



วาระที่ 5.2 ร่าง เกณฑ์การปรับเกลี่ยรายรับ OP PP IP (Basic) งบปรับเกลี่ยระดับเขต ปีงบประมาณ 2567

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการ การเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 2/2567
วันที่ 14 พฤษภาคม 2567 เวลา 10.00.-13.30 น.ผ่านระบบ ZOOM Meeting

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

ทบทวนตารางเวลาการจัดทำข้อเสนอของกองทุน BC ขาลง ปี 67 ของ สป.

ลำดับ	วันที่	ประเด็นการประชุม	การประชุม คกก./คทง./ทีมวิชาการ
10	ไม่เกิน 7 พ.ค. 67	สรุปวงเงินปรับลดค่าแรง CUP สป.	สป. (กศภ.)
11	9 พ.ค. 67 	เสนอข้อมูลประมาณการจัดสรร คกก.จัดสรร สป./เสนอหลักการจัดสรร CF สป.	สป. (กศภ.)
12	ไม่เกิน 9 พ.ค. 67	ประมาณการรายรับ OP PP IP (Basic) ตามหลักการเสนอผู้บริหาร ต่อ คกก. จัดสรร (คงหลักการ และ/หรือ ทบทวนหลักการ) ต่อ คกก. ที่เกี่ยวข้อง	สป. (กศภ.)
13***	ไม่เกิน 14,16 พ.ค. 67	เสนอประมาณการรายรับ OP PP IP (Basic) ตามหลักการต่อ คกก.7X7 /คกก.บริหารจัดการกองทุน (คงหลักการ และ/หรือ ทบทวนหลักการ)	สป./สปสช.
14	ไม่เกิน 15 พ.ค. 67	สรุปข้อมูลการปรับลดค่าแรงหน่วยบริการส่ง สปสช.	สป. (กศภ.)
15***	ไม่เกิน 23 พ.ค. 67	ส่งข้อมูลประมาณการรายรับ OP PP IP (Basic) ให้ สปสช. (ภายหลังผ่านผู้บริหารและคกก. 7X7)	สป.
16	ไม่เกิน 27 พ.ค. 67	สปสช. ส่งข้อมูลให้เขตปรับเกลี่ยรายรับ OP PP IP (Basic) เขตส่งผลการปรับเกลี่ยไม่เกิน 31 พ.ค. 67	สปสช.
17	ไม่เกิน 7 มิ.ย. 67	สปสช. โอน OP PP (Basic) ครบ 100% พร้อม CF เขต	สปสช.
18	ไม่เกิน 14 มิ.ย. 67	สปสช.ประเมินผลการจัดสรรงบ Basic Payment ครึ่งปีเสนอ 7X7	สปสช.
19	ไม่เกิน 15 มิ.ย. 67	จัดสรรเงินกันระดับเขต 15%	สป. (กศภ.)
20	ไม่เกิน ก.ค. 67	ทบทวนข้อมูลการจัดสรรเพื่อปิดประกันรายรับ	สป./สปสช.
21	ไม่เกิน ส.ค. 67	จัดสรร CF ประเทศ ปี 67	สป.
22	ไม่เกิน ก.ย. 67	ทบทวนข้อมูลการจัดสรรและรายรับรายปี 2566 และปิดประกันปี 2567	สป./สปสช.

* ระยะเวลาการดำเนินการที่เกี่ยวข้องเนื่องอาจปรับเปลี่ยน กรณีที่ข้อมูลนำเข้าเพื่อดำเนินการได้รับช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด

** ข้อมูลผลการปรับเกลี่ย ขึ้นกับ ความพร้อมของข้อมูลเพื่อดำเนินการ*ระยะเวลาการดำเนินการของจังหวัด

*** ระยะเวลาการดำเนินการอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงตามระยะเวลาการพิจารณาของคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินการร่วมสป. & สปสช.

