

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๕๗๓



สำนักตรวจราชการกระทรวง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งมติและข้อสั่งการ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรมติและข้อสั่งการ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต ๘
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของ
หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ประชุมครั้งที่
๔/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เสร็จสิ้นแล้วนั้น

ในการนี้ จึงใคร่ขอแจ้งมติและข้อสั่งการจากที่ประชุมดังกล่าว เพื่อให้สำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี, สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ดำเนินการ

๑.๑ เร่งรัด การเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ให้เป็นไปตาม
เป้าหมายที่กำหนด โดยให้ส่งเอกสารการเบิกจ่าย(ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๓ = ๑๐๐%) ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เพื่อจะดำเนินการเบิกจ่ายให้ทัน ภายใน ๓๑ สิงหาคม
๒๕๖๓

๑.๒ กำกับ ติดตาม และเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๓ และให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

๒. การดำเนินงานงบ PPA ประจำปี ๒๕๖๓ วงเงินจำนวน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาท
ถ้วน) เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการ ๒ กิจกรรมดังนี้

๒.๑ ดำเนินการเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดความรุนแรงในครอบครัว (Domestic
Violence) มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีเป็น Focal Point

๒.๒ เพื่อใช้ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง New Normal NCD Risk มอบสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดหนองคายเป็น Focal Point

๓. มอบคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (CFO)
ระดับเขต ระดับจังหวัด และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี วิเคราะห์ผลกระทบ COVID-19

/ผลงาน...

ผลงานบริการรายโรงพยาบาลให้มีการกระจายผู้รับบริการไปสู่โรงพยาบาลที่มีผลงานน้อย เพื่อเป็นการเกลี่ยเฉลี่ยผลงานบริการ และเพิ่มรายได้ให้หน่วยบริการที่มีผลงานน้อย

๔. รับทราบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม ไม่เข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ ๘ โดย CFO ระดับจังหวัดจะ กำกับ ติดตาม และพัฒนาประสิทธิภาพ และมอบ CFO จังหวัดนครพนม วิเคราะห์ต้นทุน ราย DRG ของโรงพยาบาล และกระจาย Sum AdjRW ของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด อย่างเหมาะสม

๕. ขอให้ หน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการ ดังนี้

๕.๑ เบิกจ่ายค่าบริการ สร้างเสริมสุขภาพ และ ป้องกันโรคพื้นฐาน (P&P Basic services) ตามความเป็นจริง ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยเคร่งครัด โดยเฉพาะหมวดเงินที่เบิกจ่ายตามผลงานบริการ (Fee schedule) มอบคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนา ประสิทธิภาพการเงินการคลัง (CFO) ระดับเขต ระดับจังหวัด และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี กำกับติดตาม และหากพบความผิดปกติให้รายงานคณะทำงานฯ เพื่อพิจารณา

๕.๒ จัดบริการที่สร้างคุณค่า (Value Management) โดยมีการวิเคราะห์ความคุ้มค่าคุ้มทุน

๕.๓ ขอให้หน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงินมี Risk Score ระดับ ๗ ไม่ควรเพิ่มบุคลากร และทบทวนการจัดบริการที่ไม่คุ้มค่าการลงทุน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาญวิทย์ ทรัพย์เทพ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

กองตรวจราชการ

โทร ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๗๔



สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต 8 ครั้งที่ 4/2563 วันที่ 16 กรกฎาคม 2563 เวลา 09.00 – 12.00 น.
ผ่านระบบ ZOOM ID : 386 988 1744 PASS : r8waycovid

