



รายงานการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 6/2562 วันที่ 20 กันยายน 2562 เวลา 09.00 – 13.30 น.

ณ ห้องประชุมเล็ก (ข้างสระว่ายน้ำ) ชั้น 2 โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

1. นพ.ชาญวิทย์ ทรเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8	ประธาน
2. ทพ.กวี วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต 8 อุดรธานี	ประธานร่วม
3. นพ.สมิต ประสันนาการ	นพ.สสจ.สกลนคร	คณะกรรมการ
4. นพ.อภิชาติ อภิวัฒน์พร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
5. นพ.สมชาย เชื้อนานนท์	ผอ.รพ.หนองบัวลำภู	คณะกรรมการ
6. นพ.ณรงค์ ชาติาเดช	ผอ.รพ.อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
7. นพ.สุรกิจ ยศพล	ผอ.รพ.หนองคาย	ผู้แทนสำรอง
8. นส.อุษณีย์ หลอดเนตร	รองผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการ
9. นพ.นพรัตน์ พันธุ์เศรษฐ์	รองผอ.สปสช.เขต 8 อุดรธานี	ผู้แทนสำรอง
10. นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ	ผอ.รพ.กุดจับ	ผู้แทนสำรอง
11. ภก.อิศรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพ.สกลนคร	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ
12. นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้ากลุ่มงาน สปสช.เขต 8 อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ
13. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	ผู้แทนสำรองและเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

1. นายอำนวยการบริหารส่วนตำบลนาโพธิ์ จ.อุดรธานี	นายอำนวยการบริหารส่วนตำบลนาโพธิ์ จ.อุดรธานี	คณะกรรมการ
2. นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้	นพ.สสจ.อุดรธานี	คณะกรรมการและเลขานุการ
3. นพ.กิตติชาติ ตีเยพิบูลย์ไชยา	ผอ.รพ.อากาศอำนวย	คณะกรรมการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางรัชณี คอมแพงจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
2. นางมยุรี คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี
3. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย
4. นางวรรณิศา เกตะวันดี	หัวหน้ากลุ่มงาน สปสช.เขต 8 อุดรธานี
5. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
6. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
7. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
8. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการในพื้นที่	

เริ่มประชุมเวลา 10.00 น.

นพ.ชาญวิทย์ ทรเทพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ประธานในการประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม จากนั้นดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

แจ้งความก้าวหน้าการดำเนินการโครงการ Accounting on cloud เพื่อระบบบัญชีที่โปร่งใส ตรวจสอบได้

มติคณะกรรมการ

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

นำเสนอรายงานการประชุม คทง. 5x5 ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562

มติคณะกรรมการ

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม

ประธานมอบทีมเลขาคำเนินการต่อ

3.1 สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล ณ 31 สิงหาคม 2562

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้ ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ตามเกณฑ์ของ สป.สร. Risk Score 7 (MOPH NI) = 2 แห่ง ได้แก่ รพ.ธาตุพนม และ รพ.บ้านดุง และ Risk Score 4 – 6 (MOPH NI) = 16 แห่ง

ID	Province	Org	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depletion	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring
1	บึงกาฬ	บึงกาฬ,รพท.	1.07	0.93	0.49	11,790,555.36	-6,680,339.17	3	1	0	4
2	เลย	วังสะพุง,รพช.	1.11	0.83	0.28	5,260,880.48	-18,613,536.27	3	1	1	5
3	เลย	หนองหิน,รพช.	1.25	0.95	0.23	2,302,846.18	-1,930,726.06	3	1	0	4
4	สกลนคร	อ.ฝน อจจโร,รพช.	1.09	0.79	0.35	5,957,259.83	-8,292,587.30	3	1	0	4
5	สกลนคร	พังโคน,รพช.	0.97	0.77	0.33	-798,612.46	252,699.34	3	1	2	6
6	สกลนคร	วาริชภูมิ,รพช.	1.09	0.86	0.63	1,610,524.04	-418,286.13	3	1	0	4
7	สกลนคร	บ้านม่วง,รพช.	0.83	0.64	0.29	-5,879,858.73	166,209.95	3	1	2	6
8	สกลนคร	อากาศอำนวย,รพช.	0.55	0.30	0.12	-18,307,308.98	1,765,993.94	3	1	2	6
9	สกลนคร	อ.แบน ธนาภโร,รพช.	1.15	0.94	0.45	2,415,615.38	-980,714.10	3	1	0	4
10	หนองคาย	ท่าบ่อ,รพช.	0.70	0.58	0.16	-69,460,643.06	310,395.45	3	1	2	6
11	หนองบัวลำภู	โนนสัง,รพช.	0.95	0.81	0.50	-1,902,379.05	10,871,311.97	3	1	0	4
12	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง,รพช.	0.90	0.74	0.45	-4,503,190.43	660,920.56	3	1	2	6
13	อุดรธานี	หนองวัวซอ,รพช.	0.98	0.77	0.44	-492,188.51	4,510,580.99	3	1	0	4
14	อุดรธานี	กุมภวาปี,รพท.	0.83	0.65	0.14	-23,204,956.37	88,662,154.76	3	1	0	4
15	อุดรธานี	หัวแก้ว,รพช.	0.58	0.35	0.12	-3,270,018.68	6,179,036.09	3	1	1	5
16	อุดรธานี	หนองหาน,รพช.	0.83	0.70	0.42	-12,212,790.43	14,328,148.21	3	1	2	6

Risk Score 7 (EBITDA R8) 3 แห่ง ได้แก่ รพ.กุมภวาปี รพ.นายาง และ รพ.บ้านดุง

Risk Score รายจังหวัด

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NI MOPH (ล้านบาท)	NI RB (ล้านบาท)	EBITDA RB (ล้านบาท)	NWC (ล้านบาท)
		NI MOPH	NI RB	EBITDA RB				
		1	2	3				
1	นครพนม	1	1	0	-51.67	-10.13	0.32	408.00
2	บึงกาฬ	0	0	0	-29.31	-18.36	32.74	160.76
3	เลย	0	0	0	26.14	-9.89	69.74	297.56
4	สกลนคร	0	2	0	-19.63	-71.06	71.12	283.58
5	หนองคาย	0	1	0	149.95	123.10	136.18	278.13
6	หนองบัวลำภู	0	1	0	12.18	17.72	85.18	59.21
7	อุดรธานี	1	2	3	166.41	68.61	56.88	1,203.50
รวมเขต 8		2	7	3	254.08	99.98	452.16	2,690.44

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : ให้ใช้เงินระดับเขตเพื่อผลักดันแนวทางระดับจังหวัด และจังหวัดบริหารจัดการระดับหน่วยบริการภายในจังหวัด

มติคณะกรรมการ

รับทราบสถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล ณ 30 มิถุนายน 2562

และเห็นชอบมาตรการการกำกับติดตามทางการเงิน

ข้อสั่งการ

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 6/2562 วันที่ 3 กันยายน 2562

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียด โดยสรุป ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความคืบหน้าการจัดบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test (ราคาค่าตรวจ และศักยภาพบริการตรวจ)

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบข้อเสนอราคาค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test
- 2) เห็นชอบรูปแบบการจัดบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test
- 3) มอบกรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กองบริการการสาธารณสุข และ สปสช. ร่วมหารือเตรียมการเพื่อให้สามารถเริ่มดำเนินการได้ในวันที่ 1 มกราคม 2563

