

**วาระที่ 2.4 สถานการณ์การเงินการคลัง  
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8  
ไตรมาสที่ 1/2560**

**โดย ภก.อิสรา จริญญาธรรม  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ  
รองประธาน CFO เขตสุขภาพที่ 8**

## **ประเด็นเสนอเพื่อทราบ**

- 1. แนวทางการประเมิน Risk Score 7 และ 7 Efficiency สำหรับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**
- 2. สถานการณ์การเงินการคลัง ณ 31 มกราคม 2560**
- 3. แนวทางการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับ 11.- ฉบับ 12 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**

# **1.แนวทางการประเมิน Risk Score 7 สำหรับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**

**ข้อสั่งการ คทง.5X5 ครั้งที่ 1/2560 วันที่ 24 ก.พ. 2560**

- 1. ปรับสูตรการคำนวณ Risk Score 7  
Current Ratio , Quick Ratio , Cash Ratio , NWC , NI  
ให้สอดคล้องกับการรับรู้รายได้เงินโอน OP-PP แบบเหมาจ่าย  
ที่โอนมาครบ100%  
เพื่อให้สามารถแจ้งเตือนหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงิน  
ได้อย่างรวดเร็ว**
- 2. ใช้เป็นเครื่องมือเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน  
ของหน่วยบริการทุกแห่งในเขต 8 ควบคู่ไปกับ Risk Score  
ของกลุ่มประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข**
- 3. ใช้เป็นเครื่องมือประกอบการดำเนินโครงการ พปง.เขตสุขภาพที่ 8**

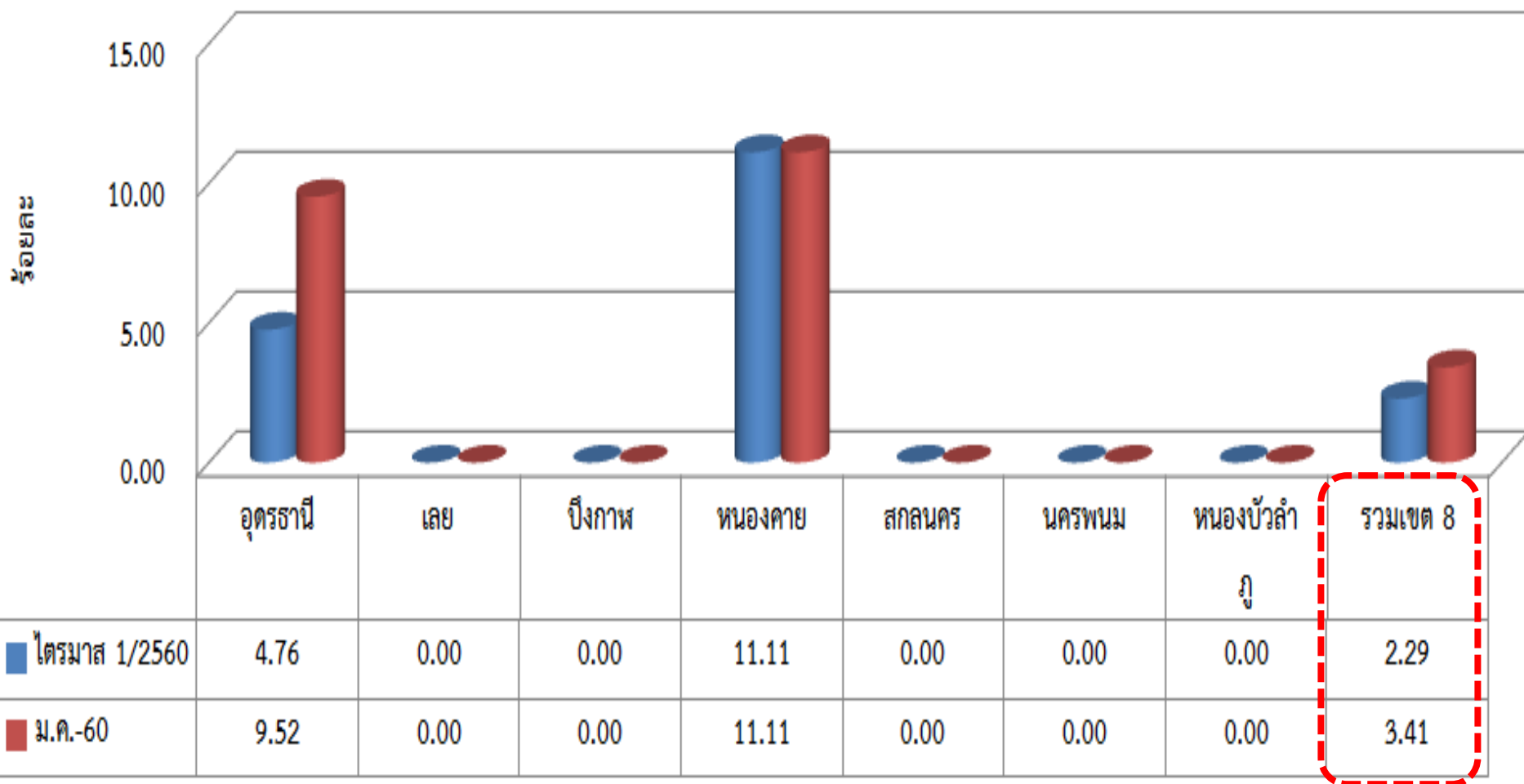
**ผลการประเมินความเสี่ยงการเงินการคลัง Risk Score\_R8**  
**ไตรมาสที่ 1/2560 ข้อมูล ณ 28 กุมภาพันธ์ 2560**

รายชื่อโรงพยาบาลที่มี Risk Score ระดับ 7 ปีงบประมาณ 2560 (1 ต.ค. 2559 - 31 ม.ค. 2560)

ลำดับ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล	Risk Score 7_R8			
			ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม
1	นครพนม	เรณูนคร,รพช.	6	7	3	4
2	บึงกาฬ	บุงคล้า,รพช.	7	5	4	4
3	เลย	ภูหลวง,รพช.	7	5	3	4
4	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ,รพช.	4	7	6	6
5	สกลนคร	พระอาจารย์แบน ธนากโร,รพช.	3	7	2	6
6	สกลนคร	วาริชภูมิ,รพช.	6	7	0	3
7	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่,รพช.	7	6	4	4
8	หนองคาย	โพธิ์ตาก,รพช.	5	7	7	7
9	อุดรธานี	โนนสะอาด,รพช.	5	6	3	7
10	อุดรธานี	ศรีธาตุ,รพช.	6	7	7	7
11	อุดรธานี	วังสามหมอ,รพช.	4	7	6	4

ที่มา : กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ณ 28 ก.พ. 2560

**ร้อยละหน่วยบริการที่วิกฤติระดับ 7**  
**จากผลการวิเคราะห์ การเงินการคลัง สำหรับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**  
**ณ สิ้นไตรมาส 1 /2560 และเดือน มกราคม 2560**



ที่มา : กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ณ 28 ก.พ. 2560

# ร้อยละ รพ.วิกฤติระดับ 7 และ รพ.ที่ต้องเฝ้าระวัง ณ 31 ม.ค.60 จำแนกรายจังหวัดในเขต 8

จังหวัด	จำนวน รพ.ที่ส่ง ข้อมูล (แห่ง)	จำนวน รพ.ที่มี Risk Score ระดับ 7		จำนวน รพ.ที่มี Risk Score ระดับ 4-6 (ต้องเฝ้าระวัง)	
		แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ
นครพนม	12	-	-	1	8.33
บึงกาฬ	8	-	-	1	12.50
เลย	14	-	-	1	7.14
สกลนคร	18	-	-	4	22.22
หนองคาย	9	1	11.11	3	33.33
หนองบัวลำภู	6	-	-	1	16.67
อุดรธานี	21	2	9.52	5	23.81
<b>รวมเขต 8</b>	<b>88</b>	<b>3</b>	<b>3.41</b>	<b>16</b>	<b>18.18</b>

ที่มา : กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ณ 28 ก.พ. 2560

**เปรียบเทียบการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score**  
**กลุ่มประกันสุขภาพ และ เขต 8 ข้อมูล 1 ต.ค.2559-31 ม.ค.2560**

