

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๑๒๔๔



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๔ ถนนอิทธิ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเรียนเชิญคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรเจริญ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสงคราม,

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๓. ระเบียบวาระการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอเรียนเชิญคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพ
การเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นี้ ประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ในวันที่ ๗ พฤษภาคม
๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ระเบียบวาระการประชุม
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ นี้

ในการนี้ จึงใคร่ความกรุณาคณะกรรมการฯ ทุกท่าน ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ส่งกลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทาง E-mail :
r8waycfo@gmail.com ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้ค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง พาหนะเดินทาง และ
ค่าที่พัก เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตรธรรม)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
ผู้ประสาน นางสาวธัญดา สะพังเงิน
เบอร์ติดต่อ ๐ ๘๘๑๐๑ ๔๓๐๘



คำสั่งคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘
ที่ ๑๗๔ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘

อาศัยอำนาจตามข้อ ๔.๗ ของคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๑๖/ ๒๕๕๘ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการหรือ
คณะทำงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘

คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ขอยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๖๔/๒๕๖๑
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ ๘ และออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ให้มีคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของหน่วย
บริการในเขตสุขภาพที่ ๘ มีองค์ประกอบดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
๒. สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๘
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๘
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๘
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๒. คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

- | | | |
|--|---|---------------------|
| ๑. นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นายอิศรา จรุงธรรม | เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๓. นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม | รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๔. นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ | กรรมการ |
| ๕. นายทวีศักดิ์ ศานติวรางคณา | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย | กรรมการ |
| ๖. นายประพนธ์ เครือเจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ จ.อุดรธานี | กรรมการ |
| ๗. นายกิตตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย จ.สกลนคร | กรรมการ |
| ๘. นายวรชัย อาชวนันทกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ จ.สกลนคร | กรรมการ |
| ๙. นายธงกัณฑ์ มีเพียร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน จ.อุดรธานี | กรรมการ |
| ๑๐. นางฤดีมน สกฤต | นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลหนองคาย | กรรมการ |
| ๑๑. นางปิยะฉัตร วรรณาสุทธิไชย | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอุดรธานี | กรรมการ |
| ๑๒. นายกมล แซ่ปึง | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ | กรรมการ |

/๑๓. นายดำรงเกียรติ...

๑๓. นายดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๔. นางมะลิณี แตนรักษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๑๕. นางสินีนาด จรุงธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๑๖. นางสาวสุทัษชา วิทยาพานิชกร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
๑๗. นางสาวมัลลิกา จันทะสาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
๑๘. นางสาวรัชนี เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๑๙. นางอรพรรณ สาดมะเรียง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๒๐. นางสาวมาลา งามพินิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
๒๑. นางสุภาภรณ์ ดวงสงค์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ โรงพยาบาลศรีสงคราม จ.นครพนม	กรรมการ
๒๒. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๒๓. นางชญานา อุบัติษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๒๔. นางอุดมศรี แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
๒๕. นายดำรง ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๒๖. นายสง่า ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๒๗. นางยุวดี พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
๒๘. นางพัฒนาพร สีหาราช	นักวิชาการการเงินและบัญชี โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
๒๙. นางบุญทริกา ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๓๐. นางวงเดือน เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๓๑. นางมยุรี คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ

๓๒. นางสาว รวย สุขาภิรมย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
๓๓. นางประวีณ เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน โรงพยาบาลกุดจับ จ.อุดรธานี	กรรมการ
๓๔. นางนริสา ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓๕. นายรัฐภูมิ มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓๖. นางนริชา พุ่มสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓๗. นางเยาวลักษณ์ สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
๓๘. นางสาวกาญจนา ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
๓๙. นายต๋นัย สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
๔๐. นางรุ่งนภา อาริรมย์	นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
๔๑. นางศิริพร หาญเชิงชัย	นักวิชาการการเงินและบัญชี โรงพยาบาลพรเจริญ จ.บึงกาฬ	กรรมการ
๔๒. นายวิชิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการและเลขานุการ
๔๓. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๔. นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๕. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๖. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๗. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยคณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. เสนอแนวทางการบริหารจัดการ การเงินการคลังของเขตบริการสุขภาพ และแผนการเงิน
แบบบูรณาการระดับเขต ต่อคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘

/๒. สนับสนุน...

๒. สนับสนุนมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ ของหน่วยบริการ ทั้งในเรื่องการบริหารด้าน ยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการบริหารค่าตอบแทนกำลังคน ให้เป็นรูปธรรม เหมาะสม ตามผลงาน โดยเทียบเคียงกับโรงพยาบาลในกลุ่มระดับเดียวกัน

๓. พัฒนาระบบข้อมูล และตัวชี้วัดสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ ให้มีความถูกต้อง ในการประเมินสถานการณ์และบริหารจัดการ

๔. พัฒนาโรงพยาบาลที่มีนวัตกรรมดี ในด้านการบริหารจัดการการเงินการคลัง ให้เป็นโรงพยาบาล ต้นแบบของการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังระดับเขต

๕. ติดตาม กำกับ คุณภาพ ระบบควบคุมภายใน ระบบบัญชี และประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง (Financial Administration Index) ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

๖. ให้คำปรึกษา แนะนำ ประสานงาน และดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการที่มีปัญหาวิกฤติ ด้านการเงิน (พปง.)

๗. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

โดยให้คณะอนุกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ปฏิบัติหน้าที่อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้งานของเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นไป ด้วยความเรียบร้อย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายชาญวิทย์ ทระเทพ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
ประธานคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม ตามคำสั่ง

๑. ภก.อิศรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.ทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี	
๓. นพ.ภมร	ดรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ	
๔. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.อุดรธานี	
๕. นพ.กมล	แซ่ปึง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.บึงกาฬ	
๖. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๗. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี	
๘. นางบุญทริกา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.อุดรธานี	
๙. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๑๐. นางประวีณ	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.กุดจับ	
๑๑. นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
๑๒. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.หนองคาย	
๑๓. นางสาวรัชณี	เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.นครพนม	
๑๔. นางอรพรรณ	สาตมะเริง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๕. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๑๖. นายรัฐภูมิ	มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๑๗. นางสาวลักขณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย	
๑๘. นายदनัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ	
๑๙. นายดำรง	ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๐. นายสง่า	ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๑. นางพัฒนาพร	สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.หนองบัวลำภู	
๒๒. นายวิจิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	เลขานุการ
๒๓. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาวสิตาพัชญ์	โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นพ.ประเมษฐ์	กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.มานพ	ฉลาตธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร	
๓. นพ.ศรีศักดิ์	ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เลย	
๔. นพ.พนัส	วงศ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู	
๕. นพ.ไพโรจน์	รัตนเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย	
๖. นพ.วรชัย	อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	
๗. นพ.กิตตินาถ	ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย	
๘. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ	
๙. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรารคณา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	
๑๐. นพ.ธงภักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	
๑๑. พญ.ฤติมน	สกุลคู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย	
๑๒. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.อุดรธานี	

๑๓. นางสาวสินีนารถ	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร
๑๔. นางสาวมัลลิกา	จันทร์สาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพศ.สกลนคร
๑๕. นางสาวสุพิชชา	วิทยาพานิชกร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร
๑๖. นางสาวราย	สุขาภิรมย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส สสจ.อุดรธานี
๑๗. นางสาวมาลา	งามพินิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม
๑๘. นางสาวภาภรณ์	ดวงสงค์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน รพ.ศรีสงคราม
๑๙. นางนริษา	ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.เลย
๒๐. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.เลย
๒๑. นายวุฒิ	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู
๒๒. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๒๓. นางรุ่งนภา	อารีรมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ
๒๔. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.สุริยันต์	ปัญหาราช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองบัวลำภู
๒. นางสาวสินีนารถ	สันติรักษ์พงศ์	สปสข.เขตสุขภาพที่ ๘
๓. นางสาวสุพิชชา	ชูราณี	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๔. นางสาวพัทธกานต์	ธนวัฒน์สิริกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๕. นางสาวกรรณิการ์	ม้ามงคล	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘
๖. นางสาวนัฐวดี	มูลที	นักวิชาการสาธารณสุข สนง.เขตสุขภาพที่ ๘

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ภก.อิศรา จรรยาธรรม เกสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร รองประธานคณะกรรมการฯ ปฏิบัติหน้าที่แทน ประธานคณะกรรมการฯ กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑๑ หน้า ตามเอกสาร เสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับแก้ไขให้แจ้งทีมเลขานุการ

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล

ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

สรุปสถานการณ์ทางการเงินการคลัง เขต ๘ ประจำเดือน มค.๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กพ.๖๒ ไม่มี Risk Score ๗ สธ. แต่มีกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง ๔-๖ ทั้งหมด ๔ แห่งคือ รพ.ธาตุพนม(๔), รพ.อากาศอำนวย(๔), รพ.ท่าบ่อ(๕), และ รพ.ห้วยแก้ว(๔), รพ.ที่มี Risk Score ๗ (สูตร EBITDA เขต๘) มี ๙ แห่งคือ รพ.วาริชภูมิ, รพ.วานรนิวาส, รพ.บ้านม่วง, รพ.อากาศอำนวย, รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.นาแก, รพ.ศรีบุญเรือง, รพ.นาหว้า และ รพ.บ้านดุง ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายในการออกตรวจราชการ เพื่อจะลงไปกำกับติดตามต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๒ ผลการวิเคราะห์ผลกระทบจากต้นทุนค่าแรง พกส.ที่บรรจุใหม่ปี ๒๕๖๒

ประมาณการใช้เงินบำรุงเพิ่มขึ้น กรณีการให้ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) เข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ ที่	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ลจข. รายเดือน เงินบำรุง ที่มากกว่า ประมาณ 50% แรก (อัตรา)	เปรียบเทียบเงินค่าจ้าง ลจข. กับ ขั้นต่ำ พกส. (ตาม กฎหมายที่จ้าง)		เงินบำรุงที่ใช้ เพิ่ม (ส่วนต่าง เฉพาะผู้ไม่ถึง ขั้นต่ำ) (บาท/เดือน)	ประมาณการ ต้นทุนเงินเดือน พกส.ปี 2562	EBITDA เขต8 ข้อมูล ณ 31 ม.ค. 2562	EBITDA คงเหลือ
			สูงกว่าขั้นต่ำ/ เท่ากับขั้นต่ำ (อัตรา)	ต่ำกว่า ขั้นต่ำ (อัตรา)				
					[1]	[2]=[1]*12	[3]	[4]=[3]-[2]
1	รพท.บึงกาฬ	1	-	2,400	2,400	28,800	14,115,311	14,086,511
2	สสจ.บึงกาฬ	122	51	71	62,130	745,560	28,459,307	27,713,747
3	รพท.หนองบัวลำภู	8	8	-	-	-	-7,961,457	-7,961,457
4	สสจ.หนองบัวลำภู	31	21	10	12,040	144,480	5,549,920	5,405,440
5	รพศ.อุดรธานี	173	11	162	72,280	867,360	88,276,896	87,409,536
6	สสจ.อุดรธานี	364	263	101	155,767	1,869,204	28,252,834	26,383,630
7	รพท.เลย	114	101	13	14,060	168,720	56,296,758	56,128,038
8	สสจ.เลย	94	93	1	860	10,320	-19,859,450	-19,869,770
9	รพท.หนองคาย	8	8	-	-	-	50,604,158	50,604,158
10	สสจ.หนองคาย	73	61	12	13,975	167,700	26,563,082	26,395,382
11	รพศ.สกลนคร	237	89	148	145,586	1,747,032	50,672,942	48,925,910
12	สสจ.สกลนคร	531	342	189	337,929	4,055,148	-8,141,874	-12,197,022
13	รพท.นครพนม	101	66	35	36,850	442,200	45,954,331	45,512,131
14	สสจ.นครพนม	170	141	29	52,514	630,168	-12,324,269	-12,954,437
15	รพธ.สว่างแดนดิน	66	60	6	12,175	146,100	30,763,949	30,617,849
16	รพ.กุมภวาปี	32	25	7	11,620	139,440	14,687,155	14,547,715
รวม		2,125	1,340	3,184	930,186	11,162,232	391,909,592	380,747,360

