



## (ร่าง) รายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 8  
ครั้งที่ 4/2563 วันที่ 16 กรกฎาคม 2563 เวลา 09.00 – 12.00 น.

โดยประชุมผ่านระบบ Zoom ID : 386 988 1744 PASS : r8waycovid

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

1. นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ประธาน	
2. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต 8 อุดรธานี	ประธานร่วม
3. นพ.วุฒิกโร คักดีสุรกันต์	ที่ปรึกษา สปสช. เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
4. นพ.นพรัตน์ พันธุ์เศรษฐ์	รอง ผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
5. นพ.ปรีดา วรหาร	นพ.สสจ.เลย	คณะกรรมการ
6. นางมะลิณี แคนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
	แทน นพ.สสจ.สกลนคร	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
7. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
	แทน นพ.สสจ.หนองคาย	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
8. นายอำนวยการ อินทธีราช	ผู้แทน อปสช.	คณะกรรมการ
9. นพ.สุรกิจ ยศพล	ผอ.รพ.หนองคาย	คณะกรรมการ
10. นพ.ณรงค์ ธาดาเดช	ผอ.รพ.อุดรธานี	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
11. นพ.ประสาน ชัยวิรัตน์	ผอ.รพ.หนองบัวลำภู	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
12. นพ.กิตติชาติ ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผอ.รพ.อากาศอำนวย	คณะกรรมการ
13. นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ	ผอ.รพ.กุดจับ	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)
14. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ	นพ.สสจ.อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ
15. ภก.อิสรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	คณะกรรมการและเลขานุการ
16. ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	คณะกรรมการและเลขานุการ
17. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขต 8	คณะกรรมการและเลขานุการ
18. นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้ากลุ่มงาน สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ

และคณะกรรมการ /ผู้แทนสำรอง และผู้ที่เกี่ยวข้อง ที่เข้าร่วมประชุม ผ่านระบบ Zoom ณ ห้องประชุมสำนักงาน

รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

1. นส.อุษณีย์ หลอดเณร	ผช.ผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ
2. นพ.อภิชาติ อภิวัฒนพร	ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ
3. นพ.วัฒนา พาริศรี	ผอ.รพ.ท่าบ่อ	คณะกรรมการ (ผู้แทนสำรอง)

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
2. นางวรรณธิดา เกตะวันดี	หัวหน้ากลุ่มงานภารกิจบริหารกองทุน สปสช.เขต 8 อุดรธานี
3. นางสาวสิตาพัชญ์ ไรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
4. นางสาวธัญาดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
5. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ประธานในการประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 3/2563 วันที่ 22 พฤษภาคม 2563 จำนวน 10 หน้า ตามเอกสารที่ได้จัดส่งให้ คณะทำงาน 5x5 ทุกท่าน หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งทีมเลขานุการ

มติคณะกรรมการ

รับรองรายงานการประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 3/2563 วันที่ 22 พฤษภาคม 2563

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม

3.1 รายงานผลการจัดสรรเงินกัน ระดับเขต 15% ครั้งที่ 2/2563 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

โดย ภก.อิศรา จรุงธรรม รองประธานคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ 8 รายงานความก้าวหน้า ดังนี้ ตามมติ คทง.5x5 ในการประชุมครั้งที่ 2/2563 วันที่ 19 มีนาคม 2563

- เห็นชอบ การจัดสรรเงินกัน ระดับเขต 15% งบประมาณระดับเขต/จังหวัด โดยแบ่งการจัดสรร ดังนี้ ครั้งที่ 1 ร้อยละ 50 ของเงิน 18,638,971.73 บาท จัดสรรให้แล้วเสร็จภายใน เดือน เมษายน 2563 ครั้งที่ 2 ร้อยละ 50 ของเงิน 18,638,971.72 บาท จัดสรรให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มิถุนายน 2563
- เห็นชอบ การจัดสรรค่า K1-K2-K3 ตามหลักเกณฑ์การจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated “การกระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” เพื่อใช้เป็นการจัดสรรครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 โดยจัดสรรให้ ค่า K1 ร้อยละ 35 ของวงเงิน, ค่า K2 ร้อยละ 35 ของวงเงิน และค่า K3 ร้อยละ 30 ของวงเงิน

สรุปการจัดสรรเงินกัน 15% ปี 2563 ครั้งที่ 1 จำนวน 18,638,971.73 บาท (จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้ หลักการ กระจายเงินตาม Capitation ปรับด้วยค่า K1-3) หักเงินให้ จว.บึงกาฬ 2,180,482.55 บาท ก่อนจัดสรรค่า K1-3

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็น บาท/บัตร	ชดเชยให้ จ.บึงกาฬ	รวมได้รับจัดสรร ครั้งที่ 1
1	นครพนม	535,814	675,443.62	830,166.43	499,244.24	2,004,854.29	3.74	-	2,004,854.29
2	บึงกาฬ	328,444	601,271.84	436,179.90	405,239.76	1,442,691.51	4.39	2,180,482.55	3,623,174.06
3	เลย	504,742	586,299.16	764,870.27	621,445.15	1,972,614.58	3.91	-	1,972,614.58
4	สกลนคร	853,229	1,303,797.12	995,181.22	1,023,692.65	3,322,670.99	3.89	-	3,322,670.99
5	หนองคาย	379,307	459,935.99	490,835.50	467,995.39	1,418,766.88	3.74	-	1,418,766.88
6	หนองบัวลำภู	383,937	530,231.70	483,778.07	558,991.20	1,573,000.97	4.10	-	1,573,000.97
7	อุดรธานี	1,161,077	1,603,491.79	1,759,459.84	1,360,938.34	4,723,889.97	4.07	-	4,723,889.97
<b>รวมเขต 8</b>		<b>4,146,550</b>	<b>5,760,471.22</b>	<b>5,760,471.23</b>	<b>4,937,546.73</b>	<b>16,458,489.19</b>	<b>3.97</b>	<b>2,180,482.55</b>	<b>18,638,971.74</b>

