

## รายงานการประชุม

### คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

#### รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม

๑. ภก.อิศรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.ศรีศักดิ์	ตั้งจิตธรรม	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	
๓. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ	
๔. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณสุนทรไชย	นายแพทย์เชี่ยวชาญพิเศษ รพ.อุดรธานี	
๕. นพ.ฉัตรชัย	บุญประชารัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ รพ.หนองคาย	
	(แทน) พญ.ฤติมน สกุลคู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย	
๖. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๗. นางสาวสุทัชชา	วิทยาพานิชกร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๘. นางสาวรัชณี	เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.นครพนม	
๙. นางอรพรรณ	สาตมะเร็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๐. นางสุมาลา	งามพินิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๑. นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
๑๒. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.หนองคาย	
๑๓. นายสง่า	ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๔. นางบุญทริกา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.อุดรธานี	
๑๕. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี	
๑๖. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๑๗. นางสาวราย	สุขาภิรมย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส สสจ.อุดรธานี	
๑๘. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๑๙. นายรัฐภูมิ	มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๐. นางเยาวลักษณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย	
๒๑. นายदनัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ	
๒๒. นายวิชิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	เลขานุการ
๒๓. นางสาวลิตาพัชย์	โรจนาศศิรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

#### รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นพ.ปรเมษฐ์	กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.มานพ	ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร	
๓. นพ.พนัส	วงศ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู	
๔. นพ.ไพโรจน์	รัตนเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย	
๕. นพ.ทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี	
๖. นพ.ภมร	ดรูน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ	
๗. นพ.กิตตินาถ	ติยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย	
๘. นพ.วรชัย	อาชวานันท์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	
๙. นพ.ธงภักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	
๑๐. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรางคณา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	
๑๑. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.อุดรธานี	

๑๒. นางสินีนาก	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๓. นางสาวมัลลิกา	จันทร์สาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพศ.สกลนคร	
๑๔. นางสุภาภรณ์	ดวงสงค์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.นาทม	
๑๕. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย	
๑๖. นายดำรง	ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๗. นายยุวดี	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๘. นางโสภา	แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.หนองบัวลำภู	
๑๙. นางประวีณ	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.กุดจับ	
๒๐. นางนริษา	ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.เลย	
๒๑. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.เลย	
๒๒. นางพัฒนาพร	สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.หนองบัวลำภู	
๒๓. นางรุ่งนภา	อารีรัมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ	
๒๔. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ	
๒๕. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สมน.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

#### รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสินีนุศ	สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล สปสช.เขต๘ อุดรธานี
๒. นางวันธิดา	เกตะวันดี	หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริหารกองทุน สปสช.เขต๘ อุดรธานี
๓. นางสาวสุพัตรา	บุราณี	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๔. นางสาวพัทธกานต์	ธนวัฒน์สิริกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๕. นายภัทททิศ	เวลาพุทธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพศ.อุดรธานี
๖. นางสาวกรรณิการ์	ม้าวมงคล	นักวิชาการเงินและบัญชี สมน.เขตสุขภาพที่ ๘

#### เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ภก.อิศรา จรรยาธรรม เกสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร รองประธานคณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่แทนประธานคณะกรรมการฯ กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามวาระ ดังนี้

#### ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

ไม่มี

#### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

นางสาวธัญดา สะพังเงิน นักวิชาการเงินและบัญชี สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๓ หน้า ตามเอกสารเสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับแก้ไขให้แจ้งทีมเลขานุการ

#### มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

#### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

สรุปสถานการณ์ทางการเงินการคลัง เขต ๘ ประจำเดือน มิย.๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิย.๖๒ ไม่มี Risk Score ๗ สธ. แต่มีกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง ๔-๖ ทั้งหมด ๘ แห่งคือ รพ.ธาตุพนม(๖),รพ.พระ อจ.ผืน(๔),

รพ.อากาศอานวย(๖), รพ.ท่าบ่อ(๖), รพ.ศรีบุญเรือง(๖), รพ.กุมภวาปี(๔), รพ.ห้วยเกิ้ง(๕), รพ.หนองหาน(๕) รพ.ที่มี Risk Score ๗ (สูตร EBITDA เขต๘) มี ๒ แห่งคือ รพ.นากลาง, และ รพ.บ้านดุง  
มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๒ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลองของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

สรุปผลคะแนนรายจังหวัด ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนแห่ง	A (แห่ง)	B (แห่ง)	C (แห่ง)	D (แห่ง)	F (แห่ง)
1	นครพนม	12	12	0	0	0	0
2	บึงกาฬ	8	8	0	0	0	0
3	เลย	14	14	0	0	0	0
4	สกลนคร	18	18	0	0	0	0
5	หนองคาย	9	9	0	0	0	0
6	หนองบัวลำภู	6	5	0	0	1	0
7	อุดรธานี	21	21	0	0	0	0
รวมเขต 8		88	87	0	0	1	0

มี รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ Mapping  
Electronic ๑ แห่งคือ รพ.ศรีบุญเรือง (D)

เสนอ คกก.CFO เพื่อ รายงานความก้าวหน้าผลการกำกับติดตาม และมอบ CFO จังหวัดหนองบัวลำภู กำกับติดตาม รพ.ที่คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ข้อมูลทางการเงินมีความถูกต้อง มีความน่าเชื่อถือ เพื่อประกอบการบริหารจัดการ การเงินการคลัง ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

### ๓.๓ รายงานผลการออกตรวจประเมิน รพ.ที่อยู่ในโครงการ พปง. ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๔ แห่ง คือ รพ.นากลาง รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.วานรนิวาส และ รพ.บ้านดุง

เกณฑ์การประเมิน โรงพยาบาล พปง. ประจำปี ๒๕๖๒ มีดังนี้ รอบระยะเวลา ๓ เดือน (มีย.-สค. ๖๒) พัฒนาคุณภาพบัญชีและระบบควบคุมภายใน(ทีมเขต) โดยมีเป้าหมายคะแนนเฉลี่ย>ร้อยละ ๘๐, รอบระยะเวลา ๔ เดือน (มีย.-กย.๖๒) จัดทำแผนปรับปรุงประสิทธิภาพ, การวัดผลสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จะทำการประเมินประสิทธิภาพ โดยใช้ข้อมูลวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยจะ download ข้อมูล ณ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยมีเป้าหมาย>ร้อยละ ๘๐