จังหวัด	จำนวน รพ.ที่ส่ง ข้อมูล (แห่ง)	Risk Score 7 กลุ่มประกัน สธ.				Risk Score 7 เขต 8			
		จำนวน รพ.ที่มี Risk Score ระดับ 7		จำนวน รพ.ที่มี Risk Score ระดับ 4-6 (ต้อง เฝ้าระวัง)		จำนวน รพ.ที่มี Risk Score ระดับ 7		จำนวน รพ.ที่มี Risk Score ระดับ 4-6 (ต้องเฝ้าระวัง)	
		แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ
นครพนม	12	-	-	-	-	-	-	1	8.33
บึงกาฬ	8	-	-	-	-	-	-	1	12.50
เลย	14	-	-	-	-	-	-	1	7.14
สกลนคร	18	-	-	-	-	-	-	4	22.22
หนองคาย	9	-	-	1	11.11	1	11.11	3	33.33
หนองบัวลำภู	6	-	-	-	-	-	-	1	16.67
อุดรธานี	21	-	-	3	14.29	2	9.52	5	23.81
<b>รวมเขต 8</b>	<b>88</b>	-	-	<b>4</b>	<b>4.55</b>	<b>3</b>	<b>3.41</b>	<b>16</b>	<b>18.18</b>

ที่มา : กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ณ 28 ก.พ. 2560

# การประเมิน 7 Efficiency กลุ่มประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ประเภทตัวชี้วัดประสิทธิภาพ	คำอธิบาย	หมายเหตุ	เกณฑ์คะแนน	ผ่าน
๑. ประสิทธิภาพการทำการกำไร Operating Margin	เป็นการวัดความสามารถในการทำการกำไรของหน่วยงาน (EBITDA)	*รายได้ที่นำมาคำนวณไม่รวมงบลงทุน/ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานรวมค่าเสื่อมราคา	๑. ประสิทธิภาพการทำการกำไร Operating Margin ≥ ค่ากลาง	1
๒. อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset	แสดงถึงความสามารถในการทำการกำไรของสินทรัพย์ทั้งหมดที่หน่วยบริการใช้ในการดำเนินงาน		๒. อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset ≥ ค่ากลาง	1
๓. ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ำกลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) (Average payment Period)	แสดงถึงความสามารถในการบริหารหนี้การค้ำกลุ่มงานบริการของโรงพยาบาล	(ยา วัสดุเวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ทั่วไป วัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม วัสดุเอกซเรย์)	๓. ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ำกลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) Average payment Period) การค้ำกลุ่มบริการ  ถ้า cash น้อยกว่า 0.8 และ Payment > 180 = 0 ถ้า cash มากกว่าหรือเท่ากับ 0.8 และ Payment >	1



## การประเมิน 7 Efficiency กลุ่มประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (ต่อ)

ประเภทตัวชี้วัดประสิทธิภาพ	คำอธิบาย	หมายเหตุ	เกณฑ์คะแนน	ผ่าน
๔. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) สปสช.	แสดงถึงความสามารถในการบริหารลูกหนี้ของโรงพยาบาล กลุ่มลูกหนี้ที่เรียกเก็บจาก สปสช.	ลูกหนี้ UC = ลูกหนี้ค่ารักษา UC-IP , ลูกหนี้ค่ารักษาด้านการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) ,ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP นอก CUP ในจังหวัดสังกัด สธ.,ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP นอก CUP ต่างจังหวัดสังกัด สธ.,ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอกสังกัด สธ.,ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP – AE,ลูกหนี้ค่ารักษา UC- IP – AE, ลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP –HC,ลูกหนี้ค่ารักษา UC -IP –HC, ลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP –DMI,ลูกหนี้ค่ารักษา UC- IP –DMI	๔. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ UC (Average Collection Period) <=60	1
๕. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) กรมบัญชีกลาง	แสดงถึงความสามารถในการบริหารลูกหนี้ของโรงพยาบาล กลุ่มลูกหนี้สิทธิข้าราชการที่เรียกเก็บจากกรมบัญชีกลาง	ลูกหนี้ CSMBs = ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP ,ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP	๕. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ CSMBs (Average Collection Period) <=60	1
๖.ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) ประกันสังคม	แสดงถึงความสามารถในการบริหารลูกหนี้ของโรงพยาบาล กลุ่มลูกหนี้สิทธิประกันสังคม (ในเครือข่าย)	ลูกหนี้ SSS = ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP-เครือข่าย, ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP-เครือข่าย	๖. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ SSS (Average Collection Period) <=60	1
๗. การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)	แสดงถึงความสามารถบริหารจัดการด้านยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา ที่อยู่ในคลังในปริมาณที่เหมาะสม	ยา วัสดุเภสัชกรรม วัสดุการแพทย์ทั่วไป วัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม วัสดุเอกซเรย์	๗. การบริหารสินค้าคงคลัง ยา (Inventory Management) <=60	1

การจัด Grade	จำนวนข้อ(ผ่าน)
A	7
A-	6
B	5
B-	4
C	3
C-	2
D	1
F	0

เป้าหมาย จำนวน  
รพ.ที่ผ่าน  
มากกว่า 4 ข้อ  
ร้อยละ 50

## ผลการประเมิน 7 Efficiency หน่วยบริการ ในเขต 8 ณ ไตรมาสที่1/2560

### จำแนก 7 Efficiency รายข้อ

จังหวัด	จำนวน รพ.ที่ส่ง ข้อมูล ทั้งหมด (แห่ง)	จำนวน รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ 7 ประสิทธิภาพ จำแนกรายข้อ							จำนวน รพ.ที่ ผ่าน เกณฑ์ >4 ข้อ	% รพ.ที่ ผ่าน เกณฑ์ >4 ข้อ
		1.Operating Margin	2.Return on Asset	3. Payment Period	4. Collectio n Period- UC	5. Collectio n Period- -CSMBS	6. Collectio n Period- SSS	7. Inventory Management		
นครพนม	11	6	3	4	11	11	10	11	10	90.91
โง่กาฬ	8	2	5	0	8	8	7	8	6	75.00
เลย	14	1	5	4	14	14	11	14	7	50.00
สกลนคร	18	6	11	5	18	18	14	18	13	72.22
หนองคาย	9	1	6	1	9	9	6	9	5	55.56
หนองบัวลำภู	6	0	2	0	6	6	6	6	2	33.33
อุดรธานี	21	9	5	4	21	21	20	21	15	71.43
รวมเขต 8	87	25	37	18	87	87	74	87	58	66.67

## แนวทางการประเมิน 7 Efficiency สำหรับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

**เป้าหมาย : การผ่านเกณฑ์ 7 Efficiency ผ่านมากกว่า 4 ข้อ ใน 7 ข้อ**

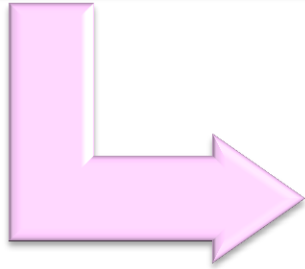
**ข้อสั่งการ คทง.5X5 ประชุมครั้งที่ 1/2560 วันที่ 24 ก.พ. 2560**

**กำหนดข้อที่ต้องผ่าน 5 ข้อ ของทุก รพ. ในเขต 8 ดังนี้**

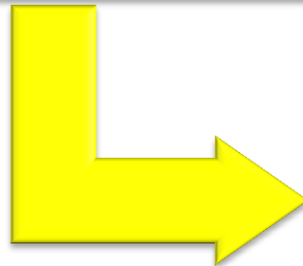
1. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) สปสช.
2. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) กรมบัญชีกลาง
3. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) ประกันสังคม
4. การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)
5. ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา , เวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) (Average payment Period)

# แนวทางการดำเนินโครงการ พปง. ปี 2560 เขตสุขภาพที่ 8

**รพ.ติดระดับ 7**  
**(โดยใช้เกณฑ์ Risk Score เขต 8)**  
**เดือน ธ.ค. 59**  
**CFO จังหวัดเข้าตรวจประเมิน**



**รพ.ปรับปรุงประสิทธิภาพและ**  
**คุณภาพ บช. ระยะเวลา**  
**3 เดือน (ม.ค-มี.ค 60)**



**ประเมิน Risk Score ม.ค – มี.ค 60**  
**หากมี Risk Score 7 ต่อเนื่อง 3 เดือน**  
**เสนอบอร์ดเขต เข้าโครงการ พปง.**  
**และ คกก.CFO เขต เข้าตรวจประเมิน**

# มาตรการ พปง. เขตสุขภาพที่ 8

ช่วงเวลา	การดำเนินงาน	การวัดผล
ระยะที่ 1 (3 เดือน)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุงระบบบัญชีให้ถูกต้อง</li> <li>- คะแนน อิเล็กทรอนิกส์ 100</li> <li>- คะแนนคุณภาพบัญชีตรวจโดย Auditor ได้ไม่น้อยกว่าระดับ B</li> </ul>	ระบบบัญชี B ขึ้นไป
ระยะที่ 2 (3 เดือน)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดรายจ่ายทุกหมวดให้ไม่เกินค่าเฉลี่ยของกลุ่ม</li> <li>- เพิ่มรายรับทุกหมวด ให้รายรับรวม ไม่น้อยกว่าค่าเฉลี่ยของกลุ่ม</li> <li>- งดการประชุมอบรม ทำแผน งบประมาณ ทุกชนิด ยกเว้นงานนโยบาย</li> <li>- งดการก่อสร้าง ต่อเติม ซ่อมครุภัณฑ์ ที่ไม่จำเป็นทุกชนิด</li> <li>- ปรับอัตรากำลัง รวมทั้งการจัดเวรต่างๆให้สอดคล้องกับปริมาณงาน โดยได้รับความเห็นชอบจากโรงพยาบาลพี่เลี้ยง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สัดส่วนรายรับสูงกว่า รายจ่าย</li> <li>- ค่าใช้จ่ายไม่เกินค่าเฉลี่ย กลุ่ม ตาม Benchmarking เขต 8</li> <li>- FAI &gt; 90 คะแนน</li> </ul>
ระยะที่ 3	ลดค่าตอบแทนบุคลากรที่ใช้จากเงินบำรุง (OT และอื่นๆ) ผู้อำนวยการ 20%, กรรมการบริหารและหัวหน้าฝ่าย 15%, เจ้าหน้าที่ 10% และคนงาน 5% ไปจนกว่ารพ. จะพ้นวิกฤติระดับ 7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Risk Score ไม่เป็นระดับ 7</li> <li>- FAI &gt; 90 คะแนน</li> </ul>
ระยะที่ 4	หากไม่สามารถดำเนินการได้ในสิ้นไตรมาสที่ 3 ปี 2560 ให้มอบอำนาจการบริหารจัดการทั้งหมด ทั้งผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายต่างๆให้กับโรงพยาบาลพี่เลี้ยงในการบริหารงานแทน	จนกว่าจะได้รับการประเมินจากเขตฯ

## 2. ประมาณการค่าใช้จ่ายจริงค่าตอบแทน ฉบับที่ 11 และ ฉบับที่ 12 ผลกระทบต่อสถานการณ์การเงินการคลัง

1. ประมาณการค่าใช้จ่ายค่าตอบแทน ฉบับที่ 11+12 ของ รพ. ทุกแห่ง ในเขต 8 ภาพรวม

	[1]	[2]	[3]=[2]-[1]	[4]	[5]=[2]-[4]
จังหวัด	ค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทน ฉบับที่ 8+9 ปี 2559	ประมาณการ ค่าใช้จ่ายจริง ฉบับที่ 11+ฉบับที่ 12 ปี 2560	ปี 2560 เพิ่มขึ้นจากปี 2559 (บาท)	ได้รับจัดสรร งบประมาณในปี 2560 (จาก งบประมาณ 3,000ล้านบาท)	ประมาณการที่ ต้องจ่ายจากเงิน บำรุง รพ.
นครพนม	57,769,192	74,450,400	16,681,208	8,297,317	66,153,083
บึงกาฬ	36,831,100	62,807,628	25,976,528	22,158,162	40,649,466
เลย	87,788,181	92,464,800	4,676,619	27,210,697	65,254,103
สกลนคร	71,014,592	115,198,800	44,184,208	38,812,725	76,386,075
หนองคาย	39,105,573	80,422,679	41,317,106	15,985,005	64,437,674
หนองบัวลำภู	43,162,931	60,430,107	17,267,176	13,675,771	46,754,336
อุดรธานี	142,708,048	196,999,908	54,291,860	52,857,606	144,142,302
รวมเขต 8	478,379,617	693,631,922	215,252,305	178,997,283	503,777,039

## 2. ประมาณการค่าใช้จ่ายจริงค่าตอบแทน จ.11 ของ รพ.สต. ปี 2560

	[1]	[2]	[3]=[1]-[2]
จังหวัด	ประมาณการ ค่าใช้จ่ายจริง จ.11+ จ.12 ปี 2560	ได้รับจัดสรร งบประมาณในปี 2560 (จากงบ 3,000 ล้านบาท)	ประมาณการที่ต้อง จ่ายจากเงินบำรุง รพ.สต.
นครพนม	15,849,600	18,040,800	- 2,191,200
บึงกาฬ	11,583,600	3,105,360	8,478,240
เลย	17,437,200	16,062,000	1,375,200
สกลนคร	29,948,400	14,601,600	15,346,800
หนองคาย	11,197,200	5,335,200	5,862,000
หนองบัวลำภู	12,739,200	6,621,120	6,118,080
อุดรธานี	34,741,200	16,768,260	17,972,940
<b>รวมเขต 8</b>	<b>133,496,400</b>	<b>80,534,340</b>	<b>52,962,060</b>

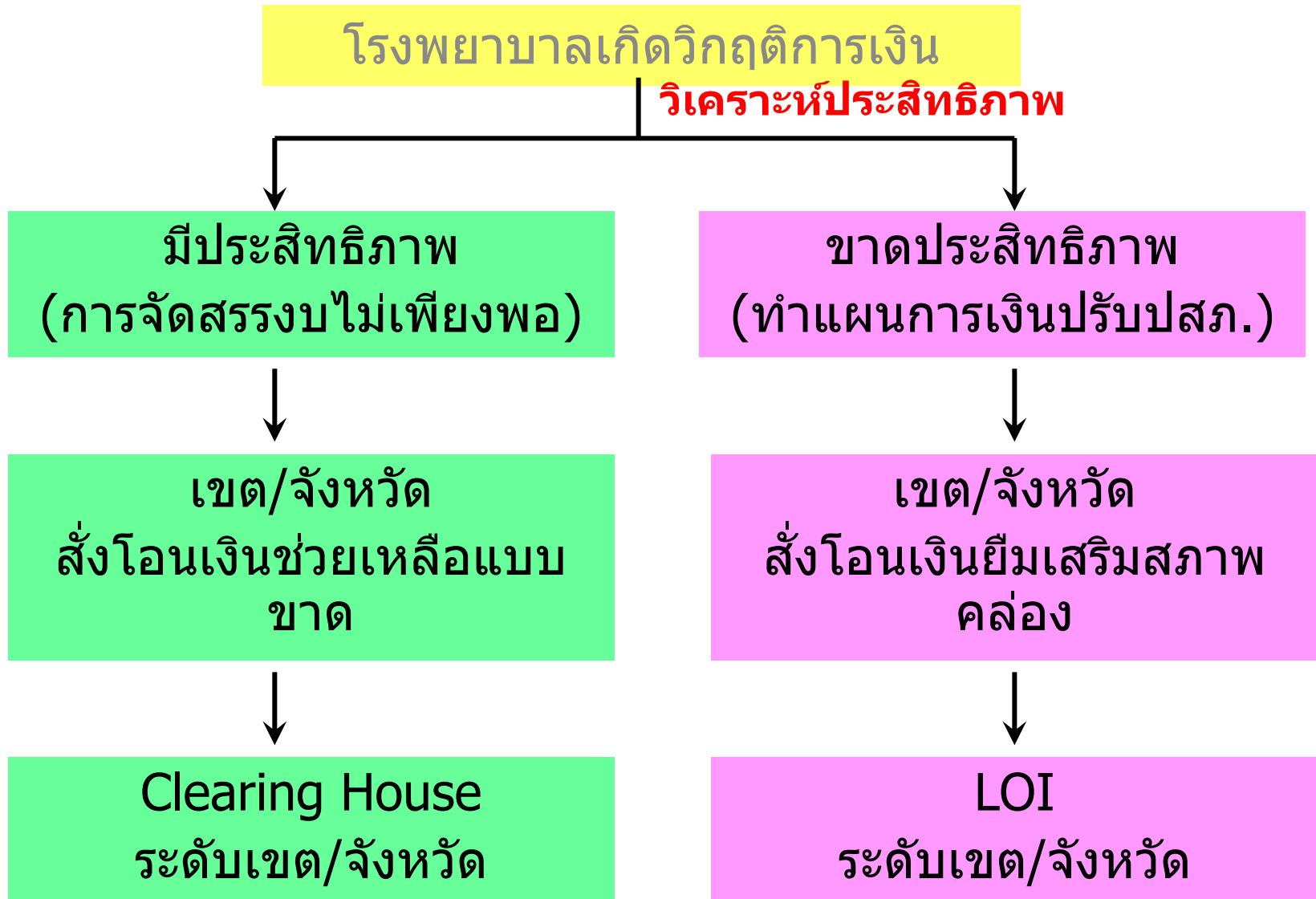
# คาดการณ์ผลกระทบต่อ สถานการณ์การเงินการคลัง ของ รพ.

## ภาพรวมจังหวัด / เขต

	[1]	[2]	[3]=[2]-[1]	[4]	[5]=[2]-[4]			
จังหวัด	ค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทน จ. 8+9 ปี 2559	ประมาณการ ค่าใช้จ่ายจริง จ.11+จ.12 ปี 2560	ปี 2560 เพิ่มขึ้นจากปี 2559 (บาท)	ได้รับจัดสรร งบประมาณในปี 2560 (จาก งบประมาณ 3,000ล้านบาท)	ประมาณการที่ ต้องจ่ายจาก เงินบำรุง รพ. ปี 2560	ณ 31 ธันวาคม 2559 (สูตร เขต 8)		
						NWC (ไม่รวมงบ ลงทุน)	EBITDA	เงินคงเหลือ หลังหักภาระ ผูกพัน
นครพนม	57,769,192	74,450,400	16,681,208	8,297,317	66,153,083	474,160,531	96,595,824	63,801,636
บึงกาฬ	36,831,100	62,807,628	25,976,528	22,158,162	40,649,466	213,776,873	75,281,454	4,992,430
เลย	87,788,181	92,464,800	4,676,619	27,210,697	65,254,103	441,222,513	127,971,555	110,347,334
สกลนคร	71,014,592	115,198,800	44,184,208	38,812,725	76,386,075	594,211,386	277,578,118	-241,849,489
หนองคาย	39,105,573	80,422,679	41,317,106	15,985,005	64,437,674	379,690,904	131,341,663	-19,648,681
หนองบัวลำภู	43,162,931	60,430,107	17,267,176	13,675,771	46,754,336	151,833,554	35,423,644	-51,556,058
อุดรธานี	142,708,048	196,999,908	54,291,860	52,857,606	144,142,302	1,287,190,253	221,835,745	284,530,982
รวมเขต8	478,379,617	682,774,322	204,394,705	178,997,283	503,777,039	3,542,086,015	966,028,002	150,618,155



# Model การแก้ไขวิกฤตการเงิน เขต 8



# ทางเลือกทางบัญชีในการโอน/ ยืมเงิน

แบบที่ 1 “Good Boy”  
โอนขาด/ยืม-บันทึกตามจริง

แบบที่ 2 “รอเงิน CF”  
โอนขาด/ยืม-บันทึกเป็นยืม

แบบที่ 3 “สะท้อนปัญหาการจัดสรรเงิน”  
ไม่ต้องให้ความช่วยเหลือ

## แนวทางการจ่ายค่าตอบแทน สำหรับหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ข้อสั่งการ คทง.5X5 ประชุมครั้งที่ 1/2560 วันที่ 24 ก.พ. 2560

1. ระดับจังหวัด / เขต วางแผนการจ่ายเงินค่าตอบแทน ฉบับ 11-12 ให้เกิด Value
2. จ่ายแบบ Flat rate ตามจำนวนเงินงบประมาณที่ได้รับสนับสนุน ส่วนที่เหลือ ให้จ่ายแบบ Performance base + Quality+ Efficiency มอบให้คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง (CFO) ร่วมกับ คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ระดับเขต จัดทำเกณฑ์ในการจ่ายค่าตอบแทน ภายใต้ Model แบบที่ 2 โดยมี สปสช.ร่วมสนับสนุนข้อมูล
3. ให้ทำหนังสือทักท้วงเกณฑ์ในการจัดสรร UC ทำให้เขตสุขภาพที่ 8 Cross Subsidize เขตอื่น และกระทรวง สธ. ยังกั้นเงินส่วนหนึ่งเป็น CF ทำให้เขตสุขภาพที่ 8 ไม่มีเงินพอที่จะจ่ายค่าตอบแทน ตาม ฉบับ 11-12 ขอให้
  1. จัดสรรงบ UC เป็นรายเขต
  2. สนับสนุนงบประมาณค่าตอบแทน ฉบับ 11-12 ให้ครบ 100% ของตามค่าใช้จ่ายจริง
  3. ขอให้คืนเงิน CF ให้เขต 8

**THANK  
YOU**

