

โครงสร้างกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม



หลักการทำงาน :

- บูรณาการ ประสานภาคีเครือข่าย ภายใต้การมีส่วนร่วม
- ทำงานเป็นทีม (เขต+จังหวัด+อำเภอ)
- Problem base : PDCA



นางโสภิตา จิตรวิกรานต์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ



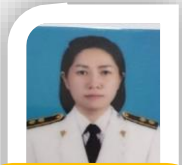
นางรัตติญา ประสาระเอ
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

- งานคุ้มครองสิทธิ (ม.41)
- เวชระเบียน (Audit)
- ระบบตรวจสอบภายใน
- ระบบเคลมคำรักษาพยาบาล(E-Claim)
- ระบบจัดเก็บรายได้



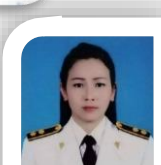
นางสมจิตร เพชรสิงหาร
พนักงานพิมพ์ ๘3

- ธุรการ



นางรัชนีชา ไทหนองหว้า
นวก.คอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน

- ฝึกระวังการเงินการคลัง
- การจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวประจำปี
- เบิกจ่ายงบประมาณ/โครงการ/แผนปฏิบัติการ



นางสาววรรณวิสา สุเสนา
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

- งานคุ้มครองสิทธิ (ม.18)
- ความเสียหายจากการได้รับวัคซีน
- กองทุนหลักประกันสุขภาพสุขภาพท้องถิ่นฯ (ปกท.)



นายวิโรจน์ ละครพล
นักจัดการงานทั่วไป

- ลงทะเบียนสิทธิ
- งานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
- คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว
- บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- การเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์
- สิทธิ UC (Virtual Account)
- ระบบจัดเก็บรายได้

การดำเนินงานตามภารกิจประจำ



1. งานบริหารกองทุน (การจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวประจำปีกองทุนUC,จัดสรรเงินประกันสังคม ,กองทุนต่างด้าว,ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ)
2. งานบริหารจัดการการเงินการคลัง (CFO,จัดเก็บรายได้,EIA5มิติ)
3. งานบริหารการชดเชยและตรวจสอบเวชระเบียน (E-Claim/QOF/Virtual Account,Audit)
4. งานคุ้มครองสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน (ม.41/ม.18/ความเสียหายจากการได้รับวัคซีน)
5. งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ (ลงทะเบียนสิทธิ/งานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ/คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว/บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ)
6. งานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น
7. งานแผนงานวิชาการและวิจัย
8. งานนิเทศติดตามและประเมินผล



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด

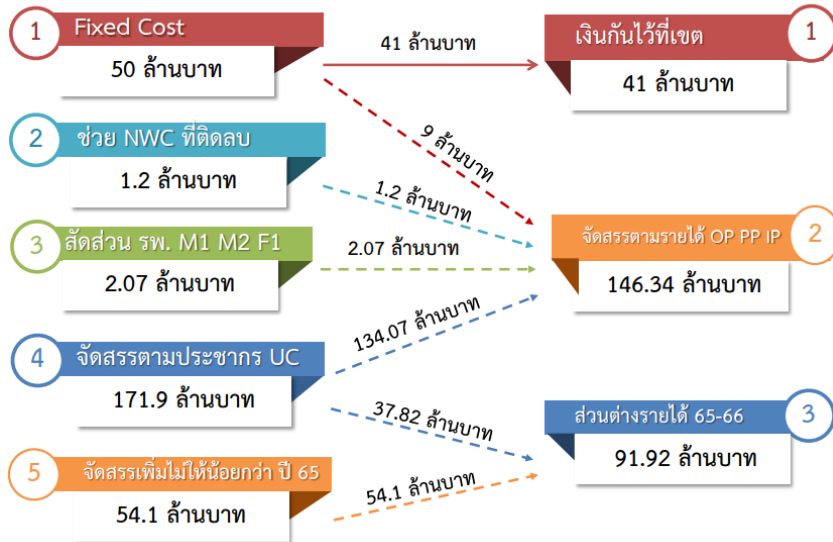


งานบริหารกองทุน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.มหาสารคาม

แนวทางการปรับเกลี่ยเงินระดับเขต ปี 2566

แนวทางการปรับเกลี่ยเงินระดับเขต วงเงิน 279,270,261 บาท



สรุปวงเงินเพื่อปรับเกลี่ยเงินระดับเขต วงเงิน 279,270,261 บาท (รายจังหวัด)

รายการ	ขอนแก่น	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	กาฬสินธุ์	เขต 7
1. ส่วนต่างรายได้ 65 - 66	57,534,814.67	30,525,499.89	20,163,731.92	44,989,510.32	153,213,556.80
สัดส่วน	37.55	19.92	13.16	29.36	100.00
[1] จัดสรรส่วนต่างรายได้ 65 - 66	34,520,888.80	18,315,299.93	12,098,239.15	26,993,706.19	91,928,134.08
2. จัดสรรตามรายได้ OP PP IP ปี 66	1,875,402,440.09	845,489,778.76	1,244,930,341.02	1,031,400,023.20	4,997,222,583.07
สัดส่วน	37.53	16.92	24.91	20.64	100.00
[2] จัดสรรตามรายได้ OP PP IP ปี 66	54,920,583.85	24,759,908.22	36,457,402.28	30,204,232.57	146,342,126.92
[3] = [1] + [2]	89,441,472.65	43,075,208.15	48,555,641.44	57,197,938.76	238,270,261.00
รวมวงเงินเพื่อปรับเกลี่ยรายจังหวัด					
[4] เงินกันระดับเขต					41,000,000.00
คิดเป็นร้อยละ					14.68%
[5] = [3] + [4] รวมวงเงินทั้งสิ้น					279,270,261.00

แนวทางการปรับเกลี่ยเงินระดับจังหวัด ปี 2566

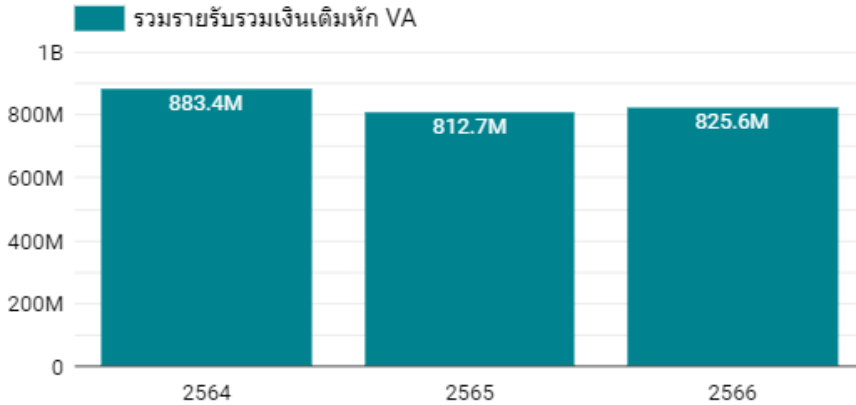


แนวทางการจัดสรร

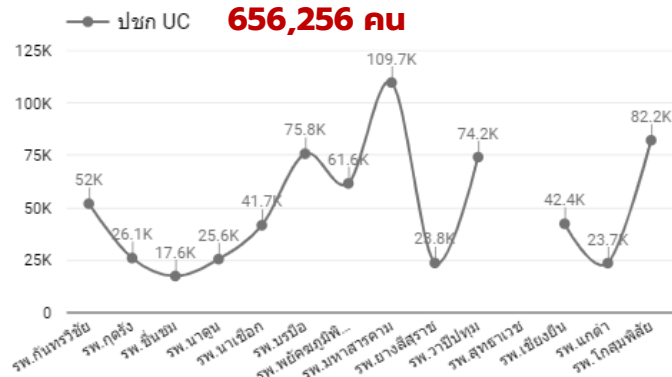
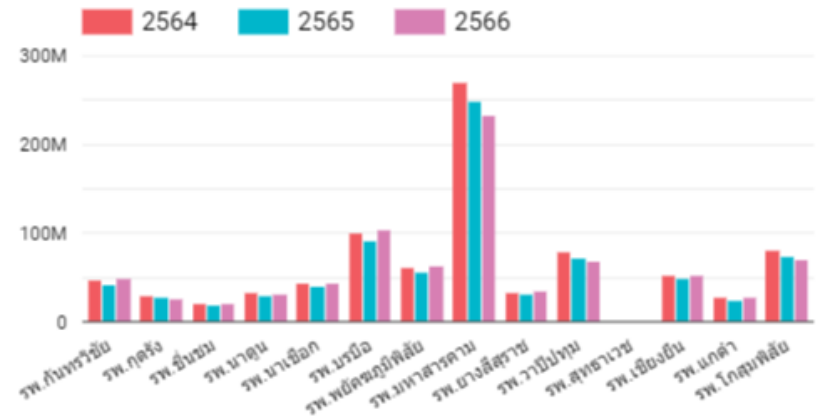
- ประกันรายรับให้เท่ากับปีงบประมาณ 2565
- เสริมสภาพคล่องให้หน่วยบริการ
- สัดส่วนประชากร UC ณ 1 เมษายน 2565

ที่	หน่วยบริการ	ยอดประกันฯ ให้เท่ากับปี 65	ตามสภาพคล่อง	สัดส่วนประชากร UC ณ 1 เม.ย. 65	รวมได้รับ จัดสรร
1	รพ.มหาสารคาม	194,544.00	-	1,857,613.62	2,052,157.62
2	รพ.แกดำ	6,200,000.00	-	401,191.30	6,601,191.30
3	รพ.โกสุมพิสัย	-	-	1,392,181.04	1,392,181.04
4	รพ.กันทรวิชัย	-	-	880,456.94	880,456.94
5	รพ.เขียงยืน	-	-	718,534.41	718,534.41
6	รพ.บรบือ	9,140,000.00	-	1,283,832.50	10,423,832.50
7	รพ.นาเชือก	111,579.60	-	706,207.77	817,787.37
8	รพ.พยัคฆภูมิพิสัย	6,214,220.00	-	1,043,801.77	7,258,021.77
9	รพ.วาปีปทุม	2,000,000.00	-	1,256,131.44	3,256,131.44
10	รพ.นาตุ้ม	3,500,000.00	1,000,000.00	433,277.80	4,933,277.80
11	รพ.ยางสีสุราช	1,600,000.00	2,000,000.00	402,410.42	4,002,410.42
12	รพ.กุดรัง	-	-	441,997.88	441,997.88
13	รพ.ชื่นชม	-	-	297,227.66	297,227.66
รวมทั้งสิ้น		28,960,343.60	3,000,000.00	11,114,864.55	43,075,208.15

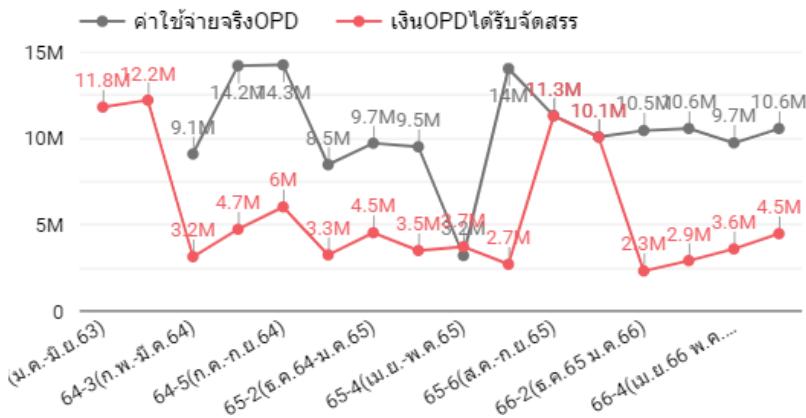
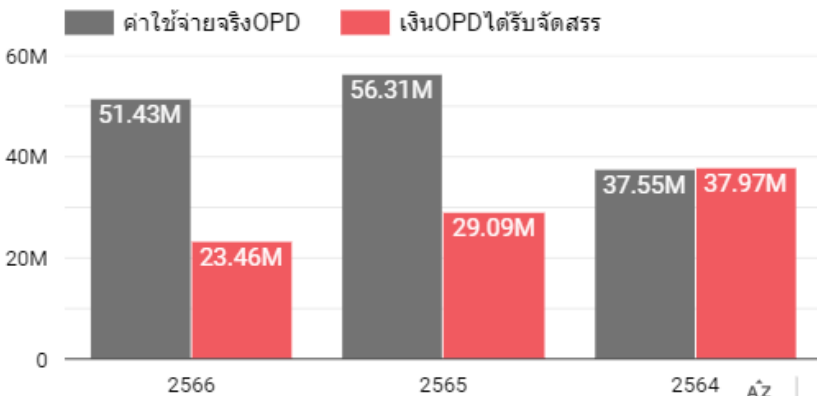
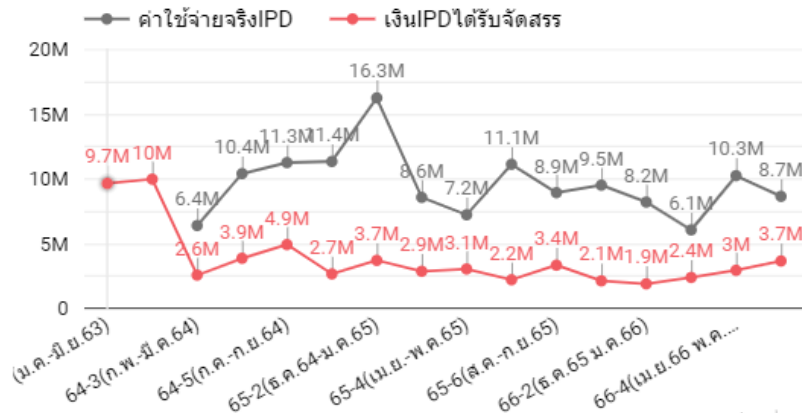
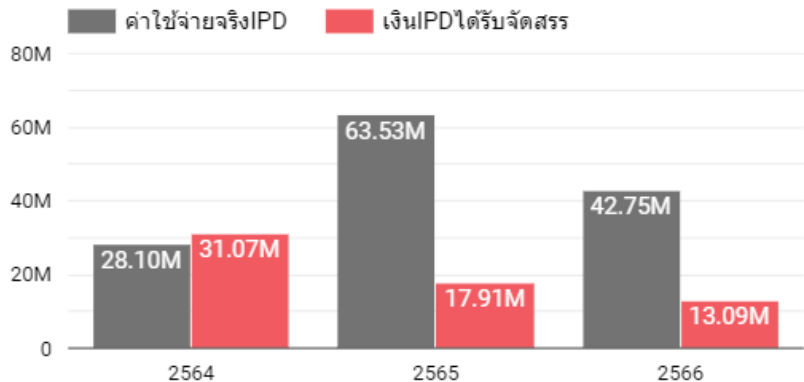
การจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวประจำปีกองทุน UC



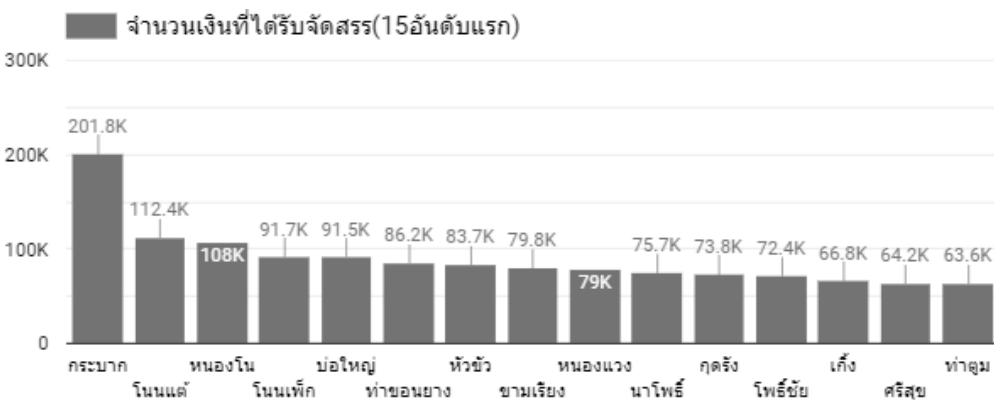
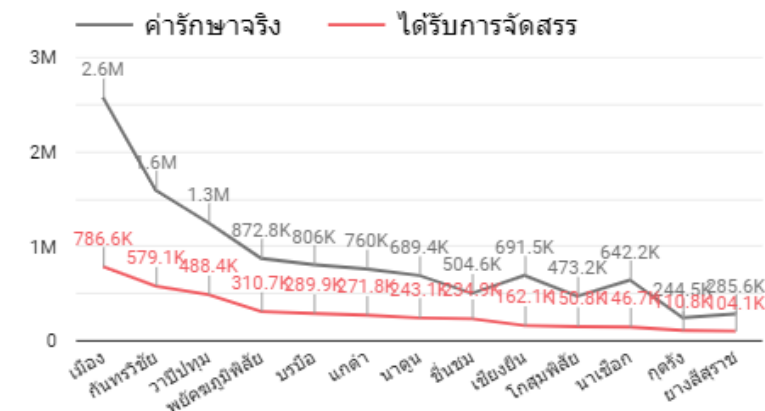
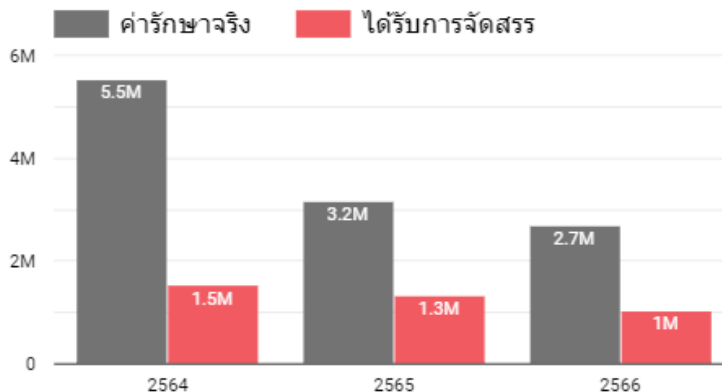
เปรียบเทียบปีงบประมาณ



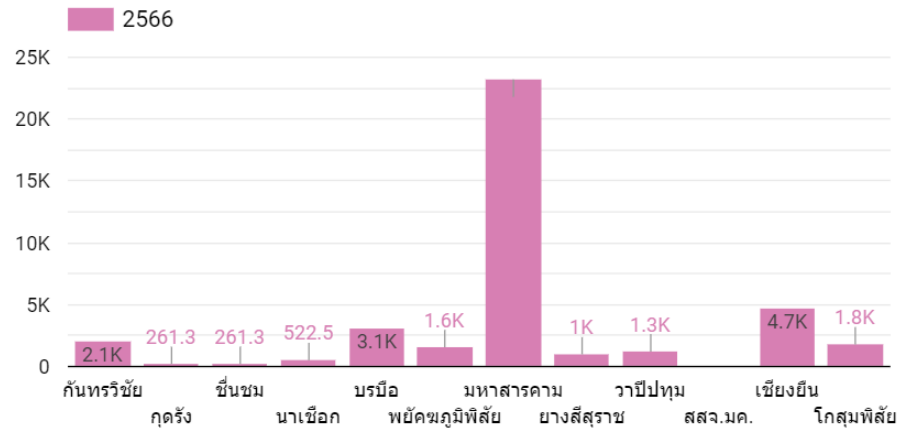
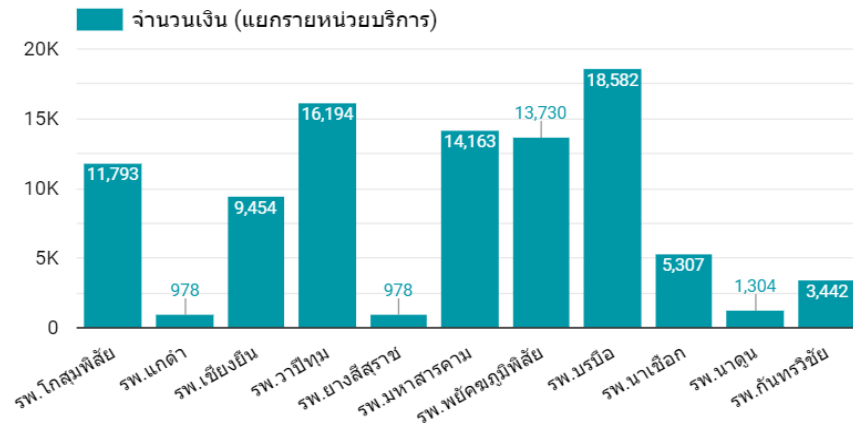
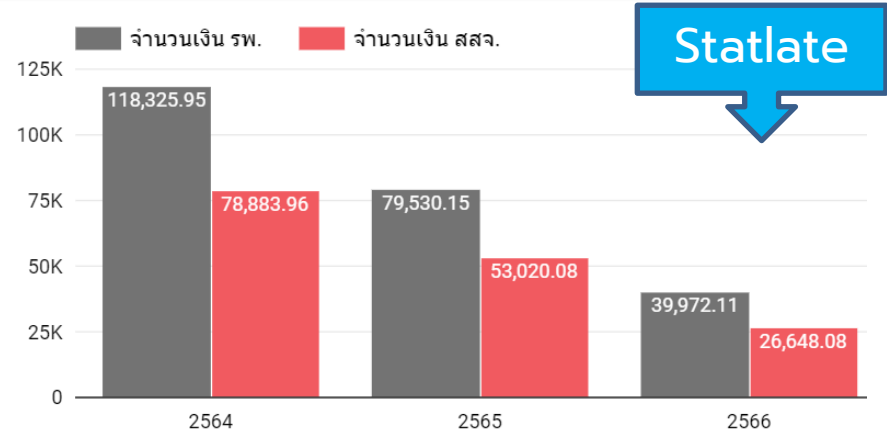
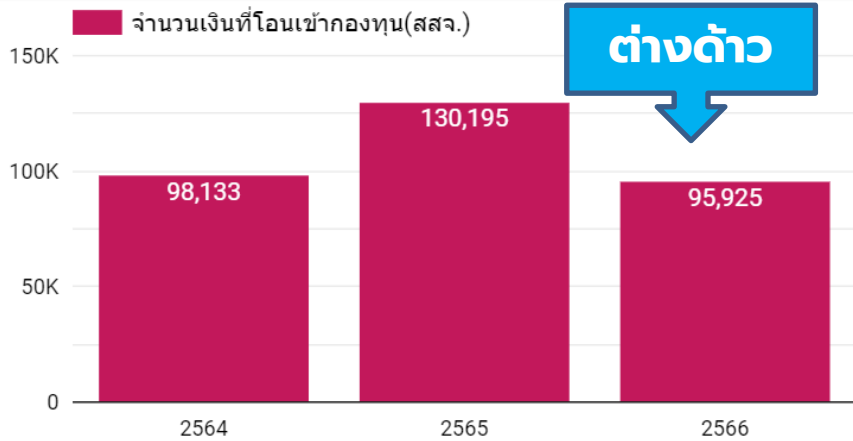
ผลการจัดสรรเงินประกันสังคม จังหวัดมหาสารคาม เทียบปี 2564 – 2566 (ระดับ sw.)



ผลการจัดสรรเงินประกันสังคม จังหวัดมหาสารคาม เทียบปี 2564 – 2566 (ระดับ sw.สต.)



บริหารกองทุนต่างด้าว, ผู้มีปัญหาสถาณะและสิทธิ สสจ.มค.

