

การกำหนดมาตรการดำเนินการป้องผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
Total Performance Score (TPS) ระดับ F เขตสุขภาพที่ 9

สถานการณ์/ตัวชี้วัด

เขตสุขภาพที่ ๙ ประกอบไปด้วย จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินงานพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้กำหนดตัวชี้วัดการดำเนินงาน ดังนี้

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
 - ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 2
 - ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 4
- หน่วยบริการมีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย (Planfin) ร้อยละ 95
- หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพหน่วยบริการ TPS ≥ 10.5 คะแนน (ระดับB ขึ้นไป) ร้อยละ 45
- หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S 4C) ≥ 81 คะแนน (ระดับB ขึ้นไป)

ร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง เขตสุขภาพที่ 9 ไตรมาสที่ 1 ปี 2566 พบว่าหน่วยบริการทั้งหมด จำนวน 89 แห่ง ไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6 และระดับ 7 คิดเป็นร้อยละ 0 และมีหน่วยบริการที่รายได้ทุกประเภทมากกว่าค่าใช้จ่าย จำนวน 87 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.75 หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (4S 4C) ตั้งแต่ 81 คะแนน (ระดับB ขึ้นไป) จำนวน 86 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.63 ทั้งนี้ผลการดำเนินงานประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) ผ่านเกณฑ์ ระดับ B ขึ้นไป (10.5 คะแนน) จำนวน 34 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 38.20 ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

จากผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 9 ไตรมาสที่ 1 ปี 2566 ของหน่วยบริการจำนวน 89 แห่ง พบว่า หน่วยบริการส่วนใหญ่ผ่านการประเมิน ระดับ C จำนวน 24 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 26.97 รองลงมาผ่านการประเมิน ระดับ D จำนวน 23 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 25.84 ผ่านการประเมิน ระดับ B จำนวน 21 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 23.60 ผ่านการประเมิน ระดับ A จำนวน 13 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 14.61 และผ่านการประเมิน ระดับ F จำนวน 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 8.99 ตามลำดับ

จังหวัด	ผลการประเมิน (แห่ง)					รวม	ผ่านระดับ A,B	ร้อยละ
	A	B	C	D	F			
นครราชสีมา	7	10	9	5	2	33	17	51.52
ชัยภูมิ	1	5	4	3	3	16	6	37.50
บุรีรัมย์	2	4	4	10	3	23	6	26.09
สุรินทร์	3	2	7	5	0	17	5	29.41

จังหวัด	ผลการประเมิน (แห่ง)					รวม	ผ่านระดับ A,B	ร้อยละ
	A	B	C	D	F			
เขต	13	21	24	23	8	89	34	38.20
ร้อยละ	14.61	23.60	26.97	25.84	8.99			

ผลการจัดลำดับการประเมินตามตัวชี้วัดย่อยประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) จำนวน 20 ตัวชี้วัด พบว่า ผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 50 ในส่วนของตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators) ประกอบไปด้วย ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ สิทธิ UC ,ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้า&เวชภัณฑ์มีไชยา , MC ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ , รายจ่ายสินค้าคงคลัง ,ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ สิทธิ CSMBS , รายได้

จัดอันดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	รพ.ที่ผ่าน (แห่ง)	ร้อยละ
1	ทุนสำรองสุทธิ (Net Working Capital)	>0	89	100
2	Cash Ratio	>0.8	89	100
3	ตรวจสอบงบประมาณ	100%	87	97.75
4	Unit Cost Of OP	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	86	96.63
5	Unit Cost Of IP	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	85	95.51
6	EBITDA	>0	79	88.76
7	Sum of AdjRW	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	59	66.29
8	LC ค่าแรง	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	58	65.17
9	MC ค่ายา	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	57	64.04
10	Operating Margin	> ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	55	61.8
11	Return on Asset	> ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	55	61.8
12	MC ค่า LAB	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	45	50.56
13	ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ สิทธิ UC	≤ 60 วัน	44	49.44
14	ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้า&เวชภัณฑ์มีไชยา	≤ 90 วัน	41	46.07
15	MC ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	< ค่ากลาง รพ.กลุ่มเดียวกัน	40	44.94
16	รายจ่าย	± 5 %	33	37.08
17	สินค้าคงคลัง	≤ 60 วัน	28	31.46
18	ระยะเวลาเรียกเก็บหนี้ สิทธิ CSMBS	≤ 60 วัน	23	25.84
19	รายได้	± 5 %	18	20.22
20	อัตราครองเตียง	≤ 80 %	13	14.61