ตารางผลการจัดสรรเงินกันระดับเขต ส่วนที่เหลือ 15% ครั้งที่ 2/2563 ให้จังหวัดปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการ

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน ประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็น บาท/บัตร	หักคืนการประเมิน ประสิทธิภาพการรับ ปรับเกลี่ย ปี 2562	รวมได้รับจัดสรร ครั้งที่ 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
<b>รวมเขต 8</b>		<b>4,146,550</b>	<b>6,523,640.10</b>	<b>6,523,640.10</b>	<b>5,591,691.50</b>	<b>18,638,971.70</b>	<b>4.50</b>	<b>752,211.80</b>	<b>17,886,759.90</b>

โดย คกก.CFO เขตสุขภาพที่ 8 ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 4/2563 วันที่ 12 มิถุนายน 2563

- ขอให้ช่วยเหลือสภาพลดอง รพ.พัฒนาประสิทธิภาพ และช่วยเหลือ รพ.ที่ผลงาน IP ลดลง ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพลดอง
- เงินที่ทอนกลับจากการประเมินผลลัพธ์จากการดำเนินงานปี 2562 เพื่อนำมาจัดทำระบบ Lab & X-ray on Cloud เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 752,211.80 บาท โดยให้โอนไว้ที่ รพ.กุมภวาปี ซึ่งมีเครือข่าย เลขานุการ คทง. Lab เขต 8 เป็นผู้ประสาน การดำเนินงาน

ทั้งนี้ทุกจังหวัด ได้ส่งผลการปรับเกลี่ย และ สปสช. ได้โอนเงินให้หน่วยบริการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2563

/ มติคณะกรรมการ...

**มติคณะทำงาน**

รับทราบ รายงานผลการจัดสรรเงินกัน ระดับเขต 15% ครั้งที่ 2/2563 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8  
**ข้อสั่งการ**

มอบ คณะทำงานที่ขับเคลื่อน LAB & X-ray On cloud เชื่อมโยงระบบกับ HIS ให้เป็น People Focus และให้มาร่วม ประชุมกับทีม IT สนง.เขต 8 เพื่อรายงานความก้าวหน้า ทุกวันพุธ เวลา 11.00 -12.00 น.

**3.2 รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ข้อมูลวันที่ 10 กรกฎาคม 2563 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**

นางวรรณธิตา เกตะวันดี นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ 4/2563 (ข้อมูล เดือน ต.ค.2562 – 10 ก.ค.2563)

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร Q3=75%			เป้าหมายการจัดสรร Q4=100%	รวมเบิกจ่าย (ตค-10 กค.63)	ร้อยละ	คงเหลือ
		เมย.63	พค.63	มิย.63	กค.63			
บึงกาฬ	13,800,000.00		5,091,126.00			11,286,587.00	81.79	2,513,413.00
หนองบัวลำภู	26,000,000.00	1,884,483.12	1,356,070.33	1,702,260.88		21,462,894.50	82.55	4,537,105.50
อุดรธานี	66,264,800.00	709,310.00		3,117,286.00	4,006,318.00	56,938,530.00	85.93	9,326,270.00
เลย	41,168,769.01	5,594,413.58		9,239,274.05		38,962,828.23	94.64	2,205,940.78
หนองคาย	46,030,382.23			24,253,576.23		45,820,695.23	99.54	209,687.00
สกลนคร	27,600,000.00		5,458,177.00			17,679,844.00	64.06	9,920,156.00
นครพนม	33,637,500.00	3,314,405.38		5,784,633.90		28,795,672.05	85.61	4,841,827.95
sumTotal	54,501,451.24	15,502,612.08	11,905,373.33	44,097,031.06	4,006,318.00	220,947,051.01	86.82	33,554,400.23

**มติคณะทำงาน**

รับทราบ ความก้าวหน้าการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ข้อมูลวันที่ 10 กรกฎาคม 2563  
**ข้อสั่งการ**

มอบ สสจ.ทุกจังหวัด ส่งเอกสารการเบิกจ่าย(ไตรมาสที่ 4/2563 = 100%) ให้ สปสช.เขต 8 อุดรธานี ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2563 เพื่อจะได้โอนเงินให้ทัน ภายใน 31 สิงหาคม 2563

**3.3 รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน การจ่ายชดเชยเงินไอซ์ตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน และการชดเชย COVID-19 ปี 2563**

นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

1. การจ่ายชดเชยกรณีผู้ป่วยใน มติคณะกรรมการ 7x7 ครั้งที่ 4/2563 วันอังคารที่ 19 พฤษภาคม 2563 เห็นชอบให้ ปรับ Base rate เพื่อให้สามารถปิดยอดประกันขั้นต่ำผลงาน IP ได้ 100% และจากการหารือร่วมกับกองเศรษฐกิจฯ สป.ในวันที่ 29 พฤษภาคม 2563 ปรับอัตราจ่ายจาก 8,250 บาท เป็นอัตรา 8,750 บาท เริ่มประมวลผลจ่ายชดเชยตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน – กันยายน 2563 โดยให้ สปสช.สามารถปรับอัตราจ่ายค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป(IP) การใช้บริการในเขตฯ ตามการคาดการณ์ ปริมาณผลงานบริการที่เกิดขึ้น

จำนวนหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ที่มีสัดส่วนเงินที่โอนเทียบกับประมาณการ 9 เดือน ปี 2563 เขต 8

กลุ่ม	รพศ.	รพท.	M1	M2	F1	F2	F3	รวม	(ร้อยละ)
>100%	-	1	2	-	-	8	5	16	18.18%
75-100	-	3	-	4	4	22	1	34	38.64%
50-75	2	1	1	3	5	17	-	29	32.95%
<50	-	-	-	-	-	5	4	9	10.23%
รวม	2	5	3	7	9	52	10	88	

2. (ร่าง) ผลเบิกจ่าย IP เงินไอซ์ตราจ่ายพิเศษ เขต 8 ปี 2563 แยกรายจังหวัด (STM ตุลาคม 2562- มิถุนายน 2563)

