



สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 2/2565 วันที่ 25 พฤษภาคม 2565 เวลา 09.00 – 13.30 น.
ผ่านระบบ ZOOM ID : 434 908 3271 PASS : r8waycfo

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ		
1) ขณะนี้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19 เริ่มลดลง การติดเชื้อไม่รุนแรง ส่งผลให้มีการผ่อนปรนมาตรการต่าง ๆ ในวันที่ 1 มิถุนายน 2565 การให้บริการทันตกรรม, การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Admit) รวมทั้งเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็ม 3 ให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่ม 608 ให้ครอบคลุมมากที่สุด 2) การพัฒนาจังหวัดอุดรธานีให้เป็น Udonthani Green Medical Town โดยมีเป้าหมายให้จังหวัดอุดรธานีมีบริการทางการแพทย์ที่สมบูรณ์ รองรับประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	มติที่ประชุม รับทราบ	ข้อสั่งการ รับทราบ
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม รับรองรายงานการประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565	มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม 1/2565 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565	-
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม		
3.1 คะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2565 1) คะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชีหน่วยบริการ ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2565 - Mapping Electronic MOPH เป้าหมายจะต้องได้คะแนน 100 คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ 88 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 - Mapping Electronic R8 เป้าหมายจะต้องได้คะแนน 90 คะแนน (เกรด A) ขึ้นไป ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ 88 แห่ง ผ่านระดับ A ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 100 ค่าเฉลี่ยรายจังหวัด ร้อยละ 99.75 2) การประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 40 ภาพรวมประเทศ Q2Y65 ผ่านเกณฑ์ 28.67% มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ที่ผ่านเกณฑ์ 12 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 13.64 ภาพรวมทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ไม่มีจังหวัดใดผ่านเกณฑ์ 3) ผลการประเมิน 7 Plus Efficiency เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 65 ภาพรวมประเทศ Q2Y65 หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 14.02 ข้อมูล ณ 30 เม.ย. 2565 มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ที่ผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง ได้แก่ รพ.ท่าลี่, รพ.อุดรธานี และ รพ.บ้านดุง คิดเป็นร้อยละ 3.41	มติที่ประชุม รับทราบ คะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงินการคลัง ณ 30 เมษายน 2565	ข้อสั่งการ 1. มอบ คกก. CFO ระดับเขตและระดับจังหวัดวิเคราะห์ สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล กรณีมี รพ.สต. ถ่ายโอนไป อบต. จัดทำมาตรการรองรับด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขต นำเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป 2. มอบ นพ.สสจ.ทุกจังหวัด และคณะกรรมการพัฒนาปฐมภูมิระดับ

วาระ/ประเด็น													มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