วาระ/ประเด็น			มติที่ประชุม		สรุปข้อสั่งการ				
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ									
- ไม่มี			มติที่ประชุม		ข้อสั่งการ				
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม									
รับรองรายงานการประชุม คทท.5x5 ครั้งที่ 3/2563 วันที่ 22 พฤษภาคม 2563			มติที่ประชุม		-				
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม									
3.1 รายงานผลการจัดสรรเงินกัน ระดับเขต 15% ครั้งที่ 2/2563 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8									
ผลการจัดสรรเงินกันระดับเขต ส่วนที่เหลือ 15% ครั้งที่ 2/2563 ให้จังหวัดปรับเกลียให้หน่วยบริการ									
ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)	K3 ตามผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็นบาท/บัตร	หักเงินการประเมินประสิทธิภาพปรับครั้งที่ 2562	รวมได้รับจัดสรรครั้งที่ 2
1	นครพนม	535,814	791,313.79	952,558.89	565,386.06	2,309,258.74	4.31	447,428.24	1,861,830.50
2	บึงกาฬ	328,444	655,538.35	500,486.44	458,927.43	1,614,952.22	4.92	304,783.56	1,310,168.66
3	เลย	504,742	619,981.35	801,579.70	703,776.53	2,125,337.58	4.21	-	2,125,337.58
4	สกลนคร	853,229	1,526,947.32	1,138,317.93	1,159,315.29	3,824,580.54	4.48	-	3,824,580.54
5	หนองคาย	379,307	535,812.49	562,137.76	529,997.15	1,627,947.40	4.29	-	1,627,947.40
6	หนองบัวลำภู	383,937	679,316.97	552,951.70	633,048.47	1,865,317.14	4.86	-	1,865,317.14
7	อุดรธานี	1,161,077	1,714,729.83	2,015,607.68	1,541,240.57	5,271,578.08	4.54	-	5,271,578.08
รวมเขต 8		4,146,550	6,523,640.10	6,523,640.10	5,591,691.50	18,638,971.70	4.50	752,211.80	17,886,759.90
ทั้งนี้ทุกจังหวัด ได้ส่งผลการปรับเกลีย และ สสส. ได้โอนเงินให้หน่วยบริการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2563									
3.2 รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ข้อมูลวันที่ 10 กรกฎาคม 2563 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8									
						มติที่ประชุม			ข้อสั่งการ
						รับทราบ ความก้าวหน้าการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ใน			มอบ สสจ.ทุกจังหวัด ส่งเอกสารการเบิกจ่าย(ไตรมาสที่ 4/2563 = 100%) ให้ สสช.เขต 8

[illegible]

วาระ/ประเด็น		มติที่ประชุม	สรุปข้อสังเกต
- โรคที่ DC ที่มี SumAdjRW 2563 Q1+Q2+Q3 มากที่สุด หน่วยบริการทุกสังกัด คือ Ventilator support, no CC จำนวน 3,650 ครั้ง, SumAdjRW 19,576.98, จ่ายชดเชย 147,596,131.26 บาท, เพิ่มขึ้นจากปี 62 = 3,500.50, คิดเป็นร้อยละ 21.77 - โรคที่ DC ที่มี SumAct_Amount 2563 Q1+Q2+Q3 มากที่สุด หน่วยบริการทุกสังกัด คือ Respiratory infection/inflammation, no CC, จำนวน 19,932 ครั้ง, SumAdjRW 18,853.84, จ่ายชดเชย 154,432,801.54 บาท, เพิ่มขึ้นจากปี 62 = 4,284,059.87, คิดเป็นร้อยละ 2.85			
3.5 สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2563 หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 มี Risk Score 7 (MOPH) ทั้งหมด 1 แห่งคือ รพ.กุมภวาปี คิดเป็นร้อยละ 1.13%, มีกลุ่มที่มี Risk Score 6 (MOPH) ทั้งหมด 4 แห่งคือ รพ.รธาตุพนม, รพ.อากาศอำนวย, รพ.ท่าบ่อ, และ รพ.โพธิ์ตาก คิดเป็นร้อยละ 4.54%, และมี Risk Score 7 (EBITDA R8) 6 แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม, รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.ท่าบ่อ, รพ.โพธิ์ตาก รพ.กุมภวาปี และ รพ.บ้านดุง คิดเป็นร้อยละ 6.81% สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ณ 30 มิถุนายน 2563		มติที่ประชุม รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2563	ข้อสังเกต 1. ให้ทุกหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 จัดบริการ อย่างมี Value Management วิเคราะห์ Cost ความคุ้มค่าต้นทุน 2. รพ.ที่มี Risk Score 7 ไม่ควรเพิ่มบุคลากร ทบหนวนการจัดบริการที่ไม่คุ้มค่าการลงทุน
สรุปผลการประเมิน 7 plus Efficiency ณ 30 มิถุนายน 2563 มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านเกณฑ์ 6 แห่ง คือ รพ.ผาขาว, รพ.อุดรธานี รพ.ไชยวาน, รพ.ศรีธาตุ, รพ.เพ็ญ, และ รพ.บ้านดุง คิดเป็นร้อยละ 6.81% ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ			
4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางค่าใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 5/2563 วันที่ 17 มิถุนายน 2563 และ ครั้งที่ 6/2563 วันที่ 15 กรกฎาคม 2563 รับทราบ ตามมติ คกก. ดังนี้ ครั้งที่ 5/2563 วันที่ 17 มิถุนายน 2563 1. สถานการณ์ผลงานบริการและผลการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน (ณ พฤษภาคม 2563) โดยมอบคณะทำงานฯ (5x5) กำกับติดตามผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่		มติที่ประชุม รับทราบ ตามเอกสารที่เสนอ	ข้อสังเกต รับทราบ

