



สรุปมติ และข้อสั่งการ

จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ

ครั้งที่ 5/2567 วันที่ 10 มิถุนายน 2567 เวลา 15.30-17.30 น. ผ่านระบบ Zoom meeting

<https://zoom.us/j/98530253510?pwd=ajAzK3UxUG1rLy8wdDJxbWZvbllQUT09>

Meeting ID: 985 3025 3510 Passcode: 187283

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ คทง. 5x5
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ		
1.1 มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ครั้งที่ 5/2566 วันที่ 15 พฤษภาคม 2567 และครั้งที่ 6/2566 วันที่ 5 มิถุนายน 2567 ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ	<u>ข้อสั่งการ</u> -
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ		
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ ครั้งที่ 4/2567 วันที่ 14 พฤษภาคม 2567	<u>มติที่ประชุม</u> รับรองมติประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ 4/2567 วันที่ 14 พฤษภาคม 2567 ในที่ประชุม	<u>ข้อสั่งการ</u> -
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง		
ไม่มี	<u>มติที่ประชุม</u> -	<u>ข้อสั่งการ</u> -
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา		
4.1 ทบทวนข้อเสนอจัดสรรงบ OP PP IP (Basic Payment) ปี 2567 โดย นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. นำเสนอทบทวนข้อเสนอจัดสรรงบ OP PP IP (Basic Payment) ปี 2567 ดังนี้	<u>มติที่ประชุม</u> 1) เห็นชอบ (ร่าง) รายละเอียด ตามข้อเสนอหลักการจัดสรรค่าบริการ OP -IP -PP (Basic Payment) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2567 ตามที่เสนอ และ	<u>ข้อสั่งการ</u> -

วาระ/ประเด็น

► ปีกาได้ Global budget ระดับจังหวัด กรณีที่ วงเงินไม่เพียงพอที่จะจ่ายในอัตรา 8,350 u./Adj.RW อัตราจ่ายจะลดลงตามส่วน ส่งผลให้
ผู้ป่วยบางส่วนต้องถูกปรับขึ้นค่ารักษา เช่น BR เหลือ 8,052 u./Adj.RW ผลจากสาเหตุนี้ วงเงินส่วนต่างจากคณะประมาณการ 2,026 ลบ.

- ตัวอย่างอ้างอิงราชกิจครุฑ>> ใช้สัดส่วนเงิน GFMIS และจ่ายตรง ต.ค. 65 - เม.ย.66 แยกรายการค่าใช้จ่าย
กระทรวงการคลังในระบบประกันสุขภาพด้วยข้อมูลบัญชีที่ใช้จ่ายเงินเดือนระบบการเงินเป็นปี(X2) รวม ค่าแรงของ UC สว.สด.
ค่าตกที่เป็นเครือข่ายหน่วยบริการสป.ส. หักค่าแรง UC สว.สด. สป.สธ.ที่อยู่ใน CUP นอกสังกัด และ ค่าแรงของ
UC ที่จ่ายไปหน่วยบริการที่จัดซื้อ **ด้วยวิธีการกำหนดราคาค่าแรง UC สป.สธ.ที่ สว.สด. รับผิดชอบ
(ดูใบแจ้งหนี้)



มติที่ประชุม

3) มอบ สปสช. จัดกลไกเพื่อขอรับงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนขาดจากแผนประมาณการตามอัตราจ่ายเบื้องต้นให้เพียงพอในปีงบประมาณ 2567 โดยความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

วาระ/ประเด็น

(ร่าง)ผลการประมาณการจัดสรรงบ OP PP IP (Basic Payment) ปี 67

ประเภทหน่วยบริการ	จำนวน รพ.ที่แผนประมาณการรายรับเพิ่ม/ลด				จำนวน CUP
	เพิ่มขึ้น	%เพิ่มขึ้น	ลดลง	%ลดลง	
รพ.	324	35%	451	49%	775
รพท.	63	7%	29	3%	92
รพศ.	28	3%	7	1%	35
CMU	10	1%	2	0%	12
รวม	425	46.5%	489	53.5%	914

ผลการปรับแก้ค่าแรง ปี 67

การเปลี่ยนแปลง	มูลค่า (บาท)
ค่าแรงเพิ่มขึ้นจากปี 2566	3,079,142,324
ค่าแรงลดลงจากปี 2566	-189,519,311
รวม CUP ค่าแรงเพิ่มสุทธิ	2,889,623,013
CUP ที่ค่าแรงเพิ่ม	83%
CUP ที่ค่าแรงลด	17%

(ร่าง) การประกันรายรับ ปี 67

การเปลี่ยนแปลง	มูลค่า (บาท)
ประกันรายรับเพิ่มขึ้นจากปี 2566	9,017,074,138
ประกันรายรับลดลงจากปี 2566	-2,453,434,480
ประกันรายรับเพิ่มขึ้น	6,563,639,658
CUP เพิ่ม	68%
CUP ลด	32%

รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 4.1

มติที่ประชุม

ข้อสั่งการ คทง. 5x5

4.2 (ร่าง) หลักการจัดสรรเงินกันระดับประเทศปี 2567

โดย นพ.อัครพงศ์ จูฑากรณ์ รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. นำเสนอ(ร่าง) หลักการจัดสรรเงินกันระดับประเทศปี 2567 ดังนี้

ผลการจัดสรร ปี 2566

หลักเกณฑ์	ผลการจัดสรร								หน่วยเงิน:ลบ.	
	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2566-ปี 2565	
	วงเงิน	%	วงเงิน	%	วงเงิน	%	วงเงิน	%	วงเงิน	%
1. ช่วยสภาพคล่องและลดความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงิน : Risk Score	125	42%	85	28%	212	35%	59	10%	-153	-72%
2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน : Total Performance Scores	125	42%	180	60%	92.9	15%	314	52%	220.85	238%
3. สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข : ระดับเขต/จังหวัด/หน่วยบริการ	50	17%	35	12%	295	49%	227	38%	-67.85	-23%
รวม	300	100%	300	100%	600	100%	600	100%		

มติที่ประชุม

1) รับทราบผลการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2566 และเห็นชอบหลักการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2567 (ค่าบริการ OP IP PP ที่กันระดับประเทศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ตามที่เสนอ

2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ นำผลการจัดสรรสำหรับการสนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย :ระดับเขต/จังหวัด/หน่วยบริการ มารายงานต่อการประชุม คกก. 7x7

ข้อสั่งการ

-

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ คทง. 5x5
(ร่าง) ข้อเสนอ หลักการจัดสรรเงินกันระดับประเทศปี 2567 วงเงิน 600 ล้านบาท จัดสรรภายในปีงบประมาณ 2567 จัดสรรด้วยหลักเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้ 1. ช่วยสภาพคล่องและลดความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงิน : Risk Score 2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน : TPS ,Productivity 3. สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบาย : ระดับเขต/จังหวัด/หน่วยบริการ การแบ่งวงเงินและระยะเวลาการจัดสรร >> พิจารณาตามความจำเป็น ความเหมาะสม เพื่อการจัดบริการให้แก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 4.2		
4.3 (ร่าง) ข้อเสนอหลักการจัดสรรงบ OP PP IP Hardship และงบค่าเสื่อมปี 2568 โดย นพ.อัครพงศ์ จุฑากรณ์ รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป.สธ. นำเสนอ (ร่าง) ข้อเสนอหลักการจัดสรรงบ OP PP IP Hardship และงบค่าเสื่อมปี 2568 ดังนี้ (ร่าง) ข้อเสนอหลักการจัดสรรงบ UC OP PP IP Basic Payment หน่วยบริการ สป. สธ. ปีงบประมาณ 68 1 หลักการจัดสรรเงิน OP PP IP Basic Payment ✓ จัดสรรงบ OP PP แบบขั้นบันได (Step Ladder) และงบ IP แบบเพิ่มค่าตัวน้ำหนัก (ค่า K) ✓ คงหลักการเดิม (UC Reallocate ได้) ✓ กันเงินเพื่อบริหารจัดการ ไม่เกิน 10% แบ่งเป็น 3 ระดับ (1) ระดับประเทศ 600 ลบ. (2) ระดับเขต วงเงินรวม 3,600 ลบ. >> ปรับเปลี่ยนช่วยพ. ที่มีปัญหาสภาพคล่องทางการเงินและมีความยากลำบากในการบริหารจัดการ ตามบริบทพื้นที่ (3) กันไว้ปรับเปลี่ยน (UC Reallocate ได้) >> คงหลักการเดิม (3.1) คงหลักการประกันรายรับ (X% ของ Sheet O ตามวงเงินที่มี) (3.2) กลุ่มเป้าหมายในการช่วยเหลือ : รายรับขั้นต่ำ 10 ลบ. ✓ การปรับลดค่าแรง ปรับลดระดับหน่วยบริการ จังหวัดปรับเปลี่ยนได้ (หลักการเดิม) (ร่าง) ข้อเสนอการประมาณการรายรับหน่วยบริการ สป.สธ. ปีงบประมาณ 2568 ประมาณการรายรับจากสป.สธ. 1. OP เหนายจ่ายรายหัว จำนวนจ่ายตามอัตราเหมาจ่ายรายหัวแต่ละจังหวัด โดยใช้ POP ณ 1 เม.ย.67 เป็นตัวเกณฑ์ในการจ่ายค่าใช้จ่ายแบบเหมาจ่ายทั้งปี (ปรับตามการโยกย้าย ปชท./ CUP Split) 2. PP เหนายจ่ายรายหัว จำนวนจ่ายตามอัตราเหมาจ่ายรายหัวแต่ละจังหวัด โดยใช้ POP ณ 1 เม.ย.67 เป็นตัวเกณฑ์ในการจ่ายค่าใช้จ่ายแบบเหมาจ่ายทั้งปี (ปรับตามการโยกย้าย ปชท./ CUP Split) และตามผลงานการให้บริการของหน่วยบริการตั้งแต่ เดือนเมษายน 66 ถึง เดือนมีนาคม 67 (ผลงานบริการ ปี 2566 เม.ย.64 ถึง มี.ค.65 ปี 2567 เม.ย.65 ถึง มี.ค.66) 2.1 เด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการตรวจพัฒนาการทั้งหมด 2.2 เด็ก 6-12 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด 2.3 เด็กวัยเรียน (อายุ 4-12 ปี) ที่ได้รับการคัดกรองฟลูออไรด์ 2.4 เด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ที่ได้รับการคัดกรองหูดรูงฟันตาม 2.5 ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ 3. IP ไม่ จำนวนจัดสรรตามผลงานบริการเดือนตุลาคม 65 – กันยายน 66 (ข้อมูลตาม Service date) ประกอบด้วย IP ในเขต , IP นอกเขต IP , NB กรณีป่วยหรือ นม<1500 กรัม , IP NB กรณีป่วยที่ได้รับการรักษาที่จำเป็นและราคาแพง เดือนเมษายน 66 ถึง เดือนมีนาคม 67 (ผลงานบริการ ปี 2566 เม.ย.62 ถึง ธ.ค.62 ปี 2567 ต.ค.65 – ก.ย. 66) การประมาณการรายรับ Step+K • ประการ UC และ CUP : ณ 1 เม.ย. 2567 ตามการขึ้นทะเบียนในระบบ UC จากสปสธ. • เพียง : เฉพาะรวมรายโรงพยาบาล (เตียงจริงรวม ICU) ณ 1 เม.ย. 2567* ที่ได้รับจากงบส.เป็นทางการ	มติที่ประชุม 1) เห็นชอบ (ร่าง) ข้อเสนอหลักการจัดสรรงบ UC สำหรับหน่วยบริการ สป.สธ. ปีงบประมาณ 2568 ตามที่เสนอ 2) มอบ สปสช.ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ในการจัดทำข้อเสนอของประมาณฯขึ้นในปีงบประมาณ 2569 และการพิจารณางบประมาณเพิ่มเติมสำหรับปีงบประมาณ 2567 และ 2568 เพื่อรองรับวิกฤตการณ์เปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรและภาระงานที่เพิ่มขึ้นและมีผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายในการจัดบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน	

