

วาระประชุม คป.สจ.ศก. วันที่ 31 พค. 64
กลุ่มงานประกันสุขภาพ



**ความก้าวหน้าการดำเนินงานงบค่าเสื่อม
ปีงบประมาณ 2563-2564**

ผลการดำเนินงานงบประมาณ 2563 (ณ 28 พค.64)

งบประมาณ 2563 จะหมดอายุวันที่ 30 กย.64

1.งบ 10% เบิกจ่าย 100% ครบทุกCUP

2.งบ 20% เบิกจ่ายยังไม่ครบ 100% จำนวน 4 CUP

2.1 เบญจลักษณ์ 3 รายการ

2.2 อุทุมพรพิสัย 2 รายการ

2.3 วังหิน 1 รายการ

2.4 ศีลาลาด 1 รายการ

3.งบ 70% เบิกจ่ายยังไม่ครบ 100% จำนวน 4 CUP

3.1 เบญจลักษณ์ 1 รายการ

3.2 อุทุมพรพิสัย 4 รายการ

3.3 วังหิน 1 รายการ

3.4 กันทรลักษณ์ 1 รายการ

ผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อม 2564 (ณ 28 พค.64)

งบค่าเสื่อม 2564 จะสิ้นสุดระยะดำเนินงานปีที่1 วันที่ 30 กย.64

1.งบ 10% เบิกจ่ายรวมทั้งจังหวัด 25%

1.1เบิกจ่ายมากที่สุด เมืองจันทร์ 66.67%

1.2ยังไม่ทำสัญญา 4 CUP

1)โนนคูณ 1 รายการ

2)น้ำเกลี้ยง 1 รายการ

3)เบญจลักษณ์ 4 รายการ

4)บึงบุรพ์ 1 รายการ

ผลการดำเนินงานงบประมาณ 2564 (ณ 28 พค.64)

2.งบ 20% เบิกจ่ายรวมทั้งจังหวัด 29.10%

1.1เบิกจ่ายมากที่สุด น้ำเกลี้ยง 100 %

1.2ยังไม่ทำสัญญา 11 CUP

1)โนนคูณ 4 รายการ

2)วังหิน 1 รายการ

3)ปรางค์กู่ 4 รายการ

4)ศีลาลาด 1 รายการ

5)ขุขันธ์ 1 รายการ

6)ราษีไศล 2 รายการ

7)ภูสิงห์ 2 รายการ

8)อุทุมพรพิสัย 3 รายการ

9)ขุนหาญ 3 รายการ

10)พยุห์ 7 รายการ

11)รพ.ศก. 4 รายการ

ผลการดำเนินงานงบประมาณ 2564 (ณ 28 พค.64)

3.งบ 70% เบิกจ่ายรวมทั้งจังหวัด 37.30%

1.1เบิกจ่ายมากที่สุด โพธิ์ศรีสุวรรณ 91.67 %

1.2ยังไม่ทำสัญญา 18 CUP

1)โนนคูณ	4	รายการ	10)ภูสิงห์	6	รายการ
2)วังหิน	4	รายการ	11)อุทุมพรพิสัย	11	รายการ
3)ปรางค์กู่	3	รายการ	12)ขุนหาญ	2	รายการ
4)ศรีรัตนะ	2	รายการ	13)พยุห์	11	รายการ
5)ขุขันธ์	3	รายการ	14)รพ.ศก.	13	รายการ
6)ราษีไศล	3	รายการ	15)ยางชุมน้อย	2	รายการ
7)ศิลาลาด	2	รายการ	16)เบญจลักษณ์ฯ	1	รายการ
8)บึงบูรพ์	1	รายการ	17)ห้วยทับทัน	19	รายการ
9)น้ำเกลี้ยง	2	รายการ	18)กันทรลักษณ์	23	รายการ



ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score:TPS)



