



รายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ทอง ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี อ.เมือง จ.อุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. ดร.นพ.อิทธิพล สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๘	
๒. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	ประธาน
๓. นพ.วุฒิไกร คักดีสุรกันต์	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	ประธานร่วม
๔. นางนริสา ชูสุวรรณ	ที่ปรึกษา สปสช. เขต ๘ อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
๕. นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.เลย	
๖. นพ.สมชาย เชื้อนายนนท์	แทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	คณะกรรมการ
๗. นพ.สุเจตน์ เลิศเอนกวัฒนา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.หนองคาย	
๘. นส.อุษณีย์ หลอดเณร	แทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	ผู้แทนสำรอง
๙. นางบุญธิกา ครุฑใจกล้า	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	คณะกรรมการ
๑๐. ภก.อิศรา จุญชรธรรม	ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการ
๑๑. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	ผช.ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการ
๑๒. นส.สินีนุศ สันติรักษพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพช.อุดรธานี	
	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
	เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
	หัวหน้างาน สปสช.เขต ๘ อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	คณะกรรมการและเลขานุการ
๒. นพ.กิตติชาติ ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผอ.รพ.อากาศอำนวย	คณะกรรมการ
๓. นพ.ศราวุธ สันตินันตรักษ์	ผู้แทน อปสข.	คณะกรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒. นางวงเดือน เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี
๓. นายรังสรรค์ ศรีภิรมย์	หัวหน้างาน สปสช.เขต ๘ อุดรธานี
๔. นายพิสิทธิ์ มั่งมี	เจ้าหน้าที่อาวุโส สปสช.เขต ๘ อุดรธานี
๕. นางนิมิต ไชแสงจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๖. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๗. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๘. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๙. นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ดร.นพ.อิทธิพล สูงแข็ง สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับมอบหมายจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ให้เป็นประธานในการประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม จากนั้นดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

ที่ผ่านมา วันที่ ๗ มิ.ย.๖๑ ปลัด สป.สธ.ได้ให้หน่วยบริการที่ขาดสภาพคล่องทางการเงิน นำเสนอรายงาน ซึ่งในเขต ๘ มีจำนวน ๖ แห่ง โดยพบมากในหน่วยบริการที่มี ประชากรมากกว่า ๕๐,๐๐๐ คนขึ้นไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

ข้อสั่งการ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

นำเสนอรายงานการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ ให้ที่ประชุมรับทราบ

มติคณะทำงาน

รับรองรายงานการประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ หากมีประเด็นที่จะ ปรับแก้ไขให้คณะทำงานฯ แจ้งกลับมายังทีมเลขาภายใน ๓ วันทำการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

ประธานมอบทีมเลขาดำเนินการต่อ

๓.๑ สรุปผลกระทบจากการจัดสรรตาม Step&K และข้อเสนอการจัดสรร Basic Payment (การเติมเงิน) เปรียบเทียบ กรณีหักค่าแรงออกจาก Basic Payment

ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้ (เอกสาร หน้าที่ ๑๕-๒๐) เป็นการจำลองตัวเลขตามแนวทางที่ สป.สธ.มีการใช้ Step ladder & K factor ในปี ๒๕๖๐ ผลการได้รับจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบก่อนและหลัง Step & K โดยรายรับสุทธิ ได้รวมงบประมาณที่เหลือเพื่อปิดงวดปลายปี (๑,๗๔๖+๒๒๖ ลบ.)แล้ว พบว่า เขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับจัดสรร น้อยกว่า การจัดสรรก่อน Step & K เป็นเงิน -๒๐๖.๓๘ ลบ.(ลดลง ๔๙.๖๐ บาท/บัตร) จังหวัดในเขต ๘ ที่ได้รับลดลงมากที่สุด คือ อุดรธานี ลดลง ๑๓๘.๕๘ บาท/บัตร รองลงมา คือ หนองบัวลำภู ลดลง ๑๐๖.๘๐ บาท/บัตร และหนองคาย ลดลง ๙๙.๖๔ บาท/บัตร ตามลำดับ ผลกระทบต่อ CUP ในเขต ๘ มีจำนวน ๓๖ แห่ง ส่วนการจัดสรร ปี ๒๕๖๑ ยังส่งผลให้ เขต ๘ ได้รับลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการจัดสรรแบบ Step & K อีก ๑๒๘ ลบ. ผลกระทบต่อ CUP ในเขต ๘ มีจำนวน ๒๔ แห่ง ส่วนใหญ่เป็น CUP ที่มีประชากรมากกว่า ๓๐,๐๐๐ คนและเป็น CUP ขนาดกลางถึงใหญ่ ที่มีการประกันรายได้เพียง ๘๕% ส่งผลให้ รพ.มีความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ๔-๗ ณ ๓๐ กันยายน ๖๐ มากถึง ๒๐ แห่ง การประเมินสถานการณ์ การเงินการคลัง ณ สิ้นปี ๒๕๖๑ ของ รพ.ที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕.๖๘ ทั้งนี้ เขต ๘ ได้มีการเฝ้าระวังและแจ้งเตือน หน่วยบริการที่มีความเสี่ยง โดยเฉพาะการระมัดระวังการลงทุนด้วยเงินบำรุง และการควบคุม ประสิทธิภาพ โดยมีการ Benchmarking รายได้ ค่าใช้จ่าย หน่วยบริการทุกไตรมาส

ข้อเสนอ ในปี ๒๕๖๒ หากยังคงการจัดสรร Step & K ควรมอบอำนาจให้เขตเป็นผู้ปรับเกลี่ยเงิน ๗,๐๐๐ ลบ. ในส่วนของ วงเงินแต่ละเขต เพื่อสามารถลดผลกระทบและบรรลุดำเนินการทางการเงินการคลังได้

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. การแยกเงินเดือนออกจากงบเหมาจ่ายรายหัว จะส่งผลกระทบเชิงลบต่อ หน่วยบริการในเขต ๘ เนื่องจากข้าราชการ ลูกจ้างประจำน้อย ค่าใช้จ่ายลูกจ้างชั่วคราวสูง
๒. ประธาน : ที่มาจากการลงพื้นที่ของ รพ.สธ.ที่จังหวัดหนองบัวลำภู ให้วิเคราะห์ผลกระทบการจัดสรรจาก Step & K ต่อหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในพื้นที่เขต ๘ ขอให้ CFO จัดทำทสรุปรายงานสำหรับผู้บริหารเพื่อเสนอ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข ผ่านผู้ตรวจราชการ เขต๘

มติคณะทำงาน

-รับทราบ

ข้อสั่งการ

-มอบ CFO เขต ๘ จัดทำบทสรุปสำหรับผู้บริหารเพื่อเสนอ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผ่านผู้ตรวจราชการ เขต ๘

๓.๒ ผลการประเมิน รพ.พปง. ระยะที่ ๑ จำนวน ๓ แห่ง การทำ MOU เข้า พปง. ของ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน
ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

สรุปผลคะแนนการตรวจ

รายการ	คะแนนเต็ม	รพ.บ้านม่วง	รพ.บึงคล้า	รพ.สังคม
1.คุณภาพบัญชี ตรวจสอบโดย Auditor	100	46.79	40.97	38.31
2.รายได้ ค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน (Planfin)	100	16	0	16
3. ควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เกิดค่าเฉลี่ยกลุ่ม	100	80	60	100
4.เพิ่มรายรับทุกหมวด ให้รายรับรวมไม่น้อยกว่าค่าเฉลี่ยของกลุ่ม Benchmarking	100	85.71	100	71.43
5.แนวโน้ม EBITDA เดือน ต.ค.60-มี.ค.61 ดีขึ้น	100	100	100	100
6.การลงทุนด้วยเงินบำรุง ไม่เกิน ร้อยละ 20 ของ EBITDA และดำเนินงาน เป็นไปตามแผน	100	100	78.18	100
7.ข้อมูลลูกหนี้ ในรายงานบัญชี ตรงกับแผนกเรียกเก็บ	100	0	0	0
8. ข้อมูลมูลค่าคงคลัง ในรายงานบัญชี ตรงกับ มูลค่าคงคลังรวมทุกคลังของ รพ.	100	100	85.71	100
9.การประเมินตามดัชนี 7 ประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์	100	28.57	57.14	14.29
10.คะแนนประเมินควบคุมภายใน 5 มิติ ผ่านเกณฑ์	100	81.09	63.38	61.60
11.คะแนนประเมิน FAI	100	94	86	100
คะแนนรวม	1100	732.15	671.38	701.63
คิดเป็นร้อยละ		66.56	61.03	63.78
ต้องได้รับคะแนนมากกว่า ร้อยละ 80% ถึงจะผ่านเกณฑ์		ไม่ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์

กำหนดการดำเนินการแก้ไข-พัฒนา

รพ.	การดำเนินการแก้ไข-พัฒนา	ระยะเวลาในการแก้ไข
รพ.บ้านม่วง	๑. ตรวจสอบความมืออยู่จริงของลูกหนี้/ การเรียกเก็บ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ๒. ตรวจสอบความมืออยู่จริงของเจ้าหนี้ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ๓. ให้จัดลำดับการใช้จ่ายมากที่สุด ๑๐ รายการแรก ปี ๒๕๖๐ -๒๕๖๑ ๔. ผู้บริหารรับรองบทลงโทษประจำเดือนส่งมาที่ สนง.เขตสุขภาพที่๘	ภายในวันที่ ๑๕ พค.๖๑ ทุกเดือน
รพ.บึงคล้า	๑. ตรวจสอบความมืออยู่จริงของลูกหนี้ / การเรียกเก็บ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ๒. ตรวจสอบความมืออยู่จริงของเจ้าหนี้ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ๓. จัดทาทะเบียนคุม งบสนับสนุน รพสต. ,ทะเบียนคุมสินทรัพย์ , ทะเบียนคุมเงิน PPA PPB ให้ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ๔. ผู้บริหารรับรองบทลงโทษประจำเดือนส่งมาที่ สนง.เขตสุขภาพที่๘	ภายในวันที่ ๑๕ พค.๖๑ ทุกเดือน
รพ.สังคม	๑. ตรวจสอบความมืออยู่จริงของลูกหนี้ / การเรียกเก็บ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ๒. ตรวจสอบความมืออยู่จริงของเจ้าหนี้ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ๓. จัดทาทะเบียนงบลงทุนให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน ๔. ผู้บริหารรับรองบทลงโทษประจำเดือนส่งมาที่ สนง.เขตสุขภาพที่๘	ภายในวันที่ ๑๕ พค.๖๑ ทุกเดือน

แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ สิ้นไตรมาส ๒ ปี ๒๕๖๑

ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	สถานการณ์ การเงินการคลัง	Group Service Plan	EBITDA เขต 8					
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.
1	นครพนม	ธาตุพนม	Risk 4	M2	-2,149,216.02	389,868.73	-2,123,505.86	-2,922,129.23	-4,746,874.90	-1,986,741.31
2	บึงกาฬ	บึงคล้า	Risk 5, พปง.	F3	-16,581,909.83	3,891,611.19	2,792,898.99	6,038,433.33	5,897,656.73	4,870,147.13
3	สกลนคร	บ้านม่วง	พปง.	F2	391,330.84	6,499,042.73	7,655,373.25	10,393,438.48	11,337,196.03	15,643,713.39
4	สกลนคร	อากาศอำนวย	Risk 5	F2	-1,094,894.75	2,497,604.90	461,090.42	-1,026,527.01	-3,873,064.89	-3,424,166.58
5	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	Risk 4	F2	520,729.10	3,841,774.54	4,142,858.09	4,382,570.58	3,641,690.54	3,435,773.88
6	หนองคาย	สังคม	พปง.	F2	254,212.41	-686,040.15	-2,519,165.30	5,348,732.38	5,540,233.76	3,602,277.17
7	หนองคาย	ท่าบ่อ	Risk 6	M2	5,182,269.93	40,092,566.28	43,125,152.31	27,615,630.12	26,068,717.07	20,727,947.72
8	หนองคาย	โพธิ์ตาก	คาดการณ์ผิด 7	F3	-647,736.91	-537,715.91	-1,722,048.82	-2,046,373.24	-2,480,000.46	-2,803,450.24
9	หนองคาย	เฝ้าไร่	คาดการณ์ผิด 7	F3	-94,490.52	205,767.10	-1,176,016.51	-570,484.15	-667,982.16	-474,728.78
10	หนองบัวลำภู	นาแก	คาดการณ์ผิด 7	F2	-1,404,524.64	519,188.01	292,253.66	-1,360,511.02	-4,291,265.82	-3,032,589.01
11	หนองบัวลำภู	โนนสัง	คาดการณ์ผิด 7	F2	-1,445,702.63	-1,447,680.72	-1,655,888.74	-2,742,412.75	-2,983,638.09	-4,123,136.86
12	อุดรธานี	ห้วยเก้ง	Risk 6	F3	-179,818.47	3,789,811.56	2,904,803.93	1,977,308.78	1,414,283.15	661,890.95
13	อุดรธานี	ศรีธาตุ	คาดการณ์ผิด 7	F2	-2,315,692.90	-3,151,089.82	-3,068,949.70	-2,666,475.51	-3,052,115.14	-644,795.57
14	อุดรธานี	นายาง	คาดการณ์ผิด 7	F2	-761,333.95	-1,040,350.70	-3,001,426.13	926,464.55	-176,827.20	-206,986.49

มติที่ประชุม CFO เขต ๘

๑. ให้ รพ.ทั้ง ๓ แห่ง คือ รพ.บ้านม่วง รพ.บุงคล้า รพ.สังคม อยู่ในโครงการ พง.ต่อ เนื่องจากผลการประเมินยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพ จนกว่าจะผ่านตามเกณฑ์การประเมิน
๒. ให้ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางวิกฤติทางการเงินการคลังและมีแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงิน EBITDA ติดลบมากขึ้น เข้าโครงการ พง.จำนวน ๕ แห่ง คือ ๑)รพ.โพธิ์ตาก ๒)รพ.เผ่าไร่ ๓)รพ.นากลาง ๔)รพ.โนนสัง และ ๕)รพ.ศรีธาตุ

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ที่ปรึกษา สปสช. : ขอให้ CFO ให้ความสำคัญในการปรับปรุงคุณภาพบัญชีและเร่งรัดดำเนินการ
๒. ผู้แทน สสจ.หนองคาย : เห็นว่าการที่ CFO เขตลงไปตรวจเยี่ยมเป็นผลดีกับหน่วยบริการ
๓. คุณรุ่งทิพย์ : จากการลงเยี่ยมหน่วยบริการ พบว่า นักบัญชี-การเงิน ไม่มีตำแหน่งในการบรรจุ จึงเปลี่ยน-ลาออกบ่อย ส่งผลถึงคุณภาพการบันทึกบัญชี จึงขอให้ผู้บริหารต้องรับรองงบทดลองประจำเดือนทุกเดือน เพื่อเป็นการรับทราบสถานะการเงินโรงพยาบาล และในกรณีระบบบัญชีของส่วนกลาง กรณียกเลื่อมปี บันทึกในรหัส ๓ ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้การประเมินกำไร-ขาดทุน ติดลบมากขึ้น ซึ่ง CFO เขตจะสะท้อนปัญหาไปที่ผู้รับผิดชอบส่วนกลางของ สป.สธ.

