

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๒๓๓๙



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการดำเนินการปรับเกลี่ยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง หนังสือที่ สปสช. ๕.๓๘/ ว.๕๔๒๒ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการปรับเกลี่ยรายรับเงินกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๒. สรุปมติการประชุมคณะทำงาน ๕X๕ เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑ ชุด
๓. สรุปเกณฑ์การจัดสรร และวงเงินงบประมาณปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๔. วงเงิน ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพฯ (กรณีสิทธิอื่นๆที่ไม่ใช่สิทธิ UC) จำนวน ๑ ชุด
๕. วงเงิน งบ Hardship ปี ๒๕๖๓ (ไม่ให้ปรับเกลี่ย) จำนวน ๑ ชุด
๖. Template_ปรับเกลี่ย_๖๔_เขต๐๘ จำนวน ๑ ชุด
(Excel File ดาวน์โหลดจากหน้าข่าวประชาสัมพันธ์ <http://rsway.moph.go.th>)
๗. แบบรายงานเหตุผลที่จังหวัดปรับเกลี่ยเงินกันระดับเขต/จังหวัด ,
การปรับเกลี่ยงบ PP Non Uc และการกัน Virtual Account จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ได้แจ้งการดำเนินการปรับเกลี่ยรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามหนังสือที่อ้างถึง และ สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น คณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต (๕X๕) เขตสุขภาพที่ ๘ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ รับทราบแนวทางการปรับเกลี่ยรายรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเห็นชอบเกณฑ์การปรับเกลี่ยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินกันระดับเขต/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้หน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ โดยมอบคณะกรรมการบริหารจัดการและพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง CFO เขต ๘ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ และแจ้งผลการปรับเกลี่ยต่อ คณะทำงานฯ (๕x๕) และคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒-๓ นั้น

ในการนี้ จึงมีความประสงค์ ขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการปรับเกลี่ยรายรับเงินกองทุนฯ ปี ๒๕๖๔ ได้แก่ งบปรับเกลี่ยระดับเขต/จังหวัด , งบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพฯ กรณีสิทธิอื่นๆที่ไม่ใช่สิทธิ UC (PP-Non UC) และส่งรายงานผลการปรับเกลี่ย ดังนี้

๑. Excel File : Template_ปรับเปลี่ยน_๖๔_เขต๐๘
๒. หนังสือราชการนำส่งผลการปรับเปลี่ยน พร้อมแนบ Print out Sheet ที่ ๕ และ Sheet ที่ ๖ ของ File Template_ปรับเปลี่ยน_๖๔_เขต ๐๘ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลงนามรับรอง
๓. แบบสรุปเหตุการณ์การปรับเปลี่ยนเงินกันระดับเขต/จังหวัด ให้หน่วยบริการ ในจังหวัด การปรับเปลี่ยน PP Non UC , การกันเงิน Virtual Account

ส่งให้กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ ที่ R8waycfo@gmail.com ภายในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมแจ้งสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการโอนเงินให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๐

ผู้ประสาน : นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์