายงานอนุกรรมการมาประชุม ณ ห้องประชุม
 1. นายธน เวชกรกานนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิ ประธาน
 2. นายอนุสรณ์ ศิริโชค ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี รองประธาน
 3. นายสุวิช วัฒนารมย์ ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดราชบุรี อนุกรรมการ
 4. น.ส.วิญญา สอยเหลือ อาจารย์สาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดราชบุรี อนุกรรมการ
 5. นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี อนุกรรมการและเลขานุการ
2. รายงานอนุกรรมการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
 6. นางจรรยา จำนงค์ดี แทนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 5 ที่ปรึกษา
 7. นางณิชา ศิริบูรณ์ แทนผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ที่ปรึกษา
 8. นางละออ วัฒนไพโรจน์ ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
 9. นายคงเดช ลีโทสวัสดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
 10. นายอิทธิพัทธ์ รัตนสุวรรณชัย ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
 11. นายสมชาย ลิมสกุล ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการ
 12. นายสุริยะ คูหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อนุกรรมการ
 13. นายสันติ บุญยะสง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม อนุกรรมการ
 14. นายโกศล กลิ่นมาลี แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี อนุกรรมการ
 15. นางปาจรรย์ อารีรัมย์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี อนุกรรมการ
 16. นางสุนันท์ ปัญจพงษ์ แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร อนุกรรมการ
 17. นางน้ำฝน โพธิ์สุพรรณพงศ์ แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม อนุกรรมการ
 18. นางชลดา ไคลมี แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี อนุกรรมการ
 19. นางสาวสุทิดา อาภาเกษัช แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี อนุกรรมการ
 20. พันเอกชูชาติ พลบุรี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายธนระวัติ อนุกรรมการ
 21. นางดารารัตน์ รัตนรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม อนุกรรมการ
 22. นายประวัติ กิจธรรมกุลนิย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย จ.กาญจนบุรี อนุกรรมการ
 23. นายพนพล ทิพย์พญาชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหุบกั๊ก จ.นครปฐม อนุกรรมการ
 24. นายเสนาะ โตทอง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคลองวาฬ จ.ประจวบคีรีขันธ์ อนุกรรมการ
 25. นายไพเวช ศรีสุทธิ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลห้วยพลู จ.นครปฐม อนุกรรมการ
 26. นายกัมพล กลั่นเนียม นายกองค้การบริหารส่วนตำบลตาหลวง จ.ราชบุรี อนุกรรมการ
 27. นายสุรติ มัจฉา ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อนุกรรมการ
 28. นายวิเชียร เรียบร้อย ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดเพชรบุรี อนุกรรมการ
 29. นส.วิภารัตน์ พิพัฒน์เตชากกร ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดนครปฐม อนุกรรมการ
 30. นางอรุณรัตน์ น้อมนพ ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดสมุทรสาคร อนุกรรมการ
 31. นายสุนทร สุริโย ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดกาญจนบุรี อนุกรรมการ
 32. นางเพียงใจ ปรียัตติธรพันธ์ ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดสุพรรณบุรี อนุกรรมการ
 33. นางศิริณี วัจนินทร อาจารย์สาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดสุพรรณบุรี อนุกรรมการ

3. ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดภารกิจอื่น
 1. นายสุวรรณวิชช์ เปรมปรีดี นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองโรง จ.กาญจนบุรี อนุกรรมการ
 2. นายบุญเลิศ ยอดแก้ว นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองชุมพลเหนือ จ. เพชรบุรี อนุกรรมการ
 3. นายชนะ อินทรโชติ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านปรก จ.สมุทรสงคราม อนุกรรมการ
 4. น.ส.เรณู ภู่อารณ ผู้แทนศูนย์ประสานงานภาคประชาชนจังหวัดสมุทรสงคราม อนุกรรมการ
 5. นายวัชระ เชื้อปากน้ำ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนลสมุทรสาคร อนุกรรมการ
4. ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม
 1. นส.สายพันธ์ พึ่งพระค้มครอง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี
5. ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
 1. นายจักรพันธ์ จันทรสว่าง ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 5
 2. นางประนอม จิตต์ทงศ์ศักดิ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
 3. นางพรณี วัตราศเรษฐ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม
 4. นางสาวสุนิสา ลิสกุลรักษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
 5. นางสาวภาสวรรณ พังสอาด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
 6. นางจินตนา แวสวัสดิ์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี
 7. นส.ณัฐมน ปิยะรัตนสถิตย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี
 8. นางสุกัญญา วงศ์ศิริ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

ประธาน มอบให้นายอนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการ สปสช. เขต 5 ราชบุรี นำเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2564 ตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 2 ให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม พิจารณาแล้วมีมติรับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี ครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2564 โดยไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.1 สรุปมติที่สำคัญการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2564 และ ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2564

ในที่ประชุมเห็นชอบให้รับทราบเป็นเอกสารประกอบการประชุม โดยมีมติที่สำคัญ ดังนี้
ประเด็นที่ 1 การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2564

ประเด็นที่ 1.1 เรื่องจากวาระประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1. แสดงความยินดีกับ นพ.เจตต์จ ธรรมธัชอารี ในโอกาสที่ดำรงตำแหน่งเลขาธิการ สปสช. สมัยวาระ พ.ศ. 2564-2568

2. การจัดหาวัคซีนป้องกัน COVID-19

- ประเทศไทยจะนำเข้าวัคซีนจากบริษัทแอสตราเซเนกาเป็นหลัก ตามที่ได้มีการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตให้กับบริษัทสยามไบโอไซเอนซ์ ผู้ผลิตวัคซีนในประเทศไทย และจะมีการตรวจสอบควบคุมคุณภาพโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ คาดว่าจะได้ใช้ในเดือนมิถุนายน 2564

3. สรุปผลภาพรวม 4 นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

3.1 ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้พบว่า ผู้ป่วยนอกไปใช้บริการ รพศ 5-10% (เฉพาะเขต 9) ยังไม่พบข้อร้องเรียนของประชาชนกรณีถูกเก็บเงินและการบริการยังคงเป็นระบบปกติ

3.2 โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม พบว่า

- รูปแบบการรับบริการข้ามเขตยังคงสัดส่วนเดิมไม่เปลี่ยนแปลง (สัดส่วนข้ามเขต:ในเขต ก่อนนโยบาย (มค.63) = 23.36:76.64 หลังนโยบาย (มค.64) = 17.73:82.27)

- ผลงานการให้บริการของหน่วยบริการยังคงเป็นไปตามระบบปกติ พบเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ 39 เรื่อง เช่น ใบส่งตัว ความพร้อมของหน่วยบริการ ถูกเรียกเก็บเงิน ซึ่งได้รับการแก้ไขแล้ว

- ผลงานการให้บริการผู้ป่วยนอก 4283 ครั้ง 126.8 ล้านบาท รพ.ขึ้นทะเบียน 25/193 แห่ง ประเด็นที่ 1.2 วาระเพื่อพิจารณา

1. ข้อเสนอของกระทรวงยุติธรรมในการจัดระบบบริการและระบบหลักประกันสุขภาพ สำหรับผู้ต้องขังที่มีปัญหาสถานะบุคคลและต่างด้าวในเรือนจำ

ข้อเสนอ : ให้ระบบหลักประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังที่มีปัญหาสถานะทางบุคคล และต่างด้าวพร้อมกับเสนอให้มีงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ในอัตราเทียบเท่ากับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และขอให้เป็นการจัดระบบบริการที่มี สปสช.เป็นผู้ดูแล

มติ : 1. รับทราบเรื่องที่กระทรวงยุติธรรมเสนอต่อ คณะรัฐมนตรี

2. เห็นชอบร่างข้อเสนอต่อ คกก.หลักฯ และมอบหมายให้ สปสช.จัดทำข้อเสนอต่อ สำนักเลขาธิการ ครม. มีสาระสำคัญคือ จัดระบบบริการตามเสนอ มอบหมายให้ สปสช.เป็นหน่วยงานกลางในการจัดการธุรกรรมเบิกจ่ายและข้อมูลบริการ (Clearing House) ให้สำนักงบประมาณจัดสรรงบกลาง และให้ สปสช.ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามระบบ

2. การดำเนินการตามนโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีการไปรับบริการที่ไหนก็ได้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ “เขตภาคอีสาน”

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีมติเห็นชอบให้

1. ขยายการดำเนินงานฯ ในเขต 10 อุบลราชธานี และพื้นที่รอยต่อระหว่างเขตในภาคอีสาน โดยใช้งบประมาณภายใต้วงเงินที่มีอยู่แล้ว 623 ล้านบาท

2. การบริการดังกล่าวถือว่าเป็นเหตุอันควร

3. กรณีเขตอื่นๆ ที่มีความพร้อมฯ ให้ สปสช.ดำเนินการได้โดยให้ถือเป็นเหตุที่มีเหตุสมควรด้วย

4. รับรองมติในที่ประชุมเพื่อดำเนินการได้ทันที

ประเด็นที่ 1.3 เรื่องจากวาระอื่นๆ

ร่างข้อเสนอแนวทาง หลักเกณฑ์การดำเนินงาน และบริหารจัดการงบที่ได้รับจาก พรก.กู้เงินฯ รอบ 2

1. ยอดงบประมาณที่ได้รับตามมติ ครม.จาก พรก.กู้เงินฯ รอบ 2 จำนวน 3,752.7050 ล้านบาท
2. เห็นชอบในหลักการให้สามารถเบิกจ่ายงบประมาณค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคติดเชื้อ Covid-19 ต่อเนื่อง เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองสิทธิของบุคคลให้ได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
3. มอบคณะอนุฯ กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนพิจารณารายละเอียดประกาศ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ฉบับที่ 5 และมอบ สปสช. เสนอให้คณะอนุกรรมการด้านกฎหมายพิจารณาก่อนเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนามประกาศใช้
4. มอบ สปสช.กำหนดหลักเกณฑ์กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ แนวทางการจ่าย เพื่อรองรับการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการ Covid-19 สำหรับคนไทยทุกคน ซึ่งเป็นไปตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายจาก ครม. ตามมาตรา 18(14) แห่ง พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

ประเด็นที่ 2 การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2564

ประเด็นที่ 2.1 เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อทราบ

1. เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2564 รอนายกฯ และ รมต.ว่าการกระทรวงสาธารณสุข สั่งการสำหรับการดูแลผู้ป่วย Covid-19 ดังนี้

1.1 ให้เปิด Hospital และโรงพยาบาลสนาม เพื่อให้มีเตียงรองรับผู้ป่วยมากขึ้น

1.2 มอบ ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.กระทรวงสาธารณสุข จัดตั้ง คทง.หาหรือการนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่การรักษาโดยเฉพาะ โดยให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) ร่วมประสานกับศูนย์เอร์วาน กทม. ในการช่วยกันนำส่งผู้ติดเชื้อเข้าสู่การรักษาให้รวดเร็วคล่องตัวมากขึ้น สายด่วนทั้ง 1330 1668 1669 มีการติดตามผู้ติดเชื้อทุกรายให้เข้าสู่การรักษาทั้งหมดโดยเร็ว

