สรุปมติ การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมทองกวาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี อ.เมือง จ.อุดรธานี

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
- ไม่มี	
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓	**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม	
๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่อง ทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ มี Risk Score ๗ สธ.ทั้งหมด ๒ แห่งคือ รพร.ธาตุพนม และ รพ.กุมภวาปี คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๗%, มีกลุ่มที่มี Risk Score ๖ สธ.ทั้งหมด ๑ แห่งคือ รพ.อากาศอำนวย คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๔%, และมี Risk Score ๗ (EBITDA R๘) ๓ แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม, รพ.บ้านม่วง, และ รพ.โพธิ์ตาก คิดเป็นร้อยละ ๓.๔๑%	**มติที่ประชุม** รับทราบสถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NI MOPH	NI R8	EBITDA R8	NWC R8
		NI MOPH	NI R8	EBITDA R8	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)
1	นครพนม	1	1	1	51.78	9.48	58.41	437.33
2	บึงกาฬ	0	0	0	81.71	31.67	67.67	241.50
3	เลย	0	0	0	61.88	11.09	64.42	370.90
4	สกลนคร	0	3	1	89.01	-17.41	101.18	305.07
5	หนองคาย	0	1	1	143.38	100.45	120.78	196.47
6	หนองบัวลำภู	0	0	0	59.45	5.89	42.94	113.23
7	อุดรธานี	1	2	0	190.50	23.47	87.90	1,313.24
รวมเขต 8		2	7	3	677.71	164.64	543.30	2,977.75

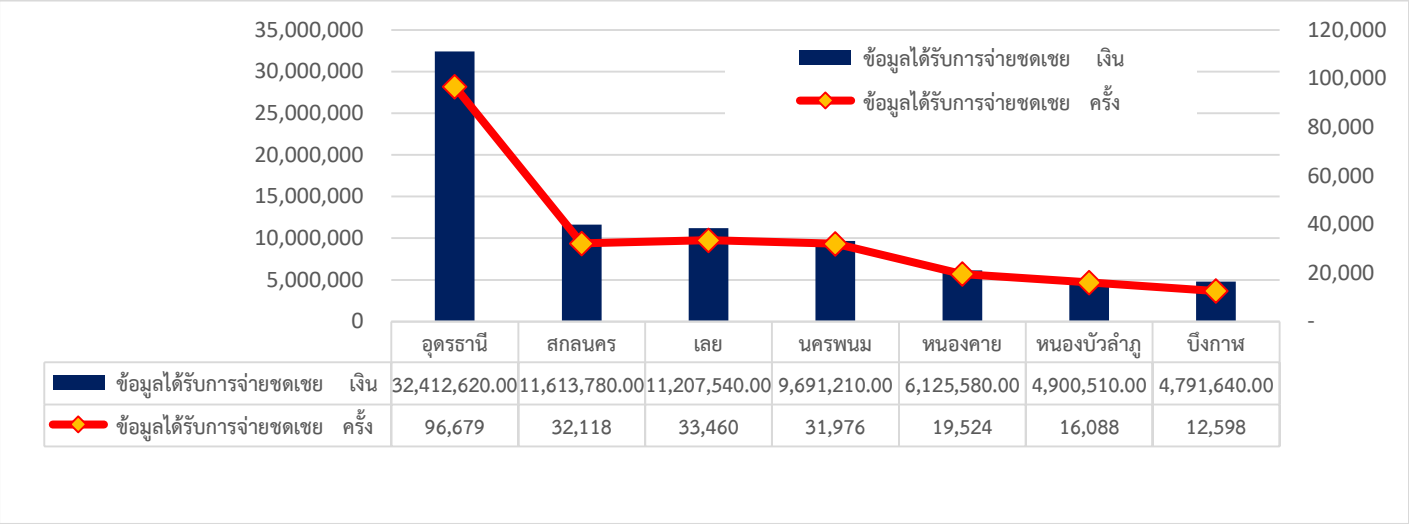
สรุปผลการประเมิน ๗ plus Efficiency ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง คือ รพ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๔%

๓.๒ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ ๑. รายงานผลการตรวจสอบงบทดลอง Mapping Electronic MOPH ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ เป้าหมาย รพ.แม่ข่าย จะต้องได้คะแนน ๑๐๐ คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงานมีหน่วยบริการผ่านเกณฑ์จำนวน ๘๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๘๖% มี รพ.ที่ไม่ผ่าน ๑ แห่ง คือ รพ.ท่าลี่ จ.เลย	**มติที่ประชุม** ๑. รับทราบผลคะแนนการตรวจบัญชีทาง Electronic ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ ๒. มอบ ให้ รพ.นำร่อง การจัดทำโปรแกรม Accounting on cloud รวบรวม

