

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่”

(Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันจันทร์ที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

### ผู้มาประชุม

๑. ทนตแพทย์อาคม	ประดิษฐ์สุวรรณ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ประธาน
๒. นายแพทย์ขวัญประชา	เชียงใหม่สกุลไทย	สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	
๓. นายชาติรี	พินโย	ผู้แทนกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๔. ทนตแพทย์หญิงนลินา	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
๕. นางชญัญญาค	บุญรัตน์นิน	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล	
๖. เกศษกรหญิงรังสิมา	ไชยาสุ	เกศษกรชำนาญการ	เลขานุการ
		กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
๗. นายสิริพงษ์	ดิศร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
		กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
๘. นางสาวณัฐณิชา	ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
		กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	

### ผู้มาประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๑. นายปานเทพ	คณานุรักษ์	ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. นายรชตะ	อุ้นสุข	ผู้แทนกรมบัญชีกลาง
๓. นางสาวธีรา	วีระวงศ์	ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม
๔. นาวาเอก (พิเศษ) พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง		ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๕. นายวัชรพงษ์	วรรณตุง	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ
		กระทรวงการคลัง
๖. นายดิเรก	สุดแดน	ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗. นายแพทย์เฉลิม	หาญพานิชย์	ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน
๘. นายแพทย์ธนาธิป	ศุภประดิษฐ์	ผู้แทนแพทยสภา

### ผู้ไม่มาประชุม

ไม่มี

## ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายบุญเลิศ	เตียวสุวรรณ	นิติกรชำนาญการพิเศษ	กองกฎหมาย
๒. นางสาวศิริพร	รุ่งรัตน์วัชชัย	นิติกรชำนาญการ	กองกฎหมาย
๓. ว่าที่ร้อยตรีหญิงขวัญจิรา	มีบุ	นิติกร	กองกฎหมาย
๔. นายรณชัย	ฐานกุมมา	นิติกร	กองกฎหมาย
๕. นางสาวกาญจนา	นิลพันธ์	นิติกร	กองกฎหมาย
๖. นายอัศวพล	ดีเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	

## ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๑. นางสาวอิสริยา	ชินจิตต์เสาวคนธ์	ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒. นายวิฑูล	ศรีระโส	ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๓. นายอัศวพงศ์	จตุการณ	ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

\*\*\*\*\*

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว

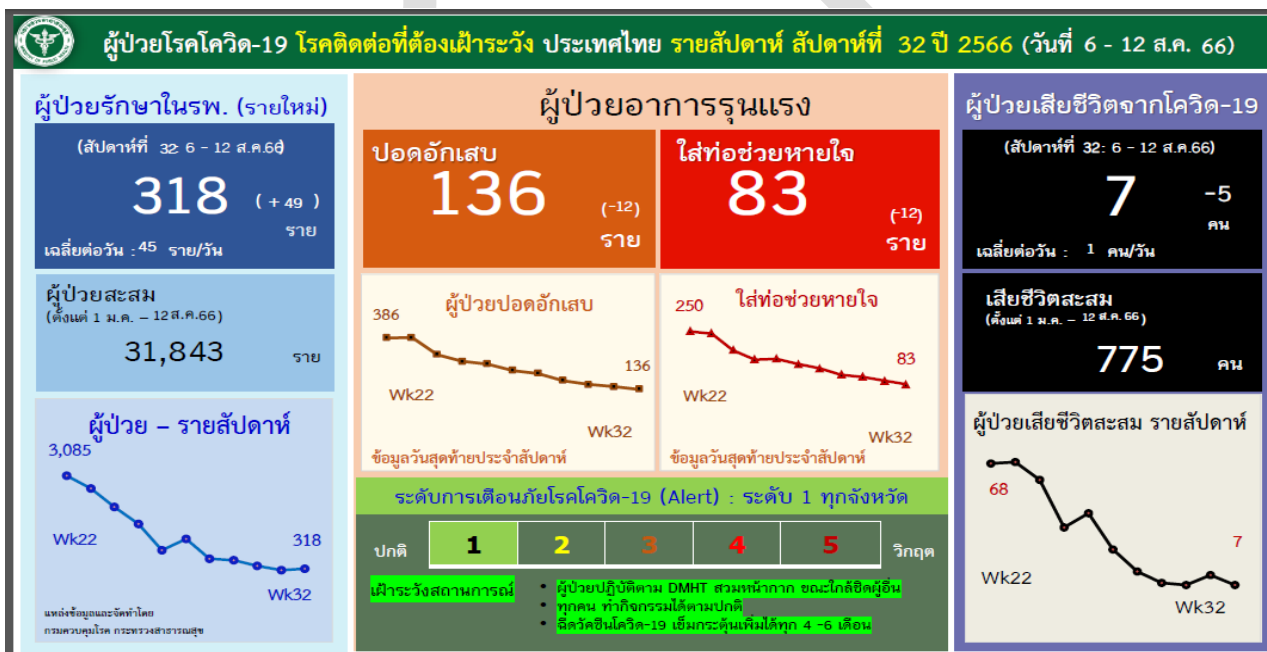
**มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

การพิจารณาแก้ไขเพิ่มเติมรายการในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต เพื่อให้ครอบคลุมผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ความเป็นมา

๑. ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ประกอบกับสถานการณ์ปัจจุบันประเทศไทย ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มลดลง และจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีอาการรุนแรงใส่ท่อช่วยหายใจ ปอดอักเสบมีแนวโน้มลดลง รวมถึงผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก็มีแนวโน้มลดลงเช่นกัน โดยมีข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



๒. ในคราวประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖ คณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมอบคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) พิจารณาแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตให้ครอบคลุมผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตทั้ง ๒ กรณีใช้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายฉบับเดียวกัน หากดำเนินการแล้วเสร็จให้นำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาต่อไป

ฝ่ายเลขานุการได้ประสานนายแพทย์ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย จัดทำร่างบัญชีและอัตรา  
ค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเพิ่มเติม  
เพื่อให้ครอบคลุมผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดดังนี้

รายการเสนอเพิ่มเติม

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา
<b>หมวดที่ 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา</b>						
	5.7	91005		ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ชุด PPE	ชุด	480.00
<b>หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา</b>						
<b>7.12 MICROBIOLOGY</b>						
<b>7.12.3 VIRUS</b>						
	7.12.3.138	36807		COVID19 Real time PCR 2 ยีนส์	Test	900.00
	7.12.3.133	36802		การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วย วิธี Chromatographic immunoassay	ครั้ง	250.00
	7.12.3.134	36803		การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วย วิธี FIA	ครั้ง	350.00
	7.12.3.137	36806		COVID19 Real time PCR 3 ยีนส์	Test	1,100.00
	7.12.3.139	36808		การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ COVID-19 ด้วย ตัวอย่างน้ำลายแบบรวมตัวอย่าง (Pooled saliva samples)	Test	400.00
	7.12.3.140	36809		การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ	Test	500.00
	7.12.3.135	36804		การตรวจด้วยวิธี Realtime RT-PCR กรณีการทำ Pooled Sample มีผลตรวจเป็นบวก	Test	1,565.00
	7.12.3.136	36805		การตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody)	Test	305.00
<b>หมวดที่ 12 ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่นๆ)</b>						
<b>12.8 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการโดยแพทย์</b>						
	12.8.4183	84390	923-84-08	Extracorporeal membrane oxygenation {ECMO}	ครั้ง	30,000.00
	12.8.4184	84391	900-85-00	Therapeutic plasmapheresis	ครั้ง	1,000.00
<b>12.3 ค่าบริการทางการพยาบาลทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและการไหลเวียน</b>						
	12.3.8	52314		การใช้เครื่องช่วยหายใจ - Invasive respirator	<8 ชม.	1,800.00
	12.3.9	52315		การใช้เครื่องช่วยหายใจ - Invasive respirator	วัน	3,500.00
	12.3.10	52316		การใช้เครื่อง Oxygen High flow	วัน	2,000.00
	12.3.11	52317		การใช้เครื่องช่วยหายใจ - BiPAP	วัน	2,000.00
<b>12.7 อื่นๆ</b>						
	12.7.5	55915		ค่าบริการแพทย์ขณะส่งต่อผู้ป่วยด้วยรถพยาบาล	ครั้ง	1,600.00

รายการเสนอพิจารณาเพิ่มเติม

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา
<b>หมวดที่ 10 ค่าทำหัตถการ</b>						
	10.7.7	71640		การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Acute Hemodialysis	ครั้ง	4,200.00
	10.7.8	71641		การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Chronic Hemodialysis	ครั้ง	2,400.00
	10.7.9	71642		การฟอกเลือดชนิดต่อเนื่อง (Continuous renal replacement therapy)	วัน	20,400.00
	10.8.1	71650		ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ท่าศีรษะ	ครั้ง	1,200.00
	10.8.2	71651		ค่าคลอดท่าก้นทางช่องคลอด	ครั้ง	1,560.00
	10.8.4	71652		ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดด้วยเครื่องสูญญากาศ (Vacuum Extraction) หรือโดยใช้คีม (Forceps Extraction)	ครั้ง	1,560.00
	10.8.5	71653		ล้างรก	ครั้ง	420.00
	10.8.17	52012		การใช้เครื่องฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลือง	ตลอดการรักษา	360.00
	10.8.18	52610		การใช้เครื่อง Electronic fetal monitoring ระหว่างเจ็บครรภ์	ครั้ง/วัน	360.00
	10.8.19	52611		การใช้เครื่อง Continuous electronic fetal monitoring	วัน	360.00
	10.8.20	52612		ตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วย อัลตราซาวด์ (1st level ultrasound for pregnant woman)	ครั้ง	480.00
	10.8.21	52620		การใช้เครื่องตรวจสอบภาวะสุขภาพของทารกในครรภ์ในขณะที่มีการหดตัวของมดลูก (Contraction stress test, CST)	ครั้ง/วัน	360.00
<b>หมวดที่ 12 ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่นๆ)</b>						
<b>12.8 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการโดยแพทย์</b>						
	12.8.4185	84395	526-54-79	Cesarean section, unspecified	ครั้ง	15,000.00
<b>หมวดที่ 16 ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง</b>						
	16.3	90003		ค่าธรรมเนียมรับส่งต่อผู้ป่วย	ครั้ง	700.00
	16.4	90004		ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protection Equipment) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ	บาท	3,200.00
	16.6	90006		ค่าบริการรถที่จัดการศพผู้เสียชีวิต	ต่อผู้ป่วย 1 คน	2,170.00

รายการเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

Code_M	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย
M0139000	Heated Breathing Tube with MR290/Adult + Opti flow	set	3,600.00
M0140000	Optiflow nasal canular	set	1,160.00
M0141000	Triple Lumen Venous catheter	set	1,920.00
M0142000	Triple Lumen Hemodialysis catheter	set	6,720.00
M0143000	Syringe for contrast Delivery System 50 ml. and coil tube	set	700.00
M0144000	Syringe for contrast Delivery System 100 ml. and coil tube	set	930.00
M0145000	Cotton wool 450 gm.	ม้วน	108.00
M0146000	แผ่นฟิล์มกันน้ำปิดแผล 10x12 cm (Tegaderm)	แผ่น	42.00
M0146001	แผ่นฟิล์มกันน้ำปิดแผล 6x7 cm (Tegaderm)	แผ่น	20.00
M0074004	EXTENSION TUBE 18"	set	6.75
M0074005	EXTENSION TUBE 42"	set	9.00
M0147000	แผ่นปิดแผลเอนกประสงค์ 2" (Fixomull)	1 cm.	1.00
M0147001	แผ่นปิดแผลเอนกประสงค์ 4" (Fixomull)	1 cm.	1.75
M0147002	แผ่นปิดแผลเอนกประสงค์ 6" (Fixomull)	1 cm.	1.75
M0147003	แผ่นปิดแผลเอนกประสงค์ 2" (Fixomull)	ม้วน	265.00
M0147004	แผ่นปิดแผลเอนกประสงค์ 4" (Fixomull)	ม้วน	527.00
M0147005	แผ่นปิดแผลเอนกประสงค์ 6" (Fixomull)	ม้วน	527.00

รายการยา

TMTID(GPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย
1231378	molnupiravir 200 mg capsule, hard, 1 capsule (GPU)	15.00
1140927	favipiravir 200 mg film-coated tablet, 1 tablet	14.50

**ความเห็นที่ประชุม** ที่ประชุมตั้งข้อสังเกตและอภิปรายในประเด็นดังกล่าว ดังนี้

๑. นายแพทย์ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่ารายการที่เสนอเพิ่มเติมในตาราง คือ รายการที่ยังไม่เคยปรากฏในบัญชีรายการของ UCEP มาก่อน โดย หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าชุด PPE เดิมใน UCEP Plus จะเป็นแบบเหมาจ่าย ตามลำดับความรุนแรง เมื่อปรับเป็น UCEP จะกำหนดราคาใหม่เป็น ๔๘๐ บาท/ชุด โดยไม่มีเงื่อนไข ไม่มีข้อจำกัดการเบิก

หมวด ๑๒.๗ อื่นๆ เป็นส่วนเพิ่มมา เดิมใน UCEP มีเฉพาะส่วนค่าบริการพยาบาลขณะส่งต่อผู้ป่วย ด้วยรถพยาบาล แต่ใน UCEP Plus เพิ่มค่าบริการแพทย์ขณะส่งต่อผู้ป่วยด้วยรถพยาบาล เข้ามา

หมวด ๑๐ ค่าทำหัตถการ UCEP เดิมไม่ครอบคลุมในส่วนของ การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และการคลอด แต่ UCEP Plus ครอบคลุมกรณีดังกล่าว เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์และผู้ป่วยโรคไตที่ต้องฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมติดเชื้อโควิด 19 เช่นกัน ดังนั้น เสนอที่ประชุมพิจารณาจะนำเข้าบัญชี UCEP ด้วยหรือไม่

หมวด ๑๖ ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง ค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วย ขณะนั้นเนื่องจากเป็นการระบาดใหญ่ การรับส่งต่อผู้ป่วยโควิด 19 ไม่ใช้รถพยาบาล จึงให้ค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วยครั้งละ ๗๐๐ บาท รวมถึงค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protection Equipment) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ และค่าบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต เป็นส่วนที่เพิ่มเติมมาในช่วงมีการระบาดโควิด 19 จึงต้องถามความเห็นที่ประชุมว่าจะเพิ่มเติมในบัญชี UCEP หรือไม่

๒. ผู้แทนกรมบัญชีกลาง ให้ความเห็นว่าค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วยควรนำออก เนื่องจากกลับเข้าสู่สถานการณ์ปกติและมีค่ารถพยาบาลรับส่งต่อผู้ป่วยอยู่แล้ว ส่วนกรณีเรื่องค่าจัดการศพ ขณะนั้นเป็นสถานการณ์เกี่ยวข้องกับการระบาดใหญ่ ซึ่งปัจจุบันเข้าสู่สถานการณ์ปกติแล้ว ก็ควรนำออก

๓. ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม เห็นด้วยกับผู้แทนกรมบัญชีกลาง กรณีค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วยควรนำออก และขอรับเรื่องไปเสนอคณะกรรมการการแพทย์

๔. ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นด้วยกับผู้แทนกรมบัญชีกลาง กรณีค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วยควรนำออก และขอรับเรื่องเพื่อนำเสนอให้ผู้บริหารพิจารณา

๕. ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ให้ความเห็นว่าค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วย ไม่ควรใส่ใน UCEP เนื่องจากจะทำให้กรณีผู้ป่วยอื่นๆ ต้องมีค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วยด้วย

๖. นายแพทย์ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย ให้ความเห็นว่าควรนำค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protection Equipment) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ และค่าบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต ออกด้วย เนื่องจากอยู่ในหมวดเดียวกันกับค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วย

๗. ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน ตั้งข้อสังเกตว่าค่าคลอดที่เสนอมาสามารถทำได้จริงหรือ เห็นควรให้เป็นราคาเดียวกับบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] คือ ราคา add on ๑๕ % จากราคากรมบัญชีกลาง โดย (๑) ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ทำศึระะ จาก ๑,๒๐๐ บาท เป็น ๑,๓๘๐ บาท (๒) ค่าคลอดทำกันทางช่องคลอด และ (๓) ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดด้วยเครื่องสูญญากาศ (Vacuum Extraction) หรือโดยใช้คีม (Forceps Extraction) จาก ๑,๕๖๐ บาทเป็น ๑,๗๔๐ บาท

๘. ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ตั้งข้อสังเกตว่าการเปลี่ยนแปลงจาก UCEP Plus เป็น UCEP เมื่อผู้ป่วยโควิด 19 เข้ามาแล้วต้องประเมิน PA จะใช้สิทธิ UCEP ได้ต้องมีอาการหนักพอสมควร และเมื่อครบ ๗๒ ชั่วโมงจะต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปโรงพยาบาลตามสิทธิ์ ดังนั้น ต้องมีกลไกของการรับส่งต่อผู้ป่วย ซึ่งผู้ป่วยอาการก็ยังไม่ค่อยดี จึงมีข้อกังวล ดังนี้ ๑) เกี่ยวกับการรับส่งต่อผู้ป่วย และ ๒) ถ้าผู้ป่วยโควิด 19 เป็นสีแดง รักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจ ก็จะมีปัญหาในการหาโรงพยาบาลที่จะรับส่งต่อ

๙. ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นว่า ค่าจัดการศพจะมีหรือไม่ต้องดูแนวทางปฏิบัติของกรมการแพทย์กรณีผู้ป่วยโควิด 19 เสียชีวิต ต้องดำเนินการอย่างไรเป็นพิเศษหรือไม่ หรือเช่นเดียวกับโรคติดต่ออื่นๆ ถ้าไม่ต้องการอะไรเป็นพิเศษก็ควรปฏิบัติให้เหมือนกับโรคติดต่ออื่นๆ

๑๐. นายแพทย์ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่ากรมควบคุมโรคมีประกาศโรคติดต่อร้ายแรงและกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดต่อร้ายแรงจะมีระเบียบปฏิบัติอย่างไร ในเรื่องการจัดการ

ศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดต่อร้ายแรง โรงพยาบาลต้องปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติของกรมควบคุมโรค และที่ผ่านมาไม่เคยมีกองทุนใดให้เบิกค่าใช้จ่ายเนื่องจากไม่มีการระบาดใหญ่เช่นเดียวกับโรคโควิด 19 ฉะนั้นเห็นควรหารือกรมควบคุมโรคว่ามีแนวทางปฏิบัติอย่างไรและต้องตั้งคำถามกับ ๓ กองทุนว่ากรณีเสียชีวิตจะให้เบิกหรือไม่ เพราะไม่ได้มีเฉพาะโรคโควิด 19 แต่มีโรคติดต่อร้ายแรงอื่นๆ อีก ที่ต้องมีการจัดการศพเป็นกรณีพิเศษ

๑๑. ที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นควรเสนอ ๓ กองทุนพิจารณาราคาค่าคลอด ซึ่งทำไว้ ๒ ราคา ดังตาราง และให้ความเห็นต่อที่ประชุมในคราวประชุมครั้งถัดไป

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD 10-TM	รายการ	หน่วย	ราคา	ราคา (+15%)
<b>หมวดที่ 10 ค่าทำหัตถการ</b>							
	10.8.1	71650		ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ทำศีรษะ	ครั้ง	1,200.00	1,380.00
	10.8.2	71651		ค่าคลอดทำกันทางช่องคลอด	ครั้ง	1,560.00	1,790.00
	10.8.4	71652		ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดด้วยเครื่องสูญญากาศ (Vacuum Extraction) หรือโดยใช้คีม (Forceps Extraction)	ครั้ง	1,560.00	1,790.00

๑๐. ที่ประชุมพิจารณาแล้วกรณีหมวด ๑๖ ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่ ค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วย ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protection Equipment) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ และค่าบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต จะมีหรือไม่ เห็นควรพิจารณาจากแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องของกรมการแพทย์และกรมควบคุมโรค ดังนั้น เห็นควรเชิญผู้แทนจากกรมการแพทย์และกรมควบคุมโรคให้ข้อมูลเพิ่มเติมในกรณีดังกล่าว เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งถัดไป

#### มติที่ประชุม คณะอนุกรรมการฯ พิจารณาแล้วมีมติมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการดังนี้

๑. เสนอความเห็นที่ประชุมและข้อสังเกตของคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานประกันสังคม เพื่อพิจารณาให้ความเห็นกรณีราคาค่าคลอด ต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ในคราวประชุมครั้งถัดไป

๒. ประสานผู้แทนจากกรมการแพทย์และกรมควบคุมโรคให้ข้อมูลแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศพผู้เสียชีวิต และการรับส่งต่อผู้ป่วยกรณีโควิด 19 และโรคติดต่ออื่นๆ ต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ในคราวประชุมครั้งถัดไป เพื่อประกอบการพิจารณาในหมวด ๑๖ ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่ ค่ารถยนต์รับส่งต่อผู้ป่วย ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protection Equipment) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ และค่าบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต ควรบรรจุในบัญชี UCEP หรือไม่

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องรับรองมติการประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : รับรองมติการประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในทุกวาระ และมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการตามมติที่ประชุม โดยมีต้องรอรับรองรายงานการประชุมทั้งฉบับ

\*\*\*\*\*

นางสาวณัฏฐณิชา ศรีพรหม

นายสิริพงษ์ ดิศร

ผู้จัดรายงานการประชุม

ภญ.รังสิมา ไชยาสุ

ทพญ.นลินา ตันตินิรามัย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม