

รายงานการประชุม คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี			
<u>รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม</u>			
๑. นพ.ประเมษฐ์	กึ่งโก้	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. ภก.อิสรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๓. นพ.ภมร	ดรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ	
๔. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการ รพ.กุดจับ	
๕. นพ.กิตตินาถ	ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการ รพ.อากาศอำนวย	
๖. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	นายแพทย์เชี่ยวชาญพิเศษ รพ.อุดรธานี	
๗. พญ.ฤติมน	สกุลคุ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย	
๘. นพ.สุริยันต์	ปัญหาราช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองบัวลำภู	
๙. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๑๐. นางสาวสุทนต์	วิทยาพาณิชย์กร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๑. นางกนกพร	ไพโรสุวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๒. นางอรพรรณ	สาตมะเริง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๓. นายปรีชา	อนุสนธิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.นครพนม	
๑๔. นางลัญจกร	โนนทิง	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.นครพนม	
๑๕. นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
๑๖. นายเสน่ห์	ไชยโพธิ์ศาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๗. นายสง่า	ไชนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๘. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๑๙. นางสาวรื่นฤดี	แสนมนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๑๕. นางบุญทริกา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.อุดรธานี	
๑๖. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๑๗. นายรัฐภูมิ	มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๑๘. นางเยาวลักษณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย	
๑๙. นายदनัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ	
๒๐. นางรุ่งนภา	อารีรมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ	
๒๑. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ	
๒๒. นายวิจิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	เลขานุการ
๒๓. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาวสิตาพัชญ์	โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นางสาววรรณิการ์	ม้ามงคล	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
<u>รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ</u>			
๑. นพ.ทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี	
๒. นพ.มานพ	ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร	
๓. นพ.พนัส	วงษ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู	
๔. นพ.ไพโรจน์	รัตนะเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย	
๕. นพ.ธราพงษ์	กัปโก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.นครพนม	
๖. นพ.ธงกศักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการ รพ.หนองหาน	
๗. นพ.วรชัย	อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการ รพ.วาริชภูมิ	

๘. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรารณ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.เลย
๙. นพ.รณรงค์	ศรีพล	ผู้อำนวยการ รพ.วังสะพุง
๑๐. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.อุดรธานี
๑๑. นางสินีนารถ	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร
๑๒. นางสาวมัลลิกา	จันทร์สาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพศ.สกลนคร
๑๓. นางสาวกนกพร	ลาภวิไล	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.ธาตุพนม
๑๔. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๕. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๖. นางยุวดี	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู
๑๗. นางโสภา	แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.หนองบัวลำภู
๑๘. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี
๑๙. นางประวีน	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.กุดจับ
๒๐. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.เลย

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ทพ.กวี	วีระเศรษฐกุล	ผู้อำนวยการ สปสช.เขต๘ อุดรธานี
๒. นางสาวสินีนุศ	สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล สปสช.เขต๘ อุดรธานี
๓. นางสาวรัชดา	สุขผึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘
๔. นายภัทรทิศ	เวลาพุทธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพศ.อุดรธานี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นพ.ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประธานคณะกรรมการฯ กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ หน้า ตามเอกสารเสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับแก้ไขให้แจ้งทีมเลขามติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

สรุปสถานการณ์ทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำเดือน ธ.ค.๖๒ หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ไม่มี Risk Score ๗ สธ.แต่มีกลุ่มที่มี Risk Score ๖ สธ. ๑ แห่งคือ รพ.อากาศอำนวย คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๔% และมี Risk Score ๗ (EBITDA R๘) ๔ แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม, รพ.บ้านม่วง, รพ.อากาศอำนวย และรพ.โพธิ์ตาก คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๕% มีข้อสังเกตคือ รพ.นาแก มี IN ติดลบ ในไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๓ โดยขอให้ทีม Auditor จังหวัดช่วยตรวจสอบและรายงานผลด้วย

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NI MOPH	NI R8	EBITDA R8	NWC
		NI MOPH	NI R8	EBITDA R8				
1	นครพนม	0	1	1	80.57	19.00	56.68	503.79
2	บึงกาฬ	0	0	0	110.80	46.21	72.97	298.50
3	เลย	0	1	0	89.68	35.57	75.88	451.53
4	สกลนคร	0	3	2	155.16	-2.51	92.86	465.85
5	หนองคาย	0	1	1	144.52	81.02	107.97	254.58
6	หนองบัวลำภู	0	0	0	78.46	5.10	32.89	165.13
7	อุดรธานี	0	1	0	244.85	24.77	76.27	1,478.23
รวมเขต 8		0	7	4	904.04	209.16	515.53	3,617.61

สรุปผลการประเมิน ๗ plus ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	จังหวัด	1. Operating Margin	2. Return on Asset	3. A Payment Period	4. A Collection Period-UC	5. A Collection Period-CSMBS	6. A Collection Period-SSS	7. Inventory Management	สรุปผลการประเมิน 7 Plus ภาพรวมจังหวัด		หมายเหตุ รพ.ที่ผ่าน
		(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	(ผ่าน/ไม่ผ่าน)	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1	นครพนม	8	7	1	7	3	0	1	0	12	
2	มุกดาหาร	7	7	0	2	3	0	1	0	8	
3	เลย	6	6	3	12	3	0	2	0	14	
4	สกลนคร	12	3	0	16	7	1	6	1	17	ส่องดาว
5	หนองคาย	5	3	0	6	2	0	2	0	9	
6	หนองบัวลำภู	5	4	0	4	1	0	1	1	5	นากลาง
7	อุดรธานี	13	11	1	19	14	0	6	2	19	หนองหาน, ศรีธาตุ
รวมเขต 8		56	41	5	66	33	1	19	4	84	

หมายเหตุ ค่ากลาง ๑. Operating Margin และ ๒. Return on Asset เทียบค่ากลางจากไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒

ข้อเสนอ คกก.

