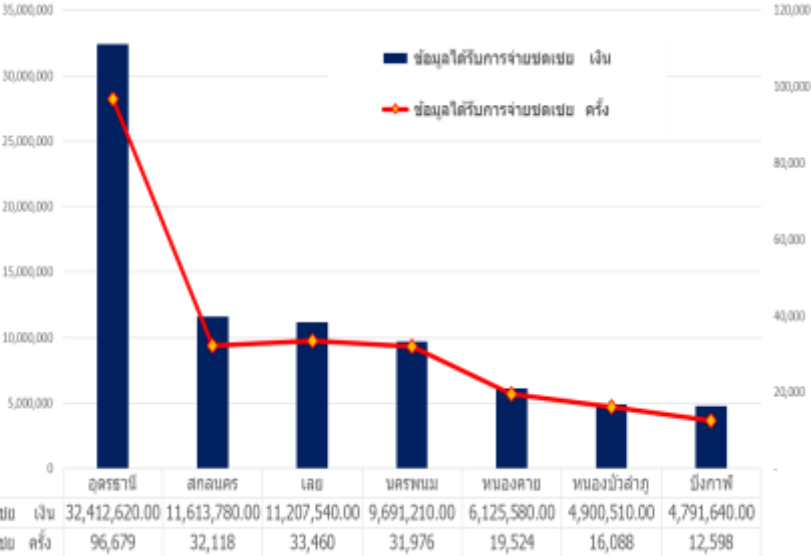




สรุปมติและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต 8 ครั้งที่ 2/2563 วันที่ 19 มีนาคม 2563 เวลา 14.00 – 15.30 น.
โดยประชุมผ่าน Web conference ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

วาระ/ประเด็น		มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ					
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ								
-		มติที่ประชุม -	-					
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม รับรองรายงานการประชุม คทง. 5x5 ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 23 มกราคม 2563		มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2563 วันที่ 23 มกราคม 2563	-					
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม								
3.1 รายงานความก้าวหน้าการใช้โปรแกรม Accounting on cloud R8-ERP ของหน่วยบริการนำร่องในเขตสุขภาพที่ 8 โดย 3.1.1. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ รายงานความก้าวหน้าการใช้งานโปรแกรม Accounting on cloud R8-ERP		มติที่ประชุม รับทราบ รายงานความก้าวหน้าการใช้โปรแกรม Accounting on cloud R8-ERP ของหน่วยบริการนำร่องในเขตสุขภาพที่ 8	ข้อสั่งการ รับทราบ					
ความก้าวหน้าในการใช้ระบบ R8-ERP	จังหวัด	โรงพยาบาล	Procurement	Inventory	Accounting	Finance		
			นำเข้าข้อมูล	ใช้งานแล้ว	ใช้งานแล้ว	นำเข้าข้อมูล	ใช้งานแล้ว	ใช้งานแล้ว
	อุดรธานี	รพ. บ้านดือ 11023						
		รพ. กุดจับ 11013						
	สกลนคร	รพ. ความเคอตัน 11450		ติด				
		รพ. อากาศบ้าน 11098						
	นครพนม	รพ. ราชคฤห์ 11451						
		รพ. ฟ้าอุบล 11105						
	บึงกาฬ	รพ. บึงกาฬ 11040						
		รพ. บึงกาฬ 11050						
	เลย	รพ. นานเทว 11033						
		รพ. อุบลวง 11038						
	หนองคาย	รพ. ศรีเชียงใหม่ 11044						
		รพ. สักคม 11045		ยา				
		รพ. โพนพิลา 28778						
	หนองบัวลำภู	รพ. หนองบัวลำภู 10704						
	ขอนแก่น	รพ. สกลนคร 10710						
		รพ. กุแก้ว 25058						

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
- มีการปรับแก้ไข database และ report ให้สามารถใช้งานบน Cloud - จัดทำ R8PW (พัสดุ) On Cloud ได้สำเร็จ 1 มกราคม 2563 ใช้งานได้จริง มี รพ.บึงกาฬ - รพ.ร.สว่างแดนดิน และ รพ.สังคม มีความก้าวหน้าในการใช้โปรแกรมมากที่สุด, รพ.นาร่องที่เหลืออยู่ในระยะ Hibernation - ซึ่งปัจจัยสำคัญที่จะทำให้ประสบความสำเร็จคือ แรงผลักดันจากผู้บริหาร และความร่วมมือจากผู้ปฏิบัติ 3.1.2 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด จังหวัดละ 5 นาที - โดยรวมของ รพ.นาร่องทุกแห่งมีการนำเข้าข้อมูล แต่ไม่มีการเข้าไปใช้งานจริง และโปรแกรมมีการ Update อยู่ตลอด แต่ยังไม่คู่มือการใช้งานของโปรแกรม		
3.2 แผนการดำเนินงานจัดทำ ระบบ PACS และ LAB on cloud โดย ผู้รับผิดชอบระดับเขต เรื่องละ 5 นาที 1. ระบบ X-rays แผนการดำเนินงานติดตั้งระบบ Cloud-Based PACS มีดังนี้ - สั่งซื้อโปรแกรมสำเร็จรูป ระยะเวลา 30 วัน - ปรับปรุงโปรแกรมให้พร้อมใช้งาน ระยะเวลา 30 วัน - ติดตั้งระบบ ระยะเวลา 90 วัน - ทดสอบระบบ ระยะเวลา 60 วัน - สอบการใช้งานระบบ ระยะเวลา 15 วัน ** ใช้วงเงินงบประมาณ 5 – 10 ล้านบาท / ปี 2 ระบบ LAB - วางมัดจำ 50 % หลังได้รับการสั่งซื้อ วงเงิน 242,500 บาท ระยะเวลา 30 วัน (มี.