



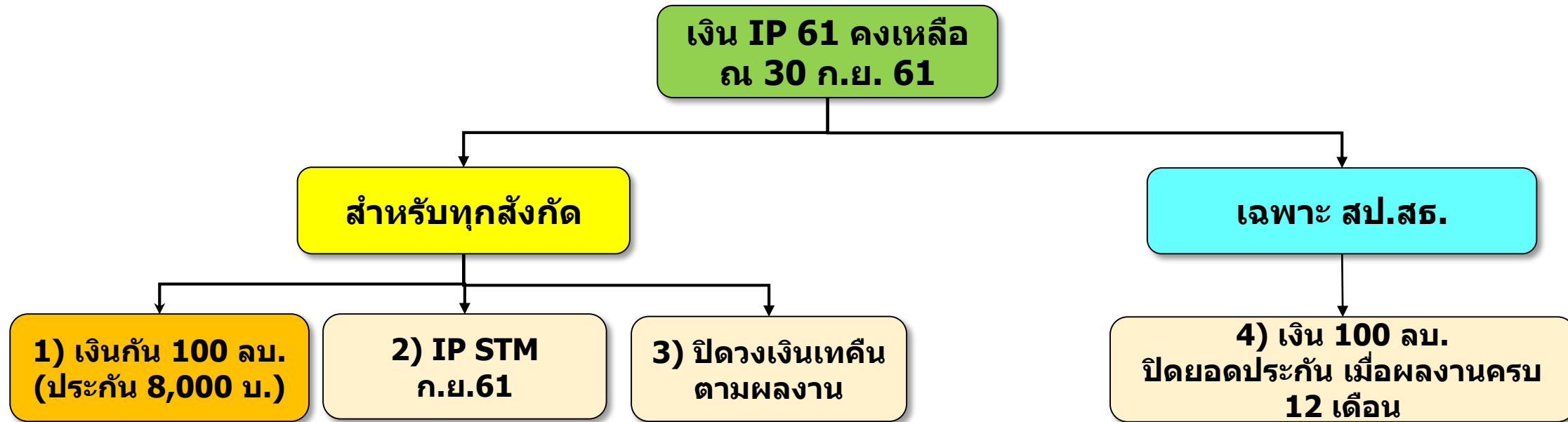
สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระเบียบวาระที่ ๓.๕
การปิดวงเงิน IP ปี ๒๕๖๑
และเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต ๘ ปี ๒๕๖๒

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๕x๕) ระดับเขต
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเล็ก (ข้างสระว่ายน้ำ) ชั้น ๒ โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี

แผนการจัดสรรเงิน IP คงเหลือ ปีงบประมาณ 2561



รายการ	วันที่จ่ายเงิน
1) เงินกันบริหารจัดการระดับประเทศ 100 ลบ. (ทุกสังกัด) เสนออนุฯ 12 ก.ย.61	ภายใน ต.ค. 61
2) เงิน IP Statement เดือน ก.ย. 61 (ทุกสังกัด)	ภายใน ต.ค. 61
3) เทเงินคืนให้หมวดวงเงิน IP เขต (ทุกสังกัด)	ภายใน ต.ค. 61
4) เงินกัน 100 ลบ. เพื่อปิดยอดประกันรายรับปี 61 เมื่อผลงานครบ 12 เดือน (เฉพาะ สป.สธ.)	ภายใน ต.ค. 61

เงื่อนไขการจ่ายเงินค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไปที่กั้นไว้ บริหารจัดการระดับประเทศ จำนวน 100 ล้านบาท ปีงบประมาณ 2561

มติการประชุมคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ฯ ครั้งที่ 7/2561 ในวันที่ 12 ก.ย.61

- 1) รับทราบผลการติดตามการให้บริการผู้ป่วยในทั่วไป ปีงบประมาณ 2561 หลังจากได้รับงบกลาง
- 2) เห็นชอบเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไปที่กั้นไว้บริหารจัดการระดับประเทศ จำนวน 100 ล้านบาท เมื่อสิ้นรอบการบริหารการจ่าย ปีงบประมาณ 2561 ดังนี้
 - (1) กรณีทุกเขตอัตราจ่ายเกิน 8,214 บาทต่อ adjRW จ่ายเงินคืนให้หน่วยบริการทุกสังกัด ตามจำนวนผลงานบริการผู้ป่วยในทั่วไปในเขตและบริการเด็กแรกเกิดปกติ
 - (2) กรณีบางเขตอัตราจ่ายต่ำกว่า 8,214 บาทต่อ adjRW ให้จ่ายเงินที่กั้นไว้ให้กับเขตดังกล่าว จนถึงอัตรา 8,214 บาทต่อ adjRW และหากมีเงินคงเหลือ จะจ่ายเงินคืนให้หน่วยบริการทุกสังกัด ตามจำนวนผลงานบริการผู้ป่วยในทั่วไปในเขตและบริการเด็กแรกเกิดปกติ
 - (3) กรณีบางเขตอัตราจ่ายต่ำกว่า 8,214 บาทต่อ adjRW ให้จ่ายเงินที่กั้นไว้ให้กับเขตดังกล่าว จนถึงอัตรา 8,214 บาทต่อ adjRW และหากเงินที่กั้นไว้ไม่พอจ่ายเพิ่มเติมให้ถึงอัตรา 8,214 บาทต่อ adjRW ให้จ่ายเพิ่มเติมให้ได้อัตราจ่ายที่เท่ากันจนหมดวงเงิน
- 3) เมื่อสิ้นรอบการบริหารเงินปีงบประมาณ 2561 สปสช.จะรายงานผลการจ่ายเงินค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป ให้ทราบอีกครั้ง
- 4) รับรองมติในที่ประชุมเพื่อดำเนินการได้ทันที

การจ่ายเงิน IP ที่กันไว้บริหารจัดการระดับประเทศ (๑๐๐ ลบ.)



เขต	อัตราจ่ายเฉลี่ย/ adjRW รวม พรบ.(บาท)	จ่ายเงินที่กันไว้ 100 ลบ.	อัตราจ่าย/adjRW รวม พรบ. หลังเติมเงิน(บาท)	จ่ายคืนตาม ผลงานทุก สังกัด(ลบ.)	อัตราจ่าย/adjRW รวม พรบ. หลังเติมเงิน และ เหคืน(บาท)
01	8,295	-	8,295	922,019	8,296
02	8,075	49,773,500	8,214	482,389	8,215
03	8,110	30,816,256	8,214	400,244	8,215
04	8,234	-	8,234	590,568	8,236
05	8,221	-	8,221	631,275	8,222
06	8,325	-	8,325	645,910	8,326
07	8,215	-	8,215	710,563	8,216
08	8,217	-	8,217	716,974	8,218
09	8,382	-	8,382	948,726	8,384
10	8,192	10,963,656	8,214	661,735	8,215
11	8,528	-	8,528	525,455	8,529
12	8,499	-	8,499	624,415	8,500
13	8,267	-	8,267	583,583	8,268
ประเทศ	8,282	91,553,412	8,296	8,446,588	8,298

**ผลงานจริง ปี61 อัตราจ่าย
ประเทศ อยู่ที่ 8,282 บาท:
adjRW**

การจัดสรรเงินกันไว้ 100
ลบ.เติมให้เขตที่อัตราต่ำ
กว่า 8,214 บาทต่อ
adjRWให้ได้รับจัดสรร
จนถึงอัตรา 8,214 บาทต่อ
adjRW จำนวน 3 เขต
ใช้เงิน 91.55 ล้านบาท
และเงินส่วนที่เหลือจำนวน
8.44 ล้านบาทจ่ายคืนให้
หน่วยบริการทุกสังกัด ตาม
จำนวนผลงานบริการผู้ป่วย
ในทั่วไปในเขตและบริการ
เด็กแรกเกิดปกติที่น้ำหนัก
ตั้งแต่ 1,500 กรัมขึ้นไป

ผลการคำนวณปีดวงเงินผู้ป่วยใน ปี ๖๑



	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]=[1]-[2]-[3]+[4]
เขต	Global budget (รวมงบกลาง)	ค่าใช้จ่ายอัตราคงที่	ค่าใช้จ่ายอัตรา Base rate	พรม.	เงินคงเหลือเท คินตามผลงาน
01	5,899.26	279.61	5,497.76	61.53	183.42
02	3,242.63	387.94	2,867.78	38.31	25.22
03	2,959.85	585.28	2,382.97	36.02	27.62
04	4,328.97	759.73	3,524.80	47.97	92.40
05	4,856.56	1,048.25	3,740.88	54.21	121.64
06	4,931.06	1,023.55	3,837.82	65.66	135.35
07	4,657.78	372.29	4,234.99	49.92	100.43
08	4,896.73	583.41	4,278.41	61.97	96.88
09	6,518.14	662.25	5,655.99	49.11	249.01
10	4,515.59	545.57	3,946.65	55.58	78.94
11	3,890.91	626.57	3,135.33	63.13	192.14
12	4,163.16	293.93	3,720.27	71.23	220.20
13	4,497.93	993.59	3,446.29	34.12	92.17
รวม	59,392.57	8,163.98	50,302.82	691.72	1,617.49

จัดสรรเงินคงเหลือหลังเสร็จสิ้นการจ่ายตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ปีงบประมาณ ๖๑

เขต	POP UC ณ 1 เมษายน 60	จำนวนเงินจัดสรร
01	3,866,255	59,600,261.05
02	2,512,411	38,730,076.38
03	2,235,986	34,468,846.26
04	2,973,868	45,843,667.62
05	3,640,658	56,122,570.12
06	3,841,314	59,215,782.99
07	3,601,589	55,520,301.87
08	4,164,350	64,195,545.03
09	4,876,349	75,171,366.91
10	3,411,705	52,593,144.67
11	3,350,269	51,646,077.88
12	3,940,501	60,744,800.40
Grand Total	42,415,255	653,852,441.18

pixtasstock.com - 310698447



จังหวัด	POP UC ณ 1 เมษายน 60	จำนวนเงินจัดสรร
อุดรธานี	1,164,349	17,949,024.14
สกลนคร	856,134	13,197,735.25
นครพนม	538,676	8,303,960.87
เลย	506,269	7,804,390.69
หนองบัวลำภู	387,322	5,970,762.99
หนองคาย	380,487	5,865,398.04
บึงกาฬ	331,113	5,104,273.05
Grand Total	4,164,350	64,195,545.03

บริการ IP ทั่วไป 2562 : การบริหารการจ่าย (ตามมติบอร์ด)

1. สปสช.กำกับติดตาม อย่างน้อยสามกรณี
 - 1) ทำประมาณการ SumAdjRw รายหน่วยบริการ รายเดือน รายปี เพื่อเปรียบเทียบกับผลการเบิกจ่ายรายเดือนของแต่ละหน่วยบริการ
 - 2) กำกับติดตามการบริการ (โดยเฉพาะกรณีการใช้บริการข้ามเขต, บริการตาม ม.7 (รวม UCEP), บริการสำรองเตียง, สลายนิ่ว, กรณีเด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,500 กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย)
 - 3) การตรวจ medical audit
2. สปสช.จัดให้มีกลไกที่หน่วยบริการทุกสังกัดและนักวิชาการมาร่วมกันกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ พัฒนาระบบการจัดบริการ และพัฒนาให้มีต้นทุนบริการที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ การใช้ทรัพยากร คุณภาพผลงานบริการ และการเข้าถึงบริการของประชาชน

