



R8WAY
MOPH

วาระที่ 5.1 สรุปการประชุมหารือแนวทางการจัดสรร เงิน UC ของหน่วยบริการในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เสนอที่ประชุมทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 8

ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562

ณ ห้องประชุมทองกวาว ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ภก.อิสรา จรุงธรรม
เภสัชกรเชี่ยวชาญ
รองประธาน คกก.CFO เขต 8

ที่มา : ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงาน
และการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563

งบเหมาจ่ายรายหัวปี 2563 สิทธิบัตรทอง
(กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) **3,600** บาท/คน

งบเหมาจ่ายรายหัว
173,750.40

ล้านบาท



เพิ่ม **4.39%**
จากปี 2562

ดูแลประชาชน
48.26 ล้านคน



หักเงินเดือนภาครัฐ
49,832.58
ล้านบาท



เหลือเป็นงบเข้ากองทุนฯ
123,917.82
ล้านบาท

ปรับสอดคล้อง National guideline สาธารณสุข
แนวทางการจ่ายที่ไม่ซับซ้อน การเข้าถึงยาของประชาชน
ส่งเสริมและสนับสนุนสิ่งประดิษฐ์ไทยและจีโนมิกส์ไทย



งบค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ปี 2563 ที่คาดว่าจะได้รับ

หน่วย:บาท/ปชก.

ประเภทบริการ	ปี 2561 [ได้รับรวมงบ กลาง]	ปี 2562 [ได้รับ]	ปี 2562 [خالง]	ปี 2563 [ข้อเสนอ มติบอร์ด]	ปี 2563 [รองนายก& รมา.,สงป.แนบ มติครม.]	ผลต่าง63(รองนายก& รมา.,สงป.แนบมติครม.) > ปี62ได้รับ	
						บาท	%
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]=[6]-[3]	[8]
1. บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป	1,167.41	1,190.01	1,179.34	1,302.97	1,251.68	61.67	5.2%
2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป	1,199.72	1,294.94	1,294.94	1,439.76	1,371.07	76.13	5.9%
3. บริการกรณีเฉพาะ	337.08	346.83	357.50	396.42	359.24	12.41	3.6%
4. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	415.55	431.43	431.43	457.50	452.60	21.17	4.9%
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	16.13	16.13	16.13	18.52	17.43	1.30	8.1%
6. บริการแพทย์แผนไทย	11.61	11.61	11.61	36.22	14.80	3.19	27.5%
7. ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน	128.69	128.69	128.69	128.69	128.69	-	0.0%
8. เงินช่วยเหลือผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	4.92	4.92	4.92	2.49	2.49	(2.43)	-49.4%
9. บริการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	-	0.0%
รวม	3,283.11	3,426.56	3,426.56	3,784.57	3,600.00	173.44	5.1%
ประชากรลงทะเบียน UC (ล้านคน)	48.797	48.575	48.575	48.264	48.264	(0.311)	-0.6%

ที่มา : มติคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (7X7)
ครั้งที่ 2 / 2562 วันที่ 24 เมษายน 2562

ข้อเสนอแนวทางการจัดสรรเงิน แบบ Step ladder, ค่า K และงบ Hardship สำหรับหน่วยบริการสังกัด
สป.สธ. ปีงบประมาณ 2563