ค.63) - Requirement และออกแบบระบบ จำนวนเงิน 97,000 บาท ระยะเวลา 60 วัน (มี.ค.-เม.ย.63) - พัฒนาโปรแกรม จำนวนเงิน 48,500 บาท ระยะเวลา 90 วัน (เม.ย.-มิ.ย.63) - การติดตั้งระบบ จำนวนเงิน 48,500 บาท ระยะเวลา 60 วัน (มิ.ย.-ก.ค.63) - สอนการใช้งาน จำนวนเงิน 48,500 บาท ระยะเวลา 15 วัน (ก.ค.63) *** รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 485,000 บาท (รวมระยะเวลา 150 วัน ตั้งแต่ มี.ค.-ก.ค. 2563)	<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานระบบ PACS และ LAB on cloud ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 และขอให้เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 3-4 เดือน	<u>ข้อสั่งการ</u> มอบ ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ การจัดทำระบบ PACS และ LAB on cloud จัดส่ง Terms of Reference (TOR) ให้ ผตร.เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อพิจารณาจัดสรรวงเงินในการดำเนินงาน ต่อไป
3.3 รายงานผลการเบิกจ่าย PPB Free schedule ข้อมูลเดือน มกราคม 2563 รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule 11 รายการ ปี 2563 REP 6210-6301 STM6301-6304 เปรียบเทียบระดับเขต เขตที่มีข้อมูลการเบิกจ่าย มากที่สุดคือ ลำดับที่ 1 เขต 10 ได้รับการจ่ายชดเชย 92.08 ล้านบาท, ลำดับที่ 2 เขต 12 ได้รับการจ่ายชดเชย 86.42 ล้านบาท, ลำดับที่ 3 เขต 9 ได้รับการจ่ายชดเชย 83.43 ล้านบาท, และลำดับที่ 4 เขต 8 ได้รับการจ่ายชดเชย 81.84 ล้านบาท	<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ รายงานผลการเบิกจ่าย PPB Free schedule ข้อมูลเดือน มกราคม 2563	<u>ข้อสั่งการ</u> 1. มอบ สสจ.ทุกจังหวัด กำกับติดตาม การดำเนินงานของหน่วยบริการในพื้นที่ ดังนี้

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule 11 รายการ ปี 2563 REP 6210-6301 STM6301-6304 เปรียบเทียบระดับจังหวัด ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 (สังกัด สป.สธ.)  แหล่งที่มาข้อมูล : https://claim.nhso.go.th/cr/pp_fs.php?mtab=FTFFF@050363 รายงานการจ่ายชดเชยกรณี PP Fee Schedule ปี 2563 REP 6210-6301 STM6301-6304 สังกัด สป.สธ. ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 มากที่สุด 10 ลำดับดังนี้ 1. รพ.บ้านดุง ได้รับการจ่ายชดเชย 5,752,750 บาท 2. รพ.อุดรธานี ได้รับการจ่ายชดเชย 4,608,120 บาท 3. รพ.บ้านผือ ได้รับการจ่ายชดเชย 3,241,350 บาท 4. รพ.วังสามหมอ ได้รับการจ่ายชดเชย 3,094,300 บาท 5. รพ.กุมภวาปี ได้รับการจ่ายชดเชย 2,922,750 บาท 6. รพ.สกลนคร ได้รับการจ่ายชดเชย 2,917,120 บาท 7. รพ.เพ็ญ ได้รับการจ่ายชดเชย 2,694,700 บาท 8. รพ.หนองคาย ได้รับการจ่ายชดเชย 2,416,380 บาท 9. รพ.โพนพิสัย ได้รับการจ่ายชดเชย 1,870,150 บาท 10. รพ.เชียงคาน ได้รับการจ่ายชดเชย 1,800,750 บาท *** ข้อสังเกตคือ รพ.บ้านดุง ได้รับการจ่ายชดเชยกรณี ทันตกรรม เคลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็กวัยเรียน 4-12 ปี จำนวน 9,931 ครั้ง เป็นเงินจำนวน 890,400 บาท, และเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กกลุ่มวัยเรียน 6-12 ปี จำนวน 3,458 ครั้ง เป็นเงินจำนวน 2,917,750 บาท		1.1 บันทึกข้อมูลการ เบิกจ่าย ผลงานบริการ PPB Free schedule ในโปรแกรม 43 เพื่อให้ถูกต้องตามการให้บริการจริงและเป็นปัจจุบัน 1.2 แก้ไขข้อมูลที่ถูกปฏิเสธการจ่าย 2. มอบ สปสช.เขต 8 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในการประชุมครั้งต่อไป
3.4 รายงานผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ไตรมาสที่ 2/2563 ข้อมูล ณ วันที่ 5 มีนาคม 2563	มติที่ประชุม รับทราบ ความก้าวหน้าการจัดสรรเงิน Virtual Account กรณี OP Refer	ข้อสั่งการ มอบ สสจ.เร่งรัดดำเนินการจัดสรรเงิน Virtual Account ตาม

วาระ/ประเด็น										มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด										ในจังหวัด ไตรมาสที่ 2 ข้อมูล ณ วันที่ 5 มีนาคม 2563	เป้าหมาย (ไตรมาสที่ 2/2563 = 50%)
จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	เป้าหมายการจัดสรร Q1=25%			เป้าหมายการจัดสรร Q2=50%				คงเหลือ		
		พย.62	ธค.62	ร้อยละ	มค.63	กพ.63	มีค.63	ร้อยละ			
		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร		วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร	วงเงินแจ้งจัดสรร				
บึงกาฬ	13,800,000.00	-	-	-	-	6,195,461.00		44.89	7,604,539.00		
หนองบัวลำภู	26,000,000.00	-	-	-	4,126,337.82	6,461,966.36		40.72	15,411,695.82		
อุดรธานี	66,264,800.00	11,814,575.00	13,803,818.00	38.66	4,684,248.00	5,099,490.00	5,132,109.00	61.17	25,730,560.00		
เลย	41,168,769.01	-	12,270,076.59	29.80	-	11,859,064.01		58.61	17,039,628.41		
หนองคาย	46,030,382.23	-	-	-	-	21,500,404.00		46.71	24,529,978.23		
สกลนคร	27,600,000.00	-	-	-	6,811,170.00	-		24.68	20,788,830.00		
นครพนม	33,637,500.00	-	6,708,996.00	19.94	3,313,904.00	5,147,967.12		45.10	18,466,632.88		
sumTotal	254,501,451.24	11,814,575.00	32,782,890.59	17.52	18,935,659.82	56,264,352.49	5,132,109.00	49.09	129,571,864.34		
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ										มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
4.1 มาตรการ สปสข. แนวทางการดำเนินงานและบริหารการจ่ายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการ สปสข.รองรับกรณีโรคระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ผ่านความเห็นชอบจาก คกก.หลักประกันสุขภาพ และ คณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ 2 มี.ค. 2563 และ 9 มี.ค. 2563 2.1 ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ โดยใช้ข้อมูล sinario ของ กรมควบคุมโรค กสธ. คาดการณ์ใช้งบ 4,649 ลบ. (บอร์ดอนมัติใช้งบจากเงินกองทุน “รายการรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสม” จำนวนไม่เกิน 1,020 ลบ. และของบกลาง เพิ่มเติมอีกจำนวน 3,629 ลบ.) 2.2 กำหนดรายละเอียดหลักเกณฑ์ แนวทาง เงื่อนไขการจ่ายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) 2.3 เสนอ รมว.กสธ.ปรับแก้ไขประกาศ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง จำนวน 5 ฉบับ เพื่อรองรับสถานการณ์ ฉบับที่ 1 ประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง สิทธิการรับบริการด้านสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นสิทธิในระบบ UC และมีสิทธิเข้ารับบริการในสถานอื่นได้ กรณีฉุกเฉิน หรือมีเหตุสมควร ฉบับที่ 2 ข้อบังคับ คณะกรรมการฯ ว่าด้วยการใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข กรณีมีเหตุอันสมควร หรือกรณีฉุกเฉิน สถานบริการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากกองทุนได้ ฉบับที่ 3 ประกาศคณะกรรมการฯ เรื่องหลักเกณฑ์ การดำเนินงานและการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ปี 2563 เพิ่มเติมหมวด 13 “ค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา ข้อ 107 และข้อ 108” ฉบับที่ 4 ประกาศคณะกรรมการฯ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ อปท.ดำเนินงานและบริหารจัดการ ฉบับที่ 5 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์										มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
										รับทราบ มาตรการ สปสข. แนวทางการดำเนินงานและบริหารการจ่ายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	รับทราบ

วาระ/ประเด็น						มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
รายงานความก้าวหน้าการสนับสนุนงบกองทุนฯ ท้องถิ่นในการควบคุม ป้องกัน COVID-19							
จังหวัด	กองทุน		จำนวนโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย (คน)	งบม.(บาท)		
	ทั้งหมด	อนุมัติ COVID19					
นครพนม	103	4(3.88%)	14	4,850.00	2,514,800.00		
เลย	100	12(12%)	113	50,564.00	1,668,003.00		
อุดรธานี	180	17(9.44%)	35	3,936.00	1,405,319.00		
สกลนคร	140	11(7.86%)	23	2,178.00	671,195.00		
หนองคาย	67	5(7.46%)	12	1,396.00	546,500.00		
หนองบัวลำภู	67	3(4.88%)	7	15,340.00	238,996.00		
บึงกาฬ	59	2(3.39%)	3	8,956.00	52,800.00		
Grand Total	716	207(28.9%)	207	87,220.00	7,097,613.00		
โดย สปสช.ได้มีแจ้งหนังสือถึง สสอ., รพ.สต. และ อปท.เพื่อสนับสนุนงบกองทุนฯ ท้องถิ่นในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค COVID-19 แล้ว							
4.2 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7*7) ครั้งที่ 2/2563 วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563 และครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ รับทราบ ดังนี้						มติที่ประชุม	ข้อสั่งการ
1. สัดส่วนการจ่ายชดเชยค่าบริการ OP-PP ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. (งวด 2) และแนวทางการโอนเงินส่วนที่เหลือร้อยละ 25 ของประมาณการรายรับของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ปีงบประมาณ 2563 โดยมอบคณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารและทำความเข้าใจกับหน่วยบริการรับทราบ ต่อไป						รับทราบ ตามเอกสารที่เสนอ	รับทราบ
2. ตารางเวลาการจัดทำข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564 (ขาลง) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพฯ รวบรวมประเด็นข้อเสนอแนวทางการบริหาร จัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564 (ขาลง) จากทุกหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและเขตและนำเสนอต่อ คณะกรรมการฯ 7x7 พิจารณาตามกรอบเวลาที่กำหนด							
3. งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2563 ได้รับตาม พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2563 คงเหลือ งบกองทุนส่งให้ สปสช.140,533.4242 ล้านบาท							
4. งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564 ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี ดังนี้ 1) ข้อเสนอบอร์ดยอเงินรวมเงินเดือนขอเพิ่ม 12,338.06 ลบ. 2) ข้อเสนอบอร์ดยอเงินสด 10,379.71 ลบ. 3) มติ ครม.รวมเงินเดือน 4,142.79 ลบ. 4) มติ ครม.รวมเงินสด 1,831.39 ลบ.							
5. ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข นอกเวลาราชการ ภายใต้นโยบาย ER คุณภาพ							
6. ความก้าวหน้าการจ่ายชดเชยค่าบริการ PP Fee Schedule และพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูล 43 แฟ้ม มอบ คทง.5x5 และ ทีม CFO ดำเนินการสื่อสาร เร่งรัด ให้หน่วยบริการดำเนินการ บันทึกข้อมูลการเบิกจ่าย PP Fee Schedule ในโปรแกรม 43 แฟ้มให้เป็นปัจจุบัน และแก้ไขข้อมูลที่ถูกปฏิเสธการจ่าย และรับทราบข้อเสนอการพัฒนาระบบข้อมูล 43 แฟ้ม ของ กสธ.							

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ด้วยการนำร่องการรับข้อมูล 43 ผ่านผ่าน HDC ใน 12 เขตละ 1 จังหวัด ระยะเวลาการนำร่อง 3 เดือน โดยให้มีระบบประเมินผลการนำร่องและรายงานต่อคณะกรรมการฯ พิจารณายกใน กรกฎาคม 2563 7. รับทราบผลงานบริการกรณีร้านขายยาคุณภาพตามที่เสนอ มอบ คทง.ติดตามเร่งรัดผลงานบริการในแต่ละเขตให้ได้ตามเป้าหมาย 8. เห็นชอบ ในหลักการ (ร่าง)ข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564 ในส่วนที่เกี่ยวกับ สปสธ. โดยมีข้อสังเกตให้ทบทุนประเด็นข้อเสนอการประกันรายได้ขั้นต่ำ มอบ คทง.8x8 ดำเนินการและรายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป 9. รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการในสังกัด สปสธ. ที่มี Risk Score ระดับ 7 ข้อมูลเดือน มกราคม 2563 ตามที่เสนอ 10. รับทราบ มาตรการของ สปสช.ในการรองรับการระบาดของโรค COVID-19 กรณีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายการค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อชดเชยค่าเสื่อมราคา สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ เพื่อขอขยายขอบเขตการใช้จ่ายงบค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ทุกกรณี 11. มอบ CFO ทุกเขตรวบรวมค่าใช้จ่ายที่ให้บริการชาวต่างชาติ ส่งให้ กศภ. เพื่อรวบรวมส่งกระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงแรงงาน กระทรวงท่องเที่ยวและกีฬา และคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนต่อไป		
4.3 สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่อง ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ไม่มี Risk Score 7 แต่มีกลุ่มที่มี Risk Score 6 สธ.ทั้งหมด 4 แห่งคือ รพ.ธาตุพนม รพ.อากาศอำนวย, รพ.ท่าบ่อ และ รพ.โพธิ์ตาก คิดเป็นร้อยละ 4.55%, และมี Risk Score 7 (EBITDA R8) 3 แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม, รพ.บ้านม่วง, และ รพ.โพธิ์ตาก คิดเป็นร้อยละ 3.41% สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563	<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่อง ทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 ตามเอกสารที่เสนอ	<u>ข้อสั่งการ</u> รับทราบ

วาระ/ประเด็น										มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NI MOPH (ล้านบาท)	NI R8 (ล้านบาท)	EBITDA R8 (ล้านบาท)	NWC R8 (ล้านบาท)			
		NI	NI	EBITDA							
		MOPH	R8	R8							
1	นครพนม	0	1	1	84.97	-15.36	44.89	425.39			
2	บึงกาฬ	0	0	0	111.91	26.01	70.98	236.71			
3	เลย	0	0	0	111.07	15.45	79.08	374.12			
4	สกลนคร	0	4	1	218.85	34.87	182.38	357.73			
5	หนองคาย	0	1	1	131.41	80.16	112.77	142.15			
6	หนองบัวลำภู	0	0	0	82.77	-6.05	39.60	105.67			
7	อุดรธานี	0	2	0	207.15	-4.96	93.55	1,218.22			
รวมเขต 8		0	8	3	948.14	130.11	623.25	2,860.00			
สรุปผลการประเมิน 7 plus Efficiency ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านเกณฑ์ 2 แห่ง คือ รพ.นากลาง จ.หนองบัวลำภู และ รพ.ไชยวาน จ.อุดรธานี คิดเป็นร้อยละ 2.27%											
4.4 รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 การตรวจสอบงบทดลอง เบื้องต้นจากระบบ Electronic แบ่งออกเป็น 2 เกณฑ์ ดังนี้ 1. Electronic MOPH เป้าหมาย รพ.แม่ข่าย จะต้องได้คะแนน 100 คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 มีหน่วยบริการผ่านเกณฑ์จำนวน 88 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100% 2. Electronic Mapping R8 เป้าหมาย รพ.แม่ข่าย จะต้องได้คะแนน 100 คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงาน ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 มีหน่วยบริการผ่านเกณฑ์จำนวน 88 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100%										มติที่ประชุม รับทราบ ผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 29 กุมภาพันธ์ 2563 ตามเอกสารที่เสนอ	ข้อสั่งการ รับทราบ
4.5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่ายบุคลากร ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร ระดับเขตสุขภาพที่ 8 (ตามค่าเฉลี่ยกลุ่ม)										มติที่ประชุม รับทราบ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่ายบุคลากร ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ตามเอกสารที่เสนอ	ข้อสั่งการ รับทราบ
ค่าเฉลี่ยกลุ่ม	จำนวน LC / RW			จำนวน LC / รายได้รวม			จำนวน LC / จำนวนบุคลากร			Group Type Total RW	
	LC1/RW	LC2/RW	LC3/RW	LC1/รายได้รวม	LC2/รายได้รวม	LC3/รายได้รวม	LC1/จำนวนบุคลากร	LC2/จำนวนบุคลากร	LC3/จำนวนบุคลากร		
กลุ่มที่ 1	4,986	6,378	356	0.22	0.29	0.02	152,573	198,083	10,830	1 – 3,000	
กลุ่มที่ 2	4,434	4,751	299	0.27	0.29	0.02	171,659	191,705	11,753	3,001 – 4,000	
กลุ่มที่ 3	4,236	4,607	264	0.25	0.28	0.02	177,206	197,561	11,131	4,001 – 4,500	
กลุ่มที่ 4	5,741	4,517	336	0.33	0.27	0.02	235,197	187,217	13,809	4,501 – 5,000	
กลุ่มที่ 5	4,770	4,045	324	0.30	0.26	0.02	204,707	171,515	13,733	5,001 – 6,000	
กลุ่มที่ 6	4,388	3,952	283	0.29	0.27	0.02	207,230	192,668	13,164	6,001 – 7,000	
กลุ่มที่ 7	4,110	3,803	258	0.29	0.26	0.02	220,225	201,708	13,519	7,001 – 8,000	
กลุ่มที่ 8	5,362	4,032	334	0.29	0.24	0.02	234,333	190,277	14,626	8,001 – 10,000	
กลุ่มที่ 9	3,815	3,592	243	0.28	0.27	0.02	217,374	202,574	13,672	10,001 – 13,000	
กลุ่มที่ 10	3,916	3,117	256	0.30	0.24	0.02	211,107	168,905	13,825	13,001 – 16,000	
กลุ่มที่ 11	3,305	3,056	207	0.25	0.23	0.02	207,764	193,295	13,100	16,001 – 21,000	
กลุ่มที่ 12	2,768	3,172	206	0.19	0.22	0.01	168,783	193,751	12,600	25,001 – 39,000	
กลุ่มที่ 13	3,451	3,212	233	0.23	0.22	0.02	213,740	203,537	14,524	รพท.	
กลุ่มที่ 14	2,825	2,784	187	0.20	0.20	0.01	204,187	201,403	13,526	รพศ.	

วาระ/ประเด็น											มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
ผลการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายบุคลากร ระดับเขตสุขภาพที่ 8 (ตามค่า SD กลุ่ม)												
ค่า SD กลุ่ม	จำนวน LC / RW			จำนวน LC / รายได้รวม			จำนวน LC / จำนวนบุคลากร			Group Type Total RW		
	LC1/RW	LC2/RW	LC3/RW	LC1/รายได้รวม	LC2/รายได้รวม	LC3/รายได้รวม	LC1/จำนวนบุคลากร	LC2/จำนวนบุคลากร	LC3/จำนวนบุคลากร			
กลุ่มที่ 1	2,118	705	133	0.09	0.03	0.00	58,692	35,846	3,195	1 – 3,000		
กลุ่มที่ 2	1,780	518	88	0.10	0.01	0.01	50,347	25,351	2,366	3,001 – 4,000		
กลุ่มที่ 3	1,700	681	59	0.09	0.04	0.00	64,476	35,401	1,470	4,001 – 4,500		
กลุ่มที่ 4	1,675	794	71	0.06	0.05	0.00	54,978	28,977	2,017	4,501 – 5,000		
กลุ่มที่ 5	580	438	87	0.05	0.03	0.01	40,407	13,719	3,360	5,001 – 6,000		
กลุ่มที่ 6	1,082	288	65	0.06	0.03	0.00	43,939	50,667	976	6,001 – 7,000		
กลุ่มที่ 7	453	478	52	0.05	0.03	0.00	44,966	29,826	1,912	7,001 – 8,000		
กลุ่มที่ 8	3,160	899	190	0.06	0.04	0.00	43,515	30,670	2,135	8,001 – 10,000		
กลุ่มที่ 9	421	312	29	0.03	0.02	0.00	40,587	23,396	1,822	10,001 – 13,000		
กลุ่มที่ 10	395	505	22	0.03	0.04	0.00	22,432	33,783	1,600	13,001 – 16,000		
กลุ่มที่ 11	461	229	15	0.06	0.01	0.00	18,724	19,532	1,097	16,001 – 21,000		
กลุ่มที่ 12	501	47	6	0.02	0.03	0.00	28,683	7,104	716	25,001 – 39,000		
กลุ่มที่ 13	1,002	671	52	0.04	0.04	0.00	37,114	50,397	2,212	รพท.		
กลุ่มที่ 14	16	57	2	0.01	0.01	0.00	10,363	15,475	634	รพศ.		
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา												
5.1 การจัดสรรเงินเพื่อช่วยลดผลกระทบจากการจัดสรรงบประมาณค่าตอบแทนกำลังคน ด้านสาธารณสุข (ฉ.11, ฉ.12) ประจำปีงบประมาณ 2563 และการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของจังหวัดบึงกาฬ							มติที่ประชุม		ข้อสั่งการ			
ข้อเสนอ ตามมติ คกก.CFO ระดับเขต จากการประชุมครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 13 มีนาคม 2563							เห็นชอบ ตามมติ คกก.CFO ระดับเขต จากการประชุมครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 13 มีนาคม 2563 ตามที่เสนอ		มอบ สสจ.บึงกาฬ จัดทำ MOU พัฒนา 7 Efficiency ของโรงพยาบาลทุกแห่งให้ผ่านเกณฑ์ และ ทุก รพ.ในจังหวัดใช้โปรแกรม Accounting on cloud-R8 ERP ให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ ภายใน 30 มิถุนายน 2563			
1. จัดสรรเงินกัน 15% ระดับเขต ครั้งที่ 1/2563 ให้จังหวัดบึงกาฬร้อยละ 50 ของส่วนต่างวงเงินจัดสรรค่าตอบแทนฯ ก่อนและหลังการแก้ไขข้อมูล เป็นเงินจำนวน 2,180,482.55 บาท เพื่อลดผลกระทบการจ่ายค่าตอบแทน รพ.สต.ตามนโยบายที่ต้องสนับสนุนให้เป็นลำดับแรก												
2. ให้ สสจ.บึงกาฬ ทำ MOU พัฒนา 7 Efficiency ของโรงพยาบาลทุกแห่งให้ผ่านเกณฑ์ และ ทุก รพ.ในจังหวัดใช้โปรแกรม Accounting on cloud-R8ERP ให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ ภายใน 30 มิถุนายน 2563												
5.2 การจัดสรรเงินกันระดับเขต 15% ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ 2563							มติที่ประชุม		ข้อสั่งการ			
ข้อเสนอ ตามมติ คกก.CFO ระดับเขต จากการประชุมครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 13 มีนาคม 2563							1. เห็นชอบ หลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกัน 15% ประจำปีงบประมาณ 2563 ตามที่เสนอ ค่า K1,K2, ตามที่เสนอ สำหรับค่า K3 ขอให้ปรับ ตัวชี้วัดสาขา NCD โดยขอให้พิจารณาจากกลุ่มเป้าหมาย เบาหวานรายใหม่ที่มีค่าน้ำตาลในเลือดสูง และความดันสูง แต่ยังไม่ถูกวินิจฉัยว่าเป็น		มอบ ผู้แทน CFO ระดับเขต นำเสนอหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกัน 15% งบปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2563 ในการประชุม อปสข. ครั้งที่ 3/2563 ในวันที่ 23 มีนาคม 2563 เพื่อพิจารณาฯ			
