

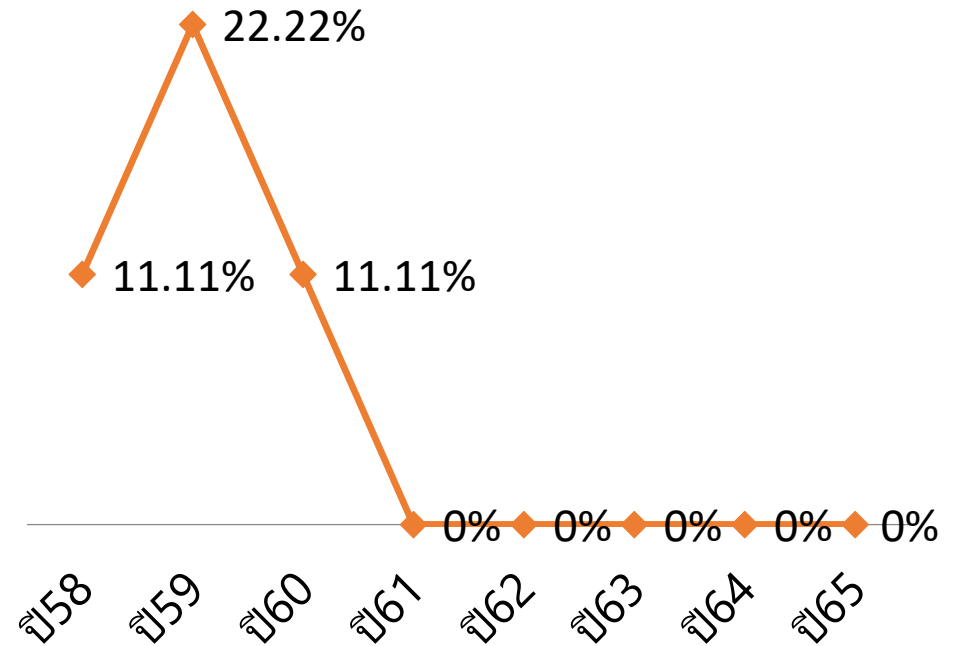
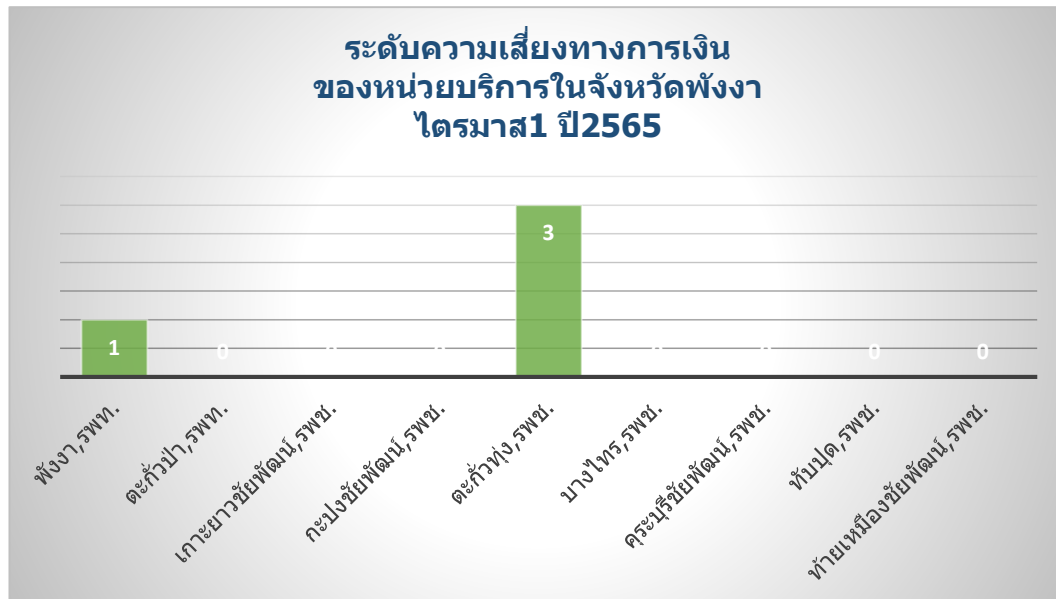