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
๒. รายงานผลการตรวจสอบงบทดลอง Mapping Electronic R๘ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ เป้าหมาย รพ.แม่ข่าย จะต้องได้คะแนน ๑๐๐ คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์จำนวน ๘๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%	ประเด็นปัญหาในการดำเนินการ เพื่อใช้ในการจัดทำคู่มือการดำเนินงานของโปรแกรมฯ ต่อไป
๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการจัดทำบัญชี Cup Split (ศสช.ธาตุพนม) Cup Split (ศสช.ธาตุพนม) ได้ดำเนินการจัดทำบัญชีควบรวมกับ รพร.ธาตุพนมแล้ว ตั้งแต่เดือน กันยายน ๒๕๖๒ เป็นต้นมา	**มติที่ประชุม** ๑.รับทราบความก้าวหน้าการจัดทำบัญชี Cup Split (ศสช.ธาตุพนม) ๒. ฝากให้ทีม Auditor รพร.ธาตุ-พนม บันทึกบัญชีรายได้จากการดำเนินงานของ Cup Split (ศสช.ธาตุพนม) ด้วย ๓. หากต้องควบรวม ศสช.ธาตุพนม กับ รพร.ธาตุพนม ขอให้พิจารณาถึงผลกระทบที่จะได้รับจากการจัดสรรเงินแบบ Step-K เนื่องจากจำนวน ปชก.ของ CUP รพร.ธาตุพนม จะเพิ่มขึ้น
๓.๔ นำเสนอแผนการพัฒนาการเงินการคลัง/แผนการบริหารหนี้ และเฝ้าระวังปัญหา รพ.วิกฤตระดับ ๖-๗ (NI MOPH) ของหน่วยบริการในจังหวัด ๑. จังหวัดนครพนม มีหน่วยบริการที่ประสบวิกฤติทางการเงิน Risk score ๗ (NI MOPH) ๑ แห่งคือ รพร.ธาตุพนม โดยทีม CFO จังหวัดนครพนม มีแนวทางการเฝ้าระวัง คือ มีการสร้างประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ โดยมาตรการเพิ่มรายได้ลดค่าใช้จ่าย, พัฒนาประสิทธิการเรียกเก็บลูกหนี้, ติดตามสถานการณ์ทางการเงิน, ออกตรวจเยี่ยม รพ.ที่มี Risk Score ระดับ ๔ ขึ้นไป และ รายงานให้ผู้บริหารระดับจังหวัดทราบ เพื่อจัดทำแผนพัฒนาประสิทธิภาพ ต่อไป ๒. จังหวัดสกลนคร มีหน่วยบริการที่ประสบวิกฤติทางการเงิน Risk score ๖ (NI MOPH) ๑ แห่งคือ รพ.อากาศอำนวย ทีม CFO ระดับจังหวัดมีแนวทางการบริหารจัดการ โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ ๑ สีเขียว Risk Score ระดับ ๐-๒ เป้าหมาย Keep NWC โดยมีการ Monitor รายเดือน มีการควบคุมค่าใช้จ่ายและการลงทุน กลุ่มที่ ๒ สีเหลือง Risk Score ระดับ ๓-๔ เป้าหมาย Monitor ไม่ให้แดง โดย CFO ระดับ รพ.นำเสนอวิเคราะห์ในเวทีประชุมเครือข่าย เน้นประเมินค่าใช้จ่าย กลุ่มที่ ๓ สีแดง Risk Score ระดับ ๕-๗ เป้าหมาย ประเมินเพื่อช่วยเหลือ CFO จังหวัดลง Audit หน้างานดู Process การจัดเก็บรายได้ และปรับประสิทธิภาพค่าใช้จ่าย การช่วยเหลือ : กลุ่ม Good Boy งบสนับสนุนให้ขาด, กลุ่ม Bad Boy ให้ยืม งบช่วยเหลือ : จากการยืม ปรับเกลี่ยเงินระหว่างปี โดยจังหวัดเป็น Clearing House ปรับเกลี่ยเงินคืนให้ รพ.ที่ช่วยปรับเกลี่ยในปีถัดไป และมีการสร้างเครือข่ายทีม CFO จังหวัดโดยแบ่งเป็น ๓ ทีม เพื่อเป็นครู ก.ดูแลลูกทีม	**มติที่ประชุม** รับทราบ แผนการพัฒนาการเงินการคลัง/แผนการบริหารหนี้ และเฝ้าระวังปัญหา รพ.วิกฤตระดับ ๖-๗ (NI MOPH) ของหน่วยบริการในจังหวัดสกลนคร, จังหวัดนครพนม และจังหวัดอุดรธานี

