

รายงานการประชุม

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 13 กรุงเทพมหานคร (สมัยวาระ พ.ศ. 2567-2571)

ครั้งที่ 5/2569 ในวันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 09.00 น. - 12.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 สปสช. เขต 13 กรุงเทพมหานคร ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารบี
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom meeting)

1. รายชื่อนักอนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม สปสช. เขต 13 กรุงเทพมหานคร

- | | |
|-------------------------|------------------|
| (1) นายวิชัย โชควิวัฒน์ | ประธานอนุกรรมการ |
| (2) นายพินัย ล้วนเลิศ | อนุกรรมการ |

2. รายชื่อนักอนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

- | | |
|---|------------|
| (1) ศาสตราจารย์เกียรติคุณสุกฤษฎา วิไลลักษณ์ | อนุกรรมการ |
| (2) รองศาสตราจารย์สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ | อนุกรรมการ |
| (3) นายกองตรี ธนกฤต จิตรอารีย์รัตน์ | อนุกรรมการ |
| (4) นายจิรพงษ์ ทรงวัชรภรณ์ | อนุกรรมการ |
| (5) นายนเรศฤทธิ์ ชัดตะสีมา | อนุกรรมการ |
| (6) นายปรีชา พันธุ์ติเวช | อนุกรรมการ |
| (7) นายพรเทพ ศิริวนารังสรรค์ | อนุกรรมการ |
| (8) นางสาววรรณา แก้วชาติ | อนุกรรมการ |
| (9) นายวิชาญ มินชัยนันท์ | อนุกรรมการ |
| (10) นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ | อนุกรรมการ |
| (11) พลเอก เอกจิต ช่างหล่อ | อนุกรรมการ |
| (12) นางสาวกรรณิการ์ กิจติเวชกุล | อนุกรรมการ |
| (13) ผู้ช่วยศาสตราจารย์เฉลิมชัย บุญยะลีพรรณ | อนุกรรมการ |
| (14) นางประจวบ ทิทอง | อนุกรรมการ |
| (15) นางวิศัลย์ศิริ ตันตระกูล | อนุกรรมการ |
| (16) นายวีรพงษ์ เกรียงสินยศ | อนุกรรมการ |
| (17) นายสมชาย กระจำแสง | อนุกรรมการ |
| (18) นายอภิวัฒน์ กวางแก้ว | อนุกรรมการ |
| (19) นายอาร์กซ์ วงศ์วรชาติ | อนุกรรมการ |

3. รายชื่อนักอนุกรรมการที่ลาประชุม

- | | |
|---|------------|
| (1) ศาสตราจารย์นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา | อนุกรรมการ |
| (2) รองศาสตราจารย์ พลตรีหญิง ฤดีวิไล สามโกเศศ | อนุกรรมการ |
| (3) รองศาสตราจารย์ชัชชาติ สิทธิพันธุ์ | อนุกรรมการ |

12 4. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม สปสช. เขต 13 กรุงเทพมหานคร

- | | |
|--------------------------------------|--|
| (1) พันโทณรงค์ศักดิ์ ถัมภ์บรรพต | ผู้อำนวยการ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (2) นางสาวภัทรพร กาญจน์ภาส | ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต 13 กทม. |
| (3) นาวาโทหญิงจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ | ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต 13 กทม. |
| (4) นางปิยรัตน์ วงศ์ศรีเสลา | ผู้จัดการ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (5) นายเศรษฐญา ม่วงศิริ | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (6) นายสุปรีชา ครอบบัวบาน | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (7) นางสาวนรมณ แก้วกาหลง | นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (8) นางสาวศุภลักษณ์ พิกุลทอง | นักบริหารงาน สปสช. เขต 13 กทม. |

13

14 5. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

- | | |
|---------------------------------|--|
| (1) นายวีระพันธ์ ลีธนะกุล | เลขานุการ |
| (2) นายประเทือง เผ่าดิษฐ์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| (3) นางสาวอุษณา รัตนภรณ์พิศิษฐ์ | ผู้จัดการ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (4) นางพรนาวี ทิมเกิด | ผู้จัดการ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (5) น.ส.กัญญารัตน์ โพธิ์ลักษณ์ | ผู้จัดการ สปสช. เขต 13 กทม. |
| (6) นางปิยะฉัตร อินใจ | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต 13 กทม. |

15

16 เปิดการประชุมเวลา 09.00 น.

17 การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 13 กรุงเทพมหานคร
 18 ครั้งที่ 5/2569 ในวันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569 ณ ห้องประชุม 1 สปสช.เขต 13 กรุงเทพมหานคร ศูนย์ราชการ
 19 เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ zoom conference
 20 โดยเริ่มประชุมตั้งแต่เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ซึ่งดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบและประกาศที่กำหนด
 21 และฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดส่งเอกสารประกอบการประชุมที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ให้อนุกรรมการฯ ทุกท่านแล้ว
 22 โดยการประชุมครั้งนี้มีอนุกรรมการเข้าร่วมประชุมที่ห้องประชุม สปสช.กทม. จำนวน 2 ท่าน มีอนุกรรมการเข้าร่วม
 23 ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 19 ท่าน ลาประชุม จำนวน 3 ท่าน จากนั้น ได้เชิญอนุกรรมการแสดงตน
 24 โดยอนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ขอให้เปิดวิดีโอเพื่อบันทึกภาพและชานชื่อ พร้อมแจ้ง
 25 รับรองตนเองเรื่องการไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียตามลำดับ ทั้งนี้สรุปผลการรับรอง การมีส่วนได้เสียในการประชุม
 26 คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ไม่มีอนุกรรมการแจ้งว่าเป็น
 27 ผู้มีส่วนได้เสีย

28

29

30

31

32

33

34

35

36 ระเบียบวาระการประชุมอปสข.ครั้งที่ 5 /2569 วันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 09.00 น. - 12.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1	เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ
ระเบียบวาระที่ 2	เรื่องรับรองระเบียบวาระการประชุม
ระเบียบวาระที่ 3	เรื่องด่วน - ไม่มี
ระเบียบวาระที่ 4	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว
ระเบียบวาระที่ 5	เรื่องสืบเนื่อง
ระเบียบวาระที่ 5.1	ข้อเสนอจากที่ประชุมหน่วยบริการ กรณี OP Refer ปีงบประมาณ 2568
ระเบียบวาระที่ 6	เรื่องเพื่อพิจารณา
ระเบียบวาระที่ 6.1	ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570
ระเบียบวาระที่ 7	เรื่องเพื่อทราบ
ระเบียบวาระที่ 7.1	มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เกี่ยวข้องกับอปสข.
วาระที่ 7.1.1	รายงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับหน่วยงานต่างๆ
ระเบียบวาระที่ 7.2	มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับอปสข. - ไม่มี
ระเบียบวาระที่ 7.3	เรื่องจากคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุนเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569
วาระที่ 7.3.1	การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569
ระเบียบวาระที่ 7.4	เรื่องจากคณะทำงานพัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามการเข้าถึงบริการของระบบบริการทุกระดับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 11 พฤษภาคม 2569
วาระที่ 7.4.1	รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค. 2568 – พ.ค. 2569
ระเบียบวาระที่ 8	เรื่องอื่นๆ
ระเบียบวาระที่ 8.1	กำหนดการประชุมอปสข. เดือนมิถุนายน 2569
ระเบียบวาระที่ 8.2	เชิญประชุมรับฟังความคิดเห็นฯประจำปี 2569 วันที่ 28 พฤษภาคม 2569

37

38

39 ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

40

41 ไม่มี

42

43 ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองระเบียบวาระการประชุม

44

45 รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ 5 /2569 วันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 09.00 น. - 12.00 น.

