



สรุปตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



จังหวัดอุดรธานี

ประเด็นที่ 8 : บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข



นำเสนอโดย

นพ.ยอดลักษ์ สัยลังกา

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

16 มกราคม 2568



ประเด็นที่ 8.1 : GREEN & CLEAN Hospital

ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge



เป้าหมาย : ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 90
: ระดับทำลาย ร้อยละ 25

สถานการณ์

จังหวัดอุดรธานี มี sw.ในสังกัด สร. จำนวน 24 แห่ง

- โรงพยาบาลศูนย์ 1 แห่ง
- โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชน 19 แห่ง
- โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ 3 แห่ง

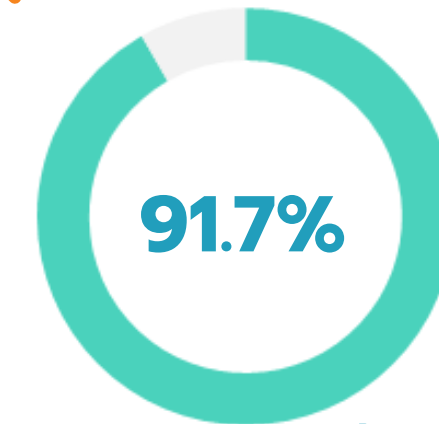
****เข้าร่วมประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ครบทุกแห่ง****



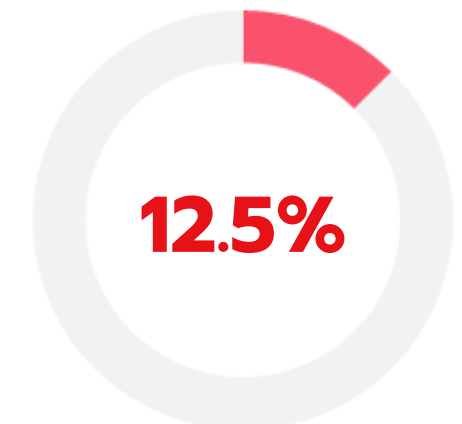
ผลการดำเนินงาน



sw.สังกัด สร.
ในจังหวัดอุดรธานี



ระดับมาตรฐานขึ้นไป
22 แห่ง



ระดับทำลาย
3 แห่ง
(เป้าหมาย 6 แห่ง)

หมายเหตุ

- 1.) sw.ที่ไม่ผ่านการประเมิน 1 แห่ง ได้แก่ sw.กุดจับ
- 2.) sw.ที่ต้อง Re-accreditation ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 7 แห่ง
 1. โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี
 2. โรงพยาบาลไชยวาน
 3. โรงพยาบาลบ้านฝ้อ
 4. โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
 5. โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
 6. โรงพยาบาลศรีธาตุ
 7. โรงพยาบาลหนองแสง

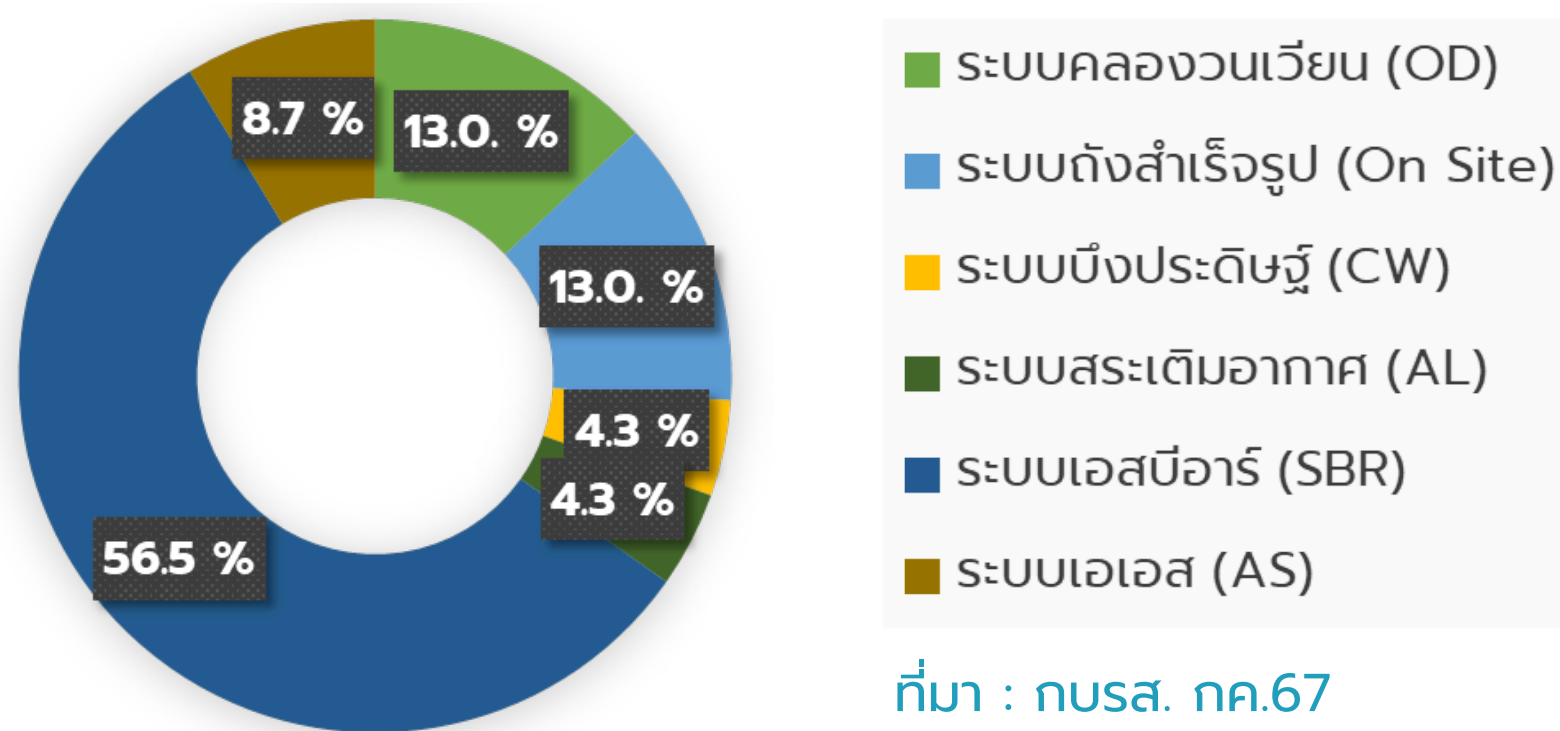


ประเด็นที่ 8.1 : GREEN & CLEAN Hospital

ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge

ข้อค้นพบ

ร้อยละของระบบบำบัดน้ำเสียของ รพ. ในจังหวัดอุดรธานี



ที่มา : กบรส. กค.67

ระบบบำบัดเกินพิกัด Overload 3 แห่ง

- รพ.เพ็ญ (OD)
- รพ.กุมภวาปี (OD)
- รพ.บ้านฝ้อ (SBR)

หมายเหตุ : การขยายตึกเพื่อให้บริการของหน่วยไตเทียม อาจส่งผลต่อประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย และการจัดการของเสียของโรงพยาบาล

โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ

- การจัดทำแผนงบประมาณ แผนซ่อมบำรุงให้สอดคล้องกับสภาพปัญหา
- การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และเหมาะสมกับภาระกิจการดำเนินงาน

Base Practice

- **โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี**
 - ด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์
- **โรงพยาบาลหนองหาน**
 - ต้นแบบพัฒนาด้านการจัดการโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ



ประเด็นที่ 8.2 : การบริหารจัดการกำลังคน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ



1. การบริหารจัดการตำแหน่งว่างคงเหลือ(ไม่เกินร้อยละ 4)
2. การปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ(มีการปรับปรุงร้อยละ 0.50)



