

ระเบียบวาระที่ 3.7 รายงานการชดเชย กองทุนผู้ป่วยใน /เงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน STM6310-6402

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงิน การคลัง เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 8 เมษายน 2564 เวลา 13.00 – 16.30 น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ ZOOM)

กรอบการบริหารจัดการงบบริการ IP-ทั่วไป ปี2564



IP-ทั่วไป
(1,440.03 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

100 ลบ.
บริหารจัดการระดับประเทศ

แนวทางการจ่าย :

- จ่ายเพิ่มเติม ให้บริการในเขตที่อัตราจ่ายระดับเขตไม่ถึง 8,350 บาทต่อ adjRW ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารกองทุนฯ กำหนด
- ถ้ามีเงินเหลือ จ่ายให้หน่วยบริการตามผลงาน

ส่วนที่เหลือ
Global budget ระดับเขต

แนวทางการจ่าย : ใช้ DRG v5

- ม.7 , UCEP , สำรองเตียง , สลายนิว , เด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,500 กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย ใช้บริการข้ามเขต, สลายนิว ODS&MIS และ Home Chemo **จ่ายตามราคาที่กำหนด**
- บริการในเขต (รวมเด็กแรกเกิด นน.>1,500 กรัม ,ODS&MIS และ และ Home Chemo
 - จ่ายเบื้องต้นที่อัตรา 8,350 บาทต่อAdjRW เท่ากันทุกเขต (ในระหว่างปี อาจปรับอัตราจ่ายเพิ่ม ตามประมาณการผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง โดยไม่ถือเป็นอัตราจ่าย เบื้องต้น)
 - สิ้นปี หากมีเงินเหลือ แต่ละเขตจ่ายเพิ่มเติมตามผลงานของแต่ละหน่วยบริการ
 - ถ้าอัตราต่ำกว่า 8,350 บาทต่อAdjRW ให้ใช้เงินระดับประเทศจ่ายให้ได้ที่อัตรา 8,350 บาทต่อ AdjRW ภายใต้วงเงินระดับประเทศ

การคำนวณ GB ระดับเขต
(ตาม HMAIN ยกเว้นเด็กแรกเกิด)

A. บริการตาม ม.7 บริการ UCEP บริการ สำรองเตียง	- ม.7 = 9,600 น. : adjrw - UCEP ตามคาดการณ์62 - สำรองเตียง = 9,600 น. : adjrw
B. กรณีเด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,500 กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย	คาดการณ์การใช้บริการ (ตาม Hcode ที่อยู่ในเขต) = 9,000 : adjrw
C. ใช้บริการข้ามเขต	คาดการณ์การใช้บริการ = 9,600 : adjrw
D. ใช้บริการในเขต (รวมเด็กแรกเกิดน้ำหนักมากกว่า 1,500 กรัม, ODS&MIS, รวมทั้งเขตจะกำหนดอัตราเฉพาะเขต)	คาดการณ์การใช้บริการ (เด็กแรกเกิดปกติ ตาม Hcode ที่อยู่ในเขต) ด้วยอัตราเท่ากันทุกเขต

❖ เฉพาะกรณีการใช้บริการในเขต

- สังกัดอื่นจัดสรรตามการประมวลผลปกติ
- สป.สธ. คำนวณอีกครั้งโดยมีการกันเงิน และถ่วงน้ำหนักค่าK

ภาพรวมการบริหารการจัดสรร เงิน Basic Payment_64

สำหรับหน่วยบริการสังกัดอื่น
ยกเว้น สป.สธ. จะปรับลด
ค่าแรงตามที่กำหนด แล้ว
โอนเงินให้หน่วยบริการ



หลักเกณฑ์เฉพาะ ของหน่วยบริการ สป.สธ.

กันเงิน 3,300 ลบ.
1) 300 ลบ. ประเทศ
2) 3,000 ลบ. เขต

← 1,543 ล. → 1,729 ล. →

← 278 ล. → 312 ล. →

← 1,479 ล. → 1,659 ล. →

กันเงิน 3,700 ลบ.
เกลี่ยระดับ CUP
> เติบโตตามเกณฑ์
3,349 ลบ.

OP Cap

- สป.สธ. ไข้ ปชก. 1 เม.ย. 63
- Step ladder ตามจำนวน ปชก.

PP Basic services

- สป.สธ. ไข้ ปชก. 1 เม.ย. 63
- Step ladder ตามจำนวน ปชก.

IP

- ถ่วงน้ำหนัก ค่า K ตามระดับ รพ.
- Fixed rate

ประมาณการรายรับก่อนปรับลดค่าแรง/ หลังกันเงิน /
ใช้เกณฑ์ Step ladder / ใช้เกณฑ์ค่า K / รวมเงินเดิม

หักเงินเดือนระดับ CUP

ประมาณการรายรับหลังปรับลดค่าแรง / หลังกันเงิน /
ใช้เกณฑ์ Step ladder / ใช้เกณฑ์ค่า K / รวมเงินเดิม

- หลักเกณฑ์การเติม**
1. 100 % ของยอด
ประกันปี 63
 2. รพช. ที่มีประชากร
UC < 30,000 คน ไม่
น้อยกว่า 100% ของ
MOE UC
 3. ป้องกันความเสี่ยง
ระดับประเทศ 4 กรณี

คงเหลือ 351
ลบ. เพื่อปิดยอด
ประกัน 64

หน่วยบริการ
สป.สธ.

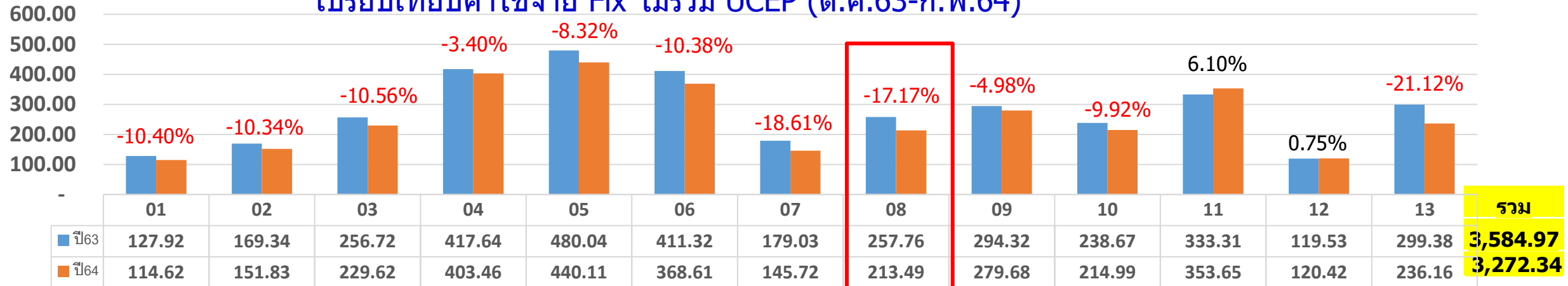
ผลการติดตามข้อมูลบริการ IP เปรียบเทียบปี 63 : 64 (5 เดือน:ต.ค. - ก.พ.)



