

การประเมินผลการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

EVALUATION OF FINANCIAL CRISIS MANAGEMENT IN NAMPHONG HOSPITAL,

KHON KAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE

ศิริธร ยอดสะอี่¹

Siritorn Yodsaoi

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง ปี 2563- 2565 ตามแนวคิดการประเมินแบบชีพี 4 ประเด็น ได้แก่ 1) บริบท 2) ปัจจัยนำเข้า 3) กระบวนการ 4) ผลผลิต วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและวิเคราะห์เชิงเนื้อหา เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลได้แก่แบบบันทึกข้อมูลวิกฤตการเงินการคลัง ข้อมูลประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง ข้อมูลอัตราส่วนประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรและบริหารจัดการ รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหาร กรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง กรรมการจัดเก็บรายได้

ผลการวิจัยพบว่า ด้านบริบท โรงพยาบาลขยายบริการรองรับผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น ในปี 2563 เกิดวิกฤตการเงินการคลัง ค่าความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ 3 ด้านปัจจัยนำเข้า เพื่อจัดการปัญหา เช่น งบประมาณ บุคลากร การบริหารคลังพัสดุ การควบคุมค่าใช้จ่าย การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงิน ต่อเนื่อง และเทคโนโลยี ด้านกระบวนการ เช่น การบริหารรายได้ ควบคุมรายจ่ายตามแผนเงินบำรุง และแผนการเงินการคลัง พัฒนาระบบเรียกเก็บรายได้ จัดทำคณะกรรมการทบทวนสรุปวิเคราะห์ สถานการณ์การเงินการคลัง ติดตามตรวจสอบต่อเนื่อง ด้านผลผลิต ภาวะวิกฤตการเงินการคลัง ระดับ 2-4 ในปี 2563-2564 ลดลงจนไม่มีภาวะวิกฤต ตลอดปี 2565 เงินบำรุงมีสภาพคล่องและแนวโน้มดีขึ้น ทุกด้าน ผลประกอบการมีกำไรเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง

การประเมินแบบชีพี สามารถใช้ประเมินการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงิน เพื่อให้ได้ ข้อมูลที่เป็นโอกาสพัฒนาหรือปัจจัยแห่งความสำเร็จ นำไปสู่กระบวนการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงินอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ : การประเมินแบบชีพี, ภาวะวิกฤตการเงินการคลัง, สถานะการเงินการคลัง

¹โรงพยาบาลน้ำพอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

¹Namphong Hospital , Khon Kaen Provincial Health Office

* Corresponding author E-mail : siritortoto@gmail.com

Abstract

This study aims to assess the financial crisis management. The notion of Hospitals, Budget Year 2020-2022, is based on four categories that are determined by ZIPP model. 1) Context 2) Input factors 3) Process 4) Products. Utilization of descriptive statistical analysis and content analysis techniques. The collected tools encompass data logs of financial crisis analysis, data of financial efficiency, data ratio of resource utilization efficiency and management evaluation. Board meeting reports encompass discussions and updates regarding several areas of organization, including the Board of Directors, Financial System Development, Warehouse and Revenue Management.

The study reveals that the hospitals context : increasing patient support is on rising in 2020, and financial crisis occurred. There input factors : such as budget, personnel, warehouse management, cost management, ongoing financial monitoring, and technology. Process : such as revenue management, maintenance plan expenditure control, PlanFin, and setting up an income accounting system. The board conducts a comprehensive evaluation of the financial crisis and inventory, with the analysis being presented. Regular monitoring of performance, financial crises scoring were 2-3 throughout year in 2020-2021 and reduced to no risk scoring through the year 2022, there was a noticeable increase in fluidity and improved patterns across all domains. Profitability had a consistent upward trend.

The ZIPP model evaluation can be utilized to analyze the effectiveness of financial crisis management, providing useful suggestions for improvement and identifying key success factors that contribute to successful crisis resolving.

Keywords: CIPP Model Assessment , Stock Finance Crisis , Stock Finance

บทนำ

ตามแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance excellence) มีแผนงานสำคัญคือแผนงานว่าด้วยการบริหารจัดการการเงินการคลังด้านสุขภาพ หากโรงพยาบาลประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นคือ ผู้มารับบริการอาจได้รับบริการที่ไม่เหมาะสมตามสิทธิประโยชน์และไม่ได้มาตรฐานเพราะโรงพยาบาลขาดสภาพคล่องทางการเงิน จากรายงานสถานการณ์การเงิน ปี พ.ศ. 2561 มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวนมากที่ประสบปัญหาด้านการเงินการคลัง ขาดสภาพคล่องทางการเงิน ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินค่อนข้างสูง งบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไม่เพียงพอกับต้นทุนรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริงในโรงพยาบาล⁽¹⁾ จากปัญหาดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดนโยบายการขับเคลื่อนประสิทธิภาพด้านการเงินการคลังไว้ 7 ประเด็น คือ (1) มุ่งกระจายอำนาจให้เขตบริการสุขภาพสามารถบริหารจัดการลงลึกถึงระดับจังหวัด เน้นแก้ไขโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 (2) ลดความเสี่ยงทางการเงินของโรงพยาบาลระดับ 4-6 (3) การบริหารหนี้สิน (FIFO) (4) การพัฒนาระบบสารสนเทศทางการเงินและกำกับติดตามซึ่งเป็นเครื่องมือในการบริหารบนฐานข้อมูล ที่ชัดเจน การคิดค่า Unit cost, unit analysis ที่จะเป็น Full cost รวมไปถึง Labor cost (5) การพัฒนาระบบการวัดประสิทธิภาพหน่วยบริการการบริหารร่วมหน่วยบริการ (Merging) ทั้งในเชิงของการบริหารจัดการร่วมกัน (6) การใช้ทรัพยากรร่วมกัน และ (7) การเพิ่มศักยภาพผู้บริหารด้านการเงินการคลัง การสร้าง New generation คู่ความยั่งยืนในอนาคต

โรงพยาบาลน้ำพองเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ M2 ขนาด 120 เตียง ตั้งอยู่ในอำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น ประชากร 120,000 คน บุคลากร 398 คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 18 แห่ง ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2560- 2564 ประสบปัญหาวิกฤตทางการเงินการคลังอย่างต่อเนื่องด้วยจำนวนผู้มารับบริการที่เพิ่มมากขึ้นทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ซึ่งมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะปีงบประมาณ 2563 มีภาวะวิกฤตทางการเงินอยู่ในระดับ 3 จากการวิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดขึ้นพบว่ามียาได้น้อยกว่ารายจ่าย ทั้งการลงทุนขยายบริการเปิดตึกผู้ป่วยใน ห้องพิเศษ ประกอบกับมีการระบาดของโรค โควิด-19 ทำให้ต้องจัดทำโรงพยาบาลสนามและศูนย์พักคอย จัดหาเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา วัสดุอื่น ครุภัณฑ์ฯลฯ เพิ่มอัตรากำลังในการปฏิบัติงาน อีกทั้งการเฝ้าระวังภาวะวิกฤตทางการเงินการคลังของโรงพยาบาลยังไม่เป็นระบบชัดเจน การจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน ไม่ทันเวลา การบันทึกบัญชีไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ และขาดการควบคุมกำกับติดตามสถานะการเงินการคลังอย่างต่อเนื่อง ซึ่งปัญหาทั้งหมดที่กล่าวมาข้างต้นส่งผลกระทบต่อสภาพคล่องทางการเงินการคลังและทำให้เกิดปัญหาภาระหนี้สินค้างสะสมของโรงพยาบาล จากสภาพปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลได้วิเคราะห์และแก้ไขปัญหาด้วยมาตรการต่างๆตลอดระยะเวลาที่ประสบปัญหา ตั้งแต่ช่วงระหว่างปี 2563-2565 ดังนั้นผู้วิจัยจึงได้นำแนวคิดของ CIPP Model มาใช้ในการประเมินผลการจัดการภาวะวิกฤตทาง

การเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง เป็นข้อมูลสารสนเทศที่แสดงให้เห็นปัจจัยแห่งความสำเร็จของ
มาตรการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงินหรือการพัฒนางานด้วยวงจรรคุณภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
ประสิทธิผลต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อประเมินผลการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงินการคลังโรงพยาบาลน้ำพอง

การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง/กรอบแนวคิดการวิจัย

ผู้วิจัยได้ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และเอกสารที่เกี่ยวข้องครอบคลุมเนื้อหา ดังนี้ (1)แนวคิด
เกี่ยวกับระบบการเงินการคลัง (2) แนวคิดเกี่ยวกับความเสี่ยงความเสี่ยงทางการเงิน และภาวะวิกฤต
ทางการเงิน (3) แนวคิดการพัฒนาระบบ (4) แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินผลแบบ CIPP Model

1. แนวคิดเกี่ยวกับระบบการเงินการคลัง⁽²⁾ หลักการบริหารการเงินการคลังภาครัฐ ต้องบริหาร
ให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเกี่ยวข้องกับเงิน 3 ส่วน คือ (1) เงินที่รับเข้ามาใน
ระบบ (2) เงิน ที่จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อประโยชน์ต่อการบริหารงานของรัฐ และ(3) เงินคงเหลือที่เก็บ
รักษาไว้สำหรับหมุนเวียนใช้จ่าย การบริหารการเงินการคลังในระดับส่วนราชการ ประกอบด้วยเรื่อง
สำคัญ 4 เรื่อง คือ (1) การงบประมาณ (2) การเงิน (3) การพัสดุ และ (4) การบัญชี นอกจากการบริหาร
การเงินการคลังในระดับส่วนราชการแล้ว ยังต้องปฏิบัติตามคู่มือบัญชีสำหรับหน่วยบริการ สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นคู่มือที่จัดทำขึ้นเพื่อให้บุคลากรใช้เป็นเครื่องมือช่วยเสริมสร้าง
ความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน⁽³⁾ ทั้งนี้โรงพยาบาลน้ำพอง ได้ใช้คู่มือบัญชีนี้ในการดำเนินงาน
และมีการทบทวนทำความเข้าใจกับวิธีการปฏิบัติอยู่อย่างต่อเนื่อง

2. แนวคิดเกี่ยวกับความเสี่ยง ความเสี่ยงทางการเงิน และภาวะวิกฤตทางการเงิน ความเสี่ยง
คือโอกาสหรือความไม่แน่นอนของเหตุการณ์ในอนาคตที่อาจเกิดขึ้น แล้วส่งผลด้านลบหรือขัดขวาง
การบรรลุเป้าหมายขององค์กร ทั้งนี้อาจอยู่ในรูปแบบการขาดทุน ไม่สามารถดำเนินการให้สำเร็จตาม
แผนงานที่กำหนด⁽⁴⁻⁵⁾ การบริหารความเสี่ยงจะช่วยสร้างความมั่นใจต่อ โอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย ซึ่ง
มีขั้นตอนสำคัญคือ การระบุความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยงว่ามีโอกาสและผลกระทบต่อองค์กร
เพียงใด กำหนดมาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติม แต่ละองค์กรมีความเสี่ยงและมีเป้าหมายแตกต่าง
กัน ประเภทความเสี่ยงสำคัญที่เกิดในองค์กร⁽⁶⁾ มีดังนี้(1) ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (2) ความเสี่ยงด้าน
การปฏิบัติการ (3) ความเสี่ยงด้านการรายงาน ทั้งรายงานทางการเงินและรายงานทางปฏิบัติงาน (4)
ความเสี่ยงด้านกฎหมายและกฎระเบียบ ซึ่ง อุษณา ภัทรมนตรี⁽⁷⁾ ได้สรุปว่าทุกองค์กรจำเป็นต้องมีการ
จัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ โดยการระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยงจากโอกาสและ

ผลกระทบที่เกิดขึ้น จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง แล้วกำหนดแนวทางจัดการความเสี่ยง โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และการบริหารความเสี่ยงจะมีประสิทธิผลที่สุดหากออกแบบให้แทรกอยู่ในการปฏิบัติงานปกติ ที่ทุกฝ่ายนำมาประยุกต์ใช้ในการกำหนดกลยุทธ์และการปฏิบัติ องค์ประกอบของการบริหารความเสี่ยง ได้แก่ 1) การกำหนดวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน 2) การบ่งชี้เหตุการณ์ 3) การประเมินความเสี่ยงใน 2 มิติ คือ โอกาสที่จะเกิดขึ้นและผลกระทบต่อองค์กร และ 4) การตอบสนองความเสี่ยง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และการยอมรับความเสี่ยงที่เหลืออยู่ภายในระดับที่ยอมรับได้

ความเสี่ยงทางการเงินและภาวะวิกฤตทางการเงิน หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน หมายถึง หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีวิกฤตทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การคิดวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 (Risk Scoring)⁽³⁾ โดยใช้อัตราส่วนทางการเงิน 5 รายการ วิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน ได้แก่ 1) อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนหรืออัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio: CR) = สินทรัพย์หมุนเวียน หาดด้วย หนี้สินหมุนเวียน ซึ่งควรมีค่า >1.5 2) อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick Ratio: QR) = (สินทรัพย์หมุนเวียน หักด้วย สินค้าคงเหลือ หักด้วย สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น) หาดด้วย หนี้สินหมุนเวียน ซึ่งควรมีค่า >1.0 3) อัตราส่วนเงินสด (Cash Ratio: Cash Ratio) (เงินสด บวกกับ รายการเทียบเท่าเงินสด บวกกับ เงินฝากประจำ) หาดด้วย หนี้สินหมุนเวียน ซึ่งควรมีค่า >0.8 4) ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital: NWC) = สินทรัพย์หมุนเวียน หักด้วย หนี้สินหมุนเวียน 5) (Net Income: NI) = รวมรายได้ หักด้วย รวมค่าใช้จ่าย ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำอัตราส่วนทางการเงินทั้ง 5 รายการ มาใช้เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการ และจัดกลุ่มโรงพยาบาลที่ประสบวิกฤตทางการเงินเป็น 7 ระดับ

3. แนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาระบบงาน Bigs, C. L. Birks, E. G. and Atkins, W.⁽⁸⁾ ได้เสนอแนวคิดการพัฒนาระบบงาน ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน (1) ขั้นการวางแผนระบบ (System Planning) การสำรวจเบื้องต้นและศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาระบบ (2) ขั้นการศึกษาความต้องการของระบบ (System Requirements) (3) ขั้นการพัฒนา ระบบ(System Development) (4) ขั้นการนำระบบไปปฏิบัติ (System Implementation)

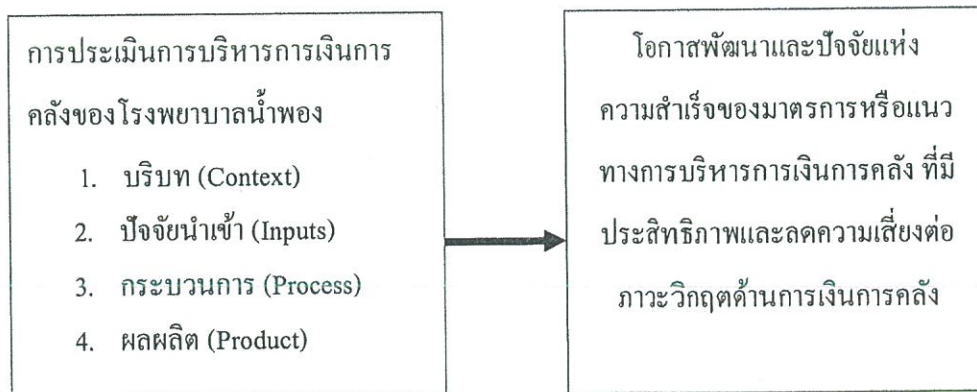
4. แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินผลแบบ CIPP Model⁽⁹⁾

การประเมินผลเป็นขั้นตอนสำคัญในกระบวนการบริหารงาน/โครงการ เป็นเครื่องมือวัดความสำเร็จของการดำเนินงาน ซึ่งประกอบด้วย 2 ส่วน (1) การติดตามผล (Monitoring) เพื่อตรวจสอบความก้าวหน้าในการดำเนินงาน (2) การประเมินผล (Evaluation) ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการติดตามผลการปฏิบัติงาน เป็นการประเมินผลระหว่างการดำเนินงาน (On-going evaluation) โดยประเมินผลผลิต (outputs) และผลลัพธ์ (outcomes) หรือ เป็นการประเมินผลภายหลังการดำเนินงาน (Ex-post evaluation) เป็นการประเมินผลลัพธ์ (outcomes) และผลกระทบ (impacts)

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เลือกรูปแบบการประเมินเพื่อการตัดสินใจ (Decision- Making Model) คือ รูปแบบชิปปี้(CIPP Model) ซึ่งเป็นกระบวนการต่อเนื่อง โดยแบ่งประเด็นการประเมินผลออกเป็น 4 ด้าน คือ 1) ด้านบริบท (Context Evaluation) เพื่อให้ได้ข้อมูลสำคัญ ช่วยกำหนดวัตถุประสงค์และความเป็นไปได้ของโครงการ 2) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) พิจารณาความเป็นไปได้ ความเหมาะสมและพอเพียงของทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินโครงการ 3) ด้านกระบวนการ (Process Evaluation) เป็นข้อมูลในการพัฒนาแก้ไข ปรับปรุง เพื่อหาโอกาสพัฒนาการดำเนินโครงการช่วงต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น มีการบันทึกทุกขั้นตอน ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อการค้นหาจุดเด่น (Strengths) และจุดด้อย (Weakness) ของนโยบาย/แผนงาน/โครงการ มีบทบาทสำคัญในการให้ข้อมูลย้อนกลับเป็นระยะ เพื่อตรวจสอบการดำเนินโครงการ ค้นหาข้อบกพร่องระหว่างการทำงานตามแผนและหาข้อมูลต่าง ๆ ที่จะนำมาใช้ตัดสินใจเกี่ยวกับการดำเนินโครงการและเพื่อการเก็บข้อมูลต่างๆที่ได้จากการดำเนินโครงการ 4) ด้านผลผลิต (Product Evaluation) เพื่อเปรียบเทียบผลผลิตกับวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่กำหนดไว้ รวมทั้งการพิจารณาประเด็นขยายผลหรือปรับเปลี่ยนโครงการ รวมไปถึงการประเมินผลกระทบ (Impact) และผลลัพธ์(Outcomes) ของนโยบาย /แผนงาน /โครงการ

ผู้วิจัยได้นำแนวคิดการประเมินตามแบบ CIPP Model มาประยุกต์และสร้างกรอบแนวคิดการวิจัยเชิงประเมินผลครั้งนี้ ครอบคลุมทั้ง 4 ประเด็น ได้แก่ บริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต

กรอบแนวคิดในการวิจัย



ระเบียบวิธีวิจัย

การจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นเป็นการวิจัยประเมินผลโดยใช้รูปแบบ CIPP มีรายละเอียดดังนี้

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- 1) ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 (Risk Scoring Plus)
- 2) ข้อมูลผลการประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง(Total Performance Score TPS)
- 3) ข้อมูลตารางคำนวณวิกฤต 7 ระดับ
- 4) ข้อมูลอัตราส่วนวัดประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากรและบริหารจัดการ
- 5) รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
- 6) รายงานการประชุม คณะกรรมการ CFO
- 7) รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดเก็บรายได้

การวิเคราะห์ข้อมูล

- 1) สถานการณ์การเงินการคลัง โดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ความถี่ อัตรา อัตราส่วน ค่าเฉลี่ย
- 2) ระบบการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงินการคลัง โดยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content Analysis)

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

โครงการวิจัยนี้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เลขที่ REC 047/2566 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2566

ผลการวิจัย

ผู้วิจัยนำเสนอผลการศึกษาวิจัย ตามแนวทางรูปแบบ CIPP ใน 4 ประเด็นหลัก ดังนี้

1. การศึกษาบริบทและสถานการณ์สถานะทางการเงินโรงพยาบาลนำร่องก่อนการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง โรงพยาบาลนำร่อง

1.1 บริบทการดำเนินงานของโรงพยาบาลนำร่อง

1) ปีงบประมาณ 2563 โรงพยาบาล มีรายจ่ายสำคัญที่กระทบต่อสถานะทางการเงินการคลัง ได้แก่ เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน สวัสดิการ ค่าตอบแทนบุคลากร ฉ.11 เงินเพิ่มพิเศษในกลุ่มวิชาชีพต่างๆ (สูงมากกว่า 60 % ของรายจ่ายทั้งหมด) ค่าใช้จ่ายผันแปร เช่น ค่าตอบแทน การจ้างเหมา (Outsourcing) เปิดศูนย์ไตเทียม ศูนย์ CT และการบริหารค่าตอบแทนตามระยะเวลา

2) สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด -19 ทำให้โรงพยาบาลต้องจัดอัตราค่าจ้างและค่าตอบแทน รวมถึงจัดหาเวชภัณฑ์ วัสดุอื่นและครุภัณฑ์เพิ่มเติม ปรับปรุงสถานที่รองรับผู้ป่วยโควิดที่เข้ารักษา

3) การขยายบริการประเภทต่างๆ ส่งผลต่อรายจ่ายเกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ เวชภัณฑ์มีใช้ยา และรายจ่ายทั่วไปในบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

4) รายจ่ายเกี่ยวกับค่าเสื่อมและซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างที่มีราคาแพง ค่าเสื่อมราคาในเทคโนโลยีมีพลวัตที่รวดเร็ว ค่าซ่อมบำรุงสูง

5) รายจ่ายสนับสนุน.รพสต.และสสอ.น้ำพอง

1.2 สถานะการเงินการคลังโรงพยาบาลน้ำพอง ปีงบประมาณ 2563 แสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายการแสดงฐานะการเงิน ตามดัชนีชี้วัดทางการเงิน

รายการดัชนีชี้วัดทางการเงิน	จำนวน /มูลค่า	มาตรฐานดัชนี ชี้วัดทาง การเงิน	น้ำหนักความรุนแรง Risk Score
1. CR (อัตราส่วนทุนหมุนเวียน)	1.15	<1.5	1
2. QR (อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว)	1.06	<1	0
3. Cash (อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ)	0.69	<0.8	1
4. NWC (เงินทุนหมุนเวียนสุทธิ)	9,476,908.63	<0	0
5. NI (รายได้(สูงต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายก่อนหักค่าเสื่อม)	- 3,350,466.87	<0	1
สรุปค่าคะแนนระดับวิกฤต			3

ตารางที่ 2 รายการสถานะการเงินที่สำคัญ โรงพยาบาลน้ำพอง ปีงบประมาณ 2563

รายการสถานะการเงิน	จำนวน/มูลค่า	ค่ามาตรฐาน	วิเคราะห์ผล
1. เงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้แล้ว) (บาท)	- 19,914,581.55	> 0	ขาดทุน
2. ประสิทธิภาพการเรียกเก็บลูกหนี้			
- สิทธิ UC (วัน)	48.56	ภายใน 60 วัน	สูงกว่าเกณฑ์
- สิทธิ CSMBS (วัน)	95.67	ภายใน 60 วัน	ต่ำกว่าเกณฑ์
- สิทธิ SSS (วัน)	525.25	ภายใน 120 วัน	สูงกว่าเกณฑ์
3. ประสิทธิภาพการชำระหนี้เฉลี่ย (วัน)	358.27	ภายใน 90 วัน	สูงกว่าเกณฑ์

จากตารางที่ 1 และ 2 แสดงถึงดัชนีทางการเงินที่สำคัญที่แสดงแนวโน้มของปัญหา ส่งผลกระทบต่อภาวะวิกฤตการเงินการคลังของโรงพยาบาล ซึ่งดัชนีทางการเงินที่เริ่มประสบปัญหา ได้แก่ อัตราส่วนทุนหมุนเวียน(Current Ratio) อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินหมุนเวียน(Cash Ratio) ดัชนีชี้วัดทางด้านการเงินประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 3 ประสิทธิภาพ

การเรียกเก็บลูกหนี้ ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้ภาพรวม (Average payment period for Account payable) 358.27 วัน สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ทำให้โรงพยาบาลขาดสภาพคล่องทางการเงิน

2. ปัจจัยนำเข้า (I : INPUT) ในการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลังโรงพยาบาลน้ำพอง

2.1 ปัจจัยนำเข้าสำคัญ ได้แก่ 1) ด้านงบประมาณ โดยจัดหางบประมาณเพิ่มเติมจากงานบริการทุกประเภท 2) ด้านบุคลากร มีศักยภาพและเพียงพอในการเรียกเก็บ สรุปเฉพาะเขียน และเช็คสิทธิผู้รับบริการ ตลอด 24 ชม. 3) การบริหารคลังพัสดุที่มีประสิทธิภาพ 4) การควบคุมค่าใช้จ่าย 5) การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงิน 6) การควบคุมกำกับติดตาม 7) โปรแกรมเรียกเก็บที่มีประสิทธิภาพ

1.2 ปัญหาในการจัดการภาวะวิกฤตระบบการเงินการคลังโรงพยาบาลน้ำพอง

จากการทบทวนข้อมูล พบประเด็นปัญหาสำคัญดังนี้ 1) การบริหารจัดการรายได้ไม่ครบถ้วน 2) ข้อมูลและการบันทึกบัญชีไม่ถูกต้องครบถ้วน 3) การควบคุมกำกับติดตาม เฝ้าระวังการเงินการคลังไม่ต่อเนื่อง 4) บุคลากรจัดเก็บรายได้ขาดประสิทธิภาพการบริหารจัดการหลักฐานเรียกเก็บและการติดตาม 5) โปรแกรมให้บริการไม่มีประสิทธิภาพ 6) รายจ่ายมากกว่ารายรับและต้นทุนค่าแรงที่สูงกว่า 60% และ 7) มีต้นทุนเพิ่มในการขยายบริการ

3. กระบวนการ (C : process) ในการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลังโรงพยาบาลน้ำพอง

โรงพยาบาลกำหนดมาตรการแก้ไขปัญหาที่สำคัญ ดังนี้

1) การบริหารรายได้ ทบทวนขั้นตอนให้บริการผู้ป่วยทุกประเภทสิทธิเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพจัดเก็บรายได้ที่ครบถ้วน มอบหมายงานให้ชัดเจนในแต่ละสิทธิแต่ละผู้รับผิดชอบและควบคุมกำกับติดตาม ศึกษาดูงานการจัดเก็บรายได้ในโรงพยาบาลระดับเดียวกัน เปิดบริการพิเศษ เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิต่างๆ พัฒนาโปรแกรมเรียกเก็บเชื่อมโยงข้อมูลกลุ่มผู้รับบริการสิทธิต่างๆ อย่างครบถ้วน ทันเวลา

2) ควบคุมรายจ่าย บริหารรายได้รายจ่ายด้วย planfin ควบคุมต้นทุนค่าแรง ค่าสาธารณูปโภค ปรับปรุงอาคารสถานที่กรณีเร่งด่วนและอนุมัติตามแผน ควบคุมการเบิกจ่าย ลดแผนวัสดุสิ้นเปลือง

3) บริหารจัดการ บุคลากรมีส่วนร่วมในการเพิ่มรายรับและลดรายจ่ายอย่างเป็นรูปธรรม มีคณะกรรมการควบคุม กำกับ ติดตาม เฝ้าระวังความเสี่ยงด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพ คณะกรรมการจัดเก็บรายได้รับผิดชอบทุกจุดบริการ นำเสนอสถานการณ์การเงินการคลัง รายได้ ค่าใช้จ่าย ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับรับทราบผลประกอบการอย่างสม่ำเสมอ จัดทำขั้นตอนให้บริการและตรวจสอบสิทธิผู้ป่วยทุกประเภท ทบทวนการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมการเบิกจ่าย ทบทวนการติดตามเวชระเบียนและสรุปประวัติการรักษาให้ทันเวลา พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำบัญชี จัดการข้อมูลลูกหนี้ ข้อมูลคลัง คณะกรรมการบริหารเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง ติดตามดัชนีชี้วัดความเสี่ยงทางการเงิน 7 ระดับ ต่อเนื่องทุกเดือน

4. ผลการจัดการภาวะวิกฤตระบบการเงินการคลังโรงพยาบาลน้ำพอง (P : Product)

การจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง ในปี 2564-2565 ด้านบุคลากร มีคณะกรรมการ คณะทำงานจัดเก็บรายได้ ควบคุมรายจ่าย และมีผู้รับผิดชอบขั้นตอนแนวทางในการเรียกเก็บที่เป็น รูปธรรม ด้านกระบวนการ การบันทึกข้อมูลถูกต้องครบถ้วนมากขึ้น มีการตรวจสอบติดตามการเบิก เงินจากกองทุนต่างๆ มีการควบคุม กำกับ ติดตามผลการจัดเก็บรายได้ และควบคุมรายจ่ายอย่าง ต่อเนื่อง ด้านผลลัพธ์การเงินการคลัง เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน มีแนวโน้มดีขึ้นตามลำดับ ผล ประกอบการมีกำไรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามลำดับ ด้านสภาพคล่องทางสินทรัพย์ มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ทุกด้าน ตัวชี้วัดทางการเงินที่แสดงให้เห็นว่าสถานการณ์เริ่มดีขึ้น แสดงดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบผลการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง ปี 2563-2565

รายการ	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. CR (อัตราส่วนทุนหมุนเวียน) > 1.5	1.15	1.31	2.41
2. QR (อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว) >1.0	1.06	1.17	2.31
3. Cash (อัตราส่วนเงินสดและรายการ เทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ)> 0.8	0.69	0.78	0.84
4. NWC (เงินทุนหมุนเวียนสุทธิ)	9,476,908.63	21,058,990.77	98,907,832.54
5. NI (รายได้(สูง/ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายก่อนหัก ค่าเสื่อม)	- 3,350,466.87	2,278,460.96	267,625,899.84
ระดับวิกฤต	3	2	0
6. เงินบำรุงคงเหลือ	44,002,649.82	53,205,008.70	58,813,132.08
7. เงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้แล้ว)	- 19,914,581.55	- 14,708,179.17	-11,117,836.17
8. ประสิทธิภาพการเรียกเก็บลูกหนี้			
- สิทธิ CSMBS (วัน) < 60 วัน	95.67	56.59	122.84
- สิทธิ SSS (วัน) < 120 วัน	525.25	240.84	136.58
9. ความสามารถในการทำกำไร			
- อัตรากำไรขั้นต้น (%)	2.82	3.64	23.72
- อัตรากำไรจากการดำเนินงาน (%)	-3.78	-2.48	10.94
- อัตรากำไรสุทธิ (%)	4.52	6.36	47.65
- อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์(%)	-1.79	1.14	56.1

รายการ	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
- อัตราผลตอบแทนต่อทุน (%)	2.73	5	77.63

สรุปผลการวิจัย

ผลการศึกษาระบบการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงินการคลังและประเมินผลการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง ในปีงบประมาณ 2563- 2565 ด้วยการประเมิน CIPP Model พบว่า 1. บริบท โรงพยาบาลน้ำพอง เป็นโรงพยาบาล ระดับ M2 ขนาด 120 เตียง จำนวนผู้มารับบริการ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โรงพยาบาลต้องขยายบริการหลายแผนก ส่งผลต่อการลงทุนค่าแรง วัสดุต่าง ๆ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ทำให้ประสบปัญหาวิกฤตการเงินการคลังอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2560 เป็นต้นมา และในปี 2563 เกิดภาวะวิกฤตการเงินการคลัง มีค่าความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ 3 จากการวิเคราะห์สภาพปัญหา พบว่า 1) รายได้น้อยกว่ารายจ่าย 2) การบริหารจัดการ มีระบบเฝ้าระวังภาวะวิกฤตทางการเงินการคลัง แต่ไม่ชัดเจน 3) ด้านข้อมูล บันทึกไม่ครบถ้วน สมบูรณ์ และ 4) ขาดการวิเคราะห์สาเหตุปัญหาการเรียกเก็บในระบบและการควบคุมกำกับติดตาม การจัดเก็บรายได้อย่างต่อเนื่อง 2. ปัจจัยนำเข้า ในการจัดการ ได้แก่ 1) ด้านงบประมาณ โดยการเพิ่ม รายได้จากกิจกรรมต่าง ๆ 2) ด้านบุคลากร เพิ่มและพัฒนาศักยภาพบุคลากร 3) ด้านการบริหารคลัง พัสดุที่มีประสิทธิภาพ 4) ด้านการควบคุมค่าใช้จ่าย 5) ด้านการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงิน ต่อเนื่อง 6) ด้านการพัฒนาเทคโนโลยี 3. กระบวนการ ได้แก่ 1) การบริหารรายได้ จัดหางบประมาณ เพิ่มเติม 2) การควบคุมรายจ่าย 3) การบริหารจัดการระบบต่างๆที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การควบคุม ค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนเงินบำรุงและแผนการเงินการคลัง (Planfin) พัฒนาระบบการเรียกเก็บ รายได้ การใช้ระบบควบคุมและตรวจสอบภายในบริหารจัดการ, การประชุมและแต่งตั้ง คณะกรรมการต่างๆ เพื่อทบทวน สรุปและวิเคราะห์รายได้รายจ่าย สถานการณ์การเงินการคลัง ติดตาม ตรวจสอบทุกเดือน ลระยะเวลาเรียกเก็บลูกหนี้ และการชำระเจ้าหนี้ เป็นต้น 4. ผลผลิต ผลที่เกิดขึ้น จากกิจกรรมแก้ไขปัญหา พบว่าภาวะวิกฤตทางการเงิน ลดระดับความรุนแรงจากระดับ 2-4 ในปีงบประมาณ 2563-2564 และไม่มีภาวะวิกฤต ตลอดปีงบประมาณ 2565 สถานะเงินบำรุง สภาพคล่องทางสินทรัพย์ มีแนวโน้มที่ดีขึ้นทุกด้าน ผลประกอบการมีกำไรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

อภิปรายผลการวิจัย

ผลการใช้แนวคิดประเมินแบบซิพพ์ (CIPP model) เพื่อประเมินการแก้ไขปัญหภาวะวิกฤตทางการเงินการคลัง ทำให้ได้ข้อมูลสารสนเทศที่แสดงให้เห็นโอกาสพัฒนาหรือปัจจัยแห่งความสำเร็จของมาตรการจัดการภาวะวิกฤตทางการเงิน ที่ทำให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถตัดสินใจดำเนินการในประเด็น

สำคัญต่างๆ ได้แก่ 1) การวางแผน โดยใช้ข้อมูลจากการประเมินบริบท กำหนดวัตถุประสงค์กิจกรรม ให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน 2) การกำหนดโครงสร้าง โดยประเมินปัจจัยนำเข้าเพื่อกำหนด แผนงาน กิจกรรมและขั้นตอนดำเนินกิจกรรมต่างๆ 3) การนำแผนงานกิจกรรมไปปฏิบัติ โดยใช้ ข้อมูลจากการประเมินกระบวนการ ควบคุมให้ดำเนินการตามแผนและปรับปรุงแก้ไขให้มี ประสิทธิภาพมากที่สุด 4) ทบทวนแผนงานกิจกรรมด้วยข้อมูลผลผลิตที่เกิดขึ้น เช่นเดียวกับอัสวีศิริ ลาปีอี และคณะ⁽¹⁰⁾ ศึกษาวิจัยเรื่อง การประเมินโครงการ “3 ล้าน 3 ปี เลิกบุรีรัมย์ไทย เทิดไท้องค์ ราชนัน” ด้วยรูปแบบ CIPP Model กรณีศึกษาจังหวัดสงขลาและจังหวัดสตูล ซึ่งสอดคล้องกับ ปริญา ตุนคำและจินตนา จันทร์ดี⁽¹¹⁾ ศึกษาเรื่องการประเมินและข้อเสนอแนะการบริหารการเงินการคลังใน โรงพยาบาลที่เคยประสบภาวะวิกฤตทางการเงินรุนแรง ระดับ 7 เขตสุขภาพที่ 1 ซึ่งมีข้อค้นพบที่ สำคัญเกี่ยวกับการประเมิน CIPP Model ว่าเป็นรูปแบบการประเมินที่มีความสมเหตุสมผลต่อการ ดำเนินโครงการเชิงนโยบายด้านสุขภาพระดับพื้นที่ เนื่องจากมีการพิจารณาความเป็นไปได้ในการ ดำเนินโครงการตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จสิ้น โครงการครอบคลุมทุกมิติ อีกทั้งผลการประเมินมีความ น่าเชื่อถือต่อการอนุมานได้ว่าเป็นโครงการที่สามารถสะท้อนผลบริหารจัดการเชิงประสิทธิภาพได้ อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1) รูปแบบการประเมิน CIPP Model สามารถใช้ควบคู่ไปกับการพัฒนางานแบบวงจร คุณภาพของ Deming Cycle P-D-C-A⁽¹²⁾ ประกอบด้วย 1) การวางแผน โดยศึกษาวิเคราะห์บริบท วางแผนรัดกุม ปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ 2) ปฏิบัติตามแผนที่กำหนด โดยกำหนดโครงสร้าง คณะทำงานรองรับทั้งในส่วนผู้รับผิดชอบ ผู้ตรวจสอบและประเมินผล ภายใต้วามมีส่วนร่วม 3) ตรวจสอบการปฏิบัติตามแผน หรือประเมินผล อาจประเมินทั้งประเมินผลลัพธ์ และกระบวนการ 4) ปรับปรุงแก้ไขพัฒนาต่อเนื่องหรือพัฒนาระบบที่มีอยู่แล้วให้ดียิ่งขึ้น วิธีการที่สามารถนำมาใช้ได้ ได้แก่ การถอดบทเรียนวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง ที่พบและปรับปรุงให้ดีขึ้น โดยกำหนดกลยุทธ์ในการ จัดทำแผนและผู้รับผิดชอบดำเนินงานครั้งต่อไป นอกจากนี้ควรจัดเวทีแลกเปลี่ยนระหว่างผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย ประเมิน จุดเด่น จุดด้อย โอกาสพัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการระบบการเงินการคลัง

2) ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป งานวิจัยครั้งนี้เป็นเพียงการศึกษาทบทวน เอกสารรายงานด้านการเงิน และรายงานการประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งยังไม่ได้เก็บรวบรวม ข้อมูลจากบุคคลที่เกี่ยวข้องทั้งระดับบริหารและระดับปฏิบัติ จึงเป็นการสรุปผลที่เกิดจากมุมมองผู้วิจัย เท่านั้น เพื่อให้งานวิจัยมีความสมบูรณ์หรือมีการพัฒนาต่อไป ควรขยายขอบเขตการวิจัย และศึกษา การรับรู้หรือความคิดเห็นต่อการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง หรือพัฒนาเป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม หรือการวิจัยและพัฒนา) สามารถขยายผลสู่หน่วยงานอื่นต่อไป

0%b9%81%e0%b8%9a%e0%b8%9a%e0%b8%88%e0%b8%b3%e0%b8%a5%e0%b8%ad%e0%
%b8%87-cipp-model/.

10. อิศว์ศิริ ลาปี่อ และคณะ. การประเมินโครงการ “3ล้าน3 ปีเลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน”ด้วย
รูปแบบ CIPP Model กรณีศึกษาจังหวัดสงขลา จังหวัดสตูล. วารสารปริษาต 256; 31: 89-10.
11. ปริญญา ทุนคำ, จินตนา จันทร์ดี. การประเมินและข้อเสนอแนะการบริหารการเงินการคลังใน
โรงพยาบาลที่เคยประสบภาวะวิกฤตทางการเงินรุนแรง ระดับ 7 เขตสุขภาพที่ 1. [อินเทอร์เน็ต].
2565[เข้าถึงเมื่อ 10 พ.ย.2565]. เข้าถึงได้จาก
https://www.nno.moph.go.th/nanhealth/index.php/news/intnews/item/download/5692_ccb071cbb1d2a0cbf95650f720813365.
12. สุทธิพงษ์ ภาคทอง. ประสิทธิภาพการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพ
พื้นที่ โดยใช้กระบวนการกลุ่มในกระบวนการวงจรคุณภาพ PDCA อำเภอโขงเจียม จังหวัด
อุบลราชธานี. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ 2563; 13: 178-185.



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
 กระทรวงสาธารณสุข
 เลขที่ 108 ถนนศรีจันทร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น โทร. 043 221125 โทรสาร 043 224037

 คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ดำเนินการ
 ให้การรับรองโครงการวิจัยตามแนวทางหลักจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ที่เป็นมาตรฐานสากล ได้แก่
 Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guideline และ International Conference
 on Harmonization in Good Clinical Practice หรือ ICH-GCP)

ชื่อโครงการ : การประเมินผลการจัดการภาวะวิกฤตการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
 Evaluation of Financial Crisis Management in Nam Phong Hospital,
 Khon Kaen Provincial Health Office

เลขที่โครงการวิจัย : REC 047/2566

ผู้วิจัยหลัก : นางศิริธร ยอดสะอี่

สังกัดหน่วยงาน : โรงพยาบาลน้ำพอง

วิธีทบทวน : แบบยกเว้น (Exemption Review)

รายงานความก้าวหน้า : ส่งรายงานความก้าวหน้าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี หรือส่งรายงานฉบับสมบูรณ์หาก
 ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นก่อน 1 ปี ภายในวันที่ 29 ตุลาคม 2567

เอกสารรับรอง :

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ | ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2566 |
| 2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ | ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2566 |
| 3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย | ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2566 |
| 4. ประวัติผู้วิจัย | ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2566 |

วันที่รับรอง : 30 ตุลาคม 2566

วันหมดอายุ : 29 ตุลาคม 2567

ลงนาม.....

(นายประวีร์ คำศรีสุข)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์

นักวิจัยทุกท่านที่ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัย ต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงร่างการวิจัยอย่างเคร่งครัด
2. ใช้เอกสารแนะนำอาสาสมัคร ใบยินยอม (และเอกสารเชิญเข้าร่วมวิจัยหรือใบโฆษณาถ้ามี) แบบสัมภาษณ์ และหรือ แบบสอบถาม เฉพาะที่มีตราประทับของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมเท่านั้น และส่งสำเนาเอกสารดังกล่าวที่ให้กับผู้เข้าร่วมวิจัยจริงรายแรก มาที่สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยฯ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน
3. รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ร้ายแรงที่เกิดขึ้นหรือการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมวิจัยใดๆ ต่อคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ภายใน 5 วันทำการ
4. ส่งรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ตามเวลาที่กำหนดหรือเมื่อได้รับการร้องขอ
5. หากการวิจัยไม่สามารถดำเนินการเสร็จสิ้นภายในกำหนด ผู้วิจัยต้องยื่นขออนุมัติใหม่ก่อน อย่างน้อย 1 เดือน
6. เอกสารทุกฉบับที่ได้รับการรับรองครั้งนี้ หมดอายุตามอายุของโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองก่อนหน้านี้ (หมายเลขโครงการ REC 047/2566)

รหัสบทความเลขที่ 265865



วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ

Research and Development Health System Journal

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ถนนเลี่ยงเมืองทุ่งมน อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์

โทร. (043) 019760 ต่อ 109 E-mail: rdhsj.thai@gmail.com

5 มกราคม 2566

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาสงตีพิมพ์

เรียน คุณ ศิริธร ยอดสขธี

ตามที่ท่านได้ส่ง บทความ : การประเมินผลการจัดการภาวะวิกฤติการเงินการคลัง โรงพยาบาลน้ำพอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น (EVALUATION OF FINANCIAL CRISIS MANAGEMENT IN NAMPHONG HOSPITAL, KHON KAEN PROVINCIAL HEALTH OFFICE.) โดย ศิริธร ยอดสขธี เพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ นั้น

ในการนี้ กองบรรณาธิการได้พิจารณาบทความดังกล่าว โดยผ่านการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน และบรรณาธิการพิจารณาตรวจสอบให้ความเห็นชอบ เพื่อตีพิมพ์บทความวิจัยฉบับเต็มในวารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ปีที่ 17 ฉบับที่ 1 ประจำเดือนมกราคม - เมษายน 2567

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



บรรณาธิการวารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ
(ดร.สุภัทรา สามัง)

บรรณาธิการวารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ

ท่านสามารถตรวจสอบใบรับรองและสถานะของการตีพิมพ์ได้ที่ เว็บไซต์ : <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/RDHSJ>