๑. นพ.กิตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา CFO จ.สกลนคร เสนอ : อยากให้ทุก รพ.เห็นความสำคัญของการรับรู้เจ้าหนี้ในระบบให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้เห็นสถานการณ์ทางการเงินการคลังที่แท้จริง

๒. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สนง.เขต ๘ เสนอ : ขอให้ทีม CFO จังหวัดนครพนม ตรวจสอบข้อมูลบัญชีของ รพ.นาแก เนื่องจากมี NI -๒,๐๐๔,๐๓๕.๙๓ ในสิ้นไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๓ (เนื่องจากการบันทึกบัญชีโอนเงินสนับสนุนให้ รพ.สต.ใน CUP ๑๐๐% แต่รายได้ OP UC ได้รับจัดสรรมาเพียง ๕๐%) ก่อนที่ข้อมูลสิ้นไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๓ จะถูกนำเสนอให้ผู้บริหารในระดับประเทศทราบต่อไป

๓. นางกนกพร ไทสุวรรณ์ หัวหน้ากลุ่มประกัน สสจ.นครพนม : รับทราบและจะดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

๑. รับทราบสถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

๒. มอบทีม CFO จังหวัดนครพนม ตรวจสอบข้อมูลบัญชีของ รพ.นาแก เนื่องจากมี NI ติดลบ และรายงานผลให้ สนง.เขต ทราบภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

๓. มอบ CFO ระดับจังหวัด กำกับติดตามสถานการณ์การเงินการคลัง และเน้นการรับรู้เจ้าหนี้ให้เป็นปัจจุบัน

๓.๒ ปรับเกณฑ์การให้คะแนน และรายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลองของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

๑) การปรับเกณฑ์การตรวจงบทดลองเบื้องต้น จากระบบ Electronic ของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังนี้

- บัญชีเงินฝากธนาคารรอจัดสรร ต้องมากกว่าหรือเท่ากับ เงินกองทุนประกันสังคม (Main) + เงินรับฝากกองทุน UC + เงินรับฝากกองทุน UC - สนับสนุนเครือข่าย + เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว

- บัญชีเงินที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ ต้องมากกว่าหรือเท่ากับเงินรับฝากรายได้จากการรับรู้กรณีเป็นโครงการฯ

๒) สรุปคะแนน การตรวจงบทดลองเบื้องต้น จากระบบ Electronic ของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) รพ.ที่คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายคะแนน ๑๐๐) มี ๕ แห่ง คือ รพ.นครพนม, รพ.เรณูนคร, รพ.วังยาง, รพ.นาด้วง และ รพ.ท่าลี่

๓) การปรับเกณฑ์การตรวจบัญชี Mapping Electronic R๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยเพิ่ม Mapping รายได้ค่ารักษาเงินกองทุน UC – OP เหมายจ่ายรายหัว และส่วนต่างค่ารักษาฯ

๔) สรุปคะแนน Mapping Electronic R๘ รพ.ที่คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ มี ๑ แห่ง คือ รพ.นาด้วง

สรุปผลคะแนนรายจังหวัด ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน แห่ง	A (แห่ง)	B (แห่ง)	C (แห่ง)	D (แห่ง)	F (แห่ง)
1	นครพนม	12	11	1	0	0	0
2	มุกดาหาร	8	8	0	0	0	0
3	เลย	14	13	0	1	0	0
4	สกลนคร	18	17	1	0	0	0
5	หนองคาย	9	9	0	0	0	0
6	หนองบัวลำภู	6	6	0	0	0	0
7	อุดรธานี	21	21	0	0	0	0
รวมเขต 8		88	85	2	1	0	0

มติที่ประชุม

รับทราบการปรับเกณฑ์การตรวจงบทดลองเบื้องต้น จากระบบ Electronic ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ และการตรวจ Mapping Electronic ของเขต ๘ ปี ๒๕๖๓ และรับทราบผลคะแนนการตรวจบัญชีทาง Electronic ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

๓.๓ ร่างผลการประเมินการบริหารจัดการของจังหวัด ในการรับเงินกันระดับเขต ๑๕% ประจำปี ๒๕๖๒

ปรับเกณฑ์การประเมินการจัดสรรฯ ตามมติ คทง.๕๙๕ ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. Standardize ค่า EBITDA ของ โรงพยาบาลที่มีการตดหนี้สูงจำนวนมาก
๒. ปรับค่าเป้าหมายการผ่านเกณฑ์ ข้อ ๓-๙ ด้วยค่า Mean $\pm$ SD ของ ๗ จังหวัดในเขต
๓. ตัดเกณฑ์การประเมินข้อ ๑๐ ผลคะแนนการตรวจสอบงบการเงินจากกลุ่มตรวจสอบภายใน เนื่องจากเป็น

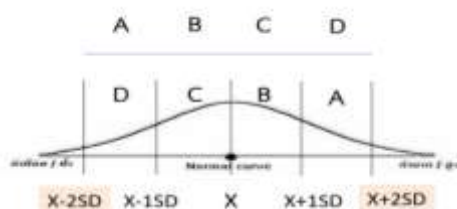
External Audit

๔. ปรับช่วงคะแนนในการตั้งเงินกลับ ของผลการประเมิน ๙ ข้อ ให้เหมาะสม โดยมีร่างเสนอ คทง.๕๙๕ ดังนี้

๔.๑ ร้อยละการตั้งเงินกลับ

ระดับ A	คะแนนรวมมากกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่ตั้งเงินกลับ
ระดับ B+	คะแนนรวม ๗๖ - ๘๐	ตั้งเงินกลับร้อยละ ๑๐
ระดับ B	คะแนนรวม ๗๑ - ๗๕	ตั้งเงินกลับร้อยละ ๒๐
ระดับ C+	คะแนนรวม ๖๖ - ๗๐	ตั้งเงินกลับร้อยละ ๓๐
ระดับ C	คะแนนรวม ๖๑ - ๖๕	ตั้งเงินกลับร้อยละ ๔๐
ระดับ D	คะแนนรวม ๕๑ - ๖๐	ตั้งเงินกลับร้อยละ ๕๐

๔.๒ ค่าเป้าหมายการผ่านเกณฑ์



สรุปเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของระดับจังหวัดในการจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต ส่วนที่ ๑๕% ปรับตามมติ คทง.๕๙๕ ดังนี้

