



R8WAY
MOPH

วาระที่ 4.4 รายงานความก้าวหน้าแนวทางการจัดสรร และการันตีขั้นต้นต่างบเหมาะจ่ายรายหัว ของหน่วยบริการสังกัด สป.สร. ปีงบประมาณ 2563

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 6/2562 วันที่ 20 กันยายน 2562 เวลา 13.30-16.30 น.
ณ ห้องประชุม โรงแรมประจักษ์ตรา จังหวัดอุดรธานี

ภก.อิศรา จรุงธรรม
เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร
รองประธาน คกก.CFO เขตสุขภาพที่ 8

งบเหมาจ่ายรายหัว ปี 2563 เทียบกับปี 2562

รายการ	Basic payment ปี62	Basic payment ปี63	ปี63 เพิ่ม/ลด จากปี62	%ปี63 เพิ่ม/ลด จากปี62
OP Cap	49,205,640,036	51,965,132,445	2,759,492,409	5.61%
PP Cap	5,144,403,303	5,470,087,190	325,683,887	6.33%
PP Workload	3,713,092,262	3,989,280,259	276,187,997	7.44%
IP ในเขต	43,802,143,894	46,062,124,406	2,259,980,512	5.16%
IP นอกเขต	1,920,617,325	1,905,311,082	- 15,306,243	-0.80%
IP NB ป่วย	1,248,014,052	1,233,144,054	- 14,869,998	-1.19%
รวมก่อนหักเงินเดือน	105,033,910,872	110,625,079,436	5,591,168,564	5.32%
หักเงินเดือน	45,363,775,600	47,775,895,000	2,412,119,400	5.32%
คงเหลือหลังหักเงินเดือน	59,670,135,272	62,849,184,436	3,179,049,164	5.33%
กันเงินบริหาร	7,110,358,524	7,000,000,000	- 110,358,524	-1.55%
คงเหลือหลังกันเงิน	52,559,776,749	55,849,184,436	3,289,407,688	6.26%

มติการประชุมคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน

ครั้งที่ 7/2562 ในวันที่ 13 สิงหาคม 2562 เวลา 13.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุม 201 ชั้น 2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อาคารรวมศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ B ถ.แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ

- 1) เห็นชอบ หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลี่ยงบประมาณจ่ายรายหัว (บริการ OP-IP-PP) ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

1.1) ให้มีการกันวงเงินและจัดสรร ดังนี้



1.2) กำหนดเงื่อนไขการปรับเกลี่ยงบประมาณ เป็น ดังนี้

- (1) ประกันรายรับขั้นต่ำที่ 100 % ของยอดจัดสรรรวมของปีที่ผ่านมาในโรงพยาบาลทุกแห่ง
- (2) ในพื้นที่ที่มีประชากร UC ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 5% จะลดยอดประกันรายรับลงตามสัดส่วนประชากรที่ลดลง
- (3) MOE อ้างอิงข้อมูลทางบัญชี ปี 2561 แล้วปรับตามสัดส่วนรายรับ UC เป็น MOE UC และเพิ่มรายการ Fixed Cost ที่ต้องจ่ายให้ รพ.สต.ภายใน CUPเพิ่มเติม

- 1.3) หลักเกณฑ์การจัดสรรเพื่อป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ จำนวน 4 กรณี ได้แก่

- (1) กรณี 1 รพ.ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบและไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 100 ของ MOE UC โดยที่มี EBITDA (ก่อนได้รับเงินช่วยเหลือ) ติดลบ จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ
- (2) กรณี 2 รพ.ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ ไม่ถึง 10 ล้านบาท จัดสรรเพิ่มเติมให้ได้เท่ากับ 10 ล้านบาท
- (3) กรณี 3 รพ.ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะ จัดสรรเพิ่มเติมให้ร้อยละ 100 ของ EBITDA ที่ติดลบ
- (4) กรณี 4 รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ 4-7 ไตรมาสที่ 3 ปี 2562 ประกอบกับมีคะแนนบริหารประสิทธิภาพ (TPS) ระดับ 7-10 จัดสรรเพิ่มเติมตาม EBITDA ที่ติดลบ

หลักการปรับเกลียงงบประมาณรายหัว ปีงบประมาณ 2563

1. กระจายเงินให้เป็นธรรม และเหมาะสม

- ค่า Step ladder เดิม (งบ OP+PP) ช่วย รพ. ที่มีประชากร UC น้อย
- ค่า K เดิม (งบ IP) รวบรวมเพื่อกระจายเงินให้เขต/ เขตกำหนดค่าน้ำหนักราย รพ. ได้
- การันตีขั้นต่ำ **ร้อยละ 100** ของยอดจัดสรรปี 2562 ในหน่วยบริการทุกแห่ง และปรับตามสัดส่วนประชากร UC ที่ลดลง
- เติมเงินให้ รพ. ที่มีประชากร UC < 30,000 คน ให้ได้รับจัดสรรไม่น้อยกว่า MOE ราย รพ. ร้อยละ 100 ของ MOE UC + **Fixed Cost รพสต.** ของโรงพยาบาลนั้น

2. กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการ

- ส่งตัวเลขวงเงินระดับเขต ให้เขตสุขภาพปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับบริบทแต่ละแห่ง

3. กันเงินเท่าที่จำเป็น ไม่เกินร้อยละ 10 เพื่อบริหารความเสี่ยงบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตและจังหวัด

ไม่ปรับเปลี่ยนค่า Step Ladder และ ค่า K

รายการ OP-PP

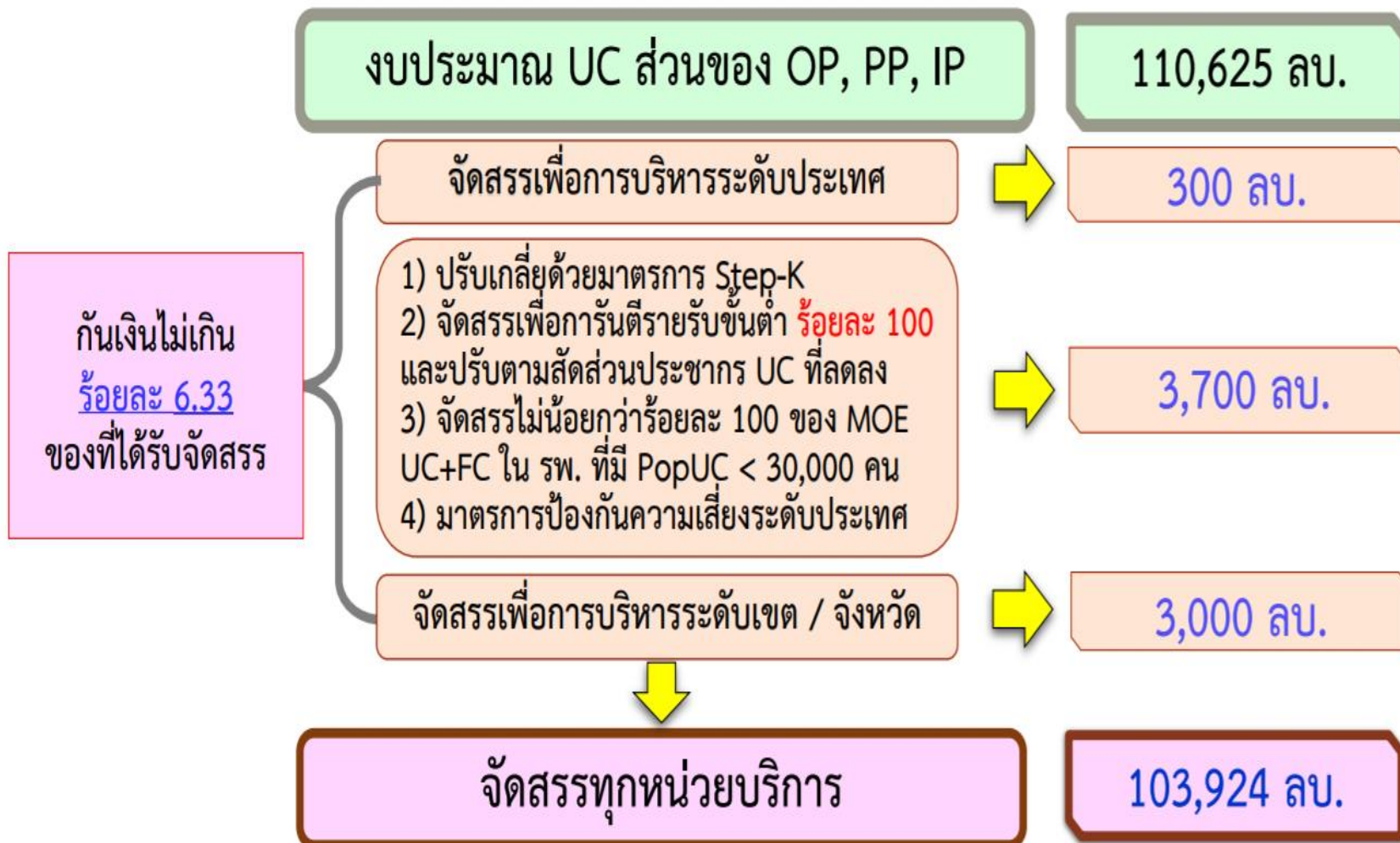
Group pop UC	Step-Ladder
≤5,000	2.00
5,001 - 10,000	1.80
10,001 - 20,000	1.60
20,001 - 30,000	1.40
30,001 - 40,000	1.20
40,001 - 50,000	1.10
50,001 - 60,000	1.00
60,001 - 90,000	0.95
90,001 - 120,000	0.90
120,001 - 150,000	0.85
>150,000	0.80

รายการ IP

Group ค่าK	K
รพช.≤10	1.50
รพช.Б>10-≤60 POP≤5,000	1.45
รพช.Б>10-≤60 POP>5,000-10,000	1.40
รพช.Б>10-≤60 POP>10,000-20,000	1.35
รพช.Б>10-≤60 POP>20,000-30,000	1.30
รพช.Б>10-≤60 POP>30,000-40,000	1.25
รพช.Б>10-≤60 POP>40,000-50,000	1.20
รพช.Б>10-≤60 POP>50,000-60,000	1.15
รพช.Б>60 POP≤60,000	1.15
รพท.≤300	1.15
รพช.Б>10-≤60 POP>60,000	1.10
รพช.Б>60 POP>60,000	1.10
รพท.>300-600	1.10
รพศ.≤600	1.10
รพท.>600	1.05
รพศ.>600-1,000	1.05
รพศ.>1,000	1.00