มติคณะทำงาน

รับทราบและเห็นชอบ

- ๑.ให้ รพ.ทั้ง ๓ แห่ง คือ บ้านม่วง, บุงคล้า, สังคม อยู่ในโครงการ พง.ต่อเนื่องจากผลการประเมิน ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการปรับปรุงคุณภาพบัญชี และปรับปรุงประสิทธิภาพ จนกว่าจะผ่านตามเกณฑ์การประเมิน
- ๒.ให้ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางวิกฤติทางการเงินการคลัง และมีแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงิน EBITDA ติดลบมากขึ้น เข้าโครงการ พง. จำนวน ๕ แห่ง คือ โพธิ์ตาก , เผ่าไร่ , นากลาง , โนนสัง , ศรีธาตุ

ข้อสั่งการ

มอบหมายผู้รับผิดชอบในการดำเนินการปรับปรุงคุณภาพบัญชี และปรับปรุงประสิทธิภาพ รพ.ที่อยู่ในโครงการ พง.และติดตามประเมินผลภายในเวลา ๑ เดือน

- ๑.รพ.บ้านม่วง มอบ CFO จังหวัดสกลนคร
- ๒.รพ.สังคม มอบ CFO จังหวัดหนองคาย
- ๓.รพ.บุงคล้า มอบทีมบัญชี ระดับเขต

๓.๓ รายงานผลการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑และผลการเยี่ยมติดตามการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดย คทง.งบลงทุนระดับเขต

นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นำเสนอรายงานผลการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ตามมติและข้อสั่งการ คทง.๕x๕ การประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑(อ้างถึง หนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๒๑๑ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

ผลการติดตามงบค่าเสื่อมยังไม่ดำเนินการ หรือเงินเหลือจ่ายเกิน ๒ ปีงบประมาณ

ลำดับ	เขต	จังหวัด	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	ปีงบประมาณ (ปี2559 ลงไป)	จำนวนเงินค่าเสื่อม UC เหลือที่ยังไม่ได้ดำเนินการ/เหลือจ่าย
1	8	เลย	10705	รพ.เลย	2559	27,780.00
2	8	เลย	11447	รพ.ด่านซ้าย	2559	25,000.00
3	8	หนองบัวลำภู	10704	รพท.หนองบัวลำภู	2556 - 2559	187,900.00
4	8	หนองคาย	10706	รพ.หนองคาย	2559	1,000.00
5	8	หนองคาย	11042	รพ.โพนพิสัย	2557	8,800.00
6	8	หนองคาย	11448	รพ.ท่าบ่อ	2559	774.00
7	8	หนองคาย	28778	รพ.โพธิ์ตาก	2559	67.12
8	8	สกลนคร	10710	รพศ.สกลนคร	2559	13,000.00
9	8	สกลนคร	11095	รพ.วานรนิวาส	2558	3,375,000.00
10	8	สกลนคร	11093	รพ.วาริชภูมิ	2559	1,300.00
11	8	สกลนคร	11091	รพ.พระอาจารย์ฝั้นอาจาโร	2559	669,004.27
รวมทั้งสิ้น						4,309,625.39

หมายเหตุ : รพศ.สกลนคร เป็นเงินเหลือจ่ายแผนที่อนุมัติตามบทเฉพาะกาล

: รพ.วานรนิวาส ก่อหนี้ผูกพันเรียบร้อยแล้วภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

แสดงจำนวนร้อยละสถานการณ์ดำเนินการ ภาพรวม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยบริการสังกัด สป.สร. จบรวม ๑๐๐% เปรียบเทียบระดับเขต

เขต	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
๐๘	๗.๔๗	๑๙.๘๐	๒๗.๙๐	๔๓.๕๘
๐๔	๖.๗๕	๔๔.๕๒	๑๖.๘๙	๒๖.๘๐
๐๙	๙.๙๐	๓๗.๗๘	๒๘.๑๔	๒๔.๑๘
๐๕	๓.๒๕	๕๔.๙๐	๒๒.๕๕	๑๘.๒๔
๐๓	๙.๘๒	๕๙.๒๘	๑๒.๑๑	๑๗.๑๕
๑๒	๑๒.๙๒	๖๔.๓๓	๘.๐๑	๑๓.๙๓
๑๑	๐.๐๐	๔๔.๐๓	๓๙.๕๙	๑๓.๘๒
๐๑	๓.๑๗	๖๔.๔๕	๑๓.๐๐	๑๒.๗๘
๐๗	๗.๘๔	๖๑.๑๘	๑๗.๓๘	๑๒.๕๑
๐๖	๒.๗๗	๗๐.๓๖	๑๓.๔๘	๑๒.๒๙
๐๒	๑๘.๔๒	๕๖.๓๔	๗.๙๑	๙.๒๑
๑๐	๒๐.๑๙	๖๓.๘๐	๘.๒๓	๗.๒๖

แสดงจำนวนร้อยละสถานการณ์ดำเนินการ ภาพรวม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยบริการสังกัด สป.สร. จบรวม ๑๐๐% เปรียบเทียบระดับจังหวัด

จังหวัด	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว	เบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว
หนองคาย	๙.๙๒	๑๐.๔	๖.๒๔	๒.๔	๘.๘	๖๒.๒๔
หนองบัวลำภู	๖.๑๘	๘.๖๑	๑.๑๐	๗.๙๕	๑๕.๔๕	๖๐.๗๑
นครพนม	๖.๐๔	๒๕.๖๐	๐.๙๗	๔.๑๑	๔.๓๕	๕๘.๙๔
บึงกาฬ	๓.๔๒	๔.๔๓	๐.๔๐	๑๐.๖๖	๑๔.๖๙	๖๖.๔๐
อุดรธานี	๐.๑๗	๔.๕๐	๒.๒๑	๖.๒๘	๘.๙๙	๗๗.๘๖
เลย	-	๗.๓๙	๑.๕๒	๑๑.๙๖	๑๔.๓๕	๖๔.๗๘
สกลนคร	-	๐.๒๓	-	๒๐.๕๐	๒๔.๘๓	๕๔.๔๔

รายงานการเยี่ยมชมติดตามการดำเนินงานค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๑

โดย คทง.งบลงทุนระดับเขต

การปฏิบัติเป็นไปตามข้อกำหนด วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย ของ

๑.๑ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจาเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๒ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในปีงบประมาณที่รับบฯ

เรื่องที่ตรวจสอบ	วิธีการตรวจสอบ	ข้อตรวจพบ	รพ.พิสัยเวช	รพ.โพธิ์สัย
		รพ.รัตนวาปี		
การรับเงิน	-แผนที่ได้รับอนุมัติและวงเงิน	✓	✓	✓
	-สำเนาใบเสร็จรับเงิน	✓	✓	✓
	-ทะเบียนคุมเงินเทียบบัญชีแยกประเภท	✓	✗	✓
การจ่ายเงิน	-ชุดขออนุมัติ/ชุดเบิกจ่าย/หลักฐานการจ่ายเงิน	✓	✓	✓
	-บันทึกขออนุมัตินำเงินเหลือของงบลงทุนเข้าบัญชีเงินบำรุง ของหน่วยบริการ	✗	✗	✗
	-รายงานผลการดำเนินการ Website	✓	✓	✓

การเก็บรักษาเงิน	-การบันทึกข้อมูลแต่ละรายการ/เงินตั้งต้นถูกต้องหรือไม่	✗	✗	✓
	-รายงานผล ณ วันที่ก่อนเข้าตรวจสอบ กับผลการดำเนินการ	✓	✗	✓
	-สมุดการมีอยู่จริงของสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	✓	✓	✓

ข้อเสนอแนะ

- การรับเงิน : ควรมีการระงับยอดเงิน ทะเบียนคุมเงิน:บัญชีแยกประเภท /Statement : ชัดเบิกจ่าย
- การจ่ายเงิน : สิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์ ที่ดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง ต้องตรงกับรายการที่ได้รับอนุมัติ และมีทะเบียนคุมพัสดุ : รายงานการดำเนินการ วงเงินที่ดำเนินการ บันทึกตามข้อมูลในใบเสร็จการเบิกจ่าย
- การเก็บรักษาเงิน : เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นตามแผนที่ได้รับอนุมัติ ให้จัดทำบันทึกขออนุมัตินำเงินเหลือของบลงทุน เข้าบัญชีเงินบำรุง ของหน่วยบริการ
- หน่วยงานสังกัด สป.สธ. กรณีแม่ข่ายโอนเงินให้ลูกข่ายดำเนินการ ลูกข่ายต้องดำเนินการด้านเอกสารและเก็บหลักฐานเช่นเดียวกับแม่ข่าย เช่น ใบเสร็จรับเงิน ทะเบียนคุมเงิน ทะเบียนคุมพัสดุ ชัดเบิกจ่าย
- กรณี แม่ข่าย คือ เอกชน ลูกข่าย คือ หน่วยงานสังกัด สป.สธ. ให้หน่วยบริการที่รับเงินหมวดนี้ โดยระเบียบวิธีปฏิบัติ ให้ถือตามระเบียบเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ

เสนอแนะทำงานเพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
- รับทราบผลการเฝ้าติดตามการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดย คทง.งบลงทุนระดับเขต
- มอบ สสจ.จังหวัดทุกแห่งในพื้นที่

๑. เร่งรัดและกำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดยอ้างอิง หนังสือที่ สธ ๐๒๑๐.๐๔ / ว ๓๓๘๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๒. ทบทวนการดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวดที่ ๔ ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ให้หน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ทุกระดับ

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธาน : ขอให้ คทง.งบลงทุน เน้นย้ำหน่วยบริการในการจัดทำแผนรายการเพื่อเสนอ อปสข.อนุมัติ ให้ตรงความต้องการจริงๆ จะได้ไม่ต้องขอเปลี่ยนแปลงรายการ

มติคณะทำงาน

๑.รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

๒.รับทราบผลการเฝ้าติดตามการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดย คทง.งบลงทุนระดับเขต

ข้อสั่งการ

ให้ สสจ.ทุกแห่ง

๑. เร่งรัดและกำกับ ติดตามการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โดยอ้างอิง หนังสือที่ สธ ๐๒๑๐.๐๔ / ว ๓๓๘๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๒. ทบทวนการดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและ

ค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวดที่ ๔ ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ให้หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการกองทุนย่อยระดับเขต CaColon , LTC , ODS

นางสาวสินี นุส สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

ความก้าวหน้าการบริหารจัดการการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน CA colon

รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงาน CA Colon สปสช.เขต 8 เดือน.....เมษายน.....										
รายชื่อหน่วยบริการคู่สัญญา	เป้าหมายการบริการ(คน/ชิ้น)			จำนวนเงินโอนงวดแรก	การดำเนินการ					
	FIT test (คน)	Colonoscopy (คน)	Biopsy (ชิ้น)		ความก้าวหน้าการดำเนินการ	ว/ด/ป ที่เริ่มดำเนินการ	จำนวน FIT ที่ดำเนินการ	ผลตรวจ Positive	Colonoscopy	Biopsy
รพ.เขภา	7,943	158	55	238,290	เริ่มดำเนินการตรวจคัดกรอง	07/03/2561	3,823	275		
รพ.หนองบัวลำภู	10,696	213	74	320,880	แจกชุด FIT ให้ รพ.เขตแล้ว	30/04/2561				
รพ.อุดรธานี	31,586	628	218	947,580	รอตรวจสอบโครงการและเสนอโครงการ					
รพ.เลย	14,301	284	98	429,030	รอตรวจสอบโครงการและเสนอโครงการ					
รพ.หนองคาย	10,564	210	73	316,920	จัดซื้อจัดจ้างแล้วรอแจกชุด FIT ให้ รพ.เขต.	03/05/2561				
รพ.สกลนคร	21,900	436	151	657,000	แจกชุด FIT ให้ รพ.เขตแล้ว	03/05/2561				
รพ.นครพนม	13,551	270	93	406,530	รอตรวจสอบโครงการและเสนอโครงการ					
รวม	110,541	2,199	762	3,316,230						

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน LONG TERM CAREปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายละเอียดดังเอกสาร โดยการดำเนินการของ สปสช.เขต ๘ อุดรธานีในการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ คือ

- แจ้งข้อมูลเดือน ก.พ. ไปยัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

เลขหนังสือ สปสช.๕.๓๘/๒๐๔ - ๒๑๐ (ใช้เลขคนละจังหวัด) ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๖๑

- สปสช.มีหนังสือติดตามอปท. พื้นที่ที่ยังไม่มีการโอนเงิน และให้รายงานสาเหตุภายในวันที่ ๒ พ.ค. ๖๑ แล้ว

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เพิ่มเติม สถานพยาบาลที่ผ่านการประเมินโดยคณะกรรมการ ODS ของเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ ๑)โรงพยาบาลเลย จังหวัดเลย ๒)โรงพยาบาลหนองคาย จังหวัดหนองคาย ๓)โรงพยาบาลหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู ๔)

โรงพยาบาลศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู ๕)โรงพยาบาลเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี ๖)โรงพยาบาลเขภา จังหวัดอุดรธานี

สรุปรวมโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินทั้งสิ้น จำนวน ๑๑ โรงพยาบาล (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ เม.ย.๖๑)

การขอรับชดเชย สิทธิ UC ผ่านโปรแกรม E-Claim NHSO

HName	จำนวนบริการ(ครั้ง)	Sum of RW_NHSO
รพ.อุดรธานี	7	7.6385
Hemorrhoid	1	0.9227
Inguinal hernia	6	6.7158

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ส่ง ๓๐ มี.ค.๖๑

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ประธาน : LTC เขต ๘ เบิกจ่ายได้ล่าช้าเนื่องจาก CPยังไม่ครบถ้วนจริงหรือไม่ หากจริง ควรมีมาตรการในการเร่งรัดหรือติดขัดระเบียบการเบิกจ่ายของ อปท.
๒. ผอ.สปสช.เขต ๘ : LTC มีปัญหาการรายงานผล ซึ่งมีการแก้ปัญหาโดยการจัดทำโปรแกรม ส่วนการจัดตั้งศูนย์ฯโดยมีระเบียบรองรับในการรับเงิน แต่ยังติดขัดในระเบียบการจ่ายเงินของกระทรวงมหาดไทย ทำให้ดำเนินการได้ล่าช้าแต่เห็นควรว่าต้องรอเพื่อความถูกต้อง

มติคณะทำงาน

-รับทราบ

ข้อสั่งการ

๑.กรณี LTCให้ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี รายงานผลการติดตามอปท. พื้นที่ที่ยังไม่มีการโอนเงิน ในการประชุมครั้งต่อไป

๒.กรณี CA Colon

๒.๑ ให้ สสจ.ทุกจังหวัดร่วมกับ รพ.แม่ข่าย เร่งรัดการดำเนินการตรวจคัดกรองตามเป้าหมายที่กำหนด ให้เสร็จสิ้นภายใน เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

๒.๒ ให้ สำนักงานเขตสุขภาพที่๘ เสนอในที่ประชุม Bord เขตสุขภาพ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๓.๕ รายงานการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ภายในจังหวัด ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๑

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ภายในจังหวัด ตามข้อสั่งการ และมติที่ประชุม คทง.๕x๕ ครั้งที่ ๕-๖๐ วันที่ ๓ พย.๖๐ ดังนี้

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร T1=25%			เป้าหมายการจัดสรร T2=50%				คงเหลือ
		พย.60 วงเงินแจ้งจัดสรร	ธค.60 วงเงินแจ้งจัดสรร	ร้อยละ	มค.61 วงเงินแจ้งจัดสรร	กพ.61 วงเงินแจ้งจัดสรร	มีค.61 วงเงินแจ้งจัดสรร	ร้อยละ	
บึงกาฬ	8,340,000.00	-	-	-		2,518,007.00		30.19	5,821,993.00
หนองบัวลำภู	22,021,037.00	1,793,009.00	1,849,632.04	16.54	1,902,314.46	1,809,559.39	1,693,121.40	41.09	12,973,400.71
อุดรธานี	32,600,000.00	-	10,131,980.00	31.08		8,431,900.00		56.94	14,036,120.00
เลย	25,152,120.20	6,023,110.86	-	23.95		6,787,789.33		50.93	12,341,220.01
หนองคาย	65,405,494.88	-	-	-	38,411,572.00		384,330.00	59.32	26,609,592.88
สกลนคร	27,400,000.00	-	2,441,702.00	8.91			12,141,531.00	53.22	12,816,767.00
นครพนม	27,400,000.00	-	8,509,392.00	31.06			7,301,557.00	57.70	11,589,051.00
sumTotal	208,318,652.08	7,816,119.86	22,932,706.04	14.76	40,313,886.46	19,547,255.72	21,520,539.40	53.83	96,188,144.60