มติที่ประชุม

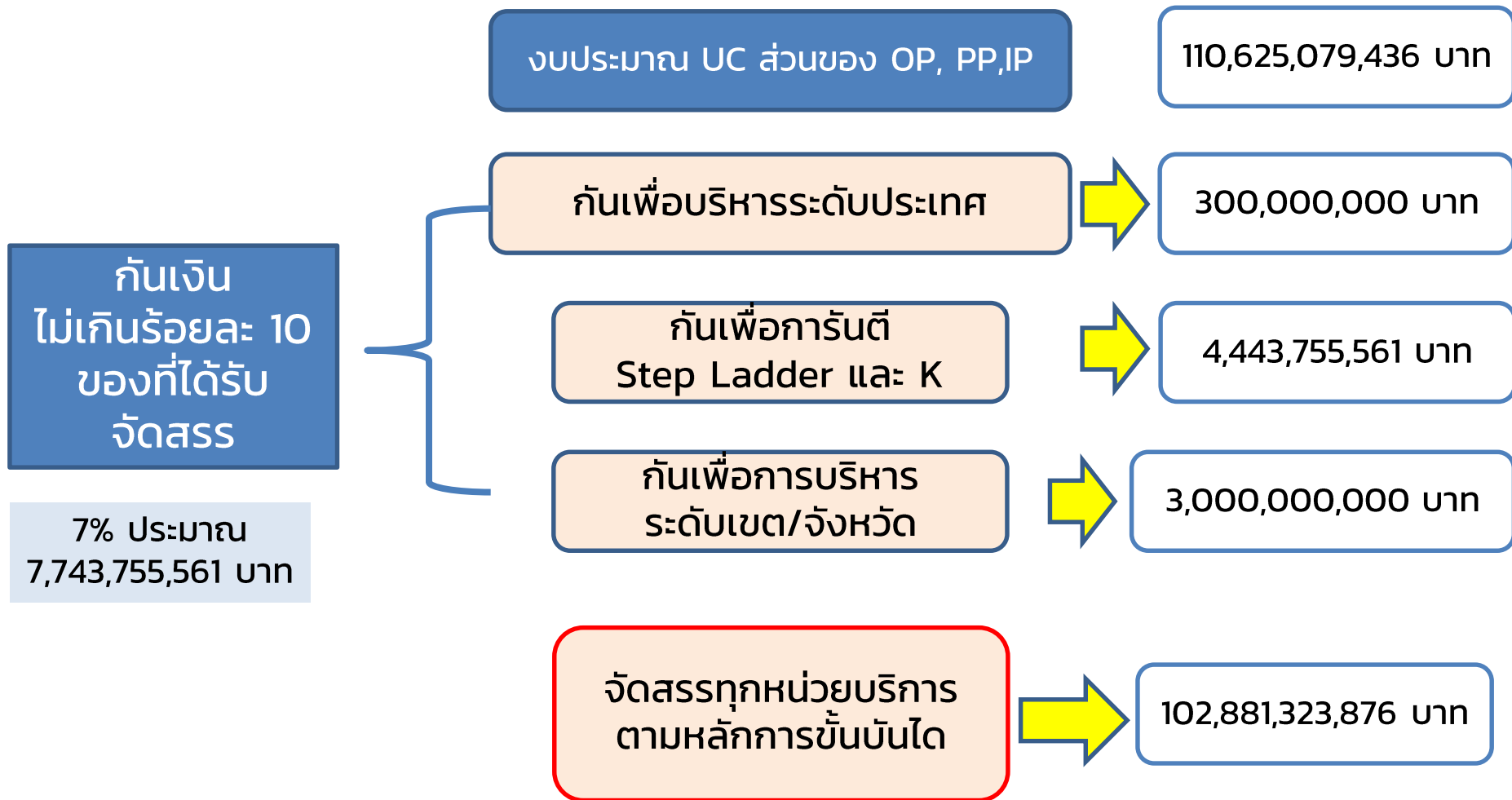
- 1) เห็นชอบให้แนวทางการจ่ายค่าบริการ OP-IP-PP เป็นแบบ Step ladder, ค่า K รวมถึง งบ Hardship ของหน่วย
บริการในสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เหมือนปี 2562
- 2) กรณีจะมีข้อเสนอปรับแนวทางการจัดสรรเงิน แบบ Step ladder, ค่า K สำหรับปีงบประมาณต่อไป ให้มี
กระบวนการศึกษาและพัฒนารายละเอียด ภายใต้หลักการความเป็นธรรม การมีส่วนร่วมและเป็นที่ยอมรับของ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อสั่งการ

รับทราบ

1. ร่าง การประมาณการจัดสรรรายการ Basic Payment ปี 63

ภาพรวม การจัดสรร OP-PP-IP



ร่างข้อมูลจากแบบจำลองการจัดสรร ยังไม่สามารถใช้อ้างอิงได้

ร่าง ขั้นตอนการจัดสรร

1. จัดสรร OP , PP ตาม Step Ladder



2. ประมาณการ IP จาก AdjRW ของ สป.สช.ตาม K



3. การันตียอดรับ OP PP IP ในเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95



4. เติมเงินราย sw.ตาม MOC ใน sw.ที่มี ปชก. < 30,000



5. เกณฑ์การจัดสรรเงินป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ



6. การจัดสรร Hardship

Step Ladder – OP , PP

ลำดับ	Group pop UC	ค่าน้ำหนัก
1	≤5,000	2.00
2	5,001 - 10,000	1.80
3	10,001 - 20,000	1.60
4	20,001 - 30,000	1.40
5	30,001 - 40,000	1.20
6	40,001 - 50,000	1.10
7	50,001 - 60,000	1.00
8	60,001 - 90,000	0.95
9	90,001 - 120,000	0.90
10	120,001 - 150,000	0.85
11	>150,000	0.80

