



รายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมบลูไฟร์ ชั้น ๕ ตึกด้านหน้า โรงแรมประจักษ์ตราดีไฮต์ โฮเทล จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ชาญวิทย์ ทรเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	ประธาน
๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	ประธานร่วม
๓. นพ.วิวรรณ ก่อวิริยกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	คณะกรรมการ
๔. นพ.สมชาย เชื้อนันทน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	คณะกรรมการ
๕. นพ.กิตตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผอ.รพ.อากาศอำนวย	คณะกรรมการ
๖. นส.อุษณีย์ หลอดเณร	ผช.ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการ
๗. นพ.สมิต ประสันนาการ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
๘. นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกันต์	ที่ปรึกษา สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
๙. นพ.นพรัตน์ พันธเศรษฐ์	รอง ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
๑๐. นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ	ผู้แทนสำรอง
๑๑. นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๒. ภก.อิสรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
๑๓. ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
๑๔. นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้างาน สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

๑. นพ.สุเจตน์ เลิศเอนกวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการ
๒. นพ.ศราวุธ สันตินันตรักษ์	ผู้แทน สปสช.	คณะกรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.อิทธิพล สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๘
๒. นางวงเดือน เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี
๓. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย
๔. นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๕. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๖. นางสาวสิตาพัชญา โจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๗. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นพ.ชาญวิทย์ ทรเทพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ประธาน ได้กล่าวเปิดการประชุม จากนั้นดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔๗-๑๔๘ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ และระดับเขต (เพิ่มเติม)

มติที่ประชุม

รับทราบ

ข้อสั่งการ

มอบทิมเลขา ส่งหนังสือไปยัง กขป.เขต ๘ เพื่อคัดเลือกผู้แทนเข้าร่วมเป็น คทง.๕๕ เขต ๘

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

นำเสนอรายงานการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ ให้ที่ประชุมรับทราบ

มติคณะทำงาน

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ หากมีประเด็นที่จะปรับแก้ไขให้คณะทำงานฯ
แจ้ง กลับมายังทีมเลขาฯภายใน ๓ วันทำการ

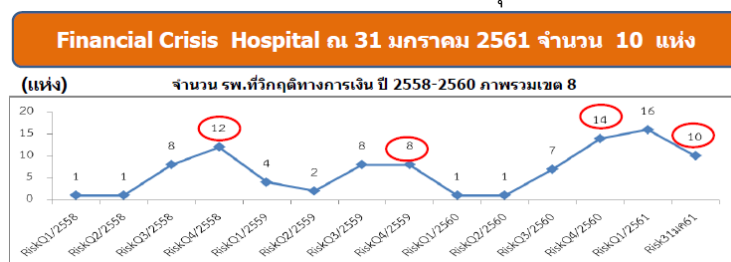
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

ประธานมอบทีมเลขาดำเนินการต่อ

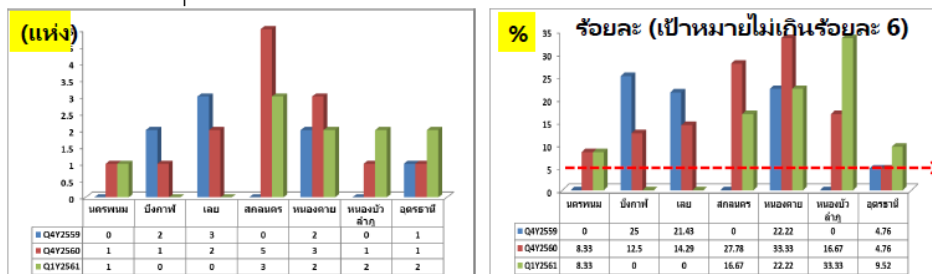
๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลังและผลการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ตาม LOI ของหน่วยบริการที่ประสบ
ปัญหาขาดสภาพคล่องทางการเงิน ในไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๐ ของหน่วยบริการที่ทำ LOI จำนวน ๘ แห่ง

ภก.อิสรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียดที่ประชุมโดยสรุป ดังนี้

๑. สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘



จำนวน รพ.ที่วิกฤติทางการเงิน ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑ แยกรายจังหวัด



รพ. Risk Scoreระดับ ๗ ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

[illegible]

สถานการณ์การเงินการคลังของ รพ.ที่ LOI กับกระทรวง จำนวน ๘ แห่ง

ลำดับ	จังหวัด	รพ. LOI กระทรวง Q4/60	แนวโน้ม EBITDA					Risk Score	FAI	UnitCost
			ด.ค.60	พ.ย.60	ธ.ค.60	ม.ค.61	แนวโน้ม			
1	อุดรธานี	รพ.ห้วยเก้ง	-179,818	3,789,812	2,904,804	1,977,309	ลดลง	6	100	ผ่าน
2	หนองบัวลำภู	รพ.โนนสัง	-1,445,703	-1,447,681	-1,655,889	-2,742,413	ลดลง	7	98	ผ่าน
3	หนองคาย	รพ.ศรีเชียงใหม่	520,729	3,841,775	4,142,858	4,382,571	ดีขึ้น	6	88	ผ่าน
4	หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	5,182,270	40,092,566	43,125,152	27,615,630	ลดลง	6	82	ไม่ผ่าน
5	หนองคาย	รพ.โพธิ์ตาก	-647,737	-537,716	-1,722,049	-2,046,373	ลดลง	7	70	ไม่ผ่าน
6	สกลนคร	รพ.พังโคน	-899,498	-85,426	102,644	-1,370,926	ลดลง	7	100	ผ่าน
7	สกลนคร	รพ.บ้านม่วง	391,331	6,499,043	7,655,373	10,393,438	ดีขึ้น	5	94	ไม่ผ่าน
8	สกลนคร	รพ.โคกศรีสุพรรณ	193,770	1,440,428	1,926,961	1,363,576	ดีขึ้น	4	100	ผ่าน

ประสิทธิภาพของ รพ. LOI ที่มี EBITDA ลดลง

-ประสิทธิภาพด้านรายได้ (เทียบค่าเฉลี่ยกลุ่ม) ของ รพ. LOI ที่มีแนวโน้ม EBITDA ลดลง

รพ.	%diff ค่าเฉลี่ย/ปชก.						
	เงินจายรายหัว UC	เรียกเก็บ UC/ กองทุน UC/ EMS	ประกันสังคม	ข้าราชการ	พรบ.	ชำระเงินเอง	งบบุคลากร
พังโคน	3.49%	43.33%	7.02%	-11.00%	71.69%	34.44%	32.72%
ท่าบ่อ	59.95%	88.57%	201.38%	134.52%	52.60%	357.24%	82.60%
โพธิ์ตาก	-33.52%	108.33%	-28.84%	25.98%	-27.24%	19.18%	18.43%
โนนสัง	-47.37%	-40.94%	-72.76%	-42.68%	-76.14%	-69.36%	-36.83%
ห้วยเก้ง	54.65%	161.77%	146.31%	156.73%	127.68%	85.89%	112.10%

*พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้ รพ. พังโคน , โพธิ์ตาก , โนนสัง

-ประสิทธิภาพด้านค่าใช้จ่าย (เทียบค่าเฉลี่ยกลุ่ม) ของ รพ. LOI ที่มีแนวโน้ม EBITDA ลดลง

