

# โรงพยาบาลรัฐประเทศ



# โรงพยาบาลอรัญประเทศ


เป็นโรงพยาบาลชายแดนภาคตะวันออก

มีทั่วไปขนาดเล็ก(M1) ให้บริการ 171 เตียง  
ดูแล 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอตาพระยา อำเภอโคกสูง  
อำเภอคลองหาด อำเภอวัฒนานคร(บางพื้นที่)





## วิสัยทัศน์



เป็นโรงพยาบาลชั้นนำ  
ด้านบริการสาธารณสุขชายแดน  
และมีมาตรฐานการบริการดูแลผู้ป่วย  
ที่มีคุณภาพ

# โครงสร้าง บริหารโรงพยาบาลรัฐประเทศ



นายแพทย์ราชเชษฐา เจริญพนม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ



นายแพทย์สรวิศ ชลาลัย  
รอง ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์



นายอำนาจ กองคำ  
รอง ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร



นางอารี บุญมัน  
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล



# อัตรากำลัง

โรงพยาบาลรัฐประเทศ



แพทย์  
52 คน



ทันตแพทย์  
6 คน



เภสัช  
14 คน



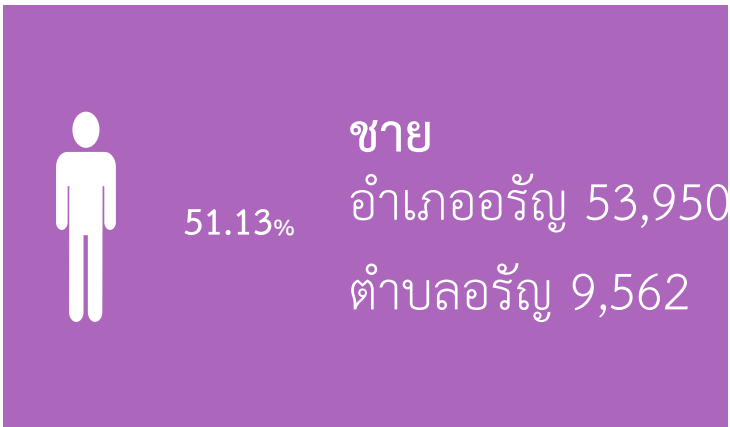
สายสนับสนุนและอื่นๆ  
304 คน



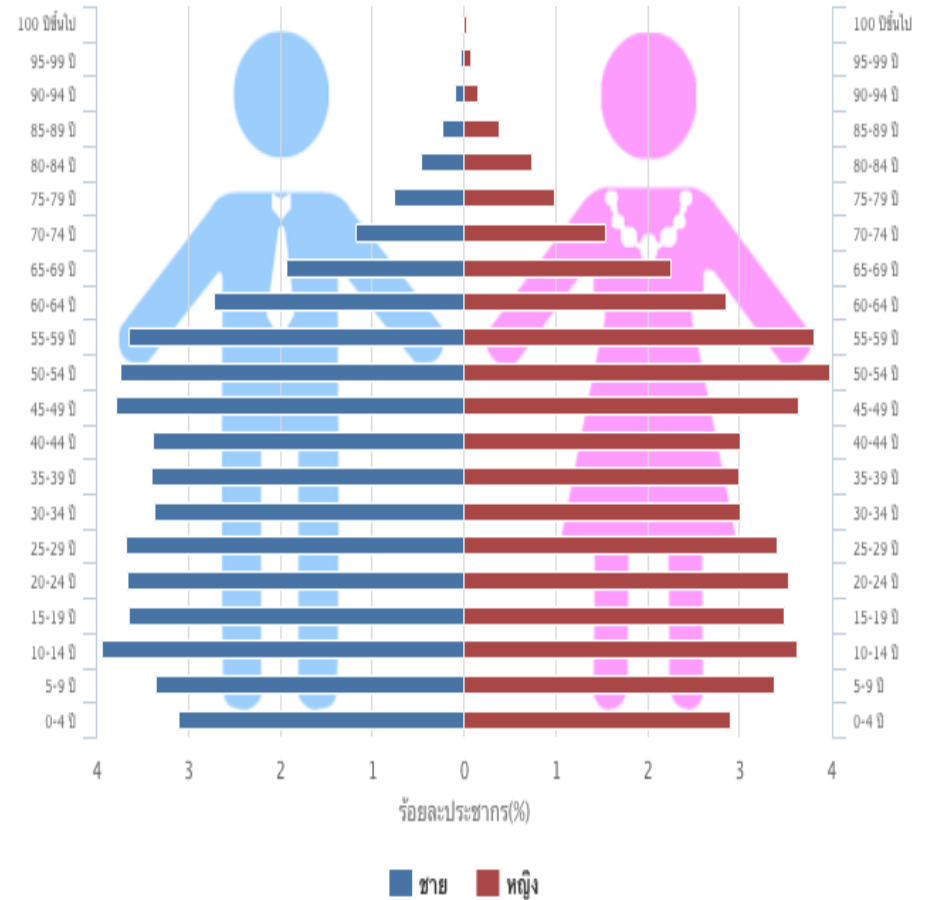
พยาบาล  
144 คน

รวม 495 คน

# จำนวนประชากร



ปิรามิดประชากร ปี 2563



การจัดทำแผนทางการเงิน

PLAN FIN

ปีงบประมาณ 2564

## สถานการณ์ทางการเงิน ณ 30 กันยายน 2563

◎ เงินบำรุงคงเหลือ	88,447,739.10 บาท
◎ หนี้สินและภาระผูกพัน	-71,586,126.28 บาท
◎ เงินบำรุงหลังหักหนี้สินและภาระผูกพัน	16,861,612.82 บาท
◎ ทุนสำรองสุทธิ	71,165,590.51 บาท
◎ ทุนสำรองสุทธิเพียงพอต่อค่าใช้จ่าย	เท่ากับ 3.5 เดือน
◎ EBITDA	เท่ากับ 24,012,766.71 บาท
◎ วิกฤติทางการเงิน	ระดับ 0



# 1.การบริหารงบประมาณภายใน CUP

- ◎ สนับสนุนเงินให้ รพ.สต ทั้ง 16 แห่ง และ สสอ. 1 แห่ง เป็นประจำทุกเดือน
- ◎ สนับสนุนเงินแผนงานโครงการ แบ่งการจัดสรรเป็น 2 ครั้ง/ปี
- ◎ สนับสนุนยา/เวชภัณฑ์มิใช่ยา ทุกเดือน
- ◎ จัดสรรงบค่าเสื่อมลง รพ.สต

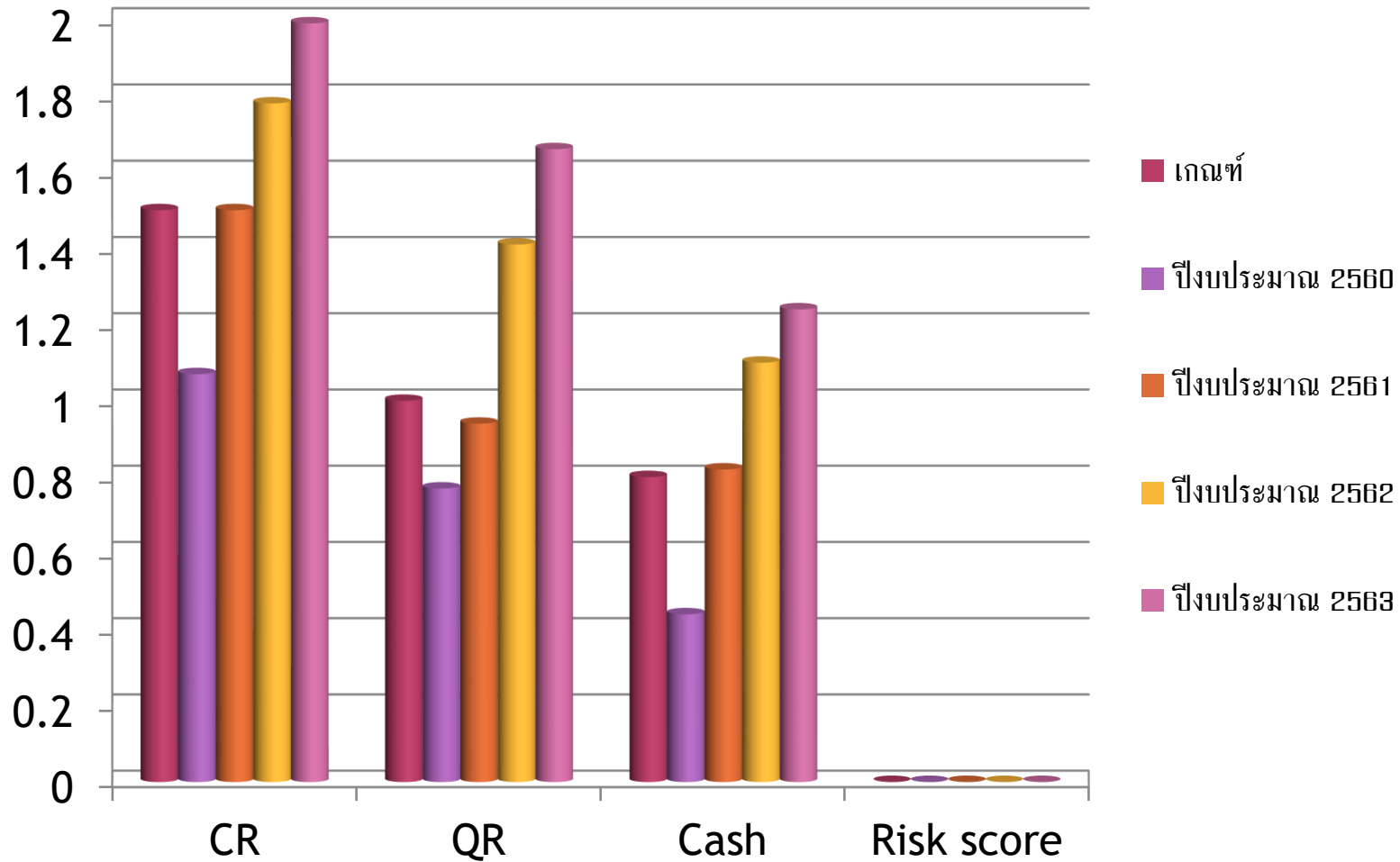
## 2.แนวทางการจัดทำแผน เป้าหมายผลผลิต และแหล่งข้อมูล