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)				NI MOPH (ล้านบาท)	NI R8 (ล้านบาท)	EBITDA R8 (ล้านบาท)	NWC (ล้านบาท)
		NI MOPH	NI R8	EBITDA R8					
1	นครพนม	0	1	1		167.12	71.61	84.02	452.31
2	พังงา	0	0	0		92.32	32.90	89.28	236.50
3	เลย	0	0	0		87.69	17.61	56.63	340.61
4	สกลนคร	0	4	0		207.46	79.19	239.46	345.63
5	หนองคาย	0	1	3		295.75	243.42	82.79	306.12
6	หนองบัวลำภู	0	1	0		53.14	-	50.67	79.40
7	อุดรธานี	1	1	2		324.87	118.71	-	112.58
รวมเขต 8		1	8	6		1,228.35	558.24	595.00	2,883.15

สรุปข้อสั่งการ	มติที่ประชุม	วาระ/ประเด็น																								
		2. สถานการณ์การเงินหน่วยบริการ เดือน พฤษภาคม 2563 โดยมอบ คณะทำงานฯ 5x5 และ CFO เขตสุขภาพพิจารณา มาตรการช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป 3. มาตรการจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีบริการที่รองรับสถานการณ์ COVID และบริการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ COVID มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สปสช.และ คทง.5x5 ร่วมกำกับติดตาม สถานะการเงินหน่วยบริการ สังกัด สปสช.อย่างใกล้ชิดเพื่อประกอบการ ปรับปรุงการจัดสรรช่วยเหลือที่เหมาะสมต่อไป ครั้งที่ 6/2563 วันที่ 15 กรกฎาคม 2563 1. สถานการณ์ผลงานบริการและผลการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน (ณ มิถุนายน 2563) โดยมอบคณะทำงานฯ (5x5) กำกับติดตาม ผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่ 2. สถานการณ์การเงินหน่วยบริการสังกัด สปสช. ปีงบประมาณ 2563 (ณ มิถุนายน 2563) มอบ คณะทำงานฯ 5x5 และ CFO เขตสุขภาพทุกเขตพิจารณา มาตรการช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป 3. เห็นชอบแนวทางและหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันเพื่อปิดยอดประกันชั้นต่ำ ดังนี้ รอบที่ 1 ใช้ผลงานบริการ IP 8 เดือน (ค.ค.62-พ.ค.63) มาพิจารณาจัดสรรให้ได้ 55% ของยอดประมาณการรายค่าบริการ IP ภายใน ก.ค.63 รอบที่ 2 พิจารณาจัดสรรภายใน ก.ย.63 โดยมอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯและสปสช.จัดทำข้อมูลบริการ OP-IP-PP 10 เดือน (ค.ค.62-ก.ค.63) โดยเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาปลายเดือน ส.ค.63 4. เห็นชอบแนวทางการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี 2563 ตามที่เสนอ ดังนี้ <table><tr><th>ข้อ</th><th>วัตถุประสงค์</th><th>หลักเกณฑ์</th><th>วงเงิน</th><th>กรอบเวลา</th><th>หมายเหตุ</th></tr><tr><td>1</td><td>ช่วยสภาพคล่องและ ผลกระทบจากผลงาน ลดลง</td><td>1) Cash Ratio < 0.5 2) Risk Score ระดับ 5-7 3) จำนวนประชากร UC</td><td>125 ลบ.