



R8WAY
MOPH

วาระที่ 4.2 แจ้งการปรับแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนเงินบำรุง ครึ่งปีหลัง ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2564

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 8 เมษายน 2564 เวลา 13.00 - 16.30 น.
โดยประชุมผ่านระบบ Zoom ห้องสัญญาณ ID : 247 668 9657 PASS : r8waycfo

นางสาวธัญดา สะพังเงิน
นักวิชาการเงินและบัญชี
กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



R8WAY
MOPH

แจ้งการปรับแผนทางการเงิน (Planfin) ปี 2564 ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๑๐๐๒



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิทธิติ ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งกำหนดการปรับแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ตาราง WorkSheet การปรับแผนทางการเงิน (Planfin) ประจำปี ๒๕๖๔	จำนวน ๑ ชุด
(๒) แนวทางการปรับแผนทางการเงินกลางปี (Planfin) ปี ๒๕๖๔	จำนวน ๑ ชุด
(๓) ตาราง FM Costing_to_Planfin ๒๕๖๔_Ket๘	จำนวน ๑ ชุด
(๔) แบบฟอร์มการตรวจแผนทางการเงิน (Planfin) ประจำปี ๒๕๖๔	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้หน่วยบริการทุกแห่ง ปรับแผนทางการเงิน (Planfin) ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำแผนทางการเงิน (Planfin) ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับวางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า และให้ผู้บริหารใช้ควบคุม กำกับ และติดตามผลการดำเนินงานตามแนวทางการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) นั้น

ในการนี้ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ ปรับแผนทางการเงิน (Planfin) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘ ตรวจสอบ/อนุมัติแผนฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) - (๔) โดยมีกำหนดการดังนี้

วันที่ ๑ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ หน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘ ปรับแผนฯ กลางปี

และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ลงนามอนุมัติแผนฯ

ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดตรวจสอบ และ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลงนามอนุมัติแผนฯ

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เริ่มตั้งข้อมูล

การปรับแผนฯ กลางปี เวลา ๐๙.๓๐ น.

วันที่ ๒๗ เมษายน - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ตรวจสอบ/วิเคราะห์แผนฯ

วันที่ ๔ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
ลงนามอนุมัติแผนฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปจะเป็นพระคุณ

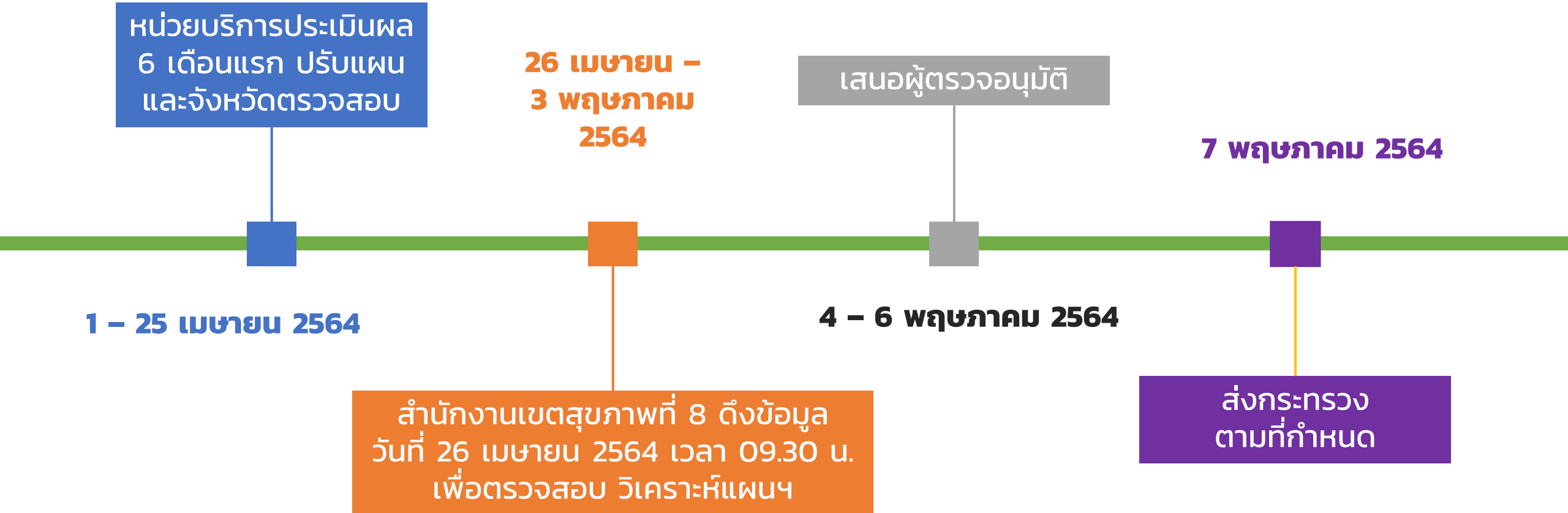
ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

Timeline การปรับแผนทางการเงิน Planfin 2564 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8



แนวทางในการปรับแผน (Planfin) และแผนเงินบำรุง ปี 2564 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ผลกระทบการบริการ เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19

วิเคราะห์ผลงานบริการ ที่ได้รับผลกระทบจาก COVID -19 เพื่อประกอบการปรับแผนฯ กลางปี

ปรับแผนเงินบำรุง & แผน Planfin ให้สอดคล้องกัน

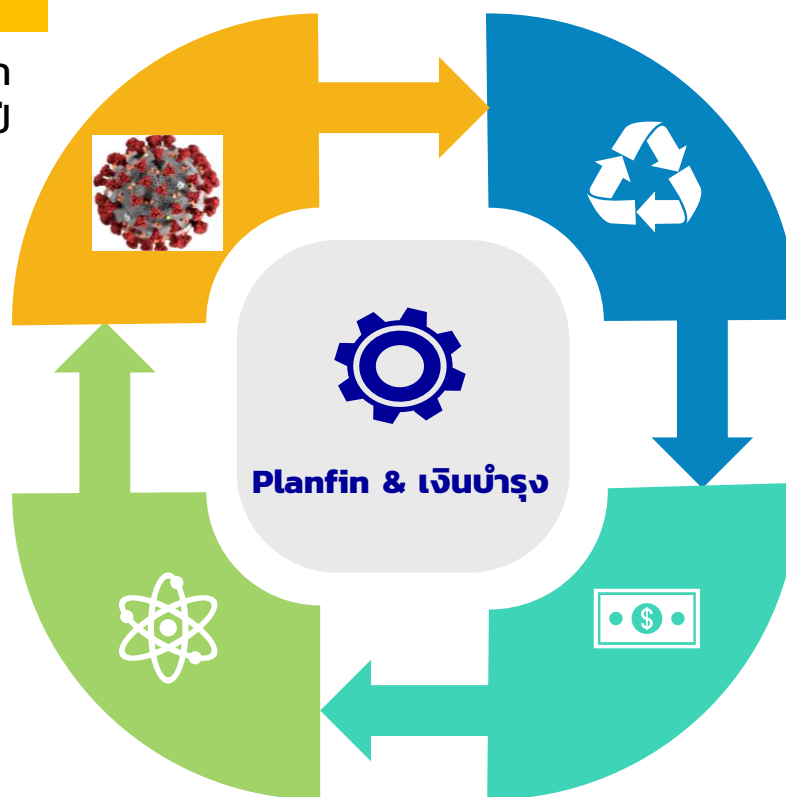
ดำเนินการปรับแผนเงินบำรุง และแผน Planfin ให้สอดคล้องกันและให้ SW. และ สสจ. ทุกแห่ง กำกับติดตามผลการดำเนินงาน

วิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน & ความเสี่ยงแผน Planfin

วิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน และความเสี่ยงของแผนทางการเงิน (Planfin) เพื่อประกอบการ ลงทุนด้วยเงินบำรุงของ SW.

ปรับแผนทางการเงิน (ทุกแผนฯ)

ปรับแผนทางการเงิน ทุกแผนฯ ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงาน ณ ปัจจุบัน



แนวทางการปรับแผนทางการเงินกลางปี PlanFin2564 (รอบครึ่งปีหลัง)

เพื่อใช้กำกับการดำเนินงาน
แผนทั้ง 7 แผนในครึ่งปีหลัง



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
Division of Health Economics and
Health Security

หลักการการปรับแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงิน

ดำเนินการให้สอดคล้องกับระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณที่สำนักงานประมาณกำหนดไว้โดยมี**หลักการ**ดังนี้

1. เพื่อแก้ไขปัญหาในการดำเนินการ
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ
3. เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการ
4. เพื่อพัฒนาบุคลากร
5. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยี
6. เพื่อสนับสนุนการบริหารงานตามแผนยุทธศาสตร์

หน่วยงานจะต้องตรวจสอบว่าเป็น **งาน/ โครงการใด แผนงานใด** ในแผนรายจ่ายประจำปีที่จะขอปรับแผนปฏิบัติงาน ฯ ดังนี้

1. ที่ไม่สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไปได้
2. ที่หมดความจำเป็น
3. ที่ไม่เป็นประโยชน์
4. หากดำเนินการต่อไปจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเกินความจำเป็น
5. มีความจำเป็นอย่างอื่นอันไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ ที่จะต้องเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของแผนปฏิบัติราชการ

แนวทางการปรับแผน PlanFin2564 (รอบครึ่งปีหลัง) 5 ขั้นตอน คือ

ขั้นที่ 1 : ประเมินผล-แผน รายได้ และ รายจ่ายทุกหมวดจาก PlanFin64

ขั้นที่ 2 : วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย ที่ทำให้ยังไม่บรรลุเป้าหมาย
หมวดรายได้ที่ผลงานต่ำกว่าเป้า หมวดค่าใช้จ่ายที่เกินแผน

