

การนำเสนอข้อมูลเพื่อการประเมินและเฝ้าระวัง ความเสี่ยงทางการเงิน (Self Monitor) สสจ จังหวัดสกลนคร

PROVINCIAL
PUBLIC HEALTH
DEPARTMENT

โดย
แพทย์หญิงธีรรัตน์ พราชม
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)



ประเด็นนำเสนอ

1 ข้อมูลพื้นฐาน

2 ผลงานการบริการ

3 รายรับรายจ่าย

4

สถานการณ์การเงินและ
ประสิทธิภาพการบริหารจัดสรร

5

แผนพัฒนา/แก้ปัญหา

6

ข้อเสนอต่อจังหวัด เขต

1. ข้อมูลพื้นฐานจังหวัดสกลนคร



18 โรงพยาบาล
18 อำเภอ
125 ตำบล
19 sw.สต สังกัด สป.
149 sw.สต สังกัด อบจ.

ที่มา : สำนักทะเบียนราษฎร์
 : สำนักงานจัดการงาน
 : สปสช.

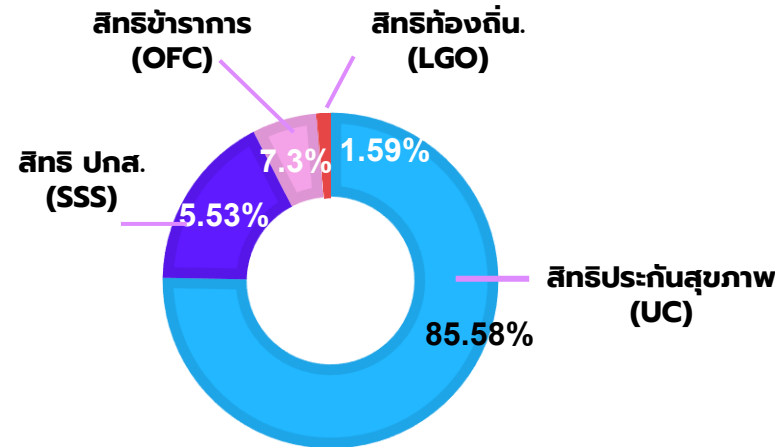


ประชากรรวม 1,131,251 คน

ทะเบียนราษฎร์ (Thai)
 1,129,781 คน (99.87 %)

ทะเบียนราษฎร์ (Non Thai)
 1,470 คน (0.13 %)