4) สถานการณ์การเงินการคลัง ณ 30 เมษายน 2565 - หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ตามเกณฑ์ NI MOPH และ NI R8 ไม่มีหน่วยบริการที่มี Risk Score ระดับ 7 และ ระดับ 6 ตารางสถานการณ์การเงินการคลัง ณ 30 เมษายน 2565														เขต เตรียมการเรื่องการจัดการบริการของ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน และการประเมินผลลัพธ์บริการ 3. มอบ นพ.สสจ. จังหวัดชายแดน / ผอ.รพ.ในจังหวัด พัฒนาศักยภาพบริการตามนโยบาย Medical Hub เขต 8 เพื่อรองรับผู้ป่วย จากต่างประเทศ และเพิ่มรายได้เข้าโรงพยาบาล 4. มอบ CFO จังหวัดหนองคาย ตรวจสอบ และกำกับดูแล การลงทุนของ รพ.ท่าบ่อ เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์การลงทุน < 20% EBITDA
ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NWC MOPH (ล้านบาท)	NWC MOPH (บาท)/POP	NI MOPH (ล้านบาท)	EBITDA MOPH (ล้านบาท)	NWC R8 (ล้านบาท)	NWC R8 (บาท)/ POP	NI R8 (ล้านบาท)	EBITDA R8 (ล้านบาท)		
		NI	NI	EBITDA										
		MOPH	R8	R8										
1	นครพนม	0	0	0	1,023.48	1,427.37	416.02	421.41	906.49	1,264.22	288.77	294.17		
2	บึงกาฬ	0	0	0	759.40	1,799.56	261.14	300.51	647.74	1,534.94	186.91	226.28		
3	เลย	0	0	0	771.11	1,207.25	422.63	474.02	623.60	976.30	288.09	339.48		
4	สกลนคร	0	0	0	1,741.42	1,519.18	873.86	935.36	1,535.25	1,339.33	719.20	780.70		
5	หนองคาย	0	0	0	907.77	2,088.93	299.73	340.16	815.81	1,877.32	264.34	304.78		
6	รพ.ท่าบ่อ	0	0	0	- 42.62	- 518.01	141.32	94.22	- 62.89	- 764.42	125.44	78.35		
7	หนองบัวลำภู	0	0	0	722.61	1,419.67	418.05	453.26	609.57	1,197.59	339.38	374.58		
8	อุดรธานี	0	0	0	3,060.99	1,954.02	1,232.75	1,322.26	2,759.53	1,761.58	950.45	1,039.95		
รวมเขต 8		0	0	0	8,944.16	1,621.38	4,065.50	4,341.22	7,835.10	1,420.33	3,162.58	3,434.29		
3.2 รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน กองทุนย่อย ข้อมูล ณ มีนาคม 2565 1) ข้อมูลบริการ IP ปีงบประมาณ 2565 เปรียบเทียบกับปี 2564 : 2565 (ต.ค. 64 - มี.ค. 65) - เปรียบเทียบจำนวนครั้งบริการ ภาพรวมประเทศ ผลงานบริการ IP ลดลง 20.30% แยกรายเขต เขต 8 ลดลง 12.14% และเปรียบเทียบ Sum Adj.RW ภาพรวมประเทศ ลดลง 11.57% แยกรายเขต เขต 8 ลดลง 5.8 % 2) เปรียบเทียบจำนวนครั้งบริการ รายจังหวัด ทุกจังหวัดมีผลงานบริการ IP ลดลง ยกเว้น จังหวัดบึงกาฬที่มีผลงานบริการ IP เพิ่มขึ้น 11.34% - หน่วยบริการที่มีผลงานบริการ 2 ไตรมาส สัดส่วนเงินโอน<20% มีจำนวน 13 แห่ง เนื่องจากปี 2565 สปสช. มีการปรับเปลี่ยนช่องทางการขอรับชดเชย จาก E Claim Offline เป็น E Claim Online แต่ ณ ปัจจุบันยังขยายเวลาให้หน่วยบริการส่ง E Claim Offline ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ 2565 และ STM 6504 มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 11 แห่งที่ไม่ได้รับเงินโอนกรณี IP เนื่องจากผลงานบริการน้อยกว่าเงินเดือนที่ต้องหักในเดือนนั้น													มติที่ประชุม รับทราบความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในปี 2565 (ตุลาคม 2564- มีนาคม 2565) และ การจ่ายชดเชย COVID-19	ข้อสั่งการ 1) มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี , พญ.ณภัทร สิทธิศักดิ์ สนง.เขตสุขภาพที่ 8 และ นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รพ.บึงกาฬ ร่วมกันพัฒนาระบบรูปแบบการ Monitor ผลงานบริการปฐมภูมิ ทั้งแบบ Onsite และ Online Telemedicine 2) มอบ CFO กำกับติดตาม และ

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
3) การจ่ายชดเชยบริการฉุกเฉินคุณภาพ ปี 2565 ขยายจำนวนหน่วยให้บริการห้องฉุกเฉินคุณภาพ ปี 2565 ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร.เพิ่มเติมอีกจำนวน 91 แห่ง โดยอยู่ในเขต 8 จำนวน 9 แห่ง โดยมีผลตั้งแต่วันรับบริการ 1 พฤษภาคม 2565 4) บริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth / Telemedicine) และการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน PCU/NPCU เฉพาะที่ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ ปี 2562 ในเขตสุขภาพที่ 8 ให้บริการ telemedicine ผ่าน R8-หมอพร้อม ประกาศขึ้นทะเบียน เพิ่มศักยภาพ Telemedicine 4 เมษายน 65 การชดเชยผ่านระบบ E-Claim เริ่มบันทึกได้ 15 มิ.ย.65 R8-NHSO Sandbox เชื่อมระบบ ข้อมูลบริการชดเชยทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการกับ สปสช.ผ่านระบบ API Gateway ชดเชย 30 บาท/ครั้ง โดย โอนตรงไม่ผ่าน แม่ข่าย 5) การขอรับค่าใช้จ่ายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ 2565 พบว่า ณ วันที่ 26 เม.ย. 65 มีข้อมูลติด C และ VA จำนวน 181,600 ครั้ง ซึ่งข้อมูลติด V ส่วนมากเป็น V 999 (สถานะรอการ Audit), V029 และ V030 สำหรับข้อมูลติด C ส่วนมาก เป็น C349 ไม่พบข้อมูลการ Authentication - การปรับอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 สุวีโรคประจำถิ่น เริ่มมีผล 15 พ.ค. 65 1) ค่าบริการคนไทยทุกสิทธิ การตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด 19 สนับสนุนชุดตรวจ ATK จ่ายในอัตรา 55 บาท/ชุด, กรณีฉีดวัคซีน โควิด 19 เหมจ่ายครั้งละ 40 บาท, ค่าใช้จ่ายในการจัดการศพผู้เสียชีวิต เหมจ่าย 2,500 บาท 2) สิทธิ UC การรักษา กลุ่มที่ 1 : ไม่มีอาการหรือสบายดี และ กลุ่มที่ 2 : มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยง ค่าตรวจLab โดยใช้ชุดตรวจ ATK ชนิด professional test ในอัตรา 200 บาท, ค่าบริการ OP-Self Isolation โดยหน่วยบริการ จ่ายในอัตรา 500 บาทต่อราย/รายนยา จ่ายในอัตรา 400 บาทต่อราย กลุ่มที่ 3 : มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง หรือกลุ่มที่มีปอดอักเสบ แต่ยังไม่ต้องให้ออกซิเจน (HI/CI/Hotel) มีผลถึง 31 พค.65 แบบเหมจ่าย HI ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย แบบไม่จัดอาหาร และ CI/Hotel ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย แบบจัดอาหาร 3 มื้อ กลุ่มที่ 4 : มีอาการปอดอักเสบ ต้องได้รับการรักษาด้วยออกซิเจน ค่าตรวจ Lab ATK ชนิด professional test 200 บาท , RT-PCR 900 บาท ค่าห้อง และค่าใช้จ่ายป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ		เฝ้าระวัง หน่วยบริการที่มี สัดส่วน เงินโอน<20% และหน่วยบริการ ที่ไม่ได้รับเงินโอน ใน STM 6504
3.3 รายงานความก้าวหน้าการจ่ายชดเชย “30 บาทรักษาทุกที่” ข้อมูล ณ มีนาคม 2565 จำนวนครั้งบริการ OP Walkin ปีงบฯ65 ที่ผ่านการจ่ายเปรียบเทียบกับรายเขต ตาม STM 6503_OP_02 พบว่า เขตฯ 1 มีจำนวน ครั้งบริการมากที่สุด จำนวน 2,655 ครั้ง รองลงมา ได้แก่ เขตฯ 8 มีจำนวนครั้งบริการ 2,024 ครั้ง รวมการชดเชยเปรียบเทียบกับราย เขตทั้งสิ้น พบว่า เขตฯ 8 ได้รับชดเชยมากที่สุด จำนวน 7,838,642.15 บาท รองลงมาได้แก่ เขตฯ 9 จำนวน 6,158,525.16 บาท และเขตฯ 1 จำนวน 3,193,101.58 บาท ตามลำดับ โดยภาพรวมประเทศชดเชย ทั้งหมด 20,910,261.37 บาท จังหวัดที่มีจำนวนครั้งบริการมากที่สุด คือ จังหวัดอุดรธานี จำนวนครั้งบริการ 14,271 ครั้ง เป็นเงิน 17,181,428.05 บาท ผ่านการชดเชย การบริการ จำนวน 10,434 ครั้ง เป็นเงิน 4,359,368.05 บาท ไม่ผ่านการชดเชยการให้บริการ จำนวน 3,837 ครั้ง เป็นเงิน 12,822,066 บาท	มติที่ประชุม รับทราบ รายงานความก้าวหน้าการจ่าย ชดเชย “30 บาทรักษาทุกที่” ข้อมูล ณ มีนาคม 2565	ข้อสั่งการ มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี กำกับติดตาม และรายงาน ความก้าวหน้าในการประชุม ครั้งต่อไป