รพ.	%diff ค่าเฉลี่ย/RW									
	บุคลากรรวม	ค่าหมอคน	ยาไป	วัสดุการแพทย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	วัสดุอื่น	ซ่อมแซม/จ้างเหมา	จ้างตรง LAB	ค่าสาธารณูปโภค	ค่าใช้สมอื่นฯ
พังโคน	-10.17%	-28.90%	-18.25%	-4.31%	18.66%	25.77%	-18.65%	-52.64%	-6.92%	-98.73%
ท่าบ่อ	7.51%	-27.52%	23.02%	103.80%	-16.94%	-3.72%	-10.42%	-70.73%	-15.91%	139.65%
โพธิ์ตาก	80.51%	85.72%	14.62%	80.72%	5.18%	3.92%	17.32%	-52.39%	7.95%	-100.00%
โนนสัง	7.69%	8.41%	33.48%	3.73%	52.39%	7.85%	-1.86%	43.13%	99.84%	-99.87%
ห้วยเก้ง	3.06%	-8.50%	-28.58%	7.52%	-4.91%	-30.24%	39.13%	-100.00%	36.98%	-100.00%

*ควบคุม ค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

โดย CFO ระดับเขตได้แจ้งให้ CFO ระดับจังหวัดเฝ้าระวังแผนการใช้จ่ายเงินลงทุนและกำกับติดตาม ดังนี้
CFO VALUE

- ร่วมจัดทำแผนการเงินแบบบูรณาการรายรับทุกกองทุน ใช้หลักประสิทธิภาพ และเฉลี่ย CF ให้เป็นแผนรับ-จ่ายเป็นแบบสมดุลจริง
- ติดตามกำกับ ทบทวนและวางแผนปรับปรุง Planfin
- เฝ้าระวังสถานการณ์ Risk ๗(แท้/เทียม) ร่วมกับนักบัญชีทำการวิเคราะห์ประสิทธิภาพและรายงานผู้บริหาร เพื่อสั่งการแก้ไข
- เฝ้าระวังการใช้งบลงทุนให้เป็นไปตามแผนและเวลาที่เหมาะสม โดยใช้เครื่องมือเฝ้าระวังของเขต
- เฝ้าระวังแหล่งเงินสำรองของจังหวัดให้มีเงินสำรองจ่ายในกรณีที่มีความจำเป็น

ข้อเสนอการปรับประสิทธิภาพของ รพ.Risk Scoreระดับ ๗ และ รพ.LOI

รพ.ระดับ 7 เดิม และ LOI กับกระทรวง และมีสถานการณ์ยังไม่ดีขึ้น รพ.Risk Score ระดับ 7ใหม่ในปี 2561

- 1.รพ.พังโคน
- 2.รพ.ท่าบ่อ
- 3.รพ.โพธิ์ตาก
- 4.รพ. โนนสัง
- 5.รพ. ห้วยเก้ง

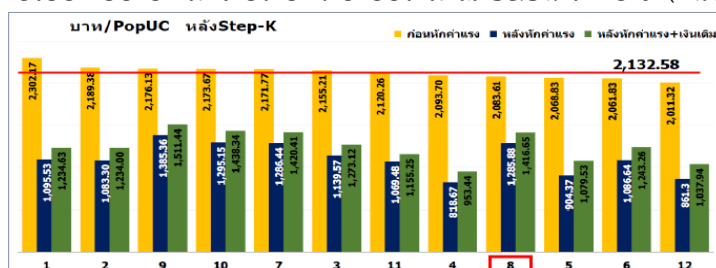
- 1.รพ.ธาตุพนม
- 2.รพ.อากาศอำนวย
- 3.รพ.วานรนิวาส
- 4.รพ. เฝ้าไร่
- 5.รพ.นาแก
- 6.รพ.ศรีธาตุ
- 7.รพ.บ้านดุง

๑. พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้
๒. ควบคุมค่าใช้จ่ายที่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม
๓. ทบทวนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ได้แก่ รพ. วานรนิวาส, อากาศอำนวย , เฝ้าไร่ , นากลาง , ศรีธาตุ , รพ.บ้านดุง , รพ.ท่าบ่อ , รพ.ห้วยเกิ้ง
๔. ทบทวน Planfin ปรับแผนครึ่งปีหลัง

สาเหตุของปัญหา

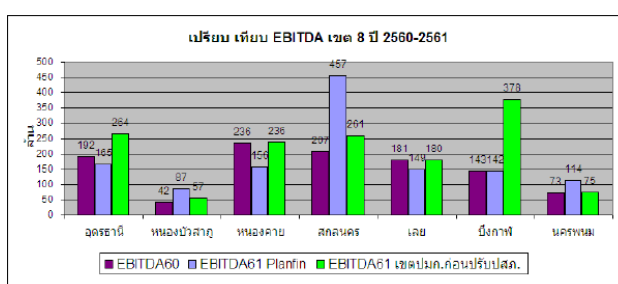
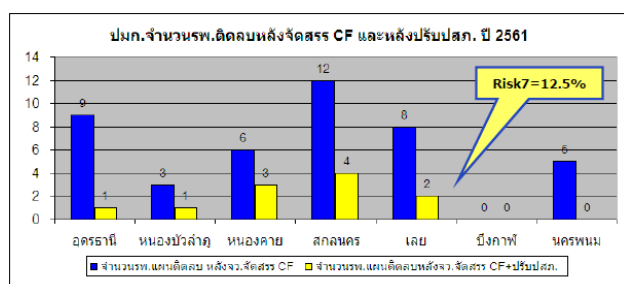
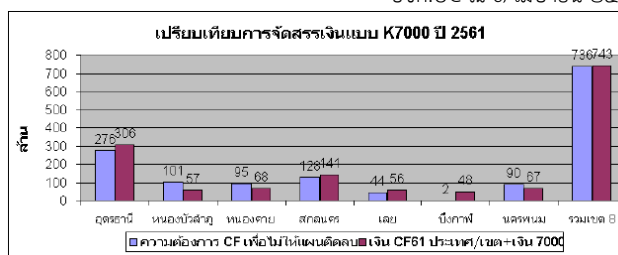
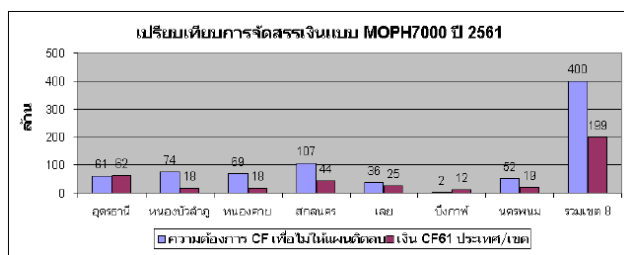
- การจัดสรรเงิน Sick Care->Health Care
- การกั้นเงินระดับประเทศ (๗,๐๐๐ +๓,๐๐๐)
- การจัดสรรเงินแบบ Step -K และดูแลเฉพาะเงิน UC
- เงิน Basic Payment เขต ๘ ถูกดึงไปช่วยเขตอื่น
- ปรับประสิทธิภาพ เพิ่มรายได้, รั้งเข็มขัดรายจ่าย
- ทุนสำรอง->ลดลงเรื่อยๆ

เปรียบเทียบงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระดับเขต(หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.)



