เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 4.4 พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง และประกันสุขภาพ

ประกอบด้วย 1. ส่งเสริมการมีสิทธิ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุมตามสิทธิ
2. พัฒนาประสิทธิภาพในการจัดเก็บรายได้
3. พัฒนาบริหารจัดการกองทุนย่อยให้มีประสิทธิภาพ
4. พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ
5. การบริหารจัดการ และการใช้จ่ายแผนเงินบำรุง
6. ประสิทธิภาพการรายงานทางการเงินการคลัง
7. พัฒนาการบริหารเวชภัณฑ์

1. ส่งเสริมการมีสิทธิ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุมตามสิทธิ

1.สถานการณ์

จังหวัดอุตรดิตถ์ มีบริบทของพื้นที่แตกต่างจากจังหวัดอื่นๆ ในเขตสุขภาพที่ 2 พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นเกษตรกรรม มีประชากรเบาบาง ประชากรส่วนใหญ่ใช้สิทธิรักษาพยาบาล UC ส่วนสิทธิข้าราชการ, สิทธิประกันสังคม, สิทธิต่างด้าว และสิทธิไร้รัฐมีน้อยมาก ทำให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีรายได้หลักจากการให้บริการผู้รับบริการสิทธิ UC อีกทั้งจำเป็นต้องจัดให้มีสถานบริการทุกระดับ ทั้ง โรงพยาบาลศูนย์ (1 แห่ง), โรงพยาบาลชุมชน (8 แห่ง), โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (49 แห่ง), สถานบริการสาธารณสุขชุมชน (5 แห่ง) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (40 แห่ง) ที่ถ่ายโอนภารกิจไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวนใกล้เคียงกับจังหวัดอื่นๆ ในเขตสุขภาพที่ 2 ทั้งที่มีประชากรน้อยกว่า เพื่อความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน ทำให้ต้นทุนในการจัดบริการสุขภาพต่อประชากรสูงกว่าพื้นที่ปกติทั่วไป อีกทั้งมี โรงพยาบาลศูนย์ทำให้ประชาชนอำเภอใกล้เคียง เข้ามาใช้บริการโดยตรง ระบบส่งต่อไม่ได้ผล เกิดการใช้ทรัพยากรสูงตามศักยภาพ ทำให้ต้นทุนต่อประชากรสูง มีการดึงทรัพยากรจากภายในจังหวัดกันเองเพราะยอดจัดสรรเงินหลายกองทุนจัดสรรให้ในภาพรวมจังหวัด ทำให้โรงพยาบาลในจังหวัดประสบภาวะวิกฤติการเงินในอดีตที่ผ่านมา

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ของจังหวัดอุตรดิตถ์ ดำเนินงานตามนโยบายท่านผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 2 คือ Care Code Claim โดยมีการพัฒนาระบบงานที่สำคัญ คือ พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ,การพัฒนาประสิทธิภาพการเพิ่มรายรับ, พัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนทางการเงิน Planfin, พัฒนาระบบข้อมูลที่ใช้เฝ้าระวังและประเมินผล (M&E)

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

<u>กลยุทธ์ที่ 1</u> ส่งเสริมการมีสิทธิ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 ส่งเสริมการมีสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน

ตารางที่ 1 สถิติประชากรรายอำเภอของจังหวัดอุตรดิตถ์ เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนชาย (คน)	จำนวนหญิง (คน)	รวม
1	เมืองอุตรดิตถ์	67,825	73,811	141,636
2	ตรอน	15,872	16,922	32,794
3	ท่าปลา	20,929	21,263	42,192
4	น้ำปาด	17,574	17,778	35,352
5	ฟากท่า	6,678	7,041	13,719
6	บ้านโคก	7,138	6,991	14,129

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนชาย (คน)	จำนวนหญิง (คน)	รวม
7	พิชัย	35,363	37,599	72,962
8	ลับแล	26,144	27,697	53,841
9	ทองแสนขัน	14,884	15,379	30,263
	รวม	**212,407**	**224,481**	**436,888**

ที่มา : เว็ปไซต์ สำนักบริหารการทะเบียนกรมการปกครอง ณ 2 ตุลาคม 2567

ประชากรทั้งจังหวัด จำนวน 436,888 คน เป็นชาย 212,407 คน เป็นหญิง 224,481 คน อำเภอที่มีประชากรมากที่สุด 3 ลำดับ ได้แก่ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ อำเภอพิชัย และอำเภอลับแล โดยประชากรทุกคนเมื่อเข้ารับบริการที่หน่วยบริการจะได้รับการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล หากไม่พบสิทธิการรักษาพยาบาลจะได้รับการขึ้นทะเบียนสิทธิผ่านหน่วยบริการที่เข้าใช้บริการสุขภาพ แล้วแต่กรณี

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของประชาชนในจังหวัดอุตรดิตถ์ที่เป็นคนไทยมีสิทธิในการรักษาพยาบาล (ร้อยละ 100)

ตารางที่ 2 ข้อมูลสิทธิของประชาชนจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ 1 กันยายน 2567

หน่วยบริการ	สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)	สิทธิข้าราชการ (OFC)	สิทธิประกันสังคม (SSS)	สิทธิอื่นๆ	สิทธิว่าง	สถานะคนต่างด้าว (NRD)	ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ (STP)	รวม
รพ.อุตรดิตถ์	99,087	28,248	16,017	2,960	276	233	89	146,266
รพ.ตรอน	23,073	2,516	1,932	454	33	20	7	27,981
รพ.ท่าปลา	28,721	2,306	2,102	528	26	20	17	33,646
รพ.น้ำปาด	24,594	3,014	1,618	321	19	11	118	29,437
รพ.ฟากท่า	8,774	1,950	609	205	8	6	20	11,520
รพ.บ้านโคก	9,793	1,234	560	135	9	32	563	11,136
รพ.พิชัย	50,725	4,888	3,836	765	33	26	11	60,210
รพ.ลับแล	35,071	7,397	4,239	826	34	13	8	47,546
รพ.ทองแสนขัน	21,014	1,733	1,591	257	20	7	0	24,608
รพ.ค่ายพิชัยดาบหัก	2,044	1,306	304	8	2	2	4	3,658
รวม	**302,896**	**54,592**	**32,808**	**6,459**	**460**	**370**	**837**	**396,008**

ที่มา : สปสช. เขต 2 ข้อมูล ณ 1 กันยายน 2567

ประชากรทั้งหมด 396,008 คน เป็นคนไทย 397,215 คน มีสิทธิรักษาพยาบาล 396,755 คน ความครอบคุลมสิทธิประชาชนคนไทยจังหวัดอุตรดิตถ์ คิดเป็น ร้อยละ 99.88 โดยจำแนกเป็น สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 76.25 สิทธิข้าราชการร้อยละ 13.74 สิทธิประกันสังคมร้อยละ 8.26 สิทธิอื่นๆ ร้อยละ 1.63 และสิทธิว่างร้อยละ 0.12 สำหรับผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ จำนวน 460 ราย ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลโดยเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกับกองทุนผู้มีปัญหาสถานและสิทธิประชากรที่มีสถานะเป็นคนต่างด้าวจังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 370 คน จะได้รับบริการทางการแพทย์จากกองทุนต่างๆ เช่น กองทุนประกันสังคม กองทุนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว เป็นต้น

ตารางที่ 3 การเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ของประชากรไทย จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

อำเภอ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567		
	อัตราส่วน	อัตราส่วน	อัตราส่วน	อัตราส่วน	คน	ครั้ง
เมืองอุตรดิตถ์	4.08	4.20	4.06	4.20	253,344	1,065,053
ตรอน	3.92	4.44	4.42	4.48	36,640	164,033
ท่าปลา	3.90	4.09	4.19	4.28	46,825	200,580
น้ำปาด	4.24	4.50	4.61	4.47	43,852	196,055
ฟากท่า	4.45	5.14	4.49	3.96	17,634	69,882
บ้านโคก	4.05	4.44	4.42	4.30	17,250	74,111
พิชัย	3.83	4.04	4.03	4.07	84,143	342,836
ลับแล	3.66	3.43	3.98	3.93	73,752	290,199
ทองแสนขัน	3.74	4.04	3.89	3.99	35,243	140,460
รวม	**4.00**	**4.00**	**4.00**	**4.18**	**608,683**	**2,543,209**

ที่มา : HDC สสจ.อุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

จากตารางการเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ของประชากรไทย จังหวัดอุตรดิตถ์ พบว่า อัตราส่วนการเข้าใช้บริการผู้ป่วยนอกของปีงบประมาณ 2567 เฉลี่ยเป็น 4.18 ครั้งต่อคนต่อปี ซึ่งมีการเข้าใช้บริการผู้ป่วยนอกสูงขึ้นเมื่อเทียบกับข้อมูลปีงบประมาณ 2564-2566

ตารางที่ 4 การเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ ประชากรจังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

หน่วยบริการ	จำนวนเตียง กยผ.	จำนวนเตียง กบรส.	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567		
			อัตราส่วน	อัตราส่วน	อัตราส่วน	อัตราส่วน	คน	วัน
รพ.อุตรดิตถ์	655	655	5.95	5.58	5.00	4.59	42,212	193,730
รพ.ตรอน	35	35	5.60	8.36	3.42	3.29	2,958	9,730
รพ.ท่าปลา	37	37	3.53	4.69	3.36	3.40	2,229	7,582
รพ.น้ำปาด	39	39	3.54	3.17	3.09	3.25	2,385	7,748
รพ.ฟากท่า	35	35	3.28	4.64	2.64	5.04	2,211	11,144
รพ.บ้านโคก	30	30	2.94	5.28	2.40	2.50	2,899	7,253
รพ.พิชัย	60	60	5.73	6.98	4.40	2.97	5,185	15,405
รพ.ลับแล	30	30	4.94	4.56	3.79	3.55	2,992	10,612
รพ.ทองแสนขัน	36	36	4.70	4.42	3.05	2.83	2,597	7,358
รพ.ค่ายพิชัยดาบหัก	60	0	4.31	4.57	4.22	3.95	351	1,387
รวม	**1,017**	**957**	**5.41**	**5.62**	**4.49**	**4.12**	**66,019**	**271,949**

ที่มา : HDC สสจ.อุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

จากตาราง การเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ทุกสิทธิ ประชากรจังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 อัตราการใช้บริการผู้ป่วยในทุกสิทธิในปีงบประมาณ 2567 เท่ากับ 4.12 วัน มีอัตราลดลงที่ 0.37 วันเมื่อเทียบกับข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยใน ปีงบประมมาณ 2566

ตารางที่ 5 ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยนอก รายสิทธิ จังหวัดอุตรดิตถ์ (ครั้ง ต่อ ปี)

อำเภอ	สิทธิข้าราชการรัฐวิสาหกิจ						สิทธิประกันสังคม					
	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567		
				คน	ครั้ง	ครั้ง:คน				คน	ครั้ง	ครั้ง:คน
เมืองอุตรดิตถ์	5.55	5.33	5.41	49,922	283,612	5.68	2.95	3.02	2.84	33,107	129,841	2.81
ตรอน	5.57	4.30	6.24	3,768	22,875	6.07	2.08	2.59	2.20	10,133	22,960	2.04
ท่าปลา	4.64	4.60	3.15	3,268	18,785	5.75	2.49	2.43	4.10	1,492	9,370	2.65
น้ำปาด	4.66	5.41	5.58	4,148	22,334	5.38	2.50	2.28	2.38	2,637	11,327	2.58
ฟากท่า	4.13	4.62	4.22	3,367	13,113	3.89	2.64	3.71	3.56	759	3,212	2.89
บ้านโคก	4.54	4.73	4.67	1,986	9,509	4.79	2.53	2.46	2.11	2,310	5,830	2.15
พิชัย	5.04	4.64	5.12	6,557	33,130	5.05	2.10	2.23	2.15	20,711	55,795	2.36
ลับแล	4.08	3.47	4.07	11,704	53,929	4.61	3.66	3.01	4.19	2,574	20,433	3.02
ทองแสนขัน	4.92	4.61	5.41	2,556	14,510	5.68	2.99	2.93	3.02	1,026	7,171	3.11
รวม	**5.19**	**4.97**	**5.20**	**87,276**	**471,797**	**5.41**	**2.59**	**2.65**	**2.78**	**1,981**	**265,939**	**2.61**

ตารางที่ 5 ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยนอก รายสิทธิ จังหวัดอุตรดิตถ์ (ครั้ง ต่อ ปี) ต่อ

อำเภอ	สิทธิหลักประกันสุขภาพทั้งหมด						ต่างด้าว					
	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567		
				คน	ครั้ง	ครั้ง:คน				คน	ครั้ง	ครั้ง:คน
เมืองอุตรดิตถ์	3.94	3.99	3.93	150,323	596,498	3.97	2.49	3.04	2.41	572	1,424	2.49
ตรอน	3.90	3.99	4.22	27,425	116,965	4.26	1.50	2.33	2.33	10	37	3.7
ท่าปลา	3.75	3.99	4.12	39,316	164,480	4.18	2.88	2.77	5.11	15	61	4.07
น้ำปาด	4.03	4.23	4.45	36,802	158,876	4.32	3.13	3.32	2.62	78	205	2.63
ฟากท่า	4.27	4.69	4.51	12,929	51,754	4.00	4.14	2.89	1.92	13	53	4.08
บ้านโคก	3.75	4.02	4.22	13,599	57,761	4.25	3.40	3.04	2.34	98	349	3.56
พิชัย	3.92	3.78	3.99	62,330	247,657	3.97	2.33	5.00	2.57	12	58	4.83
ลับแล	3.54	3.33	3.85	57,310	221,692	3.87	5.00	3.25	5.55	10	24	2.4
ทองแสนขัน	3.59	3.88	3.77	29,162	112,206	3.85	2.80	1.64	4.20	9	61	6.78
รวม	**3.85**	**3.9**	**4.03**	**429,196**	**1,727,889**	**4.03**	**2.92**	**3.00**	**2.54**	**817**	**2,272**	**2.78**

ที่มา : HDC สสจ.อุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

จากตาราง ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยนอก รายสิทธิ จังหวัดอุตรดิตถ์ (ครั้ง ต่อ ปี) พบว่าสิทธิที่เข้าใช้บริการผู้ป่วยนอกมากที่สุดได้แก่ สิทธิข้าราชการรัฐวิสาหกิจ (เฉลี่ย 5.41 ครั้งต่อคน) รองลงมาได้แก่สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (เฉลี่ย 4.03 ครั้งต่อคน) สิทธิคนต่างด้าว (เฉลี่ย 2.78 ครั้งต่อคน) และ สิทธิประกันสังคม (เฉลี่ย 2.61 ครั้งต่อคน)

ตารางที่ 6 ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยใน รายสิทธิ จังหวัดอุตรดิตถ์ (วันต่อคน)

หน่วยบริการ	สิทธิข้าราชการรัฐวิสาหกิจ						สิทธิประกันสังคม					
	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567		
				คน	วัน	วัน:คน				คน	วัน	วัน:คน
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	7.80	5.96	5.71	6,114	32,472	5.31	4.85	6.06	4.32	4,094	13,753	3.36
โรงพยาบาลตรอน	3.85	8.03	3.17	232	700	3.02	8.24	12.43	2.87	129	391	3.03
โรงพยาบาลท่าปลา	2.86	5.25	2.00	121	455	3.76	4.73	6.84	3.52	76	212	2.79
โรงพยาบาลน้ำปาด	2.67	3.74	3.14	311	1,030	3.31	5.09	3.40	2.08	93	251	2.70
โรงพยาบาลฟากท่า	2.48	5.34	2.58	384	1,964	5.11	7.32	4.19	2.38	109	482	4.42
โรงพยาบาลบ้านโคก	2.84	5.97	3.69	354	1,141	3.22	5.07	5.70	2.02	396	872	2.20
โรงพยาบาลพิชัย	3.56	6.50	3.93	431	1,266	2.94	9.84	9.34	3.66	254	617	2.43
โรงพยาบาลลับแล	4.11	5.87	3.32	321	1,444	4.50	7.86	5.90	4.45	146	439	3.01
โรงพยาบาลทองแสนขัน	3.50	3.72	3.27	171	520	3.04	6.84	7.04	2.64	115	306	2.66
โรงพยาบาลค่ายพิชัยดาบหัก	3.32	3.23	5.24	224	1,011	4.51	8.92	8.71	3.99	17	44	2.59
รวม	**6.53**	**5.73**	**5.71**	**8,663**	**42,003**	**4.85**	**6.31**	**7.05**	**4.32**	**5,429**	**17,367**	**3.20**

ตารางที่ 6 ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยใน รายสิทธิ จังหวัดอุตรดิตถ์ (วันต่อคน) ต่อ

หน่วยบริการ	สิทธิหลักประกันสุขภาพทั้งหมด						ต่างด้าว					
	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567		
				คน	วัน	วัน:คน				คน	วัน	วัน:คน
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	5.79	5.50	4.98	31,093	144,067	4.63	3.46	3.95	4.01	910	3,436	3.78
โรงพยาบาลตรอน	4.88	7.46	3.48	2,590	8,621	3.33	2.48	4.05	2.36	7	18	2.57
โรงพยาบาลท่าปลา	3.34	4.21	3.34	2,011	6,880	3.42	2.25	4.29	2.00	21	35	1.67
โรงพยาบาลน้ำปาด	3.32	3.07	3.15	1,974	6,442	3.26	3.64	3.50	2.69	7	25	3.57
โรงพยาบาลฟากท่า	2.92	4.53	2.69	1,703	8,655	5.08	1.75	2.42	1.67	14	43	3.07
โรงพยาบาลบ้านโคก	2.68	4.93	2.26	2,149	5,240	2.44	2.30	6.31	4.00	0	0	0
โรงพยาบาลพิชัย	4.41	5.95	4.50	4,502	13,522	3.00	0	0	0	0	0	0
โรงพยาบาลลับแล	4.24	4.29	3.70	2,517	8,707	3.46	4.00	0	4.33	9	22	2.44
โรงพยาบาลทองแสนขัน	3.68	4.44	3.08	2,249	6,412	2.85	7.83	2.26	2.41	62	120	1.94
โรงพยาบาลค่ายพิชัยดาบหัก	3.52	6.36	4.45	106	326	3.08	3.75	4.00	3.85	4	6	1.50
รวม	**5.07**	**5.37**	**4.98**	**50,894**	**208,872**	**4.10**	**4.34**	**4.37**	**4.01**	**1,034**	**3,705**	**3.58**

ที่มา : HDC สสจ.อุตรดิตถ์ ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

จากตาราง ข้อมูลการใช้บริการผู้ป่วยใน รายสิทธิ จังหวัดอุตรดิตถ์ (วันต่อคน) พบว่าสิทธิข้าราชการรัฐวิสาหกิจมีการเข้าใช้บริการเป็นผู้ป่วยในเฉลี่ย สูงที่สุดที่ 4.85 วันต่อคน รองลงมาคือ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เฉลี่ยที่ 4.10วันต่อคน สิทธิคนต่างด้าว เฉลี่ยที่ 3.58 วันต่อคน และสิทธิประกันสังคม เฉลี่ยที่ 3.20 วันต่อคน

2 พัฒนาประสิทธิภาพในการจัดเก็บรายได้

1. สถานการณ์

เนื่องด้วยสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล รายได้ส่วนหนึ่งมาจากเงินชดเชยการเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยในสิทธิ UC ซึ่งการส่งเบิกที่ล่าช้ามีผลทำให้ได้รับการชดเชยลดลง เพื่อกำกับรายได้ในส่วนนี้ จึงมีการสรุปความทันเวลาในการส่งข้อมูลเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยในสิทธิ UC ของแต่ละหน่วยบริการ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนในการบริหาร การเงินการคลังของโรงพยาบาล

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ปรับเปลี่ยนวิธีการบริหารการจ่ายค่าใช้จ่ายผู้ป่วยในทั่วไปให้บริการเป็น Global budget ระดับเขตรายเดือน โดยจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อมูลที่ส่งมาในแต่ละเดือน โดยให้หน่วยบริการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เป็นข้อมูลอิเลคทรอนิกส์ ในโปรแกรม E-Claim ของ สปสช.ภายใน 30 วัน นับจากวันที่จำหน่วยผู้ป่วย กรณีส่งทันกำหนด จ่ายชดเชย 100 % และสปสช. จะลดอัตราการจ่ายชดเชย กรณีส่งข้อมูลเรียกเก็บช้ากว่าวันที่กำหนด ดังนี้