หมวด	People Excellence
แผนงาน	การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการ	โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	เขตสุขภาพ
ตัวชี้วัด	25 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
	➔ 25.1 การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง
	➔ 25.2 ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ

ระบุชื่อตัวชี้วัด : เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

1. ร้อยละการบริหารจัดการตำแหน่งว่างคงเหลือ

ค่าเป้าหมาย : เขตสุขภาพมีตำแหน่งว่างคงเหลือ ไม่เกินร้อยละ 4

ระบุชื่อตัวชี้วัด : เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

2. ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ

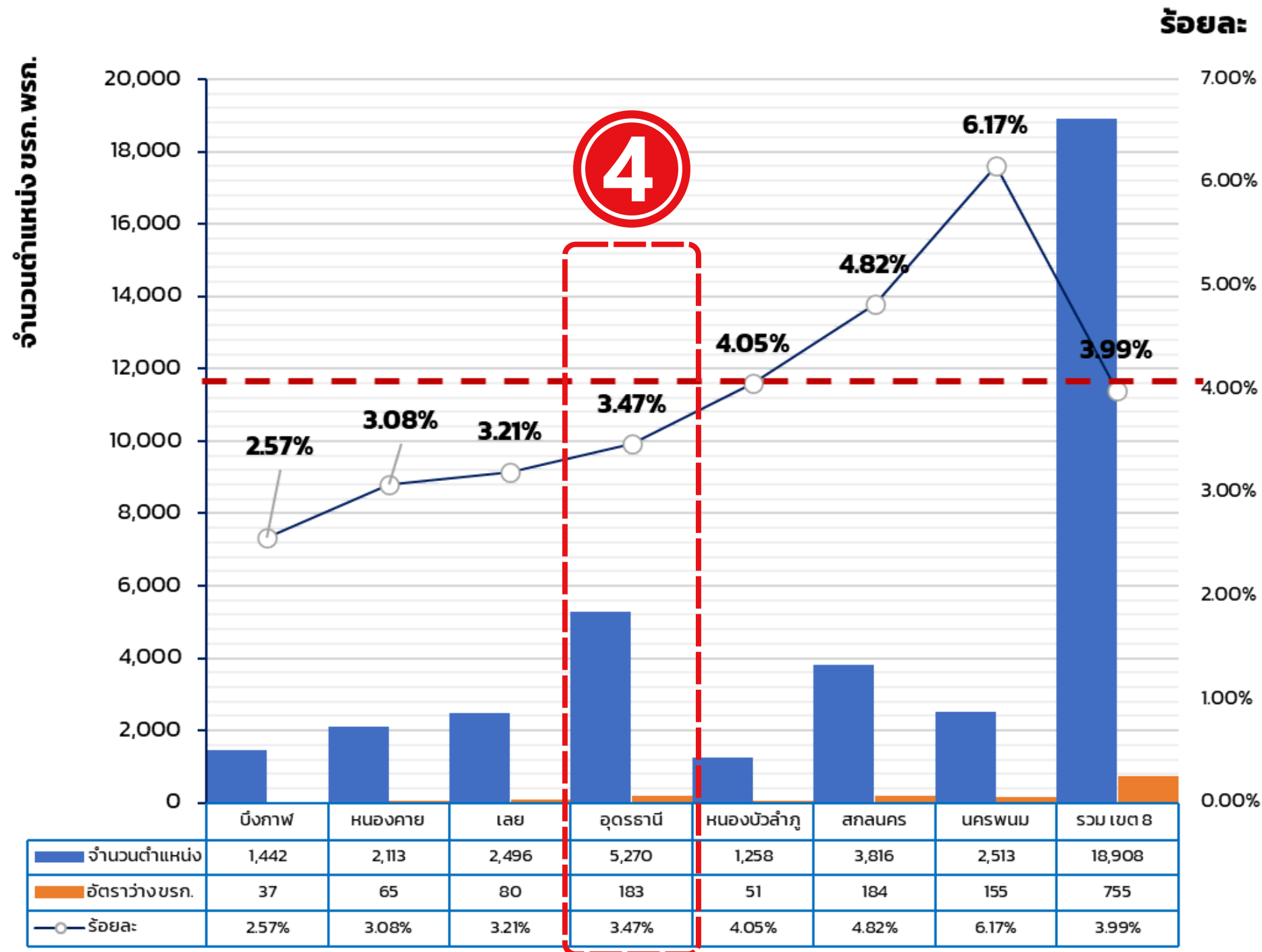
ค่าเป้าหมาย มีการปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง ร้อยละ 0.50



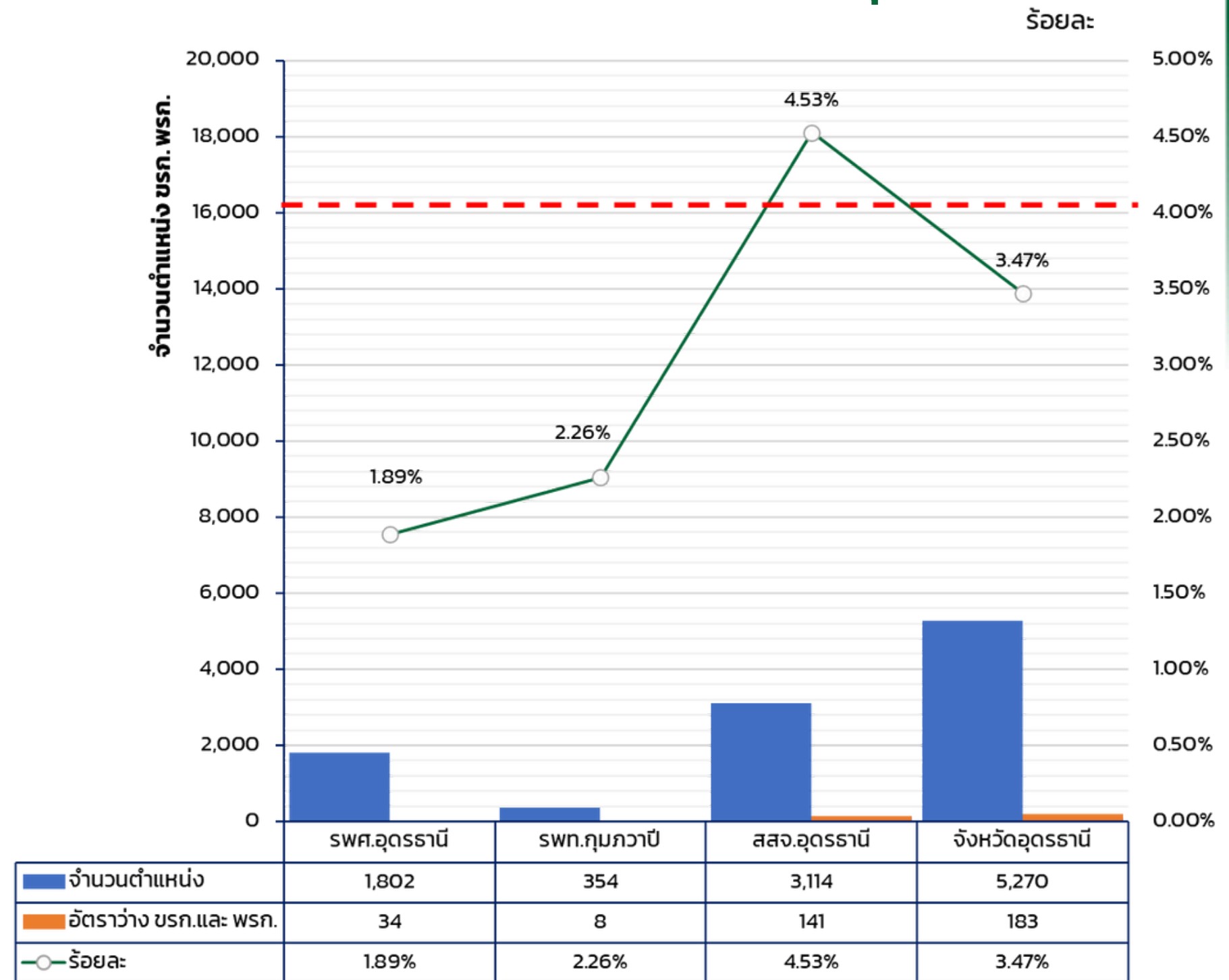
ประเด็นที่ 8.2 : การบริหารจัดการกำลังคน

การบริหารตำแหน่งว่าง เขตสุขภาพที่ 8 (เป้าหมาย ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4)