2. บทบาทของ สปสช.ในการดูแลช่วยเหลือประชาชนในสถานการณ์วิกฤติ COVID-19

2.1 สายด่วน 1330 ขยายระบบช่วยประสานหาเตียงผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 ที่ยังไม่ได้เข้ารับการรักษา

- ปรับแผนการทำงาน โดยระดมแพทย์ พยาบาล บุคลากรสาธารณสุข และ จนท.ทุกระดับในการช่วยรับสายประชาชน คัดกรองอาการเบื้องต้น ประสานหาเตียงจากหน่วยบริการต่างๆ วันละ 100-150 คน ในช่วง 8.30 – 22.00 น. และมี Call Center ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

- ตั้งแต่วันที่ 1 เมย.- 2 พค.64 มีประชาชนโทร 1330 จำนวน 75,683 สาย เฉลี่ย 2,500-4,000 สาย/วันทำการ และ 1,000-1,500 สาย/วันหยุด โดย 35% (21,354 ครั้ง) เป็นเรื่องเกี่ยวกับ COVID-19 ในจำนวนนี้เป็นเรื่องต้องการหาเตียง 2,210 คน สามารถหาเตียงได้ 1,999 คน (64% หาเตียงได้ภายใน 2 วัน 26% หาเตียงได้ภายใน 3-5 วัน และ 10% ใช้เวลาหาเตียงมากกว่า 5 วัน)

2.2 สปสช.ปรับการทำงาน เพื่อเสริมสภาพคล่องให้แก่หน่วยบริการ และอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงวิกฤติ COVID-19 ดังนี้

- ปรับการจ่ายเงินชดเชยค่าบริการแก่หน่วยบริการให้รวดเร็วมากขึ้น จากเดิมที่มีรอบการจ่ายทุกๆ 1 เดือน เป็นทุกๆ 15 วัน

- เพิ่มการเข้าถึงบริการคัดกรอง COVID-19 โดยประชาชนสามารถเข้ารับการตรวจคัดกรองได้ตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้ตรวจ และสื่อสารให้ประชาชนทราบ

- ขอความร่วมมือหน่วยบริการเอกชนไม่ให้เรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย หากผู้ป่วยมีประกันสุขภาพ เอกชนอาจจะให้เบิกจากประกันเอกชนก่อน และ สปสช.จะจ่ายชดเชยให้ตามระบบ UCEP หรือรักษาฉุกเฉินเร่งด่วน

- ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณจนถึงมีนาคม 2564 มีจำนวนการเข้ารับบริการดังนี้

1. ตรวจคัดกรอง 781,625 ครั้ง เป็นเงิน 1,862,074,025 บาท
2. บริการรักษาโรค 31,488 ครั้ง เป็นเงิน 1,499,523,760 บาท

ประเด็นที่ 2.2 เรื่องจากวาระอื่นๆ

1. ข้อเสนอการขอรับงบประมาณเพิ่มเติมจาก พ.ร.ก.กู้เงินฯ ปี 2563 รอบ 3

**บอร์ด เห็นชอบ
ให้ สปสช.เสนอ
ขอรับงบจาก
พ.ร.ก.
กู้เงินฯ รอบ 3
จำนวนวงเงิน
9,857 ลบ.**

1. มอบ สปสช.พิจารณาสถานการณ์การระบาดที่เปลี่ยนแปลงไป และปรับแก้ไขตัวเลขงบประมาณให้สอดคล้องกับสถานการณ์ก่อนเสนอ ครม. โดยไม่ต้องนำกลับมาเข้าบอร์ด
2. เพื่อให้สามารถใช้จ่ายเงินได้ทันต่อสถานการณ์ระบาด ภายหลัง ครม.อนุมัติงบประมาณแล้ว มอบคณะกรรมการด้านกฎหมายออกประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ฉบับที่ 6 และเสนอต่อคณะรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนามเพื่อประกาศใช้ทันที
3. กรณีได้รับงบประมาณแล้ว และอยู่ในช่วงรอยต่อของการทำธุรกรรมการเบิกจ่าย มอบ สปสช.ใช้เงินกองทุนจากรายการและประเภทบริการอื่นที่ไม่มีภาระผูกพันจ่ายค่าบริการ COVID-19 ทดรองจ่ายไปก่อน
4. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

2. ข้อเสนอมาตรการเพื่อรองรับสถานการณ์ระบบ COVID-19 ระลอก 3

**2.1 บอร์ด
รับทราบการปรับ
หลักเกณฑ์ และ
แนวทางการจ่าย
บริการ COVID-
19 ให้สอดคล้อง
กับสถานการณ์**

1. บริการฉีดวัคซีน COVID-19 อัตรา 20 บาท/ครั้ง
2. เงินจ่ายเพื่อช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีประชาชนไทยทุกคนได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 โดยกำหนดอัตราจ่าย
 - 2.1 กรณีตาย/ทุพพลภาพถาวร ไม่เกิน 400,000 บาท
 - 2.2 เสียอวัยวะ/พิการ ไม่เกิน 240,000 บาท
 - 2.3 บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง ไม่เกิน 100,000 บาท
3. ปรับเพิ่มอัตราจ่ายบริการผู้ป่วยใน กรณีบริการในเขต เพื่อเพิ่มสภาพคล่องทางการเงินของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จาก 8,350 บาท/Adj.Rw เป็น 8,750 บาท/Adj.Rw ตั้งแต่รอบการจ่ายเดือนเมษายน 2564 และคำนวณย้อนหลังให้ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563

**2.2 บอร์ด
เห็นชอบ**

- ในช่วงรอยต่อ
มอบ สปสช.ใช้
เงินกองทุนจาก
รายการและ
ประเภทบริการอื่น
หรือรายได้สูง(ต่ำ)
กว่าค่าใช้จ่าย
สะสม ทดรองจ่าย
ไปก่อน

1. เพิ่มรายการอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ สำหรับผู้ติดเชื้อที่ต้องแยก
กักที่บ้าน และผู้สัมผัสหรือสัมผัสเสี่ยงสูง หากแพทย์ผู้รักษาเห็นสมควรให้กักกันที่บ้าน ได้แก่
เครื่องวัดความดันโลหิตแบบออสซิลโลเมตริก ปอทแบบดิจิทัล และเครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว
จำนวน 10,000 ชุด (3 ชั้น) โดยใช้งบประมาณจาก พท.กู้เงินรอบ 2 จำนวนไม่เกิน 22 ล้านบาท

2. ใช้กลไกคณะกรรมการกำหนดอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ภายใต้อนุกรรมการ
กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนดำเนินการต่อรองราคา

3. มอบเครือข่ายหน่วยบริการด้านยา และเวชภัณฑ์ดำเนินการจัดหาตามแผนและวงเงินที่
กำหนด แต่เร่งรัดกระบวนการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว เพื่อทันต่อสถานการณ์ หากดำเนินการ
ไม่ทัน มอบให้ สปสช.พิจารณาโอนวงเงิน 22 ล้านบาท กลับเข้ามาเป็นค่าบริการสาธารณสุข
สำหรับโรค COVID_19

3. เพิ่มรายการยารักษาโรคมะเร็งที่ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลัก
แห่งชาติ เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 3 รายการ ประกอบด้วย Capecitabine
(tab) Oxalipatin (Injection) และ Irinotecan HCL (Injection) และให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่
คณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบ (เริ่มใช้ 4 พค.64)

4. มอบ สปสช. และคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณายาที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกเข้าบัญชียา
หลักแห่งชาติแล้ว และเป็นยาที่ใช้แทนยาเดิม มีประสิทธิผลดีขึ้น และราคาต่อหน่วยหรือราคาต่อการรักษา
ถูกกว่าเดิม เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้

ที่ประชุม รับทราบตามเอกสารประกอบการประชุม

3.2 การเปลี่ยนที่ตั้งของหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณี หน่วย
บริการปฐมภูมิ สังกัดกรมราชทัณฑ์

ที่ประชุมเห็นชอบรับทราบเป็นเอกสารประกอบการประชุม ดังนี้

ประเด็นที่ 1 สถานการณ์การขึ้นทะเบียนและการจัดเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดกรมราชทัณฑ์
(สปสช.เขต 5 ราชบุรี)



ประเด็นที่ 2 การเปลี่ยนที่ตั้งของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เนื่องจากเรือนจำกลางจังหวัดเพชรบุรีเดิมมีสถานที่คับแคบ จึงได้ย้ายไปอยู่ในพื้นที่อำเภอแก่งกระจาน สถานพยาบาลของเรือนจำจึงต้องมีการย้ายตามไปด้วย

ที่ตั้งเดิม คือ สถานพยาบาลเรือนจำกลางเพชรบุรี รหัสบริการ 22771
เลขที่ 69 ถนนหน้าเรือนจำ ตำบลท่าราบ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
หน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใต้เครือข่าย รพ.พระจอมเกล้า



ที่ตั้งใหม่ คือ สถานพยาบาลเรือนจำกลางเพชรบุรี รหัสบริการ 22771
เลขที่ 196 ตำบลวังจันทร์ อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี
หน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใต้เครือข่าย รพ.แก่งกระจาน

ที่ประชุม รับทราบ

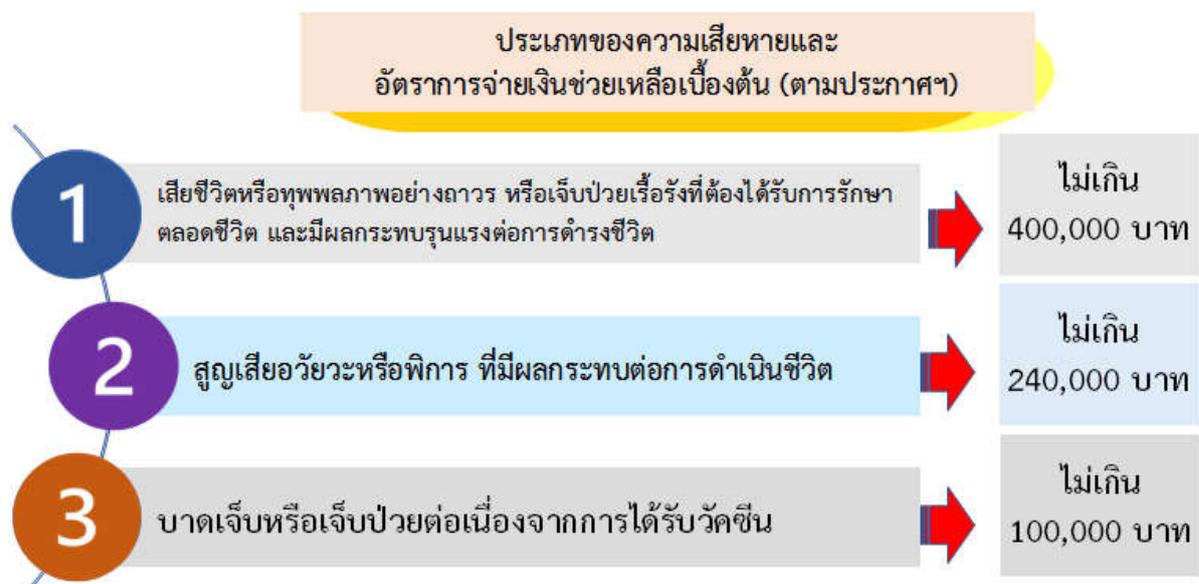
3.3 การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

ประธานมอบให้นางทิพาพรรณ หอศิवालัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สปสช. เขต 5 ราชบุรี นำเสนอ ดังนี้