จังหวัด	IPPNEU_RG08		IPIMC_RG08		IPREVISE_RG08		IPSPINE_RG08		SumTotal_Paid
	ครั้ง	OnTop(บาท)	ครั้ง	OnTop(บาท)	ครั้ง	OnTop(บาท)	ครั้ง	OnTop(บาท)	
อุดรธานี	1,606	4,105,610.00	-	-	6	326,163.00	277	9,389,841.28	13,821,614.28
สกลนคร	1,172	3,033,750.00	108	2,166,409.20	-	-	56	1,860,241.30	7,060,400.50
นครพนม	642	2,404,930.00	-	-	-	-	40	1,040,737.00	3,445,667.00
เลย	1,471	1,606,950.00	-	-	-	-	19	610,809.53	2,217,759.53
หนองคาย	385	1,502,200.00	-	-	-	-	96	2,571,115.00	4,073,315.00
หนองบัวลำภู	995	1,118,820.00	-	-	-	-	27	790,539.10	1,909,359.10
บึงกาฬ	467	652,960.00	-	-	-	-	-	-	652,960.00
Grand Total	6,738	14,425,220	108	2,166,409	6	326,163	515	16,263,283	33,181,075.41

3. สรุปแนวทางการจ่ายชดเชยค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ทุกหน่วยบริการสังกัด สปสช. ชะลอการจ่ายชดเชยทั้งหมด โดยให้ หน่วยบริการเบิกอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) กับองค์การเภสัชกรรม (ตามมติคณะกรรมการระดับประเทศ (7x7) ในการประชุมครั้งที่ 5/2563 วันที่ 17 มิถุนายน 2563)

**ข้อเสนอจากคณะกรรมการ**

ให้ทีม CFO ระดับเขต และระดับจังหวัด ร่วมกับ สปสช.เขต 8 อุดรธานี วิเคราะห์ รพ. 16 แห่ง ที่มีรายรับจากผลงานการให้บริการ IP 10 เดือนเพิ่มขึ้นมากกว่าการันตี 100%

**มติคณะกรรมการ**

รับทราบความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน การจ่ายชดเชยเงินไอซ์ตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน และการชดเชย COVID-19 ปีงบประมาณ 2563

**ข้อสั่งการ**

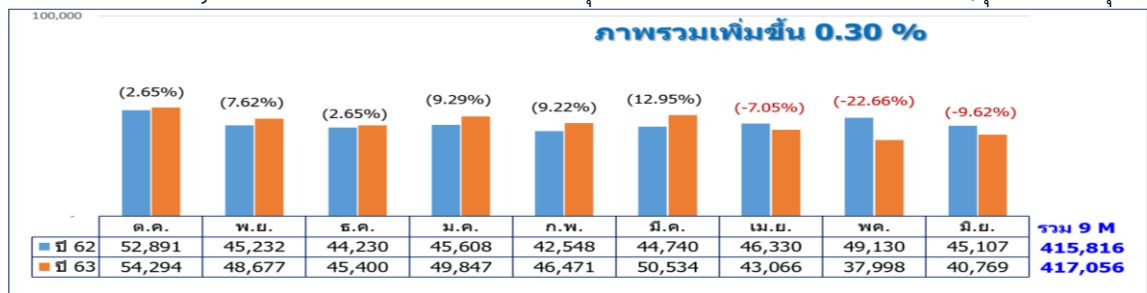
มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี, คกก. CFO ระดับเขต และ คกก. CFO ระดับจังหวัด วิเคราะห์ผลกระทบ COVID-19 ผลงานบริการ ราย รพ. ให้มีการกระจายผู้รับบริการไปสู่ รพ. ที่มีผลงานน้อย เพื่อเกลี่ยเฉลี่ยผลงานบริการ เพื่อเพิ่มรายได้ให้หน่วยบริการที่มีผลงานน้อย

**3.4 รายงานความก้าวหน้าการวิเคราะห์ผลงานบริการที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**

นส.สินีนุศ สันติรักษาพงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ที่มา : จากการประชุมคณะกรรมการ 5x5 ครั้งที่ 3/2563 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2563 ได้มีข้อสั่งการ มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี, คกก. CFO ระดับเขต และ คกก. CFO ระดับจังหวัด วิเคราะห์ผลงานบริการที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19 และกำกับติดตามผลงานบริการ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ภาพรวมจำนวน AdjRW หน่วยบริการสังกัด สป.สช. เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562-2563 รายเดือน (ตุลาคม – มิถุนายน)

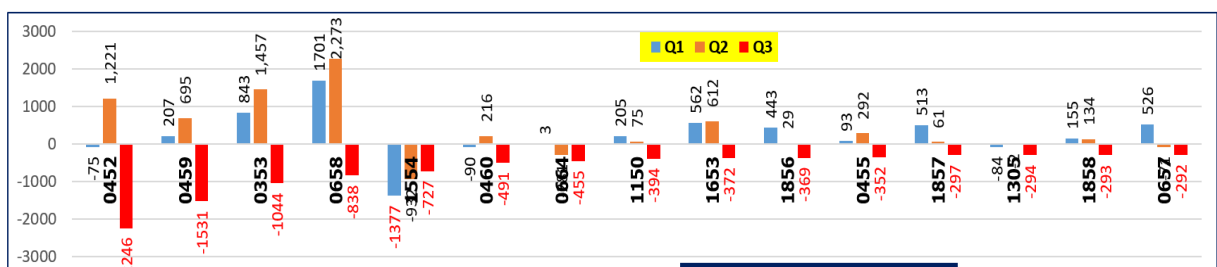


- โรคที่ DC ที่มี Admission 2563 Q1+Q2+Q3 มากที่สุดในหน่วยบริการทุกสังกัด คือ Newborn, adm wt >2499 gm wo CC จำนวน 26,114 ครั้ง SumAdjRW 7,668.15, จ่ายชดเชย 60,080,413.47 บาท, ลดลงจากปี 62 -3,036, คิดเป็นร้อยละ -10.42

