

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ปรเมษฐ์	กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. ภก.อิศรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๓. นพ.ธราพงษ์	กัปโก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.นครพนม	
๔. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ	
๕. นพ.วรชัย	อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	
๖. นพ.ธงศักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	
๗. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	นายแพทย์เชี่ยวชาญพิเศษ รพ.อุดรธานี	
๘. นพ.ฉัตรชัย	บุญประชารัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ รพ.หนองคาย	
	(แทน) พญ.ฤติมน สกุลคุ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย	
๙. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๑๐. นางสุภาภรณ์	ดวงสงค์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.นาทม	
๑๑. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.หนองคาย	
๑๒. นายดำรง	ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๓. นายสง่า	ไชนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๔. นางโสภา	แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.หนองบัวลำภู	
๑๕. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี	
๑๖. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๑๗. นางสาวราย	สุชาภิรมย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส สสจ.อุดรธานี	
๑๘. นางประวีณ	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.กุดจับ	
๑๙. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๐. นางเยาวลักษณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย	
๒๑. นางรุ่งนภา	อารีรมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ	
๒๒. นายวิชิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	เลขานุการ
๒๓. นางสาวลิตาพัชย์	โรจนาศศิรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นพ.ศรัศกดิ์	ตั้งจิตธรรม	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๒. นพ.มานพ	ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร
๓. นพ.พนัส	วงษ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู
๔. นพ.ไพโรจน์	รัตนเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย
๕. นพ.ทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี
๖. นพ.ภมร	ดรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ
๗. นพ.กิตตินาถ	ติยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย
๘. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรจกณา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย
๙. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.อุดรธานี

/๑๐. นางสาวสินีนารถ...

๑๐. นางสาวสินีนารถ	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร
๑๑. นางสาวมัลลิกา	จันทร์สาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพศ.สกลนคร
๑๒. นางสาวสุพัสชา	วิทยาพาณิชย์กร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร
๑๓. นางสาวรัชณี	เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.นครพนม
๑๔. นางอรพรรณ	สาตมะเริง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม
๑๕. นางสมมาลา	งามพินิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม
๑๖. นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย
๑๗. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๘. นายยุวดี	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู
๑๙. นางบุญทริกา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.อุดรธานี
๒๐. นายรัฐภูมิ	มีวินคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย
๒๑. นางนริษา	ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.เลย
๒๒. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.เลย
๒๓. นางพัฒนาพร	สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.หนองบัวลำภู
๒๔. นายดนัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ
๒๕. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสินีนารถ	สันติรักษพงษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล สปสช.เขต๘ อุดรธานี
๒. นางสาวสุพัสชา	ขุราศรี	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๓. นางสาวพัทธกานต์	ธนวัฒน์สิริกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๔. นายภัททิต	เวลาพุทธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพศ.อุดรธานี
๕. นางอุไรวรรณ	อิสามี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพศ.อุดรธานี
๖. นายปรภากร	ศิริคำน้อย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส สสจ.อุดรธานี
๗. นางสาวกรรณิการ์	ม้าวมงคล	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประธานคณะกรรมการฯ กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

ประธานได้แจ้ง สรุปมติข้อสั่งการ การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งทางสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง ได้ส่งหนังสือแจ้งข้อสั่งการให้ทุกจังหวัดและทุกหน่วยบริการได้รับทราบแล้ว ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/๔๕๐ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ แล้วนั้น

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ หน้า ตามเอกสารเสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับ แก้ไขให้แจ้งทีมเลขานุการ

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

/ระเบียบวาระที่ ๓...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล

ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

สรุปสถานการณ์ทางการเงินการคลัง เขต ๘ ประจำเดือน ก.ค.๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ก.ค. ๖๒ มี Risk Score ๗ สถ. ๑ แห่ง คือ รพ.บ้านดุง และมีกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง ๔-๖ ทั้งหมด ๑๑ แห่งคือ รพ.ธาตุพนม (๖), รพ.วังสะพุง (๔), รพ.พระจ.ผืน (๔), รพ.บ้านม่วง (๖), รพ.อากาศอำนวย (๖), รพ.ท่าบ่อ (๖), รพ.โพธิ์ตาก (๔), รพ.ศรีบุญเรือง (๖), รพ.กุมภวาปี (๔), รพ.ห้วยเกิ้ง (๕), รพ.หนองหาน (๕) รพ.ที่มี Risk Score ๗ (สูตร EBITDA เขต ๘) มี ๒ แห่งคือ รพ.วาริชภูมิ, และ รพ.บ้านดุง

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการดังนี้ ประธานมอบ ภก.อิสรา จุญชรธรรม รองประธานฯ ลงพื้นที่ รพ.บ้านดุง เพื่อวิเคราะห์สาเหตุของการเกิดวิกฤติทางการเงิน

๓.๒ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลองของหน่วยบริการ

ในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

สรุปผลคะแนนรายจังหวัด ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนแห่ง	A (แห่ง)	B (แห่ง)	C (แห่ง)	D (แห่ง)	F (แห่ง)
1	นครพนม	12	12	0	0	0	0
2	บึงกาฬ	8	8	0	0	0	0
3	เลย	14	13	0	0	0	1
4	สกลนคร	18	18	0	0	0	0
5	หนองคาย	9	9	0	0	0	0
6	หนองบัวลำภู	6	6	0	0	0	0
7	อุดรธานี	21	20	1	0	0	0
รวมเขต 8		88	86	1	0	0	1

มี รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ Mapping Electronic ๑ แห่งคือ รพ.เชียงคาน (F) เนื่องจากบันทึกบัญชีไม่ถูกต้องจะดำเนินการปรับปรุงบัญชีในเดือนถัดไป

