สรุปมติคณะกรรมการบริหารพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 6/2568
ในวันพุธที่ 14 ตุลาคม 2569 เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมกันเกรา ชั้น 5
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
ระบบ Zoom Meeting ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา 08.30 น

<u>ประธานการประชุม</u> : แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ		
แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 6/2568	**แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ เป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้** ตามหนังสือ ด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0206.07/ว13787 เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการบริหารการเงินการคลังของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สรุปสาระสำคัญเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติงานการบันทึกบัญชี และการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง ดังนี้ 1. การบันทึกรับรู้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ให้หน่วยบริการดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและบันทึกลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิการรักษาให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน ตามรอบระยะเวลาบัญชีพร้อมทั้งกำกับ ติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าชดเชยค่าบริการจากกองทุนต่าง ๆ รวมถึงการติดตามทวงหนี้จากลูกหนี้ทุกภาคส่วน อย่างต่อเนื่อง เพื่อลดปัญหาลูกหนี้ค้างนาน 2. การบันทึกรับรู้เจ้าหนี้การค้า ให้หน่วยบริการดำเนินการตรวจสอบและบันทึกบัญชีเจ้าหนี้การค้าทันทีที่มีการตรวจรับพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และระเบียบกระทรวงการคลัง	-รับทราบ แนวทางการปฏิบัติการบริหารการเงินการคลังของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 6 มาตรการ ตามหนังสือแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 เพื่อสะท้อนภาระหนี้สินที่แท้จริง ห้ามมิให้มีการละเลยหรือบันทึกบัญชีล่าช้าอันส่งผลกระทบต่อภาระหนี้สิน และภาระผูกพันทางการเงินของหน่วยบริการ การจัดซื้อจัดจ้างให้ทำตามขั้นตอนที่กฎหมายและระเบียบกำหนดไว้โดยเคร่งครัด ห้ามนำพัสดุมาใช้หรือให้ผู้รับจ้างดำเนินการไปก่อนที่จะมีการอนุมัติก่อหนี้ผูกพัน (ซุกหนี้) โดยเด็ดขาด 3. การบริหารจัดการและการรับรู้รายได้ ให้หน่วยบริการดำเนินการควบคุม กำกับ ตรวจสอบและบันทึกบัญชีรายได้ทุกประเภทให้ถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบัญชีภาครัฐ พร้อมทั้งจัดให้มีกระบวนการสอบทานรายได้และการจัดเก็บรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันความเสียหายการรั่วไหล และสะท้อนผลการดำเนินงานที่แท้จริงของหน่วยบริการ 4. การควบคุมและการเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย ให้หน่วยบริการดำเนินการควบคุม กำกับการเบิกจ่ายทุกประเภท ให้เป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัดโดยยึดหลักความประหยัด ความคุ้มค่าและสอดคล้องกับแผนการรับ-จ่ายเงินบำรุง ห้ามมิให้มีการก่อหนี้ผูกพันเกินกว่าวงเงินที่ได้รับจัดสรรหรือเกินกว่าศักยภาพทางการเงินของหน่วยบริการ 5. การจัดทำและควบคุมแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงให้หน่วยบริการดำเนินการจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุงประจำปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทางการเงินตามความเป็นจริง โดยมีการวิเคราะห์ประมาณการรายรับและรายจ่ายอย่างรอบคอบ พร้อมทั้งควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนฯ ที่ได้รับอนุมัติอย่างเคร่งครัด รวมถึงให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนให้ผู้บริหารทราบเป็นประจำทุกเดือน กรณีที่มีการจัดหานอกแผนต้องเป็นกรณีที่จำเป็นจริง ๆ การบริหารเงินให้เน้นความสำคัญไปที่ผู้รับบริการ ต้องไม่มีกรณีการจ้างเหมาก่อสร้าง ปรับปรุง นอกแผน จนกระทบต่อการชำระหนี้ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการให้บริการเช่น ค่ายาและเวชภัณฑ์	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	6. ให้ผู้บริหารหน่วยบริการทุกท่าน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 กฎหมาย และระเบียบที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแนวทางดังกล่าว อย่างเคร่งครัด โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ควบคุม ดูแลกำกับการปฏิบัติของโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ กำกับดูแลหน่วยบริการภายในเขตสุขภาพ กรณีหน่วยบริการใดละเลยเพิกเฉย หรือไม่ดำเนินการตามแนวทางข้างต้น จนเป็นเหตุให้ขาดสภาพคล่องทางการเงิน หรือเกิดภาระหนี้สินสะสม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ หากเห็นว่าอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่การให้บริการก็จะพิจารณาให้พ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ **รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 1**	
ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม		
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 วันอังคารที่ 22 กันยายน 2569 นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 5/2569 วันอังคารที่ 22 กันยายน 2569 **รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 2**	- รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 5/2569 วันอังคารที่ 22 กันยายน 2569 หากมีข้อแก้ไขประการใดเพิ่มเติม ให้แจ้งต่อเลขานุการดำเนินการต่อไป
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ		
3.1.สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2569 นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	**สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 กันยายน พ.ศ. 2569** **โดยนางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 แจ้งต่อที่ประชุม รายละเอียดดังนี้** **สถานการณ์การเงินการคลัง ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8** มีจำนวนโรงพยาบาลติดระดับ 7 มีจำนวนทั้งสิ้น 17 แห่ง	1.รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568 2. มอบ คณะกรรมการฯ CFO จังหวัด ติดตามกำกับ สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน และโรงพยาบาล