46

47 มติที่ประชุม

48 รับรองระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ 5 /2569 วันพุธที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 09.00 น. - 12.00 น.

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องด่วน

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

สำนักงานฯ ได้จัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพุธที่ 22 เมษายน 2569 ให้คณะกรรมการฯ ทุกท่านตรวจสอบ และไม่มีคณะกรรมการฯแจ้งแก้ไขมาอย่างเลขาธิการ

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพุธที่ 22 เมษายน 2569 ในที่ประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องสืบเนื่อง

ระเบียบวาระที่ 5.1 ข้อเสนอจากที่ประชุมหน่วยบริการ กรณี OP Refer ปีงบประมาณ 2568

- สืบเนื่องจาก มติอปสข. ครั้งที่ 4/2569 วันที่ 22 เมษายน 2569 มีมติรับทราบหนังสือจากคณะกรรมการอำนวยการเครือข่ายโรงพยาบาลสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHosNet) ลงวันที่ 20 เมษายน 2569 และเห็นชอบ สรุปการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2568 โดยกรณีเงินคงเหลือให้จัดสรรคืนให้หน่วยบริการตามรายหัวประชากร กรณีกองทุน OP Refer ไม่เพียงพอ ให้จ่ายตามระบบ point systems และให้สรุปปิดกองทุนผู้ป่วยนอก เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2568 นั้น

- สำนักงานฯ ได้จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการรับส่งต่อ กรณีส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร (OP Refer) ปีงบประมาณ 2568 เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2569 โดยได้สรุปประเด็น ข้อเสนอจากที่ประชุมหน่วยบริการ นำเสนอต่อที่ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุน เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร (CFO) ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569 โดยที่ประชุมคณะทำงานฯ มีมติรับทราบผลการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากผู้แทนหน่วยบริการ และขอให้ สปสช.กทม. นำข้อเสนอทั้งหมดเสนอต่อคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง และอปสข. ต่อไป ดังนี้

สรุปความคิดเห็นของหน่วยบริการ

1. ความเห็นต่อระบบ Point System

ผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่ประกอบด้วยตัวแทนโรงพยาบาลและคลินิก "ไม่เห็นด้วย" อย่างยิ่งกับการใช้ระบบ Point System โดยมีเหตุผลสำคัญคือ:

- **ขาดความเป็นธรรม:** เป็นการเปลี่ยนกติกาหลังจากที่หน่วยบริการได้ให้บริการผู้ป่วยไปแล้ว ทำให้ต้องรับภาระขาดทุนย้อนหลัง
- **ภาระงบประมาณ:** ระบบนี้เป็นการโยนความเสี่ยงด้านงบประมาณไปให้หน่วยบริการ ทั้งที่ต้นทุนจริงในการรักษาสูงกว่าอัตราที่ได้รับชดเชยมาก

- ความไม่ชัดเจน: ไม่เคยมีการตกลงร่วมกันหรือแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทำให้หน่วยบริการไม่สามารถบริหารความเสี่ยงหรือวางแผนการเงินได้

2. ปัญหาเชิงโครงสร้างและนโยบาย

- นโยบาย OP Anywhere: ถูกมองว่าเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้ค่าใช้จ่ายสูงเกินควบคุม เพราะส่งเสริมให้ประชาชนข้ามระบบปฐมภูมิ ไปยังโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ทำให้ระบบ "ใกล้บ้านใกล้ใจ" และระบบส่งต่อ (Refer) อ่อนแอลง
- งบประมาณไม่เพียงพอ: ที่ประชุมเห็นตรงกันว่าปัญหาที่แท้จริงคือเงินในระบบไม่พอ (ขาดงบประมาณประมาณ 235 ล้านบาท) ไม่ใช่แค่เทคนิคการจ่ายเงิน
- การบริหารจัดการของ สปสช.: ระบบการตรวจสอบและเบิกจ่ายยังไม่มีประสิทธิภาพ มีการสื่อสารที่ไม่ทั่วถึง และขาดการมีส่วนร่วมของหน่วยบริการในการตัดสินใจ

สรุปข้อเสนอแนะหน่วยบริการ

มาตรการแก้ไขระยะสั้น

1. เสนอให้มีการปรึกษาหารือร่วมกัน ระหว่าง หน่วยบริการปฐมภูมิ และ รพ.รับส่งต่อว่าจะมีทางออกร่วมกันอย่างไร ตามหลักการเฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุข
2. หาแหล่งงบประมาณอื่นมาช่วยเหลือชั่วคราว เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของหน่วยบริการ

มาตรการแก้ไขระยะกลาง

1. เสนอให้มีการกำหนดแนวทางการป้องกัน และแก้ไขปัญหาร่วมกันระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลรับส่งต่ออย่างเป็นระบบ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569–2570
2. เสนอให้เพิ่มผู้แทนจากหน่วยบริการเข้าร่วมเป็นคณะทำงาน CFO และ สปสช. เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางและการตัดสินใจที่สอดคล้องกับการดำเนินงานในพื้นที่
3. เสนอให้ร่วมกันกำหนดแนวทางการส่งต่อ-ส่งกลับผู้ป่วย แนวทางการควบคุมและบริหารจัดการค่าใช้จ่าย
4. ระหว่างโรงพยาบาลรับส่งต่อและหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยนำประเด็นปัญหาด้านการส่งต่อ (Refer) ที่พบเข้าหารือร่วมกันเพื่อกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหา

มาตรการแก้ไขระยะยาว

1. ทบทวนนโยบายใกล้บ้านใกล้ใจ การบริหารแบบเครือข่ายหน่วยบริการ มีระบบส่งต่อ ส่งกลับ และไม่ควรนำรูปแบบ OP Anywhere มาใช้กับเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เนื่องจากมีบริบทที่แตกต่างจากภูมิภาค

เรียนคณะกรรมการฯเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ 5.1 ข้อเสนอจากที่ประชุมหน่วยบริการ กรณี OP Refer ปีงบประมาณ 2568

1. รับทราบ

- 1.1 ผลการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการรับส่งต่อ กรณีส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร (OP Refer) ปีงบประมาณ 2568 เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2569
- 1.2 มติที่ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุนเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569

2. ขอให้ สปสช.กทผ. นำข้อเสนอทั้งหมดมาพิจารณา และเสนอต่อคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ต่อไป
3. ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ 5.1 ข้อเสนอจากที่ประชุมหน่วยบริการ กรณี OP Refer ปีงบประมาณ 2568

1. รับทราบ

- 1.1 ผลการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการรับส่งต่อ กรณีส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร (OP Refer) ปีงบประมาณ 2568 เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2569

- 1.2 มติที่ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุนเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569

2. ขอให้ สปสช.กทผ. นำข้อเสนอทั้งหมดมาพิจารณา และเสนอต่อคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ต่อไป
3. รับรองมติในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ 6.1 ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570 ที่มา

1. ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดบทบาทหน้าที่ให้ อปสข. จัดทำข้อเสนอเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การบริหารจัดการกองทุน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณานั้น เนื่องด้วยขณะนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ระหว่างการจัดทำคำของบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ขาขึ้น) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ในการนี้ เพื่อให้กระบวนการจัดทำข้อเสนอ สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว สปสช. จึงขอความอนุเคราะห์ให้สปสช.เขตทุกเขต รวบรวมข้อเสนอเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนตามความจำเป็นในบริบทของเขตพื้นที่ ปี 2570 เสนออปสข.เพื่อพิจารณาเห็นชอบ โดยเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอสปสช.เพื่อใช้ประกอบการจัดข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนตามความจำเป็นในบริบทของเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570 ต่อไป

2. ตามมติที่ประชุม อปสข.ครั้งที่ 3/2569 วันที่ 19 มี.ค. 2569 เห็นชอบ ข้อเสนอการบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่ (New model) ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดังนี้

พรบ. และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

มาตรา 3 “เครือข่ายหน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกันและขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้ ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.2564

ข้อ 4 “เครือข่ายหน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกัน โดยประกอบด้วย หน่วยบริการประจำหนึ่งหน่วยเป็นแกนกลาง รวมตัวกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อและหน่วยบริการปฐมภูมิ และได้ขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการตามที่สำนักงานประกาศ

ข้อ 10 หน่วยบริการประจำแต่ละหน่วยอาจเป็นแกนกลางในการรวมตัวกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อและหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการ ต่อสำนักงานหรือสำนักงาน สาขา

ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียน เป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2569

ข้อ 4 “เครือข่ายหน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการที่รวมตัวกัน และได้ขึ้นทะเบียน เป็นเครือข่ายหน่วยบริการตามที่สำนักงานประกาศ

ข้อ 10 หน่วยบริการอาจรวมตัวกันเพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการต่อสำนักงานหรือ สำนักงานสาขา ให้สำนักงานพิจารณาประกาศรับขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการตามวรรคหนึ่งและ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ทั้งนี้ การประกาศรับขึ้นทะเบียน ให้สำนักงานคำนึงถึงลักษณะทาง ภูมิศาสตร์ ศักยภาพของหน่วยบริการ และความสะดวกในการเข้าถึงบริการของประชาชน เพื่อประโยชน์ ในการจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ สำนักงานอาจประกาศกำหนดให้หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ เป็นเครือข่ายหน่วยบริการได้ตามที่เห็นสมควร

ข้อเสนอเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่ : New model ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

1. การขึ้นทะเบียน เป็นเครือข่ายหน่วยบริการ โดยมีโรงพยาบาล(หน่วยบริการประจำ) ทำหน้าที่เป็น แกนกลางในการบริหารจัดการเครือข่าย และมีหน่วยบริการปฐมภูมิ (ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิก ชุมชนอบอุ่น หน่วยปฐมภูมิภาครัฐ)
 2. การบริหารงบประมาณในรูปแบบเครือข่าย โรงพยาบาลแม่ข่าย รับผิดชอบบริการผู้ป่วยนอก แบบ เหมาจ่าย : OP Capitation ตามจำนวนประชากรสิทธิที่ลงทะเบียนกับหน่วยบริการในเครือข่าย
 3. หน่วยบริการแม่ข่าย บริหารจัดการระบบบริการและการชดเชยบริการในเครือข่าย เพื่อให้ประชากร สิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขตามความจำเป็นแบบไร้รอยต่อ (Primary Care & Hospital Care)
- เกณฑ์การพิจารณาขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการ**

ประเด็น	แนวทาง/หลักเกณฑ์
จำนวนประชากร	เป็นไปตามศักยภาพของหน่วยบริการแม่ข่าย - ประชากรสิทธิของหน่วยบริการ OP แพทย์ต่อประชากรสิทธิ 1: 10,000 (รวมทั้งเครือข่าย) - ประชากรรองรับส่งต่อ IP เพียงต่อประชากรสิทธิ 1: 1,000
ระบบบริการ	- มีแนวทางการดูแลประชากรสิทธิร่วมกันของหน่วยบริการในเครือข่าย - มีศักยภาพและระบบการให้บริการเฉพาะด้านเพื่อรองรับประชากรผู้มีสิทธิ ที่เหมาะสม ไม่แออัด หน่วยบริการลูกข่ายมีคุณสมบัติการขึ้นทะเบียนสอดคล้องกับ ประกาศ สปสช. - มีการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้มีสิทธิได้รับบริการโดยสะดวก : กรณีประชาชนที่อยู่ใน พื้นที่ที่ไกลโรงพยาบาล หรือการเดินทางไม่สะดวก - มีระบบการดูแลผู้ป่วยและการส่งต่อ ส่งกลับ >>> แบบไม่ใช้ใบส่งตัว

ประเด็น	แนวทาง/หลักเกณฑ์
	• มีการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน (โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เช่น ศูนย์คุ้มครองสิทธิฯ) • มีการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิในรูปแบบ Primary Care Trust
ระบบข้อมูล	• มีการเชื่อมโยงข้อมูล และส่งข้อมูลการบริการตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด • ใช้ระบบการส่งตัวแบบอิเล็กทรอนิกส์ : E-referral
การบริหารงบประมาณ	• หน่วยบริการแม่ข่ายเป็นผู้รับผิดชอบการกำหนดหลักเกณฑ์การบริหารงบประมาณของเครือข่ายร่วมกับหน่วยบริการในเครือข่าย และแจ้งให้ สปสช. รับทราบ • สปสช. จ่ายงบให้เครือข่าย ตามประกาศหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด • มีข้อตกลงร่วมระหว่างหน่วยบริการในเครือข่ายอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร

185

186 เรียนคณะอนุกรรมการฯเพื่อพิจารณา

187 ระเบียบวาระที่ 6.1. ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุน ของเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570

- 188 1. รับทราบ ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่ (New model)
- 189 ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570 ตามมติที่ประชุม สปสช. ครั้งที่ 3/2569 วันที่ 19 มี.ค. 2569 และ
- 190 ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้น
- 191 ทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2569
- 192 2. เห็นชอบ ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่ (New model)
- 193 ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570
- 194 3. มอบ สปสช.กทม. รวบรวมข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่
- 195 (New model) ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เสนอ สปสช. เพื่อใช้ประกอบการบริหารกองทุน
- 196 หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2570 ต่อไป
- 197 4. ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

