

สรุปการประชุม อปสข. วันที่ 29 ตุลาคม 2564

1 นโยบายเร่งรัดของ รมว.กระทรวงสาธารณสุข

1. ให้บริการประจำกับหมอครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้
2. ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว
3. โรคมะเร็งรับบริการที่ไหนก็ได้ที่มีความพร้อม

2 นโยบายเร่งรัดของปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพ :

ตรวจหาพยาธิใบไม้ตับด้วย Urine Antigen

3 ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่

1. NCD (CKD/Stroke)
2. RTI
3. OV & CCA
4. Newborn
5. ยาเสพติด สุขภาพจิต
6. TB



1. TB
2. OV&CCA

4 ความจำเป็นทางสุขภาพ

(Health Need Assessment) ร่วมกับ สปสช.

1. อนามัยแม่และเด็ก
2. พัฒนาการเด็ก

ประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ 7

ปีงบประมาณ 2565



1. ให้บริการประจำกับหมอครอบครัวในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้



2. ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว



3. CA Anywhere

Area Based



4. นวัตกรรมจัดบริการสุขภาพ (ตรวจหาพยาธิใบไม้ตับด้วย Urine Antigen)

Innovative Health Management



5. TB

Area Based



6. OV & CCA

Area Based

ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ อปสข_อคม ปี 2565

- คณะทำงานจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ ติดตาม กำกับ ประเมินผลและขับเคลื่อนการดำเนินงาน สร้างหลักประกันสุขภาพ
- คณะทำงานกำกับติดตามประเมินผล การดำเนินงานกองทุน กปท./LTC/ผู้พิการ
- คณะทำงานด้านปฐมภูมิและPP
- คณะทำงานสนับสนุนปฐมภูมิและเครือข่ายที่มีแพทย์ประจำครอบครัว
- คณะทำงานพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัดและเก็ชกรรมชุมชน

แนวทางและกำหนดการดำเนินการ

จำนวน 4 บทต่อคน

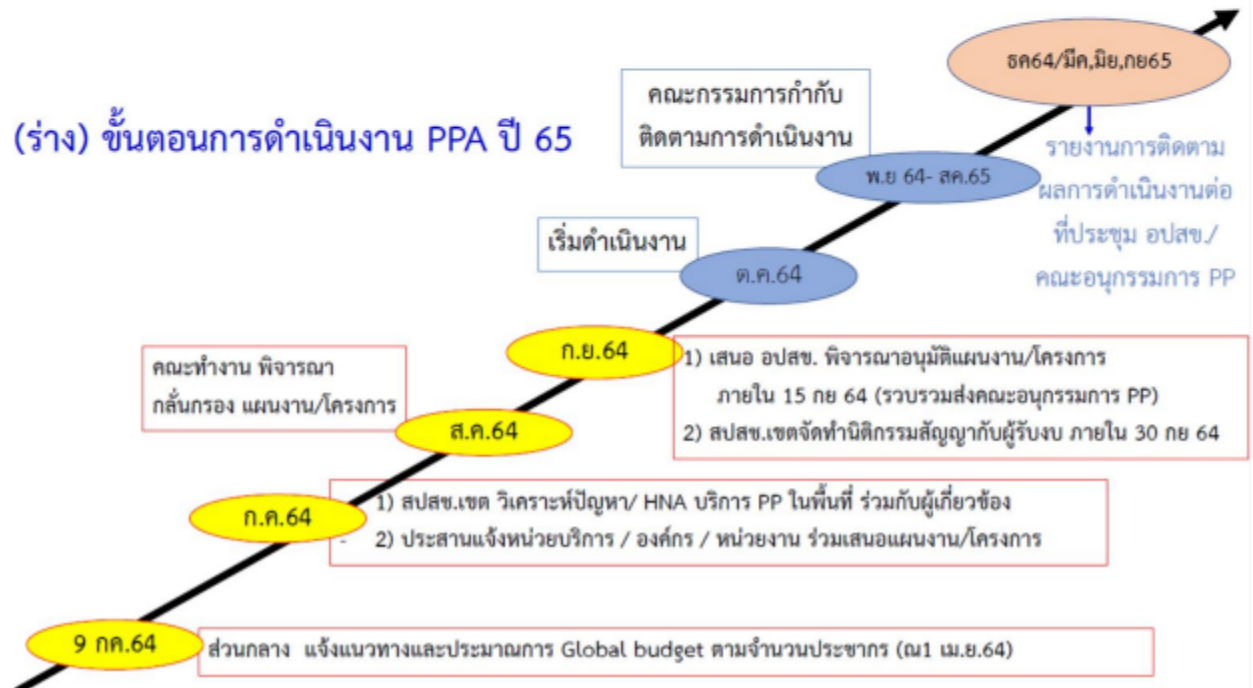
หลักการในการบริหารจัดการ
 - เร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบายหรือแก้ไขปัญหาของพื้นที่ระดับเขต จากการวิเคราะห์ความจำเป็นทางสุขภาพ (Health need)
 - การเพิ่มคุณภาพของบริการ หรือเพิ่มเป้าหมายการเข้าถึงบริการ PP
 - สนับสนุนเป็นแผนงาน/โครงการที่ดำเนินงานในระดับเขต/จังหวัด (ตามประกาศ ฉ 10)

ให้ อปสข. จัดให้มีกลไกคณะทำงาน
 - วางระบบการพัฒนาแผนงาน/โครงการเชิงรุก
 - พิจารณากลับกรองให้ความเห็นต่อแผนงาน/โครงการ

สปสข.เขต จัดตั้งคณะกรรมการกำกับติดตามประเมินผลและตรวจรับผลงาน
 รายงานผลรายไตรมาส

กรณีการดำเนินงานที่มีการจ่ายค่าชดเชยบริการเป็นแบบ FS ต้องมีระบบการพิสูจน์ตัวตนและสามารถตรวจสอบได้

(ร่าง) ขั้นตอนการดำเนินงาน PPA ปี 65



กรอบลำดับความจำเป็นทางสุขภาพ เขต 7 ขอนแก่น ปี 2565

ตามมติการประชุม สปสช.ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 17 กันยายน 2564 เห็นชอบกรอบความจำเป็นทางสุขภาพ เขต 7 ขอนแก่น ปี 2565

1. อนามัยแม่และเด็ก/พัฒนาการเด็ก/เด็กปฐมวัยและวัยรุ่น
2. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตวาย
3. เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ต้องขัง พระสงฆ์ คนไร้บ้าน เยาวชนในสถานพินิจ คนพิการ
4. โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง
5. COVID-19

สรุปรายการโครงการงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area based) ปีงบประมาณ 2565

โครงการ	วงเงิน(บาท)	รูปแบบ
1) โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กร้อยแก่นสารสินธุ์ ดี เก่ง มีสุข เขตสุขภาพที่ 7 (Smart Kids 4.0 Area 7) ปีงบประมาณ 2565	11,000,000	จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ
2) โครงการพัฒนาศักยภาพบริการอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2565	4,531,428	จ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ
3) โครงการให้คำปรึกษาแนะนำการป้องกันและการจัดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ การวางแผนครอบครัว อนามัยเจริญพันธุ์ในโรงเรียนเขต 7	500,000	จ่ายตามแผนงานโครงการ
4) โครงการส่งเสริมสุขภาพพระคิลานุปัฏฐาก เขตสุขภาพที่ 7	500,000	จ่ายตามแผนงานโครงการ
5) โครงการบริการการตรวจคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิดและสร้างเสริมสมรรถภาพการได้ยินในเด็กตั้งแต่เริ่มแรกในเขตสุขภาพที่ 7 ปีที่ 2	1,209,000	จ่ายตามแผนงานโครงการ
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	17,740,428	

กรอบการบริหารค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับบริการระดับปฐมภูมิ
ที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ปีงบประมาณ 2565

งบ PCC ปีงบประมาณ 2565
(263.18 ล้านบาท)

เป้าหมาย 1,310 แห่ง

ส่วนที่ 1 จ่ายตามเกณฑ์ศักยภาพบริการ
ไม่เกิน 131.09 ล้านบาท (ร้อยละ 50)

- งวดที่ 1** จ่ายให้หน่วยบริการปฐมภูมิ แห่งละไม่เกิน 60,000 บาท ภายในไตรมาส 2 โดยหน่วยบริการมีศักยภาพบริการ ดังนี้
- 1) ผ่านเกณฑ์การขึ้นทะเบียน ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562
 - 2) มีและใช้ระบบข้อมูลรายชื่อแพทย์คู่กับประชาชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
 - 3) มีทะเบียนกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อย 3 กลุ่ม คือ กลุ่มตั้งครรภ์ กลุ่มหญิงอายุ 30-59 ปี และกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนโรคไขหวัดใหญ่ โดยมีการปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง และเป็นปัจจุบัน
- งวดที่ 2** จ่ายเพิ่มเติมข้อเกณฑ์ละไม่เกิน 20,000 บาท รวมแห่งละไม่เกิน 40,000 บาท ภายในไตรมาส 4 โดยหน่วยบริการมีศักยภาพบริการ ดังนี้
- 1) มีและใช้ระบบการให้บริการสาธารณสุขทางไกล(Telehealth/Telemedicine) และมีการบริการให้คำปรึกษาดูแลต่อเนื่อง
 - 2) มีการใช้ระบบข้อมูลบริการที่เชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการในเครือข่ายหน่วยบริการ
- *** หากมีงบประมาณคงเหลือให้นำไปรวมจ่ายในส่วนที่ 2

ส่วนที่ 2 จ่ายตามผลลัพธ์คุณภาพบริการ
ไม่น้อยกว่า 131.09 ล้านบาท (ร้อยละ 50)

- จ่ายงวดเดียว** เป็น point system ภายใต้ Global budget ภายใน ไตรมาส 4 ให้แก่หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ส่วนที่ 1 (ข้อ1-3) ที่มีผลการให้บริการผ่านเกณฑ์ผลลัพธ์คุณภาพบริการปฐมภูมิ โดยมีรายการตัวชี้วัด ดังนี้
- 1) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์
 - 2) ร้อยละของหญิงอายุ 30 - 59 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ภายใน 5 ปี
 - 3) ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่
- หมายเหตุ**
- ตัวชี้วัด 1 ใช้ข้อมูลผลงานบริการระหว่างวันที่ 1 ตค.64 – 30 มิย.65
 - ตัวชี้วัด 2 ใช้ข้อมูลผลงานบริการเฉลี่ยระหว่างวันที่ 1 กค.60 – 30 มิย.65
 - ตัวชี้วัด 3 ใช้ข้อมูลผลงานบริการเฉลี่ยระหว่างวันที่ 1 พค.64 – 31 สค.65
 - ในปีงบประมาณ 2566 จะมีการเพิ่มเติมตัวชี้วัดการจัดบริการ Home ward ในกลุ่มผู้ป่วย LTC ,Palliative , IMC

3.1 สถานการณ์การจัดทำแผนงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2565 งบในสังกัด สป.สธ.

จังหวัด	งบ70%	งบ20%	งบ20%
กาฬสินธุ์	100%	100%	100%
ขอนแก่น	100%	100%	100%
มหาสารคาม	100%	100%	100%
ร้อยเอ็ด	100%	100%	100%
เขต 7	100%	100%	100%

หมายเหตุ : งบ 70% อยู่ระหว่างแจ้งโอนเงิน

งบ 20% และ 10% แผนมาครบแล้ว อยู่ระหว่างเตรียมนำเข้า คกก. วันที่ 5 พฤศจิกายน 2564

ตารางจัดสรร สป.สร. งวดที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ ของประมาณการจัดสรร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยบริการ	รายรับ OP สุทธิ หลังหักเงินกัน	จัดสรรร้อยละ 50 ของรายรับ OP	รายรับ PP สุทธิ หลังปรับลดค่าแรง	จัดสรรร้อยละ 50 ของรายรับ PP	งบระดับเขต	งบบริหารจัดการ ระดับเขต/จังหวัด	รวมทั้งหมด	รวมการโอนทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละของ เงินโอนทั้งหมด
รพ.มหาสารคาม	42,380,988.59	21,190,494.30	10,220,033.74	5,110,016.87	2,486,653.87	2,486,653.87	55,087,676.20	28,787,165.04	52.26
รพ.แกดำ	15,004,181.34	7,502,090.67	3,340,186.72	1,670,093.36	4,978,555.58	4,978,555.58	23,322,923.64	14,150,739.61	60.67
รพ.โกสุมพิสัย	39,494,045.25	19,747,022.63	9,168,035.83	4,584,017.92	3,492,695.76	3,492,695.76	52,154,776.84	27,823,736.31	53.35
รพ.กันทรวิชัย	27,382,273.40	13,691,136.70	6,257,610.86	3,128,805.43	1,179,969.08	1,179,969.08	34,819,853.34	17,999,911.21	51.69
รพ.เขียงยืน	26,099,004.68	13,049,502.34	5,828,714.17	2,914,357.09	960,635.95	960,635.95	32,888,354.80	16,924,495.38	51.46
รพ.บรป่า	44,853,915.62	22,426,957.81	10,072,751.24	5,036,375.62	5,740,168.28	5,740,168.28	60,666,835.14	33,203,501.71	54.73
รพ.นาเชือก	27,812,766.34	13,906,383.17	6,147,041.54	3,073,520.77	1,944,097.93	1,944,097.93	35,903,905.81	18,924,001.87	52.71
รพ.พยัคฆภูมิพิสัย	31,259,835.20	15,629,917.60	7,189,472.52	3,594,736.26	5,538,125.09	5,538,125.09	43,987,432.81	24,762,778.95	56.30
รพ.วาปีปทุม	35,727,481.25	17,863,740.63	8,281,267.76	4,140,633.88	4,708,046.37	4,708,046.37	48,716,795.38	26,712,420.88	54.83
รพ.นาตุณ	17,230,622.27	8,615,311.14	3,808,275.86	1,904,137.93	1,922,271.09	1,922,271.09	22,961,169.22	12,441,720.16	54.19
รพ.ยางสีสุราช	18,443,869.87	9,221,934.94	4,007,518.06	2,003,759.03	3,151,057.52	3,151,057.52	25,602,445.45	14,376,751.49	56.15
รพ.กุดรัง	22,641,153.89	11,320,576.95	4,859,995.77	2,429,997.89	593,369.38	593,369.38	28,094,519.04	14,343,944.22	51.06
รพ.ชื่นชม	16,109,603.22	8,054,801.61	3,436,013.14	1,718,006.57	395,299.47	395,299.47	19,940,915.83	10,168,107.65	50.99
รวม	364,439,740.92	182,219,870.49	82,616,917.21	41,308,458.62	37,090,945.37	37,090,945.37	484,147,603.50	260,619,274.48	53.83

ที่มาข้อมูล : <https://ucapps1.nhso.go.th/budgetreport/>

การวัด Total performance score

แนวทางการวัดความพอเพียงและ การกำกับ ติดตามประสิทธิภาพและ เฝ้าระวังวิกฤติทางการเงิน ปีงบประมาณ 2565

• **มาตรการ**

○ จัดสรรเงินอย่างเพียงพอ :

- ทบทวนการจัดสรร Basic Payment
- จัดทำแผนรายได้-ค่าใช้จ่าย+แผนเงินบำรุง โดยมีกำกับติดตาม และประเมิน
- พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มฐานลูกค้ากลุ่มสิทธิ NON UC

○ พัฒนาระบบบัญชี :

- ปรับปรุงระบบบัญชีบริหารให้กระชับ ใช้งานง่าย และติดตามได้ตลอดเวลา
- พัฒนาระบบ ERP หน่วยบริการ

○ พัฒนาบุคลากรด้านการเงินการคลัง :

- พัฒนาหลักสูตรให้ต่อเนื่อง แบ่งเป็น ระดับต้น กลาง และระดับสูง
- สร้าง Young blood ในแต่ละเขต ให้เป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเงินการคลัง

○ พัฒนาระบบเฝ้าระวังและคาดการณ์ล่วงหน้าการเงินการคลัง

- พัฒนาระบบ Early Warning Sign และ คาดการณ์ล่วงหน้าหน่วยบริการ

○ ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง

- ใช้เครื่องมือ TPS ประเมินกระบวนการและผลการดำเนินงาน

Total Performance Score : 15 คะแนน

1.ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicator)	เป้าหมาย		10 คะแนน
1.1 การบริหารแผน PlanFin :			2
• รายได้	± 5%	1.0	
• รายจ่าย	± 5%	1.0	
1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน			3
• ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้ การค้าค้ายา วก. มิใช่ยา	≤ 90 วัน หรือ ≤ 180 วัน	1.0	
	≤ 60 วัน	0.5	
• ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ UC	≤ 60 วัน	0.5	
• ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ CSMBS	≤ 60 วัน พื้นที่เกาะ ≤ 90 วัน	1.0	
• สินค้าคงคลัง			
1.3 การบริหารจัดการ			5
• Unit Cost for OP	ไม่เกินค่ากลาง	1.0	
• Unit Cost for iP	ไม่เกินค่ากลาง	1.0	
• LC ค่าแรง	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่ายา	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่า lab.	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่าเวชภัณฑ์	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• คะแนนตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้น		1.0	
• Productivity ที่ยอมรับได้		1.0	
อัตราครองเตียง	≥ 80 %	1.0	
Sum of adjustRW	เกินค่ากลางกลุ่ม รพ.หรือเพิ่มขึ้น 5%		

2.ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน		5 คะแนน
2.1 ความสามารถในการทำกำไร		3
• Operating Margin ≥ ค่ากลาง (EBITDA/รายได้จากการดำเนินงาน)	1.0	
• ROA (NI/สินทรัพย์รวม) ≥ ค่ากลาง	1.0	
• EBITDA ≥ 0	1.0	
2.2 วัตถุประสงค์ทางการเงิน		2
• ทุนสำรองสุทธิ NWC ≥ 0	1.0	
• Cash Ratio ≥ 0.8	1.0	

Total Performance Score		
≥ 12 คะแนน	A	ดีมาก
≥ 10.5 แต่ < 12	B	ดี
≥ 9 แต่ < 10.5	C	พอใช้
≥ 7.5 แต่ < 9	D	ต้องปรับปรุง
< 7.5 คะแนน	F	ไม่ผ่าน

Total Performance Score 2564

ช่วงคะแนน	เกรด	ระดับ	ไตรมาส 3 15 คะแนน
≥ 12 คะแนน	A	ดีมาก	105
≥ 10.5 แต่ < 12	B	ดี	237
≥ 9 แต่ < 10.5	C	พอใช้	298
≥ 7.5 แต่ < 9	D	ต้องปรับปรุง	185
< 7.5 คะแนน	F	ไม่ผ่าน	73

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังความเสียหาย
ที่เกิดจากการรับวัคซีนโควิด 19

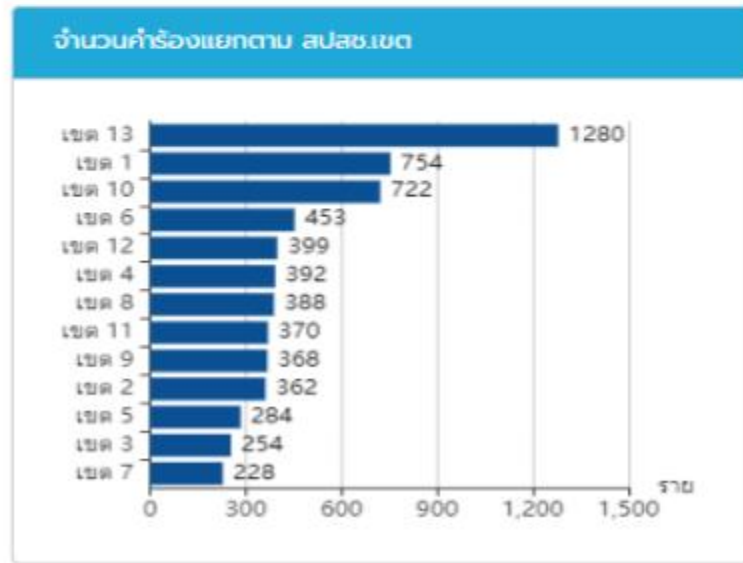
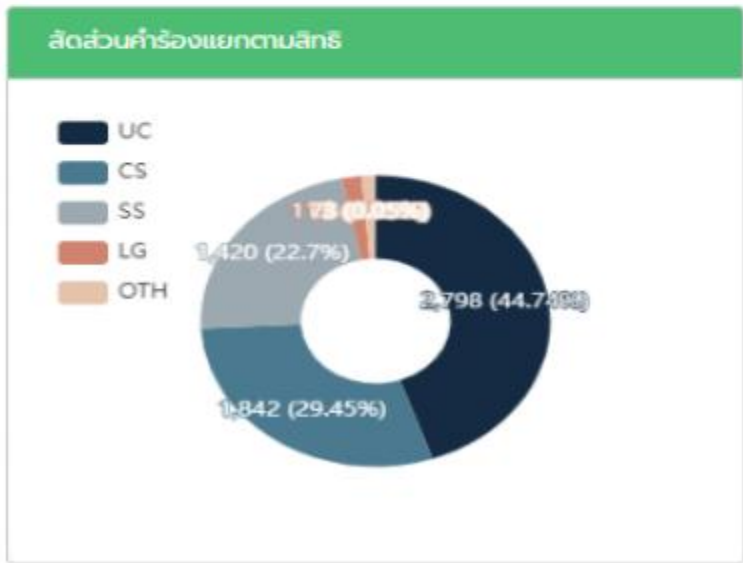
ผลการดำเนินงานพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

กรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน Covid-19 ภาพรวมระดับประเทศ

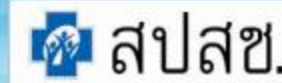
ทั้งประเทศ

ณ 18 ตุลาคม 2564 เวลา 15:29

คำร้องทั้งหมด 6,254	<input checked="" type="checkbox"/> เข้าเกณฑ์ 68.28% 4,270	<input type="checkbox"/> ไม่เข้าเกณฑ์ 19.59% 1,225	<input type="checkbox"/> รอการพิจารณา 12.14% 759	จำนวนเงินช่วยเหลือทั้งสิ้น 353,107,500
ชาย 32.49% 2,032	หญิง 67.48% 4,220	เข็ม 1 70.98% 4,439	อายุเฉลี่ย 48.58	อัตรารณี 10.07% 430
				จำนวนเงิน อัตรารณี 41,220,000



ผลการดำเนินงานพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน Covid-19 ภาพรวมพื้นที่ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

เขต 7 ขอนแก่น

ณ 18 ตุลาคม 2564 เวลา 15:35

คำร้องทั้งหมด

230

เข้าเกณฑ์

67.39%

155

ไม่เข้าเกณฑ์

5.22%

12

รอการพิจารณา

27.39%

63

จำนวนเงินช่วยเหลือทั้งสิ้น

15,528,500

ชาย

30.87%

71

หญิง

69.13%

159

เข็ม 1

67.83%

156

อายุเฉลี่ย

51.60

อุทธรณ์

6.45%

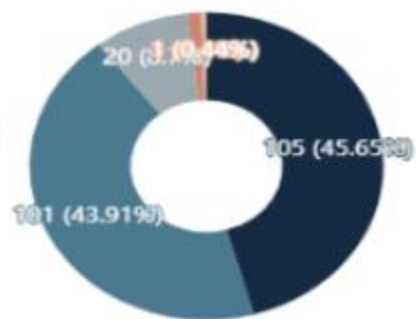
10

จำนวนเงินอุทธรณ์

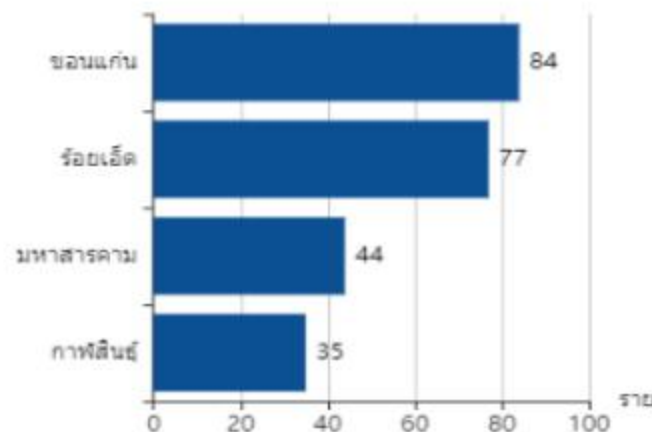
438,000

สัดส่วนคำร้องแยกตามสิทธิ

- CS
- UC
- SS
- LG
- OTH



จำนวนคำร้องแยกตาม จังหวัดที่ฉีดวัคซีน

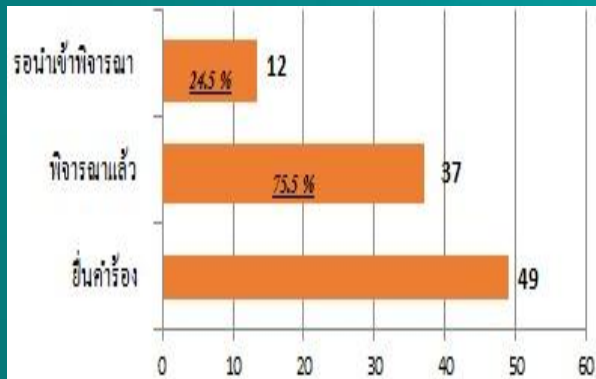


อัตราคำร้องแยกตามกลุ่มอาการ

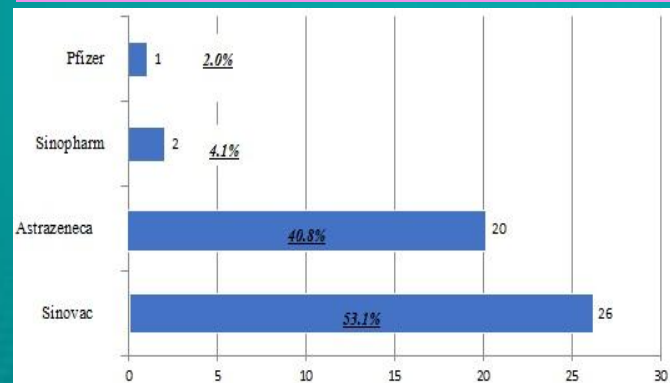


สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19

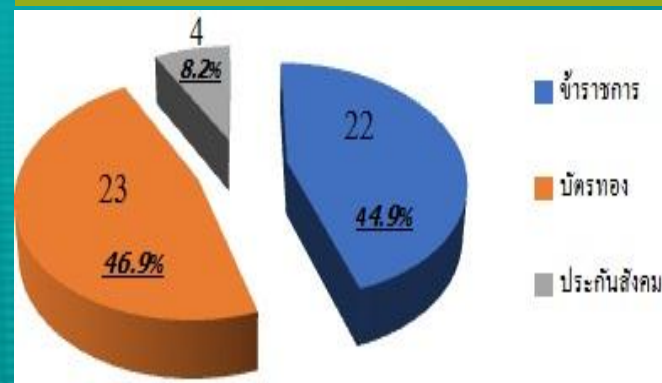
สถานะการยื่นคำร้อง



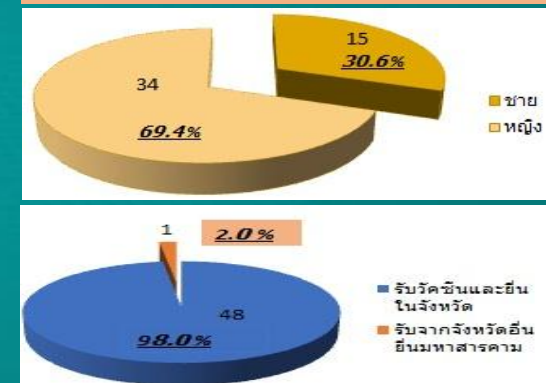