K Factor - IP

Group ค่าK	K
รพช.≤10	1.50
รพช.B>10-≤60 POP≤5,000	1.45
รพช.B>10-≤60 POP>5,000-10,000	1.40
รพช.B>10-≤60 POP>10,000-20,000	1.35
รพช.B>10-≤60 POP>20,000-30,000	1.30
รพช.B>10-≤60 POP>30,000-40,000	1.25
รพช.B>10-≤60 POP>40,000-50,000	1.20
รพช.B>10-≤60 POP>50,000-60,000	1.15
รพช.B>60 POP≤60,000	1.15
รพท.≤300	1.15
รพช.B>10-≤60 POP>60,000	1.10
รพช.B>60 POP>60,000	1.10
รพท.>300-600	1.10
รพศ.≤600	1.10
รพท.>600	1.05
รพศ.>600-1,000	1.05
รพศ.>1,000	1.00
CMU	0.00

ร่าง ขั้นตอนการจัดสรร

1. เกณฑ์การจัดสรรเงินป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ

- กรณีที่ 1 sw.ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบ และไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 100 ของ MOC UC โดยที่มี EBITDA (ก่อนได้รับเงินช่วยเหลือ) ติดลบ จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ
- กรณีที่ 2 sw.ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ ไม่ถึง 10 ล้านบาท จัดสรรเพิ่มเติมให้ได้เท่ากับ 10 ล้านบาท
- กรณีที่ 3 sw.ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะ จัดสรรเพิ่มเติมให้ร้อยละ 80 ของ EBITDA ที่ติดลบ (เดิม จะให้เท่ากับ EBITDA ที่ ติดลบ แต่เงินไม่เพียงพอ)
- กรณีที่ 4 sw.ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ 4-7 ในเดือนสิงหาคม 2562 ประกอบกับมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficiency Score) ระดับ 8-11 จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ

2. เงินกันเพื่อบริหารระดับ เขต และจังหวัด 3,000 ล้านบาท

หลักการประมาณการ 1) จัดสรรให้เขตละ 40 ล้านบาท

2) ช่วย NWC ใช้ Q4Y61 ช่วย 70% ของยอด NWC ที่ติดลบ

เงินส่วนที่เหลือ 30% จัดสรรตาม สัดส่วนจำนวน sw. M1 50%, M2 30%, F1 20%

3) จัดสรรให้เขตตามสัดส่วนวงเงินที่ลดลงจากการทำ Step+K (รวม 12 เขต)

4) จัดสรรคืนเขตตามสัดส่วนประชากร UC แยกเป็นระดับจังหวัด

7%

เงินกันบริหารเพื่อประกันรายรับหลังทำ Step+K ป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน บริหารระดับประเทศ เขต และปิดยอด ประกันรายรับ ปลายปี

ภาพรวมวงเงินกัน

กันบริหาร
ระดับประเทศ

กันป้องกัน
ความเสี่ยง
ระดับประเทศ

ประกันรายรับ 95%
ของยอดประมาณ
การจัดสรรปี 2562

เงินเติม MOE
100% sw
เป้าหมาย ที่มี
ปชก UC <
30,000

ยอดปิดผลงาน
ปลายปี

กันเงิน เขต /
จังหวัด

7,743,755,561

300,000,000

48,284,252

1,997,579,432

193,623,286

2,204,268,591

3,000,000,000

สรุปมติการประชุม CFO วันที่ 2 สิงหาคม 2562

การประมาณการจัดสรรงบรายการ Basic Payment ปี 63

1. เงินกันเขต

ข้อที่ 2 กันเพื่อช่วย NWC ใช้ Q4Y61 ช่วย 70% ของยอด NWC ที่ติดลบ
เงินส่วนที่เหลือ 30% จัดสรรตามสัดส่วนจำนวน sw. M1 50%,
M2 30%, F1 20%

2. การประกันรายรับ

- 1) กรณี CUP Split ไม่ประกันรายรับ
- 2) กรณีประชากรลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 5% จะลดยอดประกันรายรับลงตามสัดส่วนประชากรที่ลดลง
- 3) กรณีที่เงินเพียงพอ ประกันรายรับที่ 100% กรณีที่เงินไม่เพียงพอ ประกันรายรับ 100% ใน sw. ที่ประชากรน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30,000 คน
- 4) MOC Q4Y61 (sw. รวม FC sw. สต.) ปรับตามสัดส่วนรายรับ UC เป็น MOC UC

3. การบริหารความเสี่ยงระดับประเทศ 4 กรณี

- 1) EBITDA ใช้ข้อมูล ไตรมาส 3 ปี 2562 หักด้วยเงินกันเขต 3,000 ล้านบาท
- 2) sw. ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนและกรณีเฉพาะ รวม 131 แห่ง เป็นพื้นที่ที่ได้รับการพิจารณาปี 62 รวมพื้นที่ตามอ้างอิง กยพ.

