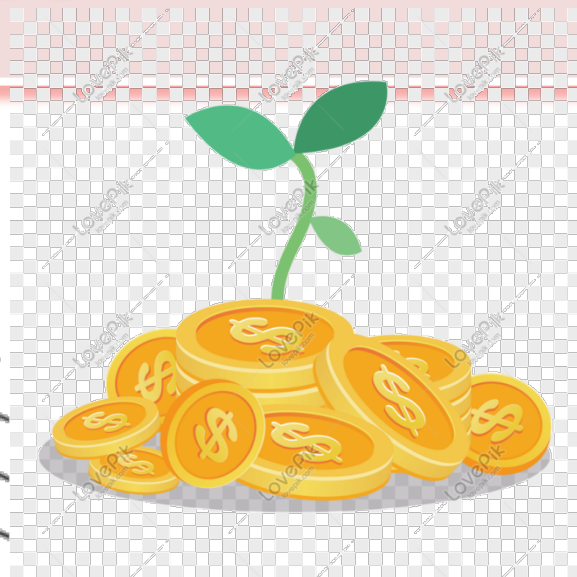


แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง

: การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ปีงบประมาณ 2563



แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

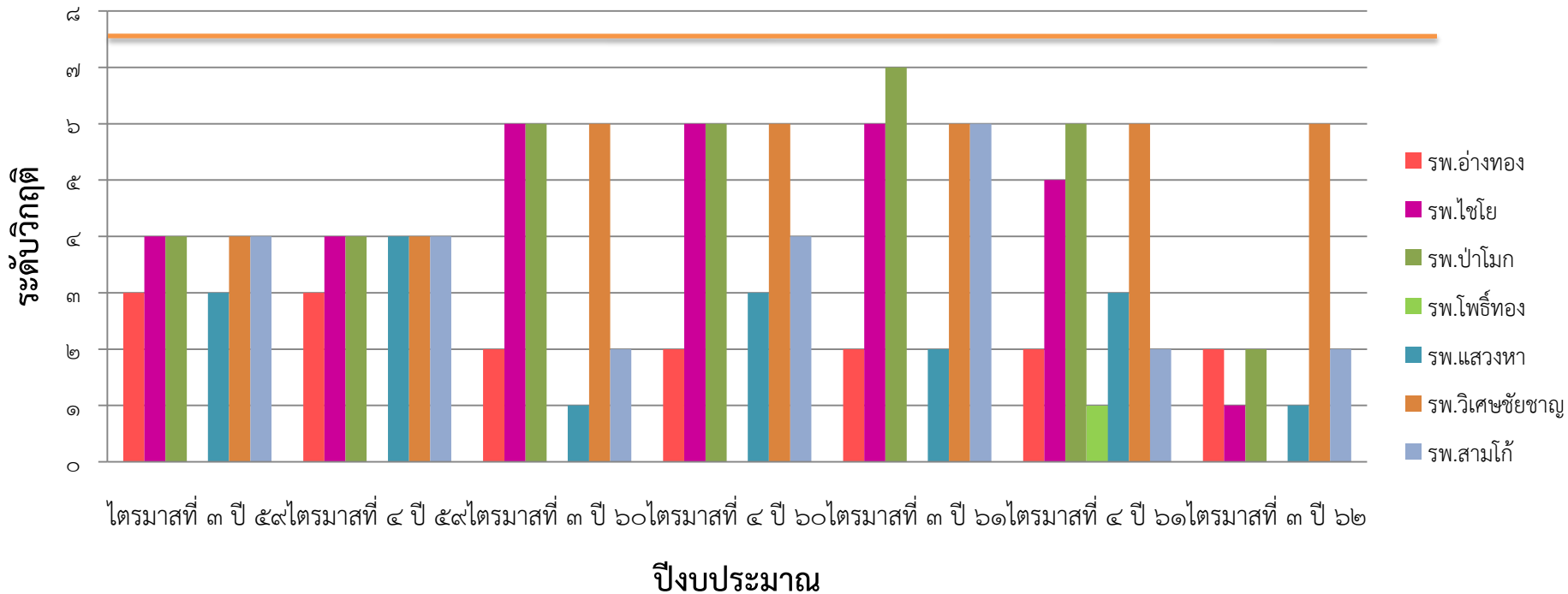
ผลการดำเนินงาน :- ไตรมาส 3/2562

หน่วยบริการ	CR	QR	Cash	NWC	NI	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน
อ่างทอง,รพท.	1.11	1.04	0.57	29,804,672.79	5,861,458.18	2	29,512,449.18	-114,028,877.00
ไชโย,รพช.	1.29	1.22	0.93	5,633,669.08	7,429,485.53	1	7,420,330.87	-1,444,239.71
ป่าโมก,รพช.	1.20	1.12	0.75	5,805,020.75	7,538,920.60	2	10,311,896.28	-7,148,073.27
โพธิ์ทอง,รพช.	2.49	2.39	2.00	48,460,689.90	5,935,518.23	0	11,412,096.09	32,592,459.30
แสวงหา,รพช.	1.40	1.30	0.97	8,669,616.89	4,211,687.27	1	6,670,906.19	-571,757.27
วิเศษชัยชาญ,รพช.	0.86	0.78	0.50	-6,325,291.84	4,736,311.63	6	12,331,950.44	-22,882,522.53
สามโก้,รพช.	1.16	1.09	0.86	3,038,012.84	-1,141,800.96	2	706,670.26	-2,711,099.53

ที่มาข้อมูล : กองเศรษฐกิจและหลักประกันสุขภาพ ณ 15 กรกฎาคม 2562

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ระดับวิกฤติทางการเงิน จังหวัดอ่างทอง (ระดับ ๐ - ๗)



วิเคราะห์ข้อมูล

ณ ไตรมาส ๓/๒๕๖๒ หน่วยบริการจังหวัดอ่างทองไม่มีวิกฤติทางการเงินระดับ ๗

ระดับวิกฤติทุกรพ.ที่มีแนวโน้มที่ดีขึ้นเมื่อเทียบกับไตรมาส ๓ ปี ๒๕๕๙- ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๑

แต่ต้องเฝ้าระวังโรงพยาบาล วิเศษชัยชาญ

ในไตรมาส ๓/๒๕๖๒ มีวิกฤติทางการเงินระดับ ๖ ต้องควบคุมให้รายได้ไม่น้อยกว่าค่าใช้จ่ายจึงจะไม่ติดวิกฤติระดับ ๗

ประเด็นปัญหา

ผลการดำเนินงานตามประเด็นมุ่งเน้น ณ ไตรมาส 3/62

ประเด็นหลักที่มุ่งเน้น	ตัวชี้วัด	รพ. อ่างทอง	รพ. ไซโย	รพ. ป่าโมก	รพ. โพธิ์ทอง	รพ. แสวงหา	รพ. วิเศษชัยชาญ	รพ. สามโก้	ผลการประเมิน
1. ร้อยละของหน่วยบริการมีแผนทางการเงิน(Planfin) ที่มีความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์	ร้อยละ 100 (7 แห่ง)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน 7 แห่ง
2. ร้อยละของหน่วยบริการมีผลต่างแผนและผลไม่เกินร้อยละ 5	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 (7 แห่ง)	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่านด้านค่าใช้จ่าย	ผ่าน 2 ด้าน	ผ่านด้านค่าใช้จ่าย	ผ่าน 2 ด้าน	ผ่าน 2 ด้าน	ไม่ผ่าน 4 แห่ง
3. ร้อยละของหน่วยบริการมีส่วนสำคัญของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่ามัธยฐาน+1SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (20 กลุ่ม)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 (6 แห่ง)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน 7 แห่ง
4. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมิน 7 Plus มากกว่า 4 ตัว	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 (6 แห่ง)	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
5. ร้อยละของหน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนนFAI>90	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 (6 แห่ง)	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน
6. ร้อยละของหน่วยบริการมีคุณภาพบัญชีที่มีความครบถ้วน ถูกต้องทันเวลา (ตรวจด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์) ผ่านเกณฑ์100%	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 (7 แห่ง)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน 7 แห่ง
7. ร้อยละของหน่วยบริการมีมาตรการเพิ่มรายได้ (4 กิจกรรม)	ทุกแห่งมีแผนและมาตรการเพิ่มรายได้ (5 กิจกรรม)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน 7 แห่ง

วิเคราะห์ข้อมูล ณ ไตรมาส ๓ ผลการดำเนินงานประสิทธิภาพการเงินการคลังแผนทางการเงินไม่ผ่านตามเกณฑ์ และการประเมิน ๗ Plus ไม่ผ่านเกณฑ์

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ปี 2563

เป้าประสงค์

หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองไม่มีวิกฤติทางการเงิน

ตัวชี้วัด

จำนวนหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองไม่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (จำนวน 0 แห่ง)

มาตรการ

พัฒนาหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองทุกแห่งให้มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

1.1 พัฒนาประสิทธิภาพแผนทางการเงิน

เป้าประสงค์ : แผนทางการเงินของหน่วยบริการทุกแห่งมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผลต่างแผนและผลทางการเงิน

ไม่เกินร้อยละ 5

1.2 พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี

เป้าประสงค์ : ข้อมูลบัญชีของหน่วยบริการทุกแห่งมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : 1. คุณภาพบัญชีของหน่วยบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์ประเมิน

เกณฑ์ประเมินทางอิเล็กทรอนิกส์

(ร้อยละ 90)

2. คุณภาพบัญชีของหน่วยบริการ**ทุกแห่ง**ผ่านเกณฑ์ประเมินเกณฑ์ประเมิน EIA ด้านงบการเงิน

1.3 พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง

เป้าประสงค์ : การบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการทุกแห่งมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด :

1. หน่วยบริการ**ทุกแห่ง**ผ่านเกณฑ์ EIA (ด้านพัสดุ, การจัดเก็บรายได้, ด้านการเงิน, ด้านการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน)

2. หน่วยบริการ**ทุกแห่ง**ผ่านเกณฑ์ 7 Plus (ผ่านเกณฑ์ 5 ข้อ) ได้แก่

2.1 ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน

2.2 อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์

2.3 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการชำระ

เจ้าหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่าขายเวชภัณฑ์ไม่ใช่ยาฯ)

2.4 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สปสข.

2.5 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ กรมบัญชีกลาง

2.6 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ ประกันสังคม

2.7 การบริหารสินค้าคงคลัง

3. หน่วยบริการ**ทุกแห่ง**ผ่านเกณฑ์ต้นทุน (ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม รพ.ระดับเดียวกัน)

4. ร้อยละของข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบภายในที่ได้รับการแก้ไขและรายงานผล **ไม่น้อยกว่า 80%** (ประเมินในรอบปีถัดไป)

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. กำหนดนโยบายการจัดทำแผน (เป้าหมาย/ระยะเวลา)
2. กำกับติดตามการจัดทำแผนของหน่วยบริการ
3. ชี้แจงนโยบายและกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผน
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน

รพท./รพช.

1. ชี้แจงนโยบายและกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผน
2. กำหนดตัวชี้วัดให้ผู้รับผิดชอบ
3. จัดทำแผนให้สอดคล้องกับนโยบาย ยุทธศาสตร์และสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล
4. กำกับให้จัดทำแผนภายในระยะเวลาที่กำหนด
5. ควบคุม กำกับ ติดตาม รายงานผลการดำเนินงานตามแผน
6. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนา ประสิทธิภาพ แผนทางการเงิน



สสอ.

1. ชี้แจงนโยบายและกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผน
2. จัดทำแผนให้สอดคล้องกับนโยบาย ยุทธศาสตร์และสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล
3. กำกับให้จัดทำแผนภายในระยะเวลาที่กำหนด
4. ควบคุม กำกับ ติดตาม รายงานผลการดำเนินงานตามแผน
5. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน

รพ.สต.

1. ชี้แจงนโยบายและกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผน
2. จัดทำแผนให้สอดคล้องกับนโยบาย ยุทธศาสตร์และสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล
3. กำกับให้จัดทำแผนภายในระยะเวลาที่กำหนด
4. ควบคุม กำกับ ติดตาม รายงานผลการดำเนินงานตามแผน
5. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. กำหนดนโยบายข้อมูลบัญชี (สสจ.)
2. มีคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับหน่วยงาน/จังหวัด ตรวจสอบและรายงานผล
3. ควบคุม กำกับ ติดตามข้อมูลทางบัญชี

รพท./รพช.

1. จัดทำผังทางเดินเอกสารและวางระบบควบคุมภายในแต่ละกระบวนการงานที่เกี่ยวข้องภายในโรงพยาบาล
2. กำหนดผู้รับผิดชอบในการส่งข้อมูลบัญชี
3. กำหนดตัวชี้วัดให้ผู้รับผิดชอบ
4. มีคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับหน่วยงานตรวจสอบและรายงานผล
5. แก้ไขและรายงานผลตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการระดับจังหวัด
5. ควบคุม กำกับ ติดตามและรายงานผลข้อมูลทางบัญชี ตามกรอบมาตรฐานการ

กลยุทธ์ที่ 2

พัฒนาคุณภาพข้อมูลบัญชี



สสอ.

1. กำหนดผู้รับผิดชอบในการส่งข้อมูลบัญชี
2. ผู้รับผิดชอบส่งข้อมูลตามระบบควบคุมภายในที่วางไว้และตามกำหนดเวลา
3. มีคณะกรรมการตรวจสอบภายในระดับหน่วยงาน(เครือข่าย) ตรวจสอบและรายงานผล
4. แก้ไขและรายงานผลตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการระดับจังหวัด
5. ควบคุม กำกับ ติดตามและรายงานผลข้อมูลทางบัญชี ตามกรอบมาตรฐานการ

รพ.สต.

1. กำหนดผู้รับผิดชอบในการส่งข้อมูลบัญชี
2. ผู้รับผิดชอบส่งข้อมูลตามระบบควบคุมภายในที่วางไว้และตามกำหนดเวลา
3. แก้ไขและรายงานผลตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการระดับอำเภอ/จังหวัด
4. ควบคุม กำกับ ติดตามและรายงานผลข้อมูลทางบัญชี ตามกรอบมาตรฐานการ

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กลยุทธ์ที่ 3
พัฒนาประสิทธิภาพ
การบริหาร
การเงินการคลัง

สสจ.

1. กำหนดนโยบาย/ชี้แจงเรื่องประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
2. กำกับติดตามรายงานผลรายเดือน/รายไตรมาส /รายปี
3. ประเมินผลการเงินการคลังตามเกณฑ์ประเมิน



รพท./รพช.

1. ชี้แจงและกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละเกณฑ์การประเมิน
2. กำหนดมาตรการและแนวทางในการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
3. ถ่ายทอดมาตรการและแนวทาง ฯลฯ ให้บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาล
4. กำหนดตัวชี้วัดให้ผู้รับผิดชอบ
5. กำกับ ติดตามผล
(รายเดือน/รายไตรมาส /รายปี)



จบการนำเสนอ

“ขอบคุณค่ะ”

