

ข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ สปสช

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) ระดับเขต 5
ครั้งที่ 2/2565 วันที่ 23 มีนาคม 2565

ตารางเวลาการพัฒนาข้อเสนอแนวทางการบริหารงบกองทุน ปี 2566 (ขาลง)

วัน/เดือน/ปี	เวลา	กิจกรรมหลัก
8 ก.พ. 65	13.30 - 16.30 น.	แจ้ง Time table การพัฒนาข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทางการบริหารกองทุนฯ ปี 2566 ในคณะกรรมการ
ก.พ.-31 มี.ค. 65		สปสช.เขตรวบรวมประเด็นข้อเสนอหลักเกณฑ์ แนวทางการบริหารกองทุนฯ จาก อปสข./อคม./คทง. 5x5 ระดับเขต
3 - 18 มี.ค. 65		ประชุมรับฟังข้อเสนอกลุ่มต่างๆ
8 มี.ค. 65	13.30 - 16.30 น.	ประชุมคกก. 7x7 พิจารณาข้อเสนอแนวทางการบริหารงบกองทุนปี 2566 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ สป. ครั้งที่ 1
12 เม.ย. 65	13.30 - 16.30 น.	ประชุมคกก. 7x7 พิจารณาข้อเสนอแนวทางการบริหารงบกองทุนปี 2566 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ สป. ครั้งที่ 2
10 พ.ค. 65	13.30 - 16.30 น.	ประชุมคกก. 7x7 พิจารณาข้อเสนอแนวทางการบริหารงบกองทุนปี 2566 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ สป. ครั้งที่ 3
19 พ.ค. 65	09.30 - 16.30 น.	ประชุมอนุบริหารกองทุนฯ พิจารณา (ร่าง) แนวทางการบริหารงบกองทุนฯ ปี 2566
6 มิ.ย. 65	14.00 - 17.00 น.	เสนอคณะกรรมการหลักประกันฯ พิจารณา แนวทางการบริหารงบกองทุนฯ ปี 2566

เปรียบเทียบ การจัดสรรปี 2565 กับ (ร่าง) ข้อเสนอการจัดสรร Basic Payment ปี 2566

[1] งบ Basic Payment			
ลำดับ	ประเด็นการพิจารณา	ปี 2565	(ร่าง) ปี 2566
1	การกันเงินสำหรับการปรับเปลี่ยน	ไม่เกินร้อยละ 10	คงเดิม
2	การปรับเปลี่ยนโดยใช้ Step ladder กองทุน OP & PP	จัดกลุ่มและให้ค่าน้ำหนักตามจำนวนประชากร 11 ชั้น	คงเดิม
3	การปรับเปลี่ยนโดยใช้ K-factor กองทุน IP	จัดกลุ่มและให้ค่าน้ำหนักตามขนาดเตียงและประชากร 17 กลุ่ม	คงเดิม
4	การปรับลดค่าแรง	ปรับลดค่าแรงระดับ CUP (จังหวัด โดยสสจ.ปรับเปลี่ยน)	คงเดิม

เปรียบเทียบ การจัดสรรปี 2565 กับ (ร่าง) ข้อเสนอการจัดสรร Basic Payment ปี 2566 (ต่อ)

ลำดับ	ประเด็นการพิจารณา	ปี 2565	(ร่าง) ปี 2566
[2]	การจัดสรรงบประมาณ	ร้อยละ 70 ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ 20 ระดับจังหวัด ร้อยละ 10 ระดับเขต โดยร้อยละ 20 ระดับจังหวัดและ ร้อยละ 10 ระดับเขต จัดสรรให้กับ sw.สต.หรือรพช.	เห็นชอบข้อเสนอการจัดสรรให้ เขตสุขภาพนำร่อง ไปพิจารณาตามความเหมาะสม ร้อยละ 100 เขตสุขภาพทั่วไป ร้อยละ 70 ระดับหน่วยบริการ และร้อยละ 30 ระดับเขต
[3]	การจัดสรร Hardship	- จัดสรรให้พื้นที่กั้นดาร พื้นที่เสี่ยงภัย : จ่ายให้รพ. พื้นที่เฉพาะ และรพ.ยากลำบาก ตามประกาศก.สร. - จัดสรรให้พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ : ในจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล ที่มีพยาบาล ตามโครงการผลิตพยาบาลวิชาชีพ 3,000 อัตรา ปฏิบัติงานอยู่จริง (เขต 12 ปรับเกลี้ย)	คงเดิม

ข้อเสนอแนะทางฯปี 2566 จากกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ



เปรียบเทียบ ข้อเสนอการจัดสรรปี 2565 กับ (ร่าง) ข้อเสนอการจัดสรร Basic Payment ปี 2566 (ต่อ)

