



รพร.ชาตุพนม

การบริหารจัดการการเงินการคลังและพัฒนา

ประสิทธิภาพการเงินการคลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑.บริบท ทรัพยากรและข้อมูลบริการ
อำเภอธาตุพนม



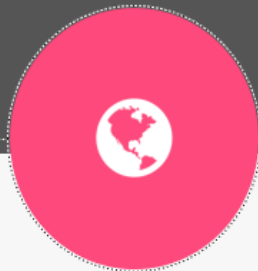
สถานบริการสาธารณสุข



รพร.ธาตุพนม
จำนวน 1 แห่ง



PCC.ธาตุพนม
จำนวน 1 แห่ง



รพสต.
จำนวน 15 แห่ง

General Data

Population Node 220,209 คน (4

1

อำเภอ)

2

อ.ธาตุพนม อ.นาแก อ.วังยาง อ.เรณูนคร
Population CUP 82,637 คน (Male 40,928
Female 41,709)
136Village , 12 Tambon

3

UC (รพร.ธาตุพนม 61,858 คน PCC ธาตุพนม 7,928 คน)

4

CSMBS

4,973 คน

5

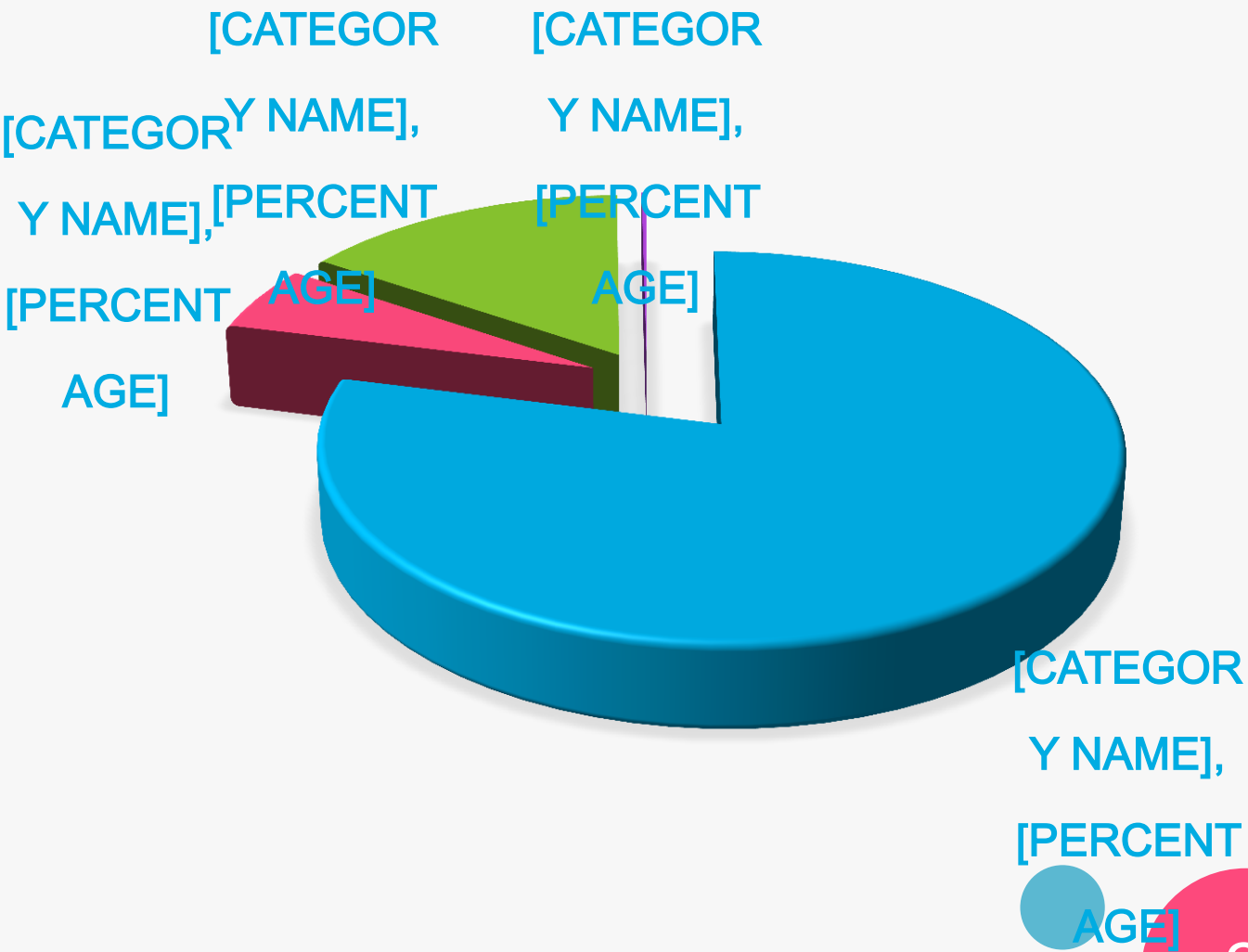
SSS

13,555 คน

6

Other

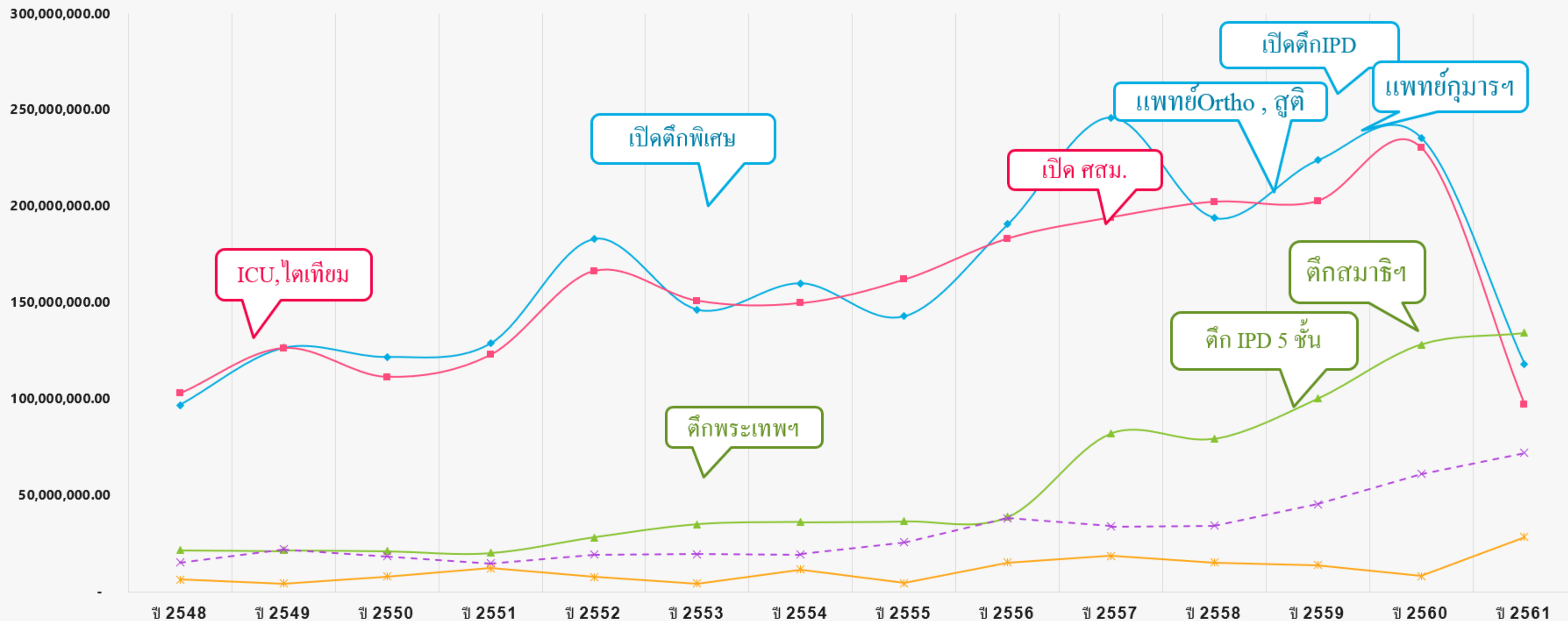
192 คน



Hospital Growth And Financial Status

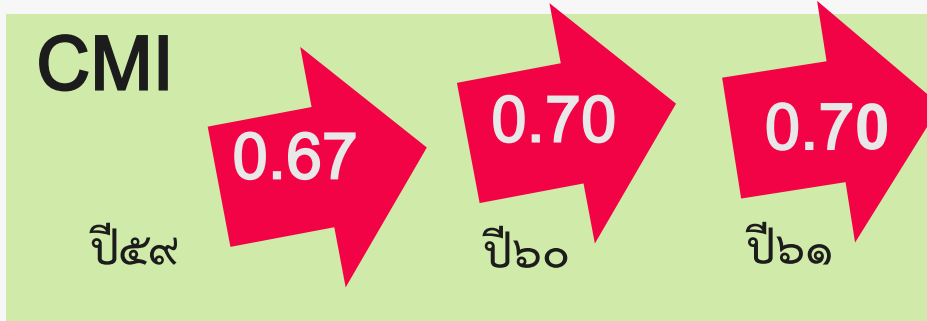
การเสริมสร้างศักยภาพและข้อมูลสถานะทางการเงิน

—รายได้รวม —รายจ่ายรวม —สินทรัพย์รวม -*-เจ้าหนี้คงเหลือ *—เงินบำรุงคงเหลือ

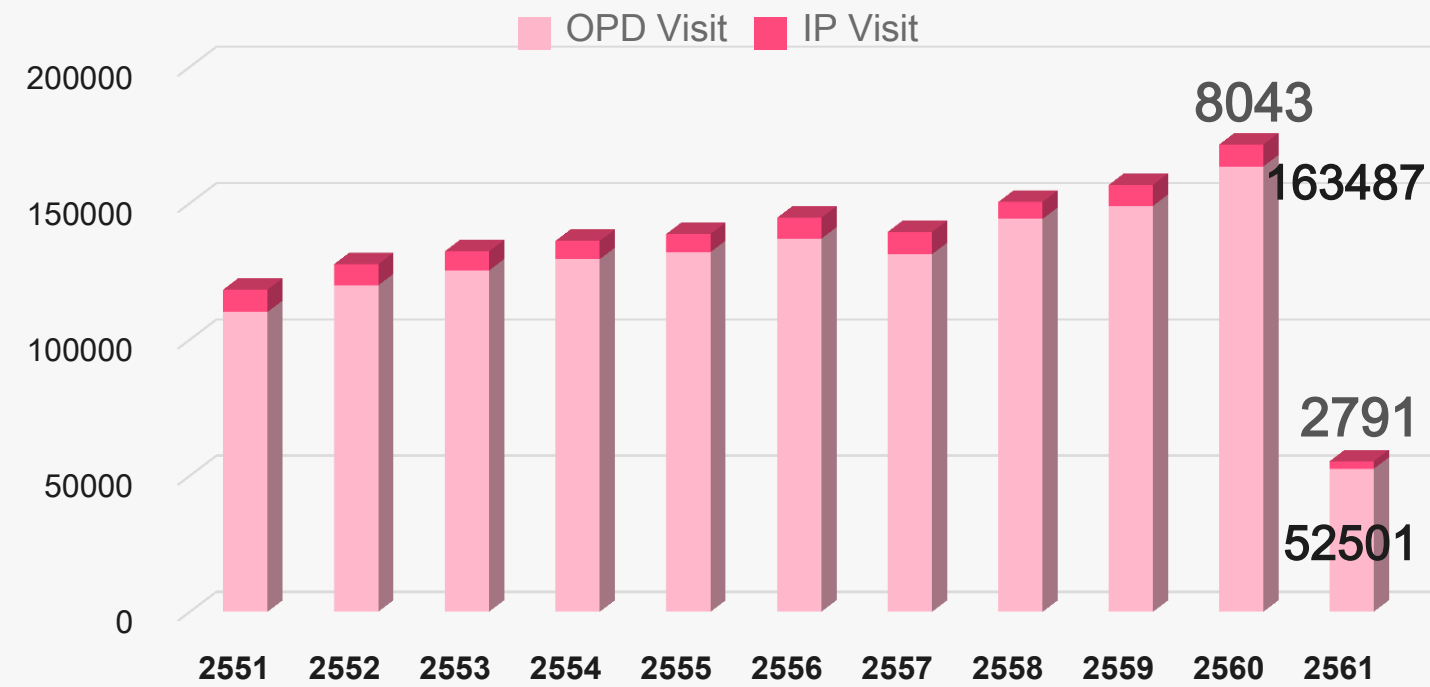


ความสัมพันธ์ : การพัฒนาศักยภาพ ที่มีผลต่อข้อมูลสถานะทางการเงิน ในกรอบเวลา 11 ปี

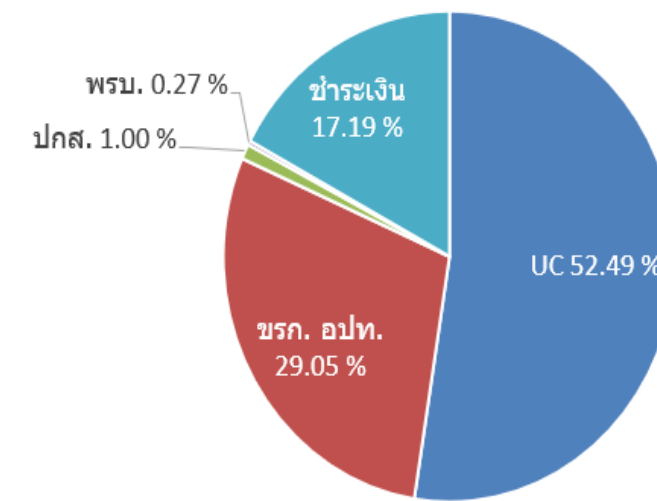
สถิติการให้บริการในเขต/นอกเขต/ต่างด้าว ,CMI



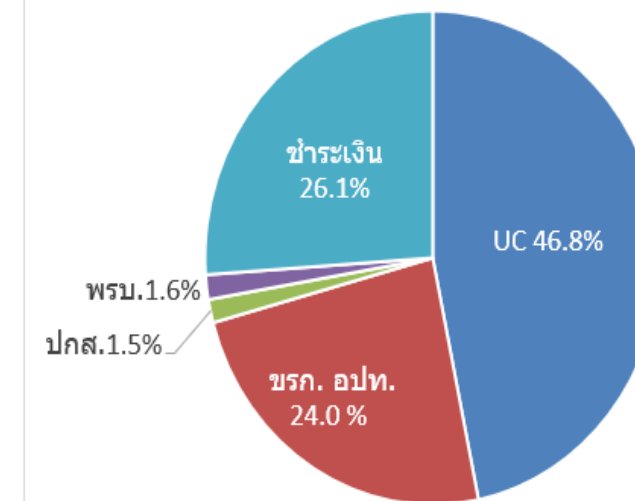
จำนวนผู้ป่วย OPD/IPD ๑๐ ปี



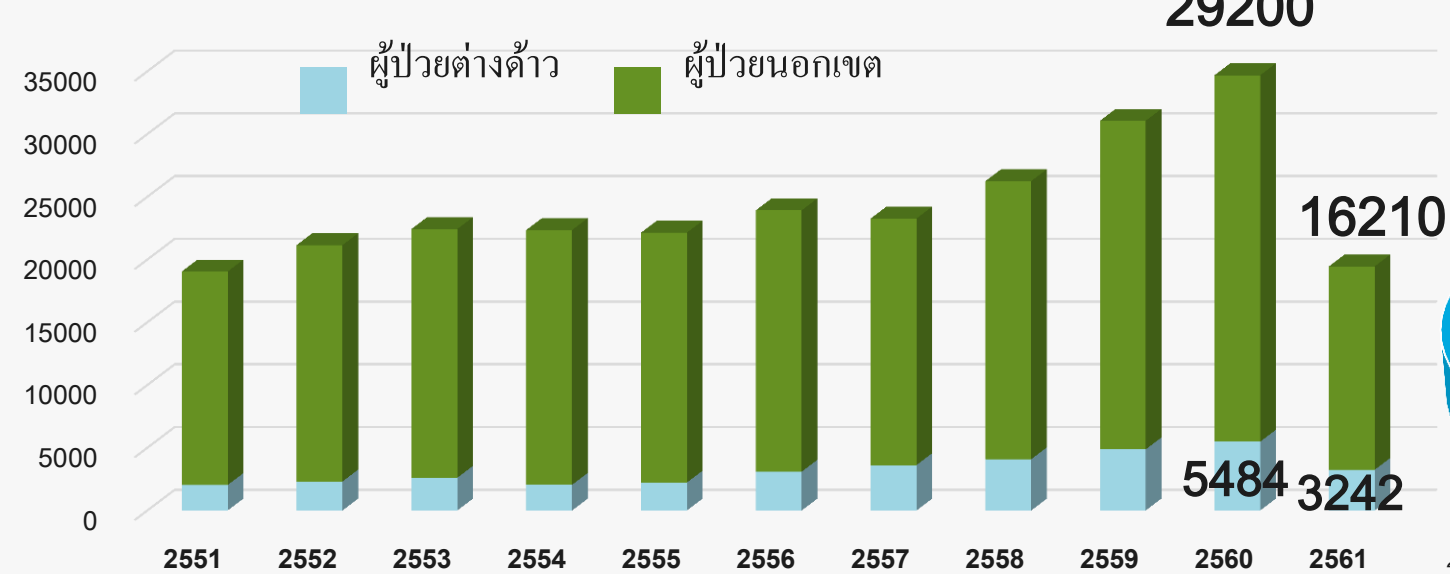
รายรับ OP/PP 60



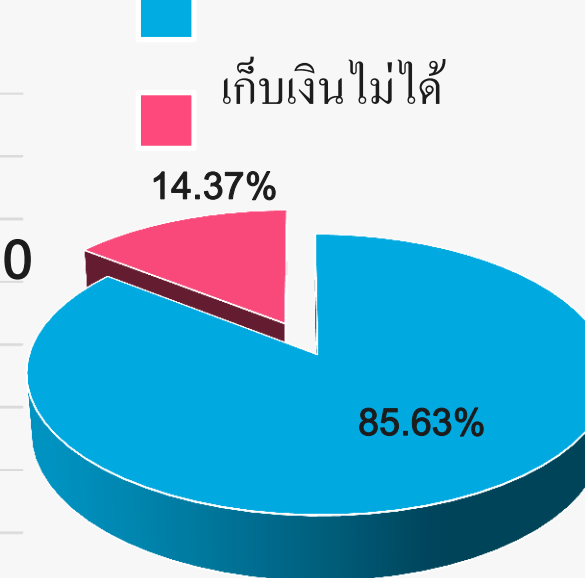
รายรับ IP 60



ผู้ป่วยต่างด้าว/ผู้ป่วยนอกเขตบริการ ๑๐ ปี

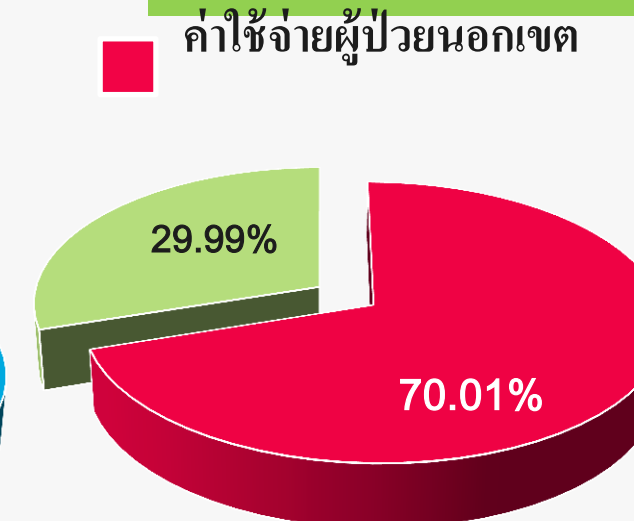


การชำระเงินผู้ป่วยOPDต่างด้าว
เก็บเงินได้



ปี 60 ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยต่างด้าว
รวม 2,107,442 บาท

การชดเชยผู้ป่วยOPDนอกเขต
ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกเขต

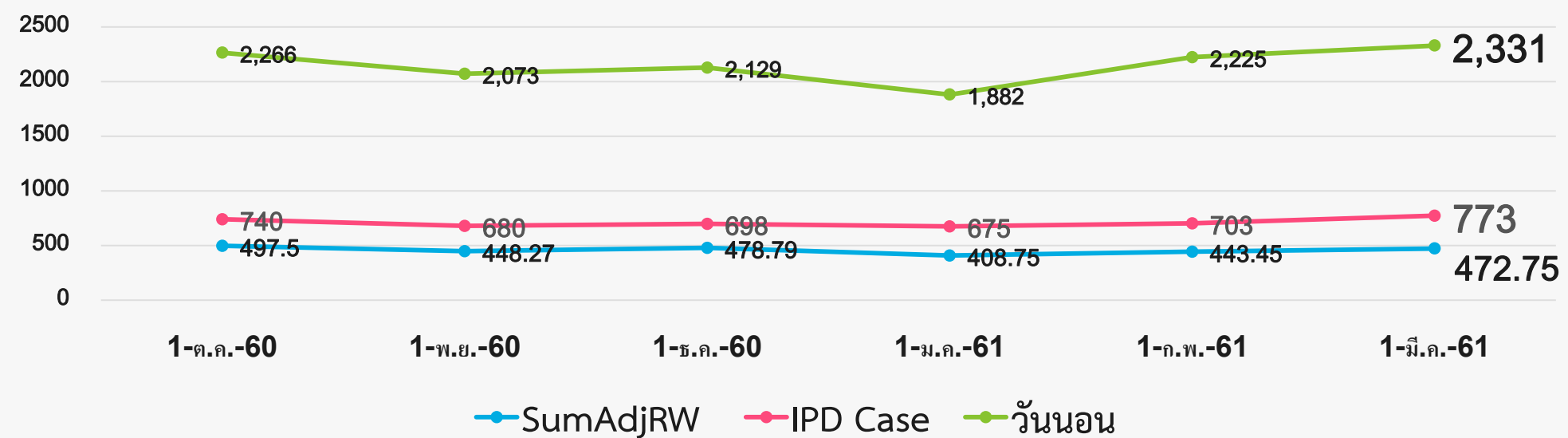


ปี 60 ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกเขต
รวม 19,478,326 บาท

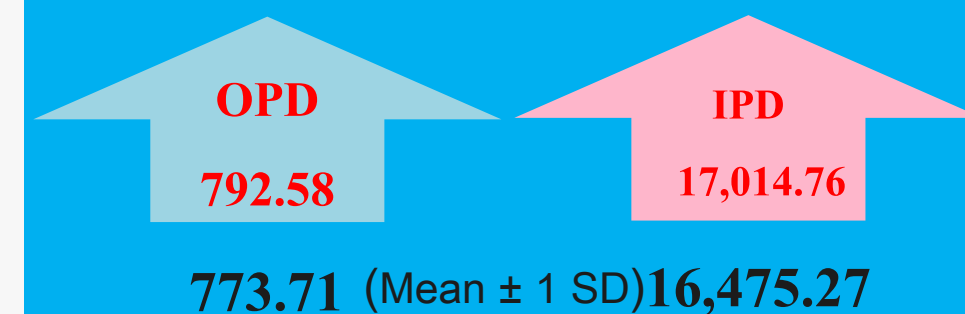
๒. สถานการณ์การเงินการคลัง แนวโน้มและสาเหตุ

ปีงบประมาณ	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depleciation	I/E ratio	Liquid Index	Status Index	Survive	Risk Scoring
๒๕๕๘	๐.๘๘	๐.๗๒	๐.๓๕	- ๕,๐๑๔,๗๙๘.๕๕	- ๘,๓๓๐,๔๘๖.๓๐	๐.๙๖	๓	๒	๒	๗
๒๕๕๙	๐.๗	๐.๕๗	๐.๒	- ๑๗,๓๘๐,๓๒๓.๙๖	๑๑,๑๔๓,๕๐๔.๓๙	๑.๐๖	๓	๑	๐	๔
๒๕๖๐	๐.๖๙	๐.๕๘	๐.๑๓	-๑๘,๗๔๔,๖๘๓.๙๕	๕,๐๗๐,๘๖๘.๕๕	๑.๐๒	๓	๑	๒	๖
๒๕๖๑ (ต.ค.)	๐.๗๘	๐.๖๕	๐.๑๙	-๑๔,๓๖๓,๑๘๗.๙๙	-๕,๐๗๑,๓๔.๒๔	๐.๙๗	๓	๒	๒	๗
๒๕๖๑ (ธ.ค.)	๐.๗๕	๐.๖๓	๐.๒๘	-๑๗,๖๗๑,๕๔๐.๒๖	๗,๒๕๓,๒๐๒.๗๒	๑.๑๒	๓	๑	๒	๖
๒๕๖๑ (มี.ค.)	๐.๘๗	๐.๗๗	๐.๔๐	-๙,๓๗๒,๓๒๕.๗๗	๒๐,๕๐๒,๑๗๘.๕๙	๑.๒๑	๓	๑	๑	๕

ข้อมูลผู้ป่วยใน

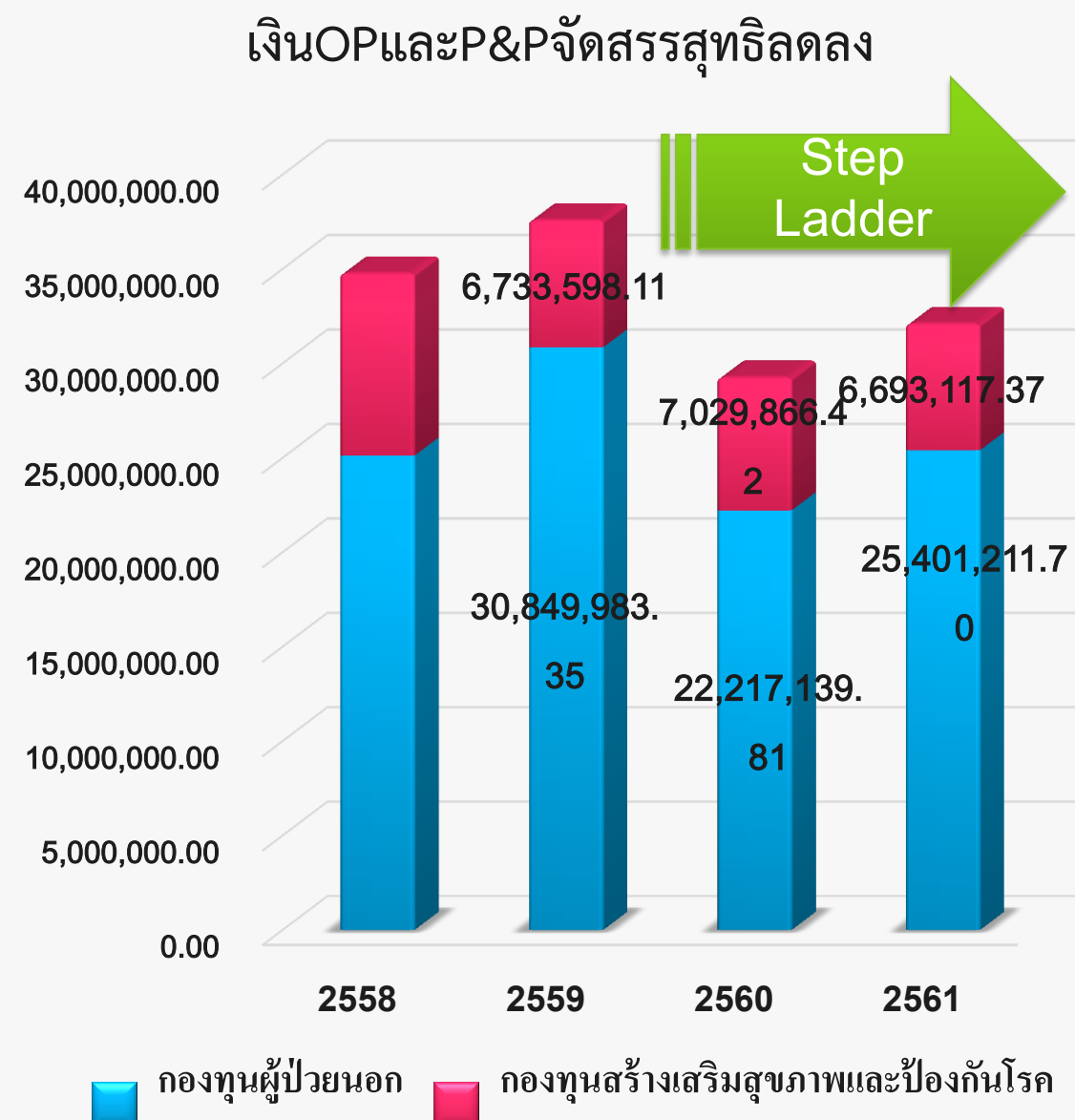


Unit Cost มี.ค.๖๑



สาเหตุของปัญหาทางการเงิน

- งบUC (op/p&p) ลดลงจากวิธีการจัดสรรงบประมาณที่เปลี่ยนไป
- การขยายบริการรองรับการเป็น Node ,ICU และนโยบาย PCC ส่งผลต่อผู้รับบริการมากขึ้น ต้นทุนสูงขึ้น (**Slide ๒,๓)
- Labor Cost เพิ่มจากการขยายบริการ การมีแพทย์เฉพาะทาง จำนวนบุคลากร อายุงานบุคลากร และการเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปี



ลำดับ	เขต	จังหวัด	Hmain	H-name	[1] OP Step ladder	[2] P&P Step ladder	[3] ประมาณการเงิน IP รวม	[4]=[1]+...+[3] รวมประมาณการเงินก่อนปรับลดค่าแรง	[5] ปรับลดค่าแรง	[6]=[4]-[5] รวมประมาณการเงินคงเหลือหลังปรับลดค่าแรง
569	08	นครพนม	10711	รพ.นครพนม	95,303,003.89	20,157,877.49	151,189,035.68	266,649,917.06	157,606,313.84	109,043,603.22
570	08	นครพนม	11104	รพ.ปลาปาก	46,237,701.33	9,779,900.75	7,601,048.61	63,618,650.69	21,813,456.44	41,805,194.25
571	08	นครพนม	11105	รพ.ท่าอุเทน	50,546,100.81	10,691,185.65	8,621,586.08	69,858,872.54	30,536,028.68	39,322,843.86
572	08	นครพนม	11106	รพ.บ้านแพง	33,849,010.91	7,159,524.75	8,596,250.18	49,604,785.84	25,622,007.07	23,982,778.77
573	08	นครพนม	11107	รพ.นาทม	23,609,664.79	4,993,764.21	4,022,275.63	32,625,704.63	12,706,841.89	19,918,862.74
574	08	นครพนม	11108	รพ.เรณูนคร	40,412,972.28	8,547,891.58	8,871,102.85	57,831,966.71	33,437,990.64	24,393,976.07
575	08	นครพนม	11109	รพ.นาแก	58,329,343.82	12,337,447.08	17,216,479.97	87,883,270.87	41,283,614.45	46,599,656.42
576	08	นครพนม	11110	รพ.ศรีสงคราม	57,352,985.05	12,130,933.96	27,656,201.37	97,140,120.38	36,221,867.37	60,918,253.01
577	08	นครพนม	11111	รพ.นาหว้า	44,723,705.38	9,459,670.07	8,707,517.09	62,890,892.54	24,418,759.90	38,472,132.64
578	08	นครพนม	11112	รพ.โพนสวรรค์	49,135,085.49	10,392,736.78	12,808,727.08	72,336,549.35	22,065,361.84	50,271,187.51
579	08	นครพนม	11451	รพ.ธาตุพนม	56,878,398.79	12,030,552.53	26,920,673.01	95,829,624.33	55,813,330.79	40,016,293.54
580	08	นครพนม	40840	รพ.วังยาง	15,834,928.22	3,349,302.02	0.00	19,184,230.24	3,328,671.57	15,855,558.67
581	08	นครพนม	77724	ศสข.เมืองธาตุพนม	6,681,954.61	1,413,324.00	0.00	8,095,278.61	1,699,373.47	6,395,905.14
นครพนม Total					578,894,855.37	122,444,110.87	282,210,897.55	983,549,863.79	466,553,617.95	516,996,245.84

๓. การเพิ่มประสิทธิภาพ

- มาตรการเพิ่มรายรับ ระยะที่ ๑ (ต.ค.๖๐-ม.ค.๖๑)

กิจกรรมเพิ่มรายรับ	ชื่อโครงการ/ แผนงาน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	ประมาณการ รายรับเพิ่ม
ขยายงานผ่าตัดด้านสูตินรีเวช	แผนขยายงานด้าน สูตินรีเวช	จาก ๖๖๑ราย (๒๕๖๐) เป็น ๘๐๐ราย (๒๕๖๑)	๒,๐๐๐,๐๐๐
ขยายงานผ่าตัดศัลยกรรม ทั่วไปและศัลยกรรมกระดูก และข้อ	แผนขยายงาน หัตถการผ่าตัด	จาก ๑๔๘๕ราย (๒๕๖๐) เป็น ๑๖๐๐ราย (๒๕๖๑)	๔,๐๐๐,๐๐๐
ขยายบริการห้องพิเศษ	แผนขยายงานห้อง พิเศษ	จาก ๑๓ ห้อง(๒๕๖๐) เป็น ๒๕ห้อง(๒๕๖๑)	๒,๐๐๐,๐๐๐
ขยายบริการตรวจสุขภาพเชิง รุก	แผนตรวจสุขภาพ ประจำปี	จาก ๑,๒๖๓ ราย(๒๕๖๐) เป็น ๑,๕๐๐ราย (๒๕๖๑)	๙๐๐,๐๐๐
ปรับปรุงกระบวนการเรียกเก็บ	แผนงานเรียกเก็บ	-	-
		รวม	๘,๙๐๐,๐๐๐

- มาตรการลดรายจ่าย ระยะที่ ๒ (เม.ย.- ก.ย.๖๑)

กิจกรรมลด รายจ่าย	ชื่อโครงการ/ แผนงาน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	ประมาณราย จ่ายลด
ลดการสนับสนุน ค่าจ้างบุคลากร รพสต.	แผนลดค่าจ้าง เงินเดือน	จาก ๕,๒๔๖,๒๐๖(planfin๖๑) เหลือ๒,๗๔๖,๒๐๖บาท(๒๕๖๑)	๒,๕๐๐,๐๐๐บาท
ลดค่าใช้จ่ายเดินทาง ไปราชการ	แผนลดค่าใช้จ่าย เดินทางไปราชการ	จาก ๑,๙๕๕,๕๗๔.๗๕(๒๕๖๐) เหลือ ๑,๐๐๐,๐๐.บาท(๒๕๖๑)	๙๕๕,๕๗๔.๗๕บาท
งดจ่ายค่าตอบแทนเชิง รุก และเวร OPD นอก เวลา	งดจ่ายค่าตอบแทน	จาก ๗๕๐,๐๐๐ (planfin๖๑) เหลือ๔๕๐,๐๐๐บาท(๒๕๖๑)	๓๐๐,๐๐๐บาท
ลดค่าใช้จ่ายค่า สาธารณูปโภค	แผนลดค่าใช้จ่ายค่า สาธารณูปโภค	จาก๔,๖๔๕,๖๘๒ (๒๕๖๐) เหลือ๔,๖๓๗,๐๐๐บาท(๒๕๖๑)	๘,๖๘๒ บาท
ลดงบประมาณจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์	ปรับแผนจัดซื้อวัสดุ วิทยาศาสตร์ การแพทย์	จาก ๙,๑๘๙,๗๗๒(plafin๖๑) เหลือ๗,๕๘๙,๗๗๒ บาท(๒๕๖๑)	๑,๖๐๐,๐๐๐บาท
		รวม	๕,๓๖๔,๒๕๖.๗๕

๔. ผลการดำเนินงานปรับปรุงสิทธิภาพ

- มาตรการเพิ่มรายรับ ระยะที่ ๑ (ต.ค.๖๐-ม.ค.๖๑)

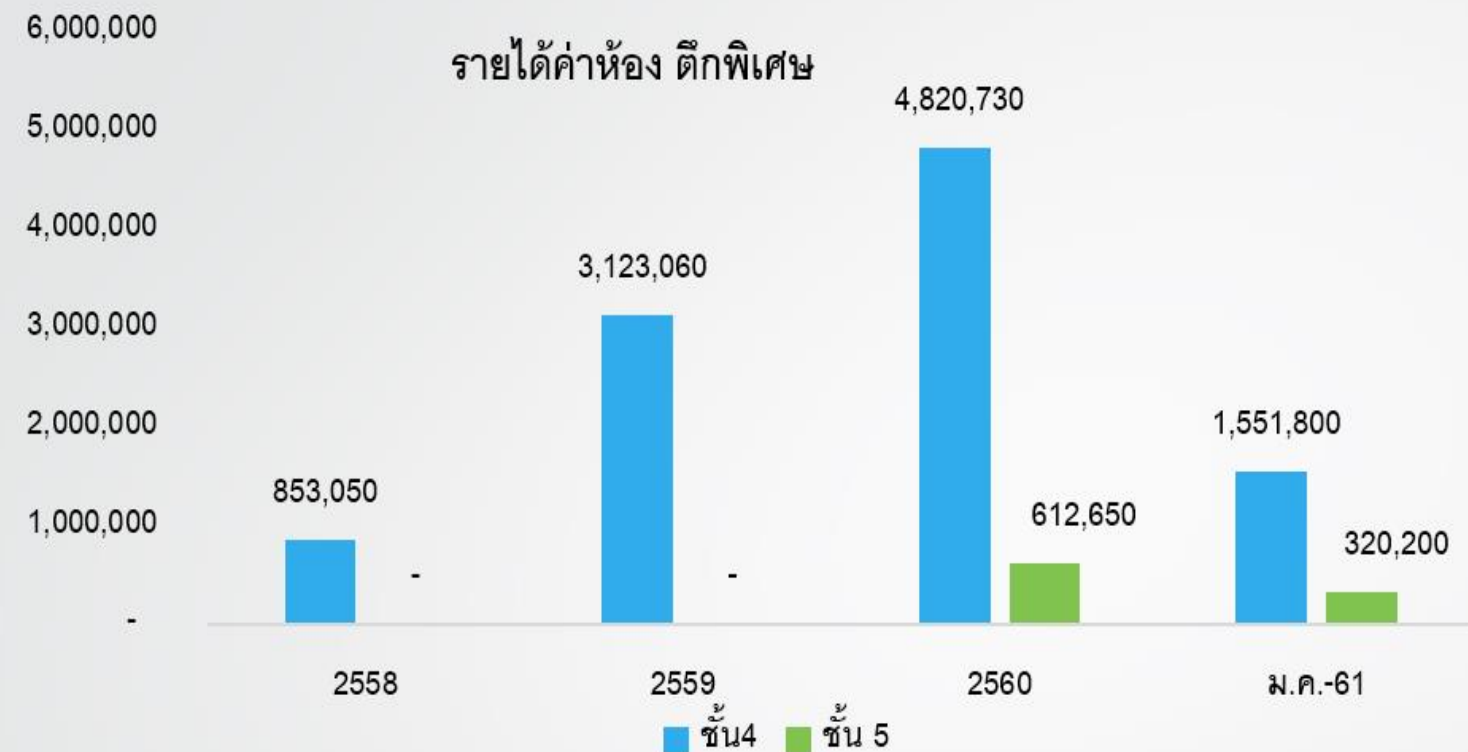


2. รายได้ที่เพิ่มขึ้น(หรือลดลง)จากปีที่ผ่านมา = $2,712,325 - 365,767 = 2,346,558$ บาท

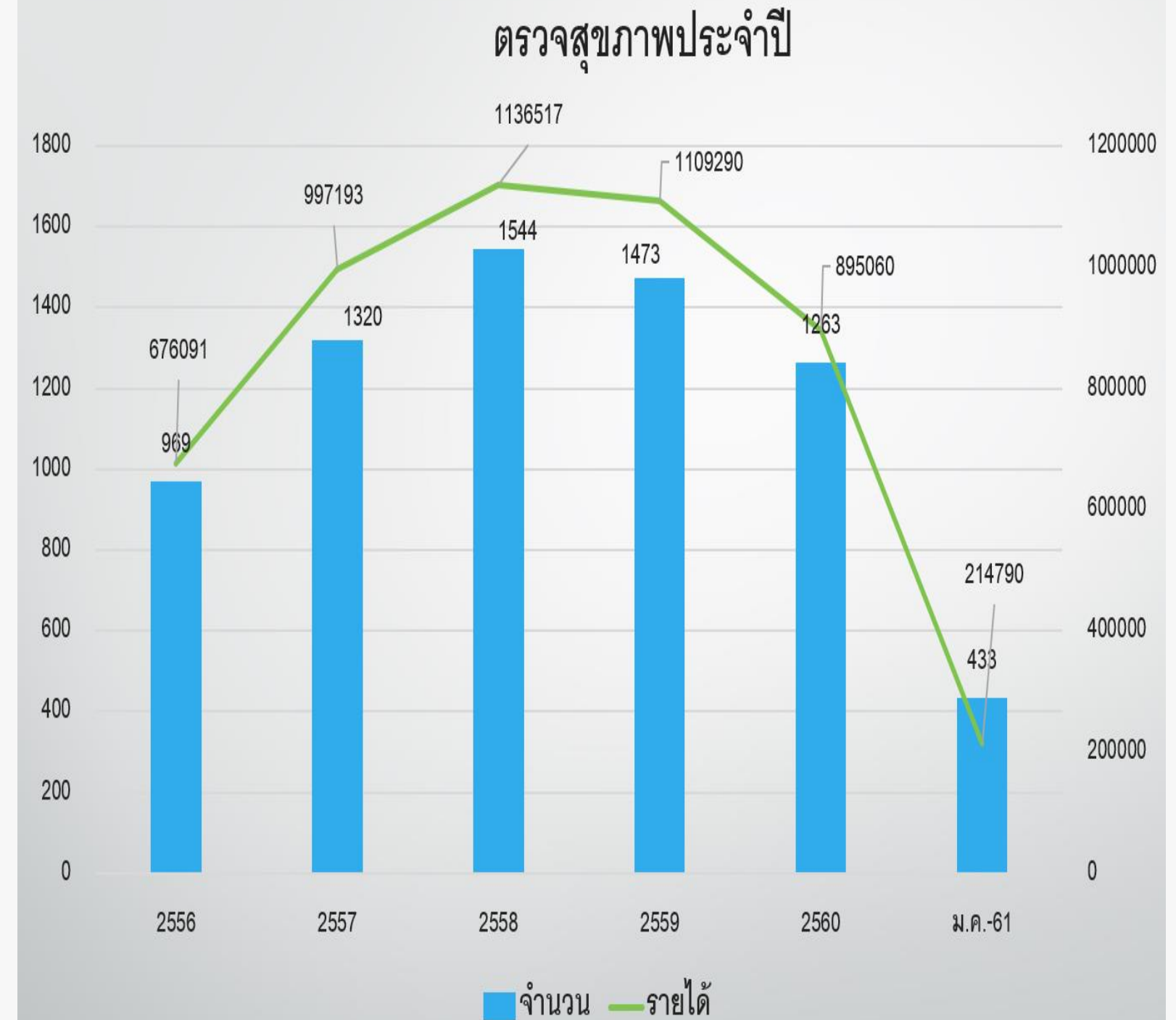


รายได้ที่เพิ่มขึ้น(หรือลดลง)จากปีที่ผ่านมา = $7,141,645 - 8,907,239 = -1,765,594$ บาท

๔. ผลการดำเนินงานปรับปรุงสิทธิภาพ (ต่อ)



รายได้ที่เพิ่มขึ้น(หรือลดลง)จากปีที่ผ่านมา = $1,709,630 - 1,551,800 = 162,370$ บาท



รายได้ที่เพิ่มขึ้น(หรือลดลง)จากปีที่ผ่านมา = $214,790 - 298,353 = -83,563$ บาท

ข้อมูลเปรียบเทียบก่อนกำหนด มาตรการลดรายจ่าย
ดำเนินการในระยะที่ ๒ (เม.ย.- ก.ย.๖๑)

ค่าตอบแทน	ตค.58-มค.59	ตค.59-มค.60	ตค.60-มค.61
ไม่ทำเวชปฏิบัติ	580,000.00	675,000.00	665,000.00
โอที	4,990,865.00	5,292,102.50	5,410,191.00
เชิกรุก	304,937.50	295,687.50	299,010.00
เหมาจ่าย	2,636,000.00	2,258,100.00	3,885,540.00
บ้าย-ดึก	639,000.00	652,260.00	681,600.00
รวม	9,150,802.50	9,173,150.00	10,941,341.00
	ตค.58-มค.59	ตค.59-มค.60	ตค.60-มค.61
ค่าใช้จ่ายอบรม	299,801.20	621,609.70	531,221.60

ค่าสาธารณูปโภค	ตค.58-มค.59	ตค.59-มค.60	ตค.60-มค.61
ค่าไฟฟ้า	1,343,024.77	1,055,547.52	1,589,057.05
ค่าน้ำประปา	19,742.47	18,640.26	37,435.14
ค่าโทรศัพท์	36,722.23	34,773.64	35,257.52
ค่าไปรษณีย์	48,043.00	10,438.00	12,674.00
ค่าบริการสื่อสารและ โทรคมนาคม	8,613.00	37,236.00	46,438.00
รวม	1,456,145.47	1,156,635.42	1,713,474.57

ข้อมูลเปรียบเทียบก่อนกำหนด มาตรการลดรายจ่าย ดำเนินการในระยะที่ ๒ (เม.ย.- ก.ย.๖๑)

ค่าวัสดุ	ตค.58-มค.59	ตค.59-มค.60	ตค.60-มค.61
ค่ายา	6,276,781.05	6,905,596.31	7,622,985.59
ค่าเวชภัณฑ์มีไชยา/วัสดุ การแพทย์อื่นๆ	4,426,004.75	5,265,957.36	4,433,391.58
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และ การแพทย์	2,556,893.00	2,238,224.00	2,910,799.00
ค่าวัสดุอื่น	2,151,520.94	2,243,045.06	1,956,085.00
รวม	15,411,199.74	16,652,822.73	16,923,261.17

การกำกับติดตาม /เครื่องมือ

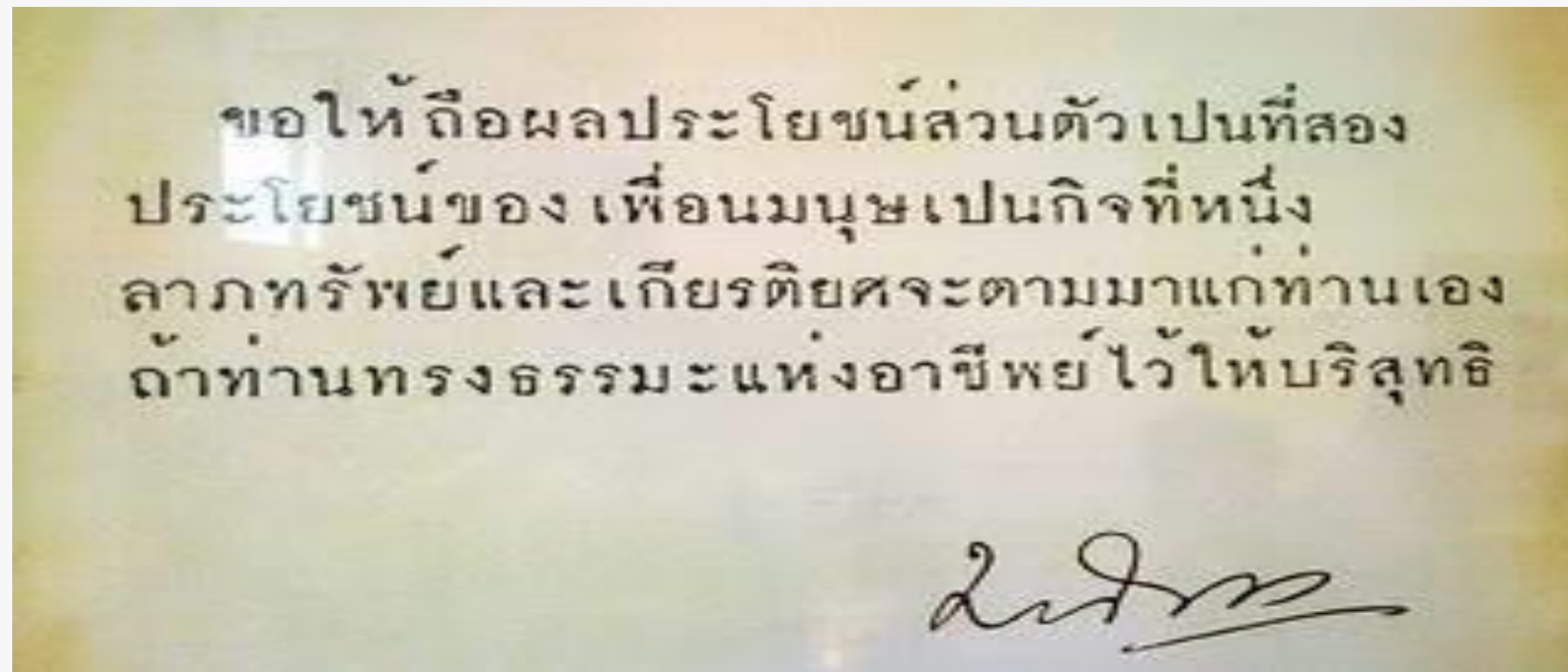
- รายงานการเงินจากเกณฑ์เงินสด
- ข้อมูล PlanFin
- รายงานการเงินจากเกณฑ์คงค้าง

ผลการปรับปรุงความทันเวลาการส่งข้อมูล Eclaim

ตารางข้อมูล จำนวน(ราย) ที่ส่งข้อมูลตามรอบ Statement ทั้งหมดผ่านระบบ e-claim แยกรายเดือน ปีงบประมาณ 2561
สปสข. เขต 08 เขต 8 อุดรธานี จังหวัดนครพนม 11451 รพ.ธาตุพนม

เดือน	PS = 0		PS = 1		PS = 2		PS = 3	
	ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ
ต.ค.	2,592	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
พ.ย.	2,407	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ธ.ค.	2,285	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ม.ค.	2,435	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ก.พ.	1,998	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
มี.ค.	944	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
เม.ย.	167	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
พ.ค.	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
มิ.ย.	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ก.ค.	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ส.ค.	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ก.ย.	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวม	12,828	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00

PS = 0 หมายถึง ส่งทันรอบ Statement, PS = 1 หมายถึง ส่งช้ารอบ Statement 1 เดือน,
PS = 2 หมายถึง ส่งช้ารอบ Statement 2 เดือน, PS = 3 หมายถึง ส่งช้ารอบ Statement 3 เดือนขึ้นไป



๕. เหตุผล ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะอื่นๆ

๑. การขยายบริการในอดีต (ICU ไตเทียม และศสม.(PCC)) **ใช้งบประมาณของตนเอง** ไร้การเหลียวแลจากส่วนกลาง
๒. การจัดอัตรากำลังตามกรอบ FTE ในโรงพยาบาลระดับ **M๒** ไม่มีกรอบอัตรากำลังพยาบาลแผนกไตเทียม
๓. นโยบายคลินิกหมอบรรอบครัว **PCC ส่วนกลางไม่จัดสรรอัตรากำลัง**
๔. การจัดสรรเงินมีลักษณะเป็น **Sick Model**
๕. **การรวมเงินเดือนในงบ UC** จะส่งผลต่อ CUP ที่มีค่าใช้จ่ายบุคลากรที่สูง



การส่งต่อสถานบริการอื่น

ข้อมูลการส่งต่อสถานพยาบาลอื่น

