

การนำเสนอข้อมูลเพื่อการประเมินและเฝ้าระวัง ความเสี่ยงทางการเงิน (Self Monitoring)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

นำเสนอโดย

นายแพทย์อลงกฎ ดอนละ

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ประเด็นนำเสนอ

1

ข้อมูลพื้นฐาน

2

ผลงานการบริการ

3

รายรับรายจ่าย

4

สถานการณ์การเงินและ
ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

5

แผนพัฒนา / แก้ปัญหา

6

ข้อเสนอต่อจังหวัด / เขต

1. ข้อมูลพื้นฐาน

62 ตำบล

74 รพ.สต. สังกัด สป.

- รพ.สต. สังกัด อบจ.

- รพ.สต. สังกัด อบต.

2 รพ.สต. สังกัด อื่น

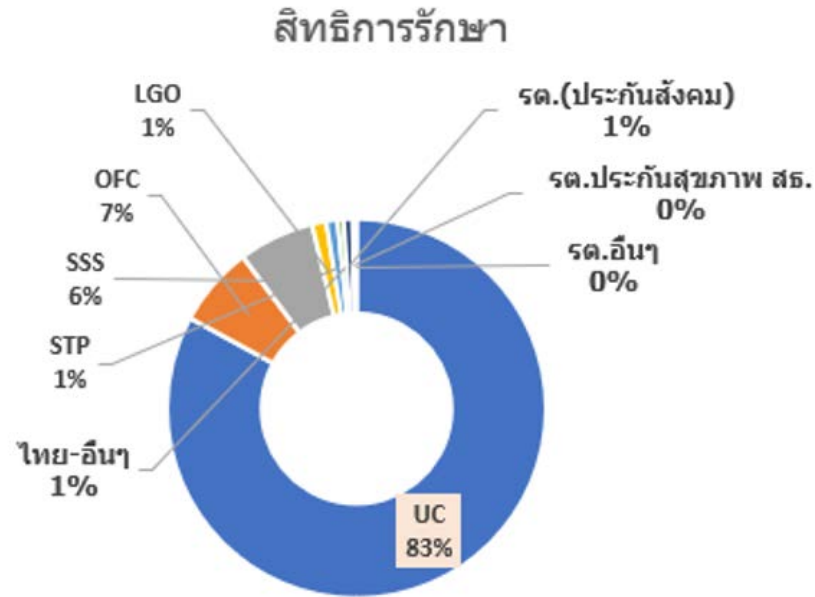
1 รพ.เอกชน UC

โรงพยาบาล	ระดับ	เตียง	รพ.สต.	ประชากร UC
หนองคาย (รพท.)	S	420	21	111,792
โพนพิสัย (รพข.)	M2	129	14	58,279
ศรีเชียงใหม่ (รพข.)	F2	30	6	22,880
สังคม (รพข.)	F2	30	5	20,377
ท่าบ่อ (รพท.)	M1	266	10	61,551
สระใคร (รพข.)	F2	30	3	19,837
โพธิ์ตาก (รพข.)	F3	30	4	11,739
เฝ้าไร่ (รพข.)	F2	30	7	36,201
รัตนวาปี (รพข.)	F2	30	6	28,529
รวม		980	76	371,185

ที่มา: กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.หนองคาย



ประชากรรวม 511,246 คน



- ชาย 252,838 (49.5%)
- หญิง 258,408 (50.5%)

ทะเบียนราษฎร์ (Thai)
506,188 คน (99%)

ทะเบียนราษฎร์ (Non-Thai)
5,053 คน (1%)

ประชากรจำแนกรายสิทธิการรักษา

คนไทย		คนต่างด้าว	
UC	386,643	แรงงานต่างด้าว-MOU (ปกส.)	3,359
OFC	31,929	แรงงานต่างด้าว-ตามมติ ครม.	157
SSS	30,132	แรงงานต่างด้าว-ประกันสุขภาพ	331
LGO	5,641	อื่นๆ	1,211
STP	4,528	รวมทั้งสิ้น	5,058
อื่นๆ	2,388		
รวม-ในจังหวัด	461,261		
รวม-นอกจังหวัด	44,927		
รวม	506,188		

2. ผลงานการบริการ จังหวัดหนองคาย

เปรียบเทียบสัดส่วนผลงาน OP รายสิทธิ (ร้อยละ) ปี พ.ศ. 2565 - 2569

ชื่อแกน	100				
	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
UC	76.7	70.7	71.2	71.6	67.6
OFC	9.5	13.2	13.6	14	14.4
SSS	5.2	7	6.8	6.7	6.3
LGO	1.3	2	2.1	2.2	2.3
ต่างด้าว	1.4	1.7	1.2	1.5	
อื่นๆ	5.9	5.4	5.1	4	9.5

เปรียบเทียบสัดส่วนผลงาน IP (SumAdjRW) รายสิทธิ (ร้อยละ) ปี พ.ศ. 2565 - 2569

ชื่อแกน	100				
	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
UC	74	76.6	77.2	76.8	77.3
ข้าราชการ (CSMBS)	13.5	11.3	10.5	10.4	10.1
ประกันสังคม	7	5.7	5.2	4.8	4.7
อปท.	1.6	1.4	1.8	1.7	1.8
อื่นๆ	4.8	5.1	5.4	6.3	6

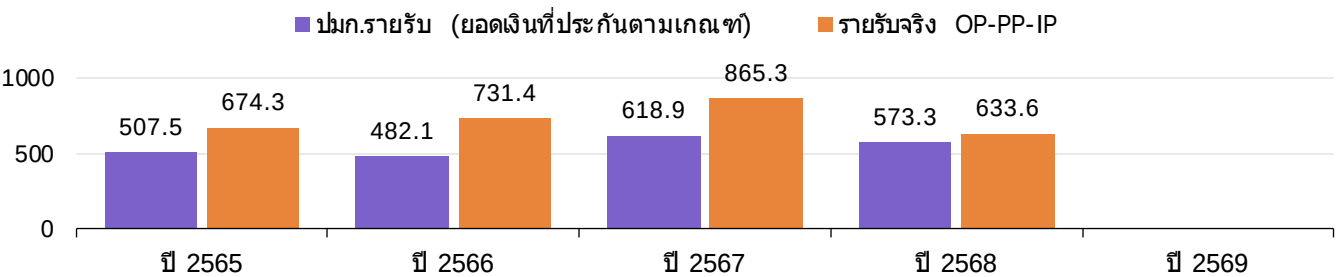
	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568*	ปี 2569 ไตรมาส 3	ร้อยละ ผลงาน OP ตามสิทธิ ปี 2569
สิทธิ UC	1,301,410	907,475	957,043	477,596	712,448	67.6
ข้าราชการ (OFC)	160,622	169,421	182,129	93,090	151,237	14.4
ประกันสังคม (SSS)	87,515	89,707	91,705	44,527	66,037	6.3
อปท. (LGO)	21,822	25,225	28,487	14,880	23,875	2.3
ต่างด้าว	23,829	21,413	16,761	9,863	รวมในอื่นๆ	-
ไร้รัฐ	-	-	-	-		
อื่นๆ	100,519	69,568	67,927	26,890	100,264	9.5
รวม	1,695,717	1,282,809	1,344,052	666,846	1,053,861	100.0

sum_adjRW	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568*	ปี 2569 ไตรมาส 3	ร้อยละ ผลงาน IP ตามสิทธิ ปี 2569
IP รวม	83,543	96,912	108,987	53,172	83,984	100.0
IP UC	61,840	74,276	84,162	40,841	64,917	77.3
IP OFC (เบิกต้นสังกัด)	11,304	10,927	11,393	5,535	8,505	10.1
IP SSS (ประกันสังคม)	5,834	5,478	5,634	2,570	3,960	4.7
IP LGO (อปท.)	1,298	1,331	1,949	889	1,540	1.8
IP อื่นๆ	4,008	4,899	5,848	3,337	5,062	6.0

วิเคราะห์: ผลงาน OP สิทธิ UC ครองสัดส่วนหลัก ร้อยละ 69-77 ต่อเนื่องทุกปี | ผลงาน IP (SumAdjRW) เพิ่มขึ้นต่อเนื่องจาก 83,543 (ปี 2565) เป็น 108,987 (ปี 2567) โดยสิทธิ UC ร้อยละ 74-77 (* ปี 2568 ข้อมูลถึงไตรมาส 2 | ปี 2569 Q3 = ต.ค.68-มิ.ย.69 จาก Hfo.moph.go.th ณ 21 ก.ค. 69 ต่างด้าวรวมอยู่ในอื่นๆ)

3. วิเคราะห์รายรับ จังหวัดหนองคาย

ประมาณการรายรับ OP-IP-PP เทียบรายรับจริง ปี 2565 - 2569



- รายได้หลักมาจากกองทุน UC และข้าราชการ (รวมร้อยละ 88 ของรายรับปี 2565-2568)
- รายได้จากประกันสังคมและกลุ่มต่างด้าวลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ควรได้รับการแก้ไขเชิงระบบ เพื่อป้องกันภาระในการบริหารต้นทุนระยะยาว
- ปี 2569 ปรับลดค่าแรง 669.05 ลบ. (+20.9%) = ร้อยละ 49.6 ของ ปมก.
- ** ผลจัดสรรหลัง Step ladder+เงินเดิม 712.78 ลบ. หัก VA 49.30 เหลือ 663.48 ลบ.

รายรับ OP PP IP (ล้านบาท)	2565	2566	2567	2568 *	2569
ปมก.ก่อนปรับลดค่าแรง	990.76	1,032.61	1,180.67	1,218.28	1,348.14
ปรับลดค่าแรง	478.63	513.78	539.99	553.54	669.05
ปมก.รายรับ หลังปรับลดค่าแรง	512.12	518.83	640.67	664.74	679.10
รายรับ OP หลังหักค่าแรง (บาท / ปชก.UC)	609.42	670.85	710.85	618.56	734.23
ยอดเงินที่ประกันตามเกณฑ์	507.47	482.10	618.90	573.32	712.78**
รายรับจริง OP-PP-IP	674.33	731.42	865.32	633.65	รอสิ้นปี
% ปรับลดค่าแรง เทียบ ปมก.รายรับ	48.31	49.76	45.74	45.44	49.63

รายรับรายกองทุน ปี 2565 - 2569 (ล้านบาท)

กองทุน	2565	2566	2567	2568 *	2569
UC	752.8	950.9	1,121.9	750.7	
ข้าราชการ	339.5	362.0	403.3	217.7	
ประกันสังคม	147.5	134.4	126.5	40.7	
ต่างด้าว	2.4	1.7	2.0	0.5	
อื่น ๆ	1.6	1.3	1.2	1.2	
รวม	2,015	1,814	2,052	1,221	

ต้นทุนบริการ Unit Cost (Quick Method) ปี 2565 - 2568

% รพ.ผ่านเกณฑ์ Unit Cost	2565	2566	2567	2568
OP-Unit Cost	100	89	100	56
IP-Unit Cost	100	89	100	89
รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	-	สังคม / โปรรี่ตาก	-	OP: โพนพิสัย สังคม ท่าบ่อ สระใคร IP: สระใคร

- ปี 2568 รพ.ผ่านเกณฑ์ OP-Unit Cost ลดลงเหลือร้อยละ 56 และ IP-Unit Cost รพ.ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 89
- ปี 2569 Q3: OP ร้อยละ 78 - สังคม/โพธิ์ตาก ไม่ผ่าน, IP ร้อยละ 100)
- สัดส่วนปรับลดค่าแรงต่อ ปมก.รายรับ อยู่ที่ร้อยละ 45-50 ทุกปี ทำให้รายรับจริงต่ำกว่า ปมก.ก่อนปรับลดค่าแรง 301-316 ล้านบาท/ปี

3. วิเคราะห์รายจ่าย จังหวัดหนองคาย

หมวดรายจ่าย (ล้านบาท)	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ไตรมาส 3	ร้อยละ รายจ่าย ปี 2569	เปรียบเทียบ 69Q3 กับ 68Q3 (%)
ค่าแรง	1,453	1,432	1,488	1,611	1,263		+9.2
ค่ายา	388	401	447	509	352		-1.9
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	167	88	77	55	40		-0.9
ค่าเวชภัณฑ์มีไข้ยาและวัสดุการแพทย์	208	221	265	303	190		-9.9
ค่าสาธารณูปโภค	51	65	64	27*			
อื่นๆ	349	399	427	179*			
รวมรายจ่าย	2,616	2,606	2,767	1,392*			

สถานการณ์
และมาตรการ
กำกับติดตาม

ประเด็น	มาตรการกำกับติดตาม
ค่าแรง เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	วางแผนจัดอัตรากำลังตาม workload / ควบคุม OT ในครึ่งปีหลัง
ค่ายา เพิ่มขึ้น	ควบคุมต้นทุนต่อหน่วย หรือเพิ่ม Productivity เพื่อกระจายต้นทุน
ค่าเวชภัณฑ์ฯ สูงขึ้นเล็กน้อย	ยังอยู่ในระดับควบคุมได้
ค่าวัสดุฯ ลดลง	อาจเกิดจากการควบคุมการใช้ หรือการเปลี่ยนแปลงในรายการเบิก
สาธารณูปโภค ลดลง	เป็นผลจากการใช้พลังงานทดแทน?

ปี 2568 (4 หมวดแรก) และปี 2569 Q3 จากข้อมูล TPS (HGR) | * ข้อมูลถึงไตรมาส 2 | ร้อยละรายจ่ายปี 2568 (ถึง Q2): ค่าแรง 56, ค่ายา 17, เวชภัณฑ์ 10, อื่นๆ 13, วัสดุวิทย์ 2, สาธารณูปโภค 2

5. สถานการณ์การเงินและประสิทธิภาพการบริหารจัดการ จังหวัดหนองคาย

ปี	จำนวน เตียง	ประชากร UC	CR (>1.5) รพ.ผ่าน	QR (>1.0) รพ.ผ่าน	Cash (>0.8) รพ.ผ่าน	NWC รพ. ผ่าน	NI รพ. ผ่าน	Risk Index	Status Index	Survive Index	Risk Scoring (6 / 7)	เงิน บำรุง คงเหลือ (ลบ.)	หนี้สิน และ ภาระ ผูกพัน (ลบ.)	เงิน บำรุง คงเหลือ (หักหนี้ แล้ว) รพ.ผ่าน	TPS เกรด A,B (ร้อยละ)
2565	979	378,925	7	7	5	8	9	-	-	-	0 / 0	183.3	499.3	5	3 (33.3)
2566	1,000	376,039	6	7	4	8	2	-	-	-	0 / 0	255.5	438.5	4	3 (33.3)
2567	964	373,927	4	9	3	9	6	-	-	-	0 / 0	270.7	512.4	2	7 (77.8)
2568	986	373,927	2	5	2	6	5	-	-	-	3 / 1	-33.3	610.9	2	4 (44.4)
2569 Q3	986	371,185	4	4	3	6	7	-	-	-	2 / 1	53.1	726.8	2	5 (55.6)

ปี 2563-2568 Q2 ภาพรวมมั่นคง แนวโน้มดีขึ้น

- ปี 2567 รพ.ผ่านเกณฑ์ TPS สูงสุด (ร้อยละ 77.8)
- สิ้นปี 2568 แยกชัดเจน: Risk Score 6-7 จำนวน 4 รพ. (โพธิสัย ศรีเชียงใหม่ รัตนวาปี =6, โพธิ์ตาก =7)
- ปี 2569 Q3 เหลือ 3 รพ. (โพธิสัย ศรีเชียงใหม่=6, โพธิ์ตาก=7)

ข้อมูลการรับสนับสนุนเงิน CF

ปี	เงิน CF ระดับ จังหวัด	เงิน CF ระดับเขต	เงิน CF ระดับประเทศ
	(ลบ.)	(ลบ.)	(ลบ.)
2565	-	2.00	2.00
2566	22.00	4.60	2.85
2567	20.13	2.20	-
2568	28.55	9.31	-
2569	23.84	7.00	2.02

เฉพาะ CF ที่ช่วยเหลือสภาพคล่อง

ปี	ปชก UC	รายได้รวม (ลบ.)	รวมรายได้ค่า รักษารวม (ลบ.)	ค่าจ้าง ค่าตอบแทน (ลบ.)	ร้อยละค่าจ้าง ค่าตอบแทน เทียบ รายได้ค่ารักษารวม	ค่าใช้จ่ายเป็น (ลบ.)	ร้อยละค่าใช้จ่าย จำเป็นต่อรายได้ รวม	ค่ายา เวชภัณฑ์ วัสดุ Lab (ลบ.)	ร้อยละค่ายา+ เวชภัณฑ์ เทียบ รายได้ค่ารักษา
		1	2	3	4=(3/2)*100	5	6 = (5/1)*100	7	8 = (7/2)*100
2565	378,925	3,243	2,015	1,394	69	685	21	764	38
2566	376,039	2,934	1,814	1,422	78	714	24	710	39
2567	373,927	3,363	2,052	1,491	73	726	22	788	38
2568*	371,185	1,859	1,221	779	64	339	18	409	33

ข้อมูล มูลค่า ค่าใช้จ่ายผู้ป่วย นอก CUP ในจังหวัด (ข้อมูลจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

ปีงบประมาณ	ค่าใช้จ่ายจริง (บาท)	เรียกเก็บ (บาท)	เงินที่กัน VA ไว้จัดสรรให้	การบริหารค่าใช้จ่าย ส่วนที่เกิน จากเงิน VA
ปี 2567	OP anywhere	OP anywhere	24,700,000.00	Clear หนี้ค้างชำระและ โอนคืนหน่วยบริการ
ปี 2568	55,666,310.07	31,932,836.74	33,423,916.17	-รพท.นค.และ รพร.ท่าบ่อ ช่วยเหลือเป็นส่วนลดให้ รพช.ที่กันเงินไว้ไม่พอ -หักชำระหนี้เงินยืม ของ รพ.โพธิ์พิสัย จาก VA ที่ได้คืน
ปี 2569	77,094,097.62	29,900,969.22	25,461,538.40	-รพท.นค.และ รพร.ท่าบ่อ ช่วยเหลือเป็นส่วนลดให้ รพช.ที่กันเงินไว้ไม่พอ

6. แผนพัฒนาแก้ปัญหา จังหวัดหนองคาย

ประเด็น	แนวทางการแก้ปัญหา	
1. ดัชนีค่าตอบแทนสูงเกินเกณฑ์ (>70 %)	ควบคุมต้นทุน ส่งเสริม Productivity based Incentive	
2. อัตราส่วนสภาพคล่องต่ำ (CR < 1.5)	เร่งรัดการเก็บหนี้ และบริหารเจ้าหนี้เพื่อไม่ให้ดึงเงินสดมากเกินไป	
3. Cash Ratio ต่ำ (< 0.8)	ติดตามลูกหนี้ค้างชำระ และบริหารการชำระหนี้	
4. NI ขาดทุน หรือใกล้จุดคุ้มทุน	พัฒนาแหล่งรายได้ใหม่ เช่น คลินิกพิเศษ บริการเชิงรุก	
5. สัดส่วนค่ายาและเวชภัณฑ์สูง (>35-38 %)	จัดซื้อยาร่วม / บริหารคลังกลาง / ทบทวนนโยบาย RDU	
6. รายได้ UC ไม่เพิ่มขึ้นตามเป้าหมาย	ทบทวนกระบวนการจัดเก็บรายได้	

7. ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อเขต / กระทรวง

ระดับ	ข้อเสนอ		
ข้อเสนอให้เขต	นโยบายบริหารเวชภัณฑ์อย่างมียุทธศาสตร์ - พัฒนาระบบคลังเวชภัณฑ์กลาง (Regional Stock Center) ระดับเขต - ส่งเสริมจัดซื้อรวมแบบรวมศูนย์ตามกลุ่มยา high-cost / high-volume - พัฒนาตัวชี้วัดการใช้เวชภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพ : ร้อยละมูลค่ายา/เวชภัณฑ์ต่อรายได้ค่ารักษา $\leq 35\%$	การควบคุมต้นทุนค่าตอบแทน - กำหนดเพดานสัดส่วนค่าตอบแทนไม่เกิน 65-70% ของรายได้ค่ารักษารวม - จัดระบบ Productivity-based Incentive โดยใช้ตัวชี้วัดผลผลิต (OPD/IPD/AdjRW/ค่าเฉลี่ยต้นทุนต่อหัว) - สนับสนุนระบบจ่ายค่าตอบแทนแบบ Hybrid : รายเดือน + ตามผลลัพธ์การให้บริการ	-
ข้อเสนอให้กระทรวง	การบริหารความเสี่ยงในกองทุนฯ ที่มีขนาดเล็ก เสนอให้กระทรวงฯ เป็นศูนย์รวมการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว สำหรับหน่วยบริการ/จังหวัดที่มีผู้ซื้อบัตรจำนวนไม่มากพอที่จะบริหารจัดการได้โดยไม่ขาดทุน (ลดความเสี่ยงในการขาดทุนเนื่องจากมีภาระในการตามจ่าย)	-	-

The background of the slide features abstract, flowing, translucent lines in shades of purple and blue. These lines originate from the left side and curve towards the right, creating a sense of movement and depth. The colors transition from a deep purple on the left to a lighter blue on the right. The text "Thank you" is positioned on the right side of the slide, set against the white background.

Thank you