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	เป้าหมาย	คะแนนเต็ม
๑	ค่า SD ของสัดส่วน EBITDA ต่อค่าใช้จ่ายภาพรวมจังหวัดประมวลผลข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น.	SD ของจังหวัดน้อยกว่าค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัด	๑๐๐
๒	สัดส่วน NWC ต่อ ค่าใช้จ่ายประสิทธิภาพ ภาพรวมจังหวัด ประมวลผลข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น.	ค่าสัดส่วน NWC ต่อ ค่าใช้จ่าย ประสิทธิภาพ ภาพรวมจังหวัดสูงกว่าค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัด : ค่ามาก = ดี	๑๐๐
๓	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีรายได้(ไม่รวมงบลงทุน) มากกว่าหรือเท่ากับ ค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) ประมวลผลข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น.	ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐
๔	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบบททดลองเบื้องต้นจากระบบ Electronic (ค่าเฉลี่ยคะแนนรายเดือน) ประมวลผลข้อมูล ทุกเดือน (กค.-กย.๖๒) ณ วันที่ ๑๕ ของเดือน เวลา ๑๖.๐๐ น.	ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐
๕	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบบททดลองจากระบบ Mapping เขต ๘ (ค่าเฉลี่ยคะแนนรายเดือน) ประมวลผลข้อมูลเดือน กค.-กย.๖๒ ณ วันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป เวลา ๑๖.๐๐ น.	ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐
๖	คุณภาพการจัดทำข้อมูล E-Claim (สิทธิ UC)	ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	เป้าหมาย	คะแนนเต็ม
๗	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (๗ Plus Efficiency) ≥ 3 ตัว ประมวลผลข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น.	ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐
๘	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน ข้อมูล ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น.	ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐
๙	ร้อยละของ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ระดับ ๔-๗ (NI กระหว่ง) ประมวลผลทุกเดือน (กค.-กย.๖๒) ณ วันที่ ๑๕ ของเดือน เวลา ๑๖.๐๐ น.	๑. รพ. ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ๒. ร้อยละ รพ.ระดับ ๔-๗ ๓. ร้อยละ รพ.ระดับ ๔-๗ ที่ดีขึ้น ค่า Mean $\pm$ ๑SD ของ ๗ จังหวัดในเขต	๑๐๐

หมายเหตุ : ตัดข้อ ๑๐ ผลคะแนนการตรวจสอบงบการเงินจากกลุ่มตรวจสอบภายใน เนื่องจากเป็น External Audit

ข้อเสนอ คกก.CFO

ภก.อิศรา จรุงธรรม รองประธาน คกก.CFO เสนอ : การปรับค่าเป้าหมาย ด้วยค่า $X \pm SD$ และตัดเป็นเกรดดังนี้ A = ๔, B = ๓, C = ๒ และ D = ๑ หรือให้ปรับช่วงเกรดให้เหมาะสม และเสนอ คทง.๕๕ เพื่อพิจารณา

หมายเหตุ : ทีมเลขาคัดทำข้อมูลการประเมินในห้องประชุม หากเสร็จเรียบร้อยแล้วจะสื่อสารและส่งข้อมูลให้ทุกจังหวัดทราบและนำเสนอให้ คทง.๕๕ เพื่อพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ ร่างผลการประเมินการบริหารจัดการของจังหวัด ในการรับเงินกันระดับเขต ๑๕% ประจำปี ๒๕๖๒

๒. เห็นชอบ นำเสนอร่างการประเมินฯ คะแนน เสนอ คทง.๕๕ เพื่อพิจารณาฯ ดังนี้

๒.๑ ปรับค่าเป้าหมายการผ่านเกณฑ์ ข้อ ๓ - ๙ ด้วยค่า Mean $\pm$ SD (ตามที่ คทง.๕๕ เสนอ)

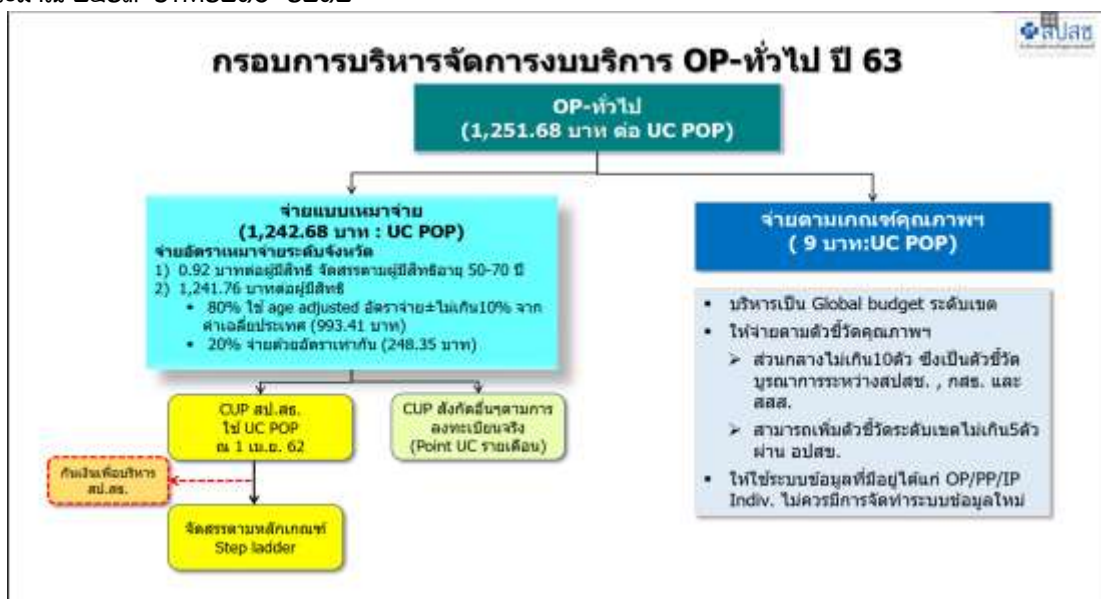
๒.๒ ปรับค่าเป้าหมาย ด้วยค่า $X \pm SD$ และตัดเป็นเกรดดังนี้ A = ๔, B = ๓, C = ๒ และ D = ๑

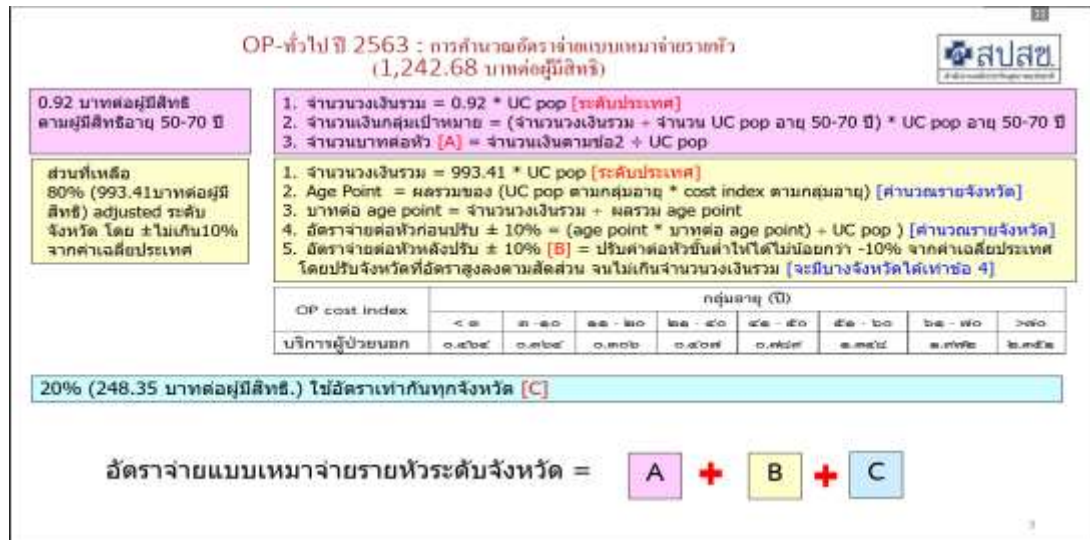
หรือให้ปรับช่วงเกรดให้เหมาะสม เสนอ คทง.๕๕ เพื่อพิจารณา

๒.๓ เห็นชอบการปรับกำหนดการผ่านเกณฑ์ และร้อยละการดึงเงินกลับ

๓.๔ รายงานการขุดเชยกกองทุนผู้ป่วยในและการขุดเชย เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต ๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ STM๖๒๑๐- ๖๒๑๒



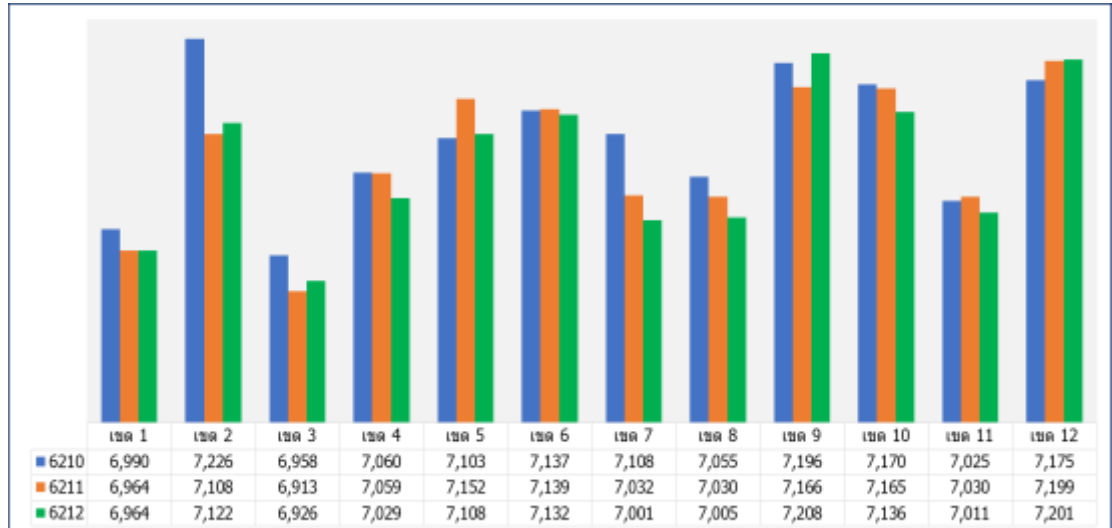


หมายเหตุ : การจัดสรร OP เหมากจ่ายต่อผู้มีสิทธิปี ๒๕๖๓ ได้รวม CA Colon แล้ว ซึ่งมีการคำนวณกลุ่มเป้าหมาย (บาท/ปก. = ๐.๙๒ บาท) ไว้แล้ว ก่อนเข้า Step K, สปส.เขต๘ อุดรธานี ได้มีการเชิญผู้รับผิดชอบเข้าร่วมประชุม, มีหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยบริการทราบ, แจ้งในการตรวจราชการปี ๒๕๖๓ แล้ว งบประมาณที่จะไปดำเนินการขึ้นอยู่กับการบริหารจัดการภายใน CUP และขอให้จังหวัดชี้แจงการดำเนินงานให้หน่วยบริการภายในจังหวัดทราบด้วย สำหรับการกำกับติดตามการดำเนินงานขึ้นกับ กรมควบคุมโรค และกรมการแพทย์



ผลการคำนวณ Global budget IP ปี ๒๕๖๓ เขต๘ ได้รับจัดสรร ๔,๙๒๕,๘๘๗,๕๙๑ บาท

เปรียบเทียบ BR๒ STM๖๒๑๐-๖๒๑๒ ระดับเขต



เปรียบเทียบ SumAdjrw เฉพาะบริการในเขต (IP๑๑) ปี ๖๒-๖๓ ไตรมาสที่ ๑ (ภาพรวมจังหวัด)



รายงานการชดเชย IP เงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษ เขต ๘ Q๑Y๖๓ (แยกรายจังหวัด)

จังหวัด	IP_PNEU		IP_REVIS		IP_SPINE		IP_IMC		รวม	
	จำนวน ครั้ง	On Top (บาท)	จำนวน ครั้ง	On Top (บาท)	จำนวน ครั้ง	On Top (บาท)	จำนวน ครั้ง	On Top (บาท)	จำนวน ครั้ง	On Top (บาท)
อุดรธานี	573	1,489,670	98	3,308,570	3	179,589	-	-	674	4,977,829
เลย	457	456,950	6	139,665	-	-	-	-	463	596,615
สกลนคร	365	948,740	15	436,864	-	-	19	593,300	399	1,978,904
หนองบัวลำภู	346	415,200	9	232,617	-	-	-	-	355	647,817
นครพนม	216	820,040	18	413,104	-	-	-	-	234	1,233,144
หนองคาย	169	676,000	39	1,054,995	-	-	-	-	208	1,730,995
บึงกาฬ	127	177,660	-	-	-	-	-	-	127	177,660
รวม	2,253	4,984,260	185	5,585,813	3	179,589	19	593,300	2,460	11,342,962

