



ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๘๙

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งสรุปการประชุม Monday Conference R ๕ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑

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 ๔/๒๕๖๑ 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 ๔/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มอำนาจการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

สรุปการประชุม Monday conference ครั้งที่ 4/2561  
วันที่ 29 มกราคม 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 การปรับระบบ สาธารณสุข	หลังจากการประชุม Retreat เมื่อวันที่ 18 - 19 มกราคม 2561 ณ จังหวัดสมุทรสงคราม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ตรวจเยี่ยมทุกกรม เพื่อให้แต่ละกรมนำเสนอการปรับระบบ และการปฏิรูปสาธารณสุข ในวันนี้ จะเข้าตรวจเยี่ยมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หลังจากที่รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำเสนอการปฏิรูปสาธารณสุขแล้ว ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 5 จะสรุปประเด็นสำคัญแจ้งเป็นทิศทางในการปฏิบัติงานให้ทราบต่อไป	- รับทราบ	-
	1.2 คณะกรรมการ จริยธรรมของกระทรวง สาธารณสุข	วันนี้กระทรวงสาธารณสุขจะมีการประชุม คณะกรรมการจริยธรรมฯ ซึ่งในเขตสุขภาพที่ 5 มี 4 จังหวัดที่ยังไม่ได้ดำเนินการแต่งตั้ง คณะกรรมการจริยธรรมจังหวัด ได้แก่ ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร ขอให้ทั้ง 4 จังหวัดตรวจสอบและยืนยันข้อมูล หากยังไม่มีคำสั่งขอให้ดำเนินการ แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมระดับจังหวัด ส่วนจังหวัดที่ได้ดำเนินการแต่งตั้งแล้ว ขอให้จัดทำแผนปฏิบัติการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาองค์กรคุณธรรม (PMQA, HA, รพ.สต.ติดดาว)	- ให้จังหวัดที่ยังไม่ได้ดำเนินการ แต่งตั้ง คณะกรรมการจริยธรรมจังหวัด ให้ดำเนินการ แต่งตั้ง คณะกรรมการฯ - ให้จังหวัดที่จัดทำคำสั่งแล้ว จัดทำแผนปฏิบัติการ - มอบ ผช.ผตร. ติดตามการดำเนินงานทุกจังหวัด	- สสจ. ทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 5
	1.3 ความปลอดภัยใน การปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่ในหน่วย บริการ	จากการลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ในจังหวัดกาญจนบุรี ขอให้ผู้บริหารระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ดูแลด้านความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่	- มอบผู้บริหาร ทุกระดับดูแล ด้านความ ปลอดภัยของ ผู้ปฏิบัติงาน	- สสจ. - รพศ./รพท. - สสอ. ทุกแห่งในเขต สุขภาพที่ 5

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
2	<p>นำเสนอสถานการณ์การเงินการคลัง และ Planfin &amp; LOI</p> <p>รพ.พยาบาลสถานพระบารมี</p> <p>(นพ.กฤษณะ หงษาคร ประเสริฐ)</p>	<p>- อำเภอนองปรีอมี รพ. 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลพยาบาลสถานพระบารมี (สมเด็จพระเจริญ) และ โรงพยาบาลพยาบาลสถานพระบารมี (หนองปรีอ)</p> <p>- โรงพยาบาลพยาบาลสถานพระบารมี เป็น โรงพยาบาลชุมชน ขนาด F2 ประชากรรวม 30,555 คน บุคลากรของโรงพยาบาล จำนวน 135 คน</p> <p>- ด้านการให้บริการ ในปี 2560 จำนวนผู้ป่วยนอก (OPD Visit) 81,237 ครั้ง จำนวนผู้ป่วยใน 2,358 ครั้ง จำนวนวันนอนผู้ป่วยใน 6,578 วัน อัตราการครองเตียง 60.07 % ค่า Sum Adj.RW เท่ากับ 1,165 ค่า CMI เท่ากับ 0.49</p> <p>- เงิน Fixed Cost ค่าจ้างชั่วคราวกลุ่มวิชาชีพ และ ฉบับ 11 เพิ่มขึ้นทุกปี เนื่องจากปี 2558 และ ปี 2559 สนับสนุนเงินค่าตอบแทนฉบับ 11 ให้ รพ.สต. ได้เพียง 6 เดือน เนื่องจากได้รับมอบหมายให้ดูแล รพ.สต. เพิ่มจากเดิม 7 แห่ง เป็น 9 แห่ง ตั้งแต่ปี 2559 ที่เป็นเขตพื้นที่รอยต่อระหว่างอำเภอศรีสวัสดิ์ และอำเภอหนองปรีอ แต่ประชาชนสะดวกมารับบริการที่ โรงพยาบาลพยาบาลสถานพระบารมี</p> <p>- รายได้หลักของโรงพยาบาลเป็นรายได้ UC</p> <p>- ค่าใช้จ่ายในการส่งพยาบาลศึกษาต่อ มี ค่าใช้จ่าย 30,000 บาท/คน/ปี</p> <p>- สรุป Planfin ปี 2561 ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI) จำนวน -7,469,139 บาท หนี้สินและภาระผูกพัน ณ 30 กันยายน 2560 จำนวน 12,517,847 บาท</p> <p>- มาตรการเพิ่มรายรับ : เพิ่มค่า CMI โดยการทบทวนเวชระเบียน เป้าหมาย : 1,079,565 บาท/ปี พัฒนาระบบบริการ การรับผู้ป่วยในระยะเปลี่ยนผ่าน เป้าหมาย : 200,000 บาท คาดการณ์เพิ่มรายรับ ปี 2561 = 1,279,565 บาท</p> <p>- มาตรการลดรายจ่าย : ลดรายจ่ายด้านบุคลากร เป้าหมาย 763,104 บาท/ปี ลดค่าใช้จ่ายค่าใช้สอย/วัสดุสนับสนุนบริการที่ไม่จำเป็น เป้าหมาย 244,520 บาท/ปี คาดการณ์ลดรายจ่าย ปี 2561 = 1,007,624 บาท</p> <p>- Planfin Type 2 Risk Scoring ณ 30 กันยายน 2561 คาดว่า รพ.จะมีสถานการณ์ติดระดับ 7</p>	<p>1) มอบ CFO จังหวัด ติดตาม กำกับ LOI เป็นรายเดือน และประเมินแนวทางการช่วยเหลือ ปี 2559 – 2560 และปรับแนวทางในปี 2561</p> <p>2) มอบ CFO เขตสุขภาพที่ 5 หรือแนวทางการแก้ปัญหาวิกฤติระดับ 7 ร่วมกับ CFO จังหวัด</p> <p>3) มอบ นพ.โมลี วณิชสุวรรณ ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่เพื่อหาแนวทางการบริหารจัดการ กรณีใน 1 อำเภอ มี 2 รพ.</p>	<p>- สสจ.กาญจนบุรี</p> <p>- CFO เขตสุขภาพที่ 5 และ CFO จังหวัดกาญจนบุรี</p>

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		<p><b>นพ.วรัญชัย จิ่งสำราญพงษ์ ผู้แทน CFO เขตสุขภาพที่ 5 : ให้ข้อคิดเห็น</b></p> <p>- รพ.พยาบาลสถานพระบารมีมีอัตราการเติบโตของบุคลากรค่อนข้างสูง ปี 2558 – 2560 จำนวน IPD/OPD Visit อัตราสูงขึ้น โดยเฉพาะ OPD Visit เพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า CMI 0.49 ยังต่ำกว่าเกณฑ์ จากแผน Planfin รายรับอยู่ที่ UC และบุคลากร รายจ่ายอยู่ที่ ค่าตอบแทน ลูกจ้างชั่วคราว วัสดุใช้สอย แผน Planfin มีลักษณะเกินดุลเล็กน้อย จากแผน ปรับประสิทธิภาพมีความเป็นไปได้ ขอให้กำกับติดตามรายรับรายจ่ายเป็นรายเดือน โดยสรุปโรงพยาบาลมีความเสี่ยงในปี 2559 ลงทุนค่อนข้างสูงทำให้ NWC ติดลบ โรงพยาบาลอาจจะต้องขอรับเงินสนับสนุนจากเขตเพื่อไม่ให้ติดระดับ 7</p> <p><b>นพ.โมลี วณิชสุวรรณ ประธาน CFO เขตสุขภาพที่ 5 : ให้ข้อคิดเห็น</b></p> <p>- รพ.พยาบาลสถานพระบารมีมีค่าใช้จ่ายอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ยของโรงพยาบาลระดับเดียวกัน กำไรขาดทุน <math>\pm 10,000,000</math> บาท จุดเสี่ยงด้านการเงิน ได้แก่ งบบุคลากรและงบสนับสนุน รพ.สต. โดยโรงพยาบาลมีข้อดี คือ ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นตลอด เนื่องจากแสดงถึงประชาชนให้การยอมรับ ถ้ามีการคุมเข้มด้านวินัยการเงิน ลดรายจ่ายและบุคลากรลง งบ UC เพิ่มขึ้น คาดว่าโรงพยาบาลจะสามารถผ่านวิกฤติไปได้</p> <p><b>นพ.พนัส ไสภณพงษ์ นพ.สสจ.กาญจนบุรี : ให้ข้อคิดเห็น</b></p> <p>- ในภาพจังหวัดการวิเคราะห์ของโรงพยาบาล มีการบริการมากขึ้น ผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอกมากขึ้น ทำให้มีค่าใช้จ่ายเรื่องยามากขึ้นประมาณ 2 เท่า เป็นไปตามภาระงาน จำนวนลูกจ้างมากกว่ากรอบ FTE มีมาตรการลดลูกจ้างลง การปรับหารายได้เพิ่มจากห้องพิเศษ มีตัวอย่างที่ รพ.ด่านมะขามเตี้ย การปรับเกลี่ยในจังหวัดจะทำได้ยาก จึงต้องขอความช่วยเหลือจากกระทรวงสาธารณสุข</p>		

วาระ ที่	เรื่อง	สาระสำคัญ	มติที่ประชุม	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		<p><b>ประธาน : ดร.นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผู้ตรวจราชการฯ</b></p> <p>- กรณีพื้นที่ 1 อำเภอ มี 2 โรงพยาบาล มอบ นพ.โมลี วณิชสุวรรณ CFO เขตสุขภาพที่ 5 ซึ่งเคยมีประสบการณ์บริหารจัดการลงตรวจ เยี่ยมพื้นที่ เพื่อหาแนวทางการบริหารจัดการ</p> <p>- LOI ให้จังหวัด ประเมิน แนวทางการ ช่วยเหลือ ปี 2559 – 2560 และปรับแนวทาง ในปี 2561 เพราะเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข จะไม่ให้มีโรงพยาบาลติดวิกฤติระดับ 7</p> <p>- ค่าตอบแทนในการลดค่าใช้จ่าย มอบ CFO จังหวัดช่วยควบคุม กำกับติดตามเป็นราย เดือน ซึ่งจะมีการปรึกษาหารือในระดับ จังหวัด และระดับเขตอีกครั้ง</p> <p><b>นพ.โมลี วณิชสุวรรณ ประธาน CFO เขต สุขภาพที่ 5 : ให้ข้อคิดเห็น</b></p> <p>- ในกรณีพื้นที่ 1 อำเภอ มี 2 โรงพยาบาล ควรมีผู้อำนวยการเพียงคนเดียว เพื่อลด รายจ่าย การประสานความร่วมมือที่ง่าย มีการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่ ไร้รอยต่อ</p>		

นางสาวมณฑิรา อรรถทิมากุล  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
ผู้สรุปการประชุม

นางสาวพรลภัส ประยูรหงษ์  
นักจัดการงานทั่วไป  
ผู้สรุปการประชุม

นางพรรณณี วัฒนอุไร  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจสรุปการประชุม 1

นางจรรุภา จำนงค์ดี  
ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง  
ผู้ตรวจสรุปการประชุม 2