จังหวัด	ปี 2560	คาดการณ์ปี 2561	% เพิ่ม/ลด
บึงกาฬ	1,461.64	1,468.76	0.49%
หนองบัวลำภู	1,295.14	1,306.62	0.89%
อุดรธานี	1,542.69	1,596.09	3.46%
เลย	1,520.12	1,500.08	-1.32%
หนองคาย	1,415.99	1,499.78	5.92%
สกลนคร	1,569.93	1,557.50	-0.79%
นครพนม	1,050.01	1,083.93	3.23%
รวมเขต 8	1,440.66	1,464.39	1.65%

ปชก.UC ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๐



ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธานให้ข้อสังเกต ๑) การจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว หลังหักค่าแรงของเขต ๘ เหลือมากเป็นอันดับ ๔ เนื่องจากบุคลากรมีน้อย เงินที่เหลือต้องไปจ้างบุคลากรเพิ่มเติม เช่น ลูกจ้างชั่วคราว ดังนั้น ขอให้ CFO วิเคราะห์และสรุปผลกระทบจากการจัดสรร พร้อมข้อเสนอแนวทางการจัดสรรงบเหมาจ่ายรายหัว (การเติมเงิน) ๒) รพ.ที่ทำ LOI กรณี EBITDA มีค่าใช้จ่าย LAB สูง

๒. ภก.อิศรา ให้รายละเอียดเพิ่มเติม NI จะไม่ติดลบในรพ.ทุกแห่งต้องใช้เงินประมาณ ๔๐๐ ลบ.แต่ได้รับมาเพียง ๑๙๙ ลบ.ดังนั้นทุกจังหวัดจึงไม่สามารถปรับเกลียเพื่อไม่ให้ NI ติดลบและรพ.วิกฤติ ๗ เป็นไปตามเป้าหมายได้ แต่หากไม่มีการกั้นเงินจากส่วนกลางหรือปรับเกลียระดับประเทศ ให้เขตปรับเกลียจากเงินที่ได้รับจัดสรรและปรับเกลียระดับเขตจะเพียงพอ

จากการประมาณการของ CFOระดับเขต หลังจากมาตรการปรับประสิทธิภาพ คาดว่าจะมี รพ.วิกฤติ ๗ จำนวน ๑๑ แห่ง จึงขอให้ผู้บริหารระดับจังหวัดให้ความสำคัญเฝ้าระวังและติดตาม

๒. ที่ปรึกษา สปส.เขต ๘ อุดรธานี ขอให้วิเคราะห์ผลกระทบต่อเขต กรณีหักเงินเดือนออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว
มติคณะทำงาน

รับทราบ

ข้อสั่งการ

มอบ CFO เขต ๘

๑)สรุปผลกระทบจากการจัดสรรตาม Step&K และข้อเสนอการจัดสรร BasicPayment(การเติมเงิน)

๒)เปรียบเทียบ กรณีหักค่าแรงออกจาก BasicPayment

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงานโครงการเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการที่มีปัญหาวิกฤติด้านการเงิน (พปง.) สำนักตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘ สำหรับโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤติทางการเงิน จำนวน ๓ แห่ง

ภก.อิสรา จรูญธรรม นำเสนอรายละเอียดดังนี้

สถานการณ์การเงินการคลังของ รพ.พปง.

ลำดับ	จังหวัด	รพ.พปง.	Risk Score 31 ม.ค. 61	แนวโน้ม EBITDA					FAI	UnitCost
			สูตรเขต EBITDA	ต.ค.60	พ.ย.60	ธ.ค.60	ม.ค.61	แนวโน้ม	Q1Y61	Q1Y61
1	สกลนคร	รพ.บ้านม่วง	5	391,331	6,499,043	7,655,373	10,393,438	ดีขึ้น	94	ไม่ผ่าน
2	บึงกาฬ	รพ.บุ่งคล้า	5	-39,982	3,891,611	2,792,899	6,038,433	ดีขึ้น	86	ไม่ผ่าน
3	หนองคาย	รพ.สังคม	4	254,212	-686,040	-2,519,165	5,348,732	ดีขึ้น	100	ผ่าน

ประสิทธิภาพด้านรายได้ (เทียบค่าเฉลี่ยกลุ่ม)

รพ.	%diff ค่าเฉลี่ย/ปชก.							
	เหมาจ่ายรายหัว UC	เรียกเก็บUC/กองทุนUC/EMS	ประกันสังคม	ข้าราชการ	พรม.	ชำระเงินเอง	งบบุคลากร	
บุ่งคล้า	278.06%	136.89%	708.42%	108.55%	232.93%	454.43%	279.07%	
บ้านม่วง	0.81%	54.88%	-32.07%	93.87%	159.97%	-7.88%	-26.08%	
สังคม	30.54%	-70.14%	44.19%	4.30%	-100.00%	63.06%	18.92%	

ประสิทธิภาพด้านค่าใช้จ่าย(เทียบค่าเฉลี่ยกลุ่ม)

รพ.	%diff ค่าเฉลี่ย/RW									
	บุคลากรรวม	ค่าหมอรวม	ยาทั่วไป	วัสดุการแพทย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	วัสดุอื่น	ซ่อมแซม/จ้างเหมา	จ้างตรวจLAB	ค่าสารเคมีโรค	ค่าใช้ซ่อมอื่นๆ
บุ่งคล้า	56.30%	-44.02%	-55.36%	25.70%	1.93%	58.48%	50.48%	161.56%	26.50%	-100.00%
บ้านม่วง	-4.38%	-26.62%	24.61%	30.54%	3.39%	57.69%	3.33%	321.15%	27.97%	-99.56%
สังคม	8.04%	-17.60%	29.63%	-14.37%	26.48%	-17.87%	-44.66%	-61.94%	-3.89%	-100.00%

การลงทุนด้วยเงินบำรุงและเงินคงเหลือหลังหักหนี้สิน

รพ.	EBITDA ณ เดือนปัจจุบัน	EBITDA ประมาณการ ณ สิ้นปี	ประมาณการงบลงทุนด้วยเงินบำรุง	งบลงทุนด้วยเงินบำรุง ณ เดือนปัจจุบัน (ที่ยังไม่ก่อหนี้)	เงินสดและรายการเทียบเท่า	หนี้สินหมุนเวียน	เงินคงเหลืออีกหนี้สิน	ประมาณการ Cash ratio ณ สิ้นปี	ผลการวิเคราะห์กลุ่มเพื่อระวัง
	(ข้อมูลจาก Planfin)	(ข้อมูลจาก รพ. รายงานทุกเดือน)			ณ เดือนปัจจุบัน			(ประมาณการสิ้นปี)	
บุ่งคล้า,รพช.	6,038,433	18,115,300	44,000	15,000	20,554,736	33,666,660	-13,111,924	0.97	เขียว
บ้านม่วง,รพช.	10,393,438	31,180,315	3,090,000	3,090,000	34,160,954	76,075,156	-41,914,202	0.68	เขียว
สังคม,รพช.	5,348,732	16,046,197	0	0	16,025,017	32,190,917	-16,165,900	0.83	เขียว

ข้อเสนอการปรับประสิทธิภาพของ รพ. พปง.

ลำดับ	จังหวัด	รพ.พปง.	ข้อเสนอการพัฒนาประสิทธิภาพ
1	สกลนคร	รพช.บ้านม่วง	ควบคุมต้นทุนบริการ ค่าใช้จ่ายที่เกิดค่าเฉลี่ยกลุ่ม ชะลอการลงทุนด้วยเงินบำรุง
2	บึงกาฬ	รพช.บุ่งคล้า	ควบคุมต้นทุนบริการ ค่าใช้จ่ายที่เกิดค่าเฉลี่ยกลุ่ม พัฒนา FAI ด้านการเฝ้าระวังการเงินการคลัง
3	หนองคาย	รพช.สังคม	พัฒนาระบบ Claim , ควบคุมค่าใช้จ่ายที่เกิดค่าเฉลี่ยกลุ่ม

แผนการตรวจประเมิน รพ. พง.

รพ.บ้านม่วง	๒๓-๒๔ เมษายน ๒๕๖๑
รพ.บึงคล้า	๒๔ เมษายน ๒๕๖๑
รพ.สังคม	๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๖๑

ข้อเสนอเพื่อคณะทำงานพิจารณา

๑.ให้ รพ. พง. พัฒนาประสิทธิภาพตามข้อเสนอ

๒.รับทราบแผนการตรวจประเมิน รพ. และ รายงานผล การประเมิน ให้ คทง. ๕X๕ ทราบในการประชุมครั้งต่อไป

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธาน ขอปรับข้อความslide ๒ “ปรับปรุงค่าตอบแทนให้มีประสิทธิภาพ”

มติคณะทำงาน

รับทราบและเห็นชอบ

๑)ให้ รพ. พง.พัฒนาประสิทธิภาพตามข้อเสนอ

๒)แผนการตรวจประเมิน รพ.พง.ของ CFO ระดับเขต และรายงานผลการประเมินในการประชุมครั้งต่อไป

ข้อสั่งการ

รับทราบ

๓.๓ รายงานผลการเร่งรัดเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

นส.สินีศุ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดดังนี้

ที่มา

การประชุม คกก.๗x๗ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่๑๖ มกราคม ๒๕๖๑ ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่อง ๓.๑ การติดตาม ความก้าวหน้าผลการ เบิกจ่าย และแนวทางการ เร่งรัด งบค่าเสื่อม ปีงบฯ ๒๕๖๑	มติที่ประชุม ๑)รับทราบ ผลการดำเนินงานการจัดซื้อจัดหา ตามแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๖๑ + มอบ คกก. ๕x๕ เร่งรัดกำกับติดตามเขตที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จให้ดำเนินการแล้วเสร็จโดยเร็ว ๒)มอบ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สป. สธ.ดำเนินการจัดส่งข้อมูลสถานะการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมให้กับผู้ตรวจ ราชการทุกแห่งเพื่อใช้ประกอบเร่งรัดการเบิกจ่ายและติดตามผลการเร่งรัดเพื่อรายงานผลต่อคณะกรรมการฯ ทราบในการประชุมครั้งต่อไป ข้อสั่งการ คทง. ๕x๕ ๑) ดำเนินการเร่งรัดจัดซื้อ จัดหา ตามแผนการบริหารงบค่าเสื่อม ให้แล้วเสร็จโดยเร็ว ๒) กำกับ ติดตาม ให้หน่วยบริการรายงานผลการดำเนินงานการจัดซื้อ/จัดหาผ่านโปรแกรมรายงานการ ใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์งบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน
การประชุม คกก.๗x๗ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่อง ๓.๑ งบค่าเสื่อม ผลการ เร่งรัดเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	มติที่ประชุม ๑) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ และ สปสช.ร่วมดำเนินการติดตาม เร่งรัดการดำเนินงาน โดยประสานพื้นที่ที่ยัง ไม่ได้ดำเนินการ หรือเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมเกิน ๒ ปี ๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ส่งข้อมูลพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการหรือเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมเกิน ๒ ปี ไปยัง CFO เขต + จังหวัดและผู้ตรวจราชการทุกเขตทราบและติดตามเร่งรัดการดำเนินงาน และรวบรวมข้อมูลเพื่อรายงาน ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อสั่งการ คทง.๕x๕ ๑) ติดตามเร่งรัดการดำเนินงานพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ หรืองบค่าเสื่อมเหลือจ่ายเกิน ๒ ปี (ปี ๒๕๕๙ ลงไป)

การดำเนินงานที่ผ่านมา ปลัดกระทรวงฯ แจ้ง ผู้ตรวจราชการฯ (หนังสือ สธ. ๐๒๑๐.๐๔/ว ๓๓๘๔ ลงวันที่ ๒๓ พ.ย. ๖๐)

ให้เร่งรัดการจัดทำและอนุมัติแผนงบค่าเสื่อม โดยให้ดำเนินการก่อนนี้ผูกพัน ภายใน ๒๕ ธ.ค. ๖๐

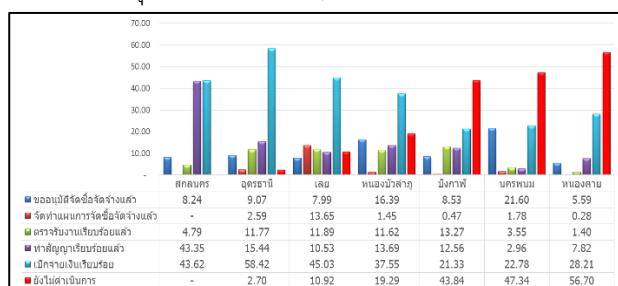
สรุปการอนุมัติแผนรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี๖๑

หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ภาพรวมจังหวัด

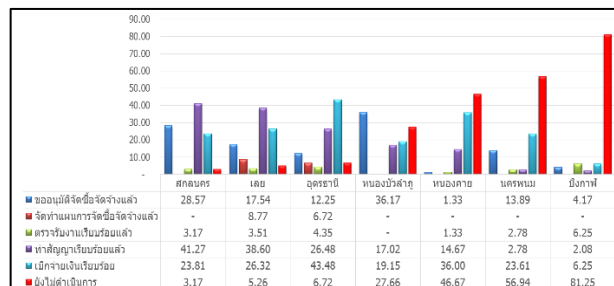
จังหวัด	แผนระดับเขต(10%)		แผนระดับจังหวัด(20%)		แผนหน่วยบริการ(70%)		รวมทั้งสิ้น	
	จำนวนรายการ	งบลงทุน UC(บาท)	จำนวนรายการ	งบลงทุน UC(บาท)	จำนวนรายการ	งบลงทุน UC(บาท)	จำนวนรายการ	งบลงทุน UC(บาท)
นครพนม	3	5,569,180.06	28	11,138,360.11	384	38,984,260.42	415	55,691,800.59
มุกดาหาร	33	3,495,195.76	29	6,990,391.53	434	24,466,370.34	496	34,951,957.63
เลย	6	6,449,065.50	139	12,898,131.00	311	45,143,458.51	456	64,490,655.01
สกลนคร	14	11,094,228.75	52	22,188,457.49	372	77,659,601.19	438	110,942,287.43
หนองคาย	76	4,931,667.25	162	9,863,334.57	388	34,521,670.99	626	49,316,672.81
หนองบัวลำภู	6	4,352,822.53	191	8,705,645.08	254	30,469,757.76	451	43,528,225.37
อุดรธานี	65	15,284,550.56	342	30,569,101.13	771	106,991,853.93	1,178	152,845,505.62
Grand Total	203	51,176,710.41	943	102,353,420.91	2,914	358,236,973.14	4,060	511,767,104.46

ร้อยละการดำเนินงานแผนรายการงบลงทุน ปี๒๕๖๑

ประเภท : ครุภัณฑ์ จำนวน ๓,๔๑๕ รายการ



ประเภท : สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๖๑๕ รายการ



แหล่งข้อมูล : โปรแกรมงบลงทุน ณ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ๑๓.๐๐ น.

<http://udonthani.nhso.go.th/df/production/index.php>

การดำเนินการ

- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในการประชุม อปสข.เขต ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑
มติที่ประชุม : รับทราบและมอบ สปสข.เขต ๘ อุดรธานี แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อติดตามเร่งรัด
- คณะทำงานพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณโครงการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับเขต
วางแผนการเยี่ยมติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยบริการ ในเดือนเมษายน-พฤษภาคม ๒๕๖๑
- สปสข.เขต ๘ อุดรธานี ดำเนินการ ติดตามเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ลงไป (หนังสือ สปสข. ๕.๓๘ /ว.๗๘ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- รับทราบ ผลการดำเนินการจัดซื้อจัดหา ตามแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๖๑ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ในพื้นที่ เขต ๘
- มอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
 ๑. ดำเนินการเร่งรัดจัดซื้อ จัดหา ตามแผนการบริหารงบค่าเสื่อม ให้แล้วเสร็จโดยเร็ว
 ๒. กำกับ ติดตาม ให้หน่วยบริการรายงานผลการดำเนินการจัดซื้อ/จัดหาผ่านโปรแกรมงบลงทุน สปสข.เขต ๘ อุดรธานี ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน
 ๓. ติดตามรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ งบค่าเสื่อมเหลือจ่ายเกิน ๒ ปี (ปี ๒๕๕๙ ลงไป) เพื่อรายงานต่อผู้ตรวจราชการ

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ผอ.รพ.อากาศอำนวย กรณีงบค่าเสื่อมเหลือจ่าย หน่วยบริการบางแห่งไม่ทราบแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณ
๒. ประธาน คู่มือกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในแต่ละปีมีรายละเอียดที่แตกต่างกัน ปัญหาคือฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงบลงทุน/งบค่าเสื่อมที่เป็นปัจจุบัน จะทำให้สามารถควบคุมกำกับและติดตามได้
๓. ผอ.สปสข.เขต ๘ อุดรธานี เห็นว่า หน่วยบริการต้องดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ บทเฉพาะกาล ภายใต้คำสั่ง คสช.ที่ ๓๗.๒๕๕๙

มติคณะทำงาน

รับทราบ ผลการดำเนินงานการจัดซื้อจัดหา ตามแผนงบประมาณ ปีงบประมาณ ๖๑ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ในพื้นที่ เขต ๘

ข้อสั่งการ

๑. มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘(CIO) ส่งหนังสือ เร่งรัด ติดตาม การดำเนินงานค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน ลักษณะงบลงทุน ปี๒๕๖๑ โดย อ้างถึง หนังสือ สธ. ๐๒๑๐.๐๔/ว ๓๓๘๔ ลงวันที่ ๒๓ พ.ย. ๖๐

๒.มอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

๒.๑ ดำเนินการเร่งรัดจัดซื้อ จัดหา ตามแผนการบริหารงบค่าเสื่อม ให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

๒.๒ กำกับ ติดตาม ให้หน่วยบริการรายงานผลการดำเนินงานการจัดซื้อ/จัดหาผ่านโปรแกรมงบลงทุน สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน

๒.๓ ติดตามรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ งบค่าเสื่อมเหลือจ่ายเกิน ๒ ปี (ปี ๒๕๕๙ ลงไป) เพื่อ รายงานต่อผู้ตรวจราชการ

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบกองทุนย่อยระดับเขต CaColon LTC ODS

นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดดังนี้

ความก้าวหน้าการดำเนินการ CA Colon

ประเทศ : โอนเงินแล้วรวม ๘.๒ ลบ. (๗.๓๘%)

เขต : เบิกมากที่สุดคือ เขต ๑๐ (๓๕.๓%) รองลงมาเป็นเขต ๘ (๓๔.๘%)

เขต ๘ : โอนครบ ๗ คู่สัญญา ดำเนินการแล้ว ๑ แห่ง คือ รพ.เซกา

Service Plan ต่อรองราคา FIT ได้ ๑๘.๕๐ บาท บริษัท เมต วัน จำกัด

หน่วยบริการ คู่สัญญา	เป้าหมายการบริการ(คน/ชิ้น)			จำนวนเงิน โอน	การดำเนินการ						
	FIT test (คน)	Colonoscopy (คน)	Biopsy (ชิ้น)		เขียน โครงการ	จัดซื้อ จัดจ้าง	เสนอ โครงการ	วันที่เริ่ม ดำเนินการ	จำนวน FIT ที่ ดำเนินการ	ผลตรวจ Positive	
รพ.เซกา	๗,๙๔๓	๑๕๘	๕๕	๒๓๘,๒๕๐				๐๗/๐๓/๒๕๖๑	๑	๓๔.๕	๒๖
รพ.หนองบัวลำภู	๑๐,๖๙๖	๒๑๓	๗๔	๓๒๐,๘๘๐	✓						
รพ.อุดรธานี	๓๑,๕๘๖	๖๒๘	๒๑๘	๙๔๗,๕๕๐		✓					
รพ.เลย	๑๔,๓๐๑	๒๘๔	๙๘	๔๒๙,๐๓๐	✓						
รพ.หนองคาย	๑๐,๕๖๔	๒๑๐	๗๓	๓๑๖,๙๒๐	✓						
รพ.สกลนคร	๒๑,๙๐๐	๔๓๖	๑๕๑	๖๕๗,๐๐๐			✓				
รพ.นครพนม	๑๓,๕๕๑	๒๗๐	๙๓	๔๐๖,๕๓๐	✓						
รวม	๑๑๐,๕๔๑	๒,๑๙๙	๗๖๒	๓,๓๑๖,๒๓๐							

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน LONG TERM CARE

รายงานการเบิกจ่ายจาก อปท.ให้หน่วยจัดบริการ

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เขต	อปท.ปี 59 (แห่ง)	รวม งบประมาณ	เบิกจ่ายจากอปท.ให้ หน่วยจัดบริการ	ร้อยละ การ	คงเหลือ (น.)	ร้อยละ ง	จำนวนอปท. ที่มีงบ	ร้อยละอปท.ที่ โอนเข้า	จำนวนอปท. ที่มีงบ	ร้อยละ อปท.ที่มีงบ
๐1	155	37,470,000	15,798,454.42	42.2	21,671,546	57.8	117	75.48	38	24.52
๐2	129	29,315,000	14,898,887.07	50.8	14,416,113	49.2	116	89.92	13	10.08
๐3	102	19,355,000	9,654,071.51	49.9	9,700,928	50.1	70	68.63	32	31.37
๐4	143	34,780,000	11,259,279.90	32.4	23,520,720	67.6	67	46.85	76	53.15
๐5	114	24,470,000	8,357,864.80	34.2	16,112,135	65.8	50	43.86	64	56.14
๐6	197	48,185,000	15,396,510.67	32.0	32,788,489	68.0	106	53.81	91	46.19
๐7	145	83,935,000	41,023,354.77	48.9	42,911,645	51.1	127	87.59	18	12.41
๐8	112	25,820,000	17,104,974.78	66.2	8,715,025	33.8	94	83.93	18	16.07
๐9	258	53,960,000	47,130,623.00	87.3	6,829,377	12.7	258	100.00	0	0.00
10	150	60,155,000	27,704,611.61	46.1	32,450,388	53.9	106	70.67	44	29.33
11	146	40,695,000	9,671,181.41	23.8	31,023,819	76.2	79	54.11	67	45.89
12	101	21,585,000	8,707,562.48	40.3	12,877,438	59.7	72	71.29	29	28.71
รวม 1-12	1750	479,725,000	226,707,376.42	47.3	253,017,623.58	52.7	1,262	72.03	490	27.97

