

คำอธิบายหลักการคำนวณการปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต 15% ครั้งที่ 2 ปี 2563 เขตสุขภาพที่ 8

ตามที่ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (5x5) เขตสุขภาพที่ 8 ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 3/2563 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2563 เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันระดับเขต ปี 2563 ที่กันไว้ร้อยละ 15 ให้จัดสรรครั้งที่ 2 ร้อยละ 50 เป็นวงเงินจำนวน 18,638,971.70 บาท (สิบแปดล้านหกแสนสามหมื่นแปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบสตางค์) โดยมีเป้าประสงค์ในการจัดสรรเพื่อให้โรงพยาบาล มีความมั่นคงและมีสภาพคล่องทางการเงิน จังหวัดมีการบริหารจัดการโรงพยาบาลในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพ มีการช่วยเหลือกันในจังหวัด ซึ่งคณะทำงานฯ ได้เห็นชอบ ดังนี้

1) หลักเกณฑ์ในการจัดสรรเงินกันระดับเขต 15% ครั้งที่ 1-2 ปี 2563

1.1 จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” มี 3 ด้านดังนี้

K1 ด้านประสิทธิภาพ การบริหารจัดการของจังหวัด (ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 35 ของวงเงินปรับเกลี่ย)

จากการกระจาย EBITDA, มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud

K2 ด้านความมั่นคง (ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 35 ของวงเงินปรับเกลี่ย)

จาก NWC, การลงทุน, การควบคุม Unit Cost

K3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 30 ของวงเงินปรับเกลี่ย)

ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2563

1) ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ

- อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (น้ำหนักร้อยละ 50)
- ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้มาตรฐานตามเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ 50)

2) ตัวชี้วัดสาขาไขเลือดออก

- อัตราผู้ป่วยโรคไขเลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (น้ำหนักร้อยละ 50)
- ร้อยละของผู้ป่วยไขเลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วนทันเวลา (น้ำหนักร้อยละ 50)

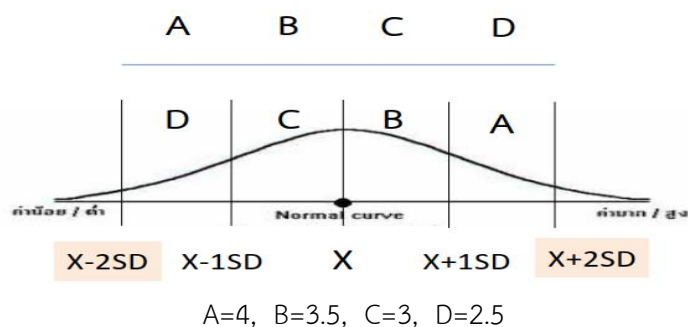
3) ตัวชี้วัดสาขา MCH

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการมีชีพแสนคน (น้ำหนักร้อยละ 50)
- ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH (น้ำหนักร้อยละ 25)
- ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH (น้ำหนักร้อยละ 25)

4) ตัวชี้วัดสาขา NCD

- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง $\geq$ ร้อยละ 5 (น้ำหนักร้อยละ 50)
- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกินร้อยละ 1.95 (น้ำหนักร้อยละ 50)

1.2 การกำหนดช่วงคะแนน (Weight Grading) ในการประเมินผล K 1-2 จากค่า Mean ของทั้ง 7 จังหวัด ดังนี้



2) การประเมินประสิทธิภาพ ตามแนวทางการจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

K1 ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด

K1.1 การกระจาย EBITDA โดยการวิเคราะห์ประสิทธิภาพ ด้วยสัดส่วน EBITDA ต่อ ค่าใช้จ่าย
หาค่า SD ของจังหวัด แล้วนำมา Grading 7 จังหวัดในเขต

ผลการวิเคราะห์ สัดส่วน EBITDA ต่อ ค่าใช้จ่าย ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

ผลคะแนนประเมิน		
จังหวัด	ค่า SD จังหวัด	grading
นครพนม	11.62%	2.50
บึงกาฬ	6.95%	3.00
เลย	10.23%	2.50
สกลนคร	6.74%	3.00
หนองคาย	12.11%	2.00
หนองบัวลำภู	6.12%	3.50
อุดรธานี	10.01%	2.50
ค่าเฉลี่ย 7 จว.	9.11%	
1SD	2.47%	
X+1SD	11.58%	
X-1SD	6.64%	
X-2SD	4.17%	
X+2SD	14.05%	

ที่มาข้อมูล : ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เดือน พฤษภาคม 2563

K1.2 มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud โดยใช้ความก้าวหน้าของโรงพยาบาลนาร่อง ณ วันที่ 5 พฤษภาคม 2563 ในการดำเนินงานโปรแกรม Accounting on Cloud ภายในจังหวัด

เกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงาน

คะแนน	การดำเนินการ
1	ติดตั้งโปรแกรมของเขตครบทุก Module แต่ยังไม่ได้ใช้งานได้จริง
2	ติดตั้งโปรแกรมของเขตครบทุก Module และใช้งานไปบางส่วน
3	ใช้งานได้บางระบบ โดยต้องมี Acc ของเขต และระบบพัสดุของเขตโดยทำไม่ครบทุกการจัดซื้อ
4	ใช้งานได้บางระบบ โดยต้องมี Acc ของเขต และระบบพัสดุที่เชื่อมกับ Acc ทุกการจัดซื้อ
5	ใช้งานได้ครบทุกระบบ และใช้งานได้จริง

/ผลการประเมิน...

ผลการประเมิน มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	คะแนน
1	นครพนม	ธาตุพนม	3
2	นครพนม	ท่าอุเทน	3
	ค่าเฉลี่ย จ.นครพนม		3.00
3	บึงกาฬ	บึงกาฬ	5
4	บึงกาฬ	บุ่งคล้า	4
	ค่าเฉลี่ย จ.บึงกาฬ		4.50
5	เลย	นาแห้ว	3
6	เลย	ภูหลวง	1
	ค่าเฉลี่ย จ.เลย		2.00
7	สกลนคร	รพศ สกลนคร	4
8	สกลนคร	สว่างแดนดิน	4
9	สกลนคร	อากาศอำนวย	3
	ค่าเฉลี่ย จ.สกลนคร		3.67
10	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	3
11	หนองคาย	สังคม	4
12	หนองคาย	โพธิ์ตาก	3
	ค่าเฉลี่ย จ.หนองคาย		3.33
13	หนองบัวลำภู	รพท หนองบัวลำภู	3
14	อุดรธานี	กุดจับ	3
15	อุดรธานี	บ้านผือ	3
16	อุดรธานี	กุมแก้ว	3
	ค่าเฉลี่ย จ.อุดรธานี		3.00

K2 ด้านความมั่นคง

K2.1 การวิเคราะห์ความมั่นคง โดยใช้สัดส่วน NWC ต่อค่าใช้จ่ายที่ปรับปรุงประสิทธิภาพแล้ว ภาพรวมของจังหวัด หาค่าเฉลี่ยของ 7 จังหวัด ในเขต แล้วนำมา Grading

ผลการประเมินสัดส่วน NWC ต่อ ค่าใช้จ่ายประสิทธิภาพ ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

จังหวัด	สัดส่วน NWC : ค่าใช้จ่าย ประสิทธิภาพ	grading
นครพนม	3.42	3.50
บึงกาฬ	3.09	3.00
เลย	2.24	2.50
สกลนคร	1.38	2.00
หนองคาย	2.15	2.50
หนองบัวลำภู	1.56	2.00
อุดรธานี	2.75	3.00
ค่าเฉลี่ย 7 จว.	2.37	
1SD	0.76	
X+1SD	3.13	
X+2SD	3.88	
X-1SD	1.61	
X-2SD	0.85	

ที่มาข้อมูล : ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เดือน พฤษภาคม 2563

/K2.2 ร้อยละ...

K 2.2 ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน โดยหาค่า SD ของจังหวัด แล้วนำมา Grading 7 จังหวัดในเขตผลการประเมิน ต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน มีดังนี้

ชื่อจังหวัด	รพ.ทั้งหมด (แห่ง)	ปี2563Q2		จังหวัด	% รพ ผ่าน Unit Cost	grading
		ผ่าน	ร้อยละ ที่ผ่าน			
นครพนม	12	11	91.67%	นครพนม	91.67%	3.50
บึงกาฬ	8	6	75.00%	บึงกาฬ	75.00%	3.00
เลย	14	14	100.00%	เลย	100.00%	4.00
สกลนคร	18	16	88.89%	สกลนคร	88.89%	3.50
หนองคาย	9	8	88.89%	หนองคาย	88.89%	3.50
หนองบัวลำภู	6	6	100.00%	หนองบัวลำภู	100.00%	4.00
อุดรธานี	21	20	95.24%	อุดรธานี	95.24%	4.00
ผลรวม	88	81	92.05%	ค่าเฉลี่ย 7 จว.	92.05%	
				1SD	8.61%	
				X+1SD	100.65%	
				X-1SD	83.44%	
				X-2SD	74.84%	

ที่มา : ผลการประเมินต้นทุนหน่วยบริการแบบ Quick Method Q2Y2563 ที่ <https://r8way.moph.go.th/r8way/>

K3 ด้านผลลัพธ์สุขภาพ Service Out come ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

K3.1 ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ

1. อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ										
ผลงาน	7.45	12.94	9.68	7.46	2.00	4.88	5.88										
คะแนน	5	1	4.25	5	5	5	5										
ช่วงคะแนน																	
	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>> 12</td><td>11.1 - 12</td><td>10.1 - 11</td><td>9.1- 10</td><td>≤ 9</td></tr></table>							1	2	3	4	5	> 12	11.1 - 12	10.1 - 11	9.1- 10	≤ 9
	1	2	3	4	5												
> 12	11.1 - 12	10.1 - 11	9.1- 10	≤ 9													

2. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู		บึงกาฬ
ผลงาน	79.79	51.95	38.89	29.73	75.00	50.00		61.54
คะแนน	5	5	3.89	2.97	5	5		5
ช่วงคะแนน		1	2	3	4	5		
		< 20	20-29	30-39	40-49	50		

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา STEMI ผลงาน PA รอบ 6 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 31 มีนาคม 2563)

K3.2 ตัวชี้วัดสาขาไข้เลือดออก

เกณฑ์การประเมินศักยภาพการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออก

ระดับ A คะแนนรวม มากกว่าร้อยละ 80

ระดับ B+ คะแนนรวม 76 – 80

ระดับ B คะแนนรวม 71 – 75

/ระดับ C+...

ระดับ C+ คะแนนรวม 66 – 70

ระดับ C คะแนนรวม 61 – 65

ระดับ D คะแนนรวม 51 – 60

1. อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ.2558 - 2562)

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	44.10	47.86	46.34	44.51	41.07	44.14	47.97
คะแนน	1	1	1	1	1	1	1

2. ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา โดยใช้ข้อมูลผลงาน PA รอบ 6 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 31 มีนาคม 2563)

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	44.67	35.23	48.89	41.71	36.81	42.86	48.68
คะแนน	1	1	1	1	1	1	1

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา ไข้เลือดออก

K3.3 ตัวชี้วัดสาขา MCH

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1	อัตราส่วนการตายมารดามากกว่า 30.00 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน						
2	อัตราส่วนการตายมารดา 24.00 – 29.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน						
3	อัตราส่วนการตายมารดา 18.00 – 23.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน						
4	อัตราส่วนการตายมารดา 12.00 – 17.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน						
5	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 12 ต่อการมีชีพแสนคน						
สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	20.69	26.75	50.45	58.07	0.00	0.00	0.00
คะแนน	3.45	2.23	1	1	5	5	5

2. ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 76 - 100						
2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 51 - 75						
3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 26 - 50						
4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 1 - 25						
5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH เท่ากับ 0						
สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
คะแนน	5	5	5	5	5	5	5

3. ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 76 - 100						
2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 51 - 75						
3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 26 - 50						
4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 1 - 25						
5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH เท่ากับ 0						
สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	0.00	0.00	100	0.00	0.00	0.00	0.00
คะแนน	5	5	1	5	5	5	5

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา MCH ข้อมูลผลงาน PA รอบ 6 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 31 มีนาคม 2563)

K3.4 ตัวชี้วัดสาขา NCD

1. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง ร้อยละ 1						
2	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง ร้อยละ 2						
3	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง ร้อยละ 3						
4	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง ร้อยละ 4						
5	ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง ร้อยละ 5						
สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	-18.84	9.38	-6.30	12.52	-12.89	16.70	-10.98
คะแนน	1	5	1	5	1	5	1

2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ 1.95

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน > ร้อยละ 2.35						
2	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ร้อยละ 2.25						
3	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ร้อยละ 2.15						
4	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ร้อยละ 2.05						
5	อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ ร้อยละ 1.95						
สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	1.74	0.99	1.24	1.43	1.61	1.26	1.50
คะแนน	5	5	5	5	5	5	5

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา NCD ข้อมูลผลงาน PA รอบ 6 เดือน (ปี 2562 เทียบกับ ปี 2563)

/3) ขั้นตอน...

3) ขั้นตอนการคำนวณการจัดสรรเงินกันระดับเขต/จังหวัด 15% ปี 2563 ครั้งที่ 2 ดำเนินการ ดังนี้

จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ค่า K1,K2,K3”

4) ตารางสรุปผลการจัดสรรเงินกันระดับเขต/จังหวัด 15% ปี 2563 ครั้งที่ 2 วงเงิน 18,638,971.70 บาท

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็นบาท/บัตร	หักคืนการประเมินประสิทธิภาพการรับปรับเปลี่ยน ปี 2562	รวมได้รับจัดสรรครั้งที่ 2
1	นครพนม	535,814	791,313.79	952,558.89	565,386.06	2,309,258.74	4.31	447,428.24	1,861,830.50
2	บึงกาฬ	328,444	655,538.35	500,486.44	458,927.43	1,614,952.22	4.92	304,783.56	1,310,168.66
3	เลย	504,742	619,981.35	801,579.70	703,776.53	2,125,337.58	4.21	-	2,125,337.58
4	สกลนคร	853,229	1,526,947.32	1,138,317.93	1,159,315.29	3,824,580.54	4.48	-	3,824,580.54
5	หนองคาย	379,307	535,812.49	562,137.76	529,997.15	1,627,947.40	4.29	-	1,627,947.40
6	หนองบัวลำภู	383,937	679,316.97	552,951.70	633,048.47	1,865,317.14	4.86	-	1,865,317.14
7	อุดรธานี	1,161,077	1,714,729.83	2,015,607.68	1,541,240.57	5,271,578.08	4.54	-	5,271,578.08
รวมเขต 8		4,146,550	6,523,640.10	6,523,640.10	5,591,691.50	18,638,971.70	4.50	752,211.80	17,886,759.90

ให้จังหวัดดำเนินการปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการในจังหวัด ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 17 มิถุนายน 2563

ให้ทุกจังหวัดพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง โดยจะต้องดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ หากดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์ ให้มีการดึงเงินกลับโดยจะประเมินผลใช้ข้อมูล 30 กันยายน 2563 ที่ส่งรายงานวันที่ 10 ตุลาคม 2563