สิ่งกศก.ส่งลงพื้นที่ทางไลน์ CFOแต่ละเขต

๑. ข้อมูลเตียงตามที่เขตรับรองมาเปรียบเทียบกับฐานข้อมูลส่วนกลางที่กบรสเผยแพร่ เพื่อประกอบการพิจารณา
๒. ข้อมูลประมาณการจัดสรรHardship๖๓
๓. ข้อมูลจำนวนและขนาด (S,M,L) ของ รพสต.ในเครือข่าย รพ. เพื่อจัดทำ MOC
๔. ตารางประมาณการจัดสรร พตส.งวดที่ ๔ /๒๕๖๒
๕. เอกสารนำเสนอวันที่ ๒ สค.๖๒

หมายเหตุ ข้อมูลเงินเดือน พร้อมหลักฐานการรับรองข้อมูลได้ส่งให้ CFO เขตแล้ว ในการประชุม ยกเว้นเขต ๒ และ เขต ๕ จะส่งให้ในไลน์ CFO

สิ่งที่พื้นที่ต้องดำเนินการ

๑. ทบทวนข้อมูลเตียงรวมตามนิยามที่กศก. แจ้ง ส่งกลับที่ health.economics.๐๓@gmail.com ภายในวันที่ ๗ สค.๖๒ ก่อน๑๐น.พร้อมไฟล์ Scanนพ.สสจ.รับรองจากนพ.สสจ.และผู้ตรวจราชการ
๒. ตรวจสอบข้อสังเกตที่ กศก.นำเสนอตาม เอกสารนำเสนอวันที่ ๒ สค.๖๒ หากมีข้อทักท้วง หรือต้องการเปลี่ยนแปลงกรุณาดำเนินเพื่อขอเปลี่ยนแปลงให้แล้วเสร็จก่อน ๑๐น. วันที่ ๗ สค.๖๒ ส่งกลับที่ health.economics.๐๓@gmail.com กรณี ข้อมูลเงินเดือน ต้องให้ นพ.สสจ.ลงนามรับรอง Scanส่งกลับ พร้อมข้อมูล กรณีเตียง ให้ นพ.สสจ.และผู้ตรวจราชการลงนามรับรอง Scan ส่งกลับพร้อมข้อมูล ข้อมูลเตียงและเงินเดือนประสานงานที่ กลุ่มงานพัฒนาระบบจัดสรรฯ เบอร์ ๐๒-๙๕๑๐๑๐๘, ๐๘๙-๗๗๙๓๑๗๑
๓. ตรวจสอบจำนวนและขนาด (S,M,L) ของ รพสต.ในเครือข่าย รพ. ให้กลุ่มงานพัฒนาระบบการเงินการคลัง ทาง Email: higmoph@gmail.com ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ประสานงานที่ คุณน้ำค้าง บวรกุลวัฒน์ เบอร์ ๐๘๘ ๘๗๔๒๔๔๐,๐๒ ๕๙๐ ๑๕๗๕
๔. ตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องครบถ้วนของตารางประมาณการจัดสรร พตส.งวดที่ ๔ /๒๕๖๒ ทาง Email: ucdhesmoph@gmail.com ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ผู้ประสานงาน ณชญาดา เอมรัฐ เบอร์ ๐๒-๕๙๐๑๕๕๗

2. ร่าง จำลองการจ่ายสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กั้นดาร พื้นที่เสี่ยงภัย (Hardship)

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	พื้นที่ตามประกาศ	เกณฑ์จัดสรร
[1]=[2]+[3]	งบ Hardship ทั้งหมด	1,490,288,000	พื้นที่เฉพาะ ระดับ 1	3,500,000
[2]	จัดสรร HS1 ให้พยาบาล 3,000 อัตรา	624,275,000	พื้นที่เฉพาะ ระดับ 2	4,500,000
[3]=[4]+[5]+[6]	คงเหลือจัดสรรให้ HS2	866,013,000	พื้นที่ยากลำบาก ระดับ ก	4,000,000
[4]	จัดสรรช่วย Fix cost รพ.ตามประกาศพื้นที่	222,795,000	พื้นที่ยากลำบาก ระดับ ข	6,000,000
[5]	จัดสรรตามประกาศพื้นที่	626,500,000	(รพ.อุ้มผาง)พื้นที่เฉพาะ ระดับ 2	10,000,000
[6]	จัดสรรพื้นที่ตามประกาศส่วนที่เหลือ	16,718,000	(รพ.ศรีสังวาลย์)พื้นที่ยากลำบาก ระดับ ข	6,718,000

