

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๓๘๒๓



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการ
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกข้อความ ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๓/ว๑ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ได้จัดประชุมคณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ (ผ่านระบบ VDO Conference) เมื่อวันอังคารที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ชั้น ๔ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งการประชุมดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ (ผ่านระบบ VDO Conference) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๑๐

၂၀၅၈ ခုနှစ်

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO conference
ถ่ายทอดการประชุม ณ ห้องประชุม ๑ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
ชั้น ๔ อาคาร ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	
๑.๑ คณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๐๒๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ วัตถุประสงค์ : เพื่อทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ของ รพสต.ที่ใช้ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ ให้สอดคล้องกับสภาวะปัจจุบัน โดยทบทวนผ่านคณะกรรมการที่มีส่วนร่วมจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	มติที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	
- ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	
๓.๑ สถานการณ์การเงินหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ภาพรวมผู้รับบริการผู้ป่วยนอกในปี ๒๕๖๔ ของแม่ข่ายและรพ.สต.ลูกข่ายลดลงจากปี ๒๕๖๒ ในปี ๒๕๖๔ ภาพรวม ปี ๒๕๖๓ และปี ๒๕๖๔ ผู้รับบริการลดลงมากในบริการ IP โดยปี ๒๕๖๓ ลดลง ๗.๓๓% ปี ๒๕๖๔ ลดลง ๑๐.๒๔% ในเดือน ส.ค. และก.ย. ๖๔ ผู้รับบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น โดยในปี ๖๔ เพิ่ม ๒.๗๓% ส่วนหนึ่งเป็นผลจากการเร่งบริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ ในปี ๒๕๖๔ หน่วยบริการมีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย ๔๗,๑๗๑ ล้านบาท ทำให้มีเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นในภาพรวม ๖๙,๒๖๙ ล้านบาท ทุนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้น มาจากลูกหนี้กองทุนที่ค้างจ่าย โดยเฉพาะจากการบริการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโควิด-๑๙ เงินสด ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากปี ๒๕๖๓ คากการณ์ว่าหากกองทุนเร่งจ่ายค่าบริการ ลูกหนี้ลดลง รายรับของหน่วยบริการก็จะเพิ่มมากขึ้น ทุนสำรองสุทธิเพิ่มค่อนข้างมากในปี ๒๕๖๔ แต่สถานะเงินบำรุงคงเหลือในเขต ๔,๘ และเขต ๑๑ ยังคงต้องเฝ้าระวัง ระยะ ๔-๕ ปีที่ผ่านมาภาพรวมประเทศหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตการเงินดีขึ้นมาก ระดับ ๖ และ ๗ ลดลงมาก ในปี ๒๕๖๔ มีวิกฤตการเงินระดับ ๗ เพียง ๑ แห่ง ที่จังหวัดตรัง เนื่องจากบุคลากรติดเชื้อโควิด-๑๙ และหยุดให้บริการช่วงหนึ่ง แต่ก็ได้รับการเติมเงินช่วยเหลือแล้วจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	มติที่ประชุม รับทราบ

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ การทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ความเห็นจากผู้บริหารทางการเงินการคลัง (CFO) 1. ควรระบุประเภทประชากรที่ใช้กำหนดขนาด รพ.สต.ให้ชัดเจนว่าจะใช้ฐาน ประชากรประเภทไหน เนื่องจากประชากรบางพื้นที่ตามทะเบียนราษฎรน้อย แต่ประชากรอยู่จริงมากกว่าอาจไม่สะท้อนภาระที่ต้องดูแลที่แท้จริง รวมถึงการเคลื่อนย้ายของประชากรที่ไม่เป็นไปตามทะเบียนราษฎร การใช้ประชากรที่มีอยู่จริงน่าจะสะท้อนภาระได้ชัดเจนกว่า 2. เสนอให้ใช้อัตราเดิมเป็นเกณฑ์กลาง แต่ให้พื้นที่บริหารจัดการเพื่อสนับสนุนเพิ่มเติมตามบริบทพื้นที่ โดยในภาพรวมการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุน Fixed cost แก่รพ.สต. เขตและจังหวัดมีกลไกในการบริหารการจัดสรรที่ยืดหยุ่นเหมาะสมและยืดตามหนังสือสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข แต่อาจจะใช้รูปแบบหรือวิธีการที่แตกต่างเพื่อเป้าหมายในการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการหน่วยบริการทุกระดับ 3. ระเบียบเปลี่ยนผ่านที่รพ.สต.กำลังถ่ายโอนไปท้องถิ่น เสนอให้คงหลักเกณฑ์และอัตราเงินที่สนับสนุน รพ.สต.ขนาด S, M และ L โดยการดูแล รพ.สต. ให้เขต จังหวัด รับผิดชอบดูแลให้เหมาะสม ซึ่งรพ.สต. แต่ละแห่งมีเงินบำรุง คงเหลือแตกต่างกัน ในบางพื้นที่ ที่มีเงินบำรุงคงเหลือน้อย จังหวัด และรพ. แม่ข่ายยังสามารถดูแลได้ 4. ปีงบประมาณ 2565 ารับของ รพ.สต.จากงบที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติลดลง โดยในเขต 12 คัดการณ์ลดลงเฉลี่ยต่อ รพ.สต.ประมาณ 54,000 บาทต่อปี หรือ 4,500 บาทต่อเดือน อาจจะกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของ รพ.สต.บางแห่ง ซึ่ง ในระยะแรกคงจะต้องเฝ้าระวังสถานะเงินบำรุงคงเหลือของ รพ.สต.หากมีผลกระทบอาจต้องปรับแนวทางการจัดสรรหรือแนวทางการสนับสนุนงบ รพ.สต.ต่อไป 5. การพิจารณาเพื่อเพิ่ม Fixed Cost รพ.สต. ส่วนกลางควรพิจารณารูปแบบการบริหารงบประมาณ แบบ Flexible Budget ทั้งแม่ข่ายและลูกข่าย การสนับสนุน Fixed Cost รพ.สต. ควรพิจารณาทั้งจังหวัดและหน่วยบริการได้รับจัดสรรร่วมด้วย ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของงบประมาณทั้งแม่ข่ายและลูกข่ายพิจารณาให้สอดคล้องกัน	มติที่ประชุม ประชุมเห็นชอบให้กองเศรษฐกิจสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพเสนอต่อที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข (BMW) ดังนี้ ๑. เสนอคงหลักเกณฑ์เดิมที่ใช้ในการจัดกลุ่ม รพ.สต. โดยพิจารณาจากจำนวนประชากรที่รับผิดชอบจริง แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม S ประชากรน้อยกว่า ๓,๐๐๐ คน, กลุ่ม M ประชากรระหว่าง ๓,๐๐๐ ถึง ๘,๐๐๐ คน และกลุ่ม L ประชากรมากกว่า ๘,๐๐๐ คน ๒. เสนอทบทวนวงเงินที่สนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการแก่รพ.สต.ใน ๒ แนวทาง ประกอบด้วย -ทางเลือกที่ ๑ คงอัตราสนับสนุนเดิม -ทางเลือกที่ ๒ เพิ่มการสนับสนุน ๑๐ % ทั้งนี้ ให้เขตสุขภาพ จังหวัด และหน่วยบริการสามารถบริหารจัดการภายใต้บริบทแต่ละพื้นที่ให้เหมาะสมเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการ ๓. คงหลักเกณฑ์ การจ่ายเพื่อสนับสนุนเป็นค่าตอบแทน กรณี รพ.สต.และสอ. เฉลิมพระเกียรติเปิดให้บริการนอกเวลาราชการ และค่าจ้างเจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นผู้ดูแลสนับสนุน ๔. พัฒนากลไกส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในการกำกับติดตามและประเมิน ประสิทธิภาพ เพื่อปรับปรุงหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) แก่ รพ.สต.ให้มีความเหมาะสม ต่อไป

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
6. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการศึกษา ต้นทุนบริการ ในรพ.สต.ขนาด S, M และ L พิจารณาค่ากลาง ต้นทุนที่เหมาะสม มาประกอบก่อนการปรับเพิ่มงบที่แม่ข่ายต้องสนับสนุน Fixed Cost แก่รพ.สต. 7.การเพิ่มงบที่แม่ข่ายต้องสนับสนุน Fixed Cost แก่รพ.สต.ควรพิจารณาจากค่าเฉลี่ย Fixed Cost ของรพ.สต.กลุ่มที่ยากลำบาก และงบประมาณที่ได้รับไม่เพียงพอ เช่น เพิ่มสนับสนุนเป็นค่าน้ำมันพาหนะ กรณีภาคเหนือ ภาคใต้ ที่มีความยากลำบากในการเดินทางเพื่อให้บริการแก่ประชาชน 7. Fixed cost จ่ายควรเพิ่มขึ้นทุกปี 3-5% เพิ่มการจ่ายเงินตามภาระที่ รพ.สต. บริการเพิ่มขึ้น โดยเพิ่มจากฐานประชากรที่ดูแลในงานส่งเสริมสุขภาพ และเพิ่มช่องทางให้บริการเพื่อเพิ่มรายได้ให้ รพ.สต. จากกองทุนอื่น ให้สามารถให้บริการได้ในลักษณะเดียวกับแม่ข่าย โดยเฉพาะการบริการสิทธิกองทุนของกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้ รพ.สต. ควรมีรายได้เพียงพอสำหรับการพัฒนา รพ.สต. ความเห็นจากผู้แทนรพ.สต. ๑. เสนอให้กระทรวงสาธารณสุขขบพทวนการจัดกลุ่มรพ.สต. โดยพิจารณาขนาด S, M และ L ตามประชากรจริงที่เปลี่ยนแปลงไป และเสนอให้ใช้ประชากรทะเบียนราษฎร์ ๒. ให้การจัดสรร fixed cost ทุกจังหวัด ทุก CUP มีสภาพบังคับใช้ได้จริง ๓. ให้ปรับอัตรา fixed cost ที่จะให้รพ.แม่ข่ายสนับสนุน แก่รพ.สต. ให้ครอบคลุม รายจ่ายประจำของ รพ.สต. ดังนี้ - ค่าสาธารณูปโภค (น้ำ ไฟ โทรศัพท์ internet) - ค่าลูกจ้างที่จำเป็นตามภารกิจงาน รพ.สต. ที่เพิ่มขึ้น - ค่าใช้สอยวัสดุสำนักงานและซ่อมบำรุง โดยเสนออัตราต่อเดือนให้สำหรับรพ.สต.ขนาด S : ๓๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน รพ.สต.ขนาด M : ๓๒,๕๐๐ บาทต่อเดือน และรพ.สต.ขนาด L : ๓๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน ๔. รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือในบัญชีเกิน ๕๐๐,๐๐๐ ควรต้องเรียกกลับคืนคลัง ซึ่งมีระเบียบให้ปฏิบัติอยู่แล้ว ๕. ควรพิจารณา ภาระงาน ให้สอดคล้องตามบริบทงานที่ต้องรับผิดชอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งงานที่เป็นเป้าหมายตามตัวชี้วัดของกระทรวงฯ พิจารณาความยากลำบากของงาน และลักษณะพื้นที่	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	
-	

นางนุชนาจ วิริยะประสิทธิ์
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการจัดสรรทรัพยากรฯ
ผู้ช่วยเลขานุการ
สรุปมติการประชุม

นายแพทย์สุรวิทย์ ศักดานุภาพ
ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
เลขานุการคณะทำงานฯ
ตรวจสรุปมติการประชุม

สรุปการประชุมคณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการ
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO conference
ถ่ายทอดการประชุม ณ ห้องประชุม ๑ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
ชั้น ๔ อาคาร ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--|------------------|
| ๑. นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก | ประธานคณะกรรมการ |
| หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒. นายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์ | คณะกรรมการ |
| ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙ | |
| ๓. นายมานพ ฉลาดธัญญกิจ | คณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข | |
| ๔. นายสุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ | คณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ | |
| ๕. นายกรกฎ ลิ้มสมมติ | คณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข | |
| ๖. นายสุภโชค เวชภัณฑ์เกษิข | คณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน | |
| ๗. นายสรเสรีญ นามพรหม | คณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล | |
| ๘. นายชวพัฒน์ สัมฤทธิ์ศิริพงศ์ | คณะกรรมการ |
| นิติกรปฏิบัติการ | |
| ผู้แทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย | |
| ๙. นางน้ำค้าง บวรกุลวัฒน์ | คณะกรรมการ |
| นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ | |
| ผู้แทนผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง | |
| ๑๐. นายแพทย์วัฒนชัย วิเศษสมิต | คณะกรรมการ |
| ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ | |
| ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑ | |
| ๑๑. นางพรพิมล คำเหลือง | คณะกรรมการ |
| นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | |
| ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๒ | |

๑๒. นายแพทย์อัศรพงศ์ จุฑากรณ์
รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลกำแพงเพชร
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๓
คณะทำงาน
๑๓. นายแพทย์ทวีโชค โรจนอารัมกุล
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๔
คณะทำงาน
๑๔. นายแพทย์จกพันธ์ จันทร์สว่าง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) สาขาจักษุวิทยาระดับเชี่ยวชาญ
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๕
คณะทำงาน
๑๕. นางสาว เกษโกวิท
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๖
คณะทำงาน
๑๖. นายแพทย์หัสชา เนือยทอง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๗
คณะทำงาน
๑๗. ดร.นายแพทย์ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ
ประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘
คณะทำงาน
๑๘. นายวุฒิภาพ วรชัยเศรษฐ์
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๙
คณะทำงาน
๑๙. นายดนุภพ ศรศิลป์
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑๐
คณะทำงาน
๒๐. นายแพทย์อรุณ สัตยาพิศาล
ประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑๑
และผู้แทนประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
คณะทำงาน
๒๑. นางสินีนากู อนุมณี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้แทนประธานกรรมการพัฒนาระบบบริหารทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๑๒
คณะทำงาน
๒๒. นางณัฐอร พลสวัสดิ์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ผู้แทนประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
คณะทำงาน
๒๓. นายเศรษฐวิทย์ ศิริวัฒน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชาติตระการ
ผู้แทนประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย
คณะทำงาน

๒๔. นายสมโชค พูลสุข	คณะกรรมการ
ประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย	
๒๕. นายอเนก ทิมทับ	คณะกรรมการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
ผู้แทนนายกสภาการสาธารณสุขชุมชน	
๒๖. นายสมศักดิ์ จังตระกูล	คณะกรรมการ
ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	
๒๗. นายสุรวิทย์ ศักดานุภาพ	คณะกรรมการ
ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	และเลขานุการ
๒๘. นายอัครพงศ์ จุฑากรณ์	คณะกรรมการ
รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	และผู้ช่วยเลขานุการ
๒๙. นางนุชนาจ วิริยะประสิทธิ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการจัดสรรทรัพยากร	
ด้านเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ	
๓๐. นางสาวปิยาภรณ์ ยัมศิริวัฒน์	ผู้ช่วยเลขานุการ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบัญชีบริหารและประสิทธิภาพการเงินหน่วยบริการ	

ผู้เข้าร่วมประชุม

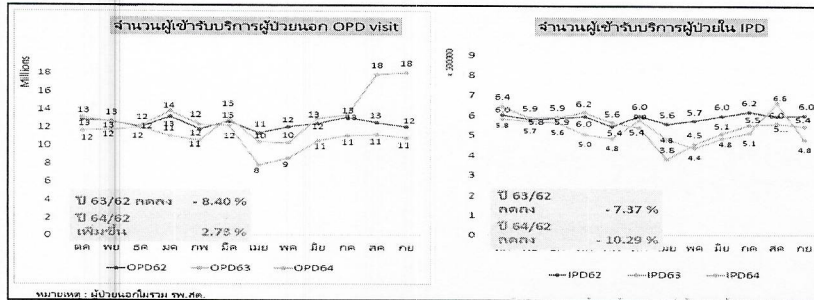
๑. นายดิเรก สุตแดน	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๒. นางเกวลิณ ชื่นเจริญสุข	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๓. นายพงษ์ศักดิ์ นิตการุญ	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๓. เกสัชกรอศรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร
๔. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	เลขานุการคณะกรรมการ CFO สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๕. นางปาริฉัตร ดันตยวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองตรวจราชการ
๖. นายมานพ เชื้อมทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร
๗. นางสาวเสาวณีย์ โคตรนิมิต	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
๘. นายชาญณรงค์ ศรีเกตุ	นิติการปฏิบัติการ กองกฎหมาย
๙. นายพนนต์ แจ่มศรี	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๐. นางสาวนาวัน อินทวงค์	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๑. นางสาวปนัดดา แก้วปาน	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๒. นายศิวะ ฉิมพลี	นักวิชาการสถิติ
๑๓. นางสาวสุธิดา เมฆสุข	นักวิชาการสถิติ

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ นายสุเทพ เพชรหมาก หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประธาน คณะทำงานกล่าวเปิดการประชุม และแจ้งสั่งคณะทำงานฯ ดังนี้ ๑.๑ คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๐๒๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุน ต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วัตถุประสงค์ : เพื่อทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ของ รพ.สต. ที่ ใช้ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ ให้สอดคล้องกับสภาวะปัจจุบัน โดยทบทวนผ่านคณะทำงานที่มีส่วน ร่วมจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจของคณะทำงานฯ ดังนี้ ประธาน และรองประธานคณะทำงาน ประธาน : หัวหน้าผู้ตรวจราชการฯ รองประธาน : ผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๑ เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ คทง.และเลขานุการ : ผอ. กศอ. คทง.และผู้ช่วยเลขานุการ : รอง ผอ. กศอ. ผู้ช่วยเลขานุการ : หัวหน้ากลุ่มจัดการฯ กศอ. ผู้ช่วยเลขานุการ : หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กศอ. องค์ประกอบ ผอ. กองตรวจ ราชการฯ ผอ. สน.ปช. ผอ. นค. ผอ. กคส. ผอ. กองกฎหมาย ผอ. กองคลัง CF-O 12 เขตสุขภาพ ประธานชมรม นายแพทย์ สสจ. ประธานชมรม รพศ./รพท. ประธานชมรม ผอ. รพช. ประธานชมรมสาธารณสุขฯ นายกสมาคมการสาธารณสุขชุมชน ประธานชมรม ผอ. รพ.สต. คทง.ทบทวนหลักเกณฑ์ การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) หน้าที่และอำนาจ 1. ทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ ของ รพ.สต. 2. สรุป และนำเสนอหลักเกณฑ์ต้นทุนคงที่ ให้กับ รพ.สต. 3. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	มติที่ประชุม รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	- ไม่มี
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	-
๓.๑ สถานการณ์การเงินหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔  ภาพรวม : ข้อมูลบริการในโรงพยาบาล และ รพ.สต. ปี 2562 - 2564 จำนวนผู้เข้ารับบริการผู้ป่วยนอก visit  ภาพรวมผู้รับบริการผู้ป่วยนอกในปี ๒๕๖๔ ของแม่ข่ายและรพ.สต.ลูกข่ายลดลงจากปี ๒๕๖๒	มติที่ประชุม รับทราบ

วาระการประชุม

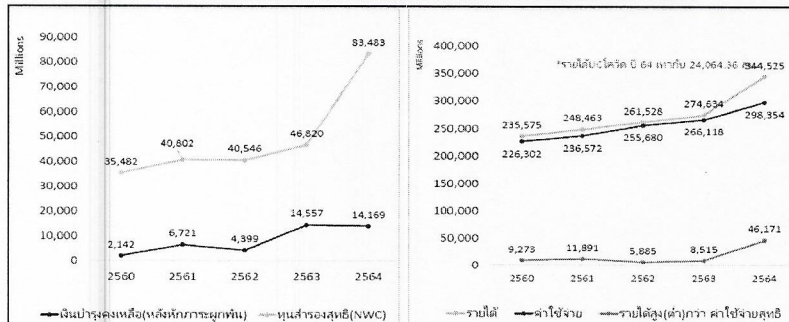
มติที่ประชุม

ภาพรวมข้อมูลบริการของโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔



ในปี ๒๕๖๔ ภาพรวม ปี ๒๕๖๓ และปี ๒๕๖๔ ผู้รับบริการลดลงมากในบริการ IP โดย ปี ๒๕๖๓ ลดลง ๗.๓๗% ปี ๒๕๖๔ ลดลง ๑๐.๒๙% ในเดือน ส.ค. และก.ย. ๖๔ ผู้รับบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น โดยในปี ๖๔ เพิ่ม ๒.๗๓% ส่วนหนึ่งเป็นผลจากการเร่งบริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙

สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔



ในปี ๒๕๖๔ หน่วยบริการมีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย ๔๗,๑๗๑ ล้านบาท ทำให้มีเงินบำรุงคงเหลือเพิ่มขึ้นในภาพรวม ๖๙,๒๖๙ ล้านบาท

อัตราการเปลี่ยนแปลง NWC ปี ๒๕๖๓ และปี ๒๕๖๔

รายการ	2563	2564	เปลี่ยนแปลง	อัตราการเปลี่ยนแปลง 64/63 (%)
เงินสด	60,919	66,470	5,551	9.11
ลูกหนี้	23,639	58,926	35,286	149.27
วัสดุคงคลัง	9,438	11,043	1,605	17.00
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	179	143	-35	-19.86
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	94,175	136,582	42,407	45.03
หนี้สินหมุนเวียน	47,355	53,099	5,745	12.13
ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	46,820	83,483	36,662	78.30

ทุนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้น มาจากลูกหนี้กองทุนที่ค้างจ่าย โดยเฉพาะจากการบริการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโควิด-๑๙ เงินสด ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากปี ๒๕๖๓ คากการนำพาหกกกองทุนเร่งจ่ายค่าบริการ ลูกหนี้ลดลง รายรับของหน่วยบริการก็จะเพิ่มมากขึ้น

วาระการประชุม

มติที่ประชุม

เปรียบเทียบรายได้ค่ารักษาพยาบาลกองทุน ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

	รายได้ UC	เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง	เบิกจ่ายตรง อปท.	ประกันสังคม	แรงงานต่างด้าว
ปี 2562	83,253.52	27,974.49	3,833.70	12,360.98	1,386.37
ปี 2563	87,515.81	28,145.15	3,966.75	13,489.02	1,805.36
ปี 2564	96,732.23	30,121.09	4,160.84	22,745.16	2,298.05

แม้การบริการจะลดลงเล็กน้อย รายได้ค่ารักษาพยาบาลกองทุน ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ยังเพิ่มทุกกองทุน

เปรียบเทียบ NWC และและเงินบำรุงคงเหลือ(หลังหักภาวะผูกพัน) เป็นลบ ไตรมาส ๔ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

ปี	เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักภาวะผูกพัน) เป็นลบ	NWC เป็นลบ
ปี 2562	514	100
ปี 2563	367	72
ปี 2564	418	19

ปี ๒๕๖๔ NWC ลบ ๑๙ แห่ง จำนวน ๑๙๒ ล้านบาท ลดลงจากปี ๒๕๖๓ ส่วนเงินบำรุงคงเหลือ(หลังหักภาวะผูกพัน) ที่ติดลบ คาดการณ์ว่าหากได้เงินที่กองทุนจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด-๑๙ สถานะเงินบำรุงคงเหลือจะดีขึ้น

สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการสังกัดสส.ร. รายเขตสุขภาพ ปี ๒๕๖๔

หน่วย : ล้านบาท

เขต	ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักภาวะผูกพัน)	รายได้สูง (ค่า) ค่าใช้จ่ายสุทธิ	EBITDA
1	6,900.01	2,639.77	1,994.02	2,819.27
2	3,713.74	760.82	1,940.45	2,082.00
3	3,453.65	984.48	2,094.40	1,907.91
4	6,968.97	-552.33	4,963.73	5,288.31
5	10,196.46	1,781.67	6,960.47	7,272.60
6	13,143.54	3,975.08	7,178.83	7,706.31
7	5,658.92	241.54	3,452.09	3,895.91
8	5,202.86	-1,101.53	3,016.61	3,557.08
9	11,066.27	2,951.82	5,575.46	6,322.89
10	5,884.89	1,188.45	2,314.23	2,843.91
11	4,724.03	-22.74	3,003.54	3,334.12
12	6,569.28	1,321.72	3,677.37	4,357.19
ผลรวม	83,482.63	14,168.76	46,171.20	51,337.52

ทุนสำรองสุทธิเพิ่มค่อนข้างมากในปี ๒๕๖๔ แต่สถานะเงินบำรุงคงเหลือในเขต ๔,๘ และเขต ๑๑ ยังคงต้องเฝ้าระวัง

การประชุมคณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (FIXED COST) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันอังคาร ที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO CONFERENCE

วาระการประชุม

ภาพรวมประเทศ : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตการเงินระดับ ๖ และ ๗

เขต	จำนวนแห่ง (ทั้งหมด)	จำนวนระดับ 7 (แห่ง)	ปี											
			ระดับ 7 ร้อยละ	ปี 2554	ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
1	102	0	12.8	115	123	58	78	136	119	87	42	17	15	1
2	47		1.5	1.7	1.7	1.0	1.7	3.3	2.2	1.4	0.9	0.9	0.9	0.1
3	54		1.8	2.1	1.2	2.0	3.8	2.5	13.8	11.0	8.8	4.4	0.9	0.9
4	71													
5	67													
6	73													
7	77													
8	88	1												
9	89													
10	71													
11	81													
12	78	1												
รวม	898	3												

ระดับ 7

ระดับ 6

ระดับ 7
ระดับ 6

ปี 2554 ปี 2555 ปี 2556 ปี 2557 ปี 2558 ปี 2559 ปี 2560 ปี 2561 ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564

115 123 58 78 136 119 87 42 17 15 1

13.7 13.7 6.5 8.7 15.2 13.6 9.7 4.7 1.9 1.7 0.1

1.5 1.7 1.7 1.0 1.7 3.3 2.2 1.4 0.9 0.9 0.1

1.8 2.1 1.2 2.0 3.8 2.5 13.8 11.0 8.8 4.4 0.9

๔-๕ ปีที่ผ่านมาภาพรวมประเทศหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตการเงินดีขึ้นมาก ระดับ ๖ และ ๗ ลดลงมาก ในปี ๒๕๖๔ มีวิกฤตการเงินระดับ ๗ เพียง ๑ แห่ง ที่จังหวัดตรัง เนื่องจากบุคลากรติดเชื้อโควิด-๑๙ และหยุดให้บริการช่วงหนึ่ง แต่ได้รับการเติมเงินช่วยเหลือแล้วจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เปรียบเทียบสถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการสังกัดส.สธ. ไตรมาส ๔ ปี ๒๕๖๓ และ ปี ๒๕๖๔

ระดับวิกฤตทางการเงิน	Q4 ปี 2563		Q4 ปี 2564	
	จำนวนแห่ง	ร้อยละ	จำนวนแห่ง	ร้อยละ
ระดับ 0	401	44.75	516	57.46
ระดับ 1	212	23.66	223	24.83
ระดับ 2	100	11.16	96	10.69
ระดับ 3	81	9.04	33	3.67
ระดับ 4	31	3.46	13	1.45
ระดับ 5	17	1.90	8	0.89
ระดับ 6	39	4.35	8	0.89
ระดับ 7	15	1.67	1	0.11
รวม	896	100.00	898	100.00

ระดับวิกฤตทางการเงินของหน่วยบริการสังกัดส.สธ. รายเขตสุขภาพ ณ ก.ย. ๖๔

เขต	ระดับวิกฤตการเงิน								จำนวนกลุ่มเสี่ยง (4-7)	สัดส่วน
	0	1	2	3	4	5	6	7		
1	35	27	13	9	6	6	6		18	2.0
2	23	18	3	2	1				1	0.1
3	44	8	1		1				1	0.1
4	35	24	10	1	1				1	0.1
5	50	12	3	2					0	0.0
6	56	14	2	1					0	0.0
7	38	22	11	6					0	0.0
8	39	29	16	2		1	1		2	0.2
9	69	17	3						0	0.0
10	47	14	8	2					0	0.0
11	38	20	14	4	4	1			5	0.6
12	42	18	12	4			1	1	2	0.2
รวม	516	223	96	34	13	8	8	1	30	3.3

ภาพรวมรายได้หน่วยบริการเพิ่มมากขึ้น จากการเพิ่มบริการป้องกันและรักษาโรคโควิด-๑๙

วาระการประชุม	มติที่ประชุม																				
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา																					
๔.๑ การทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หลักเกณฑ์การจัดทำต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๔/๒๒๘๑๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ความเป็นมา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแก่ทุกจังหวัดให้ดำเนินการเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่ต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ของ รพ.สต.และสอ.เฉลิมพระเกียรติตามหนังสือ สธ ๐๒๐๔/๒๒๘๑๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ซึ่งได้ดำเนินการมาเป็นระยะเวลา ๕ ปี เพื่อให้หลักเกณฑ์ดังกล่าว เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันจึงจัดตั้งคณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์ฯ ดังกล่าวขึ้น หลักเกณฑ์เดิมที่ใช้เพื่อให้รพ.สนับสนุน Fixed Cost แก่ รพ.สต.ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ จัดตามขนาดของรพ.สต. : (กลุ่ม S ประชากร<๓,๐๐๐ คน, กลุ่ม M ประชากร ๓,๐๐๐- ๘,๐๐๐ คน, กลุ่ม L ประชากร > ๘,๐๐๐ คน) จัดสรรเป็นกลุ่มค่าใช้จ่าย ตามขนาดรพ.สต. : (ค่าไฟฟ้า ประปา สื่อสาร, ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว, ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง) การจ่ายค่าตอบแทน กรณี รพ.สต.และสอ.เฉลิมพระเกียรติเปิดให้บริการนอกเวลาราชการ และค่าจ้างเจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข CUP เป็นผู้ดูแลสนับสนุน <table><tr><th>กลุ่มค่าใช้จ่าย</th><th>S</th><th>M</th><th>L</th></tr><tr><td>ค่าไฟฟ้า ประปา สื่อสาร</td><td>4,400</td><td>5,400</td><td>5,500</td></tr><tr><td>ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว</td><td>19,170</td><td>19,170</td><td>19,170</td></tr><tr><td>น้ำมันเชื้อเพลิง</td><td>1,430</td><td>2,930</td><td>5,330</td></tr><tr><td>รวม</td><td>25,000</td><td>27,500</td><td>30,000</td></tr></table> Pain Point รพ.สต. ๑. ด้านรายได้ รพ.สต. - สปสช.ปรับลด QOF กรณีผู้ป่วยนอก และ PP จาก ๑๘ บาท เหลือ ๒ บาท/ประชากร - รพ.สต.ไม่สามารถเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง - บางพื้นที่ไม่มีรายได้อื่น ๆ เช่น ประกันสังคม ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว ๒. ด้านรายจ่าย รพ.สต. - นโยบายระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care Cluster : PCC) - มีการจ้างกลุ่มวิชาชีพอื่น นอกเหนือจากนักเรียนทุน - มีการบรรจุข้าราชการโควิด กลุ่มนักเรียนทุน ๓. ด้านการสนับสนุน : รพ.แม่ข่ายสนับสนุนงบประมาณไม่ครบถ้วนตามข้อสั่งการ	กลุ่มค่าใช้จ่าย	S	M	L	ค่าไฟฟ้า ประปา สื่อสาร	4,400	5,400	5,500	ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว	19,170	19,170	19,170	น้ำมันเชื้อเพลิง	1,430	2,930	5,330	รวม	25,000	27,500	30,000	มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพเสนอต่อที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข (BMW) ดังนี้ ๑. เสนอคงหลักเกณฑ์เดิมที่ใช้ในการจัดกลุ่ม รพ.สต. โดยพิจารณาจากจำนวนประชากรที่รับผิดชอบจริง แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม S ประชากรน้อยกว่า ๓,๐๐๐ คน, กลุ่ม M ประชากรระหว่าง ๓,๐๐๐ ถึง ๘,๐๐๐ คน และกลุ่ม L ประชากรมากกว่า ๘,๐๐๐ คน ๒. เสนอทบทวนวงเงินที่สนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการแก่รพ.สต. ใน ๒ แนวทาง ประกอบด้วย -ทางเลือกที่ ๑ คงอัตราสนับสนุนเดิม -ทางเลือกที่ ๒ เพิ่มการสนับสนุน ๑๐ % ทั้งนี้ ให้เขตสุขภาพ จังหวัด และหน่วยบริการสามารถบริหารจัดการภายใต้บริบทแต่ละพื้นที่ให้เหมาะสมเพื่อส่งเสริม สนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดบริการ ๓. คงหลักเกณฑ์ การจ่ายเพื่อสนับสนุนเป็นค่าตอบแทน กรณี รพ.สต.และสอ.เฉลิมพระเกียรติเปิดให้บริการนอกเวลาราชการ และค่าจ้างเจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นผู้ดูแลสนับสนุน ๔. พัฒนากลไกส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในการกำกับติดตามและประเมินประสิทธิภาพ เพื่อปรับปรุง
กลุ่มค่าใช้จ่าย	S	M	L																		
ค่าไฟฟ้า ประปา สื่อสาร	4,400	5,400	5,500																		
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว	19,170	19,170	19,170																		
น้ำมันเชื้อเพลิง	1,430	2,930	5,330																		
รวม	25,000	27,500	30,000																		

วาระการประชุม	มติที่ประชุม																																																																								
สถานการณ์ทางการเงินรพ.สต. ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ข้อมูลจากรายงานงบการเงินของรพ.สต.ที่รายงานให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ EBITDA เฉลี่ยต่อเดือนต่อรพ.สต. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ <table border="1"><caption>EBITDA เฉลี่ยต่อเดือนต่อรพ.สต. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ (ล้านบาท/ปี)</caption><thead><tr><th>ปี</th><th>ประเภท</th><th>รายได้ไม่รวมงบลงทุน</th><th>ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">2563</td><td>S</td><td>10,231</td><td>10,051</td></tr><tr><td>M</td><td>13,231</td><td>12,896</td></tr><tr><td>L</td><td>2,599</td><td>2,515</td></tr><tr><td rowspan="3">2564</td><td>S</td><td>8,846</td><td>8,495</td></tr><tr><td>M</td><td>10,499</td><td>10,210</td></tr><tr><td>L</td><td>1,867</td><td>1,818</td></tr></tbody></table> รพ.สต.ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่ม S และ M ภาพรวม พิจารณารายรับที่ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายเพิ่มขึ้น (เป็นรายรับที่จ่ายออกเป็นเงินสด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ต่ำกว่าปี ๒๕๖๓ เนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙) EBITDA เฉลี่ยต่อปีต่อรพ.สต. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ <table border="1"><caption>EBITDA เฉลี่ยต่อปีต่อรพ.สต. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ (ล้านบาท/ปี)</caption><thead><tr><th>ปี</th><th>ประเภท</th><th>รายได้ไม่รวมงบลงทุน</th><th>ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">2563</td><td>S</td><td>2.18</td><td>2.14</td></tr><tr><td>M</td><td>3.04</td><td>2.97</td></tr><tr><td>L</td><td>5.17</td><td>5.05</td></tr><tr><td rowspan="3">2564</td><td>S</td><td>2.31</td><td>2.21</td></tr><tr><td>M</td><td>3.03</td><td>2.95</td></tr><tr><td>L</td><td>4.79</td><td>4.66</td></tr></tbody></table> รายรับเฉลี่ยต่อปีของ รพ.สต.ขนาด S ประมาณ ๒ ล้านบาท รพ.สต.ขนาด M ประมาณ ๓ ล้านบาท และรพ.สต.ขนาด L ประมาณ ๕ ล้านบาท โดยมีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มเล็กน้อย รายรับเฉลี่ยต่อเดือนของ รพ.สต.ขนาด S ประมาณ ๑.๘ แสนบาท รพ.สต.ขนาด M ประมาณ ๒.๕ แสนบาท และรพ.สต.ขนาด L ประมาณ ๔ แสนบาท โดยมีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มเล็กน้อย EBITDA เฉลี่ยต่อเดือนต่อรพ.สต. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ <table border="1"><caption>EBITDA เฉลี่ยต่อเดือนต่อรพ.สต. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ (ล้านบาท/ปี)</caption><thead><tr><th>ปี</th><th>ประเภท</th><th>รายได้ไม่รวมงบลงทุน</th><th>ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">2563</td><td>S</td><td>181.6</td><td>178.4</td></tr><tr><td>M</td><td>253.4</td><td>247.3</td></tr><tr><td>L</td><td>430.5</td><td>420.9</td></tr><tr><td rowspan="3">2564</td><td>S</td><td>192.2</td><td>184.5</td></tr><tr><td>M</td><td>252.7</td><td>246.0</td></tr><tr><td>L</td><td>399.0</td><td>388.5</td></tr></tbody></table>	ปี	ประเภท	รายได้ไม่รวมงบลงทุน	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม	2563	S	10,231	10,051	M	13,231	12,896	L	2,599	2,515	2564	S	8,846	8,495	M	10,499	10,210	L	1,867	1,818	ปี	ประเภท	รายได้ไม่รวมงบลงทุน	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม	2563	S	2.18	2.14	M	3.04	2.97	L	5.17	5.05	2564	S	2.31	2.21	M	3.03	2.95	L	4.79	4.66	ปี	ประเภท	รายได้ไม่รวมงบลงทุน	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม	2563	S	181.6	178.4	M	253.4	247.3	L	430.5	420.9	2564	S	192.2	184.5	M	252.7	246.0	L	399.0	388.5	หลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) แก่รพ.สต.ให้มีความเหมาะสม ต่อไป
ปี	ประเภท	รายได้ไม่รวมงบลงทุน	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม																																																																						
2563	S	10,231	10,051																																																																						
	M	13,231	12,896																																																																						
	L	2,599	2,515																																																																						
2564	S	8,846	8,495																																																																						
	M	10,499	10,210																																																																						
	L	1,867	1,818																																																																						
ปี	ประเภท	รายได้ไม่รวมงบลงทุน	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม																																																																						
2563	S	2.18	2.14																																																																						
	M	3.04	2.97																																																																						
	L	5.17	5.05																																																																						
2564	S	2.31	2.21																																																																						
	M	3.03	2.95																																																																						
	L	4.79	4.66																																																																						
ปี	ประเภท	รายได้ไม่รวมงบลงทุน	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม																																																																						
2563	S	181.6	178.4																																																																						
	M	253.4	247.3																																																																						
	L	430.5	420.9																																																																						
2564	S	192.2	184.5																																																																						
	M	252.7	246.0																																																																						
	L	399.0	388.5																																																																						

วาระการประชุม

มติที่ประชุม

รายการค่าใช้จ่ายต่อเดือน รพ.สต. ปี ๒๕๖๔

รายการค่าใช้จ่าย	แหล่งงบประมาณ	ปีงบประมาณ 2564			
		L	M	S	total
ยาใช้ไป V	เบิกจากแม่ข่าย	28,917	15,245	9,244	53,407
เวชภัณฑ์ยาใช้ไป v	เบิกจากแม่ข่าย	2,076	1,028	561	3,665
วัสดุทางการแพทย์ใช้ไป V	เบิกจากแม่ข่าย	4,196	2,691	1,577	8,464
วัสดุหยาตดการแพทย์ใช้ไป v	เบิกจากแม่ข่าย	1,560	924	501	2,985
วัสดุทันตกรรมใช้ไป V	เบิกจากแม่ข่าย	437	262	110	809
วัสดุใช้ไป V	การรพสต.	7,615	5,043	3,504	16,162
ค่าตอบแทน(ฉบับ5,ค่าล่วงเวลา) V	แม่ข่ายสนับสนุน	17,106	11,089	9,570	37,765
ค่าสาธารณูปโภค V	การรพสต.	5,939	3,146	2,361	11,447
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ V	ไม่คิดค่าแรง	923	144	165	1,232
ค่าจ้างหม่าร่ร่กษา/ซ่อมแซม V	การรพสต.	727	642	476	1,845
ค่าจ้างหม่าร่การ V	การรพสต.	12,252	6,842	5,434	24,528
ค่าซ่อมแซม V	การรพสต.	5,139	3,222	2,558	10,919
ค่าใช้สอยอื่น V	การรพสต.	820	675	575	2,070
ค่าใช้จ่ายโครงการ Non PP V	งบประมาณ	6,500	4,711	2,593	13,804
ยาใช้ไป V	เบิกจากแม่ข่าย	28,917	15,245	9,244	53,407
เวชภัณฑ์ยาใช้ไป v	เบิกจากแม่ข่าย	2,076	1,028	561	3,665
วัสดุทางการแพทย์ใช้ไป V	เบิกจากแม่ข่าย	4,196	2,691	1,577	8,464
วัสดุหยาตดการแพทย์ใช้ไป v	เบิกจากแม่ข่าย	1,560	924	501	2,985
วัสดุทันตกรรมใช้ไป V	เบิกจากแม่ข่าย	437	262	110	809
วัสดุใช้ไป V	การรพสต.	7,615	5,043	3,504	16,162
ค่าตอบแทน(ฉบับ5,ค่าล่วงเวลา) V	แม่ข่ายสนับสนุน	17,106	11,089	9,570	37,765
ค่าสาธารณูปโภค V	การรพสต.	5,939	3,146	2,361	11,447
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ V	ไม่คิดค่าแรง	923	144	165	1,232
ค่าจ้างหม่าร่ร่กษา/ซ่อมแซม V	การรพสต.	727	642	476	1,845
ค่าจ้างหม่าร่การ V	การรพสต.	12,252	6,842	5,434	24,528
ค่าซ่อมแซม V	การรพสต.	5,139	3,222	2,558	10,919
ค่าใช้สอยอื่น V	การรพสต.	820	675	575	2,070
ค่าใช้จ่ายโครงการ Non PP V	งบประมาณ	6,500	4,711	2,593	13,804
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ F	งบประมาณ	140,829	100,508	82,337	323,675
ค่าจ้างพนักงานบริหาร					
สาธารณสุขุ F	แม่ข่ายสนับสนุน	19,192	12,106	9,136	40,434
ค่าจ้างชั่วคราว F	การรพสต.	11,861	6,693	4,743	23,298
ค่าจ้างหม่าบุคลากรอื่น F	การรพสต.	2,729	2,253	1,639	6,621
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น F	การรพสต.	5,696	3,573	2,804	12,073
ค่าตอบแทน พ.ต.ส. F	งบประมาณ	1,492	1,002	708	3,202
ค่าตอบแทน (ฉบับ 8) F	งบประมาณ	11,058	6,656	5,258	22,972
ค่าตอบแทน(ฉบับ 9,ส่วนเพิ่ม) F	งบประมาณ	778	497	282	1,557
ค่าใช้จ่ายโครงการ PP F	งบประมาณ	2,568	2,594	1,580	6,742
หนี้สุญและหนี้คงค้างสุญ O	ไม่คิดค่าแรง	447	365	118	929
ค่าเสื่อมราคาอาคารและสิ่งปลูก					
สร้าง O	ไม่คิดค่าแรง	8,859	6,486	5,348	21,694
ค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์ O	ไม่คิดค่าแรง	19,711	7,379	5,502	32,592
ค่ารักษาตามจ่าย O	ไม่คิดค่าแรง	897	119	44	1,061
ค่าใช้จ่ายอื่น O	ไม่คิดค่าแรง	5,365	1,692	1,226	8,283
ค่าตัดจำหน่าย O	ไม่คิดค่าแรง	1	1	1	3
รวม		325,693	207,587	160,955	694,234

การวิเคราะห์ต้นทุนค่าใช้จ่ายของรพ.สต.แยกประเภทรายการค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Total Fixed Cost: TFC) เพื่อการพิจารณาแทนด้วยสัญลักษณ์ F และส่วนที่อาจจะไม่ต้องพิจารณาเนื่องจากได้รับการสนับสนุนอยู่แล้ว ได้แก่ ต้นทุนผันแปร (Total Variable Cost: TVC) และอื่นๆแทนด้วยสัญลักษณ์ V และ O

สรุปรายการค่าใช้จ่ายต่อเดือน รพ.สต. ปี ๒๕๖๔

แหล่งงบประมาณ	ปีงบประมาณ 2564			
	L	M	S	total
การรพสต.	52,778	32,089	24,095	108,963
แม่ข่ายสนับสนุน	36,298	23,194	18,706	78,199
เบิกจากแม่ข่าย	37,187	20,150	11,992	69,329
งบประมาณ	163,226	115,967	92,758	371,951
ไม่คิดค่าแรง	36,204	16,186	13,403	65,793
รวม	325,693	207,587	160,955	694,234
การจัดสรร	30,000	27,500	25,000	
สัดส่วน	56.84%	85.70%	103.76%	

สรุปรายการค่าใช้จ่ายต่อเดือน รพ.สต. ปี ๒๕๖๔ แม่ข่ายสนับสนุนเฉลี่ยต่อเดือนแก่ รพ.สต.ขนาด S ๑๘,๗๐๖ บาท รพ.สต.ขนาด M ๒๓,๑๙๔ บาท และรพ.สต.ขนาด L ๓๖,๒๙๘ บาท แม่ข่ายสนับสนุนระดับ S,M และL คิดเป็นร้อยละต่อค่าใช้จ่าย Fixed Cost ที่เป็นภาระของรพ.สต. อยู่ที่ ร้อยละ ๑๐๓.๗๖ ร้อยละ ๘๕.๗๐ ร้อยละ ๕๖.๘๔ ตามลำดับ ซึ่งยังไม่ครอบคลุมภาระค่าใช้จ่ายของรพ.สต.ขนาด LและM

การประชุมคณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (FIXED COST) ในบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๖๖๕ วันอังคาร ที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO CONFERENCE

วาระการประชุม							มติที่ประชุม
รายได้ของรพ.สต. ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔							
รายได้ค่า รักษาพยาบาล	2563			2564			
	S	M	L	S	M	L	
UC	65,290	95,366	148,096	61,846	88,881	131,142	
ประกันสังคม	1,485	3,020	6,241	1,442	2,785	4,999	
รับชำระค่ารักษา เป็นเงินสด	1,084	2,289	11,379	951	1,969	8,528	
รวม	67,859	100,675	165, 716	64,239	93,635	144,669	

รายได้ของรพ.สต. ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ รายรับหลักมาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยรพ.สต.จะมีรายรับจากกองทุนอื่นที่มากกว่า

เงินบำรุงหลักหักภาระผูกพัน ของรพ.สต. ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

บาท

	S	M	L
2563	299,753	427,013	879,040
2564	258,895	373,243	841,309

เงินบำรุงหลักหักภาระผูกพันเฉลี่ยของรพ.สต. ขนาด S ประมาณ ๒ แสนบาท รพ.สต.ขนาด M ประมาณ ๔ แสนบาท และรพ.สต.ขนาด L ประมาณ ๘ แสนบาท โดยเงินบำรุงหลักหักภาระผูกพันเฉลี่ยของรพ.สต. ปี ๒๕๖๔ ต่ำกว่าปี ๒๕๖๓ เล็กน้อย โดยในปี ๒๕๖๔ รพ.สต.ขนาด S และ M มากกว่าปี ๒๕๖๓ เล็กน้อย ส่วนรพ.สต.ขนาด L น้อยกว่าปี ๒๕๖๓ เล็กน้อย

ประเด็นพิจารณา

การทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ในการบริการของรพ.สต.สังกัดสสป

การประชุมคณะกรรมการทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (FIXED COST) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันอังคาร ที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO CONFERENCE

วาระการประชุม

มติที่ประชุม

๑. การวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายลูกจ้างชั่วคราว ๒ ตำแหน่ง

กรอบตำแหน่งที่ใช้ในการวิเคราะห์

เจ้าพนักงานธุรการ

อัตรา 10,720 บาท

• เจ้าพนักงานธุรการ

• พนักงานธุรการ

พนักงานทั่วไป

อัตรา 8,450 บาท

คนงาน คนสวน

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

เจ้าพนักงานสถิติ

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย

ผู้ช่วยทันตแพทย์

ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

ผู้ช่วยพยาบาล

ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

พนักงานการเงินและบัญชี

พนักงานคูชีพ

พนักงานเก็บเอกสาร

พนักงานเกษตรพื้นฐาน

พนักงานขับรถยนต์

พนักงานช่วยการพยาบาล

พนักงานช่วยการพยาบาล

(ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย)

พนักงานช่วยเหลือคนไข้

พนักงานช่วยเหลือคนไข้(ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย)

พนักงานทั่วไป

พนักงานบริการ

พนักงานบริการ(ความสะอาด)

พนักงานบริการ(สวน)

พนักงานบริการเอกสารทั่วไป

พนักงานบัตรรายงานโรค

พนักงานพิมพ์

พนักงานเย็บผ้า

พนักงานสถานที่

พนักงานสุขภาพชุมชน

แม่บ้าน

เทียบบัญชีค่าจ้างปี ๒๕๕๕ ที่ใช้ในปัจจุบัน และเทียบ(ร่าง)บัญชีค่าจ้างใหม่ ตามกลุ่มรพ.สต.

ค่าจ้างเฉลี่ยต่อเดือนที่รพ.สต.จ้างเจ้าพนักงานธุรการและพนักงานทั่วไปจำแนกตามกลุ่ม

รพ.สต.ขนาด S,M และ L เมื่อเทียบอัตราจ้าง Fixed Cost ที่สำนักงานปลัดกระทรวง

สาธารณสุขกำหนด และบัญชีค่าจ้างปี ๒๕๕๕ ที่ใช้ในปัจจุบัน รวมทั้งเทียบ(ร่าง)บัญชี

ค่าจ้างใหม่ ทุกกลุ่มยังคงจ้างต่อเดือนในอัตราเฉลี่ยที่ต่ำกว่าอัตราที่กำหนดไว้

ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 2 ตำแหน่ง รพ.สต. กลุ่ม S (เทียบบัญชีค่าจ้างปี55 ที่ใช้ในปัจจุบัน)

อาชีพ	อัตราจ้างตามจริง*			บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง**		[6] อัตราจ้าง Fixed Cost สป.***	[7]=[3]-[6]/[6]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่ออัตราจ้าง FC***
	[1] Min	[2] Max	[3] ค่าเฉลี่ย	[4] Min	[5] Max		
เจ้าพนักงานธุรการ	6,445	10,500	8,424			10,720	-21.42
1 : ปวช.	6,445	9,820	8,370	6,738	9,887		-21.92
2 : ปวท.				7,491	10,974		
3 : ปวส.	7,680	10,500	8,502	8,146	11,956		-20.69
พนักงานทั่วไป	4,800	13,185	7,613	6,552	9,572	8,450	-9.91
ค่าจ้าง 2 ตำแหน่ง	4,800	13,185	7,701				

* อัตราจ้างตามจริง เป็นอัตราจ้างจากข้อมูลระบบ HROPS ณ 1 เม.ย.64 (ข้อมูลลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุน 968 คน)

** บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง เป็นบัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูงของลูกจ้างชั่วคราวเงินจ้างกลุ่มสนับสนุนของสป. ตามหนังสือพัสดุ 0201.034/385 ลง.20 มี.ย.55

*** อัตราจ้าง Fixed Cost สป. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0204/22891 ลง. 15 ก.ค. 2559

ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 2 ตำแหน่ง รพ.สต. กลุ่ม S (เทียบร่างบัญชีค่าจ้างใหม่)

อาชีพ	อัตราจ้างตามจริง*			(ร่าง)บัญชีค่าจ้าง ขั้นต่ำ-สูง**		[6] อัตราจ้าง Fixed Cost สป.***	[7]=[3]-[4]/[4]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่อ(ร่าง)บัญชี ค่าจ้างขั้นต่ำ**	[8]=[3]-[6]/[6]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่ออัตราจ้าง FC***
	[1] Min	[2] Max	[3] ค่าเฉลี่ย	[4] Min	[5] Max			
เจ้าพนักงานธุรการ	6,445	10,500	8,424			10,720		-21.42
1 : ปวช.	6,445	9,820	8,370	7,470	10,390		12.05	-21.92
2 : ปวท.				8,300	11,530			
3 : ปวส.	7,680	10,500	8,502	9,030	12,560		-5.85	-20.69
พนักงานทั่วไป	4,800	13,185	7,613	7,260	10,060	8,450	4.86	-9.91
ค่าจ้าง 2 ตำแหน่ง	4,800	13,185	7,701					

* อัตราจ้างตามจริง เป็นอัตราจ้างจากข้อมูลระบบ HROPS ณ 1 เม.ย.64 (ข้อมูลลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุน 968 คน)

** บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง เป็นบัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูงของลูกจ้างชั่วคราวเงินจ้างกลุ่มสนับสนุนของสป.ตาม(ร่าง)ที่กล่าวว่าจะเสนอเพื่อใช้กลางปีถัดไป

*** อัตราจ้าง Fixed Cost สป. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0204/22891 ลง. 15 ก.ค. 2559

การประชุมคณะทำงานทบทวนหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (FIXED COST) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันอังคาร ที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO CONFERENCE

วาระการประชุม							มติที่ประชุม
กลุ่ม M							
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 2 ตำแหน่ง รพ.สต. กลุ่ม M (เทียบบัญชีค่าจ้างปี 55 ที่ใช้ในปัจจุบัน)							
อาชีพ	อัตราจ้างตามจริง*			บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง**		[6] อัตราจ้าง Fixed Cost สป.***	[7]=[3]-[6]/[6]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่ออัตราจ้าง FC***
	[1] Min	[2] Max	[3] ค่าเฉลี่ย	[4] Min	[5] Max		
เจ้าหน้าที่งานธุรการ	6,738	14,400	8,801			10,720	-17.90
1 : ปวช.	6,740	11,600	8,388	6,738	9,887		-21.75
2 : ปวท.				7,491	10,974		
3 : ปวส.	6,738	14,400	9,407	8,146	11,956		-12.24
พนักงานทั่วไป	3,330	11,950	7,720	6,552	9,572	8,450	-8.64
ค่าจ้าง 2 ตำแหน่ง	3,330	14,400	7,816				
* อัตราจ้างตามจริง เป็นอัตราจ้างจากข้อมูลระบบ HROPS ณ 1 เม.ย.64 (ข้อมูลค่าจ้างชั่วคราวตามสนับสนุน 968 คน)							
** บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง เป็นบัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูงของลูกจ้างชั่วคราวในบางกลุ่มสนับสนุนของสป.ตามหนังสือที่สป 0201.034/385 ลง.20 ธ.ค.55							
*** อัตราจ้าง Fixed Cost สป. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สป 0204/22891 ลง. 15 ก.ค. 2559							
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 2 ตำแหน่ง รพ.สต. กลุ่ม M (เทียบร่างบัญชีค่าจ้างใหม่)							
อาชีพ	อัตราจ้างตามจริง*			(ร่าง)บัญชีค่าจ้าง ขั้นต่ำ-สูง**		[6] อัตราจ้าง Fixed Cost สป.***	[7]=[3]-[6]/[6]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่ออัตราจ้าง FC***
	[1] Min	[2] Max	[3] ค่าเฉลี่ย	[4] Min	[5] Max		
เจ้าหน้าที่งานธุรการ	6,738	14,400	8,801			10,720	-17.90
1 : ปวช.	6,740	11,600	8,388	7,470	10,390		-21.75
2 : ปวท.				8,300	11,530		
3 : ปวส.	6,738	14,400	9,407	9,030	12,560		-12.24
พนักงานทั่วไป	3,330	11,950	7,720	7,260	10,060	8,450	-8.64
ค่าจ้าง 2 ตำแหน่ง	3,330	14,400	7,816				
* อัตราจ้างตามจริง เป็นอัตราจ้างจากข้อมูลระบบ HROPS ณ 1 เม.ย.64 (ข้อมูลค่าจ้างชั่วคราวตามสนับสนุน 968 คน)							
** บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง เป็นบัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูงของลูกจ้างชั่วคราวในบางกลุ่มสนับสนุนของสป.ตามหนังสือที่สป 0201.034/385 ลง.20 ธ.ค.55							
*** อัตราจ้าง Fixed Cost สป. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สป 0204/22891 ลง. 15 ก.ค. 2559							
กลุ่ม L							
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 2 ตำแหน่ง รพ.สต. กลุ่ม L (เทียบบัญชีค่าจ้างปี 55 ที่ใช้ในปัจจุบัน)							
อาชีพ	อัตราจ้างตามจริง*			บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง**		[6] อัตราจ้าง Fixed Cost สป.***	[7]=[3]-[6]/[6]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่ออัตราจ้าง FC***
	[1] Min	[2] Max	[3] ค่าเฉลี่ย	[4] Min	[5] Max		
เจ้าหน้าที่งานธุรการ	8,790	10,895	9,568			10,720	-10.75
1 : ปวช.	8,790	10,895	9,843	6,738	9,887		-8.19
2 : ปวท.				7,491	10,974		
3 : ปวส.	9,560	9,560	9,560	8,146	11,956		-10.82
พนักงานทั่วไป	2,556	11,956	7,557	6,552	9,572	8,450	-10.57
ค่าจ้าง 2 ตำแหน่ง	2,556	11,956	7,685				
* อัตราจ้างตามจริง เป็นอัตราจ้างจากข้อมูลระบบ HROPS ณ 1 เม.ย.64 (ข้อมูลค่าจ้างชั่วคราวตามสนับสนุน 968 คน)							
** บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง เป็นบัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูงของลูกจ้างชั่วคราวในบางกลุ่มสนับสนุนของสป.ตามหนังสือที่สป 0201.034/385 ลง.20 ธ.ค.55							
*** อัตราจ้าง Fixed Cost สป. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สป 0204/22891 ลง. 15 ก.ค. 2559							
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 2 ตำแหน่ง รพ.สต. กลุ่ม L (เทียบร่างบัญชีค่าจ้างใหม่)							
อาชีพ	อัตราจ้างตามจริง*			(ร่าง)บัญชีค่าจ้าง ขั้นต่ำ-สูง**		[6] อัตราจ้าง Fixed Cost สป.***	[7]=[3]-[6]/[6]x100 ร้อยละของ อัตราจ้างตามจริง* ต่ออัตราจ้าง FC***
	[1] Min	[2] Max	[3] ค่าเฉลี่ย	[4] Min	[5] Max		
เจ้าหน้าที่งานธุรการ	8,790	10,895	9,568			10,720	-10.75
1 : ปวช.	8,790	10,895	9,843	7,470	10,390		-8.19
2 : ปวท.				8,300	11,530		
3 : ปวส.	9,560	9,560	9,560	9,030	12,560		-10.82
พนักงานทั่วไป	2,556	11,956	7,557	7,260	10,060	8,450	-10.57
ค่าจ้าง 2 ตำแหน่ง	2,556	11,956	7,685				
* อัตราจ้างตามจริง เป็นอัตราจ้างจากข้อมูลระบบ HROPS ณ 1 เม.ย.64 (ข้อมูลค่าจ้างชั่วคราวตามสนับสนุน 968 คน)							
** บัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูง เป็นบัญชีค่าจ้างขั้นต่ำ-สูงของลูกจ้างชั่วคราวในบางกลุ่มสนับสนุนของสป.ตามหนังสือที่สป 0201.034/385 ลง.20 ธ.ค.55							
*** อัตราจ้าง Fixed Cost สป. ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สป 0204/22891 ลง. 15 ก.ค. 2559							

การประชุมคณะกรรมการหลักเกณฑ์การสนับสนุนต้นทุนคงที่ (FIXED COST) ในการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๔๕๖๔ วันอังคารที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ VDO CONFERENCE

วาระการประชุม										มติที่ประชุม
๒. ผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่าย Fixed Cost ของรพ.สต. (ค่าไฟฟ้า, ประปา, สื่อสาร, ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว , น้ำมันเชื้อเพลิง) ของ รพ.สต. ๙,๖๕๑ แห่ง										
ขนาด รพ.สต		จำนวน (แห่ง)		สัดส่วน %						
L		510		5 %						
M		4,393		45 %						
S		4,748		49 %						
-ก-		119		1 %						
รวม		9,770		100 %						
อัตราค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่เฉลี่ย (Fixed Cost) ของ รพ.สต.										
กลุ่ม ค่าใช้จ่าย	S ประชากร < 3,000			M ประชากร 3,000-8,000			L ประชากร > 8,000			
	เดิม	2563	2564	เดิม	2563	2564	เดิม	2563	2564	
ค่าไฟฟ้า										
ประปา	4,400	2,724	2,575	5,400	3,853	3,610	5,500	7,275	6,830	
สื่อสาร		-38%	-41%		-29%	-33%		32%	24%	
ค่าจ้าง	19,170	9,912	8,608	19,170	12,727	10,894	19,170	18,800	15,950	
ลูกจ้างชั่วคราว		-48%	-55%		-34%	-43%		-2%	-17%	
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	1,430	1,390	1,511	2,930	1,752	1,818	5,330	1,924	1,992	
		-3%	6%		-40%	-38%		-64%	-63%	
ค่าวัสดุ		1,318	1,234		1,841	1,792		2,743	2,561	
รวม	25,000	15,344	13,928	27,500	20,173	18,114	30,000	30,742	27,333	
อัตราค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่เฉลี่ย (Fixed Cost) ของ รพ.สต. ในปี ๒๕๖๔ ต่ำกว่าปี ๒๕๖๓ และต่ำกว่าอัตราที่กำหนด ส่วนหนึ่งอาจจะมีสาเหตุจากการจ้างที่ไม่เต็มตามจำนวนที่ส่วนกลางกำหนด หรือการจ้างที่เพิ่มขึ้นในกลุ่มวิชาชีพที่ไม่ใช่นักเรียนทุน ค่าจ้างพนักงานราชการ และค่าตอบแทน ของ รพ.สต. ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔										
รายการ	2563			2564						
	S	M	L	S	M	L				
ค่าจ้างพนักงานราชการ	18,290	25,900	46,637	16,202	20,911	32,411				
ค่าตอบแทน	9,732	12,525	18,773	10,350	12,649	18,013				
๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา										
(๑) หลักเกณฑ์และอัตรา ที่สนับสนุน FC รพ.สต. ดังนี้										
- คงหลักเกณฑ์ จัดขนาดของรพ.สต. ๓ กลุ่ม S ประชากร < ๓,๐๐๐ คน , กลุ่ม M ประชากร ๓,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ คน , กลุ่ม L ประชากร > ๘,๐๐๐ คน)										

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
- คงหลักเกณฑ์หรือเสนอทบทวน จัดสรรเป็นกลุ่มค่าใช้จ่าย ตามขนาด รพ.สต. (ค่าไฟฟ้า ประปา สื่อสาร , ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว , ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง) - คงหลักเกณฑ์ หรือเสนอทบทวน การจ่ายค่าตอบแทน กรณี รพ.สต.และสอ.เฉลิมพระเกียรติ เปิดให้บริการนอกเวลาราชการ และค่าจ้างเจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข CUP เป็นผู้ดูแลสนับสนุน (๒) มอบ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ เสนอที่ประชุมคณะผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข (BMW) เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ความเห็นจากผู้บริหารทางการเงินการคลัง (CFO) ที่ร่วมประชุม : 1. ควรระบุประเภทประชากรที่ใช้กำหนดขนาด รพ.สต.ให้ชัดเจน ว่าจะใช้ฐานประชากรประเภทไหน เนื่องจากประชากรบางพื้นที่ตามทะเบียนราษฎรน้อย แต่ประชากรอยู่จริงมากกว่าอาจไม่สะท้อนภาระที่ต้องดูแลที่แท้จริง รวมถึงการเคลื่อนย้ายของประชากรที่ไม่เป็นไปตามทะเบียนราษฎร การใช้ประชากรที่มีอยู่จริงน่าจะสะท้อนภาระได้ชัดเจนกว่า 2. เสนอให้ใช้อัตราเดิมเป็นเกณฑ์กลาง แต่ให้พื้นที่บริหารจัดการเพื่อสนับสนุนเพิ่มเติมตามบริบทพื้นที่ โดยในภาพรวมการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุน Fixed cost แก่รพ.สต. เขตและจังหวัดมีกลไกในการบริหารการจัดสรรที่ยืดหยุ่นอย่างเหมาะสมและยึดตามหนังสือสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข แต่อาจจะใช้รูปแบบหรือวิธีการที่แตกต่างเพื่อเป้าหมายในการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการหน่วยบริการทุกระดับ 3. ระเบียบเปลี่ยนผ่านที่รพ.สต.กำลังถ่ายโอนไปท้องถิ่น เสนอให้คงหลักเกณฑ์และอัตราเงินที่สนับสนุน รพ.สต.ขนาด S, M และ L โดยการดูแล รพ.สต. ให้เขตจังหวัด รับผิดชอบดูแลให้เหมาะสม ซึ่งรพ.สต. แต่ละแห่งมีเงินบำรุง คงเหลือแตกต่างกัน ในบางพื้นที่ ที่มีเงินบำรุงคงเหลือน้อย จังหวัด และรพ. แม่ข่ายยังสามารถดูแลได้ 4. ปีงบประมาณ 2565 รายรับของ รพ.สต.จากงบที่จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติลดลง โดยในเขต 12 คาดการณ์ลดลงเฉลี่ยต่อรพ.สต.ประมาณ 54,000 บาทต่อปี หรือ 4,500 บาทต่อเดือน อาจกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของ รพ.สต.บางแห่ง ซึ่ง ในระยะแรกคงจะต้องเฝ้าระวังสถานะเงินบำรุงคงเหลือของ รพ.สต.หากมีผลกระทบอาจต้องปรับแนวทางการจัดสรรหรือแนวทางการสนับสนุนงบ รพ.สต.ต่อไป 5. การพิจารณาเพื่อเพิ่ม Fixed Cost รพ.สต. ส่วนกลางควรพิจารณารูปแบบการบริหารงบประมาณ แบบ Flexible Budget ทั้งแม่ข่ายและลูกข่าย	

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
การสนับสนุน Fixed Cost รพสต. ควรพิจารณาทั้งจังหวัดและหน่วยบริการที่ได้รับจัดสรรร่วมด้วย ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของงบประมาณทั้งแม่ข่ายและลูกข่ายพิจารณาให้สอดคล้องกัน 6. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการศึกษา ต้นทุนบริการ ในรพสต. ขนาด S, M และ L พิจารณาค่ากลาง ต้นทุนที่เหมาะสม มาประกอบก่อนการปรับเพิ่มงบที่แม่ข่ายต้องสนับสนุน Fixed Cost แก่รพสต. 7.การเพิ่มงบที่แม่ข่ายต้องสนับสนุน Fixed Cost แก่รพสต.ควรพิจารณาจากค่าเฉลี่ย Fixed Cost ของรพสต.กลุ่มที่ยากลำบาก และงบประมาณที่ได้รับไม่เพียงพอ เช่น เพิ่มสนับสนุนเป็นค่าน้ำมันพาหนะ กรณีภาคเหนือ ภาคใต้ ที่มีความยากลำบากในการเดินทางเพื่อให้บริการแก่ประชาชน 7. Fixed cost จ่ายควรเพิ่มขึ้นทุกปี 3-5% เพิ่มการจ่ายเงินตามภาระที่ รพ.สต . บริการ เพิ่มขึ้น โดยเพิ่มจากฐานประชากรที่ดูแลในงานส่งเสริมสุขภาพ และเพิ่มช่องทางให้บริการเพื่อเพิ่มรายได้ให้ รพ.สต. จากกองทุนอื่น ให้สามารถให้บริการได้ในลักษณะเดียวกับแม่ข่าย โดยเฉพาะการบริการสิทธิกองทุนของกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้ รพ.สต. ควรมีรายได้เพียงพอสำหรับการพัฒนา รพ.สต. ความเห็นจากผู้แทนรพ.สต. ๑. เสนอให้กระทรวงสาธารณสุขทบทวนการจัดกลุ่มรพ.สต. โดยพิจารณาขนาด S, M และ L ตามประชากรจริงที่เปลี่ยนแปลงไป และเสนอให้ใช้ประชากรทะเบียนราษฎร์ ๒. ให้การจัดสรร fixed cost ทุกจังหวัด ทุก CUP มีสภาพบังคับใช้ได้จริง ๓. ให้ปรับอัตรา fixed cost ที่จะให้รพ.แม่ข่ายสนับสนุน แก่รพสต. ให้ครอบคลุมรายจ่ายประจำของ รพ.สต. ดังนี้ - ค่าสาธารณูปโภค (น้ำ ไฟ โทรศัพท์ internet) - ค่าลูกจ้างที่จำเป็นตามภารกิจงาน รพ.สต. ที่เพิ่มขึ้น - ค่าใช้สอยวัสดุสำนักงานและซ่อมบำรุง โดยเสนออัตราต่อเดือนให้สำหรับรพ.สต.ขนาด S : ๓๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน รพ.สต.ขนาด M : ๓๒,๕๐๐ /บาทต่อเดือน และรพ.สต.ขนาด L : ๓๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน ๔. รพ.สต. ที่มีเงินบำรุงคงเหลือในบัญชีเกิน ๕๐๐,๐๐๐ ควรต้องเรียกกลับคืนคลัง ซึ่งมีระเบียบให้ปฏิบัติอยู่แล้ว	

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
๕. ครัวพิจารณา ภาระงาน ให้สอดคล้องตามบริบทงานที่ต้องรับผิดชอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งงานที่เป็นเป้าหมายตามตัวชี้วัดของกระทรวงฯ พิจารณาความยากลำบากของงาน และลักษณะพื้นที่	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ	
-	

นางนุชนาจ วิริยะประสิทธิ์
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการจัดสรรทรัพยากรฯ
ผู้ช่วยเลขานุการ
สรุปการประชุม

นายแพทย์สุรวิทย์ ศักดานุภาพ
ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
เลขานุการคณะทำงาน
ตรวจสอบสรุปการประชุม