

ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของโรงพยาบาล

จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2564-2566

The Efficiency of Hospital Financial Management

in NongBuaLamPhu Province, Fiscal year 2021-2023.

(Received: June 19,2024 ; Revised: June 24,2024 ; Accepted: June 26,2024)

สง่า ไชยนา¹Sanga Chaiyana¹

บทคัดย่อ

การศึกษานี้ เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง และวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภู ช่วงปีงบประมาณ 2564-2566 ประชากรที่ศึกษา ได้แก่ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง 6 แห่ง คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างการวิจัยแบบเจาะจง (purposive sampling) เก็บข้อมูลทั่วไปและข้อมูลการดำเนินงานกิจกรรมการบริหารจัดการการเงินการคลังจากคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ของโรงพยาบาล ตามรายชื่อในคำสั่งที่แต่งตั้งปีงบประมาณ 2566 ทั้งหมด 72 คน ได้รับการตอบกลับ 69 คน (ร้อยละ 95.83) เก็บข้อมูลทางการเงินการคลังของโรงพยาบาล เพื่อประเมินการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดด้านการบริหารการเงินการคลัง จากเว็บไซต์ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบความสัมพันธ์ของตัวแปรด้านการบริหารจัดการการเงิน การคลัง กับประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง ด้วยสถิติอนพารามตริก Spear mann's correlations และ Linear Regression กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ผลการศึกษา พบว่า ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ปี 2564 -2566 พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งไม่มีวิกฤติด้านการเงิน โดยมีความเสี่ยงวิกฤติการเงินในระดับปกติ - ระดับต่ำ (ระดับ 1-2) คะแนนประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 7 Plus efficiency score ไม่ผ่านเกณฑ์ มีคะแนนอยู่ระหว่าง 1-4 คะแนน จากการวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง พบว่า ทุกโรงพยาบาลมีแนวโน้มสัดส่วนรายได้ต่อค่าใช้จ่าย (I/E Ratio) ลดลงทุนสำรองสุทธิ (NWC) และเงินบำรุงคงเหลือสุทธิหลังหักหนี้ (HMBRD) ลดลง ส่วนแนวโน้มการผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 7 Plus efficiency score ดีขึ้นเล็กน้อย ผลประเมินกิจกรรมการบริหารการเงินการคลัง ตามการรับรู้และการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการ CFO มีคะแนนเฉลี่ยในระดับมากที่สุด (4.25-5.00) ทั้ง 5 ด้าน และพบว่า ด้านการกำกับติดตามและประเมินผล มีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ P-value < 0.01

คำสำคัญ : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง, การบริหารการเงินการคลังโรงพยาบาล

Abstract

This survey research aimed to study financial management efficiency and factors associated with financial management efficiency of Hospitals In NongBuaLamPhu Province, by fiscal year 2021 – 2023. The sampling included 69 financial management committee of all hospitals in NongBuaLamPhu Province. Data were collected by using financial critical analysis table and questionnaires. Statistical analysis employed percentage, mean, standard deviation, Spear mann's correlations and Linear Regression.

The results revealed that no financial crisis in any hospital. Financial management efficiency evaluation results: 7 Plus efficiency score does not pass the criteria. Every hospital has a trend of decreasing income to expense ratio (I/E Ratio), net-working capital (NWC) and net maintenance fund after deducting debt (HMBRD) decreasing. As for the tendency to pass the evaluation criteria, the 7plus efficiency score were slightly better. Perceived of financial efficiencies management activities were founded in high level of all five indices. Structural and organizing factors, Strategic setting factors, operating system factors, financial staff & skill development factors, and evaluations &

¹ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

control factors were founded in high level. Only evaluations & control factors were founded associated with financial management efficiency at statistically significant P-value < 0.01.

Keywords: Financial management efficiency, Hospital financial management

บทนำ

ปัจจุบันประเทศต่างๆ มีการพัฒนาและปฏิรูประบบบริการและการคลังสุขภาพ เพื่อมุ่งให้เกิดประสิทธิภาพด้านบริการสุขภาพแก่ประชาชนในประเทศ โดยใช้หลักการพัฒนาระบบสุขภาพตามองค์ประกอบที่พึงประสงค์หลัก 6 ส่วน (six building blocks of Health system) ขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ได้แก่ ระบบบริการ กำลังคนด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีทางการแพทย์ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล¹

การบริหารโรงพยาบาลที่ไม่แสวงหากำไร เป็นเป้าหมายของโรงพยาบาลในการจัดการการเงินการคลังของโรงพยาบาล คือโรงพยาบาลมีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย หากโรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายมากกว่ารายได้น่าจะทำให้เกิดภาวะขาดทุนของโรงพยาบาลได้² ตั้งแต่ปี 2556 กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเพิ่มประสิทธิภาพของหน่วยบริการ โดยกำหนดให้มีตัวชี้วัดในระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ ลดจำนวนหน่วยบริการที่ประสบปัญหาวิกฤตการเงินเรื้อรัง ให้ได้อย่างน้อยร้อยละ 50 ต่อมาในปีงบประมาณ 2561-2563 กำหนดให้มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีปัญหาการเงินวิกฤตระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 ส่วนในปีงบประมาณ 2564-2566 ไม่เกินร้อยละ 2 และมีต้นทุนต่อหน่วยไม่เกินเกณฑ์เฉลี่ยกลุ่มระดับบริการเดียวกัน ไม่เกินร้อยละ 20³