1. จัดสรรให้จังหวัดบึงกาฬ ร้อยละ 50 ของวงเงินที่ได้รับผลกระทบจากการจัดสรร งบม.ค่าตอบแทน (ฉ.11,ฉ.12) เป็นเงินจำนวน 2,180,482.55 บาท												
2. งบส่วนที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” มี 3 ด้าน ดังนี้												
2.1 ด้านประสิทธิภาพ การบริหารจัดการของจังหวัด (K1) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 35 ของวงเงินปรับเกลี่ย												
1) การกระจาย EBITDA (น้ำหนักร้อยละ 50)												
2) มาตรฐานการบันทึกบัญชี (น้ำหนักร้อยละ 50)												

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการ
2.2 ด้านความมั่นคง (K2) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 35 ของวงเงินปรับแก้ไข 1) NWC (น้ำหนักร้อยละ 40) 2) การลงทุน (น้ำหนักร้อยละ 30) 3) Unit Cost (น้ำหนักร้อยละ 30) 2.3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (K3) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 30 ของวงเงินปรับแก้ไข ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2563 1) ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ - อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (น้ำหนักร้อยละ 50) - ร้อยละของการให้การรักษาก่อน STEMI ได้มาตรฐานตามเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ 50) 2) ตัวชี้วัดสาขาใช้เลือดออก - อัตราผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (น้ำหนักร้อยละ 50) - ร้อยละของผู้ป่วยใช้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วนทันเวลา (น้ำหนักร้อยละ 50) 3) ตัวชี้วัดสาขา MCH - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการมีชีพแสนคน (น้ำหนักร้อยละ 50) - ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH (น้ำหนักร้อยละ 25) - ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH (น้ำหนักร้อยละ 25) 4) ตัวชี้วัดสาขา NCD - ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง $\geq$ ร้อยละ 5 (น้ำหนักร้อยละ 50) - อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกินร้อยละ 1.95 (น้ำหนักร้อยละ 50) 3. จัดสรรให้ทุกจังหวัดตามหลักเกณฑ์ ค่า K1,K2,K3 แล้ว สนง.เขตสุขภาพที่ 8 จะดำเนินการ ดังต่อไปนี้ 3.1 หักเงินคืนจากการประเมินประสิทธิภาพจังหวัด เงินกันระดับเขต 15% ปี 2562 จาก จ.บึงกาฬ และ จ.นครพนม วงเงิน 752,211.80 บาท เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนระบบข้อมูล On Cloud, X-rays, LAB 3.2 เป็น Clearing house ให้ รพศ.อุดรธานี กรณีจัดหาหน้ากากอนามัยให้ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 เพื่อใช้ในการ ป้องกันและควบคุมโรค COVID-19 Lot แรก เป็นเงินจำนวน 420,000 บาท	ผู้ป่วย แสดงว่าไม่ผ่านการคัดกรอง โดยให้ เทียบสัดส่วนรายจังหวัด 2. แบ่งการจัดสรรออกเป็น 2 ครั้ง ดังนี้ - ครั้งที่ 1 ร้อยละ 50 วงเงิน 18,638,971.73 บาท จัดสรรให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน เมษายน 2563 - ครั้งที่ 2 ร้อยละ 50 วงเงิน 18,638,971.72 บาท จัดสรรให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน มิถุนายน 2563 3. ใช้หลักเกณฑ์การจัดสรร ค่า K1,K2,K3 ในการจัดสรร ครั้งที่ 1-2/2563	
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ		
6.1 กำหนดการประชุมครั้งถัดไป ในวันที่ 21 พฤษภาคม 2563	<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ	<u>ข้อสั่งการ</u> -

นส.ธัญดา สะพังเงิน บันทึก
 นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์/นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจทาน