

นำเสนอข้อมูลเพื่อการประเมินและเฝ้าระวัง ความเสี่ยงทางการเงิน (Self Monitor) โรงพยาบาล

โรงพยาบาลนายหว่า

โดย

ประเด็นนำเสนอ

1

ข้อมูลพื้นฐาน

2

ผลงานการบริการ

3

รายรับรายจ่าย

4

สถานการณ์การเงินและ
ประสิทธิภาพการบริหารจัดสรร

5

แผนพัฒนา/แก้ปัญหา

6

ข้อเสนอต่อจังหวัด เขต

1. ข้อมูลพื้นฐาน

ชาย 25,556 คน



ประชากรรวม 51,331 คน



หญิง 25,775 คน

6 ตำบล

8 รพ.สต สังกัด สป.

1 รพ.สต สังกัด อบจ.

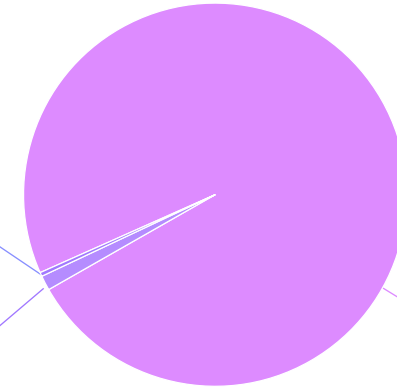
0 รพ.สต สังกัด อบต.

0 รพ.สต สังกัด อื่น

ต่างด้าว 171 (0.33%)

- ปชก.ต่างด้าว มีประกันสุขภาพ 162

- กลุ่มบุคคลไร้สถานะและสิทธิ 9



ประชากรรวม 51,331

- Thai 50,529
- Non-Thai
- ทะเบียนราษฎร 640
- ต่างด้าว 171

ทะเบียนราษฎร (Non-Thai)
640 (1.24%)

ทะเบียนราษฎร (Thai)
(50,529) (98.43%)

ตารางจำนวนบุคลากร ใน รพ.นาหว้า 5 ปี ย้อนหลัง

บุคลากร	ปี 2565 (คน)	ปี 2566 (คน)	ปี 2567 (คน)	ปี 2568 (คน)	ปี 2569 (คน)
แพทย์	4	4	4	7	6
ทันตแพทย์	4	4	4	4	4
เภสัชกร	4	5	4	5	5
พยาบาลวิชาชีพ	37	40	41	44	45
วิชาชีพอื่น ๆ	13	15	21	24	27
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ	97	93	98	99	93
รวมทั้งสิ้น	159	161	172	183	180

ที่มา: [ระบบสถิติทางการทะเบียน [https:// stat.bora.dopa.go.th](https://stat.bora.dopa.go.th)],

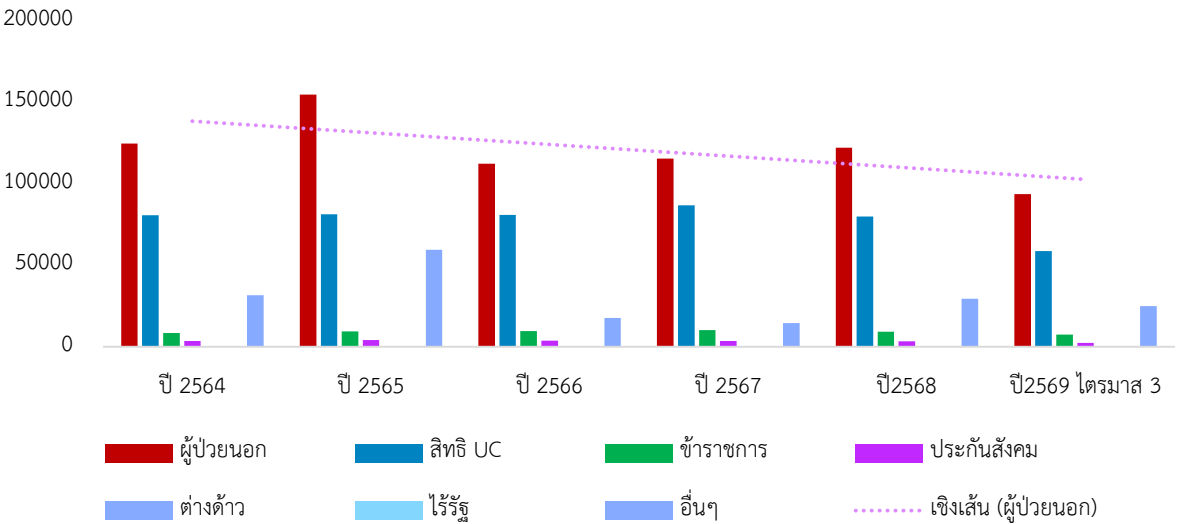
[ระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาลนาหว้า] และ [<https://ucinfo.nhso.go.th/>]

คนไทย	
บัตร UC	36,028
OFC	4,127
LGO	728
SSS	9,646
รวมทั้งสิ้น	50,529

คนต่างด้าว	
ท99 กระทรวง	9
ต่างด้าวที่ได้รับอนุญาต	162
ต่างด้าวที่ไม่อยู่ในระบบทะเบียน	-
ศูนย์พักพิงชั่วคราวบ้านนุโพ	-
รวมทั้งสิ้น	171

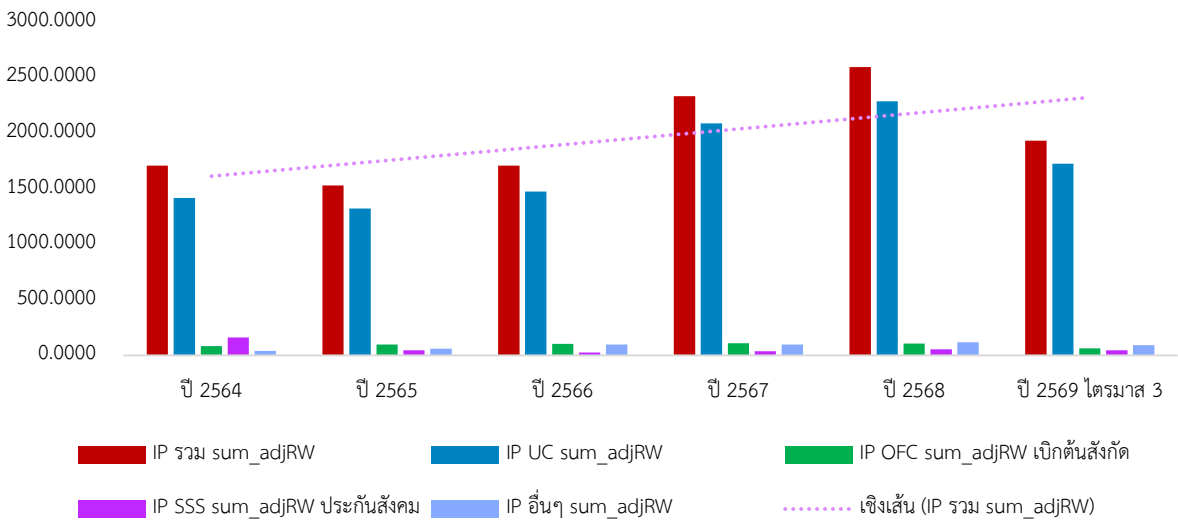
2. ผลงานการบริการ รพ.นาหว้า

เปรียบเทียบผลงาน OP รายสิทธิ ปี พ.ศ. 2564 - 2569



ผู้ป่วยนอก	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ไตรมาส 3	ร้อยละผลงาน OP ตามสิทธิ ปี 2569
ผู้ป่วยนอก	124,697	154,645	112,391	115,442	122,147	93,739	
สิทธิ UC	80,714	81,283	80,960	86,792	79,984	58,647	62.57
ข้าราชการ	8,570	9,586	9,768	10,307	9,244	7,509	8.01
ประกันสังคม	3,579	4,191	3,777	3,672	3,356	2,458	2.62
ต่างด้าว	96	54	60	67	47	32	0.03
ไร้รัฐ	3	16	19	19	18	13	0.01
อื่นๆ	31,735	59,515	17,807	14,585	29,498	25,080	26.76

เปรียบเทียบผลงาน IP รายสิทธิ ปี พ.ศ. 2564 - 2569



ผู้ป่วยใน	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 ไตรมาส 3	ร้อยละผลงาน IP ตามสิทธิ ปี 2569
IP รวม sum_adjRW	1,708.0946	1,530.1370	1,710.1047	2,333.4438	2,595.5124	1,932.8179	
IP UC sum_adjRW	1,419.1783	1,323.8139	1,477.1351	2,087.8968	2,287.9927	1,727.4249	89.37
IP OFC sum_adjRW เบิกต้นสังกัด	85.8977	98.0328	105.1459	110.0610	106.9765	65.1776	3.37
IP SSS sum_adjRW ประกันสังคม	162.5984	46.4480	28.4443	37.6768	56.9890	46.0746	2.38
IP อื่นๆ sum_adjRW	40.4202	61.8423	99.3794	97.8092	118.0369	94.1408	4.88

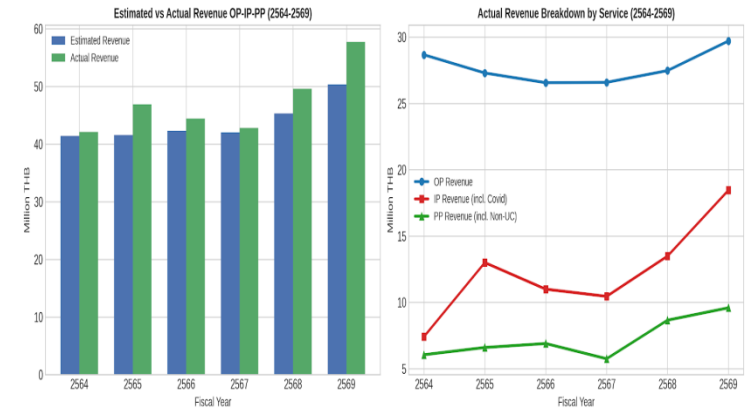
3. วิเคราะห์รายรับ SW. นาหว่า

ประมาณการรายรับ OP-IP-PP เทียบรายรับจริง ปี 2564 - 2569

รพ.นาหว่า	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 (31 สค.69)
รายรับ OP IP PP ก่อนหักค่าแรง	68,731,343.42	71,178,447.24	73,282,337.58	73,993,198.48	78,610,536.56	50,332,522.20
ส่วนปรับลดค่าแรง	4,407,142.48	4,600,805.05	4,669,656.81	5,185,264.75	5,923,349.15	0.00
รายรับ OP IP PP หลังหักค่าแรง	41,408,699.42	41,553,173.24	42,316,443.58	42,024,858.48	45,314,588.56	50,332,522.20
รายรับ OP หลังหักค่าแรง	29,171,169.32	29,097,906.20	29,823,313.70	29,123,951.25	30,380,816.86	23,405,101.06
รายรับ OP หลังหักค่าแรง/ประชากร UC	768.37	768.48	796.95	783.26	826.67	651.01
ประชากร UC	37,965.00	37,864.00	37,422.00	37,183.00	36,751.00	35,952

รพ.นาหว่า	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
ประมาณการรายรับ OP IP PP หลังหักค่าแรง	41,408,699.42	41,553,173.24	42,316,443.58	42,024,858.48	45,314,588.56	50,332,522.20
รายรับ OP IP PP จริง	42,131,092.23	46,894,279.78	44,455,463.72	42,790,648.52	49,626,119.36	57,756,788.41

7,424,266.21



รายรับจริงหลังหักค่าแรงทำได้
ทะลุเป้าประมาณการทุกปี

CF(กองทุน IP) =3,110,434.51 บาท
IP จัดสรรล่วงหน้า=(1,926,968.64) บาท

3. วิเคราะห์รายรับ รพ. นานหัว

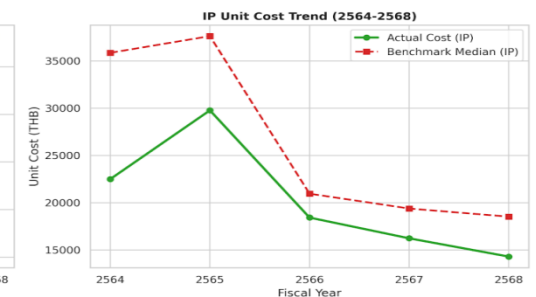
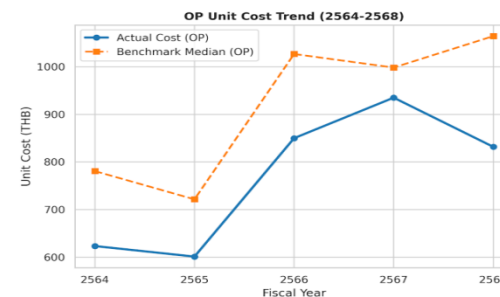
รายรับรายกองทุน ปี ปี 2564 - 2569

รายรับกองทุน	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 (31 สค.69)
UC	52,912,384.24	63,908,909.07	62,316,291.91	59,236,542.54	56,868,285.12	66,979,408.11
ข้าราชการ	5,112,486.52	5,547,672.63	8,668,707.98	5,997,643.77	6,451,681.41	6,755,087.89
ประกันสังคม	205,097.20	9,102,344.40	4,652,974.44	675,012.81	662,171.31	745,924.92
ต่างด้าว	0.00	0.00	3,700.00	0.00	0.00	0.00
อื่น ๆ	4,001,629.35	3,258,932.19	4,065,893.51	4,906,143.26	7,402,352.91	3,983,562.50
รวม	62,231,597.31	81,817,858.29	79,707,567.84	70,815,342.38	71,384,490.75	78,463,983.42

ต้นทุนบริการ UNIT COST ปี 2564 - 2568

OP	ผลการดำเนินงาน	ค่ากลาง	ผล
ปี 2564	623.72	780.92	ผ่าน
ปี 2565	601.60	721.71	ผ่าน
ปี 2566	849.99	1,026.62	ผ่าน
ปี 2567	935.00	998.15	ผ่าน
ปี 2568	831.81	1,064.13	ผ่าน
2569 (31 กค.69)	801.99	1,051.83	ผ่าน

IP	ผลการดำเนินงาน	ค่ากลาง	ผล
ปี 2564	22,504.67	35,853.64	ผ่าน
ปี 2565	29,769.26	37,620.10	ผ่าน
ปี 2566	18,432.93	20,959.64	ผ่าน
ปี 2567	16,240.01	19,388.86	ผ่าน
ปี 2568	14,307.83	18,529.76	ผ่าน
2569 (31 กค.69)	15,728.32	18,244.95	ผ่าน



บริหารจัดการต้นทุน Unit Cost
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
ทั้ง OP และ IP

3. วิเคราะห์รายจ่าย SW.นาหว้า

รายจ่าย	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569 (31 สค.69)
ค่าแรง	27,049,147.05	29,747,296.00	27,560,134.17	30,116,616.91	32,992,751.14	30,913,602.37
ค่ายา	7,869,933.70	8,119,266.01	10,611,277.08	9,849,452.66	7,037,430.49	9,820,894.71
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์	4,369,549.50	8,178,130.32	6,998,110.80	4,821,922.50	3,827,880.00	4,357,590.00
ค่าสาธารณูปโภค	2,527,360.91	2,385,414.00	2,484,966.89	2,831,633.55	2,250,973.54	1,872,627.78
อื่น ๆ	27,184,664.20	29,056,297.29	23,888,566.13	43,253,955.79	28,260,202.61	23,560,172.41
รวม	69,000,655.36	77,486,403.62	71,543,055.07	90,873,581.41	74,369,237.78	70,524,887.27

4. สถานการณ์การเงินและประสิทธิภาพการบริหารจัดสรร SW. นาหว้า

ปี	จำนวนเตียง	ประชากร	CR QR Cash	CR QR Cash	CR QR Cash	NWC	NI	Risk	เงินบำรุงคงเหลือ	หนี้สินและภาระผูกพัน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	TPS เกรด
		UC	(> 1.5)	(> 1)	(>0.8)			Scoring				
2564	36	37,965	2.97	2.78	1.77	37,632,474.57	11,556,803.45	0	33,530,020.07	19,098,938.42	14,431,081.65	D (8)
2565	36	37,864	4.5	4.3	2.01	66,462,315.32	30,748,688.89	0	38,182,203.92	18,994,035.61	19,188,168.31	B (11)
2566	36	37,422	5.11	4.7	3.65	44,202,142.52	-8,614,247.49	1	39,330,994.70	10,761,081.95	28,569,912.75	C (10)
2567	48	37,183	2.26	1.86	0.95	12,430,046.13	-19,692,611.66	1	9,318,022.71	9,838,003.75	-519,981.04	C (9)
2568	48	36,751	0.74	0.56	0.18	-6,041,788.74	-18,214,714.73	7	4,148,960.63	22,854,748.84	-18,705,788.21	D (8.5)
2569 (31 สค.69)	48	35,952	0.82	0.62	0.15	-4,119,489.18	-4,026,731.49	7	3,405,344.29	22,892,112.92	-19,486,768.63	D (8.5) ไตรมาส 3/69

ข้อมูลการรับสนับสนุนเงิน

ปี	เงิน CF ระดับ จังหวัด	เงิน CF ระดับ เขต	เงิน CF ระดับประเทศ
2565	0	0	1,500,000.00
2566	0	56,250.00	150,000.00
2567	0	1,625,000.00	50,000.00
2568	0	0	1,103,650.00
2569	0	124,000.00	0

ปี	ปชก UC	รายได้รวม	รวมรายได้ค่า รักษา	ค่าจ้าง ค่าตอบแทน	ร้อยละค่าจ้าง ค่าตอบแทน เทียบรายได้ค่า รักษา	ค่าใช้จ่ายจำเป็น	ร้อยละค่าใช้จ่าย จำเป็นต่อรายได้ รวม	ค่ายา เวชภัณฑ์ วัสดุ Lab	ร้อยละค่ายา+ เวชภัณฑ์ เทียบ รายได้ค่ารักษา รวม
		1	2	3	4=(3/2)*100	5	6 = (5/1)*100	7	8 = (7/2)*100
2564	37,965	65,842,209.58	26,993,379.90	27,049,147.05	100.21	2,527,360.91	3.84	19,832,111.65	73.47
2565	37,864	85,184,621.46	46,784,402.33	29,747,296.00	63.58	2,385,414.00	2.80	26,588,899.95	56.83
2566	37,422	84,946,481.94	44,942,301.52	27,560,134.17	61.32	2,484,966.89	2.93	26,887,428.86	59.83
2567	37,183	73,752,438.23	37,008,796.35	30,116,616.91	81.38	2,831,633.55	3.84	24,935,327.59	67.38
2568	36,751	73,578,326.58	31,373,564.54	32,992,751.14	105.16	2,250,973.54	3.06	18,971,668.09	60.47
2569	35,952	81,481,944.24	38,119,364.20	30,913,602.37	81.10	1,872,627.78	2.30	21,797,838.40	57.18

***ค่าสาธารณสุขปกติ

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา sw. นาหว่า แผนฟื้นฟูกิจการ ระยะเร่งด่วน ปี 2569

หัวข้อ	รายงาน
สาเหตุ	- NI ติดลบ - เงินบำรุงหลังหักหนี้สินแล้วติดลบ - ค่าใช้จ่ายเกินแผน
วิเคราะห์ปัญหา	- มีการลงทุนตามนโยบาย EMS มาก - ลงทุนนอกแผน
แนวทางแก้ไข	- ไม่ลงทุนรายการนอกแผน - หาแนวทางลดจ้างตรวจ Lab และ X-Ray - ควบคุมการเบิกจ่ายวัสดุ - ลดการสูญเสียวัสดุสิ้นเปลืองในการทำหัตถการ - การเพิ่มรายรับ
แผนการพัฒนา/แก้ปัญหา	พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียกเก็บ ➢ กำหนดแนวทางการจัดเก็บรายได้ให้ครอบคลุม ข้อมูลมีความถูกต้อง เชื่อถือได้ และมีข้อมูลที่เชื่อมโยงกันระหว่างหน่วยงานและศูนย์จัดเก็บรายได้ ➢ พัฒนาระบบโปรแกรมจัดเก็บรายได้ RCM FDH เพื่อลดการติด c เน้นการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้องจากหน่วยงานให้มากที่สุด ➢ ศึกษากองทุนย่อยต่างๆ ➢ กำกับติดตามและประเมินการดำเนินงานด้านการจัดเก็บรายได้ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ ➢ ร่วมวิเคราะห์พิจารณาผลการจัดเก็บรายได้ทุกกองทุน ทุกสิทธิ์ และวางแผนปรับปรุง ➢ สรุปรวบรวมผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขด้านการจัดเก็บรายได้ ต่อผู้บริหารและ CFO มีแนวทางควบคุมกำกับการเบิกวัสดุ

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา SW. นาหว่า **แผนฟื้นฟูกิจการ ระยะเร่งด่วน**

รายการ	เดือนสิงหาคม 2569		เดือนกันยายน 2569	
	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งเงิน	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งเงิน
1. เงินสดที่ได้รับ การช่วยเหลือ	3,927,098.23	เงินกู้ Virtual Account (ครั้งที่ 2)	1,000,000.00	รพ.อุดรธานี
2. การ Clearing หนี้ระหว่างกัน	663,633.50	รพ.นครพนม/ศรีสงคราม /ท่าอุเทน/นาทม		
3. การจัดเก็บรายได้ที่ เพิ่มกระแสเงินสดจาก การจัดเก็บรายได้	-		-	
4. การลดค่าใช้จ่าย	-		-	

Simulate ดัชนีสภาพคล่องทางการเงิน เดือน สิงหาคม – กันยายน 2569

เดือน	Current Ratio	Quick Ratio	Cash Ratio	NWC	NI	Risk Score
สิงหาคม 69	0.82	0.62	0.15	-4,119,489.18	-4,026,731.49	7
กันยายน 69	0.80	0.60	0.10	-> 4 ล้าน<5.5 ล้าน	-> 4 ล้าน<5.5 ล้าน	7

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา sw. นาหว้า แผนฟื้นฟูกิจการ Business Plan ปี 2570

1. การสร้างและขยายรายได้

- เปิดบริการอาคารผู้ป่วยพิเศษ 12 ห้อง
- ใช้ประโยชน์อาคาร OPD 3 ชั้น (One-Stop Service)
- เปิดศูนย์ไตเทียม และขยายบริการเชิงรุก (แพทย์แผนไทยพรีเมียม / กายภาพบำบัด)

แผนเพิ่มรายได้: อาคารผู้ป่วยพิเศษ & OPD 3 ชั้น

อาคารผู้ป่วยพิเศษ 12 ห้อง
การทยอยเปิดบริการ: ระยะแรกเปิด 6 ห้อง เพื่อทดสอบระบบ ประเมินภาระค่าใช้จ่าย และหมุนเวียนเงินสด ก่อนขยายเต็ม 12 ห้อง

สร้างมูลค่าเพิ่ม (VIP Package): จัดแพ็คเกจ สิ่งอำนวยความสะดวกครบครัน ยกระดับโภชนาการ และการดูแลระดับ VIP
กลุ่มเป้าหมาย: ดึงดูดสิทธิเบิกตรง (กรมบัญชีกลาง/จ่ายตรง), ประกันสังคม และกลุ่มผู้มีกำลังจ่าย

การใช้ประโยชน์อาคาร OPD 3 ชั้น
One-stop Service: ปรับปรุงกระบวนการไหลเวียนผู้ป่วย (Patient Flow) เพื่อลดความแออัด

เพิ่มความเร็ว: เพิ่มความเร็วในการให้บริการ เพื่อรองรับปริมาณผู้รับบริการ OPD รวมต่อวันได้มากขึ้น

ยกระดับความพึงพอใจ: เพื่อให้ผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง ยินดีมาใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

แผนเพิ่มรายได้: ศูนย์ไตเทียม & บริการเชิงรุก

วางแผนเปิดบริการศูนย์ไตเทียม / ฟอกไต: เพื่อดึงดูดผู้ป่วยในเขตอำเภอนาหว้าและพื้นที่ใกล้เคียง ลดการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกพื้นที่ และสร้างรายได้เงินสดหมุนเวียนเข้าโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ

แพทย์แผนไทยพรีเมียม: ยกระดับบริการนวดประคบสมุนไพร พื้นฟูสุขภาพ และการดูแลเชิงป้องกันเพื่อสร้างกลุ่มลูกค้ารายได้เงินสด

คลินิกกายภาพบำบัดเฉพาะทาง: จัดบริการเชิงรุกเพิ่มช่องทางการเข้าถึงของผู้ป่วย พื้นฟูสมรรถภาพ และเพิ่มรายได้ค่าบริการ

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา sw. นาหว้า แผนฟื้นฟูกิจการ Business Plan ปี 2570

2. การบริหารจัดการต้นทุน

- อัตรากำลังแบบครบรวม หมุนเวียนบุคลากรเดิม
- ควบคุมค่าตอบแทน/OT ให้สัมพันธ์กับรายได้จริง
- จัดหาครุภัณฑ์ผ่านโครงการบริจาค/ความร่วมมือ

การบริหารจัดการต้นทุน & ศักยภาพ

1. การบริหารบุคลากรแบบครบรวม

ตรึงอัตรากำลัง: ไม่เพิ่มอัตรากำลังใหม่แบบก้าวกระโดด ป้องกันภาระค่าใช้จ่ายประจำ (Fixed Cost)

หมุนเวียนบุคลากร: บริหารจัดการหมุนเวียนเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานเดิม มารองรับอาคาร OPD ใหม่และห้องพิเศษ

ควบคุมค่าตอบแทน/OT: กำหนดกรอบ OT ให้สัมพันธ์กับรายได้ที่เพิ่มขึ้นจริงจากบริการใหม่

2. ครุภัณฑ์ผ่านความร่วมมือ & บริจาค

โครงการระดมทุนและขอรับบริจาค: ดำเนินการขอรับสนับสนุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์จากภาคประชาชน องค์กรเอกชน และเครือข่าย

รองรับอาคารใหม่: จัดสรรครุภัณฑ์เข้าอาคาร OPD และห้องพิเศษ โดยไม่ต้องใช้เงินบำรุงลงทุนทั้งหมด

5. แผนพัฒนาแก้ปัญหา sw. นาหว่า แผนฟื้นฟูกิจการ Business Plan ปี 2570

3. บริหารสภาพคล่อง & หนี้

- จัดทำแผนผ่อนชำระหนี้ค้างจ่าย
- ดั้งทิม Audit เวชระเบียน IPD เฉพาะกิจ ป้องกันการถูกบันทึกถอนเงินชดเชย (AdjRW) และเร่งรัดการเบิกจ่ายชดเชยทุกกองทุน

การบริหารสภาพคล่อง & โครงสร้างหนี้

แผนผ่อนชำระหนี้ค้างจ่าย:

- ❖ จัดลำดับความสำคัญของเจ้าหนี้และจัดทำแผนการจ่ายชำระเพื่อรักษาสภาพคล่องทางการเงิน

ดั่งทิม Audit เวชระเบียน IPD เฉพาะกิจ:

- ❖ ตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของการลงรหัสโรคและเวชระเบียนผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการถูกบันทึกถอนเงินชดเชย (AdjRW)

เร่งรัดการเรียกเก็บเงินชดเชย :

- ❖ เร่งรัดขั้นตอนการเบิกจ่ายจากกองทุนต่างๆ ให้รวดเร็วและครบถ้วนสูงสุด

6. ข้อเสนอต่อจังหวัด/เขต

ข้อเสนอให้จังหวัด/ข้อเสนอให้เขต

The background of the slide features abstract, flowing, and overlapping lines in shades of purple and blue, creating a sense of movement and depth. These lines are set against a clean white background.

Thank you