

เรื่อง “การพัฒนาการบริหารเงินนอกงบประมาณโรงพยาบาลตากสิน”

หลักการและเหตุผล

กรุงเทพมหานครเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษที่เป็นท้องถิ่นขนาดใหญ่ที่สุดในประเทศไทยมีอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานครพ.ศ.2528 และพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.2542 ในด้านต่างๆ ที่สำคัญด้านสาธารณสุขโรคและก่อสร้างอื่นๆ ด้านการขนส่งมวลชน ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและมลภาวะ ด้านบำบัดน้ำเสีย ด้านการศึกษา ด้านการสาธารณสุขและการอนามัย ฯลฯ

ดังนั้นในปี2554-2559 กรุงเทพมหานครจึงมุ่งเน้นการวางกรอบการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมและมีความยั่งยืน และการสร้างความพร้อมในการเป็นสังคมผู้สูงอายุ รวมทั้งมุ่งเน้นการลดความเหลื่อมล้ำในสังคมโดยเฉพาะอย่างยิ่งจะทำให้การเข้าถึงบริการสาธารณะ บริการทางการศึกษาและการพัฒนาเยาวชนของกรุงเทพมหานครเป็นไปอย่างทั่วถึง เท่าเทียมและเป็นธรรมดังนั้น กรุงเทพมหานครต้องเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และการสาธารณสุขทั้งในด้านการเตรียมระบบบริการและการกู้ภัยฉุกเฉิน รวมทั้งการส่งต่อความช่วยเหลือที่ต้องรวดเร็วทันการณ์และมีการจัดการที่ดีผ่านหน่วยงาน หลักคือ สำนักงานการแพทย์ โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดจำนวน 9 แห่ง เป็นส่วนราชการที่นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

การพัฒนาบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อให้บรรลุเป้าหมายวิสัยทัศน์กรุงเทพฯ๒๕๖๕ : กรุงเทพฯ มหานครนครแห่งเอเชีย (Bangkok : Vibrant of Asia) เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนในการได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับนั้น การศึกษาและทำความเข้าใจถึงสถานการณ์และแนวโน้มทางด้านสุขภาพ นับเป็นเรื่องที่มีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการช่วยขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครบรรลุตามเป้าหมายดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง ครอบคลุมตั้งแต่เกิดจนถึงวัยสูงอายุ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่ดีสมบูรณ์ อย่างไรก็ตามการขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งความปลอดภัยและมหานครแห่งความสุขนั้น จำเป็นต้องดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของสังคมรวมถึงส่วนราชการในสังกัดสำนักงานการแพทย์ทุกแห่ง ที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อนำไปสู่การมีระดับสังคมสุขภาวะที่ดีขึ้น ตามวิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

โรงพยาบาลตากสินเป็นส่วนราชการในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ให้บริการทางการแพทย์ ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ มีการประสานเครือข่ายและระบบส่งต่อเน้นการสร้างเสริมให้บุคลากรมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิตซึ่งมีฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชี สนับสนุนการบริหารด้านโรงพยาบาลในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ตามประเด็นกลยุทธ์ที่ 7 การบริหารจัดการตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุนมิติที่ 2-4 ตัวชี้วัดมีระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ ในภาพรวมเงินงบประมาณกันไว้เหลือมปี การจัดทำงบการเงินทันเวลา และถูกต้อง การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน ทั้งนี้ในการบริหารจัดการด้านการคลัง ประกอบด้วย

- 1.เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร
- 2.เงินอุดหนุนรัฐบาล

3. เงินสะสม

4. เงินนอกงบประมาณ

ในปัจจุบัน “เงินนอกงบประมาณ” มีบทบาทที่สำคัญในฐานะเป็นกลไกสนับสนุนการดำเนินงานของกรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะนโยบายด้านการคลัง เนื่องจากมีความคล่องตัวในการบริหารจัดการและเพิ่มขีดความสามารถให้หน่วยงานดำเนินการตามวัตถุประสงค์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ผู้ศึกษาจึงเห็นควรมีการจัดทำกรอบแนวทางการดำเนินการ เพื่อบูรณาการ การพัฒนาการบริหารเงินนอกงบประมาณให้เป็นระบบ และมีความต่อเนื่อง จึงจะสามารถเสริมสร้างความเชื่อมั่นในระบบบริหารการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางพัฒนาระบบการบริหารเงินนอกงบประมาณ ด้านรูปแบบวิธีการ และการบริหารจัดการด้านสารสนเทศที่มีความชัดเจนเป็นรูปธรรม
2. เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการกำกับและบริหารเงินนอกงบประมาณ เพื่อใช้ควบคุมติดตาม และบริหารเงินนอกงบประมาณที่มีความสอดคล้องกับประเภทของเงินนอกงบประมาณต่างๆ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อระบบการเงินการคลังของกรุงเทพมหานคร
3. เพื่อลดความเสี่ยงในการควบคุมเงินนอกงบประมาณและสามารถเป็นปัจจัยสนับสนุนและส่งเสริมภารกิจด้านการเงินการคลัง
4. เพื่อให้เงินนอกงบประมาณ เป็นส่วนหนึ่งของการเสริมสร้างความโปร่งใส และธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของกรุงเทพมหานคร

เป้าหมาย

1. มีหลักเกณฑ์ และวิธีการกำกับและบริหารเงินนอกงบประมาณของโรงพยาบาล
2. มีระบบข้อมูลสารสนเทศเงินนอกงบประมาณที่ตอบสนองความจำเป็นในการใช้งานอย่างถูกต้องสมบูรณ์

ปัจจัยหลักแห่งความสำเร็จ

ปัจจัยที่จะสนับสนุนให้โครงการฯ นี้ประสบความสำเร็จได้

1. ผู้บริหารเห็นชอบหลักเกณฑ์ และวิธีการกำกับและบริหารเงินนอกงบประมาณ
2. เจ้าหน้าที่มีความรู้ กฎหมาย ระเบียบ ขั้นตอนการปฏิบัติเงินนอกงบประมาณและการมีส่วนร่วมของบุคลากร

นิยามศัพท์

การบริหาร หมายถึง การดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

เงินนอกงบประมาณ หมายถึง เงินรายรับที่มีได้กำหนดไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมของกรุงเทพมหานคร รวมถึงเงินรายรับที่มีกฎหมาย ข้อบัญญัติ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใดกำหนดให้ไม่ต้องนำส่งเป็นเงินรายรับของกรุงเทพมหานคร

เงินนอกงบประมาณมีขอบเขตการดำเนินงานโดยอ้างอิงตามความหมายจากกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องวิธีการงบประมาณพ.ศ.2529 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย(ฉบับที่4) พ.ศ.2555 บัญญัติไว้ว่า

“ข้อ 21 ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจะอนุญาตให้หน่วยงานที่ได้รับเงินในกรณีต่อไปนี้นำเงินนั้นไปใช้จ่าย โดยไม่ต้องนำส่งเป็นเงินรายรับของกรุงเทพมหานครก็ได้คือ

(1) เงินที่ได้รับในลักษณะค่าชดเชยความเสียหายหรือสิ่งเปลี่ยนแปลงแห่งทรัพย์สิน และจำเป็นต้องจ่ายเพื่อบูรณะทรัพย์สินหรือจัดให้ได้ทรัพย์สินคืนมา

(2) เงินที่ได้รับของหน่วยงานที่เป็นสถานพยาบาล สถานศึกษา ศูนย์เยาวชน ศูนย์ส่งเสริมกีฬาหรือสถานอื่นใดที่อำนวยความสะดวกเป็นสาธารณประโยชน์ หรือประชาสงเคราะห์

(3) เงินที่ได้รับจากระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพมหานครในส่วนที่กรุงเทพมหานครรับผิดชอบดำเนินการโดยให้นำไปใช้จ่าย ในการดำเนินการกิจการในระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพมหานคร ในส่วนที่กรุงเทพมหานครรับผิดชอบดำเนินการ กรณีที่มีรายได้เหลือจ่ายในแต่ละปีให้นำส่งเป็นเงินรายรับของกรุงเทพมหานคร

(4) เงินที่ได้รับในลักษณะผลพลอยได้จากการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่การจ่ายเงินตาม (2) (3) และ (4) ต้องเป็นไปตามระเบียบที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครกำหนด ส่วนรายได้เหลือจ่ายที่นำส่งเป็นรายรับของกรุงเทพมหานครตาม (3) ให้ปฏิบัติตามข้อ 9 ”

2. ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2555

เงินนอกงบประมาณที่อยู่ภายใต้การบริหารควบคุมของโรงพยาบาล ประกอบด้วย

1. เงินบำรุงโรงพยาบาล
2. เงินทุนหมุนเวียนโรงพยาบาล
3. เงินกองทุนประกันสังคม
4. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
5. เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

1. เงินบำรุงโรงพยาบาล

ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล พ.ศ. 2555 ระบุไว้ว่า

ข้อ 4 “เงินบำรุงโรงพยาบาล” หมายความว่า

- (1) เงินรายรับจากการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาล
- (2) เงินที่มีผู้บริจาคหรืออุทิศให้โรงพยาบาลโดยไม่ได้ระบุว่าจะใช้จ่ายในกิจการอย่างหนึ่งอย่างใดโดยเฉพาะ
- (3) เงินที่โรงพยาบาลได้จากการจัดกิจกรรมต่างๆ
- (4) เงินรายรับประเภทเงินรายได้จากทรัพย์สิน
- (5) ดอกผลของเงินบำรุงโรงพยาบาล
- (6) เงินที่สำนักการแพทย์ได้มาจาก
 - (ก) เงินบำรุงโรงพยาบาล (1) ถึง (5) ที่โรงพยาบาลนำส่งสมทบไว้ที่สำนักการแพทย์
 - (ข) การจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกเป็นสาธารณประโยชน์
 - (ค) ดอกผลของเงินตาม (ก) และ (ข)
- (7) เงินบำรุงโรงพยาบาลที่มีอยู่ในวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ

2. เงินทุนหมุนเวียน

ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยเงินทุนหมุนเวียนโรงพยาบาล พ.ศ. 2555 ระบุไว้ว่า

ข้อ 4 “เงินทุนหมุนเวียน” หมายความว่า เงินที่กำหนดให้โรงพยาบาลนำเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงของโรงพยาบาลนั้นๆ ไปตั้งจ่ายเป็นเงินทุนหมุนเวียนโรงพยาบาล จำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) และดอกผลของเงินทุนหมุนเวียน ทั้งนี้ ให้รวมถึงเงินทุนหมุนเวียนที่โรงพยาบาล มีอยู่ในวันใช้ระเบียบนี้ด้วย

3. เงินกองทุนประกันสังคม

เงินประกันสังคม หมายความว่า เงินที่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคม เป็นค่าจัดบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตน ประกอบด้วย

1. ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ ระดับสำนักงานการแพทย์

1.1 ค่าตอบแทนคณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม(กลาง) ระดับสำนักงานการแพทย์

1.2 ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทำงานประกันสังคมระดับสำนักงานการแพทย์เพื่อปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี ด้านจัดระบบเอกสาร จัดการประชุมทำสถิติและรายงานตลอดจนงานอื่นๆ ที่จำเป็น

1.3 ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม(กลาง) ระดับสำนักงานการแพทย์เห็นสมควร

2. ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการระดับโรงพยาบาล

2.1 ค่าตอบแทนคณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม ระดับโรงพยาบาล ซึ่งผอ.กทผ. แต่งตั้ง โดยให้ค่าตอบแทนประธานกรรมการ

2.2 ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทำงานประกันสังคมระดับโรงพยาบาล

เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลเพื่อปฏิบัติงาน ด้านการเงินและบัญชี ด้านจัดระบบเอกสาร จัดการประชุม ทำสถิติ และรายงาน ตลอดจนงานอื่นๆ ที่จำเป็น

2.3 ค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานจัดการเกี่ยวกับระบบงานการประกันสังคม การให้บริการแก่ผู้ประกันตน ทั้งในด้านการจัดการบริหารทั่วไป อำนวยความสะดวก ด้านระบบงานธุรการ การจัดการเอกสาร เวชระเบียน และการนำผู้ป่วยเข้าพบแพทย์ การเงินและบัญชี ฯลฯ และในด้านของการให้บริการทางการแพทย์ซึ่งโรงพยาบาลเห็นสมควร และผ่านการพิจารณาอนุมัติอัตราตำแหน่งจากคณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม(กลาง) ระดับสำนักงานการแพทย์แล้ว ให้จ้างในอัตราที่สูงกว่าเงินเดือนตามวุฒิที่ทางราชการกำหนดสำหรับตำแหน่งในระดับเดียวกัน ร้อยละ 15

การเพิ่มค่าตอบแทนแต่ละปี ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคมระดับโรงพยาบาล

2.4 ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการอื่นๆ ตามแต่คณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคมระดับโรงพยาบาลเห็นสมควร

3. ยอดเงินกองทุนสำรองสำหรับการพัฒนาโรงพยาบาลในด้านต่างๆ ให้กันยอดเงินรายวันของแต่ละโรงพยาบาลทุกงวดการเงิน จำนวนร้อยละ 10 ส่งสมทบยอดเงินกองทุนสำรองจ่าย โดยเก็บสำรองไว้ทุกปี ในกรณีเกิดปัญหาที่รายจ่ายตามขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งไม่พอจ่าย หรือเกิดกรณีปัญหาการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม อันเนื่องมาจากโรงพยาบาลประสบภาวะขาดทุนในการจัดบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน หรือกรณีค่าใช้จ่าย

พิเศษซึ่งไม่อาจใช้เงินจากยัดเยียดได้ โดยให้จ่ายได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหาร
เงินกองทุนประกันสังคม(กลาง) ระดับสำนักงานแพทย์

4. ค่าใช้จ่ายให้กับสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่อยู่ในเครือข่ายของการให้บริการทางการแพทย์แก่
ผู้ประกันตน

4.1 ในกรณีคู่สัญญาเป็นโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ การเรียกเก็บค่าบริการทาง
การแพทย์แก่ผู้ประกันตนที่ส่งไปรับการรักษาต่อ กำหนดให้จ่ายจริงที่คู่สัญญาระดับสูงกว่า (Super Contractor)
หรือคู่สัญญาระดับรอง (Sub Contractor) เรียกเก็บ

4.2 สำหรับสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีได้เป็นคู่สัญญาหลักของสำนักงาน
ประกันสังคม แต่เป็นคู่สัญญาระดับรอง ให้มีเงินกองทุนประกันสังคม ที่ได้รับจากเป็นจากโรงพยาบาลคู่สัญญา
หลักเป็นของตนเองและสามารถใช้จ่ายเงินได้ตามวัตถุประสงค์ของสำนักงานประกันสังคม โดยให้คณะ
กรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม(กลาง) ระดับสำนักงานแพทย์ เป็นผู้พิจารณาหลักเกณฑ์ในการใช้จ่ายเงิน

4.3 ในกรณีที่คู่สัญญาอื่นเป็นหน่วยงานนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร ให้ทำการตกลงเป็นแต่ละ
หน่วยงานไป โดยขออนุมัติหลักเกณฑ์วิธีการเรียกเก็บจากคณะกรรมการบริหารเงินกองทุนประกันสังคม(กลาง)
ระดับสำนักงานแพทย์

4. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมายความว่า เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากการให้บริการทางการแพทย์ เช่น ค่ายา ค่า
เวชภัณฑ์ ค่าอวัยวะเทียมและค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าทำคลอด ค่าบริบาลทารกแรกเกิด เป็นต้น นอกจากนั้นยังมี
ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสาธารณสุขของสถานพยาบาล และหน่วยบริการ เช่น ค่าตอบแทนสำหรับ
บุคลากร ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกิจกรรมเพื่อการพัฒนาสถานพยาบาลและการพัฒนาคุณภาพของการให้บริการ เป็นต้น
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพของสถานพยาบาล ประกอบด้วย

1. เงินที่ได้รับการจัดสรรของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
2. เงินรายรับที่ผู้รับบริการจ่ายให้แก่สถานพยาบาลในการรับบริการสาธารณสุขแต่ละครั้งตามกฎหมาย
ว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. เงินรายรับที่หน่วยบริการอื่นจ่ายให้เป็นค่าบริการสาธารณสุข
4. เงินรายรับที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายให้เป็นค่าบริการสาธารณสุข
5. เงินที่สถานพยาบาลได้รับจากการดำเนินการให้บริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ
6. ดอกผลหรือประโยชน์ที่เกิดจากเงินหรือทรัพย์สินของกองทุนนี้
7. เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค หรือมอบให้กองทุน
8. เงินหรือทรัพย์สินที่กองทุนได้รับมาในกิจการของกองทุน
9. เงินสมทบอื่นๆ

5. เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว หมายความว่า เงินที่ได้รับสนับสนุนจากค่าประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว โดยมีวัตถุประสงค์ ใช้จ่ายเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติ ให้ใช้จ่ายในลักษณะค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ภายในวงเงินที่ได้รับและต้องไม่เป็นภาระผูกพันเงินงบประมาณรายจ่ายและเงินบำรุงโรงพยาบาลดังนี้

(1) จ่ายในหน่วยบริการเป็นค่าบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้บริการแก่แรงงานต่างชาติ

ก. ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

ข. ค่ารักษาพยาบาลกรณีส่งต่อ หรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือจำเป็นต้องรักษานอกจังหวัด ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามระบบส่งต่อผู้ป่วย

(2) ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการป้องกันโรคและระงับโรคระบาดจากแรงงานต่างชาติ

(3) ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ

ทั้งนี้ (3) ให้จ่ายไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างชาติที่ได้รับประจำปี หากมีเงินเหลือให้โอนรวมกับค่าใช้จ่าย (1) และ (2) เป็นค่าบริการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานป้องกันและระงับโรคระบาดจากแรงงานต่างชาติทุกปี

โดยสรุปเนื่องจากการบริหารเงินนอกงบประมาณของโรงพยาบาล มีรูปแบบและวิธีการบริหารจัดการหลากหลายขึ้นอยู่กับลักษณะของวัตถุประสงค์ของเงินนอกงบประมาณนั้น จึงต้องมีการบริหารจัดการหรือการควบคุมเงินนอกงบประมาณที่มีความชัดเจน มีหลักเกณฑ์เพื่อควบคุมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และได้รับข้อมูลแบบปัจจุบัน (Real Time) โดยสามารถดึงข้อมูลมาดูได้ทันที อย่างครบถ้วนถูกต้องทั้งในวิธีบริหารจัดการด้วยแนวทางปฏิบัติ คู่มือหรือในระบบสารสนเทศ ดังนั้น ผู้ศึกษาจึงเห็นควรที่จะกำหนดแนวทางบริหารจัดการโดยใช้แนวคิดของวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ซึ่งเป็นแนวคิดของ Dr. William Edwards Deming ประกอบด้วย

P = Plan คือ การวางแผนงานจากวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่ได้กำหนดขึ้น

D = Do คือ การปฏิบัติตามขั้นตอนในแผนงานที่ได้เขียนไว้ว่าเป็นระบบและมีความต่อเนื่อง

C = Check คือ การตรวจสอบผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของแผนงานว่ามีปัญหาอะไรเกิดขึ้น จำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงแก้ไขแผนงานในขั้นตอนใด

A = Action คือ การปรับปรุงแก้ไขส่วนที่มีปัญหา หรือถ้าไม่มีปัญหาใดๆ ก็ยอมรับแนวทางปฏิบัติตามแผนงานที่ได้ผลสำเร็จ เพื่อทำไปใช้ในการทำงานครั้งถัดไป

เมื่อได้วางแผนงาน (P) นำไปปฏิบัติ (D) ระหว่างการปฏิบัติก็ดำเนินการตรวจสอบ (C) พบปัญหา ก็ทำการแก้ไขหรือปรับปรุง (A) การปรับปรุงก็เริ่มจากการวางแผนก่อน วนไปได้เรื่อยๆ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ ผู้รับผิดชอบ

เพื่อให้การดำเนินการสามารถบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายโครงการและเป็นเครื่องมือในการบริหาร การคลังที่มีประสิทธิภาพ ช่วยสนับสนุนการบริหารงานของโรงพยาบาลตากสิน และเป็นกลไกที่สำคัญในการ ขับเคลื่อนนโยบายและกลยุทธ์ของสำนักงานการแพทย์ไปสู่ความสำเร็จ

ผู้ศึกษาได้นำแนวคิดของวงจรบริหารงานคุณภาพมาประยุกต์ใช้ในการกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้

1. ศึกษาขั้นตอน วิธีการปฏิบัติงานด้านเงินนอกงบประมาณ
2. พิจารณา และวิเคราะห์ขั้นตอนและกระบวนการปฏิบัติงานด้านเงินนอกงบประมาณ
3. วิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกและภายในเกี่ยวกับระบบการบริหารเงินนอกงบประมาณ

(SWOT Analysis) ในปัจจุบัน

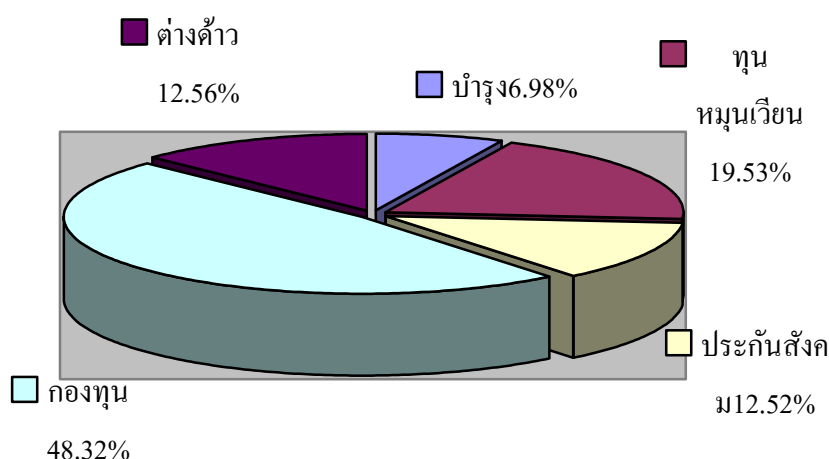
4. จัดเตรียมร่าง “กลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารเงินนอกงบประมาณ”
5. กำหนดรูปแบบ ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการตามร่างกลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารเงินนอก งบประมาณ เพื่อใช้เป็นกรอบแนวนโยบายที่มีความชัดเจนเป็นรูปธรรม

พิจารณาและวิเคราะห์ปฏิบัติงานด้านเงินนอกงบประมาณ

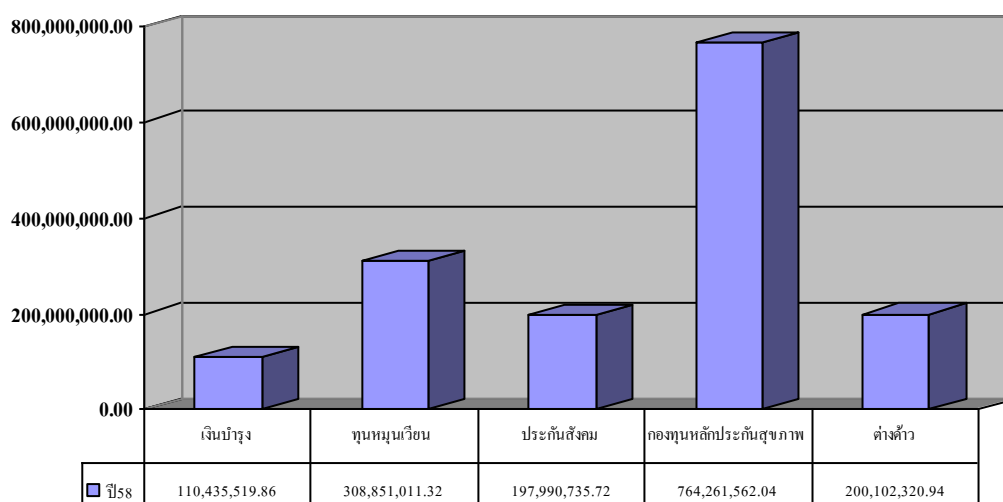
เงินนอกงบประมาณของโรงพยาบาลตากสินมีการรับจ่ายเงินถัวเฉลี่ย 3ปี แต่ละประเภท(ตามภาคผนวก) ดังนี้

1. เงินบำรุงโรงพยาบาล	รับ	206,062,490.41
	จ่าย	225,558,697.68
2. เงินทุนหมุนเวียน	รับ	128,616,072.98
	จ่าย	109,912,126.04
3. เงินกองทุนประกันสังคม	รับ	116,549,584.84
	จ่าย	94,057,438.47
4. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ	รับ	302,654,582.66
	จ่าย	281,051,397.38
5. เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว	รับ	51,306,436.42
	จ่าย	15,582,204.31

แผนภาพที่ 1 แสดงสัดส่วนเงินนอกงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.2558



แผนภาพที่ 2 แสดงเงินนอกงบประมาณเปรียบเทียบตามประเภทของเงินในปีงบประมาณพ.ศ.2558



บทวิเคราะห์สภาพแวดล้อม (SWOT Analysis)

เพื่อประเมินสภาพแวดล้อมภายในองค์กรว่ามีจุดแข็งและจุดอ่อนอะไร ขณะเดียวกันต้องประเมินสภาพแวดล้อมภายนอกองค์กร เพื่อพิจารณาโอกาสหรืออุปสรรคที่จะส่งผลกระทบต่อพัฒนาไม่เป็นผลสำเร็จ

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกและภายในระบบการบริหารเงินนอกงบประมาณของโรงพยาบาลตากสิน โดยสามารถวัดแบ่งออกเป็น 3 ด้าน ได้แก่

1. ด้านกำกับและบริหารเงินนอกงบประมาณ
2. ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศเงินนอกงบประมาณ
3. ด้านบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับเงินนอกงบประมาณ

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1.ลักษณะงานมีความคล่องตัวมากกว่าเงินงบประมาณ กรุงเทพมหานคร สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2.การบริหารเงินนอกงบประมาณ มีรูปแบบและวิธีการบริการจัดการ เฉพาะประเภทเงินขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ของเงินนอกงบประมาณนั้นๆ 3.เป็นส่วนสนับสนุนภารกิจของโรงพยาบาลกรณีเงินงบประมาณ ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอ 4.เงินนอกงบประมาณเป็นปัจจัยหนึ่งในการส่งเสริมให้ระบบเศรษฐกิจมีการพัฒนาได้อย่างยั่งยืน และต่อเนื่องเป็นเอกภาพจากระบบข้อมูลการเงินการคลังของกรุงเทพมหานคร	1.กรุงเทพมหานครมิได้กำหนดหลักเกณฑ์แนวทาง และวิธีการปฏิบัติ เงินนอกงบประมาณรวมทั้งการควบคุม ติดตาม แต่ให้ถือปฏิบัติการใช้ระเบียบ กฎหมายต่างๆ โดยอนุโลม 2.มีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่ขัดต่อ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง 3.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเงินนอกงบประมาณ โดยเฉพาะเครื่องคอมพิวเตอร์ยังไม่เพียงพอ และระบบปฏิบัติการที่มีลิขสิทธิ์ทำให้ไม่สามารถพัฒนาเองได้ ส่งผลให้ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานไม่สมบูรณ์ 4.ระบบการรายงานข้อมูลสารสนเทศเงินนอกงบประมาณ ยังไม่สามารถใช้ได้ในทุกขั้นตอนการทำงานจึงไม่สามารถดึงข้อมูลเป็นReal Timeได้

จุดแข็ง (Strengths)ต่อ	จุดอ่อน (Weaknesses)ต่อ
5.มีความเป็นเอกภาพจากระบบข้อมูล การเงิน การคลังของกรุงเทพมหานคร 6.บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ เฉพาะเกี่ยวกับการบริหารการเงินและบัญชี	5.บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และประสบการณ์เฉพาะ เกี่ยวกับเงินนอกงบประมาณประเภทเดียว 6.ขาดแผนการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ที่ครบถ้วน เพื่อ ส่งเสริมให้การบริหารเงินนอกงบประมาณบรรลุตามวัตถุประสงค์

โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Treats)
1.มีกฎระเบียบและแนวทางปฏิบัติ/ภาครัฐของเงินนอก งบประมาณแต่ละประเภท 2.การบริหารเงินนอกงบประมาณที่มีความถูกต้องชัดเจน เป็นปัจจัยส่งเสริมให้มีความโปร่งใส และธรรมาภิบาล 3.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีการพัฒนา เป็นปัจจัยสนับสนุนให้การบริหารเงินนอกงบประมาณเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากขึ้นและสามารถประมวลผลข้อมูล ให้มีความครอบคลุมในหลายด้าน และมีความถูกต้อง และ เชื่อถือได้	1.กฎระเบียบภาครัฐที่เปลี่ยนแปลงบ่อยครั้ง ซึ่ง อาจจะต้องศึกษาก่อนดำเนินการ 2.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ยังไม่ตอบสนองการใช้งานอย่างชัดเจน มีการเข้าถึงข้อมูล โดยผู้ที่ไม่มีหน้าที่ 3.การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ จะต้องมีการลงทุนใช้ทรัพยากรด้านต่างๆ แต่ งบประมาณเพื่อการพัฒนาไม่จำกัด

สรุป จากผลการวิเคราะห์สภาพแวดล้อม (SWOT Analysis) ทั้งภายในและภายนอกของระบบบริหารเงิน นอกงบประมาณผู้ศึกษาเห็นว่าควรสร้างกลยุทธ์โดยนำจุดแข็งในองค์กร และจุดอ่อนที่มีอยู่มาบริหารจัดการเพื่อ ลดจุดอ่อนและความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้และสามารถกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินการในลักษณะ “กลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารเงินนอกงบประมาณ” ระยะเวลา 3 ปี เพื่อบูรณาการพัฒนาระบบการบริหารเงิน นอกงบประมาณอย่างเป็นระบบ และมีความต่อเนื่อง ซึ่งจะสามารถเสริมสร้างความเชื่อมั่น ในระบบการเงินการ คลังที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และธรรมาภิบาล ประกอบด้วย 3 ประเด็นกลยุทธ์ ได้แก่

- (1) กลยุทธ์ด้านการกำกับดูแล
- (2) กลยุทธ์ด้านสารสนเทศ
- (3) กลยุทธ์ด้านพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากร

องค์ประกอบของกลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารเงินนอกงบประมาณ

1. กลยุทธ์ด้านการกำกับดูแล

(1) เสนอให้มี “คณะกรรมการนโยบายบริหารเงินนอกงบประมาณของโรงพยาบาล” เพื่อทำ หน้าที่กำหนดแนวนโยบายและกำกับการบริหารเงินนอกงบประมาณทั้งระบบเพื่อให้ผลสัมฤทธิ์ อย่างเป็นรูปธรรม

(2) กำหนดให้มีแผนงาน/โครงการต่างๆที่เป็นส่วนสำคัญต่อการพัฒนาระบบการบริหารเงิน นอกงบประมาณ เช่น

(2.1) การปรับปรุงพัฒนาและบูรณาการระเบียบแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัย

(2.2) การสร้างระบบการพิจารณากลับการจัดตั้งเงินนอกงบประมาณตลอดจน

กระบวนการ การพิจารณาอนุมัติให้ความเห็นชอบการบริหารจัดการ และการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ และระบบ การประเมินผลการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ ให้มีมาตรฐานสากลรวมถึงการทบทวน ประสิทธิภาพและความจำเป็นในการดำเนินงานของเงินนอกงบประมาณ

2. กลยุทธ์ด้านสารสนเทศ

เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการบริหารและประมวลผลข้อมูลสารสนเทศเงินนอกงบประมาณ ให้มีความสอดคล้องกับข้อมูลสารสนเทศการเงินการคลังให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์ และเป็นไป ด้วยความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น โดยควรมีแผนงาน/โครงการที่รองรับระบบข้อมูลสารสนเทศเงินนอก งบประมาณ ดังนี้

(1) การพัฒนาระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลด้านการบริหารเงินนอกงบประมาณ

(2) การพัฒนาระบบการจัดทำรายงานและการรายงานข้อมูลด้านเงินนอกงบประมาณที่มีความ ถูกต้อง รวดเร็ว และมีความถี่ของรายงานที่ชัดเจนตามความจำเป็นของผู้ใช้งาน

3. กลยุทธ์ด้านพัฒนาประสิทธิภาพบุคลากร

ในการบริหารบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับเงินนอกงบประมาณสามารถแบ่งเป็นส่วนๆที่สำคัญ ได้แก่

(1) การปรับปรุงระบบบริหารงานบุคคล โดยพัฒนาให้มีความเหมาะสม ตั้งแต่กระบวนการ สรรหา บรรจุ แต่งตั้ง ประเมินผล และการให้รางวัล และบทลงโทษ ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันกับการ บริหารทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร

(2) การพัฒนาบุคลากร ให้มีความรู้ความเข้าใจด้านการควบคุมภายในซึ่งเป็นส่วนสำคัญ ในการบริหารเงินนอกงบประมาณ ให้ถูกต้องมีประสิทธิภาพและลดความเสี่ยงที่จะเกิดความผิดพลาด ในกระบวนการปฏิบัติงาน

กระบวนการจัดทำร่างกลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารเงินนอกงบประมาณ

แผนกลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารเงินนอกงบประมาณ ประกอบด้วยแนวทางและขั้นตอน ดังนี้

1. ขออนุมัติหลักการจากผู้บริหาร โรงพยาบาล
2. จัดทำรายละเอียดร่างแผนกลยุทธ์ โดยทำแผนประสานงานเชิญเจ้าหน้าที่ของสำนักงานการแพทย์ที่มี ความรู้ ความเชี่ยวชาญให้ข้อเสนอแนะในการจัดแผนกลยุทธ์
3. จัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เพื่อระดมความคิดเห็นต่อร่างกลยุทธ์ จาก เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง
4. นำเสนอแผนกลยุทธ์ฯ ที่ปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้วต่อผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
5. ดำเนินการตามแผน และประเมินผลเพื่อเสนอผู้บริหาร

งบประมาณ

ใช้ค่าใช้จ่ายการพัฒนาการบริหารเงินนอกงบประมาณ เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง

ระยะเวลาดำเนินการ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

ในการดำเนินการตามโครงการนี้ผู้ศึกษาเห็นว่า ปัจจัยที่อาจทำให้โครงการไม่บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ หากมีความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อโครงการดำเนินการ

ความเสี่ยงคือ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นที่ไม่เป็นไปตามความคาดหวัง มีโอกาสที่จะประสบกับความสูญเสียหรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่เป็นระบบในการค้นหา และระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดลำดับความเสี่ยง และการกำหนดมาตรฐานในการวางแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อรับรู้ จำกัดและควบคุมผลกระทบ เพื่อลดโอกาสและปริมาณความสูญเสียที่จะเกิดขึ้น

แนวทางในการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย

1. การค้นหาความเสี่ยง
 - 1.1 ประเมินสภาพแวดล้อมภายในหน่วยงาน
 - 1.2 วิเคราะห์งาน กระบวนการ กิจกรรม โครงการ
 - 1.3 ตรวจสอบหรือกำหนดวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน กระบวนการ กิจกรรมโครงการ
 - 1.4 ค้นหาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และระบุสาเหตุความเสี่ยง
2. การประเมินความเสี่ยง
 - 2.1 การวิเคราะห์โอกาสหรือสภาพแวดล้อมภายนอก
 - 2.2 การวิเคราะห์ผลกระทบ
 - 2.3 การประเมินระดับความเสี่ยง
3. การจัดการความเสี่ยง
 - 3.1 การลดความเสี่ยง
 - 3.2 การร่วมกันจัดการความเสี่ยง
 - 3.3 การยอมรับความเสี่ยง
4. การติดตามและประเมินผล
 - 4.1 การติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
 - 4.2 การติดตามประเมินผลเป็นรายครั้ง

ทั้งนี้ แนวทางบริหารความเสี่ยงที่จะเลือกใช้ขึ้นอยู่กับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงนั้นๆ และผลกระทบต่อภารกิจว่าอยู่ในเกณฑ์ที่เสี่ยงสูงหรือไม่ หากมีความเสี่ยงสูงจะต้องเลือกวิธีบริหารจัดการที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้

การประเมินผล

สำหรับการกำหนดค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด ผลสำเร็จของการบริหารเงินนอกงบประมาณ วิธีการประเมิน และเครื่องมือสำหรับการใช้ในการประเมินผล ดังนี้

1. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 1.1 จัดทำหลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการปฏิบัติเงินนอกงบประมาณแล้วเสร็จและเวียนแจ้งให้ถือปฏิบัติภายในเดือน ธันวาคม 2559
- 1.2 สามารถจัดทำรายงานเงินนอกงบประมาณประจำเดือนทุกประเภทจากระบบสารสนเทศที่พัฒนาขึ้นเสนอผู้บริหารภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไปรวมทั้งรายงานการรับ-จ่ายเงินนอกงบประมาณของกรุงเทพมหานครประจำปีพ.ศ.เสนอภายใน 60 วันตามที่ระเบียบกำหนด
- 1.3 บุคลากร มีองค์ความรู้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของการอบรม และสามารถปรับใช้ความรู้ในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง

2. วิธีการประเมิน

- 2.1 เก็บสถิติเพื่อเปรียบเทียบขั้นตอนการทำงานของบุคลากร ข้อผิดพลาดต้องลดลงและผลการปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพวัดจาก เวลาในการปฏิบัติงานลดลงและ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- 2.2 ประเมินผลจากระยะเวลาการเสนอรายงาน
- 2.3 หลักเกณฑ์แนวทางที่กำหนดขึ้นมีการนำไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง

3. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล

- 3.1 ระบบหนังสือเวียนของโรงพยาบาลตากสินสามารถแจ้งถึงผู้ปฏิบัติงานอย่างทั่วถึง
- 3.2 วันที่จากทะเบียนรับ-ส่งหนังสือเพื่อตรวจสอบวัน เวลาการรายงาน
- 3.3 แบบสอบถามความพึงพอใจจากผู้รับบริการ

ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้กรุงเทพมหานครสามารถนำเงินนอกงบประมาณเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งเสริมให้การบริหารด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ และกรุงเทพมหานครมีการจัดการบริหารงบประมาณรายรับ-รายจ่ายและการบริหารการเงินการบัญชีแบบองค์รวม(Comprehensive revenue, spending and financial management) ผู้ศึกษา มีข้อเสนอแนะดังนี้

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย คือ ควรมีการจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายบริหารเงินนอกงบประมาณ โรงพยาบาลตากสิน ประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธาน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารเป็นกรรมการ หัวหน้าฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชีเป็นกรรมการและเลขานุการ เพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับการบริหารเงินนอกงบประมาณทั้งระบบ

ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ

1. ควรพัฒนาฐานข้อมูลของระบบเงินนอกงบประมาณกับระบบการเงินให้สมบูรณ์ เพื่อให้สามารถประมวลผลข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเงินนอกงบประมาณได้อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน และสามารถนำเสนอผู้บริหารใช้ข้อมูลเพื่อประกอบ การตัดสินใจทางการบริหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ควรขยายผลไปยังโรงพยาบาลอื่นในสังกัดสำนักงานการแพทย์เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในภาพรวม

ประวัติผู้เขียน

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อนางบุณทริก กิจพันธ์

2. วุฒิทางการศึกษาและสาขาที่ศึกษา.

ปริญญาตรี บริหารธุรกิจบัณฑิต(การบัญชี) มหาวิทยาลัยรามคำแหง

3. ประสบการณ์การรับราชการ

เริ่มเข้ารับราชการตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2530 รวมอายุราชการจนถึงปัจจุบัน 28ปี 3เดือน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 1 โรงพยาบาลนิติจิตเวช กองสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2530
- นักวิชาการเงินและบัญชี 3-5 สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์ พ.ศ.2532
- นักวิชาการคลัง 5 กองระบบการคลัง สำนักงานคลัง พ.ศ.2542
- นักวิชาการเงินและบัญชี 6 กองคลัง สำนักงานการศึกษา พ.ศ.2543
- นักวิชาการคลัง 6 กองตรวจจ่าย สำนักงานคลัง พ.ศ.2551
- นักวิชาการคลังชำนาญการ กองตรวจจ่าย สำนักงานคลัง พ.ศ.2554
- นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์ พ.ศ.2556

4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบันและสถานที่ทำงาน

- ตำแหน่งปัจจุบัน นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
- ฝ่ายงบประมาณการเงินและบัญชี โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์

ภาคผนวก

รายละเอียดรับ-จ่ายเงินนอกงบประมาณ โรงพยาบาลตากสิน

รายการ	เงินบำรุงโรงพยาบาล			
	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	ถัวเฉลี่ย
ยกมา	168,924,141.68	110,039,614.85	113,490,448.05	
รับ	220,587,370.81	186,759,876.55	210,840,223.86	206,062,490.41
จ่าย	279,471,897.64	183,309,043.35	213,895,152.05	225,558,697.68
คงเหลือ	110,039,614.85	113,490,448.05	110,435,519.86	

รายการ	เงินทุนหมุนเวียน			
	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	ถัวเฉลี่ย
ยกมา	252,739,170.50	297,541,740.57	320,537,535.32	
รับ	143,748,151.83	117,922,163.93	124,177,903.17	128,616,072.98
จ่าย	98,945,581.76	94,926,369.18	135,864,427.17	109,912,126.04
คงเหลือ	297,541,740.57	320,537,535.32	308,851,011.32	

รายการ	เงินกองทุนประกันสังคม			
	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	ถัวเฉลี่ย
ยกมา	130,514,296.62	149,919,942.10	172,420,644.92	
รับ	101,851,597.12	114,659,578.19	133,137,579.20	116,549,584.84
จ่าย	82,445,951.64	92,158,875.37	107,567,488.40	94,057,438.47
คงเหลือ	149,919,942.10	172,420,644.92	197,990,735.72	

รายการ	เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ			
	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	ถัวเฉลี่ย
ยกมา	699,452,006.21	807,210,799.47	879,882,745.06	
รับ	292,936,166.90	350,001,529.43	265,026,051.65	302,654,582.66
จ่าย	185,177,373.64	277,329,583.84	380,647,234.67	281,051,397.38
คงเหลือ	807,210,799.47	879,882,745.06	764,261,562.04	

รายการ	เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว			
	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	ถัวเฉลี่ย
ยกมา	92,929,624.61	81,877,560.03	126,419,066.16	
รับ	4,359,096.92	57,045,264.95	92,514,947.38	51,306,436.42
จ่าย	15,411,161.50	12,503,758.82	18,831,692.60	15,582,204.31
คงเหลือ	81,877,560.03	126,419,066.16	200,102,320.94	

เงินบำรุงโรงพยาบาล				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
ค่ายา-เวชภัณฑ์	78,054,665.59	68,956,060.89	72,237,692.50	73,082,806.33
ค่ารังสีวิทยา	10,015,025.56	8,068,395.44	9,366,364.44	9,149,928.48
ค่าชันสูตรโรค	16,568,443.23	14,609,856.62	19,161,865.49	16,780,055.11
ค่าพยาธิ	1,947,907.71	1,739,503.03	2,153,366.28	1,946,925.67
ค่าเลือด	1,452,982.88	1,472,905.99	1,240,131.14	1,388,673.34
ค่าห้อง	13,400,643.34	14,403,757.46	15,213,277.64	14,339,226.15
ค่าอาหาร	3,041,287.60	4,735,320.64	5,846,952.88	4,541,187.04
ค่าบริการทางการแพทย์	36,093,901.76	23,179,904.22	30,475,669.39	29,916,491.79
ดอกเบี้ยรับ	2,159,578.08	1,395,112.53	1,188,030.43	1,580,907.01
รับคืน	2,019,013.33	3,912,234.20	5,202,308.93	3,711,185.49
เบ็ดเตล็ด	55,833,921.73	44,286,825.53	48,754,564.74	49,625,104.00
รวม	220,587,370.81	186,759,876.55	210,840,223.86	206,062,490.41

เงินบำรุงโรงพยาบาล				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
ค่ายา-เวชภัณฑ์	89,083,706.69	98,291,570.71	132,501,117.27	106,625,464.89
ค่าสาธารณูปโภค	15,274,427.93	7,983,761.99	19,444,017.25	14,234,069.06
ค่าจ้างชั่วคราว	759,000.00	1,260,000.00	870,967.80	963,322.60
ค่าตอบแทน	100,678,841.70	37,413,440.00	27,169,005.00	55,087,095.57
ค่าใช้สอย	18,900,064.72	7,414,974.71	4,448,607.18	10,254,548.87
ค่าวัสดุ	27,234,598.93	12,321,505.87	17,957,036.29	19,171,047.03
ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์	18,725.00		110,900.00	43,208.33
อุปกรณ์	11,435,443.90	4,872,020.00	2,055,761.00	6,121,074.97
ค่าอบรม-ลงทะเบียน	6,771,213.69	3,750,930.74	8,151,101.52	6,224,415.32
ค่ารักษาพยาบาลเรียกคืน	230,334.18	191,149.25	347,091.25	256,191.56
เงินสมทบสำนักงานแพทย์	8,446,207.08	5,501,980.74	6,803.50	4,651,663.77
ค่าธรรมเนียมบัตรเครดิต	152,297.32	169,773.44	181,253.99	167,774.92
เบ็ดเตล็ด	487,036.50	4,137,935.90	651,490.00	1,758,820.80
รวม	279,471,897.64	183,309,043.35	213,895,152.05	225,558,697.68

เงินทุนหมุนเวียน				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
ค่าเช่า-เวชภัณฑ์	136,038,841.80	94,477,087.68	118,683,241.42	116,399,723.63
เบ็ดเตล็ด (รายการปรับปรุง บัญชี)		18,228,963.89		
ดอกเบี้ยรับ	7,709,310.03	5,216,112.36	5,494,661.75	6,140,028.05
รวม	143,748,151.83	117,922,163.93	124,177,903.17	128,616,072.98

เงินทุนหมุนเวียน				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
ค่าเช่า-เวชภัณฑ์	98,939,140.76	94,926,369.18	115,514,930.11	103,126,813.35
ค่ารักษาพยาบาลเรียกคืน	6,441.00	0.00	0.00	2,147.00
ผลกำไรเงินทุนหมุนเวียน	0.00	0.00	20,349,497.06	6,783,165.69
รวม	98,945,581.76	94,926,369.18	135,864,427.17	109,912,126.04

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	273,210,932.70	273,276,616.13	247,969,181.39	264,818,910.07
โรงพยาบาลหน่วยบริการ	463,506.00	600.00		154,702.00
ดอกเบี้ยรับ	17,463,048.70	23,460,373.66	15,348,310.76	18,757,244.37
เบ็ดเตล็ด	1,798,679.50	1,406,070.93	1,708,559.50	1,637,769.98
รายการปรับปรุง	0.00	51,857,868.71		
รวม	292,936,166.90	350,001,529.43	265,026,051.65	285,368,626.42

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
โรงพยาบาลหน่วยบริการ	1426532.5	1727103.65	968850	1374162.05
ค่ายา และเวชภัณฑ์	98126809.81	105355026.9	140086345.6	114522727.5
ค่าใช้สอย	36774294.77	27656361.57	49570504.71	38000387.02
ค่าวัสดุ	11579811.73	23338702.93	25841991.1	20253501.92
ค่าครุภัณฑ์	25624029.83	18148555.54	38936704.75	27569763.37
ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์		135,560.00	150,250.00	95,270.00
เบ็ดเตล็ด	1,478,525.00	10,164,543.61	1,526,205.00	4,389,757.87
ค่าตอบแทน	10,167,370.00	83,248,585.00	123,566,383.50	72,327,446.17
รายการปรับปรุง		7,555,144.60		
รวม	185,177,373.64	277,329,583.84	380,647,234.67	278,533,015.85

เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
ดอกเบี้ยรับ	2,218,996.92	67,574.95	4,527,799.25	2,271,457.04
เบ็ดเตล็ด			229,373.13	76,457.71
ค่าบัตรประกันสุขภาพ	2,140,100.00	56,225,290.00	87,757,775.00	48,707,721.67
ค่าใช้จ่ายสูง และค่าบริหารจัดการ		752,400.00		250,800.00
รวม	4,359,096.92	57,045,264.95	92,514,947.38	51,306,436.42

เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว				
หมวดรายรับ	ปีงบประมาณ 2556	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	เฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง
ค่ายา และเวชภัณฑ์	14,001,577.85	10,375,775.35	12,726,384.80	12,367,912.67
ค่าตอบแทน			262,092.00	87,364.00
ค่าใช้สอย		1,554,960.00	902,900.34	819,286.78
ค่าใช้จ่ายสูง และค่าบริหารจัดการ	1,007,610.00			335,870.00
เบ็ดเตล็ด	401,973.65	573,023.47	4,940,315.46	1,971,770.86
รวม	15,411,161.50	12,503,758.82	18,831,692.60	15,582,204.31