<table>
<tr><th>วาระ/ประเด็น</th><th>มติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td>๓. จังหวัดอุดรธานี มีหน่วยบริการที่ประสบวิกฤติทางการเงิน Risk score ๗ (NI MOPH) ๑ แห่งคือ รพ.กุมภวาปี ทีม CFO ระดับจังหวัด มีแนวทางการบริหารจัดการ คือ การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ กำกับติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง เสนอผู้บริหารให้ทราบทุกเดือน, รพ.มีการจัดทำแผนพัฒนาประสิทธิภาพ มีการกันเงิน CF ระดับจังหวัดเพื่อช่วย รพ.ที่ขาดสภาพคล่อง มีการลดหนี้ให้จาก รพ.อุดรธานี</td><td></td></tr>
<tr><td>๓.๕ รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓
ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓
<table>
<tr><th rowspan="2">จังหวัด</th><th rowspan="2">OP-AE ในจังหวัด</th><th colspan="3">เป้าหมายการจัดสรร Q1=25%</th><th colspan="4">เป้าหมายการจัดสรร Q2=50%</th><th rowspan="2">คงเหลือ</th></tr>
<tr><th>พย.62</th><th>ธค.62</th><th rowspan="2">ร้อยละ</th><th>มค.63</th><th>กพ.63</th><th>มีค.63</th><th rowspan="2">ร้อยละ</th></tr>
<tr><th>วงเงินแจ้งจัดสรร</th><th>วงเงินแจ้งจัดสรร</th><th>วงเงินแจ้งจัดสรร</th><th>วงเงินแจ้งจัดสรร</th><th>วงเงินแจ้งจัดสรร</th></tr>
<tr><td>บึงกาฬ</td><td>13,800,000.00</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>6,195,461.00</td><td></td><td>44.89</td><td>7,604,539.00</td></tr>
<tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>26,000,000.00</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>4,126,337.82</td><td>6,461,966.36</td><td></td><td>40.72</td><td>15,411,695.82</td></tr>
<tr><td>อุดรธานี</td><td>66,264,800.00</td><td>11,814,575.00</td><td>13,803,818.00</td><td>38.66</td><td>4,684,248.00</td><td>5,099,490.00</td><td>5,132,109.00</td><td>61.17</td><td>25,730,560.00</td></tr>
<tr><td>เลย</td><td>41,168,769.01</td><td>-</td><td>12,270,076.59</td><td>29.80</td><td>-</td><td>11,859,064.01</td><td></td><td>58.61</td><td>17,039,628.41</td></tr>
<tr><td>หนองคาย</td><td>46,030,382.23</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>21,500,404.00</td><td></td><td>46.71</td><td>24,529,978.23</td></tr>
<tr><td>สกลนคร</td><td>27,600,000.00</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>6,811,170.00</td><td>-</td><td></td><td>24.68</td><td>20,788,830.00</td></tr>
<tr><td>นครพนม</td><td>33,637,500.00</td><td>-</td><td>6,708,996.00</td><td>19.94</td><td>3,313,904.00</td><td>5,147,967.12</td><td></td><td>45.10</td><td>18,466,632.88</td></tr>
<tr><td>sumTotal</td><td>254,501,451.24</td><td>11,814,575.00</td><td>32,782,890.59</td><td>17.52</td><td>18,935,659.82</td><td>56,264,352.49</td><td>5,132,109.00</td><td>49.09</td><td>129,571,864.34</td></tr>
</table>
</td><td>มติที่ประชุม ๑. รับทราบ รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓ (เป้าหมายเบิกจ่ายได้ ≥ ๕๐%)
๒. เร่งรัด การเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย</td></tr>
<tr><td>๓.๖ รายงานผลการเบิกจ่าย PPB Free schedule ข้อมูลเดือน มกราคม ๒๕๖๓
รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule ๑๑ รายการ ปี ๒๕๖๓ REP ๖๒๑๐-๖๓๐๑ STM๖๓๐๑-๖๓๐๔ เปรียบเทียบระดับเขต เขตที่มีข้อมูลการเบิกจ่าย มากที่สุดคือ ลำดับที่ ๑ เขต ๑๐ ได้รับการจ่ายชดเชย ๙๒.๐๘ ล้านบาท, ลำดับที่ ๒ เขต ๑๒ ได้รับการจ่ายชดเชย ๘๖.๔๒ ล้านบาท, ลำดับที่ ๓ เขต ๙ ได้รับการจ่ายชดเชย ๘๓.๔๓ ล้านบาท, และลำดับที่ ๔ เขต ๘ ได้รับการจ่ายชดเชย ๘๑.๘๔ ล้านบาท</td><td>มติที่ประชุม รับทราบ รายงานผลการเบิกจ่าย PPB Free schedule ข้อมูล เดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ - มกราคม ๒๕๖๓</td></tr>
</table>

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule ๑๑ รายการ ปี ๒๕๖๓ REP ๖๒๑๐-๖๓๐๑ STM๖๓๐๑-๖๓๐๔ เปรียบเทียบระดับจังหวัด (สังกัด สป.สธ.)	