เสนอ คกก.CFO เพื่อ รายงานความก้าวหน้าผลการกำกับติดตาม และมอบ CFO จังหวัดเลย กำกับติดตาม รพ.ที่คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ข้อมูลทางการเงินมีความถูกต้องมีความน่าเชื่อถือ เพื่อประกอบการบริหารจัดการทางการเงินการคลัง ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๓ รายงานความก้าวหน้า รพ.ที่อยู่ในโครงการ พง. ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๔ แห่ง คือ

รพ.นากลาง รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.วานรนิวาส และ รพ.บ้านดุง

จากมติที่ประชุม คทง.๕x๕ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ มอบ CFO เขต ๘ และดำเนินการประเมินประสิทธิภาพตามเกณฑ์ พง.ทุกเดือน แล้วจัดส่งให้จังหวัดเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพ และดำเนินการประเมินประสิทธิภาพอีกครั้ง ในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ พร้อมทั้งรายงานผลการประเมินในการประชุมครั้งถัดไป และให้จังหวัดกำกับติดตาม รพ.พง. ตามเกณฑ์ประเมินฯ อย่าใกล้ชิด ให้ รพ.พง.ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของทีมตรวจประเมินฯ และจัดส่งแผนการปรับปรุงประสิทธิภาพทางการเงินการคลังให้ สนง.เขต ๘ ภายในสิ้นเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒ และ ให้เข้าร่วมโครงการนำร่อง โปรแกรม Back office on Cloud (R๘ ERP)

รายงานความก้าวหน้าผลการประเมิน รพ.พง.ปี ๒๕๖๒ รอบ ๔ เดือน มีคะแนนดังนี้

๑. รพ.นากลาง คะแนนเฉลี่ย ๘๓.๕๓ ๒. รพ.ศรีเชียงใหม่ คะแนนเฉลี่ย ๙๔.๗๙

๓. รพ.วานรนิวาส คะแนนเฉลี่ย ๘๗.๕๒ ๔. รพ.บ้านดุง คะแนนเฉลี่ย ๗๘.๕๐

(หมายเหตุ : คะแนนผ่านเกณฑ์ต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐)

โดยให้ รพ.ที่อยู่ในโครงการ พง. ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงาน ตามที่ได้จัดทำแผนฯ และตามที่ คกก.CFO ได้ให้คำแนะนำไว้, มอบทีม CFO ระดับจังหวัดกำกับติดตามอย่างใกล้ชิด และสนง.เขต ๘ จะดำเนินการประเมินประสิทธิภาพอีกครั้งโดยใช้ข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งจะโหลดข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการประเมินออกจากโครงการในปี ๒๕๖๒ ต่อไป

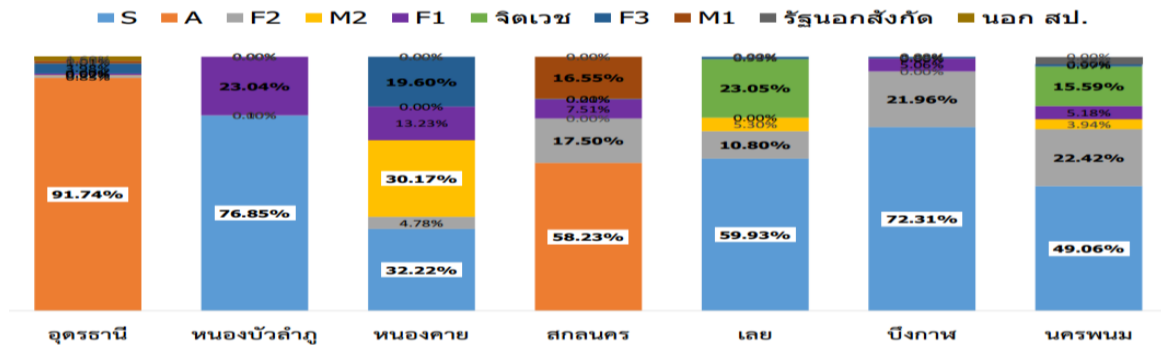
มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๔ รายงานการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด รายหน่วยบริการ ประจำปี ๒๕๖๒

รายงานความก้าวหน้าผลการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ ข้อมูล ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ดำเนินการเบิกจ่ายครบ ๑๐๐% และ สปสช.ได้โอนเงินเรียบร้อยแล้ว ๑๐๐%

ร้อยละการจัดสรรตามระดับกลุ่ม รพ.และสังกัด รายจังหวัด



เสนอ คกก.CFO เพื่อ

- การเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดรายหน่วยบริการประจำปี ๒๕๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

- พิจารณาแนวทางในการกัน Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดรายหน่วยบริการประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อเสนอ คทง.๕๕ ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ และเสนอ คกก.อปสช. ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒ เพื่อพิจารณาต่อไป

ข้อเสนอ คกก.CFO ในการกันเงิน Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดรายหน่วยบริการประจำปี ๒๕๖๓ สามารถให้กันระหว่าง ๕๐% - ๑๐๐% ถ้าจังหวัดใดกันเกิน ๑๐๐% ให้ชี้แจงกับ ผตร.เขต ๘

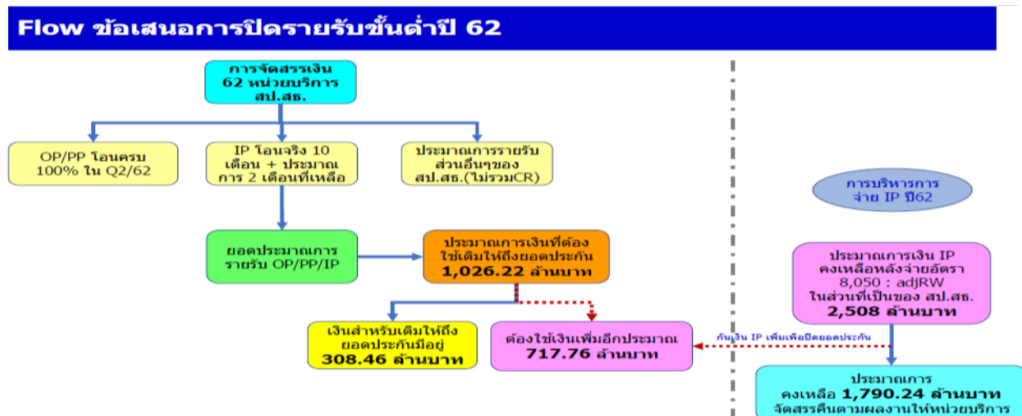
มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๕ รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยในและการจ่ายชดเชยเงินไข่อัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต ๘ ปี ๒๕๖๒

