



ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕ / ว. ๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ต.โคกกรวด อ.เมือง นม.๓๐๒๘๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การส่งข้อมูลประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง FAI ปี ๒๕๖๐ ในส่วนกิจกรรมที่ ๓ และกิจกรรมที่ ๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และ
ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ชุมชนทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๕/ว ๑๙๕๖ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดเกณฑ์ประเมินกิจกรรมที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.รายละเอียดเกณฑ์ประเมินกิจกรรมที่ ๔ การบริหารต้นทุนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้แจ้งให้หน่วยบริการ
ดำเนินงานบริหารการเงินการคลังตามเกณฑ์ FAI ทั้ง ๔ กิจกรรม ตามขั้นตอนที่ ๑ - ๕ และรายงานผลการดำเนินงาน
ส่งให้จังหวัดทุกไตรมาส เพื่อรอรับการตรวจประเมินจากจังหวัดที่ได้รับการมอบหมายจากเขตสุขภาพที่ ๙ ความ
ละเอียดทราบอยู่แล้วนั้น

ในการนี้เขตบริการสุขภาพที่ ๙ ได้แจ้งแนวทางการประเมิน FAI ใน ส่วนกิจกรรมที่ ๓ การเพิ่ม
ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Financial Management: FM) และ กิจกรรมที่ ๔ การบริหารต้นทุน
อย่างมีประสิทธิภาพ (Unit Cost: UC) เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับการประเมินจากคณะกรรมการประเมิน FAI
เขตบริการสุขภาพที่ ๙ ของไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพจึงขอให้หน่วยบริการทุก
แห่ง ศึกษารายละเอียดแนวทางการติดตามและเอกสารที่เกี่ยวข้องตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ และส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง
ดังต่อไปนี้

ก. กิจกรรมที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ส่งเอกสาร ดังนี้

๑. สำเนาคำสั่งคณะกรรมการ CFO ของหน่วยบริการ

๒. รายงานการประชุม คณะกรรมการ CFO ของหน่วยบริการไตรมาส ๑/๒๕๖๐ (ต.ค.๕๙-ธ.ค.๕๙)

๓. สำเนาคำสั่งคณะกรรมการการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin)

๔. สรุปผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน Planfin และ แผนย่อย รวม ๙ แผน
ไตรมาส ๑/๒๕๖๐ และแนวทางแก้ไขในกรณีที่ไม่เป็นไปตามแผน

๕. แผนงาน/โครงการพัฒนาการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ

๖. รายงานการเฝ้าระวังสถานะทางการเงินของหน่วยบริการ ไตรมาส ๑/๒๕๖๐ (ต.ค.๕๙-ธ.ค.๕๙)

และ รายงานการแก้ไขปัญหา/มาตรการที่เกี่ยวข้อง

๒/๖: กิจกรรมที่ ๔ ...

ข. กิจกรรมที่ ๔ การบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเอกสาร ดังนี้

๑. แผนงาน/โครงการ พัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ ประจำปี ๒๕๖๐
๒. สำเนาคำสั่งคณะกรรมการ/ทำงานพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ ของหน่วยบริการ
๓. รายชื่อผู้รับผิดชอบการตรวจสอบคุณภาพความครบถ้วนของข้อมูลบริการทั้ง OP/IP
๔. รายงานการวิเคราะห์ต้นทุนบริการ OP/IP เสนอต่อผู้บริหาร (ผอ.รพ.) ทุกเดือน
(ต้นทุนแบบ Quick Method)

โดยส่งเป็น Paper ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐-๔ ต่อ ๒๐๑, ๒๑๑

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐-๔ ต่อ ๒๐๓

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้าน

เกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Financial Administration Index : FAI) ปี ๒๕๖๐

ประกอบด้วย ๔ กิจกรรมหลัก ได้แก่

- ๑) การพัฒนาระบบควบคุมภายใน (IC) ๒) การพัฒนาคุณภาพบัญชี (AC)
- ๓) การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (FM) ๔) การบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ (UC)

กิจกรรม ๓. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Financial Management : FM)

ขั้นตอนที่	แนวทางการตรวจติดตาม	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
๑. มี คกก. บริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการและมีการประชุมเพื่อกำหนดประเด็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อการเงินการคลัง	๑. หน่วยบริการมีคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ทุกแห่ง ประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องของหน่วยบริการหรืออาจเป็นรูปแบบคปสอ. ๒. มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการฯ ๓. มีการประชุมคณะกรรมการฯ อย่างน้อยรายไตรมาส เพื่อกำหนดประเด็นที่เกี่ยวกับการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ	๑. คำสั่งคณะกรรมการ CFO ของหน่วยบริการ ๒. รายงานการประชุม	
๒. มี คกก. จัดทำแผนทางการเงิน (PLANFIN) ของหน่วยบริการ ที่มีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย/กลุ่มงาน	๑. หน่วยบริการมีคณะกรรมการจัดทำแผนทางการเงิน (Plafin) ซึ่งประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องกับแผนย่อย ๗ แผน หรือ มีคณะกรรมการอื่นที่ระบบบทบาทหน้าที่ในการจัดทำแผนทางการเงิน ๒. มีแผนทางการเงิน (Plafin) ของหน่วยบริการ และแผนย่อยทั้ง ๗ แผน	๑. คำสั่งคณะกรรมการฯ ๒. แผนทางการเงิน (Plafin) และแผนย่อย ๗ แผน	
๓. มีการติดตามการบริหารแผนทางการเงิน (PLANFIN) ทุกไตรมาส	๑. หน่วยบริการมีการใช้แผนทางการเงิน (Plafin) เพื่อเป็นเครื่องมือควบคุมกำกับ ติดตาม ในการบริหารหน่วยบริการ โดย - วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน รายได้ - รายจ่าย (ไตรมาสต่อไตรมาส) - มีการวิเคราะห์สาเหตุในการเพิ่มขึ้น ลดลง รายหมวด - เมื่อทราบ แผน - ผล แล้วหน่วยบริการมีแผนงาน/โครงการพัฒนาในการปรับปรุงประสิทธิภาพ	๑. รายงานผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงิน - การวิเคราะห์แผนฯ ต้นทุนหน่วยบริการ (Unit cost) - แนวทางการแก้ไข ๒. แผนงาน/โครงการพัฒนาการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ	

ขั้นตอนที่	แนวทางการตรวจติดตาม	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
<p>๕. ใช้เครื่องมือทางการเงินเพื่อ ผนวกรวมและเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหาร (ดัชนี ๗ ระดับ .ค่ากลางกลุ่มระดับ รพ. LOI ฯลฯ)</p>	<p>๑. หน่วยปฏิบัติการมีการเฝ้าระวังสถานะทางการเงินของหน่วยบริการ โดย มีรายงานการแก้ปัญหา/เสนอแผน/มาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายหรือ ประเด็นที่เป็นปัญหาพร้อมทั้งนำเครื่องมือมาใช้บริหารจัดการประสิทธิภาพ เช่น ดัชนี ๗ ระดับ. ค่ากลางกลุ่ม รพ.(HGR) LOI ฯลฯ ๒. มีการแก้ปัญหาและติดตามแผนบริหารทางการเงินอย่างต่อเนื่อง ในทุกไตรมาส</p>	<p>๑. รายงานการเฝ้าระวังสถานะ ทางการเงินของหน่วยบริการ ๒. รายงานการแก้ไข/มาตรการที่ เกี่ยวข้อง</p>	
<p>๕. มีผลงานหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ ถึงความสำเร็จ - ไม่มีความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ ๗ ตามเกณฑ์การประเมินวิกฤติของ กระทรวง</p>	<p>๑. ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน ๗ ระดับ รายไตรมาส</p>	<p>๑. ดัชนีวิเคราะห์ทางการเงิน กลุ่มประกันสุขภาพกระทรวง สาธารณสุข http://hfo.cfo.in.th</p>	

การตรวจประเมินประสิทธิภาพ การดำเนินงานการบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ (UnitCost:UC) ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	องค์ประกอบการประเมิน	แนวทางการตรวจประเมิน	เอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์
ขั้นตอนที่ 1	มีแผนการพัฒนาการจัดทำต้นทุน Unitcost ไว้ในแผนการดำเนินงาน ประจำปีของหน่วยบริการ	รพ. มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ ในการพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ(Unitcost) ปีงบประมาณ2560 และส่งมาให้ สสจ.แต่ละจังหวัด เป็นผู้รวบรวมเก็บไว้เพื่อตรวจประเมิน	1. คู่มือสาร แผนงาน/โครงการ การพัฒนาการจัดทำต้นทุนบริการ (UnitCost) ปีงบประมาณ2560 ที่ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ส่งรวบรวมที่ สสจ. ของแต่ละจังหวัด ภายในวันที่ 20 มกราคม 2560
ขั้นตอนที่ 2	มีคณะทำงานพัฒนาต้นทุนประจำหน่วยบริการ(จากแผนกหรือฝ่ายที่เกี่ยวข้อง)	รพ. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาต้นทุนบริการ(UnitCost)ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2560 ซึ่งจะประกอบด้วย 1. ผู้จัดการศูนย์ต้นทุน มีบทบาทหน้าที่ วางแผนการวิเคราะห์ต้นทุน , ประสานควบคุมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุน , ควบคุมเกี่ยวกับการวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุน , แปลผลและเปรียบเทียบข้อมูลต้นทุน , จัดทำรายงานต้นทุนร่วมกับคณะกรรมการ CFO ในการทำข้อมูลรายงานไปใช้ในการวางแผนการปรับปรุงประสิทธิภาพของโรงพยาบาล 2. หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีบทบาทหน้าที่ การมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุนได้แก่ งบประมาณ, งานการเงิน, งานพัสดุ, งานยานพาหนะ งานช่างซ่อมบำรุงและอื่นๆ คณะที่ศูนย์ต้นทุนกำหนด ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุนส่งต่อให้ศูนย์ต้นทุนโรงพยาบาล , ควบคุมเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมข้อมูล ต้นทุนให้เป็นไปตามกำหนดเวลา , พัฒนาระบบการเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุนให้มีความถูกต้อง สามารถตรวจสอบได้และสะดวกรวดเร็ว 3. หัวหน้างานสารสนเทศ หรืองานศูนย์คอมพิวเตอร์ มีบทบาทหน้าที่ การมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ในการตั้งฐานข้อมูลผู้ป่วยโรงพยาบาลตรวจสอบแก้ไขในรูปแบบที่ศูนย์ต้นทุนจะนำไปวิเคราะห์ , ควบคุมเกี่ยวกับการ จัดเตรียมให้มีข้อมูลที่ส่งเข้าไปวิเคราะห์ให้เป็นไปตามกำหนดเวลา , พัฒนาระบบฐานข้อมูลโดย นำข้อมูลปัญหาจากการตรวจสอบฐานข้อมูลส่งต่อให้ฝ่าย, งาน, เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าไปปรับปรุงแก้ไขให้ฐานข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วนหัวหน้าฝ่ายต่างๆ 4. หัวหน้าฝ่าย/งาน อื่นๆ มีบทบาทหน้าที่ การมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในฝ่ายเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุนในรูปแบบที่ศูนย์ต้นทุนจะนำไป วิเคราะห์ , ควบคุมกับการเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุน ให้เป็นไปตามกำหนดเวลา , พัฒนาระบบการเก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุนของฝ่ายให้มีความถูกต้อง สามารถตรวจสอบได้ และสะดวกรวดเร็ว	1. คู่มือสาร ต้นทุนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาต้นทุนบริการ (UnitCost) ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2560 ทุกแห่ง ส่งรวบรวมมาที่ สสจ. ของแต่ละจังหวัด ภายในวันที่ 20 มกราคม 2560

การตรวจประเมินประสิทธิภาพ การดำเนินงานการบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ (UnitCost:UC) ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	องค์ประกอบประเมิน	แนวทางการตรวจประเมิน	เอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์
ชั้นตอนที่ 3	มีการตรวจสอบคุณภาพความครบถ้วนของข้อมูลบริการทั้ง OP/IP ประจำเดือน	รพ. มีผู้รับผิดชอบในการ ตรวจสอบคุณภาพความครบถ้วนของข้อมูลบริการ (Service Data) ทั้ง OP/IP ประจำเดือน ก่อนส่งกระทรวงสาธารณสุขทาง Website	<p>1. จังหวัด มีรายชื่อผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณภาพความครบถ้วนของข้อมูลบริการของ รพ. ทุกแห่ง</p> <p>2. ส่งตรวจสอบ คุณภาพความครบถ้วนของข้อมูลบริการ (Service Data) ทั้ง OP/IP ประจำเดือนทุกเดือน ของ รพ จังหวัดละ 1 แห่ง โดยตรวจสอบข้อมูลที่ส่งกระทรวงกับข้อมูลในระบบฐานข้อมูลบริการของ รพ. (HosXp) ว่าครบถ้วนถูกต้อง ตรงกัน</p>
ชั้นตอนที่ 4	มีการนำเสนอต้นทุนบริการ OP/IP ต่อผู้บริหาร(ผอ.รพ.)ประจำทุกเดือน	<p>รพ. จัดทำรายงานการวิเคราะห์ต้นทุนบริการ OP/IP ต่อผู้บริหาร (ผอ.รพ.)ประจำทุกเดือน (แบบQuick Method) โดยเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับ รพ. กลุ่มบริการเดียวกันของประเภทของกระทรวง เป็นรายไตรมาสแต่หากค่าเฉลี่ยระดับ รพ. กลุ่มบริการเดียวกันของประเภทของกระทรวง ออกไม่ทันให้เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยระดับ รพ. กลุ่มบริการเดียวกันของไตรมาสที่ผ่านมาแทน</p> <p>- ไตรมาส 1/60 ข้อมูลเดือน ตค.-ธค.59 ส่ง สสจ. 20 มค 60</p> <p>- ข้อมูลเดือน มค.-กย.60 ส่ง สสจ. ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป</p>	<p>1. ดูเอกสาร รายงานการวิเคราะห์ต้นทุนบริการ OP/IP ต่อผู้บริหาร (ผอ.รพ.)ประจำทุกเดือน (แบบQuick Method) โดยเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับ รพ. กลุ่มบริการเดียวกันของประเภทของกระทรวง เป็นรายไตรมาส ของ รพ.ทุกแห่ง ส่งรวบรวมมาที่ สสจ. ของแต่ละจังหวัด ทุกเดือนภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป</p>
ชั้นตอนที่ 5	มีต้นทุนบริการ OP/IP อยู่ในเกณฑ์เดียวกับกลุ่มระดับบริการด้วยวิธี Quick Method(ค่าMean+1SD)	รพ. มีต้นทุนบริการ OP/IP อยู่ในเกณฑ์เดียวกับกลุ่มระดับบริการด้วยวิธี Quick Method ตามที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งเป็นรายไตรมาส	<p>1. จังหวัด ส่งผลการวิเคราะห์ข้อมูล ต้นทุนบริการ OP/IP ของ รพ. เป็นภาพรวมจังหวัด ด้วยวิธี Quick Method ตามที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งเป็นรายไตรมาส</p>