198

199 มติที่ประชุม

200 ระเบียบวาระที่ 6.1. ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุน ของเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570

- 201 1. รับทราบ ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่ (New model)
- 202 ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570 ตามมติที่ประชุม สปสช. ครั้งที่ 3/2569 วันที่ 19 มี.ค. 2569 และ
- 203 ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้น
- 204 ทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2569
- 205 2. เห็นชอบ ข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่ (New model)
- 206 ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2570
- 207 3. มอบ สปสช.กทม. รวบรวมข้อเสนอหลักเกณฑ์การบริหารกองทุนของเครือข่ายหน่วยบริการรูปแบบใหม่
- 208 (New model) ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เสนอ สปสช. เพื่อใช้ประกอบการบริหารกองทุนหลักประกัน
- 209 สุขภาพแห่งชาติ ปี 2570 ต่อไป
- 210 4. รับรองมติในที่ประชุม

211

ระเบียบวาระที่ 7 เรื่องเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ 7.1 มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับอปสข. ครั้งที่ 5 /2569 วันที่ 6 พฤษภาคม 2569

วาระที่ 7.1.1 รายงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับหน่วยงานต่างๆ

เพื่อให้ได้รับทราบความก้าวหน้าในการดำเนินงานเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ สปสช. ได้สรุปประเด็นที่สำคัญ โดยมีการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบนิเวศข้อมูลสุขภาพดิจิทัล เพื่อเชื่อมโยงและบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพผ่าน NHSO Big Data อย่างเป็นระบบ มีการเชื่อมโยงและคืนข้อมูลสุขภาพให้แก่ประชาชนผ่านหลายแอปพลิเคชันและหลายแพลตฟอร์ม อาทิ ทางรัฐ เป้าตัง หมอพร้อม และ HealthLink ทั้งนี้ หน่วยบริการและหน่วยงานภาคีเครือข่ายสามารถเข้าถึงข้อมูลประวัติการรักษา เพื่อสนับสนุนการดูแลรักษา การเฝ้าระวังโรค และการกำหนดนโยบายสุขภาพ

จากนั้น ผู้อำนวยการดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมนำเสนอการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ “หมอพร้อม SuperAPP” เป็นแพลตฟอร์มสุขภาพดิจิทัลศูนย์กลางของกระทรวงสาธารณสุข ที่พัฒนาขึ้นเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างสะดวก ทัวถึง และปลอดภัย โดยดำเนินงานภายใต้แนวคิด Patient-Centric People-centric และ Personalized Care ระบบเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพรายบุคคล บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และบริการทางการแพทย์ผ่านช่องทางดิจิทัลแบบครบวงจร พร้อมใช้ Digital ID และ Personal Dashboard สนับสนุนการบริหารจัดการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การดำเนินงานเป็นไปภายใต้กรอบกฎหมายและการกำกับดูแลข้อมูลด้านสุขภาพ

ระบบนิเวศข้อมูลประกันสุขภาพแห่งชาติดิจิทัล (NHSO Digital Health Security Ecosystem)



- 235 การเชื่อมข้อมูลจากภายนอกเข้าสู่ระบบ Big Data สปสช.
- 236 กรมการปกครอง: ข้อมูลเกิด-ตาย และทะเบียนราษฎร
- 237 กรมบัญชีกลาง / สปส.: ข้อมูลสิทธิสวัสดิการและประกันสังคม
- 238 สำนักพุทธฯ / พม.: ข้อมูลประชากรกลุ่มเปราะบาง (พระภิกษุ / คนพิการ)
- 239 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.): ข้อมูล อสม. และผลการคัดกรองโรค (เบาหวาน / ความดัน)
- 240 หน่วยบริการทั่วประเทศ: ข้อมูลประวัติการรักษาและการเบิกจ่ายค่าบริการ
- 241 ระบบภายใน สปสช.: ข้อมูลการบริหารจัดการกองทุน
- 242
- 243 ค้นข้อมูลสุขภาพสู่มือประชาชนเป็น Multi App, Multi Platform ที่ประชาชนสะดวก
- 244 NHSO Big Data Lake
- 245 1. เช็กสิทธิและสวัสดิการ
- 246 • แอป: ทางรัฐ / เป๋าตัง
- 247 • ตรวจสอบสิทธิประโยชน์และประวัติการเบิกจ่ายด้วยตนเอง
- 248 2. สร้างเสริมสุขภาพ
- 249 • แอป: หมอพร้อม (4ส.)
- 250 • เข้าถึงข้อมูลการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเฉพาะบุคคล
- 251 3. ข้อมูลการรักษา
- 252 • แอป: HealthLink
- 253 • เชื่อมโยงประวัติสุขภาพย้อนหลังให้ประชาชนดูได้เองอย่างปลอดภัย
- 254



258 คืบประวัติการรักษาพยาบาลให้หน่วยบริการ โดยการเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน Platform HealthLink

259 สถิติการดำเนินงาน

- 260 • หน่วยบริการที่เชื่อมโยงประวัติการรักษาข้ามหน่วยงานสำเร็จ 14,908 แห่ง
- 261 • จำนวนประชาชนที่เข้ารับบริการด้วยระบบข้อมูลที่เชื่อมโยง 470,731 คน
- 262 • สถิติการดึงข้อมูลประวัติการรักษาเพื่อประกอบการวินิจฉัย 1,292,246 ครั้ง

263

264 ความคืบหน้าการเชื่อมข้อมูลสุขภาพทั่วประเทศ

265 เชื่อมต่อประวัติสุขภาพครอบคลุมทั่วประเทศ 19,749 แห่ง

ประเภท	เชื่อมข้อมูล กทม.	เชื่อมทั่วประเทศ
รพ.สังกัด กรมการแพทย์	11	31
รพ.สังกัด กทม.	12	11
รพ.สังกัดมหาวิทยาลัย	5	13
รพ.สังกัดกลาโหม	11	46
รพ.สังกัด อื่นๆ	2	3
รพ. เอกชน	2	5
สำนักอนามัย	69	69
คลินิกชุมชนอบอุ่น	403	378
ร้านยา	863	3,283
คลินิกเทคนิคการแพทย์	33	155
คลินิกกายภาพ	18	246
คลินิกพยาบาล	15	4,060
คลินิกทันตกรรม	141	265
ข้อมูลเบิกจ่าย รพ.เอกชน	12	0
ข้อมูลเบิกจ่าย รพ.สังกัด สธ.	0	913
ข้อมูลเบิกจ่าย รพ.สต สังกัด สธ.	0	5,389
ข้อมูลเบิกจ่าย รพ.สต สังกัด อปท.	0	4,882
ปัจจุบัน รวม	1,585	19,749

266

267 เรียบคณະอนุกรรมการฯ เพื่อทราบ

268 วาระที่ 7.1.1 รายงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับ

269 หน่วยงานต่างๆ

270 รับทราบ มติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5/2569 วันที่ 6 พฤษภาคม 2569

271 วาระที่ 7.1.1 รับทราบรายงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับ

272 หน่วยงานต่างๆ

273

274 มติที่ประชุม

275 วาระที่ 7.1.1 รายงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับ
276 หน่วยงานต่างๆ

277 รับทราบ มติที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5 /2569 วันที่ 6 พฤษภาคม 2569

278 วาระที่ 7.1.1 รับทราบรายงานการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับ
279 หน่วยงานต่างๆ

280

281 ระเบียบวาระที่ 7.2 มติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับ
282 อปส.

283 ไม่มี

284

285 ระเบียบวาระที่ 7.3 เรื่องจากคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุน
286 เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569

287 วาระที่ 7.3.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569

288 สรุปการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยนอก เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2569 ข้อมูล ณ 10 พ.ค. 69

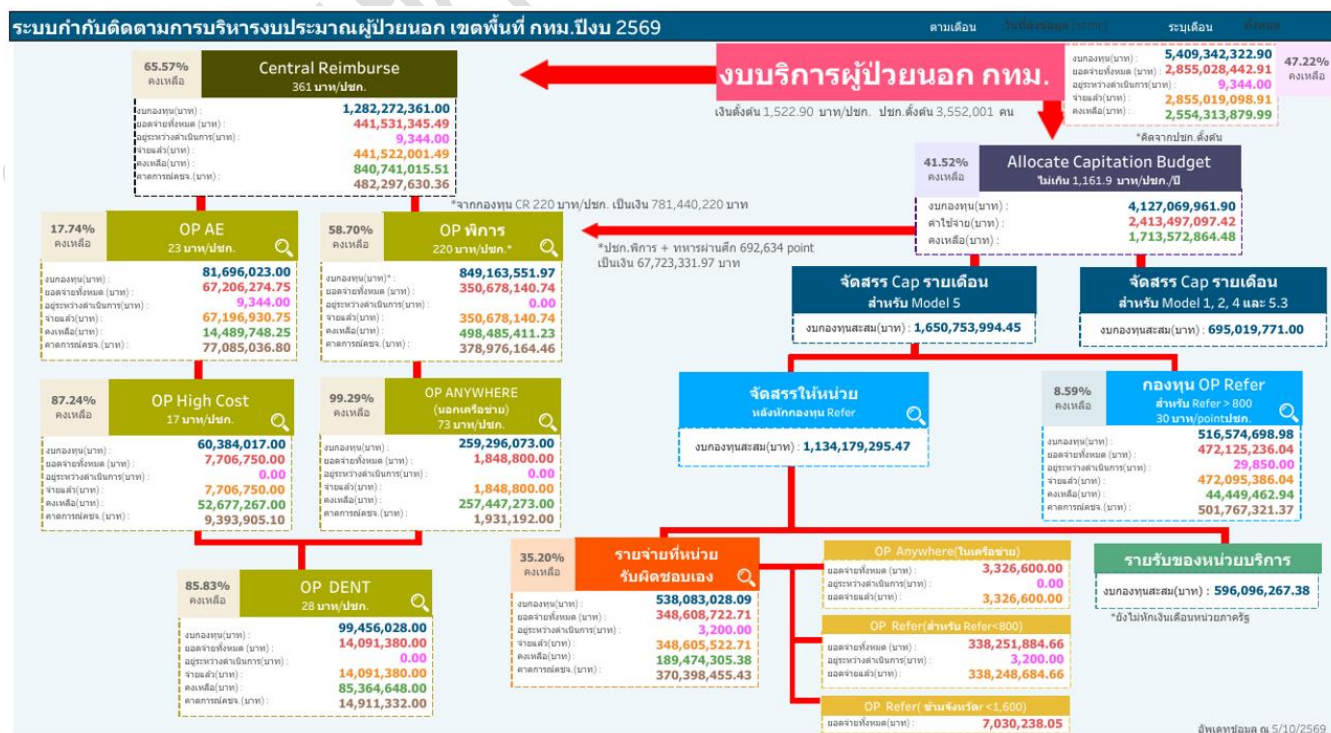
289 1. ภาพรวมเงิน OP กทม. คงเหลือ 2,554 ล้านบาท คิดเป็น 47.22 %

290 2. กองทุน Central Reimbursement (CR)

291 วงเงินประมาณ 1,282 ล้านบาท ใช้ไป 441 ล้านบาท คงเหลือ 840 ล้านบาท คิดเป็น 65.57 %
292 (ยังไม่รวมเงินสิทธิพิการทหารผ่านศึก)

293 3. กองทุน OP Refer

294 วงเงินประมาณ 916 ล้านบาท ใช้ไป 474 ล้านบาท คงเหลือ 442 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 48 %



295

296

- 297 **แจ้งช่องทางการข้อมูลการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569 (Dashboard OP 69)**
 298 สปสช. ขอแจ้งช่องทางการเข้าสู่ข้อมูลการเบิกจ่ายเงินกองทุน OP กทม.ปี 2569 ผ่าน web site
 299 <https://bkk.nhso.go.th/main/> สามารถเข้าสู่ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
 300
- 301 **สรุปประเด็นความคิดเห็นและข้อเสนอแนะคณะทำงาน CFO การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม.**
 302 **ปีงบประมาณ 2569**
- 303 1. ปัญหาระบบให้ส่งข้อมูลย้อนหลังได้ถึง 3 เดือน ทำให้ข้อมูลการเบิกจ่ายทยอยเข้าสู่ระบบ ส่งผลให้
 304 การติดตามสถานะการใช้เงินรายเดือนคลาดเคลื่อน และอาจกระทบต่อการบริหารงบประมาณช่วง
 305 ปลายปี
- 306 **ข้อเสนอ**
- 307 1.1 เสนอให้มีแนวทางบริหารจัดการข้อมูลที่ส่งล่าช้า เพื่อให้สามารถสะท้อนสถานการณ์การใช้เงินจริง
 308 ได้อย่างถูกต้องและทันเวลา
- 309 1.2 เสนอให้กำชับหน่วยบริการ ส่งข้อมูลภายในระยะเวลาที่กำหนด และพัฒนาระบบติดตามข้อมูล
 310 แบบ real time มากขึ้น เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการกำกับติดตามงบประมาณ รวมถึงให้นำ
 311 ผลการตรวจสอบข้อมูล (audit) ควบคุมค่าใช้จ่าย เพื่อรายงานต่อฝ่ายบริหารเพื่อใช้ประกอบ
 312 การวางแผนและพัฒนาระบบต่อไป
- 313 2. ในที่ประชุมหารือถึงปัญหารายงานการเงินข้อมูลของปี 2568 และปี 2569 เสนอให้มีการตรวจสอบและ
 314 ชี้แจงรายละเอียดอย่างชัดเจน โดยให้ข้อมูลว่า แม้ระบบจะระบุว่าหักจากกำไรสะสมของปี 2568 แล้ว
 315 แต่ยอดดังกล่าวยังคงปรากฏเป็นหนี้ค้างในระบบ ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการโอนเงินของปี 2569 ได้
 316
- 317 ที่ประชุมมีมติให้ประสานงานกับส่วนกลางเพื่อสร้างความชัดเจนเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและ
 318 รายการค่าใช้จ่ายที่คาบเกี่ยวระหว่างปี 2568-2569 รวมถึงให้นำผลการ ประสานงานและแนวทางแก้ไข
 319 กลับมารายงานในการประชุมครั้งถัดไป พร้อมทั้งสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
 320 การดูแลผู้ใช้สิทธิและการเชื่อมโยงเครือข่ายบริการต่อไป
 321
- 322 **มติที่ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุนเขตพื้นที่**
 323 **กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569**
 324 **วาระที่ 7.3.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569**
- 325 1. **รับทราบ**
- 326 1.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569
 327 1.2 ช่องทางการข้อมูลการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569 (Dashboard OP 69)
- 328 2. **ขอให้สปสช.กทม. ประสานงานร่วมกับสปสช. ส่วนกลางเพื่อทำความเข้าใจประเด็นการจ่ายเงินของ**
 329 **หน่วยบริการและรายงานความก้าวหน้าต่อคณะทำงาน CFO ทราบ**
- 330 3. **รับรองมติในที่ประชุมและเสนอต่อสปสช.ทราบ**
 331
 332

333 เรียนคณะกรรมการฯเพื่อทราบ

334 วาระที่ 7.3.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569

335 1. รับทราบ

336 1.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569

337 1.2 ช่องทางการดูข้อมูลการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569 (Dashboard OP 69)

338 1.3 มติที่ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุนเขตพื้นที่
339 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569

340 2. ขอให้สปช.กทม. ประสานงานร่วมกับสปช. ส่วนกลางเพื่อทำความเข้าใจในประเด็นการจ่ายเงินของ
341 หน่วยบริการและรายงานความก้าวหน้าต่อคณะทำงาน CFO ทราบ

342 3. ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

343

344 มติที่ประชุม

345 วาระที่ 7.3.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569

346 1. รับทราบ

347 1.1 การกำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569

348 1.2 ช่องทางการดูข้อมูลการเบิกจ่ายเงิน OP กทม. ปีงบประมาณ 2569 (Dashboard OP 69)

349 1.3 มติที่ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอหลักเกณฑ์และกำกับติดตามการบริหารกองทุนเขตพื้นที่
350 กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4/2569 วันพฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2569

351 2. ขอให้สปช.กทม. รับข้อสังเกตของอปสข. ไปประสานงานร่วมกับสปช.ส่วนกลางเพื่อทำความเข้าใจ
352 ในประเด็นการจ่ายเงินของหน่วยบริการและรายงานความก้าวหน้าต่อคณะทำงาน CFO ทราบ

353

354 ระเบียบวาระที่ 7.4 เรื่องจากคณะทำงานพัฒนาสนับสนุนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามการเข้าถึงบริการ
355 ของระบบบริการทุกระดับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 11 พฤษภาคม 2569

356 วาระที่ 7.4.1 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือน ต.ค. 2568 – พ.ค. 2569

357 ข้อมูลจำนวนหน่วยบริการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ประเภทหน่วยบริการ (ข้อมูล 20 เม.ย.69)	จำนวน (แห่ง)
1. หน่วยบริการปฐมภูมิ	389
- ศูนย์บริการสาธารณสุข (ปฐมภูมิ ประจำ)	69
- หน่วยบริการปฐมของรพ. (รัฐ)	8
- คลินิกชุมชนอบอุ่น	232
2. หน่วยบริการรับส่งต่อ	40
- รพ. UHOSNET	6
- รพ.รัฐทั่วไป	21
- รพ.เอกชน	13

ประเภทหน่วยบริการ (ข้อมูล 20 เม.ย.69)	จำนวน (แห่ง)
3. หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน	417
- รังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง	12
- การทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน	23
- การรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยวิธีการผ่าตัด	19
- การบริการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตเด็ก : ผู้ใหญ่	5
- บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	157
- บริการล้างไตผ่านทางช่องท้อง (ศัลยกรรมล้างไตผ่านช่องท้อง (CAPD) 15 แห่ง)	3
- สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	179
- ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์	9
- บริการเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน	4
- เวชกรรมด้านจัดบริการเฉพาะกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง	5
- สถานชีวาภิบาล	1

358

359 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน (นวัตกรรม) จำนวน 799 แห่ง Re-activated

หน่วยนวัตกรรม (ข้อมูล 16 มี.ค. 69)	จำนวน (แห่ง)
1. ด้านเวชกรรม	109
2. ด้านทันตกรรม	173
3. ด้านเภสัชกรรม	443
4. ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์	10
5. ด้านกายภาพบำบัด	11
6. ด้านแพทย์แผนไทย	18
7. ด้านเทคนิคการแพทย์	35

360

361 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

362 ผลการรับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิ ตั้งแต่วันที่ 25 ธ.ค. 68

หน่วยบริการที่สมัครอยู่ในพื้นที่ (ข้อมูล วันที่ 4 พ.ค. 69)	จำนวน (แห่ง)
เขตจอมทอง	1
เขตดอนเมือง	1

หน่วยบริการที่สมัครอยู่ในพื้นที่ (ข้อมูล วันที่ 4 พ.ค. 69)	จำนวน (แห่ง)
เขตดินแดง	2 (ขึ้นทะเบียน 1, รอพิจารณา 1)
เขตทุ่งครุ	1
เขตบางกอกใหญ่	1
เขตบางขุนเทียน	1
เขตราชเทวี	1
เขตลาดพร้าว	1
เขตหนองจอก	1
เขตบางแค	1
เขตหนองแขม	1
เขตธนบุรี	1
เขตราชบุรีบูรณะ	1
รวม	14

363

364 ปัจจุบันเปิดรับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิ 10 แห่ง ดังนี้

365 เขตบางพลัด 2 แห่ง เขตสาทร 1 แห่ง

366 เขตดุสิต 2 แห่ง เขตพญาไท 1 แห่ง

367 เขตพระนคร 1 แห่ง เขตปทุมวัน 1 แห่ง

368 เขตวัฒนา 1 แห่ง เขตสายไหม 1 แห่ง

369

370

371

372 หน่วยบริการประสงค์ยกเลิกการขึ้นทะเบียนฯ ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	เขต	รหัสสห.	รายชื่อหน่วย บริการ	สถานะ การขอยกเลิกฯ	ประชากร (คน)	เครือข่ายหน่วยบริการใหม่	วันที่มีผล
1	บางเขน	41970	บางเขนสหคลินิก	หน่วยบริการปฐมภูมิ	11,528	- คลินิกปฐมภูมิ 5 แห่ง ส่งต่อรพ.แพทย์ปัญญา - รพ.บุษราคัมจิตการุณย์ ส่งต่อรพ.ราชพิพัฒน์	1 เม.ย. 69
2	บางนา	11592	รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่บางนา 1	หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ	22,365	รพ.กล้วยน้ำไท 3	1 มิ.ย. 69
3	ภาษีเจริญ	25015	รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่มิตรประชา	หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ	18,831	รพ.พระมงกุฎเกล้าฯ ส่งต่อ รพ.ราชพิพัฒน์	1 มิ.ย. 69

373

374

375

376

ลำดับ	เขต	รหัสสพ.	รายชื่อหน่วยบริการ	สถานะ การขอยกเลิกฯ	ประชากร (คน)	วันที่มีผล
4	หนองจอก	22161	นมินทร์สุภาพดีคลินิกเวชกรรม	หน่วยบริการปฐมภูมิ	11,622	อยู่ระหว่าง พิจารณา
5	ดินแดง	42119	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 2	หน่วยบริการปฐมภูมิ	11,316	
6	จอมทอง	42094	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 4	หน่วยบริการปฐมภูมิ	9,807	
7	บางกะปิ	42145	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 5	หน่วยบริการปฐมภูมิ	8,800	
8	สายไหม	42095	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 7	หน่วยบริการปฐมภูมิ	9,701	
9	วังทองหลาง	42144	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 8	หน่วยบริการปฐมภูมิ	7,526	
10	บางบอน	42017	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 14	หน่วยบริการปฐมภูมิ	7,144	
11	ลาดกระบัง	42794	คลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ 15	หน่วยบริการปฐมภูมิ	8,450	

377

378 สถานการณ์จากสื่อสังคมออนไลน์ กรณีรพ.มิตรประชา และรพ.บางนา 1

379 ผู้ป่วยแคว้ง! 2 รพ.เอกชน ประกาศถอนตัวบัตรทอง ส.ว.-เพ่งดั่งสะท้อนปัญหาระบบสุขภาพ สปสช.
380 จ่ายเงินซ้ำ ทำโรงพยาบาลขาดสภาพคล่อง

381 เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม ผู้สื่อข่าวรายงานว่า โรงพยาบาลบางนา 1 ออกประกาศระบุว่า แจ้งผู้ป่วย
382 30 บาท (บัตรทอง) สิทธิ โรงพยาบาลบางนา 1 ทุกท่านโรงพยาบาลบางนา 1 ออกจากการเป็นหน่วยบริการ
383 ปฐมภูมิ-ประจำ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ออกจากหน่วยบริการสิทธิบัตรทอง) มีผลตั้งแต่วันที่
384 1 มิถุนายน

385 ขณะเดียวกัน โรงพยาบาลมิตรประชา ก็ออกประกาศว่า แจ้งผู้รับบริการสิทธิบัตรทองทุกท่าน
386 โรงพยาบาลมิตรประชาได้ยกเลิกเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ-ประจำ มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม เป็นต้นไป
387 เพื่อเปลี่ยนเป็นโรงพยาบาลรับส่งต่อเท่านั้น

388 หลังจากทั้ง 2 รพ. ออกประกาศได้ไม่นาน ก็เกิดกระแสวิพากษ์วิจารณ์จำนวนมาก เช่น นพ.วีระพันธ์
389 สุวรรณนามัย สมาชิกวุฒิสภา และรองประธานกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา โพสต์ข้อความผ่านเพจ
390 เฟซบุ๊ก ระบุว่า “รพ.บางนา1 ออกจากหน่วยบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ผู้ป่วย
391 นับหมื่นแคว้ง สัญญาณเตือนระบบสุขภาพที่ผมพยายามเตือนมาตลอดว่าคนจะเดือดร้อน”

392 เช่นเดียวกับเพจหมอแล็บแพนด้า ระบุว่า “ ‘บัตรทอง’ ก็คือ รพ.เป็นผู้จ่ายเงินให้คนไข้ไปก่อน แล้ว รพ.
393 ค่อยไปเบิกจาก สปสช.ที่เป็นคนถือเงิน แต่ สปสช.ติดปัญหา จ่ายซ้ำ จ่ายไม่ครบ เมื่อ รพ.เอกชนขาดทุน
394 ก็ทยอยถอนตัว แต่ รพ.รัฐถอนตัวไม่ได้ แยกค่ายา ค่าอุปกรณ์ จนหลังหัก ขาดแคลนสภาพคล่อง เตรียมพัง”

395 รพ.บางนา 1 ออกจากระบบบัตรทอง ด้าน "สว.วีระพันธ์" ชี้กระทบผู้ป่วยนับหมื่น สัญญาณเตือนระบบ
396 สุขภาพ สปสช.

397 โรงพยาบาลบางนา 1 แจ้งผู้ป่วย เตรียมออกจากระบบบัตรทอง มีผล 1 มิ.ย.2569 นี้ ด้าน "สว.วีระพันธ์"
398 ชี้กระทบผู้ป่วยนับหมื่น สัญญาณเตือนระบบสุขภาพ สปสช.

399 เมื่อวันที่ 5 พ.ค. 2569 โรงพยาบาลบางนา 1 ประกาศแจ้งผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง 30 บาท ว่า โรงพยาบาล
400 บางนา 1 จะออกจากการเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ออกจากหน่วย
401 บริการสิทธิบัตรทอง) โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2569

สำหรับผู้ป่วยรับบริการสิทธิบัตรทอง สามารถติดต่อขอรับประวัติการรักษาได้ที่เคาน์เตอร์ 5 เวลาทำการ วันจันทร์-เสาร์ ตั้งแต่เวลา 08.00 น. - 17.00 น. วันอาทิตย์ ตั้งแต่เวลา 08.00-12.00 น. โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

กรณีเปลี่ยนหน่วยบริการปฐมภูมินั้น ให้ผู้รับบริการสิทธิบัตรทอง ร้องการประกาศจากทาง สปสช. และขอให้ติดตามข่าวจากหน้าเว็บไซต์ของ สปสช. หรือโทรศัพท์สอบถาม 1330

ขณะเดียวกัน นพ.วีระพันธ์ สุวรรณามัย สมาชิกวุฒิสภา (สว.) โพสต์เฟซบุ๊ก ว่า "รพ.บางนา1 ออกจากหน่วยบริการ สปสช. ผู้ป่วยนับหมื่นเคื่อง สัญญาณเตือนระบบสุขภาพที่ผมนพยายามเตือนมา

- ที่มา : <https://www.hfocus.org>

สปสช. แจงระบบจ่ายเงิน รพ. มีทั้งจ่ายแบบเหมาจ่าย-จ่ายตามบริการจริง มีรอบการจ่ายชัดเจน ไม่ล่าช้า พร้อมยกข้อมูลโอนเงิน รพ.บางนา 1-รพ.มิตรประชา