แหล่งที่มา : ข้อมูลจาก DBbranch, NHSO (โดยใช้ IP ๑๑ ในการจ่าย)

มิติที่ประชุม

รับทราบ รายงานการชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน และการชดเชยเงื่อนไขอัตราจ่ายพิเศษของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ. เขตสุขภาพที่ ๘ ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๓

๓.๕ รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๓ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๓

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร Q1=25%			เป้าหมายการจัดสรร Q2=50%			
		พย.62	ธค.62	ร้อยละ	มค.63	กพ.63	มีค.63	ร้อยละ
		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	
บึงกาฬ	13,800,000.00	-	-	-	-	-	-	-
หนองบัวลำภู	26,000,000.00	-	-	-	4,126,337.82	-	-	15.87
อุดรธานี	66,264,800.00	11,814,575.00	13,803,818.00	38.66	4,684,248.00	-	-	45.73
เลย	41,168,769.01	-	12,270,076.59	29.80	-	-	-	29.80
หนองคาย	46,030,382.23	-	-	-	-	-	-	-
สกลนคร	27,600,000.00	-	-	-	6,811,170.00	-	-	24.68
นครพนม	33,637,500.00	-	6,708,996.00	19.94	3,313,904.00	-	-	29.80
sumTotal	254,501,451.24	11,814,575.00	32,782,890.59	17.52	18,935,659.82	-	-	24.96

/มิติที่ประชุม...

มติที่ประชุม

รับทราบ รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัดไตรมาสถี ๑/๒๕๖๓ (เป้าหมายเบิกจ่ายได้ $\geq ๒๕\%$)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

๑. ข้อเสนอของ สป.สธ.เพื่อประกอบการจัดค่าของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ มอบหมายกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รวบรวมรายการบริการที่จะเสนอประกอบการจัดทำข้อเสนอขอขึ้นปี ๒๕๖๔ โดยเพิ่มเติมให้ครอบคลุมบริการที่เป็นนโยบายสำคัญประสานกรมวิชาการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำรายละเอียดในแต่ละประเด็น ข้อเสนอ และเสนอต่อคณะกรรมการฯ พิจารณา

๒. การบริหารจัดการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test ปี ๒๕๖๓ สปสช.เห็นชอบกำหนดอัตราการจ่ายแล้วยืนยันอัตราจ่ายชดเชยค่าบริการตรวจคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA อัตรา ๔๒๐ บาท/ราย

๓. โครงการลดความแออัดในโรงพยาบาลด้วยบริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาล จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มอบกรมวิทยาศาสตร์ ศึกษา Model การเจาะเลือดนอก รพ.ของเขต ๙ จ.นครราชสีมา เพื่อขยายผลต่อไป

๔. ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยการไปรับยาที่ร้านขายยา โดยมีเป้าหมาย รพ. ๕๐ แห่ง, ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ๕๐๐ แห่ง, จำนวนคนไข้ที่รับบริการ ๔๐,๐๒๐ คน/ปี

๕. ข้อเสนอเพิ่มรายการยาลดละลายลิ่มเลือดในการจ่ายรายการบริการกรณี เฉพาะ “ค่าบริการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ STEMI” ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การจ่ายค่ารักษา STEMI fast track ด้วยยา Tenecteplase ที่อัตรา ๒๒,๖๖๐ บาท/vial เพื่อเป็นทางเลือกเพิ่มเติมจากยา rt-PA (Alteplase) ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดในประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยเริ่มจ่ายชดเชยสำหรับบริการตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๖. สรุปผลการดำเนินงาน คกก.๗x๗ และ คทง.๕x๕ ระหว่างเดือน ม.ค. – ธ.ค. ๒๕๖๒ เขต ๘ ประชุม คทง. ๕x๕ จำนวน ๗ ครั้ง มีวาระการประชุม ๕๓ เรื่อง, วาระเพื่อทราบ ๔๔ เรื่อง, วาระเพื่อพิจารณา ๙ เรื่อง, มีข้อเสนอแนวทางการใช้จ่าย ๔๖ เรื่อง, พัฒนาระบบข้อมูล ๑ เรื่อง

มติที่ประชุม

รับทราบ มติและข้อสั่งการประชุม คกก.๗x๗ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ และ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

๔.๒ ระบบรายงานสำหรับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(MIS-HOSPITAL) สปสช.เขต ๘ อุดรธานี

เพื่อให้หน่วยบริการสามารถเข้าถึงข้อมูล การได้รับจัดสรรรายกองทุนที่ https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos โดยสามารถใช้รหัสโรงพยาบาลเข้าไปดูข้อมูลได้ (โดยไม่มี Username/Password)



รายการที่ดำเนินการแล้ว มี ๘ รายการคือ

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| ๑. รายรับหน่วยบริการ | ๒. บริการค่าใช้จ่ายสูง |
| ๓. บริการผู้ป่วยนอก | ๔. PP Free Schedule |
| ๕. บริการผู้ป่วยใน | ๖. Audit Report |
| ๗. บริการนอกเครือข่าย | ๘. บริการสิทธิอื่น |

** ขณะนี้ การใช้งานเริ่มดำเนินการใช้งานในระดับหน่วยบริการ และจะพัฒนาให้ระดับจังหวัดและระดับเขตใช้งานได้เพื่อเป็นช่องทางในการนำข้อมูลมาใช้ประกอบการบริหารจัดการในระดับจังหวัดและระดับเขตต่อไป

/มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม

รับทราบ ระบบรายงานสำหรับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (MIS-HOSPITAL) ให้ทุกหน่วยบริการทดลองใช้การงาน และสามารถให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมได้ที่ rangsana.s@nhso.go.th Line group : ประกันฯ&CFO-เขต ๘

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การประเมินแนวโน้มสถานการณ์ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อเข้าสู่โครงการ พง. ประจำปี ๒๕๖๓

วิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง เพื่อเข้าสู่โครงการ พง. ปี ๒๕๖๓

