



ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๒๕๘

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งสรุปการประชุม Monday Conference R ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ผู้อำนวยการสถาบัน
กัลยาณิราชนครินทร์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ ราชบุรี
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
ที่ ๕ สมุทรสงคราม ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ผู้อำนวยการวิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๕ และผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
จังหวัดสุพรรณบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปการประชุม Monday Conference R ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ผู้ตรวจราชการได้สั่งการให้มีการประชุม Monday Conference R ๕ เป็นประจำทุก
วันจันทร์ เวลา ๐๘.๐๐ น. เพื่อกำกับติดตามนโยบายเร่งรัดการบริหารจัดการภายในเขตสุขภาพที่ ๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอส่งสรุปการประชุม Monday Conference R ๕
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มอำนาจการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

สรุปการประชุม Monday conference ครั้งที่ 8/2561
วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 08.02 – 08.27 น.

ประธาน : ดร.นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 5

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
1.	ประธานแจ้งให้ทราบ 1.1 สถานพยาบาลอื่น ที่มีลักษณะเป็นหน่วย บริการปฐมภูมิ	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาล อื่นที่มีลักษณะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับการ ยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดย นายปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประกาศ ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2561 ก่อนหน้านี้มีกฎหมายควบคุม การทำงานร่วมกับภาคเอกชน (PP&P) ซึ่ง ประกาศฉบับนี้จะมีการยกเว้นหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ส่วนใหญ่มีการดำเนินการในพื้นที่เขต กรุงเทพมหานคร โดยมีภาคเอกชนไปพูดคุย เรื่อง PCC และ PP&P ครบวงจรในพื้นที่ ปริมณฑล ซึ่งเรื่องนี้จะนำเข้าไปประชุม 5x5 ของเขตสุขภาพที่ 5 สปสช. ต้องเป็นผู้เห็นชอบ ด้วยจึงจะมีการดำเนินการได้	1) รับทราบ	-
	1.2 การเปิดบริการ CHC	จากหนังสือ สปสช. เรื่อง การเปิดบริการ CHC หากมีการให้บริการนอกเวลา หรือการคิด ค่าบริการเพิ่มเติม จะมีการพูดคุยในการประชุม 5x5 ของเขตสุขภาพที่ 5 อีกครั้ง	1) รับทราบ	-
	1.3 การประชุม สป. สัญจร ณ จังหวัด พิษณุโลก	ประเด็นในการประชุม สป.สัญจร ได้แก่ 1. LTC นำเสนอโดยสาธารณสุขนิเทศก์ จะมีการ จับฉลาก 2 เขตสุขภาพเพื่อนำเสนอ 2. การตั้งครรภในวัยรุ่น นำเสนอโดยนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด จะมีการจับฉลาก 2 จังหวัด เพื่อนำเสนอ 3. Happy MOPH นำเสนอโดยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป จะมีการจับฉลาก 2 โรงพยาบาลเพื่อนำเสนอ 4. Smart Hospital ของเขตสุขภาพที่ 5 นำเสนอ โดยโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา	1) รับทราบ	-
2	นำเสนอสถานการณ์การเงิน การคลังและ Planfin & LOI รพ.ท่าयाง (นพ.จตุ ภูมิ นีละศรี) รักษาการใน	- บริบทของโรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F1 ขนาด 60 เตียง รพ.สต. 20 แห่ง ประชากรทั้งหมด 85,480 คน ข้าราชการ 8%	1) มอบ CFO จังหวัด และ CFO เขตสุขภาพที่ 5 ลงพื้นที่ตรวจสอบ	1) สสจ.เพชรบุรี 2) CFO เขต สุขภาพที่ 5 3) รพ.ท่าयाง

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
	ตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่า양	<p>อปท. 1% ประกันสังคม 14% UC ทั้งหมด 76% และอื่นๆ (ชำระเงิน,ต่างด้าว) 1%</p> <p>- ข้อมูลบุคลากรโรงพยาบาล รวมทั้งสิ้น 260 คน อัตรากำลัง ณ ปัจจุบัน แพทย์ 8 คน ทันตแพทย์ 7 คน เภสัชกร 6 คน พยาบาลวิชาชีพ 84 คน แพทย์แผนไทย 2 คน นักกายภาพบำบัด 4 คน นักเทคนิคการแพทย์ 3 คน และนักรังสีการแพทย์ 1 คน</p> <p>- ด้านการให้บริการ ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา จำนวนผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2561 ไตรมาส 1 จำนวนผู้ป่วยนอก (OPD Visit) 47,388 ครั้ง จำนวนผู้ป่วยนอก (เฉลี่ย/วัน) 664 ราย จำนวนผู้ป่วยใน 1,376 ครั้ง เฉลี่ยต่อวัน 41 ราย อัตราการครองเตียง ร้อยละ 68.51 ผลรวม Adj.RW. 920.95 ค่า CMI เท่ากับ 0.66</p> <p>- สรุปยอดที่ได้รับจัดสรรเหมาจ่ายรายหัว ปี 2561 OP จำนวน 35,288,365 บาท IP จำนวน 8,727,892 บาท PP จำนวน 7,882,137 บาท รวม 51,898,395 บาท</p> <p>- ข้อมูลการเงิน คาดการณ์ ปี 2561 CR เท่ากับ 1.26 QR เท่ากับ 1.22 Cash 1.08 NWC จำนวน 5,130,609 บาท NI จำนวน 2,407,783 บาท Risk Scoring ระดับ 1</p> <p>- ต้นทุนบริการ ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ผ่านเกณฑ์ ทั้ง OPD/IPD ในปี 2561 ไตรมาส 1 Unit cost RW จำนวน 10,789 บาท</p> <p>- รายได้หลักของ รพ. มาจาก รายได้ UC รายได้ เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง และรายได้ค่ารักษา อปท. ซึ่งสูงกว่าโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน</p> <p>- รายจ่ายหลักของโรงพยาบาล ได้แก่ ต้นทุนยา ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยา และวัสดุการแพทย์ ต้นทุน วัสดุทันตกรรม และค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น</p> <p>- ข้อมูลด้านการเงิน ด้านหนี้สิน ปี 2561 ไตรมาส 1 สูงสุด ได้แก่ 1) เจ้าหนี้ – ยา 2) เจ้าหนี้ – ค่าตอบแทน ฉ.8 และ ฉ.11 3) เจ้าหนี้ – ค่าใช้สอย 4) เจ้าหนี้ – วัสดุวิทยาศาสตร์ 5) ค่ารักษาตามจ่าย ตามลำดับ</p>	<p>ในเรื่องของ ค่าใช้จ่ายที่สูงกว่า ค่ากลางเมื่อเทียบกับโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน</p> <p>2) คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ให้ความคุ้มครองระบบการเงินเรื่องการลงทุน และอัตราการครองเตียงที่ลดลง</p>	

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		<p>- การวิเคราะห์แผนการเงินสำหรับหน่วยบริการ EBITDA จำนวน 12,681,392 บาท สรุปแผนประมาณการเกินดุล วงเงินที่ลงทุนได้ (ร้อยละ 20% ของ EBITDA) จำนวน 2,536,278 บาท Risk EBITDA Risk Investment Risk NWC เป็น Normal Planfin แบบที่ 1</p> <p>- สรุป PLANFIN ปี 2561 รายได้ จำนวน 199,539,609 บาท ค่าใช้จ่าย จำนวน 186,858,216 บาท รายได้หักค่าใช้จ่าย จำนวน 12,681,392 บาท ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI) จำนวน 2,407,783 บาท ทุนสำรองสุทธิ (Net working Capital) ณ 30 กันยายน 2561 จำนวน 5,130,609 บาท เงินบำรุงคงเหลือ ณ 30 กันยายน 2561 จำนวน 38,484,863 บาท หนี้สินและภาระผูกพัน จำนวน 38,478,661 บาท เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ณ 30 กันยายน 2561 จำนวน 6,201 บาท</p> <p>- มาตรการการเพิ่ม / ลด รายรับ – รายจ่าย ปี 2561</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มาตรการเพิ่มรายรับ : เพิ่มรายได้ค่าตรวจสุขภาพประจำปี เป็นเงิน 100,000 บาท เพิ่มรายได้จากการบริการทันตกรรม ประกันสังคม 200,000 บาท เพิ่มรายได้จากกรมบัญชีกลางจากทันตกรรม แผนไทย และกายภาพ 200,000 บาท เพิ่มรายได้จากการบริจาค 2,000,000 บาท คาดการณ์เพิ่มรายรับ 2,500,000 บาท ● มาตรการลดรายจ่าย : ลดค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ เป็นเงิน 1,050,000 บาท ลดค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจ Lab ภายนอก เป็นเงิน 153,000 บาท ลดค่าใช้จ่ายด้านวัสดุทันตกรรม เป็นเงิน 500,000 บาท ลดค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมลงเป็นเงิน 75,000 บาท คาดการณ์ลดรายจ่าย 1,778,000 บาท <p>- รวมการเพิ่มรายรับและลดรายจ่าย เป็นเงิน 4,278,000 บาท</p>		

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		<p>นพ.วัลลภชัย จิ่งสำราญพงษ์ ผู้แทน CFO เขตสุขภาพที่ 5 : ให้ข้อคิดเห็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมาอัตราการเติบโตของบุคลากร 10% OPD Visit เพิ่มขึ้น IPD มีแนวโน้มลดลง ค่า CMI ดีขึ้น รายได้หลักของโรงพยาบาลมาจาก รายได้ UC รายได้เบิกจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง และรายได้ อปท. รายจ่ายค่าจ้างเงินเดือนยังสูง รายจ่ายที่เป็นส่วนต่างการรักษา สิทธิ UC ติดลบค่อนข้างมาก ที่ต้องควบคุมคือ เรื่องการใช้ยาใช้ไปค่อนข้างสูงเมื่อเทียบกับโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน ต้นทุน OP IP อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน - แผนปรับประสิทธิภาพ อยู่ในลักษณะงบเกินดุล ความเป็นไปได้ แต่ต้องควบคุมกำกับทุกเดือน รายรับต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ รายจ่ายสามารถควบคุมได้ดี ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ - สรุปโดยรวม 3 ปีมีอัตราการเติบโตสูง หนี้สินต้องเฝ้าระวังในเรื่องการลงทุนให้มีการทบทวนหนี้สิน แผนปรับประสิทธิภาพควรปรับให้เป็นรูปธรรมให้มากขึ้น <p>นพ.โมลี วณิชสุวรรณ ประธาน CFO เขตสุขภาพที่ 5 : ให้ข้อคิดเห็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นโรงพยาบาลที่มีรายรับมาจากข้าราชการ ประกันสังคม รายรับไม่น่าจะมีปัญหา เป็นกังวลเรื่องรายจ่ายที่สูงขึ้นเรื่อย ๆ ได้แก่ ค่าจ้างบุคลากร ค่ายา ค่า Lab รายรับดี อนาคตรายจ่ายอาจจะเกิดความเสียด้านสภาพคล่องให้ควบคุมรายจ่าย หากควบคุมได้โรงพยาบาลจะมีสถานการณ์การเงินที่ดีขึ้น <p>นพ.เพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์ นพ.สสจ.เพชรบุรี : ให้ข้อคิดเห็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้รับทราบในภาพรวม CFO จังหวัดควบคุมกำกับ ติดตาม รวมทั้งโรงพยาบาลที่มีศักยภาพ เรื่องรายรับ มีแพทย์เฉพาะทางทางด้านจักษุแพทย์ สามารถเพิ่มรายรับให้แก่โรงพยาบาลได้ มีการนำเสนอในการประชุม กวป. เรื่องการลด 		

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		<p>รายจ่าย ในส่วนเรื่องการขยายตัวของโรงพยาบาลในปี 2562 จะมีตึกผู้ป่วยในทดแทนตึกเก่า และจะให้ CFO จังหวัดลงพื้นที่ติดตาม</p> <p>ประธาน : ดร.นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผู้ตรวจราชการฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ผู้บริหาร คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลให้ความสนใจ ประเด็นการขยายโรงพยาบาล แต่อัตราการครองเตียงลดลง ปี 2561 อยู่ที่ 68.5% ต้องวิเคราะห์ประเด็น CMI ที่เพิ่มขึ้นจากปี 2560 เท่ากับ 0.61 ในปี 2561 ไตรมาส 1 เท่ากับ 0.66 - Risk Scoring ปี 2559 ระดับ 1 แต่ในปี 2560 ระดับ 6 มีการเปลี่ยนแปลงสูง ให้ตรวจสอบข้อมูลระบบบัญชี ขอให้ CFO จังหวัด และ CFO เขตสุขภาพที่ 5 ลงพื้นที่ตรวจสอบในเรื่องของค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าค่ากลางเมื่อเทียบกับโรงพยาบาลในระดับเดียว ขอให้วิเคราะห์ และหาแนวโน้มให้ดีขึ้น - การบริหารหนี้สินจากปี 2558 ปัจจุบันเพิ่มขึ้นจำนวน 30,000,000 กว่าบาท ฝากทีมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ให้ควบคุมระบบการเงินเรื่องการลงทุน 		

นางสาวมณฑิรา อรรถทิมากุล
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้สรุปการประชุม

นางสาวพรลภัส ประยูรหงษ์
นักจัดการงานทั่วไป
ผู้สรุปการประชุม

นายวิเชียร ต้นสุวรรณนนท์
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 5
ผู้ตรวจสรุปการประชุม 1

นางจรรุภา จำนงค์ดี
ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง
ผู้ตรวจสรุปการประชุม 2