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์การเงินการคลัง ไตรมาส 1 ปี 2565 ของหน่วยบริการในจังหวัดพังงา

1. ระดับ 7 : ความเสี่ยงการเงินสูงมาก (วิกฤติ) 0 แห่ง (0%)
2. ระดับ 5-6 : ความเสี่ยงการเงินสูง 0 แห่ง (0%)
3. ระดับ 4 : ความเสี่ยงการเงินปานกลาง 0 แห่ง (0%)

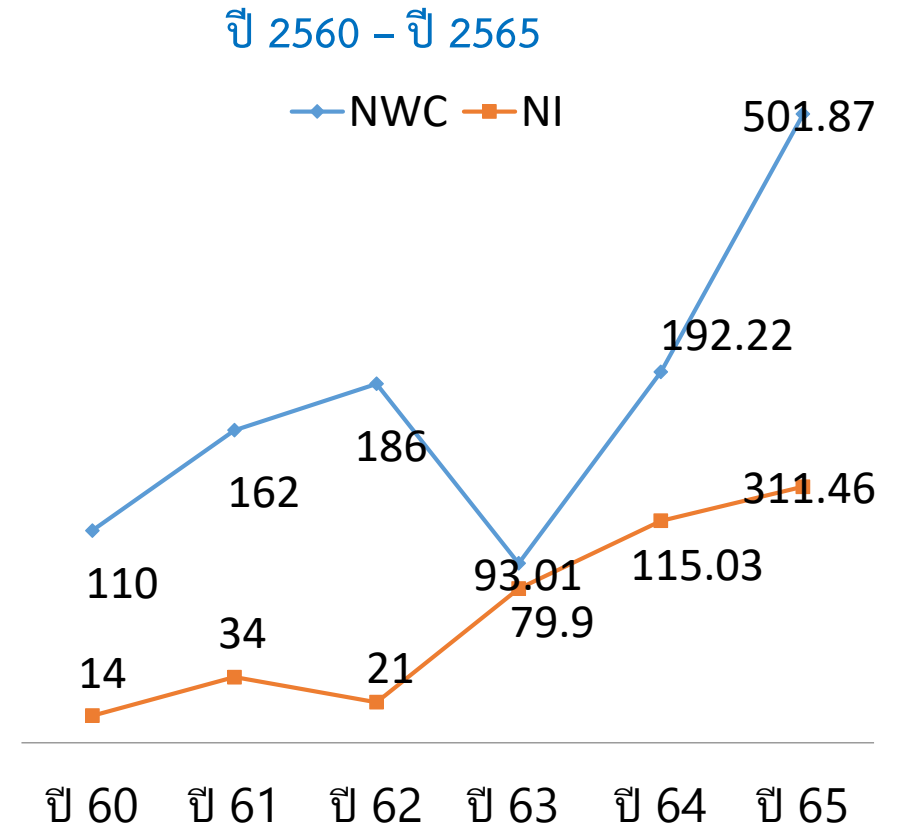
ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
ระดับ 7
ปี 2558 – ปี 2565



ภาพรวมสถานการณ์การเงิน ณ วันที่ 31 มกราคม 2565

หน่วยบริการ	ทุนสำรองสุทธิ	รายได้สูง (ค่า) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI)	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
พังกา	146.43	103.24	107.02	-56.17
ตะกั่วป่า	113.53	63.55	59.25	-3.15
เกาะยาวชัยพัฒนา	40.73	15.19	16.53	30.72
กะปงชัยพัฒนา	14.40	12.05	8.92	4.06
ตะกั่วทุ่ง	5.50	7.80	8.52	-11.77
บางไทร	19.90	8.35	9.26	8.12
คุระบุรีชัยพัฒนา	69.78	32.95	34.12	27.91
ทับปุด	35.80	22.98	21.05	11.83
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	55.80	45.35	47.08	4.31
รวม	501.87	311.46	311.75	15.86

หน่วย: ล้านบาท



รายละเอียดหน่วยบริการ ณ 31 มกราคม 2565

Org	CR	QR	Cash	NWC	NI	RiskScroing	EBITDA	HMBRD
พังงา	2.30	2.17	0.50	146,434,457.04	103,241,008.34	1	107,019,190.06	-56,168,936.38
ตะกั่วป่า	2.69	2.57	0.95	113,529,808.32	63,553,602.65	0	59,247,009.99	-3,149,814.22
เกาะยาวชัยพัฒนา	8.28	7.97	6.49	40,730,007.00	15,189,378.49	0	16,527,720.60	30,724,222.96
กะปงชัยพัฒนา	2.07	2.01	1.37	14,395,399.38	12,049,100.29	0	8,921,685.51	4,056,619.82
ตะกั่วทุ่ง	1.17	0.98	0.64	5,501,779.48	7,798,188.40	3	8,518,527.08	-11,770,841.52
บางไทร	2.14	2.09	1.47	19,895,390.75	8,348,332.24	0	9,261,112.48	8,117,458.95
คุระบุรีชัยพัฒนา	3.86	3.70	2.13	69,784,192.49	32,953,808.92	0	3,4118,518.18	27,906,253.05
ทับปุด	2.47	2.36	1.48	35,797,961.21	22,978,268.12	0	21,054,356.10	11,827,284.13
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	2.45	2.42	1.14	55,795,712.27	45,350,530.52	0	4,7076,893.24	4,305,006.48

รายรับเงินผู้ป่วยใน ตุลาคม – มกราคม 2565

หน่วยบริการ	ค่า K	ประมาณการ รายรับ IP หลังปรับลดค่าแรง รวมทั้งปี	รวมจ่ายชดเชย IP 65 ต.ค 64 - ม.ค.65	รวมปรับลดค่าแรง IP 65 ต.ค 64 - ม.ค.65	รวมจ่ายชดเชย หลังปรับลดค่าแรง IP 65 ต.ค 64 - ม.ค.65	ร้อยละการเบิกชดเชย ค่าบริการผู้ป่วยใน เปรียบเทียบกับ ประมาณการรายรับ ผู้ป่วยใน หลังปรับลด ค่าแรง
รพ.พังงา	1.15	12,720,754.61	17,587,255.34	17,587,255.34	-	-
รพ.ตะกั่วป่า	1.15	12,147,037.21	19,370,058.79	18,639,448.31	730,610.48	6.01
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	1.35	1,691,045.68	562,265.59	562,265.59	-	-
รพ.กะปงชัยพัฒนา	1.35	2,233,568.30	997,591.33	997,591.33	-	-
รพ.ตะกั่วทุ่ง	1.25	3,836,819.35	2,209,121.32	1,884,345.48	324,775.84	8.46
รพ.บางไทร	1.50	-	-	-	-	-
รพ.ครบุรีชัยพัฒนา	1.30	2,873,665.32	1,532,601.19	1,159,406.82	373,194.37	12.99
รพ.ทับปุด	1.30	2,948,669.89	2,660,947.67	1,136,982.02	1,523,965.65	51.68
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	1.25	4,515,766.79	1,574,359.06	1,310,182.02	264,177.04	5.85
		42,967,327.15	46,494,200.29	43,277,476.91	3,216,723.38	7.49

การจ่ายชดเชยบริการ Palliative Care และ Cancer anywhere ตุลาคม – มกราคม 2565

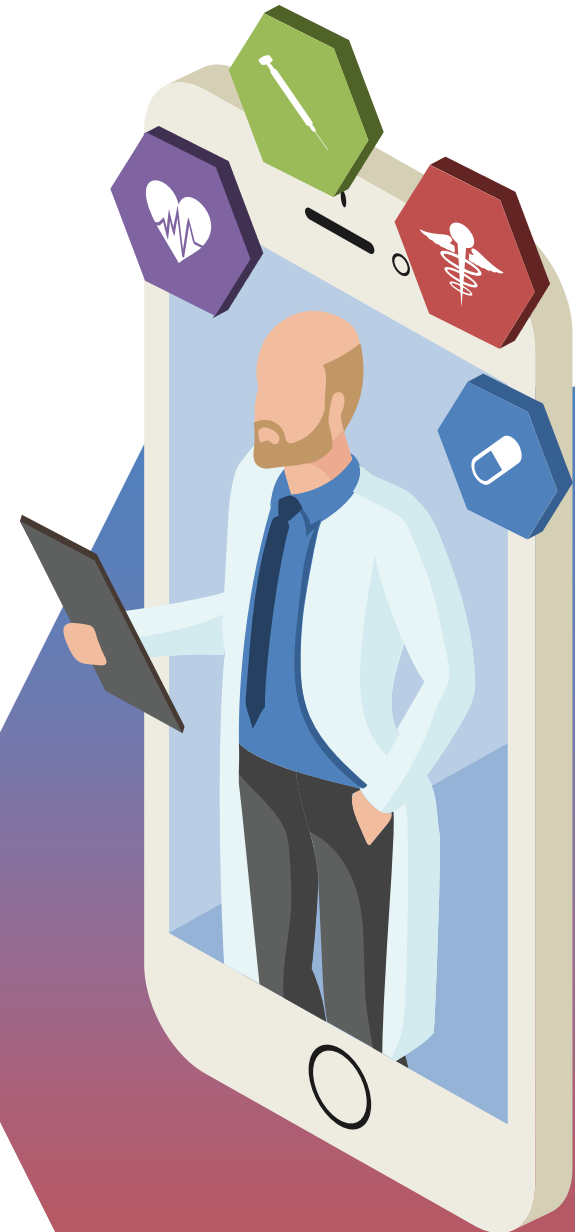
Palliative Care

HCODEDESCR	รวม			รวมจ่ายชดเชย
	ครั้ง	ชดเชย PC	ชดเชย OP-OIL	
รพ.พังงา	4	15,000		15,000
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	27	52,000		52,000
รพ.ตะกั่วทุ่ง	3	12,000		12,000
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	21	25,000		25,000
รวม	55	104,000	-	104,000

Cancer anywhere

รพ.ทุกแห่ง ในจังหวัดพังงา ไม่มีการเบิก

บริการสาธารณสุขระบบทางไกล
(Telehealth /Telemedicine)



บริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth / Telemedicine)

กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วย “โรคเรื้อรัง” รายเก่าในหน่วยบริการ ที่มีอาการคงที่ และควบคุมโรคได้ดี สิทธิ UC
พื้นที่เป้าหมาย	ขยายเพิ่มหน่วยบริการ ในเขต 1-13 ที่มีความพร้อมความคุณสมบัติที่ สปสช.กำหนด
คุณสมบัติหน่วยบริการ	เป็นหน่วยบริการในระบบ UC ที่มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัล หรือ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมาย และการจ่ายเงินที่เชื่อมต่อกับข้อมูลของ สปสช.ได้
ขอบเขตบริการ	เป็นบริการสาธารณสุขระบบทางไกลแก่ผู้ขอรับบริการสิทธิ UC โดยผู้ประกอบวิชาชีพของหน่วยบริการ ให้บริการตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพ หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
อัตราการจ่าย	อัตรา 30 บาท/ครั้ง
ระบบการเบิกค่าใช้จ่าย	ผ่านระบบ E-claim

เป้าหมาย บริการสาธารณสุขระบบทางไกลจังหวัดพังงา

แม่ข่าย	ลูกข่าย
1. รพ.พังงา	รพ.สต.เกาะปันหยี รพ.สต.เกาะไม้ไผ่ รพ.สต.เกาะหมากน้อย
2. รพ.ตะกั่วป่า	รพ.สต.ปากเกาะ รพ.สต.นอกนา
3. รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์	รพ.สต.เกาะยาวใหญ่ รพ.สต.โล๊ะโป๊ะ รพ.สต.พรุโน
3. รพ.คุระบุรี	ทุก รพ.สต. จำนวน 6 แห่ง

คุณสมบัติและศักยภาพของหน่วยบริการ

1 เป็นหน่วยบริการ
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



2 มีผู้ประกอบการวิชาชีพที่มีความพร้อม
ในการให้บริการสาธารณสุขทางไกล
ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพประกาศ
กำหนด



3 มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัล
หรือ Application ในการพิสูจน์
ตัวตน การนัดหมาย และการจ่ายเงิน
ที่เชื่อมต่อกับข้อมูลของ สปสช. ได้



4 มีกระบวนการในการให้บริการ
สาธารณสุขระบบทางไกล
ของหน่วยบริการ พร้อมทั้งชี้แจงให้
ผู้รับบริการรับทราบและยินยอม
ก่อนวันรับบริการ

5 มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ
ในทุกกระบวนการขั้นตอนให้สามารถ
ทวนสอบข้อมูลได้

6 มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคง
ด้านสารสนเทศและมีแผนการจัดการ
ความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาด
ทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร

หมายเหตุ หน่วยบริการต้องจัดให้มีการบันทึกข้อมูล การรายงานผลการให้บริการ การตรวจสอบและการยืนยันกระบวนการให้บริการระบบการแพทย์ทางไกลทุกขั้นตอน

คุณสมบัติและศักยภาพของหน่วยบริการ

- 3 มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัล หรือ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมายและการจ่ายเงิน ที่เชื่อมต่อกับข้อมูลของ สปสช. ได้



1. หน่วยบริการต้องมี Application ที่สามารถทำงานได้ทั้งระบบปฏิบัติการ IOS / Android
2. Application ต้องมี function ในการใช้งานพิสูจน์ตัวตนและการนัดหมายในโรงพยาบาลเป็นอย่างน้อย

การพิสูจน์ตัวตน

การพิสูจน์ตัวตน คือ ขั้นตอนการยืนยันความถูกต้องของหลักฐาน ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่กล่าวอ้างจริง โดย Application ต้องมีกลไกของการพิสูจน์ตัวตน อย่างน้อย 2 factor เช่น บัตรประชาชน บัตรนัดของหน่วยบริการ ร่วมกับรหัสผ่าน PIN หรือ OTP

กระบวนการให้บริการ

คัดกรองผู้ป่วย
เข้าสู่ระบบ



ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
รายเก่า
ในหน่วยบริการ
ที่มีอาการคงที่
ควบคุมโรคได้ดี
และสมัครใจรับ
บริการทาง tele
และลงทะเบียน
ผู้ป่วยที่รับบริการ

ประสาน
นัดหมาย



ประสานชี้แจง
ข้อตกลง วิธีการ
ตรวจทาง
Telemedicine
และนัดหมาย
ตรวจสอบ
สิทธิการรักษา
สร้าง visit
เตรียมประวัติ
การรักษา

แสดงตัวตน ผ่าน
Application



ผู้ป่วย Download
Application
ตรวจสอบ
ความถูกต้อง
ของข้อมูล
ผู้ป่วย
ยืนยันตัวตนและแสดง
การยินยอมรับบริการ

พบแพทย์
ออนไลน์



พบแพทย์
ออนไลน์ให้
คำปรึกษา
ตรวจวินิจฉัย
รักษา ฟันฟู
บันทึกข้อมูลการ
ให้บริการ

รับยา
ไปรษณีย์/ร้านยา



(ถ้ามียา) รับยาทาง
ไปรษณีย์/ร้านยา
ร่วมกับบริการเภสัช
กรรมทางไกลตาม
ประกาศสภาเภสัช
กรรม เรื่องกำหนด
มาตรฐานและขั้นตอน
การให้บริการเภสัช
กรรมทางไกล.

การบันทึกข้อมูล
และชดเชยบริการ



บันทึกข้อมูลผ่าน
โปรแกรม e - Claim

การบันทึกข้อมูล และอัตราการชดเชยบริการ

บันทึกข้อมูล : ผ่านโปรแกรม e - Claim

อัตราจ่าย : จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข อัตรา 30 บาทต่อครั้ง

รอบการจ่ายค่าใช้จ่าย

- ภายหลังหน่วยบริการเชื่อมข้อมูลมายัง สปสช. จะตัดข้อมูลทุกสิ้นเดือน และหน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินภายใน 15 วัน
หลังตัดข้อมูล
- การอุทธรณ์การจ่าย : สามารถอุทธรณ์ได้ภายใน 30 วันหลังได้รับรายงานการจ่ายเงิน