ประเด็นที่ 1 สาระสำคัญของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus 2019 (COVID19))

- » การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไม่ใช่เป็นการดำเนินการตามมาตรา ๔๑ แต่เป็นการดำเนินการจากเงินที่ได้รับตามพระราชกำหนดเงินกู้ สำหรับแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- » “ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้รับบริการซึ่งเป็นประชาชนคนไทยที่รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus 2019 (COVID19))
- » “เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้ผู้รับบริการหรือทายาทหรือผู้อุปการะเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus 2019 (COVID19)) โดยไม่ต้องพิสูจน์ถูกผิด

- »» “คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus 2019 (COVID19)) ระดับเขตพื้นที่ จำนวนไม่เกิน 5 คน โดยมี ผอ.สปสช.เขต เป็นประธาน และคณะอนุฯ อย่างน้อยต้องประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้านโรคติดเชื้อหรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง
- »» ความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus 2019 (COVID19)) ต้องเป็นการเข้ารับวัคซีนตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกัน และขจัดโรคติดเชื้อฯ จากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และให้รวมถึงความเสียหายที่เกิดจากเหตุสุดวิสัยจากการรับวัคซีนดังกล่าวด้วย ทั้งนี้ ไม่รวมถึงวัคซีนทางเลือกที่ให้บริการโดยสถานบริการของเอกชนซึ่งเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ
- »» คำร้องที่เป็นความเสียหายจากการรับวัคซีนในพื้นที่จังหวัดใด ให้สปสช.เขตที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดนั้น เป็นผู้พิจารณาคำร้อง
- »» การพิจารณาวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการฯ ระดับเขตพื้นที่ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว และเมื่อได้แจ้งผลการวินิจฉัยให้แก่ผู้ยื่นคำร้องทราบแล้ว ให้รวบรวมเพื่อรายงานผลต่อเลขาธิการฯ ทราบ
- »» มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2564 เป็นต้นไป



ประเด็นที่ 2 การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ระดับเขตพื้นที่ มีองค์ประกอบดังนี้

- | | |
|--------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี | ประธาน |
| 2. นายวุฒิ ดุลยไชย | อนุกรรมการ |
| 3. นายศุภชัย ไพบูลย์ผล | อนุกรรมการ |
| 4. นางชีวัน ดาราศรีศักดิ์ | อนุกรรมการ |
| 5. นายเศกสันต์ ชานมณีรัตน์ | อนุกรรมการ |
| 6. นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย | เลขานุการ |
| 7. นางจันทนา พิณทิพย์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ประเด็นที่ 2.1 อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการฯ ระดับเขตพื้นที่



ประเด็นที่ 3 เกณฑ์การพิจารณา

1. เป็นคนไทยทุกสิทธิ
2. เป็นบุคคลที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายใน 30 วัน หลังจากได้รับบริการการฉีดวัคซีนโควิด 19 ที่ทางภาครัฐจัดหาให้ โดยมีเอกสารรับรองการฉีด และเอกสารรับรองทางการแพทย์ หรือเอกสารการสอบสวนโรคที่ระบุถึงอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีนโควิด 19
3. เป็นอาการไม่พึงประสงค์ชนิดรุนแรง (serious/rare AEFI) หรืออาการไม่พึงประสงค์จากกระบวนการบริหารจัดการวัคซีน หรือปฏิกิริยาที่ยังไม่มีหลักฐานแน่ชัดว่าเกิดจากวัคซีนแต่อาจพบร่วมได้น้อยมาก หรืออาการไม่พึงประสงค์แบบชั่วคราวจากการตอบสนองทางระบบประสาท
4. เป็นอาการไม่พึงประสงค์ชนิดพบได้บ่อยหรือไม่รุนแรงที่แพทย์ลงความเห็นให้หยุดงานมากกว่า 3 วัน

ประเด็นที่ 4 ผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง



1) ผู้รับบริการ

2) ทายาท

3) ผู้อุปการะ

4) หน่วยบริการที่ให้บริการ

****ผู้อุปการะ หมายถึง ผู้ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้รับบริการ ก่อนได้รับความเสียหายอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานพอสมควร**

ประเด็นที่ 5 ผู้มีสิทธิรับเงิน



1) ผู้รับบริการ

2) ทายาท

3) ผู้อุปการะ

ประเด็นที่ 6 การยื่นคำร้อง

ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ออกประกาศฯ (16 พฤษภาคม 2564) ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่ทราบความเสียหาย (นับวันรุ่งขึ้นเป็นวันแรก)

1. สถานที่ยื่นคำร้อง
 - สปสช. เขต
 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - หน่วยบริการ
2. วิธีการยื่นคำร้อง
 - ยื่นด้วยตนเอง
 - ส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียน

ประเด็นที่ 7 การยื่นอุทธรณ์ ระยะเวลาในการยื่นอุทธรณ์ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับการวินิจฉัย

1. ผู้มีสิทธิยื่นอุทธรณ์
 - ผู้รับบริการ
 - ทายาท
 - ผู้อุปการะ

2. สถานที่ยื่นอุทธรณ์
- สปสช. สาขาเขต
 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ประเด็นที่ 8 ขั้นตอนการเบิกจ่าย

ขั้นตอนการเบิกจ่ายกรณีขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))



ประเด็นที่ 9 ประเภทความเสียหาย และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือ

ประเภทความเสียหาย	อัตราจ่าย
(1) เสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบต่อการทำงานหรือดำรงชีวิต	ตั้งแต่ 240,000 - 400,000 บาท
(2) สูญเสียอวัยวะหรือพิการ ที่มีผลกระทบต่อการทำงานหรือดำรงชีวิต	ตั้งแต่ 100,000 - 240,000 บาท
(3) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่องจากการได้รับวัคซีน	ไม่เกิน 100,000 บาท
3.1) เกิดอาการไม่พึงประสงค์ชนิด serious/rare AEFI หรือ Immunization error-related reaction หรือ Adverse Events of Special Interest ; AESI หรือ Immunization stress-related responses ; ISRR	ไม่เกิน 100,000 บาท
3.1.1) อาการไม่พึงประสงค์ หรือเจ็บป่วยเล็กน้อย หรือรักษา* 1-3 วัน	ไม่เกิน 3,000 บาท
3.1.2) อาการไม่พึงประสงค์ หรือเจ็บป่วยปานกลาง หรือ รักษา* 4-7 วัน	ไม่เกิน 7,000 บาท
3.1.3) อาการไม่พึงประสงค์ หรือเจ็บป่วยมาก หรือ รักษา* 8-20 วัน	ไม่เกิน 20,000 บาท
3.1.3) อาการไม่พึงประสงค์ หรือเจ็บป่วยต่อเนื่องรุนแรง หรือ รักษา* เกิน 20 วัน แต่ไม่ถึงพิการ หรือเสียชีวิต	ไม่เกิน 100,000 บาท
3.2) เกิดอาการไม่พึงประสงค์ชนิดพบได้บ่อย/ไม่รุนแรง (Mild/common AEFI) ที่แพทย์ลงความเห็นให้หยุดงาน > 3 วัน (จ่ายเพิ่มจาก 3.1)	ไม่เกินวันละ 500 บาท

หมายเหตุ 1. กรณีเป็นหัวหน้าครอบครัว หรือผู้หารายได้หลัก อนุกรรมการสามารถนำเรื่องเศรษฐกิจครอบครัวพิจารณา ให้เพิ่มเติมได้อีกไม่เกิน 20% ของเงินที่เยียวยา (เมื่อรวมทั้งหมดต้องไม่เกินเพดานสูงสุดในแต่ละประเภทความเสียหาย)

2. รักษา* คือ วันที่ต้องนอนรักษาตัวใน รพ. และนับรวมถึงวันที่แพทย์ระบุให้ลาพักไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (สูญเสียรายได้) ทั้งนี้เป็นการพิจารณาตามอาชีพหรือกิจกรรมเป็นองค์ประกอบร่วม เช่น ข้าราชการที่ได้รับเงินเดือนแม่ลาป่วย

ประเด็นที่ 10 เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง กรณีบาดเจ็บต่อเนื่อง

เอกสารที่ต้องแนบเพิ่มเติมจากแบบฟอร์ม

1. แบบรายงานอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI 1 Form) (ต้องมี)
2. ใบรับรองแพทย์ แสดงรายละเอียดความเสียหายจากการฉีดวัคซีน (ต้องมี)
3. ต้องแนบเวชระเบียน (กรณีนอนโรงพยาบาล)

นพ.คงเดช ลีโทชวลิต เสนอแนะว่า ควรลดการประชาสัมพันธ์ข้อความที่ว่า จะได้รับเงินชดเชย ภายใน 5 วัน เพราะขั้นตอนการพิสูจน์ว่ามาจากการแพ้วัคซีน และเอกสารต่างๆ ต้องใช้เวลา

นพ.อนุสรณ์ ศิริโชคติ เรียกร้องว่ามีเอกสารที่เป็นแบบประเมินมีการระบุอาการต่างๆ ที่มาจากการแพ้วัคซีน ซึ่งจะช่วยให้คณะอนุกรรมการฯ พิจารณาได้รวดเร็วขึ้น

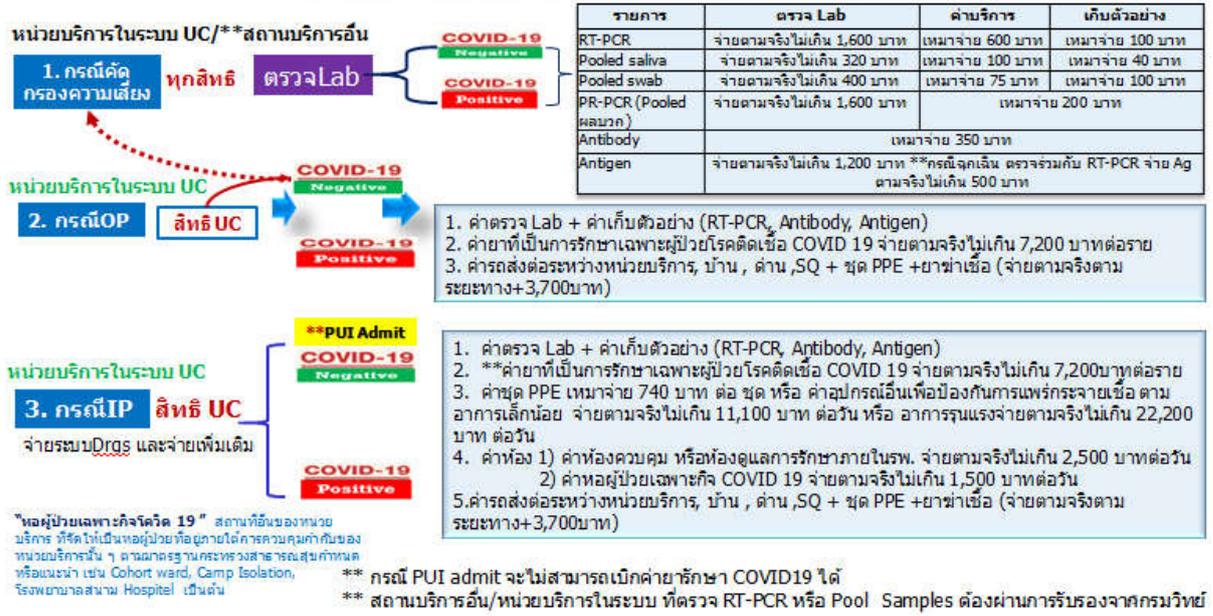
ที่ประชุม รับทราบ

3.4 ข้อมูลการเบิกจ่ายการดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ 2564 ของหน่วยบริการ ในพื้นที่ สปสช.เขต 5 ราชบุรี

