

ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดทำ
แผนทางการเงิน (Plan Fin) จังหวัดสระแก้ว
ปีงบประมาณ 2564

วันที่ 28 ตุลาคม 2563

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

Plan Fin ปี 2564

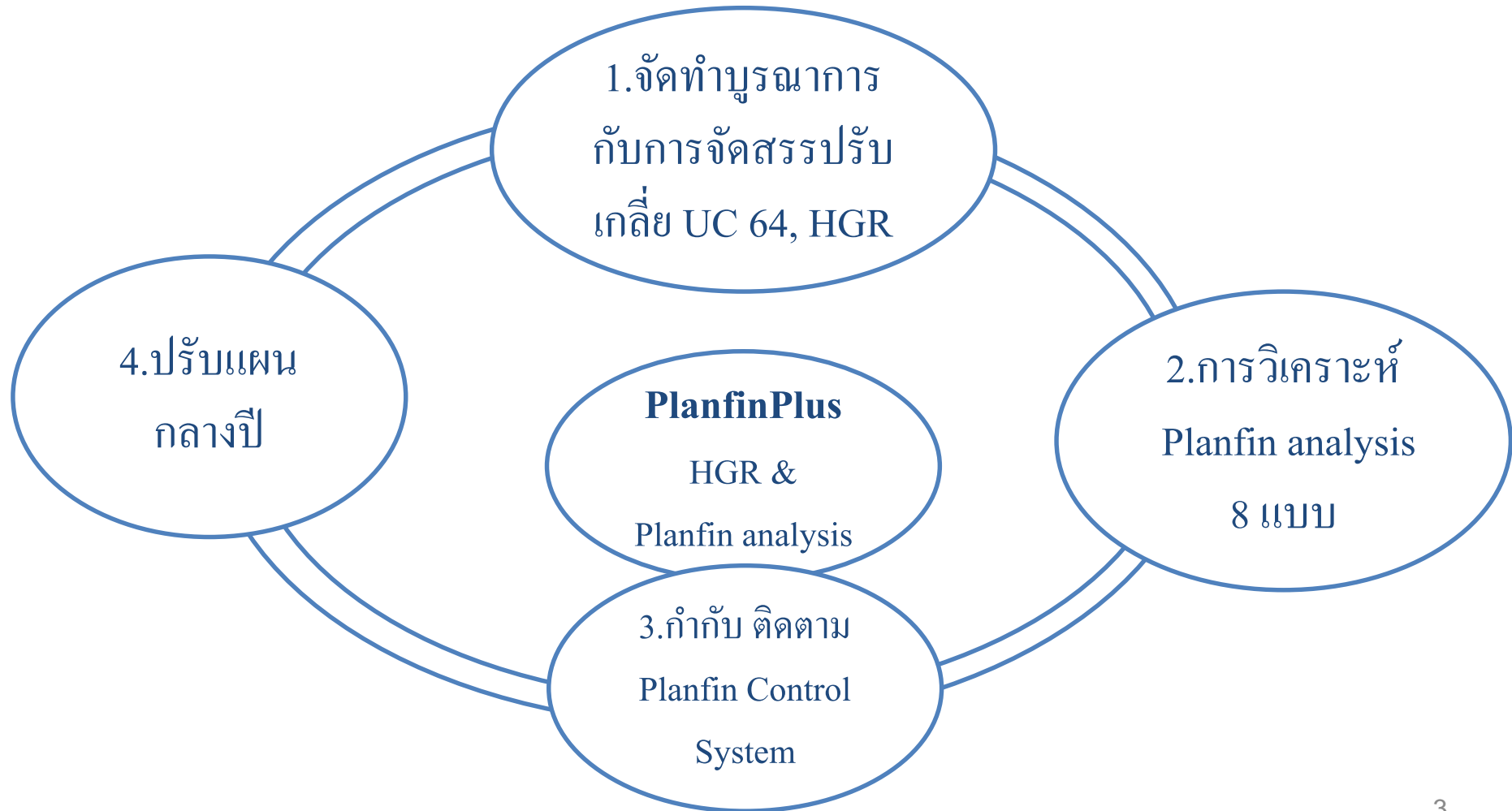
(Plan Fin Plus : HGR and Plan Fin Analysis)