- 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, เพิ่มขึ้นจาก ปี 62 = 4,284,059.87, คิดเป็นร้อยละ 2.85

15 อันดับ DC ที่มี จำนวนครั้งการเข้านอน 63-62 รายไตรมาส ลดลงมากที่สุด เขต 8 ทุกสังกัด



ร้อยละการเปลี่ยนแปลง

DC	DRGname	A	S	M1	M2	F1	F2	F3	นอกสังกัด
0452	Respiratory infection/inflammation, no CC	- 37.73	- 55.48	- 13.65	- 7.04	- 55.87	- 21.49	17.69	- 41.18
0459	Bronchitis and ssthma, no CC	- 56.63	- 56.44	- 51.69	- 51.32	- 58.72	- 50.43	- 21.71	- 65.52
0353	Otitis media and URI, no CC	- 38.32	- 39.29	- 40.00	- 35.15	- 57.44	- 47.31	- 39.80	174.19
0658	Gastroenteritis age < 10, no CC	- 37.93	- 29.87	- 35.18	- 44.44	- 46.90	- 19.64	- 19.32	- 12.00
1554	Newborn, adm wt >2499 gm wo CC	- 17.31	- 13.84	- 10.19	0.84	- 0.38	- 1.08	- 41.18	- 22.47
0460	Whooping cough and acute bronchiolitis, no CC	- 75.00	- 65.22	- 67.69	- 73.53	- 92.31	- 63.95	- 54.55	533.33
0664	Oesophagitis, gastritis and dyspepsia age > 9, no CC	- 40.00	- 39.56	- 45.10	- 17.56	- 23.27	- 28.13	- 35.45	- 75.00
1150	Chronic renal failure, age > 17, no CC	- 5.26	- 15.89	- 27.57	- 18.35	- 27.55	2.30	51.85	46.15
1653	Red blood cell disorders w blood transfusion, no CC	- 25.76	- 9.15	22.03	5.54	- 20.20	0.63	- 50.00	33.33
1856	Dengue, adult, no CC	- 48.21	- 69.23	122.22	- 47.30	- 25.86	- 19.58	- 58.14	- 100.00
0455	Chronic obstructive pulmonary disease, no CC	- 16.92	- 20.00	- 4.76	- 16.08	- 31.06	- 13.91	15.79	40.00
1857	Dengue, child, no CC	- 46.30	- 56.54	115.49	11.51	- 38.29	- 14.71	- 48.72	200.00
1305	Uterine & adnexal proc for non-malignancy, no CC	- 58.46	- 42.60	- 42.17	- 36.51	- 4.23	- 77.78	-	- 41.67
1858	Fever of unknow origin, adult, no CC	- 21.57	- 29.35	- 17.32	7.53	- 16.67	- 21.55	71.15	500.00
0657	Gastroenteritis age > 9, no CC	- 29.89	- 10.98	- 7.19	28.41	- 19.21	- 4.22	18.42	- 26.14

มติคณะทำงาน

รับทราบ ความก้าวหน้าการวิเคราะห์ ผลงานบริการที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ข้อสั่งการ

รับทราบ

3.5 สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2563

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 มี Risk Score 7 (MOPH) ทั้งหมด 1 แห่งคือ รพ.กุมภวาปี คิดเป็นร้อยละ 1.13%, มีกลุ่มที่มี Risk Score 6 (MOPH) ทั้งหมด 4 แห่งคือ รพ.ธาตุพนม, 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

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	บึงกาฬ	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	- 5.20	50.67	79.40
7	อุดรธานี	1	1	2	324.87	118.71	- 7.85	112.58
รวมเขต 8		1	8	6	1,228.35	558.24	595.00	2,883.15

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%

ข้อเสนอจากคณะทำงาน

ให้หน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8 จัดบริการอย่างมี Value Management วิเคราะห์ Cost หาจุดคุ้มทุนสำหรับหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ฝากให้ทีม CFO สนง.เขต 8 ทีมให้ประสานกับ CHRO ไม่ควรให้เพิ่มจำนวนบุคลากร และทบทวนการจัดบริการที่ไม่คุ้มค่าคุ้มทุน

มติคณะทำงาน

รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2563

ข้อสั่งการ

1. ให้ทุกหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 จัดบริการ อย่างมี Value Management วิเคราะห์ Cost ความคุ้มค่าคุ้มทุน
2. รพ.ที่มี Risk Score 7 ไม่ควรเพิ่มบุคลากร ทบทวนการจัดบริการที่ไม่คุ้มค่าการลงทุน

**ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ**

**4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7\*7) ครั้งที่ 5/2563 วันที่ 17 มิถุนายน 2563 และครั้งที่ 6/2563 วันที่ 15 กรกฎาคม 2563**

รับทราบ ตามมติ กก. ดังนี้

**การประชุมครั้งที่ 5/2563 วันที่ 17 มิถุนายน 2563**

1. สถานการณ์ผลงานบริการและผลการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน (ณ พฤษภาคม 2563) โดยมอบคณะทำงานฯ (5x5) กำกับติดตามผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่

2. สถานการณ์การเงินหน่วยบริการ เดือน พฤษภาคม 2563 โดยมอบ คณะทำงานฯ 5x5 และ CFO เขตสุขภาพ พิจารณามาตรการช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป

3. มาตรการจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีบริการที่รองรับสถานการณ์ COVID และบริการที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ COVID มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ สปสช.และ คทง.5x5 ร่วมกำกับติดตาม สถานะการเงินหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.อย่างใกล้ชิดเพื่อประกอบการ ปรับปรุงการจัดสรรช่วยเหลือที่เหมาะสมต่อไป

**การประชุมครั้งที่ 6/2563 วันที่ 15 กรกฎาคม 2563**

1. สถานการณ์ผลงานบริการและผลการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน (ณ มิถุนายน 2563) โดยมอบคณะทำงานฯ 5x5 กำกับติดตามผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่

2. สถานการณ์การเงินหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ 2563 (ณ มิถุนายน 2563) มอบคณะทำงานฯ 5x5 และ CFO เขตสุขภาพทุกเขต พิจารณามาตรการช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป

3. เห็นชอบ แนวทางและหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันเพื่อปิดยอดประกันชั้นต่ำ ดังนี้

รอบที่ 1 ใช้ผลงานบริการ IP 8 เดือน (ตุลาคม 2562-พฤษภาคม 2563) มาพิจารณาจัดสรรให้ได้ 55% ของยอดประมาณการรายรับค่าบริการ IP ภายใน กรกฎาคม 2563

รอบที่ 2 พิจารณาจัดสรรภายใน กันยายน 2563 โดยมอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯและสปสช.จัดทำข้อมูลบริการ OP-IP-PP 10 เดือน (ตุลาคม 2562-กรกฎาคม 2563) โดยเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาปลายเดือน สิงหาคม 2563

4. เห็นชอบแนวทางการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ปี 2563 ตามที่เสนอ ดังนี้

**หลักเกณฑ์การจัดสรรงบ CF ระดับประเทศ (300 ล้าน) ปี 2563**

ข้อ	วัตถุประสงค์	หลักเกณฑ์	วงเงิน	กรอบเวลา	หมายเหตุ
1	ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง	1) Cash Ratio < 0.5 2) Risk Score ระดับ 5-7 3) จำนวนประชากร UC	125 ลบ.	สิงหาคม 63	ให้เขตปรับเกลี้ยได้
2	ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน	ตามหลักเกณฑ์ TPS (New version)	125 ลบ.	กันยายน 63	
3	เดิมส่วนขาด	หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19 ชายแดน และอื่นๆ ตามนโยบาย	50 ลบ.	สิงหาคม - กันยายน 63	ราย พ.

5. เห็นชอบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปีงบประมาณ 2564 ตามที่เสนอ มอบ คทง.5X5 เขต 12 ปรับเกลี้ยค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับพื้นที่ชายแดนภาคใต้

6. สถานการณ์ปัญหาการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ PP ในเขตพื้นที่ สปสช.เขต 13 กทม.ตามที่เสนอ โดยมอบ CFO ทุกเขตกำกับติดตามหน่วยบริการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง โดยเฉพาะบริการที่จ่ายชดเชยแบบ Fee schedule

7. การปรับอัตราจ่ายค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ COVID-19 โดยปรับอัตราการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ด้วยเทคนิค Real time RT – PCR ลดลงจาก 2,500 บาท/ตัวอย่าง เป็น 2,100 บาท/ตัวอย่าง และมติอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ฯ เห็นชอบข้อเสนอการปรับอัตราจ่ายให้สอดคล้องกับระเบียบดังกล่าวแล้ว

8. ความก้าวหน้าบริการโดยร้านยาสุขภาพชุมชน ตามที่เสนอ โดยมอบคณะทำงานฯ 5x5 ติดตามเร่งรัดหน่วยบริการดำเนินการตามนโยบายลดความแออัดด้วยการรับยาที่ร้านยา

9. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณปี 2562-2563 และการจัดสรรวงเงินค่าเสื่อมปี 2564 โดยมอบคณะทำงานฯ 5x5 ดำเนินการติดตามหน่วยบริการในพื้นที่เร่งรัดการใช้จ่ายเงินค่าเสื่อมปี 2562 และ 2563 รวมทั้งรายงานสถานะการดำเนินการใช้จ่ายเงินผ่านโปรแกรมให้เป็นปัจจุบัน และเร่งรัดการจัดทำแผน และดำเนินงานตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดของปี 2564

**มติคณะทำงาน**

รับทราบ ตามเอกสารที่เสนอ

**4.2 การตรวจสอบการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคพื้นฐาน (P&P Basic services) คลินิกชุมชนอบอุ่น**

ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ความเป็นมา : ความสำคัญ

วันที่	การดำเนินการ	ผลการ Audit	หมายเหตุ
14-15 ส.ค.62	ตรวจสอบ Audit คัดกรองความเสี่ยงเมตาโบลิค 45 แห่ง ที่มีการให้บริการสูงสุด จำนวน 14,832 ฉบับ	ตรวจสอบพบ ข้อมูล18 แห่งไม่น่าเชื่อถือ	ลุล่วง < 18 ต.ค.62
26 ก.ย.62	อปสข.กทม.มิมติ 1. ขยายผลการตรวจ 100% ใน 18 แห่ง และ 2. ชลอการจ่ายเงิน PP		
29-30 ต.ค.62	ขยายผล Audit 18 แห่ง 191,327 ฉบับ	ข้อมูลไม่น่าเชื่อถือ ( ข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยงโดยการสัมภาษณ์ จำนวน 192,058 ราย การตรวจคัดกรอง ไชมัน (เจาะ lab) จำนวน 184,196 ราย) จำนวนเงินชดเชย รวมทั้งสิ้น 74,397,720 บาท	
26 พ.ย.62	อปสข.มิมติ 1. เรียกเงินคืน 2. ให้สำนักงานดำเนินการตามขั้นตอน		ลุล่วง < 30 ธ.ค.62
11 ก.พ.63	คณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ มิมติ 1.ให้เรียกเงินคืน 2.ให้คณะอนุฯพิจารณาหักค่าใช้จ่ายให้ความเห็น		
1 เม.ย.63	คณะอนุกรรมการพิจารณาหักค่าใช้จ่าย มิมติ 6 ข้อ (ตามสไลด์ถัดไป)		

หมายเหตุ : ข้อมูลไม่น่าเชื่อถือ เช่น ไม่สามารถตรวจสอบได้ว่าผู้รับบริการได้รับบริการจริง, ไม่สามารถติดต่อผู้รับบริการได้จากเบอร์โทรศัพท์ ที่บันทึกไว้ในเอกสารการคัดกรอง หรือไม่มีบันทึกหมายเลขไว้, มีการแก้ไขข้อมูลบ้าง/ส่วนสูง เพื่อให้เข้าเกณฑ์ การตรวจคัดกรองเพิ่มเติม

