

# แนวทางการนิเทศงาน สาธารณสุขจังหวัด ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

Functional based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

องค์กรสมรรถนะสูง หัวข้อการเงินการคลังสุขภาพ



ดร.นพ.ชุมพล นุชผ่อง

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

M.D.,M.B.A.,Ph.D.

รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

# พันธกิจ



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
Division of Health Economics and Health Security

- (๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินการคลังสุขภาพ และระบบเศรษฐกิจสุขภาพ ของประเทศ ที่มีประสิทธิภาพ เพียงพอ ยั่งยืนและเป็นธรรม
- (๒) พัฒนาระบบประกันสุขภาพและสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพที่จำเป็นและคุ้มค่าให้ครอบคลุมคนไทยและบุคคลต่าง ๆ ที่อยู่ในราชอาณาจักรไทย
- (๓) พัฒนากลไกการขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม และการดำเนินการตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินการคลังสุขภาพ และระบบเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศ
- (๔) บริหารจัดการการประกันสุขภาพคนต่างด้าว แรงงานต่างด้าว บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิและสิทธิตามหลักประกันสุขภาพอื่น
- (๕) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการเงินการคลังสุขภาพของประเทศ
- (๖) พัฒนาระบบข้อมูลและบริหารจัดการการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ
- (๗) พัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการเงินการคลังและเศรษฐกิจในระบบประกันสุขภาพของประเทศ

# การบริหารจัดการ 2564-2565

## ด้านการเงินการคลังสุขภาพ

01



ตัวชี้วัดที่ : 1  
ร้อยละของหน่วยบริการประสบ  
ภาวะวิกฤติทางการเงิน



02



ตัวชี้วัดที่ : 2  
ร้อยละของหน่วยบริการมีศูนย์  
จัดเก็บรายได้คุณภาพ

โรงพยาบาล ตรวจคนไข้วันละเท่าไร ?

โรงพยาบาล บันทึกข้อมูลการตรวจคนไข้ครบถ้วนหรือไม่ ?

โรงพยาบาล ตั้งลูกหนี้ครบไหม ตามที่ตรวจคนไข้ไป ?

โรงพยาบาล เคลม ลูกหนี้ครบไหม ตามที่ตั้งลูกหนี้ที่ตรวจคนไข้ไป ?

โรงพยาบาล ได้รับเงินที่เคลมจาก ลูกหนี้ครบไหม ?

กำไร หรือขาดทุน แต่ละคน ?

# การบริหารจัดการ 2566

## ด้านการเงินการคลังสุขภาพ

01



ตัวชี้วัดที่ : 1  
ร้อยละของหน่วยบริการประสบ  
ภาวะวิกฤติทางการเงิน



02



ตัวชี้วัดที่ : 2  
ร้อยละการลงทุนของหน่วยบริการ

# 5 มาตรการ



พัฒนาระบบบัญชี  
(Accounting)

หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การบันทึกบัญชี

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

จัดทำทะเบียนคุมเจ้าหนี้

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

จัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95



จัดสรรเงินเพียงพอ  
(Budgeting)

หน่วยบริการมีการจัดทำ แผน Planfin.

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

หน่วยบริการมีการจัดทำ แผน เงินบำรุง

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

หน่วยบริการมีการกำกับติดตามแผน เงิน Planfin. ทุกเดือน

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

หน่วยบริการมีการกำกับติดตามแผน เงิน บำรุง. ทุกเดือน

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

หน่วยบริการมีการจัดทำแผน เงิน บำรุง. ล่วงหน้า 3 ปี

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

Planfin. และ แผนเงินบำรุงเป็น**ลบ**ได้ ในกรณี Cash > 1.5 และเงินบำรุงคงเหลือเป็นบวก แผนเป็นแบบ 4,5,6,7,8

Planfin และ แผนเงินบำรุงเป็น**บวก** ในกรณี Cash <= 1 และเงินบำรุงคงเหลือเป็นลบ แผนเป็นแบบ 1,2,3

โรงพยาบาล	ทุนสำรองสุทธิ NWC (เงินสด, ลูกหนี้, วัสดุ- หนี้สิน)	เงินบำรุงหลังหักหนี้	เงินบำรุงคงเหลือ/NWC	EBITDA
รพ.ขอนแก่น	639,122,643.76	-343,842,597.68	-	171,954,644.85
รพ.ชุมแพ	388,062,722.13	191,018,641.83	49%	107,616,919.72
รพ.น้ำพอง	114,430,990.41	36,314,426.39	31%	21,434,818.54
รพ.บ้านไผ่	206,236,120.16	165,188,134.19	80%	51,119,502.51
รพ.พล	234,455,597.00	182,636,167.06	77%	56,289,059.03
รพ.ร.กระนวน	146,107,876.31	65,558,460.43	44%	9,148,797.33
รพ.สีรินธร	166,086,646.73	96,712,668.00	57%	40,187,075.11



พัฒนาศักยภาพบริหาร  
ด้านการเงินการคลัง  
และเครือข่ายและบุคลากร  
(Competency)

จัดอบรม สำหรับผู้ปฏิบัติงาน

จัดอบรม สำหรับผู้บริหาร

การบริหารลูกหนี้

การบริหารเจ้าหนี้

ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

การป้องกันความคลาดเคลื่อนทางการบัญชี

แผน Planfin แผนเงินบำรุง และ แผนการลงทุน



## 5 มาตรการ (ต่อ)



เขตสุขภาพ

(Division of regional health)

มีเครื่องมือติดตาม การบริหารลูกหนี้

มีเครื่องมือติดตาม การบริหารเจ้าหนี้

มีเครื่องมือติดตาม Planfin แผนเงินบำรุง และ แผนการลงทุน



ติดตามกำกับ เครื่องมือ  
ประสิทธิภาพทางการเงิน

(Efficiency)

ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพหน่วยบริการ  
 $TPS \geq 10.5$  คะแนน

ไม่น้อยกว่า  
ร้อยละ 45

หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

## ToTal Performance Score : 15 คะแนน

1. ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicator)	เป้าหมาย		10 คะแนน
<b>1.1 การบริหารแผน PlanFin :</b>			2
• รายได้	$\pm 5\%$	1.0	
• รายจ่าย	$\pm 5\%$	1.0	
<b>1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียน</b>			3
• ระยะเวลาชำระหนี้ การค้าขาย วม.มีโช้ยา	$\leq 90$ วัน หรือ $\leq 180$ วัน	1.0	
• ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ UC	$\leq 60$ วัน	0.5	
• ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ CSMBS	$\leq 60$ วัน	0.5	
• สิ้นค้าคงคลัง	$\leq 60$ วัน พื้นที่เกาะ $\leq 90$ วัน	1.0	
<b>1.3 การบริหารจัดการ</b>			5
• Unit Cost for OP	ไม่เกินค่ากลาง	1.0	
• Unit Cost for iP	ไม่เกินค่ากลาง	1.0	
• LC ค่าแรง	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่ายา	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่า lab.	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• MC ค่าเวชภัณฑ์	ไม่เกินค่ากลาง	0.5	
• คะแนนตรวจสอบรพทสองเบื้องต้น		1.0	
• Productivity ที่ยอมรับได้			
อัตราครองเตียง	$\geq 80\%$	1.0	
Sum of adjustRW	เกินค่ากลางกลุ่ม รพ.หรือเพิ่มขึ้น 5%	1.0	

2. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน		5 คะแนน
<b>2.1 ความสามารถในการทำกำไร</b>		3
• Operating Margin $\geq$ ค่ากลาง (EBITDA/รายได้จากการดำเนินงาน)	1.0	
• ROA (NI/สินทรัพย์รวม) $\geq$ ค่ากลาง	1.0	
• EBITDA $\geq 0$	1.0	
<b>2.2 วิกฤตภาพคล่องทางการเงิน</b>		2
• ทุนสำรองสุทธินวค $\geq 0$	1.0	
• Cash Ratio $\geq 0.8$	1.0	

To tal Performance Score		
$\geq 12$ คะแนน	A	ดีมาก
$\geq 10.5$ แต่ $< 12$	B	ดี
$\geq 9$ แต่ $< 10.5$	C	พอใช้
$\geq 7.5$ แต่ $< 9$	D	ต้องปรับปรุง
$< 7.5$ คะแนน	F	ไม่ผ่าน

1.1 การบริหารแผนทางการเงิน  
เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน  
ผลต่าง บวกหรือลบไม่เกิน 5%

1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน

โรงพยาบาล	รายได้	ค่าใช้จ่าย	คะแนน	APP	Plus	ACP:UC	7Plus	คะแนน	ACP:CS	Plus	คะแนน	AIP	คะแนน	รวม
รพ.ขอนแก่น	0	0	0	124	1	97	0	0.0	84	0	0.0	49	1	2.0
รพ.ชุมแพ	0	1	1	262	0	37	1	0.5	140	0	0.0	37	1	1.5
รพ.น้ำพอง	0	0	0	339	0	60	1	0.5	343	0	0.0	51	1	1.5
รพ.บ้านไผ่	0	1	1	156	0	38	1	0.5	51	1	0.5	45	1	2.0
รพ.พล	0	1	1	146	0	38	1	0.5	62	0	0.0	54	1	1.5
รพร.กระนวน	0	0	0	139	0	59	1	0.5	91	0	0.0	55	1	1.5
รพ.สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	0	0	0	122	0	69	0	0.0	53	1	0.5	58	1	1.5

## หน่วยบริการ

## รวมรายได้(ไม่รวมรายได้ UC &amp; งบลงทุนและรายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)

แผนประมาณการY66Q1

ผลการดำเนินงานY66Q1

ผลต่าง

ร้อยละ

ขอนแก่น,รพศ.

1,461,289,322.94

1,538,231,982.37

76,942,659.43

5.27

ชุมแพ,รพท.

282,932,708.84

314,554,003.15

31,621,294.31

11.18

น้ำพอง,รพช.

257,395,634.35

103,867,061.56

**-153,528,572.79****-59.65**

พล,รพช.

101,483,898.06

134,348,766.75

32,864,868.69

32.38

สมเด็จพระยุพราชกระนวน,รพช.

83,410,193.74

92,831,828.02

9,421,634.28

11.30

สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ),รพท.

110,419,250.00

139,202,950.90

28,783,700.90

26.07

หน่วยบริการ	รวมค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายและค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ))			
	แผนประมาณการY66Q1	ผลการดำเนินงานY66Q1	ผลต่าง	ร้อยละ
ขอนแก่น,รพศ.	2,176,607,400.00	2,046,537,473.94	-130,069,926.06	-5.98
ชุมแพ,รพท.	406,707,041.93	403,401,847.00	-3,305,194.93	-0.81
น้ำพอง,รพช.	160,254,095.42	130,793,053.09	-29,461,042.33	-18.38
พล,รพช.	146,102,251.13	148,983,625.43	2,881,374.30	1.97
สมเด็จพระยุพราชกระนวน,รพช.	142,219,364.51	176,622,552.45	34,403,187.94	24.19
สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ),รพท.	159,748,920.50	178,079,444.60	18,330,524.10	11.47

โรงพยาบาล	1.3 การบริหารจัดการ													
	1.3.1 การบริหารต้นทุนบริการและค่าใช้จ่าย							รวม	คะแนน	1.3.2 ตรวจสอบ งบประมาณ	1.3.3 ผลผลิต (Productivity) เป็นที่ยอมรับ			
	OP	IP	LC	ค่ายา	ค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์ และการแพทย์	ค่าเวชภัณฑ์ มีใช้ยาและ วัสดุการแพทย์	อัตราครอง เตียง				Sum of AdjRW	รวม		
รพ.ขอนแก่น	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	4	2	1	1	0	1		
รพ.ชุมแพ	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	4	2	1	0	1	1		
รพ.น้ำพอง	1	1	0.5	0.5	0.5	0.5	4	2	1	0	0	0		
รพ.บ้านไผ่	0	1	0	0	0	0.5	1.5	1.5	1	0	1	1		
รพ.พล	1	1	0.5	0.5	0	0	3	2	1	1	0	1		
รพร.กระนวน	1	1	0.5	0	0.5	0	3	2	1	0	1	1		
รพ.สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	1	1	0.5	0.5	0	0	3	2	1	0	1	1		

ณ 26/04/2566	จำนวนเงินในงบการเงิน 2566Q2				Mean 2566Q2			
หน่วยบริการ	LC	ค่ายา	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และ การแพทย์	ค่าเวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุ การแพทย์	Avg#LC	Avg#ค่ายา	Avg#ค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์และ การแพทย์	Avg#ค่าเวชภัณฑ์มีไข้ยาและ วัสดุการแพทย์
รพ.บ้านไผ่	97,808,573.12	21,741,936.39	6,951,762.74	5,226,744.41	87,865,968.86	18,655,420.09	6,001,344.96	9,055,710.92
รพ.พล	79,064,952.02	14,426,168.48	6,370,850.08	9,250,155.36	87,865,968.86	18,655,420.09	6,001,344.96	9,055,710.92
รพร.กระนวน	84,784,038.73	21,474,809.24	2,976,004.99	17,480,562.25	87,865,968.86	18,655,420.09	6,001,344.96	9,055,710.92

ณ 26/04/2566	ผลการเปรียบเทียบค่ากลาง							
หน่วยบริการ	LC	ค่ายา	ค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์และ การแพทย์	ค่าเวชภัณฑ์มีไข้ยา และวัสดุการแพทย์	LC	ค่ายา	ค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์ และการแพทย์	ค่าเวชภัณฑ์มีไข้ ยาและวัสดุ การแพทย์
รพ.บ้านไผ่	9,942,604.26	3,086,516.30	950,417.78	-3,828,966.51	0	0	0	0.5
รพ.พล	-8,801,016.84	-4,229,251.61	369,505.12	194,444.44	0.5	0.5	0	0
รพร.กระนวน	-3,081,930.13	2,819,389.15	-3,025,339.97	8,424,851.33	0.5	0	0.5	0

หน่วยบริการ	ประเภท	ID	กลุ่มระดับบริการ	2565Q2	2566Q2	ค่ากลางกลุ่ม	ผลเปรียบเทียบ ค่ากลาง	ผล1	ผลต่าง	% เกิน 5	ผล2
รพ.ขอนแก่น	รพศ.	20	รพศ.A B>1000	84,255.93	86,391.77	96,426.58	-10,034.81	0	2,135.84	2.53	0
รพ.น้ำพอง	รพช.	13	รพช.M2 B>100	3,447.04	3,388.01	4,309.31	-921.30	0	-59.03	-1.71	0
รพ.พล	รพช.	13	รพช.M2 B>100	5,357.64	4,252.91	4,309.31	-56.40	0	-1,104.73	-20.62	0



โรงพยาบาล	2. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน								รวมผลการดำเนินงาน	รวมคะแนนทั้งสิ้น	Grade
	2.1 ความสามารถในการทำกำไร				2.2 สภาพคล่อง						
โรงพยาบาล	Operating Margin	Return on Asset	EBITDA	รวม 2.1	ทุนสำรองสุทธิ (Net)	Cash Ratio	รวม 2.2	รวมผลการดำเนินงาน	รวมคะแนนทั้งสิ้น	Grade	
รพ.ขอนแก่น	0	0	1	1	1	0	1	2.0	8.0	D	
รพ.ชุมแพ	1	1	1	3	1	1	2	5.0	11.5	B	
รพ.น้ำพอง	1	0	1	2	1	1	2	4.0	8.5	D	
รพ.บ้านไผ่	1	1	1	3	1	1	2	5.0	11.5	B	
รพ.พล	1	1	1	3	1	1	2	5.0	11.5	B	
รพร.กระนวน	0	0	1	1	1	1	2	3.0	8.5	D	
รพ.สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	1	1	1	3	1	1	2	5.0	10.5	B	

320

321

## หน่วยบริการ

OPM

ROA

2566Q2

ค่ากลาง

2566Q2

ค่ากลาง

ขอนแก่น,รพศ.

8.57

10.61

2.16

2.67

น้ำพอง,รพช.

15.25

14.48

3.14

5.32

สมเด็จพระยุพราชกระนวน,รพช.

5.48

14.48

1.04

5.32

ร้อยละ Ebitda/รายได้

ร้อยละ NI/สินทรัพย์



ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ไตรมาส 2 ปี 2566

รพ.สรรพสิทธิประสงค์

10669

1. ข้อมูลการเงินการคลัง ณ ไตรมาส 2/2566

1.1 Risk score	0
1.2 เงินทุนสำรองสุทธิ (NWC)	1,274,984,731.73
1.3 เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้สิน)	160,247,083.98
1.4 รายได้ (ไม่รวมงบลงทุน) หัก ค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) EBITDA	191,742,584.12
1.5 รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI)	30,213,399.83

2. ผลการประเมินประสิทธิภาพ ณ ไตรมาส 2/2566

ผลคะแนนจาก 15 คะแนน

11.5

ระดับการประเมิน

B

โรงพยาบาล

คะแนน  
ทั้งสิ้น

Grade

รพ.ขอนแก่น

8.0

D

รพ.บ้านฝาง

7.0

F

รพ.สีชมพู

8.0

D

รพ.น้ำพอง

8.5

D

รพ.แวงใหญ่

8.0

D

รพร.กระนวน

8.5

D

รพ.ซำสูง

8.5

D

รพ.หนองนาคำ

6.0

F

# แนวทางการตรวจราชการ

## ตัวชี้วัดที่ 2

หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ

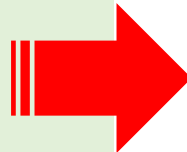
- ระดับดี (คะแนนมากกว่าร้อยละ 80)  
ขึ้นไปมากกว่า ร้อยละ 90
- ผ่านเกณฑ์ประเมิน Result  
Validity และ Reliability

# ตัวชี้วัดที่ 2

“หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”

มากกว่า  
ร้อยละ 90 ขึ้นไป

ระดับดีและระดับดีมาก



# มาตรการ

4 S



โครงสร้าง  
(Structure)



ระบบงาน  
(System)



บุคลากร  
(Staff)



ทักษะ  
(Skill)

4 C



รูปแบบบริการ  
(Care)



การบันทึกรหัสโรค  
(Code)



การเบิกจ่าย  
(Claim)



การบันทึกบัญชี  
(Account)



ผลลัพธ์ศูนย์จัดเก็บ (Result)

# Advanced 4\$4€

- เน้นการประเมินผลเพื่อป้องกันความผิดพลาด (**Defect**) ของระบบเบิกจ่าย สิทธิ บัตรสุขภาพถ้วนหน้า (**UC**) สำนักงานประกันสังคม (**SSS**) และ กรมบัญชีกลาง (**CS**)

<b>Reliability</b>	<b>Claim Missing</b>	น้อยกว่า ร้อยละ	<b>1</b> ต่อเดือน
<b>Reliability</b>	<b>Claim Delay</b>	มากกว่า <b>60</b> วัน	เท่ากับ <b>0</b>
<b>Reliability</b>	<b>Claims Expiration</b>	มากกว่า <b>365</b> วัน	เท่ากับ <b>0</b>
<b>Validity</b>	<b>Error Inpatient Medical Audit(UC,SSS)</b>	น้อยกว่า <b>10</b> %	ต่อครั้ง
<b>Validity</b>	<b>Error Claim (C , Deny )</b>	น้อยกว่า ร้อยละ	<b>10</b>

- เน้นการบริหารความเสี่ยง การจัดวางระบบควบคุมภายใน ด้านการจัดเก็บรายได้

**Claims Missing ,Claims Delay ,Claims Error**

# Advanced 4\$4 Claims Missing

เป้าหมาย เพื่อให้ผู้เข้ารับบริการในแต่ละวันมีการเบิกจ่ายที่ครบถ้วน

- นิยาม **Claims Missing** หมายถึง หน่วยบริการ / แผนกบริการ ที่มีผู้ใช้สิทธิในการเข้ารับบริการแต่ไม่บันทึกเสร็จสิ้นการให้บริการ (ปิด **Visit**) ทำให้การส่งข้อมูลค่ารักษาพยาบาลเพื่อนำไปบันทึกลูกหนี้ไม่ครบถ้วน จึงส่งผลทำให้ไม่ได้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว
- นิยามการคำนวณ นำข้อมูลที่ไม่ได้นำเข้าระบบลูกหนี้ทั้งหมด หน่วยนับเป็นจำนวนครั้งหารด้วย จำนวนผู้รับบริการในเดือนนั้นทั้งหมด
- การแปลผล ไม่เกิดขึ้นเลยใน **1** เดือนที่ผ่านมา                      คะแนนเท่ากับ **10**
- การแปลผล น้อยกว่า ร้อยละ **1** ต่อเดือน                              คะแนนเท่ากับ **5**
- การแปลผล มากกว่า ร้อยละ **1** ต่อเดือน                              คะแนนเท่ากับ **0**
- มีการจัดทำการบริหารความเสี่ยง วางระบบควบคุมภายใน ด้านการจัดเก็บรายได้ **Claims Missing** ตามเกณฑ์กรมบัญชีกลาง ในกรณี **ไม่ผ่านเกณฑ์**





# Advanced 4\$4€ Claims Expiration

เป้าหมาย เพื่อให้มีการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลครบถ้วน

- นิยาม **Claims Expiration** หมายถึง หน่วยบริการไม่ส่งข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย เมื่อระยะเวลาผ่านไปแล้ว **365** วัน นับตั้งแต่วันเสร็จสิ้นการให้บริการ
- นิยามการคำนวณ ถ้าพบข้อมูลลูกหนี้ที่ไม่ส่งเบิกจ่าย เมื่อระยะเวลาผ่านไปแล้ว **365** วัน นับตั้งแต่วันเสร็จสิ้นการให้บริการ
- การแปลผล                    ไม่พบข้อมูลที่ไม่ส่งเบิกจ่าย                    คะแนนเท่ากับ **10**
- การแปลผล                    พบข้อมูลเกิดขึ้นบางสิทธิ                    คะแนนเท่ากับ **5**
- การแปลผล                    พบข้อมูลทุกสิทธิ                    คะแนนเท่ากับ **0**
- มีการจัดทำการบริหารความเสี่ยง วางระบบควบคุมภายใน ด้านการจัดเก็บรายได้ **Claims Expiration** ตามเกณฑ์กรมบัญชีกลาง ในกรณี **ไม่ผ่านเกณฑ์**

# Advanced 4\$4 €

## Error IP Medical Audit

เป้าหมาย เพื่อให้มีการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลครบถ้วน

- นิยาม **Error Inpatient Medical Audit(UC)** หมายถึง ความผิดพลาดของ **Adj.RW** เวชระเบียนผู้ป่วยในของหน่วยบริการ ที่ถูกตรวจสอบโดยกองทุน สปสช. (EMA)
- การแปลผล ร้อยละความผิดพลาดของ **Adj.RW** เวชระเบียนผู้ป่วยในของหน่วยบริการ ที่ถูกตรวจสอบโดยกองทุน สปสช. และ ประกันสังคม จากเอกสารการตรวจสอบเวชระเบียนโดยกองทุนล่าสุด
- การแปลผล น้อยกว่า ร้อยละ **10**    คะแนนเท่ากับ **10**
- การแปลผล อยู่ในช่วง ร้อยละ **10-15**    คะแนนเท่ากับ **5**
- การแปลผล มากกว่า ร้อยละ **15** ต่อเดือน    คะแนนเท่ากับ **0**

• มีการจัดทำการบริหารความเสี่ยง วางระบบควบคุมภายใน ด้านการจัดเก็บรายได้ **Error IP Medical Audit** ตามเกณฑ์กรมบัญชีกลาง ในกรณี **ไม่ผ่านเกณฑ์**

# Advanced 4\$4

## Error Claim

เป้าหมาย เพื่อให้มีการเบิกจ่ายเงินมีประสิทธิภาพ

- นิยาม **Error Claim** หมายถึง ความผิดพลาดของ ของการเบิกจ่ายที่ไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขการตรวจสอบโดยกองทุน สปสช. และ กรมบัญชีกลาง อาทิเช่น **C , Deny , C-error , V** เป็นต้น
- นิยามการคำนวณ ข้อมูลลูกหนี้ที่ไม่ผ่านเงื่อนไขการเบิกจ่ายของกองทุน สปสช. และ กรมบัญชีกลาง หาดด้วยจำนวนที่เบิกจ่ายทั้งหมดในเดือนนั้น
- การแปลผล น้อยกว่า ร้อยละ **10** คะแนนเท่ากับ **10**
- การแปลผล อยู่ในช่วง ร้อยละ **10-20** คะแนนเท่ากับ **5**
- การแปลผล มากกว่า ร้อยละ **20** ต่อเดือน คะแนนเท่ากับ **0**
- มีการจัดทำการบริหารความเสี่ยง วางระบบควบคุมภายใน ด้านการจัดเก็บรายได้ **Error Claim** ตามเกณฑ์กรมบัญชีกลาง ในกรณี **ไม่ผ่านเกณฑ์**

	UC		ข้าราชการ	
	IP	OP	IP	OP
Claims Missing	7000 ปิด Visit 2000			
Error Claim	193/2685 ร้อยละ 6	2489/8410 ร้อยละ 29	95/447 ร้อยละ 21	5108/13984 ร้อยละ 36
Claim Expiration	23 ราย		365 ราย	1000 ราย
Claim Delay	9 ราย	102 ราย	392 ราย	7677 ราย

# “หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”



**Structure**

มีศูนย์จัดเก็บรายได้ตามโครงสร้างที่กำหนดไว้



**System**

**4 S**

มีระบบการเรียกเก็บทุกกองทุนที่มีประสิทธิภาพ



**Staff**

บุคลากรมีจำนวนเพียงพอและมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน



**Skill**

บุคลากรได้รับการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ

# “หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”



**Strategy**

กลยุทธ์และแผนของศูนย์จัดเก็บรายได้



**Style**

รูปแบบการควบคุมระบบงานของศูนย์จัดเก็บรายได้



**Shared Value**

บุคลากรให้คุณค่าในการปฏิบัติงาน

**7 S**

# “หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”



**Care**

มีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมการรักษาครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน



**Code**

**4 C**

มีการบันทึกรหัสการรักษาพยาบาลครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน



**Claim**

มีการเบิกจ่ายที่มีประสิทธิภาพ



**Account**

มีการส่งข้อมูลการเบิกจ่ายให้กับหน่วยงานทันเวลาตามที่กำหนด

# “หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ ”



**Complete Data**

การตรวจสอบข้อมูลการรับบริการให้ถูกต้อง



**Collection Debt**

การทวงหนี้



**Control receivable**

การติดตามและประเมินผลการบริหารลูกหนี้

**7 C**



# เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

โดยมีคะแนนเต็ม **100** คะแนน

4S4C 36 ข้อ 36 คะแนน+On site CSMBS 14 ข้อ 14 คะแนน + Result 5 ข้อ 50 คะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

GRADE	ระดับ	ช่วงคะแนน
A	ดีมาก	<b>91 – 100</b>
B	ดี	<b>81 – 90</b>
C	ปานกลาง	<b>61 – 80</b>
D	พอใช้	<b>51 - 60</b>
F	ปรับปรุง	น้อยกว่าหรือเท่ากับ <b>50</b> คะแนน

หมายเหตุ : ผลการตรวจราชการรอบ 2/64 คะแนนเฉลี่ยผ่านค่าเป้าหมาย ร้อยละ 89.53 (ระดับดีและระดับดีมาก)

# ข้อมูลศูนย์จัดเก็บรายได้ ของหน่วยบริการ



## รายละเอียดคุณภาพ

เขต	ระดับคะแนนศูนย์จัดเก็บรายได้ราย (Grade)				รวม
	A	B	C	D	
1	81	20	1		102
2	28	16	3		47
3	44	8	2		54
4	39	29	4		72
5	41	23	1	2	67
6	36	33	4		73
7	52	24	1		77
8	46	42			88
9	54	26	9		89
10	27	31	13		71
11	42	39	1		82
12	64	14			78
รวม	554	305	39	2	900



● **ตัวชี้วัดที่ 2 :**  
**ผลการประเมินหน่วยบริการที่มี**  
**ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ**

ค่าเป้าหมาย

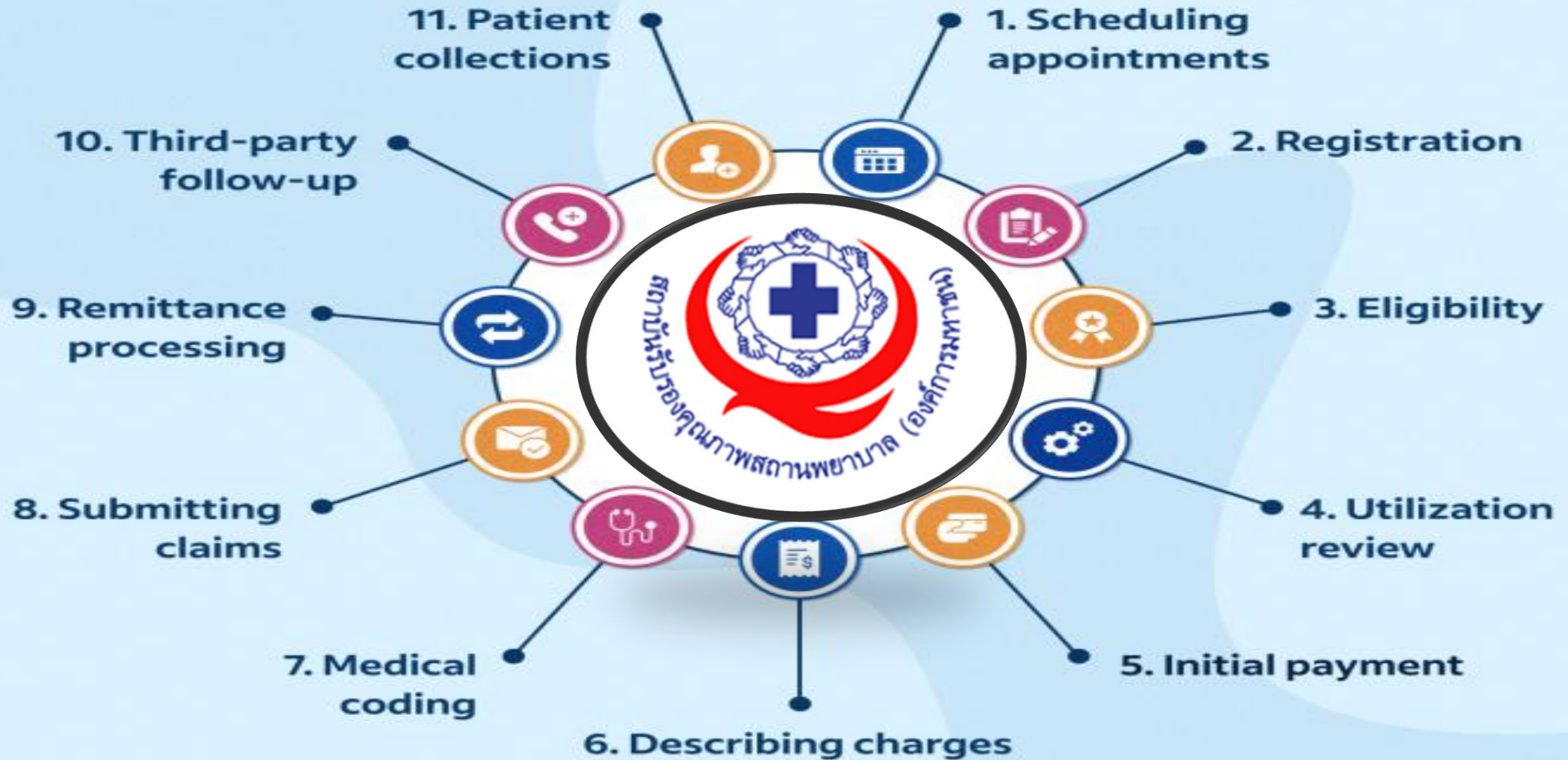
ผ่านเกณฑ์  
ร้อยละ 90 ขึ้นไป  
(คุณภาพระดับดีและดีมาก)

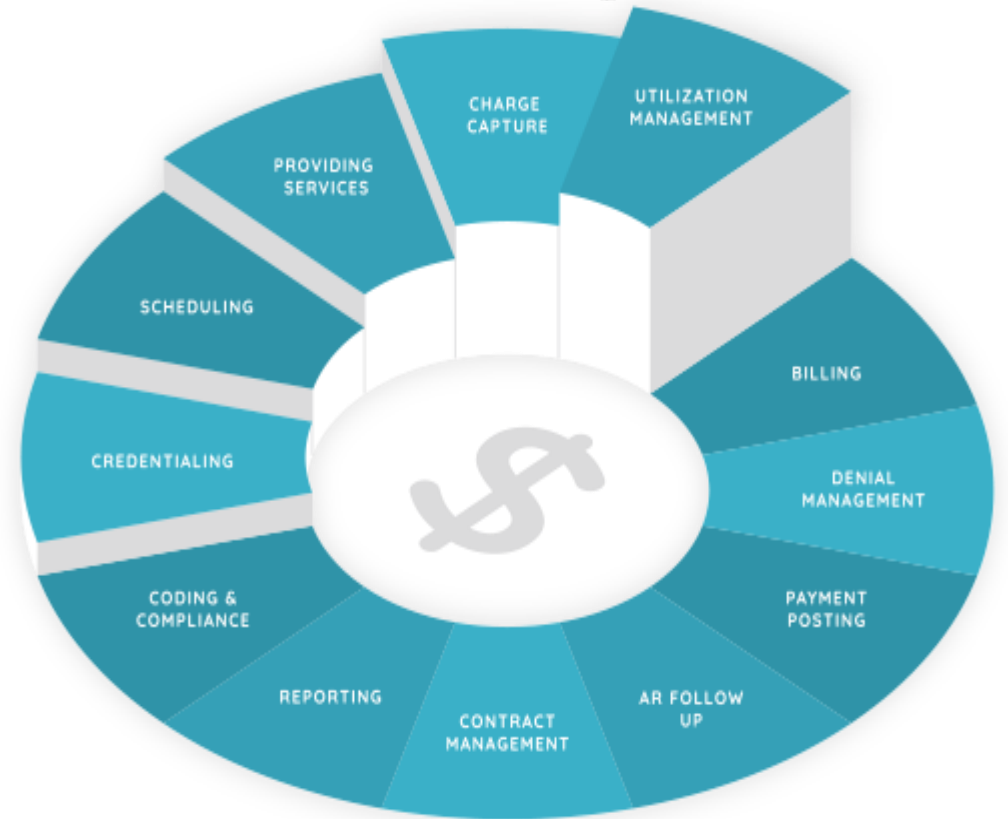
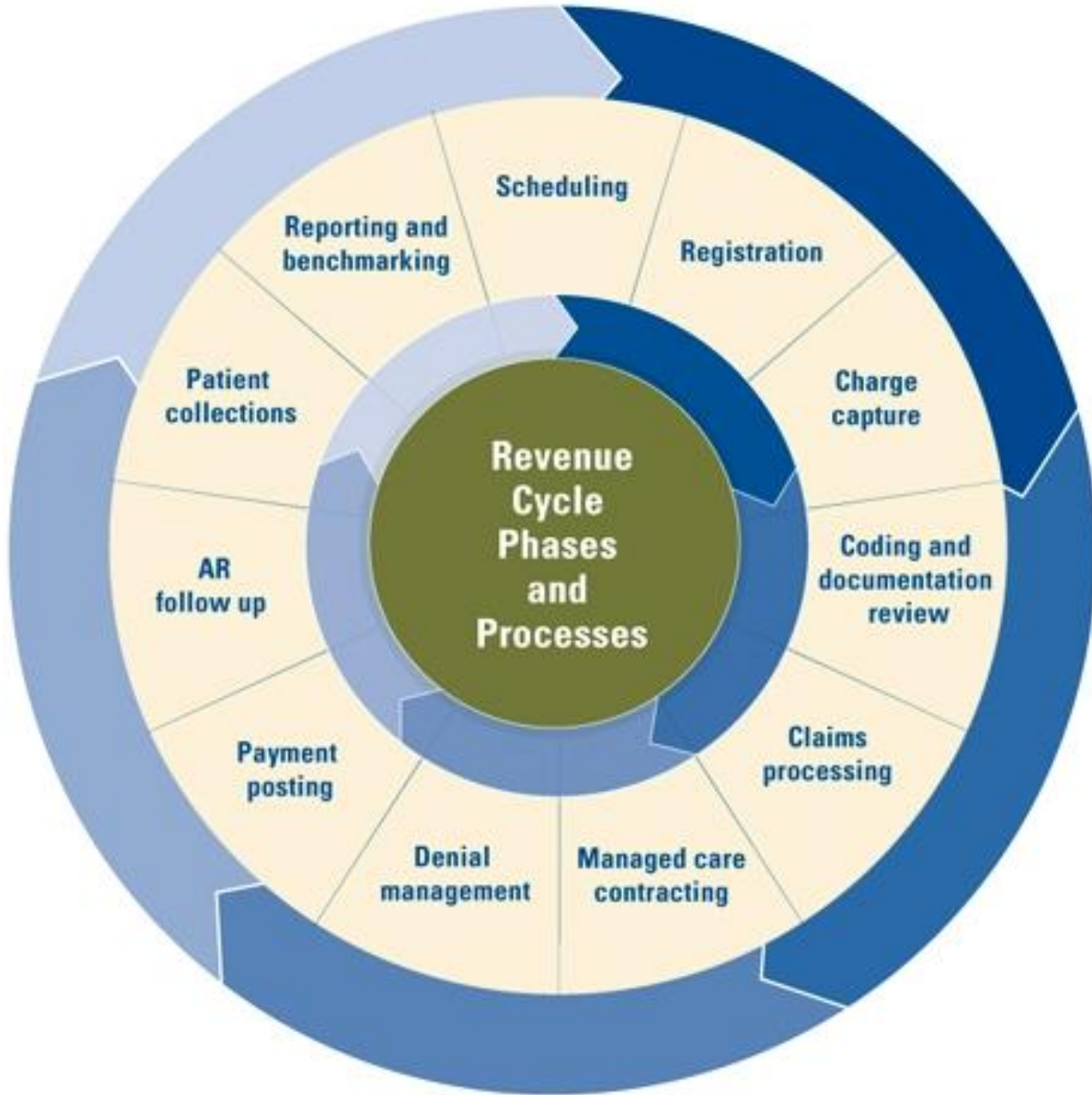
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
> ร้อยละ 75	> ร้อยละ 75	> ร้อยละ 90	> ร้อยละ 90

# What Is Revenue Cycle Management? (Plus Benefits)

[Indeed Editorial Team](#)

Updated February 3, 2023







**Advanced HA**  
Advanced Hospital Accreditation

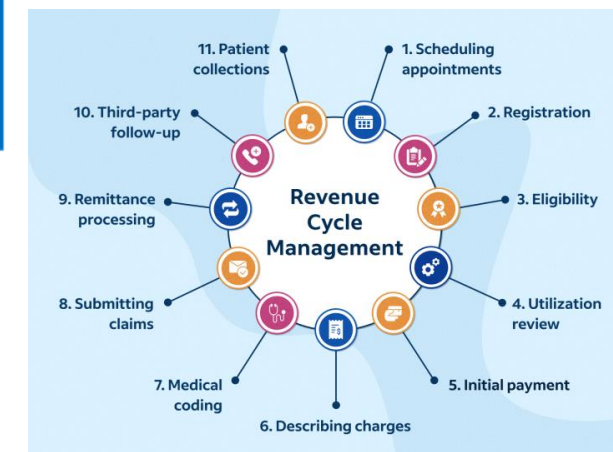


สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน)

## การพัฒนาคุณภาพหน่วยงาน Back Office

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

**ACCOUNTING  
& FINANCE**



# การบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลังสุขภาพ



## ตัวชี้วัดที่ : 2

ร้อยละของการกำกับติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน

**Hospital Investment Performance (HIP.)**

## Area Based Management

บริหารจัดการโดยใช้ **เขตสุขภาพเป็นศูนย์กลาง**

2566



## Building Strategic & Teams

นำนโยบาย รพว./รพช./ปลัด มาจัดทำเป็นยุทธศาสตร์และทำทีมทำงานให้บรรลุโดยเร็ว

## CO-Creation Coordinate

ร่วมทำงานและสร้างสรรค์สิ่งใหม่ **เน้น** ประสานการทำงานข้ามกลุ่มงาน/ข้ามกอง

## Data Driven Organization

Data Trust

Data Analysis

Data Utilizations

ขับเคลื่อนองค์กรด้วยข้อมูล

## Effectiveness & Efficiency in all functions

ใช้ความชำนาญ ความสามารถ สมรรถนะที่ถือว่ายอดเยี่ยมที่สุดของกระทรวงไปสู่ความสำเร็จ

**1** **ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น**

- เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
  - โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
  - เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล

❖ ขยายสู่ศูนย์กลางการบริการสุขภาพ (Health Hub) และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพิ่มรายได้ให้คนในชาติ

นวัตกรรมจัดการ **CFO** เขตสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทย  
ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ  
(MEDICAL HUB) (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)





เน้นระบบบัญชีบริหาร  
ระบบบริหารแผนทางการเงิน



เน้นระบบบัญชีบริหาร  
ระบบบริหารรายได้ ลูกหนี้



เน้นระบบบัญชีบริหาร  
ระบบบริหารเจ้าหนี้ ค่าใช้จ่าย

# กรอบแนวทางการลงทุนเพิ่มด้วยเงินบำรุง

## ศึกษาข้อมูล

ลงทุนตามแผน  
ประจำปีปกติ

Cash  
Ratio

1.51 – 2.00

2.01 – 2.50

2.51 – 3.00

มากกว่า 3

1. วมเงินลงทุนได้  
20%(EBITDA)

2. วมเงินลงทุนเพิ่ม  
(% ของเงินลงทุนสำรอง  
ส่วนเกิน)

30%

40%

50%

60%

ลงทุนด้านใดบ้าง

1. Work Life Balance เจ้าหน้าที่ สร. เช่น บ้านพัก
2. ปรับปรุง รพ. เช่น รพ. จังหวัด ที่แออัด ทรุดโทรม/ ห้องพิเศษ
3. ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ติดโซลาร์เซลล์
4. ระบบกำจัดน้ำเสีย
5. เทคโนโลยี digital การแพทย์ เช่น การรวบรวมข้อมูล / Telemedicine / Robot จัดยา

\* สสจ./ คณะกรรมการ CFO เขต และ  
ผู้ตรวจราชการ กำกับติดตาม  
ประเมินผล\*

กำกับ

ทำแผน

1. แผนเงิน  
บำรุง 3 ปี  
66-68

2. Planfin  
รูปแบบที่  
1,3

อนุมัติ

ทำต่อเนื่องและ  
พัฒนา

ลงทุนตามแผน

โดย  
: สสจ./  
คณะกรรมการ  
CFO เขต และผู้ตรวจ  
ราชการ  
กำกับ แนะนำ  
ปรับปรุง ประเมินผล  
พัฒนา  
ให้ลงทุนตามแผน

CASH Ratio รวมทุกปีสำหรับ UC CSMB SSS stateless FWF  
ที่คาดว่าจะแยกเก็บได้ภายในทุกปีตามจ่าย

รพ. ใหญ่ ช่วย รพ. เล็ก

## ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

1. **ขั้นพื้นฐาน (The must)** แบ่งเป็น 3 ด้าน
1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)
  2. ความทันสมัย (Modernization)
  3. บริการด้วยหัวใจ (Smart Service)



จำนวน	6	ข้อ
จำนวน	4	ข้อ
จำนวน	5	ข้อ
<b>คะแนนเต็ม</b>	<b>30</b>	<b>คะแนน</b>

2. **ขั้นสูง (The best)** แบ่งเป็น 3 ด้าน
1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)
  2. ความทันสมัย (Modernization)
  3. บริการด้วยหัวใจ (Smart Service)

จำนวน	5	ข้อ
จำนวน	4	ข้อ
จำนวน	4	ข้อ
<b>คะแนนเต็ม</b>	<b>26</b>	<b>คะแนน</b>

### การผ่านเกณฑ์การประเมิน

1. **ขั้นพื้นฐาน (The must)**

มีผลคะแนนรวมการประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70

(ตามเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS ในระดับขั้นพื้นฐาน (The must))

\* ประเมินในระดับสถานบริการฯ โดย สถานบริการฯ ประเมินตนเอง

2. **ขั้นสูง (The best)**

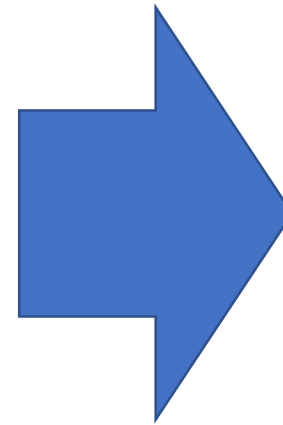
1. ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70

2. มีผลคะแนนรวมการประเมินขั้นสูง (The best) มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80

(ตามเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS ในระดับขั้นสูง (The best))

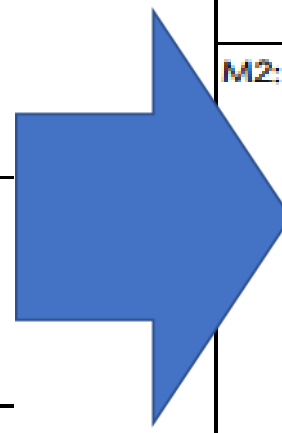
\* ประเมินในระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)	
E1: ภูมิทัศน์ (Land scape)	1. ภูมิทัศน์ภายนอกสวยงาม มีการจัดการสิ่งแวดล้อมทั่วไป สวยงาม สะอาด และปลอดภัย โดยมีพื้นที่สีเขียว
E2: พื้นที่รอกอย (Waiting area)	1. พื้นที่ภายในสวยงาม สะอาด และปลอดภัย ผู้รับบริการมีที่นั่งรอรับบริการเพียงพอ
E3: ห้องน้ำ (Rest room)	1. ห้องน้ำ/ส้วมมาตรฐาน สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย
E4: คุณภาพอากาศ (Air quality)	1. มีการคัดกรองโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ของคนไข้และญาติ
E5: แสง สี เสียง กลิ่น พลังงาน (Light, color, Sound, Smell, Energy)	1. แสง สี เสียงและกลิ่นไม่ส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการ และ เจ้าหน้าที่
	2. การใช้พลังงานอย่างประหยัด



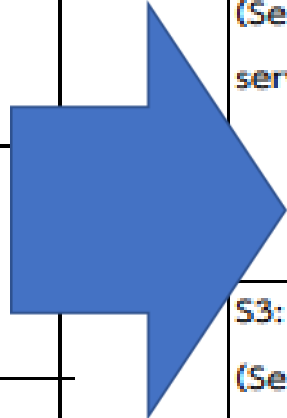
แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)	
E1: ภูมิทัศน์ (Land scape)	1. การปรับปรุงภูมิทัศน์ภาพรวมที่เอื้อต่อการเยียวยา (healing environment)
E2: พื้นที่รอกอย (Waiting area)	1. พื้นที่ภายในสวยงาม สะอาด และปลอดภัย ผู้รับบริการมีที่นั่งรอรับบริการเพียงพอ
E3: ห้องน้ำ (Rest room)	1. ห้องน้ำ/ส้วม มีความเป็นอารยสถาปัตยกรรม (universal design) และมีความผ่อนคลาย
E4: คุณภาพอากาศ (Air quality)	1. การพัฒนาระบบ Air Conditioned Ward
E5: แสง สี เสียง กลิ่น พลังงาน (Light, color, Sound, Smell, Energy)	1. การใช้พลังงานอย่างประหยัด

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
2. ด้านความทันสมัย (Modernization)	
M1: ระบบ (system)	1.ระบบบริหารจัดการลระยะเวลาารอคอยในทุกจุดของบริการ
M2: การขนส่ง (logistic)	1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยภายในสถานบริการอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามหลัก 2 P Safety 2. ระบบการขนส่ง วัสดุ อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ และสิ่งส่งตรวจภายในโรงพยาบาลที่เป็นมาตรฐาน
M3 : เทคโนโลยี (technology)	1. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในด้านข้อมูล



แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
2. ด้านความทันสมัย (Modernize)	
M1: ระบบ (system)	1. ระบบบริการที่เอื้อต่อการจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
M2: การขนส่ง (logistic)	1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งภายใน และภายนอกสถานบริการอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามหลัก 2 P Safety 2. ระบบขนส่งภายในสถานบริการที่เป็นอัตโนมัติ
M3 : เทคโนโลยี (technology)	1. การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อช่วยในการทำงาน

3. ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service)	
S1: ภาพลักษณ์บุคลากร (Personal image)	1. แต่งกายถูกต้องตามระเบียบตามแนวทาง ของสถานบริการ
S2: พฤติกรรมบริการ (Service mind , service behaviour)	1. พฤติกรรมการสื่อสาร ให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการ เป็นไปตามแนวทางของสถานบริการ
S3: คุณภาพบริการ (Service Quality)	1. ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพที่ กระทรวงกำหนด
S4 ความเป็นเฉพาะทาง (Specialty, staff)	1. กำหนดจุดเด่นเฉพาะด้านของสถานพยาบาล
	2. บุคลากรมีศักยภาพสอดคล้องกับจุดเด่น เฉพาะด้านที่สถานบริการกำหนด



แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
3. ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service)	
S1: ภาพลักษณ์บุคลากร (Personal image)	1. บุคลิกลักษณะภาพลักษณ์ สื่อให้เห็น ลักษณะร่วมกันของบุคลากรในสถานพยาบาลที่ ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ดี
S2: พฤติกรรมบริการ (Service mind , service behaviour)	1. วัฒนธรรมองค์กรในการให้บริการที่ได้รับ การตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ดีของผู้รับบริการ
S3: คุณภาพบริการ (Service Quality)	1. เข้าการประเมินการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ระดับสากล
S4 ความเป็นเฉพาะทาง (Specialty, staff)	1. เป็นสถานที่ สำหรับศึกษาตุงาน/ศูนย์ ฝึกอบรมเฉพาะทาง

## กรอบแนวทางการลงทุนเพิ่มเติมด้วยเงินบำรุง 2566 – 2568 จำแนกตามเขตสุขภาพ (ลบ.)

เขต	สรุป 3 จำนวนวงเงินรวม	วงเงินลงทุนปี 2566	วงเงินลงทุน ปี 2567	วงเงินลงทุน ปี 2568
1	2,432.1	924.8	739.8	739.8
2	1,516.5	576.6	461.3	461.3
3	1,723.1	655.2	524.1	524.1
4	2,712.2	1,031.3	825.0	825.0
5	5,907.4	2,246.2	1,797.0	1,797.0
6	6,980.4	2,654.2	2,123.3	2,123.3
7	2,207.4	839.3	671.5	671.5
8	1,563.8	594.6	475.7	475.7
9	4,632.5	1,761.4	1,409.1	1,409.1
10	2,190.8	833.0	666.4	666.4
11	2,861.4	1,088.0	870.4	870.4
12	4,721.8	1,795.4	1,436.3	1,436.3
<b>รวม</b>	<b>39,449.5</b>	<b>15,000.0</b>	<b>12,000.0</b>	<b>12,000.0</b>

CFO / สสจ. เขตพิจารณาและ กำกับติดตามการลงทุนและพิจารณาสภาพคล่องประกอบการลงทุน  
การจัดเก็บรายได้ การเรียกเก็บลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล หนี้สินค้างจ่าย

หน่วยงาน	Cash	cash ใหม่ (เงิน+ล ครษ.)/นส หมุนเวียน	ลูกหนี้ที่คาดว่าจะเรียก เก็บได้
เป็อยน้อย,รพช.	0.5000	1.1200	5,023,943.3790
หนองสองห้อง,รพช.	5.4000	7.7800	35,811,732.6420
หนองเรือ,รพช.	5.3500	6.6000	21,312,726.7640
บ้านไผ่,รพช.	3.5100	3.8600	17,175,319.5670
ขอนแก่น,รพศ.	0.6900	1.2400	401,429,491.0570
พล,รพช.	4.4500	5.6800	49,751,823.8980
สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	2.4000	2.9900	32,971,096.8580
ชุมแพ,รพท.	1.3500	1.7700	104,511,297.8910
สมเด็จพระยุพราชกระนวน,รพช.	1.5100	2.1100	29,073,722.4540
น้ำพอง,รพช.	0.8400	1.5300	48,818,622.6500



หน่วยงาน	เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	Fixed cost เงินบำรุง 3 เดือน ก.ย.	เงินบำรุงส่วนเกิน	% วงเงินลงทุน - Cash Ratio	สรุป 2 จำนวนเงินลงทุน เพิ่ม
เป็อยน้อย,รพช.	-4,047,910.20	6,638,051.60	-10,685,961.80	0%	0.00
หนองสองห้อง,รพช.	64,092,692.94	18,997,815.40	45,094,877.54	60%	27,056,926.53
หนองเรือ,รพช.	73,853,764.30	14,228,283.49	59,625,480.82	60%	35,775,288.49
บ้านไผ่,รพช.	122,114,695.83	37,847,297.23	84,267,398.61	60%	50,560,439.16
ขอนแก่น,รพศ.	-223,663,884.44	317,117,138.93	-540,781,023.37	0%	0.00
พล,รพช.	140,101,391.86	34,352,343.49	105,749,048.37	60%	63,449,429.02
สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเท	77,139,900.70	38,689,826.26	38,450,074.45	50%	19,225,037.22
ชุมแพ,รพท.	86,098,403.18	85,548,886.85	549,516.33	30%	164,854.90
สมเด็จพระยุพราชกระนวน,รพ	24,652,957.13	35,048,746.06	-10,395,788.93	40%	0.00
น้ำพอง,รพช.	-11,117,836.17	27,107,869.40	-38,225,705.57	30%	0.00

หน่วยงาน	คาดการณ์ EBITDA 66	วงเงินลงทุน 20%(EBITDA ปี 66)	สรุป 1 จำนวนลงทุนด้วย 20% EBITDA	ลงทุนด้วย 20%(EBITDA) 1 ได้/ไม่ได้	สรุป 3 จำนวนวงเงินรวม	*สรุป 3 ลงทุน ได้ / ไม่ได้
เป็อยน้อย,รพช.	-4,442,093.92	-888,418.78	0.00	ไม่ได้	0.00	ไม่ได้
หนองสองห้อง,รพช.	83,481,306.45	16,696,261.29	16,696,261.29	ลงทุนได้	43,753,187.81	ลงทุนได้
หนองเรือ,รพช.	96,265,194.38	19,253,038.88	19,253,038.88	ลงทุนได้	55,028,327.36	ลงทุนได้
บ้านไผ่,รพช.	108,971,212.77	21,794,242.55	21,794,242.55	ลงทุนได้	72,354,681.72	ลงทุนได้
ขอนแก่น,รพศ.	120,992,378.84	24,198,475.77	24,198,475.77	ลงทุนได้	24,198,475.77	ลงทุนได้
พล,รพช.	123,342,555.66	24,668,511.13	24,668,511.13	ลงทุนได้	88,117,940.15	ลงทุนได้
สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ),รพช.	125,271,845.35	25,054,369.07	25,054,369.07	ลงทุนได้	44,279,406.29	ลงทุนได้
ชุมแพ,รพท.	196,132,669.63	39,226,533.93	39,226,533.93	ลงทุนได้	39,391,388.83	ลงทุนได้
สมเด็จพระยุพราชกระนวน,รพช.	260,037,220.96	52,007,444.19	52,007,444.19	ลงทุนได้	52,007,444.19	ลงทุนได้
น้ำพอง,รพช.	310,924,513.67	62,184,902.73	62,184,902.73	ลงทุนได้	62,184,902.73	ลงทุนได้
					481,315,754.86	

# ร้อยละการลงทุนของหน่วยบริการ

## Hospital Investment Performance (HIP.)

### Plan

- แผนลงทุน 3 ปี
- แผน Planfin 3 ปี
- แผน เงินบำรุง 3 ปี

### Process

- แผน-ผล พัดดู
- แผน-ผล ลูกหนี้
- แผน-ผล เจ้าหนี้

### Performance

- ร้อยละการลงทุนตามแผน
- ร้อยละลงทุนโดยใช้เงินบำรุง
- ร้อยละความแม่นยำแผนเงินบำรุง
- วิกฤตการเงินน้อยกว่าระดับ 3

## Small Success ปีงบประมาณ 2566

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



Thank you