ขั้นที่ 3 : วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงในครึ่งปีหลัง นำมาใช้ปรับแผน
รายได้ รายจ่าย การลงทุน และ แผนงานโครงการ

ขั้นที่ 4 : ใช้ตาราง PlanFin Analysis วิเคราะห์ความเสี่ยงแผนที่ปรับและ
การปรับเพื่อลดความเสี่ยง ไม่ให้เป็นแผน PlanFin แบบที่ 8

ขั้นที่ 5 : คาดการณ์ผลการดำเนินงาน เมื่อสิ้นปี

หลักการการปรับแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงิน

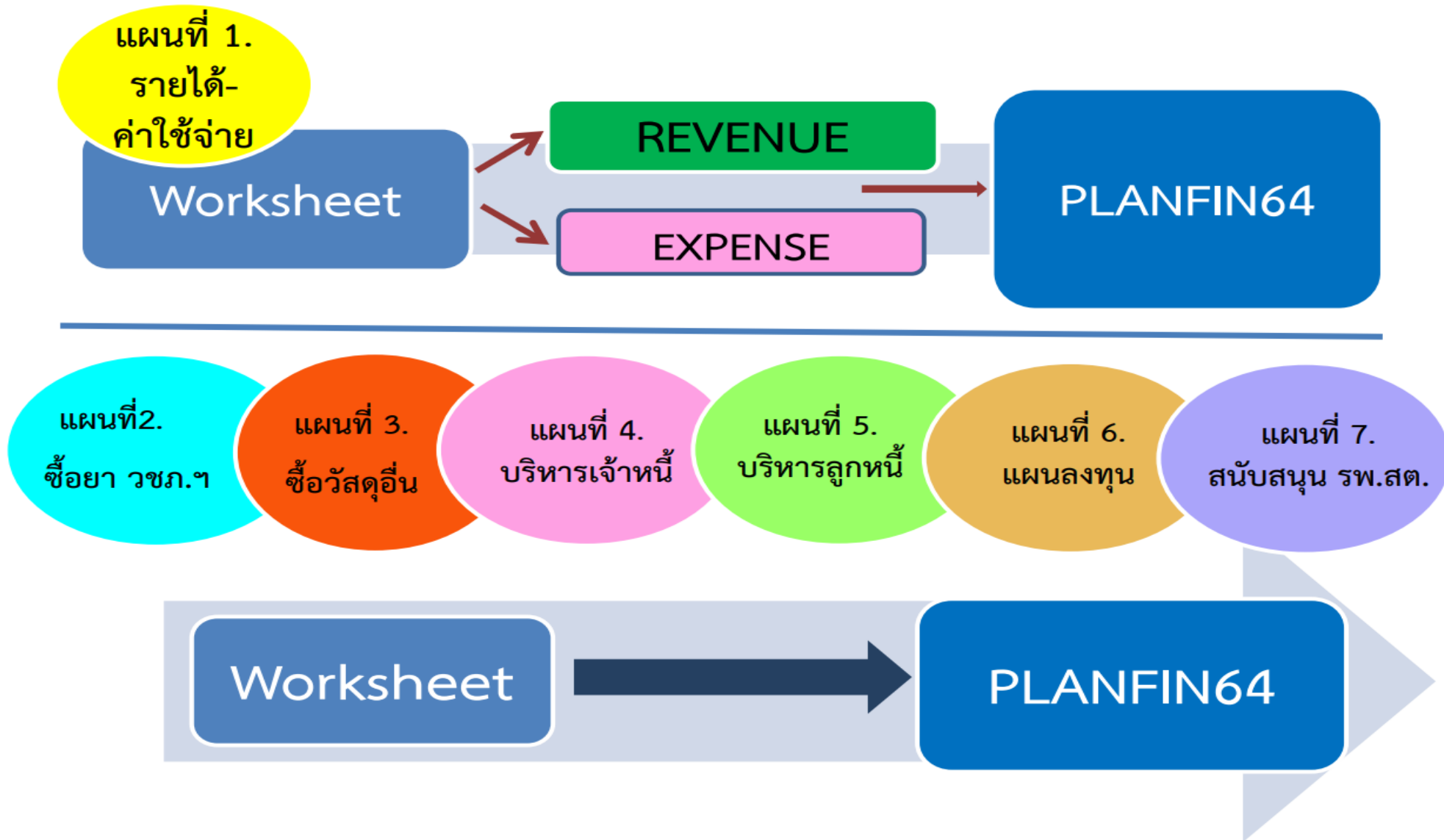
รายได้ UC

- หน่วยบริการได้รับโอนเงินครบ 100% ปี 2564 (ตามรายละเอียดตารางการแจ้งจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวปี 2564)
- ตรวจสอบการบันทึกปรับลดค่าแรง OP,PP ให้ถูกต้องตามรายละเอียดที่ชี้แจงหน้าเว็บไซต์ <http://hfo63.cfo.in.th/> การเปรียบเทียบแผนประมาณการรายได้และค่าใช้จ่ายมีการปรับรายการที่ระบบบันทึกอัตโนมัติตามระบบ GFMS จำนวน 15 รายการ

รหัสบัญชีย่อย	ชื่อบัญชีย่อย	รหัสPlanfin	ชื่อPlanfin
4302040101.101	พักรับเงินงบบุคลากร	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
4308010101.101	รายได้ระหว่างหน่วยงาน-หน่วยงานรับเงินนอกงบประมาณจากกรมบัญชีกลาง	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
4308010105.101	รายได้ระหว่างหน่วยงาน-ปรับเงินฝากคลัง	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
4308010106.101	รายได้ระหว่างหน่วยงาน-หน่วยงานรับเงินจากหน่วยงานอื่น	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
4308010111.101	รายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินถอนคืนรายได้จากรัฐบาล	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
4308010117.101	รายได้ระหว่างหน่วยงาน -เงินอุดหนุนราชการ	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
4308010118.101	รายได้ระหว่างกัน-ภายในกรมเดียวกัน	P121	รายได้อื่น (ระบบบันทึกอัตโนมัติ)
5107030101.101	บัญชีเบิกเงินงบบุคลากร	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5209010112.101	ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน-หน่วยงานส่งเงินเบิกเกินส่งคืนให้กรมบัญชีกลาง	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5210010101.101	ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - กรมบัญชีกลางโอนเงินนอกงบประมาณให้หน่วยงาน	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5210010102.101	ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน หน่วยงานโอนเงินนอกงบประมาณให้กรมบัญชีกลาง	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5210010103.101	ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานโอนเงินรายได้แผ่นดินให้กรมบัญชีกลาง	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5210010105.101	ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - ปรับเงินฝากคลัง	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5210010112.101	คชจ.ระหว่างหน่วยงาน - รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)
5210010118.101	ค่าใช้จ่ายระหว่างกัน-ภายในกรมเดียวกัน	P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)

ภาพรวม PlanFin 2564

ความเชื่อมโยงการทำงาน PLANFIN2564 แต่ละแผนทางการเงิน ทั้ง 7 แผน



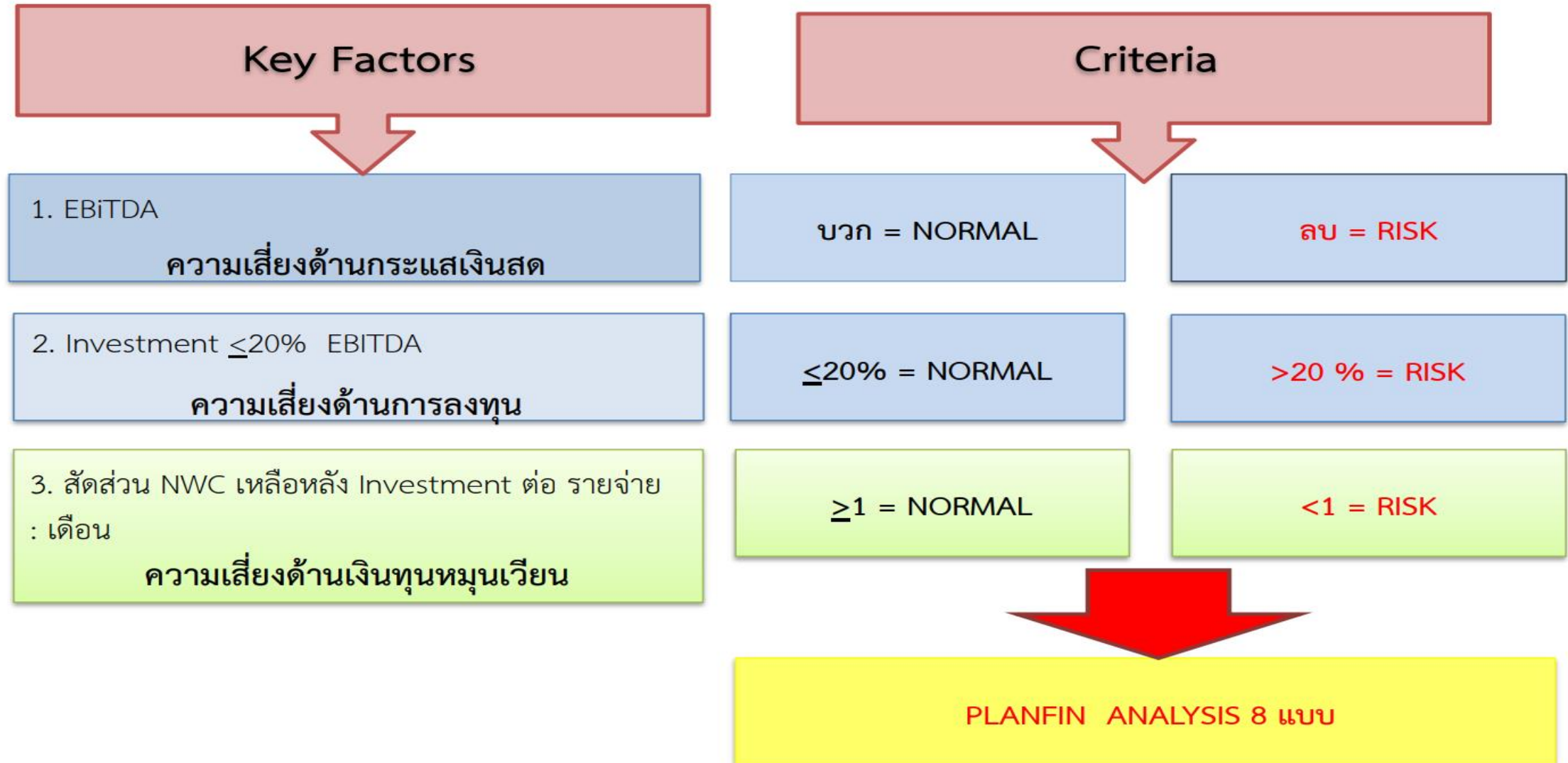
ตารางการปรับ PlanFin เพื่อบริหารความเสี่ยงจาก PlanFin Analysis

PlanFin แบบ	EBITDA บวก=Normal ลบ = Risk	% Investment ต่อ EBITDA ≤20% Normal >20% Risk	สัดส่วน NWC เหลือหลัง Investment ต่อ รายจ่าย:เดือน < 1 = Risk ≥ 1 = Normal	การปรับ PlanFin
1	Normal	Normal	Normal	ไม่ต้องปรับ
2	Normal	Normal	Risk	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
3	Normal	Risk	Normal	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study
4	Normal	Risk	Risk	ปรับลดการลงทุนให้ < 20% EBITDA เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA – ลงทุน จะไปเพิ่ม NWC ทำ Feasibility study
5	Risk	Normal	Normal	ปรับ EBITDA ให้เป็น +
6	Risk	Normal	Risk	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA – ลงทุน จะไปเพิ่ม NWC
7	Risk	Risk	Normal	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ควร ลงทุนให้ < 20% EBITDA ทำ Feasibility study
8 High Risk	Risk	Risk	Risk	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ชะลอการลงทุน

แนวทางการปรับ PlanFin เพื่อบริหารความเสี่ยงจาก PlanFin Analysis

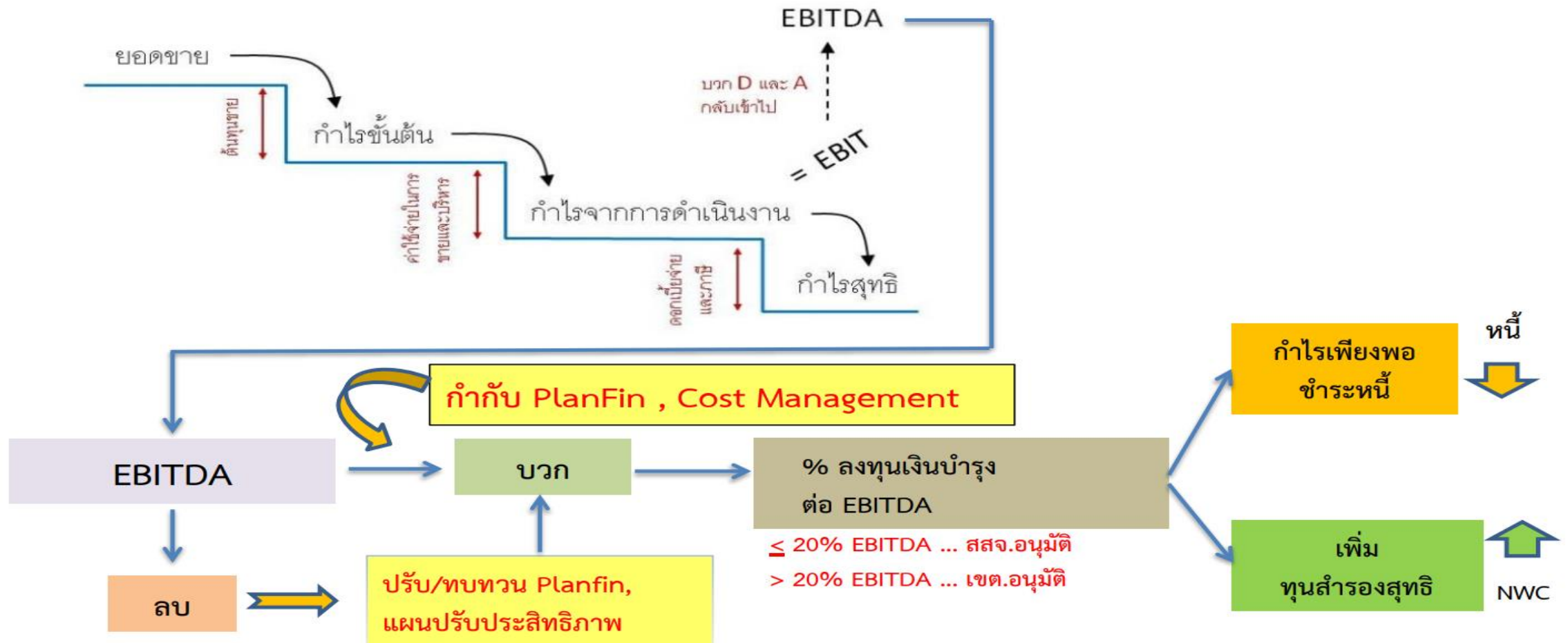
Risk Factors	Key Factors	How to
1. ความเสี่ยง ด้านกระแสเงินสด	EBITDA ปรับให้ EBITDA บวก เพื่อมีกระแสเงินสดเพียงพอ ในการดำเนินงานและลงทุน ลดความเสี่ยงในการขาดสภาพคล่อง	- จัดซื้อพร้อมในอัตราที่ต่อปีเพิ่มขึ้น ทำ RDU ลดมูลค่าใช้จ่าย - ควบคุมกำกับสัดส่วนค่าแรงต่อรายจ่ายให้เป็นไปตาม FTE ในระดับที่เหมาะสม ให้ FTE ไม่เกิน 100 % ถ้า FTE เกิน 100 % ต้องมีแผน LOI เพิ่ม productivity - เพิ่มสัดส่วนรายได้ NonUc เพิ่มส่วนแบ่งการตลาดจากการทำ Service plan เพิ่มการตรวจสุขภาพประจำปี แนวทางเก็บเงินผู้ป่วยนอกเวลา กระจายความเสี่ยงโครงสร้างรายได้ (Revenue Diversify)
2. ความเสี่ยง ด้านการลงทุน	Investment < 20% EBITDA เพื่อป้องกัน Over Investment และ ทำให้ เกิดการระคายจ่ายผูกพันในระยะยาว	- ทบทวน ศึกษาความคุ้มค่าในการลงทุนมีการลงทุนจากทุกแหล่งเงินที่เหมาะสมโดยขออนุมัติจังหวัด เขต - ถ้า EBITDA และ NWC ติดลบ ให้ชะลอการลงทุนด้วยเงินบำรุง ต้องใช้งบประมาณลงทุนเท่านั้นหรือต้องปรับเกลี่ยภายในจังหวัดเพื่อลงทุนแทน
3. ความเสี่ยง ด้านเงินทุนหมุนเวียน	สัดส่วน NWC เหลือหลัง Investment ต่อ รายจ่าย : เดือน เพื่อให้มีเงินทุนหมุนเวียนเพียงพอในการ ดำเนินงานและลดความเสี่ยงในการขาด สภาพคล่องอันจะนำไปสู่วิกฤติการเงิน	- กำหนดนโยบายวงจรเงินสด (Cash cycle) ที่เหมาะสม เก็บหนี้ ชำระหนี้ วัสดุคงคลังให้หน่วยงานมีเงินสดเพียงพอในการดำเนินงาน - หาแหล่งเงินทุน มีแผนการจัดหาเงินบริจาคประจำปี - กรณีไม่มี/ไม่พอ หน่วยบริการที่ไม่มีเงินทุนไม่พอ เขตเป็นคนกลาง (ธนาคารเขตสุขภาพ) ในการทำ LOAN with LOI มีการผ่อนชำระคืนตามกำหนด - โรงพยาบาลที่มีวิกฤติการเงินต้องทำ Business plan และ LOI

ประเด็นที่ต้องดูในการปรับแผน



ความสำคัญของ EBITDA

1. บริหารความเสี่ยง**กระแสเงินสด**การดำเนินงาน : มีแผนรับ - จ่ายให้ EBITDA บวก
2. บริหารความเสี่ยง**การลงทุน** : มีกระแสเงินสดที่เพียงพอในการลงทุน(ลงทุนเหมาะสม)
3. บริหารความเสี่ยง**ทุนสำรองสุทธิ** : มีเงินทุนหมุนเวียนที่เหมาะสม



หน่วยบริการสามารถ
ปรับแผนทางการเงินปี 2564
(Planfin64 รอบครึ่งปีหลัง)
ดาวน์โหลดไฟล์ แบบฟอร์มส่งข้อมูล และ ไฟล์ Excel Work sheet
ได้ที่ <http://hfo64.cfo.in.th>

และลงข้อมูลที่ <http://planfin.cfo.in.th>

รายการที่จำเป็นตามแผนการประมาณการ

รายได้

- รายได้ UC
- รายได้ค่ารักษา อปท.
- รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง
กรมบัญชีกลาง
- รายได้ประกันสังคม
- รายได้งบประมาณส่วน
บุคลากร
- รายได้งบประมาณลงทุน

ค่าใช้จ่าย

- ต้นทุนยา
- ต้นทุนเวชภัณฑ์มีชีเยาและวัสดุการแพทย์
- ต้นทุนวัสดุทันตกรรม
- ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ
- ค่าจ้างชั่วคราว
- ค่าตอบแทน
- ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น
- ค่าใช้สอย
- ค่าสาธารณูปโภค
- วัสดุทั่วไป
- ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย
- หนี้สูญและสงสัยจะสูญ

รายการที่จำเป็นตามแผนการประมาณการ

แผน 2

- ยา (รวมสนับสนุน รพ.สต.)
- เวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุ
การแพทย์ (รวมสนับสนุน
รพ.สต.)
- วัสดุวิทยาศาสตร์และ
การแพทย์ (รวมสนับสนุน
รพ.สต.)

แผน 3

- วัสดุสำนักงาน
- วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น
- "วัสดุคอมพิวเตอร์
- "วัสดุงานบ้านงานครัว

รายการที่จำเป็นตามแผนการประมาณการ

แผน 4

- เจ้าหนี้ยา
- เจ้าหนี้ วชภ.
- เจ้าหนี้ lab
- เจ้าหนี้ตามจ่าย
- เจ้าหนี้ค่าครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างฯ
- เจ้าหนี้วัสดุอื่น

แผน 5

- ลูกหนี้ค่ารักษา UC
- ลูกหนี้ ประกันสังคม
- ลูกหนี้ กรมบัญชีกลาง
- ลูกหนี้ค่ารักษา อปท.



ข้อตรวจพบจากการตรวจสอบการจัดทำแผน (Planfin) ต้นปี 2564

1

การจัดทำแผนซื้อ (แผนที่ 2 และ 3)

- ในการประมาณการแผนซื้อ ยา เวช. ว.การแพทย์ และวัสดุอื่น ต้องเพียงพอต่อการใช้งาน

2

แผนการจ่ายชำระหนี้ (แผนที่ 4)

- การประมาณการแผน การจ่ายชำระหนี้ ต้องสอดคล้องกับแผนการจัดซื้อ

3

ความครบถ้วนถูกต้องในรายการที่จำเป็นที่ต้องมี

- ขอให้ตรวจสอบแผนฯ ให้ครบถ้วนตามรายการที่จำเป็นต้องมี
- คีย์ข้อมูลผลงานบริการให้ครบถ้วน ถูกต้อง

4

ข้อมูลการลงทุนด้วยเงินบำรุง

- กรณีที่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA ขอให้รายงานข้อมูลการลงทุนฯ ตามแบบฟอร์มที่ สนง.เขตฯ ได้ส่งให้
- ตรวจสอบรายการที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง ที่เป็นครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง หรือ การต่อเติมอาคาร

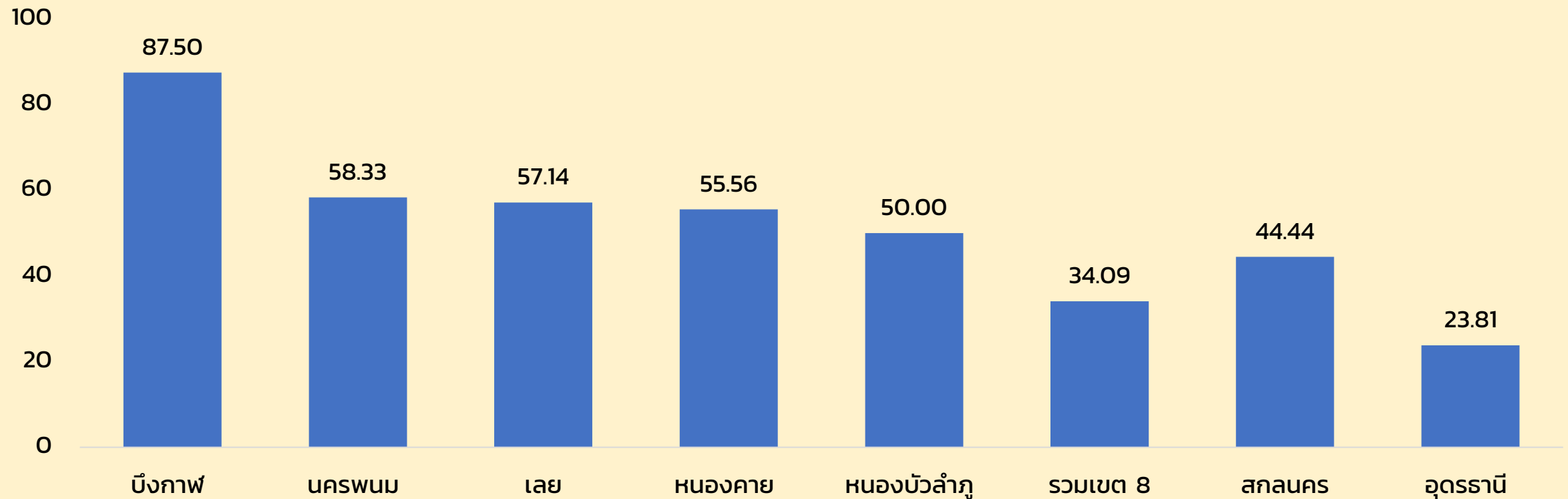




แนวโน้มผลงานบริการ IP เมื่อได้รับผลกระทบจาก COVID-19 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

กราฟร้อยละจำนวนหน่วยบริการที่มีผลงาน IP น้อยกว่า ยอดประกันรายรับขั้นต่ำ STM 6402 (รายจังหวัด)

(ร้อยละหน่วยบริการ)



แหล่งที่มาข้อมูล : <http://eclaim.nhso.go.th/>

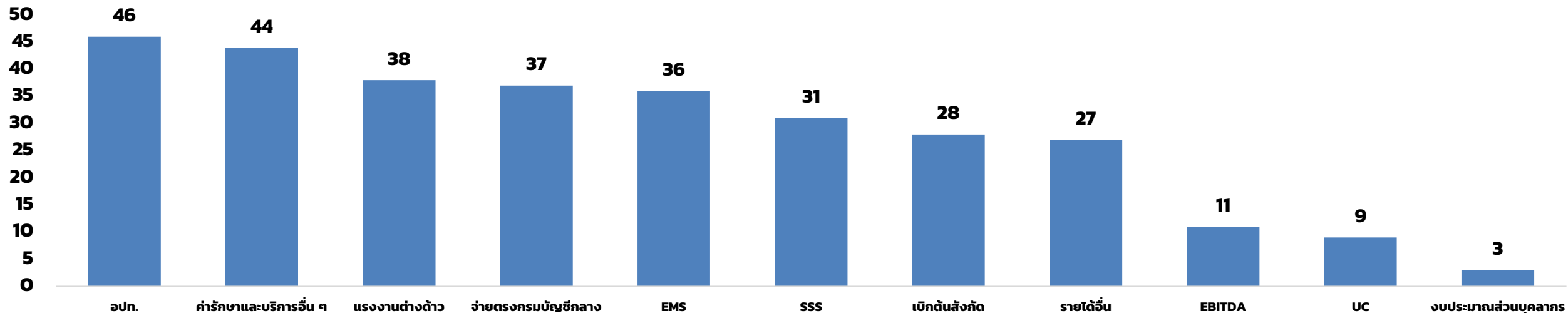


R8WAY
MOPH

แนวโน้มรายได้ เมื่อได้รับผลกระทบจาก COVID-19 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

(จำนวนแห่ง)

กราฟเปรียบเทียบจำนวนหน่วยบริการที่มีรายได้ ช่วงเดือน กุมภาพันธ์ ระหว่าง ปี 63 - 64 ลดลง



รายได้คำรักษาและบริการอื่นๆ ที่ลดลง คือ

- รายได้คำตรวจสุขภาพ
- รายได้สนับสนุนยาและอื่น ๆ
- รายได้คำรักษาชำระเงิน
- รายได้คำรักษา พรบ.รท
- รายได้คำรักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

รายได้อื่นๆ ที่ลดลง คือ

- รายได้จากการช่วยเหลือเพื่อการทำงานจาก อปท.
- รายได้จากการช่วยเหลือเพื่อการทำงานอื่น
- รายได้ดอกเบี้ยจากสถาบันการเงิน
- รายได้ค่าใบรับรองแพทย์
- รายได้ลักษณะอื่น
- รายได้ค่าธรรมเนียม UC



R8WAY
MOPH

แนวมัธยรายไ้ เมื่ไ้รับผลกระทบจาก COVID-19 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 (ตอ)

หน่วยบริการที่มีรายไ้ เดือน กพ. ระหว่างปี 63-64 ลดลง

หน่วยบริการ	Risk score สูตร Ebitda R8 (กพ.64)	รายการ	จำนวนเงิน
SW.หนองคาย	0	Ebitda	-66,756,781
		รายไ้อื่น	-32,235,772
		รายไ้คำรักษาและบริการอื่น ๆ	-31,272,689
		รายไ้ประกันสังคม	-6,644,666
SW.เขกา	2	Ebitda	-30,746,184
		รายไ้ UC	-18,661,659
		รายไ้อื่น	-4,562,075
SW.ท่าบ่อ	0	รายไ้คำรักษาและบริการอื่น ๆ	-20,187,858
SW.นคสพม	0	รายไ้คำรักษาและบริการอื่น ๆ	-14,880,705
		รายไ้คำรักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	-8,483,998

หน่วยบริการ	Risk score สูตร Ebitda R8 (กพ.64)	รายการ	จำนวนเงิน
SW.เลย	2	รายไ้ประกันสังคม	-10,125,545
		รายไ้คำรักษาและบริการอื่น ๆ	-7,008,501
SW.ปากชม	2	รายไ้ UC	-5,559,502
		Ebitda	-2,787,265
SW.ศ.อุดรธานี	0	รายไ้คำรักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	-3,530,530
SW.สวางแดนดิน	0	รายไ้คำรักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	-1,899,993
SW.ห้วยเกิ่ง	1	Ebitda	-2,302,937
		รายไ้ UC	-1,872,650
SW.พระ จง.พื่นฯ	6	รายไ้อื่น	-5,501,634
		Ebitda	-4,631,792
		รายไ้คำรักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	-1,260,761



R8WAY
MOPH