จังหวัดที่ได้รับผลกระทบคือ ภาพรวม EBITDA- และยังมีต้นทุนค่าแรง พกส.เพิ่มขึ้นมากขึ้น คือ สสจ.เลย สสจ.สกลนคร และ สสจ.นครพนม ให้ cfo ทุกจังหวัดตระหนักถึงต้นทุนที่จะเพิ่มขึ้นและให้ใช้ข้อมูลในการปรับ Planfin ปี๖๒ ครึ่งปีหลัง เพื่อจะได้เห็นภาพสะท้อนความเป็นจริงที่จะเกิดขึ้น เพื่อประกอบการกำกับติดตามและบริหารจัดการการเงินการคลัง ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๓ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

สรุปผลคะแนนรายจังหวัด ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒

จังหวัด	จำนวน แห่ง	A (แห่ง)	B (แห่ง)	C (แห่ง)	D (แห่ง)	F (แห่ง)
นครพนม	12	11	0	0	1	0
บึงกาฬ	8	8	0	0	0	0
เลย	14	12	1	0	0	1
สกลนคร	18	18	0	0	0	0
หนองคาย	9	9	0	0	0	0
หนองบัวลำภู	6	6	0	0	0	0
อุดรธานี	21	21	0	0	0	0
รวมเขต 8	88	85	1	0	1	1

มี รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ Mapping Electronic ๒ แห่งคือ รพ.นครพนม(D) และ รพ.นาด้วง(F)

เสนอ กกก.CFO เพื่อ

รายงานความก้าวหน้าผลการกำกับติดตาม และมอบ CFO จังหวัดนครพนม และ จังหวัดเลย กำกับติดตาม รพ.ที่คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ข้อมูลทางการเงินมีความถูกต้อง มีความน่าเชื่อถือ เพื่อประกอบการบริหารจัดการการเงินการคลัง ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๔ รายงานการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ภายในจังหวัด ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

รายงานความก้าวหน้าผลการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ มีดังนี้

เป้าหมาย		เป้าหมายการจัดสรร Q2=50%			ร้อยละ	คงเหลือ
จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	มค.62	กพ.61	มีค.61		
		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร		
บึงกาฬ	13,800,000.00	-	-	-	-	13,800,000.00
หนองบัวลำภู	26,886,963.64	1,906,149.61	2,153,134.04	-	31.34	18,461,334.82
อุดรธานี	36,380,400.00	4,887,065.00	-	5,026,490.00	56.21	15,931,745.00
เลย	45,626,859.19	11,345,000.00	-	-	54.05	20,967,504.10
หนองคาย	51,751,477.51	-	-	-	-	51,751,477.51
สกลนคร	30,600,000.00	-	5,341,324.00	-	27.38	22,222,435.00
นครพนม	44,850,000.00	14,830,924.00	-	-	33.07	30,019,076.00
sumTotal	249,895,700.34	32,969,138.61	7,494,458.04	5,026,490.00	30.71	173,153,572.43

โดยมีเป้าหมายการเบิกจ่าย คือ Q๑ ≥๒๕%, Q๒ ≥๕๐%, Q๓ ≥๗๕%, Q๔ ≥๑๐๐% ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

เสนอ คกก.CFO เพื่อ

- รายงานความก้าวหน้าผลการจัดสรรฯ Q๑-Q๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒
- ขอให้ สสจ.เร่งรัดดำเนินการจัดสรรฯ ให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๕ รายงานความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบกองทุนย่อยระดับเขต LTC ,CA Colon

- รายงานความก้าวหน้า งบ PPA มติ สปส.เขต ๘ อุดรธานี ในการประชุม ครั้งที่ ๗/๖๑ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ ดังนี้

โครงการ	วงเงิน(บาท)	ผู้รับผิดชอบหลัก	ความก้าวหน้า Q1	หมายเหตุ
สร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก 0-2 ปี	5,000,000.00	สสจ.อุดรธานี	ส่งโครงการแล้ว	โอนเงินภายใน มค.62
ส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปี	5,000,000.00	สสจ.สกลนคร	โอนเงินแล้ว	งวด 1
โครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเมตาบอลิซึมในโครม	4,708,725.30	สสจ.หนองคาย	โอนเงินแล้ว	งวด 1
สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มพระสงฆ์	3,000,000.00	สสจ.นครพนม	โอนเงินแล้ว	งวด 1
สร้างเสริมสุขภาพในเรือนจำ	1,500,000.00	เรือนจำ 7 แห่ง	ยังไม่โอนเงิน	รอโครงการ
โครงการสร้างเสริมสุขภาพในวัยทำงาน	300,000.00	สสจ.หนองบัวลำภู	โอนเงินแล้ว	งวด 1
รวมวงเงิน	19,508,725.30			

โดย สปสช.ได้โอนเงินให้แล้ว ๑๐๐% จำนวน ๑๙.๕๑ ลบ. และให้แม่ข่ายผู้รับผิดชอบ มารายงานก้าวหน้าการดำเนินงาน ในการประชุม คทง.๕๙๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ ต่อไป

- สรุปการเบิกจ่าย งบ CA colon ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เขต ๘ อุดรธานี

หน่วยบริการ	วงเงิน	เงื่อนไขการจ่ายเงิน		FIT test			Colonoscopy			Biopsy			รวมยอดจ่ายตามผลงาน	จัดสรร/เรียกคืน		หมายเหตุ
		งวด 1 (จ่ายแล้ว)	งวด 2	เป้าหมาย FIT test	ผลงาน FIT Test (ราย)	จ่ายตาม ผลงาน FIT test (บาท)	เป้าหมาย Colonoscopy	ผลงาน Colonoscopy	จ่ายตาม ผลงาน Colonoscopy	เป้าหมาย Biopsy	ผลงาน Biopsy	จ่ายตาม ผลงาน Biopsy		เรียกคืน	จ่ายงวด 2	
รพ.อุดรธานี	2,569,900	947,580	1,622,320	31,586	20,810	624,300	628	0	0	218	0	0	624,300	0	323,280	0
รพ.หนองคาย	859,440	316,920	542,520	10,564	9,388	281,640	210	0	0	73	0	0	281,640	0	35,280	0
รพ.เขภา	646,490	238,290	408,200	7,943	5,393	161,790	158	0	0	55	0	0	161,790	0	76,500	0
รพ.เดช	1,162,550	429,030	733,520	14,301	1,468	44,040	284	2	5,000	98	0	0	49,040	0	379,990	0
รพ.หนองบัวลำภู	871,140	320,880	550,260	10,696	5,217	156,510	213	9	22,500	74	0	0	179,010	0	141,870	0
รพ.นครพนม	1,103,850	406,530	697,320	13,551	6,030	180,900	270	0	0	93	0	0	180,900	0	225,630	0
รพ.สกลนคร	1,783,240	657,000	1,126,240	21,900	16,035	481,050		6	15,000		0	0	496,050		160,950	251,730
รพ.วานรนิวาส							436	16	40,000	151	0	0	40,000		โอนเพิ่มให้ รพ.สกล	โอนให้รพ.วานรนิวาส และ รพ.สว่าง จำนวน
รพ.สว่างแดนดิน								146	365,000		32	7,680	372,680			412,680

เนื่องจาก สปสช.ไม่สามารถกันเงินเหลือในปีไว้เพื่อดำเนินการได้ จึงปิดโครงการ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ แต่รอผลงานส่งภายใน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ หากมีผลงานต่ำกว่าที่ได้รับจัดสรรจะไม่มีการดึงเงินกลับ แต่จะหักกลบลบหนี้และไม่เรียกเงินคืนความล่าช้าในการดำเนินงานเนื่องจาก พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างแบบใหม่ ถ้าหน่วยบริการใดจัดซื้อแล้วก็ขอให้ดำเนินการต่อไป และส่งเบิกมาในปี ๖๒ ได้

- ผลงานการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน CA colon ปี ๒๕๖๑

หน่วยบริการคู่สัญญา	เป้าหมาย		ผลงาน (สปสช.ดึงข้อมูล)		ร้อยละผลงาน Colonoscopy
	colonoscopy	Biopsy	Colonoscopy	Biopsy	
รพ.เขภา	158	55	0	0	0.00
รพ.หนองคาย	210	73	0	0	0.00
รพ.เดช	284	98	2	0	0.70
รพ.หนองบัวลำภู	213	74	9	0	4.23
รพ.สกลนคร			6	0	
รพ.สว่างแดนดิน	436	151	146	0	38.53
รพ.วานรนิวาส			16	0	
รพ.นครพนม	270	93	0	0	0.00
รพ.อุดรธานี	628	218	0	0	0.00
รวม	2,199	762	179	0	8.14

เป้าหมาย การจัดสรรงบประมาณการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยัน CA Colon ปีงบประมาณ ๖๒ รายหน่วยบริการ

ลำดับ	Node FIT Test	เป้าหมาย(ราย) FIT Test	วงเงิน (บาท) FIT Test	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy	เป้าหมาย (ราย)Colonoscopy & Polypectomy	เป้าหมาย (ราย) Biopsy
1	รพ.บึงกาฬ	8,032	281,120	152	3	53
2	รพ.หนองบัวลำภู	10,753	376,355	204	4	71
3	รพ.อุดรธานี	-	-	604	10	212
4	รพ.เพ็ญ	5,298	185,430	-	-	-
5	รพ.บ้านดือ	7,370	257,950	-	-	-
6	รพ.บ้านดุง	7,644	267,540	-	-	-
7	รพ.กุมภวาปี	11,545	404,075	-	-	-
8	รพ.เลย	14,347	502,145	272	5	95
9	รพ.หนองคาย	7,200	252,000	136	3	48
10	รพ.ท่าบ่อ	3,445	120,575	66	1	23
11	รพ.สกลนคร	9,422	329,290	418	7	147
12	รพ.พังโคน	3,075	107,625	-	-	-
13	รพ.นิคมจำจาน	810	28,350	-	-	-
14	รพ.บ้านม่วง	3,355	117,425	-	-	-
15	รพ.ส่องดาว	1,926	67,410	-	-	-
16	รพ.เต่างอย	1,389	48,615	-	-	-
17	รพ.โพนนาแก้ว	2,079	72,765	-	-	-
18	รพ.นครพนม	13,615	476,525	258	4	91
รวม		111,305	3,895,675	2,110	37	740

โอนเงินงวดที่ 1 (ร้อยละ 80) ให้หน่วยบริการเป้าหมายทุกแห่งเมื่อ วันที่ 17 ธันวาคม 2561 เรียบร้อยแล้ว

เป้าหมาย การจัดสรรงบประมาณการตรวจคัดกรอง
๖๒)

ผลการดำเนินงาน CA Colon ปีงบประมาณ ๖๒ (ข้อมูล ณ ๒๑ ม.ค.)