1. ส่งล่าช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 30 วัน (1 เดือน) จ่ายร้อยละ 95 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด
2. ส่งล่าช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 60 วัน (2 เดือน) จ่ายร้อยละ 90 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด
3. ส่งช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 360 วัน (2 เดือนขึ้นไป) จ่ายไม่เกินร้อยละ 80 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด
4. ส่งช้าเกินกำหนด (ส่งหลัง 30 กันยายน 2567) เกิน 1 ปี ถือว่าไม่ประสงค์จะขอรับค่าใช้จ่าย

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

ตารางที่ 1 แสดงความทันเวลาในการส่งข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิ UC ปีงบประมาณ 2567

รพ.	รวม				
	จำนวนที่ส่งเบิก	ทันเวลา	ร้อยละความทันเวลา	ล่าช้า	
				ล่าช้ามากว่า 1 เดือน	ล่าช้ามากว่า 2 เดือน
ฟากท่า	1,572	1,572	100.00	-	-
บ้านโคก	1,798	1,798	100.00	-	-
ทองแสนขัน	2,190	2,190	100.00	-	-
ตรอน	2,625	2,625	100.00	-	-
น้ำปาด	2,207	2,207	100.00	-	-
ท่าปลา	1,912	1,912	100.00	-	-
ลับแล	2,632	2,632	100.00	-	-
พิชัย	4,154	4,154	100.00		-
อุตรดิตถ์	32,644	32,634	99.97	10	-
รวม	**51,734**	**51,724**	99.97	**10**	**-**

ที่มา : statement UC IP http://eclaim.nhso.go.th

จากตาราง พบว่า หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยในมีการส่งข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิ UC ปีงบประมาณ 2567 ความทันเวลาในการส่งข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิ UC พบว่า มีหน่วยบริการจำนวน 8 แห่ง ส่งทันทันกำหนดเวลาภายใน 30 วัน ได้แก่ รพ.ฟากท่า รพ.บ้านโคก รพ.ทองแสนขัน รพ.ตรอน รพ.น้ำปาด รพ.ท่าปลา รพ.ลับแล และ รพ.พิชัย และมีหน่วยบริการส่งล่าช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 30 วัน (1 เดือน) จ่ายร้อยละ 95 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.อุตรดิตถ์

ตารางที่ 2 แสดงผลการได้รับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์จากการให้บริการ IP (สิทธิ UC) (ร้อยละ 95) ปีงบประมาณ 2567

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.ฟากท่า	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.อุตรดิตถ์	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564
ร้อยละการได้รับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์จากการให้บริการ IP (สิทธิ UC) (ร้อยละ 95)	**เป้าหมาย**	1,572	1,798	2,190	2,625	2,207	1,912	2,632	4,154	32,634	**51,734**	50,755	45,510	41,824
	ผลงาน	1,572	1,798	2,190	2,625	2,207	1,912	2,632	4,154	32,634	**51,724**	50,755	45,510	43,656
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	99.97	99.97	100	100	99.73
	สรุปผล	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**	**ผ่าน**

ที่มา : statement UC IP http://eclaim.nhso.go.th

จากตาราง พบว่า หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยในมีการส่งข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิ UC ปีงบประมาณ 2567 ความทันเวลาในการส่งข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิ UC พบว่า มีหน่วยบริการจำนวน 8 แห่ง ส่งทันทันกำหนดเวลาภายใน 30 วัน ได้แก่ รพ.ฟากท่า รพ.บ้านโคก รพ.ทองแสนขัน รพ.ตรอน รพ.น้ำปาด รพ.ท่าปลา รพ.ลับแล และ รพ.พิชัย และมีหน่วยบริการส่งล่าช้ากว่ากำหนดไม่เกิน 30 วัน (1 เดือน) จ่ายร้อยละ 95 ของอัตราที่ส่งทันตามกำหนด จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.อุตรดิตถ์

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

-ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. ผู้บริหารทุกระดับ มีการควบคุม กำกับ ติดตาม และให้การสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

2. มีการนำเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ และติดตามในที่ประชุมกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ทุกเดือน

3. ด้านการตรวจสอบความครบถ้วนของการจัดเก็บรายได้

- การประสานงานที่ดีระหว่างงานประกันสุขภาพ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ของหน่วยบริการในการ ตรวจสอบและติดตามการจ่ายค่าบริการของลูกหนี้หน่วยบริการ

- การตรวจเช็คค่าใช้จ่าย การวินิจฉัยโรค ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน โดยการใช้โปรแกรมจัดการลูกหนี้ (AAA หรือ RCM) เมื่อพบความผิดพลาดของข้อมูลแจ้งกลับจุดให้บริการเพื่อตรวจสอบและแก้ไข

- การติดตามข้อมูลจากโปรแกรม E-Claim กรณีที่มีข้อมูลติด C และ Deny ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขข้อมูลการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง

- ผู้รับผิดชอบงานเบิกค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการทำการตรวจสอบข้อมูล และทำรายงานสรุปผล ส่งหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพของหน่วยบริการเพื่อการกำกับ และติดตามความครบถ้วนการเบิกค่าบริการทางการแพทย์

4. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

1. การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้

1.1 โรงพยาบาล ทบทวนคณะทำงานศูนย์จัดเก็บรายได้เป็นปัจจุบัน และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในแต่ละกองทุน โดยเฉพาะกองทุนย่อยที่สำคัญพร้อมแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดูแลกำกับและติดตามงานด้านการจัดเก็บรายได้ให้มี

ประสิทธิภาพ โดยมีการประชุมรับรู้ปัญหาอุปสรรค ค้นหาแนวทางการแก้ไขร่วมกัน และจัดทำสรุปรายงานเสนอผู้บริหารรับทราบทุกเดือน

1.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาการจัดเก็บรายได้จากสิทธิเบิกจ่ายตรงกองทุนสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น กองทุน พ.ร.บ. และการพัฒนาระบบการเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน

2. การจัดทำ Work flow ภาพรวมของระบบการจัดเก็บรายได้ให้ชัดเจน เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานของจังหวัดอุตรดิตถ์ และรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานจัดเก็บรายได้ไว้เป็นข้อมูลกลาง

3. พัฒนากระบวนการ Audit เพื่อเพิ่มคุณภาพของข้อมูล และพัฒนาคุณภาพการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลกองทุนผู้ป่วยในให้ได้รับชดเชยการเบิกค่าบริการทางการแพทย์ ที่ถูกต้องและครบถ้วน

3.1 พัฒนาบุคลากรด้านการตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพของเวชระเบียน และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบเพื่อดูแลกำกับและติดตาม โดยประชุมผู้รับผิดชอบงานประกันเพื่อกำหนดแนวทางพัฒนา จัดอบรมผู้รับผิดชอบงานเวชระเบียนระดับ รพช. และจัดอบรม Auditor แพทย์ / พยาบาล

3.2 พัฒนาระบบตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลส่งเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาล ประสาน IT เพื่อพัฒนาโปรแกรมกำกับติดตามการเบิกจ่าย ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลการส่งเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาลการนำเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ และติดตามในที่ประชุมกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ทุกเดือน

3.3 การสุ่มตรวจประเมินสถานบริการไตรมาสละ 1 สถานบริการ และจัดประชุมสรุปผลงาน ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน และความครบถ้วนข้อมูลเบิกจ่าย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

4. กลุ่มงานประกันสุขภาพทุกระดับของจังหวัดอุตรดิตถ์ มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานด้านหลักประกันสุขภาพและระบบการจัดเก็บรายได้ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

3 พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนย่อยให้มีประสิทธิภาพ

3.1 พัฒนาระบบกำกับติดตามข้อมูลผลการดำเนินงานกองทุนย่อย [PP Fee schedule, PP Basic service]

1. สถานการณ์

ระบบกำกับติดตามข้อมูลผลการดำเนินงานกองทุนย่อย [PP Fee schedule, PP Basic service] เป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2567 หลักการจ่ายเงินจะจ่ายแบบเหมาจ่ายตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด จ่ายตามปริมาณงานที่เรียกเก็บภายหลังการให้บริการ ตามราคาของรายการที่กำหนดและจ่ายตามโครงการที่กำหนดวัตถุประสงค์เฉพาะ จำนวน 24 รายการ ทั้งนี้ สปสช.จัดให้มีการติดตาม กำกับ ตรวจสอบทั้งก่อนและหลังการจ่ายชดเชย มีระบบการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ(ทุกแห่ง) ยกเว้น บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์(TSH) และโรคฟินิลคีโตนูเรีย(PKU)ในเด็กแรกเกิด, บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมแมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry(TMS) และ บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ผลการให้บริการดังแสดงในตาราง

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 แสดงการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กสธ. และหน่วยงานในสังกัด อบจ.

อำเภอ	รพ.สต.สังกัด สป.สธ.				รพ.สต.สังกัด อบจ. อุตรดิตถ์			
	จำนวน รพ.สต.	จำนวนประชากร UC	จำนวน (ครั้ง)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน รพ.สต.	จำนวนประชากร UC	จำนวน (ครั้ง)	จำนวนเงิน (บาท)
เมือง	12	44,502	17,282	1,940,705.00	9	28,885	5,598	697,875.00
ตรอน	0	-			6	18,405	4,426	412,210.00
ท่าปลา	4	5,425	1,444	173,375.00	8	17,924	6,332	693,915.00
น้ำปาด	11	19,048	8,418	913,690.00	1	22,131	934	100,700.00
ฟากท่า	1	917	323	44,720.00	3	5,039	1,534	192,710.00
บ้านโคก	0	-			5	7,051	3,515	406,160.00
พิชัย	7	20,501	6,064	878,085.00	6	22,131	9,989	1,210,675.00
ลับแล	10	28,117	9,173	1,202,665.00	1	2,910	1,654	173,645.00
ทองแสนขัน	4	13,326	5,616	642,290.00	1	3,834	1	150.00
รวม	**49**	**131,836**	**48,320**	**5,654,230.00**	**40**	**108,697**	**4,221**	**3,797,500.00**

ที่มา : สปสช.เขต 2 พิษณุโลก ณ วันที่ ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2567

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมพบว่าจังหวัดอุตรดิตถ์มีหน่วยบริการปฐมภูมิ ทั้งหมดจำนวน 89 แห่ง เป็นการดำเนินงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 49 แห่งและสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน 40 แห่ง มีการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP Fee schedule ปีงบประมาณ 2567 ทั้งหมด สามารถดำเนินการให้ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ 13 รายการ มีผลงานการให้บริการแยกรายสังกัดและแยกรายอำเภอในภาพรวม