ในที่ประชุมเห็นชอบให้รับทราบเป็นเอกสารประกอบการประชุม ดังนี้

ประเด็นที่ 1 สรุปภาพรวมการจ่ายชดเชยค่าบริการกรณี COVID- 19





ประเด็นที่ 2 ข้อมูลการเบิกจ่ายบริการตรวจ lab คัดกรองของหน่วยบริการในพื้นที่ (1ตค 63 – 15 พค 64)

รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	จังหวัด	สังกัด	คน	ครั้ง	ค่าตรวจ Lab	ค่าบริการตรวจ Lab
10734	รพ.สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	รัฐ	43,926	48,923	56,600,960	19,785,000
10678	รพ.เจ้าพระยาอภัยมหาราช	สุพรรณบุรี	รัฐ	18,559	20,332	33,085,560	11,562,280
11305	รพ.บ้านแพ้ว	สมุทรสาคร	รัฐ	15,488	17,073	28,041,322	9,453,880
11304	รพ.กระทุ่มแบน	สมุทรสาคร	รัฐ	15,565	16,478	21,940,740	7,939,320
12140	รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ วิทยาลัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	เอกชน	13,155	13,479	21,545,600	8,085,100
14625	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม	สมุทรสงคราม	รัฐ	8,848	9,581	15,329,600	1,200
10679	รพ.นครปฐม	นครปฐม	รัฐ	7,594	7,822	12,790,720	2,113,260
10677	รพ.ราชบุรี	ราชบุรี	รัฐ	6,293	7,743	12,363,200	4,066,800
10736	รพ.พระจอมเกล้า	เพชรบุรี	รัฐ	6,079	6,657	10,947,900	3,529,800
11320	รพ.หัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์	รัฐ	6,366	6,592	10,241,300	3,906,000
12119	รพ.ศุภมิตร โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	สุพรรณบุรี	เอกชน	5,875	6,121	10,205,300	3,201,000
10735	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	สมุทรสงคราม	รัฐ	2,834	3,084	2,470,600	924,600

รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการ	จังหวัด	สังกัด	คน	ครั้ง	ค่าตรวจ Lab	ค่าบริการตรวจ Lab
10731	รพ.พหลพลพยุหเสนา	กาญจนบุรี	รัฐ	2,720	3,013	4,910,900	1,686,600
12139	มหาชัยโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	สมุทรสาคร	เอกชน	2,008	2,131	3,414,700	1,268,400
12137	รพ.ทั่วไปขนาดเล็ก เฉลิมพระเกียรติ	สมุทรสาคร	เอกชน	1,885	1,931	3,086,400	1,158,000
10737	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	ประจวบคีรีขันธ์	รัฐ	1,296	1,448	2,336,600	849,000
14637	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	ราชบุรี	รัฐ	1,221	1,291	2,063,740	60,000

ประเด็นที่ 3 ข้อมูลการบริการผู้ป่วยใน (Covid-19) (1 ตค 63 – 30 เมย 2564)

จังหวัด	รวมงบที่ได้รับจัดสรร	ผล Lab(ครั้ง) Negative	ค่าตรวจ LAB+ค่าบริการ			ค่าบริการเก็บตัวอย่าง			ค่าชุด ppe			ค่ารถ		
			คน	ครั้ง	เงินจ่าย	คน	ครั้ง	เงินจ่าย	คน	ครั้ง	เงินจ่าย	คน	ครั้ง	เงินจ่าย
กาญจนบุรี	6,427,022	54	55	55	119,800	247	249	25,499	52	52	910,200	33	33	39,801
นครปฐม	81,027,345	2,139	2,074	2,139	4,525,200	1,985	2,046	204,600	1,458	1,496	2,483,340	91	92	57,189
ประจวบคีรีขันธ์	18,940,895	523	507	523	1,176,000	694	712	71,800	230	231	783,620	40	40	96,012
เพชรบุรี	1,780,928	35	35	35	71,000	93	93	10,300	68	68	728,160	10	10	14,332
ราชบุรี	6,958,150	300	299	300	694,600	477	481	53,900	332	335	582,380	59	60	76,848
สมุทรสงคราม	14,474,092	269	267	274	661,400	578	598	60,601	433	441	830,980	13	13	10,020
สมุทรสาคร	111,444,642	4,254	3,923	4,254	9,560,500	3,905	4,234	432,500	436	442	1,209,900	70	71	72,584
สุพรรณบุรี	9,183,487	454	454	454	987,100	883	903	90,300	50	50	264,920	212	215	202,851
รวม	250,236,561	8,028	7,606	8,034	17,795,600	8,845	9,316	949,500	3,056	3,115	7,793,500	528	534	569,637

จังหวัด	ค่ายา	ค่าห้องควบคุมผู้ป่วย COVID						เงินจ่าย DRG			เงินจ่าย ค่าบริการอื่น (CR)		
		(2500 บาท)		(1500 บาท)				คน	ครั้ง	เงินจ่าย	คน	ครั้ง	เงินจ่าย
กาญจนบุรี	0	4	4	10,000	2	2	8,000	190	192	4,837,995	63	64	475,727
นครปฐม	0	150	152	529,000	42	42	241,500	2,301	2,378	61,355,723	853	876	11,630,793
ประจวบคีรีขันธ์	0	38	38	135,000	119	120	319,500	638	655	13,255,632	136	138	3,103,331
เพชรบุรี	0	37	37	130,000	21	21	99,000	85	85	728,106	2	2	30
ราชบุรี	0	57	57	210,000	234	237	554,700	384	391	4,424,613	66	67	361,109
สมุทรสงคราม	0	1	1	5,000	27	27	69,000	525	537	9,938,709	120	121	2,898,382
สมุทรสาคร	0	338	344	1,177,500	0	0	0	3,701	3,992	83,405,972	964	1,017	15,585,686
สุพรรณบุรี	0	42	42	108,500	9	9	39,000	435	440	5,922,163	150	152	1,568,653
รวม	0	666	675	2,305,500	453	458	1,330,700	8,243	8,670	183,868,913	2,347	2,437	35,623,711

ที่ประชุม รับทราบ

3.5 การกำกับติดตามงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (PPA) ปีงบประมาณ 2564

ในที่ประชุมเห็นชอบรับทราบเป็นเอกสารประกอบการประชุม ดังนี้

ประเด็นที่ 1 มติการประชุม อปสข. ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 18 พย. 2563 เห็นชอบงบ PPA ปีงบประมาณ 2564 จำนวนเงิน 21,189,352 บาท

1. แผนงานวัยโรค 9,315,520 บาท
2. แผนงานทันตกรรม 6,133,792 บาท
3. โครงการระดับจังหวัด 8 โครงการ 5,740,040 บาท

ประเด็นที่ 2 แนวทางการกำกับติดตาม

เนื่องจากการระบาดของ COVID 19 สปสข.เขต 5 ดำเนินการ online ช่วงเดือนเมษายน-พฤษภาคม ดังนี้

- ผ่าน (โครงการ)
- ผ่าน (แผนงานทันตกรรม, แผนงานวัยโรค)

ประเด็นที่ 3 ปัญหา อุปสรรค

- COVID 19 กระทบโครงการที่มีกลุ่มเป้าหมายเป็นนักเรียน และกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เสี่ยง (สมุทรสาคร)
- การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานระหว่างการทำงาน

ประเด็นที่ 4 โครงการระดับจังหวัด

หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	งบประมาณ
สสจ.เพชรบุรี	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย และกลุ่มวัยเรียน จ.เพชรบุรี ปี 2564	500,000
สสจ.สุพรรณบุรี	โครงการส่งเสริมสุขภาพและภาวะโภชนาการ นักเรียนชั้นป.1 - ป.4 จ.สุพรรณบุรี ปี 2564	1,463,260
สสจ.ประจวบฯ	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (DPAC) ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.ประจวบคีรีขันธ์ ปี 2564	860,000
สมาคมผู้บริโภคฯ	โครงการบริการประเมินการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการในกลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นในพื้นที่เขต 5 ราชบุรี ปีงบประมาณ 2564	649,600
สสจ.นครปฐม	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนกลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มผู้สูงอายุ จ.นครปฐม	549,000
สสจ.สมุทรสาคร	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทาง 3อ.2ส.กลุ่มพระสงฆ์ และบุคลากรในวัด จ.สมุทรสาคร	703,660
รพ.เจ้าคุณเวหาฯ	โครงการบริการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากและประเมินภาวะโภชนาการในโรงเรียน ปีงบประมาณ 2564	629,120
สสจ.ราชบุรี	โครงการบริการอนามัยเจริญพันธุ์และการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2564	385,400
รวม		5,740,040

ประเด็นที่ 5 ผลการดำเนินงาน

1						
หน่วยงาน	ชื่อโครงการ					งบประมาณ
สสจ.เพชรบุรี	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย และกลุ่มวัยเรียน จ.เพชรบุรี ปี 2564					500,000
	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค	ผู้ให้ข้อมูล
	1. ประเมินภาวะโภชนาการ	10,286	10,286	100		สุรีย์ คูหะรัตป์
	2. คัดกรอง Obesity sign	350	350	100	ไม่มี	
	3. เข็มย่นบ้าน	350	350	100		
	4. เจาะตรวจเลือด	350	350	100		

อยู่ระหว่างสรุปประเมิน

2						
หน่วยงาน	ชื่อโครงการ					งบประมาณ
สมาคมผู้บริโภคฯ	โครงการบริการประเมินการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการในกลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นในพื้นที่เขต 5					649,600
	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค	ผู้ให้ข้อมูล
	1. ประเมินภาวะโภชนาการนักเรียน 6 - 18 ปี	2,240	2,213	98.79	ไม่มี	พงษ์ภัทร พงษ์สุขสวัสดิ์
	2. ให้ความรู้/สาธิต	2,240	2,213	98.79		

อยู่ระหว่างสรุปประเมิน

3	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ				งบประมาณ
	สสจ.สุพรรณบุรี	โครงการส่งเสริมสุขภาพและภาวะโภชนาการ นักเรียนชั้น ป.1 - ป.4 จ. สุพรรณบุรี ปี 2564				1,463,260
		กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค
		1.ให้ความรู้ผู้ปกครอง	28,000	28,000	100	ไม่มี
		2.ประเมินภาวะโภชนาการ	28,000	28,000	100	
		3.เยี่ยมบ้าน	1,907	1,348	70.69	จนท.ติดภาระงานในพื้นที่กำลังเร่งดำเนินการ
		4.ติดตามประเมินภาวะโภชนาการ	1,907	1,348	70.69	

อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

4	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ				งบประมาณ
	สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง(DPAC) ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.ประจวบคีรีขันธ์ ปี 2564				860,000
		กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค
		1.ตรวจสภาวะสุขภาพทางกาย	2,000	2,000	100	ไม่มี
		2.คำปรึกษาชั่งน้ำหนัก, วัดส่วนสูง, BMI และเส้นรอบเอว	2,000	2,000	100	
		3.วัดความดันโลหิต	2,000	2,000	100	
		4.DTX	2,000	2,000	100	
		4.ให้ความรู้ สาธิตอาหาร และฝึกการออกกำลังกาย	2,000	2,000	100	

