



รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 7/2567
วันจันทร์ที่ 11 พฤศจิกายน 2567 เวลา 09.30 – 15.30 น. ณ ห้องประชุมการบูร(EOC) สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
และผ่านระบบ Zoom meeting ID : 434 908 3271 PASS : r8waycfo เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา 09.00 น.

รายชื่อคณะกรรมการ ที่เข้าร่วมประชุม

1. นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์	รักษาการในตำแหน่ง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8	ประธานการประชุม
2. นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8	ที่ปรึกษา
3. นายปรีดา วรหาร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	ที่ปรึกษา
4. นายชาญชัย บุญอยู่	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	ประธาน CFO
5. นายอิศรา จรุงธรรม	ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง โรงพยาบาลสกลนคร	รองประธาน CFO
6. นายสุรพงษ์ ลักษะอุช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	รองประธาน CFO
7. นายรวมพล เหล่าหวั่น	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
8. นายยอดลักษณ์ สัยลังกา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
9. นายแพทย์อลงกฎ ดอนละ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
10. นายกิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
11. นายสมชาย ชมภูคำ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
12. นางสาวธีรรัตน์ พลราชม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
13. นายอุดมศักดิ์ บุญส่งทรัพย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	กรรมการ
14. นางสาวกรรณิ์ พรวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
15. นางสาวสิริลักษณ์ รัตนแมนทรง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	กรรมการ
16. นางกรรณิการ์ คลื่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
17. นางลำไย โนนฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ

18. นางดลยา...

18. นางดลยา วิชาชัย	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
19. นางนริสา ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
20. นายรัฐภูมิ มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
21. นางจันทร์จิรา แสนใจวุฒิ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
22. นางสาวกาญจนา ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
23. นายสุริยันต์ ปัญหาราช	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
24. นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
25. นางยุวดี พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
26. นายสง่า ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
27. นายวรชัย อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	กรรมการ
28. นางดาราทิพย์ ฤทธิ์ร่วม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
29. นางสาวมัลลิกา จันทะสาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
30. นางสาวณัฐธิดา บุตรโต	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
31. นายไธสวรรย์ รักชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาแก	กรรมการ
32. นายวิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
33. นางอรพรรณ สาดมะเรียง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
34. นายเกียรติรพี พลหาญ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
35. นางสงศรี ไชยวงษ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
36. นางกนกพร ไทรสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
37. นางสาวฤติมน สกุลคู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ

38. นางสาวนิรมล อารยเจริญวงศ์	รองผู้อำนวยการด้านประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
39. นางสาวพัชร ภูษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนวาปี	กรรมการ
40. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
41. นางสาวชญาภา อุปดิษฐ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
42. นางสาวปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
43. นายดนัย สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
44. นางกัญญากัต พันจำปา	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
45. นางสาวธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
46. นายพิรุฬห์ เพลี	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการ
47. นางสาวอรุณวรรณ สะอาดภูมิ	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการ
48. นายชัยนรินทร์ เศษสุวรรณบุรี	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการ
49. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการและเลขานุการ
50. นางสาวสิตาพัชญ์ ไรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการและเลขานุการ
51. นางสาวสงกรานต์ เรืองประทีป	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
2. นายแพทย์วิศิษฐ์ วิจิตรโกสุม รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
3. นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อน และกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี
4. แพทย์หญิงปิยะฉัตร วรรณาสุนทรไชย รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลอุดรธานี
5. แพทย์หญิงวัชรพร ควรดำรงธรรม นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
6. นายพันธ์นพ ควรดำรงธรรม นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
7. แพทย์หญิงพนิดา พันธุ์รัตน์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ด้านปฐมภูมิและด้านกิจกรรมพิเศษ โรงพยาบาลหนองคาย
8. แพทย์หญิงระพีพรรณ จันทร์อ้วน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
9. นายคัมภีร์ วงศ์วิเชียร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
10. นางประวีน เรืองโรจน์ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน โรงพยาบาลกุดจับ

11. นางใจทิพย์ ดาวภนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
12. นางสาวชญัญญา วงหาญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลรัตนวาปี จ.หนองคาย
13. นางสุลิพร แดนสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลบ้านผือ จ.อุดรธานี
14. นางสาวรัชดา สุขผึ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
15. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
16. นางสาววันวิศา ผาแสน นักวิชาเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
17. นางสาวณัฐรดี มูลที นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
18. นางสาวนาถฤดี ศิรินาม นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
19. นายวิทวัส บาลนามคม นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
20. นางสาววรุณี ประทุมรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
21. นางสาวจงรักษ์ ดงพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
22. โรงพยาบาลภูหลวง จ.เลย
23. โรงพยาบาลเชียงคาน จ.เลย
24. โรงพยาบาลวังสะพุง จ.เลย
25. โรงพยาบาลสร้างคอม จ.อุดรธานี
26. โรงพยาบาลน้ำโสม จ.อุดรธานี
27. โรงพยาบาลหนองวัวซอ จ.อุดรธานี
28. โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง จ.อุดรธานี
29. โรงพยาบาลโนนสะอาด จ.อุดรธานี
30. โรงพยาบาลไชยวาน จ.อุดรธานี
31. โรงพยาบาลหนองแสง จ.อุดรธานี
32. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง จ.อุดรธานี
33. โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม จ.อุดรธานี
34. โรงพยาบาลหนองหาน จ.อุดรธานี
35. โรงพยาบาลบ้านผือ จ.อุดรธานี
36. โรงพยาบาลบึงกาฬ จ.บึงกาฬ
37. โรงพยาบาลสุวรรณคูหา จ.หนองลำบัว
38. โรงพยาบาลปลาปาก จ.นครพนม
39. โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จ.นครพนม
40. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม จ.นครพนม
41. โรงพยาบาลท่าอุเทน จ.นครพนม
42. โรงพยาบาลนาแก จ.นครพนม
43. โรงพยาบาลนาหว้า จ.นครพนม
44. โรงพยาบาลบ้านแพง จ.นครพนม
45. โรงพยาบาลเรณูนคร จ.นครพนม

รายชื่อคณะกรรมการที่ติดภารกิจ ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----------------------------|---|---------|
| 1. นางศิริพร หาญเชิงชัย | นักวิชาการเงินและบัญชี โรงพยาบาลพรเจริญ | กรรมการ |
| 2. นายสันทัต บุญเรือง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย | กรรมการ |
| 3. นางสาวนัฐกานต์ ศรีภิรมย์ | เจ้าพนักงานธุรการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 | กรรมการ |

เริ่มประชุม 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 6/2567 วันพุธที่ 16 ตุลาคม 2567

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 6/2567 วันพุธที่ 16 ตุลาคม 2567

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตาม

**3.1 คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2567 รายละเอียดดังนี้**

1) ผลการตรวจสอบงบทดลอง Mapping Electronic MOPH ผลการดำเนินงานเป้าหมาย รพ.แม่ข่าย
จะต้องได้คะแนนร้อยละ 100 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ จำนวน 88 แห่ง ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8
คิดเป็นร้อยละ 100

2) ผลการตรวจสอบงบทดลอง Mapping Electronic เขตสุขภาพที่ 8 ผลการดำเนินงานเป้าหมาย
รพ.แม่ข่าย จะต้องได้คะแนนร้อยละ 90 ขึ้นไป ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ จำนวน 88 แห่ง
คิดเป็นร้อยละ 99.61

3) ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลคงเหลือ (แยกรายปี) ปี 2567 ลงไป ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567
จำนวนทั้งสิ้น 3,817.56 ล้านบาท ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 แยกรายปีสูงสุดอยู่ที่ ปี 2567 จำนวนทั้งสิ้น 3,495.17 ล้านบาท
และแยกรายสิทธิสูงสุดอยู่ที่สิทธิ UC จำนวนทั้งสิ้น 2,265.16 ล้านบาท

4) ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลคงเหลือ (แยกรายจังหวัด) ปี 2567 ลงไป ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567
ลูกหนี้ที่คาดว่าจะไม่ก่อให้เกิดรายได้ ตั้งแต่ ปี 2565 ลงไป ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 จำนวนทั้งสิ้น 63.87 ล้านบาท
แยกรายจังหวัดยอดสูงสุดอยู่ที่จังหวัดอุดรธานี จำนวนทั้งสิ้น 30.33 ล้านบาท และแยกรายสิทธิสูงสุดอยู่ที่
สิทธิชำระเงินเอง จำนวนทั้งสิ้น 29.87 ล้านบาท

5) หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินตามเกณฑ์ NI MOPH ของเขตสุขภาพที่ 8
ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2567 ซึ่งเป้าหมายระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 2.00 และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 4.00 พบว่า

- ร้อยละ รพ.ระดับ 7 (NI MOPH) = 4.55 มีจำนวน 4 แห่ง คือ รพ.วังยาง จ.นครพนม ,
รพ.บึงคล้า จ.บึงกาฬ , รพ.ศรีเรืองบุญ จ.หนองบัวลำภู และรพ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู

ร้อยละ รพ....

- ร้อยละ รพ.ระดับ 6 (NI MOPH) = 3.41 มี จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.ภูหลวง จ.เลย , รพ.หนองหิน จ.เลย และรพ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู
- 6) สภาพคล่องการเงินการคลัง รายจังหวัด ณ 30 กันยายน 2567 และรายงานหนึ่งองค์การเภสัชกรรม ภาพรวม (รายจังหวัด) เขต 8 ปี 2566 - 2568 (ข้อมูล ณ 31 ตุลาคม 2567) รายละเอียดดังนี้

สภาพคล่องทางการเงินการคลัง รายจังหวัด ณ 30 กันยายน						
จังหวัด	เงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสด (รวมเงินงบประมาณ)	เงินฝากคงเหลือ (หลักประกันแล้ว)	ลูกหนี้การค้าขายยาและ เวชภัณฑ์	เฉพาะสิทธิบัตร	เจ้าหนี้การค้ารวมยา ไม่รวมจ้างเหมา LAB, X-Ray	เฉพาะ เจ้าหนี้จ้างเหมา LAB, X-Ray
นครพนม	355,466,421	-131,479,800	277,544,475	82,250,209	330,681,994	26,758,539
บึงกาฬ	287,201,269	-16,888,566	156,695,286	47,817,745	133,865,331	25,566,229
เลย	519,433,235	-79,714,422	353,126,998	193,691,908	432,970,407	54,410,804
สกลนคร	829,621,356	65,815,744	948,917,905	176,724,014	423,524,356	52,520,446
หนองคาย	780,077,054	270,674,385	335,838,124	116,594,835	350,528,880	38,722,162
หนองบัวลำภู	361,239,999	56,713,469	274,499,337	60,993,334	183,921,927	39,266,154
อุดรธานี	1,645,414,949	33,700,697	993,658,144	316,955,884	1,137,263,016	140,048,787
รวมเขต 8	4,778,454,283	198,821,507	3,340,280,269	995,027,928	2,992,755,911	377,293,121

รายงานหนึ่งองค์การเภสัชกรรม ภาพรวม (รายจังหวัด) เขต 8 ปี 2566-2568 (ข้อมูล ณ 31 ตุลาคม 2567)				
จังหวัด	หนี้ปี 2566	หนี้ปี 2567	หนี้ปี 2568	รวมหนี้ ปี 2566-2568
บึงกาฬ	0.00	3,460,496.27	1,893,150.22	5,353,646.49
หนองบัวลำภู	0.00	9,834,436.45	1,684,906.74	11,519,343.19
อุดรธานี	21,020,698.67	50,911,690.85	9,836,456.25	81,768,845.77
เลย	13,373,360.15	32,627,396.88	4,310,563.26	50,311,320.29
หนองคาย	1,223,939.16	9,874,001.99	4,036,409.77	15,134,350.92
สกลนคร	0.00	25,365,050.37	5,898,766.78	31,263,817.15
นครพนม	54,036.40	5,771,149.70	1,491,114.88	7,316,300.98
ภาพรวมเขต 8	35,672,034.38	137,844,222.51	29,151,367.90	202,667,624.79

ปีบัญชีบริการที่มีหนี้คงเหลือปี 2565

ที่มา : องค์การเภสัชกรรม ณ 5 พฤศจิกายน 2567

- 7) แนวโน้มทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital) เปรียบเทียบรายเขต ณ Q4Y67 เขตสุขภาพที่ 8 จัดอยู่ในอันดับ 10 ทุนสำรองสุทธิตกเหลือจำนวน 5,276 ล้านบาท
- 8) ผลประกอบการ EBITDA ไม่รวมงบลงทุน รายเขต ณ Q4Y67 เขตสุขภาพที่ 8 อยู่อันดับที่ 1 ของประเทศ มีจำนวนทั้งสิ้น 1,893 ล้านบาท
- 9) แนวโน้มเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ รายเขต ณ Q4Y67 เขตสุขภาพที่ 8 อยู่ในลำดับที่ 12 ของประเทศ เงินคงเหลือจำนวน 199 ล้านบาท
- 10) ผลการประเมิน PLANFIN ณ 30 กันยายน 2567 หน่วยบริการ 88 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 70 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 79.55 ไม่ผ่าน เกณฑ์ 16=8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 20.45
- 11) ผลการประเมิน Unit Cost ไตรมาส 4/2567 พบว่า เขตสุขภาพที่ 8 หน่วยบริการทั้งหมด จำนวน 88 แห่ง ผ่านการประเมิน จำนวน 80 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 90.91 ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 9.09
- 12) สรุปผลการประเมิน 7 Plus Efficiency Score ข้อมูล ณ ไตรมาส 4/2567