การบริหารเงินกันระดับประเทศ จำนวน 300 ล้านบาท

จัดสรรไตรมาส 3/2564

หลักเกณฑ์เหมือนปี2563

1. ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง
2. TPS Q3/64
3. นโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข

**** ยังไม่ได้กำหนดสัดส่วน 1:2:3**

หลักเกณฑ์การจัดสรร เงินกู้ระดับประเทศ ปี 2563

ข้อ	วัตถุประสงค์	หลักเกณฑ์	วงเงิน	กรอบเวลา	หมายเหตุ
1	ช่วยสภาพคล่องและ ผลกระทบจากผลงาน ลดลง	1) Cash Ratio < 0.5	125 ลบ.	สิงหาคม 63	ให้เขตปรับ เปลี่ยนได้
		2) Risk Score ระดับ 5-7			
		3) จำนวนประชากร UC			
2	ประสิทธิภาพการ บริหารจัดการการเงิน	ตามหลักเกณฑ์ TPS (New version)	125 ลบ.	กันยายน 63	
3	เดิมส่วนขาด	หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบ จาก COVID-19 ชายแดน และ อื่นๆ ตามนโยบาย	50 ลบ.	สิงหาคม - กันยายน 63	ราย รพ.



การบริหารเงินกันเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 25 ล้านบาท

ข้อเสนอจากการประชุม CFO เขต 10
วันที่ 28 พค.64

- เพื่อเสนอ 1.ที่ประชุมคทง.5X5 วันที่ 4 มิย.64
2.ที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ 10

***จัดสรรโดยใช้ผลงานไตรมาส 2/2564

การบริหารงบ UC เงินกันระดับเขต/จังหวัด 2564



แนวทางเกณฑ์การจัดสรร

1	งบผู้ตราจ 20%	5,000,000		
	1.1 สมุนไพรร Cash back 10% ของมูลค่าการจัดซื้อปี 63	2,452,600	(จัดสรรให้ราย รพ.)	
	1.2 นโยบาย / ลงพื้นที่	2,547,400		
2	ผลคะแนนประสิทธิภาพ TPS v2 Q2/64 50%	12,500,000	(จัดสรรให้ราย รพ.)	
	2.1 TPS Grade A (≥ 12 คะแนน)			
	2.2 TPS Grade B (10.5 – 11.5 คะแนน)			
	*ใช้ฐานวงเงินปี 63 (A=550,000 B=300,000) ถ้าวางเงินคำนวณเกินวงเงิน 12.5 ล้าน ให้ลดทอนลงตามสัดส่วน			
3	ลดภาระจังหวัดและ ประเมิน LOI ผล Risk Score 30%	7,500,000	(จัดสรรให้ราย รพ.)	
	3.1 ลดภาระจังหวัด ช่วยเหลือ รพ.ปชก UC<30,000	2,600,000		
	3.2 ผล LOI + Risk Score ดีขึ้น จาก Q4/63 --> Q2/64	4,900,000		

รายละเอียดการจัดสรร

2 ผลคะแนนประสิทธิภาพ TPS v2 Q2/64 (15 คะแนน)

จังหวัด	Grade A	Grade B	Grade C	Grade D
อุบลราชธานี	4	7	6	9
ศรีสะเกษ	7	6	7	2
ยโสธร	1	2	4	2
อำนาจเจริญ	2	-	3	2
มุกดาหาร	-	4	1	2
รวม	14	19	21	17
	19.7%	26.8%	29.6%	23.9%



TPS Grade A	513,059.70	บาท/รพ.
TPS Grade B	279,850.75	บาท/รพ.

รวม 12,500,000

ใช้ฐานวงเงินปี 63 (A=550,000 B=300,000)

ถ้าวงเงินคำนวณเกินวงเงิน 12.5 ล้าน ให้ลดทอนลงตามสัดส่วน

รายละเอียดการจัดสรร

2 ผลคะแนนประสิทธิภาพ TPS v2 Q2/64 (15 คะแนน)

19 รพ.

14 รพ.

ยโสธร	รพ.ป่าดัว	12.5	A
ศรีสะเกษ	รพ.กันทรลักษณ์	13.5	A
ศรีสะเกษ	รพ.ขุขันธ์	12.0	A
ศรีสะเกษ	รพ.ปรางค์กู๋	12.0	A
ศรีสะเกษ	รพ.ขุนหาญ	12.0	A
ศรีสะเกษ	รพ.ศรีรัตนะ	12.0	A
ศรีสะเกษ	รพ.เมืองจันทร์	12.0	A
ศรีสะเกษ	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	12.0	A
อำนาจเจริญ	รพ.อำนาจเจริญ	12.0	A
อำนาจเจริญ	รพ.ลืออำนาจ	12.0	A
อุบลราชธานี	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	12.0	A
อุบลราชธานี	รพ.เขมราฐ	12.0	A
อุบลราชธานี	รพ.โพธิ์ไทร	13.0	A
อุบลราชธานี	รพ.ดอนมดแดง	12.0	A

มุกดาหาร	รพ.มุกดาหาร	10.5	B
มุกดาหาร	รพ.ดงหลวง	10.5	B
มุกดาหาร	รพ.หว้านใหญ่	10.5	B
มุกดาหาร	รพ.หนองสูง	11.0	B
ยโสธร	รพ.กุดชุม	10.5	B
ยโสธร	รพ.คำเขื่อนแก้ว	11.0	B
ศรีสะเกษ	รพ.ยางชุมน้อย	11.0	B
ศรีสะเกษ	รพ.ราชันี้อยู่	11.0	B
ศรีสะเกษ	รพ.อุทุมพรพิสัย	10.5	B
ศรีสะเกษ	รพ.วังหิน	11.0	B
ศรีสะเกษ	รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	11.0	B
ศรีสะเกษ	รพ.พยุห์	10.5	B
อุบลราชธานี	รพ.ศรีเมืองใหม่	10.5	B
อุบลราชธานี	รพ.กุดข้าวปุ้น	11.0	B
อุบลราชธานี	รพ.ม่วงสามสิบ	11.5	B
อุบลราชธานี	รพ.พิบูลมังสาหาร	11.5	B
อุบลราชธานี	รพ.สิรินธร	11.5	B
อุบลราชธานี	รพ.เดชอุดม	11.0	B
อุบลราชธานี	รพ.นาตาล	10.5	B

รายละเอียดการจัดสรร

3.1 ลดภาระจังหวัด ช่วยเหลือ รพ.ปชก UC<30,000 รวม 26 รพ.



100,000 บาท/รพ.

มุกดาหาร	รพ.ห้วยน้ำใหญ่	รพช.F2 <=30,000
มุกดาหาร	รพ.หนองสูง	รพช.F2 <=30,000
ยโสธร	รพ.ทรายมูล	รพช.F2 <=30,000
ยโสธร	รพ.ป่าติ้ว	รพช.F2 <=30,000
ยโสธร	รพ.ค้อวัง	รพช.F2 <=30,000
ยโสธร	รพ.ไทยเจริญ	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.ยางชุมน้อย	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.บึงบูรพ์	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.โนนคูณ	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.เมืองจันทร์	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.พยุห์	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	รพช.F2 <=30,000
ศรีสะเกษ	รพ.ศีลาลาด	รพช.F3 <=15,000