	อุดรธานี	สกลนคร	เลย	นครพนม	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ข้อมูลได้รับการจ่ายชดเชย เงิน	32,412,620.00	11,613,780.00	11,207,540.00	9,691,210.00	6,125,580.00	4,900,510.00	4,791,640.00
ข้อมูลได้รับการจ่ายชดเชย ครั้ง	96,679	32,118	33,460	31,976	19,524	16,088	12,598

รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule ปี ๒๕๖๓ REP ๖๒๑๐-๖๓๐๑ STM๖๓๐๑-๖๓๐๔ สังกัด สป.สธ. ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ มากที่สุด ๑๐ ลำดับดังนี้

๑. รพร.บ้านดุง ได้รับการจ่ายชดเชย ๕,๗๕๒,๗๕๐ บาท
๒. รพ.อุดรธานี ได้รับการจ่ายชดเชย ๔,๖๐๘,๑๒๐ บาท
๓. รพ.บ้านผือ ได้รับการจ่ายชดเชย ๓,๒๔๑,๓๕๐ บาท
๔. รพ.วังสามหมอ ได้รับการจ่ายชดเชย ๓,๐๙๔,๓๐๐ บาท
๕. รพ.กุมภวาปี ได้รับการจ่ายชดเชย ๒,๙๒๒,๗๕๐ บาท
๖. รพ.สกลนคร ได้รับการจ่ายชดเชย ๒,๙๑๗,๑๒๐ บาท
๗. รพ.เพ็ญ ได้รับการจ่ายชดเชย ๒,๖๙๔,๗๐๐ บาท
๘. รพ.หนองคาย ได้รับการจ่ายชดเชย ๒,๔๑๖,๓๘๐ บาท
๙. รพ.โพนพิสัย ได้รับการจ่ายชดเชย ๑,๘๗๐,๑๕๐ บาท
๑๐. รพ.เชียงคาน ได้รับการจ่ายชดเชย ๑,๘๐๐,๗๕๐ บาท

*** ข้อสังเกตคือ รพร.บ้านดุง ได้รับการจ่ายชดเชยกรณี ทันตกรรม เคลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็กวัยเรียน ๔-๑๒ ปี จำนวน ๙,๙๓๑ ครั้ง เป็นเงินจำนวน ๘๙๐,๔๐๐ บาท, และเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กกลุ่มวัยเรียน ๖-๑๒ ปี จำนวน ๓,๔๕๘ ครั้ง เป็นเงินจำนวน ๒,๙๑๗,๗๕๐ บาท