ประชากรตามสิทธิหลัก



คนต่างด้าว&แรงงานต่างด้าว

กลุ่มผู้มีปัญหาสถานะ
 และสิทธิ, 929

แรงงานต่างด้าว
 ประกันสุขภาพ, 259

แรงงานต่างด้าว
 MOU (ปกส.),
 1204

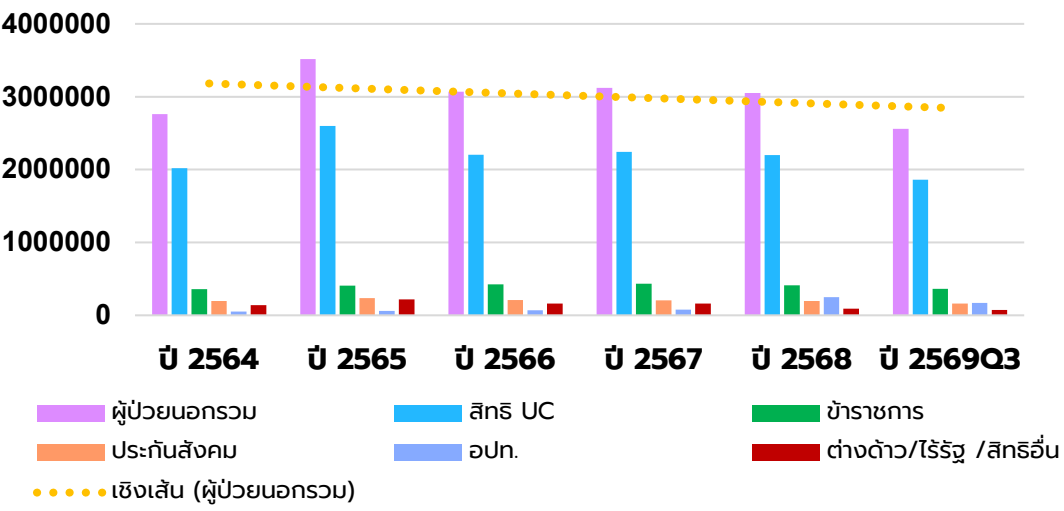
จำนวนประชากร

คนไทย	
บัตร UC	838,738
OFC	71,622
LGO	15,577
SSS	54,153
รวมทั้งสิ้น	980,090

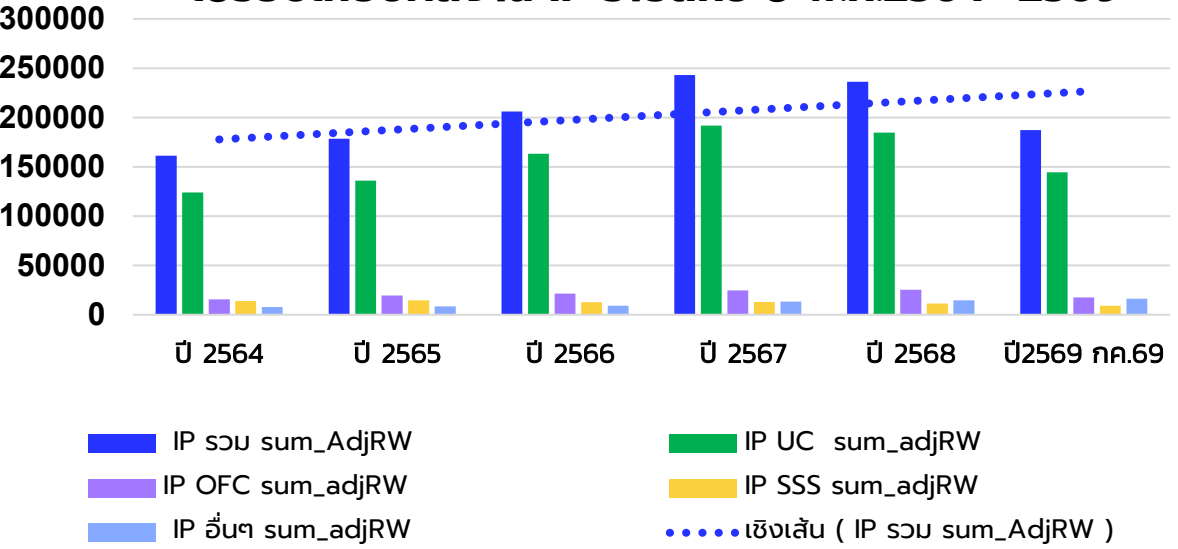
คนต่างด้าว	
ผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ	929
ต่างด้าวที่ได้รับอนุญาต	1,459
ต่างด้าวที่ไม่อยู่ในระบบทะเบียน	283
ศูนย์พักพิงชั่วคราวบ้านนุโพ	0
รวมทั้งสิ้น	2,671

2.ผลงานการบริการ

เปรียบเทียบผลงาน OP รายสิทธิ ปี พ.ศ.2564- 2569



เปรียบเทียบผลงาน IP รายสิทธิ ปี พ.ศ.2564- 2569



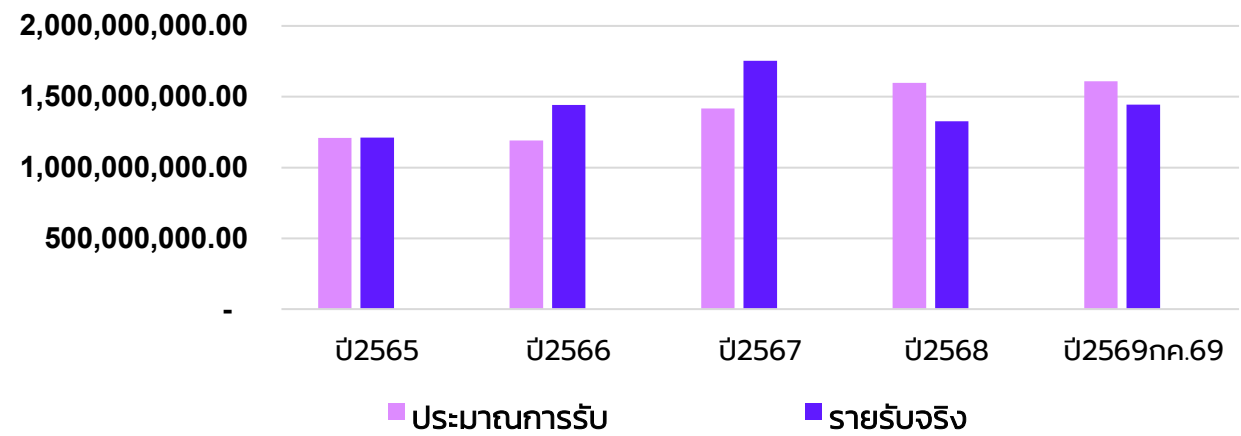
ผู้ป่วยนอก	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ณ กค.69	ร้อยละ ผลงานตาม สิทธิ ปี 2569
สิทธิ UC	2,017,248	2,597,846	2,203,393	2,242,755	2,197,918	1,861,269	70.69
ข้าราชการ	358,801	406,655	426,752	432,157	410,499	364,767	13.85
ประกันสังคม	195,950	235,663	208,772	206,032	194,907	161,508	6.13
อปท.	51,483	58,859	68,490	78,510	249,545	171,755	6.52
ต่างด้าว/ไร้รัฐ /สิทธิอื่น	139,261	216,999	161,106	163,347	91,987	73,590	2.80
ผู้ป่วยนอก รวม	2,762,743	3,516,022	3,068,513	3,122,801	3,144,856	2,632,889	100.00

AdjRW ม	ปี2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 กค.69	ร้อยละ ผลงาน IP ตามสิทธิ ปี 2569
IP รวม sum_adjRW	161,258.23	178,409.55	206,127.77	242,974.90	236,246.6623	187,228.1950	100
IP UC sum_adjRW	123,974.61	135,859.29	163,106.68	191,899.18	184,827.6015	144,340.7616	77.09
IP OFC sum_adjRW	15,749.03	19,454.03	21,373.91	24,764.10	25,209.8637	17,586.7903	9.39
IP SSS sum_adjRW	13,873.86	14,641.96	12,577.24	12,995.60	11,529.1472	8,979.1271	4.80
IP อื่นๆ sum_adjRW	7,660.73	8,454.26	9,069.93	13,316.02	14,680.0499	16,321.5162	8.72

3.วิเคราะห์รายรับ

ประมาณการรายรับ OP-IP-PP เทียบรายรับจริง ปี 2565 - 2569

เทียบประมาณการรับกับรายรับจริงจังหวัดสกลนคร



จังหวัด สกลนคร	2565	2566	2567	2568	2569
รายรับ OP IP PP ก่อนหักค่าแรง	2,179,727,121.15	2,249,787,208.64	2,538,023,692.15	2,757,562,509.93	3,036,269,004.25
ส่วนปรับลดค่าแรง	969,813,526.00	1,170,045,640.15	1,121,903,562.00	1,158,768,126.00	1,526,525,972.00
รายรับ OP IP PP หลังหักค่าแรง	1,209,913,595.15	1,191,492,308.64	1,416,120,130.15	1,598,794,383.93	1,610,041,377.10
รายรับ OP หลังหัก ค่าแรง	448,814,977.73	496,285,693.39	569,029,901.84	624,520,059.66	624,520,059.66
รายรับ OP หลังหัก ค่าแรง/ประชากร UC	527.82	582.36	674.65	743.87	749.59

