

## หัวข้อ : 6.2 การเงินการคลังสุขภาพ

### สถานการณ์

เมื่อสิ้นงวดบัญชี เดือนพฤศจิกายน 2564 (ผลงาน 2 เดือน) ในด้านสถานะการเงินการคลัง พบว่า จังหวัดเพชรบุรี ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบวิกฤติการเงิน ทั้งนี้ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากการสร้างรายได้จากการจัดบริการผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งด้านการรักษาพยาบาลและการควบคุมป้องกันโรค โดยที่สถานการณ์ภาพรวม จังหวัดเพชรบุรี ในปีงบประมาณ 2564 พบว่า แนวโน้มของทุนสำรองสุทธิ (NWC), ผลประกอบการ (NI) และเงินบำรุงคงเหลือภายหลังหักหนี้สิน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เดือนเมษายน-กันยายน (แผนภูมิที่ 1) โดย ณ สิ้นปีงบประมาณ จังหวัดเพชรบุรี มีทุนสำรองสุทธิ รวมทั้งสิ้น 1,047.47 ล้านบาท และเพิ่มขึ้นเป็น 1,512.41 ล้านบาท เมื่อสิ้นงวดบัญชีเดือนพฤศจิกายน 2564 (แผนภูมิที่ 2) ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับทุนสำรองสุทธิในช่วงเวลาเดียวกันของปีงบประมาณ 2564 (งวดบัญชีเดือนพฤศจิกายน 2564) พบว่า ในภาพรวมจังหวัดเพชรบุรี มีทุนสำรองสุทธิเพิ่มขึ้นประมาณ 1,170 ล้านบาท และสำหรับผลประกอบการ (NI) พบว่า ทุกโรงพยาบาลที่มีผลประกอบการเป็นบวก โดยเมื่อสิ้นงวดบัญชีเดือนพฤศจิกายน 2564 มีผลประกอบการเป็นบวก รวม 455.29 ล้านบาท และสำหรับเงินบำรุงคงเหลือหลังจากหักหนี้สิน พบว่า มีเงินบำรุงคงเหลือหลังจากหักหนี้สินเป็นบวก 540.79 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับเดือนพฤศจิกายน 2564 ประมาณ 478 ล้านบาท รายละเอียดตามตารางที่ 1 และในส่วนของคุณลักษณะการดูแลสุขภาพนี้คำรักษาพยาบาล พบว่า ในภาพรวมมีลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ทั้งสิ้น 800.61 ล้านบาท โดยส่วนใหญ่ เป็นลูกหนี้คำรักษาพยาบาล ผู้ติดเชื้อโควิด สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายละเอียดตามแผนภูมิที่ 3

แผนภูมิที่ 1 แนวโน้มของ NI, NWC และเงินบำรุงคงเหลือภายหลังหักหนี้สิน ปีงบประมาณ 2564

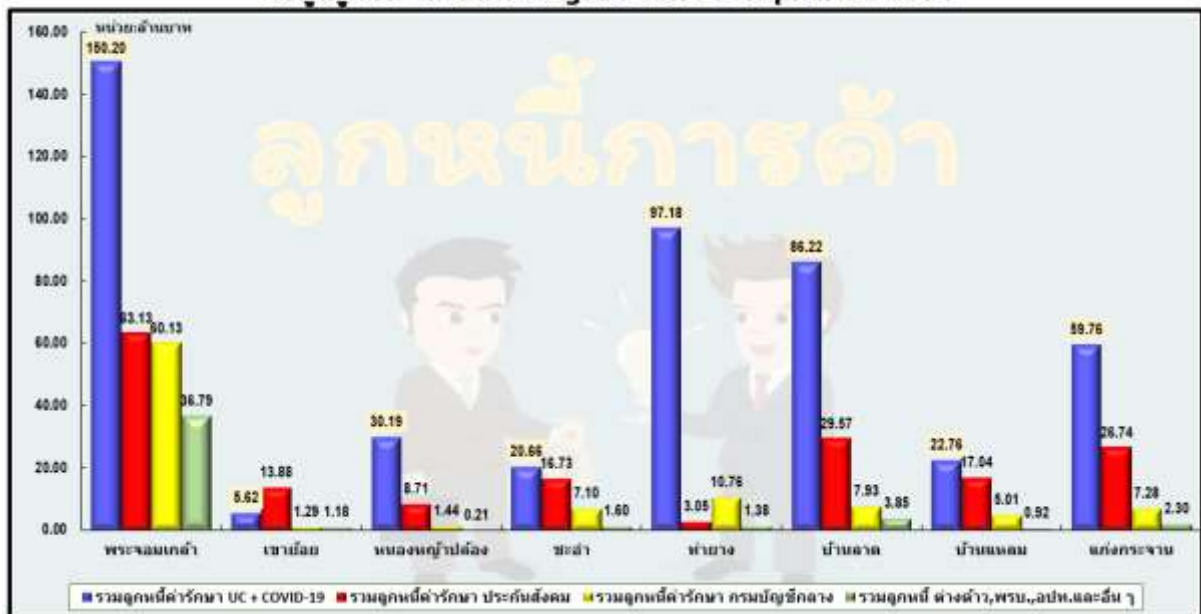


แผนภูมิที่ 2 แนวโน้มของ NI, NWC และเงินบำรุงคงเหลือภายหลังหักหนี้สิน ณ พฤศจิกายน 2564



แผนภูมิที่ 3 ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลจำแนกตามประเภท ณ พฤศจิกายน 2564

**แผนภูมิแสดงลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลจำแนกตามประเภทกลุ่มสิทธิเป็นรายโรงพยาบาล จังหวัดเพชรบุรี**  
ข้อมูลลูกหนี้ ณ สิ้นงวดบัญชีประจำเดือน พฤศจิกายน 2564



ตารางที่ 1 สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดเพชรบุรี เมื่อสิ้นงวดบัญชีเดือนพฤศจิกายน 2564 (ผลงาน 2 เดือน)

หน่วย : ล้านบาท

เครือข่าย	CR	QR	Cash	NWC	NI +Dep	Risk Score พ.ย.64	EBITDA	เงินบำรุง คงเหลือ	หนี้สินและ ภาระผูกพัน	(เงินบำรุง คงเหลือ) (หักหนี้แล้ว)
รพ.พระจอมเกล้าฯ	2.82	2.67	1.79	+646.374	+143.783	0	+160.990	634.419	354.188	+280.231
รพ.เขาย้อย	6.58	6.32	5.14	+106.838	+37.088	0	+36.526	98.454	19.149	+79.304
รพ.หนองหญ้าปล้อง	5.09	4.97	2.37	+64.564	+11.682	0	+13.551	37.407	15.776	+21.630
รพ.ชะอำ	4.82	4.50	2.19	+134.455	+40.725	0	+43.530	76.368	35.166	+41.202
รพ.ท่ายาง	5.76	5.50	2.48	+177.385	+95.731	0	+94.423	92.410	37.277	+55.133
รพ.บ้านลาด	5.98	5.82	1.21	+140.184	+47.668	0	+48.063	34.039	28.166	+5.873
รพ.บ้านแหลม	4.13	3.99	1.59	+103.146	+35.391	0	+36.323	52.267	32.927	+19.340
รพ.แก่งกระจาน	7.21	6.97	2.70	+139.464	+43.223	0	+44.209	60.547	22.469	+38.078
เพชรบุรี				<b>+1,512.410</b>	<b>+455.291</b>		<b>+477.616</b>	<b>1,085.910</b>	<b>545.119</b>	<b>+540.792</b>

ผลของสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น ส่วนหนึ่งเนื่องมาจากการสร้างรายได้จากการจัดบริการผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งด้านการรักษาพยาบาลและการควบคุมป้องกันโรคมาตั้งแต่ช่วงกลางปีงบประมาณ 2564 จนถึงปัจจุบัน ส่งผลให้หน่วยบริการมีสถานะการเงินดีขึ้น และสำหรับข้อมูลระดับวิกฤติทางการเงินเมื่อสิ้นแต่ละไตรมาส ระหว่างปี 2559 – 2564 ของหน่วยบริการในจังหวัดเพชรบุรี (21 ไตรมาস্য้อนหลัง) มีรายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ระดับวิกฤติทางการเงินรายไตรมาส ของหน่วยบริการในจังหวัดเพชรบุรี ปี 2559 – 2564

ระดับวิกฤติการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดเพชรบุรี ปี 2558 - 2564

หน่วยบริการ	2558 336.73 Mb.				2559 322.19 Mb.				2560 301.31 Mb.				ปีงบประมาณ 2561 Prepaid=219.87 Mb.				ปีงบประมาณ 2562 Prepaid=251.36 Mb.				ปีงบประมาณ 2563 Prepaid=386.71 Mb.				ปีงบประมาณ 2564 Prepaid=278.39 Mb.				จำนวนครั้ง ของระดับวิกฤติ			รวม 5-7	%
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	7	6	5		
รพ.พระจอมเกล้า	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%
รพ.เขาย้อย	0	0	1	1	2	1	3	7	6	7	2	6	5	3	3	4	1	1	3	6	3	2	2	3	2	0	4	0	2	3	1	6	22.22%
รพ.หนองหญ้าปล้อง	2	6	3	4	3	6	7	7	6	7	7	6	3	3	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	4	4	0	8	29.63%
รพ.ชะอำ	1	2	5	7	7	4	3	1	1	0	2	3	2	1	3	6	3	2	3	3	2	0	1	7	3	0	1	0	3	1	1	5	18.52%
รพ.ท่ายาง	1	0	1	1	0	2	1	1	0	0	0	6	1	0	0	2	0	0	2	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	1	3.70%
รพ.บ้านลาด	1	1	2	2	6	6	7	7	6	6	4	5	4	1	3	2	1	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	2	4	1	7	25.93%
รพ.บ้านแหลม	3	3	1	5	7	6	7	1	1	0	0	2	2	1	2	2	2	0	0	6	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	1	5	18.52%
รพ.แม่กองกระจาน	4	3	7	7	5	4	7	7	5	5	6	7	1	1	3	3	1	1	0	3	0	1	3	3	1	0	0	0	5	1	3	9	33.33%

ที่มา : กลุ่มงานประกันคุณภาพ สสจ. เพชรบุรี 25-12-2564

สำหรับการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ในโรงพยาบาลแม่ข่ายในจังหวัดเพชรบุรี เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ช่วงปลายไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 โดยใช้โครงสร้างของศูนย์ประกันสุขภาพของโรงพยาบาลทุกแห่งเป็น “ศูนย์จัดเก็บรายได้” โดยการวางระบบงานการจัดเก็บรายได้ให้เป็นไปตามเกณฑ์การตรวจสอบภายในมิติที่ 2 “มิติด้านการจัดเก็บรายได้” ด้วยการใช้ทรัพยากรบุคคลเท่าที่มีอยู่ ภายใต้การพัฒนาทักษะและความสามารถของบุคลากรในศูนย์จัดเก็บรายได้ตามแต่ที่โรงพยาบาลจะพิจารณา

#### มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ
การจัดสรรเงินและปรับเกลี่ยเงิน อย่างเพียงพอ	การประชุมคณะกรรมการ CFO ระดับจังหวัด เพื่อพิจารณาเห็นชอบข้อเสนอการปรับเกลี่ย ภายในจังหวัด ได้แก่ 1. การปรับเกลี่ยเงิน UC 2. การปรับเกลี่ยงบค่าเสื่อมประจำปีงบประมาณ 2565 3. การปรับเกลี่ยค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข	ไม่ใช้งบประมาณ
กำกับติดตามคุณภาพ การบริหารจัดการการเงิน	การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง จังหวัดเพชรบุรี โดย มีกิจกรรมสำคัญ คือ 1. การประชุมคณะกรรมการ CFO ระดับจังหวัด 2. กำกับ ติดตาม และส่งเสริมการบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผนการเงิน (Planfin)	

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565 (ต่อ)

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ
	กิจกรรมการกำกับ ติดตามและตรวจสอบคุณภาพข้อมูลงบทดลองอย่าง ต่อเนื่องทุกเดือน - งบทดลอง รพ.แม่ข่าย - งบทดลอง รพ.สต. (ลูกข่าย)	บูรณา การงบประมาณ ร่วมกับกลุ่มงาน บริหารฯ
การกำกับติดตามประสิทธิภาพ การบริหารจัดการตามแผนการเงิน	- กิจกรรมการกำกับ ติดตามและตรวจสอบผลการดำเนินงานด้านรายได้ และค่าใช้จ่ายตาม Planfin ของ รพ.แม่ข่าย อย่างต่อเนื่อง แล้ววิเคราะห์ ผลการดำเนินงานและแนวโน้มแจ้งกลับ รพ.แม่ข่าย / แจ้งที่ประชุม กวป. เพื่อร่วมกันพิจารณาและกำกับติดตาม - กิจกรรมการกำกับ ติดตามและตรวจสอบผลการดำเนินงานด้านรายได้ และค่าใช้จ่าย ตามแผนเงินบำรุงของ รพ.สต.ลูกข่าย อย่างต่อเนื่อง แล้ว วิเคราะห์ผลการดำเนินงานและแนวโน้ม แจ้งกลับเครือข่ายบริการ	ไม่ใช้งบประมาณ
การพัฒนาศักยภาพศูนย์ จัดเก็บรายได้	- การวิเคราะห์คุณภาพบัญชีและคืนข้อมูลรายเดือน - การวิเคราะห์ผลการบริหารจัดการแผนการเงิน (Planfin) และคืน ข้อมูลรายเดือน - การติดตามกำกับและสนับสนุนการจัดการระบบงาน - การสนับสนุนข้อมูล แนวทางและวิธีการ Claim	ไม่ใช้งบประมาณ

ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

ตัวชี้วัดหลัก

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 (ไม่เกินร้อยละ 4) และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 8

Small Success ในรอบ 3 เดือน

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 (ไม่เกินร้อยละ 4) และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 8
- ทุกหน่วยบริการได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้

ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์

การติดตาม/ผลการดำเนินงาน ปี 2565 (1 ตุลาคม 2564 – 30 พฤศจิกายน 2564 : 2 เดือน)

1) ผลงานเชิงปริมาณ

- 1.1 ผลงานเชิงปริมาณของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน แสดงตามตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 (ไม่เกิน 4%) และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 8 จังหวัดเพชรบุรี

หน่วยงาน/อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/ร้อยละ
เมืองเพชรบุรี (รพ.พระจอมเกล้าฯ)	0	0	0.00
เขาย้อย	0	0	0.00
หนองหญ้าปล้อง	0	0	0.00
ชะอำ	0	0	0.00
ท่ายาง	0	0	0.00
บ้านลาด	0	0	0.00
บ้านแหลม	0	0	0.00
แก่งกระจาน	0	0	0.00
รวม	0	0	0.00

แหล่งข้อมูลจาก <http://hfo63.cfo.in.th/> ณ วันที่ 19 ธันวาคม 2564

## 1.2 ผลงานเชิงปริมาณของการพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ แสดงตามตารางที่ 4

จากผลการประเมินศักยภาพของศูนย์จัดเก็บรายได้ ประจำปีงบประมาณ 2564 และผลการประเมินตนเอง ในเบื้องต้นของหน่วยบริการ พบว่า ทุกหน่วยบริการดำเนินการพัฒนาศักยภาพศูนย์จัดเก็บรายได้ ตามแนวทางที่กำหนด โดยมีผลการประเมิน ตามตารางที่ 5

ตารางที่ 5 การพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ (คะแนนจากการประเมินตนเอง)

ศูนย์จัดเก็บรายได้	Structure		System		Staff & Skill	Care		Code		Claim		รวม คะแนน	เกรด
	1	On site	1	On site		1	On site	1	On site	1	On site		
รพ.พระจอมเกล้าฯ	20	6	16	4	8	2	8	8	4	4	0	80	C
รพ.เขาย้อย	20	6	16	6	6	6	6	6	6	6	0	84	B
รพ.หนองหญ้าปล้อง	20	6	18	8	8	6	6	8	2	8	2	92	A
รพ.ชะอำ	20	6	14	6	6	6	6	6	6	6	0	82	B
รพ.ท่ายาง	19	6	16	8	6	8	8	8	4	8	2	93	A
รพ.บ้านลาด	20	6	16	6	6	6	6	6	6	6	2	86	B
รพ.บ้านแหลม	20	6	16	8	8	8	8	8	4	8	0	94	A
รพ.แก่งกระจาน	20	6	14	6	6	6	6	6	6	6	0	82	B

## 2) ผลงานเชิงคุณภาพ

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี ในปีงบประมาณ 2564 ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน พบว่า ไม่มีโรงพยาบาลที่ประสบวิกฤติการเงิน ทั้งนี้ เป็นผลมาจากการที่โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีความพยายามที่จะบริหารจัดการอย่างมีวินัยทางการเงินการคลัง โดยเริ่มตั้งแต่ความร่วมมือกันภายในเครือข่ายบริการ เพื่อวิเคราะห์และจัดทำแผนการเงิน (Planfin) ที่เหมาะสมและมีความเป็นไปได้ (รายละเอียดตาม



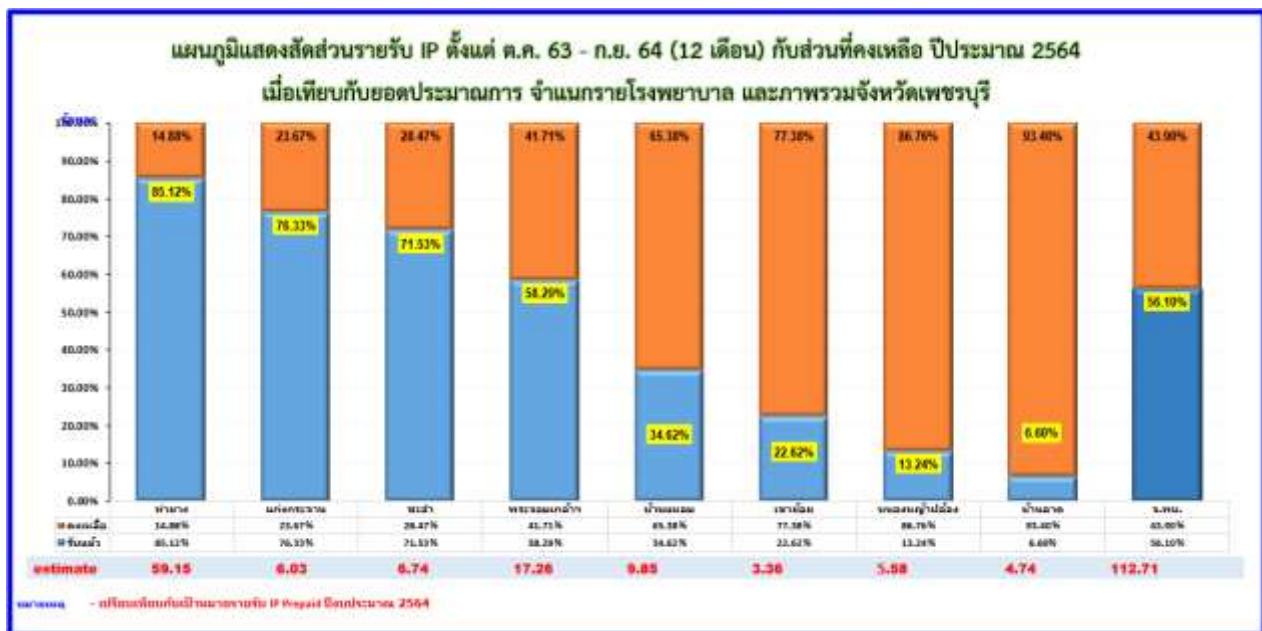
ตารางที่ 5) โดยแผนการเงินปีงบประมาณ 2565 (พฤศจิกายน 2564) พบว่าทุกโรงพยาบาลเป็นแผนแบบเกินดุล และมีลักษณะเป็นแผนการเงินที่มีความเสี่ยงต่ำ แต่อย่างไรก็ตาม หลังจากกำหนดแผนการเงินแล้ว ทุกหน่วยบริการ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบแต่ละส่วนของแผนรายได้และค่าใช้จ่ายอย่างชัดเจน ซึ่งส่วนใหญ่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามแผนได้อย่างมีคุณภาพ และในขั้นสุดท้าย นักการเงินและบัญชีมีการประสานงานกันเป็นอย่างดี มีการบันทึกข้อมูลงบการเงินที่ครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา ข้อมูลส่วนใหญ่มีความน่าเชื่อถือ ทำให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและข้อเท็จจริงเพื่อนำไปใช้เป็นข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ต่อการปรับเปลี่ย การจัดสรรงบประมาณ และการช่วยเหลือกันภายในจังหวัดได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการพยายามสร้างรายได้จากการจัดบริการผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งด้านการรักษาพยาบาลและการควบคุมป้องกันโรค ส่งผลให้หน่วยบริการมีสถานะการเงินที่ดี นอกจากนี้ ความร่วมมือกันในภาพระดับจังหวัดตามรูปแบบ One Province One Hospital ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี และผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โดยในปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอก (OP) และค่าตรวจพิเศษ ให้กับโรงพยาบาลชุมชนทั้ง 7 แห่ง ในอัตราเหมาจ่าย 100 บาท/ประชากร UC ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และยังเป็น การช่วยเหลือปรับเปลี่ยทางอ้อมให้กับโรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดทั้ง 7 แห่ง โดยรายละเอียดของคุณภาพการบริหารจัดการแผนการเงินในเดือนกันยายน 2564 แสดงให้เห็นว่าหน่วยบริการทุกแห่งพยายามควบคุมรายจ่ายให้อยู่ใกล้เคียงกับเกณฑ์ที่กำหนด ( $\pm 5\%$ ) แต่หลายแห่งมีรายจ่ายสูงกว่าแผน เนื่องจากการใช้จ่ายลงทุนเพื่อจัดบริการผู้ติดเชื้อโควิด-19 เช่นเดียวกับด้านรายได้ ที่ทุกโรงพยาบาลมีรายได้สูงกว่าแผนการเงินที่กำหนดไว้ รายละเอียดตามแผนภูมิที่ 2

สำหรับประสิทธิภาพการบริหารจัดการต้นทุนบริการ จากข้อมูลผลการประเมินต้นทุนบริการแบบ Quick Method ไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2564 ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มีเพียงโรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ, โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง และโรงพยาบาลแก่งกระเจาน ที่มีต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก (OP) และต้นทุนบริการผู้ป่วยใน (IP) ผ่านเกณฑ์ ในขณะที่โรงพยาบาลเขาย้อย มีต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก (OP) และต้นทุนบริการผู้ป่วยใน (IP) ไม่ผ่านเกณฑ์ (รายละเอียดตามตาราง 7) และในภาพรวมปีงบประมาณ 2564 จังหวัดเพชรบุรี สามารถทำรายได้ IP Normal ได้เพียงร้อยละ 56.10 เมื่อเทียบกับยอดประมาณการรายรับปีงบประมาณ 2564 ทั้งปี รายละเอียดตามแผนภูมิที่ 3 และตารางที่ 8

## แผนภูมิที่ 2 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการตามแผนการเงิน รายหน่วยบริการ



## แผนภูมิที่ 3 ประสิทธิภาพของการจัดบริการผู้ป่วยใน





ตารางที่ 6 แผนการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2565 (ฉบับที่ 1, พฤศจิกายน 2564) จำแนกรายเครือข่ายบริการ จังหวัดเพชรบุรี

หน่วย : ล้านบาท

เครือข่ายบริการ	รายได้รวม ทั้งสิ้น	รายได้ งบลงทุน	รายได้สุทธิ (ไม่รวมงบ ลงทุน)	ค่าใช้จ่าย รวมทั้งสิ้น (รวมค่าเสื่อม และตัด จำหน่าย)	ค่าเสื่อม และ ตัด จำหน่าย	ค่าใช้จ่าย สุทธิ (ไม่รวมค่า เสื่อม และตัด จำหน่าย)	EBITDA	สรุปแผน ประมาณ การ	วงเงินที่ ลงทุนได้ (20% ของ EBITDA)	จัดซื้อด้วย เงินบำรุง ของ รพ.	เพดาน 20%ของ EBITDA เทียบกับเงิน บำรุง ที่ลงทุน	PlanFin Type	ระดับ ความเสี่ยง ของแผน
พระจอมเกล้า	1,300.08	9.04	1,291.04	1,269.05	94.10	1,174.94	116.10	เกินดุล	23.22	9.31	13.91	1	Normal
เขาย้อย	263.86	2.18	261.68	174.30	5.95	168.35	93.33	เกินดุล	18.67	9.07	9.59	1	Normal
หนองหญ้าปล้อง	130.55	0.51	130.04	95.65	3.66	91.98	38.06	เกินดุล	7.61	4.36	3.25	1	Normal
ชะอำ	306.05	1.82	304.23	261.56	15.10	246.46	57.78	เกินดุล	11.56	2.42	9.14	1	Normal
ท่ายาง	249.60	1.88	247.72	240.40	19.79	220.61	27.12	เกินดุล	5.42	4.47	0.95	1	Normal
บ้านลาด	206.45	1.92	204.53	157.03	4.62	152.41	52.12	เกินดุล	10.42	0.60	9.82	1	Normal
บ้านแหลม	204.59	1.42	203.18	184.49	6.60	177.89	25.29	เกินดุล	5.06	4.99	0.07	1	Normal
แก่งกระจาน	189.41	3.31	186.10	99.97	4.49	95.48	90.62	เกินดุล	18.12	5.41	12.72	1	Normal

ตารางที่ 7 ผลการประเมินต้นทุนบริการแบบ Quick Method ไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2564

หน่วย บริการ	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก				ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน				ผลการประเมิน		
	ต้นทุนบริการ ผู้ป่วยนอก	จำนวน ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	ต้นทุน ต่อครั้ง	Mean+1SD	ต้นทุนบริการ ผู้ป่วยใน	Sum AdjRW	ต้นทุน ต่อ AdjRW	Mean+1SD	OP	IP	OP&IP
รพ.พระจอมเกล้า	461,937,886.58	548,179.00	842.68	1,123.58	723,627,945.98	39,717.48	18,219.38	20,256.98	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.เขาย้อย	40,499,932.19	41,820.00	968.43	889.45	71,961,160.76	1,604.85	44,839.94	41,924.31	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.หนองหญ้าปล้อง	19,604,036.03	62,098.00	315.70	889.45	56,663,398.42	1,710.98	33,117.51	41,924.31	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.ชะอำ	93,216,952.95	250,340.00	372.36	789.59	142,182,604.77	4,677.23	30,398.92	25,115.72	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.ท่ายาง	96,498,369.79	203,758.00	473.59	798.89	120,782,039.81	3,765.67	32,074.54	29,353.73	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.บ้านลาด	43,886,900.75	199,813.00	219.64	780.92	89,472,632.74	1,906.88	46,920.95	35,853.64	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.บ้านแหลม	50,069,288.32	140,863.00	355.45	780.92	80,968,597.02	1,557.22	51,995.59	35,853.64	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.แก่งกระจาน	30,723,522.63	96,096.00	319.72	889.45	63,343,724.54	1,626.88	38,935.78	41,924.31	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

ตารางที่ 8 ประสิทธิภาพการให้บริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	ผลงานปีงบประมาณ 2564				ผลงานปีงบประมาณ 2563			
	อัตรา ครองเตียง	ค่าเฉลี่ย Adj.RW	CMI	TOTAL SUM Adj.RW	อัตรา ครองเตียง	ค่าเฉลี่ย Adj.RW	CMI	TOTAL SUM Adj.RW
พระจอมเกล้า	107.22	3,348.650	1.49	42,623.90	87.14	3,332.655	1.39	39,991.85
เขาย้อย	928.99	508.620	0.67	2,775.70	54.10	116.650	0.62	1,399.80
หนองหญ้าปล้อง	496.96	334.520	0.73	1,840.18	55.51	94.054	0.54	1,128.65
ชะอำ	196.72	619.730	0.83	5,634.28	47.75	365.229	0.80	4,382.75
ท่ายาง	365.50	615.250	0.74	4,567.45	54.82	266.480	0.64	3,197.76
บ้านลาด	338.86	296.970	0.71	1,946.85	51.29	96.159	0.60	1,153.90
บ้านแหลม	929.44	519.440	0.69	2,117.49	55.88	111.623	0.57	1,339.47
แก่งกระจาน	223.44	185.620	0.83	1,911.21	54.32	107.988	0.59	1,295.85