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
มีข้อสังเกต คือ จังหวัดหนองบัวลำภูและจังหวัดสกลนคร ส่งข้อมูลเพื่อขอรับชดเชย OP Walkin จำนวนน้อย และส่วนมากเป็นบริการนอกจังหวัดและ จังหวัดอุดรธานี ส่งข้อมูลเพื่อขอรับชดเชย OP Walkin มากที่สุด และส่วนมากเป็นบริการในจังหวัด และ OP Walkin กรณีข้ามเขต มากที่สุดคือ จังหวัดอุดรธานี		
3.4 ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดข้อมูล ณ 23 พฤษภาคม 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 การกันเงิน Virtual Account ปี 2565 เป็นค่าใช้จ่ายตามจ่าย OP ข้ามจังหวัดและ OP Refer/AE ในจังหวัด เป้าหมายการเบิกจ่าย : Q1 ≥ 25% Q2 ≥ 50% Q3 ≥ 75% Q4 = 100% ณ 31 สิงหาคม 2565 ผลการเบิกจ่าย ณ 23 พฤษภาคม 2565 ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 ยังเบิกจ่ายไม่ผ่านเกณฑ์ ยกเว้นจังหวัดเลย เบิกจ่ายได้มากที่สุดผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 75 และจังหวัดหนองคายเบิกจ่ายได้น้อยที่สุดร้อยละ 40	มติที่ประชุม รับทราบ การเบิกจ่ายเงินกัน Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 23 พฤษภาคม 2565	ข้อสั่งการ มอบ นพ.สสจ. ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดให้ได้ตามเป้าหมาย
3.5 รายงานความก้าวหน้า การเชื่อมระบบข้อมูลบริการชดเชยทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการกับ สปสช. ผ่านระบบ API Gateway “R8-NHSO Sandbox” การดำเนินงาน R8-NHSO Sandbox พบว่า มีปัญหาคุณภาพของข้อมูลผิดพลาด ERROR จำนวนมาก โดยเฉพาะข้อมูลค่าใช้จ่ายไม่ครบถ้วน (ADP) ทำให้ ส่วนหนึ่งมีปัญหาในการ Sync ข้อมูลภายในโรงพยาบาลที่ยังไม่ครบถ้วน เช่น จังหวัดหนองคาย และ จังหวัดหนองบัวลำภู ที่มีข้อมูลไม่ถึง 50% สถานะการส่งข้อมูลรายการค่าใช้จ่าย (ADP) เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2565	มติที่ประชุม 1) รับทราบ ความก้าวหน้าการเชื่อมโยงระบบ ข้อมูลบริการทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการ กับ สปสช.ผ่านระบบ API Gateway “R8 NHSO Sand box” 2) เห็นชอบให้หน่วยบริการทุกแห่งส่งข้อมูล Claim ผ่าน R8 NHSO Sand box เพียงรูปแบบเดียว 3) เริ่มนำร่องในการส่งข้อมูลเพื่อขอรับชดเชย ในบริการ OP walk in , OPSI , HI วันที่ 1 กรกฎาคม 2565	ข้อสั่งการ 1)มอบ นพ.สสจ. CIO/CFOทุกจังหวัดกำกับติดตามการดำเนินงาน 2)มอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง 2.1 ดำเนินการปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วนและเชื่อมข้อมูล (HISYNC)ให้เป็นปัจจุบัน 2.2 ส่งข้อมูล Claim ผ่านระบบ API R8 NHSO Sand box เพียงรูปแบบเดียว เริ่มนำร่องในการส่งข้อมูลเพื่อขอรับชดเชย ในบริการ OP walk in , OPSI , HI วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

จังหวัด	OPD Visit	Visit มี ADP	Visit ไม่มี ADP	ร้อยละที่มี ADP
อุดรธานี	382,737	316,705	66,032	17.25
สกลนคร	402,256	341,786	60,470	15.03
นครพนม	382,293	347,993	34,300	8.97
เลย	247,734	220,568	27,166	10.97
หนองคาย	38,788	38,375	413	1.06
หนองบัวลำภู	26,565	24,616	1,949	7.34
บึงกาฬ	153,425	149,686	3,739	2.44
เขตสุขภาพที่ 8	1,633,798	1,439,729	194,069	11.88

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ 4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุม คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับประเทศ (7x7) ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 8 มีนาคม 2565, ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 12 เมษายน 2565, ครั้งที่ 5/2565 วันที่ 10 พฤษภาคม 2565 ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 8 มีนาคม 2565 1) รับทราบ ความคืบหน้าการจัดทำข้อเสนอแนะการคัดกรองการตรวจยีน BRCA1 BRCA2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง และความพร้อมของศูนย์ตรวจยีนส์ ภาครัฐ รพ.จุฬาฯ , รามาฯ , ศิริราช , กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 2) เห็นชอบ แนวทางการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรทันตแพทย์ เพื่อรองรับบริการทันตกรรมรากฟันเทียม ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามที่เสนอ มอบ คทง.5x5 แจ้งหน่วยบริการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรทันตแพทย์ ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 12 เมษายน 2565 1) มอบ คณะทำงาน 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์ แนวทางเวชปฏิบัติ ข้อบ่งชี้การใช้ยาและเกณฑ์การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและ กำกับติดตามการดำเนินการของหน่วยบริการในพื้นที่ 2) เห็นชอบ ข้อเสนอการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2566 ในส่วนที่เกี่ยวกับ สป.สธ. โดย เขตพื้นที่ที่ไม่ใช่เขตนาร่อง ได้แก่ เขต 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10 และ 11 คงหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจัดสรรเหมือนปี 2565 มอบคณะทำงาน 5x5 สื่อสารทำความเข้าใจในระดับพื้นที่ต่อไป 3) เห็นชอบ โครงการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ผู้ให้บริการ และองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2565 และมอบหมายคณะทำงานฯ 5x5 ประสานหน่วยบริการเป้าหมายให้ความร่วมมือ และกำกับ ติดตามการดำเนินงานสำรวจให้แล้วเสร็จตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด 4) รับทราบ รายการยาที่มีส่วนผสมของกัญชาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มเติมจำนวน 3 รายการ ได้แก่ ยาคุชโลยาซีน ยาทำลาย พระสุเมรุ ยาแก้ลมแก้เส้น มอบ สปสช.รับข้อเสนอการจ่ายชดเชยไปพิจารณาและเสนออนุกรรมการและคณะกรรมการฯ พิจารณา 5) มอบ คณะทำงาน 5x5 สื่อสารหน่วยบริการทุกพื้นที่ดำเนินการตามนโยบาย OP ไปรับบริการที่ไหนก็ได้ และ IP ไม่ต้องใช้ใบส่งตัว ครั้งที่ 5/2565 วันที่ 10 พฤษภาคม 2565 1) มอบ สปสช. รับข้อสังเกตจากที่ประชุมไปพิจารณา เพื่อจัดทำข้อเสนอการจ่ายชดเชยบริการผ่าตัดต่อกระดูกสำหรับปี 2565 - 2566 และนำเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป 2) เห็นชอบ ในหลักการตามข้อเสนอปรับการจ่ายค่าบริการ IMC กรณีบริการแบบ OP หรือบริการเชิงรุกในชุมชน ปี 2566 มอบ สปสช.พิจารณาหลักการจ่ายด้วยระบบ Point system with Global budget	มติที่ประชุม รับทราบ	ข้อสั่งการ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 หรือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ อุดรธานี , รพ.มะเร็ิง ในการเตรียมความพร้อมการตรวจยีนส์ BRCA1 BRCA2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
