

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๖๒๘



สำนักตรวจราชการกระทรวง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งมติและข้อสั่งการ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปมติและข้อสั่งการ คณะทำงานฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการ  
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ในวันที่  
๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ เสร็จสิ้นแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอแจ้งมติและข้อสั่งการจากที่ประชุมดังกล่าว  
เพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี, สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
ทุกแห่ง และหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑) มอบ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ทหารือกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
จัดทำแนวทางการตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาล

๒) มอบ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี แจ้งแนวทางการปฏิบัติในการขอรับ  
ค่าใช้จ่าย “การส่งต่อข้ามจังหวัดภายในเขตกรณีผู้ป่วยนอกสำหรับผู้รับบริการผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมสิทธิ UC ในพื้นที่  
เขตสุขภาพที่ ๘” แก่หน่วยบริการทุกแห่งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ อุดรธานี

๓) มอบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เร่งรัดการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer  
ในจังหวัดให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๔) มอบ หน่วยบริการทุกแห่ง

- เร่งรัดการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายการให้บริการกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แล้วเสร็จ ภายใน  
วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

- ดำเนินการระบบ API Gateway “R8-NHSO Sandbox” โดยตรวจสอบ REP, ติดตั้ง r8-nhso-api  
ใน gdcc, จัดทำระบบ frontend ส่งข้อมูลเข้า New E-claim และ จัดทำระบบ Monitor ข้อมูลที่ส่งแล้วและยังไม่ส่ง

๕) มอบ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ แจ้งการยกเว้นใบส่งตัวกรณี OP Refer ข้ามจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘  
ในการรับบริหารผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมสิทธิ UC แก่หน่วยบริการทุกแห่งในพื้นที่ทราบ

๖) มอบ คณะกรรมการฯ CFO ระดับเขต และระดับจังหวัด กำกับติดตามสถานการณ์การเงินการคลัง  
และการประเมิน Total Performance Score ของหน่วยบริการให้ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย

/๗) มอบ สำนักงาน...

๗) มอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยและจังหวัดหนองคาย กำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินการ เบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปรามอทย์ เสถียรรัตน์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 29 มิถุนายน 2565 เวลา 09.00 – 10.30 น.  
ผ่านระบบ ZOOM ID : 434 908 3271 PASS : r8waycfo

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
<b>ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</b>		
1. เชิญเข้าร่วมพิธีวางศิลาฤกษ์การก่อสร้างโครงการศูนย์แพทย์เพื่อการเรียนการสอน วิทยาลัยแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก วิทยาเขตอุดรธานี วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการวางแผนให้บริการทางการแพทย์ ทั้งการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการวางแผนทางให้สิทธิประโยชน์กับคนไทยที่เป็นคนในพื้นที่ คนนอกพื้นที่ หรือผู้มีสิทธิ์ 2. การปรับโรคโควิด 19 ให้เป็นโรคประจำถิ่น จะเริ่มในเดือนกรกฎาคม 2565 ขอให้หน่วยบริการเร่งรัดชำระหนี้สินเกี่ยวกับการจัดบริการ และหนี้สินที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานต่างๆ 3. การพัฒนาเขตสุขภาพที่ 8 เป็นศูนย์กลางการให้บริการทางการแพทย์ลุ่มน้ำโขง ให้วางแผนการให้สิทธิประโยชน์การให้บริการทางการแพทย์ให้แก่ประชาชนในการเข้ารับบริการ ทั้งกรณีฉุกเฉินที่อยู่ต่างประเทศ และไม่ฉุกเฉินอยู่ต่างประเทศ	<b>มติที่ประชุม</b> รับทราบ	<b>ข้อสั่งการ</b> มอบหน่วยบริการทุกแห่ง - เร่งรัดชำระหนี้สินที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการการรักษาโรคโควิด 19 - วางแผนพัฒนาการจัดบริการ โดยใช้เงินงบประมาณที่มีอยู่ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่ดีต่อไป
<b>ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม</b> รับรองรายงานการประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 2/2565 วันที่ 25 พฤษภาคม 2565	<b>มติที่ประชุม</b> รับรองรายงานการประชุม 2/2565 วันที่ 25 พฤษภาคม 2565	
<b>ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม</b>		
3.1 คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565 1) คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบัญชีหน่วยบริการ ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565 - Mapping Electronic MOPH เป้าหมายจะต้องได้คะแนน 100 คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงาน หน่วยบริการผ่านเกณฑ์จำนวน 86 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.73 หน่วยบริการไม่ผ่านเกณฑ์ 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.27 ได้แก่ โรงพยาบาลวังยาง และโรงพยาบาลพังโคน - Mapping Electronic R8 เป้าหมายจะต้องได้คะแนน 90 คะแนน (เกรด A) ขึ้นไป ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ 88 แห่ง ผ่านระดับ A ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 100 ค่าเฉลี่ยรายจังหวัด ร้อยละ 99.70 จังหวัดที่ได้คะแนนมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดเลย สกลนคร หนองบัวลำภู 2) สถานการณ์การเงินการคลัง ณ 31 พฤษภาคม 2565 - หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ตามเกณฑ์ NI MOPH และ NI R8 ไม่มีหน่วยบริการที่มี Risk Score ระดับ 7 และ ระดับ 6	<b>มติที่ประชุม</b> รับทราบ คณะกรรมการตรวจสอบ คุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงินการคลัง ณ 30 เมษายน 2565	<b>ข้อสั่งการ</b> มอบ คกก. CFO ระดับเขตและระดับ จังหวัด กำกับติดตาม 1) สถานการณ์การเงินการคลังของ หน่วยบริการ 2) การประเมิน Total Performance Score ให้ผ่านเกณฑ์ ตามเป้าหมาย

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
<p>กำไร(ไม่รวมงบลงทุน) EBITDA มีแนวโน้มดีขึ้น ภาพรวมเขตฯ มีจำนวน 3,350 ล้านบาท แต่จังหวัดบึงกาฬ สกลนคร หนองบัวลำภู และอุดรธานี ต่ำกว่า Q4/2565 เล็กน้อย แนวโน้มของ NWC แยกรายจังหวัด พบว่า ทุกจังหวัดมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะจังหวัดหนองบัวลำภู แยกรายกลุ่ม รพ. พบว่า กลุ่ม รพช. มีแนวโน้มดีขึ้นมากที่สุด กลุ่ม รพท. และ รพศ. มีแนวโน้มอัตราการเติบโตคงที่</p> <p>- ผลการประเมิน 7 Plus Efficiency เป้าหมาย <math>\geq</math> ร้อยละ 65 พบว่า ภาพรวมเขตฯ 8 มีจำนวนร้อยละ 4.55 ลดลงกว่า ไตรมาส 2/2565 ซึ่งมีจำนวนร้อยละ 6.82 ผลการประเมิน Planfin เป้าหมาย <math>\geq</math> ร้อยละ 70 พบว่า ภาพรวมเขตฯ 8 มีจำนวนร้อยละ 70.45 มีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู และมีจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ และจังหวัดอุดรธานี ผลการประเมิน Unit Cost เป้าหมาย <math>\geq</math> ร้อยละ 85 พบว่า ภาพรวมเขตฯ 8 มีจำนวนร้อยละ 80.68 มีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ เลย หนองคาย และอุดรธานี และจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม สกลนคร และหนองบัวลำภู</p> <p>- การประเมิน TPS Score เป้าหมาย <math>\geq</math> ร้อยละ 40 ตัวชี้วัดที่เขตฯ 8 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ 1) ตัวชี้วัดกระบวนการ</p> <p>1.1) การบริหาร Planfin ด้านรายได้ 1.2) การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน ด้านระยะเรียกเก็บหนี้ UC และ CSMBS</p> <p>1.3) การบริหารจัดการ ด้านอัตราครองเตียงและ Sum of AdjustRW 2) ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ความสามารถในการทำกำไร ด้าน Operating Margin และ ROA</p>		
<p>3.2 รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน กองทุนย่อย, รายงานความก้าวหน้า การชดเชย 30 บาท รักษาทุกที่ ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565 และการจ่ายชดเชย COVID-19 ปี 2565</p> <p>งบค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป (IP Normal) อัตราจ่าย 8,350 บาทต่อ adjRW ปี 2565 จึงปรับอัตราจ่ายบริการผู้ป่วยใน สำหรับใช้บริการในเขต โดยไม่ถือเป็นอัตราจ่ายเบื้องต้น โดยปรับอัตราการจ่ายเป็น 9,000 บาทต่อ adjRW ตั้งแต่ STM เดือนมิ.ย. 64 และจ่ายเพิ่มเติมผลงาน STM เดือน ต.ค. 64 - พ.ค. 65 ประมาณการการจ่ายเพิ่ม 650 บาท/AdjRW ตามผลงาน STM ตค.64-พค.65 คาดว่า เขตฯ 8 จะได้รับประมาณ 226 ล้านบาท GB IP ระดับเขต ปีงบฯ 2565 มีประมาณ 5,600 ล้านบาท</p> <p>ปี 64-65 (8 เดือน : ต.ค. 64 - มิ.ย. 65) เปรียบเทียบ SumAdjRW กรณี Fix ไม่รวม UCEP เขตฯ 8 เพิ่มขึ้น 7.51% เปรียบเทียบค่าใช้จ่าย กรณี Fix ไม่รวม UCEP เขตฯ 8 ลดลง 15.52% เปรียบเทียบจำนวนครั้งบริการ ภาพรวมลดลง 13.93% จังหวัดที่ลดลงมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี จำนวน 17.44% จังหวัดที่ไม่ลดลง ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ 4.77% เปรียบเทียบ SumAdjRW ภาพรวมลดลง 8.04% จังหวัดที่ลดลงมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดนครพนม 13.84%</p> <p>บริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth / Telemedicine) รพ.สต.นำร่อง เริ่มบันทึกขอรับชดเชยได้ 16 มิถุนายน 2565</p>	<p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>รับทราบ</p> <p>1.ความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในปี 2565 (ตุลาคม 2564- พฤษภาคม 2565) กองทุนย่อย และการปรับการจ่ายชดเชย COVID-19 โดยขอให้หน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน 15 สิงหาคม 2565</p> <p>2. มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี กำกับติดตามผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่ต่อไป หากพบความผิดปกติ</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <p>มอบหน่วยบริการทุกแห่งให้เร่งรัดการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายการให้บริการกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2565</p>

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
<p>ภาพรวมการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ PP Fee Schedule เขตฯ 8 จำนวนบริการ 1,883,588 ครั้ง อยู่ระหว่างดำเนินการ 421,450 ครั้ง ผ่านการตรวจสอบ 1,462,138 ครั้ง</p> <p>การปรับอัตราค่าบริการค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 สุโรครประจำถิ่น ยกเลิกการจ่ายชดเชยกรณีที่เกี่ยวข้องต่างๆ สำหรับคนไทยทุกสิทธิ การจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการดูแลรักษาโรคโควิด 19 เฉพาะผู้มีสิทธิ UC</p> <p>การดำเนินงานเพื่อให้ทันการเบิกจ่ายงบประมาณของ COVID 1.กรณีข้อมูลติด Verify กรณีการเก็บ Specimen และการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อโควิด 19 และการให้บริการรักษาแบบผู้ป่วยในโรคโควิด 19 และกรณีทักท้วงข้อมูลที่ติด Verify กรณีการให้บริการ Home isolation / Communityisolation ให้หน่วยบริการแนบเอกสารเพื่อยืนยันการให้บริการให้แล้วเสร็จภายใน 15 สิงหาคม2565</p>	<p>รายงานคณะทำงานฯเพื่อทราบและพิจารณา</p>	
<p><b>3.3 ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ข้อมูล ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘</b></p> <p>มติ คทง.5x5 การประชุมครั้งที่ 5/2564 วันที่ 17 กันยายน 2564 เห็นชอบ การกันเงิน Virtual Account ปี 2565 เป็นค่าใช้จ่ายตามจ่าย OP ข้ามจังหวัดและ OP Refer/AE ในจังหวัดที่เกิดขึ้นจริง โดยกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 และให้ครอบคลุมถึงค่าใช้จ่ายการเยี่ยมยา , ยา Refer back และ ค่า Lab ร้อยละการเบิกจ่ายเป็นรายไตรมาส Q1 ≥ 25% Q2 ≥ 50% Q3 ≥ 75% Q4 = 100% ณ 31 สิงหาคม 2565 โดยจังหวัดที่เบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดสกลนคร เลย และอุดรธานี จังหวัดที่เบิกจ่ายไม่ถึง 75% ได้แก่ จังหวัดหนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ นครพนม</p>	<p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>รับทราบ ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 17 มิถุนายน 2565</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <p>ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายตามเป้าหมาย โดยเบิกจ่ายทั้งหมดภายใน วันที่ 31 สิงหาคม 2565 (ส่งหนังสือแจ้งการจัดสรร มายัง สปสช.เขต 8 อุดรธานี ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2565)</p>
<p><b>3.4 รายงานความก้าวหน้า การเชื่อมระบบข้อมูลบริการชดเชยทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการกับ สปสช. ผ่านระบบ API Gateway “R8-NHSO Sandbox”</b></p> <p>สถานะการส่งข้อมูลเข้าระบบ R8Anywhere และสถานะส่งข้อมูลรายการค่าใช้จ่าย (ADP) เดือน เม.ย. - มิ.ย. 65 ขณะนี้มีข้อมูลเข้ามาในระบบเพิ่มขึ้นกว่าเดิมมาก และข้อมูลที่ไม่รื้อหมีจำนวนน้อย คาดว่าข้อมูลพร้อมที่จะส่งเข้าระบบ E – Claim ได้แล้ว</p>	<p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>รับทราบ ความก้าวหน้าการเชื่อมโยงระบบ ข้อมูลบริการทางการแพทย์ระหว่างหน่วยบริการ กับ สปสช.ผ่านระบบ API Gateway “R8 NHSO Sand box”</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <p>มอบทุกหน่วยบริการดำเนินการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบ REP</li> <li>- ติดตั้ง r8-nhso-api ใน gdcc</li> <li>- จัดทำระบบ frontend ตรวจสอบและส่งข้อมูลเข้า New E-claim</li> <li>- จัดทำระบบ Monitor ข้อมูลที่ส่งแล้วและยังไม่ส่ง</li> </ul>

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ																																																																																																								
<p>การดำเนินการขั้นตอนต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ตรวจสอบ REP</li> <li>-ติดตั้ง r8-nhso-api ใน gdcc</li> <li>-จัดทำระบบ frontend ตรวจสอบและส่งข้อมูลเข้า New E-claim สำหรับหน่วยบริการ</li> <li>-จัดทำระบบ Monitor ข้อมูลที่ส่งแล้วและยังไม่ส่ง</li> </ul>																																																																																																										
<p>3.5 วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล ในกรณีที่มี รพ.สต. ถ่ายโอนไป อปท. และคาดการณ์สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ</p> <p>1. จังหวัดนครพนม มี รพ.สต. ถ่ายโอน 2 แห่ง เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือแต่ละแห่งประมาณ 700,000 บาท และผลการดำเนินการมีกำไร วิเคราะห์ตาม CUP แม่ข่าย พบว่า มีจำนวนประชากรที่จะถ่ายโอนไป 6,615 คน โดยมีประมาณการวงเงิน OP PP เหม่าจ่ายรายหัว ที่คาดว่าจะได้รับประมาณ 9 ล้านบาท</p> <p>2. จังหวัดหนองบัวลำภู มี รพ.สต. ถ่ายโอนจำนวน 8 แห่ง มีผลประกอบการทั้งกำไรและขาดทุน โดย รพ.สต.ที่ผลการดำเนินการขาดทุน ได้แก่ รพ.สต.บ้านดงบาก รพ.สต.บ้านก่าน รพ.สต.บ้านซ่งโป้ แต่ รพ.สต.ทั้ง 8 แห่งยังมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ หากเทียบกับจำนวนประชากรที่จะถ่ายโอนคาดว่าจะยังมีสภาพคล่องดี และควรระมัดระวังค่าใช้จ่าย วิเคราะห์ตาม CUP แม่ข่าย พบว่า มีประมาณการวงเงิน OP PP เหม่าจ่ายรายหัว ที่คาดว่าจะได้รับประมาณ 41 ล้านบาท</p>	<p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>1. รับทราบสถานการณ์การเงินการคลัง รพ.สต. ถ่ายโอนไป อปท.</p> <p>2. รับทราบประมาณการวงเงินเหม่าจ่ายรายหัว OP-PP Basic และคาดการณ์สถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <p>มอบ คกก. CFO ระดับเขตและระดับจังหวัด ร่วมกับ สปสช.เขตฯ 8 จัดทำรูปแบบการตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ระหว่าง รพ.สต. กับ รพ.</p>																																																																																																								
<p>3.6 รายงานผลการปรับเปลี่ยนการจัดสรรเงินกันระดับเขต ๑๒% ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘</p> <p>ผลการปรับเปลี่ยนการจัดสรรเงินกันระดับเขต 12% ปีงบประมาณ 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8</p> <table border="1" data-bbox="143 1018 1326 1468"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ</th> <th rowspan="2">จังหวัด</th> <th rowspan="2">จำนวนประชากร UC</th> <th rowspan="2">1. สับสนุนการพัฒนาบริการ (ไม่ให้ปรับเปลี่ยน)</th> <th rowspan="2">2. สับสนุนผลกระทบจากค่า K ให้รพ.กลุ่มขนาดกลาง (ไม่ให้ปรับเปลี่ยน)</th> <th colspan="5">3. จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรึนด้วยค่า K1-K2-K3</th> <th rowspan="2">รวมได้รับจัดสรรปรับเปลี่ยนระดับเขต ส่วนที่กันไว้ 12% ปี 2565</th> </tr> <tr> <th>K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)</th> <th>K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)</th> <th>K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)</th> <th>รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3</th> <th>คิดเป็นบาท/บัตร</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>นครพนม</td> <td>534,396</td> <td>-</td> <td>495,034.48</td> <td>1,057,637.12</td> <td>994,056.54</td> <td>1,080,860.92</td> <td>3,132,554.58</td> <td>5.86</td> <td>3,627,589.06</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มุกดาหาร</td> <td>326,293</td> <td>-</td> <td>265,229.99</td> <td>748,167.73</td> <td>708,870.50</td> <td>641,701.78</td> <td>2,098,740.01</td> <td>6.43</td> <td>2,363,970.00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>เลย</td> <td>503,202</td> <td>-</td> <td>258,945.78</td> <td>916,946.36</td> <td>1,048,315.93</td> <td>923,545.29</td> <td>2,888,807.58</td> <td>5.74</td> <td>3,147,753.36</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>สกลนคร</td> <td>850,320</td> <td>-</td> <td>812,098.35</td> <td>1,816,308.35</td> <td>1,316,127.44</td> <td>1,549,331.33</td> <td>4,681,767.12</td> <td>5.51</td> <td>5,493,865.47</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>หนองคาย</td> <td>378,565</td> <td>-</td> <td>146,009.13</td> <td>808,625.89</td> <td>828,126.50</td> <td>800,768.93</td> <td>2,437,521.32</td> <td>6.44</td> <td>2,583,530.45</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>หนองบัวลำภู</td> <td>382,838</td> <td>-</td> <td>549,009.54</td> <td>757,684.72</td> <td>810,879.65</td> <td>558,398.11</td> <td>2,126,962.48</td> <td>5.56</td> <td>2,675,972.02</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>อุดรธานี</td> <td>1,159,291</td> <td>5,672,428.30</td> <td>1,316,815.42</td> <td>2,476,279.42</td> <td>2,875,273.02</td> <td>1,801,093.28</td> <td>7,152,645.72</td> <td>6.17</td> <td>14,141,889.44</td> </tr> <tr> <td>รวมเขต 8</td> <td></td> <td>4,134,905</td> <td>5,672,428.30</td> <td>3,843,142.69</td> <td>8,581,649.59</td> <td>8,581,649.58</td> <td>7,355,699.64</td> <td>24,518,998.81</td> <td>5.93</td> <td>34,034,569.80</td> </tr> </tbody> </table>	ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	1. สับสนุนการพัฒนาบริการ (ไม่ให้ปรับเปลี่ยน)	2. สับสนุนผลกระทบจากค่า K ให้รพ.กลุ่มขนาดกลาง (ไม่ให้ปรับเปลี่ยน)	3. จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรึนด้วยค่า K1-K2-K3					รวมได้รับจัดสรรปรับเปลี่ยนระดับเขต ส่วนที่กันไว้ 12% ปี 2565	K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็นบาท/บัตร	1	นครพนม	534,396	-	495,034.48	1,057,637.12	994,056.54	1,080,860.92	3,132,554.58	5.86	3,627,589.06	2	มุกดาหาร	326,293	-	265,229.99	748,167.73	708,870.50	641,701.78	2,098,740.01	6.43	2,363,970.00	3	เลย	503,202	-	258,945.78	916,946.36	1,048,315.93	923,545.29	2,888,807.58	5.74	3,147,753.36	4	สกลนคร	850,320	-	812,098.35	1,816,308.35	1,316,127.44	1,549,331.33	4,681,767.12	5.51	5,493,865.47	5	หนองคาย	378,565	-	146,009.13	808,625.89	828,126.50	800,768.93	2,437,521.32	6.44	2,583,530.45	6	หนองบัวลำภู	382,838	-	549,009.54	757,684.72	810,879.65	558,398.11	2,126,962.48	5.56	2,675,972.02	7	อุดรธานี	1,159,291	5,672,428.30	1,316,815.42	2,476,279.42	2,875,273.02	1,801,093.28	7,152,645.72	6.17	14,141,889.44	รวมเขต 8		4,134,905	5,672,428.30	3,843,142.69	8,581,649.59	8,581,649.58	7,355,699.64	24,518,998.81	5.93	34,034,569.80	<p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>รับทราบรายงานผลการปรับเปลี่ยนการจัดสรรเงินกันระดับเขต ๑๒% ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <p>-</p>
ลำดับ						จังหวัด	จำนวนประชากร UC	1. สับสนุนการพัฒนาบริการ (ไม่ให้ปรับเปลี่ยน)	2. สับสนุนผลกระทบจากค่า K ให้รพ.กลุ่มขนาดกลาง (ไม่ให้ปรับเปลี่ยน)	3. จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรึนด้วยค่า K1-K2-K3					รวมได้รับจัดสรรปรับเปลี่ยนระดับเขต ส่วนที่กันไว้ 12% ปี 2565																																																																																											
	K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็นบาท/บัตร																																																																																																					
1	นครพนม	534,396	-	495,034.48	1,057,637.12	994,056.54	1,080,860.92	3,132,554.58	5.86	3,627,589.06																																																																																																
2	มุกดาหาร	326,293	-	265,229.99	748,167.73	708,870.50	641,701.78	2,098,740.01	6.43	2,363,970.00																																																																																																
3	เลย	503,202	-	258,945.78	916,946.36	1,048,315.93	923,545.29	2,888,807.58	5.74	3,147,753.36																																																																																																
4	สกลนคร	850,320	-	812,098.35	1,816,308.35	1,316,127.44	1,549,331.33	4,681,767.12	5.51	5,493,865.47																																																																																																
5	หนองคาย	378,565	-	146,009.13	808,625.89	828,126.50	800,768.93	2,437,521.32	6.44	2,583,530.45																																																																																																
6	หนองบัวลำภู	382,838	-	549,009.54	757,684.72	810,879.65	558,398.11	2,126,962.48	5.56	2,675,972.02																																																																																																
7	อุดรธานี	1,159,291	5,672,428.30	1,316,815.42	2,476,279.42	2,875,273.02	1,801,093.28	7,152,645.72	6.17	14,141,889.44																																																																																																
รวมเขต 8		4,134,905	5,672,428.30	3,843,142.69	8,581,649.59	8,581,649.58	7,355,699.64	24,518,998.81	5.93	34,034,569.80																																																																																																

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ									
<b>ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ</b>											
<p>4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุม คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับประเทศ (7x7) ครั้งที่ 6/2565 วันที่ 14 มิถุนายน 2565</p> <p>1) เห็นชอบในหลักการ มาตรฐานและรูปแบบบริการ Home ward ใน 7 โรคที่จะเริ่มดำเนินการในปี 2565 และรับทราบ (ร่าง) ข้อเสนอระบบการจ่ายชดเชยค่าบริการ Home ward มอบ สปสช.พิจารณาปรับแก้ไขประกาศ ระเบียบที่เกี่ยวข้องและเสนอกลไก คณะอนุกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ พิจารณาต่อไป</p> <p>2) เห็นชอบให้หน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.ส่งข้อมูลบริการทั้งหมดของทุกสิทธิ มาที่ศูนย์ข้อมูลกลางของ กสธ. หรือเขตบริการสุขภาพ และมอบ สป.สธ. และ สปสช. ร่วมหารือและกำหนดรายการข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย</p> <p>3) รับทราบแนวทางการจัดบริการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ กรณีนาร่องเขต 8</p> <p>4) เห็นชอบในหลักการการส่งชุดข้อมูลมาตรฐานบริการมะเร็ง โดยผ่านระบบ HIS ของหน่วยบริการ</p> <p>5) รับทราบข้อเสนอการจ่ายเงินสำหรับบริการผู้ป่วยในด้วยกลุ่มวินิจฉัยโรครวมไทย ฉบับ 6.3</p> <p>6) รับทราบการปรับเพิ่มอัตราจ่ายบริการผู้ป่วยในทั่วไป สำหรับการให้บริการในเขต ปีงบประมาณ 2565 เป็นอัตรา 9,000 บาทต่อ adjRW</p>	<p><b>มติที่ประชุม</b> รับทราบ</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b> -</p>									
<b>ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา</b>											
<p>5.1 การยกเว้นใบส่งตัวกรณี OP Refer ข้ามจังหวัดในเขต ๘ ในการรับบริการผ่าตัดข้อเข่า สิทธิ UC</p> <p>การเบิกจ่ายการผ่าตัดข้อเข่า กรณีผู้ป่วยนอก</p> <p>1.กรณีส่งต่อภายในจังหวัด วิธีการและหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายขึ้นอยู่กับข้อตกลงภายในจังหวัด</p> <p>2.กรณีส่งต่อข้ามจังหวัด สปสช.ทำหน้าที่ในการหักชำระบัญชีระหว่างกัน (Clearing house) แทนหน่วยบริการประจำ</p> <table border="1" data-bbox="161 1102 1290 1294"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>ไม่มีเงินกัน Virtual account</th> <th>มี Virtual account</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่าใช้จ่ายตามจริงส่วนไม่เกิน 1,600 บาท ต่อครั้งบริการ</td> <td>เรียกเก็บจากหน่วยบริการประจำ โดยนำค่าใช้จ่าย มาหักลบจากรายรับ OP Cap</td> <td>หักค่าใช้จ่าย จากเงินกันVirtual account</td> </tr> <tr> <td>ค่าใช้จ่ายส่วนเกิน 1,600 บาท ต่อครั้งบริการ</td> <td>กองทุนกลาง (สปสช.)</td> <td>กองทุนกลาง (สปสช.)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>ปัญหาและอุปสรรค</b> กรณีผู้ป่วยสิทธิ UC ข้ามจังหวัดภายในเขต ไม่มีใบส่งตัวจากหน่วยบริการที่ลงทะเบียน จะไม่สามารถเบิกชดเชยได้ ผู้รับบริการต้องชำระเงินเอง</p>	รายการ	ไม่มีเงินกัน Virtual account	มี Virtual account	ค่าใช้จ่ายตามจริงส่วนไม่เกิน 1,600 บาท ต่อครั้งบริการ	เรียกเก็บจากหน่วยบริการประจำ โดยนำค่าใช้จ่าย มาหักลบจากรายรับ OP Cap	หักค่าใช้จ่าย จากเงินกันVirtual account	ค่าใช้จ่ายส่วนเกิน 1,600 บาท ต่อครั้งบริการ	กองทุนกลาง (สปสช.)	กองทุนกลาง (สปสช.)	<p><b>มติที่ประชุม</b> เห็นชอบ ยกเว้นใบส่งตัวผู้ป่วยนอกสำหรับผู้รับบริการผ่าตัดข้อเข่า เสื่อมสิทธิ UC ในพื้นที่เขต 8 โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม 2565 เป็นต้นไป</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <p>1. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการทุกแห่งในพื้นที่ทราบ</p> <p>2. มอบ สปสช.เขต 8 อุดรธานี - แจ้งฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- แจ้งแนวทางการปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย “การส่งต่อข้ามจังหวัดภายในเขตกรณีผู้ป่วยนอกสำหรับผู้รับบริการผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม</p>
รายการ	ไม่มีเงินกัน Virtual account	มี Virtual account									
ค่าใช้จ่ายตามจริงส่วนไม่เกิน 1,600 บาท ต่อครั้งบริการ	เรียกเก็บจากหน่วยบริการประจำ โดยนำค่าใช้จ่าย มาหักลบจากรายรับ OP Cap	หักค่าใช้จ่าย จากเงินกันVirtual account									
ค่าใช้จ่ายส่วนเกิน 1,600 บาท ต่อครั้งบริการ	กองทุนกลาง (สปสช.)	กองทุนกลาง (สปสช.)									

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
		สิทธิ UC ในพื้นที่เขต 8” แก่หน่วยบริการทุกแห่งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในพื้นที่เขต 8 อุดรธานี
<p>5.2 แนวทางการดำเนินงาน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.เขตสุขภาพที่ ๘</p> <p>ผลการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564-2565</p> <p>ปี 2564 ภาพรวมระดับประเทศ เขตฯ 8 ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วร้อยละ 99.81, ภาพรวมเขตฯ 8 หน่วยบริการที่ดำเนินการเบิกจ่ายยังไม่แล้วเสร็จ ได้แก่ รพ.ปากชม จ.เลย รพ.สระใครและรพ.ศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย โดยต้องดำเนินการเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นภายใน 30 กันยายน 2565, ปี 2565 ภาพรวมระดับประเทศ เขตฯ 8 ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วร้อยละ 72.18, ภาพรวมเขตฯ 8 หน่วยบริการที่ดำเนินการเบิกจ่ายได้มากที่สุด ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี ร้อยละ 91.77</p> <p>แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี 2566</p> <p>งบเบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน 128.69 บาทต่อผู้มีสิทธิ หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. 1) เขตนำร่อง (1, 4, 9, 12) ร้อยละ 100 บริหารจัดการระดับเขต 2) เขตที่ไม่ใช่เขตนำร่อง (เหมือนปี 65) ไม่น้อยกว่า 70% จ่ายตรงให้หน่วยบริการ, ไม่เกิน 10% จ่ายให้หน่วยบริการตามแผนการบริหารจัดการระดับเขต, ไม่เกิน 20% จ่ายให้หน่วยบริการตามแผนการบริหารจัดการระดับจังหวัด</p> <p>แนวทางการดำเนินงาน ปี2566 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในพื้นที่เขต 8</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักเกณฑ์และแนวทางการดำเนินงาน แนวทางการพิจารณารายการ เช่นเดียวกับปีงบประมาณ 2565</li> <li>- บูรณาการแผนรายการงบลงทุน UC &amp; NON UC 5 ปี ผ่านโปรแกรมบริหารจัดการงบลงทุน เขตสุขภาพที่ 8 (R8 Invest Budget Management System: R8-IBMS) และ ระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน สปสช.เขต 8 อุดรธานี</li> </ul>	<p><b>มติที่ประชุม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงานเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564-2565 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8</li> <li>2. เห็นชอบแนวทางการดำเนินงาน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในพื้นที่เขต 8</li> </ol>	<p><b>ข้อสั่งการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มอบ สสจ.เลยและหนองคาย กำกับ ติดตามและเร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 ของหน่วยบริการในพื้นที่ให้แล้วเสร็จภายใน 30 กันยายน 2565 หากคาดว่าจะไม่แล้วเสร็จ สามารถแจ้งขอขยายเวลาดำเนินการมาที่ สปสช.เขต 8 อุดรธานีได้ภายในเดือนสิงหาคม 2565</li> <li>2. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 (CIO) และ สปสช.เขต 8 อุดรธานี ดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงาน ปี2566 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในพื้นที่เขต 8 และ รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป</li> </ol>
<p>ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ</p> <p>กำหนดการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p>	<p><b>มติที่ประชุม</b> รับทราบ</p>	<p><b>ข้อสั่งการ</b> -</p>

(QR CODE เอกสารประกอบการประชุม)



นางสาวจุฑาภรณ์ ภูจำนงค์ บันทึก  
นางสาวสินีบุตร สันติรักษ์พงษ์/นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจสอบ