



รายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 1/2562 วันที่ 23 มกราคม 2562 เวลา 10.30 – 13.30 น.

ณ ห้องประชุมเล็ก (ข้างสระว่ายน้ำ) ชั้น 2 โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

1. นพ.ชาญวิทย์ ทรัพย์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8	ประธาน
2. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต 8 อุดรธานี	ประธานร่วม
3. นพ.ปรีดา วรหาญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	คณะกรรมการ
4. นพ.สมชาย เชื้อนายนนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู	คณะกรรมการ
5. นพ.สุเจตน์ เลิศเอนกวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ
6. นส.อุษณีย์ หลอดเณร	ผช.ผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ
7. นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกันต์	ที่ปรึกษา สปสช. เขต 8 อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
8. นพ.นพรัตน์ พันธุเศรษฐ์	รอง ผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
9. นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม	ผชช.ว.สสจ.หนองคาย	
	แทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	ผู้แทนสำรอง
10. พญ.ฤติมา สกฤตุ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	
	แทน ผู้อำนวยการ รพ.หนองคาย	ผู้แทนสำรอง
11. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ
12. ภก.อิสรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
13. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
14. นส.สินันต์ สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้างาน สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

1. นพ.กิตติชาติ ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผอ.รพ.อากาศอำนวย	คณะกรรมการ
2. นพ.ศราวุธ สันตินันตรักษ์	ผู้แทน อปสช.	คณะกรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
2. นพ.ศรัศกดิ์ ตั้งจิตธรรม	ผชช.ว.สสจ.เลย
3. นพ.อัศวิน รัตนวงศ์ไพบูลย์	นายแพทย์ชำนาญการ รพ.อุดรธานี
4. พญ.หทัยระวี ห้วยหาญ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.อุดรธานี
5. นางปาริชาติ ต้นสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.อุดรธานี
6. นางสาวสิตาพัชญ์ ไรณาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
7. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
8. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
9. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการในพื้นที่	

เริ่มประชุมเวลา 10.30 น.

นพ.ชาญวิทย์ ทรัพย์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ประธานในการประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม จากนั้นดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

กรณีการเงินการคลัง ขอให้ยึดหลักการโดย Base on Accrual basis รวมถึงการประเมิน ถ้ามีเหตุผลที่ดีที่สามารถที่จะเสนอเพื่อขอเปลี่ยนแปลงแนวทางการดำเนินงานได้ตลอดเวลา ดังนั้นมติสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามหลักการหรือข้อมูลที่ดีขึ้น

วันที่ 30 มกราคม 2562 กองเศรษฐกิจ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือเชิญ หน่วยบริการที่มี ภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ 7 นำเสนอต่อ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเขต 8 มีจำนวน 5 แห่ง จ.เลย 3 แห่ง จ.หนองคาย 2 แห่ง มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

นำเสนอรายงานการประชุมเพื่อพิจารณาการจัดสรรเงินบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ 2562 วันที่ 6 ธันวาคม 2561 ให้ที่ประชุมรับทราบโดยเอกสาร

มติคณะทำงาน

รับรองรายงานการประชุมเพื่อพิจารณาการจัดสรรเงินบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ 2562 วันที่ 6 ธันวาคม 2561 หากมีประเด็นที่จะปรับแก้ไขให้คณะทำงานฯ แจ้งกลับมายังทีมเลขานุการ ภายใน 3 วันทำการ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม

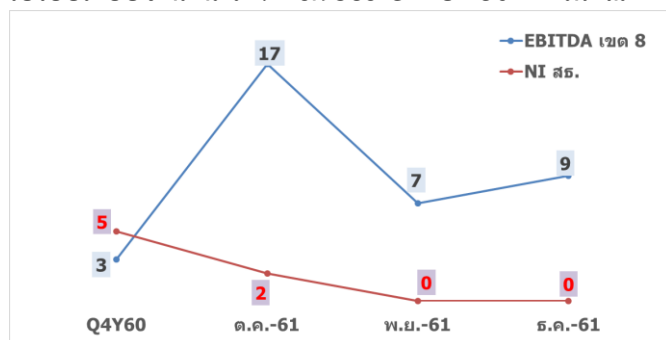
ประธานมอบทีมเลขานุการดำเนินการต่อ

3.1 สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล ณ 31 ธันวาคม 2561

ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้ สรุปภาพรวมสถานการณ์เขต 8 เดือน ธ.ค. 61 ตามเกณฑ์ สธ.ข้อมูล ณ วันที่ 16 ม.ค. 62 ไม่มีหน่วยบริการ Risk score 7 กลุ่มต้องเฝ้าระวัง Risk score 4 - 6 มี 8 แห่ง ได้แก่ จ.นครพนม 1 แห่ง ได้แก่ รพ.ธาตุพนม(4), จ.สกลนคร 2 แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านม่วง(4) รพ.อากาศอำนวย(5), จ.หนองคาย 3 แห่ง ได้แก่ รพ.สังคม(4) รพ.ท่าบ่อ(4) รพ.โพธิ์ตาก(4), จ.อุดรธานี 2 แห่ง ได้แก่ รพ.ห้วยเกิ้ง(5) รพ.หนองแสง(5) หากประเมินตาม เกณฑ์เฝ้าระวังของเขต 8 มีรายละเอียดดังตาราง

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NI+DEP สธ.	NI+DEP เขต 8	EBITDA เขต 8	NWC
		NI+DEP	NI+DEP	EBITDA				
		สธ.	เขต 8	เขต 8	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)
1	นครพนม	0	0	0	101.51	48.64	43.11	557.68
2	มุกดาหาร	0	0	0	83.53	41.60	26.82	236.10
3	เลย	0	0	2	58.64	33.47	14.97	309.92
4	สกลนคร	0	2	3	177.07	78.95	61.11	487.66
5	หนองคาย	0	1	2	167.17	123.24	85.22	371.02
6	หนองบัว	0	1	1	42.17	11.13	13.51	86.81
7	อุดรธานี	0	1	1	391.56	216.18	123.99	1,531.88
รวมเขต 8		0	5	9	1,021.65	556.22	368.73	3,581.07

รพ.ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 (แบ่งตามกลุ่มสี) Risk Score 4 – 7 เดือน ธ.ค. 61 ณ วันที่ 16 ม.ค. 62 จำนวน 30 แห่ง กลุ่มสีแดง 9 แห่ง กลุ่มสีชมพู 8 แห่ง (ระวางการลงทุนด้วยเงินบำรุง) กลุ่มสีเขียว 13 แห่ง เปรียบเทียบจำนวน รพ. Risk Score 7 ปี 2562 ตามเกณฑ์ NI สธ.และเกณฑ์ EBITDA เขต 8



ข้อเสนอคณะทำงานฯ

- เพื่อทราบสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพ
- เพื่อวางแผน ติดตาม กำกับ ควบคุม หน่วยบริการที่มีความเสี่ยง ขาดสภาพคล่องทางการเงิน

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : ข้อเสนอ เขต 4 และ 6 ได้รับเงิน UC สูง การวิเคราะห์ตัวเลขทางการเงินมีจุดอ่อนคือ ไม่เห็นข้อมูลทางคลินิก รายการกลุ่มโรค ซึ่งจะสามารถปรับ Efficiency ได้ดีที่สุด

มติคณะทำงาน

รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ 31 ธันวาคม 2561

ข้อสั่งการ

รับทราบ

3.2 ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของจังหวัดและหน่วยบริการที่ได้รับเงินปรับเกลี่ย CF งวดที่ 2 ปีงบประมาณ 2561

ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

ที่มา 1.ข้อสั่งการ คทง.5x5 ครั้งที่ 5/2561 ตามหนังสือที่ สธ 0205.08/743 ลงวันที่ 25 กันยายน 2561

2.ผลการปรับเกลี่ยเงินกันระดับประเทศ งวดที่ 2 ปี 2561 ตามหนังสือที่ สธ 0233.02/1510 ลงวันที่ 19 กันยายน 2561

พร้อมเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ

เกณฑ์ประเมิน ประสิทธิภาพ รพ.ที่ได้รับ CF งวดที่ 2 ปี 2561

1. ค่า Risk Score (NI เขต 8)
2. คุณภาพบัญชี ของหน่วยบริการ ตรวจสอบโดยเกณฑ์ Electronic เขต 8 (ตรวจสอบ Mapping บัญชี)
3. รายได้ และค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน (Planfin)
4. ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่ให้เกินค่าเฉลี่ย กลุ่ม Benchmarking
5. ควบคุมต้นทุนบริการ Unit Cost Quick Method ทั้ง OP และ IP ได้ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Mean+1SD)
6. ผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด 7 ประสิทธิภาพ
7. EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน
8. คะแนนประเมิน FAI

การจัดระดับประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง และร้อยละการคืนเงินกลับ

ระดับ A	คะแนนรวม มากกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่คืนเงินกลับ
ระดับ B+	คะแนนรวม ๗๖-๘๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๑๐
ระดับ B	คะแนนรวม ๗๑-๗๕	คืนเงินกลับร้อยละ ๒๐
ระดับ C+	คะแนนรวม ๖๖-๗๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๔๐
ระดับ C	คะแนนรวม ๖๑-๖๕	คืนเงินกลับร้อยละ ๖๐
ระดับ D	คะแนนรวม ๕๑-๖๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๘๐
ระดับ F	คะแนนรวมต่ำกว่า ๕๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๑๐๐

คะแนนการประเมิน รพ.ที่ได้รับเงิน CF รอบที่ 2 ปี 2561

ลำดับ	รายการ	แหล่งที่มา	ข้อมูล ณ	คะแนนเดิม	นครพนมบ้านแพง	นครพนมธาตุพนม	สกลนครพังโคน	หนองคายศรีเชียงใหม่	หนองคายสังคม	หนองคายโพธิ์ตาก	หนองบัวลำภูนากลาง	หนองบัวลำภูโนนสัง	อุดรธาภิหนองวัวซอ	อุดรธาภิหนองหาน
1	ค่า Risk Score (NI เขต 8)	Risk score NI เขต 8	ธค.61	100	71	29	57	14	-	43	-	57	29	43
2	คะแนนบัญชี Mapping Electronic เขต 8	Auditor เขต 8	พม - ธค.61	100	95	65	100	100	100	100	100	100	100	100
3	รายได้ และค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน (Planfin)	CFO เขต 8	ธค.61	100	70	74	78	52	61	57	61	57	57	61
4	ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่ให้เกินค่าเฉลี่ย กลุ่ม Benchmarking	CFO เขต 8	Q1 Y62		ข้อมูล Q1 Y62 อยู่ระหว่างดำเนินการ									
5	Unit cost quick Method	กองเศรษฐกิจ	Q1 Y62		ข้อมูล Q1 Y62 อยู่ระหว่างดำเนินการ									
6	ผ่านเกณฑ์ 7 Efficiency	กองเศรษฐกิจ	Q1 Y62	100	43	29	71	71	14	71	14	43	29	71
7	EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน	CFO เขต 8	ธค - ธค.61	100	-	100	67	33	-	67	-	67	67	33
รวมคะแนน				500	279	296	373	271	175	337	175	323	280	308

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

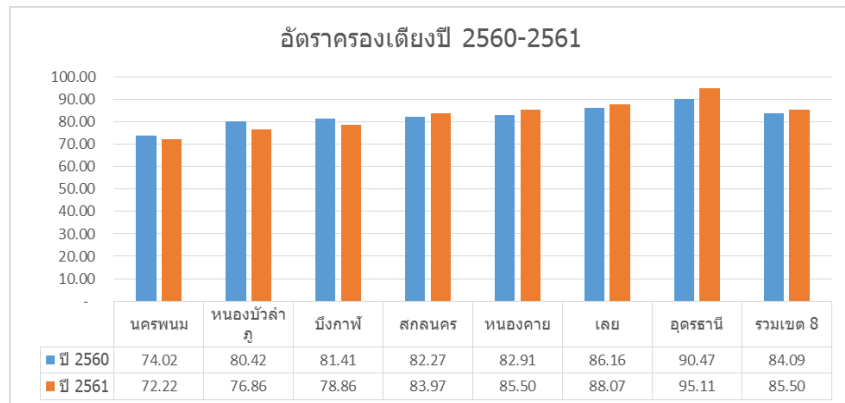
ประธาน : เงิน CF ต้องปรับปรุงหากไม่ผ่านเกณฑ์ ต้องคืนเงิน ทั้งนี้จังหวัด/หน่วยบริการสามารถที่จะแสดงความคิดเห็นได้ก่อน MOU

3.4 รายงานผลการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายต่อเตียง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

ที่มา ข้อสั่งการ คทง. 5*5 เขตสุขภาพที่ 8 ในการประชุมครั้งที่ 6/2561 วันที่ 7 พฤศจิกายน 2561 มอบ CFO วิเคราะห์ ค่าใช้จ่ายต่อเตียงของ รพ.ในเขตสุขภาพที่ 8

เปรียบเทียบอัตราครองเตียง ของ รพ. ในเขต 8 ภาพรวมจังหวัด



ข้อสังเกต

1. มี 43 รพ. (48.86%) ที่มีอัตราครองเตียงในปี 2561 ต่ำกว่า 70 %

โดย มี 13 รพ.(14.77%) ที่มีอัตราครองเตียงต่ำกว่า 50% และเคยเป็น รพ.ระดับ 7 = 5 แห่ง

ลำดับ	เขต	จังหวัด	H-name	ปี 2561			ลำดับ	เขต	จังหวัด	H-name	ปี 2561		
				จำนวนเตียง	SumAdjRW	อัตราครองเตียง					จำนวนเตียง	SumAdjRW	อัตราครองเตียง
1	08	อุดรธานี	รพ.หัวแก้ว	10	113.02	20.68	23	08	นครพนม	รพ.ท่าอุเทน	40	1,459.26	56.29
2	08	สกลนคร	รพ.พระอารยธรรมา ธนาโร	57	1,581.47	35.85	24	08	สกลนคร	รพ.คำชะแล้	40	1,594.07	56.32
3	08	เลย	รพ.นาแก	26	660.50	39.13	25	08	อุดรธานี	รพ.ศรีสงคราม	30	1,497.83	58.05
4	08	สกลนคร	รพ.เจริญศิลป์	40	1,332.80	40.62	26	08	สกลนคร	รพ.พระอารยธรรมา ธนาโร	116	6,152.02	58.74
5	08	หนองคาย	รพ.สระใคร	30	815.73	41.07	27	08	หนองคาย	รพ.สังคม	36	1,395.66	59.53
6	08	นครพนม	รพ.ปลาปาก	50	1,288.22	41.09	28	08	นครพนม	รพ.นาแก	59	2,384.58	60.17
7	08	หนองคาย	รพ.รัตนวาปี	10	312.48	41.42	29	08	อุดรธานี	รพ.บ้านดือ	134	7,309.85	60.25
8	08	เลย	รพ.ภูเรือ	34	1,121.63	41.53	30	08	สกลนคร	รพ.วาริชภูมิ	36	1,695.23	60.94
9	08	มุกดาหาร	รพ.มุกดาหาร	32	1,185.22	43.74	31	08	มุกดาหาร	รพ.ปากคาด	38	1,889.51	62.14
10	08	นครพนม	รพ.บ้านแพง	43	1,449.38	44.98	32	08	สกลนคร	รพ.สว่างแดนดิน	240	17,577.54	62.26
11	08	สกลนคร	รพ.นิคมท่าเรือ	17	569.72	45.95	33	08	สกลนคร	รพ.บ้านม่วง	78	3,737.11	62.63
12	08	นครพนม	รพ.นาทม	30	798.43	47.29	34	08	หนองบัวลำภู	รพ.นาแก	80	3,661.99	62.64
13	08	หนองคาย	รพ.ศรีเชียงใหม่	30	1,270.07	48.73	35	08	สกลนคร	รพ.ส่องดาว	41	1,687.15	62.75
14	08	สกลนคร	รพ.โพนนาแก้ว	41	1,627.15	50.21	36	08	อุดรธานี	รพ.ทุ่งฝน	30	1,361.38	63.24
15	08	สกลนคร	รพ.ภูพาน	41	1,384.77	50.75	37	08	อุดรธานี	รพ.วังสามหมอ	55	2,937.69	64.96
16	08	อุดรธานี	รพ.นาแก	30	1,247.02	51.11	38	08	อุดรธานี	รพ.เพ็ญ	120	6,252.08	66.77
17	08	นครพนม	รพ.เรณูนคร	46	1,715.82	51.69	39	08	สกลนคร	รพ.โคกศรีสุพรรณ	54	2,166.43	66.86
18	08	อุดรธานี	รพ.หนองแสง	34	1,229.36	52.33	40	08	เลย	รพ.เอราวัณ	36	2,430.18	68.48
19	08	มุกดาหาร	รพ.ศรีวิไล	38	1,852.65	53.07	41	08	หนองบัวลำภู	รพ.สุวรรณคูหา	51	2,714.10	69.25
20	08	หนองคาย	รพ.เฝ้าไร่	30	1,438.32	54.34	42	08	นครพนม	รพ.วังยาง	10	483.65	69.45
21	08	เลย	รพ.ภูกระดึง	51	1,816.39	55.61	43	08	สกลนคร	รพ.เต่างอย	30	1,178.22	69.55
22	08	อุดรธานี	รพ.ไชยวาน	30	1,185.50	55.91							

2. มี 16 รพ. (18.18%) ที่มีอัตราครองเตียงต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่มแต่มีค่าใช้จ่ายต่อเตียงสูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

ลำดับ	จังหวัด	รพ.	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม			Risk Score Q4Y61
			จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	
1	นครพนม	รพ.บ้านแพง	30	44.98	711,015.54	506,697.76	-29.44%	4.84%	18.00%	4
2	นครพนม	รพ.นครพนม	345	87.50	1,461,430.64	762,460.36	-5.71%	4.41%	9.16%	0
3	มุกดาหาร	รพ.มุกดาหาร	200	85.95	1,401,322.43	672,829.55	-7.38%	0.12%	-3.67%	2
4	เลย	รพ.ภูเรือ	30	41.53	566,880.69	389,821.57	-17.12%	-2.82%	2.54%	2
5	สกลนคร	รพ.นิคมท่าเรือ	12	45.95	928,879.00	671,546.69	-16.01%	41.91%	57.39%	4
6	สกลนคร	รพ.พระอารยธรรมา ธนาโร	54	35.85	685,197.29	389,114.65	-37.99%	2.88%	-10.99%	3
7	สกลนคร	รพ.พระอารยธรรมา ธนาโร	106	58.74	859,779.62	508,874.65	-19.76%	17.18%	18.99%	3
8	สกลนคร	รพ.สว่างแดนดิน	220	62.26	1,143,194.68	556,617.52	-27.18%	5.03%	-1.05%	2
9	หนองคาย	รพ.รัตนวาปี	10	41.42	861,282.28	453,008.72	-30.57%	8.90%	5.73%	1
10	หนองคาย	รพ.ศรีเชียงใหม่	30	48.73	625,664.64	446,509.07	-15.72%	-6.06%	2.14%	7
11	หนองคาย	รพ.สังคม	36	59.53	699,548.44	498,339.56	-6.61%	3.15%	16.05%	7
12	หนองคาย	รพ.ท่าอุเทน	200	82.88	1,788,812.12	902,640.26	-3.06%	64.35%	60.46%	5
13	หนองบัวลำภู	รพ.โนนสัง	30	70.33	1,144,724.44	665,526.58	-10.65%	37.79%	28.64%	4
14	หนองบัวลำภู	รพ.สุวรรณคูหา	54	69.25	680,317.33	388,100.19	-25.71%	1.83%	-2.28%	4
15	หนองบัวลำภู	รพ.ศรีบุญเรือง	67	73.17	1,066,301.55	593,265.02	0.05%	34.14%	30.65%	6
16	อุดรธานี	รพ.วังสามหมอ	36	64.96	1,416,522.17	833,566.40	-1.25%	94.10%	79.53%	3

ค่าใช้จ่ายต่อเตียง ของ รพ. ในเขต 8 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยกลุ่ม ข้อมูลปี 2561 แยกรายจังหวัด

นครพนม	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.นาทม	30	47.29	465,385.20	312,099.59	-5.63%	-20.22%	-17.90%
รพ.ท่าอุเทน	30	56.29	668,425.83	461,351.52	-2.65%	0.36%	5.53%
รพ.ปลาปาก	40	41.09	397,070.67	247,015.31	-35.54%	-41.45%	-42.47%
รพ.บ้านแพง	30	44.98	711,015.54	506,697.76	-29.44%	4.84%	18.00%
รพ.นาหว้า	29	71.31	600,859.67	420,249.33	11.87%	-11.40%	-2.13%
รพ.โพนสวรรค์	36	72.03	698,745.17	434,558.47	13.01%	3.03%	1.20%
รพ.เรณูนคร	34	51.69	686,474.76	459,047.91	-21.43%	-5.94%	-1.13%
รพ.นาแก	50	60.17	638,755.23	451,108.79	-23.56%	-23.11%	-12.80%
รพ.ศรีสงคราม	70	75.50	733,517.38	446,383.75	3.13%	-0.03%	4.38%
รพ.ธาตุพนม	108	75.00	918,192.65	571,781.79	0.32%	0.04%	5.38%
รพท.นครพนม	345	87.50	1,461,430.64	762,460.36	-5.71%	4.41%	9.16%

ค่าใช้จ่ายต่อเตียง ของ รพ. ในเขต 8 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยกลุ่ม ข้อมูลปี 2561 จำแนกรายจังหวัด

บึงกาฬ	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.บุ่งคล้า	32	43.74	612,560.10	425,970.46	-24.35%	-8.03%	-2.56%
รพ.ศรีวิไล	38	53.07	610,533.91	393,592.78	-16.74%	-9.97%	-8.34%
รพ.พรเจริญ	42	72.60	789,407.61	471,772.77	-7.77%	-4.98%	-8.81%
รพ.โซ่พิสัย	55	79.08	766,314.20	459,338.29	0.46%	-7.76%	-11.21%
รพ.ปากคาด	38	62.14	654,775.88	436,566.21	-21.06%	-21.18%	-15.61%
รพ.เมืองหนอง	45	96.79	967,636.97	579,445.16	22.95%	16.47%	12.01%
รพ.เซกา	86	86.84	1,141,396.99	647,101.76	16.15%	24.36%	19.26%
รพท.บึงกาฬ	200	85.95	1,401,322.43	672,829.55	-7.38%	0.12%	-3.67%

หนองบัวลำภู	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.นาวัง เลื่อมพระเกียรติ 80 พรรษา	30	71.80	1,233,128.95	656,443.98	12.64%	81.83%	52.87%
รพ.โนนสัง	30	70.33	1,144,724.44	665,526.58	-10.65%	37.79%	28.64%
รพ.สุวรรณคูหา	54	69.25	680,317.33	388,100.19	-25.71%	1.83%	-2.28%
รพ.นาแก	70	62.64	732,875.36	416,899.69	-16.21%	-20.15%	-23.16%
รพ.ศรีบุญเรือง	67	73.17	1,066,301.55	593,265.02	0.05%	34.14%	30.65%
รพ.หนองบัวลำภู	323	83.95	1,154,697.45	604,145.02	-9.54%	-17.50%	-13.50%

เลย	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.นาแห้ว	26	39.13	479,404.58	326,361.14	-28.48%	-26.76%	-23.51%
รพ.หนองหิน	20	113.07	971,542.78	547,673.98	106.68%	48.43%	28.36%
รพ.ภูเรือ	30	41.53	566,880.69	389,821.57	-17.12%	-2.82%	2.54%
รพ.นาด้วง	27	75.13	811,400.48	544,354.27	29.94%	21.82%	24.52%
รพ.ภูหลวง	30	85.07	821,957.69	534,498.94	47.13%	23.41%	22.27%
รพ.ปากชม	41	96.67	810,510.43	485,853.30	51.66%	19.52%	13.15%
รพ.ทาสี	46	78.94	668,806.78	404,951.26	23.85%	-1.38%	-5.69%
รพ.ภูกระดึง	51	55.61	472,142.29	317,493.61	-15.47%	-35.31%	-31.62%
รพ.ผาขาว	44	70.77	639,866.79	394,232.07	7.58%	-12.32%	-15.09%
รพ.เอราวัณ	36	68.48	672,022.05	422,634.97	4.10%	-7.92%	-8.98%
รพ.เข็ญคาน	60	83.00	604,097.86	355,858.86	-10.96%	-9.58%	-10.40%
รพ.ด่านซ้าย	60	72.02	918,155.53	539,415.80	-3.67%	0.04%	-0.58%
รพ.วังสะพุง	113	79.45	707,960.40	416,203.32	8.64%	-10.94%	-8.34%
รพท.เลย	474	106.08	1,412,515.32	681,845.17	14.32%	0.92%	-2.38%

สกลนคร	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.นิคมบ้าน	12	45.95	928,879.00	671,546.69	-16.01%	41.91%	57.39%
รพ.เต่างอย	32	69.55	710,113.93	471,896.26	38.80%	21.73%	24.13%
รพ.กุสุมาลย์	35	79.45	983,164.56	600,754.92	37.42%	47.61%	37.42%
รพ.กุดบาก	38	50.75	516,163.87	336,766.09	-12.23%	-22.50%	-22.97%
รพ.สองดาว	41	62.75	669,590.78	465,632.70	8.52%	0.53%	6.51%
รพ.เจริญศิลป์	40	40.62	445,245.69	266,948.85	-29.74%	-33.15%	-38.94%
รพ.โพนนาแก้ว	41	50.21	450,252.58	288,465.51	-13.16%	-32.40%	-34.01%
รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร	54	35.85	685,197.29	389,114.65	-37.99%	2.88%	-10.99%
รพ.คำตากล้า	40	56.32	563,882.12	368,622.46	-11.64%	-16.85%	-14.15%
รพ.วาริชภูมิ	37	60.94	636,520.48	402,822.10	-7.37%	-12.78%	-13.24%
รพ.โคกศรีสุพรรณ	54	66.86	601,181.11	412,633.78	1.65%	-17.62%	-11.13%
รพ.พระอาจารย์ผืนขาว	106	58.74	859,779.62	508,874.65	-19.76%	17.18%	18.99%
รพ.บ้านม่วง	78	62.63	682,319.77	350,600.82	-14.44%	-7.00%	-18.02%
รพ.อากาศอำนวย	78	89.60	706,458.13	407,490.58	22.40%	-3.71%	-4.72%
รพ.พังโคน	89	77.30	878,424.91	537,740.10	3.40%	-4.29%	-0.89%
รพ.วานรนิวาส	184	114.39	850,789.31	413,404.32	33.79%	-21.83%	-26.51%
รพ.สว่างแดนดิน	220	62.26	1,143,194.68	556,617.52	-27.18%	5.03%	-1.05%
รพ.สกลนคร	768	107.95	1,510,615.53	649,974.54	-2.92%	-13.13%	-14.17%

หน่วยงาน	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.โพธิ์ตาก	10	14.99	-	-			
รพ.เฝ้าไร่	30	54.34	676,327.00	356,003.05	-8.92%	-14.49%	-16.91%
รพ.รัตนวาปี	10	41.42	861,282.28	453,008.72	-30.57%	8.90%	5.73%
รพ.สระใคร	30	41.07	510,589.44	334,471.03	-18.04%	-12.47%	-12.02%
รพ.ศรีเชียงใหม่	30	48.73	625,664.64	446,509.07	-15.72%	-6.06%	2.14%
รพ.สังคม	36	59.53	699,548.44	498,339.56	-6.61%	3.15%	16.05%
รพ.โพธิ์ชัย	76	95.20	1,147,767.86	697,776.22	11.34%	5.45%	24.04%
รพ.ท่าบ่อ	200	82.88	1,788,812.12	902,640.26	-3.06%	64.35%	60.46%
รพ.หนองคาย	349	100.51	1,568,547.47	771,069.43	8.31%	12.06%	10.39%
อุดรธานี	ค่าใช้จ่ายต่อเตียง				%diff ค่าเฉลี่ยกลุ่ม		
	จำนวนเตียง	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)	อัตราครองเตียง	Cost IP (บาท/เตียง)	LC -IP (บาท/เตียง)
รพ.กุมภวาปี	10	77.70	796,129.07	459,454.30	30.23%	22.36%	30.37%
รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	10	109.86	919,387.61	493,626.69	84.14%	41.31%	40.07%
รพ.ห้วยเกิ้ง	10	20.68	262,254.37	177,253.12	-62.19%	-55.72%	-53.52%
รพ.นาแก	30	51.11	663,798.60	392,520.64	1.99%	14.55%	4.04%
รพ.สร้างคอม	30	58.05	632,866.87	431,643.55	0.39%	-4.98%	-1.26%
รพ.หนองแสง	30	52.33	649,404.65	431,559.04	-9.50%	-2.50%	-1.28%
รพ.พิบูลย์รักษ์	30	70.50	752,743.06	496,674.82	21.94%	13.02%	13.61%
รพ.พังงา	30	63.24	647,894.37	426,042.29	-0.78%	-4.46%	-0.78%
รพ.ไชยวาน	36	55.91	495,985.18	310,448.56	-12.29%	-26.86%	-27.70%
รพ.โนนสะอาด	40	73.55	636,640.41	408,608.10	11.80%	-12.77%	-12.00%
รพ.ศรีธาตุ	36	79.20	806,860.17	527,727.85	20.39%	10.56%	13.66%
รพ.วังสามหมอ	36	64.96	1,416,522.17	833,566.40	-1.25%	94.10%	79.53%
รพ.หนองวัวซอ	52	109.91	853,790.72	557,592.56	39.63%	2.77%	7.78%
รพ.กุดจับ	52	127.40	719,941.74	447,476.55	36.67%	7.76%	12.67%
รพ.น้ำโสม	76	79.55	686,463.08	425,002.46	8.67%	-6.44%	-0.62%
รพ.เพ็ญ	120	66.77	610,485.36	352,786.12	-8.69%	-23.20%	-22.31%
รพ.กุมภวาปี	181	94.06	1,153,781.22	559,353.59	10.01%	6.01%	-0.57%
รพ.หนองหาน	113	78.16	816,453.76	466,563.00	-8.59%	-24.99%	-17.06%
รพ.บ้านผือ	134	60.25	708,404.93	374,398.15	-29.53%	-34.91%	-33.44%
รพ.บ้านดุง	114	96.79	1,098,046.58	529,510.14	13.21%	0.89%	-5.87%
รพ.อุดรธานี	1022	114.45	1,967,440.93	864,649.17	2.92%	13.13%	14.17%

ข้อเสนอคณะกรรมการ

เพื่อทราบ และใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของ รพ.ในเขต 8

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : จะเห็นว่าทุกจังหวัด หน่วยบริการมีการเพิ่มจำนวนเตียง ขอให้ดูข้อมูลการเพิ่มเตียงย้อนหลัง 3 ปี ซึ่งไม่สอดคล้องกับอัตราครองเตียงที่น้อย ดังนั้นควรบริหารจัดการต้นทุนและทรัพยากรที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ คัดค้าน ค่า คัดค้าน โดยภาพรวม จังหวัด/เขต เตียงที่ว่าง คือ Cost ที่สูญเสียไป งบ UC เท่าเดิม Zero Sum Game

มติคณะกรรมการ

รับทราบ และให้ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของ รพ.ในเขต 8

ข้อสั่งการ

มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ติดตามและใช้ผลการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายต่อเตียงของหน่วยบริการเป็นข้อมูลในการพิจารณาการเพิ่มเตียงของหน่วยบริการในพื้นที่

3.5 รายงานการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ภายในจังหวัด ไตรมาสที่ 1/2562 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

นางสาวสินีนุช สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

ที่มา มติและข้อสั่งการ คทง.5x5 ประชุมครั้งที่ 6/61 วันที่ 7 พย.61

มอบ สสจ.ดำเนินการส่งข้อมูล เรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ระหว่างกัน ส่งให้ สปสช. จ่ายให้หน่วยบริการทุกเดือน และกำหนด ร้อยละการเบิกจ่าย เป็นรายไตรมาส ดังนี้

Q1 ≥25% Q2 ≥50% Q3 ≥75% Q4 ≥100% ณ 31 สิงหาคม 2562

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร Q1=25%			ร้อยละ	เป้าหมายการจัดสรร Q2=50%		คงเหลือ
		พ.ย.61	ธ.ค.61	พ.ย.61		ม.ค.62	ม.ค.62	
		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	
บึงกาฬ	13,800,000.00	-	-	-	-	-	-	13,800,000.00
หนองบัวลำภู	26,886,963.64	-	4,366,345.17	16.24	-	-	-	22,520,618.47
อุดรธานี	36,380,400.00	5,790,975.00	4,744,125.00	28.96	-	-	-	25,845,300.00
เลย	45,626,859.19	-	13,314,355.09	29.18	11,345,000.00	-	-	20,967,504.10
หนองคาย	51,751,477.51	-	-	-	-	-	-	51,751,477.51
สกลนคร	30,600,000.00	-	3,036,241.00	9.92	-	-	-	27,563,759.00
นครพนม	44,850,000.00	-	-	-	-	14,830,924.00	-	30,019,076.00
sumTotal	249,895,700.34	5,790,975.00	25,461,066.26	12.51	26,175,924.00	192,467,735.08		

เสนอคณะทำงานฯ เพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account สำหรับการส่งต่อภายในจังหวัด ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2562
- ขอให้ สสจ.เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : จังหวัดหนองคาย มีการกันเงิน Virtual Account มากที่สุด จัดสรรเงินล่าช้าและมีหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงินการคลังเยอะที่สุด ดังนั้นขอให้เร่งรัดการจัดสรรเพื่อการเสริมสภาพคล่องให้หน่วยบริการ ควรสรุปบทเรียนการกันเงินและจัดสรร Virtual Account ล่าช้าส่งผลกระทบต่อสถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการอย่างไร

มติคณะทำงานฯ

รับทราบ ความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account สำหรับการส่งต่อภายในจังหวัด ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2562

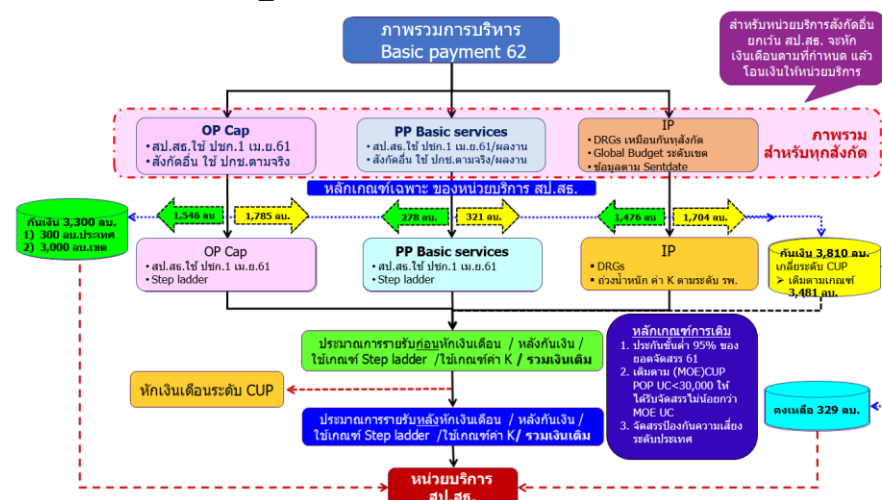
ข้อสั่งการ

ให้ สสจ.ทุกแห่งเร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตามเป้าหมาย เพื่อเพิ่มสภาพคล่องทางการเงินของหน่วยบริการ

3.6 รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน และการจ่ายชดเชยเงินให้อัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ปี 2562

นางสาวสินุศ สันติรักษ์พงษ์ และ นพ.อัครวัฒน์ รัตนวงศ์ไพบูลย์ นายแพทย์ชำนาญการ รพ.อุดรธานี นำเสนอรายละเอียดโดยสรุปดังนี้

- MONITOR IP_62



การบริหารการจ่ายเงิน IP ปี 62 >> แนวทางการจ่าย : ใช้ DRG v5

1. ม.7, UCEP, สำรองเตียง, สลายนิ่ว, เด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,500 กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย และใช้บริการข้ามเขต จ่ายตามราคาที่กำหนด

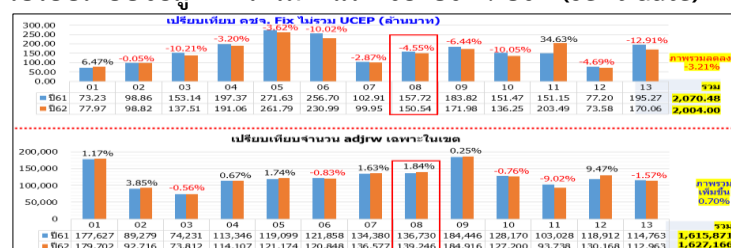
2. บริการในเขต จ่ายเบื้องต้นให้อัตรา 8,050 บาท ต่อ AdjRW เท่ากันทุกเขต สังกัดอื่นจัดสรรตามการประมวลผลปกติ

สป.สธ. คำนวณอีกครั้งโดยมีการกันเงิน และถ่วงน้ำหนักค่า K

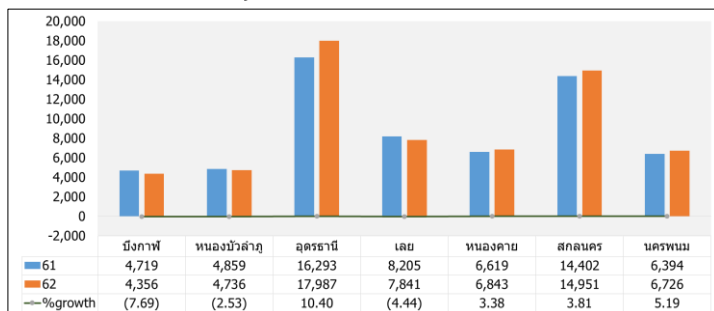
หมายเหตุ - สันปี หากมีเงินเหลือ แต่ละเขตจ่ายเพิ่มเติมตามผลงานของแต่ละหน่วยบริการ

- ถ้าอัตราต่ำกว่า 8,050 บาท ต่อ AdjRW ใช้เงินระดับประเทศจ่ายให้ได้อัตรา 8,050 บาทต่อ AdjRW ตามเงื่อนไขที่คณะอนุกรรมการกำหนด

เปรียบเทียบข้อมูล IP ไตรมาสแรก ของปี 61 : ปี 62 (sent date)



เปรียบเทียบ Sum AdjRW เฉพาะบริการในเขต(IP01) 6110-6111 ปี 61-62 ภาพรวมจังหวัดและ 10 อันดับสูงสุด



HCODE	ปี 61	ปี 62	%Growth
รพ. โนนสัง	92	270	193.48
รพ. กุแก้ว	48	118	145.83
รพ. ประจักษ์ศิลปาคม	68	140	105.88
รพ. ห่งฝั้น	138	262	89.86
รพ. นาแก	423	687	62.41
รพ. พินัยรักษ์	246	395	60.57
รพ. บ้านม่วง	371	579	56.06
รพ. นาแห้ว	78	120	53.85
รพ. โพนพิสัย	583	880	50.94
รพ. โขพิสัย	398	597	50.00

ความคืบหน้าการโอนเงิน

1. การจัดสรรเงิน Basic payment (OP-PP) ปี 62 : โอนครบ 100% ของรายรับภายในวันที่ 31 ม.ค.62
2. การจัดสรรเงิน Hardship ปี 62 (1,490.29 ล้านบาท)

คณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน การประชุมครั้งที่ 9/2561 ในวันที่ 14 ธันวาคม 2561 เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรและมีมติ ดังนี้

- 1) รายการสำหรับพื้นที่กั้นเขตและเสี่ยงภัย ระบุไม่ให้มีการปรับเกลี่ยจากเกณฑ์ที่คำนวณ จำนวน 886.01 ล้านบาท โอนเงินภายใน 31 ม.ค.62
- 2) รายการสำหรับพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ (กรณีพยาบาล 3,000 อัตรา) ให้คณะทำงานฯ 5x5 ปรับเกลี่ยได้ โดยผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.

- One Day Surgery & Minimally Invasive Surgery

ODS - เงื่อนไขการจ่าย 12 กลุ่มโรค และอยู่ระหว่างการพิจารณาอีก 12 กลุ่มโรคในปีงบประมาณ 2562

- ปัจจุบันมีหน่วยบริการที่ผ่านการตรวจประเมินโดยคณะกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ที่กรมการแพทย์แต่งตั้งขึ้น และขึ้นทะเบียน จำนวน 112 แห่ง ในพื้นที่เขต 8 จำนวน 12 แห่ง

- อัตราการจ่าย ในเขต เบื้องต้น 8,050 บาท/RW ข้ามเขต - จ่าย 9,600 บาท/RW ไม่ปรับลดค่าแรง

ผลการดำเนินงาน : จำนวนข้อมูลเบิก/จ่าย จำแนกรายเขต (ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 20 พ.ย. 61)

จำนวนหน่วยบริการ ODS (จำนวนหน่วยขึ้นทะเบียน ณ วันที่ 25 ก.ย. 61)

เขต	จำนวนจังหวัดในเขต	จำนวนจังหวัดที่มีหน่วยบริการ ODS	จำนวนหน่วยบริการ ODS (แห่ง)	จำนวนหน่วยบริการ ODS ที่ส่งเบิก (แห่ง)	ข้อมูลส่ง	ข้อมูลจ่าย
					จำนวนข้อมูล (ครั้ง)	จำนวนเงิน(บาท)
1	8	7	10	9	426	3,768,025
2	5	5	7	6	444	6,381,478
3	5	5	6	6	151	1,303,370
4	8	8	13	11	150	1,579,009
5	8	8	11	10	442	4,156,343
6	8	6	9	7	268	2,275,475
7	4	4	7	5	49	401,131
8	7	7	12	8	145	1,212,305
9	4	4	9	8	218	1,874,040
10	5	5	11	8	304	2,769,560
11	7	3	3	3	47	313,832
12	7	7	8	9	398	2,751,624
13	1	1	6	4	106	88,033
รวม	77	70	112	94	3,148	28,874,225

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลตามวันที่ส่ง ณ วันที่ 20 พ.ย.2561
2. ข้อมูลไม่ผ่าน (คัด C) จะไม่มีจำนวนเงินจ่าย
3. ข้อมูลไม่ผ่าน (คัด C) มากที่สุดได้แก่ C626 (ไม่ใช่หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ODS) รองลงมา ได้แก่ C625 (รหัสโรค/รหัสตัดการไม่ตรงตามกลุ่ม ODS ที่กำหนด)

MIS - สปสช.ได้มีหนังสือแจ้งหน่วยบริการทุกแห่งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกาศ สปสช.เรื่อง แนวทางและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) พ.ศ. ๒๕๖๑ (อ้างอิง หนังสือที่ สปสช.257/ว.18 ลงวันที่ 7 มกราคม 2562)

- กำหนด 2 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคนิ่วในถุงน้ำดี /ถุงน้ำดีอักเสบ (Symptomatic gallstone/ Cholecystitis) บริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2561 เป็นต้นไป (ช่วงแรกประมวลผล จ่ายอัตราแบบปกติ เริ่มจ่าย เพิ่มเติม ในเดือน มกราคม 2562)

- อัตราการจ่าย ในเขต เบื้องต้น 8,050 บาท/RW ข้ามเขต - จ่าย 9,600 บาท/RW ไม่ปรับลดค่าแรง คำนวณการจ่ายโดยจ่ายเพิ่มตามสัดส่วนค่า K ที่เป็นส่วนต่างของ RW ของกลุ่ม DRGs ของบริการ LC และบริการ OC จากนั้นนำค่า K ไปบวกเพิ่มจากค่า adjRW ที่ประมวลผลได้ จะได้เป็นค่า adjRW ที่ใช้ในการคำนวณจ่าย

ผลการดำเนินงาน : ข้อมูล ตั้งแต่ 1 ต.ค. - 25 พ.ย.61

จำนวนหน่วยบริการ MIS ข้อมูลเบิก/จ่าย/เปรียบเทียบกับอัตราจ่ายด้วย K จำแนกรายเขต

เขต	จำนวน ผู้ป่วยส่ง เบิก(งบ)	จำนวน ข้อมูลส่ง เบิก (ครึ่ง)	จำนวน ข้อมูล อนุมัติจ่าย (ครึ่ง)	จำนวนเงินจ่าย (ตามAdj.rw เดิม)	จำนวนเงินจ่าย (ตามการคำนวณ MIS)
1	12	119	119	723,209	776,239
2	10	72	72	312,916	460,838
3	5	31	31	234,554	345,459
4	14	52	52	322,703	461,745
5	15	91	91	350,249	474,699
6	16	108	108	867,407	1,246,473
7	17	182	182	919,576	1,297,237
8	17	214	214	2,043,309	2,881,403
9	12	88	88	310,749	451,198
10	14	168	168	1,563,807	2,158,640
11	14	48	47	167,093	243,228
12	9	52	52	138,974	169,783
13	19	86	86	1,857,128	2,926,537
รวม	174	1,311	1,310	9,811,673	13,893,479

HCODE	HNAME	PID	TRAN_ID	PAY	PAY_K
11448	รพ.ท่าบ่อ	111	111	1,041,855.72	3,168,822.93
11095	รพ.วานรนิวาส	21	21	310,224.81	518,706.58
10710	รพ.สกลนคร	18	19	145,779.21	460,838.35
11446	รพ.บ้านดุง	18	18	210,006.20	445,942.63
10706	รพ.หนองคาย	12	12	50,907.03	291,055.80
11450	รพ.สว่างแดนดิน	8	8	92,297.32	194,037.20
10671	รพ.อุดรธานี	7	7	30,852.74	169,782.55
11091	รพ.พระอาจารย์ฝั้นอาจาร	6	6	73,063.82	145,527.90
11040	รพ.บึงกาฬ	5	5	17,740.33	121,273.25
10993	รพ.ศรีบุญเรือง	4	4	16,120.75	94,335.54
11015	รพ.กุมภวาปี	2	2	35,480.66	48,509.30
11025	รพ.เพ็ญ	2	2	18,980.10	48,509.30

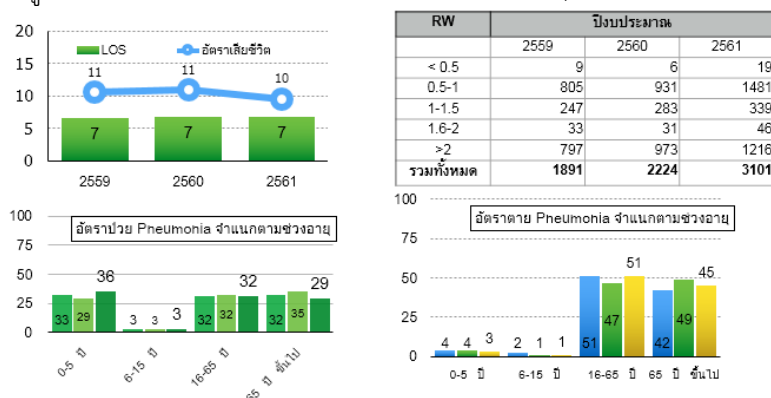
ข้อมูล ณ วันที่ 04/12/2561
PAY_K = การคำนวณตามเงื่อนไขการจ่าย MIS
PAY = การจ่ายผู้ป่วยในปกติที่จ่ายไปล่าสุด
ม.ค. จะจ่ายส่วนต่าง

- เงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต 8: กรณี Pneumonia

วิเคราะห์และหาแนวทางการดำเนินงานเพื่อลดอัตราตายใน Pneumonia : ประเด็นตามมติและข้อสั่งการคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย คณะทำงาน Service Plan สาขาอายุรกรรมและโรคติดเชื้อ (Sepsis)เขตสุขภาพที่ 8 ร่วมกับ สปสช.เขต 8 ในการประชุม ครั้งที่ 1/2562 วันที่ 15 มกราคม 2562

Pneumonia ที่รับไว้รักษาในรพ.อุดรธานี

ข้อมูลจากระบบ e-claim สปสช. ปี 2559-2561 จำนวน 7,292 ราย



จากข้อมูล พบว่า

- ผู้ป่วยทั้งหมด 7,292 ราย เสียชีวิต 739 ราย(10%) รอดชีวิต 6,477(90%)
- จำนวนผู้ป่วยรับไว้รักษาในเขตเมือง และรับจากการ Refer เท่าๆกัน
- พบมากที่สุดในกลุ่มเด็ก ช่วงอายุ 0-5 ปี วัยทำงาน และผู้สูงอายุ ตามลำดับ
- ส่วนใหญ่มีอาการหนัก มีภาวะ Respiratory failure ;On ETT with Respirator (Need Intensive Care Unit)
- เสียชีวิตมากที่สุด ในกลุ่มผู้ป่วย ช่วงอายุ16-65 ปี รองลงมาได้แก่อายุ > 65 ปี

วัตถุประสงค์	ประเด็น	ข้อเสนอ
Primary prevention : ป้องกันการป่วย	1.การเข้าถึงวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง 2.M&E: Admission rate กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนตามการจัดสรรงบ สปสช.	1.จัดสรรวัคซีนไข้หวัดใหญ่(Influenza vaccine) และดำเนินการฉีดให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย 2.พิจารณา Pneumococcal vaccine ในกลุ่มเสี่ยง
Secondary to tertiary : ลดการตาย	1.ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการหนัก ใช้เครื่องช่วยหายใจ ต้องการการดูแล Intensive Care	1.พิจารณาจัดสรรงบประมาณ ด้านสถานที่ / zone อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ

แนวทางการดำเนินงาน

: วิเคราะห์ความครอบคลุม FLU ตามกลุ่มเป้าหมาย และ อัตราการเกิดโรคในกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน>>

ข้อมูลจาก HDC & NHSO ภายใน ม.ค.62

: ชี้แจงแนวทาง CPG Sepsis & Pneumonia เครือข่าย

: Plan การขอรับรอง “Provincial Network Certification - PNC” จ.นครพนม ปี 63

: ประชุมครั้งต่อไป วันที่ 21 มี.ค. 62 ที่ รพ.นครพนม

เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.
- รับทราบการดำเนินงาน กรณี ODS & MIS
- รับทราบความก้าวหน้าเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ ปี 62 กรณี Pneumonia โดย Service Plan สาขา SEPSIS

- มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับ ติดตาม ผ่านรายงานผลการกำกับ ติดตาม ผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง NHSO8 Report & Monitoring ระบบสารสนเทศเฝ้าระวังการจัดสรรงบประมาณทางการแพทย์ https://udonthani.nhso.go.th/mis_ora/budget_rep_zone.php?acno=1

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : 8,050 บาท เพิ่มขึ้นกว่าปี 2561 แต่ สป.สธ. Adjust ค่า K ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับ Total RW และ Growth RW โดยรวมของประเทศ ที่ทำให้ BR มากหรือน้อย และหากมากกว่าวงเงิน IP จะส่งผลทำให้ BR < 8,050 ได้ ดังนั้น การขยายเตียง เพื่อเพิ่ม RW อาจจะส่งผลให้ BR ลดลง

ประธาน : กรณี Pneumonia สัดส่วน Community Acquire กับ Hospital 50:50 ดังนั้น Community Acquire Primary Prevention ควรไปดูที่การป้องกันเด็กติดหวัดในศูนย์เด็กเล็ก หรือ ชมรมผู้สูงอายุ ดังนั้นขอให้คำนึงถึง Setting นี้ด้วยการจ่าย คือ จ่ายหน่วยบริการที่ให้บริการ แต่อัตราการจัดจ่ายใช้ผลลัพธ์ตามการลงทะเบียนสิทธิ

ประธาน : ขอให้ให้นำเรื่องนี้เสนอในการประชุม Board เขต บ่ายนี้ด้วย ยกตัวอย่างการจ่ายกองทุนประกันสังคม ซึ่งได้มีการปรับ คุณภาพจ่ายตามผลการรับเรื่องร้องเรียนของผู้รับบริการ ซึ่งเรื่องร้องเรียนลดลงเรื่อยๆ และจ่ายตามผลการรักษา Discharge Type/Status ซึ่งอัตราตายเริ่มลดลง เป็นตัวอย่างของการจ่ายแบบ Value Management ดังนั้นต้องสร้าง Awareness ให้ทุกแห่งทราบและขอให้คณะทำงาน กำกับติดตามต่อไป

มติคณะทำงาน

1. รับทราบความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.
2. รับทราบการดำเนินงาน กรณี ODS & MIS
3. รับทราบความก้าวหน้าเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ ปี 62 กรณี Pneumonia โดย Service Plan สาขา SEPSIS

ข้อสั่งการ

มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับ ติดตาม ผ่านรายงานผลการกำกับ ติดตาม ผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริงโดยผ่าน NHSO8 Report & Monitoring ระบบสารสนเทศเฝ้าระวังการจัดสรรงบประมาณทางการแพทย์ https://udonthani.nhso.go.th/mis_ora/budget_rep_zone.php?acno=1

3.7 รายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการ งบกองทุนย่อยระดับเขต PPA, LTC, CA Colon

นางสาวสินีนาฏ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดโดยสรุปดังนี้

❖ PPA : ที่มา

มติและข้อสั่งการ คทง.5x5 การประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 9 กรกฎาคม 2561

1. มอบ คทง. PP ระดับเขต โดย สธ. เป็นประธาน วิเคราะห์ และเสนอแผนฯ ภายใน ต.ค.61
2. มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 : CSO และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่และเสนอแผนต่อ คทง.P&P ระดับเขตเพื่อพิจารณา
3. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 : CSO และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับ สปสช.เขต 8 อุดรธานี กำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยกำหนดเป็นวาระติดตาม ในการประชุมทุกครั้ง

มติ สปสช.เขต 8 อุดรธานี ในการประชุม ครั้งที่ 7/61 วันที่ 21 กันยายน 2561

1. อนุมัติโครงการตามเสนอ ยกเว้น โครงการสร้างเสริมสุขภาพในเรือนจำ นำเสนอรายละเอียดในครั้งต่อไป
2. อนุมัติปรับเกลี่ยงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับพื้นที่ (PPA) เป็นค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ฉบับที่ 10 ด้านบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPB) จ่ายให้กับหน่วยบริการประจำตามจำนวนผู้ลงทะเบียนสิทธิ ในเดือนมกราคม 2562 ในกรณีที่งบฯ เหลือจ่ายหรือผู้รับผิดชอบในแต่ละโครงการไม่ดำเนินการจัดทำนิติกรรมสัญญาให้เรียบร้อยภายในไตรมาสที่ 1

โครงการ	วงเงิน(บาท)	ผู้รับผิดชอบหลัก	ความก้าวหน้า Q1	หมายเหตุ
สร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก 0-2 ปี	5,000,000.00	สสจ.อุดรธานี	ส่งโครงการแล้ว	โอนเงินภายใน มค.62
โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า	5,000,000.00	สสจ.สกลนคร	โอนเงินแล้ว	งวด 1
โครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเมตาบอลิกซินโดรม	4,708,725.30	สสจ.หนองคาย	โอนเงินแล้ว	งวด 1
สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มพระสงฆ์	3,000,000.00	สสจ.นครพนม	โอนเงินแล้ว	งวด 1
สร้างเสริมสุขภาพในเรือนจำ	1,500,000.00	เรือนจำ 7 แห่ง	ยังไม่โอนเงิน	รอโครงการ
โครงการสร้างเสริมสุขภาพในวัยทำงาน	300,000.00	สสจ.หนองบัวลำภู	โอนเงินแล้ว	งวด 1
รวมวงเงิน	19,508,725.30			

❖ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน LONG TERM CARE ปีงบประมาณ 2562

การเบิกจ่ายเงินระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (เปรียบเทียบรายเขต)

เป้าหมาย ปี 62 : จำนวน อปท.ที่มี
การโอนเงินให้หน่วยจัดบริการ
อย่างน้อยร้อยละ 74

เขต	พื้นที่ทั้งหมด (แห่ง)	ภาพรวมการโอน			
		มีการเบิกจ่ายเงิน(แห่ง)	ร้อยละ	ไม่มีการเบิกจ่ายเงิน(แห่ง)	ร้อยละ
เขต 09 นครราชสีมา	787	745	94.7	42	5.3
เขต 02 พิษณุโลก	405	346	85.4	59	14.6
เขต 01 เชียงใหม่	486	406	83.5	80	16.5
เขต 05 ราชบุรี	316	257	81.3	59	18.7
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	329	263	79.9	66	20.1
เขต 07 ขอนแก่น	612	433	70.8	179	29.2
เขต 06 ระยอง	387	266	68.7	121	31.3
เขต 08 อุตรดิตถ์	619	420	67.9	199	32.1
เขต 03 นครสวรรค์	286	194	67.8	92	32.2
เขต 04 สระบุรี	489	324	66.3	165	33.7
เขต 12 สงขลา	339	210	61.9	129	38.1
เขต 10 อุบลราชธานี	584	352	60.3	232	39.7
ผลรวมทั้งหมด	4,852	3,471	71.5	1,381	28.5

การเบิกจ่ายเงินระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของเขต 8 (รายจังหวัด)

จังหวัด	พื้นที่ทั้งหมด	เบิกจ่ายเงิน (แห่ง)	ร้อยละ	ไม่เบิกจ่ายเงิน (แห่ง)	ร้อยละ
รวมทั้งหมด	619	420	67.85	199	32.15
สกลนคร	121	104	85.95	17	14.05
นครพนม	90	65	72.22	25	27.78
อุตรดิตถ์	151	109	72.19	42	27.81
หนองบัวลำภู	63	40	63.49	23	36.51
บึงกาฬ	55	31	56.36	24	43.64
เลย	77	43	55.84	34	44.16
หนองคาย	62	28	45.16	34	54.84

เงินคงเหลือระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ณ 31 ธันวาคม 2561

เขต	เงินคงเหลือ ณ 31 ธ.ค. 61
รวม	808,061,272.42
เขต 05 ราชบุรี	26,292,064.67
เขต 03 นครสวรรค์	33,097,297.60
เขต 12 สงขลา	36,029,236.33
เขต 02 พิษณุโลก	46,202,201.65
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	48,710,946.97
เขต 04 สระบุรี	58,643,333.29
เขต 08 อุตรดิตถ์	60,468,388.82
เขต 01 เชียงใหม่	62,636,416.29
เขต 06 ระยอง	68,377,737.07
เขต 09 นครราชสีมา	89,588,038.16
เขต 10 อุบลราชธานี	137,582,508.14
เขต 07 ขอนแก่น	140,433,103.43

จังหวัด	เงินคงเหลือ ณ 31 ธ.ค. 61
รวม	45,844,429.25
หนองคาย	7,187,507.19
หนองบัวลำภู	7,436,452.38
เลย	7,518,817.55
นครพนม	8,197,988.89
สกลนคร	9,099,677.77
บึงกาฬ	9,160,373.88
อุตรดิตถ์	11,867,571.16

กองทุนที่เข้าร่วมตั้งแต่ปี 2559-2561 ที่ยังไม่มีเงินโอน

จังหวัด	ปี 59	ปี 60	ปี 61	Grand Total
จ.อุตรดิตถ์		19	23	42
จ.หนองคาย	1	9	24	34
จ.เลย	3	15	16	34
จ.นครพนม		3	22	25
จ.บึงกาฬ	1	13	10	24
จ.หนองบัวลำภู		2	21	23
จ.สกลนคร		12	5	17
Sum Total	5	73	121	199

24,832,391.96 บาท

จ.เลย	อ.ภูหลวง	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอบต.หนองคัน
จ.เลย	อ.นาด้วง	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงต.นาด้วง
จ.เลย	อ.ปากชม	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงต.คอนสา
จ.หนองคาย	อ.รัตนวาปี	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอบต.รัตนวาปี
จ.บึงกาฬ	อ.พรเจริญ	กองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอบต.หนองหัวช้าง

การเร่งรัดกำกับติดตามการดำเนินงานฯ ในพื้นที่ที่ยังไม่มีเงินเบิกจ่าย

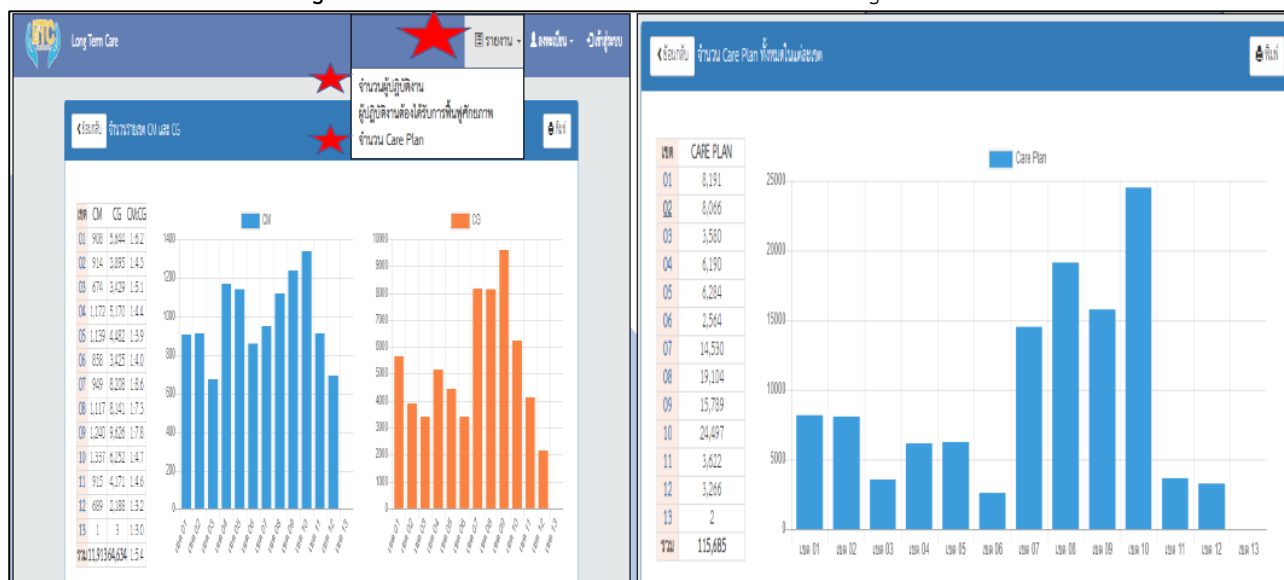
- ✓ ประสาน อปท.ที่ยังไม่มีเงินเบิกจ่ายเงิน หนังสือที่ สปสช. 5.38/ว.๖๘๓ ลงวันที่ 22 ตุลาคม 2561 เรื่อง การติดตามการดำเนินงานระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ยังไม่ปรากฏว่ามี อปท.ใดแจ้งยกเลิกการดำเนินการ)
- ✓ ประสานหน่วยงานด้านสาธารณสุข การประชุมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน LTC สสจ.,เขตสุขภาพ,ศูนย์อนามัย เพื่อประสานและสนับสนุนการดำเนินงานหน่วยจัดบริการในสังกัด
- ✓ การจัดประชุมชี้แจงทุก อปท. เมื่อเดือนพฤศจิกายน 2561 เกี่ยวกับแนวทางดำเนินงานและประกาศที่เกี่ยวข้อง

✓ กระทรวงสาธารณสุขจัดทำคู่มือเบิกจ่ายงบกองทุนท้องถิ่นและ LTC เมื่อ 1 ธันวาคม 2561

✓ เตรียมอบรมการใช้งานโปรแกรม LTC ให้ อบท. และ ตัวแทนที่คัดเลือกโดยจังหวัดเพื่อเป็นพี่เลี้ยงการใช้งานโปรแกรม การปรับเปลี่ยนเพื่อช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ 2562

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561
...ให้คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นผู้พิจารณาอนุมัติโครงการ และแผนการดูแล รายบุคคล ซึ่งจะช่วยลดขั้นตอน และระยะเวลา ขอการอนุมัติ Care Plan
...ไม่มีกำหนดเพดานค่าจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุแต่ละคน โดยให้ Care Manager สามารถพิจารณาเสนอ Care Plan ตามความเหมาะสม (ลดข้อจำกัดในการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นแต่ราคาสูง)
- การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างโปรแกรม สปสช. กับ กรมอนามัย เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง
- ประกาศคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ เรื่องกำหนดสิทธิผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง
- ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการกำหนดหน่วยงานผู้มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุในด้านต่างๆ

ผลการดำเนินงานระบบ Program LTC 3C ที่มา : ระบบรายงานโปรแกรม Long Term Care 3C



❖ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน CA Colon ปีงบประมาณ 2561-2562

ผลงานการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน CA colon ปีงบประมาณ 2561

ผลการดำเนินงานบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน CA colon ปีงบประมาณ 2561					
หน่วยบริการ คู่สัญญา	เป้าหมาย FIT test (คน)	ผลงาน FIT test			ร้อยละผลงาน FIT test (ตามข้อมูล HDC จังหวัด)
		สปสช.ตั้งข้อมูล	IT จังหวัดตั้งข้อมูล HDC (สปสช.ตรวจสอบตามเงื่อนไขอีกครั้ง)	หมายเหตุ	
รพ.เขภา	7,943	5,393	5,666		71.33
รพ.หนองบัวลำภู	10,696	5,216	5,356		50.07
รพ.อุดรธานี	31,586	17,005	23,561		74.59
รพ.เลย	14,301	1,426	1,426	ขอใช้ข้อมูล สปสช.	9.97
รพ.หนองคาย	10,564	7,711	10,243		96.96
รพ.สกลนคร	21,900	16,010	16,010	ขอใช้ข้อมูล สปสช.	73.11
รพ.นครพนม	13,551	2,518	0	รอข้อมูล HDC จังหวัด	18.58
รวม	110,541	55,279	64,780		58.60

หน่วยบริการคู่สัญญา	เป้าหมาย		ผลงาน (สปส.ตั้งข้อมูล)		ร้อยละผลงาน
	colonoscopy	Biopsy	Colonoscopy	Biopsy	
รพ.เขภา	158	55	0	0	0.00
รพ.หนองคาย	210	73	0	0	0.00
รพ.เลย	284	98	2	0	0.70
รพ.หนองบัวลำภู	213	74	9	0	4.23
รพ.สกลนคร	436	151	6	0	38.53
รพ.สว่างแดนดิน			146	0	
รพ.วานรนิวาส			16	0	
รพ.นครพนม	270	93	0	0	0.00
รพ.อุดรธานี	628	218	0	0	0.00
รวม	2,199	762	179	0	8.14

เงื่อนไขการตั้งข้อมูลผลงาน : สิทธิ UC อายุ 50-70 ปี รับบริการตั้งแต่ 15 กุมภาพันธ์ 2560-30 กันยายน 2560 (ตามสัญญาโครงการ) รหัสหัตถการตามที่กำหนด

เป้าหมาย การจัดสรรงบประมาณการตรวจคัดกรอง และตรวจยืนยัน CA Colon ปีงบประมาณ 62 เขต 8 อุดรธานี รายจังหวัด

จังหวัด	เป้าหมาย(ราย) FIT Test	วงเงิน (บาท) FIT Test	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy & Polypectomy	เป้าหมาย (ราย) Biopsy
บึงกาฬ	8,032	281,120	152	3	53
หนองบัวลำภู	10,753	376,355	204	4	71
อุดรธานี	31,857	1,114,995	604	10	212
เลย	14,347	502,145	272	5	95
หนองคาย	10,645	372,575	202	4	71
สกลนคร	22,056	771,960	418	7	147
นครพนม	13,615	476,525	258	4	91
รวมเขต	111,305	3,895,675	2,110	37	740

ลำดับ	Node FIT Test	เป้าหมาย(ราย) FIT Test	วงเงิน (บาท) FIT Test	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy	เป้าหมาย (ราย) Colonoscopy & Polypectomy	เป้าหมาย (ราย) Biopsy
1	รพ.บึงกาฬ	8,032	281,120	152	3	53
2	รพ.หนองบัวลำภู	10,753	376,355	204	4	71
3	รพ.อุดรธานี	-	-	604	10	212
4	รพ.เพ็ญ	5,298	185,430	-	-	-
5	รพ.บ้านผือ	7,370	257,950	-	-	-
6	รพ.บ้านดุง	7,644	267,540	-	-	-
7	รพ.กุมภวาปี	11,545	404,075	-	-	-
8	รพ.เลย	14,347	502,145	272	5	95
9	รพ.หนองคาย	7,200	252,000	136	3	48
10	รพ.ท่าบ่อ	3,445	120,575	66	1	23
11	รพ.สกลนคร	9,422	329,290	418	7	147
12	รพ.พังโคน	3,075	107,625	-	-	-
13	รพ.นิคมคำอุ่น	810	28,350	-	-	-
14	รพ.บ้านม่วง	3,355	117,425	-	-	-
15	รพ.ส่องดาว	1,926	67,410	-	-	-
16	รพ.เต่างอย	1,389	48,615	-	-	-
17	รพ.โพนนาแก้ว	2,079	72,765	-	-	-
18	รพ.นครพนม	13,615	476,525	258	4	91
รวม		111,305	3,895,675	2,110	37	740

โอนเงินงวดที่ 1 (ร้อยละ 80) ให้หน่วย
บริการเป้าหมายทุกแห่งเมื่อวันที่ 17
ธันวาคม 2561 เรียบร้อยแล้ว

ผลการดำเนินงาน CA Colon ปีงบประมาณ 2562 (ข้อมูล ณ 21 มกราคม 2562)

จังหวัด	การคัดกรองด้วยการตรวจ Fit Test							การส่องกล้องลำไส้ Colonoscopy					
	เป้าหมาย	ผลการ คัดกรอง (คน)	ร้อยละ คัดกรอง	ผลลบ	ร้อยละ ผลลบ	ผลบวก	ร้อยละ ผลบวก	เป้าหมาย(ราย)			ผลการดำเนินงาน		
								Colonoscopy	Colonoscopy & Polypectomy	Biopsy	Colonoscopy	Colonoscopy & Polypectomy	Biopsy
บึงกาฬ	8,032	0	0	0	0	0	0	152	3	53	0	0	0
หนองบัวลำภู	10,753	147	1.37	147	100	0	0	204	4	71	0	0	0
อุดรธานี	31,857	1,145	3.59	1,141	99.65	4	0.35	604	10	212	0	0	0
เลย	14,347	888	6.19	757	85.25	131	14.75	272	5	95	9	3	3
หนองคาย	10,645	120	1.13	120	100	0	0	202	4	71	0	0	0
สกลนคร	22,056	233	1.06	220	94.42	13	5.58	418	7	147	0	0	0
นครพนม	13,615	58	0.43	54	93.1	4	6.9	258	4	91	0	0	0
รวม	111,305	2,591	2.33	2,439	94.13	152	5.87	2,110	37	740	9	3	3

HDC ข้อมูล ณ 21 มกราคม 2562

เสนอคณะทำงานฯ เพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบกองทุนย่อยระดับเขต PPA – LTC – CA Colon ปีงบประมาณ 2562

- มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เร่งรัดและกำกับ ติดตามหน่วยบริการในพื้นที่
 - PPA การดำเนินการตามโครงการและการรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป
 - LTC การบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุและแนบ Care Plan ผ่านโปรแกรมลงทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและระบบรายงาน
 - CA Colon ดำเนินการจัดหา FIT Test และดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มิถุนายน 2562
- มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี กำกับติดตามผลการดำเนินงานและรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : ขอให้จังหวัดต่างๆ ดู LTC โดยการเปรียบเทียบพื้นที่ที่ดำเนินการได้รวดเร็ว Best Practice กับพื้นที่ที่ดำเนินการล่าช้า worse Practice เพื่อเรียนรู้การดำเนินการ ในส่วนการดำเนินงานที่มากมาย ควรจะมีคู่มือสำหรับ รพ.สต. ในส่วนที่เกี่ยวข้องการจัดเก็บรายได้ มี Package Check list เพื่อตรวจสอบว่าดำเนินการครบหรือยัง เพื่อให้ได้รายได้ครบถ้วน

มติคณะทำงาน

รับทราบความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบกองทุนย่อยระดับเขต PPA – LTC – CA Colon ปีงบประมาณ 2562 และเห็นชอบตามที่เสนอ

ข้อสั่งการ

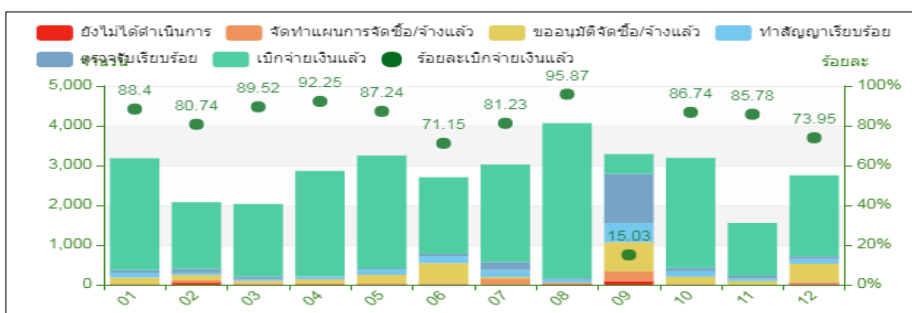
- 1.มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เร่งรัดและกำกับ ติดตามหน่วยบริการในพื้นที่
 - 1.1 PPA การดำเนินการตามโครงการและการรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป
 - 1.2 LTC การบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุและแนบ Care Plan ผ่านโปรแกรมลงทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและระบบรายงาน
 - 1.3 CA Colon ดำเนินการจัดหา FIT Test และดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มิถุนายน 2562
- 2.มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี
 - 2.1 กำกับติดตามผลการดำเนินงานและรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป
 - 2.2 จัดทำคู่มือ รพ.สต.กรณีการขอเบิกจ่ายบริการที่เกี่ยวข้อง

3.8 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี 2562 ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

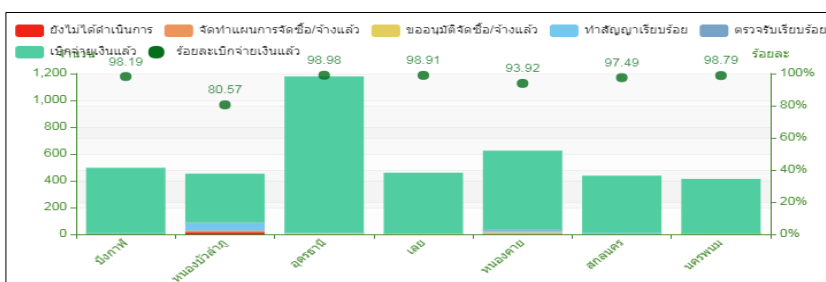
จำนวนร้อยละสถานการณดำเนินงาน ภาพรวม ปีงบประมาณ 2561

หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. งบรวม 100% เปรียบเทียบระดับเขต



แสดงจำนวนร้อยละสถานการณดำเนินงาน ภาพรวม ปีงบประมาณ 2561

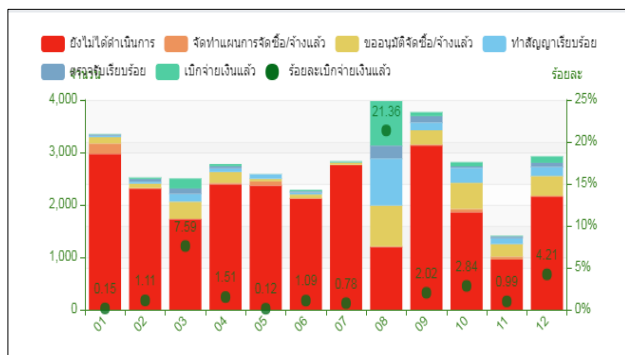
หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. งบรวม 100% เปรียบเทียบระดับจังหวัด



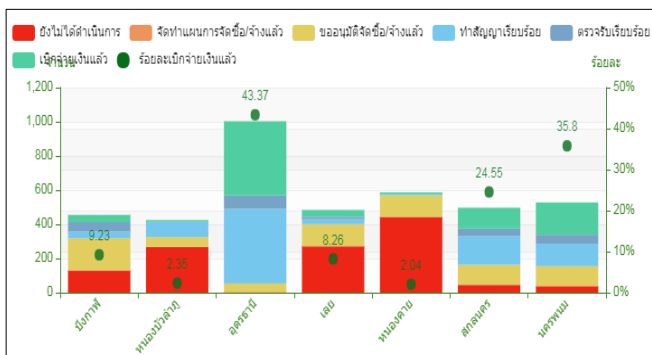
จังหวัด	หน่วยบริการ	จำนวนรายการ
หนองบัวลำภู	รพ.สุวรรณคูหา	17
น่าน	รพ.รัตนวาปี	1
หนองคาย	รพ.ศรีเชียงใหม่	1
เลย	รพ.วังสะพุง	1

แสดงจำนวนร้อยละสถานการณ์ดำเนินการ ภาพรวม ปีงบประมาณ 2562 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. งบรวม 100%

เปรียบเทียบระดับเขต



เปรียบเทียบระดับจังหวัด



แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน @210162

แผนการกำกับ ติดตาม

วันที่ 23 มกราคม 2562 ประชุม คทง.งบลงทุน ระดับเขต เพื่อ

- ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค ข้อเสนอแนะ
- การกำกับติดตาม : ระบุพื้นที่เป้าหมาย
- วางแผนการดำเนินงาน ปี 2563 : โปรแกรม R8IBMS และโปรแกรมงบลงทุน สปสช.

เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อ

- รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2561-2562 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
- มอบ สสจ.จังหวัดทุกแห่งในพื้นที่ กำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2561-2562
- มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 8 อุดรธานี รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : เป็นตัวอย่างการบริหารจัดการที่มีการบูรณาการข้อมูล Intergrade Data และ สามารถ Demonstrate Out Standing ให้ สปสช. Intergrade ฐานข้อมูลอื่นๆเช่น Registration, DRGs กับ Hospital Information ของทั้งเขต จะทำให้งานเป็นไปด้วยดี ในระยะยาวควร Intergrade Data ทั้ง Front and Back Office ซึ่งจะ Enhance ให้ทั้ง 2 ฝ่ายเป็น Out Standing Office เมื่อเทียบกับเขตอื่น

มติคณะทำงาน

รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2561-2562 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

ข้อสั่งการ

- 1.มอบ สสจ.จังหวัดทุกแห่งในพื้นที่ กำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2561-2562
- 2.มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 8 อุดรธานี รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

ประธานมอบทีมเลขาฯ ดำเนินการตามวาระ

4.1 มติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ 10/2561 ในวันที่ 27 ธันวาคม 2561

นางสาวสินีนาฏ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

การประชุม กกก.7x7 ครั้งที่ 10/2561 วันที่ 27 ธันวาคม 2561

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง 3.1 การประชุมรับฟังความคิดเห็น DRG Version 6 จากหน่วยงานสังกัด สป.สร.

มติที่ประชุม

มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพดำเนินการ

1.1) จัดกระบวนการรับฟังความเห็นหน่วยงานในสังกัด สป.สร.ให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มีนาคม 2562

1.2) ศึกษาผลกระทบของการนำ DRG version 6.3 มาใช้แทน version 5 และนำเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ข้อสั่งการ รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ 5.1 (ร่าง) ข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563-2564 (เบื้องต้น)

มติที่ประชุม

รับทราบ (ร่าง) ข้อเสนอของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2563 – 2564

ข้อสั่งการ รับทราบ

5.3 ความร่วมมือการพัฒนาระบบข้อมูลผลการดำเนินงาน LTC ระหว่าง กรมอนามัย กสร. และ สปสช.

มติที่ประชุม

รับทราบความร่วมมือการพัฒนาระบบข้อมูลผลการดำเนินงาน LTC ระหว่าง กรมอนามัย กสร. และ สปสช.

ข้อสั่งการ รับทราบ

5.4 ผลการปรับเปลี่ยนเงิน ปีงบประมาณ 2562 ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร.

มติที่ประชุม

รับทราบผลการปรับเปลี่ยนเงิน ปีงบประมาณ 2562 ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร.

ข้อสั่งการ รับทราบ

5.5 สถานการณ์วิกฤตการเงิน ของหน่วยบริการ สป.สร. (ระดับ7) ปีงบประมาณ 2561

มติที่ประชุม

1) รับทราบสถานการณ์วิกฤตการเงิน ของหน่วยบริการ สป.สร. (ระดับ7) ปีงบประมาณ 2561

2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกกลุ่มหน่วยบริการที่มีสถานะการเงินระดับ 7 เรื้อรัง และกลุ่มระดับ 4-6 เพื่อกำหนดแนวทางการช่วยเหลือให้สอดคล้องกับสภาพปัญหา

ข้อสั่งการ รับทราบ

5.6 ประเด็นข้อเสนอจากพื้นที่

1) ยกเลิกการจัดสรรค่าบริการ OP-IP-PP ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร.แบบ Step ladder และค่า K

2) ขยายความครอบคลุมการใช้จ่ายงบค่าเสื่อม ให้สามารถใช้สำหรับพัฒนาระบบบริการ หรือกรณีเหลือจ่ายให้ออนเข้าเงินบำรุง

3) ความก้าวหน้าการโอนเงินค่าตอบแทนตาม ฉ.11 และ ฉ.12

มติที่ประชุม

1) รับทราบประเด็นข้อเสนอจากพื้นที่

2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพจัดทำข้อเสนอเพื่อปรับปรุงแนวทางการจ่ายแบบ Step ladder และค่า K ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร.และเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน เดือน เมษายน 2562
ประเด็นข้อเสนอเรื่องงบค่าเสื่อม มอบ สปสช. และ สป.สร. ศึกษาความเป็นไปได้กรณีไม่ได้ใช้จ่ายงบค่าเสื่อมให้สามารถโอนเข้าเงินบำรุง

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ 6.1 ข้อเสนอประเด็นของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากหน่วยงานต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

1) บริการด้านทันตกรรม ให้แยกบริการทันตกรรมป้องกันมาจ่ายเป็นกรณีเฉพาะ

2) บริการผ่าตัดต่อกระดูก ให้ยกเลิกการจ่ายแบบ CR กลับเข้าระบบปกติ

มติที่ประชุม

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอรับเรื่องไปปรึกษาหารือภายใน ให้ได้ข้อสรุปก่อน

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : LC ต้นทุนต่ำกว่า Open Surgery ดังนั้นขอให้หน่วยบริการไปทบทวน ส่วน ODS เป็นกำไรเนื่องจาก บริการแบบ OPD แต่จ่ายแบบ IPD

มติคณะกรรมการ

รับทราบ

ข้อสั่งการ

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 การประเมินประสิทธิภาพของหน่วยบริการ ที่ได้รับเงินสนับสนุนเงินกันระดับเขต/จังหวัด และ การประเมินประสิทธิภาพของ รพ.ในโครงการ พปง.

ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

1.เกณฑ์ประเมิน ประสิทธิภาพ รพ.ที่ได้รับ CF และเงินปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด ปี 2561

1. ค่า Risk Score (NI เขต 8)
2. คุณภาพบัญชี ของหน่วยบริการ ตรวจสอบโดยเกณฑ์ Electronic เขต 8 (ตรวจสอบ Mapping บัญชี)
3. รายได้ และค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน Planfin
4. ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่ให้เกินค่าเฉลี่ย กลุ่ม Benchmarking
5. ควบคุมต้นทุนบริการ Unit Cost Quick Method ทั้ง OP และ IP ได้ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Mean+1SD)
6. ผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด 7 ประสิทธิภาพ
7. EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน
8. คะแนนประเมิน FAI (ถ้าปี 2562 มีการประเมิน)

ข้อเสนอ พิจารณาฯ ปรับเกณฑ์เพื่อใช้ในการประเมิน รพ.ที่ได้รับเงิน CF ในปี 2562 ดังนี้

- ข้อ 3 รายได้และค่าใช้จ่ายเป็นไปตามแผน Planfin (รายได้(+)) มากกว่า 5 OK, คชจ.(-) น้อยกว่า 5 OK) ประเมินผ่านเกณฑ์ราย Item
- ตัดข้อ 6 การประเมินตัวชี้วัด 7 ประสิทธิภาพ ออก
- ข้อ 7 Clean EBITDA

2. เกณฑ์การประเมิน รพ. พปง. เขต 8 ปี 2561

1. คุณภาพบัญชี ตรวจสอบโดย Auditor
2. รายได้ และค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน (Planfin)
3. ควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม
4. เพิ่มรายรับทุกหมวด ให้รายรับรวมไม่น้อยกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม Benchmarking
5. แนวโน้ม EBITDA
6. การลงทุนด้วยเงินบำรุงไม่เกินร้อยละ 20 ของ EBITDA และดำเนินงานเป็นไปตามแผน
7. ข้อมูลลูกหนี้ สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง และสิทธิ อปท.ในรายงานบัญชี ตรงกับแผนกเรียกเก็บ
8. ข้อมูลมูลค่าคงคลัง ในรายงานบัญชี ตรงกับ มูลค่าคงคลังรวมทุกคลัง
9. การประเมินตามดัชนี 7 ประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์
10. คะแนนประสิทธิภาพควบคุมภายใน 5 มิติ ผ่านเกณฑ์
11. คะแนนประเมิน FAI (ถ้าปี 2562 มีการประเมิน)

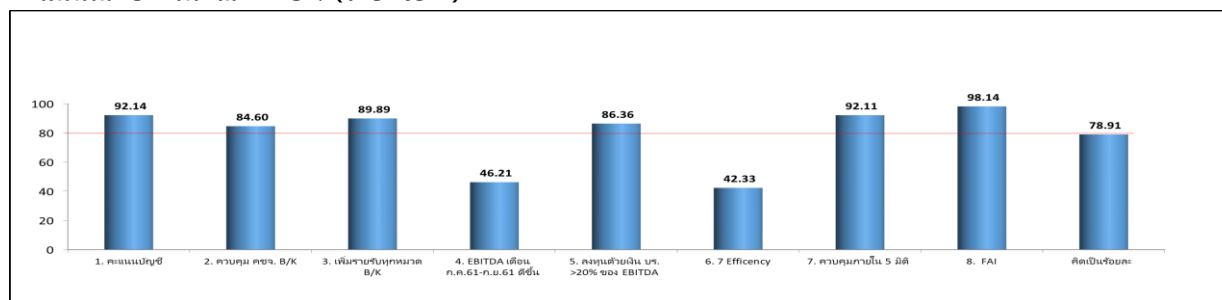
คะแนนเฉลี่ยตามเกณฑ์ พง. (รายจังหวัด)

ลำดับ	รายการ	ที่มาข้อมูล	คะแนนเต็ม	ค่าเฉลี่ยจังหวัดนครพนม	ค่าเฉลี่ยจังหวัดบึงกาฬ	ค่าเฉลี่ยจังหวัดเลย	ค่าเฉลี่ยจังหวัดสกลนคร	ค่าเฉลี่ยจังหวัดหนองคาย	ค่าเฉลี่ยจังหวัดหนองบัวลำภู	ค่าเฉลี่ยจังหวัดอุดรธานี	ค่าเฉลี่ยเขต 8
1	คุณภาพบัญชี	ตรวจโดย Auditor ปี 61	100	84.37	87.41	94.42	95.66	91.65	93.69	94.36	91.42
2	ควบคุมค่าใช้จ่ายไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม Benchmarking	Benchmarking Q4 Y61	100	70.83	95.00	90.00	82.22	82.22	75.00	91.43	84.47
3	เพิ่มรายรับทุกหมวด ไม่รวมรับรวมไม่ยอมค่าเฉลี่ยของกลุ่ม Benchmarking		100	80.00	95.00	91.43	98.89	80.00	60.00	98.10	89.52
4	แนวโน้ม EBITDA เดือน ค.ค. 61-ค.ค.61 ดีขึ้น	Risk score Ebitda เขต 8	100	51.28	50.00	47.62	40.74	59.26	38.89	44.44	46.32
5	การลงทุนด้วยเงินบำรุง ไม่เกินร้อยละ 20 ของ EBITDA และดำเนินงาน เป็นไปตามแผน	แผน Planfin ปี 62	100	92.31	75.00	78.57	100.00	100.00	100.00	71.43	86.66
6	การประเมินตามดัชนี 7 ประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์	7 Efficiency	100	38.46	34.38	44.64	44.44	47.22	29.17	48.81	42.16
7	คะแนนประเมินควบคุมภายใน 5 มิติ ผ่านเกณฑ์	ประเมินตนเอง ปี 61	100	92.73	91.77	92.26	93.98	85.59	94.30	92.70	92.09
8	คะแนนประเมิน FAI	Q4 Y61	100	97.23	97.75	98.71	99.33	95.33	100.00	98.19	98.13
รวมคะแนน			800	595.61	626.31	637.65	655.27	641.27	591.04	639.46	629.79
คิดเป็นร้อยละ				73.71	78.29	79.71	81.91	80.16	73.88	79.93	78.91
สรุปผลการประเมิน				ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน

สรุปคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน รพ. พง. ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

1. คะแนนค่าเฉลี่ยตามเกณฑ์การประเมิน พง.จำนวน 88 แห่ง = 78.91 คะแนน
2. หน่วยบริการที่มีคะแนน < 80 มีจำนวน 52 แห่ง
3. หน่วยบริการที่มีคะแนน > 80 มีจำนวน 36 แห่ง
4. คะแนนน้อยที่สุดคือ รพ.ปลาปาก = 64.33 คะแนน
5. คะแนนมากที่สุดคือ รพ.กุดจับ = 92.36 คะแนน

คะแนนเฉลี่ยตามเกณฑ์ พง. (ราย Item)



ข้อเสนอ ทง. 5x5 เพื่อพิจารณา

1. คะแนนผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. พง.ในปี 2561 ใช้อยู่ละ 80 เช่นเดิม
 2. เสนอปรับเกณฑ์การประเมิน รพ. พง. ปี 61 เพื่อใช้ในการประเมินฯ ในปี 2562 ดังนี้
ข้อเสนอตัดออกจากเกณฑ์ คือ ข้อ 5 ค่าใช้จ่ายรวมต่อเตียง และข้อ 6 ค่าใช้จ่ายค่าแรง
ข้อ 9 การประเมิน 7 Efficiency ใช้ 4 ข้อในการประเมินจากทั้งหมด 7 ข้อ คือ
 - Payment Period
 - Collection Period - UC
 - Collection Period - CSMBS
 - Inventory Management
- ** รายการที่ตัดออก มี 3 ข้อ คือ
- Operating Margin
 - Return on Asset
 - A Collection Period-SSS

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน

เห็นชอบเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ ตามที่เสนอดังนี้

1.เกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ รพ.ที่ได้รับ CF และเงินปรับแก้ระดับเขต/จังหวัด ปี 2562 มีดังนี้

1. ค่า Risk Score (NI เขต 8)
2. คุณภาพบัญชี ของหน่วยบริการ ตรวจโดยเกณฑ์ Electronic เขต 8 (ตรวจ Mapping บัญชี)

3. รายได้ และค่าใช้จ่ายเป็นไปตามแผน Planfin (รายได้(+)) มากกว่า 5OK, คชจ.(-) น้อยกว่า 5 OK) ประเมินผ่านเกณฑ์ ราย Item
 4. ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่ให้เกินค่าเฉลี่ย กลุ่ม Benchmarking
 5. ควบคุมต้นทุนบริการ Unit Cost Quick Method ทั้ง OP และ IP ได้ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Mean+1SD)
 6. Clean Ebitda เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน
2. เกณฑ์การประเมิน รพ.พปง. เขต 8 ปี 2561 โดยคะแนนผ่านเกณฑ์การประเมิน ใช้ร้อยละ 80 เท่าเดิม และใช้เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ และ รพ.พปง.เขต 8 ปี 2562 ดังนี้
- 2.1 ค่า Risk Score (NI เขต8)
 - 2.2 คุณภาพบัญชี ของหน่วยบริการ ตรวจสอบโดยเกณฑ์ Electronic เขต 8 (ตรวจ Mapping บัญชี)
 - 2.3 ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่ให้เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม Benchmarking
 - 2.4 ควบคุมต้นทุนบริการ Unit Cost Quick Method ทั้ง OP และ IP ได้ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Mean+1SD)
 - 2.5 ผ่านเกณฑ์การประเมิน 7 Efficiency ใช้ 4 ข้อในการประเมิน คือ
 - Payment Period -Collection Period -UC
 - Collection Period -CSMBS -Inventory Management
 - 2.6 Clean EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน
 - 2.8 ร้อยละการเบิกจ่าย Virtual Account (ประเมินจังหวัด)

ข้อสั่งการ

มอบ คกก. CFO ระดับเขต ดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

- 6.1 ประชุมเพื่อชี้แจงระบบแจ้งโอนเงินและผังบัญชี หน้า Web ให้กับหน่วยบริการภาครัฐ สังกัด สป.สธ. ปี 2562 วันที่ 7- 8 กุมภาพันธ์ 2562 โดย สปสช.ร่วมกับ กองเศรษฐกิจ และ สำนักตรวจสอบของ สป.สธ.
- 6.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการบันทึกบัญชีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2562 แก่บุคลากร ผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชีในเขตสุขภาพที่ 8 ในวันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2562
- 6.3 กำหนดการประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 18 มีนาคม 2562

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 13.00 น.

นางสาวสินีนาฏ สันติรักษ์พงษ์ /นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สรุปรายงานการประชุม
ภก.อิศรา จรูญธรรม ตรวจสอบรายงานการประชุม