ชนิดของวัคซีนที่ทำให้ได้รับผลกระทบ



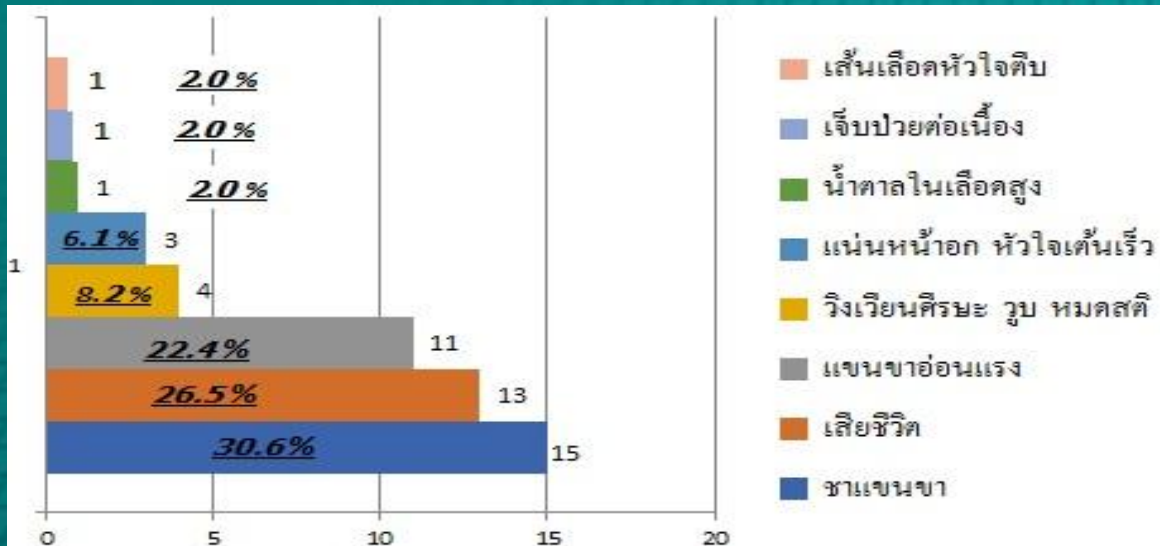
แยกตามสิทธิการรักษาพยาบาล



เพศ



ความเสียหายที่พบ

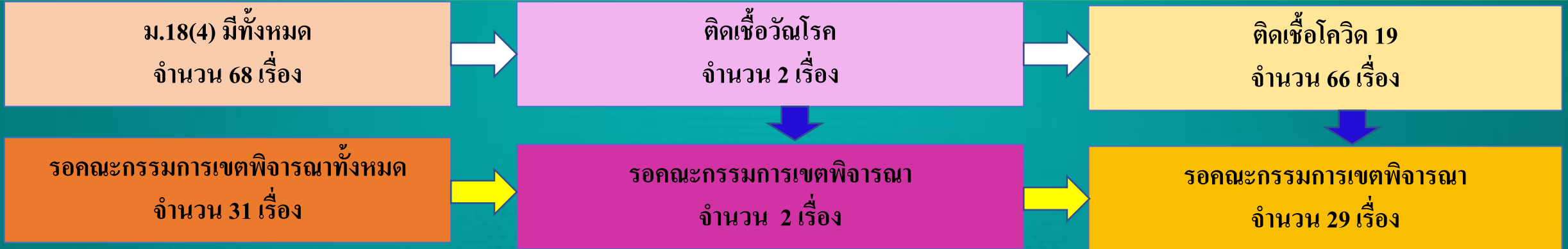


ผลการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

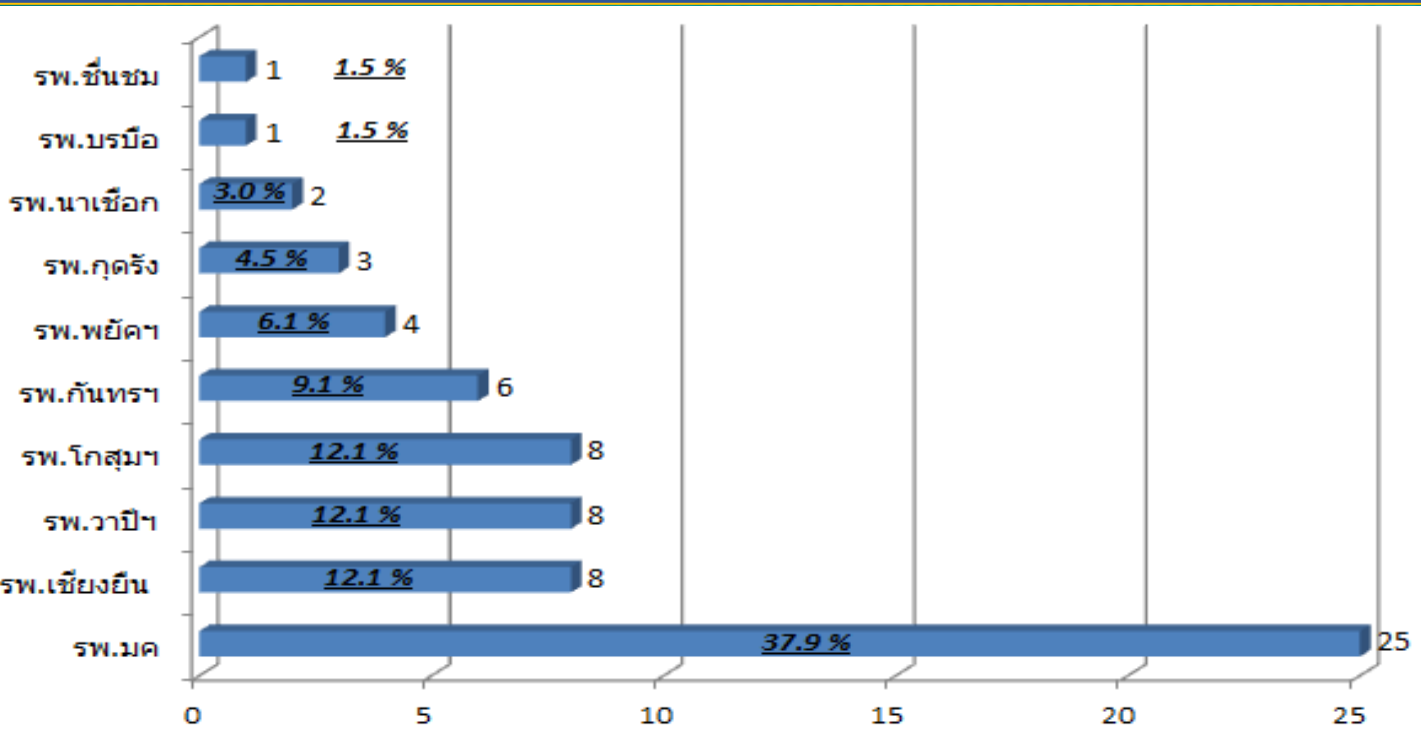
จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น 37 ราย	เป็นเงิน	4,976,500 บาท
จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณียื่นอุทธรณ์ 5 ราย	เป็นเงิน	278,000 บาท
รวมจำนวนเงินพิจารณาช่วยเหลือ เยียวยาวัคซีนโควิด 19		5,254,500 บาท

ข้อมูลจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564

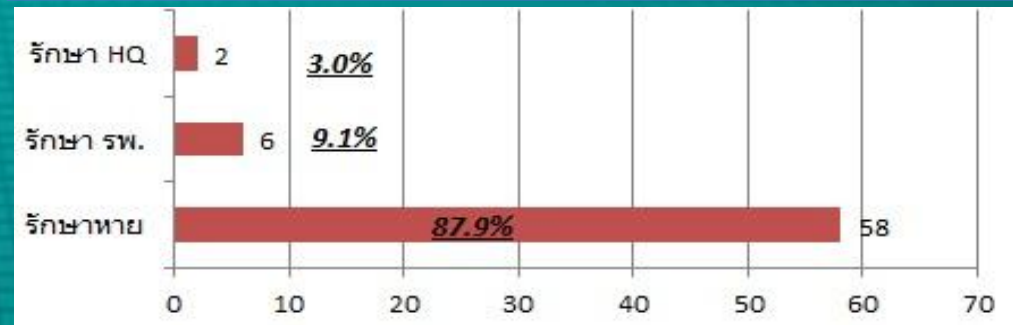
สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.18(4)



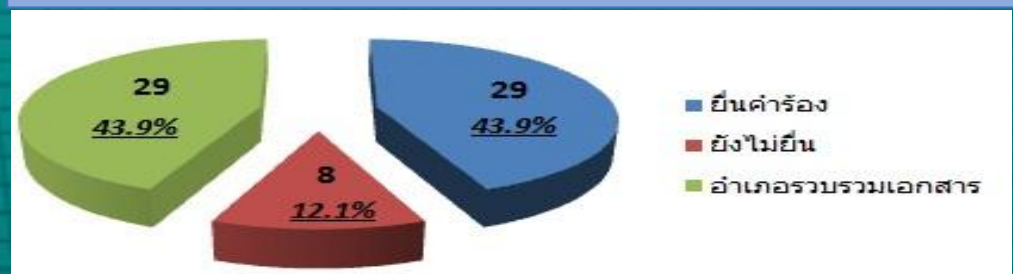
แยกรายหน่วยบริการ



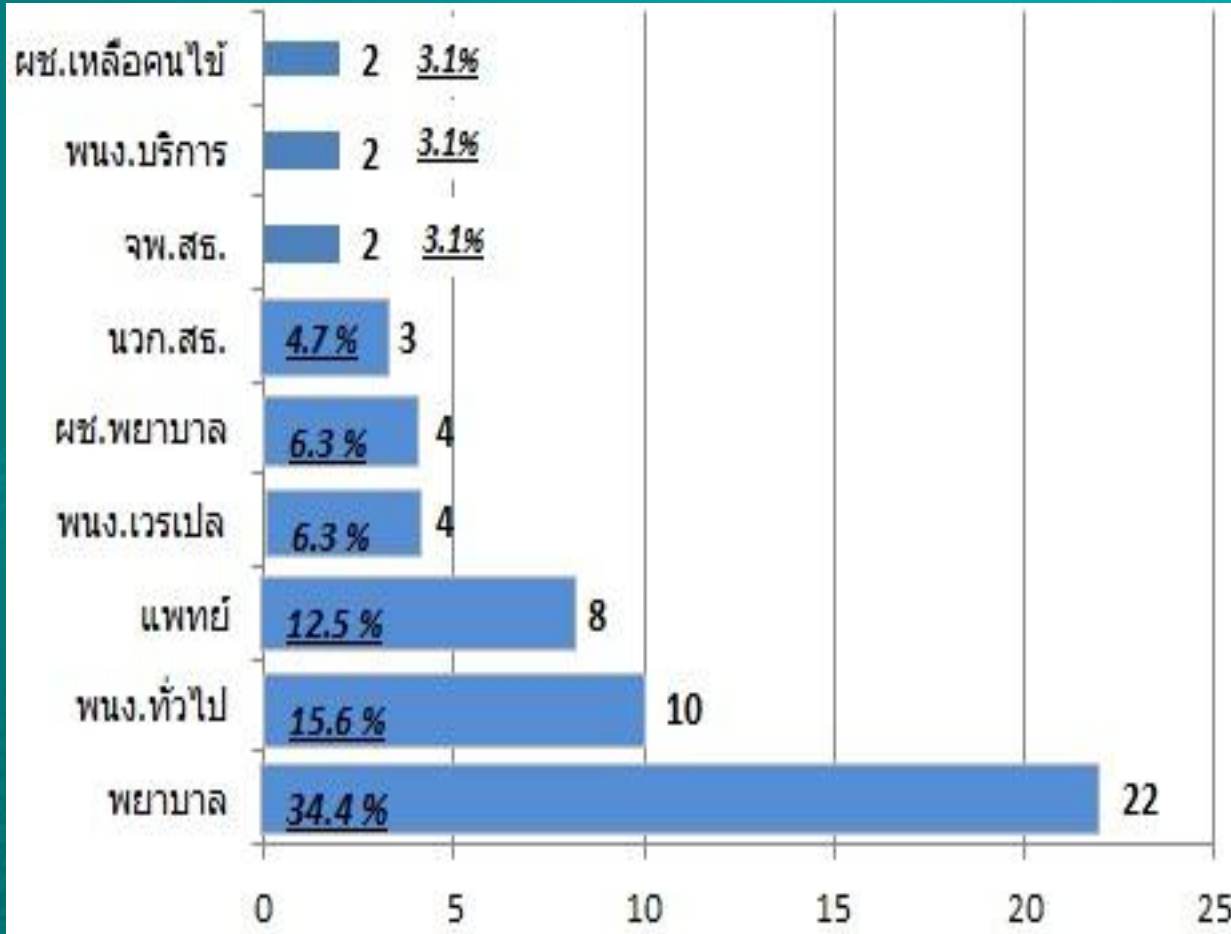
การรักษา



การยื่นคำร้อง



สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย จากการให้บริการสาธารณสุข ม.18(4) แยกประเภทวิชาชีพ



ข้อมูลจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564