อยู่ระหว่างสรุปเล่ม

5	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ				งบประมาณ
	สสจ.ราชบุรี	โครงการบริการอนามัยเจริญพันธุ์ และการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี 2564				385,400
		กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค
		1. คัดกรองความเสี่ยงโดยแบบประเมิน	940	270	28.72	สถานการณ์ Covid ส่งผลให้บาง รร. ไม่ให้เข้าทำกิจกรรม - บาง รร. ขอให้เลื่อนกิจกรรมไปเทอม 1/2564
		2. คำบริการให้คำปรึกษา	940	170	18.09	

อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

6	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ				งบประมาณ
	รพ.เจษฎาเวชการ	โครงการบริการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากและประเมินภาวะโภชนาการในโรงเรียน ปีงบประมาณ 2564				629,120
		กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค
		1.ตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 3-5ปี	1,456	1,221	83.86	โรคระบาดในสถานการณ์ Covid-19
		2.ประเมินภาวะโภชนาการนักเรียน 6 - 12 ปี	4,636	0	0	
		3.วัดสายตา 6-12ปี	4,636	0	0	
		4.จ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก 6-12ปี	4,636	0	0	
		5ตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียน 6-12ปี	4,636	4,461	96.23	
		6.ให้ความรู้ฝึกแปรงฟัน 6-12ปี	4,636	4,461	96.23	

อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

7	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ						งบประมาณ
	สสจ.สมุทรสาคร	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทาง 3อ.2ส.กลุ่มพระสงฆ์และบุคลากรในวัด						703,660
		กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค	ผู้ให้ข้อมูล	
		1. ชั่งน้ำหนักส่วนสูง BMI อายุ 20 ปีขึ้นไป	2,462		0		วันทนา จารุปราโมทย์	
		2. บริการคัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่	2,462		0	เนื่องจากสถานการณ์		
		3. วัดBP อายุ 20 ปีขึ้นไป	2,462		0	COVID19 คาดว่า		
		4. FPG อายุ 35 ปีขึ้นไป	1,157		0	ส่งผลงานได้ร้อยละ		
		5. บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	1,157		0	30 ของเป้าหมาย		
		6. ประเมิน ADL อายุ 60 ปีขึ้นไป	542		0			
		7. บริการคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบสอบถาม	542		0			

อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

8	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ						งบประมาณ
	สสจ.นครปฐม	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนกลุ่มวัยทำงานและกลุ่มผู้สูงอายุ จ.นครปฐม						549,000
		กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	ปัญหาอุปสรรค	ผู้ให้ข้อมูล	
		1. วัดBP (กลุ่มเสี่ยง DM, HT, ผู้สูงอายุ)	18,300	18,300	100		วิโรจน์ ทองเกลี้ยง	
		2. FPG (กลุ่มเสี่ยง DM, HT)	1,000		0			
		3. ค่าบริการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ(ADL, การออกกำลังกาย)	14,300	14,300	100			

อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

แผนงานวันโรค สปสข.เขต 5 ราชบุรี									
หน่วยงาน	Screening 10 บาท/คน			Sputum 20 บาท/ครั้ง			X-RAY 100 บาท/คน		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
สสจ.สมุทรสาคร	11,500	675	5.87	3,450	0	-	11,500	675	5.87
สสจ.นครปฐม	-	-	-	-	-	-	8,000	7,815	97.69
สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	-	-	-	-	-	-	9,000	4584	50.93
สสจ.เพชรบุรี	-	-	-	-	-	-	6,000	680	11.33
สสจ.กาญจนบุรี	-	-	-	-	-	-	28,517	22,194	77.83
สสจ.ราชบุรี	24,000	24,000	100.00	1,350	1,350	100.00	15,000	8,854	59.03
สสจ.สมุทรสงคราม	24,082	6,615	27.47	-	-	-	4,200	910	21.67
สสจ.สุพรรณบุรี	3,600	3,600	100.00	300	300	100.00	3,600	1817	50.47

ผลงานตั้งแต่ 1 ตุลาคม - 28 กพ. 2564

ประเด็นที่ 6 แผนงานทันตกรรม ผลงานระหว่างวันที่ 1 ตค.63 - 28 กพ.64

กลุ่มเป้าหมาย

1. เด็กอายุ 0-3 ปี
2. นักเรียนมัธยมศึกษา 13-15 ปี
3. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน อายุ ≥ 25 ปี
4. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อายุ ≥ 25 ปี
5. วัยผู้ใหญ่ อายุ ≥ 40 ปี

กลุ่ม	กิจกรรม	เป้าหมาย	cost	ผลงาน	ร้อยละ	คิดเงิน
0-3 ปี	คัดกรอง	1,544	50	570	36.92	28,500
	ให้ความรู้	1,544	20	570	36.92	11,400
	ทาฟลูออไรด์	1,544	100	513	33.23	51,300
DM	คัดกรอง	1,568	50	914	58.29	45,700
	ให้ความรู้	1,568	20	914	58.29	18,280
จ.เพชรบุรี						<u>155,180</u>

กลุ่ม	กิจกรรม	เป้าหมาย	cost	ผลงาน	ร้อยละ	จ่ายเงิน
เด็ก 0-3 ปี	คัดกรอง	5,740	50	1,692	29.48	84,600
	ให้ความรู้	5,740	20	1,692	29.48	33,840
	ทาฟลูออไรด์	5,740	100	1,248	21.74	124,800
จ.ประจวบคีรีขันธ์						<u>243,240</u>

กลุ่ม	กิจกรรม	เป้าหมาย	cost	ผลงาน	ร้อยละ	คิดเงิน
0-3ปี	คัดกรอง	4,400	50	1,408	32.00	70,400
	ให้ความรู้	4,400	20	1,408	32.00	28,160
	ทาฟลูออไรด์	3,090	100	1,388	44.92	138,800
13-15ปี	คัดกรอง	800	50	7	0.88	350
	ให้ความรู้	800	20	7	0.88	140
DM	คัดกรอง	2,040	50	1,304	63.92	65,200
	ให้ความรู้	1,120	20	1,304	116.43	26,080
อายุ40 ปี	คัดกรอง	1,250	50	526	42.08	26,300
	ให้ความรู้	1,250	20	526	42.08	10,520
	ทาฟลูออไรด์	1,150	100	491	42.70	49,100
ติดเตียง	คัดกรอง	70	50	20	28.57	1,000
	ให้ความรู้	70	20	20	28.57	400
	ทาฟลูออไรด์	20	100	20	100.00	2,000
	เยี่ยมบ้าน	70	60	20	28.57	1,200
จ.ราชบุรี						<u>419,650</u>

กลุ่ม	กิจกรรม	เป้าหมาย	cost	ผลงาน	ร้อยละ	คิดเงิน
13-15ปี	คัดกรอง	5,336	50	765	14.34	38,250
	ให้ความรู้	5,336	20	765	14.34	15,300
	ทาฟลูออไรด์	5,228	100	410	7.84	41,000
DM	คัดกรอง	10,796	50	6,271	58.09	313,550
	ให้ความรู้	10,796	20	6,271	58.09	125,420
ติดเตียง	คัดกรอง	638	50	583	91.38	29,150
	ให้ความรู้	638	20	583	91.38	11,660
	ทาฟลูออไรด์	638	100	319	50.00	31,900
	เยี่ยมบ้าน	638	60	583	91.38	34,980
จ.นครปฐม						<u>641,210</u>

กลุ่ม	กิจกรรม	เป้าหมาย	cost	ผลงาน	ร้อยละ	คิดเงิน
0-3ปี	คัดกรอง	5,740	50	2,332	40.63	116,600
	ให้ความรู้	5,740	20	2,332	40.63	46,640
	ทาฟลูออไรด์	5,740	100	2,332	40.63	233,200
ติดเตียง	คัดกรอง	490	50	241	49.18	12,050
	ให้ความรู้	490	20	241	49.18	4,820
	ทาฟลูออไรด์	490	100	116	23.67	11,600
	เยี่ยมบ้าน	490	60	241	49.18	14,460
จ.สุพรรณบุรี						439,370

กลุ่ม	กิจกรรม	เป้าหมาย	cost	ผลงาน	ร้อยละ	จ่ายเงิน
เด็ก0-3ปี	คัดกรอง	7,437	50	1,793	24.11	89,650
	ให้ความรู้	7,437	20	1,793	24.11	35,860
	ทาฟลูออไรด์	7,437	100	1,730	23.26	173,000
จ.สมุทรสาคร						298,510

ที่ประชุม รับทราบ

3.6 รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) สปสช.เขต 5 ราชบุรี

ในที่ประชุมเห็นชอบให้รับทราบเป็นเอกสารประกอบการประชุม ดังนี้

ประเด็นที่ 1 ผลการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น(กปท.) สปสช.เขต 5 ราชบุรี

ประเด็นที่ 1.1 การเบิกจ่ายเงิน กปท. ปี 2564 (หน่วย : ล้านบาท) เดือนเมษายน 2564

รายงานความเคลื่อนไหวการรับเงิน - จ่ายเงิน และเงินคงเหลือ กปท. ประจำปีงบประมาณ 2564 (หน่วย : ล้านบาท)															
เขต	เงินคงเหลือยกมา 63	ปรับปรุงรายการทางบัญชี	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ความเคลื่อนไหว เม.ย.			รวม		% เบิกจ่ายไม่รวมเงินยกมา	
			รับ	จ่าย	คงเหลือ	รับ	จ่าย	คงเหลือ	รับ	จ่าย	คงเหลือ	รับ	จ่าย		
1	160	159	331	34	457	30	171	316	3	35	285	365	240	65.73%	
2	251	251	135	31	355	26	95	286	2	20	269	164	146	89.25%	
3	118	118	146	31	233	25	82	176	1	22	155	172	135	78.27%	
4	462	460	203	108	554	105	183	476	31	26	481	339	318	93.73%	
5	529	529	229	90	668	36	129	575	4	24	555	269	243	90.59%	
6	580	573	276	125	724	63	170	617	6	29	594	345	324	93.88%	
7	88	88	250	22	317	51	115	252	6	40	218	307	177	57.77%	
8	188	188	259	28	419	74	145	348	4	37	315	337	210	62.28%	
9	161	161	341	42	461	70	193	338	7	48	296	418	283	67.72%	
10	86	86	218	15	290	59	112	237	5	44	199	283	171	60.31%	
11	266	266	276	55	487	49	153	383	2	32	353	327	240	73.31%	
12	328	327	252	46	534	77	141	470	6	56	420	335	243	72.40%	
รวม	3,217	3,208	2,917	626	5,499	667	1,689	4,476	77	415	4,139	3,661	2,729	74.56%	