สถานการณ์ตำแหน่งว่าง เขตสุขภาพที่ 8



สถานการณ์ตำแหน่งว่าง จังหวัดอุดรธานี



หมายเหตุ : ข้อมูลตำแหน่งว่าง ณ วันที่ 10 มกราคม 2568 จากระบบ HROPS



ประเด็นที่ 8.2 : การบริหารจัดการกำลังคน

การบริหารตำแหน่งว่าง จังหวัดอุดรธานี (เป้าหมาย ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4)

(1) หน่วยงาน	(2) จำนวนตำแหน่ง ขรก. (ตั้งต้น 18,563)	(3) อัตราว่าง ขรก. 18 พ.ย. 67 (ตั้งต้น 197)	(4)	10 ม.ค. 68			อัตราว่างที่เกิดขึ้น ใหม่ หลังวันที่ 18 พ.ย. 67
				จำนวนตั้งต้น 197 อัตรา ณ 18 พ.ย .67			
				(5) คงเหลือ	ส่วนต่าง (3)-(5)	ร้อยละ	
สพท.กุมภวาปี	354	8	2.26	8	0	2.26	2
สพศ.อุดรธานี	1,802	36	2.00	34	2	1.89	5
สสจ.อุดรธานี	3,114	153	4.91	141	12	4.53	15
อุดรธานี Total	5,270	197	3.74	183	14	3.47	22

อัตราว่างที่เกิดขึ้นใหม่
หลังวันที่ 18 พ.ย. 67 จำนวน **22 อัตรา**
สป.สงวนบริหารในภาพรวม
หากหน่วยงานประสงค์ใช้ตำแหน่ง
ต้องระบุเหตุผลความจำเป็น
พร้อมเอกสารหลักฐานขออนุมัติ
การใช้ตำแหน่งว่างไป สป.

หมายเหตุ : ข้อมูลตำแหน่งว่าง ณ วันที่ 10 มกราคม 2568 จากระบบ HROPS

ข้อเสนอ

ช่วงเดือน ม.ค. – ก.พ. 68

- เร่งรัดดำเนินการที่จังหวัดดำเนินการได้ จำนวน 37 อัตรา
 - สพท.กุมภวาปี จำนวน 2 อัตรา
 - สพศ.อุดรธานี จำนวน 3 อัตรา
 - สสจ.อุดรธานี จำนวน 32 อัตรา
- สป. คำสั่งย้าย/โอน และบรรจุผู้สอบแข่งขัน จำนวน 4 อัตรา

รวม 41 อัตรา อัตราว่างคงเหลือร้อยละ 2.69

ช่วงเดือน มี.ค. – เม.ย. 68 จำนวน 24 อัตรา

อัตราว่างที่จังหวัดดำเนินการได้ และอยู่ระหว่าง สป. พิจารณา การตัดโอนตำแหน่งฯ การขอปรับปรุงและกำหนดตำแหน่ง บรรจุผู้สอบแข่งขัน รวมถึงการออกคำสั่งย้าย/โอนที่เป็นอำนาจของ สป.

รวม 24 อัตรา อัตราว่างคงเหลือร้อยละ 2.29



ประเด็นที่ 8.2 : การบริหารจัดการกำลังคน

การบริหารตำแหน่งว่าง จังหวัดอุดรธานี (เป้าหมาย ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4)

1

เร่งรัด การดำเนินการบรรจุผู้ได้รับคัดเลือก (สายงานขาดแคลนที่ได้รับจัดสรร ตามหนังสือ สร 0208.02/ว 1046 ลว 25 พ.ย. 67)

จำนวน 25 อัตรา

การดำเนินการ สป. ให้นำหน่วยงานดำเนินการสรรหาบุคคลมาดำรง ตำแหน่งพร้อมบันทึกข้อมูลในระบบ (HROPS) **ให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ 27 ธันวาคม 2567**

หน่วยงาน	ตำแหน่งสายงาน	จำนวน	รายงานการดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ
รพศ.อุดรธานี	แพทย์แผนไทย	1	รายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ 10 มค 2568	1 เดือน
สสจ.อุดรธานี	แพทย์แผนไทย	19	เสนอประกาศรับสมัคร พวจ.	2 เดือน
	เภสัชกร	5	เสนอประกาศรับสมัคร พวจ.	2 เดือน
รวมทั้งหมด		25		

ข้อเสนอ

เร่งรัดการดำเนินการบรรจุผู้ได้รับคัดเลือก **ให้เสร็จสิ้นภายใน 1 เดือน**

2

ตำแหน่งที่จะว่าง จากการเลื่อนระดับ
จำนวน 53 อัตรา

จังหวัด	สังกัด	ตำแหน่ง บริหาร	ตำแหน่ง	จำนวน		
อุดรธานี	รพท.กุมภวาปี		พยาบาลวิชาชีพ	1		
		รพศ.อุดรธานี	หัวหน้าพยาบาล	1		
	สสจ.อุดรธานี			นักวิชาการเงินและบัญชี	1	
				นักวิชาการสาธารณสุข	1	
				พยาบาลวิชาชีพ	14	
				เภสัชกร	2	
			พอ.สว.สศ.	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	6	
			พอ.สว.สศ.	นักวิชาการสาธารณสุข	5	
			พอ.สว.สศ.	พยาบาลวิชาชีพ	2	
			สาธารณสุขอำเภอ	นักวิชาการสาธารณสุข	1	
			หัวหน้าพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ	2	
				เจ้าพนักงานธุรการ	1	
				นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	
				นักวิชาการสาธารณสุข	2	
				พยาบาลวิชาชีพ	10	
				เภสัชกร	2	
		จังหวัดอุดรธานี				53

ข้อเสนอ

วางแผนการบริหารตำแหน่งที่จะว่างสำหรับสายงาน **วุฒิคัดเลือกบรรจุให้ใช้** **บรรจุผู้ได้รับคัดเลือกเป็นลำดับแรก และดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน 3 เดือน**



ประเด็นที่ 8.2 : การบริหารจัดการกำลังคน

การปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

25.2 ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ

เป้าหมาย รอบ 6 เดือน : มีการปรับปรุงตำแหน่งร้อยละ 0.25

รอบ 12 เดือน : มีการปรับปรุงตำแหน่งร้อยละ 0.50

จังหวัดอุดรธานี

ข้อมูลตำแหน่งข้าราชการแยกตามประเภท และระดับตำแหน่ง ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

ลำดับ	ระดับ	จังหวัดอุดรธานี			รวมทั้งสิ้น
		อำนาจการ	วิชาการ	ทั่วไป	
ประเภทอำนาจการ					
1	ระดับสูง	3			3
ประเภทวิชาการ					
1	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ		3,404		3,404
2	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ		638		638
3	ชำนาญการพิเศษ		467		467
4	เชี่ยวชาญ		152		152
5	ทรงคุณวุฒิ		2		2
รวม			4,663		4,663
ประเภททั่วไป					
1	ปฏิบัติงาน / ชำนาญงาน			583	583
2	อาวุโส			43	43
รวม				626	626
รวมทั้งสิ้น		3	4,663	626	5,292

ลำดับ	สายงาน	จังหวัดอุดรธานี					รวม
		ประเภทวิชาการ					
		ปก./ชก.	ปก./ชก./ชพ.	ชพ.	ชช.	ทว.	
1	นายแพทย์		505		136	2	643
2	ทันตแพทย์		133		5		138
3	เภสัชกร	123	69	30	2		224
4	พยาบาลวิชาชีพ	1,253	986	311	6		2,556
5	แพทย์แผนไทย	44					44
6	นักเทคนิคการแพทย์	119		4			123
7	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	6					6
8	นักรังสีการแพทย์	30		2			32
9	นักกายภาพบำบัด	74		1			75
10	นักกายอุปกรณ์	2					2
11	นักกิจกรรมบำบัด	5		1			6
12	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	12		1			13
13	นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย	1					1
14	นักจิตวิทยา	4					4
15	นักจิตวิทยาคลินิก	5		1			6
16	ช่างภาพการแพทย์						0
17	นักวิชาการสาธารณสุข	443		101	3		547
18	นักสาธารณสุข	72					72
19	นักสังคมสงเคราะห์	2					2
20	นักโภชนาการ	27		1			28
21	นักจัดการงานทั่วไป	19		3			22
22	นักทรัพยากรบุคคล	9		4			13
23	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	7		4			11
24	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	50					50
25	นักวิชาการเงินและบัญชี	17		1			18
26	นักวิชาการพัสดุ	10		4			14
27	นิติกร	9		1			10
28	บรรณารักษ์	1					1
29	วิศวกรโยธา	1					1
30	นักวิชาการโสตทัศนศึกษา						
31	นักวิชาการสถิติ						
32	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ						
33	นักประชาสัมพันธ์						
34	วิศวกร						
35	นักวิชาการศึกษา						
36	นักวิชาการเผยแพร่						
37	นักฟิสิกส์การแพทย์						
38	นักวิชาการตรวจสอบภายใน						
39	นักวิชาการอาหารและยา						
40	นักวิชาการพยาบาล						
41	นักเทศก์สัมพันธ์						
รวม		3,404	638	467	152	2	4,663



ประเด็นที่ 8.2 : การบริหารจัดการกำลังคน

การปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 25 ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

25.2 ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับบริการสุขภาพ

เป้าหมาย รอบ 6 เดือน : มีการปรับปรุงตำแหน่งร้อยละ 0.25

รอบ 12 เดือน : มีการปรับปรุงตำแหน่งร้อยละ 0.50

จังหวัดอุดรธานี

ข้อมูล ณ วันที่	จังหวัดอุดรธานี					รวม
	ประเภทวิชาการ					
	ปก./ชก.	ปก./ชก./ชพ.	ชพ.	ชช.	ทว.	
B : ข้อมูลตั้งต้น ณ 2 ต.ค. 2567	3,404	638	467	152	2	4,663
A : มีมติ อ.ก.พ.กส. อนุมัติปรับปรุงตำแหน่ง	0	0	2	0	0	2
มีการปรับปรุงตำแหน่งร้อยละ (A/B*100)	0	0.00	0.43	0	0	0.04

ข้อมูลรายงานจากระบบ HROPS ณ 1 ธ.ค. 2567

การดำเนินการ

- มีแผนการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น ปิงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพิ่มเติม และแผนการกำหนดตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ปิงบประมาณ พ.ศ. 2568
- อยู่ระหว่าง สป. แจ้งผลการพิจารณา
- มีแผนการปรับปรุงและกำหนดตำแหน่งสายงาน ประเภทวิชาการ สายงาน ว.11 และนอกสายงาน ว.11

***** การปรับปรุงและกำหนดตำแหน่ง กรณีตำแหน่งว่าง อยู่ระหว่างรอ สป.แจ้งแนวทางการบริหารตำแหน่งว่าง และจัดสรรอัตราว่างคืนให้ส่วนราชการ จึงจะสามารถดำเนินการตามแผนการปรับปรุงและกำหนดตำแหน่งได้**



ประเด็นที่ 8.3 : การบริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์การพัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU Hospital)

ข้อที่	ชื่อตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ผลงาน จ.อุดรธานี	ผลงานเขต	ระดับการประเมิน	หมายเหตุ
57	33.1 ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 20 (18 แห่ง)	4 แห่ง กุมภวาปี/หนองหาน/ เพ็ญ /บ้านดุง	6 แห่ง กุมภวาปี/หนองหาน/ เพ็ญ /บ้านดุง / โซพิสัย/บึงกาฬ	2	จ.อุดรธานี มี sw.สังกัด สป. สร. จำนวน 21 แห่ง สมัครเข้าร่วมโครงการ RLU ครบทุกแห่ง ข้อมูลจาก www.rluthailand.com ณ 15 มกราคม 2568
58	33.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน	ไม่เกินร้อยละ 10	ร้อยละ 1.11	0.98	5	ข้อมูลจาก HDC 10-ม.ค.-68
59	33.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	มากกว่าร้อยละ 70	ร้อยละ 47.84	44.53	3	ข้อมูลจาก HDC 14 มกราคม 2568



ประเด็นที่ 8.3 : การบริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์การพัฒนาโรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (RLU Hospital)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : ผู้บริหารให้การสนับสนุน

ปัญหา อุปสรรค

1. องค์กรแพทย์บางแห่งไม่เข้าใจวัตถุประสงค์ RLU จึงไม่ได้ให้ความสำคัญ และไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล
2. รพ. ขนาดใหญ่ ประกอบด้วยหลายหน่วยงานย่อย พบปัญหาด้านการรวบรวมข้อมูลของระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ การแจ้งเตือนรายงานกรณีพบความผิดปกติ หรือตรวจวิเคราะห์ช้า
3. การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
4. ภาระงานของคณะกรรมการ/ห้องปฏิบัติการมาก (Keyman)

ข้อเสนอแนะ : กำหนดเป็นนโยบายสำคัญของเขตสุขภาพที่ 8



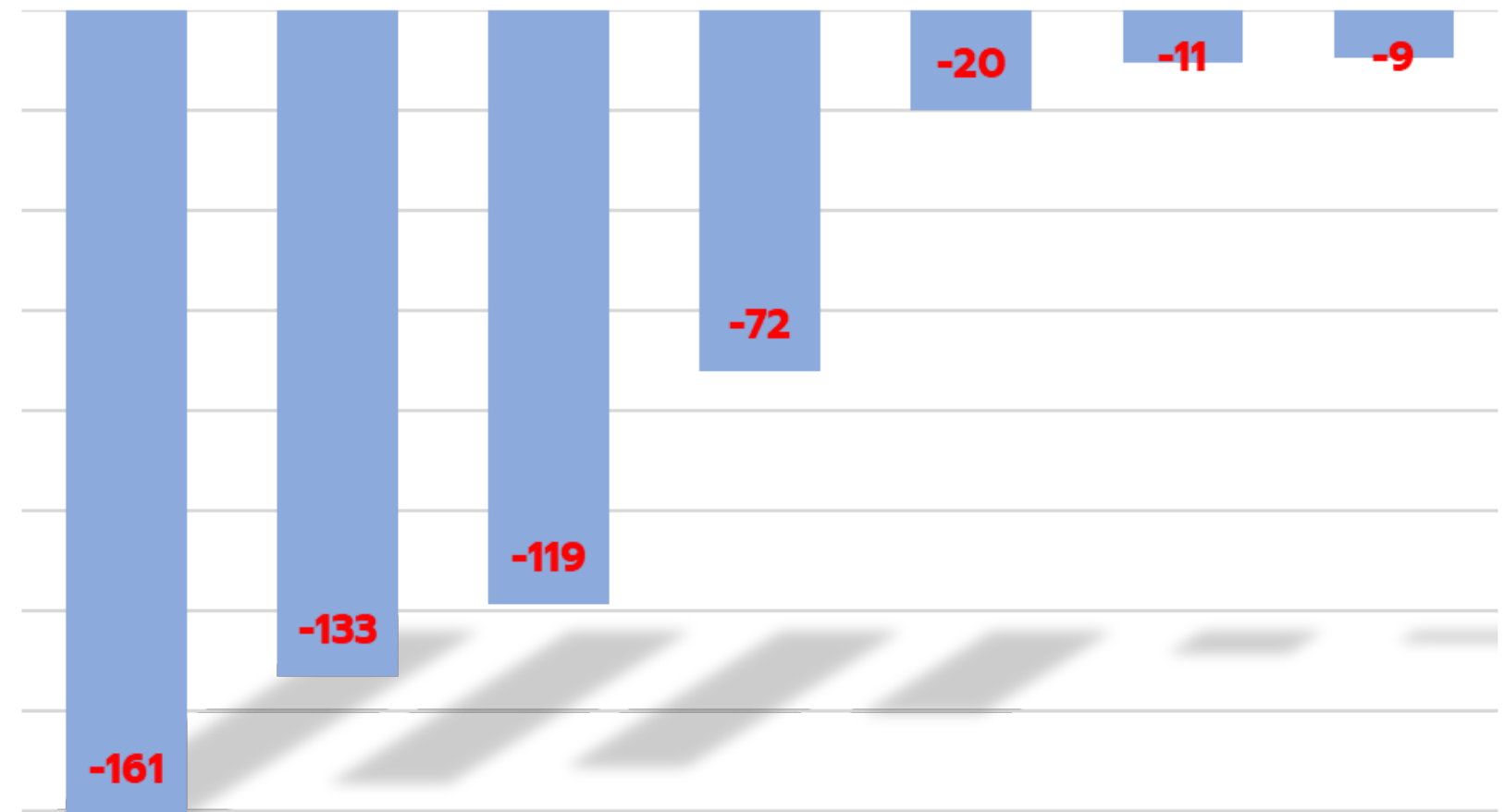
ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

สถานการณ์เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) **ติดลบ** ณ ไตรมาส 1/2568

จำนวนโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) **เฉพาะที่ติดลบ**

จังหวัด	จำนวน sw. ทั้งหมด	จำนวน sw. ที่มีเงินคงเหลือ หลังหักหนี้ (ติดลบ)	คิดเป็น ร้อยละ	รวมเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สิน เฉพาะที่ติดลบ (ล้านบาท)
นครพนม	12	6	50.00	-119
บึงกาฬ	8	2	25.00	-20
เลย	14	7	50.00	-133
สกลนคร	18	2	11.11	-9
หนองคาย	9	6	66.67	-72
หนองบัวลำภู	6	1	16.67	-11
อุดรธานี	21	12	57.14	-161
รวมเขต 8	88	36	40.91	-525

เรียงลำดับจังหวัด ที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้) **เฉพาะที่ติดลบ** ติดลบมากที่สุดไปหาน้อย



	อุดรธานี	เลย	นครพนม	หนองคาย	บึงกาฬ	หนองบัวลำภู	สกลนคร
	-161	-133	-119	-72	-20	-11	-9



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score Q4Y64 - Q4Y67

เป้าหมาย : \geq ร้อยละ 45

ตารางเปรียบเทียบการผ่านเกณฑ์ TPS (รายโรงพยาบาล) Q4Y64 – Q4Y67

หน่วยบริการ	คะแนน TPS Q4Y64 - Q4Y67				Grading TPS Q4Y64 - Q4Y67			
	Q4Y64	Q4Y65	Q4Y66	Q4Y67	Q4Y64	Q4Y65	Q4Y66	Q4Y67
• จุดธราณี	12.5	13.5	11.5	12.5	A	A	B	A
• กุดจับ	9.5	10.5	9.5	11	C	B	C	B
• หนองบัวชอ	8	8.5	7	9	D	D	F	C
• กุมภวาปี	8.5	10	9.5	7	D	C	C	F
• ห้วยเก็ง	8	11	7.5	9.5	D	B	D	C
• โนนสะอาด	9.5	9	11	11.5	C	C	B	B
• หนองหาน	10	10.5	8.5	12.5	C	B	D	A
• กุ่มฝน	6.5	10	10	10	F	C	C	C
• ไชยวาน	8	8.5	9	11	D	D	C	B
• ศรีธาตุ	11.5	11	9.5	12	B	B	C	A
• วังสามหมอ	9	11	8	10	C	B	D	C
• บ้านดือ	9	9	8	8	C	C	D	D
• น้ำโสม	9.5	9	8	9.5	C	C	D	C
• เฝ้าถุ	9	11	9	7	C	B	C	F
• สร้างคอม	7	8	9	10	F	D	C	C
• หนองแสง	7	7	6	8	F	F	F	D
• นาขุง	8.5	6.5	9.5	10	D	F	C	C
• พิบูลย์รักษ์	7.5	9.5	9	11	D	C	C	B
• รพร.บ้านดุง	10	10	8	13	C	C	D	A
• กู่แก้ว	5.5	7.5	7	11	F	D	F	B
• ประจักษ์ศิลปาคม	9	10	7	11.5	C	C	F	B



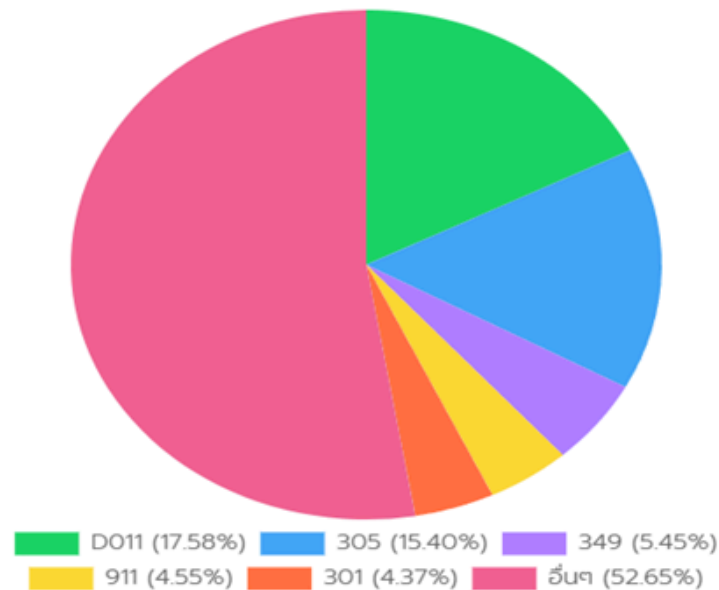
ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

การจัดเก็บรายได้สิทธิ UC ผ่านระบบ Financial Data Hub

รายการเคลมตามสถานะประเภทบริการ (หน่วย:เคล) เขต 8 ข้อมูลสะสม (1 เมษายน - 30 กันยายน 2567)

ลำดับ	จังหวัด	สปช. รับพิจารณา	รายการอนุมัติ	รายการไม่อนุมัติ	ข้อมูลติด C (OP+IP)	โอนเงินสำเร็จ		
						จำนวนเคล	เรียกเก็บ(บาท)	เงินชดเชยพึงรับ(บาท)
1	นครพนม	169,938	167,376	921	1,001	129,490	348,254,759.36	205,753,400.82
2	บึงกาฬ	206,981	202,254	770	949	148,389	281,335,337.32	138,662,457.05
3	เลย	276,221	270,104	3,672	4,092	222,622	430,120,470.52	263,019,662.75
4	สกลนคร	512,510	496,879	11,116	10,172	377,045	1,029,599,394.76	651,604,701.74
5	หนองคาย	190,778	181,236	1,623	1,762	130,434	472,714,542.92	266,439,301.44
6	หนองบัวลำภู	165,137	163,831	178	201	131,305	304,566,337.01	136,101,508.60
7	อุดรธานี	416,726	412,631	1,768	1,957	309,122	1,351,788,986.67	745,805,626.97
รวม		1,938,291	1,894,311	20,048	20,134	1,448,407	4,218,379,828.56	2,407,386,659.37

5 อันดับข้อมูลรหัสติด C คงเหลือ



ลำดับ	รหัสติด C	เหตุผล	C คงเหลือ	ส่งใหม่แก้ไข C	C ทั้งหมด
1	D011	ไม่พบ C Description	3,821 (21.48%)	13,970 (78.52%)	17,791
2	305	Approve Code ที่บันทึกเบิกในโปรแกรม e-Claim ไม่ตรงกันฐานข้อมูลของหน่วยบริการ	3,346 (7.7%)	40,103 (92.3%)	43,449
3	349	ไม่พบข้อมูลการ Authentication เป็นข้อมูลผู้ป่วยนอกที่ไม่เข้าเกณฑ์เบิกจ่ายที่ส่วนกลาง	1,185 (21.96%)	4,212 (78.04%)	5,397
4	911	หรือกรณีขอเบิก OPHC / อุปกรณ์อวัยวะเทียม มีจำนวนเงินรวม แต่ไม่ระบุรายการที่ขอเบิก	989 (5.72%)	16,288 (94.28%)	17,277
5	301	ไม่มีค่าใช้จ่ายในการรักษา หรือ ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติม	949 (1.94%)	47,950 (98.06%)	48,899

ลำดับ	จังหวัด	โครงสร้างไม่ได้มาตรฐาน
1	สกลนคร	149
2	อุดรธานี	102
3	บึงกาฬ	96
4	เลย	30
5	หนองคาย	25
6	นครพนม	9
7	หนองบัวลำภู	2
รวม		413



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

รายงานการส่งเคลม สปสช. ผ่าน Financial Data Hub จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	จังหวัด	สปสช. รับพิจารณา	รายการอนุมัติ	รายการไม่อนุมัติ	ข้อมูลติด C (OP+IP)	โอนเงินสำเร็จ		
						จำนวนเคส	เรียกเก็บ(บาท)	เงินชดเชยพึงรับ(บาท)
1	สว.อุดรธานี	142,042	141,619	286	300	94,026	950,502,706.98	452,501,005.45
2	สว.นุดจัน	9,393	9,236	149	155	6,800	12,697,560.82	8,753,755.26
3	สว.หนองว้าวซอ	13,818	13,750	0	0	10,403	13,495,013.09	8,732,426.16
4	สว.กุมภวาปี	31,628	31,315	1	1	23,168	84,315,530.15	64,414,856.62
5	สว.ห้วยเก็ง	9,235	8,775	369	391	7,389	1,991,611.00	369,768.68
6	สว.โนนสะอาด	6,022	6,010	1	1	4,559	9,204,646.03	9,695,512.96
7	สว.หนองหาน	27,449	27,356	39	49	23,121	54,197,457.77	36,319,465.42
8	สว.ทุ่งฝน	5,768	5,681	3	3	4,203	674,331.44	5,969,423.99
9	สว.ไชยวาน	6,849	6,737	95	107	4,703	3,962,949.59	5,011,277.92
10	สว.ศรีธาตุ	8,285	8,008	229	294	6,037	9,032,308.10	6,665,886.81
11	สว.วังสามหมอ	14,283	14,204	21	27	10,652	16,992,504.00	14,043,872.91
12	สว.บ้านฝ้อ	20,883	20,534	0	0	14,932	43,650,898.60	26,986,237.25
13	สว.น้ำโสม	10,906	10,832	0	0	8,303	8,063,422.86	10,211,035.44
14	สว.เพ็ญ	19,462	19,188	13	17	15,153	33,691,337.43	23,188,065.49
15	สว.สร้างคอม	7,173	7,159	3	3	5,233	6,015,004.26	5,404,818.53
16	สว.หนองแสง	6,070	6,038	0	0	4,781	2,990,610.10	5,168,625.49
17	สว.นงนุช	6,249	6,238	0	0	5,239	6,739,952.20	9,420,131.02
18	สว.พิบูลย์รักษ์	7,946	7,850	79	84	6,332	6,201,820.49	6,090,898.78
19	สว.บ้านดุง	35,830	35,178	0	0	30,633	60,429,132.90	36,840,644.13
20	สว.นงนุช	6,550	6,145	400	443	5,107	9,029,548.28	5,686,414.54
21	สว.ประจักษ์ศิลปาคม	20,885	20,778	80	82	18,348	11,820,640.58	4,331,504.12
รวม		416,726	412,631	1,768	1,957	309,122	1,345,698,986.67	745,805,626.97

หมายเหตุ : ข้อมูลสะสม 1 เม.ย 67 – 30 ก.ย. 67



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

รายงานหนังสือการเกษียณกรรม ปี 2566-2568

จังหวัด	หนีปี 2566	หนีปี 2567	หนีปี 2568	รวมหนี
				ปี 2566-2568
บึงกาฬ	0.00	2,113,127.74	4,071,822.99	6,184,950.73
หนองบัวลำภู	0.00	5,562,449.47	6,390,189.84	11,952,639.31
อุดรธานี	13,330,153.96	43,498,283.37	22,571,458.32	79,399,895.65
เลย	12,126,851.21	26,664,715.16	12,106,761.20	50,898,327.57
หนองคาย	903,375.41	6,121,761.54	9,593,576.64	16,618,713.59
สกลนคร	0.00	16,351,062.18	15,671,058.75	32,022,120.93
นครพนม	0.00	4,447,517.76	4,070,836.53	8,518,354.29
ภาพรวมเขต 8	26,360,380.58	104,758,917.22	74,475,704.27	205,595,002.07

รพ.ในจังหวัดอุดรธานีที่มีหนังสือการเกษียณกรรม ปี 2566 จำนวน 11 แห่ง

ที่มา : องค์กรเกษียณกรรม

ลำดับ	Cust Name	หนีปี 2566	หนีปี 2567	หนีปี 2568	รวม ปี 2566-2568
1	โรงพยาบาลกุดจับ	2,977,451	3,384,790	638,655	7,000,895
2	โรงพยาบาลไชยวาน	2,035,137	2,415,492	507,553	4,958,183
3	โรงพยาบาลหนองวัวซอ	1,929,076	2,023,203	436,844	4,389,123
4	โรงพยาบาลโนนสะอาด	1,555,920	2,621,616	438,976	4,616,513
5	โรงพยาบาลบ้านฝ้อ	1,056,759	5,436,212	1,895,045	8,388,016
6	โรงพยาบาลสร้างคอม	922,566	1,126,554	262,591	2,311,710
7	โรงพยาบาลหนองแสง	817,004	1,161,314	308,465	2,286,784
8	โรงพยาบาลวังสามหมอ	748,966	2,560,586	1,075,123	4,384,675
9	โรงพยาบาลกู่แก้ว	522,365	696,369	180,251	1,398,984
10	โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	435,784	1,316,709	245,939	1,998,432
11	โรงพยาบาลนาูง	329,126	1,223,739	110,590	1,663,455
12	โรงพยาบาลอุดรธานี	-	63,551	9,553,580	9,617,131
13	โรงพยาบาลกุมภวาปี	-	2,412,988	1,183,632	3,596,620
14	โรงพยาบาลหนองหาน	-	3,458,872	705,079	4,163,951
15	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	-	7,725,760	2,453,811	10,179,571
16	โรงพยาบาลเพ็ญ	-	2,255,650	1,127,053	3,382,702
17	โรงพยาบาลน้ำโสม	-	1,912,006	500,902	2,412,908
18	โรงพยาบาลศรีธาตุ	-	226,261	456,417	682,678
19	โรงพยาบาลทุ่งฝน	-	1,234,225	306,939	1,541,164
20	โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง	-	-	16,205	16,205
21	โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	-	242,388	167,808	410,196
	รวมจังหวัดอุดรธานี	13,330,154	43,498,283	22,571,458	79,399,896



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

การเฝ้าระวัง sw.ที่มีความเสี่ยงทางด้านสภาพคล่องทางการเงิน

- เกณฑ์การกรอง(NI) เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8(NI) และ (EBITDA) จ.อุดรธานี ณ ธันวาคม 2567

sw.ที่มีความเสี่ยง Risk Score NI-R8 ระดับ 4-6 ได้แก่ ไชยวาน , สร้างคอม , กู่แก้ว

ลำดับ	โรงพยาบาล	Risk Scoring (กระทรวง NI)	เงินคงเหลือ หลังหักหนี้ (บาท)	CR	QR	Cash	NWC	NI R8WAY	Risk Scoring เขตสุขภาพที่ 8 (NI)
1	อุดรธานี,รพศ.	0	325,385,197	2.65	2.32	1.38	1,461,365,171	128,264,379	0
2	กุดจับ,รพช.	1	-7,662,249	1.04	0.91	0.81	2,011,768	6,542,382	2
3	หนองบัวซอ,รพช.	1	-4,310,296	1.03	0.91	0.86	1,329,559	4,897,272	2
4	กุมภวาปี,รพท.	0	-44,731,995	1.53	1.43	0.81	128,460,522	62,929,408	0
5	ห้วยเก็ง,รพช.	0	9,827,575	2.73	2.42	2.87	13,111,419	1,917,765	0
6	โนนสะอาด,รพช.	1	4,150,556	1.18	1.11	1.12	7,805,872	5,279,073	1
7	หนองหาน,รพช.	2	-30,400,785	1.09	0.96	0.71	11,305,259	4,019,252	3
8	ทุ่งฝน,รพช.	1	820,189	1.08	0.94	1.04	2,050,070	-88,024	3
9	ไชยวาน,รพช.	1	-3,514,065	0.97	0.80	0.82	-616,550	406,712	4
10	ศรีธาตุ,รพช.	0	8,256,026	1.45	1.29	1.36	12,847,911	2,621,982	1
11	วังสามหมอ,รพช.	1	-12,660,307	1.26	1.07	0.70	13,426,007	15,722,332	2
12	บ้านฝ้อ,รพช.	1	-15,818,883	1.10	0.98	0.84	11,393,260	11,955,858	2
13	น้ำโสม,รพช.	0	44,246,616	2.27	2.16	2.51	49,365,214	11,610,347	0
14	เพ็ญ,รพช.	1	-6,654,146	1.10	0.97	0.90	8,842,808	-2,338,154	3
15	สร้างคอม,รพช.	1	-3,257,773	0.97	0.87	0.87	-704,342	38,808	5
16	หนองแสง,รพช.	2	-8,053,986	1.10	1.01	0.70	3,040,443	-128,397	3
17	นาขุ่น,รพช.	1	1,340,476	1.21	1.05	1.07	5,500,618	2,396,320	1
18	พิบูลย์รักษ์,รพช.	1	855,700	1.07	1.00	1.05	1,609,254	388,929	1
19	สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง,รพช.	1	-21,785,221	1.08	0.95	0.80	10,098,133	6,101,299	2
20	กู่แก้ว,รพช.	2	-2,149,532	0.94	0.86	0.90	-1,464,159	-361,642	6
21	ประจักษ์ศิลปาคม,รพช.	0	11,917,286	1.72	1.58	1.78	14,177,800	-308,443	1



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา sw.ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน และ sw.ที่ต้องพัฒนาประสิทธิภาพ TPS

โรงพยาบาล	ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา			
	1. Productivity	2. Unit Cost	3. การจัดเก็บรายได้ และการชำระหนี้	4. การบริหารคลังเวชภัณฑ์
1. sw. ไซยวาน	บริหารเตียง อัตราครองเตียง 50% เพิ่มบริการ ในกองทุนย่อย	ควบคุม MC วชย. วัสดุการแพทย์	-วางแผนการชำระเจ้าหนี้การค้า& เวชภัณฑ์มีใช้ยา ซึ่งมีระยะเวลาสูงถึง 302 วัน มีหนี้การค้าฯ ปี 66	บริหารระยะเวลาหมุนเวียน ไม่ให้เกิน 60 วัน
2. sw.สร้างคอม	บริหารเตียง อัตราครองเตียง 69% มีผลงาน Home ward ปี 67 จำนวน 68 ราย	ควบคุม MC วชย. วัสดุการแพทย์	-วางแผนการชำระเจ้าหนี้การค้า& เวชภัณฑ์มีใช้ยา ซึ่งมีระยะเวลาสูงถึง 220 วัน มีหนี้การค้าฯ ปี 66	✓
3. sw.ภูเก็ต	บริหารเตียง อัตราครองเตียง 54%	ควบคุม MC วัสดุ การแพทย์	- ตรวจสอบการติด C - รายงาน บช. ให้ถูกต้อง - วางแผนการชำระเจ้าหนี้การค้า& เวชภัณฑ์มีใช้ยา ซึ่งมีระยะเวลาสูงถึง 212 วัน มีหนี้การค้าฯ ปี 66	บริหารระยะเวลาหมุนเวียน ไม่ให้เกิน 60 วัน
4. sw.โนนสะอาด	เพิ่มบริการ ในกองทุนย่อย เช่น กันตกรรมในANC , Tele med, Home ward	ควบคุม MC วชย. วัสดุการแพทย์	วางแผนการชำระเจ้าหนี้การค้า& เวชภัณฑ์มีใช้ยา ซึ่งมีระยะเวลาสูงถึง 289 วัน มีหนี้การค้าฯ ปี 66	✓



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา sw.ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน และ sw.ที่ต้องพัฒนาประสิทธิภาพ TPS

โรงพยาบาล	ข้อเสนอแนะและโอกาสในการพัฒนา			
	1. Productivity	2. Unit Cost	3. การจัดเก็บรายได้ และการชำระหนี้	4. การบริหารคลังเวชภัณฑ์
4. sw.กุ่มกวาปี (TPS = F)	<ul style="list-style-type: none"> - บริหาร อัตราครองเตียง จัดเก็บรายได้ให้ครบถ้วน - กำกับ ติดตาม รายได้ ค่าใช้จ่าย ให้เป็นไปตาม แผน และเปรียบเทียบกับ sw.ในกลุ่มเดียวกัน - กำกับ ติดตาม ผลงาน Sum AdjRW 	ควบคุม MC วัสดุการแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบลูกหนี้สิทธิ UC สิทธิ กรมบัญชีกลาง สิทธิเบิกต้นสังกัด และ สิทธิประกันสังคม ปี 66-67 - วางแผนการชำระเจ้าหนี้ การค้ายา&เวชภัณฑ์มิใช่ยา ซึ่งมีระยะเวลาสูงถึง 255 วัน - กำกับ ติดตาม การขอรับชดเชย ในกองทุนย่อย เช่น แพทย์แผนไทย, Palliative Care , Tele med 	✓
5. sw.เพ็ญ (TPS = F)	<ul style="list-style-type: none"> - บริหาร อัตราครองเตียง - กำกับ ติดตาม รายได้ ค่าใช้จ่าย ให้เป็นไปตาม แผน และเปรียบเทียบกับ sw.ในกลุ่มเดียวกัน - กำกับ ติดตาม ผลงาน Sum AdjRW 	✓	<ul style="list-style-type: none"> กำกับ ติดตาม การขอรับชดเชย ในกองทุนย่อยต่างๆ เช่น Tele med , ก้นตกรรรมใน ANC 	บริหารระยะเวลาหมุนเวียน ไม่ให้เกิน 60 วัน



ประเด็นที่ 8.4 : การบริหารจัดการการเงินการคลัง

ข้อชื่นชม

1. ระดับการบริหารนำ :

นพ.สสจ., ผอ.รพ.ให้ความสำคัญในการกำกับติดตามตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง และทีม CFO ของหน่วยบริการมีการกำกับและเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังอย่างต่อเนื่อง

2. ระดับปฏิบัติ :

- มีการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดเก็บรายได้ แก่เครือข่ายและบุคลากร
- มีระบบเฝ้าระวังรายได้ กองทุนย่อยต่างๆ ของทุก รพ. มีการกำกับ ติดตาม ทุกเดือน

ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนาภาพรวมจังหวัด

1. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนการเงิน รายได้ ค่าใช้จ่าย
2. พัฒนาประสิทธิภาพ TPS ระดับ A , B ภาพรวมจังหวัด ให้ผ่านเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 50
3. พัฒนาศักยภาพนักบัญชี กำกับ ติดตาม ความถูกต้องของรายงานบัญชี ทุกเดือน
4. เพิ่มช่องทางการจัดเก็บรายได้จาก สิทธิประกันชีวิตเอกชน ที่เขต 8 ได้นำร่อง และเชื่อมระบบ I Claim แล้ว / สามารถ กำกับ ติดตาม การได้รับชดเชย ของ sw. จาก Dashboard I Claim



ประเด็นที่ 8.5 : การเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน

ตัวชี้วัด : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70
ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ถาวร)

แนวทางการตรวจสอบสินทรัพย์ถาวร

- การรับรู้รายการสินทรัพย์ถาวรให้เป็นไปตามมาตรฐานบัญชีภาครัฐ ฉบับที่ 17
- การตัดจำหน่ายสินทรัพย์ถาวรจากระบบ New GFMS Thai

ประเด็นที่ตรวจพบ	สสจ.อุดรธานี		รพศ.อุดรธานี	
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง
1. การบันทึกสินทรัพย์หลัก สินทรัพย์ย่อย		/	/	
2. รายการครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าต่ำกว่า 10,000 บาท บันทึกบัญชีเป็นค่าใช้จ่าย เป็นบัญชี ค่าจัดหาสินทรัพย์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์และบันทึกถายละเอียดครุภัณฑ์ดังกล่าวในทะเบียนคุมทรัพย์สิน (กรณีมูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์)		/	/	
3. จากการตรวจสอบข้อมูลสินทรัพย์รายตัว สินทรัพย์Interface และสินทรัพย์ไม่ระบุรายละเอียดในงบทดลองระบบ New GFMS Thai กับรายงานที่ได้จากทะเบียนคุมทรัพย์สินของงานพัสดุ		/		/
4. การกำหนดอายุการใช้งานของสินทรัพย์รายตัวในระบบ New GFMS Thai เป็นไปตามหลักเกณฑ์การคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ถาวร หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร 0201.024.6/ ว370 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2559		/		/
5. การบันทึกบัญชีตัดจำหน่ายสินทรัพย์ interface/ไม่ระบุรายละเอียดในระบบ New GFMS Thai		/		/
6. การตัดจำหน่ายสินทรัพย์ออกจากทะเบียนคุมทรัพย์สินของหน่วยงาน		/	/	



ประเด็นที่ 8.5 : การเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน

ตัวชี้วัด : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70
ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ถาวร)

ข้อเสนอแนะ

1. ทบทวนการบันทึกเพื่อรับรู้สินทรัพย์ให้เป็นไปตามมาตรฐานบัญชีภาครัฐ ฉบับที่ 17 และการกำหนดอายุการใช้งานของสินทรัพย์ในระบบ New GFMS Thai ให้เป็นไปตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร0201.024.6/ว370 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2559
2. เร่งดำเนินการจัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สิน ทุกประเภท ทุกบัญชี ทุกรายการ และนำรายงานที่ได้จากทะเบียนคุมมาตรวจสอบกับบัญชีสินทรัพย์ในระบบ New GFMS Thai และรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปีให้ถูกต้องตรงกัน หากพบข้อผิดพลาด ให้ดำเนินการแก้ไขรายการสินทรัพย์ให้ถูกต้อง โดยถือปฏิบัติตาม หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร 0206.07/ว 5745
3. จังหวัดสั่งการให้คณะกรรมการบริหารสินทรัพย์ กำกับ ติดตาม ขับเคลื่อนตามนโยบายของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และรายงานผลการดำเนินงานเป็นรายไตรมาส



ประเด็นที่ 8.5 : การเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน

ตัวชี้วัด : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70
ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล)

รายงานผลการดำเนินงาน

ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล



กลุ่มเป้าหมาย

1. โรงพยาบาลศูนย์
2. โรงพยาบาลทั่วไป
3. โรงพยาบาลชุมชน

ประเด็นข้อตรวจพบ

1. งานบัญชีเป็นผู้จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
2. จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลไม่ครบถ้วน และไม่ถูกต้องบางโรงพยาบาล
3. มีลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลค้างนาน และการกำหนดแนวทางติดตามไม่ชัดเจน
4. ขาดโปรแกรมช่วยในการบริหารจัดการลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล
5. ขาดการสอบทานความถูกต้องของข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลระหว่างงานประกันสุขภาพกับงานบัญชี

ข้อเสนอแนะ

1. ให้มีการสอบทานความถูกต้องของข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ระหว่างงานประกันสุขภาพกับงานบัญชี ทุกสิ้นเดือน
2. หัวหน้าหน่วยงานกำหนดแผนพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งานเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลในทุกระดับ
3. ส่วนกลางควรจัดให้มีโปรแกรมช่วยในการบันทึกบัญชี และการจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลในรูปแบบเดียวกัน เพื่อที่จะได้จัดการข้อมูลในภาพรวมได้ชัดเจน

การกำกับติดตาม รอบ 2

▶ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70



สรุปประเด็นการบริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

พัฒนาโครงสร้าง

GREEN & CLEAN Hospital



ประเด็นที่ต้องลงทุนเพิ่มเติม ระบบบำบัดน้ำเสีย SW.แพทย์/SW.บ้านฝ้อ/SW.กุมภวาปี



SW.แพทย์ กุมภวาปี

- สำรองจากกองแบบก่อนเพื่อออกแบบและกำหนด BOQ โดยทำ นส.ส่งไปที่ ศบส.8/กองแบบ กบรส. SW.บ้านฝ้อ
- มีแบบและ BOQ แล้ว เสนอของบลงทุนปี 69 แล้ว(ทราบ)

ลดต้นทุน

RLU Hospital



ดำเนินการแล้ว 4 แห่ง SW.กุมภวาปี SW.หนองหาน SW.แพทย์ SW.บ้านดุง



ผลการดำเนินงาน

SW.กุมภวาปีจำนวน 40 รายการ Q1 /66 เปรียบเทียบ Q1/67 เปรียบเทียบ Q1/68 พบว่าลดค่าใช้จ่ายได้ 1,050,000 บาท

ปรับอัตราค่าจ้าง

รองรับระบบบริการ



เพิ่มส่วนขาด

1. วิสัญญีแพทย์(SW.บ้านฝ้อ/หนองหาน)
2. พยาบาลเฉพาะทาง
 - สาขาการรกแรกเกิด(SW.โนนสะอาด ปี 68, 69)
 - สาขาแม่และเด็ก(SW.โนนสะอาด ปี 70)
 - สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน (SW.โนนสะอาดปี 69, 71)
 - สาขาโรคไม่ติดต่อ

เฟ้าระวังการเงิน

หารายได้ เฟ้าระวัง SW.วิภฤติ คุณภาพรายงานบัญชี



- 1.คุณภาพรายงาน
 - สิ้นทรัพย์-ทะเบียนคุม, การคำนวณค่าเสื่อมราคาให้ถูกต้อง
 - ลูกหนี้ค่ารักษา-ทะเบียนคุมให้ครบถ้วนและตรวจสอบลูกหนี้ปีเก่า
- 2.การจัดเก็บรายได้ในกองทุนย่อยต่างๆ
- 3.การปรับเกลี้ยเพื่อช่วยพัฒนาบริการ
 - เขต →สนับสนุน SW.โนนสะอาด จัดทำมีมติ รัษฎารักษ์
 - จังหวัด→สนับสนุนการส่ง training
- 4.กำกับ LOI,TPS SW.ที่มีความเสี่ยงวิภฤติ

ขอบคุณครับ