แนวทางดำเนินการ

1. สปสช.เขตทุกเขต ใช้ข้อมูลในการกำกับติดตามและจัดให้มีกลไกที่หน่วยบริการทุกสังกัดมาร่วมกันตรวจสอบกันเอง เช่น
 - การกำกับผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง เทียบกับประมาณการต้นปีงบประมาณ
 - การติดตามค่าใช้จ่าย Fixed rate เพื่อให้มี งบม.เพียงพอต่อการจ่ายในเขตที่อัตรา 8,050 บาท
 - การผู้ป่วยไปรักษาต่อนอกเขตกรณีไม่จำเป็น
 - การกำกับ ติดตามจำนวนผลงานการให้บริการ เทียบกับการถูก Audit
2. สปสช.เขตนำเสนอข้อมูล ผ่านกลไกอนุกรรมการ /คณะทำงาน ระดับเขต เพื่อนำไปสู่การกำกับติดตามการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน เช่น คณะกรรมการฯ 5x5 , อคม. , อปสข เป็นต้น
3. ส่วนกลางนำเสนอข้อมูลผ่านกลไกคณะกรรมการฯ 7x7

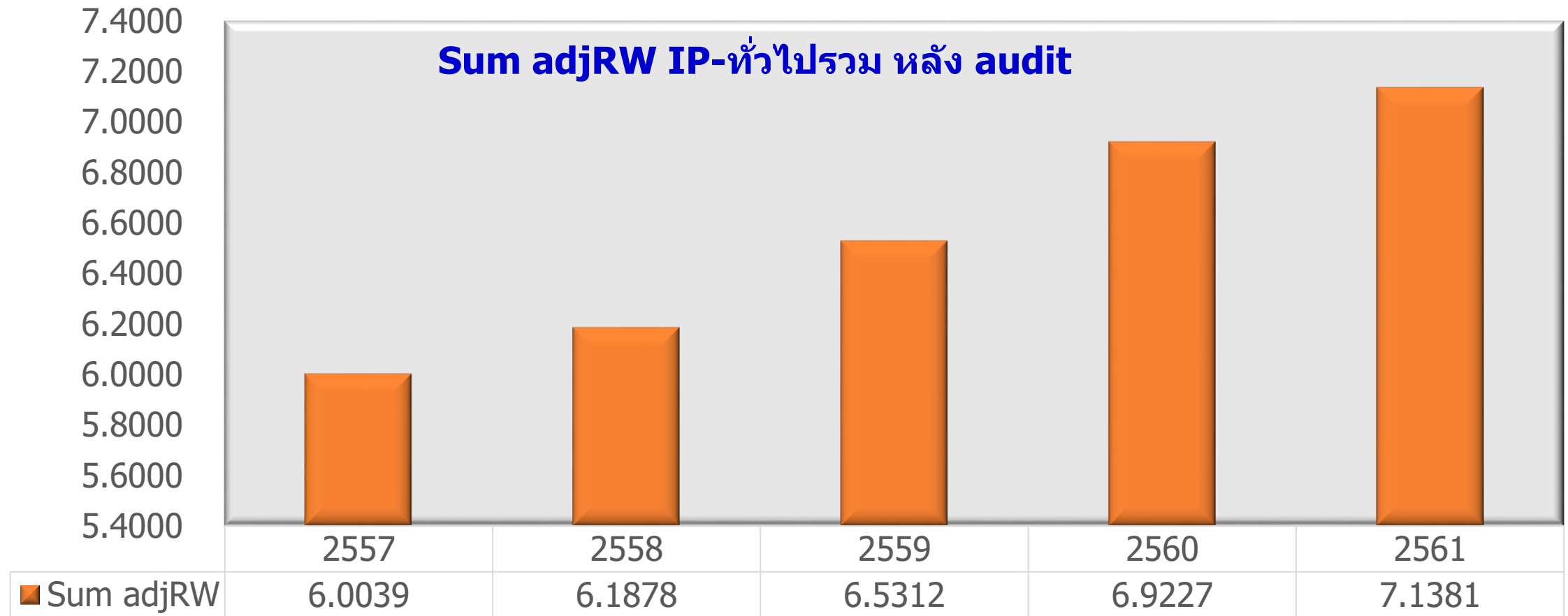
การวิเคราะห์ข้อมูล IP ปิงบประมาณ 2561



คาดการณ์ค่าใช้จ่ายงบค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป ปีงบประมาณ 2561 และ 2562

รายละเอียด	คาดการณ์ปี 61 (ของงบประมาณ)	ผลงานจริงปี 61	คาดการณ์ปี 62 (ของงบประมาณ)
1. งบประมาณที่ได้รับ (ลบ.)	59,393	59,393	62,802
1.1 ได้รับเดิม	54,356	54,356	
1.2 งบกลาง 4,186 ล้านบาท	4,086	4,186	0
1.3 เงินกองทุนอื่นๆ เหลือปลายปี	950	950	0
2. คาดการณ์ผลงาน			
2.1 Sum adjRW IP-ทั่วไปรวม (ล้าน)	7.1200	7.1381	7.6000
% sum adjRW IP-ทั่วไป growth	4.36%	3.11 %	3.06 %
2.2 % sum adjRW IP-ทั่วไป growth ที่จะทำให้ BR<ขั้นต่ำ	6.34 %		6.75 %
3 อัตราจ่ายเฉลี่ยต่อ adjRW ในภาพรวม IP-ทั่วไป (บาท)			
3.1 เฉลี่ยจ่าย base rate ขั้นต่ำ เฉพาะบริการในเขต (บาท)	8,000		8,050
4. คาดการณ์ BR. ประเทศ	8,214 (8,186)	8,221	8,377

จำนวนการใช้บริการผู้ป่วยในทั่วไป ปี 2557-2561



อัตรา Growth

3.06%

5.55%

5.99 %

3.11%

หมายเหตุ : ปีงบประมาณ 2561 คาดการณ์ผลงานจากข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยในจำนวน 11 เดือน และคาดการณ์ผลเดือนกันยายนเท่ากับปี 60

การใช้บริการผู้ป่วยในทั่วไป ปี 60-61 จำแนกรายเขต

เขต	2560	2561	Growth
01	688,444.45	716,797.15	4.12%
02	381,756.51	400,919.09	5.02%
03	353,627.24	358,128.71	1.27%
04	504,178.66	517,131.01	2.57%
05	560,502.87	576,504.59	2.85%
06	578,051.81	594,601.91	2.86%
07	553,035.99	570,810.97	3.21%
08	570,824.69	594,982.95	4.23%
09	743,312.28	779,812.59	4.91%
10	517,288.38	547,683.18	5.88%
11	444,912.22	464,239.62	4.34%
12	472,568.61	494,182.57	4.57%
13	550,700.52	518,211.25	-5.90%
ประเทศ	6,922,724.14	7,138,093.03	3.11%

หมายเหตุ : ปีงบประมาณ 2561 คาดการณ์ผลงานจากข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยในจำนวน 11 เดือน และคาดการณ์ผลเดือนกันยายนเท่ากับปี 60

การวิเคราะห์ข้อมูลจากเว็บไซต์การกำกับติดตาม จัดทำโดย สจช. ภาพประเทศ
TOP-20 หน่วยบริการ (ทุกสังกัดที่Adm>100:mo) ที่มี % SumAdjRW.Growth61

เขต	ทุกสังกัด ที่ Adm>100:mo	2560		2561		AdjRW CMI				
		รวม		รวม		%Growth61		AdjRW CMI		
		adm	Adjrw	adm	Adjrw	adm	Adjrw	CMI60	CMI61	%GROWTH
5	รพ.กรุงเทพสนามจันทร์	565	2,730	1,576	7,599	178.94	178.35	4.83	4.82	0%
7	รพ.ร.กระนวน	6,227	4,374	9,518	7,245	52.85	65.63	0.70	0.76	8%
13	รพ.วิชัยเวช	1,272	9,160	2,054	14,997	61.46	63.72	7.20	7.30	1%
12	รพ.กรุงเทพหาดใหญ่	1,218	7,109	1,881	10,883	54.45	53.09	5.84	5.79	-1%
3	รพ.ตากฟ้า	2,325	1,627	2,680	2,385	15.27	46.60	0.70	0.89	27%
4	รพ.บางใหญ่	2,554	2,302	3,446	3,321	34.91	44.27	0.90	0.96	7%
1	รพ.สันทราย	6,345	6,431	8,759	9,111	38.04	41.67	1.01	1.04	3%
10	รพ.๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ	9,175	8,758	11,938	12,321	30.12	40.68	0.95	1.03	8%
3	รพ.แม่วังก์	1,747	1,312	2,254	1,840	29.00	40.24	0.75	0.82	9%
6	รพ.พระสมุทรเจดีย์	2,678	1,688	3,194	2,298	19.28	36.15	0.63	0.72	14%
1	รพ.เกาะคา	7,070	6,485	8,523	8,752	20.56	34.96	0.92	1.03	12%
8	รพ.ผาขาว	2,880	1,702	3,753	2,289	30.32	34.50	0.59	0.61	3%
8	รพ.โนนสัง	1,950	1,328	2,107	1,783	8.07	34.25	0.68	0.85	24%
5	รพ.หนองหญ้าไซ	2,614	1,746	3,047	2,343	16.56	34.18	0.67	0.77	15%
10	รพ.หนองสูง	2,570	1,267	3,746	1,689	45.77	33.32	0.49	0.45	-9%
7	รพ.จตุรพักตรพิมาน	4,222	2,221	4,895	2,911	15.94	31.06	0.53	0.59	13%
2	รพ.เนินมะปราง	2,589	1,595	3,272	2,070	26.38	29.76	0.62	0.63	3%
10	รพ.ยางชุมน้อย	2,102	1,362	2,374	1,744	12.93	28.05	0.65	0.73	13%
10	รพ.ดอนมดแดง	1,919	1,212	2,173	1,547	13.21	27.68	0.63	0.71	13%
1	รพ.หางดง	4,388	3,257	5,040	4,155	14.86	27.58	0.74	0.82	11%

การวิเคราะห์ข้อมูลจากเว็บไซต์การกำกับติดตาม จัดทำโดย สจช. ภาพประเทศ

TOP-20 หน่วยบริการ(ทุกสังกัดที่Adm>1000:mo)ที่มี % SumAdjRW.Growth61

ทุกสังกัด ที่ Adm>1000:mo	2560		2561		AdjRW CMI					%เข้าเงื่อนไข Audit	
	รวม		รวม		%Growth61		AdjRW CMI			%should	%must
	adm	Adjrw	adm	Adjrw	adm	Adjrw	CMI60	CMI61	%GROWTH		
รพร.เดชอุดม	21,480	21,501	25,103	25,003	16.87	16.29	1.00	1.00	0%	6.81	1.36
รพ.ภูมิพลอดุลยเดช	14,767	25,603	17,054	28,791	15.49	12.45	1.73	1.69	-3%	6.19	2.08
รพ.ลำพูน	21,738	30,599	23,445	34,283	7.85	12.04	1.41	1.46	4%	7.84	5.92
รพ.กลาง	7,151	12,751	8,255	14,249	15.44	11.75	1.78	1.73	-3%	5.49	2.42
รพ.วิเชียรบุรี	12,973	13,553	13,766	15,089	6.11	11.33	1.04	1.10	5%	9.07	2.95
รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	20,115	25,532	21,213	28,083	5.46	9.99	1.27	1.32	4%	8.03	5.08
รพ.บึงกาฬ	12,844	13,824	13,655	15,153	6.31	9.61	1.08	1.11	3%	9.4	2.15
รพร.สระแก้ว	17,460	28,375	19,103	31,029	9.41	9.35	1.63	1.62	0%	6.86	4.63
รพ.สงขลา	25,864	30,385	25,552	32,777	-1.21	7.87	1.17	1.28	9%	6.39	4.98
รพ.มุกฎวัฒนะ	11,529	19,400	14,074	20,862	22.08	7.53	1.68	1.48	-12%	4.3	3.07
รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	12,534	13,506	13,216	14,515	5.44	7.47	1.08	1.10	2%	5.48	2.41
รพ.เจริญกรุงประชารักษ์	11,375	22,493	11,803	23,898	3.77	6.25	1.98	2.02	2%	5.67	3.18
รพ.เชียงราย	47,815	89,209	47,410	94,687	-0.85	6.14	1.87	2.00	7%	8.98	7.15
รพ.วารินชำราบ	17,644	16,604	17,063	17,619	-3.29	6.12	0.94	1.03	10%	7.84	2.26
รพ.แม่สอด	12,258	15,873	13,207	16,802	7.74	5.85	1.29	1.27	-2%	4.73	2.04
รพ.ท่าศาลา	14,696	12,289	14,808	12,993	0.76	5.73	0.84	0.88	5%	9	2.01
รพ.ชัยภูมิ	34,506	55,863	37,466	59,062	8.58	5.73	1.62	1.58	-3%	11.64	8.03
รพ.สวรรค์ประชารักษ์	34,646	73,285	36,663	77,099	5.82	5.20	2.12	2.10	-1%	6.78	5.55
รพ.ชัยนาทเรนทร	17,026	20,867	16,920	21,910	-0.62	5.00	1.23	1.29	6%	7.49	3.62
รพ.ยโสธร	28,129	35,944	29,462	37,688	4.74	4.85	1.28	1.28	0%	13.83	3.78

ผลงานการให้บริการผู้ป่วยในในเขต(IP01) จำแนกรายจังหวัด ปีบริการ 60-61

แยกตามวันส่ง (SEND DATE)

ในเขต	ADMIT			AdjRW			CMI		
	2560	2561	%growth	2560	2561	%growth	2560	2561	%growth
บึงกาฬ	34,810	37,313	7.19	28,029	31,909	13.84	0.81	0.86	6.21
หนองบัวลำภู	38,250	37,541	- 1.85	36,596	36,317	- 0.76	0.96	0.97	1.11
อุดรธานี	143,242	146,394	2.20	184,730	186,827	1.14	1.29	1.28	- 1.04
เลย	76,484	77,217	0.96	73,285	76,573	4.49	0.96	0.99	3.49
หนองคาย	51,442	50,015	- 2.77	57,570	52,747	- 8.38	1.12	1.05	- 5.76
สกลนคร	109,127	109,842	0.66	118,933	118,821	- 0.09	1.09	1.08	- 0.74
นครพนม	51,490	52,858	2.66	41,973	44,456	5.92	0.82	0.84	3.17
Total	507,405	513,741	1.25	543,676	550,211	1.20	1.07	1.07	- 0.05

ในเขต	ADMIT			AdjRW			CMI		
	2560	2561	%growth	2560	2561	%growth	2560	2561	%growth
11050	771	1,278	65.76	480	929	93.54	0.62	0.73	16.76
11043	3,638	4,702	29.25	2,257	2,759	22.24	0.62	0.59	- 5.42
11046	6,432	6,023	- 6.36	4,339	5,178	19.34	0.67	0.86	27.44
11040	12,369	13,905	12.42	13,160	15,403	17.04	1.06	1.11	4.11
11047	2,515	2,358	- 6.24	1,428	1,537	7.63	0.57	0.65	14.80
11048	3,209	3,534	10.13	2,556	2,664	4.23	0.80	0.75	- 5.36
11041	2,981	3,163	6.11	1,960	1,889	- 3.62	0.66	0.60	- 9.17
11049	2,895	2,350	- 18.83	1,849	1,550	- 16.17	0.64	0.66	3.27
Total	25,770	28,469	10.47	22,796	26,830	17.70	0.88	0.94	6.54

- รับทราบผลการจัดสรรเพื่อปิดวงเงินผู้ป่วยในที่กันไว้ปรับเปลี่ยน ระดับประเทศและการปิดวงเงินผู้ป่วยใน ระดับเขต ปีงบประมาณ 2561
- มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับ ติดตาม ผ่านรายงานผลการกำกับติดตาม ผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง **NHSO8 Report & Monitoring** ระบบสารสนเทศเฝ้าระวังการ จัดสรรงบประมาณทางการแพทย์

https://udonthani.nhso.go.th/mis_or/budget_rep_zone.php?acno=1



เงื่อนไข

อัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต 8

ปีงบประมาณ 2562

การประชุม สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมนาบุญ โรงแรมเซ็นทารา อ.เมือง จ.อุดรธานี

SUB_FUND	จำนวนราย	Sum of ADJRW	Ontop (บาท)
IPPNEU_RG08	3,639	3,639.0000	10,914,150.00
IPSPINE_RG08	296	1,835.7578	9,136,144.85
IPCA_RG08	82	705.1433	1,410,286.60
IPREWISE_RG08	2	12.9124	125,580.60
Grand Total	4,019	6,192.8135	21,586,162.05

รายละเอียดตั้งเอกสาร

๑.เห็นชอบ (ร่าง)ข้อเสนอ เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้แก่

๑.Pneumonia (โรคปอดบวม)

๒.Spinal Surgery (การผ่าตัดกระดูกสันหลัง)

๓.Revision of knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ)

๔. การจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน และไม่เฉียบพลัน (SNAP)

โดยบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการรักษาแผนปัจจุบัน

โดยรายละเอียดให้เป็นไปตามประกาศการบริหารกองทุนฯ ปี ๒๕๖๒

๒.มอบ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี เสนอ อปสช.เขต ๘ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

๓.มอบ Service Plan สาขา Sepsis(การติดเชื้อ) ร่วมกับ สปสช.เขต ๘ วิเคราะห์และหาแนวทางการดำเนินการ ลด อัตราตายใน Pneumonia ในภาพระดับจังหวัด

๔.เห็นชอบให้แต่งตั้ง คณะทำงานฯเพื่อประเมินผลสำเร็จ การจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วย ระยะกึ่งเฉียบพลัน และไม่เฉียบพลัน (SNAP) โดยบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการรักษา แผนปัจจุบัน

- อนุมัติ ข้อเสนอ เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต 8 ปีงบประมาณ 2562 ได้แก่

1.Pneumonia (โรคปอดบวม)

2.Spinal Surgery (การผ่าตัดกระดูกสันหลัง)

3.Revision of knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ)

4. การจัดการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน และไม่เฉียบพลัน (SNAP)

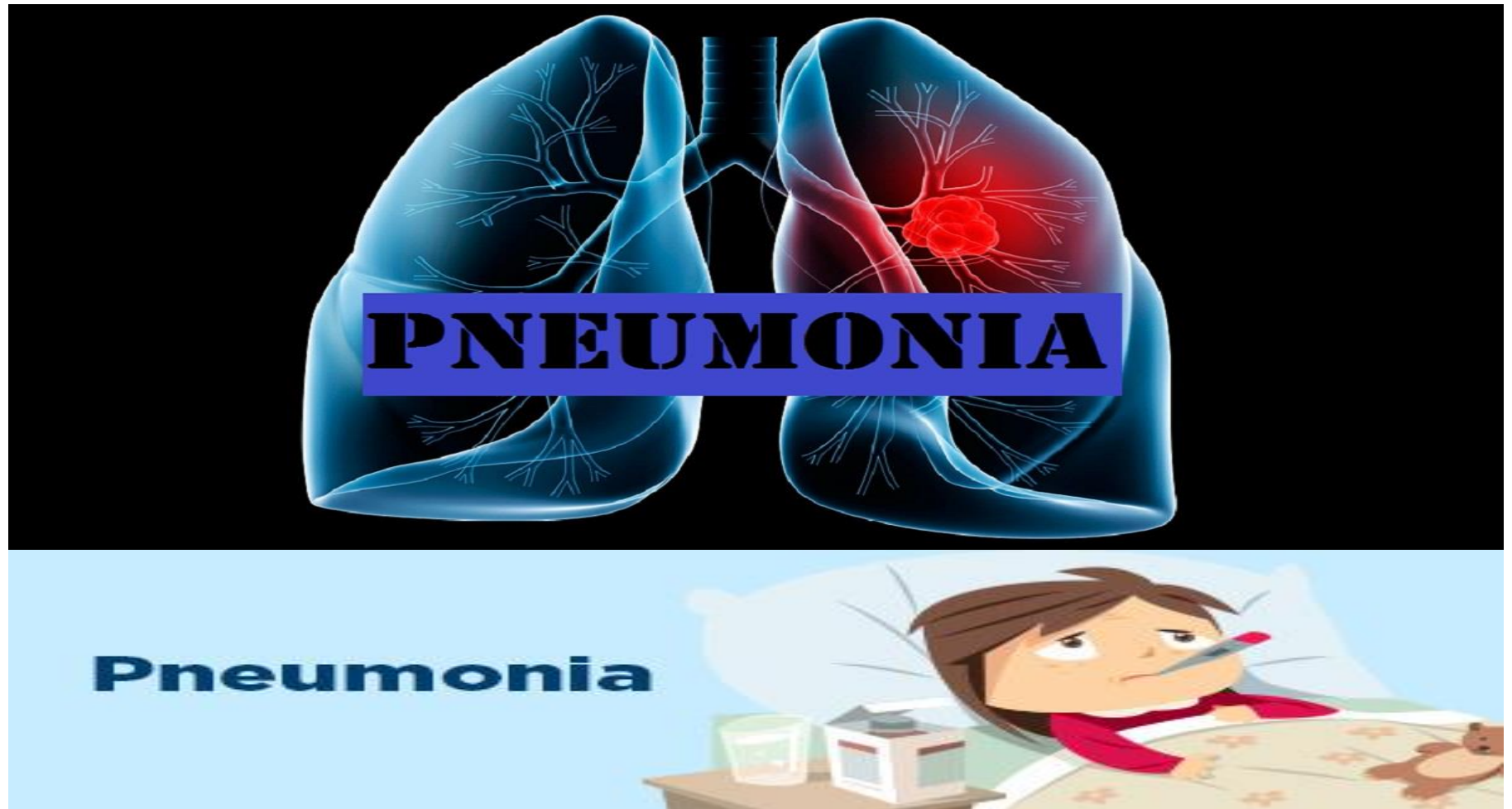
โดยบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการรักษาแผนปัจจุบัน

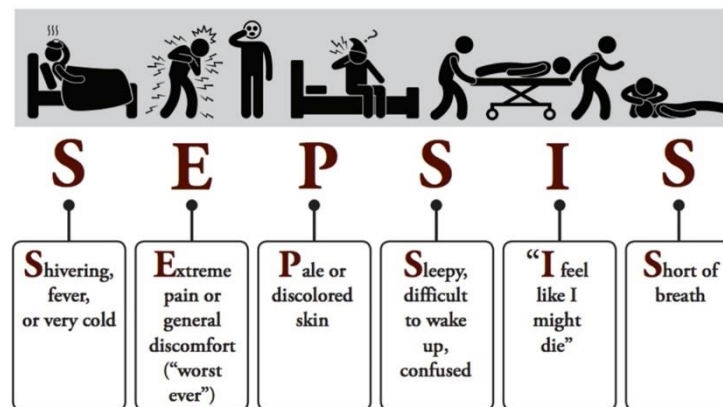
รายละเอียดให้เป็นไปตามประกาศการบริหารกองทุนฯ ปี 2562

- เห็นชอบในการดำเนินการตาม มติ คทง.5x5 ในการประชุมครั้งที่ 5/2561 วันที่ 10 กย.61
- มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี นำเสนอรายละเอียดรายเกณฑ์ในการประชุมครั้งต่อไป

เกณฑ์	วัตถุประสงค์	หน่วยบริการเป้าหมาย
<i>Pneumonia</i>	๑. primary prevention -> ป้องกันการป่วย ๒. secondary to tertiary prevention -> ลดการตาย	หน่วยบริการที่ระบุ
Spinal Surgery **	สนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วย	A,S ,M๑ ,M๒
Revision of knee replacement**	บริการและคุณภาพผลงานบริการชดเชยรายรับกรณีบริการที่ต้นทุนสูง	
การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑.เพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลระยะกลาง(Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน(Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถป้องกันความพิการหรือจำกัดความพิการที่จะเกิดต่อไปได้ ๒. พัฒนารูปแบบการจ่ายค่าชดเชยการบริการผู้ป่วยในระยะกึ่งเฉียบพลัน ที่เหมาะสมจูงใจให้เกิดบริการเป็นธรรมต่อผู้ให้บริการ	รพ.ต้นแบบแพทย์แผนไทย ๑) รพร.สว่างแดนดิน ๒) รพ.ห้วยเกิ้ง (รพ.กุมภวาปี)

เกณฑ์	ระดับวัด	ระยะเวลา	ปมก.วงเงิน	การคำนวณ
Pneumonia	หน่วยบริการที่ระบุ	<u>By Date Service</u> <u>๑ เมย.๖๑-๓๐</u> <u>กย.๖๒</u>	๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐ ๐	On Top /Admission ภาพรวมจังหวัด **ไม่หักเงินเดือน
SPINAL SURGERY	A,S ,M๑ ,M๒	<u>By Date Service</u> <u>๑ ตค.๖๑-๓๐</u> <u>กย.๖๒</u>	๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐ ๐	On Top=๕,๐๐๐ บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน
Revision of knee replacement	A	<u>By Date Service</u> <u>๑ ตค.๖๑-๓๐</u> <u>กย.๖๒</u>	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	On Top=๑๐,๐๐๐ บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน
การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	รพร.สว่างแดนดิน รพ.ห้วยเกิ้ง (รพ.กุมภวาปี)	<u>By Date Service</u> <u>๑ เมย.๖๑-๓๐</u> <u>กย.๖๒</u>	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	On Top=๑๐,๐๐๐ บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน





Service Plan สาขาอายุรกรรมและโรคติดเชื้อ(Sepsis)



- ๑ primary prevention -> ป้องกันการป่วย > อัตราป่วย > สำคัญที่สุด ให้น้ำหนักมาก ๖๐%
อัตราป่วยของคนในจังหวัดด้วย Pneumonia ต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ไม่ว่า admit รพ.ใด
- ๒ secondary to tertiary prevention -> ลดตาย > อัตราตาย > ให้น้ำหนัก ๒๐%
อัตราตายของคนในจังหวัด ด้วย Pneumonia ต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ไม่ว่าตายที่รพ.ใด
- ๓ จูงใจให้ทำต่อเนื่อง ก็จ่ายให้อัตราป่วยที่ลดลงต่อเนื่อง 10% อัตราตายที่ลดลงต่อเนื่อง 10%

รายละเอียดเงื่อนไขการจ่าย

- 1) ผู้ป่วยสิทธิ UC ที่ hmain = hcode = 08 ****เฉพาะหน่วยบริการที่ระบุ****
- 2) PDx= J10.0 J11.0 J12* J13 J14 J15* J16* J17* J18*
- 3) DISCHT 1 or 2
- 4) 2<= LOS <=3
- 5) STATUS=4 (เฉพาะข้อมูลที่ผ่านมาการจ่ายปกติ)

province	2016 admit:1000	2017 admit:1000	2018(10m) admit:1000	อัตราAdmit <ค่าเฉลี่ยเขต	อัตราป่วย ลดลง ปี59-61	2016 %dead	2017 %dead	2018(10m) %dead	อัตราตาย <ค่าเฉลี่ยเขต	อัตราตาย ลดลง ปี59-61	Point	1Point=40 บาท
นครพนม	6.01	5.99	4.01	60	10	3.07	4.15	3.61	20	5	95	3,800.00
บึงกาฬ	9.98	11.37	6.37	-	5	1.69	1.66	1.57	20	10	35	1,400.00
เลย	9.55	10.77	6.90	-	5	3.15	3.11	3.12	20	-	25	1,000.00
สกลนคร	6.38	6.99	4.16	60	5	3.03	3.32	3.91	-	-	65	2,600.00
หนองคาย	6.74	6.47	3.70	60	10	3.46	2.82	2.74	20	10	100	4,000.00
หนองบัวลำภู	8.71	8.31	6.34	-	10	2.52	1.81	2.27	20	-	30	1,200.00
อุดรธานี	5.91	6.50	4.33	60	5	3.33	3.04	6.24	-	-	65	2,600.00
เฉลี่ยเขต	7.23	7.76	4.92			3.02	3.03	3.88			-	

Spine Surgery



เงื่อนไข

- 1) ผู้ป่วยสิทธิ UC ที่ hmain = 08 hcode = 08 **เฉพาะ A,S,M1,M2
- 2) Procedure= 81.0* Spinal fusion 81.3 *Refusion of spine
- 3) STATUS=4 (เฉพาะข้อมูลที่ผ่านการจ่ายปกติ)



Revision of knee replacement.



เงื่อนไข

- ๑) ผู้ป่วยสิทธิ UC ที่ hmain = ๐๘ hcode = ๐๘ = ๑๐๖๗๑รพ.อุดรธานี
- ๒) Procedure= ๐๐.๘๐ ๐๐.๘๑ ๐๐.๘๒ ๐๐.๘๓ ๐๐.๘๔ ๘๑.๕๕
- ๓) STATUS=๔ (เฉพาะข้อมูลที่ผ่านการจ่ายปกติ)

ทบทวน เกณฑ์ คุณสมบัติหน่วย บริการ

- ที่มา : รพร.ทำบ่อ ขอให้ทบทวนหน่วยบริการเป้าหมาย
- เดิม Revision of knee replacement >> รพ.อุดรธานี
- คุณสมบัติหน่วยบริการ ??
 - แพทย์เฉพาะทางผ่าตัดข้อเข่า
 - การดูแลหลังผ่าตัด เช่น ICU MED
 - Complication >> Vascular or MI

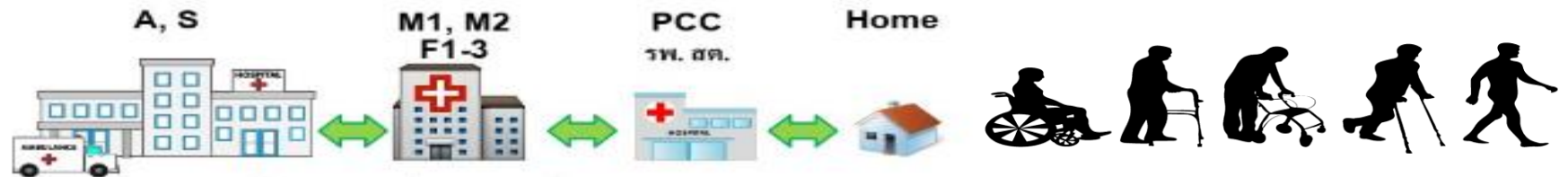
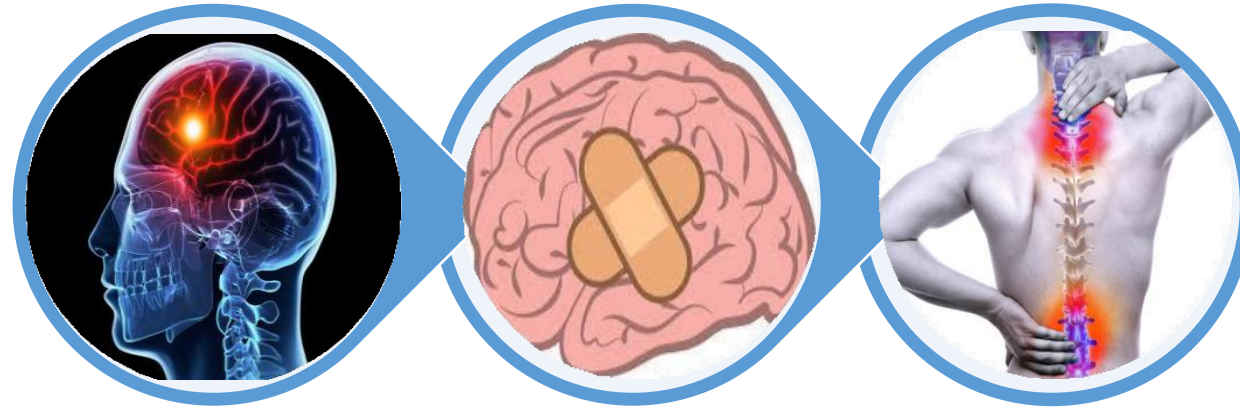
มติที่ประชุม.....



นพ.ศมภู นรนนท์

ประธานคณะกรรมการพิจารณาบริการผ่าตัดรักษาข้อเข่า
เสื่อมระดับเขต สปสช.เขต ๘ อุดรธานี

4





Service Plan สาขา MIC



1. เพิ่มการเข้าถึงบริการการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute) โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถป้องกันความพิการหรือจำกัดความพิการที่จะเกิดต่อไปได้
2. พัฒนารูปแบบการจ่ายค่าชดเชยการบริการผู้ป่วยในระยะกึ่งเฉียบพลัน ที่เหมาะสมจูงใจให้เกิดบริการเป็นธรรมต่อผู้ให้บริการ