สรุปผลการประเมิน 7 Plus Efficiency Score ข้อมูล ณ ไตรมาส 4/2567																			
1.เป้าหมาย : รพ. ผ่านเกณฑ์ 5 อันดับใน (ระดับ B ขึ้นไป)																			
2.เป้าหมาย : รพ. ในจังหวัดผ่านเกณฑ์การประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65																			
สรุปผลงานรายเขตสุขภาพ										สรุปผลงานเขตสุขภาพที่ 8									
เขต	จำนวน รพ. (หน่วย)	0	1	2	3	4	5	6	7	จำนวน รพ. ผ่านเกณฑ์ (หน่วย)	จำนวน รพ. ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ)	อันดับ	จังหวัด	จำนวน รพ. (หน่วย)	ผลการประเมิน 7 Plus Efficiency Score	ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ)	อันดับ	จังหวัด	จำนวน รพ. (หน่วย)
1	103	1	2	7	12	22	27	18	14	99	97.28	1	นครพนม	12	3	25.00	9	75.00	
2	47	1	0	2	11	10	18	8	2	23	48.94	2	บึงกาฬ	8	4	50.00	4	50.00	
3	54	0	0	1	2	15	13	11	13	36	66.67	3	สกลนคร	14	8	57.14	6	42.86	
4	71	3	10	14	25	10	4	2	0	10	14.08	4	หนองคาย	10	17	94.44	1	5.56	
5	67	0	2	15	13	18	10	9	0	19	28.36	5	หนองบัวลำภู	9	6	66.67	3	33.33	
6	72	1	6	17	19	14	13	2	1	16	22.22	6	อุดรธานี	6	1	16.67	5	83.33	
7	77	2	5	14	16	21	7	9	1	19	24.68	7	เลย	21	11	52.38	10	47.62	
8	88	0	3	4	12	19	30	13	7	50	56.82	8	รวมเขตสุขภาพที่ 8	88	50	56.82	38	43.18	
9	93	1	5	13	22	19	19	6	5	30	32.26								
10	71	1	0	5	9	14	16	17	9	42	59.15								
11	81	1	7	18	18	16	13	6	3	23	27.16								
12	78	1	2	9	14	19	25	9	3	33	42.31								
รวม	902	12	42	119	173	197	198	103	58	389	39.80								

13) ผลการวิเคราะห์...

13) ผลการวิเคราะห์ FEED เขตสุขภาพที่ 8 ณ ไตรมาส 4/2567

จังหวัด	โรงพยาบาล	ไตรมาส ณ สิ้นปี 2566					ไตรมาส ณ สิ้นปี 2567					ผลการประเมินตามกลุ่ม FEED ณ สิ้นปี ณ สิ้นปี 2566
		Risk NI RB	Cash Ratio MOH (+0.3)	EBITDA MOH (+0.3)	Intervention	% Efficiency	Risk NI RB	Cash Ratio RB (+0.3)	EBITDA RB	Intervention	% Efficiency	
นครพนม	ศรีสงคราม	1	1.00	-2,695,193.91		20	4	0.31	-2,695,193.91	FIT	86	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
นครพนม	ธาตุพนม	7	0.21	-19,859,450.83	Fit + LOI	71	3	0.31	0,337,404	ผ่าน-30	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
นครพนม	วังยาง	6	0.49	-4,868,184.58	Fit + LOI	43	7	0.45	2,280,740	Fit + LOI	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	กุมภวาปี	6	0.39	-7,786,085.50	Fit	68	7	0.45	-4,415,675	Fit + LOI	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
เลย	บ้านผือ	6	0.55	-12,373,121.92	Fit	71	6	0.81	1,346,740	ผ่าน-30	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
เลย	วังสามหมอ	6	0.57	-15,030,427.62	Fit	68	5	0.57	9,600,755	ผ่าน-30	70	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
เลย	ภูซาง	7	0.36	-8,336,175.42		50	5	0.33	2,985,534	ผ่าน-30	70	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
เลย	หนองหาน	7	0.47	-16,123,091.72	Fit + LOI	43	5	0.49	1,891,236	ผ่าน-30	68	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
เลย	หนองหิน	1	1.33	1,285,077.25		37	6	0.53	-2,154,320	Fit	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
หนองบัวลำภู	นากลาง	1	1.30	-19,504,903.78		86	4	0.83	-10,300,779	Fit	57	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	2	0.99	-1,559,828.94		86	7	0.49	5,971,813	Fit + LOI	57	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	1	1.77	-1,246,904.01		0	7	0.33	-10,781,767	Fit	57	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
ขอนแก่น	ภูผามาศ	4	0.56	-4,210,177.88	Fit	71	4	0.30	5,571,632	ผ่าน-30	81	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
ขอนแก่น	เมืองวิเวียง	5	0.81	5,516,498.63	ผ่าน-30	43	4	0.33	7,186,000	ผ่าน-30	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	โนนสะอาด	3	0.48	4,226,889.50	ผ่าน-30	57	4	0.63	6,040,847	ผ่าน-30	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	หมากแข้ง	6	0.19	16,863,167.50	Fit + LOI	86	6	0.46	14,633,390	Fit + LOI	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	กุมภวาปี	3	0.72	-6,860,545.30		86	4	0.76	1,300,070	ผ่าน-30	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	โนนสัง	6	0.52	-16,473,754.90	Fit	71	6	0.59	-5,021,022	Fit	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	เลิง	1	0.95	-2,822,784.53		86	4	0.67	-8,837,630	Fit	57	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	ศรีบุญเรือง	6	0.77	-16,579,873.60	Fit	86	4	0.54	1,366,742	Fit	71	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง
อุดรธานี	บ้านดุง	6	0.29	-17,411,352.48	Fit + LOI	86	5	0.41	20,360,864	ผ่าน-30	68	ไม่ผ่านเกณฑ์-ควรปรับปรุง

14) สรุปผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง และแนวโน้มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพของโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8



มติที่ประชุม

- รับทราบสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ณ 30 กันยายน 2567 หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8

3.2 การจัดทำ LOI ของ รพ. ที่ได้รับเงินปิดประกันรายรับปี 2567 ที่ได้รับการช่วยเหลือสภาพคล่องทางการเงินโดยเติมเงิน เพิ่ม Cash Ratio ให้เป็น 0.6 - 0.7 และ รพ.ที่ได้รับสนับสนุนเงินกันระดับเขต

โดย นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ทั้ง 6 จังหวัด นำเสนอการจัดทำ LOI ของ รพ. ที่ได้รับเงินปิดประกันรายรับปี 2567 ที่ได้รับการช่วยเหลือสภาพคล่องทางการเงินโดยเติมเงิน เพิ่ม Cash Ratio ให้เป็น 0.6 - 0.7 และ รพ.ที่ได้รับสนับสนุนเงินกันระดับเขต ที่ประชุมดังนี้

1.จังหวัดนครพนม นำเสนอโดย นพ.ไอศวรรย์ รักชาติ นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม มีการจัดทำ LOI ของโรงพยาบาล จำนวน 2 แห่ง ดังนี้

1) รพ.ธาตุพนม ได้รับงบสนับสนุนรายการปิดประกันรายรับ ปี 2567 ที่ได้รับการช่วยเหลือสภาพคล่องทางการเงิน โดยเติมเงิน เพิ่ม Cash Ratio ให้เป็น 0.6-0.7 จำนวน 30,805,750 บาท

2) รพ.เรณูนคร ได้รับงบสนับสนุนรายการปิดประกันรายรับปี 2567 ที่ได้รับการช่วยเหลือสภาพคล่อง

ทางการเงิน...

ทางการเงินโดยเติมเงิน เพิ่ม Cash Ratio ให้เป็น 0.6 - 0.7 จำนวน 3,917,431 บาท และรายการสนับสนุนเงินกันระดับเขต จำนวน 1,319,351 บาท รวมทั้งสิ้น 5,236,782 บาท

■ Performance Plan ประกอบด้วย 5 แผน ดังนี้

- 1) แผนพัฒนาและปรับปรุงเชิงระบบ : ปรับโครงสร้างบทบาทหน้าที่บัญชี การเงินจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ศูนย์จัดเก็บรายได้
- 2) แผนปรับปรุงประสิทธิภาพการเรียกเก็บลูกหนี้ : ติดตาม จัดเก็บรายได้มีระบบเร่งรัดที่มีประสิทธิภาพ
- 3) แผนควบคุมค่าใช้จ่าย : ประหยัดโดยคงคุณภาพบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 4) แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง : มีความสอดคล้องกับ Service Plan (นพ.สสจ.อนุมัติ)
- 5) แผนการชำระเจ้าหนี้การค้า : จัดกลุ่มเจ้าหนี้และชำระหนี้เพิ่มสภาพคล่องให้เงินคงเหลือ ฯ เพิ่มขึ้น ไม่ถูกระงับการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์

■ โดยประเมินและรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ CFO จังหวัดทุกเดือน

■ ผลการประเมิน ณ สิ้น ไตรมาสที่ 4/2567

- รพ.เรณูนคร 7 Plus และ TPS อยู่ในระดับ B ส่วน Risk Score อยู่ระดับ 3
- รพ.ธาตุพนม 7 Plus อยู่ในระดับ B และ TPS อยู่ในระดับ C ส่วน Risk Score อยู่ระดับ 5

■ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ติดตาม กำกับ คืบข้อมูล ทุกเดือน

1) รพ.ธาตุพนม แผนการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพ มีดังนี้

เป้าหมายปีงบประมาณ 2568

- แผนเกินดุล (แผนแบบ 1)
- EBITDA 20% ลงทุนได้ 6.6 ล้านบาท
- RISK SCOR : 1- 4
- กำไรสุทธิ : +33 ล้านบาท

ความท้าทายที่ต้องเผชิญ

- เปิดตึกใหม่
- ค่าเสื่อมราคาเพิ่มขึ้น
- การปรับเพิ่มค่าตอบแทนบุคลากร

BUSINESS PLAN ปี 2568

1. Drive Performance : - กำไร

- เน้นสร้างรายได้และลดอัตราเพิ่มค่าใช้จ่าย

2. Setting Direction: โฟกัสกิจกรรมดำเนินการ

- โอกาสใหม่ (New Opportunity) จากตึกและบริการใหม่
- คงอัตราการเติบโต IPD Growth: 10%

บริการพิเศษ...

- บริการพิเศษ (Special Service) เช่น แวนแก้ว, Colono, Home ward, คลินิกกายภาพ, คลินิกอาชีวอนามัย เป็นต้น

3. Achievable: จะทำให้สำเร็จได้อย่างไร

- การจัดการ (Management)
- กระบวนการภายใน (Internal Process)

2. จังหวัดบึงกาฬ นำเสนอโดย นายแพทย์สุรพงษ์ ลักษณะวูธ นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ มีการจัดทำ LOI ของโรงพยาบาล จำนวน 1 แห่ง ดังนี้

โรงพยาบาลบุ่งคล้า เป็น โรงพยาบาลชุมชน ขนาด F3 ของจังหวัดบึงกาฬ มีจำนวนประชากรค่อนข้างน้อย ประชากรสิทธิ UC เพียง 11,000 คน บุคลากรเจ้าหน้าที่ประมาณ 100 คน

■ แผนปรับปรุงประสิทธิภาพ 5 แผนงาน ดังนี้

1) แผนพัฒนาและปรับปรุงเชิงระบบ

วัตถุประสงค์ : ปรับโครงสร้าง บทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำระบบบัญชีการเงิน จัดซื้อจัดจ้าง พัสดุ ศูนย์จัดเก็บรายได้

เป้าหมาย : 1. ผ่านมาตรฐานคะแนนคุณภาพบัญชี

2. ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

เกณฑ์ประเมิน : 1. คะแนนคุณภาพบัญชีระดับ A ทุกเดือน

2. คะแนนประเมินประสิทธิภาพไม่น้อยกว่า 90 คะแนนทุกไตรมาส

2) แผนปรับปรุงประสิทธิภาพการเรียกเก็บลูกหนี้

วัตถุประสงค์ : เพื่อเพิ่มรายรับจากบริการ

เป้าหมาย : 1. เพิ่มอัตราครองเตียง

2. เพิ่มการให้บริการงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

3. เพิ่มยอดการให้บริการในสิทธิ เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง สิทธิ อปท. และสิทธิชำระเงินเอง

เกณฑ์ประเมิน : 1. อัตราครองเตียงเพิ่มจาก ร้อยละ 50 เป็นร้อยละ 80

2. SumAdjRW เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 %

3. ผลงานบริการเพิ่มขึ้นมากกว่า 5 %

3) แผนควบคุมค่าใช้จ่าย

วัตถุประสงค์ : ลดค่าใช้จ่ายหมวด Material Cost โดยคงคุณภาพบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ

เป้าหมาย : 1. Rational Drug Use

2. Rational Lab Use

เกณฑ์ประเมิน : ค่าใช้จ่ายหมวด Material Cost ลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10

4) แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง

วัตถุประสงค์ : เพื่อลดค่าใช้จ่าย โดยควบคุมการลงทุนไม่เกิน 20% EBITDA

เป้าหมาย : ปรับแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงจากความต้องการ 16 รายการ (1,484,100 บาท)

เหลือ 4 รายการ (606,000 บาท) ตามเกณฑ์

เกณฑ์ประเมิน...

เกณฑ์ประเมิน : แผนการลงทุนไม่เกิน 20% EBITDA

5) แผนการชำระหนี้การค้ำ

วัตถุประสงค์ : เพื่อเพิ่มสภาพคล่องและป้องกันการถูกระงับการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์

เป้าหมาย : เจ้าหนี้การค้ำได้รับการชำระหนี้ ภายในเวลาที่กำหนดตามเกณฑ์ 100 %

เกณฑ์ประเมิน : กำกับติดตาม payment period ให้ได้ตามค่าเป้าหมาย ไม่เกินเกณฑ์กำหนด ใน TPS (ระยะเวลาชำระหนี้ ไม่เกิน 90 หรือ 180 วัน)

4. จังหวัดเลย นำเสนอโดย นายแพทย์อดุลย์ สัยลังกา นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

โดยจังหวัดเลย มีการจัดทำ LOI ของ รพ. ที่ได้รับเงินปิดประกันรายรับปี 2567 ที่ได้รับการช่วยเหลือสภาพคล่องทางการเงินโดยเติมเงิน เพิ่ม Cash Ratio ให้เป็น 0.6 - 0.7 และ รพ.ที่ได้รับสนับสนุนเงินกันระดับเขต จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.เชียงคาน , รพ.ภูหลวง, รพ.ผาขาว และ รพ.วังสะพุง

■ สถานการณ์การเงินการคลังของจังหวัดเลย ข้อมูล 30 กันยายน 2567 จังหวัดเลยมี 14 อำเภอ

- Risk Score ตามเกณฑ์กระทรวง มีรพ.ติดระดับ 6 จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.ภูหลวง และรพ. หนองหิน ไม่มี รพ.ที่ติดระดับ 7 ตามเกณฑ์กระทรวง

- NWC ติดลบ จำนวน 1 แห่ง คือ รพ.ผาขาว คิดเป็นร้อยละ 7 จาก รพ. 14 แห่ง

- NI MOPH ติดลบ จำนวน 11 แห่ง ยกเว้น รพ.เลย, รพ.วังสะพุง และรพ.ผาขาว คิดเป็นร้อยละ 78

- EBIDA MOPH ติดลบ จำนวน 6 แห่ง คือ รพ. นาด้วง ,รพ.ท่าลี่, รพ.ภูกระดึง, รพ.ภูหลวง, รพ.เอราวัณ และรพ.หนองหิน คิดเป็นร้อยละ 42

- ส่วนเงินบำรุงหลังหักหนี้ ภาพรวมทั้ง 14 โรงพยาบาล มีติดลบอยู่ 9 โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 64 ซึ่งติดลบมากที่สุด คือ รพ.วังสะพุงจำนวน 39 ล้านบาท

■ แผนปรับปรุงประสิทธิภาพ (Performance Plan) "ปรับระบบ เพิ่มสภาพคล่อง สร้างสมดุล ลดหนี้"

โรงพยาบาลวังสะพุง จังหวัดเลย เป็นโรงพยาบาล M2 ขนาด 120 เตียง

1. แผนปรับปรุงประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้

เป้าหมายที่ 1 1) ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้

- สิทธิ UCS <60 วัน

- CSMBs <60 วัน

- SSS <120 วัน

2) ระยะเวลาการแก้ไขข้อมูลติด C/Deny < 5 วัน

3) เรียกเก็บครบทุกสิทธิทุกกองทุน

กิจกรรมการดำเนินการ

1) ปรับปรุงรายการค่าใช้จ่ายใน HOSXP ให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบันทุกกองทุน

2) ปรับปรุงระบบติดตามการเรียกเก็บและการรายงานผลการดำเนินงาน

3) ตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งเรียกเก็บตรวจสอบข้อมูลการตอบกลับ กรณีติด C/Deny แก้ไขทันที

4) ส่งข้อมูลเรียกเก็บตามประเภทและสิทธิผู้ป่วย ภายใน 20 วัน

จากการเปรียบเทียบ SumAdjRw ปี 2564 - 2567 จะพบว่าแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากเดิมปี 2564 SumAdjRw เท่ากับ 6,300 เพิ่มขึ้นเป็น 11,400 ในปี 2567 แม้ว่าจะมีการเติบโตที่เพิ่มขึ้น แต่ยังไม่เพียงพอในการบริหารจัดการสภาพคล่อง ในปีนี้จึงมีเป้าหมายเพิ่ม SumAdjRw ดังนี้

เป้าหมายที่ 2 1) ค่า SumAdjRw > 13,000

2) ค่า CMI > 0.9

กิจกรรมการดำเนินการ

1) เพิ่มจำนวนผู้ป่วย Admit /Home ward /Admit observe 6 ชม./ODS/MIS/ศูนย์ประชาสัมพันธ์

2) เพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาโรคที่ซับซ้อน และรักษาโรคที่ยากขึ้นเพิ่ม case ผ่าตัด

การจัดบริการต่างๆ

1) บริการหน่วยไตเทียม

เป้าหมาย : เปิดให้บริการหน่วยไตเทียม 2 และเพิ่มรอบบริการเป็น 480 รอบ/เดือน

กิจกรรมดำเนินการ : ขยายการให้บริการ 3 รอบ ในวันจันทร์ - พุธ - ศุกร์ และ 2 รอบในวันอังคาร - พฤหัสบดี - เสาร์

ผลงานเดือน ปีงบประมาณ 2567 : จำนวน 5,191 รอบ เป็นเงิน 3,600,000 บาท

เป้าหมายปีงบประมาณ 2568 : ประมาณการรายรับ 7,200,000 บาท

2) บริการทันตกรรมนอกเวลาและทันตกรรมจัดฟัน

1. เปิดให้บริการทุกวัน

2. เน้นการบริการกลุ่มสิทธิข้าราชการ และสิทธิประกันสังคม

ผลงาน เดือน พ.ค - ก.ย. 2567

- สิทธิเบิกได้ = 301,558 บาท

- สิทธิประกันสังคม = 38,638 บาท

- สิทธิอื่นๆ = 28,285 บาท

รวม 368,481 บาท

เป้าหมายปีงบประมาณ 2568

- สิทธิเบิกได้ > 100%

- สิทธิบัตรทอง > 20%

- สิทธิประกันสังคม > 20%

ประมาณการรายรับ 700,000 บาท

3) บริการศูนย์พักคอยผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

- เปิดศูนย์พักคอยเพื่อดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด จำนวน 10 - 14 เตียง

ผลงานเดือน ก.ค. - ก.ย. 2567 : รวม 59 คน เป็นเงิน 350,460 บาท

เป้าหมายปีงบประมาณ 2568 : จำนวนผู้ป่วย Admit เฉลี่ย 30 คน/เดือน (> 360 คน / ปี)

ประมาณการรายรับ 2,138,400 บาท

4) บริการตรวจ...

4) บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

- บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test / Pap smear หรือวิธี VIA กลุ่มเป้าหมาย 491 คน

ผลงานปี 2567 : จำนวน 159 ราย

เป้าหมายปี 2568 : ได้รับการคัดกรอง > 80% จำนวน 450 คน ประมาณการรายรับ 189,000 บาท

5) บริการ Home Ward

ผลงานปี 2567 : เดือน มิ.ย. - ก.ย. 2567 จำนวน 50 คน/เดือน รวม 210 ราย จำนวน 756,000 บาท

เป้าหมายปี 2568 : จำนวน 70 คน/เดือน รวม 840 ราย ประมาณการรายรับ 3,024,000 บาท

ในส่วนบริการ Home Ward จิตเวช อยู่ระหว่างขั้นตอนการวางแผน ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากต้องมีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริหารกับหน่วยงานที่ต้องควบคุมกำกับก่อน

6) บริการตรวจสุขภาพประจำปีหน่วยงานภายนอก

1. การจัดช่องทางด่วนสำหรับการตรวจสุขภาพประจำปีใน รพ.

2. การออกให้บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกนอกสถานที่

ผลงานปี 2567 : - สิทธิข้าราชการ จำนวน 274 คน เป็นเงิน 165,710 บาท

- สิทธิประกันสังคม จำนวน 168 คน เป็นเงิน 117,970 บาท

เป้าหมายปี 2568 : จำนวนผู้มารับบริการตรวจสุขภาพประจำปีเพิ่มขึ้น > 50%

ประมาณการรายรับ 425,520 บาท

7) บริการห้องพิเศษ 29 ห้อง

1. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกกลุ่มผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรัฐ, รัฐวิสาหกิจ

2. การจัดสรรห้องพิเศษล่วงหน้า และเหมาะสมกับอาการของผู้ป่วย

3. เพิ่มอัตราครองเตียงผู้ป่วยในห้องพิเศษ > 85%

ผลงานปี 2567 : จำนวน 1,574 visit วันนอน 6,420 รวมเป็นเงิน 1,806,350 บาท

เป้าหมายปี 2568 : 1. เพิ่มอัตราการ admit ห้องพิเศษของผู้ป่วยสิทธิเบิกได้ 90%

2. เพิ่มอัตราครองเตียงห้องพิเศษ > 90

3. เพิ่มรายรับค่าห้องพิเศษเพิ่มขึ้น > 30%

ประมาณการรายรับ 2,348,255 บาท

8) การจัดบริการด้านอื่นๆ

1. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค : ผลงานปี 2567 จำนวน 6,625 ราย

: เป้าหมายปี 2568 จำนวน 7,500 ราย ประมาณรายรับ 750,000 บาท

2. เปิดบริการรับ Match เลือดให้กับ รพ. ลูกข่าย 5 แห่ง ตลอด 24 ชั่วโมง ปี 2568 รับเลือด > 1,000 unit/ปี คิดเป็นมูลค่า 1,180,000 บาท/ปี

3. บริการกายภาพบำบัด

- เพิ่มการเข้าถึงบริการ IMC : เป้าหมายรายรับ 46,800 บาท/เดือน

- เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วยนอก : เป้าหมายรายรับสิทธิเบิกได้ 128,000 บาท/เดือน

4. การจัดบริการวางแผนคลอดแบบพิเศษ package premium และ Luxury

9) การจัดการ...

9) การจัดบริการ ODS : ขึ้นทะเบียน เมื่อ 21 ส.ค.2567 ปี2567 (ส.ค. - ก.ย.2657) ดำเนินการตรวจ Colonoscopy จำนวน 159 ราย เป้าหมายปี 2568 จำนวน 30 ราย/เดือน จำนวน 216,000 บาท/เดือน

10) การจัดบริการ MIS วางแผนการขึ้นทะเบียนในไตรมาส 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

■ แผนควบคุมค่าใช้จ่าย (เพิ่มสภาพคล่อง)

1) ค่าใช้จ่ายการจัดบริการทางการแพทย์ ยา และ Lab

1. ลดค่า CT scan ปี 2567 = 6,937,750 บาท ปี 2568 ลด 10% /เดือน
2. เปิดบริการตรวจ culture/sensitivity เอง ลดมูลค่าการส่งต่อ culture/sensitivity ไปยัง รพ.เลย 500,000 บาท/ปี จากเดิม ปี 2567 = 779,653 บาท
3. รับบริจาคเลือด ทดแทนเลือดที่ต้องขอจาก รพ.เลย ไม่น้อย 1,000 Unit/ปี เป็นมูลค่า 800,000 บาท/ปี
4. ดำเนินการ e-bidding ในงานดังนี้ Outlab, CBC, เคมีคลินิก, ธนาคารเลือด และทำ RLU จากองค์กรแพทย์ ต้นทุน 14,780,000 บาท ลดลง 4,000,000 บาท จากปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 คิดเป็น 20%
5. มูลค่าการสั่งซื้อยาลดลง10%
 - ยา ED ที่มีมูลค่าสูง10อันดับ ลดลง 10%
 - ยา NED ที่มีมูลค่าสูง10อันดับ ลดลง 10%

2) ค่าจ้างเหมาบริการต่างๆ

- 1) ค่าจ้างเหมาปรับปรุงซ่อมแซมอาคาร สิ่งก่อสร้าง ปี 2567 เป็นเงิน 3,808,003.94 บาท ปี 2568 ลดลง 30 %
- 2) ค่าจ้างเหมาล้างเครื่องปรับอากาศ ปี 2567 จำนวน 214 เครื่อง เป็นเงิน 1,699,255 บาท ปี 2568 ลดลง 70 %
- 3) ค่าจ้างเหมากำจัดมูลขยะ มูลฝอยติดเชื้อ จากเดิมกิโลกรัมละ 11 บาท เหลือ 8.80 บาท ปี 2567 รวม 60,372.02 กิโลกรัม รวมเป็นเงิน 625,515.45 บาท ปี 2568 เป็นเงินประมาณ 530,000 บาท

1) ค่าไฟฟ้า : 1) ค่าไฟฟ้าลดลง 10% ค่าไฟฟ้า ปี 2567 เป็นเงิน 8,543,149.29 บาท

2) เป้าหมายค่าไฟฟ้า ปี 2568 เป็นเงินประมาณ 7,688,834 บาท

3) ปี 2568 ติดตั้งระบบโซล่าเซลล์ ขนาด 457.38 กิโลวัตต์ (ทำสัญญากับการไฟฟ้านครหลวง)

4) การจัดซื้อจัดจ้างวัสดุ/ครุภัณฑ์

- 1) การจัดจ้าง/จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ ลดลง 10%
- 2) จัดทำระบบ IPD/OPD paper less (KPHIS)
- 3) ซ่อมครุภัณฑ์เอง แทนการส่งซ่อมกับบริษัทเอกชน

5) งดการจ้างบุคลากร/ลดค่าตอบแทนนอกเวลา : จ้างบุคลากรลดลงร้อยละ 6% และปรับลดค่าตอบแทน นอกเวลา 15% (หน่วยงานสนับสนุน) ให้ปฏิบัติหน้าที่ในเวลาอย่างเต็มประสิทธิภาพ

การดำเนินงานของโรงพยาบาลวังสะพุงจะเน้นที่การติดตามข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อการตรวจสอบที่มี ประสิทธิภาพ รวมถึงการจัดทำตารางข้อมูลสำคัญที่ต้องติดตามเป็นรายไตรมาส โดยโรงพยาบาลชุมชนอื่น ๆ เช่น เชียงคาน ภูหลวง และผาขาว จะใช้ระบบและแนวทางเดียวกันกับโรงพยาบาลวังสะพุง เพื่อติดตามสถานการณ์ทางการเงิน และแผนการพัฒนามาตามบริบท

สำหรับเชียงคานซึ่งเป็นเมืองท่องเที่ยว จะมีแผนการพิเศษในการดูแลนักท่องเที่ยว และมีการพัฒนาในลักษณะเป็ โรงพยาบาลแม่ข่าย (Node) ที่อาจมีค่าใช้จ่ายสูง ส่วนรายได้และการควบคุมค่าใช้จ่ายของทุกโรงพยาบาลจะเน้นไปที่การ พัฒนามาตามแผนที่กำหนดไว้

5. จังหวัดอุดรธานี นำเสนอโดย นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ทางจังหวัดอุดรธานี ได้จัดทำหนังสือแสดงเจตจำนง (LOI) ให้หน่วยบริการทั้ง 10 แห่ง MOU กับ นพ.สสจ. และ CFO จังหวัด กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุม WAR ROOM และรายงานความก้าวหน้าเสนอ นพ.สสจ. ทุกวันที่ 15 ของเดือน พร้อมทั้งมีการประเมินผล ณ สิ้นไตรมาส ที่ 2/2568 TPS ผ่านเกณฑ์ ระดับ B ขึ้นไป หน่วยบริการ ไม่ประสบภาวะวิกฤต 6-7 ซึ่ง รพ.ทั้ง 10 แห่ง ที่ได้รับเงินปิดประกันรายรับปี 2567 ที่ได้รับการช่วยเหลือสภาพคล่องทางการเงินโดยเติมเงิน เพิ่ม Cash Ratio ให้เป็น 0.6 - 0.7 และ รพ. ที่ได้รับสนับสนุนเงินกันระดับเขต แบ่งออกเป็นดังนี้

- รพ.ระดับ M2 จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.บ้านผือ, รพ.บ้านดุง และรพ.หนองหาน
- รพ.ระดับ F1 จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.กุดจับ รพ.วังสามหมอ และรพ.หนองวัวซอ
- รพ.ระดับ F2 จำนวน 4 แห่ง คือ รพ.ไชยวาน รพ.โนนสะอาด รพ.สร้างคอม และรพ.หนองแสง

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า

- ความพร้อมของแพทย์: โรงพยาบาลระดับ Node เช่น รพ.หนองหาน มีแพทย์ครบถ้วนในสาขาหลัก (ศัลยกรรม, สูติกรรม, อายุรกรรม และแพทย์อื่น ๆ) มีความพร้อมสูงกว่าโรงพยาบาลอื่น ๆ และกำลังเตรียมที่จะพัฒนาไปสู่ระดับ M1 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ
- จำนวนเตียงและอัตราการครองเตียง : มีการวางแผนโดยอิงข้อมูลจำนวนเตียง ICU และอัตราการครองเตียงของแต่ละโรงพยาบาล โดยพบว่าที่ รพ.บ้านผือ มีอัตราการครองเตียงต่ำอยู่ที่ 79% และ CMI อยู่ที่ 0.9 ขณะที่ รพ. หนองหาน มีอัตราส่วนผู้ป่วยต่อแพทย์ที่ดี
- การวิเคราะห์ NWC และ EBITDA : ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 รพ.บ้านผือ มีวิกฤต NWC ติดลบที่ระดับ 6 และโรงพยาบาลอื่น ๆ เช่น รพ.บ้านดุง รพ.หนองหาน และรพ.บ้านผือ ก็มีหนี้สินรวมติดลบสูง ซึ่งเป็นปัญหาทางการเงินที่ต้องติดตามอย่างใกล้ชิด
- การวิเคราะห์ 7 Plus : มีโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด 5 แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านผือ, รพ.วังสามหมอ, รพ.หนองแสง, รพ.โนนสะอาด, และรพ.กุดจับ ส่วน รพ.บ้านดุง และรพ.หนองหาน ถือว่าผ่านเกณฑ์อย่างมีประสิทธิภาพ
- การประเมิน TPS Score : มีโรงพยาบาลระดับ A จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.บ้านดุง และรพ.หนองหาน ส่วนที่เหลือได้คะแนนระดับ B, C

■ แผนพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงิน โรงพยาบาลทั้ง 10 แห่ง

1. พัฒนา TPS ให้ผ่านเกณฑ์ ระดับ B ขึ้นไป พัฒนาข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์

- ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้า ยา และ วชย.
 - จัดทำแผนการชำระหนี้ ระยะสั้น ระยะยาวให้ครอบคลุม
 - ควบคุม กำกับ ติดตาม สถานการณ์การชำระหนี้ ทุกเดือน
- การบริหารสินค้าคงคลัง : - สํารวจ dead stock / นำออกมาใช้ก่อน
 - จัดให้มีการจัดซื้อถี่ขึ้น
- อัตราครองเตียง : เพิ่มการ admit ให้เหมาะสมกับจำนวนเตียงที่มีอยู่
- Return on asset : - ตรวจสอบสินทรัพย์ให้เป็นปัจจุบัน
 - ตรวจสอบลูกหนี้สิทธิ / เปลี่ยนลูกหนี้เป็นเงิน

2. Monitor Planfin

- กำกับติดตาม Planfin รายได้ - ค่าใช้จ่ายไม่เกิน +5 %
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน
- กำกับติดตามแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ทุกเดือน

3. เพิ่มรายได้ โดยการจัดบริการ

- Homeward
- มินิธัญญารักษ์
- Telemedicine
- เปิดบริการฟอกไต (ให้ครบทุกสิทธิ ในรพ. ที่มีศูนย์ฟอกไต)
- Virtual Hospital

■ Cost Control

- โดยการติดตามกำกับสัดส่วนต้นทุนบริการให้อยู่ในเกณฑ์ ค่าเฉลี่ยกลุ่ม เช่น
 - ต้นทุนค่าแรง
 - จัดอัตราค่าจ้างการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการให้เหมาะสมกับปริมาณงาน
 - ต้นทุน Lab, ยา, วชย.
 - ควบคุมการตรวจ Lab แบบสมเหตุสมผล (RLU) ไม่ Over investigation
 - มีการ กำกับ ควบคุม stock
 - กำกับติดตามคงคลังทุกคลังให้ไม่เกิน 45 วัน
- พิจารณาการก่อสร้างต่อเติม การซื้อครุภัณฑ์ต่างๆ ที่ไม่จำเป็นทุกชนิด

6. เพิ่ม productivity

- จัดทำ business plan
- เพิ่มศักยภาพการให้บริการ เช่น ศูนย์ฟอกไต
- เพิ่มการ Admit ให้เหมาะสมกับจำนวนเตียงที่มี
- เพิ่มศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วย เช่น ให้บริการมินิธัญญารักษ์

7. พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้

- จัดให้มีทีม Audit ระดับ รพ. : - Auditor บัญชี
 - Auditor เวชระเบียน
- เพิ่มประสิทธิภาพ การเคลม แต่ละกองทุน
- พัฒนาระบบ IT เพื่อสนับสนุนการจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ
- ควบคุมกำกับดำเนินงาน PP Fee Schedule และกองทุนเฉพาะต่างๆ

5. จังหวัดหนองคาย นำเสนอโดย นายแพทย์อลงกฎ ดอนละ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ภาพรวมสถานการณ์การเงินการคลัง ไตรมาสที่ 4 ปี 2567 ของ รพ.ทั้ง 4 แห่ง ดังนี้

1.โรงพยาบาลท่าบ่อ...

1. **โรงพยาบาลท่าบ่อ** : เป็นโรงพยาบาลระดับ M1 มีปัญหาในด้าน Current Ratio และค่า Cash Ratio ต่ำกว่าเกณฑ์ 0.8 แต่มีแนวโน้มดีขึ้น โดยมี TPS Score อยู่ที่ 12 คะแนน โรงพยาบาลมีหนี้ค้างชำระยาวนานที่ 221 วัน แต่มีแนวโน้มดีขึ้นหลังได้รับเงินสนับสนุน 17 ล้านบาท ทำให้เงินบำรุงหลังหักหนี้ลดลงจากเดิม -104 ล้านบาท คงเหลือ -83 ล้านบาท แม้ว่า รพ.ท่าบ่อ จะมีการเรียกเก็บหนี้ได้ดี แต่ยังจำเป็นต้องตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมระหว่างฝ่ายประกันและฝ่ายบัญชี เพื่อให้ข้อมูลสอดคล้องและสอดคล้องกัน ซึ่งทางจังหวัดต้องกำกับ ติดตามในเรื่องการเรียกเก็บรายได้, ค่าแรง และต้นทุนวัสดุที่ยังสูงอยู่ อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลท่าบ่อ เป็นโรงพยาบาลระดับ M1 แต่มีศักยภาพเทียบเท่ากับโรงพยาบาลระดับ S ทั้งนี้คาดว่าเมื่ออาคาร 10 ชั้น สร้างเสร็จในช่วงต้นปี จะช่วยเพิ่มรายรับและศักยภาพให้โรงพยาบาลในอนาคต และเมื่อพิจารณาการรับของท่าบ่อ ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา พบว่าเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง โดยมีรายรับในปี 2565 จำนวน 903 ล้านบาท ในปี 2566 จำนวน 846 ล้านบาท และในปี 2567 จำนวน 1,000 ล้านบาท

2. **โรงพยาบาลโพธิ์สัย** : มี TPS Score ระดับ C และยังไม่ผ่านเกณฑ์ด้าน Current Ratio กับ Cash Ratio ทางจังหวัดมีแนวทางเข้าไปติดตาม และพัฒนาการเรียกเก็บรายได้จากงานประกันและบัญชี และเพิ่มอัตราครองเตียงที่ยังต่ำ โดยโรงพยาบาลโพธิ์สัย มีแผนจะพัฒนาเป็น Node ในพื้นที่ หลังได้รับเงินสนับสนุนจำนวน 22 ล้านบาท ยอดเงินบำรุงหลังหักหนี้ลดลงจาก - 52 ล้านบาท คงเหลือ - 32 ล้านบาทในปัจจุบัน

3. **โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่** : แม้จะมีประชากรน้อยกว่า 30,000 คน แต่สามารถสร้างรายได้ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่ยังคงมีปัญหาหนี้สินสะสมเป็นเวลานาน จากการควบคุมค่าใช้จ่ายที่ไม่เป็นไปตามแผน ทางจังหวัดจึงต้องติดตามและจัดการแผนการชำระหนี้ให้กลับมามีสภาพคล่องที่ดีขึ้น โดยเฉพาะหลังได้รับเงินสนับสนุน 8 ล้านบาท ยอดเงินบำรุงหลังหักหนี้ลดลงจาก - 17 ล้านบาท คงเหลือ - 9 ล้านบาท

4. **โรงพยาบาลโพธิ์ตาก** : จำนวนประชากร UC เพียง 12,000 UC คน รพ.โพธิ์ตาก จึงมีรายได้น้อยและยังคงมีปัญหาการบริหารจัดการเก็บรายได้และเงินคงคลัง มีระยะเวลาเรียกเก็บ ลูกหนี้ CSMBs เกินเกณฑ์ (74วัน) ระยะเวลาหมุนเวียนยาและ เวช.เฉลี่ย เกินเกณฑ์ (77วัน) ทางจังหวัดจึงวางแผน เพื่อเพิ่มอัตราครองเตียงและเสริมสร้างรายได้ โดยมีกลุ่ม OP Anyware เข้าช่วยในพื้นที่ใกล้อำเภอบ้านผือ แม้จะได้รับเงินสนับสนุน 8 ล้านบาท ทำให้ยอดเงินบำรุงหลังหักหนี้ลดลงจาก - 15 ล้านบาท คงเหลือ - 6 ล้านบาท แต่ยังจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง

■ **แผนปรับประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง หน่วยบริการจังหวัดหนองคาย**

ประเด็นปัญหา

1. Planfin รายได้ ไม่ผ่านเกณฑ์

2. Cash Ratio ต่ำกว่าเกณฑ์

แผนในการแผนการแก้ไขปัญหา

"วางแผนดี มีเป้าหมายชัด" จัดทำแผนประมาณการรายได้ / ค่าใช้จ่าย ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาหน่วยบริการ

"เพิ่มเงินสด ลดหนี้สิน"

1. ส่งข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ ถูกต้อง – ครบถ้วน - ทันเวลา

2. ติดตามลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลให้ได้รับชำระตาม หนี้สิน

กระบวนการและระยะเวลาที่กำหนด

3. ชำระหนี้สินตามแผนการบริหารหนี้สิน

4. เพิ่ม Productivity (อัตราครองเตียง/บริการกองทุนย่อย)

ประเด็นปัญหา...

ประเด็นปัญหา

3.ระยะเวลาการชำระหนี้การค้า & เวชภัณฑ์มีใช้ยาเกินเกณฑ์

4.ระยะเวลาเรียกเก็บ ลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาลเกินเกณฑ์

5. Productivity ต่ำกว่าเกณฑ์

6.Inventory Management เกินเกณฑ์

แผนในการแผนการแก้ไขปัญหา

"เคลียร์หนี้เก่า บริหารหนี้ใหม่"

1. บัญชีและการเงินจัดทำทะเบียนคุมเจ้าหนี้ เพื่อยืนยันยอดให้ถูกต้องตรงกัน

2. จัดลำดับการชำระหนี้ตามเอกสารค้างจ่าย

3. จ่ายชำระหนี้เจ้าหนี้ตามลำดับ และความจำเป็น

4. ควบคุมการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามแผน

"บริการดี เก็บเงินไว ได้ทรัพย์สิน"

1. พัฒนาศักยภาพการบริการ

2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดเก็บรายได้

3. สนับสนุนเครื่องมือในการจัดเก็บรายได้และบริหารจัดการลูกหนี้

4. ติดตามการชำระหนี้ตามขั้นตอนและกระบวนการในการ

บริหารจัดการลูกหนี้

5. ศูนย์จัดเก็บรายได้ บัญชีและการเงินจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ เพื่อยืนยันยอดให้ถูกต้องตรงกัน

"บริการทุกระดับ ประทับใจ"

1.พัฒนาคุณภาพการบริการ

2.จัดทำแผนการลงทุนที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ

"วัสดุคงเหลือ มีมูลค่า"

1.รายงานมูลค่าวัสดุคงคลัง

2.จัดทำทะเบียนคุมการนำส่งมูลค่าวัสดุคงเหลือเทียบกับมูลค่าที่ใช้ไป

5. จังหวัดหนองบัวลำภู นำเสนอโดย นายแพทย์รวมพล เหล่ากว้าน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

ทางจังหวัดหนองบัวลำภูมี โรงพยาบาล 2 แห่งที่มีการจัดทำ LOI ได้แก่ โรงพยาบาลศรีบุญเรืองและโรงพยาบาลสุวรรณคูหา โดยทั้ง 2 โรงพยาบาลอยู่ที่ระดับความเสี่ยง (Risk Score) สูงขึ้น ในเดือนสิงหาคม 2567 โดยเริ่มที่ระดับ 6 และเพิ่มขึ้นเป็นระดับ 7 ในเดือนกันยายน 2567 เนื่องจากผลผลิตทางทางพยาบาลของโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่ง มีค่าต่ำลง ประกอบกับการลดลงของ NWC และ EBITDA ในช่วงไตรมาส 3 และ 4 จึงส่งผลให้คะแนนความเสี่ยง (Risk Score) ขยับสูงขึ้น

1. โรงพยาบาลศรีบุญเรือง

■ ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล

- ประชากรที่รับผิดชอบประมาณ 100,000 คน และประชากรกลุ่มเป้าหมาย UC ประมาณ 80,000 คน
- เป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 90 เตียง ได้รับการปรับระดับจาก F1 เป็น M2 ในเดือนเมษายน 2567 ซึ่งจำเป็นต้องเพิ่มเตียงเป็น 120 เตียง
- มีหน่วยบริการปฐมภูมิ 17 หน่วย แต่ย้ายไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ทั้งหมดแล้ว
- บุคลากรทั้งหมด 285 คน ประกอบด้วยแพทย์เฉพาะทาง 5 ท่าน แพทย์ทั่วไป 4 ท่าน และทันตแพทย์ 7 ท่าน

ผลการดำเนินงาน...

■ ผลการดำเนินงานบริการ

- SumAdjRW ของปี 2567 อยู่ที่ประมาณ 6,000 และ CMI อยู่ที่ 0.8 ซึ่งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
- อัตราครองเตียงเฉลี่ยอยู่ที่ 80 - 90% ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

■ แผนปรับปรุงประสิทธิภาพตาม LOI ของโรงพยาบาลศรีบุญเรือง

1. แผนเพิ่มรายได้ : การเพิ่มรายรับและเรียกเก็บลูกหนี้

- 1) ให้บริการ ODS Colonoscopy ในผู้รับบริการสิทธิ UC ที่ Fit test positive จำนวน 46 คน
- 2) ให้บริการตรวจสุขภาพหน่วยงานราชการ หน่วยงานเอกชน และบุคคลทั่วไป จำนวน 726 คน
- 3) เพิ่มรายได้จากการผ่าตัดผู้ป่วยนอก (ODS) และบริการฟอกไต ซึ่งคาดว่าจะเริ่มได้ในไตรมาส 4 โดยใช้เตียง 20 เตียง เปิดให้บริการวันละ 2 รอบ คาดว่าจะเพิ่มรายได้ประมาณ 300,000 บาท
- 4) บริการทันตกรรม : เพิ่มรายได้จากบริการทำฟันเทียม ประมาณการรายได้ที่ 500,000 บาท
- 5) บริการแพทย์แผนไทย และห้องพิเศษ : มีแผนเพิ่มรายได้จากบริการห้องพิเศษ คาดว่ารายได้จะอยู่ที่ประมาณ 1,000,000 บาท
- 6) เพิ่มการให้บริการกายภาพบำบัด ในผู้รับบริการสิทธิจ่ายตรง ฯ และชำระเงินเอง จำนวน 1,100 ราย

2. แผนควบคุมค่าใช้จ่าย

- 1) ทำแผนทางการเงินที่สอดคล้องกับความเป็นจริง
- 2) ควบคุมกำกับค่าใช้จ่ายไม่ให้เกินแผน กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่มีในแผน ต้องได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการการเงินการคลัง
- 3) ควบคุมกำกับค่าใช้จ่ายยาเวชภัณฑ์ วัสดุต่างๆ ของทุกหน่วยงานและ รพ.สต. ให้เหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการ

3. แผนพัฒนาและปรับปรุงระบบการเงิน การบัญชี และพัสดุ

- 1) พัฒนาระบบทะเบียนลูกหนี้รายตัว ให้สามารถตรวจสอบได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และมีการสอบทานลูกหนี้ระหว่างงานบัญชีกับศูนย์จัดเก็บรายได้ทุกเดือน
- 2) พัฒนาระบบทะเบียนเจ้าหนี้รายตัว ให้สามารถตรวจสอบได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และมีการสอบทานเจ้าหนี้ระหว่างงานบัญชีกับงานพัสดุทุกเดือน
- 3) พัฒนาระบบจัดซื้อจัดจ้าง EGP ให้ถูกต้องทันเวลา และเป็นไปตามระเบียบพัสดุ
- 4) ควบคุมวัสดุคงคลัง ทุกคลังไม่เกิน 45 วัน

4. แผนการชำระหนี้ให้กับเจ้าหนี้การค้า เจ้าหนี้บุคคลภายนอกเจ้าหนี้ตามจ่ายค่ารักษา และใบสำคัญค่าง่ายของบุคลากรในหน่วยงาน

- 1) จัดทำแนวทางการจัดซื้อจัดจ้างและการบันทึกเจ้าหนี้ในระบบบัญชีให้ถูกต้องตามระเบียบและนโยบายบัญชี
- 2) จัดทำแผนการชำระหนี้ โดยกำหนดวงเงินชำระหนี้ต่อเดือนตามกลุ่มเจ้าหนี้ (วงเงินชำระหนี้ 7,000,000 บาทต่อเดือน)
- 3) คณะกรรมการการเงินการคลังควบคุมติดตามให้การชำระหนี้เป็นไปตามแผนทุกเดือน

2. โรงพยาบาลสุพรรณคูหา

■ ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล

- ประชากรที่รับผิดชอบ: ประมาณ 72,000 คน และประชากร UC (ประกันสุขภาพถ้วนหน้า) ประมาณ 50,000 คน

- โรงพยาบาลชุมชนขนาด F2 ได้รับการปรับระดับเป็น F1 ในเดือนเมษายน 2567 มีเตียงที่ใช้จริง ประมาณ 40 เตียง

- บุคลากร ประกอบด้วยแพทย์ทั่วไป 4 ท่าน (รวมผู้อำนวยการรักษาการอยู่ 5 ท่าน) ทันตแพทย์ 6 ท่าน และเภสัชกร 5 ท่าน ไม่มีแพทย์เฉพาะทางและนักรังสีการแพทย์

■ ผลการดำเนินงานและสถานะการเงิน

- ในไตรมาสที่ 4 คะแนน TPS score อยู่ในระดับ S

- ประเมินต้นทุนต่อหน่วย (unit cost) ของ OPD ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

- คะแนนความเสี่ยงทางการเงิน (Risk Score) อยู่ในระดับ 7 โดย NWC และ EBITDA ติดลบ

- ผลการดำเนินงานด้านการเพิ่มประสิทธิภาพ (7 Plus Efficiency) อยู่ในระดับ C

■ ปัญหาทรัพยากรบุคคล

- Productivity ลดลง เนื่องจากมีแพทย์ประจำเพียง 4 ท่าน ซึ่งไม่เพียงพอในการดูแล ประชากรจำนวนมาก

- ภาระงานที่สูง ทำให้มีการรับเคสประจำเดือนลดลงจากที่วางแผนไว้ที่ 320 เคส เหลือประมาณ 250 - 280 เคสต่อเดือน

- ค่าใช้จ่ายด้านแรงงาน ต้นทุนค่ายา ต้นทุนการตรวจ Lab และต้นทุนวัสดุการแพทย์ อยู่ในระดับท้าย ๆ ในกลุ่มโรงพยาบาลระดับเดียวกัน

■ แผนเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลังของโรงพยาบาลสุพรรณคูหา

1. แผนการปรับประสิทธิภาพ การเพิ่มรายรับ และเรียกเก็บลูกหนี้ (เพิ่มรายได้)

1) เปิดบริการห้องพิเศษเพิ่ม โรงพยาบาลวางแผนเปิดบริการในตึก IPD พิเศษใหม่ 30 เตียง เพื่อเพิ่มรายได้จากห้องพิเศษ

2) บริการแพทย์แผนไทยเปิดบริการนอกเวลาราชการ เน้นลูกค้าสิทธิข้าราชการ และ อปท.

3) บริการทันตกรรม (เพิ่ม ปชส.เชิงรุก) กลุ่มสิทธิประกันสังคม และ ขรก.กรมบัญชีกลาง

4) เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บความทันเวลา และครบถ้วนทุกกองทุนกองทุนย่อย

5) เพิ่มอัตรา ADMIT ผู้ป่วยใน 350 case/เดือน

6) เปิดบริการกายภาพบำบัดนอกเวลาราชการด้วยเครื่อง PMS ในผู้ป่วยสิทธิกรมบัญชีกลาง

2. แผนควบคุมค่าใช้จ่าย

1) ลดการไปราชการ/อบรม

2) ลดค่ายาใช้ไป : - RDU

- ปรับยาโรคเรื้อรังสั่งจ่ายไม่เกิน 3 เดือน

- DUE SERETIDE Accu (50/500) 60 dose

3) ลดค่า วชย. ...

3) ลดค่า วชย. /LAB : - ไม่มีการ sub stock

- Rational Lab Use (RLU)

4) ลดค่าใช้จ่าย : ประกาศนโยบายเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่ายให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ และถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

3. แผนพัฒนาและปรับปรุงโครงสร้างระบบการเงิน บัญชี และประสิทธิภาพเชื่อมโยงของข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

1) คณะกรรมการ CFO กำกับติดตามผลการดำเนินงานสม่ำเสมอทุกเดือน

2) วิเคราะห์ทบทวนรายได้ค่าใช้จ่ายทุกหมวด และควบคุมให้เป็นไปตามแผน

4. แผนชำระหนี้ : มีคณะกรรมการบริหารจัดการเจ้าหนี้ และแผนการชำระหนี้ เดือนละ 8,000,000 บาท

1) ปรับปรุงระบบการรับรู้เจ้าหนี้และทะเบียนคุมเจ้าหนี้รายตัว ใบแจ้งหนี้ และเอกสารใบสำคัญเบิกจ่าย

2) จัดทำแผนใช้เงินเพื่อชำระหนี้ โดยสำรวจรายรับ รายจ่าย และทรัพย์สินที่มีอยู่ว่ามีเพียงพอที่จะจ่ายชำระหนี้ในแต่ละเดือน

3) ชำระหนี้ตามแผนประมาณการรายจ่าย และติดตามแผนการชำระหนี้อย่างเคร่งครัด

4) จัดประเภทและเรียงลำดับหนี้สิน First In First Pay

5) รายงานผู้บริหารทราบทุกเดือน

5. แผนการลงทุน (สร้างสมดุล) : ลงทุนด้วยเงินบำรุง ไม่เกิน 20% EBIDA รายการที่จะลงทุนปี 2568

1) ปรับปรุงซ่อมแซมห้องจ่ายยา OPD

2) ต่อเติมโดมอาคารมินิเธียเตอร์

3) ปรับปรุงระบบสายเมนไฟฟ้า OPD

4) ปรับปรุงรางระบายน้ำ ตึกกลาง

รวมมูลค่า 1,260,600 บาท

มติที่ประชุม

- รับทราบแผนปรับเพิ่มประสิทธิภาพ (Performance Plan) ของ รพ. 23 แห่ง ในเขตสุขภาพที่ 8

- ข้อเสนอให้ CFO จังหวัด

1. วิเคราะห์บริบทและการบริหารจัดการของหน่วยบริการที่ประสบปัญหาทางการเงินต่อเนื่อง และได้รับการจัดทำ LOI ทุกปี

2. ระดับจังหวัดเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังของ รพ.หน่วยบริการย่อย

3. การวัดผลการเติบโตของ IPD ทุกเดือน ตั้งเป้าหมาย IPD ที่ชัดเจนในแต่ละเดือน และหากไม่ถึงเป้าหมายควรหาโอกาสในการเพิ่มรายได้

4. การวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายต่อแพทย์และการใช้งานทรัพยากร มาประยุกต์ใช้ เพื่อวางแผนและปรับปรุงบริการโรงพยาบาล

5. สำหรับหน่วยการที่มี service ที่ดี ให้คงคุณภาพไว้ และให้มีการวางแผนการคืนทุนที่ชัดเจน เน้นการบริหารที่มีประสิทธิภาพด้านการเงิน และผลตอบแทนจากการลงทุนควบคู่ไปพร้อมกับการตั้งเป้าหมายกำไรจากการลงทุน และกำหนดระยะคืนทุนที่ชัดเจน

3.3 การปรับเปลี่ยน...

3.3 การปรับแก้ค่าตอบแทนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ให้องค์กรบริการในสังกัด สป.สธ.เขตสุขภาพที่ 8 โดยนำเรียนเป็นเอกสารต่อที่ประชุมที่ประชุม ดังนี้

■ หลักเกณฑ์การประมาณการวงเงิน



■ สรุปวงเงินที่เขตได้รับจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2568



สรุปวงเงินที่เขตได้รับจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุขปีงบประมาณ 2568

เขต	วงเงินจัดสรร	จังหวัดในเขต 8	วงเงินจัดสรรปี 2568 (บาท) จาก sheet B1	วงเงินจัดสรรปี 2567 (บาท) จาก sheet B1
1	253,279,067	นครพนม	34,040,838.00	33,131,489.00
2	162,955,289	บึงกาฬ	21,739,976.00	20,703,951.00
3	113,733,192	เลย	30,023,332.00	28,553,838.00
4	190,681,683	สกลนคร	36,646,395.00	36,132,153.00
5	190,672,472	หนองคาย	27,271,128.00	26,105,412.00
6	196,326,541	หนองบัวลำภู	9,800,026.00	9,380,143.00
7	156,129,058	อุดรธานี	76,913,453.00	73,304,934.00
8	236,435,048	รวมเขต 8	236,435,048.00	227,311,900.00
9	299,479,011			
10	195,541,890			
11	197,207,230			
12	265,113,119			
รวม	2,457,553,600			

จากการประชุมครั้งที่ 6/2567 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2567 : เห็นชอบ หลักเกณฑ์การปรับแก้ ปี 2568 ให้องค์กรบริการ สป.สธ. ในเขตสุขภาพที่ 8

1. จัดสรรให้ รพ.สต. ตามค่าใช้จ่ายจริง
2. วงเงินที่เหลือ จัดสรรเป็นค่าตอบแทน ฉบับ 11-12 ของ รพช, รพค, รพท ตามสัดส่วนค่าใช้จ่ายจริง
3. มอบสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 จัดทำ ร่าง การปรับแก้ค่าตอบแทนฯตามหลักเกณฑ์ ส่งข้อมูลให้คณะกรรมการฯ CFO ระดับจังหวัด ปรับแก้ให้องค์กรบริการในจังหวัด ส่งผลการปรับแก้ให้กองเศรษฐกิจสุขภาพตามกำหนดและรายงานผลการปรับแก้ฯ ให้คณะกรรมการฯ CFO ระดับเขตทราบในการประชุม ครั้งต่อไป

ผลการปรับแก้...

- ผลการปรับแก้ค่าตอบแทนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ให้หน่วยบริการในสังกัด สป.สร. ในเขตสุขภาพที่ 8



**ผลการปรับแก้ค่าตอบแทนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ให้หน่วยบริการในสังกัด สป.สร. ในเขตสุขภาพที่ 8**

จังหวัดในเขต 8	ผลการปรับแก้ค่าตอบแทนฯ ให้หน่วยบริการในสังกัด			ประมาณการค่าใช้จ่ายจริง					
	[1]	[2]	[3]	[1] รพ.สต. หน่วยบริการปรับปรุงในสังกัด		[2] รพ.		[3] รพ.สต. รวบรวม	
	รพ.สต. หน่วยบริการปรับปรุงในสังกัด (บาท)	รพ. (บาท)	รวมจัดสรร (บาท)	บาท	% ได้รับจัดสรร	บาท	% ได้รับจัดสรร	บาท	% ได้รับจัดสรร
นครพนม	17,954,400	16,086,438	34,040,838	17,954,400	100	158,982,757	10.12	176,937,157	19.24
บึงกาฬ	4,613,900	17,126,076	21,739,976	10,231,200	45	113,741,593	15.06	123,972,793	17.54
เลย	11,933,700	18,089,532	30,023,232	12,304,800	97	175,111,820	10.33	187,416,620	16.02
สกลนคร	5,053,200	31,593,195	36,646,395	5,053,200	100	312,236,527	10.12	317,289,727	11.55
หนองคาย	12,193,200	15,077,928	27,271,128	12,193,200	100	149,015,666	10.12	161,208,866	16.92
หนองบัวลำภู	-	9,800,026	9,800,026	-	-	96,853,966	10.12	96,853,966	10.12
อุดรธานี	38,893,200	38,020,253	76,913,453	38,893,200	100	375,755,346	10.12	414,648,546	18.55
รวมเขต 8	90,641,600	145,793,448	236,435,048	96,630,000	94	1,381,697,674	10.55	1,478,327,674	15.99

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 รวบรวมผลการปรับแก้ฯ ส่งให้กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ แล้ว
วันที่ 31 ตุลาคม 2567

5

มติที่ประชุม

-รับทราบผลการปรับแก้ค่าตอบแทนฯ ปีงบประมาณพ.ศ. 2568 ให้หน่วยบริการในสังกัด สป.สร. ในเขตสุขภาพที่ 8

4.1 การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง (กรณีลงทุนเกิน 20% EBITDA) หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

นำเสนอโดย นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ทั้ง 5 จังหวัด

1. จังหวัดนครพนม นำเสนอโดย นพ.ไอศวรรย์ รักชาติ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

- การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 2568

- แผนแบบที่ 1 จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ รพ.นครพนม, รพ.ปลาปาก, รพ.บ้านแพง, รพ.นาทม และรพ.นาหว้า

- แผนแบบที่ 2 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.เรณูนคร, รพ.ศรีสงคราม, รพ.ธาตุพนม, และรพ.วังยาง

- แผนแบบที่ 3 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.ท่าอุเทน, รพ.นาแก, และ รพ.โพนสวรรค์

- การพิจารณาแผน Planfin ที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA ของหน่วยบริการจังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ลำดับ	หน่วยบริการ	[1] EBITDA	[2] วงเงินที่ลงทุนได้ (ร้อยละ 20% ของ EBITDA)	[3] จัดซื้อ/จัดหา ด้วยเงินบำรุง ของ รพ. ปี	[4] งบลงทุน (เงิน บำรุง) เปรียบเทียบกับ	[5] ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital) ณ 30 กย.	[6] เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินและภาระ ผูกพัน) ณ 30 กย.	[7] Cash Ratio	[8] A Payment Period
1	รพ.ท่าอุเทน	2,389,140.00	477,828.00	1,400,000.00	-922,172.00	29,854,651.25	21,748,773.02	2.80	55
2	รพ.นาแก	3,739,761.51	747,952.30	1,524,500.00	-776,547.70	24,583,963.19	4,763,562.93	1.23	90
3	รพ.โพนสวรรค์	5,144,616.00	1,028,923.20	2,715,366.00	-1,666,442.80	12,268,255.40	-3,457,904.97	0.77	80

1.โรงพยาบาลท่าอุเทน...

- 1.โรงพยาบาลท่าอุเทน โดยวงเงินลงทุน 20% ของ EBIDA เท่ากับ 477,828 บาท รายการลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 21 รายการ เช่น ระบบ IPD Paperless ,ระบบระบายอากาศห้องทันตกรรม, ชุดตรวจหูดตา (Ophthalmoscope) รายละเอียดดังนี้

โรงพยาบาลท่าอุเทน	
รวมรายได้ (ไม่รวมภาษีและเงินอุดหนุน)	126,634,000.00
รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าใช้สอย)	125,445,892.00
EBITDA	2,389,140.00
วงเงินลงทุน 20% ของ EBITDA	477,828.00
ค่าใช้จ่ายด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	1,400,000.00
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	- 922,172.00
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	35,114,589.67
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	37,636,437.34
Cash Flow	2.60
A Payment Period	56

รายการลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 21 รายการ	
ร.ร.	รายละเอียด
1	ระบบ IPD Paperless
2	ระบบระบายอากาศห้องทันตกรรม
3	ชุดตรวจหูดตา (Ophthalmoscope)
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	

2. โรงพยาบาลนาแก โดยวงเงินลงทุน 20 % ของ EBIDA เท่ากับ 747,952 บาท รายการลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 2 รายการ ได้แก่ ระบบน้ำฟอกไต งบขยายเวลาต่อเนื่องจากปี 2567 , ตู้แช่ขนาด 32 นิ้ว รายละเอียดดังนี้

โรงพยาบาลนาแก	
รวมรายได้ (ไม่รวมภาษีและเงินอุดหนุน)	182,074,950.82
รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าใช้สอย)	177,601,524.71
EBITDA	3,739,761.51
วงเงินลงทุน 20% ของ EBITDA	747,952.30
ค่าใช้จ่ายด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	1,524,500.00
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	- 776,546.70
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	29,840,022.80
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	24,306,841.52
Cash Flow	1.23
A Payment Period	80

รายการลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 2 รายการ	
ร.ร.	รายละเอียด
1	ระบบน้ำฟอกไต
2	ตู้แช่ขนาด 32 นิ้ว

3. โรงพยาบาลโพนสวรรค์ โดยวงเงินลงทุน 20% ของ EBIDA เท่ากับ 1,02,923.20 บาท รายการลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 21 รายการ เช่น ปรับปรุงอาคารมินิเธียเตอร์ ,ปรับปรุงบริเวณทางเดินห้องคลอด บ้านพักเจ้าหน้าที่จำนวน 6 หลัง รายละเอียดดังนี้

โรงพยาบาลโพนสวรรค์	
รวมรายได้ (ไม่รวมภาษีและเงินอุดหนุน)	193,350,490.00
รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าใช้สอย)	188,522,974.00
EBITDA	5,144,616.00
วงเงินลงทุน 20% ของ EBITDA	1,028,923.20
ค่าใช้จ่ายด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	2,715,366.00
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	- 1,686,442.80
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	17,525,436.00
งบลงทุนด้านบำรุงรักษา ร.ร. 568	14,497,129.59
Cash Flow	0.77
A Payment Period	80

รายการลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 21 รายการ	
ร.ร.	รายละเอียด
1	ปรับปรุงอาคารมินิเธียเตอร์
2	ปรับปรุงบริเวณทางเดินห้องคลอด
3	บ้านพักเจ้าหน้าที่
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	

2. จังหวัดบึงกาฬ นำเสนอโดย นพ.สุรพงษ์ ลักษจุร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

โดยทางจังหวัดบึงกาฬ มีโรงพยาบาลทั้งหมด 8 แห่ง มีโรงพยาบาลที่ลงทุนเกิน 20 % ของ EBIDA จำนวน 4 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลบึงกาฬ
2. โรงพยาบาลพรเจริญ
3. โรงพยาบาลบึงโขงหลง
4. โรงพยาบาลศรีวิไล

■ สรุป PLANFIN ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จังหวัดบึงกาฬ

ลำดับ	โรงพยาบาล	รายได้	ค่าใช้จ่าย	เงินบำรุงหลังหักหนี้ (30 ธ.ค. 2567)	EBITDA	สรุป	PLANFIN Type	การลงทุน > 20% EBITDA
1	บึงกาฬ	729,284,258.04	692,805,360.92	-1,569,204.76	36,475,878.02	เกินดุล	3	เกิน
2	พรเจริญ	129,884,030.92	124,870,831.60	11,260,838.05	5,013,199.32	เกินดุล	3	เกิน
3	โซคัต	200,041,500.00	184,409,392.50	-15,776,554.59	15,632,107.50	เกินดุล	2	ไม่เกิน
4	เซกา	301,791,810.86	249,473,686.75	-12,822,724.18	52,318,124.11	เกินดุล	1	ไม่เกิน
5	ปากคาด	125,557,238.45	122,982,715.39	1,641,621.21	2,574,523.06	เกินดุล	1	ไม่เกิน
6	บึงโขงหลง	138,746,232.53	124,731,923.69	11,694,006.44	14,014,308.84	เกินดุล	3	เกิน
7	ศรีวิไล	109,522,393.05	105,889,344.74	-5,073,108.34	3,633,048.31	เกินดุล	3	เกิน
8	บุ่งคล้า	68,572,340.07	64,157,584.03	-6,243,429.75	4,414,776.04	เกินดุล	2	ไม่เกิน

■ แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ปี 2568 เฉพาะที่ลงทุนเกิน 20% EBIDA

	20% EBITDA	ลงทุน	รายการ
บึงกาฬ	7,295,775.60	13,756,560.00	- เงินบำรุง 13,756,560.00 บาท ประกอบด้วย ระบบ Solar Cell ขนาด 390 kW 11,700,000 บาท ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ 599,000 บาท ครุภัณฑ์ที่สำนักงาน 58,000 บาท
พรเจริญ	1,002,639.87	4,331,430.00	- เงินบำรุง 4,331,430 บาท ประกอบด้วย ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และครุภัณฑ์สำนักงาน
บึงโขงหลง	2,802,861.77	9,158,802.10	- เงินบำรุง 2,608,350.00 บาท ประกอบด้วย ปรับปรุง Smart OPD 2,204,655 บาท ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย 115,000 บาท ปรับปรุงไฟฟ้า 36,800 บาท ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ 251,000 บาท และครุภัณฑ์อื่น - เงินบริจาค 6,550,447.10 บาท เป็นสิ่งปลูกสร้าง (อาคารทันตกรรม)
ศรีวิไล	726,609.66	854,409.66	- เงินบำรุง 726,609.66 บาท ประกอบด้วย ครุภัณฑ์สำนักงาน 286,500 บาท ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ 162,899.66 บาท ครุภัณฑ์ทันตกรรม 164,210.00 บาท สิ่งปลูกสร้าง 113,000 บาท - เงินบริจาค 127,800 บาท เชื้อเพลิงการล้างท่อร่วม (ท่อพิเศษ SDC)

3. จังหวัดหนองคาย...

3. จังหวัดหนองคาย นำเสนอโดย นายแพทย์ลงกฎ ดอนละ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

จังหวัดหนองคาย มีโรงพยาบาลทั้งหมด 9 แห่ง มีโรงพยาบาลที่ลงทุนเกินวงเงิน 20 % ของ EBIDA จำนวน 3 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลหนองคาย
2. โรงพยาบาลเฝ้าไร่
3. โรงพยาบาลเฝ้าไร่

■ ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2568 จังหวัดหนองคาย

รายการ	หนองคาย	โพนพิสัย	ศรีเชียงใหม่	สังคม	ท่าบ่อ	สระใคร	โพธิ์ตาก	เฝ้าไร่	รัตนวาปี
รวมรายได้ (ไม่รวมลงทุน)	1,381,650,000	311,900,624	103,862,233	135,186,374	870,323,848	85,569,595	70,670,970	105,691,358	94,397,406
รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคา)	1,249,970,000	299,414,644	100,188,269	119,041,315	692,486,907	76,030,398	60,986,475	88,000,976	75,758,361
EBITDA	131,680,000	12,485,979	3,673,963	16,145,059	177,836,940	9,539,196	9,684,494	17,690,381	18,639,044
สรุปแบบประมาณการ	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน
วงเงินที่ลงทุนได้ (20% EBITDA)	26,336,000	2,497,195	734,792	3,229,011	35,567,388	1,907,839	1,936,898	3,538,076	3,727,808
ลงทุนด้วยเงินบำรุงของ รพ.	104,540,273	2,080,002	730,000	3,218,101	14,002,713	6,576,292	1,886,502	10,041,901	3,691,200
วงเงินลงทุน เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	-78,204,273	417,193	4,792	10,910	21,564,475	-4,668,452	50,396	-6,503,824	36,608
การวิเคราะห์การลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	เกิน	ไม่เกิน	เกิน	ไม่เกิน
ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	654,183,411	14,119,369	8,282,748	10,011,543	42,336,707	37,846,574	3,195,074	17,852,460	3,960,943
เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (หักหนี้สินและการผูกพัน)	398,476,687	(32,504,796)	(9,932,306)	(7,531,727)	(83,182,431)	22,291,765	(6,926,233)	(2,169,674)	(7,846,897)
รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน	104,164,164	24,951,220	8,349,022	9,920,109	57,707,242	6,335,866	5,082,206	7,333,414	6,313,196
อัตราส่วน NWC/รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน	6.28	0.57	0.99	1.01	0.73	5.97	0.63	2.43	0.63
ทุนสำรองสุทธิ (NWC) ค.เฉลี่ย หลังหักการลงทุน >20% EBITDA	575,979,138	13,702,175	8,277,955	10,000,632	20,772,032	33,178,121	3,144,677	11,348,636	3,924,334

■ PLANFIN Analysis ของจังหวัดหนองคาย

รายการ	รพท.หนองคาย	รพท. โพนพิสัย	รพท. ศรีเชียงใหม่	รพท. สังคม	รพท. ท่าบ่อ	รพท. สระใคร	รพท. โพธิ์ตาก	รพท. เฝ้าไร่	รพท. รัตนวาปี
Risk EBITDA	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Risk Investment	Risk	Normal	Normal	Normal	Normal	Risk	Normal	Risk	Normal
Risk NWC	Normal	Risk	Risk	Normal	Risk	Normal	Risk	Normal	Risk
PlanFin แบบ	3	2	2	1	2	3	2	3	2
ภาพรับ PlanFin	พบพร การลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study	พบพร การลงทุน อีกครั้ง	พบพร การลงทุน อีกครั้ง	ไม่คุ้มค่า	พบพร การลงทุน อีกครั้ง	พบพร การลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study	พบพร การลงทุนอีกครั้ง	พบพร การลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study	พบพร การลงทุน อีกครั้ง

จังหวัดหนองคาย แผนประมาณการ รายได้ - ค่าใช้จ่าย เป็นแบบ เกินดุล ทุกแห่ง

Planfin แบบ แผน 1 จำนวน 1 แห่ง คือ รพท.สังคม

Planfin แบบ แผน 2 จำนวน 5 แห่ง คือ รพท.ท่าบ่อ , รพท.โพนพิสัย , รพท.ศรีเชียงใหม่ , รพท.โพธิ์ตาก , รพท.รัตนวาปี

Planfin แบบ แผน 3 จำนวน 3 แห่ง คือ รพท.หนองคาย , รพท.สระใคร , รพท.เฝ้าไร่

4. จังหวัดอุดรธานี นำเสนอโดย นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ทางจังหวัดอุดรธานี สรุปผลวิเคราะห์แผน 8 แบบ ดังนี้

- แบบ 1 จำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 14.29
- แบบ 2 จำนวน 14 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 66.66
- แบบ 3 จำนวน 4 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 19.05%

หน่วยบริการ...

■ หน่วยบริการที่จัดทำแผน PLANFIN แบบ 3 รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รพ.	Risk score	สถานการณ์การเงิน ณ 30 กันยายน 2567					ข้อมูลประมาณการ ปี 2568					ความต่อเนื่องจาก Planfin				
			Cash	NUC	EBITDA (บาท)	เงินกู้ระยะสั้น (บาท)	Planfin ปี 2568 ชนิด พินิจ	ประมาณการ EBITDA ปี 2568 (บาท)	รวม EBITDA (บาท)	จำนวนเตียง	รายได้รวม	รวม	การประเมินความเสี่ยง	Risk score	Risk level	Risk level	Planfin
1	อุดรธานี	1	147	1,465,254,112.9	123,493,498.07	322,974,861.90	ปกติ	323,977,020.00	64,795,404.00	207,081,078.10	0.00	207,081,078.10	20% EBITDA (บาท)	4.02	Normal	Risk	Normal
2	หนองบัวลำภู	1	5.49	11,672,811.32	1,099,762.33	7,009,885.74	ปกติ	4,343,674.39	1,246,714.99	3,096,959.40	1,321,730.00	5,226,640.00	20% EBITDA (บาท)	2.77	Normal	Risk	Normal
3	พิจิตร	1	1.73	39,323,022.56	4,607,947.61	23,389,464.82	ปกติ	6,846,532.24	1,298,404.46	11,144,936.70	0.00	11,144,936.70	20% EBITDA (บาท)	2.68	Normal	Risk	Normal
4	ขอนแก่น	1	1.06	16,681,124.20	4,421,945.13	8,902,441.39	ปกติ	5,550,713.63	1,110,842.73	6,233,917.43	1,344,459.16	8,077,976.60	20% EBITDA (บาท)	3.12	Normal	Risk	Normal

1) การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลอุดรธานี รายละเอียดดังนี้

การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลอุดรธานี

- EBITDA จากแผนPlanfin ปี 68 จำนวน 323,977,020 บาท
- วงเงินลงทุน (ร้อยละ 20% EBITDA) จำนวน 64,795,404 บาท
- ลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 207,081,078.10 บาท
- ครุภัณฑ์ 347 รายการ จำนวน 146,262,024.00 บาท
- สิ่งก่อสร้าง 67 รายการ จำนวน 60,819,054.10 บาท (ลงทุนเกิน 20% EBITDA จำนวน 142,285,674 บาท)

ลำดับ	รายการลงทุน	จำนวนรายการ	งบประมาณ(บาท)
1	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	347	146,262,024.00
2	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	132	113,000,000.00
3	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	75	6,702,720.00
4	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	13	15,693,300.00
5	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	7	4,971,600.00
6	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	9	546,555.00
7	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	11	1,395,000.00
8	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	37	834,283.00
9	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	4	104,000.00
10	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	1	35,000.00
11	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	18	376,946.00
12	สิ่งก่อสร้าง	67	60,819,054.10
13	สิ่งก่อสร้าง	67	60,819,054.10
14	รวมการลงทุนด้วยเงินบำรุง	404	207,081,078.10

พัฒนา service Blueprint พัฒนาระบบบริการ

ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (113 au)

- เครื่องถ่ายภาพรังสีแบบเคลื่อนย้ายระบบพริ้นท์ออกมามีจอภาพ (40 au)
- เครื่อง Ultrasound เครื่องอัลตราซาวด์ 2 เครื่อง (2.73 au)
- เครื่องช่วยหายใจ 3 เครื่อง (1.65 au)
- เครื่องช่วยปั๊มหัวใจ 1 เครื่อง (1.2 au)
- เครื่องปั๊มหัวใจ Minor set (1.4 au) Major set (3.75 au)
- เครื่องฉายแสง (1.7 au)
- จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (1.75 au)
- (เครื่อง Ultrasound 3-HFU, เครื่องอัลตราซาวด์แบบพกพา, เครื่องทำไอซีเอ็ม, เครื่องสแกนนิ่ง)
- จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์และเครื่องมือ (3.49 au)
- (เครื่องสแกนนิ่งทางการแพทย์, เครื่องช่วยหายใจ, Defibrillator, เครื่องช่วยปั๊มหัวใจระบบไฟฟ้า)
- จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์และเครื่องมือ (10.9 au)
- (เครื่องฉายแสง, Ultrasound, IVF chamber, กล้องส่องกล้อง Stero Microscope, อุปกรณ์แบบใช้กับกล้อง)

จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง (60.8 au)

- ปรับปรุงแพทย์แผนไทย เป็น คลินิกแพทย์แผนไทย (5 au) - อาคารคลังน้ำเกลือ (5 au)
- ก่อสร้างอาคารจอดรถชั้น 1 (6 au) - ปรับปรุงห้องเก็บน้ำใต้ดิน (7.3 au)
- ปรับปรุงอาคาร รองรับแพทย์แผนไทย (3.5 au) - สร้าง Cover way รองรับอาคาร OPD ใหม่ (5 au)

พัฒนาตามนโยบาย EMS

- เป็น Modernization : ระบบ IT เพื่อ Support Smart service

2) การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลห้วยเกิ้ง รายละเอียดดังนี้

การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลห้วยเกิ้ง

- EBITDA จากแผนPlanfin ปี 68 จำนวน 6,343,674.38 บาท
- วงเงินลงทุน (ร้อยละ 20% EBITDA) จำนวน 1,268,734.88 บาท
- ลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 3,807,760 บาท
- ครุภัณฑ์ 54 รายการ จำนวน 1,671,460.00 บาท
- สิ่งก่อสร้าง 10 รายการ จำนวน 2,136,300 บาท (ลงทุนเกิน 20% EBITDA จำนวน 2,539,025.12 บาท)

ลำดับ	รายการลงทุน	จำนวนรายการ	งบประมาณ(บาท)	หมายเหตุ/รายละเอียด
1	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	54	1,671,460.00	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
2	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	10	2,136,300.00	สิ่งก่อสร้าง
3	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	3	43,000.00	สิ่งก่อสร้าง
4	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	5	71,300.00	สิ่งก่อสร้าง
5	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	5	148,000.00	สิ่งก่อสร้าง
6	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	1	51,360.00	สิ่งก่อสร้าง
7	สิ่งก่อสร้าง	10	2,136,300.00	สิ่งก่อสร้าง
8	รวมการลงทุนด้วยเงินบำรุง	64	3,807,760.00	รวมการลงทุนด้วยเงินบำรุง

พัฒนา และสนับสนุนบริการ

Smart OPD/IVO

- จัดซื้อ เครื่อง AED
- เครื่องวัดความดันโลหิตระบบอัตโนมัติ
- เครื่องช่วยปั๊มหัวใจ
- จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับสำนักงาน
- อุปกรณ์ (แป้นพิมพ์)
- เครื่องปรับอากาศ ห้องพิเศษ
- สิ่งก่อสร้าง (2.13 au)
- ปรับปรุงห้องจ่ายยาและห้องชำระเงิน
- ปรับปรุงห้องพิเศษ 6 ห้อง (ปรับปรุงภายใน)
- (เดิมมี 12 ห้องเปิดให้บริการได้ 6 ห้อง)
- ปรับปรุงห้องคลอดใหม่ ที่แผนก IPD
- ปรับปรุง ข้างพัก ผอ.
- ปรับปรุงกุฏิที่ใหม่

เพื่อรองรับผู้รับบริการที่จะเพิ่มขึ้น

(เป็นแผนการปรับปรุงตามกลุ่มสิทธิราชการ) 3 วัน 2 คืน

3) การลงทุน...

3) การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลน้ำโสม รายละเอียดดังนี้

การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลน้ำโสม

- EBITDA จากแผน Planfin ปี 68 จำนวน 6,494,532.28 บาท
- วงเงินลงทุน (ร้อยละ 20% EBITDA) จำนวน 1,298,906.46 บาท
- ลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 11,194,100 บาท**
 - ครุภัณฑ์ 199 รายการ จำนวน 8,694,100 บาท
 - ครุภัณฑ์ยานพาหนะ 1 รายการ จำนวน 2,500,000 บาท (ลงทุนเกิน 20% EBITDA จำนวน 9,985,193.54 บาท)

ลำดับ	ประเภท	จำนวนรายการ	ราคา (บาท)
1	ซื้อครุภัณฑ์เวชภัณฑ์ทางการแพทย์	83	3,657,703.00
2	ซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	40	2,264,000.00
3	ซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า	47	1,246,700.00
4	ซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะ	22	1,271,700.00
5	ซื้อครุภัณฑ์เครื่องมือแพทย์	2	750,000.00
6	ซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะ	5	184,000.00
7	ซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1	2,500,000.00
รวม		200	11,194,100.00

พัฒนาและสนับสนุนบริการ

ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (3.6ลย)

- ตู้เก็บเสมหะ , ตู้แช่ยาและเวชภัณฑ์ , อินเทอร์เน็ตและเวทย์ภัณฑ์
- เครื่อง AED , เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจ (TEOAE)

ครุภัณฑ์ยานพาหนะ (1.2ลย)

- เครื่องซักผ้า/เครื่องอบผ้า (ทดแทนชำรุด) , เครื่องกรองน้ำ

ครุภัณฑ์การเกษตร

- ปั๊ม/ปั๊มคอนกรีต/เครื่องเดินจาก (ทดแทนชำรุด)

ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (2.2ลย)

- Next Gen firewall with IPS , เครื่องคอมพิวเตอร์ , โปรแกรม paperless

ครุภัณฑ์ยานพาหนะ (2.5ลย)

- รถ Refer

ต้องเตรียมความพร้อมรองรับบริการในปี 2568 "ควมารถรองรับ จำนวน 8 เตียง"

Smart OPD, IPD paperless

อัปเดตแบบ ลดค่า maintenance ครุภัณฑ์เก่าหลายปี

4) การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม รายละเอียดดังนี้

การลงทุนด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

- EBITDA จากแผน Planfin ปี 68 จำนวน 5,550,713.63 บาท
- วงเงินลงทุน (ร้อยละ 20% EBITDA) จำนวน 1,110,142.73 บาท
- ลงทุนด้วยเงินบำรุง จำนวน 6,233,017.41 บาท**
 - ครุภัณฑ์ 54 รายการ จำนวน 1,760,717.41 บาท
 - สิ่งก่อสร้าง 10 รายการ จำนวน 4,472,300 บาท (ลงทุนเกิน 20% EBITDA จำนวน 5,122,874.68 บาท)

ลำดับ	รายการลงทุน	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
1	ครุภัณฑ์สำนักงาน	8	50,000.00
2	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	3	325,450.00
3	ครุภัณฑ์ยานพาหนะ	1	19,500.00
4	ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	1	1,350,000.00
5	สิ่งก่อสร้าง	2	4,472,300.00
6	สมทบรายการค่าเสื่อม	1	15,567.41
รวมทั้งสิ้น		16	6,233,017.41

พัฒนา และสนับสนุนบริการ

- โปรแกรมระบบคิวโรงพยาบาล
- ตู้คีออส
- ติดตั้งกล้องวงจรปิด

สิ่งก่อสร้าง (4.4ลย)

- อาคารส่งเสริมสุขภาพ PCU (ได้รับเงินบริจาค) (เพื่อให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพ และ ภายภาพบำบัด)
- โรงจอดรถ

ครุภัณฑ์ยานพาหนะ (1.35ลย)

- รถ refer

ขยายงานกายภาพบำบัดและงานส่งเสริมสุขภาพ

Smart OPD รองรับ OP walk in นอกเขตพื้นที่

■ มาตรการ ควบคุม กำกับ ติดตามแผน PLANFIN

- แต่งตั้งคณะกรรมการ CFO ระดับจังหวัด และหน่วยบริการ
- ควบคุม กำกับ ติดตาม แผน PLANFIN ผ่านการประชุม WAR ROOM ทุกวันศุกร์ สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน
- ควบคุมกำกับแผนรายได้ / ค่าใช้จ่าย ร้อยละความต่างของแผน ไม่เกิน + 5
- ออกติดตามหน่วยบริการที่เสี่ยงต่อภาวะวิกฤต ทางการเงินโดย CFO จังหวัด
- รายงานสถานการณ์การเงินการคลังต่อผู้บริหารทุกเดือน
- ปรับแผน PLANFIN ครึ่งปีหลัง ให้สอดคล้องกับแผนรายได้แผนค่าใช้จ่ายตามจริง

5. จังหวัดสกลนคร นำเสนอโดย แพทย์หญิงธีรรัตน์ พลราช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

สรุปผลการจัดทำแผนประมาณการรายได้ - ประมาณการค่าใช้จ่าย (Planfin) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายละเอียด ดังนี้

- หน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแผนเกินดุล EBITDA เป็นบวก การวิเคราะห์แผน 8 แบบ
แบบที่ 1 = 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 44.44
แบบที่ 2 = 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 16.67
แบบที่ 3 = 7 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 38.89
- หน่วยบริการลงทุน 16 แห่ง ร้อยละ 88.89
- 20%EBITDA เท่ากับ 116,168,147.56 ลงทุน เท่ากับ 99,131,581.75 บาท
- ทุนสำรองที่ลงทุนได้ 10 แห่ง เท่ากับ 164,048,839.90 บาท
- ลงทุน 7 แห่ง เท่ากับ 91,822,886.00 บาท
- หน่วยบริการลงทุนเกิน 20% EBITDA ปีงบประมาณ 2568 ของจังหวัดสกลนคร จำนวน 7 แห่ง

สรุปการจัดทำแผนประมาณการรายได้ - ประมาณการค่าใช้จ่าย (Planfin) ปีงบประมาณ 2567 (ข้อมูล ณ 31 ตุลาคม 2567)												
ลำดับ	โรงพยาบาล	ข้อมูลจาก Planfin ณ 30 กันยายน 67		ประมาณการ	ลงทุนปีใด		ลงทุน20%	ลงทุนด้วยสำรอง ส่วนเกิน	รวมลงทุน	A Payment Period Cash<0.8 ≤ 180 and Cash >0.8 ≤ 90	Cash	Risk Score
		NMC	เงินลงทุนเฉลี่ย		EBITDA	20% EBITDA						
1	กุดนาขาม	51,402,198.45	44,308,266.14	2,589,617.87	517,923.57	24,357,875.56	444,000.00	7,003,066.00	7,447,066.00	52	6.55	0
2	กุศบาท	25,678,647.42	22,234,312.91	18,270,789.02	3,654,157.80	9,048,360.55	3,513,000.00	1,600,000.00	5,113,000.00	93	5.31	0
3	ท่าผา	25,875,316.89	26,167,424.10	5,507,578.20	1,101,515.64	6,496,304.11	1,092,100.00	818,880.00	1,910,980.00	88	2.63	0
4	พระอาจารย์วัน	18,474,515.92	18,067,690.62	9,598,505.58	1,919,701.12	3,287,882.43	1,990,200.00	1,828,000.00	3,818,200.00	43	3.63	0
5	โพนนาแก้ว	20,959,792.24	17,876,025.97	10,151,388.70	2,030,277.74	5,448,234.04	1,500,000.00	4,990,000.00	6,490,000.00	10	6.61	1
6	พรสวรรค์	236,678,256.50	200,945,883.00	4,593,536.49	918,707.30	83,803,397.83	-	52,150,865.00	52,150,865.00	38	5.16	0
7	พระอาจารย์มน	40,125,584.02	43,750,502.65	7,841,160.27	1,568,232.05	25,413,373.43	1,567,925.00	23,432,075.00	25,000,000.00	45	4.85	0
รวม		419,214,311.44	373,350,105.39	58,552,576.13	11,710,515.23	157,855,427.95	10,107,225.00	91,822,886.00	101,930,111.00			

รพ.กุสุมาลย์ • ครุภัณฑ์ 3 รายการ 3,194,000.00 • สิ่งก่อสร้าง 12 รายการ 4,253,066.00	รพ.กุศบาท • ครุภัณฑ์ 32 รายการ 5,113,000.00	รพ.คำชะอี • ครุภัณฑ์ 36 รายการ 982,980.00 • สิ่งก่อสร้าง 3 รายการ 928,000.00	รพ.พระอาจารย์วัน ฤๅคโม • ครุภัณฑ์ 71 รายการ 1,990,200.00 • สิ่งก่อสร้าง 11 รายการ 1,828,000.00
รพ.โพนนาแก้ว • สิ่งก่อสร้าง 3 รายการ 6,490,000.00	รพ.สว่างแดนดิน • ครุภัณฑ์ 412 รายการ 35,166,913.00 • สิ่งก่อสร้าง 13 รายการ 16,983,952.00	รพ.พระอาจารย์มน ธนาโร • ครุภัณฑ์ 167 รายการ 15,725,195.00 • สิ่งก่อสร้าง 30 รายการ 9,274,805.00	

มติที่ประชุม

- 1.จังหวัดนครพนม เห็นชอบตามที่นำเสนอ
- 2.จังหวัดบึงกาฬ เห็นชอบตามที่นำเสนอ
- 3.จังหวัดหนองคาย เห็นชอบตามที่นำเสนอ
- 4.จังหวัดอุดรธานี เห็นชอบตามที่นำเสนอ
- 5.จังหวัดสกลนคร เห็นชอบตามที่นำเสนอ

4.2 พบทวนรายชื่อคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โดยนำเรียนเป็นเอกสารรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 4.2

บททวนรายชื่อคณะกรรมการฯ CFO เพื่อปรับปรุงคำสั่งให้เป็นปัจจุบัน

[illegible]

ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการฯ CFO เพื่อปรับปรุงคำสั่งให้เป็นปัจจุบัน

[illegible]มติที่ประชุม

- รับทราบรายชื่อคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ 8 เพื่อปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการฯ ให้เป็นปัจจุบัน

ระเบียบวาระที่ 5...

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 กำหนดการประชุมครั้งที่ 7/2567

- กำหนดจัดประชุมครั้งถัดไป ณ เดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 โดยจะแจ้งวันเวลาให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ และมอบทีมเลขานุการ เตรียมการประชุมฯ ครั้งต่อไป

เลิกประชุม 15.30 น.



นางสาวจรรักษ์ ดงพงษ์ สรุปรายงานการประชุม



นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ผู้ตรวจทาน