

ข้อตกลงการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่าย กับหน่วยบริการปฐมภูมิ (สอน./รพ.สต.)
ที่ถ่ายโอนสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดศรีสะเกษ มีสถานีนามายเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินี (สอน.) และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) รวมจำนวน ๑๒๔ แห่ง ได้ถ่ายโอนภารกิจจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ซึ่งออกตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ อนึ่ง สอน./รพ.สต. ถ่ายโอนภารกิจและโรงพยาบาล (หน่วยบริการประจำแม่ข่าย) ทุกแห่ง ตระหนักถึงความจำเป็นในการให้บริการปฐมภูมิตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริการด้านสาธารณสุขที่กำหนดไว้โดยกฎหมาย และประกาศที่เกี่ยวข้องซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ เพื่อจัดทำข้อตกลงการจัดสรรเงินหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของหน่วยบริการประจำกับหน่วยบริการปฐมภูมิ(สอน./รพ.สต.) ที่ถ่ายโอนภารกิจให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และจากการประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ มีมติเห็นชอบแนวทางการจัดสรรเงินสนับสนุนการดำเนินงานของสถานีนามายเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ข้อตกลงจัดสรรงบประมาณ UC
๑	งบบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป จากกองทุนเบหมาย รายหัว (OP-UC Capitation)	ให้หน่วยบริการประจำ (CUP/โรงพยาบาลแม่ข่าย) จัดสรรงบค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป (OP) ก่อนการหักเงินเดือนตามสัดส่วนบริการ OP ตามแนวทางการบริหารงบ UC ของจังหวัดศรีสะเกษ ดังนี้ ๑.๑ ก่อนการจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กันเงินแบบบัญชีเสมือน (Virtual Account) รายหน่วยบริการประจำ (CUP) เพื่อตามจ่ายค่าบริการ กรณี OP ส่งต่อ/OP อุบัติเหตุฉุกเฉิน / OP Anywhere ข้ามเครือข่ายในจังหวัด และ กรณี OP ส่งต่อข้ามจังหวัด ๑.๒ ก่อนการจัดสรร ให้กันเงินบริหารจัดการในเครือข่าย (CUP) ไว้ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย ร้อยละ ๒ เพื่อใช้จัดกิจกรรมโครงการ/วิชาการและกันเงินสนับสนุนบริการปฐมภูมิระดับอำเภอตามวงเงินงบประมาณที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกำหนด ๑.๓ ให้ CUP จัดสรร OP ให้โรงพยาบาลแม่ข่าย และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายตามสัดส่วน ๗๕ : ๒๕ ๑.๔ ให้นำงบ OP ส่วน ๒๕ ของหน่วยบริการปฐมภูมิไปรวมกับงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพื้นฐาน (PP-Basic service) ในข้อ ๒ เพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายต่อไป

ลำดับ	รายการ	ข้อตกลงจัดสรรงบกองทุน UC
๒	งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพื้นฐาน (PP-Basic service)	เครือข่ายหน่วยบริการประจำ (CUP) จะได้รับงบบริการ PP-Basic service ตามแนวทางการจัดสรรของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และให้นางบประมาณที่ได้รับจัดสรร (PPB) ก่อนการหักเงินเดือนไปรวมกับงบบริการผู้ป่วยนอกทั่วไปในข้อ ๑.๔ เพื่อจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายต่อไป
๓	การจัดสรรงบบริการผู้ป่วยนอก (OP) และงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพื้นฐาน (PPB) ให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการประจำ โดยโอนตรงให้ รพ.สต./สอ.ในสังกัด อบจ.ศรีสะเกษ	ให้เครือข่ายหน่วยบริการประจำ (CUP) นางบบริการผู้ป่วยนอก (OP) และงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคพื้นฐาน (PPB) จัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ดังนี้ ๓.๑ จัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายทุกแห่งตามจำนวนประชากร UC ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ก่อนการจัดสรรให้หักเงินเดือนและส่วนควบเงินเดือนของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย โดยแยกหักเฉพาะส่วนค่าแรงบุคลากรสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ และ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกจากกัน ๓.๒ ให้กันเงินส่วนหนึ่งของ รพ.สต./สอ.ลูกข่าย ไว้ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย สำหรับเป็นงบสนับสนุนค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าวัสดุทางการแพทย์ และค่าวัสดุ/ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย เป็นต้น โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้อ้างอิงจากข้อมูลสรุปการเบิกจ่ายจริงจากเครือข่ายบริการ (CUP) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยพิจารณาเงินเพิ่มเติมได้ไม่เกินร้อยละ ๑๕ และให้ทุกเครือข่ายบริการสุขภาพ ส่งสรุปการเบิกจ่ายในทุกเดือนหรือรอบการเบิกและนำข้อมูลเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) สรุปรายงานส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทุกไตรมาสเพื่อแจ้งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทราบต่อไป ๓.๓ เมื่อสิ้นปีงบประมาณให้โรงพยาบาลแม่ข่าย/CUP สรุปค่าใช้จ่ายส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อดำเนินการแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โอนเงินที่ได้รับจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ในปีงบประมาณถัดไป

ลำดับ	รายการ	ข้อตกลงจัดสรรงบกองทุน UC
๔	งบบริการตามรายการ Fee schedule และงบบริการกองทุนอื่นตามประกาศแนวทาง การขอรับชดเชยค่าบริการของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙	ให้จัดสรรงบรายการ Fee schedule และงบบริการกองทุนอื่นตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้ ๔.๑ รายการ/กิจกรรมใดที่หน่วยบริการปฐมภูมิให้บริการได้เองตามลำพัง (โดยต้นทุนบริการทั้งหมดเป็นของ รพ.สต.) ให้บันทึกขอรับชดเชย ค่าบริการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและโอนงบประมาณตรงให้หน่วยบริการทั้งร้อยละ ๑๐๐ ๔.๒ รายการ/กิจกรรมใดที่โรงพยาบาลแม่ข่ายและหน่วยบริการ สาธารณสุขลูกข่ายต้องดำเนินการร่วมกันให้โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดสรรให้หน่วยบริการปฐมภูมิตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ได้แก่ ๑) งบ Palliative Care ๒) จิตเวชเรื้อรังในชุมชน ๓) งบกองทุนเอดส์ ๔) กองทุนวัณโรค ๕) กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ๖) กองทุนโรคเรื้อรัง (NCD) ๗) กองทุนบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามรายการ PP-Fee schedule ๒๘ รายการ ๘) งบกองทุนแพทย์แผนไทย ๙) อื่นๆที่เพิ่มมาภายหลัง โดยให้ตกลงกันในที่ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) นั้นๆ เพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จ่ายตรงให้หน่วยที่ให้บริการ *** ทั้งนี้ ให้ สปสช. ดำเนินการจ่ายชดเชยค่าบริการ โดยโอนตรงให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ตามสัดส่วนการให้บริการของแต่ละเครือข่ายหน่วยบริการ (CUP) ตามรายการแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ***
๕	งบบริการทางการแพทย์ (OP-PP) ในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม UC)	วงเงินระดับหน่วยบริการ (CUP) ร้อยละ ๖๐ แบ่งเป็น โรงพยาบาลแม่ข่ายร้อยละ ๕๐ และ หน่วยบริการลูกข่าย ร้อยละ ๕๐ จัดสรรตามรายหัวประชากร UC วงเงินระดับจังหวัด ร้อยละ ๒๕ จัดสรรตามนโยบายการบริหารของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ วงเงินระดับเขต ร้อยละ ๑๕ บริหารจัดการตามนโยบายการดำเนินงานสาธารณสุขของผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐ ทั้งนี้ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จัดทำรายการขอรับงบโดยจัดเรียงลำดับตามความต้องการเสนอผ่านต้นสังกัด เพื่อเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ พิจารณาจัดสรรรายการและงบประมาณในลำดับต่อไป

ลำดับ	รายการ	ข้อตกลงจัดสรรงบกองทุน UC
	งบบริการทางการแพทย์ (OP-PP) ในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม UC) (ต่อ)	*** เมื่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี อนุมัติรายการตามแผนรายการแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โอนตรงงบประมาณให้หน่วยบริการ และดำเนินการควบคุมกำกับ ติดตามการบริหารจัดการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามประกาศกองทุนฯ ต่อไป
๖	งบบริการทางการแพทย์ ค้างจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และเงินกันสนับสนุนค่ายา/เวชภัณฑ์/วัสดุทางการแพทย์ หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น	ให้โรงพยาบาลแม่ข่ายและหน่วยบริการปฐมภูมิตรวจสอบและยืนยันรายการและหนี้ค้างจ่ายและนำเรื่องเข้าพิจารณาขอมติรับรองจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) และให้โรงพยาบาลแม่ข่ายสรุปรายการค้างจ่ายแจ้งยอดเงินคงเหลือเพื่อหักลบจากเงินที่ได้รับจัดสรรก่อนแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโอนตรงให้ หน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษในปีงบประมาณถัดไป
๗	การรายงานผลงานการให้บริการผู้รับบริการสิทธิ UC (บริการ OP และ PP) และผู้รับบริการสิทธิอื่น (บริการ PP)	ให้หน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บันทึกข้อมูลในระบบ HIS ของหน่วยบริการในระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์ Health Data Center (HDC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และระบบข้อมูลผู้ป่วยนอกและส่งเสริมป้องกันโรครายบุคคล (OP/PP Individual Records) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดต่อไป

ลงชื่อ



(นายวิจิต ไตรสรณกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ



(นายทอง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ



(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
พยาน

ลงชื่อ



(นางศศิธร ไชยสัง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
พยาน