



โรงพยาบาลวังยาง  
Wangyang Hospital

# โรงพยาบาลวังยาง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม





# ข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ

ชื่อ

โรงพยาบาลวังยาง

รหัสหน่วยบริการ

40840

การจัดระดับตาม  
service plan

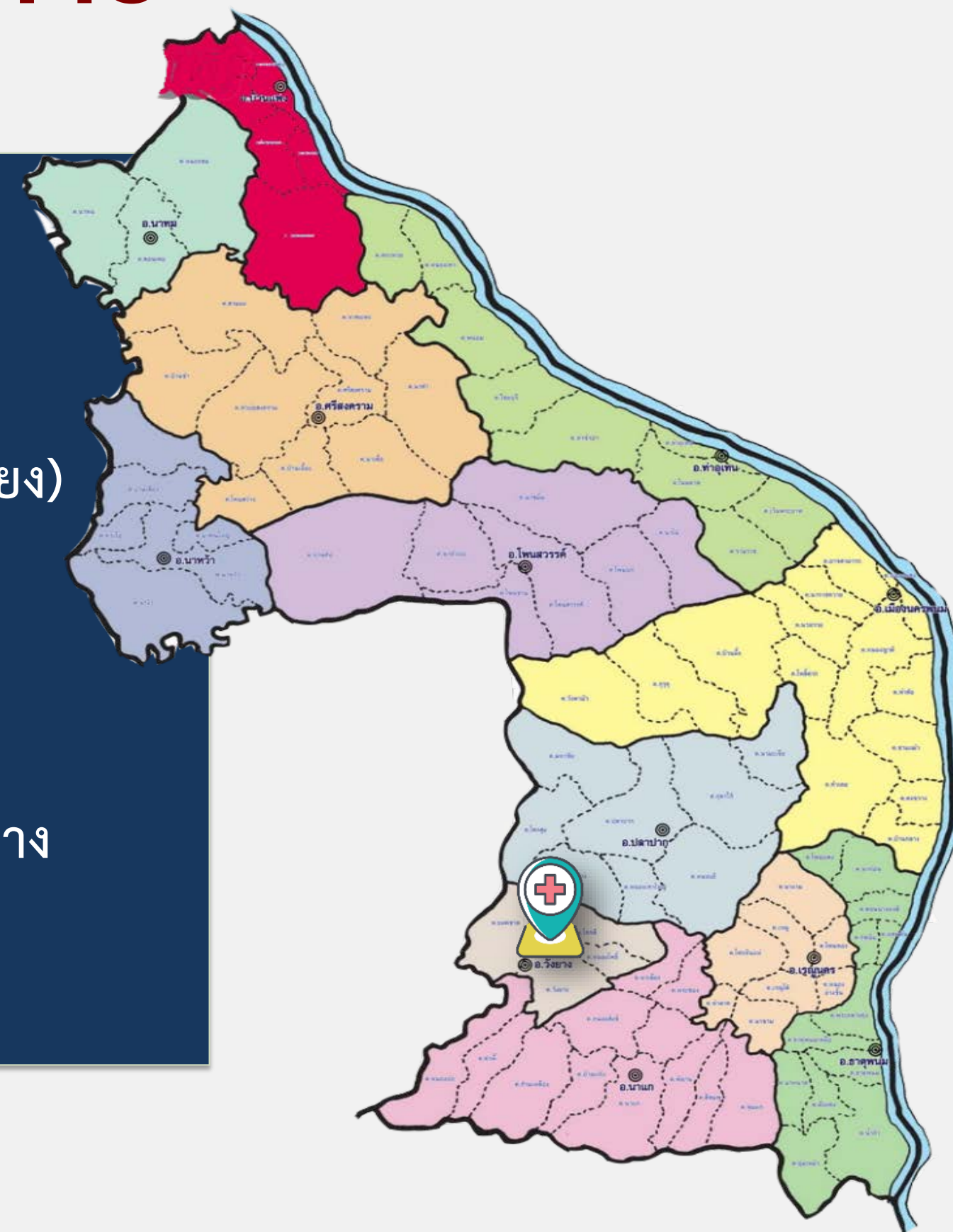
โรงพยาบาลชุมชนขนาด F3 หรือ S (10เตียง)  
จำนวนเตียงจริง 20 เตียง

เริ่มเปิดให้บริการ

เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2557

ที่ตั้ง

334 หมู่ 1 ตำบลวังยาง อำเภอวังยาง  
จังหวัดนครพนม  
เนื้อที่ 23 ไร่ 2 งาน 27.1 ตร.ว.



# เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL



รพ.สต.โคกสี  
ระยะทาง 5.5 กม.

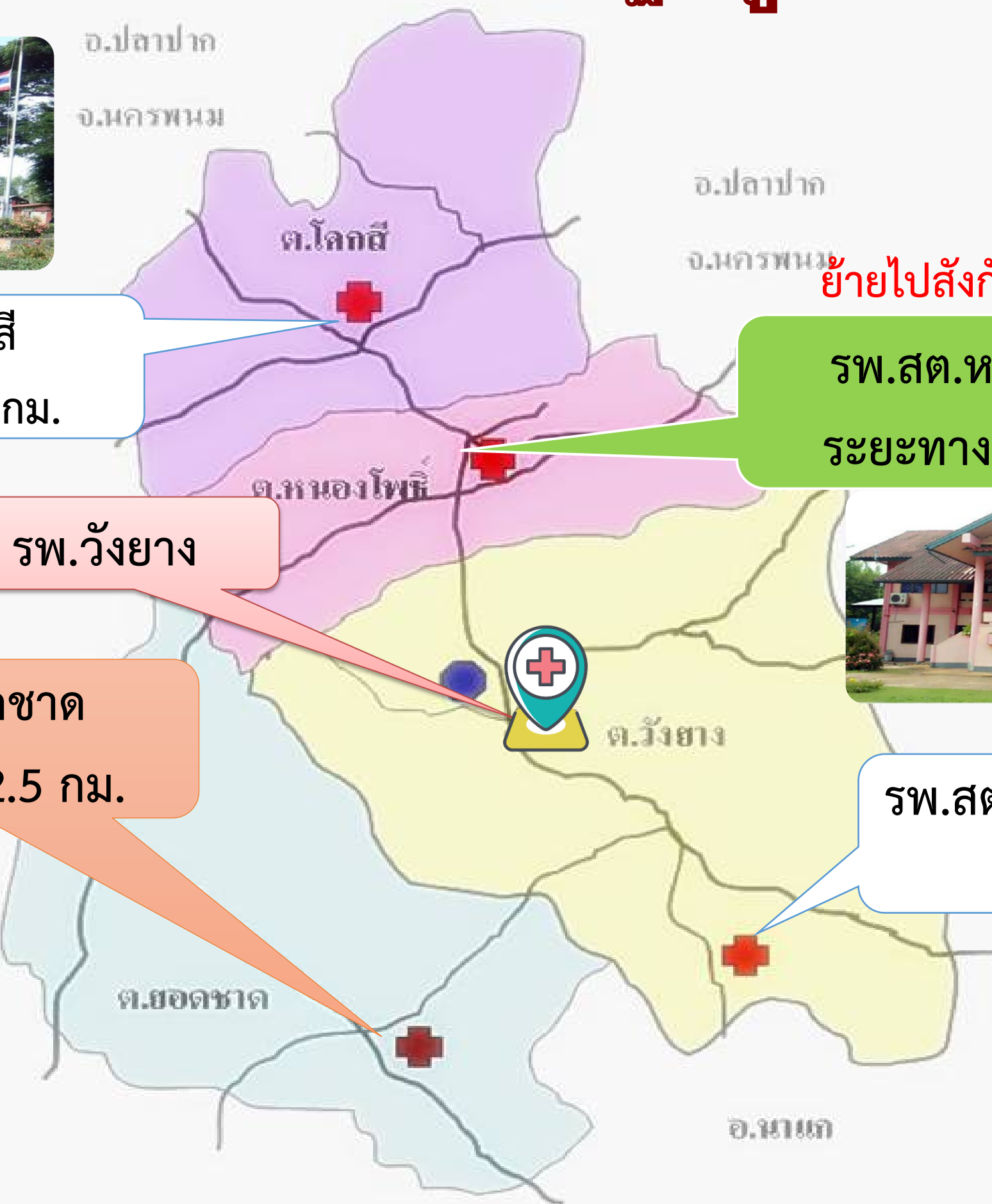
จ.ปลาปาก  
จ.นครพนม

รพ.วังยาง

รพ.สต.ยอดชาด  
ระยะทาง 12.5 กม.



NPCU



ย้ายไปสังกัด อบจ.

รพ.สต.หนองโพธิ์  
ระยะทาง 4.6 กม.



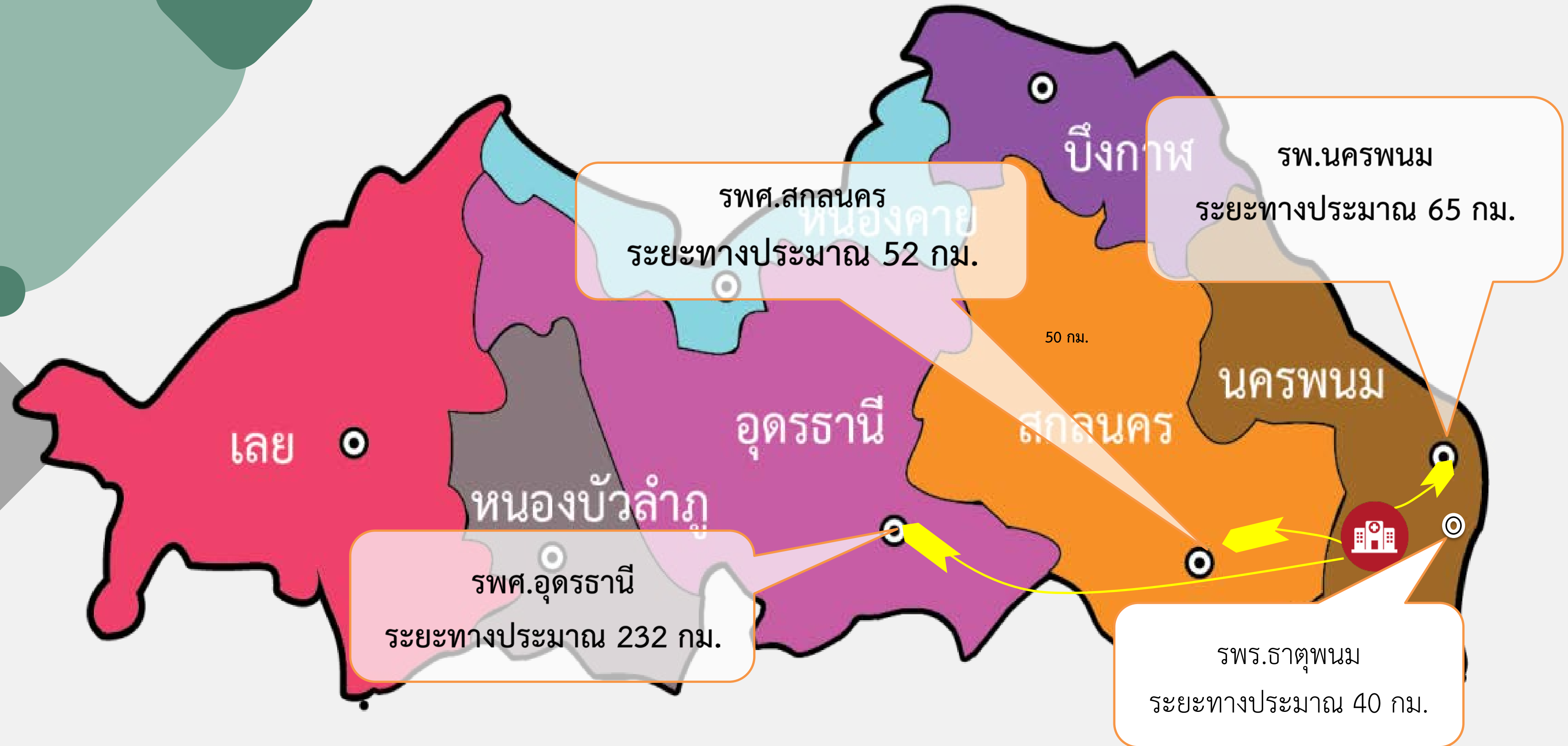
รพ.สต.นาขาม ระยะทาง  
10 กม.



# ส่งต่อเพื่อรับการรักษาที่เกินศักยภาพ



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL



# ภูมิทัศน์ (Land scape)



- 1 ทอพระ
- 2 อาคารทันตกรรม
- 3 อาคารกายภาพ - แผนไทย
- 4 อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)
- 5 อาคารผู้ป่วยใน (IPD)
- 6 อาคารโชนาการ
- 7 ชักฟอก - จ่ายกลาง
- 8 โรงไฟฟ้าสำรอง
- 9 คลังพัสดุ
- 10 ระบบประปาบาดาล
- 11 โรงพักขยะ
- 12 บ้านพัก ผอ.
- 13 อาคารที่พักเจ้าหน้าที่
- 14 อาคารที่พักเจ้าหน้าที่
- 15 โรงจอดรถราชการ
- 16 บ้านพักข้าราชการ
- 17 ARI Clinic
- 18 อาคารปฐมภูมิฯ (PCU)

1.ที่ราชพัสดุ 17 ไร่ 1 งาน 25.1 ตร.ว. 2.ที่สาธารณประโยชน์ 6 ไร่ 1 งาน 2 ตร.ว.

เนื้อที่รวม 23 ไร่ 2 งาน 27.1 ตร.ว.



# บุคลากรโรงพยาบาลวังยาง ทั้งหมด 106 คน

## ข้อมูล ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2569

วิชาชีพ/สายงาน	จำนวน (คน)	อัตรา : ปชก.
แพทย์	3	1 : 5,217
ทันตแพทย์	3	1 : 5,217
นักวิชาการสาธารณสุข	12	1 : 1,305
เภสัชกร	3	1 : 5,217
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	3	1 : 5,217
พยาบาลวิชาชีพ	30	1 : 522
นักกายภาพบำบัด	1	1 : 15,650
แพทย์แผนไทย	2	1 : 7,825
นักรังสีการแพทย์	1	1 : 15,650
นักเทคนิคการแพทย์		
/จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	3	1 : 5,217
สายงาน Back Office	7	
สายสนับสนุนวิชาชีพ	23	
สายสนับสนุน Back Office	14	
<b>จำนวนรวมบุคลากร (คน)</b>	<b>105</b>	

อัตราต่อประชากรทั้งหมด 15,650 คน (ข้อมูลกลางปี 1 กรกฎาคม 2568)

ประเภท	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)
ข้าราชการ	53	55	57	57
พนักงานราชการ	6	6	7	7
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	18	18	18	18
ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)	3	3	5	17
ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)	18	19	20	6
<b>รวม</b>	<b>98</b>	<b>101</b>	<b>107</b>	<b>105</b>

### การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

#### ➤ ปีงบประมาณ 2568

1. ได้รับจัดสรรนักเรียนทุน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 2 อัตรา (ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน)
2. อนุมัติปรับเปลี่ยนตำแหน่ง พกส. จากตำแหน่งพนักงานบริการ เป็น นวก.สร. 1 อัตรา
2. ได้รับจัดสรร ตำแหน่ง เภสัชกร 1 อัตรา (พนักงานราชการ)

#### ➤ ปีงบประมาณ 2569

1. ได้รับจัดสรรตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน 11 ตำแหน่ง (ปรับจากลูกจ้างรายวันรายเดิม)



# หัวข้อ 1 | 1.3 จำนวนประชากร แยกรายสิทธิ์

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2566-2569

ปี 2569



(ข้อมูล ณ เม.ย.69)



UC

11,624 คน



ข้าราชการ

835 คน

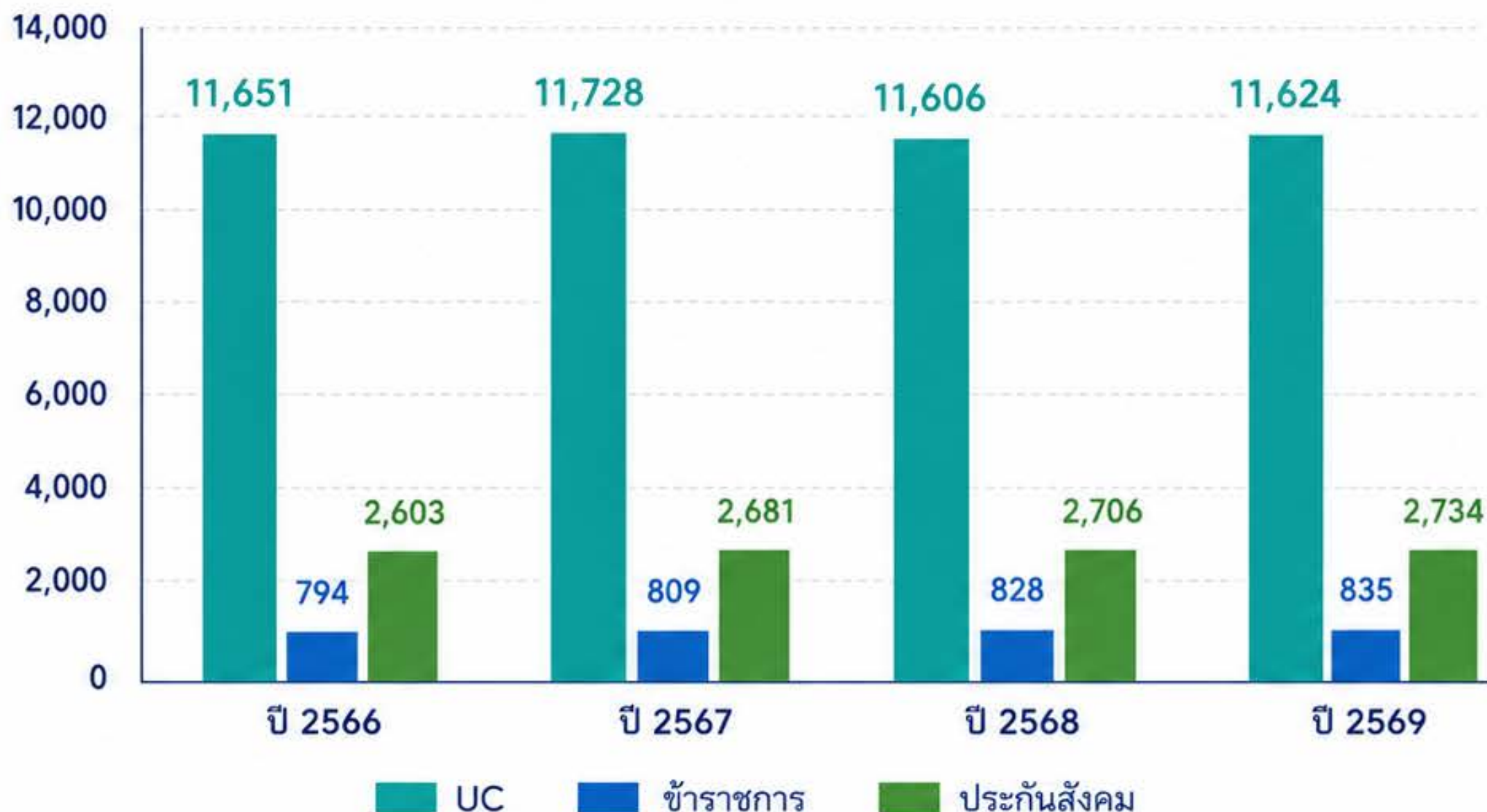


ประกันสังคม

2,734 คน

## เปรียบเทียบจำนวนประชากร แยกรายสิทธิ์

จำนวนประชากร (คน)



## หน่วยบริการ UC ปี 2569

รหัสหน่วยบริการ - ชื่อหน่วยบริการ	ประชากร (คน)
05691 - รพ.สต.บ้านโคกสี	2,615
05692 - รพ.สต.บ้านนาขาม	927
05696 - รพ.สต.ยอดขาด	3,542
13983 - รพ.สต.หนองโพธิ์	1,716
40840 - รพ.วังยาง	2,821
<b>รวม</b>	<b>11,621</b>



UC มีสัดส่วนประชากรสูงสุดทุกปี



ประชากรสิทธิข้าราชการและประกันสังคมเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง



# ข้อมูลด้านศักยภาพ โรงพยาบาลวังยาง จ.นครพนม



# หัวข้อ 2 | 2.1 จำนวนเตียง แยกรายแผนก และอัตราการครองเตียง

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2566-2569

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



จำนวนเตียงคงที่

# 20

เตียงทุกปี



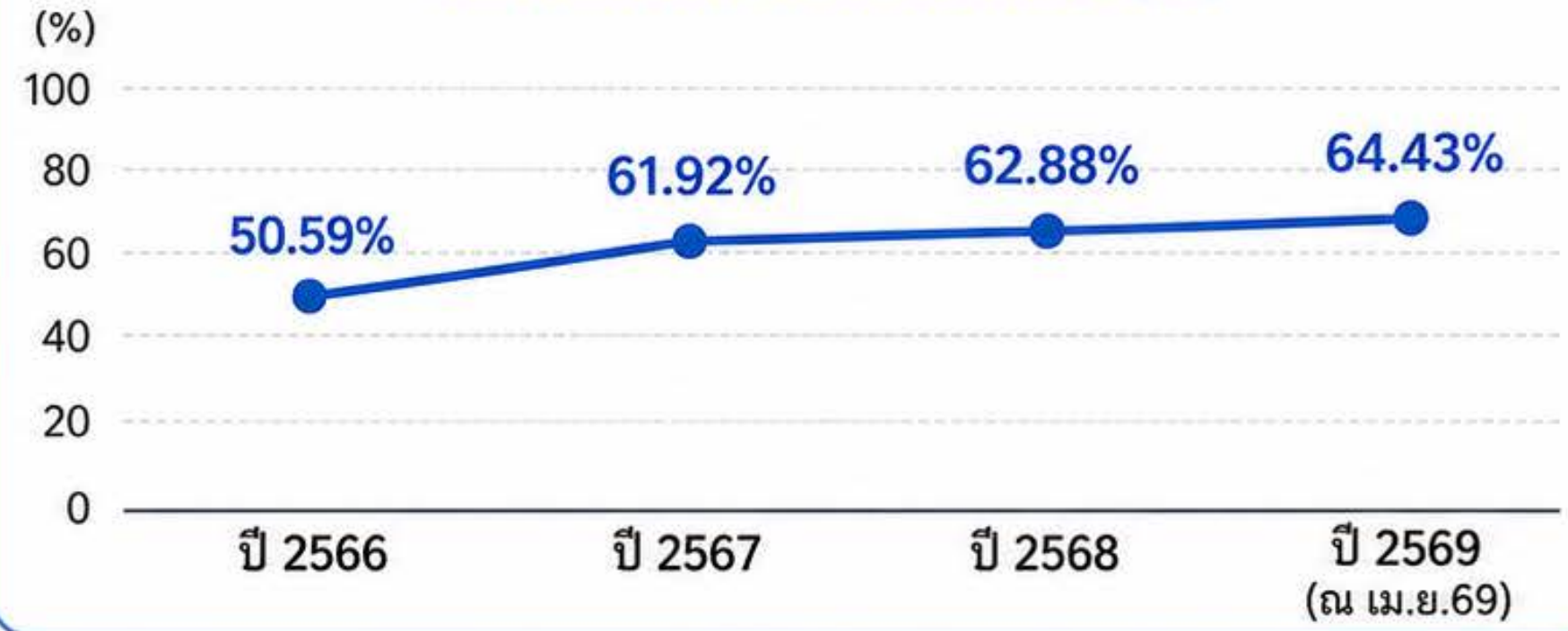
อัตราการครองเตียงล่าสุด

ปี 2569 =

# 64.43%

(ณ เม.ย.69)

แนวโน้มอัตราการครองเตียง (%)



จำนวนเตียง และอัตราการครองเตียง

ปีงบประมาณ	จำนวนเตียง	อัตราการครองเตียง (%)
ปี 2566	20	50.59
ปี 2567	20	61.92
ปี 2568	20	62.88
ปี 2569 (ณ เม.ย.69)	20	64.43



## สรุป



จำนวนเตียงคงที่ แต่การใช้เตียงเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง  
ปี 2569 มีอัตราการครองเตียงสูงสุด

# หัวข้อ 3 | 2.2 จำนวนห้องพิเศษ และอัตราการครองเตียง

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2566-2569

จำนวนเตียง



6

เตียง

จำนวนผู้ป่วย



237

ราย

จำนวนวันนอน



548

วัน

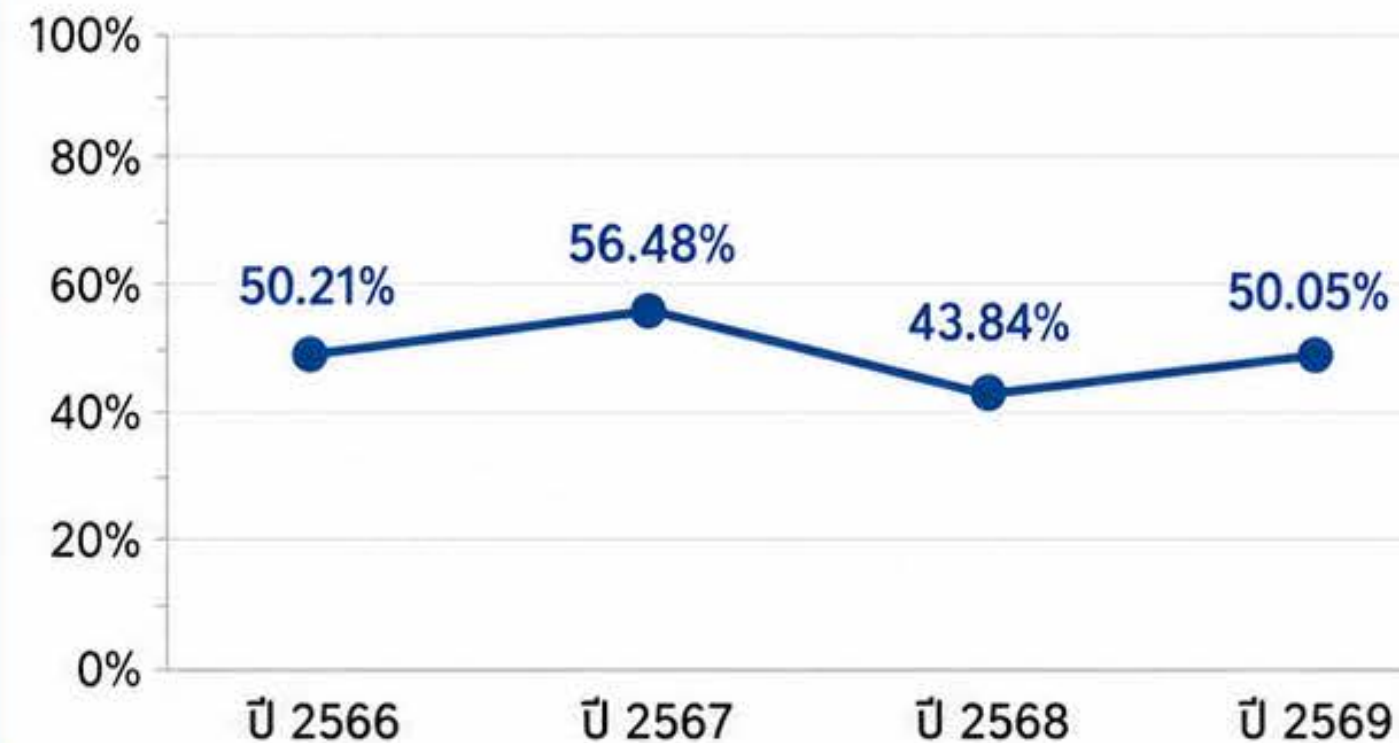
อัตราการครองเตียง



50.05%

(ณ เม.ย.69)

อัตราการครองเตียง (%)



ปีงบประมาณ	จำนวนเตียง (เตียง)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	จำนวนวันนอน (วัน)	อัตราการครองเตียง (%)	หมายเหตุ
ปี 2566	4	273	733	50.21	พิเศษ 2/3/
ปี 2567	6	485	1,237	56.48	รณรงค์ 1/2/3/4
ปี 2568	6	380	960	43.84	
ปี 2569	6	237	548	50.05	ณ เม.ย.69



ปี 2567

มีอัตราการครองเตียงสูงสุด



ปี 2569

การใช้ห้องพิเศษกลับมาใกล้เคียงระดับเดิม



# หัวข้อ 4 | 2.3 จำนวนห้องผ่าตัด / ICU

สถานะการให้บริการ



ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



## ไม่มีเปิดให้บริการ



ห้องผ่าตัด:  
ไม่มีเปิดให้บริการ



ICU:  
ไม่มีเปิดให้บริการ



ปัจจุบันไม่มีข้อมูลการเปิดให้บริการในหัวข้อนี้



# หัวข้อ 5 | 2.4 ช่วงเวลาการจัดบริการ และคลินิกพิเศษต่าง ๆ

## สรุปการให้บริการนอกเวลาราชการ

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



### 1. คลินิกทันตกรรม

เปิดสัปดาห์ละ	3 วัน (อังคาร, พุธ, พฤหัสบดี)
เฉลี่ย	12 วัน/เดือน
เวลา	16.00–20.00 น.
บุคลากร	ทันตแพทย์ 1 คน, ทันตภิบาล 1 คน, ผู้ช่วย 1 คน
ค่าตอบแทน	<ul style="list-style-type: none"><li>1 เวน 1,290 บาท</li><li>1 เดือน 15,480 บาท</li><li>1 ปี 185,760 บาท</li></ul>
ให้บริการคนไข้	<ul style="list-style-type: none"><li>30–40 ราย/เดือน</li><li>360–480 คน/ปี</li></ul>



### 2. กายภาพ

การดำเนินการ	เคยเปิดให้บริการปีงบประมาณ 2566
วันให้บริการ	วันจันทร์ และวันพุธ
เวลา	16.00–20.00 น.
ระยะเวลาทดลอง	เปิดทดลอง 2 เดือน
เหตุผลหยุดดำเนินการ	ไม่ได้ดำเนินการต่อเนื่อง เพราะกลุ่มเป้าหมาย เช่น สิทธิข้าราชการ และประกันสังคม มีคนไข้ไม่มาก



สรุปภาพรวม  
การให้บริการนอกเวลาราชการ



คลินิกทันตกรรม  
360–480 คน/ปี



กายภาพ  
หยุดดำเนินการ



เป็นบริการนอกเวลาราชการ  
เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ  
ของประชาชน



คลินิกทันตกรรมยังเป็นบริการเด่น  
ให้บริการต่อเนื่อง มีผู้รับบริการสม่ำเสมอ



กายภาพหยุดดำเนินการจากผู้รับบริการน้อย  
ไม่สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL

# ข้อมูลบริการและการเงินการคลัง ปีงบประมาณ 2567-2569

# หัวข้อ 6 | 3.1 จำนวนบริการผู้ป่วยใน / CMI / จำนวนผู้ป่วยนอก

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2566–2569

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569

ปี 2569

ณ เม.ย.69



ผู้ป่วยนอก  
**27,301**  
ครั้ง



ผู้ป่วยใน  
**1,240**  
ครั้ง



CMI  
**0.5447**

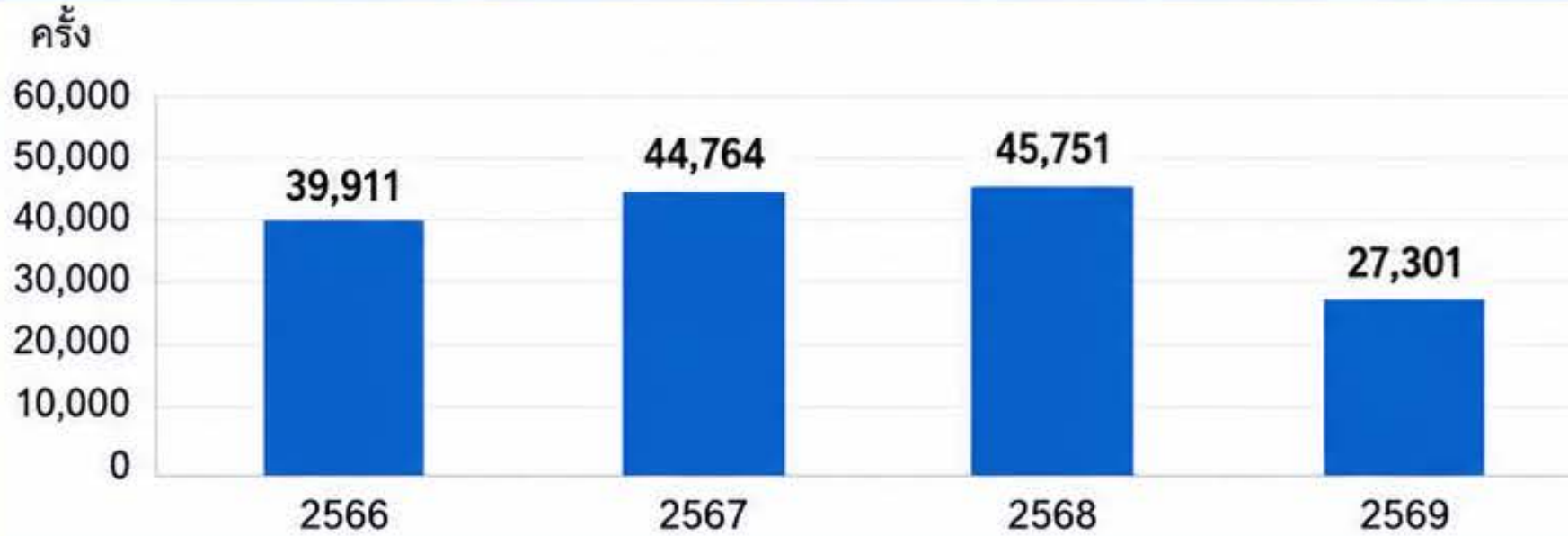


อัตราครองเตียง  
**64.43%**

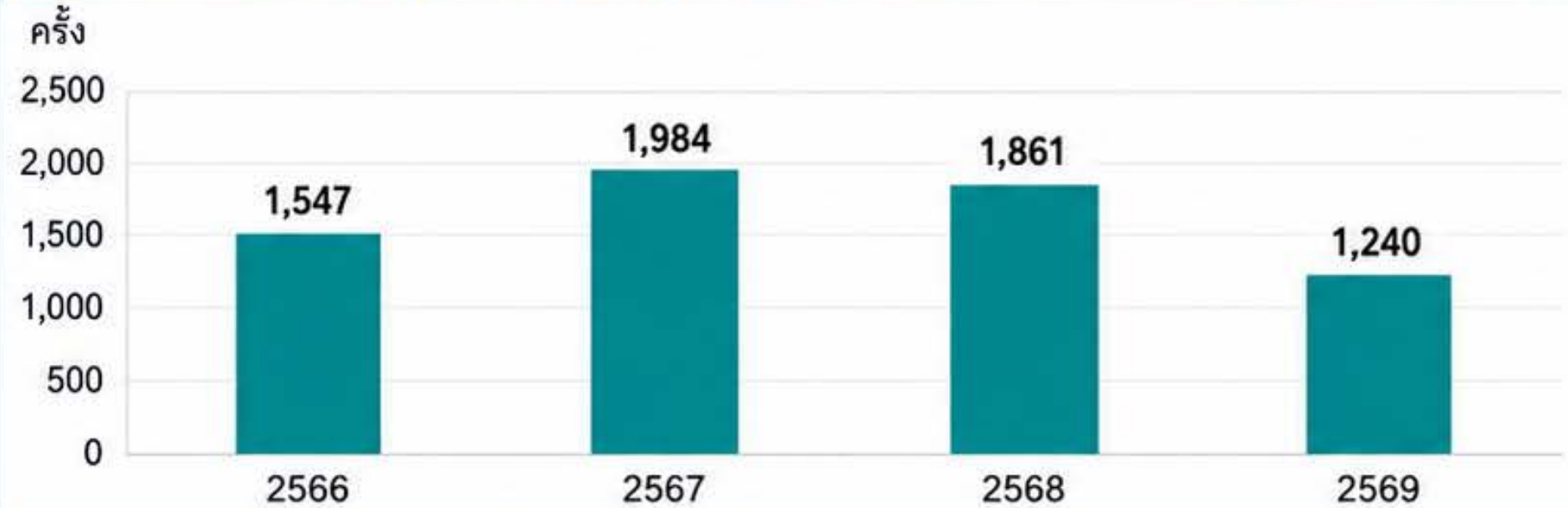


Active bed  
**12.88**

1. จำนวนผู้ป่วยนอก (ครั้ง) เปรียบเทียบปีงบประมาณ



2. จำนวนผู้ป่วยใน (ครั้งผู้ป่วย) เปรียบเทียบปีงบประมาณ



ปีงบประมาณ	ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	จำนวนเตียง (เตียง)	ครั้งผู้ป่วยใน (ครั้ง)	จำนวนวันนอน (วัน)	วันนอนเฉลี่ย (วัน)	AdjRW	CMI	อัตราครองเตียง (%)	Active bed
2566	39,911	20	1,547	3,693	2.39	793.74	0.5134	50.59	10.12
2567	44,764	20	1,984	4,520	2.28	995.67	0.5019	61.92	12.38
2568	45,751	20	1,861	4,590	2.47	980.73	0.5270	62.88	12.58
2569	27,301	20	1,240	2,732	2.20	674.89	0.5447	64.43	12.88



CMI สูงขึ้นในปี 2569



อัตราครองเตียง เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง

# หัวข้อ 7 | 3.2 ข้อมูล 10 อันดับโรค ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน

สรุปปีงบประมาณ 2569

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



## 10 อันดับโรคผู้ป่วยใน IPD ปี 2569

อันดับ	รหัสและชื่อโรค	จำนวน (ราย)
1	I10 Essential (primary) hypertension	139
2	A099 Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	119
3	E119 Type 2 diabetes mellitus, without complications	62
4	J189 Pneumonia, unspecified	47
5	J209 Acute bronchitis, unspecified	46
6	J101 Influenza with other respiratory manifestations, influenza virus identified	38
7	R509 Fever, unspecified	34
8	R101 Pain localized to upper abdomen	32
9	A090 Other and unspecified gastroenteritis and colitis of infectious origin	31
10	R53 Malaise and fatigue	25



## 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก OPD ปี 2569

อันดับ	รหัสและชื่อโรค	จำนวน (ราย)
1	E119 Type 2 diabetes mellitus, without complications	2,470
2	I10 Essential (primary) hypertension	2,166
3	K021 Caries of dentine	526
4	K30 Functional dyspepsia	468
5	M626 Muscle strain	404
6	J069 Acute upper respiratory infection, unspecified	283
7	K020 Caries limited to enamel	268
8	K0510 Simple marginal	266
9	M7228 Plantar fascial	258
10	K081 Loss of teeth due to accident, extraction or local periodontal disease	248



ความดันโลหิตสูงเป็นโรคเด่นของผู้ป่วยในปี 2569



โรคเรื้อรังและทันตกรรมเป็นกลุ่มเด่นของผู้ป่วยนอก

# หัวข้อ 8 | 3.3 ข้อมูลการส่งต่อ / หน่วยบริการที่ส่งต่อ / มูลค่าการส่งต่อ

สรุปการส่งต่อและค่าใช้จ่าย

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569

## 1 สรุปภาพรวม ปี 2569



จำนวนการส่งต่อผู้ป่วยนอก

**791** ครั้ง



ค่าใช้จ่ายต่างจังหวัด

**133,051.25** บาท



ค่าใช้จ่ายในจังหวัด

**738,764.93** บาท

## 2 ผู้ป่วยใน ปี 2569

ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวน (ครั้ง)
1	โรงพยาบาลนครพนม	25
2	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	14
3	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	2

## 3 ผู้ป่วยนอก ปี 2569

ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวน (ครั้ง)
1	โรงพยาบาลนครพนม	273
2	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	183
3	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	27
4	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์	24
5	อื่นๆ	22
6	โรงพยาบาลสกลนคร	16
7	โรงพยาบาลอุดรธานี	2
8	ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ม.ขอนแก่น	4
9	โรงพยาบาลขอนแก่น	0

## 4 ค่าบริการจากการส่งต่อผู้ป่วย

ปี	จำนวนการส่งต่อ (ครั้ง)	ค่าใช้จ่ายต่างจังหวัด (บาท)	ค่าใช้จ่ายในจังหวัด (บาท)
2567	791	541,413.75	746,305.59
2568	402	301,153.79	886,240.92
2569	791	133,051.25	738,764.93

## ค่าชดเชยผู้ป่วยนอกต่างจังหวัด ปี 2569

ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวน (ครั้ง)	ค่าใช้จ่าย (บาท)
1	รพ.ศรีนครินทร์ มข.	94	120,258.25
2	รพ.สกลนคร	17	16,590.00
3	รพ.อุดรธานี	4	3,550.00
4	รพ.จุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย	2	3,200.00



สรุปสาระสำคัญ



โรงพยาบาลนครพนมเป็นปลายทางหลักในการส่งต่อ



ค่าใช้จ่ายในจังหวัดยังสูงกว่าต่างจังหวัด

# หัวข้อ 9 | 3.4 ข้อมูลรายได้จำแนกตามหมวดรายได้

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569

เปรียบเทียบรายได้ปีงบประมาณ 2566–2569

ปี 2569  
**UC**  
**18,577,187.50**  
บาท

ปี 2569  
**กรมบัญชีกลาง**  
**2,219,022.39**  
บาท

ปี 2569  
**งบลงทุน UC**  
**1,246,905.58**  
บาท

ปี 2569  
**บริจาค**  
**311,154.73**  
บาท

รายได้ตามหมวดรายได้หลัก	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
 รายรับค่ารักษาพยาบาล UC	23,933,401.40	24,149,813.96	20,945,217.67	18,577,187.50
 รายรับค่ารักษาพยาบาล UC งบลงทุน	1,116,881.52	3,406,367.44	1,940,275.60	1,246,905.58
 รายรับค่ารักษาพยาบาล เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	2,023,322.10	2,423,124.01	2,650,698.57	2,219,022.39
 รายรับค่ารักษาพยาบาลและ การบริการอื่น	649,947.10	1,734,337.92	650,000.00	602,291.00

รายได้หมวดอื่น	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
 EMS	51,550.00	89,900.00	40,500.00	63,350.00
 เบิกจาก อปท.	432,528.82	512,815.67	682,423.10	221,737.67
 ประกันสังคม	1,468,239.33	43,327.87	270,470.12	169,908.58
 แรงงานต่างด้าว	6,500.00	10,568.25	2,000.00	14,820.00
 เงินอุดหนุน	123,205.00	59,875.00	84,950.00	135,000.00
 บริจาค	38,243.23	849,076.94	855,889.99	311,154.73
 ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	38,136.83	132,288.00	38,577.42	20,254.70
 รายรับอื่น	8,100.00	12,000.00	15,000.00	5,000.00
<b>รวมรายได้หมวดอื่น</b>	<b>2,166,503.21</b>	<b>1,709,852.73</b>	<b>1,989,810.63</b>	<b>941,225.68</b>



## UC เป็นรายได้หลัก

รายรับค่ารักษาพยาบาล UC แม้มีแนวโน้มลดลงในปี 2569 แต่ยังคงเป็นแหล่งรายได้หลักของหน่วยบริการ







## รายได้จากกรมบัญชีกลางยังมีสัดส่วนสำคัญ

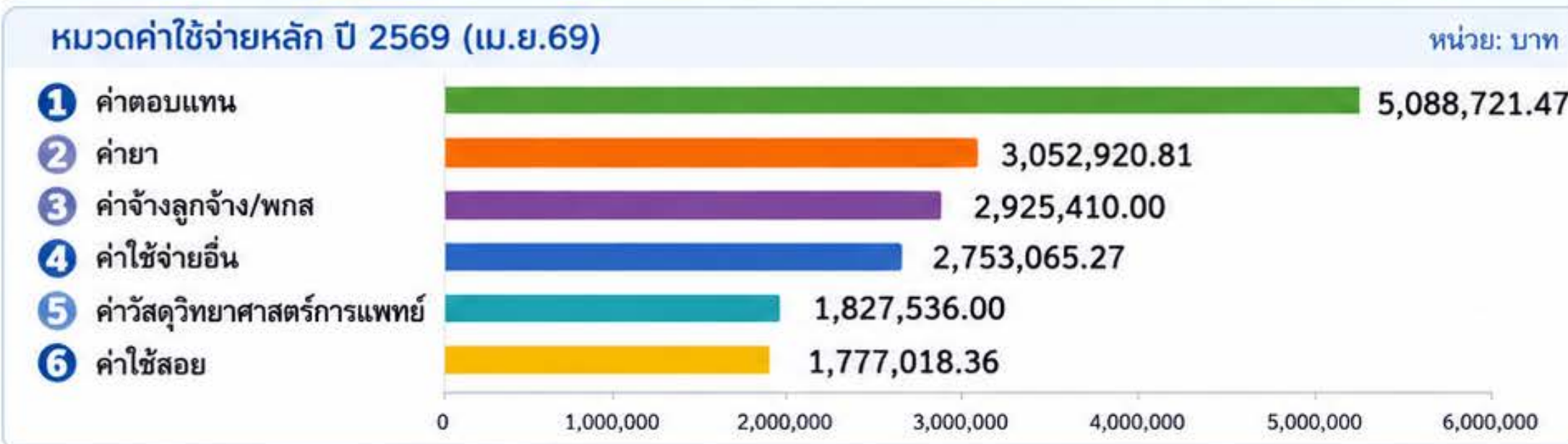
รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง ยังคงมีบทบาทสำคัญต่อรายได้ของหน่วยบริการ

# หัวข้อ 10 | 3.5 ข้อมูลค่าใช้จ่ายจำแนกตามหมวดค่าใช้จ่าย

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569

เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายปีงบประมาณ 2566-2569

 <b>ปี 2569 (เม.ย.69)</b> รวมรายจ่าย <b>20,309,425.86</b> บาท	 <b>ค่าตอบแทน</b> <b>5,088,721.47</b> บาท	 <b>ค่ายา</b> <b>3,052,920.81</b> บาท	 <b>ค่าจ้างลูกจ้าง/พอส</b> <b>2,925,410.00</b> บาท
--	--	--	---



 ค่าตอบแทนเป็น หมวดค่าใช้จ่ายสูงสุด	 รวมรายจ่าย เพิ่มต่อเนื่องถึงปี 2568
---	--

ค่าใช้จ่ายหลัก				
หมวดค่าใช้จ่าย	ปี 2566 (บาท)	ปี 2567 (บาท)	ปี 2568 (บาท)	ปี 2569 (เม.ย.69) (บาท)
ค่าจ้างลูกจ้าง/พอส	3,242,414.00	3,407,788.00	3,863,708.00	2,925,410.00
ค่าตอบแทน	7,927,650.60	8,587,610.85	8,976,455.01	5,088,721.47
ค่ายา	4,346,807.51	5,196,646.51	3,961,571.24	3,052,920.81
ค่าวัสดุ	1,301,619.01	1,514,454.09	1,402,107.93	812,432.80
ค่าใช้สอย	2,434,227.22	2,058,978.25	2,452,785.69	1,777,018.36
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,943,225.00	2,792,235.00	2,681,004.10	1,827,536.00
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	1,325,722.26	768,178.85	1,850,927.68	1,114,502.99
วัสดุทันตกรรม	240,239.00	348,091.08	544,568.79	275,772.20
วัสดุเภสัชกรรม	72,200.00	94,936.12	63,440.00	30,695.00
ค่าสาธารณูปโภค	1,072,524.70	1,295,341.26	1,205,309.43	651,350.96
ค่าใช้จ่ายอื่น	3,414,952.33	4,289,324.24	5,759,967.66	2,753,065.27
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>28,321,581.63</b>	<b>30,353,584.25</b>	<b>32,761,845.53</b>	<b>20,309,425.86</b>



# หัวข้อ 11 | 3.6 ต้นทุนบริการ และประสิทธิภาพ TPS

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2567-2569 (ปี 2569 ณ เม.ย.69)

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



## การเปลี่ยนแปลงต้นทุนต่อผู้ป่วยนอก

801.52 → 843.47 → 901.20 บาท

ปี 2567

ปี 2568

ปี 2569 (ณ เม.ย.69)



## การเปลี่ยนแปลงต้นทุนต่อผู้ป่วยใน

14,678.46 → 16,049.40 → 13,167.58 บาท

ปี 2567

ปี 2568

ปี 2569 (ณ เม.ย.69)



## จำนวนผู้ป่วยนอกและ sumadjrw ล่าสุดปี 2569

จำนวนผู้ป่วยนอก

27,297

ครั้ง

sumadjrw

659.49

### เปรียบเทียบต้นทุนต่อผู้ป่วย (บาท)



### เปรียบเทียบต้นทุนบริการ (บาท)



รายการ	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 (ณ เม.ย.69)
ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก (บาท)	35,872,957.40	38,576,056.64	24,600,016.69
จำนวนผู้ป่วยนอก(ครั้ง)	44,756.00	45,735.00	27,297.00
ต้นทุนต่อผู้ป่วยนอก (บาท)	801.52	843.47	901.20
ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน (บาท)	14,847,458.52	15,877,319.55	8,683,920.93
sumadjrw	1,011.51	989.28	659.49
ต้นทุนต่อผู้ป่วยใน (บาท)	14,678.46	16,049.40	13,167.58



## ประเด็นสรุป



- ต้นทุนต่อผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง
- ต้นทุนต่อผู้ป่วยในสูงสุดในปี 2568 และลดลงในปี 2569
- ข้อมูลปี 2569 เป็นข้อมูล ณ เม.ย.69

## 3.6 ผลการประเมินประสิทธิภาพ TPS

1. ข้อมูลการเงินการคลัง ณ ไตรมาส 1/2569	
1.1 Risk score	7
1.2 เงินทุนสำรองสุทธิ (NWC)	-2,740,017.80
1.3 เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	-7,680,484.75
1.4 รายได้ (ไม่รวมงบลงทุน) หัก ค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) EBITDA	937,381.90
1.5 รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI)	-813,862.98

2. ผลการประเมินประสิทธิภาพ ณ ไตรมาส 1/2569	
ผลคะแนนจาก 15 คะแนน	7
ระดับการประเมิน	F

1. ข้อมูลการเงินการคลัง ณ ไตรมาส 2/2569	
1.1 Risk score	6
1.2 เงินทุนสำรองสุทธิ (NWC)	-751,734.43
1.3 เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	-7,200,484.28
1.4 รายได้ (ไม่รวมงบลงทุน) หัก ค่าใช้จ่าย (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย) EBITDA	2,616,940.43
1.5 รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI)	373,743.06

2. ผลการประเมินประสิทธิภาพ ณ ไตรมาส 2/2569	
ผลคะแนนจาก 15 คะแนน	6.5
ระดับการประเมิน	F

เกณฑ์ประสิทธิภาพ	คะแนนเต็ม	ไตรมาส 1/2569	ไตรมาส 2/2569
<b>1. ตัวชี้วัดกระบวนการ (Process Indicators)</b>			
1.1 การบริหารแผนทางการเงินเปรียบเทียบผลการดำเนินงานผลต่าง	2	0	1
1.2 การบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน	3	2	0.5
1.3 การบริหารจัดการ	5	4	4
<b>2. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน</b>			
2.1 ความสามารถในการทำกำไร	3	1	1
2.2 การวัดสภาพคล่องทางการเงิน	2	0	0
<b>คะแนนการดำเนินงาน</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>6.5</b>

ไตรมาสที่ 2 ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิ UC ≤60 วัน ไม่ผ่านเกณฑ์

# ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ PLUS หรือ 7 plus Efficiency Score ไตรมาสที่ 1-2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

<b>1</b> Operating Margin <b>1/6</b> ผ่าน	<b>2</b> Return on Asset <b>0/6</b> ไม่ผ่าน	<b>3</b> Average Payment Period <b>0/6</b> ไม่ผ่าน	<b>4</b> Average Collection Period อปสข <b>2/6</b> ผ่าน	<b>5</b> Average Collection Period กรมบัญชีกลาง <b>6/6</b> ผ่าน	<b>6</b> Average Collection Period ประกันสังคม <b>4/6</b> ผ่าน	<b>7</b> Inventory Management <b>2/6</b> ผ่าน	✓ ผ่านเกณฑ์ ✗ ไม่ผ่านเกณฑ์
--	--	---	--	--	---	--	-------------------------------

**1** ประสิทธิภาพการดำเนินงาน Operating Margin

เกณฑ์  $\geq 28.33$

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	46.79	✓ ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	28.29	✗ ไม่ผ่าน
ธันวาคม 2568	6.49	✗ ไม่ผ่าน
มกราคม 2569	-0.05	✗ ไม่ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	6.83	✗ ไม่ผ่าน
มีนาคม 2569	9.31	✗ ไม่ผ่าน

**2** อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset

เกณฑ์  $\geq 6.92$

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	5.25	✗ ไม่ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	3.72	✗ ไม่ผ่าน
ธันวาคม 2568	-1.48	✗ ไม่ผ่าน
มกราคม 2569	-4.42	✗ ไม่ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	-2.39	✗ ไม่ผ่าน
มีนาคม 2569	0.68	✗ ไม่ผ่าน

**3** ระยะเวลาที่วงเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ Average Payment Period (ผ่าน) ระยะเวลาที่ไม่เกิน 180 วัน

เกณฑ์ ไม่เกิน 180 วัน

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	373 วัน	✗ ไม่ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	251 วัน	✗ ไม่ผ่าน
ธันวาคม 2568	303 วัน	✗ ไม่ผ่าน
มกราคม 2569	318.39 วัน	✗ ไม่ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	315.85 วัน	✗ ไม่ผ่าน
มีนาคม 2569	329.88 วัน	✗ ไม่ผ่าน

**4** ระยะเวลาที่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ อปสข Average Collection Period อปสข

เกณฑ์  $\leq 60$  วัน

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	65	✓ ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	60	✓ ผ่าน
ธันวาคม 2568	55	✓ ผ่าน
มกราคม 2569	62.89	✗ ไม่ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	65.98	✗ ไม่ผ่าน
มีนาคม 2569	62.69	✗ ไม่ผ่าน

**5** ระยะเวลาที่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ กรมบัญชีกลาง Average Collection Period กรมบัญชีกลาง

เกณฑ์  $\leq 60$  วัน

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	43	✓ ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	52	✓ ผ่าน
ธันวาคม 2568	49	✓ ผ่าน
มกราคม 2569	50.68	✓ ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	53.54	✓ ผ่าน
มีนาคม 2569	39.79	✓ ผ่าน

**6** ระยะเวลาที่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ ประกันสังคม Average Collection Period ประกันสังคม

เกณฑ์  $\leq 120$  วัน

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	36	✓ ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	50	✓ ผ่าน
ธันวาคม 2568	83	✓ ผ่าน
มกราคม 2569	104.67	✓ ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	125.61	✗ ไม่ผ่าน
มีนาคม 2569	145.17	✗ ไม่ผ่าน

**7** การบริหารสินค้าคงคลัง Inventory Management

เกณฑ์  $< 60$

เดือน	ผลงาน	สถานะ
ตุลาคม 2568	61	✗ ไม่ผ่าน
พฤศจิกายน 2568	51	✓ ผ่าน
ธันวาคม 2568	57	✓ ผ่าน
มกราคม 2569	64.13	✗ ไม่ผ่าน
กุมภาพันธ์ 2569	66.98	✗ ไม่ผ่าน
มีนาคม 2569	60.85	✗ ไม่ผ่าน

**ภาพรวม**

**ตัวชี้วัดที่ทำได้ดีหลัก:**  
Average Collection Period (กรมบัญชีกลาง) ผ่านครบ 6/6 เดือน

**ตัวชี้วัดที่ควรเร่งปรับปรุง:**  
Return on Asset และ Average Payment Period

**แนวโน้มที่น่าจับตา:**  
ประกันสังคม และ Inventory Management ช่วงกุมภาพันธ์-มีนาคม

**เกณฑ์การประเมิน**

✓ ผ่านเกณฑ์:

- Operating Margin, Return on Asset  $\geq$  เกณฑ์
- Average Payment Period  $\leq 180$  วัน
- Average Collection Period (อปสข, กรมบัญชีกลาง)  $\leq 60$  วัน
- Average Collection Period (ประกันสังคม)  $\leq 120$  วัน
- Inventory Management  $< 60$  วัน

✗ ไม่ผ่านเกณฑ์:  
ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อใดข้อหนึ่ง



# หัวข้อ 12 | 3.7 รายการการลงทุนด้วยเงินบำรุง

สรุปการลงทุนปีงบประมาณ 2566–2569

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



ปีงบประมาณ 2566

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

**115,000 บาท**



ปีงบประมาณ 2567

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

**235,050 บาท**



ปีงบประมาณ 2568

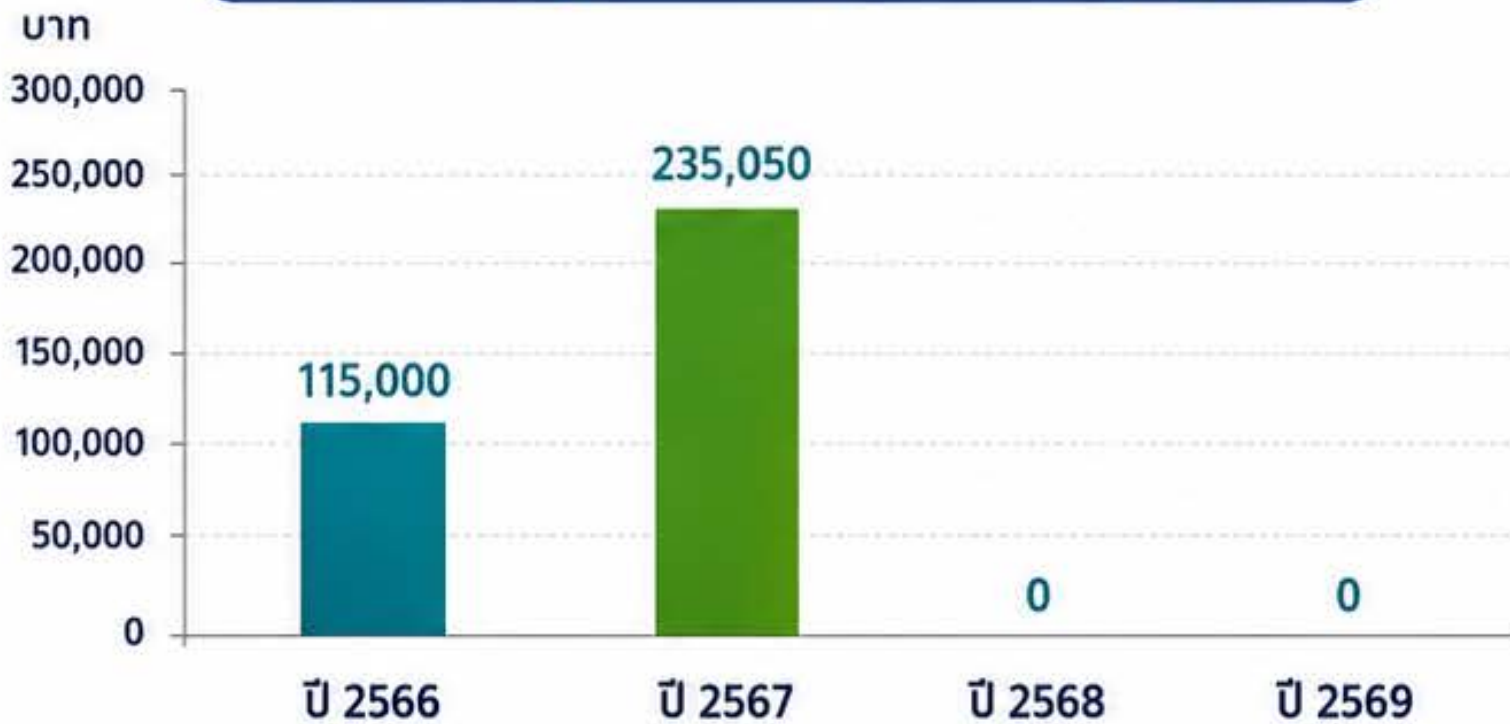
ไม่มีการลงทุน  
ด้วยเงินบำรุง



ปีงบประมาณ 2569

ไม่มีการลงทุน  
ด้วยเงินบำรุง

เปรียบเทียบมูลค่าการลงทุนด้วยเงินบำรุง (บาท)



รายละเอียดการลงทุน



ปี 2566

- เครื่องสำรองไฟ UPS 2kVA จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 11,000 บาท
- เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับประมวลผล แบบที่ 2 (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) จำนวน 2 เครื่อง เป็นเงิน 60,000 บาท
- เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล จำนวน 2 เครื่อง เป็นเงิน 44,000 บาท

รวมเป็นเงิน  
ทั้งสิ้น  
**115,000**  
บาท



ปี 2567

- ระบบไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา (Solar Rooftop) ขนาด 5KW จำนวน 1 ระบบ เป็นเงิน 235,050 บาท

เหตุผลประกอบ: นโยบาย Smart Energy

รวมเป็นเงิน  
ทั้งสิ้น  
**235,050**  
บาท



**ประเด็นสรุป**



ปี 2567  
มีมูลค่าการลงทุนสูงสุด



การลงทุนเด่นคือ  
Solar Rooftop 5KW  
ภายใต้นโยบาย Smart Energy



ปี 2568 และ 2569  
ไม่มีการลงทุนด้วยเงินบำรุง

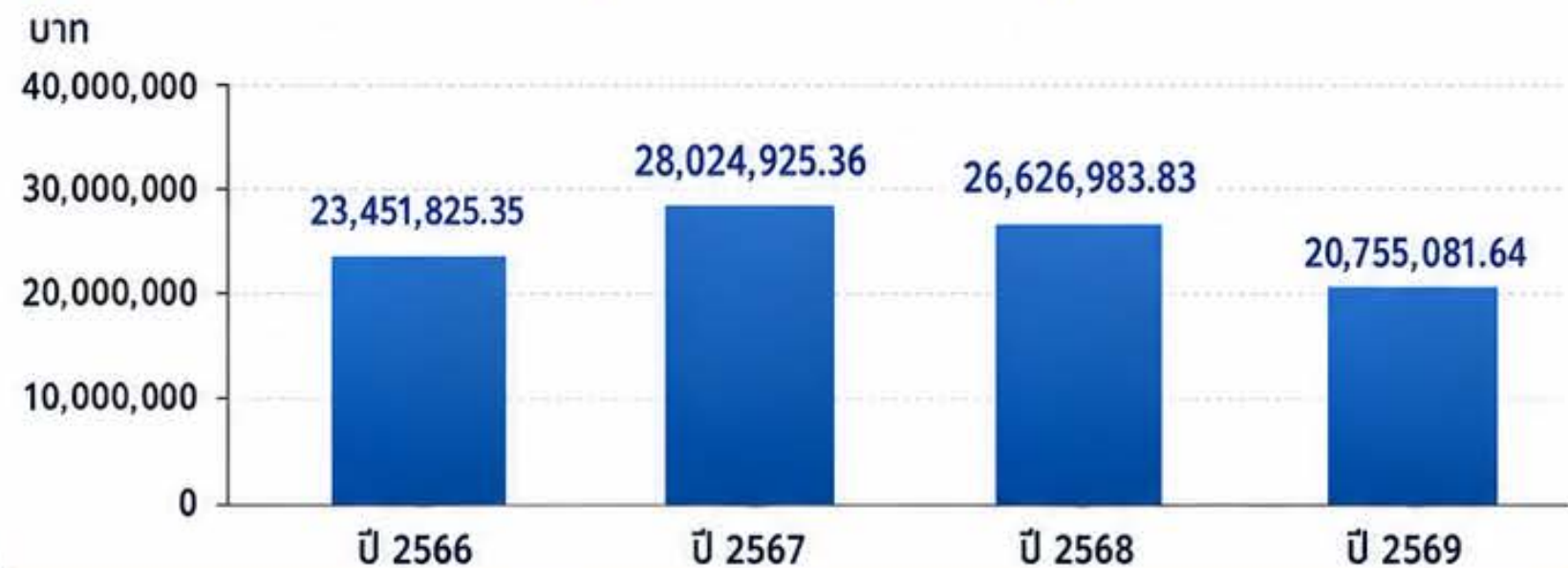


# หัวข้อ 13 | 3.8 การได้รับชดเชยเงินกองทุน UC และสิทธิต่าง ๆ

สรุปกองทุนย่อย UC, PPFS และสิทธิอื่น ๆ

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2566-2569

## A รวมเงินชดเชยกองทุน UC จำแนกกองทุนย่อย (ยอดรวมทั้งปี)



## B กองทุน UC จำแนกกองทุนย่อย (บาท)

กองทุนย่อย	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
1 กองทุนผู้ป่วยนอก	7,380,057.90	9,627,062.17	11,806,556.49	7,267,754.63
2 กองทุนผู้ป่วยใน	3,591,279.76	6,320,546.59	6,525,657.31	4,631,628.65
3 กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	2,381,586.63	5,131,532.39	3,231,860.76	3,432,932.94
4 งบแพทย์แผนไทย	59,223.45	2,426,972.08	226,968.90	2,423,181.20
5 งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน	1,116,881.52	2,060,667.44	2,961,202.54	1,246,905.58
6 กองทุน CENTRAL REIMBURSE	361,248.51	1,029,022.02	592,338.21	935,256.28

## C กองทุน PPFS เด่นปี 2569 (บาท)

1 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	136,440.00
2 ค่าบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอก CXR เพื่อวินิจฉัยวัณโรค	117,300.00
3 การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี	25,550.00
4 บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	23,300.00
5 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ANC ครั้งที่ 1	19,200.00
6 ตรวจอัลตราซาวด์ หญิงตั้งครรภ์	13,200.00

## D ได้รับชดเชยเงินกองทุนสิทธิต่าง ๆ ปี 2569 (บาท)



ประเด็นสรุป



ยอดรวมชดเชย UC สูงสุดในปี 2567



กองทุนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เป็นแหล่งรายได้หลัก



สิทธิข้าราชการเป็นกลุ่มชดเชยสิทธิอื่น ที่มีมูลค่าสูงที่สุดในปี 2569



# หัวข้อ 14 | 3.9 การส่งขอรับชดเชย และข้อมูลการติด C / Denial

สรุปปัญหา การกำกับติดตาม และการแก้ไข

เปรียบเทียบปี 2567-2569



จำนวนปัญหา (รายการ)  
แนวโน้มลดลง

ปี 2567

**9**  
รายการ



ปี 2568

**3**  
รายการ



ปี 2569

**1**  
รายการ



รายละเอียดการติด C / Denial ที่มีปัญหาแก้ไขไม่ได้:

**349**

ไม่พบข้อมูลการ Authentication

**305**

Approve Code ที่บันทึกเบิกในโปรแกรม e-Claim ไม่ตรงกันฐานข้อมูลของหน่วยบริการ



มีการกำกับติดตาม รวมถึงได้ทำการส่งอุทธรณ์ตามแนวทางของ สปสช. เรียบร้อยแล้ว



หมายเหตุ

- ไม่ได้ทำการปิดสิทธิ์จริง (คนไข้ไม่มีบัตรประชาชน)
- มีการปิดสิทธิ์ข้ามวัน (ช่วงมารับบริการ 23.00 น. แล้วข้ามไปอีกวัน)

## รายการที่ติดบ่อยแต่แก้ไขได้

	<b>936</b>	เลือกเงื่อนไขการเรียกเก็บเป็น "ย้ายหน่วยเกิดสิทธิทันที" แต่ไม่ใช่ผู้ป่วยเปลี่ยนหน่วยบริการได้สิทธิทันที
	<b>179</b>	บันทึกข้อมูลซ้ำซ้อน หรือมีข้อมูลผู้ป่วยใน admit วันเดียวกันมากกว่า 1 ครั้งในหน่วยบริการเดียวกัน
	<b>634</b>	ฝากครรภ์บันทึกเบิกการตรวจอัลตราซาวด์มากกว่า 1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
	<b>804</b>	รหัสหัตถการใช้ไม่ได้ / ผิดหลักการให้ ICD9
	<b>514</b>	เบิกค่าพาหนะรับหรือส่งต่อ ไม่มีรหัสโรงพยาบาลรับหรือส่งต่อ หรือไม่มีสิทธิเบิก



## ประเด็นสรุป



จำนวนปัญหาที่แก้ไขไม่ได้ลดลงต่อเนื่อง



มีระบบกำกับติดตามและส่งอุทธรณ์แล้ว



ควรเน้นป้องกันความผิดพลาดจากการบันทึกข้อมูล และการเลือกเงื่อนไขเรียกเก็บ



# หัวข้อ 15 | 3.10 บริการจ้างเหมา / Outsource เอกชน และแนวโน้มค่าใช้จ่าย

สถานะการดำเนินงาน

ข้อมูลจากเอกสารตรวจราชการ ปี 2569



# ไม่มี



ไม่พบบริการจ้างเหมา /  
Outsource เอกชนที่มีในโรงพยาบาล



ไม่มีข้อมูลแนวโน้มค่าใช้จ่าย  
ในหัวข้อนี้



## สรุป



ไม่พบบริการจ้างเหมา  
เอกชนในโรงพยาบาล



ไม่พบค่าใช้จ่าย  
ในหัวข้อนี้



สามารถใช้หัวข้อนี้เป็นข้อมูล  
ยืนยันสถานะปัจจุบันของหน่วยงาน



# หัวข้อ 11 | 3.11 การจัดบริการเพื่อเพิ่มรายได้

มูลค่ารายได้ที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มขึ้น เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2567–2569



ปี 2567

**168,748.75** บาท



ปี 2568

**828,384.00** บาท



ปี 2569

**921,573.50** บาท

มูลค่ารายได้ที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มขึ้น เปรียบเทียบรายปี



มูลค่ารายได้ที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มขึ้น จำแนกรายการบริการ

รายการบริการ	ปี 2567 (บาท)	ปี 2568 (บาท)	ปี 2569 (บาท)
อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (สิทธิข้าราชการ)	72,000	600,000	480,000
บริการ Homeward	0	40,925	244,352
คลินิกนอกเวลาทันตกรรม	38,448.75	39,709.00	52,671.50
การบริการสาธารณสุขทางไกล (Telemed)	3,500	19,050	64,250
บริการจัดส่งยา (Rider)	54,800	128,700	80,300

## สรุปประเด็นสำคัญ



รายได้รวมเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง จากปี 2567–2569



ปี 2569 มีรายได้รวมสูงสุด **921,573.50** บาท



รายการสร้างรายได้สูงสุดปี 2569: อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย **480,000** บาท



รายการที่เติบโตเด่น: Homeward **244,352** บาท ในปี 2569



# หัวข้อ 12 | 3.12 การได้รับการช่วยเหลือเพื่อแก้ไขสภาพคล่อง

การช่วยเหลือจากระดับจังหวัดและหน่วยบริการในแต่ละปี

ปี 2566

ปี 2567

ปี 2568

ปีงบ 2566

ปีงบ 2567

ปีงบ 2568

งบ CF =  
**4,306,912.65**  
บาท



ยืมเงินบำรุง  
โรงพยาบาลปลาปาก  
**1.5 ล้าน**

✓ ใช้คืนแล้ว



ยืมเงินบำรุง  
โรงพยาบาลนาแก  
**2.0 ล้าน**

🕒 ยังไม่ใช้คืน

⊘ ไม่มี



สรุปภาพรวม



ปี 2566  
ได้รับงบ CF เพื่อช่วย  
สภาพคล่อง



ปี 2567  
ได้รับการช่วยเหลือใน  
รูปแบบยืมเงินบำรุงรวม  
**3.5 ล้านบาท**



สถานะการชำระคืนปี 2567

✓ ปลาปากใช้คืนแล้ว

🕒 นาแกยังไม่ใช้คืน



ปี 2568  
ไม่มีการช่วยเหลือ  
เพิ่มเติม



# หัวข้อ 13 | 4 วิเคราะห์แนวโน้มสภาพคล่องของโรงพยาบาล

ประมาณการสถานะสภาพคล่อง ณ 30 มิถุนายน 2569 และ 30 กันยายน 2569

## 1) สถานการณ์การเงินการคลัง เม.ย.2569



เงินสดและเทียบเท่าฯ  
**6,129,742.60**  
บาท



หนี้สินหมุนเวียน  
**16,724,175.20**  
บาท



คงเหลือสุทธิ  
**-10,594,432.60**  
บาท



ค่าใช้จ่ายต่อเดือน  
**1,820,000**  
บาท



รายรับต่อเดือน  
**600,000**  
บาท



ส่วนต่างสุทธิ  
**-1,220,000**  
บาท/เดือน

## 2) ประมาณเงินสด

เงินสดคงเหลือ (บาท)



### 3) ณ 30 มิถุนายน 2569

คาดว่าเงินสดคงเหลือ

**3,689,742.60**  
บาท

### 4) ณ 30 กันยายน 2569

คาดว่าเงินสดคงเหลือ

**29,742.60**  
บาท

### 5) องค์ประกอบค่าใช้จ่ายต่อเดือน

ค่าสาธารณูปโภค	120,000 บาท/เดือน
เงินเดือนค่าตอบแทน	1,200,000 บาท/เดือน
ใช้หนี้ต่อเดือน ไม่เกิน	500,000 บาท/เดือน

### 6) องค์ประกอบรายรับต่อเดือน

รายรับ IP ประมาณ	300,000 บาท/เดือน
รายรับสิทธิข้าราชการ/ท้องถิ่น ประมาณ	300,000 บาท/เดือน

## 7) สรุปแนวโน้ม

### แนวโน้มสภาพคล่องตึงตัว

หากรายรับและรายจ่ายคงเดิม เงินสดจะลดลงต่อเนื่องจนใกล้ศูนย์ในปลายเดือนกันยายน 2569

# บทสรุปการวินิจฉัย: ความไม่สอดคล้องเชิงโครงสร้าง

## ข้อจำกัดด้านรายได้ (Revenue Constraint)

- ประชากรฐานเป้าหมาย (UC) เล็กเกินไป (~11K) ไม่ถึงจุดคุ้มทุน (Economies of Scale)
- ผู้รับบริการในสิทธิที่มี Margin สูง (ข้าราชการ/ประกันสังคม) มีสัดส่วนน้อยมาก

## แรงขับเคลื่อนต้นทุน (Cost Driver)

- จำนวนคนไข้ NCDs (เบาหวาน/ความดัน) เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง สร้างภาระต้นทุนยาและค่าดูแลรักษาระยะยาว
- ต้นทุนคงที่ (Fixed Labor Cost) ขยับสูงขึ้นตามเพดานเงินเดือนและอัตราเงินเฟ้อ

**Synthesis Insight:** องค์กรทำหน้าที่ในฝั่ง ‘ปฏิบัติการ’ ได้อย่างสมบูรณ์แล้ว (ลดส่งต่อ, ทรานส์ฟอร์ม, ลด Deny Code) วิกฤตนี้จึงต้องแก้ด้วย ‘นโยบายและงบประมาณช่วยเหลือ’ เท่านั้น

## 1 อดฉีดสภาพคล่องฉุกเฉิน (Immediate Liquidity Intervention)

- ขอรับการสนับสนุนงบประมาณช่วยเหลือสภาพคล่อง (ลักษณะเดียวกับงบ CF 4.3 ล้านบาท ในปี 2566 หรือการทำ Cross-hospital borrowing 3.5 ล้านบาท ในปี 2567)
- เป้าหมาย: เพื่อต่อลมหายใจ (Runway) ให้ฟื้นเดือนกันยายน 2569 รักษาเสถียรภาพระบบยาและกำลังใจบุคลากร

## 2 ปรับปรุงนโยบายระดับประเทศสำหรับ 'รพ. ประชากรน้อย แต่ภาระโรคสูง'

- เสนอให้มีการทบทวนเกณฑ์การชดเชยงบประมาณ โดยพิจารณาตัวคูณพิเศษ (Multiplier) สำหรับโรงพยาบาลที่มีประชากรลงทะเบียนต่ำกว่าเกณฑ์ แต่มีภาระดูแลกลุ่มโรคเรื้อรัง (NCDs) ที่ชัดเจน
- เป้าหมาย: แก้ปัญหาโครงสร้างระยะยาว เปลี่ยนจากการอุดหนุนปีต่อปี เป็นโครงสร้างทางการเงินที่ยั่งยืน

# “สามัคคีคือพลัง”



## จบการนำเสนอ