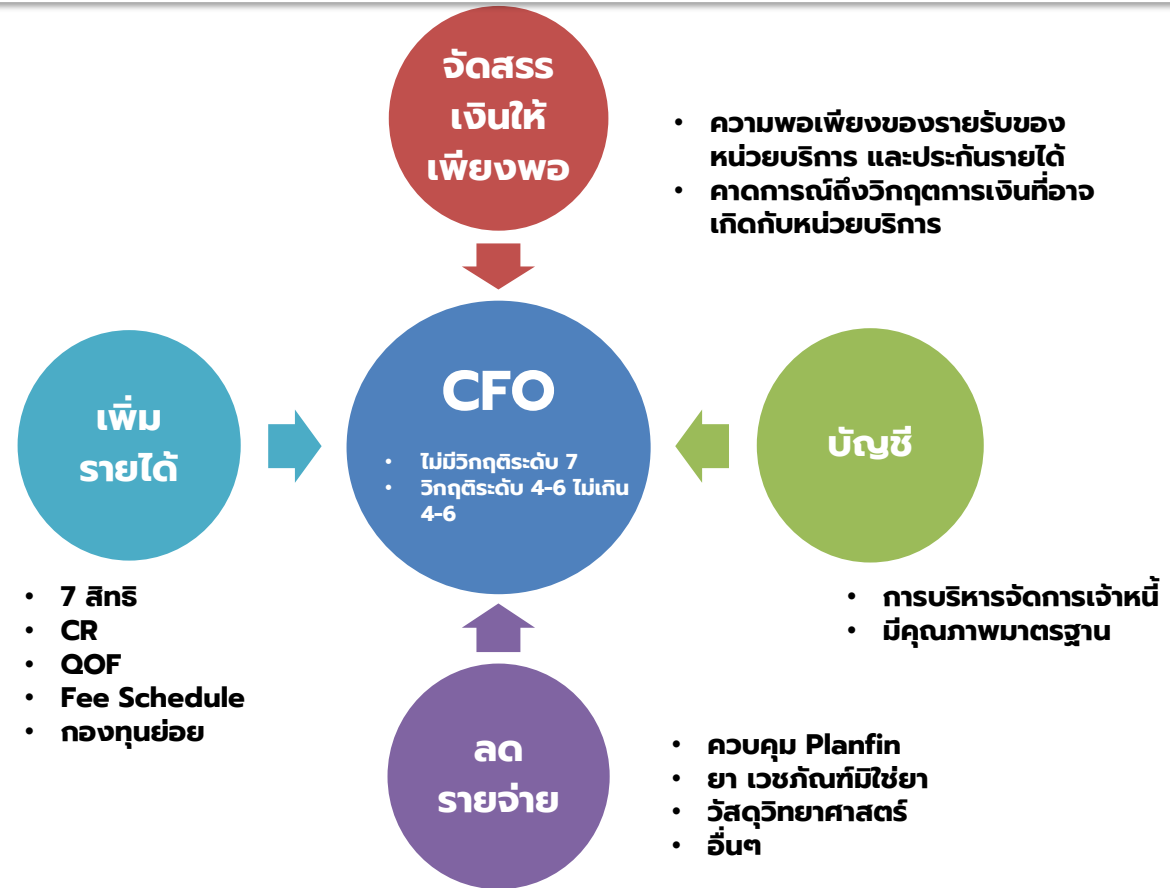




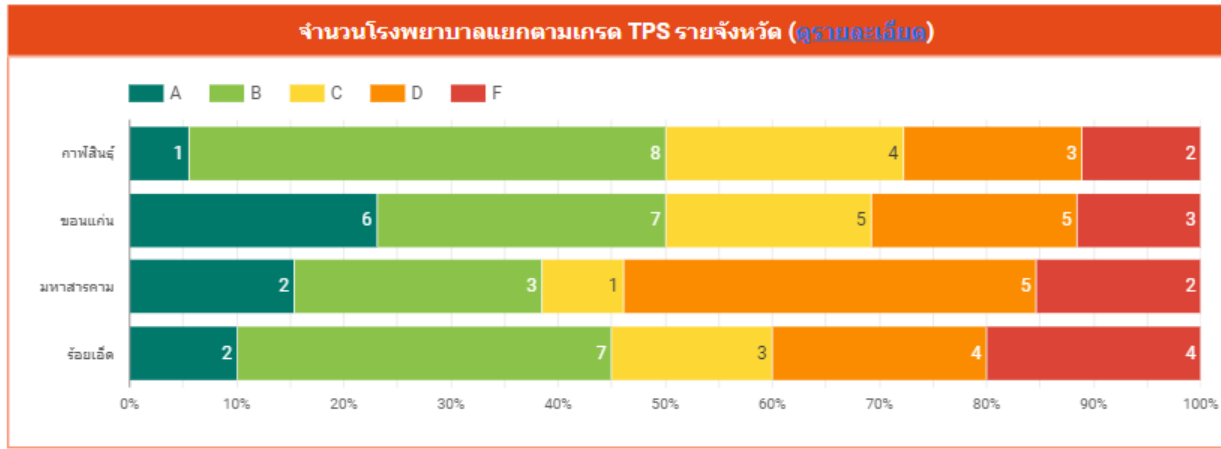
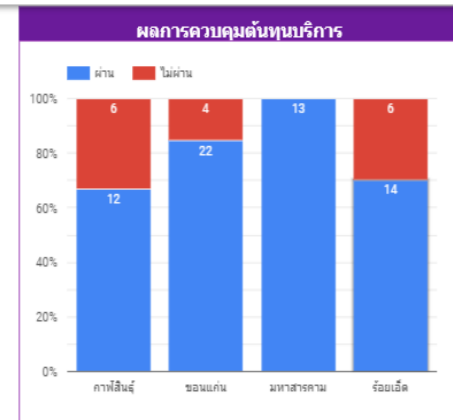
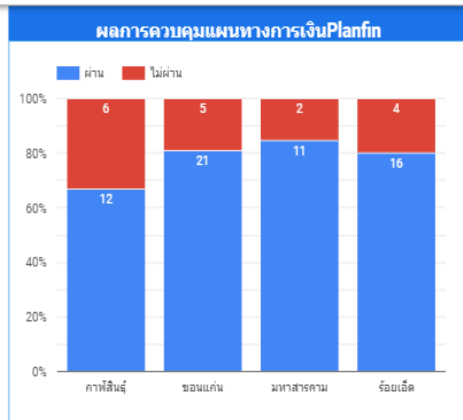
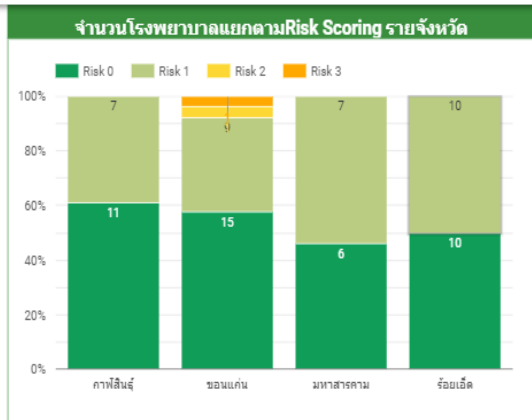
งานบริหารจัดการการเงินการคลัง



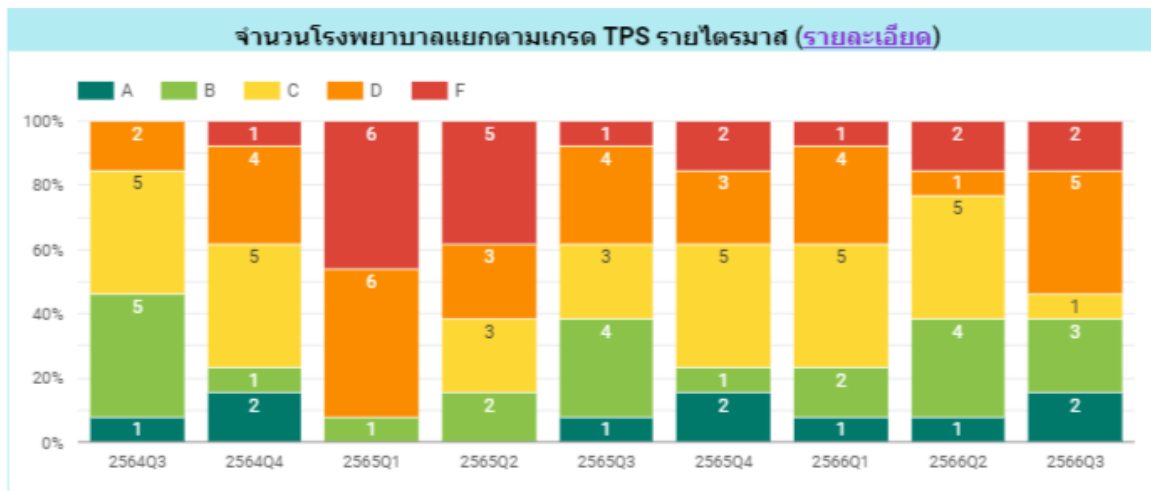
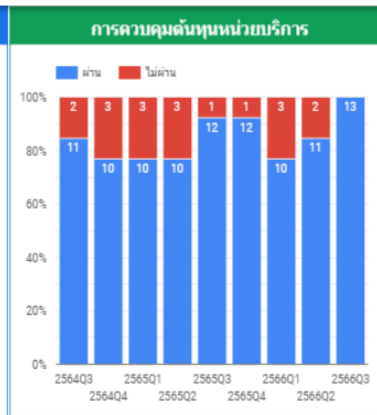
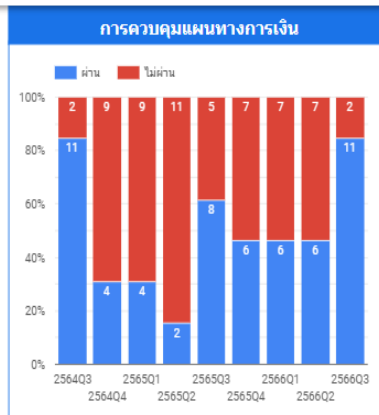
กรอบในการดำเนินงาน CFO จ.มหาสารคาม



สถานการณ์การเงินการคลังระดับเขต ไตรมาส 3 ปี 2566

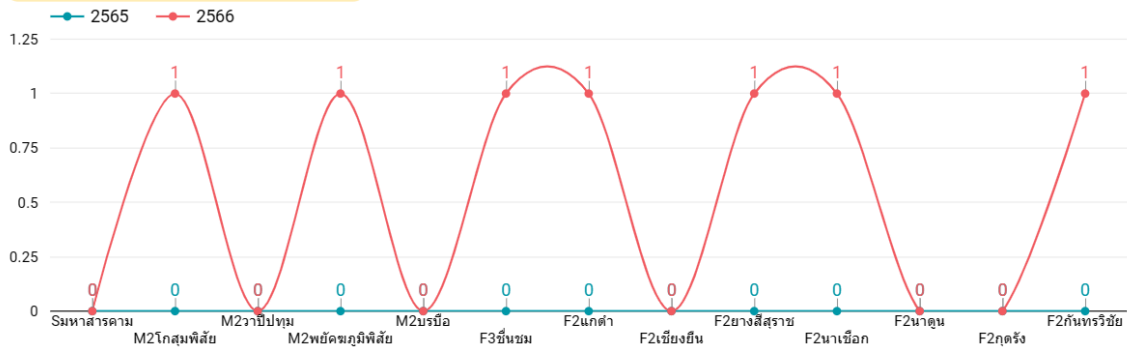


สถานการณ์การเงินการคลังระดับจังหวัด เปรียบเทียบรายปี

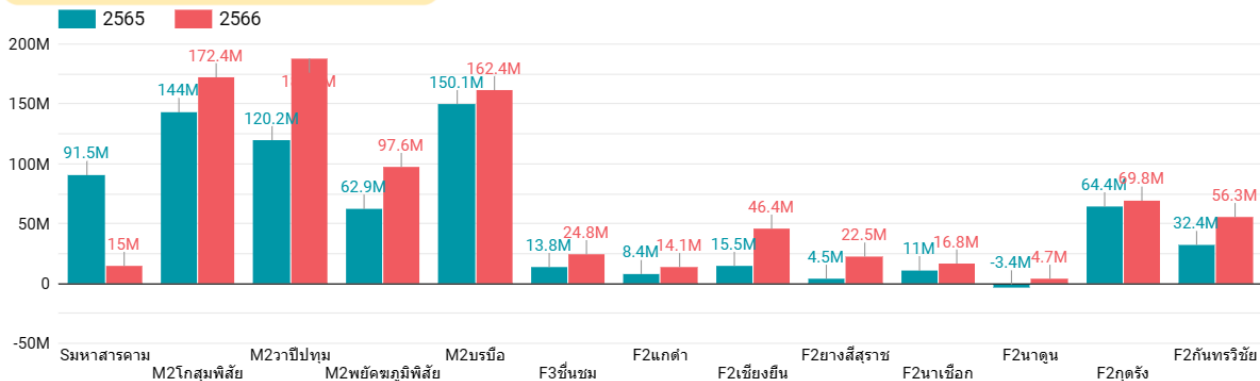


สถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ ณ ไตรมาส 3 ปี 2565 และ ปี 2566

Risk Scoring รายหน่วยบริการ



เงินบำรุงคงเหลือรายหน่วยบริการ



- งานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- กองทุนทันตกรรม
- กองทุนพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทย
- กองทุนพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
- กองทุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช
- การดำเนินงานดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายฯ
- LTC
- ระบบบริการเอดส์ วัณโรคและผู้ติดเชื้อ
- กองทุนโต
- งบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
- กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

- คัดกรองเบาหวาน
- คัดกรองความดันโลหิตสูง
- ฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์
- ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี
- การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก
- การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก
- การบริการเชิงรุกของหน่วยบริการปฐมภูมิ
- การรณรงค์ที่มีระดับฮอริโมนกระตุ้นต่อมไทรอยด์
- การคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

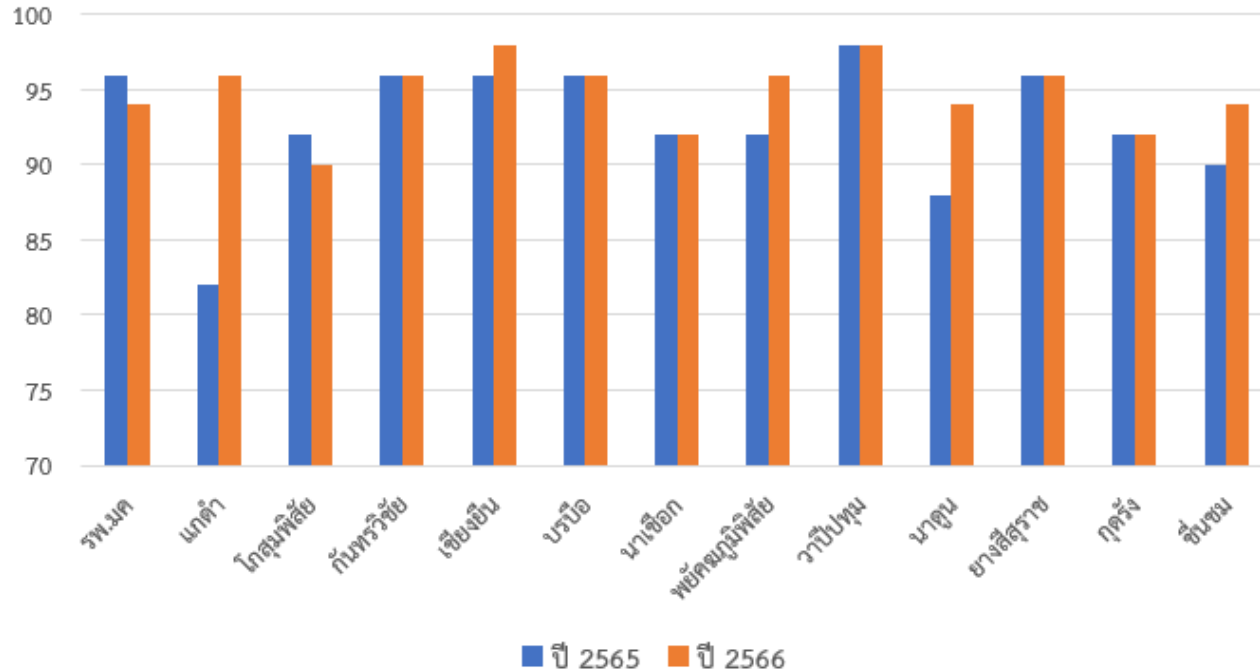


- รายได้ UC
- รายได้จาก EMS
- รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด
- รายได้ค่ารักษา อปท.
- รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
- รายได้ประกันสังคม
- รายได้แรงงานต่างด้าว

- ฝากครรภ์
- ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่
- ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- การคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และการรกแรกเกิด (กลุ่มอาการดาวน์)
- ฟื้นฟูสมรรถภาพ
- บริหารจัดการโรคเฉพาะ (วัณโรค)
- คัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และการรกแรกเกิด
- บริการการแพทย์แผนไทย
- บริการทันตกรรม แยกประเภทบริการ

- เฉพาะโรค, OPrefer ที่เกิน1600
- ค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม
- อื่นๆ

ผลการประเมินตนเอง หน่วยบริการระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C)



กระบวนการดำเนินงาน ด้าน CFO จังหวัดมหาสารคาม

1. การนำเสนอข้อมูลสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ผ่านระบบ line ทุกไตรมาส
2. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ 7 สิทธิย่อย ผ่านระบบ VDO conference
3. จัดกลุ่มไลน์เพื่อ KM ภายในจังหวัดด้านจัดเก็บรายได้ และงานประกันสุขภาพ
4. ออกนิเทศงานระบบจัดเก็บรายได้/ตรวจสอบภายใน โดยทีมคณะกรรมการจัดเก็บรายได้
5. จัดทำตัวชี้วัดเพื่อประเมินผลการปฏิบัติราชการทุกโรงพยาบาล
6. สรุปผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำแผนปี 2567

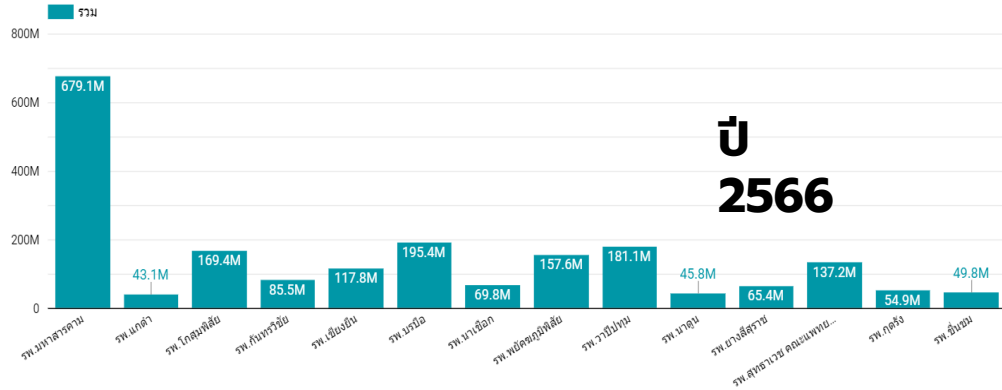
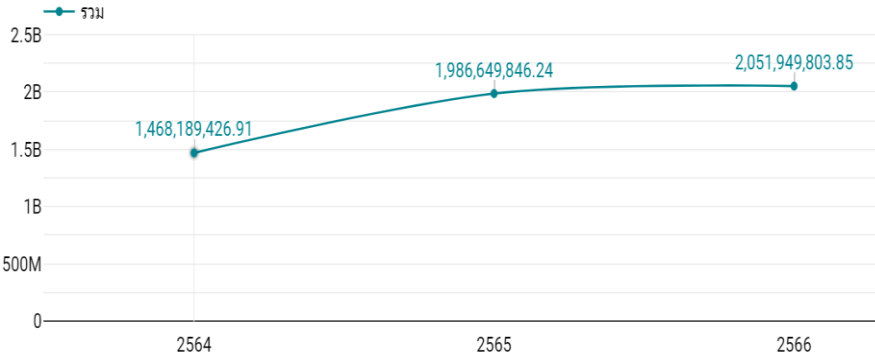
what next..

- - ทำแผน planfin 67
- - สรุปผลงาน..km..พัฒนาศักยภาพทีม CFO และทีมจัดเก็บรายได้
- - วิเคราะห์ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด CFO รายไตรมาส / รายหน่วยบริการเพื่อหาโอกาสพัฒนา
- - หาจุดเด่น / best practice / นวัตกรรม ด้าน CFO

เป้าหมายปี 2567

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6
- หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพ

รายงานผลการดำเนินงานจัดเก็บรายได้ระดับหน่วยบริการ (E-budget report)

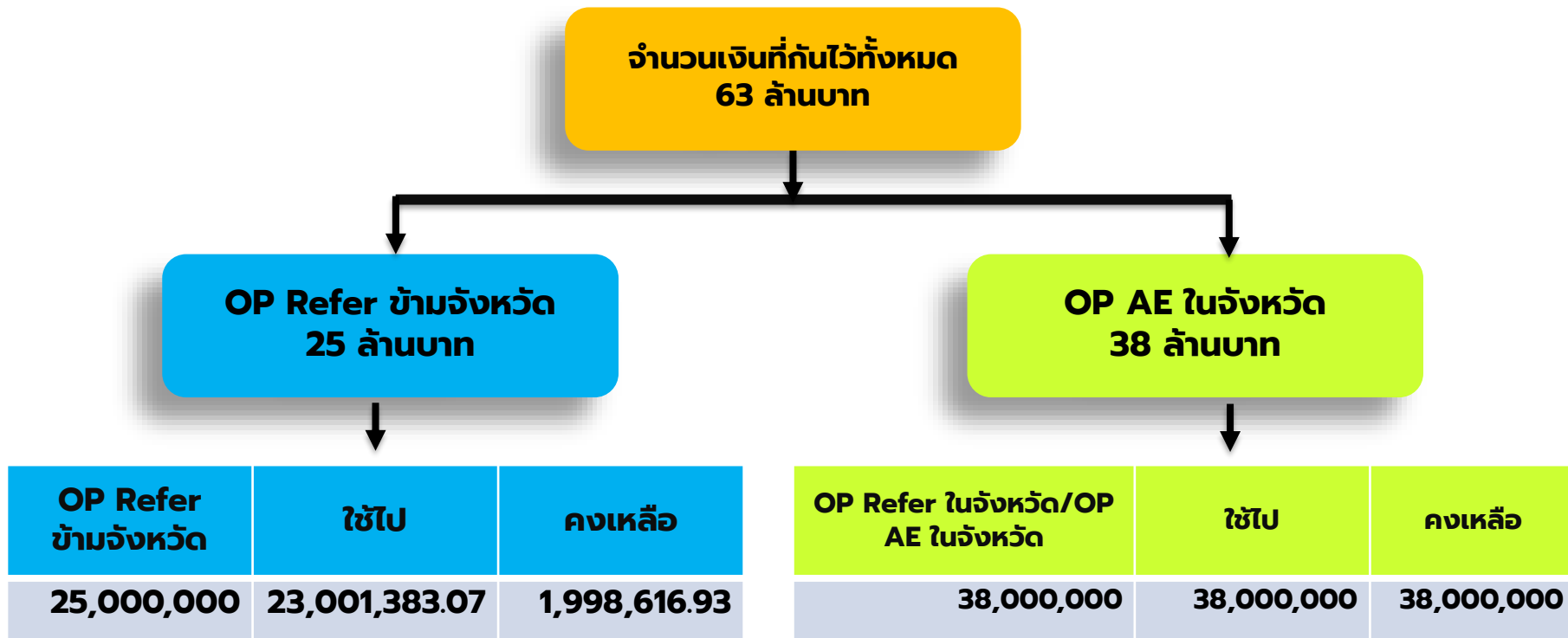


จำแนกรายกองทุน ปี 2566



รวมกองทุนค่าบริการ ทางการแพทย์1 58,339,370.59	รวมกองทุนค่าบริการทาง การแพทย์2 1,263,345,826.51	รวมกองทุนในวาย เชื้อรั้ง 93,004,373.58	รวมกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค 119,599,051.30
รวมกองทุนแอดส์ 8,884,341.71	รวมพระราชกำหนดกู้เงินฯ 245,806,246.67	รวมกำไรสะสม_อปท 1,036,985.00	รวมกำไรสะสม(ตามระเบียบ) 0.00
รวมค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม(ปฐมภูมิ) 1,983,544.96	รวมค่าบริการสาธารณสุขรวมกับ อปท. 0.00	รวมค่าบริการยามาณาลผู้ประกันตนที่พิการ 542,473.76	งบเลี้ยงชีพ 4,788,653.25
รวมงบอื่นๆ 265,310.00	เงินช่วยเหลือเบื้องต้น ม41 ม18 1,317,000.00	รวมบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง 164,215,052.26	รวมบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค 3,816,832.29
รวมสวัสดิการรักษายาของ อปท. 85,004,741.97			

จำนวนเงินที่กันเพื่อจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก กรณี OP AE ในจังหวัดมหาสารคาม และ OP Refer ข้ามจังหวัด (Virtual Account) ปี 2566



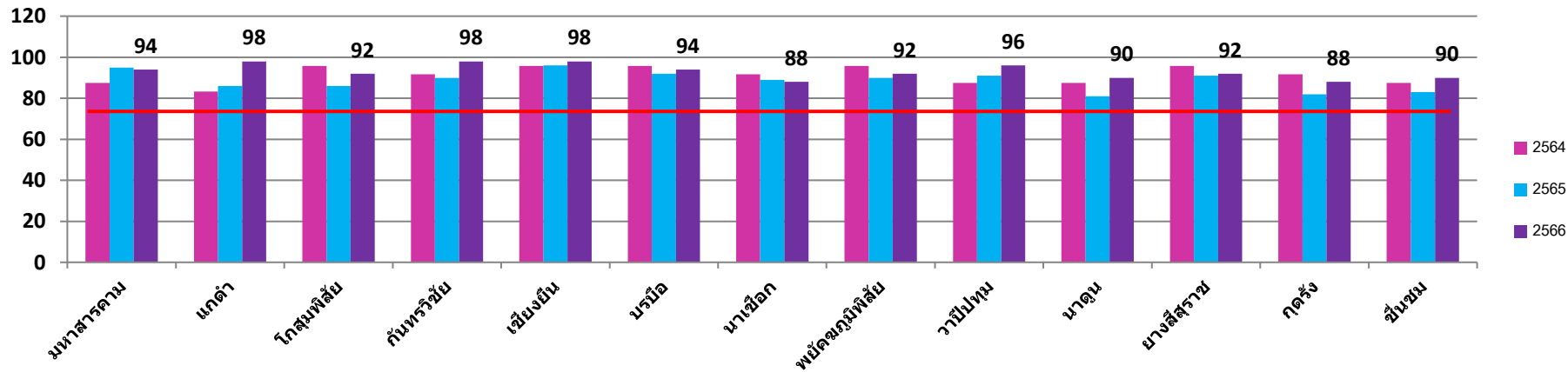
เงิน 1,998,616.93 บาท จัดสรรคืนหน่วยบริการตามหัวประชากร

ที่มา ข้อมูล : สสปสช.เขต 7 ขอนแก่น ณ วันที่ 15 ส.ค. 66

สรุปการดำเนินงาน ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในหน่วยบริการ และผลการตรวจสอบระบบEIA 5 มิติ มิติจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล



ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ปี 2564-2566

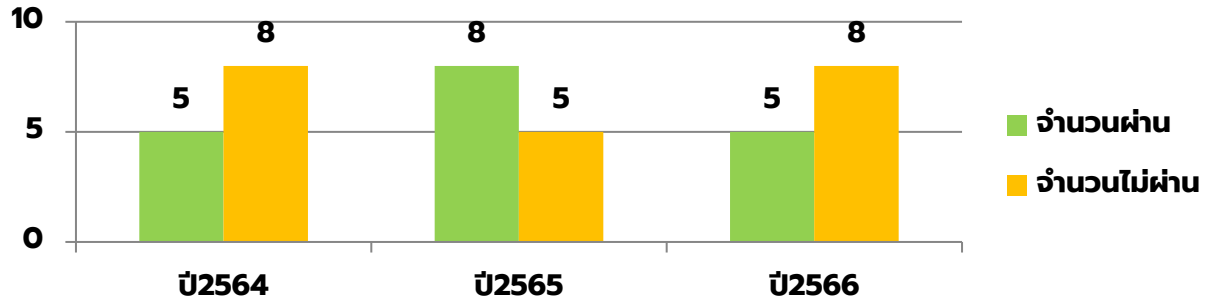


ผลการประเมินและโอกาสพัฒนา

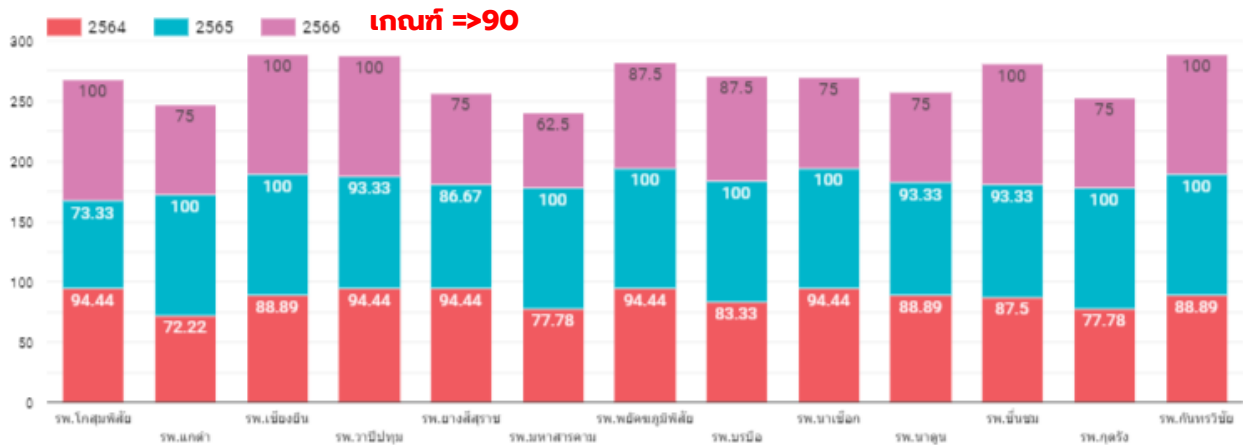
- ประเด็น System ซึ่งผลการประเมิน มีคุณภาพบางส่วน ทุกแห่ง โดยมีข้อที่ผลการประเมินยังไม่ผ่านเกณฑ์คือข้อ 4 “ประสิทธิภาพในการเรียกเก็บทุกกองทุน(1)UC<60วัน (2)ขรท<60 วัน (3)ปกส.<90วัน”
- ประเด็น Claim ซึ่งผลการประเมิน มีคุณภาพบางส่วน 7 แห่ง โดยข้อที่ประเมินว่าขาดการดำเนินการได้แก่ ข้อ6.2 “การบริหารจัดการข้อมูลติดCและข้อ6.3 การบริหารจัดการข้อมูลติดDeny ” และข้อ 5.1 “การทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติภายใน5วันทำการ”

ผลการตรวจสอบระบบEIA 5 มิติ มิติจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ประจำปี 2564-2566

จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์และไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบภายใน มิติจัดเก็บรายได้



เปรียบเทียบรายหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์และไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบภายใน มิติจัดเก็บรายได้



โรงพยาบาล ที่ได้รับตรวจสอบภายใน มิติจัดเก็บรายได้ จำนวน 6 แห่ง จากตามแผน 6 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

ประเด็นข้อตรวจพบที่เป็นโอกาสพัฒนาการดำเนินงาน ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ในหน่วยบริการ และการตรวจสอบภายใน มีติจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล ประจำปี 2566

- 1) ทบทวนคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบการจัดเก็บรายได้ ให้มีความครอบคลุม ทุกระบบงานและมีความครบถ้วนทุกภารกิจในระบบจัดเก็บรายได้ เชื่อมโยงการจัดทำ Work flow (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน) ให้สอดคล้องกับแนวทางการเรียกเก็บตามประกาศของกองทุน
- 2) พัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ โดยเชื่อมโยงระบบงานตั้งแต่ระบบงานเวชระเบียน งานบริการ งานประกัน งานบัญชีและงานการเงิน บูรณาการกับงานตรวจสอบภายใน ให้มีประสิทธิภาพ
- 3) การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน และคืนข้อมูล แก่ผู้เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ
- 4) การประชุมคณะกรรมการหรือคณะทำงานจัดเก็บรายได้และรายงานผลการดำเนินงาน อย่างสม่ำเสมอ



กระบวนการ

- จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์ตรวจสอบภายในประจำปี, การดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ เพื่อวางแผนกำหนดทิศทางการดำเนินงานและออกประเมิน
- ออกตรวจประเมินร่วมกับคณะกรรมการตรวจสอบภายใน, ทีมตรวจราชการและทีม นิเทศ-ประเมินผลการปฏิบัติงาน ระดับเขต/ระดับจังหวัด



โอกาสพัฒนา

- พัฒนาการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพโดยบูรณาการกับมิติจัดเก็บรายได้ ระดับ swท./swข. ตามกรอบของเกณฑ์ตรวจสอบภายในและบูรณาการนิเทศงานและการตรวจราชการ ประเด็นศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
- วิเคราะห์ผลการดำเนินงานของระบบจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ เพื่อหาโอกาสพัฒนาและแนวทางแก้ไข
- ติดตามผลการพัฒนา/แก้ไขของหน่วยรับตรวจ ตามข้อเสนอแนะที่ตรวจพบ



แนวทางฯปี67

- สนับสนุนให้หน่วยบริการ(นำร่อง)ดำเนินงานตามแนวทางHA Back Office
- ติดตามผลการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการทุกไตรมาส
- รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมหัวหน้าศูนย์และที่ประชุม กวป.
- นิเทศติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง
- ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระบบจัดเก็บรายได้ในหน่วยบริการ โดยบูรณาการกับการพัฒนาบุคลากรในระบบCFO ระดับเขต



การบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ

จำนวนประชากรจังหวัดมหาสารคาม

ประกันสุขภาพฯ(UC)

687,306 คน

71.62%



959,621

ข้าราชการ(OFC)

71,238 คน

7.42%

อปท.(LGO)

13,456 คน

1.40%

ปกส.(SSS)

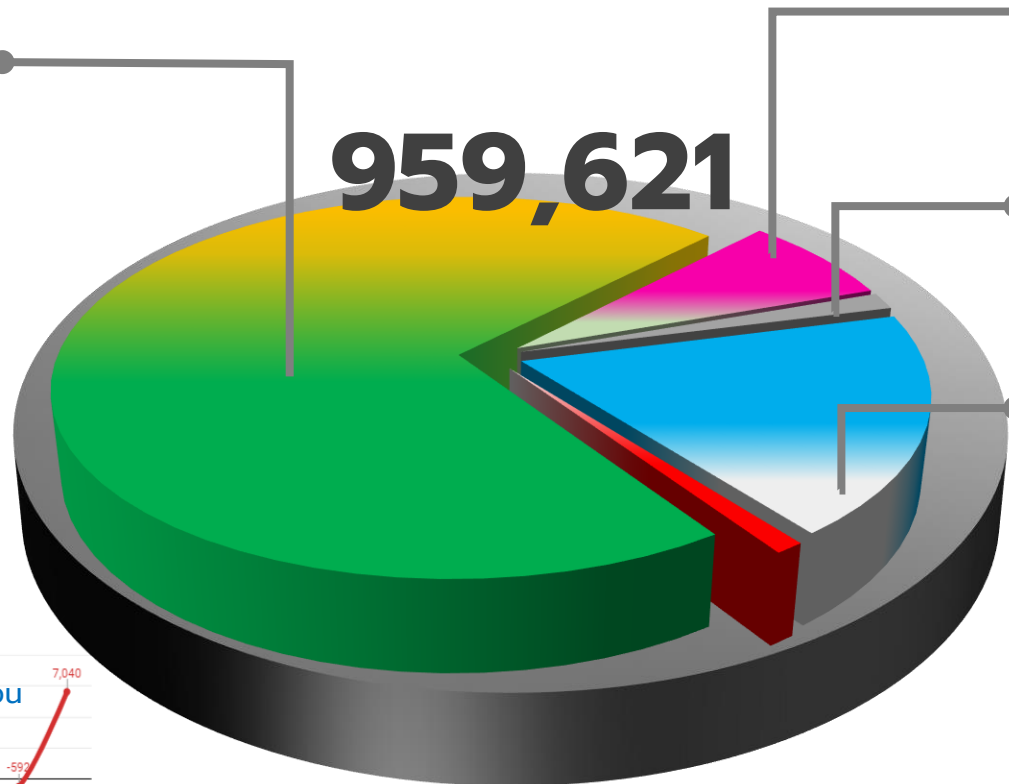
177,913 คน

18.54%

อื่นๆ(Other)

9,708 คน

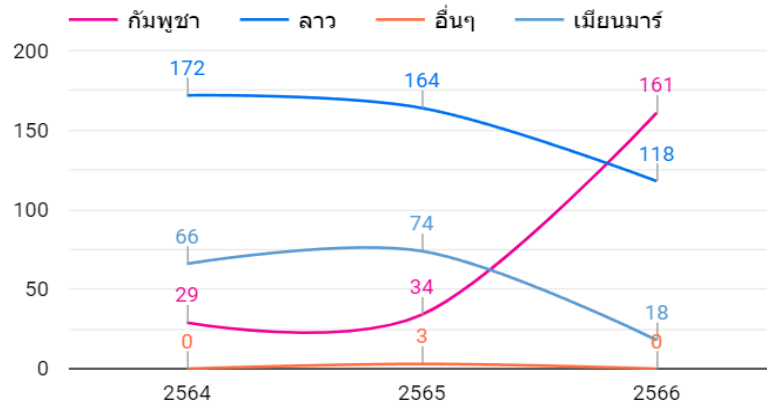
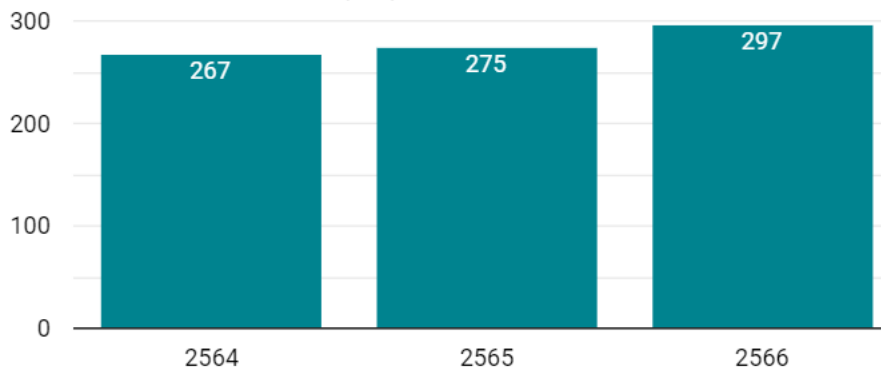
1.01%



ที่มาข้อมูล : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น และ <http://ucinfo.nhso.go.th> ณ เดือน สิงหาคม 2566

รายงานผลการดำเนินงาน กองทุนผู้ประกันตนคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว จังหวัดมหาสารคาม ปี 2564-2566

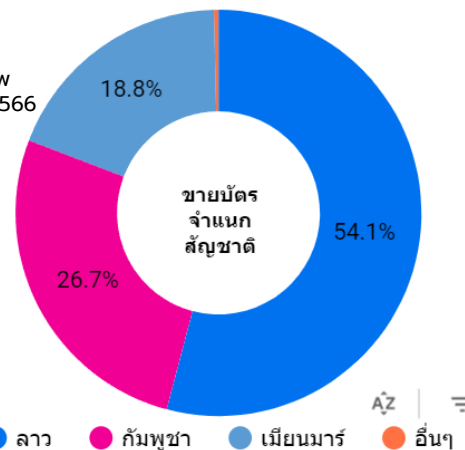
เปรียบเทียบรายปี (ราย)



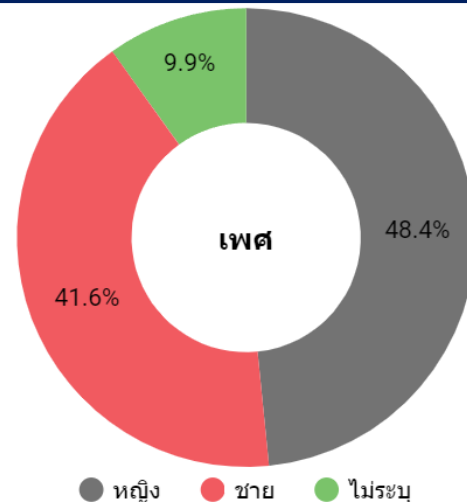
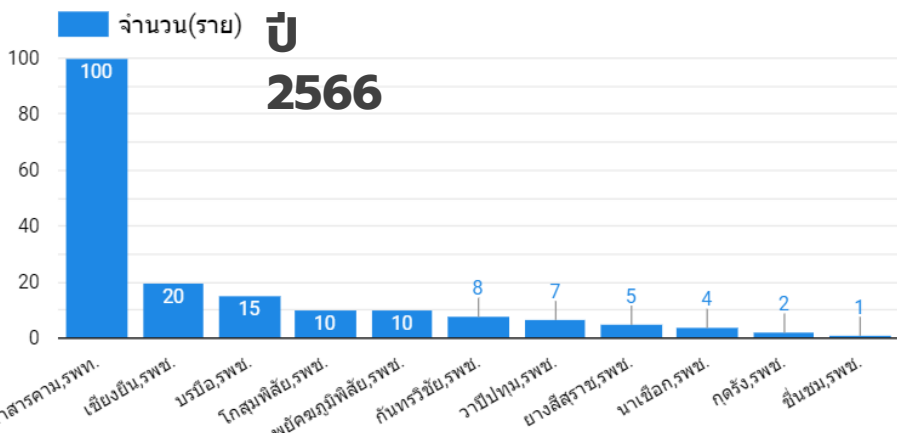
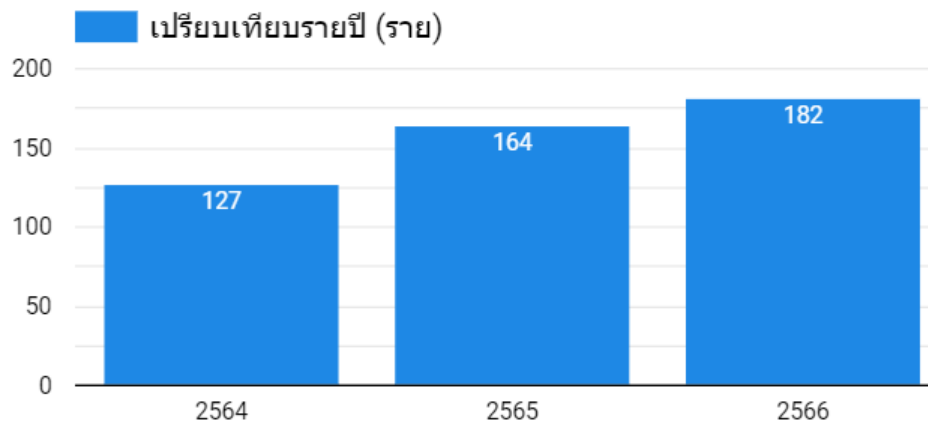
จำนวนต่างด้าว(หน่วยบริการ) ปี



ที่มาข้อมูล : องค์กรธุรกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ <https://fwf.moph.go.th/> ดึงข้อมูล 13 กันยายน 2566



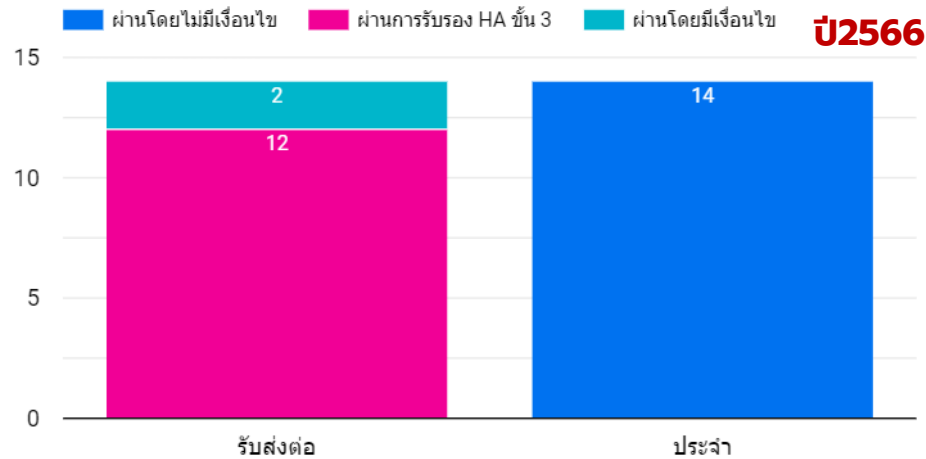
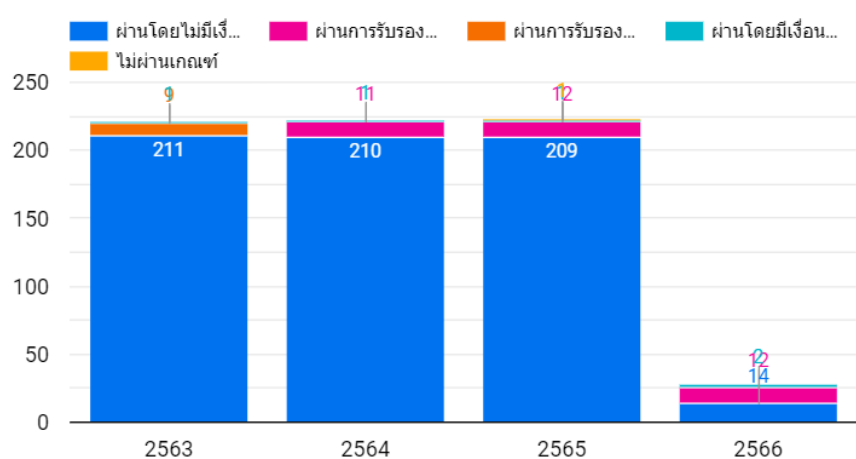
รายงานผลการดำเนินงาน กองทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ จังหวัดมหาสารคาม ปี 2560-2565



ที่มาข้อมูล : กองทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ สป.



รายงานผลการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ จังหวัดมหาสารคาม เพื่อขึ้นทะเบียน ปี 2563-2566



ปี 2566		ระดับ / Record Count	
ผลการประเมินหน่วยบริการ	ประจำ	รับส่งต่อ	
ผ่านโดยไม่มีเงื่อนไข	14	-	
ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	-	12	
ผ่านโดยมีเงื่อนไข	-	2	

ปี 2566		ระดับ / Record Count	
กลุ่ม	ประจำ	รับส่งต่อ	
กลุ่ม 1	14	12	
กลุ่ม 2	-	2	

หมายเหตุ : ปี 2566 ไม่มีการประเมินหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (sw.สต.)

ที่มาข้อมูล : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กระบวนการ

- รับฟังประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานประจำปี 2566 จาก สป.,สปสช.
- จัดประชุมทุกไตรมาส เพื่อรายงานสถานการณ์ ตลอดจนผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์กลุ่มงานประกันฯ
- เพิ่มช่องทางการสื่อสารทางLine Group, Facebook เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการดำเนินงาน



โอกาสพัฒนา

- ขาดข้อมูล **DBpop** ในการบริหารจัดการข้อมูลแยกรายสิทธิ
- เจ้าหน้าที่บางโรงพยาบาลเป็นเจ้าหน้าที่ใหม่ ยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน
- การขยายบัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว



แนวทางฯปี66

- จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและผลการดำเนินงาน ของปี 2566 ทุกไตรมาส
- จัดประชุมระบบจัดเก็บรายได้ในระดับ sw.สต.เพื่อให้สามารถเคลมค่ารักษาพยาบาลได้ ทุกแห่งก่อนกระจายอำนาจในปีถัดไป
- คืบข้อมูลให้กับหน่วยบริการเพื่อรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องผ่านหน้าเว็บไซต์กลุ่มงานประกันสุขภาพผ่าน **Dashboard** กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ออกนิเทศ/ประเมินผลการปฏิบัติราชการ



สรุปการดำเนินงาน งานคุ้มครองสิทธิ



ผลการดำเนินงาน งานคุ้มครองสิทธิ จังหวัดมหาสารคาม ประจำปี 2564-2566

ลำดับ	ประเภทคำร้อง	จำนวน/คำร้อง	พิจารณา/คำร้อง	คิดเป็นร้อยละ	รอพิจารณา/คำร้อง	คิดเป็นร้อยละ	จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
1	กรณี ผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการ เข้ารับบริการสาธารณสุข ม.41	15	15	100.0	0	0.00	3,913,200
2	กรณี ผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.18 (4)	55	53	96.36	2	3.64	368,000
3	กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 (เยียวยาวัคซีนโควิด 19)	5	5	100.00	0	0.00	1,375,000

ที่มาข้อมูล :กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.มค. ณ วันที่ 29 กันยายน 2566 สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Dashboard กลุ่ม

งานประกันสุขภาพ สสจ.มค. <http://203.157.185.3/mkuc/>

ความทันเวลาในการดำเนินงาน



เป้าหมาย ม.41 : ดำเนินการภายใน 30 วัน
ผลการดำเนินการเฉลี่ย 22 วันต่อ
รายความทันเวลา คิดเป็น ร้อยละ 100

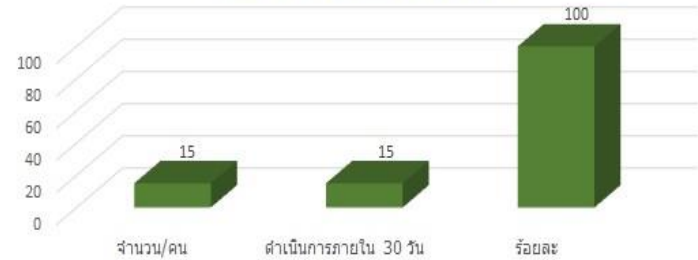


เป้าหมาย ม.18(4) : ดำเนินการภายใน 10 วัน
ผลการดำเนินการเฉลี่ย 2.83 วันต่อราย
ความทันเวลาคิดเป็น ร้อยละ 100

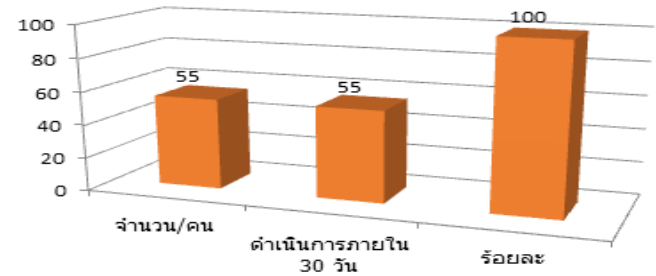


เป้าหมาย เขียวายวักซันโควิด 19 :
ดำเนินการภายใน 10 วัน
ผลการดำเนินการเฉลี่ย 2.61 วันต่อ
ราย ความทันเวลาคิดเป็น ร้อยละ 100

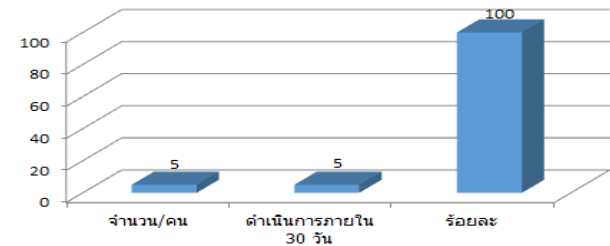
ระยะเวลาดำเนินการ ม.41



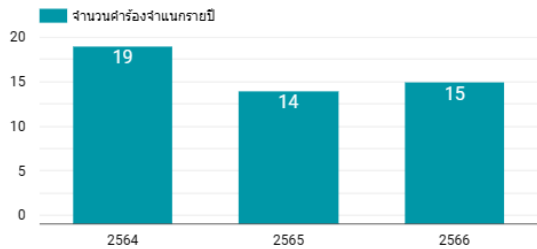
ระยะเวลาดำเนินการ ม.18(4)



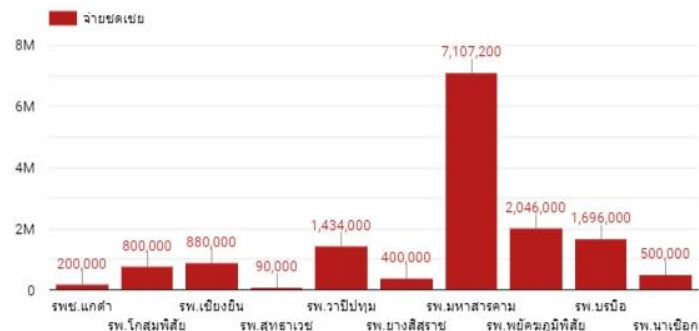
ระยะเวลาดำเนินการ เขียวายวักซันโควิด 19



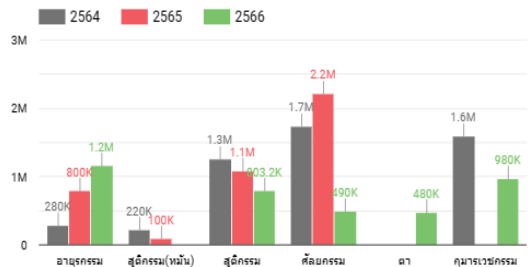
สรุปผลการดำเนินงานพิจารณาเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการเข้ารับบริการสาธารณสุข (ม.41) ปีงบประมาณ 2564-2566



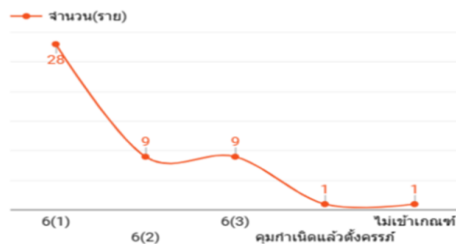
จ่ายชดเชยรายหน่วยบริการ



จำนวนเงินชดเชยแยกตามWard



ประเภทความเสียหาย



ที่มาข้อมูล :กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.มค. ณ วันที่ 29 กันยายน 2566 สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Dashboard กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.มค. <http://203.157.185.3/mkuc/>

รายงานสถานการณ์การรับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการ

सारณสุข ม 18 (4) จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ 2564-2566

เงินที่ได้รับการชดเชย

1,828,000

จำนวนคำร้อง

301

พิจารณาแล้ว

292
97.01%

รอพิจารณา

9
2.99%

เข้าเกณฑ์

249
82.72%

ไม่เข้าเกณฑ์

43
14.29%

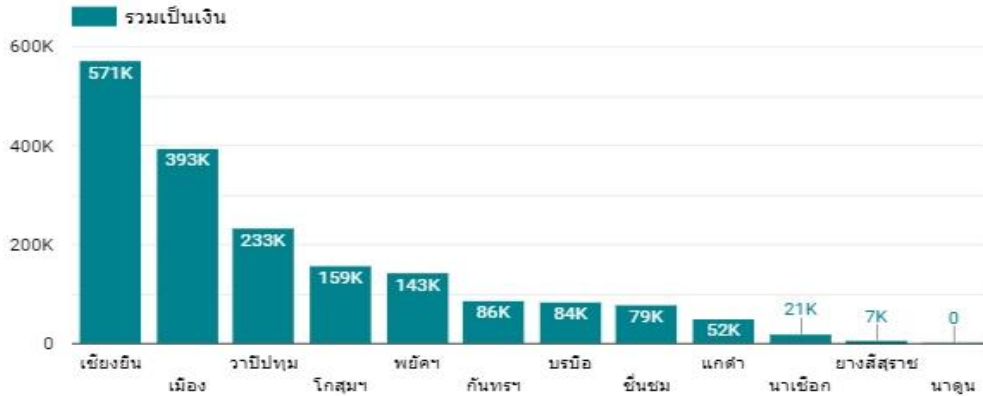
อุทธรณ์

19
6.31%

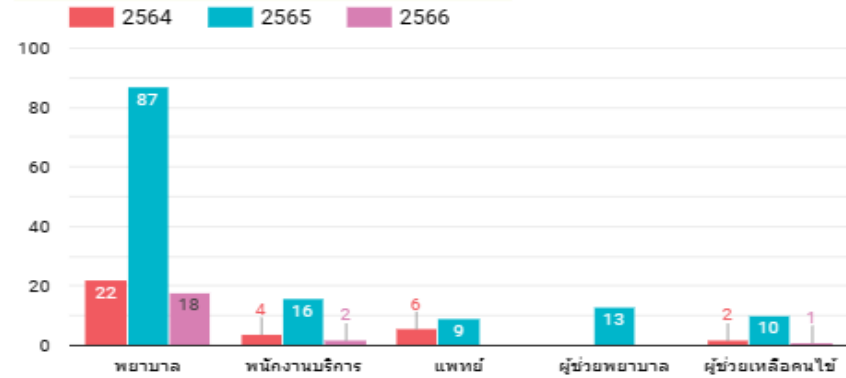
ระยะเวลาดำเนินการ(วัน/ราย)

2.83

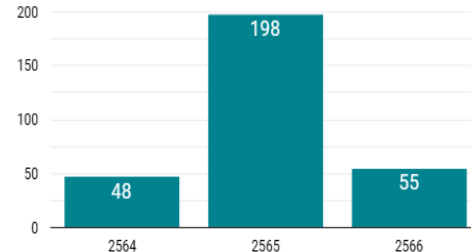
จำนวนเงินที่ได้รับรายหน่วยบริการ



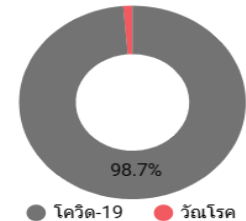
แยกตามประเภทวิชาชีพ (5 อันดับแรก)



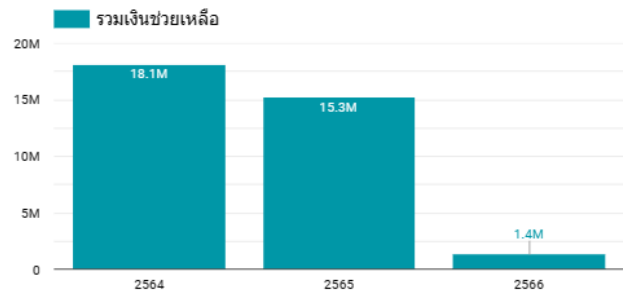
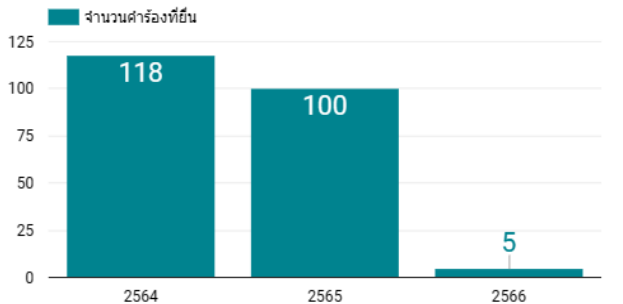
จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ (รายปี)



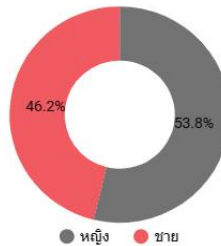
ความเสียหายที่ได้รับ (รายโรค)



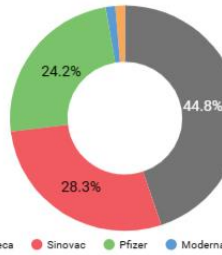
รายงานสถานการณ์การรับคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ 2564-2566



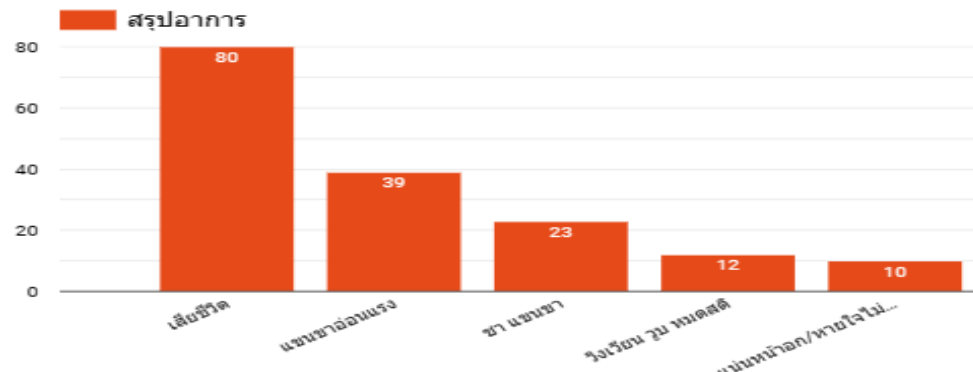
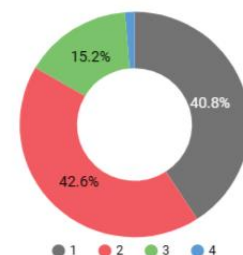
จำนวนตามเพศ



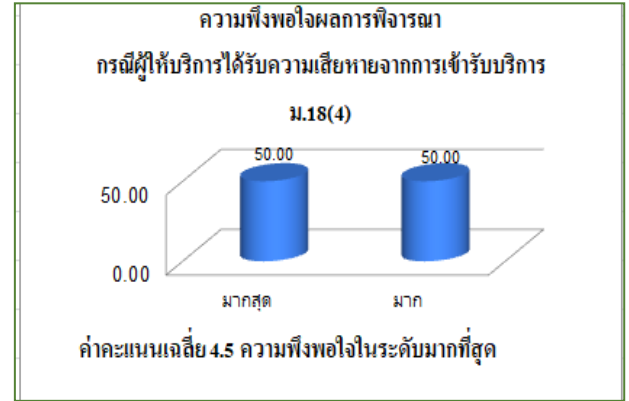
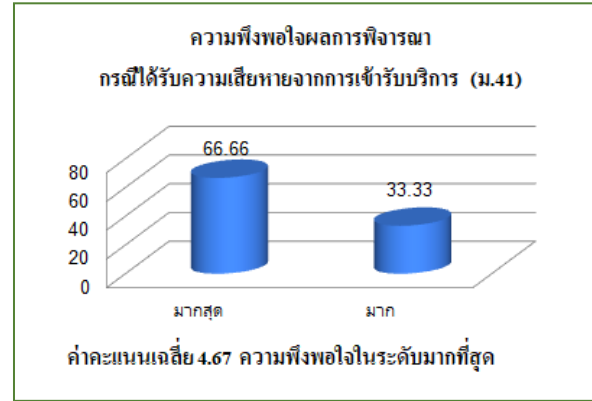
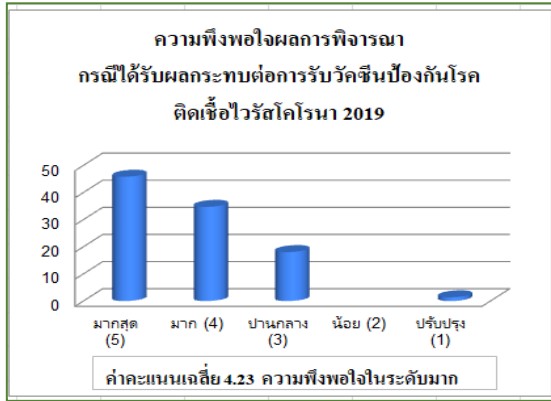
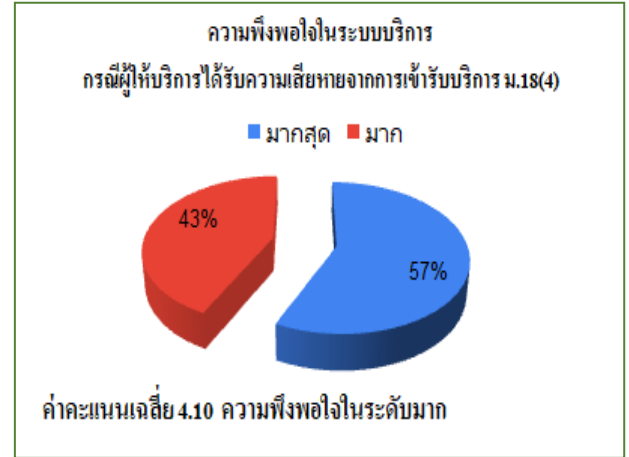
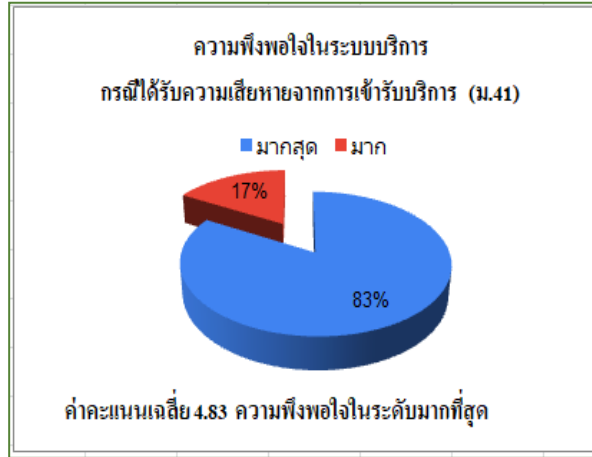
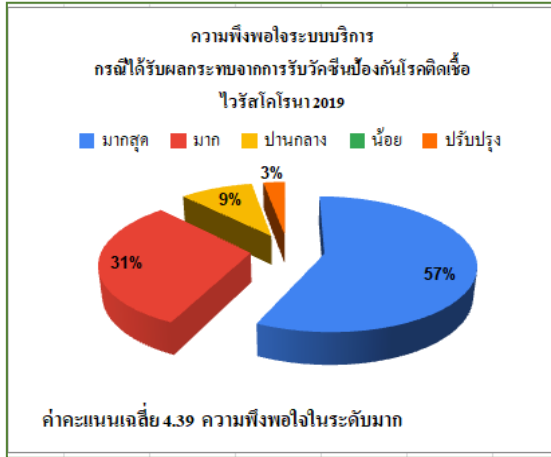
จำนวนตามVaccine



จำนวนตามเข็มที่ได้รับความเสียหาย



ผลการประเมินความพึงพอใจงานคุ้มครองสิทธิ ประจำปี 2565



ออกติดตามเยี่ยมหน่วยบริการร่วมคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานบริการ สาธารณสุขระดับเขต





กระบวนการ

- ประชุมชี้แจงการดำเนินงานคุ้มครองสิทธิหลักประกันสุขภาพ บูรณาการร่วมกับ สปสช.เขต
- จัดประชุมชี้แจงแนวทางการจัดเตรียมเอกสารประกอบการยื่น
- ขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (ม.41 , ม.18(4) และ กรณีได้รับผลกระทบจากวัคซีน Covid-19)
- พัฒนาแนวทางการคุ้มครองสิทธิ ร่วมกับภาคีภาคประชาสังคม และหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ 50(5)
- กบทวนและปรับกระบวนการทำงานกรณี ม.41 กรณีได้รับผลกระทบจากวัคซีน Covid-19 และ ม.18(4) ตามประกาศ สปสช. รวมทั้งแจ้งหน่วยบริการให้รับทราบและปฏิบัติตามแนวทาง สปสช.
- จัดประชุมคณะอนุกรรมการ ม.41 เพื่อพิจารณาคำร้องฯ และบันทึกคำร้องฯ ในโปรแกรม subsidy ตาม สปสช. กำหนด
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับหน่วยบริการในการวิเคราะห์ RCA
- ออกติดตามเยี่ยมหน่วยบริการร่วมคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขต
- สรุปผลการดำเนินงาน ม.18(4) , ม.41 และได้รับผลกระทบจากวัคซีน Covid-19
- ผ่าน DashBoard กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.มค เข้าประชุม กวป.อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง



โอกาสพัฒนา

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรร่วมกับ สปสช.เขต
- พัฒนาโปรแกรม Protectionmoph (โปรแกรมงานคุ้มครองสิทธิจังหวัดมหาสารคาม)
- สปสช.พัฒนาโปรแกรม CRM
- การคืนข้อมูลให้หน่วยบริการรับทราบ ผ่าน DashBoard กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.มค
- ประกวดศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพ



แนวทางฯปี66

- กบทวนกระบวนการพัฒนาศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพฯ
- ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รายไตรมาส /ประกวดผลการดำเนินงาน
- บันทึกข้อมูลในโปรแกรม Protectionmoph และโปรแกรม CRM
- จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจในการเข้ารับบริการ ผ่านระบบ google ฟอร์ม
- ติดตามผลการจัดการความเสี่ยงที่เป็นผลมาจากการวิเคราะห์ RCA
- ติดตามผลการเยี่ยมผู้ป่วยภายหลังได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น
- สรุปผลการดำเนินงาน ม.18(4) , ม.41 และกรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนCovid-19
- เข้าประชุม กวป.อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง



กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565



งบประมาณ กปท.จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ 2566

จำนวน 142 กองทุน

รายรับ

ยอดยกมาปี 65	จำนวน	20,331,558.68 บาท	
อปท.สมทบปี 66	จำนวน	21,069,852.50 บาท	คิดเป็นร้อยละ 97.89
สปสช.โอน ปี 66	จำนวน	32,271,831.50 บาท	คิดเป็นร้อยละ 97.89
ดอกเบี้ย	จำนวน	485,324.35 บาท	
รวมทั้งสิ้น	จำนวน	74,158,567.03 บาท	

รวมรายรับ	จำนวน	74,158,567.03 บาท	
รวมรายจ่าย	จำนวน	68,594,278.50 บาท	
เงินคงเหลือ	จำนวน	5,564,288.53 บาท	คิดเป็นร้อยละ 7.50

หมายเหตุ* ข้อมูลจาก www.obt.nhso.go.th ณ วันที่ 19 กันยายน 2565

สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2566 ผ่านทุกตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	ผลงาน	ผลสำเร็จ
1. ร้อยละ 80 แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุน ฯ ตามประกาศ	100	<input checked="" type="checkbox"/> ตามเป้าหมาย
2. ร้อยละ 100 สปสข.สมทบงบประมาณ ไตรมาส 1	97.89	<input checked="" type="checkbox"/> ตามเป้าหมาย
3. ร้อยละ 80 อปท.สมทบงบประมาณ	97.89	<input checked="" type="checkbox"/> ตามเป้าหมาย
4. ร้อยละ 80 สนับสนุนโครงการ 6 ประเภท	90.14	<input checked="" type="checkbox"/> ตามเป้าหมาย
5. ร้อยละ 50 ของกองทุนทั้งหมด มีเงินคงเหลือไม่เกินร้อยละ 20	96.48	<input checked="" type="checkbox"/> ตามเป้าหมาย

หมายเหตุ* ข้อมูลจาก www.obt.nhso.go.th ณ วันที่ 29 กันยายน 2566

การสนับสนุนโครงการ 6 ประเภท

ประเภทโครงการที่สนับสนุน	จำนวน/กองทุนฯ	ร้อยละ
ประเภท 1 = สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข	141	99.29
ประเภท 2 = สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	142	100
ประเภท 3 = สนับสนุนศูนย์ฯ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	136	95.77
ประเภท 4 = สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	141	99.29
ประเภท 5 = สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	134	94.36
ประเภท 6 = สนับสนุนฯตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ (ผ้าอ้อมผู้ใหญ่, การชะลอไตเสื่อม, แวนตาเด็ก, การ รักษารากฟัน)	74	52.11

หมายเหตุ* ข้อมูลจาก www.obt.nhso.go.th ณ วันที่ 29 กันยายน 2566

ออกติดตาม กำกับและประเมินเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน กปท.ร่วมกับ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น





กระบวนการ

- ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุน กปท. ร่วมกับ สปสช.เขต
- ติดตามงานดำเนินงานผ่านหนังสือ/โทรศัพท์/Line
- ออกติดตาม กำกับและประเมินเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน กปท.ร่วมกับ สปสช.เขต 7 ขอนแก่น



โอกาสพัฒนา

- การเบิกจ่ายกองทุนและการจัดทำบัญชีไม่ถูกต้อง
- โครงการขาดความต่อเนื่อง งบประมาณไม่สอดคล้องกับลักษณะโครงการ
- ขาดความเชื่อมโยงกับหน่วยบริการปฐมภูมิในการจัดทำแผนบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ, การออกคำสั่งคณะอนุกรรมการ คณะทำงานฯ ไม่สมบูรณ์
- สปสช.อยู่ระหว่างการพัฒนาโปรแกรมกองทุนฯ กปท. Chf



แนวทางฯ ปี 2567

- พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงอำเภอบูรณาการร่วมกับ สปสช.
- พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนร่วมกับ สปสช.
- สปสช.ขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการ
- สปสช.กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรปีงบประมาณ 2567

งานนิเทศติดตามและประเมินผล ประจำปี 2566

นิเทศติดตามและตรวจราชการระดับเขต
แหล่ง 2 ครั้ง (รพ.เกษตราสัย,รพ.ร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด)

นิเทศติดตาม/ตรวจราชการระดับจังหวัด
-ตรวจสอบภายใน
-นิเทศติดตามและประเมินผล



ความภาคภูมิใจ

ผล Bright spot ประจำปี 2566

swช.M2 sw.วาปีปทุม,sw.พัยคภูมิพิสัย
swช.F2 sw.เขียงยืน,sw.ยางสีสุราช





นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/
เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ
พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์สุขภาพ
- โครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ
- โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
- โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
- 1) เฉลิมพระเกียรติฯ 72,000 คน
- 2) เฉลิมพระเกียรติฯ 72,000 คน
- 3) เฉลิมพระเกียรติฯ 72,000 คน
- 4) เฉลิมพระเกียรติฯ 72,000 คน
- 5) เฉลิมพระเกียรติฯ 72,000 คน
- 6) เฉลิมพระเกียรติฯ 72,000 คน

2 sw. กทม.
50 วัต 50 sw.
และปรับมทล



6 การแพทย์ปฐมภูมิ

3 สุนัขพาเดิน/อาสาสมัคร
จัดสุนัขพาเดินกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช
และอาสาสมัคร กลุ่มจิตเวช
มีกลุ่มจิตเวช กลุ่มจิตเวช
มีกลุ่มจิตเวช กลุ่มจิตเวช

7 สาธารณสุข
ชายแดนและ
พื้นที่เฉพาะ

4 มะเร็งครบวงจร
• 100 ราย HPV (ไตรมาส 1) - 200 ราย 1 ส่วน
• 100 ราย มะเร็งปาก 100,000 คน
• 100 ราย Cancer Woman กลุ่มจิตเวช

8 สถานชิวาภิบาล

5 สร้างขวัญ
และกำลังใจ
บุคลากร

9 พัฒนา swx. แม่ข่าย

แก้ปัญหา

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

แก้ปัญหาย

วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

11 ส่งเสริมการมีบุตร

12 เสรยชุดจิตสุขภาพ

13 นักร้องที่ปลอดภัย

สร้างเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์
ความเป็นเลิศ
ปี 2567

ส่งเสริมสุขภาพ ดีเด่นโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(Promotion Prevention & Protection Excellence)

บริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)

บุคลากรเป็นเลิศ
(People Excellence)

บริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)

4 ด้าน Excellences 14 แผนงาน 35 โครงการ

1

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ
ดีเด่นโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงานที่ 1 :
การส่งเสริมสุขภาพดีเด่นโรค (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาบริการแพทย์ปฐมภูมิ
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

แผนงานที่ 2 :
การส่งเสริมสุขภาพดีเด่นโรค (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

แผนงานที่ 3 :
การส่งเสริมสุขภาพดีเด่นโรค (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

แผนงานที่ 4 :
การส่งเสริมสุขภาพดีเด่นโรค (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)

แผนงานที่ 5 :
การพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ

แผนงานที่ 6 :
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

แผนงานที่ 7 :
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

แผนงานที่ 8 :
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

แผนงานที่ 9 :
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

3

ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ
(People Excellence)

แผนงานที่ 10 :
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะโรค

4

ยุทธศาสตร์ด้านธรรมาภิบาล
ด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 :
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

- 1) โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 12 :
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

- 1) โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 13 :
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

- 1) โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 14 :
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

- 1) โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลด้วยธรรมาภิบาล

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานการพัฒนางานสาธารณสุข 88 ปี

“ก้าวต่อไปด้วยความเชื่อมั่น สู่ความมั่นคงด้านสุขภาพ แห่งสุขสาธารณะมหาสารคาม”

