4.2 กำหนดจัดสรรเงิน UC Basic Payment ปี 2565 และการปิดยอดงบปี 2564

การประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการ การเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 10/2564 วันที่ 2 กันยายน 2564 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป
โดยประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo

กรอบการบริหารจัดการงบบริการ IP-ทั่วไป ปี2564

IP-ทั่วไป
(1,440.03 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

100 ลบ. บริหารจัดการระดับประเทศ

แนวทางการจ่าย :
- จ่ายเพิ่มเติม ให้บริการในเขตที่อัตราจ่ายระดับเขตไม่ถึง 8,350 บาทต่อ adjRW ตามเงื่อนไขที่คณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางบริหารกองทุนฯ กำหนด
- ถ้ามีเงินเหลือ จ่ายให้หน่วยบริการตามผลงาน

ส่วนที่เหลือ Global budget ระดับเขต

แนวทางการจ่าย : ใช้ DRG v5

1. ม.7 , UCEP , สำรองเตียง ,สลายนิ่ว , เด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,500 กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย ใช้บริการข้ามเขต สลายนิ่ว ODS&MIS และ Home Chemo จ่ายตามราคาที่กำหนด

2. บริการในเขต (รวมเด็กแรกเกิด นน.>1,500 กรัม ,ODS&MIS และ และ Home Chemo
   - จ่ายเบื้องต้นที่อัตรา 8,350 บาทต่อAdjRW เท่ากันทุกเขต (ในระหว่างปี อาจปรับอัตราจ่ายเพิ่ม ตามประมาณการผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง โดยไม่ถือเป็นอัตราจ่าย เบื้องต้น)
   - สิ้นปี หากมีเงินเหลือ แต่ละเขตจ่ายเพิ่มเติมตามผลงานของแต่ละหน่วยบริการ
   - ถ้าอัตราต่ำกว่า 8,350 บาทต่อAdjRW ให้ใช้เงินระดับประเทศจ่ายให้ได้ที่อัตรา 8,350 บาทต่อ AdjRW ภายใต้วงเงินระดับประเทศ

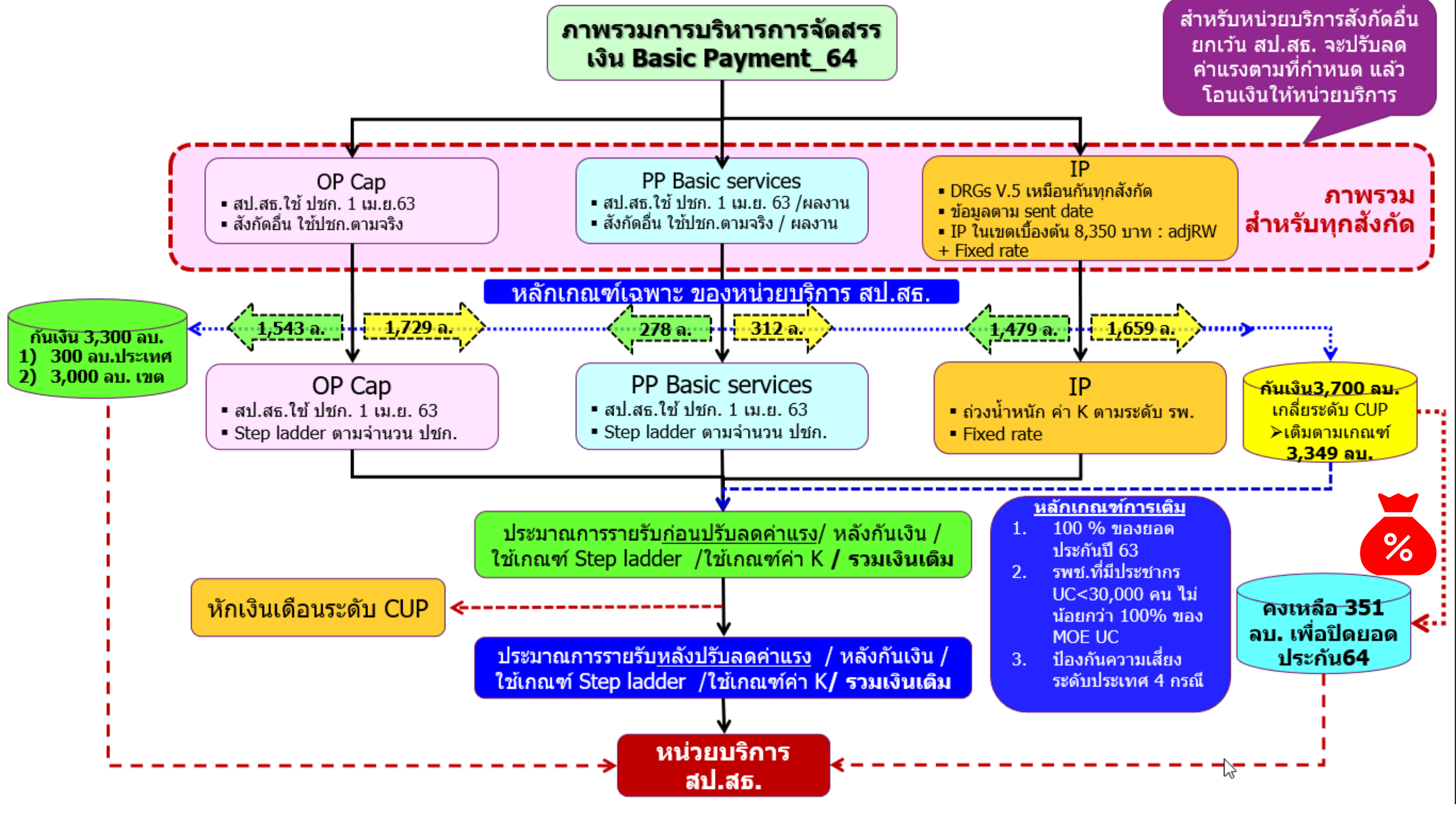
❖ เฉพาะกรณีการใช้บริการในเขต
- สังกัดอื่นจัดสรรตามการประมวลผลปกติ
- สป.สธ. คำนวณอีกครั้งโดยมีการกันเงิน และถ่วงน้ำหนักค่าK

การคำนวณ GB ระดับเขต (ตาม HMAIN ยกเว้นเด็กแรกเกิด)

A. บริการตาม ม.7 บริการ UCEP บริการสำรองเตียง	• ม.7 = 9,600 บ. : adjrw • UCEP ตามคาดการณ์62 • สำรองเตียง = 9,600 บ. : adjrw
B. กรณีเด็กแรกเกิดที่น้ำหนักน้อยกว่า 1,500 กรัม หรือเด็กแรกเกิดที่ป่วย	• คาดการณ์การใช้บริการ (ตาม Hcode ที่อยู่ในเขต) = 9,000 : adjrw
C. ใช้บริการข้ามเขต	• คาดการณ์การใช้บริการ = 9,600 : adjrw
D. ใช้บริการในเขต (รวมเด็กแรกเกิดน้ำหนักมากกว่า 1,500 กรัม, ODS&MIS, รวมที่เขตจะกำหนดอัตราเฉพาะเขต)	• คาดการณ์การใช้บริการ (เด็กแรกเกิดปกติ ตาม Hcode ที่อยู่ในเขต) ด้วยอัตราเท่ากันทุกเขต

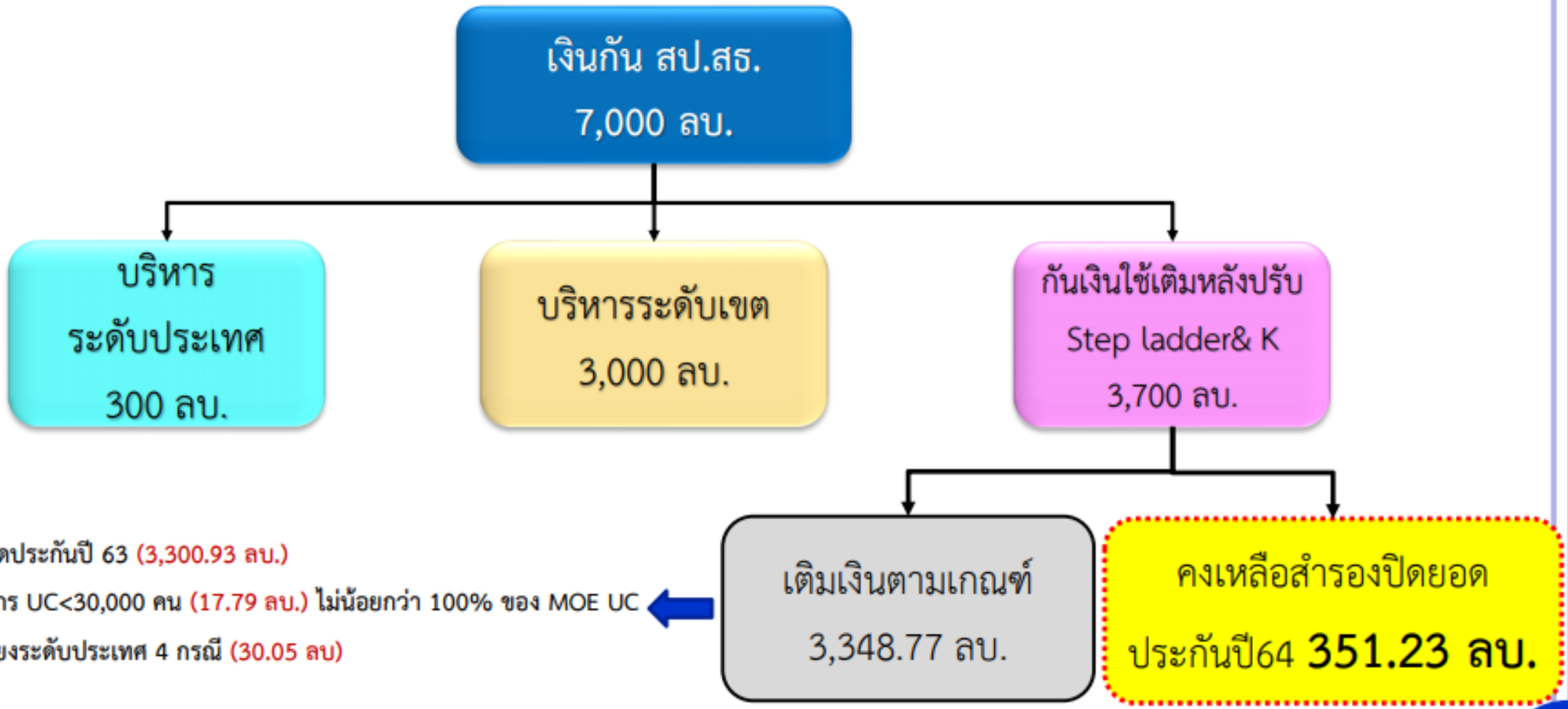
GB-IP 64 แยกวงเงินตามประเภทบริการ

เขต	คำนวณ GB 64							GB IP เขตปี 64
	ม.7	UCEP (เงิน)	สำรองเตียง (เงิน)	นอกเขต (เงิน)	NB ป่วย (เงิน)	รวม คชจ. Fix (เงิน)	IP ในเขต (เงิน)	จำนวนเงิน GB IP เขต
01 เชียงใหม่	7,758,916	39,756,478	186,059	123,632,804	112,803,643	284,137,899	6,677,345,366	6,961,483,265.00
02 พิษณุโลก	4,740,518	19,872,782	14,940,217	295,989,227	61,706,279	397,249,022	3,293,199,143	3,690,448,165.00
03 นครสวรรค์	7,007,402	24,215,073	161,760	462,164,358	51,986,535	545,535,128	2,990,853,063	3,536,388,191.00
04 สระบุรี	3,729,203	47,214,241	95,105	642,688,851	143,074,265	836,801,665	4,101,668,501	4,938,470,165.00
05 ราชบุรี	3,436,101	36,449,310	-	739,838,716	120,679,025	900,403,151	4,704,637,353	5,605,040,504.00
06 ระยอง	6,043,648	70,672,900	2,454,551	730,538,998	177,439,346	987,149,444	4,726,205,158	5,713,354,602.00
07 ขอนแก่น	31,401,373	15,011,792	35,595	239,831,964	113,482,311	399,763,036	4,992,697,035	5,392,460,071.00
08 อุดรธานี	**7,058,536**	**10,873,302**	**116,475**	**436,572,635**	**123,124,961**	**577,745,908**	**5,052,803,270**	**5,630,549,179.00**
09 นครราชสีมา	11,681,948	32,266,105	182,264	527,944,714	117,882,334	689,957,364	6,750,750,154	7,440,707,518.00
10 อุบลราชธานี	1,213,247	12,097,674	-	266,836,280	82,642,476	362,789,676	4,923,688,014	5,286,477,690.00
11 สุราษฎร์ธานี	515,734	11,203,918	327,805	417,366,703	114,627,495	544,041,655	3,955,838,538	4,499,880,193.00
12 สงขลา	5,586,644	9,082,052	-	96,270,479	165,264,954	276,204,129	4,527,507,400	4,803,711,530.00
13 กรุงเทพมหานคร	11,495,116	189,609,133	31,704,146	484,159,695	214,600,955	931,569,045	4,034,426,605	4,965,995,650.00
14 SNSP	65,076	292,551	-	-	-	357,627	43,464,970	43,822,597.00
	101,733,463	518,617,309	50,203,977	5,463,835,423	1,599,314,579	7,733,704,750	60,775,084,570	68,508,789,320.00


ภาพรวมการบริหารการจัดสรรเงิน Basic Payment_64
สำหรับหน่วยบริการสังกัดอื่น ยกเว้น สป.สธ. จะปรับลดค่าแรงตามที่กำหนด แล้วโอนเงินให้หน่วยบริการ
OP Cap
▪ สป.สธ.ใช้ ปชก. 1 เม.ย.63
▪ สังกัดอื่น ใช้ปชก.ตามจริง
PP Basic services
▪ สป.สธ.ใช้ ปชก. 1 เม.ย. 63 /ผลงาน
▪ สังกัดอื่น ใช้ปชก.ตามจริง / ผลงาน
IP
▪ DRGs V.5 เหมือนกันทุกสังกัด
▪ ข้อมูลตาม sent date
▪ IP ในเขตเบื้องต้น 8,350 บาท : adjRW + Fixed rate
ภาพรวมสำหรับทุกสังกัด
หลักเกณฑ์เฉพาะ ของหน่วยบริการ สป.สธ.
กันเงิน 3,300 ลบ.
1) 300 ลบ.ประเทศ
2) 3,000 ลบ. เขต
1,543 ล.
1,729 ล.
278 ล.
312 ล.
1,479 ล.
1,659 ล.
OP Cap
▪ สป.สธ.ใช้ ปชก. 1 เม.ย. 63
▪ Step ladder ตามจำนวน ปชก.
PP Basic services
▪ สป.สธ.ใช้ ปชก. 1 เม.ย. 63
▪ Step ladder ตามจำนวน ปชก.
IP
▪ ถ่วงน้ำหนัก ค่า K ตามระดับ รพ.
▪ Fixed rate
กันเงิน3,700 ลบ.
เกลี่ยระดับ CUP
➢เติมตามเกณฑ์
3,349 ลบ.
ประมาณการรายรับก่อนปรับลดค่าแรง/ หลังกันเงิน / ใช้เกณฑ์ Step ladder /ใช้เกณฑ์ค่า K / รวมเงินเติม
หลักเกณฑ์การเติม
1. 100 % ของยอดประกันปี 63
2. รพช.ที่มีประชากร UC<30,000 คน ไม่น้อยกว่า 100% ของ MOE UC
3. ป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ 4 กรณี
หักเงินเดือนระดับ CUP
คงเหลือ 351 ลบ. เพื่อปิดยอดประกัน64
ประมาณการรายรับหลังปรับลดค่าแรง / หลังกันเงิน / ใช้เกณฑ์ Step ladder /ใช้เกณฑ์ค่า K/ รวมเงินเติม
หน่วยบริการ สป.สธ.

ความเป็นมา

ปี 64 มีการกันเงินไว้ปรับเกลี่ยจากรายรับ OP-PP-IP จำนวน 7,000 ล้านบาท ดังนี้



1. 100 % ของยอดประกันปี 63 (3,300.93 ลบ.)
2. รพช.ที่มีประชากร UC<30,000 คน (17.79 ลบ.) ไม่น้อยกว่า 100% ของ MOE UC
3. ป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ 4 กรณี (30.05 ลบ)

National Health Security Office – NHSO – www.nhso.go.th

ข้อเสนอ การจัดสรรงบเพื่อปิดยอดประกันรายรับ สป.สธ. ปี 64

คณะทำงานวิชาการ (8x8) ได้มีการหารือหลักเกณฑ์การปิดยอดประกัน แล้วมีความเห็นร่วมกันว่า เพื่อให้หน่วยบริการมีงบประมาณในการจัดบริการให้ประชาชน และสามารถใช้เงินที่กันไว้ ปิดยอดประกันจำนวน 351.23 ล้านบาท ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงเสนอหลักการจัดสรร ดังนี้

1. ให้จัดสรรเงิน IP ที่เป็นส่วนต่างของ Base rate ที่คาดว่าจะจ่ายปี 64 กับอัตราจ่ายเบื้องต้น/และที่จ่ายเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูล IP ปี64 ที่ส่ง 10 เดือน (ต.ค.63 – ก.ค.64)
2. ให้เร่งรัดจัดสรรเงิน IP สำหรับข้อมูลที่ส่งเดือน ก.ย. ให้ทันภายในวันที่ 30 ก.ย. 64
3. เงินที่กันไว้ปิดยอดประกันจำนวน 351.23 ล้านบาท ให้จัดสรรภายหลังจากปิด Global budget IP ในเดือน ต.ค.64 โดย
   3.1 กรณีเงินพอ เติมให้ได้ตามยอดประกัน ส่วนเงินที่เหลือให้จ่ายคืนหน่วยบริการตามผลงาน
   3.2 กรณีเงินไม่พอ ให้เติมเงินปิดประกันให้หน่วยบริการภายใต้งบประมาณที่มี

รายงานการโอนเงินส่วนต่าง BR ตามผลงาน 10 เดือน *ณ 31 สิงหาคม 2564*

จังหวัด	รายรับจาก ส่วนต่างอัตราจ่าย ผลงาน 10 เดือน	จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP คงเหลือ ยกยอดจาก เดือน ก.ค.64	จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP ที่หักได้ไม่ ครบจากผลงาน 10 เดือน	จำนวนเงินปรับลด ค่าแรงที่หักได้ในงวด นี้	คงเหลือจ่ายชดเชย หลังปรับลดค่าแรง	จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP ปี 64 คงเหลือที่ยังหักไม่ ครบ
บึงกาฬ Total	6,507,705.94	15,212,938.80	31,729.03	31,729.03	6,475,976.91	15,181,209.77
หนองบัวลำภู Total	7,638,784.81	19,431,051.38	-	-	7,638,784.81	19,431,051.38
อุดรธานี Total	38,105,199.96	87,410,039.03	-	-	38,105,199.96	87,410,039.03
เลย Total	13,749,254.20	38,835,066.02	-	-	13,749,254.20	38,835,066.02
หนองคาย Total	11,374,739.96	32,391,599.79	24,977.18	24,977.18	11,349,762.78	32,366,622.61
สกลนคร Total	24,321,390.59	62,976,144.55	-	-	24,321,390.59	62,976,144.55
นครพนม Total	9,661,407.86	31,523,753.12	-	-	9,661,407.86	31,523,753.12

รพ.เซกา

รพ.รัตนวาปี

ส่วนต่าง BR → BR

GB คงเหลือหลังหักค่าใช้จ่าย Fix +พรบ.+พรก.เงินกู้จากคนว่างงาน SSS
SumOfADJRW_PAID Status 4 original sent 6310-6409

-8,750

National Health Security Office – NHSO – www.nhso.go.th

ข้อมูลและหลักเกณฑ์ที่ใช้ปิดยอดประกันรายรับปี64

1. ข้อมูลรายรับที่จะใช้เปรียบเทียบกับยอดประกัน ประกอบด้วย

- เงิน OP & PP ใช้ยอดเงินที่ได้รับจริงปี64
- เงิน IP ใช้รายรับ IP ที่ได้รับจริงจนถึงปิด Global Budget IP
- เงิน IP Covid ที่ได้รับจริงปี64

2. การเปรียบเทียบรายรับ กับ ยอดประกัน

- รายรับ มากกว่า ยอดประกัน ไม่เติมเงิน
- รายรับ น้อยกว่า ยอดประกัน เติมเงินให้ได้ตามยอดประกัน (กรณีเงินพอ) หรือเติมเงินภายใต้งบประมาณที่มี (กรณีเงินไม่พอ)
- ถ้าหากเติมแล้วมีงบประมาณเหลือ ให้จ่ายคืนหน่วยบริการตามผลงาน

กำหนดจัดสรรเงิน UC Basic Payment ปี 2565

เขต	จำนวนเงินสำหรับเขต
1	254,162,119
2	228,750,013
3	145,463,793
4	231,644,262
5	341,665,401
6	394,696,138
7	283,150,466
8	283,621,415
9	342,107,788
10	198,636,818
11	232,802,990
12	263,298,797
ผลรวม	**3,200,000,000**

ไม่เกิน**วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔** ระดับเขตส่งผลการปรับเกลี่ยฯ ของรายการ **ปรับเกลี่ยระดับเขต,PPNonUC, พื้นที่กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย** กลับมายัง สปสช.ส่วนกลาง และ สป.สธ. โดยทุกเขตส่งเอกสารและข้อมูลต่างๆ ดังนี้

๑.มติการประชุมเกี่ยวกับกรอบแนวทางและหลักเกณฑ์การปรับเกลี่ยในระดับเขต และการกระจายรายรับลงระดับ CUP

๒.แนวทางและหลักเกณฑ์การปรับค่าถ่วงน้ำหนักอัตราการจ่ายค่าบริการผู้ป่วยในที่ใช้บริการในเขต (กำหนดค่า K) ,ปรับค่าคะแนนจัดสรรแบบขั้นบันได (Step ladder) , การปรับเกลี่ยในระดับเขตและการกระจายรายรับลงระดับ CUP

๓.วงเงินที่ขอให้กันไว้แบบบัญชีเสมือน (Virtual account) เพื่อให้ สปสช.ทำการ Clearing houseสำหรับบริการผู้ป่วยนอกรับส่งต่อนอกจังหวัด และสำหรับบริการผู้ป่วยนอกกรณีอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉินจังหวัด (หากมี) ทั้งนี้ หากมีการกัน Virtual account จะถูกนำมาหักกับรายรับค่าบริการผู้ป่วยนอกที่จะได้รับในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔.ตัวเลขผลการปรับเกลี่ยเป็นรายหน่วยบริการ (CUP) ในรูป excel file

แผนการโอนเงินตามตัวเลขประมาณการรายรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายการ	งวดการโอนเงิน
๑.ค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป	งวดที่ ๑ : สปสช.จะโอนเงินร้อยละ ๕๐ ของตัวเลขรายรับปี ๒๕๖๕ ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ งวดที่ ๒ : สปสช.จะโอนเงินให้ครบจำนวนเงินรายรับปี ๒๕๖๕ ไม่เกินวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
๒.ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน	งวดที่ ๑ : สปสช.จะโอนเงินร้อยละ ๕๐ ของตัวเลขรายรับปี ๒๕๖๕ ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ งวดที่ ๒ : สปสช.จะโอนเงินให้ครบจำนวนเงินรายรับปี ๒๕๖๕ ไม่เกินวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
๓.ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้	สปสช.จะโอนเงินให้หน่วยบริการครบตามตัวเลขที่ได้รับการปรับเกลี่ย ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔
๔.เงินบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด จำนวน ๓,๒๐๐ ล้านบาท	สปสช.จะโอนเงินให้หน่วยบริการครบตามตัวเลขที่ได้รับการปรับเกลี่ย ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ หากเขตมีกันเงินไว้ปรับเกลี่ย จะต้องแจ้งผลการจัดสรรให้ สปสช.ภายในไตรมาส ๓ เพื่อโอนเงินให้หน่วยบริการต่อไป
๕.ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน กรณีสิทธิอื่นๆ (PP NON UC)	สปสช.จะโอนเงินให้หน่วยบริการครบตามตัวเลขที่ได้รับการปรับเกลี่ย ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

National Health Security Office – NHSO – www.nhso.go.th

แผนการโอนเงินตามตัวเลขประมาณการรายรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายการ	งวดการโอนเงิน
๖.ค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป	๑) สปสช.โอนเงินตามผลงานการให้บริการที่ส่งมาในแต่ละเดือน โดยการให้บริการรักษาผู้ป่วยภายในเขต จะคำนวณจ่ายตามค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K) ที่เขตปรับตอนต้นปีงบประมาณ ทั้งนี้ หากเขตที่ส่งผลการปรับเกลี่ยไม่ทันตามกำหนด จะคำนวณจ่ายตามค่าถ่วงน้ำหนัก ค่า K เดิม (ตามค่าน้ำหนักคะแนนของส่วนกลาง) (รายละเอียดกำหนดการโอนเงิน ตามที่กำหนดในคู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) ๒) สำหรับหน่วยบริการที่มีประมาณการรายรับปีงบประมาณ ๒๕๖๕ น้อยกว่าจำนวนค่าแรงที่ต้องปรับลดก่อนได้รับการเติมเงินตามเกณฑ์ หรือ หน่วยบริการกลุ่มที่ยอดประกันรายรับ จำนวน ๑๐ ล้านบาท จะดำเนินการปรับลดค่าแรงส่วนค่าบริการผู้ป่วยในให้ครบถ้วนตามที่กำหนดก่อน จึงได้รับการโอนรายรับตามผลงานในเดือนถัดไป ๓) สปสช.จะเสนอข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยในให้ทราบโดยทั่วกัน โดยให้ สปสช. ทุกเขตต้องจัดให้มีกลไกที่หน่วยบริการทุกสังกัดร่วมกันกำกับติดตามระบบการจัดบริการ โดยคำนึงถึงคุณภาพผลงานบริการ และการเข้าถึงบริการของประชาชนอย่างใกล้ชิด โดยผ่านกลไกคณะทำงานฯ ระดับเขต (๕x๕) ๔) เมื่อสิ้นไตรมาส ๔ คณะกรรมการร่วม สป.สธ.และ สปสช.ระดับประเทศ จะพิจารณาผลงาน และจำนวนเงินรายรับโดยภาพรวม OP-PP-IP ของยอดประกันรายรับปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อีกครั้ง

National Health Security Office – NHSO – www.nhso.go.th