สปสช. ชี้แจง กรณีมีการเผยแพร่ข้อความในสื่อสังคมออนไลน์เกี่ยวกับการจ่ายเงินในระบบบัตรทอง ยืนยันไม่ได้จ่ายเงินให้โรงพยาบาลล่าช้าตามที่มีการกล่าวถึง โดยระบบการจ่ายเงินของ สปสช. มีหลายรูปแบบ ตามประเภทบริการ ทั้งการจ่ายแบบเหมาจ่ายรายหัว และการจ่ายตามผลงานบริการจริงที่หน่วยบริการ ส่งข้อมูลเข้าระบบ พร้อมยกข้อมูล รพ.บางนา 1 และรพ.มิตรประชา ปีงบประมาณ 2568-2569 สปสช. โอนเงินเข้าบัญชีแล้วรวมกว่า 217 ล้านบาท

สถานการณ์และการดำเนินการเพื่อรองรับการยกเลิกการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

หน่วยบริการประสงค์ขอยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการประจำ โดยมีสถานะเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อคงเดิม

1. รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่มิตรประชา

สถานที่ตั้ง : แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ ประชากรที่ได้รับผลกระทบ 18,831 คน

2. รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่บางนา 1

สถานที่ตั้ง : แขวงบางนาใต้ เขตบางนา ประชากรที่ได้รับผลกระทบ 22,365 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 เม.ย. 69)

การจัดสรรประชากรที่ได้รับผลกระทบลงทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการแห่งใหม่			
หน่วยบริการเดิม	หน่วยบริการที่จัดสรร		
	หน่วยบริการปฐมภูมิ	หน่วยบริการประจำ	หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ
รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่มิตรประชา	รพ.พระมงกุฎเกล้า	รพ.พระมงกุฎเกล้า	รพ.ราชพิพัฒน์
รพ.บางนา 1	รพ.กล้วยน้ำไท 3	รพ.กล้วยน้ำไท 3	รพ.กล้วยน้ำไท 3

ระยะเวลา	การดำเนินการเพื่อเตรียมความพร้อม สำหรับการเข้ารับบริการของประชาชน
6 พ.ค. 69	ประชุมเตรียมความพร้อม ชี้แจงแนวทางการจัดสรรเครือข่ายให้ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ และแนวทางให้กับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง
8 พ.ค. 69	ประชุมชี้แจงและเตรียมความพร้อมภาคประชาชน เพื่อทำความเข้าใจและสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนในพื้นที่
15-22 พ.ค. 69	ประสานความร่วมมือในการให้ข้อมูลของสายด่วนสปสช.1330 และงานลงทะเบียนประชาชนเพื่อเตรียมการลงทะเบียนประชาชน
15-22 พ.ค. 69	เตรียมจัดประชาสัมพันธ์ การส่ง SMS แจ้งประชาชน และผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย
27-29 พ.ค. 69	เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการประสานกรณีประชาชนไม่ได้รับบริการตามสิทธิหรือไม่ได้รับความสะดวกในการรับบริการ
1 มิ.ย. 69	ลงทะเบียนสิทธิประชากรไปหน่วยบริการที่จัดไว้รองรับ

431

432 มติที่ประชุม คณะทำงานพัฒนาสนับสนุนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามการเข้าถึงบริการของระบบ
 433 บริการทุกระดับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 11 พฤษภาคม 2569

434 วาระที่ 7.4.1 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค. 68 - พ.ค. 69

- 435 1. รับทราบ รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค.68 - พ.ค.69
- 436 2. มอบสำนักงานฯ ดำเนินการ
- 437 2.1 วิเคราะห์สาเหตุหลักและสาเหตุรองของหน่วยบริการที่แจ้งประสงค์ยกเลิกการขึ้นทะเบียน
- 438 (Exit Interview) และนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป
- 439 2.2 ดำเนินการเชิงรุกหน่วยบริการ 8 แห่ง ที่แจ้งประสงค์ยกเลิกการขึ้นทะเบียนฯ ประชาสัมพันธ์
- 440 สื่อสารกับประชาชนโดยมีระยะเวลาก่อน 2-3 เดือน
- 441 2.3 กำหนดข้อยุติการหักหนี้เดิมของหน่วยบริการ
- 442 2.4 ให้สำนักงานสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกหน่วยบริการมีการเปลี่ยนแปลง หรือยังคงเป็นหน่วยบริการ
- 443 รับส่งต่อ จากการวิเคราะห์มีความเพียงพอหรือไม่
- 444 2.5 สำนักงานฯเสนอวิธีการดำเนินการแก้ปัญหา กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิเอกชนสมัครในพื้นที่ที่ไม่มี
- 445 ความต้องการเพิ่ม
- 446

447 เรียนคณะกรรมการฯเพื่อทราบ

448 วาระที่ 7.4.1 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค. 68 - พ.ค. 69

- 449 1. รับทราบ
- 450 1.1 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค. 68 - พ.ค. 69
- 451 1.2 มติคณะทำงานพัฒนาสนับสนุนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามการเข้าถึงบริการของระบบบริการ
- 452 ทุกระดับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 11 พฤษภาคม 2569
- 453 2. ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
- 454
- 455
- 456

มติที่ประชุม

วาระที่ 7.4.1 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค. 68 - พ.ค. 69

1. รับทราบ

1.1 รายงานสถานการณ์หน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนต.ค. 68 - พ.ค. 69

1.2 มติคณะทำงานพัฒนาสนับสนุนการขับเคลื่อนและกำกับติดตามการเข้าถึงบริการของระบบบริการ
ทุกระดับพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 11 พฤษภาคม 2569

ระเบียบวาระที่ 8 เรื่องอื่นๆ

ระเบียบวาระที่ 8.1 กำหนดการประชุมอปสข. ปี พ.ศ. 2569

ครั้งที่	ว.ด.ป	เวลา
6/2569	พฤษภาคม 18 มิ.ย. 2569	09.00 น.-12.00 น.
เดือนมิถุนายน 2569 ประชุม Committee Relation วันที่ 29 – 30 มิถุนายน 2569		
7/2569	พฤษภาคม 16 ก.ค. 2569	09.00 น.-12.00 น.
8/2569	พฤษภาคม 20 ส.ค. 2569	09.00 น.-12.00 น.
9/2569	พฤษภาคม 17 ก.ย. 2569	09.00 น.-12.00 น.
10/2569	พฤษภาคม 15 ต.ค. 2569	09.00 น.-12.00 น.
11/2569	พฤษภาคม 19 พ.ย. 2569	09.00 น.-12.00 น.
12/2569	พฤษภาคม 17 ธ.ค. 2569	09.00 น.-12.00 น.

ปิดการประชุม เวลา 11.30 น.

นางปิยรัตน์ วงศ์ศรีเสลา ผู้จัดรายงานการประชุม
ผู้จัดการกลุ่มขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และประเมินผลนางสาวภัทรกร กาญจน์ภาส ผู้ตรวจรายงานการประชุม
ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และประเมินผลพันโทธนศักดิ์ ถัมภ์บรรทุ ผู้ทนายรายงานการประชุม
ผู้อำนวยการ สปสช.เขต 13 กรุงเทพมหานคร