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	1) จังหวัดนครพนม (4 แห่ง): รพ.นาแก, รพ.ศรีสงคราม, รพ.นาหว้า, รพ.โพนสวรรค์ 2) จังหวัดหนองคาย (4 แห่ง) : รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.สังคม, รพ.โพธิ์ตาก, รพ.เฝ้าไร่ 3) จังหวัดเลย (3 แห่ง) : รพ.นาแห้ว, รพ.ท่าลี่, รพ.วังสะพุง 4) จังหวัดสกลนคร (3 แห่ง) : รพ.พังโคน, รพ.นิคมน้ำอูน, รพ.อากาศอำนวย 5) จังหวัดหนองบัวลำพู (2 แห่ง) : รพ.ศรีบุญเรือง, รพ.นาวัง 6) จังหวัดบึงกาฬ (1 แห่ง) : รพ.บุ่งคล้า 7) จังหวัดอุดรธานี เป็นจังหวัดที่ไม่มีโรงพยาบาลติดระดับ 7 ▪ **สถานการณ์การทางการเงินและการคลัง ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 (ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2569)** 1) เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ (NWC) : ติดลบรวม 2,165 ล้านบาท (สูงสุดนับตั้งแต่ปี 2562 และติดลบมากที่สุดในประเทศ) 2) รพ.ศูนย์ / รพ.ทั่วไป (11 แห่ง) ติดลบรวม 300 ล้านบาท 3) รพ.ชุมชน (77 แห่ง) ติดลบรวม 1,865 ล้านบาท 4) โรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงหลังหักหนี้เป็นบวก เหลือเพียง 12 แห่ง ใน 4 จังหวัด (จ.สกลนคร 6 แห่ง, จ.อุดรธานี 3 แห่ง, จ.หนองคาย 2 แห่ง, และจ.เลย 1 แห่ง คือ รพ.นาด้วง) ส่วนอีก 3 จังหวัด (จ.นครพนม, จ.บึงกาฬ, จ.หนองบัวลำภู) ติดลบหมดทุกแห่ง 5) หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ที่มีเงินบำรุงหลังหักหนี้เป็นบวก เหลือเพียง 13 แห่ง เท่านั้น 6) สถานะลูกหนี้-เจ้าหนี้ พบว่า ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลคงเหลือ 3,910 ล้านบาท และเจ้าหนี้รวม 4,101 ล้านบาท 7) เขตสุขภาพที่ 8 มีค่า EBITDA เป็นบวกสูงเป็น อันดับ 2 ของประเทศ (รองจากเขตสุขภาพที่ 1) เนื่องจากระบบบัญชีดึงข้อมูลการลง	ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่อง เร่งรัด แก้ไข สภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล 3. รับทราบ ข้อเสนอแนวทางช่วยเหลือโรงพยาบาลวิกฤตระดับ 7 เพื่อให้พ้นวิกฤติระดับ 7 ในเดือนตุลาคม 2569 โดย - จังหวัดเลย (รพ.นาแห้ว ประมาณ 1.7 ล้านบาท , รพ.ท่าลี่ ประมาณ4.6 ล้านบาท) เสนอให้ยืมเงินภายในจังหวัด จาก รพ.เลย โดยมีข้อตกลงร่วมกันจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตฯ ว่าจะจัดสรรเงินบริหารระดับเขต (Sheet 0) ปี 2570 ชดเชยคืนให้แก่ รพท.เลย - จังหวัดหนองคาย (รพ.สังคม ประมาณ 2.6 ล้านบาท) เสนอให้ยืมเงินภายในจังหวัดจาก รพ.หนองคาย โดยมีข้อตกลงร่วมกันจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตฯ ว่าจะจัดสรรเงินบริหารระดับเขต (Sheet 0) ปี 2570 ชดเชยคืนให้แก่ รพท.หนองคาย - จังหวัดหนองบัวลำภู (รพ.ศรีบุญเรือง ประมาณ 4 ล้านบาท) เสนอให้ยืมเงินภายในจังหวัดจาก รพ.หนองบัวลำภู โดยมีข้อตกลงร่วมกันจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตฯ ว่าจะจัดสรรเงินบริหารระดับเขต (Sheet 0) ปี 2570 ชดเชยคืนให้แก่ รพท.หนองบัวลำภู - ส่วนการช่วยเหลือ โรงพยาบาลวังสะพุง และโรงพยาบาลศรีสงคราม ให้เสนอที่ประชุม ผู้บริหาร CFO ระดับเขต วันที่ 14 ตุลาคม 2569 เวลา 13.30-