ประเด็นที่ 1.2 ผลการดำเนินงานรายจังหวัดในพื้นที่ สปสช.เขต 5 ราชบุรี

จังหวัด	รวมเงินยกมา63	รวมรับ เมย.64	รวมจ่าย เมย.64	ร้อยละการจ่าย
ประจวบคีรีขันธ์	36,432,135.68	34,168,542.84	30,087,484.77	42.62
เพชรบุรี	35,884,583.28	21,854,908.12	24,462,698.62	42.37
ราชบุรี	60,550,249.85	52,315,327.46	45,435,981.99	40.26
กาญจนบุรี	48,452,884.16	52,603,105.35	37,190,507.11	36.80
สมุทรสงคราม	19,532,019.95	11,133,197.00	10,421,487.71	33.98
สุพรรณบุรี	74,128,940.95	40,644,332.17	38,847,860.61	33.85
นครปฐม	106,334,177.64	43,272,426.85	36,924,972.69	24.68
สมุทรสาคร	147,974,125.77	12,674,227.25	20,008,220.69	12.45
รวมเขต	529,289,117.28	268,666,067.04	243,379,214.19	30.50

ประเด็นที่ 1.3 จำนวนโครงการแก้ไขปัญหาโควิด19 และ ร้อยละของวงเงินที่อนุมัติเทียบกับจำนวนเงินที่จ่ายทั้งหมด ณ เมษายน 2564

จังหวัด	รวมจ่าย เมย.64	จำนวน คก. Covid19	จำนวนเงินอนุมัติ	ร้อยละการจ่าย คก.Covid19
สมุทรสงคราม	10,421,487.71	107	12,647,990.00	121.36
สมุทรสาคร	20,008,220.69	75	16,003,417.00	79.98
สุพรรณบุรี	38,847,860.61	628	29,594,438.00	76.18
นครปฐม	36,924,972.69	353	23,761,837.00	64.35
กาญจนบุรี	37,190,507.11	551	20,271,750.60	54.51
เพชรบุรี	24,462,698.62	235	11,418,761.70	46.68
ราชบุรี	45,435,981.99	484	18,863,752.62	41.52
ประจวบคีรีขันธ์	30,087,484.77	217	7,951,113.00	26.43
รวมเขต	243,379,214.19	2,650	140,513,059.92	57.73

ประเด็นที่ 1.4 ตารางแสดงจำนวนโครงการแก้ไขปัญหาโควิด19 และ ร้อยละของลักษณะโครงการ ณ เมษายน 2564

ลักษณะกิจกรรมในโครงการป้องกันโรค Covid19	จำนวนโครงการ	ร้อยละ
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้	977	36.87
การตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยง	712	26.87
อื่น ๆ	367	13.85
การสำรวจข้อมูลสุขภาพ	249	9.40
การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้	174	6.57
การเยี่ยมติดตาม ดูแลสุขภาพ	153	5.77
การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย	14	0.53
การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์	4	0.15
รวม	2,650	100.00

ประเด็นที่ 2 ความก้าวหน้าการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2564

ประเด็นที่ 2.1 สถานการณ์ อปท.ที่เข้าร่วม LTC 2559-2564

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(กปท.) และการเข้าร่วม LTC

กองทุนสุขภาพท้องถิ่นที่เข้าร่วม LTC ปี 2559-2563 ข้อมูล ณ 18 พค. 2564

จังหวัด	กปท.(แห่ง)	กปท.ที่เข้าร่วม LTC		รวม	%เข้าร่วม
		ปี 2559-2563	ปี 2564		
เพชรบุรี	76	53	5	58	76.3
กาญจนบุรี	118	100	2	102	86.4
นครปฐม	116	46	5	51	44.0
ประจวบคีรีขันธ์	60	38	3	41	68.3
ราชบุรี	109	68	8	76	69.7
สมุทรสงคราม	35	34	0	34	97.1
สมุทรสาคร	31	13	0	13	41.9
สุพรรณบุรี	125	64	16	80	64.0
ภาพรวม	670	416	39	455	67.9

กปท.	จำนวน	%
เข้าร่วม LTC แล้ว	455	67.9
ยื่นเอกสารสมัคร/ กำลังดำเนินการ	41	6.1
ยังไม่เข้า	174	26.0
รวม	670	100

ถ้ารวมเข้าแล้ว+ยื่นใบสมัคร>> 495
คิดเป็น 74%

หมายเหตุ นับเฉพาะ อปท.ที่ได้รับการโอนงบประมาณจาก
สสจ. ไม่รวม พท. สร้าง Vendor แต่ยังไม่ได้รับเงิน

ภาพรวม กปท.
ทั่วประเทศ
ที่เข้า LTC
ร้อยละ 80.6

ตัวชี้วัดขยายความ ครอบคลุม	Target ภาพรวม ปท.	เป้าหมายเขต		
		2563	2564	2565
ร้อยละความครอบคลุม ของพื้นที่ดำเนินงาน LTC (เทียบกับ พท. กองทุนฯตำบล)	ร้อยละ 100	59% 395 แห่ง	70% 469 แห่ง	80% 536 แห่ง

ประเด็นที่ 2.2 กปท.ที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน/สมัครเข้าร่วมLTC ใหม่ (ข้อมูล ณ 18/5/2564)

จังหวัด	สมัครใหม่/อยู่ระหว่างดำเนินการ
เพชรบุรี	2
กาญจนบุรี	3
นครปฐม	11
ประจวบคีรีขันธ์	4
ราชบุรี	6
สมุทรสงคราม	0
สมุทรสาคร	1
สุพรรณบุรี	14
รวม	41

ประเด็นที่ 2.3 กพท.ที่เข้าร่วม LTC ตั้งแต่ปี 2559-2563 ที่มีการโอน ให้องค์กรบริการ จำแนก

รายเขต

เขต	ภาพรวมการโอน พท.ปี 59-64								ผลรวมทั้งหมด
	มีการโอน (แห่ง)	ร้อยละ	ไม่มีการโอน (แห่ง)	ร้อยละ	ยกเลิกการเข้าร่วม	ร้อยละ	รอดติดตาม ยอด รกส.(แห่ง)	ร้อยละ	
เขต 01 เชียงใหม่	511	92.6	40	7.2	1	0.2	0	-	552
เขต 02 พิษณุโลก	436	95.6	20	4.4	0	-	0	-	456
เขต 03 นครสวรรค์	356	90.4	28	7.1	9	2.3	1	0.3	394
เขต 04 สระบุรี	461	85.7	69	12.8	7	1.3	1	0.2	538
เขต 05 ราชบุรี	405	88.8	47	10.3	0	-	3	0.7	455
เขต 06 ระยอง	339	81.7	76	18.3	0	-	0	-	415
เขต 07 ขอนแก่น	689	96.9	22	3.1	0	-	0	-	711
เขต 08 อุดรธานี	666	95.0	35	5.0	0	-	0	-	701
เขต 09 นครราชสีมา	819	98.6	12	1.4	0	-	0	-	831
เขต 10 อุบลราชธานี	635	97.2	18	2.8	0	-	0	-	653
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	405	87.9	55	11.9	1	0.2	0	-	461
เขต 12 สงขลา	315	74.6	107	25.4	0	-	0	-	422
ภาพรวม	6037	91.6	529	8.0	18	0.3	5	0.1	6589

ประเด็นที่ 2.4 เปรียบเทียบค่า ADLกลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตาม CP ปี 2563 จำแนกรายจังหวัด (ข้อมูล ณ 18 /5/2564)

จังหวัด	ดูแลตาม CP ครบ 9 เดือนขึ้นไป (คน)			อัตราผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแล (%)	การเปลี่ยนแปลงคะแนน ADL					
	ไม่มีผลการบันทึก ADL	มีผลการบันทึก ADL	รวม		ดีขึ้น		เท่าเดิม		ลดลง	
					จำนวน (คน)	%	จำนวน (คน)	%	จำนวน (คน)	%
ราชบุรี	-	500	500	100.0	132	26.4	272	54.4	96	19.2
กาญจนบุรี	28	587	615	95.5	183	31.2	296	50.4	108	18.4
สุพรรณบุรี	208	607	815	74.5	169	27.8	303	49.9	135	22.2
นครปฐม	118	252	370	68.1	49	19.4	121	48.0	82	32.5
สมุทรสาคร	-	155	155	100.0	31	20.0	79	51.0	45	29.0
สมุทรสงคราม	-	171	171	100.0	53	31.0	77	45.0	41	24.0
เพชรบุรี	17	140	157	89.2	39	27.9	79	56.4	22	15.7
ประจวบคีรีขันธ์	6	197	203	97.0	59	30.0	102	51.8	36	18.3
ภาพรวม	377	2,609	2,986	87.4	715	27.4	1,329	50.9	565	21.7

ประเด็นที่ 2.5 ปัญหา อุปสรรค

จากสถานการณ์แพร่ระบาดของ COVID 19 ส่งผลกระทบ

- บางพื้นที่ชะลอการประชุมอนุกรรมการ LTC ออกไปก่อน
- โปรแกรม ltc.nhso.go.th ปิดปรับปรุง ในช่วงไตรมาส 1 จำนวน 3 ช่วง ทำให้การขอ

งบประมาณ ในช่วงเดือน พ.ย.2563-ธ.ค.2563 ล่าช้า

• สปสช.เขต 5 ราชบุรี ไม่สามารถลงพื้นที่ไปให้คำแนะนำการใช้บันทึกข้อมูล และการใช้โปรแกรมได้

ประเด็นที่ 2.6 การแก้ปัญหา

- ปรับรูปแบบการชี้แจงเป็นแบบ Online (ระบบ Zoom, Face book live)
- วิเคราะห์สถานการณ์ คืบข้อมูล ติดตามกำกับ และขอความร่วมมือจากพี่เลี้ยง (โดยพี่เลี้ยงกองทุนระดับจังหวัด/เขต)

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การบริการและอัตราการจ่ายชดเชยเงื่อนไขพิเศษสำหรับบางบริการ ในบริการผู้ป่วยใน สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2565 เขตสุขภาพที่ 5

ประธานมอบให้ นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สปสช.เขต 5 ราชบุรี นำเสนอดังนี้

ประเด็นที่ 1 ความเป็นมาของการทำเงื่อนไขพิเศษ (2559-ปัจจุบัน)

เป็นการจ่ายบริการผู้ป่วยในเพื่อสนับสนุนศักยภาพการบริการของหน่วยบริการ แบ่งเป็น 4 ประเภท

1. โรงพยาบาลระดับใหญ่ (A,S) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ Excellent center

- ผ่าตัดสมอง จ่าย 9,000 บาท/adjrw

- ผ่าตัดหัวใจ จ่าย 9,000 บาท/adjrw

2. บริการหัตถการหัวใจนอกเขต เพื่อลดภาระงบประมาณที่ต้องจ่ายออกนอกเขต (ปกติต้องจ่ายที่ 9,600บาท/adjrw) จ่ายให้กับ รพ.ย่นฮี , วิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม ,ปิยเวช,ราชธานี ด้วย baserate เขต

3. สนับสนุนการพัฒนาศกยภาพหน่วยบริการขนาดเล็ก ระดับ M2 ลงมา

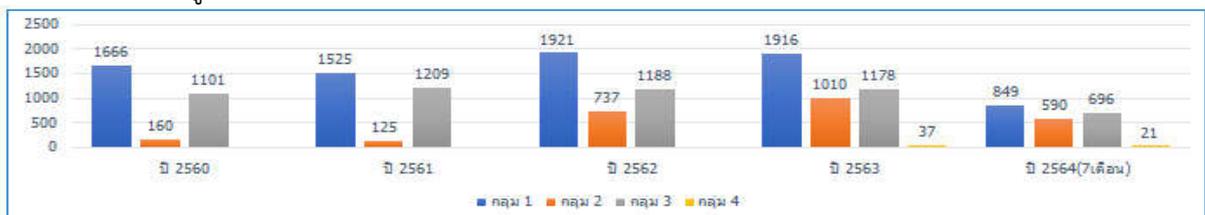
- ผ่าตัดไส้ติ่ง , Hernia , Hydrocele ,off plate ,Snap ,Ventilator จ่าย 10,000 บาท/adjrw

4. ส่งเสริมบริการจำเป็น เพื่อให้เกิดบริการในเขต (เริ่มในปี 2563) ผู้ป่วยต่อปีประมาณ 200 ครั้ง

- TACE ในผู้ป่วยมะเร็งระดับ จ่าย 15,000 บาท/ adjrw

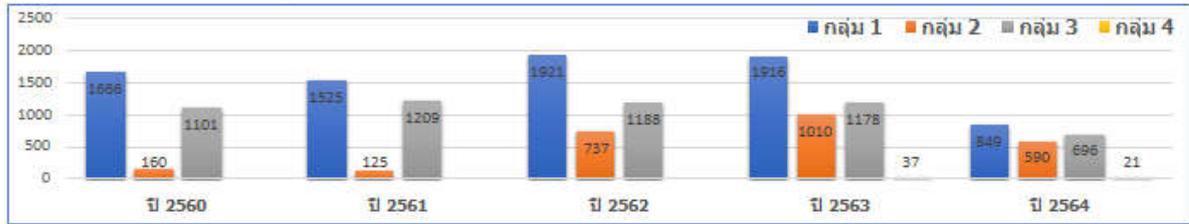
Base rate ในเขต 8,350 บาท/adjrw และมีการปรับเป็น 8,750 บาท/adjrw ตั้งแต่รอบการจ่ายเดือน เมษายน 2564 ส่วนในปี 2565 คาดว่าจะอยู่ที่ 8,350 บาท/adjrw ส่งต่อออกนอกเขต อยู่ที่ 9,600 บาท/adjrw

ประเด็นที่ 2 ข้อมูลจำนวนหน่วยบริการที่ให้บริการตามเงื่อนไขอัตราการจ่ายพิเศษ



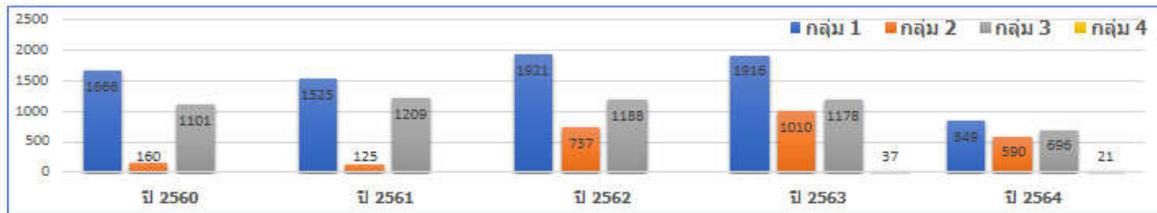
จำนวนครั้ง	2560	2561	2562	2563	2564(7เดือน)
1.โรงพยาบาลระดับใหญ่ (A,S) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ Excellent center					
Brain (16 ครั้ง)	15	10	11	10	10
heart (5 ครั้ง)	4	3	4	5	5
2. บริการหัตถการหัวใจนอกเขต เพื่อลดภาระงบประมาณที่ต้องจ่ายออกนอกเขต					
heart (3 ครั้ง)	1	2	3	2	2
pci (4 ครั้ง)	2	2	4	4	3
3. สนับสนุนการพัฒนาศกยภาพหน่วยบริการขนาดเล็ก ระดับ M2 ลงมา (51 ครั้ง)					
Appendic	15	14	12	13	10
Hernia	12	11	12	12	10
Hydrocele	5	4	6	3	3
off plate	7	5	6	6	6
Snap			2	8	13
Ventilator	16	21	18	20	13
4. ส่งเสริมบริการจำเป็น เพื่อให้เกิดบริการในเขต (เริ่มในปี 2563) (4 ครั้ง)					
Tace				1	1

ประเด็นที่ 3 ข้อมูลจำนวนครั้งบริการตามเงื่อนไขอัตราการจ่ายพิเศษ



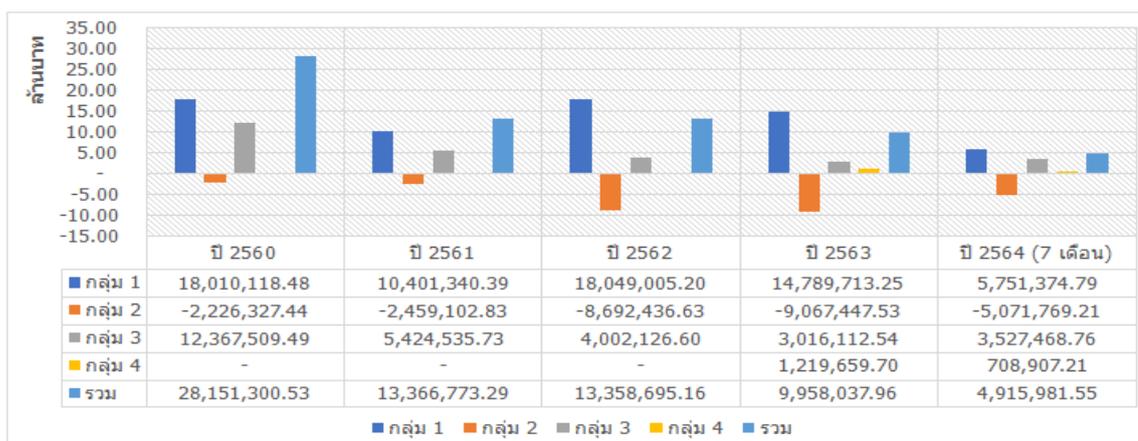
จำนวนครั้ง	2560	2561	2562	2563	2564(7เดือน)
1. โรงพยาบาลระดับใหญ่ (A,S) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ Excellent center					
brain	1344	1333	1411	1347	631
heart	322	192	510	569	218
2. บริการหัตถการหัวใจนอกเขต เพื่อลดภาระงบประมาณที่ต้องจ่ายออกนอกเขต					
heart	4	2	259	492	256
pai	156	123	478	518	334
3. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการขนาดเล็ก ระดับ M2 ลงมา					
appendic	361	447	388	395	251
Hernia	187	204	182	152	78
Hydrocele	10	6	9	5	3
off plate	53	47	81	62	27
Snap			26	57	132
Ventilator	490	505	502	507	205
4. ส่งเสริมบริการจำเป็น เพื่อให้เกิดบริการในเขต (เริ่มในปี 2563)					
Tace				37	21
Grand Total	2927	2859	3846	4141	2156

ประเด็นที่ 4 ข้อมูลจำนวนครั้งบริการตามเงื่อนไขอัตราการจ่ายพิเศษ



จำนวนครั้ง	2560	2561	2562	2563	2564(7เดือน)
1. โรงพยาบาลระดับใหญ่ (A,S) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ Excellent center					
brain	1344	1333	1411	1347	631
heart	322	192	510	569	218
2. บริการหัตถการหัวใจนอกเขต เพื่อลดภาระงบประมาณที่ต้องจ่ายออกนอกเขต					
heart	4	2	259	492	256
pai	156	123	478	518	334
3. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการขนาดเล็ก ระดับ M2 ลงมา					
appendic	361	447	388	395	251
Hernia	187	204	182	152	78
Hydrocele	10	6	9	5	3
off plate	53	47	81	62	27
Snap			26	57	132
Ventilator	490	505	502	507	205
4. ส่งเสริมบริการจำเป็น เพื่อให้เกิดบริการในเขต (เริ่มในปี 2563)					
Tace				37	21
Grand Total	2927	2859	3846	4141	2156

ประเด็นที่ 5 มูลค่างบประมาณที่ต้องจ่ายด้วยอัตราพิเศษเทียบกับอัตราจ่ายปกติ จำแนกเป็นรายปี และประเภทเงื่อนไข



Baserate : 2560(7902 u/adjrw) , 2561(8205 u/adjrw) , 2562 (8050 u/adjrw) , 2563 (8250 u/adjrw), 2564(8350 u/adjrw)

ประเด็นที่ 6 ข้อสังเกต

1. จำนวนหน่วยบริการ

- จากข้อมูลจะพบว่าการจ่ายด้วยอัตรารายชดเชยที่เพิ่มขึ้น อาจไม่ได้เป็นเหตุผลจูงใจให้หน่วยบริการ มีการให้บริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้น เว้นแต่มีหน่วยมีศักยภาพมากขึ้น เช่นการบริการ ผ่าตัดหัวใจ การทำ TACE

2. จำนวนครั้งบริการ

- การชดเชยบริการที่มีจำนวนเงินเพิ่มมากขึ้น แต่พบว่าจำนวนบริการไม่ได้เพิ่มมากขึ้น ยกเว้นในส่วนของ TACE, ส่วนการทำ SNAP มีการจ่ายซ้ำซ้อนกับในกลุ่ม disability (ซึ่งเป็นส่วนที่เสนอส่วนกลางเพื่อพิจารณาต่อไป

3. จำนวนงบประมาณ

- งบประมาณที่ต้องเพิ่มขึ้นกว่าการจ่ายแบบปกติ พบว่ามีแนวโน้มลดลง เนื่องจาก สปสช.จะมีการปรับ baserate เพิ่มขึ้นมากกว่าที่การันตีไว้ในแต่ละปี

ทั้งนี้ขอเสนอเพื่อพิจารณา คือ อัตราการจ่ายชดเชยเงื่อนไขพิเศษสำหรับบางบริการ ในบริการผู้ป่วยในสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2565 ขอคงไว้เช่นเดียวกับปี 2564 โดยจะมีการทบทวนอัตราการจ่ายชดเชยเงื่อนไขพิเศษฯ ในปี 2566

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ ดังนี้

- โรงพยาบาลระดับใหญ่ (A,S) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ Excellent center
 - ผ่าตัดสมอง จ่าย 9,000 บาท/adjrw
 - ผ่าตัดหัวใจ จ่าย 9,000 บาท/adjrw
- บริการหัตถการหัวใจนอกเขต เพื่อลดภาระงบประมาณที่ต้องจ่ายออกนอกเขต (ปกติต้องจ่ายที่ 9,600บาท/adjrw) จ่ายให้กับ รพ.ยันฮี , วิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม ,ปิยเวช,ราชธานี ด้วย baserate เขต
- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการขนาดเล็ก ระดับ M2 ลงมา
 - ผ่าตัดไส้ติ่ง , Hernia , Hydrocele ,off plate ,Snap ,Ventilator จ่าย 10,000 บาท/adjrw
- ส่งเสริมบริการจำเป็น เพื่อให้เกิดบริการในเขต
 - TACE ในผู้ป่วยมะเร็งตับ จ่าย 15,000 บาท/ adjrw

4.2 แนวทางการจัดสรรเงินกันปรับเกลี่ยระดับเขต (ร้อยละ15 ของเงิน UC เหม่าจ่ายรายหัว) เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2564

ประธานมอบให้ นพ.จักรพันธ์ จันทร์สว่าง ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการระบบการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 5 นำเสนอดังนี้