มาตรการขยายผล สอบหน่วยบริการ 86 แห่ง พบว่ามีข้อมูลไม่ถูกต้อง 63 แห่ง จำนวนเงินที่ต้องเรียกคืน 2,473,600 บาท และปรับระบบภายในให้เกิดความมั่นใจ ในการตรวจสอบ Audit

มาตรการที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ความเห็นชอบแล้ว จากการประชุมครั้งที่ 2/2563 เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 โดยให้เรียกเงินคืนส่วนที่เรียกเก็บเกินจริง และแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดพิจารณา ดำเนินการตามกฎหมาย เช่น คดีแพ่ง คดีอาญา ดำเนินการทางวินัย ดำเนินการตามสภาวิชาชีพ เพิกถอนความเป็นสถานพยาบาล และตามกฎหมายอื่น ๆ กรณีหน่วยบริการไม่คืนเงิน 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

**มติคณะทำงาน**

รับทราบ การตรวจสอบการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคพื้นฐาน (P&P Basic services) คลินิกชุมชนอบอุ่น

**ข้อสั่งการ**

1. ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8 เบิกจ่ายค่าบริการตามความเป็นจริง ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าบริการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยเคร่งครัด โดยเฉพาะหมวดเงินที่เบิกจ่ายตามผลงานบริการ (Fee schedule)
2. มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานีและ CFO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 เผื่อระวังเหตุการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นตามมาตราฐานอย่างเคร่งครัดในพื้นที่โดยเฉพาะกรณีการเบิกค่าใช้จ่ายลักษณะตามผลงานบริการ (Fee schedule) และหากพบความผิดปกติให้รายงานคณะทำงานฯ เพื่อพิจารณา

**4.3 แนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี Electronic เขตสุขภาพที่ 8**

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ที่มา : ตามที่ได้เกิดสถานการณ์โรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการแพร่ระบาด จึงส่งผลกระทบต่อในการดำเนินงานรูปแบบเดิม ทางสำนักงานเขตสุขภาพที่8 จึงได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบการตรวจคุณภาพรายงานทางการเงินเป็นแบบ Electronic เพื่อให้ข้อมูลมีคุณภาพถูกต้อง สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการการเงินการคลังได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อเตรียมความพร้อมในการนำเข้าสู่ข้อมูลในโปรแกรม Accounting on cloud R8-ERP เขตสุขภาพที่ 8 โดยแบ่งหลักเกณฑ์การตรวจสอบงบทดลอง Electronic ของหน่วยบริการ แบ่งออกเป็น 6 ด้าน ดังนี้

1. ตรวจสอบเรื่องกระทบยอดบัญชี
2. ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล (ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล/การตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญกับหนี้สงสัยจะสูญ/จับคู่ลูกหนี้คู่กับรายได้ค่ารักษา)
3. ความสัมพันธ์ของสินทรัพย์ถาวร และค่าเสื่อมราคา
4. จับคู่ค่าเสื่อมราคา กับค่าเสื่อมราคาสะสม ระหว่างเดือน
5. บัญชีพัก ต้องไม่มียอดคงค้าง (ตามเกณฑ์ประเมินด้านบัญชีของกรมบัญชีกลาง)
6. จับคู่วัสดุ - เจ้าหนี้ระหว่างเดือน

#### เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนนดิบ	ผล	เกรด	ช่วงคะแนน
90	ดีมาก	A	คะแนนดิบ 129 - 143
80	ดี	B	คะแนนดิบ 115 - 128
70	พอใช้	C	คะแนนดิบ 101 - 114
0	ปรับปรุง	D	คะแนนดิบ 0 - 100

เริ่มตรวจงบทดลองเดือน มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป และให้ Auditor ระดับจังหวัดนำเสนอผลการตรวจผ่านระบบ Zoom ทุกวันที่ 20 ของเดือน

#### มติคณะทำงาน

รับทราบ แนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี Electronic เขตสุขภาพที่ 8

#### ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง และผลการ ติดตาม กำกับ การปรับปรุงประสิทธิภาพ รพร.ธาตุพนม (เนื่องจากไม่ขอเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8 )

นางกนกพร ไทรสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ที่มา : ตามมติข้อสั่งการ คทง.5x5 ครั้งที่ 3/2563 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2563 ได้เห็นชอบให้ รพร.ธาตุพนม ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8 เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลที่มีปัญหาวิกฤติการเงิน ความเสี่ยงระดับ 7 (สูตร IN เขต 8) ติดต่อกัน 3 เดือน และมีแนวโน้ม EBITDA ลดลงต่อเนื่อง นั้น

เนื่องจาก CFO ระดับจังหวัด ได้มีการเฝ้าระวัง กำกับติดตามและมีมาตรการ พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังในระดับจังหวัด และได้มีการปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต 15% ปี 2563 เพื่อช่วยเหลือ รพร.ธาตุพนม ครั้งที่ 1 และ 2 จำนวน 896,684.79 บาท ไปแล้วนั้น และ CFO ในระดับ รพ.ก็ได้มีการเพิ่ม Productivity มีมาตรการเพิ่มรายได้ และควบคุมค่าใช้จ่าย และคาดว่าจะสามารถควบคุม และบริหารจัดการได้ จึงไม่ขอเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8

#### ข้อเสนอคณะทำงาน

ประธาน : เสนอ รพร.ธาตุพนม ควรเพิ่มจำนวนห้องพิเศษ เพื่อเป็นการหารายได้เพิ่ม และพิจารณาดันทุนราย DRG รายโรค จะเห็นได้ว่ากลุ่มโรคใดที่ให้บริการแล้วขาดทุน ควรส่งเคสนั้นไปให้ รพ.ที่ให้บริการแล้วได้กำไร โดยฝากให้ CFO ระดับจังหวัด วิเคราะห์ต้นทุนราย DRG ของ รพ.ทุกแห่งในจังหวัด

