

แบบสรุปข้อมูลการส่งเคลมผู้ป่วยในทุกสิทธิ งานเวชระเบียน โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ปีงบประมาณ 2564

ข้อมูลผู้ป่วยในส่งเคลม/เดือน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	รวมทั้งปี	หมายเหตุ
1.ผู้ป่วยในทั้งหมดที่ส่ง Claim (ราย)	177	217	198	100	108	167	86	102	87				1,242	
2.ติด C (ราย)	9	7	2	14	2	6	2	0	1				43	
3.SumAdjRw รวมทุกสิทธิ	112.0032	107.2265	118.5352	46.809	66.943	106.838	71.689	53.1085	55.9083				739.06	
4.UC (ราย)	157	211	189	87	98	147	78	85	84				1,136	
-SumAdjRw UC	95.33	101.21	105.0246	40.81084	54.58101	84.6752	48.9895	43.6089	53.6585				627.89	
-ประมาณการ 1 Rw(สปสข)	8,350	8,350	8,350	8,350	8,350	8,350	8,350	8,350	8,350				75,150	
-ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI) (ต้นทุน)	680,816.51	798,829.96	424,302.75	417,078.55	559,238.65	743,245.85	341,024.91	3,091,711.75	345,546.75				7,401,795.68	
-เงินพึงรับจากการประมาณการ	834,137.50	885,587.50	918,965.25	357,094.85	477,583.84	725,666.46	417,390.54	2,780,737.67	448,048.48				7,845,212.09	
-1 RW จาก สปสข.(จริง)xค่า(K)	9,528.64	9,512.95	9,568.40	9,553.33	9,644.52	9,543.83	9,995.69	9,496.29	รออนุมัติ					
-เงินรับจริงจาก REP ก่อนหักเงินเดือน	760,724.38	952,985.46	974,563.77	375,510.09	541,439.18	803,962.31	516,102.13	3,091,395.55	รออนุมัติ				8,016,682.87	
-เงินรับจริงจาก REP หลังหักเงินเดือน(210,768.51)	489,283.71	742,216.96	763,795.26	164,741.59	330,670.67	593,193.81	305,333.62	2,880,627.05	รออนุมัติ				6,269,862.67	
5.ชรก. (ราย)	5	2	2	4	0	3	1	6	1				24	
-SumAdjRw ชรก.	1.8673	1.0733	1.5076	1.7525	0.0000	2.0224	0.3229	3.5889	1.6079				13.7428	
-ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI) (ต้นทุน)	28,784.74	5,571.00	9,553.50	27,264.90	0	44,651.85	3,340.50	262,250.94	6,337.00				387,754.43	
-เงินพึงรับจากค่าใช้จ่ายจริงและ ส่งเบิก(SumAdjRw x 5,731บาท)	10,701.50	6,154.08	6,920.76	10,043.58	0.00	11,576.62	1,850.54	20,567.99	9,214.87				77,029.93	
-เงินรับจริง ชรก.	16,301.47	6,154.08	4,543.47	13,585.53	0.00	32,786.09	3,994.23	42,227.68	รออนุมัติ				119,592.55	

ข้อมูลผู้ป่วยในส่งเคลม/เดือน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	รวมทั้งปี	หมายเหตุ
6.อปท.	1	3	1.00	0	0	1	0	0	0				6.00	
-SumAdjRw อปท.	0.1995	1.8632	0.56	0	0	0.6018	0	0	0				3.23	
-ค่าบริการผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI)	1,718.00	15,700.76	3,085.00	0.00	0.00	7,031.34	0.00	0.00	0.00				27,535.10	
-เงินพึงรับจากการส่ง อปท. (SumAdjRw x 5,731 บาท)	1,143.33	16,267.60	3,209.36	0	0.00	3,448.92	0.00	0.00	0.00				24,069.21	
-เงินรับจริง อปท.	2,120.41	16,267.60	3,523.68	0.00	0.00	4,948.91	0.00	0.00	0				26,860.60	
7.ปภส. (ราย)	9	3	4	6	4	6	4	8	2				46	
-SumAdjRw ประกันสังคม	5.014	2.730	2.622	3.020	1.291	7.046	2.468	4.529	0.642				29.362	
-ค่าบริการผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI)	52,451.35	17,653.50	24,876.00	18,025.00	33,559.10	30,101.55	22,731.35	1,374,583.90	3,521.50				1,577,503.25	
-เงินรับจริง ปภส.	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ	รออนุมัติ					
8.พ.ร.บ. (ราย)	3	1	5	3	5	7	0	0	0				24	
-SumAdjRw พ.ร.บ.	4.63	0.35	6.241	1.2254	10.7237	13.0082	0	0	0				36.17	
-ค่าบริการผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI)	9,609.00	4,340.50	18,801.25	13,491.50	16,059.50	27,884.50	0.00	0.00	0.00				90,186.25	
-เงินรับจริง พ.ร.บ.	9,609	4,350.50	18,801.25	13,491.50	16,059.50	27,884.50	0.00	0.00	0.0				90,196.3	
9.ต่างด้าวขึ้นทะเบียน (ราย)	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	
-SumAdjRw ต่างด้าวขึ้นทะเบียน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0	
-ค่าบริการผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0	
-ประมาณการพึงรับจากต่างด้าวขึ้นทะเบียน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0	

ข้อมูลผู้ป่วยในส่งเคลม/เดือน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	รวมทั้งปี	หมายเหตุ
10.รัฐวิสาหกิจ	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	
-SumAdjRw รัฐวิสาหกิจ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0.00	
-ค่าบริการผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0.00	
-เงินรับจริงจากการส่งเคลมรัฐวิสาหกิจ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0.00	
11.ทุกสิทธิ์จ่ายเงินสด (ราย)	1	0	3	0	0	0	1	0	0				5	
-SumAdjRw ชำระเงินสด	0.35	0.00	2.58	0.00	0.00	0.00	0.26	0.00	0.00				3.18	
-ค่าบริการผู้ป่วยใน(จากโปรแกรมHI) (ต้นทุน)	3,267.00	0.00	9,732.28	0.00	0.00	0.00	1,662.00	0.00	0.00				14,661.28	
-เงินรับจริงครบจากทุกสิทธิ์จ่ายเงินสด	3,267.00	0.00	9,732.28	0.00	0.00	0.00	1,662.00	0.00	0.00				14,661.28	

ลงชื่อผู้รายงาน
(นางสาวทัศนีย์ ศรีสุพรรณ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ

ลงชื่อ
(นางสาวปราณี ขาววัง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