ผลการติดตามข้อมูลบริการ IP เปรียบเทียบปี ๖๑-๖๒ จำนวน AdjRW เฉพาะในเขต ตุลาคม ๒๕๖๑ - กรกฎาคม ๒๕๖๒ ภาพรวมเพิ่มขึ้น ๓.๓๕% เขต ๘ เพิ่มขึ้น ๒.๙๗%

การปิดเงินขั้นต้นสำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี ๒๕๖๒



ประมาณการผลการคำนวณจัดสรรเงินกันปิดรายรับขั้นต้นปี ๒๕๖๒ เขต ๘ คาดว่าจะได้เต็มเงินเพิ่ม ๒๓ แห่ง จำนวนเงินจัดสรรเพิ่มให้ครบยอดประกันปี ๒๕๖๒ ใช้เงิน ๘๑.๕๓ ล้านบาท ทั้งประเทศคาดว่าจะได้เต็มเงิน ๒๔๔ แห่ง คิดเป็นวงเงิน ๑,๐๒๖.๒๒ ล้านบาท

/คาดการณ์รายรับ...

คาดการณ์รายรับหน่วยบริการเปรียบเทียบการันตีขั้นต่ำ



จังหวัด	หน่วยบริการทั้งหมด	>การันตีขั้นต่ำ		<การันตีขั้นต่ำ	
อุดรธานี	21	14	41,653,516.48	7(33.3%)	- 9,365,151.65
สกลนคร	18	12	70,085,395.23	6(33.3%)	- 17,311,374.55
เลย	14	4	3,492,105.70	10(71.4%)	- 30,075,394.87
นครพนม	13	9	20,812,735.45	4(30.8%)	- 11,681,627.45
หนองคาย	9	6	19,363,273.81	3(33.3%)	- 27,498,493.19
บึงกาฬ	8	6	33,693,214.66	2(25%)	- 3,851,585.30
หนองบัวลำภู	6	5	33,719,955.91	1(16.7%)	- 1,152,269.62
SumTotal	89	56	222,820,197.26	33	- 100,935,896.63

จังหวัด	A	S	M1	M2	F1	F2	F3	ผลรวมทั้งหมด
อุดรธานี	1			1	1	3	1	7
สกลนคร			1		1	3	1	6
เลย		1		1		7	1	10
นครพนม					1	3		4
หนองคาย		1		1	1			3
บึงกาฬ						2		2
หนองบัวลำภู						1		1
ผลรวมทั้งหมด	1	2	1	3	4	19	3	33

****หากรวมการเกลี่ยเงิน IP**
คงเหลือในส่วนของ สป.สร.
หน่วยบริการที่คาดว่าจะรายรับ
<การันตีขั้นต่ำ = 23 แห่ง**

เสนอ กก. CFO เพื่อ

๑. เพื่อเห็นชอบหลักเกณฑ์การปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำของหน่วยบริการสังกัด สป.สร. ปี ๒๕๖๒ ดังนี้

๑.๑ การประมาณการรายรับ OP-PP-IP ภาพรวมปี ๒๕๖๒

๑.๒ การใช้งบสำหรับจ่ายปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำ ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๐๒๖.๒๒ ล้านบาท ตามที่เสนอ

๑.๓ หน่วยบริการจะได้รับผลการจัดสรรเงินเพื่อปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามการคาดการณ์ผลงานข้อ ๑.๑ ทั้งนี้หน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินรายรับ IP เดือน สิงหาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๒ ตามข้อมูลที่ส่งปกติ สำหรับเงิน Global budget ระดับเขตคงเหลือ จะเป็นไปตามผลงานที่เกิดขึ้นจริงปี ๒๕๖๒ โดยจำนวนเงินคงเหลือหลังหักไว้สำหรับปิดรายรับขั้นต่ำ จะจัดสรรคืนให้หน่วยบริการด้วยผลงานในเขต

๒. เสนอคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนเพื่อพิจารณาการขอเงินเพิ่มเติมต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๓.๖ รายงานความก้าวหน้าการจ่ายชดเชยบริการ PP ที่จ่ายแบบ Free schedule

ณ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

กรณี PapSmear ปี ๒๕๖๒

จังหวัด	เรียกเก็บ		ชดเชย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
อุดรธานี	104,562	26,140,500.00	68,633	65.64	17,158,250.00
สกลนคร	42,104	10,526,000.00	31,449	74.69	7,862,250.00
หนองคาย	35,784	8,946,000.00	23,793	66.49	5,948,250.00
หนองบัวลำภู	49,839	12,459,750.00	23,702	47.56	5,925,500.00
นครพนม	25,395	6,348,750.00	17,560	69.15	4,390,000.00
เลย	20,640	5,160,000.00	12,685	61.46	3,171,250.00
บึงกาฬ	13,671	3,506,150.00	10,151	74.25	2,567,000.00
ผลรวมทั้งหมด	291,995	73,087,150.00	187,973	64.38	47,022,500.00