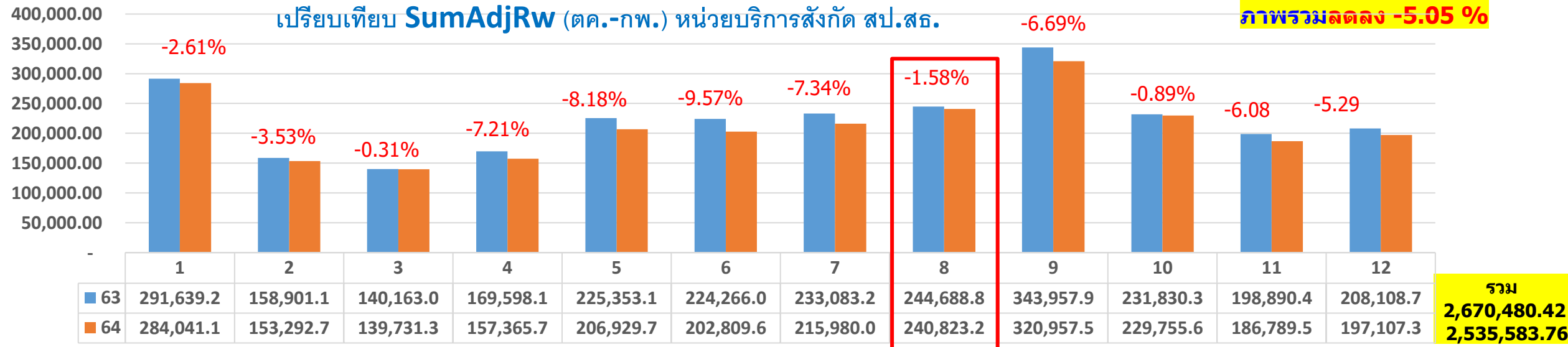
(ล้านบาท)

ภาพรวมลดลง -8.72 %

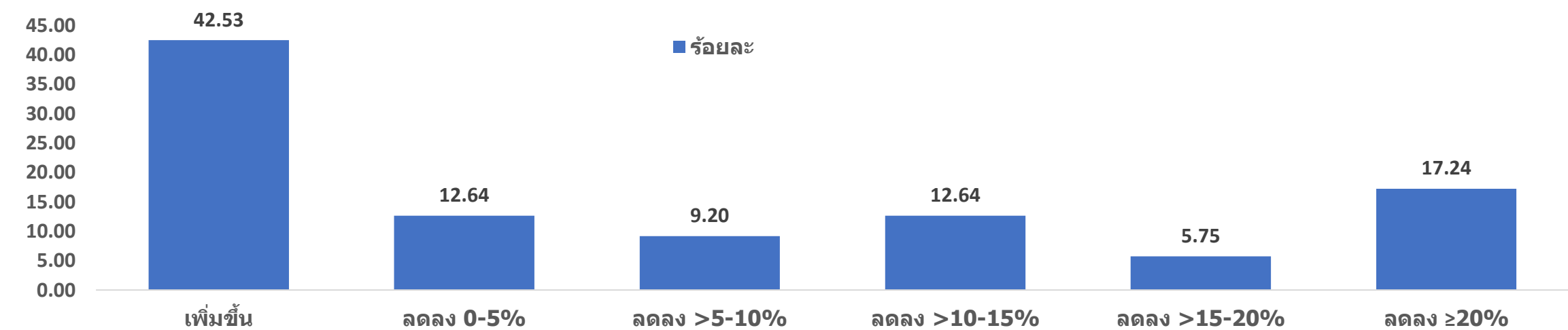
เปรียบเทียบค่าใช้จ่าย Fix ไม่รวม UCEP (ต.ค.63-ก.พ.64)



**ค่าใช้จ่าย Fix ประกอบด้วย >>บริการข้ามเขต ,Newborn ,สลายนิ่ว (class3) ,สำรองเตียง , เจือนไขพิเศษ ไม่รวม มาตรา 7/UCEP



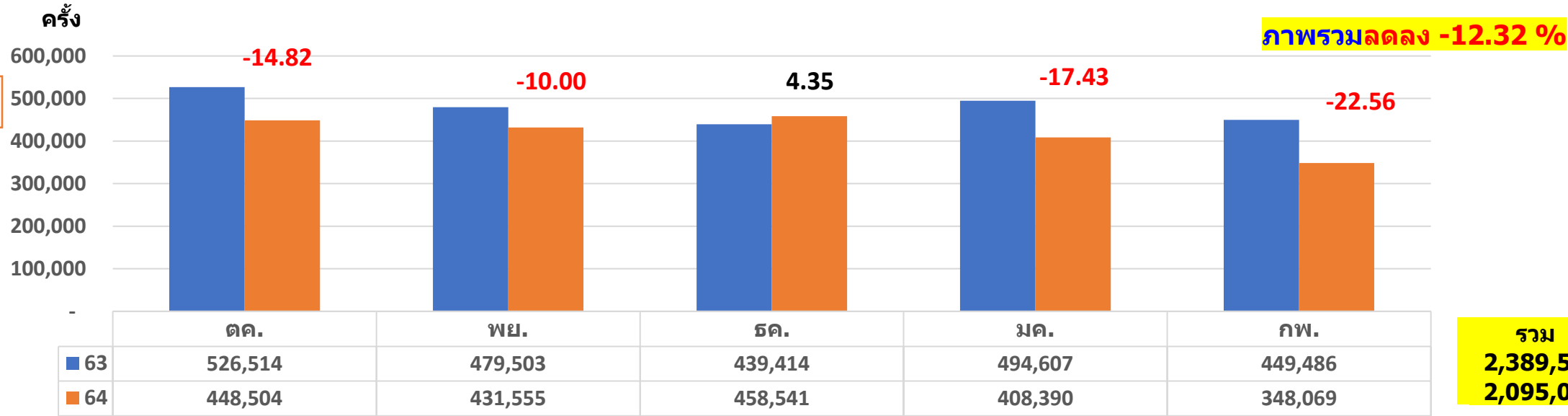
จำนวนหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. เขตสุขภาพที่ 8 ที่มีผลงานเพิ่มขึ้น/ลดลง จากการเปรียบเทียบ AdjRw 5 เดือน ของปี 63-64



