



R8WAY
MOPH

การปรับเปลี่ยน CF ประเทศ ปี 2564 ส่วนที่เหลือ ให้เขตปรับเปลี่ยน จำนวน 5,000,000 บาท

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 11/2564 วันที่ 10 กันยายน 2564 ประชุมผ่านระบบ Zoom

ปีงบประมาณ 2564 มีการกัณวงเงินไว้ปรับเกลียระดับประเทศ
จำนวน 300 ลบ. โดยกำหนดแนวทางการปรับเกลีย
ให้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ 7x7

มติ กกก.7X7 วันที่ 18 พฤษภาคม 2564 เห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรร CF ประเทศ

วงเงิน 300 ล้านบาท จัดสรรระหว่างไตรมาส 3-ไตรมาส 4

แบ่งวงเงินจัดสรรด้วยหลักเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้

1. ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง

» พิจารณาจาก Risk Score และ Liquidity Ratio

2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน :

» พิจารณาจาก Total Performance Scores

3. เต็มส่วนขาด : ตามนโยบายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชน

» สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบายของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

โดยการจัดสรรวงเงินตามหลักเกณฑ์ข้อ 1 ถึง 3 การแบ่งวงเงิน และระยะเวลาการจัดสรร
จะพิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสมในการจัดบริการให้แก่ประชาชน



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ โทร. ๐ ๒๙๕๑ ๐๑๐๘

ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๓๙๗๕๐๗

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดสรรเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๔

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ตามมติคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เห็นชอบหลักเกณฑ์การบริหารเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่เสนอ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาจัดสรรเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ทุกเขตสุขภาพ เขตสุขภาพละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน) โดยให้ปรับเกลี่ยรายรับให้หน่วยบริการเพื่อช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน รวมทั้งสนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชน รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒ และให้เขตสุขภาพส่งผลการปรับเกลี่ยให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ allocation.dhes64@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการปรับเกลี่ยรายรับจากเงินกันระดับประเทศให้หน่วยบริการ ภายในกรอบเวลาที่กำหนด ต่อไปด้วย จักขอบคุณ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การจัดสรรเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

มติคณะกรรมการ 7x7 ครั้งที่ 5 วันที่ 18 พฤษภาคม 2564

เห็นชอบหลักเกณฑ์การบริหารเงินที่กันไว้ปรับเกลี่ยระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2564 ดังนี้

วงเงิน 300 ล้านบาท จัดสรรระหว่างไตรมาส 3-ไตรมาส 4

แบ่งวงเงินจัดสรรด้วยหลักเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้

1. ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง

» พิจารณาจาก Risk Score และ Liquidity Ratio

2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน :

» พิจารณาจาก Total Performance Scores

3. เติมส่วนขาด : ตามนโยบายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชน

» สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบายของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

โดยการจัดสรรวงเงินตามหลักเกณฑ์ข้อ 1 ถึง 3 การแบ่งวงเงิน และระยะเวลาการจัดสรร

จะพิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสมในการจัดบริการให้แก่ประชาชน

ผลการจัดสรร

หลักเกณฑ์ที่ 1 และ 2 ► จำนวน 255 ลบ.

- เขตปรับเกลี่ย 180 ลบ (เขตละ 15 ลบ.)

★ จำนวน 5 ลบ./เขต แจ้งเขต 9 ก.ย. 64 เขตส่ง 14 ก.ย. 64

- ช่วยรพ.ที่มีแนวโน้มขาดสภาพคล่องทางการเงิน 29 แห่ง

หลักเกณฑ์ที่ 3 ► จำนวน 45 ลบ.

- สนับสนุนการจัดบริการตามนโยบายสำคัญ

จัดสรรตามหลักเกณฑ์ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการ 7X7 ครั้งที่ 5 วันที่ 18 พฤษภาคม 2564

หลักเกณฑ์ที่ใช้จัดสรร

ช่วยหน่วยบริการที่มีปัญหาสภาพคล่องทางการเงินและมีแนวโน้มจะเกิดปัญหาสภาพคล่องทางการเงินในไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2564

เขต	จังหวัด	รหัส	หน่วยงาน	วงเงินจัดสรร
8	หนองบัวลำภู	10993	ศรีบุญเรือง,รพช.	1,674,000
8	หนองคาย	11044	ศรีเชียงใหม่,รพช.	3,502,100
8	หนองคาย	11045	สังคม,รพช.	1,701,600



R8WAY
MOPH

**เกณฑ์การ
จัดสรรแบบ
กระตุ้น
(motivated)**

**1.ด้านประสิทธิภาพการบริหาร
จัดการของจังหวัด (K1)**

- การกระจาย EBITDA
- มาตรฐานการบันทึกบัญชี*

2.ด้านความมั่นคง (K2)

- Risk Score
- การควบคุม Unit Cost*

3.ด้านผลลัพธ์ Outcome สุขภาพ (K3)

- การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต

มติ คทง. 5X5 เขต 8
การจัดสรรเงินกันปรับเปลี่ยนระดับเขต ปี 2564
ให้หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ในเขต 8

1. จัดสรรให้จังหวัดเพื่อปรับเปลี่ยนให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDA เป็นบวก โดยจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) เพื่อขับเคลื่อน การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และความมั่นคง โดยกำหนดค่า K ดังนี้
 - 1 ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K1)
 - การกระจาย EBITDA
 - มาตรฐานการบันทึกบัญชี*
 - 2 เกณฑ์ความมั่นคง (K2)
 - Risk Score
 - การควบคุม Unit Cost*
 - 3 ด้านผลลัพธ์ Outcome สุขภาพ (K3)
 - การบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขต

เกณฑ์	% ของวงเงิน
1) ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K1) 1.1 การกระจาย EBITDA (น้ำหนักร้อยละ 50) 1.2 มาตรฐานการบันทึกบัญชี (น้ำหนักร้อยละ 50)	35
2) ด้านความมั่นคง (K2) 2.1 NWC (น้ำหนักร้อยละ 40) 2.2 การลงทุน (น้ำหนักร้อยละ 30) 2.3 Unit Cost (น้ำหนักร้อยละ 30)	35

เกณฑ์	% ของวงเงิน
3) ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (K3) ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	30
4 สาขา	
3.1 <u>ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ</u>	
อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	6
3.2 <u>ตัวชี้วัดสาขา MCH</u>	
อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	6
3.3 <u>ตัวชี้วัดสาขา NCD</u>	
3.3.1 ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ 5 ของปีที่ผ่านมา (50%)	6
3.3.2 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ 5 ของปีที่ผ่านมา (50%)	6
3.4 <u>ตัวชี้วัดสาขาสุภาพจิต</u>	
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	6

วงเงินปรับเกลี่ย CF ประเทศ = 5,000,000 บาท

* สถานการณ์การเงิน ณ สิ้นไตรมาส 3 ปี 2564 ทุกจังหวัด EBITDA เป็นบวก
วงเงินจัดสรรงบปรับเกลี่ย ตาม K1-2-3 ดังนี้

ลำดับ	เกณฑ์	จำนวนเงิน (บาท)
1	ด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการของจังหวัด (K1)	1,750,000
2	ด้านความมั่นคง (K2)	1,750,000
3	ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (K3)	1,500,000
รวมเป็นเงิน		5,000,000

ร่าง การได้รับจัดสรรเงินงบประมาณปรับเกลี่ย CF ประเภท 5,000,000 บาท

ร่าง การจัดสรรเงิน CF ประเภท จำนวน 5,000,000 บาท

(จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปรับด้วยค่า K1-K2-K3)

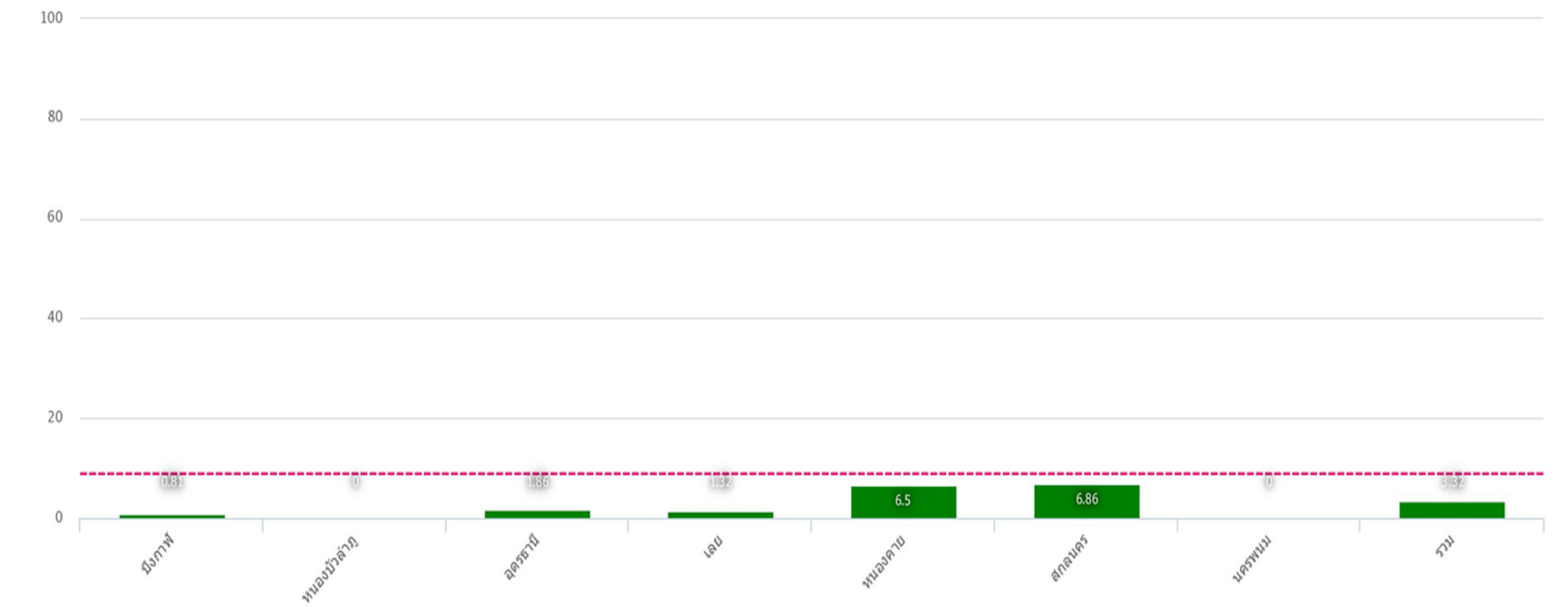
		[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]=[5]/[1]	[7]
ลำดับ	จังหวัด	จำนวน ประชากร UC	K1 ตามเกณฑ์ ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็น บาท/บัตร	ปรับตัวเลข การได้รับ จัดสรรสุทธิ (บาท)
1	นครพนม	533,694	211,747.90	232,927.00	194,407.94	639,082.84	1.20	639,080.00
2	บึงกาฬ	325,933	139,354.38	142,251.17	129,265.77	410,871.32	1.26	410,870.00
3	เลย	503,135	230,612.72	203,662.27	143,626.33	577,901.32	1.15	577,900.00
4	สกลนคร	849,486	337,041.22	370,752.20	321,073.26	1,028,866.68	1.21	1,028,870.00
5	หนองคาย	377,230	149,669.41	128,814.08	153,005.34	431,488.83	1.14	431,500.00
6	หนองบัวลำภู	381,258	151,267.55	178,466.65	147,790.67	477,524.87	1.25	477,520.00
7	อุดรธานี	1,156,987	530,306.82	493,126.63	410,830.69	1,434,264.14	1.24	1,434,260.00
รวมเขต 8		4,127,723	1,750,000.00	1,750,000.00	1,500,000.00	5,000,000.00	1.21	5,000,000.00

ตารางผลการดำเนินงาน Service Outcome ตามยุทธศาสตร์เขต 8 ปี 2564 ข้อมูล ณ 31 กค 64

ตัวชี้วัด	รายการ	ข้อมูล	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	ช่วงเกณฑ์คะแนน				
STEMI	อัตราการตายผู้ป่วย STEMI ไม่เกินร้อยละ 9	ผลงาน	-	0.81	1.32	6.86	6.50	-	1.86	1	2	3	4	5
		คะแนน	5	5	5	5	5	5	5	5	>12	11.1-12	10.1-11	9.1-10
MCH	อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ผลงาน	27.13	0	88.37	0	0	0	22.98	1	2	3	4	5
		คะแนน	3	5	1	5	5	5	3	3	>52	35-52	18-34	1-17
NCD	DM Control เป้าหมาย ≥ 40%	ผลงาน	27.3	19.88	16.02	12.11	23.84	18.88	23.26					
		คะแนน	3.41	2.49	2.00	1.51	2.98	2.36	2.91					
	HT Control เป้าหมาย ≥ 60%	ผลงาน	66.68	65.62	54.9	58.74	61.93	51.41	61.29					
		คะแนน	5	5	4.58	4.90	5	4.28	5					
Mental H	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก	ผลงาน	0.84	0.71	2.05	0.26	1.37	0.39	0.26					
		คะแนน	5	5	5	5	5	5	5					

ตัวชี้วัด	รายการ	ข้อมูล	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
STEMI	อัตราการตายผู้ป่วย STEMI ไม่เกินร้อยละ 9	ผลงาน	-	0.81	1.32	6.86	6.50	-	1.86
		คะแนน	5	5	5	5	5	5	5

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI เขตสุขภาพที่ 8 ปี งบประมาณ2564



ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 8 กันยายน 2564

ตัวชี้วัด	รายการ	ข้อมูล	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
MCH	อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ผลงาน	27.13	0	88.37	0	0	0	22.98
		คะแนน	3	5	1	5	5	5	3

1	2	3	4	5
> 52	35-52	18-34	1-17	0

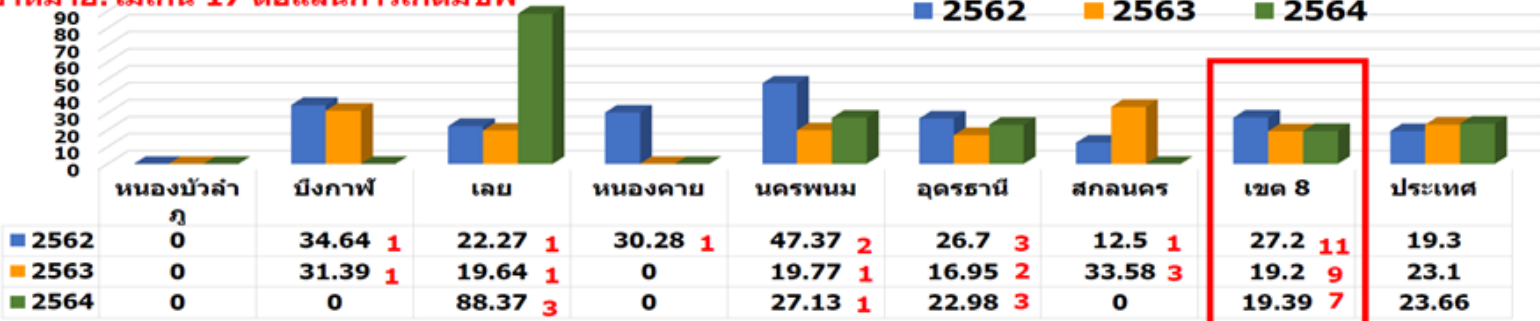


R8WAY
MOPH

สถานการณ์การตายมารดา เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2561 - 2564

ข้อมูลเด็กเกิดจากทะเบียนราษฎร 1ด.ค.63 - 31 ก.ค.64 จำนวน 30,947 คน

เป้าหมาย:ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ



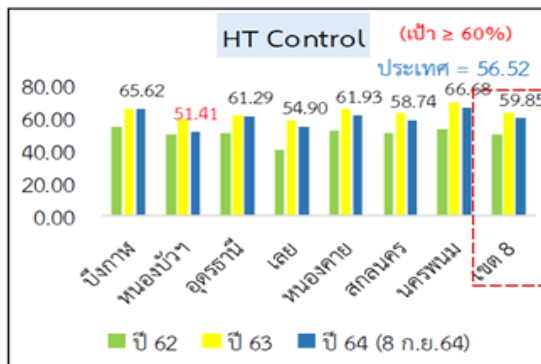
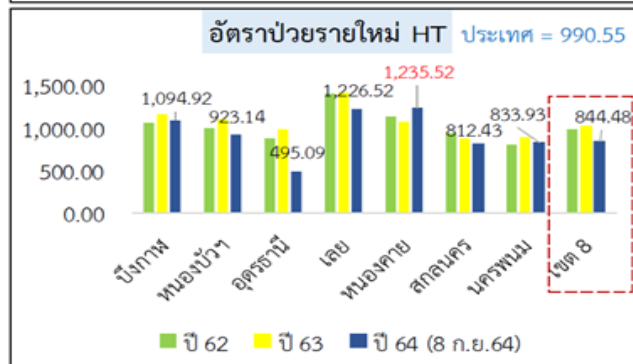
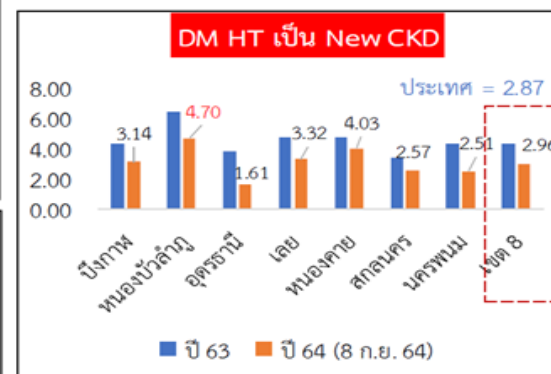
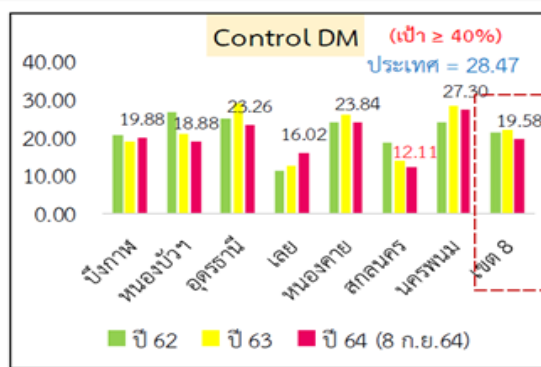
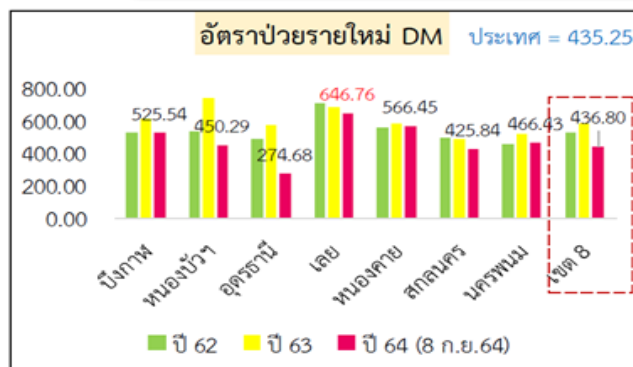
มารดาตายแยกรายจังหวัด ปี 2564 จำนวน 7 ราย



ตัวชี้วัด	รายการ	ข้อมูล	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
NCD	DM Control เป้าหมาย $\geq 40\%$	ผลงาน	27.3	19.88	16.02	12.11	23.84	18.88	23.26
		คะแนน	3.41	2.49	2.00	1.51	2.98	2.36	2.91
	HT Control เป้าหมาย $\geq 60\%$	ผลงาน	66.68	65.62	54.9	58.74	61.93	51.41	61.29
		คะแนน	5	5	4.58	4.90	5	4.28	5

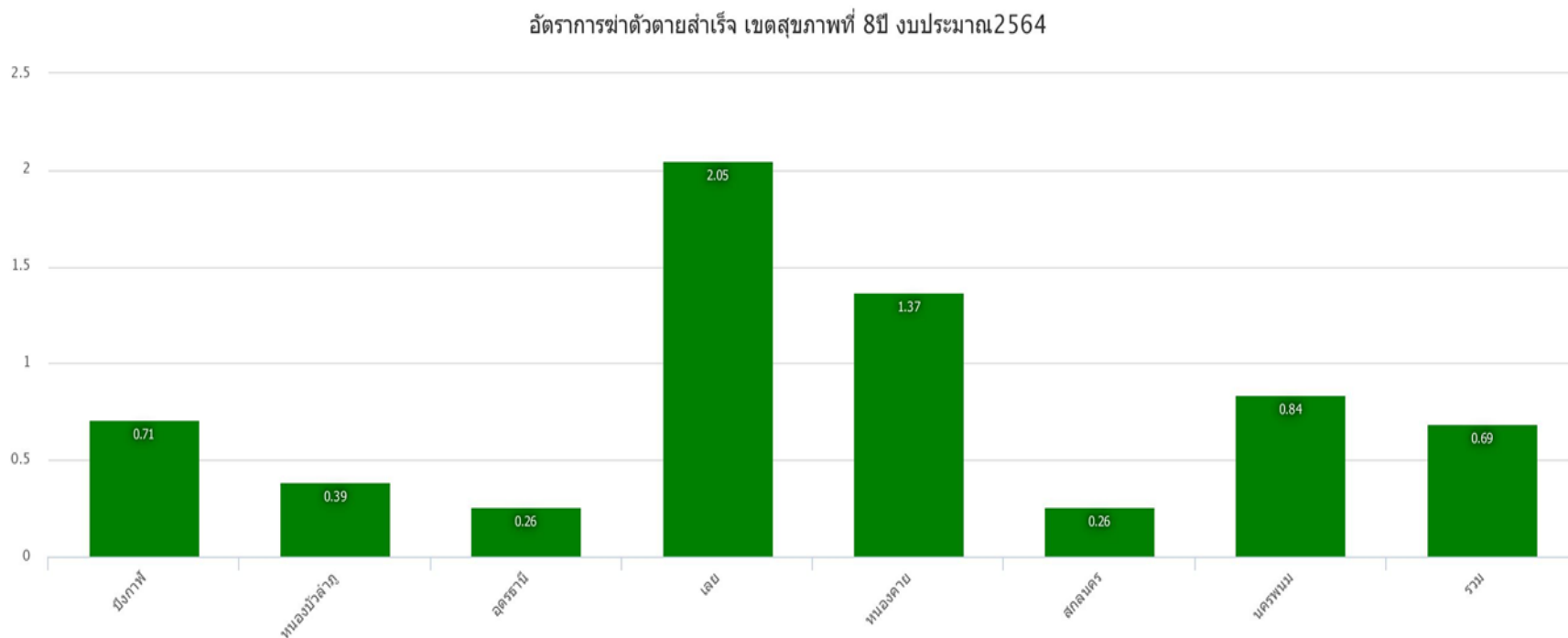


สถานการณ์ NCDs ปี 2562 – 2564 (8 ก.ย.64)



ที่มา : HDC 8 ก.ย.64

ตัวชี้วัด	รายการ	ข้อมูล	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
Mental H	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก	ผลงาน	0.84	0.71	2.05	0.26	1.37	0.39	0.26
		คะแนน	5	5	5	5	5	5	5



ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 8 กันยายน 2564



R8WAY
MOPH

ขอขอบคุณค่ะ