การประมาณการจัดสรร รายการ	ปี 2563	ปี 2562	ผลต่าง 63-62
งบ Hardship ทั้งหมด	1,490,288,000	1,490,288,000	-
1. จัดสรรให้พยาบาล 3,000 อัตรา	624,275,000	624,275,000	-
2. คงเหลือจัดสรรให้พื้นที่กั้นดาร พื้นที่เสี่ยงภัย	866,013,000	866,013,000	-
2.1 จัดสรรช่วย FC รพ.ตามประกาศพื้นที่	222,795,000	222,795,000	-
2.2 จัดสรรตามประกาศพื้นที่	626,500,000	626,500,000	-
2.3 จัดสรรพื้นที่ตามประกาศส่วนที่เหลือ	16,718,000	16,718,000	-

ร่างข้อมูลจากแบบจำลองการจัดสรร ยังไม่สามารถใช้อ้างอิงได้

เขต	ปี 2563	จัดสรรปี 2562	ผลต่างปี 63-62
1	171,286,959	170,265,548	1,021,411
2	67,316,049	65,270,778	2,045,271
3	15,259,288	13,120,796	2,138,492
4	-	-	0
5	23,613,285	23,386,693	226,592
6	51,729,619	50,588,279	1,141,340
7	24,712,825	24,551,991	160,834
8	85,724,905	87,177,669	-1,452,764
9	44,894,081	44,195,981	698,100
10	74,129,563	76,479,466	-2,349,903
11	74,073,436	75,422,981	-1,349,545
12	233,272,989	235,552,816	-2,279,827
รวม	866,013,000	866,013,000	-

3. ร่าง เกณฑ์การจัดสรร เงินกันระดับประเทศ ปี 2562 (300 ล้านบาท)

ส่วนที่ 1 : จูงใจ รพ. แก้ปัญหาที่ผลการดำเนินการดีขึ้น และพัฒนาประสิทธิภาพดี

1.1 Risk Score ระดับ 7 ณ ไตรมาส 4/2561 (42 แห่ง)

ดีขึ้นเป็นระดับ 0-3 ให้ รพ. แห่งละ 1 ล้านบาท

(ประมาณ 30 แห่ง 30 ล้านบาท)

1.2 คะแนนประสิทธิภาพ Total Performance Score (TPS)

ไตรมาส 3/2562 \geq 8/10 คะแนน ให้ รพศ./รพท./รพช.

แห่งละ 1 ล้านบาท

ส่วนที่ 2 : **ที่เหลือ** จัดสรรคืนตามสัดส่วนประชากร UC ให้เขตปรับเปลี่ยน
เพื่อแก้ปัญหา และพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