## ปัญหา/อุปสรรคที่พบและการแก้ไข

ปัญหา/อุปสรรค	การแก้ไข
ปัญหาการปรับปรุงผังบัญชี หรือการปรับเปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานด้านการเงินการบัญชี ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องทบทวนทำความเข้าใจ จึงมีความล่าช้าและสับสนในการบันทึกบัญชีของหน่วยงาน	การประชุมนักบัญชีแม่ข่าย และลูกข่าย เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการบันทึกบัญชี
ปัญหาการได้รับจัดสรรเงินงบประมาณจ่ายรายหัว (ค่าบริการทางการแพทย์) หลังจากหักเงินเดือนแล้ว ไม่เหมาะสมเพียงพอต่อการดำเนินงาน	1. การปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงานและการบริหารจัดการ ให้สอดคล้องกับอัตราค่าจ้าง 2. การขอรับการจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอจากระดับเขต – กระทรวง
ปัญหาคุณภาพข้อมูลบัญชีของลูกข่าย	การชี้แจงทำความเข้าใจให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ในเรื่องการจัดทำเอกสารและการจัดส่งข้อมูลให้นักบัญชีลูกข่าย รวมถึงการกำกับติดตามคุณภาพบัญชีและสถานะเงินบำรุงของลูกข่ายอย่างต่อเนื่อง
ปัญหาการสร้างรายได้จากบริการผู้ป่วยในได้น้อยของโรงพยาบาลแม่ข่าย	ให้เตรียมความพร้อม ภายหลังสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มดีขึ้น

ปัญหา/อุปสรรค	การแก้ไข
ขาดแคลนบุคลากรประจำศูนย์จัดเก็บรายได้	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอความร่วมมือจากส่วนกลางในการกำหนดโครงสร้าง อำนาจและหน้าที่ ตลอดจน อัตราบุคลากรที่ชัดเจน</li> <li>- การเร่งรัดเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลให้ได้ อย่างครอบคลุมและรวดเร็ว</li> </ul>

#### ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ขอรับการสนับสนุนจากส่วนกลาง

- ขอให้มีการพิจารณาจัดสรรและปรับเปลี่ยนงบประมาณช่วยเหลือที่เพียงพอจากระดับเขต - กระทรวง

#### นวัตกรรม/Best Practice ที่สามารถเป็นแบบอย่าง

- การดำเนินงานในรูปแบบ One Province One Hospital ที่มีการช่วยเหลือกันภายในจังหวัด

#### การแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ รอบที่ 2/2564

##### ประเด็นจากการติดตาม ได้แก่

ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ช่วยพิจารณาการจัดแบ่งรายได้ที่เกิดจากการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ของโรงพยาบาลให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ได้ร่วมกันทำงานภายในอำเภอ

##### ผลการดำเนินการตามประเด็นข้อเสนอ

จากความร่วมมือในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคและรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มาตั้งแต่ต้นปี 2564 ส่งผลให้หน่วยบริการได้รับจัดสรรเงินชดเชยจากกองทุนต่างๆ โดยในรอบแรก ได้รับการจัดสรรเงินในช่วงเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2564 และในระยะที่สอง ได้รับการจัดสรรในเดือนธันวาคม 2564 ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โดยมติที่ประชุมร่วมกันของสาธารณสุขอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ได้เห็นชอบให้แบ่งรายได้ที่เกิดจากการดำเนินงานให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อย่างเป็นธรรมและเหมาะสม ตามข้อมูลที่กลุ่มงานประกันสุขภาพจำลองตัวเลขการจัดสรรตามสัดส่วนร้อยละของรายได้รวม ซึ่งโดยเฉลี่ยในการได้รับโอนเงินชดเชยค่าบริการแต่ละรอบ โรงพยาบาลแม่ข่ายจะแบ่งให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยเฉลี่ยแห่งละ 200,000 บาทต่อรอบการจัดสรร โดยการรับโอนรอบที่สองในเดือนธันวาคม 2564 กำหนดให้แบ่งรายได้ให้เรียบร้อยภายในเดือนมกราคม 2565

#### ผู้รับผิดชอบงาน :

น.ส.กิติมา เนาวบุตร

โทรศัพท์มือถือ 089-4154735

น.ส.ภัทรนันท์ ประกอบผล

โทรศัพท์มือถือ 091-5835212

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

e-mail : nuubee@hotmail.com

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

e-mail : pattara-nan@hotmail.com