

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๓.๓๐ น.

ผ่านระบบ Zoom ห้องสัญญาณ ID : 399 965 7817 PASS : r8waycovid

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม

๑. ภก.อิศรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.ไพโรจน์	รัตนะเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย	
๓. นพ.ภมร	ดรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ	
๔. นพ.ธราพงษ์	กัปโก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.นครพนม	
๕. นพ.กิตตินาถ	ติยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการ รพ.อากาศอำนวย	
๖. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการ รพ.กุดจับ	
๗. นพ.ยอดลักษณ์	สัยลังกา	ผู้อำนวยการ รพ.ผาขาว	
๘. นพ.ธงศักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการ รพ.หนองหาน	
๙. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพ.อุดรธานี	
๑๐. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๑๑. นางสินีนารถ	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๒. นางสาวสุทัชชา	วิทยพานิชกร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๓. นางสาวมัลลิกา	จันทะสาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.สกลนคร	
๑๔. นางกนกพร	ไทรสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๕. นางอรพรรณ	สาตมะเริง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๖. นางสุภาภรณ์	ดวงสงค์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.นาทม	
๑๗. นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
๑๘. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย	
๑๙. นายเสน่ห์	ไชยโพธิ์ศาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๐. นายสง่า	ไชนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๑. นางยุวดี	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๒. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๒๓. นางบุญพรทิศา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.อุดรธานี	
๒๔. นายภัทททิศ	เวลาพุทธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.อุดรธานี	
๒๕. นางประวีณ	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน รพ.กุดจับ	
๒๖. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๗. นายรัฐภูมิ	มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๘. นางเยาวลักษณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย	
๒๙. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.เลย	
๓๐. นายดนัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ	
๓๑. นางรุ่งนภา	อารีรัมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ	
๓๒. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ	
๓๓. ภก.วิชิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	เลขานุการ
๓๔. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๕. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๖. นางสาวกรรณิการ์	ม้ามวงคล	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นพ.ปรเมษฐ์	กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.ทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี	

/ ๓. นพ.มานพ...

๓. นพ.มานพ	ฉลาตธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร
๔. นพ.พนัส	วงษ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู
๕. นพ.วรชัย	อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการ รพ.วาริชภูมิ
๖. นพ.กมล	แช่ปิง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.บึงกาฬ
๗. พญ.ฤติมน	สกุลคู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย
๘. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรจกนา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.เลย
๙. นพ.รณรงค์	ศรีพล	ผู้อำนวยการ รพ.วังสะพุง
๑๐. นายปรีชา	อนุสนธิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.นครพนม
๑๑. นางสาวเฉลิมขวัญ	ลำทอง	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.นครพนม
๑๒. นางอมร	ระวีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๓. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๔. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี
๑๕. นางสาวรื่นฤดี	แสนมนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.อุดรธานี
๑๖. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.อุดรธานี
๑๗. นพ.สุริยันต์	ปัญหาราช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองบัวลำภู
๑๘. นางนริสา	ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๙. นางสาวกนกพร	ลาภวิไล	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.ธาตุพนม
๒๐. นางสาวสิตาพัชญ์	โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘
๒๑. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘

ผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.นพรัตน์ พันธุเศรษฐ์ รองผู้อำนวยการ สปสช.เขต ๘ อุดรธานี
๒. นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล สปสช.เขต ๘ อุดรธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เนื่องจากประธานคณะกรรมการฯ ติดภารกิจ จึงมอบหมาย ภก.อิสรา จรูญธรรม เกสัชกรเชี่ยวชาญ รพ.สกลนคร รองประธานคณะกรรมการ ปฏิบัติหน้าที่ประธานการประชุม ซึ่งเป็นการประชุมผ่านระบบ Zoom ห้องสัญญาณ ID : 399 988 1744 PASS : r8waycovid โดยได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๗ หน้า ตามเอกสารเสนอต่อที่ประชุม เพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับแก้ไขให้แจ้งทีมเลขานุการที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่อง ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ มี Risk Score ๗ (MOPH) ทั้งหมด ๑ แห่งคือ รพ.กุมภวาปี คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๓%, มีกลุ่มที่มี Risk Score ๖ (MOPH) ทั้งหมด ๕ แห่งคือ รพ.ธาตุพนม, รพ.อากาศอำนวย, รพ.ท่าบ่อ, รพ.ศรีเชียงใหม่ และรพ.โพธิ์ตาก คิดเป็นร้อยละ ๕.๖๘%, และมี Risk Score ๗ (EBITDA R๘) ๔ แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม, รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.โพธิ์ตาก และ รพ.บ้านดุง คิดเป็นร้อยละ ๔.๕๕%

/สถานการณ์...

สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แห่ง)			NI MOPH	NI R8	EBITDA R8	NWC
		NI	NI	EBITDA				
		MOPH	R8	R8	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)
1	นครพนม	0	1	1	176.68	102.38	124.80	457.41
2	บึงกาฬ	0	0	0	54.75	15.20	80.27	222.98
3	เลย	0	0	0	73.33	17.68	69.21	320.57
4	สกลนคร	0	4	0	97.52	20.40	209.74	299.48
5	หนองคาย	0	1	2	295.98	264.20	120.43	310.28
6	หนองบัวลำภู	0	1	0	28.08	-9.50	48.87	71.95
7	อุดรธานี	1	1	1	308.89	161.81	47.06	1,135.17
รวมเขต 8		1	8	4	1,035.24	572.17	700.38	2,817.84

สรุปผลการประเมิน ๗ plus Efficiency ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ มีหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ผ่านเกณฑ์ ๗ แห่ง ได้แก่ รพ.โพนสวรรค์, รพ.โพนนาแก้ว, รพ.อุดรธานี, รพ.น้ำโสม, รพ.สร้างคอม, รพ.เพ็ญ และ รพ.บ้านดุง คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๕%

ข้อเสนอจาก กกก.

๑. นายสง่า ไชยนา CFO จ.หนองบัวลำภู : ในระดับจังหวัดได้มีการเฝ้าระวังและกำกับติดตามหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงิน คือ รพ.โนนสัง และ รพ.ศรีบุญเรือง อย่างใกล้ชิด มีการจัดสรรเงินช่วยเหลือในระดับจังหวัด (อยู่ระหว่างรอเงินโอนเข้า), รพ.โนนสัง มีการทบทวน Service ที่ไม่คุ้มค่าคุ้มทุน (ตามข้อเสนอแนะของท่าน ผตร.) คือบริการฟอกไต ซึ่งขาดทุนติดต่อกันปีละประมาณ ๕ แสนบาท และมีการพัฒนาระบบการเรียกเก็บซึ่งคาดว่าจะสามารถเรียกเก็บลูกหนี้ได้เพิ่ม

๒. นางมยุรี คนยัง CFO จ.อุดรธานี : CFO ระดับจังหวัดได้มีการกำกับติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังของ รพ.กุมภวาปี มาตั้งแต่ต้นปีโดยทาง รพ.ได้มีการเพิ่มศักยภาพในการหารายได้ เช่นการให้บริการห้องพิเศษ, พัฒนาระบบเรียกเก็บ, ศักยภาพในการให้บริการ IP ในช่วง COVID-19 เกินกว่าประมาณการ โดยภาพรวมรายได้เกินกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม และมีการลดค่าใช้จ่ายที่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม เช่น ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร, ในด้านการช่วยเหลือภาพรวมระดับจังหวัด ได้จัดสรรเงินระดับจังหวัดเพื่อช่วยเหลือแล้ว

๓. นางอัญชลี วุฒิเป็ก CFO จ.หนองคาย : รพ.ที่สถานการณ์การเงินการคลังน่าเป็นห่วงคือ รพ.ศรีเชียงใหม่ ซึ่งในระดับจังหวัดมีการกำกับติดตาม และได้จัดสรรเงินเพื่อช่วยเหลือเต็มที่แล้ว ประกอบด้วยศักยภาพการให้บริการของ รพ.มีน้อย ทำให้สถานการณ์ยังไม่ดีขึ้น

๔. นางมะลิณี แดนรักษ์ CFO จ.สกลนคร : CFO ระดับจังหวัดได้มีการกำกับติดตาม และเฝ้าระวัง หน่วยบริการในจังหวัดที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่อง โดยได้มีการปรับเกลียวเพื่อช่วยเหลือกันภายในจังหวัด เพื่อให้สถานการณ์ดีขึ้น และคาดว่าจะสิ้นปีน่าจะไม่มี รพ.ที่มี Risk Score ระดับ ๗ NI MOPH

๕. ประธาน : ในภาพรวม CFO ทุกจังหวัดได้มีการกำกับติดตามและเฝ้าระวังหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงอย่างใกล้ชิด ดีแล้ว ในระดับเขตมี รพ.ที่น่าเป็นห่วงคือ รพ.ธาตุพนม ฝากให้ CFO ระดับจังหวัด กำกับติดตามและพัฒนาประสิทธิภาพพิจารณาเงินช่วยเหลือในระดับจังหวัด และประเมินศักยภาพของ รพ.มีการพัฒนาที่ดีขึ้นหรือไม่

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๒. ให้ CFO จังหวัดนครพนม กำกับติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังของ รพ.ธาตุพนม อย่างใกล้ชิด

๓.๒ รายงานการขุดเชยกกองทุนผู้ป่วยในและการขุดเชย เงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษ กรณีผู้ป่วยใน เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ STM๖๒๑๐-๖๓๐๗

นางสาวสินีนุช สันติรักษ์พงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

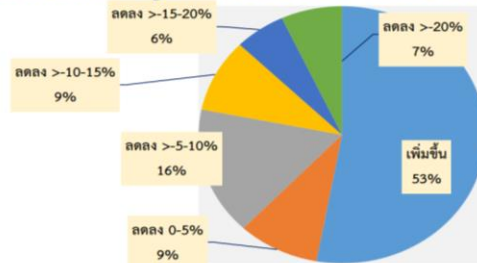
ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เห็นชอบให้มีการปรับอัตราการจ่ายบงกชปี ๒๕๖๓ กรณีค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IP) การใช้บริการในเขต (Base Rate ๐๑) เป็น ๘,๗๕๐ บาท โดยมีผลตั้งแต่ เดือน มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๓

/แนวน้อม...

แนวโน้มผลงานบริการ ภาพรวมจำนวน Admission ปีงบประมาณ 2562-2563 รายเดือน (ต.ค. - ก.ค.) ภาพรวมทั้งประเทศลดลง -6.62%,

แนวโน้มผลงานบริการ ภาพรวมจำนวน AdjRW ปีงบประมาณ 2562-2563 รายเดือน (ต.ค. - ก.ค.) ภาพรวมทั้งประเทศลดลง -2.43% สังกัด สปสธ.ลดลง -1.86% , ผลงานของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 สังกัด สปสธ.ลดลง -0.15%

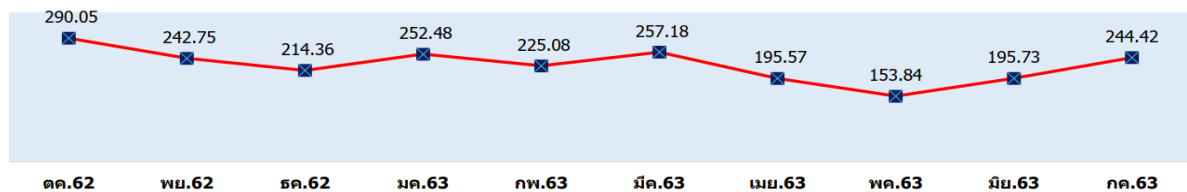
จำนวนหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ที่มีผลงานเพิ่มขึ้น/ลดลง Region 8 จากการเปรียบเทียบ AdjRW 10 เดือน ของปี 63 เทียบกับปี 62



กลุ่ม	รพศ.	รพท.	M1	M2	F1	F2	F3	รวม
เพิ่มขึ้น	-	4	2	3	5	26	6	46
ลดลง 0-5%	1	1	1	-	-	5	-	8
ลดลง >-5-10%	1	-	-	1	3	6	3	14
ลดลง >-10-15%	-	-	-	1	3	4	-	8
ลดลง >-15-20%	-	-	-	-	1	3	1	5
ลดลง >-20%	-	-	-	-	-	5	1	6
รวม	2	5	3	5	12	49	11	87

หมายเหตุ : ข้อมูลที่ Hcode ส่งเบิกค่าใช้จ่าย STM รายเดือน ไม่รวมข้อมูลอุทธรณ์ และ Audit
ไม่รวม รพ.หัวใจ

ผลการเบิกจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IP) ปีงบประมาณ 2563 รายเดือน ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 (หน่วย : ล้านบาท)



จังหวัด	จ่ายชดเชย IP หลัง K และ หักเงินเดือน (ล้านบาท)										
	ต.ค.-62	พ.ย.-62	ธ.ค.-62	ม.ค.-63	ก.พ.-63	มี.ค.-63	เม.ย.-63	พ.ค.-63	มิ.ย.-63	ก.ค.-63	รวม
บึงกาฬ	18.41	16.51	14.26	15.41	16.26	20.26	15.11	9.28	14.17	22.57	162.25
หนองบัวลำภู	20.66	20.41	19.59	17.91	16.92	15.04	12.12	10.15	17.79	16.57	167.16
อุดรธานี	87.87	76.64	74.58	83.32	67.51	84.61	76.90	52.69	47.20	67.51	718.83
เลย	40.34	33.99	28.63	31.08	33.82	37.18	25.70	18.84	24.03	35.87	309.49
หนองคาย	29.54	21.47	20.88	27.69	17.78	24.82	12.85	11.18	21.30	22.32	209.83
สกลนคร	66.54	54.27	41.57	57.42	53.31	56.03	37.80	37.93	50.16	62.77	517.80
นครพนม	26.70	19.46	14.86	19.66	19.47	19.24	15.08	13.76	21.08	16.81	186.11
รวม	290.05	242.75	214.36	252.48	225.08	257.18	195.57	153.84	195.73	244.42	2,271.47