◎ ดูข้อมูลย้อนหลังเปรียบเทียบ จากผลการดำเนินงานจริง ปี2560-2563

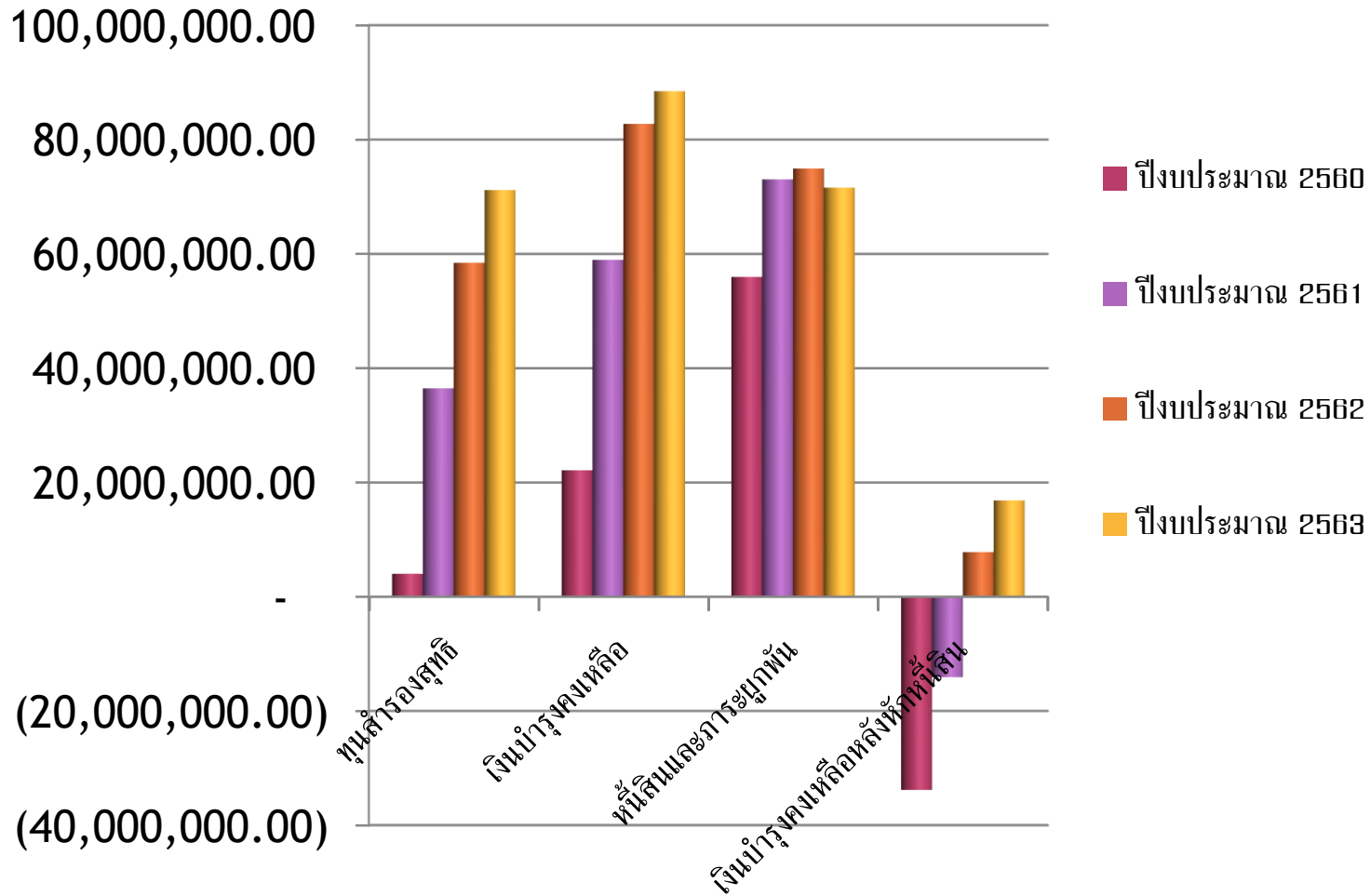
◎ ปี 2564 จัดทำแผนการลงทุน ดังนี้

เงินงบประมาณ จำนวน 20 รายการ	จำนวน 35,187,600.00 บาท
เงินงบประมาณ ผูกพันข้ามปี 1 รายการ	จำนวน 19,637,900.00 บาท
งบค่าเสื่อม จำนวน 17 รายการ	จำนวน 6,385,918.36 บาท

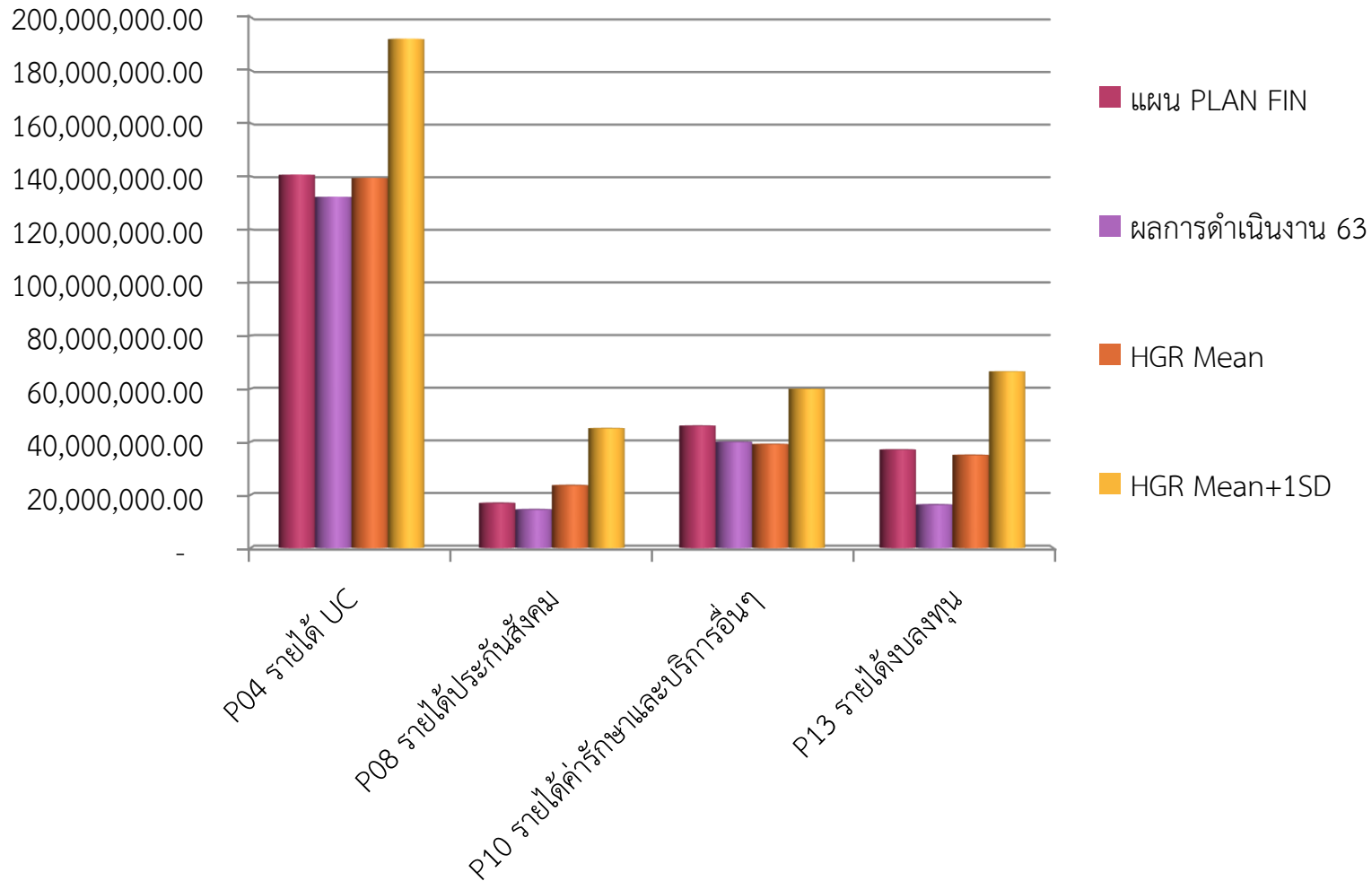
# กราฟเปรียบเทียบสภาพคล่องทางการเงิน ปี 2560 - 2563