</td><td>สิงหาคม 63</td><td>ให้เขตปรับ เสร็จได้</td></tr><tr><td>2</td><td>ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน</td><td>ตามหลักเกณฑ์ TPS (New version)</td><td>125 ลบ.</td><td>กันยายน 63</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>เดิมส่วนขาด</td><td>หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบ จาก COVID-19 ชายแดน และอื่นๆ ตามนโยบาย</td><td>50 ลบ.</td><td>สิงหาคม - กันยายน 63</td><td>ราช.รพ.</td></tr></table> 5. เห็นชอบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปีงบประมาณ 2564 ตามที่เสนอ มอบ คทง.5x5 เขต 12 ปรับเปลี่ยนค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับพื้นที่ชายแดนภาคใต้ 6. สถานการณ์ปัญหาการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ PP ในเขตพื้นที่ สปสช.เขต 13 กทม.ตามที่เสนอ โดยมอบ CFO ทุกเขตกำกับ ติดตามหน่วยบริการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง โดยเฉพาะบริการที่จ่ายชดเชยแบบ Fee schedule 7. การปรับอัตราจ่ายค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ COVID-19 โดยปรับอัตราตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ด้วยเทคนิค Real time RT – PCR ลดลงจาก 2,500 บาท/ตัวอย่าง เป็น 2,100 บาท/ตัวอย่าง และมติอนุกรรมการกำหนด หลักเกณฑ์ฯ เห็นชอบข้อเสนอการปรับอัตราจ่ายให้สอดคล้องกับระเบียบดังกล่าวแล้ว 8. ความก้าวหน้าบริการโดยรับยาสุขภาพชุมชน ตามที่เสนอ โดยมอบคณะทำงานฯ 5x5 ติดตามเร่งรัดหน่วยบริการดำเนินการตาม	ข้อ	วัตถุประสงค์	หลักเกณฑ์	วงเงิน	กรอบเวลา	หมายเหตุ	1	ช่วยสภาพคล่องและ ผลกระทบจากผลงาน ลดลง	1) Cash Ratio < 0.5 2) Risk Score ระดับ 5-7 3) จำนวนประชากร UC	125 ลบ.	สิงหาคม 63	ให้เขตปรับ เสร็จได้	2	ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน	ตามหลักเกณฑ์ TPS (New version)	125 ลบ.	กันยายน 63		3	เดิมส่วนขาด	หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบ จาก COVID-19 ชายแดน และอื่นๆ ตามนโยบาย	50 ลบ.	สิงหาคม - กันยายน 63	ราช.รพ.
ข้อ	วัตถุประสงค์	หลักเกณฑ์	วงเงิน	กรอบเวลา	หมายเหตุ																					
1	ช่วยสภาพคล่องและ ผลกระทบจากผลงาน ลดลง	1) Cash Ratio < 0.5 2) Risk Score ระดับ 5-7 3) จำนวนประชากร UC	125 ลบ.	สิงหาคม 63	ให้เขตปรับ เสร็จได้																					
2	ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน	ตามหลักเกณฑ์ TPS (New version)	125 ลบ.	กันยายน 63																						
3	เดิมส่วนขาด	หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบ จาก COVID-19 ชายแดน และอื่นๆ ตามนโยบาย	50 ลบ.	สิงหาคม - กันยายน 63	ราช.รพ.																					

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
นโยบายลดความแออัดด้วยการรับยาที่ร้านยา 9. ผลการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี 2562-2563 และการจัดสรรงบค่าเสื่อมปี 2564 โดยมอบคณะทำงานฯ 5x5 ดำเนินการติดตามหน่วยบริการในพื้นที่เร่งรัดการใช้จ่ายเงินค่าเสื่อมปี 2562 และ 2563 รวมทั้งรายงานผลการดำเนินงานไปประเมินไปประเมินให้ เป็นปัจจุบัน และเร่งรัดการจัดทำแผน และดำเนินงานตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดของปี 2564		
4.2 การตรวจสอบการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคพื้นฐาน (P&P Basic services) คลินิกชุมชนอบอุ่น ที่มา : เมื่อวันที่ 14 – 15 สิงหาคม 2562 ได้มีการตรวจสอบ Audit คัดกรองความเสี่ยงเมตาโบลิค 45 แห่ง ที่มีการให้บริการสูงสุด จำนวน 14,832 ฉบับ ผลการตรวจ ข้อมูล 18 แห่ง (ที่เขต 13 กทม.) เนื่องจากข้อมูลไม่น่าเชื่อถือ เช่น ไม่สามารถตรวจสอบได้ว่าผู้มารับบริการได้รับบริการจริง มาตรการขยายผล สอดหน่วยบริการ 86 แห่ง พบว่ามีข้อมูลไม่ถูกต้อง 63 แห่ง จำนวนเงินที่ต้องเรียกคืน 2,473,600 บาท และ ปรับระบบภายในให้เกิดความมั่นใจ ในการตรวจสอบ audit มาตรการที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ความเห็นชอบแล้ว จากการประชุมครั้งที่ 2/2563 เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 โดยให้เรียกคืนเงินส่วนที่เรียกเก็บเกินจริง และแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดพิจารณา ดำเนินการตามกฎหมาย เช่น คัดแพทย์ คัดอาญา ดำเนินการทางวินัย ดำเนินการตามสมาชิกวิชาชีพ เพิกถอนความเป็นสถานพยาบาล และตามกฎหมายอื่น ๆ กรณีหน่วยบริการ ไม่คืนเงิน ให้ชะลอค่าใช้จ่ายที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับ และในกรณีที่ได้รับสนับสนุนเป็นยา เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้เรียกคืนเป็นจำนวนเงิน หรือให้หน่วยบริการบริหารจัดการให้บริการผู้ป่วยตามสิทธิ โดยไม่สามารถเบิกจ่ายจาก สปสช.ได้อีก เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2563 แจ้งกองปราบฯ ดำเนินการตามคดีอาญา, วันที่ 9 กรกฎาคม 2563 บอกลีกสัญญาให้บริการ และ วันที่ 10 กรกฎาคม 2563 แจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	มติที่ประชุม รับทราบ การตรวจสอบการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคพื้นฐาน (P&P Basic services) คลินิกชุมชนอบอุ่น	ข้อสั่งการ 1. ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8 เบิกจ่ายค่าบริการตามความเป็นจริง ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าบริการ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยเคร่งครัด โดยเฉพาะหมวดเงินที่เบิกจ่ายตามผลงานบริการ (Fee schedule) 2. มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี และ CFO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 เฝ้าระวังเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้น ตามมาตรฐานอย่างเคร่งครัดในพื้นที่ โดยเฉพาะกรณีการเบิกค่าใช้จ่ายลักษณะตามผลงานบริการ (Fee schedule) และหากพบความผิดปกติให้รายงานคณะทำงานฯ เพื่อพิจารณา
4.3 แนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี Electronic เขตสุขภาพที่ 8 ที่มา : ตามที่ได้เกิดสถานการณ์โรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการแพร่ระบาด จึงส่งผลกระทบต่อในการดำเนินงานรูปแบบเดิม ทางสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 จึงได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบการรายงานทางการเงินเป็นแบบ Electronic เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้อง สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการการเงินการคลังได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อเตรียมความพร้อมในการนำข้อมูลไปโปรแกรม Accounting on cloud R8-ERP เขตสุขภาพที่ 8 โดยแบ่งหลักเกณฑ์การตรวจสอบแบบทดลอง Electronic ของหน่วยบริการ แบ่งออกเป็น 6 ด้าน ดังนี้ 1. ตรวจสอบเรื่องกระดบังบัญชี	มติที่ประชุม รับทราบ แนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี Electronic เขตสุขภาพที่ 8	ข้อสั่งการ รับทราบ