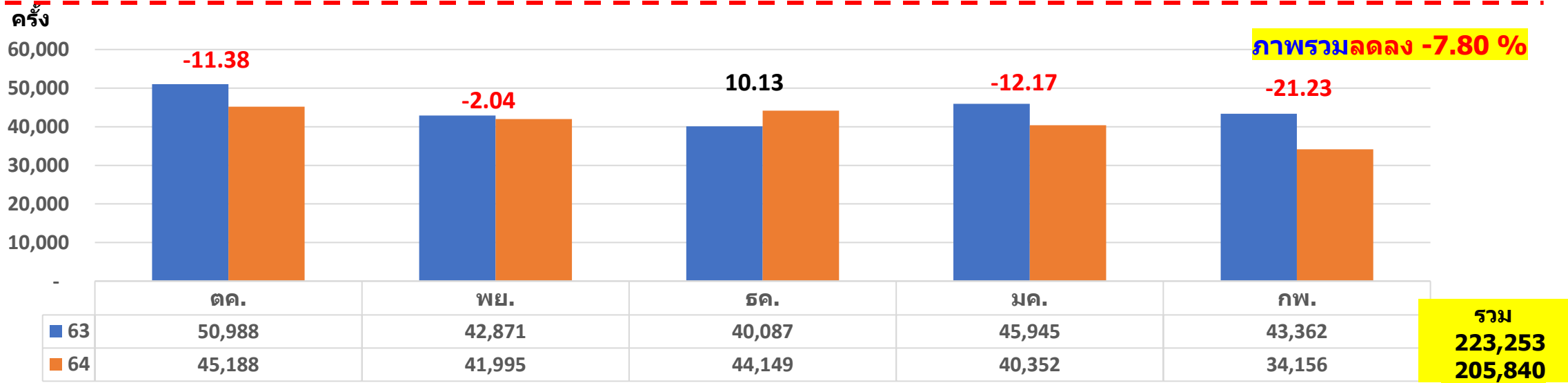
กลุ่ม	A	S	M1	M2	F1	F2	F3	รวม
เพิ่มขึ้น	1	2	2	4	5	19	4	37
ลดลง 0-5%	1	2	0	0	1	5	2	11
ลดลง >5-10%	0	1	0	0	2	5	0	8
ลดลง >10-15%	0	0	1	1	3	6	0	11
ลดลง >15-20%	0	0	0	0	0	4	1	5
ลดลง ≥20%	0	0	0	0	1	10	4	15
รวม	2	5	3	5	12	49	11	87

ภาพรวม Admission แยกรายเดือน เปรียบเทียบปี 2563-2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

ระดับประเทศ



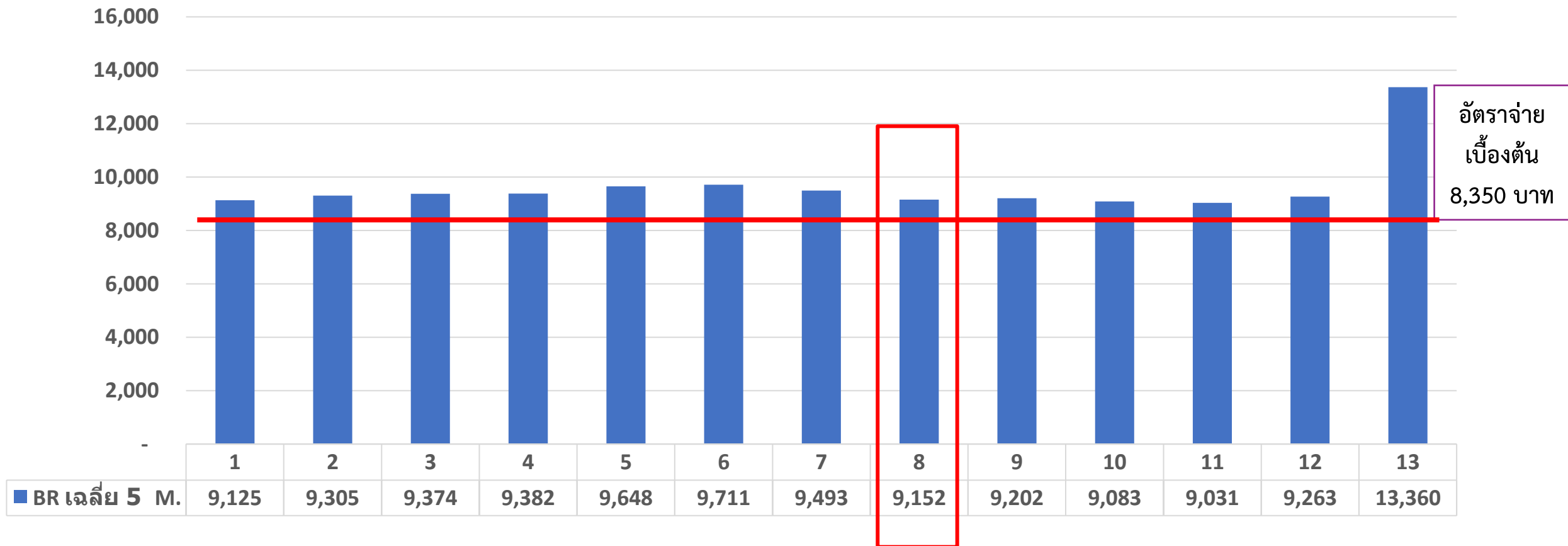
เขต 8



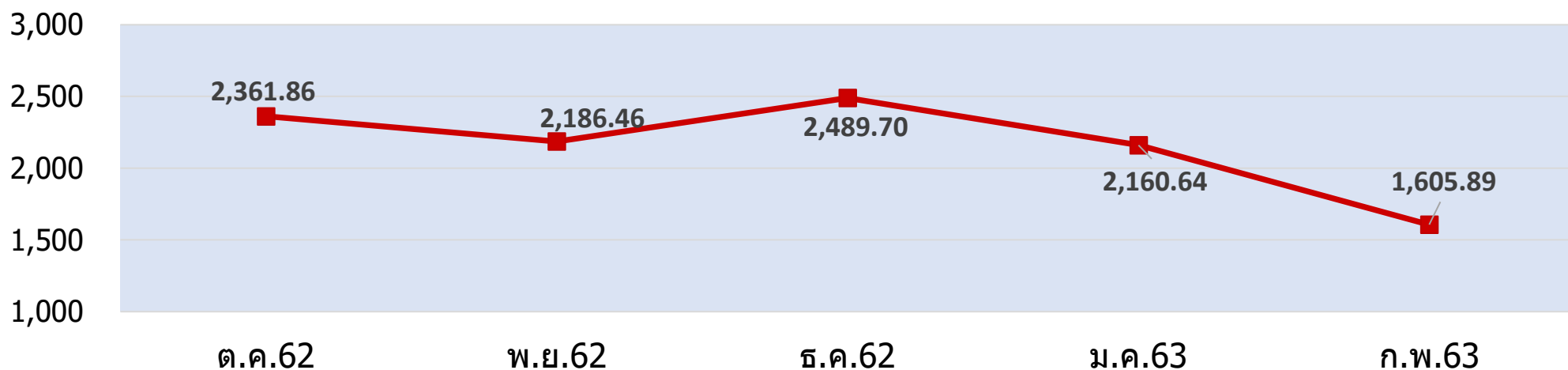
ผลการจำลองอัตราจ่าย IP ในเขตปี 64 (สะสม ต.ค.63 –ก.พ.64)



BR เฉลี่ย 5 M.

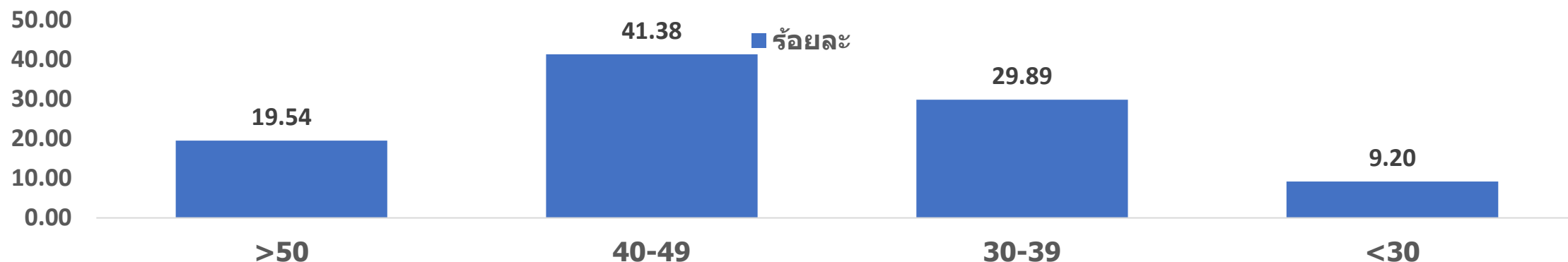


ผลการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน (IP) ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.



เขต	จ่ายชดเชย IP หลัง K และ หักเงินเดือน (ล้านบาท)					
	ต.ค.63	พ.ย.63	ธ.ค.63	ม.ค.64	ก.พ.64	รวม
01 เชียงใหม่	261.08	236.15	255.63	220.09	197.04	1,169.99
02 พิษณุโลก	127.01	116.26	131.69	136.13	107.46	618.54
03 นครสวรรค์	114.52	118.95	136.01	120.44	103.67	593.59
04 สระบุรี	94.48	116.27	155.88	133.61	61.67	561.92
05 ราชบุรี	151.13	169.72	198.07	146.32	96.16	761.40
06 ระยอง	205.07	178.09	208.86	161.32	66.14	819.49
07 ขอนแก่น	235.89	190.33	240.60	188.09	128.38	983.28
08 อุตรธานี	270.96	227.27	259.14	238.94	178.14	1,174.45
09 นครราชสีมา	372.48	320.37	337.05	322.03	234.36	1,586.29
10 อุบลราชธานี	240.68	202.32	241.28	200.68	208.40	1,093.36
11 สุราษฎร์ธานี	156.45	155.52	164.38	148.12	94.36	718.83
12 สงขลา	132.11	155.22	161.11	144.87	130.11	723.42
รวม	2,361.86	2,186.46	2,489.70	2,160.64	1,605.89	10,804.55

จำนวนหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. เขตสุขภาพที่ 8 ที่มีสัดส่วนเงินโอนเทียบกับ ประมาณการ 5 เดือน ปีงบประมาณ 2564

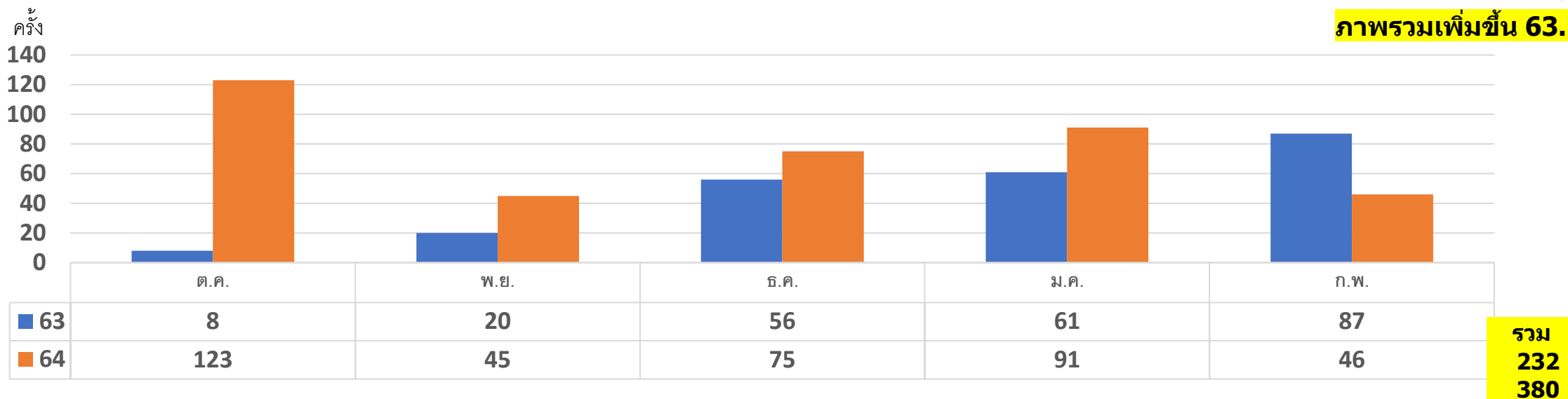


กลุ่ม	A	S	M1	M2	F1	F2	F3	รวม
>50	0	1	1	4	1	8	2	17
40-49	2	4	2	0	9	17	2	36
30-39	0	0	0	1	1	19	5	26
<30	0	0	0	0	1	5	2	8
รวม	2	5	3	5	12	49	11	87

หมายเหตุ ข้อมูลที่ Hcode ส่งเบิกค่าใช้จ่าย STM รายเดือน ไม่รวมข้อมูลอุทธรณ์ และ Audit