# กราฟเปรียบเทียบสถานการณ์ทางการเงิน ปี 2560-2563

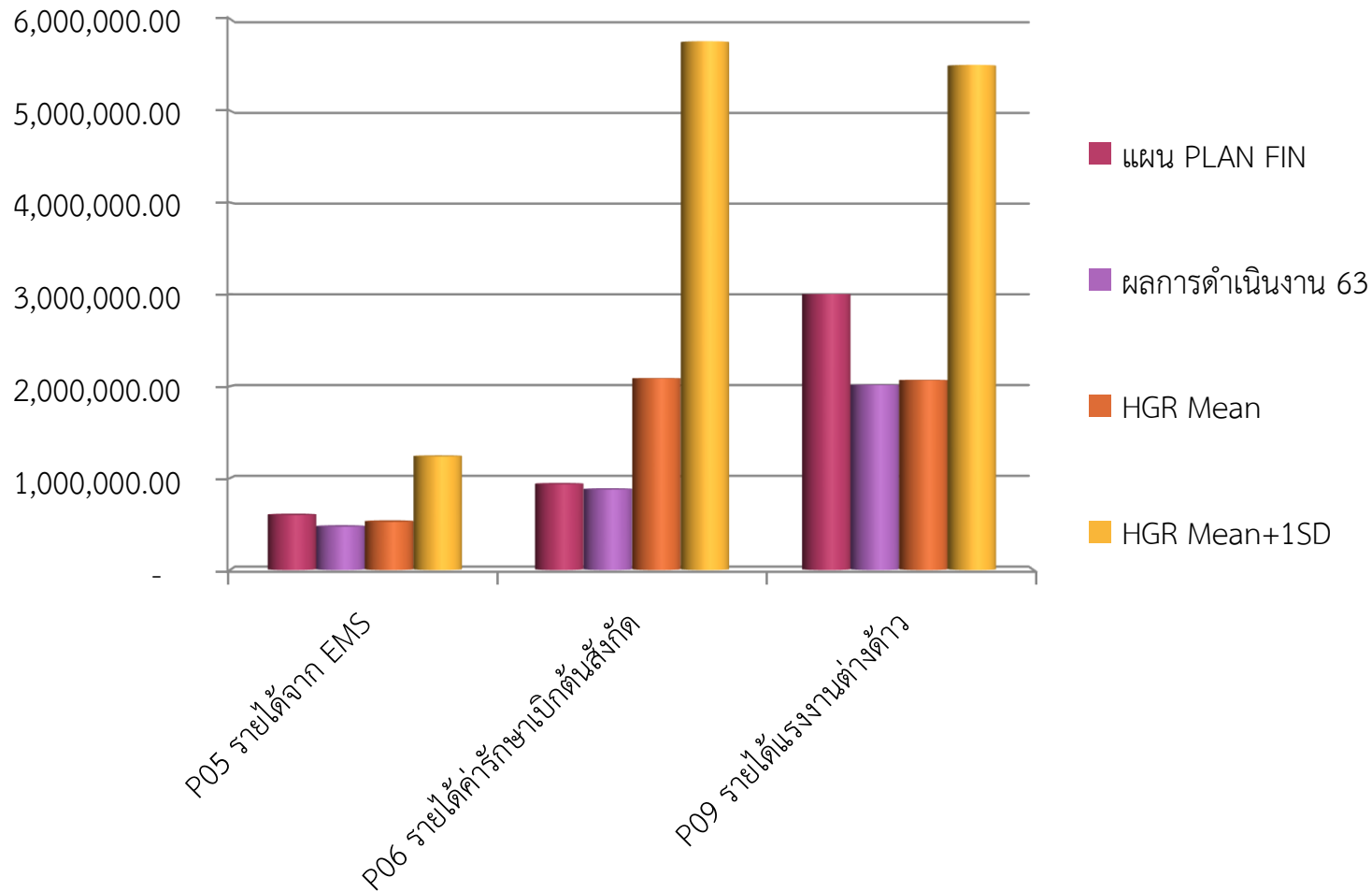


# กราฟผลการดำเนินงานหมวดรายได้ ที่ไม่เป็นไปตามแผน





# กราฟผลการดำเนินงานหมวดรายได้ ที่ไม่เป็นไปตามแผน

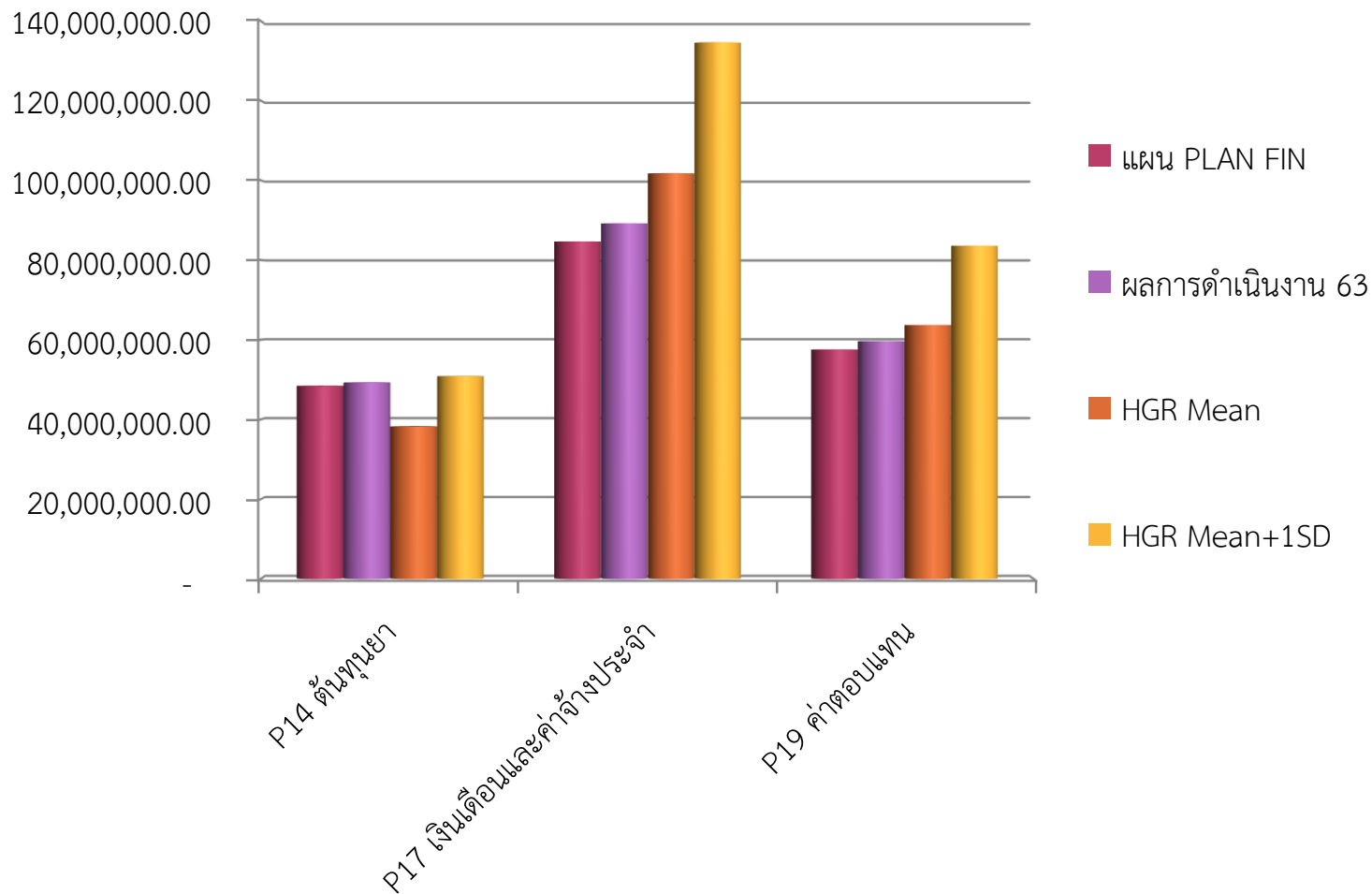


## ปัจจัยที่ทำให้ยังไม่บรรลุเป้าหมาย (ต่อ)

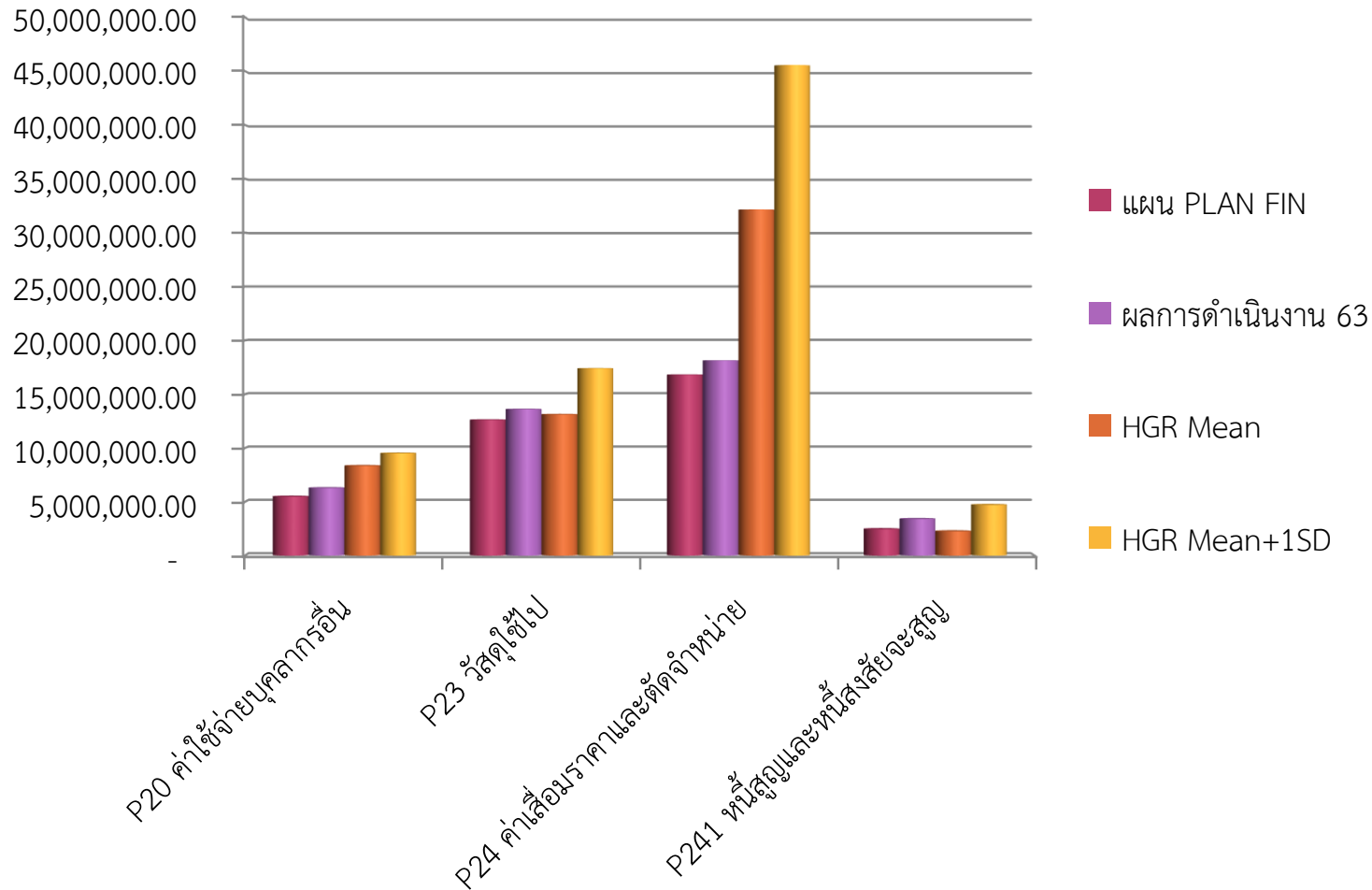
### ○ วิเคราะห์หมวดรายได้ที่ผลงานต่ำกว่าแผน

GroupID	PlanName	วิเคราะห์สาเหตุ
P04	รายได้ UC	มีต้นทุนการให้บริการที่สูง และสนับสนุนเงินเหมาจ่ายรายหัวลง รพ.สต และ สสอ. ในเครือข่าย
P05	รายได้จาก EMS	เนื่องจากมีมูลนิธิกู้ภัยในพื้นที่ช่วยออกเหตุ รถพยาบาลออกเหตุเฉพาะที่ เกินศักยภาพ
P06	รายได้เบิกต้นสังกัด	ไม่มีสิทธิการรักษากลุ่มนี้เข้ามารับบริการ
P08	รายได้ประกันสังคม	ต้นทุนในการให้บริการสูงกว่าเงินที่ได้รับจัดสรร
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	เนื่องจากเกิดโรคระบาดโควิด19 ทำให้ไม่รับการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว
P10	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่นๆ	เนื่องจากเกิดโรคระบาดโควิด19 ทำให้ไม่มีผู้มารับบริการ
P13	รายได้งบลงทุน	ยอดตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรส่วนของเงินงบประมาณ (อาคารผู้ป่วยนอก10 ชั้น)ที่ยังอยู่ระหว่างการก่อสร้าง

# กราฟผลการดำเนินงานหมวดค่าใช้จ่าย ที่ไม่เป็นไปตามแผน



# กราฟแสดงผลการดำเนินงานหมวดค่าใช้จ่าย ที่ไม่เป็นไปตามแผน



## ◎ วิเคราะห์หมวดค่าใช้จ่าย ที่ไม่เป็นไปตามแผน

GroupID	PlanName	วิเคราะห์สาเหตุ
P14	ต้นทุนยา	1.การระบาดของโรค /2. ราคายาเพิ่มขึ้นจากการมีโรคระบาด 3.แพทย์เฉพาะทางขอใช้ยาที่ไม่มีในบัญชียาเดิม /4.จ่ายยาโรคเรื้อรัง4-6เดือน