บูรณาการจัดสรร วิเคราะห์ความเสี่ยง

กำกับติดตาม ปรับแผน

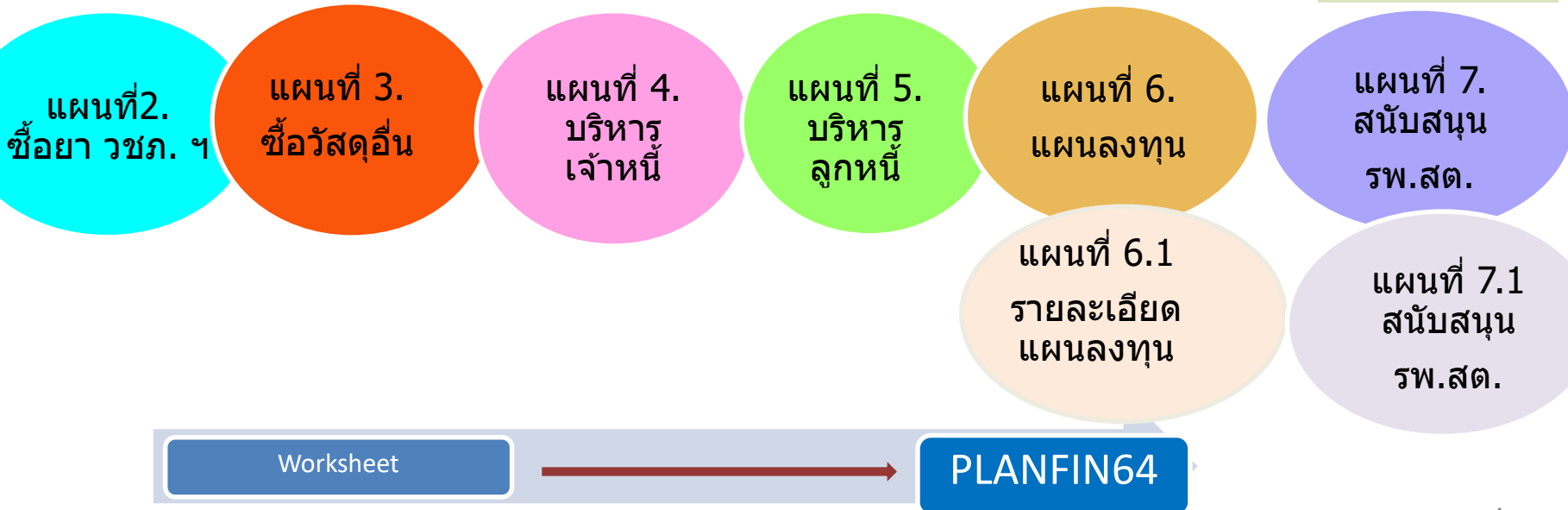
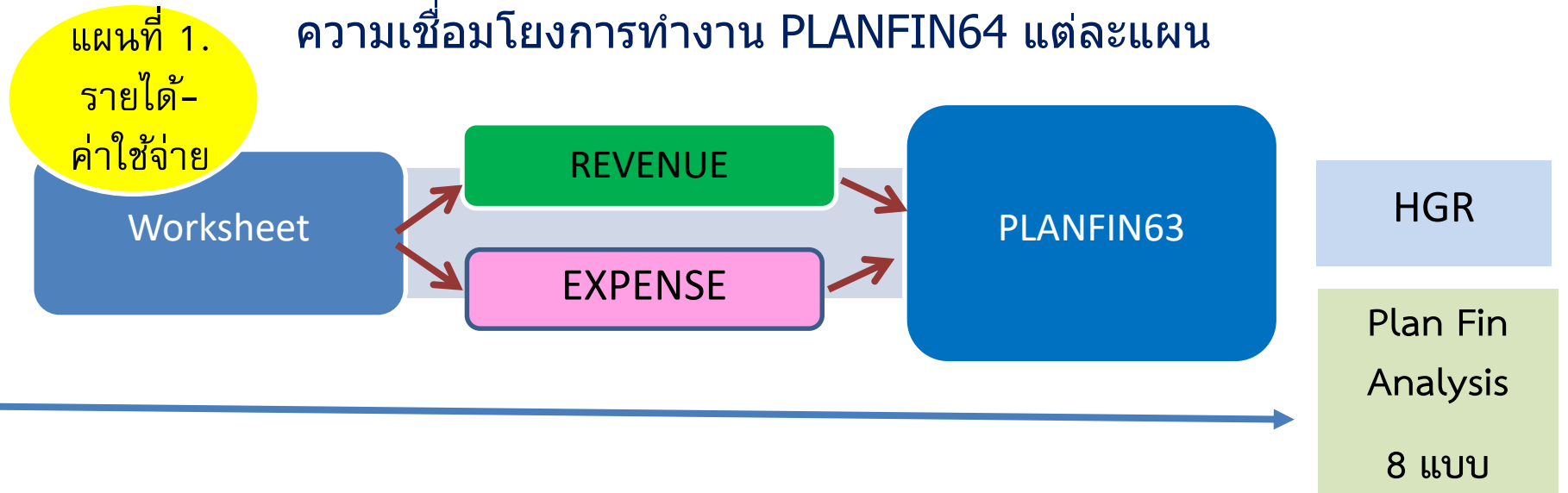
PlanfinPlus : บอณาการจ้ดสรร วิเคราะห์ความเสี่ยง กำกับติดตาม ปรับแผน