และตรวจยืนยัน CA Colon ปีงบประมาณ ๖๒ (รายจังหวัด)

จังหวัด	เป้าหมาย(ราย) FIT Test	วงเงิน (บาท) FIT Test	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy & Polypectomy	เป้าหมาย (ราย) Biopsy
บึงกาฬ	8,032	281,120	152	3	53
หนองบัวลำภู	10,753	376,355	204	4	71
อุดรธานี	31,857	1,114,995	604	10	212
เลย	14,347	502,145	272	5	95
หนองคาย	10,645	372,575	202	4	71
สกลนคร	22,056	771,960	418	7	147
นครพนม	13,615	476,525	258	4	91
รวมเขต	111,305	3,895,675	2,110	37	740

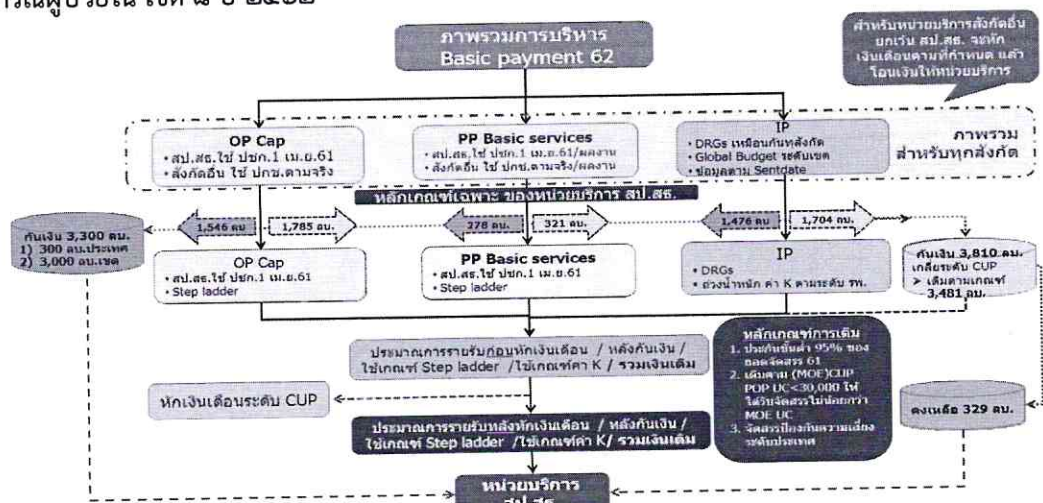
จังหวัด	การคัดกรองด้วยวิธีตรวจ FIT Test						การส่องกล้องลำไส้ Colonoscopy					
	เป้าหมาย	ผลการ คัดกรอง (คน)	ร้อยละ คัดกรอง	ผลลบ	ร้อยละ ผลลบ	ผลบวก	เป้าหมาย(ราย) Colonoscopy & Polypectomy	ผลการดำเนินงาน Colonoscopy & Polypectomy	Biopsy	Colonoscopy & Polypectomy	Biopsy	Colonoscopy & Polypectomy
บึงกาฬ	8,032	0	0	0	0	0	152	3	53	0	0	0
หนองบัวลำภู	10,753	147	1.37	147	100	0	204	4	71	0	0	0
อุดรธานี	31,857	1,145	3.59	1,141	99.65	4	604	10	212	0	0	0
เลย	14,347	888	6.19	757	85.25	131	272	5	95	9	3	3
หนองคาย	10,645	120	1.13	120	100	0	202	4	71	0	0	0
สกลนคร	22,056	233	1.06	220	94.42	13	418	7	147	0	0	0
นครพนม	13,615	58	0.43	54	93.1	4	258	4	91	0	0	0
รวม	111,305	2,591	2.33	2,439	94.13	152	5,87	2,110	37	740	9	3

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๖ รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในและการจ่ายชดเชยเงินให้อัตราจ่าย

พิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต ๘ ปี ๒๕๖๒



การบริหารการจ่ายเงิน IP ปี ๖๒ >> แนวทางการจ่าย : ใช้ DRG v๕

๑. ม.๗, UCEP, สำรองเตียง, สลายนิ่ว, เด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย และให้บริการ ข้ามเขต จ่ายตามราคาที่กำหนด

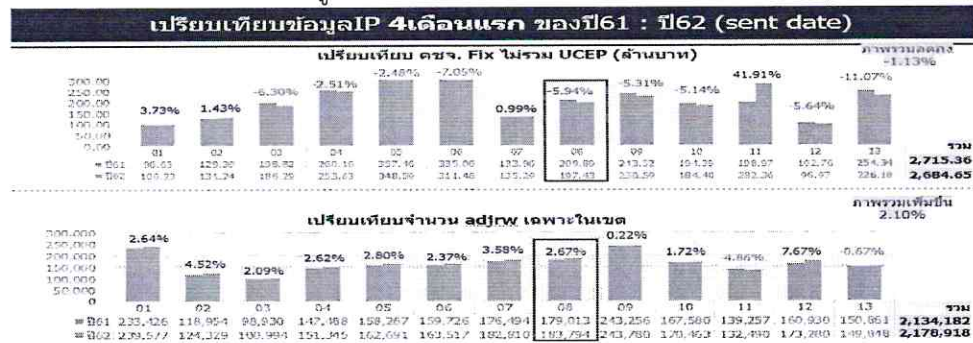
๒. บริการในเขต จ่ายเบื้องต้นให้อัตรา ๘,๐๕๐ บาท ต่อ AdjRW เท่ากันทุกเขต สังกัดอื่นจัดสรรตามการ ประมวลผลปกติ

สป.สธ. คำนวณอีกครั้งโดยมีการกันเงิน และถ่วงน้ำหนักค่า K

หมายเหตุ - ลื่นปี หากมีเงินเหลือ แต่ละเขตจ่ายเพิ่มเติมตามผลงานของแต่ละหน่วยบริการ

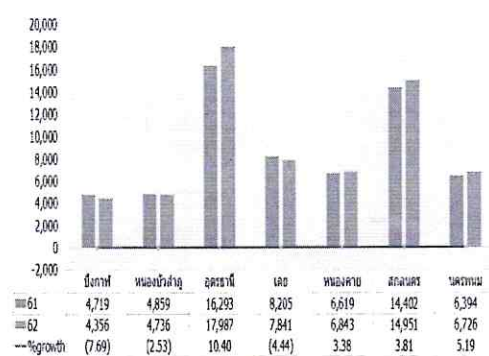
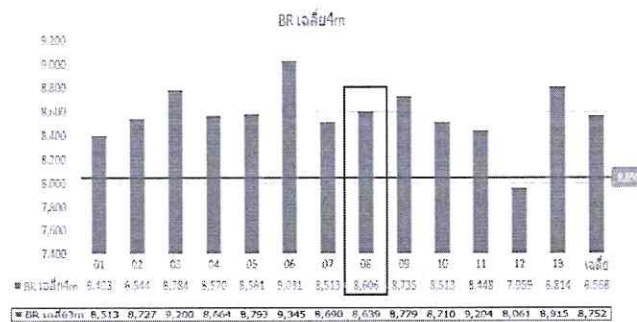
-ถ้าอัตราต่ำกว่า ๘,๐๕๐ บาท ต่อ AdjRW ใช้เงินระดับประเทศจ่ายให้ได้อัตรา ๘,๐๕๐ บาทต่อ AdjRW ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ฯ กำหนด

เปรียบเทียบข้อมูล IP ๔ เดือนแรก ของปี๖๑ : ปี๖๒ (sent date)



จำลองอัตราจ่ายภายในเขตปี 62 สสม 4 เดือนแรกปี 62 (ค.ค.61 - ม.ค.62)

เปรียบเทียบ SumAdjRW เฉพาะบริการในเขต (IP01) 6110-6111 ปี 61-62 ภาพรวมจังหวัด



หมายเหตุ: จำลองแบบที่ GB รายเดือนเฉลี่ยปี 61

TOP-๑๐ % SumAdjRW.Growth๖๒(๖๑๐๐-๖๒๐๒)
ของหน่วยบริการ สังกัด สป.สธ.

HCODE	HNAME	61		62		%Growth62		CMI		%เข้าเงื่อนไข Audit			
		adm	Adjrw	adm	Adjrw	adm	Adjrw	61	62	62%	%should61	%must61	%should62
25059	รพ. ประจักษ์ศิลป	265	150	364	257	37.36	71.68	0.56	0.71	26.79	10.13	3	8.65
40840	รพ. รังษาย	181	99	301	165	66.3	66.72	0.54	0.55	1.85	7.83	1.05	6.98
25058	รพ. กุศลแก้ว	200	157	416	230	108	46.6	0.78	0.56	-28.21	15.09	9.91	9.43
11090	รพ. กุศลมาก	731	369	768	538	5.06	45.62	0.51	0.7	37.25	10.91	5.49	12.19
11029	รพ. หิมาลัยรักษ์	1,005	535	1,096	745	9.05	39.15	0.53	0.68	28.3	6.28	1.55	7.21
11050	รพ. มงคลลำ	432	305	429	367	-0.69	20.26	0.71	0.85	19.72	18.7	2.54	8.86
11043	รพ. โขทัย	1,624	1,029	2,018	1,233	24.26	19.82	0.63	0.61	-3.17	7.16	1.85	10.83
10991	รพ. นาคาลง	1,602	1,041	1,462	1,161	-8.74	11.54	0.65	0.8	23.08	14.69	4.02	15.3
23367	รพ. นารัง เจริญ	787	571	853	629	8.39	10.24	0.72	0.73	1.39	10.53	4.71	7.66
11112	รพ. โพนสวรรค์	967	485	1,136	516	17.48	6.38	0.5	0.45	-10	4.65	4.08	4.2

ส่วนมากเป็น รพ. F๒ และ F๓ ที่มีอัตรา Growth สูง แต่ผลการดำเนินงานไม่สอดคล้องกับการ Admit หากมีการ Admit น้อยแสดงว่าต้องมีการให้บริการโรคที่ยากซึ่ง รพ.ขนาดนี้ ไม่มีศักยภาพในการให้บริการโรคที่ยากๆ ได้

TOP-๕ หน่วยบริการ สป.สธ.ตามจำนวน Adm ที่มี % SumAdjRW.Growth๖๒ (๖๑๐๐-๖๒๐๒)

ADM <๕๐๐

HCODE	HNAME	61		62		%Growth62		CMI		%เข้าเงื่อนไข Audit			
		adm	Adjrw	adm	Adjrw	adm	Adjrw	61	62	62%	%should61	%must61	%should62
25059	รพ. ประจักษ์ศิลป	265	150	364	257	37.36	71.68	0.56	0.71	26.79	10.13	3	8.65
40840	รพ. รังษาย	181	99	301	165	66.3	66.72	0.54	0.55	1.85	7.83	1.05	6.98
25058	รพ. กุศลแก้ว	200	157	416	230	108	46.6	0.78	0.56	-28.21	15.09	9.91	9.43
11050	รพ. มงคลลำ	432	305	429	367	-0.69	20.26	0.71	0.85	19.72	18.7	2.54	8.86
11033	รพ. นาคาลง	330	191	350	181	6.06	-5.53	0.57	0.51	-10.53	11.15	0.74	6.19

ADM <๕๐๐

HCODE	HNAME	61		62		%Growth62		CMI		%เข้าเงื่อนไข Audit			
		adm	Adjrw	adm	Adjrw	adm	Adjrw	61	62	62%	%should61	%must61	%should62
11090	รพ. กุศลมาก	731	369	768	538	5.06	45.62	0.51	0.7	37.25	10.91	5.49	12.19
23367	รพ. นารัง เจริญ	787	571	853	629	8.39	10.24	0.72	0.73	1.39	10.53	4.71	7.66
11111	รพ. นาคาลง	891	429	883	441	-0.9	2.8	0.48	0.5	4.17	4.77	1.26	4.26
11027	รพ. รณองแสง	675	361	686	370	1.63	2.43	0.54	0.54	0	4.74	1.99	10.67
11019	รพ. พงษ์	710	470	764	479	7.61	2.08	0.66	0.62	-6.06	7.26	1.51	7.74

TOP-๕ หน่วยบริการ สป.สธ.ตามจำนวน Adm ที่มี % SumAdjRW.Growth๒๒ (๒๕๑๐-๒๕๑๒)

สปสช.
 สำนักงานคณะกรรมการ
 อุดมการณ์และคุณธรรม

ADM ๑,๐๐๐-

HCODE	HNAME	61		62		%Growth62		CMI		%เป้าหมายในAudit			
		adm	AdjRW	adm	AdjRW	adm	AdjRW	61	62	62%	%should61	%must61	%should62
11029	พ. หัดปีก	1,005	535	1,096	745	9.05	39.15	0.53	0.68	28.3	6.28	1.55	7.21
11043	พ. โฉ่ห้อย	1,624	1,029	2,018	1,233	24.26	19.82	0.63	0.61	-3.17	7.16	1.85	10.83
10991	พ. นกกลาง	1,602	1,041	1,462	1,161	-8.74	11.54	0.65	0.8	23.08	14.69	4.02	15.3
11112	พ. โทสรวัด	967	485	1,136	516	17.48	6.38	0.5	0.45	-10	4.65	4.08	4.2
11017	พ. โทสรวัด	1,047	698	1,083	732	3.44	4.96	0.67	0.67	0	7.71	2.03	11.93

ADM >๑๐,๐๐๐

HCODE	HNAME	61		62		%Growth62		CMI		%เป้าหมายในAudit			
		adm	AdjRW	adm	AdjRW	adm	AdjRW	61	62	62%	%should61	%must61	%should62
10710	พ. สกลนคร	16,055	27,953	14,241	25,890	-11.3	-7.42	1.74	1.81	4.02	6.55	5.25	6.53
10671	พ. อุดรธานี	24,696	49,528	20,284	41,011	-17.87	-17.2	2.01	2.03	1	8.19	4.47	8.87
10705	พ. เลย	12,956	19,344	10,668	14,779	-17.66	-23.6	1.49	1.39	-6.71	9.47	5.05	8.41

หากความผิดปกติไม่ถึง Top๑๐ ในระดับประเทศ ก็จะไม่ลง Audit หากส่วนกลางลงมา Audit ก็จะตรวจทั้ง ๓ กองทุน

๑. One Day Surgery & Minimally Invasive Surgery (ODS)

- เงื่อนไขการจ่าย ๑๒ กลุ่มโรค และอยู่ระหว่างการพิจารณาอีก ๑๒ กลุ่มโรคในปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- ปัจจุบันมีหน่วยบริการที่ผ่านการตรวจประเมินโดยคณะกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ที่กรมการแพทย์แต่งตั้งขึ้น และขึ้นทะเบียน จำนวน ๑๑๒ แห่ง ในพื้นที่เขต ๘ จำนวน ๑๒ แห่ง
- อัตราการจ่าย กรณีในเขต เบื้องต้น ๘,๐๕๐ บาท/RW, กรณีข้ามเขต จ่าย ๙,๖๐๐ บาท/RW ไม่ปรับลดค่าแรงผลการดำเนินงาน : จำนวนข้อมูลเบิก/จ่าย จำแนกรายเขต (ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

จำนวนหน่วยบริการ ODS (จำนวนหน่วยขึ้นทะเบียน ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑)

เขต	จำนวน หน่วยบริการ ODS	จำนวน หน่วยบริการ ODS (งบฯ)	จำนวน หน่วยบริการ ODS (งบฯ)	จำนวน หน่วยบริการ ODS (งบฯ)	จำนวน หน่วยบริการ ODS (งบฯ)	จำนวน หน่วยบริการ ODS (งบฯ)	จำนวน หน่วยบริการ ODS (งบฯ)
1	8	7	10	9	426	408	3,768,025
2	5	5	7	6	444	424	6,381,478
3	5	5	6	6	151	140	1,303,370
4	8	8	13	11	150	139	1,579,009
5	8	8	11	10	442	412	4,156,343
6	8	6	9	7	268	249	2,275,475
7	4	4	7	5	49	45	401,131
8	7	7	12	8	145	132	1,212,305
9	4	4	9	8	218	187	1,874,040
10	5	5	11	8	304	295	2,769,560
11	7	3	3	3	47	41	313,832
12	7	7	8	9	398	320	2,751,624
13	1	1	6	4	106	15	88,033
รวม	77	70	112	94	3,148	2,807	28,874,225

หมายเหตุ : 1. ข้อมูลตามวันที่ส่ง ณ วันที่ 20 พ.ย. 2561
 2. ข้อมูลไม่ผ่าน (คิด C) จะไม่จ่ายงบเงินจ่าย
 3. ข้อมูลไม่ผ่าน (คิด C) หากที่ส่งได้แก่ C626 (ไม่ใช่)
 หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ODS) รองลงมา ได้แก่ C625
 (รหัสโรค/รหัสการไม่ตรงตามกลุ่ม ODS ที่กำหนด)

สปสช.ได้มีหนังสือแจ้งหน่วยบริการทุกแห่งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกาศ สปสช.เรื่องแนวทางและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS) พ.ศ. ๒๕๖๑ (อ้างถึง หนังสือที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๑๘ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒)

- กำหนด ๒ กลุ่มโรค ได้แก่ โรคนิ่วในถุงน้ำดี /ถุงน้ำดีอักเสบ (Symptomatic gallstone/ Cholecystitis) บริการตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป (ช่วงแรกประมวลผล จ่ายอัตราแบบปกติ เริ่มจ่ายเพิ่มเติม ในเดือนมกราคม ๒๕๖๒)

- อัตราการจ่าย กรณีในเขต เบื้องต้น ๘,๐๕๐ บาท/RW กรณีข้ามเขต-จ่าย ๙,๖๐๐ บาท/RW ไม่ปรับลดค่าแรงคำนวณการจ่ายโดย จ่ายเพิ่มตามสัดส่วนค่า K ที่เป็นส่วนต่างของ RW ของกลุ่ม DRGs ของบริการ LC และบริการ OC จากนั้นนำค่า K ไปบวกเพิ่มจากค่า adjRW ที่ประมวลผลได้ จะได้เป็นค่า adjRW ที่ใช้ในการคำนวณจ่าย

รายงานการชดเชย ODS-MIS

สปสช.
 สำนักงานคณะกรรมการ
 อุดมการณ์และคุณธรรม

HCODE	HNAME	MS			ODS			Total		
		จำนวน	ADRW	ACTAMT	จำนวน	ADRW	ACTAMT	จำนวน	ADRW	ACTAMT
01448	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	329	1,119,268.9	4,555,410.50	113	130,691.8	803,250.35	442	1,249,960.7	5,358,660.85
00710	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	121	442,206.4	2,081,894.24	121	442,206.4	2,081,894.24	242	884,412.8	4,163,788.48
00705	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	34	102,036.1	288,655.57	31	26,796.4	177,408.42	65	128,832.5	466,064.00
00671	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	23	69,299.0	194,037.20	28	35,152.8	212,470.83	51	104,451.8	406,508.03
00704	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	27	94,818.0	300,414.73	19	21,266.7	99,114.07	46	116,084.7	399,528.80
00705	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	18	37,318.6	130,632.16	22	33,366.1	238,820.34	40	70,684.7	369,452.42
00706	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	14	50,096.7	223,545.89	3	4,571.6	21,993.41	17	54,668.3	245,539.30
01040	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	9	37,972.2	223,561.38	9	37,972.2	223,561.38	18	75,944.4	447,122.76
01448	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	14	43,344.6	218,581.85	15	43,344.6	218,581.85	29	86,689.2	437,163.70
00711	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	16	48,208.0	194,037.20	16	48,208.0	194,037.20	32	96,416.0	388,074.40
01015	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	7	30,784.6	72,763.95	7	30,784.6	72,763.95	14	61,569.2	145,527.90
00943	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	1	4,175.6	33,613.56	1	4,175.6	33,613.56	2	8,351.2	67,227.12
01025	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	4	12,053.3	24,254.65	4	12,053.3	24,254.65	8	24,106.6	48,509.30
01061	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	3	9,038.2	24,254.65	3	9,038.2	24,254.65	6	18,076.4	48,509.30
01450	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	11	34,375.6	134,897.2	11	34,375.6	134,897.2	22	68,751.2	269,794.40
00710	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	44	134,897.2	1,295,013.12	44	134,897.2	1,295,013.12	88	269,794.4	2,590,026.24
00706	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	39	118,669.6	1,139,228.16	39	118,669.6	1,139,228.16	78	237,339.2	2,278,456.32
00711	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	2	7,186.6	69,010.56	2	7,186.6	69,010.56	4	14,373.2	138,021.12
00669	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	1	3,013.0	28,224.80	1	3,013.0	28,224.80	2	6,026.0	56,449.60
00705	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	1	2,013.0	28,224.80	1	2,013.0	28,224.80	2	4,026.0	56,449.60
00710	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	1	3,013.0	28,224.80	1	3,013.0	28,224.80	2	6,026.0	56,449.60
Grand Total		373	1,254,166.1	5,850,423.62	113	130,691.8	803,250.35	486	1,384,857.9	6,653,673.97

รายงานการชดเชย ODS-MIS >>IP๐๒ By hmain

HCODE	Hname	จำนวนราย	ACT_AMT
23208	รพ.รวมแพทย์โสธร	39	1,139,228.16
11109	รพ.น.นาแก	5	144,624.00
40840	รพ.วังยาง	34	994,604.16
13777	รพ.ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2	69,010.56
11017	รพ.ช. โนสสุว	1	28,924.80
11044	รพ.ช. ศรีเชียงใหม่	1	40,085.76
10669	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	1	28,924.80
10711	รพ.ท.นครพนม	1	28,924.80
10708	รพ.ร้อยเอ็ด	1	28,924.80
10704	รพ.ท.หนองบัวลำภู	1	28,924.80
Grand Total		43	1,266,088.32

จากข้อมูลเบื้องต้น พบว่า รพ.นาแก และ รพ.วังยาง มีการไปใช้บริการข้ามเขตที่ รพ.รวมแพทย์โสธร ทำให้ต้องจ่ายข้ามเขต ๙,๖๐๐ บาท/RW ขอให้ จังหวัดนครพนม วางระบบ และกำกับติดตามการ Refer ออกนอกเขต เพื่อไม่ให้เม็ดเงินไหลออกนอกเขต หาสาเหตุที่ออกไปใช้บริการนอกเขตเนื่องจากอะไร การรอคิวนาน หรือการตลาดของ รพ.รวมแพทย์โสธรดี หรือการเข้าถึงบริการภายในเขตยาก หรือหากมีการรอคิวนาน ก็ให้มารับบริการที่ รพ.ภายในเขต

๒. เงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

อ้างถึง มติ สปส.เขต ๘ การประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ อนุมัติข้อเสนอเงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษเฉพาะเขต ผู้ป่วยใน เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้แก่ ๑.Pneumonia (โรคปอดบวม) ๒.Spinal Surgery (การผ่าตัดกระดูกสันหลัง) ๓.Revision of knee replacement (การผ่าตัดข้อเข่าซ้ำ) ๔. การจัดการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน และไม่เฉียบพลัน (SNAP) โดยบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการรักษาแผนปัจจุบัน และเห็นชอบตามมติ คทง.๕๕ ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ มอบ สปส.เขต๘ เสนอรายละเอียดในการประชุมครั้งต่อไป

รายงานการชดเชย IPเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษเขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ STM๒๑๑๐-๒๒๐๒



PROVINCE	IPNEU RG08			IPSPINE RG08			IPCA RG08			IPREISE RG08			Total		
	จำนวน	ADRV	HS Chit(บาท)	จำนวน	ADRV	HS Chit(บาท)	จำนวน	ADRV	HS Chit(บาท)	จำนวน	ADRV	HS Chit(บาท)	จำนวน	ADRV	HS Chit(บาท)
อุดรธานี	147	115,8716	440,550.00	26	198,6383	993,191.50	6	49,3636	98,230.13	2	15,2344	149431.2	181	379,1079	1,681,402.83
สกลนคร	179	148,5933	535,500.00	4	31,9738	145,194.80	10	82,2454	164,490.80	-	-	-	193	262,8125	845,185.60
หนองบัวลำภู	164	118,9729	489,600.00	10	48,4313	242,156.50	-	-	-	-	-	-	174	167,4042	731,756.50
เลย	174	117,0679	520,200.00	1	6,3219	31,609.50	-	-	-	-	-	-	175	123,3898	551,809.50
นครพนม	113	75,6284	338,250.00	2	8,6444	43,222.00	-	-	-	-	-	-	115	84,2728	381,472.00
หนองคาย	43	28,938	129,000.00	5	23,9047	119,523.50	2	15,1118	30,223.60	-	-	-	50	67,9545	276,747.10
บึงกาฬ	63	41,2239	185,700.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	63	41,2239	185,700.00
Grand Total	883	646.3	2,638,800.00	48	317.91	1,574,897.80	18	146.72	292,944.53	2	15.234	149431	951	1126.2	4,656,073.53

ในการคีย์ข้อมูลขอเบิก ODS ขอให้คีย์ข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนตามรายการที่กำหนด หากคีย์ข้อมูลไม่ครบถ้วนจะเป็นรายการเบิกปกติ และหากมีการตรวจสอบพบว่าคีย์ข้อมูลไม่ครบถ้วนก็สามารถขออุทธรณ์มาที่ สปส. ข้อเสนอ คกก.CFO

มอบ CFO จังหวัด ช่วยกำกับตรวจสอบการ Refer ข้ามเขต เพื่อไม่ให้เงินไหลออกนอกเขต
มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ การประชุมรับฟังความคิดเห็น DRG Version ๖ จากหน่วยงานสังกัด สป.สธ. มติที่ประชุม มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพดำเนินการ

๑.๑) จัดกระบวนการรับฟังความเห็นหน่วยงานในสังกัด สป.สธ.ให้แล้วเสร็จภายใน เดือน มีนาคม ๒๕๖๒

๑.๒) ศึกษาผลกระทบของการนำ DRG version ๖.๓ มาใช้แทน version ๕ และนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ข้อสั่งการ รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ (ร่าง) ข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔ (เบื้องต้น)

มติที่ประชุม รับทราบข้อเสนอฯ

๕.๒ ข้อเสนอการเพิ่มรายการจ่ายบริการ One day surgery ปี ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ ข้อเสนอฯ มอบที่มกรรมการแพทย์ ร่วมกับ สปสช. กำหนดรายการหัตถการของแต่ละโรค เพื่อเบิกจ่ายแบบ One Day Surgery ให้ชัดเจน

๕.๓ ความร่วมมือการพัฒนาาระบบข้อมูลผลการดำเนินงาน LTC ระหว่าง กรมอนามัย กสธ. และ สปสช.

มติที่ประชุม รับทราบความร่วมมือการพัฒนาระบบดังกล่าว

๕.๔ ผลการปรับเปลี่ยนเงิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

มติที่ประชุม รับทราบผลการปรับเปลี่ยนเงินฯ

๕.๕ สถานการณ์วิกฤตการเงิน ของหน่วยบริการ สป.สธ. (ระดับ๗) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

๑) รับทราบสถานการณ์วิกฤตการเงิน ของหน่วยบริการ สป.สธ. (ระดับ๗) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกกลุ่มหน่วยบริการที่มีสถานะการเงินระดับ ๗ เรื้อรัง และกลุ่มระดับ ๔-๖ เพื่อกำหนดแนวทางการช่วยเหลือให้สอดคล้องกับสภาพปัญหา

ข้อสั่งการ รับทราบ

๕.๖ ประเด็นข้อเสนอจากพื้นที่

๑) ยกเลิกการจัดสรรค่าบริการ OP-IP-PP ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.แบบ Step ladder และค่า K

๒) ขยายความครอบคลุมการใช้จ่ายงบค่าเสื่อม ให้สามารถใช้สำหรับพัฒนาระบบบริการ หรือกรณีเหลือจ่ายให้โอนเข้าเงินบำรุง

๓) ความก้าวหน้าการโอนเงินค่าตอบแทนตาม ณ.๑๑ และ ณ.๑๒

มติที่ประชุม

๑) รับทราบประเด็นข้อเสนอจากพื้นที่

๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพจัดทำข้อเสนอเพื่อปรับปรุงแนวทางการจ่ายแบบ Step Ladder และค่า K ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.และเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๒ ประเด็นข้อเสนอเรื่องงบค่าเสื่อม มอบ สปสช. และ สป.สธ. ศึกษาความเป็นไปได้กรณีไม่ได้ใช้จ่าย งบค่าเสื่อมให้สามารถโอนเข้าเงินบำรุง

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ข้อเสนอประเด็นของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากหน่วยงานต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

๑) บริการด้านทันตกรรม ให้แยกบริการทันตกรรมป้องกันมาจ่ายเป็นกรณีเฉพาะ

๒) บริการผ่าตัดต่อกระดูก ให้ยกเลิกการจ่ายแบบ CR กลับเข้าระบบปกติ

มติที่ประชุม ปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอรับเรื่องไปปรึกษาหารือภายใน ให้ได้ข้อสรุปก่อน

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ ประธาน : LC ต้นทุนต่ำกว่า Open Surgery ดังนั้นขอให้หน่วยบริการไปทบทวน ส่วน ODS เป็นกำไรเนื่องจาก บริการแบบ OPD แต่จ่ายแบบ IPD

มติคณะทำงาน รับทราบ

มติที่ประชุม CFO

รับทราบ

๔.๒ การจัดระบบข้อมูลทางการเงินการคลังภายในโรงพยาบาลเพื่อให้รายงานงบการเงิน

ครบถ้วน ถูกต้อง

ตามที่ สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้มีข้อสั่งการ ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๗๙ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรื่องแจ้งการจัดระบบงาน และการส่งรายงานทางการเงินการคลังให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา (ส่งหนังสือทาง E-letter) จากที่กลุ่มตรวจสอบภายในได้ออกตรวจราชการ จากการตรวจสอบพบว่าข้อมูลระหว่างแผนกที่เกี่ยวข้องไม่ตรงกับรายงานทางบัญชี ผด.เขต ๘ ได้เห็นความสำคัญจึงได้มีข้อสั่งการฯ โดยขอให้

โรงพยาบาลทุกแห่งจัดระบบงานที่เชื่อมโยงข้อมูลกับงานบัญชี ได้แก่ ระบบการจัดซื้อจัดจ้าง ระบบสินค้าคงคลัง ระบบงานรับ-จ่ายเงิน ระบบงานเจ้าหน้าที่ ระบบลูกหนี้ค่ารักษา และระบบสินทรัพย์และวัสดุ โดยขอให้แผนกที่เกี่ยวข้องจัดส่งข้อมูลรายงานประจำเดือนให้งานบัญชี และต้องมีการตรวจสอบย้อนหลังให้ถูกต้อง ตรงกับรายงานบัญชีทุกเดือน (รายละเอียดการตรวจตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) เพื่อให้ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน ตามรายการที่ตรวจสอบภายในกำหนด และเพื่อเตรียมความพร้อมที่จะจัดทำบัญชี Real Time-Accounting On Cloud ต่อไป และขอให้ สสจ.ทุกจังหวัด กำกับติดตามการส่งรายงานทางการเงินให้แล้วเสร็จทันตามเวลาที่กำหนด

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน โปรแกรม Accounting On Cloud ตามที่ มติข้อสั่งการ ๕๕๕ ได้ในนโยบายให้ รพ.ที่ประสบวิกฤติทางการเงินเป็น รพ.นำร่อง โปรแกรม Accounting On Cloud คือ รพ.นาแห้ว รพ.ภูหลวง รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.สังคม และรพ.โพธิ์ตาก ส่วนรพ.หนองบัวลำภู ขอเข้าร่วมเอง ซึ่งจะมาประชุมในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ โดยมี อ.ก.ฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รพ.บึงกาฬ เป็นวิทยากร ทาง สนง.เขตได้ทำหนังสือเชิญออกไปแล้ว ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๖๕๓ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ผลการประเมินประสิทธิภาพโรงพยาบาล ที่ได้รับเงินสนับสนุนเงินกู้ระดับประเทศ รอบที่ ๒

ปี ๒๕๖๑

ที่มาจาก มติข้อสั่งการ ๕๕๕ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ ในการจัดสรรเงินกู้ CF ระดับเขต โดย รพ.หรือจังหวัดที่ได้รับเงินปรับเกลียดังกล่าว ให้ดำเนินการปรับประสิทธิภาพ ให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยจะมีเกณฑ์ในการประเมิน ระดับจังหวัดในไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๑ (ซึ่งเป็นที่มาของการตั้งเงิน ๒.๑๙ ลบ. จาก จ.หนองคาย) และให้ประเมินรายรพ. ในไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ (ซึ่งเป็นผลการประเมินที่จะนำเสนอให้ กกก.เพื่อพิจารณา ในวันนี้)

คะแนนประเมิน รพ.ที่ได้รับเงิน CF รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๑ (ประเมินราย รพ.) ข้อมูล ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	แหล่งที่มา	ข้อมูล ณ	คะแนนเต็ม	นครพนม บ้านแพง	นครพนม ธาตุพนม	สกลนคร พังโคน	หนองคาย ศรีเชียงใหม่	หนองคาย สังคม	หนองคาย โพธิ์ตาก	หนองบัวลำภู นากลาง	หนองบัวลำภู โนนสัง	อุดรธานี หนองวัวซอ	อุดรธานี หนองหาน
1	ค่า Risk Score (NI เขต 8)	Risk score NI เขต 8	ธค.61	100	71	29	57	14	-	43	-	57	29	43
2	คะแนนบัญชี Mapping Electronic เขต 8	Auditor เขต 8	พค - ธค.61	100	95	65	100	100	100	100	100	100	100	100
3	รายได้ และค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน (Planfin)	CFO เขต 8	ธค.61	100	70	74	78	52	61	57	61	57	57	61
4	ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่เกินค่าเฉลี่ย กลุ่ม Benchmarking	CFO เขต 8	Q1 Y62	100	80	100	90	70	100	60	60	80	90	100
5	Unit cost quick Method	กองเศรษฐกิจ	Q1 Y62 (ค่ากลาง Q4 Y61)	100	100	100	100	100	100	50	100	100	100	100
6	ผ่านเกณฑ์ 7 Efficiency	กองเศรษฐกิจ	Q1 Y62	100	43	29	71	71	14	71	14	43	29	71
7	EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน	CFO เขต 8	ธค - ธค.61	100	-	100	67	33	-	67	-	67	67	33
รวมคะแนน					700	459	496	563	441	375	447	335	503	508
คิดเป็นร้อยละ						65.55	70.87	80.50	63.03	53.59	63.92	47.88	71.88	67.19
สรุปผลการประเมิน					ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน

คะแนนประเมิน รพ.ที่ได้รับเงิน CF รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๑ (เปรียบเทียบเกณฑ์ ปี๖๑ และ ปี๖๒)

ลำดับที่	หน่วยบริการ	วงเงิน CF ที่ได้รับ (บาท)	เกณฑ์ปี 61			เกณฑ์ปี 62			ผลต่างวงเงิน ดังกล่าว (บาท)
			คะแนน	ตั้งเงินกลับ	เงินคงเหลือ	คะแนน	ตั้งเงินกลับ	เงินคงเหลือ	
			(เกณฑ์ปี 61)	วงเงิน (บาท)	(บาท)	(เกณฑ์ปี 62)	วงเงิน(บาท)	(บาท)	
			[1]	[3]=[1]*[2]/100	[4]=[1]-[3]	[5]	[6]=[1]*[7]/100	[7]=[1]-[6]	[8]=[6]-[3]
1	บ้านแพง	684,148	66	273,659	410,488.80	69	273,659	410,488.80	-
2	ธาตุพนม	1,000,000	71	200,000	800,000.00	78	100,000	900,000.00	-100,000
3	พังโคน	1,421,072	80		1,421,072.00	82		1,421,072.00	
4	ศรีเชียงใหม่	700,000	63	ไม่ดังกล่าว	700,000.00	62	ไม่ดังกล่าว	700,000.00	
5	สังคม	700,000	54		700,000.00	60		700,000.00	
6	โพธิ์ตาก	795,392	64		795,392.00	63		795,392.00	
7	นากลาง	1,000,000	48	1,000,000	-	53	800,000	200,000.00	-200,000
8	โนนสัง	1,169,626	72	233,925	935,700.80	77	116,963	1,052,663.40	-116,963
9	หนองวัวซอ	527,119	67	210,848	316,271.40	74	105,424	421,695.20	-105,424
10	หนองหาน	2,000,000	73	400,000	1,600,000.00	73	400,000	1,600,000.00	-
รวมทั้งสิ้น		9,997,357		2,318,432	7,678,925		1,796,046	8,201,311.40	-522,386

ข้อเสนอจาก คกก.CFO เสนอ คทง.๕๕ เพื่อพิจารณา

- เนื่องจากเกณฑ์การประเมิน ปี ๖๑ มี ๗ Efficiency อยู่ในเกณฑ์นั้นด้วย ทาง คกก.CFO ให้ความเห็นว่าไม่ควรนำมาใช้ในเกณฑ์การประเมิน เนื่องจากข้อมูลบางรายการหน่วยบริการไม่สามารถควบคุมได้ จึงเห็นควรเสนอคะแนนประเมินฯ ตามเกณฑ์ปี ๖๑ เปรียบเทียบกับเกณฑ์ปี ๖๒ (ซึ่งได้ตัด ๗ Efficiency ออก) เพื่อให้ คทง.๕๕ พิจารณาในการตั้งเงินที่ได้รับปรับเกลี่ยฯ ต่อไป

- ใช้ข้อมูลในการประเมินฯ ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ ดำเนินการประเมินฯ ในไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๒ และจะใช้วงเงินการจัดสรร CF งวดที่ ๑/๒๕๖๒ ในการ Clearing ต่อไป

มติที่ประชุม

เห็นชอบดำเนินการ

๕.๒ การประเมินแนวโน้มสถานการณ์ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อเข้าสู่โครงการ พง. รุ่นที่ ๑/๒๕๖๒

ตามที่มี รพ.ที่อยู่ในโครงการ พง.รุ่นที่ ๑-๒/๒๕๖๑ ที่ยังไม่ออกจากโครงการ ๔ แห่ง คือ รพ.สังคม รพ.นากลาง รพ.โพธิ์ตาก และ รพ.เผ่าไร่ ตามมติ คกก.CFO ในการประชุมอุทธรณ์การปรับเกลี่ยฯ เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ มอบให้ CFO จังหวัดเป็น ผู้กำกับติดตามและประเมินผลฯ

Province	Org	เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (EBITDA)			Risk Scoring เขต 8 (EBITDA)		
		EBITDA ค.ค.61	EBITDA พ.ย.61	EBITDA ธ.ค.61	ค.ค. 61	พ.ย. 61	ธ.ค. 61
เลย	ปากชม,รพช.	- 6,753,910.57	- 8,017,477.04	-11,166,341.75	3	3	4
เลย	นาแห้ว,รพช.	- 660,457.45	541,215.20	- 115,995.87	7	6	7
เลย	ภูเรือ,รพช.	- 2,049,506.40	- 1,222,049.32	- 2,008,116.24	3	2	6
เลย	ภูหลวง,รพช.	- 912,410.51	- 416,857.26	- 451,307.28	7	7	7
เลย	สมเด็จพระพรชัยด้านซ้าย,รพช.	- 2,247,722.55	- 2,448,804.37	- 4,162,481.73	2	2	4
สกลนคร	พระอาจารย์ฝั้นอาจาริ,รพช.	- 2,458,949.86	- 4,955,641.28	- 2,209,069.91	4	5	4
สกลนคร	วาริชภูมิ,รพช.	- 1,647,394.19	147,849.28	- 572,841.16	3	2	7
สกลนคร	วานรนิวาส,รพช.	- 8,306,672.83	- 8,444,028.17	-11,540,971.38	5	6	6
สกลนคร	บ้านม่วง,รพช.	- 5,862,143.85	- 1,238,526.58	- 1,432,790.68	7	7	7
สกลนคร	เจริญศิลป์,รพช.	- 2,364,185.98	- 1,447,987.78	- 2,235,468.39	3	6	7
หนองคาย	ศรีเชียงใหม่,รพช.	- 1,335,794.06	338,453.64	- 1,270,804.44	7	6	7
หนองคาย	สังคม,รพช.	- 1,725,532.92	- 1,057,004.25	- 1,056,722.86	7	7	7
หนองบัวลำภู	นากลาง,รพช.	- 6,420,026.68	- 2,189,711.54	- 3,386,533.76	6	7	7
หนองบัวลำภู	นาหว้า เลี่ยมพระเกียรติ 80 พรรษา,รพช.	- 2,613,016.27	- 685,160.54	- 987,955.47	3	7	6
อุดรธานี	นายาง,รพช.	- 2,113,298.54	- 2,159,397.39	- 1,678,266.43	4	7	7
อุดรธานี	สมเด็จพระพรชัยบ้านดง,รพช.	- 6,108,960.82	1,825,576.02	- 389,980.18	6	6	4

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูลไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ นั้น พบว่า มี รพ.ที่มีแนวโน้มสภาพคล่องแย่งลงและมี Risk Score ๗ (สูตร EBITDA เขต ๘) ติดกันต่อเนื่อง ๓ เดือน คือ รพ.ภูหลวง รพ.บ้านม่วง และ รพ.สังคม(เดิมอยู่ในโครงการ พง.รุ่นที่ ๑/๒๕๖๒ ยังไม่ออกจากโครงการฯ)

ตามเกณฑ์ในการประเมิน รพ.เพื่อเข้าโครงการ พง.เดิมนั้น คือประเมินจาก มี Risk Score ๗ (NI สูตรกระทรวง) ติดกันต่อเนื่อง ๓ เดือน แล้วมาพิจารณาจากแนวโน้ม EBITDA- ต่อเนื่องด้วย ในการนี้ คกก.CFO เขต ๘ ขอเสนอให้ปรับเกณฑ์การประเมินฯ คือ EBITDA ที่ใช้ในการประเมินจะต้องผ่านการ Clean ด้วย ให้ สนง.เขต๘ จัดทำหนังสือเพื่อขอข้อมูลการเบิกจ่ายงบลงทุนจากหน่วยบริการเพื่อใช้ประกอบการคำนวณ

ให้หน่วยบริการส่งข้อมูลเพื่อยืนยันข้อมูลการจัดสรร รพ.สต. หรือข้อมูลต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบการคำนวณ Risk Score ไตรมาสละครั้งเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องประกอบการคำนวณ

ข้อเสนอ คกก. CFO เพื่อ เสนอ คทง.๕๕ พิจารณา ดังนี้

- ทีม CFO จังหวัดหนองคาย และ หนองบัวลำภู ขอประเมินผล รพ.ในโครงการ พง.รุ่นที่ ๑-๒/๒๕๖๑ โดยขอใช้ข้อมูลไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๒ และขอตัดคะแนน FAI ออกเนื่องจากปี ๒๕๖๒ ไม่มีการประเมิน (รพ.โพธิ์ตาก และเผ่าไร่ ให้ไปประเมินตามเกณฑ์) ส่วน รพ.สังคม และรพ.นากลาง ให้ CFO จังหวัด เขียนวิเคราะห์บทสรุปมา และต้องการให้ ทางเขตสนับสนุน หรือช่วยเหลืออะไร ก็ขอให้แจ้งมา เพื่อเสนอให้ ผบ.ได้รับทราบ อยากจะขอสนับสนุนเงินกันในรอบนี้ ก็เสนอมา ส่งข้อมูลให้ สนง.เขต เพื่อเสนอเข้า คทง.๕๕ ในวันที่ ๒๖ นี้ (ส่วนเกณฑ์ในการประเมิน ข้อไหนที่เขตประเมินได้ให้เขตทำ ส่วนข้อใดที่จังหวัดเห็นควรประเมินเอง ให้ดำเนินการได้เลย)

- ขอเสนอปรับเกณฑ์การพิจารณา รพ.ที่เข้าโครงการ พง.โดยพิจารณาจาก Risk Score ๗ (สูตร NI เขต ๘) ต่อเนื่อง ๓ เดือน แล้วก็มาดูแนวโน้ม Clean EBITDA- จากข้อมูล Q๑ Y๖๒ พบว่า มี รพ.ที่มี Risk Score ๗ (NI เขต ๘)

ต่อเนื่อง ๓ เดือน คือ รพ.นากลาง รพ.สังคม (อยู่ในโครงการ ในปี ๖๑) และ รพ.นาโยง (มี EBITDA+) เดือน ธค.๖๑ จึงไม่เข้าข่ายตามเกณฑ์การประเมินรอบนี้จึงไม่มี รพ.ที่เข้าโครงการ พง.เพิ่ม
มติที่ประชุม

เห็นชอบดำเนินการ

๕.๓ การจ่ายเงินชดเชยค่าบริการ IP-UC จาก DRGs Ver.๕.๑ เป็น ๖.๓ ผลกระทบต่อหน่วย
บริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จากการประชุมหารือ DRGs version ๖.๓ สำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อ
วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยมีตัวแทน CFO ระดับเขต เข้าร่วม ๑ ท่าน คือ นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ มีรายละเอียดโดย
สรุปดังนี้

สาเหตุที่ต้องพัฒนา TDRGs ๕.๑ มาเป็น TDRGs ๖ เนื่องจาก TDRGs ๕.๑ เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕
DRG จึงต้องมีการปรับปรุงให้ทันกาลอยู่เสมอ เนื่องจากวิธีการรักษาเปลี่ยนไปทั้งจาก technology ยา อุปกรณ์ วิธีการที่
รักษาใหม่ๆ มูลค่าของทรัพยากรใหม่ๆ ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วย ต้นทุนสูงขึ้น และ DRGs ๕.๑ มีข้อจำกัดคือ การ
กำหนดการจัดกลุ่มของผู้ป่วย คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์เป็นข้อมูลตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ ซึ่งไม่สอดคล้องกับปัจจุบัน การคำนวณค่า
น้ำหนักสัมพัทธ์ตามวันนอนไม่สอดคล้องกับทรัพยากรที่ใช้ในปัจจุบัน และมีการเพิ่มและยกเลิกรหัสโรครหัสหัตถการ

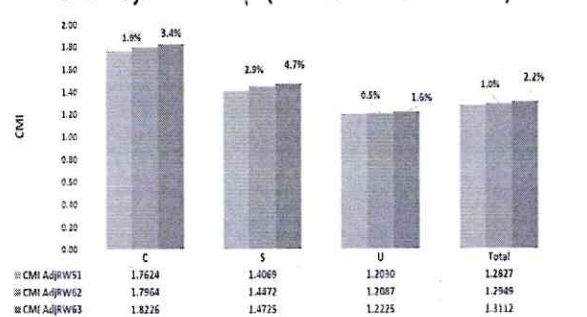
การวิเคราะห์เปรียบเทียบ TDRGs ๕.๑ และ TDRGs ๖.๓ โดยใช้ TRDGs ๕.๑ เป็นฐานแต่จะแสดงผลเป็น
TDRGs ๖.๒ ด้วยเนื่องจากเป็น V.ที่ใช้ในสิทธิ CSMBS และ SSS ในขณะนี้

ข้อมูลผู้ป่วยใน 3 กองทุน ปีงบประมาณ 2560-2561



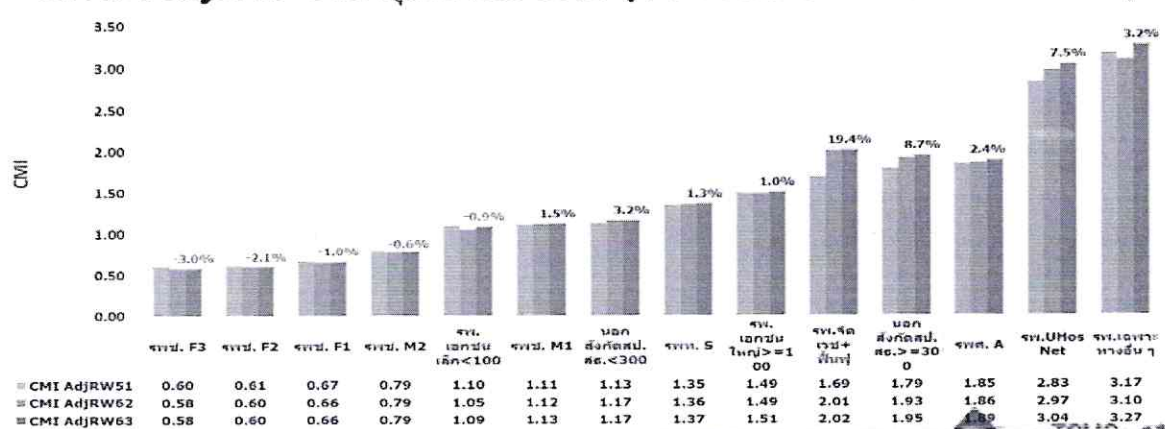
ที่มา: ฐานข้อมูลการแพทย์ผู้ป่วยในกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า, สวัสดิการข้าราชการ, ประกันสังคม ปีงบประมาณ 2560-2561 จำนวน 14.69 ล้านราย

CMI AdjRW รายกองทุน (TDRGs 5.1 vs TDRGs 6)



ที่มา: ฐานข้อมูลการแพทย์ผู้ป่วยในกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า, สวัสดิการข้าราชการ, ประกันสังคม ปีงบประมาณ 2560-2561 จำนวน 14.69 ล้านราย

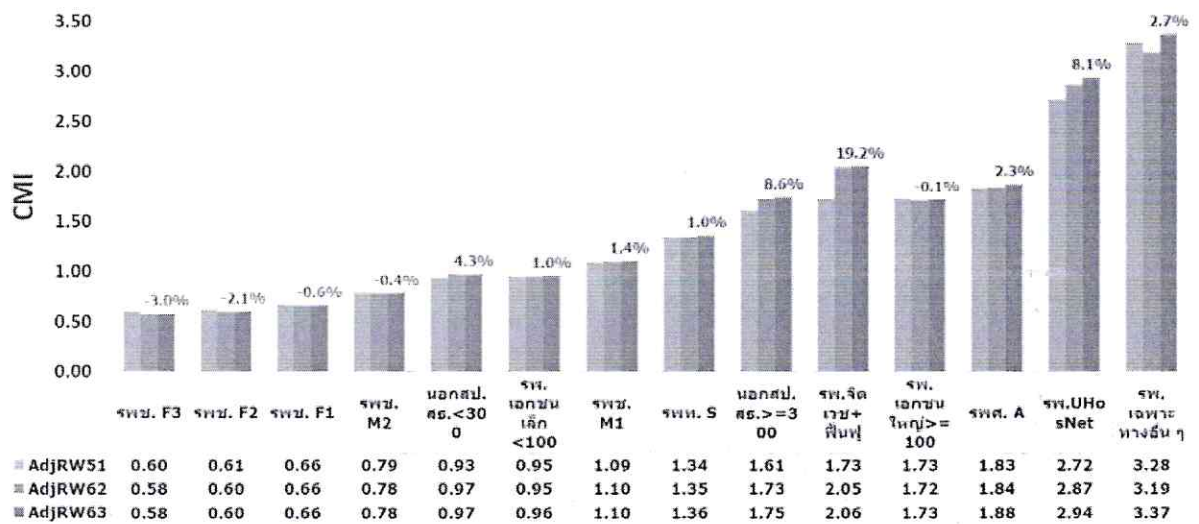
CMI AdjRW รายกลุ่มโรงพยาบาล (TDRGs 5.1 vs TDRGs 6)



ที่มา: ฐานข้อมูลการแพทย์ผู้ป่วยในกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า, สวัสดิการข้าราชการ, ประกันสังคม ปีงบประมาณ 2560-2561 จำนวน 14.69 ล้านราย

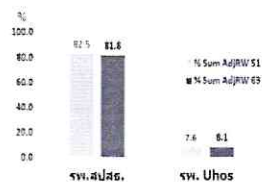
ข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วยใน ปี 2561 (11 เดือน)								
ประเภทรพ. (Htype)	รพ. (แห่ง)	จำนวนผู้ป่วยใน ทุกสัปดาห์ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยใน สัปดาห์ UC (ราย)	ร้อยละ ผล. UC/ ทุกสัปดาห์	ค่าเฉลี่ย วันนอน (วัน)	Sum LOS (วัน)	% ผล. UC by Htype	% LOS by Htype
รพ. A	33	1,477,522	1,188,500	80.4	5.0	5,985,020	21.2	24.8
รพ. S	51	1,186,780	969,780	81.7	4.5	4,356,639	17.3	18.1
รพ. M1	33	459,355	387,988	84.5	4.2	1,613,017	6.9	6.7
รพ. M2	86	703,858	624,307	88.7	3.4	2,141,838	11.1	8.9
รพ. F1	86	492,698	442,774	89.9	3.3	1,464,469	7.9	6.1
รพ. F2	509	1,466,131	1,328,687	90.6	3.0	4,000,973	23.7	16.6
รพ. F3	70	87,888	80,821	92.0	2.8	223,107	1.4	0.9
รพ. UHosNet	13	361,907	188,882	52.2	7.0	1,323,191	3.4	5.5
นอกสังกัดสป.สธ. >=300	19	185,325	107,015	57.7	7.2	768,065	1.9	3.2
นอกสังกัดสป.สธ. <300	82	117,057	65,490	55.9	4.6	304,058	1.2	1.3
รพ. จัดเวช+ฟันฟ	26	42,058	37,184	88.4	30.7	1,140,938	0.7	4.7
รพ. เฉพาะทางอื่น ๆ	20	65,000	39,631	61.0	6.0	239,347	0.7	1.0
รพ. เอกชนใหญ่ >=100	43	495,689	117,616	23.7	3.9	458,762	2.1	1.9
รพ. เอกชนเล็ก <100	21	44,764	31,712	70.8	2.5	77,700	0.6	0.3
รวม	1,093	7,186,032	5,610,387	78.1	4.3	24,097,124	100.0	100.0

CMI AdjRW by hospital types for UCS



Distribution of Sum AdjRW 6.3 vs 5.1: สปสธ vs อื่น ๆ

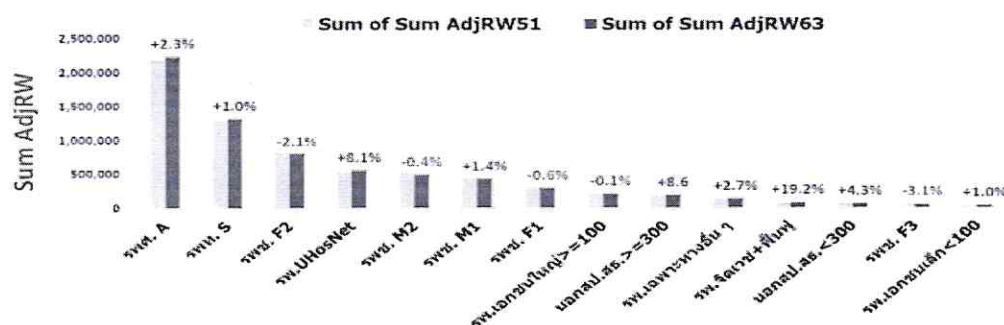
Hgroup	IP Cases	% IP Cases	Sum AdjRW 51	Sum AdjRW 63	% Sum AdjRW 51	% Sum AdjRW 63
รพ. สปสธ.	5,022,857	89.5	5,548,708	5,596,884	82.5	81.8
รพ. UHos	188,882	3.4	513,663	555,230	7.6	8.1
รัฐอื่น ๆ	249,320	4.4	427,471	460,794	6.4	6.7
เอกชน	149,328	2.7	233,289	233,352	3.5	3.4
รวม	5,610,387	100.0	6,723,131	6,846,261	100.0	100.0



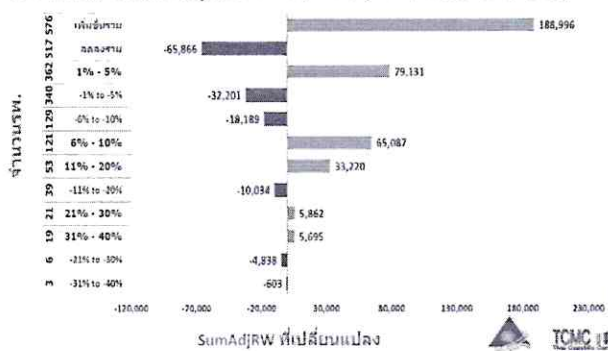
Distribution of sum AdjRW 51 & 63 by hospital types

Hospital types	IP Cases	% IP Cases	Sum AdjRW 51	Sum AdjRW 63	% Sum AdjRW 51	% Sum AdjRW 63
รพ. A	1,188,500	21.2	2,178,988	2,230,009	32.4	32.6
รพ. S	969,780	17.3	1,303,037	1,316,516	19.4	19.2
รพ. M1	387,988	6.9	432,109	428,013	6.3	6.3
รพ. M2	624,307	11.1	490,242	488,268	7.3	7.1
รพ. F1	442,774	7.9	294,223	292,501	4.4	4.3
รพ. F2	1,328,687	23.7	811,945	794,917	12.1	11.6
รพ. F3	80,821	1.4	48,164	46,660	0.7	0.7
รพ. UHosNet	188,882	3.4	513,663	555,230	7.6	8.1
นอกส. >=300	107,015	1.9	172,075	186,901	2.6	2.7
นอกส. <300	65,490	1.2	61,020	63,661	0.9	0.9
รพ. จัดเวช+ฟันฟ	37,184	0.7	64,213	76,522	1.0	1.1
รพ. เฉพาะทางอื่น ๆ	39,631	0.7	130,163	133,710	1.9	2.0
รพ. เอกชนใหญ่ >=100	117,616	2.1	203,219	202,975	3.0	3.0
รพ. เอกชนเล็ก <100	31,712	0.6	30,670	30,377	0.4	0.4
รวม	5,610,387	100.0	6,723,131	6,846,261	100.0	100.0

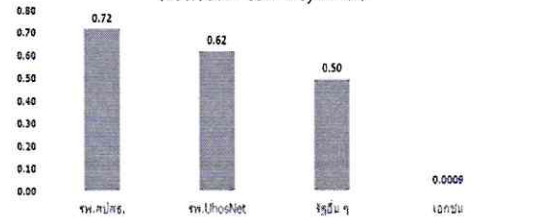
Distribution of sum AdjRW 51 & 63 by hospital types



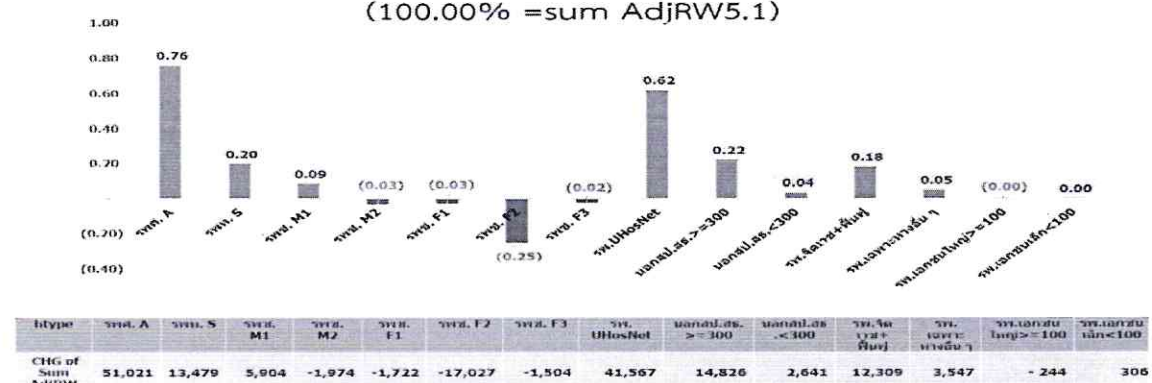
จำนวนรพ.ที่ Sum AdjRW เพิ่มขึ้น/ลดลง (จาก DRG5.1 ไป 6.3) (29)



% Sum AdjRW 6.3 เพิ่มขึ้นจาก 5.1: สปีด vs อื่น ๆ (100.00% = sum AdjRW5.1) (30)



% Sum AdjRW 6.3 เพิ่มขึ้นจาก 5.1: ตามกลุ่มรพ. (100.00% = sum AdjRW5.1) (31)



- จากการเปรียบเทียบข้อมูล UC ปี ๒๕๖๑ การกระจายของ AdjRW ไปยัง รพ.ต่างๆ มีการเปลี่ยนแปลงไปเล็กน้อย

- ผลกระทบ Sum AdjRW มีทั้งเพิ่มขึ้นและลดลง ในภาพรวมมีเพิ่มขึ้นมากกว่าลดลง กลุ่ม รพ.ที่ลดลงเป็น รพ.ขนาดเล็ก รพ.ที่ลดลงมีค่า AdjRW ลดลงมากกว่า ๒๐% มีเพียง ๗ แห่งจาก ๖๖๕ แห่ง (กลุ่ม F๑ F๒ F๓)

- การวิเคราะห์การใช้ Correlation Coefficient พบว่า TDRGs ๖.๓ สะท้อนค่าใช้จ่าย และจำนวนวันนอนได้ดีกว่า ทั้งรายกองทุน และราย รพ.

- ผลกระทบนี้เป็นการนำข้อมูลในอดีตมาเปรียบเทียบ รพ.จะมีการปรับตัว ผลกระทบในแง่ลบน่าจะน้อยลง ข้อเสนอแนะ

- เห็นควรนำ TDRGs v๖ มาใช้ เพราะเป็นปัจจุบัน และสะท้อนความเป็นจริง ของการบริการมากกว่า

- การแก้ไขปัญหานี้ไม่สามารถแก้ไขค่า RW ได้เพราะมีหลักการคำนวณที่ชัดเจน ค่า RW ขึ้นกับโรค การรักษา และทรัพยากรที่ใช้, การเพิ่มศักยภาพ เพิ่ม CMI เพิ่มรายรับ, มาตรการเชิงบริหาร กำหนดกลุ่มหรือ รพ.ที่ต้องมี มาตรการสนับสนุนเฉพาะที่แตกต่างจากระบบปกติ, กันเงิน CF หรือ ปรับค่า K ให้กระจายไปสู่หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบ

เสนอ คกก. CFO เพื่อ ช่วยกันวิเคราะห์ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น เพื่อสะท้อนปัญหาให้ส่วนกลางได้รับทราบ เพื่อประกอบการคิดเกณฑ์ต่างๆ หรือการจัดสรร หรือประกอบการบริหารจัดการทางการเงินการคลังต่อไป และคาดว่าจะเริ่มใช้ V.๖ ในปี ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๕.๔ ทหาหรือเกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับเขต/จังหวัด ส่วนที่เหลือ ๑๕% วงเงิน ๔๐,๓๖๘,๖๘๗ บาท

- ขอหารือวงเงินในการจัดสรรเงิน CF งวดที่ ๑/๖๒ (โอนเงินภายในไตรมาสที่ ๒/๖๒) ตามมติ คทง.๕x๕ ได้ให้แนวทางในการจัดสรรเงิน CF นี้ ให้แบ่งการจัดสรรออกเป็น ๒ งวด และในการประชุมครั้งนี้ โดยตัวแทนจากจังหวัดมีข้อเสนอ ดังนี้

๑. ประธาน (ภก.อิสรา) เสนอให้จัดสรร ๕๐% คิดเป็นวงเงิน ๒๐.๑๘ ลบ.

๒. นางวงเดือน เหล่าอรุณ (ตัวแทน จ.อุดร) เสนอให้จัดสรรวงเงิน ๑๕ ลบ. โดยมี นายสง่า ไชยนา (ตัวแทน จ.หนองบัวลำภู), นางรัชนี เต็มอุดม (ตัวแทน จ.นครพนม), นางมะลิณี แตนรักษ์ (ตัวแทน จ.สกลนคร), นายดนัย สุทธิพรไพศาลกุล (ตัวแทน จ.บึงกาฬ) เห็นชอบด้วย

๓. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก (ตัวแทน จ.หนองคาย) เสนอจัดสรรเต็มวงเงิน ๑๐๐% เพื่อจะได้เสริมสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการให้ดีขึ้น

๔. นางนริสา ชูสุวรรณ (ตัวแทน จ.เลย) เสนอให้จัดสรร ๕๐% คิดเป็นวงเงิน ๒๐.๑๘ ลบ.

สรุปมติที่ประชุม ให้จัดสรรเงิน CF วงที่ ๑/๒๕๖๒ จำนวน ๑๕ ลบ.

- ขอรื้อหลักเกณฑ์ในการจัดสรรเงิน CF วงที่ ๑/๒๕๖๒ วงเงิน ๑๕ ลบ. ให้เสนอเป็นหลักเกณฑ์การจัดสรร โดยยังไม่เห็นตัวเลขในการคำนวณเพื่อลดผลกระทบจากการการจัดสรรฯ โดย คกก.CFO ได้ให้ความเห็นดังนี้

๑. นายสง่า ไชยนา CFO จ.หนองบัวลำภู เสนอให้จัดสรรตาม ข้อมูล EBITDA- (หลังการปรับประสิทธิภาพ) โดยมีเป้าประสงค์เพื่อความอยู่รอดของจังหวัด (ใช้ข้อมูลเดือนที่หลังจัดสรรวงที่ ๑/๖๒ และคิดคำนวณให้เป็น ๙ เดือน เนื่องจากเดือนที่ ๙ จะจัดสรรวงที่ ๒/๖๒) (โดยใช้ข้อมูล รพ.ที่มี Risk Score ๗ สูตร EBITDA เขต ๘ โดยคิดค่าใช้จ่ายปรับประสิทธิภาพ)

๒. นางมะลิณี แตนรักษ์ CFO จ.สกลนคร เสนอให้มีการจัดสรรเพื่อชดเชยให้ รพ.ที่ได้รับผลกระทบจากการจัดค่า K ผิดกลุ่ม (คิดตามสัดส่วนที่ได้รับผลกระทบตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรมา)

๓. ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร CFO จ.นครพนม เสนอให้มีการจัดสรรตาม รายหัว ปชก.UC

๔. ภก.อิสรา จรูญธรรม จัดสรรคืบตามสัดส่วนเงินหน้าดัก

๕. นางนริสา ชูสุวรรณ CFO จ.เลย เสนอให้มีการจัดสรรเพื่อลดผลกระทบจากการจัดสรรรอบที่ ๑ คือ จ.หนองคาย จ.เลย และ จ.นครพนม (คิดตามสัดส่วนที่ได้รับผลกระทบตาม วงเงินที่ได้รับจัดสรรมา)

๖. นางสาวรัชนี เต็มอุดม CFO จ.นครพนม จัดสรรประกันรายรับขั้นต่ำรายกลุ่ม รพ. (ขนาด S M L)

๗. นายดำรง ฉิมนิล ควรมีการให้ตามสัดส่วน โดยให้ชดเชยเพื่อลดผลกระทบก่อน ควรให้เท่าไร แล้วที่เหลือค่อยมาเข้าตามสูตรตามที่ คกก.MIX

๘. ภก.วิจิต เสนอให้เยียวยาให้ จ.ที่ได้รับผลกระทบจากการจัดสรร รอบที่ = ๑๐๐%

ข้อเสนอสัดส่วนในการจัดสรร

๑. จัดสรรเพื่อลดผลกระทบ จากการจัดสรรรอบที่ ๑ ให้ ๓ จังหวัด คือ จ.หนองคาย จ.นครพนม และ จ.เลย

- ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร เสนอจัดสรรให้ ๑๐๐% เพื่อลดผลกระทบให้กับทั้ง ๓ จังหวัด

- พิจารณ ฉิมนิล เสนอจัดสรรให้ ๕๐% แล้วที่เหลือค่อยจัดสรรตามเกณฑ์ที่ คกก.เสนอมา

- นางนริสา ชูสุวรรณ และ นางสาวรัชนี เต็มอุดม เสนอจัดสรรให้ หนองคายทั้งหมด

- นางมะลิณี แตนรักษ์ เสนอให้จัดสรรตามสัดส่วนตามที่ได้รับผลกระทบ ตามวงเงินที่ ทีม CFO จัดสรรให้

๒. นายรัฐภูมิ มีวันคำ เสนอให้จัดสรรให้ เกณฑ์ EBITDA- ก่อน ตามสัดส่วน แล้วค่อยมาจัดสรรให้ ๓ จังหวัดที่ได้รับผลกระทบจาก การจัดสรรรอบที่ ๑ หากข้อมูล EBITDA- เกินวงเงิน ๑๕ ลบ.ให้จัดสรรทอนตามสัดส่วนวงเงิน

สรุปมติที่ประชุมให้นำหลักเกณฑ์การจัดสรรฯ เพื่อเสนอให้ คกก.พิจารณา ดังนี้

๑. จัดสรรเพื่อลดผลกระทบจากการจัดสรรรอบที่ ๑ ให้ ๓ จังหวัด ๑๐๐% วงเงิน ๑๕ ลบ.

๒. เติมให้ตามเกณฑ์ EBITDA- ของ รพ.ที่มี Risk Score ๗ (สูตร EBITDA เขต๘) ทอนตามสัดส่วนวงเงินที่จัดสรร แล้วที่เหลือจัดสรรเพื่อลดผลกระทบให้ ๓ จังหวัดดังกล่าว

๓. บิ่บตามเกณฑ์ EBITDA- ให้เหลือ ๑๕ ลบ. แล้วมาเยียวยาให้ ๓ จังหวัด แบ่งละ ๒ ลบ.

รวมเป็นวงเงิน ๒๑ ลบ.

มติที่ประชุม

เห็นชอบดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน



(ภก.อิสรา จรูญธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

สรุปรายงานการประชุม

ตรวจรายงานการประชุม

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อ.เมือง จ.อุดรธานี

ระเบียบวาระ	ผู้นำเสนอ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	ประธาน
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒	ทีมเลขานุการ
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม ๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ๓.๒ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ๓.๓ รายงานผลการปรับแผน Planfin ครึ่งปีหลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๒	นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิ รัตน์ นส.ธัญดา สะพังเงิน
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ ๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่าย เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ และครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒ ๔.๒ ร่าง Timeline การจัดสรรเงิน UC ปี ๒๕๖๓ จากกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ ร่างการจัดสรรเงินกันระดับเขตส่วนที่เหลือ ๑๕% ครั้งที่ ๑ จำนวน ๒๕ ล้านบาท ๕.๒ การประเมินแนวโน้มสถานการณ์ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการใน เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อเข้าสู่โครงการ พบง.รุ่นที่ ๑/๒๕๖๒ ๕.๓ การออกตรวจประเมิน รพ.พบง.ปี ๒๕๖๒ รพ.ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่อง ระดับ ๗ และ การตรวจประเมิน รพ.ที่มีผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชีอายุงานต่ำกว่า ๒ ปี	ภก.อิศรา จรุงธรรม นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิ รัตน์
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์

**หมายเหตุ : กำหนดการอาจจะมีการเปลี่ยนแปลง

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อ.เมือง จ.อุดรธานี

หน่วยงาน.....

๑. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
E – mail address
๒. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
E – mail address
๓. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
E – mail address

☐
☐

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

***กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาที่ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทาง E-mail : R8waycfo@gmail.com

ผู้ประสานงาน นางสาวธัญดา สะพังเงิน โทร. ๐๙๘-๑๐๑๔๓๐๙

*****ขอขอบคุณล่วงหน้า มา ณ โอกาสนี้ค่ะ*****