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	
๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รับทราบ ๑) สัดส่วนการจ่ายชดเชยค่าบริการ OP-PP ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. (งวด ๒) และแนวทางการโอนเงินส่วนที่เหลือร้อยละ ๒๕ ของประมาณการรายรับของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมอบคณะทำงานฯ ๕x๕ สื่อสารและทำความเข้าใจกับหน่วยบริการรับทราบ ต่อไป	**มติที่ประชุม** รับทราบ มติและข้อสั่งการประชุม คกก.๗x๗ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ และมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
๒) ตารางเวลาการจัดทำข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ขาลง) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รวบรวมประเด็นข้อเสนอแนวทางการบริหาร จัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ (ขาลง) จากทุกหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและเขตและนำเสนอต่อ คณะกรรมการฯ ๗x๗ พิจารณาตามกรอบเวลาที่กำหนด ดังนี้ วันที่ ๑๒ ก.พ. ๒๕๖๓ ประชุม คกก.๗x๗ รับทราบ Time table การพัฒนาข้อเสนอแนวทางการบริหารงบกองทุนปี ๒๕๖๔ วันที่ ๒๕-๒๖ กพ. ๒๕๖๓ ประชุมรับฟังข้อเสนอแนวทางการบริหารงบกองทุนฯ จากกลุ่มต่างๆ (Uhosnet, ผู้แทนภาคประชาชน, ผู้แทนหน่วยบริการระดับต่างๆ) วันที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๓ ปช.คกก. ๗x๗ พิจารณาแนวทางการบริหารจัดการงบกองทุนปี ๒๕๖๔ ในส่วนที่เกี่ยวกับ สป.ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๐ เม.ย. ๒๕๖๓ ปช.คกก. ๗x๗ พิจารณาแนวทางการบริหารจัดการงบกองทุนปี ๒๕๖๔ ในส่วนที่เกี่ยวกับ สป.ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๓ เม.ย. ๒๕๖๓ ปช.คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน พิจารณา (ร่าง) กรอบประเด็นที่จะปรับปรุงแนวทางการบริหารงบกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๓ ปช.คกก. ๗x๗ พิจารณาแนวทางการบริหารจัดการงบกองทุนปี ๒๕๖๔ ในส่วนที่เกี่ยวกับ สป.ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๓ ปช.อนุบริหารกองทุนฯ พิจารณา (ร่าง)แนวทางการบริหารงบกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๕ มิย. ๒๕๖๓ เสนอ คกก.ควบคุมคุณภาพฯ รับทราบและให้ข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓ เสนอ อนุนโยบายและยุทธศาสตร์ พิจารณา (ร่าง)แนวทางการบริหารกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๖๓ เสนอ คกก.หลักประกันฯ พิจารณาแนวทางการบริหารกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ วันที่ ๙ ต.ค. ๒๕๖๓ ประชุมชี้แจงแนวทางการบริหารกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ แก่หน่วยบริการทุกจังหวัด *** ให้ทุกจังหวัดตรวจสอบข้อมูลจำนวนบุคลากร ในระบบ HROPS ให้ครบถ้วน ถูกต้องก่อนที่กองบริหารบุคคล จะดึงข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๓ และข้อมูลจำนวนเตียงและผลงานบริการ โดยจะใช้ข้อมูลที่ได้รับการยืนยันจากกลุ่มงานยุทธศาสตร์สารสนเทศ สนง.เขต เท่านั้น และกองบริหารการสาธารณสุขจะดึงข้อมูลในวันที่ ๓๑ มี.ค.๒๕๖๓ ส่งให้ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ เพื่อใช้ประกอบการจัดทำข้อมูลการจัดสรรปี ๒๕๖๔ ต่อไป **๓) เรื่องแจ้ง การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓** ๑. มาตรการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค COVID-๑๙ อุปกรณ์ป้องกันการแพร่ระบาด และกระจายเชื้อสำหรับกลุ่มเสี่ยง และ ปชช.ทั่วไป รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์, ตรวจคัดกรอง ตรวจยืนยัน ค่ายา วัคซีน เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น, ปรับสภาพหน่วยบริการเพื่อรองรับผู้ป่วยที่อาจเพิ่มขึ้น (งบลงทุน), ระบบการเบิกจ่ายเพื่อรองรับโรคอุบัติใหม่ ๒. งบประมาณที่จะใช้ในการบริหารจัดการ จาก สปสช. ๑,๐๒๐.๔๒๒ ล้านบาท และมี งปม.งบกลาง จากกรมบัญชีกลาง ๓,๖๐๐ ล้านบาท ๓. แนวทางขั้นตอนและวิธีปฏิบัติการสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น กรณีโรค COVID-๑๙ โดย สปสช.ได้มีแจ้งหนังสือถึง อปท.เพื่อสนับสนุนงบกองทุนฯ ท้องถิ่นในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค COVID-๑๙ แล้ว	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณาฯ	
๕.๑ แนวทางการจัดสรรเงินกันระดับเขต ๑๕% ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และแนวทางการประเมิน Service Out come ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต ๘ ตามหลักเกณฑ์ การจัดสรรแบบกระตุ้น Motivate เกณฑ์การจัดสรรงบปรับเกลี่ย ระดับเขต/จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีดังนี้	**มติที่ประชุม** ๑. เห็นชอบ การจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
๑. จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก ๒. งบส่วนที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” มี ๓ ด้านดังนี้ ๒.๑ ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K๑) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๕ ของวงเงินปรับเกลี่ย ๑) การกระจาย EBITDA (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) ๒) มาตรฐานการบันทึกบัญชี (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) ๒.๒ ด้านความมั่นคง (K๒) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๕ ของวงเงินปรับเกลี่ย ๑) NWC (น้ำหนักร้อยละ ๔๐) ๒) การลงทุน (น้ำหนักร้อยละ ๓๐) ๓) Unit Cost (น้ำหนักร้อยละ ๓๐) ๒.๓ ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (K๓) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐ ของวงเงินปรับเกลี่ย ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓ ๑) ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ - อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) - ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้มาตรฐานตาเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) ๒) ตัวชี้วัดสาขาไข้เลือดออก - อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) - ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) ๓) ตัวชี้วัดสาขา MCH - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการมีชีพแสนคน (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) - ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH (น้ำหนักร้อยละ ๒๕) - ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH (น้ำหนักร้อยละ ๒๕) ๔) ตัวชี้วัดสาขา NCD - ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง ≥ ร้อยละ ๕ (น้ำหนักร้อยละ ๕๐) - อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕ (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)	Capitation ปรับค่า K” ทั้ง ๓ ด้าน เสนอ คทง.๕x๕ เพื่อพิจารณาต่อไป ๒. จัดสรรเงินกันระดับเขต ๑๕% ครั้งที่ ๑ จัดสรรโดยใช้ข้อมูล ๖ เดือนแรกของ ปี ๒๕๖๓ ปรับเกลี่ยให้แล้วเร็จภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๓ และ ครั้งที่ ๒ จัดสรรให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๓
๕.๒ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่ายบุคลากร ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ จากข้อสั่งการ คทง.๕x๕ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๓ เห็นชอบให้ CFO ระดับเขต และจังหวัด วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร ดังนี้ ๑. productivity = LC๑ ,LC๒, LC๓ / RW ๒. Service ตามภาระงาน = LC / จำนวนบุคลากรที่รับผิดชอบ ๓. วิเคราะห์หาค่าเฉลี่ยกลุ่ม แล้วประเมินจาก SD ของกลุ่ม และนำมาคิดเกณฑ์ค่าใช้จ่ายบุคลากรของเขตสุขภาพที่ ๘	**มติที่ประชุม** ๑. รับทราบ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่ายบุคลากร ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ๒. กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง ส่งผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม

ผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร ระดับเขตสุขภาพที่ ๘ (ตามค่าเฉลี่ยกลุ่ม)

กลุ่มที่	คำนวณ LC / RW			คำนวณ LC / รายได้รวม			คำนวณ LC / จำนวนบุคลากร		
	LC1/RW	LC2/RW	LC3/RW	LC1/ รายได้รวม	LC2/ รายได้รวม	LC3/ รายได้รวม	LC1/จำนวน บุคลากร	LC2/จำนวน บุคลากร	LC3/จำนวน บุคลากร
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 1	**4,986**	**6,378**	**356**	**0.22**	**0.29**	**0.02**	**152,573**	**198,083**	**10,830**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 2	**4,434**	**4,751**	**299**	**0.27**	**0.29**	**0.02**	**171,659**	**191,705**	**11,753**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 3	**4,236**	**4,607**	**264**	**0.25**	**0.28**	**0.02**	**177,206**	**197,561**	**11,131**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 4	**5,741**	**4,517**	**336**	**0.33**	**0.27**	**0.02**	**235,197**	**187,217**	**13,809**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 5	**4,770**	**4,045**	**324**	**0.30**	**0.26**	**0.02**	**204,707**	**171,515**	**13,733**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 6	**4,388**	**3,952**	**283**	**0.29**	**0.27**	**0.02**	**207,230**	**192,668**	**13,164**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 7	**4,110**	**3,803**	**258**	**0.29**	**0.26**	**0.02**	**220,225**	**201,708**	**13,519**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 8	**5,362**	**4,032**	**334**	**0.29**	**0.24**	**0.02**	**234,333**	**190,277**	**14,626**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 9	**3,815**	**3,592**	**243**	**0.28**	**0.27**	**0.02**	**217,374**	**202,574**	**13,672**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 10	**3,916**	**3,117**	**256**	**0.30**	**0.24**	**0.02**	**211,107**	**168,905**	**13,825**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 11	**3,305**	**3,056**	**207**	**0.25**	**0.23**	**0.02**	**207,764**	**193,295**	**13,100**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 12	**2,768**	**3,172**	**206**	**0.19**	**0.22**	**0.01**	**168,783**	**193,751**	**12,600**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 13	**3,451**	**3,212**	**233**	**0.23**	**0.22**	**0.02**	**213,740**	**203,537**	**14,524**
ค่าเฉลี่ยกลุ่มที่ 14	**2,825**	**2,784**	**187**	**0.20**	**0.20**	**0.01**	**204,187**	**201,403**	**13,526**

ผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร ระดับเขตสุขภาพที่ ๘ (ตามค่า SD กลุ่ม)

กลุ่มที่	คำนวณ LC / RW			คำนวณ LC / รายได้รวม			คำนวณ LC / จำนวนบุคลากร		
	LC1/RW	LC2/RW	LC3/RW	LC1/ รายได้รวม	LC2/ รายได้รวม	LC3/ รายได้รวม	LC1/จำนวน บุคลากร	LC2/จำนวน บุคลากร	LC3/จำนวน บุคลากร
ค่า SD กลุ่มที่ 1	**2,118**	**705**	**133**	**0.09**	**0.03**	**0.00**	**58,692**	**35,846**	**3,195**
ค่า SD กลุ่มที่ 2	**1,780**	**518**	**88**	**0.10**	**0.01**	**0.01**	**50,347**	**25,351**	**2,366**
ค่า SD กลุ่มที่ 3	**1,700**	**681**	**59**	**0.09**	**0.04**	**0.00**	**64,476**	**35,401**	**1,470**
ค่า SD กลุ่มที่ 4	**1,675**	**794**	**71**	**0.06**	**0.05**	**0.00**	**54,978**	**28,977**	**2,017**
ค่า SD กลุ่มที่ 5	**580**	**438**	**87**	**0.05**	**0.03**	**0.01**	**40,407**	**13,719**	**3,360**
ค่า SD กลุ่มที่ 6	**1,082**	**288**	**65**	**0.06**	**0.03**	**0.00**	**43,939**	**50,667**	**976**
ค่า SD กลุ่มที่ 7	**453**	**478**	**52**	**0.05**	**0.03**	**0.00**	**44,966**	**29,826**	**1,912**
ค่า SD กลุ่มที่ 8	**3,160**	**899**	**190**	**0.06**	**0.04**	**0.00**	**43,515**	**30,670**	**2,135**
ค่า SD กลุ่มที่ 9	**421**	**312**	**29**	**0.03**	**0.02**	**0.00**	**40,587**	**23,396**	**1,822**
ค่า SD กลุ่มที่ 10	**395**	**505**	**22**	**0.03**	**0.04**	**0.00**	**22,432**	**33,783**	**1,600**
ค่า SD กลุ่มที่ 11	**461**	**229**	**15**	**0.06**	**0.01**	**0.00**	**18,724**	**19,532**	**1,097**
ค่า SD กลุ่มที่ 12	**501**	**47**	**6**	**0.02**	**0.03**	**0.00**	**28,683**	**7,104**	**716**
ค่า SD กลุ่มที่ 13	**1,002**	**671**	**52**	**0.04**	**0.04**	**0.00**	**37,114**	**50,397**	**2,212**
ค่า SD กลุ่มที่ 14	**16**	**57**	**2**	**0.01**	**0.01**	**0.00**	**10,363**	**15,475**	**634**

ให้ทุกจังหวัดเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการในระดับจังหวัดต่อไป

๕.๓ พิจารณาแนวทางการใช้ข้อมูลผลงานบริการและข้อมูลจำนวนเตียง เพื่อจัดทำ Benchmarking รายได้ ค่าใช้จ่าย ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ข้อเสนอจาก กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ในการดึงข้อมูลผลงานบริการ เพื่อนำมาใช้ในการจัดทำ Benchmarking รายได้ ค่าใช้จ่าย โดยข้อมูล OP VISIT ขอดึงข้อมูลจาก https://hdcservice.moph.go.th และข้อมูลจำนวนวันนอน, AdjRW และ CMI ขอดึงข้อมูลจาก CMI@MOPH เพื่อเป็นการกระตุ้นให้หน่วยบริการพัฒนาในการคีย์ข้อมูลผลงานบริการให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ทุกจังหวัดส่งข้อมูลผลงานบริการให้ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สนง.เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อจัดทำข้อมูล Benchmarking รายได้ ค่าใช้จ่าย รายไตรมาสเช่นเดิม และให้ทุกจังหวัดพัฒนา ข้อมูลที่ส่งใน HDC และ

<table>
<tr><th>วาระ/ประเด็น</th><th>มติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td>CMI@MOPH ให้ครบถ้วน ถูกต้อง เพื่อจะได้นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ Benchmarking ต่อไป</td></tr>
<tr><td>

๕.๔ อุทธรณ์การจัดสรรงบประมาณค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ.๑๑, ฉ.๑๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของจังหวัดบึงกาฬ นำเสนอโดย CFO จังหวัดบึงกาฬ

๑) แนวทางการปรับประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลังของจังหวัดบึงกาฬ

มีแผนการปรับประสิทธิภาพการเรียกเก็บลูกหนี้, มีแผนการควบคุมค่าใช้จ่าย, มีแผนการบริหารจัดการเจ้าหนี้, มีแผนพัฒนา ๗ Efficiency

๒) ตอบอุทธรณ์การจัดสรรงบประมาณค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ.๑๑, ฉ.๑๒) ปี ๒๕๖๓ ของจังหวัดบึงกาฬ

กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ได้ตอบข้ออุทธรณ์จังหวัดบึงกาฬ ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๓/๒๐๙ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ หากเขตสุขภาพที่ ๘ มีความประสงค์จะปรับเกลี่ย งวดที่ ๒ ส่วนที่เหลือก็สามารถดำเนินการได้ โดยส่งผลการปรับเกลี่ยใหม่ให้ กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ ภายในไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓ ก่อนการจัดสรรงบประมาณ งวดที่ ๒ โดย ผตร.เขตสุขภาพที่ ๘ มอบ คกก.CFO ระดับเขตดำเนินการ

ตารางคำนวณการจัดสรรใหม่ตามค่าใช้จ่ายจริง รพ.สต. และ รพ.

จังหวัด	การจัดสรรค่าตอบแทนฯ ฉ.11 ฉ.12 ปี 2563 (อุทธรณ์)				ส่วนต่าง ปี 2563 การจัดสรรเดิม และหลังอุทธรณ์		
	รพ.สต.	รพ. (ข้อมูลค่าใช้จ่ายจริง ฉ 11 และ ฉ 12 จาก Sheet 6.Estmate฿11. ฉ.12)	จัดสรร รพ. (ปรับลดลงตามวงเงินที่เหลือจาก ค่าใช้จ่ายค่าตอบแทน ของ รพ.สต.)	รวมได้รับจัดสรรค่าตอบแทนฯ ปี 2563	รพ.สต.	รพ.	รวม
	[5]	[6]	[7] ทอน[6] ในวงเงิน 116,890,550 บาท	[8]=[5]+[7]			
นครพนม	20,668,800.00	127,618,558.85	13,042,007.65	33,710,807.65	-	-528,989.54	-528,989.35
บึงกาฬ	9,639,600.00	91,715,154.75	9,372,851.10	19,012,451.10	3,426,000.00	934,964.94	4,360,965.10
เลย	18,123,600.00	149,392,012.73	15,267,150.72	33,390,750.72	-	-619,242.32	-619,242.28
สกลนคร	31,472,400.00	250,299,381.38	25,579,402.20	57,051,802.20	-	-1,037,511.75	-1,037,511.80
หนองคาย	12,211,200.00	121,252,761.68	12,391,453.56	24,602,653.56	-	-502,602.78	-502,603.44
หนองบัวลำภู	14,269,200.00	84,165,601.89	8,601,322.83	22,870,522.83	-	-348,873.42	-348,873.17
อุดรธานี	37,062,000.00	319,353,092.87	32,636,361.95	69,698,361.95	-	-1,323,745.13	-1,323,745.05
รวมเขต 8	143,446,800.00	1,143,796,564.15	116,890,550.00	260,337,350.00	3,426,000.00	-3,426,000.00	0.00

</td><td>

มติที่ประชุม ๑. มอบทีม CFO จังหวัดบึงกาฬ จัดทำข้อมูลราย CUP ในจังหวัด ที่ได้รับผลกระทบจากการจัดสรรฯ และแนวทางการปรับประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด

๒. สสจ. บึงกาฬ ทำ MOU พัฒนา ๗ Efficiency ของ รพ.ทุกแห่ง ให้ผ่านเกณฑ์ และทุก รพ. ใช้โปรแกรม Accounting on could - R๘ERP ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๓

๓. คกก.CFO มีมติให้จัดสรรเงินกัน ๑๕% ระดับเขต ครั้งที่ ๑ ให้จังหวัดบึงกาฬ ร้อยละ ๕๐ ของส่วนต่างวงเงินการจัดสรรค่าตอบแทนฯ ก่อนและหลังการแก้ไขข้อมูล เป็นเงินจำนวน ๒,๑๘๐,๔๘๒.๕๕ บาท เพื่อลดภาระการจ่ายค่าตอบแทน ของ รพ.สต. ตามนโยบายที่ต้องสนับสนุนให้เป็นลำดับแรก

๔. เสนอ คทง.๕x๕ เพื่อพิจารณา

</td></tr>
<tr><td>

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

</td><td></td></tr>
<tr><td>

๖.๑ การจัดหาหน้ากากอนามัย เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรค COVID-๑๙

</td><td>

มติที่ประชุม ๑. กรณีที่โรงพยาบาลอุดรธานี เป็นศูนย์ในการจัดหาหน้ากากอนามัย Lot แรก และกระจายให้ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ จะเป็น Clearing house ให้ โดยผ่านขั้นตอน "การปรับเกลี่ยเงินระดับเขต" โดยส่งยอดการเบิก/ยืมรายจังหวัด ให้ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘ ตามรอบปรับเกลี่ย

</td></tr>
</table>

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
	เป็นรายไตรมาส โดยเริ่มจากสิ้นไตรมาส ๒/๒๕๖๓ เป็นต้นไป ๒ กรณีที่ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ของแต่ละจังหวัด เป็นศูนย์ในการจัดหาและกระจายหน้ากากอนามัย ให้โรงพยาบาลในจังหวัด จังหวัดจะเป็น Clearing house ให้ โดยผ่านระบบ "Virtual Account ของจังหวัด" (ให้ รพศ./รพท.ส่งยอดการเบิก/ยืม รายโรงพยาบาล ให้ สสจ. ตามช่องทางรับข้อมูล Virtual Account ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป) เพื่อลดภาระการเรียกเก็บระหว่างกัน
๖.๒ กำหนดการประชุมครั้งถัดไป ในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓	**มติที่ประชุม** รับทราบ

นางสาวธญาดา สะพังเงิน บันทึก

ภก.อิศรา จรูญธรรม / นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจทาน