

สรุปเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด ปี 2564
ให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8

จากมติ คณะทำงานแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต (5X5) เขต 8 ในการประชุมครั้งที่ 5/2563 วันที่ 21 กันยายน 2562 เห็นชอบ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต/จังหวัด จากรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัด สป.สธ ปีงบประมาณ 2564 ดังนี้
 งบปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด เขต 8 จำนวน 252,043,191.00 บาท (สองร้อยห้าสิบล้านสี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) จัดสรรโดย

1. ก้นงปไว้ 12% เป็นเงิน 30,245,182.92 บาท (สามสิบล้านสองแสนสี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบสองบาทเก้าสิบลองสตางค์) เพื่อแก้ไขปัญหาขาดสภาพคล่อง และขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ความมั่นคง และผลสัมฤทธิ์งาน ของเขต และจังหวัด ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นไตรมาส 3 ปี 2564
2. ที่เหลือ จำนวน 221,798,008.08 บาท (สองร้อยยี่สิบล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นแปดพันแปดบาทแปดสตางค์)

2.1 จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 2564 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 2563 -2564) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้ หลักการ “การันตี Capitation” ทั้งนี้จากข้อมูลพบว่าภาพรวมทุกจังหวัดมี EBITDA เป็นบวก จึงไม่ได้จัดสรรตามเกณฑ์ข้อนี้

2.2 งบส่วนที่เหลือ 221,798,008.08 บาท (สองร้อยยี่สิบล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นแปดพันแปดบาทแปดสตางค์) นำมาจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยจัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ความมั่นคง และผลสัมฤทธิ์งาน ของจังหวัดโดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K1-K2-K3”

การจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ย ระดับเขต/จังหวัด ภาพรวมจังหวัด ได้รับจัดสรร ดังนี้

จังหวัด	จำนวนประชากร UC	ประมาณการ EBITDA ปี 2563	ประมาณการ EBITDA ปี 2564	การจัดสรรงบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต (หลังหักเงิน 12%)		คิดเป็นบาท/บัตร
				1. เดิมให้ EBITDA บวก	2. จัดสรรให้จังหวัดตามประสิทธิภาพ ความมั่นคง และผลสัมฤทธิ์งาน	
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
นครพนม	533,694	116,638,486.75	133,895,180.41	-	24,210,177.52	45.36
บึงกาฬ	325,933	88,367,352.83	87,109,034.35	-	18,605,532.10	57.08
เลย	503,135	99,124,553.24	90,743,525.66	-	27,621,292.97	54.90
สกลนคร	849,486	295,699,956.46	272,413,193.97	-	50,580,775.23	59.54
หนองคาย	377,230	145,304,941.60	152,369,256.26	-	18,117,219.90	48.03
หนองบัวลำภู	381,258	58,404,029.07	62,487,275.72	-	20,382,561.50	53.46
อุดรธานี	1,156,987	76,844,261.71	86,399,545.62	-	62,280,448.86	53.83
รวมเขต 8	4,127,723	880,383,581.66	885,417,011.99	-	221,798,008.08	53.73

หลักเกณฑ์การจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) ของระดับเขต

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K” มี 3 ด้าน ดังนี้



1. K1 ด้านประสิทธิภาพ การบริหารจัดการของจังหวัด (ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 35 ของวงเงินปรับเกลี่ย) พิจารณาจาก
 - 1.1 การกระจาย EBITDA โดยเปรียบเทียบค่า SD ของ สัดส่วน EBITDA ต่อค่าใช้จ่าย ภาพรวมจังหวัด
 - 1.2 มาตรฐานการบันทึกบัญชี โดยประเมินผลลัพธ์การจัดทำ Accounting on cloud คะแนน ณ 31 สิงหาคม 2563
2. K2 ด้านความมั่นคง (ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 35 ของวงเงินปรับเกลี่ย) พิจารณาจาก
 - 2.1 การวิเคราะห์ความมั่นคง โดยใช้คะแนนระดับความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score Q4 ปี2562 และ Risk Score EBITDA R8 ณ 31 สิงหาคม 2563
 - 2.2 การควบคุม Unit Cost ประเมินจาก ร้อยละ รพ.ในจังหวัดที่มีต้นทุนบริการ Quick Method ผ่านเกณฑ์ ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2563 ดาวน์โหลดข้อมูล ณ 20 กันยายน 2563
3. K3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ 30 ของวงเงินปรับเกลี่ย) ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2563 ประเมินจาก ผลการบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ โดยมอบคณะกรรมการ CFO ระดับเขต ร่วมกับ คณะกรรมการ CSO ระดับเขต จัดทำเกณฑ์การประเมินผลลัพธ์ โดยใช้ผลงานจริง 9 เดือน ของปีงบประมาณ 2563
 - 1) ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ
 - อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (น้ำหนักร้อยละ 50)
 - ร้อยละของการให้การรักษาก่อนผู้ป่วย STEMI ได้มาตรฐานตามเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ 50)
 - 2) ตัวชี้วัดสาขาใช้เลือดออก
 - อัตราผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (น้ำหนักร้อยละ 50)
 - ร้อยละของผู้ป่วยใช้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วนทันเวลา (น้ำหนักร้อยละ 50)

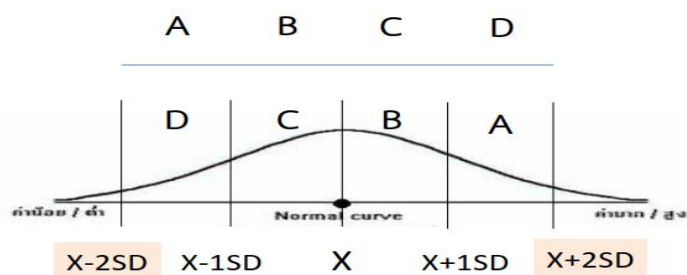
3) ตัวชี้วัดสาขา MCH

- 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



$$A=4, B=3.5, C=3, D=2.5$$

ผลการประเมินประสิทธิภาพ ตามแนวทางการจัดระบบกระตุ้น (Motivated) ภาพรวมจังหวัดมีดังนี้
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	14.66%	2.00
บึงกาฬ	5.68%	3.50
เลย	7.04%	3.50
สกลนคร	5.03%	3.50
หนองคาย	9.05%	3.00
หนองบัวลำภู	4.68%	3.50
อุดรธานี	7.32%	3.50
ค่าเฉลี่ย 7 จว.	7.64%	
1SD	3.44%	
X+1SD	11.08%	
X-1SD	4.20%	
X-2SD	0.75%	
X+2SD	14.53%	

ที่มาข้อมูล : ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เดือน สิงหาคม 2563

K1.2 มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud โดยใช้ความก้าวหน้าของโรงพยาบาลน่าน ร่อง ณ 31 สิงหาคม 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 มาตรฐานการบันทึกบัญชี ด้วยระบบ Accounting on Cloud ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

ลำดับ	จังหวัด	โรงพยาบาล	คะแนน
1	นครพนม	ธาตุพนม	3
2	นครพนม	ท่าอุเทน	3
	ค่าเฉลี่ย จ.นครพนม		3
3	บึงกาฬ	บึงกาฬ	5
4	บึงกาฬ	บึงคล้า	4
	ค่าเฉลี่ย จ.บึงกาฬ		4.5
5	เลย	นาแห้ว	3
6	เลย	ภูหลวง	1
	ค่าเฉลี่ย จ.เลย		2
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	บ้านฝื่อ	3
16	อุดรธานี	กุแก้ว	3
	ค่าเฉลี่ย จ.อุดรธานี		3.00