ลำดับที่	OrgID	Org	Risk score NI R8			EBITDA R8WAY		
			ด.ค.62	พ.ย.62	ธ.ค.62	ด.ค.62	พ.ย.62	ธ.ค.62
1	11451	ธาตุพนม,รพช.	3	3	7	3,663,363.35	4,040,000.81	-1,756,642.24
2	11097	บ้านม่วง,รพช.	2	5	7	4,828,523.29	-1,518,066.20	-1,201,891.99
3	11098	อากาศอำนวย,รพช.	6	7	7	2,595,221.00	-4,375,859.03	-4,011,243.80
4	11101	โคกศรีสุพรรณ,รพช.	4	4	7	1,643,748.86	172,550.67	263,389.07
5	28778	โพธิ์ตาก,รพช.	3	6	7	117,858.22	-1,890,904.06	-1,829,362.05
6	11014	หนองวัวซอ,รพช.	7	7	6	-270,621.73	-3,733,405.69	-1,929,127.02
7	11015	กุมภวาปี,รพช.	6	4	7	5,399,793.91	6,844,137.73	7,015,516.60
8	11023	บ้านผือ,รพช.	7	2	4	315,992.26	-6,974,628.54	-4,627,294.97
9	11029	พิบูลย์รักษ์,รพช.	7	2	2	-309,842.22	-1,861,682.61	-311,103.50

** ไม่มี รพ.ใดที่อยู่ในเกณฑ์ที่ต้องเข้าโครงการ พง.

มติที่ประชุม

๑.รับทราบผลประเมินแนวโน้มสถานการณ์ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการใน เขตสุขภาพที่ ๘ ไม่มี รพ.ที่เข้าเกณฑ์โครงการ พง.

๒. มอบ CFO ระดับจังหวัด กำกับติดตาม และเฝ้าระวังสถานการณ์ รพ.ที่มีความเสี่ยง EBITDA ติดลบ

๕.๒ ผลการวิเคราะห์ ข้อมูลค่าใช้จ่ายบุคลากรระดับเขต ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่ายบุคลากรระดับเขต การคำนวณโดยใช้ค่าใช้จ่ายบุคลากรรวม/ค่าใช้จ่ายรวม โดยการวิเคราะห์แบ่งกลุ่มหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ เป็น ๑๔ กลุ่ม โดยใช้ข้อมูลผลงานบริการปี ๒๕๖๒ มาคำนวณ

ผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร ระดับเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มที่	Group Type Total RW	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
		สัดส่วน คชจ. บุคลากร/คชจ.รวม	สัดส่วน คชจ. บุคลากร/คชจ.รวม	สัดส่วน คชจ. บุคลากร/คชจ.รวม
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 1	1 – 3,000	0.61	0.62	0.59
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 2	3,001 – 4,000	0.57	0.58	0.58
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 3	4,001 – 4,500	0.54	0.53	0.55
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 4	4,501 – 5,000	0.63	0.63	0.62
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 5	5,001 – 6,000	0.61	0.61	0.60
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 6	6,001 – 7,000	0.59	0.59	0.59
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 7	6,001 – 7,001	0.58	0.56	0.57
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 8	8,001 – 10,000	0.55	0.56	0.55
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 9	10,001 – 13,000	0.54	0.54	0.56
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 10	13,001 – 16,000	0.55	0.55	0.55
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 11	16,001 – 21,000	0.51	0.52	0.52
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 12	25,001 – 39,000	0.44	0.46	0.45
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 13	รพท.	0.46	0.48	0.47
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม 14	รพศ	0.40	0.42	0.42

ข้อเสนอ คกก.

๑. นพ.กิตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา CFO จ.สกลนคร เสนอ : ให้แยกค่าใช้จ่ายบุคลากร เป็น LC๑, LC๒, LC๓ เนื่องจาก คชจ.บางอย่างเป็น Fix cost ไม่สามารถลดได้

๒. ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร เลขานุการ คกก.CFO เสนอ : ให้ปรับตัวหารจากค่าใช้จ่ายรวมเป็น รายรับจากการดำเนินงาน เนื่องจากจะเห็นถึงศักยภาพการทำงานของบุคลากร โดยใช้วิธีวิเคราะห์ตามค่าเฉลี่ยกลุ่ม

๔. ภก.อิสรา จรูญธรรม รองประธาน คกก.CFO เสนอ : ให้ สนง.เขตกลุ่มงาน CFO จัดทำข้อมูลตามที่เสนอ และนำเสนอในการประชุม CFO ครั้งต่อไปเพื่อให้ คกก.CFO คิดเกณฑ์ ตามค่าเฉลี่ยของแต่ละกลุ่มและหาแนวทางในการบริหารจัดการในระดับเขตต่อไป

มติที่ประชุม

๑. ให้แยกค่าใช้จ่ายบุคลากร เป็น LC๑, LC๒, LC๓

/๒. ปรับสัดส่วน...

๒. ปรับสัดส่วน เป็น ค่าใช้จ่ายบุคลากร/รายรับจากการดำเนินงาน วิเคราะห์หาค่าเฉลี่ยกลุ่ม แล้วประเมินจาก SD ของกลุ่ม และนำมาคิดเกณฑ์

๓. มอบ สำนักงานเขต กลุ่มงาน CFO วิเคราะห์และรายงานความก้าวหน้าการในการประชุมครั้งต่อไป

๕.๓ การปรับกลุ่มขนาดของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อจัดทำข้อมูล Benchmarking รายได้ ค่าใช้จ่าย และข้อมูล Unit cost

การจัดกลุ่ม Benchmarking รายได้ค่าใช้จ่ายของ รพ.ในเขตสุขภาพที่ ๘ โดยใช้ข้อมูล RW-IP เป็นฐาน ในการแบ่งกลุ่มข้อมูลผลงานตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ เพื่อให้ฐานข้อมูลในการจัดกลุ่มเป็นปัจจุบัน จึงได้จัดทำร่างการจัดกลุ่ม Benchmarking ใหม่โดยใช้ ข้อมูลผลงานบริการปี ๒๕๖๒

การคำนวณหา Total RW (Quick Method) จากสูตร $\text{Total RW} = \frac{\text{OP Visit (ครั้ง)}}{\text{Factor}} + \text{SumRW IP}$

โดยใช้ Factor รพช ขนาดเล็ก=๒๑, รพช ขนาดกลาง=๑๗, รพท,รพศ=๑๔ นำผล Total RW มาจัดแบ่งกลุ่ม รพ.ได้ ๑๔ กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ ๑ : Group Type ๑ - ๓,๐๐๐ มีจำนวน ๖ แห่ง	กลุ่มที่ ๒ : Group Type ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ มีจำนวน ๕ แห่ง
กลุ่มที่ ๓ : Group Type ๔,๐๐๑ - ๔,๕๐๐ มีจำนวน ๖ แห่ง	กลุ่มที่ ๔ : Group Type ๔,๕๐๑ - ๕,๐๐๐ มีจำนวน ๙ แห่ง
กลุ่มที่ ๕ : Group Type ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ มีจำนวน ๙ แห่ง	กลุ่มที่ ๖ : Group Type ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ มีจำนวน ๑๐ แห่ง
กลุ่มที่ ๗ : Group Type ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ มีจำนวน ๙ แห่ง	กลุ่มที่ ๘ : Group Type ๘,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ มีจำนวน ๖ แห่ง
กลุ่มที่ ๙ : Group Type ๑๐,๐๐๑ - ๑๓,๐๐๐ มีจำนวน ๖ แห่ง	กลุ่มที่ ๑๐ : Group Type ๑๓,๐๐๑-๑๖,๐๐๐ มีจำนวน ๕ แห่ง
กลุ่มที่ ๑๑ : Group Type ๑๖,๐๐๑ - ๒๑,๐๐๐ มีจำนวน ๕ แห่ง	กลุ่มที่ ๑๒ : Group Type ๒๕,๐๐๑ - ๓๙,๐๐๐ มีจำนวน ๔ แห่ง
กลุ่มที่ ๑๓ : รพท. มีจำนวน ๖ แห่ง (รวม รพท.ทำบ่อ เนื่องจากมีศักยภาพเกิน กลุ่มระดับบริการ) กลุ่มที่ ๑๔ : รพศ มี ๒ แห่ง	

ข้อเสนอ คกก.

๑. ประธาน คกก.CFO เสนอ : ให้ Cup Split (ศสช.ธาตุพนม) จัดทำรายงานทางบัญชีเพื่อความโปร่งใส ฝากให้ทีม จังหวัดช่วยดูแล เนื่องจากข้อมูลทางการเงินจะไปสอดคล้องกับการจัดสรรเงิน ต่อไป
๒. นางกนกพร ไพรสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มงานประกัน สสจ.นครพนม : รับทราบ และทางทีมจังหวัดจะลงไปช่วยดูแล
๓. ภก.อิสรา จุญชรธรรม รองประธาน คกก.CFO เสนอ : ในการตรวจราชการรอบที่ ๑/๒๕๖๓ ทางทีมจะลงไปช่วยดูแล

มติที่ประชุม

๑. รับทราบผลการจัดกลุ่ม รพ.ด้วยค่า Total RW เพื่อใช้ในการ Benchmarking รายได้ ค่าใช้จ่าย และเปรียบเทียบค่า Unitcost ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
๒. มอบ CFO จังหวัดนครพนม ติดตามการจัดทำรายงานทางบัญชีของ Cup Split (ศสช.ธาตุพนม) รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป

๕.๔ แนวทางการประเมิน Service Out come ตามหลักเกณฑ์การจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated

เกณฑ์การจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ย ระดับเขต/จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีดังนี้

๑. จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก
๒. งบประมาณที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” มี ๓ ด้านดังนี้

๒.๑ ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K๑) ได้แก่

- ๑) การกระจาย EBITDA
- ๒) มาตรฐานการบันทึกบัญชี

๒.๒ ด้านความมั่นคง (K๒) ได้แก่

- ๑) NWC
- ๒) การลงทุน
- ๓) Unit Cost

๒.๓ ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (K๓) ได้แก่

การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตต่อเงิน UC ที่ได้รับ/ (บาท/ปชก.)

โดยยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓ มี ๓ ด้าน ได้แก่

- ด้านที่ ๑ Excellence ประกอบด้วย Service Plan สาขา STEMI และใช้เลือดออก,
- ด้านที่ ๒ Strength ประกอบด้วย Service Plan สาขา แม่และเด็ก และ PP NCD (DM,HT)
- ด้านที่ ๓ Support ประกอบด้วย ระบบข้อมูล และการเงินการคลัง

ข้อเสนอ คกก.

๑. นพ.ภรต ธรรม ผชชว.จ.บึงกาฬ เสนอ : ปัจจัยด้านผลลัพธ์ด้านสุขภาพน่าจะพิจารณาในด้านกำลังคนด้วยเนื่องจากภาระงานและกำลังคนในแต่ละจังหวัดต่างกัน (ตามกรอบ FTE) หากไม่ทันในการพิจารณาเป็นเกณฑ์ในรอบปีนี้ ก็ใช้ในปีถัดไปได้
๒. ภก.อิศรา จรุงธรรม รองประธาน คกก.CFO เสนอ : นอกจากการประเมินผลสัมฤทธิ์ตามผลงานแล้ว ข้อเสนอแนะนี้จะส่งผ่านจากทีม CFO ให้ทีม CHRO เพื่อพิจารณาช่วยในปรับแก้กำลังคนต่อไป

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ เกณฑ์การจัดสรรฯ ปี ๒๕๖๓ ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ ตามหลักเกณฑ์การจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated)
๒. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ กลุ่มงาน CSO กำหนดเกณฑ์การประเมิน

๕.๕ การจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ของเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ที่มา ตามมติ คทง.๕๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เห็นชอบการจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ จัดสรรให้จังหวัดตามประมาณการค่าใช้จ่ายจริงปี ๒๕๖๓ จากข้อมูลที่ นพ.สสจ.ทุกจังหวัดได้ลงนามรับรองข้อมูลและส่งให้ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ โดยตรงนั้น ผู้รับผิดชอบในการจัดทำข้อมูลของ สสจ.บึงกาฬ ได้ตรวจสอบข้อมูลจำนวนบุคลากร พกส.หายไป ๕๐๐ ราย (โดยส่งข้อมูลไป ๓๐๔ คน แต่ในฐาน HROPS มี ๘๐๔ คน)

ต่อมา สสจ.บึงกาฬ ได้มีหนังสืออุทธรณ์ผลการจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ (ตามหนังสือ ที่ บก ๐๐๓๒.๐๐๕/๓๘๔๕ ลว.๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒) เนื่องจากการรับรองข้อมูลบุคลากรไม่ถูกต้อง ทำให้ผลการจัดสรรได้รับลดลง จึงเสนอ คกก.CFO ระดับเขต เพื่อพิจารณาผลการคำนวณ การจัดสรรค่าตอบแทนหลังปรับข้อมูลตามการอุทธรณ์ของจังหวัดบึงกาฬ โดยตารางคำนวณการจัดสรรใหม่ตามค่าใช้จ่ายจริง รพ.สต. และ รพ. ดังนี้

จังหวัด	การจัดสรรค่าตอบแทนฯ ปี ๒๕๖๓ (อุทธรณ์)				ส่วนต่าง ปี ๒๕๖๓ การจัดสรรเดิมหลังอุทธรณ์		
	รพ.สต.	รพ.ข้อมูลค่าใช้จ่ายจริง ปี ๒๕๖๓ จาก Sheet 6 Esmate ปี ๑.๑๑, ๑.๑๒	จัดสรร รพ.ปรับลดลงตามวงเงินที่เหลือจาก ค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทน ของ รพ.สต.)	รวมได้รับจัดสรรค่าตอบแทน ปี ๒๕๖๓	รพ.สต.	รพ.	รวม
	[5]	[6]	[7] ทอน [6] ในวงเงิน 116,890,550 บาท	[8]=[5]+[7]			
นครพนม	20,668,800	127,618,559	13,042,008	33,710,808	-	- 528,990	- 528,989
บึงกาฬ	9,639,600	91,715,155	9,372,851	19,012,451	3,426,000	934,965	4,360,965
เลย	18,123,600	149,392,013	15,267,151	33,390,751	-	- 619,242	- 619,242
สกลนคร	31,472,400	250,299,381	25,579,402	57,051,802	-	-1,037,512	-1,037,512
หนองคาย	12,211,200	121,252,762	12,391,454	24,602,654	-	- 502,603	- 502,603
หนองบัวลำภู	14,269,200	84,165,602	8,601,323	22,870,523	-	- 348,873	- 348,873
อุดรธานี	37,062,000	319,353,093	32,636,362	69,698,362	-	-1,323,745	-1,323,745
รวมเขต 8	143,446,800	1,143,796,564	116,890,550	260,337,350	3,426,000	-3,426,000	-

ข้อเสนอแนะ คกก.

๑. ประธาน คกก.CFO เสนอ : ให้จังหวัดบึงกาฬจัดทำหนังสือไปขออุทธรณ์การจัดสรร ในรอบที่ ๒/๒๕๖๓ โดยขอให้เป็นอำนาจในการตัดสินใจของปลัดกระทรวงสาธารณสุข หากต้องมีการปรับแก้ใหม่ภายในเขต อายากทราบความรับผิดชอบของจังหวัดบึงกาฬ

๒. อจ.กวี วีระเศรษฐกุล ผอ.สสช.เขต ๘ อุดรธานี เสนอ : เห็นชอบกับการขออุทธรณ์การจัดสรรไปที่กระทรวงใหม่อีกครั้ง โดยให้ท่าน ผตร.เขต ๘ เป็นผู้ลงนาม และประเด็นที่ ๒ อายากสอบถามความคิดเห็นของ คกก.CFO ในทุกจังหวัด ว่าเห็นชอบหรือไม่กับการที่ต้องมาปรับแก้ใหม่ภายในเขต

๓. ภก.อิศรา จรุงธรรม รองประธาน คกก.CFO เสนอ : ความรับผิดชอบในจังหวัดบึงกาฬก็ต้องมี และในหลักการบริหารจัดการภายในเขตก็คือ เดินไปด้วยกันไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังนั้นคือ EBITDA ทุกจังหวัดต้องไม่ติดลบ และหากต้องมีการปรับแก้ใหม่จะมีผลกระทบกับ planfin ของโรงพยาบาลอื่นทั้งเขต ซึ่งในการจัดทำ planfin เมื่อต้นปี หน่วยบริการทุกแห่งภายในเขตจัดทำแผนเกินดุล

๔. นพ.ภรต ธรรม ผชชว.จ.บึงกาฬ : รับทราบในความผิดพลาดของจังหวัด และขอทบทวนการดำเนินงานภายในจังหวัด และเห็นชอบตามมติ คกก.CFO ที่เสนอ

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ การอุทธรณ์ผลการจัดสรรค่าตอบแทนฯ ปี ๒๕๖๓ ของจังหวัดบึงกาฬ
๒. หากต้องปรับแก้ใหม่ของ ๗ จังหวัดภายในเขต คกก. CFO ขอทราบการแสดงความรับผิดชอบ ของ จ.บึงกาฬ ต่อการส่งข้อมูลที่ไม่ครบถ้วน
๓. มอบจังหวัดบึงกาฬ พิจารณาและทบทวนว่าจะขอให้เขตทำเรื่อง ขออุทธรณ์ข้อมูลกับส่วนกลางเพื่อพิจารณาการชดเชยเงินดังกล่าวหรือไม่ และแจ้งให้สำนักงานเขตทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

๔. ยังไม่มี...

๔. ยังไม่มีความจำเป็นต้องปรับเกลี่ย เงิน ๑.๑๑ ๑.๑๒ เนื่องจาก planfin ของ รพ.ทุกแห่งในจังหวัดบึงกาฬ มีค่า EBITDA เป็นบวก ภายใต้ประมาณการรายรับเท่าที่ได้รับจัดสรรมาตั้งแต่ต้นซึ่งหากปรับเกลี่ยเงินจะมีผลกระทบกับ planfin ของโรงพยาบาลอื่นทั้งเขต

๕. เสนอ คทง.๕๕ เพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายลดความแออัดในโรงพยาบาล โดยการไปรับยาที่ร้าน

ขายยา

- สปสช. ได้ขออนุมัติบอร์ดในการเบิกจ่ายตามเกณฑ์ฯ เรียบร้อยแล้ว

- สป.สธ. ได้ดำเนินการให้สนับสนุนบริการ โดยมีเป้าประสงค์เพื่อลดความแออัดของผู้มารับบริการ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ มีการจัดตั้ง คทง.โดยสาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธาน คณะทำงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการลดความแออัดและลดการรอคอยในโรงพยาบาล เขต ๘ อุดรธานี ซึ่งมีการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ หาก รพ.จังหวัด มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการสามารถสมัครได้ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ นี้

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒ กำหนดการประชุม ครั้งถัดไป ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

๖.๓ กำหนดการประชุมชี้แจงคู่มือแนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบ ตามวาระที่ ๖.๒ – ๖.๓

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน



(ภก.อิสรา จรุงธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

สรุปรายงานการประชุม

ตรวจรายงานการประชุม