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	เนื่องจากมีข้าราชการบรรจุใหม่ในกรณีพิเศษ จำนวน 46 ราย (เงินงบประมาณ)
P19	ค่าตอบแทน	เพิ่มค่าตอบแทนพิเศษกรณีเสี่ยงภัยโควิด-19 จำนวน 3.6 ล้านบาท (เงินงบประมาณ)
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	1.มีการส่งเจ้าหน้าที่ไปฝึกอบรมหลักสูตร4เดือน 2.สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล/ค่าการศึกษาบุตรเพิ่มขึ้น(เงินงบประมาณ)
P23	วัสดุใช้ไป	มีรับครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์ และวัสดุที่ได้จากการบริจาคในช่วงสถานการณ์โควิด19
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	รับรู้ค่าเสื่อมราคาจังหวัดอินทรีวิทยให้ กรณีเป็นหน่วยเบิกจ่ายใหม่
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	ประมาณการตั้งหนี้สงสัยจะสูญตามยอดคงเหลือลูกหนี้95%



### 3.วิธีประมาณการรายได้ - รายจ่าย รายหมวด

- ◎ ประมาณการจากผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี
- ◎ ใช้ข้อมูลร่างการจัดสรร UC ประกอบการทำแผนรายได้
- ◎ เงินกองทุน ใช้ข้อมูล จาก สปสช.
- ◎ รายได้งบประมาณ ใช้ยอดจากวงเงินจัดสรรที่ได้รับอนุมัติ
- ◎ เปรียบเทียบหน่วยบริการที่อยู่ในระดับเดียวกัน

## 4.แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เหตุผล ที่ปรับเพิ่ม

- ◎ 1. มีแพทย์เฉพาะทางครบทุกสาขา
- ◎ 2. ราคายาที่ปรับเพิ่มสูงขึ้นตามสภาวะ  
ได้แก่ การปรับราคากลางยา การปรับราคาตามสารเคมีที่ต้องนำเข้า
- ◎ 3. การให้บริการตามนโยบาย  
ได้แก่ การกระจายผู้มารับบริการ ลง รพ.สต. นโยบายตาม service plan

## 5.แผนการลงทุน

### ◎ จัดทำแผนการลงทุนด้วยเงินงบประมาณ

จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 20 รายการ เป็นเงิน 35,187,600 บาท เพื่อให้บริการสำหรับแพทย์เฉพาะทาง ในแต่ละสาขาให้สามารถปฏิบัติงานได้  
รายการผูกพันข้ามปีงบประมาณ 1 รายการ เป็นเงิน 19,637,900 บาท

### ◎ จัดทำแผนการลงทุนด้วยเงินงบค่าเสื่อม

จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 17 รายการ เป็นเงิน 6,385,918.36 บาท เพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุด และเสื่อมสภาพหมดอายุการใช้งาน สมทบด้วยเงินบำรุง จำนวน 110,016.22 บาท

## 6.แผนการบริหารหนี้สินและการชำระหนี้

- ◎ กรณีหนี้ค้างชำระปีเก่า จะพิจารณาจ่ายเป็นลำดับแรก
- ◎ กรณีหนี้สินปีปัจจุบัน จะนำเข้าที่ประชุมผู้บริหารเพื่อขออนุมัติจ่ายก่อน
- ◎ กรณีค่าสาธารณูปโภค จ่ายทุกเดือน
- ◎ กรณีค่าตอบแทนนอกเวลา พิจารณาจ่ายทุกวันที่15ของเดือนถัดไป

## 7.แผนการบริหารติดตามลูกหนี้

### แผนบริหารติดตามลูกหนี้



โปรแกรมบริหารลูกหนี้ RCM  
ยืนยันยอดทุกวันพฤหัสบดี



ติดตามทวงถามลูกหนี้ค้างชำระ  
ทุก 3 เดือน โดยหนังสือราชการ



เอกสารยอมรับสภาพหนี้  
กรณีค้างชำระ ตามเงื่อนไขที่กำหนด



## 8.แผนบริหารงบลูกข่าย รพ.สต

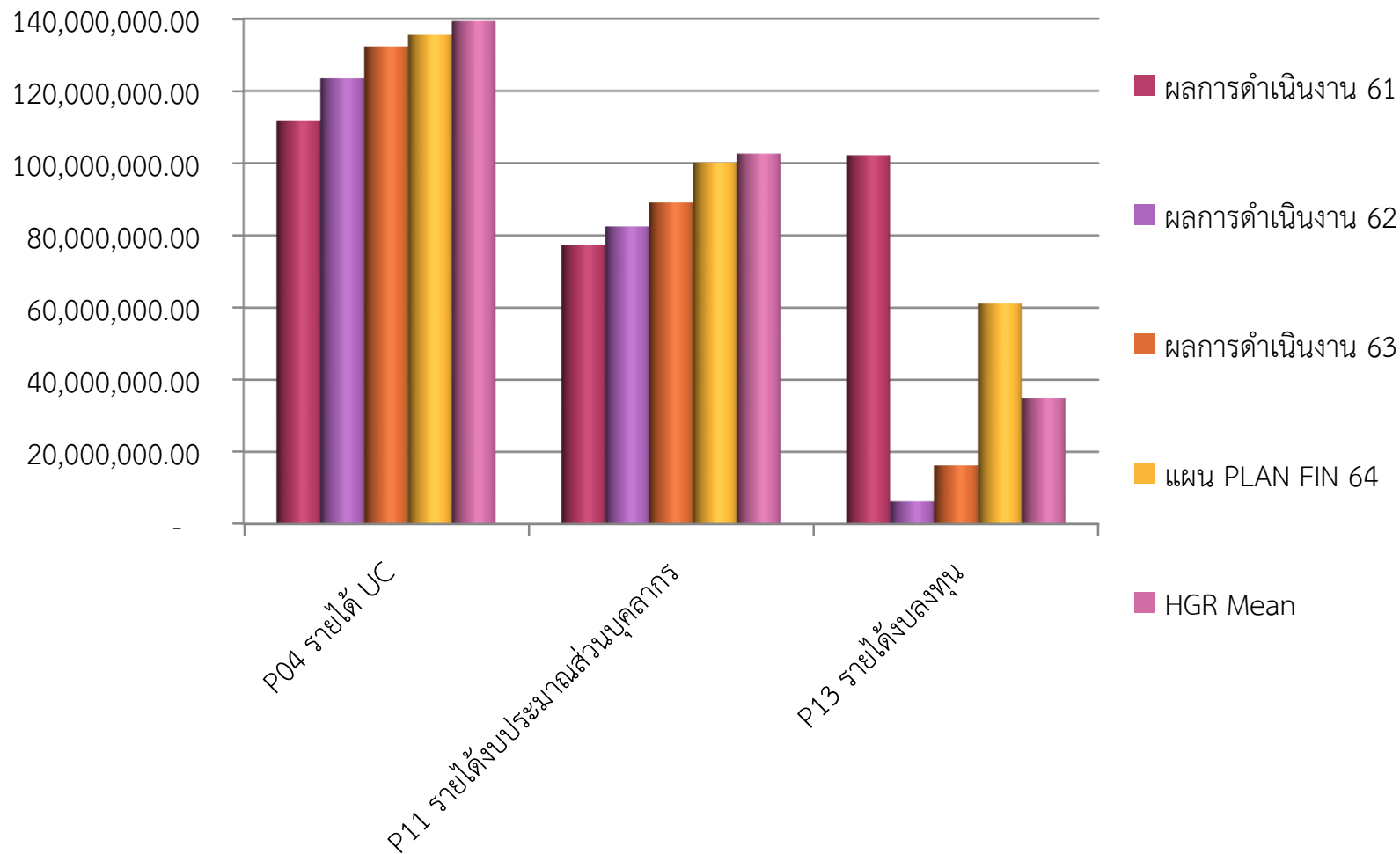
- ◎ สนับสนุนเงินให้ รพ.สต ทั้ง 16 แห่ง และ สสอ. 1 แห่ง เป็นประจำทุกเดือน ดังนี้
  1. Fixed Cost ตามประกาศ จำนวน 5,430,000.00 บาท
  2. ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ/พตส. จำนวน 2,356,800.00 บาท
  3. ค่าจ้าง/สมทบประกันสังคม จำนวน 6,700,368.00 บาท
- ◎ สนับสนุนเงินแผนงานโครงการ จำนวน 4,058,675.00 บาท
- ◎ สนับสนุนยา/เวชภัณฑ์มิใช่ยา ทุกเดือน จำนวน 3,202,856.90 บาท
- ◎ งบค่าเสื่อม จำนวน 1,035,500.00 บาท

รวมงบประมาณที่สนับสนุนให้เครือข่าย จำนวน 22,760,199.90 บาท

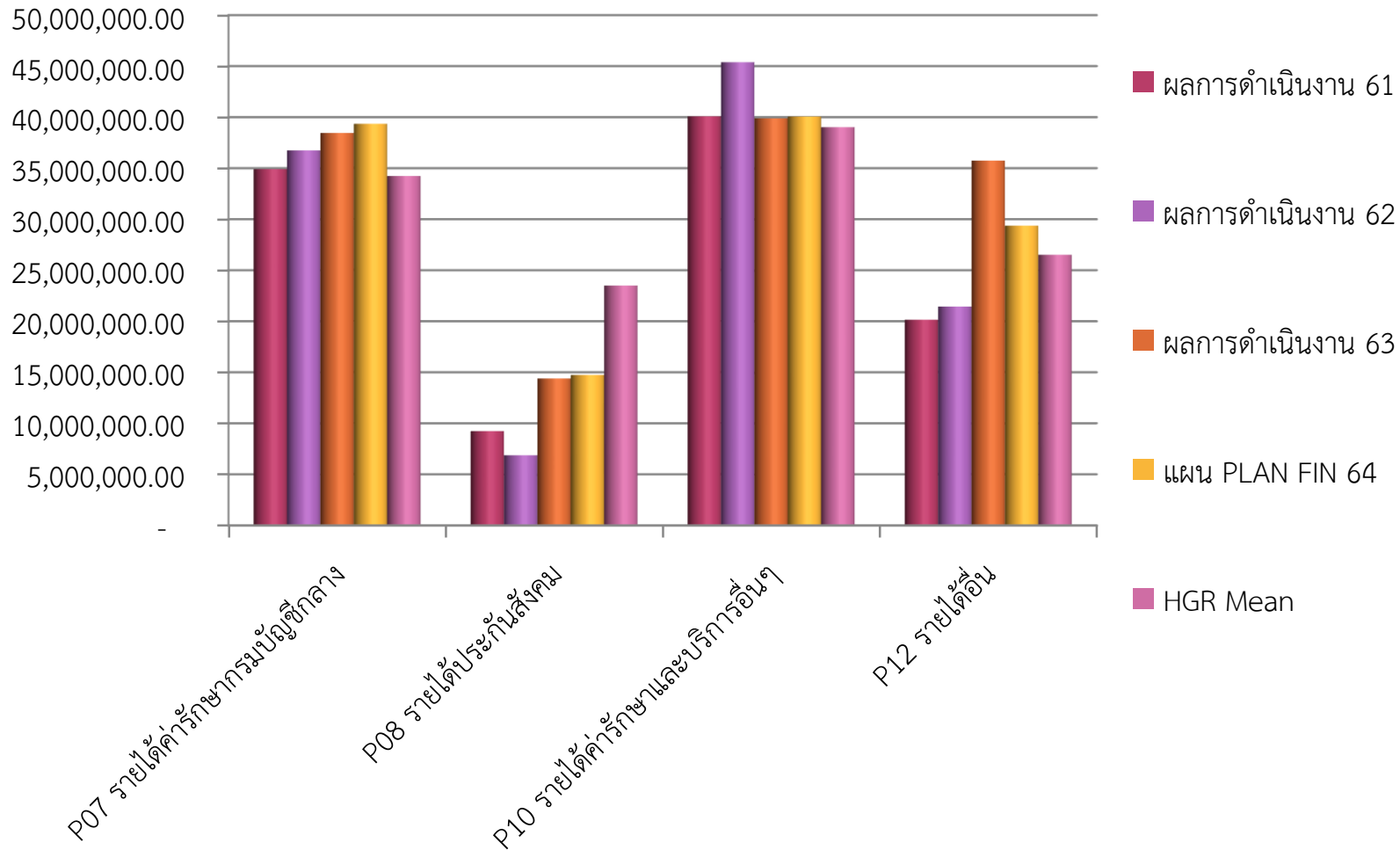
## 9.กลไกในการบริหาร กำกับ การใช้งบประมาณ

- ◎ ประชุมคณะกรรมการ CFO เพื่อติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน
- ◎ กำกับติดตามการจัดซื้อ ตามแผนรับ-จ่าย เงินบำรุง ทุกวันที่ 20 ของเดือนถัดไป
- ◎ การเบิกจ่ายเงินตามแผนงานโครงการต้องมีแผนแนบที่ ได้รับการอนุมัติแล้ว

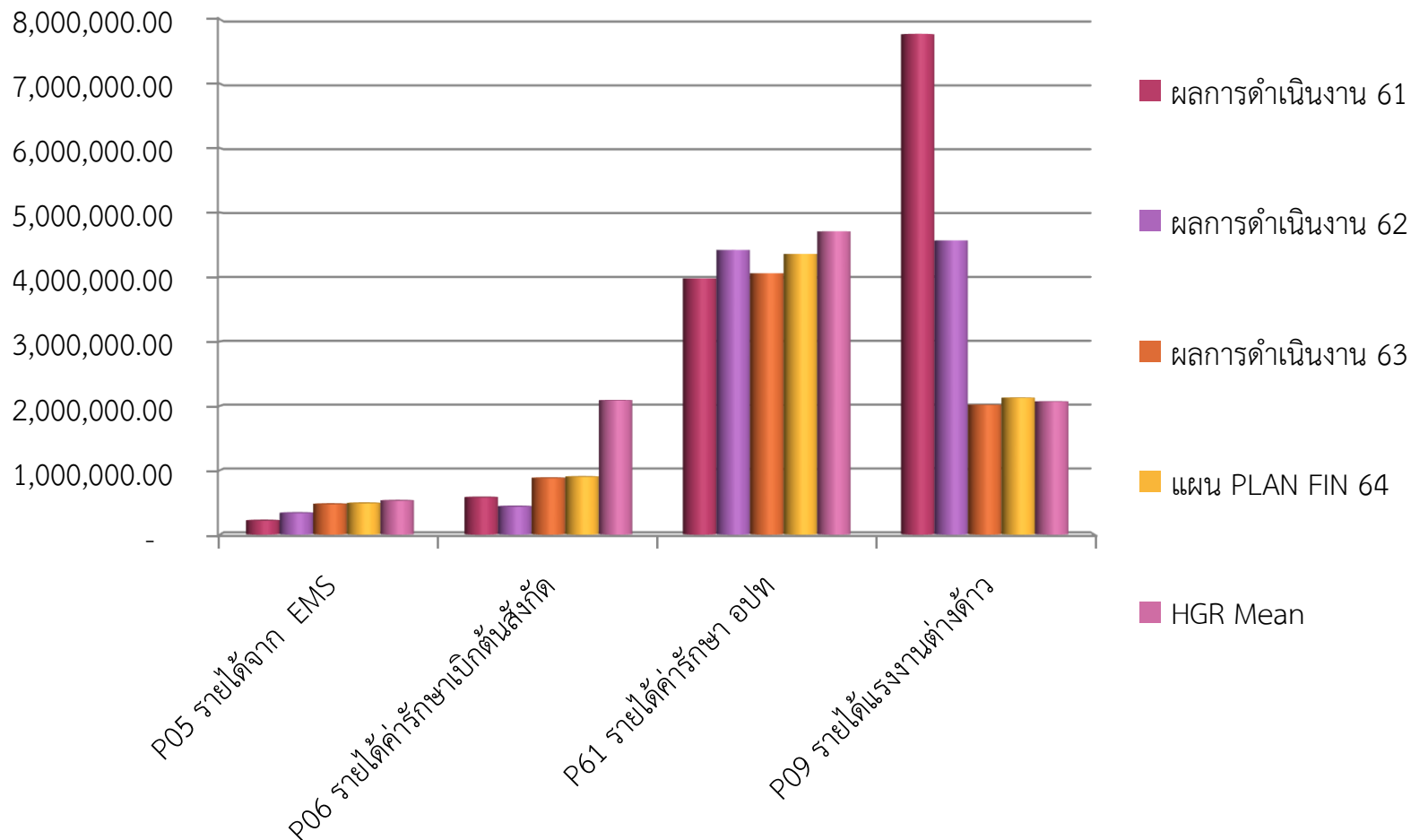
# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564



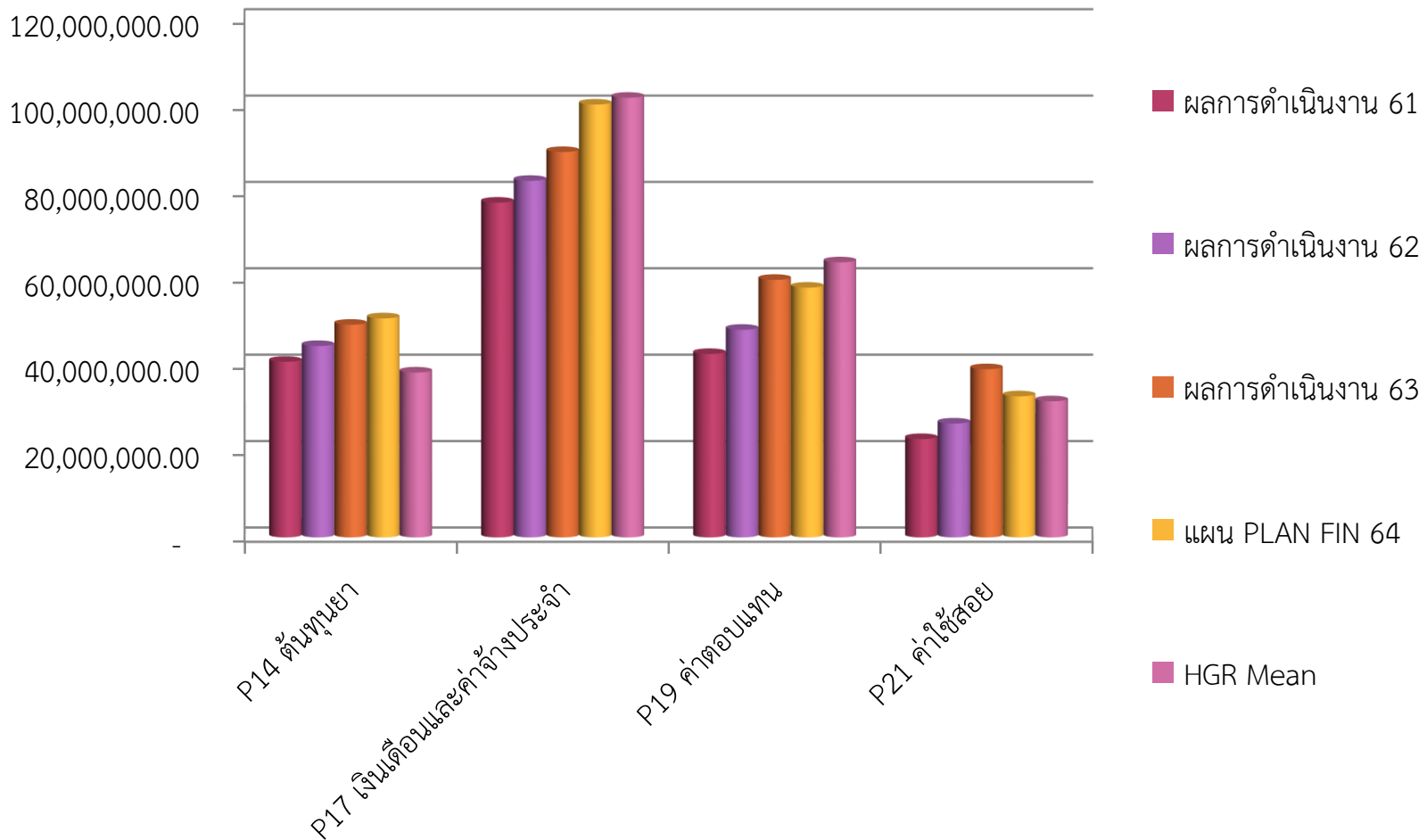
# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564



# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564

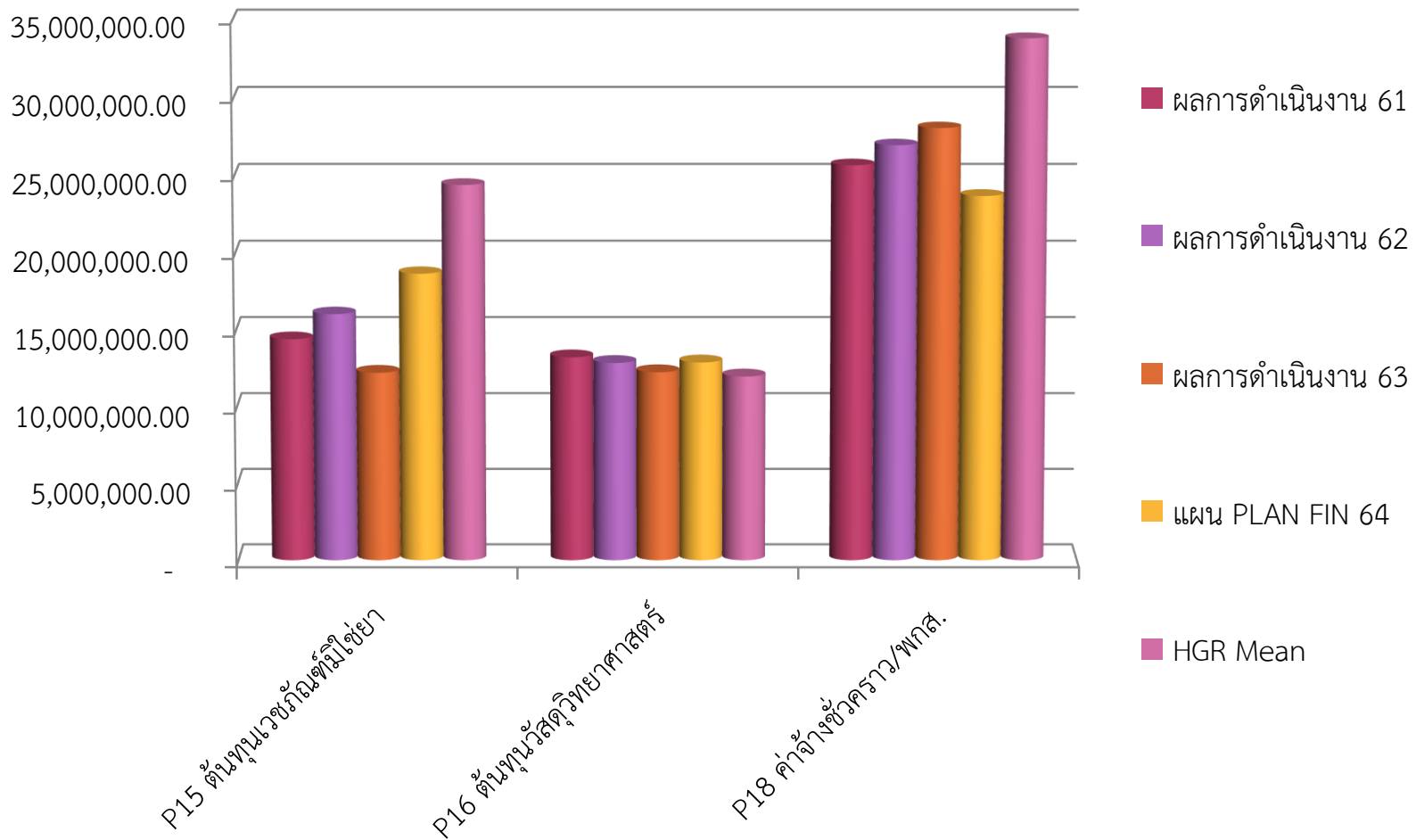


# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564

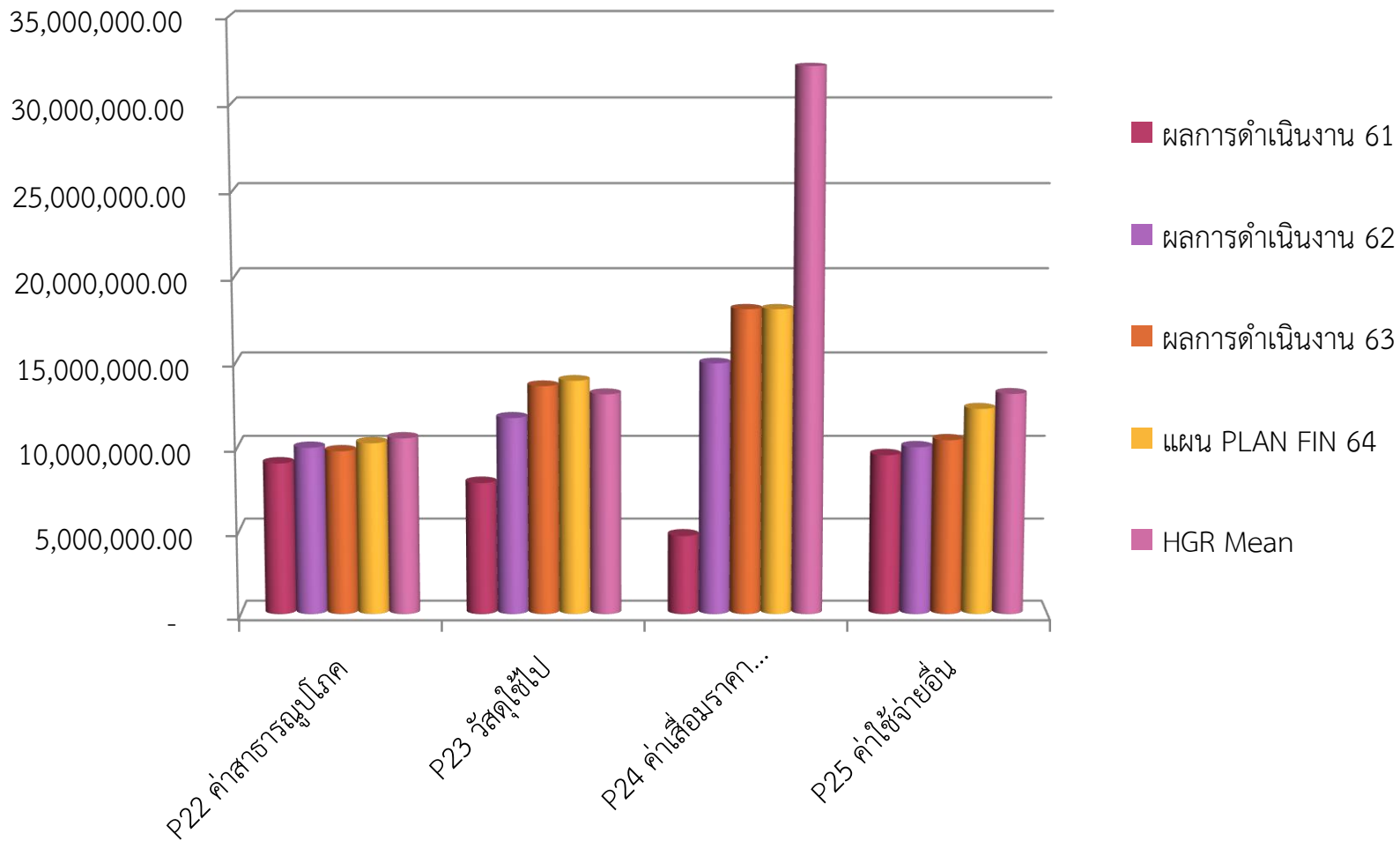




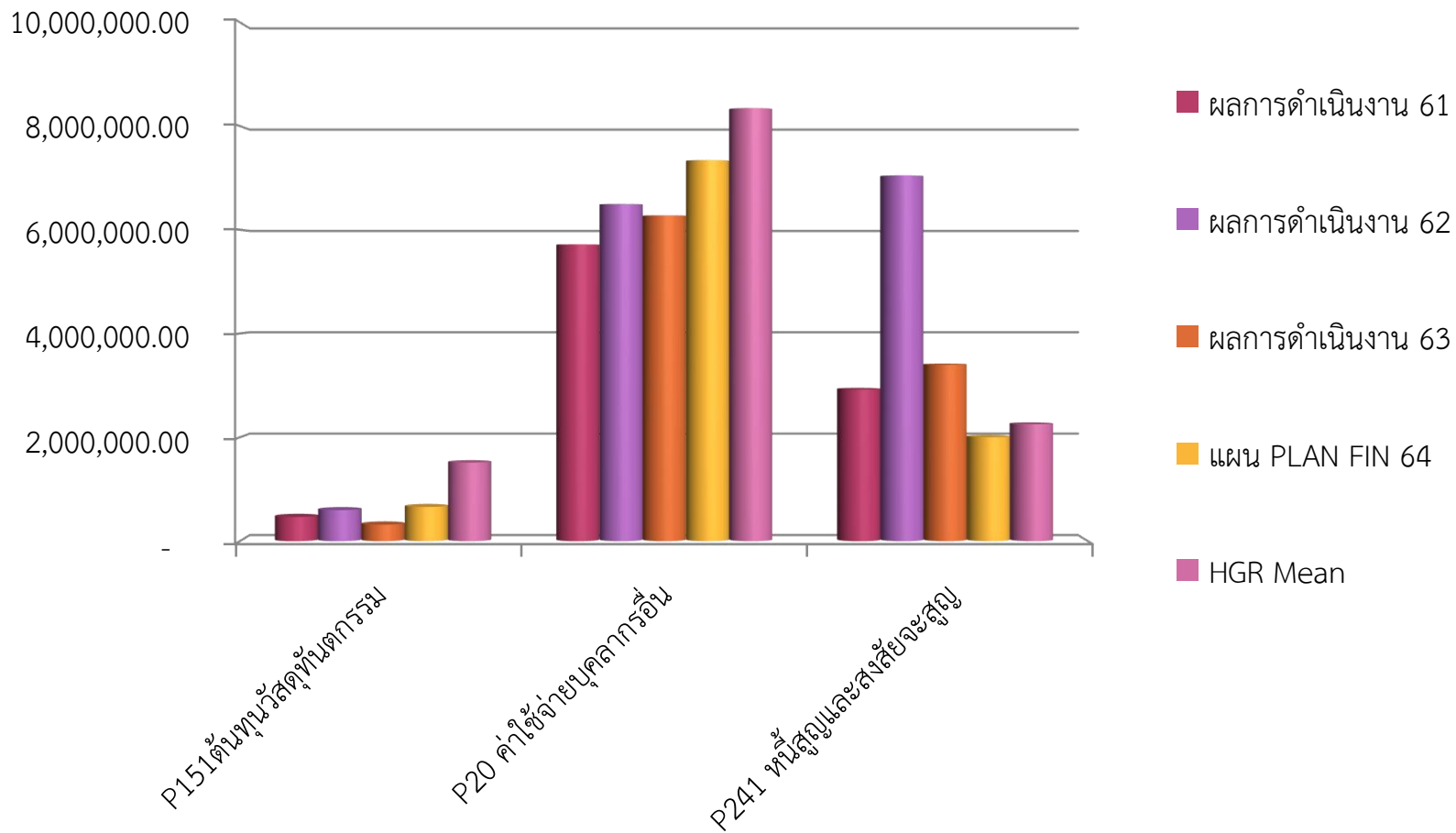
# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564



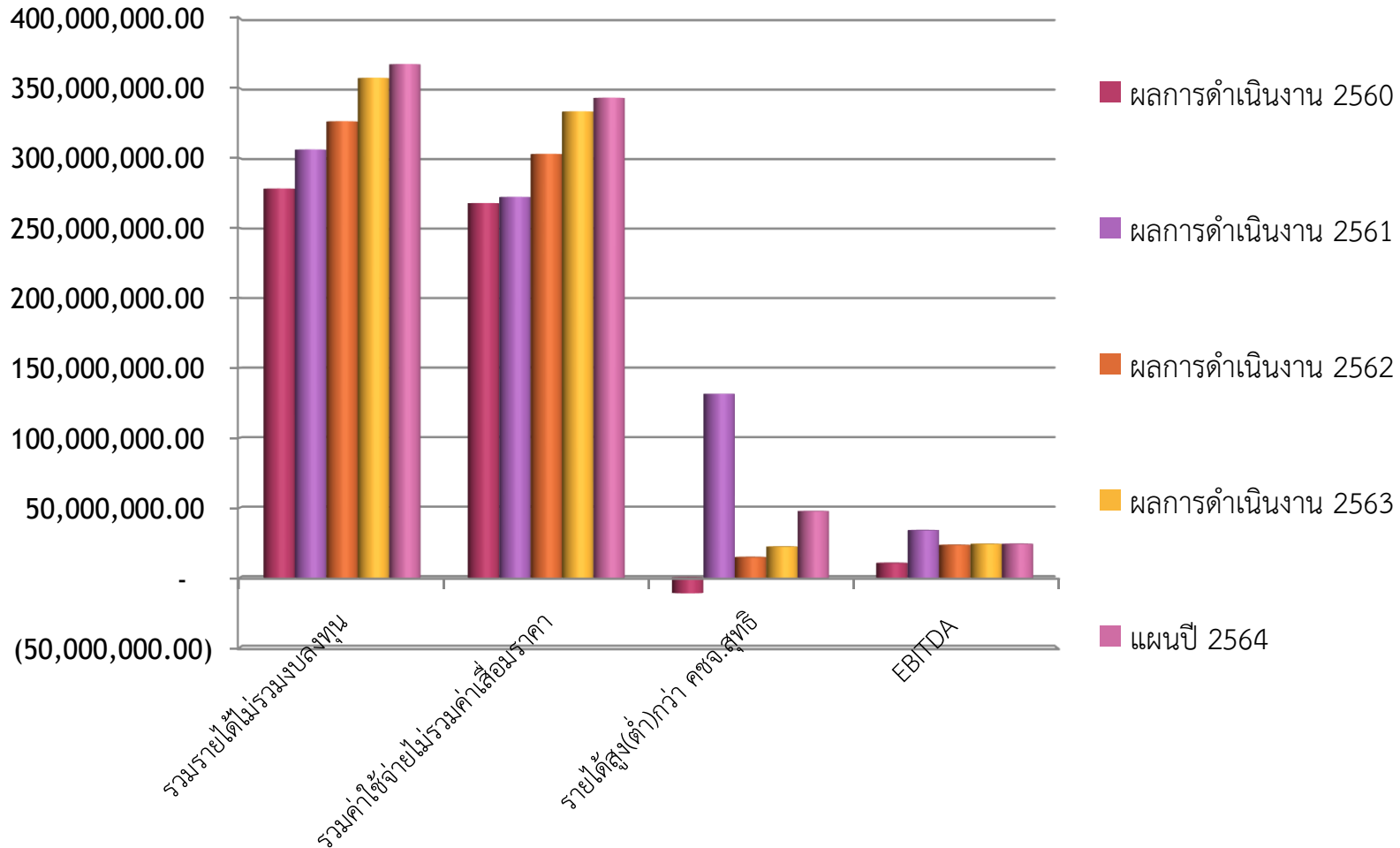
# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564



# การจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564



# ผลการจัดทำแผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564



# ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ แผนทางการเงิน PLAN FIN ปี 2564

Plan fin Risk Analysis แผนทางการเงิน (Plan fin) ปี 2564

EBITDA เป็นบวก

ลงทุนไม่เกิน 20% ของ EBITDA

NWC หลังหักเงินลงทุน20% เหลือ NWC เท่ากับ 2.65 เดือน

\*\*สรุป เป็นแผน Plan fin แบบที่ 1

คาดการณ์ระดับภาวะวิกฤติ ณ 30 กันยายน 2564

ระดับภาวะวิกฤติ ระดับ 0



โรงพยาบาลอรัญประเทศ  
ARANYAPRATHET HOSPITAL