

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรวมฝั่ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อ.เมือง จ.อุดรธานี

ระเบียบวาระ	ผู้นำเสนอ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม รับรองรายงานการประชุมการอุทธรณ์การปรับเกลียรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ เขตสุขภาพที่ ๘ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑	ทีมเลขาฯ
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม ๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่อง ทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ๓.๒ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของหน่วยบริการใน เขตสุขภาพที่ ๘ ๓.๓ นำเสนอ แผนการพัฒนาการเงินการคลัง/แผนการบริหารหนี้ และเฝ้าระวังปัญหา รพ. วิฤต ๔-๖ ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ของหน่วยบริการในจังหวัด	ภก.อิศรา จรุงธรรม นางโสภา แสงนิล cfo จังหวัด ในเขต ๘
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ ๔.๑ มติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่าย เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ๔.๒ รายงานผลการจัดทำ Planfin ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๒ ๔.๓ แนวทางการตรวจราชการ และการกำกับติดตาม เรื่องการเงินการคลัง ปี ๒๕๖๒	นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ การพิจารณาเกณฑ์การจัดสรรเงินสนับสนุนสภาพคล่อง ๓๐ ล้านบาท ให้แก่ จังหวัด เลย,หนองคาย และนครพนม ๕.๒ การพิจารณาแนวทางการประเมินประสิทธิภาพของหน่วยบริการทุกแห่ง ที่ได้รับเงิน สนับสนุนเงินกันระดับเขต/จังหวัด และ การประเมินประสิทธิภาพ ของ รพ ในโครงการ พบง.	ภก.อิศรา จรุงธรรม ภก.อิศรา จรุงธรรม
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ ๖.๑ ประชุมเพื่อชี้แจงระบบแจ้งโอนเงินและผังบัญชี หน้า Web ให้กับหน่วยบริการภาครัฐ สังกัด สป.สธ. ปี ๒๕๖๒ เลื่อนเป็นวันที่ ๗ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดย สปสช.ร่วมกับ กองเศรษฐกิจ และ สำนักตรวจสอบของ สป.สธ. ๖.๒ โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร และพัฒนาแนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี โดยจัดทำคู่มือการตรวจสอบคุณภาพบัญชีของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๒ (Version ๖) ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ๖.๓ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒	นส.สินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ นางโสภา แสงนิล นส.ธัญดา สะพังเงิน

รายงานการประชุม
 อุตสาหกรรมปรับเปลี่ยนรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 สำหรับหน่วยบริการสังกัด สปสธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมแกรนด์ประจักษ์ตรา ดีไซด์ โฮเทล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม ตามคำสั่ง

๑. ภก.อิศรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๒. นายทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี	
๓. นพ.ศรีศักดิ์	ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เลย	
๔. นพ.ภมร	ดรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ	
๕. นพ.ไพโรจน์	รัตนเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย	
๖. นพ.กิตตินาถ	ดิยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย	
๗. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ	
๘. นพ.ธวัชศักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	
๙. พญ.ฤติมน	สกุลคู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย	
๑๐. นายวิจิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	
๑๑. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๑๒. นางสาวนันท	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๓. นางสาวสุทัษชา	วิทยาวาณิชกร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๔. นางสาวรัชณี	เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.นครพนม	
๑๕. นางอรพรรณ	สาตมะเรียง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๖. นางอัญชลีพร	วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
๑๗. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย	
๑๘. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี	
๑๙. นางบุญศรีภา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.อุดรธานี	
๒๐. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๒๑. นางประวีณ	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.กุดจับ	
๒๒. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๓. นายรัฐภูมิ	มีวินคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๔. นางเยาวลักษณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย	
๒๕. นางรุ่งนภา	อารีรมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ	
๒๖. นายสง่า	ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๗. นายยุวดี	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๒๘. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	เลขานุการ
๒๙. นางโสภา	แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๐. นางสาวสิตาพัชญ์	โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๑. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๒. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นพ.ประเมษฐ์	กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.พนัส	วงศ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู	
๓. นพ.มานพ	ฉลาดัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร	
๔. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรางคณา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลย	
๕. นพ.วรชัย	อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	

๖. นายกมล	แช่ปิง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.บึงกาฬ
๗. นางปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.อุดรธานี
๘. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.อุดรธานี
๙. นายดำรง	ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองบัวลำภู
๑๐. นายดนัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ
๑๑. นางสาวมาลา	งามพิณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม
๑๒. นางสาวมัลลิกา	จันทร์สาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพศ.สกลนคร
๑๓. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๔. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.เลย
๑๕. นางสาวภรณ์	ดวงสงค์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.ศรีสงคราม
๑๖. นางสาวราย	สุขาภิรมย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส สสจ.อุดรธานี
๑๗. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ
๑๘. นางพัฒนาพร	สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.หนองบัวลำภู
๑๙. นางนริษา	ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.เลย

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงศ์ สปสช.เขตสุขภาพที่ ๘
๒. นางนันทฐนรินทร์ อะเฟลท์ นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สสจ.อุดรธานี
๓. นางสาวกมลทิพย์ โคตรธรรม นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.บึงกาฬ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ภก.อิศรา จรุงธรรม รองประธานคณะกรรมการ ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานคณะกรรมการ กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

ภก.อิศรา จรุงธรรม รองประธานคณะกรรมการ ได้แจ้งในที่ประชุมทราบตามที่ประธานคณะกรรมการ ฝากให้แจ้งในที่ประชุมทราบ สืบเนื่องมาจากการประชุมคณะกรรมการ CFO เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้มีการพิจารณาการจัดสรรเงินกันบริหารจัดการ ระดับเขต/จังหวัด ปี ๒๕๖๒ โดย คกก.เห็นชอบ (ร่าง)การจัดสรรที่ CFO เขต นำเสนอ โดยได้ผ่านความเห็นชอบจาก คทง. ๕x๕ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และได้แจ้งให้ สปสช.ทราบเมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ แล้ว เนื่องจากมติ สปสช.เขต ๘ ในการประชุมวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ รับรองมติการประชุม คทง.๕x๕ และให้ดำเนินการได้ทันที

จากนั้น จังหวัดหนองคายได้มีการขออุทธรณ์การจัดสรรครั้งนี้ โดยได้มาเสนอความคิดเห็น และพิจารณาการปรับ หลักเกณฑ์การจัดสรรเงิน โดยนำเสนอ (ร่าง)การจัดสรรหนองคาย Model ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยมี ผู้ตรวจราชการ เขต ๘ เป็นประธาน เข้าร่วมการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าว และในการประชุม ผู้ตรวจราชการ เขต ๘ ได้มอบหมายให้ อจ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม (ร่าง)แนวทางการจัดสรร โดยยึดหลักเกณฑ์คือ ให้ทุกจังหวัดอยู่ด้วยกันได้ และเมื่อปลายปีให้ EBITDA+ ทุกจังหวัด ซึ่งในวันนี้อย่าขอให้ คกก.ทุกท่านช่วยกันเสนอ (ร่าง)การจัดสรรฯ เพื่อเสนอให้ คทง. ๕x๕ พิจารณารับรองต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑๔ หน้า ตามเอกสาร เสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับแก้ไขให้แจ้งทีมเลขานุการ และเสนอรายงานการประชุม รับฟังความคิดเห็น และพิจารณาข้อเสนอ การปรับหลักเกณฑ์การจัดสรร UC เงินกันระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมการบูร สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๕ หน้า เพื่อแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ โดยไม่มีแก้ไข และรับทราบรายงานการประชุม รับฟังความคิดเห็น และพิจารณาข้อเสนอ การปรับหลักเกณฑ์การจัดสรร UC เงินกันระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ รายงานหนี้คำรักษาพยาบาลตามจ่ายนอก CUP ในจังหวัด ปี ๒๕๖๐ ลงไป ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ และรายชื่อคณะกรรมการจัดทำรูปแบบการ Clearing หนี้ตามจ่ายระหว่างกัน

หนี้คำรักษาพยาบาลตามจ่ายนอก CUP ในจังหวัด ปี ๒๕๖๐ ลงไป รายจังหวัดมีดังนี้
อุดรธานี ๙.๑๕ ล้านบาท, หนองบัวลำภู ๕.๔๔ ล้านบาท, บึงกาฬ ๑.๘๒ ล้านบาท, สกลนคร ๑๑.๑๘ ล้านบาท, นครพนม ๖.๐๘ ล้านบาท รวมทั้งสิ้นในเขตสุขภาพที่ ๘ มี ๓๓.๖๗ ล้านบาท, จังหวัดไม่มีหนี้ระหว่างกันคือ หนองคาย และ เลย

(ร่าง)รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่จังหวัดส่งเข้ามาซึ่งประกอบไปด้วยตัวแทนจากจังหวัดละ ๒ ท่าน ที่มาจาก สสจ./รพศ. หรือ รพท. ทั้งหมดเป็น ๑๔ ท่านตามเอกสารที่เสนอ โดยมีเป้าประสงค์เพื่อ Clear หนี้ขยับออกจากระบบ เพื่อให้ข้อมูลที่มีเป็นถูกต้องที่สุด

นพ.กิตตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา ไม่เห็นด้วยที่คณะกรรมการฯ ประกอบด้วยตัวแทนจาก สสจ./รพศ หรือ รพท. เท่านั้น อยากให้เพิ่มคณะกรรมการฯ ที่มาจากส่วนของ รพช. ตัวแทนที่มาจาก F๑ F๒ M๑ และ M๒ ด้วย และอยากทราบวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งคณะกรรมการฯ เพื่ออะไร และขอเสนอให้เป็นอำนาจในการบริหารจัดการภายในจังหวัดได้หรือไม่

ภก.อิสรา จรูญธรรม ชี้แจง มีการคณะกรรมการฯ โดยมีเป้าประสงค์เพื่อ Clear หนี้ขยับออกจากระบบให้ข้อมูลในบัญชีถูกต้อง เพื่อความถูกต้องในการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป และสามารถเพิ่มรายชื่อคณะกรรมการได้ ตามที่ คกก.เห็นสมควร

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ชี้แจง สืบเนื่องมาจากการออกตรวจคุณภาพบัญชี พบว่ามีหนี้ค้างชำระเยอะ เพื่อร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว จึงจัดตั้งคณะกรรมการฯ ขึ้นมาแต่ทั้งนี้การบริหารจัดการทั้งหมดขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ เสนอ อยากให้มีคณะกรรมการฯ พิจารณาเพื่อให้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการ ร่วมกันของทั้งเขต

นางมะลิณี แตนรักษ์ ชี้แจง จังหวัดสกลนครจะจัดประชุม และมีแนวทางในการบริหารจัดการภายในจังหวัดเองที่จะเคลียร์หนี้ตั้งแต่ ปี ๖๐ ลงไปแล้วเสร็จภายในสิ้นปีนี้ ตามนโยบายของ นพ.สสจ.

นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม เสนอ ให้ทุกจังหวัดไปเคลียร์หนี้ระหว่างกันภายในจังหวัดให้แล้วเสร็จโดยกำหนดระยะเวลา เช่น ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นปีนี้เป็นต้น และให้แต่ละจังหวัดมานำเสนอแนวทางในการบริหารจัดการ ถ้าหากจังหวัดใดที่ไม่สามารถบริหารจัดการได้เองภายในระยะเวลาที่กำหนดก็ให้คณะกรรมการฯ ระดับเขตชุดนี้เป็นผู้พิจารณา

ภก.อิสรา จรูญธรรม อยากให้เวทีนี้เป็นจุดเริ่มต้นในการ Clear หนี้ระหว่างกัน โดยไม่ว่าจะเป็นการบริหารจัดการเองภายในจังหวัดเองก็ดี และอยากให้มีการนำเสนอแนวในการบริหารจัดการภายในจังหวัด เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการบริหารจัดการกันเองภายในเขต

นพ.กิตตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา เสนอ ให้ทุกจังหวัดไปเคลียร์หนี้ระหว่างกันภายในจังหวัด โดยให้เขตทำหน้าที่สื่อแจ้งให้ทุกจังหวัดดำเนินการระยะเวลตามที่กำหนด

นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม เห็นด้วยกับ อจ.กิตตินาถ แต่ถ้าหากต้องมีคณะกรรมการฯ ระดับเขตชุดนี้ให้อำนาจคณะกรรมการฯ เป็นผู้ร่างแนวทางในการดำเนินงาน เท่านั้น

นางบุญทริกา ครุฑใจกล้า เสนอ ไม่ต้องตั้ง คณะทำงานฯ ให้ทุกจังหวัดบริหารจัดการเอง และไม่เห็นด้วยกับการ Set Zero บ่อยๆ เพราะจะทำให้ไม่มีวินัยในการชำระหนี้

นางสาวรัชณี เต็มอุดม เสนอ อยากให้มีระยะเวลาให้กับจังหวัดในการบริหารจัดการ และไม่เห็นด้วยกับการจัดตั้งคณะกรรมการฯ แต่ให้เขตแจ้งเวียนเป็นหนังสือออกในการบริหารจัดการให้แล้วเสร็จ โดยกำหนดระยะเวลา

ภก.อิสรา จรูญธรรม เสนอให้ คกก.ในที่ประชุมลงมติ โดยให้ตัวแทนจังหวัดละ ๑ ท่าน

สรุปผลการลงคะแนนเสียง โดยตัวแทนจาก ๗ จังหวัด ดังนี้

๑. ไม่จัดตั้ง คณะทำงานฯ มี ๕ เสียง จังหวัดที่โหวต คือ สกลนคร อุดรธานี นครพนม หนองคาย และ บึงกาฬ

๒. จัดตั้ง คณะทำงานฯ มี ๒ เสียง จังหวัดที่โหวต คือ เลย และ หนองบัวลำภู

สรุปมติ คือ ไม่จัดตั้งคณะกรรมการฯ มอบให้จังหวัดบริหารจัดการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ และให้รายงานผลการดำเนินงานในประชุมครั้งถัดไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๓.๒ การจัดทีมตรวจราชการเรื่องการเงินการคลังงบประมาณ ๒๕๖๒

สืบเนื่องมาจากการประชุม คกก.CFO ระดับเขต ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้มีมติเห็นชอบ ข้อเสนอตามแผนการพัฒนา CFO/Auditor โดย On the Job Training ในการตรวจราชการและนิเทศงานแบบใช้จังหวัดในเขต ๘ โดยมี ผชชว.เป็นประธาน และได้ผ่านความเห็นชอบจาก คทง.๕๕ เพื่อดำเนินการแล้ว จึงขอแจ้ง (ร่าง)รายชื่อทีมตรวจราชการเรื่องการเงินการคลังงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้

ทีมที่ 1 นครพนม ตรวจ บึงกาฬ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1		นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.นครพนม	ประธาน
2	นส.รัชณี เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.นครพนม	
3	นางอรพรรณ สดมะเวียง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.นครพนม	
4	นางสุภาภรณ์ ดวงสงค์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	รพ.ศรีสงคราม จ.นครพนม	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.ลิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.นครพนม	ที่ปรึกษา
8	ภก.อิศรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

ทีมที่ 2 บึงกาฬ ตรวจ นครพนม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นพ.ภมร ดรุณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.บึงกาฬ	ประธาน
2	นายคณัย สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.บึงกาฬ	
3	นางรุ่งนภา อาริสมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	รพ.บึงกาฬ	
4	นางศิริพร หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี	รพ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.ลิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.อิศรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	ที่ปรึกษา

ทีมที่ 3 อุดรธานี ตรวจ สกลนคร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.อุดรธานี	ประธาน
2	นางวงเดือน เหล่าอรุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.อุดรธานี	
3	นางสำรวย สุขภิรมย์	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีอาวุโส	สสจ.อุดรธานี	
4	นางประวีณ เรืองโรจน์	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	รพ.กุดจับ จ.อุดรธานี	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.ลิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.นครพนม	ที่ปรึกษา
8	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	

ทีมที่ 4 สกลนคร ตรวจ อุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายมานพ ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.สกลนคร	ประธาน
2	นางมะลิณี แคนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.สกลนคร	
3	นางสาวสุหัชชา วิทยาพาณิชย์	นักวิชาการ เงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.สกลนคร	
4	นางสาวมัลลิกา จันทะสาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ	รพ.สกลนคร	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.ลิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.อิศรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	ที่ปรึกษา
8	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	

ทีมที่ 5 หนองบัวลำภู ตรวจ เเลย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นพ.พนัส วงษ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.หนองบัวลำภู	ประธาน
2	นายดำรงค์ ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.หนองบัวลำภู	
3	นางยุวดี พลอยเจริญ	นักวิชาการ เงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.หนองบัวลำภู	
4	นางพัฒนาพร สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี	รพ.หนองบัวลำภู	
5	นายสง่า ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.หนองบัวลำภู	
6	นส.ธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	เลขานุการ
7	นส.วันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
8	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	ที่ปรึกษา
9	ภก.อิศรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

ทีมที่ 6 เเลย ตรวจ หนองบัวลำภู

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน		ประธาน
2	นางนริสา ขุสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เลย	
3	นายรัฐภูมิ มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เลย	
4	นส.กาญจนา ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	รพ.เลย	
5	นางนริสา ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.เลย	
8	นส.ธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	เลขานุการ
9	นส.วันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
10	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	ที่ปรึกษา
11	ภก.อิศรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

ทีมที่ 7 สนง.เขต 8 ตรวจ หนองคาย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม	รองผู้อำนวยการ สนง.เขต 8	สนง.เขต 8	ประธาน
2	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
3	นส.สิทธาพัชญ์ ไรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
4	นส.ธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	
5	นส.วันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สนง.เขต 8	
6	ภก.อิศรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	ที่ปรึกษา

ทีมตรวจราชการจากส่วนกลาง นำโดยกองเศรษฐกิจฯ ได้ขอรายชื่อคณะตรวจราชการ เขตละ ๒-๓ ท่าน เพื่อออกตรวจราชการแบบไขว้เขต โดย สนง.เขต ได้ส่งรายชื่อตัวแทนเขต ๘ ไป ๓ ท่านดังนี้ คือ ๑.นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม รอง ผอ.สนง.เขต ๘, ๒.นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงาน CFO สนง.เขต ๘, และ ๓.นางประวีณ เรืองโรจน์ Auditor เพื่อเข้าร่วมกับทีมส่วนกลาง ซึ่งจากการสอบถามไปยังกองเศรษฐกิจฯ แล้วขณะนี้ทางส่วนกลางจัดทีมและกำหนดการในการออกตรวจยังไม่แล้วเสร็จ แต่คาดว่าทีมจากส่วนกลางจะไม่สามารถตรวจเองได้ครบทุกจังหวัด ก็เลยยังต้องใช้ทีมตรวจจากเขตเช่นเดิม

นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก เสนอ ให้ทีม CFO จังหวัดหนองคาย ร่วมออกตรวจราชการในปีนี้นี้ด้วย เนื่องจากจังหวัดหนองคายมี ผชว.แล้ว คือ นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม จึงขอร่วมออกตรวจราชการในปีนี้นี้ด้วย โดยขอตรวจไขว้กับจังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดเลย ซึ่งมีขนาดใกล้เคียงกัน และให้ทีม สนง.เขตเป็นที่ปรึกษา เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการบริหารจัดการในแต่ละจังหวัด

นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม ทีมตรวจไขว้จังหวัดดังนี้ จังหวัดหนองบัวลำภูตรวจจังหวัดหนองคาย, จังหวัดเลยตรวจจังหวัดหนองบัว, และจังหวัดหนองคายตรวจจังหวัดเลย

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ สรุปละมีการจัดตั้งทีมตรวจราชการเพิ่มเติมจากจังหวัดหนองคาย โดยทาง สนง.เขต ๘ จะประสานขอรายชื่อจาก กลุ่มงานประกัน สสจ.หนองคาย ประกอบด้วยหัวหน้ากลุ่มประกัน และ Auditor ๒-๓ ท่าน ส่วนจังหวัดนครพนม ยังแต่งตั้ง ผชว. ทางจังหวัดนครพนมจะเสนอให้ท่านใดเป็นตัวแทนหรือไม่

นางสาวรัชณี เต็มอุดม เนื่องจากจังหวัดนครพนม ยังไม่มีการแต่งตั้ง ผชว. ขอเสนอให้ นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม รอง ผอ.สนง.เขต ๘ เป็นประธานทีมนครพนม จนกว่าจะมีการแต่งตั้ง ผชว.แล้วเสร็จ

นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม เห็นชอบตามที่ สสจ.นครพนม เสนอ
 สรุปรายชื่อ ทีมตรวจราชการเรื่องการเงินการคลังงบประมาณ ๒๕๖๒ รายละเอียดตามเอกสารแนบที่ ๑
 มติที่ประชุม
 เห็นชอบดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงศ์ ขอชี้แจงก่อนที่จะเข้าสู่วาระที่ ๔.๑ เพื่ออุทธรณ์การปรับเกลี้ย จากปี
 ที่ผ่านๆ มาไม่มีปัญหาในการปรับเกลี้ยระดับเขต/จังหวัด อปสข.จึงไว้วางใจให้ยึดมติ คทง.๕x๕ และให้ดำเนินการได้ทันที
 แต่ปีนี้เนื่องจากมีการขออุทธรณ์การปรับเกลี้ยจึงได้จัดประชุมครั้งนี้ขึ้นมา โดย สปสข.เขต ๘ อุดรธานี เพื่อรับฟังปัญหาและ
 ข้อเสนอจากทุกฝ่าย ในการนี้ขอทบทวนแนวทางการจัดสรรอีกครั้งก่อนที่จะคิดเกณฑ์ในการจัดสรรเพื่อทุกท่านทราบ
 (๑) เงินกันระดับเขต/จังหวัด เป็นเงินกองกลาง (๒) op/pp คือวงเงินตัวเลขจริง ใช้ตัวเลข ปชก. เดือน เม.ย.๒๕๖๑
 และ IP คือตัวเลขเสมือนจริง (๖+๖) คืออาจจะได้ต่ำกว่าวงเงินที่การันตี สธ.จะเต็มให้เท่าวงเงินที่การันตรี หากทำผลงานได้
 มากกว่า เงินที่เหลือก็จะนำมาปรับเกลี้ยให้ตามผลงานบริการ และในปีการตรวจ Audit chart จะเพิ่มขึ้นโดยจะตรวจจาก
 ศักยภาพการให้บริการเทียบกับผลงานบริการ

ข้อเสนอและจัดทำรูปแบบการปรับเกลี้ยเงินกันบริหารจัดการระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 ให้หน่วยบริการในสังกัด สปสข. เขตสุขภาพที่ ๘

๔.๑ นำเสนอรูปแบบการจัดสรรตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
 เขตสุขภาพที่ ๘

นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม นำเสนอ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรฯ ตามที่ได้รับมอบหมายจาก
 ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ โดยมีแนวทางดังนี้

Acceptability (การยอมรับ) ประกอบด้วย

- Concept (หลักคิด) = Sufficient Allocation, Resource Distribution, Risk Management
- Process (กระบวนการ) ตัวอย่างเช่น ประเมินการรายได้ UC ที่จะลดลงมากกว่า EBITDA

ปี ๖๑ ตัวอย่างเช่น

จังหวัดบึงกาฬ ลดลง -๑๐.๙๗ ล้านบาท ลดลงที่ รพ.โซพิสัย -๕.๙๐ ล้านบาท, รพ.ปากคาด
 -๔.๘๗ ล้านบาท รพ.ศรีวิไล -๑.๑๙ ล้านบาท
 จังหวัดหนองบัวลำภู ลดลง -๒.๐๒ ล้านบาท ลดลงที่ รพ.หนองบัวลำภู ทั้งหมด
 จังหวัดอุดรธานี ลดลง -๓๘.๗๖ ล้านบาท, รพ.กุมภวาปี -๑๒.๒๓, รพ.หนองหาน -๙ แสนบาท
 รพ.บ้านผือ -๘๔๕ ล้านบาท, รพ.หนองแสง -๒.๔๕ ล้านบาท, และรพ.พิบูลย์รักษ์ -๑.๑๕ ล้านบาท รพ.บ้านดุง -๑๓๘๗ ล้านบาท
 จังหวัดเลย ลดลง -๒๕.๓๖ ล้านบาท ลดลงที่รพ.เลย -๑๒.๕๗ ล้านบาท, รพ.ปากชม -๘ แสน
 บาท, รพ.วังสะพุง ๑๑.๑๒ ล้านบาท, รพ.ภูกระดึง ๘ แสนบาท
 จังหวัดหนองคาย ลดลง -๑๙.๙๒ ล้านบาท ลดลงที่ รพ.สระใคร -๖.๗๑ ล้านบาท, รพ.โพธิ์ตาก
 -๕.๙๘ ล้านบาท, และรพ.รัตนวาปี -๗.๒๓ ล้านบาท
 จังหวัดสกลนคร ลดลง -๑๑ ล้านบาท ลดลงที่ รพ.กุตบาก -๑.๖๔ ล้านบาท, และรพ.วานรนิวาส
 -๙.๓๕ ล้านบาท

จังหวัดนครพนม ลดลง -๓.๘๑ ล้านบาท ที่โรงพยาบาลธาตุพนมทั้งหมด

รวมทั้งหมดในเขตสุขภาพที่ ๘ ลดลง -๑๑๑.๘๓ ล้านบาท

ตัวอย่าง จังหวัด ก

- รพ. A EBITDA 10 ล้าน ประเมินการ UC ลดลง 5 ล้าน
- รพ. B EBITDA 4 ล้าน ประเมินการ UC ลดลง 5 ล้าน
- รพ. C EBITDA 8 ล้าน ประเมินการ UC เพิ่มขึ้น 2 ล้าน
- รพ. D.EBITDA 4 ล้าน ประเมินการ UC ลดลง 5 ล้าน
- รพ. E EBITDA 10 ล้าน ประเมินการ UC ลดลง 12 ล้าน
- จังหวัด ก ได้รับการเติม ในส่วน SA ในยอด รพ. B, รพ. D, รพ. E
- ในยอด 1 ล้าน +1 ล้าน+2 ล้าน = 4 ล้าน

- จะเห็นได้ว่า หาก รพ.ใดที่ประมาณการ ลดลง ให้พิจารณา
 การเติมเงินที่มี Ebitda เหลือ หากลดลงมากกว่า Ebitda
 ค่อยเติมให้เท่า Ebitda 0
 - Resources Distribution ภายหลังใช้ยอดเงิน SA หัก
 ยอดเงินกันปลายปี 15%(RM), Distribution ตามยอด UC
 pop หรือเกณฑ์อื่น, ยอดเงินที่จังหวัดได้รับ นำไปเติมยอด
 รพ.ที่ EBITDA น้อย, เติมตามหลักเกณฑ์ต่างๆ ตามดุลพินิจ
 ของจังหวัด

รวมวงเงินเขตปรับเปลี่ยน เขต 8		269,124,647.21
เงินกันระหว่างปี 15%		40,368,697.08
วงเงินปรับเปลี่ยน		228,755,950.13

เกณฑ์	POP	จัดสรรตามปมก. รายรับUCลดลง> EBITDA	คส	จัดสรรตามPOP UC	รวม
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]=[3]+[4]
บึงกาฬ	331,581.00	10,965,470.39	11,000,000.00	9,318,040.54	20,318,040.54
หนองบัวลำภู	385,948.00	2,020,981.94	2,000,000.00	10,845,853.99	12,845,853.99
อุดรธานี	1,164,241.00	38,759,030.64	38,700,000.00	32,717,329.52	71,417,329.52
เลย	505,728.00	25,356,977.99	25,300,000.00	14,211,893.95	39,511,893.95
หนองคาย	380,380.00	19,918,906.54	20,000,000.00	10,689,382.87	30,689,382.87
สกลนคร	855,781.00	10,994,810.69	11,000,000.00	24,049,031.93	35,049,031.93
นครพนม	538,200.00	3,811,962.43	3,800,000.00	15,124,417.33	18,924,417.33
รวม	4,161,859.00	111,828,140.62	111,800,000.00	116,955,950.13	228,755,950.13

รวมวงเงินเขตปรับเปลี่ยน เขต 8		269,124,647.21				
เงินกันระหว่างปี 15%		40,368,697.08				
วงเงินปรับเปลี่ยน		228,755,950.13	102,755,950.13			
เกณฑ์	POP	จัดสรรตามปมก. รายรับUCลดลง> EBITDA	ปรับค่าเลข	ปรับให้โตไม่น้อย กว่า 10 ล้าน	จัดสรรตามPOP UC	รวม
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]=[4]+[5]
บึงกาฬ	331,581.00	10,965,470.39	11,000,000.00	11,000,000.00	8,186,707.12	19,186,707.12
หนองบัวลำภู	385,948.00	2,020,981.94	2,000,000.00	10,000,000.00	9,529,023.80	19,529,023.80
อุดรธานี	1,164,241.00	38,759,030.64	38,700,000.00	38,700,000.00	28,745,012.78	67,445,012.78
เลย	505,728.00	25,356,977.99	25,300,000.00	25,300,000.00	12,486,381.96	37,786,381.96
หนองคาย	380,380.00	19,918,906.54	20,000,000.00	20,000,000.00	9,391,550.34	29,391,550.34
สกลนคร	855,781.00	10,994,810.69	11,000,000.00	11,000,000.00	21,129,161.21	32,129,161.21
นครพนม	538,200.00	3,811,962.43	3,800,000.00	10,000,000.00	13,288,112.92	23,288,112.92
รวม	4,161,859.00	111,828,140.62	111,800,000.00	126,000,000.00	102,755,950.13	228,755,950.13

- หลักเกณฑ์ วิธีการ ข้อมูล = Sufficient Allocation, ประเมินความพอเพียงจาก EBITDA(ปี๖๑) และแนวโน้มรายได้ UC ที่ลดลง (ประมาณการ), เติมประมาณการให้ EBITDA (ปี๖๒) เท่ากับ ๐ หรือไม่ติดลบ, Resources Distribution, จัดสรรตาม UC Population หรืออื่นๆ, กันเงินไว้ ๑๕% ตามเดิม

- Conclusion = การยอมรับและการปรับเปลี่ยนด้วยเกณฑ์เพิ่มเติมหรือเกณฑ์อื่นๆ

เงื่อนไขการเติมเงิน CF (ถ้ามี) เป้าหมายคือ การลดรายจ่ายที่สำคัญ การบริหารการลงทุนที่เหมาะสม และหลักเกณฑ์คือ รายจ่ายรวม ยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลดลง >๕%, Investment/EBITDA < ๐.๓, Inappropriate Expense ลดลง > ๕๐%, Inappropriate Expense โดย CFO เขต/จังหวัด พิจารณาจากงบการเงิน

หลักเกณฑ์และแนวทางที่นำเสนอดังกล่าวสามารถปรับเปลี่ยนได้ ที่นำเสนอดังกล่าวเป็นเพียงแค่ (ร่าง)แนวทาง และข้อเสนอแนะนี้ไม่ใช่มาจาก สนง.เขต หรือ สสจ.เลย แต่เป็นแนวทางของ อจ.ศรีศักดิ์ ที่ได้รับมอบหมายจาก ผตร.เขต ๘ อยากให้ คกก.ทุกท่านช่วยกันพิจารณา ต่อไป

ภก.อิศรา จรุงธรรม ชี้แจงเพิ่มเติม แนวทางและหลักคิดที่ อจ.ศรีศักดิ์ นำเสนอนี้ เป็นการแนวทางจากโจทย์ที่ ผตร.เขต ๘ มอบหมาย อยากให้ทุกจังหวัดทำความเข้าใจไปด้วยกัน หากสงสัยประการใดก็ให้สอบถามได้ เพื่อจะได้อธิบายให้ผู้บริหารในจังหวัดรับทราบและเข้าใจข้อมูลที่เท่าเทียมกัน เพื่อใช้ข้อมูลนี้เป็นดุลพินิจการตัดสินใจ ในการเข้าร่วมประชุม ๕x๕ ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ต่อไป วันนี้ยังไม่จะได้ข้อสรุป แต่เป็นเพียงข้อเสนอ Model เพื่อเสนอให้ คทง.๕x๕ เป็นผู้พิจารณาตัดสินใจต่อไป ส่วนข้อมูลในการนำเสนอ มอบให้ทีมเลขาส่งให้ทุกจังหวัดได้รับรู้ทุกช่องทางการสื่อสาร

นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ เสนอเพิ่มเติม เห็นชอบกับแนวความคิดการจัดสรรของ อจ.ศรีศักดิ์ เพื่อเสนอ คทง.๕x๕ โดยมี Concept, Process, Conclusion, อยากให้ทุกจังหวัดปรับแนวทางการบริหารจัดการ เช่นการจัดสรรเงินให้ รพ.สต., รวมทั้งการกันเงินตามจ่ายภายในจังหวัด ซึ่งปัจจุบันอัตราการเรียกเก็บไม่เท่ากัน อยากให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันในการบริหารจัดการทั้งเขต และขอเสนอแนวทางในการจัดสรรดังนี้ (๑) วัฒนธรรม (๒) bad boy good boy การจัดสรรขาลงระดับเขต (๓) bad boy good boy ในการใช้จ่าย (๔) คะแนนคุณภาพบัญชี หรือ คะแนนประสิทธิภาพด้านการเงิน เป็นต้น แล้วอาจจะมีการให้น้ำหนักในการจัดสรร คะแนนของแต่ละข้ออาจจะไม่เท่ากัน ซึ่งนี่ก็เป็นข้อเสนอที่ใช้ในอนาคตจะใช้ในการบริหารจัดการในปีถัดไปได้

ภก.อิสรา จรุงธรรม ชี้แจง นพ.วีรรัตน์ สามารถเสนอได้ในรอบนี้ เช่นอาจจะเพิ่มเป็นวาระที่ ๔.๓ เพื่อเสนอให้ คทง.๕๕ พิจารณาได้ คิดเป็น Model ใหม่ขึ้นมาในวันนี้จาก คกก.

นายวีรวิชต์ ศรีกุลวงศ์ สืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา ที่มีการประเมินเกณฑ์ประสิทธิภาพด้านการเงิน สรุป คือพิจารณาจากอะไรบ้าง

ภก.อิสรา จรุงธรรม แนวทางการประเมินเกณฑ์ประสิทธิภาพด้านการเงิน ขอให้เป็นการพิจารณาหลักเกณฑ์ในการ ประชุม CFO ครั้งถัดไป

นพ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม ชี้แจงเพิ่มเติม ในการจัดสรรนั้น ตอนเติมเงินให้ควรประกันจากต้นทุนการทำงาน เช่น จังหวัดหนองคาย ประเมินการในการบริหารจัดการต้องใช้เงินประมาณ ๒๐ ล้านบาท แต่ตอนนี้เราจัดสรรให้จังหวัดหนองคาย ไปเพียงแค่ ๔.๙ ล้านบาท ซึ่งไม่เพียงพอในการบริหารจัดการ

นายวิจิต เหล่าวัฒนาถาวร ไม่เห็นด้วยกับแนวทางการจัดสรรที่ อจ.ศรีศักดิ์ เสนอ เนื่องจากเป็นการนำเอา ประเมินการจาก Sheet ๐ ซึ่งเป็นข้อมูลประกอบน้อยเกินไป ตามธรรมเนียมของเขต เราจะใช้หลักเกณฑ์หนึ่งที่มาจากเขต หรือกระทรวง ที่เหลือก็จะจัดสรรตามจำนวน ปชก., แต่ถ้าในการนี้ Ebitda+ ทุกจังหวัดเราจะไม่ยุ่งเรื่องเงินระหว่างจังหวัด หรือถ้าจังหวัดได้รับวงเงินนี้ ก็จะทำให้จัดทำ LOI ระดับเขต,

นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก เหตุผลที่จังหวัดหนองคายอุทธรณ์ ไม่ได้อุทธรณ์เนื่องจากจำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร แต่ อุทธรณ์ในเรื่องหลักเกณฑ์การจัดสรร เนื่องจาก ในวันที่ประชุม CFO ครั้งที่ผ่านมา วาระการจัดสรรไม่ได้มีการลงมติ และทีม เลขานำไม่ได้นำเสนอแนวทางจากจัดสรรที่กระทรวงจัดสรรลงมาระดับเขต ว่าได้มาด้วยหลักเกณฑ์อะไรบ้าง แต่พอมาเป็น หลักเกณฑ์ในการ พิจารณาระดับเขตไม่ได้มองถึงหลักเกณฑ์ขามา และในการจัดสรรนั้นอยากให้มองที่หน่วยบริการไหนควรที่ จะได้รับการจัดสรร ไม่ใช่มองที่คะแนนประสิทธิภาพเพียงอย่างเดียว ข้อเสนอ (๑) ให้ทีมเลขานำสไลด์นำเสนอการจัดสรร ระดับประเทศ เพื่อให้ คกก.ทุกท่านได้รับทราบ (๒) อยากให้ทีมเลขานำสไลด์ข้อเสนอจาก จังหวัดหนองคาย และ จังหวัดเลย ที่นำเสนอต่อ ผอ.เขต เพื่อให้ทุกจังหวัดช่วยกันพิจารณา และให้ทุกจังหวัดจะนำเสนอแนวความคิด Model เพื่อให้ผู้บริหาร พิจารณาดัดสนใจ ต่อไป เพื่อให้ทุกจังหวัดได้รับงบประมาณได้เพียงพออยู่รอดด้วยกัน ส่วนการปรับประสิทธิภาพ ก็แนวทาง ในการดำเนินงานระหว่างปีต่อไป

ภก.อิสรา จรุงธรรม ชี้แจง Model อจ.ศรีศักดิ์ จัดทำขึ้นมาตามเป็นการแนวทางจากโจทย์ที่ ผตร.เขต ๘ มอบหมาย คกก.อาจจะเห็นด้วยและไม่เห็นด้วยแต่ก็ไม่ใช่ผลเนื่องจาก เราเป็นเพียงผู้เสนอ Model ให้ผู้บริหารพิจารณา แต่เราไม่มีอำนาจในการตัดสินใจ จังหวัดอื่นๆ อาจจะเสนอ Model อื่นๆ เพื่อให้ คทง.๕๕ พิจารณาต่อไป

นางสาวสินีนุช สันติรักษ์พงศ์ อยากให้ คกก.ทุกท่านวางความเป็น CFO จังหวัดลงก่อน ให้เรามาร่วมกันนำเสนอ แนวทางในระดับเขต เพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาพร้อมกัน ทาง สปสช. เองก็ถูกมองว่าไม่ทำอะไร แต่ทาง สปสช. ยืนยันว่า ได้ทำดีที่สุดแล้ว และตอนนี้ก็จะเสนอ (ร่าง)แนวทางการจัดสรร ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ต่อไป ให้แล้วเสร็จโดยมี ประธาน อปสข.มาร่วมพิจารณาด้วย และอยากจะแจ้งให้ทุกท่านทราบว่าวันนี้เราไม่มีมติตัดสินเกณฑ์ว่าจะใช้เกณฑ์ไหน เราเป็นเพียงผู้ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรและกรันกรองโดยมีเหตุและผลเทียบ เพื่อเสนอในที่ประชุม คทง.๕๕ ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ เพื่อกรันกรองอีกรอบและพิจารณาเลือกเกณฑ์ฯ ต่อไป ผู้ที่จะอนุมัติตามหลักเกณฑ์ คือ อปสข.เท่านั้น การประชุมครั้งถัดไปที่ จ.กาญจนบุรี ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ และให้เตรียมผู้นำเสนอต่อ อปสข.ด้วย

๔.๒ นำเสนอรูปแบบการจัดสรรแบบอื่นๆ

- รูปแบบการจัดสรร จังหวัดหนองคาย

นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม นำเสนอ แนวทางการจัดสรรที่จังหวัดหนองคาย ร่างขึ้นมา

โดยยึดแนวทางการจัดสรรจากกระทรวง และทางจังหวัดหนองคาย ได้ศึกษาแนวทางการจัดสรรจากทุกเขต (ร่าง)ของแต่ละเขต ก็จะมีแนวทางแตกต่างกัน แต่ก็จะมีอ้างอิงจากกระทรวง และ (ร่าง)แนวทางการจัดสรรของจังหวัดหนองคาย ก็ได้อ้างอิงมาจาก กระทรวง ๔ เกณฑ์ และ % การจัดสรร ข้อที่ ๑, ๒ และ ๔ ก็จะอ้างอิงมาจากกระทรวง % อิงตามกระทรวง ส่วนข้อที่ ๓ NWC % ก็จะลดลงจากกระทรวงนิดหน่อย และได้เพิ่ม ข้อ ๕ การจัดสรรให้ รพ.ที่มีประสิทธิภาพ โดยดูจาก ๗ Efficiency ที่ได้ คะแนน B ขึ้นไป เพิ่มให้แต่ละ ๒ ล้านบาท สรุป (ร่าง)การจัดสรร จ.หนองคายได้ ดังนี้

ข้อเสนอการจัดสรรใหม่ : อีกเกณฑ์ ๓บ +เพิ่มเกณฑ์จัดสรรให้ รพ ประสิทธิภาพ และ 2บ
โดยแบ่งเงินจากเกณฑ์ที่ 3

เกณฑ์จัดสรร	1. งบดำเนินงาน จังหวัด	2. งบดำเนินงาน ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. (งบ ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. ๒๐๖๑ ๖๕ - ๖๖)	3. งบดำเนินงาน ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. (งบ ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. ๒๐๖๑ ๖๕ - ๖๖)	4. งบดำเนินงาน ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. (งบ ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. ๒๐๖๑ ๖๕ - ๖๖)	5. งบดำเนินงาน ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. (งบ ส่วนที่จัดสรร โดย รพ. ๒๐๖๑ ๖๕ - ๖๖)	รวมได้งบจัดสรร	ร้อยละ
ร้อยละ	16.00	17.33	25.31	34.37	6.99		
งบกลาง	5,228,707.43	945,087.95		6,261,427.92	4,000,000.00	16,441,223.31	7
งบกลาง	5,228,707.43	3,813,325.00	1,628,840.53	7,290,398.06	-	17,961,275.03	8
อุดรธานี	5,228,707.43	18,421,045.50	7,603,661.03	21,997,030.87	4,000,000.00	57,255,447.90	25
เลย	5,228,707.43	3,367,840.72	2,053,925.29	3,552,992.71	2,000,000.00	22,203,566.15	10
หนองคาย	5,228,707.43	3,072,776.71	27,028,749.72	7,185,220.85	-	42,515,454.71	19
สกลนคร	5,228,707.43	7,951,644.43	11,214,038.16	16,169,349.08	6,000,000.00	46,563,889.10	20
นครพนม	5,228,707.43	2,062,956.24	8,138,054.10	10,166,375.36	-	25,796,093.13	11
รวมงบ	36,600,952.02	39,651,031.36	57,888,171.89	78,615,794.86	16,000,000.00	228,755,950.13	100

นายสง่า ไชยนา เสนออยากใหปรับ NWC เป็น ณ สิ้น ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก สามารถปรับเกณฑ์ได้ NWC จะเป็น ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ หรือจะปรับ % ตามที่ คกก.

เห็นสมควร

นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ เสนอให้ คกก.ทุกท่านคิดเกณฑ์มา เพื่อมาหลายๆ เกณฑ์ และผสมแต่ละเกณฑ์ เข้าด้วยกัน แล้วให้ % ในการจัดสรรตามสมควร

นพ.กิตติมา ดิยะพิบูลย์ไชยา เสนอให้ จังหวัดหนองคาย ปรับข้อมูล NWC เป็นภาพรวมภายในจังหวัด

นางสาวรัชณี เต็มอุดม เห็นด้วยกับ Model อจ.ศรีศักดิ์

นางนริษา ชูสุวรรณ นำเสนอรูปแบบการจัดสรรจากจังหวัดเลย เห็นว่า เงิน CF เป็นเงินระดับเขต/จังหวัด ดังนั้นจึงขอแบ่ง ระดับเขต ๕๐% : ระดับจังหวัด ๕๐ โดย (๑) จัดสรร Fixcost ๑๕% ให้ทุกจังหวัดเท่ากัน (๒) จัดสรรตาม POP UC ๓๕% (๓) คำนวณสัดส่วน SK ๒๐% (๔) จัดสรรตาม NWC- ๓๐% สรุป Model จ.เลย ได้ดังนี้ (แต่ไม่นำเสนอ คง.๕๕)

วงเงินเขต		100% 228,755,950.13			
CF จังหวัด	50%	114,377,975.00	CF เขต	50%	114,377,975.13
เกณฑ์	Fixed Cost	ตาม POP UC	คำนวณสัดส่วน SK	ตาม NWC คัดลบ	รวม
ร้อยละ	15%	35%	20%	30%	100%
วงเงิน	35,000,000.00	79,377,975.00	45,751,190.00	68,626,785.13	228,755,950.13
งบกลาง	5,000,000.00	6,324,151.86	2,336,543.08	-	13,660,694.94
หนองบัวลำภู	5,000,000.00	7,361,078.47	3,883,545.72	1,931,000.50	18,175,624.69
อุดรธานี	5,000,000.00	22,205,243.62	14,436,006.62	9,014,190.72	50,655,440.96
เลย	5,000,000.00	9,645,608.98	5,280,577.28	2,434,941.11	22,361,127.37
หนองคาย	5,000,000.00	7,254,881.56	4,613,119.48	32,042,749.65	48,910,750.69
สกลนคร	5,000,000.00	16,322,072.14	9,482,133.45	13,319,088.54	44,123,294.13
นครพนม	5,000,000.00	10,264,938.37	5,719,264.37	9,884,814.61	30,869,017.35
รวม	35,000,000.00	79,377,975.00	45,751,190.00	68,626,785.13	228,755,950.13

นางบุญทริกา ครุฑใจกล้า บางจังหวัดได้ผลประโยชน์จากการทำ step SK แล้ว, และไม่เห็นด้วยกับการจัดสรร Fixed cost ให้ทุกจังหวัดเท่าๆ กัน เนื่องจากจำนวนหน่วยบริการในแต่ละจังหวัดไม่เท่ากัน, และไม่เห็นด้วยกับการจัดสรรให้ NWC- เพราะจะทำให้เป็นการสนับสนุน bad boy ยกตัวอย่างเช่น มี ๒ รพ. มีรายได้ ๑๐๐ บาท และ รพ. A ใช้เงินไป ๗๐ บาท EBITDA+, และ รพ. B มีรายได้เท่ากัน ๑๐๐ บาท แต่มีการใช้จ่าย ๑๓๐ บาท จึงเห็นว่าไม่สมควรที่จะจัดสรรตาม NWC และในบางจังหวัดมีการกัน Virtual Account มากกว่าจังหวัดอื่นเยอะ จึงทำให้เงินที่จะไหลลงไปสู่ รพ. ได้น้อยลง

นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก เนื่องจากจังหวัดหนองคาย ได้มีการกันเงินตามจ่ายระดับจังหวัดแต่ที่กันไว้เพื่อสร้างวินัยทางการเงินในการจ่ายชำระหนี้เป็นหนี้ก็ต้องจ่าย แต่ในการบริหารจัดการการปรับเปลี่ยนช่วยเหลือในจังหวัดก็เป็นอีกส่วนหนึ่งในการบริหารจัดการต่อไป

นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ เสนอ (๑) จัดสรรตามผลกระทบจาก SK (๒) จัดสรรตาม EBITDA ตามแนวทาง อจ.ศรีศักดิ์ (๓) จัดสรรตามข้อเสนอ จ.หนองคาย

ข้อเสนอแนวทางในการบริหารจัดการเพื่อหาแนวทางร่วมกัน ระดับเขต

(๑) การจัดสรรเงินภายในจังหวัด รวมทั้งการสนับสนุน รพ.สต. อยากให้เป็นแนวทางเดียวกันในการบริหารจัดการทั้งเขต

(๒) แนวทางการกัน Virtual Account ให้เป็นแนวทางเดียวกันทุกจังหวัด

นางสินีนาถ จรูญธรรม เห็นชอบ การจัดสรรแบบเดิมที่จัดสรรไปแล้วของ CFO เนื่องจากการจัดสรรจากกระทรวงแต่ละจังหวัดได้รับจัดสรรไม่เท่ากัน บางจังหวัดได้รับจัดสรรจากการเติม SK มาเยอะแล้ว ก็เห็นควรว่าการจัดสรรเงินรอบนี้ควรไปชดเชยจังหวัด ที่รับผลกระทบจาก SK และเขตของเรายังได้รับผลกระทบจาก diff cap ซึ่งได้รับจัดสรรน้อยมาก

นางประวิณ เรืองโรจน์ ชี้แจงรายละเอียด EBITDA ตอนรับเข้า(หมวด ๔) เป็นรายได้ลงทุนสามารถตัดออกได้ แต่ข่าจ่าย (หมวด๕)เข้าค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมา ซึ่งจะรวมอยู่ในเงินงบประมาณและเงินบำรุง ซึ่งตอนคำนวณ EBITDA ทำให้ยอดค่าใช้จ่ายสูงเกินจริง อยากให้ Clean ข้อมูลก่อนที่จะนำข้อมูลมาคำนวณ

นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก เสนอ ถ้า คกก.บางท่านเห็นว่าข้อมูลที่นำมาประกอบในการจัดสรรไม่ถูกต้อง ขอเสนอให้หารตามจำนวน ปชก. เนื่องจากเป็นข้อมูลจริงทุกจังหวัดจะได้ไม่มีข้อโต้แย้งในเรื่องข้อมูลประกอบการจัดสรร (เป็นข้อเสนอ ๔.๔)

นพ.กิตตินาถ ดิยะพิบูลย์ไชยา เสนอ หากจะหารตามจำนวน ปชก.ก็ขอเสนอให้ Set zero มาตั้งแต่การจัดสรรครั้งแรกมาจากกระทรวงแต่ละ รพ.ได้มาเท่าไร หารให้เท่ากัน หากว่า รพ.ใดได้เกินแล้วก็หักคืน หาก รพ.ไหนได้น้อยก็ให้หักคืน (เป็นข้อเสนอ ๔.๕)

นางวงเดือน เหล่าอรุณ ชี้แจง จังหวัดอุดรรัฐยังไม่สบายในเงิน ๑๐๕ ล้านบาท ที่ได้รับจัดสรรมาจึงได้มีการกลับไปดูข้อมูลในการจัดสรรมาตั้งแต่เริ่มต้นการจัดสรรแบบ SK มาตั้งแต่ปี ๖๐, ๖๑ มาจนถึงปี ๖๒ พบว่าที่ได้รับจัดสรรมาปี ๑๐๕ ล้านบาท ได้รับเงินมาจากจังหวัดอื่นมาเพียง ๕ ล้านบาท

สรุปข้อเสนอ ๕x๕ Model

๑. แนวทางการจัดสรร CFO เขต ๘ เดิม
๒. ข้อเสนอ อจ.ศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม
๓. ข้อเสนอจังหวัดหนองคาย (๕ ข้อ)
๔. ข้อเสนอจากที่ประชุม ใช้ข้อมูลการคำนวณ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑
 - ๔.๑ ขดเขย EBITDA โดย Clean EBITDA
 - ๔.๒ ขดเขยผลกระทบจาก SK
๕. หาร POP UC

มติที่ประชุม

เห็นชอบข้อเสนอ ตามวาระที่ ๔.๑ – ๔.๒

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ รายงานความก้าวหน้าโครงการ พปง. ของ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน จำนวน ๔ แห่ง

สรุปคะแนนการประเมิน ของ รพ.ที่ยังไม่ผ่านโครงการ พปง. จำนวน ๔ แห่ง คือ (๑) รพ.สังคม ๗๕.๖๒ คะแนน (๒)รพ.นากลาง ๗๑.๒๙ คะแนน (๓)รพ.เผ่าไร่ ๗๘.๕๐ คะแนน (๔)รพ.โพธิ์ตาก ๗๕.๗๐ คะแนน ซึ่งทุก รพ. ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ข้อมูลการประเมิน ณ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา คือจะให้ทุก รพ.เข้าโครงการระยะที่ ๒ ต่อไปเลยหรือไม่ หรือให้เข้าโครงการเฉพาะ รพ.ที่ยังมี Risk Score ๗ นั่นคือ รพ.โพธิ์ตาก

นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม เสนอ อยากมอบให้จังหวัดบริหารจัดการเอง ไม่อยากให้เข้าโครงการระยะที่ ๒ เนื่องจากถ้าได้รับเงินจัดสรรรอบนี้ คาดว่าจะสามารถปรับเกลี้ยและบริหารจัดการภายในจังหวัดได้

นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก เสนอ อยากให้พิจารณาเกณฑ์ในการประเมินประสิทธิภาพทั้งหมด ทุก รพ.ทั้ง ๘๘ แห่ง และหาค่าคะแนนเฉลี่ย ว่าควรผ่านเกณฑ์เท่าไร

ประธานมอบทีมเลขา พิจารณาเกณฑ์ในการประเมินประสิทธิภาพ ทุกหน่วยบริการในการ เขตสุขภาพที่ ๘ หาค่าเฉลี่ยระดับเขต ว่าควรผ่านเกณฑ์เท่าไร

สรุปข้อพิจารณา ให้ทุก รพ.อยู่ในโครงการ พปง.ต่อ และมอบทีมเลขา พิจารณาเกณฑ์ในการประเมินฯ และหาค่าเฉลี่ยคะแนนผ่านเกณฑ์ควรเป็นเท่าไร

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๕.๒ สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๑

สรุปภาพรวมสถานการณ์ เขต ๘ เดือน ต.ค. ๒๕๖๑ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๑ Risk ๗ สธ มี ๒ แห่งคือ รพ.โพธิ์ตาก และ รพ.ห้วยเก้ง, และมีกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง Risk score ๔-๖ สธ. มี ๑๑ แห่ง ดังนี้ จังหวัดนครพนมมี ๑ แห่งคือ รพ.ธาตุพนม(๔), จังหวัดเลยมี ๒ แห่งคือ รพ.นาแห้ว(๔) และ รพ.ภูหลวง(๔), จังหวัดสกลนคร มี ๓ แห่งคือ รพ.นิคมจำปา(๖) รพ.บ้านม่วง(๔) และ รพ.อากาศอำนวย(๔), จังหวัดหนองคายมี ๓ แห่งคือ รพ.ศรีเชียงใหม่(๖) รพ.สังคม (๔) และรพ.ท่าบ่อ(๔), จังหวัดอุดรธานี มี ๒ แห่งคือ รพ.กุมภวาปี(๔) และ รพ.บ้านดุง(๕) และมีเกณฑ์การเฝ้าระวังของกระทรวง

ในปี ๒๕๖๒ สنج.เขตจะทำการคำนวณ Risk score ๗ สูตรเขตเช่นเดิม ซึ่งสูตรเขตและสูตรกระทรวงจะต่างกันสุดท้ายปลายปีสูตรเขต หรือสูตรกระทรวงจะเท่ากัน ซึ่งข้อมูลที่ใช้ประกอบการคำนวณสูตรเขต จะใช้ข้อมูลการจัดสรรที่สนับสนุน รพ.สต. ในแผนที่ ๗ ของ Planfin เป็นตัวทอนออกจากรายได้ของ รพ. และอยากให้แต่ละจังหวัดยืนยันข้อมูลการสนับสนุน รพ.สต.

سنج.เขตจะทำ ตาราง Account Mapping Electronic เป็นคะแนนจากสูตรเขต ๘ ที่จะส่งออกให้ทุกจังหวัดทุกเดือน ซึ่งเป็นการจับคู่การบันทึกบัญชีว่าถูกต้องหรือไม่ และใน File เดียวกันก็จะมีตารางการวิเคราะห์ Risk score เป็นตาราง Excel ให้ทุก รพ.ใช้วิเคราะห์งบการเงินก่อนส่งงบทดลอง เข้าเวปกระทรวง

นางประวีน เรืองโรจน์ แผน ๗ ทุกจังหวัดเข้าใจตรงกันหรือไม่ เนื่องจากแผน ๗ รวมทุกอย่างที่สนับสนุน รพ.สต. แต่ข้อมูลที่ سنจ.เขต ใช้ข้อมูลกันจากเหมาจ่ายรายหัว เพื่อเอาไปหักออกจากรายได้ แล้วนำมาหารเป็นรายเดือน ในการนี้ขอให้ทุกจังหวัดทำความเข้าใจให้ตรงกัน และส่งข้อมูลมาให้ถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการนำข้อมูลไปใช้ประธานมอบ ให้سنจ.เขตทำเป็นหนังสือ เพื่อให้ทุก รพ.ยืนยันข้อมูล หาก รพ.ใดไม่ยืนยันกลับมาก็ให้ใช้ข้อมูล แผน ๗ ใน Planfin, การเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังตามเกณฑ์ของกระทรวง มอบให้ทุกจังหวัดเฝ้าระวังกำกับติดตาม และให้มารายงานสถานการณ์ทางการเงินในที่ประชุมทุกไตรมาส ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน



(ภก.อิศรา จรุงธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

สรุปรายงานการประชุม

ตรวจรายงานการประชุม

ทีมที่ 1 นครพนม ตรวจ บึงกาฬ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม	รอง ผู้อำนวยการ สนง.เขต 8	สนง.เขต 8	ประธาน
2	นส.รัชนี้ เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.นครพนม	
3	นางอรพรรณ สาคะเร้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.นครพนม	
4	นางสุภาภรณ์ ดวงสงค์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	รพ.ศรีสงคราม จ.นครพนม	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.นครพนม	ที่ปรึกษา
8	ภก.อิศรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

ทีมที่ 2 บึงกาฬ ตรวจ นครพนม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นพ.ภมร ธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.บึงกาฬ	ประธาน
2	นายต๋นย สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.บึงกาฬ	
3	นางรุ่งนภา อาริรมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	รพ.บึงกาฬ	
4	นางศิริพร หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี	รพ.พระเจริญ จ.บึงกาฬ	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.อิศรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	ที่ปรึกษา

ทีมที่ 3 อุดรธานี ตรวจ สกลนคร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.อุดรธานี	ประธาน
2	นางวงเดือน เหล่าอรุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.อุดรธานี	
3	นางสำรวย สุขาภิรมย์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	สสจ.อุดรธานี	
4	นางประวีณ เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	รพ.กุดจับ จ.อุดรธานี	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.นครพนม	ที่ปรึกษา
8	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	

ทีมที่ 4 สกลนคร ตรวจ อุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายมานพ ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.สกลนคร	ประธาน
2	นางมะลิณี แตนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.สกลนคร	
3	นางสาวสุทนต์ชา วิทยาพาณิชย์กร	นักวิชาการ เงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.สกลนคร	
4	นางสาวมัลลิกา จันทะสาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ	รพ.สกลนคร	
5	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
6	นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
7	ภก.อิสรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	ที่ปรึกษา
8	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	

ทีมที่ 5 หนองบัวลำภู ตรวจ หนองคาย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นพ.พนัส วงษ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.หนองบัวลำภู	ประธาน
2	นายดำรงค์ ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.หนองบัวลำภู	
3	นางยุวดี พลอยเจริญ	นักวิชาการ เงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.หนองบัวลำภู	
4	นางพัฒนาพร สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี	รพ.หนองบัวลำภู	
5	นายสง่า ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.หนองบัวลำภู	
6	นส.ธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	เลขานุการ
7	นส.วันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
8	ภก.วิจิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.นครพนม	ที่ปรึกษา
9	ภก.อิสรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

ทีมที่ 6 เลย ตรวจ หนองบัวลำภู

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.เลย	ประธาน
2	นางนริสา ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เลย	
3	นายรัฐภูมิ มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.เลย	
4	นส.กาญจนา ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	รพ.เลย	
5	นางนริสา ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.เลย	
8	นส.ธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	เลขานุการ
9	นส.วันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
10	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	ที่ปรึกษา
11	ภก.อิสรา จรูญธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

ทีมที่ 7 หนองคาย ตรวจ เลย

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเหตุ
1	นพ.ไพโรจน์ รัตนเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.หนองคาย	ประธาน
2	นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.หนองคาย	
3	นางชญานา อุบัติษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	สสจ.หนองคาย	
4	นางอุดมศรี แสงสว่าง	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.หนองคาย	
5	นางอมร ระวีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.หนองคาย	
6	นส.ธัญดา สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	
7	นส.วันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สนง.เขต 8	
8	นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สนง.เขต 8	เลขานุการ
9	นส.สิตาพัชญ์ โรจนาศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	สนง.เขต 8	ผู้ช่วยเลขานุการ
10	นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สนง.เขต 8	ที่ปรึกษา
11	ภก.อิสรา จรุงธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	รพ.สกลนคร	

วาระที่ 3.1 สถานการณ์การเงินการคลัง

ณ 30 พฤศจิกายน 2561
ข้อมูล 16 ธันวาคม 2561



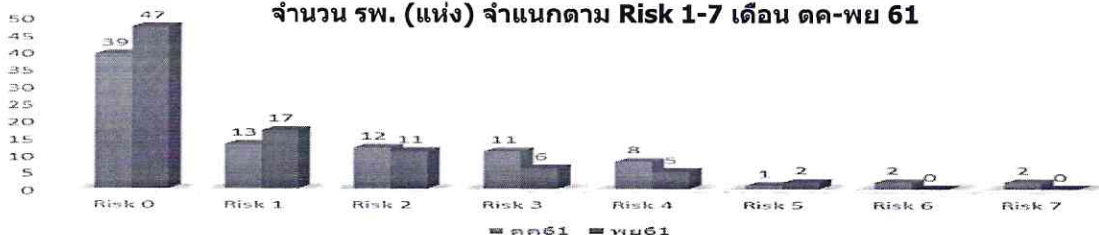
ภก.อิสรา จรุงธรรม
เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร
รองประธาน คณะกรรมการฯ CFO เขต 8

Risk Score ตาม เกณฑ์ สร.

ไม่มี รพ. Risk Score ระดับ 7

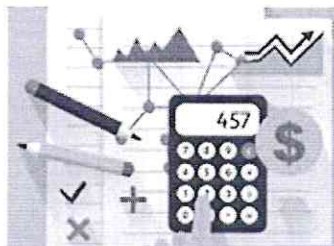
ลำดับ	Province	Org	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	EBITDA
1	นครพนม	สมเด็จพระเทพราชานุสรณ์,รพช.	0.87	0.76	0.31	-8,069,470.30	11,154,308.41	4	-42,922,459.32	10,554,223.56
2	สกลนคร	อากาศอำนวย,รพช.	0.76	0.58	0.40	-9,809,781.34	12,482,145.50	4	-24,551,082.10	10,248,476.00
3	หนองคาย	สังคม,รพช.	0.99	0.73	0.62	-269,644.81	4,232,380.54	4	-7,437,576.87	4,701,981.83
4	หนองคาย	สมเด็จพระเทพราชานุสรณ์,รพช.	0.87	0.80	0.36	-27,186,496.33	30,636,470.31	4	-132,801,174.78	39,919,399.34
5	หนองคาย	โพธิ์ตาก,รพช.	0.98	0.94	0.78	-279,636.46	5,668,162.82	4	-3,739,502.75	6,421,895.91
6	อุดรธานี	ห้วยแก้ว,รพช.	0.80	0.66	0.45	-2,955,695.18	2,706,662.17	5	-7,156,373.91	3,287,166.71
7	อุดรธานี	หนองหาน,รพช.	0.90	0.80	0.62	-8,490,705.54	5,800,336.63	5	-31,667,962.45	4,299,437.69

จำนวน รพ. (แห่ง) จำแนกตาม Risk 1-7 เดือน ตค-พย 61



วาระที่ 3.2

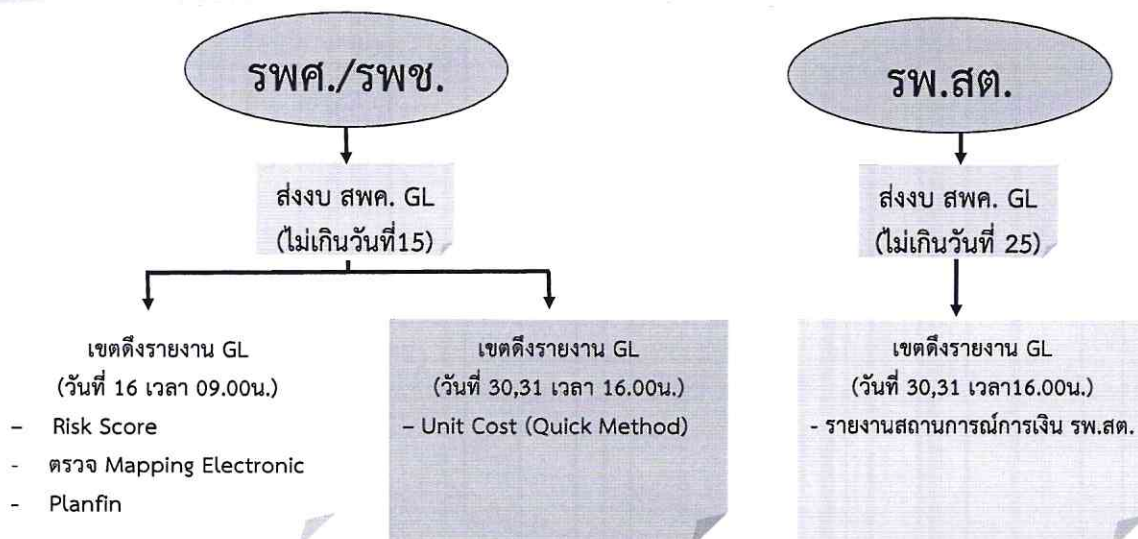
รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง ของ หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8



นางโสภา แสงนิล
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



กำหนดการตั้งงบทดลองเพื่อจัดทำรายงาน เขต 8



การตรวจสอบงบทดลอง Electronic Mapping

R8WAY
MOPH

**หลักเกณฑ์การตรวจสอบงบทดลอง Electronic Mapping
ของหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562
แบ่งออกเป็น 5 ด้าน ดังนี้**

1. เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ รอการจัดสรร ออมทรัพย์
2. เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะออมทรัพย์
3. ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ
4. บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบกลางจากรัฐบาล
5. บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบกลางจากรัฐบาล



1. เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ รอการจัดสรร ออมทรัพย์

1	1101030102.102	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ รอการจัดสรร ออมทรัพย์
คู่บัญชี		
1	2101020199.501	เจ้าหนี้ค่ารักษา -แรงงานต่างด้าวในสังกัด สธ.
2	2101020199.502	เจ้าหนี้ค่ารักษา -แรงงานต่างด้าวนอกสังกัด สธ
3	2103010103.502	รายได้ค่ารักษาแรงงานต่างด้าวรับสงวน
4	2109010199.701	รายได้เงินอุดหนุนเหมาจ่ายรายหัวสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิรับรู้
5	2111020199.201	เงินรับฝากกองทุน UC
6	2111020199.204	เงินรับฝากกองทุน UC วัสดุ
7	2111020199.205	เงินรับฝากกองทุน UC -Fixed Cost
8	2111020199.206	เงินรับฝากกองทุน UC -นอกเหนือ Fixed Cost
9	2111020199.301	เงินกองทุนประกันสังคม
10	2111020199.304	เงินรับฝากการบริหารจัดการประกันสังคม
11	2111020199.501	เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว-ค่าบริหารจัดการ
12	2111020199.502	เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว-ค่าใช้จ่ายสูง
13	2111020199.503	เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว-P&P



2. เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะออมทรัพย์

1	1101030102.103	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะออมทรัพย์
บัญชี		
1	2109010199.101	รายได้เงินช่วยเหลือการรับรู้
2	2109010199.201	รายได้กองทุน UC- รอรับรู้



3. ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ

1	1102050123.103	ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าสิ่งส่งตรวจ หน่วยงานภาครัฐ
2	1102050123.105	ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ
3	1102050123.114	ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษาชำระเงิน OP
4	1102050123.115	ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ-ลูกหนี้ค่ารักษาชำระเงิน IP
บัญชี		
1	1102050194.102	ลูกหนี้ค่าสิ่งส่งตรวจหน่วยงานภาครัฐ
2	1102050194.106	ลูกหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ
3	1102050194.112	ลูกหนี้ค่ารักษา-ชำระเงิน OP
4	1102050194.113	ลูกหนี้ค่ารักษา-ชำระเงินIP



4. บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบบุคลากรจากรัฐบาล

1	4307010103.201	บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบบุคลากรจากรัฐบาล
คู่บัญชี		
1	5101010101.101	เงินเดือนข้าราชการ(บริการ)
2	5101010101.102	เงินเดือนข้าราชการ(สนับสนุน)
3	5101010103.101	เงินประจำตำแหน่งระดับสูง/ระดับ กลาง(สนับสนุน)
4	5101010103.102	เงินประจำตำแหน่งวิชาชีพเฉพาะ(บริการ)
5	5101010103.103	เงินประจำตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญ (บริการ)
6	5101010113.101	ค่าจ้างประจำ(บริการ)
7	5101010113.102	ค่าจ้างประจำ(สนับสนุน)
8	5101010115.101	เงินค่าตอบแทนพนักงานราชการ (บริการ)
9	5101010115.102	เงินค่าตอบแทนพนักงานราชการ (สนับสนุน)
10	5101010116.101	เงินค่าครองชีพสำหรับข้าราชการ (บริการ)
11	5101010116.102	เงินค่าครองชีพสำหรับข้าราชการ(สนับสนุน)
12	5101010116.103	เงินค่าครองชีพสำหรับลูกจ้างประจำ(บริการ)
13	5101010116.104	เงินค่าครองชีพสำหรับลูกจ้างประจำ(สนับสนุน)
14	5101010116.105	เงินค่าครองชีพสำหรับพนักงานราชการ(บริการ)
15	5101010116.106	เงินค่าครองชีพสำหรับพนักงานราชการ(สนับสนุน)
16	5101010199.101	เงินตอบแทนรายเดือนสำหรับข้าราชการเท่ากับอัตราเงินประจำตำแหน่ง (บริการ)
17	5101010199.102	เงินตอบแทนชำนานการพิเศษที่ไม่ใช่วิชาชีพ (สนับสนุน)



5. บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบกลางจากรัฐบาล

1	4307010108.101	บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบกลางจากรัฐบาล
2	4313010199.122	รายได้อื่น-เงินงบประมาณงบกลางรับโอนจาก สสจ./รพศ. /รพท./รพช. /รพ.สต.
คู่บัญชี		
1	5101020103.101	เงินชดเชยสมาชิก กบข.
2	5101020104.101	เงินสมทบ กบข.
3	5101020105.101	เงินสมทบ กสจ.
4	5101030101.101	เงินช่วยการศึกษาบุตร
5	5101030205.101	เงินช่วยค่ารักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ร.พ.รัฐ สำหรับผู้มีสิทธิตามกฎหมายยกเว้นผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ
6	5101040202.101	เงินช่วยการศึกษาบุตร
7	5101040204.101	เงินช่วยค่ารักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ร.พ.รัฐ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด /บำนาญตามกฎหมาย
8	5101040205.101	เงินช่วยค่ารักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ร.พ.รัฐ สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด /บำนาญตามกฎหมาย
9	5101040206.101	เงินช่วยค่ารักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ร.พ.เอกชน สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญตามกฎหมาย
10	5101040207.101	เงินช่วยค่ารักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ร.พ.เอกชน สำหรับผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญตามกฎหมาย



**เกณฑ์การให้คะแนนตรวจสอบงบทดลอง
Electronic ของหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ 8
เริ่มใช้เดือน พฤศจิกายน 2561**

เกณฑ์ในการประเมิน	คะแนน
1.เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ รอการจัดสรร ออมทรัพย์	40
2.เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะออมทรัพย์	30
3.ค่าเผื่อน้ำสงสัยจะสูญ	10
4.บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบกลางจากรัฐบาล	10
5.บัญชีรายได้ระหว่างหน่วยงาน - หน่วยงานรับเงินงบกลางจากรัฐบาล	10

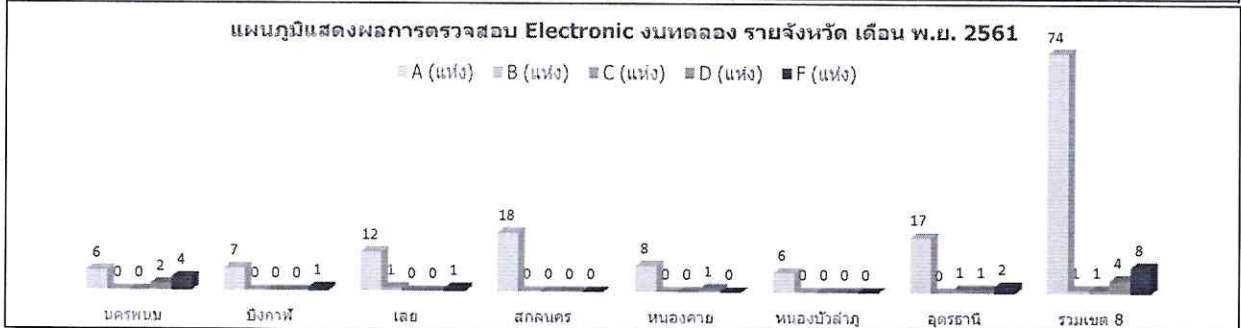
เกณฑ์ในการให้คะแนน		
คะแนน	ผล	เกรด
90 - 100	ดีมาก	A
80 - 89.99	ดี	B
70 - 79.99	พอใช้	C
60 - 69.99	ปรับปรุง	D
0 - 59.99	ปรับปรุง	F

ลำดับ	รายละเอียด	กำหนดการ
๑.	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จัดทำตาราง Mapping Electronic ตรวจสอบงบทดลอง เบื้องต้น และสามารถวิเคราะห์ Risk Score ๗ ก่อนส่งงบทดลองขึ้นหน้าเว็บ hfo	ดาวน์โหลดได้ที่หน้า เว็บ R8way
๒.	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ตั้งงบทดลองมาวิเคราะห์ข้อมูล Risk Score, Planfin, Unit Cost และ Mapping Electronic ตรวจสอบงบทดลอง	วันที่ ๑๖ ของทุกเดือน ก่อนเวลา ๐๙.๓๐ น.
๓.	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ส่งผลคะแนน Mapping Electronic งบทดลอง กลับให้ รพ.ทุกแห่งตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น ๓.๑ กรณีที่มีการชี้แจงคะแนน ชี้แจงได้ ๒ ด้าน ดังนี้ ด้านที่ ๑. เรื่องเงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณรอการจัดสรรออมทรัพย์ (ชี้แจงได้เฉพาะดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เท่านั้น) ด้านที่ ๒. เรื่องเงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะออมทรัพย์ (ชี้แจงได้เฉพาะดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร และภาษีหัก ณ ที่จ่าย) (หลักฐานที่ใช้ประกอบการชี้แจงคือสมุดเงินฝากธนาคาร และรายละเอียดการจ่าย ภาษีฯ) ๓.๒ ให้จังหวัดรวบรวมข้อมูล กรณีที่รพ. มีการชี้แจงคะแนน และทำหนังสือส่งให้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ๓.๓ กรณีที่มีการชี้แจงคะแนน การตรวจสอบ Electronic งบทดลอง เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑	วันที่ ๑๖ ของทุกเดือน ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. ภายในวันที่ ๑๘ ของทุก เดือน ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. ภายในวันที่ ๓ ธ.ค.๖๑ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.
๔.	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จะเริ่มใช้ผลคะแนน ตรวจสอบ Electronic งบทดลอง เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป เพื่อเป็นเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ	



สรุปผลคะแนนรายจังหวัดประจำเดือนพฤศจิกายน 2561

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน แห่ง	A (แห่ง)	B (แห่ง)	C (แห่ง)	D (แห่ง)	F (แห่ง)
1	นครพนม	12	6	0	0	2	4
2	บึงกาฬ	8	7	0	0	0	1
3	เลย	14	12	1	0	0	1
4	สกลนคร	18	18	0	0	0	0
5	หนองคาย	9	8	0	0	1	0
6	หนองบัวลำภู	6	6	0	0	0	0
7	อุดรธานี	21	17	0	1	1	2
รวมเขต 8		88	74	1	1	4	8



หน่วยบริการที่คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ Mapping Electronic จมทดลง เดือนพฤศจิกายน 2561

ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	เรื่องที่ 1	เรื่องที่ 2	เรื่องที่ 3	เรื่องที่ 4	เรื่องที่ 5	ผลคะแนนรวม	เกรด
			คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม	คะแนนเต็ม	
			40.00	30.00	10.00	10.00	10.00	100.00	
1	นครพนม	นครพนม,รพท.	0	0	10.00	10	0	20.00	F
2	นครพนม	ปลาปาก,รพช.	0	0	10.00	10	0	20.00	F
3	นครพนม	นาทม,รพช.	0	30	5.00	10	0	45.00	F
4	นครพนม	ศรีสงคราม,รพช.	0	30	10.00	10	10	60.00	D
5	นครพนม	นาหว้า,รพช.	0	30	10.00	10	10	60.00	D
6	นครพนม	สมเด็จพระพนมราชธานี,รพช.	0	0	10.00	10	10	30.00	F
7	บึงกาฬ	เซกา,รพช.	0	0	10.00	10	10	30.00	F
8	เลย	นาดวง,รพช.	0	0	10.00	10	10	30.00	F
9	หนองคาย	หนองคาย,รพท.	0	30	10.00	10	10	60.00	D
10	อุดรธานี	โนนสะอาด,รพช.	0	30	10.00	10	10	60.00	D
11	อุดรธานี	เพ็ญ,รพช.	0	0	10.00	10	10	30.00	F
12	อุดรธานี	หนองแสง,รพช.	0	0	10.00	10	10	30.00	F
13	อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์,รพช.	40	0	10.00	10	10	70.00	C



สรุปมติ และข้อสั่งการ

จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ

ครั้งที่ 9/2561 ในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2561 เวลา 13.30-16.00 น. ณ ห้องประชุมชยันนารถเรนทร ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กสธ.

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการคณะทำงานฯ 5x5
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ		
1.1 นโยบายการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ 7x7	มติที่ประชุม รับทราบนโยบายการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ 7x7	-
ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ		
รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 8/2561 ในวันที่ 2 สิงหาคม 2561	มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ ครั้งที่ 8/2561 ในวันที่ 2 สิงหาคม 2561	-
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง		
3.1 (ร่าง) หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเปลี่ยนงบเหมาจ่ายรายหัว (บริการ OP-IP-PP) เฉพาะหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562	มติที่ประชุม 1) รับทราบหลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเปลี่ยนงบเหมาจ่ายรายหัว (บริการ OP-IP-PP) เฉพาะหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562	ข้อสั่งการ ร่วมกับ สปสช.เขต ดำเนินปรับเกลียให้หน่วยบริการ โดยผ่านความเห็นชอบจาก สปสช. เพื่อส่งกลับมาที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติส่วนกลาง ภายในวันที่ 9 พ.ย. 2561

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการคณะทำงานฯ 5x5
3.2(ร่าง) หลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลี่ย Hardship ปีงบประมาณ 2562	มติที่ประชุม 1) เห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางการปรับเกลี่ย Hardship ปีงบประมาณ 2562	
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา		
4.1 ผลการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุน UC ของหน่วย บริการ ปีงบประมาณ 2561 และแผนดำเนินการปี 2562	มติที่ประชุม 1) รับทราบผลการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุน UC ของ หน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2561 2) มอบกองเศรษฐกิจฯ ทำความเข้าใจและชี้แจงให้กับหน่วยบริการในเรื่อง หลักเกณฑ์ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่ายเงินกองทุน UC โดยให้ส่ง ข้อมูลผลการกำกับติดตาม และตรวจสอบภายในให้คณะทำงานฯ 5x5 รับทราบ 3) แผนการดำเนินการปี 2562 ให้ดำเนินการตรวจสอบภายในอย่างต่อเนื่อง และ ประสาน สปสช. ในการพัฒนาบุคลากร และจัดการอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากร ด้านการตรวจสอบภายใน 4) สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยสร้างทีมเครือข่ายการตรวจสอบ ภายใน และวางแผนพัฒนาเครือข่ายเพื่อเพิ่มศักยภาพการกำกับติดตามและ การตรวจสอบภายใน	ข้อสั่งการ 1) ให้ส่งข้อมูล การกำกับ ติดตาม และ ตรวจสอบการใช้จ่ายเงินกองทุน UC ให้ คณะทำงานฯ 5x5 รับทราบผล และ ประเด็นปรับปรุงแก้ไข
4.2 แนวทางการประชุมของคณะกรรมการฯ 7x7 และ ตารางกำหนดการประชุมคณะกรรมการฯ 7x7	มติที่ประชุม 1) รับทราบผลการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ 7x7 ในปีงบประมาณ 2561 2) เห็นชอบแนวทาง และตารางการประชุมฯ ของคณะกรรมการฯ 7x7 ใน ปีงบประมาณ 2562 3) ให้เชิญผู้แทนคณะทำงานฯ 5x5 ทุกเขตเข้าร่วมการประชุมทุกครั้ง	ข้อสั่งการ 1) ให้ส่งผู้แทนคณะทำงาน 5x5 ทุกเขตเข้า ร่วมการประชุมทุกครั้ง

วาระ/ประเด็น	มติที่ประชุม	สรุปข้อสั่งการคณะกรรมการฯ 5x5
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ		
5.1 (ร่าง) กรอบเวลาและประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณปี 2563-2564	มติที่ประชุม 1) รับทราบกรอบเวลาและประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำข้อเสนอของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณปี 2563-2564 2) รับข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ เพื่อประกอบการจัดทำข้อเสนอของกองทุนฯ ต่อไป	ข้อสั่งการ
5.2 ความก้าวหน้า ระเบียบ กฎเกณฑ์ และประกาศฯ ของการดำเนินงานงบ LTC	มติที่ประชุม 1) รับทราบความก้าวหน้า ระเบียบ กฎเกณฑ์ และประกาศฯ ของการดำเนินงานงบ LTC	ข้อสั่งการ
ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ		
6.1 กำหนดการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ระดับประเทศ [คณะกรรมการ 7x7] ครั้งที่ 10/2561 วันจันทร์ที่ 17 ธันวาคม 2561 เวลา 13.30-16.30	มติที่ประชุม กำหนดการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ระดับประเทศ [คณะกรรมการ 7x7] ครั้งที่ 10/2561 วันจันทร์ที่ 17 ธันวาคม 2561 เวลา 13.30-16.30	-

นางนันทวัน เกษธรรม สรุปรมติประชุม
 นพ.เจด็จ ธรรมธัชอารี ตรวจสอบ

ระเบียบวาระที่ 4.2



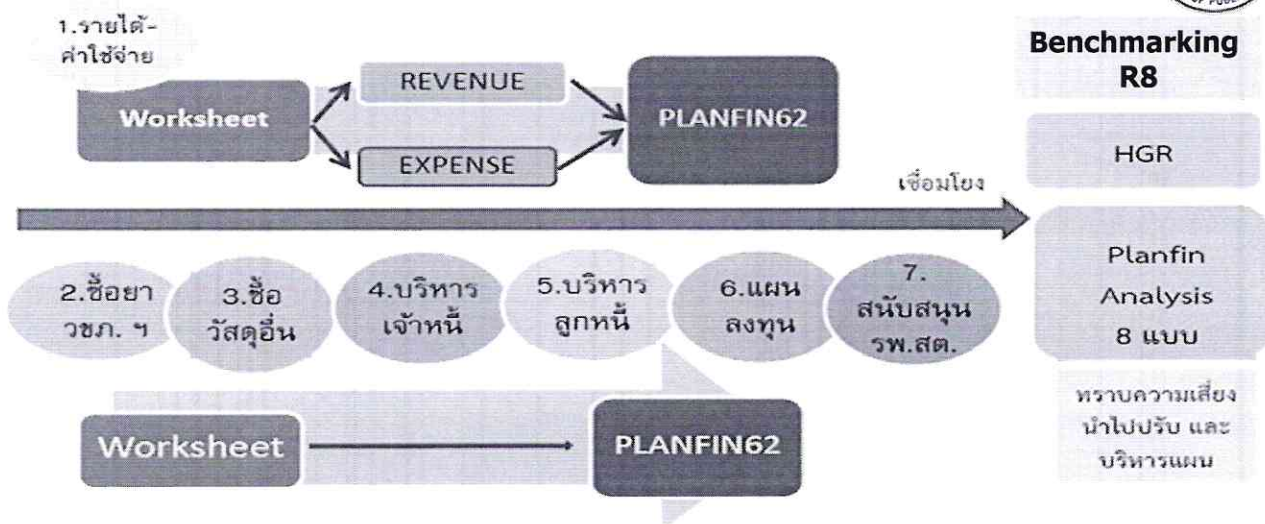
รายงานผลการจัดทำ Planfin ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562



18/12/61

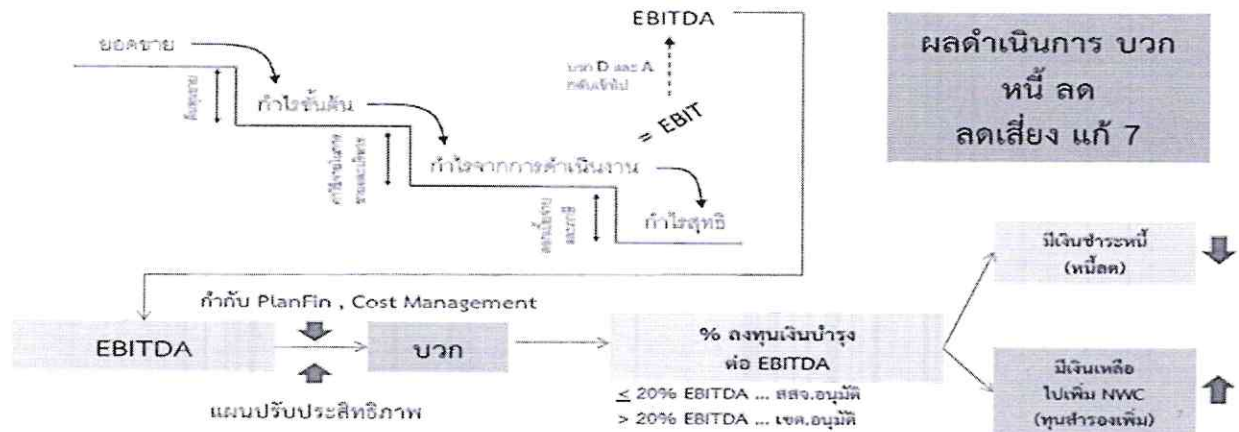
1

แผนการเงินการคลัง Planfin ปี 2562



บริหารความเสี่ยงและวิเคราะห์ความเสี่ยง Planfin

1. บริหารความเสี่ยงกระแสเงินสดการดำเนินงาน :มีแผนรับ-จ่ายให้ EBITDA บวก
2. บริหารความเสี่ยงการลงทุน :มีกระแสเงินสดที่เพียงพอในการลงทุน(ลงทุนเหมาะสม)
3. บริหารความเสี่ยงทุนสำรองสุทธิ :มีเงินทุนหมุนเวียนที่เหมาะสม
4. วิเคราะห์ความเสี่ยง (PlanFin Analysis) ตรวจ PlanFin หน่วยบริการที่ส่งมา
5. ให้นำหน่วยบริการ ปรับ PlanFin ตามตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง



PlanFin Analysis : วิเคราะห์และปรับ PlanFin เพื่อบริหารความเสี่ยง 8 แบบ

PlanFin แบบ	EBITDA บวก = Normal ลบ = Risk	% Investment ต่อ EBITDA ≤ 20% Normal > 20% Risk	สัดส่วน NWC เหลือ หลัง Investment ต่อ รายจ่าย: เดือน < 1 = Risk ≥ 1 = Normal	การปรับ PlanFin
1	Normal	Normal	Normal	ไม่ต้องปรับ
2 (Low Risk)	Normal	Normal	Risk	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
3 (Low Risk)	Normal	Risk	Normal	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study
4 (Medium Risk)	Normal	Risk	Risk	ปรับลดการลงทุนให้ < 20% EBITDA เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA - ลงทุน จะไปเพิ่ม NWC ทำ Feasibility study
5 (Low Risk)	Risk	Normal	Normal	ปรับ EBITDA ให้เป็น +
6 (Medium Risk)	Risk	Normal	Risk	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA - ลงทุน จะไปเพิ่ม NWC
7 (Medium Risk)	Risk	Risk	Normal	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ควร ลงทุนให้ < 20% EBITDA ทำ Feasibility study
8 (High Risk)	Risk	Risk	Risk	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ เซด.การลงทุน

แนวทางการปรับ PlanFin : เพื่อบริหารความเสี่ยงจาก PlanFin Analysis

Risk Factors	Key Factors	How to
1. ความเสี่ยงด้านกระแสเงินสด	EBITDA ปรับให้ EBITDA ขวากเพื่อมีกระแสเงินสดเพียงพอในการดำเนินงานและลงทุนลดความเสี่ยงในการขาดสภาพคล่อง	- จัดซื้อพร้อมใบอัตราดอกเบี้ยเพิ่มขึ้น ทำ RDU ลดมูลค่าใช้ยา - ควบคุมกำกับสัดส่วนค่าแรงต่อรายจ่ายให้เป็นไปตาม FTE ในระดับที่เหมาะสม ให้ FTE ไม่เกิน 100 % - ถ้า FTE เกิน 100 % ต้องมีแผน LOI เพิ่ม productivity - เพิ่มสัดส่วนรายได้ NonUC เพิ่มส่วนแบ่งการตลาดจากการทำ Service plan เพิ่มการตรวจสอบสุขภาพประจำปี - แนวทางเก็บเงินผู้ป่วยนอกเวลา กระจ่ายความเสี่ยงโครงสร้างรายได้ (Revenue Diversify)
2. ความเสี่ยงด้านการลงทุน	Investment < 20% EBITDA เพื่อป้องกัน Over Investment และ ทำให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายผูกพันในระยะยาว	- ทบทวน ศึกษาความคุ้มค่าในการลงทุนมีการลงทุนจากทุกแหล่งเงินที่เหมาะสมโดยขออนุมัติจังหวัด เขต - ถ้า EBITDA และ NWC ติดลบ ให้ชะลอการลงทุนด้วยเงินบำรุง ต้องใช้วงประมาณการลงทุนเท่านั้นหรือต้องปรับเกลี่ยภายในจังหวัดเพื่อลงทุนแทน
3. ความเสี่ยงด้านเงินทุนหมุนเวียน	สัดส่วน NWC เหลือหลัง Investment ต่อ รายจ่ายเดือน เพื่อให้มีเงินทุนหมุนเวียนเพียงพอในการดำเนินงานและลดความเสี่ยงในการขาดสภาพคล่อง อันจะนำไปสู่วิกฤตการเงิน	- กำหนดนโยบายวงจรเงินสด (Cash cycle) ที่เหมาะสม เก็บหนี้ ชำระหนี้ วิสดุดคลังให้หน่วยงานมีเงินสดเพียงพอในการดำเนินงาน - หาแหล่งเงินทุน มีแผนการจัดหาเงินบริจาคประจำปี - กรณีไม่มี/ไม่พอ หน่วยบริการที่ไม่มีเงินทุนไม่พอ เขตเป็นคนกลาง (ธนาคารเขตสุขภาพ) ในการทำ LOAN with LOI มีการผ่อนชำระคืนตามกำหนด - โรงพยาบาลที่มีวิกฤตการเงินต้องทำ Business plan และ LOI



R8WAY
NOPI

สรุปผลการจัดทำแผนการเงินการคลัง ปี 2562 (แผนที่ 1-7)

แผนที่	รายการ	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	รวมเขต 8
แผนที่ 1	รายได้รวม	2,352,513,699	1,329,942,170	2,463,664,954	4,817,038,948	2,308,009,694	1,368,587,797	6,281,417,069	20,921,174,331
	ค่าใช้จ่ายรวม	2,029,537,612	1,300,235,472	2,395,647,150	4,263,450,697	2,142,121,514	1,335,919,689	6,015,825,271	19,482,737,405
	NI รวม	322,976,087	29,706,698	68,017,805	553,588,252	165,888,180	32,668,108	265,591,798	1,438,436,926
	EBITDA รวม	354,743,577	81,152,582	158,248,590	615,764,278	214,465,841	100,473,221	308,240,569	1,833,088,656
แผนที่ 2	แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุ การแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์	401,149,031	306,384,628	513,567,369	1,073,000,161	555,599,080	304,900,436	1,571,215,317	4,725,816,021
แผนที่ 3	แผนจัดซื้อวัสดุอื่น	72,130,673	59,069,748	144,762,092	159,882,767	60,033,127	43,433,939	242,408,502	781,720,848
แผนที่ 4	แผนบริหารจัดการเจ้าหน้าที่	621,106,502	627,600,016	671,051,685	2,391,743,388	826,219,937	454,976,508	2,539,920,382	8,132,618,417
แผนที่ 5	แผนบริหารจัดการลูกหนี้	974,212,636	618,532,482	1,253,680,476	2,445,285,737	762,648,578	826,613,293	4,183,843,682	11,064,816,885
แผนที่ 6	แผนการลงทุนเพิ่ม	62,522,681	83,595,824	118,009,117	431,369,899	1,020,777,825	76,952,047	550,739,191	2,343,966,583
แผนที่ 7	แผนสนับสนุน รพ.สต.	107,109,144	93,931,325	134,258,550	250,941,527	93,906,196	117,526,553	297,921,628	1,095,594,922

ทุกหน่วยบริการในเขต 8

1. จัดทำแผนถูกต้อง/ครบถ้วนตามรายการที่จำเป็นทั้ง 7 แผน
2. จัดทำแผนเกินดุล



R8WAY
MORPH

สรุปผลการตรวจสอบแผนทางการเงิน (Planfin) ประจำปี 2562

โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงทางการเงิน Risk score 4-7 สูตร EBITDA เขต 8 (ณ 30 กันยายน 2561)

ที่จัดทำแผน Planfin แบบ 4 และมีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2561)

ลำดับที่	จังหวัด	รพ.	ชนิดของแผน	EBITDA	งบลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%	อัตราส่วน NWC เหลือต่อรายจ่าย: เดือน	Risk EBITDA	Risk Investment >20% EBITDA	Risk NWC เหลือต่อรายจ่าย: เดือน	Planfin แบบ	Risk score ก.บ.61 (สูตร Ebitda เขต)	สาเหตุของการลงทุนด้วยเงินบำรุง >20% ของ EBITDA
1	นครพนม	รพ.ธาตุพนม	เกินดุล	10,520,883.41	-2,606,115.51	-0.87	Normal	Risk	Risk	4	7	โครงการสนับสนุนการลงทุนการปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ในโรงพยาบาลของรัฐ (Matching Fund) ระยะที่ 3 เพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน ลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค (กระทรวงพลังงาน)
2	อุดรธานี	รพ.เวียงเหล็ก	เกินดุล	3,693,389.41	-1,012,542.11	-2.53	Normal	Risk	Risk	4	6	ซื้อครุภัณฑ์และซ่อมแซมสิ่งก่อสร้างเพื่อใช้ในการผลิตยา GMP
3	อุดรธานี	รพ.หนองหาน	เกินดุล	3,494,174.08	-2,180,015.18	0.03	Normal	Risk	Risk	4	6	ซื้อครุภัณฑ์เพื่อขยายบริการและเพิ่มศักยภาพการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและกาเปิดอาคารผู้ป่วยใน 114 เตียง
4	อุดรธานี	รพ.บ้านดุง	เกินดุล	12,291,605.51	-9,833,284.40	0.73	Normal	Risk	Risk	4	4	เพื่อจัดซื้อ จัดจ้างทดสอบครุภัณฑ์ เพื่อรองรับการขยายบริการ

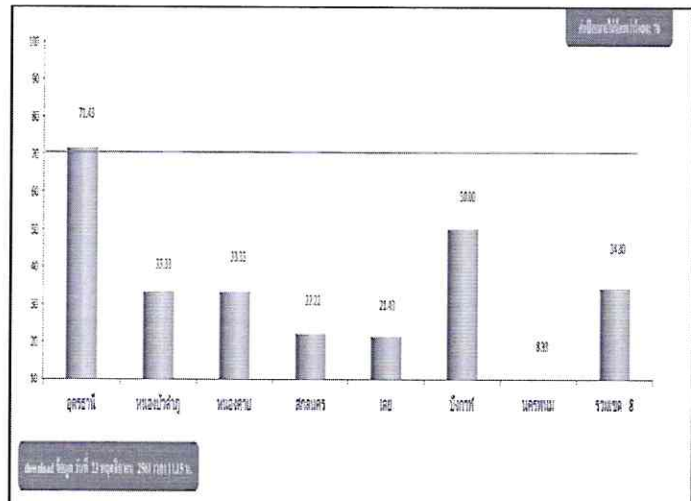
ผลการดำเนินงานตาม (Planfin) ปี 2562 ณ 31 ตุลาคม 2561

R8WAY
MORPH



แผนรายได้ และแผนค่าใช้จ่าย

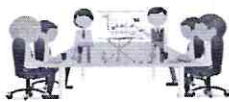
จังหวัด	จำนวน รพ. ทั้งหมด	จำนวน รพ. ที่ผ่าน	จำนวน รพ. ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	%ผ่าน เกณฑ์	%ไม่ผ่าน เกณฑ์
อุดรธานี	21	15	6	71.43	28.57
หนองบัวลำภู	6	2	4	33.33	66.67
หนองคาย	9	3	6	33.33	66.67
สกลนคร	18	4	14	22.22	77.78
เลย	14	3	11	21.43	78.57
บึงกาฬ	8	4	4	50.00	50.00
นครพนม	12	1	11	8.33	91.67
รวมเขต 8	88.00	32.00	56.00	34.30	65.70





ระเบียบวาระที่ 4.3

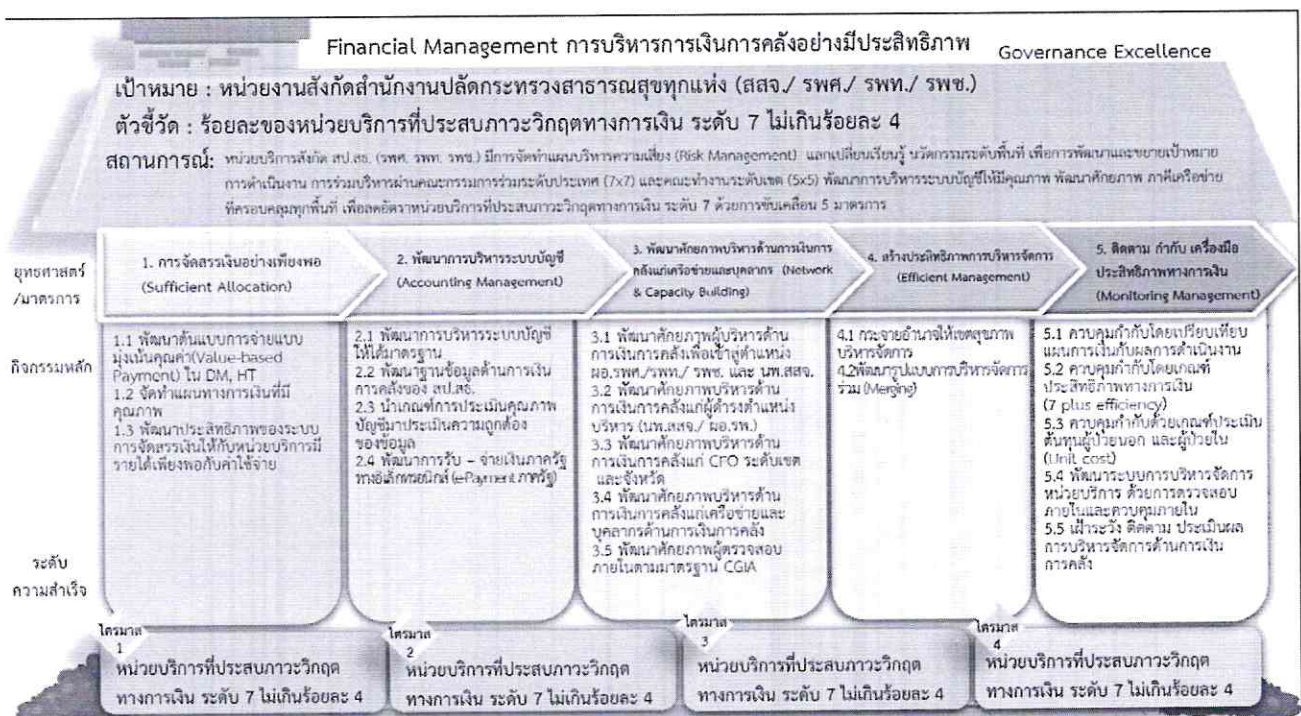
แนวทางการตรวจราชการ และการกำกับ ติดตาม เรื่องการเงินการคลัง ปี 2562



18/12/61

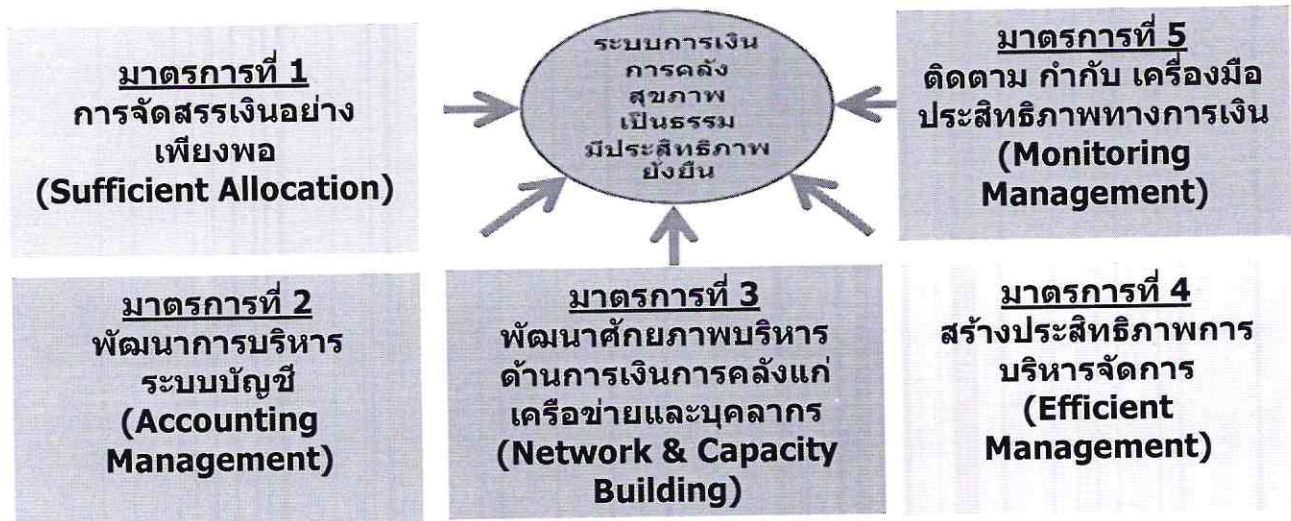
1

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



การขับเคลื่อนระบบการเงินการคลังสุขภาพ ให้มีความเป็นธรรม มีประสิทธิภาพ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน

5 มาตรการขับเคลื่อนระบบการเงินการคลัง



มาตรการที่ 1 การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ

แนวทาง : การปรับเกลี่ยงบ UC62 กับ การจัดทำ Planfin ในระดับเขต

- ขั้นตอนที่ 1 : คัดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายปี 2562 จากงบการเงินปี 2561
- ขั้นตอนที่ 2 : พิจารณาความพอเพียงจาก Planfin (รายรับและรายจ่ายทุกแหล่ง)
- ขั้นตอนที่ 3 : ปรับเกลี่ย งบค่าตอบแทน , งบ PP NonUC
- ขั้นตอนที่ 4 : ปรับเกลี่ย งบ CF (ผ่านคณะทำงาน อปสข.
ทำแผนปรับประสิทธิภาพ รายงานทุกไตรมาส)
- ขั้นตอนที่ 5 : ปรับเกลี่ยค่า K (จะดำเนินการหรือไม่ก็ได้ ทั้งนี้เขตพิจารณาโดยมีหลักเกณฑ์)
- ขั้นตอนที่ 6 : ปรับ Planfin ตามตารางการวิเคราะห์ Planfin (Planfin Analysis)
ให้เป็นแผนที่ไม่มีความเสี่ยงสูง แบบที่ 8 (High Risk)

คัดการณ์รายได้
และค่าใช้จ่าย

ประมาณการความ
พอเพียง

ปรับเกลี่ยงบ

ปรับ Planfin และ
วิเคราะห์ความเสี่ยง

PlanFin Analysis และ ปรับ PlanFin เพื่อบริหารความเสี่ยง 8 แบบ
ให้เป็นแผนที่ไม่มีความเสี่ยงสูง แบบที่ 8 (High Risk)

มาตรการที่ 1: การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
1.1 พัฒนาดันแบบการจ่ายแบบมุ่งเน้นคุณค่า (Value-based Payment) ใน DM, HT	1.1 มีต้นแบบการจ่ายแบบมุ่งเน้นคุณค่า (Value-based Payment) ในโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ข้อเสนอการเตรียมแผนใช้งานจริงในปีต่อไป
1.2 จัดทำแผนทางการเงินที่มีคุณภาพ	1.2 ร้อยละของหน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีความครบถ้วน ถูกต้องสมบูรณ์* *การตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ตามเกณฑ์ที่ส่วนกลางกำหนด <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ผลการดำเนินงานปี 2562 : ไตรมาส 1 ร้อยละ 100 ไตรมาส 3 ร้อยละ 100
1.3 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการจัดสรรเงินให้กับหน่วยบริการ มีรายได้เพียงพอกับค่าใช้จ่าย	1.3 ร้อยละของหน่วยบริการ มีรายได้ $\geq$ ค่าใช้จ่าย (รายได้ไม่รวมงบลงทุนและค่าใช้จ่ายไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) โดยประเมินจากแผนประมาณการรายได้และความคุ้มค่าใช้จ่ายที่หน่วยบริการดำเนินการส่งและผ่านการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานปี 2562 รอบที่ 1 วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ร้อยละ 93 รอบที่ 2 วันที่ 30 เมษายน 2561 ร้อยละ 94

18/12/61

5

มาตรการ 2: พัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management)

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
2.1 พัฒนาการบริหารระบบบัญชีให้ได้มาตรฐาน	2.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ที่การตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้นจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95
2.2 นำเกณฑ์การประเมินคุณภาพบัญชีมาประเมินความถูกต้องของข้อมูล	2.2 ร้อยละของหน่วยเบิกจ่ายที่มีบัญชีเงินสดเงินฝากธนาคาร ตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของกรมบัญชีกลาง (186 แห่ง) <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75
2.3 พัฒนาการรับ – จ่ายเงินภาครัฐทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment ภาครัฐ)	2.3 ร้อยละของหน่วยเบิกจ่ายดำเนินการจ่ายเงินรับเงิน และนำเงินส่งคลังผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online) <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90

18/12/61

6

มาตรการ 3: พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่เครือข่ายและบุคลากร (Network & Capacity Building)

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
3.1 พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่ผู้เข้าสู่ตำแหน่ง ผอ.รพศ./ รพท./ รพช. และ นพ. สสจ. 3.2 พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่ผู้ดำรงตำแหน่งบริหาร (นพ.สสจ./ ผอ.รพ.) 3.3 พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่ CFO ระดับเขตและระดับจังหวัด 3.4 พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงินการคลังแก่เครือข่ายและบุคลากรด้านการเงินการคลัง 3.5 พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน ตามมาตรฐาน CGIA	3.1 ผู้บริหารด้านการเงินการคลังได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลัง เพื่อเข้าสู่ตำแหน่ง ผอ.รพศ./ รพท./ รพช. และ นพ. สสจ. <u>ค่าเป้าหมาย</u> : รายงานการประเมินผลการฝึกอบรม 3.2 ผู้ดำรงตำแหน่งบริหาร (นพ.สสจ./ ผอ.รพ.) ตามกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลัง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : รายงานการประเมินผลการฝึกอบรม 3.3 CFO ระดับเขตและระดับจังหวัด ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลัง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : รายงานการประเมินผลการฝึกอบรม 3.4 เครือข่ายและบุคลากรด้านการเงินการคลัง ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลัง <u>ค่าเป้าหมาย</u> : รายงานการประเมินผลการฝึกอบรม 3.5 ร้อยละของผู้ตรวจสอบภายใน ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามมาตรฐาน CGIA <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

18/12/61

7

มาตรการที่ 4: สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management)

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
4.1 กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารจัดการ 4.2 พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการร่วม (Merging)	4.1 กระจายอำนาจให้เขตบริหารจัดการและปรับเปลี่ยน <u>ค่าเป้าหมาย</u> : วิกฤตการเงินระดับ 7 ของหน่วยบริการ ไม่เกินร้อยละ 4 4.2 พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการร่วม 1) บริหารจัดการร่วม (Administrative merging) 2) ให้บริการร่วม (Service merging) 3) ใช้ระบบสนับสนุนร่วม (Support merging) <u>ค่าเป้าหมาย</u> : ประเมินผล ความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

18/12/61

8

มาตรการ 5: ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน (Monitoring Management)

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
5.1 ควบคุมกำกับ โดยเปรียบเทียบแผนการเงินกับผลการดำเนินงาน	5.1 ร้อยละของหน่วยบริการ มีผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ 5 ค่าเป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
5.2 ควบคุมกำกับ โดยเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (7 plus efficiency)	5.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ≥ 5 ตัว (ระดับ Grade B, A-, A) จากเกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Plus Efficiency) ค่าเป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65
5.3 ควบคุมกำกับ ด้วยเกณฑ์ประเมินต้นทุนผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน (Unit cost)	5.3 ร้อยละของหน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนผู้ป่วยนอกและต้นทุนผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน ค่าเป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

18/12/61

9

มาตรการ 5: ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน (Monitoring Management) (ต่อ)

แนวทางการดำเนินงาน	เป้าหมาย
5.4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการหน่วยบริการ ด้วยการตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน	5.4 ร้อยละของหน่วยบริการ สป.สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมินการตรวจสอบภายใน และควบคุมภายใน 5.4.1 ร้อยละของหน่วยบริการ สป.สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมินการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ 5 มิติ ค่าเป้าหมาย : หน่วยบริการ สป.สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมินการควบคุมภายใน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 5.4.2 ร้อยละของหน่วยบริการ ได้รับการตรวจสอบงบการเงินตามเป้าหมาย - รพศ./ รพท. = 100% - รพช. = 25%
5.5 เฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินผล ความเพียงพอของการจัดสรรเงินให้กับหน่วยบริการ	5.5 มีรายงานผลการวิเคราะห์ด้านการเงินการคลัง (Standard Report) ระดับหน่วยบริการ จังหวัด เขต ประเทศ ค่าเป้าหมาย : วิกฤตการเงิน ระดับ 7 ของหน่วยบริการ ไม่เกินร้อยละ 4

18/12/61

10

การรายงานผลการวิเคราะห์ด้านการเงินการคลัง (Standard Report) ระดับหน่วยบริการ จังหวัด เขต ประเทศ

	แบ่งกลุ่ม	ความหมาย
1	ผลงานเยี่ยม ☺	ระดับ 0 ในปี 2560 และปี 2561
2	ดีขึ้น ☺	ระดับ 4-7 ในปี 2560 เป็น ระดับ 0-3 ในปี 2561
3	ปกติ ☺	ระดับ 0-3 (ปกติ) ในปี 2560 และปี 2561

กลุ่มสถานการณ์ที่ 2 ดีขึ้น : ดีขึ้น : วิเคราะห์ว่า ดีขึ้น จากสาเหตุใด

18/12/61

11

กลุ่มดีขึ้น 8 แห่ง

ผลการดำเนินการด้านการเงินการคลัง Risk Score			ปี60		ปี61			ปี62	
ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	2560Q4	2561Q1	2561Q2	2561Q3	2561Q4	สถานการณ์	ปี61 (EBITDAx8)
1	นครพนม	วังยาง,รพช.	7	1	0	0	0	ดีขึ้น ☺	1
2	บึงกาฬ	บุ่งคล้า,รพช.	7	4	1	1	3	ดีขึ้น ☺	1
3	สกลนคร	วาริชภูมิ,รพช.	7	1	0	3	3	ดีขึ้น ☺	3
4	สกลนคร	พระอาจารย์แบน ธนากโร,รพช.	7	1	0	1	3	ดีขึ้น ☺	2
5	อุดรธานี	กุดจับ,รพช.	4	1	0	1	1	ดีขึ้น ☺	2
6	อุดรธานี	โนนสะอาด,รพช.	7	0	0	0	1	ดีขึ้น ☺	3
7	อุดรธานี	วังสามหมอ,รพช.	6	3	0	3	3	ดีขึ้น ☺	2
8	อุดรธานี	เพ็ญ,รพช.	5	0	0	0	0	ดีขึ้น ☺	2

18/12/61

12

การรายงานผลการวิเคราะห์ด้านการเงินการคลัง (Standard Report) ระดับหน่วยบริการ จังหวัด เขต ประเทศ

	แบ่งกลุ่ม	ความหมาย
4	☹️แย่ง	ระดับ 0-3 (ปกติ) ในปี 2560 เป็น ระดับ 4-7 ในปี 2561
5	7 เรือร้าง ☹️	ระดับ 7 ในปี 2560 และปี 2561
6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	ระดับ 4-6 ในปี 2560 และปี 2561

กลุ่มสถานการณ์ที่ 4 -5 -6 แย่ง /7 เรือร้าง /กลุ่มเสี่ยง 4-6 : วิเคราะห์ใน 4 เรื่อง

1. สาเหตุที่ แย่ง/7 เรือร้าง/กลุ่มเสี่ยง 4-6 (ผู้บริหาร,ระบบ)
2. การแก้ปัญหาที่ผ่านมา
3. แนวทางแก้ปัญหาในปี 2562
4. ปัญหาอุปสรรค

18/12/61

13

กลุ่มแย่ง 4 แห่ง

ผลการดำเนินการด้านการเงินการคลัง Risk Score			ปี60				ปี61		ปี62
ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	2560Q4	2561Q1	2561Q2	2561Q3	2561Q4	สถานการณ์	ค61 (EBITDAadj)
1	นครพนม	บ้านแพง,รพช.	3	1	0	0	4	☹️แย่ง	4
2	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ,รพช.	3	1	0	2	6	☹️แย่ง	5
3	หนองคาย	สระใคร,รพช.	0	0	0	0	5	☹️แย่ง	4
4	อุดรธานี	กุฉีาร,รพช.	3	1	0	0	4	☹️แย่ง	4

กลุ่ม 7 เรือร้าง 4 แห่ง

ผลการดำเนินการด้านการเงินการคลัง Risk Score			ปี60				ปี61		ปี62
ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	2560Q4	2561Q1	2561Q2	2561Q3	2561Q4	สถานการณ์	ค61 (EBITDAadj)
1	เลย	นาแห้ว,รพช.	7	1	0	5	7	7 เรือร้าง ☹️	7
2	เลย	ภูหลวง,รพช.	7	3	0	3	7	7 เรือร้าง ☹️	7
3	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่,รพช.	7	3	0	7	7	7 เรือร้าง ☹️	7
4	หนองคาย	วังคณ,รพช.	7	6	0	5	7	7 เรือร้าง ☹️	7

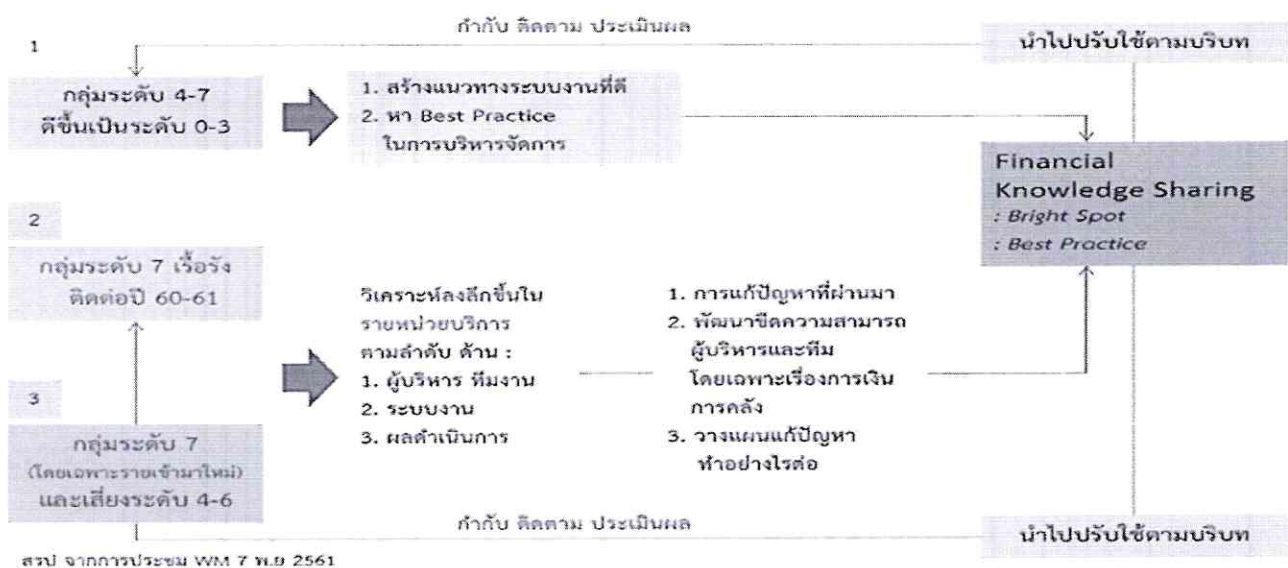
กลุ่มเสี่ยง 4-6 จำนวน 13 แห่ง

ผลการดำเนินการด้านการเงินการคลัง Risk Score			ปี60		ปี61			ปี62	
ลำดับ	จังหวัด	หน่วยบริการ	2560Q4	2561Q1	2561Q2	2561Q3	2561Q4	สถานการณ์	ปี61 (EBITDA ขย๒8)
1	นครพนม	สมเด็จพระพุทธราชธาตุพนม,รพช.	6	6	0	6	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	5
2	สกลนคร	พิงโค่น,รพช.	7	4	0	4	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6
3	สกลนคร	นิคมบัวตอง,รพช.	7	1	0	1	4	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6
4	สกลนคร	วานรนิวาส,รพช.	4	3	0	2	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	5
5	หนองคาย	สมเด็จพระพุทธราชท่าบ่อ,รพช.	7	4	2	6	5	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	4
6	หนองบัวลำภู	นาแก,รพช.	5	2	0	3	5	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6
7	หนองบัวลำภู	โนนสัง,รพช.	6	3	0	3	5	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	5
8	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง,รพช.	7	3	0	3	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	5
9	อุดรธานี	หนองวัวซอ,รพช.	6	3	0	3	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6
10	อุดรธานี	กุมภวาปี,รพช.	5	3	0	3	4	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6
11	อุดรธานี	หนองหาน,รพช.	6	3	0	3	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6
12	อุดรธานี	นาแก,รพช.	5	3	0	4	6	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	4
13	อุดรธานี	สมเด็จพระพุทธราชบ้านดุง,รพช.	6	1	0	2	5	กลุ่มเสี่ยง 4-6 ☹️	6

18/12/61

15

โมเดล : การพัฒนาระบบการเงินการคลัง (ลดความเสี่ยงระดับ 4-6 แก่ระดับ7 และพัฒนาประสิทธิภาพ)



ระเบียบวาระที่ 5.1
การพิจารณาเกณฑ์การจัดสรรเงิน
สนับสนุนสภาพคล่อง 30 ล้านบาท
ให้แก่ จังหวัดเลย,หนองคาย และ
นครพนม

ภก.อิสรา จรุงธรรม
เภสัชกรเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสกลนคร
รองประธาน คณะกรรมการฯ CFO เขต 8



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๒๓๖๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๕ ถนนอิทธิติ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๐๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอสันับสนุนเงินบำรุงเพื่อพัฒนาระบบบริการ พัฒนาประสิทธิภาพและเสริมสภาพคล่องของโรงพยาบาล
ในจังหวัด เลย นครพนม และหนองคาย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร

ตาม นโยบายยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข การพัฒนาระบบบริการ ที่มุ่งเน้นการพัฒนา
โรงพยาบาลในเขตสุขภาพ แบบ One Region One Hospital โดยให้มีการสนับสนุนระหว่างกันทั้งในเรื่อง กำลังคน
งบประมาณ และอุปกรณ์ นั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นการพัฒนาระบบบริการ พัฒนาประสิทธิภาพ และเสริมสภาพคล่องของ
โรงพยาบาลในจังหวัด เลย , นครพนม และ หนองคาย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอสันับสนุนเงินบำรุงของ
โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน) และโรงพยาบาลสกลนคร จำนวน
๑๐,๐๐๐,๐๐๐ ล้านบาท (สิบล้านบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐ ล้านบาท (สามสิบล้านบาทถ้วน) ทั้งนี้
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จะได้จัดประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ระดับเขต เพื่อพิจารณาการจัดสรรเงินสนับสนุนดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลในจังหวัด เลย , นครพนม และ หนองคาย
ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ และจะแจ้งให้โรงพยาบาลที่ได้รับจัดสรร ส่งหนังสือขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจาก
โรงพยาบาลอุดรธานี และโรงพยาบาลสกลนคร ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณในการสนับสนุน ครั่งนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมิต ประสันนาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๐

ระเบียบวาระที่ 5.2

**การพิจารณาแนวทางการประเมินประสิทธิภาพ
ของหน่วยบริการทุกแห่ง
ที่ได้รับเงินสนับสนุนเงินกันระดับเขต/จังหวัด
และ การประเมินประสิทธิภาพ ของ รพ ในโครงการ พปง.**



18/12/61

1

**1. เกณฑ์กระทรวง
เกณฑ์ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficiency score)
(ใช้ในการเติมเงินรายรับ UC ปี 2562)**

1. PlanFin รายได้ และค่าใช้จ่าย
2. ต้นทุน ตาม Quick Method
3. ต้นทุนค่าแรง (LC)
4. ต้นทุนค่ายา
5. ต้นทุนค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
6. ต้นทุนค่าวัสดุทันตกรรม
7. ต้นทุนค่าเวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุการแพทย์
8. ร้อยละอัตราการรักษาครองเตียง
9. ค่า CMI
10. Grade Risk Plus
11. คะแนนตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้น

2

2. เกณฑ์ประเมิน รพ. พง. เขต 8 ปี 2561



R8WAY
MOPI

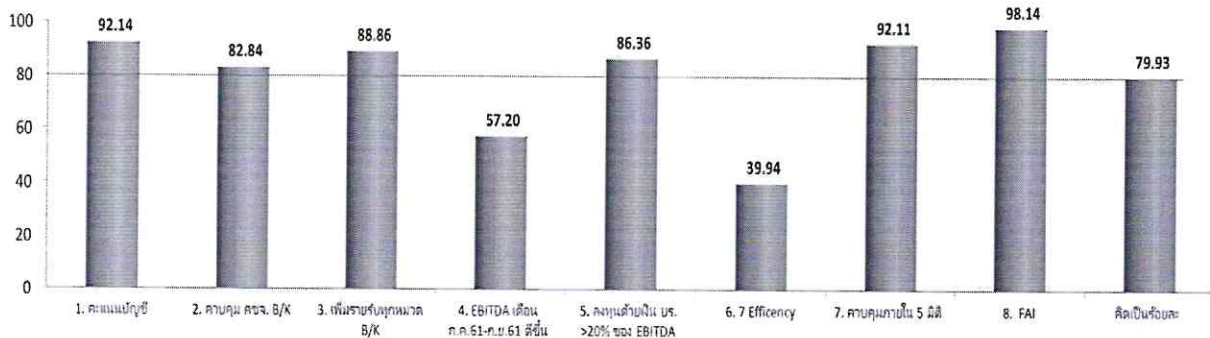
**สรุปคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน รพ. พง. ของ
หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8**

- สรุป**
1. คะแนนเฉลี่ยตามเกณฑ์การประเมิน พง.
จำนวน 88 แห่ง = 79.93 คะแนน
 2. หน่วยบริการที่มีคะแนน < 80 มีจำนวน 40 แห่ง
 3. หน่วยบริการที่มีคะแนน > 80 มีจำนวน 48 แห่ง
 4. คะแนนน้อยที่สุดคือ รพ.ธาตุพนม = 61.61 คะแนน
 5. คะแนนมากที่สุดคือ รพ.เพ็ญ = 93.41 คะแนน



R8WAY
MOPI

คะแนนเฉลี่ยตามเกณฑ์ พง. (ราย รพ.)



3. เกณฑ์ประเมิน ประสิทธิภาพ รพ.ที่รับ CF งวด 2 ปี 2561

1. ค่า Risk Score (NI เขต 8)
2. คุณภาพบัญชี ของหน่วยบริการ ตรวจสอบโดยเกณฑ์ Electronic เขต 8 (ตรวจ Mapping บัญชี)
3. รายได้ ค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน (Planfin)
4. ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการไม่ให้เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม Benchmarking
5. ควบคุมต้นทุนบริการ Unit Cost Quick Method ทั้ง OP และ IP ได้ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Mean+1SD)
6. ผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด 7 ประสิทธิภาพ
7. EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง 3 เดือน
8. ผลการประเมิน FAI

การจัดระดับประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของโรงพยาบาล และร้อยละการคืนเงินกลับ

ระดับ A	คะแนนรวม มากกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่คืนเงินกลับ
ระดับ B+	คะแนนรวม ๗๖-๘๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๑๐
ระดับ B	คะแนนรวม ๗๑-๗๕	คืนเงินกลับร้อยละ ๒๐
ระดับ C+	คะแนนรวม ๖๖-๗๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๔๐
ระดับ C	คะแนนรวม ๖๑-๖๕	คืนเงินกลับร้อยละ ๖๐
ระดับ D	คะแนนรวม ๕๑-๖๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๘๐
ระดับ F	คะแนนรวมต่ำกว่า ๕๐	คืนเงินกลับร้อยละ ๑๐๐

ประเมินผลครั้งเดียว ณ สิ้นไตรมาส 1/2562

18/12/61

ข้อเสนอ เกณฑ์ประเมิน ประสิทธิภาพ ของ รพ. ปี 2562

1. ค่า Risk Score (NI เขต 8) ไม่อยู่ในระดับ 7
2. คุณภาพบัญชี ของหน่วยบริการ ตรวจสอบโดยเกณฑ์ Electronic เขต 8 (ตรวจ Mapping บัญชี) ผ่านเกณฑ์
3. ควบคุมค่าใช้จ่าย 10 รายการ ไม่ให้เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม Benchmarking
4. ควบคุมต้นทุนบริการ Unit Cost Quick Method ทั้ง OP และ IP ได้ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (Mean+1SD)
5. ค่าใช้จ่ายรวม (Total Cost) ต่อเตียง ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม
6. ค่าใช้จ่ายค่าแรง (Total Labor Cost) ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม
7. ผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด 7 ประสิทธิภาพ
8. EBITDA เป็นบวก ต่อเนื่อง
9. ผลการประเมิน FAI ผ่านเกณฑ์
10. ร้อยละการจ่ายเงิน Virtual Account คะแนนร้อยละ 100

จากข้อสั่งการ 5*5

ประเมินผล ทุกสิ้นไตรมาส 1-3/2562

เสนอคณะกรรมการ

เพื่อพิจารณา และจัดทำเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ ของ รพ.
ที่รับปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขต ปี 2562