รายรับกองทุนปี 2565-2569

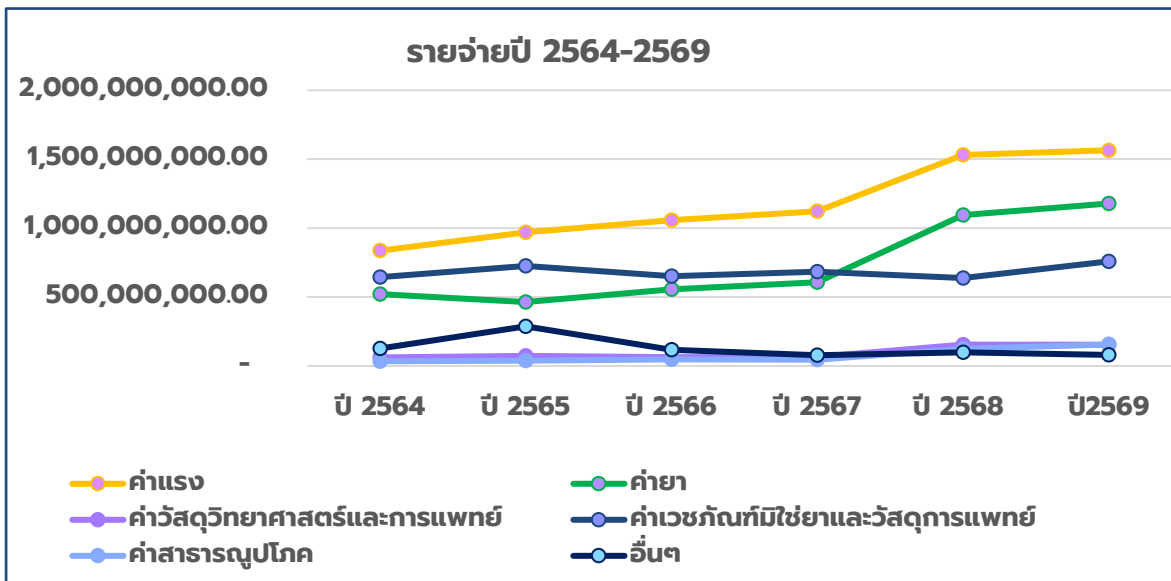
กองทุน	2565	2566	2567	2568	2569 กค.69
UC	2,163,212,573.46	2,299,451,378.59	2,657,818,567.04	2,410,234,163.69	2,364,704,143.23
ข้าราชการ	757,870,948.28	822,640,300.51	875,859,968.55	904,632,728.21	936,597,661.26
ประกันสังคม	505,798,272.88	286,102,851.37	307,101,381.75	241,741,405.41	311,335,416.90
ต่างดาว/ไร้รัฐ	3,190,062.23	2,248,719.77	2,444,196.58	1,144,451.11	732,521.77
อปท.+อื่นๆ	797,486,878.98	507,286,062.21	596,127,599.25	634,851,089.00	490,994,067.82
รวม	4,227,558,735.83	3,917,729,312.45	4,439,351,713.17	4,192,603,837.42	4,104,363,810.98

ต้นทุนบริการ Unit cost (Quick Method) ปี 2565-2569

ปี	ผลการดำเนินงาน OP			ปี	ผลการดำเนินงาน IP		
	จำนวน ที่ผ่าน	ร้อยละ	ผล		จำนวน ที่ผ่าน	ร้อยละ	ผล
2565	14	77.78	ไม่ผ่าน	2565	18	100	ผ่าน
2566	17	94.44	ผ่าน	2566	18	100	ผ่าน
2567	18	100	ผ่าน	2567	18	100	ผ่าน
2568	15	83.33	ไม่ผ่าน	2568	18	100	ผ่าน
2569 Q3	15	83.33	ไม่ผ่าน	2569 Q3	18	100	ผ่าน

3.วิเคราะห์รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	2569 (ประมาณการ)	ปี 2569 กค.69	ร้อยละ ค่าใช้จ่ายปี 2569	ค่าใช้จ่ายปี 2569 เทียบ 2568 (เพิ่ม-ลด)
ค่าแรง	836,652,875.00	969,813,526.00	1,058,294,900.00	1,121,903,562.00	1,530,795,907.27	1,564,773,784.60	1,303,978,153.83	40.20	2.22
ค่ายา	521,423,243.89	463,671,234.10	555,412,311.65	607,067,169.95	1,095,417,421.43	1,178,683,218.82	982,236,015.68	30.28	7.6
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และ การแพทย์	61,980,261.64	72,737,334.35	64,962,722.14	65,034,305.28	154,869,288.30	154,316,625.46	128,597,187.88	3.96	-3.57
ค่าเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุ การแพทย์	644,639,661.75	725,039,624.27	651,795,466.75	683,059,136.31	637,808,030.97	758,904,517.49	632,420,431.24	19.49	1.9
ค่าสาธารณูปโภค	33,963,284.11	37,204,385.03	47,729,146.55	44,849,228.03	123,836,742.63	155,617,259.70	129,681,049.75	4.00	2.57
อื่นๆ	127,676,699.34	287,207,794.08	118,144,322.63	77,817,996.96	99,094,866.86	80,591,050.01	67,159,208.34	2.07	-1.87



สรุปข้อมูลรายจ่าย ปี2564-2569

- ปี 2569 ค่าแรง มีสัดส่วนมากที่สุด 40.20 % รองลงมาคือ ค่ายา 30.28% และ เวช.และวัสดุการแพทย์ 19.49% ตามลำดับ
- เมื่อสิ้นปี 2569 คาดว่าค่าใช้จ่ายรวมจะ**เพิ่มขึ้น** เมื่อเทียบกับ ปี 2568 ประมาณ 6.70%
- รายจ่ายที่มีแนวโน้มลดลงในปี 2569 ได้แก่ ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ

4.สถานการณ์เงินและประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

ปี	ประชากร UC	หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)			NWC	NI	Risk Scoring		เงินบำรุงคงเหลือ	หนี้สินและการผูกพัน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	TPS ผ่านระดับ A-B	
		CR (> 1.5)	QR (> 1)	Cash (>0.8)			ระดับ 7	ระดับ6				แห่ง	ร้อยละ
2564	849,486	18	18	10	1,043,118,170.50	775,747,929.99	0	0	648,322,134.99	1,153,960,216.84	-498,506,542.99	4	22.22
2565	850,320	18	18	15	1,728,115,400.87	836,085,944.02	0	0	918,545,333.82	798,607,558.46	167,519,200.12	3	16.67
2566	852,200	16	18	13	1,327,355,718.39	-79,674,999.86	0	0	772,713,958.81	819,279,077.19	- 14,982,680.54	5	27.78
2567	843,440	17	18	13	1,457,090,780.00	313,004,214.49	0	0	826,909,138.02	799,962,988.86	65,815,743.73	12	66.67
2568	839,558	10	15	7	1,099,608,152.12	-220,149,711.64	2	1	609,210,370.60	950,184,382.22	-338,915,011.60	6	33.33
2569 กก.69	833,150	12	14	9	928,507,592.01	38,604,431.63	3	1	829,755,156.50	1,238,484,232.38	-408,729,075.92	9	50.00

ข้อมูลการรับสนับสนุนเงิน CF

ปี	เงิน CF ระดับจังหวัด	เงิน CF ระดับเขต	เงิน CF ระดับประเทศ
2565	0	5,493,865.47	6,834,187.82
2566	0	8,279,037.84	6,219,302.92
2567	0	2,000,000.00	4,778,127.00
2568	0	1,183,000.00	3,321,000.00
2569	0	7,000,000.00	0

เฉพาะ CF ที่ช่วยเหลือสภาพคล่อง

ปี	ประชากร UC	รายได้รวม	รวมรายได้ค่ารักษาพยาบาล	ค่าจ้างค่าตอบแทน	ร้อยละค่าจ้างค่าตอบแทนเทียบรายได้ค่ารักษา	ค่าใช้จ่ายจำเป็น	ร้อยละค่าใช้จ่ายจำเป็นต่อรายได้รวม	ค่ายา เวชภัณฑ์ วัสดุ Lab	ร้อยละค่ายา เวชภัณฑ์เทียบรายได้ค่ารักษา
		1	2	3	4=(3/2)*100	5	6=(5/1)*100	7	8=(7/2)*100
2564	849,486	6,102,494,925.55	4,141,434,563.22	1,137,347,626.35	27.46	2,798,117,378.66	45.85	1,549,897,401.50	37.42
2565	850,320	6,678,351,444.15	4,381,407,891.72	1,270,143,325.86	28.99	2,649,441,203.74	39.67	1,595,941,143.75	36.43
2566	852,200	6,012,522,366.68	4,016,383,804.26	1,367,632,283.77	34.05	2,917,244,970.66	48.52	1,628,018,890.76	40.53
2567	843,440	6,547,013,684.65	4,490,054,354.44	1,452,333,520.35	32.35	2,835,086,845.64	43.30	1,773,960,210.90	39.51
2568	839,558	6,637,692,463.06	5,950,227,650.24	1,354,947,145.11	22.77	2,488,531,198.40	37.49	1,888,094,740.70	31.73
2569 กก.69	833,150	5,925,394,709.92	5,225,775,012.68	1,147,091,199.42	21.95	3,926,433,524.20	66.26	1,743,253,634.80	33.36
เฉลี่ย		6,317,244,932.34	4,700,880,546.09	1,288,249,183.48	27.93	2,935,809,186.88	46.85	1,696,527,670.40	36.50

ข้อมูลมูลค่า ค่าใช้จ่ายผู้ป่วย นอก CUP ในจังหวัด (ข้อมูลจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

ปีงบประมาณ	จำนวนค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอก (บาท)	จำนวนเงินที่กัน VA (บาท)	การบริหารค่าใช้จ่าย ส่วนที่เหลือ จากเงิน VA
ปี 2567	2,484,850.00	17,000,000	-จัดสรรเป็นค่ายาสมุนไพร ค่า Lab ค่ายา ยืม และยา Refer back
ปี 2568	39,441,032	67,000,000	-จัดสรรคืนโรงพยาบาล(ตามหน้าตัด) -จัดสรรเป็น ค่ายาสมุนไพร ค่า Lab ค่ายา ยืม และยา Refer back
ปี 2569	61,027,897.92	97,500,000	-จัดสรรสนับสนุนโครงการเร่งด่วนตาม นโยบายสำคัญระดับประเทศ -จัดสรรตามนโยบายเขตสุขภาพ

หมายเหตุ : ปี2567 OP นอก CUP ในจังหวัดขอรับเงินชดเชยจาก สปสช. กรณี OP Anywhere

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา

แผนพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านการเงินการคลังจังหวัดสกลนคร



สาเหตุ

1. โรงพยาบาลเพิ่มศักยภาพบริการและพัฒนาเป็น Node ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น
2. sw.ขนาดเล็กมีต้นทุนสูง Productivity น้อย ศักยภาพบริการน้อย
3. ได้รับงบประมาณที่จำกัด
4. มีใช้จ่ายนอกแผน ในงานนโยบาย



วิเคราะห์ปัญหา

1. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรไม่สอดคล้องกับการพัฒนาบริการ
2. ต้นทุนเจ้าหน้าที่และเวชภัณฑ์สูงขึ้น ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น
3. เสี่ยงต่อภาวะ วิกฤตเรื้อรัง



แนวทางแก้ปัญหา

1. เพิ่มศักยภาพบริการตามทรัพยากรในโรงพยาบาล Node
2. วิเคราะห์ความคุ้มค่าในการจัดบริการ SMC
3. ควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน



แผนการพัฒนา/แก้ปัญหาในภาพรวม

1. จัดทำแผนธุรกิจ เพิ่ม Productivity และวางระบบระบบRefer back
2. มุ่งเน้นการหารายได้จากสิทธิอื่น
3. พัฒนาระบบ การจัดเก็บรายได้ การบริหารลูกหนี้และการพัฒนาข้อมูล Claim
4. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
5. ติดตาม กำกับกับการบริหารการเงินการคลังอย่างต่อเนื่องและเข้มข้น



แผนการแก้ปัญหาโรงพยาบาลวิกฤติแบบเร่งด่วน(สิงหาคม-กันยายน2569)

1. วางแผนhamติในการช่วยเหลือร่วมกันในระดับผู้บริหารและจังหวัด
2. วิเคราะห์ข้อมูลโรงพยาบาลวิกฤติอย่างละเอียด
3. ปรับระบบการบันทึกบัญชีให้ถูกต้อง ครบถ้วน
4. วางเป้าหมายลดระดับวิกฤติ
5. หาแหล่งเงินช่วยเหลือระหว่างกัน
6. ประเมินแผนการดำเนินงาน

6. ข้อเสนอจังหวัดต่อเขตและประเทศ

ข้อเสนอต่อเขตสุขภาพ

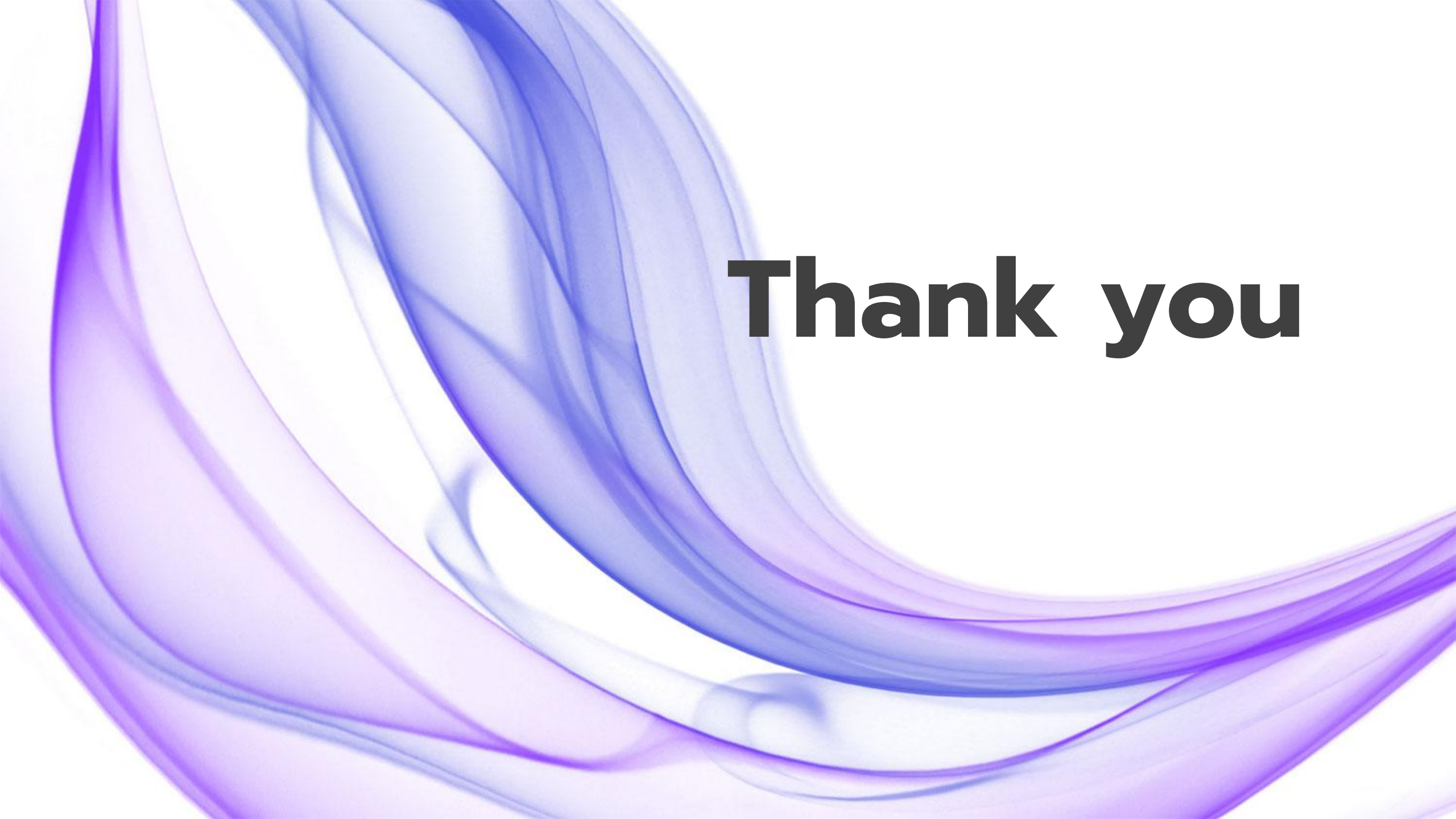
-พิจารณาจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม
สำหรับ โรงพยาบาลประชากรเบาบาง



HEALTHCARE
FUNDING & STRATEGY

ข้อเสนอต่อประเทศ

1. กำหนดแนวทาง/ระเบียบการบริหารจัดการงบประมาณ เงินเดือน และสิ่งสนับสนุน sw.สต.ที่ถ่ายโอน
2. แยกค่าแรงภาครัฐออกจากเงินเหมาจ่ายรายหัว
3. เพิ่มงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว ให้เพียงพอต่อการให้บริการของหน่วยบริการและการจัดบริการ
4. เพิ่ม Base Rate บริการผู้ป่วยใน ให้เพียงพอต่อต้นทุนบริการที่สูงขึ้น
5. เมื่อกำหนดนโยบายและเพิ่มสิทธิประโยชน์ ควรมีงบประมาณสนับสนุนด้วย
6. แยกงบประมาณหน่วยนวัตกรรมออกจาก UC
7. จัดสรรงบประมาณสนับสนุน สำหรับ สสจ.และสสอ.เพิ่มขึ้น
8. พัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลทางการเงินให้มีความความเสถียรและง่ายต่อการใช้งาน

The background of the slide features abstract, flowing, and overlapping lines in shades of purple and blue, creating a sense of movement and depth. The lines are more concentrated on the left side and bottom, leaving the right side relatively clear for the text.

Thank you