

**การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง**

**จังหวัดหนองคาย**

# กรอบการนำเสนอ

1. ข้อมูลพื้นฐานและนโยบายการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของจังหวัดหนองคาย
2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
3. การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
4. การพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
5. ประเด็นท้าทายและโอกาสพัฒนา



# จังหวัดหนองคาย



พื้นที่ **3,026.53** ตร.กม.  
**9** อำเภอ  
**62** ตำบล  
**722** หมู่บ้าน  
**178,748** หลังคาเรือน  
เทศบาลเมือง **2** แห่ง  
เทศบาลตำบล **17** แห่ง  
อบต. **48** แห่ง

← ความยาวตามลำน้ำโขง **210** กิโลเมตร →

# ข้อมูลพื้นฐาน

ประชากรทั้งหมด 577,070คน สิทธิ UC 377,320 คน



เครือข่ายบริการที่ 3

รพ.รัตนวาปี (F3)  
รพ.สต. 6 แห่ง

รพ.เฝ้าไร่ (F3)  
รพ.สต. 7 แห่ง

รพ.พนมเปญ (M2)  
รพ.สต. 16 แห่ง

รพ.ศรีเชียงใหม่ (F2)  
รพ.สต. 6 แห่ง

รพ.สังคม (F2)  
รพ.สต. 5 แห่ง

รพ.โพธิ์ตาก (F3)  
รพ.สต. 5 แห่ง

รพ.ท่าบ่อ (M1)  
รพ.สต. 10 แห่ง

รพ.หนองคาย (S)  
รพ.สต. 17 แห่ง

เครือข่ายบริการที่ 1

เครือข่ายบริการที่ 2

รพ.สระใคร (F3)  
รพ.สต. 3 แห่ง



15/02/2012



# สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงและท้าทาย ในปี 2566

## ปัจจัยภายนอก

## ปัจจัยภายใน

องค์ประกอบระบบสุขภาพ

Policy | นโยบาย

บริการสุขภาพ | Service Delivery

Economy | เศรษฐกิจ

ยา.เครื่องมือ. เทคโนโลยีทางการแพทย์  
Access to Essential Medicines

Social | สังคม

อัตรากำลังคนด้านสุขภาพ  
Health Workforce

Technology | เทคโนโลยี

การเงินการคลัง | Financing

Legal | กฎหมาย

ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ  
Health Information System

Environment | สภาพแวดล้อม

ระบบบริหารและธรรมาภิบาล  
Management/Governance



# ผลการจัดสรร ปี 2566





# แผนการพัฒนางานสาธารณสุข ตามนโยบายและปัญหาพื้นที่ จ.หนองคาย ปี 2566

บพ.ณรงค์ จันทรแก้ว  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

**Health for Wealth**  
คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง

"สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศไทย"

## หลักปฏิบัติการทำงาน

- ๓ ทำ ทันทิ
- ๓ ทำ ต่อเนื่อง
- ๓ ทำ และพัฒนา



### 1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

-เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิโดย 3 หมอและการแพทย์ทางไกล Telemedicine (ประชาชนมีหมอประจำตัว 3คนร้อยละ 96.23 จัดหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายสะสม 51 ทีมจาก 53ทีม ครอบคลุม ประชาชน 497,304 คน) (Telemedicine : ดำเนินการแล้ว CUP 4 แห่ง PCU 3 แห่ง ปี 2566 ครอบคลุมทั้งจังหวัด)

### 2. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

-ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก กัญชา กัญชง นวด สปาสร้างเศรษฐกิจ ส่งเสริมการท่องเที่ยวด้านสุขภาพการเดินทางผ่านด่านทางบกหนองคาย (เปิดด่านบก 1 มีค.65) ด้านรถไฟหนองคาย (เปิดด่านรถไฟ 16 กย.65)  
-พัฒนาสู่การศูนย์กลางบริการทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ ศูนย์โรคหัวใจลุ่มน้ำโขง (sw.หนองคาย) MIS/ODS (sw.หนองคาย, sw.ท่าบ่อ) และพัฒนา sw.หนองคายเป็น sw.รองรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขภูมิภาคอินโดจีน และการสร้างความร่วมมือสาธารณสุขชายแดน ; Health for Wealth เป็น Soft Power ผ่านระบบสุขภาพอนามัยที่ดี

