



### รายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๘  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ทอง ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี อ.เมือง จ.อุดรธานี

#### รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ชาญวิทย์ ทรเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	ประธาน
๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	ประธานร่วม
๓. นพ.กิตตินาถ ตียะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย	คณะกรรมการ
๔. นพ.สมชาย เชื้อนายนนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	คณะกรรมการ
๕. นพ.สมิต ประสันนาการ	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้แทนสำรอง
๖. นพ.นพรัตน์ พันธุเศรษฐ์	รอง ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
๗. นพ.ธรรมบุญ วิสิษฐนวรรธ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
๘. นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ	ผู้แทนสำรอง
๙. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้แทนสำรอง
๑๐. นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้างาน สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ

#### รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

๑. นพ.สุเจตน์ เลิศเอนกวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการ
๒. นพ.วิวรรธ ก่อวิริยกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	คณะกรรมการ
๓. นพ.ศราวุธ สันตินันตรักษ์	ผู้แทน อปสข.	คณะกรรมการ
๔. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	คณะกรรมการและเลขานุการ
๕. นส.อุษณีย์ หลอดเณร	ผช.ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการ

#### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.อิทธิพล สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๘
๒. นพ.ธงศักดิ์ มีเพียร	ผอ.รพ.หนองหาน จ.อุดรธานี
๓. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔. นางวงเดือน เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี
๕. นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย
๖. นายรัฐภูมิ มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย
๗. นายรังสรรค์ ศรีภิรมย์	หัวหน้างาน สปสช.เขต ๘ อุดรธานี
๘. นางสาวสิริพรรณ โชติภัก	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขต ๘
๙. นางปาริฉัตร ตันติยวรรณ	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขต ๘
๑๐. นายสุภาพ แก้วชวน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองตรวจราชการ
๑๑. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๒. นางนิมิต ไชแสงจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๓. นางสาวสิตาพัชญ์ ไรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๑๔. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

**เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.**

นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ประธาน ได้กล่าวเปิดการประชุม จากนั้นดำเนินการตามวาระ ดังนี้

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ**

ปี๒๕๖๑ ขอให้ผู้บริหารหน่วยบริการทุกแห่ง บริหารจัดการเชิงประสิทธิภาพ เนื่องจากทรัพยากรที่จำกัด มีนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายที่ชัดเจน โดยไม่กระทบกับค่าตอบแทนบุคลากร

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

**ข้อสั่งการ**

-แจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ในพื้นที่ เพื่อทราบและดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม**

นำเสนอรายงานการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ให้ที่ประชุมรับทราบโดยเอกสาร

**มติคณะทำงาน**

รับรองรายงานการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ หากมีประเด็นที่จะปรับแก้ไขให้คณะทำงานฯ แจ้งกลับมายังทีมเลขานุการใน ๓ วันทำการ

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม**

ประธานมอบทีมเลขานุการต่อ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบกองทุนย่อยระดับเขต Ca Colon, DM/HT,จิตเวชเรื้อรัง,งบนัฟฟู , QOF, PPA , Cataract, ข้อเช่า ปังบประมาณ ๒๕๖๑

นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดที่ประชุมโดยสรุป ดังนี้

๑.P&P ที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด วงเงินระดับเขต ๑๙,๔๘๒,๗๑๒.๐๐ บาท โดยมีมติ อปสข.เขต ๘ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ อนุมัติการจัดสรรงบPPAเพื่อดำเนินโครงการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคระดับเขต ได้แก่

โครงการ	วงเงิน	ผู้รับผิดชอบโครงการ	ความก้าวหน้า
1.โครงการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้ต้องขัง	3,000,000บาท	เรือนจำ	รอเลขที่บัญชีเรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
2.โครงการสร้างเสริมสุขภาพในแม่และเด็ก	12,900,000 บาท	ศูนย์สุขภาพจิต/ศูนย์อนามัย	อยู่ระหว่างกระบวนการจัดทำแผน
3.โครงการสร้างเสริมสุขภาพในวัยทำงาน	1,000,000 บาท	สคร.8	ยังไม่ส่งโครงการ
4. โครงการสร้างเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ	1,282,712บาท	ศูนย์อนามัย/หนองบัวลำภู	ยังไม่ส่งโครงการ
5. โครงการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่	1,000,000 บาท	สคร./สสจ.หนองคาย	ยังไม่ส่งโครงการ
6.โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย	300,000บาท	สสจ.นครพนม	รอโอน(เอกสารไม่ครบ)

๒.งบนัฟฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ งบจัดสรรทั้งสิ้น ๖๒,๗๕๐,๗๓๖.๐๐ บาท แบ่งเป็น งบค่าอุปกรณ์และบริการ ๖๒,๒๕๑,๔๑๖.๐๐ บาท งบสำหรับบริการข้ามเขต ๔๙๙,๓๒๐.๐๐ บาท โดยมีมติ อปสข.เขต ๘ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ อนุมัติกรอบการจัดสรรงบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ปี๒๕๖๑ ดังนี้

๑. วงเงิน ๑๕,๒๗๙,๑๘๔.๐๐ บาท สมทบกองทุนฟื้นฟูจังหวัด ได้แก่

๑.๑ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน ๖,๒๑๙,๑๘๔.๐๐ บาท

๑.๒ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๓,๐๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๑.๓ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์จังหวัดเลย จำนวน ๖,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒. วงเงิน ๔๖,๙๗๒,๒๓๒.๐๐ บาท จัดสรรเพื่ออุดหนุนอุปกรณ์คนพิการอุปกรณ์คนพิการ + บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ (หลังหักค่าอุปกรณ์)สำหรับหน่วยบริการในจังหวัดที่ไม่มีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ โดยแบ่งเป็น ๓ งวด

๒.๑ งวดที่ ๑ วงเงิน ๑๕,๘๒๓,๘๕๑.๐๐ บาท จัดสรรภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๑

๒.๒ งวดที่ ๒ วงเงิน ๑๕,๘๒๓,๘๕๑.๐๐ บาท

๒.๓ งวดที่ ๓ วงเงิน ๑๕,๘๒๓,๘๕๐.๐๐ บาท

๓.งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการ (QOF) วงเงิน ๙๐,๕๖๘,๔๑๔.๐๐ บาท โดยเป็นงบบริการจ่ายตามคุณภาพ ผลงานบริการ ๒ บาท/ผู้มีสิทธิ (๘,๔๙๖,๗๘๔.๐๐ บาท) กองทุนผู้ป่วยนอก ๙ บาท/ผู้มีสิทธิ (๓๘,๒๓๕,๕๒๘.๐๐ บาท) กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๙ บาท/ปชก.ไทย (๔๓,๘๓๖,๑๐๒.๐๐ บาท)

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑.Global budget ระดับเขต

๒.จัดสรรให้หน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิ ในสังกัดภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ภาคเอกชน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้ผลงานตามตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ จัดสรรตามผลงานบริการ ไตรมาส ๓ , ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และไตรมาส ๑,๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เฉพาะหน่วยบริการ ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ตามแนวทางที่กำหนด ผ่านความเห็นชอบของ อปสข. โดยจัดสรรครั้งเดียว ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑

๓.ใช้คะแนนผลงานรวมสัมพันธ์กับจำนวน ปชก.UCของแต่ละพื้นที่

ตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด

(ตามมติ อปสข.ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)

ตัวชี้วัดกลาง	ตัวชี้วัดพื้นที่
ตัวชี้วัดที่ 1. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	ตัวชี้วัดที่ 7. อัตราการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย CKD จาก ระยะ 3B สู่ ระยะที่ 4 ขึ้นไป
ตัวชี้วัดที่ 2. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	ตัวชี้วัดที่ 8. ร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 และ 4 ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์
ตัวชี้วัดที่ 3. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์	ตัวชี้วัดที่ 9. ร้อยละทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
ตัวชี้วัดที่ 4. ร้อยละของความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 5. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก	
5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)	
5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)	
ตัวชี้วัดที่ 6. การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus) และ ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	

๔.แนวทางการบริหารจัดการบริการผ่าตัดต่อกระดูกในระบบหลักประกันสุขภาพ โควต้าปี ๖๑ จัดสรรเบื้องต้น ๘,๑๐๕ ดวงตา โดยแนวทางการจ่ายชดเชยเช่นเดียวกับปี๒๕๖๐

๕.การบริหารจัดการการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน CA colon การจัดสรรให้ Node FIT test แต่ละจังหวัด ตามสัดส่วนจำนวนประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี เป้าหมาย FIT Test, Colonoscopy และ Biopsy (ดังตาราง) แบ่งจ่าย ๒ งวด งวดที่ ๑ ไม่เกิน ๕๐ % ของวงเงินทั้งหมด งวดต่อไป จ่ายตามผลงานจริงโดยหักลบทางบัญชีกับงวดที่ ๑

Node FIT test	ปชก.สิทธิ UC อายุ 50-70 ปี (ราย)	เป้าหมาย FIT Test (ราย)	เป้าหมาย Colonoscopy (ราย)	เป้าหมาย Biopsy (ชิ้น)	งบ FIT Test (เป้าหมายx30บาท)	งบ Colonoscopy (เป้าหมายx2,500บาท)	งบ biopsy (เป้าหมายx240บาท)	งบรวมทั้งหมด	งบโอนงวดที่ 1 (งบ FIT ทั้งหมด)	คิดเป็น %	งวดต่อไป	คิดเป็น %
เขต 8 อุตรดิตถ์												
รพ.งา	72,222	7,943	158	55	238,290.00	395,000.00	13,200.00	646,490.00	238,290.00	36.86	408,200.00	63.14
รพ.ทองบัว	97,254	10,696	213	74	320,880.00	532,500.00	17,760.00	871,140.00	320,880.00	36.83	550,260.00	63.17
รพ.สุพรรณ	287,198	31,586	628	218	947,580.00	1,570,000.00	52,320.00	2,569,900.00	947,580.00	36.87	1,622,320.00	63.13
รพ.เลย	130,037	14,301	284	98	429,030.00	710,000.00	23,520.00	1,162,550.00	429,030.00	36.90	733,520.00	63.10
รพ.พหลโยธิน	96,046	10,564	210	73	316,920.00	525,000.00	17,520.00	859,440.00	316,920.00	36.88	542,520.00	63.12
รพ.สกลนคร	199,129	21,900	436	151	657,000.00	1,090,000.00	36,240.00	1,783,240.00	657,000.00	36.84	1,126,240.00	63.16
รพ.นครพนม	123,217	13,551	270	93	406,530.00	675,000.00	22,320.00	1,103,850.00	406,530.00	36.83	697,320.00	63.17
รวมเป้าหมาย	1,005,103	110,541	2,199	762								
รวมงบประมาณ					3,316,230.00	5,497,500.00	182,880.00	8,996,610.00	3,316,230.00	36.86	5,680,380.00	63.14
จำนวน Global Budget ระดับเขต						9,521,107.00						
คงเหลือเพื่อนำมาใช้								524,497.00				

๖. การบริหารจัดการบริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อม เป้าหมายผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมสิทธิ UC ระดับเขต = ๔๗๘ ข้าง จ่ายตามผลงาน ให้กับหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนให้บริการ ๑๓ แห่ง โดยจ่ายชดเชยตาม DRGs ตามอัตราจ่าย IP เขต ค่าอุปกรณ์ข้อเข่าเทียมและอุปกรณ์อื่น จ่ายชดเชยเป็นเงินไม่เกินราคาเพดานตามประกาศ สปสช.

๗. การบริหารจัดการบริการจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยง เป้าหมายผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง สิทธิ UC รหัส F๒๐ – F๒๙ ในพื้นที่ = ๙๘๕ ราย วงเงิน งบประมาณวงเงิน Global budget ระดับเขต จำนวน ๕,๙๑๐,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น

- ไม่เกิน ๙๘๕,๐๐๐ บาท จัดสรรสำหรับหน่วยบริการ แม่ข่าย/รพ.พี่เลี้ยง จำนวน ๑,๐๐๐ บาทต่อราย จ่ายงวดเดียว

- ไม่น้อยกว่า ๔,๙๒๕,๐๐๐ บาท จัดสรรให้หน่วยบริการประจำ เป็นค่าบริการ ให้คำปรึกษา ฝ้าระวัง ติดตาม ดูแลอาการ และการรับยา ต่อเนื่อง ที่บ้านและชุมชนไม่รวมค่ายา หรือ ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิต จำนวน ๕,๐๐๐ บาท/ราย แบ่งจ่ายเป็น ๒ งวด

๘. งบประมาณควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรค DM/HT วงเงิน Global budget ระดับเขต จำนวน ๘๕,๖๑๘,๕๘๕ บาท จัดสรรในสัดส่วนด้านปริมาณ ๔๐%(๓๑,๐๘๔,๕๙๐ บาท): คุณภาพ ๖๐%(๕๔,๕๓๓,๙๙๕ บาท) ตัวชี้วัดด้านคุณภาพ ๗ ตัวชี้วัดดังต่อไปนี้

ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ช่วงเวลา
๑. อัตราผู้ป่วยในโรงพยาบาลด้วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนระยะสั้นของโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียนสิทธิ (๒๐%) ๒. อัตราผู้ป่วยในโรงพยาบาลด้วยโรคเบาหวานที่มีอัตราภาวะแทรกซ้อนทางไตของโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียนสิทธิ (๑๐%) ๓. อัตราผู้ป่วยในโรงพยาบาลของผู้ป่วยตัดขาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานของโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียนสิทธิ (๒๐%) ๔. อัตราผู้ป่วยในโรงพยาบาลด้วยโรคความดันโลหิตสูงหรือที่มีภาวะแทรกซ้อนของความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลที่รับลงทะเบียนสิทธิ (๑๐%) ๕. อัตราผู้ป่วย Diabetic Retinopathy ตามเกณฑ์ได้รับการรักษาโดย Laser (๕%)	IP E-claim NHSO	ไตรมาส ๓, ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และ ไตรมาส ๑, ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี (๒๐%) ๗. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี (๑๐%)	ฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข	