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสังเกต
2. ลูกหนี้คำรกรักพยาบาล (ลูกหนี้คำรกรักพยาบาล/การตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ/จับคู่ลูกหนี้คู่กับรายได้อำนาจ) 3. ความสัมพันธ์ของสินทรัพย์ถาวร และค่าเสื่อมราคา 4. จับคู่ค่าเสื่อมราคา กับค่าเสื่อมราคาสะสม ระหว่างเดือน 5. บัญชีหัก ต้องไม่มียอดคงค้าง (ตามเกณฑ์ประเมินด้านบัญชีของกรมบัญชีกลาง) 6. จับคู่วัสดุ - เจ้าหนี้ระหว่างเดือน		
เริ่มตรวจงบดุลเดือน มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป และให้ Auditor ระดับจังหวัดนำเสนอผลการตรวจผ่านระบบ Zoom ทุกวันที่ 20 ของเดือน ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา 5.1 รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง และผลการ ติดตาม กำกับ การปรับปรุงประสิทธิภาพ รพ.รพ.รพ.รพ. (เนื่องจากไม่ขอเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8) ที่มา : ตามมติข้อสั่งการ คพ.5x5 ครั้งที่ 3/2563 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2563 ได้เห็นชอบให้ รพ.รพ.รพ. ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8 เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลที่มีปัญหาวิกฤติการเงิน ความเสี่ยงระดับ 7 (สูตร IN เขต8) ติดต่อกัน 3 เดือน และมีแนวโน้ม EBITDA ลดลงต่อเนื่อง นั้น เนื่องจาก CFO ระดับจังหวัด ได้มีการเฝ้าระวัง กำกับติดตามและมีมาตรการ พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังในระดับจังหวัด และได้มีการปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต 15% ปี 2563 เพื่อช่วยเหลือ รพ.รพ.รพ. ครั้งที่ 1 และ 2 จำนวน 896,684.79 บาท ไปแล้วนั้น รพ.ก็ได้มีการเพิ่ม Productivity มีการเพิ่มรายได้ และควบคุมค่าใช้จ่าย และคาดว่าจะสามารถควบคุม และบริหารจัดการได้ จึงไม่ขอเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8 5.2 ข้อเสนอแนะข้อสั่งการพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ปี 2564	มติที่ประชุม 1. รับทราบสถานการณ์การเงินการคลัง และผลการ ติดตาม กำกับ การปรับปรุงประสิทธิภาพ รพ.รพ.รพ. (เนื่องจากไม่ขอเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8) โดย CFO ระดับจังหวัดจะ กำกับ ติดตาม และพัฒนาประสิทธิภาพ	ข้อสังเกต 1. เห็นควรให้ รพ.รพ.รพ. เพิ่มจำนวนห้องพิเศษ เพื่อเป็นการหารายได้เพิ่ม 2. มอบ CFO จังหวัด นครพนม วิเคราะห์ต้นทุนราย DRG และ การกระจาย Sum AdjRW ของ รพ.ทุกแห่งในจังหวัด อย่างเหมาะสม
	มติที่ประชุม เห็นชอบ ข้อเสนอแนะข้อสั่งการพิเศษกรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ปี 2564 ดังนี้ 1. ยกเลิกเงื่อนไขข้อสั่งการพิเศษ IP: Pneumonia (เงื่อนไขเดิม ปี 2563) 2. กำหนดเงื่อนไข อัตราจ่ายพิเศษ IP ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 3 เดือน	ข้อสังเกต มอบ สป.สช.เขต 8 อุดรธานี เสนอ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต 8 อุดรธานี เพื่อพิจารณา

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสังเกต																														
ตารางข้อเสนอเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ประจำปี 2564 <table><tr><th>เงื่อนไข</th><th>ระดับวัด</th><th>ระยะเวลา</th><th>งบกลาง</th><th>งบดำเนินงาน</th></tr><tr><td>1. Spinal Surgery (การผ่าตัดกระดูกสันหลัง)</td><td>S,M1,M2</td><td>By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64</td><td>10,000,000.00</td><td>On Top =5,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน</td></tr><tr><td>2. Revision of Knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ)</td><td>A,S,M1,M2</td><td>By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64</td><td>500,000.00</td><td>On Top =10,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน</td></tr><tr><td>3. การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</td><td>หน่วยบริการนาร่อง</td><td>By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64</td><td>9,000,000.00</td><td>On Top =10,000 บาท/Admission (ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน/ในระยะ golden period 6 เดือน) **ไม่หักเงินเดือน</td></tr><tr><td>4. Strabismus (การผ่าตัดตาเข/ตาเหล่)</td><td>A,S,M1,M2, รพ.นอกสังกัด ,เอกชน ในระบบ UC</td><td>By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64</td><td>1,000,000</td><td>On Top =10,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน</td></tr><tr><td colspan="3">รวม</td><td>20,500,000.00</td><td></td></tr></table> ** ภายใต้อัตราค่า/หลักเกณฑ์และแนวทางการกองทุนผู้ป่วยใน/ระบบE-claim	เงื่อนไข	ระดับวัด	ระยะเวลา	งบกลาง	งบดำเนินงาน	1. Spinal Surgery (การผ่าตัดกระดูกสันหลัง)	S,M1,M2	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	10,000,000.00	On Top =5,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน	2. Revision of Knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ)	A,S,M1,M2	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	500,000.00	On Top =10,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน	3. การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	หน่วยบริการนาร่อง	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	9,000,000.00	On Top =10,000 บาท/Admission (ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน/ในระยะ golden period 6 เดือน) **ไม่หักเงินเดือน	4. Strabismus (การผ่าตัดตาเข/ตาเหล่)	A,S,M1,M2, รพ.นอกสังกัด ,เอกชน ในระบบ UC	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	1,000,000	On Top =10,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน	รวม			20,500,000.00		เงื่อนไขที่ 1 Revision of knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ) ใน รพ. A,S,M1,M2, เงื่อนไขที่ 2 การดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute) โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : IMC-TTM ในหน่วยบริการที่มีศักยภาพ เงื่อนไขที่ 3 strabismus (การผ่าตัดตาเข/ตาเหล่)	
เงื่อนไข	ระดับวัด	ระยะเวลา	งบกลาง	งบดำเนินงาน																												
1. Spinal Surgery (การผ่าตัดกระดูกสันหลัง)	S,M1,M2	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	10,000,000.00	On Top =5,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน																												
2. Revision of Knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ)	A,S,M1,M2	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	500,000.00	On Top =10,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน																												
3. การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	หน่วยบริการนาร่อง	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	9,000,000.00	On Top =10,000 บาท/Admission (ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน/ในระยะ golden period 6 เดือน) **ไม่หักเงินเดือน																												
4. Strabismus (การผ่าตัดตาเข/ตาเหล่)	A,S,M1,M2, รพ.นอกสังกัด ,เอกชน ในระบบ UC	By Date Service 1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	1,000,000	On Top =10,000 บาท/AdjRW **ไม่หักเงินเดือน																												
รวม			20,500,000.00																													
5.3 รายการความก้าวหน้าการดำเนินงาน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563 และแนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564 ผลการเบิกจ่ายของหน่วยบริการทุกสังกัดในเขตสุขภาพที่ 8 ขบรม 100% ปี 2562 ดำเนินการเบิกจ่ายเฉลี่ยร้อยละ 98.89 ผลการเบิกจ่ายของหน่วยบริการทุกสังกัดในเขตสุขภาพที่ 8 ขบรม 100% ปี 2563 ดำเนินการเบิกจ่ายเฉลี่ยร้อยละ 57.55 ยังไม่ได้ดำเนินการ : 262 รายการ (6.47%) จัดทำแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว : 214 รายการ (5.29%) ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้ว : 270 รายการ (6.67%) ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว : 627 รายการ (15.49%) ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว : 345 รายการ (8.52%) เบิกจ่ายเงินแล้ว : 2,329 รายการ (57.55%) รวม 4,047 รายการ งบค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ที่คาดว่าจะได้รับ ประจำปีงบประมาณ 2564 (ขาด) 128.69 บาท/ปชก. กรอบระยะเวลาการดำเนินการ ปีงบประมาณ 2564 1. คำนวณวงเงินค่าบริการทางการแพทย์ฯ ขบรมทุน เดือน พฤษภาคม 2563 (สสช.ส่วนกลาง) 2. ตรวจสอบความครบถ้วนของจำนวนหน่วยบริการ (ร่าง)วงเงินและยืนยันตัวตนจัดสรรให้ สปสช.และแจ้งหน่วยบริการทราบ เดือน มิถุนายน 2563 (สสช.เขต) 3. จัดทำแผนผ่านโปรแกรม เพื่อเสนอผู้พิจารณาแผนแต่ละระดับ ตามวงเงินข้อ 2 เดือน กรกฎาคม - สิงหาคม 2563 (หน่วยบริการ)	มติที่ประชุม 1. รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563 หน่วยบริการสังกัด สป.สช. 2. เห็นชอบ แนวทางการดำเนินงาน ปี 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สช. ในพื้นที่เขต 8	ข้อสังเกต 1. มอบ สสจ.ทุกแห่งในพื้นที่กำกับ ติดตาม และเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563 ลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563 2. มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช.เขต 8 รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป																														

