

เกณฑ์การปรับเกลียงบเหมาจ่ายรายหัว ปี **2563**

สถานบริการในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ **4**

นพ.อนุกุล ไทยถำนัันดร์

ประธาน **CFO** เขตสุขภาพที่ **4**

เกณฑ์จัดสรรตามเกณฑ์ ส่วนกลาง

- เพื่อช่วย รพ.ขนาดเล็ก ประชากรไม่มาก

STEP LADDER , K

➔ จัดสรร ลงเขตสุขภาพ

เกณฑ์จัดสรร

- ปรับค่า **K** รายรพ.
- ปรับ เงินที่ได้รับเพิ่มตามเกณฑ์กลาง ประเทศ
 - ประกันรายรับ **100%** ของรายรับขั้นต่ำปี **62**
 - รพช. **UC<30,000** ประกันรายรับ **100% MOE**
 - **4** กรณี (เสี่ยงระดับประเทศ)
- ปรับ เงินกันระดับ เขต **232.8** ลบ.

- ประกันรายรับไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ของรายรับภาพรวมขั้นต่ำ ปี62 (388 CUP จาก 911 CUP)
- 2) รพช.ที่มีจำนวนประชากร UC น้อยกว่า 30,000 คน ประกันรายรับไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ของ Minimum operating Expense (MOE) (23 CUP จาก 349 CUP)
- 3.) จัดสรรเงินเพิ่ม เฉพาะหน่วยบริการเป้าหมาย (ป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ) สำหรับ 4 กรณี
- 3.1) มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบ และ EBITDA ติดลบ และไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 100 ของ MOE UC จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ (อินทร์บุรี)
- 3.2) มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ ไม่ถึง 10 ล้านบาท จัดสรรเพิ่มเติมให้เท่ากับ 10 ล้านบาท (ศรีสังวาลย์ และสิงห์บุรี)
- 3.3) ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะตามเงื่อนไข ให้เพิ่มเติมอีก ร้อยละ 100 ของ EBITDA ที่ติดลบ (เขียงของ ศรีสังวาลย์ สวนผึ้ง โพนพิสัย รัตนอง ละอุ่น และกระบรี)
- 3.4) มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ 4-7 ณ ไตรมาส 3 ปี62 และมีคะแนนบริหารประสิทธิภาพ (Total Performance Score) ระดับ 7-10 และ EBITDA ติดลบ ให้เพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ แต่ไม่เกิน 10 ล้านบาท (ป่าแดด ดำเนินสะดวก บางน้ำเปรี้ยว และสิงหนคร)

1) เงินระดับประเทศจัดสรรวงเงิน 300 ล้านบาท

จัดสรรผ่านกลไกของคณะกรรมการฯ ระดับประเทศ (7x7) โดยจะดำเนินการภายในไตรมาส 3

2) เงินระดับเขต จำนวน 3,000 ลบ.มีแนวทางการจัดสรรเงินให้เขต ดังนี้

1) จัดสรรให้เขตละ 40 ล้านบาท

2) จัดสรรตามวงเงินทุนสำรองสุทธิ(NWC) Q4 ปี 61 ที่ติดลบ เพื่อช่วยเหลือ 2 กรณี

2.1 เพื่อแก้ไขปัญหาทุนสำรองสุทธิ(NWC) ปี 62 ติดลบ ร้อยละ 70 ของวงเงิน

2.2 ช่วยเหลือ รพ.ระดับ M1, M2 และ F1

3) จัดสรรให้เขตตามสัดส่วนวงเงินที่ลดลงจากการทำ Step + K

4) จัดสรรคืนเขตตามสัดส่วนประชากร UC แยกระดับจังหวัด

หมายเหตุ เงินระดับเขต สามารถกันเงินไว้เติมภายในไตรมาส3 ไม่เกิน 15%

เกณฑ์จัดสรรระดับเขต

- ปรับ เงินกันระดับ เขต **232.8** ลบ.
 1. กัน **Q3** ไม่เกิน**15%** (**34.9** ลบ.)
 2. มอบอำนาจให้จังหวัดปรับเกลี่ยให้ **CUP** (**101** ลบ.)
 - **NWC** ติดลบในระดับ **4-7 (50%)** **63.5** ลบ.
 - จำนวน **POP UC** **37.5** ลบ.
 3. เขตปรับเกลี่ย (**96.9** ลบ.)
 - เต็มค่าเฉลี่ยต่อหัว ให้รพ.มีงบดำเนินงานเพียงพอ (**65.7** ลบ.)
 - จัดสรรคืน ตามผลงาน (**31.2** ลบ.)

เกณฑ์งบประมาณดำเนินการต่อหัวปชก. (65.7 ลบ.)

รพ.	1-3	4-6	7
<10,000	1,500	2,000	3,000
10,000-20,000	1,300	1,500	2,500
20,000-30,000	1,100	1,300	2,000
30,000-60,000	1,000	1,100	1,300
60,000-100,000	900	1000	1,100
>100,000	800	900	1000

เฉลี่ยคืนตามผลงาน (31.2 ลบ.)

- จัดสรรคืน ตามผลงาน

OP + PP : IP

(POP UC)

(SUM ADJ. RW)

เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา

- เห็นชอบกรอบแนวทางและหลักเกณฑ์การปรับเปลี่ยนในระดับเขตงบประมาณจ่ายรายหัว (บริการ **OP-IP-PP**) เฉพาะหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563 และการกระจายรายรับลงระดับ **CUP**
- รับทราบวงเงินที่ขอให้กันไว้แบบบัญชีเสมือน (**VIRTUAL ACCOUNT**) เพื่อให้ สปสช. ทำการ **CLEARING HOUSE** สำหรับบริการผู้ป่วยนอกรับส่งต่อนอกจังหวัด และสำหรับบริการผู้ป่วยนอกกรณีอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉินจังหวัด
- **มติที่ประชุม.....**