กรณี ANC ปี ๒๕๖๒

จังหวัด	เรียกเก็บ		ชดเชย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
อุดรธานี	84,366	40,252,000.00	34,599	41.01	20,777,600.00
สกลนคร	100,759	45,896,400.00	32,774	32.53	19,238,000.00
เลย	47,568	22,677,600.00	16,841	35.40	10,498,800.00
นครพนม	37,139	18,299,600.00	15,648	42.13	9,772,800.00
บึงกาฬ	64,210	28,084,000.00	12,447	19.38	7,512,000.00
หนองบัวลำภู	21,790	11,184,400.00	11,697	53.68	7,288,800.00
หนองคาย	42,935	19,428,000.00	12,181	28.37	7,149,200.00
ผลรวมทั้งหมด	398,767	185,822,000.00	136,187	34.15	82,237,200.00

สรุป ๑๐ อันดับหน่วยบริการที่ได้รับชดเชย PPB มากที่สุด

กรณี PapSmear ปี ๒๕๖๒

HNAME	เรียกเก็บ		ชดเชย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
รพ.อุดรธานี	27,526	6,881,500.00	16,986	61.71	4,246,500.00
รพ.นากลาง	23,942	5,985,500.00	10,625	44.38	2,656,250.00
รพ.สกลนคร	12,359	3,089,750.00	10,237	82.83	2,559,250.00
รพ.หนองหาน	10,919	2,729,750.00	8,031	73.55	2,007,750.00
รพ.หนองบัวลำภู	12,013	3,003,250.00	7,636	63.56	1,909,000.00
รพ.กุมภวาปี	9,921	2,480,250.00	7,513	75.73	1,878,250.00
รพ.เพ็ญ	9,368	2,342,000.00	6,419	68.52	1,604,750.00
รพ.บ้านผือ	10,814	2,703,500.00	6,357	58.78	1,589,250.00
รพ.โพนพิสัย	9,434	2,358,500.00	6,135	65.03	1,533,750.00
รพ.ท่าบ่อ	8,742	2,185,500.00	5,927	67.80	1,481,750.00

กรณี ANC ปี ๒๕๖๒

HNAME	เรียกเก็บ		ชดเชย		
	รายการ	บาท	รายการ	%รายการ	บาท
รพ.สกลนคร	23,525	11,107,600.00	9,362	39.80	5,564,800.00
รพ.อุดรธานี	10,127	5,446,800.00	6,123	60.46	3,910,800.00
รพ.หนองบัวลำภู	10,136	5,112,800.00	5,176	51.07	3,194,000.00
รพ.เลย	12,234	5,962,400.00	5,191	42.43	3,186,000.00
รพ.สว่างแดนดิน	24,044	10,336,800.00	4,434	18.44	2,561,600.00
รพ.บึงกาฬ	23,493	10,143,200.00	3,800	16.18	2,296,400.00
รพ.วานรนิวาส	8,698	4,057,200.00	3,730	42.88	2,147,600.00
รพ.หนองคาย	9,360	4,390,800.00	3,480	37.18	2,062,800.00
รพ.บ้านผือ	7,718	3,658,000.00	3,535	45.80	2,020,400.00

โดยสามารถตรวจสอบ ผลงานและการจ่ายชดเชย PP FSS ได้ที่

- Udonthani.nhso.go.th>Username Password >ระบุ Seamless for DMIS Module>>ANC

PapSmear,

รายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี ๒๕๖๓ (๑๐ รายการ)

๑. บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี ค่าตรวจ Hb typing ๒๗๐ บ., ค่าตรวจ Alpha-thal ๑ ๕๐๐ บ., ค่าตรวจ Beta-thal ๑,๒๐๐ บ., ค่า PND ๒,๕๐๐ บ., ค่ายุติการตั้งครรภ์ ๓,๐๐๐ บ.
๒. บริการคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test ๑,๒๐๐ บ., ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง ๒๐๐ บ., ค่า PND ๒,๕๐๐ บ., ค่าบริการตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping ๒,๕๐๐ บ., ค่ายุติการตั้งครรภ์ ๓,๐๐๐ บ.,
๓. ป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ค่าชดเชย ๓,๐๐๐ บ.,
๔. บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด ค่าชดเชย ๑๒๕ บ.,
๕. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร หญิง < ๒๐ ปี ค่าชดเชยแบบใส่ห่วง ๘๐๐ บ., ค่าชดเชยแบบยาฝัง ๒,๕๐๐ บ.,
๖. บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร หญิง ≥ ๒๐ ปีขึ้นไปกรณีแท้ง Unwanted pregnancy ค่าชดเชยแบบใส่ห่วง ๘๐๐ บ., ค่าชดเชยแบบยาฝัง ๒,๕๐๐ บ.,
๗. บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก Pap smear/via(HPV DNA test) ๒๕๐ บ., Liquid Based Cytology ๖๐๐ บ., การทำ Colposcopy ๙๐๐ บ.,
๘. บริการฝากครรภ์ (ANC) ANC ครั้งแรก ๑,๐๐๐ บ., US ๔๐๐ บ., ANC ครั้งที่ ๒-๕ ๔๐๐ บ., ตรวจป้องกันสุขภาพช่องปาก ๕๐๐ บ.,
๙. นำร่องคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์อายุ ≤ ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่นำร่อง ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test ๑,๒๐๐ บ., ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง ๒๐๐ บ., ค่า PND ๒,๕๐๐ บ., ค่าบริการตรวจโครโมโซมยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping ๒,๕๐๐ บ., ค่ายุติการตั้งครรภ์ ๓,๐๐๐ บ.,
๑๐. ทันตกรรมป้องกันในเด็ก เคลือบฟลูออไรด์ ๔-๑๒ ปี ๑๐๐ บ., เคลือบหลุมร่องฟัน ๖-๑๒ ปี(ต่อซี่) ๒๕๐ บ.,

หมายเหตุ : อัตราการจ่ายเป็น บาท/ครั้ง ในแต่ละรายการ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒

๔.๑.๑ ความเป็นมาในการจัดบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test (ราคาค่าตรวจและศักยภาพบริการตรวจ) ราคาค่าตรวจกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รายงานผลการต่อรองราคา HPV DNA test มีการเจรจาต่อรองได้ในราคารวม ๔๒๐ บาท/ราย และมีระบบการจัดการดังนี้ ๑) กระจายชุดตัวอย่างให้ CUP ๒) CUP แจกชุดตัวอย่างให้ รพ.สต. เก็บตัวอย่างจาก ปชช.ส่งต่อให้ CUP ๔) CUP รวบรวมชุดตัวอย่างส่งต่อให้กรมวิทยาศาสตร์ฯ ตรวจสอบผลการตรวจกลับมาที่ CUP ๖) CUP แจ้งผลตรวจไปยัง รพ.สต. เพื่อตาม ปชช.ที่ผิดปกติไป Colpo CUP Refer ประชาชนที่มีผลผิดปกติไปรับการตรวจที่ รพท., รพศ., รพ.มะเร็งฯ หรือ รพ.อื่นๆ มติที่ประชุม เห็นชอบตามข้อเสนอราคาค่าบริการและการจัดรูปแบบ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test มอบกรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กบรส. และ สปสช.ร่วมหารือเตรียมการเพื่อให้สามารถดำเนินการได้ใน วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓

๔.๑.๒ (ร่าง)หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเปลี่ยนงบประมาณรายหัว (บริการ OP-IP-PP) เฉพาะหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ มติที่ประชุม เห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางปรับเปลี่ยนงบประมาณรายหัว (บริการ OP-IP-PP) เฉพาะหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. ปี ๒๕๖๓ ไม่ต้องประกันรายรับขั้นต่ำกรณีในพื้นที่ที่มีประชากรลดลงจากปีที่ผ่านมา, ปรับปรุงเกณฑ์การปรับเทียบเงินกันป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ โดยกรณี ๒ ให้รวม รพ.ทุกประเภทและกรณี ๔ ให้จัดสรรเพิ่มไม่เกิน ๑๐ ลบ. มอบ กศภ.คำนวณใหม่ตามที่เสนอ และ

/เห็นชอบหลักการ...

- วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เสนอคณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนฯ พิจารณา “ข้อเสนอของกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ -๒๕๖๕”

- วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ให้ข้อคิดเห็น “(ร่าง) ข้อเสนอของกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔”

- วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๒ เสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณา “ข้อเสนอของกองทุนปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕”

๔.๑.๗ การขอสันับสนุนงบประมาณสำหรับจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยจะจัดทำหนังสือขอรับสนับสนุน งบ.จาก สปสช.เพื่อจัดระบบบริการ ที่จะเริ่มดำเนินการวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ มติที่ประชุม มอบ กศภ.ประสานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกเพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมและเสนอต่อ คกก.พิจารณาต่อไป

๔.๑.๘ ขอเสนอจาก CFO เขต ๑๑ เรื่องการจ่าย OP Refer ข้ามจังหวัดของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. มติที่ประชุมรับทราบ มอบ กศภ.และผู้แทน CFO จากเขต ๓,๕,๗,๙,๑๑ จัดทำข้อเสนอเพื่อปรับปรุงแนวทางการจ่ายกรณี OP Refer ข้ามจังหวัด และเสนอต่อ คกก.พิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ รายงานผลการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓๐๐ ลบ. ของหน่วย บริการในเขตสุขภาพที่ ๘

โดยมีหลักเกณฑ์การจัดสรรงบ CF ระดับประเทศ ๓๐๐ ดังนี้ และหากได้ตัวเลขจาก กศภ. แล้วทาง สนง.เขตจะดำเนินการจัดสรรตามมติ คทง.๕๙๕ ต่อไป

๑. Risk score ระดับ ๗ ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๑ (๔๒ แห่ง) ดีขึ้นเป็นระดับ ๐-๓ ณ ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๒ จำนวน ๓๑ แห่งๆ ละ ๑ ล้านบาท วงเงิน ๓๑ ล้านบาท (ให้ราย รพ.) มีหน่วยบริการในเขต ๘ ได้รับจัดสรร ๕ แห่ง ดังนี้ ๑) รพ.นาแห้ว ๒) รพ.ภูหลวง ๓) รพ.ศรีเชียงใหม่ ๔) รพ.สังคม ๕) รพ.โพธิ์ตาก ได้รับจัดสรรแห่งละ ๑ ล้านบาท ****ห้ามเขตปรับเปลี่ยน**

๒. รพ.ที่มีประสิทธิภาพดี TPS Q๓Y๖๒ จำนวน ๘๗ แห่ง (๕๐%) และให้เขตไปพัฒนา ประสิทธิภาพ รพ.ในเขต (๕๐%) วงเงินรวม ๑๖๙ ล้านบาท มีหน่วยบริการในเขต ๘ ได้รับจัดสรร ๑๕ แห่ง ดังนี้ ๑) รพ.ศรีสงคราม ๒) รพ.ธาตุพนม ๓) รพ.บึงกาฬ ๔) รพ.สกลนคร ๕) รพ.คำตากล้า ๖) รพ.บ้านม่วง ๗) รพ.เจริญศิลป์ ๘) รพ.หนองคาย ๙) รพ.อุดรธานี ๑๐) รพ.หนองวัวซอ ๑๑) รพ.โนนสะอาด ๑๒) รพ.หนองหาน ๑๓) รพ.ศรีธาตุ ๑๔) รพ.กุ้มแก้ว ๑๕) รพ.ประจักษ์ศิลปาคม ได้รับจัดสรรแห่งละ ๙๗๑,๒๖๔ บาท ****ห้ามเขตปรับเปลี่ยน**

๓. ช่วย รพ.NWC- แต่ไม่เกิน ๑๐ ล้านบาท วงเงิน ๕๐ ล้านบาท เขต ๘ ได้รับจัดสรรวงเงิน ๒๑.๗๔ ล้านบาท ****เขตสามารถปรับเปลี่ยนได้** โดย (ร่าง)หลักเกณฑ์การปรับเปลี่ยน เขต ๘ มีดังนี้

๓.๑ จัดสรรชดเชยค่า K ผิดกลุ่ม ของ ๓ รพ. ได้แก่ ๑) รพ.วานรนิวาส ๒) รพ.ท่าลี่ ๓) รพ.บึงโขงหลง

๓.๒ ที่เหลือจัดสรรให้จังหวัดตามเกณฑ์ประสิทธิภาพและความมั่นคง

๔. งบพัฒนาและงานนโยบาย ปลัดฯ สธ.วงเงิน ๕๐ ล้านบาท ****ยังไม่จัดสรร**

ข้อเสนอ คกก.CFO

๑. เนื่องจากปีที่ผ่านมามีกระทรวงฯ ได้มีการช่วยเหลือ รพ.ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุน้ำท่วม ในปีนี้จึงขอให้ทุก จังหวัดเก็บข้อมูลหน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบจากเหตุน้ำท่วมเพื่อเป็นการเตรียมข้อมูล หากว่าปีนี้จะมีการเยียวยา เช่นเดิมอีก (จากข้อ ๔ วงเงิน ๕๐ ล้านบาท)

๒. ในการจัดสรรเพื่อชดเชยค่า K ผิดกลุ่ม ๑๐๐% ให้ ๓ รพ. คือ รพ.วานรนิวาส รพ.ท่าลี่ และ รพ.บึงโขงหลง ให้ใช้ตัวเลขผลงาน IP ปี ๒๕๖๒ ในการจัดสรรชดเชย

/มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการดังนี้ มอบ สปสช.เขต ๘ และ สนง.เขต๘ จัดทำตัวเลขการจัดสรร ตามมติ คทง.๕x๕ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ แล้วแจ้งเพื่อทราบภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒ และให้ ทุกจังหวัดดำเนินการปรับเปลี่ยนฯ ให้แล้วเสร็จและส่งมาที่ สนง.เขต ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ เพื่อดำเนินการส่งข้อมูลให้ กศภ.ต่อไป

๔.๓ รายงานความก้าวหน้าแนวทางการจัดสรรและการขึ้นตำแหน่งเหมาจ่ายรายหัว ของหน่วยบริการ สังกัด สป.สร. ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

งมเหมาจ่ายรายหัว ปี 2563 เทียบกับปี 2562				
รายการ	Basic payment ปี62	Basic payment ปี63	ปี63 เพิ่ม/ลด จากปี62	%ปี63 เพิ่ม/ลด จากปี62
OP Cap	49,205,640,036	51,965,132,445	2,759,492,409	5.61%
PP Cap	5,144,403,303	5,470,087,190	325,683,887	6.33%
PP Workload	3,713,092,262	3,989,280,259	276,187,997	7.44%
IP ในเขต	43,802,143,894	46,062,124,406	2,259,980,512	5.16%
IP นอกเขต	1,920,617,325	1,905,311,082	-15,306,243	-0.80%
IP NB ป่วย	1,248,014,052	1,233,144,054	-14,869,998	-1.19%
รวมก่อนหักเงินเดือน	105,033,910,872	110,625,079,436	5,591,168,564	5.32%
หักเงินเดือน	45,363,775,600	47,775,895,000	2,412,119,400	5.32%
คงเหลือหลังหักเงินเดือน	59,670,135,272	62,849,184,436	3,179,049,164	5.33%
ก้นเงินบริหาร	7,110,358,524	7,000,000,000	-110,358,524	-1.55%
คงเหลือหลังก้นเงิน	52,559,776,749	55,849,184,436	3,289,407,688	6.26%

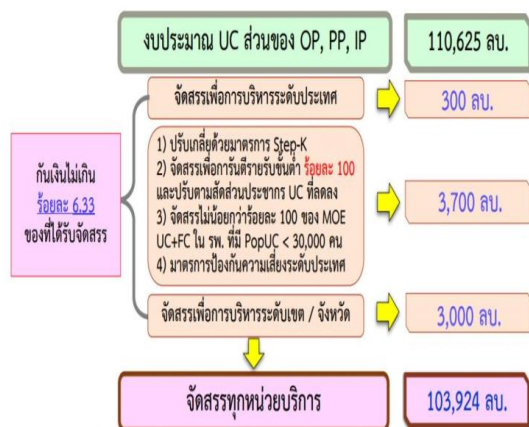
หลักการปรับเปลี่ยนงมเหมาจ่ายรายหัว งปม.๒๕๖๓

๑. กระจายเงินให้เป็นธรรม และเหมาะสม ค่า Step ladder เดิม (งบ OP+PP) ช่วย รพ.ที่มี ปชก.UC น้อย, ค่า K เดิม(งบ IP) ร่ายกลุ่มเพื่อกระจายเงินให้เขต โดยเขตสามารถปรับค่า K และค่าถ่วงน้ำหนักได้, การันตีขั้นต่ำ ๑๐๐% ของยอดจัดสรรปี ๒๕๖๒ ในหน่วยบริการทุกแห่ง และปรับตามส่วน ปชก.UC ที่ลดลง, เติมนเงินให้ รพ.ที่มี ปชก.UC<๓๐,๐๐๐ คน ให้ได้รับจัดสรรไม่น้อยกว่า MOE ราย รพ.ร้อยละ ๑๐๐ ของ MOE UC+Fixed cost รพ.สต. ของ รพ.นั้นๆ

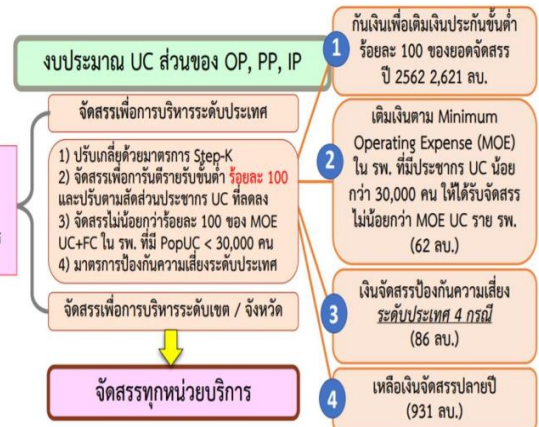
๒. กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการ ส่งตัวเลขวงเงินระดับเขตให้เขตสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม กับบริบทแต่ละแห่ง

๓. ก้นเงินเท่าที่จำเป็น ไม่เกินร้อยละ ๑๐ เพื่อบริหารความเสี่ยงบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพระดับประเทศ, ระดับเขตและจังหวัด

การปรับเปลี่ยนงบประมาณ UC ขาลง



การการันตีรายรับขั้นต่ำ



มาตรการป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ มีเกณฑ์การปรับเงินป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ กรณีที่ ๑ รพ.ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบและไม่ได้รับความช่วยเหลือ ร้อยละ ๑๐๐ ของ MOE UC โดยที่มี EBITDA- (ก่อนได้รับความช่วยเหลือ) มี รพ.ที่ได้รับจัดสรร ๑ แห่ง คือ รพ.อินทร์บุรี ๑๓,๗๒๘,๕๕๑ บาท

กรณีที่ ๒ รพ.ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ไม่ถึง ๑๐ ล้านบาท จัดสรรเพิ่มเติมให้ได้เท่ากับ ๑๐ ล้านบาท มี รพ.ที่ได้รับจัดสรร ๒ แห่ง คือ ๑) รพ.ศรีสังวาลย์ ๑๒๘,๓๐๕ บาท ๒) ๗,๑๕๐,๐๐๐ บาท

กรณีที่ ๓ รพ.ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะ จัดสรรเพิ่มเติมให้ร้อยละ ๑๐๐ ของ EBITDA-

/มี รพ.ที่ได้รับ...

มี รพ.ที่ได้รับจัดสรร ๗ แห่ง คือ ๑) รพ.เชียงใหม่ ๘,๔๗๕,๕๔๙ บาท ๒)รพ.ศรีสังวาลย์ ๑๒,๑๓๐,๖๗๙ บาท ๓)รพ.สวนผึ้ง ๓,๘๘๓,๕๕๘ บาท ๔) รพ.โพธิ์ชัย ๔,๙๔๘,๖๔๐ บาท ๕) รพ.ระนอง ๗,๙๒๒,๕๒๙ บาท ๖)รพ.ละอุ่น ๓,๓๐๔,๖๔๕ บาท ๗) รพ.กระบี่ ๓,๐๕๔,๖๐๖

กรณีที่ ๔ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ ๔-๗ ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๒ ประกอบกับมีคะแนนบริหารประสิทธิภาพ (TPS) ระดับ ๗-๑๐ จัดสรรให้เพิ่มเติมตาม EBITDA- แต่ไม่เกิน ๑๐ ล้านบาท มี รพ.ที่ได้รับจัดสรร ๔ แห่ง คือ ๑)รพ.ป่าแดด ๑,๖๑๘,๘๗๕ บาท ๒)รพ.ดำเนินสะดวก ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ๓)รพ.บางน้ำเปรี้ยว ๖,๗๒๖,๑๙๖ บาท ๔) รพ.สิงหนคร ๓,๑๓๐,๗๒๗ บาท

สรุปผลการปรับเปลี่ยน

รายการ	ปี 62 หลัง Step K	ปี 63 หลัง Step K	ปี 63 เพิ่ม/ลด จากปี 62	%ปี 63 เพิ่ม/ลด จากปี 62
OP Step	45,874,623,042	48,676,945,635	2,802,322,593	6.11%
PP Step	8,257,879,988	8,860,809,034	602,929,046	7.30%
IP ในเขต K	40,622,417,941	42,948,869,631	2,326,451,690	5.73%
IP นอกเขต	1,920,617,325	1,905,311,082	-15,306,243	-0.80%
IP NB ป่วย	1,248,014,052	1,233,144,054	-14,869,998	-1.19%
รวมก่อนหักเงินต้น	97,923,552,349	103,625,079,437	5,701,527,088	5.82%
หักเงินต้น	45,363,775,600	47,775,895,000	2,412,119,400	5.32%
คงเหลือหลังหักเงินต้น	52,559,776,749	55,849,184,437	3,289,407,688	6.26%
เงินต้นตามเกณฑ์	3,480,964,043	2,769,097,642	-711,866,402	-20.45%
จัดสรรหักเงินต้นตามเกณฑ์	56,040,740,792	58,618,282,078	2,577,541,286	4.60%
เงินกู้ประเทศ	300,000,000	300,000,000	-	0.00%
เงิน CF เขต	3,000,000,000	3,000,000,000	-	0.00%
เงินสำรองขีดปรก	329,394,480	930,902,358	601,507,878	182.61%
รวมเงิน	7,110,358,524	7,000,000,000	-110,358,524	-1.55%

ภาพรวมเขตสุขภาพ

เขต	จำนวน CUP	รวมปริมาณการรับปี 2563 (หลังจัดสรรทุกเขตงบประมาณและป้องกันตามเดิม)	ปริมาณการรับตาม OP-PP-IP ปี 2562 (ก่อนหัก Virtual account) หลังกระจายตาม CUP Split 63	เปรียบเทียบรายปี ปี 2563 กับ 2562	คิดเป็น%
01	100	5,688,281,560	5,272,029,585	416,251,975	7.90%
02	47	3,521,788,427	3,352,969,800	168,818,628	5.03%
03	54	3,215,837,850	3,022,553,129	193,284,721	6.39%
04	73	3,343,702,716	3,190,507,056	153,195,660	4.80%
05	66	4,240,290,189	4,072,310,953	167,979,235	4.12%
06	77	5,095,556,070	4,865,457,073	230,098,997	4.73%
07	77	5,490,956,138	5,229,406,763	261,549,375	5.00%
08	89	6,235,338,749	5,915,824,892	319,513,857	5.40%
09	97	8,022,718,907	7,787,157,893	235,561,014	3.02%
10	73	5,332,211,934	5,095,445,919	236,766,016	4.65%
11	80	4,121,317,296	3,971,498,008	149,819,288	3.77%
12	78	4,310,282,242	4,216,164,855	94,117,387	2.23%
รวม	911	58,618,282,079	55,991,325,926	2,626,956,153	4.69%

รายละเอียดวงเงินเงินกันเพื่อบริหารระดับเขต และจังหวัด

เขต	ประชากร UC 1 เมย. 62	1. Fix cost เขตละ 40 ล้านบาท	2.1 ช่าง NWC ที่ลบ	2.2 ช่างตามสัดส่วน จำนวนรพ. M1,M2,F1	3. จัดสรรตามสัดส่วน วงเงินที่ช่วยเหลือใน ภายใต้วงเงิน 520 ล้านบาท	4. จัดสรรตามประชากร	รวมเงินระดับเขต/ จังหวัด
01	3,824,154	40,000,000	28,829,340.40	34,573,048.94	-	65,062,677.00	168,465,066.34
02	2,477,876	40,000,000	96,654,535.60	17,778,025.88	27,884,942.51	42,157,624.00	224,475,127.99
03	2,183,010	40,000,000	65,328,495.40	11,040,257.81	-	37,140,888.00	153,509,641.21
04	2,897,164	40,000,000	109,688,630.80	33,856,790.61	-	49,291,228.00	232,836,649.41
05	3,625,114	40,000,000	26,813,538.50	40,876,122.30	163,768,581.97	61,676,288.00	333,134,530.77
06	3,824,534	40,000,000	54,337,920.70	42,817,429.38	148,558,624.92	65,069,142.00	350,783,117.00
07	3,539,353	40,000,000	167,304,669.00	33,896,308.31	-	60,217,183.00	301,418,160.31
08	4,146,550	40,000,000	99,254,531.60	32,928,124.63	9,426,342.59	70,547,798.00	252,156,796.82
09	4,815,927	40,000,000	18,469,056.90	49,313,151.54	115,474,874.95	81,936,319.00	305,193,402.39
10	3,356,519	40,000,000	55,726,211.10	24,910,970.97	-	57,106,516.00	177,743,698.07
11	3,324,675	40,000,000	102,856,222.70	39,369,509.94	-	56,564,735.00	238,790,467.64
12	3,933,816	40,000,000	75,147,671.90	24,530,613.10	54,886,633.06	66,928,424.00	261,493,342.06
ผลรวม	41,948,692	480,000,000.00	900,410,824.60	385,890,353.40	520,000,000.00	713,698,822.00	3,000,000,000.00

ร่าง หลักเกณฑ์การปรับเปลี่ยนเงินกันเพื่อบริหารจัดการระดับเขต จังหวัด ภายในเขตสุขภาพที่ ๘ ตามมติ คทง.๕๙๕ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. เติมให้จังหวัดเพื่อปรับเปลี่ยนให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDAเป็นบวก โดยจัดสรรตาม capitation

๒. ที่เหลือจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

๓. กันเงินไว้ปรับเปลี่ยนไม่เกิน ๑๕% เพื่อสร้างแรงจูงใจในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (โดยใช้ Unitcost ประกอบการคำนวณ)

หากข้อมูล Sheet o ออกมาไม่ทันในการ ปช.คทง.๕๙๕ ครั้งถัดไปในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ นี้ ก็ให้ คทง. ๕๙๕ พิจารณารับรองหลักเกณฑ์ในการจัดสรรฯ ตามที่มติ คทง.CFO และเพื่อเสนอในการประชุม อปสข.ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒ เพื่อพิจารณาฯ ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑. สนง.เขตสุขภาพที่ ๘ จะดำเนินการประเมินเงิน CF ระดับเขต ๑๕% ของปี ปม.๒๕๖๒ โดยใช้ข้อมูล ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ จะดำเนินการตั้งข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ตามหลักเกณฑ์ที่ได้เคยส่งหนังสือแจ้งทุกจังหวัดไปแล้วนั้น

/๒. การจัดทีม...

๒. จากการจัดทำแผนฯ ในการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓ อยากจัดให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ให้กับ คทง.CFO ทุกจังหวัด เพื่อเป็นการพัฒนาและเพิ่มพูนความรู้ให้กับทีม CFO ของเขตสุขภาพที่ ๘ ต่อไป ซึ่งน่าจะจัดให้แล้วเสร็จภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ และอยากจัดให้มีเวทีเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของกลุ่มประกันใน แต่ละจังหวัด

๓. การจัดทีมตรวจราชการคณะที่ ๓ ในปี ๒๕๖๓ นั้น เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงการนำเสนอข้อมูล ในการตรวจราชการในปี ๒๕๖๓ จะประธานจะจัดให้มีหลัก ๒ ท่าน ออกตรวจราชการคู่กัน ตามข้อเสนอของ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อเป็นการเชื่อมโยงข้อมูลการตรวจราชการทั้ง ๗ จังหวัด คือ นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และ นพ.มานพ ฉลาดธัญญกิจ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวช กรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร โดยให้มี นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ของแต่ละจังหวัดร่วมออกตรวจ ราชการ ไขว้จังหวัดด้วย

๔. กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน



(ภก.อิศรา จรุงธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

สรุปรายงานการประชุม

ตรวจรายงานการประชุม