เพื่อให้การดำเนินงานประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score) หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 9 มีประสิทธิภาพ ผ่านค่าเป้าหมาย ระดับ B ขึ้นไป (10.5 คะแนน) จึงขอกำหนด มาตรการดำเนินงานพัฒนาตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators) ที่ไม่ผ่านการประเมินมากกว่าร้อยละ 50 ดังนี้

1. ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators)

1.1 การบริหารแผนทางการเงินเปรียบเทียบผลการดำเนินงานผลต่าง บวกหรือลบไม่เกิน 5% (2 คะแนน)

1.1.1 มิติรายได้ : 1 คะแนน

1.1.2 มิติค่าใช้จ่าย : 1 คะแนน

มาตรการดำเนินงาน

1. หน่วยงานแต่งตั้งคณะกรรมการจากกลุ่มงาน/ฝ่ายต่าง ๆ เพื่อร่วมจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin 2566)
2. รวบรวมและตรวจสอบข้อมูลการให้บริการ OP(Visit)/IP (SumAdjRw) แยกตามสิทธิ
3. ตรวจสอบราคาที่เรียกเก็บ (Charge price) จากการให้บริการ ทั้งในส่วนของ OP และ IP
4. รวบรวมและตรวจสอบข้อมูลรายได้- ค่าใช้จ่าย ตามประเภท จากข้อมูลทางบัญชี
5. รวบรวมและตรวจสอบข้อมูลการจัดซื้อ การเรียกเก็บหนี้ การชำระหนี้การลงทุน และการสนับสนุน รพ.สต. จากข้อมูลของกลุ่มงาน/ฝ่ายต่าง ๆ ที่รับผิดชอบ ร่วมกับข้อมูลทางบัญชี
6. ศึกษาผังรายการใน Mapping เพื่อเห็นความเชื่อมโยงของแผนทางการเงิน (Planfin) กับรายการใน ผังบัญชี
7. ประมาณการรายได้- ควบคุมค่าใช้จ่าย ประกอบด้วยผังบัญชีรายได้และค่าใช้จ่าย (หมวด 4 และ หมวด 5)

7.1 รายได้ : ประมาณการรายได้ ต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการ รายได้เป็น รายได้ที่ได้จากทุกแหล่งเงินไม่ว่าจะเป็น เงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณจากทุกกองทุน เงิน สนับสนุนจากส่วนท้องถิ่นเงินที่ได้รับจากการบริจาค เป็นต้น โดยเทียบผลการดำเนินงาน 5 ปีย้อนหลัง จำแนกตามสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้มารับบริการและแหล่งรายได้ของหน่วยบริการ ประกอบไป ด้วย

P04 รายได้ UC

P05 รายได้จาก EMS

P06 รายได้ค่ารักษาเบื้องต้นสังกัด

P61 รายได้ค่ารักษา อปท.

P07 รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง

P08 รายได้ประกันสังคม

P09 รายได้แรงงานต่างด้าว

P10 รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ

P11 รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร

P12 รายได้อื่น

แผนบริหารจัดการลูกหนี้ เป็นแนวทางประมาณการ สิ่งที่ต้องคำนึงถึงในการจัดทำแผนการเรียกเก็บ คือ ต้องจัดทำแผน เฉพาะมูลค่าลูกหนี้ที่คาดว่าจะเรียกเก็บได้จริง เท่านั้น

7.2 รายจ่าย : แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ควรพิจารณาจากมูลค่าการใช้ (รายการยา/วัสดุใช้ไปในงบการเงิน) มูลค่าของคงคลังที่ยังเหลืออยู่ เพื่อมิให้มีการจัดซื้อเกินความจำเป็น


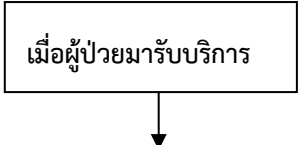

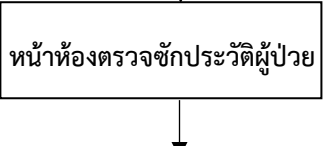

8. CFO ระดับหน่วยบริการ /จังหวัด กำกับติดตามแผนเทียบกับผล และรายงานให้ผู้บริหารทราบรายเดือน

1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน

1.2.1 ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีไชยา

หน่วยบริการทบทวนเจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีไชยาจากอดีตถึงปัจจุบัน เพื่อให้รู้ภาระหนี้สินทั้งหมดประกอบกับสถานะเงินบำรุงคงเหลือ เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนการชำระหนี้ โดยกำหนดระยะเวลาในการชำระหนี้ที่ชัดเจน


