

้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ถนนพหลโยธิน นว ๖๐๐๐๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) หน่วยบริการ ปังบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวทางการจัดทำแผนทางการเงิน Planfin 2564	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตรวจ ๑๐ ข้อ การทำแผนทางการเงินฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ มีนโยบายกำหนดให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับวางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า และให้ผู้บริหารใช้ในการควบคุม กำกับ และติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ จึงขอให้หน่วยทุกหน่วยงานจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และแบบตรวจ ๑๐ ข้อ ให้เป็นไปตามแนวทางการจัดทำแผนทางการเงิน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้เสนอแผนผ่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบและลงนามอนุมัติแผน โดยส่งถึงสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : s\_gwan@hotmail.com และส่งเอกสาร เป็นทางการ ภายในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

**(บายอดิสรณ์ วรรธนะศักดิ์)** ผู้จำนวยการส่วนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง โทรศัพท์/โทรสาร o ๕๖๒๒ ๔๔๒๖

# แนวทางการจัดทำแผนทางการเงิน

## PLANFIN 2564

#### FM Costing to Planfin



กองเศรษฐกิจสุขภาทและหลักประกันสุขภาท

Division of Health Economics and Health Security

#### Concept Planfin64 : ประมาณการแผนการเงินจาก ผลงานบริการและต้นทุนรายสิทธิ

ภาพที่ 2-1 วงจรบริหารการเงินการคลังสถานพยาบาล



### แนวทาง : การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin 2564)

- 1. มี Worksheet ใช้ในการจัดทำข้อมูล และลงแผนในเวป
- 2. รูปแบบแผนทางการเงิน จำนวน 7 แผน เช่นเดิมตามปี 2563
- 3. ผังบัญชี ปรับปรุง เล็กน้อบ
- การกรอกข้อมูลผลงานบริการ ต้องให้ครบถ้วนเพื่อนำมาประมาณการรายได้ หน่วยบริการต้องกรอกข้อมูลประมาณการผลงานบริการคาดการณ์ในปี 2564 OP Visit และ Sum Adj RW ให้ครบทุกสิทธิ แล้วระบบจะคำนวณ Budgeting จากผลงานบริการ\*ต้นทุนรายสิทธิ ในแผนรายได้ให้ (โดยใช้ข้อมูลจากไฟล์ FM costing to Planfin ประกอบ) จึงจะสามารถดำเนินการจัดทำแผนฯ ได้
- 5. การวิเคราะห์ความเสี่ยงแผน Planfin Analysis มี 8 แบบ เช่นเดิมตามปี 2563
- การควบคุมกำกับติดตามแผนทางการเงินและผลการดำเนินงาน เช่นเดิมตามปี 2563

## เปรียบเพียบ : Planfin 2564 กับ Planfin 2563

		Planfin 63	Planfin 64
1.	Worksheet	กรอกผลงานบริการ ระบบคำนวณรายได้จากบัญชี (ไม่เชื่อมโยงกับรายได้)	กรอกผลงานบริการแล้วระบบ คำนวณรายได้จากคาดการณ์ ผลงานบริการ*ต้นทุนรายสิทธิ <u>(เชื่อมโยงกับรายได้</u> ) <i>โดย</i> วิธี FM Costing
2.	ข้อมูลผลงานบริการ	ประมาณการทุกสิทธิ OP IP ไม่ใช้ในการคำนวณแผน	ต้องกรอกประมาณการผลงานบริการทุกสิทธิ OP IP <u>ใช้ในการคำนวณแผน</u>
3.	การวิเคราะห์ความเสี่ยงแผน Planfin Analysis	8 ແບບ	8 ແບບ
4.	การตรวจสอบการจัดทำแผน	10 ข้อ	10 ข้อ

#### **แนวทาง :** การปรับเกลี่ยงบ UC64 กับ การจัดทำ Planfin ในระดับเขต

ขั้นตอนที่ 1 : คาดการณ์ รายได้และค่าใช้จ่ายปี 2564 จากผลงานบริการและต้นทุนรายสิทธิปี 2563 ขั้นตอนที่ 2 : พิจารณาความพอเพียงจาก Planfin (รายรับและรายจ่ายทุกแหล่ง) ขั้นตอนที่ 3 : ปรับเกลี่ย งบค่าตอบแทน , งบ PP NonUC ขั้นตอนที่ 4 : ปรับเกลี่ย งบ CF (ผ่านคณะทำงาน 5x5 , กก.อปสข. และทำแผนปรับประสิทธิภาพ รายงานทุกไตรมาส) ขั้นตอนที่ 5 : ปรับเกลี่ยค่า K (จะดำเนินการหรือไม่ก็ได้ ทั้งนี้เขตพิจารณาโดยมีหลักเกณฑ์) ขั้นตอนที่ 6 : ปรับ Planfin ตามตารางการวิเคราะห์ Planfin ( Planfin Analysis) ให้เป็นแผนที่ไม่มีความเลี่ยงสูง แบบที่ 8 (High Risk)



#### PlanFin Analysis : วิเคราะห์และปรับ PlanFin เพื่อบริหารความเสี่ยง 8 แบบ

PlanFin ແນນ	EBITDA บวก=Normal ลบ = Risk	% Investment ต่อ EBITDA <20% Normal >20% Risk	สัดส่วน NWC เหลือ หลัง Investment ต่อ รายจ่าย:เดือน < 1 = Risk <u>&gt;</u> 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 <sup>6</sup>

### ี้ แนวทางการปรับ PlanFin : เพื่อบริหารความเสี่ยงจาก PlanFin Analysis

<b>Risk Factors</b>	<b>Key Factors</b>	How to
1.ความเสี่ยง ด้านกระแสเงินสด	EBITDA ปรับให้ EBITDA บวก เพื่อมีกระแสเงินสดเพียงพอ ในการดำเนินงานและลงทุน ลดความเสี่ยงในการขาดสภาพ คล่อง	-จัดชื้อร่วมในอัตราที่ต่อปีเพิ่มขึ้น ทำ RDU ลดมูลค่าใช้ยา -ควบคุมกำกับสัดส่วนค่าแรงต่อรายจ่ายให้เป็นไปตาม FTE ในระดับที่เหมาะสม ให้ FTE ไม่เกิน 100 % ถ้า FTE เกิน 100 % ต้องมีแผน LOI เพิ่ม productivity - เพิ่มสัดส่วนรายได้ NonUc เพิ่มส่วนแบ่งการตลาด จากการทำ Service plan เพิ่มการตรวจสุขภาพประจำปี แนวทางเก็บเงินผู้ป่วยนอกเวลา กระจายความเสี่ยงโครงสร้าง รายได้ (Revenue Diversify)
2.ความเสี่ยง ด้านการลงทุน	<b>Investment &lt; 20% EBITDA</b> เพื่อป้องกัน Over Investment และ ทำให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายผูกพัน ในระยะยาว	-ทบทวน ศึกษาความคุ้มค่าในการลงทุนมีการลงทุนจากทุก แหล่งเงินที่เหมาะสมโดยขออนุมัติจังหวัด เขต -ถ้า EBITDA และ NWC ติดลบ ให้ชะลอการลงทุนด้วยเงิน บำรุง ต้องใช้งบประมาณลงทุนเท่านั้นหรือต้องปรับเกลี่ย ภายในจังหวัดเพื่อลงทุนแทน
3.ความเสี่ยง ด้านเงินทุนหมุนเวียน	สัดส่วน NWC เหลือหลัง Investment ต่อ รายจ่าย:เดือน เพื่อให้มีเงินทุนหมุนเวียนเพียงพอ ในการดำเนินงานและลดความเสี่ยง ในการขาดสภาพคล่อง อันจะ นำไปสู่วิกฤติการเงิน	-กำหนดนโยบายวงจรเงินสด (Cash cycle) ที่เหมาะสม เก็บ หนี้ ชำระหนี้ วัสดุดงคลังให้หน่วยงานมีเงินสดเพียงพอในการ ดำเนินงาน -หาแหล่งเงินทุน มีแผนการจัดหาเงินบริจาคประจำปี -กรณีไม่มี/ไม่พอ หน่วยบริการที่ไม่มีเงินทุนไม่พอ เขตเป็น คนกลาง (ธนาคารเขตสุขภาพ) ในการทำ LOAN with LOI มีการผ่อนชำระคืนตามกำหนด -โรงพยาบาลที่มีวิกฤตการเงินต้องทำ Business plan และ LOI

### **แนวทางการตรวจสอบ :** การจัดทำแผนการเงิน Planfin64

#### แบบตรวจ 10 ข้อ การทำแผนทางการเงิน PlanFin64

หน่วยบริการ :

จังหวัด :

เขตสุขภาพที่ :

รายการตรวจสอบ	ผลการตรวจ
1 ลงข้อมูลผลงานบริการ และต้นทุนรายสิทธิ ครบทุกรายการ แล้ว ( )	มีครบ ไม่ครบ
(ประมาณการผลงานบริการจากปี2563 และ ข่อมูลFM Costing to Planfin) 2 การคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายปี 2564 สัมพันธ์กับข้อ 1 2.1 รายได้ รายหมวด วิธีการ เหตุผลประกอบ	มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี
2.2 รายจ่าย รายหมวด วิธีการ เหตุผลประกอบ	มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี
3 มี Worksheet Planfin64 ที่ได้จัดทำมาจากงบทดลองและถูกต้อง	จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
4 มีการจัดทำแผนครบทั้ง 7 แผน	
4.1 จำนวนแผน	ครบ ไม่ครบ
4.2 วายการเนแผน	บราว บราง
5 มีผลการเปรียบเทียบกับ HGR กลุ่มหน่วยบริการ รายหมวด : รายการรายได้หมวดใด ที่ต่ำ Mean - 1SD	มีผลเปรียบเทียบ ไม่มีผลเปรียบเทียบ
: รายการรายจ่ายหมวดใด ที่เกิน Mean + 1SD	มีผลเปรียบเทียบ ไม่มีผลเปรียบเทียบ

### **แนวทางการตรวจสอบ :** การจัดทำแผนการเงิน Planfin64

6 ผลการดำเนินการ EBITDA	
6.1 EBITDA บวก	ค่าตัวเลขบวก
6.2  EBITDA = 0	
6.3 EBITDA ติดลบ (ควรปรับลดรายจ่าย)	ค่าตัวเลขลบ
	-
7 การลงทุน % ต่อ EBITDA	
7.1 ถ้าลงทุน <u>&lt;</u> 20 % EBITDA	เสนอให้จังหวัด พิจารณาอนุมัติ
7.2 ถ้าลงทุน >20 % EBITDA	เสนอให้เขต พิจารณาอนุมัติ
ให้เหตุผลในการลงทุน มีผลการศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุน	
8 มีการจัดสรรงบกลาง ไว้ในแผนทางการเงิน PlanFin64	มี วงเงินบาท
( กรณี มีการใช้เงินกรณีนอกแผนที่จำเป็น เพื่อบริหารแผน )	คิดเป็น %ของแผนรายจ่าย
	ไม่มี
-1	1
9 วิเคราะห์ความสียงแผน Planfin Analysis	
( เป็นแผนที่ไม่มีความเสียงสูงแบบที่ 8)	เป็น Planfin แบบที่
ให้ปรับแผนเป็นแบบความเสียงต่ำ-ปานกลาง	
10 สรุปภาพรวมการทำแผนทางการเงิน PlanFin64	
กรณีขาดดุลต้องให้เหตุผลประกอบ	เกินดุล สมดุล ขาดดุล
โดยเขตสุขภาพและจังหวัดพิจารณารายละเอียดทั้งหมด	
ต้องมี มาตรการในการดูแลกำกับอย่างใกล้ชิด	
	-
ความเห็นผู้ตรวจสอบแผน :	
1. เห็นควร เสนอ อนุมัติ	
2. เห็นควรให้หน่วยบริการ ปรับ/แก้ไข ในเรื่อง	

## Timeline : จัดทำ Planfin ปี 2564



## Data Support : การจัดทำ Planfin

#### File

Excel Work Sheet ไฟล์หลักที่ใช้จัดทำ Planfin ประมาณการผลงานบริการ ข้อมูลบัญชี
 เชื่อมโยง HGR และ Planfin analysis ทางกองเศรษฐฯ จะจัดทำให้

2. FM costing to Planfin ไฟล์ประมาณการแผนงบประมาณ Planfin จากต้นทุนรายสิทธิ และผลงานบริการ ทางกองเศรษฐฯ จะประมวลผลให้

แบบตรวจ Planfin ไฟล์แบบตรวจการจัดทำแผนทางการเงิน 10 ข้อ PlanFin64
ทางกองเศรษฐฯ จะจัดทำให้

#### Website

1. รายละเอียดการจัดทำแผน Planfin64 ... http://hfo63.cfo.in.th

2. ลงข้อมูล Planfin64 ที่เวป ... http://planfin.cfo.in.th

3. กำกับติดตาม Planfin64 ... http://dhes.moph.go.th/pcs



คณะทำงานพัฒนาระบบริหารจัดการข้อมูลการเงินการคลังสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

กองเศรษฐกิจสุขภาทและหลักประกันสุขภาท Division of Health Economics and Health Security



ผลการตรวจ มีครบ ไม่ครบ มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี
ผลการตรวจ มีครบ ไม่ครบ มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
ผลการตรวจ มีครบ ไม่ครบ มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
ผลการตรวจ มีครบ ไม่ครบ มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
มีครบ ไม่ครบ มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
มีเหตุผลครบ ม เมครบ ไม่มี มีเหตุผลครบ มีไม่ครบ ไม่มี จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
จัดทำถูกต้อง ไม่ได้จัดทำ
OSU Nices
ครบ ไม่ครบ
มีผลเปรียบเทียบ ไม่มีผลเปรียบเทียว
มีผลเปรียบเทียบ ไม่มีผลเปรียบเทียา
iัวเลขบวก
้วเลขลบ
เลนอเหจงหวด พจารณาอนุมต
เสนอเหเขต พรารณาอนุมด
มี วงเงิน บาท
คิดเป็น %ของแผนรายจ่าย ไม่มี
ป็น Planfin แบบที่
เกนดุล สมดุล ขาดดุล