

รายงานการประชุม

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๖ ในวันอังคารที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๗ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

และ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ zoom conference)

~~~~~

๑. รายชื่อกรรมการที่เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมชั้น ๗ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

|                              |                                                |                            |
|------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| ๑. นพ.สุนทร สุนทรชาติ        | ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร           | อนุกรรมการ                 |
| ๒. นายวันเสาร์ ไชยกุล        | ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช | อนุกรรมการ                 |
| ๓. ดร.ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยิ่งยง | ผู้อำนวยการเขต สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร      | อนุกรรมการ<br>และเลขานุการ |

๒. รายชื่ออนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

|                                  |                                                                                                 |                  |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ๑. นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ    | คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                                                              | ประธานอนุกรรมการ |
| ๒. พล.อ.นพ.เอกจิต ช่างหล่อ       | คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                                                              | อนุกรรมการ       |
| ๓. ภก.ปรีชา พันธุ์ติเวช          | คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                                                              | อนุกรรมการ       |
| ๔. ดร.นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์   | ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่                                                                       | อนุกรรมการ       |
| ๕. นพ.ปรีดา แต้อารักษ์           | ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่                                                                       | อนุกรรมการ       |
| ๖. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา          | ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่                                                                       | อนุกรรมการ       |
| ๗. รศ.คลินิกพญ.วารุณี จินารัตน์  | ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่                                                                       | อนุกรรมการ       |
| ๘. ผศ.พญ.ปฐมพร ศิริประภาศิริ     | ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่๑๓<br>กรุงเทพมหานคร                                             | อนุกรรมการ       |
| ๙. ดร.พญ.เลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง | ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์                                                                        | อนุกรรมการ       |
| ๑๐. นพ.จินดา โรจนเมธินทร์        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี                                                                     | อนุกรรมการ       |
| ๑๑. ผศ.นพ.สนั่น วิสุทธิดีชัย     | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช                                                                  | อนุกรรมการ       |
| ๑๒. น.อ.จตุรงค์ ตันติมงคลสุข     | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า                                                       | อนุกรรมการ       |
| ๑๓. นพ.วัฒน์ชัย มิ่งบรรเจิตสุข   | ผู้อำนวยการทัตสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์                                                             | อนุกรรมการ       |
| ๑๔. นายวิชาญ มินชัยนันท์         | ผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น พื้นที่กรุงเทพมหานคร                                                    | อนุกรรมการ       |
| ๑๕. น.ส.กชนุช แสงแกลง            | ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติ<br>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่ | อนุกรรมการ       |
| ๑๖. นางประจวบ ทิทอง              | ผู้แทนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ตาม ม.๕๐ (๕)<br>ในพื้นที่                                    | อนุกรรมการ       |
| ๑๗. น.ส.อรนุช เลิศกุลติลก        | ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติ<br>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่ | อนุกรรมการ       |

|                              |                                                                                             |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ๑๘. นายสมชาย กระจำแสง        | ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่ | อนุกรรมการ |
| ๑๙. นายอภิวัฒน์ กวางแก้ว     | ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่ | อนุกรรมการ |
| ๒๐. น.ส.วรรณา แก้วชาติ       | ผู้แทนองค์กรเอกชนที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในพื้นที่ | อนุกรรมการ |
| ๒๑. นางวิศัลย์สิริ ตันตระกูล | ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ระดับกรุงเทพมหานคร                                                 | อนุกรรมการ |

### 1 ๓. รายชื่ออนุกรรมการที่ลาประชุม

|                              |                                              |           |
|------------------------------|----------------------------------------------|-----------|
| ๑. พญ.ลลิตยา กองคำ           | รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | ติดภารกิจ |
| ๒. ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์        | คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ           | ติดภารกิจ |
| ๓. พล.ต.นพ.เหรียญทอง แน่นหนา | ผู้แทนโรงพยาบาลเอกชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร     | ติดภารกิจ |

2

### 3 ๔. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมชั้น ๗ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

4

|                                |                                                       |  |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| ๑. พญ.ดวงพร ปิณจีเสศิกุล       | รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร               |  |
| ๒. นางสาวลักขณ์ บุญณรงค์       | หัวหน้ากลุ่มหลักประกันสุขภาพ สำนักอนามัย              |  |
| ๓. พญ.อลิสร่า ทัดตากร          | ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย            |  |
| ๔. นายวรการ โตวญนันทะ          | นายแพทย์ชำนาญการ                                      |  |
| ๕. นางศุภมาส ศรีหาบุตร         | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ                            |  |
| ๖. นางเบญจมาศ เลิศชาคร         | ผู้ช่วยเลขาธิการประจำส่วนงาน                          |  |
| ๗. น.ส.อมาวาศรี เปาอินทร์      | ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร           |  |
| ๘. น.ส.ภัทรภร กาญจน์ภาส        | ผู้อำนวยการกลุ่ม สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร           |  |
| ๙. นางบุญสิงห์ มีมะโน          | ผู้จัดการกอง สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร               |  |
| ๑๐. นางชาลิมาศ ตันสุเทพวิรวงศ์ | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |  |
| ๑๑. น.ส.อุษณา รัตนารณพิศิษฐ์   | ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร       |  |
