



R8WAY
MOPH

สรุปการตรวจราชการ รอบที่ 2 ประจำปี 2564

เขตสุขภาพที่ 8

Functional based : ระบบธรรมาภิบาล

การตรวจสอบภายใน และการบริหารการเงินการคลัง

นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ระบบธรรมาภิบาล

1. การตรวจสอบภายใน

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการ

2. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

1. หน่วยบริการที่ประสิทธิภาพะวิกฤตทางการเงิน

เป้าหมาย

ร้อยละของหน่วยบริการประสิทธิภาพะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6

2. หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

เป้าหมาย

ร้อยละของหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ (4 S 4 C)

4 S = โครงสร้าง (Structure) ระบบงาน (System) จำนวนบุคลากร (Staff) ทักษะบุคลากร (Skill)

4 C = รูปแบบบริการ (Care) การบันทึกรหัสโรค (Code) การส่งเบิกจ่าย (Claim) การบันทึกบัญชี (Account)

ไตรมาสที่ 1

หน่วยบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ ร้อยละ 100

ไตรมาสที่ 2

ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ไตรมาสที่ 3

ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

ไตรมาสที่ 4

ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100

การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุง ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข





การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นการกำกับ ติดตาม

แผนเงินบำรุงมีประสิทธิภาพ
ผ่านเกณฑ์ประเมิน
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80



กลุ่มเป้าหมาย

- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จังหวัดละ 1 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ 1 แห่ง



1. ประเมินประสิทธิภาพ

การบริหารแผนรายรับ-จ่าย
เงินบำรุงและแผนจัดซื้อจัดจ้าง
รอบ 6 เดือน 9 เดือน

3. การปรับแผนเงินบำรุง

การปรับแผนระหว่างปีให้สอดคล้อง
กับสถานะทางการเงินของหน่วยงาน

2. การสอบทานข้อมูลระหว่างกัน

สอบทานลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
และเจ้าหนี้ค้างชำระ

4. การวิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน

วิเคราะห์จุดแข็ง - จุดอ่อน
ในการจัดทำแผนเงินบำรุง





การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นการกำกับ ติดตาม

1. การตรวจสอบประเมินผลประสิทธิภาพการบริหาร
แผนเงินบำรุง แผนจัดซื้อจัดจ้าง รอบ 6 เดือน 9 เดือน

2. สอบทานข้อมูลด้านลูกหนี้คำรักษาพยาบาล
และเจ้าหนี้ค้างชำระของหน่วยบริการ

3. ตรวจสอบการปรับแผนเงินบำรุงให้สอดคล้อง
กับสถานะทางการเงินของหน่วยงาน

ผลการตรวจสอบแผนเงินบำรุง

1. ขาดการเปรียบเทียบแผน-ผล แผนเงินบำรุง และ
แผนจัดซื้อจัดจ้าง
2. แผนเงินบำรุงสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์
แผนปฏิบัติการประจำปี และแผนจัดซื้อจัดจ้าง

1. ขาดกระบวนการเร่งรัดติดตามลูกหนี้ค้างชำระ
2. ไม่กำหนดกระบวนการบริหารจัดการเจ้าหนี้ค้างชำระ
อย่างเป็นระบบ

1. มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างนอกแผนโดยไม่ได้
ขออนุมัติปรับแผนจากผู้มีอำนาจ
2. ไม่ขออนุมัติปรับแผนเงินบำรุงจากผู้มีอำนาจ

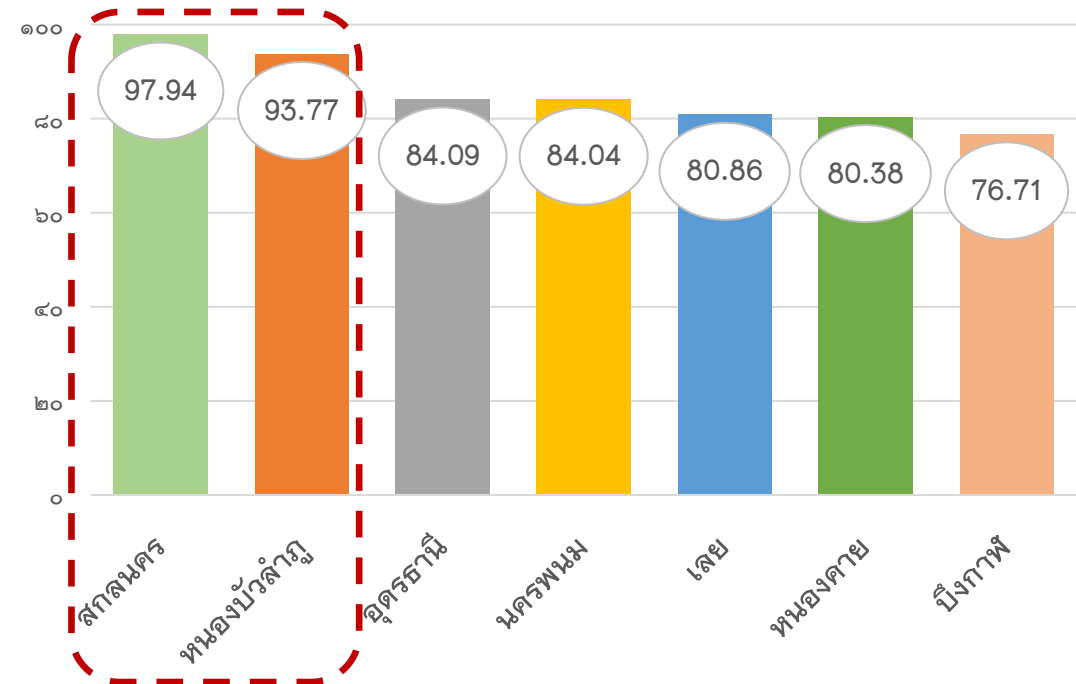




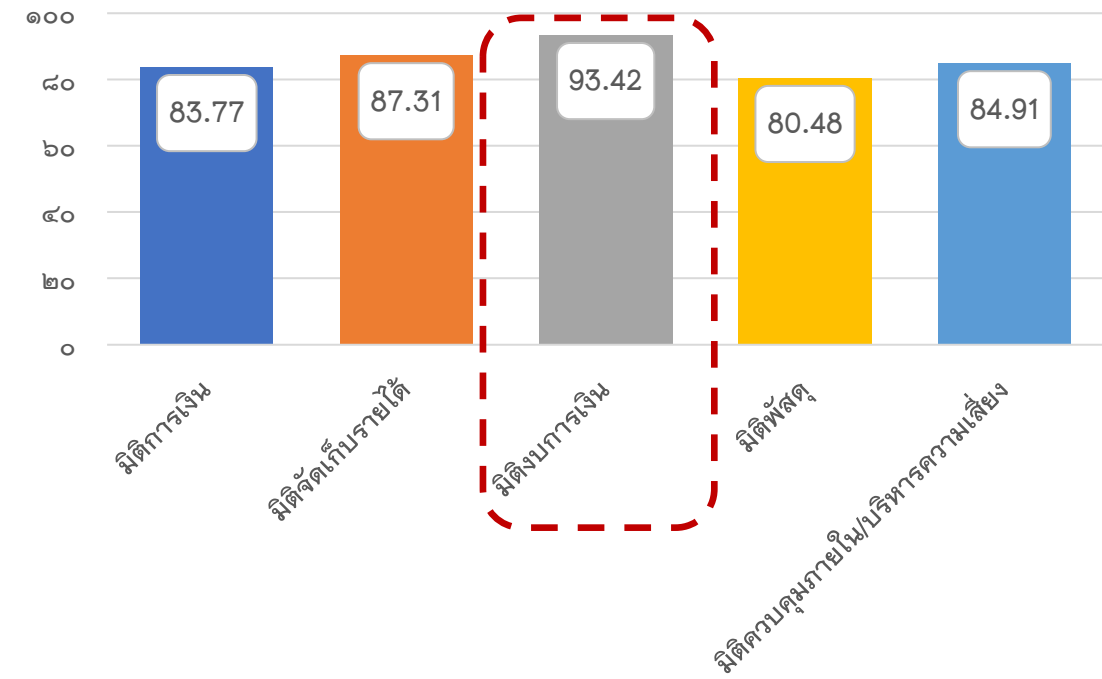
การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานตรวจสอบภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
เป้าหมาย : ทุกหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 90 ขึ้นไป

ผลการประเมินระบบการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ภาพรวมรายจังหวัด



ผลการประเมินระบบการควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) แยกรายมิติ





การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แผนเงินบำรุงมีประสิทธิภาพผ่านเกณฑ์ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป	ผลการประเมิน	โรงพยาบาลชุมชน	ผลการประเมิน
โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี	85.90	โรงพยาบาลกุดจับ	88.16
โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร	84.62	โรงพยาบาลเจริญศิลป์	89.47
โรงพยาบาลเลย	80.77	โรงพยาบาลวังสะพุง	81.08
โรงพยาบาลนครพนม	85.00	โรงพยาบาลท่าอุเทน	87.84
โรงพยาบาลหนองคาย	89.02	โรงพยาบาลเฝ้าไร่	80.88
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู	81.08	โรงพยาบาลนาแก	80.56
โรงพยาบาลบึงกาฬ	80.77	โรงพยาบาลปากคาด	76.25 **

ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน



การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิเคราะห์จุดแข็ง - จุดอ่อน

STRUCTURE

1. แผนเงินบำรุงได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจทุกหน่วยบริการ
2. แผนเงินบำรุงกับสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และแผนจัดซื้อจัดจ้าง
3. ไม่นำแผนเงินบำรุงมาใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานของหน่วยบริการ

SYSTEM

1. ไม่มีผู้รับผิดชอบในการกำกับติดตามแผน-ผลของหน่วยบริการ (ระดับ รพช.)
2. ไม่วิเคราะห์เปรียบเทียบแผน-ผล การจัดซื้อจัดจ้างภาพรวม
3. ข้อมูลในการนำเข้าข้อมูลย้อนหลัง ยังไม่เป็นแนวทางเดียวกัน โดยใช้ข้อมูล ตั้งแต่ ๑ - ๓ ปีย้อนหลัง

STAFF

1. ไม่มีการมอบหมายหน้าที่ในการจัดทำแผนเงินบำรุง (ระดับ รพช.)
2. คณะกรรมการในการจัดทำแผนเงินบำรุงเข้าใจคลาดเคลื่อนในกระบวนการจัดทำแผน
3. ฝ่ายการเงินและบัญชีเป็นผู้ควบคุมกำกับแผนบำรุงและรายงานผลต่อผู้มีอำนาจทราบ



การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อเสนอแนะ

สำหรับส่วนกลาง

1. กำหนดแนวทางในการจัดทำแผนเงินบำรุงที่ชัดเจน
2. กำหนดให้มีการ กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน
ว่าเป็นไปตามแผนเงินบำรุงตามที่ได้รับการอนุมัติ
จากผู้มีอำนาจหรือไม่
3. ระบุถึงผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติแผนเงินบำรุง
ให้ชัดเจน

สำหรับพื้นที่

1. ควรมีการมอบหมายผู้จัดทำแผนเงินบำรุง และให้มีการ
กำกับ ติดตาม และวิเคราะห์เปรียบเทียบแผนและผลการ
ดำเนินงาน เสนอผู้บริหารทราบ
2. ให้มีกระบวนการบริหารจัดการเจ้าหน้าที่ คำนวณชำระ
โดยคณะกรรมการ หรือผู้บริหารหน่วยงานอย่างเป็นระบบ
3. ดำเนินการเร่งรัดติดตามลูกหนี้ค้างชำระ อย่างเป็นระบบ

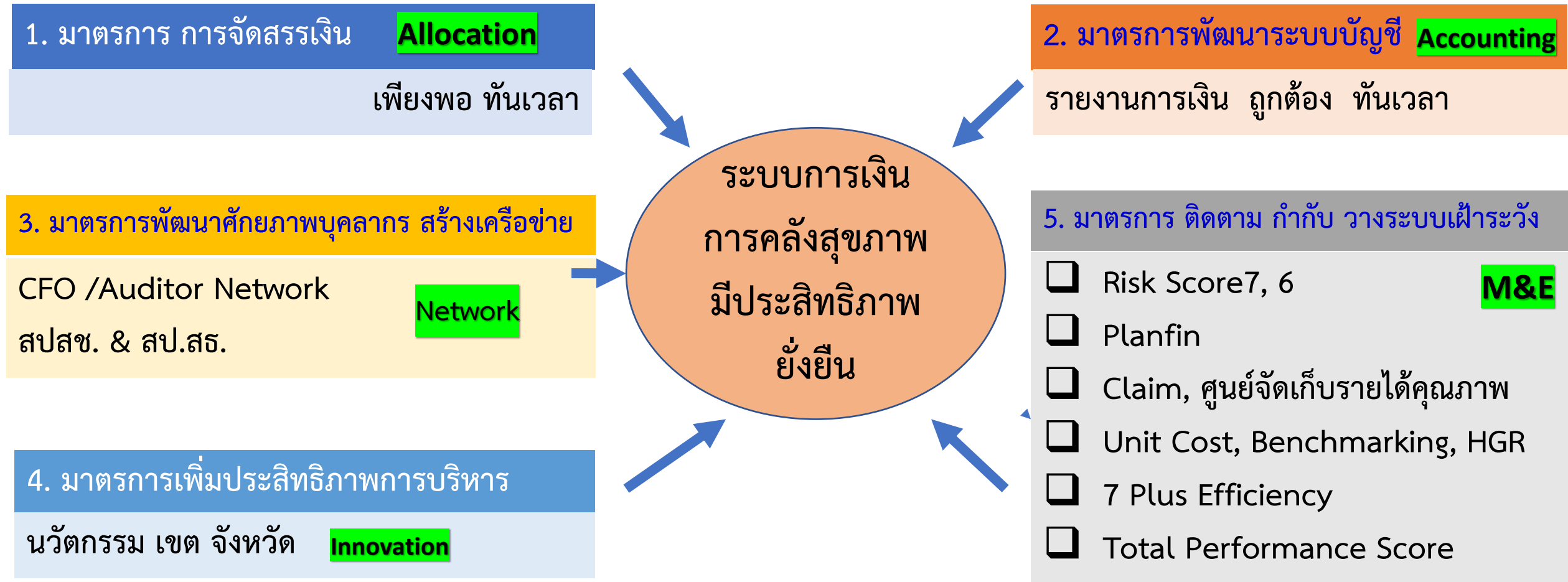




การบริหารการเงินการคลัง



5 มาตรการขับเคลื่อนระบบการเงินการคลัง





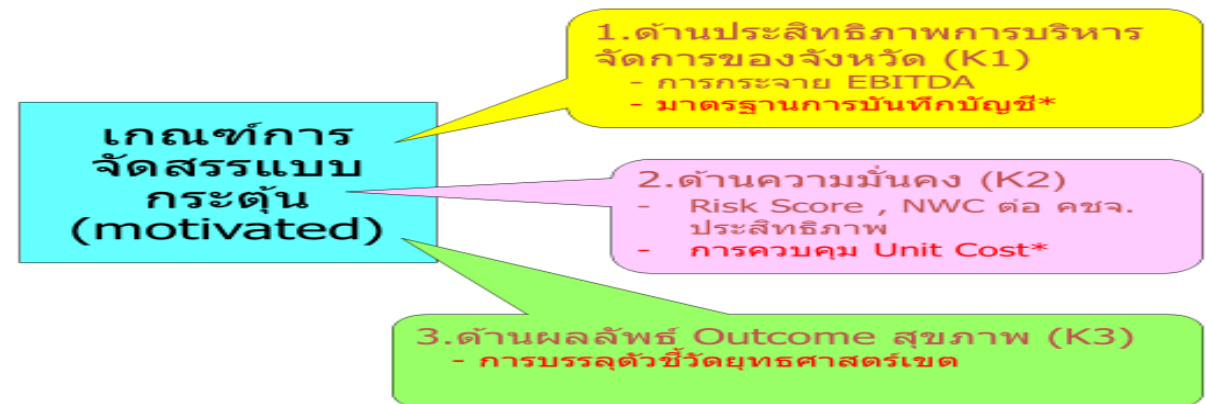
มาตรการที่ 1 การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ

ระดับประเทศ

มีการกันเงินปรับเกลี่ยระดับประเทศ ระดับเขต
จัดสรร OP PP ด้วย Step Ladder
จัดสรร IP ด้วย K Factor
การันตีขั้นต่ำ ด้วย MOE
(Minimum Operating Expense)

หลักการจัดสรรงบประมาณระดับเขต/จังหวัด เขต 8

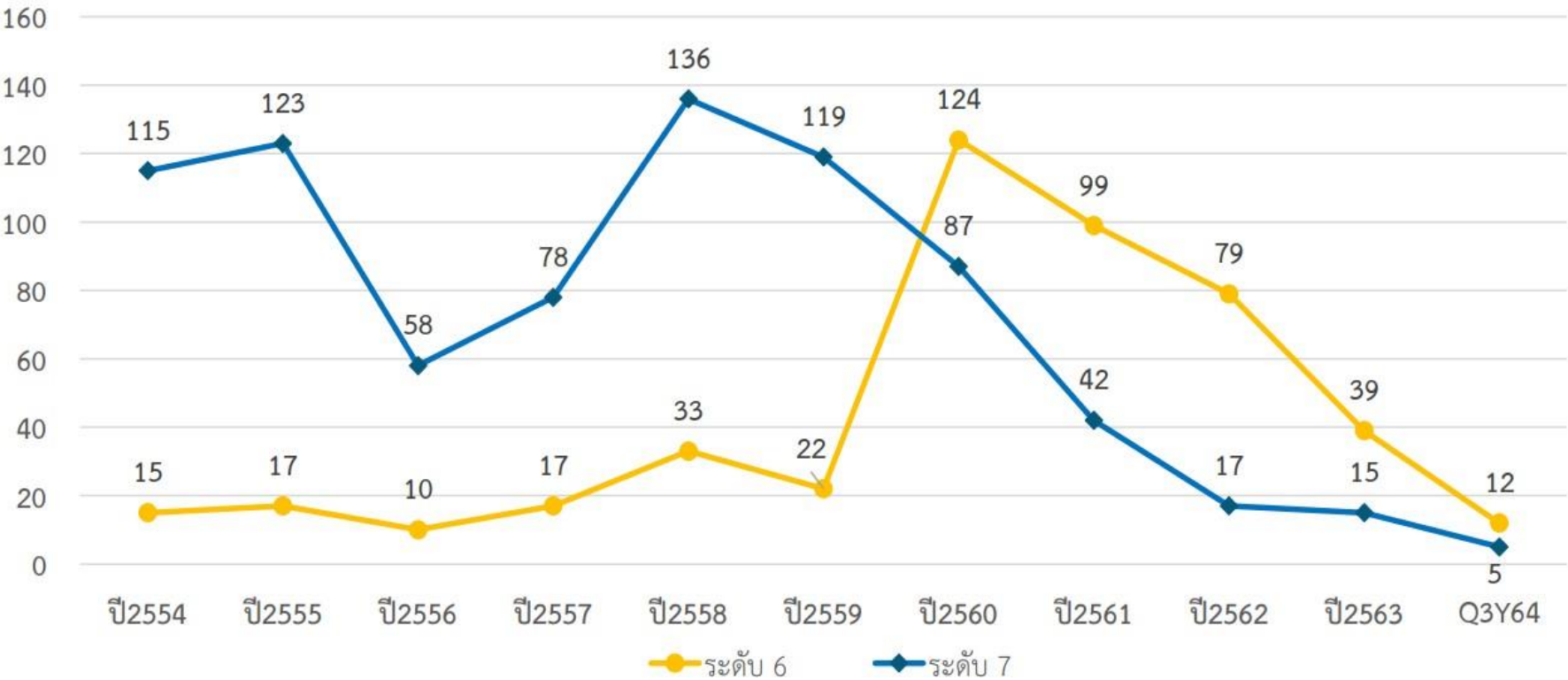
1. การจัดสรรเงินระดับเขต : ใช้ข้อมูลภาพรวมจังหวัดในการพิจารณาปรับเกลี่ย เพื่อให้ทุกจังหวัดสามารถอยู่รอดได้ ภายใต้การบริหารจัดการที่ดี ของจังหวัด และมีการช่วยเหลือกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัด
2. การจัดสรรเงินระดับจังหวัด : จังหวัดใช้ข้อมูลรายโรงพยาบาลในการพิจารณาปรับเกลี่ย เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลสามารถอยู่รอดได้



ภาพรวมประเทศ : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติการเงินระดับ 6 และ 7