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
4. แจ้งวงเงินจัดสรร(จริง)ให้ สปสช.เขต ทราบ เดือน กรกฎาคม 2563 (หน่วยบริการ) 5. รวบรวมแผนของหน่วยบริการ เสนอ สปสช.พิจารณา ภายในเดือนกันยายน 2563 (สปสช.เขต) 6. โอนเงินให้หน่วยบริการโดยตรง ภายในไตรมาสที่ 1 (สปสช.ส่วนกลาง) 7. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 หรือ ตามระเบียบของหน่วยบริการดำเนินการภายใน 1 ปีงบประมาณ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 2 ปีงบประมาณ (หน่วยบริการ) แนวทางการดำเนินงาน ของหน่วยบริการ พื้นที่เขต 8 อุดรธานี ปีงบประมาณ 2564 1. มติที่ประชุม คพช.พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ และการจัดการทรัพยากร ปีงบประมาณ 2564 2. ประชุมซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ 3. แจ้งหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.จัดทำแผนผ่านระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน สปสช. (งบค่าเสื่อม) ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2563		
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ		
6.1 งบ PPA ปี 2563 จำนวน 3 ล้านบาท เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19	มติที่ประชุม เห็นชอบให้ใช้ งบ PPA ปี 2563 จำนวน 3 ล้านบาท เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19 ดำเนินการ 2 กิจกรรม ดังนี้ 1. การป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิด ความรุนแรงในครอบครัว (Domestic Violence) มอบ สสจ.อุดรธานี เป็น Focal Point 2. เพื่อใช้ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง New Normal NCD Risk มอบ สสจ.หนองคาย เป็น Focal Point	ข้อสั่งการ 1. มอบ สสจ.อุดรธานี เป็น Focal Point การป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดความรุนแรงในครอบครัว 2. มอบ สสจ.หนองคาย เป็น Focal Point New Normal NCD Risk
6.2 กำหนดการประชุมครั้งถัดไป ในวันที่ 20 สิงหาคม 2563	มติที่ประชุม รับทราบ	ข้อสั่งการ -

นส.ธัญดา สะพ้งเงิน บันทึก
นส.สินีบุตร ล้นศิริภักษ์พงษ์/นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจทาน