



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๘๒๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขที่ ๔ ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๘

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใคร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผาขาว
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนสัง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาแก

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๔๐๖๙/๒๕๖๘ | จำนวน ๑ ชุด |
| เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ | |
| ๒. สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลัง | จำนวน ๑ ชุด |
| และพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ | |
| ๓. ระเบียบวาระการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
จัดประชุมคณะกรรมการบริหารพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
เพื่อติดตาม กำกับ การดำเนินงาน ในวันศุกร์ที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ระบบ Zoom Meeting
ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา ๐๘.๓๐ น.

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง
เขตสุขภาพที่ ๘ รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เข้าร่วมการประชุม ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเข้าร่วมประชุมฯ ดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



Link เข้าร่วม ประชุม



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

(นายรวมพล เหล่าหวั่น)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
โทร. ๐ ๔๒๒๑ ๙๒๐๗ ต่อ ๓๑๐
ผู้ประสาน นางสาวจรงค์ ดงพงษ์

สำเนาฉบับ



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๔๐๖๕ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘

อนุสนธิคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๗๗/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ไปแล้วนั้น ทั้งนี้ เพื่อเป็นการทบทวนคำสั่งดังกล่าวให้สอดคล้องกับข้อกฎหมายหรือคำสั่งมอบอำนาจที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน จึงจำเป็นต้องจัดทำคำสั่งนี้

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๗๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจดังนี้

ข้อ ๑ คณะที่ปรึกษา

๑.๑ องค์ประกอบ

- (๑) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
- (๒) สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
- (๓) ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

ข้อ ๒ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘

๒.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|--|-----------|
| (๑) นายธราพงษ์ กัปโก | ประธาน |
| นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู | |
| (๒) นายพรพัฒน์ ภูนาถม | รองประธาน |
| นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร | |
| (๓) นายนพตล พิษณุวงศ์ | รองประธาน |
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย | |
| (๔) นางฤติมน สกุลคุ | รองประธาน |
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย | |
| (๕) นางสาวสิริ บัณฑิตภิมย์ | กรรมการ |
| นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี | |
| (๖) นางสาวธีรรัตน์ พลราชม | กรรมการ |
| นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร | |

(๗) นายสุรพงษ์...

- | | |
|--|---------|
| (๗) นายสุรพงษ์ ลักษวุธ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ | กรรมการ |
| (๘) นายอลงกฎ ดอนละ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใคร | กรรมการ |
| (๙) นายวรวิทย์ อินทนู
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
โรงพยาบาลอุดรธานี | กรรมการ |
| (๑๐) นายวรชัย อาชวานันทกุล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ | กรรมการ |
| (๑๑) นายไอศวรรย์ รักชาติ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาแก | กรรมการ |
| (๑๒) นายวิศรุต เจริญพันธ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนสัง | กรรมการ |
| (๑๓) นางสาวปรีเปรม ศรีห่มศักดิ์
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลบึงกาฬ | กรรมการ |
| (๑๔) นางกรรณิการ์ คสินแก้ว
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี | กรรมการ |
| (๑๕) นางดาราทิพย์ ฤทธิร่วม
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร | กรรมการ |
| (๑๖) นายรัฐภูมิ มีวันคำ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย | กรรมการ |
| (๑๗) นายสง่า ไชยนา
นักสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู | กรรมการ |
| (๑๘) นายวิชิต เหล่าวัฒนาถาวร
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลนครพนม | กรรมการ |
| (๑๙) นางอรพรรณ สาดมะเรียง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม | กรรมการ |

(๒๐) นางอัญชลีพร...

(๒๐) นางอัญชลีพร วุฒิเป็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
(๒๑) นายदनัย สุทธิพรไพศาลกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
(๒๒) นางสาวชญาภา อุปดิษฐ์ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
(๒๓) นายยอดลักษ์ สัยลังกา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผาขาว	กรรมการ และเลขานุการ
(๒๔) นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๒๕) นางสาววันวิศา ผาแสน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
(๒๖) นางสาวจงรักษ์ ดงพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

- (๑) วางแผน วิเคราะห์ปัญหาด้านการเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ให้ดำเนินการตามนโยบายด้านการเงินการคลัง โดยให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- (๒) กำหนดแผนกลยุทธ์ ทางการเงิน จัดทำแผนยุทธศาสตร์การเงิน แผนพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘
- (๓) อำนวยการ ประสานงาน ส่งเสริมสนับสนุน และช่วยเหลือ การดำเนินงานด้านการจัดเก็บรายได้ การควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน บริหารการเงิน พัฒนาระบบบัญชี และบริหารพัสดุของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘
- (๔) เสริมสร้าง พัฒนาให้ความรู้ ทางการเงิน บัญชี พัสดุ การจัดเก็บรายได้ ให้แก่บุคลากรในเขตสุขภาพที่ ๘
- (๕) ควบคุม กำกับ ดูแล เพื่าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘
- (๖) พัฒนาโรงพยาบาลที่มีนวัตกรรมดี ในด้านการบริหารจัดการการเงินการคลังให้เป็นโรงพยาบาลต้นแบบของการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังระดับเขต
- (๗) ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓ คำสั่งใดที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ ๓๗/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสามารถ ธีระศักดิ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 5/2568 วันจันทร์ที่ 3 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.00 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุมการบูร (EOC) ชั้น 5 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และผ่านสื่อ
อิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom Meeting ห้องสัญญาณ ID : 434 908 3271 Password : r8waycfo
เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา 08.30 น

รายชื่อคณะกรรมการ ที่เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล	สาธารณสุขนิเทศก์ รักษาราชการแทนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
2. นายนพดล พิษณุวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย	ประธาน CFO
3. นายธราพงษ์ กัปโก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	รองประธาน CFO
4. นางฤดีมน สุกุลศู	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย	รองประธาน CFO
5. นายกิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
6. นายสุรพงษ์ ลักษะวุธ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
7. นายอลงกฎ ดอนละ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
8. นายไอศวรรย์ รักชาติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
9. นางสาวธีรารัตน์ พลราชม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
10. นายยอดลักษณ์ สัยลังกา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
11. นางสาวธิดาพร ดาวเศรษฐ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
12. นายวรวิทย์ อินทนู	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) โรงพยาบาลอุดรธานี	
13. นายรับบุญ คำไกล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
14. นางกรรณิการ์ คลื่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
15. นางลำไย โนวฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ
16. นางสาวรื่นฤดี แสนมนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	กรรมการ

17.นางประวิณ...

17. นางประวิณ เรืองโรจน์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน โรงพยาบาลกุดจับ จังหวัดอุดรธานี	กรรมการ กรรมการ
18. นายรัฐภูมิ มีวันคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
19. นายจตุพล โยธาราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	กรรมการ
20. นายนิติ ศรีสุขุมชัย	นายแพทย์ปฏิบัติการ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
21. นางจันทร์จิรา แสนใจวุฒิ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน โรงพยาบาลเลย	กรรมการ
22. นายสุริยันต์ ปัญหาราช	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
23. นางโสภา แสงนิล	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	กรรมการ
24. นางยุวดี พลอยเจริญ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
25. นายสง่า ไชยนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	กรรมการ
26. นายอิสรา จรุงธรรม	ที่ปรึกษาด้านการเงินการคลัง โรงพยาบาลสกลนคร	กรรมการ
27. นายวรชัย อาชวานันทกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาริชภูมิ	กรรมการ
28. นางสาวพิรุณี สัพโส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังโคน	กรรมการ
29. นางดาราทิพย์ ฤทธิ์ร่วม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
30. นางสาวณัฐธิดา บุตรโต	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	กรรมการ
31. นายวิชิต เหล่าวัฒนาถาวร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนครพนม	กรรมการ
32. นางอรพรรณ สาดมะเรียง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
33. นายเกียรติรพี พลหาญ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
34. นางสงศรี ไชยวงษ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	กรรมการ
35. นางสาวนิรมล อารยเจริญวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	กรรมการ
36. นางสาวพนิดา พันธุ์รัตน์	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลหนองคาย	กรรมการ
37. นายจักรกรินทร์ รัชวิจักขณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฝ้าไร่	กรรมการ

38. นางอัญชสิทธิ์ วุฒิเป็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
39. นางสาวชญาภา อุปดิษฐ์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	กรรมการ
40. นางสาวปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
41. นางสาวฉนิชาภัทร ธารธเนศ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ	กรรมการ
42. นายदनัย สุทธิพรไพศาลกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
43. นางสาวมณฑิรา เจนการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
44. นางสาวกมลทิพย์ โคตรธรรม	นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการ
45. นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการและเลขานุการ
46. นางสาววันวิศา ผาแสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
47. นางสาวจงรักษ์ ดงพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อน และกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี
2. นายแพทย์สมศักดิ์ ประภูณานวัตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร
3. แพทย์หญิงนาตยา มิลส์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู
4. แพทย์หญิงพิสมัย วิชน นายแพทย์ชำนาญการ รักษาราชการในผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณคูหา
5. นางใจทิพย์ ดาวภคพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
6. นางสาวกัญญาภัค พันจำปา เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญการ โรงพยาบาลบึงกาฬ
7. นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
8. นางภัศิยะกุล ชาวกะมุด นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
9. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
10. นายพัฒนรัฐ พุดหาล้า นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
11. นางจิราภรณ์ สุทธิบริบาล นักสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
12. นางสาวสงกรานต์ เรืองประทีป นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
13. นางสาวชนันฐดา ประจักษ์วงศ์ นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
14. นางสาวชัญญา แพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
15. นางสาวดารินทร์ จันทรา เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
16. นางสาวนาถิตี ศิรินาม นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
17. นางสาวสิตาพัชญ์ โรจนาศศิริรัตน์ นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

18. นางสาวอุรารรณ สะอาดภูมิ นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

19. นางสาวนัฐกานต์ ศรีภิรมย์ นักวิชาการเงินและบัญชี สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

รายชื่อคณะกรรมการ ที่ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|---------|
| 1. นายวิศรุต เจริญพันธ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนสัง | กรรมการ |
| 2. นางสาวฉนิชภัทร ธารธเนศ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ | กรรมการ |

เริ่มประชุม 09.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล สาธารณสุขนิเทศก์ รักษาราชการแทนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประธานในการประชุมฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

1. การแต่งตั้งผู้ตรวจราชการ อยู่ระหว่างการรอประกาศคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจราชการ ซึ่งคาดว่าจะประกาศภายในวันพรุ่งนี้ เพราะฉะนั้นในส่วนของร่างคำสั่งท่านผู้ตรวจราชการ อาจจะมีการพิจารณาเพิ่มเติม อย่างไรก็ตามขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมในการดำเนินการไว้ล่วงหน้า

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 ทั้งนี้แม้ผลคะแนนที่ได้รับยังไม่สูงมาก แต่ไม่ได้อยู่ในระดับที่น่ากังวล จึงขอให้หน่วยงานนำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

มติที่ประชุม

- รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 4/2568 วันอังคารที่ 19 สิงหาคม 2568

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 4/2568 วันอังคารที่ 19 สิงหาคม 2568

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

3.1 คำสั่งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โดยนางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รายงานต่อที่ประชุมดังนี้

แจ้งคำสั่งคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 ที่ 79 / 2568 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ลงนามเมื่อวันที่

30 ตุลาคม 2568 และทางเขตสุขภาพที่ 8 ได้ส่งหนังสือแจ้งคำสั่งดังกล่าว เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2568 เพื่อทราบโดยทั่วกัน โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

ที่ปรึกษา : ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8

ประธาน: นายแพทย์นพดล พิษณุวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย

รองประธาน : นายธราพงษ์ กัปโก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
นางฤดีมณีน สกฤค ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย

กรรมการ : ผู้แทนจากหลากหลายภาคส่วนเพื่อการทำงานแบบบูรณาการ ได้แก่ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8, หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ, ผู้แทนนักบัญชี, และผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ชุมชนจากทุกจังหวัด

หน้าที่และอำนาจ มีดังนี้

- 1) เสนอแนวทางการบริหารจัดการ การเงินการคลังของเขตสุขภาพและแผนการเงินแบบบูรณาการ ระดับเขต ต่อคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8
- 2) สนับสนุนมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ ของหน่วยบริการ ทั้งในเรื่องการบริหารด้านยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการบริหารค่าตอบแทนกำลังคนให้เป็นรูปธรรม เหมาะสมตามผลงาน โดยเทียบเคียงกับโรงพยาบาลในกลุ่มระดับเดียวกัน
- 3) พัฒนาระบบข้อมูล และตัวชี้วัดสภาพคล่องทางการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ ให้มีความถูกต้องในการประเมินสถานการณ์และบริหารจัดการ
- 4) พัฒนาโรงพยาบาลที่มีนวัตกรรมดี ในด้านการบริหารจัดการการเงินการคลังให้เป็นโรงพยาบาลต้นแบบของการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังระดับเขต
- 5) ให้คำปรึกษา แนะนำ ประสานงาน และดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพ หน่วยบริการที่มีปัญหา วิฤติด้านการเงิน
- 6) พัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังและการพัฒนาความคุ้มครองสิทธิประโยชน์ หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8
- 7) กำกับ ติดตาม การดำเนินงานการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพของหน่วยบริการใน เขตสุขภาพที่ 8 ให้ได้คุณภาพ ตามมาตรฐานที่กำหนด
- 8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 8 มอบหมาย

3.2 คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบัญชีสถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่องทาง การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568

โดยนางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รายงานต่อที่ประชุมดังนี้

1) Mapping Electronic MOPH เป้าหมาย รพ.แม่ข่าย จะต้องได้ คะแนนร้อยละ 100.00 ผลการดำเนินงาน ผ่านเกณฑ์ 87 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.86 โดยโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง คือ รพ.พระอาจารย์แบนฯ จังหวัดสกลนคร เนื่องจากส่งงบล่าช้า

2) หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินตามเกณฑ์ NI MOPH ของเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568 ซึ่งเป้าหมายระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 2.00 และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 4.00 พบว่า

- 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.นาแก้ว, รพ.ท่าลี่, รพ.วังสะพุง, รพ.ภูกระดึง, รพ.ภูหลวง, รพ.ผาขาว, รพ.หนองหิน, รพ.พังโคน, รพ.อากาศอำนวย, รพ.โพธิ์ตาก, รพ.นากลาง, รพ.โนนสัง, รพ.ศรีบุญเรือง, รพ.สุวรรณคูหา, รพ.นาหว้า, รพ.หนองหาน, รพ.ทุ่งฝน, รพ.สร้างคอม, รพ.นาูง, รพ.พิบูลย์รักษ์ และ รพ.กู่แก้ว

- ร้อยละ รพ.ระดับ 6 (NI MOPH) เท่ากับ 14.77 จำนวน 13 แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านแพง, รพ.นาแก, รพ.ธาตุมุน, รพ.โซ่พิสัย รพ.ด่านซ้าย, รพ.โพนนาแก้ว, รพ.โพนพิสัย, รพ.ศรีเชียงใหม่, รพ.รัตนวาปี, รพ.กุดจับ, รพ.หนองวัวซอ, รพ.บ้านผือ และรพ.บ้านดุง

3) สถานการณ์เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) ณ 30 กันยายน 2568 จำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) เฉพาะที่ติดลบ จำนวน 76 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 86.36 รวมเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สินเฉพาะที่ติดลบ เท่ากับ -2,338 ล้านบาท

4) แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568 เปรียบเทียบทุนสำรองสุทธิ NWC ณ เดือน กันยายน 2568 เขตสุขภาพที่ 8 เป็นลำดับ 10 ของประเทศ เขตสุขภาพที่ 8 มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากไตรมาส 3/2568 4,404 ลบ. คงเหลือ 3,486 ลบ. จังหวัดบึงกาฬ มี NWC คงเหลือน้อยกว่า จ.นครพนม และ จ.เลย

5) แนวโน้มกำไร/ขาดทุน ไม่รวมงบลงทุน (EBITDA) ทั้งเขตสุขภาพที่ 8 เท่ากับ 1,602 ล้านบาท เปรียบเทียบ EBITDA ณ เดือน กรกฎาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 8 เป็นลำดับ 4 ของประเทศ ณ เดือน กรกฎาคม 2568 เขตสุขภาพที่ 8 มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ข้อสังเกตพบว่า จังหวัดนครพนม มี EBITDA น้อยกว่า จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดเลย

6) แนวโน้มเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้สิน) ภาพรวมทั้งเขตสุขภาพที่ 8 721 ล้านบาท เปรียบเทียบ EBITDA ณ เดือน กันยายน 2568 เขตสุขภาพที่ 8 เป็นลำดับ 2 ของประเทศ ซึ่งเขตสุขภาพที่ 8 มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากไตรมาส 3/2568 1,847 ลบ. และจังหวัดหนองบัวลำภู มี EBITDA น้อยกว่า จ.บึงกาฬ และ จ.นครพนม

7) สรุปผลการประเมิน 7 Plus Efficiency Score ณ 30 กันยายน 2568 ซึ่งเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านเกณฑ์ 2 จังหวัด ไม่ผ่าน 5 จังหวัด ผ่าน 48 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 54.55

ลำดับ	ชื่อจังหวัด	ทั้งหมด	สรุปผลการประเมิน 7 Plus Efficiency Score				หมายเหตุ รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์
			ผ่าน (แห่ง)	ร้อยละ	ไม่ผ่าน (แห่ง)	ร้อยละ	
1	อุดรธานี	21	16	76.19	5	23.81	กุมภวาปี ไบบาล อ่างสอ บำรุงราษฎร์
2	หนองบัวลำภู	6	4	66.67	2	33.33	หนองบัวลำภู บำรุงราษฎร์
3	บึงกาฬ	8	5	62.50	3	37.50	เซกา บึงโขงหลง บุ่งคล้า
4	สกลนคร	18	11	61.11	7	38.89	กุสุมาลย์ กุดบาก พังโคน คำตากล้า อากาศอำนวย โพนนาแก้ว สว่างแดนดิน
5	เลย	14	7	50.00	7	50.00	ปากชม นาแก้ว ภูเรือ ก้ำส ภูกระดึง ภูหลวง หนองหิน
6	หนองคาย	9	4	44.44	5	55.56	โพนพิสัย สังคม โพธิ์ตาก เฝ้าไร่ รัตนวาปี
7	นครพนม	12	1	8.33	11	91.67	นครพนม ปลาปาก ก่าจูด บ้านแพง นาทม เรณูนคร นาแก ศรีสงคราม นาหว้า โพนสวรรค์ วังยาง
รวม		88	48	54.55	40	45.45	

8) เจ้าหนี้การค้า : มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีมูลค่ารวม 3,488 ล้านบาท ซึ่งส่วนใหญ่เป็นหนี้ค้ายาและเวชภัณฑ์ที่มีอายุ

9) ลูกหนี้...

- 9) ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล : ยังมีลูกหนี้ค้างค้างจำนวนมาก โดยเฉพาะลูกหนี้สิทธิ UC ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น โรงพยาบาลอุดรธานี และโรงพยาบาลหนองบัวลำภู รวมถึงลูกหนี้สิทธิประกันสังคมของโรงพยาบาลสกลนคร ซึ่งส่งผลกระทบต่อสภาพคล่องของหน่วยบริการ
- 10) รายงานการส่งเคลม สปสช. ผ่าน Financial Data Hub การส่งขอรับชดเชยค่าบริการ UC (ติด C) ยังเหลือข้อมูลติด C ค่อนข้างมาก ซึ่งกระทบต่อสภาพคล่องทางการเงิน และต้องเรียกเก็บค่าใช้จ่ายปี 2568 ให้แล้วเสร็จภายใน 31 ธันวาคม 2568 โดยจังหวัดที่มีปัญหาข้อมูลติด C สูงสุดคือ นครพนม และสกลนคร และโรงพยาบาลที่มีจำนวนรายการติด C สูงสุดในแต่ละจังหวัด ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป แต่มีข้อสังเกตในโรงพยาบาลขนาดเล็กบางแห่ง เช่น รพ.โคกศรีสุพรรณ และ รพ.ภูเรือ ที่มีข้อมูลติด C ในปริมาณที่สูงผิดปกติ

ลำดับ	จังหวัด	สปสช. รับพิจารณา	รายการอนุมัติ	รายการไม่อนุมัติ		ข้อมูลติด C (OP+P)	ข้อมูล C 22 กย 68	C (เพิ่มขึ้น-ลดลง) จาก 22 กย 68	โอนเงินสำเร็จ		
				เคส	บาท				จำนวนเคส	เรียกเก็บ(บาท)	เงินชดเชยพึงรับ(บาท)
1	นครพนม	531,136	516,312	3,659	7,443,262	3,991	3,731	↑ 6.97%	128,284	328,838,425	192,677,921
2	บึงกาฬ	345,054	337,218	4,607	16,435,076	4,810	4,536	↑ 6.04%	100,800	257,337,870	141,682,543
3	เลย	458,047	444,662	6,104	82,675,584	6,707	6,560	↑ 2.24%	114,614	369,981,274	256,544,113
4	สกลนคร	1,062,826	1,018,271	19,372	60,039,589	20,797	19,332	↑ 7.58%	297,462	978,298,712	641,551,646
5	หนองคาย	375,979	361,571	4,731	44,614,549	5,251	5,201	↑ 0.96%	102,025	426,744,237	253,523,224
6	หนองบัวลำภู	331,663	324,020	1,971	9,497,044	2,026	2,057	↓ -1.51%	75,165	240,949,289	140,369,568
7	อุดรธานี	957,487	932,014	4,189	67,786,070	4,641	4,336	↑ 7.03%	266,589	1,351,371,886	760,324,863
รวม		4,062,192	3,934,068	44,633	288,491,173	48,223	45,753	↑ 5.40%	1,084,939	3,953,521,693	2,386,673,877

11) สรุปผลการประเมิน PLANFIN ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2568 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8 มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 68 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 77.21 ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 20 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 22.73

ลำดับที่	จังหวัด	หน่วยบริการ (แห่ง)	จำนวน (แห่ง)					ผลการประเมิน	หมายเหตุ รพ. ไม่ผ่านเกณฑ์
			ผ่าน	ร้อยละ	ไม่ผ่าน	ร้อยละ	รวม		
1	นครพนม	12	9	75.00	3	25.00	12	ผ่าน	นครพนม, ท่าอุเทน, ธาตุพนม
2	บึงกาฬ	8	7	87.50	1	12.50	8	ผ่าน	เขภา
3	เลย	14	9	64.29	5	35.71	14	ไม่ผ่าน	ภูเรือ, หาดสี, ภูหลวง, เจริญ, หนองหิน
4	สกลนคร	18	14	77.78	4	22.22	18	ผ่าน	วานรนิวาส, คำตากล้า, โพนนาแก้ว,สว่างแดนดิน
5	หนองคาย	9	7	77.78	2	22.22	9	ผ่าน	โพนพิสัย, สระใคร
6	หนองบัวลำภู	6	6	100.00	0	-	6	ผ่าน	-
7	อุดรธานี	21	16	76.19	5	23.81	21	ผ่าน	บ้านผือ, นำโสม, นาขุม, พิบูลย์รักษ์, ประจักษ์ศิลปาคม
ผลรวม		88	68	77.27	20	22.73	88	ผ่าน	

12) วงเงิน...

14) รายงานการรับชดเชย UC กองทุนย่อยอื่นๆ PP Fee Schedule 25 รายการ ปี 2568
ข้อมูล ณ 15 ตุลาคม 2568

จังหวัด	ปกค UC 1เมย.67	จำนวนเงินเบิกชดเชย PP-FS ปี 68	
		บาท	บาท/ปกค
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

15) รายงานการรับชดเชย : ค่าใช้จ่าย ฝังเข็ม

รายงานการรับชดเชย : ค่าใช้จ่าย ฝังเข็ม

ปี 2568 > 1,500 ล้านบาท

คัดค้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. นวด/อบ/ประคบ
2. ฟันบูรณาการทางทันตกรรม
3. นวดเข็ม/ฝังเข็มรวมกระดูกสันหลัง
4. พอกเข้า
5. นวดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางการกีฬา

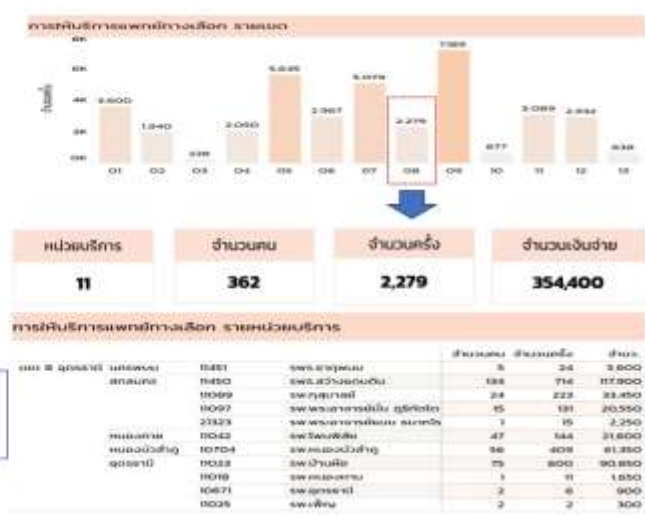
500 ล้านบาท

ยาสมุนไพรในบัญชียาหลัก

1. ยาจากสมุนไพร 32 รายการ (47 รูปแบบ) (Fee schedule) (รวมภาษีมูลค่า 8 รายการ) 800 ล้านบาท

1,000 ล้านบาท

ขอให้ทุก รพ. ที่มีบริการฝังเข็ม สบ. IMC เร่งรัด ตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ ให้แล้วเสร็จ ภายใน 31 ตค 2568



16) รายงานการรับชดเชย : ค่าใช้จ่าย ยาสมุนไพร 32 รายการ

รายงานการรับชดเชย : ค่าใช้จ่าย ยาสมุนไพร 32 รายการ

ปี 2568 > 1,500 ล้านบาท

คัดค้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. นวด/อบ/ประคบ
2. ฟันบูรณาการทางทันตกรรม
3. นวดเข็ม/ฝังเข็มรวมกระดูกสันหลัง
4. พอกเข้า
5. นวดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางการกีฬา

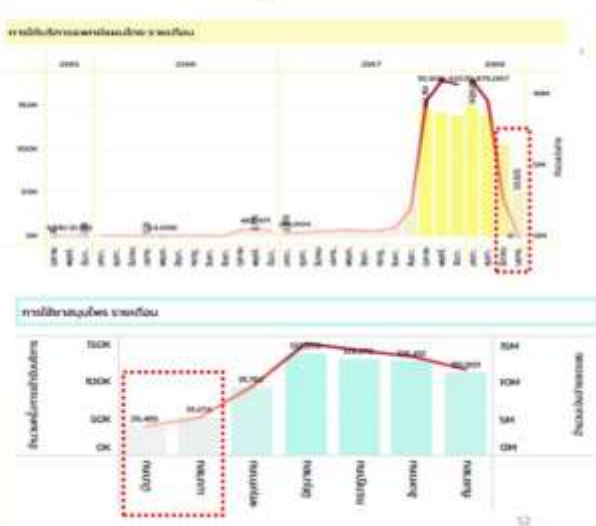
500 ล้านบาท

ยาสมุนไพรในบัญชียาหลัก

1. ยาจากสมุนไพร 32 รายการ (47 รูปแบบ) (Fee schedule) (รวมภาษีมูลค่า 8 รายการ) 800 ล้านบาท

1,000 ล้านบาท

ขอให้ทุก รพ. / รพ.สช. เร่งรัด ตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ ที่ได้รับชดเชย 0 บาท ให้ว่างเปลี่ยนผ่าน ระบบ ช่วงเดือน มีนาคม- เมษายน 2568 และส่งข้อมูลสถิติให้แล้วเสร็จ ภายใน 31 ตค 2568



17) การโอนเงิน...

17) 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

มติที่ประชุม

1. รับทราบ สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568
2. มอบ คณะกรรมการฯ CFO จังหวัด ติดตาม กำกับ สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน และโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่อง เร่งรัด แก้ไข สภาพคล่องทางการเงินของโรงพยาบาล
3. มอบโรงพยาบาลที่มีบริการฝังเข็ม ผู้ป่วย IMC เร่งรัดตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568
4. มอบโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เร่งรัด ตรวจสอบ การส่งเรียกเก็บ เรียกค่าใช้จ่ายยาสมุนไพร 32 รายการ ที่ได้รับชดเชย 0 บาท ในช่วงเปลี่ยนผ่าน ระบบ ช่วงเดือน มีนาคม - เมษายน 2568 และส่งขออุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568

3.3 มติและข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ ระดับประเทศ (7x7)

โดย นางสาวลินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อน และกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี ชี้แจงต่อที่ประชุมดังนี้

1. การโอนเงิน: การโอนเงินค่าบริการผู้ป่วยนอก (OP) และการปรับเกลียรายรับ ยังคงต้องรอเอกสาร "Sheet 0 " จากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม 2568
2. การโอนเงินตรง รพ.สต. : ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ยังอยู่ภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถยื่นความประสงค์ขอรับการโอนเงินตรงจาก สปสช. ได้เช่นเดียวกับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

จากสรุปมติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ ครั้งที่ 6/2568 วันที่ 30 ตุลาคม 2568 มีวาระเพื่อพิจารณา ดังนี้

■ วาระที่ 4.1 การโอนเงินค่าบริการผู้ป่วยนอก (OP) และงบค่าบริการสร้างเสริมและป้องกันโรค (PP) สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. สอน. และ รพ.สต.ถ่ายโอนฯ ใน ปีงบประมาณ 2569 ระหว่างรอการปรับเกลียรายรับค่าบริการ

■ ข้อเสนอการโอนงบค่าบริการ OP PP สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. สอน.และรพ.สต.ถ่ายโอนฯ ในปีงบประมาณ 2569 ระหว่างรอการปรับเกลียรายรับค่าบริการ เพื่อให้หน่วยบริการมีงบประมาณในการจัดบริการสาธารณสุขให้กับผู้มีสิทธิ ในระหว่างรอการปรับเกลียใน ปีงบประมาณ 2569 การจัดสรรค่าบริการ OP-PP แบบเหมาจ่าย ให้กับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ทั้งหน่วยบริการ ประจำ และสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชนิ (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ถ่ายโอนฯ ให้จัดสรรเงินเพิ่มเติมให้ครบร้อยละ 50 ตามผลการปรับเกลียเงินปีงบประมาณ 2568 ไปพลางก่อน

ทั้งนี้ กรณี...

ทั้งนี้ กรณีมีข้อตกลงโอนเงินกับหน่วยบริการประจำเพิ่มเติม ให้สำนักงานฯ พิจารณาจัดสรรเงินโดยไม่เกินรายรับปีงบประมาณ 2569

มติที่ประชุม

1. เห็นชอบข้อเสนอการโอนงบค่าบริการ OP PP สำหรับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. สอน. และ รพ.สต. ถ่ายโอนฯ ในปีงบประมาณ 2569 ระหว่างรอการปรับเกลี่ยรายรับค่าบริการ ตามที่เสนอ

2. มอบคณะทำงาน 5x5 สื่อสารกับหน่วยบริการในพื้นที่

3. รับรองมติที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

■ วาระที่ 4.2 (ร่าง) ข้อเสนอการโอนตรงเงินค่าบริการสาธารณสุข UC ในส่วนที่จัดบริการโดย รพ.สต. สังกัด สป.สธ. (ไม่ผ่านหน่วยบริการประจำ) ปีงบประมาณ 2569

มติที่ประชุม

1. เห็นชอบการโอนเงินหรือการจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์จากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามระเบียบที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดตามนัยมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ตามข้อตกลงของพื้นที่ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้แจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไป

2. มอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการโอนเงินตรง รพ.สต. สังกัด สป. ตามข้อตกลงกับหน่วยบริการประจำนั้น

3. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที

■ วาระที่ 4.3 ข้อเสนอปรับอัตราการจ่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังโรงพยาบาลกลางวัน (Day care hospital)

มติที่ประชุม

1. รับทราบข้อเสนอปรับอัตราการจ่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังโรงพยาบาลกลางวัน (Day care hospital)

2. มอบ สป.สช. รับข้อเสนอปรับอัตราการจ่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังโรงพยาบาลกลางวัน (Day care hospital) และพิจารณาดำเนินการเสนอต่อกลไกที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาต่อไป

■ วาระที่ 4.4 ข้อเสนอปรับอัตราการจ่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รับบริการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยาระงับความรู้สึก (One Day ECT)

มติที่ประชุม

1. รับทราบข้อเสนอปรับอัตราการจ่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รับบริการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยาระงับความรู้สึก (One Day ECT)

2. มอบ สป.สช. รับข้อเสนอปรับอัตราการจ่ายบริการผู้ป่วยจิตเวชที่รับบริการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยาระงับความรู้สึก (One Day ECT) และพิจารณาดำเนินการเสนอต่อกลไกที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม

- รับทราบ มติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศครั้งที่ 6/2568 วันที่ 30 ตุลาคม 2568

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อพิจารณา

4.1 การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง (กรณีลงทุนเกิน 20% EBITDA) หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

นายแพทย์...

นายแพทย์ยอดลักษ์ สัยลังกา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ได้เสนอให้ที่ประชุมว่า ควรพิจารณาแนวทางการติดตามหน่วยบริการที่มีสภาพคล่องทางการเงินอยู่ในระดับวิกฤต โดยเฉพาะหน่วยบริการที่มีเงินบำรุงหลังหักหนี้สินติดลบ, มีค่า EBIDA ติดลบ และมีภาวะวิกฤตทางการเงินอยู่ในระดับ 7

แม้ว่าหน่วยบริการดังกล่าวจะมีผลการดำเนินงานตามแผนการเงิน (PlanFin) อยู่ในเกณฑ์ดี และมีอัตราการลงทุนไม่เกินร้อยละ 20 ของ EBIDA แต่ผลลัพธ์ทางการเงิน ณ สิ้นปีงบประมาณยังคงสะท้อนให้เห็นถึงสภาพคล่องที่ไม่มั่นคง ดังนั้น เสนอให้มีการ คัดเลือกหน่วยบริการกลุ่มนี้ออกมาติดตาม (Monitoring) อย่างใกล้ชิด เพื่อให้สามารถวิเคราะห์สาเหตุและวางแนวทางแก้ไขปัญหาสภาพคล่องได้อย่างเหมาะสม และป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อ การให้บริการทางสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งนี้ การติดตามอาจไม่จำเป็นต้องให้นำเสนอในที่ประชุมทุกครั้ง แต่ให้มีระบบการกำกับติดตามในลักษณะเดียวกับหน่วยบริการที่มีการลงทุนเกินร้อยละ 20 ของค่า EBIDA เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งและความมั่นคงทางการเงินของหน่วยบริการในเขตสุขภาพโดยรวม

นายแพทย์นพดล พิษณุวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ประธานในการประชุมคณะกรรมการฯ เห็นด้วยกับข้อเสนอดังกล่าวข้างต้น เนื่องจากจากการตรวจสอบภาพรวมผลการดำเนินงานตามแผนการเงิน (PlanFin) ของแต่ละจังหวัด พบว่าหลายหน่วยบริการมีผลบวกเกือบทั้งหมด ซึ่งอาจไม่สอดคล้องกับสภาพคล่องทางการเงินในปัจจุบัน จึงควรมีการพิจารณาในเชิงลึกเพิ่มเติม โดยเฉพาะในประเด็นต่อไปนี้

1. การตรวจสอบสถานะลูกหนี้ค้างชำระ ว่าเป็นหนี้ปัจจุบันหรือหนี้ค้างสะสม
2. การเปรียบเทียบยอดเงินบำรุงคงเหลือกับข้อมูลในแผนการเงิน (PlanFin)
3. การวิเคราะห์การลงทุนในแต่ละรายการว่ามีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างรายได้ หรือเป็นการลงทุนที่ยังไม่จำเป็นเร่งด่วน

ทั้งนี้ การพิจารณาควรดำเนินการอย่างรอบคอบ โดยให้แต่ละจังหวัดร่วมกันพิจารณาความจำเป็นของการลงทุนเป็นรายกรณี พร้อมติดตามสถานะทางการเงินในไตรมาสที่ 1 ก่อน เพื่อประเมินแนวโน้มและตัดสินใจดำเนินการต่อไปในไตรมาสที่ 2 หรือ 3 ตามความเหมาะสม

แพทย์หญิงฤดีมน สกกุลคู ผู้อำนวยการพยาบาลหนองคาย ให้ข้อสังเกตต่อที่ประชุมว่า การจัดทำแผนการเงิน (PlanFin) สามารถปรับให้มีค่า EBIDA เพิ่มขึ้นได้ตามการวางแผนของหน่วยบริการ อย่างไรก็ตาม หากหน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือติดลบแต่ยังคงมีการลงทุน ควรพิจารณาให้แน่ชัดว่าการลงทุนนั้น ต้องสามารถก่อให้เกิดรายได้จริง ไม่ใช่เพิ่มภาระทางการเงินในระยะยาว จากผลการติดตาม (Monitoring) พบว่า ส่วนใหญ่หน่วยบริการสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้ แต่รายรับยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ทำให้บางแห่งยังคงอยู่ในภาวะวิกฤตทางการเงิน

นายแพทย์ยอดลักษ์ สัยลังกา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ได้เสนอให้ที่ประชุม ควรมีการกำกับแผน Planfin ควบคู่กับแผนเงินบำรุง โดยให้ระดับจังหวัดกลั่นกรองแผนลงทุนอย่างรอบคอบ และให้ระดับเขตมีบทบาทกำกับติดตาม เพื่อให้เห็นศักยภาพทางการเงินของแต่ละหน่วยบริการได้ชัดเจน โดยเฉพาะหน่วยบริการที่มี EBIDA หรือเงินบำรุงติดลบควรตรวจสอบรายการลงทุนเป็นรายกรณี เน้นเฉพาะสิ่งจำเป็นและชะลอรายการที่รอได้ก่อน รวมถึงพิจารณาใช้แหล่งบออื่น เช่น งบบริจาคหรือค่าเสื่อม เพื่อรักษาสภาพคล่อง ทั้งนี้เสนอให้แต่ละจังหวัดทบทวนแผนลงทุนอีกครั้ง คัดเฉพาะรายการที่จำเป็นเร่งด่วนจริง ๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเงินปัจจุบันของเขต

การนำเสนอการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุงครั้งปีหลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ทั้ง 7 จังหวัด รายละเอียดดังนี้

1. จังหวัดนครพนม นำเสนอโดย นางอรพรรณ สาดมะเรียง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ต่อที่ประชุมดังนี้

1) การจัดทำแผนการเงิน (Planfin) จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 พบว่า ทุกโรงพยาบาล ทำแผนเกินดุล (EBITDA เป็นบวก) รายละเอียดดังนี้

- แผนแบบ 1 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.นครพนม, รพ.ปลาปาก, รพ.บ้านแพง และรพ.นาทม
- แผนแบบ 2 จำนวน 8 แห่ง ได้แก่ รพ.ท่าอุเทน, รพ.เรณูนคร, รพ.นาแก, รพ.ศรีสงคราม, รพ.นาหว้า, รพ.โพนสวรรค์, รพ.ธาตุพนม และรพ.วังยาง

ซึ่งจังหวัดนครพนม มีนโยบายงดการลงทุนด้วยเงินบำรุงจนกว่าสถานการณ์การเงินการคลังจะดีขึ้น หรืออาจปรับแผนอีกครั้งในครั้งปีหลังของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	หน่วยบริการ	สรุปผล ประมาณการ	Planfin Analysis			Planfin score	สรุปผล Planfin
			Non-current	Non-current 100% EBITDA	Non-current EBITDA ratio		
1	รพ.นครพนม	เกินดุล	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ติดลบ
2	รพ.ปลาปาก	เกินดุล	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ติดลบ
3	รพ.ท่าอุเทน	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
4	รพ.บ้านแพง	เกินดุล	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ติดลบ
5	รพ.นาทม	เกินดุล	Normal	Normal	Normal	1	ไม่ติดลบ
6	รพ.เรณูนคร	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
7	รพ.นาแก	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
8	รพ.ศรีสงคราม	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
9	รพ.นาหว้า	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
10	รพ.โพนสวรรค์	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
11	รพ.ธาตุพนม	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน
12	รพ.วังยาง	เกินดุล	Normal	Normal	High	2	สถานการณ์ฉุกเฉิน

✓ จัดทำแผนถูกต้อง ครบถ้วน ตามรายการที่จำเป็นสิ่งมี ทั้ง 7 แผน

✓ หน่วยบริการทุกแห่ง จัดทำแผนเกินดุล

✓ Planfin Analysis แบบ 1 จำนวน 4 แห่ง แบบ 2 จำนวน 8 แห่ง

หน่วยบริการเมื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของแผนทางการเงิน เป็นแผนแบบที่ไม่มีความเสี่ยงแบบที่ 8

2) สรุปแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ของหน่วยบริการ จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ

พ.ศ. 2569

สรุปแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	รหัส	หน่วยงาน	ปี 2569 (บ.)						
			รายรับรวม	วงเงินลงทุน		รายจ่ายรวม	รายจ่ายสุทธิ	เงินคงเหลือสะสม	ภาวะผูกพัน
				ครุภัณฑ์	สิ่งก่อสร้าง				
1	10711	รพ.นครพนม	724,550,000.00	11,614,590.00	0	701,559,456.13	22,990,543.87	146,244,068.82	162,212,179.65
2	11104	รพ.ปลาปาก	83,918,627.76	1,177,500.00	-	83,640,206.95	278,420.81	14,261,036.99	-
3	11105	รพ.ท่าอุเทน	74,989,100.63	1,571,450.00	472,650.63	74,536,900.63	452,200.00	8,679,009.65	12,302,393.03
4	11106	รพ.บ้านแพง	70,874,180.92	1,659,310.20	0	71,588,689.40	- 714,508.48	14,482,010.01	7,911,927.81
5	11107	รพ.นาทม	52,265,199.96	-	0	50,132,270.47	2,132,929.49	10,989,802.96	7,583,371.75
6	11108	รพ.เรณูนคร	78,897,039.65	3,915,945.79	0	78,875,408.79	21,630.86	3,849,504.38	24,120,002.24
7	11109	รพ.นาแก	109,716,521.26	4,446,698.81	-	104,694,907.43	5,021,613.83	17,229,631.56	84,018,949.40
8	11110	รพ.ศรีสงคราม	201,398,225.53	1,669,000.00	0	195,360,620.82	6,037,604.71	-	228,428,265.39
9	11111	รพ.นาหว้า	83,648,567.78	3,182,687.78	100,000.00	80,287,527.78	3,361,040.00	4,028,163.55	19,538,317.82
10	11112	รพ.โพนสวรรค์	96,004,034.62	3,009,186.08	-	116,194,167.74	- 20,190,133.12	7,559,791.89	28,765,600.47
11	11451	รพ.ธาตุพนม	259,860,682.54	11,168,966.76	-	256,968,315.90	2,892,366.64	259,544,18.19	104,595,472.04
12	40840	รพ.วังยาง	28,636,596.58	975,000.00	956,450.00	35,991,834.66	- 7,355,238.08	7,442,328.97	10,665,167.44
		รวม	1,864,758,777.23	44,390,335.42	1,529,100.63	1,849,830,306.70	14,928,470.53	260,719,766.97	690,141,647.04

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2568

ข้อสังเกต...

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : แผนคาดการณ์รายรับและ EBITDA สูงมาก (เกินดุลมาก) สวนทางกับสถานการณ์จริง และแผนดังกล่าวอาจไม่สอดคล้องกับศักยภาพรายรับจริง และอาจส่งผลกระทบต่อภารกิจที่ติดตามแผน และพบว่ามีภาวะผูกพันสูงผิดปกติในบางโรงพยาบาล เช่น รพ.ศรีสงคราม 228 ล้านบาท

2. จังหวัดบึงกาฬ นำเสนอโดย นายดนัย สุทธิไพศาลกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

1) การจัดทำแผนการเงิน (Planfin) จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รายละเอียดดังนี้
 จังหวัดบึงกาฬ มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.บึงกาฬ, รพ.พรเจริญ และรพ.บึงโขงหลง

สรุป PLANFIN ปีงบประมาณ 2569 จังหวัดบึงกาฬ

อันดับ	โรงพยาบาล	รายได้	ค่าใช้จ่าย	EBITDA	20% EBITDA	ลงทุน	สรุปลงทุน	PLANFIN Type	การลงทุน > 20% EBITDA
1	บึงกาฬ	739,692,113.05	727,728,811.01	11,963,482.04	2,392,696.41	8,567,816.00	เกิน	4	ปรับลดลงทุน
2	พรเจริญ	142,986,359.77	136,781,369.58	6,204,970.19	1,240,994.04	1,395,020.00	เกิน	3	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง (Feasibility study)
3	โพนพิสัย	225,116,658.50	188,675,746.28	36,440,912.62	7,288,182.52	7,226,700.00	ไม่เกิน	2	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
4	เต่างอย	304,880,363.20	280,063,998.04	44,816,365.25	8,963,273.05	8,953,955.00	ไม่เกิน	1	ไม่ลดปรับ
5	ปากซอ	134,628,126.00	126,312,749.99	8,315,376.01	1,663,075.20	1,269,100.00	ไม่เกิน	1	ไม่ลดปรับ
6	บึงโขงหลง	147,364,778.58	125,498,095.04	21,866,683.54	4,373,336.71	11,029,605.00	เกิน	3	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง (Feasibility study)
7	ศรีวิไล	113,835,411.48	109,458,180.99	4,377,230.49	875,446.10	875,000.00	ไม่เกิน	2	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
8	บุ่งคล้า	70,133,755.00	66,598,800.00	3,535,355.00	707,071.00	627,500.00	ไม่เกิน	2	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง

2) การจัดทำแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการ จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ พ.ศ 2568 รายละเอียดดังนี้
 ภาพรวมการวางแผนใช้เงินลงทุน การวางแผนการใช้จ่ายเงินของโรงพยาบาลในจังหวัดบึงกาฬ แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ เงินบำรุง และเงินบริจาค

แผนเงินบำรุง ปี 2569

อันดับ	โรงพยาบาล	ชนิดแผน	EBITDA	20% EBITDA	ลงทุน	สรุปลงทุน	การลงทุน > 20% EBITDA
1	บึงกาฬ	เงินอุด	11,963,482.04	2,392,696.41	8,567,816.00	เกิน	เงินบำรุง: 1,898,636.00 บาท เงินบริจาค: 6,669,180.00 บาท
2	พรเจริญ	เงินอุด	6,204,970.19	1,240,994.04	1,395,020.00	เกิน	เงินบำรุง: 1,124,020.00 บาท เงินบริจาค: 271,000.00 บาท
3	โพนพิสัย	เงินอุด	36,440,912.62	7,288,182.52	7,226,700.00	ไม่เกิน	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
4	เต่างอย	เงินอุด	44,816,365.25	8,963,273.05	8,953,955.00	ไม่เกิน	ไม่ลดปรับ
5	ปากซอ	เงินอุด	8,315,376.01	1,663,075.20	1,269,100.00	ไม่เกิน	ไม่ลดปรับ
6	บึงโขงหลง	เงินอุด	21,866,683.54	4,373,336.71	11,029,605.00	เกิน	เงินบำรุง: 7,306,225.00 บาท เงินบริจาค: 3,723,380.00 บาท
7	ศรีวิไล	เงินอุด	4,377,230.49	875,446.10	875,000.00	ไม่เกิน	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
8	บุ่งคล้า	เงินอุด	3,535,355.00	707,071.00	627,500.00	ไม่เกิน	ขอทบทวนการลงทุนอีกครั้ง

รายละเอียดแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุงที่ลงทุนเกิน 20% EBITDA

ปีงบประมาณ	ทรัพย์สิน	ปีงบประมาณ
- รถพยาบาล	- รถเข็นนอน	- อาคารทันตกรรม
- เครื่องหมายสกลพร้อมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ	- เตียงผู้ป่วย	- เครื่องเอกซเรย์พื้นที่ปาก
- เครื่องหมายสกล	- Wheel chair	- ระบบบำบัดน้ำเสีย
- เครื่องมือ ENT	- เครื่องวัดความดัน Monitor V/S + O sat	- โฟลว์เซลล์ 15 kW
- เครื่องปั่นตกตะกอน (Centrifuge)	- คอมพิวเตอร์ เครื่องสำรองไฟ	- ปรับปรุงหลังคาพลาตพยาบาล
- ฯลฯ	- ฯลฯ	- ฯลฯ

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : รพ.บึงโขงหลง, รพ.โซ่พิสัย, และรพ.เซกา มีการประมาณการ EBITDA ในแผนไว้สูงเกินจริงมาก เพื่อให้สามารถลงทุนได้ เช่น รพ.บึงโขงหลง ลงทุน 7 ล้านบาท ด้วยเงินบำรุงที่ EBITDA ติดลบ

3. จังหวัดเลย นำเสนอโดย นายจตุพล โยธาราช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

1) การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

จังหวัดเลยได้จัดทำแผนการเงิน ปี 2569 ครบทั้ง 14 หน่วยบริการ คิดเป็น 100% โรงพยาบาลทุกแห่งทำแผนเกินดุล และลงทุนไม่มีเกิน 20% ของ EBITDA โดยแบ่งรูปแบบแผนออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่

- แผนประเภทที่ 1 จำนวน 5 แห่ง (36%)
- แผนประเภทที่ 2 จำนวน 9 แห่ง (64%)
- งบประมาณรวมรายได้ทั้งสิ้น 3,218 ล้านบาท
- งบประมาณรวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 3,384 ล้านบาท

การจัดทำแผน PLANFIN 2569

รายการ	ปีงบประมาณ	รายได้	ค่าใช้จ่าย	NI	NWC	เงินบำรุงคงเหลือ	EBITDA	20%EBITDA	ลงทุน	20%EBITDA
รพท.เลย	1	1,396,834,012.87	1,471,058,030.47	-74,424,017.60	185,453,522.70	-133,968,598.89	35,983,783.73	24,905,260.00	19,205,000	ไม่เกิน
รพท.บ้านผือ	1	100,850,920.35	108,987,883.37	-8,136,963.02	24,537,207.32	15,877,499.47	1,421,006.58	6,497,484.20	1,189,000	ไม่เกิน
รพท.เมืองพาน	1	180,614,614.86	184,483,897.41	-3,869,282.55	-8,519,212.69	-36,905,370.86	8,731,366.16	6,475,583.54	768,800	ไม่เกิน
รพท.ป่าซาง	2	141,442,809.40	146,885,565.00	-5,442,755.60	5,333,876.43	-19,072,207.29	2,549,964.67	3,513,231.60	1,820,000	ไม่เกิน
รพท.นาแก	1	71,279,826.88	74,262,213.57	-2,982,386.71	-5,894,782.12	-11,600,650.32	1,411,509.24	734,005.60	110,000	ไม่เกิน
รพท.ภูเรือ	2	87,044,429.18	94,890,913.88	-7,846,484.50	2,965,574.76	-5,444,471.04	-5,097,337.07	2,193,063.02	1,312,000	ไม่เกิน
รพท.ท่าลี่	2	96,084,403.70	114,700,541.63	-18,616,137.93	-131,623.58	-11,605,308.72	-9,821,621.84	1,879,573.32	1,533,900	ไม่เกิน
รพท.วังสะพุง	2	358,839,876.60	387,448,952.71	-28,609,076.11	-16,409,824.03	-68,086,526.31	-10,527,507.35	2,420,000.00	2,400,000	ไม่เกิน
รพท.ภูกระดึง	1	103,856,275.23	110,981,906.69	-7,125,631.46	-81,817.74	-10,799,989.10	3,103,060.57	1,775,123.30	600,000	ไม่เกิน
รพท.ภูหลวง	2	100,062,547.34	108,336,563.16	-7,446,016.82	-2,354,661.81	-13,518,094.49	-1,331,854.51	3,377,763.68	275,000	ไม่เกิน
รพท.นาหว้า	2	133,911,019.98	141,207,762.18	-7,296,742.20	-4,284,565.36	-17,890,665.71	61,381.26	2,580,660.00	1,000,000	ไม่เกิน
รพท.สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม	1	221,184,806.33	219,573,231.82	1,611,374.51	-2,623,477.76	-29,650,369.06	12,692,793.36	3,122,273.20	938,000	ไม่เกิน
รพท.หนองเรือ	2	112,171,996.20	121,630,625.14	-9,458,628.94	6,235,796.57	-4,345,319.16	-1,265,811.49	1,626,830.60	1,035,000	ไม่เกิน
รพท.หนองหิน	2	111,954,997.36	119,636,017.70	-7,681,020.34	-4,699,766.62	-23,023,274.02	8,997,541.63	3,720,655.70	2,687,000	ไม่เกิน
		3,218,564,336.26	3,384,086,903.53	-165,522,567.27	175,876,245.07	-370,233,547.30	46,888,386.94	64,621,489.85	34,679,700	

ภาพรวมผลการดำเนินงานทางการเงิน

- EBIDA ปี 2568 เป็นบวก ประมาณ 46 ล้านบาท
- ประมาณการปี 2569 ใกล้เคียงกับปี 2568
- อัตรารายรับ-รายจ่าย และ อัตรากำไร ใกล้เคียงปีก่อน
- วงเงินลงทุนอยู่ในกรอบ ไม่เกิน 20% ของ EBIDA ตามหลักเกณฑ์

นายแพทย์ยอดลักษ์ สัยลังกา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย สอบถามในที่ประชุมว่า จากการจัดทำแผนการเงิน (แผนฟิน) ของจังหวัดเลย พบประเด็นที่ต้องการหารือเกี่ยวกับ การบันทึกรายได้ผู้ป่วยในกองทุน UC (IP UC) ดังนี้

- ทางฝ่ายบัญชีให้ความเห็นว่า รายได้ที่เกิดจากการ Adjust คุณด้วย Base Rate (BR02) ถือเป็นรายได้ทางบัญชีทั้งหมด จึงควรบันทึกในช่องรายได้ของแผนฟินโดย **ไม่ต้องหักเงินเดือนบุคลากรออก** เนื่องจากเป็นตัวเลขรายได้ทางบัญชีที่แสดงในงบการเงิน
- อย่างไรก็ตาม ทางฝ่ายแผนการเงินเห็นต่าง โดยมีความเห็นว่า ควรนำ รายได้ตาม Statement ที่ สปสช.แจ้ง (คำนวณจาก $RW \times \text{Base Rate}$ แล้วหักเงินเดือนออก) มาลงเป็นรายได้ของกองทุน IP UC ในแผนฟิน เพื่อให้สอดคล้องกับรายได้สุทธิที่หน่วยบริการได้รับจริง

ปัจจุบัน โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดเลยส่วนใหญ่ได้ลงรายได้กองทุน IP UC โดยไม่หักเงินเดือนออก ตามแนวทางของฝ่ายบัญชี ซึ่งส่งผลให้ตัวเลขรายได้รวมในแผนฟินค่อนข้างสูงกว่าปีที่ผ่าน มาจึงขอหารือแนวทางที่ถูกต้องในการบันทึกรายได้กองทุน IP UC ดังนี้

1. ควรบันทึกรายได้ IP UC รวมเงินเดือน (ไม่หักออก) ตามรายได้ทางบัญชีหรือไม่
2. หรือควรบันทึกรายได้ สุทธิหลังหักเงินเดือน ตาม Statement ของ สปสช.

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 **ตอบคำถามในประเด็นดังกล่าวว่า** ตามหลักการบันทึกรายได้ จะมีช่อง “ส่วนปรับลดค่าแรง” กำหนดไว้แล้ว ซึ่งใช้สำหรับคำนวณรายได้สุทธิของกองทุน IP ทั้งนี้ ในกรณีที่หน่วยบริการได้รับเงินต่ำกว่ารายได้ที่ได้บันทึกไว้ ส่วนต่างของรายได้ดังกล่าวจะถูกบันทึกปรับลดในช่อง “ส่วนปรับลดค่าแรง”

นายแพทย์ยอดลักษ์ สัยลังกา นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ทุกโรงพยาบาลบันทึก “รายได้ UC IP” ตามตัวเลขผลการดำเนินงานจริง ยังไม่หักเงินเดือน ทำให้ตัวเลขรายได้ที่ลงไว้ค่อนข้างสูง ปีที่ผ่านมา แผนการเงิน Planfin ของบางโรงพยาบาลจัดทำในรูปแบบที่ต่างกัน ดังนั้น เห็นด้วยว่าตัวเลขของหลายโรงพยาบาลดูสูงเกินความเป็นจริง และยากต่อการบรรลุได้จริง

นายรัฐภูมิ คำวันมี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ชี้แจงต่อในที่ประชุมว่า จังหวัดเลย ได้จัดประชุมเพื่อจัดทำแผน Planfin โดยให้หน่วยบริการรายงานข้อมูลรายได้ และแผนการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ หลายโรงพยาบาลในจังหวัดเลยดำเนินการ Home ward ได้ดี ทางจังหวัดมีการวางแผนเชิงรุก เพื่อรักษาระดับรายได้ในปี 2569 ท่ามกลางแนวโน้มรายได้ลดลง โดยการสร้างกิจกรรมบริการพิเศษเพิ่มเติม แต่ยังมีความไม่แน่นอนในส่วนของรายได้ IP จาก Home ward ซึ่งขึ้นอยู่กับอัตราจ่ายและเงื่อนไขใหม่ที่ยังไม่ประกาศชัดเจน

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : พบว่า มีการใช้ตัวเลขรายได้ IP (UC) ที่ไม่ได้หักเงินเดือน ทำให้ตัวเลขรายได้ในแผนสูงกว่าความเป็นจริงมาก แผนรวม EBITDA ปี 2569 คาดการณ์สูงกว่าปี 2568 มาก และมีโรงพยาบาลในระดับวิกฤต เช่น โรงพยาบาลวังสะพุง และโรงพยาบาลผาขาว ที่ยังมีการวางแผนลงทุน

โดยใช้เงิน...

โดยใช้เงินบำรุง และ 2 และในส่วนโรงพยาบาลหนองหิน พบว่ามีแผนลงทุนรวมประมาณ 7 ล้านบาท แยกเป็นเงินบริจาคประมาณ 3 ล้านบาท และเงินบำรุงประมาณ 4 ล้านบาท ทั้งนี้ทางจังหวัดแจ้งว่า ได้มีการปรับลดวงเงินลงทุนบางส่วนแล้ว เนื่องจากรายได้ที่ตั้งไว้เดิมสูงเกินจริง ดังนั้น จึงขอให้จังหวัดพิจารณาแผนอีกครั้ง จัดลำดับความสำคัญของรายการลงทุน และกำกับการใช้เงินบำรุงอย่างใกล้ชิด สำหรับรายการลงทุนที่ยังไม่เร่งด่วน หรืออยู่ระหว่างรอการรับเงินในช่วงไตรมาสที่ 1-2 จังหวัดจะชะลอการอนุมัติไว้ก่อน และนำมาพิจารณาอีกครั้งในการปรับแผนรอบที่ 2

3. จังหวัดสกลนคร นำเสนอโดย นางดาราทิพย์ ฤทธิ์ร่วม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

1) การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	ประเภท	Planfin รายปี	งบรายได้	งบค่าใช้จ่าย	กำไรสุทธิ	งบกำไรสุทธิ			EBITDA	EBITDA Margin	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ
							กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ					
1	สกลนคร	สกลนคร	1	3,478,445,209.82	1,321,100,126.09	2,157,345,083.74	671,768,649.72	194,645,547.29	387,123,102.43	236,579,828.30	47,267,965.78	46,946,000.00	2,000,000.00	42,946,000.00
2	กุสุมาลย์	สกลนคร	3	146,957,882.67	146,504,319.51	453,563.16	35,804,355.72	31,414,967.88	8,791,421.37	1,998,431.83	399,686.21	11,731,011.88	2,500,000.00	14,231,011.88
3	กุสุมาลย์	สกลนคร	1	104,454,567.61	99,484,549.49	4,970,018.12	13,466,869.62	12,501,512.19	9,029,171.53	6,563,932.83	1,312,186.41	1,227,251.11	-	1,227,251.11
4	พระอาจารย์	สกลนคร	1	277,932,660.96	268,854,494.42	9,078,166.54	40,448,831.27	25,877,898.06	62,212,995.47	27,063,471.49	5,432,694.38	740,000.00	2,000,000.00	2,740,000.00
5	สกลนคร	สกลนคร	2	255,699,632.15	255,218,637.34	481,004.81	96,481.00	10,169,349.59	49,546,748.83	4,273,618.82	854,723.76	800,000.00	-	800,000.00
6	วชิรชนม์	สกลนคร	3	132,671,111.38	134,887,241.33	-2,216,130.00	3,487,521.14	4,479,860.00	14,812,305.51	4,075,259.80	815,051.96	800,000.00	-	800,000.00
7	อิมรอน	สกลนคร	3	62,754,375.66	62,562,541.18	191,834.48	2,203,779.38	3,536,588.87	6,427,481.96	2,933,517.39	438,701.48	-	-	438,701.48
8	ราชภัฏนคร	สกลนคร	2	707,067,268.47	703,955,540.95	3,111,727.52	51,939,125.34	36,592,194.56	118,096,423.20	37,316,203.42	7,463,340.68	7,467,300.00	-	7,467,300.00
9	คำชะอี	สกลนคร	1	194,176,687.84	141,407,524.37	52,769,163.47	10,489,400.42	8,600,493.82	16,203,663.72	8,909,827.56	1,781,965.41	2,774,470.00	500,000.00	1,774,470.00
10	พระอาจารย์	สกลนคร	3	242,752,891.86	243,829,896.87	-1,077,005.01	6,425,127.73	21,441,752.30	49,063,098.67	12,779,313.83	2,555,862.33	2,538,880.00	-	2,538,880.00
11	คำชะอี	สกลนคร	3	246,421,071.57	238,682,366.87	7,738,704.70	1,127,586.15	19,779,940.82	36,336,238.01	15,902,846.26	3,000,489.25	3,000,000.00	-	3,000,000.00
12	พระอาจารย์	สกลนคร	1	134,434,558.45	121,354,114.19	13,080,444.26	12,806,985.02	6,854,782.47	3,106,978.52	14,084,325.08	2,830,670.42	2,837,700.00	-	2,837,700.00
13	สกลนคร	สกลนคร	2	80,839,882.48	82,883,946.15	-2,044,063.67	4,940,831.49	3,626,918.79	8,113,113.31	2,931,323.93	406,254.79	400,000.00	-	400,000.00
14	โคกสูง	สกลนคร	1	142,311,549.72	138,811,813.81	3,499,735.91	19,230,101.96	16,513,818.97	12,996,717.80	7,092,744.29	1,408,548.86	1,410,000.00	-	1,410,000.00
15	เวียงจันทน์	สกลนคร	1	136,285,223.62	134,356,304.13	1,928,919.49	11,259,254.59	15,475,417.29	18,857,562.87	18,326,668.73	2,065,333.65	2,033,990.00	-	2,033,990.00
16	โพนนาแก้ว	สกลนคร	3	104,257,902.91	111,431,822.93	-7,173,920.02	1,394,132.95	2,717,589.88	16,266,553.52	317,124.63	63,425.92	-	-	-
17	สกลนคร	สกลนคร	3	726,614,533.68	709,764,758.24	16,849,775.44	237,108,532.21	199,558,929.34	93,409,945.99	389,087.80	77,812.56	-41,431,681.88	-	-41,431,681.88
18	สกลนคร	สกลนคร	3	136,649,174.38	132,861,595.00	3,787,579.38	23,177,295.99	21,052,418.88	8,494,124.98	7,910,927.00	1,462,185.48	7,900,000.00	83,000.00	7,983,000.00
รวมทั้งหมด				2,218,831,286.47	2,086,280,938.78	132,550,347.69	1,146,796,545.11	832,136,894.19	916,446,966.29	307,467,643.81	18,497,534.18	137,963,233.11	7,685,000.00	136,278,233.11

จังหวัดสกลนคร มีโรงพยาบาลทั้ง 18 แห่ง จัดทำแผนแบบเกินดุลทั้งหมด มีโรงพยาบาลที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.กุสุมาลย์, รพ.สว่างแดนดิน และรพ.พระอาจารย์แบนฯ และจำแนกแผนการลงทุน รายละเอียดดังนี้

- แผนแบบที่ 1 จำนวน 7 แห่ง ได้แก่ รพ.สกลนคร, รพ.กุตุบาท, รพ.พระอาจารย์แบนฯ, รพ.คำตากล้า, รพ.พระอาจารย์วันฯ, รพ.เต่างอย, รพ.โคกศรีสุพรรณ และรพ.เจริญศิลป์
- แผนแบบที่ 2 จำนวน 8 แห่ง ได้แก่ รพ.พังโคน, รพ.วาริชภูมิ, รพ.นิคมน้ำอูน, รพ.วานรนิวาส, รพ.พระอาจารย์มนต์ฯ, รพ.เต่างอย, รพ.โพนนาแก้ว และรพ.อากาศอำนวย
- แผนแบบที่ 3 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.กุสุมาลย์, รพ.สว่างแดนดิน และ รพ.พระอาจารย์แบนฯ
- EBITDA เป็นบวกทุกแห่ง วงเงินที่สามารถลงทุนได้ 20% EBITDA เท่ากับ 79 ล้านบาท

2) การจัดทำ...

2) การจัดทำแผนเงินบำรุง แผนรายรับ-รายจ่าย ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ 2569



รายละเอียดแผนรายรับ - รายจ่าย เงินบำรุง ปี 2569

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	ประเภท	ปีงบประมาณ 2569	ปีงบประมาณ 2568	รายได้(งบรายได้) (งบการเงิน)	ปีงบประมาณ 2569 (งบการเงิน)	ปีงบประมาณ 2568	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบกลาง	
1	สกลนคร	เงินคง	2,315,000,000.00	2,261,021,300.00	53,978,700.00	2,511,610.05	15,252,181.94	314,834,966.89	55,946,000.00	58,000,000.00	
2	ภูพาน	เงินคง	100,240,000.00	100,189,600.00	50,400.00	25,808,286.73	30,000.00	11,530,450.00	8,589,600.00	1,000,000.00	
3	สกลนคร	เงินคง	62,434,000.00	62,434,000.00	-	16,483,451.75	1,058,760.00	8,458,330.00	1,739,000.00	-	
4	พญารัตนไมตรี	เงินคง	174,520,000.00	171,236,000.00	3,284,000.00	22,753,403.75	-	52,373,638.68	740,000.00	-	
5	สกลนคร	เงินคง	170,662,318.52	170,195,267.95	467,042.57	21,138,420.87	-	51,831,325.85	3,000,000.00	590,000.00	
6	ราชธานี	เงินคง	81,253,058.02	80,255,687.36	1,097,370.66	265,319.04	-	9,298,750.00	-	2,000,000.00	
7	สิรินธร	เงินคง	25,790,458.97	26,793,448.22	-	1,812,801.75	-	1,427,736.03	23,816.81	5,279,189.23	
8	ราชธานี	เงินคง	547,782,712.79	516,253,746.29	31,528,966.51	48,525,304.10	3,213,322.38	96,638,655.47	7,457,300.00	3,988,204.83	
9	สกลนคร	เงินคง	85,506,324.12	83,980,504.86	1,525,819.26	4,658,064.82	15,825.52	16,529,838.15	1,274,470.00	-	
10	พญารัตนไมตรี	เงินคง	191,411,150.78	170,150,543.57	21,260,607.21	99.05	-	45,481,389.27	2,536,800.00	-	
11	ราชธานี	เงินคง	152,973,271.57	150,489,527.00	2,483,744.57	17,816,312.95	35,000.00	33,000,000.00	3,000,000.00	100,000.00	
12	พญารัตนไมตรี	เงินคง	80,154,525.00	71,254,655.10	8,799,879.90	26,571,163.35	9,724.00	5,859,362.43	2,807,700.00	-	
13	สกลนคร	เงินคง	52,674,608.79	51,873,779.77	800,829.01	3,936,898.01	-	8,185,341.28	2,620,200.00	-	
14	รัตนโกสินทร์	เงินคง	73,520,000.00	73,054,500.00	473,500.00	6,231,837.24	19,010.40	16,884,371.47	1,410,000.00	-	
15	ราชธานี	เงินคง	73,646,961.27	73,458,132.90	188,828.37	1,860,314.51	14,794.80	14,945,015.86	2,833,990.00	-	
16	รัตนโกสินทร์	เงินคง	59,743,200.00	59,214,813.38	528,386.62	2,490,140.10	-	18,838,216.93	-	-	
17	รพ.สกลนคร	เงินคง	567,644,470.53	542,472,498.56	25,271,971.97	156,133,463.81	11,134,620.33	94,520,126.32	43,435,601.00	-	
18	พญารัตนไมตรี	เงินคง	61,882,700.00	67,964,000.00	-	6,082,300.00	16,568,178.77	25,000.00	8,484,124.98	7,800,000.00	
รวมทั้งหมด			10 - 2	4,886,937,763.14	4,743,342,896.88	143,594,866.28	119,182,252.04	28,873,104.98	892,214,010.81	143,590,261.00	64,086,204.83

- โรงพยาบาลที่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 มีจำนวน 3 แห่ง ได้แก่



หน่วยบริการลงทุนเกิน 20%EBITDA ปี 2569 จ.สกลนคร

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	ปีงบประมาณ	EBITDA	งบลงทุน		EBITDA	20% EBITDA	งบลงทุน	งบอุดหนุน	รวมงบ	A Payment Period Cash <= 180 and Cash >= 90	Cash	Risk Rating	ปีงบประมาณที่ลงทุนเกิน 20% EBITDA
				จำนวน (ล้านบาท)	งบลงทุน									
1	ภูพาน	2569	31,414,887.00	31,414,887.00	6,282,976.40	6,282,976.40	6,282,976.40	11,724,041.00	2,908,000.00	14,234,041.00	80	3.50	1	26,890,192.89
2	รพ.สกลนคร	2569	231,188,552.21	231,188,552.21	46,237,704.44	46,237,704.44	46,237,704.44	43,435,601.00	-	89,673,305.44	72	2.13	1	122,183,677.81
3	พญารัตนไมตรี	2569	23,177,195.99	23,177,195.99	4,635,439.99	4,635,439.99	4,635,439.99	7,800,000.00	85,800.00	3,085,000.00	70	3.03	1	13,994,187.57
รวมทั้งหมด			296,880,635.98	296,880,635.98	112,156,120.83	112,156,120.83	112,156,120.83	67,959,642.00	1,958,800.00	64,744,642.00				147,188,177.88

รายการลงทุนเพิ่ม

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	ทุนยืม		สภาพ ค้ำประกัน		สัญญา	
		จำนวน (รายการ)	วงเงินลงทุน (บาท)	จำนวน (รายการ)	วงเงินลงทุน (บาท)	จำนวน (รายการ)	วงเงินลงทุน (บาท)
1	ภูพาน	10	2,662,700.00	14	9,061,341.00	24	11,724,041.00
2	รพ.สกลนคร	113	26,219,157.00	10	17,216,444.00	123	43,435,601.00
3	พญารัตนไมตรี	77	4,898,770.00	11	2,101,230.00	88	7,000,000.00
รวมทั้งหมด		200	33,780,627.00	35	28,379,015.00	235	62,159,642.00

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : ในส่วนของโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่ง ที่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA ทางคณะกรรมการเห็นชอบในการลงทุน เนื่องจากมีสถานะการเงินที่ดี มีเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้เป็นบวกจำนวนมาก และมีสภาพคล่องเพียงพอที่จะลงทุนได้ตามแผนที่เสนอ และมีข้อสังเกตต่อโรงพยาบาลอากาศอำนวยการ ติดวิกฤตระดับ 7 สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แต่ทำแผนลงทุน

ปี 2569 โดยมี EBITDA เป็นบวก 15 ล้านบาท สสจ.ชี้แจงว่ารายการลงทุนหลัก คือ การอัปเดตระบบ Hot XP และเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ หากสถานการณ์ทางการเงินการคลังช่วงแรกไม่ดี จะชะลอการลงทุน โดยคณะกรรมการ CFO ระดับเขต จึงเสนอให้รอดูติดตามผลการดำเนินงาน 6 เดือนแรกของโรงพยาบาลก่อนพิจารณาการลงทุนในช่วงไตรมาสที่ 3

5. จังหวัดหนองคาย นำเสนอโดย นายแพทย์อลงกฎ ดอนละ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

1) การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการ จังหวัดหนองคายปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- แผนแบบที่ 1 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.โพนพิสัย, รพ.สังคม, และรพ.เฝ้าไร่
- แผนแบบที่ 2 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ รพ.โพนพิสัย, รพ.ท่าบ่อ, รพ.โพธิ์ตาก และรพ.รัตนวาปี
- แผนแบบที่ 3 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองคาย, และรพ.สระใคร

- จัดทำแผนเกินดุลทุกแห่ง มีโรงพยาบาล โรงพยาบาลที่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20%EBITDA จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2568 มีจำนวน 2 แห่ง ได้แก่
 1. รพ.หนองคาย
 2. รพ.สระใคร

Planfin Analysis 2569

Risk	หนองคาย	โพนพิสัย	ศรีเชียงใหม่	สังคม	ท่าบ่อ	สระใคร	โพธิ์ตาก	เฝ้าไร่	รัตนวาปี
EBITDA	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Investment	Risk	Normal	Normal	Normal	Normal	Risk	Normal	Normal	Normal
NWC	Normal	Risk	Normal	Normal	Risk	Normal	Risk	Normal	Risk
PlanFin Type	3	2	1	1	2	3	2	1	2
การปรับ PlanFin	ทบทวนแผนลงทุน*	เพิ่ม NWC และลดรายจ่ายคงที่	ไม่ต้องปรับ	ไม่ต้องปรับ	เสริมสภาพคล่อง / ลดเงินลงทุน	ทบทวนแผนลงทุน*	เร่งรัดลูกหนี้ / เพิ่มกระแสเงินสด	ไม่ต้องปรับ	เพิ่มเงินหมุนเวียน

จังหวัดหนองคาย แผนประมาณการ รายได้ - ค่าใช้จ่าย เป็นแบบ **เกินดุล ทุกแห่ง**

Planfin แบบ 1 จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.ศรีเชียงใหม่ รพ.สังคม และ รพ.เฝ้าไร่

Planfin แบบ 2 จำนวน 4 แห่ง คือ รพ.โพนพิสัย รพ.ท่าบ่อ รพ.โพธิ์ตาก และ รพ.รัตนวาปี

Planfin แบบ 3 จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.หนองคาย และ รพ.สระใคร

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2569 จ.หนองคาย

รายการ	หนองคาย	โพนพิสัย	ศรีเชียงใหม่	สังคม	ท่าบ่อ	สระใคร	โพธิ์ตาก	เฝ้าไร่	รัตนวาปี
รวมรายได้ (ไม่รวมงบลงทุน)	1,505,100,000	395,048,000	98,790,214	137,702,929	835,337,440	96,527,169	70,577,723	103,255,558	97,244,292
รวมค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคา)	1,391,570,000	316,262,000	97,607,498	119,520,329	716,970,240	85,701,573	64,791,701	94,292,223	83,717,797
EBITDA	114,030,000	78,786,000	1,182,715	18,182,600	118,377,200	10,825,596	5,786,022	8,963,334	13,526,495
สรุปผลงบประมาณการ	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน	เกิน
วงเงินที่ลงทุนได้ (20% EBITDA)	22,806,000	15,757,200	236,543	3,636,520	23,675,440	2,165,119	1,157,204	1,792,667	2,705,299
ลงทุนด้วยเงินบำรุงของ รพ.	48,691,300	5,000,000	0	1,999,800	23,359,000	7,073,245	1,100,000	0	1,597,350
วงเงินลงทุนเปรียบเทียบกับ EBITDA > 20%	25,885,300	-10,757,200	-236,543	-1,636,720	-316,440	4,908,126	-57,204	-1,792,666	-1,107,949
การวิเคราะห์การลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA > 20%	เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน
ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	654,183,411	14,119,370	8,282,748	10,011,543	42,336,708	37,846,575	3,195,075	17,852,461	3,960,943
เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ไม่ยกขึ้นและภาระผูกพัน)	520,368,245	45,438,361	18,536,767	11,236,642	114,564,840	27,784,615	15,511,481	19,738,841	5,053,072
รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน	115,964,167	26,355,167	8,133,958	9,960,027	59,747,520	7,141,798	5,399,308	7,857,685	6,976,483
อัตราส่วน NWC/รายจ่ายเฉลี่ยต่อเดือน	5.64	0.54	1.02	1.01	0.71	5.30	0.59	2.27	0.57
ทุนสำรองสุทธิ (NWC) คงเหลือหลังหักการลงทุน > 20% EBITDA	628,298,111	24,876,570	8,519,291	11,648,263	42,653,148	32,938,449	3,252,279	19,645,127	5,068,892

- แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% EBITDA ได้แก่ รพ.หนองคาย และรพ.สระใคร รายละเอียดดังนี้

แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง เกิน 20% EBITDA

ลำดับ	รายการ	รพ.หนองคาย	รพ.สระใคร
1	สิ่งก่อสร้าง	-	1,497,200
2	ครุภัณฑ์การแพทย์	12,000,000	797,625
3	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	30,816,300	628,000
4	อื่นๆ	5,875,000	4,150,420
	รวมเป็นจำนวนเงิน	48,691,300	7,073,245

รพท.นค.อัปเดต HosXP V.4

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : โรงพยาบาลที่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA 2 แห่ง ทางคณะกรรมการเห็นชอบในการลงทุน และให้ข้อสังเกตในโรงพยาบาลโพธิ์ตาก ซึ่งติดวิกฤตระดับ 7 มีการค้างชำระหนี้กว่า 500 กว่าวัน และทำแผนลงทุนจำนวน 1.1 ล้านบาท เพื่อขยายบริการมินิอัญลักษณ์ และคาดการณ์ EBITDA เป็นบวก คณะกรรมการ CFO ระดับเขต เห็นควรให้จังหวัดทบทวนรายการลงทุนที่จำเป็นเท่านั้นและกำกับติดตามการลงทุนของ รพ.โพธิ์ตาก

6. จังหวัดหนองบัวลำภู นำเสนอโดย นายสง่า ไชยนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

1) การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ของหน่วยบริการ จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำแผนแบบ "เกินดุล" (มี EBITDA เป็นบวก) ไม่มีโรงพยาบาลลงทุนเกิน 20% ของ EBITDA โดยจำแนกประเภทแผนการลงทุน ดังนี้

- แผนประเภท 1 : 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู โรงพยาบาลโนนสัง
- แผนประเภท 2 : 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนากลาง โรงพยาบาลศรีบุญเรือง โรงพยาบาลสุวรรณคูหา โรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ

1. สรุปแผนประมาณการรายได้-รายจ่าย (EBITDA)

- รายได้ : ภาพรวมเพิ่มขึ้น 5.89% ส่วนใหญ่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ยกเว้นโรงพยาบาลนากลางและโรงพยาบาลศรีบุญเรืองที่ลดลง 3%
- รายจ่าย : ภาพรวมเพิ่มขึ้น 2.5%

(4.1) แผน Planfin ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จังหวัดหนองบัวลำภู



(1) แผนประมาณการรายได้-ความค้ำใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2569

แผน/หน่วยบริการ	หนองบัวลำภู	นากลาง	โนนสัง	ศรีบุญเรือง	สุวรรณคูหา	นาหวัง	รวม
*รายได้							
- ค่าบริการ	1,498,297,600	206,155,994	172,581,323	245,790,429	173,932,051	120,344,994	2,417,102,392
- ประมาณการ	1,362,043,942	212,750,039	161,888,686	254,880,456	164,141,197	116,483,381	2,272,187,702
- ฟิลเตอร์การเพิ่ม/ลดรายได้(%)	9.09	-3.20	6.20	-3.70	5.63	3.21	6.00
*ค่าใช้จ่าย							
- ค่าบริการ	1,298,100,000	215,031,772	168,789,276	253,027,144	171,018,405	127,546,418	2,233,513,014
- ประมาณการ	1,287,830,430	206,095,909	161,673,316	240,387,382	163,998,897	128,120,669	2,188,106,604
- ฟิลเตอร์การเพิ่ม/ลดค่าใช้จ่าย(%)	0.79	4.16	4.22	5.00	4.10	-0.45	2.03
*ส่วนต่างรายได้/ค่าใช้จ่าย(HI)							
ณ 30 ก.ย. 2568							
- ค่าบริการ	200,197,600	-8,875,778	3,792,048	-7,236,715	2,913,646	-7,201,423	183,589,377
- ประมาณการ	74,213,512	6,654,131	215,370	14,493,074	142,299	-11,637,288	84,081,098
EBITDA							
- ค่าบริการ	163,300,000	5,034,080	14,411,441	726,014	13,521,635	1,320,907	198,314,076
- ประมาณการ	80,520,434	19,352,559	10,598,982	20,225,972	10,063,805	-3,323,571	137,438,180
สรุปแผนประมาณการ							
- ค่าบริการ	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	
- ประมาณการ	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	แบบเกินดุล	ขาดดุล	

2. แผนการลงทุน

การลงทุน : ไม่มี หน่วยบริการใดที่วางแผนลงทุนเกิน 20% ของ EBITDA

การจัดหา (รพ.หนองบัวลำภู) : โรงพยาบาลหนองบัวลำภู วางแผนจัดซื้อจัดหาดำเนินการด้วยเงินบำรุง

27.4 ล้านบาท

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ให้ข้อมูลเพิ่มเติมที่ประชุมว่า แผนรับจ่ายเงินบำรุง (Cash Flow) ภาพรวมเมื่อหักงบรายรับ-รายจ่าย หักเงินสะสมยกมา และภาระผูกพันแล้ว มีเพียงโรงพยาบาลหนองบัวลำภู แห่งเดียวที่เงินคงเหลือเป็นบวก 74.8 ล้านบาท โรงพยาบาลที่เหลือทุกแห่งติดลบ

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดหนองบัวลำภู ติดวิกฤตระดับ 7 5 แห่ง และทำแผนลงทุนด้วยเงินบำรุง เช่น รพ.โนนสัง, รพ.สุวรรณคูหา แม้จะอยู่ในวิกฤตระดับ 7 และตัวเลขในแผน Planfin กับแผนเงินบำรุงไม่สอดคล้องกัน ขอให้จังหวัดทบทวนแผนการเงินใหม่ทั้งหมด

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 มีข้อสังเกตต่อการนำเสนอ โดยพบว่า หลายโรงพยาบาลในจังหวัดอุดรธานี Blow EBITDA สูงเกินจริง เพื่อให้สามารถลงทุนได้มากขึ้น ตัวอย่างเช่น

- รพ.ศรีธาตุ : เดิมบวกเพียง 6.8 แสนบาท แต่ทำแผนบวกไว้ 18 ล้านบาท ลงทุนด้วย ลงทุนเงินบำรุง 1.1 ล้านบาท และ เงินบริจาค 2.5 ล้านบาท
- รพ.อุดรธานี : เดิมบวก 161 ล้านบาท แต่ทำแผนบวกไว้ถึง 400 ล้านบาท

ทั้งนี้ จังหวัดอุดรธานี ทำแผนปี 2569 ทำไว้สูงถึง 749 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเกือบ 3 เท่า ต้องทบทวนความสมเหตุสมผล ของการประมาณการรายได้และกำไร และพบว่ามียุทธศาสตร์ที่ติดวิกฤตระดับ 7 และระดับ 6 ที่มีการวางแผนลงทุน รายละเอียดดังนี้

- โรงพยาบาลที่ติดวิกฤตระดับ 7 จำนวน 6 แห่ง
 1. โรงพยาบาลหนองหาน – เดิม EBITDA บวก 11 ล้านบาท ทำแผน 36 ล้านบาท / ลงทุน 7 ล้านบาท ด้วยเงินบำรุง
 2. โรงพยาบาลทุ่งฝน – เดิม EBITDA -3.9 ล้านบาท → ทำแผนบวก 1 ล้านบาท / ลงทุน 1.9 แสนบาท ด้วยเงินบำรุง
 3. โรงพยาบาลสร้างคอม – เดิม EBITDA บวก 3.5 ล้านบาท → ทำแผนบวก 7 ล้านบาท / ไม่ลงทุน
 4. โรงพยาบาลนาเยีย – เดิม EBITDA -5.2 ล้านบาท → ทำแผนบวก 6.68 ล้านบาท / ลงทุน 5.1 แสนบาท
 5. โรงพยาบาลพิบูลรักษ์ – เดิม EBITDA -2.7 ล้านบาท → ทำแผนบวก 10 ล้านบาท / ลงทุน 2 ล้านบาท
 6. โรงพยาบาลกู่แก้ว – เดิม EBITDA บวก 2.7 ล้านบาท → ทำแผนบวก 5.3 ล้านบาท / ลงทุนด้วยเงินบริจาค 1 ล้านบาท
- โรงพยาบาลที่ติดวิกฤตระดับ 6 จำนวน 4 แห่ง
 1. โรงพยาบาลกุดจับ – เดิม EBITDA บวก 2.8 ล้านบาท → ทำแผนบวก 9.7 ล้านบาท / ลงทุน 1.3 ล้านบาท
 2. โรงพยาบาลหนองวัวซอ – เดิม EBITDA บวก 6.1 ล้านบาท → ทำแผนบวก 7.9 ล้านบาท / ลงทุน 1.2 ล้านบาท
 3. โรงพยาบาลบ้านผือ – เดิม EBITDA บวก 15 ล้านบาท → ทำแผนบวก 28 ล้านบาท / ลงทุน 5.6 ล้านบาท
 4. โรงพยาบาลบ้านดุง – เดิม EBITDA บวก 19 ล้านบาท → ทำแผนบวก 37 ล้านบาท / ลงทุน 7.5 ล้านบาท

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต : ภาพรวมแผนประมาณการ EBITDA สูงมากถึง 750 ล้านบาท เกินกว่า 2 เท่าของ EBITDA จริง ในปี 2568 ที่ 247 ล้านบาท และพบว่ามียุทธศาสตร์ที่ติดวิกฤตระดับ 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 สูงกว่าเดิมเป็นเท่าตัว เพื่อรองรับการลงทุน คณะกรรมการ CFO ระดับเขต จึงเสนอให้

ทบทวน...

ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทั้งหมด และการลงทุนของรพ.ที่ติดวิกฤตระดับ 6 และ 7 ที่จะลงทุนด้วยเงินบำรุงในวงเงินที่สูง

ขอให้จังหวัดที่ยังไม่ผ่านการพิจารณา ทบทวนและแก้ไขแผน Planfin และแผนเงินบำรุง พร้อมทั้งส่งเอกสารให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 และนำเสนอแผน Planfin และแผนเงินบำรุง ในการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังฯ ครั้งที่ 6/2568 ในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2568 เพื่อพิจารณาต่อไป

■ ข้อเสนอจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต

1) ควรชะลอการลงทุนของหน่วยบริการที่อยู่ในภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 และ 7 ออกไปก่อนในช่วงไตรมาส 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) ควรมีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนการใช้เงินบำรุงอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอดปีงบประมาณ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด นอกเหนือจากการกำกับติดตามแผน Planfin

■ ข้อเสนอต่อกระทรวงในการปรับปรุงแผน Planfin

1) เสนอให้มีการจัดทำแผน Planfin ที่สะท้อนรายรับ รายจ่าย และภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นจริงในปัจจุบัน เพื่อให้การวางแผนและการบริหารงบประมาณของหน่วยบริการมีความถูกต้อง โปร่งใส และสามารถใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) เสนอให้พิจารณาปลดหรือปรับเงื่อนไขการลงทุนที่กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 20 ของ EBITDA เพื่อเปิดโอกาสให้หน่วยบริการที่มีฐานะทางการเงินติดลบ แต่มีความจำเป็นเร่งด่วนในการลงทุน สามารถดำเนินการได้โดยมีเหตุผลและอยู่บนพื้นฐานของความจำเป็นที่แท้จริง ทั้งนี้ เพื่อป้องกันการจัดทำตัวเลขทางการเงินที่ไม่สะท้อนสภาพความเป็นจริง

3) เสนอให้มีการทบทวนหลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณในระดับเขต โดยเฉพาะงบประมาณประเภทเงินปรับเกลี้ย ซึ่งในปัจจุบันยังไม่สอดคล้องกับขนาดพื้นที่และภารกิจของแต่ละเขต ส่งผลให้เขตบางแห่งสูญเสียงบประมาณไปโดยไม่เป็นธรรม

มติที่ประชุม

1. จังหวัดนครพนม : มอบ CFO จังหวัดนครพนม ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุง โดยเฉพาะตัวเลขรายรับที่คาดการณ์ไว้สูง และตรวจสอบรายการภาระผูกพันอย่างละเอียด

2. จังหวัดบึงกาฬ : มอบ CFO จังหวัด ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุง โดยเฉพาะ รพ.โซพิสัย รพ.เซกา, และ รพ.บึงโขงหลง เพื่อปรับตัวเลข EBITDA ให้เหมาะสม และชะลอการลงทุนที่ไม่เร่งด่วน

3. จังหวัดเลย : มอบ CFO จังหวัดเลย ทบทวนแผน Planfin และแผนเงินบำรุงทุกแห่ง โดยเฉพาะการคำนวณรายได้ IP และอัตราการเกินดุลที่สูงเกินจริง พร้อมทั้งกำหนดการกำกับการลงทุนของโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยง

4. จังหวัดสกลนคร...

4. จังหวัดสกลนคร : เห็นชอบตามที่นำเสนอ และมอบ CFO จังหวัดสกลนคร พิจารณาแผนการลงทุนของ รพ.อากาศอำนวย โดยขอให้รอดติดตามผลการดำเนินงาน 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

8. มอบคณะกรรมการ CFO จังหวัด 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครพนม, จังหวัดบึงกาฬ, จังหวัดเลย, จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดอุดรธานี ทบทวนและแก้ไขแผน Planfin และแผนเงินบำรุง พร้อมทั้งส่งเอกสาร ให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 และนำเสนอ แผน Planfin และแผนเงินบำรุง ในการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนา ประสิทธิภาพการเงินการคลังฯ ครั้งที่ 6/2568 ในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2568 เพื่อพิจารณาต่อไป

9. รับทราบ ข้อเสนอจากคณะกรรมการ CFO ระดับเขต ดังนี้

1) ทบทวนการลงทุนของหน่วยบริการที่อยู่ในภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 และ 7 ในช่วงไตรมาส 1 และ 2 หากหน่วยบริการใดมีความจำเป็นเร่งด่วนอย่างยิ่ง ที่ต้องดำเนินการลงทุน ให้จัดทำแผน และเสนอขออนุมัติต่อท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงก่อนดำเนินการ

2) โรงพยาบาลที่ติดวิกฤตระดับ 7 และมีการลงทุน ควรนำเสนอผลตอบแทนจากการลงทุน (ROI/ROA) มาประกอบการพิจารณาด้วย

3) ควรมีการจัดกลุ่มโรงพยาบาลระดับ 6 เป็นกลุ่มความเสี่ยงสูง (High Risk) หรือความเสี่ยงต่ำ (Low Risk) โดยพิจารณาจากแนวโน้มย้อนหลัง 3 ปี เพื่อกำหนดมาตรการเฝ้าระวังที่เหมาะสม

4) ควรมีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนการใช้เงินบำรุงอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอด ปีงบประมาณ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 6/2568 ครั้งถัดไปในวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ.2568 หากมีการประเด็น ในประเด็นเร่งด่วนจะแจ้งให้คณะกรรมการทราบต่อไป

มติที่ประชุม

- รับทราบ และมอบทีมเลขานุการ เตรียมการประชุม ฯ ครั้งต่อไป

เลิกประชุม 16.30 น.

นางสาวจรงค์ ดงพงษ์ สรุปรายงานการประชุม

นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ ผู้ตรวจทาน



ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ในวันศุกร์ที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๙.๐๐ – ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรธานี และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
ระบบ Zoom Meeting ห้องสัญญาณ ID : 434 9083271 Password : r8waycfo
เริ่มทดสอบสัญญาณเวลา ๐๘.๓๐ น

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘
โดย ทีมเลขานุการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

- ๓.๑ คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบัญชีและสถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มสภาพคล่อง
ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙
โดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
- ๓.๒ มติและข้อสั่งการจากที่ประชุม คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ ระดับประเทศ (๗x๗)
โดย นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ ผู้อำนวยการกลุ่มงานกำกับติดตามและประเมินผล
ระบบหลักประกันสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรธานี
- ๓.๓ ผลการปรับเกลี่ยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
โดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ๔.๑ ระบบ Monitoring and Evaluation กลไกการบริหารจัดการ เขตสุขภาพที่ ๘
แผนการดำเนินงาน ระดับจังหวัด และระดับเขต
โดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

กำหนดการประชุมครั้งถัดไป