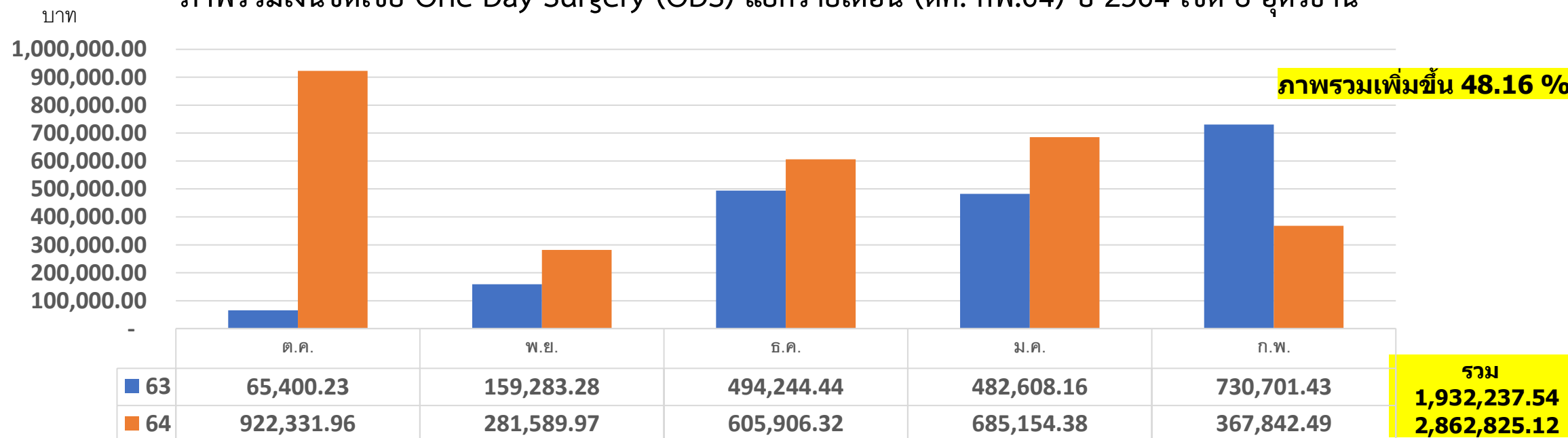
ภาพรวมผลงานบริการ One Day Surgery (ODS) แยกรายเดือน (ตค.-กพ.64) ปี 63-64 เขต 8 อุดรธานี

ภาพรวมเพิ่มขึ้น 63.79 %

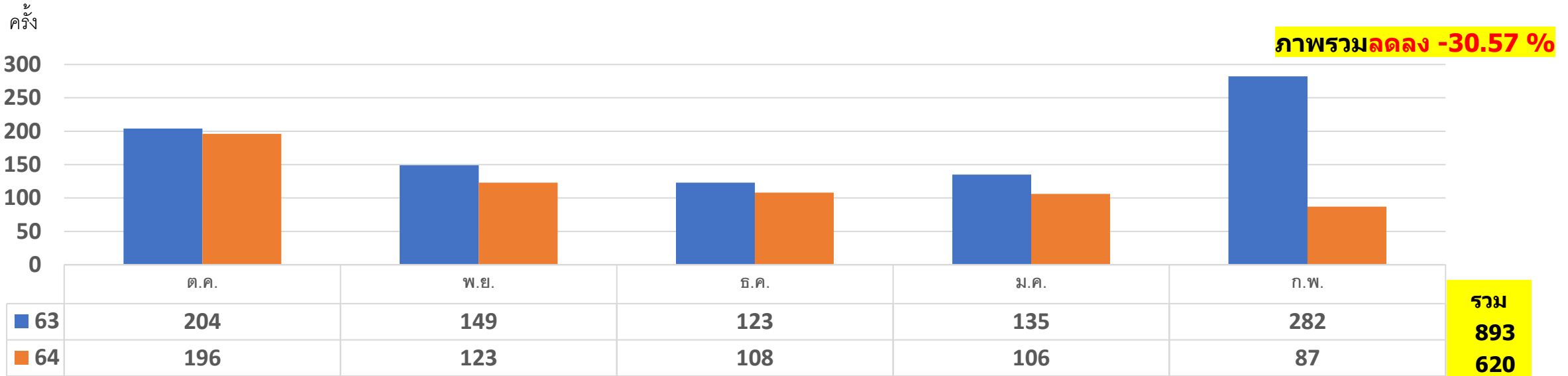


ภาพรวมเงินชดเชย One Day Surgery (ODS) แยกรายเดือน (ตค.-กพ.64) ปี 2564 เขต 8 อุดรธานี

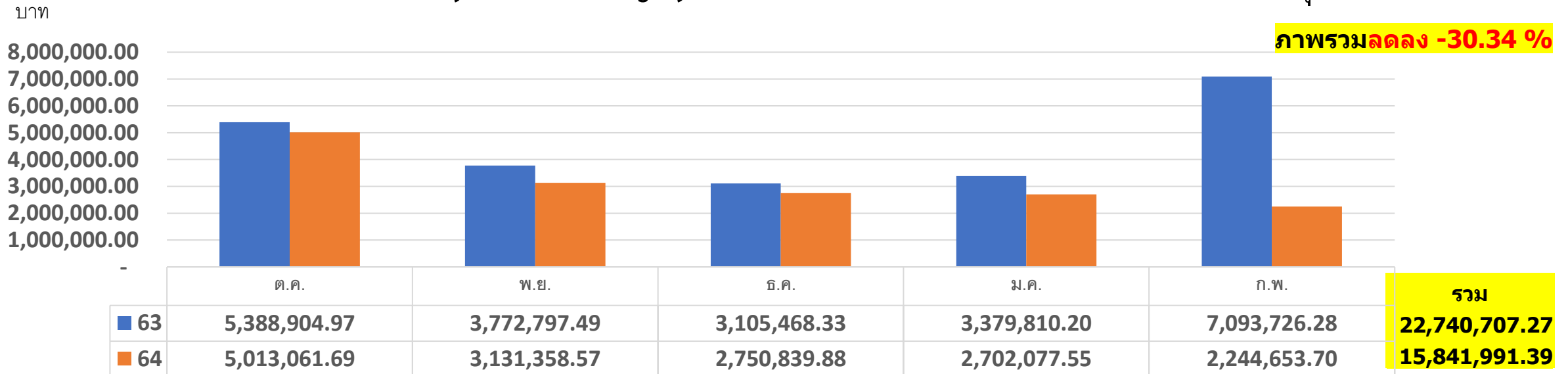
ภาพรวมเพิ่มขึ้น 48.16 %



ภาพรวมผลงานบริการ Minimally Invasive Surgery (MIS)แยกรายเดือน (ตค.-กพ.64) ปี 63-64 เขต 8 อุดรธานี



ภาพรวมเงินชดเชย Minimally Invasive Surgery (MIS) แยกรายเดือน (ตค.-กพ.64) ปี 63-64 เขต 8 อุดรธานี



เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษ IP เขต 8 ปีงบประมาณ 2564

ตามมติ อปสข.ครั้งที่ 4/2563 เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2563



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เงื่อนไข	ระดับวัด	ระยะเวลา	ปก.วงเงิน	การคำนวณ
1. Revision of Knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่า)	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
2. การดูแลระยะกลาง(Intermediate Care)สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute)โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	หน่วยบริการเป้าหมาย (25 แห่ง)	By Date Service 1 ต.ค.63 – 30 ก.ย.64	19,000,000.00	On Top =10,000 บาท/Admission (ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน/ภายในระยะ golden period 6 เดือน) **ไม่หักเงินเดือน
3. 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	

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

การจ่ายชดเชย IPเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ เขต 8 ปีงบประมาณ 2564 แยกรายจังหวัด (STM 6310-6402)



จังหวัด	IP_PNEU		IP_SPINE		IP_REVERSE		IP_IMC		รวม On Top
	ครั้ง	OnTop(บาท)	ครั้ง	OnTop(บาท)	ครั้ง	OnTop(บาท)	ครั้ง	OnTop(บาท)	
สกลนคร	31	78,000.00	4	124,602.50	1	70,868.00	102	2,627,369.00	2,900,839.50
อุดรธานี	39	98,800.00	31	945,604.00	1	70,868.00			1,115,272.00
หนองบัวลำภู	22	24,960.00	7	169,982.00	1	37,853.00			232,795.00
นครพนม	40	151,240.00	3	73,706.00					224,946.00
หนองคาย	9	36,000.00	6	158,366.00					194,366.00
เลย	49	49,000.00	2	43,222.00					92,222.00
บึงกาฬ	11	15,400.00							15,400.00
รวม	201	453,400.00	53	1,515,482.50	3	179,589.00	102	2,627,369.00	4,775,840.50

****ผลงานบริการตามเงื่อนไข ปี 2564 รอประมวลผลจ่าย เมษายน**

Flow การจ่ายชดเชยกรณี Covid 19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564

หน่วยบริการในระบบ UC

จ่ายเพิ่มเติมจากระบบปกติ

1.กรณีตรวจคัดกรอง/
ตรวจยืนยัน Covid 19
ทุกสิทธิ

ตรวจ LAB

เริ่ม 1 ม.ค.64

3.ตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody)
ค่าตรวจ Lab + เก็บตัวอย่าง **เหมาจ่าย 350 บาท/ครั้งบริการ**

4.ตรวจเชื้อไวรัส (Antigen)
ค่าตรวจ Lab + เก็บตัวอย่าง **จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,200 บาท/ครั้งบริการ**
*กรณีฉุกเฉินเร่งด่วน ตรวจ Antigen ร่วมกับ RT-PCR ได้
ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ผู้รักษา จ่ายค่าตรวจ Antigen
จ่ายตามจริงไม่เกิน 500 บาท/ครั้งบริการ

*** กรณี -เชิงรุก

-บุคลากรทางการแพทย์ ตรวจจำนวนมาก

-Pool sample ตรวจเป็นบวก

1. ตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ nasopharynxgeal and throat swab sample
 - 1.1 ค่าตรวจLab **จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาท/ครั้งบริการ** +เหมาจ่ายเพิ่มเติม **600 บาท/ครั้งบริการ**
 - 1.2 ค่าเก็บตัวอย่าง **เหมาจ่าย 100 บาท/ครั้งบริการ**

- ***2. ตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ Pooled Sample
 - 2.1 ตัวอย่างน้ำลายแบบรวมตัวอย่าง (Pooled saliva Samples) (ตัวอย่างน้ำลายไม่เกิน 5 ตัวอย่าง ต่อ 1 กลุ่ม)
 - 1) ค่าตรวจLab **จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท/ตัวอย่าง** +เหมาจ่ายเพิ่มเติม **100 บาท /ตัวอย่าง***
 - 2) ค่าเก็บตัวอย่าง **เหมาจ่าย 40 บาท/ ตัวอย่าง ***
 - 2.2 ตัวอย่างป้ายหลังโพรงจมูกและป้ายลำคอแบบรวมตัวอย่าง (Pooled nasopharynxgeal and throat swab samples) (ตัวอย่างป้ายหลังโพรงจมูกและป้ายลำคอไม่เกิน 4 รายต่อ 1 กลุ่ม)
 - 1) ค่าตรวจLab **จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท/ตัวอย่าง** +เหมาจ่ายเพิ่มเติม **75 บาท /ตัวอย่าง***
 - 2) ค่าเก็บตัวอย่าง **เหมาจ่าย 100 บาท/ ตัวอย่าง ***
 - 2.3 ตรวจยืนยันการติดเชื้อ Covid 19 กรณีตรวจแบบ Pooled Sample พบผลตรวจเป็นบวก
 - 1) ค่าตรวจLab ด้วยวิธี RT-PCR จาก saliva Samples หรือ nasopharynxgeal and throat swab samples **จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาท/ครั้งบริการ**
 - 2) บริการอื่นๆ+ ค่าเก็บตัวอย่าง **เหมาจ่าย 200 บาท/ครั้งบริการ**

Flow การจ่ายชดเชยฯกรณี Covid 19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564

2.กรณี OP สิทธิ UC

1.การตรวจ LAB

1.1 ตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ nasopharynxgeal and throat swab sample

1.1 ค่าตรวจLab จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาท/ครั้งบริการ + เหมจ่ายเพิ่มเติม 600 บาท/ครั้งบริการ

1.2 ค่าเก็บตัวอย่าง เหมจ่าย 100 บาท/ครั้งบริการ

1.2.ตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody)

ค่าตรวจ Lab + เก็บตัวอย่าง เหมจ่าย 350 บาท/ครั้งบริการ

1.3.ตรวจเชื้อไวรัส (Antigen)

ค่าตรวจ Lab + เก็บตัวอย่าง จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,200 บาท/ครั้งบริการ

2. ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาท/ราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา

3. ค่ารถส่งต่อ+ชุด PPE+ยาฆ่าเชื้อ จ่ายตามจริงตามระยะทาง+3,700 บาท ต่อ ครั้ง

3.กรณี IP : PUI Covid 19 สิทธิ UC

1.การตรวจ LAB

1.1 ตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ nasopharynxgeal and throat swab sample

1.1 ค่าตรวจLab จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาท/ครั้งบริการ + เหมจ่ายเพิ่มเติม 600 บาท/ครั้งบริการ

1.2 ค่าเก็บตัวอย่าง เหมจ่าย 100 บาท/ครั้งบริการ

1.2.ตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody)

ค่าตรวจ Lab + เก็บตัวอย่าง เหมจ่าย 350 บาท/ครั้งบริการ

1.3.ตรวจเชื้อไวรัส (Antigen)

ค่าตรวจ Lab + เก็บตัวอย่าง จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,200 บาท/ครั้งบริการ

2.ค่าห้องควบคุมรวมค่าอาหาร

2.1 ค่าห้องควบคุมหรือห้องดูแลการรักษาภายใน รพ.รวมค่าอาหาร จ่ายตามจริงไม่เกิน 2,500 บาท/วัน

2.2 ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ Covid 19 และสถานกักกันภายใน รพ.(Hospital Quarantine)

จ่ายตามจริง ไม่เกิน 1,500 บาท/วัน

3. ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาท/ราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา

4. ค่ารถส่งต่อ+ชุด PPE+ยาฆ่าเชื้อ จ่ายตามจริงตามระยะทาง+3,700 บาท ต่อ ครั้ง

5.ค่าชุด PPE หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการบริหารหรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

5.1 ค่าชุด PPE จ่ายแบบเหมจ่าย 740 บาท/ชุด

5.2 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการบริหารหรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

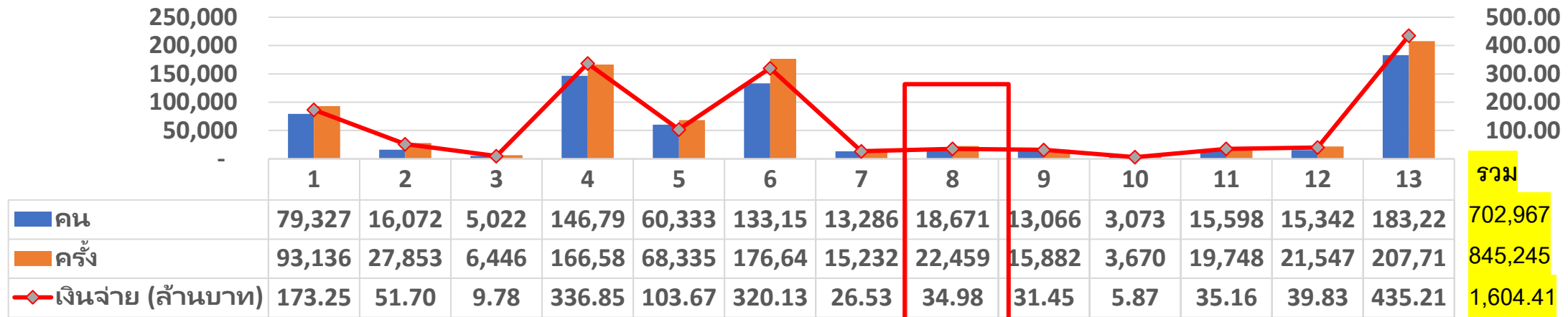
- ผู้ป่วยอาการเล็กน้อย-ปานกลาง จ่ายตามจริง ไม่เกิน 11,100 บาท/วัน

- ผู้ป่วยอาการรุนแรงจ่ายตามจริง ไม่เกิน 22,200 บาท/วัน

ครอบคลุมระหว่างหน่วยบริการ ระหว่างบ้าน ด้านทำอากาศ ยาน ด้านพรมแดน ด้านท่าเรือ สถานที่กักกันโรค รพ.สนาม

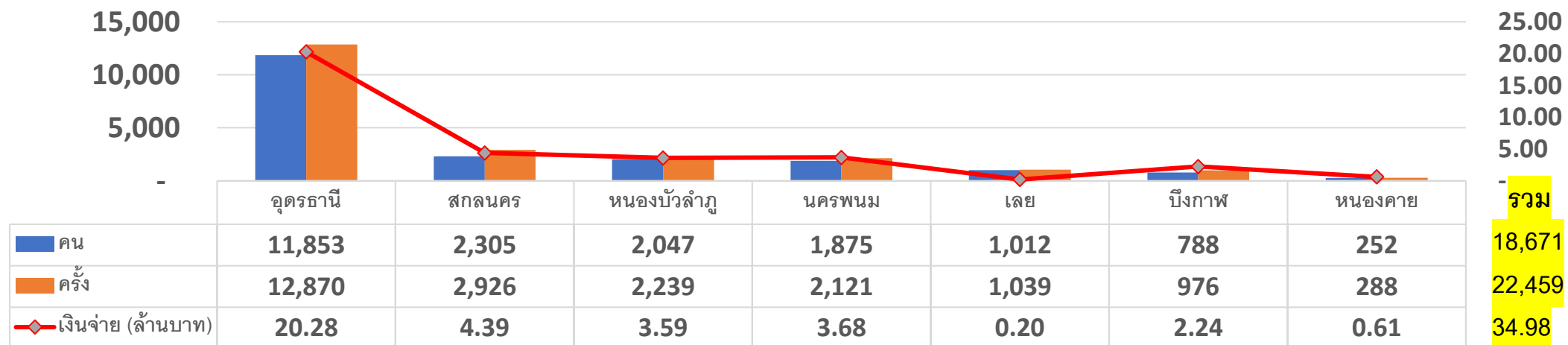
ภาพรวมบริการตรวจคัดกรอง Covid 19 เปรียบเทียบรายเขตปีงบประมาณ 2564 (ตค.-กพ.64)

ภาพรวมบริการตรวจคัดกรอง Covid 19 ปีงบประมาณ 64



ภาพรวมบริการตรวจคัดกรอง Covid 19 เปรียบเทียบรายจังหวัดปีงบประมาณ 2564 (ตค.-กพ.64)