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

การกำกับติดตาม ยังไม่สามารถติดตามได้ เช่น การติดตามงบค่าเสื่อม เนื่องจากอยู่คนละกระทรวงการใช้งบ OP จ่ายให้กับ รพ.สต.สังกัด อบจ.ล่วงหน้า (ยังไม่มีผลการดำเนินงาน) ประกอบกับปีงบประมาณ 2567 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบหลักการจ่ายค่าบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระหว่างการใช้งบประมาณไปพลางก่อน ส่งผลกระทบกับแม่ข่ายได้รับการจัดสรรเงินไม่ได้ตามผลงานที่ให้บริการไป

แม่ข่ายต้องรับภาระในการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ให้กับลูกข่ายทั้งที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
- การกำกับติดตาม ยังไม่สามารถติดตามได้ เช่น การติดตามงบค่าเสื่อม เนื่องจากอยู่คนละกระทรวง - การใช้งบ OP จ่ายให้กับ รพ.สต. สังกัด อบจ.ล่วงหน้า(ยังไม่มีผลการดำเนินงาน) ส่งผลกระทบกับแม่ข่าย(ถูกตัดจ่ายคำนวณทั้งปี เป็นก้อนใหญ่) แม่ข่ายต้องรับภาระในการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์	- การทำหนังสือหารือกับหน่วยเหนือเพื่อหาทางออกร่วมกันในการช่วยเหลือหน่วยบริการทั้งสองสังกัดให้สามารถอยู่ได้และขับเคลื่อนการให้บริการโดยมิให้มีผลกระทบกับผู้รับบริการ - ด้าน อบจ.อุตรดิตถ์ มีการกำกับติดตามการดำเนินงานของ รพ.สต.สังกัด อบจ.อุตรดิตถ์ เพื่อให้บริการโดยมิให้มีผลกระทบกับผู้รับบริการ - ด้าน อบจ.อุตรดิตถ์ ควรจะมีการบริหารจัดการในการซื้อ / จัดหา ยาและเวชภัณฑ์ ให้กับ รพ.สต.สังกัด อบจ.อุตรดิตถ์

3.2 พัฒนากระบวนการกำกับติดตามการใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล

1. สถานการณ์

จากประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 เป็นการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกประกาศโดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา 47 ซึ่งบัญญัติให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้อาศัยอำนาจตามมาตรา 18 (4) (8) (9) กำหนดหลักเกณฑ์ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อสนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์แสวงหากำไร ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการเพื่อการสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้ประชาชนทั้งหมดในชุมชน สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นได้อย่างมั่นใจ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลแบบประคับประคอง ที่มีคุณภาพเพียงพอและมีประสิทธิผล โดยไม่มีปัญหาด้านค่าใช้จ่ายจากการใช้บริการครอบคลุมวัตถุประสงค์ใหญ่ๆ 3 ประการ คือ

1.ความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยทุกคนที่มีความจำเป็นรับบริการควรได้รับบริการไม่ใช่เฉพาะผู้ที่สามารถจ่ายได้

2.บริการต้องมีคุณภาพเพียงพอที่จะทำให้สุขภาพของผู้รับบริการดีขึ้น

3.ทุกคนควรได้รับการคุ้มครองค่าใช้จ่ายหรือความเสี่ยงทางการเงินเมื่อเจ็บป่วย เพื่อให้มั่นใจว่าจะไม่ล้มละลายจากการใช้บริการ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับเงินจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด 45 บาทต่อประชาชนใน

พื้นที่หนึ่งคน โดยมีวัตถุประสงค์ในการใช้จ่ายที่สำคัญคือ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

จังหวัดอุตรดิตถ์อยู่ในเขตสุขภาพที่ 2 มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น (กองทุนสุขภาพระดับตำบล) จำนวน 79 กองทุน เพื่อความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนทำให้ต้นทุนในการจัดบริการสุขภาพต่อประชากรได้อย่างทั่วถึง

2. กิจกรรมที่ดำเนินการ

หลักสำคัญของการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ คือต้องใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน/โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูแลบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ซึ่งการจ่ายเงินออกจากกองทุนมี 8 ประเภท ได้แก่

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น
3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยที่บริหารจัดการหรือดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน หรือฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ หรือการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตคนพิการในชุมชน
4. สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ
5. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้
6. เพื่อสนับสนุนเป็นค่าจ้างหรือค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
7. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขอื่นตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สนับสนุนผ้าอ้อมฯ/ป้องกันไตวายเรื้อรังหรือชะลอไตเสื่อม)
8. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุขตามที่สำนักงานกำหนด

การขอเงินเพิ่มกรณีมีเงินเหลือไม่เพียงพอของกองทุนสุขภาพตำบล ซึ่งมีเงื่อนไข 6 ข้อ

1. ต้องเป็นกองทุนฯ ที่รับเงินจาก สปสช.แล้วในปีงบประมาณเดียวกับปีที่แสดงความจำนง
2. กองทุนฯ ต้องมีเงินเหลือไม่เกินร้อยละ 2 นับจากวันต้นปีงบประมาณถึงวันที่แสดงความจำนง (เงินคงเหลือยกมา + รายรับ - ร้ายจ่าย น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20 ของเงินคงเหลือยกมา + รายรับ)
3. กองทุนฯ ต้องมีโครงการที่เสนอมาขอรับการสนับสนุนงบประมาณในส่วนที่ขอเพิ่มแล้ว
4. กองทุนฯ ต้องเบิกจ่ายและดำเนินงานตามโครงการให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณที่ขอ
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) ต้องมีเงินงบประมาณพร้อมสมทบเข้ากองทุนฯ ไม่น้อยกว่าจำนวนที่ สปสช.โอนให้
6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) ต้องแสดงความจำนงขอรับเงินงบประมาณเพิ่มในช่วงเวลาไตรมาสที่ 3 ของปีงบประมาณ (เมษายน - มิถุนายน) เท่านั้น

ตารางที่ 2 แสดงประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2567

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.ฟากท่า	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565
ร้อยละ 90 ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมีการใช้งบประมาณในโครงการประเภทที่ 1	เป้าหมาย	5	4	5	7	8	9	10	13	18	79	79	79
	ผลงาน	2	3	5	7	8	9	10	12	16	72	69	66
	ร้อยละ	**40.00**	**75.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**92.00**	**89.00**	**91.00**	**87.34**	**83.54**
ร้อยละ 100 ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมีงบประมาณคงเหลือ ณ สิ้นปีงบประมาณไม่เกินร้อยละ 30 (มีการจ่ายเงิน≥70%)	เป้าหมาย	5	4	5	7	8	9	10	13	18	79	79	79
	ผลงาน	2	2	5	7	6	9	7	12	15	65	65	44
	ร้อยละ	**40.00**	**50.00**	**100.00**	**100.00**	**75.00**	**100.00**	**70.00**	**92.31**	**83.00**	**82.28**	**82.28**	**55.56**

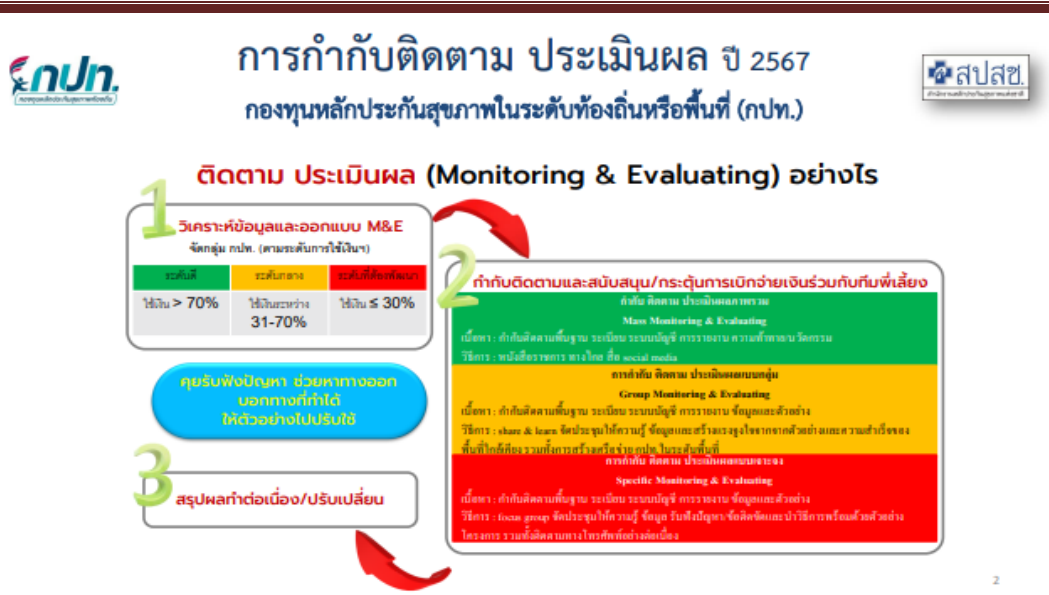
ที่มา : แหล่งข้อมูล แหล่งข้อมูล obt.nhso.go.th ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2567

จากตารางการใช้งบประมาณในโครงการประเภทที่ 1 แยกรายอำเภอ จังหวัดอุตรดิตถ์ พบว่า จังหวัดอุตรดิตถ์ มีกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กองทุนตำบล) ทั้งหมด 79 กองทุน มีการใช้งบประมาณในโครงการประเภทที่ 1 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 72 กองทุน คิดเป็นร้อยละ 91.00 (เกณฑ์ตัวชี้วัด ≥ร้อยละ 90) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

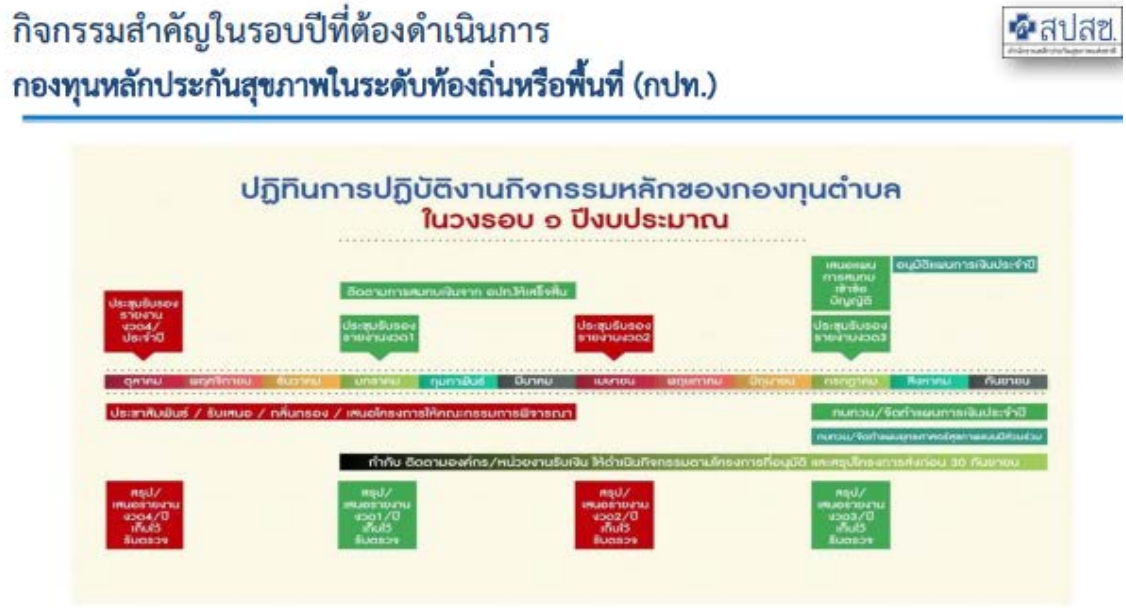
สถานการณ์รายงานเงินคงเหลือรายอำเภอ จังหวัดอุตรดิตถ์ พบว่า มีการใช้งบประมาณจากกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่มีงบประมาณคงเหลือ ณ สิ้นปีงบประมาณน้อยกว่าร้อยละ 30 (มีการจ่ายเงิน≥ร้อยละ 70) จำนวน 65 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 82.28 (เกณฑ์ตัวชี้วัด≥ร้อยละ 60) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

การควบคุม ติดตามและประเมินผล

ในการดำเนินงานการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) มีการควบคุมติดตามและประเมินผล โดยการจัดแบ่งกองทุนเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่มีระดับการใช้เงินฯระดับดี, ระดับกลางและระดับที่ต้องพัฒนา ในแต่ละระดับมีกิจกรรมการกำกับที่ไม่เหมือนกัน ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของแต่ละพื้นที่ดังแสดงในภาพ



ภาพที่ 1 แสดงการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.)



ภาพที่ 2 แสดงกิจกรรมสำคัญที่ต้องดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.)

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

-ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(พื้นที่ขนาดเล็ก) ไม่มีผู้รับผิดชอบงานด้านกองทุนที่ดูแลเรื่องกองทุนสุขภาพโดยตรง หรือมีแต่ผู้รับผิดชอบงานแต่ไม่ตรงกับสายงานทำให้การปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่เต็มที่

-ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1.จัดการกิจกรรมการเยี่ยมเสริมพลังกองทุน กปท. ในแต่ละจังหวัด แต่ละอำเภอโดยประกอบด้วยพี่เลี้ยงเขต พี่เลี้ยงจังหวัด พี่เลี้ยงอำเภอ

2.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของทีมพี่เลี้ยงกองทุน กปท. เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลว่าในแต่ละพื้นที่มีที่ไหนที่สามารถเห็นโมเดลได้หรือพบปัญหาอุปสรรคอะไรบ้างจากการลงพื้นที่เพื่อนำมาวางแผนการดำเนินงานในอนาคต

3. การสร้างทีมโค้ชหรือทีมพี่เลี้ยง กปท. กลุ่มใหม่ๆ เพิ่มขึ้น เนื่องจากปัจจุบันพี่เลี้ยงบางคนก็มีการเปลี่ยนงานหรือเกษียณอายุราชการไปบ้างแล้ว หรือมีเจ้าหน้าที่ใหม่ที่ได้รับการบรรจุเพิ่มขึ้น

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. หน่วยบริการที่มีการใช้งบประมาณในโครงการประเภทที่ 1 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	1. กระตุ้นนิเทศงานรายจังหวัด ผ่านระบบออนไลน์แบ่งกลุ่มการเบิกจ่ายเงิน - กลุ่มไม่มีการเคลื่อนไหว - มีการจ่ายบ้าง - มีการเบิกจ่ายต่อเนื่อง 2. มาตรการในการดูแลกองทุนใช้เกณฑ์ในการจัดกลุ่ม โดยพิจารณาจากยอดเงินคงเหลือ 2 เท่าเป็น 1 เท่า จะระงับการจ่ายเงินเหมาจ่ายรายหัว 45 บาท/คน/ปี 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนำเสนอติดตามผ่านการประชุมคณะกรรมการท้องถิ่นจังหวัด 4. นำเสนอผลการดำเนินงานผ่าน กวป. และคปสอ.
2. งบประมาณคงเหลือน้อยกว่าร้อยละ 30 (มีการใช้งบประมาณมากกว่า ร้อยละ 70)	1. เสนอให้ สปสช.เขต 2 วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค เพื่อวางแผนหาแนวทางแก้ไขปัญหาได้ตรงประเด็น และคณะทำงานช่วยกระตุ้นในจังหวัดตนเอง 2. กระตุ้นนิเทศงานรายจังหวัด ผ่านระบบออนไลน์แบ่งกลุ่มการเบิกจ่ายเงิน 3. สปสช.ลงพื้นที่เพื่อไปกระตุ้นในแต่ละพื้นที่ มีการลงไปทำความเข้าใจเพิ่มเติมก็จะทำให้คณะกรรมการกองทุนฯเห็นความสำคัญและมีความเข้าใจเพิ่มขึ้นส่งผลให้มีการทำโครงการและอนุมัติโครงการเพิ่มมากขึ้นไปด้วย ควรดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

3.3 ร้อยละของกองทุนย่อยที่มีแหล่งข้อมูลที่ใช้ในการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน (ร้อยละ 50)

1. สถานการณ์

จังหวัดอุตรดิตถ์ อยู่ในเขตสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก ได้รับแนวทางการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปีงบประมาณ 2567 จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จ่ายตามรายการบริการ โดยกำหนดรายการบริการและอัตราการจ่ายในแต่ละรายการให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ สปสช. กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน (ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนฯปีงบประมาณ 2567) แบ่งเป็น 3 รายการย่อย ดังนี้

1.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ (Central Procurement & NPP)

2.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขตหรือจังหวัด (PPA)

3.บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P Workload และ P&P Fee Schedule)

2. ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 3 สรุปการพิสูจน์ตัวตนและการบันทึกข้อมูลที่ใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2567

รายการบริการ	Authentication (การพิสูจน์ตัวตน)	ช่องทางขอค่าชดเชย				
		ECLAIM	NPRP	หมอพร้อม	KTB	NTIP
1. บริการทดสอบการตั้งครรภ์	✓	✓			✓	
2. บริการฝากครรภ	✓	✓			✓	
3. การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ	✓		✓			
4. การป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	✓		✓			
5. บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซิฟิลิสในสามีหรือ คู่ของหญิงตั้งครรภ์	✓		✓			
6. บริการตรวจหลังคลอด	✓	✓			✓	
7. บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟินิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด	✗					
8. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS)	✗					
9. บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติ	✓	✓				
10. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก	✓	✓			✓	
11. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	✓	✓			✓	
12. บริการตรวจยีนส์ BRCA1 BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มี ความเสี่ยงสูง และญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนส์ กลายพันธุ์	✓	✓				
13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	✓	✓			✓	
14. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	✓	✓			✓	

รายการบริการ	Authentication (การพิสูจน์ตัวตน)	ช่องทางขอค่าชดเชย				
		ECLAIM	NPRP	หมอพร้อม	KTB	NTIP
15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	✓	✓			✓	
16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	✓	✓			✓	
17. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	✓	✓			✓	
18. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	✗	✓			✓	
19. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	✓					✓
20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/ สุขภาพจิต	✓	✓			✓	
21. บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่	✓			✓	✓	
22. บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	✓				✓	
23. บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	✓				✓	
24. การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันโรคไวรัสตับอักเสบ ซี	✓				✓	

3. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

1.มีการการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานกองทุนสุขภาพโดยเฉพาะ เพื่อให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่อง

2.กองทุนสุขภาพตำบลตรวจสอบคุณสมบัติผู้รับผิดชอบงานกองทุนมีพื้นฐานหรือมีความรู้ด้านสุขภาพ จะทำให้การทำงานชัดเจน และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

3.ระเบียบการใช้จ่ายในหน่วยบริการแต่ละแห่งควรมีการปรับปรุงระเบียบการเบิกจ่ายเงินให้มีความคล่องตัวมากขึ้น และสามารถทำให้เบิกจ่ายเงินได้มากขึ้น

4.การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต.ไปสังกัด อบจ.อุตรดิตถ์ มีความจำเป็นต้องมีการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการกำกับติดตามการดำเนินงานของ รพ.สต.สังกัด อบจ.อุตรดิตถ์ เพื่อให้บริการโดยมิให้มีผลกระทบกับผู้รับบริการ

4 พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ

4.1 พัฒนาระบบการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับหน่วยบริการนอกสังกัด

1.สถานการณ์

ปีงบประมาณ 2567 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้จัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) โดยที่ประชุมมีมติเรื่องการจัดสรรงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ดังนี้

1.งบบริการผู้ป่วยนอกและบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค แบบเหมาจ่ายรายหัว (UC Basic payment)

รพ.แม่ข่าย	OP	PPA	PPB	PP Non UC	รวมเงินที่สนับสนุน
รพ.อุตรดิตถ์	1,061,007.69	86,370.00	209,239.68	1,583,382.63	2,940,000.00
รพ.ตรอน	1,003,262.25	54,678.00	238,454.55	623,605.20	1,920,000.00
รพ.ท่าปลา	1,159,885.44	53,568.00	256,537.76	1,020,008.80	2,490,000.00
รพ.น้ำปาด	222,278.43	7,479.00	48,640.27	51,602.30	330,000.00
รพ.ฟากท่า	627,763.01	14,889.00	132,805.47	154,542.52	930,000.00
รพ.บ้านโคก	557,241.14	21,099.00	117,500.22	804,159.64	1,500,000.00
รพ.พิชัย	1,374,457.43	65,907.00	308,271.28	231,364.29	1,980,000.00
รพ.ลับแล	120,950.42	8,718.00	32,231.85	168,099.73	330,000.00
รพ.ทองแสนขัน	228,000.50	11,319.00	63,880.43	26,800.07	330,000.00
รวม	**6,354,846.31**	**324,027.00**	**1,407,561.51**	**4,663,565.18**	**12,750,000.00**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ กำหนดให้หน่วยบริการประจำในสังกัดสนับสนุนเงินจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เหมาจ่ายรายหัวประเภทค่าบริการผู้ป่วยนอกและบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(OP PP) ให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย นอกสังกัด เพื่อใช้ในการจัดบริการต่างๆ รวมเป็นเงิน 12,750,000 บาท โดยมีการแบ่งจ่ายเป็น 2 งวด งวดที่ 1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินการโอนเงินร้อยละ 25 ของเงินที่หน่วยบริการได้รับในปี 2566 และงวดที่ 2 โอนส่วนที่เหลือให้ครบ 100 % ของจำนวนเงินตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่เห็นชอบ

2.งบค่าบริการทางการแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)

ในปีงบประมาณ 2567 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้พัฒนาแนวทาง หลักเกณฑ์ วิธีการคำนวณจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ โดยมีการแบ่งวงเงินภาพรวมออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ ร้อยละ 70 สำหรับบริหารจัดการระดับหน่วยบริการ ร้อยละ 20 สำหรับบริหารจัดการระดับจังหวัด และร้อยละ 10 สำหรับบริหารจัดการระดับเขต และจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิโดยใช้สัดส่วนจำนวนประชากร UC ของแต่ละหน่วยคูณวงเงินระดับหน่วยบริการและระดับจังหวัด นอกจากนั้นมีการนำผลงานบริการผู้ป่วยนอก และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมาใช้เป็นหลักเกณฑ์จัดสรรตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้ร้อยละ 40 ในบริการผู้ป่วยนอก และร้อยละ 76 ในบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

วิธีคำนวณเพื่อจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อมฯ)
สำหรับรพ.สต. ปีงบประมาณ 2567

Step 1 แบ่งเงินที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช.เขต ส่วน OP / PP เป็น 3 ส่วน (70%, 20%, 10%)

↓

Step 2 หาสัดส่วนจำนวนประชากร UC รายหน่วยบริการภายในอำเภอ

↓

Step 3 นำสัดส่วนจำนวนประชากร UC คูณ วงเงิน OP / PP ส่วน 70% และ 20%

↓

Step 4 นำยอดเงินรายรพ.สต.ที่ได้จาก Step 3 คูณสัดส่วนบริการที่ สปสช. กำหนด
(OP x 40% , PP x 76%)

↓

Step 5 นำยอดเงิน จาก Step 4 จัดสรรให้รพ.สต.

รพ.แม่ข่าย	วงเงินร้อยละ ๙๐ (ระดับ CUP+ระดับจังหวัด) ที่ใช้คำนวณจัดสรร		จำนวนเงินที่คำนวณจัดสรรให้รพ.สต. สังกัด อบจ.ตามจำนวนประชากร และสัดส่วนผลงานบริการ			วงเงิน ๑๐% ระดับเขต
	๗๐% ระดับ CUP	๒๐% ระดับจังหวัด	๗๐% ระดับ CUP	๒๐% ระดับจังหวัด	รวมยอดจัดสรรส่วน ๗๐% และ ๒๐%	
รพ.ฟากท่า	๔๕๗,๗๔๖.๐๒	๑๓๐,๗๘๔.๕๘	๑๒๓,๕๘๑.๒๙	๓๕,๓๐๘.๙๔	๑๕๘,๘๙๐.๒๒	๒๙๓,๕๘๕.๖๑
รพ.บ้านโคก	๕๐๖,๒๔๕.๖๑	๑๔๔,๖๔๑.๖๐	๑๗๕,๑๒๕.๓๗	๕๐,๐๓๕.๘๒	๒๒๕,๑๖๑.๑๙	
รพ.ทองแสนขัน	๑,๐๘๐,๖๙๐.๖๑	๓๐๘,๗๖๘.๗๕	๙๓,๙๔๙.๖๗	๒๖,๘๔๒.๗๖	๑๒๐,๗๙๒.๔๓	
รพ.ตรอน	๑,๑๙๔,๘๘๙.๖๑	๓๔๑,๓๙๗.๐๓	๔๕๓,๘๓๖.๘๙	๑๒๙,๖๖๗.๖๘	๕๘๓,๕๐๔.๕๘	
รพ.น้ำปาด	๑,๒๖๔,๔๓๙.๐๒	๓๖๑,๒๖๘.๒๙	๖๒,๐๗๗.๐๐	๑๗,๗๓๖.๒๙	๗๙,๘๑๓.๒๘	
รพ.ท่าปลา	๑,๔๖๙,๓๘๗.๒๓	๔๑๙,๘๒๔.๙๒	๔๔๔,๖๒๓.๗๐	๑๒๗,๐๓๕.๓๔	๕๗๑,๖๕๙.๐๕	
รพ.ลับแล	๑,๘๑๔,๑๓๔.๒๕	๕๑๘,๓๒๔.๐๗	๗๒,๓๖๐.๙๑	๒๐,๖๗๔.๕๕	๙๓,๐๓๕.๔๖	
รพ.พิชัย	๒,๕๙๕,๐๒๗.๔๖	๗๔๑,๔๓๖.๔๒	๕๔๗,๐๓๙.๕๕	๑๕๖,๒๙๗.๐๑	๗๐๓,๓๓๖.๕๖	
รพ.อุตรดิตถ์	๔,๙๔๗,๔๕๖.๙๙	๑,๔๑๓,๕๕๙.๑๔	๗๒๙,๒๒๒.๗๒	๒๐๘,๓๔๙.๓๕	๙๓๗,๕๗๒.๐๗	
รวม	**๑๕,๓๓๐,๐๑๖.๗๙**	**๔,๓๘๐,๐๐๔.๘๐**	**๒,๗๐๑,๘๑๗.๑๐**	**๗๗๑,๙๔๗.๗๔**	**๓,๔๗๓,๗๖๔.๘๔**	**๒๙๓,๕๘๕.๖๑**

จากวิธีการจัดสรรดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้ได้จำนวนเงินสำหรับจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ตามวงเงินแต่ละระดับดังนี้ ระดับหน่วยบริการ จำนวน 2,701,817.10 บาท ระดับจังหวัด จำนวน 771,947.74 บาท และระดับเขต ซึ่งจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 30 ของวงเงิน เป็นเงิน 293,585.61 บาท รวมเงินที่หน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับจัดสรรทั้งหมด เป็นเงิน 3,767,350.45 บาท

3.งบค่าบริการอื่นๆ (ค่าบริการเฉพาะ, ค่าบริการนอกงบเหมาจ่ายรายหัว)

ปีงบประมาณ 2567 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้พิจารณาเสนอการจัดสรรงบค่าบริการอื่นๆ ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ สามารถจัดบริการได้ หรือมีศักยภาพในการจัดบริการ หรือมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดบริการประชาชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแรงจูงใจในการจัดบริการ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่สะดวก และหน่วยบริการได้รับชดเชยค่าบริการอย่างเป็นธรรม ดังนี้

รายการ/กองทุน	อัตราจ่าย สปสช.	เกณฑ์การจัดสรร ให้ รพ.สต.ถ่ายโอน
1.OP Anywhere	70 บาท/ครั้ง	100%
2.บริการกรณีเฉพาะ (Palliative Care)	ค่าติดตามเยี่ยมผู้ป่วย	ครั้งละ 1,000 บาท
3.บริการแพทย์แผนไทย	Point with Global	100%
4.บริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	สนับสนุนค่าเจาะเลือด 10 บาท/ราย
5.ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม (PCC)		ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ สปสช. กำหนด

4.งบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่จ่ายแบบ Fee Schedule [PP Fee Schdule]

ลำดับ	รายการ	แนวทางการจัดสรร
	- PP Fee schedule ***จัดสรรตามหลักเกณฑ์ ปี 2566***	
1	บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	จ่ายค่าเก็บตัวอย่าง 50 บาท/ราย
2	บริการฝากครรภ์	จ่ายตามจริง 360 บาท/ครั้ง
3	การตรวจหลังคลอด(ตรวจหลังคลอด/จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก)	จ่ายตามจริง 150/135 บาท/ราย
4	บริการทดสอบการตั้งครรภ์	20 บาท/ราย
5	บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	-ยาเม็ด 10 บาท/ราย -ยาฉีด 20 บาท/ราย
6	บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	20 บาท/ราย
7	บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	จ่ายตามจริง 100/150 บาท/ราย
8	บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	10 บาท/ราย
9	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	35 บาท/ราย
10	บริการฉีดวัคซีน(วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก(dT) ในผู้ใหญ่ /ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล)	จ่ายตามจริง 20 บาท/ราย
11	บริการเคลือบฟลูออไรด์(กลุ่มเสี่ยง)	70 บาท/ราย
12	บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง(Fit test)	จ่ายค่าเก็บตัวอย่าง 30 บาท/ราย

ปีงบประมาณ 2567 การจัดสรรงบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่จ่ายแบบ Fee Schedule นั้นยังคงยึดแนวทางการจัดสรรที่เคยมีการทำข้อตกลงร่วมกันไว้ในปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายการบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิสามารถจัดบริการได้ จำนวน 12 รายการ จากทั้งหมด 24 รายการ

4.2 พัฒนาระบบการจัดสรร กำกับ ติดตามงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนให้มีประสิทธิภาพ

1. สถานการณ์

เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในและบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยขอบเขตบริการเป็นไปตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 37/2559 เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติลงวันที่ 5 กรกฎาคม พุทธศักราช 2559 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง และจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 ลงวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2559 และตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

2. ผลการดำเนินงาน

ตามแนวทางการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้กำหนดให้มีการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน 2 ปีงบประมาณ นับจากปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ดังนั้นการกำกับติดตาม การเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมของหน่วยบริการให้แล้วเสร็จสิ้นตามกำหนดจึงเป็นภารกิจที่ต้องดำเนินการ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และประโยชน์กับประชาชน

จังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2566 จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ 2 พิษณุโลก สำหรับหน่วยบริการเป็นค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างระดับหน่วยบริการ 70% จำนวน 31,592,335.59บาท ระดับจังหวัด 20% จำนวน 6,573,749.53 บาท และระดับเขต 10% จำนวน 9,026,381.59 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 47,192,466.71 บาท ผลการดำเนินงาน จังหวัดได้แจ้งการอนุมัติแผนและแนวทางการดำเนินงานแก่หน่วยบริการในสังกัดเมื่อวันที่ 16 มกราคม 2566

การจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	เครือข่ายหน่วยบริการ	70%ระดับหน่วยบริการ	20%ระดับจังหวัด	10%ระดับเขต	รวมจัดสรร
1	รพ.ฟากท่า	671,126.82	1,340,000.00	524,000.00	2,535,126.82
2	รพ.บ้านโคก	783,304.05	1,165,000.00	0	1,948,304.05
3	รพ.ทองแสนขัน	1,346,119.15	840,000.00	880,000.00	3,066,119.15
4	รพ.ตรอน	1,552,772.11	400,000.00	660,000.00	2,612,772.11
5	รพ.น้ำปาด	1,646,276.35	400,000.00	1,840,000.00	3,886,276.35
6	รพ.ท่าปลา	1,785,042.29	850,000.00	1,110,000.00	3,745,042.29
7	รพ.ลับแล	2,211,140.09	1,089,000.00	1,415,000.00	4,715,140.09
8	รพ.พิชัย	3,183,600.78	489,749.53	1,450,000.00	5,123,350.31
9	รพ.อุตรดิตถ์	18,412,953.95	0	1,147,381.59	19,560,335.54
รวมจังหวัดอุตรดิตถ์		**31,592,335.59**	**6,573,749.53**	**9,026,381.59**	**47,192,466.71**

ตาราง แสดงผลการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2566 (ภาพรวมทั้งจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	จำนวนรายการ (อนุมัติ)	1.ยังไม่ได้ดำเนินการ				2.จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้าง				3.ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง			
			จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน	
				%	บาท	%		%	บาท	%		%	บาท	%
รพ.ฟากท่า	2,435,126.82	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.บ้านโคก	1,723,304.05	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ทองแสนขัน	3,011,119.15	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ตรอน	2,013,172.11	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.น้ำปาด	3,834,876.35	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ท่าปลา	3,096,342.29	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ลับแล	4,613,640.09	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.พิชัย	4,699,090.04	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.อุตรดิตถ์	18,548,135.54	68	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	**43,974,806.44**	**337**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**

หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	จำนวนรายการ (อนุมัติ)	4.ทำสัญญาเรียบร้อย				5.ตรวจรับเรียบร้อย				6.เบิกจ่ายเงินแล้ว			
			จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน	
				%	บาท	%		%	บาท	%		%	บาท	%
รพ.ฟากท่า	2,435,126.82	36	-	-	-	-	-	-	-	-	36.00	100.00	2,435,126.82	100.00
รพ.บ้านโคก	1,723,304.05	5	-	-	-	-	-	-	-	-	5.00	100.00	1,723,304.05	100.00
รพ.ทองแสนขัน	3,011,119.15	34	-	-	-	-	-	-	-	-	34.00	100.00	3,011,119.15	100.00
รพ.ตรอน	2,013,172.11	9	-	-	-	-	-	-	-	-	9.00	100.00	2,013,172.11	100.00
รพ.น้ำปาด	3,834,876.35	24	-	-	-	-	-	-	-	-	24.00	100.00	3,834,876.35	100.00
รพ.ท่าปลา	3,096,342.29	24	-	-	-	-	-	-	-	-	24.00	100.00	3,096,342.29	100.00
รพ.ลับแล	4,613,640.09	38	1	2.63	610,000.00	13.22	-	-	-	-	37.00	97.37	4,003,640.09	86.78
รพ.พิชัย	4,699,090.04	99	-	-	-	-	-	-	-	-	99.00	100.00	4,699,090.04	100.00
รพ.อุตรดิตถ์	18,548,135.54	68	-	-	-	-	-	-	-	-	68.00	100.00	18,548,135.54	100.00
รวมทั้งสิ้น	**43,974,806.44**	**337**	**1**	**1.47**	**610,000.00**	**1.39**	**-**	**-**	**-**	**-**	**336.00**	**99.70**	**43,364,806.44**	**98.61**

ที่มา : WWW.nhso.go.th>>บริการออนไลน์>>NHSO Budget>>ระบบรายงานการใช้จ่ายงบค่าเสื่อม ข้อมูล ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2567

จากตารางแสดงผลการดำเนินงานงบบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใยลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566 ข้อมูล ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2567 หน่วยบริการได้ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วทั้งหมดจำนวน 9 แห่ง ทั้งนี้ สปสช. ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรวมทั้งสิ้น 47,192,466.71 บาท แล้วเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2566 โดยมีหน่วยบริการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ 100% จำนวน 8 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลฟากท่า โรงพยาบาลบ้านโคก โรงพยาบาลทองแสนขัน โรงพยาบาลตรอน โรงพยาบาลน้ำปาด โรงพยาบาลท่าปลา โรงพยาบาลพิชัย และโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเป็นเงิน 46,582,466.71 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.71 ของยอดเงินที่ได้รับการจัดสรร และมีรายการที่ดำเนินการแล้ว 458 รายการ คิดเป็นร้อยละ 99.78 ของจำนวนรายการที่ได้รับการอนุมติ อยู่ระหว่างดำเนินการจำนวน 1 รายการ คิดเป็นร้อยละ 0.22 ของจำนวนรายการที่ได้รับการอนุมัติ ได้แก่ โรงพยาบาลลับแลโดยมีกำหนดให้มีการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน 2 ปีงบประมาณ นับจากปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ซึ่งรายการดังกล่าวได้ขอขยายระยะเวลาการดำเนินการและอนุมัติจาก สปสช. เรียบร้อยแล้ว โดยขอขยายระยะเวลาในการดำเนินการจนถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2567

ผลการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2567

ตามแนวทางการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้กำหนดให้มีการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน 2 ปีงบประมาณ นับจากปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ดังนั้นการกำกับติดตาม การเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมของหน่วยบริการให้แล้วเสร็จสิ้นตามกำหนดจึงเป็นภารกิจที่ต้องดำเนินการ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และประโยชน์กับประชาชน

จังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2567 จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ 2 พิษณุโลก สำหรับหน่วยบริการในสังกัด สป. เป็นค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างระดับหน่วยบริการ 70% จำนวน 30,610,371.02 บาท ระดับจังหวัด 20% จำนวน 8,745,820.29 บาท และระดับเขต 10% จำนวน 7,302,285.09 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 46,658,476.40 บาท โดยจัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนภารกิจไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทั้งในส่วน 70%, 20% และ10% รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3,767,350.45 บาท คงเหลือยอดจัดสรร 42,891,125.95 บาท จังหวัดได้แจ้งการอนุมัติแผนและแนวทางการดำเนินงานแก่หน่วยบริการในสังกัดเมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2567

ตารางการจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2567 (สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ลำดับ	เครือข่ายหน่วยบริการ	70%ระดับหน่วยบริการ	20%ระดับจังหวัด	10%ระดับเขต	รวมจัดสรร
1	รพ.ฟากท่า	503,116.34	1,051,883.66	1,550,000.00	3,105,000.00
2	รพ.บ้านโคก	560,908.82	350,000.00	1,165,799.48	2,076,708.30
3	รพ.ทองแสนขัน	1,253,168.52	880,000.00	840,000.00	2,973,168.52
4	รพ.ตรอน	1,010,841.46	350,000.00	640,000.00	2,000,841.46
5	รพ.น้ำปาด	1,624,434.14	1,050,000.00	506,400.00	3,180,834.14
6	รพ.ท่าปลา	1,370,767.75	1,300,000.00	930,000.00	3,600,767.75
7	รพ.ลับแล	2,080,498.28	1,300,000.00	930,000.00	4,310,498.28
8	รพ.พิชัย	2,689,246.99	1,131,988.89	446,500.00	4,267,735.88
9	รพ.อุตรดิตถ์	16,815,571.62	560,000.00	-	17,375,571.62
รวมจังหวัดอุตรดิตถ์		**27,908,553.92**	**7,973,872.55**	**7,008,699.48**	**42,891,125.95**

ตาราง แสดงผลการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2567 (หน่วยบริการในสังกัด สป.)

หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	จำนวนรายการ (อนุมัติ)	1.ยังไม่ได้ดำเนินการ				2.จัดทำแผนการจัดซื้อ/จ้าง				3.ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง			
			จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน	
				%	บาท	%		%	บาท	%		%	บาท	%
รพ.ฟากท่า	3,105,000.00	19	3	15.79	70,000.00	2.25	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.บ้านโคก	2,076,708.30	16	-	-	-	-	13	81.25	1,453,208.30	69.98	2	12.50	580,000.00	27.93
รพ.ทองแสนขัน	2,973,168.52	43	34	79.07	2,042,168.52	68.69	9	20.93	931,000.00	31.31	-	-	-	-
รพ.ตรอน	2,000,841.46	8	4	50.00	1,483,000.00	74.12	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.น้ำปาด	3,180,834.14	28	-	-	-	-	1	3.57	541,117.07	17.01	1	3.57	51,000.00	1.60
รพ.ท่าปลา	3,600,767.75	40	2	5.00	63,000.00	1.75	1	2.50	250,000.00	6.94	-	-	-	-
รพ.ลับแล	4,310,498.28	46	6	13.04	408,000.00	9.47	2	4.35	690,000.00	16.01	-	-	-	-
รพ.พิชัย	4,267,735.88	66	40	60.61	1,355,346.99	31.76	2	3.03	318,000.00	7.45	-	-	-	-
รพ.อุตรดิตถ์	17,375,571.62	48	30	62.50	3,408,881.23	19.62	7	14.58	1,054,500.00	6.07	6	12.50	9,785,241.43	56.32
รวมทั้งสิ้น	**42,891,125.95**	**314**	**119**	**37.90**	**8,830,396.74**	**20.59**	**35**	**11.15**	**5,237,825.37**	**12.21**	**9**	**2.87**	**10,416,241.43**	**24.29**

หน่วยงาน	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	จำนวนรายการ (อนุมัติ)	4.ทำสัญญาเรียบร้อย				5.ตรวจรับเรียบร้อย				6.เบิกจ่ายเงินแล้ว			
			จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน		จำนวนรายการ		จำนวนเงิน	
				%	บาท	%		%	บาท	%		%	บาท	%
รพ.ฟากท่า	3,105,000.00	19	-	-	-	-	-	-	-	-	16	84.21	3,035,000.00	97.75
รพ.บ้านโคก	2,076,708.30	16	-	-	-	-	1	6.25	43,500.00	2.09	-	-	-	-
รพ.ทองแสนขัน	2,973,168.52	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.ตรอน	2,000,841.46	8	-	-	-	-	1	12.50	50,000.00	2.50	3	37.50	467,841.46	23.38
รพ.น้ำปาด	3,180,834.14	28	14	50.00	1,355,379.07	42.61	-	-	-	-	12	42.86	1,233,338.00	38.77
รพ.ท่าปลา	3,600,767.75	40	6	15.00	1,160,500.00	32.23	14	35.00	1,121,000.00	31.13	17	42.50	1,006,267.75	27.95
รพ.ลับแล	4,310,498.28	46	1	2.17	790,000.00	18.33	1	2.17	200,000.00	4.64	36	78.26	2,222,498.28	51.56
รพ.พิชัย	4,267,735.88	66	24	36.36	2,594,388.89	60.79	-	-	-	-	-	-	-	-
รพ.อุตรดิตถ์	17,375,571.62	48	3	6.25	2,946,948.96	16.96	-	-	-	-	2	4.17	180,000.00	1.04
รวมทั้งสิ้น	**42,891,125.95**	**314**	**48**	**15.29**	**8,847,216.92**	**20.63**	**17**	**5.41**	**1,414,500.00**	**3.30**	**86**	**27.39**	**8,144,945.49**	**18.99**

ที่มา : WWW.nhso.go.th>>บริการออนไลน์>>NHSO Budget>>ระบบรายงานการใช้จ่ายงบค่าเสื่อม ข้อมูล ณ วันที่ 21 กันยายน 2567

จากตารางแสดงผลการดำเนินงานงบบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2567 ข้อมูล ณ วันที่ 21 กันยายน 2567 หน่วยบริการได้ดำเนินการทั้งหมดจำนวน 9 แห่ง ทั้งนี้ สปสช. ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรวมทั้งสิ้น 42,891,125.95 บาท แล้วเมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 ภาพรวมจังหวัดอุตรดิตถ์ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วจำนวน 86 รายการ คิดเป็นร้อยละ 23.39 ของจำนวนรายการที่ได้รับการอนุมัติ อยู่ระหว่างดำเนินการจำนวน 109 รายการ คิดเป็นร้อยละ 34.71 ของจำนวนรายการที่ได้รับการอนุมัติ และยังไม่ได้ดำเนินการจำนวน 119 รายการ คิดเป็นร้อยละ 37.90 ของจำนวนรายการที่ได้รับการอนุมัติ โดยมีกำหนดให้มีการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน 2 ปีงบประมาณ นับจากปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ

-ปัญหาที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ

1. การรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เป็นปัจจุบัน
2. การขอเปลี่ยนแปลงรายการไม่มีการบันทึกรายการเข้าระบบโปรแกรม

-ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ

1. ผู้บริหารทุกระดับ มีการควบคุม กำกับ ติดตาม และให้การสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
2. มีการนำเสนอผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ และติดตามในที่ประชุมกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ทุกเดือน
3. ด้านการตรวจสอบ กำกับ ติดตาม ดำเนินงาน

- หน่วยบริการที่รับเงินจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนแล้ว ให้รายงานการจัดซื้อ/จัดหา ผ่านทาง Website ของ สปสช. ที่ www.nhso.go.th เลือกเมนู บริการออนไลน์ >> NHSO Budget>>ระบบรายงานการใช้งเนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ให้เป็นปัจจุบัน

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.2 การควบคุม กำกับ ติดตาม ค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลมีต้นทุนดำเนินงานได้ตามแผนทางการเงิน Planfin ณ ไตรมาส 2,4 (ผลต่าง ±5)

ตาราง แสดงผลการดำเนินการตามแผนทางการเงิน (Planfin) เดือน ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567

โรงพยาบาล	ผลการประเมิน		ร้อยละผลต่าง	
	รายได้ (ไม่รวมงบลงทุน, รายได้อื่น)	**ค่าใช้จ่าย** (ไม่รวมค่าเสื่อม,ค่าตัดจำหน่าย)	**รายได้**	**ค่าใช้จ่าย**
ฟากท่า	ผ่าน	ผ่าน	2.96	4.32
บ้านโคก	ไม่ผ่าน	ผ่าน	12.03	3.24
ทองแสนขัน	ผ่าน	ผ่าน	0.06	0.13
ตรอน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	-12.86	-3.46
น้ำปาด	ไม่ผ่าน	ผ่าน	-7.50	-2.16
ท่าปลา	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	-12.47	-13.42
ลับแล	ไม่ผ่าน	ผ่าน	-8.66	1.80
พิชัย	ผ่าน	ผ่าน	-0.51	-3.69
อุตรดิตถ์	ผ่าน	ผ่าน	-3.05	-4.69

ที่มา : จากwebsite https://hfo.moph.go.th/ ดึงข้อมูล ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้มีการจัดประชุมเพื่อกำหนดแนวทางในการจัดทำแผนทางการเงิน Planfin ปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้ผู้บริหารสามารถนำแผนมาใช้ในการควบคุมกำกับได้จริง และมีการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน Planfin เพื่อควบคุม กำกับ และติดตาม ผลการดำเนินงานในด้านรายรับ และรายจ่ายของโรงพยาบาลทุกแห่งให้ไม่เกินร้อยละ 5 จากแผนที่จัดทำไว้

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 พัฒนาระบบข้อมูลการเงินการคลัง

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลส่งงบทางการเงิน ได้ทันเวลา

ตาราง คะแนนคุณภาพการบันทึกบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็กทรอนิกส์ ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาล	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
ฟากท่า	100	100	100	100
บ้านโคก	100	100	100	100
ทองแสนขัน	100	100	100	100
ตรอน	100	100	100	100
น้ำปาด	100	100	100	100
ท่าปลา	100	100	100	100
ลับแล	100	100	100	100
พิชัย	100	100	100	100
อุตรดิตถ์	100	100	100	100

ที่มา : จากwebsite https://hfo.moph.go.th/ ดึงข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567

จากตารางคะแนนคุณภาพการบันทึกบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็กทรอนิกส์ ปีงบประมาณ 2567 ของหน่วยบริการ พบว่า มีหน่วยบริการมีคะแนนผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลในจังหวัดอุตรดิตถ์

ตาราง แสดงข้อมูลสถานการณ์ทางการเงินของโรงพยาบาล จังหวัดอุตรดิตถ์ ณ 30 กันยายน 2567

โรงพยาบาล	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring	EBITDA
ฟากท่า	1.00	0.87	0.51	-8,344.02	309,947.10	3	1	0	4	2,908,179.65
บ้านโคก	2.02	1.81	1.15	12,409,429.76	-14,453,507.11	0	1	0	1	-7,985,398.55
ทองแสนขัน	1.35	1.25	0.89	8,320,950.71	-943,908.80	1	1	0	2	1,783,829.27
ตรอน	1.43	1.26	0.86	10,070,632.24	5,697,453.58	1	0	0	1	12,413,623.52
น้ำปาด	1.28	1.15	0.68	9,802,242.03	1,508,894.79	2	0	0	2	9,481,911.95
ท่าปลา	1.45	1.32	0.67	12,402,885.15	1,842,624.94	2	0	0	2	8,281,990.29
ลับแล	1.37	1.25	0.60	14,759,723.69	16,625,414.19	2	0	0	2	23,441,908.59
พิชัย	1.21	1.10	0.68	10,752,790.11	-7,286,999.18	2	1	0	3	6,399,237.18
อุตรดิตถ์	1.95	1.68	0.58	425,848,666.89	349,642,053.21	1	0	0	1	39,123,253.25

ที่มา : จากwebsite https://hfo.moph.go.th/ ดึงข้อมูล ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2567

จากข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือน พฤษภาคม 2567 สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในจังหวัดอุตรดิตถ์ อยู่ในเกณฑ์ปกติ จากตัวชี้วัด 5 ตัว ดังนี้

1.Current Ratio (CR) ค่ามาตรฐาน เท่ากับ 1.5 มีหน่วยบริการที่มีค่าต่ำกว่ามาตรฐาน จำนวน 7 แห่ง โรงพยาบาลฟากท่า, โรงพยาบาลทองแสนขัน, โรงพยาบาลตรอน, โรงพยาบาลน้ำปาด, โรงพยาบาลท่าปลา, โรงพยาบาลลับแล, โรงพยาบาลพิชัย

2.Quick Ratio (QR) ค่ามาตรฐาน เท่ากับ 1.0 มีหน่วยบริการที่มีค่าต่ำกว่ามาตรฐาน จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลฟากท่า

3.Cash Ratio (Cash)ค่ามาตรฐานเท่ากับ 0.8 มีหน่วยบริการที่มีค่าต่ำกว่ามาตรฐาน จำนวน 6 แห่ง โรงพยาบาลฟากท่า, โรงพยาบาลน้ำปาด, โรงพยาบาลท่าปลา, โรงพยาบาลลับแล, โรงพยาบาลพิชัย, โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

4.ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) ค่ามาตรฐาน คือสินทรัพย์หมุนเวียนมากกว่าหนี้สินหมุนเวียน มีหน่วยบริการที่มีค่าติดลบ จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลฟากท่า และ(NI) ค่ามาตรฐาน คือ ผลประกอบการรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย มีหน่วยบริการที่มีค่าติดลบ จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านโคก, โรงพยาบาลทองแสนขัน, โรงพยาบาลพิชัย

3.การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

-<u>ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย</u>

การส่งรายงานทางการบัญชีของหน่วยบริการทุกแห่ง ต้องส่งภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน ซึ่งปัญหาที่พบส่วนมากมาจากการรวบรวมข้อมูลของแต่ละฝ่ายที่จะส่งมาให้บัญชีบันทึกข้อมูล ส่งมาล่าช้า

<u>-ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ</u>

1. ผู้บริหารให้การสนับสนุน และให้ความสำคัญ มีการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
2. มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการจัดทำบัญชีเพื่อนำมาวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง
3. มีการนำเสนอสถานการณ์การเงินการคลังให้ผู้บริหารทราบในที่ประชุม กวป. ทุกเดือน

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา/สาเหตุปัญหา	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
การส่งรายงานทางการบัญชีของหน่วยบริการทุกแห่ง	ควรหาแนวทาง หรือกำหนด Time line การส่งข้อมูลของแต่ละฝ่ายเพื่อให้ทันเวลากับการที่ต้องส่งรายงานทางบัญชี

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

การควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานของหน่วยบริการ เมื่อตรวจพบปัญหาของผลการดำเนินงานควรให้ผู้บริหาร หรือผู้เกี่ยวข้อง ของหน่วยบริการ เข้าร่วมประชุมเพื่อจะได้ชี้แจงสาเหตุและปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานที่ผ่านมาและร่วมหาแนวทางแก้ไขปัญหา ต่อไป