เขต	จำนวน อปท.	งบประมาณ จัดสรร (น.)	เบิกจ่ายจากอปท.ให้หน่วย จัดบริการ (น.)	ร้อยละ การเบิกจ่าย	คงเหลือ (น.)	ร้อยละ งบคงเหลือ	จำนวนอปท.ที่ มีการโอน	ร้อยละ อปท.ที่โอน	จำนวน อปท.ที่มีงบ	ร้อยละอปท.ที่ โอนเข้า
๐1	259	96,300,000	13,474,313.73	13.99	82,825,686	86.01	123	47.49	136	52.51
๐2	161	21,535,000	10,269,042.86	47.69	11,265,957	52.31	113	70.19	48	29.81
๐3	150	24,745,000	7,102,389.53	28.70	17,642,610	71.30	61	40.67	89	59.33
๐4	220	28,890,000	6,126,416.81	21.21	22,763,583	78.79	61	27.73	159	72.27
๐5	90	11,750,000	2,197,618.75	18.74	9,552,381	81.26	27	30.00	63	70.00
๐6	106	20,330,000	2,846,700.00	14.00	17,483,300	86.00	32	30.19	74	69.81
๐7	254	59,805,000	17,842,964.62	29.84	41,962,035	70.16	130	51.18	124	48.82
๐8	341	40,545,000	9,705,900.00	23.94	30,839,100	76.06	84	24.63	257	75.37
๐9	379	66,170,000	44,490,065.27	67.24	21,679,935	32.76	312	82.32	67	17.68
10	287	63,350,000	22,407,211.52	35.37	40,942,788	64.63	128	44.60	159	55.40
11	120	16,100,000	1,036,860.00	6.44	15,063,140	93.56	10	8.33	110	91.67
12	155	18,480,000	2,028,338.25	10.98	16,451,662	89.02	30	19.35	125	80.65
รวม 1-12	2,522	407,980,000	139,527,821.34	34.20	268,452,179	65.80	1111	44.05	1,411	55.95

รายงานการได้รับ CP ของ อปท.พท.ปี ๕๙ ๖๐

เขต	พื้นที่ทั้งหมด	ได้รับ CP				ยังไม่ได้รับ CP	
	แห่ง	แห่ง	%	โอนแล้ว	ยังไม่โอน	แห่ง	%
เชียงใหม่	414	414	100	257	157	0	0
พิษณุโลก	290	290	100	237	53	0	0
นครสวรรค์	252	236	93.65	139	97	16	6.35
สระบุรี	363	252	69.42	137	115	111	30.58
ราชบุรี	204	105	51.47	87	18	99	48.53
ระยอง	303	292	96.37	159	133	11	3.63
ขอนแก่น	399	399	100.00	271	128	0	0.00
อุดรธานี	453	317	69.98	303	14	136	30.02
นครราชสีมา	637	609	95.60	590	19	28	4.40
อุบลราชธานี	437	253	57.89	248	5	184	42.11
สุราษฎร์ธานี	266	237	89.10	141	96	29	10.90
สงขลา	256	209	81.64	122	87	47	18.36
รวม	4,274	3,613	84.53	2,691	922	661	15.47

การดำเนินงานของ สปสช. เขต๘ อุดรธานี เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

- วันที่ ๒๘ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ประชุมซักซ้อมความเข้าใจการดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พื้นที่ปีงบประมาณ๒๕๕๙-๒๕๖๐

- วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ประชุมผู้รับผิดชอบงานบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

- วันที่ ๒๖ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ประชุมชี้แจงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ปี๒๕๖๑ และการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (พื้นที่เข้าร่วมดำเนินงานปี๒๕๖๑)

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ODS

รายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	สังกัดย่อย	ระดับรพ.	โรคติดการที่เข้าร่วมโครงการ												ผ่านการประเมินวันที่
				โรคไตเสื่อม ขาหนีบ	โรคถุงน้ำ อัมพาต	โรค โรคผิวหนัง	ภาวะ ผิดปกติทาง ช่องคลอด	หลอด คอ อาหารและ กระเพาะ	ภาวะหลอด คอ อาหาร อาหาวรีบ	โรคมะเร็ง หลอด อาหารกระ อุทกานที่ อุดตัน	ตั้งเนื้องอก ลำไส้ใหญ่	นิวทนต์ นิวทนต์	นิวทนต์ อัมพาต	ภาวะท่อ น้ำตีบ	ภาวะท่อ อัมพาต	
สกลนคร	รพ.สกลนคร	รพช.	A	/	/	/	/	/								14 ก.พ. 61
อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	รพช.	A	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	
นครพนม	รพ.นครพนม	รพช.	S	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	
	รพ.ศรีสงคราม	รพช.	F1/M2	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	
บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	รพช.	S	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	

หน่วยบริการที่ผ่านการประเมิน สามารถเริ่มให้บริการขอรับชดเชยได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ปัญหาอุปสรรค...โดย กรมการแพทย์ นำเสนอ การประชุม คกก.๗๗ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

รพ.ที่เข้าร่วมโครงการเห็นประโยชน์กับประชาชน และในส่วนของ รพ. เอง จึงมีการจัด และ ปรับระบบการให้การดูแลรักษาตามข้อกำหนด ให้เหมาะสมกับบริบท ของแต่ละแห่ง อย่างไรก็ตามมีปัญหาอุปสรรคบางประการที่น่าที่จะร่วมกันรับทราบ และแก้ไข พัฒนาปรับปรุง

๑.ผู้บริหารควรส่งเสริม สนับสนุนอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อการพัฒนาระบบการดูแล แบบ ODS จนกระทั่งสามารถให้บริการแบบ one stop service

๒.กระทรวงควรสนับสนุนให้เกิด โครงสร้างของงาน ODS เช่น service plan ODS, กลุ่มงาน ODS (ซึ่งอนาคตต้องขยายงานด้านนี้ไปยังทุกสาขา)

๓.กระทรวงคงต้องช่วยดูเรื่อง กรอบอัตราค่าจ้าง การเติบโตสายงาน (ปัจจุบันใน ช่วงเริ่มต้น ยังเป็นงานที่ฝากทำ แทรกอยู่ในระบบปกติ)

๔.รัฐบาล ควรดูแลด้านงบประมาณ

๕.สปสช. ควรจ่ายในอัตราที่ส่งเสริมให้เกิดความสนใจ ในการพัฒนาการผ่าตัดวันเดียว วันเดียวกลับ เช่น fixed rate RW สำหรับ ODS ที่ ๙๖๐๐

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน

รับทราบ

ข้อสั่งการ

มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ส่งหนังสือแจ้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เร่งรัด ติดตาม การส่ง CarePlan ของหน่วยบริการตามเป้าหมายที่กำหนด