อำนาจเจริญ	รพ.พนา	รพช.F2 <=30,000
อำนาจเจริญ	รพ.เสนางคนิคม	รพช.F2 <=30,000
อำนาจเจริญ	รพ.ลืออำนาจ	รพช.F2 <=30,000
อุบลราชธานี	รพ.โขงเจียม	รพช.F2 <=30,000
อุบลราชธานี	รพ.ตาลชุม	รพช.F2 <=30,000
อุบลราชธานี	รพ.ดอนมดแดง	รพช.F2 <=30,000
อุบลราชธานี	รพ.ทุ่งศรีอุดม	รพช.F2 <=30,000
อุบลราชธานี	รพ.นาตาล	รพช.F2 <=30,000
อุบลราชธานี	รพ.นาเยีย	รพช.F3 15,000-25,000
อุบลราชธานี	รพ.สว่างวีระวงศ์	รพช.F3 15,000-25,000
อุบลราชธานี	รพ.น้ำขุ่น	รพช.F3 15,000-25,000
อุบลราชธานี	รพ.เหล่าเสือโก้ก	รพช.F3 15,000-25,000

รวม

2,600,000

รายละเอียดการจัดสรร

3.2 สรุปผลประเมิน LOI และ Risk Score ดีขึ้น จาก Q4/63 -> Q2/64

หน่วยงาน	ประเมิน LOI	ประเมิน Risk Score	รวม
โรงพยาบาลวารินชำราบ	617,647	327,151	944,798
โรงพยาบาล 50 พรรษาฯ	549,020	363,501	912,521
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	370,588	305,341	675,929
โรงพยาบาลคำเขื่อนแก้ว	192,157	581,602	773,759
โรงพยาบาลหัวตะพาน	384,314	465,282	849,596
โรงพยาบาลพนา	336,275	407,122	743,396
รวม	2,450,000	2,450,000	4,900,000

รวม 4,900,000



การจัดทำแผนเงินบำรุง หน่วยงาน/หน่วยบริการ



ข้อสั่งการการตรวจราชการปี2564 ระเบียบ พ.ร.บ.วินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.2561



เป้าหมายจังหวัดศรีสะเกษ

1.สสจ.ศก.

2.รพ.ทุกแห่ง 22 แห่ง

3.รพ.สต. 253 แห่ง

ปี2564 ตรวจราชการ รพ.ศก./CUP ยางชุมน้อย

ปี2565 จัดทำแผนเงินบำรุงทุกแห่ง





**การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย
จากการรับวัคซีนCOVID-19**

เงินจ่ายเพื่อช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีประชาชนไทยทุกคนได้รับ
ความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรค COVID- 19
และ
การจ่ายชดเชยสำหรับบริการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID- 19



หลักการ ช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

- ❖ เป็นเงินที่ได้รับตาม พรก.จากเงินกู้ สำหรับแก้ไขปัญหายา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(ไม่ใช่เงินกองทุน มาตรา 41)



- ❖ เป็นการช่วยเหลือเบื้องต้นแก่คนไทยทุกคนที่ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน
- ❖ เกิดจากวัคซีนที่ฉีดตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันและขจัดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา จากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย



เกณฑ์การพิจารณาช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผลกระทบจาก วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

1. ผู้ที่ยื่นคำร้อง : ผู้รับบริการ ทายาทหรืออุปการะ หรือหน่วยบริการ
2. การยื่นคำร้อง : ต้องยื่นคำร้องภายใน 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ทราบความเสียหาย
3. สถานที่ยื่นคำร้อง : หน่วยบริการ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สปสช.เขต
4. ประเภทความเสียหาย และอัตราจ่าย

มีความเห็นเบื้องต้น เป็นอาการที่เกิดจากวัคซีน

- | | |
|---------------------------------|---------------------|
| 1) กรณีตาย/ทุพพลภาพถาวร | ไม่เกิน 400,000 บาท |
| 2) เสียอวัยวะ/พิการ | ไม่เกิน 240,000 บาท |
| 3) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง | ไม่เกิน 100,000 บาท |

5. ผู้พิจารณา : คณะอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่ (13 คณะ)
6. อุตธรณ์ : ส่วนกลาง (สปสช.)
7. ระยะเวลาอุทธรณ์ : ภายใน 30 วัน หลังจากได้รับผลการพิจารณาของ
คณะอนุกรรมการระดับเขต



ร่วมด้วยช่วยกัน