

การนำเสนอข้อมูลเพื่อการประเมินและเฝ้าระวัง
ความเสี่ยงทางการเงิน (Self Monitor) โรงพยาบาล
โรงพยาบาลวังสะพุง
โดย

นายณรงค์ ศรีพล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง



ประเด็นนำเสนอ

1

ข้อมูลพื้นฐาน

2

ผลงานการบริการ

3

รายรับรายจ่าย

4

สถานการณ์การเงินและ
ประสิทธิภาพการบริหารจัดสรร

5

แผนพัฒนา/แก้ปัญหา

6

ข้อเสนอต่อจังหวัด เขต

1. ข้อมูลพื้นฐาน

10 ตำบล
13 sw.สต สังกัด สป.
4 sw.สต สังกัด อบจ.

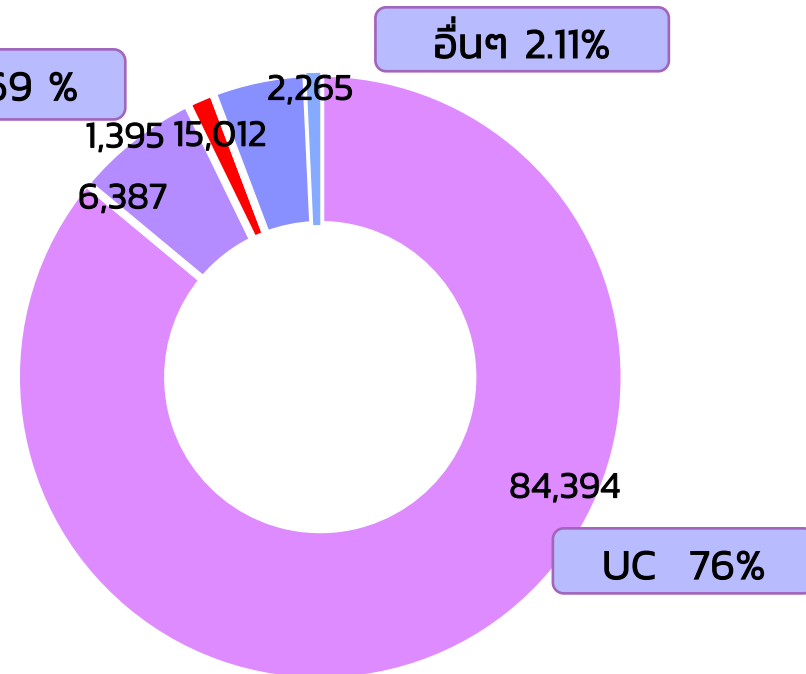
ตารางจำนวนบุคลากร ใน sw
ปี 2565-2569

รายการ	ปี				
	2565	2566	2567	2568	2569
1.แพทย์	18	17	19	21	22
2.ทันตแพทย์	8	8	6	8	8
3.เภสัชกร	12	12	12	12	12
4.พยาบาลวิชาชีพ	108	109	130	132	140
5.จนท.อื่นๆ	278	319	275	273	278
บุคลากร(รวม)	424	465	442	446	460

ที่มา: งานทรัพยากรบุคคลโรงพยาบาลวังสะพุง



ประชากรรวม 108,384คน



-ประชากรรวม 108,384
-Thai 108,213
-Non-Thai 171

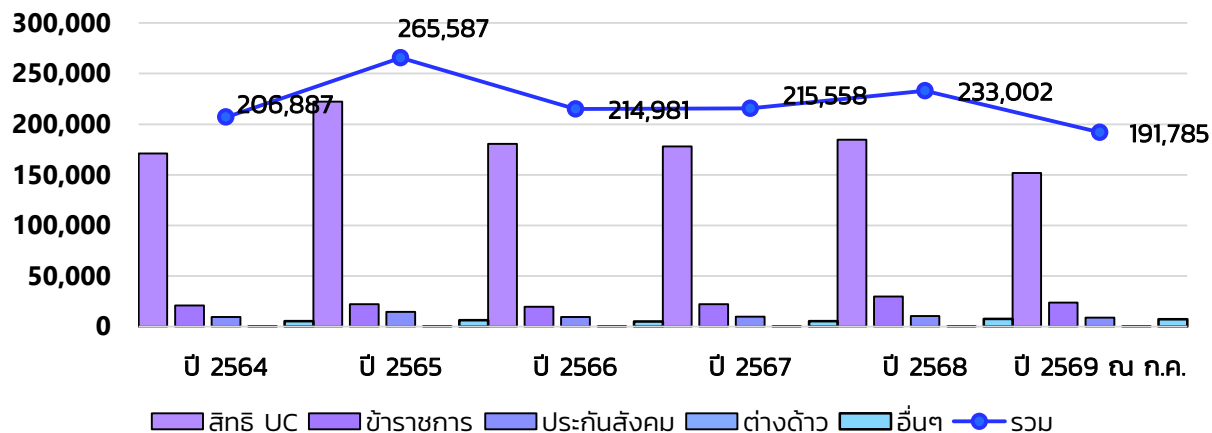
จำนวนประชากร sw.วังสะพุง

คนไทย	
บัตร UC	84,394
OFC	6,499
LGO	1,399
SSS	4,835
อื่นๆ	705
รวมทั้งสิ้น	108,384

คนต่างด้าว	
ท99 กระบอง	51
ต่างด้าวที่ได้รับอนุญาต	120
ต่างด้าวที่ไม่อยู่ในระบบทะเบียน	0
ศูนย์พักพิงชั่วคราว	0
รวมทั้งสิ้น	171

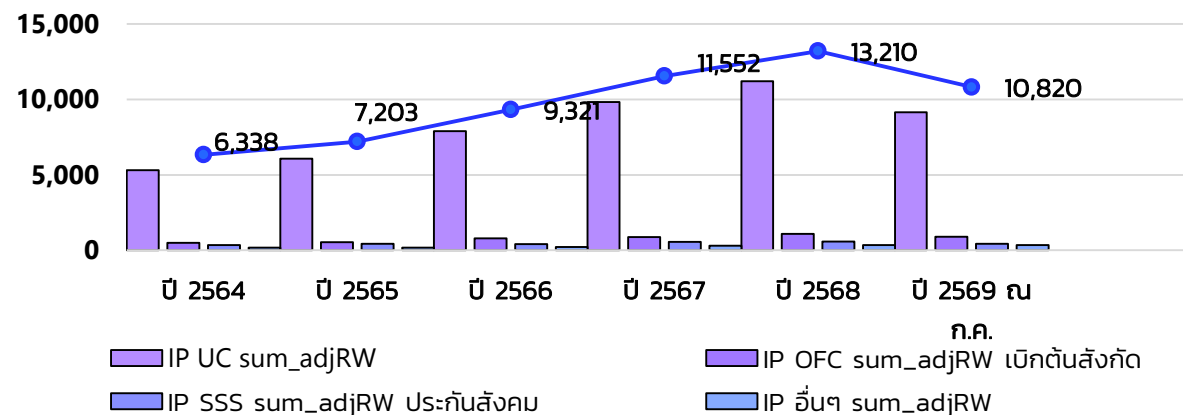
2. ผลงานการบริการ โรงพยาบาลวังสะพุง

เปรียบเทียบผลงาน OP รายสิทธิ ปีพ.ศ.2564-2569



OP	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ณ ก.ค.	ร้อยละ ผลงาน OP ตามสิทธิ ปี 2569
สิทธิ UC	171,008	222,397	180,502	177,990	184,728	151,645	79.07
ข้าราชการ	20,881	22,060	19,593	21,988	29,724	23,575	12.29
ประกันสังคม	9,417	14,640	9,587	9,915	10,519	8,989	4.69
ต่างด้าว	297	180	347	307	398	412	0.21
อื่นๆ	5,284	6,310	4,952	5,358	7,633	7,164	3.74
รวม	206,887	265,587	214,981	215,558	233,002	191,785	100

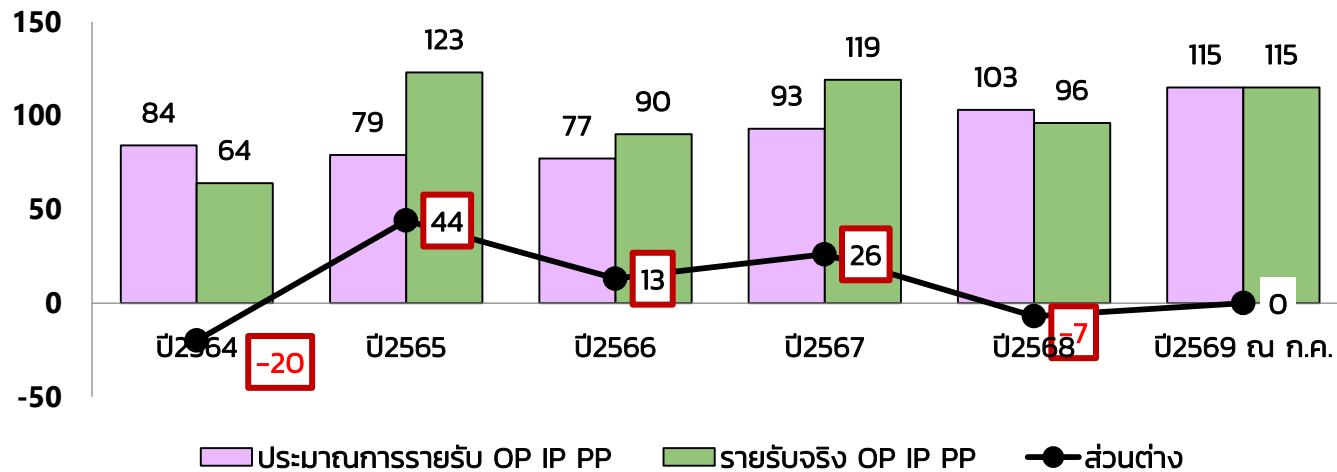
เปรียบเทียบผลงาน IP รายสิทธิ ปีพ.ศ.2564-2569



IP	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ณ ก.ค.	ร้อยละ ผลงาน IP ตามสิทธิ ปี 2569
IP รวม sum_adjRW	6,338	7,203	9,321	11,552	13,210	10,820	100
IP UC sum_adjRW	5,307	6,068	7,896	9,882	11,203	9,141	84.48
IP OFC/LGO sum_adjRW	500	532	787	878	1,088	903	8.35
IP SSS sum_adjRW ประกันสังคม	344	427	413	549	570	438	4.05
IP อื่นๆ sum_adjRW	186	177	225	298	347	337	3.11

3. วิเคราะห์รายรับ โรงพยาบาลวังสะพุง

ประมาณการรายรับ OP-IP-PP เทียบรายรับจริง ปี 2564 - 2569



	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2567	ปี2568	ปี2569
รายรับ OP IP PP ก่อนหักค่าแรง	154M	158M	161M	127M	194M	-
ส่วนปรับลด ค่าแรง	70M	79M	84M	88M	91M	-
รายรับ OP IP PP หลังหักค่าแรง	84M	79M	77M	93M	103M	115M
รายรับ OP หลังหักค่าแรง	51M	48M	47M	50M	54M	46M
รายรับ OP หลังหักค่าแรง/ประชากร UC	605.40	570.08	557.21	592.37	641.12	554.62

รายรับรายกองทุน ปี 2564 - 2569

กองทุน	ปี2564	ปี2565	ปี2566	ปี2567	ปี2568	ปี2569
UC	105M	85M	128M	166M	151M	134M
ข้าราชการ	24M	32M	29M	33M	36M	32M
ประกันสังคม	6M	9M	6M	6M	5M	6M
ต่างด้าว	400K	200K	300K	300K	400K	200K
ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ	40K	43K	43K	48K	30K	18K
อื่น ๆ	29M	39M	21M	29M	19M	13M
รวม	318M	361M	310M	357M	359M	296M

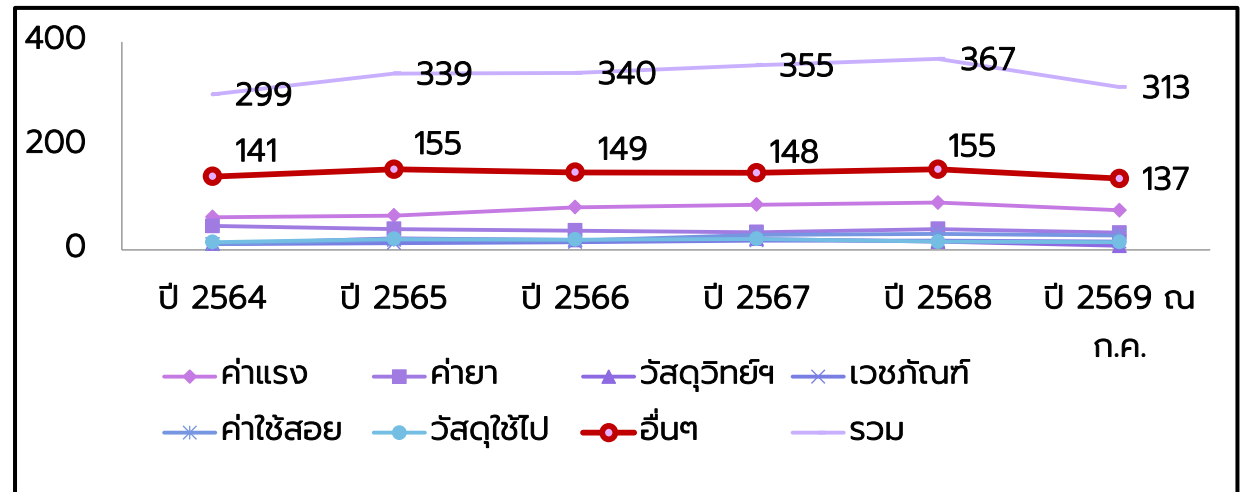
ต้นทุนบริการ UNIT COST ปี 2564-2569

OP	ผลดำเนินงาน	ค่ากลาง	ผล	IP	ผลดำเนินงาน	ค่ากลาง	ผล
2564	859.85	798.89	ไม่ผ่าน	2564	15,432.21	29,353.73	ผ่าน
2565	680.56	724.17	ผ่าน	2565	15,279.54	33,100.15	ผ่าน
2566	815.77	1,023.90	ผ่าน	2566	15,692.64	18,952.00	ผ่าน
2567	848.76	1,029.90	ผ่าน	2567	13,620.08	18,329.79	ผ่าน
2568	851.60	1,035.02	ผ่าน	2568	11,772.22	17,305.59	ผ่าน
2569 ณ ก.ค.	863.15	1,025.52	ผ่าน	2569 ณ ก.ค.	11,307.14	16,532.94	ผ่าน

3. วิเคราะห์รายจ่าย โรงพยาบาลวังสะพุง

	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ณ ก.ค.	ร้อยละผลงาน OP ตาม สิทธิ ปี2569 ณ ก.ค.
ค่าแรง	155M	160M	172M	183M	191M	161M	51.44
ค่ายา	46M	40M	37M	34M	40M	33M	10.54
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	12M	22M	19M	21M	16M	8M	2.56
ค่าเวชภัณฑ์มีใบยาและวัสดุ การแพทย์	11M	13M	15M	18M	18M	16M	5.11
ค่าใช้สอย	11M	19M	18M	26M	31M	28M	8.95
วัสดุทั่วไป	15M	21M	20M	21M	16M	15M	4.79
อื่นๆ	49M	64M	58M	52M	55M	53M	16.93
รวมทั้งหมด	299M	339M	340M	355M	367M	313M	100

สรุปรายจ่าย ค่าแรงมีอัตราเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องโดยปี 2569 เท่ากับร้อยละ 51.44 รองลงมาคือค่าใช้จ่ายอื่นๆ ร้อยละ 16.93



4. สถานการณ์การเงินและประสิทธิภาพการบริหารจัดสรร โรงพยาบาลวังสะพุง

ปี	จำนวนเตียง	ประชากร UC	CR (> 1.5)	QR (> 1)	Cash (>0.8)	NWC	NI	Risk Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ	หนี้สินและภาระผูกพัน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	TPS เกสด
2564	120	87,069	1.27	1.07	0.44	17.6M	18.6M	2	0	0	2	28M	65M	-36M	F
2565	120	86,201	1.38	1.2	0.56	29.9M	21.9M	2	0	0	2	44M	79M	-35M	C
2566	120	85,296	1.11	0.98	0.59	8.7M	-30.5M	2	0	0	2	45M	76M	-35M	D
2567	120	84,645	1.01	0.9	0.58	1.3M	2.2M	3	0	0	3	59M	102M	-43M	A
2568	120	84,394	0.83	0.71	0.31	-16.4M	-8.8M	3	2	2	7	30M	98M	-68M	C
2569 ณ ก.ค.	120	84,354	0.72	0.60	0.23	-32M	-17M	3	2	2	7	26M	114M	-89M	D

ข้อมูลการรับสนับสนุนเงิน

ปี	เงิน CF ระดับจังหวัด	เงิน CF ระดับเขต	เงิน CF ประเทศ
2565	-	5.69M	220K
2566	-	4.92M	400K
2567	-	5.19M	32.88M
2568	-	4.56M	8.92M
2569	-	9.85M	8.85M

ปี	ปชก UC	รายได้รวม	รวมรายได้ค่ารักษา รวม	ค่าจ้างค่าตอบแทน	ร้อยละค่าจ้างค่าตอบแทน เทียบรายได้ค่ารักษารวม	ค่าใช้จ่ายจำเป็น	ร้อยละค่าใช้จ่ายจำเป็น ต่อรายได้รวม	ค่ายาเวชภัณฑ์วัสดุ Lab	ร้อยละค่ายา+เวชภัณฑ์ การแพทย์ เทียบรายได้ค่ารักษารวม
2564	87,069	318M	188M	155M	82.44	31M	9.77	69M	36.70
2565	86,201	361M	223M	160M	71.74	45M	12.50	74M	33.18
2566	85,296	310M	184M	172M	93.47	46M	14.88	71M	38.58
2567	84,645	357M	221M	183M	82.80	55M	15.44	73M	33.03
2568	84,394	359M	211M	191M	90.52	54M	15.08	74M	35.07
2569 ณ ก.ค.	84,354	296M	190M	161M	84.73	49M	16.61	57M	30.00

วิเคราะห์รายรับรายจ่าย

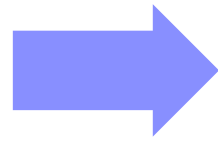
- ค่าจ้างค่าตอบแทนเทียบกับรายได้ค่ารักษา รวม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากการขยายบริการโดยแพทย์หลายสาขา
- ค่าใช้จ่ายจำเป็นเทียบกับรายได้รวม จะเห็นว่าแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากการเปิด node และรับบริการเฉพาะทางมากขึ้น เช่น CT Scan Lab นอก ขยายบริการฟอกไต
- ค่ายา+เวชภัณฑ์การแพทย์เทียบรายได้ค่ารักษารวม มีอัตราคงที่เนื่องจากการมีการจัดทำแผนและควบคุมทำให้การใช้ให้เหมาะสม

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา โรงพยาบาลวังสะพุง

หัวข้อ	รายงาน
สาเหตุ	1. ศักยภาพบริการ การเข้าถึงบริการ 2. การควบคุมต้นทุนการบริการ 3. รายรับ UC เหมาะจ่ายรายหัวถูกหักค่าแรง มีอัตราเพิ่มสูงขึ้น
วิเคราะห์ปัญหา	1. สัดส่วนรายจ่ายมาจากกองทุน UC สูง การเพิ่มรายได้จากสิทธิอื่นได้น้อย 2. สิทธิ จ่ายตรง OFC ประกันชีวิตมีอัตราการเจริญเติบโตน้อย 3. ค่าใช้จ่ายค่าแรงมีอัตราเติบโตสูงกว่ารายได้ 4. ต้นทุนบริการ ของ รพ. สูงขึ้นต่อเนื่อง
แนวทางแก้ปัญหา	1. การเพิ่มการเข้าถึงบริการจากสิทธิข้าราชการ ข้าราชการ ประกันชีวิตให้มีศักยภาพมากขึ้น 2. ควบคุม ต้นทุน ค่าแรง ค่ายา และกำกับ การดำเนินงานตามแผนการเงิน 3. วิเคราะห์การจัดบริการ การเพิ่มศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับการขยายบริการและการเติบโตของโรงพยาบาล
แผนการพัฒนา/แก้ปัญหา	1. LOI พัฒนาประสิทธิภาพการบริการและการจัดเก็บทุกสิทธิ ทุกกองทุน มีการกำกับ ติดตาม อย่างเคร่งครัด 2. LOI พัฒนาประสิทธิภาพหัวหน้าหน่วยงานทุกระดับ ให้กำกับ ติดตาม อย่างเคร่งครัด 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร CFO วิเคราะห์ กำกับ ติดตาม รายรับ รายจ่าย ของ รพ.

แผนพัฒนาแก้ปัญหา โรงพยาบาลวังสะพุง

ระยะที่ 1
(1-6 เดือน)



ระยะที่ 2
(6-12 เดือน)



ระยะที่ 3
(1-2 ปีขึ้นไป)

เพิ่มรายได้

- Mini Express
- I-Claim
- ODS/MIS
- หน่วยไตเทียม 2
- ห้องพิเศษ VIP/Package คลอด
- ธาราสีเมีย
- ภาพกายบำบัดนอกเวลา
- กั้นตกรรมนอกเวลา
- แพทย์แผนไทย

ควบคุมค่าใช้จ่าย

- ค่าจ้างเหมาบริการภายนอกที่ไม่จำเป็น
- ค่าจ้างบุคลากรนอกงบประมาณ
- ยึดระยะเวลาชำระค่ายาและเวชภัณฑ์

- SMC คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
- ER คุณภาพ/UCEP
- ปรับระบบคลังพัสดุและระบบบัญชี
- บริหารคลังยาและเวชภัณฑ์ ลดปริมาณสต็อกยาที่ค้างในคลังยาวนาน เพื่อเพิ่มกระแสเงินสดหมุนเวียนและลดโอกาสยาหมดอายุ
- ใช้ระบบระบบ Digital & Automation ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานส่งเบิกสิทธิ์
- พัฒนาศักยภาพทีมบริหารการเงิน

- จัดทำงบประมาณสมดุล (Balanced Budget)
- กำหนดเพดานการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณอย่างเคร่งครัด เพื่อรักษาสมดุลทางการเงิน



5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา โรงพยาบาลวังสะพุง

แผนฟื้นฟูกิจการ ระยะเร่งด่วน

รายการ	เดือนสิงหาคม 2569		เดือนกันยายน 2569	
	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งเงิน
1. เงินสดที่ได้รับ การช่วยเหลือ	500K 4.5M 10M 3.8M	sw.นาดวง sw.เลย	-	-
2. การ Clearing หนี้ ระหว่างกัน	-	-	-	-
3. การจัดเก็บรายได้ ที่เพิ่มกระแสเงินสด จากการจัดเก็บ รายได้	9.5M	กองทุนต่างๆ	9.5M	กองทุนต่างๆ
4. การลดค่าใช้จ่าย		ชะลอการจ่ายหนี้		ชะลอการจ่ายหนี้

Simulate ดัชนีสภาพคล่องทางการเงิน เดือน สิงหาคม – กันยายน 2569

เดือน	Current Ratio	Quick Ratio	Cash Ratio	NWC	NI	Risk Score
สิงหาคม 2569	0.89	0.78	0.33	-12.2M	100K	6
กันยายน 2569	0.72	0.60	0.23	-40M	-30M	7

6. ข้อเสนอต่อจังหวัด/เขต

ระดับ	ข้อเสนอ
ข้อเสนอให้ จังหวัด	-
ข้อเสนอให้เขต	-



THANK YOU