#### มติคณะทำงาน

รับทราบสถานการณ์การเงินการคลัง และผลการ ติดตาม กำกับ การปรับปรุงประสิทธิภาพ รพร.ธาตุพนม (เนื่องจากไม่ขอเข้าโครงการ พง.เขตสุขภาพที่ 8) โดย CFO ระดับจังหวัดจะ กำกับ ติดตาม และพัฒนาประสิทธิภาพ

#### ข้อสั่งการ

1. เห็นควรให้ รพร.ธาตุพนม เพิ่มจำนวนห้องพิเศษ เพื่อเป็นการหารายได้เพิ่ม
2. มอบ CFO จังหวัดนครพนม วิเคราะห์ต้นทุนราย DRG และ การกระจาย Sum AdjRW ของ รพ.ทุกแห่งในจังหวัด อย่างเหมาะสม

## 5.2 ข้อเสนอเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ปี 2564

นางวรรณธิดา เกตะวันดี นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

1. การดำเนินการกรณีเงื่อนไขพิเศษ Pneumonia ของเขต 8 อุดรธานี เริ่มดำเนินงานมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561-2563 เมื่อเปรียบเทียบกับเขตที่ไม่มีการดำเนินการแล้ว ผลลัพธ์ที่ได้ไม่แตกต่าง จึงขอยกเลิกเงื่อนไข
2. ตารางข้อเสนอเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ประจำปี 2564 มีดังนี้

เงื่อนไข	ระดับวัด	ระยะเวลา	ปมก.วงเงิน	การคำนวณ
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)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	หน่วยบริการนารอง	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
<b>รวม</b>			<b>20,500,000.00</b>	

**\*\*ภายใต้ประกาศฯ/หลักเกณฑ์และแนวทางกองทุนผู้ป่วยใน/ระบบE-claim**

### ข้อเสนอคณะทำงาน

1. นพ.วุฒิไกร ศักดิ์สุรกันต์ : เสนอเงื่อนไข Spinal Surgery สาเหตุที่ไม่ On top ให้ระดับ A เนื่องจากมีวัตถุประสงค์เพื่อกระจายบริการไปยัง รพ.ขนาด S, M1, M2 และลดความแออัด ลดการรอคอยใน รพศ.อุดรธานี
2. นพ.ณรงค์ ธาดาดเดช : เสนอควรให้ รพ.ขนาด A ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ และ รพ.ลูกข่ายที่ไม่มีศักยภาพ เพื่อความสะดวกของคนไข้ที่จะได้ไม่ต้องเดินทางไปรับบริการไกล และกำหนดเงื่อนไขในการ Refer เข้ามาใน รพ.ขนาด A และควรพิจารณาถึงศักยภาพในการดำเนินงานของ รพ.อื่นๆ ที่จะต้องให้บริการต้องคำนึงถึงคุณภาพในการให้บริการ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จะต้องลงทุนเพิ่มอีกหรือไม่
3. ประธาน : เสนอเห็นควรให้เพิ่ม รพ.ขนาด A และเพิ่มเงื่อนไขทุก รพ.ที่จะทำ Spinal Surgery จะต้องทำ Total cost, อัตราการตาย, ภาวะแทรกซ้อนที่ไม่เกินมาตรฐาน เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพในการผ่าตัด
4. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล : เสนอ กรณีเงื่อนไข Spinal Surgery ถ้าต้อง On top ให้ รพ.ทุกแห่งเลย ถ้าเป็นเช่นนั้น ก็ขอตัดเงื่อนไขออกไป เนื่องจากไม่ได้แก้ไขปัญหาใดๆ เลย
5. ประธาน และทีม คทง.เห็นชอบในการตัดข้อเสนอเงื่อนไขที่ 1 Spinal Surgery เนื่องจากไม่ได้แก้ไขปัญหาลดแออัด ลดการรอคอย และเห็นชอบข้อเสนอตามเงื่อนไขที่ 2, 3 และ 4 โดยให้นำวงเงินตามข้อเสนอเงื่อนไขที่ 1 มาเกลี่ยเฉลี่ยในเงื่อนไขที่ 3 และเกลี่ยให้เงื่อนไขที่ 2 และ 4 ด้วยก็ได้

### มติคณะทำงาน

เห็นชอบ ข้อเสนอเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษกรณีผู้ป่วยใน เขต 8 ปี 2564 ดังนี้

1. ยกเลิกเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ IP: Pneumonia (เงื่อนไขเดิม ปี 2563)
2. กำหนดเงื่อนไข อัตราจ่ายพิเศษ IP ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 3 เงื่อนไข  
เงื่อนไขที่ 1 Revision of knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ) ใน รพ. A,S,M1,M2,  
เงื่อนไขที่ 2 การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยระยะ กึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute) โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : IMC-TTM ในหน่วยบริการที่มีศักยภาพ  
เงื่อนไขที่ 3 Strabismus (การผ่าตัดตาเข/ตาเหล่)

### ข้อสั่งการ

มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี เสนอ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต 8 อุดรธานี เพื่อพิจารณา