การจ่ายชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน (IP) ปีงบประมาณ 2563 เทียบกับยอดประกันรายรับขั้นต่ำ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 (หน่วย : ล้านบาท)

เขต	[1]	[2]=[1] / 12 * 10	[3]	[4]=[3]-[2]	[5]=[3]/[1]	[6]
	ยอดประกันรายรับ IP ปี63 หลังปรับลดค่าแรง	รายรับ IP ที่ควรได้รับ 10 เดือน ตามยอดประกัน	เงิน IP ที่ได้รับจริง จำนวน 10 เดือน	เงินโอนจริง มากกว่า/น้อยกว่า รายรับที่ควรได้	สัดส่วนเงินที่ โอน เทียบกับ ยอดประกัน	จำนวน CUP ที่ไม่ได้รับการ โอนเงินเดือน กค.63
บึงกาฬ	183.96	153.30	162.25	8.94	88.20%	
หนองบัวลำภู	186.00	155.00	167.16	12.16	89.90%	
อุดรธานี	879.68	733.07	718.83	-14.24	81.70%	ห้วยเก้ง
เลย	365.09	304.24	309.49	5.25	84.80%	
หนองคาย	228.43	190.35	209.83	19.48	91.90%	
สกลนคร	629.48	524.57	517.80	- 6.76	82.30%	
นครพนม	176.12	146.77	186.11	39.34	105.70%	
Grand Total	2,648.76	2,207.30	2,271.47	64.17	85.76%	1

ข้อเสนอ : ควรเสนอให้ สปสธ.ส่วนกลาง ปรับข้อมูลที่ใช้ในการการันตีขั้นต่ำให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากหน่วยบริการบางแห่งได้ ปรับเพิ่มศักยภาพในการให้บริการแล้ว

/หลักเกณฑ์...

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายฯ บริการ MIS ปี ๒๕๖๓

รายการบริการผ่าตัดแผลเล็ก/บริการผ่าตัดผ่านกล้องแบบ Minimally Invasive Surgery (MIS)

๑. โรคนิ่วในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ
๒. โรคเนื้องอกมดลูกและรังไข่
๓. โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก
๔. ภาวะเนื้องอก ภาวะเลือดออก และภาวะติดเชื้ในช่องท้อง

ข้อเปลี่ยนแปลงจากปี ๒๕๖๒ คือ หน่วยบริการต้องผ่านการประเมิน และจ่ายเป็น MIS เฉพาะกรณีไม่มีภาวะแทรกซ้อน

กรณี	DRGs	ความหมาย	ค่า K
โรคนิ่วในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ	07090	Laparoscopic cholecystectomy w closed CDE, no CC	0.9552
	07100	Laparoscopic cholecystectomy, no CC	0.7905
โรคเนื้องอกมดลูกและรังไข่	13160	Lap uterine and adnexal procedures, no CC	0.4413
โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	06030	Major small & large bowel procedure, no CC	3.0729
ภาวะเนื้องอก ภาวะเลือดออก และภาวะติดเชื้ในช่องท้อง	04010	Major chest procedures, no CC	2.29

จ่ายเพิ่มด้วยค่า K ที่มาจากส่วนต่างค่า RW ที่คำนวณมาจาก DRGs v.6 ลบด้วย ค่า DRGs v.5 เนื่องจาก ใน DRGs v.6 มีการปรับให้มีการนำรหัสหัตถการของการผ่าตัดผ่านกล้องมาใช้ เพื่อให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีในปัจจุบัน ซึ่งเน้นการผ่าตัดผ่านกล้อง จึงสะท้อนต้นทุนมากกว่า

รายงานการให้บริการและจ่ายชดเชย ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 (STM6210-6307)

บริการ MIS			บริการ ODS		
หน่วยบริการ	จำนวนครั้งบริการ	ชดเชย(บาท)	หน่วยบริการ	จำนวนครั้งบริการ	ชดเชย(บาท)
11448	46	1,210,193.26	10705	138	1,086,132.33
10671	19	535,185.02	10710	111	838,365.99
10704	10	263,736.38	11040	91	816,315.11
10710	7	184,891.88	10671	83	666,997.88
11046	7	184,546.25	10704	57	430,563.07
11095	7	184,546.25	10706	19	213,407.24
11040	6	158,182.50	10711	23	191,538.32
10711	5	131,818.75	11095	16	141,029.27
10706	2	52,974.25	11046	9	82,308.09
11015	1	26,412.75	11110	3	21,786.64
Grand Total	110	2,932,487.29	Grand Total	550	4,488,443.94

การดำเนินงานตรวจสอบข้อมูลก่อนจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข ตามข้อเสนอของคณะกรรมการให้มีการตรวจสอบก่อนจ่ายในบริการที่มีการเบิกจ่ายสูงใน STM ๐๖ มีการชะลอการจ่ายเงิน PP Fee Schedule จำนวน ๔๔ ล้านบาท (ในบริการ ANC, PAP, Dent) และ COVID-19 จำนวน ๘๒๖ ล้านบาท, โดยมีแนวทางการตรวจสอบดังนี้ ๑) รายการ PP Fee Schedule สำนักงานบริหารงานทั่วไป กองอำนวยการรักษาความมั่นคงในราชอาณาจักร (สปป.ก.อ.รมน.) ทำเงื่อนไขการตรวจสอบข้อมูลให้ สจช.วิเคราะห์ข้อมูลที่มีการส่งเบิกผิดปกติ และส่งให้ สปป.ประสาน สปป.เขต ต่อไป ๒) ค่าบริการตรวจ Lab COVID/PPE สจช.วิเคราะห์ข้อมูลการเบิกจ่ายเปรียบเทียบกับศักยภาพ

ข้อเสนอจาก กก.

นางสาวสินีนุส สันติรักษ์พงษ์ : ขอให้ CFO ทุกจังหวัด แจ้งหน่วยบริการในจังหวัด ตรวจสอบข้อมูลที่มีการเบิกจ่ายสูง PP Free Schedule (ANC, PAP, Dent) และ COVID-19 หากพบความผิดปกติของข้อมูล ขอให้อุทธรณ์มาที่ สปป.เขต ๘ และขอให้หน่วยบริการทุกแห่งตรวจสอบการคีย์ข้อมูลการเบิกจ่ายให้ตรงกับหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และประกาศ เนื่องจาก สปป.ระดับเขตจะมีการ Audit

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ ผลงานการชดเชยกองทุนผู้ป่วยใน และการชดเชยเงื่อนไขและอัตราจ่ายพิเศษกรณีผู้ป่วยใน เขต ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ STM๖๒๑๐-๖๓๐๗

๒. ให้ CFO ทุกจังหวัดแจ้งหน่วยบริการในจังหวัด ตรวจสอบข้อมูลที่มีการเบิกจ่ายสูง กรณี PP Free Schedule (ANC, PAP, Dent) และกรณี COVID-19 ตรวจสอบการเบิกจ่ายให้ตรงตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ที่ประกาศ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

โดยมติ คกก.๗*๗ มีข้อสั่งการ มอบ คทง.๕๔๕ และ คกก.CFO ระดับเขต ดำเนินการดังนี้

๑. สถานการณ์ผลงานบริการและผลการเบิกจ่ายค่าบริการผู้ป่วยใน (ณ มิถุนายน ๒๕๖๓) โดยมอบคณะทำงานฯ (๕๔๕) และ กศภ. กำกับติดตามผลงานบริการของหน่วยบริการในพื้นที่

๒. สถานการณ์การเงินหน่วยบริการ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยมอบ คณะทำงานฯ ๕๔๕ และ CFO เขตสุขภาพ พิจารณามาตรการช่วยเหลือตามความเหมาะสมต่อไป

๓. เห็นชอบแนวทางและหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันเพื่อปิดยอดประกันชั้นต่ำดังนี้ รอบที่ ๑ ใช้ผลงานบริการ IP ๘ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๒ - พฤษภาคม ๒๕๖๓) มาพิจารณาจัดสรรให้ได้ ๕๕% ของยอดประมาณการรายรับค่าบริการ IP ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓, รอบที่ ๒ พิจารณาจัดสรรภายใน เดือนกันยายน ๒๕๖๓ โดยมอบ กศภ.และ สปสช.จัดทำข้อมูลผลงานบริการ OP-IP-PP ๑๐ เดือน โดยเสนอต่อ คกก.พิจารณาภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

๔. สถานการณ์ปัญหาการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ PP ในเขตพื้นที่ สปสช. เขต ๑๓ กทม. มอบ CFO ทุกเขตกำกับ ติดตามหน่วยบริการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง โดยเฉพาะบริการที่จ่ายชดเชยแบบ Fee schedule

๕. ความก้าวหน้าผลงานและผลการเบิกจ่าย ปี ๒๕๖๓ บริการโดยรายนายสุขภาพชุมชน มอบ คทง. ๕๔๕ ติดตามเร่งรัด หน่วยบริการดำเนินการตามนโยบายลดแออัดด้วยการรับยาที่ร้านยา

๖. การเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ และการจัดสรรวงเงินค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ มอบ คทง. ๕๔๕ ดำเนินการ

๖.๑ ติดตามหน่วยบริการในพื้นที่ เร่งรัดการใช้จ่ายเงินค่าเสื่อมปี ๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๓ รวมทั้งรายงานสถานะการดำเนินการใช้จ่ายเงินผ่านโปรแกรมให้เป็นปัจจุบัน

๖.๒ เร่งรัดการจัดทำแผนฯ และดำเนินงานตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดของปี ๒๕๖๔

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

พิจารณาหลักเกณฑ์แนวทางการจัดสรร เงินกันระดับประเทศ (๓๐๐ ล้านบาท) ปี ๒๕๖๓ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ภก.อิสรา จรูญธรรม นำเสนอที่ประชุม ดังนี้

ที่มา : จากการประชุม คกก. ๗*๗ เมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ นั้น ได้มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์การจัดสรรเงิน CF ระดับประเทศ วงเงิน ๓๐๐ ล้านบาท ปี ๒๕๖๓ ดังนี้

ข้อ	วัตถุประสงค์	วงเงินรวม	หลักเกณฑ์	กรอบเวลา	หมายเหตุ
๑	ช่วยสภาพคล่องและผลกระทบจากผลงานลดลง	๑๒๕ ล้านบาท	๑. Cash < ๐.๕ (ใช้วงเงิน ๓๑.๒๕ ล้านบาท) ๒. Risk Score ๕-๗ (ใช้วงเงิน ๓๑.๒๕ ล้านบาท) **NWC หรือ NI ที่ติดลบโดยเลือกค่าที่ติดลบมากที่สุด ๓. จำนวน ปชก.UC (ใช้วงเงิน ๖๒.๕๐ ล้านบาท)	สิงหาคม ๒๕๖๓	ให้เขตปรับเปลี่ยนได้
๒	ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน	๑๒๕ ล้านบาท	ตามหลักเกณฑ์ TPS (New version) **กศภ.หักไว้ทำโครงการ ๗.๙๗ ลบ. คงเหลือเพื่อใช้ในการปรับเปลี่ยน ๑๑๗.๐๓ ลบ. ** ๑. โอนตรงให้ รพ.ที่มีคะแนน TPS ระดับ A (ใช้วงเงิน ๕๘.๕๒ ล้านบาท) ๒. เขตสามารถปรับเปลี่ยนได้ใช้วงเงิน ๕๘.๕๒ ล้านบาท	กันยายน ๒๕๖๓	
๓	เติมส่วนขาด	๕๐ ล้านบาท	หน่วยบริการที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19 ขยายแผนและนโยบายอื่นๆ	สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๓	โอนตรงรายรพ.

/รวมวงเงิน...

รวมวงเงินที่เขต ๘ ได้รับจัดสรรทั้งหมดตามเกณฑ์ ข้อ๑ และ ข้อ๒ และวงเงินที่สามารถปรับเกลี่ยได้

เขต	ยอดจัดสรรตาม หลักเกณฑ์ 1.1 ตามสัดส่วน (ข้อ๑ AO)	ยอดจัดสรรตาม หลักเกณฑ์ 1.2 ตามสัดส่วน (ข้อ๑ AR)	ยอดจัดสรรตาม หลักเกณฑ์ 1.3	[1] รวมจัดสรรข้อ 1.1+1.2+1.3	[2] ยอดเงินตาม หลักเกณฑ์ข้อที่ 2 ตามเกณฑ์ TPS (โอนตรงไปยัง หน่วยบริการ)	[3] ยอดเงินตาม หลักเกณฑ์ข้อที่ 2 ตามเกณฑ์ TPS (วงเงินเขตปรับ เกลี่ย)	[4]=[2]+[3]	[5]=[1]+[3] ยอดเงินที่เขตปรับ เกลี่ยทั้งหมด	[6]=[1]+[4] รวมยอดจัดสรร ข้อ 1 และ 2
1	3,097,368	2,229,399	5,697,666	11,024,433	7,520,000.00	7,520,000.00	15,040,000	18,544,433	26,064,432.63
2	2,026,240	-	3,691,825	5,718,066	2,820,000.00	2,820,000.00	5,640,000	8,538,066	11,358,065.62
3	210,132	-	3,252,500	3,462,632	6,345,000.00	6,345,000.00	12,690,000	9,807,632	16,152,631.96
4	1,889,220	5,182,163	4,316,529	11,387,912	705,000.00	705,000.00	1,410,000	12,092,912	12,797,911.74
5	432,380	-	5,401,113	5,833,493	4,230,000.00	4,230,000.00	8,460,000	10,063,493	14,293,493.15
6	5,517,951	7,293,603	5,698,232	18,509,785	3,290,000.00	3,290,000.00	6,580,000	21,799,785	25,089,785.49
7	3,000,122	334,835	5,273,336	8,608,294	5,170,000.00	5,170,000.00	10,340,000	13,778,294	18,948,293.94
8	8,924,650	9,505,956	6,178,008	24,608,615	4,935,000.00	4,935,000.00	9,870,000	29,543,615	34,478,614.59
9	11,552	-	7,175,324	7,186,875	8,695,000.00	8,695,000.00	17,390,000	15,881,875	24,576,875.16
10	2,860,472	4,047,664	5,000,929	11,909,064	6,110,000.00	6,110,000.00	12,220,000	18,019,064	24,129,064.47
11	3,279,914	2,656,380	4,953,484	10,889,778	3,055,000.00	3,055,000.00	6,110,000	13,944,778	16,999,778.40
12	-	-	5,861,053	5,861,053	5,640,000.00	5,640,000.00	11,280,000	11,501,053	17,141,052.83
รวมทั้งสิ้น	31,250,000	31,250,000	62,500,000	125,000,000	58,515,000.00	58,515,000.00	117,030,000	183,515,000	242,030,000.00