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในปีงบประมาณ 2560 เป็นปีแรกที่ได้เริ่มต้นความร่วมมือภายใต้คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขระดับประเทศ และระดับเขต (คณะกรรมการ 7X7 และคณะกรรมการ 5X5) ระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อร่วมกัน

แก้ไขปัญหานโยบายในการจัดสรรและกระจายงบประมาณไปยังหน่วยบริการได้อย่างเหมาะสม⁴ จังหวัดหนองบัวลำภู ในปี 2561 พบว่า มีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7 จำนวน 3 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 50 มีภาวะเสี่ยงวิกฤตการเงิน ระดับ 6 จำนวน 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 16.67 ในปี 2562 - 2563 พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่ง ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีภาวะเสี่ยงวิกฤตการเงินอยู่ในระดับ 1 - 2 จำนวน 6 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100⁵

อย่างไรก็ตาม ในช่วงปี 2563 - 2565 ได้มีปรากฏการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คุกคามไปทั่วประเทศ มีผู้ติดเชื้อและป่วยยืนยันจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพในหลายมิติ และปรากฏการณ์สำคัญในปี 2564 - 2566 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการได้ อาทิ การบรรจุแต่งตั้งข้าราชการอัตราตั้งใหม่ แก่บุคลากรของหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านหน้า ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนกว่า 38,105 อัตรา⁶ การออกระเบียบค่าตอบแทนใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ทำให้หน่วยบริการต้องจ่ายค่าตอบแทนการทำงานล่วงเวลาเพิ่มขึ้น ร้อยละ 8 และค่าเวรผลัดบ่ายดึก ร้อยละ 50 การกำหนดรูปแบบการจ่ายเงินใหม่ของ สปสช.โดยเน้นจ่ายตามผลงานระบบ Fee schedules โดยมีระบบการตรวจสอบก่อนและหลังการ กำหนดเพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ของบัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ และนอกจากนี้ยังมีเหตุการณ์สำคัญเกิดขึ้นกับระบบบริการสาธารณสุขของจังหวัดหนองบัวลำภูในปี 2566 คือการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปอยู่ภายใต้สังกัดขององค์การ

บริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 83 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 ของจำนวน รพ.สต.ทั้งหมดอีกด้วย

เพื่อลดความเสี่ยงวิกฤติทางการเงิน มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำเป็นต้องมีการปรับตัวให้สอดคล้องต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง โดยกำหนดแนวทางการบริหารด้านงบประมาณ หรือการบริหารด้านการเงินการคลังให้แก่หน่วยบริการ นอกจากการได้รับงบประมาณที่เพียงพอต่อการดำเนินการแล้ว สิ่งหนึ่งที่สำคัญคือประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการคลังของโรงพยาบาลที่ต้องมีมาตรการในการขับเคลื่อน รวมถึงการมีเครื่องมือเพื่อเฝ้าระวังทางการเงินการคลัง เครื่องมือประเมินผลการดำเนินงาน

จากแนวทางดังกล่าว กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ซึ่งมีภารกิจรับผิดชอบงานบริหารจัดการการเงินการคลังของหน่วยบริการในระดับจังหวัด โดยมีบทบาทขับเคลื่อนนโยบายและด้านการประเมินประสิทธิภาพด้านการเงินการคลัง และสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยบริการ รวมถึงการวิเคราะห์ฐานการเงินการคลังควบคู่กับการประเมินผลการดำเนินงานทางการเงิน เพื่อให้หน่วยบริการสามารถคาดการณ์รายได้ที่พึงได้รับ และค่าใช้จ่ายที่พึงจ่ายที่เกิดจากการดำเนินงานอันจะส่งผลให้หน่วยบริการ

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษานี้ เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง และวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภู ช่วงปีงบประมาณ 2564 – 2566 ประชากรที่ศึกษา ได้แก่ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง 6 แห่ง คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างการวิจัยแบบเจาะจง (purposive sampling) โดยเก็บข้อมูลทางการเงินการคลังของโรงพยาบาลเพื่อประเมินการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดด้านการบริหารการเงินการคลัง จากเว็บไซต์ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวง

ทราบทิศทาง ของแนวโน้มผลประกอบการ การรับรู้ภาระหนี้สินที่มีอยู่สำหรับวางแผนชำระหนี้้อย่างเหมาะสม และนำผลการวิเคราะห์ทางการเงินมาใช้ในการวางแผนกำหนดยุทธศาสตร์การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ ดังนั้นผู้วิจัยจึงต้องการศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของโรงพยาบาล และแนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2564 – 2566 เพื่อนำผลจากการศึกษามาคาดการณ์แนวโน้มการเงินการคลัง เพื่อนำไปสู่การวางแผนป้องกันความเสี่ยงทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ และวางแผนพัฒนาปรับปรุงให้การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ของโรงพยาบาล ในจังหวัดหนองบัวลำภู ให้เกิดประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน ต่อเสถียรภาพทางการเงินของหน่วยบริการแต่ละแห่งต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาสถานการณ์การเงินการคลัง และประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2564 – 2566 และความสัมพันธ์กับการดำเนิน กิจกรรมการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาล

สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เก็บข้อมูลทั่วไปและข้อมูลการดำเนินกิจกรรมการบริหารการเงินการคลังจากคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาล ตามรายชื่อคำสั่งที่แต่งตั้งในปีงบประมาณ 2566 ทุกคน จำนวน 72 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามชนิดถามตอบด้วยตนเอง ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบเก็บข้อมูลทั่วไปโรงพยาบาลที่ทำการศึกษา ประกอบด้วย ข้อมูลประชากรทั้งหมด ประชากรสถิติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนลูกข่าย ระดับโรงพยาบาล และจำนวนบุคลากรสาธารณสุข

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของ กรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ผู้ตอบ แบบสอบถาม ประกอบด้วย ข้อมูล เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพสมรส วิชาชีพ ระยะเวลาการทำงาน ที่ CFO และประสบการณ์การได้รับความรู้ด้านการบริหารการเงินการคลัง

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามข้อมูลประเมินกิจกรรมด้านการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาล ตามการมีส่วนร่วมและการรับรู้ของกรรมการผู้ให้ข้อมูล มีทั้งหมด 5 ด้าน ซึ่งผู้วิจัยได้กำหนดขึ้นจากการ ทบทวนแนวทางการดำเนินงานด้านบริหารจัดการ การเงินการคลังในหน่วยบริการระดับโรงพยาบาลของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2564 และ 2566 นโยบายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566 และแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป็นกิจกรรมในการพัฒนารูปแบบการบริหาร จัดการการเงินการคลัง ประกอบด้วย 1) ด้านการจัด องค์การรับผิดชอบการดำเนินงาน ประกอบด้วยข้อ คำถาม 2 ข้อ 2) ด้านการกำหนดนโยบายและ มาตรการการดำเนินงาน ประกอบด้วยข้อคำถาม 5 ข้อ 3) ด้านการกำหนดและสื่อสารเป้าหมายตัวชี้วัด การดำเนินงาน ประกอบด้วยข้อคำถาม 6 ข้อ 4) ด้าน การดำเนินกิจกรรมพัฒนางานบริหารการเงินการคลัง ประกอบด้วยข้อคำถาม 6 ข้อ และ 5) ด้านการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ประกอบด้วย ข้อคำถาม 3 ข้อ

ส่วนที่ 4 เป็นแบบเก็บข้อมูลการบรรลุ เป้าหมายตัวชี้วัดด้านการบริหารการเงินการคลัง ซึ่ง ผู้วิจัยใช้เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประเมินการบรรลุ เป้าหมายตัวชี้วัดด้านการบริหารการเงินการคลังของ โรงพยาบาล ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จากเว็บไซต์ของกองเศรษฐกิจสุขภาพและ หลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และ หน่วยงานที่อื่นเกี่ยวข้อง โดยข้อคำถามในส่วนที่ 3 ใช้ ระดับการวัดรายข้อเป็นมาตรวัดอันดับแบบประมาณ ค่า (Rating scale) 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และ น้อยที่สุด ท้ายแบบสอบถามมี

คำถามเปิดจำนวน 1 ข้อ เพื่อให้แสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ ผู้วิจัยได้ทบทวนเอกสาร วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง จากนั้นนำมากำหนดขอบเขตและโครงสร้างเนื้อหา ของเครื่องมือวิจัยให้ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ และดำเนินการสร้างข้อคำถามของเครื่องมือวิจัย แบบสอบถามข้อมูลประเมินกิจกรรมด้านการบริหาร การเงินการคลังของโรงพยาบาล ตามการมีส่วนร่วม และการรับรู้ของกรรมการบริหารการเงินการคลังที่ เป็นผู้ให้ข้อมูล หลังจากผู้วิจัยได้จัดทำแบบสอบถาม แล้ว จากนั้นนำไปขอความคิดเห็นจากผู้รับผิดชอบ งานควบคุมภายใน ผู้รับผิดชอบงานการเงินการบัญชี เจ้าหน้าที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ และผู้รับผิดชอบ งานชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ในระดับจังหวัด เพื่อร่วมพิจารณาความเหมาะสม ความครบถ้วน ถูกต้องของเนื้อหากิจกรรมการดำเนินงาน จากนั้น นำไปตรวจสอบความตรง (content validity) โดย ผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน เพื่อดูความชัดเจน ความถูกต้อง เหมาะสมของภาษาที่ใช้ การวัดได้ตามสิ่งที่ต้องการ วัดเนื้อหาหรือวัตถุประสงค์ นำมาวิเคราะห์หาค่า ดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับ วัตถุประสงค์ (Item Objective Congruence Index : IOC) แล้วคัดเลือกข้อคำถามที่มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.60- 1.00 เพื่อนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป ผู้วิจัยได้ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ หลังจากนั้นนำเครื่องมือไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง ที่มีลักษณะคล้ายกับประชากรที่ศึกษา เป็น ผู้รับผิดชอบงานประกันสุขภาพโรงพยาบาล และ เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารโรงพยาบาลที่ไม่ได้เป็นกลุ่ม ตัวอย่างจำนวน 30 คน จากนั้นนำข้อมูลมาวิเคราะห์ ความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม (ความสอดคล้องกัน ของผลที่ได้จากการวัดแต่ละครั้ง) ด้วยคอมพิวเตอร์ โดยใช้วิธีการวัดความสอดคล้องภายใน (internal consistency method) ผลการวิเคราะห์ได้ค่าความ เชื่อถือแบบสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ของแบบสอบถาม = .92

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติ

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบความสัมพันธ์ของตัวแปรด้านการบริหารจัดการการเงินการคลัง กับประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง ด้วยสถิตินอนพาราเมตริก Spear mann's correlations และ Linear Regression กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

การวิจัยนี้ได้รับการพิจารณาและรับรองจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู เลขที่ 51/2566 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2566 และดำเนินการวิจัยระหว่างเดือน ธันวาคม 2566 – เมษายน 2567

ผลการวิจัย

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 62.32 อายุเฉลี่ย 47.87 ± 8.15 ปี จบการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป ร้อยละ 66.67 อาชีพส่วนมากเป็นพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 26.09 รองลงมาเป็นแพทย์ ร้อยละ 17.39 ส่วนใหญ่ร้อยละ 55.07 มีประสบการณ์เป็นคณะกรรมการ บริหารการเงินการคลัง 5 ปีขึ้นไป และ ร้อยละ 73.91 เคย

ได้รับการพัฒนาความรู้การบริหารการเงินการคลังมาแล้ว 1-2 ครั้ง

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ปี 2564 -2566 พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งไม่มีวิกฤติด้านการเงิน โดยมีความเสี่ยงวิกฤติการเงินในระดับปกติ – ระดับต่ำ (ระดับ 1 – 2) แนวโน้มเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (หักหนี้แล้ว) ของโรงพยาบาล ในจังหวัดหนองบัวลำภู ตั้งแต่ปี 2564 – 2566 พบว่า ภาพรวมโรงพยาบาล มีแนวโน้มของเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ(หักหนี้แล้ว) ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากในปี 2564 ที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) รวม (-84.65) ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 193.97 ล้านบาท และ 195.76 ล้านบาท ในปี 2565 และ ปี 2566 ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม ในช่วงปี 2565 – 2566 มีเพียงโรงพยาบาลหนองบัวลำภูเพียงแห่งเดียวที่มีเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ(หักหนี้แล้ว) เพิ่มขึ้น ส่วนโรงพยาบาลชุมชนมี 1 แห่งที่เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ(หักหนี้แล้ว) เป็นลบ คือ โรงพยาบาลศรีบุญเรือง (-5.62) ล้านบาท และยังพบว่า โรงพยาบาลทั่วไปซึ่งมีอยู่เพียงแห่งเดียวนั้น มีสัดส่วนเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ(หักหนี้แล้ว) ในภาพรวมของจังหวัด สูงถึง ร้อยละ 44.26 ร้อยละ 75.65 และ ร้อยละ 78.13 ในปี 2564 ปี 2565 และปี 2566 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ระดับวิกฤติทางการเงิน และเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ(หักหนี้แล้ว) ของโรงพยาบาล จังหวัดหนองบัวลำภู ปี 2564 – 2566

โรงพยาบาล	ระดับวิกฤติของการเงิน (Financial Crisis level)			เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (หักหนี้แล้ว)		
	(หน่วย: ล้านบาท)			(หน่วย: ล้านบาท)		
	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2564	ปี2565	ปี2566
รพ.หนองบัวลำภู	0	0	1	15.51	146.74	152.94
รพ.นากลาง	2	0	1	-26.34	15.49	11.47
รพ.โนนสัง	1	0	1	-16.88	19.60	17.24
รพ.ศรีบุญเรือง	2	0	2	-31.05	-4.35	-5.62
รพ.สุวรรณคูหา	1	0	1	-10.74	21.99	15.18
รพก.นาวัง	1	1	1	-15.15	-5.50	4.55
รวมทั้งจังหวัด	-	-	-	-84.65	193.97	195.76

ผลการวิเคราะห์แนวโน้มอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (Cash Ratio) ปี 2566 เปรียบเทียบกับ 2564 พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดหนองบัวลำภูมีอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (Cash Ratio) เพิ่มขึ้น โรงพยาบาลที่

มีอัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (Cash Ratio) เพิ่มขึ้นมากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลโนนสัง เพิ่มขึ้น 1.86 โรงพยาบาลสุวรรณคูหา เพิ่มขึ้น 1.07 และโรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา เพิ่มขึ้น 1.01 ตามลำดับ ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 สถานการณ์การเงินการคลัง จำแนกตามตัวชี้วัดสภาพคล่องทางการเงิน ของโรงพยาบาล จังหวัดหนองบัวลำภู ปี 2564 – 2566

โรงพยาบาล	อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน (Current Ratio) เกณฑ์ ≥ 1.5			อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio) เกณฑ์ ≥ 1.0			อัตราส่วนเงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสด (Cash Ratio) เกณฑ์ ≥ 0.8		
	ปี 2564	ปี2565	ปี2566	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2564	ปี2565	ปี2566
รพ.หนองบัวลำภู	2.47	4.59	3.41	2.28	4.34	3.20	1.10	2.24	2.04
รพ.นากลาง	1.45	2.81	1.95	1.30	2.65	1.75	0.47	1.44	1.36
รพ.โนนสัง	1.80	4.42	3.56	1.60	4.18	3.08	0.52	2.29	2.38
รพ.ศรีบุญเรือง	1.28	2.01	1.41	1.11	1.89	1.25	0.38	0.90	0.90
รพ.สุวรรณคูหา	2.21	3.72	2.69	1.97	3.32	2.39	0.64	2.14	1.71
รพ.ก.นาหวัง	1.72	2.08	2.21	1.56	1.91	1.94	0.51	0.79	1.25
เฉลี่ยทั้งจังหวัด	1.82	3.27	2.54	1.64	3.05	2.27	0.60	1.63	1.61

ในปี 2566 พบว่า มีโรงพยาบาลที่ทุนสำรองสุทธิเพิ่มขึ้นจากปี 2564 จำนวน 5 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 83.33 โดยเรียงลำดับร้อยละของทุนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้นมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด ดังนี้ โรงพยาบาลศรีบุญเรืองเพิ่มขึ้นมากที่สุด คือร้อยละ 67.41 (9.43 ล้านบาท) โรงพยาบาลหนองบัวลำภูเพิ่มขึ้นร้อยละ 50.01 (117.85 ล้านบาท) โรงพยาบาลนากลาง

เพิ่มขึ้นร้อยละ 36.47 (4.07 ล้านบาท) โรงพยาบาลโนนสัง เพิ่มขึ้นร้อยละ 14.64 (4.07 ล้านบาท) และโรงพยาบาลสุวรรณคูหาเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.97 (0.35 ล้านบาท) ส่วนโรงพยาบาลนาหวัง เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา เป็นแห่งเดียวที่มีแนวโน้มทุนสำรองสุทธิในปี 2566 เทียบกับปี 2564 ลดลง ซึ่งลดลงไป ร้อยละ 1.62 (-0.36 ล้านบาท) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 สถานะความมั่นคงทางการเงินของโรงพยาบาล จังหวัดหนองบัวลำภู ปี 2564 – 2566

โรงพยาบาล	ผลต่างรายได้/ค่าใช้จ่าย (Net Income : NI)			เงินทุนหมุนเวียนสุทธิ (Net working Capital : NWC)		
	(หน่วย: ล้านบาท)			(หน่วย: ล้านบาท)		
	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2564	ปี2565	ปี2566
รพ.หนองบัวลำภู	168.51	195.60	-5.22	235.67	422.49	353.52
รพ.นากลาง	30.05	34.01	-28.60	22.40	63.95	30.57
รพ.โนนสัง	33.13	39.43	-21.26	27.80	51.99	31.87
รพ.ศรีบุญเรือง	14.95	36.28	-12.26	13.99	48.95	23.42
รพ.สุวรรณคูหา	38.03	40.81	-7.46	35.94	52.24	36.29
รพ.ก.นาหวัง	24.67	15.64	-18.54	22.18	28.84	21.82
รวมทั้งจังหวัด	309.34	361.77	-93.34	357.98	668.46	497.49

ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาล เปรียบเทียบกับเกณฑ์การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่ 1 โรงพยาบาลมีผลการดำเนินงาน รายได้ $\geq$ ค่าใช้จ่าย ร้อยละ 80 ขึ้นไป ภาพรวม จังหวัดหนองบัวลำภู ผ่านเกณฑ์เป้าหมายในปี 2564 และปี 2565 ส่วนในปี 2566 ไม่ผ่านเกณฑ์ เมื่อ จำแนกรายโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง (ร้อยละ 100.00) มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ในปี 2564 - ปี 2565 และทั้ง 6 แห่ง (ร้อยละ 100.00) มี ผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์ ในปี 2566

ตัวชี้วัดที่ 2 โรงพยาบาลมีความต่างของผล การดำเนินงานรายได้-ค่าใช้จ่ายเทียบกับแผน ประมาณการ ไม่เกินร้อยละ $\pm$ ร้อยละ 5 ค่า เป้าหมาย ร้อยละ 70 ขึ้นไป พบว่าภาพรวมจังหวัด หนองบัวลำภู ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายในปี 2564 ปี 2565 และปี 2566 เมื่อจำแนกรายโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลที่มีผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์ ในปี 2564 จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 66.67) ได้แก่ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู โรงพยาบาลนากลาง โรงพยาบาลศรีบุญเรือง และ โรงพยาบาลสุวรรณคูหา ปี 2565 ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน 3 แห่ง (ร้อยละ 50.00) ได้แก่ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู โรงพยาบาลศรีบุญ เรือง และโรงพยาบาลสุวรรณคูหา ปี 2566 ไม่ผ่าน เกณฑ์ จำนวน 2 แห่ง (ร้อยละ 33.33) ได้แก่ โรงพยาบาลนากลาง และโรงพยาบาล โนนสัง ทั้งนี้ พบว่า จำนวนโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์มีแนวโน้ม ลดลงอย่างต่อเนื่อง และไม่มีโรงพยาบาลแห่งใดที่มี ผลดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์ต่อเนื่องกันทั้ง 3 ปีงบประมาณ

ตัวชี้วัดที่ 3 โรงพยาบาลมีคุณภาพบัญชีผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ 80 ขึ้นไป(ระดับA) เป้าหมาย ร้อยละ 80 ขึ้นไป พบว่า ภาพรวมจังหวัดหนองบัวลำภู ผ่าน เกณฑ์เป้าหมายในปี 2564 - 2566 เมื่อจำแนกราย โรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง (ร้อยละ 100.00) มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ อย่าง ต่อเนื่องทั้ง 3 ปีงบประมาณ

ตัวชี้วัดที่ 4 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน (7Plus Efficiency) เป้าหมาย ร้อยละ 65 ขึ้นไป

พบว่า ภาพรวมจังหวัดหนองบัวลำภู ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ในปี 2564 - 2566 เมื่อจำแนกราย โรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาลที่มีผลการดำเนินงาน ไม่ผ่านเกณฑ์ ในปี 2564 จำนวน 4 แห่ง (ร้อยละ 83.33) ได้แก่ โรงพยาบาลโนนสัง โรงพยาบาลศรีบุญ เรือง โรงพยาบาลสุวรรณคูหา และโรงพยาบาลนาหวัง เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ปี 2565 - ปี 2566 ไม่ ผ่านเกณฑ์ จำนวน 6 แห่ง (ร้อยละ 100.00)

ตัวชี้วัดที่ 5 โรงพยาบาลมีต้นทุนบริการผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยในไม่เกินค่ากลางกลุ่มระดับบริการ เดียวกัน เป้าหมาย ร้อยละ 80 ขึ้นไป พบว่า ภาพรวม จังหวัดหนองบัวลำภู ผ่านเกณฑ์เป้าหมายในปี 2564 ถึงปี 2565 แต่ไม่ผ่านเกณฑ์ในปี 2566 เมื่อจำแนก รายโรงพยาบาล พบว่า ในปี 2564 ผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง ในปี 2565 มีโรงพยาบาลที่ผลการดำเนินงานไม่ผ่าน เกณฑ์ จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนากลาง ส่วนในปี 2566 มีโรงพยาบาลที่ผลการดำเนินงานไม่ ผ่านเกณฑ์ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสุวรรณ คูหา และโรงพยาบาลนาหวังเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

ตัวชี้วัดที่ 6 โรงพยาบาลมีภาวะวิกฤติทาง การเงิน ระดับ 7 ค่าเป้าหมาย ปี 2564 ไม่เกิน ร้อย ละ 2.00 ปี 2565 ไม่เกินร้อยละ 0.00 และ ปี 2566 ไม่เกินร้อยละ 0.00 พบว่า ภาพรวมจังหวัด หนองบัวลำภู ผ่านเกณฑ์เป้าหมายในปี 2564 - 2566 และเมื่อจำแนกรายโรงพยาบาล พบว่า โรงพยาบาล ทุกแห่งที่มีผลการดำเนินงาน ผ่านเกณฑ์อย่าง ต่อเนื่องตลอดทั้ง 3 ปีงบประมาณ

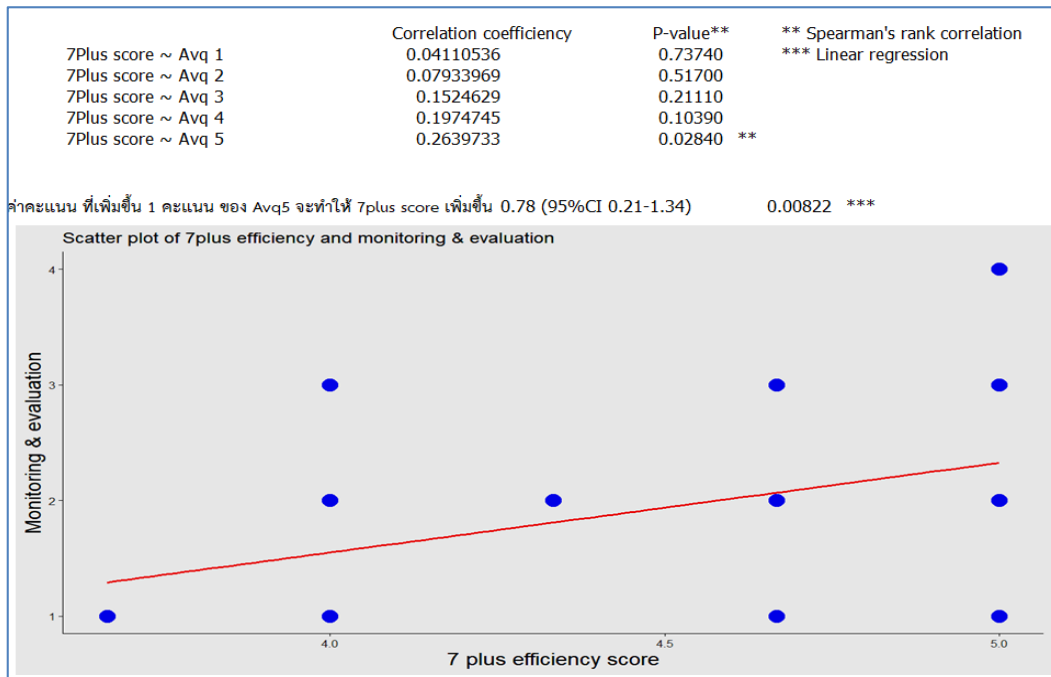
ผลประเมินกิจกรรมการบริหารการเงินการ คลังของโรงพยาบาล ตามการรับรู้และการมีส่วนร่วม ของคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง CFO ของ โรงพยาบาล พบว่า มีคะแนนเฉลี่ยในระดับมากที่สุด (4.25 - 5.00) ทั้ง 5 ด้าน

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ ระดับคะแนนการประเมินประสิทธิภาพ (7 Plus efficiency score) โดยการวิเคราะห์สถิติ non-parametric analysis โดยใช้สถิติ Spearman's rank correlation test และ Linear regression เพื่อ

วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของค่าเฉลี่ยตัวแปรด้านการบริหารจัดการการเงินการคลัง 5 ด้าน กับคะแนนการประเมินประสิทธิภาพ (7 Plus efficiency score) ของโรงพยาบาล พบว่า ค่าเฉลี่ย ด้านการบริหารจัดการการเงินการคลังด้านที่ 5 (Avq 5) คือ ด้านการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน กับคะแนนการประเมินประสิทธิภาพ (7 Plus efficiency

score) ของโรงพยาบาล มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ P-value <0.01 และจากการวิเคราะห์ Linear regression พบว่า ค่าคะแนน ที่เพิ่มขึ้น 1 คะแนน ของ Avq 5 จะทำให้ 7 plus score เพิ่มขึ้น 0.78 (95%CI 0.21-1.34) อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ P-value <0.01 อีกด้วย ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคะแนนประเมิน 7 Plus efficiency score



สรุปและอภิปรายผล

การศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลังของโรงพยาบาล จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2564-2566 ครั้งนี้ ดำเนินการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดหนองบัวลำภู และคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง CFO ของโรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง รวมจำนวน 69 คน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 62.32 อายุเฉลี่ย 47.87±8.15ปี จบการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป ร้อยละ 66.67 อาชีพส่วนมากเป็นพยาบาล ร้อยละ 26.09 รองลงมาเป็นแพทย์ ร้อยละ 17.39 ส่วนใหญ่ร้อยละ 55.07 มีประสบการณ์เป็นคณะกรรมการ CFO 5 ปีขึ้นไป และ ร้อยละ 73.91

เคยได้รับการพัฒนาความรู้การบริหารการเงินการคลังมาแล้ว 1-2 ครั้ง

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ปี 2564 -2566 พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งไม่มีวิกฤติด้านการเงิน โดยมีความเสี่ยงวิกฤติการเงินในระดับปกติ - ระดับต่ำ (ระดับ 1-2) คะแนนประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 7 Plus efficiency score ไม่ผ่านเกณฑ์ มีคะแนนอยู่ระหว่าง 1-4 คะแนน จากการวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์การเงินการคลัง พบว่า ทุกโรงพยาบาลมีแนวโน้มสัดส่วนรายได้ต่อค่าใช้จ่าย (I/E Ratio) ลดลงทุนสำรองสุทธิ (NWC) และเงินบำรุงคงเหลือสุทธิหลังหักหนี้ (HMBRD) เริ่มลดลง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากรายรับจากเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลสำหรับกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจโคโรนาไวรัส

-2019 ได้สิ้นสุดลงไปแล้วในปี 2565 และโรงพยาบาลมีการใช้จ่ายเงินตามนโยบายของส่วนกลางในการพัฒนาระบบบริการมากขึ้นในปี 2566 ส่วนแนวโน้มการผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 7 Plus efficiency score ระดับคะแนนของทุกโรงพยาบาล ดีขึ้นเล็กน้อย แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง CFO ของโรงพยาบาล และระดับจังหวัด มีการกำกับติดตามอย่างใกล้ชิดทุกเดือน⁵

ผลประเมินกิจกรรมการบริหารการเงินการคลังตามการรับรู้ และการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการ CFO พบว่า มีคะแนนเฉลี่ยในระดับมากที่สุด ทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการจัดองค์กรรับผิดชอบการดำเนินงาน (4.81 ± 0.43) ด้านการกำหนดนโยบายและมาตรการการดำเนินงาน (4.77 ± 0.45) ด้านการกำหนดและสื่อสารเป้าหมายตัวชี้วัดการดำเนินงาน (4.64 ± 0.55) ด้านการดำเนินกิจกรรมพัฒนางานบริหารการเงินการคลัง (4.39 ± 0.74) ด้านการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน (4.69 ± 0.56)

ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง พบว่า ปัจจัยด้านการกำกับ ติดตาม และประเมินผล มีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $P\text{-value} < 0.01$ ส่วนปัจจัยด้านอื่นๆ มีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แตกต่างจากผลการศึกษาของวาสนา จังพานิช⁷ ที่ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาล และพบว่า ปัจจัยด้านกลยุทธ์องค์กร ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาล และมี 3 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยด้านทักษะความรู้ความสามารถ ปัจจัยด้านรูปแบบการบริหารจัดการ และปัจจัยด้านกลยุทธ์องค์กร ซึ่งร่วมกันทำนายประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาลได้ ร้อยละ 87.4 อย่างมีนัยสำคัญทาง

สถิติ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะบริบทของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภูส่วนใหญ่มีการบริหารการเงินการคลังตามรูปแบบและแนวทางปฏิบัติแบบเดียวกันตามที่มีการกำหนดและสื่อสารนโยบาย มาตรการการบริหารการเงินการคลังร่วมกันในระดับจังหวัด

โดยสรุปประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดหนองบัวลำภู อยู่ในระดับที่ต้องได้รับการพัฒนาต่อเนื่องเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดประสิทธิภาพตามที่กำหนด สถานการณ์ทางการเงินมีความมั่นคงค่อนข้างดี ระดับความเสี่ยงวิกฤติทางการเงินอยู่ในระดับปกติ มีระบบการเฝ้าระวังและกำกับติดตามในรูปแบบคณะกรรมการในระดับจังหวัด และระดับโรงพยาบาลที่เข้มแข็ง

ข้อเสนอแนะ

1. ผู้บริหารของโรงพยาบาลควรให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการการเงินการคลังสุขภาพ โดยร่วมกำหนดกลยุทธ์การบริหารจัดการการเงินการคลังขององค์กรร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และสร้างการมีส่วนร่วมรับรู้เป้าหมายร่วมกันทุกกลุ่มภายในองค์กร เพื่อให้เกิดการยอมรับและปฏิบัติร่วมกัน รวมทั้งให้ความสำคัญในการกำกับติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อกระตุ้นให้การดำเนินงานด้านการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ

2. โรงพยาบาลที่มีผลการดำเนินงานประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงิน (7 plus Efficiency) ไม่ผ่านเกณฑ์ต่อเนื่องหลายเดือน ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัด(CFO) มีการกำกับ ติดตาม ร่วมวิเคราะห์หาสาเหตุ ปัจจัยที่ส่งผลการดำเนินงานในกิจกรรมที่ไม่บรรลุเป้าหมาย และร่วมกันแก้ไข ปัญหา หรือกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดรายโรงพยาบาล

3. ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลกระทบจากนโยบายและมาตรการใหม่ๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลง เช่น มาตรการการจัดเก็บรายได้ผ่านระบบศูนย์กลางข้อมูลทางการเงิน Financial Data Hub เพื่อปรับปรุง

และพัฒนารูปแบบ แนวทางการดำเนินงาน ให้สามารถบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณผู้บริหารและคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) โรงพยาบาลทุกแห่ง ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานและให้ข้อมูลในการ

ศึกษาวิจัย ขอขอบคุณคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง (CFO) ระดับจังหวัด และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ที่ช่วยเก็บรวบรวมข้อมูล ขอขอบคุณอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทุกท่านที่ให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้วิจัยจนการวิจัยนี้สำเร็จลงด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

1. De Savigny D,Adam T. Systems thinking for health systems strengthening. Word Health Organization; 2009.
2. ชุมพล ผ่องนุช สมอาจ วงษ์ชมทอง จันท์จิรา วงษ์ชมทอง เนตรชนก ศรีทุมมา. “โมเดลความสัมพันธ์ เชิงโครงสร้างระหว่างภาวะผู้นำกลยุทธ์และกลยุทธ์ด้านการเงินของโรงพยาบาลที่ส่งผลต่อผลการดำเนินงานด้านการเงินของโรงพยาบาลชุมชน.” วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี, 2559; 28(2), 11-28.
3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. 2566 รายงานการสร้างระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2565. [อินเทอร์เน็ต]. 2566. [เข้าถึงเมื่อ 2 ต.ค. 2566] เข้าถึงได้จาก: https://www.nhso.go.th/operating_results/54.
4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. กรอบแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณหลักประกันสุขภาพโดยเครือข่ายบริการสุขภาพระดับเขตของกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ; 2560.
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู. สรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ประจำปี 2563. หนองบัวลำภู: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู; 2563.
6. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. ข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี วันที่ 15 เมษายน 2563 [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 1 ต.ค. 2566] เข้าถึงได้จาก: https://resolution.soc.go.th/PDF_UPLOAD/2564/P_403360_12.pdf.
7. วาสนา จังพานิช. ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของโรงพยาบาล. วารสารหัวหินสุขใจไกลกังวล ประจวบคีรีขันธ์. 2561; 3(1): 1-15.