



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๑๙๖๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

๙

กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งสรุปมติการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปมติการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง ได้จัดประชุมคณะกรรมการ
บริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ระดับเขต ระดับจังหวัด
ในเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมกันเกรา สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
จังหวัดอุดรธานี และผ่านระบบ VDO Conference Zoom เสร็จสิ้นแล้วนั้น

ในการนี้ จึงขอแจ้ง สรุปมติจากการประชุมดังกล่าว เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ
หน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘ รับทราบและดำเนินการดังนี้

๑) มอบสำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด

- เร่งรัด ดำเนินการ เบิกจ่ายเงิน Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ตามเป้าหมาย ๑๐๐%

ภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

- ตรวจสอบแผนชำระหนี้ของหน่วยบริการภายในวันที่ ๒๗ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
และส่งรายงานให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

- เฝ้าระวังสถานการณ์การเงินโรงพยาบาลที่มี รพ.สต. ถ่ายโอนและวางแผนการชดเชยค่าบริการ
ระหว่างกัน

๒) มอบหน่วยบริการทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

- จัดทำรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล รายงานการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล และ
รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบทุกเดือน

- กำกับค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนเงินบำรุง และ Planfin

- ส่งผลงานบริการ อัตราครองเตียง และ Sum AdjustRW เข้าระบบทุกเดือน

- เร่งรัดการเบิกจ่าย กรณีขอรับชดเชยการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้เสร็จสิ้นภายใน
เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕

- จัดทำแผนชำระหนี้ รายเดือน เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๕ และดำเนินการตามแผน
รวมทั้งเร่งรัดการจ่ายหนี้ค้างชำระให้เป็นปัจจุบัน

๓) มอบ CFO จังหวัดนครพนม สกลนคร และหนองบัวลำภู กำกับติดตามผลการประเมิน Unit
Cost ให้ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย

/๔) มอบ CFO...

๔) มอบ CFO จังหวัดหนองคาย กำกับติดตามโรงพยาบาลรัตนวาปี เนื่องจาก มีระยะเวลาเรียกเก็บ
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ UC ติดลบ (-๑,๖๔๕.๗๐ วัน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

ผู้ประสานงาน นางสาวจุฑาภรณ์ ภูจำนงค์

โทร. ๐๙๓-๕๖๓๙๑๖๑



(ร่าง) สรุปมติการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8

ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 20 มิถุนายน 2565 เวลา 09.00-13.30 น.

โดยประชุมผ่านระบบ Zoom ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo

ณ ห้องประชุมกั้นเกรา ชั้น 5 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

วาระ/ประเด็น		มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ		- ไม่มี
เนื่องจากประธานคณะกรรมการติดตามการปฏิบัติงาน อบ.อิตรา จุฬารัตน รองประธานคณะกรรมการ ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม		
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม		มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 19 พฤษภาคม 2565
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม		
3.1 รายงานสถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2565 สถานการณ์การเงินการคลัง ณ 31 พฤษภาคม 2565 ตามตัวชี้วัด NI MOPH และ NI R8 หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ไม่มี Risk Score ระดับ 6 และ 7 แนวโน้มของ NWC (รายจังหวัด) พบว่าทุกจังหวัดมีแนวโน้ม NWC ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง แนวโน้ม NWC (รายกลุ่ม รพ.) พบว่า กลุ่ม รพช. มีแนวโน้มดีขึ้นมากที่สุด กลุ่ม รพท. และ รพศ. มีแนวโน้มอัตราการเติบโตของ EBITDA ภาพรวมทุกจังหวัดมีแนวโน้มดีขึ้น แต่จังหวัดบึงกาฬ สกลนคร หนองบัวลำภู และอุดรธานี มี EBITDA ต่ำกว่า Q4/2564 เล็กน้อย NWC MOPH (บาท)/POP และ NWC R8 (บาท)/POP พบว่า จังหวัดหนองคาย (แยก รพร.ท่าบ่อ) มีจำนวนมากที่สุด 2,048.68 บาท/POP และ 1,907.48 บาท/POP ตามลำดับ และจังหวัดเลย มีจำนวนน้อยที่สุด 1,185.15 บาท/POP และ 1,049.28 บาท/POP ตามลำดับ สอดคล้องกับเงินบำรุงหลัง (หักหนี้สินแล้ว) ซึ่งจังหวัดเลย มีจำนวนน้อยที่สุด 15,114,769.25 บาท ผลการประเมิน 7 Plus Efficiency เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 65 พบว่า ณ เดือนพฤษภาคม 2565 ภาพรวมเขตฯ 8 มีจำนวนร้อยละ 4.55 ลดลงกว่าไตรมาส 2/2565 ซึ่งมีจำนวนร้อยละ 6.82 ผลการประเมิน Pnit Cost เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 85 พบว่า ณ เดือนพฤษภาคม 2565 ภาพรวมเขตฯ 8 มีจำนวนร้อยละ 80.68 มีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์จำนวน 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ เลย หนองคาย และอุดรธานี และจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม สกลนคร และหนองบัวลำภู		มติที่ประชุม 1) รับทราบสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ณ 31 พฤษภาคม 2565 2) มอบ CFO ทุกจังหวัดกำกับติดตาม และระมัดระวังค่าใช้จ่าย ไตรมาส 4 ที่ส่งผลให้ EBITDA มีแนวโน้มลดลง 3) มอบ CFO จังหวัดนครพนม สกลนคร และหนองบัวลำภู กำกับติดตามผลการประเมิน Pnit Cost ให้ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย 4) มอบ CFO จังหวัดหนองคาย กำกับติดตามโรงพยาบาลรัตนวาปี เนื่องจาก มีระยะเวลาเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลสิทธิ UC ติดลบ (-1,645.70 วัน)

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
ผลการประเมิน Planfink เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 70 พบว่า ณ เดือนพฤษภาคม 2565 ภาพรวมเขตฯ 8 มีจำนวนร้อยละ 70.45 มีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู และมีจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ และจังหวัดอุดรธานี การประเมิน TPS Score เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 40 ตัวชี้วัดที่เขตฯ 8 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ 1) ตัวชี้วัดกระบวนการ 1.1) การบริหาร Planfink ด้านรายได้ 1.2) การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน ด้านระยะเรียกเก็บหนี้ UC และ CSMB5 1.3) การบริหารจัดการ ด้านอัตราครองเตียงและ Sum of AdjustRW 2) ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ความสามารถในการทำกำไร ด้าน Operating Margin และ ROA	5) มอบทุกหน่วยบริการส่งผลงานบริการ อัตราครองเตียง และ Sum of AdjustRW เข้าระบบทุกเดือน เพื่อกำกับติดตามผลงาน TPS Score ให้ผ่านเกณฑ์
3.2 รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic เขตสุขภาพที่ 8 ณ 31 พฤษภาคม 2565 1. Mapping Electronic MOPH เป้าหมาย รพ.จะต้องได้ 100 คะแนนเต็ม ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ จำนวน 86 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.73 มีหน่วยบริการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลวังยาง และโรงพยาบาลพังโคน 2. Mapping Electronic R8 เป้าหมาย รพ.จะต้องได้คะแนน 90 คะแนนขึ้นไป ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ จำนวน 88 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 โดยมีคะแนนเฉลี่ยภาพรวมทั้ง 88 แห่ง ร้อยละ 99.70 จังหวัดที่ได้คะแนนมากที่สุดได้แก่ จังหวัดเลย จังหวัดสกลนคร และจังหวัดหนองบัวลำภู กำหนดการส่งยุทธศาสตร์แผน Mapping Electronic ภายในวันที่ 15 ของเดือน ก่อนเวลา 16.30 น. จากมติที่ประชุมชี้แจงแนวทางการรับผู้แทนข้าราชการพยาบาล, รายงานผลคะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชี Electronic เขตสุขภาพที่ 8 เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2565 ได้มอบ CFO เขตสุขภาพที่ 8 ดำเนินการจัดทำรูปแบบรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล รูปแบบรายงานการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล และรูปแบบรายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ทั้งกลุ่มงาน CFO เขตสุขภาพที่ 8 และทีม Auditor ได้ร่วมกันดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม	มติที่ประชุม 1) รับทราบ ผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic พบตกลงในเขตสุขภาพที่ 8 ณ 31 พฤษภาคม 2565 2) มอบกลุ่มงาน CFO เขตสุขภาพที่ 8 - เพิ่มรายละเอียดใน รูปแบบรายงานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล รูปแบบรายงานการเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล และรูปแบบรายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ให้มีความชัดเจนมากขึ้น ตามความเห็นที่ประชุม - จัดทำหนังสือแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกจังหวัดทราบ 3) มอบ กลุ่มงานประกันสุขภาพ, งานเรียกเก็บ และกลุ่มงานบริหารทั่วไป ทุกหน่วยบริการ ใช้รูปแบบรายงาน ตามที่เขตสุขภาพที่ 8 นำเสนอ
3.3 รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน กองทุนย่อย, รายงานความก้าวหน้า การชดเชย 30 บาท รักษาทุกที่ ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565 และการจ่ายชดเชย COVID-19 ปี 2565 รายงานความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน กองทุนย่อย งบค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป (IP Normal) ปีงบประมาณ 2565 สปสช.กันเงินไว้ 100 ล้านบาท ซึ่งอัตราจ่ายระดับเขตไม่ถึง 8,350 บาทต่อ adjRW ปี 2565 จึงปรับอัตราจ่ายบริการผู้ป่วยใน สำหรับใช้บริการในเขต โดยไม่ถือเป็นอัตราจ่ายเบื้องต้น โดยปรับอัตราการจ่ายเป็น 9,000 บาทต่อ adjRW ตั้งแต่ STM เดือนมี.ย. 64 และจ่ายเพิ่มเติมผลงาน STM เดือน ต.ค. 64 - พ.ค. 65	มติที่ประชุม 1) รับทราบความก้าวหน้าผลงานการให้บริการผู้ป่วยใน กองทุนย่อย, รายงานความก้าวหน้าการชดเชย 30 บาท รักษาทุกที่ ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565 และการจ่ายชดเชย COVID-19 ปี 2565

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
คาดการณ์จ่ายปี 2565 เขตสุขภาพที่ 8 จากผลงานบริการ ตั้งแต่เดือน ต.ค. 64 - มี.ค. 65 มีอัตราจ่าย 9,563 บาท ประเมินการการจ่ายเพิ่ม 550 บาท/adjRW เขตสุขภาพที่ 8 จะได้รับประมาณ 191,064,500 บาท. การขอรับค่าใช้จ่ายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลบริการ HI/CI / OPSI ที่ส่งเบิกใน e-claim ข้อมูลตามรอบ REP ข้อมูลจะถูกส่งตรวจ post audit 15% ของข้อมูลที่ส่งเบิกในหน่วยนั้น (โดยรวม HI และ CI) หากพบถูกต้อง >= 85 % ของจำนวนที่ส่งตรวจ จ่ายในข้อมูลที่ตรวจพบแล้วว่าถูกต้องและอนุมัติจ่ายในข้อมูลที่ยังไม่ได้ตรวจ ข้อมูล HI CI ที่ติด V999 ตรอบวันที่ 14-17 พ.ค. 65 แล้วยังไม่ได้ Audit เขต 8 มีจำนวน 52,844 คน และข้อมูล HI CI กรณีผู้ป่วยนอก ที่ส่งให้สสข.เขต เรียกตรวจเฉพาะ COVR15 และ COVR17 (รหัสเบิกจ่าย 7-10 วัน) ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการ การดำเนินการกรณี C349 แยกรายเขต (8 มี.ย. 65) ขณะนี้หน่วยบริการยังส่งเอกสารรับรองการให้บริการไม่ครบถ้วน และข้อมูลที่ขออุดหนุนแก่ C349 แล้ว ผ่าน A แล้ว จะดำเนินการประเมินผลเงินไขอื่น ๆ ต่อไปอาจจะ ติด C หรือ DENY อื่น ๆ อีกได้ การปรับอัตราค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ปวยโรคติดต่อ 19 ผู้โรคประจำถิ่น ยกเลิกการจ่ายชดเชยกรณีที่เกี่ยวข้องต่างๆ สำหรับคนไทยทุกสิทธิ การจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้บริการดูแลโรคติดต่อ 19 เฉพาะผู้มีสิทธิ UC 1. ค่าบริการผู้ป่วยนอก: บริการดูแลรักษาเป็นแบบผู้ป่วยนอก (OP) ตามระบบปกติ 2. ค่าบริการผู้ป่วยใน: จ่ายตามระบบ DRG. 3. ค่าบริการกรณีเกิดการไม่พึงประสงค์ และการฉ้อโกงความเสียหายจากการฉ้อฉลขึ้นป้องกันโรคติดต่อ 19 3.4 ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2565 มติ คทง.5x5 การประชุมครั้งที่ 5/2564 วันที่ 17 กันยายน 2564 เห็นชอบ การกั้นเงิน Virtual Account ปี 2565 เป็นค่าใช้จ่ายตามจ่าย OP ช่างจังหวัดและ OP Refer/AE ในจังหวัดที่เกิดขึ้นจริง โดยกั้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 และให้ครอบคลุมถึงค่าใช้จ่าย การยืมยา , ยา Refer back และ ค่า Lab ร้อยละการเบิกจ่ายเป็นรายไตรมาส Q1 > 25% Q2 > 50% Q3 > 75% Q4 = 100% ณ 31 สิงหาคม 2565 โดยจังหวัดที่เบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดสกลนคร เลย และอุดรธานี จังหวัดที่เบิกจ่ายไม่ถึง 75% ได้แก่ จังหวัดหนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ นครพนม	2) มอบเขตสุขภาพที่ 8 แจ้งให้หน่วยบริการส่งหนังสือรับรองการให้บริการ หรือ หนังสือขอแก้ไขข้อมูล C349 พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐาน ประกอบการพิจารณา ทาง e-mail : APPEAL_NHSO@NHSO.GO.TH ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2565 3) มอบหน่วยบริการทุกจังหวัด - เตรียมแผนงบประมาณกรณีปรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคประจำถิ่น - เร่งรัดการเบิกจ่าย กรณีขอชดเชยการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนสิงหาคม 2565 - เร่งรัดแก้ไขกรณีติด C, Deny หรือ V พร้อมแนบเอกสารประกอบแก้ไขได้เร็ว มติที่ประชุม 1) รับทราบ ผลการเบิกจ่าย Virtual Account กรณี OP Refer ในจังหวัด ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 31 มีนาคม 2565 2) มอบสำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัดเร่งรัดดำเนินการ เบิกจ่ายตามเป้าหมาย ภายใน ณ 31 สิงหาคม 2565

วาระ/ประเด็น

3.5 รายงานผลการรับเกี่ยการจัดสรรเงินกันระดับเขต 12% ปีงบประมาณ 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ผลการรับเกี่ยการจัดสรรเงินกันระดับเขต 12% ปีงบประมาณ 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ จังหวัด	จำนวน ประชากร UC	1.สนับสนุนการ พัฒนาระบบบริการ (ไม่ได้รับเคลีย)	2.สนับสนุน ผลกระทบจากค่า K ให้รพ.เอกชนขาด กลาง (ไม่ได้รับ เคลีย)	3.จัดสรรแบบกระตุ้น Motivated โดยใช้หลักการ "กระจายเงินตาม Capitation ปันตัวค่า K1-K2-K3					รวมได้รับจัดสรรงบ ประกันสุขภาพระดับเขต ส่วนที่ขึ้นไว้ 12% ปี 2565	
				K1 ตามเกณฑ์ ประสิทธิภาพ (35%)	K2 ตามเกณฑ์ ความมั่นคง (35%)	K 3 ด้านผลลัพธ์ Out come สุขภาพ (30%)	รวมได้รับจัดสรร K1+K2+K3	คิดเป็น บาท/ปีต่อ		
1	นครพนม	534,396	-	495,034.48	1,057,637.12	994,056.54	1,080,860.92	3,132,554.58	5.86	3,627,589.06
2	บึงกาฬ	326,293	-	265,229.99	748,167.73	708,870.50	641,701.78	2,098,740.01	6.43	2,363,970.00
3	เลย	503,202	-	258,945.78	916,946.36	1,048,315.93	923,545.29	2,888,807.58	5.74	3,147,753.36
4	สกลนคร	850,320	-	812,098.35	1,816,308.35	1,316,127.44	1,549,331.33	4,681,767.12	5.51	5,493,865.47
5	หนองคาย	378,565	-	146,009.13	808,625.89	828,126.50	800,768.93	2,437,521.32	6.44	2,583,530.45
6	หนองบัวลำภู	382,838	-	549,009.54	757,684.72	810,879.65	558,398.11	2,126,962.48	5.56	2,675,972.02
7	อุดรธานี	1,159,291	5,672,428.30	1,316,815.42	2,476,279.42	2,875,273.02	1,801,093.28	7,152,645.72	6.17	14,141,889.44
รวมเขต 8	4,134,905	5,672,428.30	3,843,142.69	8,581,649.59	8,581,649.58	7,355,699.64	24,518,998.81	5.93	34,034,569.80	

3.6 วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล ในกรณีที รพ.สต. ถ่ายโอนไป อบท. และคาดการณ์สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ

- วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง จังหวัดนครพนม มีรพ.สต. ถ่ายโอน จำนวน 15 แห่ง พบว่า เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด คงเหลือประมาณ 62,343 – 925,358 บาท และผลประกอบการมีกำไร จังหวัดหนองบัวลำภู มีรพ.สต.ถ่ายโอน จำนวน 8 แห่ง เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด คงเหลือประมาณ 353,621 – 1,272,600 บาท และผลประกอบการขาดทุน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านซ้องโป้, รพ.สต.บ้านดงบก และรพ.สต.บ้านดำน

- วิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน จังหวัดนครพนม พบว่า CUP ปลากปาก มีรพ.สต.ถ่ายโอน 2 แห่ง จำนวนประชากร 7,513 คน CUP เมืองนครพนม มีรพ.สต.ถ่ายโอน 2 แห่ง จำนวนประชากร 6,615 คน และ CUP ศรีสงคราม มีรพ.สต.ถ่ายโอน 3 แห่ง จำนวนประชากร 6,030 คน งบประมาณการจัดสรร OP + PP รายหัว รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม จังหวัดหนองบัวลำภู พบว่า CUP ศรีบุญเรือง มีรพ.สต.ถ่ายโอน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ทรายมูล และรพ.สต.ดอนเกล็ด จำนวนประชากร UC 9,584 คน งบประมาณการจัดสรร OP + PP รายหัว จำนวน 13,904,467 บาท EBTDA จำนวน 18,374,957 บาทและเงินบำรุงหลังหักหนี้สิน จำนวน 10,453,128 บาท การถ่ายโอน รพ.สต.ของ CUP ศรีบุญเรืองอาจส่งผลต่อสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลได้ เนื่องจากจำนวนประชากรใน รพ.สต.ที่ถ่ายโอนมีจำนวนมาก

มติที่ประชุม

มติที่ประชุม

1) รับทราบผลการรับเกี่ยการจัดสรรเงินกันระดับเขต 12% ปีงบประมาณ 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

2) มอบ CFO ทุกโรงพยาบาลกำกับการใช้ค่าใช้จ่ายเป็นไปตามแผนเงินบำรุง และ Planfick

มติที่ประชุม

1) รับทราบสถานการณ์การเงินการคลังของ รพ.สต.ถ่ายโอนไป อบท.

2) รับทราบประมาณการวงเงินหมายเหตุรายหัว OP PP Basic และคาดการณ์สถานการณ์การเงิน รพ.มออบ CFO จังหวัดนั้รเว้งสถานการณ์การเงินโรงพยาบาลที่มี รพ.สต. ถ่ายโอนและวางแผนการชดเชยค่าบริการระหว่างกัน

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
3.7 สรุปผลการปรับแผน Planfik ประจำปี 2565 ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ทุกหน่วยบริการทั้ง 88 แห่ง จัดทำแผนยุทธศาสตร์/ครบถ้วนตามรายการที่จำเป็นทั้ง 7 แผน โดยจัดทำแผนกันคู่ละ ทั้ง 88 แห่ง หน่วยบริการลงทุน ด้วยเงินบำรุงเงิน 20% ของ EBTTDA ทั้งหมด 5 แห่ง ดังนี้ 1)รพศ.อุดรธานี 2)รพ.ศรีธาตุ 3)รพ.ปากซม 4) รพ.ผาขาว และ 5)รพ.เอราวัณ ความเสียงแผน Planfik หน่วยบริการจัดทำแผนแบบที่ 3 จำนวน 5 แห่ง แบบที่ 2 = 1 แห่ง, แบบที่ 1 = 82 แห่ง ข้อตรวจพบการปรับแผนทางการเงิน (planfika) ปี 2565 ความสอดคล้องของแผนฯ และการดำเนินงาน 1. แผนการจัดซื้อ ยา วชภ. ๖.การแพทย์(แผนที่ 2) = ต้นทุนการใช้วัสดุ(แผนที่ 1)+สนับสนุน รพ.สต.(แผนที่ 7) 2. หน่วยบริการต้องจัดทำแผนการจ่ายค่าธรรมเนียม(แผนที่ 4) ให้สอดคล้องกับแผนการจัดซื้อ(แผนที่ 2) 3.8 เร่งรัดการช่วยเหลือทางการเงินของคลินิก ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อสังเกตสถานะทางการเงินของหน่วยบริการ สป.สธ. วันที่ 13 มิถุนายน 2565 1) เร่งรัดการชำระหนี้สิน ให้ รพ.ชำระหนี้ค่าตอบแทนค้างจ่าย และค่าสาธารณูปโภค ไม่ควรเกิน 1 เดือน (real time), ชำระเจ้าหนี้การค้า ภายใน 90 วัน เร่งรัดจ่ายหนี้ที่เกิดขึ้นก่อน 30 มิ.ย. 65 และเร่งชำระหนี้ค่ารักษาตามจ่ายระหว่างหน่วยบริการ 2) หลังจ่ายหนี้แล้วตาม 4 ข้อสังเกต, กำกับเงินไว้ใช้อย่างน้อย 3 เดือน แล้ว รพ.ที่ cash ratio เหลือ > 2 ให้ทำแผนพัฒนาโรงพยาบาล 3) แผนพัฒนารังพยาบาล ได้แก่ EMS แผนลงทุน แผนธุรกิจ 4) Planfika หลังจากปรับแผนแล้ว ถ้ามีการลงทุนเพิ่ม สามารถปรับเปลี่ยนได้ 5) กำกับติดตาม หน่วยบริการ จัดทำแผน ชำระหนี้ รายเดือน มิ.ย.-ก.ย. 65 ส่งแผนชำระหนี้ให้ สสจ. (Time line 20-24 มิ.ย. 65 สสจ. ตรวจสอบ แผนชำระหนี้ 27 มิ.ย. - 1 ก.ค. 65 ส่งรายงานในเชิงสุขภาพ เขตสุขภาพ กำกับ ติดตาม / เร่งรัด / ประเมินผล 4-8 ก.ค.65 กองเศรษฐกิจ ประเมินผล รายงานผู้บริหาร รายเดือน ก.ค./ ส.ค./ ก.ย. หนังสือการมาสมัคร ณ 31 พฤษภาคม 2565 รพ.ที่ชำระหนี้ปี 2564 ลงไปครบแล้ว ดังนี้ จังหวัดปทุมธานี 4 แห่ง ได้แก่ รพ.ปทุมธานี รพ.พหลโยธิน รพ.ปากคาด รพ.ศรีวิไล, จังหวัดอุดรธานี 5 แห่ง ได้แก่ รพ.อุดรธานี รพ. ห้วยเกิ้ง รพ.ทุ่งฝน รพ. ศรีธาตุ รพ.เพ็ญ, จังหวัดหนองบัวลำภู 1 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองบัวลำภู, จังหวัดเลย 1 แห่ง ได้แก่ รพ.ผาขาว และมรพ.ที่ค้างชำระตั้งแต่ปี 2561 ได้แก่ รพ.วังสะพุง, จังหวัดหนองคาย จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองคาย รพ.รัตนวาปี, จังหวัดสกลนคร 5 แห่ง ได้แก่ รพ.กุสุมาลย์ รพ.วาริชภูมิ รพ.ส่องดาว รพ. โพนนาแก้ว รพ.พระอาจารย์แบนฯ, จังหวัดนครพนม จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ รพ.เรณูนคร รพ.นาแก รพ.นาหว้า รพ.โพธิ์สรวรค์ รพ.วังยาง	มติที่ประชุม 1) เพื่อรับทราบ ผลการปรับแผนทางการเงิน Planfika ครึ่งปี 2565 2) มอบ คกก. CFO ทุกจังหวัดกำกับติดตาม การดำเนินงาน
มติที่ประชุม 1) รับทราบแนวทางการบริหารจัดการหนี้สินของ หน่วยบริการ 2) มอบทุกหน่วยบริการ จัดทำแผนชำระหนี้ราย เดือน เดือนมิถุนายน – กันยายน 2565 และเร่งรัด การจ่ายหนี้ค้างชำระให้เป็นปัจจุบัน 3) มอบ สสจ. ตรวจสอบแผนชำระหนี้ภายในวันที่ 27 มิ.ย. - 1 ก.ค. 65 และส่งรายงานให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 4) มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 กำกับ ติดตาม / เร่งรัด / ประเมินผลภายในวันที่ 4-8 ก.ค.65	

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ	มติที่ประชุม
วาระ/ประเด็น 4.1 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7x7) ครั้งที่ 6/2565 วันที่ 14 มิถุนายน 2565 1) รับทราบ (ร่าง) ข้อเสนอระบบการจ่ายชดเชยค่าบริการ Home ward และมอบ สปสช.พิจารณาปรับแก้ไขประกาศ ระเบียบที่เกี่ยวข้องและเสนอกลไกคณะกรรมการฯ และคณะกรรมการพิจารณาต่อไป 2) เห็นชอบให้หน่วยบริการในสังกัด สปสช.ส่งข้อมูลบริการทั้งหมดของทุกสิทธิ มาที่ศูนย์ข้อมูลกลางของ กสธ. หรือขอบริการสุขภาพและมอบ สปสช. และ สปสช. ร่วมหารือและกำหนดรายการข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย 3) รับทราบแนวทางการจัดบริการป้องกันโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ กรณีนำร่องเขต 8 และรับทราบแหล่งงบประมาณที่ใช้ดำเนินการฯ ได้ จากงบกองทุน ท้องถิ่นหรืองบค่าบริการ PPA ของแต่ละเขตพื้นที่ 4) เห็นชอบในหลักการการส่งชุดข้อมูลมาตรฐานบริการมะเร็ง โดยผ่านระบบ HIS ของหน่วยบริการเพื่อลดภาระการบันทึกข้อมูลใหม่ และมอบคณะทำงาน 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ที่ความร่วมมือในการบันทึกข้อมูลต่อไป 5) รับทราบข้อเสนอการจ่ายเงินค่าบริการผู้ป่วยในด้วยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 6.3 6) รับทราบความพร้อมของหน่วยบริการเพื่อรองรับการรักษากภาวะ ความดันเลือดผิดปกติในทารกแรกเกิด (PPHN) ตามที่เสนอ 7) รับทราบการรับเพื่อลดราคาจ่ายค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป สำหรับการใช้บริการในเขต ปิงปงประมาณ 2565 เป็นอัตรา 9,000 บาทต่อ odjRW และมอบ คณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ 4.2 แนวทางการบริหารจัดการหนี้สิน ของหน่วยบริการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมาย ค่าตอบแทนค่าง่ายและค่าสาธารณูปโภคค่าง่าย ไม่เกิน 1 เดือน เจ้าหนี้การค้า ระยะเวลาค้างชำระไม่เกิน 90 วัน เร่งรัดชำระหนี้การค้าที่เกิดขึ้นก่อน 30 มิ.ย. 65 ยกเว้น รพ.เลย และ รพ.ท่าบ่อ ที่มี Cash Ratio ≤ 0.5 ให้จัดทำแผนตามความเหมาะสม และเร่งรัดชำระหนี้การค้าที่ค้างตามจ่าย ณ ไตรมาส 2 ปี 2565 มีเจ้าหนี้การค้าผลงานภาพรวมประเทศ จำนวน 32,964.5 ล้านบาท และมีค่าใช้จ่ายต่อ 1 เดือน จำนวน 11,532.9 ล้านบาท หน่วยบริการที่มีระยะเวลาค้างชำระหนี้เฉลี่ย 90 วัน มีจำนวน ร้อยละ 20.2 และระยะเวลาค้างชำระหนี้เฉลี่ย 60 วัน มีจำนวน ร้อยละ 7.2 แนวทางการบริหารจัดการหนี้สิน 1. ให้ทุกหน่วยบริการจัดทำแผนชำระหนี้ เดือน มิ.ย. - ก.ย. 65 และดำเนินการตามแผนทางเร่งรัดชำระหนี้ค่าง่าย, ค่าสาธารณูปโภคค่าง่าย, เจ้าหนี้การค้า, เจ้าหนี้ค้ำประกันค่าง่าย 2. หน่วยบริการมี Cash Ratio ≤ 0.5 ให้จัดทำแผนชำระหนี้ตามความเหมาะสม เขตฯ 8 มี 2 แห่ง ได้แก่ รพ.เลย 0.5 และ รพ.ท่าบ่อ 0.24	มติที่ประชุม รับทราบ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (7x7) ครั้งที่ 6/2565 วันที่ 14 มิถุนายน 2565
มติที่ประชุม 1. รับทราบแนวทางการบริหารจัดการหนี้สินของหน่วยบริการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2.มอบหน่วยบริการจัดทำแผนชำระหนี้ เดือน มิ.ย. - ก.ย. 65 และดำเนินการตามแผนทางเร่งรัดชำระหนี้	

วาระ/ประเด็น					มติที่ประชุม
แผนการบริหารหนี้สินเพื่อลดหนี้สิน					
1 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดหลังบริหารผ่านแผนบริหารหนี้สิน	=	เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดที่มีอยู่เดิม	- คงจ.ประจำเฉลี่ยที่จ่ายเงิน 3 เดือน	-	แผนการจ่ายหนี้
2 หนี้สินหลังบริหารผ่านแผนบริหารหนี้สิน	=	หนี้สินที่มีอยู่เดิม	+ ประมาณการหนี้สินเพิ่มขึ้นเดือนนี้	-	แผนการจ่ายหนี้
3 แผนการจ่ายหนี้ใน 3 กลม		แยก เจ้าหนี้อายุ > 365 วัน	แยก เจ้าหนี้อายุ 180 - 365 วัน		แยก เจ้าหนี้อายุ 90 - 180 วัน
		ให้ความสำคัญมากที่สุด	ให้ความสำคัญมาก		ให้ความสำคัญรองมา
4 ระบบกำกับติดตาม		1. ระยะเวลาในการชำระหนี้ 2. หนี้สิน ลดลง 3. ทุกเดือน พร้อม ส่งงบ	ผ่านเกณฑ์ TPS Cash Ratio เพิ่มขึ้น CFO สูงหรือ/พอดี		

ระเบียบวาระที่ 4.3 ขอความร่วมมือให้บริการเบิกจ่ายตรงแก่ผู้ผลิตวิสาหกิจ
--

ระเบียบวาระที่ 4.3 ขอความร่วมมือให้บริกรเบิกจ่ายตรงแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรักษาพยาบาลของพนักงานและลูกจ้างองค์กรบางส่วนท้องถิ่น (อปท.)

ขอความร่วมมือให้บริกรเบิกจ่ายตรงให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรักษาพยาบาลของพนักงานและลูกจ้างองค์กรบางส่วนท้องถิ่น (อปท.) โดยให้คงสิทธิ และการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลในช่วงปลายปี 2565 และต้นปี 2566 เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรักษาพยาบาลและไม่มีภาระค่าใช้จ่าย สำหรับการเบิกจ่ายตรงระหว่างเดือนพฤษภาคม – ตุลาคม 2565 ซึ่งอยู่ในช่วงอยู่ระหว่างขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจากกรมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทยมายัง สปสช.

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 หรืออีกการจัดอบรมโครงการพัฒนาผู้ประกอบการในเขตสุขภาพที่ 8

ตามที่กองเศรษฐกิจฯ ได้จัดสรรเงินบริหารประกันสังคม จำนวน 100,000 บาท เพื่อกำกับติดตามและพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ซึ่งเขตฯ 8 ได้รับจัดสรรไว้ที่ รพ.สกลนคร จึงขอมติที่ประชุมนำเงินงบประมาณดังกล่าวดำเนินโครงการพัฒนาผู้ประกอบการในเขตสุขภาพที่ 8

มติที่ประชุม

รับทราบขอความร่วมมือให้บริกรเบิกจ่ายตรงแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรักษาพยาบาลของพนักงานและลูกจ้างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

มติที่ประชุม

- เห็นชอบให้ดำเนินโครงการพัฒนาผู้ประกอบการในเขตสุขภาพที่ 8
- มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ดำเนินโครงการและส่งเสริมไปยัง รพ.สกลนคร

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ	
6.1 กำหนดการประชุม คณะกรรมการ CFO ครั้งต่อไป วันที่ 12 กรกฎาคม 2565	มติที่ประชุม รับทราบ

หมายเหตุ : รายละเอียดเอกสารประกอบการประชุม สามารถโหลดได้ที่

https://r8way.moph.go.th/r8way/view_publicize.php?id=2386



นางสาวจุฑาภรณ์ ภูจำนงค์ บันทึก
นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ตรวจสอบ