๓.๕ 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

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร T1=25%			เป้าหมายการจัดสรร T2=50%			
		พย.60	ธค.60	ร้อยละ	มค.61	กพ.61	มีค.61	ร้อยละ
		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	
บึงกาฬ	8,340,000.00	-	-	-		2,518,007.00		30.19
หนองบัวลำภู	22,021,037.00	1,793,009.00	1,849,632.04	16.54	1,902,314.46		1,809,559.39	33.40
อุดรธานี	32,600,000.00	-	10,131,980.00	31.08		8,431,900.00		56.94
เลย	25,152,120.20	6,023,110.86	-	23.95		6,787,789.33		50.93
หนองคาย	65,405,494.88	-	-	-	38,411,572.00		384,330.00	59.32
สกลนคร	27,400,000.00	-	2,441,702.00	8.91			2,365,652.00	17.55
นครพนม	27,400,000.00	-	8,509,392.00	31.06				31.06
sumTotal	208,318,652.08	7,816,119.86	22,932,706.04	14.76	40,313,886.46	17,737,696.33	4,559,541.39	44.82

เสนอคณะทำงานฯ เพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account สำหรับการส่งต่อภายในจังหวัด
- ขอให้ สสจ.เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธาน ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายเพื่อเสริมสภาพคล่องของหน่วยบริการในสังกัด

มติคณะทำงาน

รับทราบความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account สำหรับการส่งต่อภายในจังหวัด

ข้อสั่งการ

ขอให้ สสจ.เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประธานมอบที่มเลขาฯดำเนินการตามวาระ

๔.๑ มติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียดเพื่อทราบ

๔.๑.๑ ความก้าวหน้าการพิจารณางบกลางปี ๒๕๖๑

๔.๑.๒ สรุปผลการทบทวนรูปแบบการเข้าร่วมประชุมของคณะทำงานฯ ๕๕

๔.๑.๓ (ร่าง) ข้อเสนอแนวทางการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับประเทศ ของคณะทำงานฯ ๕๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

๔.๑.๔ การทบทวนอัตราการจัดสรรงบ-ส่งต่อผู้ป่วยนอก

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการฯ๕๕
๓.๑ การติดตามความก้าวหน้าผลการเบิกจ่าย และแนวทางการเร่งรัด งบ ค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑) รับทราบผลการดำเนินงาน การจัดซื้อ จัดหา ตามแผนงบประมาณปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และมอบกรรมการ ๕๕๕ เร่งรัดกำกับติดตาม เขตที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จให้ดำเนินการแล้วเสร็จโดยเร็ว ๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ กสธ. ดำเนินการจัดส่งข้อมูล สถานะการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมให้กับผู้ตรวจราชการทุกแห่งเพื่อใช้ ประกอบเร่งรัดการเบิกจ่าย และติดตามผลการเร่งรัด เพื่อรายงานผล ต่อคณะกรรมการฯทราบในการประชุมครั้งต่อไป	๑) ดำเนินการเร่งรัดจัดซื้อ จัดหา ตาม แผนการบริหารงบค่าเสื่อม ให้แล้วเสร็จ โดยเร็ว ๒) กำกับ ติดตาม ให้หน่วยบริการ รายงานผลการดำเนินงานการจัดซื้อ/ จัดหาผ่านโปรแกรมรายงานการใช้จ่ายเงิน ค่าบริการทางการแพทย์งบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน
๓.๒ ความก้าวหน้าของการขอ สนับสนุนงบกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑) รับทราบความก้าวหน้าของการขอสนับสนุนงบกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๒) มอบคณะทำงานวิชาการฯ ๘๘๘ จัดทำร่างแนวทางการจ่ายกรณี ได้รับงบกลางปี ๒๕๖๑ และนำเสนอต่อคณะกรรมการฯทราบในการ ประชุมครั้งต่อไป	รับทราบ (มีรายละเอียดในวาระ ๔.๑.๑)
๕.๑ ข้อเสนอของกองทุนหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ และกรอบ ภาระงบประมาณปี ๒๕๖๓	รับทราบข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ และ กรอบภาระงบประมาณปี ๒๕๖๓	รับทราบ
๕.๒ ประเด็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก คณะทำงานฯ ๕๕๕ ที่เข้าร่วมประชุม ฯ	๑)รับทราบ Success Story การแก้ปัญหาวิกฤติการเงินการคลัง ของ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ตามที่เสนอ ๒) คณะกรรมการฯมีข้อสังเกตเพิ่มเติมประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากคณะทำงานฯ ๕๕๕ ที่เข้าร่วมประชุมฯ ดังนี้ ๒.๑) ประเด็นการนำเสนอ อาจเป็น การทำงานร่วมกันระหว่างกสธ. และ สปสช. เช่น เรื่องการแลกเปลี่ยนและการบริหารจัดการข้อมูล การบริหารจัดการงบค่าเสื่อม ความสำเร็จการบริหารจัดการบริการ กรณีเฉพาะ ๒.๒) ผลการจัดสรรงบประมาณ OP-IP-PP ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. แบบ Step และ K ๓) เห็นชอบในหลักการให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับประเทศ และมอบคณะทำงานวิชาการฯ ๘๘๘ จัดทำข้อเสนอแนวทางการ ประชุมและรายงานต่อคณะกรรมการฯทราบในการประชุมครั้งต่อไป ๔) มอบคณะทำงานวิชาการฯ ๘๘๘ รับประเด็นข้อสังเกตเรื่องอัตรา การส่งต่อข้ามเขตไปพิจารณาดำเนินการให้ได้ข้อสรุป	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการฯ๕๕
๖.๑ การปรับปรุงกำหนดการเข้าร่วม ประชุมคณะทำงานฯ ๕๕๕ ในการ ประชุมคณะกรรมการฯ ๗๗๗ และ กำหนดการประชุมคณะกรรมการ ๗๗๗ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	๑)เห็นชอบการปรับปรุงกำหนดการเข้าร่วมประชุมคณะทำงานฯ ๕๕๕ ในการประชุมคณะกรรมการฯ ๗๗๗ ๒) มอบคณะทำงานวิชาการฯ ๘๘๘ ทบทวนรูปแบบการเข้าร่วม ประชุมของคณะทำงานฯ ๕๕๕ เพื่อให้เกิดประโยชน์จากการเข้าร่วม ประชุมสูงสุดและรายงานต่อคณะกรรมการฯพิจารณาในการประชุม ครั้งต่อไป	รับทราบ
๖.๒ การบริหารการจ่ายค่าใช้จ่าย บริการ One Day Surgery ของ หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.	เห็นชอบในหลักการไม่ใช้ค่า K ในการคำนวณจ่ายชดเชยค่าบริการ One Day Surgery ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.	รับทราบ
การประชุม กกก.๗๗๗ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑		
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการฯ๕๕
๓.๑ ผลการเร่งรัดเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ และ สปสช. ร่วมดำเนินการติดตาม เร่งรัดการดำเนินงาน โดยประสานพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ หรือเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมเกิน ๒ ปี ๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ส่งข้อมูลพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ หรือเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมเกิน ๒ ปี ไปยัง CFO เขต + จังหวัดและ ผู้ตรวจราชการทุกเขตทราบและติดตามเร่งรัดการดำเนินงาน และ รวบรวมข้อมูลเพื่อรายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑) ติดตามเร่งรัดการดำเนินงานพื้นที่ที่ ยังไม่ได้ดำเนินการ หรืองบค่าเสื่อมเหลือ จ่ายเกิน ๒ ปี
๓.๒ (ร่าง) ข้อเสนอแนวทางการ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน	รับทราบข้อเสนอแนวทางการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน ระดับประเทศ ของคณะทำงานฯ ๕๕๕ โดยมีข้อเสนอเพิ่มเติมประเด็น	รับทราบ

ระดับประเทศ ของคณะทำงานฯ ๕x๕	กรอบเนื้อหาที่มาแลกเปลี่ยนเพิ่มเติม ได้แก่ LTC , ODS, CA colon	
๓.๓ สรุปผลการทบทวนรูปแบบการเข้าร่วมประชุมของคณะทำงานฯ ๕x๕	เห็นชอบสรุปผลการทบทวนรูปแบบการเข้าร่วมประชุมของคณะทำงานฯ ๕x๕ ตามที่เสนอ	บทบาทรูปแบบการเข้าร่วมประชุมของคณะทำงานฯ ๕x๕ และยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ
๓.๔ การทบทวนอัตราการจ่ายกรณีรับ-ส่งต่อผู้ป่วยนอก	<p>๑) รับทราบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายค่าบริการรับส่งต่อผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และผลการใช้จ่ายเงินค่าบริการรับส่งต่อผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร. ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๐</p> <p>๒) มอบ สปสช.พิจารณาดำเนินการ Audit รายการเรียกเก็บที่มีค่าใช้จ่ายสูง</p> <p>๓) ให้หน่วยบริการที่ส่งต่อ เข้าไป approve ในระบบเพื่อตรวจสอบยืนยันการส่งต่อ</p> <p>๔) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ประสานเชิญนักวิชาการที่ศึกษาเรื่องอัตราการจ่าย OP refer มานำเสนอต่อคณะกรรมการฯทราบ</p>	<p>๑) รับทราบ</p> <p>๒) สื่อสารหน่วยบริการที่ส่งต่อผู้ป่วย เข้าไป approve ในระบบเพื่อตรวจสอบยืนยันการส่งต่อ</p>
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ ๕x๕
๔.๑ ข้อเสนอเกี่ยวกับงบค่าบริการ PP ของอนุกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูประบบสาธารณสุข	<p>๑) รับทราบข้อเสนอการปฏิรูปบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคของคณะทำงานปฏิรูประบบส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค</p> <p>๒) เห็นชอบให้มีคณะทำงานร่วมเพื่อวิเคราะห์และศึกษาความเป็นไปได้ในการดำเนินการตามข้อเสนอ โดยให้ นายแพทย์ไชยรินทร์ ทยาวิวัฒน์ เป็นประธานคณะทำงานฯ</p>	รับทราบ
๔.๒ การแก้ปัญหากรณีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพื่อบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ODS)	<p>๑) รับทราบกระบวนการ กรอบเวลา และข้อจำกัดการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพื่อบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ODS)</p> <p>๒) เห็นชอบในหลักการ</p> <p>๒.๑) กรณีหน่วยบริการที่มีศักยภาพ ความพร้อมและแจ้งแบบตอบรับเข้าร่วมให้บริการ ODS เมื่อผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ถือว่าเป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนตามวันที่แจ้งแบบตอบรับ และสามารถเบิกจ่ายผลงานบริการ ODS ได้ตั้งแต่วันที่ขึ้นทะเบียน</p> <p>๒.๒) การพัฒนาปรับปรุงรูปแบบการจ่ายค่าบริการ ODS ในปีต่อไป</p> <p>๓) มอบทีม service plan กสธ.รับประเด็นข้อเสนอการพัฒนารอบโครงสร้าง อัตราค่าจ้าง และกลุ่มงาน ODS เพื่อรองรับการขยายงานต่อไป</p>	รับทราบ
๔.๓ ข้อเสนอจากพื้นที่ (ถ้ามี) ๔.๓.๑ การเรียกเก็บค่าบริการพิเศษ Convenient HealthCare(CHC)	รับทราบประเด็นการเรียกเก็บค่าบริการพิเศษ Convenient Health Care (CHC)	รับทราบ
๕.๑ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ (CA Colon)	รับทราบความก้าวหน้าผลการดำเนินงานคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ (CA Colon)	รับทราบ

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธานให้ข้อสังเกต งบ PP หากจัดสรรแบบ Itemize เป็นการจัดสรรแบบ Service Focus คือเน้น Volume Service ผลที่ตามมาคือ Volume เยอะขึ้น Unit Cost ลดลง แต่ต้นทุนด้านค่าใช้จ่ายของ รพ.สูงขึ้น งบประมาณสูงขึ้น ระยะเวลา รอคอยมากขึ้น เป็นการจัดสรรที่ขัดต่อหัวใจหลักของ PP. คือ Health Outcome ซึ่งควรเป็น Value Service

๒. ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี หากส่วนกลางให้อำนาจเขตในการจัดสรรงบประมาณ PP ตามบริบทเขต ก็สามารถจัดสรรโดยเน้น Value Management

มติคณะทำงาน

รับทราบ

ข้อสั่งการ

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ประธานมอบทีมเลขาฯดำเนินการตามวาระ

๕.๑ความชัดเจนของบทบาทคณะทำงานฯ๕x๕เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานร่วมกันและพัฒนานวัตกรรม/กระบวนการทำงานใหม่ๆ

นส.สินีนุศ สันติรักษพงษ์ นำเสนอรายละเอียดที่ประชุมดังนี้
อ้างอิง คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๖๗๙/๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้ง คทง.๕x๕
หลักการและแนวทางการดำเนินงาน คทง.๕x๕ เขต ๘ อุตรธานี

หลักการ

- * Strategic Focus
- * Equity on Health and Well Being
- * Efficiency Improvement, Value Management
- * Integration, Participation , Empowerment
- * Primary Prevention, Behavior Change
- * Appropriate Technology

แนวทางการดำเนินงาน

- * กระจายอำนาจ มาตรการทางการเงิน ตรวจสอบการใช้จ่ายเงิน UC , M&E (พปง.)

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธาน เสนอว่า หน้าหลักของ คทง.๕x๕ คือ ข้อ(๓) จัดทำข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุข สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในระดับเขต ส่วนหน้าที่สนับสนุน คือ ข้อ(๒) จัดทำข้อเสนอในการพัฒนาระบบการรวบรวมข้อมูล เพื่อใช้ในการจัดทำแนวทางการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงการใช้ข้อมูลร่วมกันในระดับเขต ดังนั้น เสนอให้ “Health Care System ในลักษณะ Value Management โดยการจัดสรรงบประมาณรายหัวที่เท่าเทียมกันทุกเขต”

มติคณะทำงาน

ให้ทำข้อเสนอไปยังส่วนกลาง ดังนี้

- ๑) ให้จัดสรรงบประมาณรายหัวแบบ Flat Rate เท่ากันทั่วประเทศ
- ๒) ส่วนในระดับเขต เขต๘ จะพิจารณากำหนดเกณฑ์การจัดสรรแบบ Value management

ข้อสั่งการ

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุม คทง.๕x๕ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันศุกร์ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นางสาวสินีนุศ สันติรักษพงษ์ /ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร สรุปรายงานการประชุม

ภก.อิสรา จรูญธรรม ตรวจสอบรายงานการประชุม