สรุปผลการออกตรวจประเมิน รพ.พปง.ปี ๒๕๖๒ รอบ ๓ เดือน มีคะแนนดังนี้

๑. รพ.นากลาง คะแนนคุณภาพบัญชี ๘๖.๙๒, คะแนนควบคุมภายใน ๕ มิติ ๙๖.๓๕, คะแนนเฉลี่ยรอบ ๓ เดือน ๙๑.๖๔

๒. รพ.ศรีเชียงใหม่ คะแนนคุณภาพบัญชี ๙๓.๙๓, คะแนนควบคุมภายใน ๕ มิติ ๘๔.๓๑, คะแนนเฉลี่ยรอบ ๓ เดือน ๘๙.๑๒

๓. รพ.วานรนิวาส คะแนนคุณภาพบัญชี ๖๖.๙๐, คะแนนควบคุมภายใน ๕ มิติ ๘๙.๔๒, คะแนนเฉลี่ยรอบ ๓ เดือน ๗๘.๑๖

๔. รพ.บ้านดุง คะแนนคุณภาพบัญชี ๘๗.๕๙, คะแนนควบคุมภายใน ๕ มิติ ๖๒.๕๗, คะแนนเฉลี่ยรอบ ๓ เดือน ๗๕.๐๘

โดยให้ รพ.ที่ อยู่ในโครงการ พปง. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะที่ คกก.ตรวจสอบภายใน และ ทีม Auditor ไว้ และดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงาน ตามที่ คกก.CFO ได้ให้คำแนะนำ และให้ทีม CFO ระดับ จังหวัดกำกับติดตามอย่างใกล้ชิด

ข้อเสนอแนะประธาน : ๑. มอบ CFO เขต ๘ ดำเนินการประเมินประสิทธิภาพตามเกณฑ์ พปง.ทุกเดือน แล้วจัดส่งให้ จังหวัดเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพ และดำเนินการประเมินประสิทธิภาพอีกครั้ง ในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ พร้อมทั้ง รายงานผลการประเมินในการประชุมครั้งถัดไป

๒. ให้ รพ.พปง. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของทีมตรวจประเมินฯ และจัดส่งแผนการปรับปรุงประสิทธิภาพทางด้านการเงินการคลังให้ สนง.เขต ๘ ภายในสิ้นเดือน สค.๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

### ๓.๔ รายงานผลการตรวจสอบคุณภาพบัญชีหน่วยบริการ ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๘

สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพบัญชีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๒/๖๒ โดยมีค่าเป้าหมายผ่านเกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ ๘๐ ผลคะแนนเฉลี่ยรายจังหวัดดังนี้

ลำดับที่ ๑. จังหวัดอุดรธานี = ๙๖.๑๕    ๒. จังหวัดหนองบัวลำภู = ๙๖.๐๔    ๓. จังหวัดหนองคาย = ๙๕.๐๑  
๔. จังหวัดสกลนคร = ๙๔.๕๕    ๕. จังหวัดเลย = ๙๓.๑๒    ๖. จังหวัดนครพนม = ๙๓.๐๐  
๗. จังหวัดบึงกาฬ = ๙๒.๓๐    โดยสรุปคะแนนเฉลี่ยเขตสุขภาพที่ ๘ = ๙๔.๔๓

รายชื่อ รพ.ที่ได้รับคะแนนสูงสุด ๑๐ ลำดับ คือ

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ๑. รพ.พรเจริญ คะแนนเฉลี่ย ๙๙.๒๙  | ๖. รพ.กุดจับ คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๘๒     |
| ๒. รพ.ด่านซ้าย คะแนนเฉลี่ย ๙๙.๒๘ | ๗. รพ.เจริญศิลป์ คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๗๘ |
| ๓. รพ.เลย คะแนนเฉลี่ย ๙๙.๐๑      | ๘. รพ.วังสามหมอ คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๗๗  |
| ๔. รพ.เต่างอย คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๘๖  | ๙. รพ.บึงกาฬ คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๗๑     |
| ๕. รพ.ศรีธาตุ คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๘๔  | ๑๐. รพ.นาหว้า คะแนนเฉลี่ย ๙๘.๗๐    |
- และมี รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๑ แห่งคือ รพ.ปากคาด จ.บึงกาฬ มีคะแนนเฉลี่ย ๗๕.๗๕

สรุปคะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชี เปรียบระหว่างปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ มีดังนี้

ปี ๒๕๖๐ คะแนนเฉลี่ย = ๙๐.๗๑	ปี ๒๕๖๒ คะแนนเฉลี่ย รอบที่ ๑ = ๙๓.๑๓
ปี ๒๕๖๑ คะแนนเฉลี่ย = ๙๒.๑๔	ปี ๒๕๖๒ คะแนนเฉลี่ย รอบที่ ๒ = ๙๔.๔๓

เสนอ คกก.CFO เพื่อ รับทราบผลการประเมิน และมอบ ทีม CFO และ Auditor ระดับจังหวัดช่วยกำกับ และเป็นพี่เลี้ยงและพัฒนากิจการจัดทำรายงานทางการเงินให้ รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ดังกล่าว

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

### ๓.๕ รายงานการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

รายงานความก้าวหน้าผลการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ ข้อมูล ณ ๙ สค.๖๒ มีดังนี้

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร T4=100%			ร้อยละ	คงเหลือ
		กค.62 วงเงินแจ้งจัดสรร	สค.62 วงเงินแจ้งจัดสรร	กย.62 วงเงินแจ้งจัดสรร		
บึงกาฬ	13,800,000.00	-			61.26	5,346,775.00
หนองบัวลำภู	26,886,963.64		6,035,706.00		100.00	-
อุดรธานี	36,380,400.00	2,041,300.00			100.00	-
เลย	45,626,859.19	11,360,528.75			100.00	-
หนองคาย	51,751,477.51	8,715,007.08			100.00	-
สกลนคร	30,600,000.00	5,241,558.00	7,440,159.00		100.00	-
นครพนม	44,850,000.00				100.00	-
sumTotal	249,895,700.34	27,358,393.83	13,475,865.00	-	97.86	5,346,775.00

โดยมีเป้าหมายการเบิกจ่าย คือ Q๑  $\geq$ ๒๕%, Q๒  $\geq$ ๕๐%, Q๓  $\geq$ ๗๕%, Q๔  $\geq$ ๑๐๐% ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

เสนอ คกก.CFO เพื่อ

- รายงานความก้าวหน้าผลการจัดสรรฯ Q๑-Q๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
- ขอให้ สสจ.บึงกาฬ เร่งรัดดำเนินการจัดสรร Virtual Account ส่งให้ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

### ๓.๖ รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในและการจ่ายชดเชยเงินไข่อัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต ๘ ปี ๒๕๖๒

คุณภาพการจัดทำข้อมูล E-claim ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบประจำปี ๒๕๖๒ (ข้อมูลติด C) มากที่สุดร้อยละ ๘.๙๙ ที่จ.หนองบัวลำภู สำหรับการขออุทธรณ์ข้อมูลติด C-Deny ข้อมูลปี ๒๕๖๑ สามารถแก้ไขและส่งให้แล้วเสร็จภายใน ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ สำหรับข้อมูลปี ๒๕๖๒ สามารถขออุทธรณ์ได้ต่อไปจนถึง ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

สรุปหน่วยบริการที่มีร้อยละ Sum AdjRW เปรียบเทียบ ปี ๖๒ เพิ่มขึ้นมาจากปี ๖๑ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ โดยเรียงตามลำดับ Top๑๐ มีดังนี้ รพ.ประจักษ์ศิลปาคม, รพ.กุดบาก, รพ.ภูแก้ว, รพ.พิบูลย์รักษ์, รพ.วังยาง, รพ.โซ่พิสัย, รพ.ปากคาด, รพ.ธาตุพนม, รพ.เต่างอย, รพ.หนองแสง, รพ.บึงกาฬ, รพ.หนองบัวลำภู

TOP-๑๕ % AdjRW CMI Growth๖๒(๖๑๑๐-๖๒๐๗)  
ของหน่วยบริการ สังกัด สป.สธ.



DC ที่ ร้อยละ SumAdjRW เปรียบเทียบ ปี ๖๒ : ๖๑ เพิ่มขึ้นมาก

HCODE	HNAME	%Growth62		AdjRW CMI	จำนวนที่เข้าเงื่อนไข Audit				
		adm	AdjRW		CM162	%Growth	จำนวนรวม	No Criteria	should
11016	รพ.ภูแก้ว	-28.2	0.97	-50	-45.27	0.87	40.32	55	53
21323	รพ.พระธาตุพนม	-2.85	27.08	12.5	-0.16	0.65	30	1,239	995
11090	รพ.กุดบาก	30.1	59.75	18.2	56.82	0.71	22.41	1,539	1,206
11089	รพ.กุมภวาปี	-10.7	5.05	-7.41	18.29	0.73	17.74	1,529	1,246
11041	รพ.พรเจริญ	-3.95	12.3	2	46.77	0.69	16.95	1,903	1,650
11029	รพ.พิบูลย์รักษ์	33.6	55.41	-15.4	-42.28	0.64	16.36	2,220	2,048
10991	รพ.นาตาล	4.29	20.55	18.1	80.54	0.8	15.94	2,891	2,278
11034	รพ.ภูเรือ	-24.2	-16.83	-57.4	-33.53	0.5	11.11	1,049	967
11095	รพ.วานรนิวาส	-3.48	7.65	-9.88	7.95	0.91	10.98	7,645	6,792
25059	รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	41.1	54.48	58.3	101.58	0.7	9.37	833	716
11032	รพ.ปากซอ	-2.56	6.75	4.17	5.43	0.59	9.26	2,573	2,319
11047	รพ.ปากคาด	31.2	42	33.9	14.14	0.68	7.94	2,003	1,498
11017	รพ.โนนสะอาด	19.5	28.73	-2.04	4.86	0.69	7.81	2,248	1,898
11092	รพ.พังโคน	0.39	8.4	-0.75	-21.51	0.75	7.14	3,379	2,954
11013	รพ.กุดจับ	-0.72	6.65	-23.2	8.59	0.62	6.9	2,568	2,301

ข้อเสนอแนะจาก คกก. ฝากให้ผู้บริหารภายในจังหวัดกำกับติดตาม และช่วยให้ช่วยตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องตามระเบียบ และถือเป็นโอกาสในการพัฒนาร่วมกันภายในเขต ต่อไป

รายงานการขุดเซย IPเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษเขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ STM๖๒๐๗



Province	IPIMC_RG08		IPPNEU_RG08		IPSPINE_RG08		Sum Total	
	จำนวนราย	ขุดเซย(บาท)	จำนวนราย	ขุดเซย(บาท)	จำนวนราย	ขุดเซย(บาท)	จำนวนราย	ขุดเซย(บาท)
อุดรธานี			35	335,400.00	20	882,110.78	55	1,217,510.78
สกลนคร	3	45,682.00	29	241,800.00	8	322,884.43	40	610,366.43
นครพนม			18	227,620.00	5	271,781.50	23	499,401.50
หนองคาย			15	128,000.00	13	390,198.00	28	518,198.00
หนองบัวลำภู			12	119,760.00	3	96,442.50	15	216,202.50
เลย			22	102,900.00			22	102,900.00
บึงกาฬ			16	93,660.00			16	93,660.00
ผลรวมทั้งหมด	3	45,682.00	147	1,249,140.00	49	1,963,417.21	199	3,258,239.21

SumTotal  
STM6110-6207

จังหวัด	เงื่อนไขพิเศษ		
	ครั้ง	AdjRW	เงินจ่าย
อุดรธานี	787	1,765	7,395,087.00
สกลนคร	605	1,029	5,157,538.00
หนองคาย	201	421	1,872,102.00
นครพนม	299	406	1,591,970.00
หนองบัวลำภู	479	556	1,333,317.00
เลย	507	533	997,270.00
บึงกาฬ	251	249	447,280.00
Sumtotal	3,129	4,959	18,794,564.00

\*\*เอกสาร.....

รายงานการขุดเซยรายหน่วยบริการ\*\*

Data from factsheet nhso @ ๑๒๐๘๖๒

เสนอ คกก.CFO เพื่อ รายงานความก้าวหน้าเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ ปี ๖๒ และขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำกับ ติดตาม ผ่านรายงานผลการ กำกับ ติดตาม ผลงานบริการ เกิดขึ้นจริง NHSO๘ Report & Monitoring ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการจัดสรรงบประมาณทางการแพทย์ [https://udonthani.nhso.go.th/mis\\_or/budget\\_rep\\_zone.php?acno=๑](https://udonthani.nhso.go.th/mis_or/budget_rep_zone.php?acno=๑)

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๗ รายงานความก้าวหน้าการจ่ายขุดเซยบริการ PP ที่จ่ายแบบ Free schedule

ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒

กรณี PapSmear ปี๖๒

กรณี ANC ปี๖๒

จังหวัด	เรียกเก็บ		ขุดเซย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
อุดรธานี	95,652	23,913,000.00	64,004	66.91	16,001,000.00
สกลนคร	35,703	8,925,750.00	27,611	77.34	6,902,750.00
หนองคาย	32,855	8,213,750.00	21,517	65.49	5,379,250.00
หนองบัวลำภู	43,968	10,992,000.00	20,943	47.63	5,235,750.00
นครพนม	22,708	5,677,000.00	15,918	70.10	3,979,500.00
เลย	19,605	4,901,250.00	11,851	60.45	2,962,750.00
บึงกาฬ	10,757	2,694,450.00	7,952	73.92	1,991,900.00
ผลรวมทั้งหมด	261,248	65,317,200.00	169,796	64.99	42,452,900.00

จังหวัด	เรียกเก็บ		ขุดเซย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
อุดรธานี	63,628	30,067,200.00	25,515	40.10	15,269,600.00
สกลนคร	59,698	27,800,000.00	23,967	40.15	14,043,200.00
เลย	37,295	17,786,800.00	12,649	33.92	8,040,400.00
นครพนม	21,978	11,356,800.00	11,151	50.74	7,095,600.00
บึงกาฬ	45,042	19,767,200.00	9,252	20.54	5,584,400.00
หนองคาย	32,759	14,634,400.00	8,445	25.78	4,933,200.00
หนองบัวลำภู	12,934	6,820,400.00	7,749	59.91	4,888,000.00
ผลรวมทั้งหมด	273,334	128,232,800.00	98,728	36.12	59,854,400.00

สรุป ๕ อันดับหน่วยบริการที่ได้รับชดเชย PPB มากที่สุด

กรณี PapSmear ปี๖๒

HNAME	เริ่มเก็บ		ชดเชย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
รพ.อุดรธานี	25,462	6,365,500.00	15,776	61.96	3,944,000.00
รพ.สกลนคร	10,671	2,667,750.00	8,769	82.18	2,192,250.00
รพ.นากลาง	18,958	4,739,500.00	8,471	44.68	2,117,750.00
รพ.หนองหาน	10,478	2,619,500.00	7,963	76.00	1,990,750.00
รพ.หนองบัวลำภู	12,012	3,003,000.00	7,635	63.56	1,908,750.00

กรณี ANC ปี๖๒

HNAME	เริ่มเก็บ		ชดเชย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
รพ.สกลนคร	11,232	5,572,800.00	6,164	54.88	3,668,000.00
รพ.อุดรธานี	7,751	4,094,800.00	4,411	56.91	2,824,400.00
รพ.เลย	8,825	4,372,400.00	3,929	44.52	2,454,800.00
รพ.หนองบัวลำภู	5,267	2,816,400.00	3,397	64.50	2,133,600.00
รพ.มุกดาหาร	18,959	8,169,600.00	3,059	16.13	1,840,000.00

โดยสามารถตรวจสอบ ผลงานและการจ่ายชดเชย PP FSS ได้ที่

- Udonthani.nhso.go.th>Username Password >ระบุ Seamless for DMIS Module>>ANC

PapSmear,

- NHSO>หน่วยบริการ>บริการออนไลน์>งานชดเชย>๕. ระบบบูรณาการติดตามข้อมูลบริการชดเชยเฉพาะโรค(Seamless for DMIS)

เสนอ คกก.CFO เพื่อ รายงานความก้าวหน้าการจ่ายชดเชยบริการ PP ที่จ่ายแบบ Free schedule ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ และขอให้ สสจ.ทุกแห่ง เร่งรัดให้หน่วยบริการ ดำเนินการดังนี้

๑ บันทึกข้อมูลผลงานบริการ ANC PapSmear ในโปรแกรม ๔๓ ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อขอรับชดเชย PPB แบบ Fee Schedule ปี ๒๕๖๒

๒ แก้ไขข้อมูลผลงานบริการปี ๒๕๖๒ ที่ถูกปฏิเสธการจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๕

กันยายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๘ รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ และแจ้งกรอบเวลาการใช้งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๓

กรอบระยะเวลาดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๓ ของ สป.สธ. ดังนี้

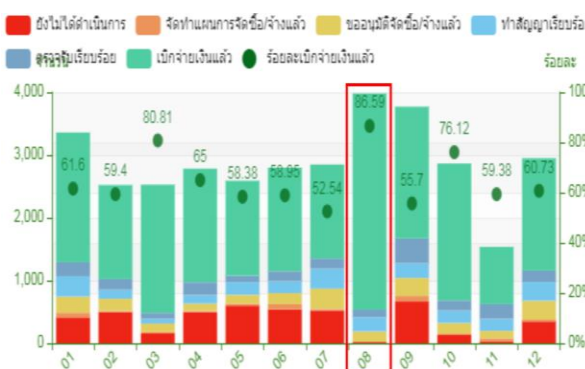
๑. สปสช. แจ้งวงเงินค่าเสื่อมราคาแต่ละระดับ (ภายในวันที่ ๑๕ ก.ค.๖๒)
๒. หน่วยบริการจัดทำแผน เพื่อเสนอ ผบ.พิจารณาแต่ละระดับ (ภายในวันที่ ส.ค.๖๒)
๓. หน่วยบริการเสนอรายการแผนค่าเสื่อมผ่านโปรแกรม (ตั้งแต่เดือน ส.ค.๖๒)
๔. สปสช.พิจารณาอนุมัติแผนฯ ทุกระดับ (ภายใน ก.ย.๖๒)
๕. โอนเงินให้หน่วยบริการ (ภายใน ต.ค.๖๒)
๖. หน่วยบริการเร่งรัดใช้จ่าย งบม. (ภายใน ธ.ค.๖๒)

ร้อยละหน่วยบริการที่เบิกจ่าย งบม. ๒๕๖๑ ที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ มี ๓ แห่งดังนี้

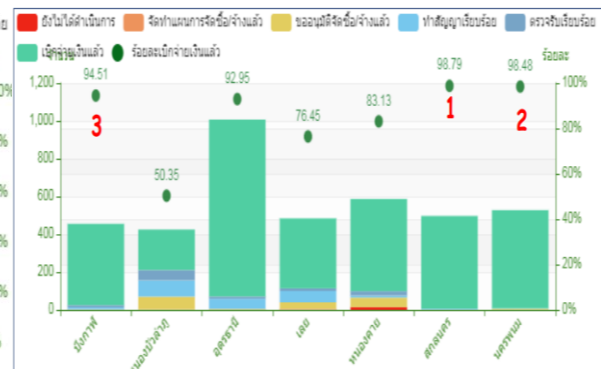
ชื่อหน่วยงาน	วงเงินงบประมาณ	งบประมาณตามแผน	รายการ	เบิกจ่ายเงินแล้ว		ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว		ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว	
				รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ	รายการ	ร้อยละ
รพ.หนองบัวลำภู	16,940,300.15	15,143,210.11	124	122	98.39	0	0	2	1.61
รพ.อุดรธานี	63,800,614.84	54,891,491.88	185	183	98.92	2	1.08	0	0
รพ.ธาตุพนม	5,754,691.06	7,992,463.80	60	59	98.33	1	1.67	0	0

แสดงจำนวนร้อยละสถานะการดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. จบรวม ๑๐๐%

ภาพรวมระดับประเทศ



ภาพรวมระดับจังหวัดในเขต ๘





ความก้าวหน้าการดำเนินงาน งบลงทุน ปี ๒๕๖๓ ของเขตสุขภาพที่ ๘ ดังนี้

จังหวัด	70%				20%				10%			
	วงเงิน งบประมาณ	แผนรพ.พิจารณา	แผนอนุมัติ แล้ว	คงเหลือ	วงเงิน งบประมาณ	แผนรพ. พิจารณา	แผนอนุมัติแล้ว	คงเหลือ	วงเงิน งบประมาณ	แผนรพ. พิจารณา	แผนอนุมัติ แล้ว	คงเหลือ
บึงกาฬ	26,293,094.84	18,589,253.49	0	7,703,841.35	7,512,312.81	3,835,875.10	0	3,676,437.71	3,756,156.39	1,892,378.00	0	1,863,778.39
หนองบัวลำภู	30,248,068.36	29,535,342.38	0	712,725.98	8,642,305.25	9,269,810.56	0	-627,505.31	4,321,152.62	5,096,983.79	0	-775,831.17
อุดรธานี	105,484,729.21	105,544,481.80	0	-59,752.59	30,138,494.06	27,608,468.66	0	2,530,025.40	15,069,247.02	23,480,863.63	0	-8,411,616.61
เลย	44,519,597.30	44,519,597.30	0	0	12,719,884.94	12,719,884.94	0	0	6,359,942.48	6,967,342.48	0	-607,400.00
หนองคาย	33,748,305.37	33,748,305.37	0	0	9,642,372.96	9,750,301.56	0	-107,928.60	4,821,186.47	4,821,186.47	0	0
สกลนคร	77,215,831.59	77,215,831.59	0	0	22,061,666.18	22,061,666.18	0	0	11,030,833.03	11,030,833.03	0	0
นครพนม	39,146,458.51	39,146,458.51	0	0	11,184,702.45	11,184,702.45	0	0	5,592,351.18	5,592,351.18	0	0

เสนอ กกก.CFO เพื่อ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

๑. ขอให้ดำเนินการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แล้วเสร็จภายใน เดือนกันยายน ๒๕๖๒ หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ต้องส่งเงินคืนกองทุน เว้นแต่มีเหตุจำเป็นให้แจ้งเหตุผลและความจำเป็น ในการขอขยาย เวลาไปยัง สปสช.เขต และให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการจัดทำแผนรายการงบฯ ปี ๒๕๖๓ ให้ถูกต้องตามประกาศ ก.สธ. ระเบียบและแนวทางที่กำหนด

๒. การขอข้อมูลแผนรายการและผลการดำเนินงาน ปี ๕๙-๖๐ เพื่อการตรวจสอบของ สตง.

๓. ความก้าวหน้าการจัดทำแผนรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

ปี ๒๕๖๓

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

##### ๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗\*๗) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๔.๑.๑ แผนการจัดบริการและศักยภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการและความเป็นไปได้ของราคา ค่าตรวจ HPV DNA test กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รายงานผลการต่อรองราคาค่าตรวจ HPV DNA test ขณะนี้มีการ เสร็จต่อรองได้ในราคารวม ๕๐๐ บาทต่อราย ประกอบด้วยต้นทุนราคา ดังนี้ ๑) ค่าต้นทุนน้ำยาต่ำที่สุดขณะนี้ ๓๐๐ บาท ๒) ค่าบริหารจัดการ และ logistic ๑๐๐ บาท ๓) ค่าต้นทุนการเก็บ specimen สำหรับโรงพยาบาล ๑๐๐ บาท มอบ ๑)กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการต่อรองราคาเพิ่มเติมในส่วนค่าน้ำยาตรวจและค่าบริหารจัดการ รวมทั้ง ระบบ logistic โดยประมาณการณจำนวนการตรวจที่ ๑ ล้านราย ๒) มอกรมการแพทย์ร่วมกับ กบรส. สป.สธ.พิจารณา ต้นทุนค่าแรงของหน่วยบริการที่เหมาะสม และนำเสนอต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

๔.๑.๒ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบรายงานผลงานบริการผ่าน ๔๓ แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน, ศูนย์เทคโนโลยี สป.สธ) ร่วมกับ สปสช.ได้มีการประชุมหารือเพื่อ กำหนดแผนงานและ แนวทางการพัฒนาระบบข้อมูล ๔๓ แฟ้ม มติที่ประชุม ๑) รับทราบผลการดำเนินการกรณีการแก้ปัญหาข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ที่ผ่านมาตามที่เสนอ ๒) เห็นชอบให้มีคณะทำงานร่วมระหว่าง สปสธ. เช่น กบรส., ศูนย์เทคโนโลยี กสธ. เป็นต้น กรมการ แพทย์ และ สปสช. (ประธานคณะทำงาน นพ.พิทักษพล บุญมาลิก) พัฒนาระบบข้อมูล ๔๓ แฟ้มโดยเน้นข้อมูลในส่วนที่ ต้องใช้สำหรับการจ่ายชดเชยแบบ Fee schedule ๓) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานร่วมฯ และรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการฯ ต่อไป

๔.๑.๓ ความก้าวหน้าการจ่ายชดเชยบริการ PP ที่จ่ายแบบ Fee schedule มติคณะกรรมการฯ ๗\*๗ มอบคณะทำงานฯ ๕๙๕ และทีม CFO ทุกเขตดำเนินการ สื่อสาร เร่งรัดให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลผลงาน บริการ PP ที่จ่ายแบบ Fee Schedule ในโปรแกรม ๔๓ แฟ้ม รวมทั้งศึกษาข้อมูล Record ที่ถูกปฏิเสธการจ่ายเพื่อปรับแก้ไขให้ ถูกต้องมากขึ้นนั้น ในการนี้จึงนำเสนอความก้าวหน้าการเบิกจ่ายดังนี้

ประเภทบริการ	[1]	[2]	[3]	[4]=[2]+[3]	[5]
	งบตั้งต้น	การจ่าย ณ 5 มี.ค.62	จ่ายเพิ่มเติม 6 มี.ค.62- 1 ก.ค.62	รวมการจ่าย ณ 1 ก.ค.62	ร้อยละการเบิกจ่าย
1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	712	69	28	97	13.56
2. บริการ ANC	1,672	62	321	383	22.92
3. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี	28	12	12	24	85.70
4. บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ 35 ปีขึ้นไป	90	15	17	32	35.51
5. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอโมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด	88	22	11	33	37.45
6. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	78	8	3	11	14.49
7. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ใส่ห่วง/ฝังยาคุม) หญิง < 20 ปี	171	31	27	58	33.92
8. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ใส่ห่วง/ฝังยาคุม) หญิง >= 20 ปีขึ้นไป กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์					
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>2,839</b>	<b>219</b>	<b>419</b>	<b>638</b>	<b>22.47</b>

หมายเหตุ : เป็นการประมวลผลจ่ายให้แก่หน่วยบริการทุกสังกัด STM 6110-6205

ข้อมูลเบิกจ่าย ณ 1 ก.ค. 2562

มติที่ประชุม ๑) รับทราบความก้าวหน้า ตามที่เสนอ ๒) มอบคณะทำงานฯ ๕๕ และทีม CFO ทุกเขตดำเนินการกระตุ้นให้เกิดการบริการโดยเฉพาะบริการ ANC รวมทั้งสื่อสาร เร่งรัดให้หน่วยบริการดำเนินการ บันทึกข้อมูล ในโปรแกรม ๔๓ แฟ้มให้เป็นปัจจุบัน และแก้ไขข้อมูลผลงานปี ๒๕๖๒ ที่ถูกปฏิเสธการจ่ายไปแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

๔.๑.๔ ติดตามผลการใช้จ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ และแจ้งกรอบเวลาการใช้งบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๓ รับทราบการติดตามการดำเนินการใช้จ่ายงบค่าเสื่อมฯ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ ตามที่เสนอวงเงิน และแผนการดำเนินการใช้จ่ายงบค่าเสื่อมฯ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมอบ กศภ. คณะทำงาน ๕๕ และ CFO ทุกเขต ติดตามหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.ดำเนินการ เร่งรัดการใช้จ่ายเงินค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ รวมทั้งรายงานสถานการณ์การใช้จ่ายเงินผ่านโปรแกรมให้เป็นปัจจุบัน และเร่งรัดจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แล้วเสร็จทันตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

๔.๑.๕ ความก้าวหน้าจากคณะทำงานพัฒนาแนวทางการจ่ายงบค่าเสื่อม สำหรับปี ๒๕๖๔ ตามที่คณะกรรมการฯ ๗๗ เห็นชอบให้ตั้งคณะทำงานเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการ ปรับขอบเขตการใช้งบค่าเสื่อม ทั้งนี้ คณะทำงานฯ ได้มีข้อเสนอ ดังนี้ ๑) การขยายขอบเขตค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนในระยะสั้นให้บูรณาการใช้งบประมาณส่วนต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพเพื่อลดรายการที่ไม่สามารถจ่ายจากงบค่าเสื่อมได้โดยตรงในระยะต่อไป รอดผลการแก้ไขพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เพื่อจะได้กำหนดรายละเอียดสำหรับการปฏิบัติในประกาศต่อไป, ๒) การบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๔ ให้คงสัดส่วนงบค่าเสื่อมเดิมไว้ ๗๐:๒๐:๑๐ งบประมาณระดับเขตและจังหวัด สามารถจัดสรรให้โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กได้ โดยพิจารณาจัดสรรให้ รพช. หรือ รพ.สต เป็นลำดับแรก

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ สรุปการประชุมหารือแนวทางการจัดสรรเงิน UC ของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.ของ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ และเตรียมการจัดทำแนวทางการปรับเกลียรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของเขตสุขภาพที่ ๘

งบค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ปี ๒๕๖๓ ที่คาดว่าจะได้รับ

ประเภทบริการ	ปี 2561 [ได้รับรวมงบกลาง]	ปี 2562 [ได้รับ]	ปี 2562 [ขาด]	ปี 2563 [ข้อเสนอ มติดำเนิน]	ปี 2563 [รองนายกฯ รมา,ส่งป.แนบ มติดม.]	ผลต่าง63(รองนายกฯ รมา,ส่งป.แนบมติดม.) > 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%
<b>รวม</b>	<b>3,283.11</b>	<b>3,426.56</b>	<b>3,426.56</b>	<b>3,784.57</b>	<b>3,600.00</b>	<b>173.44</b>	<b>5.1%</b>
ประชากรลงทะเบียน UC (ล้านคน)	48.797	48.575	48.575	48.264	48.264	(0.311)	-0.6%



### 1. ร่าง การประมาณการจัดสรรงบรายการ Basic Payment ปี 63

OP-PP-IP การจัดการ



ร่างข้อมูลจากแบบจำลองการจัดสรร ยังไม่สามารถใช้อ้างอิงได้

## ร่างขั้นตอนการจัดสรร

๑. จัดสรร OP PP ตาม Step ladder
๒. ประมาณการ IP จาก AdjRW ของ สปสช.ตาม K
๓. การันตียอดรับ OP PP IP ในเขตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕
๔. เติมเงินราย รพ.ตาม MOC ใน รพ.ที่มี ปชก.<๓๐,๐๐๐
๕. เกณฑ์การจัดสรรเงินป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ
๖. การจัดสรรตาม Hardship

## ร่างขั้นตอนการจัดสรร

๑. เกณฑ์การจัดสรรเงินป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ

กรณีที่ ๑ รพ.ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบ และไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ ๑๐๐ ของ MOC UC โดยที่มี Ebitda- ก่อนได้รับความช่วยเหลือ

กรณีที่ ๒ ประกันยอดจัดสรรให้ รพ.ที่ได้รับไม่ถึง ๑๐ ลบ.

กรณีที่ ๓ รพ.ที่อยู่ในพื้นที่ขายแดนกรณีเฉพาะ จัดสรรเพิ่มเติมร้อยละ ๘๐ ของ Ebitda-

กรณีที่ ๔ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ ๔-๗ ในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒ พิจารณาประกอบกับมี

ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficiency Score) ระดับ ๘-๑๑ จัดสรรเพิ่มตาม Ebitda-

๒. เงินกันเพื่อบริหารระดับ เขต จังหวัด ๓,๐๐๐ ลบ. ประมาณการดังนี้

๑. จัดสรรให้เขตละ ๔๐ ลบ.
๒. ช่วย NWC – ใช้ข้อมูล Q๔ Y๖๑ (ช่วย ๗๐% ของยอด NWC-)
๓. จัดสรรให้ตามเขตตามสัดส่วนวงเงินจากการทำ Step+K (รวม ๑๒)
๔. จัดสรรคืนตาม สัดส่วน ปชก.UC แยกเป็นระดับจังหวัด

7%	เงินกันบริหารเพื่อประกันรายรับหลังทำ Step+K ป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน บริหารระดับประเทศ เขต และปิดยอดประกันรายรับ ป้ายยบิ					
ภาพรวมวงเงินกัน	กันบริหาร ระดับประเทศ	กันป้องกัน ความเสี่ยง ระดับประเทศ	ประกันรายรับ 95% ของยอดประมาณ การจัดสรรปี 2562	เงินเดิม MOE 100% sw เป้าหมาย ที่มี ปกติ UC < 30,000	ยอดปิดผลงาน ป้ายยบิ	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

ตามที่ กคส.ได้จัดให้มีการประชุม CFO ระดับประเทศ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งได้มีตัวแทนจากแต่ละเขต เข้าร่วมประชุมด้วย เขตละ ๑ ท่านนั้น โดย มีสรุปมติที่ประชุมดังนี้ การประมาณการ จัดสรรงบรายการ Basic Payment ปี ๖๓

๑. เงินกันเขต ข้อที่ ๒ กันเพื่อช่วย NWC ใช้ Q&Y๖๑ ช่วย๗๐% ของยอด NWC ที่ติดลบ

เงินส่วนที่เหลือ ๓๐% จัดสรรตามสัดส่วนจำนวน รพ. M๑ ๕๐%, M๒ ๓๐%, F๑ ๒๐%

- ## ๒. การประกันรายได้

- ๒.๑ กรณี CUP Split ไม่ประกันรายรับ
- ๒.๒ กรณีที่ประชากรลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ ๕% จะลดยอดประกันรายรับลงตาม

### สัดส่วนประชากรที่ลดลง

- ๒.๓ กรณีที่เงินเพียงพอ ประกันรายรับที่ ๑๐๐% กรณีที่เงินไม่เพียงพอ ประกัน

รายรับ ๑๐๐% ในรพ.ที่ประชากรน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓๐,๐๐๐ คน

- ๒.๔) MOC Q๔Y๖๑ (รพ.รวม FCรพ.สต.) ปรับตามสัดส่วนรายรับ UC เป็น MOC UC

- ### ๓. การบริหารความเสี่ยงระดับประเทศ ๔ กรณี

- ๓.๑) EBITDA ใช้ข้อมูล ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๒ หักด้วยเงินกันเขต ๓.๐๐๐ ล้านบาท

- ๓.๒) รพ. ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนและกรณีเฉพาะ รวม ๑๓๑ แห่ง เป็นพื้นที่ ที่ได้รับการ

พิจารณาปี ๖๒ รวมพื้นที่ตามอ้างอิง กยผ.

สิ่งที่กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ให้ CFO เขตเตรียมข้อมูล

๑. ข้อมูลเดียวตามที่เขตรับรองมาเปรียบเทียบกับหลักฐานข้อมูลส่วนกลางกับที่ กบรส.เผยแพร่
๒. ข้อมูลประมาณการจัด Hardship๖๓
๓. ข้อมูลจำนวนและขนาด (S,M,L) ของ รพ.สต.ในเครือข่าย รพ.เพื่อจัดทำ MOC
๔. ตารางประมาณการจัดสรร พตส.งวดที่ ๔/๒๕๖๒

**เสนอ กกก.CFO เพื่อ** รับทราบ (ร่าง)เกณฑ์การจัดสรรเงิน Basic Payment ปี ๒๕๖๓ และ(ร่าง)การจัดสรรงบ Hardship ปี ๒๕๖๓ และเตรียมการจัดทำ (ร่าง)เกณฑ์การจัดสรรเงินเงินปรับเกลี่ยระดับเขต ๘ และจังหวัด ปี ๒๕๖๓  
เสนอ คทง. ๕X๕ พิจารณา ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ และจัดทำ ร่าง เกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี ๒๕๖๒ (จำนวน ๓๐๐ ล้านบาท) และเสนอ คทง. ๕X๕ พิจารณา ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

**ขอเสนอ กกก.CFO มีดังนี้**

๑. รับทราบ แนวทางการจัดสรรเงินปี ๒๕๖๓
๒. เห็นชอบ เสนอ คทง.๕X๕ เพื่อพิจารณาฯ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรเงินเงินปรับเกลี่ยระดับเขตและจังหวัด ปี ๒๕๖๓ ดังนี้
  - ๒.๑ จัดสรรตามแนวทางเดิมในปี ๒๕๖๒ (ส่วนต่างรายรับ ปี ๖๑-ปมก.จัดสรร ปี ๖๒)
  - ๒.๒ จัดสรรตาม capitation หรือเงินตามหน้าตักที่ถูกหัก เนื่องจากในภาพรวมจังหวัดมี EBITDA+ทุกจังหวัด
  - ๒.๓ จัดสรรตาม Model ที่ สปสธ.จัดสรรลงมา แต่สามารถปรับน้ำหนักได้ตามความเหมาะสม และเห็นสมควรของ กกก.
  - ๒.๔ จัดสรรโดยช่วยเหลือ รพ.ที่ EBITDA- ส่วนที่เหลือจัดสรรตาม(ข้อ ๒.๓)
๓. ยอดจัดสรรรายจังหวัดในข้อ ๒.ต้องไม่น้อยกว่ายอดรวม EBITDA- หลังปรับส่วนต่างรายรับ UC ปี๖๓ ปี๖๒ และปรับประสิทธิภาพรายจ่ายตามเกณฑ์ Benchmarking เขต ๘ เพื่อให้จังหวัดสามารถปรับเกลี่ยให้ รพ.อยู่รอดในปี ๒๕๖๓ ได้ (กรณีที่บางจังหวัดมียอดจัดสรรไม่พอให้ปรับเกลี่ยเงินจากจังหวัดอื่นมาช่วยเหลือโดยใช้หลักสัดส่วน)

๔. ข้อเสนอประเด็นปรับค่า K ปี ๒๕๖๓
  - ๔.๑ กรณีมีการจัดสรรผิดกลุ่ม(สปสธ.) ให้ปรับค่า K ของ รพ.ให้ถูกกลุ่ม
  - ๔.๒ ปรับค่า K รพ.กลุ่ม F๑ ที่ได้รับผลกระทบจากค่า K ของ สปสธ.หลายปี ทำให้เกิดวิกฤตการเงินใน รพ.หลายแห่ง
๕. เห็นชอบ(ร่าง)เกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี ๒๕๖๒ (๓๐๐ ลบ.) ดังนี้
  - ๕.๑ เยียวยา รพ.ที่ สปสธ.จัดค่า K ผิดกลุ่ม ในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓ แห่งคือ รพ.วานรนิวาส, รพ.ท่าลี่, รพ.บึงโขงหลง

- ๕.๒ จัดสรรตาม เกณฑ์ประสิทธิภาพ และเกณฑ์ความมั่นคง (เกณฑ์ CF เขต ๘ ปี ๒๕๖๒)
- ๕.๓ ยอดจัดสรรรายจังหวัดในข้อ ๕.๒ ต้องไม่น้อยกว่ายอดรวม EBITDA-/NI- หลังปรับประสิทธิภาพรายจ่ายตามเกณฑ์ Benchmarking เขต ๘ เพื่อให้จังหวัดสามารถปรับเกลี่ยให้ รพ.เพื่อพ้นวิกฤตในปี ๒๕๖๒ ได้ (กรณีที่บางจังหวัดมียอดจัดสรรไม่พอให้ปรับเกลี่ยเงินจากจังหวัดอื่นมาช่วยเหลือโดยใช้หลักสัดส่วน)

\*\*\* ณ ๑๒ ส.ค. ๒๕๖๒ (ยังไม่ได้รับตัวเลขการจัดสรร จากกองเศรษฐกิจสุขภาพ)

**มติที่ประชุม**

เห็นชอบดำเนินการ

**๕.๒ การประเมินแนวโน้มสถานการณ์ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการใน เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อเข้าสู่โครงการ พปง.รุ่นที่ ๒/๒๕๖๒**

ผลการวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์วิกฤติทางการเงินของ รพ.ในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูลเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ เกณฑ์เขตสุขภาพที่ ๘ NI ไม่มี รพ.ใดในเขตสุขภาพที่ ๘ เข้าข่ายเกณฑ์ รพ.พปง. ของเขต ๘ โดย คกก. CFO เขตเห็นชอบเสนอ คทง.๕x๕ เพื่อพิจารณา ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ ดังนี้ รพ.ที่มีความเสี่ยงฯ สสจ.สามารถกำกับติดตามและบริหารจัดการได้ ยังไม่เห็นควรเข้าโครงการ พปง.

**มติที่ประชุม**

เห็นชอบดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**

๖.๑ แจ้งให้หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ปฏิบัติตามแนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายกรณีจ่ายตรงเข้าบัญชีผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำส่งเงิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ( ส่วนที่ ๕ วิธีการเบิกเงินของส่วนราชการ ข้อ ๒๘ )

**มติที่ประชุม**

รับทราบดำเนินการ

**๖.๒ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒**

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน



(ภก.อิศรา จรุงธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

สรุปรายงานการประชุม

ตรวจรายงานการประชุม