3) รับทราบ ความพร้อมของระบบบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอุดตันระยะเฉียบพลัน ผ่านสายสวนหลอดเลือดด้วยวิธี Endovascular treatment (Thrombectomy) ตามที่เสนอ มอบ สปสช.จัดทำข้อเสนอแนวทางการจ่ายชดเชยต่อไป 4) เห็นชอบ ตามข้อเสนอการปรับปรุงแนวทางการบริหารจัดการ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 สป.สร.งบ OP IP PP (Basic Payment) รายการเงินกันเพื่อปรับเกลี่ยระดับประเทศ ตามที่เสนอคือประกันรายรับขั้นต่ำของหน่วยบริการ 10 ลบ. 5) รับทราบ ความคืบหน้าการจัดทำแนวทางการประเมินคัดเลือกผู้ป่วย และข้อเสนอกลุ่มโรคให้บริการ Home ward ปี 2565 ตามที่เสนอ มอบ สปสช.จัดทำข้อเสนอการจ่าย เสนอคณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งถัดไป 6) รับทราบ แนวทางการจ่ายสำหรับบริการ COVID-19 ในร้านยาและมอบ คณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ และพิจารณารับผู้ป่วยกรณีที่มีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องรักษายังหน่วยบริการที่มีศักยภาพสูงขึ้น 7) รับทราบ รายงานผลการตรวจสอบดำเนินงานบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง กรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis: HD) ปี 2564 และข้อเสนอจากคณะอนุกรรมการตรวจสอบ เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป		
4.2 การจัดสรรเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ปรับเกลี่ยครั้งที่ 3/2565 ให้หน่วยบริการในจังหวัด จังหวัดละ 2,000,000 บาท สรุปมติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ 7x7 ครั้งที่ 13/2564 วันที่ 14 ธันวาคม 2564 เห็นชอบ แนวทางและหลักเกณฑ์การปรับเกลี่ยค่าบริการ OP IP PP ที่กันระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2565 วงเงิน 600 ล้านบาท จัดสรรด้วยหลักเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้ 1. ช่วยเพิ่มสภาพคล่องทางการเงินหน่วยบริการ 2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน 3. สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในไตรมาส 3 และ 4 ทั้งนี้ ตามหนังสือจากกองเศรษฐกิจฯ ที่ สธ 0210.03/ว2117 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2565 ได้แจ้งจัดสรรเงินกันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ครั้งที่ 3 ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จังหวัดละ 2,000,000 บาท และให้ส่งผลการปรับเกลี่ยให้กองเศรษฐกิจฯ ภายในวันที่ 30 พฤษภาคม 2565	มติที่ประชุม รับทราบ การจัดสรรเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ปรับเกลี่ยครั้งที่ 3/2565 ให้หน่วยบริการในจังหวัด จังหวัดละ 2,000,000 บาท	ข้อสั่งการ มอบ คกก.CFO ระดับจังหวัด ดำเนินการปรับเกลี่ยฯ ให้หน่วยบริการในจังหวัดและส่งผลการปรับเกลี่ยฯ ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 27 พฤษภาคม 2565

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา		
5.1 พิจารณาการจัดสรรเงินกันระดับเขต 12% ปีงบประมาณ 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 เขตสุขภาพที่ 8 มีวงเงินที่ได้รับปรับเปลี่ยน จำนวน 283,621,415 บาท จัดสรรงวดที่ 1 จำนวน 249,586,845 บาท และกันเงินไว้ 12% คิดเป็น 34,034,569.79 บาท ตามมติคณะทำงาน 5x5 เห็นชอบวงเงินที่กันไว้ 12% (34,034,569.79 บาท) โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ 1 กันร้อยละ 2 เพื่อเสริมสร้างสภาพคล่องหน่วยบริการจากการพัฒนาระบบบริการ จำนวน 5,672,428.29 บาท ส่วนที่ 2 ร้อยละ 10 เพื่อช่วยเหลือสภาพคล่องหน่วยบริการ จำนวน 28,362,141.50 บาท ตามมติคณะกรรมการ CFO จากการประชุมครั้งที่ 3/2565 วันที่ 19 พฤษภาคม 2565 เห็นชอบการปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขตของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565 ส่วนที่กันไว้ 12% ดังนี้ 1) จัดสรรร้อยละ 2 วงเงิน 5,672,428.29 บาท เพื่อพัฒนาระบบบริการ IT ปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการในจังหวัดอุดรธานีเพื่อบริหารจัดการในภาพเขต 2) จัดสรรสนับสนุน รพ.ที่ได้รับผลกระทบค่า K ส่วนที่เหลือ 20% วงเงิน 3,843,142.69 บาท โดยจัดสรรให้โรงพยาบาล 20 แห่ง 3) ปรับเปลี่ยนให้จังหวัดตามเกณฑ์ Capitation ปรับด้วยค่า K1-2-3 วงเงิน 24,518,998.81 บาท เพื่อปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการ	มติที่ประชุม เห็นชอบ การปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขต เขต 8 ปี 2565 ส่วนที่กันไว้ 12% จำนวน 34,034,569.80 บาท ตามมติ คกก.CFO ระดับเขต 8 ที่เสนอ	ข้อสั่งการ มอบ คกก.CFO ระดับจังหวัดปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการ และส่งผลการปรับเปลี่ยนให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2565
5.2 แนวทางการบันทึกบัญชีลูกหนี้และการตรวจสอบความถูกต้องของลูกหนี้ระหว่างศูนย์จัดเก็บรายได้และแผนกบัญชี จากมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลัง และพัฒนาประสิทธิภาพ การเงินการคลัง ของหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2565 เห็นชอบให้ดำเนินการทบทวนกระบวนการรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2565 ที่ผ่านมา สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ร่วมกับตัวแทนตรวจสอบภายใน, ตัวแทนนักบัญชี และตัวแทนศูนย์จัดเก็บรายได้ ได้ดำเนินการจัดทำแนวทางการกระบวนการรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล (รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม)	มติที่ประชุม 1) เห็นชอบกระบวนการรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ตามมติ คณะกรรมการฯ CFO เขต และใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการในเขต 2) กำหนดการบริหารจัดการลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ของโรงพยาบาล เป็นจุดเน้นในการตรวจราชการ รอบที่ 2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่มีปัญหาการเรียกเก็บ มีผลงานการบริหารจัดการลูกหนี้ไม่ผ่านเกณฑ์ เชิญพบผู้ตรวจราชการในวันประชุมสรุปตรวจราชการ เพื่อรายงานมาตรการแก้ไขปัญหา	ข้อสั่งการ 1) มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ส่งแนวทางการดำเนินงาน ให้หน่วยบริการทุกแห่งทราบและปฏิบัติ 2) มอบ นพ.สสจ.ทุกจังหวัด เร่งรัดพัฒนาประสิทธิภาพหน่วยบริการ ในจังหวัด ให้ผ่านเกณฑ์ (Total Performance Score : TPS) ภายใน 31 พฤษภาคม 2565 3) มอบ ผอ. โรงพยาบาล ทุกแห่ง กำกับ ติดตาม การตรวจสอบความถูกต้องของลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
		เร่งรัด ติดตามลูกหนี้ และดำเนินการเรียกเก็บ ให้ถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด หากมีปัญหาการเรียกเก็บ มีผลงานการบริหารจัดการลูกหนี้ไม่ผ่านเกณฑ์ เชิญพบผู้ตรวจราชการ ในวันประชุมสรุปตรวจราชการ เพื่อรายงานมาตรการแก้ไขปัญหา 4) มอบ CFO จังหวัด กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน และมอบ CFO เขต รายงานความก้าวหน้าในการประชุม ครั้งต่อไป
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ กำหนดการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕	<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ	<u>ข้อสั่งการ</u> -

(QR CODE เอกสารประกอบการประชุม)



นางสาวจุฑาภรณ์ ภูจำนงค์ บันทึก
นางสาวสินีนุศ สันตริกษ์พงษ์/นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจทาน