



# วาระที่ 4.1 1 ระบบ Monitoring and Evaluation

## กลไกการบริหารจัดการ เขตสุขภาพที่ 8

### แผนการดำเนินงาน ระดับจังหวัด และระดับเขต

เสนอที่ประชุมพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8  
วันที่ 6 มีนาคม 2569 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป  
ผ่านระบบ ZOOM MEETING



# 4 เสาหลักการบริหารกองทุนปี 2569

North Star Summary | Healthcare Strategy Report



## 1. Financial Stability

สร้างเสถียรภาพ  
ทางการเงิน

การันตีรายรับและกำหนดอัตรา  
จ่ายที่แน่นอน (Fixed Rate)  
เพื่อให้ sw. วางแผนงบประมาณได้



## 2. OPOHOR Model

One Province  
One Hospital

รวมพลังบริหารทรัพยากร  
ระดับจังหวัด เปลี่ยนการ  
แข่งขันเป็นการแบ่งปัน



## 3. Active M&E

ระบบกำกับติดตาม  
เข้มข้น

ใช้ข้อมูลคุณภาพและ  
ค่าใช้จ่าย (Area Governance)  
เพื่อความโปร่งใส



## 4. Sustainability

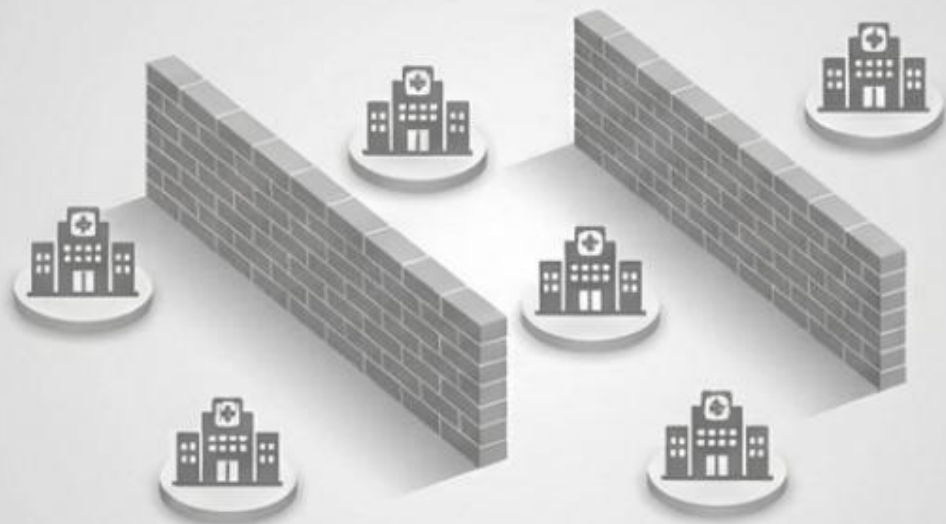
ความยั่งยืน  
ระยะยาว

แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี  
(2569-2573) เพื่อระบบหลัก  
ประกันสุขภาพที่มั่นคง

# One Province One Hospital One Region (OPOHOR)

การปรับกลไกจาก 'ต่างคนต่างอยู่' สู่ 'พลังระดับจังหวัด'

อดีต: แย่งชิงงบประมาณ (Competition)



รพ.เล็กต้องพึ่งพาตนเอง

ใหม่ (2569): จัดสรรเพื่อส่วนรวม (Sharing)



รพ.จังหวัดเป็นฐานสนับสนุน

**ผลลัพธ์:** เสริมความมั่นคงระบบบริการสุขภาพ ป้องกันการระงกตัว และลดความเหลื่อมล้ำ



# บทบาทใหม่ของ รพ.จังหวัด: จาก 'ผู้รับ' สู่ 'พี่เลี้ยง' (Network Manager)

เมื่อ รพ.จังหวัด มีรายได้เพิ่มขึ้นจาก Base Rate 3,505 บาท ต้องทำหน้าที่เป็นแกนกลางบริหารทรัพยากร

1



## Budget Sharing

บริหารจัดการเงินกองทุนใน  
จังหวัดไม่ให้มี รพ. ใดวิกฤต

2



## Resource Pooling

แชร์ทรัพยากร เครื่องมือแพทย์  
ลดการลงทุนซ้ำซ้อน

3



## Staff Rotation

หมุนเวียนบุคลากรเพื่อลดภาระงาน  
(Burnout) และเพิ่มทักษะให้ รพ.ชุมชน

“ เปลี่ยนจากการแย่งชิงงบประมาณ เป็นการจัดสรรเพื่อส่วนรวม ”



# ผลลัพธ์ของการบูรณาการระดับเขต (One Region Benefits)



## Financial Stability

ลดจำนวนโรงพยาบาลที่  
ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน  
ทุกระดับมีความมั่นคง



## Equity

ลดช่องว่างความเหลื่อมล้ำในการ  
เข้าถึงบริการระหว่างเขตเมืองและ  
ชนบท ประชาชนได้รับบริการ  
มาตรฐานเดียวกัน

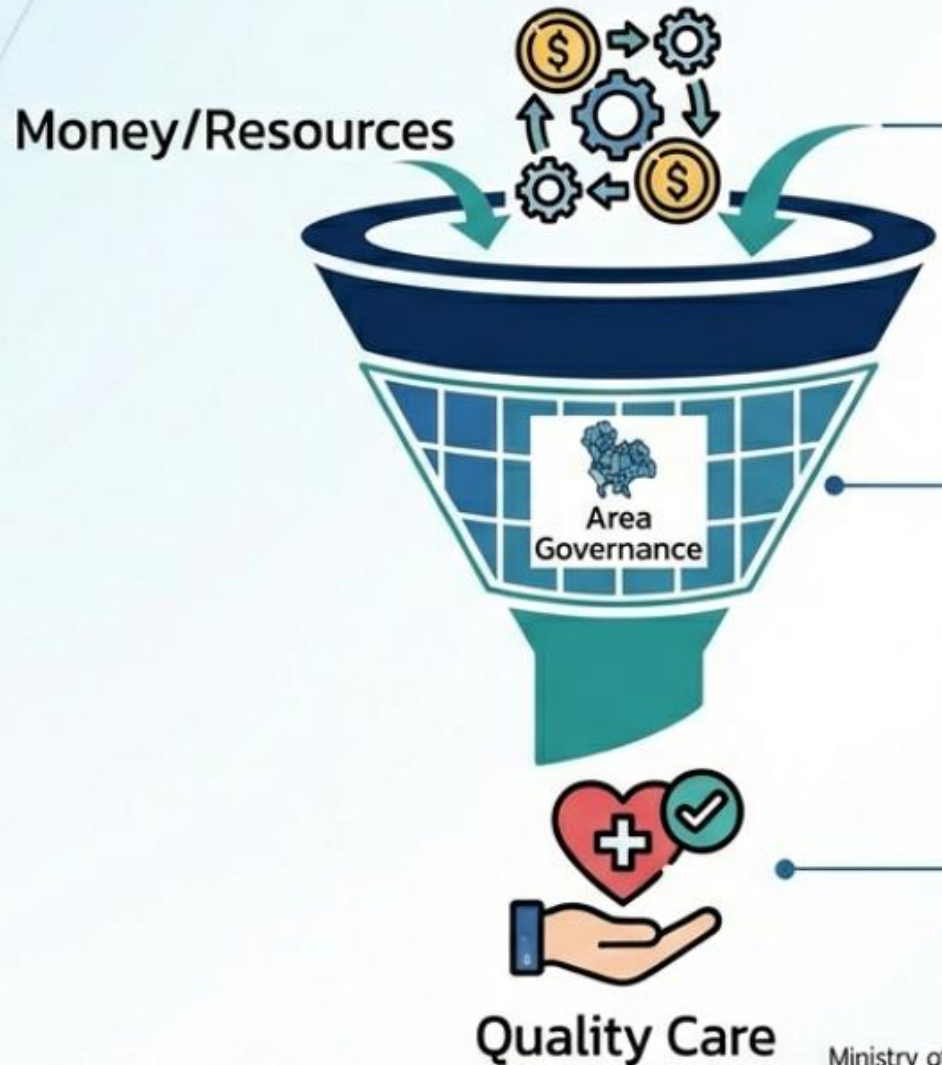


## Efficiency

เกิดการใช้ทรัพยากรร่วมกัน  
อย่างคุ้มค่าสูงสุดในระดับ  
เขตสุขภาพ  
(One Region)



