



๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งมติคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปมติคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ได้ประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ เมื่อวันจันทร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมการบูร (EOC) ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และผ่านสื่อ
อิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom Meeting เสร็จสิ้นแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ มีความประสงค์แจ้งมติที่ประชุมฯ ดังกล่าว เพื่อให้สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ทุกแห่ง ที่เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการ
ในประเด็นสำคัญดังต่อไปนี้

๑. มอบคณะกรรมการฯ CFO จังหวัด ติดตาม กำกับ สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล
ที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน และโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่อง เร่งรัด แก้ไข สภาพคล่อง
ทางการเงินของโรงพยาบาล

๒. มอบโรงพยาบาลที่มีบริการฝังเข็ม ผู้ป่วย IMC เร่งรัดตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ ให้แล้วเสร็จ
ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

๓. มอบโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เร่งรัด ตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ
ค่าใช้จ่ายยาสมุนไพร ๓๒ รายการ ที่ได้รับชดเชย ๐ บาท ในช่วงเปลี่ยนผ่านระบบ ช่วงเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๘
และส่งขออุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

๔. มอบคณะกรรมการ CFO จังหวัด ๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม, จังหวัดบึงกาฬ, จังหวัดเลย,
จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดอุดรธานี ทบทวนและแก้ไขแผน Planfin และแผนเงินบำรุง พร้อมทั้งส่งเอกสาร
ให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และนำเสนอ
แผน Planfin และแผนเงินบำรุง ในการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพ
การเงินการคลังฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เพื่อพิจารณา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



สรุปมติคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 5/2568

วันจันทร์ที่ 3 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมการบูร (EOC) ชั้น 5

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ระบบ Zoom Meeting ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา 08.30 น

ประธานการประชุม : นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ รักษาการแทนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ		
นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ รักษาการแทนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 5/2568	นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล ประธานในการประชุมฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้ 1. การแต่งตั้งผู้ตรวจราชการ อยู่ระหว่างการรอประกาศคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจราชการ ซึ่งคาดว่าจะประกาศภายในวันพรุ่งนี้ เพราะฉะนั้นในส่วนของร่างคำสั่งท่านผู้ตรวจราชการ อาจจะมีการพิจารณาเพิ่มเติม อย่างไรก็ตามขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมในการดำเนินการไวล่วงหน้า 2. ในวาระเพื่อพิจารณาในการประชุมครั้งนี้ ถือเป็นวาระสำคัญให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณา โดยเฉพาะเรื่องการบริหารงบประมาณ และแผนการเงินของเขต ทั้งนี้อาจจัดทำร่างเบื้องต้นไว้ก่อน เพื่อรอการพิจารณาและอนุมัติจากท่านผู้ตรวจในลำดับต่อไป 3. กระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงตัวชี้วัดจากเดิมที่มุ่งเน้นภาวะวิกฤตทางการเงินและผลลัพธ์ มาเป็น Total Performance Score (TPS Score) ในปี 2569 ที่มุ่งเน้นกระบวนการดำเนินงาน (Process) มากขึ้น แทนที่จะมองเฉพาะผลลัพธ์สุดท้าย ซึ่งรูปแบบการประเมินใหม่นี้ อาจแตกต่างจากกองอื่นๆ แต่ถือเป็นแนวทางในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้แม้ผลคะแนนที่ได้รับยังไม่สูงมากแต่ไม่ได้อยู่ในระดับที่น่ากังวล จึงขอให้หน่วยงานนำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป	-รับทราบ

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม		
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร จัดการการเงินการคลังของหน่วยบริการฯ ครั้งที่ 4/2568 วันอังคารที่ 19 สิงหาคม 2568 นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังของ หน่วยบริการ ฯ ครั้งที่ 4/2568 วันอังคารที่ 19 สิงหาคม 2568 รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 2	- รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 4/2568 วัน อังคารที่ 19 สิงหาคม 2568 หากมีข้อแก้ไข ประการใดเพิ่มเติม ให้แจ้งต่อเลขานุการดำเนินการ ต่อไป
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ		
3.1 คำสั่งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงิน การคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการ คลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	แจ้งคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 ที่ 79 / 2568 เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพ การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ลงนามเมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2568 และทางเขตสุขภาพที่ 8 ได้ส่งหนังสือแจ้งคำสั่งดังกล่าว เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2568 เพื่อทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 3.1	-รับทราบ คำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 ที่ 79 / 2568 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร จัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพ การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8
3.2.คะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและ สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพ คล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568 นำเสนอโดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	■ คะแนนการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงิน การคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568 รายละเอียดดังนี้ - ร้อยละ รพ.ระดับ 7 (NI MOPH) เท่ากับ 31.82 จำนวน 28 แห่ง ได้แก่ รพ.เรณูนคร, รพ.ศรีสงคราม, รพ.นาหว้า, รพ.โพนสวรรค์, รพ.วังยาง, รพ.บุ่งคล้า, รพ.เซียงคาน, รพ.นาแห้ว, รพ.ท่าลี่, รพ.วังสะพุง, รพ.ภูกระดึง, รพ.ภูหลวง, รพ.ผาขาว, รพ.หนองหิน, รพ.พังโคน, รพ.อากาศอำนวย, รพ.โพธิ์ตาก, รพ.นาแก, รพ.โนนสัง, รพ.ศรีบุญเรือง, รพ.สุวรรณคูหา, รพ.นาหว้า, รพ.หนองหาน, รพ.ทุ่งฝน, รพ.สร้างคอม, รพ.นาูง, รพ.พิบูลย์รักษ์ และ รพ.ภูแก้ว	1.รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568 2. มอบ คณะกรรมการฯ CFO จังหวัด ติดตาม กำกับ สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล ที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน และโรงพยาบาล ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่อง เร่งรัด แก้ไข สภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล 3. มอบโรงพยาบาลที่มีบริการฝังเข็ม ผู้ป่วย IMC เร่งรัดตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม																																						
	- ร้อยละ รพ.ระดับ 6 (NI MOPH) เท่ากับ 14.77 จำนวน 13 แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านแพ่ง, รพ.นาแก, รพ.ธาตุพนม, รพ.โซ่พิสัย รพ.ด่านซ้าย, รพ.โพนนาแก้ว, รพ.โพนพิสัย, รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.รัตนวาปี, รพ.กุดจับ, รพ.หนองวัวซอ, รพ.บ้านผือ และรพ.บ้านดุง ▪ สถานการณ์เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) ณ 30 กันยายน 2568 จำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) เฉพาะที่ติดลบ จำนวน 76 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 86.36 รวมเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สิน เฉพาะที่ติดลบ เท่ากับ -2,338 ล้านบาท ▪ เงินปิดประกันรายรับที่หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ได้รับจัดสรร รวม 161,747,075 บาท สปสช.โอนเงินให้แล้ววันที่ 29 กันยายน 2568 ▪ รายงานการรับชดเชย UC กองทุนย่อยอื่นๆบ PP Fee Schedule 25 รายการ ปี 2568 ข้อมูล ณ 15 ตุลาคม 2568 <table><tr><th rowspan="2">จังหวัด</th><th rowspan="2">ปชก UC 1เมย.67</th><th colspan="2">จำนวนเงินเบิกชดเชย PP-FS ปี 68</th></tr><tr><th>บาท</th><th>บาท/ปชก</th></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>1,143,954</td><td>74,392,615</td><td>65.03</td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>839,558</td><td>40,290,200</td><td>47.99</td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>524,927</td><td>29,161,760</td><td>55.55</td></tr><tr><td>เลย</td><td>498,397</td><td>26,988,275</td><td>54.15</td></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>373,927</td><td>17,935,300</td><td>47.96</td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>377,982</td><td>13,386,585</td><td>35.42</td></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>321,687</td><td>17,125,735</td><td>53.24</td></tr><tr><td>รวมเขต 8</td><td>4,080,432</td><td>219,280,470</td><td>53.74</td></tr></table>	จังหวัด	ปชก UC 1เมย.67	จำนวนเงินเบิกชดเชย PP-FS ปี 68		บาท	บาท/ปชก	อุดรธานี	1,143,954	74,392,615	65.03	สกลนคร	839,558	40,290,200	47.99	นครพนม	524,927	29,161,760	55.55	เลย	498,397	26,988,275	54.15	หนองคาย	373,927	17,935,300	47.96	หนองบัวลำภู	377,982	13,386,585	35.42	บึงกาฬ	321,687	17,125,735	53.24	รวมเขต 8	4,080,432	219,280,470	53.74	4. มอบโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เร่งรัด ตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บเรียกค่าใช้จ่ายยาสมุนไพร 32 รายการ ที่ได้รับชดเชย 0 บาท ในช่วงเปลี่ยนผ่าน ระบบ ช่วงเดือน มีนาคม - เมษายน 2568 และส่งขออุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568
จังหวัด	ปชก UC 1เมย.67			จำนวนเงินเบิกชดเชย PP-FS ปี 68																																				
		บาท	บาท/ปชก																																					
อุดรธานี	1,143,954	74,392,615	65.03																																					
สกลนคร	839,558	40,290,200	47.99																																					
นครพนม	524,927	29,161,760	55.55																																					
เลย	498,397	26,988,275	54.15																																					
หนองคาย	373,927	17,935,300	47.96																																					
หนองบัวลำภู	377,982	13,386,585	35.42																																					
บึงกาฬ	321,687	17,125,735	53.24																																					
รวมเขต 8	4,080,432	219,280,470	53.74																																					

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	■ การโอนเงิน UC ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 สปสช โอนเงินแล้ววันที่ 8 ตุลาคม 2568 ได้แก่ 1) โอน OP-PP ไปพลางก่อน 20% รวมเขตสุขภาพที่ 8 จำนวนเงิน 665,679,690 บาท 2) งบ Hardship ปีงบประมาณ 2569 รวมเขตสุขภาพที่ 8 จำนวนเงิน 88,891,814 บาท รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 3.2	
3.3 มติ และข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับประเทศ (7x7) นำเสนอโดย นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อน และกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี	สรุปมติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศครั้งที่ 6/2568 วันที่ 30 ตุลาคม 2568 รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 3.3	- รับทราบ มติ และข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศครั้งที่ 6/2568 วันที่ 30 ตุลาคม 2568
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา		
4.1 การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง (กรณีลงทุนเกิน 20% EBITDA) หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	นำเสนอการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุงครั้งปีหลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนเงินบำรุง ทั้ง 7 จังหวัด รายละเอียดดังนี้ 1) จังหวัดนครพนม ทุกโรงพยาบาลทำแผนเกินดุล (EBITDA เป็นบวก) นโยบายจังหวัด คือ งดการลงทุนด้วยเงินบำรุงจนกว่าสถานการณ์การเงินการคลังจะดีขึ้น หรืออาจปรับแผนอีกครั้งในปีหลังของปีงบประมาณ	1.จังหวัดนครพนม : มอบ CFO จังหวัดนครพนม ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุง โดยเฉพาะตัวเลขรายรับที่คาดการณ์ไว้สูง และตรวจสอบรายการภาระผูกพันอย่างละเอียด 2.จังหวัดบึงกาฬ : มอบ CFO จังหวัด ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุง โดยเฉพาะ รพ.โซ่พิสัย รพ.เซกา, และ รพ.บึงโขงหลง เพื่อปรับตัวเลข EBITDA

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
นำเสนอโดย CFO ทั้ง 7 จังหวัด จังหวัดละ 5 นาที นำเสนอโดย CFO ทั้ง 7 จังหวัด 1) จังหวัดนครพนม 2) จังหวัดบึงกาฬ 3) จังหวัดเลย 4) จังหวัดสกลนคร 5) จังหวัดหนองคาย 6) จังหวัดหนองบัวลำภู 7) จังหวัดอุดรธานี	ข้อสังเกต : แผนคาดการณ์รายรับและ EBITDA สูงมาก (เกินดุลมาก) สวนทางกับสถานการณ์จริง และมีภาระผูกพันสูงผิดปกติในบางโรงพยาบาล เช่น รพ.ศรีสงคราม 228 ล้านบาท 2) จังหวัดบึงกาฬ มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.บึงกาฬ, รพ.พรเจริญ และรพ.บึงโขงหลง ข้อสังเกต : รพ.บึงโขงหลง, รพ.โซ่พิสัย, และรพ.เซกา มีการประมาณการ EBITDA ในแผนไว้สูงเกินจริงมาก เพื่อให้สามารถลงทุนได้ เช่น รพ.บึงโขงหลง ลงทุน 7 ล้านบาทด้วยเงินบำรุง ทั้งที่ EBITDA ติดลบ 3) จังหวัดเลย โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล และลงทุนไม่มีเกิน 20% ของ EBITDA ข้อสังเกต: มีการใช้ตัวเลขรายได้ IP (UC) ที่ไม่ได้หักเงินเดือน ทำให้ตัวเลขรายได้ในแผนสูงกว่าความเป็นจริงมาก แผนรวม EBITDA ปี 2569 คาดการณ์สูงกว่าปี 2568 มาก 4) จังหวัดสกลนคร จัดทำแผนเกินดุลทุกแห่ง มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.กุสุมาลย์, รพ.ร.สว่างแดนดิน และรพ.พระอาจารย์แบนฯ ข้อสังเกต: โรงพยาบาลอากาศอำนวย ติดวิกฤตระดับ 7 สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แต่ทำแผนลงทุนปี 2569 โดยมี EBITDA เป็นบวก 15 ล้านบาท สสจ.ชี้แจงว่ารายการลงทุนหลัก คือ การอัปเดตระบบ Hot XP และเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ หากสถานการณ์ทางการเงินการคลังช่วงแรกไม่ดี จะชะลอการลงทุน โดยคณะกรรมการ CFO ระดับเขต จึงเสนอให้รอดูติดตามผลการดำเนินงาน 6 เดือนแรกของโรงพยาบาลก่อนพิจารณาการลงทุนในช่วงไตรมาสที่ 3 5) จังหวัดหนองคาย จัดทำแผนเกินดุลทุกแห่ง มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 2 แห่ง ได้แก่	ให้เหมาะสม และชะลอการลงทุนที่ไม่เร่งด่วน 3.จังหวัดเลย : มอบ CFO จังหวัดเลย ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทุกแห่ง โดยเฉพาะการคำนวณรายได้ IP และอัตราการเกินดุลที่สูงเกินจริง พร้อมทั้งกำหนดการกำกับการลงทุนของโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยง 4.จังหวัดสกลนคร : เห็นชอบตามที่นำเสนอ และมอบ CFO จังหวัดสกลนคร พิจารณาแผนการลงทุนของ รพ.อากาศอำนวย โดยขอให้รอดูติดตามผลการดำเนินงาน 6 เดือนแรกก่อน จึงพิจารณาการลงทุนในช่วงไตรมาสที่ 3 5.จังหวัดหนองคาย : เห็นชอบตามที่นำเสนอ และมอบ CFO จังหวัดหนองคาย ทบทวนรายการลงทุนของ รพ.โพธิ์ตาก ว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนในการลงทุนหรือไม่ 6.จังหวัดหนองบัวลำภู : มอบ CFO จังหวัดหนองบัวลำภู ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทั้งหมด เนื่องจากโรงพยาบาลชุมชนติดวิกฤตระดับ 7 ทุกแห่ง และบางแห่งทำแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 7. จังหวัดอุดรธานี : มอบ CFO จังหวัดอุดรธานี ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทั้งหมด เนื่องจากมีการประมาณการ EBITDA ไว้สูงเกินจริงมาก และเน้นทบทวนการลงทุนของโรงพยาบาลติดวิกฤตระดับ 6 และ 7 ที่จะลงทุนด้วยเงินบำรุงในวงเงินที่สูง

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	รพ.หนองคาย และรพ.สระใคร โดย รพ.หนองคายมีเงินบำรุงคงเหลือเป็นบวก 220 ล้านบาท เป็นอันดับ 1 ของเขต ข้อสังเกต : โรงพยาบาลโพธิ์ตาก ติดวิกฤตระดับ 7 มีการค้างชำระหนี้ยาวนาน 500 กว่าวัน และทำแผนลงทุนจำนวน 1.1 ล้านบาท เพื่อขยายบริการมินิธัญลักษณ์ และคาดการณ์ EBITDA เป็นบวก คณะกรรมการ CFO ระดับเขต เห็นควรให้ทบทวนรายการลงทุนที่จำเป็นเท่านั้น 6) จังหวัดหนองบัวลำภู จัดทำแผนเกินดุลทุกแห่ง EBITDA เป็นบวก และไม่มีโรงพยาบาลที่วางแผนลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA ข้อสังเกต : โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดหนองบัวลำภู ติดวิกฤตระดับ 7 5 แห่ง และทำแผนลงทุนด้วยเงินบำรุง เช่น รพ.โนนสัง, รพ.สุวรรณคูหา แม้จะอยู่ในวิกฤตระดับ 7 และตัวเลขในแผน Planfin กับแผนเงินบำรุงไม่สอดคล้องกัน 7) จังหวัดอุดรธานี จัดทำแผนเกินดุลทุกแห่ง EBITDA เป็นบวก และไม่มีโรงพยาบาลที่วางแผนลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA ข้อสังเกต : ภาพรวมแผนประมาณการ EBITDA สูงมากถึง 750 ล้านบาท เกินกว่า 2 เท่าของ EBITDA จริง ในปี 2568 ที่ 247 ล้านบาท และพบว่ามีรพ.ที่ติดวิกฤตระดับ 6 และ 7 ในจังหวัด รวม 10 แห่ง เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ติดลบสูงที่สุดในเขต รวม -527 ล้านบาท และพบว่าหลายโรงพยาบาล เช่น รพ.หนองหาน, รพ.บ้านผือ, รพ.บ้านดุง, รพ.กุมภวาปี, รพ.น้ำโสม, รพ.ศรีธาตุ เป็นต้น ที่คาดการณ์ EBITDA สูงกว่าเดิมเป็นเท่าตัวเพื่อรองรับการลงทุน คณะกรรมการ CFO ระดับเขต จึงเสนอให้ทบทวนทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทั้งหมด และการลงทุนของรพ.ที่ติดวิกฤตระดับ 6 และ 7 ที่จะลงทุนด้วยเงินบำรุงในวงเงินที่สูง ■ ขอให้จังหวัดที่ยังไม่ผ่านการพิจารณา ทบทวนและแก้ไขแผน Planfin และแผนเงินบำรุง พร้อมทั้งส่งเอกสารให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2568	- มอบคณะกรรมการ CFO จังหวัด 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม, จังหวัดบึงกาฬ, จังหวัดเลย, จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดอุดรธานี ทบทวนและแก้ไขแผน Planfin และแผนเงินบำรุง พร้อมทั้งส่งเอกสารให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 และนำเสนอแผน Planfin และแผนเงินบำรุงในการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงิน การคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังฯ ครั้งที่ 6/2568 ในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2568 เพื่อพิจารณาต่อไป - รับทราบ ข้อเสนอจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต ดังนี้ 1) ทบทวนการลงทุนของหน่วยบริการที่อยู่ในภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 และ 7 ในช่วงไตรมาส 1 และ 2 หากหน่วยบริการใดมีความจำเป็นเร่งด่วนอย่างยิ่ง ที่ต้องดำเนินการลงทุนให้จัดทำแผนและเสนอขออนุมัติต่อท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงก่อนดำเนินการ 2) โรงพยาบาลที่ติดวิกฤตระดับ 7 และมีการลงทุน ควรนำเสนอผลตอบแทนจากการลงทุน (ROI/ROA) มาประกอบการพิจารณาด้วย 3) ควรมีการจัดกลุ่มโรงพยาบาลระดับ 6 เป็นกลุ่มความเสี่ยงสูง (High Risk) หรือความเสี่ยงต่ำ (Low Risk) โดยพิจารณาจากแนวโน้มย้อนหลัง 3 ปี เพื่อกำหนดมาตรการเฝ้าระวังที่เหมาะสม

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	และนำเสนอแผน Planfin และแผนเงินบำรุง ในการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังฯ ครั้งที่ 6/2568 ในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2568 เพื่อพิจารณาต่อไป ■ ข้อเสนอจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต 1) ควรชะลอการลงทุนของหน่วยบริการที่อยู่ในภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 และ 7 ออกไปก่อน ในช่วงไตรมาส 1 และ 2 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ทั้งนี้ หากหน่วยบริการใดมีความจำเป็นเร่งด่วนอย่างยิ่ง ที่ต้องดำเนินการลงทุนเพื่อก่อให้เกิดรายได้หรือผลตอบแทนทางการเงินอย่างเป็นรูปธรรม ให้จัดทำแผนและเสนอขออนุมัติต่อท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงก่อนดำเนินการ 2) โรงพยาบาลที่ติดวิกฤตระดับ 7 และมีการลงทุน ควรนำเสนอผลตอบแทนจากการลงทุน (ROI/ROA) มาประกอบการพิจารณาด้วย 3) ควรมีการจัดกลุ่มโรงพยาบาลระดับ 6 เป็นกลุ่มความเสี่ยงสูง (High Risk) หรือความเสี่ยงต่ำ (Low Risk) โดยพิจารณาจากแนวโน้มย้อนหลัง 3 ปี เพื่อกำหนดมาตรการเฝ้าระวังที่เหมาะสม 4) ควรมีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอดปีงบประมาณ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด นอกเหนือจากการกำกับติดตามแผน Planfin ■ ข้อเสนอต่อกระทรวงในการปรับปรุงแผน Planfin 1) เสนอให้มีการจัดทำแผน Planfin ที่สะท้อนรายรับ รายจ่าย และภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นจริงในปัจจุบัน เพื่อให้การวางแผนและการบริหารงบประมาณของหน่วยบริการมีความถูกต้อง โปร่งใส และสามารถใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2) เสนอให้พิจารณาปลดหรือปรับเงื่อนไขการลงทุนที่กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 20 ของ EBITDA เพื่อเปิดโอกาสให้หน่วยบริการที่มีฐานะทางการเงินดี แต่มีความจำเป็นเร่งด่วนในการลงทุน สามารถดำเนินการ	4) ควรมีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอดปีงบประมาณ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
	ได้โดยมีเหตุผลและอยู่บนพื้นฐานของความจำเป็นที่แท้จริง ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการจัดทำตัวเลขทางการเงินที่ไม่สะท้อนสภาพความเป็นจริง 3) เสนอให้มีการทบทวนหลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณในระดับเขต โดยเฉพาะงบประมาณประเภทเงินปรับเกลียว ซึ่งในปัจจุบันยังไม่สอดคล้องกับขนาดพื้นที่และภารกิจของแต่ละเขต ส่งผลให้เขตบางแห่งสูญเสียงบประมาณไปโดยไม่เป็นธรรม รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ 4.1	
4.2 นำเสนอแผนขอรับสนับสนุนเงินกันระดับเขต เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอโดยประธานกลุ่มภารกิจ (C) กลุ่มภารกิจละ 5 นาที 1) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (CIO) 2) กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(CSO) 3) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) 4) กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง (CFO) 5) กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล (CDO)	ยกวาระเสนอต่อการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลัง และพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังฯ ในครั้งถัดไป	-รับทราบ

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ		
- กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ	- กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 6/2568 ในวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 หากมีการประเด็นในประเด็นเร่งด่วนจะแจ้งให้คณะกรรมการทราบต่อไป	-รับทราบ และมอบทีมเลขานุการ เตรียมการประชุม ฯ ครั้งต่อไป

Download เอกสารประกอบการประชุมโดย OR Code



หรือผ่าน URL download <https://r8way.moph.go.th/r8way/viewB3VFhwQk5RPT0=>

นางสาวจรงค์ ดงพงษ์ ผู้บันทึก
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ผู้ตรวจทาน
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8