| ๑๒. นางปิยรัตน์ วงศ์ศรีเสลา    | ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร       |  |
| ๑๓. นางพรนาวิ ทิมเกิด          | ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร       |  |
| ๑๔. น.ส.รุ่งระวี สุขแสงศรี     | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |  |
| ๑๕. นายเศรษฐญา ม่วงศิริ        | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |  |

- |                             |                                                         |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| ๑๖. นายสุปรีชา ครอบบัวบาน   | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๗. น.ส.สุธัญญา กรกมลชัยกุล | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๘. นางอภิวรรณ อยู่ตรีรักษ์ | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร   |
| ๑๙. น.ส.นรมณ แก้วกาหลง      | นักบริหารงานหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |
| ๒๐. นายสุนทร แสนยุติธรรม    | นักบริหารงาน ฝ่ายพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล          |

## 1 ๕. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

- |                                     |                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ๑. นพ.อานนท์ กุลธรรมานุสรณ์         | สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)         |
| ๒. นายธวัชชัย เรืองโรจน์            | ผู้ช่วยเลขาธิการ สายงานบริหารกองทุน                   |
| ๓. น.ส.พิมพ์สา ศรีเมือง             | รองผู้อำนวยการฝ่ายจัดสรรและชดเชยค่าบริการ             |
| ๔. น.ส.รจิต แซ่หลิม                 | ผู้จัดการกอง ฝ่ายฝ่ายจัดสรรและชดเชยค่าบริการ          |
| ๕. นาวาโทหญิงจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์ | ผู้อำนวยการกอง สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร              |
| ๖. นายจิโรจน์ นาคไพจิตร             | ผู้จัดการกอง สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร                |
| ๗. น.ส.สุชลี สงวนวัด                | ผู้จัดการกลุ่มภารกิจ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร       |
| ๘. น.ส.วันเพ็ญ ปรามค์ทอง            | ผู้จัดการส่วน สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร              |
| ๙. นางปิยะฉัตร อินใจ                | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |
| ๑๐. นางซัชชกร หอมจันทร์             | นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |

2

3 เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

4

5

6

## 7 ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- |    |                                                                                                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | ๑. ประธานฯ เปิดประชุมและกล่าวถึงการจัดตั้งรัฐบาลใหม่ทำให้ได้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข     |
| 9  | นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว ซึ่งจะดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ท่านใหม่      |
| 10 | และ ขอแสดงความยินดีกับนายวิชาญ มินชัยนันต์ ได้รับการแต่งตั้งเป็นที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวง |
| 11 | สาธารณสุข                                                                                      |
| 12 | ๒. ประธานฯกล่าวเชิญ แพทย์หญิงอลิศรา ทัดตากร ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย นำเสนอ  |
| 13 | การดำเนินงานของศูนย์บริการสาธารณสุข ดังนี้                                                     |

## ๒.๑ ข้อมูลทั่วไปของศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

มีพื้นที่ ๑.๕ ไร่ สร้างบนที่ดินของการท่าเรือแห่งประเทศไทย ซึ่งการทำเรือให้ใช้ประโยชน์  
รับผิดชอบ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ขนาดพื้นที่ ๖.๕ ตร. กม. ลักษณะชุมชนส่วนใหญ่เป็นชน  
ชุมชนแออัด และมีแฟลต อาคารพาณิชย์ อาคารสูง

### ๒.๑.๑ ข้อมูลเกี่ยวกับชุมชนในแขวงคลองเตย เขตคลองเตย

๑) จำนวนชุมชนทั้งหมด ๓๑ ชุมชน (จัดตั้ง ๒๘, ไม่จัดตั้ง ๓)

๒) อู่รถเมล์ สถานีขนส่ง ตลาดสด (ชุมชนเสมือน)

๓) เครือข่ายสุขภาพ เช่น

- อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร (อสส.) จำนวน ๒๖๘ คน
- Care giver ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน จำนวน ๘๔ คน
- คลินิกชุมชนอบอุ่น จำนวน ๓ แห่ง

๒.๑.๒ การทำงานของ อสส. : ได้รับความร่วมมืออย่างดีในการทำงานในพื้นที่

### ๒.๑.๓ ข้อมูลประชากรในความรับผิดชอบของ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

- ๑) จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร ๗๕,๙๗๓ คน
- ๒) จำนวนประชากรที่ต้องดูแล PP นอก ๗๕,๙๗๓ คน
- ๓) จำนวนหลังคาเรือน ๑๕,๕๒๙ หลังคาเรือน
- ๔) สิทธิ UC ๑๕,๓๕๗ คน
- ๕) ผู้พิการที่ขึ้นทะเบียน ๑,๘๘๕ คน

### ๒.๑.๔ จำนวนผู้รับบริการ ปี ๒๕๖๖ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

| บริการ                                                                             | จำนวนครั้ง/ปี        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| ผู้ป่วยรักษาในศูนย์บริการสาธารณสุข                                                 | ๓๗,๒๓๘               |
| ส่งเสริมสุขภาพในศูนย์ ANC WBC FP                                                   | ๔,๓๘๔                |
| ให้การพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (HHC)                                                 | ๗๖๗ คน / ๔,๑๐๒ ครั้ง |
| เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำ กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพ (HV)                                   | ๕,๕๐๔                |
| การควบคุมการระบาดของโรค(โควิด ๑๙, อุจจาระร่วง, ไข้หวัดใหญ่, ปอดบวม, อาหารเป็นพิษ ) | ๑,๔๔๔                |

## ๒.๒ บทบาทหน้าที่ของ Area Manager ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

๑. จัดสรรพื้นที่ และจำนวนประชากรเป้าหมายให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่แขวงคลองเตย เพื่อดูแลสุขภาพ  
ประชาชนที่รับผิดชอบ

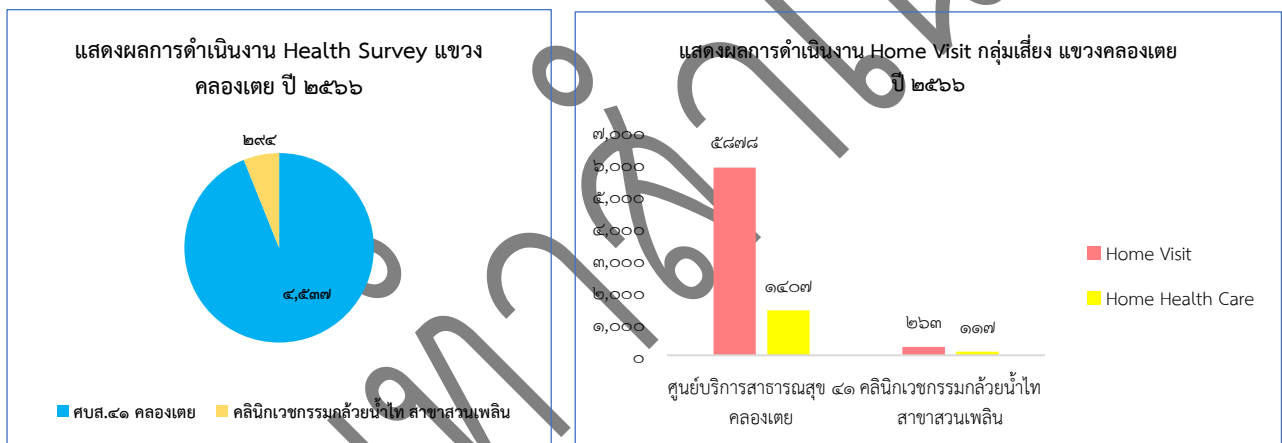
| รหัสหน่วยบริการ                         | ชื่อหน่วยบริการ                        | จำนวนประชากร (คน) |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| ๑๓๖๘๖                                   | ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย        | ๖๘,๘๓๕            |
| ๔๑๖๙๐                                   | คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท (สาขาสวนพเลิน) | ๔,๕๓๒             |
| ๔๓๘๙๘                                   | คลินิกเวชกรรมอารีย์รักษ์คลองเตย        | ๗,๑๓๘             |
| **ได้จัดสรรเมื่อ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ |                                        |                   |

๒. บริหารจัดการเครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อประชาชนได้เข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม และมีคุณภาพ ได้รับการ  
ดูแลครบทั้ง ๔ มิติ ทั้งเชิงรับและเชิงรุกตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

- 1 ๓. จัดประชุมเครือข่าย หน่วยบริการประจำและปฐมภูมิในพื้นที่แขวงคลองเตย ให้มีแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน
- 2 แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลัง พุดคุยปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข
- 3 ๔. ส่งเสริมพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายให้สามารถให้บริการสาธารณสุข ตามบทบาท หน้าที่ ใน พ.ร.บ.
- 4 สุขภาพปฐมภูมิ

| หน่วยบริการ                              | ทันตกรรม | กายภาพบำบัด | กระตุ้นพัฒนาการเด็ก | Pap smear | X-Ray | Lab | วัคซีนเด็ก | EKG |
|------------------------------------------|----------|-------------|---------------------|-----------|-------|-----|------------|-----|
| ศบส. ๔๑ คลองเตย                          | *        | *           | *                   | *         | *     | *   | *          | *   |
| คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท<br>(สาขาสวนพลิน) |          |             |                     | *         | *     | *   | *          | *   |

- 5 ๕. ประสานการบริการ เชื่อมโยงข้อมูลระบบส่งต่อ ผ่านกลุ่มไลน์ “เครือข่าย ศบส. ๔๑”
- 6 ๖. นิเทศ กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ ผลงานคุณภาพ หน่วยปฐมภูมิในเครือข่ายบริการให้เป็นไปตามเป้าหมาย
- 7
- 8 ๒.๓ ผลการดำเนินงาน Area Manager ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย ปี ๒๕๖๖
- 9 ๒.๓.๑ ผลการดำเนินงาน Health survey, Home visit ปี ๒๕๖๖



- 10
- 11
- 12
- 13 ๒.๓.๒ สรุปผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่ายในบุคคลที่มี
- 14 ภาวะพึ่งพิง ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

| กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง        | จำนวน (คน) |
|----------------------------------------|------------|
| ระยะที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๕ | ๑๓         |
| ระยะที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖   | ๑๖         |
| ระยะที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ – กรกฎาคม ๒๕๖๖ | ๓๐         |

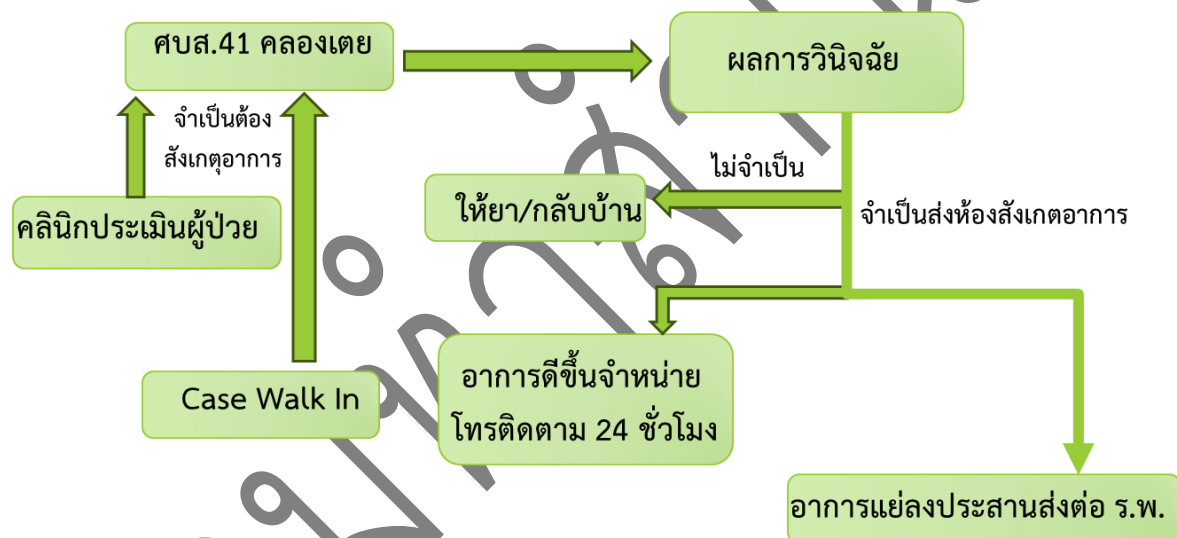
- 15 ๒.๓.๓ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate Cate: IMC ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย
- 16 - ผลการดำเนินงาน พ.ค. - ก.ย. ๖๖ ให้การดูแลผู้ป่วย IMC ในชุมชน จำนวนทั้งหมด ๕ ราย ๓๘ ครั้ง
- 17 - ผู้ป่วย IMC ที่มีสิทธิ์พิการ เช่น พิกัดทางสายตา การได้ยิน ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- 18 ๒.๓.๔ แวนสายตาสำหรับเด็กสายตาผิดปกติ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ คลองเตย

๑. มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจคัดกรองสายต่านักเรียนที่มีความผิดปกติกับหน่วยบริการปฐมภูมิที่  
ประสงค์เข้าร่วมการดำเนินงาน ซึ่ง ศบส. ๔๑ รับผิดชอบโรงเรียนทั้ง ๓ แห่ง ณ ห้องประชุมชั้น ๗ ศบส. ๔๑  
คลองเตย
๒. ติดตามการตรวจสายต่านักเรียน
๓. ผลการดำเนินการตรวจคัดกรองสายต่านักเรียนที่มีผิดปกติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- ตรวจวัดสายตาเด็กประถม ๑-๖ โรงเรียนสังกัดกทม. ๘ แห่ง จำนวน ๖,๓๗๖ คน โดยแบ่งให้คลินิกชุมชน  
อบอุ่น ตรวจโรงเรียนจำนวน ๓ แห่ง จำนวน ๘๑๐ คน ,โรงพยาบาลเอกชน ตรวจโรงเรียนจำนวน ๒ แห่ง  
จำนวน ๔,๖๘๑ คน โดยในพื้นที่ที่ศบส. ๔๑ คลองเตยดูแลโรงเรียน จำนวน ๓ แห่ง ตรวจแล้ว ๑,๒๘๕ คน  
( ๑๐๐%) พบสายตาผิดปกติ ๔๔ คน

## ๒.๔ บทบาทศูนย์บริการสาธารณสุขสุขพลัส

เปิดดำเนินการตั้งแต่ ธันวาคม ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน

### ๒.๔.๑ บทบาทของศูนย์บริการสาธารณสุขสุขพลัส และการเชื่อมโยงเพื่อขับเคลื่อนงาน Area Base manager



มีผู้รับบริการ จำนวนทั้งหมด ๓๖ ราย

- อาการดีขึ้น ให้กลับบ้านได้ ๓๔ ราย
- Refer ร.พ. ๒ ราย
- ร้อยละ ๕๐ มีอาการท้องเสีย อ่อนเพลีย

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

สำนักงานฯ ได้จัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ให้คณะกรรมการฯทุกท่านตรวจสอบมีอนุกรรมการฯ

- 1 แจ้งแก้ไขรายงานฯ โดยนายวิชาญ มินชัยอนันต์ ขอแก้ไขข้อความมติในระเบียบวาระที่ ๓.๑ การส่งผู้แทนคลินิกชุมชน  
2 อบอุ่นร่วมวิเคราะห์ เปลี่ยนเป็นร่วมตรวจสอบ ข้อมูลบริการ OP Model 5

#### 4 มติที่ประชุม

- 5 - แก้ไขข้อความมติในระเบียบวาระที่ ๓.๑ การส่งผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่นร่วมวิเคราะห์ เปลี่ยนเป็นร่วม  
6 ตรวจสอบ ข้อมูลบริการ OP Model 5 และ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต  
7 พื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

#### 9 ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

#### 11 ๓.๑ รายงานการดำเนินงานตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่ยัง 12 เข้าไม่ถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗

- 14 ตามมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร  
15 ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันพุธที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เห็นชอบตามหลักการและกรอบเวลาในการกำกับติดตาม  
16 เป้าหมายยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ ดังนี้

| เป้าหมายยุทธศาสตร์                                                                                                                                | ปี ๒๕๖๖ |      |       |      |       |      |      |      |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|------|
|                                                                                                                                                   | ม.ค.    | ก.พ. | มี.ค. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. |
| ๔.๑.๑ เป้าหมายยุทธศาสตร์<br>ระบบบริการปฐมภูมิและงาน<br>สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค<br>เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี<br>๒๕๖๖ – ๒๕๖๗                 |         |      | ✓     |      |       | ✓    |      |      | ✓    |      |      |
| ๔.๑.๒ เป้าหมายยุทธศาสตร์<br>ระบบบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ<br>เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี<br>๒๕๖๖ – ๒๕๖๗                                             |         | ✓    |       |      | ✓     |      |      | ✓    |      |      | ✓    |
| ๔.๑.๓ เป้าหมายยุทธศาสตร์<br>ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่ม<br>เปราะบาง และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึง<br>บริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร<br>ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ | ✓       |      |       | ✓    |       |      | ✓    |      |      | ✓    |      |

- 18  
19 สำนักงานขอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่ม  
20 เปราะบาง และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ โดยสรุปจากการประชุม  
21 คณะทำงานพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบางฯ ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

| เป้าหมาย                                                                                                                                    | ตัวชี้วัด ๒๕๖๖                                                                                  | กิจกรรมการดำเนินงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ปี ๒๕๖๖<br>ผลงาน ๑๑ เดือน                                                                                                                                                                                                                                                | ปัญหาอุปสรรค                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑. พระสงฆ์<br>: ผลักดันและบูรณาการ<br>โครงการเข้าสู่ชุดสิทธิ<br>ประโยชน์สำหรับ<br>พระสงฆ์<br>(โดย รพ.สงฆ์)                                  | มีชุดสิทธิประโยชน์สำหรับ<br>พระสงฆ์และระบบการจ่าย<br>ชดเชยที่จูงใจหน่วยบริการ<br>ในการจัดบริการ | ๑. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานโครงการของรพ.สงฆ์<br>จากงบ PPA ปี ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖<br>๒. สรุปผลการวิเคราะห์ ปัญหาสุขภาพ ที่พบใน<br>กลุ่มพระสงฆ์ต่อคณะทำงาน เมื่อวันที่ ๑๘ เม.ย.<br>๖๖<br>๓. บริการตรวจคัดกรองสุขภาพตามชุดสิทธิ<br>ประโยชน์<br>๔. ลงทะเบียน ให้คำแนะนำการใช้สิทธิ<br>๕. จัดทำโปสเตอร์ งดสูบบุหรี่ในวัดแจกจ่ายให้ทุก<br>วัดในพื้นที่กทม.<br>๖. เข้าพบเจ้าคณะกรุงเทพมหานคร ตรวจสอบสุขภาพ<br>พระสงฆ์ และสนับสนุนให้ใช้งบ กปท. | ๑. จัดทำข้อเสนอเพิ่มการเข้าถึง<br>บริการ<br>๒. ลงพื้นที่วัดลงทะเบียนสิทธิ<br>ร่วมกับ รพ.สงฆ์ จำนวน ๓๐ วัด<br>(มี.ค.-กค.) ผู้รับบริการ ๘๑๕ รูป<br>(ลงทะเบียน ๓๑๔ รูปสอบถาม<br>๕๐๑ รูป)<br>๓. สปสช.กทม.เข้าร่วมประชุม<br>ร่วมกับพระสงฆ์ระดับสังฆาธิการ<br>ในเดือนพ.ย. ๒๕๖๖ | ๑. ข้อกำหนดการใช้<br>งบประมาณ PPA ในปี<br>๒๕๖๖ การจัดบริการ<br>ต้องอยู่ภายใต้ประกาศ<br>ขอบเขตบริการ<br>สาธารณสุข<br>๒. พระสงฆ์ส่วนใหญ่ มี<br>สิทธิต่างจังหวัด แต่ไม่<br>ย้ายสิทธิเพราะรักษาได้<br>ที่รพ.สงฆ์ หรือจ่ายเงิน<br>เอง รพ.เอกชน หรือมี<br>โยมอุปถัมภ์<br>๓. มีหน่วยฯปฐมนุรักษ์ใน<br>พื้นที่มาตรวจสุขภาพ<br>แล้ว (แต่ไม่มี feedback<br>สภาวะสุขภาพกลับมา) |
| ๒. คนไทยที่มีปัญหา<br>สถานะทางทะเบียน<br>และอยู่ในทะเบียนบ้าน<br>กลาง : ได้รับการค้นหา<br>ช่วยเหลือ นำเข้าสู่<br>ระบบการเข้าถึง<br>สิทธิ UC | ๑. พัฒนาด้านแบบการ<br>แก้ไขปัญหพื้นที่นำร่อง ๒<br>เขต คือ คลองสามวา<br>บางกอกน้อย               | ๑. อบรมหัวหน้าฝ่ายทะเบียน และฝ่ายพัฒนา<br>ชุมชน ๖ เขต<br>๒. อบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ฝ่ายทะเบียน<br>และฝ่ายพัฒนาชุมชน<br>๓. อบรมผู้นำชุมชน ตลอดเดือนส.ค.๖๖<br>๔. ลงพื้นที่ค้นหากลุ่มเป้าหมาย และตรวจ<br>สุขภาพ ณ ตรอกก๊อหมู เขตคลองสามวา                                                                                                                                                                                        | ๑. ประชุมคณะทำงานชุดย่อย<br>แล้ว ๑ ครั้ง<br>๒. ประชุมแนวทางปฏิบัติงาน<br>ด้านทะเบียน แก่หัวหน้าฝ่าย<br>พัฒนาชุมชนและฝ่ายทะเบียน<br>๖ เขต เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๔ ก.พ.<br>๒๕๖๖                                                                                                | ๑. งบประมาณจำกัด<br>๒. การดำเนินงาน delay<br>เนื่องจากสถานการณ์การ<br>เลือกตั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



| เป้าหมาย                                                                                                             | ตัวชี้วัด ๒๕๖๖                                                                                                                    | กิจกรรมการดำเนินงาน                                                                                                                                                                                                                                                               | ปี ๒๕๖๖<br>ผลงาน ๑๑ เดือน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ปัญหาอุปสรรค                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                      |                                                                                                                                   | ๕. เตรียมลงพื้นที่เขตบางกอกน้อยปลายเดือน<br>สิงหาคม ๒๕๖๖<br>๖. หน่วย ๕๐(๕) และศูนย์ประสานงาน ค้นหา<br>กลุ่มเป้าหมายในชุมชนโดยบางรายได้รับ<br>สิทธิ แล้ว                                                                                                                           | ๓. อบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน<br>ฝ่ายทะเบียนและฝ่ายพัฒนา<br>เมื่อวันที่ ๒๔ ก.ค.๖๖<br>๔. อบรมผู้นำชุมชน ตลอดเดือน<br>ส.ค.๖๖ (๑๗ ส.ค.เขตสวน<br>หลวง/หนองจอก ๒๑ ส.ค.<br>ภาษีเจริญ ๒๒ ส.ค. คลอง<br>สามวา ๒๔ ส.ค. มีนบุรี ๒๕<br>ส.ค. บางกอกน้อย)<br>๕. ลงพื้นที่ค้นหากลุ่มเป้าหมาย<br>และตรวจสอบสภาพ ณ ตรอกก๊อ<br>หมู เขตคลองสามวา เมื่อวันที่<br>๒๔ ก.ค.๖๖ |                                                                                                                                                                 |
| ๓.คนพิการและผู้สูงอายุที่ยัง<br>เข้าไม่ถึงระบบบริการ<br>ระบบบริการสุขภาพ<br>:สนับสนุนการเข้าถึง<br>ระบบบริการสุขภาพฯ | คนพิการและผู้สูงอายุที่ยัง<br>เข้าไม่ถึงระบบบริการ<br>สุขภาพที่เข้าสู่<br>กระบวนการ สามารถ<br>เข้าถึงบริการสุขภาพได้<br>ร้อยละ ๘๐ | ๑. สร้างการรับรู้ และมีส่วนร่วมในการเสนอ<br>โครงการ กปท.ในกลุ่มคนพิการ<br>๒. สร้างการรับรู้เรื่องสิทธิประโยชน์ผู้สูงอายุ<br>ผ่านหน่วย ๕๐ (๕)<br>๓. ประชาสัมพันธ์และแถลงข่าวเรื่องการ<br>จัดสรรผ้าอ้อม Lot ใหญ่ สัมภาษณ์ผู้บริหาร<br>ผู้เกี่ยวข้องและกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับผ้าอ้อม | -ประชุมคณะทำงานชุดย่อย ๑ ครั้ง<br>เน้นเรื่องผ้าอ้อม<br>-ประสานสำนักอนามัย กทม.<br>คืบหน้าดังนี้<br>๑. ส.อนามัย สรรวจผู้ป่วย จำนวน<br>๔,๗๓๐ กว่าคน<br>๒. มีระบบการลงทะเบียนขอรับ<br>ผ้าอ้อม<br>๓. มีการจัดซื้อผ้าอ้อมและเริ่ม<br>ทยอย ย่อยให้กลุ่ม เป้าหมายใน                                                                                          | ๑.ชุมชนที่ไม่ได้จัดแจ้งอาจ<br>ตกหล่นไม่ได้รับผ้าอ้อม<br>การดำเนินงานล่าช้า<br>เนื่องจากสำนักอนามัย<br>จัดซื้อเป็น Lot ใหญ่อยู่<br>ในกระบวนการจัดซื้อ<br>จัดจ้าง |

| เป้าหมาย                                                                                                                                                   | ตัวชี้วัด ๒๕๖๖                                                                                                                                                                                       | กิจกรรมการดำเนินงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ปี ๒๕๖๖<br>ผลงาน ๑๑ เดือน                                                                                                                                                                                                              | ปัญหาอุปสรรค                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | เดือน พ.ค.๒๕๖๖ ประมาณ ๔๙๖ คน<br>๔. ประชาสัมพันธ์และแถลงข่าว ส.อนามัย จะมีการแจกผ้าอ้อม Lot ใหญ่ ต.ค.๖๖ จำนวน ๔,๒๓๔ คน ทุกสิทธิ                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |
| ๔.กลุ่มผู้ต้องขัง<br>เด็ดขาด : ได้รับการ<br>ลงทะเบียนตรง CUP<br>เป็นรพ.ราชทัณฑ์ และ<br>เพิ่มการเข้าถึงบริการ<br>PP                                         | ติดตามการลงทะเบียน<br>อย่างต่อเนื่องให้ได้<br>ร้อยละ ๖๕                                                                                                                                              | กำกับติดตามการลงทะเบียนอย่างต่อเนื่อง                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ๑. ลงทะเบียนสิทธิ จำนวน ๑๐<br>เดือน (ต.ค.๖๕ – ก.ค. ๖๖ )<br>เฉลี่ยร้อยละ ๙๕.๕๕<br>๒. การเข้าถึงบริการ P&P (๖<br>เดือน) ร้อยละ ๔๗.๕๐<br>เป้าหมายที่รับผิดชอบ ๒๑,๙๐๐<br>คน (รอสรุปปีงบประมาณ<br>๒๕๖๖ เดือนก.ย.๖๖)                         | ผู้ต้องขังจำนวนหนึ่ง ไม่มี<br>สถานะทางทะเบียน (ไม่มี<br>บัตรปชช. ไม่มีเลข ๑๓<br>หลัก) ๓๔ คน ราชทัณฑ์<br>ดำเนินการร่วมกับ ก.<br>มหาดไทย                                                                               |
| ๕. กลุ่มคนไร้บ้าน (คน<br>ที่ใช้ชีวิตในพื้นที่<br>สาธารณะหรือศูนย์พัก<br>คนไร้บ้านของภาครัฐ<br>และภาคประชาสังคม)<br>: สามารถเข้าถึงสิทธิ<br>UC และบริการได้ | ๑. การเข้าถึงสิทธิ UC<br>และบริการสุขภาพพื้นฐาน<br>ร้อยละ ๕๐ ของคนไร้บ้าน<br>ที่เข้าสู่กระบวนการ<br>การเข้าถึงบริการของกลุ่ม<br>เปราะบาง คิดร้อยละ ๕๒<br>เข้ารับบริการ ๒๓๒ คน<br>(เข้ากระบวนการจำนวน | ๑. การดำเนินงานลงพื้นที่เชิงรุกร่วมกับภาคี<br>เครือข่าย<br>๒. กระทรวงมหาดไทย มีทะเบียนบ้านคนไร้บ้าน<br>สำหรับนำชื่อคนที่ปัญหาทางทะเบียน อยู่ที่<br>ศูนย์คุ้มครองคน ไร้ที่พึ่ง เขตดินแดง<br>๓. แนะนำสถานีกาชาดที่ ๒ เข้าระบบ M๕<br>(ปัจจุบัน M๑ , M๔)<br>๔. ลงทะเบียนให้คนไร้บ้าน จากการประสานงาน<br>กับฝ่ายสงเคราะห์กับเจ้าหน้าที่รพ.กลาง | ๑. ลงพื้นที่ให้บริการ ๒๗ ม.ค. –<br>๒๔ ก.ค. ๖๖ จำนวน ๑๘ ครั้ง<br>ผู้เข้ารับบริการ จำนวน ๕๑๑<br>คน<br>๒. การเข้าถึงสิทธิ UCและบริการ<br>สุขภาพพื้นฐาน ร้อยละ ๕๐.๓๗<br>ของกลุ่มคนไร้บ้านที่เข้าสู่<br>กระบวนการจำนวน ๒๐๒ คน<br>จาก ๔๐๑ คน | ๑. ส่วนใหญ่ไม่สนใจเรื่อง<br>สิทธิประโยชน์เนื่องจาก<br>ไม่ป่วย มีเพียงบางส่วน<br>ที่ป่วยที่มาลงทะเบียน<br>ย้ายสิทธิในกทม.<br>๒. ไม่มีโทรศัพท์ ไม่มีจุด<br>ให้บริการสิทธิ บัตร<br>ทอง การเดินทางมา<br>ศูนย์ราชการฯ ไม่ |

| เป้าหมาย | ตัวชี้วัด ๒๕๖๖                                                                                                      | กิจกรรมการดำเนินงาน | ปี ๒๕๖๖<br>ผลงาน ๑๑ เดือน                                                                                                                                                                                        | ปัญหาอุปสรรค                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | ๔๕๐ คน ข้อมูล ณ ๑๘ ก.ค.๒๕๖๖)<br>๒. มีจุดบริการฯ<br>ประสานงานช่วยเหลือคน<br>ไร้บ้านให้เข้าถึงสิทธิ UC<br>จำนวน ๑ จุด |                     | ๓. มีจุดบริการประสานงานคนไร้<br>บ้านจำนวน ๒ แห่ง คือ ตรอก<br>สาเก และได้สะพานสมเด็จพระ<br>ปิ่นเกล้า<br>๔. มีการลงทะเบียนให้คนไร้บ้าน<br>จำนวน ๑๐ คน จากการ<br>ประสานงานกับฝ่ายสงเคราะห์<br>กับเจ้าหน้าที่รพ.กลาง | สะดวก จึงไม่สามารถ<br>ลงทะเบียนผ่าน App<br>หรือ @Line ได้<br>๓. คนไร้บ้านสิทธิ<br>ต่างจังหวัด เข้าถึง<br>บริการ รักษาพยาบาล<br>ระดับหน่วย ปฐมภูมิ<br>มีสบส.๑ สะพานมอญ<br>และสบส๙<br>ประชาธิปไตย และ<br>สถานีกาชาดที่ ๒ ได้ |

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามข้อเสนอแนวทางการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยนอกกรณี Model ๕  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติการประชุม/ประกาศ ที่เกี่ยวข้อง

๑. มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เห็นชอบให้สำนักงานฯดำเนินการตามข้อเสนอแนวทางการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยนอก  
กรณี Model ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

๑. มอบสปสข. ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการ OP refer อย่างละเอียด หากพบกรณีที่เข้า  
ข่าย OP anywhere ให้เบิกจ่ายจากกองทุน OP anywhere

๑.๒ ตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการที่ผิดปกติ ทั้งกรณี OP Fee Schedule และ  
OP Refer หากพบความคลาดเคลื่อน/ผิดปกติ ให้ดำเนินการเรียกเงินคืนทันที

๒. ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ เร่งดำเนินการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) ทั้งกรณี  
สิทธิ UC และ non-UC เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่เหลืออยู่อีกกว่า ๗๐๐ ล้านบาท ให้ทันสิ้น  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รายงานในระเบียบวาระที่ ๓.๒)

๓. เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อคลินิกใหม่ในปี ๖๖ จำนวน ๘๐ แห่ง ที่จะต้องร่วมรับภาระ  
ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้หักค่าใช้จ่ายบริการปี ๒๕๖๕ ที่มาเรียกเก็บเงินในปี ๒๕๖๖  
จำนวน ๔๕๔.๓๑ ล้านบาท จากคลินิกในปี ๒๕๖๕ (ซึ่งได้รับเงินจ่ายคืนไป ๖๑๖ ล้านบาท) ทั้งนี้จะไม่หักเกินกว่าที่  
ได้รับคืนไป

- กรณี OP Refer หักตามสัดส่วนของเงินที่ได้รับคืน

- กรณี OP FS หักตามรายคลินิก

๔. เสนอสปสข. ให้ปรับการส่งเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยนอก กรณี Model ๕ อย่างช้าไม่เกิน  
๓ เดือน (send date) หากสิ้นปีงบประมาณมีเงินคงเหลือให้นำมาจ่ายค่าบริการส่งช้า ๓ เดือนก่อน หากยังมีเงิน  
คงเหลือจึงเตือนให้หน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๕. มอบสปสข.วิเคราะห์ข้อเสนอจากการประชุมเครือข่ายคลินิก และ สังเคราะห์ข้อเสนอ ต่อ  
อปสข. ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อปรับเงื่อนไขการจ่ายเงิน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ต่อไป

๖. มอบทีมเลขาฯ เร่งดำเนินการตามข้อเสนอ และนำเสนอต่อสปสข.เพื่อดำเนินการโดยด่วน

๗. การดำเนินการทั้งหมดให้ส่งตัวแทนคลินิกชุมชนรอบอุ้มมามีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ข้อมูล

๘. รับรองมติที่ประชุม และให้ดำเนินการต่อไปได้เลย

- ๑ ๒. มติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖  
 ๒ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เห็นชอบให้สำนักงานฯดำเนินการตามข้อเสนอแนวทางการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วย  
 ๓ นอก กรณี Model ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

- ๔ ๑. เห็นชอบตามกรอบวิธีการคิด การสรุปข้อมูลการตรวจสอบและประมาณการเรียกเงินคืนตามที่เสนอ

- ๕ ตารางสรุปผลการตรวจสอบและประมาณการเรียกเงินคืน

| ประเด็น                                                                                                                                       | จำนวนเงินเรียกคืน<br>(ประมาณการ) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ผลการตรวจสอบ OP FS & OP Refer                                                                                                              |                                  |
| ๑.๑ OP FS ที่เข้าเงื่อนไข OP Anywhere                                                                                                         | ๑๗ ล้านบาท                       |
| ๑.๒ OP Refer ที่เข้าเงื่อนไข OP Anywhere                                                                                                      | ๙๓ ล้านบาท                       |
| ๑.๓ Rerun ข้อมูล OP FS & Refer เรียกคืนประมาณ ๖.๖ ล้านบาท<br>* คืนข้อมูลให้หน่วยบริการตรวจสอบ ประมาณ ๗๒ ล้านบาท<br>(ต้องผ่านกระบวนการตรวจสอบ) | ๖.๖ ล้านบาท                      |
| ๒. หักเงินเดือน                                                                                                                               | ๙๖ ล้านบาท                       |
| ๓. หัก ๔๕๔ ล้านบาท หักได้ = ๔๔๒ ล้านบาท                                                                                                       | ๔๔๒ ล้านบาท                      |
| ๔. คาดว่า จะมีเงินเพิ่ม ใน GB                                                                                                                 | ๖๕๔ ล้านบาท                      |
| ๕. คาดว่า จะจ่ายได้ Point                                                                                                                     | ๑.๑๒ บาท/point                   |

- ๖ ๒. ให้จ่ายไม่เกิน point ละ ๑ บาท หากมีเงินเหลือ ให้เก็บไว้สำหรับชำระหนี้ค่าบริการที่เรียกเก็บ ที่ส่งมา  
 ๗ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖

- ๘ ๓. ให้ผู้แทนศูนย์บริการสาธารณสุข ผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น ร่วมกับสปสช. ดำเนินการตรวจสอบใน  
 ๙ รายละเอียด ทั้งหมด หากเห็นชอบตรงกัน ก็ให้ถือเป็นข้อยุติ และดำเนินการได้เลย แล้วแจ้งอปสช. เพื่อทราบ

- ๑๐ สำนักงานฯรายงานความคืบหน้าการดำเนินการ ดังนี้

| วันที่                                                       | ข้อสรุปจากการหารือ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วันที่ ๑๕ ก.ย. ๖๖<br>หารือผู้แทนคลินิก<br>ชุมชนอบอุ่น ๖ แห่ง | ๑.ผู้แทนคลินิกรับทราบการดำเนินงาน และการขอคืนเงินตามมติ อปสช.<br>๒.เสนอให้ สปสช.ทำหนังสือแจ้งไปยังคลินิกชุมชนอบอุ่นทุกแห่ง เพื่อตรวจสอบข้อมูล<br>และให้แสดงความยินยอม/ไม่ยินยอมให้หักเงินคืน ไม่ใช่ชี้แจงเฉพาะตัวแทนคลินิก ๖<br>แห่ง<br>๓.ทำหนังสือเร่งรัดให้หน่วยบริการส่งข้อมูลการเบิกจ่าย เพื่อไม่มีผลกระทบต่อการบริหาร<br>จัดการ<br>๔.เสนอให้หน่วยบริการเข้ามามีส่วนร่วมในการกำกับติดตาม การให้บริการหรือการส่งต่อที่<br>ไม่เหมาะสม เป็นต้น |

| วันที่                                                                         | ข้อสรุปจากการหารือ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วันที่ ๑๘ ก.ย.๖๖<br>หารือผู้แทน<br>ศูนย์บริการ<br>สาธารณสุข และ<br>สำนักอนามัย | ผู้แทนศูนย์บริการสาธารณสุข และสำนักอนามัยรับทราบ มติ อปสข.โดยมีความเห็น<br>ดังนี้<br>๑. การบริหารหักเงินเดือน ๙๖ ล้านบาท เป็นการบริหารจัดการในระดับ CUP ซึ่งการ<br>หักจากภาพรวมวงเงิน Global budget เป็นบทบาทของสำนักอนามัย<br>๒. การบริหารกองทุนฯ เป็นการบริหารปีต่อปี ตามประกาศบริหารกองทุนฯ<br>หลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สำนักงานฯกำหนด ซึ่งเงินที่หน่วยบริการ Model ๕ ได้รับการ<br>จัดสรรเงินเหลือคืน ปี ๒๕๖๕ จึงเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด<br>๓. เสนอให้ทบวงหลักการขอคืนเงินจากหน่วยบริการปฐมภูมิ กรณีข้อมูลที่ส่งเบิก<br>OP Fee schedule ล่าช้า กรณียืนยันดำเนินการขอเงินคืนจากหน่วยบริการที่ได้รับเท<br>คืนปี ๒๕๖๕ |

1

### ภาพรวมผลการตรวจสอบข้อมูลตามมติ อปสข. วันที่ 25 ก.ค.66

หน่วย : ล้านบาท

| ประเด็น                                                          | จำนวนเงิน<br>(ประมาณการ) |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. ผลการตรวจสอบ OP FS & OP Refer                                 |                          |
| 1.1 OP FS ที่เข้าเงื่อนไข OP Anywhere                            | 28                       |
| 1.2 OP Refer ที่เข้าเงื่อนไข OP Anywhere                         | 137                      |
| 2. กรณีหักเงินเดือน คบส.ปี 65 จากวงเงิน GB Model 5 ภาพรวม        | 96                       |
| 3. ค่าบริการปี 65 ที่ส่งเบิกปี 66 (เรียกคืนไม่เกินเงินที่ได้รับ) | 449                      |
| 4. งบค่าบริการ CR คงเหลือ และเงินกันไว้จากประชากรพิการ           | 79                       |
| คาดการณ์วงเงินที่จะเพิ่มใน GB Model 5                            | 789                      |
| คาดว่าจะปี 66 จะจ่ายได้ Point                                    | 1.20 บาท/point           |

2

3

#### มติที่ประชุม

๑. รับทราบรายงานความก้าวหน้า และขอให้สปสช.ดำเนินการตรวจสอบตามมติคณะอนุกรรมการ  
หลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖ /๒๕๖๖ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖  
ข้อ ๓ ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ เพื่อให้สามารถจ่ายเงินให้กับคลินิกชุมชนอบอุ่นได้ ดังนี้  
“ข้อ ๓ เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อคลินิกใหม่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๘๐ แห่ง ที่จะต้องร่วม  
รับภาระค่าใช้จ่ายสำหรับบริการในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้หักค่าใช้จ่ายบริการปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ที่มาเรียกเก็บเงินในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๔๕๔.๓๑ ล้านบาท จากคลินิกในปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
(ซึ่งได้รับเงินจ่ายคืนไป ๖๑๖ ล้านบาท) ทั้งนี้จะไม่หักเกินกว่า ที่ได้รับคืนไป  
- กรณี OP Refer หักตามสัดส่วนของเงินที่ได้รับคืน”  
- กรณี OP FS หักตามรายคลินิก
๒. ขอให้สปสช.ดำเนินการจ่ายเงินให้กับคลินิกชุมชนอบอุ่นใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในปี ๒๕๖๖ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับ  
การหักเงินคืนปี ๒๕๖๕ ไปเลย

๓. รับรองมติที่ประชุม และให้ดำเนินการทันที

### ๓.๓ ข้อเสนอการบริหารกองทุนผู้ป่วยนอก Model ๕ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่มา/สถานการณ์

๑. จากข้อมูลการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการกองทุนผู้ป่วยนอก model ๕ พบว่างบประมาณที่ใช้ในการชดเชยค่าบริการในการส่งต่อผู้ป่วย OP Refer มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ใช้งบประมาณเป็นสัดส่วน ๖๔.๑๗ % ของกองทุน และพบว่าการเบิกจ่ายเฉลี่ยต่อคนของหน่วยบริการรับส่งต่อ ( $\bar{x}$  = ๕,๓๖๓ บาท) สูงกว่าค่าชดเชยที่เกิดขึ้นที่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ( $\bar{x}$  = ๑,๖๓๐ บาท)

๒. จากข้อมูลวิเคราะห์สัดส่วนการรับบริการโรคเรื้อรัง เฉพาะเบาหวานและความดัน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (๑๑ เดือน) พบว่า รายจ่ายสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดัน ในบริการของหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ มีสัดส่วนเป็น ๕๐% ของงบประมาณกองทุน OPFS โดยรูปแบบการให้บริการยังไม่ได้ถูกกำหนดเป็นแนวทางการให้บริการที่ชัดเจน เหมาะสม และไม่มีกลไกกำกับคุณภาพบริการ

### มติการประชุม ที่เกี่ยวข้อง

มติการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มอบสำนักงานฯ วิเคราะห์ข้อเสนอจากการประชุมเครือข่ายคลินิก และสังเคราะห์ข้อเสนอต่อ อปสข.เพื่อปรับเงื่อนไขการจ่ายเงิน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ต่อไป

สำนักงานได้ดำเนินการตามมติที่ประชุม โดยจัดประชุม

๑. ประชุมหาข้อเสนอรูปแบบ Model ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กับสำนักงานนโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ๒ ครั้ง ได้แก่ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ และ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

๒. ประชุมรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

จากการประชุมดังกล่าวข้างต้น สำนักงานขอสรุป ร่าง หลักการบริหารจัดการงบประมาณ OP Model ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

๑. การจัดสรรงบประมาณ Global budget ระดับเขต/โซน เพื่อเพิ่มศักยภาพ หน่วยบริการในโซน และควบคุมกำกับการส่งต่อผู้ป่วย
๒. กรณีรักษาโรคความดันและเบาหวาน เหมาะายเป็นรายบริการ ตามที่สำนักงานฯกำหนด
๓. กรณีรักษาโรคอื่นๆ จ่ายตามรายการ Fee schedule ตามระบบคะแนนภายใต้การบริหารการเงินแบบมีเพดาน ที่สำนักงานฯกำหนด
๔. กรณีส่งต่อมีระบบให้หน่วยบริการระดับปฐมภูมิสามารถตรวจสอบและอนุมัติการจ่าย (Approve) ข้อมูลการเรียกเก็บกรณี OP Refer ก่อนจ่าย

### มติที่ประชุม

๑. รับทราบข้อเสนอของสำนักงานฯ และ ขอให้สำนักงานฯนำข้อสังเกตจากที่ประชุมไปวิเคราะห์ข้อมูลอย่างละเอียด และนำเสนอผ่านคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครโดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างชัดเจนสนับสนุนหลักการทั้ง ๔ ข้อ
๒. ให้สปสข.กทม.รับข้อสังเกตจากอปสข.ไปร่วมพิจารณาการออกแบบบริหารกองทุนผู้ป่วยนอก Model ๕ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๓. รับรองมติ และให้ดำเนินการได้ทันที

๓.๔ ผลการทบทวนรายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามประกาศฯประเภทและขอบเขต  
บริการสาธารณสุข ๒๕๖๕ และ ข้อเสนอ การปรับรายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่  
กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

● ประกาศ และมติการประชุม ที่เกี่ยวข้อง

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานบริหารกองทุน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ  
สาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อ ๘๖.๔ กรณีที่มีความจำเป็นในเขตพื้นที่ โดยคำนึงถึงการส่งเสริมให้ผู้มี  
สิทธิสามารถเข้าถึงการบริการสาธารณสุขด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๕

- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณี  
บริการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จาตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖

- ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณี  
ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่มีความจำเป็นในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๖

● มติการประชุม ที่เกี่ยวข้อง

มติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร  
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. เห็นชอบให้ปรับแก้รายการบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำและตรวจวัด Total Cholesterol  
และHDL สำหรับประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ตามประกาศขอบเขตบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. มอบ สปสช.กทม. เสนอต่อ สปสช. เพื่อปรับแก้ไขประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน  
จาตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ต่อไป

๓. ให้ สปสช.กทม. นำข้อสรุปผลการวิเคราะห์ทบทวนรายการบริการอื่นๆหากขัดต่อประกาศ  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้  
แจ้งต่อ สปสช. แก่เขตพื้นที่โดยไม่ต้องกลับมาที่ สปสช. อีก

๔. รับรองมติ ดำเนินการได้ทันที

ปรับเพิ่มรายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ( PP )เพื่อให้ครอบคลุมตามประกาศ  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ และรูปแบบ  
การชดเชยบริการ จำนวน ๘ รายการ ดังนี้



- 1 ๑. เพิ่มรายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เบิกจ่ายแบบ PP Fee Schedule ของกทม.  
 2 จำนวน ๔ รายการ

| รายการบริการ                                                                                                                                                                             | กลุ่มเป้าหมาย                                                                | ความถี่                                    | อัตราค่าบริการ  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|
| การตรวจร่างกายและการตรวจครรภ์<br>- ตรวจภายใน เพื่อตรวจหาความผิดปกติ และการติดเชื้อในช่องคลอด เมื่อมีข้อบ่งชี้ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ หรือ ๒                                              | หญิงตั้งครรภ์                                                                | ๑ ครั้งต่อการตั้งครรภ์                     | ๑๒๐ บาทต่อครั้ง |
| บริการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน/ชุมชน<br>- การสอนและแนะนำวิธีวัดความดันโลหิตด้วยตนเองและบันทึกค่าความดันโลหิต ให้ยืมเครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพานำกลับไปวัดที่บ้าน เป็นเวลา ๗ วัน | ผู้ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่ได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้นสงสัยความดันโลหิตสูง   | ๑ ครั้งต่อปี                               | ๒๐๐ บาทต่อครั้ง |
| บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                                                                                       | ผู้ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปและที่มีผลการคัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือดพบความเสี่ยง | ๑ ครั้ง ต่อเนื่องจากการคัดกรองพบความเสี่ยง | ๒,๐๐๐บาท        |
| บริการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง                                                                                                                                       | ผู้ที่มีอายุ ๒๕ ปีขึ้นไป                                                     | ๑ ครั้ง ต่อ ปี                             | ๑๐๐ บาทต่อครั้ง |

- 3  
 4 ๒. เพิ่มรายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เบิกจ่ายแบบ PP เหมจ่ายตามประชากร  
 5 จำนวน ๒ รายการ

| รายการบริการ                                                              | กลุ่มเป้าหมาย                                       | รูปแบบการจ่ายค่าบริการ |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
| บริการส่งเสริมการให้นมแม่ในสถานที่ทำงาน                                   | หญิงหลังคลอดบุตรและเจ้าของสถานประกอบการหรือที่ทำงาน | เหมจ่าย PP ตาม ปชก.    |
| บริการให้ความรู้เรื่องการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยการตรวจคลำเต้านมด้วยตนเอง | ผู้ที่มีอายุ ๒๕ ปีขึ้นไป                            | เหมจ่าย PP ตาม ปชก.    |

- 1 ๓. เพิ่มรายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เบิกจ่ายแบบ PP Fee schedule ในรายการ  
 2 บริการเดิม จำนวน ๒ รายการ

| รายการบริการ                                                                                                                                                                             | กลุ่มเป้าหมาย         | รูปแบบการจ่ายชดเชยบริการ             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| การคัดกรองภาวะทุพโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ หากตรวจพบความผิดปกติ แนะนำการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการ หรือส่งต่อเพื่อดูแลรักษา                                                                      | หญิงตั้งครรภ์         | PP FS ANC                            |
| บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการโรคหลอดเลือดสมอง >> ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หากพบความผิดปกติ(หัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิด Atrial Fibrillation) ได้รับการส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) เพื่อวินิจฉัย | ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป | PP FS BKK<br>การตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ |

- 3  
 4 มติที่ประชุม  
 5 รับทราบ

8 ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

9 ๔.๑ นโยบายยกระดับบัตรทอง ปี๒๕๖๗

- 10 นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว ได้รับการโปรดเกล้า แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวง  
 11 สาธารณสุข ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ โดยมีนโยบาย “ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค” ดังนี้

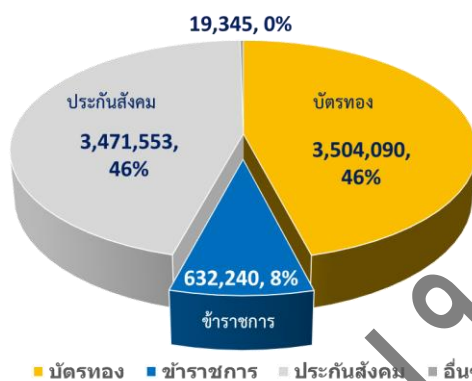


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ขอเสนอภาพรวมระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมขับเคลื่อน “ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค ตามนโยบายรัฐบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร” ดังนี้

#### ๑. สถานการณ์บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พื้นที่กทม.

##### ๑.๑ ประชากรและการเข้าถึงบริการ

- ประชากรในกรุงเทพมหานคร ภาพรวมทุกสิทธิ ๗,๖๒๗,๒๒๘ คน



ข้อมูล ณ 1 เม.ย. 66

- ประชากรแฝงในกทม.ประมาณ ๓ ล้านคน เป็นสิทธิ UC ประมาณ ๗ แสนคน หรือ ๒๓ % (คนไทย ๒.๗ ล้านคนและต่างด้าว ๓ แสนคน)
- อัตราการใช้บริการ OP สิทธิบัตรทอง ของคนกทม. ต่ำกว่าภาพรวมของประเทศ

##### ปี ๖๕

- UR ประเทศ : ๓.๕๖ ครั้ง/คน/ปี
- UR กทม. : ๑.๘๐ ครั้ง/คน/ปี

##### ปี ๖๖

- ผู้ใช้บริการ OP = ๑.๑๒ ล้านคน ( ๖.๓๑ ล้านครั้งเฉพาะUCกทม.)คิดเป็น ๒๙% ของผู้มีสิทธิUC กทม.ทั้งหมด
- กรณี Model ๕ : มีสัดส่วนบริการOP Refer ๓๕% ของบริการทั้งหมด และ ๖๕% ของเงินที่จ่ายชดเชยทั้งหมด
- การใช้บริการ OP ประชากรแฝงสิทธิ UC ต่างจังหวัด (ประชากรแฝง) ใช้บริการ OPประมาณ ๑๒% เทียบกับบริการ OP ทั้งหมดในกทม.

| สิทธิ UC | คน        | ครั้ง     | ร้อยละ |
|----------|-----------|-----------|--------|
| กทม.     | ๑,๐๑๖,๙๔๗ | ๖,๓๑๐,๑๙๓ | ๘๘     |
| ต่างจว.  | ๒๕๘,๐๕๘   | ๘๔๗,๒๘๙   | ๑๒     |
| รวม      | ๑,๒๗๕,๐๐๕ | ๗,๑๕๗,๔๘๒ | ๑๐๐    |

- อัตราการใช้บริการ P&P คนกทม.เข้าถึงบริการ P&P ร้อยละ ๑๗% และมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ ผู้ใช้บริการทุกสิทธิ(UC&NonUC) ๑.๓ ล้านคน (๒ล้านครั้ง) คิดเป็นร้อยละ ๑๗ %

บริการ P&P ที่เป็นปัญหาการเข้าถึงบริการในกทม.

- ๑) บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน : หญิงตั้งครรภ์, ผู้สูงอายุ, เด็กเล็ก ๐-๕ ปี
  - ๒) บริการคัดกรองภาวะโลหิตจาง
  - ๓) บริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Fit test)
  - ๔) บริการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ
- ข้อมูลการให้บริการสิทธิบัตรทอง กรณี IP ผู้ใช้บริการ IP ๑.๘ แสนคน (๒.๖ แสนครั้ง)
- บัตรกทม. ๗๓% ๑.๓ แสนคน ๑.๙ แสนครั้ง
  - บัตรจว. ๒๗% ๔ หมื่นกว่าคน ๗ หมื่นกว่าครั้ง

## ๑.๒ หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ

- หน่วยบริการในระบบ UC จำนวน ๑,๒๙๕ แห่ง ปฐมภูมิจำนวน ๑,๒๖๓ แห่ง รพ.รับส่งต่อ ๓๒ แห่ง

## ๒. สรุปปัญหาและความท้าทาย

- (๑) การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(P&P) ต่ำ
- (๒) การส่งต่อผู้ป่วยนอก (OP Refer) Model ๕ มีสัดส่วนค่าใช้จ่ายมากถึง ๖๕%
- (๓) ความเพียงพอของรพ.ในระบบ
- (๔) การบริหารจัดการระบบบริการที่หลากหลายสังกัด หลายโมเดล ที่ขาดความเป็นเอกภาพและบูรณาการ

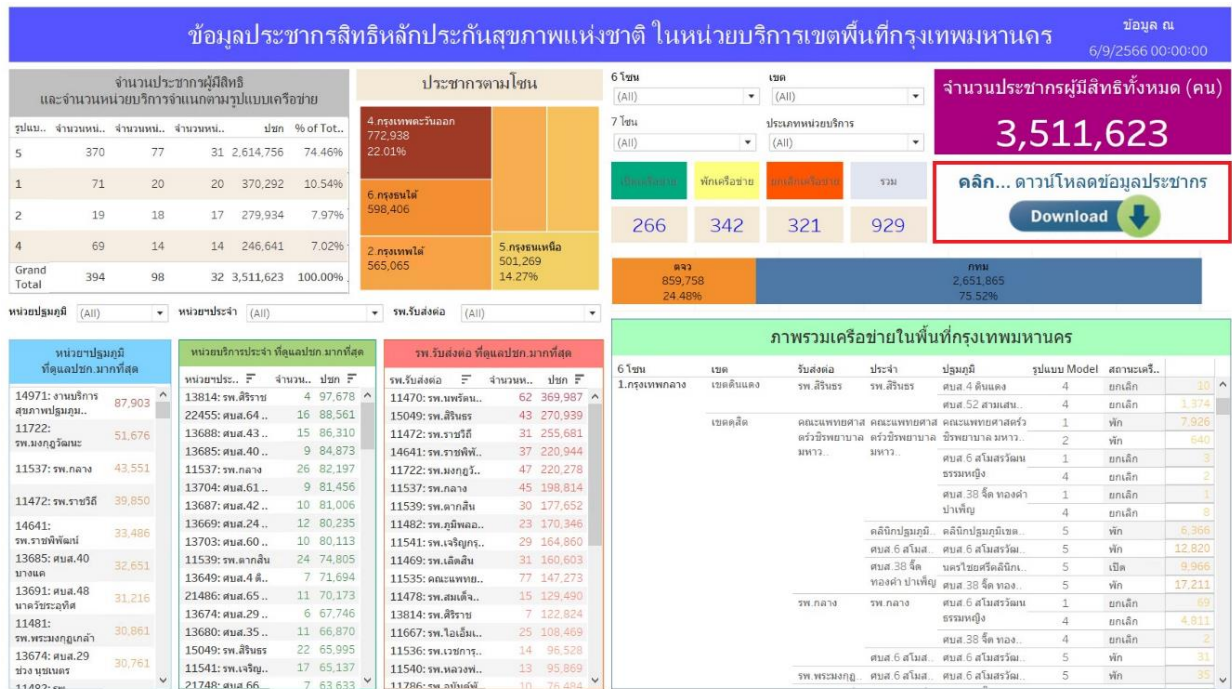
## มติที่ประชุม

๑. รับทราบ และขอให้อปสข. ทุกท่านนำข้อมูลที่น่าเสนอไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบ UC ให้ดีขึ้น
๒. ให้สปสข.กทม.รับข้อสังเกตจากอปสข. ไปสังเคราะห์เพื่อพัฒนาระบบ UC

## ๔.๒ รายงานการคืนข้อมูลประชากรให้หน่วยบริการพื้นที่กรุงเทพมหานคร

### ที่มา

- มติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เห็นชอบให้หน่วยบริการปฐมภูมิ เร่งดำเนินการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) ทั้งกรณี สิทธิ UC และ non-UC เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่เหลืออยู่อีกกว่า ๗๐๐ ล้านบาท ให้ทันสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้รายงานผลการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครในการประชุม คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ พบว่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) ยังคงมีผลงานต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ (คงเหลือ ๖๘๓ ลบ.)
