



เขตสุขภาพที่ 8

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 1
ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล
เรื่องการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

โดย นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



ทีมตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ 8 รอบที่ 1 ปี 2565

ประธาน

นายแพทย์ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

รองประธาน

นายแพทย์ธราพงษ์ กัปโก นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ผชช.ว.

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ทุกจังหวัด เข้าร่วมทำหน้าที่ตรวจราชการ
(ตามนโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8) หมุนเวียนจังหวัด
ตามลำดับ และนำเสนอผลการตรวจราชการฯ ของจังหวัดที่ลงตรวจ

CFO & Auditor

CFO & Auditor ทุกจังหวัด เข้าร่วมทำหน้าที่ตรวจราชการ ระบบบัญชี การเงิน
ศูนย์จัดเก็บรายได้ วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง หมุนเวียนจังหวัดตามลำดับ
และสรุปข้อมูลเพื่อนำเสนอผลการตรวจราชการฯ ของจังหวัดที่ลงตรวจ

เลขานุการ

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



เขตสุขภาพที่ 8

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1 ปี 2565 เขตสุขภาพที่ 8



จังหวัด	วันที่ตรวจราชการ	ติดตามข้อมูลหน่วยบริการ ในจังหวัดผ่านระบบ Zoom	ผู้นำเสนอสรุปการตรวจราชการประเด็น การบริหารจัดการการเงินการคลัง
หนองบัวลำภู	19-21 มกราคม 2565	19 มกราคม 2565 ภาคบ่าย	นพ.สมชาย ชมภูคำ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เลย
อุดรธานี	21-23 กุมภาพันธ์ 2565	23 กุมภาพันธ์ 2565 ภาคบ่าย	นพ.ธราพงษ์ กัปโก นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.สกลนคร
บึงกาฬ	2-4 มีนาคม 2565	2 มีนาคม 2565 ภาคบ่าย	นพ.กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.นครพนม
นครพนม	9-11 มีนาคม 2565	9 มีนาคม 2565 ภาคบ่าย	นพ.สุรพงษ์ ลักษะวุธ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ
หนองคาย	16-18 มีนาคม 2565	16 มีนาคม 2565 ภาคบ่าย	นพ.รวมพล เหล่าห้วน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู
เลย	23-25 มีนาคม 2565	23 มีนาคม 2565 ภาคบ่าย	นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองคาย
สกลนคร	28-30 มีนาคม 2565	28 มีนาคม 2565 ภาคบ่าย	นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี

กระบวนการตรวจราชการและนิเทศงาน การบริหารจัดการการเงินการคลัง

- ☐ จังหวัดส่งข้อมูลตามแบบฟอร์ม ตก.1 ให้เลขาฯ ทีมตรวจฯ (สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8) ก่อน 3 วัน
- ☐ ประชุมร่วมกับหน่วยบริการในจังหวัด แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน (ผ่านระบบ Zoom Meeting)
- ☐ ลงเยี่ยมพื้นที่ตรวจประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ พร้อมทีมตรวจราชการฯ

กระบวนการ

Day 1

ภาคเช้า: จังหวัดนำเสนอ ผลการดำเนินงาน

ภาคบ่าย: ประชุมติดตามข้อมูลหน่วยบริการ
ในจังหวัด

ผู้เข้าร่วมประชุม ทีมนิเทศงานระดับ

กระทรวง เขต และ ผู้รับผิดชอบงาน สสจ./

รพ./ 100 users ผ่านระบบ Zoom

Meeting

Day 2

ภาคเช้า: สสจ./ รพ.จังหวัด นำเสนอข้อมูล

ภาคบ่าย: ลงพื้นที่ตรวจประเมิน

ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ รพ. 1 แห่ง

ภาคเย็น: นำเสนอเตรียมความพร้อม

สรุปตรวจราชการ ระบบธรรมาภิบาล

Day 3

ภาคเช้า: สรุปตรวจราชการ

- บูรณาการตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
- ให้ข้อเสนอแนะ ตามบริบทของพื้นที่

ปีงบประมาณ 2565

เป้าหมาย : หน่วยบริการมีความมั่นคง ทางการเงินการคลัง



ตัวชี้วัดที่ 1

หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 2
ระดับ 6 ไม่เกิน ร้อยละ 4



ตัวชี้วัดที่ 2

หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ

ระดับดี ขึ้นไป
มากกว่า ร้อยละ 90

ตัวชี้วัดที่ 1 หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ระดับ 7 $\leq$ ร้อยละ 0 ระดับ 6 $\leq$ ร้อยละ 0	ระดับ 7 $\leq$ ร้อยละ 0 ระดับ 6 $\leq$ ร้อยละ 0	ระดับ 7 $\leq$ ร้อยละ 1 ระดับ 6 $\leq$ ร้อยละ 2	ระดับ 7 $\leq$ ร้อยละ 2 ระดับ 6 $\leq$ ร้อยละ 4

5 มาตรการ



พัฒนาระบบบัญชี
(Accounting)

หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การบันทึกบัญชี



ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95



จัดสรรเงินเพียงพอ
(Budgeting)

หน่วยบริการมีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย



ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

หน่วยบริการจัดทำแผน Planfin แบบไม่มีความเสี่ยง
(แผนแบบที่ 1,2,3)

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95



พัฒนาศักยภาพบริหาร
ด้านการเงินการคลัง
แก่เครือข่ายและบุคลากร
(Competency)

จัดอบรม สำหรับผู้ปฏิบัติงาน

จัดอบรม สำหรับผู้บริหาร



ส่วนกลาง/เขต จัดอบรม
(ผู้นิเทศเขียนรายงานใน ตก.)

5 มาตรการ (ต่อ)



สร้างประสิทธิภาพ
การบริหารจัดการ
(Division of regional health)

เขตมีนวัตกรรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการจัดสรรเงิน

เขตมีระบบเกี่ยวกับสารสนเทศการเฝ้าระวังการคลัง

ผู้นิเทศเขียนรายงานใน ๓๓.



ติดตามกำกับ เครื่องมือ
ประสิทธิภาพทางการเงิน
(Efficiency)

ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพหน่วยบริการ
 $TPS \geq 10.5$ คะแนน

ไม่น้อยกว่า
ร้อยละ 40

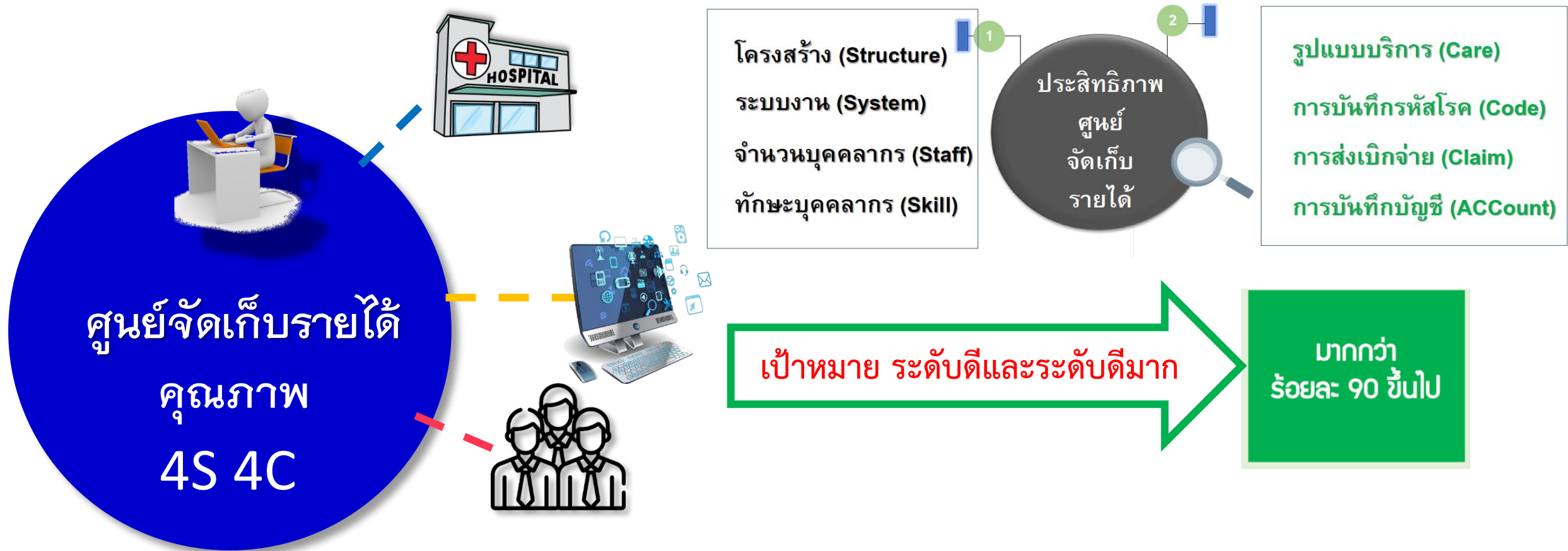
ToTal Performance Score : 15 คะแนน

1.ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicator)	เป้าหมาย		10 คะแนน
1.1 การบริหารแผน PlanFin : - รายได้ - รายจ่าย	$\pm 5\%$ $\pm 5\%$	1.0 1.0	2
1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน - ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้ การค้าค้ายา วก. มีใช้ยา - ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ UC - ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ CSMBS - สินค้าคงคลัง	≤ 90 วัน หรือ ≤ 180 วัน ≤ 60 วัน ≤ 60 วัน ≤ 60 วัน พื้นที่เกาะ ≤ 90 วัน	1.0 0.5 0.5 1.0	3
1.3 การบริหารจัดการ - Unit Cost for OP - Unit Cost for iP - LC ค่าแรง - MC ค่ายา - MC ค่า lab. - MC ค่าเวชภัณฑ์ - คะแนนตรวจสอบพบทดลองเบื้องต้น - Productivity ที่ยอมรับได้ อัตราครองเตียง - Sum of adjustRW	ไม่เกินค่ากลาง ไม่เกินค่ากลาง ไม่เกินค่ากลาง ไม่เกินค่ากลาง ไม่เกินค่ากลาง ไม่เกินค่ากลาง คะแนนเต็ม $\geq 80\%$ เกินค่ากลางกลุ่ม รพ.หรือเพิ่มขึ้น 5%	1.0 1.0 0.5 0.5 0.5 0.5 1.0 1.0 1.0	5

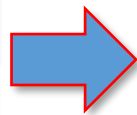
2.ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน		5 คะแนน
2.1 ความสามารถในการทำกำไร - Operating Margin $\geq$ ค่ากลาง (EBITDA/รายได้จากการดำเนินงาน) - ROA $\geq$ ค่ากลาง (NI/สินทรัพย์รวม) - EBITDA ≥ 0	1.0 1.0 1.0	3
2.2 วิกฤตการณ์คล่องทางการเงิน - ทุนสำรองสุทธิ NWC ≥ 0 - Cash Ratio ≥ 0.8	1.0 1.0	2
Total Performance Score		
≥ 12 คะแนน	A	ดีมาก
≥ 10.5 แต่ < 12	B	ดี
≥ 9 แต่ < 10.5	C	พอใช้
≥ 7.5 แต่ < 9	D	ต้องปรับปรุง
< 7.5 คะแนน	F	ไม่ผ่าน



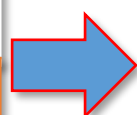
ตัวชี้วัดที่ 2 การพัฒนาหน่วยบริการให้มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ



CARE
ตรวจสอบสิทธิ
กองทุนย่อย
ค่าใช้จ่าย



AUDIT
ปิด VISIT
OP/PP/IP
ตั้งลูกหนี้



CODE
โรค , หัตถการ
Instrument
รหัสยา LAB



CLAIM
Real Time
REP
ส่วนต่าง



ACCOUT
ยืนยันยอดบัญชี
ยืนยันยอดกองทุน
หมุนเวียนลูกหนี้

ตัวชี้วัดที่ 2 การพัฒนาหน่วยบริการให้มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ตรวจสอบการ รอบที่ 1		ตรวจสอบการ รอบที่ 2	
หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับดีและดีมาก ร้อยละ 75		หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับดีและดีมาก ร้อยละ 90 ขึ้นไป	

“หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”



Structure

มีศูนย์จัดเก็บรายได้ตามโครงสร้างที่กำหนดไว้



System

4 S

มีระบบการเรียกเก็บทุกกองทุนที่มีประสิทธิภาพ



Staff

บุคลากรมีจำนวนเพียงพอและมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน



Skill

บุคลากรได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ

“หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”



Care

มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษาครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน



Code

มีการบันทึกรหัสการรักษาพยาบาลครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน



Claim

มีการเบิกจ่ายที่มีประสิทธิภาพ



Account

มีการส่งข้อมูลการเบิกจ่ายให้กับหน่วยงานทันเวลาตามที่กำหนด

4 C

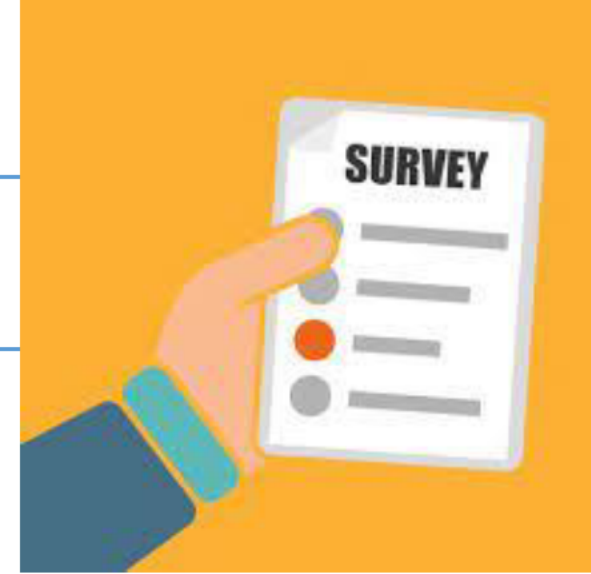
เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

โดยมีคะแนนเต็ม **100** คะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

GRADE	ระดับ	ช่วงคะแนน
A	ดีมาก	91 – 100
B	ดี	81 – 90
C	ปานกลาง	61 – 80
D	พอใช้	51 – 60
F	ปรับปรุง	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 คะแนน

หมายเหตุ : ผลการตรวจราชการรอบ 2/64 คะแนนเฉลี่ยผ่านค่าเป้าหมาย ร้อยละ 89.53 (ระดับดีและระดับดีมาก)

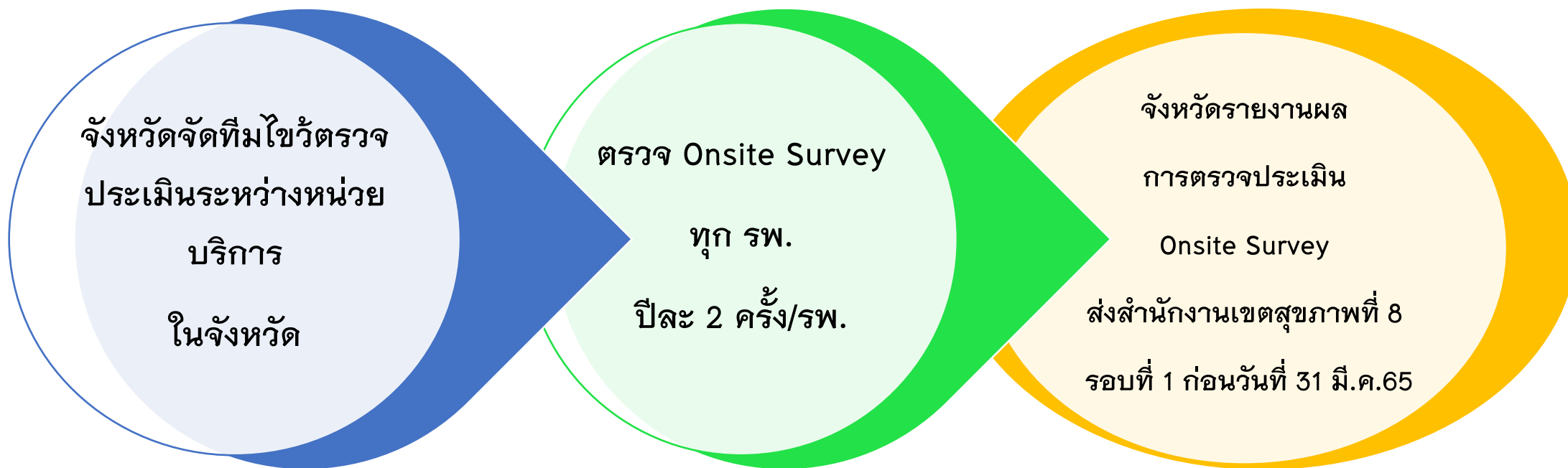
การสุ่มประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
ในสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
(On Site Survey)



หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
(๓๖ ข้อ เท่ากับ ๗๒ คะแนน)

หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพในสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง
(๑๔ ข้อ เท่ากับ ๒๘ คะแนน)

การตรวจประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ Onsite Survey ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8



- ❑ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนงบประมาณ เขตละ 200,000 บาท
- ❑ ทีมส่วนกลางจากกระทรวงสาธารณสุข คัดเลือก รพ.นำร่อง 2 แห่ง ได้แก่ รพศ.อุดรธานี และ รพร.ท่าปอ เพื่อลงพื้นที่พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับ รพ.อื่นๆในเขต

ขอขอบคุณค่ะ