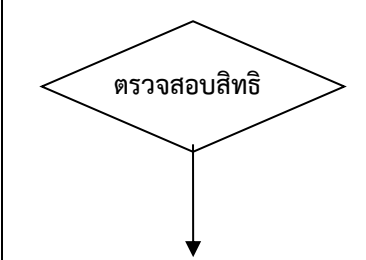

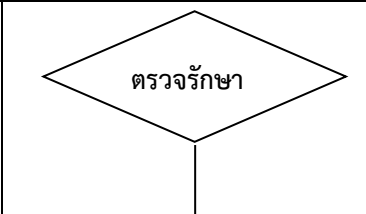
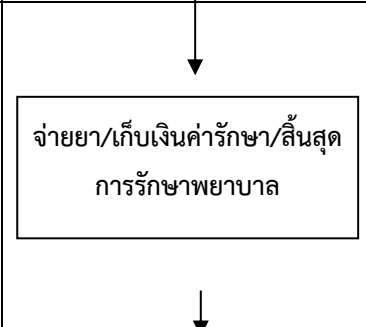
1.2.2 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิ UC

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
งานประกัน		1.ผู้ป่วยลงทะเบียนขอใช้สิทธิการรักษาพยาบาลสิทธิ UC 2.ทำทะเบียนประวัติผู้ป่วยของหน่วยบริการและบัตรประจำตัวผู้ป่วย	ทุกวัน
เวชระเบียนงานประกัน		3.ผู้ป่วยแจ้งเข้ารับการรักษาพยาบาล 4.ทำทะเบียนประวัติผู้ป่วยของหน่วยบริการ (OPD Card)	15 นาที
เวชระเบียนงานประกัน		5.เวชระเบียนตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล UC จาก (E-Claim) ตามโปรแกรมเลข 13 หลัก จากสำนักงานหลัก ประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 6.ซักประวัติ คัดกรองผู้ป่วยเพื่อแยกการรักษาพยาบาลตาม อาการและโรค	10 นาที 30 นาที
ผู้ป่วยนอก		7.รับการรักษาพยาบาล/วินิจฉัย 8.บันทึกการรักษา/คำรักษา Chart ผู้ป่วยใน OPD Card ผู้ป่วยนอก 9.ส่งจ่ายยาตามโรค/อาการ	2 ชั่วโมง
แพทย์		10.รับการรักษาพยาบาล/วินิจฉัย 11.บันทึกการรักษา Chart ผู้ป่วยใน/OPD Card ผู้ป่วยนอก 12.ส่งจ่ายยาตามโรค/อาการ	1 ชั่วโมง

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
ห้องยา	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> จ่ายยา/การเงินเก็บค่ารักษา/ สิ้นสุดการรักษายาบาล </div>	13.ตรวจสอบรายการรักษาและคิดค่าใช้จ่าย รักษาพยาบาลให้ครบถ้วน ถูกต้อง/จ่ายยา 14.จัดทำสรุปรักษาพยาบาลและบันทึกใน โปรแกรมการรักษา 15.การเงินให้ใช้สิทธิ/เก็บเงินค่ารักษาฯ (ถ้ามีส่วนเกิน) 16.Admin ปิดระบบประจำวันเรียกรายงานค่าใช้จ่าย การ รักษาทุกสิทธิทั้ง OPD และ IPD ประจำวัน	1 ชั่วโมง
งานประกัน การเงิน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ศูนย์เรียกเก็บ/งานประกัน/งาน บัญชีบันทึกตั้งลูกหนี้ค่ารักษา </div>	17.ศูนย์เรียกเก็บ/งานประกัน/นำรายงานที่ Admin เรียกมา เป็นรายวันเพื่อรับรองให้บัญชีหรือผู้มีหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง กับเรียกเก็บตั้งลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลแยก ตามสิทธิ 18.บันทึกบัญชีรับรายได้ค่ารักษาพยาบาลและลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาลทุกวัน 19.บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลแยกรายสิทธิ รายตัว	7 วัน 1 วัน 1 วัน
เวชระเบียน งานประกัน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ตรวจสอบ </div>	20.รับเอกสาร Chart จากตึกตรวจสอบความถูกต้อง ของ ข้อมูลการรักษาตามเกณฑ์สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ 21.ตรวจสอบ/สอบทานข้อมูลค่าใช้จ่ายกับรายได้จาก Adj-RW กับทีม Audit Chart	7 วัน 7 วัน
งานประกัน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> บันทึกข้อมูลการเรียกเก็บ </div>	22.ตรวจสอบและยืนยันความครบถ้วน ถูกต้องของ หลักฐานก่อนส่ง ข้อมูลเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ให้ทันเวลา 23.บันทึกข้อมูลเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลสิทธิ UC ประกันสังคมส่งเงินไม่ครบ 3 เดือน ผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก ผ่านโปรแกรม(E-Claim)จากสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1 วัน 1 วัน
งานประกัน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ตรวจสอบ Statement </div>	24.รับ Statement ตอบกลับ ศูนย์เรียกเก็บตรวจสอบ กับข้อมูลที่เรียกเก็บ/การติด C เพื่อแก้ไข 25.ตรวจสอบรายงาน Statement เพื่อสอบทานความ ถูกต้อง 26.บันทึกสถานการณ์เรียกเก็บในทะเบียนคุม หากมี ส่วนต่าง (เรียกเก็บได้อีกหรือตัดหนี้) แจ้งฝ่ายบัญชี	7 วัน 7 วัน 7 วัน
การเงิน	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> รับโอนเงินค่ารักษาพยาบาล สิทธิUC </div>	27.ศูนย์ตรวจสอบรับโอนเงินค่ารักษาพยาบาลจาก Statement โปรแกรม (E-Claim) และไหลตหนังสือ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง	ทุกวันที่ 15

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
		28.การเงินออกใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล 29.บันทึกบัญชีรับชำระหนี้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล 30.บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลรายตัว 31 สำเนาใบเสร็จส่งงานประกัน เพื่อตัดลูกหนี้ในทะเบียนคุม	1 วัน 1 วัน 1 วัน
		รวมเวลากระบวนการทั้งสิ้น 30 วัน	

1.2.3 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิข้าราชการ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
เวชระเบียน และ งานประกัน		1.หน่วยบริการทำทะเบียนประวัติและบัตรประจำตัวผู้ป่วย	15 นาที
เวชระเบียน และ งานประกัน		2.เวชระเบียนตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลจากเว็บไซต์ 2.1 โปรแกรม NHSO client กรมบัญชีกลางและอปท. 2.2 โปรแกรม NHSO Smart Card Authentication	10 นาที
ผู้ป่วยนอก		3.เมื่อผู้ป่วยมารับบริการ ทำบัตรผู้ป่วยโดยงานเวชระเบียนซักประวัติ คัดกรองผู้ป่วยเพื่อแยกการรักษาพยาบาลตามอาการ และโรค	1 ชั่วโมง
ห้องตรวจ		4.รับการรักษาพยาบาล/วินิจฉัย 5.บันทึกการรักษา/ค่ารักษา Chart ผู้ป่วยใน OPD Card ผู้ป่วยนอก 6.ส่งจ่ายยาตามโรค/อาการ	2 ชั่วโมง
ห้องยา ห้องเก็บเงิน		7.ตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายได้ค่ารักษาพยาบาลให้ถูกต้อง 9.บันทึกในโปรแกรมการรักษาบันทึกค่ารักษา 10.กรณีผู้ป่วยนอก ออกใบเสร็จค่ารักษา 11.Admin ปิดระบบประจำวันเรียกรายงานค่าใช้จ่ายการ รักษาทุกสิทธิทั้ง OPD และ IPD ประจำวัน	1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง 1 ชั่วโมง

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	ระยะเวลา
งานประกัน ห้องเก็บเงิน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ศูนย์เรียกเก็บ/งานประกัน/งาน บัญชีบันทึกตั้งลูกหนี้ค่ารักษา </div>	12.ศูนย์เรียกเก็บ/งานประกัน/นำรายงานที่ Admin เรียกมา รายงานเพื่อรับรองให้บัญชีหรือผู้มีหน้าที่เรียกเก็บตั้งลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาลแยกตามสิทธิ	1 วัน
		13.บันทึกบัญชีรับรู้อยู่ได้ค่ารักษาพยาบาลและลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลทุกวัน	1 วัน
		14.ทำทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลแยกรายสิทธิรายตัว	1 วัน
เวชระเบียน งานประกัน	<div style="text-align: center;"> </div>	15.รับเอกสาร Chart ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของ ค่าใช้จ่ายในการรักษาตามเกณฑ์กรมบัญชีกลาง 16.ตรวจสอบ/สอบทานข้อมูลค่าใช้จ่ายกับรายได้จาก Adj-RW กับทีม Audit Chart	1 วัน 7 วัน
งานประกัน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> บันทึกข้อมูลการเรียกเก็บ </div>	17.ตรวจสอบยืนยันความครบถ้วนถูกต้องของหลักฐานก่อนส่ง ข้อมูลเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลทันเวลา 18.บันทึกข้อมูลเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลส่งหน่วยงาน ต้นสังกัดเป็นเอกสาร	1 วัน 1 วัน
งานประกัน	<div style="text-align: center;"> </div>	19.บันทึกสถานการณ์เรียกเก็บในทะเบียนคุมหากมีส่วนต่าง(เรียกได้อีกหรือตัดหนี้) แจ้งฝ่ายการเงินและฝ่ายบัญชี	ทุกวันที่ 25
งานประกัน การเงิน	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> รับเงินโอนค่ารักษาพยาบาล สิทธิจ่ายตรง </div>	20.ศูนย์เรียกเก็บตรวจสอบการรับโอนหนังสือแจ้งการเงิน	ทุกวันที่ 25
		21.การเงินออกใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล	ทุกวันที่ 5
		22.บันทึกบัญชีรับชำระหนี้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	
		23.บันทึกทะเบียนคุมลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลรายตัว	
24.สำเนาใบเสร็จส่งงานประกัน เพื่อตัดลูกหนี้ในทะเบียนคุม			
		รวมเวลากระบวนการ ทั้งสิ้น 30 วัน	

1.2.4 การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)

1.2.4.1 หน่วยบริการสำรวจ และวางแผนการสั่งซื้อวัตถุดิบคงคลัง (ยา,วัสดุเภสัชกรรม,วัสดุการแพทย์ทั่วไป, วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ , วัสดุทันตกรรม , วัสดุเอกซเรย์) โดยคำนวณ หาค่าปริมาณการสั่งซื้อที่เหมาะสม และตอบสนองต่อความต้องการให้บริการ ดังนี้

$$\frac{\text{วัสดุคงคลังเฉลี่ย (วัสดุคงคลังยกมา จากเดือนที่ผ่านมา + วัสดุคงคลัง ปัจจุบัน} \div 2) \times \text{จำนวนวัน}}{\text{วัสดุที่ใช้ไป ณ ปัจจุบัน}}$$

1.2.4.2 มีการตรวจนับวัสดุคงคลังอย่างสม่ำเสมอ (ทุกเดือน)

1.2.4.3 บริหารจัดการสินค้าคงคลังไม่ให้มี Dead stock เพื่อให้วัตถุดิบไม่เสื่อมสภาพ

1.2.4.4 จัดสถานที่เหมาะสมในการเก็บวัสดุคงคลัง และมีเอกสารการเบิกจ่าย

1.2.4.5 นำระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์มาใช้ควบคุมสต็อก

1.3 การบริหารจัดการ

1.3.1 การบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย

1.3.1.2 MC ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

1. คณะทำงานงานจัดทำต้นทุน หน่วยบริการรวบรวมข้อมูลต้นทุนจากมูลค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยของหน่วยบริการทั้งปี จากกลุ่มการพยาบาล หรือกลุ่มงานเภสัชกรรม หรืองานพัสดุการแพทย์ผู้ควบคุมการจัดซื้อและแจกจ่ายให้กับแต่ละหน่วยต้นทุน
2. คำนวณคำนวณต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ของผู้ป่วยรายคน
3. เปรียบเทียบต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ระหว่างหน่วยบริการระดับเดียวกัน
4. ทบทวนความเหมาะสม ให้สอดคล้องกับความต้องการให้บริการของหน่วยบริการ