# กลไก Monitoring & Evaluation (M&E): คุญแจสู่ความยั่งยืน



**Context:** เพื่อรักษาอัตราร้อย 3,505 มากให้ยั่งยืน เราจำเป็นต้องควบคุมการเติบโตของงบประมาณที่ไม่จำเป็น (Overuse/Misuse)

**Area Governance:** เขตสุขภาพเป็นกลไกกำกับด้านหน้าควบคุมพฤติกรรมการใช้บริการเชิงพื้นที่

**Goal:** ชะลอการเติบโตของงบ (Cost Containment) โดยไม่กระทบคุณภาพบริการ



# สิ่งที่ผู้บริหารโรงพยาบาลต้องทำทันที



## Financial Planning

วางแผนงบประมาณบนฐานรายรับคงที่ (Base Rate 3,505)



## Network Management

(สำหรับ sw.จังหวัด) เตรียมทีมและแผนการบริหารทรัพยากรระดับจังหวัด (Pooling & Sharing)



## Internal Audit

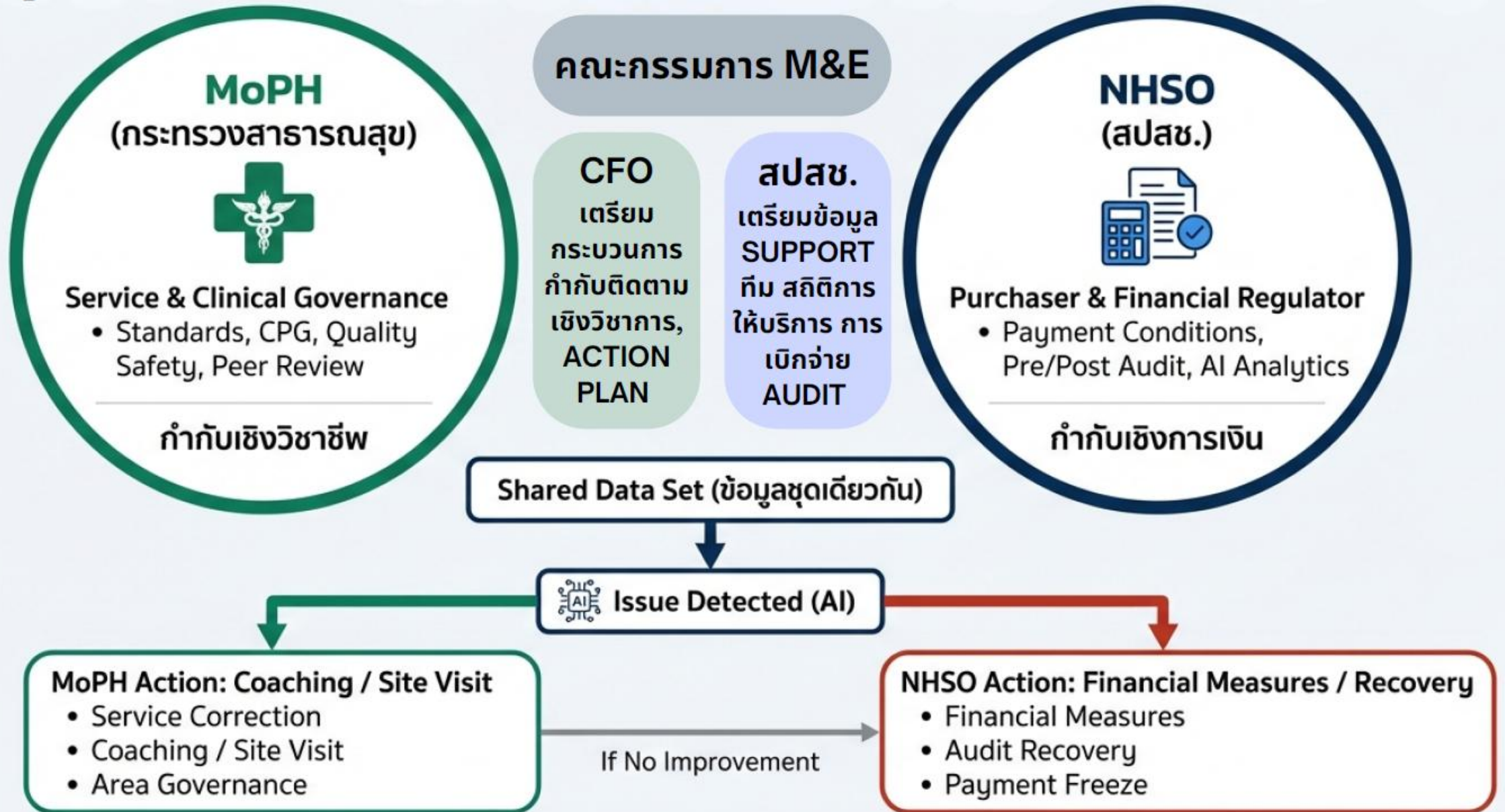
กระชับระบบตรวจสอบเวชระเบียน ลดข้อผิดพลาด (Coding error) และควบคุมการแอดมิตที่ไม่จำเป็น (Unnecessary admission)



## Data Readiness

เตรียมพร้อมข้อมูลสำหรับการตรวจสอบ (Pre-Audit) ในกลุ่มโรคค่าใช้จ่ายสูง

# คุณภาพบริการ Plus การกำกับทางการเงิน



# เขตสุขภาพคือ 'ด้านหน้า' ส่วนกลางคือ 'ผู้บังคับใช้ขั้นสุดท้าย'

**แผนปฏิบัติ** การกำกับ ติดตาม และประเมินผล  
ด้านการเงินการคลังกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คณะทำงานระดับเขต รายงานข้อมูลด้านการเงินการคลัง  
ต่อคณะกรรมการระดับประเทศ เดือนละ 1 ครั้ง

ผู้รับผิดชอบ : คทง. ระดับเขต

สปสช. รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 18 ตัว  
ต่อคณะกรรมการระดับประเทศ ทุกเดือน

ผู้รับผิดชอบ : สปสช.

# โครงสร้างการกำกับติดตามและประเมินผล (M&E) กองทุนสุขภาพ

กลไกการบริหารจัดการระดับประเทศและระดับเขต

## ระดับประเทศ



คำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ ๔๐๕ /๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานกำกับ ติดตามและประเมินผลด้านการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ระดับประเทศ จำนวน ๒ คณะ

โดยที่เป็นการสมควรแต่งตั้งคณะทำงานกำกับ ติดตามและประเมินผลด้านการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับประเทศ เพื่อปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเพื่อให้การดำเนินการกำกับ ติดตามและประเมินผล วิเคราะห์ข้อมูลค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว และค่าบริการทางการแพทย์นอกเหมาจ่ายรายหัว และสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเพื่อพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

### ๑. แต่งตั้งคณะทำงานกำกับติดตามค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว

#### ๑.๒ อำนาจหน้าที่

(๑) จัดระบบกำกับติดตาม และประเมินผล (Supervision , Monitoring & Evaluation System Design) การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) จัดระบบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓) วิเคราะห์ปัญหา และจัดทำข้อเสนอการจัดสรรและการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย เกิดประสิทธิภาพ ความมั่นคง และความเป็นธรรมต่อระบบสุขภาพของประเทศ

(๔) เสนอผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

(๕) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### ๒. แต่งตั้งคณะทำงานกำกับติดตามค่าบริการทางการแพทย์นอกเหมาจ่ายรายหัว

#### ๒.๒ อำนาจหน้าที่

(๑) จัดระบบกำกับติดตาม และประเมินผล (Supervision , Monitoring & Evaluation System Design) การจ่ายค่าบริการทางการแพทย์นอกเหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) จัดระบบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์นอกเหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓) วิเคราะห์ปัญหา และจัดทำข้อเสนอการจัดสรรและการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์นอกเหมาจ่ายรายหัว ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย เกิดประสิทธิภาพ ความมั่นคงและความเป็นธรรมต่อระบบสุขภาพของประเทศ

(๔) เสนอผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

(๕) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเจตต์ ธรรมธัชอารี)

เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



คำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ที่ ๔๖๙ /๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับติดตาม การบริหารกองทุน การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ระดับเขต ในพื้นที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุตรธานี

ตามที่คณะกรรมการเพื่อพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เห็นชอบข้อเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการในระดับเขต เพื่อกำกับติดตามผลการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุข การเข้าถึงบริการ คุณภาพมาตรฐาน และการให้บริการในพื้นที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับติดตาม การบริหารกองทุน การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ระดับเขต ในพื้นที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุตรธานี เพื่อสนับสนุนการพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบาย และเพื่อให้การกำกับ ติดตาม ประเมินผล และวิเคราะห์ข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุข ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว และค่าบริการทางการแพทย์นอกเหมาจ่ายรายหัว ตลอดจนการเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ในพื้นที่ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับติดตาม การบริหารกองทุน การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ระดับเขต ในพื้นที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุตรธานี ประกอบด้วย

- |   |                      |
|---|----------------------|
| ๑.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘              | ประธานคณะกรรมการ     |
| ๑.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุตรธานี | ประธานคณะกรรมการร่วม |
| ๑.๓ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู                   | คณะกรรมการ           |
| ๑.๔ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม                            | คณะกรรมการ           |
| ๑.๕ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ                            | คณะกรรมการ           |
| ๑.๖ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย                               | คณะกรรมการ           |
| ๑.๗ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร                            | คณะกรรมการ           |
| ๑.๘ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย                           | คณะกรรมการ           |
| ๑.๙ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู                       | คณะกรรมการ           |
| ๑.๑๐ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี                         | คณะกรรมการ           |
| ๑.๑๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายกษัตริย์ศึกวรา                   | คณะกรรมการ           |
| ๑.๑๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์                 | คณะกรรมการ           |
| ๑.๑๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผาขาว                                | คณะกรรมการ           |
| ๑.๑๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิสัยเวช                             | คณะกรรมการ           |
| ๑.๑๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเริงอุตรธานี                       | คณะกรรมการ           |

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| ๑.๑๖ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย   | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๑๗ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรธานี  | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๑๘ นายกวี วีระเศรษฐกุล<br>อนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่เขต ๘ อุตรธานี                        | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๑๙ นายชัยรัตน์ เจริญสุข<br>อนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ เขต ๘ อุตรธานี | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๐ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม   | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๑ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ   | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๒ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย  | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๓ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร   | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๔ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย  | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๕ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู  | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๖ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี   | คณะกรรมการ                    |
| ๑.๒๗ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและการคลังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  | คณะกรรมการและเลขานุการ        |
| ๑.๒๘ นางสาวสินีนุศ สันติวิทย์พงษ์<br>ผู้อำนวยการกลุ่ม<br>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุตรธานี    | คณะกรรมการและเลขานุการร่วม    |
| ๑.๒๙ เจ้าหน้าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุตรธานี ที่ได้รับมอบหมาย                            | คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

๒. ให้คณะทำงานตาม ๑. มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๒.๑ กำกับติดตามผลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุข การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐาน รวมทั้งการจัดเครือข่ายการให้บริการในพื้นที่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริหารจัดการงบประมาณ

๒.๒ จัดทำข้อเสนอรายการบริการระดับเขตพื้นที่ และกำหนดเป้าหมายการกำกับติดตาม การตรวจสอบข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข และการให้บริการเกินความจำเป็นของหน่วยบริการ ในเขตพื้นที่

๒.๓ วิเคราะห์ข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่ผิดปกติ การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ เพื่อจัดทำข้อเสนอในการจัดทำเงื่อนไขการตรวจสอบในภาพรวมผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ โดยการมีส่วนร่วมและเป็นที่ยอมรับจากหน่วยบริการทุกภาคส่วนในเขตพื้นที่

๒.๔ รายงานผลการกำกับติดตามและผลการตรวจสอบผ่านกลไกเขตสุขภาพต่อคณะทำงาน กำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ระดับเขต (๕x๕) เขตสุขภาพที่ ๘ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๘ อุดรธานี คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ เขต ๘ อุดรธานี คณะกรรมการ เพื่อพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการอื่น ที่เกี่ยวข้อง

๒.๕ เสนอกรอบแนวทางการตรวจสอบก่อนจ่ายและตรวจสอบหลังจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ สาธารณสุข ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการเงินการคลังของกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติเพื่อพิจารณา

๒.๖ เชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

๒.๗ กรณีมีความจำเป็นอาจเสนอต่อเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของคณะทำงานตามคำสั่งนี้

๒.๘ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

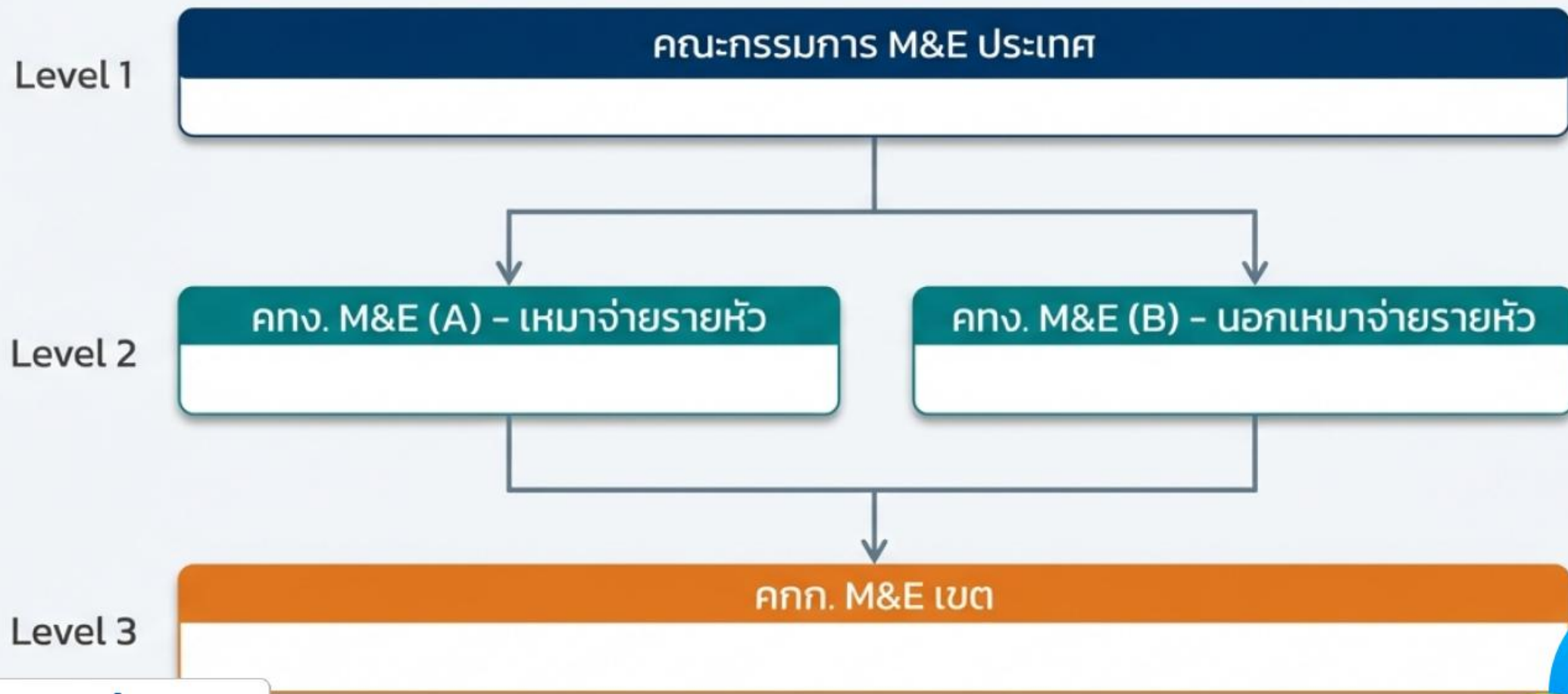
สั่ง ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



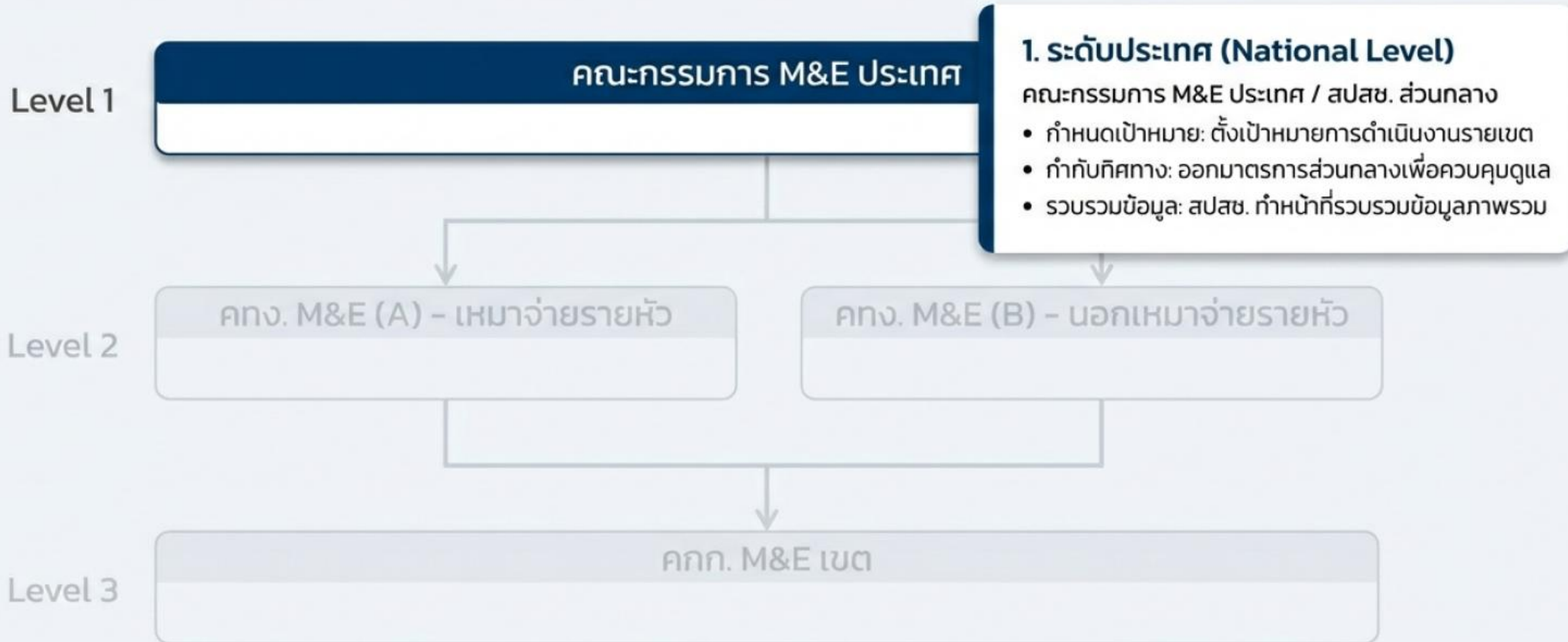
(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

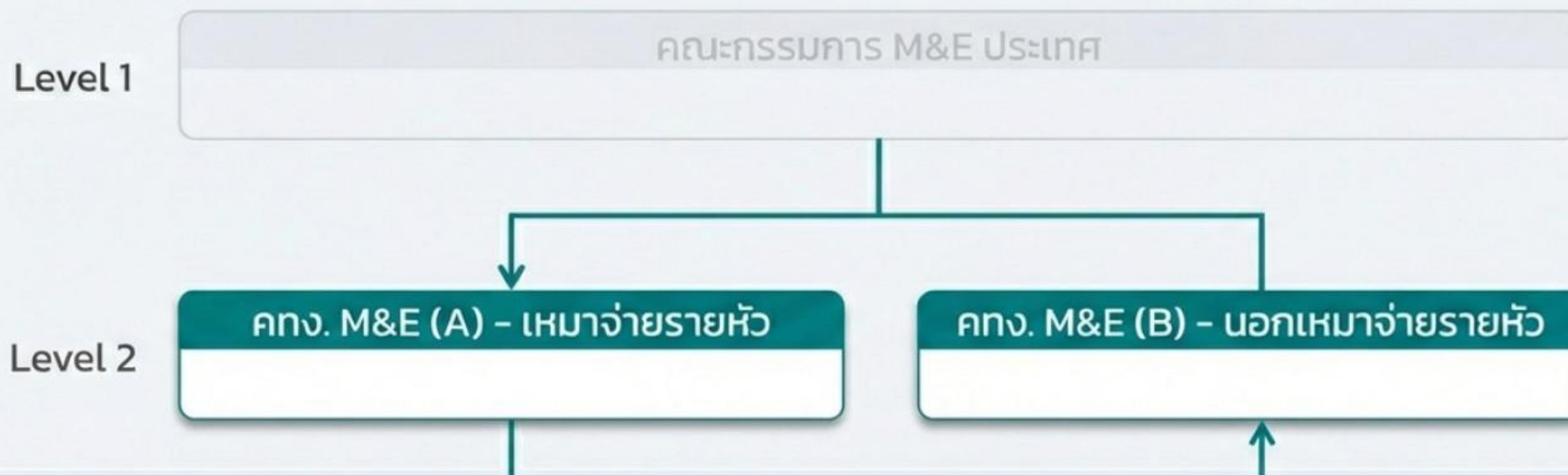
# ภาพรวมโครงสร้าง (Structure Overview)



# ภาพรวมโครงสร้าง (Structure Overview)



# ภาพรวมโครงสร้าง (Structure Overview)

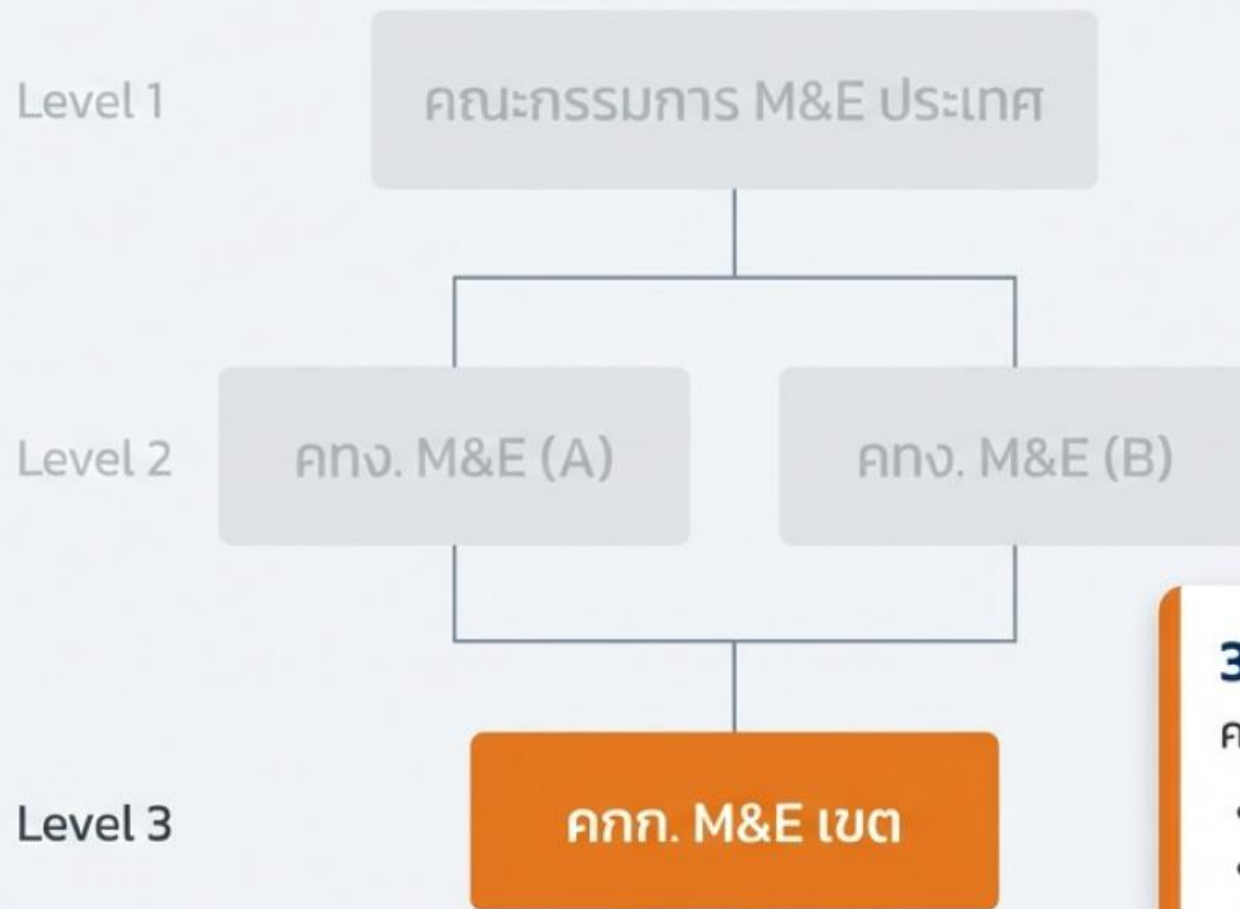


## 2. คณะทำงาน (Working Groups)

กลไกการวิเคราะห์และกำหนดมาตรฐาน

- **วิเคราะห์ผลลัพธ์:** เปรียบเทียบผลงานจริง vs เป้าหมาย
- **เสนอมติการ:** กำหนดแนวทางสำหรับแต่ละกองทุนย่อย
- **ประสานงานวิชาการ:** ร่วมมือกับราชวิทยาลัย และ Service Plan
- **สร้างมาตรฐาน:** ออกแนวทาง Protocol เพื่อใช้กำกับติดตาม

# ภาพรวมโครงสร้าง (Structure Overview)

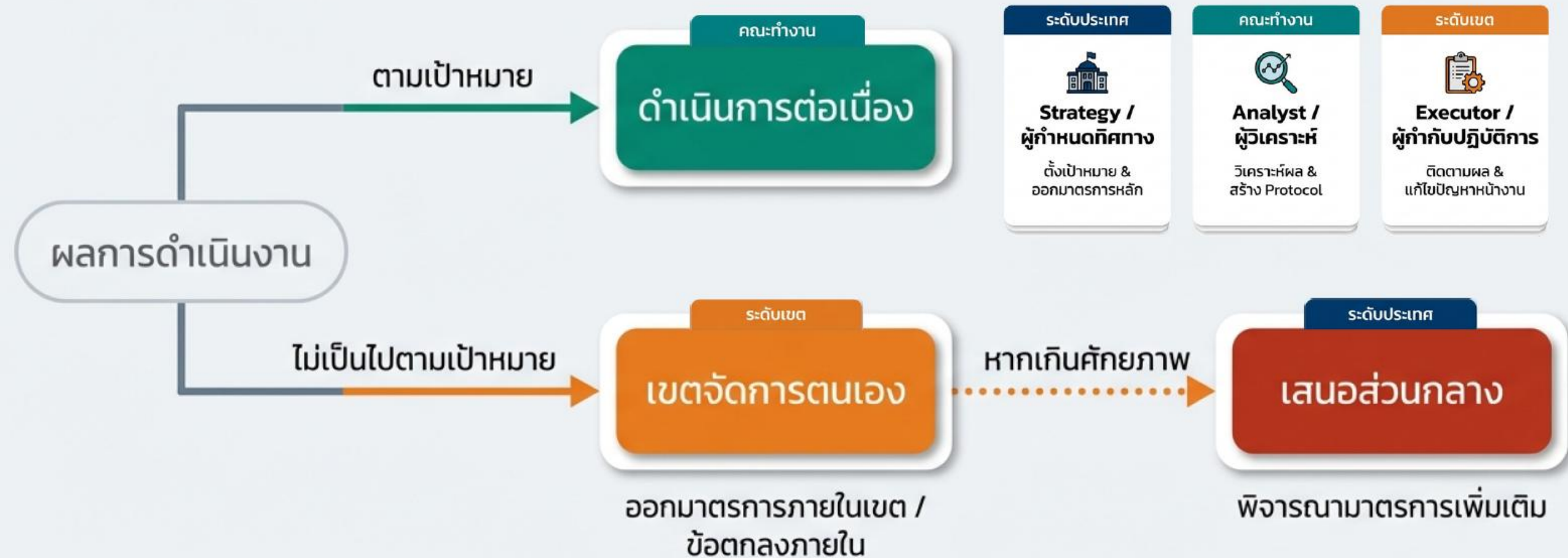


### 3. ระดับเขต (Regional Level)

คกก. M&E เขต / สปสช. เขต / CFO เขต

- กำกับติดตาม: ตรวจสอบผลการดำเนินงานตามข้อมูลจากส่วนกลาง
- บริหารจัดการ: สปสช. เขต รวบรวมข้อมูลทั้งในและนอกสังกัด สป.
- ควบคุมกำกับ: ดำเนินการตามแนวทางที่ได้รับมอบหมาย

# แนวทางการจัดการเมื่อผลงานไม่เป็นไปตามเป้า (Performance Management Flow)



# แนวทางการปฏิรูป : สู่ความยั่งยืนทางการเงิน

## 1. มาตรการระดับประเทศ

Gatekeeping (PA),  
Global Budget,  
**AI Audit**



## 2. กลไกระดับเขต (Area Governance)

เปลี่ยนบทบาทเป็น 'ผู้กำกับ' (Regulator) ใช้ KPI ลดความเหลื่อมล้ำ



## 3. บทบาทร่วม (Cooperation)

 **MoPH** คุณคุณภาพ (Service) vs **NHSO**  
 **คุณการเงิน (Financial)**

## 18 มาตรการปฏิบัติการ

- ✓ IP Reform
- ✓ High Cost
- ✓ Specific Funds
- ✓ Authentication



เป้าหมายการลดงบประมาณ:

**6,470 ล้านบาท**

- IP Out-Zone & Reform: 1,070 MB
- High Cost (CAG, TKA, Cataract, CA): 1,500 MB
- Specific Funds (PP, KRT, HIV): 3,900 MB



# UC COVERAGE M&E

## OP

- เหมาะจ่ายรายหัว
- หักเงินเดือนระดับประเทศ
- STEP OP
- เติมเงินกันให้

## HIV KRT NCD

- กองทุนรวม HIV (RRTTRP / บริการให้คำปรึกษาและตรวจหาเชื้อ HIV)
- กองทุนรวม KRT (HD / รายใหม่)
- กองทุนรวม NCD

## IP

- K = 1
- เติมเงินกันให้
- 10.9 RW / HOMEWARD
- OP REFER / นอกเขต UHOS - NON UHOS / สำรองเตียง

## ปฐมภูมิ หน่วยนวัตกรรม

- กองทุนนวัตกรรม
- 7 บริการ คลินิกนวัตกรรม

## CR

- กองทุนรวม
- CAG/PCI
- TAK
- CATARACT
- RRT

## ส่งเสริมป้องกัน แผนไทย ฟันฟู

- กองทุน PP
- กองทุน PP NCD
- กองทุนแผนไทย
- กองทุนฟันฟู

กองทุน IP รายเดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้งต้นสำหรับคิด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มิ.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คงเหลือ
RW IP Normal (รวม HW++)	• 8,700,000 RW (รวม RW ให้ไม่เก็บ)										
> Homeward	• 300 ล้าน ถึง 600 ล้านบาท										
> Split Admit	• 80,000 RW (ลด 50%)										
RW IP Refer/บอกเขต / UHOS / Non UHOS	• 1,000,000 RW (ลด 20%)										
RW IP สำรองเตียง และ NewBorn	• 200,000 RW (ลด 30%)										

M&E เขต กำกับติดตาม สปสช.เขต สรุปผลงาน

กองทุน CR ราย เดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้ง ต้นสำหรับ คิด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มี.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คง เหลือ
กองทุน CR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 28895.6 9 ล้านบาท (ลดลง 3000 ล้านบาท)</li> </ul>										
CAG/PCI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 13000 ราย (ลดลง 30%)</li> <li>• ลดลง ประมาณลง 300 ล้านบาท</li> </ul>										
TKA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ไม่เกิน 25000 ราย (ตอนนีผล งานเกินไม่ค่อน ข้างเยอะ เผลอไม่ สามารถลดได้)</li> <li>• คุมใบวงเงินเดิม</li> </ul>										
CATARACT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เพิ่มสัดส่วน Severe to Blindness &gt; 85% (High Value)</li> <li>• ลดงบลง 150 ล้านบาท</li> </ul>										
CA Anywhere	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4455.34 ล้านบาท (ลดลง 200 ล้านบาท)</li> </ul>										

M&E เขต  
กำกับติดตาม  
สปสช.เขต  
สรุปผลงาน

กองทุน HIV ราย เดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้ง ต้นสำหรับ คัด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มิ.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คง เหลือ
ภาพรวม HIV	• 4,029,362,412 บาท (ลดลง 500 ล้าน)										
RRTTRP	• 424,828,000 บาท										
บริการให้ คำปรึกษา และตรวจ หาเชื้อ HIV	• 178,382,100 บาท										
กองทุน KRT & NCD ราย เดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้ง ต้นสำหรับ คัด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มิ.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คง เหลือ
กองทุน KRT	• 14,574.9805 ล้านบาท										
กองทุน NCD	• 1,460.4798 ล้านบาท (ลดลง 100 ล้าน)										

M&E เขต กำกับติดตาม สปสช.เขต สรุปผลงาน

M&E เขต กำกับติดตาม สปสช.เขต สรุปผลงาน

กองทุน นวัตกรรม รายเดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้ง ต้นสำหรับ คิด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มิ.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คง เหลือ
กองทุน นวัตกรรม	• 3,309.76 ล้านบาท										
คลินิกพยาบาล	• 931.6075 ล้านบาท										
ร้านยาเภสัชกรรม	• 719.1273 ล้านบาท										
คลินิกทันตกรรม	• 701.4646 ล้านบาท										
คลินิกเวชกรรม	• 488.5126 ล้านบาท										
คลินิกแพทย์ แผนไทย	• 174.8292 ล้านบาท										
คลินิก กายภาพบำบัด	• 95.073 ล้านบาท										
Lab anywhere	• 199.1477 ล้านบาท										

M&E เขต  
กำกับติดตาม  
สปสช.เขต  
สรุปผลงาน

กองทุน PP ราย เดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้งต้น สำหรับคิด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มิ.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คง เหลือ
กองทุน PP	• 25,761.917 4 ล้าน (ลดลง 2,000 ล้าน)										
กองทุน PP NCD	• 1,152.2718 ล้านบาท (ลดลง 1,000 ล้าน)										

M&E เขต  
กำกับติดตาม  
สปสช.เขต  
สรุปผลงาน

กองทุน แผนไทย & ฟันฟู รายเดือน	วงเงิน หรือ ผลงานตั้ง ต้นสำหรับ คิด	ผลงาน ต.ค. 68 ถึง ก.พ. 69	ผลงาน ก.พ. 69	ผลงาน มี.ค. 69	ผลงาน เม.ย. 69	ผลงาน พ.ค. 69	ผลงาน มิ.ย. 69	ผลงาน ก.ค. 69	ผลงาน ส.ค. 69	ผลงาน ก.ย. 69	คง เหลือ
กองทุน แผนไทย	• 3,000 ล้านบาท										
กองทุน ฟันฟู	• 1,700.61 ล้านบาท										

M&E เขต  
กำกับติดตาม  
สปสช.เขต  
สรุปผลงาน

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569 ภาพรวมจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	จำนวน เตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณ การปี 2569	อัตรา Growth		
							ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
นครพนม	1,136	519,876	52,155	58,218	66,156	71,193	11.6%	13.6%	7.6%
บึงกาฬ	695	319,872	37,428	38,138	43,381	46,390	1.9%	13.7%	6.9%
เลย	1,110	495,449	77,717	78,597	89,813	95,714	1.1%	14.3%	6.6%
สกลนคร	2,238	833,150	155,778	180,425	177,831	196,477	15.8%	-1.4%	10.5%
หนองคาย	997	371,185	70,855	75,523	79,689	87,289	6.6%	5.5%	9.5%
หนองบัวลำภู	682	375,674	43,371	41,951	44,398	49,113	-3.3%	5.8%	10.6%
อุดรธานี	2,561	1,137,390	218,871	236,613	248,468	266,370	8.1%	5.0%	7.2%
<b>รวมเขต 8</b>	<b>9,419</b>	<b>4,052,596</b>	<b>656,176</b>	<b>709,466</b>	<b>749,734</b>	<b>812,545</b>	<b>8.1%</b>	<b>5.7%</b>	<b>8.4%</b>

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณการปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
1	นครพนม	10711	รพ.นครพนม	392	106,257	28,591	30,730	32,617	36,088	7.5%	6.1%	10.6%
2	นครพนม	11104	รพ.ปลาปาก	60	38,531	1,125	1,119	1,469	1,392	-0.5%	31.3%	-5.3%
3	นครพนม	11105	รพ.ท่าอุเทน	55	43,673	1,556	1,275	2,080	1,941	-18.1%	63.2%	-6.7%
4	นครพนม	11106	รพ.บ้านแพง	65	26,584	1,438	1,551	2,318	2,315	7.8%	49.5%	-0.1%
5	นครพนม	11107	รพ.นาทม	36	17,227	837	1,127	1,220	1,264	34.6%	8.2%	3.6%
6	นครพนม	11108	รพ.เรณูนคร	39	31,882	1,482	1,767	2,250	2,422	19.3%	27.4%	7.6%
7	นครพนม	11109	รพ.นาแก	60	52,724	1,879	3,007	3,292	3,507	60.0%	9.5%	6.5%
8	นครพนม	11110	รพ.ศรีสงคราม	114	52,422	3,357	4,054	5,084	5,590	20.8%	25.4%	10.0%
9	นครพนม	11111	รพ.นาหว้า	48	36,813	1,329	1,688	2,240	2,161	27.0%	32.7%	-3.5%
10	นครพนม	11112	รพ.โพนสวรรค์	50	42,884	1,835	2,054	2,311	2,391	12.0%	12.5%	3.5%
11	นครพนม	11451	รพ.ธาตุพนม	197	59,262	8,006	8,967	10,407	11,163	12.0%	16.0%	7.3%
12	นครพนม	40840	รพ.วังยาง	20	11,617	720	879	868	958	22.1%	-1.2%	10.4%
รวมนครพนม				1,136	519,876	52,155	58,218	66,156	71,193	11.6%	13.6%	7.6%

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณการปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
62	หนองบัวลำภู	10704	รพ.หนองบัวลำภู	386	101,007	28,133	26,854	27,348	31,030	-4.5%	1.8%	13.5%
63	หนองบัวลำภู	10991	รพ.นากลาง	70	68,171	3,759	3,858	4,499	4,801	2.6%	16.6%	6.7%
64	หนองบัวลำภู	10992	รพ.โนนสัง	40	45,855	2,098	2,202	2,570	2,871	5.0%	16.7%	11.7%
65	หนองบัวลำภู	10993	รพ.ศรีบุญเรือง	96	80,002	5,855	5,540	5,796	6,140	-5.4%	4.6%	5.9%
66	หนองบัวลำภู	10994	รพ.สุวรรณคูหา	60	52,318	2,006	2,038	2,143	2,294	1.6%	5.2%	7.0%
67	หนองบัวลำภู	23367	รพ.นาวัง เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	30	28,321	1,521	1,460	2,042	1,976	-4.0%	39.9%	-3.2%
รวมหนองบัวลำภู				682	375,674	43,371	41,951	44,398	49,113	-3.3%	5.8%	10.6%

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณการปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
13	บึงกาฬ	11040	รพ.บึงกาฬ	272	75,260	21,465	20,546	21,773	23,394	-4.3%	6.0%	7.4%
14	บึงกาฬ	11041	รพ.พรเจริญ	37	40,926	2,261	2,458	2,690	2,947	8.7%	9.4%	9.6%
15	บึงกาฬ	11043	รพ.โซพิสัย	73	48,369	2,215	2,722	4,802	4,938	22.9%	76.4%	2.8%
16	บึงกาฬ	11046	รพ.เซกา	157	52,362	5,799	4,909	6,612	6,814	-15.3%	34.7%	3.1%
17	บึงกาฬ	11047	รพ.ปากคาด	41	30,021	1,796	2,433	2,841	3,088	35.5%	16.8%	8.7%
18	บึงกาฬ	11048	รพ.บึงโขงหลง	45	30,726	1,822	2,530	2,304	2,490	38.8%	-8.9%	8.1%
19	บึงกาฬ	11049	รพ.ศรีวิไล	38	31,135	1,413	1,836	1,798	2,143	30.0%	-2.0%	19.1%
20	บึงกาฬ	11050	รพ.นุ่งคล้า	32	11,073	657	704	560	577	7.1%	-20.5%	3.0%
	<b>รวมบึงกาฬ</b>			<b>695</b>	<b>319,872</b>	<b>37,428</b>	<b>38,138</b>	<b>43,381</b>	<b>46,390</b>	<b>1.9%</b>	<b>13.7%</b>	<b>6.9%</b>

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณการปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
53	หนองคาย	10706	รพ.หนองคาย	420	111,792	35,990	38,362	42,993	46,064	6.6%	12.1%	7.1%
54	หนองคาย	11042	รพ.โพนพิสัย	120	58,279	7,582	7,127	7,670	8,248	-6.0%	7.6%	7.5%
55	หนองคาย	11044	รพ.ศรีเชียงใหม่	30	22,880	1,196	1,683	1,381	1,605	40.7%	-17.9%	16.2%
56	หนองคาย	11045	รพ.สังคม	41	20,377	1,442	2,407	2,267	2,602	66.9%	-5.8%	14.8%
57	หนองคาย	11448	รพ.ท่าบ่อ	266	61,551	20,042	19,556	18,476	21,533	-2.4%	-5.5%	16.5%
58	หนองคาย	21356	รพ.สระใคร	30	19,837	1,662	2,170	2,203	2,376	30.5%	1.5%	7.9%
59	หนองคาย	28778	รพ.โพธิ์ตาก	30	11,739	828	821	1,122	1,177	-0.9%	36.7%	4.9%
60	หนองคาย	28811	รพ.เฝ้าไร่	30	36,201	1,010	1,718	1,592	1,627	70.0%	-7.3%	2.2%
61	หนองคาย	28815	รพ.รัตนวาปี	30	28,529	1,101	1,680	1,986	2,057	52.5%	18.2%	3.6%
	<b>รวมหนองคาย</b>			<b>997</b>	<b>371,185</b>	<b>70,855</b>	<b>75,523</b>	<b>79,689</b>	<b>87,289</b>	<b>6.6%</b>	<b>5.5%</b>	<b>9.5%</b>

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัส หน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียง จริง	ปกก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณ การปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
21	เลย	10705	รพ.เลย	548	92,396	45,566	41,734	46,267	49,192	-8.4%	10.9%	6.3%
22	เลย	11030	รพ.นาดวง	30	21,519	2,110	2,556	3,119	3,253	21.1%	22.0%	4.3%
23	เลย	11031	รพ.เข็ยคาน	59	46,876	2,993	3,354	5,121	5,205	12.1%	52.7%	1.6%
24	เลย	11032	รพ.ปากชม	34	34,687	3,245	3,525	3,525	4,042	8.6%	0.0%	14.7%
25	เลย	11033	รพ.นาแห้ว	20	8,710	759	806	715	679	6.2%	-11.3%	-5.0%
26	เลย	11034	รพ.ภูเรือ	30	17,762	1,594	1,699	1,916	2,028	6.6%	12.8%	5.8%
27	เลย	11035	รพ.ทาลี	35	20,434	1,541	1,701	1,699	1,902	10.4%	-0.1%	11.9%
28	เลย	11036	รพ.วังสะพุง	120	84,354	7,671	9,144	10,681	11,525	19.2%	16.8%	7.9%
29	เลย	11037	รพ.ภูกระดึง	32	26,160	1,657	2,002	2,453	2,645	20.8%	22.6%	7.8%
30	เลย	11038	รพ.ภูหลวง	40	20,077	2,404	3,023	3,048	3,315	25.7%	0.8%	8.8%
31	เลย	11039	รพ.ผาขาว	40	31,312	2,096	2,786	3,491	3,756	32.9%	25.3%	7.6%
32	เลย	11447	รพ.ร.ด่านซ้าย	60	41,578	3,281	3,132	3,498	3,858	-4.6%	11.7%	10.3%
33	เลย	14133	รพ.เอราวัณ	32	30,416	1,571	1,725	1,812	1,972	9.8%	5.1%	8.8%
34	เลย	28861	รพ.หนองหิน	30	19,168	1,227	1,412	2,467	2,345	15.0%	74.8%	-5.0%
	<b>รวม จ.เลย</b>			<b>1,110</b>	<b>495,449</b>	<b>77,717</b>	<b>78,597</b>	<b>89,813</b>	<b>95,714</b>	<b>1.1%</b>	<b>14.3%</b>	<b>6.6%</b>

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณการปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
35	สกลนคร	10710	รพ.สกลนคร	907	144,787	86,100	90,438	89,853	100,359	5.0%	-0.6%	11.7%
36	สกลนคร	11089	รพ.กุสุมาลย์	60	35,147	2,309	3,527	2,587	2,815	52.8%	-26.6%	8.8%
37	สกลนคร	11090	รพ.กุดบาก	39	23,321	1,437	2,015	1,696	1,786	40.2%	-15.8%	5.3%
38	สกลนคร	11091	รพ.พระอาจารย์ฝั้นอาจาโร	90	53,192	4,165	5,309	4,314	4,732	27.5%	-18.7%	9.7%
39	สกลนคร	11092	รพ.พังโคน	120	37,049	4,855	6,736	7,785	8,180	38.8%	15.6%	5.1%
40	สกลนคร	11093	รพ.วาริชภูมิ	36	36,869	1,675	2,192	2,147	2,297	30.8%	-2.1%	7.0%
41	สกลนคร	11094	รพ.นิคมท่าอุเทน	15	10,569	463	678	822	888	46.3%	21.3%	8.1%
42	สกลนคร	11095	รพ.วานรนิวาส	264	90,907	16,789	20,252	23,856	25,120	20.6%	17.8%	5.3%
43	สกลนคร	11096	รพ.คำตากล้า	40	29,933	1,820	2,398	2,939	3,196	31.7%	22.6%	8.7%
44	สกลนคร	11097	รพ.พระอาจารย์มัน ภูริทัตโต	82	51,555	5,164	7,009	4,404	4,856	35.7%	-37.2%	10.3%
45	สกลนคร	11098	รพ.อากาศอำนวย	90	51,558	4,376	6,593	5,879	6,936	50.6%	-10.8%	18.0%
46	สกลนคร	11099	รพ.พระอาจารย์วัน อุตตโม	38	26,007	1,837	2,419	2,229	2,381	31.7%	-7.8%	6.8%
47	สกลนคร	11100	รพ.เต่างอย	35	17,422	1,217	1,392	1,538	1,561	14.4%	10.5%	1.5%
48	สกลนคร	11101	รพ.โคกศรีสุพรรณ	42	24,394	2,083	3,021	2,386	2,463	45.0%	-21.0%	3.2%
49	สกลนคร	11102	รพ.เจริญศิลป์	30	32,958	1,340	2,324	2,024	2,411	73.4%	-12.9%	19.1%
50	สกลนคร	11103	รพ.โพนนาแก้ว	34	27,552	1,547	1,981	1,796	1,908	28.1%	-9.3%	6.2%
51	สกลนคร	11450	รพ.สว่างแดนดิน	276	111,722	16,954	19,938	19,750	22,576	17.6%	-0.9%	14.3%
52	สกลนคร	21323	รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร	40	28,208	1,648	2,203	1,825	2,012	33.7%	-17.1%	10.2%
	<b>รวมสกลนคร</b>			<b>2,238</b>	<b>833,150</b>	<b>155,778</b>	<b>180,425</b>	<b>177,831</b>	<b>196,477</b>	<b>15.8%</b>	<b>-1.4%</b>	<b>10.5%</b>

ผลงาน SumAdjRW IP ในเขต สิทธิ UC ปี 2566-2569												
ลำดับ	จังหวัด	รหัสหน่วย	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเตียงจริง	ปชก UC 1 เมย 68	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ประมาณการปี 2569	อัตรา Growth		
										ปี 66-67	ปี 67-68	ปี 68-69
68	อุดรธานี	10671	รพ.อุดรธานี	1141	260,627	138,396	146,393	143,719	156,296	5.8%	-1.8%	8.8%
69	อุดรธานี	11013	รพ.กุดจับ	60	50,158	2,433	3,029	3,838	4,101	24.5%	26.7%	6.9%
70	อุดรธานี	11014	รพ.หนองวัวซอ	60	48,061	2,467	2,595	2,777	2,725	5.2%	7.0%	-1.9%
71	อุดรธานี	11015	รพ.กุมภวาปี	280	81,488	22,330	23,372	26,340	28,263	4.7%	12.7%	7.3%
72	อุดรธานี	11016	รพ.ห้วยเกิ้ง	10	3,920	14	24	11	17	74.9%	-54.1%	54.4%
73	อุดรธานี	11017	รพ.โนนสะอาด	40	35,655	2,178	2,613	2,915	3,115	20.0%	11.6%	6.9%
74	อุดรธานี	11018	รพ.หนองหาน	150	89,783	9,330	11,281	13,530	14,426	20.9%	19.9%	6.6%
75	อุดรธานี	11019	รพ.ทุ่งฝน	35	24,417	1,362	1,610	1,577	1,622	18.2%	-2.0%	2.9%
76	อุดรธานี	11020	รพ.ไชยวาน	34	29,145	1,077	1,245	1,791	1,802	15.6%	43.8%	0.6%
77	อุดรธานี	11021	รพ.ศรีธาตุ	30	35,092	1,928	1,945	2,496	2,446	0.9%	28.3%	-2.0%
78	อุดรธานี	11022	รพ.วังสามหมอ	60	42,085	2,903	3,692	4,079	4,316	27.2%	10.5%	5.8%
79	อุดรธานี	11023	รพ.บ้านผือ	137	84,895	8,801	9,404	11,426	11,579	6.9%	21.5%	1.3%
80	อุดรธานี	11024	รพ.น้ำโสม	70	46,566	3,202	3,436	3,554	3,880	7.3%	3.4%	9.2%
81	อุดรธานี	11025	รพ.เพ็ญ	122	86,888	6,704	6,459	7,745	7,809	-3.7%	19.9%	0.8%
82	อุดรธานี	11026	รพ.สร้างคอม	30	22,098	1,259	1,331	2,100	2,205	5.7%	57.8%	5.0%
83	อุดรธานี	11027	รพ.หนองแสง	34	20,546	952	1,344	1,675	1,660	41.1%	24.7%	-0.9%
84	อุดรธานี	11028	รพ.นายาง	30	23,229	1,089	2,059	2,121	2,237	89.1%	3.0%	5.5%
85	อุดรธานี	11029	รพ.พิบูลย์รักษ์	40	19,357	1,397	1,604	1,878	2,090	14.9%	17.1%	11.3%
86	อุดรธานี	11446	รพ.ร.บ้านดุง	138	96,461	8,969	10,513	11,858	12,614	17.2%	12.8%	6.4%
87	อุดรธานี	25058	รพ.กุแก้ว	30	17,958	1,127	1,395	1,662	1,738	23.8%	19.1%	4.6%
88	อุดรธานี	25059	รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	30	18,961	954	1,268	1,375	1,427	33.0%	8.5%	3.8%
	<b>รวมอุดรธานี</b>			<b>2,561</b>	<b>1,137,390</b>	<b>218,871</b>	<b>236,613</b>	<b>248,468</b>	<b>266,370</b>	<b>8.1%</b>	<b>5.0%</b>	<b>7.2%</b>
	<b>รวมเขต 8</b>			<b>9,419</b>	<b>4,052,596</b>	<b>656,176</b>	<b>709,466</b>	<b>749,734</b>	<b>812,545</b>	<b>8.1%</b>	<b>5.7%</b>	<b>8.4%</b>

Dashboard EIS

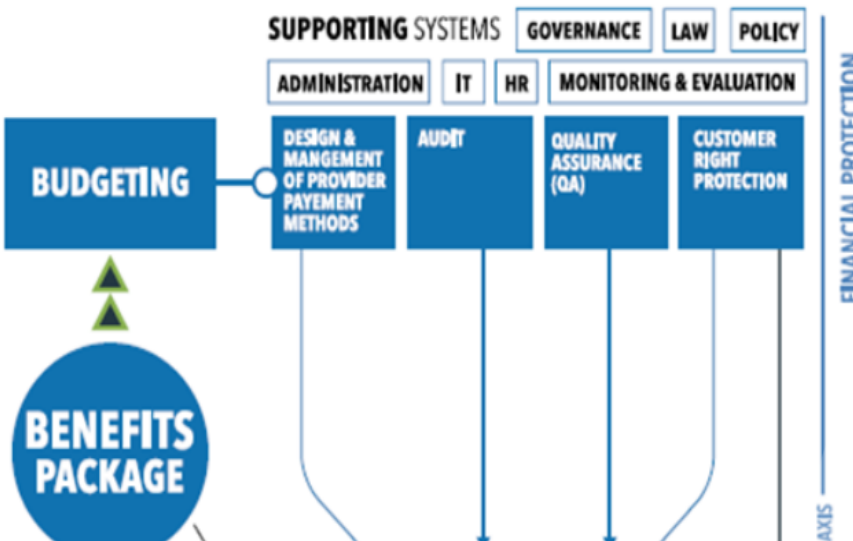
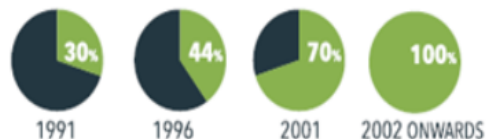
Dashboard MIS

Dashboard **หน่วยบริการ**

Dashboard หน่วยงานอื่นๆ

Dashboard ประชาชน

## POPULATION COVERAGE (%)





หน้าแรก



นโยบายรัฐบาล



ผลงานบริการ



งบประมาณ



Factsheet

## ผลงานตามนโยบายรัฐบาล

หัวข้อ	ชื่อรายงาน	วันที่พัฒนารายงาน
BUDGET	BGO1001-รายงานการโอนเงินหน่วยบริการของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	4 ส.ค. 2568 เวลา 13:12 น.
CA	CA02001-รายงานกำกับติดตามการรับบริการมะเร็งรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม (CANCER ANYWHERE)	15 ก.ค. 2568 เวลา 09:24 น.
CA	CA01002-การเข้าถึงบริการดูแลรักษาของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก (คัดกรอง วินิจฉัย รักษา)	2 ส.ค. 2568 เวลา 20:46 น.
CA	CA01001-การเข้าถึงบริการดูแลรักษาของผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ (คัดกรอง วินิจฉัย รักษา)	25 ก.ค. 2568 เวลา 15:13 น.
CHF	CHF01001-กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น	26 ส.ค. 2568 เวลา 09:49 น.
CHF	CHF02002-ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชากรรายพื้นที่ (Area-based Population Health Profile)	26 ก.ย. 2568 เวลา 09:39 น.
HIV	HIV02001-รายงานการบริการชุดตรวจคัดกรองเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self test)	30 ก.ค. 2568 เวลา 10:40 น.

# แผนการดำเนินงาน ระดับจังหวัด และระดับเขต

## ระดับจังหวัด

- ❑ กำหนดเป้าหมาย และ กำกับ ติดตาม งบเหมาจ่าย และนอกเหมาจ่าย ของหน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัด
- ❑ สรุปผลการดำเนินงาน นำเสนอ CFO จังหวัดทุกเดือน

## ระดับเขต

- ❑ ประชุมชี้แจง การเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข ในระบบหลักประกันสุขภาพ วันที่ 16-17 มี.ค. 2569
- ❑ แผนลงพื้นที่ หน่วยบริการ เพื่อ Peer Review เพิ่ม ปสก.การเงินการคลัง

**อุดรธานี** : SWศ.

**บึงกาฬ** : SWท.

**หนองบัวลำภู** : SWท.

**นครพนม** : SWท. , SWS ราชุพนม

**เลย** : เชียงคาน

**สกลนคร** : SWศ, SWS.สว่างแดนดิน

# เสนอคณะกรรมการ ฯ CFO เขตสุขภาพที่ 8

- ❑ เพื่อทราบกลไก การกำกับ ติดตาม และประเมินผลด้านการเงิน การคลัง ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับประเทศ และคณะทำงาน กำกับ ติดตาม การบริหาร กองทุน การเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ระดับเขต
- ❑ ให้ข้อเสนอแนะแผนการดำเนินงานในเขตสุขภาพที่ 8