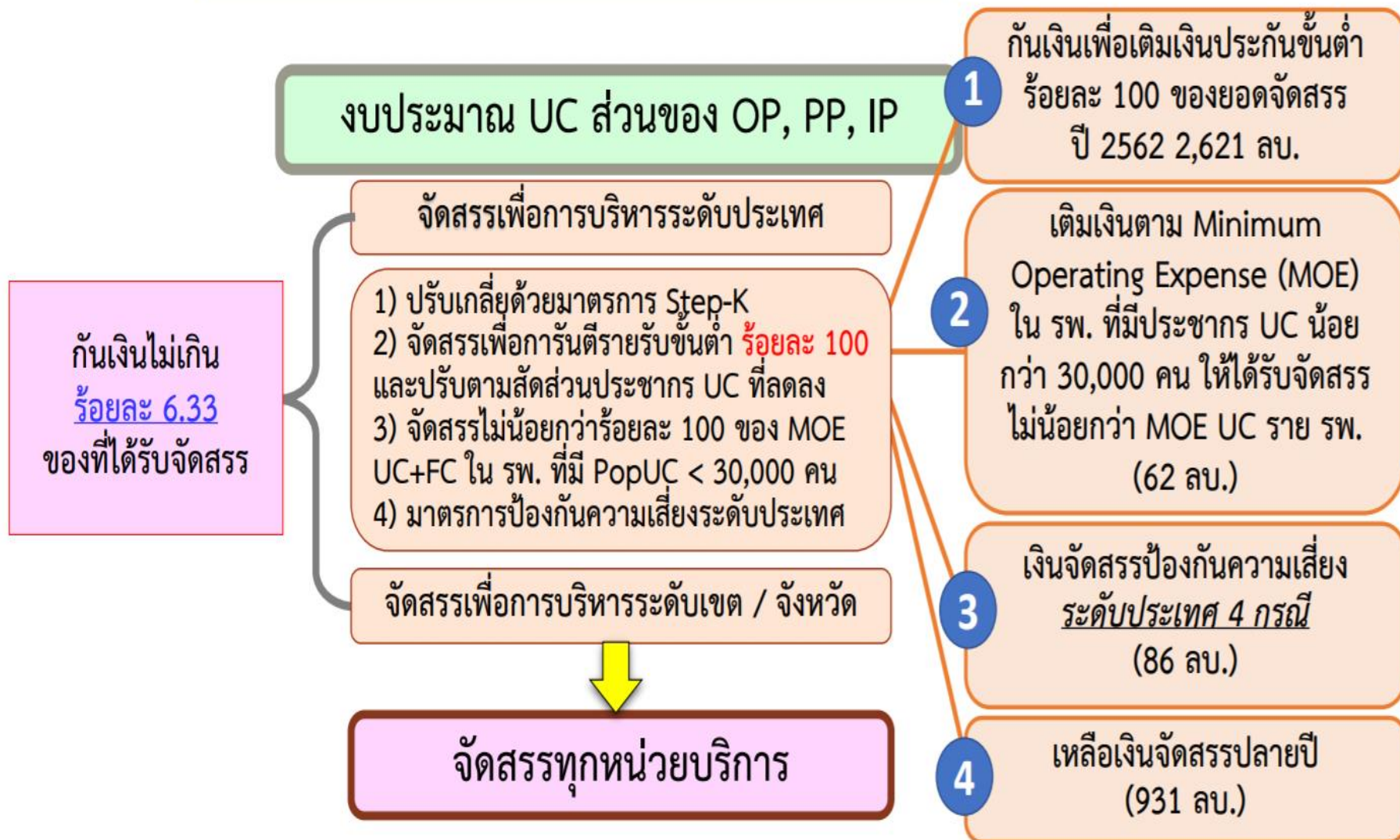


การปรับเปลี่ยนงบประมาณ UC ขาลง





การการันตีรายรับขั้นต่ำ



มาตรการป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ

เกณฑ์การปรับเปลี่ยนเงินกันป้องกันความเสี่ยงระดับประเทศ

- กรณี 1 รพ. ที่มีรายรับหลังหักเงินเดือนแล้วติดลบและไม่ได้รับการช่วยเหลือร้อยละ 100 ของ MOE UC โดยที่มี EBITDA (ก่อนได้รับเงินช่วยเหลือ) ติดลบ
จัดสรรเพิ่มเติมตาม **EBITDA** ที่ติดลบ
- กรณี 2 **รพ.** ที่มียอดจัดสรรรวมทุกเกณฑ์ ไม่ถึง 10 ล้านบาท
จัดสรรเพิ่มเติมให้ได้เท่ากับ **10 ล้านบาท**
- กรณี 3 รพ. ที่มีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชายแดนกรณีเฉพาะ
จัดสรรเพิ่มเติมให้ร้อยละ **100** ของ **EBITDA** ที่ติดลบ
- กรณี 4 รพ. ที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ 4-7 ไตรมาสที่ 3 ปี 2562
ประกอบกับมีคะแนนบริหารประสิทธิภาพ (TPS) ระดับ 7-10
จัดสรรเพิ่มเติมตาม **EBITDA** ที่ติดลบ แต่ไม่เกิน **10 ล้านบาท**

สรุปผลการเปลี่ยนแปลง

รายการ	ปี62 หลัง Step K	ปี63 หลัง Step K	ปี63 เพิ่ม/ลด จากปี62	%ปี63 เพิ่ม/ลด จากปี62
OP Step	45,874,623,042	48,676,945,635	2,802,322,593	6.11%
PP Step	8,257,879,988	8,860,809,034	602,929,046	7.30%
IP ในเขต K	40,622,417,941	42,948,869,631	2,326,451,690	5.73%
IP นอกเขต	1,920,617,325	1,905,311,082	- 15,306,243	-0.80%
IP NB ป่วย	1,248,014,052	1,233,144,054	- 14,869,998	-1.19%
รวมก่อนหักเงินเดือน	97,923,552,349	103,625,079,437	5,701,527,088	5.82%
หักเงินเดือน	45,363,775,600	47,775,895,000	2,412,119,400	5.32%
คงเหลือหลังหักเงินเดือน	52,559,776,749	55,849,184,437	3,289,407,688	6.26%
เงินเติมตามเกณฑ์	3,480,964,043	2,769,097,642	- 711,866,402	-20.45%
จัดสรรทั้งหมดรวมเงินเติม	56,040,740,792	58,618,282,078	2,577,541,286	4.60%
เงินกันประเทศ	300,000,000	300,000,000	-	0.00%
เงิน CF เขต	3,000,000,000	3,000,000,000	-	0.00%
เงินสำรองปิดประกัน	329,394,480	930,902,358	601,507,878	182.61%
รวมเงินกัน	7,110,358,524	7,000,000,000	- 110,358,524	-1.55%



ภาพรวมรายเขตสุขภาพ



เขต	จำนวน CUP	รวมประมาณการรายรับปี 2563 (หลังจัดสรรทุกเกณฑ์ประกันรายรับ และป้องกันความเสี่ยง)	ประมาณการรายรับสุทธิ OP-PP-IP ปี 2562 (ก่อนหัก Virtual account) หลังกระจายรายรับ CUP Split 63	เปรียบเทียบรายรับ ปี 2563 กับ 2562	คิดเป็น%
01	100	5,688,281,560	5,272,029,585	416,251,975	7.90%
02	47	3,521,788,427	3,352,969,800	168,818,628	5.03%
03	54	3,215,837,850	3,022,553,129	193,284,721	6.39%
04	73	3,343,702,716	3,190,507,056	153,195,660	4.80%
05	66	4,240,290,189	4,072,310,953	167,979,235	4.12%
06	77	5,095,556,070	4,865,457,073	230,098,997	4.73%
07	77	5,490,956,138	5,229,406,763	261,549,375	5.00%
08	89	6,235,338,749	5,915,824,892	319,513,857	5.40%
09	97	8,022,718,907	7,787,157,893	235,561,014	3.02%
10	73	5,332,211,934	5,095,445,919	236,766,016	4.65%
11	80	4,121,317,296	3,971,498,008	149,819,288	3.77%
12	78	4,310,282,242	4,216,164,855	94,117,387	2.23%
รวม	911	58,618,282,079	55,991,325,926	2,626,956,153	4.69%

เงินกันเพื่อบริหารระดับ เขต และจังหวัด

หลักการประมาณการ

- 1) จัดสรรให้เขตละ 40 ล้านบาท
- 2) จัดสรรตามวงเงินทุนสำรองสุทธิ(NWC) ปี 2562 ที่ติดลบ (Q4Y62) เพื่อช่วยเหลือ 2 กรณี
 - 2.1 เพื่อแก้ไขปัญหาทุนสำรองสุทธิ(NWC) ปี 2562 ที่ติดลบ ร้อยละ 70 ของวงเงิน
 - 2.2 ช่วยเหลือรพ.ระดับ M1, M2 และ F1 ร้อยละ 30 ของวงเงิน โดย
 - รพ.ระดับ M1 ช่วยร้อยละ 50 ของวงเงิน
 - รพ.ระดับ M2 ช่วยร้อยละ 30 ของวงเงิน
 - รพ.ระดับ F1 ช่วยร้อยละ 20 ของวงเงิน
- 3) จัดสรรให้เขตตามสัดส่วนวงเงินที่ลดลงจากการทำ Step+K
- 4) จัดสรรคืนเขตตามสัดส่วนประชากร UC แยกระดับจังหวัด

เงินระดับเขตเพื่อปรับเปลี่ยน

เขต	เงินระดับเขต
01	168,465,066.00
02	225,010,698.00
03	153,509,641.00
04	232,836,649.00
05	332,963,905.00
06	359,907,784.00
07	301,418,160.00
08	248,519,623.00
09	300,561,027.00
10	177,743,698.00
11	238,790,468.00
12	260,273,281.00
รวม	3,000,000,000.00

มติ คทง.5X5 เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 14 สิงหาคม 2562

แนวทางการจัดสรรงบประมาณปรับเปลี่ยน ระดับเขต ปี 2563

1. กั้นเงินไว้ 15% เพื่อช่วยเหลือ รพ. วิกฤติ ให้อยู่รอดและ สร้างแรงจูงใจในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
2. เต็มให้จังหวัด เพื่อปรับเปลี่ยนให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDA เป็นบวก โดยจัดสรรตาม Capitation
3. ที่เหลือจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม คกก.CFO ครั้งที่ 5/2562 วันที่ 6 ก.ย.62 ดังนี้

1. รับทราบ แนวทางการจัดสรรเงินปี 2563 ตามมติ คทง.5x5 ครั้งที่ 5/2562
2. เห็นชอบ เสนอ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรเงินเงินปรับเกลียระดับเขตและจังหวัด ปี 2563 ดังนี้
 - 2.1 กันเงินไว้ปรับเกลียไม่เกิน 15% เพื่อช่วยเหลือ รพ. ให้อยู่รอดและ สร้างแรงจูงใจในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
 - 2.2 เติมให้จังหวัดเพื่อปรับเกลียให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDAเป็นบวก โดยจัดสรรตาม capitation
 - 2.3 ที่เหลือจัดสรรแบบกระตุ้น (motivated)เพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และความมั่นคง โดยกำหนดค่า K ดังนี้
 - 2.2.1 ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K1)
 - การกระจาย EBITDA
 - มาตรฐานการบันทึกบัญชี*
 - 2.2.2 เกณฑ์ความมั่นคง (K2)
 - NWC
 - การลงทุน*
 - การควบคุม Unit Cost*
 - 2.2.3 ด้านผลลัพธ์ Outcome สุขภาพ (K3)
 - การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต ต่อเงิน UC ที่ได้รับ(บาท/ประชากร*)

หลักการจัดสรร งบประมาณระดับเขต/จังหวัด

1. การจัดสรรเงินระดับเขต : เขตใช้ข้อมูลภาพรวมจังหวัดในการพิจารณาปรับเกลี่ย เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถอยู่รอดได้ ภายใต้การบริหารจัดการที่ดีของจังหวัด และมีการช่วยเหลือกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด
2. การจัดสรรเงินระดับจังหวัด : จังหวัดใช้ข้อมูลรายโรงพยาบาลในการพิจารณาปรับเกลี่ย เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลสามารถอยู่รอดได้

เกณฑ์การจัดสรร งบบริหารระดับเขต/จังหวัด

1. จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 63 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่าง รายรับ UC ปี 62 & 63) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “**การันตี Capitation**”
2. งบส่วนที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “**กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K**”

เกณฑ์การจัดสรรแบบ
กระตุ้น
(motivated)

1.ด้านประสิทธิภาพการบริหาร
จัดการของจังหวัด (K1)

- การกระจาย EBITDA
- มาตรฐานการบันทึกบัญชี*

2.ด้านความมั่นคง (K2)

- NWC
- การลงทุน*
- การควบคุม Unit Cost*

3.ด้านผลลัพธ์ Outcome สุขภาพ (K3)

- การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต
ต่อเงิน UC ที่ได้รับ(บาท/ประชากร*)



สรุปผลงานตามยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 (9 เดือน)

EXCELLENCE

1

SERVICE

STEMI

เสียชีวิตใน
รพ. $\leq 10\%$

8.78



2

PP&P

ใช้เค็ดออก

อัตราป่วย
 ≤ 38.68

96.87



STRENGTH

3

PP&P

NCD (DM)

DM ใหม่
ลดลง $\geq 2.5\%$

14.66



4

PP&P

แม่และเด็ก

มารดาตาย ≤ 8

27.50

การตาย
คลอด ≥ 50

5%



5

PP&P

RTI
(Pre-Post Crash)

อัตราเสียชีวิต

≤ 20

19.81



6

SERVICE

ยาเสพติด

Retention $\geq 20\%$

31.05

Remission $\geq 40\%$

49.78



7

SERVICE

SEPSIS
(Pneumonia)

Community
Acquired $\leq 30\%$

27.28



SUPPORT

8

GOV.

ระบบข้อมูล

การรายงาน

R8 Dash board

$\geq 80\%$

66.70



9

GOV.

การเงินการคลัง

วิกฤตระดับ 7

$\leq 4\%$

0.00



รอบ 9 เดือน
เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

1

ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เสียชีวิตในโรงพยาบาล

(R8WAY)

เกณฑ์ < 10%



Run : focal point ou nonnew 2562

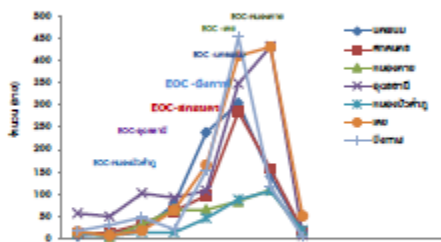
2

อัตราป่วยโรคไซเคื่อดอก คดลง $\geq 20\%$ ของค้ำมีรชฐาน 5 ปี

ผลงาน 10 เดือน = 96.87/100 คะแนน

เป้าหมาย ≤ 38.68 (ค่ามัธยฐาน 5 ปี = 48.35)

ชนิดของ/ ประเภท	จังหวัด	จำนวนเรือ	อัตราการ/ ปีกล้นบน	ตัว	อัตราการ	อัตราการ ตัว
1	ฉะเชิงเทรา	844	199.08	4	0.94	0.47
2	สกล	1,165	181.25	2	0.31	0.17
3	นครพนม	793	110.32	1	0.14	0.13
4	อุบลราชธานี	1,203	75.99	0	0	0
5	หนองคาย	391	74.89	0	0	0
6	หนองบัวลำภู	307	59.95	1	0.2	0.33
7	สกลนคร	678	58.84	0	0	0
7	รวม 8	5,381	96.87	8	0.14	0.15



ក្រុមតេឡូ ភី១ ឆ្នាំ ១០-១៤ ឆ្នាំ ៥-៩ ឆ្នាំ

การคำนวณภาษีที่ลดลง 9 บาท (เงินที่เงินปัน 8 บาท, Import 1 บาท)

- 71% 9 ភាគ រំលឹកទាញ <150 គីឡូក្រាមរំលឹកប្រភេទ និង ភេទ

- 2 ใน 9 ราย เป็นหญิงที่ประสบภาวะ DM HT

- ให้อาบน้ำอุ่น ก่อน NSAIDs 1 ชม.

Time : យប់ៗចាប់ពី ៨ ម៉ោង ព្រឹក ដល់ ៤ ម៉ោង ព្រឹក

ผู้บันทึก: บึงกาฬ เรข บัณฑิต

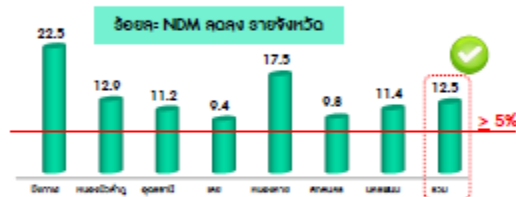
Setting: โรงเรียน บ้านเขื่อน

3

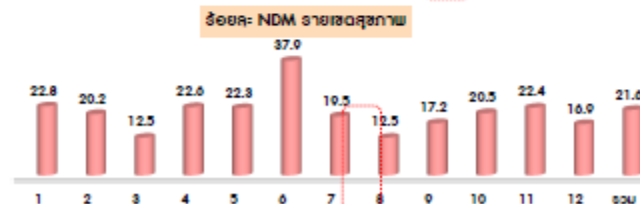
ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ลดลง > 5%



ผลงาน 10 เดือน NDM ลดลง = **12.5%** (เกณฑ์ลดลง > ร้อยละ 5)

**ໂຮງກາສນິຄົມ**

1. ราชอาณาจักรไทย ด้าน ศ. ภาวนาประกอบทาง หน่วยงานราชการ
ด้วยแบบของเสียของโรค านศ 3 อ. 3 ศ.
2. ๑. กิจการให้มีสิทธิของอธิบดีของโรคภาวนาว่าน โรคภาวนาอัน
โดยคิดของ เจ้ากระทรวงการศึกษาของกัน (จะด้วยประกอบของของ)



Run : HPC on Sun 1 Name 2562



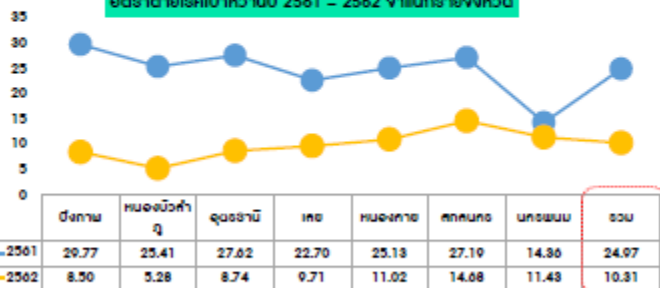
ที่มา : ศูนย์อำนวยการบริหาร 2/25625. สืบค้น ณ 10 สิงหาคม 2562

4 อัตราตายด้วยโรคเบาหวาน ลดลง $\geq 2.5\%$

ผลงาน 10 เดือน = อัตราตายเบาหวานลดลง 14.66%



อัตราตายโรคเบาหวานปี 2561 – 2562 จำแนกจังหวัด



ที่มา: HDC ณ วันที่ 1 กันยายน 2562

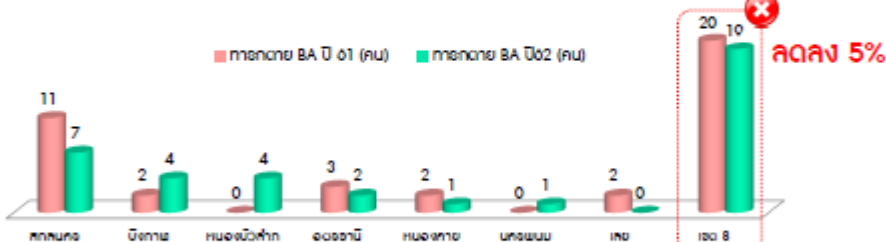
6 อัตราการตายจากสาเหตุ Severe birth asphyxia ลดลง 50%

เป้าหมาย 10 เดือน

ลดลงจากเดิม 50%

ปี 2561 การตายจาก BA = 20 คน
ปี 2562 การตายจาก BA ไม่เกิน = 10 คน

■ การตาย BA ปี 61 (คน) ■ การตาย BA ปี 62 (คน)



ผลงาน 10 เดือน การตาย BA 2562 = 19 คน (ลดลง 1 คน = 5%)

ที่มา: Focal point MCH (จาก สสจ.ทุกจังหวัด) ณ 31 กรกฎาคม 2562

5 อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่เกิน 8 / แสนการเกิดมีชีวิต)

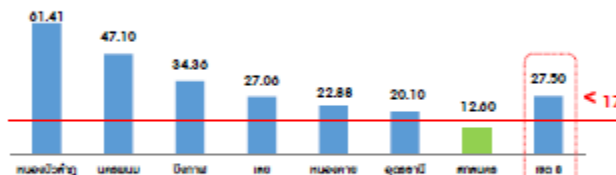
ผลงาน 10 เดือน = 27.50 / แสนการเกิดมีชีวิต



เป้าหมาย : ไม่เกินร้อยละ 8

จำนวนมารดาเสียชีวิต 10 ราย

- Direct cause 6 ราย
- Indirect cause 4 ราย
- Near Miss 56 ราย



โอกาสในการพัฒนา

1. ขยายผลการใช้ R8 MCH Model ลงถึงมือบุคลากรระดับจังหวัด ANC Dashboard ให้เชื่อมโยงเครือข่ายอำเภอ
2. เพิ่มการอบรมเชิงปฏิบัติการแบบเชิงวิชาการผ่าน DASH Board นำร่องจาก Indirect cause ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
3. เพิ่มการอบรมการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนก่อนคลอด (Pre-eclampsia) ศาสนา (MCH, BR&EMS, ETC)

ที่มา: Focal point MCH ณ 31 กรกฎาคม 2562



7 อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 20 / แสน ปช.

ผลงาน 9 เดือน = 19.81 / แสน ปช.



(เกณฑ์ $\leq 20\%$)

อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ปี 2560-2562 (ณ มิ.ย. 62)



ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน

- เพิ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับจังหวัด การสอนสอนอุบัติเหตุ Haddon matrix (host, agent, environment)
- เน้นการรณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันอุบัติเหตุ เช่น การสวมหมวกนิรภัย การไม่ดื่มสุราระหว่างขับรถ การปฏิบัติตามกฎจราจร
- เพิ่มการอบรมการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนก่อนคลอด (Pre-eclampsia) ศาสนา (MCH, BR&EMS, ETC)

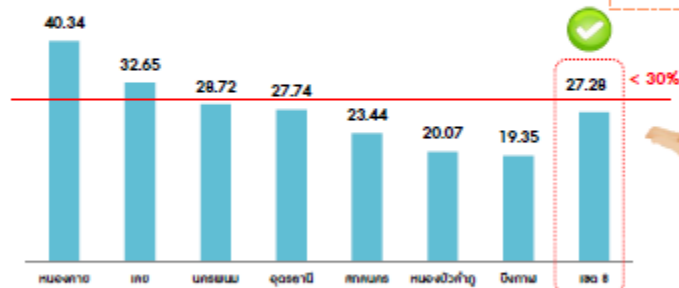
ที่มา: สรุปผลจากรายการของปี 2/2562 (ข้อมูล : * 3 งาน ** phr accident)



8 > อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired

(R8WAY)

อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired (น้อยกว่าร้อยละ 30)



(เวลา < 30)

ผลงาน 10 เดือน



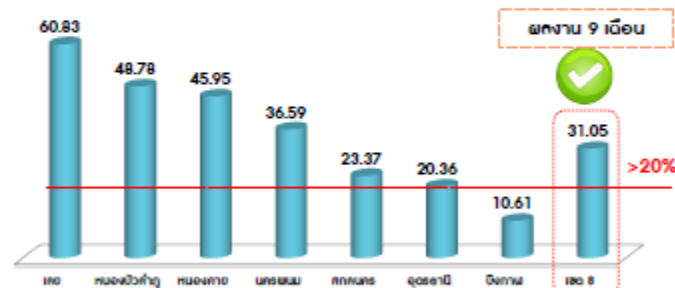
Run : Bayesian HOC ru 20 Rammu 2562

9

ร้อยละของผู้ติดตามที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ
เฉลี่ยได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)



RETENTION RATE ร้อยละ 20%



ผลงาน 9 เดือน

>20%

ที่น : ๕๐๙๙๙ ๖๖๖ (๕๐๙๙๙ ๖๖๖) ณ ๓๐ ธันวาค ๒๕๖๒

10

ร้อยละของผู้ใช้และผู้เผยแพร่ซอฟต์แวร์ที่หยุดเผยแพร่เนื่อง 3 เดือน
หลังจากจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month Remission Rate)

(R8WAY)

REMISSION RATE ร้อยละ: 40%



ผลงาน 9 เดือน



Run : Bayesian uci (flood point estimation) on 30 Downau 2562

ปัญหาอุปสรรค

1. ผู้มีสิทธิในการออกบัตรประชาชน จะต้องเป็นบุคคลที่อาศัยอยู่ตามปกติในประเทศไทย
2. ห้ามออกบัตรประชาชนซ้ำหากบัตรประชาชนเดิมยังไม่หมดอายุ
3. ผู้มีชื่อในทะเบียนบ้านมีหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการออกบัตรประชาชน เช่น การออกบัตรประชาชนใหม่ การออกบัตรประชาชนทดแทน การออกบัตรประชาชนแก้ไขข้อมูล



ชื่อเล่นอาแปะ=โอกาสพัฒนา

1. ศึกษาวิเคราะห์ความอยู่ดีบ้านเขาชนิดใดในชุมชน/โรงเรียน/ท้องถิ่น เพื่อพัฒนาต่อไป
2. ภาควิชาปรับปรุงปรับปรุงดินและการจัดการน้ำในชุมชน บพข. เพื่อพัฒนาสวนสาธารณะและสวนสาธารณะในท้องถิ่น

ร่างการจัดสรร งบปรับเปลี่ยนระดับเขต ปี 2563

งบปรับเปลี่ยนเขต 8 จำนวน 248,519,623 บาท

1. กั้น 15% เป็นเงิน 37,277,943 บาท
2. คงเหลือวงเงินปรับเปลี่ยน 211,241,680 บาท

2.1 จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 63 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 62 & 63) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “การันตี Capitation” เป็นเงิน 197,044,056 บาท

2.2 งบส่วนที่เหลือนำมาจัดสรรแบบกระตุ้น เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการ ภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” เป็นเงิน 14,197,624 บาท

ร่างการจัดสรรงบประมาณปรับเกลีย ระดับเขต หลังกันเงิน 15%

เดิมให้จังหวัด เพื่อปรับเกลียให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDA เป็นบวก โดยจัดสรรตาม Capitation ที่เหลือจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ โดยวิเคราะห์ ประสิทธิภาพ ความมั่นคง และ ผลลัพธ์การดำเนินงาน Service Outcome ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ เขต 8 โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K”

จังหวัด	ประชากร UC ณ 1 เม.ย. 2562	ประมาณการ EBITDA ปี 2562	ประมาณการ EBITDA ปี 2563	ร่าง เกณฑ์การจัดสรร					
				1.เดิมให้ EBITDA บวก คำนวณหาบาท/ บัตร	2.เดิมให้ EBITDA บวก 47.52 บาท/บัตร	กันเงิน จากทุกจังหวัด จำนวน บาท เพื่อขับเคลื่อน Accounting on Cloud ฝากไว้ที่ รพศ อุดรธานี	3.เงินคงเหลือจัดสรรให้ จว.ตามประสิทธิภาพ ความมั่นคง และผลลัพธ์ งาน	รวมรับจัดสรร	คิดเป็น บาท/ บัตร
	[1]	[2]	[3]	[4]=ค่าลบ [3]/[1]	[5]=47.52*[1]		[6]	[7]=[5]+[6]	[8]=[7]/[1]
บึงกาฬ	328,444	35,712,956.65	37,423,978.76	-	15,607,658.88	XXXXXXX	1,029,190.67	16,636,849.55	50.65
หนองบัวลำภู	383,937	92,919,845.59	84,334,047.37	-	18,244,686.24	XXXXXXX	1,446,628.18	19,691,314.42	51.29
อุดรธานี	1,161,077	62,049,744.11	-16,575,099.48	(14.28)	55,174,379.04	XXXXXXX	3,840,601.99	59,014,981.03	50.83
เลย	504,742	76,084,447.08	104,958,565.24	-	23,985,339.84	XXXXXXX	1,767,476.34	25,752,816.18	51.02
หนองคาย	379,307	148,558,560.15	137,117,199.50	-	18,024,668.64	XXXXXXX	1,216,259.83	19,240,928.47	50.73
สกลนคร	853,229	77,586,065.55	83,122,917.75	-	40,545,442.08	XXXXXXX	3,040,280.15	43,585,722.23	51.08
นครพนม	535,814	350,431.93	-25,459,278.84	(47.52)	25,461,881.28	XXXXXXX	1,857,186.83	27,319,068.11	50.99
รวมเขต 8	4,146,550	493,262,051.04	404,922,330.29		197,044,056.00	XXXXXXX	14,197,624.00	211,241,680.00	50.94
								ส่วนต่างmax-min	0.63

การแบ่งสัดส่วนวงเงินการจัดสรรเพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัด
ไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K”
วงเงิน 14,197,624 บาท

	เกณฑ์จัดสรร			
	1.ประสิทธิภาพ	2.ความมั่นคง	3. Outcome	รวม
สัดส่วน	50%	50%	0%	100%
วงเงิน	7,098,812.00	7,098,812.00	-	14,197,624.00

จังหวัด	สรุปยอดจัดสรร				คิดเป็น บาท/บัตร
	เกณฑ์ประสิทธิภาพ	เกณฑ์ความมั่นคง	เกณฑ์ผลลัพธ์งาน	รวม	
นครพนม	887,013.69	970,173.14	-	1,857,186.83	3.47
บึงกาฬ	543,722.87	485,467.80	-	1,029,190.67	3.13
เลย	752,017.97	1,015,458.37	-	1,767,476.34	3.50
สกลนคร	1,561,160.54	1,479,119.61	-	3,040,280.15	3.56
หนองคาย	594,875.42	621,384.41	-	1,216,259.83	3.21
หนองบัวลำภู	635,588.79	811,039.39	-	1,446,628.18	3.77
อุดรธานี	2,124,432.72	1,716,169.28	-	3,840,601.99	3.31
รวมเขต 8	7,098,812.00	7,098,812.00	-	14,197,624.00	3.42
				Max-Min	0.63

การวิเคราะห์เกณฑ์ประสิทธิภาพและความมั่นคง ปรับค่า K

จังหวัด	วิเคราะห์ประสิทธิภาพ			Weight Grading K1	Weight Grading K2 คะแนน บช	Weight Grading K1*K2
	K1 สัดส่วน EBITDA : ค่าใช้จ่าย					
	ค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อม ราคา	EBITDA R8WAY Clean	SD สัดส่วน EBITDA : ค่าใช้จ่าย			
นครพนม	1,781,216,730.83	321,229.27	6.67%	1.00	0.95	0.95
บึงกาฬ	1,126,212,233.54	32,736,876.93	5.65%	1.00	0.95	0.95
เลย	2,134,096,603.24	69,744,076.49	7.76%	0.95	0.90	0.855
สกลนคร	3,907,744,992.29	71,120,560.08	4.19%	1.05	1.00	1.05
หนองคาย	1,881,658,175.34	136,178,680.13	10.35%	0.90	1.00	0.9
หนองบัวลำภู	1,188,668,424.75	85,176,525.12	7.96%	0.95	1.00	0.95
อุดรธานี	5,164,971,619.93	56,878,932.10	6.34%	1.00	1.05	1.05
รวมเขต 8	17,184,568,779.92	452,156,880.12				

จังหวัด	2. วิเคราะห์ความมั่นคง			Weight Grading K1	Weight Grading K2 การลงทุน ด้วยเงินบำรุง	Weight Grading K3 ต้นทุนบริการ	Weight Grading K1*K2*K3
	K1 สัดส่วน NWC : ค่าใช้จ่ายประสิทธิภาพ						
	ค่าใช้จ่ายปรับ ประสิทธิภาพ / เดือน	NWC	สัดส่วน NWC : ค่าใช้จ่าย ประสิทธิภาพ				
นครพนม	155,407,235.82	384,360,964.29	2.47	0.90	1.05	1.05	0.99
บึงกาฬ	98,529,271.00	139,763,100.42	1.42	1.00	0.90	0.90	0.81
เลย	186,045,662.30	269,124,522.42	1.45	1.00	1.05	1.05	1.10
สกลนคร	343,084,529.92	242,791,658.65	0.71	1.00	0.95	1.00	0.95
หนองคาย	159,193,232.66	258,739,021.66	1.63	0.95	1.05	0.90	0.90
หนองบัวลำภู	102,189,752.45	38,095,948.29	0.37	1.05	1.05	1.05	1.16
อุดรธานี	453,260,200.65	1,151,587,564.16	2.54	0.90	0.90	1.00	0.81
รวมเขต 8	1,497,709,884.80	2,484,462,779.89	1.66				

การวิเคราะห์เกณฑ์ผลลัพธ์งาน Service Outcome (ค่า K)

ลำดับ	ตัวชี้วัดผลงานตามยุทธศาสตร์	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	Mean	SD
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เสียชีวิตในโรงพยาบาล	0.70	1.00	0.90	0.80	0.90	0.90	0.80	0.86	0.10
2	อัตราป่วยโรคไขเลือดออก ลดลง > 20% ของค่ามัธยฐาน 5 ปี	0.90	0.70	0.70	0.90	0.90	0.90	0.90	0.84	0.10
3	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ลดลง > 5%	0.80	1.00	0.80	0.80	0.90	0.80	0.80	0.84	0.08
4	อัตราตายด้วยโรคเบาหวาน ลดลง > 2.5%	0.90	0.80	0.80	1.00	0.90	0.70	0.80	0.84	0.10
5	อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่เกิน 8 /แสนการเกิดมีชีพ)	0.80	0.80	0.90	1.00	0.90	0.70	0.90	0.86	0.10
6	อัตราทารกตายจากสาเหตุ Severe birth asphyxia ลดลง 50%	0.80	0.80	0.90	0.90	0.90	0.70	0.90	0.84	0.08
7	อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 20 /แสน ปชก.	0.70	0.80	0.90	0.90	1.00	0.80	0.70	0.83	0.11
8	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired	0.80	1.00	0.80	0.90	0.70	0.90	0.80	0.84	0.10
9	ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ	0.90	0.70	1.00	0.80	0.90	0.90	0.80	0.86	0.10
10	ร้อยละของผู้ใช้และผู้เสพยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจากรับ	0.90	0.80	0.90	0.90	0.70	0.70	0.90	0.83	0.10
	รวม Point	8.20	8.40	8.60	8.90	8.70	8.00	8.30		
	UC62 (บาท/ปชก.)	1,926.62	2,159.58	2,518.95	2,391.46	2,364.32	1,977.82	2,358.59		
	Point/บาท/ปชก.	0.00426	0.00389	0.00341	0.00372	0.00368	0.00404	0.00352	0.00379	0.00030
	ค่า K หมวด Outcome สุขภาพ ระดับจังหวัด	1.00	0.90	0.70	0.80	0.80	0.90	0.80		

4.4.1 การจัดสรรงบ Hardship ปี 2563

เขต	Province code	จังหวัด	Hmain	H-name	ประเภทพื้นที่ รพช.	Hardship1 พื้นที่กั้นดารและพื้นที่ เสี่ยงภัย 61,62	(ร่าง) Hardship1 พื้นที่กั้นดารและพื้นที่เสี่ยงภัย 63	ผลต่าง
08	3800	บึงกาฬ	11040	รพ.บึงกาฬ	ยากลำบาก ข	8,375,096.80	8,011,904.14	- 363,192.66
08	3800	บึงกาฬ	11046	รพ.เซกา	เฉพาะระดับ 1	5,056,097.90	4,820,697.81	- 235,400.09
08	3800	บึงกาฬ	11048	รพ.บึงโขงหลง	เฉพาะระดับ 1	4,127,899.15	4,043,090.69	- 84,808.46
08	3800	บึงกาฬ	11050	รพ.นุ่งคล้า	เฉพาะระดับ 1	3,936,799.41	3,882,632.08	- 54,167.33
08	3900	หนองบัวลำภู	10994	รพ.สุวรรณคูหา	เฉพาะระดับ 1	5,492,897.32	5,215,672.85	- 277,224.47
08	4100	อุดรธานี	11015	รพ.กุมภวาปี	ยากลำบาก ก	6,511,596.62	6,135,333.84	- 376,262.78
08	4100	อุดรธานี	11024	รพ.น้ำโสม	เฉพาะระดับ 1	4,864,998.16	4,672,582.17	- 192,415.99
08	4100	อุดรธานี	11028	รพ.นาูง	เฉพาะระดับ 1	4,810,398.24	4,647,896.23	- 162,502.01
08	4200	เลย	11032	รพ.ปากชม	เฉพาะระดับ 1	5,001,497.98	4,796,011.87	- 205,486.11
08	4200	เลย	11033	รพ.นาแห้ว	เฉพาะระดับ 2	5,182,499.08	5,117,148.51	- 65,350.57
08	4200	เลย	11038	รพ.ภูหลวง	เฉพาะระดับ 1	4,264,398.97	4,154,177.42	- 110,221.55
08	4200	เลย	11039	รพ.ผาขาว	เฉพาะระดับ 1	4,428,198.75	4,289,950.09	- 138,248.66
08	4200	เลย	11447	รพ.ด่านซ้าย	เฉพาะระดับ 1	5,410,997.43	5,166,300.97	- 244,696.46
08	4300	หนองคาย	11045	รพ.สังคม	เฉพาะระดับ 1	4,264,398.97	4,154,177.42	- 110,221.55
08	4700	สกลนคร	11094	รพ.นิคมคำนูน	เฉพาะระดับ 1	4,045,999.26	3,993,718.81	- 52,280.45
08	4700	สกลนคร	11095	รพ.วานรนิวาส	ยากลำบาก ก	-	6,419,222.15	6,419,222.15
08	4700	สกลนคร	11450	รพ.สว่างแดนดิน	ยากลำบาก ก	7,166,795.74	6,678,424.53	- 488,371.21
08	4800	นครพนม	11107	รพ.นาทม	เฉพาะระดับ 1	4,237,099.01	4,141,834.45	- 95,264.56
08 ผลรวม						87,177,668.79	90,340,776.03	

4.4.2 พิจารณาแนวทางการกันเงิน Virtual Account OP Refer ภายในจังหวัด ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

ข้อมูลปี 2562

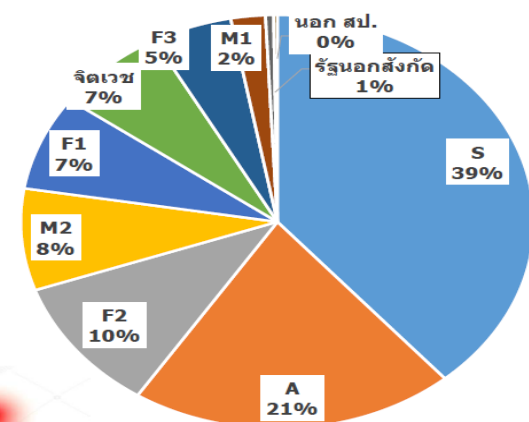
ที่มา ข้อสั่งการ มติที่ประชุม คทง.5x5 ครั้งที่ 6/61 วันที่ 7 พย.61



-มอบ สสจ.ดำเนินการส่งข้อมูล เรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ระหว่างกัน ส่งให้ สปสช. จ่ายให้หน่วยบริการทุกเดือน และกำหนด ร้อยละการเบิกจ่าย เป็นรายไตรมาส ดังนี้

Q1 $\geq 25\%$ Q2 $\geq 50\%$ Q3 $\geq 75\%$ Q4 $\geq 100\%$ ณ 31 สิงหาคม 2562

จังหวัด	OP-AE ในจังหวัด	วงเงินจัดสรร
บึงกาฬ	13,800,000.00	13,800,000.00
หนองบัวลำภู	26,886,963.64	26,886,963.64
อุดรธานี	36,380,400.00	36,380,400.00
เลย	45,626,859.19	45,626,859.19
หนองคาย	51,751,477.51	51,751,477.51
สกลนคร	30,600,000.00	30,600,000.00
นครพนม	44,850,000.00	44,850,000.00
sumTotal	249,895,700.34	249,895,700.34



มติที่ประชุม CFO ระดับเขต วันที่ 6 กันยายน 2562

กันเงิน Virtual Account OP Refer ปี 2563 ภายในจังหวัด 50-100% ของค่าใช้จ่ายตามจ่าย
หากกันเกิน 100% ต้องผ่านมติจากที่ประชุม คทง.5X5

4.4.3 พิจารณาการจัดสรรเงิน PP Non UC ของหน่วยบริการ ทุกสังกัด
ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	วงเงิน PP Non UC ระดับจังหวัด
บึงกาฬ Total	4,929,780.50
หนองบัวลำภู Total	6,524,458.08
อุดรธานี Total	27,388,375.55
เลย Total	11,397,748.62
หนองคาย Total	8,369,261.74
สกลนคร Total	17,578,535.45
นครพนม Total	9,214,968.03
รวมเขต 8	85,403,127.97

เสนอ คกก.เขตสุขภาพที่ 8

1. เพื่อทราบ หลักการและเกณฑ์การจัดสรรเงินปรับเปลี่ยนระดับเขต
2. แจ้งจังหวัด ปรับเปลี่ยนเงินให้หน่วยบริการ ส่งผลการปรับเปลี่ยน UC ปี 2563 ภายในวันที่ 2 ตุลาคม 2562



R8WAY
MOPH

THANK YOU