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	บันทึกลูกหนี้และรายได้ค่อนข้างสูงแต่ยังไม่ได้ปรับส่วนต่างรายได้ออก ในขณะที่กระแสเงินสดคงเหลือหลังหักหนี้จริงกลับน้อยที่สุดในประเทศ 8) ผลการดำเนินงานตามแผน Planfin เขต 8 ผ่าน 75 แห่ง ร้อยละ 85.23 ไม่ผ่านเกณฑ์ 13 แห่ง ร้อยละ 14.77 จังหวัดผ่านเกณฑ์ 6 จังหวัด ได้แก่ จ.หนองบัวลำภู, จ.นครพนม, จ.สกลนคร, จ.หนองคาย, จ.อุดรธานี และจ.เลย ส่วนจังหวัดไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง คือ จ.บึงกาฬ 9) เขตสุขภาพที่ 8 มีโรงพยาบาล ระดับ 7 <u>จำนวน 17 แห่ง</u> ใน 6 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 19.32 ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ ที่มีความยากลำบากในการบริหารทรัพยากรบุคคล (พื้นที่ปกติ 3 และ พื้นที่เฉพาะระดับ 1-2) มีการเติมเงินระดับเขตช่วยเหลือสภาพคล่อง ในเดือน สค.-กย. 69 แล้ว รวมเป็นเงิน 35.17 ล้านบาท และ รพ. เคยได้รับ CF ประเทศแล้ว รวมเป็นเงิน 10.86 ล้านบาท ▪ **คาดการณ์ ณ 31 ตุลาคม 2569 และประมาณการจำนวนเงินต้องสนับสนุนเพื่อให้พ้นระดับ 7 (หลัง รพ. ปรับลดค่าใช้จ่าย LC-MC ที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม)** ▪ วิเคราะห์โรงพยาบาล ระดับ 7 จำนวน 17 แห่ง หลังได้รับเงิน OP-PP ปี 70 จัดสรรล่วงหน้าไปพลาง ร้อยละ 25 , เงินปิดประกันรายรับ IP ปี 69 ร่วมกับ โรงพยาบาล ปรับลดค่าใช้จ่าย LC-MC จะยังมีโรงพยาบาลระดับ 7 คงเหลือ ประมาณ 6 แห่ง โดยมี ประมาณการจำนวนเงินที่ต้องสนับสนุน ให้พ้นระดับ 7 ณ 31 ตุลาคม 2569 จำนวน 46.87 ล้านบาท	15.00 น ที่มีปลัดกระทรวงสาธารรสุข เป็นประธานการประชุม 4. มอบกลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 แจ้งข้อเสนอและข้อตกลงดังกล่าว แจ้งผู้บริหารการเงินการคลัง CFO จังหวัดดำเนินการ