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 (ร่าง) หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลียงบเหนมาจ่ายรายหัว (บริการ OP-IP-PP) เฉพาะหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลียงบเหนมาจ่ายรายหัว (บริการ OP-IP-PP) เฉพาะหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ 2563 โดย
 - 1.1) ไม่ต้องปรับการประกันรายรับขั้นต่ำ กรณีในพื้นที่ที่มีประชากรลดลงจากปีที่ผ่านมา
 - 1.2) ปรับปรุงเกณฑ์การปรับเกลียงเงินกันป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ โดยกรณี 2 ให้รวม รพ.ทุกประเภทและกรณี 4 ให้จัดสรรเพิ่มไม่เกิน 10 ล้านบาท
 - 1.3) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ปรับปรุงการคำนวณใหม่ตามข้อ 1.1) และข้อ 1.2)
- 2) เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันเพื่อบริหารระดับเขตและจังหวัด (วงเงิน 3,000 ลบ.) เป็นภาพรวมระดับเขตเพื่อให้ระดับเขตปรับเกลียงให้หน่วยบริการตามกรอบหลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลียงเหมือนปี 2562 และมอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ทบทวนข้อมูลการคำนวณตามข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ อีกครั้งหนึ่ง
- 3) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ นาเสนอต่อคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนเพื่อพิจารณาการปรับปรุงหลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลียงฯ ต่อไป
- 4) ให้กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ส่งข้อมูลการคำนวณข้อ 1) ให้ สปสช. ภายในวันที่ 5 กันยายน 2562 เพื่อเตรียมการเบื้องต้นก่อนการดำเนินงานขั้นตอนต่อไป

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

4.2 (ร่าง) หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กัณดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปี 2563

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบในหลักการหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กัณดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปี 2563 โดยปรับปรุงกรณีสำหรับหน่วยบริการพื้นที่ยากลำบากระดับ ก.ที่เพิ่มมาจากจำนวน 5 แห่ง ให้ปรับเกลียงการจัดสรรจากงบในกลุ่มพื้นที่ยากลำบากระดับ ก.เดิม และยอดที่เหลือจัดสรรเพิ่มให้กับ รพ.ศรีสังวาล และ รพ.อุ้มผาง
- 2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ นาเสนอต่อคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนเพื่อพิจารณาการปรับปรุงหลักเกณฑ์และแนวทางการต่อไป
- 3) ให้กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ส่งข้อมูลการคำนวณข้อ 1) ให้ สปสช. ภายในวันที่ 5 กันยายน 2562 เพื่อเตรียมการเบื้องต้นก่อนการดำเนินงานขั้นตอนต่อไป

ข้อสั่งการ รับทราบ

4.3 แนวทางการใช้จ่ายเงินกันระดับประเทศสำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2562

มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางการใช้จ่ายเงินกันระดับประเทศ (300 ล้านบาท) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2562 ตามที่เสนอ

2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ส่งข้อมูลการจัดสรรรายหน่วยบริการให้ สปสช. ภายในวันที่ 10 ก.ย. 2562 เพื่อจ่ายให้หน่วยบริการภายใน ก.ย. 2562

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

4.4 การปิดงบประมาณของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2562

มติที่ประชุม

1) เห็นชอบหลักเกณฑ์การปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2562 ดังนี้

1.1) การประมาณการรายรับ OP-PP-IP ภาพรวมปี 62

1.2) การใช้งบสำหรับจ่ายปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำ ปี 2562 จำนวน 1,026.22 ล้านบาท ตามที่เสนอ

1.3) หน่วยบริการจะได้รับการจัดสรรเงินเพื่อปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำ ปีงบประมาณ 2562 ตามการคาดการณ์ผลงาน

ข้อ 1.1) ทั้งนี้ หน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินรายรับ IP เดือน ส.ค. 62 - ก.ย. 62 ตามการส่งข้อมูลปกติ สำหรับเงิน Global budget ระดับเขตคงเหลือ จะเป็นไปตามผลงานที่เกิดขึ้นจริงปี 62 โดยจำนวนเงินคงเหลือหลังกันไว้สำหรับปิดรายรับขั้นต่ำ จะจัดสรรเงินคืนให้หน่วยบริการด้วยผลงานการใช้บริการในเขต

2) มอบ สปสช. เสนอคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพิจารณาการขอใช้เงินเพิ่มต่อไป

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

5.1 กรอบเวลาการจัดทำข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564-2565

ว/ด/ป	รายการ
3 ก.ย. 62	เสนอคณะกรรมการร่วม 7x7 รับทราบ ตารางเวลาการทำข้อเสนอของกองทุน ปี 2564
๓๓-พ.ย. 62	ประชุมคณะกรรมการร่วม 7x7 รับประเด็นจากสธ. ในการจัดทำข้อเสนอของกองทุน ปี 2564 -2565
13 ธ.ค. 62	เสนอคณะอนุกรรมการบริหารจัดการกองทุนฯ พิจารณา "ข้อเสนอของกองทุนปี 2564" (ครั้งที่ 1) นอกสถานที่
26 ธ.ค. 62	เสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ให้ข้อคิดเห็น "(ร่าง) ข้อเสนอของกองทุนปี 2564"
6 ม.ค. 62	เสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณา "ข้อเสนอของกองทุนปี 2564 -2565"

มติที่ประชุม

รับทราบกรอบเวลาการจัดทำข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564-2565 ตามที่เสนอ ปีงบประมาณ 2564-2565 ตามที่เสนอ

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

5.2 การขอสนับสนุนงบประมาณสำหรับการจัดบริการรักษาทางการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม

มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ประสานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติมและนำเสนอต่อ คณะกรรมการฯ พิจารณาต่อไป

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

6.1 ข้อเสนอจาก CFO เขต 11 เรื่องการจ่าย OP Refer ข้ามจังหวัด ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม

1) รับทราบข้อเสนอจาก CFO เขต 11 ประเด็นแนวทางการจ่ายชดเชยบริการ OP Refer ข้ามจังหวัด ของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ.

2) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ และผู้แทน CFO เขต 3,5,7,9,11 จัดทำข้อเสนอเพื่อปรับปรุงแนวทางการจ่ายกรณี OP Refer ข้ามจังหวัดของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. และเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณาต่อไป

ข้อสั่งการ 5x5 รับทราบ

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน

รับทราบ

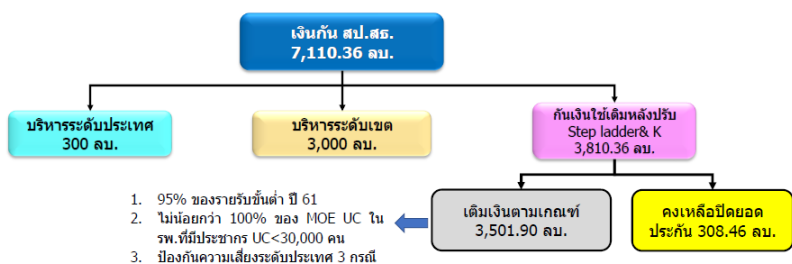
ข้อสั่งการ

รับทราบ

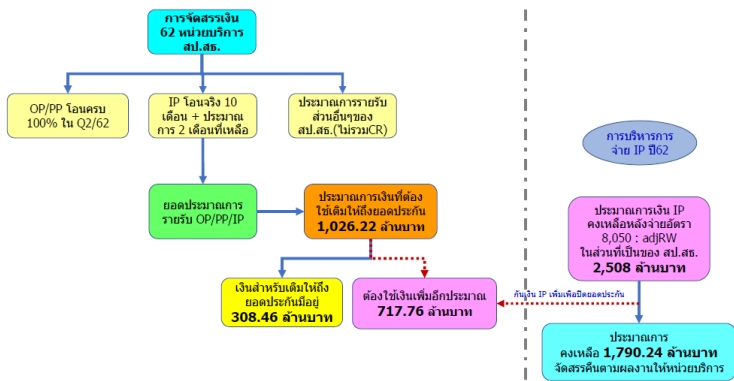
4.2 ผลการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ประจำปี 2562 จำนวน 300 ลบ. ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

