

แนวทางการแก้ไขปัญหา
โรงพยาบาลที่วิกฤตทางการเงินระดับ ๗
จังหวัดบึงกาฬ

दनัย सुथररररररररर
กลุ่มงานประกันสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ



สถานการณ์การเงินการคลังจังหวัดบึงกาฬ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จังหวัดบึงกาฬ ได้รับจัดสรรเงิน(รวมปรับเกลี่ย)
เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๕๐๕,๕๘๖,๗๔๓.๑๐ บาท มีโรงพยาบาลที่ประสบปัญหาวิกฤต
ทางการเงินระดับ ๗ จำนวน ๑ โรงพยาบาล

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๔๙๙,๑๑๘,๖๐๔.๔๕ บาท
ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา ๖,๔๖๘,๑๓๘.๖๕ บาท

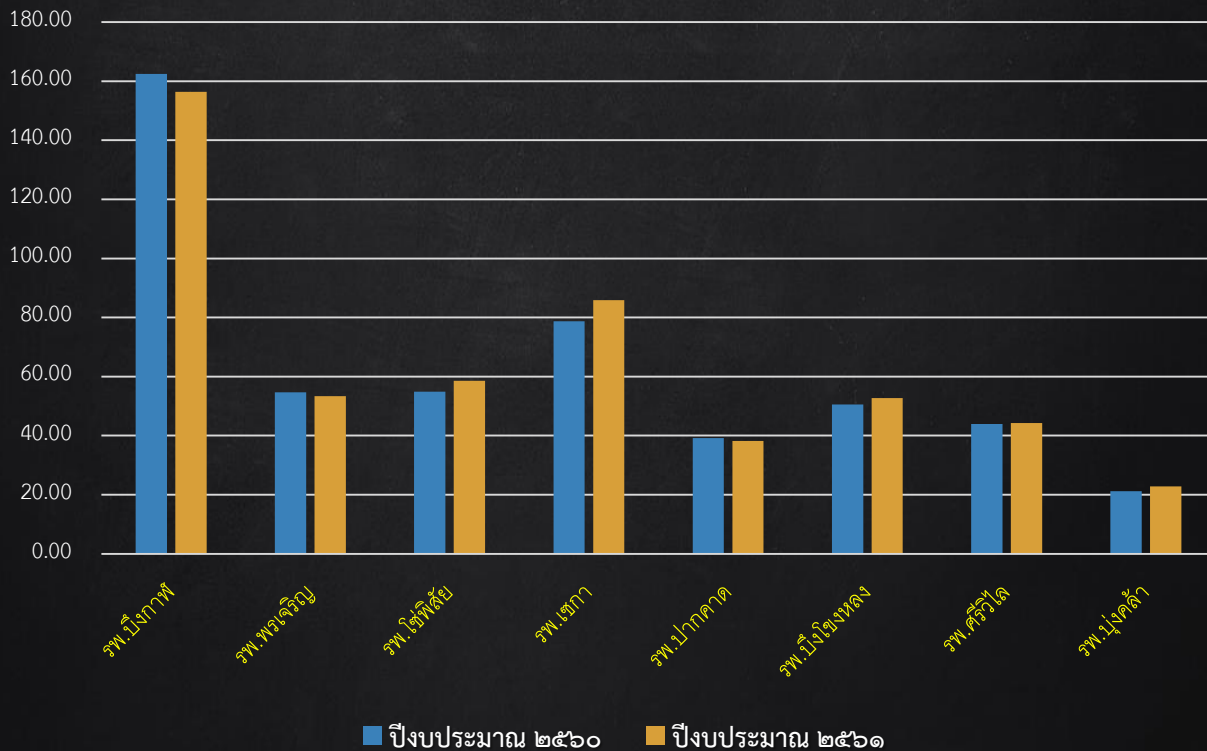
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

CUP	รายรับ หลังปรับลดค่าแรง รวมเงินเขตปรับเปลี่ยน	HS2	PP Non UC	รวม
รพ.บึงกาฬ	154,628,408.86	6,767,470.63	1,093,609.65	162,489,489.14
รพ.พรเจริญ	54,207,137.37		412,959.12	54,620,096.49
รพ.โซ่พิสัย	54,391,620.29		499,412.97	54,891,033.26
รพ.เซกา	73,140,483.66	4,761,597.63	815,569.02	78,717,650.31
รพ.ปากคาด	38,877,714.85		348,213.39	39,225,928.24
รพ.บึงโขงหลง	47,222,418.11	2,882,649.60	439,084.59	50,544,152.30
รพ.ศรีวิไล	43,490,296.05		414,473.64	43,904,769.69
รพ.บุ่งคล้า	21,058,831.39		134,792.28	21,193,623.67
รวม	487,016,910.58	14,411,717.86	4,158,114.66	505,586,743.10

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

CUP	รายรับ หลังปรับลดค่าแรง รวมเงินเขตปรับเกลี่ย	HS2	PP Non UC	รวม
รพ.บึงกาฬ	146,866,138.47	8,375,096.80	1,110,701.89	156,351,937.16
รพ.พรเจริญ	52,899,850.13	-	462,204.00	53,362,054.13
รพ.โซ่พิสัย	58,045,921.88	-	532,946.89	58,578,868.77
รพ.เซกา	79,937,335.11	5,056,097.90	843,393.91	85,836,826.92
รพ.ปากคาด	37,798,686.42	-	388,636.53	38,187,322.95
รพ.บึงโขงหลง	48,175,522.92	4,127,899.15	459,122.64	52,762,544.71
รพ.ศรีวิไล	43,865,647.14	-	453,473.48	44,319,120.62
รพ.บุ่งคล้า	18,735,093.39	3,936,799.41	168,832.85	22,840,725.65
รวม	486,324,195.46	8,375,096.80	4,419,312.19	499,118,604.45

เปรียบเทียบปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑





แนวทางแก้ปัญหาและการกำกับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. คงค่า Step +K และเงินเติมตามเกณฑ์ สปสธ. ที่ได้รับจากส่วนกลาง
๒. กั้น Virtual Account ตามประมาณการค่าใช้จ่ายจริง และกำหนดจัดสรรครบ ๑๐๐% ภายในไตรมาส ๒/๖๑
๓. ขับเคลื่อนนโยบายการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ตามกระทรวงกำหนด
๔. ตรวจสอบและอนุมัติการจัดทำแผนทางการเงินและการบริหารความเสี่ยงทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัด ปีละ ๒ ครั้ง
๕. ตรวจสอบ กำกับ ติดตามแผนและผลทางการเงินของหน่วยบริการ (Planfin ๗ แผน) รายเดือน ควบคู่กับรายงานงบการเงิน วิเคราะห์หาสาเหตุที่ไม่เป็นไปตามแผน และมีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ



แนวทางแก้ปัญหาและการกำกับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๖. ควบคุม กำกับติดตาม การจัดทำบัญชีของหน่วยบริการให้เป็นไปตามนโยบาย บัญชีของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลังให้แก่ผู้บริหารและ ผู้รับผิดชอบด้านการเงินการคลังของโรงพยาบาล
๘. ทีม CFO จังหวัดลงตรวจเยี่ยม เพื่อป้องกันปัญหาในด้านบริหารจัดการ Planfin และกำกับดูแลการปฏิบัติตาม LOI และมีระบบรายงานเขต



สถานการณ์โรงพยาบาลบุงคล้า

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โรงพยาบาลบุงคล้าได้รับจัดสรรเงิน (รวมปรับเกลี่ย) เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๒๑,๐๕๘,๘๓๑.๓๙ บาท โรงพยาบาลสามารถดำเนินการโดยไม่มีวิกฤติระดับ ๗ ได้ประมาณ ๓ ไตรมาส ทั้งนี้มีสัญญาณสภาพวิกฤติระดับ ๗ ช่วงปลายไตรมาส ๓ (วิกฤติระดับ ๖) และเข้าสู่ระดับ ๗ ในช่วงไตรมาสสุดท้าย ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ผลจากมาตรการจัดสรรงบประมาณ แบบ Step Ladder + k ของกระทรวงให้ผลดีแก่โรงพยาบาล (จากเดิม ปี ๒๕๕๙ ติดวิกฤติระดับ ๗ ทั้งสิ้น ๘ เดือน ใน ๑๒ เดือน)

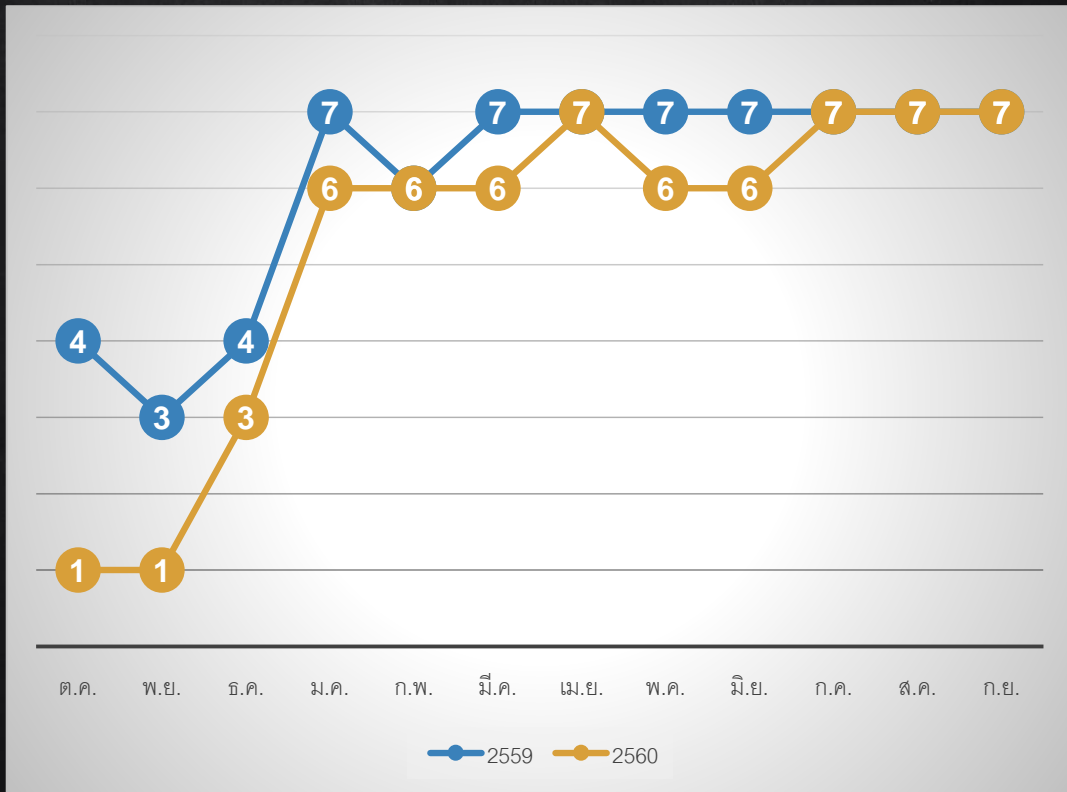


สถานการณ์โรงพยาบาลบุงคล้า

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลบุงคล้าได้รับจัดสรรเงิน (รวมปรับเกลี่ย) เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๒๒,๖๗๑,๘๙๒.๘๐ บาท เป็นการจัดสรรแบบให้ไม่น้อยกว่าปีที่ผ่านมา ซึ่งคาดว่าจะสามารถทำให้โรงพยาบาลบุงคล้า ไม่มีวิกฤตทางการเงินถึงระดับ ๗

วิกฤติการเงินการคลังโรงพยาบาลบุงคล้า

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐





วิเคราะห์ปัญหาโรงพยาบาลบุงคล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ณ ไตรมาส ๔/๒๕๖๐ มีหน่วยบริการที่ติดวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ อยู่ ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบุงคล้า คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ จากสาเหตุหลักๆ ต่อไปนี้

- ๑.) เป็นพื้นที่ที่มีประชากรลึทธิ UC เบาบาง (๑๑,๓๗๓ คน) เป็นพื้นที่เฉพาะ และมีค่าจ้าง ค่าตอบแทนเป็นสัดส่วนที่สูงเมื่อเทียบกับภาระค่าใช้จ่าย
- ๒.) ปัญหาเรื่องระบบบัญชี การบันทึกข้อมูลทางบัญชี
- ๓.) การบริหารจัดการเรื่องการจัดเก็บรายได้
- ๔.) CFO มีการกำกับติดตามด้านการเงินการคลังไม่ต่อเนื่องและขาดประสิทธิภาพ



แนวทางแก้ปัญหาโรงพยาบาลบุงคล้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ดำเนินการตามมาตรการเดิมของโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๐ อย่างเคร่งครัดมากขึ้น

๑.๑ การพัฒนาคุณภาพบัญชี

๑.๒ ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น (ประชุม อบรม ศึกษาดูงาน ฯลฯ) เน้นมาตรการประหยัด

๑.๓ ลดและควบคุมการลงทุนด้วยเงินบำรุง

๑.๔ ปรับลดอัตราการขึ้นเวร / ค่าเวร

๒. บริหารจัดการ ควบคุมกำกับ การดำเนินการตาม Planfin อย่างเข้มงวดมากยิ่งขึ้น

๓. ควรจัดตั้งศูนย์จัดเก็บของโรงพยาบาล เน้นการบริหารจัดการรายได้ และค่าใช้จ่ายอย่างรัดกุม



จบการนำเสนอ