



๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการปรับเปลี่ยนเงิน CF ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อโรงพยาบาลที่มีคะแนน TPS ระดับ A และได้รับโอนเงินตรง จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักการคำนวณการปรับเปลี่ยนเงิน CF ประเทศ ตามมติ คกก.CFO เขต ๘ จำนวน ๑ ชุด
๓. เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด
๔. สรุปการจัดสรรเงิน CF ประเทศ ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยน จำนวน ๑ ชุด
๕. ตารางให้จังหวัดรายงานผลการปรับเปลี่ยนเงิน CF ประเทศ จำนวน ๑ ชุด
(สามารถดาวน์โหลดFile สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่ <http://rsway.moph.go.th> หน้าข่าวประชาสัมพันธ์)

ด้วย กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งจัดสรรงบ CF ระดับประเทศ (๓๐๐ ล้านบาท) ปี ๒๕๖๓ ให้เขตสุขภาพดำเนินการปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการ โดยเขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับจัดสรรดังนี้

วัตถุประสงค์การจัดสรร	หลักเกณฑ์	วงเงินที่เขต ๘ ได้รับ (บาท)	การปรับเปลี่ยน
ข้อ ๑ ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง	๑) Cash Ratio < ๐.๕	๒๔,๖๐๘,๖๑๕	ให้เขตปรับเปลี่ยนได้
	๒) Risk Score ๕-๗		
	๓) จำนวน ปชก.UC		
ข้อ ๒ ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน	ตามคะแนน Total Performance Score New Version ให้ รพ. ที่ได้ระดับ A ร้อยละ ๕๐	๔,๙๓๕,๐๐๐	โอนตรงให้ รพ.ที่ได้ระดับ A จำนวน ๒๑ แห่ง รายชื่อ รพ.ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
	ตามคะแนน Total Performance Score New Version ให้ รพ. ที่ได้ระดับ A ร้อยละ ๕๐	๔,๙๓๕,๐๐๐	ให้เขตปรับเปลี่ยนได้
เขต ๘ ได้รับจัดสรรรวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๔,๔๗๘,๖๑๕	
วงเงินที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้		๒๙,๕๔๓,๖๑๕	

คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (CFO) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบให้ปรับเปลี่ยนเงิน CF ประเทศ ข้อ ๑ และ ๒ ในส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้ จำนวน ๒๙,๕๔๓,๖๑๕ บาท (ยี่สิบเก้าล้านห้าแสนสี่หมื่นสามพันหกร้อยสิบห้าบาทถ้วน) ปรับเปลี่ยนให้จังหวัด ตามหลักเกณฑ์ที่คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบเกณฑ์การปรับเปลี่ยนเงินระดับเขตปี ๒๕๖๓ โดยมีเป้าประสงค์

/เพื่อให้.....

เพื่อให้โรงพยาบาล มีความมั่นคงและมีสภาพคล่องทางการเงิน จังหวัดมีการบริหารจัดการโรงพยาบาลในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพ มีการช่วยเหลือกันในจังหวัด ซึ่งคณะทำงานฯ ๕X๕ ได้เห็นชอบแนวทางในการปรับเปลี่ยนแบบกระตุ้น (Motivated) Capitation คุณ K ดังนี้

K๑ ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด จากการกระจาย EBITDA, มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud

K๒ ด้านความมั่นคง จาก NWC, การลงทุน, การควบคุม Unit Cost

K๓ ด้านผลลัพธ์สุขภาพ การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต

โดยกำหนดให้มีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด แจ้งให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบ หากดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ให้มีการตั้งเงินกลับ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒-๓

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้จัดทำข้อมูลผลการจัดสรร CF ประเทศ ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้ตามมติ คณะกรรมการฯ CFO เขต ๘ ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ จึงมีความประสงค์ขอให้ คณะกรรมการฯ CFO ระดับจังหวัดทุกจังหวัด ปรับเปลี่ยนเงินดังกล่าว ให้โรงพยาบาลในจังหวัด พร้อมเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลงนามรับทราบเกณฑ์การประเมิน และส่งรายงานผลการปรับเปลี่ยน ตามแบบรายงาน สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทาง E-mail : r8waycfo@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมแจ้ง กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โอนเงินให้โรงพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมิต ประสันนาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๐

ผู้ประสาน นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์

(New TPS) เขตสุขภาพที่ 8

08 ผลรวม

คำอธิบายหลักการคำนวณการปรับเกลี่ยเงิน CF ประเทศ ปี 2563 เขตสุขภาพที่ 8 ส่วนที่ให้เขตปรับเกลี่ยได้

ตามที่ คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (5x5) เขตสุขภาพที่ 8 ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 3/2563 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2563 เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินปรับเกลี่ยระดับเขต ปี 2563 โดยมีเป้าประสงค์เพื่อให้โรงพยาบาล มีความมั่นคงและมีสภาพคล่องทางการเงิน จังหวัดมีการบริหารจัดการโรงพยาบาลในจังหวัดให้มีประสิทธิภาพ มีการช่วยเหลือกันในจังหวัด 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)
- ร้อยละของการให้การรักษาก่อน STEMI ได้มาตรฐานตามเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ 50)

2) ตัวชี้วัดสาขาไข้เลือดออก

- อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (น้ำหนักร้อยละ 50)
- ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วนทันเวลา (น้ำหนักร้อยละ 50)

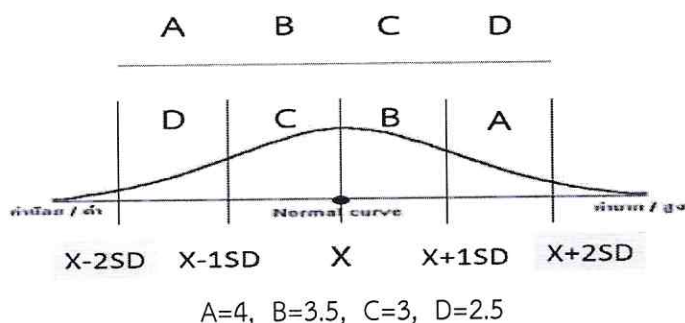
3) ตัวชี้วัดสาขา MCH

- 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)

การกำหนดช่วงคะแนน (Weight Grading) ในการประเมินผล K 1-2 จากค่า Mean ของ ทั้ง 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	9.96%	2.50
บึงกาฬ	5.63%	3.00
เลย	10.04%	2.50
สกลนคร	5.85%	3.00
หนองคาย	10.38%	2.00
หนองบัวลำภู	4.34%	3.50
อุดรธานี	8.40%	3.00
ค่าเฉลี่ย 7 จว.	7.80%	
1SD	2.49%	
X+1SD	10.29%	
X-1SD	5.31%	
X-2SD	2.82%	
X+2SD	12.78%	

ที่มาข้อมูล : ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เดือน มิถุนายน 2563

K1.2 มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud โดยใช้ความก้าวหน้าของ
โรงพยาบาลนาร่อง ณ กรกฎาคม 2563 ในการดำเนินงานโปรแกรม Accounting on Cloud ภายในจังหวัด
เกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงาน

คะแนน	การดำเนินการ
1	ติดตั้งโปรแกรมของเซตครบทุก Module แต่ยังไม่ได้ใช้งานได้จริง
2	ติดตั้งโปรแกรมของเซตครบทุก Module และใช้งานไปบางส่วน
3	ใช้งานได้บางระบบ โดยต้องมี Acc ของเซต และระบบพัสดุของเซตโดยทำไม่ครบทุกการจัดซื้อ
4	ใช้งานได้บางระบบ โดยต้องมี Acc ของเซต และระบบพัสดุที่เชื่อมกับ Acc ทุกการจัดซื้อ
5	ใช้งานได้ครบทุกระบบ และใช้งานได้จริง

ผลการประเมิน มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	คะแนน
1	นครพนม	ธาตุพนม	3.5
2	นครพนม	ท่าอุเทน	3
	ค่าเฉลี่ย จ.นครพนม		3.25
3	บึงกาฬ	บึงกาฬ	5
4	บึงกาฬ	นุ่งคล้า	5
	ค่าเฉลี่ย จ.บึงกาฬ		5
5	เลย	นาแห้ว	4.5
6	เลย	ภูหลวง	1
	ค่าเฉลี่ย จ.เลย		2.75

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	คะแนน
7	สกลนคร	รพศ สกลนคร	4.5
8	สกลนคร	สว่างแดนดิน	4.5
9	สกลนคร	อากาศอำนวย	3
	ค่าเฉลี่ย จ.สกลนคร		4.00
10	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	3
11	หนองคาย	สังคม	4.5
12	หนองคาย	โพธิ์ตาก	3
	ค่าเฉลี่ย จ.หนองคาย		3.50
13	หนองบัวลำภู	รพท หนองบัวลำภู	3
14	อุดรธานี	กุดจับ	3
15	อุดรธานี	บ้านฝือ	3
16	อุดรธานี	กุมแก้ว	4
	ค่าเฉลี่ย จ.อุดรธานี		3.33

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	3.20	3.50
บึงกาฬ	2.97	3.00
เลย	2.23	2.50
สกลนคร	1.33	2.00
หนองคาย	2.10	2.50
หนองบัวลำภู	1.31	2.00
อุดรธานี	2.63	3.00
ค่าเฉลี่ย 7 จว.	2.25	
1SD	0.74	
X+1SD	3.00	
X+2SD	3.74	
X-1SD	1.51	
X-2SD	0.76	

ที่มาข้อมูล : ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เดือน มิถุนายน 2563

K 2.2 ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลาง
ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน โดยหาค่า SD ของจังหวัด แล้วนำมา Grading 7 จังหวัดในเขต
ผลการประเมิน ต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน มีดังนี้

เขต	ชื่อจังหวัด	รพ. ทั้งหมด (แห่ง)	ปี2563Q3		จังหวัด	% รพ ผ่าน Unit Cost	grading
			จำนวน(แห่ง)				
			ผ่าน	ร้อยละ ที่ผ่าน			
8	นครพนม	12	11	91.67%	นครพนม	91.67%	3.00
8	บึงกาฬ	8	8	100.00%	บึงกาฬ	100.00%	4.00
8	เลย	14	14	100.00%	เลย	100.00%	4.00
8	สกลนคร	18	17	94.44%	สกลนคร	94.44%	3.50
8	หนองคาย	9	9	100.00%	หนองคาย	100.00%	4.00
8	หนองบัวลำภู	6	6	100.00%	หนองบัวลำภู	100.00%	4.00
8	อุดรธานี	21	21	100.00%	อุดรธานี	100.00%	4.00
ผลรวม		88	86	97.73%	ค่าเฉลี่ย 7 จว.	97.73%	
					1SD	3.48%	
					X+1SD	101.21%	
					X-1SD	94.24%	
					X-2SD	90.76%	

ที่มา : ผลการประเมินต้นทุนหน่วยบริการแบบ Quick Method Q3Y2563 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 ตัวชี้วัดสาขาใช้เลือดออก

เกณฑ์การประเมินศักยภาพการดำเนินการควบคุมโรคใช้เลือดออก

ระดับ A คะแนนรวม มากกว่าร้อยละ 80

ระดับ B+ คะแนนรวม 76 – 80

ระดับ B คะแนนรวม 71 – 75

ระดับ C+ คะแนนรวม 66 – 70

ระดับ C คะแนนรวม 61 – 65

ระดับ D คะแนนรวม 51 – 60

1. อัตราป่วยโรคใช้เลือดออกลดลง 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. ร้อยละของผู้ป่วยใช้เลือดออก 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 ใช้เลือดออก

K3.3 ตัวชี้วัดสาขา MCH

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1	อัตราส่วนการตายมารดา มากกว่า 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 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน						
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)

ขั้นตอนการคำนวณการจัดสรรเงิน CF ประเทศ ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้ ดำเนินการ ดังนี้

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

ตารางสรุปผลการจัดสรรเงินเงิน CF ประเทศ ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้

ข้อ 1 ช่วยเหลือสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง วงเงิน 24,608,615 บาท

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็นบาท/บัตร
1	นครพนม	535,814	1,007,821.86	1,175,384.32	746,466.45	2,929,672.63	5.47
2	บึงกาฬ	328,444	848,409.99	746,892.74	605,911.58	2,201,214.31	6.70
3	เลย	504,742	874,580.21	1,049,251.05	929,180.34	2,853,011.60	5.65
4	สกลนคร	853,229	1,951,111.93	1,489,499.75	1,530,617.89	4,971,229.57	5.83
5	หนองคาย	379,307	671,933.31	788,498.42	699,743.37	2,160,175.10	5.70
6	หนองบัวลำภู	383,937	834,638.67	723,160.71	835,799.62	2,393,599.00	6.23
7	อุดรธานี	1,161,077	2,424,519.28	2,640,328.26	2,034,865.26	7,099,712.80	6.11
รวมเขต 8		4,146,550	8,613,015.25	8,613,015.25	7,382,584.51	24,608,615.01	5.93

ข้อ 2 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ วงเงิน 4,935,000 บาท

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็นบาท/บัตร
1	นครพนม	535,814	202,108.12	235,711.02	149,696.01	587,515.15	1.10
2	บึงกาฬ	328,444	170,139.74	149,781.52	121,509.22	441,430.48	1.34
3	เลย	504,742	175,387.90	210,416.31	186,337.41	572,141.62	1.13
4	สกลนคร	853,229	391,275.06	298,703.57	306,949.43	996,928.06	1.17
5	หนองคาย	379,307	134,749.20	158,125.10	140,326.18	433,200.48	1.14
6	หนองบัวลำภู	383,937	167,378.04	145,022.31	167,610.86	480,011.21	1.25
7	อุดรธานี	1,161,077	486,211.94	529,490.17	408,070.89	1,423,773.00	1.23
รวมเขต 8		4,146,550	1,727,250.00	1,727,250.00	1,480,500.00	4,935,000.00	1.19

ขอให้ CFO จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

1. ปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการในจังหวัด ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 18 สิงหาคม 2563 พร้อมรายละเอียดข้อมูล ดังต่อไปนี้
 - 1) หลักเกณฑ์ของจังหวัด ในการปรับเปลี่ยนให้ ราย ร.พ.
 - 2) การคาดการณ์ใน จังหวัด จะมี ร.พ. วิฤติการเงินระดับ 7 ณ ไตรมาส 4/2563 (30 ก.ย.2563) หรือไม่
 1. มี ช่วยระบุชื่อ ร.พ. (ถ้ามี จว.มีแนวทาง มาตรการแก้ไขอย่างไร)
 2. ไม่มี
2. ให้ทุกจังหวัดพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง โดยจะต้องดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ หากดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์ ให้มีการดึงเงินกลับโดยจะประเมินผลใช้ข้อมูล 30 กันยายน 2563 ที่ส่งรายงานวันที่ 10 ตุลาคม 2563

เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของระดับจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8
ในการจัดสรรงบ CF ประเทศ ประจำปี 2563 ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้ จำนวนรวมทั้งสิ้น 29,543,615 บาท

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	เป้าหมาย	คะแนนเต็ม
1	ค่า SD ของสัดส่วน EBITDA ต่อค่าใช้จ่ายภาพรวมจังหวัด ประมวลผลข้อมูล 30 กันยายน 2563 ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2563 เวลา 16.00 น.	SD ของจังหวัดน้อยกว่าค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัด	100
2	สัดส่วน NWC ต่อ ค่าใช้จ่ายประสิทธิภาพ ภาพรวมจังหวัด ประมวลผลข้อมูล 30 กันยายน 2563 ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2563 เวลา 16.00 น.	ค่าสัดส่วน NWC ต่อ ค่าใช้จ่าย ประสิทธิภาพ ภาพรวมจังหวัดสูงกว่าค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัด : ค่ามาก = ดี	100
3	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีรายได้(ไม่รวมงบลงทุน) มากกว่าหรือเท่ากับ ค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) ประมวลผลข้อมูล 30 กันยายน 2563 ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2563 เวลา 16.00 น.	ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100
4	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบบทดลองเบื้องต้นจากระบบ Electronic (ค่าเฉลี่ยคะแนนรายเดือน) ประมวลผลข้อมูลทุกเดือน (มีย.-กย.63) ณ วันที่ 10 ของเดือน เวลา 16.00 น.	ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100
5	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบบทดลองจากระบบ Mapping เขต 8 (ค่าเฉลี่ยคะแนนรายเดือน) ประมวลผลข้อมูลเดือน มีย.-กย.63 ณ วันที่ 15 ของเดือนถัดไป เวลา 16.00 น.	ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100
6	คุณภาพการจัดทำข้อมูล E-Claim (สิทธิ UC)	ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100
7	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Plus Efficiency) $\geq$ 3 ตัว ประมวลผลข้อมูล 30 กันยายน 2563 วันที่ 10 ตุลาคม 2563 เวลา 16.00 น.	ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100
8	ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน ข้อมูล 30 กันยายน 2563 วันที่ 10 ตุลาคม 2563 เวลา 16.00 น.	ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	เป้าหมาย	คะแนน เต็ม
9	ร้อยละของ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ระดับ 4-7 (NI กระทรวง) ประมวลผลทุกเดือน (มีย.-กย.63) ณ วันที่ 10 ของเดือน เวลา 16.00 น.	1. รพ. ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 4 2. ร้อยละ รพ.ระดับ 4-7 3. ร้อยละ รพ.ระดับ 4-7 ที่ดีขึ้น ค่า Mean $\pm$ 1SD ของ 7 จังหวัดในเขต	100

รวมทั้งสิ้น 9 ข้อ 900 คะแนน นำผลรวมคะแนนมาคิดร้อยละ และนำมาจัดระดับประสิทธิภาพการบริหารจัดการของ จังหวัด และกำหนดการผ่านเกณฑ์ประเมินและร้อยละการคืนเงินกลับ ดังนี้

ระดับ A	คะแนนรวมมากกว่าร้อยละ 80	ไม่คืนเงินกลับ
ระดับ B+	คะแนนรวม 76 – 80	คืนเงินกลับร้อยละ 10
ระดับ B	คะแนนรวม 71 – 75	คืนเงินกลับร้อยละ 20
ระดับ C+	คะแนนรวม 66 – 70	คืนเงินกลับร้อยละ 30
ระดับ C	คะแนนรวม 61 – 65	คืนเงินกลับร้อยละ 40
ระดับ D	คะแนนรวม 51 – 60	คืนเงินกลับร้อยละ 50

สรุปการจัดสรรเงิน CF ประเภท ปี 2563 ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยนได้ จำนวนรวมทั้งสิ้น 29,543,615 บาท

ภาพรวมรายจังหวัด ตามงบข้อ 1 และ ข้อ 2

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	ได้รับจัดสรร ข้อ 1 ช่วยสภาพคล่องและ ผลกระทบจาก ผลงานลดลง	ได้รับจัดสรร ข้อ 2 จากคะแนน TPS	รวมจังหวัดได้รับจัดสรร	
					บาท	บาท/บัตร
1	นครพนม	535,814	2,929,672.63	587,515.15	3,517,187.78	6.56
2	บึงกาฬ	328,444	2,201,214.31	441,430.48	2,642,644.79	8.05
3	เลย	504,742	2,853,011.60	572,141.62	3,425,153.22	6.79
4	สกลนคร	853,229	4,971,229.57	996,928.06	5,968,157.63	6.99
5	หนองคาย	379,307	2,160,175.10	433,200.48	2,593,375.58	6.84
6	หนองบัวลำภู	383,937	2,393,599.00	480,011.21	2,873,610.21	7.48
7	อุดรธานี	1,161,077	7,099,712.80	1,423,773.00	8,523,485.80	7.34
รวมเขต 8		4,146,550	24,608,615.01	4,935,000.00	29,543,615.01	7.12

สรุปการคำนวณข้อ 1

สรุปการจัดสรรเงิน CF ประเภท ส่วนที่ให้เขตปรับเปลี่ยน ข้อ 1 จำนวน 24,608,615 บาท (จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรับตัวค่า K1-K2-K3)						
ลำดับ	จังหวัด	จำนวนประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ ความมั่นคง (35%)	K 3 ตามผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3
1	นครพนม	535,814	1,007,821.86	1,175,384.32	746,466.45	2,929,672.63
2	บึงกาฬ	328,444	848,409.99	746,892.74	605,911.58	2,201,214.31
3	เลย	504,742	874,580.21	1,049,251.05	929,180.34	2,853,011.60
4	สกลนคร	853,229	1,951,111.93	1,489,499.75	1,530,617.89	4,971,229.57
5	หนองคาย	379,307	671,933.31	788,498.42	699,743.37	2,160,175.10
6	หนองบัวลำภู	383,937	834,638.67	723,160.71	835,799.62	2,393,599.00
7	อุดรธานี	1,161,077	2,424,519.28	2,640,328.26	2,034,865.26	7,099,712.80
รวมเขต 8		4,146,550	8,613,015.25	8,613,015.25	7,382,584.51	24,608,615.01

						คิดเป็น บาท/บัตร
						5.93

สรุปการคำนวณข้อ 2

สรุปการจัดสรรเงิน CF ประเภท ส่วนที่ในเขตปรับเปลี่ยน ข้อ 2 TPS จำนวน 4,935,000 บาท (จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยให้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรับด้วยค่า K1-K2-K3)							
ลำดับ	จังหวัด	จำนวน ประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็น บาท/บัตร
1	นครพนม	535,814	202,108.12	235,711.02	149,696.01	587,515.15	1.10
2	บึงกาฬ	328,444	170,139.74	149,781.52	121,509.22	441,430.48	1.34
3	เลย	504,742	175,387.90	210,416.31	186,337.41	572,141.62	1.13
4	สกลนคร	853,229	391,275.06	298,703.57	306,949.43	996,928.06	1.17
5	หนองคาย	379,307	134,749.20	158,125.10	140,326.18	433,200.48	1.14
6	หนองบัวลำภู	383,937	167,378.04	145,022.31	167,610.86	480,011.21	1.25
7	อุดรธานี	1,161,077	486,211.94	529,490.17	408,070.89	1,423,773.00	1.23
รวมเขต 8		4,146,550	1,727,250.00	1,727,250.00	1,480,500.00	4,935,000.00	1.19

ตารางรายงานการปรับเปลี่ยนเงิน CF ประเทศ ส่วนที่ให้เขต/จังหวัดปรับเปลี่ยน

จัดสรรให้หน่วยบริการในจังหวัด

ส่งกลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 18 สิงหาคม 2563

1) ผลการปรับเปลี่ยน และเหตุผล

ลำดับ ที่	จังหวัด	โรงพยาบาล	จำนวนเงินที่ปรับ เปลี่ยนให้ ตามข้อ 1 ช่วยสภาพ คล่อง (บาท)	จำนวนเงินที่ปรับ เปลี่ยนให้ ตามข้อ 2 ประสิทธิภาพ การบริหารจัดการ (บาท)	รวมวงเงินปรับ เปลี่ยนให้ตามข้อ 1+2 (บาท)	กรณาระบุเหตุผลที่ปรับเปลี่ยน ให้หน่วยบริการนี้
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

-2-

2) การคาดการณ์ใน จังหวัด จะมี ร.พ. วิฤทธิการเงินระดับ 7 ณ ไตรมาส 4/2563 (30 ก.ย.2563) หรือไม่

1. มี ช่วยระบุชื่อ ร.พ. (ถ้ามี จว.มีแนวทาง มาตรการแก้ไขอย่างไร)

2. ไม่มี

ทั้งนี้ ได้รับทราบเกณฑ์การประเมินผลประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของระดับจังหวัด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 เรียบร้อยแล้ว จึงได้ลงนาม มาพร้อมส่งผลการปรับเกลี่ยเงินให้หน่วยบริการในจังหวัดตามข้อมูล ที่ส่งมาด้วยนี้

ลงชื่อ

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

วันที่