### 3. ยกระดับบริการทางการแพทย์ ปรับโฉมโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเพื่อประชาชน

-พัฒนาโรงพยาบาล ให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการ สะอาด ปลอดภัย ทันสมัย Environment Modernization and Smart Service (sw.นค.ผ่านเกณฑ์ The Best/ sw.ท่าบ่อ และ sw.7แห่ง ผ่านเกณฑ์ The Must)  
-โรงพยาบาลติดตั้งระบบ Solar Cell Rooftop (ดำเนินการแล้ว sw.ท่าบ่อ ,สังคม sw.หนองคาย, โพนพิสัย และ Solar Cell sw.สต.17 แห่ง) 2566 sw.รัตนวาปี sw.เฝ้าไร่ sw.สระใคร ขอรับการสนับสนุนจากกระทรวงพลังงาน

### 4. พัฒนาระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราป่วย อัตราตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่

-จ.หนองคายเป็นจังหวัดนำร่อง Nong Khal Aging City ของเขตสุขภาพที่ 8 2565 : เทศบาลเมืองหนองคาย และเทศบาลเมืองท่าบ่อ ผ่านเกณฑ์การประเมินเมืองผู้สูงอายุ เป้าหมายปี 2566 อปท.อำเภอละ 1 แห่ง และครอบคลุมพื้นที่ภายในปี 2570  
-ลดอัตราป่วยและอัตราตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาจังหวัด Sepsis, RTI, OVCCA, ไข้หวัด และ TB  
-สร้างเสริมสุขภาพ หนองคายเมืองแห่งการออกกำลังกาย และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### 5. พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ ให้เป็นข้อมูลของประชาชนและเพื่อประชาชน

-พัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพ Digital Transformation เชื่อมโยง Big Data เพื่อให้ประชาชนใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง (การเชื่อมโยงข้อมูลของ sw. HIS Gateway 100% ,PHR 100%, หมอพร้อม Station 71 จาก 99 แห่ง)





การพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง เสริมสร้างสมรรถนะองค์กรด้วยแนวทาง

**4T** : Trust Teamwork & Talent Technology Target

- 1. สร้างความเชื่อมั่น
- 2. เท่าทันเทคโนโลยี
- 3. มีเป้าหมายชัด
- 4. จัดทีมเข้มแข็ง
- 5. แบ่งปันดูแลบุคลากร



# นโยบายการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง จ.หนองคาย



นายแพทย์ ณรงค์ จันทรแก้ว  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

“ต้องไม่มีหน่วยบริการที่ติดวิกฤติ ระดับ 6,7  
และให้พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ  
เบิกจ่ายคล่อง จัดเก็บรายได้ครบ ”



# ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ณ 31 พฤษภาคม 2566

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			
		2563	2564	2565	2566 (ณ พค.66)
หน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7	≤ ร้อยละ 2	0	0	0	0
หน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6	≤ ร้อยละ 4	11.11 ทำบ่อ	11.11 ทำบ่อ	0	0
ร้อยละของหน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ (ระดับดีขึ้นไป)	ร้อยละ 90	-	100	100	100

จากที่เคยมี รพ.วิกฤติระดับ 7 ถึง 3 แห่งในปี 61 จ.หนองคายได้แก้ปัญหาวิกฤติการเงินของหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง  
ปัจจุบันไม่มี รพ.ที่ติดวิกฤติระดับ 6 และ 7

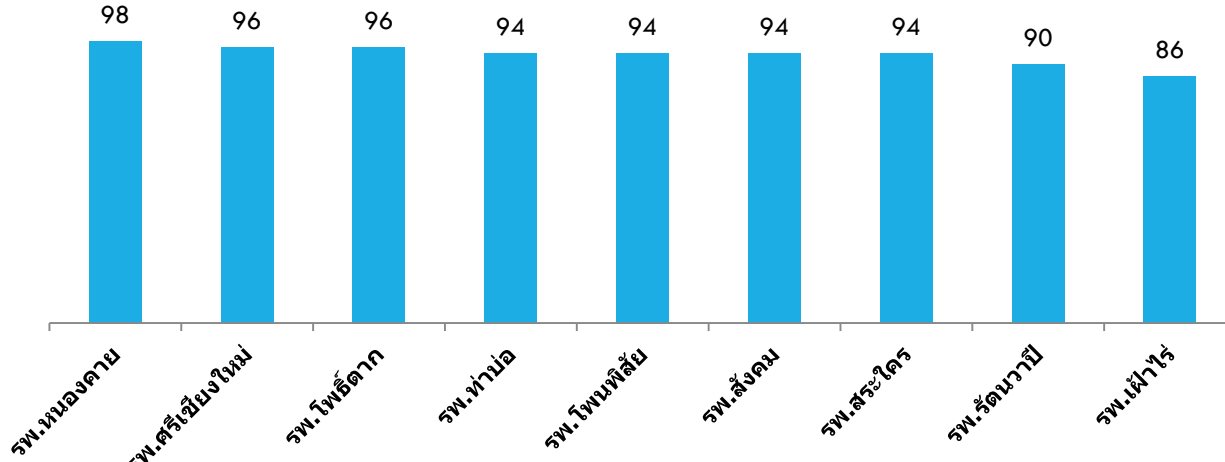
## สถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ จ.หนองคาย เกณฑ์กระทรวง (NI) ณ พฤษภาคม 2566

รพ.	เตียง	UC POP	ค่า K	Risk Score	Current Ratio $\geq 1.5$	Quick Ratio $\geq 1.0$	Cash Ratio $\geq 0.8$	NWC (ล้านบาท)	NI (ล้านบาท)	EBITDA (ล้านบาท)	เงินบำรุงหลังหักหนี้สิน (ล้านบาท)
หนองคาย S	420	113,184	1.10	0	6.96	6.49	4.85	722.71	133.32	148.45	471.27
โพนพิสัย M2	113	59,426	1.15	1	2.61	2.32	1.09	83.21	-7.06	2.96	4.51
ศรีเชียงใหม่ F2	36	23,573	1.30	4	1.20	1.05	0.61	3.23	-8.36	-6.69	-6.36
สังคม F2	47	20,766	1.30	0	2.51	2.21	1.44	29.11	7.98	17.98	8.42
ท่าบ่อ M1	266	63,797	1.15	3	1.13	0.99	0.37	27.72	167.73	80.48	-129.98
สระใคร F3	34	20,286	1.30	0	3.94	3.74	3.02	35.16	1.51	1.92	22.49
โพธิ์ตาก F3	24	12,008	1.35	5	1.12	1.01	0.69	1.61	-4.67	-1.52	-4.21
เฝ้าไร่ F2	30	36,674	1.25	0	2.74	2.45	2.03	38.98	5.28	6.35	22.48
รัตนวาปี F3	30	29,211	1.30	0	3.99	3.73	2.63	28.88	4.01	8.16	15.78

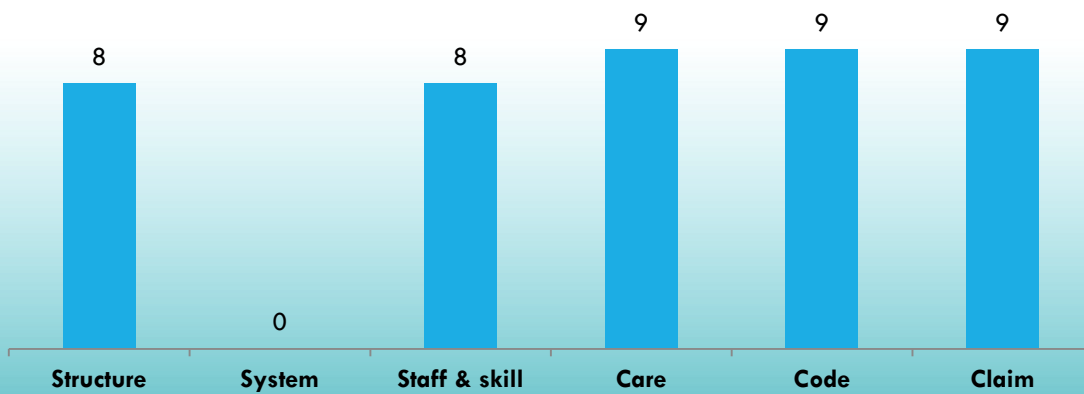
ไม่มี รพ.ที่ติดวิกฤติระดับ 6 และ 7 โรงพยาบาลมี EBITDA เป็นบวก และเป็นปีแรกที่ รพ.ท่าบ่อมีทุนสำรองสุทธิเป็นบวก

## การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ(4S4C)

ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ(4S4C) จังหวัดหนองคาย  
ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.2566)



จำนวน รพ.ที่ผ่านเกณฑ์รายหมวดทุกข้อ จังหวัดหนองคาย



<b>Structure</b>	-ไม่มีการประชุมวิเคราะห์รายได้เสนอผู้บริหาร -ไม่มีการตรวจสอบความถูกต้องของการให้สิทธิ -การตรวจสอบคุณภาพข้อมูลก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
<b>System</b>	-ไม่มีการประมวลผลผู้รับบริการของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในแต่ละสิทธิ <b>-เรียกเก็บกองทุนUC,OFC,SSS ล่าช้า</b>
<b>STAFF &amp; SKILL</b>	ครบถ้วน
<b>Care</b>	-ไม่มีมีคำสั่งมอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบกองทุนย่อย -บันทึกข้อมูลการรักษาไม่ครบถ้วน
<b>Code</b>	ครบถ้วน
<b>Claim</b>	-มีความล่าช้าในการบันทึกรหัสการรักษาพยาบาลผู้ป่วยกำหนดไว้ภายใน 30 วัน -การแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ใช้เวลามากกว่า 5 วันทำการ -ไม่มี รพ.ที่ถูกหัก 5%

# การลงทุนด้วยเงินบำรุง

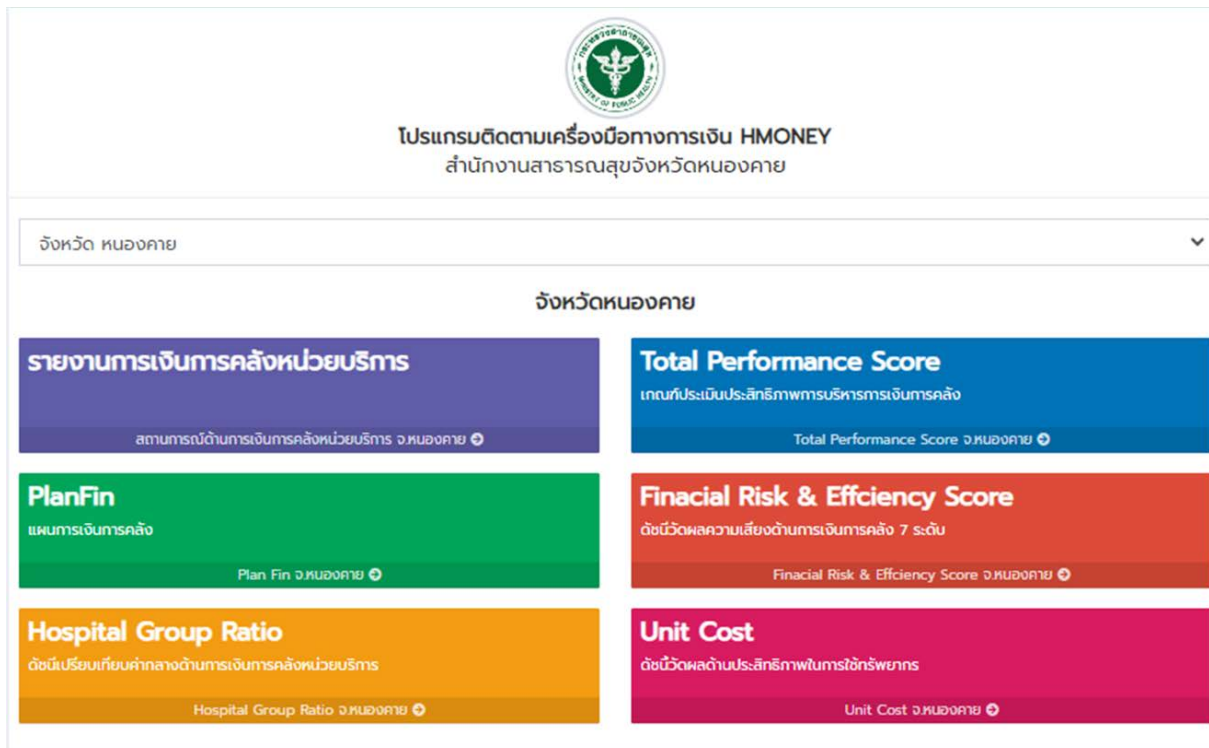
ชื่อโรงพยาบาล	แผนลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี แผนลงทุนด้วยเงินบำรุงเฉพาะ ปี 2566	ผลการดำเนินการ ณ 16 มิ.ย.66	ร้อยละดำเนินการแล้ว
หนองคาย,รพท.	96,924,820.00	8,013,973.00	8.27%
โพนพิสัย,รพช.	7,521,937.38	1,163,584.63	15.47%
ศรีเชียงใหม่,รพช.	2,027,953.11	1,155,589.60	56.98%
สังคม,รพช.	2,911,242.59	339,500.00	11.66%
สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ,รพท.	10,900,000.00	4,180,587.25	38.35%
สระใคร,รพช.	14,114,615.00	2,823,333.00	20.00%
โพธิ์ตาก,รพช.	1,196,100.00	0.00	0.00%
เฝ้าไร่,รพช.	13,270,244.00	5,680,000.00	42.80%
รัตนวาปี,รพช.	0.00	0.00	0.00%
<b>รวม</b>	<b>148,866,912.08</b>	<b>23,356,567.48</b>	<b>15.69%</b>

\*\* รพ.โพธิ์ตาก ยังไม่ให้ดำเนินการ เนื่องจากสถานการณ์ทางการเงินอยู่ในระดับวิกฤต

# การพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง

นำเสนอโดยใช้ โปรแกรมติดตามเครื่องมือทางการเงิน HMONEY

<https://www.nko2.moph.go.th/hmoney-nko/web/>



The screenshot shows the HMONEY dashboard for Nakhon Phanom province. At the top, there is the logo of the Ministry of Public Health and the text 'โปรแกรมติดตามเครื่องมือทางการเงิน HMONEY สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย'. Below this is a dropdown menu for 'จังหวัด หนองคาย'. The main content area is titled 'จังหวัดหนองคาย' and contains six performance indicators:

- รายงานการเงินการคลังหน่วยบริการ** (Financial Report of Service Units): สถานการณ์ด้านการเงินการคลังหน่วยบริการ จ.หนองคาย
- PlanFin** (Financial Planning): แผนการเงินการคลัง, Plan Fin จ.หนองคาย
- Hospital Group Ratio** (Hospital Group Ratio): ดัชนีเปรียบเทียบค่ากลางด้านการเงินการคลังหน่วยบริการ, Hospital Group Ratio จ.หนองคาย
- Total Performance Score** (Total Performance Score): เกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง, Total Performance Score จ.หนองคาย
- Financial Risk & Efficiency Score** (Financial Risk & Efficiency Score): ดัชนีวัดผลความเสี่ยงด้านการเงินการคลัง 7 ระดับ, Financial Risk & Efficiency Score จ.หนองคาย
- Unit Cost** (Unit Cost): ดัชนีวัดผลด้านประสิทธิภาพในกรณีรักษา, Unit Cost จ.หนองคาย

จัดสรรเงินให้พอดี

บัญชีต้องได้คุณภาพ

ทำงานอย่างราบรื่นด้วยเครือข่าย

นำนวัตกรรมมาใช้ในการบริหารจัดการ

กำกับด้วยเครื่องมือและมาตรการเฝ้าระวัง

# รายงานหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ราชการส่วนภูมิภาค) ปีงบประมาณ 2558 - 2566

**ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566**

Cust Name	หนี้ปี 2564	หนี้ปี 2565	หนี้ปี 2566	รวม
โรงพยาบาลหนองคาย			2,644,290.50	2,644,290.50
โรงพยาบาลโพธิ์ชัย	12,210.40	2,534,927.21	2,178,861.86	4,725,999.47
โรงพยาบาลสังคม			693,000.15	693,000.15
โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่		684,991.69	484,580.97	1,169,572.66
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ			1,479,068.92	1,479,068.92
โรงพยาบาลสระใคร			189,492.50	189,492.50
โรงพยาบาลโพธิ์ตาก			382,613.03	382,613.03
โรงพยาบาลเฝ้าไร่		22,680.00	1,015,231.90	1,037,911.90
โรงพยาบาลรัตนวาปี			153,899.01	153,899.01
	<b>12,210.40</b>	<b>3,242,598.90</b>	<b>9,221,038.84</b>	<b>12,475,848.14</b>

# การพัฒนาประสิทธิภาพการสรุปโรคและหัตถการ



# การพัฒนาประสิทธิภาพการสรุปโรคและหัตถการ



# การพัฒนาประสิทธิภาพการสรุปโรคและหัตถการ

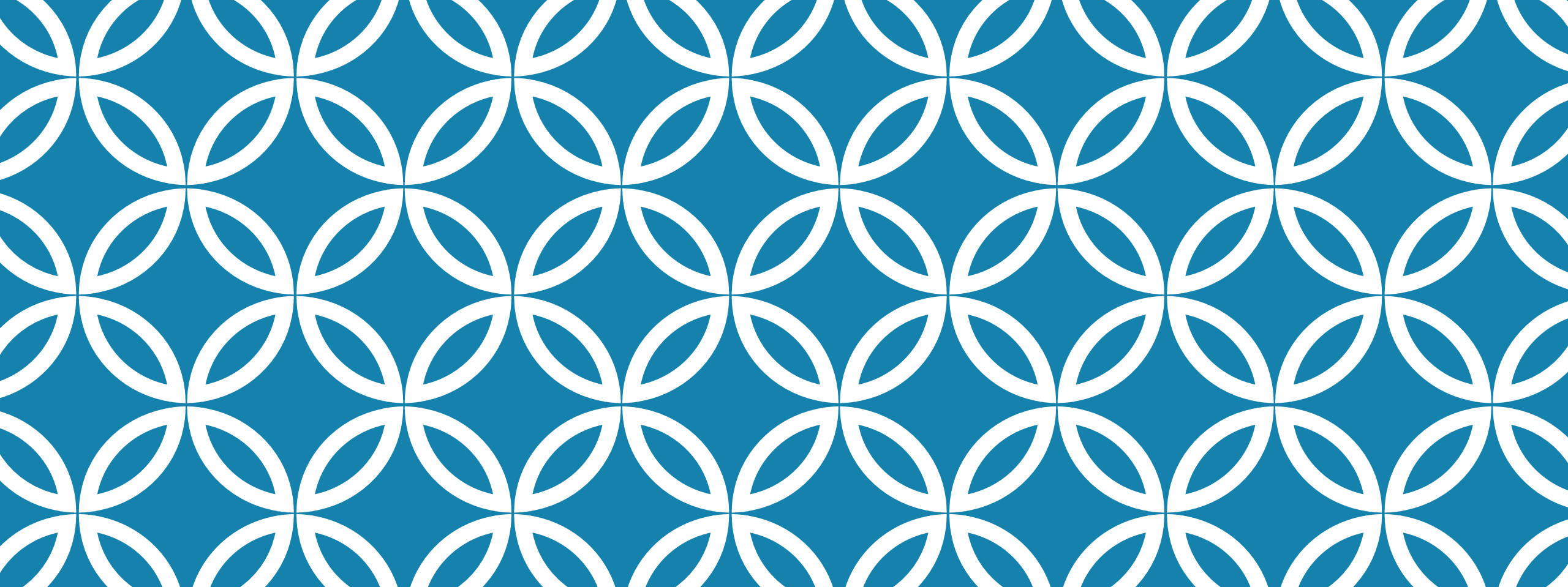


# การกำกับติดตาม

สรุปการตรวจประเมิน  
การบริหารจัดการประสิทธิภาพการเงินการคลัง  
โรงพยาบาลโพ้นพิสัย จังหวัดหนองคาย  
วันที่ 21 มิถุนายน 2566







**THANK YOU** |