*****ณ 12 ส.ค. 2562 (ยังไม่ได้รับตัวเลขการจัดสรร จากกองเศรษฐกิจสุขภาพ)**

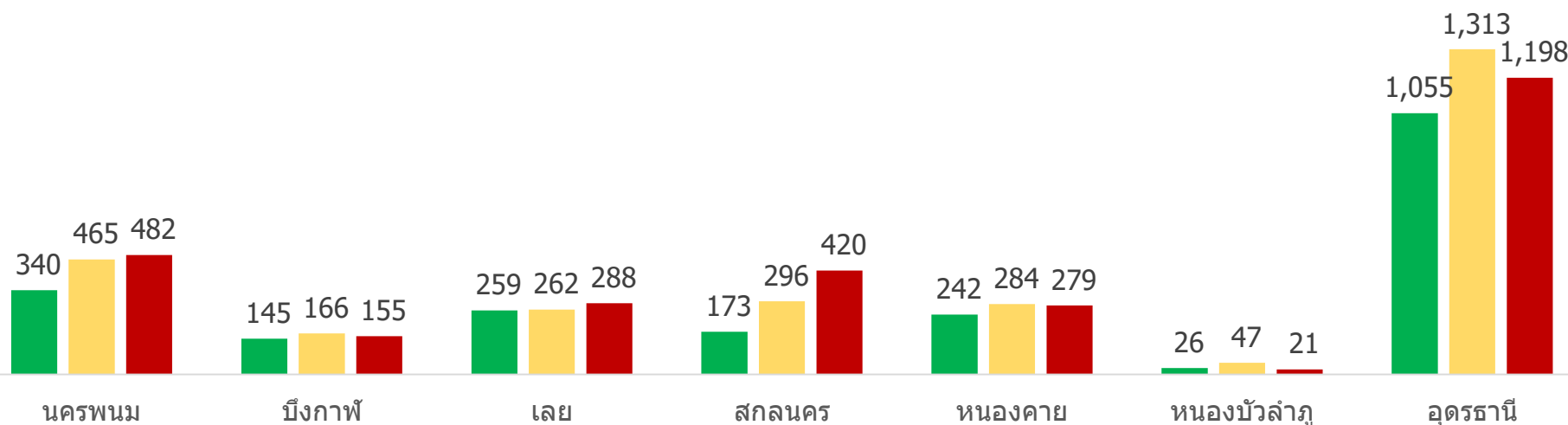
สถานการณ์การเงินการคลัง เปรียบเทียบ NWC

ปี 2560 – ปี 2562

จังหวัด	NWC		
	Q4Y60	Q4Y61	Q3Y62
นครพนม	340,153,708.72	464,806,946.79	481,583,214.71
บึงกาฬ	144,936,931.98	165,690,067.18	154,624,710.46
เลย	259,271,136.90	262,459,064.55	288,117,386.72
สกลนคร	172,621,064.60	295,783,121.06	420,333,926.30
หนองคาย	242,364,041.02	284,201,832.31	279,204,328.78
หนองบัวลำภู	25,761,976.13	47,490,167.36	21,388,294.15
อุดรธานี	1,055,124,013.55	1,312,761,304.36	1,198,418,704.24

แผนภูมิเปรียบเทียบ NWC ปี 2560 - ปี 2562

■ NWC Q4Y60 ■ NWC Q4Y61 ■ NWC Q3Y62

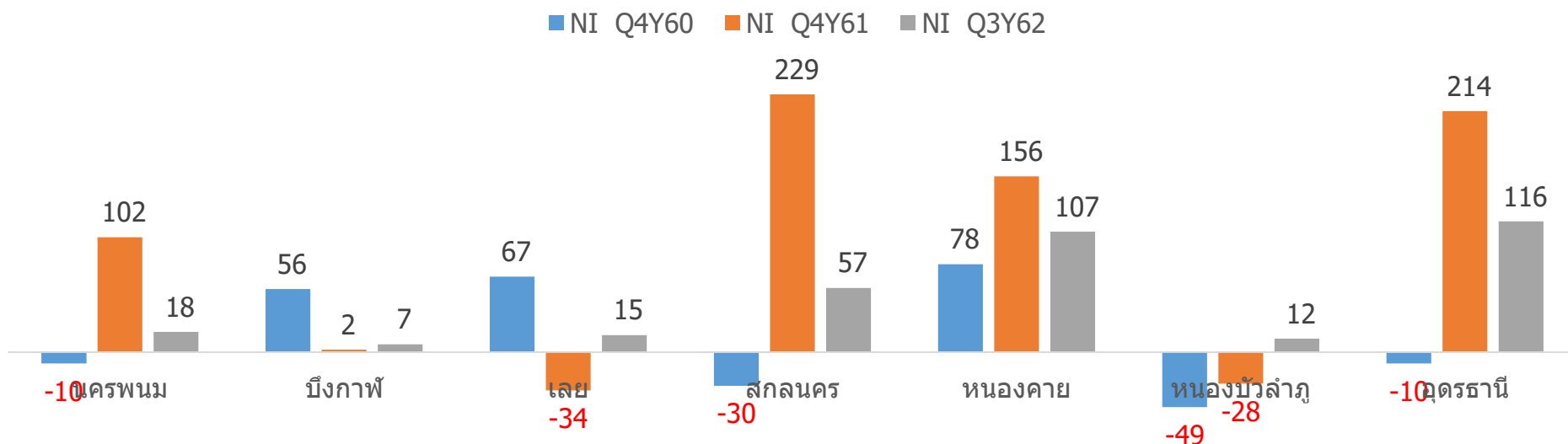


สถานการณ์การเงินการคลัง เปรียบเทียบ NI

ปี 2560 – ปี 2562

จังหวัด	NI		
	Q4Y60	Q4Y61	Q3Y62
นครพนม	-10,200,373.88	102,459,306.43	17,795,647.02
บึงกาฬ	56,030,244.71	2,468,866.72	6,799,067.16
เลย	66,694,064.81	-33,647,097.75	14,597,442.92
สกลนคร	-30,144,973.04	229,133,251.34	56,650,909.26
หนองคาย	78,293,606.40	155,798,338.34	106,697,023.13
หนองบัวลำภู	-48,886,956.00	-27,637,050.19	11,730,920.62
อุดรธานี	-10,239,573.88	213,775,722.42	166,067,393.28

แผนภูมิเปรียบเทียบ NI ปี 2560 – ปี 2562



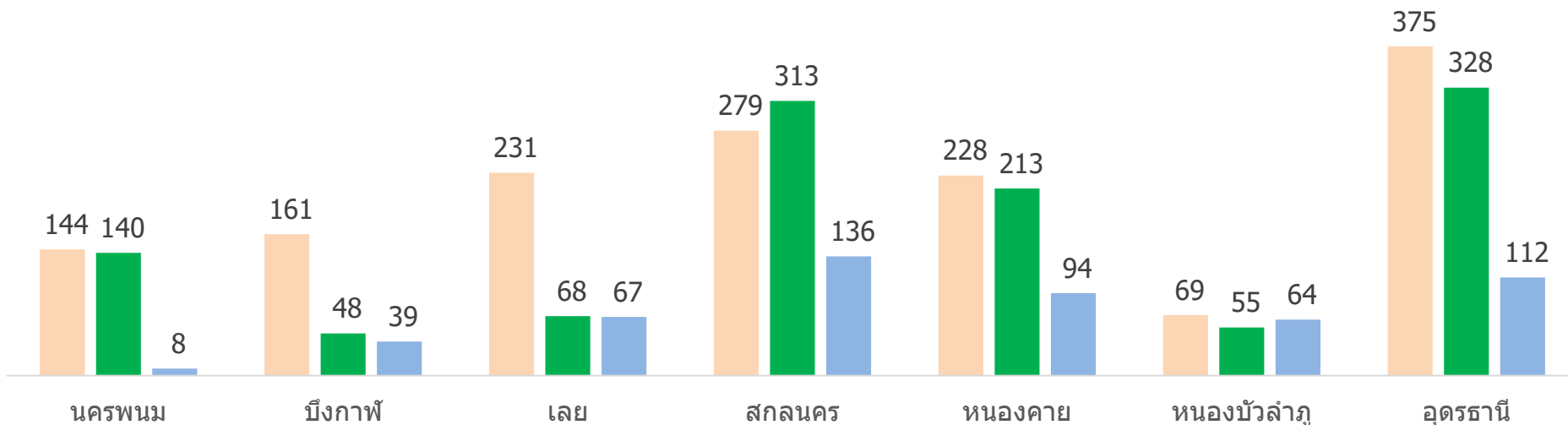
สถานการณ์การเงินการคลัง เปรียบเทียบ NI

ปี 2560 – ปี 2562

จังหวัด	EBITDA		
	Q4Y60	Q4Y61	Q3Y62
นครพนม	143,605,231.84	140,129,673.74	7,904,279.97
บึงกาฬ	160,922,808.22	47,691,357.55	39,453,046.50
เลย	230,962,184.35	67,543,958.51	67,182,519.43
สกลนคร	279,067,779.56	312,661,942.15	136,119,274.39
หนองคาย	227,778,680.08	213,087,600.79	93,796,843.10
หนองบัวลำภู	68,650,390.21	55,486,324.81	63,824,479.78
อุดรธานี	374,892,090.92	328,105,583.55	112,237,368.62

แผนภูมิเปรียบเทียบ EBITDA ปี 2560 – ปี 2562

EBITDA Q4Y60 EBITDA Q4Y61 EBITDA Q3Y62





R8WAY
MOPH

สถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ณ ไตรมาส 3/2562

ภาพรวม (รายจังหวัด) (**รวม**รายได้กองทุน UC CF)

I/E = (รายได้รวม) / (รายจ่ายรวม)

จังหวัด	CR	QR	CashR	NWC	NI	EBITDA	I/E
นครพนม	2.19	2.01	1.01	481,583,214.71	17,795,647.03	7,904,279.98	1.01
บึงกาฬ	1.41	1.21	0.75	154,624,710.46	6,799,067.16	39,453,046.50	1.01
เลย	1.54	1.36	0.83	288,117,386.72	14,597,442.92	67,182,519.43	1.01
สกลนคร	1.37	1.16	0.60	420,333,926.30	56,650,909.26	136,119,274.39	1.02
หนองคาย	1.47	1.32	0.86	279,204,328.78	106,697,023.13	93,796,843.10	1.06
หนองบัวลำภู	1.05	0.89	0.55	21,388,294.15	11,730,920.62	63,824,479.78	1.01
อุดรธานี	1.91	1.69	1.14	1,198,418,704.24	166,067,393.28	112,237,368.62	1.04

ภาพรวม (รายจังหวัด) (**ไม่รวม**รายได้กองทุน UC CF)

จังหวัด	CR	QR	CashR	NWC	NI	EBITDA	I/E
นครพนม	2.16	2.01	1.01	469,850,712.04	6,063,144.36	-3,828,222.69	1.00
บึงกาฬ	1.34	1.21	0.75	129,161,604.39	-18,664,038.91	13,989,940.43	0.98
เลย	1.51	1.36	0.83	275,229,593.43	1,709,649.63	54,294,726.14	1.00
สกลนคร	1.33	1.16	0.60	367,818,861.68	4,135,844.64	83,604,209.77	1.00
หนองคาย	1.46	1.32	0.86	270,312,284.94	97,804,979.29	84,904,799.26	1.06
หนองบัวลำภู	0.99	0.89	0.55	-3,457,787.56	-13,115,161.09	38,978,398.07	0.99
อุดรธานี	1.82	1.69	1.14	1,084,759,506.16	52,408,195.20	-1,421,829.46	1.01

มติที่ประชุม คกก.CFO ครั้งที่ 4/2562 วันที่ 13 สค.62 ดังนี้

1. รับทราบ แนวทางการจัดสรรเงินปี 2563
2. เห็นชอบ เสนอ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรเงินเงินปรับเกลี่ยระดับเขตและจังหวัด ปี 2563 ดังนี้
 - 2.1 จัดสรรตามแนวทางเดิมในปี 2562 (ส่วนต่างรายรับปี61-ปมก.จัดสรรปี62)
 - 2.2 จัดสรรตาม capitation หรือเงินตามหน้าตักที่ถูกหัก เนื่องจากในภาพรวมจังหวัดมี EBITDA+ ทุกจังหวัด
 - 2.3 จัดสรรตาม Model ที่ สปสธ.จัดสรรลงมา แต่สามารถปรับน้ำหนักได้ตามความเหมาะสม และเห็นสมควรของ คกก.
 - 2.4 จัดสรรโดยช่วยเหลือ รพ.ที่ EBITDA- ส่วนที่เหลือจัดสรรตามข้อ 2.3
3. ยอดจัดสรรรายจังหวัดในข้อ 2.ต้องไม่น้อยกว่ายอดรวม EBITDA- หลังปรับส่วนต่างรายรับ UC 63/62 และปรับประสิทธิภาพรายจ่ายตามเกณฑ์ Benchmarking เขต 8 เพื่อให้จังหวัดสามารถปรับเกลี่ยให้รพ.อยู่รอดในปี 2563 ได้ (กรณีที่บางจังหวัดมียอดจัดสรรไม่พอให้ปรับเกลี่ยเงินจากจังหวัดอื่นมาช่วยเหลือโดยใช้หลักสัดส่วน)
4. ข้อเสนอประเด็นปรับค่า K ปี 2563
 - 3.1 กรณีมีการจัดสรรผิดกลุ่ม(สปสธ.) ให้ปรับค่า K ของ รพ.ให้ถูกกลุ่ม
 - 3.2 ปรับค่า K รพ. กลุ่ม F1 ที่ได้รับผลกระทบจากค่า K ของ สปสธ.หลายปี ทำให้เกิดวิกฤตการเงินในรพ.หลายแห่ง

หมายเหตุ : เขต 8 ได้รับเงินจัดสรร ปี 2562 = 265 ลบ.

คาดว่า ปี 2563 จะได้รับจัดสรร ไม่น้อยกว่าปี 2562

มติที่ประชุม คกก.CFO ครั้งที่ 4/2562 วันที่ 13 สค.62 ดังนี้

5. เห็นชอบ(ร่าง)เกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี 2562 (300 ลบ.) ดังนี้

- 5.1 เยียวยา รพ.ที่ สปสธ.จัดค่า K ผิดกลุ่ม ในปี 2562 จำนวน 3 แห่งคือ รพ.วานรนิวาส, รพ.ท่าลี่, รพ.บึงโขงหลง
- 5.2 จัดสรรตาม เกณฑ์ประสิทธิภาพ และเกณฑ์ความมั่นคง (เกณฑ์ CF เขต 8 ปี 2562)
- 5.3 ยอดจัดสรรรายจังหวัดในข้อ 4.2 ต้องไม่น้อยกว่ายอดรวม EBITDA-/NI-หลังปรับประสิทธิภาพรายจ่ายตามเกณฑ์ Benchmarking เขต 8 เพื่อให้จังหวัดสามารถปรับเกลี้ยให้รพ.เพื่อพ้นวิกฤตในปี 2562 ได้
(กรณีที่บางจังหวัดมียอดจัดสรรไม่พอให้ปรับเกลี้ยเงินจากจังหวัดอื่นมาช่วยเหลือโดยใช้หลักสัดส่วน)



R8WAY
MOPH

THANK YOU