

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม

๑. ภก.อิศรา	จรรยาธรรม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.สกลนคร	รองประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.ทวีรัชต์	ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี	
๓. นพ.ภมร	ดรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ	
๔. นพ.ประพนธ์	เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ	
๕. นพ.ธงภักดิ์	มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	
๖. นพ.วรชัย	อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	
๗. นางมะลิณี	แดนรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สกลนคร	
๘. นางสาวมัลลิกา	จันทะสาย	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพศ.สกลนคร	
๙. นางสาวสุทัษชา	วิทยาพานิชกร	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.สกลนคร	
๑๐. นางอัญชลีพร	วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.หนองคาย	
๑๑. นายเสนห์	ไชยโพธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
(แทน) นายดำรง	ฉิมนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ที่เกษียณอายุราชการ	
๑๒. นายสง่า	ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู	
๑๓. นางโสภา	แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.หนองบัวลำภู	
๑๔. นางวงเดือน	เหล่าอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อุดรธานี	
๑๕. นางมยุรี	คนยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
๑๖. นางสาวรื่นฤดี	แสนมนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.อุดรธานี	
(แทน) นางสาวราย	สุภาภรณ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส ที่เกษียณอายุราชการ	
๑๕. นางบุญทริกา	ครุฑใจกล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพศ.อุดรธานี	
๑๖. นางประวีณ	เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ รพ.กุดจับ	
๑๗. นางกนกพร	ไทรสุวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
(แทน)นางสาวรัชณี	เต็มอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.นครพนม	
๑๘. นางอรพรรณ	สาตมะเร็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๑๙. นางสุมาลา	งามพินิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.นครพนม	
๒๐. นายรัฐภูมิ	มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย	
๒๑. นายदनัย	สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.บึงกาฬ	
๒๒. นางศิริพร	หาญเชิงชัย	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.พรเจริญ	
๒๓. นายวิจิต	เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รพ.นครพนม	เลขานุการ
๒๔. นางสาวสิตาพัชญ์	โรจนาศศิริรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นางสาววันวิศา	ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางสาวธัญดา	สะพังเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นางรุ่งทิพย์	เอกพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.เขตสุขภาพที่ ๘	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นพ.ประเมษฐ์	กิ่งไก่อ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นพ.มานพ	ฉลาดธัญญกิจ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร	
๓. นพ.พนัส	วงศ์เกลียวเรียน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู	
๔. นพ.ไพโรจน์	รัตนเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย	
๕. นพ.ธราพงษ์	กับโก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.นครพนม	
๖. นพ.กิตตินาถ	ติยะพิบูลย์ไชยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอากาศอำนวย	
๗. นพ.ทวีศักดิ์	ศานติวรจกณา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเลอ	

/ ๘. พญ.ปิยะฉัตร...

๘. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	นายแพทย์เชี่ยวชาญพิเศษ รพ.อุดรธานี
๙. พญ.ฤดีมน	สกุลคุ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.หนองคาย
๑๐. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ รพศ.อุดรธานี
๑๑. นางสาวภาภรณ์	ดวงสงค์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.นาทม
๑๒. นางชญาภา	อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๓. นางสินีนาง	จรรยาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สกลนคร
๑๔. นางอุดมศรี	แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองคาย
๑๕. นางยุวดี	พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สสจ.หนองบัวลำภู
๑๖. นางนริสา	ชูสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.เลย
๑๗. นางเยาวลักษณ์	สอนสุรัตน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สสจ.เลย
๑๘. นางนริษา	ทุมสวัสดิ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.เลย
๑๙. นางสาวกาญจนา	ศรีสวัสดิ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รพ.เลย
๒๐. นางพัฒนาพร	สีหาราช	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.หนองบัวลำภู
๒๑. นางรุ่งนภา	อารีรัมย์	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.บึงกาฬ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสินีนุศ	สันติรักษ์พงษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล สปสช.เขต๘ อุดรธานี
๒. นพ.ยอติรักษ์	สัยลังกา	ผู้อำนวยการ รพ.ผาขาว
๓. นางสาวสุพัตรา	บุราชี	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๔. นางสาวพัทธกานต์	ธนวัฒน์สิริกุล	นักวิชาการเงินและบัญชี สสจ.อุดรธานี
๕. นางสุรีพร	วาสุเพรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.เพ็ญ
๖. นางสาวนภาลัย	ผาจง	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.เพ็ญ
๗. นางสาวนวิรัตน์	จัดแจ้ง	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.เพ็ญ
๘. นางสาวขวัญสุดา	ชาติโสม	เภสัชกรชำนาญการ รพ.หนองหาน
๙. นางสาวนิตยา	พลลาภ	นักวิชาการเงินและบัญชี รพ.หนองหาน
๑๐. นายสุรศักดิ์	อุดม	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ รพ.พรเจริญ
๑๑. นางจุฬารัตน์	เวทย์จรัส	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รพศ.อุดรธานี
๑๒. นางสาวกรรณิการ์	ม้ามวงคล	นักวิชาการเงินและบัญชี สนง.เขตสุขภาพที่ ๘

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ภก.อิสรา จรรยาธรรม เภสัชกรเชี่ยวชาญ รองประธานคณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่ แทนประธานคณะกรรมการฯ กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ หน้า ตามเอกสารเสนอต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว หากมีประเด็นที่ต้องปรับ แก้ไขให้แจ้งทีมเลขามติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลังแนวโน้มสภาพคล่อง ทางการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

/สรุปสถานการณ์...

สรุปสถานการณ์ทางการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำเดือน ก.ย.๖๒ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๒ ไม่มี Risk Score ๗ สถ. แต่มีกลุ่มที่มี Risk Score ๖ สถ. ทั้งหมด ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙.๐๙ ได้แก่ รพ.ธาตุพนม, รพ.พังโคน, รพ.บ้านม่วง, รพ.อากาศอำนวย, รพ.โคกศรีสุพรรณ, รพ.ท่าบ่อ, รพ.ศรีบุญเรือง รพ.หนองหาน และมี Risk Score ๗ (EBITDA R๘) ๑ แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม

ลำดับ	จังหวัด	Risk Score 7 (แบ่ง)			NI MOPH	NI R8	EBITDA R8	NWC
		NI MOPH	NI R8	EBITDA R8	(ส่วนบาท)	(ส่วนบาท)	(ส่วนบาท)	(ส่วนบาท)
1	นครพนม	0	1	1	-44.88	-105.74	25.13	415.57
2	บึงกาฬ	0	0	0	-41.38	-15.33	44.86	153.01
3	เลย	0	0	0	35.78	18.82	112.11	317.31
4	สกลนคร	0	0	0	35.02	8.83	169.32	310.16
5	หนองคาย	0	0	0	186.80	177.44	179.92	226.62
6	หนองบัวลำภู	0	0	0	1.52	13.61	91.61	53.42
7	อุดรธานี	0	0	0	145.59	111.80	128.04	1,217.33
รวมเขต 8		0	1	1	318.46	209.42	750.98	2,693.43