Work sheet เชื่อมโยง HGR และ Planfin Analysis 8 แบบ



PlanFin ปี 2564

ความเชื่อมโยงการทำงาน PLANFIN64 แต่ละแผน



PlanFin Analysis : วิเคราะห์และปรับ PlanFin เพื่อบริหารความเสี่ยง 8 แบบ

PlanFin แบบ	EBITDA บวก=Normal ลบ = Risk	% Investment ต่อ EBITDA ≤20% Normal >20% Risk	สัดส่วน NWC เหลือ หลัง Investment ต่อ รายจ่าย:เดือน < 1 = Risk ≥ 1 = Normal	การปรับ PlanFin
1	Normal	Normal	Normal	ไม่ต้องปรับ
2 (Low Risk)	Normal	Normal	Risk	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง
3 (Low Risk)	Normal	Risk	Normal	ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ทำ Feasibility study
4 (Medium Risk)	Normal	Risk	Risk	ปรับลดการลงทุนให้ < 20% EBITDA เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA – ลงทุน จะไปเพิ่ม NWC ทำ Feasibility study
5 (Low Risk)	Risk	Normal	Normal	ปรับ EBITDA ให้เป็น +
6 (Medium Risk)	Risk	Normal	Risk	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง เพื่อเงินเหลือจาก EBITDA – ลงทุน จะไปเพิ่ม NWC
7 (Medium Risk)	Risk	Risk	Normal	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ทบทวนการลงทุนอีกครั้ง ควร ลงทุนให้ < 20% EBITDA ทำ Feasibility study
8 (High Risk)	Risk	Risk	Risk	ปรับ EBITDA ให้เป็น + และ ชะลอการลงทุน

แนวทางการปรับ PlanFin : เพื่อบริหารความเสี่ยงจาก PlanFin Analysis

Risk Factors	Key Factors	How to
<p>1. ความเสี่ยงด้านกระแสเงินสด</p>	<p>EBITDA ปรับให้ EBITDA มาก เพื่อมีกระแสเงินสดเพียงพอ ในการดำเนินงานและลงทุน ลดความเสี่ยงในการขาดสภาพคล่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> -จัดซื้อรวมในอัตราที่ต่อปีเพิ่มขึ้น ทำ RDU ลดมูลค่าใช้จ่าย -ควบคุมกำกับสัดส่วนค่าแรงต่อรายจ่ายให้เป็นไปตาม FTE ในระดับที่เหมาะสม ให้ FTE ไม่เกิน 100 % ถ้า FTE เกิน 100 % ต้องมีแผน LOI เพิ่ม productivity - เพิ่มสัดส่วนรายได้ NonUc เพิ่มส่วนแบ่งการตลาดจากการทำ Service plan เพิ่มการตรวจสอบภาพประจำปี แนวทางเก็บเงินผู้ป่วยนอกเวลา กระจายความเสี่ยงโครงสร้างรายได้ (Revenue Diversify)
<p>2. ความเสี่ยงด้านการลงทุน</p>	<p>Investment < 20% EBITDA เพื่อป้องกัน Over Investment และ ทำให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายผูกพันในระยะยาว</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ทบทวน ศึกษาความคุ้มค่าในการลงทุนมีการลงทุนจากทุกแหล่งเงินที่เหมาะสมโดยขออนุมัติจังหวัด เขต -ถ้า EBITDA และ NWC ตัดลบ ให้ชะลอการลงทุนด้วยเงินบำรุง ต้องใช้งบประมาณลงทุนเท่านั้นหรือต้องปรับเกลี่ยภายในจังหวัดเพื่อลงทุนแทน
<p>3. ความเสี่ยงด้านเงินทุนหมุนเวียน</p>	<p>สัดส่วน NWC เหลือหลัง Investment ต่อ รายจ่าย:เดือน เพื่อให้มีเงินทุนหมุนเวียนเพียงพอ ในการดำเนินงานและลดความเสี่ยง ในการขาดสภาพคล่อง อันจะนำไปสู่วิกฤตการเงิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> -กำหนดนโยบายวงจรเงินสด (Cash cycle) ที่เหมาะสม เก็บหนี้ ชำระหนี้ วัสดุคงคลังให้หน่วยงานมีเงินสดเพียงพอในการดำเนินงาน -หาแหล่งเงินทุน มีแผนการจัดการเงินบริจาคประจำปี -กรณีไม่มี/ไม่พอ หน่วยบริการที่ไม่มีเงินทุนไม่พอ เขตเป็นคนกลาง (ธนาคารเขตสุขภาพ) ในการทำ LOAN with LOI มีการผ่อนชำระคืนตามกำหนด -โรงพยาบาลที่มีวิกฤตการเงินต้องทำ Business plan และ LOI

ปรับเปลี่ยนกลางปี : 5 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 : ประเมินผล-แผน รายได้ และ รายจ่ายทุกหมวดจาก PlanFin 2564

ขั้นตอนที่ 2 : วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัยที่ทำให้ยังไม่บรรลุเป้าหมาย
หมวดรายได้ที่ผลงานต่ำกว่าเป้า หมวดรายจ่ายที่เกินแผน

ขั้นตอนที่ 3 : วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงในครึ่งปีหลัง นำมาใช้ปรับเปลี่ยน
รายได้ รายจ่าย การลงทุนและแผนงานโครงการ

ขั้นตอนที่ 4 : ใช้ตาราง PlanFin Analysis วิเคราะห์ความเสี่ยงแผนที่ปรับและ
การปรับเพื่อลดความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ 5 : คาดการณ์ผลการดำเนินงาน เมื่อสิ้นปี

PlanFin ปี 2564



Planfin 2564

• 1

หน่วยบริการ

จัดทำแผน Planfin และบันทึกข้อมูล

<http://Planfin.cfo.in.th>

• 2

สสจ. ตรวจสอบอนุมัติ

• 3

ผู้ตรวจเขตเห็นชอบ

ผ่านเว็บไซต์
Planfin.cfo.in.th

กปก.
ประมวลผล
รายไตรมาส



การปรับแผนทางการเงิน

- สามารถปรับปรุงแผนทางการเงิน รอบ 2 ภายในวันที่ 30 เมษายน 2564
- ในการปรับแผนให้ผ่านการอนุมัติ ตรวจสอบจากจังหวัดและผ่านความเห็นชอบจาก
ผู้ตรวจราชการ เช่นเดียวกับการทำแผนต้นปี
- เว็บไซต์ <http://planfin.cfo.in.th>

Timeline การจัดทำ Plan Fin ปี2564 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Template ปรับเปลี่ยน UC64

ส่งให้เขต 22 ก.ย. 63

เขตส่งปรับเปลี่ยนให้ สปสช 9 ต.ค.63



เปิดระบบลงข้อมูล

9 ต.ค.63



Timeline การจัดทำ Plan Fin ปี 2564 /ปรับแผนกลางปี

จังหวัดสระแก้ว

หน่วยบริการ จัดทำ แผนการเงิน	ผ่าน กระบวนการ กลั่นกรอง Planfin 63	เริ่ม Upload ขึ้นเว็บไซต์	นพ.สสจ. ตรวจสอบ อนุมัติ	เขต ตรวจสอบ และสรุป	ผู้ตรวจ ราชการ เห็นชอบ ลงนาม	ส่วนกลาง สรุป/ วิเคราะห์ แผนฯ	เริ่มใช้แผน ในการกำกับ ติดตาม
1 - 19 ต.ค. 63 พร้อมกระดาษ ทำการให้ จว.	21 ต.ค. 63 และ 28 ต.ค. 63	9-23 ต.ค.63	24-26 ต.ค.63	27-29 ต.ค.63	30-31 ต.ค.63	1-7 พ.ย.63	เริ่ม 1 ต.ค. 63
1 ก.พ. 64 ถึง 15 มี.ค.64 พร้อมกระดาษ ทำการให้ จว.	2 มี.ค.64 และ 25 มี.ค.64	ภายใน 15 มี.ค.64	ภายใน 24-26 มี.ค.64	27-29 มี.ค.64	30-31 มี.ค.64	1-7 เม.ย.64	เริ่ม 1 เม.ย.64

ข้อตกลงของจังหวัดสระแก้ว

1. การจัดทำแผนทางการเงินต้องผ่าน มติคณะกรรมการ Planfin ของหน่วยบริการ ปี 2564
2. หน่วยบริการที่มีแผนลงทุนด้วยเงินบำรุงและเงินนอกงบประมาณอื่น ๆ มีเงื่อนไข ดังนี้
 - กรณีวงเงินต่ำกว่า 20 % ของยอด EBITDA นพ.สสจ. เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ
 - กรณีวงเงินเกิน 20 % ของยอด EBITDA นพ.สสจ. เห็นชอบและผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ พิจารณาอนุมัติ

ข้อตกลงของจังหวัดสระแก้ว (ต่อ)

3. กรณีหน่วยบริการจัดทำแผนขาดดุล จะต้องทำหนังสือแสดงเจตจำนงรับเงินช่วยเหลือ (Letter of Intent; LOI)
4. การลงนามของแผนทางการเงิน (Planfin) ปี 2564 ต้องลงนามโดย ผอ.รพ. ทั้งหมด 3 แผน ประกอบด้วย
 - (3.1) แผนรายได้-ค่าใช้จ่าย (Planfin 64)
 - (3.2) แผนรายได้ (Revenue)
 - (3.3) แผนค่าใช้จ่าย (Expense)

ประเด็นการนำเสนอและการตรวจสอบ Plan Fin ปี 2564

จังหวัดสระแก้ว

- ❑ การบริหารงบประมาณภายใน CUP (แม่ข่ายและลูกข่าย) อย่างไร
- ❑ แนวทางการจัดทำแผน เป้าหมายผลผลิต และแหล่งข้อมูล อย่างไร
- ❑ วิธีการประมาณการ รายได้ และรายจ่าย รายหมวด มีเหตุการณ์การเพิ่มและลดอย่างไร
 - มีการเปรียบเทียบกับ CUP ในระดับเดียวกันแล้วเป็นอย่างไร
- ❑ แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์
 - มีเหตุการณ์การเพิ่มและลดอย่างไร

ประเด็นการนำเสนอและการตรวจสอบ Plan Fin ปี 2564

จังหวัดสระแก้ว

- ❑ แผนการลงทุน มีการจัดงบประมาณ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์องค์กรอย่างไร
- ❑ แผนการบริหารหนี้สินและการชำระหนี้อย่างไร
- ❑ แผนการบริหารและติดตามลูกหนี้อย่างไร
- ❑ แผนบริหารงบลูกข่าย รพสต. อย่างไร
- ❑ หน่วยบริการมีกลไกในการบริหาร กำกับ การใช้งบประมาณให้เป็นไปตามแผนอย่างไร

ประเด็นการนำเสนอและการตรวจสอบ Plan Fin ปี 2564

จังหวัดสระแก้ว

- ❑ การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน รายได้-รายจ่าย รายหมวด (ไตรมาสต่อไตรมาส) มีการวิเคราะห์สาเหตุ
- ❑ ในการเพิ่มขึ้น ลดลง รายหมวด เมื่อทราบ แผน-ผล แล้วหน่วยบริการมีแผนงาน/โครงการพัฒนาในการปรับ
- ❑ เพิ่มประสิทธิภาพอย่างไร เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ
ณ เดือน กันยายน 2563

Obj : วิกฤติการเงินระดับ 4-7 < 4%

สถานการณ์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (Financial Risk Scoring)

โรงพยาบาล	2558	2559	2560	2561	2562	2563
รพ.สระแก้ว	2	0	2	0	0	0
รพ.คลองหาด	3	2	3	1	2	0
รพ.ตาพระยา	4	2	0	0	0	0
รพ.วังน้ำเย็น	3	2	3	1	1	3
รพ.วัฒนานคร	7	5	2	2	0	0
รพ.อรัญประเทศ	2	4	5	0	0	0
รพ.เขาฉกรรจ์	1	0	0	1	0	1
รพ.วังสมบูรณ์	-	2	1	0	0	0
รพ.โคกสูง	-	5	7	2	0	0

สถานการณ์ย้อนหลัง 5 ปี พบว่า มีระดับ 7

- ปี 2558 รพ.วัฒนานคร ร้อยละ 14.29

- ปี 2560 รพ.โคกสูง ร้อยละ 11.11

ผลการดำเนินงาน

- จังหวัดสระแก้วไม่มีโรงพยาบาลที่มีวิกฤติการเงินระดับ 7 คิดเป็นร้อยละ 100

รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง Q4/2563

ID	Org	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Months	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
10699	สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว,รพท.	3.51	3.21	2.49	364,021,392.13	189,588,182.23	0	0	0		0	144,981,676.41	216,242,754.55
10866	คลองหาด,รพช.	1.84	1.71	1.51	13,716,365.14	6,672,724.78	0	0	0		0	10,405,079.98	8,368,130.44
10867	ตาพระยา,รพช.	3.95	3.62	3.02	55,983,846.10	8,212,809.55	0	0	0		0	17,078,582.70	38,300,978.54
10868	วังน้ำเย็น,รพช.	1.35	1.04	0.64	8,935,324.49	-770,593.95	2	1	0	139.1	3	6,885,959.19	-9,074,088.84
10869	วัฒนานคร,รพช.	2.59	2.43	2.07	35,451,846.49	14,525,087.06	0	0	0		0	17,609,895.13	23,903,055.78
10870	อรัญประเทศ,รพท.	1.99	1.79	1.24	71,165,590.51	22,109,373.40	0	0	0		0	24,012,766.71	16,861,612.82
13817	เขาฉกรรจ์,รพช.	2.99	2.65	2.31	28,612,093.68	-1,187,033.35	0	1	0	289.2	1	3,769,447.64	18,938,693.33
28849	วังสมบูรณ์,รพช.	5.55	5.03	4.19	26,433,576.39	2,280,697.39	0	0	0		0	4,181,837.16	18,568,082.07
28850	โคกสูง,รพช.	2.88	2.46	2.11	19,180,796.36	10,153,267.91	0	0	0		0	14,865,070.26	11,333,880.36

Obj : วิกฤติการเงินระดับ 4-7 < 4%

สรุปสถานการณ์

วิกฤติทางการเงิน 7plus efficiency (มากกว่าระดับ B-)

โรงพยาบาล	2560	2561	2562	2563
รพ.สระแก้ว	A-	C-	C	C
รพ.คลองหาด	B	C-	D	B-
รพ.ตาพระยา	A-	C-	C-	C-
รพ.วังน้ำเย็น	B	C-	C-	F
รพ.วัฒนานคร	A	C-	B-	C
รพ.อรัญประเทศ	A-	C	C-	C-
รพ.เขาฉกรรจ์	B	D	D	F
รพ.วังสมบูรณ์	A	C	C	D
รพ.โคกสูง	B	C	C	C

สถานการณ์ย้อนหลัง พบว่า

- ปี 2560 จ.สระแก้ว
- ผ่านเกณฑ์ 9 แห่ง ร้อยละ 100
- ปี 2561-2562
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 9 แห่ง ร้อยละ 100
- ปี 2563
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 9 แห่ง ร้อยละ 100

วิกฤติทางการเงินระดับ 7 Plus

Q4/2563

Org	Operating Margin	Return on Asset	A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period - CSMBS	A Collection Period-SSS	Inventory Management	GradePlus	RG +	ผลการประเมิน
รพร.สระแก้ว	1	1	0	1	0	0	0	C	0C	ไม่ผ่าน
คลองหาด,รพช.	1	1	0	1	0	0	1	B-	0B-	ไม่ผ่าน
ตาพระยา,รพช.	1	0	1	0	0	0	0	C-	0C-	ไม่ผ่าน
วังน้ำเย็น,รพช.	0	0	0	0	0	0	0	F	3F	ไม่ผ่าน
วัฒนานคร,รพช.	0	1	0	1	0	0	1	C	0C	ไม่ผ่าน
อรัญประเทศ,รพท.	0	1	0	0	0	0	1	C-	0C-	ไม่ผ่าน
เขาคกรรจ์,รพช.	0	0	0	0	0	0	0	F	1F	ไม่ผ่าน
วังสมบูรณ์,รพช.	0	0	0	1	0	0	0	D	0D	ไม่ผ่าน
โคกสูง,รพช.	1	1	0	1	0	0	0	C	0C	ไม่ผ่าน

สรุปสถานการณ์ต้นทุนหน่วยบริการ (Unit cost) แบบ Quick Method

ปี 2562 Q4/2562

ปี 2563 Q4/2563

ไม่ผ่าน ร้อยละ 11.11 = รพ.อรัญประเทศ

ไม่ผ่าน ร้อยละ 11.11 = รพ.อรัญประเทศ

หน่วยบริการ	กลุ่มระดับบริการ	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน			ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก			สรุปผลการประเมิน			ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน			ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก			สรุปผลการประเมิน		
		Sum	Mean	Unit Cost		Mean	Unit Cost	IP	OP	IP&OP	Sum	Mean	Unit Cost	OP Visit	Mean	Unit Cost	IP	OP	IP&OP
		Adj,RW	+1SD	Adj,RW	OP Visit	+1SD	OPD				Adj,RW	+1SD	Adj,RW		+1SD	OPD			
รพ.สระแก้ว	รพช.S >400	42,254.98	16,666.99	13,259.87	399,650.00	1,071.42	693.23	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	42,401.14	17,441.44	13,868.05	374,308	1,111.86	771.80	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.คลองหาด	รพช.F2 <=30,000	1,547.73	23,323.68	15,900.53	92,817.00	860.94	610.1	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	1,705.55	24,018.38	14,853.85	83,917	1,222.26	655.47	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.ตาพระยา	รพช.F2 30,000--60,000	1,745.96	19,257.96	13,787.64	82,930.00	803.39	719.2	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	1,744.81	21,021.50	16,252.83	76,392	1,132.22	787.15	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วังน้ำเย็น	รพช.F2 30,000--60,000	2,558.92	19,257.96	17,133.06	143,867.00	803.39	628.64	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	2,969.78	21,021.50	16,690.77	130,882	1,132.22	759.96	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วัฒนานคร	รพช.F2 30,000--60,000	3,111.16	19,257.96	14,388.51	196,640.00	803.39	462.7	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	3,242.85	21,021.50	12,430.80	182,028	1,132.22	561.62	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.อรัญประเทศ	รพช.M1 <=200	6,269.43	22,731.66	22,967.34	230,993.00	957.8	682.44	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	6,904.22	23,687.38	24,662.16	224,770	1,061.45	748.45	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
รพ.เขาลงรัง	รพช.F2 30,000--60,000	1,564.15	19,257.96	17,108.03	106,615.00	803.39	631.88	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	1,640.30	21,021.50	17,949.05	90,505	1,132.22	759.64	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.วังสมบูรณ์	รพช.F3 >=25,000	858.94	25,992.76	18,924.42	58,964.00	899.89	550.37	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	867.05	24,932.57	23,312.27	55,606	950.63	642.39	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
รพ.โคกสูง	รพช.F3 >15,000-25,000	794.67	18,870.41	14,856.07	59,067.00	804.69	626.92	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	994.13	21,588.54	15,532.77	53,374	853.88	696.92	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

การวิเคราะห์แผนทางการเงิน (Plan Fin + -5%)

Q4/2563

โรงพยาบาล	รายการ	แผน	ผล	ส่วนต่าง	ร้อยละ	ผลการประเมิน
รพ.สระแก้ว	รายได้	893,639,197.82	989,567,650.45	95,928,452.63	10.73	ไม่ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	832,279,762.66	843,994,947.23	11,715,184.57	1.41	ผ่าน
รพ.คลองหาด	รายได้	87,138,053.98	90,359,704.50	3,221,650.52	3.70	ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	81,618,009.94	79,954,624.52	-1,663,385.42	-2.04	ผ่าน
รพ.ตาพระยา	รายได้	105,009,899.51	106,829,575.88	1,819,676.37	1.73	ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	92,382,714.78	89,750,993.18	-2,631,721.60	-2.85	ผ่าน
รพ.วังน้ำเย็น	รายได้	148,136,690.98	154,829,365.11	6,692,674.13	4.52	ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	140,543,579.90	147,943,405.92	7,399,826.02	5.27	ไม่ผ่าน
รพ.วัฒนานคร	รายได้	170,993,999.50	183,873,063.41	12,879,063.91	7.53	ไม่ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	159,389,558.22	166,263,168.28	6,873,610.06	4.31	ผ่าน
รพ.อรัญประเทศ	รายได้	368,234,692.99	357,283,148.86	-10,951,544.13	-2.97	ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	349,183,660.11	333,270,382.15	-15,913,277.96	-4.56	ผ่าน
รพ.เขาฉกรรจ์	รายได้	107,411,824.45	103,449,261.65	-3,962,562.80	-3.69	ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	97,992,500.00	99,679,814.01	1,687,314.01	1.72	ผ่าน
รพ.วังสมบูรณ์	รายได้	68,000,914.11	61,940,355.68	-6,060,558.43	-8.91	ไม่ผ่าน
	ค่าใช้จ่าย	55,617,290.48	57,758,518.52	2,141,228.04	3.85	ผ่าน

วิเคราะห์ประสิทธิภาพหน่วยบริการ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2564

โรงพยาบาล	1.1 ด้าน การบริหาร แผนการเงิน	1.2 ด้านการ บริหารต้นทุน บริการและ ค่าใช้จ่าย	1.3 ด้านการ บริหาร จัดการบัญชี และการเงิน	1.4 ด้านการ บริหารสินทรัพย์	รวมคะแนน ด้าน กระบวนการ	รวม คะแนน ผลลัพธ์ การ ดำเนินงาน	New TPS	Grade
รพ.สระแก้ว	1	2	2.5	0	5.5	5.0	10.5	B
รพ.คลองหาด	2	2	2.5	2	8.5	5.0	13.5	A
รพ.ตาพระยา	2	2	2.0	1	7.0	5.0	12.0	A
รพ.วังน้ำเย็น	1	2	0.0	2	5.0	3.0	8.0	D
รพ.วัฒนานคร	2	2	2.5	1	7.5	5.0	12.5	A
รพ.อรัญประเทศ	0	2	2.0	1	5.0	4.0	9.0	C
รพ.เขาฉกรรจ์	1	2	1.0	1	5.0	3.0	8.0	D
รพ.วังสมบูรณ์	1	2	2.5	1	6.5	3.0	9.5	C
รพ.โคกสูง	1	2	0.5	1	4.5	5.0	9.5	C

ลำดับการนำเสนอ

แผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ 2564

เข้า	จ่าย
1. รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	5. โรงพยาบาลตาพระยา
2. โรงพยาบาลอรัญประเทศ	6. โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์
3. โรงพยาบาลวัฒนานคร	7. โรงพยาบาลคลองหาด
4. โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	8. โรงพยาบาลสมบูรณ์
	9. โรงพยาบาลโคกสูง