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม

ลำดับ	จังหวัด	หน่วยงาน	จำนวนเตียง	จำนวนประชากร UC	ระดับศักยภาพ	ระดับพื้นที่ตามข้อบังคับกระทรวง สธ. จ่ายค่าตอบแทน ฉ 11	[10] ประมาณการจำนวนเงินต้องเติมให้พ้นระดับ 7 ก่อนรับเงินโอนล่วงหน้า	[11] รับเงินโอน OP PP ล่วงหน้า 25% วันที่ 8-9 ตค 69 (บาท)	[12] รับเงินปิดประกันรายรับ ปี 69 รับโอนวันที่ 12 ตค	[13]=[11]+[12] รวมรับเงินโอนวันที่ 1-12 ตค 69 (บาท)	[14] คาดการณ์วิกฤติการเงิน ณ 31 ตค 69	[15] รพ. ต้องปรับลดค่าใช้จ่าย LC - MC ที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม	[16]=[10]-[13]-[15] ประมาณการจำนวนเงินต้องเติมหลังจาก รพ. ปรับลดค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม เพื่อให้พ้นระดับ 7 ณ 31 ตค 69
1	นครพนม	โรงพยาบาลนานก	60	52,724	F2	พื้นที่ปกติ 3	9,381,565	9,442,300	638,846	10,081,146	พ้น ระดับ 7	2,732,739	-
2	นครพนม	โรงพยาบาลศรีสงคราม	114	52,422	M2	พื้นที่ปกติ 2	26,310,463	10,205,100	1,293,073	11,498,173	ไม่พ้น ระดับ 7	70,765	14,741,525
3	นครพนม	โรงพยาบาลนาหว้า	48	36,813	F2	พื้นที่ปกติ 3	4,522,126	8,236,400	456,551	8,692,951	พ้น ระดับ 7	155,693	-
4	นครพนม	โรงพยาบาลโพนสวรรค์	50	42,884	F2	พื้นที่ปกติ 3	9,590,894	9,243,300	944,133	10,187,433	พ้น ระดับ 7	761,918	-
5	บึงกาฬ	โรงพยาบาลปุ่งคล้า	32	11,073	F3	พื้นที่เฉพาะระดับ 1	498,493	2,499,000	-	2,499,000	พ้น ระดับ 7	905,249	-
6	เลย	โรงพยาบาลนาแห้ว	20	8,710	F3	พื้นที่เฉพาะระดับ 2	3,925,571	1,388,400	-	1,388,400	ไม่พ้น ระดับ 7	840,529	1,696,642
7	เลย	โรงพยาบาลท่าลี่	35	20,434	F2	พื้นที่ปกติ 3	8,853,438	3,731,900	-	3,731,900	ไม่พ้น ระดับ 7	531,030	4,590,508
8	เลย	โรงพยาบาลวังสะพุง	120	84,354	M2	พื้นที่ปกติ 2	29,572,673	10,449,100	-	10,449,100	ไม่พ้น ระดับ 7	-	19,123,573
9	สกลนคร	โรงพยาบาลพังโคน	120	37,049	M2	พื้นที่ปกติ 3	7,605,964	7,514,000	1,048,971	8,562,971	พ้น ระดับ 7	16,569	-
10	สกลนคร	โรงพยาบาลบึงคมน้ำอูน	15	10,569	F3	พื้นที่เฉพาะระดับ 1	1,613,981	2,005,200	190,208	2,195,408	พ้น ระดับ 7	304,338	-
11	สกลนคร	โรงพยาบาลอากาศอำนวย	90	51,558	F1	พื้นที่ปกติ 3	3,061,077	8,474,100	790,986	9,265,086	พ้น ระดับ 7	1,453,545	-
12	หนองคาย	โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่	30	22,880	F2	พื้นที่ปกติ 3	3,167,244	5,058,600	-	5,058,600	พ้น ระดับ 7	321,360	-
13	หนองคาย	โรงพยาบาลสังคม	41	20,377	F2	พื้นที่เฉพาะระดับ 1	8,630,797	4,498,000	-	4,498,000	ไม่พ้น ระดับ 7	1,566,521	2,566,275
14	หนองคาย	โรงพยาบาลโพธิ์ตาก	30	11,739	F3	พื้นที่ปกติ 3	2,614,540	2,914,700	-	2,914,700	พ้น ระดับ 7	302,949	-
15	หนองคาย	โรงพยาบาลเฝ้าไร่	30	36,201	F2	พื้นที่ปกติ 3	3,898,905	9,916,500	-	9,916,500	พ้น ระดับ 7	-	-
16	หนองบัวลำ	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง	96	80,002	M2	พื้นที่ปกติ 3	19,246,766	14,589,300	-	14,589,300	ไม่พ้น ระดับ 7	508,231	4,149,236
17	หนองบัวลำ	โรงพยาบาลนาวัง เฉลิมพระเกี	30	28,321	F2	พื้นที่ปกติ 3	5,111,196	7,454,900	-	7,454,900	พ้น ระดับ 7	1,608,193	-
		รวมเขต 8					147,605,693	117,620,800	5,362,767	122,983,567	-	12,079,628	46,867,759

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม : เสนอแนวทางช่วยเหลือโรงพยาบาลกลุ่มวิกฤตระดับ 7 เพื่อให้พ้นวิกฤติระดับ 7 ในเดือนตุลาคม 2569 ดังนี้

- จังหวัดเลย (ต้องเติมเงินให้ รพ.นาแห้ว ประมาณ 1.7 ล้านบาท, รพ.ท่าลี่ ประมาณ 4.6 ล้านบาท) เสนอให้ยืมเงินภายในจังหวัด จาก รพท.เลย โดยมีข้อตกลงร่วมกันจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตฯ ว่าจะจัดสรรเงินบริหารระดับเขต (Sheet 0) ปี 2570 ชดเชยคืนให้แก่ รพท.เลย
- จังหวัดหนองคาย (ต้องเติมเงินให้ รพ.สังคม ประมาณ 2.6 ล้านบาท) เสนอให้ยืมเงินภายในจังหวัด จาก รพท.หนองคาย โดยมีข้อตกลงร่วมกันจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตฯ ว่าจะจัดสรรเงินบริหารระดับเขต (Sheet 0) ปี 2570 ชดเชยคืนให้แก่ รพท. หนองคาย
- จังหวัดหนองบัวลำภู (ต้องเติมเงินให้ รพ.ศรีบุญเรือง ประมาณ 4 ล้านบาท) เสนอให้ยืมเงินภายในจังหวัดจาก รพท.หนองบัวลำภู โดยมีข้อตกลงร่วมกันจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตฯ ว่าจะจัดสรรเงินบริหารระดับเขต (Sheet 0) ปี 2570 ชดเชยคืนให้แก่ รพท. หนองบัวลำภู

รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 3.1

<table>
<tr><th>เรื่อง</th><th>ประเด็นสำคัญ</th><th>มติที่ประชุม</th></tr>
<tr>
<td>3.2 การจัดสรรเงิน UC ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ไปพลางก่อน
โดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ</td>
<td>▪ การจัดสรรเงิน UC ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ไปพลางก่อน
โดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

มติ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10/2569 วันที่ 7 ตุลาคม 2569
เห็นชอบข้อเสนอการโอนงบค่าบริการ OP- PP สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. , สอน.และ รพ.สต.ถ่ายโอนฯ
ในปีงบประมาณ พ.ศ.2570 ระหว่างรอการปรับเกลี่ยรายรับค่าบริการ

เอกสารสำหรับใช้ในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10/2569 วันที่ 7 ตุลาคม 2569

ข้อเสนอการโอนงบค่าบริการผู้ป่วยนอก (OP) และงบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. สอน.และ รพ.สต.ถ่ายโอนฯในปีงบประมาณ พ.ศ.2570 ระหว่างรอการปรับเกลี่ยรายรับค่าบริการ

เพื่อให้หน่วยบริการมีงบประมาณในการจัดบริการสาธารณสุขให้กับผู้มีสิทธิ ในระหว่างรอการปรับเกลี่ยในปีงบประมาณ 2570 การจัดสรรค่าบริการผู้ป่วยนอก (OP) และงบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) แบบเหมาจ่าย ให้กับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ทั้งหน่วยบริการประจำ และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ถ่ายโอนฯ ให้จัดสรรเงินไม่เกินร้อยละ 25 ตามผลการปรับเกลี่ยเงินปีงบประมาณ 2569 ไปพลางก่อน
ทั้งนี้ กรณีมีข้อตกลงโอนเงินกับหน่วยบริการประจำเพิ่มเติม ให้สำนักงานฯ พิจารณาจัดสรรเงินโดยไม่เกินรายรับปีงบประมาณ 2570

1) จัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ในส่วนของค่าบริการผู้ป่วยนอก (OP) และค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) ไปพลางก่อน ร้อยละ 25 ให้ CUP รายละเอียดดังนี้

<table>
<tr><th>จังหวัด</th><th>OP</th><th>PP</th><th>รวม</th></tr>
<tr><td>บึงกาฬ</td><td>60,906,000</td><td>14,391,900</td><td>75,297,900</td></tr>
<tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>62,277,200</td><td>7,701,000</td><td>69,978,200</td></tr>
<tr><td>อุดรธานี</td><td>195,982,200</td><td>48,030,500</td><td>244,012,700</td></tr>
<tr><td>เลย</td><td>72,489,900</td><td>21,685,100</td><td>94,175,000</td></tr>
<tr><td>หนองคาย</td><td>59,558,500</td><td>15,098,300</td><td>74,656,800</td></tr>
<tr><td>สกลนคร</td><td>112,901,700</td><td>30,552,600</td><td>143,454,300</td></tr>
<tr><td>นครพนม</td><td>75,861,000</td><td>19,957,600</td><td>95,818,600</td></tr>
<tr><td>รวมเขต 8</td><td>639,976,500</td><td>157,417,000</td><td>797,393,500</td></tr>
</table>

สปสช โอนเงินให้ CUP แล้ววันที่ 8 -9 ตุลาคม 2569 ตรวจสอบได้จาก HNSO Budget</td>
<td>-รับทราบ การจัดสรรเงิน UC OP-PP ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ไปพลางก่อน ร้อยละ 25 และการจัดสรรปิดประกันรายรับ IP ปี 2569</td>
</tr>
</table>

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม

2) จัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ ภายใต้เงื่อนไขข้อตกลงกับหน่วยบริการประจำเพื่อโอนงบประมาณตรงให้ รพ.สต.ตามนโยบายการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข ไปพลางก่อน ร้อยละ 25 รายละเอียดดังนี้

จังหวัด	OP	PP	รวม
นครพนม	1,167,200	296,500	1,463,700
เลย	3,129,600	641,100	3,770,700
สกลนคร	18,770,500	3,312,400	22,082,900
หนองบัวลำภู	-	6,929,400	6,929,400
รวมเขต 8	23,067,300	11,179,400	34,246,700

สปสช โอนเงินให้ CUP แล้ววันที่ 8 ตุลาคม 2569 ตรวจสอบได้จาก HNSO Budget

3) การจัดสรรเงินปิดประกันรายรับ ปี 2569 จากกองเศษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร รวม 5,362,767 บาท สปสช.โอนเงินให้หน่วยบริการแล้ว เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2568

การจัดสรรเงินปิดประกันรายรับปี 2569 จากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สปสช.โอนเงินให้หน่วยบริการแล้ววันที่ 12 ตุลาคม 2569

เขต	จัดสรรเงินปิดประกันรายรับ ปี 2569
เขต 1	9,027,838.89
เขต 2	7,472,340.45
เขต 3	6,116,941.39
เขต 4	9,817,355.30
เขต 5	2,244,310.71
เขต 6	260,613.55
เขต 7	5,296,137.81
เขต 8	5,362,767.46
เขต 9	1,306,770.27
เขต 10	1,872,299.88
เขต 11	7,935,524.41
เขต 12	11,650,676.75
รวมประเทศ	68,363,576.87

ลำดับ	จังหวัด	หน่วยงาน	ปิดประกัน IP ปี 69 โอนวันที่ 12 ตค 69
1	สกลนคร	รพ.พังโคน	1,048,971.40
2	สกลนคร	รพ.นิคมน้ำอูน	190,207.53
3	สกลนคร	รพ.อากาศอำนวย	790,985.51
4	นครพนม	รพ.นาแก	638,845.81
5	นครพนม	รพ.ศรีสงคราม	1,293,073.41
6	นครพนม	รพ.นาหว้า	456,550.69
7	นครพนม	รพ.โพนสวรรค์	944,133.11
รวมเขต 8			5,362,767

รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 3.2

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา		
4.1 พิจารณากลั่นกรองผลการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ – รายจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 **นำเสนอโดย ผู้บริหารการเงินการคลัง (CFO) ระดับจังหวัด ทั้ง 7 จังหวัด** **จังหวัดละ 10 นาที** นำเสนอโดย CFO ทั้ง 7 จังหวัด 1) จังหวัดหนองบัวลำภู 2) จังหวัดบึงกาฬ 3) จังหวัดนครพนม 4) จังหวัดสกลนคร 5) จังหวัดเลย 6) จังหวัดหนองคาย 7) จังหวัดอุดรธานี	**ผลการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ – รายจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570** นำเสนอโดย ผู้บริหารการเงินการคลัง (CFO) ระดับจังหวัด ทั้ง 7 จังหวัด รายละเอียดดังนี้ **1) จังหวัดหนองบัวลำภู โดยแพทย์หญิงยุวพร จิระวงศ์ประภา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)** นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้ จังหวัดหนองบัวลำภู โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล เป็นแผนแบบ 2 จำนวน 5 โรงพยาบาลความเสี่ยงต่ำ และแผนแบบ 4 จำนวน 1 โรงพยาบาล และมีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีบุญเรือง **ข้อสังเกต:** มีโรงพยาบาลติดวิกฤตการเงินระดับ 7 จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.ศรีบุญเรือง และ รพ.นาวังฯ ซึ่งรพ.ศรีบุญเรือง มีวงเงินลงทุนได้ 20 % EBITDA คือ 3,495,032.75 บาท และลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 23,495,032.75 บาท ดังนี้ - จัดซื้อครุภัณฑ์ จำนวน 3,495,032.75 บาท - สร้างระบบบ่อบำบัดน้ำเสีย (ตามมติคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 25 มีนาคม 2569 จำนวน 25,ล้านบาท) กำหนดจ่าย ปีงบฯ 2570 จำนวน 20 ล้านบาท ปีงบฯ 2571 จำนวน 5 ล้านบาท **2) จังหวัดบึงกาฬ โดยนายแพทย์กฤษณพงษ์ ชุมพล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีวิไล CFO จังหวัดบึงกาฬ** นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้ จังหวัดบึงกาฬ โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.บุ่งคล้า	**1.จังหวัดหนองบัวลำภู :** รับทราบ ผลการจัดแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภู และมีความเห็นให้เสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณากรณี รพ.ศรีบุญเรือง ที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA ในรายการสร้างระบบบ่อบำบัดน้ำเสีย จำนวน 20 ล้านบาท **2.จังหวัดบึงกาฬ :** รับทราบ ผลการจัดแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดบึงกาฬ และมีความเห็นให้เสนอคณะกรรมการการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณากรณี รพ.บุ่งคล้า ที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA และให้ทบทวนครุภัณฑ์ 42 รายการ และรายการที่ได้รับจากงบค่าเสื่อมของปี 2570 ปรับปรุงแผน Planfin ส่งขึ้นในระบบภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2569 **3.จังหวัดนครพนม :** รับทราบ ผลการจัดทำแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดนครพนม ซึ่ง ไม่มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA **4.จังหวัดสกลนคร :** รับทราบ ผลการจัดทำแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดสกลนคร และมีความเห็นให้เสนอคณะกรรมการการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณาโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA ทั้ง 7 แห่ง

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	ข้อสังเกต: รพ.บุ่งคล้า ติดวิกฤตระดับ 7 วงเงินลงทุนได้ 20% ของ EBITDA คือ 681,712 บาท ลงทุนด้วยเงินบำรุงจริง (ครุภัณฑ์ 42 รายการ) จำนวน 654,380 บาท ต่ำกว่าวงเงิน 27,332 บาท ลงทุนด้วยเงินบริจาค (คลินิกทันตกรรม) 1,150,000 บาท คลินิกทันตกรรมใช้เงินบริจาคตามวัตถุประสงค์ ไม่ใช้เงินบำรุง รวมลงทุน 1,804,380 บาท **3) จังหวัดนครพนม โดยนางอรพรรณ สาดมะเริง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารรสุขจังหวัดนครพนม** นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้ จังหวัดนครพนม โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล โดยจัดทำแผน Planfin แบบ 1 จำนวน 6 แห่ง แบบ 2 จำนวน 6 แห่ง และไม่มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงในปี 2570 แต่มีโรงพยาบาลที่เสนอลงทุนด้วยเงินบริจาค จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.นครพนม และ รพ.เรณูนคร และ รพร.ธาตุพนม **4) จังหวัดสกลนคร โดยแพทย์หญิงธีรารัตน์ พลราชม นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร** นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้ จังหวัดสกลนคร โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล โดยจัดทำแผน Planfin แบบที่ 1 จำนวน 4 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 2 จำนวน 7 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 3 จำนวน 3 แห่ง และแผน Planfin แบบที่ 4 จำนวน 3 แห่ง และมีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 7 แห่ง ได้แก่ รพ.กุสุมาลย์, รพ.กุดบาก, รพ.คำตากล้า, รพ.เต่างอย, รพ.เจริญศิลป์, รพ.โพนนาแก้ว, และรพร.สว่างแดนดิน **ข้อสังเกต:** มีโรงพยาบาลติดวิกฤตระดับ 7 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.พังโคน, รพ.อากาศอำนวย และ รพ.นิคมน้ำอูน ไม่มีการก่อสร้างอาคารใหญ่ มีเพียงการปรับปรุงพื้นที่เพื่อรองรับอาคารใหม่ตามจำเป็น กรณีโรงพยาบาลที่มีการลงทุนสูง เช่น รพ.คำตากล้า, รพ.เต่างอย, รพ.เจริญศิลป์ และ รพ.กุดบาก โรงพยาบาลทั้ง 4 แห่งนี้ มีแฟลตเจ้าหน้าที่อยู่เพียง 1 หลัง และ	**5. จังหวัดเลย:** รับทราบ ผลการจัดทำแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดเลย และมีความเห็นให้เสนอคณะกรรมการการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณาการลงทุนเกิน 20% EBITDA ของโรงพยาบาลนาด้วง และ โรงพยาบาลเชียงคาน ต่อไป **6.จังหวัดหนองคาย :** รับทราบ ผลการจัดทำแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองคาย และมอบ CFO จังหวัดหนองคาย นำแผน Planfin และรายการลงทุนทั้งหมดกลับไปทบทวนใหม่ทั้งจังหวัด และผ่านการพิจารณากลั่นกรองจากผู้บริหารจังหวัด เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 โดยขอให้ส่งแผนภายในวันที่ 21 ตุลาคม 2569 **7. จังหวัดอุดรธานี :** รับทราบ ผลการจัดทำแผน Planfin ของโรงพยาบาลในจังหวัดอุดรธานี ซึ่งจัดทำแผนเกินดุลครบทั้ง 21 แห่ง และมีความเห็นให้เสนอคณะกรรมการการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 พิจารณาเห็นชอบ รพ.ที่ลงทุนเกิน 20% EBITDA 3 รพ. ต่อไป - มอบคณะกรรมการ CFO ระดับเขต รวบรวมแผน Planfin ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ที่ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ เสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขลงนามอนุมัติแผน ของโรงพยาบาลที่ลงทุนเกิน 20% EBITDA ต่อไป

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	ไม่ได้รับการจัดสรรงบลงทุนสร้างแฟลตบุคลากรจากส่วนกลางมานานกว่า 3 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2567 ทางจังหวัดจึงแก้ปัญหาโดยใช้เงินที่สนับสนุนจาก รพศ. รพท. ในจังหวัด (รพ.สกลนคร, รพ.สว่างแดนดิน และ รพ.วานรนิวาส) เพื่อนำมาจัดสร้างแฟลตที่พักบุคลากร **5) จังหวัดเลย โดยนายรัฐภูมิ คำมีวัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้** จังหวัดเลย โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล โดยจัดทำแผน Planfin แบบที่ 1 จำนวน 2 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 2 จำนวน 10 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 3 จำนวน 1 แห่ง และแผน Planfin แบบที่ 4 จำนวน 1 แห่ง และมีโรงพยาบาลที่ลงทุนเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.นาด้วง และรพ.เชียงคาน **ข้อสังเกต :** ในจังหวัดเลย มีโรงพยาบาลติดวิกฤตระดับ 7 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.วังสะพุง, รพ.นาแห้ว และ รพ.ท่าลี่ ในส่วน รพ.นาด้วง เสนอแผนลงทุนในครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ซึ่งเกินกว่าเพดาน 20% EBITDA (3.91 ล้านบาท) ไป 1.84 ล้านบาท จึงถูกจัดเป็นประเภทแผน รายละเอียดดังนี้ - เงินบำรุง รพ. จำนวน 3.75 ล้านบาท จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ 0.65 ล้านบาท และปรับปรุงอาคาร 3.09 ล้านบาท เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย smart OPD และsmart ER - เงินบริจาค 2 ล้านบาท จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายsmart ER และ รพ.เชียงคาน มีความจำเป็นต้องลงทุนในครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ดังนี้ - จัดซื้อครุภัณฑ์ 0.59 ล้านบาท เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย smart OPD - ก่อสร้างแฟลตพักอาศัย 19.7 ล้านบาท และบ้านพัก 5 ล้านบาท (รวม 24.7ล้านบาท) เพื่อรองรับบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งเป็นการก่อสร้างขนาดใหญ่ แม้จะเกินกรอบ 20% EBITDA อย่างมาก แต่ รพ.เชียงคาน	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	มี เงินบำรุง จำนวน 70.57 ล้านบาท และ NWC เป็นบวก 33.55 ล้านบาท จึงมีกระแสเงินสดรองรับการจ่ายเงินตามงวดงานได้โดยไม่กระทบสภาพคล่อง **6) จังหวัดหนองคาย โดยนางใจทิพย์ ดาวภคนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้** จังหวัดหนองคาย โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำแผนเกินดุล โดยจัดทำแผน Planfin แบบที่ 1 จำนวน 3 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 2 จำนวน 5 แห่ง และแผน Planfin แบบที่ 4 จำนวน 1 แห่ง และมีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองคาย **ข้อสังเกต :** จังหวัดหนองคาย มีโรงพยาบาลติดวิกฤตระดับ 7 จำนวน 4 แห่ง (รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.สังคม, รพ.โพธิ์ตาก, รพ.เฝ้าไร่) และระดับ 6 จำนวน 1 แห่ง (รพ.โพนพิสัย) ในกรณีโรงพยาบาลหนองคาย เป็นโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้เป็นบวก และเงินบำรุงคงเหลือมากกว่า 200 ล้านบาท จึงเสนอแผนลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA ซึ่งลงทุนด้วยเงินบำรุง 30.25 ล้านบาท และลงทุนด้วยเงินบริจาค 10 ล้านบาท รวมเป็นวงเงินลงทุน 40.96 ล้านบาท ▪ ข้อเสนอจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต เนื่องจากกระบวนการพิจารณาแผน Planfin และจัดลำดับความสำคัญการลงทุนด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองคาย ยังไม่ผ่านการกลั่นกรองจากผู้บริหารในจังหวัด คณะกรรมการ CFO ระดับเขต จึงมีมติให้ CFO จังหวัดหนองคาย มีกระบวนการตรวจสอบคุณภาพ แผน Planfin และรายการลงทุนด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลในจังหวัด อีกครั้ง และเสนอขออนุมัติแผน Planfin ที่ผ่านกระบวนการตรวจสอบคุณภาพแล้ว ต่อนายแพทย์	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	สาธารณสุขจังหวัด ลงนามอนุมัติแผน Planfin ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 21 ตุลาคม 2569 **7) จังหวัดอุดรธานี โดยนางลำไย โนวฤทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นำเสนอต่อที่ประชุมดังนี้** จังหวัดอุดรธานี โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำแผนเกินดุล EBITDA เป็นบวก โดยจัดทำแผน Planfin แบบที่ 1 จำนวน 3 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 2 จำนวน 15 แห่ง, แผน Planfin แบบที่ 3 จำนวน 1 แห่ง และแผน Planfin แบบที่ 4 จำนวน 2 แห่ง และมีโรงพยาบาลที่วางแผนลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีธาตุ, รพ.กู่แก้ว และ รพ.ห้วยเกิ้ง **ข้อสังเกต :** เป็นจังหวัดเดียวในเขตสุขภาพที่ 8 ที่ ไม่มีโรงพยาบาลติดวิกฤตระดับ 7 ในส่วนของ รพ. จำนวน 3 แห่งที่ลงทุนเกิน 20% ของ EBITDA - รพ.ห้วยเกิ้ง ลงทุนด้วยเงินบำรุง 4,037,590 ล้านบาท ซึ่งเกิน 20% EBITDA ประกอบด้วย ครุภัณฑ์ 16 รายการ จำนวน 1,242,590 บาท และสิ่งก่อสร้าง 2 รายการ จำนวน 2,795,000 บาท - รพ.ศรีธาตุ ลงทุนด้วยเงินบำรุง 251,000 บาท ซึ่งเป็นรายการครุภัณฑ์ 16 รายการ และลงทุนด้วยเงินบริจาค 2,704,200 บาท เป็นสิ่งก่อสร้าง 1 รายการ (อาคารผู้ป่วยในจิตเวช) รวมวงเงินลงทุนทั้งหมด 2,955,200 บาท - รพ.กู่แก้ว ลงทุนสิ่งก่อสร้าง 1 รายการ อาคาร CPU 1 หลัง เป็นเงินบริจาค จำนวน 7,500,000 บาท **รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 4.1**	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ		
- กำหนดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 7/2569	- กำหนดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 7/2569 ในเดือนพฤศจิกายน 2569 หรือหากมีประเด็นเร่งด่วนในการขอจัดประชุม จะแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบต่อไป	-รับทราบ และมอบทีมเลขานุการ เตรียมการประชุม ฯ ครั้งต่อไป

Download เอกสารประกอบการประชุมโดย OR Code

นางสาวจงรักษ์ ดงพงษ์ ผู้บันทึก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ผู้ตรวจทาน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8