ที่มา ตามที่ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ได้เสนอการจัดสรรงบ UC ปี 2562 สำหรับหน่วยบริการ สป.สธ. ต่อ คณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน ในการประชุมครั้งที่ 8/2651 วันที่ 24 ต.ค.61 อนุกรรมการฯ มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงิน สำหรับหน่วยบริการ สป.สธ. โดยกันเงินไว้ปรับเกลี่ยจากรายรับ OP -PP -IP จำนวน 7,110.36 ล้านบาท ดังนี้



Flow ข้อเสนอการปิดรายรับขั้นต่ำปี 62



มติ คณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน

หลักเกณฑ์การปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2562 ดังนี้

- 1) การประมาณการรายรับ OP-PP-IP ภาพรวมปี 62
- 2) การใช้งบสำหรับจ่ายปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำ ปี 2562 จำนวน 1,026.22 ล้านบาท ตามที่เสนอ (จากเงินกันไว้ 308.46 ล้านบาท และจำนวน 717.76 ล้านบาท จากเงิน Global budget ระดับเขตคงเหลือ ส่วนที่เป็นรายรับของหน่วยบริการ สป.สธ.)
- 3) หน่วยบริการจะได้รับการจัดสรรเงินเพื่อปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำ ปีงบประมาณ 2562 ตามการคาดการณ์ผลงาน ข้อ 1) ทั้งนี้ หน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินรายรับ IP เดือน ส.ค.62 - ก.ย.62 ตามการส่งข้อมูลปกติ สำหรับเงิน Global budget ระดับเขตคงเหลือ จะเป็นไปตามผลงานที่เกิดขึ้นจริง ปี 62 โดยจำนวนเงินคงเหลือหลังกันไว้สำหรับปิดรายรับขั้นต่ำ จะจัดสรรเงินคืนให้หน่วยบริการด้วยผลการให้บริการในเขต ภายในเดือนตุลาคม 2562

ผลการคำนวณจัดสรรเงินกันปิดรายรับขั้นต่ำปี 62

เขต	ประมาณการรายรับขั้นต่ำปี 62	คาดการณ์ประมาณการรายรับทั้งหมด	จำนวน CUP ที่เต็มเงิน	จำนวนเงินจัดสรรเพิ่มให้ครบยอดประกัน 62
01	5,272.03	5,643.79	19	47.92
02	3,227.51	3,245.86	11	104.84
03	2,940.55	3,113.29	9	20.14
04	3,157.51	3,306.30	21	34.96
05	4,112.49	4,323.76	15	73.50
06	4,802.46	4,852.16	25	167.19
07	4,874.55	4,979.40	25	82.63
08	5,665.93	5,855.48	23	81.53
09	7,787.16	7,896.33	31	126.10
10	4,843.88	5,061.89	12	140.46
11	3,626.85	3,824.51	21	48.87
12	4,199.80	4,459.87	32	98.09
รวม	54,510.70	56,562.66	244	1,026.22

ผลการคำนวณจัดสรรเงินกันปิดรายรับขั้นต่ำปี 62

เขต	ประมาณการรายรับขั้นต่ำปี 62	คาดการณ์ประมาณการรายรับทั้งหมด	จำนวน CUP ที่เต็มเงิน	จำนวนเงินจัดสรรเพิ่มให้ครบยอดประกัน 62
เลย	784,223,850.63	764,843,165.33	6	26,427,642.86
หนองคาย	494,898,211.25	492,500,129.84	3	25,425,558.53
สกลนคร	1,230,530,332.46	1,295,018,952.79	5	12,042,467.92
อุดรธานี	1,722,848,885.27	1,772,730,216.08	4	8,732,127.53
นครพนม	518,972,779.80	539,554,082.96	3	6,517,016.41
มุกดาหาร	462,188,651.91	498,354,489.83	2	2,389,189.40
หนองบัวลำภู	452,266,480.63	492,477,609.84	0	-
รวม	5,665,929,191.95	5,855,478,646.67	23	81,534,002.65

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน

รับทราบผลการคำนวณจัดสรรเงินปิดยอดประกันรายรับขั้นต่ำของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปี 2562 หน่วยบริการในพื้นที่เขต 8

ข้อสั่งการ

รับทราบ

4.3 การจัดสรรเงินระดับประเทศจำนวน 300 ล้านบาท

ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

ที่มา

1.มติที่ประชุม คกก. 7x7 ครั้งที่ 8/2561 วันที่ 2 สิงหาคม 2561 เห็นชอบในหลักการหลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลี่ยงบประมาณจ่ายรายหัว (OP-PP-IP) ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. และหลักเกณฑ์การจัดสรรงบ Hardship ปี 2562 รวมถึงเงินกันระดับประเทศ 300 ล้านบาท เพื่อแก้ปัญหา และดูแลระบบภาพรวม

2.มติที่ประชุม คกก. 7x7 ครั้งที่ 6/2562 วันที่ 3 กันยายน 2562 เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับประเทศ 300 ล้านบาท โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

ข้อ	หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรร	วงเงิน	หมายเหตุ
1	Risk score ระดับ 7 ณ ไตรมาส 4/2561 (42 แห่ง) ตีขึ้นเป็นระดับ 0 - 3 ณ ไตรมาส 3/2562 จำนวน 31 แห่งละ 1 ล้านบาท	31,000,000	ให้ ราย รพ.
2	รพ. ประสิทธิภาพดี TPS Q3/2562 87 แห่ง	169,000,000	
	2.1 ให้ รพ.ประสิทธิภาพดี TPS Q3/2562 87 แห่ง (50%)	84,500,000	ให้ ราย รพ.
	2.2 ให้เขตไปพัฒนาประสิทธิภาพ รพ. ในเขต (50%)	84,500,000	ให้ เขตปรับเกลี่ย
3	ช่วย รพ. NWC ลบ แต่ไม่เกิน 10 ล้าน	50,000,000	ให้ เขตปรับเกลี่ย
4	งบทพัฒนาและงานนโยบาย ปลัดฯ สธ	50,000,000	

การจัดสรรข้อ 1-3 จำนวน 250 ล้านบาท

เขต	ให้ตรง ราย รพ.		ให้เขตปรับเกลี่ย		รวมจัดสรร
	1. ช่วย รพ. ระดับ 7 ตีขึ้น	2.1 ให้ รพ. ประสิทธิภาพดี TPS ระดับ A	2.2 ประสิทธิภาพดี TPS ระดับ A	3. ช่วย รพ. NWC ลบ แต่ไม่เกิน 10 ล้านบาท	
1	-	17,482,759	17,482,759	4,457,238	39,422,756
2	3,000,000	3,885,057	3,885,057	6,936,936	17,707,050
3	5,000,000	8,741,379	8,741,379	1,321,999	23,804,757
4	5,000,000	2,913,793	2,913,793	4,667,831	15,495,417
5	1,000,000	4,856,322	4,856,322	1,367,524	12,080,168
6	-	5,827,586	5,827,586	1,156,549	12,811,721
7	-	7,770,115	7,770,115	11,827,263	27,367,493
8	5,000,000	14,568,966	14,568,966	7,175,413	41,313,345
9	1,000,000	4,856,322	4,856,322	-	10,712,644
10	-	4,856,322	4,856,322	3,582,529	13,295,173
11	7,000,000	5,827,586	5,827,586	6,035,632	24,690,804
12	4,000,000	2,913,793	2,913,793	1,471,086	11,298,672
รวม	31,000,000	84,500,000	84,500,000	50,000,000	250,000,000