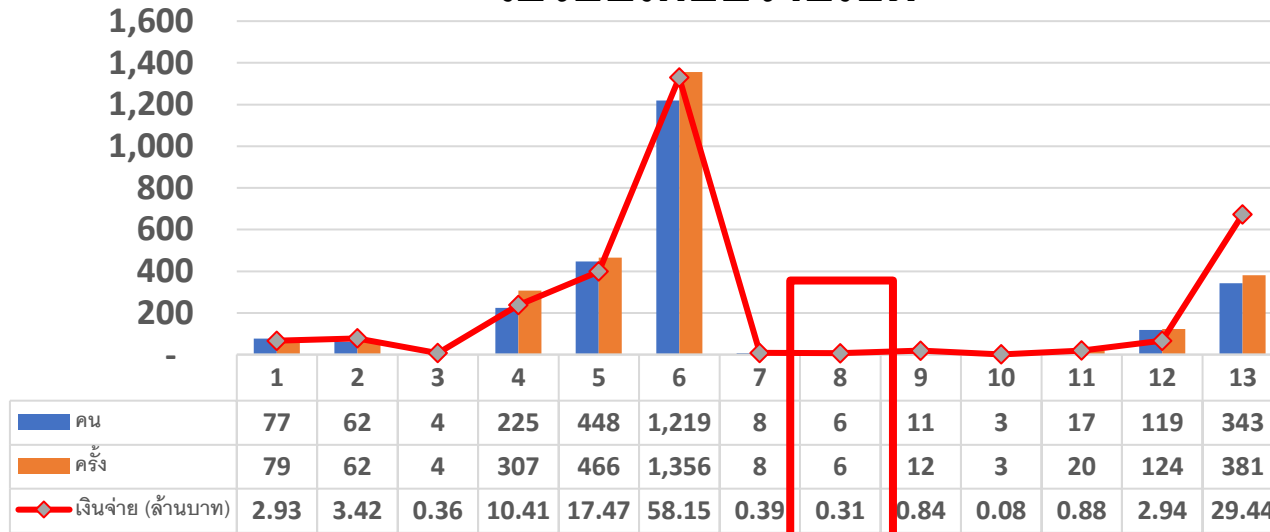
ภาพรวมบริการตรวจคัดกรอง Covid 19 ปีงบประมาณ 64



ภาพรวมบริการ Covid 19 กรณีผู้ป่วยในปิงบประมาณ 2564 (ตค.-กพ.64)



เปรียบเทียบรายเขต

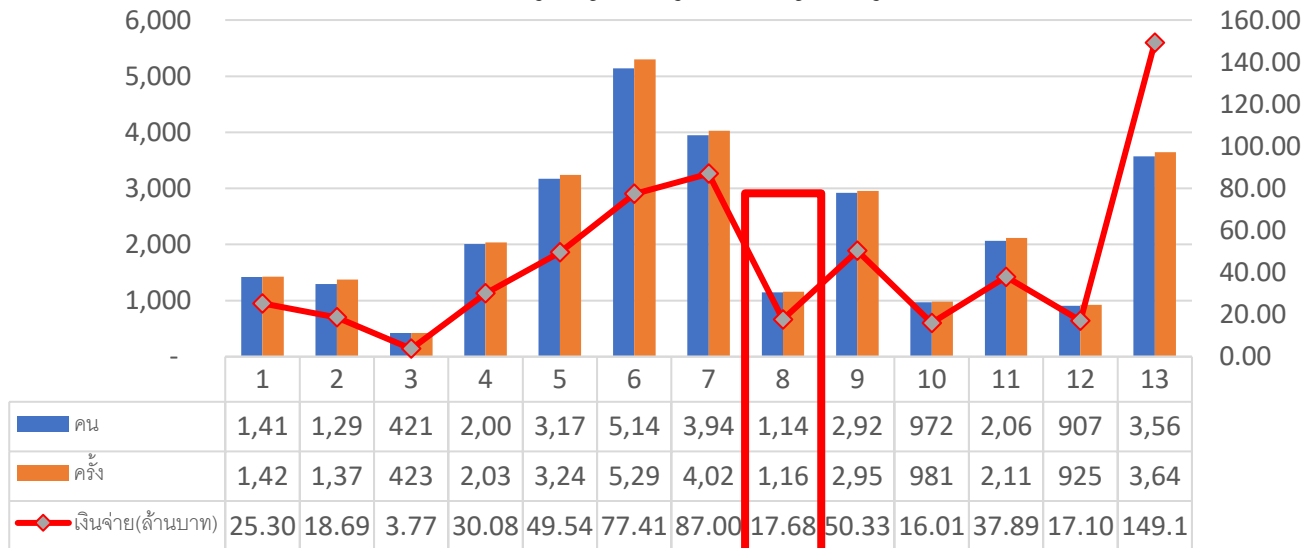


เปรียบเทียบรายจังหวัด

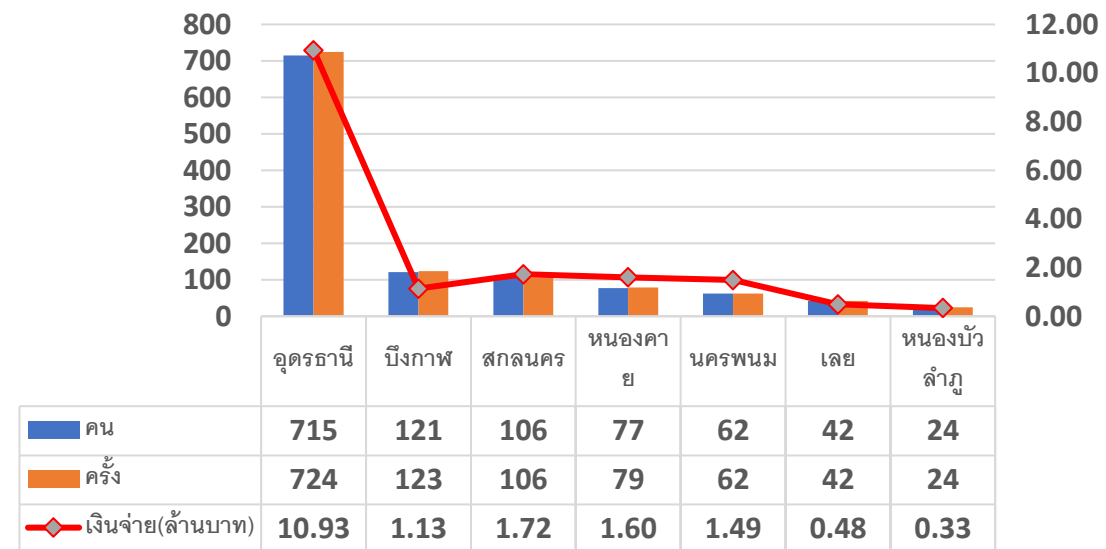
จังหวัด	คน	ครั้ง	เงินจ่าย (ลบ.)
นครพนม	1	1	89,200
เลย	2	2	30,180
หนองคาย	2	2	137,305
อุดรธานี	1	1	48,521
บึงกาฬ	-	-	-
สกลนคร	-	-	-
หนองบัวลำภู	-	-	-
รวม	6	6	305,206

ภาพรวมบริการ Covid 19 กรณีผู้ป่วยใน(PUI)ปิงบประมาณ 2564

เปรียบเทียบรายเขต



เปรียบเทียบรายจังหวัด



ข้อเสนอต่อคณะทำงานฯ

1. รับทราบความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน และการจ่ายชดเชยเงินไข่อัตราจ่ายพิเศษกรณีผู้ป่วยใน (ตุลาคม – กุมภาพันธ์ 2564)
2. มอบ CFO ทุกจังหวัด กำกับติดตามผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่ต่อไป