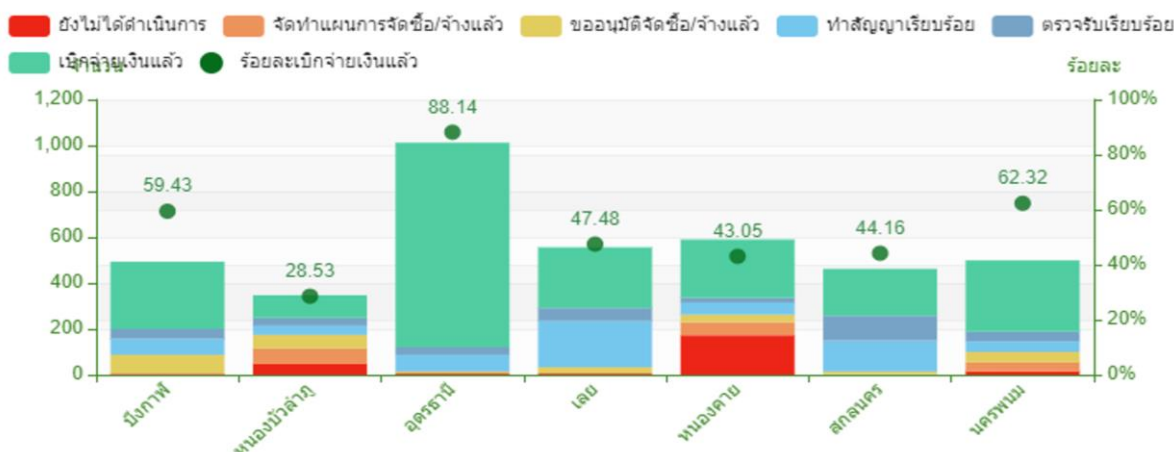
## 5.2 รายการความก้าวหน้าการดำเนินงาน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563 และแนวทางการดำเนินงานฯ ปีงบประมาณ 2564

นางวรรณธิดา เกตะวันดี นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

/ ผลการเบิกจ่าย...

ผลการเบิกจ่ายหน่วยบริการทุกสังกัดในเขตสุขภาพที่ 8 งบรวม 100% ปี 2562 ดำเนินการเบิกจ่ายเฉลี่ยร้อยละ 98.89  
 ผลการเบิกจ่ายหน่วยบริการทุกสังกัดในเขตสุขภาพที่ 8 งบรวม 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

ผลการดำเนินงานฯ ของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. เปรียบเทียบรายจังหวัด งบรวม 100% ปี 2563



Data from : ระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน @120763

งบค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ที่คาดว่าจะได้รับ ประจำปีงบประมาณ 2564 (خالง) 128.69 บาท/ปชก.

กรอบระยะเวลาการดำเนินการฯ ปีงบประมาณ 2564

1. คำนวณวงเงินค่าบริการทางการแพทย์ฯ งบลงทุน เดือน พฤษภาคม 2563 (สปสช.ส่วนกลาง)
2. ตรวจสอบความครบถ้วนของจำนวนหน่วยบริการ (ร่าง)วงเงินและยืนยันตัวเลขจัดสรรให้ สปสช.และแจ้งหน่วยบริการทราบ เดือน มิถุนายน 2563 (สปสช.เขต)
3. จัดทำแผนผ่านโปรแกรม เพื่อเสนอผู้พิจารณาแผนแต่ละระดับ ตามวงเงินข้อ 2 เดือน กรกฎาคม - สิงหาคม 2563 (หน่วยบริการ)
4. แจ้งวงเงินจัดสรร(จริงให้ สปสช.เขต ทราบ เดือน กรกฎาคม 2563 (หน่วยบริการ)
5. รวบรวมแผนของหน่วยบริการ เสนอ อปสช.พิจารณา ภายในเดือนกันยายน 2563 (สปสช.เขต)
6. โอนเงินให้หน่วยบริการโดยตรง ภายในไตรมาสที่ 1 (สปสช.ส่วนกลาง)
7. ดำเนินการจัดซื้อจัดหา ตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 หรือ ตามระเบียบของหน่วยบริการ ดำเนินการภายใน 1 ปีงบประมาณ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 2 ปีงบประมาณ (หน่วยบริการ)

แนวทางการดำเนินงานฯ ของหน่วยบริการ พื้นที่เขต 8 อุดรธานี ปีงบประมาณ 2564

1. มติที่ประชุม คทง.พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนฯ ระดับเขต เมื่อวันที่ 4 มิถุนายน 2563 เห็นชอบ แนวทางการดำเนินงาน และเกณฑ์การพิจารณารายการ ปีงบประมาณ 2564
2. ประชุมซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 หน่วยบริการทุกสังกัดในพื้นที่เขต ๘ อุดรธานี ในวันจันทร์ที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Cloud Meeting)
3. แจ้งหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.จัดทำแผนผ่านระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน สปสช. (งบค่าเสื่อม) ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2563

มติคณะกรรมการ

1. รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
2. เห็นชอบ แนวทางการดำเนินงานฯ ปี 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในพื้นที่เขต 8

### ข้อสั่งการ

1. มอบ สสจ.ทุกแห่งในพื้นที่ กำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562-2563
2. มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช.เขต 8 รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

### ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

#### 6.1 งบ PPA ปี 2564 จำนวน 3 ล้านบาท เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19

นางรัชณี คอมแพงจันทร์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ตามที่ นพ.สวัสดิ์ อภิวัจณีนวรงค์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 ขอเงินงบ PPA ปี 2564 วงเงินจำนวน 3 ล้านบาท เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19 ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ เสนอ คทง.5x5 เพื่อขอทิศทางการดำเนินงาน และขอ Focal Point เพื่อดำเนินการต่อไป

#### ข้อเสนอคณะทำงาน

ประธาน : เสนอ ให้ใช้เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19 ดำเนินการ 2 กิจกรรม ดังนี้

1. การป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดความรุนแรงในครอบครัว (Domestic Violence) มอบ สสจ.อุดรธานี เป็น Focal Point
2. เพื่อใช้ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง New Normal NCD Risk มอบ สสจ.หนองคาย เป็น Focal Point

#### มติคณะทำงาน

เห็นชอบให้ใช้งบ PPA ปี 2564 จำนวน 3 ล้านบาท เพื่อจัดบริการจากผลกระทบ COVID-19 ดำเนินการ 2 กิจกรรม ดังนี้

1. การป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดความรุนแรงในครอบครัว (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

#### มติคณะทำงาน

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 12.00 น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน สรุปรายงานการประชุม  
นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ /นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ผู้ตรวจทาน