



สรุปตรวจราชการ รอบที่ 2 ประจำปี 2566
จังหวัดหนองคาย
ประเด็น : องค์การสมรรถนะสูง
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

นายแพทย์รวมพล เหล่าห้วน
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู



High Performance Organization องค์กรสมรรถนะสูง

การบริหารองค์กรอย่างเป็นระบบ



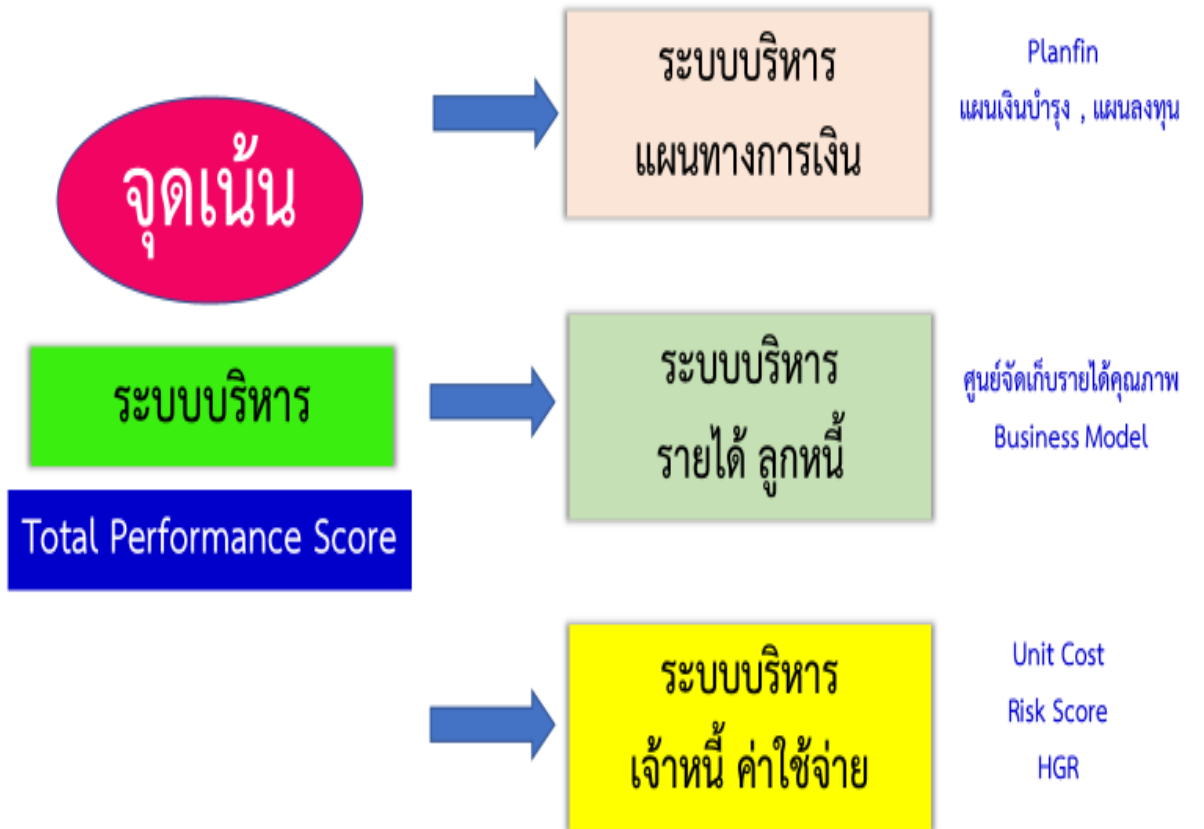
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

การพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง

เสริมสร้างสมรรถนะองค์กรด้วย 4T

- Trust , Teamwork & Talent
- Technology , Target

“สร้างความเชื่อมั่น เท่าทันเทคโนโลยี
มีเป้าหมายชัด จัดทีมเข้มแข็ง แบ่งปันดูแลบุคลากร”





การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ปี 2566

ตัวชี้วัดที่ 1

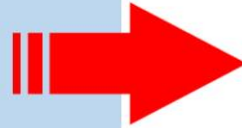
“หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน”

ไม่เกิน
ร้อยละ 4

ระดับ 6

ไม่เกิน
ร้อยละ 2

ระดับ 7



พัฒนาระบบบัญชีบริหาร (Managerial Accounting)



จัดสรรเงินเพียงพอ (Budgeting)



พัฒนาศักยภาพการบริหารด้านการเงินการคลัง
แก่เครือข่ายและบุคลากร (Competency)



สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
(Division of regional health)



ติดตามกำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน
(Efficiency)

ตัวชี้วัดที่ 2

ร้อยละของการกำกับติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน

Hospital Investment Performance (HIP.)

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
หน่วยบริการมี แผนเงินบำรุง ๓ ปี แผนลงทุน ๓ ปี	หน่วยบริการ มีแผนเงินบำรุง ๑ ปี แผนลงทุน ๑ ปี	หน่วยบริการ เบิกจ่ายเงินบำรุงลงทุน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐	หน่วยบริการ เบิกจ่ายเงินบำรุงลงทุน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐



ผลการบริหารจัดการการเงินการคลังด้านสุขภาพ จังหวัดหนองคาย

ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดประเด็นมุ่งเน้นการตรวจราชการ

1) ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบวิกฤติการเงิน
ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2566
ไม่มี รพ. Risk Score ระดับ 6-7 สธ.

2) การกำกับ ติดตาม การลงทุนด้วยเงินบำรุง
ผลงาน ณ 27 มิถุนายน 2566
เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 33.57



การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)

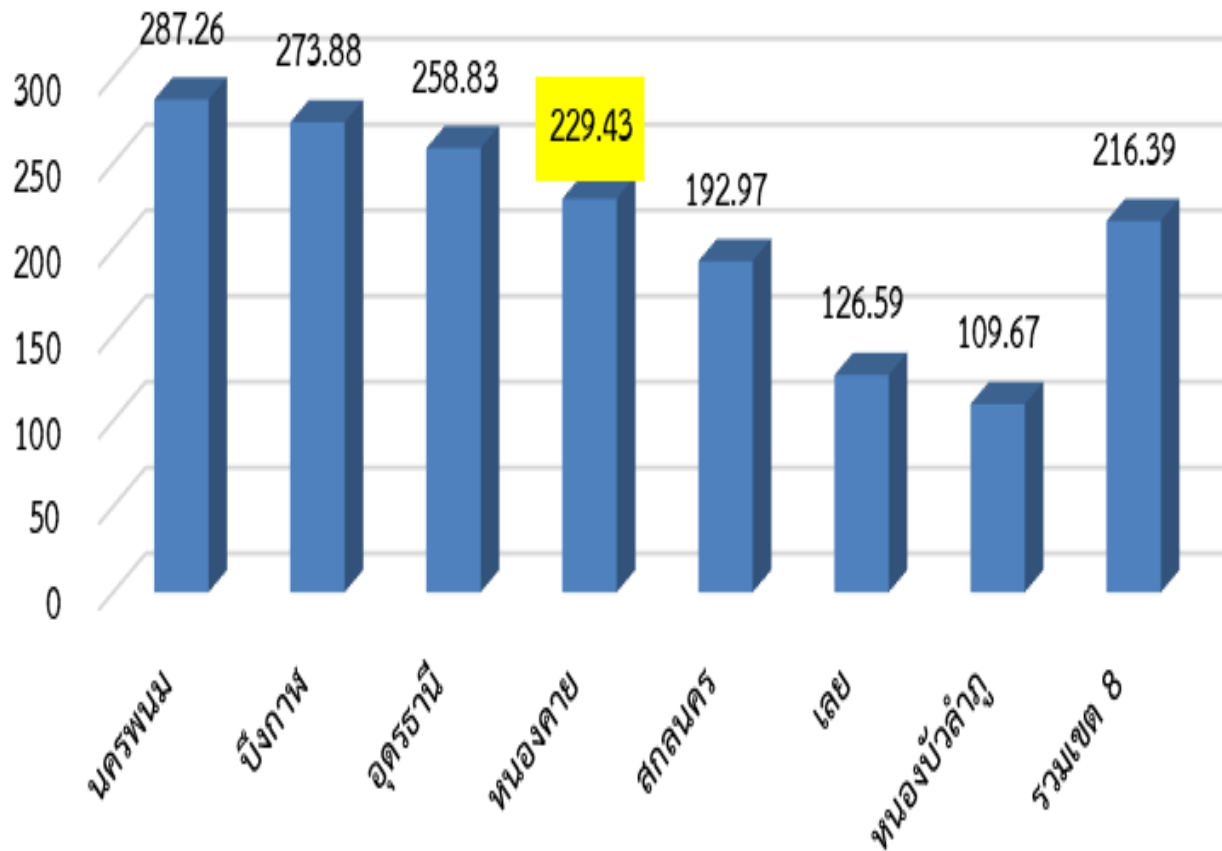
เปรียบเทียบการปรับเกลียรรายรับกองทุน UC Basic Payment ปี 2564-2566

รายการ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ส่วนต่างปี 64-65	ส่วนต่างปี 65-66	หมายเหตุ		
ปรับลดค่าแรง	422,231,159	478,633,827	513,783,500	56,402,668	35,149,673	อัตราเพิ่มค่าแรง	13.36	7.34
ประมาณการรายรับก่อน ปรับลดค่าแรง	966,339,582	990,755,693	1,015,056,409	24,416,112	24,300,715	อัตราเพิ่มงบ UC ก่อนปรับลด ค่าแรง	2.53	2.45
ประมาณการรายรับหลัง ปรับลดค่าแรง	544,108,423	512,121,866	501,272,909	-31,986,556	-10,848,958	อัตราเพิ่มงบ UC หลังปรับลดค่าแรง	-5.88	-2.12
เงินเติมตามเกณฑ์ สป.สร.	25,621,150	23,147,718	17,557,156	-2,473,431	-5,590,562	ปี 2566 การหักค่าแรงจาก งบ UC เพิ่มขึ้น ส่งผลให้ได้รับเงิน UC ลดลง		
ยอดประกันตามเกณฑ์	551,598,329	507,470,462	482,096,939	-44,127,866	-25,373,523			
ยอดปรับเกลียรระดับเขต/ จังหวัด	18,117,220	22,139,821	22,829,924	4,022,601	690,103			



การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)

จัดสรรให้ รพ.สต. บาท/บัตร UC



จ.หนองคาย

เงินคงเหลือของ รพ.สต. เฉลี่ย 834,433 บาท/แห่ง
เงินคงเหลือสูงสุด 3 ลำดับแรก ดังนี้

รพ.สต.	อำเภอ	เงินคงเหลือ
รพ.สต.พระธาตุบังพวน	อ.เมือง	3,070,556
รพ.สต.วัดธาตุ	อ.เมือง	2,396,507
รพ.สต.เดื่อ	อ.เมือง	2,051,818

เงินคงเหลือต่ำสุด 3 ลำดับท้าย ดังนี้

รพ.สต.	อำเภอ	เงินคงเหลือ
รพ.สต.โพธิ์ทอง	อ.โพธิ์ตาก	82,160
รพ.สต.บ้านท่ากฐิน	อ.ศรีเชียงใหม่	114,334
รพ.สต.บ้านบัว	อ.โพธิ์พิสัย	170,627



การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)

โรงพยาบาล	สถานการณ์การเงิน ณ 30 กันยายน 2565				ประมาณการ EBITDA ปี 2566 (บาท)	Planfin ปี 2566 ชนิดของ แผน	ทำแผน ลงทุนด้วย เงินบำรุง และ เงินบริจาค ปี 2566 (บาท)	การลงทุนด้วยเงิน บำรุง มากเกิน 20% EBITDA (บาท)	อัตราส่วน NWC เหลือ ต่อรายจ่าย: เดือน	ความเสี่ยงในการทำ Planfin			
	Risk score	NWC	เงินบำรุง คงเหลือหลัง หักหนี้สิน (บาท)	EBITDA MOPH (บาท)						Risk EBITDA	Risk Investment >20% EBITDA	Risk NWC เหลือต่อ รายจ่าย:เดือน	PlanFin แบบ
หนองคาย,รพท.	0	622,764,121	346,536,419	187,514,939	195,560,000	เกินดุล	76,924,821	-37,812,821	6.34	Normal	Risk	Normal	3
โพนพิสัย,รพช.	1	64,823,074	-10,697,484	38,253,826	19,627,510	เกินดุล	3,000,001	925,501	2.59	Normal	Normal	Normal	1
ศรีเชียงใหม่,รพช.	1	10,182,760	-8,434,369	11,713,021	2,598,564	เกินดุล	-	519,711	1.23	Normal	Normal	Normal	1
สังขม,รพช.	0	21,552,972	1,813,427	21,739,412	15,084,111	เกินดุล	1,300,001	1,716,821	2.04	Normal	Normal	Normal	1
ท่าบ่อ,รพช.	5	-43,672,504	-182,945,884	78,584,860	104,157,558	เกินดุล	11,000,001	9,831,511	-0.76	Normal	Normal	Risk	2
สระใคร,รพช.	0	34,132,297	21,467,020	13,837,816	21,854,208	เกินดุล	9,300,001	-4,929,159	5.60	Normal	Risk	Normal	3
โพธิ์ตาก,รพช.	3	1,162,039	-7,112,063	10,555,288	2,601,846	เกินดุล	500,001	20,368	0.23	Normal	Normal	Risk	2
เฝ้าไร่,รพช.	0	46,042,593	19,524,957	9,329,372	4,149,170	เกินดุล	6,406,600	-5,576,766	4.46	Normal	Risk	Normal	3
รัตนวาปี,รพช.	0	15,823,485	3,138,342	10,705,767	9,641,913	เกินดุล	8,615	1,919,768	2.18	Normal	Normal	Normal	1

Planfin ปี 2566 ทุก รพ.จัดทำแผน **เกินดุล** เป็นแผนแบบ **3** จำนวน 3 แห่ง



การบริหารจัดการแผนทางการเงิน PLANFIN

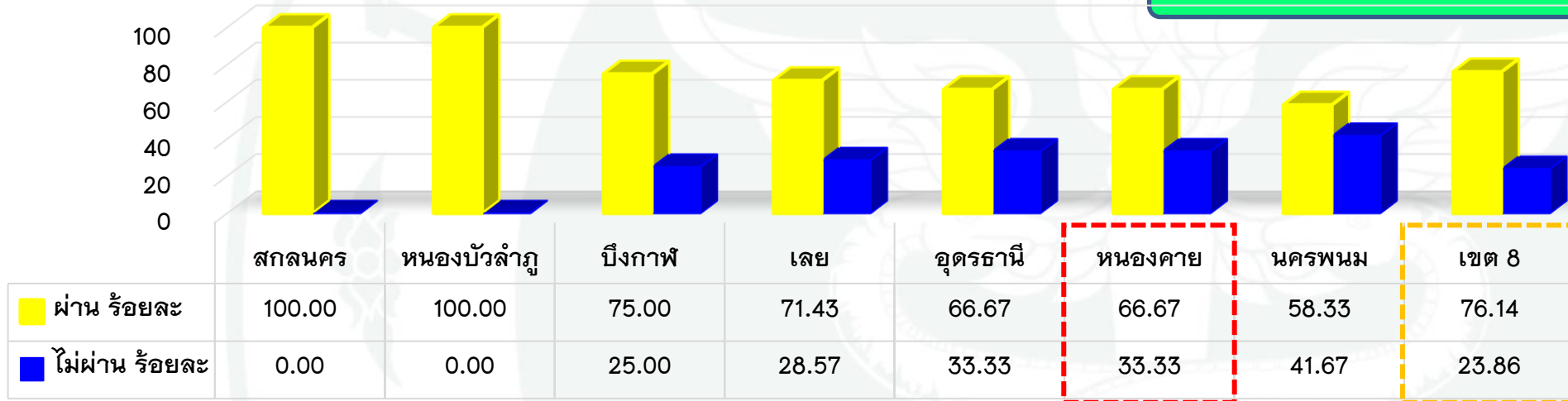
แผนการเงิน Planfin และผลการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองคาย

Planfin ครึ่งปีหลัง ปี 2566 ทุก รพ.จัดทำแผนเกินดุล เป็นแผนแบบ 3 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองคาย, สระใคร และเฝ้าไร่ ซึ่งลงทุนด้วยเงินบำรุงเกิน 20% ของ EBITDA

ผลการดำเนินงานตามแผน PLANFIN ข้อมูล ณ 31 พฤษภาคม 2566

(เป้าหมาย: ความต่าง +/- ไม่เกินร้อยละ 5)

เป้าหมาย : จำนวน รพ. ผ่านเกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 70



ข้อตรวจพบ ในการจัดทำแผน Planfin ที่หน่วยบริการทำแผนเกินดุล และมีแผนลงทุน > 20% EBITDA

- 1) การจัดเก็บรายได้ ยังไม่ครบถ้วน และล่าช้า 2) ค่าใช้จ่ายส่วนใหญ่ควบคุมได้ดี ต่ำกว่าแผน แต่ร้อยละความต่างผลและแผนเกินร้อยละ 5
- 3) ผลการดำเนินงานตามแผน มี รพ.ผ่านเกณฑ์ 6 แห่ง (66.67%) ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง (33.33%) ได้แก่ รพ.โพธิ์ตาก, เฝ้าไร่ และรัตนวาปี

ข้อเสนอแนะ ให้มีการ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตาม Planfin รายงานในการประชุม คกก.บริหาร รพ.ทุกเดือน



การจัดทำแผนเงินบำรุง 3 ปี (ปี 2566-2568)

แบบฟอร์ม Google Sheet : การติดตามการจัดทำแผนเงินบำรุงและการลงทุนตามนโยบาย EMS

มี 2 google sheet 1) Google sheet ติดตามการจัดทำแผนเงินบำรุงและแผนลงทุนของหน่วยบริการ
2) Google sheet ติดตามการจัดทำแผนเงินบำรุงและแผนลงทุนของ สสจ.

ใน google sheet มี 3 sheet	กรอกข้อมูล ภายใน
Sheet ที่ 1 Data Report การติดตามการจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง และการลงทุน แบ่งเป็นรายไตรมาส	
ไตรมาส 1 : ติดตามการจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง 3 ปี แผนลงทุน 3 ปี	วันที่ 30 มกราคม 2566**
ไตรมาส 2 : ติดตามการจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง 1 ปี แผนลงทุน 1 ปี	วันที่ 10 เมษายน 2566
ไตรมาส 3 : ติดตามการลงทุน เบิกจ่ายงบลงทุนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10	วันที่ 10 กรกฎาคม 2566
ไตรมาส 4 : ติดตามการลงทุน เบิกจ่ายงบลงทุนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30	วันที่ 10 ตุลาคม 2566
Sheet ที่ 2. แผนรับ-จ่ายเงินบำรุง 1st ข้อมูลแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง จัดทำรอบที่ 1	วันที่ 30 มกราคม 2566**
Sheet ที่ 3. แผนรับ-จ่ายเงินบำรุง 2nd ข้อมูลแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง ปรับแผน รอบ 6 เดือน	10 พฤษภาคม 2566

หมายเหตุ : 1.ขอให้เขต ส่ง Email สำหรับ เข้าไปบันทึกข้อมูล ประกอบด้วย Email ของเขต และ สสจ. ในกำกับ (สสจ. แห่งละ 1 Email)
เพื่อให้ กศภ. ทาง higmohp@gmail.com เพื่อผูก Email เข้ากับ Link



แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ปี 2566 ของ รพ. ใน จ.หนองคาย

ลำดับ	รพ.	วงเงินลงทุน ปี 2566	เงินบำรุง คงเหลือ หลังหักหนี้ ณ 31 พ.ค.66	ลงทุนได้/ลงทุนไม่ได้ (ลงทุนจากเงิน บำรุงส่วนเกิน)
1	หนองคาย	111,494,820	471,272,597	ลงทุนได้
2	โพนพิสัย	30,186,477	4,507,238	ลงทุนได้
3	ศรีเชียงใหม่	4,419,350	-6,360,910	ลงทุนไม่ได้
4	สังคม	5,100,000	8,418,339	ลงทุนได้
5	ท่าบ่อ	11,000,000	-129,976,516	ลงทุนไม่ได้
6	สระใคร	10,777,845	22,485,694	ลงทุนได้
7	โพธิ์ตาก	2,429,831	-4,205,509	ลงทุนไม่ได้
8	เฝ้าไร่	3,283,353	22,478,231	ลงทุนได้
9	รัตนวาปี	3,591,090	15,777,418	ลงทุนได้
ภาพรวมจังหวัดหนองคาย		182,282,766	404,396,582	

ข้อตรวจพบ

การปรับแผนครึ่งปีหลัง ปี 2566 รพ.ทำแผนลงทุน 3 ปี ด้วยเงินบำรุงเพิ่มขึ้น

ข้อเสนอแนะ

- เรียงลำดับความสำคัญ และหาแหล่งเงินสนับสนุนการลงทุน ใน รพ.ที่เงินบำรุงส่วนเกินไม่เพียงพอ
- บริหารจัดการในรูปแบบ One Province One Hospital สนับสนุน รพ.ที่จำเป็นต้องลงทุนด้วยเงินบำรุง



รายงานผลการเบิกจ่ายตามแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ของ รพ.ใน จ.หนองคาย

ลำดับ	รพ.	วงเงินลงทุน ปี 2566	ติดตามการลงทุน ปี 2566 (ไตรมาส 3)	ร้อยละของเงินลงทุน ทั่วไป (ร้อยละ 10)
1	หนองคาย	111,494,820	8,013,973	7.19
2	โพนพิสัย	30,186,477	1,163,585	3.85
3	ศรีเชียงใหม่	4,419,350	1,155,590	26.15
4	สังคม	5,100,000	339,500	6.66
5	ท่าบ่อ	11,000,000	4,338,587	39.44
6	สระใคร	10,777,845	2,823,333	26.20
7	โพธิ์ตาก	2,429,831	20,000	0.82
8	เฝ้าไร่	3,283,353	5,680,000	172.99
9	รัตนวาปี	3,591,090	677,640	18.87
ภาพรวม จ.หนองคาย		182,282,766	24,212,207	33.57

สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการติดตั้ง
ระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ **Solar Cell**
ของจังหวัดหนองคาย



หน่วยงาน	จำนวน แห่ง	ดำเนินการ แล้ว	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
สสจ.	1	0	1
สสอ.	9	0	9
รพ.	9	7	2
รวม	19	7	12

รพ.ที่ติดตั้งเรียบร้อยแล้ว 7 แห่ง ได้แก่ รพ.หนองคาย, ท่าบ่อ,
โพนพิสัย, ศรีเชียงใหม่, สังคม, โพธิ์ตาก และ สระใคร



แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง เขต 8 ปี Q4Y63 – 31 พ.ค.66

หน่วยบริการที่ประสิทธิภาพวิกฤติทางการเงิน **NI MOPH**



เป้าหมาย : Small Success รอบ 9 เดือน

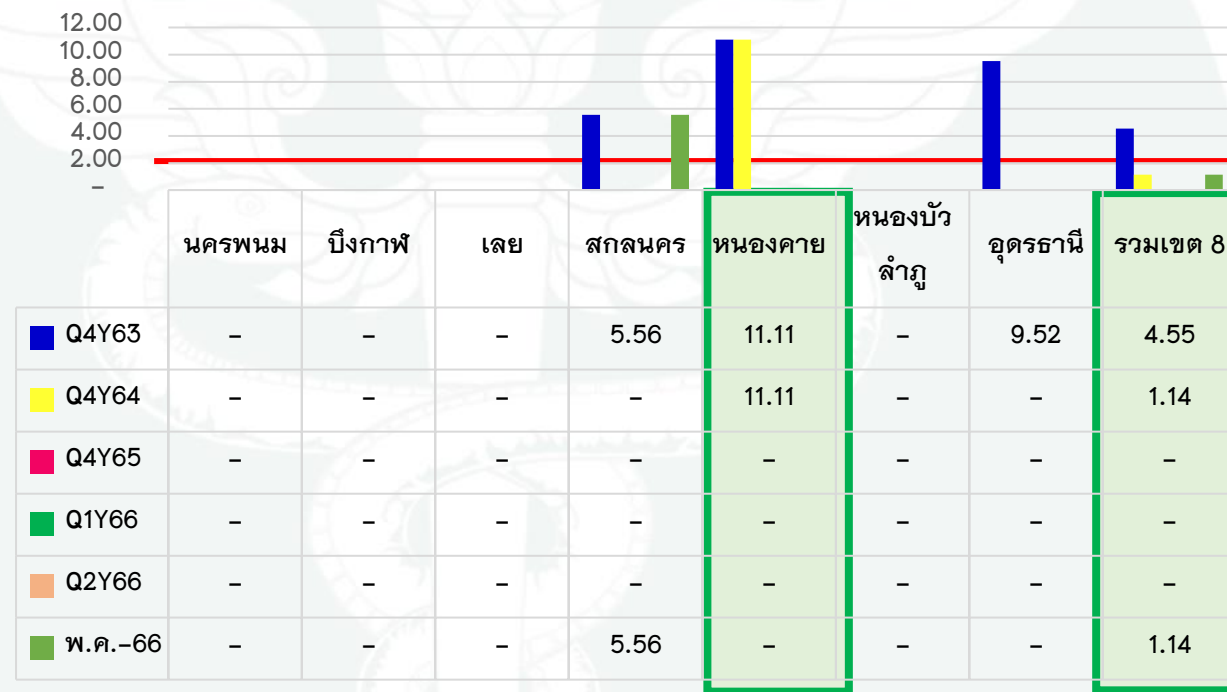
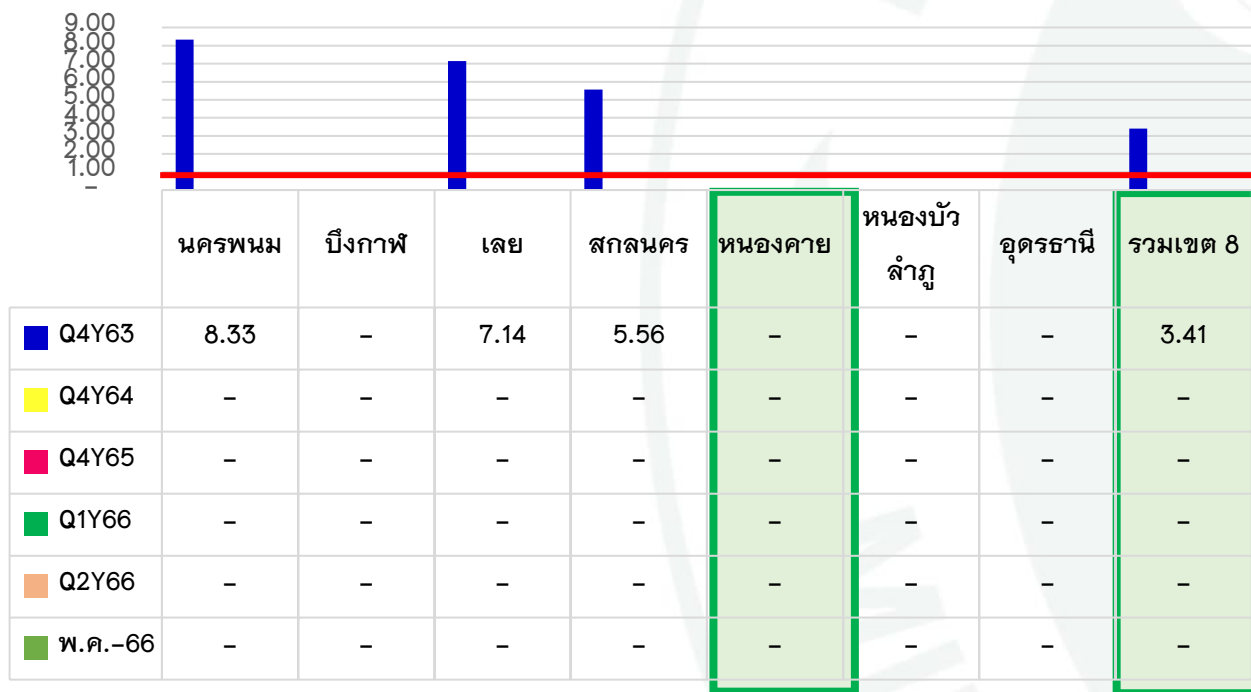
ร้อยละโรงพยาบาลที่วิกฤติทางการเงิน **ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 1 และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 2**

1.1 ร้อยละ รพ.ระดับ 7 (NI MOPH) จ.หนองคาย

ณ 31 พ.ค.66 = **0.00**

1.2 ร้อยละ รพ.ระดับ 6 (NI MOPH) จ.หนองคาย

ณ 31 พ.ค.66 = **0.00**



ที่มา : <http://hfo.moph.go.th/> ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2566



สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ 8

สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการเงินการคลัง Risk Score 7

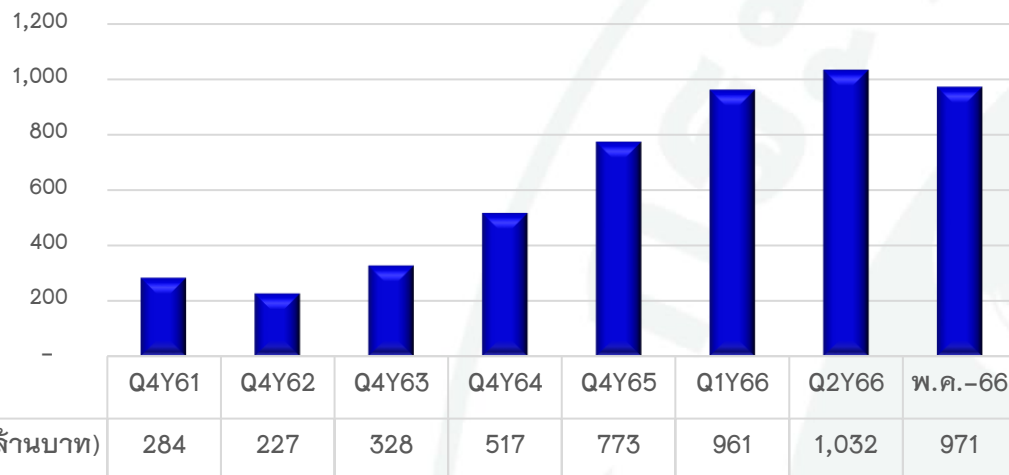
ณ 31 พฤษภาคม 2566 เปรียบเทียบ 3 เกณฑ์การเฝ้าระวังความเสี่ยงฯ ดังนี้

Risk Score ระดับ 0 – 7	เกณฑ์กระทรวง (NI)		เกณฑ์เขต 8 (NI)		เกณฑ์เขต 8 (EBITDA)	
	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
0	48	54.55	11	12.50	18	20.45
1	28	31.82	55	62.50	49	55.68
2	5	5.68	4	4.55	3	3.41
3	3	3.41	9	10.23	11	12.50
4	2	2.27	3	3.41	2	2.27
	วังยาง, ศรีเชียงใหม่		ธาตุพนม, หนองหาน, บ้านผือ			
5	1	1.14	0	0.00	1	1.14
	โพธิ์ตาก				วังสะพุง	
6	1	1.14	3	3.41	1	1.14
	พระอ.มันฯ		วังยาง, วังสะพุง, โนนสะอาด		วังยาง	
7	0	0.00	3	3.41	3	3.41
			พระอ.มันฯ ศรีเชียงใหม่, โพธิ์ตาก		พระอ.มันฯ ศรีเชียงใหม่, โพธิ์ตาก	
รวมเขต 8	88	100.00	88	100.00	88	100.00

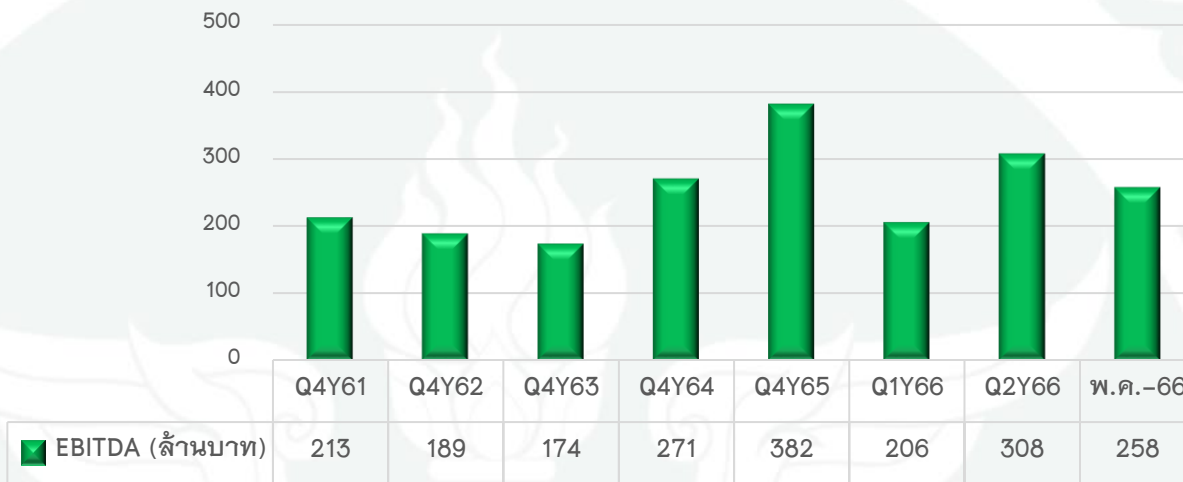


สภาพคล่องทางการเงิน Risk Score, ทุนสำรองสุทธิ , EBITDA

NWC (ล้านบาท)



EBITDA (ล้านบาท)



ข้อตรวจพบ

- ❖ ภาพรวมจังหวัด สภาพคล่องทางการเงินดี ไม่มี รพ.วิกฤติระดับ 6-7 ในเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข ส่วนเกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 ให้เฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน วิกฤติระดับ 7 ที่ รพช.ศรีเชียงใหม่ และรพช.โพธิ์ตาก
- ❖ ทุนสำรองสุทธิ (NWC) ภาพรวมลดลง แต่รพ.ทุกแห่งมีทุนสำรองสุทธิ เป็นบวก
- ❖ กำไรสุทธิไม่รวมค่าเสื่อมราคา (EBITDA) ส่วนใหญ่เป็นบวก ยกเว้น รพช.ศรีเชียงใหม่ -6,693,829.92 บาท และรพช.โพธิ์ตาก -1,515,870.08 บาท
- ❖ รพ.ส่วนใหญ่ มีอัตราส่วนสภาพคล่องเงินสด (Cash Ratio สูงกว่าเกณฑ์ > 0.80) ยกเว้น รพช.ศรีเชียงใหม่ (0.61), รพท.ท่าบ่อ (0.37) และรพช.โพธิ์ตาก (0.69)
- ❖ แนวโน้ม จำนวน รพ. ที่มีเงินคงเหลือหลังหักหนี้สิน ติดลบ ปัจจุบันมี 3 แห่ง คือ 1.รพช.ศรีเชียงใหม่ -6,360,909.74 บาท, 2.รพท.ท่าบ่อ -129,976,516.32 บาท, และ 3.รพช.โพธิ์ตาก -4,205,509.36 บาท



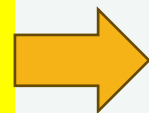
การเฝ้าระวังความเสี่ยงสภาพคล่องทางการเงิน (Risk Score) ตามเกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8

ณ 31 พฤษภาคม 2566

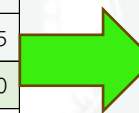
Org	Risk Scoring NI MOPH	Risk Scoring NI R8WAY	Risk Scoring EBITDA R8WAY
หนองคาย	0	0	0
โพนพิสัย	1	1	1
ศรีเชียงใหม่	4	7	7
สังคม	0	1	0
ท่าบ่อ	3	3	3
สระใคร	0	1	1
โพธิ์ตาก	5	7	7
เผ่าไร่	0	1	1
รัตนวาปี	0	1	1

Org	เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (NI & EBITDA) ณ 31 พฤษภาคม 2566							
	CR	QR	Cash	NWC	NI R8WAY	Risk Score NI R8WAY	EBITDA R8WAY	Risk Score EBITDA R8WAY
	>1.5	>1.0	>0.8					
ศรีเชียงใหม่	0.96	0.84	0.48	-805,557.05	-13,631,655.71	7	-11,965,818.50	7
โพธิ์ตาก	0.93	0.84	0.57	-1,106,035.99	-9,396,931.64	7	-6,245,690.58	7

การช่วยเหลือ
สภาพคล่องให้
รพ. ศรีเชียงใหม่
และโพธิ์ตาก



CUP	เงินช่วยเหลือ (บาท)		
	งบปรับเกลี่ยเงินกันระดับ เขต (โอน 10 กค 66)	งบ CF จังหวัด (เดือน มิย 66)	รวมเงิน
หนองคาย,รพท.	-	-	-
โพนพิสัย,รพช.	145,975	-	145,975
ศรีเชียงใหม่,รพช.	-	7,000,000	7,000,000
สังคม,รพช.	-	-	-
ท่าบ่อ,รพช.	-	-	-
สระใคร,รพช.	-	-	-
โพธิ์ตาก,รพช.	1,643,956	3,000,000	4,643,956
เผ่าไร่,รพช.	-	-	-
รัตนวาปี,รพช.	-	-	-
รวม จ.หนองคาย	1,789,931	10,000,000	11,789,931



Risk Score
ณ 30 มิย 66
ศรีเชียงใหม่ = 3
โพธิ์ตาก = 5



วิเคราะห์ รพ.โพธิ์ตาก ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน

ณ 31 พ.ค. 66 Risk Score NI R8WAY / EBITDA R8WAY = 7

ดัชนีสภาพคล่อง
ทางการเงิน

CR	QR	Cash	NWC	NI R8WAY	EBITDA R8WAY
>1.5	>1.0	>0.8			
0.93	0.84	0.57	-1,106,035.99	-9,396,931.64	-6,245,690.58

เงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสด (เงินบำรุง) ไม่รวมเงินฝาก งบประมาณ	หนี้สิน หมุนเวียน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	ลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาล	รวม เจ้าหนี้การค้า	เจ้าหนี้ ยา	รวม เจ้าหนี้ค่าจ้างเหมา LAB, X-Ray	เจ้าหนี้ ค่ารักษาตามจ่าย
9,417,791.78	13,623,301.14	-4,205,509.36	2,577,851.26	10,967,944.28	2,438,730.13	1,091,439.50	0.00

➤ ข้อตรวจพบและโอกาสพัฒนา จากการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง

- คุณภาพการจัดเก็บรายได้ ไม่ผ่านเกณฑ์ สิทธิ ปกส. 2,071 วัน
- มีค่าใช้จ่ายสูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่มในหมวด MC
 - : ค่ายา : ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
 - : ค่าเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์
- มีอัตราครองเตียง 43.33%

2. ผลการประเมินประสิทธิภาพ ณ ไตรมาส 2/2566

ผลคะแนนจาก 15 คะแนน

ระดับการประเมิน

F



วิเคราะห์ รพ.ศรีเชียงใหม่ ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน

ณ 31 พ.ค. 66 Risk Score NI R8WAY / EBITDA R8WAY = 7

ดัชนีสภาพคล่อง
ทางการเงิน

CR	QR	Cash	NWC	NI R8WAY	EBITDA R8WAY
>1.5	>1.0	>0.8			
0.96	0.84	0.48	-805,557.05	-13,631,655.71	-11,965,818.50

เงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสด (เงินบำรุง) ไม่รวมเงินฝาก งบประมาณ	หนี้สิน หมุนเวียน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	ลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาล	รวม เจ้าหนี้การค้า	เจ้าหนี้ ยา	รวม เจ้าหนี้ค่าจ้างเหมา LAB, X-Ray	เจ้าหนี้ ค่ารักษาตามจ่าย
9,788,422.40	16,149,332.14	-6,360,909.74	3,633,717.77	10,522,428.58	5,302,258.80	1,120,294.00	0.00

➤ ข้อตรวจพบและโอกาสพัฒนา จากการเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง

- คุณภาพการจัดเก็บรายได้ ไม่ผ่านเกณฑ์ สิทธิ ปกส. 235 วัน
- มีค่าใช้จ่ายสูงกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่มในหมวด MC
 - : ค่ายา : ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
 - : ค่าเวชภัณฑ์มีชีวะและวัสดุการแพทย์
- มีอัตราครองเตียง 54.98%

2. ผลการประเมินประสิทธิภาพ ณ ไตรมาส 2/2566

ผลคะแนนจาก 15 คะแนน

ระดับการประเมิน

D



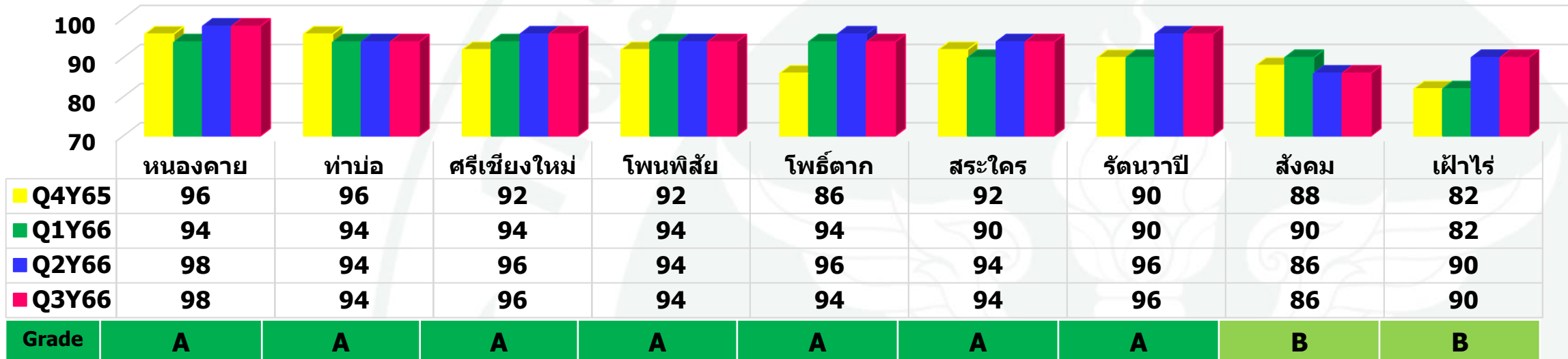
การบริหาร รายได้ ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ จ.หนองคาย

A
7
แห่ง

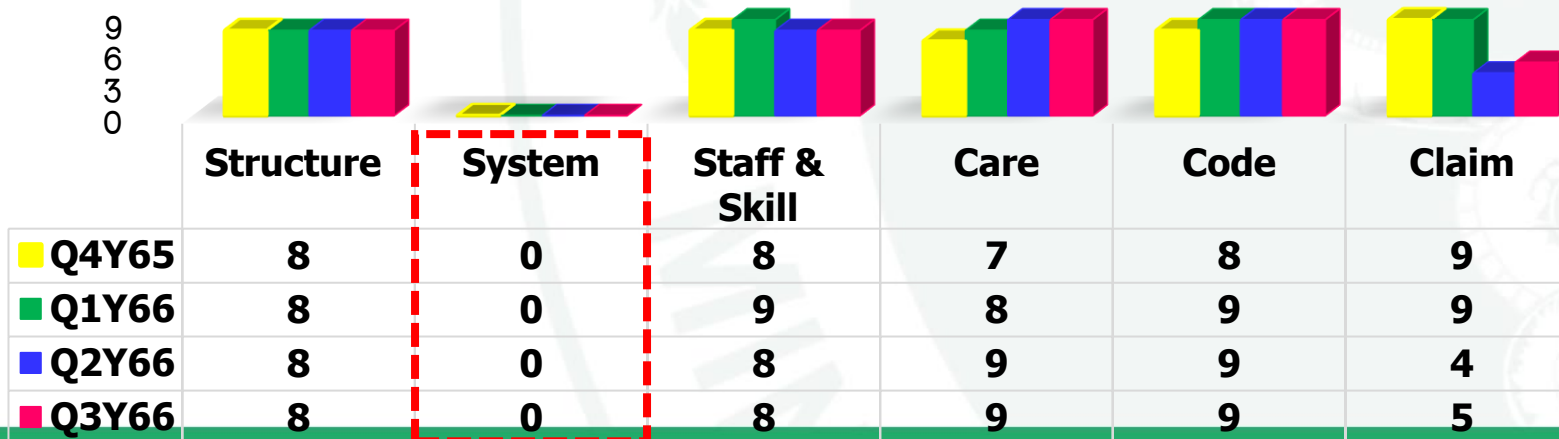
B
2
แห่ง

ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพ จ.หนองคาย
ไตรมาส 3 ประจำปี 2566 คะแนนจากการประเมินตนเอง

คะแนนประเมิน
ระดับ B ขึ้นไป เป้าหมาย
ผ่านเกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ 90



จำนวน รพ.ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทุกข้อ (รายหมวด)



ข้อตรวจพบ

- เรียกเก็บกองทุน UC,OFC,SSS ลำช้า > 30 วัน
- ไม่มีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย
- บันทึกข้อมูลการรักษาไม่ครบถ้วน



การบริหารจัดการลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

โรงพยาบาล	เปรียบเทียบ ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ของโรงพยาบาล ในจังหวัดหนองคาย					
	Q4Y63	Q4Y64	Q4Y65	Q1Y66	Q2Y66	พ.ค.-66
หนองคาย	78,069,838	225,760,708	216,509,367	206,504,943	209,087,408	193,591,467
โพนพิสัย	16,253,838	57,466,833	55,558,797	54,551,560	49,513,544	50,125,137
ศรีเชียงใหม่	2,022,330	5,286,147	3,849,281	3,667,138	3,706,412	3,633,718
สังคม	4,019,025	14,852,046	9,660,509	10,800,447	11,594,903	12,287,118
ท่าบ่อ	63,531,194	96,042,666	66,443,711	85,448,657	94,460,389	97,808,356
สระใคร	1,194,863	17,526,274	3,535,838	3,106,670	3,052,890	2,937,397
โพธิ์ตาก	1,645,864	6,721,467	4,565,519	2,422,989	2,621,987	2,577,851
เฝ้าไร่	3,547,428	17,135,995	15,681,012	11,281,099	5,720,949	5,506,800
รัตนวาปี	5,137,181	19,557,791	8,428,454	9,720,630	8,996,353	8,849,306
รวมจังหวัด	175,421,561.32	460,349,925.77	384,232,486.88	387,504,132.95	388,754,834.60	377,317,150.02

ข้อตรวจพบ

ภาพรวมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลที่มียอดคงเหลือสูงสิทธิ UC, ปกส., จ่ายตรง, ชำระเงิน, อปท. ยอดรวม 361 ล้านบาท คิดเป็น ร้อยละ 95.76 จากลูกหนี้ค่ารักษาคงเหลือทั้งหมด

สาเหตุ

- 1.การ Mapping สิทธิผิด ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ส่งผลให้การรับรู้ ลูกหนี้ผิดประเภท และมีผลกับการตัดลูกหนี้แต่ละกองทุน
- 2.ขาดการประสานงานระบบการส่งต่อข้อมูล ระหว่างศูนย์จัดเก็บ และงานบัญชี เพื่อนำมาข้อมูลมาตั้งลูกหนี้
- 3.การแก้ไขข้อมูลการติด C / Deny ล่าช้า, ไม่มีผู้กำกับ/ติดตาม ข้อมูลการเรียกเก็บแต่ละกองทุน

โอกาสในการพัฒนา

กำหนดผู้รับผิดชอบ กำกับ/ติดตาม ข้อมูลการเรียกเก็บแต่ละ กองทุน จัดหาโปรแกรมช่วยตรวจสอบลูกหนี้, ปรับ Flow chart เรียกเก็บรายได้ ให้ครบถ้วน ทุกกองทุนและถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการจ่ายชดเชยฯ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานเรียกเก็บ แต่ละกองทุนฯ และรายงานข้อมูลให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน



ลูกหนี้ค่ารักษา และระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บรายได้ สิทธิ UC , ขรก. , ประกันสังคม

โรงพยาบาล	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล				ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บ (พ.ค.66)		
	ก.ย.-65	พ.ค.-66	เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละผลต่าง	UC 60 วัน	ขรก. 60 วัน	ปกส. 120 วัน
หนองคาย	216,509,367	193,591,467	-22,917,900.13	-10.59	79	34	93
โพนพิสัย	55,558,797	50,125,137	-5,433,660.07	-9.78	114	174	354
ศรีเชียงใหม่	3,849,281	3,633,718	-215,562.75	-5.60	30	60	235
สังคม	9,660,509	12,287,118	2,626,609.20	27.19	61	193	160
ท่าบ่อ	66,443,711	97,808,356	31,364,645.28	47.20	62	71	121
สระใคร	3,535,838	2,937,397	-598,440.86	-16.93	17	62	179
โพธิ์ตาก	4,565,519	2,577,851	-1,987,667.39	-43.54	42	59	2,071
เผ่าไร่	15,681,012	5,506,800	-10,174,212.51	-64.88	189	155	432
รัตนวาปี	8,428,454	8,849,306	420,852.37	4.99	124	111	225
รวมจังหวัด	384,232,486.88	377,317,150.02	-6,915,336.86	-1.80	ผ่าน 3 แห่ง	ผ่าน 3 แห่ง	ผ่าน 1 แห่ง

➤ ข้อตรวจพบ

- สาเหตุ จำนวนวันเรียกเก็บลูกหนี้ ปกส., ขรก. สูง จากการบันทึกลูกหนี้ ไม่ถูกต้อง รวมลูกหนี้ COVID-19
- . การจัดสรร เงิน ปกส. ของแม่ข่าย รพท.หนองคาย จัดสรรให้ลูกข่ายได้ถึง มี.ค. 66 / รพท.ท่าบ่อ จัดสรรได้ถึง เดือน พ.ค.66

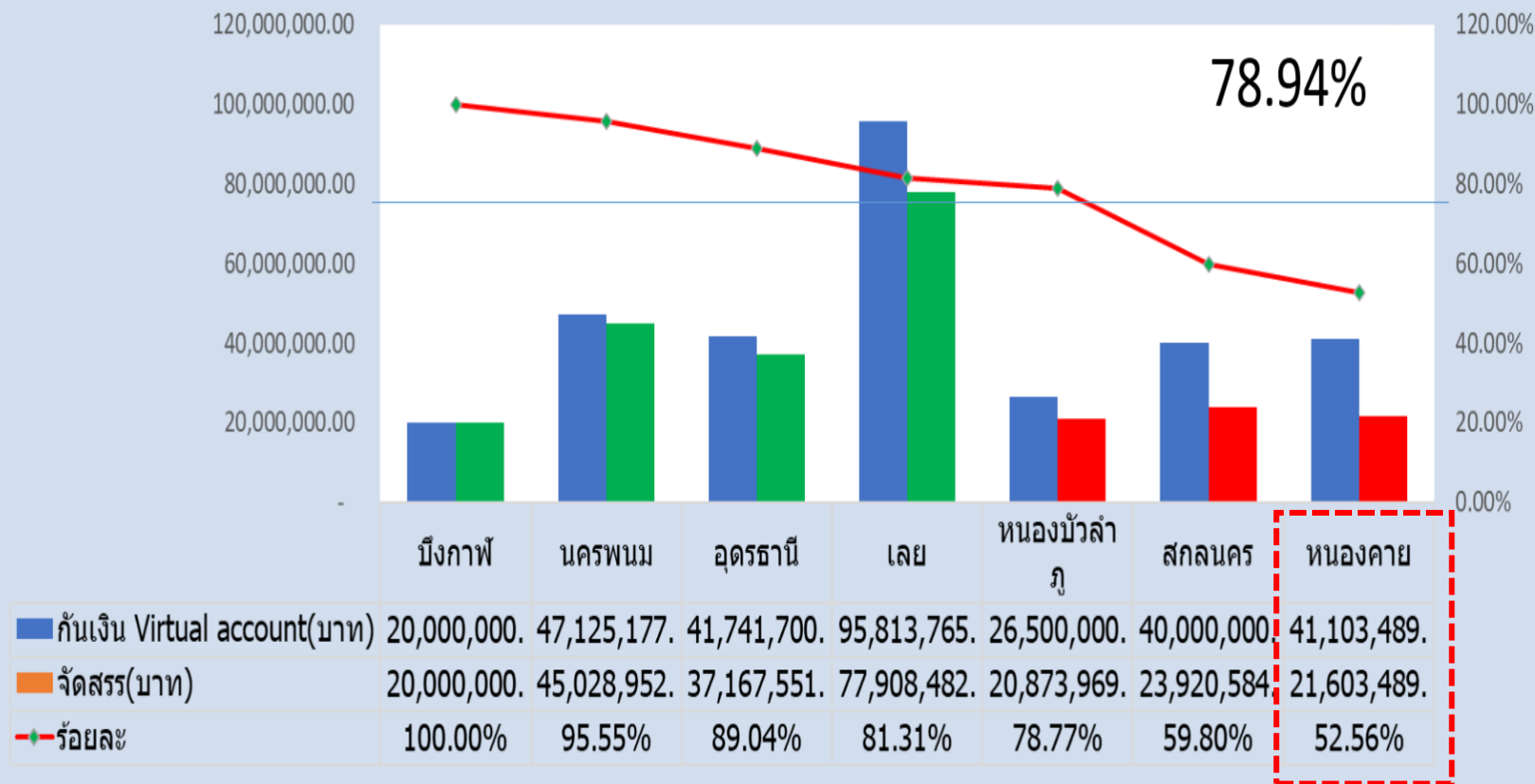
➤ ข้อเสนอแนะ :

- ตรวจสอบความถูกต้องลูกหนี้ค่า รักษา สิทธิ UC , ขรก. และปกส. ของ รพ.ที่มีระยะเวลาเรียกเก็บนาน และบริหารจัดการ การเรียกเก็บ
 - รพ.โพธิ์ตาก 2,071 วัน
 - รพ.เผ่าไร่ 432 วัน
 - รพ.โพนพิสัย 354 วัน
 - รพ.ศรีเชียงใหม่ 235 วัน
- แก้ไข การติด C / Deny ภายใน 5 วันทำการ
- จัดระบบ Internal Audit ใน รพ.



ผลการเบิกจ่ายเงินกันตามจ่าย Virtual Account ปี 2566

ร้อยละการเบิกจ่ายเป็นรายไตรมาส Q1 $\geq 25\%$ Q2 $\geq 50\%$ **Q3 $\geq 75\%$** Q4 = 100% ณ 31 สิงหาคม 2566



ข้อมูล ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2566

ลูกหนี้ค่ารักษา UC นอก CUP ในจังหวัด
ณ 31 พฤษภาคม 2566

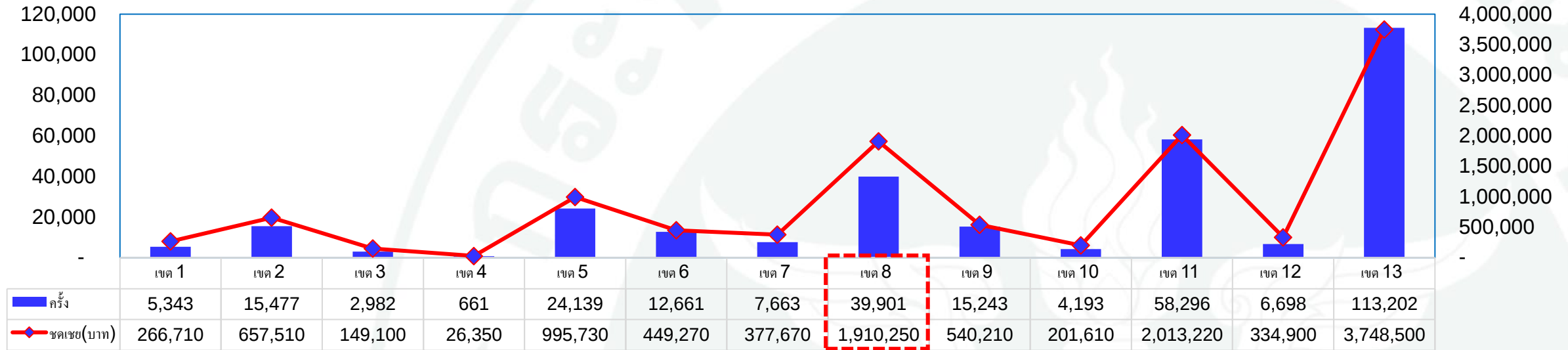
โรงพยาบาล	จำนวนเงิน (บาท)
หนองคาย,รพท.	39,300,957
โพนพิสัย,รพช.	8,162,275
ศรีเชียงใหม่,รพช.	146,588
สังคม,รพช.	88,923
สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ,รพท.	10,499,223
สระใคร,รพช.	79,533
โพธิ์ตาก,รพช.	101,758
เฝ้าไร่,รพช.	205,676
รัตนวาปี,รพช.	409,660
รวมจังหวัดหนองคาย	58,994,592

ข้อเสนอแนะ

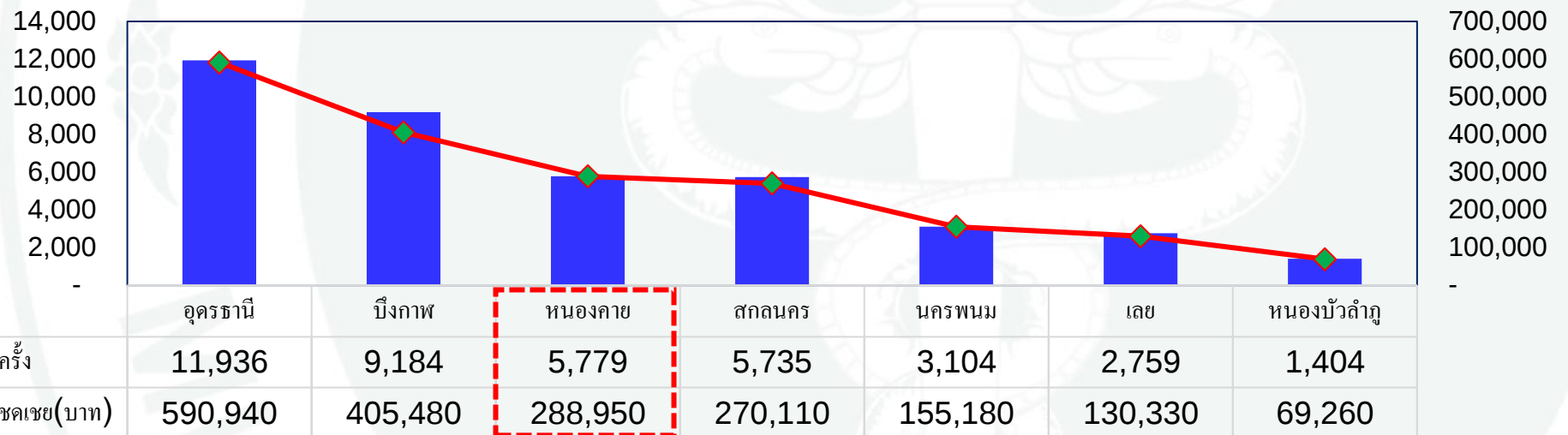
งานประกัน สสจ. เร่งรัดการจัดสรร Virtual Account ให้ ได้ตามเป้าหมาย



การให้บริการ Telemedicine ปีงบประมาณ 64-66 เปรียบเทียบรายเขต/จังหวัด



จังหวัด	จำนวนหน่วยบริการ
นครพนม	47
บึงกาฬ	33
อุดรธานี	32
หนองคาย	24
สกลนคร	18
เลย	16
หนองบัวลำภู	4
ภาพรวมเขต 8	174



จำนวนที่ส่งขอรับชดเชย

ที่มา : สปสช.เขต 8 อุดรธานี ณ 27 มิถุนายน 2566



การเรียกเก็บชดเชยจากกองทุนย่อย ของ หน่วยบริการใน จ.หนองคาย

ผลงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ (Fit Test)

จังหวัด	ปชก 50+ปี	ครั้ง	บาท	เฉลี่ย บาท/คน
อุดรธานี	518,753	21,498	1,289,880	2.49
หนองบัวลำภู	169,070	4,630	277,800	1.64
บึงกาฬ	129,671	2,863	171,780	1.32
เลย	229,413	6,047	362,820	1.58
หนองคาย	176,859	8,584	515,040	2.91
สกลนคร	368,756	9,075	544,500	1.48
นครพนม	228,003	3,022	181,320	0.80
รวมเขต 8	1,820,525	55,719	3,343,140	1.84

ผลงาน Palliative Care

จังหวัด	ปชก UC	ครั้ง	บาท	เฉลี่ย บาท/คน
อุดรธานี	1,159,058	9,517	12,945,250	11.17
หนองบัวลำภู	383,496	431	729,250	1.90
บึงกาฬ	328,129	1,662	2,629,000	8.01
เลย	504,700	3,490	4,674,250	9.26
หนองคาย	378,925	1,767	2,110,750	5.57
สกลนคร	852,200	10,314	14,541,500	17.06
นครพนม	535,388	5,607	7,907,000	14.77
รวมเขต 8	4,141,896	32,788	45,537,000	10.99

ผลงานคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย-สุขภาพจิต

จังหวัด	ปชก. 15 ปี ขึ้นไป	ครั้ง	บาท	เฉลี่ย บาท/คน
อุดรธานี	1,318,372	278,761	39,408,490	29.89
หนองบัวลำภู	427,625	43,594	6,053,110	14.16
บึงกาฬ	348,511	52,697	7,385,840	21.19
เลย	536,451	39,712	5,579,390	10.40
หนองคาย	435,667	53,259	7,309,460	16.78
สกลนคร	959,487	135,575	18,902,580	19.70
นครพนม	600,936	115,178	16,136,340	26.85
รวมเขต 8	4,627,049	718,776	100,775,210	21.78

➤ ชื่นชม

ผลงานการตรวจคัดกรอง Fit test

➤ โอกาสในการพัฒนา

- เพิ่มการคัดกรองสุขภาพกาย-สุขภาพจิต , การเรียกเก็บชดเชยบริการ Palliative Care

หมายเหตุ : รวมผลงานของ รพ.สต.ถ่ายโอน ที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ทำให้ จว.ที่มี รพ.สต.ถ่ายโอน จะมีผลงานต่ำ

ที่มา : https://udonthani.nhso.go.th/mis_hos/#/Central/ ข้อมูล ณ 3 กรกฎาคม 2566



โอกาสในการพัฒนาเพิ่มรายได้ค่ารักษาพยาบาล

เปรียบเทียบผลงานบริการ IP SumAdjRW รวมทุกสิทธิ เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยกลุ่ม ของโรงพยาบาลที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยกลุ่ม

หน่วยบริการ	กลุ่มระดับบริการ	Sum AdjRw		เปรียบเทียบค่ากลางกลุ่ม		ค่า K	Base Rate UC	ประมาณการวงเงิน จากผลงานที่ต่ำกว่า ค่าเฉลี่ยกลุ่ม
		2565Q2	2566Q2	ค่ากลาง กลุ่ม	ผลเปรียบเทียบ ค่ากลาง			
รพ.ศรีเชียงใหม่	รพช.F2 P<=30,000	771.90	620.20	650.08	-29.88	1.30	9,283	-360,589
รพ.เฝ้าไร่	รพช.F2 P30,000-60,000	630.16	495.27	1,043.06	-547.79	1.25	8,926	-6,111,967
รพ.รัตนวาปี	รพช.F2 P<=30,000	1,004.71	584.13	650.08	-65.95	1.30	9,283	-795,878

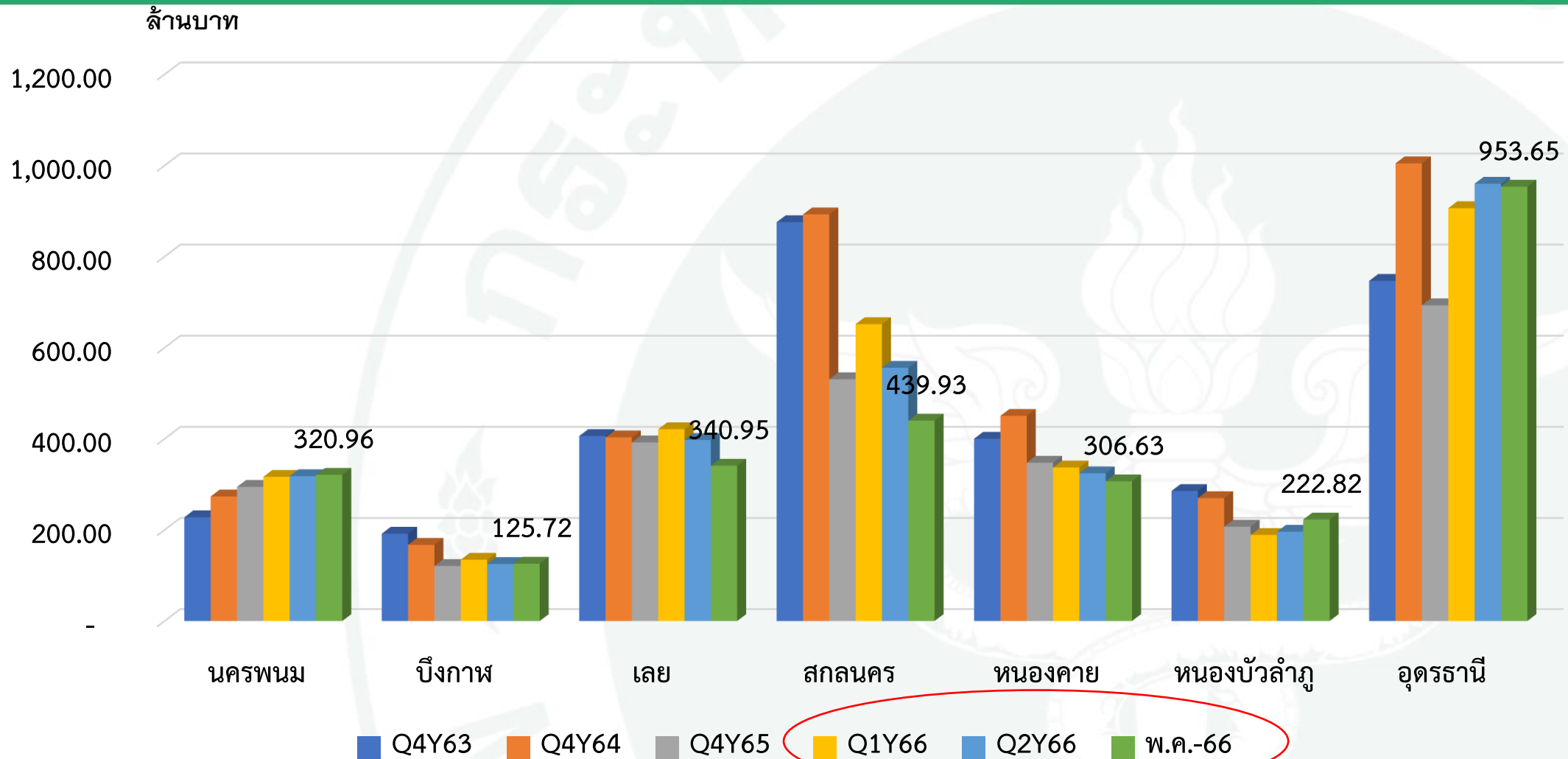
ข้อเสนอแนะโอกาสในการเพิ่มรายได้

1. การ กำกับ ผลงานบริการ IP ไม่ต่ำกว่า ค่าเฉลี่ยกลุ่ม
2. Audit Charge ให้ครบถ้วนก่อนจัดเก็บรายได้

โรงพยาบาล	เตียง	อัตราครองเตียง	SumAdjRW
รพ.ศรีเชียงใหม่	32	54.98	940.71
รพ.เฝ้าไร่	30	35.62	650.49
รพ.รัตนวาปี	36	42.38	855.57
รพ.สระใคร	30	84.16	1,389.14
รพ.โพธิ์ตาก	24	43.33	612.60
รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	266	82.01	21,663.50
รพ.โพนพิสัย	113	76.95	6,850.11
รพ.หนองคาย	420	94.35	39,698.80



แนวโน้มเจ้าหน้าที่การค้า รายจังหวัด ปี Q4Y63-31 พ.ค.66



ที่มา : : <http://hfo.moph.go.th/> ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2566



ระบบบริหาร เจ้าหนี้การค้าและการชำระหนี้

โรงพยาบาล	เจ้าหนี้การค้า			Cash Ratio (พ.ค.66)	ระยะเวลาชำระหนี้
	ก.ย.-65	พ.ค.-66	เพิ่มขึ้น/ลดลง		IF Cash > 0.8 = 90 วัน, Cash < 0.8 = 180 วัน
หนองคาย	70,082,663	76,100,675	6,018,011.54	4.85	75
โพนพิสัย	27,882,348	27,535,904	-346,444.32	1.09	154
ศรีเชียงใหม่	13,244,971	10,522,429	-2,722,542.74	0.61	307
สังคม	12,800,370	9,854,355	-2,946,014.39	1.44	207
ท่าบ่อ	187,249,462	149,619,763	-37,629,698.53	0.37	301
สระใคร	3,373,159	3,652,337	279,177.88	3.02	85
โพธิ์ตาก	10,565,812	10,967,944	402,131.96	0.69	331
เฝ้าไร่	13,957,235	12,366,217	-1,591,017.38	2.03	179
รัตนวาปี	8,376,073	6,008,379	-2,367,693.64	2.63	113
รวมจังหวัด	347,532,093.41	306,628,003.79	-40,904,089.62		

ข้อตรวจพบ :

รพ.ที่มี Cash Ratio ดี > 0.8 แต่
ยังจ่ายหนี้ช้า มีระยะเวลาชำระ
หนี้สูงเกินเกณฑ์ > 90 วัน

ข้อเสนอแนะ:

- เร่งรัดการจ่ายชำระหนี้
ให้ผ่านเกณฑ์
ก่อนปิดบัญชี 30 กันยายน 2566



หนังสือการเฝ้าระวัง ภาพรวมเขต 8 ปี 2564-2566 (ณ 30 มิถุนายน 2566)

จังหวัด	หนึ่งปี 2564	หนึ่งปี 2565	หนึ่งปี 2566	รวมหนึ่งปี 2564-2566
อุดรธานี	-	13,570,147	44,214,240	57,784,387
สกลนคร	-	12,024,369	34,898,986	46,923,355
เลย	94,258	10,344,615	30,382,954	40,821,828
หนองคาย	-	3,242,599	8,522,296	11,764,895
หนองบัวลำภู	-	-	9,150,431	9,150,431
นครพนม	-	77,986	8,372,337	8,450,322
บึงกาฬ	-	-	3,504,890	3,504,890
ภาพรวมเขต 8	94,258	39,259,717	139,046,134	178,400,109

หมายเหตุ : หนึ่งปี 64 รพร.ด้านซ้าย จ.เลย เลขที่บิล 3010040883 ลงวันที่ 23 ก.ย.64 จำนวน 94,258 บาท
จ่ายเช็คแล้ว เลขที่ 10175838 ลว. 6 มิ.ย.66 ส่งเช็คให้องค์การเฝ้าระวัง เมื่อวันที่ 10 ก.ค.66

ที่มา : องค์การเฝ้าระวัง และหน่วยบริการ
ในเขตสุขภาพที่ 8 ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566



หนังสือการเภสัชกรรม ปี 2565-2566 คงเหลือ ณ 30 มิถุนายน 2566

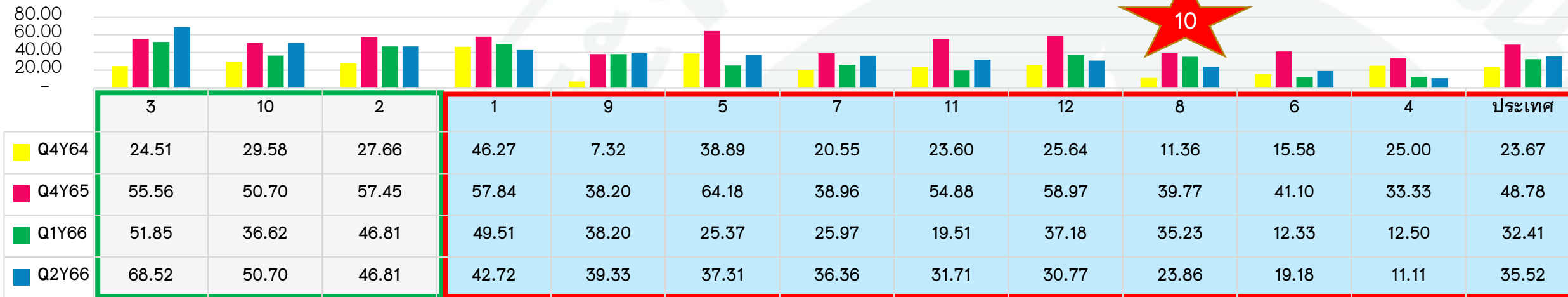
ลำดับ	หน่วยบริการ	หนี้ปี 2565	หนี้ปี 2566	รวมหนี้ ปี 2565 - 2566
1	รพ.หนองคาย	-	1,660,870	1,660,870
2	รพ.โพนพิสัย	2,534,927	2,425,804	4,960,731
3	รพ.ศรีเชียงใหม่	684,992	484,581	1,169,573
4	รพ.สังคม	-	763,907	763,907
5	รพร.ท่าบ่อ	-	867,093	867,093
6	รพ.สระใคร	-	155,709	155,709
7	รพ.โพธิ์ตาก	-	501,289	501,289
8	รพ.เฝ้าไร่	22,680	1,401,736	1,424,416
9	รพ.รัตนวาปี	-	257,408	257,408
10	สสจ.หนองคาย	-	3,900	3,900
ภาพรวมจังหวัดหนองคาย		3,242,599	8,522,296	11,764,895



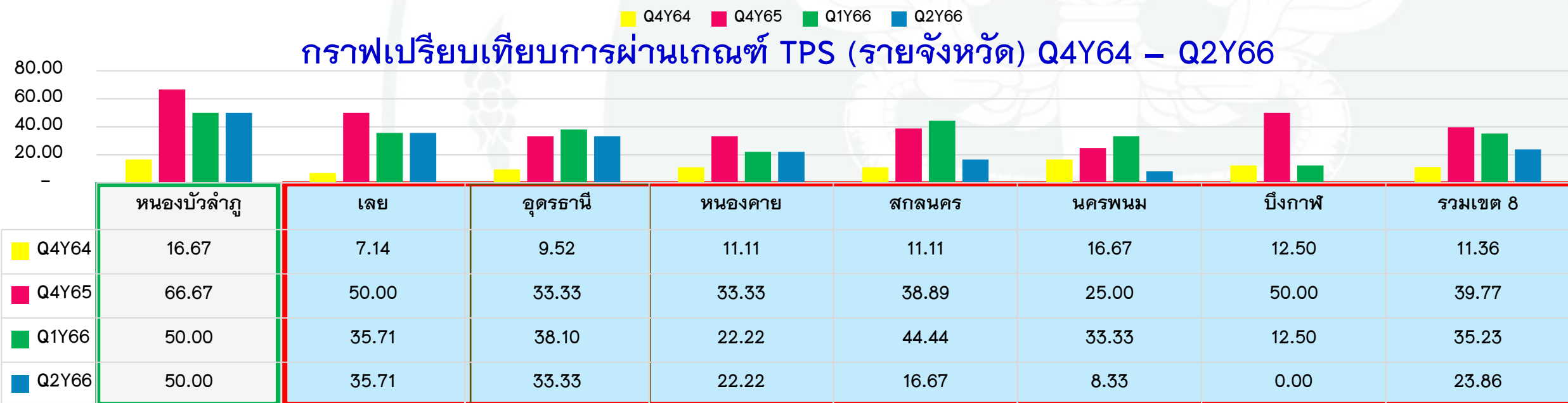
ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score Q4Y64-Q2Y66

กราฟเปรียบเทียบการผ่านเกณฑ์ TPS (รายเขต) Q4Y64 – Q2Y66

เป้าหมาย : $\geq$ ร้อยละ 45



กราฟเปรียบเทียบการผ่านเกณฑ์ TPS (รายจังหวัด) Q4Y64 – Q2Y66





ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score Q4Y63–Q2Y66

โรงพยาบาล	Grading TPS Q4Y63 – Q2Y66				
	Q4Y63	Q4Y64	Q4Y65	Q1Y66	Q2Y66
	Grade	Grade	Grade	Grade	Grade
รพท.หนองคาย	B	B	A	B	B
รพ.โพนพิสัย	C	C	C	F	D
รพ.ศรีเชียงใหม่	C	F	B	D	D
รพ.สังคม	D	D	B	C	D
รพท.ท่าบ่อ	D	F	C	B	A
รพ.สระใคร	F	D	C	D	C
รพ.โพธิ์ตาก	C	D	D	D	F
รพ.เฝ้าไร่	B	D	F	D	C
รพ.รัตนวาปี	F	F	C	D	D

เป้าหมาย : $\geq$ ร้อยละ 45

จำนวน รพ.ที่ผ่าน TPS มี 2 แห่ง

(คิดเป็นร้อยละ 22.22%)

ได้แก่ รพท.หนองคาย และรพท.ท่าบ่อ



สรุปการประเมินการบริหารจัดการการเงินการคลังด้านสุขภาพ จังหวัดหนองคาย

ลำดับ	มาตรการ	รายการ	เป้าหมาย	หนองคาย	หมายเหตุ
1	มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบบัญชี	1) การพัฒนาระบบบัญชี	≥ ร้อยละ 95	100%	ผ่าน
2	มาตรการที่ 2 การจัดสรรเงินอย่าง เพียงพอ	2) ร้อยละของหน่วยบริการ มีแผนทางการเงิน (Planfin) มีรายได้ มากกว่าค่าใช้จ่าย	≥ ร้อยละ 95	100%	ผ่าน
		3) ร้อยละของหน่วยบริการเมื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของแผนทางการเงิน (Planfin) ไม่มีแผนฯ ที่เป็นความเสี่ยง แบบที่ 4,5,6,7		100%	ผ่าน
3	มาตรการ 3 ติดตาม กำกับ เครื่องมือ ประสิทธิภาพทางการเงิน	4) ติดตามกำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพการเงินการคลัง (TPS)	≥ ร้อยละ 45	22.22%	ไม่ผ่าน
4	มาตรการที่ 4 สร้างประสิทธิภาพการ บริหารจัดการ	4) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7 (MOPH)	< ร้อยละ 2	100%	ผ่าน
		5) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 (MOPH)	< ร้อยละ 4	100%	ผ่าน



สรุปการประเมินการบริหารจัดการการเงินการคลังด้านสุขภาพ จังหวัดหนองคาย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

MOTTO จว. “สร้างความเชื่อมั่น เท่าทันเทคโนโลยี มีเป้าหมายชัด จัดทีมเข้มแข็ง แบ่งปันดูแลบุคลากร”

1. Leadership ของ ท่าน นพ.สสจ. และ ผู้อำนวยการ รพท.
2. มีเครือข่าย CFO , หัวหน้างานประกันสุขภาพ ที่เข้มแข็ง
3. มีการอบรมพัฒนาศักยภาพ CFO ศูนย์จัดเก็บรายได้ มีการนำโปรแกรมมาช่วยในการจัดเก็บรายได้

โอกาสในการพัฒนา

1. การเพิ่ม Productivity ของ รพ.ที่มีเงินบำรุงคงเหลือติดลบ ทำ Business Plan เพิ่มรายได้
รพ.ขนาดกลาง-เล็ก : บริการทันตกรรม ปกส. / ภาพกายภาพบำบัด / แผนไทย
1. กำกับ ติดตาม การลงทุนด้วยเงินบำรุงของ รพ.ที่ติดลบ หากจำเป็นต้องลงทุน พิจารณาสันับสนุน
ตามนโยบาย One Province One Hospital และทำ LOI พัฒนาประสิทธิภาพ

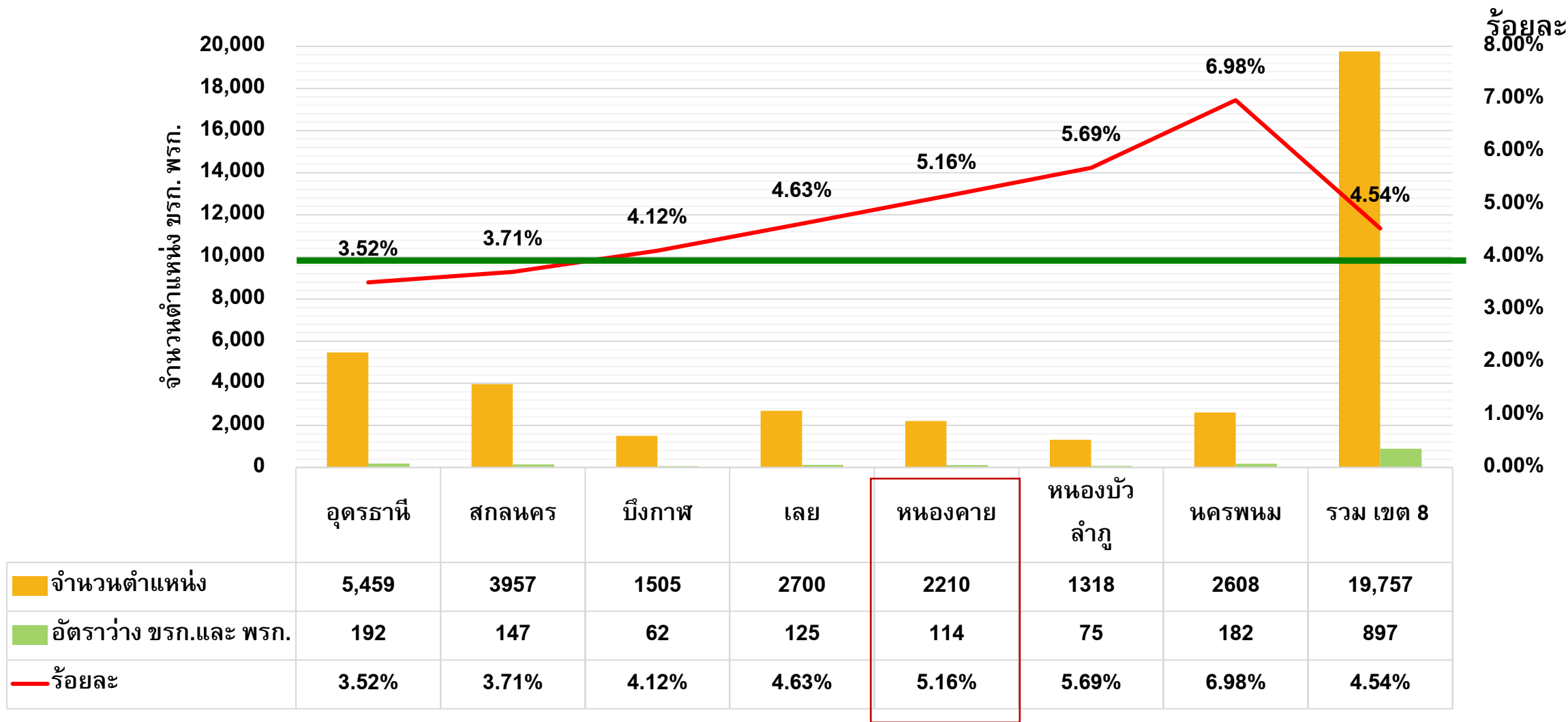


รายงานการบริหารตำแหน่งว่าง จังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

รายงานสถานการณ์ตำแหน่งว่างข้าราชการและ พนักงานราชการ เขตสุขภาพที่ 8

เป้าหมาย ตำแหน่งว่างคงเหลือ ไม่เกินร้อยละ 4
 ไม่เกินร้อยละ 3 (เป้าหมายเขต 8)



หมายเหตุ ข้อมูลตำแหน่งว่าง ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2566 จากระบบ HROPS

สถานการณ์ตำแหน่งว่าง จังหวัดหนองคาย
ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

เป้าหมาย ตำแหน่งว่างคงเหลือ ไม่เกินร้อยละ 4
ไม่เกินร้อยละ 3 (เป้าหมายเขต 8)

จำนวนตำแหน่งว่างข้าราชการ และ พนักงานราชการ ณ 11 กรกฎาคม 2566 จากระบบ HROPS

หน่วยงาน	จำนวนตำแหน่ง			อัตราว่าง ขรก.		อัตราว่าง พรก.	อัตราว่าง ขรก.+ พรก.	ร้อยละ
	ขรก	พรก.	รวม ขรก. + พรก.	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยังไม่ ดำเนินการ			
รพท.หนองคาย	623	41	664	17		1	18	2.71
รพร.ท่าบ่อ	389	5	394	5	3	1	9	2.28
สสจ.หนองคาย	1,108	44	1152	81	3	3	87	7.55
รวม	2,120	90	2210	103	6	5	114	5.16

หมายเหตุ อัตราว่าง ขรก. ที่ยังไม่ดำเนิน จำนวน 6 อัตรา คือ

- รพร.ท่าบ่อ จำนวน 3 อัตรา คือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 2 อัตรา และนักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 1 อัตรา
อยู่ระหว่างการดำเนินการขอใช้ตำแหน่งว่าง รอบเดือนกรกฎาคม 2566
- สสจ.หนองคาย จำนวน 3 อัตรา คือ นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 2 อัตรา และพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 1 อัตรา
อยู่ระหว่างการดำเนินการขอใช้ตำแหน่งว่าง รอบเดือนกรกฎาคม 2566

ข้อมูลอัตราว่างข้าราชการจังหวัดหนองคายจากระบบ HROPS ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

เขตจัดการไม่ได้

สถานะเงื่อนไขตำแหน่ง	รพท.	รพร.	สสจ.	รวม
กันตำแหน่ง COVID กำหนดแพทย์ ปี 66	1		2	3
กันตน.ให้ กง.บรรจุ กรณีศาลปกครองนครศรีธรรมราช			3	3
กันตำแหน่งบรรจุพยาบาลสมเด็จย่า ปี 66			3	3
กันตำแหน่งว่างบรรจุทันตแพทย์ ปี 66 รอบแรก(363)			5	5
กันตำแหน่งว่างบรรจุทันตแพทย์ ปี 67	1	1	2	4
กันตำแหน่งว่างบรรจุนายแพทย์ ปี 67	4	2	6	12
กันตำแหน่งว่างบรรจุนายแพทย์โครงการ ปี 66 (จำนวน 1164 ราย)			2	2
กันตำแหน่งว่างบรรจุนายแพทย์จับสลาก ปี 66 (จำนวน 684 ราย)			4	4
กันบรรจุ พวช. โครงการสมเด็จย่า			2	2
กันบรรจุ พวช. โครงการสมเด็จย่า ปี 60			1	1
กันบรรจุนักเรียนทุน (นายแพทย์) ปี 2564			1	1
คัดเลือก ผอ.รพ			2	2
อัตราว่าง ที่ สป.สงวนบริหารในภาพรวม	1	1	4	6
ผลรวมทั้งหมด	7	4	37	48

อยู่ระหว่างดำเนินการ

สถานะเงื่อนไขตำแหน่ง	รพท.	รพร.	สสจ.	รวม
กันยุบรวมกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น	4		16	20
ยุบรวมกำหนดตำแหน่ง(398)			3	3
บรรจุผู้สอบแข่งขัน	7	1	2	10
บรรจุผู้ได้รับคัดเลือก	4	1	15	20
รับย้าย	1		5	6
รับย้าย/รับโอน		2	36	38
รับโอน		1		1
เลื่อน	1		4	5
อัตราว่าง		3	3	6
ผลรวมทั้งหมด	17	8	84	109

หมายเหตุ จัดการไม่ได้ จะสามารถใช้ตำแหน่งตามเงื่อนไขที่สป. กำหนดเท่านั้น และไม่นับรวมจำนวนอัตราว่างของจังหวัด

ตำแหน่งว่างเงินเดือนข้าราชการผู้ได้รับคัดเลือก และ เลื่อน
รายหน่วยงาน ณ 11 กรกฎาคม 2566

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จังหวัด	ประเภท ส่วนราชการ	บรรจุผู้ได้ รับคัดเลือก	เลื่อน	รวม
นครพนม	รพท.	13	7	20
	สสจ.	29	10	39
บึงกาฬ	รพท.	1	1	2
	สสจ.	2	2	4
เลย	รพท.	12	3	15
	สสจ.	14	7	21
สกลนคร	รพร.	3	1	4
	รพศ.		3	3
	สสจ.	7	5	12
หนองคาย	รพท.	4	1	5
	รพร.	1		1
	สสจ.	15	4	19
หนองบัวลำภู	รพท.	1	1	2
	สสจ.	13	6	19
อุดรธานี	รพท.		1	1
	รพศ.	3	5	8
	สสจ.	31	7	38
ผลรวมทั้งหมด		149	64	213

เร่งรัดการดำเนินการบริหารตำแหน่งว่างของทุกจังหวัด เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย
ตำแหน่งว่างคงเหลือ ไม่เกินร้อยละ 4 ภายใน 3 เดือน ดังนี้

- 1. สรรหาบุคคลเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งว่าง เงินไขบรรจุผู้ได้รับคัดเลือก
จำนวน 149 อัตรา ให้แล้วเสร็จภายใน 3 เดือน
- 2. สรรหาและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ในตำแหน่งว่าง เงินไข
เลื่อน จำนวน 64 อัตรา ให้แล้วเสร็จภายใน 3 เดือน
- 3. เมื่อดำเนินการตามข้อ 1 และ 2 เสร็จเรียบร้อยแล้ว จะมีตำแหน่งว่างคงเหลือร้อยละ 3.45

จังหวัด	จำนวนตำแหน่ง			อัตราว่าง ขรก.		อัตราว่าง	อัตราว่าง	ร้อยละ
	ขรก	พรก.	รวม ขรก. + พรก.	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยังไม่ ดำเนินการ	พรก.	ขรก.+ พรก.	
อุดรธานี	5,239	220	5,459	133	3	6	142	2.60
สกลนคร	3,807	150	3,957	99	21	8	128	3.23
เลย	2,572	128	2,700	72	12	5	89	3.30
บึงกาฬ	1,434	71	1,505	44	5	7	56	3.72
หนองคาย	2,120	90	2,210	78	6	5	89	4.03
หนองบัวลำภู	1,244	74	1,318	42	7	5	54	4.10
นครพนม	2,474	134	2,608	105	11	7	123	4.72
รวม	18,890	867	19,757	573	65	43	681	3.45

สรุปจำนวนตัวเลขเงื่อนไข รับย้าย/รับโอน ที่คาดว่าจะมีคนครอง (แยกรายเดือน)

มีตัวบุคคลแล้ว 21 เลข

เดือน/ตำแหน่ง	พวช.	นวก.สธ.	จพ.สธ.	เภสัชกร	นักทรัพยากร	นวก.พัสดุ	จพ.ธุรการ	รวม
ก.ค. 66	1	2					1	4
ส.ค. 66	1	1		1	1	1		5
ต.ค. 66		4					2	6
ธ.ค. 66		2	1		1	1		5
ก.พ. 67		1						1
รวม	2	10	1	1	2	2	3	21

ยังไม่มีตัวบุคคล 17 เลข

เดือน\ตำแหน่ง	นวก.สธ.	จพ.สธ.	จพ.การเงินฯ	รวม	หมายเหตุ
ต.ค. 66	2		3	5	จะเรียกตัวบรรจุ แข่งขัน
ธ.ค. 66	8	4		12	จะยุบกําหนด ตน. ชพ.
รวม	10	4	3	17	

รายงานความก้าวหน้าบุคลากร

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

1. รายงานการดำเนินการสรรหาบุคคลเข้าสู่ตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขตสุขภาพที่ 8

รายงานการดำเนินการสรรหาบุคคลเข้าสู่ตำแหน่งระดับสูงขึ้น เขตสุขภาพที่ 8				
จังหวัด				การดำเนินการ
	อาวุโส (5 อัตรา)	ชำนาญการ พิเศษ (62 อัตรา)	รวม (67 อัตรา)	
อุดรธานี	1	34	35	แต่งตั้งแล้ว 34 ตำแหน่ง อยู่ระหว่างประเมิน 1 ตำแหน่ง
หนองคาย	2	10	12	แต่งตั้งแล้ว 9 ตำแหน่ง
สกลนคร	1	4	5	ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือก วันที่ 5 ก.ค. 66
นครพนม	0	7	7	ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือก วันที่ 26 มิ.ย. 66
เลย	0	6	6	ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือก วันที่ 17 ก.ค. 66
บึงกาฬ	1	1	2	ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือก วันที่ 27 มิ.ย. 66
รวมเขต 8	5	62	67	

2. การกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น สายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เขตสุขภาพที่ 8

อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข
ครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่
16 มิถุนายน 2566 มีมติ
กำหนดตำแหน่งระดับชำนาญ
การพิเศษ สายงานด้าน
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน
17 อัตรา ดังนี้

จังหวัด	หน่วยงาน	จำนวน	กลุ่มงาน
อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	3	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
	รพ.อุดรธานี		กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
	รพ.อุดรธานี		งานอาชีพป้องกันและควบคุมโรค กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม
สกลนคร	รพ.สกลนคร	1	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
	รพ.ร.สว่างแดนดิน	1	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
	รพช.อากาศอำนวย สสจ.สกลนคร	1	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล
นครพนม	รพช.นาแก สสจ.นครพนม	1	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
	รพช.โพนสวรรค์ สสจ.นครพนม	1	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
เลย	รพ.เลย	3	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
			กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
			งานการพยาบาลที่บ้านและชุมชน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
	รพช.ท่าลี่ สสจ.เลย	1	งานวิจัยและพัฒนา กลุ่มงานการพยาบาล
หนองคาย	รพ.ด่านซ้าย สสจ.เลย	1	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล
	รพ.หนองคาย	1	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
	รพช.โพนพิสัย สสจ.หนองคาย	1	งานวิจัยและพัฒนา กลุ่มงานการพยาบาล
หนองบัวลำภู	รพ.หนองบัวลำภู	1	กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	1	กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
รวมทั้งหมด		17	

3. แผนการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

จังหวัด	หัวหน้า สสจ. รพศ./รพท.	ผู้มีประสบการณ์ คนที่ 1	ในฐานะหัวหน้า (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)	รวม
นครพนม	1	2	2	4
บึงกาฬ	1		4	5
เลย		5	8	13
สกลนคร		3		3
หนองคาย	1	5	3	9
หนองบัวลำภู	1		2	3
อุดรธานี	1	8	4	13
ผลรวมทั้งหมด	5	23	23	51

หมายเหตุ แผนกำหนดตำแหน่ง ผอ.รพ.สต./สอน. เป็นระดับสูงขึ้น
อยู่ระหว่าง สป. เสนอ อ.ก.พ.สป. พิจารณา

การดำเนินการ

ขอให้หน่วยงานดำเนินการ
จัดทำแบบประเมินค่างานส่งไปยัง
กองบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข **ในรูปแบบไฟล์
อิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่
15 ก.ค. 66 ทาง QR code นี้**



<https://shorturl.asia/aNGMY>
ช่องทางการส่งแบบประเมินค่างาน

ขอขอบคุณครับ