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ คทง. 5x5
(ร่าง) ข้อเสนอหลักการจัดสรรงบ UC สำหรับหน่วยบริการ สป. สธ. ปีงบประมาณ 2568 2 งบ Hardship หน่วยบริการและหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย หลักการเดิม • สำหรับพื้นที่กั้นดาร พื้นที่เสี่ยงภัย : จ่ายให้รพ. พื้นที่เฉพาะ และรพ.ยากลำบาก พื้นที่ตามประกาศคทง.สธ. • พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ : จ่ายให้รพ. ในจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล ที่มีพยาบาลตามโครงการผลิตพยาบาลวิชาชีพ 3,000 อัตรา ปฏิบัติงานอยู่จริง 3 ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้มีสิทธิเพื่อสนับสนุนเป็นค่าเสื่อมราคาของหน่วยบริการ) ร้อยละ 100 จ่ายให้หน่วยบริการตามแผน การบริหารจัดการระดับเขต การจัดสรรงบค่าเสื่อมของหน่วยบริการแก่เครือข่ายหน่วยบริการคงหลักการบริหารงบค่าเสื่อม (เหมือนปี 2567) ตามหนังสือที่ สธ 0210.03/ว 10272-ว 10273 ลง 30 พ.ย.66 แจ้งเวียน เขตสุขภาพและสสจทุกแห่ง เรื่อง ส่งข้อเสนอแนวทางการจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการเครือข่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		
รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 4.3		
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ		
ไม่มี	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
	-	-
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ		
6.1 กำหนดการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ระดับประเทศ [คณะกรรมการฯ 7x7] ครั้งที่ 6/2567 วันที่ 9 กรกฎาคม 2567 เวลา 13.00-16.00 น. ผ่าน Zoom meeting	มติที่ประชุม รับทราบกำหนดการประชุมคณะกรรมการฯ 7x7 ครั้งที่ 6/2567 วันที่ 9 กรกฎาคม 2567 เวลา 13.00-16.00 น. ผ่าน Zoom meeting	ข้อสั่งการ รับทราบ

นางสาวผ่องพรรณ ราชคม/นางนันทวัน เกษธรรม/นางกาญจนา ศรีชมภู
สรุปมติประชุมและเสนอรับรองมติในที่ประชุม



Download เอกสารประกอบการประชุมโดย Scan QR code >>>>>>

หรือ URL download เอกสารประชุม คทก.7x7 : <https://shorturl.at/E6bVd>

หรือ Click link download เอกสาร >>> <https://drive.google.com/drive/folders/1w7iEPUtuNWG3jm-vHwLHqYvQXfCOSwz?usp=sharing>