เสนอตามที่ คทง.๕x๕ มีมติเห็นชอบให้จัดสรรตามเกณฑ์ การจัดสรรแบบกระตุ้น (Motivated) ดังนี้

๑. เติมเงินให้จังหวัดเพื่อปรับเกลี่ยให้ทุกหน่วยบริการมี EBITDA+ โดยจัดสรรตาม Capitation
 ๒. ที่เหลือจัดสรรแบบกระตุ้น Motivated ตามค่าประสิทธิภาพและความมั่นคง โดยกำหนดค่า K ดังนี้
 - ๒.๑ ด้านประสิทธิภาพ การบริหารจัดการของจังหวัด (K๑) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๕ ของวงเงินปรับเกลี่ย
 ๑. การกระจาย EBITDA (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 ๒. มาตรฐานการบันทึกบัญชี (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 - ๒.๒ ด้านความมั่นคง (K๒) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๕ ของวงเงินปรับเกลี่ย
 ๑. NWC (น้ำหนักร้อยละ ๔๐)
 ๒. การลงทุน (น้ำหนักร้อยละ ๓๐)
 ๓. Unit Cost (น้ำหนักร้อยละ ๓๐)
 - ๒.๓ ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (K๓) ให้ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐ ของวงเงินปรับเกลี่ย
- ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓
๑. ตัวชี้วัดสาขาหัวใจ
 - อัตราตายผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 - ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้มาตรฐานตามเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 ๒. ตัวชี้วัดสาขาไข้เลือดออก
 - อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 - ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วนทันเวลา (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 ๓. ตัวชี้วัดสาขา MCH
 - อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการมีชีพแสนคน (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 - ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH (น้ำหนักร้อยละ ๒๕)
 - ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH (น้ำหนักร้อยละ ๒๕)
 ๔. ตัวชี้วัดสาขา NCD
 - ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง > ร้อยละ ๕ (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)
 - อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกินร้อยละ ๑.๙๕ (น้ำหนักร้อยละ ๕๐)

เสนอคณะกรรมการ CFO ระดับเขต เพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. ปรับเกลี่ยวงเงินที่ให้เขตปรับเกลี่ยได้ จำนวน ๒๙,๕๔๖,๖๑๕ บาท โดยใช้เกณฑ์การปรับเกลี่ยเดิมตามมติ คทง.

๕x๕ เขตสุขภาพที่ ๘

/๒. จัดสรร...

๒. จัดสรรให้จังหวัดปรับเปลี่ยนให้ รพ.ในจังหวัด โดยส่งผลการปรับเปลี่ยนให้เขต ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ พร้อมรายละเอียด หลักเกณฑ์การปรับเปลี่ยนให้ราย รพ. และการคาดการณ์ในจังหวัดที่จะมี รพ.วิกฤติการเงินระดับ ๗ ณ ไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๓ หรือไม่ (ถ้ามีระบุชื่อ รพ.พร้อมแนวทางมาตรการการแก้ไข)

ข้อเสนอจาก คกก.

๑. นพ.กิตินาถ ตียะพิบูลย์ไชยา CFO จ.สกลนคร เสนอ : เห็นควรใช้เกณฑ์ตามที่กระทรวงจัดสรร ตามข้อ ๑.๑ (Cash Ratio = ๐.๕) และข้อ ๑.๒ (รพ.ที่มี Risk Score ๕-๗) ด้วยเพื่อเป็นการเพื่อเป็นการลดความเสี่ยงทางการเงินตามเกณฑ์กระทรวงฯ

๒. นางอัญชลี วุฒิเป็ก CFO จ.หนองคาย เสนอ : วงเงิน ๒๔.๖๑ ล้านบาท แบ่งเป็น ๕๐% จัดสรรตามเกณฑ์กระทรวง, อีก ๕๐% จัดสรรตามเกณฑ์เดิมของ คทง.๕x๕ ที่ให้ไว้ และในส่วนของผลงาน TPS วงเงิน ๔.๙๔ ล้านบาท เห็นควรจัดสรรให้ รพ.ที่มีประสิทธิภาพในระดับเขตที่ได้คะแนนเกรด A, ที่เหลือจัดสรรให้ รพ.ที่ได้เกรด B เพื่อให้เกิดเป็นแรงจูงใจในการพัฒนาประสิทธิภาพต่อไป

๓. นพ.ยอดลักษ์ สัยลังกา CFO จ.เลย เสนอ : เห็นชอบให้ใช้เกณฑ์เดิมตามมติ คทง.๕x๕

๔. นพ.ธราพงษ์ กัปโก CFO จ.นครพนม เสนอ : เห็นชอบให้ใช้ตามเกณฑ์เดิมตามมติ คทง.๕x๕ แต่อยากให้มีการประเมินผลจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ทำให้สามารถลดสภาวะวิกฤติทางการเงินได้หรือไม่ และในระดับ รพ.ที่ประสบปัญหาวิกฤติทางการเงินอยู่นั้นได้รับความช่วยเหลือผลการดำเนินงานดีขึ้นหรือไม่ อยากให้มองที่ รพ.มากกว่ามองที่เกณฑ์

๕. นายสง่า ไชยนา CFO จ.หนองบัวลำภู เสนอ : เห็นด้วยทั้ง ๒ หลักเกณฑ์ ทั้งในหลักเกณฑ์การจัดสรรระดับกระทรวง และระดับเขต ล้วนแล้วแต่มีเหตุผล และเคารพในเสียงส่วนมากของ คกก.

๖. นพ.ภมร ธรณ CFO จ.บึงกาฬ เสนอ : เห็นควรใช้หลักเกณฑ์เดิมในการจัดสรรระดับเขต เพื่อให้เป็นการดำเนินงานที่ต่อเนื่องจากเมื่อต้นปี ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา

๗. นางมยุรี คงยัง CFO จ.อุดรธานี เสนอ : เห็นด้วยตามที่ CFO จ.หนองคายเสนอ

๘. ประธาน เสนอ : เห็นด้วยกับทุกข้อเสนอที่ CFO ทุกจังหวัดเสนอมา และขอให้ CFO ทุกจังหวัดเลือกแนวทางในการจัดสรรฯ รอบนี้ ดังนี้ ข้อ ๑) ใช้หลักเกณฑ์เดิมตามมติ คทง.๕x๕

ข้อ ๒) ใช้หลักเกณฑ์ใหม่ในการจัดสรร

ข้อ ๓) รอบนี้ใช้หลักเกณฑ์เดิม แต่นำเสนอหลักเกณฑ์ใหม่ใหม่ คทง.๕x๕ พิจารณาเพื่อใช้ในการจัดสรรฯ ครั้งต่อไป

๙. สรุปมติจาก คกก.CFO เลือกดังนี้ ข้อ ๑ มี จ.เลย, อุดรธานี, สกลนคร, หนองบัวลำภู, บึงกาฬ และนครพนม

ข้อ ๒ มี จ.หนองคาย

ข้อ ๓ ไม่มี

๑๐. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ทีมเลขฯ : ข้อมูลที่ใช้ในการจัดสรร ค่า K๑-๒ จะใช้ข้อมูล ณ สิ้นไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๓ สำหรับค่า K๓ จะใช้ข้อมูล ณ สิ้นไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓ (เนื่องจากระยะเวลาที่กระชั้นชิด จึงไม่สามารถหาข้อมูลไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๓ ได้ทัน)

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบ หลักเกณฑ์การจัดสรรฯ เดิมตามมติ คทง.๕x๕

๒. ให้ทุกจังหวัดส่งข้อมูลผลการจัดสรรฯ ระดับจังหวัดภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

กำหนดการประชุมครั้งถัดไป ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา

นางสาววันวิศา ผาแสน / นางสาวธัญดา สะพังเงิน

สรุปรายงานการประชุม



(ภก.อิศรา จรุงธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

ตรวจรายงานการประชุม