เสนอคณะทำงานฯเพื่อ

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

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

- ไม่มี

มติคณะทำงาน

-รับทราบ

ข้อสั่งการ

-ให้ สสจ.เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย

๓.๖ รายงานความก้าวหน้าการให้บริการผู้ป่วยในและการชดเชย ปี ๒๕๖๑

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

การให้บริการผู้ป่วยในเขตและการชดเชย ๖ เดือน เปรียบเทียบระดับเขต

เขต	IPo๑	CMI-IPo๑	UR IPo๑
๔	๒๑๘,๗๙๑.๘๓	๑.๒๗	๖๑๑.๓๗
๑	๓๔๕,๖๖๖.๗๔	๑.๒๒	๕๐๒.๐๐
๒	๑๗๖,๒๑๐.๗๔	๑.๑๔	๔๕๘.๐๗
๖	๒๓๙,๔๙๔.๗๖	๑.๑๑	๕๑๙.๔๖
๗	๒๖๒,๖๗๘.๒๔	๑.๑๑	๔๔๒.๔๘
๓	๑๔๖,๕๕๑.๕๙	๑.๑๐	๔๔๘.๘๒
๕	๒๓๙,๘๐๒.๒๔	๑.๐๙	๕๑๓.๘๔
๑๐	๒๔๓,๙๐๖.๙๒	๑.๐๗	๔๔๗.๘๐
๙	๓๕๘,๖๗๕.๓๔	๑.๐๗	๔๙๕.๓๑
๘	๒๖๔,๖๕๗.๙๙	๑.๐๖	๔๗๓.๐๘
๑๑	๒๐๔,๐๑๓.๗๔	๐.๙๕	๔๓๙.๓๓
๑๒	๒๓๓,๕๑๑.๐๒	๐.๙๑	๔๔๖.๔๗

จำนวนการให้บริการในเขต ปี ๒๕๖๐ (กลุ่ม RW<=๐.๕) จำแนกรายเขต

เขต hmain	POP	รวมการให้บริการทั้งหมด		การให้บริการในเขต				อัตราการใช้ บริการ:ปกก. 1,000 คน	จำนวนเงินจ่ายชดเชย เฉลี่ย 8,000/adj.RW
		ครั้ง	adj.RW	ครั้ง		adj.RW			
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
01	4,095,049	593,473	722,060	216,338	36.45	68,267	9.45	52.83	546,136,712
02	2,591,168	340,899	405,272	129,820	38.08	40,770	10.06	50.10	326,158,117
03	2,251,339	311,426	379,289	115,917	37.22	36,142	9.53	51.49	289,136,712
04	3,445,882	386,422	534,250	134,717	34.86	41,094	7.69	39.10	328,752,911
05	3,807,008	478,756	604,205	190,729	39.84	58,081	9.61	50.10	464,644,036
06	4,107,726	476,204	601,868	183,086	38.45	55,369	9.20	44.57	442,949,759
07	3,707,993	516,819	587,437	193,787	37.50	59,700	10.16	52.26	477,599,413
08	4,248,392	537,315	600,199	212,115	39.48	65,876	10.98	49.93	527,008,296
09	5,012,995	714,632	794,022	285,584	39.96	88,540	11.15	56.97	708,322,633
10	3,445,333	496,811	550,189	190,689	38.38	58,902	10.71	55.35	471,217,303
11	3,506,743	465,219	482,803	213,636	45.92	65,347	13.53	60.92	522,778,798
12	4,012,608	548,648	513,797	289,476	52.76	89,854	17.49	72.14	718,831,946
13	3,901,547	290,912	508,094	85,579	29.42	25,664	5.05	21.93	205,308,603
14	69,983	4,009	3,680	1,186	29.58	355	9.65	16.95	2,841,530
รวม	48,203,766	6,161,545	7,287,165	2,442,659	39.64	753,961	10.35	50.67	6,031,686,769

ร้อยละการให้บริการในเขต RW<=๐.๕ ปี ๒๕๖๑(๖ม)จำแนกรายจังหวัด

จังหวัด	RW<=๐.๕	๐.๕<RW<=๒	RW>๒
นครพนม	๔๗.๙๕	๔๔.๒๓	๗.๘๒
หนองคาย	๔๒.๙๐	๔๓.๐๘	๑๔.๐๒
สกลนคร	๔๑.๖๕	๔๖.๐๔	๑๒.๓๑
เลย	๔๑.๕๐	๔๗.๖๙	๑๐.๘๑
บึงกาฬ	๔๐.๖๔	๕๑.๘๑	๗.๕๕
หนองบัวลำภู	๓๙.๓๐	๕๐.๘๑	๙.๙๐
อุดรธานี	๓๘.๑๕	๔๔.๗๗	๑๗.๐๗
เฉลี่ยเขต	๔๑.๔๐	๔๖.๐๔	๑๒.๕๕

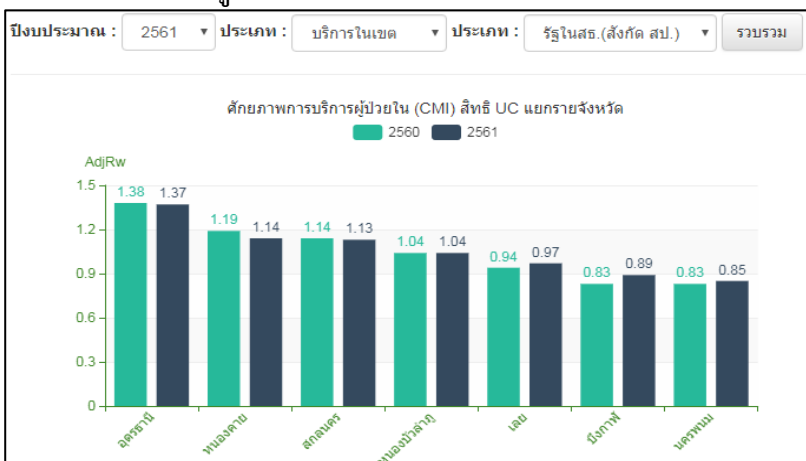
Data from STM ๐๑-๐๖,NHSO

ร้อยละการให้บริการข้ามเขต ปี ๒๕๖๑(๖ม) RW<=๒

Group RW.	จำนวนครั้ง	SumAdjRW	จำนวนเงินชดเชย 9,600*AdjRW
RW<=0.5	4,152.00	1,305.66	12,534,344.64
0.5<RW<=2	5,721.00	5,877.79	56,426,803.20
RW>2	3,563.00	17,941.26	172,236,112.32
Grand Total	13,436.00	25,124.71	241,197,260.16

Data from STM ๐๑-๐๖,NHSO

ศักยภาพการบริการผู้ป่วยในเขต หน่วยบริการสังกัด สป.สร. เปรียบเทียบ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ ภาพรวมจังหวัด



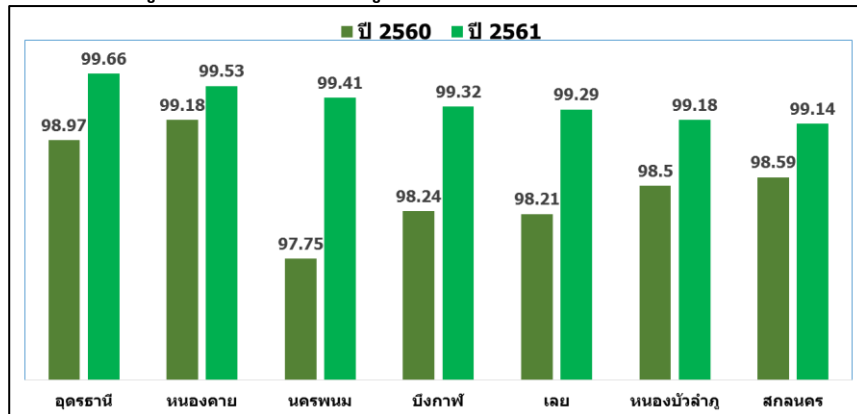
ข้อมูล ณ วันที่ ๐๑-๐๕-๒๐๑๘ จาก NHSO๘ Report & Monitoring

จำนวนผู้รับบริการแยกตามกลุ่มโรค DRG ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๑๐ ลำดับแรก

ลำดับที่	DRG	DRG Name	จำนวนครั้ง	รวม AdjRW
1	6580	Gastroenteritis age < 10, no CC	884	1,955.20
2	4520	Respiratory infection/inflammation, no CC	844	4,479.03
3	6570	Gastroenteritis age > 9, no CC	836	1,351.24
4	14500	Vaginal delivery wo complicating Dx	729	3,464.99
5	4590	Bronchitis and Asthma, no CC	717	1,881.31
6	3530	Otitis Media and URI, no CC	668	792.48
7	11540	Kidney and urinary tract infection, no CC	588	800.68
8	6640	Oesophagitis, gastritis and dyspepsia age > 9, no CC	587	609.55
9	4522	Respiratory infection/inflammation, w mod CC	542	2,126.85
10	4523	Respiratory infection/inflammation, w severe CC	531	3,328.53

ข้อมูล ณ วันที่ ๐๑-๐๕-๒๐๑๘ จาก NHSO๘ Report & Monitoring

ร้อยละความถูกต้องของการส่งข้อมูลชดเชย E-claim สิทธิ UC เปรียบเทียบ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ ภาพรวมจังหวัด



เงื่อนไข 1) ข้อมูลผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ

2) ข้อมูลติด C ไม่นับรวม C-438

(เงื่อนไขสิทธิประโยชน์ไม่ตรงตามสิทธิที่พึงเบิกได้)

C-EA1 เป็นข้อมูลเดิมกรณีขอ E-Appeal

ความก้าวหน้าการดำเนินการ เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษ เฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต ๘ ปี ๒๕๖๑

ตามมติคณะทำงาน ๕๕ การประชุมครั้งที่ ๔-๖๐ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐ และ มติ อปสข.เขต ๘ การประชุมครั้งที่ ๘-๖๐ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐

๑.เห็นชอบ ข้อเสนอ เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้แก่

๑.Pneumonia ๒.ผ่าตัดมะเร็งตับ** ๓.Strabismus ๔.Spine Surgery ๕.Revision of knee replacement

โดยรายละเอียดให้เป็นไปตามประกาศการบริหารกองทุนฯ ปี ๒๕๖๑

๒.มอบหมาย สปสข.เขต ๘ กำหนดรายละเอียดการจ่ายรายโรค(DRGs) ตามระบบ E-Claim ของ สปสข. และแจ้งเงื่อนไขให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบ โดยเริ่มจัดสรรตาม Send date ๑ เมษายน ๒๕๖๑ **ยกเว้นเกณฑ์ ๒ ผ่าตัดมะเร็งตับ เริ่ม ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

๓. นำเสนอแนวทางการดำเนินงานและรายงานผล ให้ คทง.๕๕ และ อปสข.รับทราบ

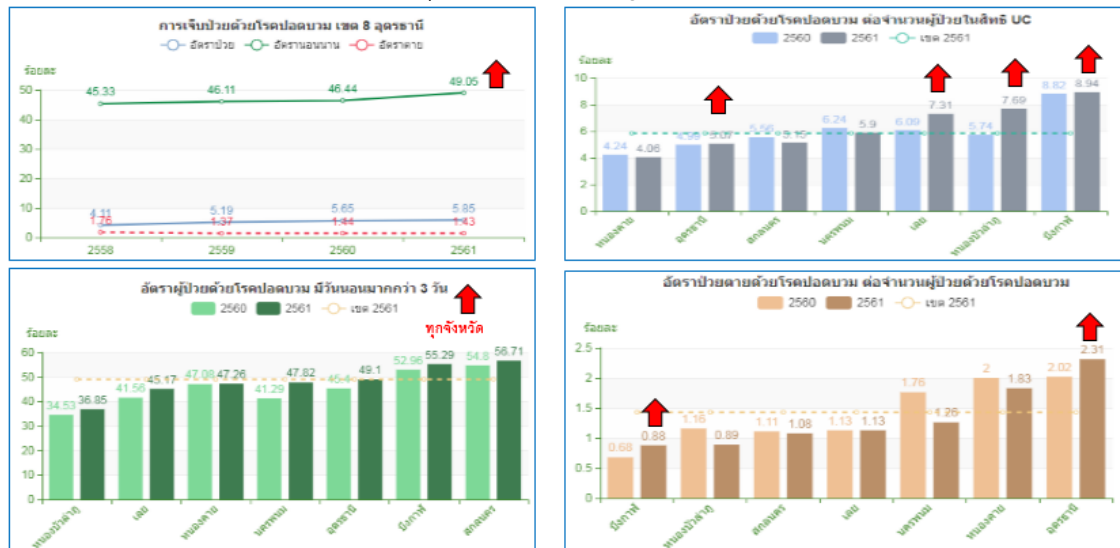
การจ่ายกรณีเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑(๖ม)

STMT_PERIOD	IPAAA_RG08		IPAORTA_RG08		IPCA_RG08		ผลรวมทั้งหมด	
	จำนวนราย	OnTop(บาท)	จำนวนราย	OnTop(บาท)	จำนวนราย	OnTop(บาท)	จำนวนราย	OnTop(บาท)
6003	1	23,290.20	10	149,413.00	3	53,133.00	14	225,836.20
6004	4	78,032.80	73	1,136,519.00	8	147,579.40	85	1,362,131.20
6005	9	192,280.20	115	1,956,270.80	8	134,511.00	132	2,283,062.00
6006	5	141,668.60	96	1,622,399.00	11	197,143.00	112	1,961,210.60
6007	4	84,276.80	121	1,944,867.40	8	157,706.00	133	2,186,850.20
6008	20	383,756.20	231	3,677,767.20	21	404,357.60	272	4,465,881.00
6009	13	272,337.20	116	1,816,757.80	10	155,426.00	139	2,244,521.00
ผลรวม ปีงบ 2560	56	1,175,642.00	762	12,303,994.20	69	1,249,856.00	887	14,729,492.20
6010	5	90,459.00	101	1,581,323.40	11	184,299.60	117	1,856,082.00
6011					1	22,490.00	1	22,490.00
6012					6	96,938.80	6	96,938.80
6101			5	110,368.00	4	72,277.60	9	182,645.60
6102					2	32,102.80	2	32,102.80
6103					7	126,684.60	7	126,684.60
ผลรวม ปีงบ 2561(6m)	5	90,459.00	106	1,691,691.40	31	534,793.40	142	2,316,943.80
Grand Total	61	1,266,101.00	868	13,995,685.60	100	1,784,649.40	1,029.00	17,046,436.00

HCODE	Hname	IPAAA_RG08		IPAORTA_RG08		IPCA_RG08		ผลรวมทั้งหมด	
		จำนวนราย	OnTop(บาท)	จำนวนราย	OnTop(บาท)	จำนวนราย	OnTop(บาท)	จำนวนราย	OnTop(บาท)
10671	รพ.อุดรธานี	43	925,096.80	870	14,036,760.60	47	830,632.00	960	15,792,489.40
10710	รพ.สกลนคร	0	-	0	-	34	641,039.80	34	641,039.80
10706	รพ.หนองคาย	18	341,004.20	0	-	0	-	18	341,004.20
11095	รพ.วานรนิวาส	0	-	0	-	19	312,775.20	19	312,775.20
12276	รพ.มะเร็ตอุดร	0	-	0	-	2	29,059.20	2	29,059.20
11448	รพ.ร.พาลอ	0	-	0	-	1	19,334.80	1	19,334.80
10704	รพ.หนองบัวลำภู	0	-	0	-	1	11,308.20	1	11,308.20

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคปอดบวม สปส.เขต ๘ อุดรธานี

ข้อมูล ณ วันที่ ๐๑-๐๕-๒๐๖๘ จาก NHSO๘ Report & Monitoring



ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- รับทราบ ความก้าวหน้าการให้บริการผู้ป่วยในและการชดเชย ปี ๒๕๖๑
- รับทราบการดำเนินการ เจือปนไขและอัตราจ่ายพิเศษ เขต ๘ ปี ๒๕๖๑
- มอบ Service Plan สาขา SEPSIS ติดตามและประเมินผล การให้บริการ “Pneumonia”

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

-ไม่มี

มติคณะทำงาน

-รับทราบ

๑.ความก้าวหน้าการให้บริการผู้ป่วยในและการชดเชย ปี ๒๕๖๑

๒.การดำเนินการ เจือปนไขและอัตราจ่ายพิเศษ เขต ๘ ปี ๒๕๖๑

ข้อสั่งการ

มอบ Service Plan สาขา SEPSIS ติดตามและประเมินผล การให้บริการ “Pneumonia”

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ประธานมอบทีมเลขาฯดำเนินการตามวาระ

มติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ และ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑

นางสาวสินีศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้ (รายละเอียดดังเอกสารหน้า ๔๙-๗๘)

ข้อสั่งการ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑

๑.รับทราบ (ร่าง) หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลี่ยค่าบริการผู้ป่วยในปี ๒๕๖๑ สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. (เพิ่มเติม)

๒.รับทราบตารางเวลาการจัดทำข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ (ขาลง)

๓.รับทราบประเด็นข้อเสนอจากพื้นที่ กรณี ๑) การเรียกเก็บเงินผู้ป่วยโรคไตที่มารับบริการผ่าตัดเส้นเลือด ๒) การหาหรือร่วมก่อนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในกรณีที่มีผลกระทบกับหน่วยบริการจำนวนมาก ๓) การส่งหนังสือเวียนแจ้งหน่วยบริการสังกัด สธ.

ข้อสั่งการ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑

๑.รับทราบ (ร่าง) ข้อเสนอ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของ สป.สธ. ๑) บริการ ODS และบริการ MIS ๒) การจัดสรรค่าบริการ OP-IP-PP ด้วยหลักการ Step และค่า K

๒.ข้อเสนอแนะจากหน่วยงานต่างๆกรณีการตรวจสอบค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล ให้พิจารณาจัดระบบโดยอาจเป็น internal audit ภายในระดับจังหวัด/เขต ดังนี้

๑) ระบบการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์รวมทั้งการสรุปโรคและให้รหัสโรคตามมาตรฐานวิชาชีพ

๒) ระบบการบันทึกค่าใช้จ่ายที่ถูกต้องเหมาะสม ทันเวลา

๓.เร่งรัดการกำหนดค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K๒) รายหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อให้ สปสช.เขตเสนอ อปสข.พิจารณา และแจ้ง สปสช.ส่วนกลางได้ทันภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔.มอบ คณะทำงานฯ ๕x๕ ศึกษาผลกระทบ และประเมินความพร้อมของระบบที่รองรับ หากเปลี่ยนมาใช้กลุ่มวินิจฉัยโรค ร่วมไทยฉบับที่ ๖ (TDRG V.๖) และประสานหน่วยบริการในพื้นที่ สนับสนุนข้อมูลในการศึกษาต้นทุนบริการผู้ป่วยใน

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน

- รับทราบ

ข้อสั่งการ

- รับทราบ

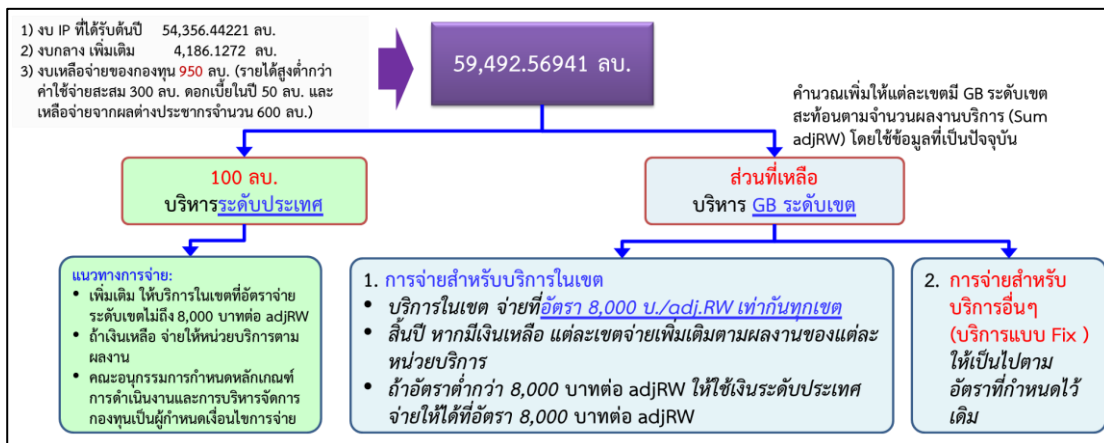
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

การกำหนดค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K) ในการจัดสรรงบกลางจาก กองทุนผู้ป่วยใน (IP) ของหน่วยบริการในเขต ๘

ภก.อิศรา จุญญธรรม นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (เพิ่มเติม)

ตามมติคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 2/2561 ในวันที่ 14 มีนาคม 2561



หมายเหตุ ; รายการรายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสมเป็นเงินที่มาจากเงินคงเหลือปีก่อน เงิน Audit ปีก่อน และงบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงคงเหลือปีก่อน เป็นต้น

หลักเกณฑ์และแนวทางเพิ่มเติม เฉพาะหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

- งบ IP ทั่วไปเดิม จ่ายแบบมีค่า K
- งบกลางเพิ่มเติม ปี ๒๕๖๑ จ่ายแบบ Add ON ในอัตราต่อ Sum adj.RW เท่ากันระดับเขต โดยให้เขตสามารถพิจารณากำหนดค่าน้ำหนัก ราย รพ.ตามความเหมาะสม

เขตสุขภาพแต่ละเขตต้องพิจารณา

๑. ระบุ รพ.ในเขต ที่จะช่วยด้วยงบบริการผู้ป่วยในเพิ่มเติม ปี ๒๕๖๑
๒. วงเงินที่ต้องการช่วย รพ.นั้น ในภาพรวมของปี ๒๕๖๑

๓. คาคการณผลงานของ รพ.นั้น ปึงบประมาณ ๒๕๖๑ (ตค.๖๐-กย.๖๑)

-ข้อมูลผลงาน ๖ เดือนแรกของปี ๒๕๖๑ (Q๑-๒/๖๑)+ ๖ เดือนหลังของปี ๒๕๖๐(Q๓-๔/๖๐)

๔. ปรับค่าน้ำหนักของผลงาน IP เพิ่มเติม(ตค.๖๐-กย.๖๑) (ค่าน้ำหนักเพิ่ม หรือค่า Base Rate เพิ่ม สำหรับจ่าย รพ. นั้นทุกเดือนตามที่กำหนด)

๕. กองเศรษฐกิจรวบรวมค่า Base Rate เพิ่มเติม (K๓) ราย รพ.สำหรับจ่ายเงินชดเชยผลงานบริการผู้ป่วยใน (IP)เพิ่มเติมให้ รพ.เป้าหมายทุกเดือนตามที่กำหนด จาก ๑๒ เขต และแจ้ง สปสช.เพื่อใช้คำนวณจ่ายเงินชดเชย ผลงานบริการผู้ป่วยใน (IP)ให้ รพ.นั้นๆตามผลงานจริงรายเดือน

สรุป วงเงิน กองทุนผู้ป่วยใน ระดับเขต รวมเงินเดิม

เขต	ปชก. UC	GB-IP เดิม	GB-IP+ เดิมเงิน	เดิมเงิน
1	3,866,255	5,176,995,413.76	5,899,260,253.95	722,264,840.19
2	2,512,411	3,025,082,890.08	3,242,627,214.29	217,544,324.21
3	2,235,986	2,722,705,632.53	2,959,852,978.45	237,147,345.92
4	2,973,868	3,952,669,647.27	4,328,967,367.96	376,297,720.69
5	3,640,658	4,400,995,563.33	4,856,558,020.91	455,562,457.58
6	3,841,314	4,609,394,977.67	4,931,056,518.64	321,661,540.97
7	3,601,589	4,268,129,371.02	4,657,784,846.38	389,655,475.36
8	4,164,350	4,476,986,484.21	4,896,730,335.55	419,743,851.34
9	4,876,349	5,817,570,360.29	6,518,143,313.51	700,572,953.22
10	3,411,705	3,907,440,187.69	4,515,585,333.06	608,145,145.37
11	3,350,269	3,654,771,897.98	3,890,914,389.40	236,142,491.42
12	3,940,501	3,907,721,930.22	4,163,158,962.18	255,437,031.96
13		4,404,500,649.45	4,497,931,762.46	93,431,113.01
14		31,477,204.50	33,998,113.26	2,520,908.76
รวม		54,356,442,210.00	59,392,569,410.00	5,036,127,200.00

	งบ IP ต้นปี	เงินเดิมกลางปี	งบ IP 2561
งบประมาณ	4,476,986,484.21	419,743,851.34	4,896,730,335.55
fixrate(บาท)	3,016,517.52	(ส่งต่อออกนอกเขต+สลายนี้ว+NB+เงื่อนไขพิเศษ)	
งบ IPคงเหลือเพื่อจ่ายตามผลงานในเขต(บาท)	4,473,969,966.69		
adjrw(ประมาณการทั้งเขต)	597,356.09		
baserate(บาท)	7,489.62	510.38	

เขต	base rate_non K (ไม่กินเงินและมีค่า K)					
	6010	6011	6012	6101	6102	6103
BR01	7,806	6,775	7,576	7,453	7,770	7,249
เงินเดิม	194.00	1,225.00	424.00	547.00	230.00	751.00
SumAdjRW รวมทุกสังกัด 6 เดือน	48,418.94	46,002.44	42,308.60	42,282.74	41,231.18	44,414.10
วงเงินเดิม รวมทุกสังกัด 6 เดือน	9,393,273.60	56,352,990.84	17,938,844.45	23,128,659.49	9,483,170.71	33,354,986.70
SumAdjRW สป.สร. 6 เดือน	46,769.74	44,303.21	40,869.53	40,906.85	39,978.22	43,030.02
วงเงินเดิม สป.สร. 6 เดือน	9,073,329.22	54,271,437.41	17,328,681.03	22,376,048.66	9,194,991.48	32,315,544.40

	base rate_K (กินเงินและมีค่า K)					
	6010	6011	6012	6101	6102	6103
BR02	6,744	5,799	6,516	6,392	6,656	6,217
BR03 กรณีK2=1	194.00	1,225.00	424.00	547.00	230.00	751.00
BR03 กรณีK2=K1	175.88	1,111.95	386.02	497.12	208.52	681.51

ข้อเสนอการกำหนดค่า K ในการจัดสรร งบกลาง IP สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สร.ในเขต 8 อุดรธานี

1) ไม่มีการกำหนดค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K2) เหตุผล

- เพื่อให้เป็นไปข้อเสนอของการขอ งบกลางเพิ่มเติม ..งบบริการผู้ป่วยในทั่วไป เพื่อจ่ายชดเชยในต้นทุน ค่าที่สุดท้ายรักษาระดับคุณภาพดูแลประชาชนได้ ส่วนที่ขาดสำหรับหน่วยบริการทุกสังกัดในระบบ (เสนอขอ 8,500 บาท/RW)
 - การจัดสรรงบ Basic Payment งบกองทุน IP ทั่วไป หน่วยบริการในสังกัด สป.สร. ได้การปรับเพิ่มค่า K ตามระดับ รพ.แล้ว
- 2) กำหนดค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K2) ตาม K step ตามกลุ่ม รพ.ที่จัดสรรกองทุนผู้ป่วยใน(K2=K1) เหตุผล

1. เพื่อเป็นการช่วยเสริมสภาพคล่องของ รพ.ขนาดเล็ก ให้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม ซึ่งจากผลประกอบการ 6 เดือนแรกของปี 2561 พบว่า

- กลุ่ม รพ.ขนาด A-S-M1-M2 ทั้งหมด 15 แห่ง เกือบทั้งหมด มีผลประกอบการดี EBITDA เป็น บวก มีเพียง 1 แห่ง ที่ติดลบ คิดเป็นร้อยละ 6.67

- กลุ่ม รพช. F1-2-3 จำนวน 73 แห่ง มีผลประกอบการ EBITDA ติดลบ 19 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 26.03

3) ไม่ปรับค่า K3 เหตุผล จากการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง ณ 31 มีนาคม 2561 และ Forecast สถานการณ์การเงินการคลัง สิ้นปี 2561 พบว่า รพ.ที่มีความเสี่ยงวิกฤติ ทางการเงิน ยังต้องพัฒนาประสิทธิภาพ ทั้งด้านรายได้ (การจัดเก็บรายได้ ให้ครบถ้วน) และการควบคุมต้นทุนบริการ , ควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

๑. ที่ปรึกษา สปสช. : เห็นว่า เงินเติมเป็นการแก้ปัญหาจากการจัดสรรตาม Step & K ของ สป.สช. เห็นด้วยที่ควร การเติมเงินให้ รพ.ที่เข้า พง.และมีการปรับปรุงประสิทธิภาพได้ดี
๒. ที่ประชุมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นในข้อเสนอ กรณีมีค่า K๒ และไม่มีค่า K๒ ส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาลแต่ละขนาด เช่น รพศ./รพท. รพช.ขนาดใหญ่/กลาง/เล็กในพื้นที่ เขต ๘
๓. ผอ.สปสช.เขต ๘ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในการอนุมัติเงินเติมจาก ครม. และวัตถุประสงค์ของการเติมเงิน IP ให้หน่วยบริการ = ๘,๐๐๐ บาท/adjRW ในส่วนของหน่วยบริการสังกัด สป.สช.สามารถปรับค่า K๒ ให้ราย รพ.ได้ หากสามารถประมาณการเงินที่ควรได้ใน ๑๒ เดือนเพื่อให้ขาดสภาพคล่อง ซึ่งการคาดการณ์อาจคลาดเคลื่อนได้ ดังนั้นเห็นว่าไม่ควรมี ค่า K๒ แต่ควรมีข้อแม้ให้ รพศ./รพท.ช่วยดูแล รพช.ภายในจังหวัด
๔. ประธาน : เห็นด้วยกับ ผอ.สปสช.เขต ๘ อุดรธานี โดยมีเงื่อนไขให้ รพศ./รพท.ช่วยดูแล รพช.ภายในจังหวัด โดยเฉพาะ รพ.ที่ขาดสภาพคล่องทั้ง ๑๙ แห่ง ร่วมกับ CFO จังหวัดและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มติคณะทำงาน

๑.ให้จัดสรร IP งบกลางตามผลงานจริง เพิ่ม Base Rate เป็น ๘,๐๐๐ บาท/AdjRW ในอัตราที่เท่ากันทุกหน่วยบริการ (ไม่มี K๒) โดยมีเงื่อนไขให้ รพศ./รพท. ร่วมกับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/CFOจังหวัด ดูแลหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องด้านการเงินในจังหวัด โดยร่วมดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ หรือให้ความช่วยเหลือเพื่อเสริมสภาพคล่องด้านการเงินให้หน่วยบริการพ้นภาวะวิกฤติตามความเหมาะสม

๒.มอบCFOเขตและ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ติดตามและวิเคราะห์ผลการจัดสรรค่าบริการ ผู้ป่วยใน และรายงานความก้าวหน้าต่อ คทง.๕๕๕ ต่อไป

ข้อสั่งการ

๑. ให้ รพศ./รพท. ร่วมกับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/CFOจังหวัด ดูแลหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องด้านการเงินในจังหวัด โดยร่วมดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการ หรือให้ความช่วยเหลือเพื่อเสริมสภาพคล่องด้านการเงินให้หน่วยบริการพ้นภาวะวิกฤติตามความเหมาะสม

๒. มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี แจกเวียนหนังสือ เรียน อปสช.เขต ๘ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑และ แจก สปสช.ส่วนกลางเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓. มอบ CFO ระดับเขต นำเสนอรายละเอียดในการประชุม อปสช.ครั้งที่ ๕-๖๑ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. มอบCFOเขตและ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ติดตามและวิเคราะห์ผลการจัดสรรค่าบริการ ผู้ป่วยใน และรายงานความก้าวหน้าต่อ คทง.๕๕๕ ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุม คทง.๕๕๕ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นางสาวสินุศ สันติรักษพงษ์ /นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สรุปรายงานการประชุม
ภก.อิสรา จรูญธรรม ตรวจรายงานการประชุม