K2 ด้านความมั่นคง

K2.1 การวิเคราะห์ความมั่นคง โดยใช้คะแนนระดับความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score Q4 ปี2562 และ Risk Score EBITDA R8 ณ 31 สิงหาคม 2563 ภาพรวมของจังหวัด หาค่าเฉลี่ยของ 7 จังหวัด ในเขต แล้วนำมา Grading

ผลการประเมินความมั่นคง ภาพรวมจังหวัด มีดังนี้

จังหวัด	ค่าเฉลี่ยจังหวัด	grading
นครพนม	0.50	3.50
บึงกาฬ	0.75	3.50
เลย	0.79	4.00
สกลนคร	0.56	3.50
หนองคาย	-0.67	2.50
หนองบัวลำภู	-0.17	3.00
อุดรธานี	-0.14	3.00
ค่าเฉลี่ย 7 จว.	0.23	
1SD	0.56	
X+1SD	0.79	
X-1SD	-0.33	
X-2SD	-0.88	
X+2SD	1.34	

ที่มาข้อมูล : ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เดือน พฤษภาคม 2563

K 2.2 ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน โดยหาค่า SD ของจังหวัด แล้วนำมา Grading 7 จังหวัดในเขต

ผลการประเมิน ต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน มีดังนี้

ชื่อจังหวัด	ร้อยละ ที่ผ่าน	grading
นครพนม	91.67	3.00
บึงกาฬ	100.00	4.00
เลย	100.00	4.00
สกลนคร	100.00	4.00
หนองคาย	88.89	3.00
หนองบัวลำภู	100.00	4.00
อุดรธานี	100.00	4.00
ค่าเฉลี่ย 7 จังหวัด	97.73	
1SD	4.81	
X+1SD	102.54	
X-1SD	92.92	
X-2SD	88.10	
X+2SD	107.35	

ที่มา : ผลการประเมินต้นทุนหน่วยบริการแบบ Quick Method ณ 31 กรกฎาคม 2563

K3 ด้านผลลัพธ์สุขภาพ Service Out come ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

K3.1 ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ

1. อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
2. ร้อยละของการให้การรักษานผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัด	ที่	ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8	สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ	ช่วงเกณฑ์คะแนน	แหล่งข้อมูล										
				ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ												
STEMI	1	อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	ผลงาน	8.13	11.90	11.49	7.95	2.00	6.56	1.92	<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	Focal Point
			1	2	3	4	5															
			> 12	11.1 - 12	10.1 - 11	9.1 - 10	≤ 9															
	คะแนน	5.00	2.14	2.07	5.00	5.00	5.00	5.00														
	2	ร้อยละของการให้การรักษานผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ผลงาน	61.79	53.17	38.89	34.78	64.52	57.60	68.00	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>< 20</td><td>20-29</td><td>30-39</td><td>40-49</td><td>50</td></tr></table>	1	2	3	4	5	< 20	20-29	30-39	40-49	50	STEMI
1			2	3	4	5																
< 20	20-29	30-39	40-49	50																		
คะแนน	5.00	5.00	3.89	3.48	5.00	5.00	5.00															

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา STEMI ผลงาน PA รอบ 9 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 มิถุนายน 2563)

K3.2 ตัวชี้วัดสาขาใช้เลือดออก

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

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
คะแนน	5	5	5	4	1	2	1

2. ร้อยละของผู้ป่วยใช้เลือดออก ได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา โดยใช้ข้อมูล

ผลงาน PA รอบ 9 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 มิถุนายน 2563)

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
คะแนน	4	3	4	3	3	4	4

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา ใช้เลือดออก

K3.3 ตัวชี้วัดสาขา MCH

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ระดับคะแนน	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 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

สรุป	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
ผลงาน	12.08	17.24	28.96	33.45	0	0	47.35
คะแนน	4.99	4.13	2.17	1.00	5.00	5.00	1.00

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

ระดับ คะแนน	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 9 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 มิถุนายน 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	17.70	-5.47	10.46	-7.17	4.28	1.38	13.27
คะแนน	1.00	5.00	1.00	5.00	1.00	1.00	1.00

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	2.20	1.46	1.86	1.95	1.92	1.96	1.90
คะแนน	2.48	5.00	5.00	5.00	5.00	4.97	5.00

ที่มาข้อมูล : Focal Point สาขา NCD ข้อมูลผลงาน PA รอบ 9 เดือน (วันที่ 1 ตุลาคม 2562 – 30 มิถุนายน 2563)

สรุปการ Grading K1-K2-K3

สรุปคะแนนการบริหารจัดการการเงินการคลังของระดับจังหวัด ที่ใช้ในการจัดสรรงบประมาณระดับเขต/จังหวัด ปี 2564													
จังหวัด	K1.1	K1.2	K2.1	K2.2	K3.1.1	K3.1.2	K3.2.1	K3.2.2	K3.3.1	K3.3.2	K3.3.3	K3.4.1	K3.4.2
นครพนม	2.00	3.00	3.50	3.00	2.07	3.89	5.00	4.00	2.17	5.00	1.00	1.00	5.00
บึงกาฬ	3.50	4.50	3.50	4.00	5.00	5.00	1.00	4.00	1.00	5.00	5.00	1.00	5.00
เลย	3.50	2.00	4.00	4.00	5.00	3.48	4.00	3.00	1.00	5.00	5.00	5.00	5.00
สกลนคร	3.50	3.67	3.50	4.00	2.14	5.00	5.00	3.00	4.13	5.00	5.00	5.00	5.00
หนองคาย	3.00	3.33	2.50	3.00	5.00	5.00	1.00	3.00	5.00	5.00	5.00	1.00	5.00
หนองบัวลำภู	3.50	3.00	3.00	4.00	5.00	5.00	2.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	4.97
อุดรธานี	3.50	3.00	3.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	4.99	5.00	5.00	1.00	2.48

หมายเหตุ 1. คะแนน K1.1-1.2-2.1-2.2 คะแนนเต็ม 4.00

2. คะแนน K3.1-3.2-3.3 คะแนนเต็ม 5.00 ตามเกณฑ์ที่ Focal Point กำหนด

ตารางสรุปผลการจัดสรรเงินกันระดับเขต/จังหวัด จัดสรรต้นปี 2564 วงเงิน 221,798,008.08 บาท

สรุปการจัดสรรเงินกันระดับเขต/จังหวัด จัดสรร ต้นปี 2564 จำนวน 221,798,008.08 บาท (จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรับด้วยค่า K1-K2-K3)							
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	533,694	7,836,608.54	9,333,579.50	7,039,989.48	24,210,177.52	45.36
2	บึงกาฬ	325,933	7,648,880.35	6,511,084.87	4,445,566.88	18,605,532.10	57.08
3	เลย	503,135	8,069,355.70	10,771,514.72	8,780,422.55	27,621,292.97	54.90
4	สกลนคร	849,486	17,831,686.55	16,969,976.79	15,779,111.89	50,580,775.23	59.54
5	หนองคาย	377,230	7,000,811.44	5,516,822.61	5,599,585.85	18,117,219.90	48.03
6	หนองบัวลำภู	381,258	7,247,695.45	7,070,323.24	6,064,542.81	20,382,561.50	53.46
7	อุดรธานี	1,156,987	21,994,264.80	21,456,001.10	18,830,182.96	62,280,448.86	53.83
รวมเขต 8		4,127,723	77,629,302.83	77,629,302.83	66,539,402.42	221,798,008.08	53.73

ให้จังหวัดดำเนินการปรับเกลี่ยให้หน่วยบริการในจังหวัด พร้อมระบุเหตุผลผลการปรับเกลี่ยให้แต่ละ CUP
ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 8 ตุลาคม 2563