เขต	จำนวน แห่ง (ทั้งหมด)	จำนวน ระดับ 6 (แห่ง)	จำนวน ระดับ 7 (แห่ง)
1	102	5	1
2	47	2	
3	54		
4	71	1	1
5	67		
6	73		1
7	77		
8	88	1	
9	89		
10	71		
11	81	3	
12	78		2
รวม	898	12	5

ปี	ปี2554	ปี2555	ปี2556	ปี2557	ปี2558	ปี2559	ปี2560	ปี2561	ปี2562	ปี2563	Q3Y64
ระดับ7	115	123	58	78	136	119	87	42	17	15	5
ร้อยละ	12.8	13.7	6.5	8.7	15.2	13.6	9.7	4.7	1.9	1.7	0.56
ระดับ6	15	17	10	17	33	22	124	99	79	39	12
ร้อยละ	1.8	2.1	1.2	2.0	3.8	2.5	13.8	11.0	8.8	4.4	1.34

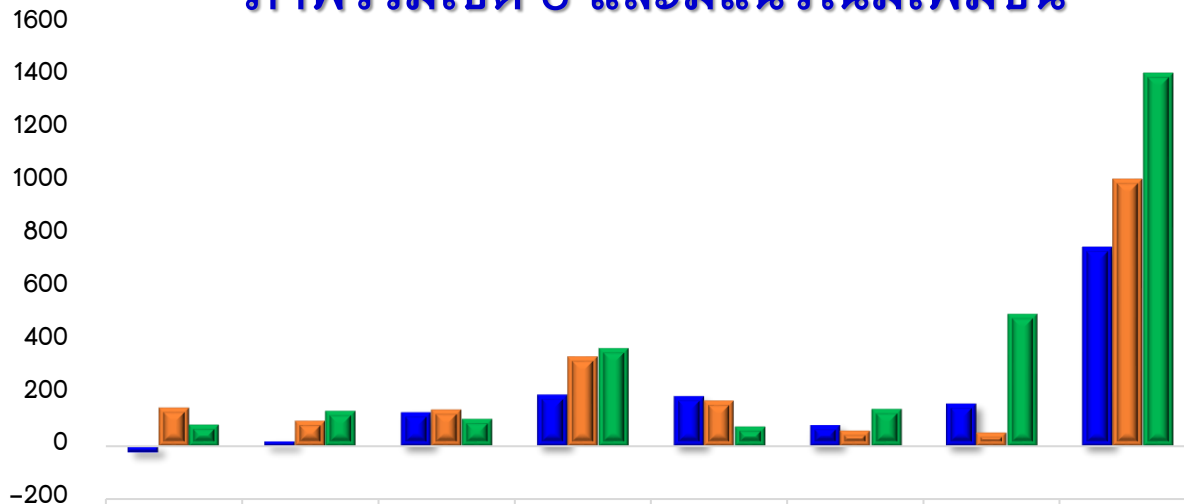




แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง ปี 2562 – Q3 Y64 จ.ในเขต 8

EBITDA กำไร ไม่รวมเงินลงทุน = รายได้ – ค่าใช้จ่าย

EBITDA เป็นบวกทุกจังหวัด
ภาพรวมเขต 8 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น



	นครพนม	บึงกาฬ	เลย์	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัว ลำภู	อุดรธานี	รวมเขต 8
Q4/2562	-22	19	129	196	189	80	162	752
Q4/2563	147	97	140	341	174	60	53	1,012
Q3/2564(R8)	82	135	104	372	76	142	502	1,413

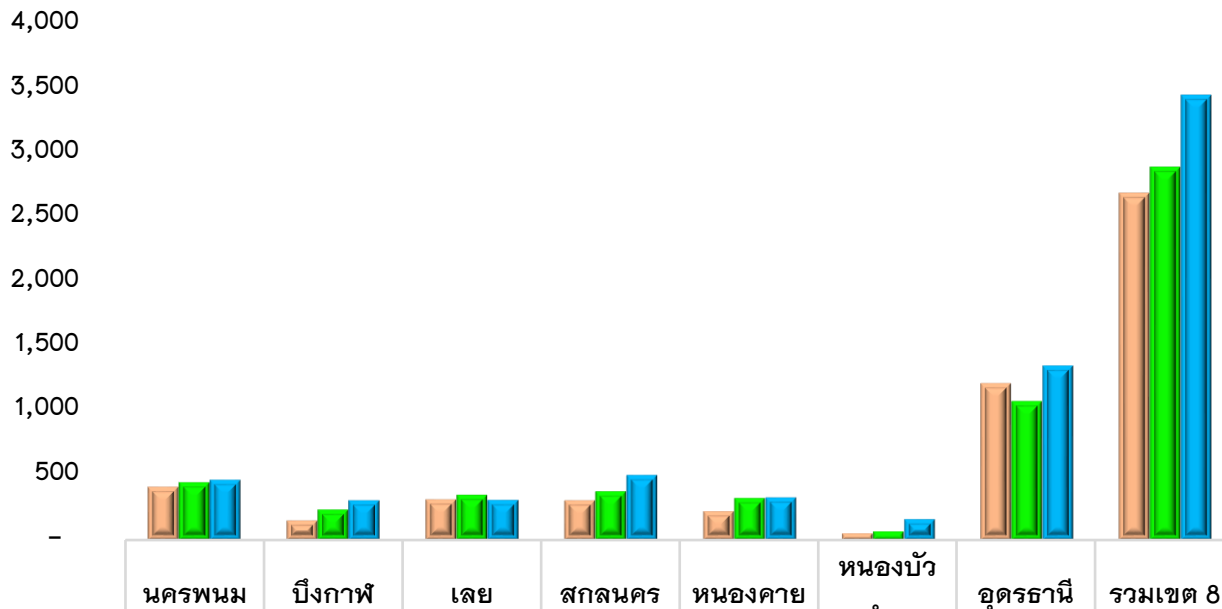
โรงพยาบาล	EBITDA		
	Q4 Y62	Q4 Y63	Q3Y64 (R8)
นครพนม	-21,598,062	146,960,606	82,445,116
บึงกาฬ	18,808,470	97,414,105	135,156,703
เลย์	129,074,651	140,285,504	104,236,257
สกลนคร	195,508,719	340,897,017	372,208,475
หนองคาย	189,278,776	173,613,609	75,869,962
หนองบัวลำภู	79,522,160	60,027,695	141,568,107
อุดรธานี	161,836,330	53,230,121	501,822,033
ภาพรวม เขต 8	752,431,044	1,012,428,657	1,413,306,652



แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง ปี 2562 – Q3 Y64 (รายจังหวัด)

ทุนสำรองสุทธิ (NWC) = สินทรัพย์ – หนี้สิน

ทุกจังหวัดในเขต 8 มีแนวโน้ม เพิ่มขึ้น



	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัว ลำภู	อุดรธานี	รวมเขต 8
Q4/2562	416	153	317	310	227	53	1,217	2,693
Q4/2563	449	237	352	381	328	70	1,079	2,896
Q3/2564(R8)	470	310	313	507	334	164	1,356	3,454

โรงพยาบาล	NWC		
	Q4 Y62	Q4 Y63	Q3 Y64 (R8)
นครพนม	415,567,588	448,966,183	470,208,823
บึงกาฬ	153,012,971	236,520,559	310,336,828
เลย	317,305,368	352,339,724	313,015,044
สกลนคร	310,160,546	381,354,268	506,609,735
หนองคาย	226,622,965	327,989,847	333,516,143
หนองบัวลำภู	53,424,895	70,467,959	164,371,283
อุดรธานี	1,217,331,620	1,078,624,067	1,356,266,605
ภาพรวม เขต 8	2,693,425,952	2,896,262,606	3,454,324,461

แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง ปี 2562 - 2564

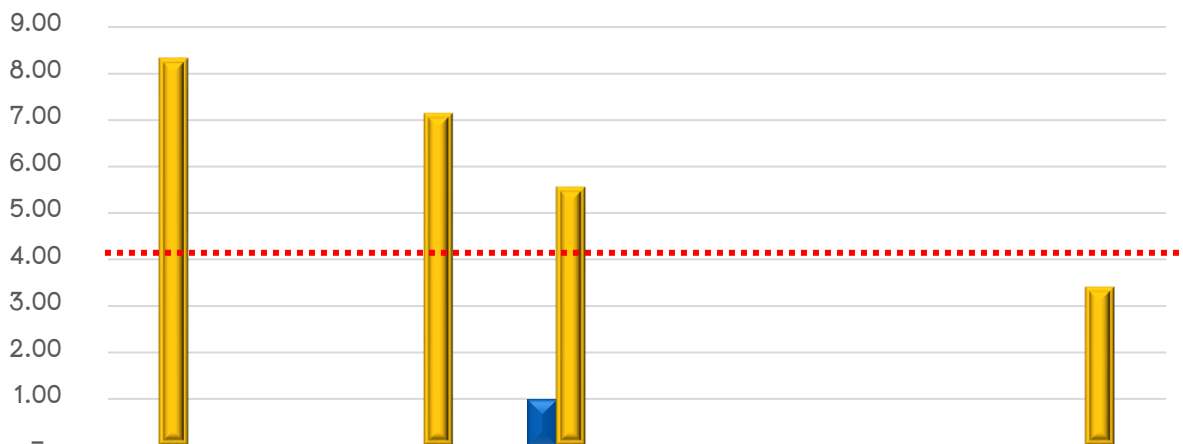
หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน **NI MOPH**

เป้าหมาย : ร้อยละโรงพยาบาลที่วิกฤติทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6

1.1 ร้อยละ รพ.ระดับ 7 (NI MOPH) Q3Y64 = 0



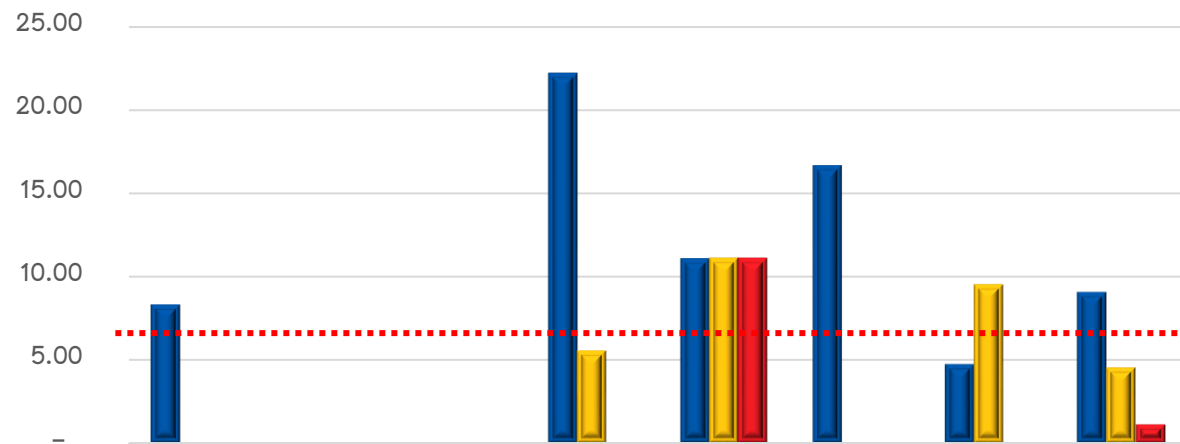
เป้าหมาย < ร้อยละ 4



1.2 ร้อยละ รพ.ระดับ 6 (NI MOPH) Q3Y64 = 1.14



เป้าหมาย < ร้อยละ 6 มี 1 แห่ง คือ รพร.ท่าบ่อ



	นครพนม	บึงกาฬ	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	รวมเขต 8
Q4/2562	8.33	-	-	22.22	11.11	16.67	4.76	9.09
Q3/2563	-	-	-	5.56	11.11	-	9.52	4.55
Q3/2564	-	-	-	-	11.11	-	-	1.14



การเฝ้าระวังความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน

โรงพยาบาล	Risk Score (NI MOPH)			Q3Y64 (R8)					ได้รับงบปรับเปลี่ยน เขต+ประเทศ ปี 64 รวมทั้งสิ้น
	Q4 Y62	Q4 Y63	Q3Y64	NWC	NI	Risk	EBITDA	Risk	
ศรีเชียงใหม่,รพช.	3	2	3	- 2,631,730	- 4,341,118	7	- 3,577,346	7	1,656,300
สมเด็จพระยุพราชธาตุพนม,รพช.	6	7	5	- 14,770,872	13,854,587	6	8,569,232	6	5,909,709
บ้านม่วง,รพช.	6	4	3	- 5,759,471	- 1,018,510	7	3,825,055	6	4,212,928
อากาศอำนวย,รพช.	6	6	4	- 11,248,736	16,074,047	6	16,204,255	6	8,395,592
สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ,รพช.	6	6	6	- 93,374,154	- 6,305,327	7	32,128,965	6	11,477,220
โพธิ์ตาก,รพช.	3	3	3	- 2,218,508	- 1,228,853	7	463,183	6	2,575,381
ศรีบุญเรือง,รพช.	6	3	3	- 11,007,841	1,122,890	6	5,840,410	6	4,914,935
หนองหาน,รพช.	6	6	4	- 13,826,681	40,415,766	5	3,240,452	6	8,779,389



การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และผลการกำกับ ติดตาม

1) สรุปการจัดทำแผน Planfin ปี 2564

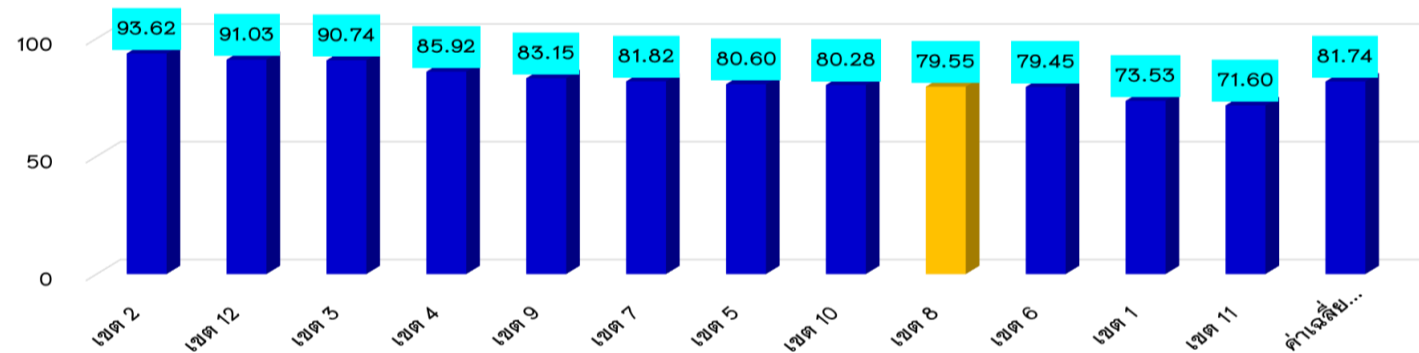
1. จัดทำแผนถูกต้อง ครบถ้วน
ตามรายการที่จำเป็นต้องมี ทั้ง 7 แผน
2. หน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแผนเกินดุล

2) รพ.จัดทำแผน Planfin ที่มีความเสี่ยง ลงทุน >20% EBITDA

1. รพ.ด่านซ้าย (แผนแบบที่ 4)
 2. รพ.หนองหาน (แผนแบบที่ 4)
 3. รพ.กุมภวาปี (แผนแบบที่ 4)
- รวมเป็น 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 3.41
(ค่าเป้าหมาย $\leq$ ร้อยละ 5)

การดำเนินงานตาม Planfin : ผลต่างของแผน และผลการดำเนินงาน
(+/- ไม่เกินร้อยละ 5) ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2564

ค่าเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 70



จังหวัด	ผ่านเกณฑ์ แผนรายได้หรือแผนค่าใช้จ่าย		ผลประเมิน
	จำนวนแห่ง	ร้อยละ	
สกลนคร	17	94.44	✓
บึงกาฬ	7	87.50	✓
อุดรธานี	18	85.71	✓
หนองบัวลำภู	5	83.33	✓
เลย	11	78.57	✓
หนองคาย	6	66.67	✗
นครพนม	6	50.00	✗
ภาพรวม เขตสุขภาพที่ 8	70	79.55	✓

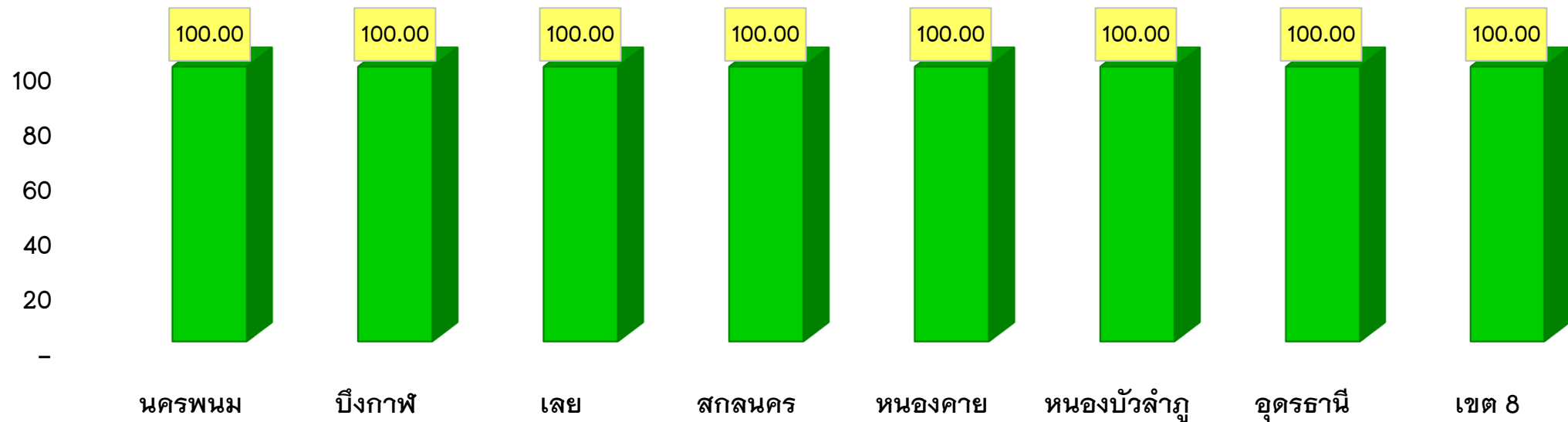


มาตรการที่ 2 การพัฒนาระบบบัญชี

คะแนนคุณภาพบัญชีตามเกณฑ์ Electronic MOPH

ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2564

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 100





มาตรการที่ 3 มาตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สร้างเครือข่าย

เครือข่ายระดับเขต

CFO

Auditor
บัญชี

เครือข่ายระดับจังหวัด

สร้างความ
เข้มแข็ง CFO

พัฒนาศักยภาพ CFO แบบเครือข่าย
มี รพ.แม่ข่ายเป็น ครู ก.
ทุก จังหวัดดำเนินการได้ดี

พัฒนาศูนย์
จัดเก็บรายได้
คุณภาพ

จ.สกลนคร
ทีม CFO จังหวัด ร่วมกับทีม CFO หน่วยบริการ และศูนย์
จัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ ร่วมกันพิจารณาเลือก
Software มาใช้ในการจัดเก็บรายได้ เน้นในหน่วยบริการ
(ที่ยังไม่มีโปรแกรมช่วยในการจัดเก็บรายได้)

พัฒนา
นักบัญชี

ทุกจังหวัด พัฒนาศักยภาพ Auditor บัญชี
และร่วมจัดทำคู่มือตรวจสอบคุณภาพ
บัญชี ของเขตสุขภาพที่ 8





มาตรการที่ 4 มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร

นวัตกรรม เขต จังหวัด : ภาพรวมเขต 8

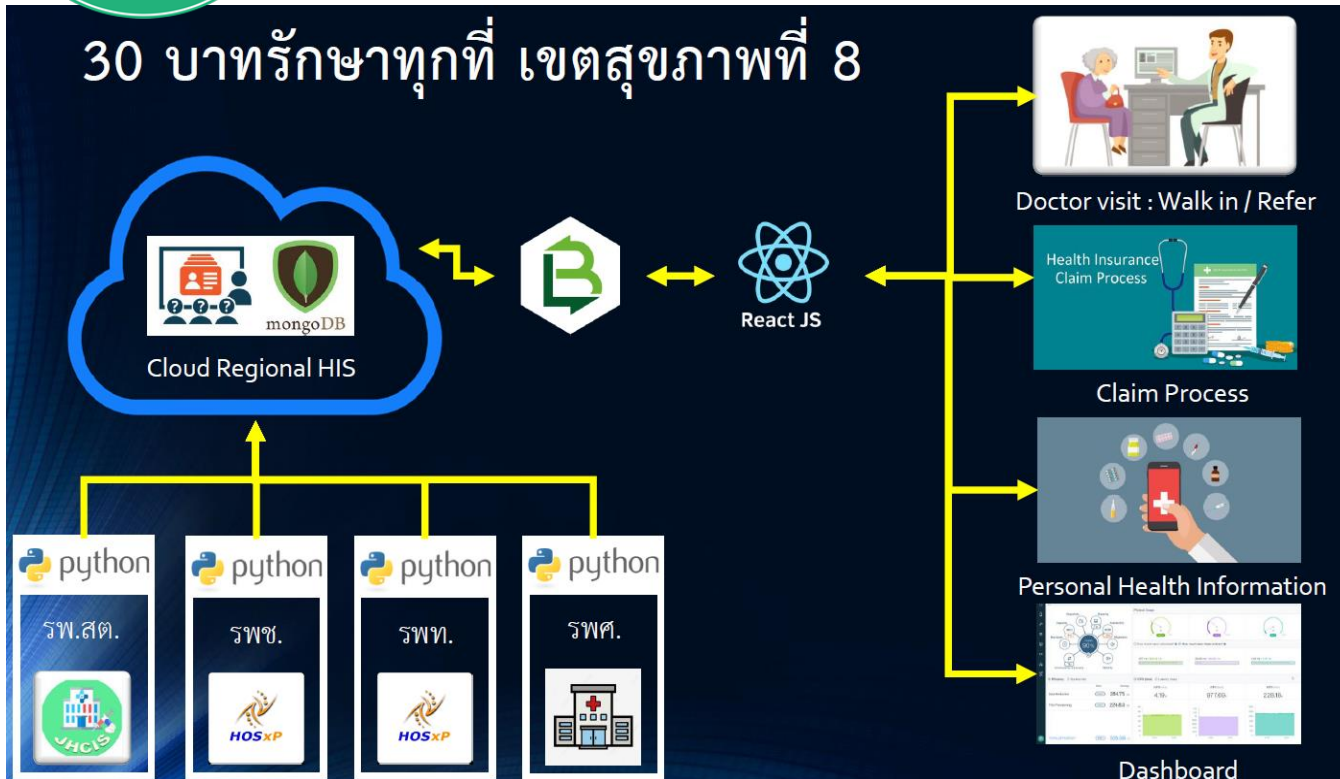
1) ระบบ R8 Anywhere รองรับการทำงาน

30 บาท รักษาทุกที่ 2 ม. เขต 8

จ.สกลนคร ดำเนินการได้ดี



30 บาท รักษาทุกที่ เขตสุขภาพที่ 8



2) ระบบ Back Office on Cloud

(R8-ERP)

จ.บึงกาฬ ดำเนินการได้ดี



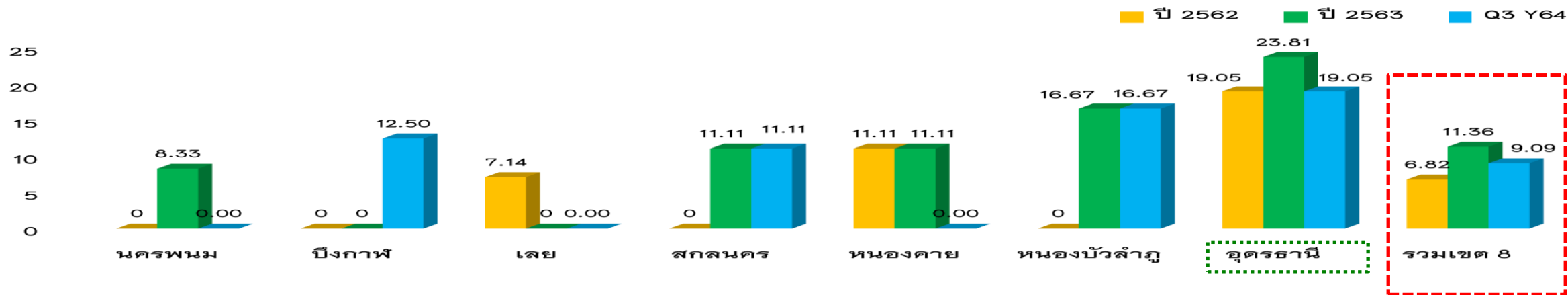
โอกาสในการพัฒนา

- การลงระบบ R8 Anywhere ครอบคลุมหน่วยบริการ
- การเชื่อมระบบส่งต่อ
- การพัฒนาระบบ R8 ERP ให้สมบูรณ์ ใช้งานได้ในโรงพยาบาลทุกระดับ

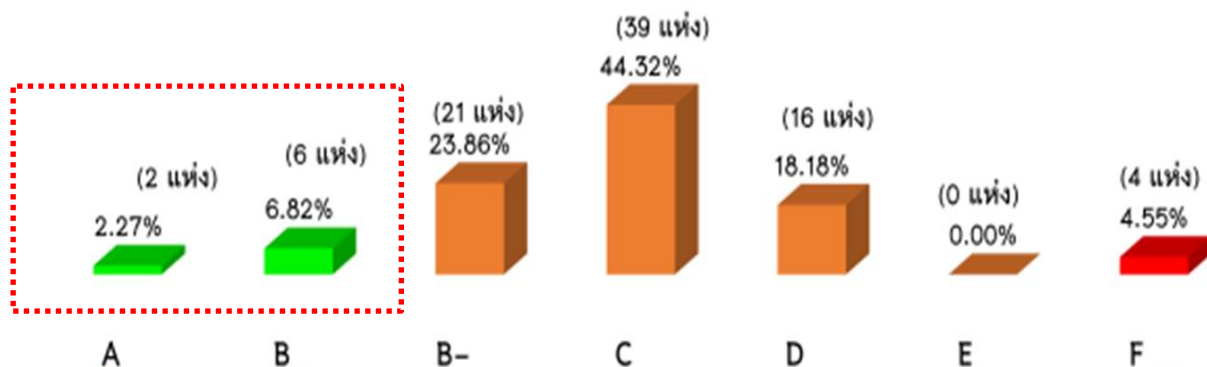


มาตรการที่ 5 การกำกับ ติดตาม เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน (M&E)

ร้อยละหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ 7 Plus Efficiency ค่าเป้าหมาย $\geq 65\%$



ที่มา : <http://hfo64.cfo.in.th/> วันที่ 20 กรกฎาคม 2564



1) รพ.บึงโขงหลง
2) รพ.เพ็ญ

1) รพ.ส่องดาว
2) รพ.โพนนาแก้ว
3) รพ.โนนสัง
4) รพ.กุฉินารายณ์
5) รพ.หนองหาน
6) รพ.ไชยวาน

1) รพ.ธาตุพนม
2) รพ.เอราวัณ
3) รพ.เมืงไผ่
4) รพ.รัตนวาปี

โอกาสในการพัฒนา

- 1) จัดทำแผนการชำระหนี้ และดำเนินการตามแผน
- 2) จัดเก็บรายได้ให้ครบถ้วนทุกสิทธิ ทุกกองทุนย่อย
ตรวจสอบความถูกต้องของลูกหนี้ทุกสิทธิทุกเดือน
- 3) เร่งรัด การจัดสรรเงิน ประกันสังคม ให้หน่วยบริการ
ในเครือข่ายตามกำหนด



การควบคุมต้นทุนบริการ (Unit Cost OP-IP) ไม่เกินค่ากลางของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน

ร้อยละของหน่วยบริการที่มีต้นทุนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม

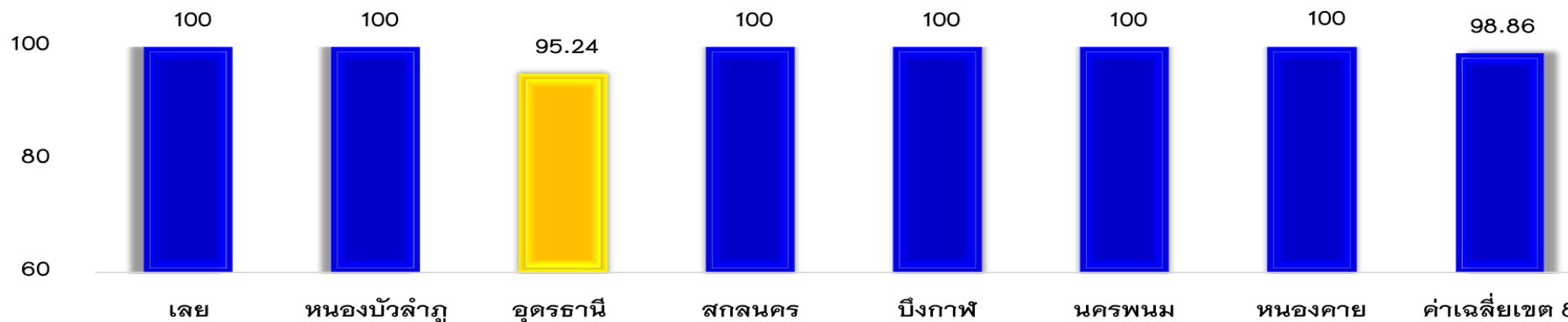
เป้าหมาย $\leq 85\%$

ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2564



โอกาสพัฒนา :

มี รพ. เพียง 1 แห่ง ที่ ต้นทุน
บริการ OP สูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม
คือ รพ.ห้วยเกิ้ง เนื่องจากเป็น
รพ. ที่มีบริการเฉพาะ OP และ
ผลิตยาสมุนไพร ให้หน่วย
บริการในเขต



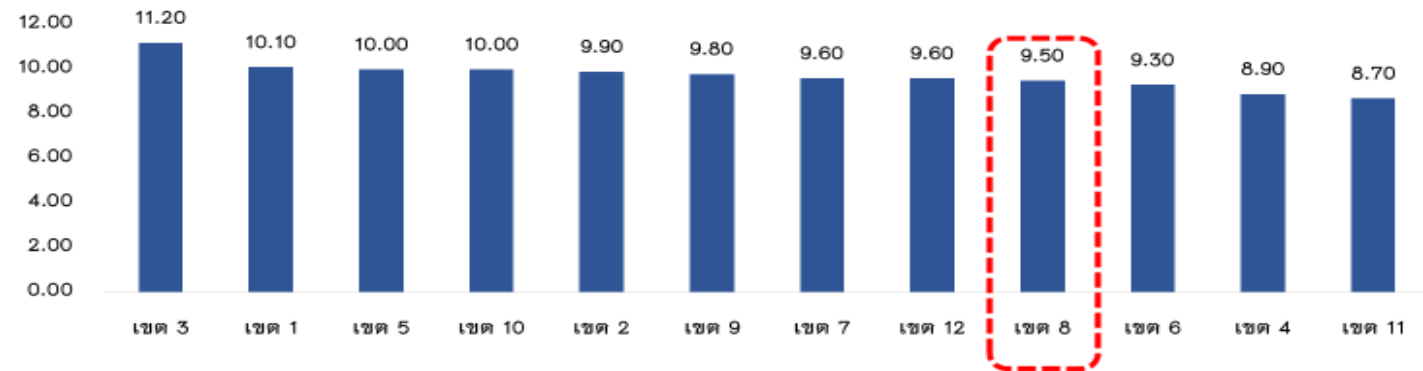


การประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score (TPS)

ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ไตรมาส 3/2564

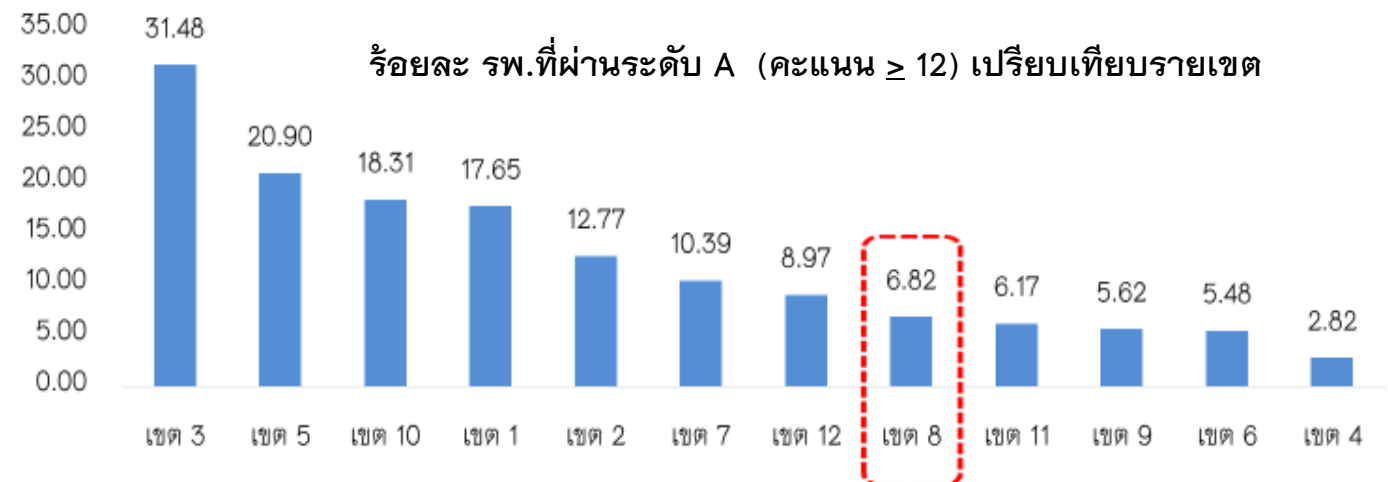
คะแนนเฉลี่ย การประเมินคะแนนประสิทธิภาพ (TPS) ไตรมาส 3/2564

คะแนนเฉลี่ยประเทศ = 9.70



ระดับประเทศ มี รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับ A ทั้งหมด 105 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.69%

ร้อยละ รพ.ที่ผ่านระดับ A (คะแนน ≥ 12) เปรียบเทียบรายเขต



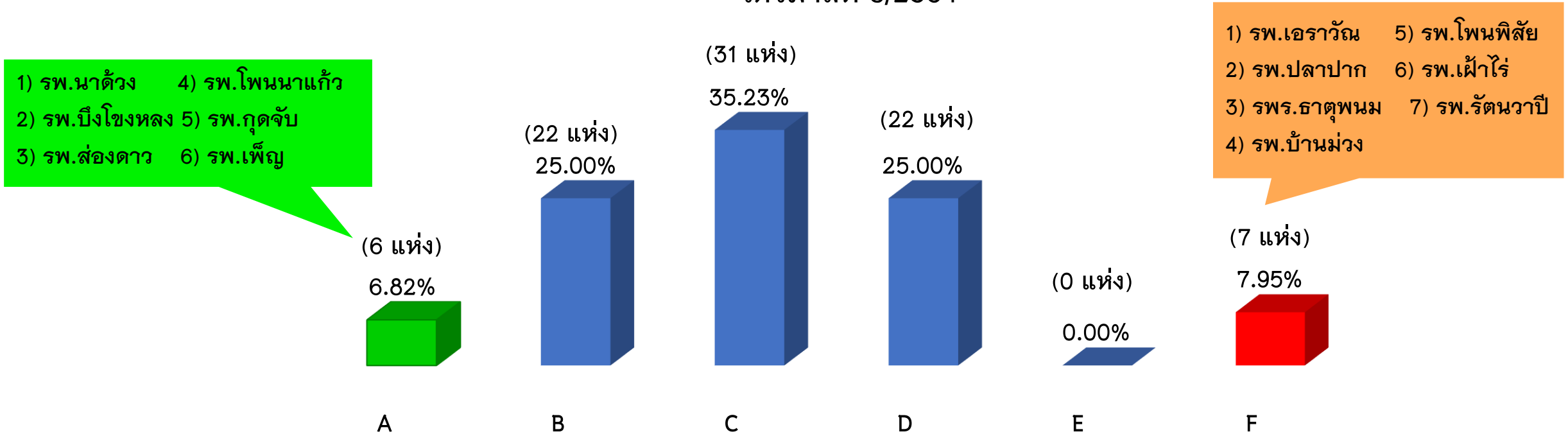
เกณฑ์ประสิทธิภาพ	เต็ม
รวม	15.0
1.ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators)	
1.1 การบริหารแผนทางการเงินเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน	2.0
1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน	3.0
1.3 การบริหารจัดการ	
1.3.1 การบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย	2.0
1.3.2 คะแนนตรวจสอบงบทดลองเบื้องต้น	1.0
1.3.3 ผลผลิต (Productivity)	2.0
2. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน	
2.1 ความสามารถในการทำกำไร	3.0
2.2 การวัดสภาพคล่องทางการเงิน	2.0



ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score (TPS) เขต 8

ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ ประเมิน Total Performance Score (TPS)

ไตรมาสที่ 3/2564



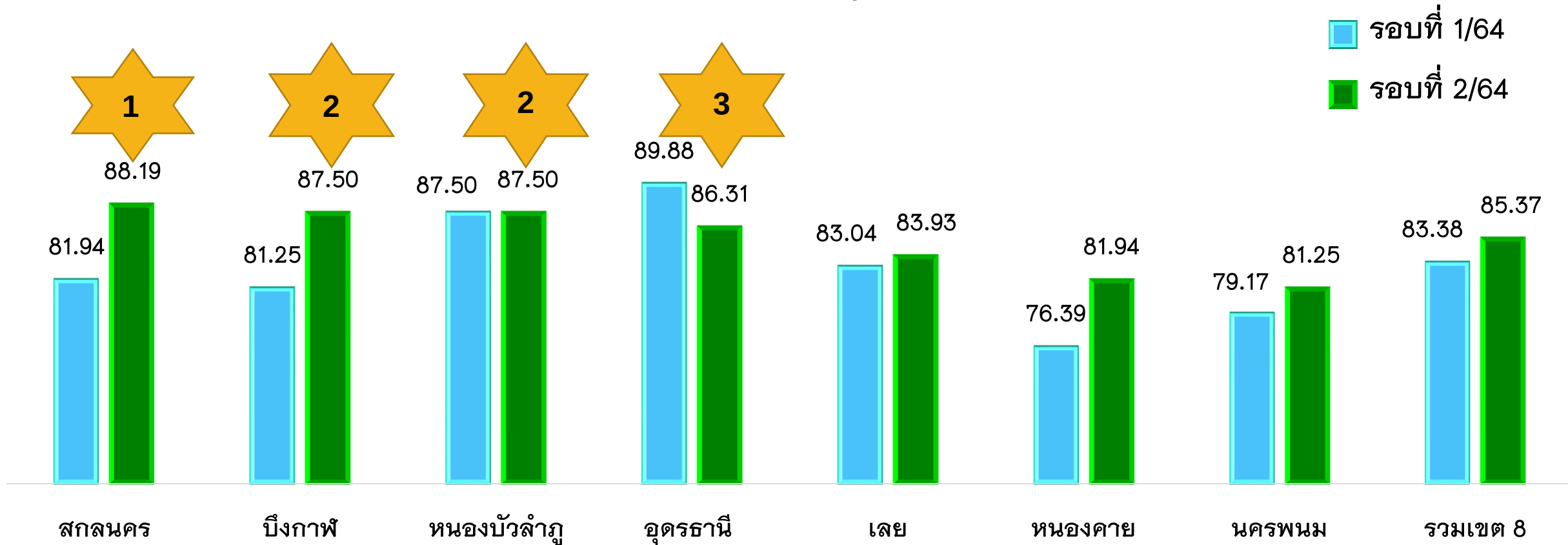
ระดับประเทศ มีหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ระดับ A ทั้งหมด 105 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.69%

โอกาสพัฒนา การควบคุมค่าใช้จ่าย MC หมวด รัชช., ระยะเวลาการจ่ายชำระหนี้, ระยะเวลาหมุนเวียนลูกหนี้
อัตราครองเตียง, Operating Margin, Return on Asset,

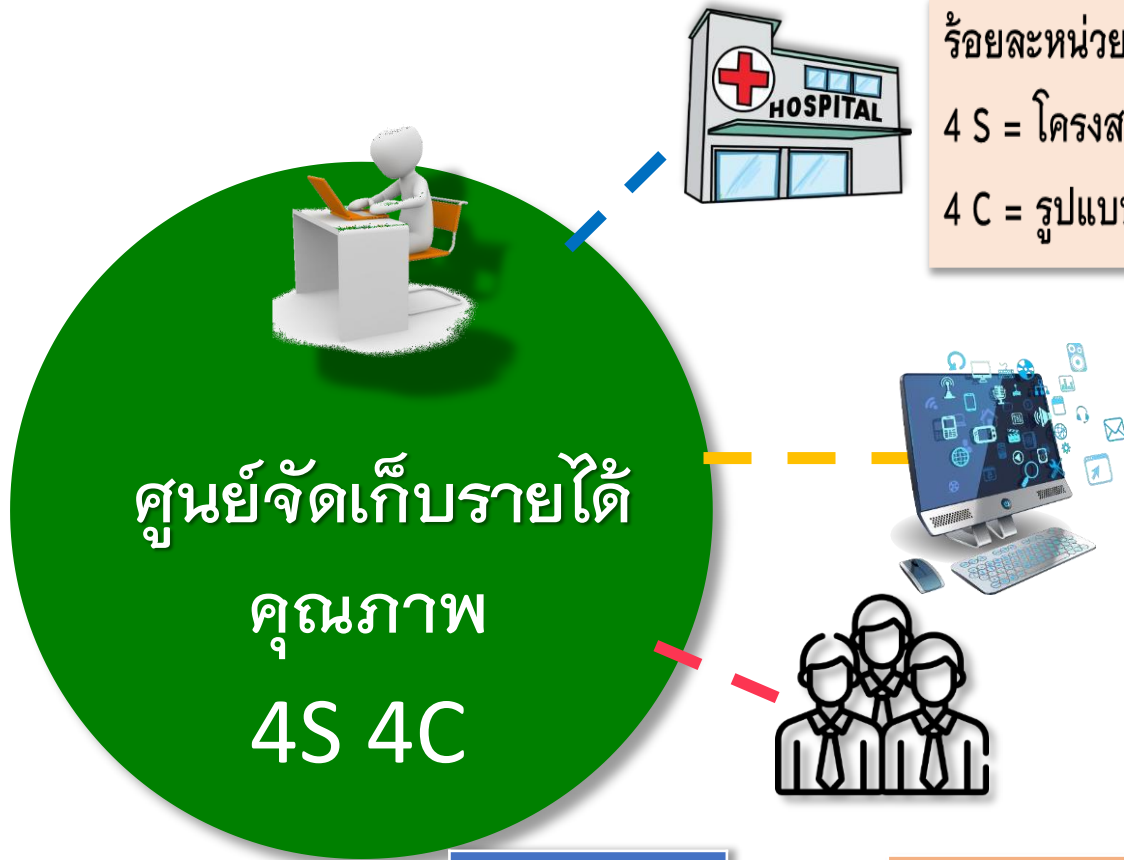


สรุปภาพรวมการประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง ปี 2564

รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8



การพัฒนาหน่วยบริการให้มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ



ร้อยละหน่วยบริการที่มีระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ 4S 4C

4 S = โครงสร้าง (Structure) ระบบงาน (System) จำนวนบุคลากร (Staff) ทักษะบุคลากร (Skill)

4 C = รูปแบบบริการ (Care) การบันทึกรหัสโรค (Code) การส่งเรียกเก็บ (Claim) การบันทึกบัญชี (Account)

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
หน่วยบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 100

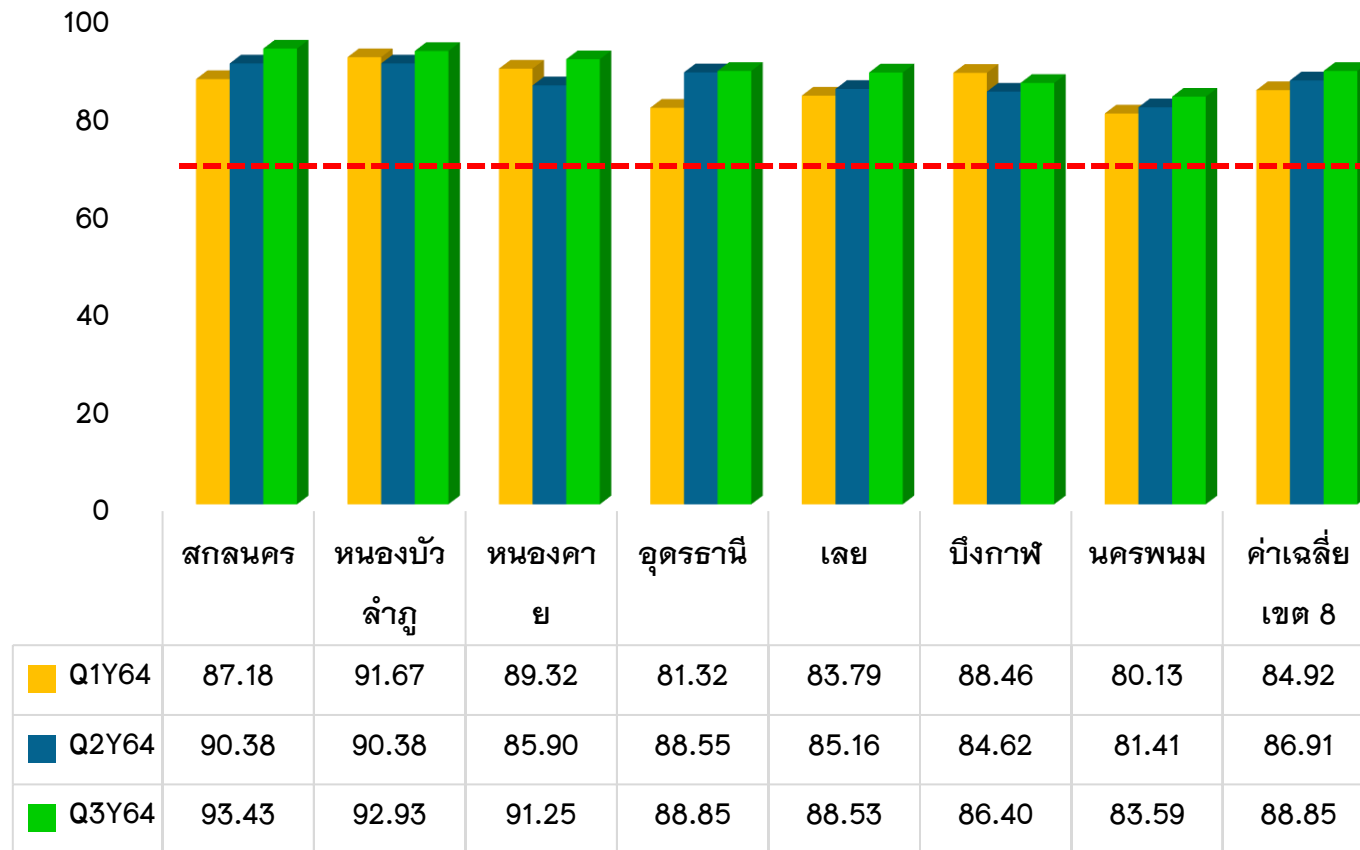




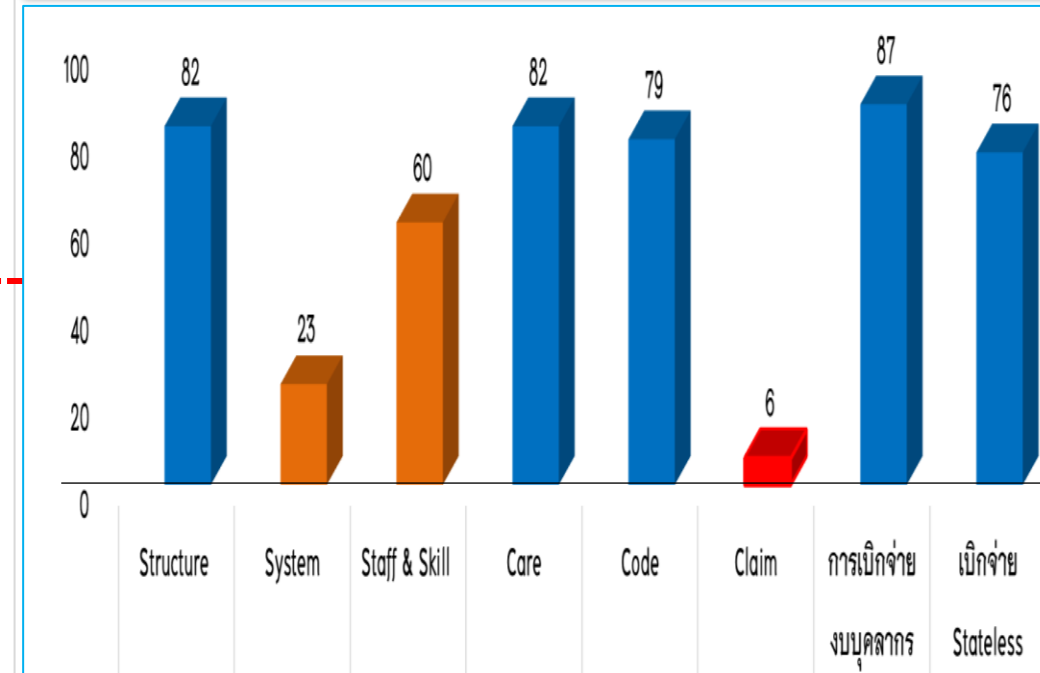
สรุปผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ รอบ 9 เดือน ปี 2564

ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ไตรมาสที่ 1-3

เป้าหมาย $\geq 75\%$



จำนวน รพ.ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทุกข้อ (รายหมวด)



ผลการประเมิน ไตรมาสที่ 3/2564 รพ.ทุกแห่งในเขต 8 ผ่านเกณฑ์ ได้คะแนนมากกว่า 75 คะแนน

ที่มา : กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.



โอกาสพัฒนาด้านการเรียกเก็บชดเชยค่าบริการ ในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19

ข้อมูลรายรับ ชดเชยค่าบริการ COVID -19 จาก สปสช. (ข้อมูล ต.ค.63 – ก.ค.64)

หน่วยบริการ	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 Admitted ยอดสะสม (ราย) ณ 25 ส.ค.64	รายรับค่าตรวจคัดกรอง / อุปกรณ์ PPE (บาท)	รายรับชดเชยกรณีค่า รักษา COVID-19 (บาท)	รายรับชดเชยกรณีค่า รักษา HI_CI COVID-19 (บาท)	รวมรายรับชดเชยกรณี COVID-19 (บาท)
อุดรธานี	8,928	112,660,637	83,290,707	189,000	196,140,344
สกลนคร	5,914	83,071,414	45,413,943	485,140	128,970,497
นครพนม	* 4,346	30,744,426	18,739,527	225,000	49,708,952
หนองบัวลำภู	3,149	31,237,760	15,161,694	600,700	47,000,154
เลย	* 2,481	10,256,570	5,083,986	231,000	15,571,556
หนองคาย	* 2,174	19,457,350	17,768,274	180,000	37,405,624
บึงกาฬ	1,579	27,006,803	19,069,789	69,000	46,145,592
รวมเขต 8	28,571	314,434,959	204,527,920	1,979,840	520,942,719

แหล่งที่มา : ข้อมูลรายได้จากการชดเชยค่าบริการ COVID-19 NHSO (STM 6310 – 6408)



ประมาณการเงินชดเชยการฉีดวัคซีน COVID-19 ที่หน่วยบริการจะได้รับจาก สปสช.40 บาท/โดส

จังหวัด	กลุ่มเป้าหมาย ฉีดวัคซีนทุกกลุ่ม (คน)	ประมาณการ ชดเชย COVID-19 (เงินชดเชย 40 บาท/โดส)			ได้รับเงินโอน แล้ว (บาท)
		ครอบคลุม 70%	ครอบคลุม 90%	ครอบคลุม 100%	
อุดรธานี	1,408,409	78,870,904	101,405,448	112,672,720	2,444,440
สกลนคร	1,032,763	57,834,728	74,358,936	82,621,040	1,763,720
นครพนม	713,473	39,954,488	51,370,056	57,077,840	1,402,160
เลย	623,128	34,895,168	44,865,216	49,850,240	1,079,520
หนองคาย *	523,040	29,290,240	37,658,880	41,843,200	1,305,280
หนองบัวลำภู	450,895	25,250,120	32,464,440	36,071,600	753,640
บึงกาฬ *	430,807	24,125,192	31,018,104	34,464,560	838,960
รวมเขต 8	5,182,515	290,220,840	373,141,080	414,601,200	9,587,720

แหล่งที่มา : ข้อมูลรายได้จากการชดเชยค่าบริการ COVID-19 NHSO (STM 6310 – 6408)

ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S4C)

สำหรับพื้นที่

- เพิ่มประสิทธิภาพศูนย์จัดเก็บรายได้ การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างศูนย์จัดเก็บรายได้ กับงานการเงิน/บัญชี พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน ศูนย์จัดเก็บรายได้ สร้างเครือข่าย ระดับจังหวัด ระดับเขต ประชุมเครือข่ายหารือประเด็นปัญหาและหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน
- พัฒนาระบบ Software จัดเก็บรายได้ เนื่องจากการเรียกเก็บมีหลายสิทธิ และหลายกองทุน ทำให้การเรียกเก็บมีหลายโปรแกรม เป็นอุปสรรคต่อการส่งข้อมูล
- การจัดทำแผนธุรกิจรายสิทธิ รายกองทุน เพื่อเชื่อมโยงกับแผนงบเงินบำรุง แผนจัดซื้อจัดจ้าง และแผนทางการเงิน (Planfin)
- จัดทำ Flow Chart การปฏิบัติงาน และมอบหมายงานให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถควบคุมการเบิกจ่ายในแต่ละกองทุนให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

สำหรับส่วนกลาง

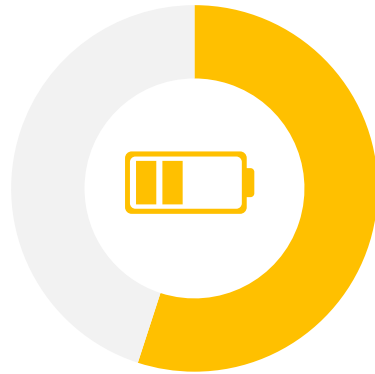
- ควรจัดทำแนวทางการพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ + CFO + Planfin + แผนเงินบำรุง ให้ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจ และมีกลไกสนับสนุน ติดตามกำกับ สร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน

สรุปโอกาสพัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8



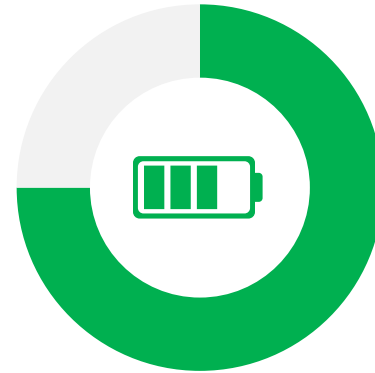
พัฒนาประสิทธิภาพ

- 1) ศูนย์จัดเก็บรายได้
- 2) 7 Efficiency
- 3) จัดทำ ควบคุมกำกับ Planfin และแผนเงินบำรุงหน่วยบริการ ให้ถูกต้องตรงกัน และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ



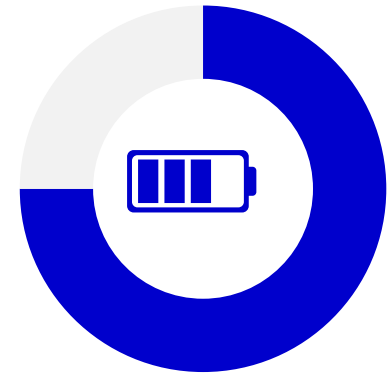
เพิ่ม Productivity

- 1) การเพิ่มศักยภาพใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างคุ้มค่า
- 2) Business Plan ใน Product ที่ก่อให้เกิดรายได้ โดยไม่เพิ่มต้นทุน



Monitoring & Control

- 1) ระดับจังหวัด
- 2) ระดับหน่วยบริการ อย่างต่อเนื่องทุกระดับ
- 3) วิเคราะห์ และรายงาน ผู้บริหารให้รับทราบ



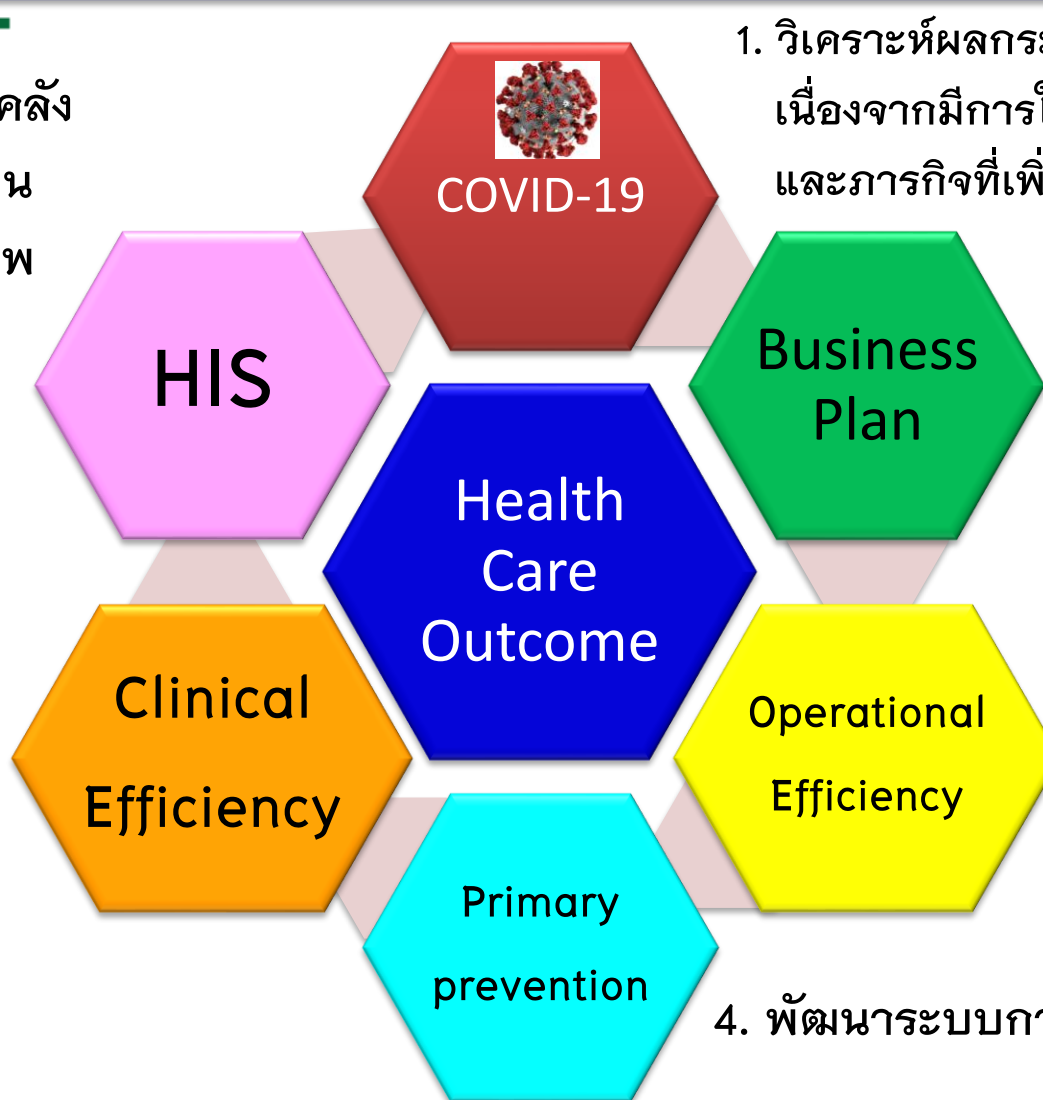
TEAM WORK

- 1) สร้างเครือข่าย
- 2) พัฒนากัมบัญชี
- 3) พัฒนากัมเรียกเก็บ
- 4) พัฒนา Software

NEXT การพัฒนาประสิทธิภาพทางการเงิน ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8

6. เชื่อมโยงสถานการณ์การเงินการคลัง กับผลลัพธ์บริการสุขภาพ เพื่อให้เห็น การใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาระบบ สื่อสาร ข้อมูลด้านการเงินการคลัง

5. Benchmarking : DRG
Quality Improvement
Unit Cost



1. วิเคราะห์ผลกระทบความเสี่ยงทางการเงิน ที่เกิดขึ้น เนื่องจากมีการใช้ทรัพยากรอย่างมากในช่วงการระบาด และภารกิจที่เพิ่มขึ้น

2. แผน (Planfin) แผนเงินบำรุง และวางแผนทางที่จะดำเนินการ (Business plan) ได้อย่างเหมาะสม ในภาวะ New Normal

3. พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ พัฒนาระบบเจ้าหน้าที่ ลูกหนี้ พัฒนาระบบ Software

4. พัฒนาระบบการเงินการคลังในปฎิบัติให้เข้มแข็ง





จบการนำเสนอ
ขอขอบคุณครับ