สรุปการจัดสรรงบค่าบริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเบาหวานและความดัน

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย DMHT(คน)	งบจัดสรรตามจำนวนผู้ป่วย	งบจัดสรรตามคุณภาพบริการ ตัวชี้วัด	รวมจำนวนเงิน ๑๐๐%
นครพนม	๕๗,๕๑๕	๓,๕๔๗,๔๑๖.๐๐	๗,๐๕๙,๒๔๑	๑๐,๖๐๖,๖๕๗.๐๐
บึงกาฬ	๓๗,๙๑๙	๒,๓๓๘,๗๗๒.๐๐	๒,๕๗๔,๘๕๑	๔,๙๑๓,๖๒๓.๐๐
เลย	๗๗,๑๑๖	๕,๗๕๖,๓๖๘.๐๐	๔,๗๗๕,๗๑๘	๙,๕๓๒,๐๘๖.๐๐
สกลนคร	๙๖,๙๔๓	๕,๙๗๙,๒๖๐.๐๐	๑๑,๒๘๖,๗๐๓	๑๗,๒๖๕,๙๖๓.๐๐
หนองคาย	๔๗,๙๓๙	๒,๙๕๖,๗๘๖.๐๐	๕,๒๑๐,๙๔๗	๘,๑๖๗,๗๓๓.๐๐
หนองบัวลำภู	๔๓,๙๒๔	๒,๗๐๙,๑๔๙.๐๐	๕,๗๕๕,๗๗๓	๘,๔๖๔,๙๒๒.๐๐
อุดรธานี	๑๔๒,๖๒๕	๘,๗๙๖,๘๙๙.๐๐	๑๗,๘๗๐,๗๖๓	๒๖,๖๖๗,๖๐๒.๐๐
รวม	๕๐๓,๙๘๑	๓๑,๐๘๔,๕๙๐.๐๐	๕๔,๕๓๓,๙๙๕.๐๐	๘๕,๖๑๘,๕๘๕.๐๐

๑. สปสช.เขต ทบทวนความถูกต้องของข้อมูลและความถูกต้องของการจัดสรร และแจ้งกลับมายังส่วนกลาง เพื่อส่วนกลางแจ้งให้ สบช.กำหนดรหัสงบประมาณของแต่ละ สปสช.เขต ภายในตุลาคม ๒๕๖๐

๒. สปสช.เขต นำเข้าสู่กระบวนการบริหารจัดการระดับเขตและเห็นชอบโดย อปสช. ภายในมกราคม ๒๕๖๑

๓. โอนงบไปหน่วยบริการให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส ๒/๒๕๖๑ และสำเนาผลการจัดสรรส่งแจ้งส่วนกลาง ภายในมีนาคม ๒๕๖๑

เสนอคณะทำงานฯ เพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าการบริหารจัดการกองทุนย่อยระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
- มอบ สปสช.เขต ๘ เร่งรัดการโอนงบประมาณและรายงานผลการดำเนินงานรายกองทุนย่อย
- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และ Service Plan ที่เกี่ยวข้อง ควบคุมกำกับและติดตามหน่วยบริการ ในการดำเนินการให้สำเร็จตามเป้าหมาย

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธานให้ข้อสังเกต หลักเกณฑ์การจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว ของ สปสช.ซึ่งจัดสรรตาม จำนวนประชากร ไม่ได้จัดสรรตามคุณภาพ CA Colon เป็นการลงทุนคัดกรองโรครังที่ไม่ได้เป็นปัญหาของเขต หรือประเทศ

มติคณะทำงาน

- รับทราบความก้าวหน้าการบริหารจัดการกองทุนย่อยระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

**ข้อสั่งการ**

- ๑.มอบ สปสช.เขต ๘ เร่งรัดการโอนงบประมาณและรายงานผลการดำเนินงานรายกองทุนย่อย รายไตรมาส
- ๒.มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และ Service Plan ที่เกี่ยวข้อง ควบคุมกำกับและติดตามหน่วยบริการ ในการดำเนินการให้สำเร็จตามเป้าหมาย

**๓.๒ รายงานการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ภายในจังหวัด ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๑**

นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดดังนี้

**ที่มา ข้อสั่งการ** มติที่ประชุม คทง.๕๕ ครั้งที่ ๕-๖๐ วันที่ ๓ พย.๖๐ มอบ สสจ.ดำเนินการส่งข้อมูล เรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ระหว่างกัน ส่งให้ สปสช. จ่ายให้หน่วยบริการทุกเดือน และกำหนด ร้อยละการเบิกจ่าย เป็นรายไตรมาส ดังนี้ T๑ ≥๒๕% T๒ ≥๕๐% T๓ ≥๗๕% T๔ ≥๑๐๐% ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เป้าหมายการจัดสรร T1=25%					เป้าหมายการจัดสรร T2=50%			
จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	พย.60	ธค.60	ร้อยละ	มค.61	กพ.61	มีค.61	ร้อยละ
		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	
บึงกาฬ	8,340,000.00	-	-	-				-
หนองบัวลำภู	22,021,037.00	1,793,009.00	1,849,632.04	16.54				-
อุดรธานี	32,600,000.00	-	10,131,980.00	31.08				-
เลย	25,152,120.20	6,023,110.86	-	23.95				-
หนองคาย	65,405,494.88	-	-	-	38,411,572.00			58.73
สกลนคร	27,400,000.00	-	2,441,702.00	8.91				-
นครพนม	27,400,000.00	-	8,509,392.00	31.06				-
sumTotal	208,318,652.08	7,816,119.86	22,932,706.04	14.76	38,411,572.00	-	-	18.44

**เสนอคณะทำงานฯเพื่อ**

- รับทราบความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account สำหรับการส่งต่อภายในจังหวัด
- ขอให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย

**ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ**

๑. ประธานให้ข้อสังเกตว่า ที่จังหวัดบึงกาฬยังไม่เบิกจ่าย เนื่องจากยังมีสภาพคล่องทางการเงินเพียงพอ แต่ขอให้ ประธาน สสจ.บึงกาฬ เร่งรัดเบิกจ่าย Virtual Account

**มติคณะทำงาน**

- ๑.รับทราบความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account สำหรับการส่งต่อภายในจังหวัด

**ข้อสั่งการ**

- ๑.ขอให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย ไตรมาส ๑ ≥๒๕% ไตรมาส ๒ ≥๕๐% ไตรมาส ๓ ≥๗๕% ไตรมาส ๔ ≥๑๐๐% ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

**๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างเขตสุขภาพที่ ๘ (Region ๘ Equipment and Building Management System [R๘-EBMS])**

นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นำเรียนรายละเอียดการดำเนินงาน โปรแกรมครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง โดยเชื่อมโยงระบบกับโปรแกรมงบลงทุนของ สปสช.และโปรแกรมพัสดุที่พัฒนาโดยจังหวัดบึงกาฬ ในเดือนมกราคมนี้จะจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นในการออกแบบระบบจากหน่วยบริการ จากนั้นดำเนินการพัฒนาเพื่อเตรียมใช้งานในเดือนมีนาคม ๖๑ สำหรับการจัดทำแผนค่าของงบลงทุน ๕ ปี

**ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ**

๑. ประธาน ในการนำเสนอครั้งนี้ขอให้เสนอผังเนื้อหา โดยระบบต้องแสดง User Interface ในเรื่อง connect database report เพื่อให้เห็นภาพเป็น Module

**มติคณะทำงาน**

-รับทราบ

-ขอให้เสนอ แผนผังเนื้อหา (data set) เพื่อแสดง User Interface design and Report

**ข้อสั่งการ**

- ๑.มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการและรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประธานมอบทีมเลขาฯดำเนินการตามวาระ

๔.๑ สรุปมติและข้อสั่งการ จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

### ข้อสั่งการ

๑.เร่งรัดหน่วยบริการในพื้นที่จัดทำโครงการดำเนินการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ให้แล้วเสร็จภายในธันวาคม ๒๕๖๐

๒.รับทราบผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์บริการ และใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนา

๓.นำผลตัวชี้วัดมาใช้ในการกำกับติดตาม และขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่

### ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธานให้ข้อสังเกต โครงการCA Colon ซึ่งจัดสรรแบบ Volume ไม่เน้น Value และไม่ปัญหาของพื้นที่ กระทั่งกับภาพรวมงบประมาณเหมาะสมทั่วทั้งที่มีจำกัด
๒. ผอ.สปสช.เขต ๘ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า โครงการCA Colonเป็นการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงระยะแรกของ CA Colon แต่ต้องมีการศึกษาความคุ้มค่าของงบประมาณในการดำเนินการตามอุบัติการณ์ ทั้งนี้ประธานเห็นว่า CA Colon ไม่ใช่ Burden of Disease ของประเทศและไม่ใช่ TOP ๕ ใน CA ระดับประเทศหรือระดับเขต

### มติคณะทำงาน

-รับทราบ

### ข้อสั่งการ

๑.มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี เร่งรัดหน่วยบริการในพื้นที่จัดทำโครงการดำเนินการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ รวมถึงการโอนเงินให้แล้วเสร็จภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๑

๒. มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี กำกับติดตามและรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

๔.๒ สรุปมติการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (CFO) เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอรายละเอียด ข้อสั่งการจากมติที่ประชุม โดยสรุป คือ

๑.มอบ CFO วิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการในเขต และเฝ้าระวัง ติดตามทุกไตรมาส

๒.ขอให้ CFO จังหวัดบึงกาฬ มานำเสนอ แนวทางการติดตาม กำกับ การพัฒนาด้านการเงินการคลัง ตาม ๕ มาตรการ ต่อที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

๓.รับทราบแนวทางการนำเสนอ ผลการตรวจราชการ ขอให้

๓.๑ วิเคราะห์สถานการณ์

๓.๒ สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อน นโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

๓.๓ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

\*\*\* ส่ง ตก.๑ ภายใน ๗ วันหลังตรวจราชการแต่ละจังหวัด

๔.มอบ CFO เขต จัดทำแนวทางการทำ MOU เข้าโครงการ พปง. ของโรงพยาบาล ๗ แห่ง และ แผนการออกตรวจประเมิน โดย CFO ระดับเขต นำเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป

### ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธานเห็นว่า ปัญหามาจาก Root cause เรื่องมาตรฐานระบบบัญชีที่แตกต่างกัน ดังนั้น ระบบบัญชี On Cloud จะแก้ปัญหาในเรื่องนี้ได้ รวมถึงการแก้ปัญหา Utilization ในเรื่องบุคลากรได้ด้วย

### มติคณะทำงาน

-รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

### ข้อสั่งการ

๑.มอบ CFO วิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการในเขต และเฝ้าระวัง ติดตามทุกไตรมาส

๒.มอบ CFO เขต จัดทำแนวทางการทำ MOU เข้าโครงการ พง. ของโรงพยาบาล ๗ แห่ง และ แผนการออกตรวจประเมิน โดย CFO ระดับเขต นำเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป

### ๔.๓ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์บริการ ภายใต้คณะทำงานประเมินผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สปสข.

นส.สินีนุศ สันติรักษพงษ์ ได้นำเสนอรายละเอียดที่ประชุม ดังนี้

ที่มา : จากการประชุม คณะทำงานประเมินผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ที่ประชุมได้พิจารณาผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลลัพธ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และมีข้อเสนอ ให้ประสานกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรับทราบผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อการกำกับ ติดตาม และสร้างขวัญกำลังใจในพื้นที่ที่มีผลงานเด่น

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
<b>๑.ร้อยละหญิงวัยรุนได้รับการคุมกำเนิด</b> จำนวนหญิงวัยรุนที่ได้รับการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ยาฝังคุมกำเนิด) เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์	๒๔,๐๐๐ ราย	๓๐,๓๕๙ (๑๑๗.๖๔%)
<b>๒.ร้อยละผู้ป่วยโรคได้รับการรักษา</b> ร้อยละผู้ป่วยวัยรุนที่ได้รับการรักษาเทียบกับความชุก (WHO-Thailand prevalence๒๐๑๔ =๒๓๖/แสนปชก.)(ปี ๕๙ =๖๘)	>=๗๒	๗๗.๐๖
<b>๓.ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับการแพทย์แผนไทย</b> จำนวนผู้ป่วยนอก ที่ได้รับการบริการแพทย์แผนไทยตามสิทธิประโยชน์ ได้แก่ บริการนวด อบ ประคบ สมุนไพร เพื่อการรักษาและฟื้นฟูสภาพ ตามแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยจากหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ เทียบกับ จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ปี ๕๘ =๙.๘๓ ปี ๕๙ =๑๐.๒๘)	๑๐.๖	๑๐.๕๓ เขต ๘ =๑๔.๐๒ อันดับ ๒ รองจาก เขต ๗ = ๑๔.๐๖
<b>๔.อัตราเพิ่มของการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วย DM / HT</b> อัตราเพิ่มของการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็น CKD ตั้งแต่ stage ๒ ขึ้นไป เพิ่มขึ้นไม่เกินอัตราเพิ่มในปี ๕๙	<=๒.๔๕	๑.๘๕ เขต ๘ =๑.๔๕ แต่ปี ๕๙ สูงเป็นอันดับ ๑
<b>๕.ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้รับยาละลายลิ่มเลือดและหรือPCI</b> ร้อยละผู้ป่วยสิทธิUCอายุ๑๕ปีขึ้นไปที่ได้รับวินิจฉัยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST-elevate ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ หรือ PCI (ปี ๕๘=๗๒.๓๕ ปี ๕๙=๗๕.๕ )	>=๗๖	๗๖.๒๔ เขต ๘ =๗๔.๙๗
<b>๖.ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับยาละลายลิ่มเลือด</b> ร้อยละผู้ป่วยสิทธิUCอายุ๑๕ปีขึ้นไปที่ได้รับวินิจฉัยด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (ปี ๕๘=๔.๒๖ ปี ๕๙=๔.๗๙ )	>=๕.๓	๕.๒๖ เขต ๘ =๕.๖๒
<b>๗.อัตราการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ในกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน</b> จำนวนโรงพยาบาลที่มีการเข้ายาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันน้อยกว่าร้อยละ ๔๐ของจำนวนผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน เทียบกับจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด (ปี ๕๙=๗๐ )	>=๗๕	๗๗.๘๔ เขต ๘ =๘๓.๓๓
<b>๘.อัตราการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ในกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ</b> จำนวนรพ.ที่มีการเข้ายาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ <ร้อยละ๔๐ของผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเทียบกับจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด (ปี ๕๙=๕๔ )	>=๖๐	๖๕.๘๗ เขต ๘ =๗๒.๖๒
<b>๙.ร้อยละของอัตราจ่ายชดเชยค่าบริการผู้ป่วยในที่ใช้บริการภายในเขต(บาท/Adj.RW) ณ สิ้นปีงบประมาณเทียบกับประมาณการที่ใช้ในการคำนวณวงเงินระดับเขต (ปี ๕๙= ๘๙.๖๕)</b> หมายเหตุ ๑. อัตราจ่ายชดเชยไม่รวม CR และ Fixed rate ๒. ไม่รวมงบกลาง ๓,๓๗๖.๓๖ ล้านบาท ของหน่วยบริการสังกัด สปสธ. ๓. หากรวมงบกลางของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. จะมีค่าชดเชยผู้ป่วยในในเขต = ๗,๙๖๔ บาท/Adj.RW	>=๙๑	๙๖.๒๗ เขต ๘ =๙๘.๔๑
<b>๑๐.ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยใน ออกนอกเขต</b> ร้อยละการส่งออกผู้ป่วยในออกนอกเขตเพื่อรับบริการวินิจฉัย /รักษา /รักษาต่อเนื่องของจำนวนผู้ป่วยในตามสิทธิ UCในเขตทั้งหมด (ปี ๕๗=๐.๑๒๗ ปี ๕๘=๐.๑๑๓ ปี ๕๙=๐.๑๐๖)	<=๐.๐๙๙	๐.๑๐๒ เขต ๘ =๐.๑๔๒
<b>๑๑.การจัดการบริหารข้อมูลบริการผู้ป่วยในร่วมกันระดับเขต</b> จำนวนเขตที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยในโดย : มีรายงานการประชุมหารือระดับเขต มีข้อมูลสรุปผลที่ได้จากข้อมูลบริการ และมีมติจากระดับเขตในการดำเนินการที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ <b>ผลจากการบริหารข้อมูล IP ร่วมกันในเขต นำไปสู่</b> ๑. การประเมิน Health need เพื่อค้นหาและจัดลำดับความสำคัญปัญหาพื้นที่ ๒. การกำกับบริการ และงบ IP ที่บริหารแบบวงเงินระดับเขต ๓. การเฝ้าระวังและกำหนดอัตราจ่าย Base rate ที่เหมาะสม ๔. การวิเคราะห์ผลงานบริการ เพื่อใช้กำหนดอัตราจ่ายพิเศษในเขต หรือตัวชี้วัดตามผลงานบริการ	๑๓ เขต	๑๓ เขต

### ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑.

### มติคณะทำงาน

-รับทราบ

-เสนอให้มีตัวชี้วัดที่เป็น Outcome Base Indicator

ข้อสั่งการ

- รับทราบ

## ๔.๔.รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน LTC ODS ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

นส.สินีศุ สันติรักษพงษ์ นำเสนอโดยสรุป ดังนี้

## LONG TERM CARE

รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ LTC กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ที่เข้าร่วมดำเนินงาน ปีงบประมาณ๒๕๕๙

ระดับเขต ข้อมูล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เขต	อปท.ปี59 (แห่ง)	งบประมาณ จัดสรร ปี59	งบประมาณจัดสรร ปี60	รวมงบประมาณ จัดสรร ใน อปท.พ.บ.ปี59	เบิกจ่ายจากอปท. ให้หน่วยบริการ	ร้อยละการเบิกจ่าย	คงเหลือ	ร้อยละ งบคงเหลือ	จำนวนอปท.ที่มี การโอน	ร้อยละอปท.ที่โอน เทียบเป้าหมาย	จำนวนอปท. ที่ไม่มีการโอน	ร้อยละอปท.ที่ไม่ โอนเทียบเป้าหมาย
01	155	35,420,000	2,050,000	37,470,000	14,130,064.42	38	23,339,936	62	106	68.39	49	31.61
02	129	27,865,000	1,450,000	29,315,000	13,723,557.07	47	15,591,443	53	113	87.60	16	12.40
03	102	18,700,000	655,000	19,355,000	8,628,490.83	45	10,726,509	55	68	66.67	34	33.33
04	143	28,445,000	6,335,000	34,780,000	9,943,989.90	29	24,836,010	71	59	41.26	84	58.74
05	114	24,270,000	200,000	24,470,000	6,712,294.80	27	17,757,705	73	41	35.96	73	64.04
06	197	45,485,000	2,700,000	48,185,000	13,715,403.67	28	34,469,596	72	89	45.18	108	54.82
07	145	58,175,000	25,760,000	83,935,000	33,141,039.28	39	50,793,961	61	119	82.07	26	17.93
08	112	22,335,000	3,485,000	25,820,000	15,396,744.78	60	10,423,255	40	89	79.46	23	20.54
09	258	47,950,000	6,010,000	53,960,000	45,236,403.00	84	8,723,597	16	255	98.84	3	1.16
10	150	39,275,000	20,880,000	60,155,000	24,928,856.61	41	35,226,143	59	103	68.67	47	31.33
11	146	40,190,000	505,000	40,695,000	8,264,587.41	20	32,430,413	80	69	47.26	77	52.74
12	101	16,020,000	5,565,000	21,585,000	6,851,975.48	32	14,733,025	68	65	64.36	36	35.64
รวม 1-12	1,752	404,130,000	75,595,000	479,725,000	200,673,407.25	42	279,051,592.75	58	1,176	67.12	576	32.88

รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ LTC ที่เข้าร่วมดำเนินงาน ปีงบประมาณ๒๕๕๙

ระดับจังหวัด ข้อมูล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จังหวัด	จน.อปท.	งบประมาณ จัดสรร	งบประมาณ เบิกจ่าย	% การเบิกจ่าย	งบคงเหลือ	% งบคงเหลือ	จน.อปท. ที่โอนเงิน	% จน.อปท. ที่โอนเงิน	จน.อปท. ที่ไม่โอนเงิน	% จน.อปท. ที่ไม่โอนเงิน
นครพนม	20	4,220,000	3,112,879	73.76	1,107,121	26.24	17	85.00	3	15.00
นันทบุรี	11	2,210,000	1,448,600	65.55	761,400	34.45	8	72.73	3	27.27
เลย	21	3,825,000	1,718,218	44.92	2,106,782	55.08	13	61.90	8	38.10
สกลนคร	24	4,050,000	3,584,496	88.51	465,504	11.49	22	91.67	2	8.33
หนองคาย	9	2,340,000	1,093,369	46.73	1,246,631	53.27	5	55.56	4	44.44
หนองบัวลำภู	7	2,375,000	2,083,505	87.73	291,495	12.27	7	100.00	0	0.00
อุดรธานี	20	3,315,000	2,355,678	71.06	959,322	28.94	17	85.00	3	15.00
รวม	112	22,335,000	15,396,745	68.94	6,938,255	31.06	89	79.46	23	20.54

รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ LTC กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ที่เข้าร่วมดำเนินงาน ปีงบประมาณ๒๕๖๐

ระดับเขต ข้อมูล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เขต	จำนวนอปท.ใหม่ ปี60	งบประมาณ จัดสรร(น.)	เบิกจ่ายจากอปท.ให้ หน่วยบริการ	ร้อยละการ เบิกจ่าย	งบคงเหลือ	ร้อยละ งบคงเหลือ	จำนวนอปท.ที่มี การโอน (แห่ง)	ร้อยละอปท.ที่ โอนเทียบ เป้าหมาย	จำนวนอปท.ที่ยัง ไม่โอน	ร้อยละอปท.ที่ยังไม่ โอนเทียบเป้าหมาย
01	259	36,300,000	9,217,002.73	25.39	27,082,997	74.61	85	32.82	174	67.18
02	161	21,535,000	8,436,632.86	39.18	13,098,367	60.82	100	62.11	61	37.89
03	150	24,745,000	6,590,884.53	26.64	18,154,115	73.36	58	38.67	92	61.33
04	220	28,890,000	5,308,916.81	18.38	23,581,083	81.62	53	24.09	167	75.91
05	90	11,730,000	1,003,400.00	8.55	10,726,600	91.45	11	12.22	79	87.78
06	106	20,330,000	1,564,630.00	7.70	18,765,370	92.30	17	16.04	89	83.96
07	254	59,805,000	11,921,824.62	19.93	47,883,175	80.07	97	38.19	157	61.81
08	341	40,545,000	7,520,700.00	18.55	33,024,300	81.45	63	18.48	278	81.52
09	379	66,170,000	38,797,365.27	58.63	27,372,635	41.37	261	68.87	118	31.13
10	287	63,350,000	17,950,970.44	28.34	45,399,030	71.66	100	34.84	187	65.16
11	120	16,100,000	650,580.00	4.04	15,449,420	95.96	4	3.33	116	96.67
12	155	18,480,000	667,184.00	3.61	17,812,816	96.39	15	9.68	140	90.32
รวม 1-12	2,522	407,980,000	109,630,091.26	26.87	298,349,909	73.13	864	34.26	1,658	65.74
13	-	16,500,000	16,500,000	100.00	-	-	-	-	-	-
รวม 1-13	2,522	424,480,000	126,130,091.26	29.71	298,349,909	70.29	864	34.26	1,658	65.74

รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ LTC ที่เข้าร่วมดำเนินงาน ปีงบประมาณ๒๕๖๐



## ระดับจังหวัด ข้อมูล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จังหวัด	จน.อปท.	งบประมาณ จัดสรร	งบประมาณ เบิกจ่าย	% การเบิกจ่าย	งบคงเหลือ	% งบคงเหลือ	จน.อปท. ที่ โอนเงิน	% จน.อปท. ที่โอนเงิน	จน.อปท. ที่ ไม่โอนเงิน	% จน.อปท. ที่ไม่โอนเงิน
นครพนม	24	4,085,000	1,788,150	43.77	2,296,850	56.23	11	45.83	13	54.17
มุกดาหาร	21	1,995,000	514,400	25.78	1,480,600	74.22	5	23.81	16	76.19
เลย	27	2,665,000	737,000	27.65	1,928,000	72.35	8	29.63	19	70.37
สกลนคร	64	7,465,000	2,427,900	32.52	5,037,100	67.48	17	26.56	47	73.44
หนองคาย	16	2,165,000	114,300	5.28	2,050,700	94.72	2	12.50	14	87.50
หนองบัวลำภู	15	2,160,000	545,000	25.23	1,615,000	74.77	4	26.67	11	73.33
อุดรธานี	68	7,725,000	1,393,950	18.04	6,331,050	81.96	16	23.53	52	76.47
รวม	235	28,260,000	7,520,700	26.61	20,739,300	73.39	63	26.81	172	73.19

การดำเนินงานของ สปสช. เขต๘ อุดรธานี เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ระหว่างวันที่ ๒๘ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ สปสช. เขต๘ อุดรธานี ได้จัดประชุมซักซ้อมความเข้าใจการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พื้นที่ปีงบประมาณ๒๕๕๙-๒๕๖๐ โดยเชิญ อบท. ที่ได้รับงบประมาณ LTC จำนวน ๔๔๙ แห่ง เข้าร่วม และกำหนดให้ (๑) พื้นที่ที่ยังไม่มีการจัดตั้ง อนุกรรมการ LTC ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ณ ๓๑ ธ.ค. ๖๐ (๒) พื้นที่ที่ได้รับ Care Plan ต้องเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

### การดำเนินการจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับบริการผ่าตัดแบบไม่ค้างคืน (One Day Surgery) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ที่มา : จากแนวยุทธศาสตร์ของรัฐบาล แนวทางการพัฒนาประเทศไทย Thailand ๔.๐ ด้านการสาธารณสุข ที่มีเป้าหมายให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย

๑. ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการรวดเร็ว ลดระยะเวลาการคอยการรักษา โดยไม่ต้องรอเตียงในโรงพยาบาลล่วงหน้า
๒. มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย
๓. ลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลที่ไม่จำเป็น
๔. ลดค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเข้ารับบริการ เช่น ค่าเดินทาง ค่าที่พักของญาติและค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวันของผู้ป่วยและญาติ

### รายการบริการ

- ๑) Inguinal hernia, Femoral hernia
- ๒) Hydrocele
- ๓) Hemorrhoid
- ๔) Vaginal bleeding
- ๕) Esophagogastric varices
- ๖) Esophageal Stricture
- ๗) Esophagogastric cancer with obstruction
- ๘) Colorectal polyp
- ๙) Common bile duct Stone
- ๑๐) Pancreatic duct stone
- ๑๑) Bile duct stricture
- ๑๒) Pancreatic duct stricture

### สรุปหลักเกณฑ์ เงื่อนไข แนวทางและอัตราการจ่ายกรณี One Day Surgery

๑. เป็นการผ่าตัดเพื่อการรักษา ที่มีวันนอนตั้งแต่ ๒ ชม.แต่ไม่เกิน ๒๔ ชม. หากเกิน๒๔ ชม.จ่ายชดเชย IPตามปกติ
๒. ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (CC level=๐) และมี D/C type = ๑ Approval
๓. เป็นบริการตามรายการโรค และหัตถการที่กำหนด
๔. หน่วยบริการที่ร่วมโครงการ ต้องเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไปในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๕. ผู้มีสิทธิที่เข้ารับบริการ ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป
๖. เริ่มให้บริการและขอรับการชดเชยเมื่อผ่านการตรวจประเมินจากกรมการแพทย์

หน่วยบริการที่ให้บริการจะได้รับค่าใช้จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGv๕.๑.๑) คำนวณอัตราจ่ายตาม คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ ไม่ปรับวันนอน (RW) โดยจ่ายจากกองทุนผู้ป่วยในระดับเขต ดังนี้

๑. กรณีในเขต อัตราที่ได้รับต่อหนึ่งหน่วยสัมผัส ขึ้นอยู่กับวงเงินระดับเขตของแต่ละเขตและผลงานการส่งข้อมูลผู้ป่วยในแต่ละเดือน (sent date) ภายใต้ระบบ DRGs with Global Budget สำหรับหน่วยบริการของรัฐมีการปรับลดค่าแรง สป.สร.ไม่คูณ K

๒. กรณีนอกเขต หน่วยบริการทุกสังกัดที่ให้บริการจะได้รับค่าใช้จ่าย ด้วยอัตรา ๙๖๐๐ บาทต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักสัมผัส (RW) โดยไม่ปรับลดค่าแรง

#### รายชื่อหน่วยบริการที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ODS เขต ๘

จังหวัด	ชื่อหน่วยบริการในฐาน สปสช.	ระดับ Service Plan
สกลนคร	โรงพยาบาลพังโคน	F1
	โรงพยาบาลสกลนคร	A
	โรงพยาบาลวานรนิวาส	M2
หนองบัวลำภู	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	S
	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง	F1
อุดรธานี	โรงพยาบาลอุดรธานี	A
	โรงพยาบาลเมธีอรรถธานี	สังกัดกรมการแพทย์
เลย	โรงพยาบาลเลย	S
หนองคาย	โรงพยาบาลหนองคาย	S
บึงกาฬ	โรงพยาบาลบึงโขงหลง	F2
นครพนม	โรงพยาบาลศรีสงคราม	F1

#### ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

#### มติคณะทำงาน

-รับทราบรายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ LTC ที่เข้าร่วมดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ข้อมูล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

-เสนอให้มีการ feedback ความก้าวหน้าการดำเนินการระหว่าง สปสช. : สสจ. : อปท. เพื่อรับทราบสถานการณ์และเร่งรัดการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

-รับทราบการดำเนินการจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับบริการผ่าตัดแบบไม่ค้างคืน (One Day Surgery) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

-ขอให้ รพ.นครพนม และ รพ.บึงกาฬ สมัครเข้าร่วมโครงการ ODS

#### ข้อสั่งการ

๑. มอบ สปสช.เขต ๘ feedback ความก้าวหน้าการดำเนินการระหว่าง สปสช. : สสจ. : อปท. เพื่อรับทราบสถานการณ์และเร่งรัดการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ประสาน รพ.นครพนม และ รพ.บึงกาฬ เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการ ODS

๓. มอบ สปสช.เขต ๘ และ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกำกับ ติดตาม และรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ประธานมอบทีมเลขานุการดำเนินการตามวาระ

#### ๕.๑ ข้อเสนอการใช้ข้อมูลผู้ป่วยใน เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานในระดับพื้นที่

นายรังสรรค์ ศรีภิรมย์ นำเสนอรายละเอียดจาก <http://udonthani.nhso.go.th> > M&E > NHSO๘ Report & Monitoring ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการระบบประมาณทางการแพทย์ > การติดตามบริการสุขภาพที่สำคัญ คือ รายงานสถานการณ์ผู้ป่วยโรคปอดบวม สปสช.เขต ๘ อุดรธานี เนื่องจากเป็นโรคหลักที่มี อัตราตายสูงสุดในเขตติดต่อกัน ๓ ปี (ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๐) ดังนั้น คทง.๕๕๕ มีมติเห็นชอบให้กำหนดเป็นเงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษ เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป้าหมาย เพื่อลดอัตราตาย โดย Early Diagnosis and Early Treatment

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา :** เห็นชอบในการใช้ข้อมูล IP ในการกำกับ ติดตาม ปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่ที่มีการกำหนดอัตราจ่ายพิเศษในปี ๒๕๖๑ คือ โรคปอดบวม (Pneumonia)

#### ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธานเสนอขอเพิ่มรายงาน ประเภทการจำหน่าย เช่น ไม่สมัครใจอยู่ หนีกลับ เป็นต้น ส่วนอัตราตาย เพิ่มแบ่งตามกลุ่มโรค

#### มติคณะทำงาน

๑. เห็นชอบการใช้ข้อมูลผู้ป่วยใน ในการกำกับติดตาม โรคปอดบวม (Pneumonia) ซึ่งเป็นโรคหลักที่เป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ ของพื้นที่ และเป็นเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษเขต ๘ ปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราตาย

๒.เสนอให้เพิ่ม Discharge type และStatus ใน Report เพื่อกำกับติดตาม อัตราตายในแต่ละกลุ่มโรค

#### ข้อสั่งการ

๑. มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ดำเนินการเพิ่ม Discharge type และ Status ใน Report เพื่อกำกับติดตาม อัตราตายในแต่ละกลุ่มโรค
๒. มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป
๓. แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยบริการทุกแห่ง เพื่อทราบและใช้ประโยชน์ข้อมูลในการกำกับติดตามและเพิ่มประสิทธิภาพในพื้นที่

**๕.๒ ผลการ ติดตาม กำกับ และเฝ้าระวัง สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ไตรมาสที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ ( ๑ ต.ค. – ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๐) และ การทำ LOI ระยะที่ ๑ ในโครงการ พปง. เขต ๘ ของ รพ. ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ ๗**

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

เขตสุขภาพที่ ๘ มีแนวทางการ ติดตาม กำกับ ด้านการเงินการคลัง เป้าหมาย คือ หน่วยบริการ มีการบริหารจัดการที่ดี (Good Governance) และมี รพ.วิกฤติการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกิน ร้อยละ ๖ การปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขต+ประเทศ มีหลักเกณฑ์ดังนี้

๑. ไม่ปรับเปลี่ยนข้ามจังหวัด เนื่องจาก EBITDA เป็น+ ทุกจังหวัด
๒. คงค่า Step+K และเงินเติม ตามเกณฑ์ ที่ได้รับจากส่วนกลาง
๓. กัน Virtual Account ตามประมาณการค่าใช้จ่ายจริง
๔. มอบ CFO จังหวัด ปรับเปลี่ยน โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ

#### การติดตาม กำกับ แบ่งเป็น ๓ ระดับ

**ระดับเขต** โดย ผู้ตรวจราชการ + CFO เขต + คทง.๕X๕

- ๑) จัดสรรเงินกันระดับเขต ประเทศ โดยเน้นการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒) เฝ้าระวัง ติดตามและกำกับหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ต่อเนื่อง ๓ เดือน จัดทำ LOI ระยะที่ ๑-๒
- ๓) ลงตรวจพื้นที่ ตรวจประเมิน รพ. LOI ที่ไม่สามารถบริหารจัดการตาม LOI ระยะที่ ๑ ได้

**ระดับจังหวัด** โดย นพ.สสจ. + CFO จังหวัด

- ๑) บริหาร PlanFin, LOI หน่วยบริการ ที่ได้รับเงินกันระดับเขต/ประเทศ
- ๒) เฝ้าระวัง ติดตาม และกำกับ หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗
- ๓) ลงตรวจพื้นที่ หน่วยบริการระดับ ๗ ทาแผนพัฒนาประสิทธิภาพ ติดตาม กำกับ ต่อเนื่อง

**ระดับ รพ.** โดย ผอ. รพ.+ CFO รพ.

-บริหาร PlanFin เฝ้าระวัง ควบคุม กำกับ ประสิทธิภาพ Unit cost, ๗ Efficiency , FAI ควบคุมภายใน ๕ มิติ โดยเฉพาะระบบการจัดเก็บรายได้ ระบบลูกหนี้ ระบบเจ้าหนี้

ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ รพ.ที่มีวิกฤติการเงินระดับ ๗ มีจำนวน ๑๔ แห่ง ซึ่งต้องนำเสนอสถานการณ์การเงินการคลังต่อท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทุก ๓ เดือน คณะทำงาน ๕X๕ ได้มีมติ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๐ เห็นชอบข้อเสนอ Model การแก้ไขปัญหาวิกฤตทางการเงิน และ การพัฒนาประสิทธิภาพ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ เป้าหมาย คือ หน่วยบริการ ขาดสภาพคล่อง ภายใต้การบริหารจัดการที่ดี(Good Governance)หากหน่วยบริการ ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ต่อเนื่อง ๓ เดือน ต้องเข้าโครงการ พปง. และดำเนินการตาม ๔ ระยะ อย่างเคร่งครัด โดยหน่วยบริการที่มี Risk Score ระดับ ๗ ต่อเนื่องในไตรมาส ๔/๒๕๖๐ติดต่อกัน ๓ เดือน และมีแนวโน้ม EBITDA เดือน ก.ค – ก.ย. ๒๕๖๐ ลดลง มีจำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ ๑)รพ.บึงคล้า จ.บึงกาฬ ๒)รพ.บ้านม่วง จ.สกลนคร ๓)รพ.สังคม จ.หนองคาย

การ Forecast สถานการณ์ ในปี ๒๕๖๑ หน่วยบริการที่มีความเสี่ยง ขาดสภาพคล่อง ประมาณ ๑๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๖) จ.สกลนคร ๔ แห่ง จ.หนองคาย ๓ แห่ง จ.หนองบัวลำภู ๓ แห่ง จ.เลย ๒

แห่ง จ.อุดรธานี ๑ แห่ง และ จ.หนองบัวลำภู ๑ แห่ง และผลการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังปี ๒๕๖๑ (ต.ค.-พ.ย. ๒๕๖๐)

เป้าหมาย : รพ.ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖ วิเคราะห์ตามสูตรเขต ๘ (EBITDA) มีจำนวน ๑๓ แห่ง จ.เลย ๔ แห่ง จ.หนองคาย ๓ แห่ง จ.อุดรธานี ๓ แห่ง จ.สกลนคร ๒ แห่งและ จ.หนองบัวลำภู ๑ แห่ง

#### เสนอ คณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา

๑. การขับเคลื่อนโครงการ พปง. LOI ระยะที่ ๑ – ๒

๒. การเสนอชื่อ รพ. LOI โครงการ พปง. ระยะที่ ๑ จำนวน ๓ รพ. ได้แก่ รพ. บุ่งคล้า, บ้านม่วง , สังคม ให้ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพ CFO จังหวัด ประเมินผล การดำเนินงานสิ้น ไตรมาส ๑/๒๕๖๑ หากไม่ผ่านตามเกณฑ์ ระยะที่ ๑ ทา LOI ระยะ ที่ ๒

๓. ระดับจังหวัด LOI หน่วยบริการ ที่ได้รับปรับเกลี่ย เงินกัน ระดับเขต-ประเทศ และประเมินผล รายงาน ความก้าวหน้า ผลการดำเนินงาน ต่อ คกก.CFO เขต ทุกไตรมาส

#### ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธาน: แนวทางการประเมินสถานะทางการเงินของหน่วยบริการ ใช้ EBITDA ซึ่งเป็นการวิเคราะห์เกณฑ์คงค้าง (Accrual Basis) ซึ่งใกล้เคียงสถานการณ์จริง มาตรการทางการเงินของเขต ๘ เพิ่มขึ้น ทั้งที่เขต ๘ ได้รับการจัดสรรต่อหัวประชากรน้อยกว่าเขตอื่น ดังนั้นเห็นชอบตามที่เสนอ และขอให้วิเคราะห์เพิ่มเติม กรณีการจัดสรรงบประมาณรายหัวเฉลี่ยเท่ากันทั่วประเทศ จะส่งผลกับสถานะทางการเงินหน่วยบริการในเขตอย่างไร เทียบกับการจัดสรรงบประมาณรายหัว ณ ปัจจุบัน และ การจัดสรรตาม Step & K

#### มติคณะทำงาน

-เห็นชอบตามข้อเสนอ

๑. การขับเคลื่อนโครงการ พปง. LOI ระยะที่ ๑ – ๒

๒. การเสนอชื่อ รพ. LOI โครงการ พปง. ระยะที่ ๑ จำนวน ๓ รพ. ได้แก่ รพ. บุ่งคล้า, รพ.บ้านม่วง และรพ.สังคม ให้ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพ

และCFO จังหวัด ประเมินผล การดำเนินงานสิ้น ไตรมาส ๑/๒๕๖๑ หากไม่ผ่านตามเกณฑ์ ระยะที่ ๑ ทา LOI ระยะ ที่ ๒

๓. ระดับจังหวัด LOI หน่วยบริการ ที่ได้รับปรับเกลี่ย เงินกัน ระดับเขต-ประเทศ และประเมินผล รายงาน ความก้าวหน้า ผลการดำเนินงาน ต่อ คกก.CFO เขต ทุกไตรมาส

#### ข้อสั่งการ

๑. CFO จังหวัดและหน่วยบริการ รับทราบแนวทางการขับเคลื่อนการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ โดย โครงการเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการที่มีปัญหาวิกฤติด้านการเงิน(พปง.)

๒. ขอให้หน่วยบริการดังต่อไปนี้ ทำ LOI โครงการ พปง.ระยะที่ ๑ ได้แก่ ๑) รพ.บุงคล้า ๒) รพ.บ้านม่วง ๓) รพ.สังคม และ CFO จังหวัด ประเมินผล การดำเนินงานสิ้น ไตรมาส ๑/๒๕๖๑ หากไม่ผ่านตามเกณฑ์ ระยะที่ ๑ ทำ LOI ระยะ ที่ ๒

๓.มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำ LOI หน่วยบริการ ที่ได้รับปรับเกลี่ย เงินกัน ระดับเขต-ประเทศ และประเมินผล รายงาน ความก้าวหน้า ผลการดำเนินงาน ต่อ คกก.CFO เขต ทุกไตรมาส

#### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

##### ๖.๑ กำหนดการประชุม คทง.๕x๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และ ครั้งต่อไป

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอ กำหนดการประชุม คทง.๕x๕ ปี ๒๕๖๑ ดังนี้

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

\* วันศุกร์ สัปดาห์แรกของเดือน (ประชุมเดือนเว้นเดือน)

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นางสาวสินุศ สันติรักษ์พงษ์ /นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สรุปรายงานการประชุม  
ภก.อิสรา จรูญธรรม ตรวจรายงานการประชุม