การจัดสรรข้อ 4 งบพัฒนาและงานนโยบาย จำนวน 50 ล้านบาท

	1. ช่วยเหลือหน่วยบริการ ระดับ 7 และพื้นที่เฉพาะ (ห้ามปรับเกลี่ย)	2. ช่วยเหลือพื้นที่ น้ำท่วม	3. ให้เขตไปปรับ เกลี่ยเพิ่มเติม	ยอดรวมที่ได้รับ จัดสรร
วงเงินของเขตสุขภาพที่ 8	1,000,000.00	-	3,000,000.00	4,000,000.00

เขต 8 ได้รับการจัดสรร รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 45,313,345 บาท

มติ คทง. 5x5 ในการประชุมครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562 เห็นชอบ เกณฑ์การจัดสรรในส่วนที่ให้ปรับเกลี่ย เพื่อแก้ปัญหาและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ดังนี้

1.ชุดเขย รพ.ที่ สป.สธ. จัดสรรงบ IP ปี 2562 ค่า K ผิดกลุ่ม ของ รพ. 3 แห่ง ได้แก่ วานรนิวาส , ท่าลี่ , บึงโขงหลง

2.วงเงินที่เหลือจัดสรรตามเกณฑ์ประสิทธิภาพและเกณฑ์ความมั่นคง

สรุปการได้รับการจัดสรรเงินกันระดับประเทศภาพรวมจังหวัดในเขต 8

ลำดับ	จังหวัด	ได้รับจัดสรรเงินกัน ระดับประเทศ รวม ทั้งสิ้น
1	นครพนม	4,259,313
2	บึงกาฬ	3,472,667
3	เลย	5,668,859
4	สกลนคร	11,608,703
5	หนองคาย	5,652,275
6	หนองบัวลำภู	1,707,554
7	อุดรธานี	12,943,972
รวมเขต 8		45,313,345

จังหวัด	จัดสรรชุดเขยค่า K ผิดกลุ่มให้ 3 รพ ได้แก่ รพ. วานรนิวาส , ท่าลี่ , บึงโขงหลง	รวมได้รับจัดสรร ทั้งหมด
นครพนม	-	4,259,313.36
บึงกาฬ	998,049.06	3,472,666.80
เลย	1,432,630.16	5,668,859.25
สกลนคร	3,747,697.76	11,608,703.12
หนองคาย	-	5,652,274.97
หนองบัวลำภู	-	1,707,554.06
อุดรธานี	-	12,943,972.47
รวมเขต 8	6,178,376.98	45,313,344.03

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน

รับทราบสรุปการจัดสรรเงินกันระดับประเทศ ประจำปี 2562 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ตามมติ คทง.5x5 จากการประชุม ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562

ข้อสั่งการ

รับทราบ

4.4 รายงานความก้าวหน้าแนวทางการจัดสรรและการันตีขั้นต่ำงบประมาณจ่ายรายหัว ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ 2563

ภก.อิศรา จรุงธรรม นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้
งบเหมาจ่ายรายหัวปี 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 บ่าย	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%
หักเงินบริหาร	7,110,358,524	7,000,000,000	- 110,358,524	-1.55%
คงเหลือหลังหักเงิน	52,559,776,749	55,849,184,436	3,289,407,688	6.26%

มติการประชุมคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 7/2562 ในวันที่ 13 สิงหาคม 2562 เวลา 13.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุม 201 ชั้น 2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อาคารรวมศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 8 ถ.แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

- 1) เห็นชอบ หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลียงงบเหมาจ่ายรายหัว (บริการ OP -IP -PP) ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ 2563 ดังนี้
 - 1.1) ให้มีการทวงเงินและจัดสรร ดังนี้



- 1.2) กำหนดเงื่อนไขการปรับเกลียงงบประมาณ เป็น ดังนี้
 - (1) ประกันรายรับขั้นต่ำที่ 100 % ของยอดจัดสรรรวมของปีที่ผ่านมาในโรงพยาบาลทุกแห่ง
 - (2) ในพื้นที่ที่มีประชากร UC ตกลงมากกว่าหรือเท่ากับ 5% จะลดยอดประกันรายรับลงตามสัดส่วนประชากรที่ลดลง
 - (3) MOE อ้างอิงข้อมูลทางบัญชี ปี 2561 แล้วปรับตามสัดส่วนรายรับ UC เป็น MOE UC และเพิ่มรายการ Fixed Cost ที่ต้องจ่ายให้ รพ.สธ.ภายใน CUPเพิ่มเติม

- 1.3) หลักเกณฑ์การจัดสรรเพื่อป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ จำนวน 4 กรณี ได้แก่

- (1) กรณี 1 รพ. ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบและไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 100 ของ MOE UC โดยที่มี EBITDA (ก่อนได้รับเงินช่วยเหลือ) ติดลบ จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ
- (2) กรณี 2 รพ. ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ ไม่ถึง 10 ล้านบาท จัดสรรเพิ่มเติมให้ได้เท่ากับ 10 ล้านบาท
- (3) กรณี 3 รพ. ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะ จัดสรรเพิ่มเติมให้ร้อยละ 100 ของ EBITDA ที่ติดลบ
- (4) กรณี 4 รพ. ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ 4-7 ไตรมาสที่ 3 ปี 2562 ประกอบกับมีคะแนนบริหารประสิทธิภาพ (TPS) ระดับ 7-10 จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ

หลักการปรับเกลียงงบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ 2563

1. กระจายเงินให้เป็นธรรม และเหมาะสม

- ค่า Step ladder เดิม (งบ OP+PP) ช่วย รพ. ที่มีประชากร UC น้อย
- ค่า K เดิม (งบ IP) รายกลุ่มเพื่อกระจายเงินให้เขต / เขตกำหนดค่าน้ำหนักราย รพ. ได้
- การันตีขั้นต่ำ ร้อยละ 100 ของยอดจัดสรรปี 2562 ในหน่วยบริการทุกแห่ง และปรับตามสัดส่วนประชากร UC ที่ลดลง

- เติมให้เงิน รพ. ที่มีประชากร UC < 30,000 คน ให้ได้รับจัดสรรไม่น้อยกว่า MOU ราย รพ. ร้อยละ 100 ของ MOU UC + Fixed Cost รพสต. ของโรงพยาบาลนั้น

2. กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการ

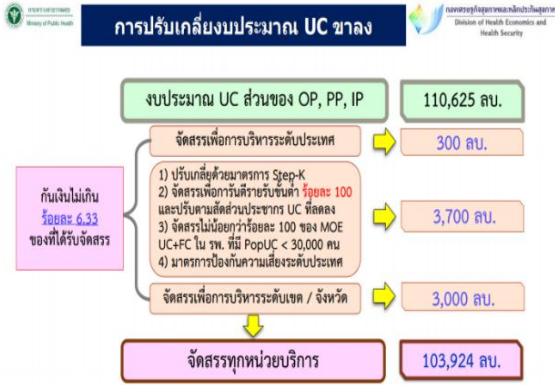
- ส่งตัวเลขของเงินระดับเขต ให้เขตสุขภาพปรับเกลี่ยให้เหมาะสมกับบริบทแต่ละแห่ง

3. กั้นเงินเท่าที่จำเป็นไม่เกินร้อยละ 10 เพื่อบริหารความเสี่ยงบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

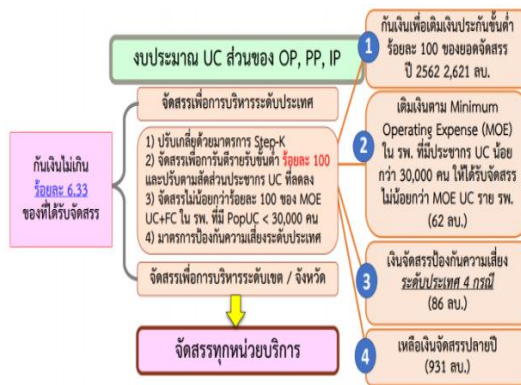
- ระดับประเทศ- ระดับเขตและจังหวัด

ไม่ปรับเปลี่ยนค่า Step Ladder และ ค่า K

การปรับเกลี่ยงบประมาณ UC ขาลง



การกั้นตีรายรับขั้นต่ำ



มาตรการป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ : เกณฑ์การปรับเกลี่ยเงินกันป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ

กรณี 1 รพ. ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบและไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 100

ของ MOE UC โดยมี EBITDA (ก่อนได้รับเงินช่วยเหลือ) ติดลบ

จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ

กรณี 2 รพ. ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ ไม่ถึง 10 ล้านบาท

จัดสรรเพิ่มเติมให้ได้เท่ากับ 10 ล้านบาท

กรณี 3 รพ. ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะ

จัดสรรเพิ่มเติมให้ร้อยละ 100 ของ EBITDA ที่ติดลบ

กรณี 4 รพ. ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ 4-7 ไตรมาสที่ 3 ปี 2562

ประกอบกับมีคะแนนบริหารประสิทธิภาพ (TPS) ระดับ 7-10

จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ แต่ไม่เกิน 10 ล้านบาท

ภาพรวมรายเขตสุขภาพ

เขต	จำนวน CUP	รวมประมาณการรายปี 2563 (หลังจัดสรรทุกเกณฑ์ประกันรายรับและป้องกันความเสี่ยง)	ประมาณการรายปีบัญชี OP-PP-IP ปี 2562 (ก่อนหัก Virtual account) หลังกระจายรายรับ 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%

เงินกันเพื่อบริหารระดับ เขต และจังหวัด หลักการประมาณการ

1) จัดสรรให้เขตละ 40 ล้านบาท

2) จัดสรรตามวงเงินทุนสำรองสุทธิ <NWC ปี 2562 ที่ติดลบ (Q4Y62) เพื่อช่วยเหลือ 2 กรณี

2.1 เพื่อแก้ไขปัญหาเงินทุนสำรองสุทธิ <NWC ปี 2562 ที่ติดลบ ร้อยละ 70 ของวงเงิน

2.2 ช่วยเหลือรพ. ระดับ M1, M2 และ F1 ร้อยละ 30 ของวงเงิน โดย

- รพ.ระดับ M1 ช่วยร้อยละ 50 ของวงเงิน

- รพ.ระดับ M2 ช่วยร้อยละ 30 ของวงเงิน

- รพ.ระดับ F1 ช่วยร้อยละ 20 ของวงเงิน

- 3) จัดสรรให้เขตตามสัดส่วนวงเงินที่ลดลงจากการทำ Step+K
- 4) จัดสรรคืนเขตตามสัดส่วนประชากร UC แยกระดับจังหวัด

เงินระดับเขตเพื่อปรับเกลี่ย

เขต	เงินระดับเขต
01	168,465,066.00
02	225,010,698.00
03	153,509,641.00
04	232,836,649.00
05	332,963,905.00
06	359,907,784.00
07	301,418,160.00
08	248,519,623.00
09	300,561,027.00
10	177,743,698.00
11	238,790,468.00
12	260,273,281.00
รวม	3,000,000,000.00

มติ คทง.5X5 เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562

แนวทางการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ย ระดับเขต ปี 2563

- 1) กั้นเงินไว้ 15% เพื่อช่วยเหลือ รพ. วิฤติ ให้อยู่รอดและ สร้างแรงจูงใจในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
- 2) เต็มให้จังหวัด เพื่อปรับเกลี่ยให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDA เป็นบวก โดยจัดสรรตาม Capitation
- 3) ที่เหลือจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม คกก.CFO ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 6 ก.ย.62 ดังนี้

1. รับทราบ แนวทางการจัดสรรเงินปี 2563 ตามมติ คทง.5x5 ครั้งที่ 5/2562
2. เห็นชอบ เสนอ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขตและจังหวัด ปี 2563 ดังนี้
 - 2.1 กั้นเงินไว้ปรับเกลี่ยไม่เกิน 15% เพื่อช่วยเหลือ รพ. ให้อยู่รอดและ สร้างแรงจูงใจในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
 - 2.2 เต็มให้จังหวัดเพื่อปรับเกลี่ยให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDAเป็นบวก โดยจัดสรรตาม capitation
 - 2.3 ที่เหลือจัดสรรแบบกระตุ้น (motivated)เพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและความมั่นคง โดยกำหนดค่า K ดังนี้

2.2.1 ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K1)

- การกระจาย EBITDA
- มาตรฐานการบันทึกบัญชี*

2.2.2 เกณฑ์ความมั่นคง (K2)

- NWC
- การลงทุน*
- การควบคุม Unit Cost*

2.2.3 ด้านผลลัพธ์ Outcome สุขภาพ (K3)

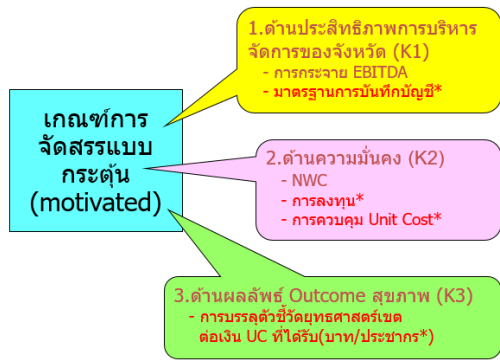
- การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต ต่อเงิน UC ที่ได้รับ(บาท/ประชากร*)

หลักการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด

- 1) การจัดสรรเงินระดับเขต : เขตใช้ข้อมูลภาพรวมจังหวัดในการพิจารณาปรับเกลี่ย เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถอยู่รอดได้ ภายใต้การบริหารจัดการที่ดีของจังหวัด และมีการช่วยเหลือกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด
- 2) การจัดสรรเงินระดับจังหวัด : จังหวัดใช้ข้อมูลรายโรงพยาบาลในการพิจารณาปรับเกลี่ย เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลสามารถอยู่รอดได้

เกณฑ์การจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด

- 1) จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 63 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 62 & 63) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “การันตี Capitation”
- 2) งบประมาณที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K”



ร่างการจัดสรร งบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต ปี 2563

งบประมาณปรับเกลี่ยเขต 8 จำนวน 248,519,623 บาท

- 1. กั้น 15% เป็นเงิน 37,277,943 บาท
- 2. คงเหลือวงเงินปรับเกลี่ย 211,241,680 บาท

2.1 จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 63 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 62 & 63) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “การันตี Capitation” เป็นเงิน 197,044,056 บาท

2.2 งบประมาณที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” เป็นเงิน 14,197,624 บาท

ร่างการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ย ระดับเขต หลังกั้นเงิน 15%

เดิมให้จังหวัด เพื่อปรับเกลี่ยให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDA เป็นบวก โดยจัดสรรตาม Capitation ที่เหลือจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ โดยวิเคราะห์ ประสิทธิภาพ ความมั่นคง และ ผลลัพธ์การดำเนินงาน Service Outcome ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ เขต 8 โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K”

จังหวัด	ประชากร UC ณ 1 เม.ย. 2562	ประมาณการ EBITDA ปี 2562	ประมาณการ EBITDA ปี 2563	ร่าง เกณฑ์การจัดสรร					
				1. เดิมให้ EBITDA บวก ค่ารวมบาท/บัตร	2. เดิมให้ EBITDA บวก 47.52 บาท/บัตร	กั้นเงิน จากทุกจังหวัด จำนวน บาท เพื่อขับเคลื่อน Accounting on Cloud ฝากไว้ที่ รพศ ลุดธารณี	3. เงินคงเหลือจัดสรรให้ จว. ตามประสิทธิภาพ ความมั่นคง และผลลัพธ์ งาน	รวมรับจัดสรร	คิดเป็น บาท/บัตร
	[1]	[2]	[3]	[4]=ค่าลบ [3]/[1]	[5]=47.52*[1]		[6]	[7]=[5]+[6]	[8]=[7]/[1]
บึงกาฬ	328,444	35,712,956.65	37,423,978.76	-	15,607,658.88	XXXXXXX	1,029,190.67	16,636,849.55	50.65
หนองบัวลำภู	383,937	92,919,845.59	84,334,047.37	-	18,244,686.24	XXXXXXX	1,446,628.18	19,691,314.42	51.29
อุดรธานี	1,161,077	62,049,744.11	-16,575,099.48	(14.28)	55,174,379.04	XXXXXXX	3,840,601.99	59,014,981.03	50.83
เลย	504,742	76,084,447.08	104,958,565.24	-	23,985,339.84	XXXXXXX	1,767,476.34	25,752,816.18	51.02
หนองคาย	379,307	148,558,560.15	137,117,199.50	-	18,024,668.64	XXXXXXX	1,216,259.83	19,240,928.47	50.73
สกลนคร	853,229	77,586,065.55	83,122,917.75	-	40,545,442.08	XXXXXXX	3,040,280.15	43,585,722.23	51.08
นครพนม	535,814	350,431.93	-25,459,278.84	(47.52)	25,461,881.28	XXXXXXX	1,857,186.83	27,319,068.11	50.99
รวมเขต 8	4,146,550	493,262,051.04	404,922,330.29		197,044,056.00	XXXXXXX	14,197,624.00	211,241,680.00	50.94
								ส่วนต่าง max-min	0.63

การแบ่งสัดส่วนวงเงินการจัดสรรเพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” วงเงิน 14,197,624 บาท

	เกณฑ์จัดสรร			รวม
	1. ประสิทธิภาพ	2. ความมั่นคง	3. Outcome	
สัดส่วน	50%	50%	0%	100%
วงเงิน	7,098,812.00	7,098,812.00	-	14,197,624.00

จังหวัด	สรุปยอดจัดสรร			รวม	คิดเป็น บาท/บัตร
	เกณฑ์ประสิทธิภาพ	เกณฑ์ความมั่นคง	เกณฑ์ผลลัพธ์งาน		
นครพนม	887,013.69	970,173.14	-	1,857,186.83	3.47
บึงกาฬ	543,722.87	485,467.80	-	1,029,190.67	3.13
เลย	752,017.97	1,015,458.37	-	1,767,476.34	3.50
สกลนคร	1,561,160.54	1,479,119.61	-	3,040,280.15	3.56
หนองคาย	594,875.42	621,384.41	-	1,216,259.83	3.21
หนองบัวลำภู	635,588.79	811,039.39	-	1,446,628.18	3.77
อุดรธานี	2,124,432.72	1,716,169.28	-	3,840,601.99	3.31
รวมเขต 8	7,098,812.00	7,098,812.00	-	14,197,624.00	3.42
				Max-Min	0.63

การวิเคราะห์เกณฑ์ประสิทธิภาพและความมั่นคง ปรับค่า K

จังหวัด	วิเคราะห์ประสิทธิภาพ			Weight Grading K1	Weight Grading K2 คะแนน บข	Weight Grading K1*K2
	K1 สัดส่วน EBITDA : ค่าใช้จ่าย					
	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อมราคา	EBITDA R2WAY Clean	SD สัดส่วน EBITDA : ค่าใช้จ่าย			
นครพนม	1,781,216,730.83	321,229.27	6.67%	1.00	0.95	0.95
บึงกาฬ	1,126,212,233.54	32,736,876.93	5.65%	1.00	0.95	0.95
เลย	2,134,096,603.24	69,744,076.49	7.76%	0.95	0.90	0.855
สกลนคร	3,907,744,992.29	71,120,560.08	4.19%	1.05	1.00	1.05
หนองคาย	1,881,658,175.34	136,178,680.13	10.35%	0.90	1.00	0.9
หนองบัวลำภู	1,188,668,424.75	85,176,525.12	7.96%	0.95	1.00	0.95
อุดรธานี	5,164,971,619.93	56,878,932.10	6.34%	1.00	1.05	1.05
รวมเขต 8	17,184,568,779.92	452,156,880.12				

จังหวัด	2. วิเคราะห์ความมั่นคง			Weight Grading K1	Weight Grading K2 การลงทุน ด้วยเงินบำรุง	Weight Grading K3 ต้นทุนบริการ	Weight Grading K1*K2*K3
	K1 สัดส่วน NWC : ค่าใช้จ่ายประสิทธิภาพ						
	ค่าใช้จ่ายปรับ ประสิทธิภาพ / เดือน	NWC	สัดส่วน NWC : ค่าใช้จ่าย ประสิทธิภาพ				
นครพนม	155,407,235.82	384,360,964.29	2.47	0.90	1.05	1.05	0.99
บึงกาฬ	98,529,271.00	139,763,100.42	1.42	1.00	0.90	0.90	0.81
เลย	186,045,662.30	269,124,522.42	1.45	1.00	1.05	1.05	1.10
สกลนคร	343,084,529.92	242,791,658.65	0.71	1.00	0.95	1.00	0.95
หนองคาย	159,193,232.66	258,739,021.66	1.63	0.95	1.05	0.90	0.90
หนองบัวลำภู	102,189,752.45	38,095,948.29	0.37	1.05	1.05	1.05	1.16
อุดรธานี	453,260,200.65	1,151,587,564.16	2.54	0.90	0.90	1.00	0.81
รวมเขต 8	1,497,709,884.80	2,484,462,779.89	1.66				

4.4.1 การจัดสรรงบประมาณ Hardship ปี 2563

เขต	Province code	จังหวัด	Hmain	H-name	ประเภทพื้นที่ รพช.	Hardship1 พื้นที่กั้นตารและพื้นที่เสี่ยงภัย 61,62	(ร่าง) Hardship1 พื้นที่กั้นตารและพื้นที่เสี่ยงภัย 63	ผลต่าง
08	3800	บึงกาฬ	11040	รพ.บึงกาฬ	ยากลำบาก ข	8,375,096.80	8,011,904.14	- 363,192.66
08	3800	บึงกาฬ	11046	รพ.เขาคา	เฉพาะระดับ 1	5,056,097.90	4,820,697.81	- 235,400.09
08	3800	บึงกาฬ	11048	รพ.บึงโขงหลง	เฉพาะระดับ 1	4,127,899.15	4,043,090.69	- 84,808.46
08	3800	บึงกาฬ	11050	รพ.บุ่งคล้า	เฉพาะระดับ 1	3,936,799.41	3,882,632.08	- 54,167.33
08	3900	หนองบัวลำภู	10994	รพ.สุวรรณคูหา	เฉพาะระดับ 1	5,492,897.32	5,215,672.85	- 277,224.47
08	4100	อุดรธานี	11015	รพ.กุมภวาปี	ยากลำบาก ก	6,511,596.62	6,135,333.84	- 376,262.78
08	4100	อุดรธานี	11024	รพ.น้ำโสม	เฉพาะระดับ 1	4,864,998.16	4,672,582.17	- 192,415.99
08	4100	อุดรธานี	11028	รพ.นาแก	เฉพาะระดับ 1	4,810,398.24	4,647,896.23	- 162,502.01
08	4200	เลย	11032	รพ.ปากชม	เฉพาะระดับ 1	5,001,497.98	4,796,011.87	- 205,486.11
08	4200	เลย	11033	รพ.นาแห้ว	เฉพาะระดับ 2	5,182,499.08	5,117,148.51	- 65,350.57
08	4200	เลย	11038	รพ.ภูหลวง	เฉพาะระดับ 1	4,264,398.97	4,154,177.42	- 110,221.55
08	4200	เลย	11039	รพ.ผาขาว	เฉพาะระดับ 1	4,428,198.75	4,289,950.09	- 138,248.66
08	4200	เลย	11447	รพ.ด่านซ้าย	เฉพาะระดับ 1	5,410,997.43	5,166,300.97	- 244,696.46
08	4300	หนองคาย	11045	รพ.สังคม	เฉพาะระดับ 1	4,264,398.97	4,154,177.42	- 110,221.55
08	4700	สกลนคร	11094	รพ.นิคมท่าแร่	เฉพาะระดับ 1	4,045,999.26	3,993,718.81	- 52,280.45
08	4700	สกลนคร	11095	รพ.วานรนิวาส	ยากลำบาก ก	-	6,419,222.15	6,419,222.15
08	4700	สกลนคร	11450	รพ.สว่างแดนดิน	ยากลำบาก ก	7,166,795.74	6,678,424.53	- 488,371.21
08	4800	นครพนม	11107	รพ.นาทม	เฉพาะระดับ 1	4,237,099.01	4,141,834.45	- 95,264.56
08 ผลรวม						87,177,668.79	90,340,776.03	

4.4.2 พิจารณาแนวทางการกั้นเงิน Virtual Account OP Refer ภายในจังหวัด ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

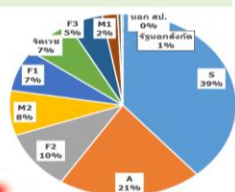
ข้อมูลปี 2562

ที่มา: ข้อมูลการนัดที่ประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 6/61 วันที่ 7 พย.61

มอบ สสจ.ดำเนินการส่งข้อมูล เรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ระหว่างกัน ส่งให้ สปสช. จ่ายให้หน่วยบริการทุกเดือน และกำหนด ร้อยละการเบิกจ่าย เป็นรายไตรมาส ดังนี้

Q1 ≥ 25% Q2 ≥ 50% Q3 ≥ 75% Q4 ≥ 100% ณ 31 สิงหาคม 2562

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	วงเงินจัดสรร
บึงกาฬ	13,800,000.00	13,800,000.00
หนองบัวลำภู	26,886,963.64	26,886,963.64
อุดรธานี	36,380,400.00	36,380,400.00
เลย	45,626,859.19	45,626,859.19
หนองคาย	51,751,477.51	51,751,477.51
สกลนคร	30,600,000.00	30,600,000.00
นครพนม	44,850,000.00	44,850,000.00
sumTotal	249,895,700.34	249,895,700.34



มติที่ประชุม CFO ระดับเขต วันที่ 6 กันยายน 2562

กันเงิน Virtual Account OP Refer ปี 2563 ภายในจังหวัด 50-100% ของค่าใช้จ่ายตามจ่ายหากกันเกิน 100% ต้องผ่านมติจากที่ประชุม คทง.5X5

4.4.3 พิจารณาการจัดสรรเงิน PP Non UC ของหน่วยบริการ ทุกสังกัดในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	วงเงิน PP Non UC ระดับจังหวัด
บึงกาฬ Total	4,929,780.50
หนองบัวลำภู Total	6,524,458.08
อุดรธานี Total	27,388,375.55
เลย Total	11,397,748.62
หนองคาย Total	8,369,261.74
สกลนคร Total	17,578,535.45
นครพนม Total	9,214,968.03
รวมเขต 8	85,403,127.97

เสนอ คกก.เขตสุขภาพที่ 8

1. เพื่อทราบ หลักการและเกณฑ์การจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขต
2. แจ้งจังหวัด ปรับเกลี่ยเงินให้หน่วยบริการ ส่งผลการปรับเกลี่ย UC ปี 2563 ภายในวันที่ 2 ตุลาคม 2562

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ประธาน : เกณฑ์การจัดสรรให้คงหลักการเดิม คือ เขตบริหารระดับจังหวัด จังหวัดบริหารระดับหน่วยบริการ และเพิ่มเกณฑ์ ผลลัพธ์บริการ

นพ.สมิต : ควรใช้ข้อมูล ปี63 ในการจัดสรร อาจใช้ 6 เดือน

ประธาน : ที่ประชุมเห็นชอบในเกณฑ์การจัดสรร 3 ส่วน แต่ควรมีเงื่อนไขในการรับเงิน ด้านประสิทธิภาพ คือ การกระจาย EBITTDA และมาตรฐานการบันทึกบัญชี หากใช้ Accounting on Cloud ทุก Module ให้คะแนน 100 เพื่อเป็นการผลักดันเกณฑ์ความมั่นคง เพิ่มการควบคุมการใช้งบลงทุน และ Unit Cost

ผอ.กรี : ขอให้ทบทุนมติ 5x5 ครั้งที่ 5 จัดสรรเงินกัน 15% ตาม Capitation

ประธาน : การจัดสรรตาม Capitation เป็น By Product ซึ่งหลักเกณฑ์การจัดสรรระดับเขต คือ เพื่อให้ทุกหน่วยบริการอยู่รอด โดยเขตไม่ Manipulate โดยสรุป เกณฑ์ Out Come ใช้ข้อมูลจริงปี 63 วงเงิน 15% และตามยุทธศาสตร์เขต คือ DHF STROKE STEMI DM MCH นำหนักให้เป็นไปตามที่กำหนดรายละเอียด ต้นทุนรายเกณฑ์ให้ CIO กำหนด เนื่องจากผลลัพธ์บาง SP ขึ้นอยู่กับคุณภาพของหน่วยบริการ บาง SP ขึ้นอยู่กับต้นทุน

นพ.สมิต : เสนอว่า Out Come ของ Cloud Accounting ให้ใช้เงินกัน 15%

ประธาน : มอบทีมพัฒนา Back Office on Cloud เสนอตัวเลข โดยผ่าน CFO คำนวณรายละเอียดและ Earmarks ที่ รพ. อุดรธานี

มติคณะทำงาน

1. เห็นชอบการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยเขต 8 จำนวน 248,519,623 บาท โดย
 - 1.1 กันงบไว้ 15% เป็นเงิน 37,277,943 บาท
 - 1.2 ที่เหลือ จำนวน 211,241,680 บาท
 - 1.2.1 จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 63 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 62 & 63) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “การันตี Capitation” เป็นเงิน 197,044,056 บาท
 - 1.2.2 งบส่วนที่เหลือ 14,197,624 บาท นำมาจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดย
 - 1) จัดสรรเป็นงบเพื่อขับเคลื่อน “Accounting On Cloud – R8 ERP” เป็นเงิน 2,500,000 บาท
 - 2) จัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ความมั่นคง และผลลัพธ์งาน ของจังหวัดโดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” เป็นเงิน 11,697,624 บาท
2. เห็นชอบการกันเงิน Virtual Account OP Refer ภายในจังหวัด ปีงบฯ 2563 50-100% ของค่าใช้จ่ายตามจ่าย หากกันเกิน 100% ต้องผ่านมติจากที่ประชุม คทง.5X5 และกำหนด ร้อยละการเบิกจ่ายเป็นรายไตรมาส Q1 >25%, Q2 >50%, Q3 >75%, Q4 =100% ภายใน 31 สิงหาคม 63
3. รับทราบการจัดสรรงบ Hardship ปี 2563 เขต 8 มี รพ. ได้รับจัดสรร จำนวน 18 แห่ง เป็นเงิน 90,434,009.70 บาท

4. รับทราบงบ PP Non UC ปี 2563 สำหรับประชากรไทยสิทธิอื่นๆ

เขต 8 ได้รับจัดสรร เป็นเงิน 85,403,127.97 บาท มอบคณะกรรมการ CFO ระดับจังหวัด พิจารณาปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการประจำทุกสังกัดในจังหวัดโดยคำนึงถึงผลลัพธ์การดำเนินงาน

ข้อสั่งการ รับทราบ และมอบหมายให้

1.สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 (CFO)

- แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งทราบและดำเนินการ
- รวบรวมผลการปรับเกลี่ยระดับจังหวัดพร้อมเหตุผล ส่ง สปสช. ภายในวันที่ 2 ตุลาคม 2562 และรายงานผลในการประชุมครั้งต่อไป

2.ภ.อิศรา จุญชรธรรม นำเสนอ อปสช.เขต 8 อุดรธานี เพื่อพิจารณา ในการประชุมครั้งที่ 7/2562 วันที่ 23 กันยายน 2562

3.สปสช.เขต 8 อุดรธานี แจ้งจำนวนประชากร Non UC รายหน่วยบริการทุกสังกัด และ PP workload เพื่อประกอบการจัดสรรระดับ CUP

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

ที่มา บันทึกร่วมมือ MOU ระหว่าง 3 หน่วยงาน กรมราชทัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ดำเนินงานระดับนโยบาย เกิด MOU การดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง ระหว่าง กระทรวงยุติธรรม กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยการผลักดันของ พลเอกไพบูลย์ คุ้มฉายา รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม ทำให้เกิดแผนการพัฒนาสุขภาพผู้ต้องขัง ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้น ของการทำงานในต่อมา

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อให้มีการจัดบริการ แก่ผู้ต้องขังในเรือนจำอย่างทั่วถึง มีคุณภาพ ทั้งระบบบริการผู้ป่วยนอก การสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งคัดกรองโรคติดต่ออันตรายหรือการรับยาอย่างต่อเนื่องในโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จิตเวช การคัดกรองวัณโรค และผู้ป่วย HIV ฯลฯ
- 2.เพื่อให้มีโครงสร้างการจักระบบบริการร่วมกันระหว่างเรือนจำ กับโรงพยาบาลในพื้นที่ โดยมีการพัฒนาศักยภาพและยกระดับสถานพยาบาลเรือนจำให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ และเป็นเครือข่ายกับหน่วยโรงพยาบาลในพื้นที่ของกระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ก่อนการลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) ระหว่าง 3 หน่วยงาน

- 1.ผู้ต้องขังเข้าไม่ถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นในยามเจ็บป่วย รวมถึงการคัดกรองสุขภาพและการป้องกันโรค เนื่องจากมีข้อจำกัดในการออกไปรับบริการที่โรงพยาบาล ซึ่งจำเป็นต้องมีผู้ควบคุมตัวออกไปด้วย
- 2.การจักระบบบริการที่ชัดเจนร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลเรือนจำกับโรงพยาบาลในพื้นที่ยังมีข้อจำกัด เนื่องจากเป็นหน่วยงานต่างสังกัดกระทรวง
- 3.สถานพยาบาลเรือนจำ โดยเฉพาะในพื้นที่ต่างจังหวัดยังขาดบุคลากรทางการแพทย์ เครื่องมือ ยาที่จำเป็น รวมถึงมีศักยภาพที่ไม่ครบตามเกณฑ์ที่จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อที่จะรับงบประมาณสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลจาก สปสช.

การลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังเพื่อให้เข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขตสปสช.	รายงานจำนวนผู้ต้องขัง แยกรายเขต ประจำเดือนสิงหาคม 2562						จำนวนรวม (คน)	
	แยกเป็น ชาย 287,394 คน (87%) หญิง 42,944 คน (13%)							
	สิทธิ UC ตรง CUP		สิทธิ UC นอก CUP		รวม UC	สิทธิว่าง		กองทุนอื่น
จำนวน	%	จำนวน	%					
เขต 1 เชียงใหม่	22,776	85.28	3,932	14.72	26,708	22	1,667	28,397
เขต 2 พิษณุโลก	16,882	89.75	1,927	10.25	18,809	3	457	19,269
เขต 3 นครสวรรค์	9,717	81.58	2,194	18.42	11,911	6	311	12,228
เขต 4 สระบุรี	32,073	81.36	7,347	18.64	39,420	14	1,301	40,735
เขต 5 ราชบุรี	27,635	88.94	3,438	11.06	31,073	5	934	32,012
เขต 6 ระยอง	27,935	75.19	9,219	24.81	37,154	26	1,628	38,808
เขต 7 ขอนแก่น	14,058	85.72	2,342	14.28	16,400	1	392	16,793
เขต 8 อุดรธานี	15,588	80.17	3,856	19.83	19,444	6	402	19,852
เขต 9 นครราชสีมา	24,057	90.84	2,426	9.16	26,483	8	604	27,095
เขต 10 อุบลราชธานี	11,901	82.02	2,608	17.98	14,509	5	290	14,804
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	26,365	89.36	3,138	10.64	29,503	9	851	30,363
เขต 12 สงขลา	23,784	88.95	2,956	11.05	26,740	6	520	27,266
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	18,162	56.43	14,022	43.57	32,184	49	1,591	33,824
รวมทั้งประเทศ	270,933	82.02	59,405	17.98	330,338	160	10,948	341,446

ที่มา : ส.บริหารงานทะเบียน สปสช. ตรวจสอบและรายงาน ณ เดือนสิงหาคม 2562

การขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลเรือนจำในพื้นที่ เขต 8 อุตรธานี

เรือนจำ	CUP
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำกลางอุตรธานี	โรงพยาบาลอุตรธานี
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดสกลนคร	โรงพยาบาลสกลนคร
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำกลางนครพนม	โรงพยาบาลนครพนม
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดเลย	โรงพยาบาลเลย
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดหนองคาย	โรงพยาบาลหนองคาย
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดบึงกาฬ	โรงพยาบาลบึงกาฬ
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

รับทราบและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สสจ.และหน่วยบริการแม่ข่าย) ดำเนินการ ดังนี้

- ติดตามและสนับสนุนการลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังให้เข้าถึงบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ
- บริหารการจัดสรรและจ่ายชดเชยค่าบริการในกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำ ในพื้นที่
- จัดระบบข้อมูลการให้บริการ ระบบการเงิน และคุณภาพบริการ

อ้างอิง : หนังสือที่ สปสช. 5.38/ว.240 ลงวันที่ 11 กันยายน 2562

เรื่อง ขอแจ้งประกาศรับขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ สถานพยาบาลเรือนจำ ในพื้นที่ สปสช. เขต 8 อุตรธานี

ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

ไม่มี

มติคณะทำงาน รับทราบ

1.สปสช. ได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลเรือนจำ ให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

เรือนจำ	CUP
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำกลางอุตรธานี	โรงพยาบาลอุตรธานี
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดสกลนคร	โรงพยาบาลสกลนคร
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำกลางนครพนม	โรงพยาบาลนครพนม
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดเลย	โรงพยาบาลเลย
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดหนองคาย	โรงพยาบาลหนองคาย
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดบึงกาฬ	โรงพยาบาลบึงกาฬ
หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

2.บันทึกความร่วมมือ MOU ระหว่าง 3 หน่วยงาน กรมราชทัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ข้อสั่งการ รับทราบและมอบหมายให้ สสจ.และหน่วยบริการแม่ข่าย(ดังระบุ)ดำเนินการ ดังนี้

- 1.ติดตามและสนับสนุนการลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังให้เข้าถึงบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ
- 2.บริหารการจัดสรรและจ่ายชดเชยค่าบริการในกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำ ในพื้นที่
- 3.จัดระบบข้อมูลการให้บริการ ระบบการเงิน และคุณภาพบริการ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 7/2562 วันที่ 22 พฤศจิกายน 2562

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 12.00 น.

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์/นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สรุปรายงานการประชุม
 ภก.อิศรา จรูญธรรม ตรวจสอบรายงานการประชุม