



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล..... กลุ่มงานบริหารทั่วไป... โทร.....  
ที่..... /..... วันที่.....

เรื่อง รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง เดือน.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเงินและบัญชี ขอรายงานสถานการณ์การเงินการคลังของ  
โรงพยาบาล ตามแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score ของโรงพยาบาล และเพื่อเป็นการเฝ้า  
ระวังสถานการณ์การเงินการคลัง ของโรงพยาบาลตามเกณฑ์เขตสุขภาพที่ ๘ ประจำเดือน ..... ณ วัน  
ที่.....ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

การประเมินคุณภาพและประสิทธิภาพ

รายการ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	(ผ่านเกณฑ์/ ไม่ผ่านเกณฑ์)
๑.คุณภาพบัญชี(กระทรวง)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ.....	.....
๒.การวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score (NI กระทรวง)	ระดับ ๐ – ๕ ผ่าน ระดับ ๖-๗ ไม่ผ่าน	Risk Score ระดับ .....	.....
๓. ๗ Plus Efficiency Score	ผ่านอย่างน้อย ๕ ข้อ	ผ่าน.....ข้อ	.....
๔. Planfin - รายได้ - รายจ่าย	+/- ไม่เกิน ๕% +/- ไม่เกิน ๕%	รายได้สูงกว่าแผน.....% ค่าใช้จ่ายสูงกว่าแผน.....%	..... .....
๕. Unit Cost - OPD (ค่าเฉลี่ยกลุ่ม.....บาท/ครั้ง) - IPD (ค่าเฉลี่ยกลุ่ม.....บาท/RW)	ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม ไม่เกินค่าเฉลี่ยกลุ่ม	Unit Cost OP =..... บาท/ครั้ง Unit Cost IP =..... บาท/RW	..... .....
๖.การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและ หนี้สินหมุนเวียน -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้ การค้า (ยา และเวช.) -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ ลูกหนี้ UC -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ ลูกหนี้สิทธิกรมบัญชีกลาง -ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บ ลูกหนี้สิทธิประกันสังคม -ผลคะแนน Total Performance Score ไตรมาส.....	-cash<๐.๘จ่าย> ๑๘๐วัน -cash>=๐.๘จ่าย> ๙๐วัน <=๖๐ วัน  <=๖๐ วัน  <=๙๐ วัน  >= ๑๐.๕ คะแนนขึ้นไป	.....วัน    .....วัน  .....วัน  .....วัน  .....คะแนน	.....    .....  .....  .....  .....

/สถานการณ์การเงิน....

สถานการณ์การเงิน

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
-NWC	.....บาท	
-NI	.....บาท	
-EBITDA	.....บาท	
-เงินบำรุง (หลังหักหนี้สิน)	.....บาท	
-ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลรวมทุกสิทธิ	.....บาท	
-เจ้าหนี้การค้ารวม	.....บาท	
-เจ้าหนี้อารวม	.....บาท	
- หนี้ยองค้การเภสัชรกรรม	.....บาท	
- หนี้ยาบริษัท/ห้างร้าน	.....บาท	
-เจ้าหนี้ค่ารักษาตามจ่าย	.....บาท	

ทั้งนี้จึงขอส่งรายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ประจำเดือน ..... เพื่อ  
ประกอบการบริหารและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลังต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....