การจัดสรรปี 2565		
รายการที่จัดสรร	การดำเนินการจัดสรรปรับเปลี่ยน รายรับให้หน่วยบริการ	
	เขตนำร่อง	เขตปกติ
	(1,4,9,12)	(2,3,5,6,7,8,10,11)
1. Step Ladder OP PP	✓	✗
2.K-Factor IP	✓	✓
3.การปรับลดค่าแรง		
▶ระดับจังหวัด	✓	✓
▶ระดับเขต	✗	✗
4.การปรับลดยอดประกันรายรับ	✓	✗
5.การปรับเปลี่ยนเงินเติมตามเกณฑ์ สป.สธ.	✓	✓
6.การปรับเปลี่ยนเงินระดับเขต	✓	✓
7.เงินกันไม่เกินร้อยละ 15	✓	✓
8.เงินกันVirtual account	✓	✓
9.Hardship		
9.1 พื้นที่กั้นดาร์ และพื้นที่เสี่ยงภัย	✗	✗
9.1 พื้นที่ชายแดนใต้ (RN 3,000)เขต 12	✓	
10.จบค่าเสื่อม		
- เขตเฉลี่ย 10% จังหวัดเฉลี่ย 20%	✓	✓

(ร่าง) ข้อเสนอปี 2566		
รายการที่จัดสรร	การดำเนินการจัดสรรปรับเปลี่ยน รายรับให้หน่วยบริการ	
	เขตนำร่อง	เขตปกติ
	(1,4,9,12)	(2,3,5,6,7,8,10,11)
1. Step Ladder OP PP	✓	✓
2.K-Factor IP	✓	✓
3.การปรับลดค่าแรง		
▶ระดับจังหวัด	✓	✓
▶ระดับเขต	✗	✗
4.การปรับลดยอดประกันรายรับ	✓	✓
5.การปรับเปลี่ยนเงินเติมตามเกณฑ์ สป.สธ.	✓	✓
6.การปรับเปลี่ยนเงินระดับเขต	✓	✓
7.เงินกันไม่เกินร้อยละ 15	✓	✓
8.เงินกันVirtual account	✓	✓
9.Hardship		
9.1 พื้นที่กั้นดาร์ และพื้นที่เสี่ยงภัย	✗	✗
9.1 พื้นที่ชายแดนใต้ (RN 3,000)เขต 12	✓	
10.จบค่าเสื่อม		
- เขตเฉลี่ย 30%		✓
- เขตเฉลี่ย 100%	✓	

✓	ปรับเปลี่ยนได้ เริ่มดำเนินการปี 66
✓	ปรับเปลี่ยนได้ เหมือนปี 65
✗	ไม่สามารถดำเนินการได้

อำนาจและหน้าที่ใหม่(ที่เปลี่ยนแปลง) ของ อปสข ตามมติ กรรมการหลักฯ วันที่ 7 กพ 65



๑. ดูแล กำกับ ติดตาม การบริหารกองทุน รวมทั้งการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ ให้เป็นไปตามนโยบาย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด
๒. ในกรณีที่ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่กำหนดตามมาตรา ๑๘(๔) และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ที่กำหนดตามมาตรา ๔๖ แล้วพบเหตุจำเป็นเร่งด่วนเฉพาะบริบทของพื้นที่ ซึ่งหากดำเนินการต่อไปอาจเกิดผลกระทบต่อการรับบริการของประชาชนหรือเกิดความเสียหายอื่นๆได้ ให้พิจารณาปรับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในประกาศดังกล่าวบางประการได้เท่าที่จำเป็น แล้วรายงานคณะกรรมการในโอกาสแรกที่มีการประชุมคณะกรรมการ เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป
๓. จัดทำข้อเสนอเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การบริหารจัดการกองทุนตามความจำเป็นในบริบทของเขตพื้นที่ เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาแก้ไขประกาศหรือกำหนดเป็นหลักเกณฑ์ในปีงบประมาณต่อไป
๔. ให้คำปรึกษา แนะนำ ให้ความเห็นแก่สำนักงานเกี่ยวกับการบริหารกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบหรือประกาศตามที่คณะกรรมการกำหนด
๕. แต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานหลักประกันสุขภาพในเขตพื้นที่ได้เท่าที่จำเป็น
๖. อำนาจหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

1. เพื่อรับทราบกรอบเวลาการพัฒนาข้อเสนอแนวทางฯ ปี 2566
2. เพื่อรับทราบข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 ของกองเศรษฐกิจสุขภาพ
3. สปสช. และ คณะทำงานฯของเขตสุขภาพที่ 5 ประชุมร่วมกันเพื่อรวบรวมประเด็นข้อเสนอการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ภายใน วันที่ 8 เมษายน 2565 เพื่อนำเสนอ สปสช.ต่อไป



ข้อเสนอฯสปสช ปี 2566