ร้อยละโรงพยาบาลที่วิกฤติทางการเงินระดับ ๗ NI MOPH เปรียบเทียบ ปี ๕๙ - ๖๒

ปี/จังหวัด	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	เขต ๘
ปี ๒๕๕๙	-	๒๕.๐๐	๒๑.๔๓	-	๒๒.๒๒	-	๔.๗๖	๙.๐๙
ปี ๒๕๖๐	๘.๓๓	๑๒.๕๐	๑๔.๒๙	๒๓.๘๑	๓๓.๓๓	๑๖.๖๗	๔.๗๖	๑๕.๙๑
ปี ๒๕๖๑	๘.๓๓	-	-	๑๔.๒๙	๒๒.๒๒	๓๓.๓๓	๙.๕๒	๑๑.๓๖
ปี ๒๕๖๒	-	-	-	-	-	-	-	-

แนวโน้มสถานการณ์ทางการเงินการคลัง NWC ปี ๖๐ - ๖๒ เขตสุขภาพที่ ๘

ปี/จังหวัด	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	เขต ๘
ปี ๒๕๖๐	๓๔๑.๗๐	๑๔๔.๘๓	๒๕๙.๒๗	๑๗๒.๖๒	๒๔๒.๓๖	๒๕.๗๖	๑,๐๕๕.๒๘	๒,๒๔๑.๘๓
ปี ๒๕๖๑	๔๖๔.๘๑	๑๖๕.๖๙	๒๖๒.๔๖	๒๙๕.๗๘	๒๘๔.๒๐	๔๗.๔๙	๑,๓๑๒.๗๖	๒,๘๓๓.๑๙
ปี ๒๕๖๒	๔๑๕.๕๗	๑๕๓.๐๑	๓๑๗.๓๑	๓๑๐.๑๖	๒๒๖.๖๒	๕๓.๔๒	๑,๒๑๗.๓๓	๒,๖๙๓.๔๓

การจัดกลุ่ม รพ.ตามแนวโน้มสถานการณ์ความเสี่ยงทางการเงิน ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒

กลุ่มที่ ๑ ผลงานเยี่ยม ๐ ติดต่อกัน ๒ ปี มี ๙ แห่ง คือ รพ.นาทม, รพ.เรณูนคร, รพ.นาหว้า, รพ.วังยาง, รพ.บึงโขงหลง, รพ.โพนนาแก้ว, รพ.หนองคาย, รพ.โนนสะอาด และ รพ.เพ็ญ

กลุ่มที่ ๒ ผลงานปกติ เท่าเดิม ๐ - ๓ มี ๑๓ แห่ง คือ รพ.เขียงคาน, รพ.ท่าลี่, รพ.ศรีสงคราม, รพ.โซ่พิสัย, รพ.เซกา, รพ.วาริชภูมิ, รพ.คำตากล้า, รพ.รัตนวาปี, รพ.ทุ่งฝน, รพ.ไชยวาน, รพ.วังสามหมอ, รพ.พิบูลย์รักษ์ และ รพ.กุँแก้ว

กลุ่มที่ ๓ ผลงานดีขึ้น ๐-๓ มี ๑๑ แห่ง คือ รพ.นาด้วง, รพ.ภูเรือ, รพ.โพนสวรรค์, รพ.พรเจริญ, รพ.ปากคาด, รพ.ศรีวิไล, รพ.บึงคำ, รพ.กุดบาก, รพ.สว่างแดนดิน, รพ.ศรีธาตุ และ รพ.หนองแสง

กลุ่มที่ ๔ ผลงานจาก ๔-๗ ดีขึ้นเป็น ๐-๓ มี ๑๔ แห่ง คือ รพ.นาแห้ว, รพ.ภูหลวง, รพ.บ้านแพง, รพ.นิคมน้ำอูน, รพ.วานรนิวาส, รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.สระใคร, รพ.โพธิ์ตาก, รพ.หนองบัวลำภู, รพ.นาแก, รพ.สุวรรณคูหา, รพ.นาหว้า, รพ.หนองวัวซอ และ รพ.นาูง

กลุ่มที่ ๕ ผลงานลดลงในช่วง ๐-๓ มี ๒๓ แห่ง คือ รพ.เลย, รพ.ปากชม, รพ.ภูกระดึง, รพ.ผาขาว, รพ.เอราวัณ, รพ.หนองหิน, รพ.นครพนม, รพ.ปลาปาก, รพ.ท่าอุเทน, รพ.นาแก, รพ.สกลนคร, รพ.กุสุมาลย์, รพ.ส่องดาว, รพ.เต่างอย, รพ.เจริญศิลป์, รพ.โพนพิสัย, รพ.เผ่าไร่, รพ.อุดรธานี, รพ.กุดจับ, รพ.บ้านผือ, รพ.น้ำโสม, รพ.สร้างคอม และ รพ.ประจักษ์ศิลปาคม

กลุ่มที่ต้องเฝ้าระวัง

กลุ่มที่ ๖ กลุ่มเสี่ยง ๔-๖ จาก ๐-๓ รายใหม่ มี ๕ แห่ง คือ รพ.วังสะพุง, รพ.ด่านซ้าย, รพ.บึงกาฬ, รพ.พระอาจารย์ฝั้น และ รพ.พระอาจารย์แบน

กลุ่มที่ ๗ กลุ่มเสี่ยง ๔-๗ เรื้อรัง มี ๑๓ แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม, รพ.พังโคน, รพ.บ้านม่วง, รพ.อากาศอำนวย, รพ.โคกศรีสุพรรณ, รพ.สังคม, รพ.ท่าบ่อ, รพ.โนนสัง, รพ.ศรีบุญเรือง, รพ.กุมภวาปี, รพ.ห้วยเกิ้ง, รพ.หนองหาน และรพ.บ้านดุง

ข้อเสนอจาก กกก.

อ.วรชัย อาชวานันทกุล : กลุ่มที่ ๖ ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงรายใหม่ ซึ่งเป็นกลุ่มที่น่าเป็นห่วง CFO ระดับเขต และระดับจังหวัด ต้องมีการเฝ้าระวังเพิ่มเติมอย่างใกล้ชิด

ประธาน : จากผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๒ ของทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ มี EBITDA เป็นบวก แสดงให้เห็นว่าแนวทางการจัดสรรในระดับเขต เป็นไปตามนโยบายของ ผตร.เขตสุขภาพที่ ๘ คือ มีเป้าประสงค์ให้ภาพรวม EBITDA ทุกจังหวัดเป็นบวก

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๒. มอบ CFO ระดับ รพ.และระดับจังหวัดกำกับติดตามสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการที่มีความเสี่ยง

๓.๒ รายงานผลการตรวจสอบคะแนน Mapping Electronic งบทดลองของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

สรุปผลคะแนนรายจังหวัด ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน แห่ง	A (แห่ง)	B (แห่ง)	C (แห่ง)	D (แห่ง)	F (แห่ง)
1	นครพนม	12	10	0	1	1	0
2	บึงกาฬ	8	7	0	0	1	0
3	เลย	14	12	0	0	1	1
4	สกลนคร	18	17	1	0	0	0
5	หนองคาย	9	9	0	0	0	0
6	หนองบัวลำภู	6	6	0	0	0	0
7	อุดรธานี	21	20	0	0	1	0
รวมเขต 8		88	81	1	1	4	1

มี รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบ Mapping Electronic ๖ แห่งคือ รพ.นาทม (D), รพ.เรณูนคร (C), รพ.บึงกาฬ (D), รพ.ท่าลี่ (F), รพ.เอราวัณ (D) และ รพ.ห้วยเกิ้ง (D)

มติที่ประชุม

๑. รับทราบรายงานผลคะแนน Mapping Electronic ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๒. มอบ Auditor และ CFO ระดับ รพ.และจังหวัด กำกับติดตาม และพัฒนาคุณภาพบัญชีให้ผ่านเกณฑ์

๓.๓ สรุปผลการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓

หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ทุกแห่ง จัดทำแผนเงินดุล มีความถูกต้อง/ครบถ้วน ตามรายการที่จำเป็นแต่มีหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงินและจัดทำแผนที่มีความเสี่ยงสูง แบบที่ ๔ จำนวน ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๗ คือ รพ.บึงกาฬ (Risk ๖) และ รพ.หนองหาน (Risk ๔) (ค่าเป้าหมายจัดทำแผนที่มีความเสี่ยง แบบที่ ๔,๖ และ ๗ ≤ ๕)

สรุปผลการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ดังนี้

แผนที่ ๑ รายได้รวม ๒๑,๖๕๖ ล้านบาท, ค่าใช้จ่ายรวม ๒๐,๗๐๔ ล้านบาท, NI รวม ๙๕๒ ล้านบาท, EBITDA รวม ๑,๔๕๕ ล้านบาท

แผนที่ ๒ แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๔,๘๖๘ ล้านบาท

แผนที่ ๓ แผนจัดซื้อวัสดุอื่น ๗๓๘ ล้านบาท

แผนที่ ๔ แผนบริหารจัดการเจ้าหน้าที่ ๙,๐๑๕ ล้านบาท

แผนที่ ๕ แผนบริหารจัดการลูกหนี้ ๑๒,๕๖๐ ล้านบาท

แผนที่ ๖ แผนการลงทุนเพิ่ม ๑,๖๐๒ ล้านบาท

แผนที่ ๗ แผนสนับสนุน รพ.สต. ๙๔๐ ล้านบาท

๓.๓.๑ สรุปการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ประจำปี ๒๕๖๓ ระดับจังหวัด

- จังหวัดนครพนม มีหน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัดนครพนมมีการจัดทำแผน Planfin แบบเงินดุล เป็นแผนที่มีความเสี่ยง แบบที่ ๑ จำนวน ๑๑ แห่ง แบบที่ ๒ จำนวน ๑ แห่ง มี EBITDA รวม ๑๕๖.๖๙ ล้านบาท ไม่มีหน่วยบริการที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐ % ของ EBITDA, NWC รวม ๕๓๘.๙๓ ล้านบาท, มีเงินบำรุงหลังหักหนี้สินและภาระผูกพัน ๔๓๑.๐๕ ล้านบาท

- จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ ได้รับผลประโยชน์จากการจัดสรรแบบ Step K และผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ ๗ และในการจัดทำแผน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ นั้น มีหน่วยบริการที่จัดทำแผนฯ ที่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐% ของ EBITDA ๒ แห่ง คือ รพ.บึงกาฬ มี

Risk Score ๔ (สูตร NI MOPH) และมีการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยงแบบที่ ๔ ลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐% ของ Ebitda -๒.๐๕ ล้านบาท เป็นการลงทุนเพื่อซื้อวัสดุ และ ครุภัณฑ์เพื่อรองรับการขยายบริการ, และ รพ.พรเจริญ มี Risk Score ๐ (สูตร NI MOPH) และมีการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยงแบบที่ ๓ ลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐% ของ Ebitda -๑.๔๐ ล้านบาท เป็นการลงทุนเพื่อซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ทดแทนของเดิมที่ใช้งานไม่ได้

- **จังหวัดสกลนคร** หน่วยบริการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยง แบบที่ ๑ จำนวน ๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐, แบบที่ ๒ จำนวน ๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐ มี EBITDA รวม ๕๔๙.๙๕ ล้านบาท ไม่มีหน่วยบริการที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐ % ของ EBITDA, ภาพรวมจังหวัด EBITDA ๕๔๙.๙๕ ล้านบาท, NI ๕๑๖.๖๑ ล้านบาท, NWC รวม ๓๕๖.๑๔ ล้านบาท, มีเงินบำรุงหลังหักหนี้สินและภาระผูกพัน -๔๗๘.๔๕ ล้านบาท มีการประมาณเพื่อจัดทำ Planfin ๒๕๖๓ จากต้นทุนรายสิทธิ (Unit cost) และผลงานบริการ (Service Productivity) Financial Management costing (FM Costing) เพื่อกระตุ้นให้หน่วยบริการเห็นความสำคัญของการบันทึกบัญชีที่ถูกต้อง การลงผลงานข้อมูลบริการที่ถูกต้อง

- **จังหวัดหนองคาย** การจัดทำแผนฯ ภาพรวมจังหวัดมี EBITDA รวม ๒๑๘.๗๓ ล้านบาท, NWC ๒๒๖.๖๒ ล้านบาท, NI ๑๕๒.๐๑ ล้านบาท, มีหน่วยบริการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยง แบบที่ ๑ จำนวน ๕ แห่ง, แบบที่ ๒ จำนวน ๔ แห่ง ไม่มีหน่วยบริการที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐ % ของ EBITDA, มีหน่วยบริการที่มีวิกฤติทางการเงินเรื่อง ๒ แห่งที่มีการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยงแบบที่ ๒ คือ รพ.ท่าบ่อ มี NWC -๗๓.๓๓ ล้านบาท แต่เป็น รพ.ที่มีศักยภาพในการจัดการรายได้ซึ่งไม่น่าเป็นห่วง และ รพ.โพธิ์ตาก มีการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๒.๔๖ ล้านบาท ซึ่งเป็นการลงทุนเพื่อให้บริการ IPD เพื่อจะเป็นการเพิ่มศักยภาพในการหารายได้ในอนาคต

- **จังหวัดหนองบัวลำภู** การจัดทำแผนฯ ภาพรวมจังหวัดมี EBITDA รวม ๑๒๘.๑๑ ล้านบาท, NWC ๕๓.๔๒ ล้านบาท, NI ๑,๕๒๑.๔๖ ล้านบาท, มีหน่วยบริการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยงแบบที่ ๑ จำนวน ๑ แห่ง, แบบที่ ๒ จำนวน ๕ แห่ง, ใช้ FM Costing และ HGR ในการตรวจสอบแผนฯ มี รพ.นาหว้า ที่จัดทำแผนเกินค่า FM Costing เนื่องจากมีการให้บริการพิเศษผ่าตัดตาม Service Plan แต่ทาง สสจ.ได้พิจารณาจากผลการดำเนินงานย้อนหลัง ๓ ปีประกอบแผนฯ ด้วย, มีการจัดทำแผน Planfin ของ รพ.สต.ทุกแห่งภายในจังหวัด เพื่อเป็นการกำกับติดตามในระดับจังหวัดต่อไป

- **จังหวัดเลย** มีการใช้ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี เพื่อประกอบการจัดทำแผนฯ ซึ่งแผนฯ ปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจังหวัดมี EBITDA รวม ๑๑๗.๘๗ ล้านบาท, NWC ๓๑๔.๐๑ ล้านบาท, NI ๗๖.๘๓ ล้านบาท, หน่วยบริการมีการจัดทำแผนแบบที่ ๑ จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๑, แบบที่ ๒ จำนวน ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๔, แบบที่ ๓ จำนวน ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗.๑๔ และ รพ.ผาขาว จัดทำแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐% EBITDA จำนวน -๑๔.๓๕ ล้านบาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงโรงครัวพร้อมอุปกรณ์, โรงจอดรถ, ปรับปรุงภูมิทัศน์และถนนรอบโรงพยาบาล, อาคารผู้ป่วยใน, ห้องพิเศษ, ห้องแยกโรค

- **จังหวัดอุดรธานี** มีหน่วยบริการจัดทำแผนที่มีความเสี่ยง แบบที่ ๑ จำนวน ๙ แห่ง, แบบที่ ๒ จำนวน ๙ แห่ง, แบบที่ ๓ จำนวน ๒ แห่ง, แบบที่ ๔ จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.หนองหาน (คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๖ โดยมีเป้าหมาย : ไม่เกินร้อยละ ๕) และมี รพ.ที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐ % ของ EBITDA ๓ แห่ง คือ ๑.รพ.อุดรธานี -๗๒.๐๙ ล้านบาท ลงทุนจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุ และครุภัณฑ์ ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการใช้บริการผู้ป่วย ประจำปี ๒๕๖๓, ๒.รพ.หนองหาน -๑.๗๙ ล้านบาท เพื่อสร้างทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารซักฟอก ซัฟฟลายกับตึกผู้ป่วยใน ๑๑๔ เตียง อาคารผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุฉุกเฉิน, ระบบไฟฟ้าอาคารซักฟอกและ ๓.รพ.เพ็ญ -๗.๕๒ ล้านบาท เพื่อซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ และดำเนินการ เพื่อรองรับการขยายบริการ

๓.๓.๒ หน่วยบริการที่ลงทุนด้วยเงิน บำรุงเงิน ๒๐% ของ EBITDA จำนวน ๖ แห่ง คือ

- **รพ.บึงกาฬ** สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ณ ๓๐ ก.ย. ๖๒ Risk Score ๓ สูตร EBITDA เขต ๘, NWC ๑๓.๙๑ ล้านบาท, EBITDA ๒๘.๕๕ ล้านบาท, ซึ่งได้จัดทำแผนทางการเงิน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ เกินดุล EBITDA ๒๑.๑๖ ล้านบาท และลงทุนด้วยเงินบำรุงเงิน ๒๐ % ของ EBITDA จำนวน -๒.๐๕ ล้านบาท เป็นการลงทุนซื้อวัสดุ และครุภัณฑ์เพื่อรองรับการขยายบริการตามยุทธศาสตร์ประจำปี ๒๕๖๓ กับติดตามโดยใช้แผนประกอบ และระบบการควบคุมภายใน

- **รพ.พรเจริญ** สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ณ ๓๐ ก.ย. ๖๒ Risk Score ๐ สูตร EBITDA เขต ๘, NWC ๒๗.๒๗ ล้านบาท, EBITDA ๔.๐๙ ล้านบาท, ซึ่งได้จัดทำแผนทางการเงิน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ เกินดุล EBITDA ๑.๘๙ ล้านบาท และลงทุนด้วยเงินบำรุง ๑.๗๘ ล้านบาท เป็นการลงทุนที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ จำนวน ๓๔ รายการ วงเงิน ๑.๓๓ ล้านบาท และเป็นการลงทุนที่ก่อให้เกิดรายได้ คือการต่อเติมห้องพิเศษ วงเงิน ๐.๔๔ ล้านบาท ซึ่งทาง รพ.ได้มีการคำนวณผลตอบแทนซึ่งคาดว่าจะมีรายได้ ๒๑๖,๐๐๐ บาท/ปี และคาดว่าจะมีค่าใช้จ่าย ๖๕,๔๐๐ บาท/ปี คาดว่าจะสามารถคืนทุนได้ภายใน ๓ ปี

/รพ.ผาขาว...

- **รพ.ผาขาว** สถานการณ์ทางการเงินการคลัง มีเงินบำรุงคงเหลือ ณ ๒๙ ต.ค. ๖๒ จำนวน ๒๖.๙๒ ล้านบาท, ซึ่งได้จัดทำแผนทางการเงิน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ เกินดุล EBITDA ๓.๒๖ ล้านบาท, NWC ๓๘.๐๕ ล้านบาท, และลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน ๒๐% ของ EBITDA จำนวน -๑๔.๓๕ ล้านบาท เพื่อปรับปรุงโรงครัวพร้อมอุปกรณ์, โรงจอดรถ, ปรับปรุงถนนรอบ รพ., อาคารผู้ป่วยใน, ห้องพิเศษ, ห้องแยกโรค, ภูมิทัศน์ เนื่องจากสภาพ รพ.ทรุดโทรมมากและไม่ได้รับการปรับปรุงมานาน โดยเป็นการลงทุนที่ก่อให้เกิดรายได้ คือการปรับปรุงห้องพิเศษ จำนวน ๗๘๗,๕๐๐ บาท คาดว่า ภายใน ๒๐ ปี เงินที่ได้ตอบแทนที่จะได้รับจากโครงการ ๑.๒๒ ล้านบาท

- **รพ.ศุภรธานี** สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ณ ๓๐ ก.ย. ๖๒ Risk Score ๐ สูตร EBITDA เขต ๘, NWC ๑.๑๐๐ ล้านบาท, EBITDA ๒๒.๙๑ ล้านบาท, มี NWC คงเหลือ/ค่าใช้จ่าย = ๔.๑๔ เดือน, ซึ่งได้จัดทำแผนทางการเงิน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ เกินดุล EBITDA ๐.๐๑ บาท แต่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน ๒๐% ของ EBITDA จำนวน -๗๒.๐๙ ล้านบาท ประกอบด้วย ๑. เป็นการลงทุนที่ก่อให้เกิดรายได้ เป็นครุภัณฑ์ที่ไม่เคยมีมาก่อน ๖๙ รายการ วงเงิน ๓.๕๕ ล้านบาท, ครุภัณฑ์ซื้อใหม่เพิ่มเติม ๑๗๔ รายการ วงเงิน ๑๓.๐๙ ล้านบาท, ครุภัณฑ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ๑๓ รายการ วงเงิน ๑.๘๒ ล้านบาท, ครุภัณฑ์เพื่อทดแทนเครื่องเดิม ๒๑๐ รายการ วงเงิน ๒๒.๒๙ ล้านบาท, ครุภัณฑ์เพื่อทดแทนระหว่างปี วงเงิน ๑๐ ล้านบาท, และ ๒. เป็นรายการที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ จำนวน ๒๓ รายการ วงเงิน ๑.๒๔ ล้านบาท, และมีครุภัณฑ์ที่อยู่ระหว่างพิจารณา ๒ รายการ คือ ครุภัณฑ์ยานพาหนะ วงเงิน ๔.๗ ล้านบาท และ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ๑๕ ล้านบาท ทั้งนี้ จะมีการทบทวนการลงทุนระหว่างปีในรายการที่ยังไม่จำเป็น และจะดำเนินการปรับแผนฯ ในครึ่งปีหลัง ต่อไป

- **รพ.เพ็ญ** สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ณ ๓๐ ก.ย. ๖๒ Risk Score ๐ สูตร EBITDA เขต ๘, NWC ๓๘.๙๙ ล้านบาท, EBITDA ๔๐.๖๒ ล้านบาท, ซึ่งได้จัดทำแผนทางการเงิน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ เกินดุล EBITDA ๔๒.๐๑ ล้านบาท และลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน ๒๐ % ของ EBITDA -๗.๕๒ ล้านบาท เพื่อซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อรองรับการขยายบริการ เป็นการลงทุนเพื่อก่อให้เกิดรายได้ ๕.๐๙ ล้านบาท และไม่ก่อให้เกิดรายได้ ๑๐.๘๔ ล้านบาท

- **รพ.หนองหาน** สถานการณ์ทางการเงินการคลัง ณ ๓๐ ก.ย. ๖๒ Risk Score ๖ สูตร EBITDA เขต ๘, NWC -๙.๔๘ ล้านบาท, NI ๒.๙๙ ล้านบาท, ซึ่งได้จัดทำแผนทางการเงิน Planfin ประจำปี ๒๕๖๓ เกินดุล EBITDA ๓.๕๖ ล้านบาท แต่ลงทุนด้วยเงินบำรุง ๒.๕๐ ล้านบาท เพื่อสร้างทางเดินเชื่อมระหว่างอาคารซักฟอกซัพพลายกับตึกผู้ป่วยใน ๑๑๔ เตียง อาคารผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุฉุกเฉิน และระบบไฟฟ้าอาคาร ซัพพลาย ซักฟอก ถึงแม้การลงทุนดังกล่าวจะเป็นการลงทุนที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ แต่ได้มีนโยบายมาตรการกิจกรรมที่เพิ่มรายได้ และลดค่าใช้จ่าย เช่น การเปิดบริการคลินิกนอกเวลาราชการ คลินิกทันตกรรม กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย โดยจัดบริการ One stop service (ค่าบริการนอกเวลา) ประชาสัมพันธ์เชิงรุกการตรวจสุขภาพประจำปี บริการทันตกรรม การใช้ห้องพิเศษอย่างมีประสิทธิภาพ การหาเงินบริจาค เป็นต้น

ข้อเสนอ คกก.

อจ.วรชัย อาชวานันทกุล : หาก รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ระหว่าง ๐-๓ หากมีความต้องการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน ๒๐% ของ EBITDA ควรอนุมัติการลงทุน ไม่ต้องให้มาชี้แจงในการลงทุน

ประธาน : เนื่องจากแนวทางการจัดทำแผน Planfin ตามนโยบายของกระทรวงฯ ได้กำหนดแนวทางในการกำกับติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงไม่เกิน ๒๐% ของ EBITDA ในการกำกับติดตามระดับเขต จึงยึดตามแนวทางตามนโยบายกระทรวงฯ

คุณรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ : โดยปกติเอกชนจะนำกำไรจากผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาลงทุน แต่นโยบายของ สปสธ. ให้ใช้ประมาณการ EBITDA จากผลการดำเนินงานในปีนั้นแล้วนำมาลงทุน และในการจัดทำแผนฯ รายได้และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการลงทุนจะต้องปรากฏในผลการดำเนินงานในปีนั้นด้วย จึงจะสามารถมองเห็นสถานการณ์ทางการเงินที่แท้จริงในอนาคตได้

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ ผลการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓

๒. มอบ CFO ระดับรพ.และระดับจังหวัด กำกับติดตามผลการดำเนินงาน และดำเนินการปรับแผนครึ่งปีหลัง ให้สะท้อนการดำเนินงานที่แท้จริงใน ปี ๒๕๖๓ รพ.ที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง ขอให้คำนวณความคุ้มค่าลงทุนในการลงทุน

๓.๔ สรุปผลการประเมิน รพ.ที่อยู่ในโครงการ พปง. ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๔ แห่ง คือ

รพ.นากลาง รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.วานรนิวาส และ รพ.บ้านดุง

คะแนนการประเมิน รพ.ที่อยู่ในโครงการ พปง.ประจำปี ๒๕๖๒ มี ๔ แห่ง โดยใช้ข้อมูลไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ ดังนี้

๑. รพ.นากลาง คະแนนเฉลี่ย ๘๕.๘๙ (ผ่านเกณฑ์) ๓. รพ.วานรนิวาส คະแนนเฉลี่ย ๘๔.๘๔ (ผ่านเกณฑ์)
 ๒. รพ.ศรีเชียงใหม่ คະแนนเฉลี่ย ๘๖.๐๓ (ผ่านเกณฑ์) ๔. รพ.บ้านดุง คະแนนเฉลี่ย ๘๖.๔๔ (ผ่านเกณฑ์)

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบเสนอ คทง.๕x๕ พิจารณาออกจากโครงการ พปง.
 ๒. มอบ CFO ระดับ รพ.และระดับจังหวัด กำกับติดตาม และพัฒนาประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
 เพื่อให้กลับเข้ามาอยู่ในเกณฑ์ พปง.อีก

๓.๕ สรุปผลการประเมิน รพ.ที่ได้รับเงินกู้ระดับเขต ๑๕% ประจำปี ๒๕๖๒

เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลังระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๒ ในการ
 บริหารจัดการปรับเกลี่ยระดับเขต ส่วนที่กัน ๑๕%

๑. ค่า SD ของสัดส่วน EBITDA MOPH ต่อค่าใช้จ่ายภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๒)
 ๒. สัดส่วน NWC ต่อ ค่าใช้จ่าย (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๒)
 ๓. ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด มีรายได้(ไม่รวมงบลงทุน) มากกว่าหรือเท่ากับ ค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อมราคา
 และค่าตัดจำหน่าย) (EBITDA MOPH) (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๒)
 ๔. ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้นจากระบบ Electronic
 (ค่าเฉลี่ยคะแนนรายเดือน เมย.-กย.๖๒)
 ๕. ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน Mapping เขต๘ (ค่าเฉลี่ยรายเดือน เมย.-กย.๖๒)
 ๖. คุณภาพการจัดการข้อมูล E-Claim (สิทธิ UC)
 ๗. ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ๗ Plus Efficiency $\geq$ ๓ ตัว (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๒)
 ๘. ร้อยละของหน่วยบริการในจังหวัด Unit cost ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๒)
 ๙. ร้อยละของ รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ระดับ ๔-๗ (NI กระทรง) (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๒)
 ๑๐. ร้อยละคุณภาพงบการเงินภาพรวมจังหวัด ข้อมูลจากกลุ่มตรวจสอบภายใน ณ ตรวจสอบการไตรมาสที่
 ๒/๒๕๖๒

กำหนดการผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละการดึงเงินกลับดังนี้

- A : คະแนนเฉลี่ยรวมมากกว่าร้อยละ ๘๐ ไม่ดึงเงินกลับ C : คະแนนเฉลี่ยรวม ๖๑ - ๖๕ ดึงเงินกลับร้อยละ ๖๐
 B+ : คະแนนเฉลี่ยรวม ๗๖ - ๘๐ ดึงเงินกลับร้อยละ ๑๐ D : คະแนนเฉลี่ยรวม ๕๑ - ๖๐ ดึงเงินกลับร้อยละ ๘๐
 B : คະแนนเฉลี่ยรวม ๗๑ - ๗๕ ดึงเงินกลับร้อยละ ๒๐ F : คະแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ๕๐ ดึงเงินกลับร้อยละ ๑๐๐
 C+ : คະแนนเฉลี่ยรวม ๖๖ - ๗๐ ดึงเงินกลับร้อยละ ๔๐

สรุปคะแนนประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของระดับจังหวัด ปี 2562 ในการบริหารจัดการเงินกู้ระดับเขต 15%

จังหวัด	ปี ๖1 EBITDA MOPH Close	ปี ๖2 EBITDA MOPH Close	ปี ๖1 NWC	ปี ๖2 NWC	ปี ๖1 รายได้	ปี ๖2 รายได้	ปี ๖1 ค่าใช้จ่าย	ปี ๖2 ค่าใช้จ่าย	ปี ๖1 EBITDA MOPH	ปี ๖2 EBITDA MOPH	รวมงบลงทุน	ค่าเฉลี่ย
หนองคาย	33.31	33.93	75.58	86.68	91.40	98.79	46.67	91.47	80.36	36.49	75.17	33.89
สกลนคร	199.09	33.49	75.08	86.36	86.74	86.09	25.89	75.08	85.89	53.92	79.22	19.89
สข	199.09	33.93	71.62	86.25	97.25	99.42	21.43	100.09	89.24	37.44	82.13	
หนองบัวลำภู	199.09	28.24	77.78	86.36	86.43	86.67	18.89	86.09	86.67	42.99	79.14	20.89
หนองคาย	25.19	31.97	86.67	100.00	86.89	86.68	55.36	77.78	79.26	86.89	68.17	40.89
หนองบัวลำภู	199.09	30.25	100.00	100.00	86.89	85.66	86.33	100.00	77.78	87.24	86.33	
หนองคาย	199.09	33.93	81.68	86.36	86.25	86.67	100.00	71.43	42.94	87.28		
ค่าเฉลี่ย	79.79	46.57	77.03	86.36	86.71	86.33	42.09	77.13	86.33	77.61		

หมายเหตุ : ใช้คะแนนเฉลี่ยพิจารณผลการดำเนินงาน โดยมีคะแนนเต็มคือ 100 คะแนน

ไม่ใช้ค่าเป้าหมาย ในการคิดคะแนนได้เต็ม 100

มติที่ประชุม

เห็นชอบ เสนอ คทง.๕x๕ เพื่อพิจารณาผลการประเมิน ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังระดับจังหวัด
 ที่ได้รับเงินกู้ระดับเขต ๑๕% ประจำปี ๒๕๖๒

/ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗*๗) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

๔.๑.๑ หนังสือกรมควบคุมโรคกรณีขอผ่อนผันการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ กรณีการยืมวัคซีน MMR มอบกรมควบคุมโรคจัดทำหนังสือถึง กระทรวงการคลังเพื่อขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ เนื่องจากสำนักงบประมาณได้จัดสรรเงินค่าวัคซีนในส่วนที่ยืมไปให้กับ สปสช.แล้ว และควบคุมโรคได้ทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง เพื่อขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุแล้ว

๔.๑.๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายการค่าใช้จ่ายประจำอื่นที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการสาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๒ มติที่ประชุม รับทราบกำหนดให้รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ เป็นค่าใช้จ่ายประจำอื่นที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการ สาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ ๑) ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ๒) ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการร่วมกับหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม

๔.๑.๓ การขอสันนิษฐานงบประมาณสำหรับการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทย มติที่ประชุม มอบกรมการแพทย์แผนไทยฯ จัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ ไปดำเนินงาน เร่งรัด การนำน้ำมันกัญชาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมถึงออกแบบระบบบริการกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน หากจะดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ และมอบ สปสช.พิจารณาความพร้อมของงบประมาณที่จะรองรับสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๔.๑.๔ (ร่าง) ข้อเสนอการพัฒนาระบบรายงานผลงานบริการผ่าน ๔๓ แฟ้มจากคณะทำงานฯ มติที่ประชุม เห็นชอบให้ใช้กระบวนการและขั้นตอนเดิมในการส่งข้อมูลรายงาน ๔๓ แฟ้ม เพื่อประมวลผลการจ่ายสำหรับบริการปี ๒๕๖๓ นำร่องปรับขั้นตอนการส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มใน ๑ จังหวัดของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สป.สช.

๔.๑.๕ ข้อเสนอของ สป.สช.เพื่อประกอบการจัดค่าของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ มติที่ประชุม เห็นชอบแนวทางการจัดทำข้อเสนอของ UC ขาขึ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มอบ กศภ.รวบรวมรายการบริการที่จะเสนอประกอบการจัดทำข้อเสนอของขาขึ้นปี ๒๕๖๔ โดยเพิ่มเติม ให้ครอบคลุมบริการที่เป็นนโยบายสำคัญ เช่น ร้ายาคุณภาพ, บริการ ER คุณภาพ และการแพทย์ทางเลือก, ประสานกรมวิชาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำรายละเอียดในแต่ละประเด็นข้อเสนอ

๔.๑.๖ การปรับระบบบริการ Stroke fast track กรมการแพทย์เสนอปรับกลไกการจ่ายบริการ Stroke มติที่ประชุม รับทราบข้อเสนอการปรับกลไกการจ่ายเพื่อสนับสนุนให้ผู้ป่วย Stroke ได้รับการที่มีคุณภาพโดยให้กรมการแพทย์ประสานหน่วยงานให้มีการศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ มอบกรมการแพทย์ทำความเข้าใจความชัดเจนในบทบาทการขับเคลื่อน และการรับรอง Standard Stroke Center Certify : SSC และมอบ สปสช.รับประเด็นข้อเสนอรับการจ่ายบริการ Thrombectomy ไปพิจารณาความเป็นไปได้

๔.๑.๗ กลุ่มโรคร่วมด้านการแพทย์แผนไทย (TTM - DRGs) บริการการแพทย์แผนไทยแบบผู้ป่วยใน การปรับการจ่ายค่าบริการแผนแพทย์ไทยกรณีผู้ป่วยในที่เคยจ่ายแบบ DRGs มาแยกจ่ายเป็นการเฉพาะ มติที่ประชุม รับทราบตามข้อเสนอฯ ดังกล่าว และมอบ สปสช.ศึกษาข้อมูลบริการแพทย์แผนไทยแบบผู้ป่วยในที่จ่ายตามระบบ DRGs

๔.๑.๘ ระบบการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดเพื่อเข้าสู่ระบบบริการดูแลรักษาโรคหายาก (Rare disease) ของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มติที่ประชุม รับทราบขั้นตอนการตรวจคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิด Inborn Error of Metabolism (IEM) ดังนี้ ๑) รพ.เจาะเลือดเด็กอายุ < ๒ วัน, ๒) ไปรษณีย์นำส่งเลือดไปที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, ๓) ตรวจวิเคราะห์รายงานผลในระบบภายใน ๓-๕ วัน, ๔) ติดตามเด็กเพื่อให้ได้รับการรักษาภายในอายุไม่เกิน ๑๔ วัน

๔.๑.๙ กำหนดการประชุม กกก.๗๗ ประจำปี ๒๕๖๓ มีดังนี้

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓

/ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓...

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
 ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
 ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓
 ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
 ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ แนวทางการจัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัว สำหรับ สถานพยาบาลเรือนจำ ๘ แห่ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ภายใต้ หน่วยบริการประจำที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

ตามที่ สป.สธ., สปสช., และกระทรวงยุติธรรม โดยได้จัดทำ MOU ไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ นั้น โดยให้โรงพยาบาลที่เป็นหน่วยบริการประจำทั้ง ๘ แห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๘ สนับสนุนงบประมาณจ่ายรายหัวที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช.แล้ว(เฉพาะสิทธิ์ UC) โอนสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำในฐานะลูกข่าย เช่นเดียวกับ รพ.สต.ตามมติ คกก. CUP โดยจะสนับสนุนเพียง OP/PP เท่านั้นไม่มีงบประมาณสนับสนุนอื่นๆ ให้ใช้จำนวน ปชก. UC ณ ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ โดยสามารถโอนได้ ๒ รูปแบบ คือ ๑. ตามขนาด SML (เหมือน รพ.สต.) หรือ ๒. คำนวณตาม Unit cost

มติที่ประชุม

มอบโรงพยาบาลที่เป็นหน่วยบริการประจำทั้ง ๘ แห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๘ โอนเงินสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิสถานพยาบาลเรือนจำ

๔.๓ ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการระดับเขต ปี ๒๕๖๓

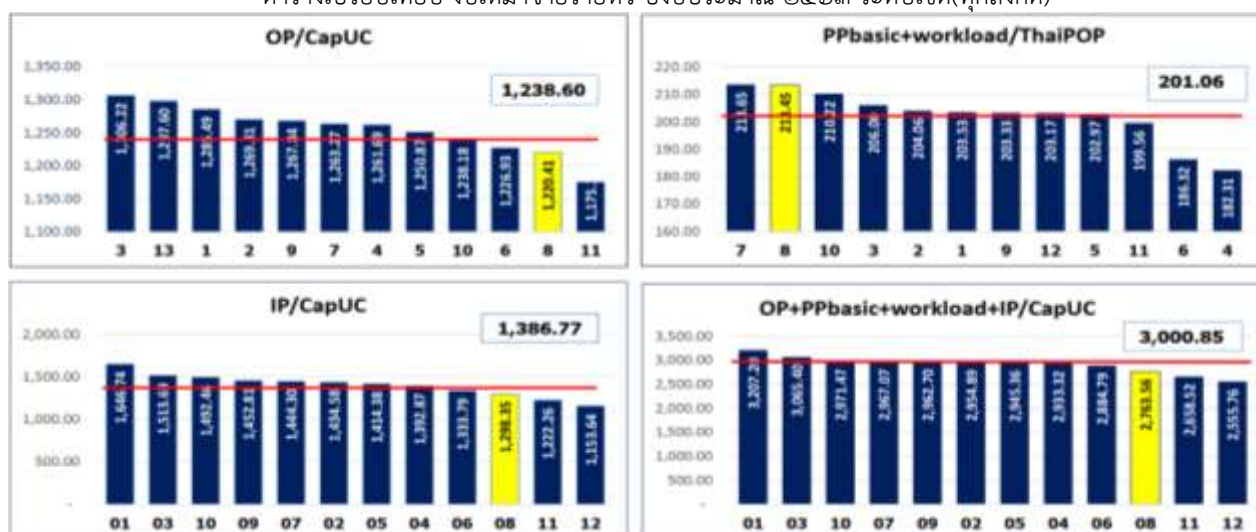
โดย สปสช.ได้มีการแต่งตั้ง คทง.เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการระดับเขตขึ้น เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ให้เกิดมาตรฐานหลักเกณฑ์และรูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่ไม่ติดต่อที่เพียงพอต่อการจัดการปัญหาและลดผลกระทบ ที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อได้อย่างครอบคลุมมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะจัดประชุม คทง. ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เพื่อขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ระดับเขตต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔ ข้อมูลเปรียบเทียบ Basic Payment OP-PP-IP ประจำปี ๒๕๖๓

ตารางเปรียบเทียบ งบเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระดับเขต(ทุกสังกัด)

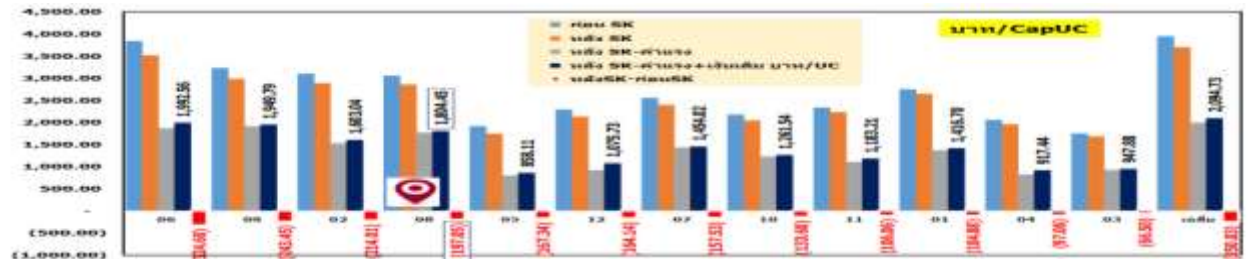


/เปรียบเทียบ...

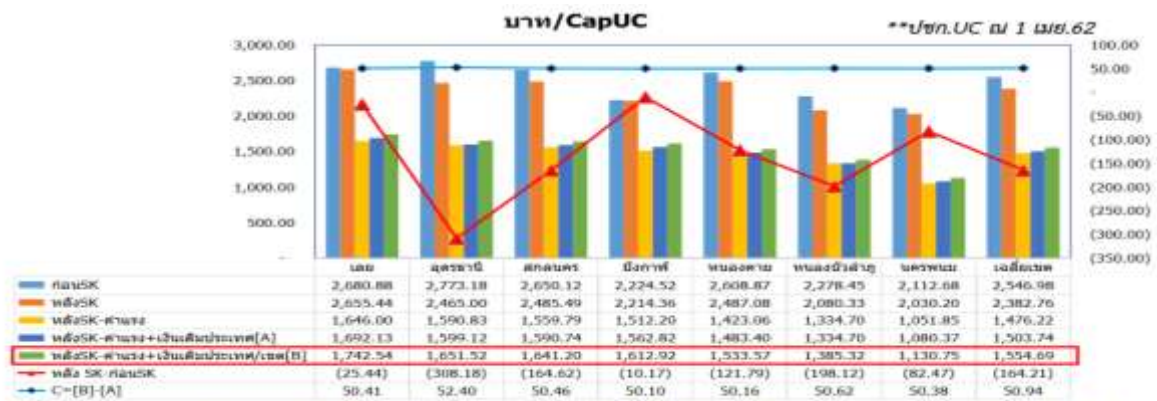
เปรียบเทียบงบเหมาจ่ายรายหัว PP ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระดับเขต (ทุกจังหวัด)



ตารางเปรียบเทียบงบเหมาจ่ายรายหัว ปี ๒๕๖๒ ระดับเขต (สังกัด สป.สธ.)



ตารางเปรียบเทียบประมาณการรายรับ ปี ๒๕๖๓ ระดับจังหวัด(สังกัด สป.สธ.)



ประมาณการรายรับ รวมเงินเต็มระดับประเทศ/เขต ไม่หัก VirtualAccount > ประกันรายรับ 63

แผนการโอนเงินหน่วยบริการ สป.สธ.

๑. ค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป วงที่ ๑ = โอน ๕๐% ของตัวเลขรายรับปี ๒๕๖๓ ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

วงที่ ๒ = โอนให้ครบจำนวนรายรับปี ๒๕๖๓ ไม่เกินวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

๒. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน

วงที่ ๑ = โอน ๕๐% ของตัวเลขรายรับปี ๒๕๖๓ ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

วงที่ ๒ = โอนให้ครบจำนวนรายรับปี ๒๕๖๓ ไม่เกินวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

๓. ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมฯ พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ จะโอนตามจำนวนที่ได้รับจัดสรร ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๔. เงินบริหารจัดการระดับเขต จะโอนตามจำนวนที่ได้รับปรับเกลี่ย ไม่เกินวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๕. ค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไป จะโอนตามผลงานการให้บริการที่ส่งมาแต่ละเดือน โดยจะคำนวณจ่ายตามค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่าK) Cup ที่มีการประมาณการรายรับน้อยกว่าค่าแรง หรือ กลุ่มที่ยอดประกันรายรับจำนวน ๑๐ ลบ. จะหักค่าแรงส่วนบริการผู้ป่วยในให้ครบตามจำนวนก่อนจึงจะโอนรายรับตามผลงานในเดือนถัดไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

/ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ กำหนดการตรวจราชการและรายชื่อทีมตรวจราชการ คณะที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๓

รอบที่ 1/2563			รอบที่ 2/2563		
ลำดับ	จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการ	ลำดับ	จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการ
1	หนองบัวลำภู	8 - 10 มกราคม 2563	1	หนองบัวลำภู	3 - 5 มิถุนายน 2563
2	อุดรธานี	15 - 17 มกราคม 2563	2	อุดรธานี	10 - 12 มิถุนายน 2563
3	นครพนม	29 - 31 มกราคม 2563	3	สกลนคร	24 - 26 มิถุนายน 2563
4	สกลนคร	5 - 7 กุมภาพันธ์ 2563	4	นครพนม	1 - 3 กรกฎาคม 2563
5	หนองคาย	12 - 14 กุมภาพันธ์ 2563	5	หนองคาย	8 - 10 กรกฎาคม 2563
6	เลย	26 - 28 กุมภาพันธ์ 2563	6	เลย	22 - 24 กรกฎาคม 2563
7	บึงกาฬ	4 - 6 มีนาคม 2563	7	บึงกาฬ	29 - 31 กรกฎาคม 2563

เพื่อเป็นการเชื่อมโยงข้อมูลในการตรวจราชการทุกจังหวัด ผตร. และ สธ.เขตสุขภาพที่ ๘ เห็นควรให้ ประธานคณะที่ ๓ มี ๒ ท่านและร่วมกันออกตรวจราชการทุกจังหวัด

มติที่ประชุม

เห็นชอบ ให้ นพ.ทวิรัชต์ ศรีกุลวงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.อุดรธานี และ นพ.มานพ ฉลาดัญญกิจ นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.สกลนคร เป็นประธานทีมตรวจราชการ คณะที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๓

๕.๒ กำหนดการประชุม คกก.CFO และ คทง.๕x๕ เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓

ครั้งที่	กำหนดการประชุม คกก.CFO	ครั้งที่	กำหนดการประชุม คทง.5x5
6/2562	7 พฤศจิกายน 2562	7/2562	22 พฤศจิกายน 2562
1/2563	20 มกราคม 2563	1/2563	23 มกราคม 2563
2/2563	17 มีนาคม 2563	2/2563	19 มีนาคม 2563
3/2563	19 พฤษภาคม 2563	3/2563	21 พฤษภาคม 2563
4/2563	18 มิถุนายน 2563	4/2563	16 กรกฎาคม 2563
5/2563	13 กรกฎาคม 2563	5/2563	20 สิงหาคม 2563
6/2563	18 สิงหาคม 2563	6/2563	4 กันยายน 2563
7/2563	15 กันยายน 2563		

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓

มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการฯ ส่งให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง ภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับทราบดำเนินการ

๕.๔ กำหนดการออกตรวจประเมิน รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ประจำปี ๒๕๖๓

กลุ่มเป้าหมายที่ ๑ หน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงิน กลุ่มเสี่ยง ๔-๗ เรือธง

ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒

กลุ่มเป้าหมายที่ ๒ กลุ่มที่ไม่มีความเสี่ยงทางการเงินแต่มีความผิดปกติของการ Audit Chat จาก สปสช.

ออกตรวจประเมิน ตามกำหนดการช่วงเดือน พฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๒ และ เดือน มกราคม กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ (ร่าง)กำหนดการออกตรวจประเมิน รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ประจำปี ๒๕๖๓

๒. มอบกลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ หรือกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี พิจารณา กลุ่มเป้าหมาย เพื่อออกตรวจประเมินฯ

/๕.๕ แผนปฏิบัติ...

๕.๕ แผนปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๓

การพัฒนาทีม CFO และ Auditor

๑. ประสานการเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุข

๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารการเงินการคลัง โดยบูรณาการร่วมกับการตรวจราชการ แบบไขว้

จังหวัดในเขต

๓. จัดทำคู่มือการตรวจประเมินคุณภาพบัญชี ให้แก่หน่วยบริการในเขต และ Update ทุกปี

๔. จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ CFO ระดับ รพ., ระดับจังหวัด และระดับเขต

๕. ร่วมกับ สปสช. ขับเคลื่อนภารกิจ CFO โครงการ พปง., การตรวจประเมินการใช้จ่ายเงิน UC และ

ร่วมพัฒนาโปรแกรม R๘-IBMS, R๘-REP Accounting on cloud

โดยใช้งบประมาณในการดำเนินงาน ดังนี้

๑. จัดประชุม คกก. CFO ระดับเขต จำนวน ๘ ครั้ง วงเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท

๒. จัดประชุม คทง.๕x๕ จำนวน ๗ ครั้ง วงเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท

๓. จัดประชุม คทง.พัฒนาระบบบัญชี จำนวน ๑ ครั้ง วงเงิน ๗,๒๐๐ บาท

๔. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อจัดทำคู่มือการตรวจสอบคุณภาพบัญชี จำนวน ๑ ครั้ง วงเงิน

๒๐๑,๖๔๐ บาท

๕. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจสอบคุณภาพบัญชี จำนวน ๑ ครั้ง วงเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท

๖. ประชุมสรุปผลการตรวจสอบคุณภาพบัญชี จำนวน ๑ ครั้ง วงเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท

๗. จัดอบรมนักบริหารจัดการการเงินการคลัง (CFO) ระดับเขตระดับจังหวัด จำนวน ๑ ครั้ง วงเงิน ๙๔,๖๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๗ แผนงาน วงเงิน ๔๔๑,๑๔๐ บาท

หมายเหตุ : ๑. การขับเคลื่อนโครงการ Accounting on Cloud เบิกจ่ายจาก รพศ.อุดรธานี วงเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๒. การลงพื้นที่ตรวจประเมิน รพ.พปง. และประเมินการใช้จ่ายเงินกองทุน UC เบิกจ่ายจาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี

๓. การจัดประชุม คทง.๕x๕ ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน เบิกจ่ายจาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี

มติที่ประชุม

รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวธัญดา สะพังเงิน



(ภก.อิสรา จรูญธรรม)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ

สรุปรายงานการประชุม

ตรวจรายงานการประชุม