- สปสข.กทม.ได้จัดประชุมคืนข้อมูลประชากรในหน่วยบริการเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๑ ก.ย. ๖๖ เพื่อให้หน่วยบริการนำไปใช้จัดบริการเชิงรุกกับประชากรในพื้นที่รับผิดชอบ



## มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๕.๑ เรื่องจากคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร

มติการประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ เห็นชอบนำเสนอต่ออปสข.พิจารณา ดังนี้

๕.๑.๑ โครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area-Based) เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบที่ ๒)

#### • มติการประชุม ที่เกี่ยวข้อง

๑. มติการประชุม อปสข. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ พค. ๖๖ เห็นชอบ กรอบการบริหารงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
๒. มติการประชุม อปสข.ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ สค. ๖๖ เห็นชอบให้ แต่งตั้งคณะทำงานย่อยพิจารณา กลั่นกรองโครงการ ประกอบด้วยผู้แทนจากคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ก่อนเสนอ อปสข. เห็นชอบ และเห็นชอบให้ขยายเวลารับข้อเสนอโครงการถึง ๓๑ ส.ค. ๖๖ เพื่อพิจารณาสนับสนุนภายใต้งบประมาณที่เหลือ

สำนักงานขอสรุปโครงการที่ของบสนับสนุน P&P Area-Based ดังนี้  
งบประมาณตั้งต้น ๓๐,๕๐๘,๕๕๖ บาท

| รายการ                                                          | จำนวนโครงการ | จำนวนเงิน(บาท) |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| งบประมาณที่ได้รับ ๔ บาทต่อประชากร คิดเป็น วงเงิน ๓๐,๕๐๘,๕๕๖ บาท |              |                |
| โครงการที่ผ่านการเห็นชอบจาก อปสข.ครั้งที่ ๖/๖๖ (๑๖ สค ๖๖)       | ๕            | ๙,๖๑๕,๐๐๐      |
| โครงการที่ผ่านความเห็นชอบ จาก คทง.ปฐมภูมิฯ (๑๓ สค. ๖๖)          | ๗            | ๑๖,๒๙๔,๐๐๐     |
| รวมโครงการ/วงเงินที่อนุมัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗                     | ๑๒           | ๒๕,๙๐๙,๐๐๐     |
| ประมาณการ งบคงเหลือ (ณ วันที่ ๘ กย. ๖๖)                         |              | ๔,๕๙๙,๕๕๖      |
| มีโครงการ ที่รอปรับแก้ไข                                        | ๑            | ๑,๒๔๘,๐๐๐      |

### 1 ประเด็นการพิจารณา

### 2 เห็นชอบโครงการ จำนวน ๗ โครงการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๒๙๔,๐๐๐ บาท

| ลำดับ | ชื่อโครงการ                                                                                                            | หน่วยงานที่ขอ                               | วงเงินที่ขอ (บาท) | กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่/คน                                                                                           |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑     | คัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วยรถเคลื่อนที่ฯ เฉลิมพระเกียรติฯ แก่สตรีด้วยโอกาสในชุมชน                                         | มูลนิธิกาญจนบารมี                           | ๕,๔๒๐,๐๐๐         | เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มสตรีด้วยโอกาส/เปราะบางในชุมชน                                                          |
| ๒     | ส่งเสริมการมีส่วนร่วม จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคกลุ่มเปราะบางในเขตชุมชนเมือง                              | มูลนิธิสถาบันวิจัยและปฏิบัติการสังคม        | ๔,๑๑๐,๐๐๐         | เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มเปราะบางในชุมชน เชื่อมโยงการทำงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ (ศบส./สนช./กปท ฯลฯ) |
| ๓     | พัฒนาระบบอาสาสมัครเทคโนโลยี เพื่อคัดกรองหนุนเสริมการเข้าถึงสิทธิและบริการด้านสุขภาพแก่กลุ่มเสี่ยงผู้ด้อยโอกาสในชุมชน   | มูลนิธิกึ่งหันลม                            | ๓,๒๕๐,๐๐๐         | เพิ่มการเข้าถึงบริการแก่ผู้ด้อยโอกาสด้วยระบบอาสาสมัคร และเชื่อมโยงกับหน่วยงานสุขภาพในพื้นที่                       |
| ๔     | ที่พิกังใจให้เยาวชน (ป้องกันการทำร้ายตนเองหรือการฆ่าตัวตาย) ในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนในกรุงเทพมหานคร                     | มูลนิธิก้าแพงพักใจ                          | ๒,๐๐๐,๐๐๐         | เพิ่มการเข้าถึงบริการด้วยนวัตกรรมใหม่ สนับสนุนบริการที่เหมาะสมกับวัยรุ่นเยาวชน                                     |
| ๕     | การพัฒนาระบบติดตามและสร้างเสริมสุขภาพผู้ที่มีภาวะ Long Covid ในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยชุมชนเป็นฐาน ชุมชนในเขตกรุงเทพมหานคร | งานสร้างเสริมสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี | ๓๙๕,๐๐๐           | โครงการต่อเนื่อง ปีที่ ๓ สนับสนุนการจัดบริการที่เป็นต้นแบบบริการ สำหรับโรคระบาดใหม่                                |
| ๖     | การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต พิชิตโรคความดันโลหิตสูง                                                            | คลินิกเวชกรรมหมอครอบครัว                    | ๑๒๕,๐๐๐           | เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มที่เป็นปัญหา มีความจำเป็นทางสุขภาพ NCDs ปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่                          |
| ๗     | ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานหรือความดันโลหิตสูงครบวงจร                                                    | คลินิกเวชกรรม บ้านหมอ                       | ๙๙๔,๐๐๐           | เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มที่เป็นปัญหา มีความจำเป็นทางสุขภาพ NCDs ปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่                          |
|       |                                                                                                                        | รวมจำนวนเงิน                                | ๑๖,๒๙๔,๐๐๐        |                                                                                                                    |

### 3

รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

FM-7.71 04-048

ฉบับที่ 01

วันที่ 1 มีนาคม 2566

## มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบโครงการที่เสนอของบ PP Area-Based (ครั้งที่ ๒) จำนวน ๗ โครงการ วงเงิน ๑๖,๒๙๔,๐๐๐ บาท (สิบหกล้านสองแสนเก้าหมื่นสี่พันบาท)
๒. ให้สำนักงานฯ พิจารณาโครงการเพิ่มเติม ภายใต้งบประมาณคงเหลือให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖
๓. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

### ๖.๑ การพัฒนากลไกทางการเงินเพื่อสนับสนุนให้เกิด Health survey

นายแพทย์สุนทร สุนทรชาติ เสนอให้สปสช.สนับสนุนบริการ Health survey เพื่อให้หน่วยบริการได้ทราบการเปลี่ยนแปลงของประชากร และสถานะสุขภาพในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

## มติที่ประชุม

๑. ให้สปสช.กทม.ไปพัฒนากลไกสนับสนุนทางการเงินให้เกิดHealth survey เพื่อให้สามารถจัดบริการP&P เชิงรุก ได้ดีขึ้น
๒. รับรองมติ ดำเนินการได้ทันที

### ๖.๒ กำหนดการประชุมอปสช. กทม. ครั้งต่อไป

| ครั้งที่ประชุม | ว.ค.ป ที่ประชุม                                        | เวลาการประชุม   |
|----------------|--------------------------------------------------------|-----------------|
| ๙/๒๕๖๖         | วันอังคารที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖                            | ๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น. |
| ๑๐/๒๕๖๖        | ประชุม Retreat อปสช.และอคม.<br>วันที่ ๑๓ -๑๔ พ.ย. ๒๕๖๖ | ๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น. |
| ๑๑/๒๕๖๖        | วันอังคารที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖                           | ๐๙.๐๐น.-๑๒.๐๐น. |

## มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางปิยรัตน์ วงศ์ศรีเสลา ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
ผู้จัดการกลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตาม

นางสาวภัทรร กายูจโนภาส ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตาม

ดร.ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยิ่งยง ผู้ทนายรายงานการประชุม  
ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.