ประเด็นที่ 1 โรงพยาบาลที่มี Risk scoring จำนวน 10 ลำดับแรก ณ เดือนมีนาคม 2564

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	CR	QR	Cash	NWC	NI	RiskScoring	EBITDA	HMBRD
1	สมุทรสงคราม	สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	1.10	0.85	0.46	18,047,863.94	53,969,581.38	3	64,153,091.73	- 93,930,850.24
2	ราชบุรี	วัดเพลง	1.27	1.06	0.64	3,854,489.88	6,472,320.75	2	3,775,488.99	- 5,137,385.97
3	นครปฐม	ห้วยพลู	1.13	1.03	0.68	5,412,216.94	8,797,249.70	2	6,431,276.84	- 13,213,989.98
4	ราชบุรี	ดำเนินสะดวก	1.09	1.03	0.73	14,554,206.27	21,988,197.49	2	23,673,175.43	- 41,836,870.15
5	ประจวบคีรีขันธ์	หัวหิน	1.35	1.12	0.63	82,243,808.79	79,074,026.51	2	116,457,015.79	- 85,459,591.74
6	สุพรรณบุรี	เจ้าพระยาอภัยมราช	1.41	1.28	0.78	210,432,055.72	64,075,614.65	2	115,891,781.96	-110,585,624.31
7	ราชบุรี	สมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช	1.16	1.04	0.85	7,586,278.01	23,432,188.28	1	10,298,190.82	- 7,057,444.55
8	ราชบุรี	บางแพ	1.32	1.22	0.98	10,182,948.44	10,430,184.03	1	9,571,952.25	- 763,039.89
9	ราชบุรี	เจ็ดเสมียน	2.00	1.84	0.53	12,388,609.86	13,939,516.80	1	15,026,914.78	- 5,783,480.81
10	ราชบุรี	ปากท่อ,รพช.	1.41	1.33	1.22	17,036,422.19	15,418,759.40	1	13,333,603.35	9,215,751.31

ประเด็นที่ 2 รายชื่อโรงพยาบาลที่มีคาดการณ์Risk score ระดับ 6 -7 ไตรมาส 4 /2564 (ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ)

จังหวัด	หน่วยงาน	Risk ไตรมาส4 *	CR	QR	Cash	NWC	NI	EBITDA	เงินสดคงเหลือ/หลังหักหนี้
ราชบุรี	วัดเพลง,รพช.	7	0.89	0.75	0.51	-2,381,850	-2,884,089	-6,857,223	-10,860,368
สุพรรณบุรี	อู่ทอง,รพช.	7	0.97	0.82	0.64	-4,506,487	-4,192,778	6,023,140	-51,063,189
ราชบุรี	สมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช,รพช.	7	0.91	0.82	0.7	-6,478,113	-10,949,129	-13,503,291	-20,545,711
สมุทรสงคราม	สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า,รพช.	7	0.96	0.75	0.44	-8,766,082	-3,554,019	44,607,241	-120,756,168
ราชบุรี	ดำเนินสะดวก,รพช.	7	0.94	0.88	0.66	-12,206,521	-38,350,825	-7,623,367	-66,384,373
ราชบุรี	บางแพ,รพช.	7	0.99	0.91	0.75	-219,994	-5,421,790	-4,624,659	-11,044,131
กาญจนบุรี	สถานพระบารมี,รพช.	6	0.97	0.91	0.82	-903,846	-9,533,246	-1,454,199	-5,147,874
เพชรบุรี	บ้านแหลม,รพช.	6	1.06	0.95	0.78	2,364,404	-8,358,965	-3,999,093	-8,231,119
สุพรรณบุรี	เดิมบางนางบวช,รพช.	6	1.06	0.95	0.69	4,801,674	-8,634,356	2,909,263	-22,406,408
ราชบุรี	ปากท่อ,รพช.	5	1.03	0.97	0.9	1,787,865	-7,716,438	-6,150,997	-5,621,149

ประเด็นที่ 3 รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้ Grade ไตรมาสที่ 2/2564 ระดับ A จำนวน 6 โรงพยาบาล

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	การประเมินประสิทธิภาพ														คะแนน ตรวจสอบ ข้อตกลง เบื้องต้น	รวม คะแนน (10 คะแนน)	Grade
			1.PlanFin		2.ต้นทุนQuick Method		3.ค่าใช้จ่ายเปรียบเทียบกับกลุ่ม 2564Q2				4.อัตราครองเตียงปี 2564Q2		5.CMI2564Q2		6.ประสิทธิภาพบริหาร 7 Pus				
			รายได้	ค่าใช้จ่าย	OP	IP	LC	ค่ายา	ค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์ การแพทย์	ค่า เวชภัณฑ์ มีขาย และวัสดุ การแพทย์	ผล	คะแนน	ผล	คะแนน	ผล	คะแนน			
1	ประจวบคีรีขันธ์	รพ.อนุบุรี	1	1	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	83.70	1	0.70	1	B	1	1	10.0	A
2	ประจวบคีรีขันธ์	รพ.ทับสะแก	1	1	1	1	0	0.5	0.5	0.5	65.22	0	0.90	1	A-	1	1	8.5	A
3	กาญจนบุรี	รพ.ทองหลาง	1	1	1	1	0.5	0.5	0.5	0	87.36	1	0.90	1	B-	0	1	8.5	A
4	ราชบุรี	รพ.บ้านโป่ง	0	1	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	64.89	0	1.50	1	B	1	1	8.0	A
5	ราชบุรี	รพ.จัดสมยาน	1	1	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	30.44	0	0.70	1	C-	0	1	8.0	A
6	สุพรรณบุรี	รพ.เจ้าพระยาอรรษา	0	1	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	85.84	1	1.80	1	C-	0	1	8.0	A

ประเด็นที่ 4 แนวทางจัดสรรเงินกันๆ จำนวนเงิน 50,000,000 บาท

- จัดสรรให้จังหวัดปรับเปลี่ยนให้กับโรงพยาบาลภายในจังหวัด
- จัดสรรให้โรงพยาบาล ที่มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ (Total Performance Score ไตรมาส 2 ปี 2564 ระดับ A) จำนวน 6 โรงพยาบาล
- จัดสรรให้โรงพยาบาลที่มีผลคาดการณ์ว่าจะมี Risk score ไตรมาสที่ 4/ 2564 อยู่ระดับ 6 – 7 และ ทุนสำรองสุทธิ (NWC) มีค่าประมาณการน้อยกว่า 0

ทั้งนี้ มีข้อเสนอเพื่อการพิจารณา ดังนี้

- เห็นชอบหลักการของแนวทางการจัดสรรเงินกันปรับเปลี่ยนระดับเขต (ร้อยละ 15 ของเงินเหมาจ่ายรายหัว) เขตสุขภาพที่ 5 ปีงบประมาณ 2564
- มอบคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 5 พิจารณารายละเอียด และจำนวนเงินจัดสรร
- นำผลการจัดสรรมาแจ้งให้ อปสข.ทราบ ในการประชุมครั้งต่อไป

นายสุวิช วัฒนารมย์ ทราบว่า Risk scoring มีความเสี่ยงด้านใดบ้าง และงบประมาณ 50 ล้านบาทจะเพียงพอหรือไม่

นพ.จักรพันธ์ จันท์สว่าง เรียนว่าเป็นความเสี่ยงด้านผลการดำเนินงานที่อาจไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ส่งผลต่อสภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล คือรายจ่ายมากกว่ารายรับ เงินบำรุงติดลบ

นางทิพาพรรณ หอคิวาลัย เรียนเพิ่มเติมว่า ได้มีการกันงบประมาณมาตั้งแต่ต้นปีแล้ว จึงไม่สามารถเพิ่มงบได้

นายโกศล กลิ่นมาลี ขอฝาก CFO เขต เห็นควรนำข้อมูลค่าเฉลี่ยเหมาจ่ายรายหัวมาเป็นปัจจัยพิจารณาด้วย

นายสันติต บุญยะสงข์ ขอทราบกำหนดระยะเวลาการจัดสรรเงิน

นางทิพาพรรณ หอคิวาลัย เรียนว่าเมื่อสำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 ส่งข้อมูลการจัดสรรให้ สปสข. ดำเนินการโอนภายในเดือนมิถุนายน 2564 และขอเรียนว่าในช่วงสถานการณ์โควิดแพร่ระบาดนี้ สปสข. ได้เปลี่ยนช่วงเวลาจัดสรรเงินให้หน่วยบริการจากทุกเดือนเป็นทุก 15 วัน

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ

4.3 การขอเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์งบบำรุงรักษาทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

ประธานมอบให้นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สปสช.เขต 5 ราชบุรี นำเสนอ ดังนี้
ประเด็นที่ 1 ขออนุมัติแผนเปลี่ยนแปลงรายการปี 2563

จังหวัด	หน่วยบริการ	งบระดับ	เหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง
นครปฐม	เครือข่ายรพ.นครปฐม(แต่ตั้งอยู่ในอำเภอกำแพงแสน)	หน่วยบริการ	มีการปรับปรุงห้องทันตกรรมโดยใช้เงินเงินบำรุง
สมุทรสาคร	รพ.สมุทรสาคร	หน่วยบริการ	ใช้เงินบำรุงจัดซื้อ

ประเด็นที่ 2 ขออนุมัติแผนเปลี่ยนแปลงรายการปี 2564

จังหวัด	หน่วยบริการ	งบระดับ	เหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง
กาญจนบุรี	รพ.มะการักษ์	หน่วยบริการ	ขอลดขนาดความจุลง
	รพ.หนองปรือ	หน่วยบริการ	ใช้เงินบำรุงจัดซื้อ
	รพ.สังขละบุรี	หน่วยบริการ	พื้นที่ติดตั้งไม่เพียงพอ
	รพ.ท่ากระดาน	หน่วยบริการ	เปลี่ยนรพ.สต. และราคาต่อหน่วย
	รพ.ห้วยกระเจาฯ	หน่วยบริการ	ขอลดจำนวนลง
ราชบุรี	รพ.ราชบุรี	หน่วยบริการ	เปลี่ยนราคาต่อหน่วย
	รพ.ปากท่อ	จังหวัด	เปลี่ยนเป็นครุภัณฑ์ที่จำเป็นในสถานการณ์การแพร่ระบาดCOVID-19
สมุทรสาคร	รพ.สมุทรสาคร	หน่วยบริการ	1.ได้รับบริจาค หรือได้รับงบลงทุนจากกระทรวงสาธารณสุขจัดซื้อ 2. บางรายการใช้การซ่อมแซม
	รพ.กระทุ่มแบน	หน่วยบริการ	เปลี่ยนเป็นครุภัณฑ์ที่จำเป็นในสถานการณ์การแพร่ระบาดCOVID-19
สุพรรณบุรี	รพ.เดิมบางนางบวช	หน่วยบริการ	ขอแก้ไขชื่อรายการเนื่องจากการระบุงุ่น

นายสุวิษ วัฒนารมย์ เสนอแนะว่าให้ระบุแหล่งงบประมาณที่ชัดเจนแทนคำว่างบอื่น

มติที่ประชุม เห็นชอบแผนเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์งบบำรุงรักษาทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ตามที่เสนอในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป กำหนดการประชุมครั้งที่ 4/2564 วันที่ 21 กรกฎาคม 2564

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา 13.30 น.

(นางสาวสายพันธ์ พึ่งพระคุ้มครอง)

หัวหน้างาน

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม