

## บทสรุปผู้บริหาร

ผลจากการจัดประชุมการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของเขตสุขภาพ ๒๕๖๔ (Video conference) ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม 1 กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดถึงสาเหตุการประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ในโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก (F๒,F๓) โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ (F๑,M๒) และ โรงพยาบาลศูนย์ (A) มีดังต่อไปนี้

- ๑) การวางแผนการเงิน (Planfin.) ไม่สอดคล้องกับต้นทุน ทำให้ประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ในโรงพยาบาลทุกระดับ
- ๒) การควบคุมด้านการเงินการคลัง ไม่เชื่อมโยงกับการนำแผนการเงิน (Planfin.) ไปสู่การปฏิบัติ ทำให้ประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ในโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ และ โรงพยาบาลศูนย์
- ๓) ความเพียงพอของเงินที่ได้รับการช่วยเหลือหรือจัดสรรในระดับจังหวัดและเขต ไม่เพียงพอที่จะแก้ไขวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ได้ ในโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก
- ๔) การติดตามทั้งด้านรายรับและด้านรายจ่ายมีความล่าช้า ขาดประสิทธิภาพของระบบจัดเก็บรายได้ทำให้ประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ในโรงพยาบาลทุกระดับ
- ๕) การบันทึกข้อมูลทางการเงินบัญชี ล่าช้าและไม่สอดคล้องกับกิจกรรมด้านการเงินการคลัง ส่งผลให้งบการเงินมีความคลาดเคลื่อนสูงทำให้ประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ในโรงพยาบาลศูนย์

ข้อเสนอแนะในการป้องกันปัญหาวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องดำเนินการร่วมกับ CFO ระดับจังหวัดและเขตสุขภาพผ่านระบบ Dashboard เป็นรายเดือน ก่อนสิ้นสุดไตรมาส ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีดังต่อไปนี้

- ๑) การติดตามการปฏิบัติตามแผนการเงิน (Planfin.) ๒) การควบคุมด้านการเงินการคลัง โดยการเปรียบเทียบแผนและผลทางการเงิน (Planfin.) ๓) การติดตามอัตราส่วนประสิทธิภาพทางการเงินการคลัง เพื่อร่วมพิจารณาในการได้รับเงินช่วยเหลือหรือจัดสรรในระดับจังหวัดและเขต ให้เพียงพอที่จะแก้ไขวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ได้ ๔) การสนับสนุนการใช้ Software (RCM,AAA) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพในระบบจัดเก็บรายได้ และ ๕) การยืนยันความถูกต้องของบันทึกข้อมูลทางการเงินบัญชี โดยดำเนินงานร่วมกับกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบการตรวจสอบภายในอัตโนมัติ (EIA) เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความสอดคล้องของการบันทึกบัญชีกับกิจกรรมด้านการเงินการคลังที่เกิดขึ้น