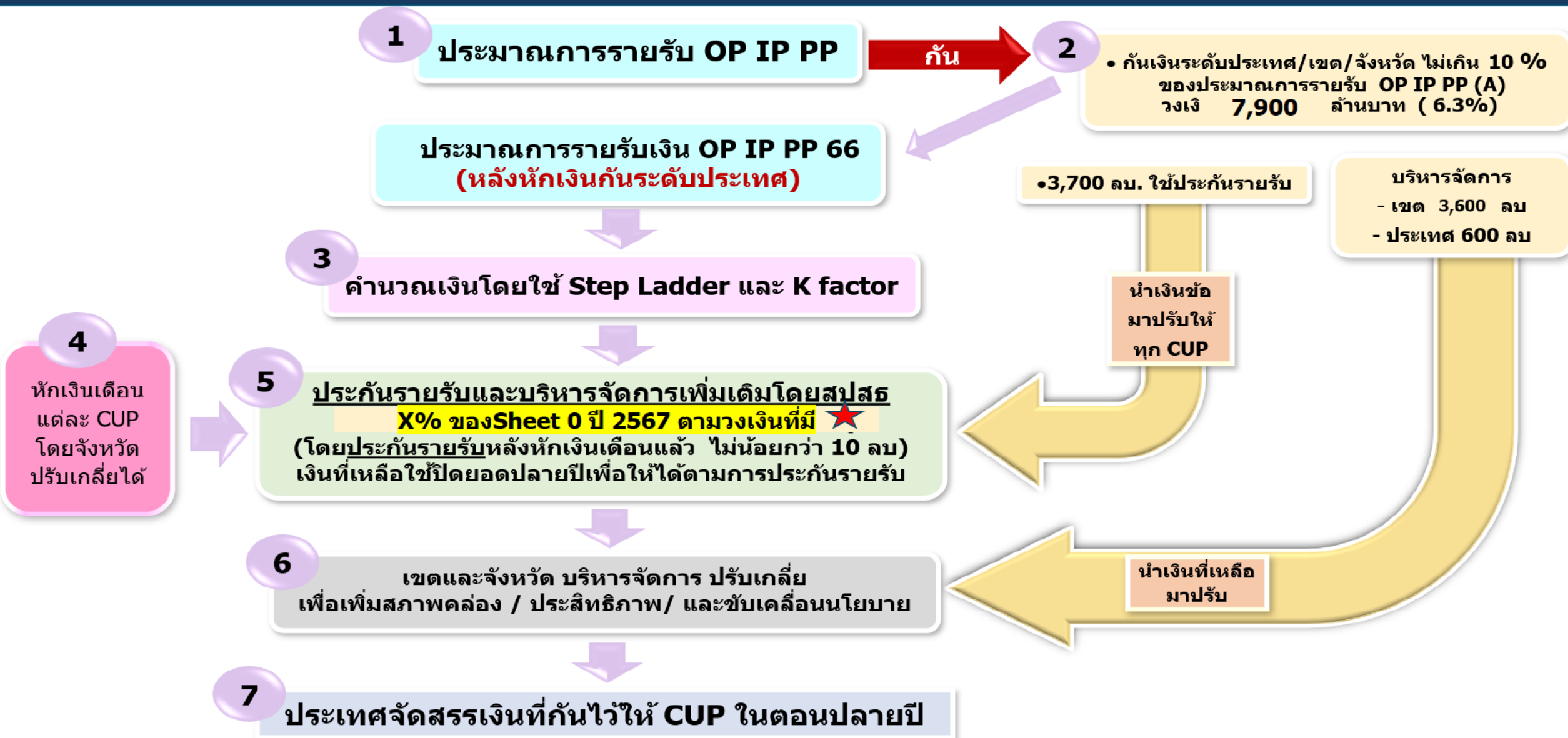
รายการที่ 16 จะดำเนินการได้ กรณีที่กองทุนได้รับการจัดสรรงบประมาณภายในกำหนดระยะเวลาที่คาดการณ์

เปรียบเทียบแนวทางการประมาณการรายรับหน่วยบริการ สป.สธ.(Sheet 0)

รายการ	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67
OP-PP เหม่าจ่าย	ใช้ POP ณ 1 เม.ย.65 เป็นตัวแทนในการจ่ายค่าใช้จ่ายแบบเหม่าจ่ายทั้งปี	ใช้ POP ณ 1 เม.ย.66 เป็นตัวแทนในการจ่ายค่าใช้จ่ายแบบเหม่าจ่ายทั้งปี (ปรับลดประชากรที่ย้ายไป CUP สังกัดอื่นฯ)
PP workload	ใช้ผลงานการให้บริการของหน่วยบริการตั้งแต่เดือนเมษายน 64 ถึงเดือนมีนาคม 65	ใช้ผลงานการให้บริการของหน่วยบริการตั้งแต่เดือนเมษายน 65 ถึงเดือนมีนาคม 66
IP	ผลงานบริการเดือนมกราคม 62 ถึงเดือนธันวาคม 62	ผลงานบริการเดือนตุลาคม 65 ถึงเดือนกันยายน 66
การปรับลดค่าแรง	ปรับลดค่าแรงในภาพรวมของหน่วยบริการประจำสังกัด สป.สธ.	มีการปรับลดค่าแรงภาพรวมของหน่วยบริการประจำลดลง ตามจำนวนประชากรที่โอนย้ายไปหน่วยบริการสังกัดอื่น

แนวทางการจัดสรร OP PP IP (Basic Payment) ปี 2567

ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 8/2566 วันที่ 17 ส.ค.66



ภาพรวมประมาณการรายรับ

OP PP IP (Basic Payment) ปี 2567

การประกัน Sheet 0 หลังกันเงิน

ประกันรายรับ CUP	CUP	จำนวนเงิน
1.1 ประกันรายรับของSheet 0	185	2,876,238,185
- ปิดเงินเดือนติดลบ	21	127,650,000
1.2 ประกันขั้นต่ำ 10 ลบ.	69	398,999,691
1.3 เงินปิดประกันผลงานสิ้นปี		424,762,124

		ฐานเทียบ		หน่วยเงิน : ลบ.		
		POP (คน)	41,845,612	41,435,548	-410,064	-0.98%
ลำดับ	รายการเงิน (บาท)	Basic payment ปี66 (ก่อนปรับ PP Non UC)	Basic payment ปี67	ปี67 เพิ่ม/ลด จากปี66	%ปี67 เพิ่ม/ลด จากปี 66	ปี67 ต่อประชากร
[1]	OP Cap	56,059.06	55,672.24	-386.82	-1%	1,343.59
[2]	PP Cap	6,275.57	6,392.06	116.49	1.86%	154.27
[3]	PP Workload	4,638.59	4,595.56	-43.03	-0.93%	110.91
[4]	IP ในเขต	47,590.60	54,752.09	7,161.48	15.05%	1,321.38
[5]	IP นอกเขต	1,837.00	1,898.80	61.80	3.36%	45.83
[6]	IP NB ป่วย	1,308.20	1,240.39	-67.81	-5.18%	29.94
[7]=[1]+...+[6]	รวมก่อนหักเงินเดือน	117,709.01	124,551.14	6,842.13	5.81%	3,005.90
[8]	หักเงินเดือน	59,443.29	62,297.19	2,853.91	4.80%	1,503.47
[9]=[7]-[8]	คงเหลือหลังหักเงินเดือน	58,265.73	62,253.95	3,988.22	6.84%	1,502.43
[10]	กันเงินบริหาร	7,500.00	7,900.00	400.00	5.33%	190.66
[11]=[9]-[10]	คงเหลือหลังกันเงิน	50,765.73	54,353.95	3,588.22	7.07%	1,311.77
ลำดับ	รายการ	ปี66 หลัง Step K	ปี67 หลัง Step K	ปี66 เพิ่ม/ลด จากปี65	%ปี67 เพิ่ม/ลด จากปี 66	ปี67 ต่อประชากร
[1]	OP Step	52,487.17	52,141.07	-346.10	-0.66%	1,258.37
[2]	PP Step	10,218.75	10,290.70	71.96	0.70%	248.35
[3]	IP ในเขต K	44,357.90	51,080.17	6,722.28	15.15%	1,232.76
[4]	IP นอกเขต	1,837.00	1,898.80	61.80	3.36%	45.83
[5]	IP NB ป่วย	1,308.20	1,240.39	-67.81	-5.18%	29.94
[6]=[1]+...+[5]	รวมก่อนหักเงินเดือน	110,209.01	116,651.14	6,442.13	5.85%	2,815.24
[7]	หักเงินเดือน	59,443.29	62,297.19	2,853.91	4.80%	1,503.47
[8]=[6]-[7]	คงเหลือหลังหักเงินเดือน	50,765.73	54,353.95	3,588.22	7.07%	1,311.77
[9]	เงินเติมตามเกณฑ์	3,288.15	3,275.24	-12.91	-0.39%	79.04
[10]=[8]+[9]	จัดสรรทั้งหมดรวมเงินเติม	54,053.8740	57,629.1874	3,575.3134	6.61%	1,390.82
	เงินกันประเทศ	600.00	600.00	0.00	0.00%	14.48
	เงิน CF เขต	3,200.00	3,600.00	400.00	12.50%	86.88
	เงินสำรองปิดประกัน	411.85	424.76	12.91	3.13%	10.25
	รวมเงินกัน	7,500.00	7,900.00	400.00	5.33%	190.66

งบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขต ที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร เปรียบเทียบปี 2563-2566

เขต	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
เขต 1	168,465,066	177,776,421	254,162,119	250,679,163
เขต 2	225,010,698	228,750,013	228,750,013	225,615,295
เขต 3	153,509,641	145,463,793	145,463,793	152,736,983
เขต 4	232,836,649	231,644,262	231,644,262	228,469,882
เขต 5	332,963,905	333,845,615	341,665,401	336,983,326
เขต 6	359,907,784	372,991,206	394,696,138	389,287,346
เขต 7	301,418,160	283,150,466	283,150,466	279,270,261
เขต 8	248,519,623	252,043,191	283,621,415	279,872,544
เขต 9	300,561,027	296,578,459	342,107,788	359,213,177
เขต 10	177,743,698	181,654,787	198,636,818	208,568,659
เขต 11	238,790,468	232,802,990	232,802,990	229,612,731
เขต 12	260,273,281	263,298,797	263,298,797	259,690,633
รวมประเทศ	3,000,000,000	3,000,000,000	3,200,000,000	3,200,000,000

การบริหารงบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขต ที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร ปี 2563-2566

ปีงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การบริหารงบประมาณเปลี่ยนแปลง	การบริหาร งบเงินระหว่างปี
ปี 2563	248,519,623	จัดสรรงบประมาณเขต 8 จำนวน 248,519,623 บาท โดย 1.1 กัณบไว้ 15% เป็นเงิน 37,277,943 บาท 1.2 ที่เหลือ จำนวน 211,241,680 บาท 1.2.1 จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 63 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 62 & 63) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “การันตี Capitation” เป็นเงิน 197,044,056 บาท 1.2.2 งบส่วนที่เหลือ 14,197,624 บาท นำมาจัดสรรแบบกระตุ้น(Motivated) เพื่อให้จังหวัดมีการบริหารจัดการภาพรวมจังหวัดไปในทิศทางที่ต้องการ โดย 1) จัดสรรเป็นงบเพื่อขับเคลื่อน “Accounting On Cloud – R8 ERP” เป็นเงิน 2,500,000 บาท 2) จัดสรรเพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ความมั่นคงและผลลัพธ์งาน ของจังหวัดโดยใช้หลักการ “กระจายเงินตามCapitation ปรับค่า K” เป็นเงิน 11,697,624 บาท	1. ชดเชยผลกระทบจากการจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (จ.11, จ.12) ปี 2563 ของจังหวัดบึงกาฬ จำนวน 2,180,482.55 บาท 2. ที่เหลือ จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K”
ปี 2564	252,043,191	กัณเงินเพื่อใช้ในการบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัดระหว่างปี 12% เป็นเงิน 30,245,182.92 บาท เพื่อใช้ในการบริหารจัดการประสิทธิภาพ การเงินการคลัง และใช้ในการดำเนินการ ระบบ Accounting on Cloud – R8ERP, ระบบ PACS และ LAB on cloud วงเงินที่เหลือ 221,798,008.08 บาท จัดสรรให้ทุกจังหวัดมีค่าประมาณการ EBITDA ปี 2564 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก (คิดส่วนต่างรายรับ UC ปี 2563 – 2564) เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถบริหารจัดการให้โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่รอดได้ แบบมีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด โดยใช้หลักการ “การันตี Capitation” และวงเงินที่เหลือจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) เพื่อขับเคลื่อนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและความมั่นคง กระจายเงินตามCapitation ปรับค่า K	1.จัดสรรสนับสนุนการดำเนินงานระบบ AI X-Ray แก่ โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 46 แห่ง รวมเป็นเงิน 2,930,000 บาท 2. ที่เหลือ จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ “กระจายเงินตาม Capitation ปรับค่า K”

การบริหารงบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขต ที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร ปี 2563-2566

ปีงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การบริหารงบประมาณเปลี่ยนแปลง	การบริหาร กัณเงินระหว่างปี
ปี 2565	283,621,415	1) กัณงบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขต ใ้บริหารจัดการระหว่างปี จำนวน 12% 2) ส่วนที่เหลือจัดสรรให้จังหวัด ดังนี้ 2.1 สนับสนุน รพ.ขนาดกลาง ที่ได้รับผลกระทบจาก Step-K ของโรงพยาบาล 3 กลุ่ม จำนวน 20 แห่ง โดยสนับสนุนให้ก่อน 80% แล้วให้มีการประเมินผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงก่อนจัดสรรสนับสนุนงบประมาณส่วนที่เหลือ 2.2 จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated ตาม Capitation ปรับด้วยค่า K	1) จัดสรรร้อยละ 2 วงเงิน 5,672,428.29 บาท เพื่อเสริมสภาพคล่องหน่วยบริการ ในการพัฒนาระบบบริการสารสนเทศแก่ประชาชนตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในภาพรวมเขต โดยจัดสรรให้จังหวัดอุดรธานี 2) จัดสรรสนับสนุนโรงพยาบาลที่ได้รับผลกระทบ ค่า K จำนวน 20 แห่ง ส่วนที่เหลือ 20% วงเงิน 3,843,142.69 บาท 3) เปลี่ยนให้จังหวัดตามเกณฑ์ Motivation Capitation ปรับด้วยค่า K1-2-3 วงเงิน 24,518,998.81 บาท เพื่อให้จังหวัดเปลี่ยนแปลงให้หน่วยบริการ
ปี 2566	279,872,544	กัณใ้บริหารจัดการระหว่างปี 15% เป็นเงิน 41,980,881.60 บาท โดยมีแนวทางการบริหารวงเงิน คือ 1) เปลี่ยนช่วยหน่วยบริการที่ขาดสภาพคล่อง 2) การจัดบริการสาธารณสุขตามบริบทของเขตสุขภาพ 3) การทำ Value based Health Care วงเงินที่เหลือจากการกัณ เป็นเงิน 237,891,662.40 บาท 2.1 สนับสนุน รพ.ขนาดกลาง ที่ได้รับผลกระทบจาก Step-K ของโรงพยาบาล 3 กลุ่ม จำนวน 20 แห่ง โดยสนับสนุนให้ก่อน 80% แล้วให้มีการประเมินผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงก่อนจัดสรรสนับสนุนงบประมาณส่วนที่เหลือ 2.2 จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated ตาม Capitation ปรับด้วยค่า K	1.ชดเชยงบประมาณ การก่อสร้างอาคารรักษาโรคระดับสูง รพ. นครพนม 12,630,000 บาท 2. การจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก บูรณาการงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ.นครพนม 450,000 บาท 3. ชดเชยการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ปฏิบัติงาน จ.เลย 790,640 บาท 4. ที่เหลือเปลี่ยนแปลงให้จังหวัด ตามเกณฑ์ Motivation Capitation ปรับด้วยค่า K1-2-3 เพื่อให้จังหวัดเปลี่ยนแปลงให้หน่วยบริการ

งบ UC เพื่อปรับเปลี่ยน ปี 2566

หลักเกณฑ์คือ 1) ปรับเปลี่ยนช่วยหน่วยบริการที่ขาดสภาพคล่องและพัฒนาประสิทธิภาพ
2) การจัดบริการสาธารณสุข และการขับเคลื่อนนโยบาย

1. กั้นไว้ระดับประเทศ 600 ล้านบาท

2. ปรับเปลี่ยนระดับเขต 3,200 ล้านบาท

3. การปรับเปลี่ยนเงินระดับเขต ของเขตสุขภาพที่ 8

เงินระดับเขตเพื่อปรับเปลี่ยน	
เขต	เงินระดับเขต
01	250,679,163.00
02	225,615,295.00
03	152,736,983.00
04	228,469,882.00
05	336,983,326.00
06	389,287,346.00
07	279,270,261.00
08	279,872,544.00
09	359,213,177.00
10	208,568,659.00
11	229,612,731.00
12	259,690,633.00
รวม	3,200,000,000.00

	จำนวนเงิน (บาท)
วงเงินปรับเปลี่ยนระดับเขต ปี 2566	279,872,544.00
ขอกันไว้บริหารระหว่างปี ร้อยละ 15	41,980,881.60
คงเหลือปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการ ต้นปีงบประมาณ	237,891,662.40
ส่วนที่ 1 จัดสรรสนับสนุน รพ.ที่ได้รับผลกระทบจาก Step-K ด้วยการเพิ่มค่า K	
สนับสนุนครั้งที่ 1 ร้อยละ 80	14,394,131.29
ส่วนที่ 2 ปรับเปลี่ยนให้จังหวัดตามเกณฑ์ Motivated (Capitation ปรับด้วยค่า K1-2-3)	223,497,531.11

ปรับเปลี่ยนให้จังหวัดปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการต้นปี
จำนวน 237,891,662 บาทโดยจัดสรรด้วยเกณฑ์แบบกระตุ้นดังนี้



เงินกันระหว่างปี 41,980,881 บาท

1. จัดสรรช่วยเหลืองบพย รพ.นครพนม จำนวน 12.63 ล้านบาท
- 2.การจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก บูรณาการงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ.นครพนม 450,000บาท
3. ชดเชยการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ปฏิบัติงาน จ.เลย 790,640 บาท
4. สนับสนุนการอบรมบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวช 2.4 ล้านบาท
5. ที่เหลือปรับเปลี่ยนให้ระดับจังหวัดตามเกณฑ์การจัดสรรแบบกระตุ้นให้จังหวัดปรับเปลี่ยนให้หน่วยบริการในจังหวัด

ร่าง การบริหารงบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขต ที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร ปี 2567

- 1) จำนวนงบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขตที่ได้รับ จำนวน (A) (.....)
- 2) กัณเงินไว้บริหารจัดการระหว่างปี = (.....) % จำนวนเงิน (B) (.....)

ร่าง เกณฑ์การบริหารเงินกันระหว่างปี ดังนี้

1. ช่วยสภาพคล่องและลดความเสี่ยงการเกิดวิกฤติทางการเงิน (.....)
2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน (.....)
3. สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการแก่ประชาชนตามนโยบาย กระทรวง สธ.
ระดับเขต จังหวัด หน่วยบริการ (.....)
 - 3.1 สนับสนุนการดำเนินงาน การติดตั้งระบบ SMART EMERGENCY OPERATION
SYSTEM (Smart EOS) เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 8,845,000 บาท
ให้โรงพยาบาลประจำจังหวัด 7 แห่ง
 - 3.2 สนับสนุน Service Plan เขต 8 ได้แก่..... (.....)

ร่าง การบริหารงบประมาณปรับเปลี่ยนระดับเขต ที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร ปี 2567 (ต่อ)

3) วงเงินที่เหลือ จำนวน (A) – (B)

3.1 จัดสรรสนับสนุน รพ.ที่ได้รับผลกระทบจากการจัดสรร IP ด้วย K (.....)

เกณฑ์การสนับสนุน

- ☐ สนับสนุนตามส่วนต่างรายรับ IP ในเขต ที่เพิ่มขึ้นจากการปรับเพิ่มค่า K ปรับด้วยค่าเฉลี่ยคะแนน Risk Score ปี 61-65
 - ค่าเฉลี่ย Risk Score 0-2 สนับสนุนร้อยละ 60
 - ค่าเฉลี่ย Risk Score 2-4 สนับสนุนร้อยละ 80
 - ค่าเฉลี่ย Risk Score > 4 สนับสนุนร้อยละ 100
- ☐ ปรับเปลี่ยนให้ครั้งที่ 1 จำนวน ร้อยละ 80 และประเมินผลระหว่างปี จัดสรรเพิ่มเติมให้จากเงินปรับเปลี่ยนที่กักไว้ระหว่างปี

3.2 ปรับเปลี่ยนให้จังหวัด ด้วยเกณฑ์ Capitation ปรับด้วยค่า K1-K2-K3

K1 = ด้านประสิทธิภาพ การบริหารจัดการของจังหวัด (35%) พิจารณาจาก

K 1.1 การกระจาย EBITDA โดยเปรียบเทียบค่า SD ของ สัดส่วน EBITDA ต่อค่าใช้จ่าย
ภาพรวมจังหวัด

K 1.2 % การผ่าน TPS ภาพรวมจังหวัด เฉลี่ย ปี 2566-2567

K 1.3 Score ตาม Spider Diagram สรุปตรวจราชการรอบที่ 1 ปี 2567 (Q2Y67)

ร่าง การบริหารงบประมาณเปลี่ยนแปลงระดับเขต ที่เขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร ปี 2567 (ต่อ)

3.2 ปรับเปลี่ยนให้จังหวัด ด้วยเกณฑ์ Capitation ปรับด้วยค่า K1-K2-K3 (ต่อ)

K2 = K2 ด้านความมั่นคง (35%) พิจารณาจาก

K 2.1 การวิเคราะห์ความมั่นคง โดยใช้คะแนนระดับความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score Q4 ปี2566 และ Risk Score ณ 31 มีนาคม 2567

K 2.2 การควบคุม Unit Cost ประเมินจาก ร้อยละ รพ.ในจังหวัดที่มีต้นทุนบริการ Quick Method ผ่านเกณฑ์ ข้อมูล ณ สิ้นไตรมาส 2 ปี 2567

K3 = K3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%) ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567 ประเมินจาก ผลการบรรลุตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ จากข้อมูลสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2566 จากศูนย์วิชาการและ Service Plan ที่เกี่ยวข้อง
ได้แก่ (.....)

เสนอคณะกรรมการฯ

- ❑ เพื่อพิจารณา ร่าง หลักเกณฑ์ การบริหารจัดการงบประมาณปรับเปลี่ยนระดับเขต
ปีงบประมาณ 2567
 - การกั้นเงินบริหารระหว่างปี
 - การสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการตามนโยบาย
- ❑ มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 รวบรวมการจัดสรรตามหลักเกณฑ์
เมื่อได้รับแจ้งจำนวนเงินจากกองเศรษฐกิจสุขภาพ และ นำเสนอ
คณะทำงาน 5X5 พิจารณา