

ด่วนที่สุด

ที่ ขก ๐๐๓๒.๐๐๕/ว๒๘๙๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น สิริธร จังหวัดขอนแก่น ชุมแพ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และ
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost)	จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานติดตามการโอนเงินของ CUP สนับสนุนงบประมาณให้เครือข่ายฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสรุปผลการตรวจเยี่ยม รพ.สต.ในเครือข่าย	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น โดยมติคณะกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง (Chief Financial Officer : CFO) หน่วยบริการสุขภาพ จังหวัดขอนแก่น ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ ได้พิจารณาเห็นชอบให้โรงพยาบาล (CUP) สนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายหรือรายจ่ายในการจัดบริการสาธารณสุข ตลอดจนดำเนินการกำกับติดตามแก้ไขปัญหาในพื้นที่ โดยสนับสนุนงบ Fixed Cost จัดสรรตามขนาดของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ S M และ L กำหนดอัตราค่าใช้จ่าย Fixed Cost ในอัตรา ๓๙,๐๐๐ บาท ๓๙,๕๐๐ บาท และ ๔๐,๐๐๐ บาท ตามลำดับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จึงขอให้ท่านสนับสนุนงบประมาณดังกล่าวให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในพื้นที่รับผิดชอบ โดยพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. โอนเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ประจำปี ๒๕๖๕ และอื่นๆ เป็นรายไตรมาส ตามแนวทางที่กำหนด และรายงานให้จังหวัดทราบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒
๒. งบประมาณของกองทุนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น งบ OP/PP ตามผลงาน งบประกันสังคม เป็นต้น หากโรงพยาบาลได้รับจัดสรรเงิน ขอให้โอนสนับสนุนให้เครือข่ายตามมติของ CUP Board โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๑ เดือน หลังจากได้รับเงินโอน
๓. จัดประชุม CUP Board กำหนดออกตรวจเยี่ยมและเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังของ รพ.สต.ในเครือข่าย อย่างน้อย ๑-๒ แห่ง และมีมาตรการการดำเนินงานในด้านรายรับ-รายจ่าย และการจัดเก็บรายได้ โดยทีมตรวจเยี่ยมระดับ CUP ส่งผลวิเคราะห์ข้อมูล และแนวทางแก้ไขปัญหา ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อสรุปรายงานผู้บริหาร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวีลา)
แพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๔๓๒๒ ๘๔๐๔

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๐๓๗

**แนวทางการสนับสนุนงบค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost)
สำหรับสนับสนุนงบประมาณให้เครือข่ายหน่วยบริการของ CUP**

การจัดสรรเงิน Fixed Cost ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ เป็นหน่วยบริการด้านหน้าของกระทรวงสาธารณสุข ที่เปิดให้บริการครอบคลุมพื้นที่และประชากรมากที่สุด ดังนั้น เพื่อให้สามารถดำเนินงานด้านบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ตลอดจนสามารถดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับประชาชนตามปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่/ตามตัวชี้วัด ได้ครบถ้วน ทันเวลา จึงจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนต้นทุนในการจัดบริการโดยเฉพาะต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ซึ่งหมายถึงค่าใช้จ่ายหรือรายจ่ายในการจัดบริการที่เกิดจากการใช้ปัจจัยคงที่ โดยไม่ขึ้นอยู่กับปริมาณของการจัดบริการ กล่าวคือ ไม่ว่าจะจัดบริการปริมาณมาก น้อย หรือไม่จัดบริการเลย ก็ยังคงต้องเสียค่าใช้จ่ายในจำนวนที่คงที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จึงได้จัดกลุ่มตามขนาด รพ.สต.ตามจำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ รายละเอียดดังนี้

รพ.สต.ขนาดเล็ก (S) รับผิดชอบ 1-5 หมู่บ้าน	จัดสรร Fixed Cost 39,000 บาท/แห่ง/เดือน
รพ.สต.ขนาดกลาง (M) รับผิดชอบ 6-10 หมู่บ้าน	จัดสรร Fixed Cost 39,500 บาท/แห่ง/เดือน
รพ.สต.ขนาดใหญ่ (L) รับผิดชอบ 11 หมู่บ้านขึ้นไป	จัดสรร Fixed Cost 40,000 บาท/แห่ง/เดือน

กรอบการใช้เงิน Fixed Cost ของ รพ.สต./สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

1. ค่าสาธารณูปโภค
2. ค่าวัสดุ ได้แก่ วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง วัสดุงานบ้านงานครัว วัสดุคอมพิวเตอร์ วัสดุสำนักงาน
3. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเชิงรุก หรือเวชปฏิบัติชุมชน (เกณฑ์ 1 OT/หมู่บ้าน/เดือน)
4. ค่าตอบแทนบุคลากรในการปฏิบัติงานอยู่เวรนอกเวลาราชการ และวันหยุดราชการ (OT)
5. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ หรือฝึกอบรมภายในจังหวัด
6. ค่าใช้สอย ได้แก่ ค่าซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ครุภัณฑ์สำนักงาน
7. ค่าจ้างเหมาบริการ/ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว 1 คน/พสอ./นัดแพทย์ไทย/พนักงานเก็บข้อมูล การจ้างลูกจ้างชั่วคราวให้ รพ.สต.จ้างได้ไม่เกิน 2 คน (ตามความจำเป็นและภาระงานของหน่วยงาน)
8. ค่าสมทบผู้ประกันตน (กรณีมีบุคลากรหรือลูกจ้างมีประกันสังคม)

การบริหารจัดการเงิน Fixed Cost รพ.สต.สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

- ขอให้โรงพยาบาล (CUP) โอนเงิน Fixed Cost ให้ รพ.สต.ในเครือข่ายเป็นรายไตรมาส ดังนี้
- งวดที่ 1 หลังได้รับเงินโอนจาก สปสช.งวด 1 (ไม่เกิน 1เดือน)
 - งวดที่ 2 ภายในสิ้นเดือนมกราคม
 - งวดที่ 3 ภายในสิ้นเดือนเมษายน
 - งวดที่ 4 ภายในสิ้นเดือนกรกฎาคม

ระบบงาน และการรายงานที่เกี่ยวข้อง

1. จัดทำแผนงาน/โครงการรองรับการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค พร้อมทั้งติดตามกำกับการทำงานให้ได้ผลงานบริการ ซึ่ง สปสช.ใช้สำหรับพิจารณาจัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัว งบ PP (ขาด) ให้กับหน่วยบริการ สังกัด สป.สธ. ได้แก่
 - 1.1 จำนวนหญิงหลังคลอดที่ได้รับบริการดูแลหลังคลอดตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป (คน)
 - 1.2 จำนวนผู้รับบริการคุมกำเนิด (ครั้ง)
 - 1.3 จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับบริการตรวจพัฒนาการทั้งหมด (คน)
 - 1.4 จำนวนเด็ก 6-12 ปี ที่ได้รับบริการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (คน)
 - 1.5 จำนวนการได้รับบริการวัคซีน EPI ทุกชนิดในเด็กแรกเกิด ถึงเด็ก ป.6 (เข็ม)
 - 1.6 จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไป ที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง
 - 1.7 จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไป ที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองโรค ซึมเศร้า (คน)
2. การพัฒนางานด้านอื่นๆ ของ รพ.สต.ให้เน้นพัฒนาการจัดเก็บรายได้ และดำเนินงานเพื่อให้ได้งบประมาณ ได้แก่
 - 2.1 ผลงานตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF) ตามที่ สปสช.กำหนด
 - 2.2 แผนงานโครงการที่เกี่ยวข้องให้การดำเนินงาน P&P ในชุมชน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
 - 2.3 เรียกเก็บข้อมูลบริการกองทุนประกันสังคม/ ข้าราชการ/อปท. และ UC กรณี OP ที่มีเหตุสมควร
 - 2.4 ปีงบประมาณ 2565 สปสช. ได้กำหนดรายการจ่ายตามอัตราที่กำหนด (PP fee schedule) จำนวน 9 รายการ ได้แก่
 - 1) บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
 - 2) บริการติดตามเด็กที่ผลการตรวจยืนยัน TSH ผิดปกติ
 - 3) บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี
 - 4) บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์
 - 5) บริการคัดกรอง TSH ในเด็กแรกเกิด
 - 6) บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ในหญิงอายุ < 20 ปี
 - 7) บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
 - 8) บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ในหญิงอายุ \geq 20 ปี (กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์)
 - 9) บริการตรวจและป้องกันสุขภาพช่องปาก ในเด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี
3. รพ.สต. ส่งรายงานทางการเงิน รายรับ-รายจ่าย และการใช้จ่ายเงิน Fixed Cost ให้ สสอ.ทุกเดือน คณะทำงานรวบรวม/วิเคราะห์ข้อมูลทุก 3 เดือน รพ.สต.ที่ไม่ส่งรายงานทางการเงิน และการใช้จ่ายเงิน Fixed Cost จะถูกปรับลดเงิน Fixed Cost ร้อยละ 5 โดยไม่มีการชดเชยเพิ่ม (เป็นลักษณะการตัดขาดในงวดนั้นๆ)
4. รพ.สต.รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) ดังนี้
 - รายงานผลการให้บริการ fee schedule และตามตัวชี้วัดที่ส่วนกลางกำหนด
 - รายงานบัญชีเกณฑ์คงค้าง/เกณฑ์เงินสด เพื่อ CUP ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป
 - รายงานสถานการณ์การเงิน
 - รายงานการเงิน CFO กำหนด
 - รายงานการใช้จ่ายเงินบำรุงตามแผน และการใช้จ่ายเงิน Fixed Cost

**ข้อกำหนดของจังหวัดขอนแก่น เพื่อให้ CUP และ PCU/ รพ.สต. ถือปฏิบัติ
ระดับ CUP**

1. จัดทำแผนปฏิบัติงานระดับอำเภอ ตำบล และของหน่วยบริการ ตามแนวทางที่ส่วนกลาง และจังหวัดกำหนด รวมทั้งการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด
2. จัดทำแผนกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการร่วมกันในระดับอำเภอที่มาจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการตามแผน
3. สรุป วิเคราะห์ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รวมถึงข้อจำกัด ปัญหา/ข้อเสนอแนะ ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการการบริหารการเงินการคลัง (CFO) จังหวัดขอนแก่น ทุกเดือน
4. ให้มีแผนการบริหารจัดการเงินการคลังที่เป็นมติของ CUP Board พร้อมทั้งจัดทำแนวทางการจัดสรรเงิน โดยกำหนดเป็นผังการจัดสรรเงินอย่างชัดเจน โอนเงินให้ รพ.สต.ในเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ และรายงานการโอนเงินให้จังหวัดทราบ ทุกเดือน
5. ชี้แจงทำความเข้าใจให้เจ้าหน้าที่ PCU/ รพ.สต.ทุกคนได้รับทราบถึงสิทธิและบทบาทหน้าที่ รวมถึงทรัพยากรที่สนับสนุนในการดำเนินงาน
6. ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานของ PCU/รพ.สต.
7. รวบรวมรายงานการใช้จ่ายเงินของ PCU/รพ.สต. พร้อมทั้งตรวจสอบข้อมูล และวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินของ รพ.สต.เพื่อนำเสนอผู้บริหารทุก 3 เดือน
8. รายงานการใช้จ่ายเงินของ CUP, PCU และ รพ.สต.ไปที่งานการเงิน สสจ.ขอนแก่นทุกเดือน
9. สิ่งที่ CUP ต้องสนับสนุนให้ รพ.สต. อย่างสม่ำเสมอ
 - 9.1 โอนเงิน Fixed Cost ให้ รพ.สต. เป็นรายไตรมาส
 - 9.2 สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ให้ PCU/รพ.สต. สำหรับให้บริการ OP ตามความเหมาะสมและเพียงพอในการให้บริการประชาชน
 - 9.3 สนับสนุนยา/ เวชภัณฑ์/ เคมีภัณฑ์ ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้ PCU/รพ.สต. สำหรับให้บริการ PP ตามความเหมาะสมและเพียงพอในการให้บริการประชาชน
 - 9.4 จัดสรรเงิน PP ตามผลงาน/แก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ PCU/รพ.สต.ตามมติของ CUP Board
10. กำหนดให้มีการออกตรวจเยี่ยมและเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังของ รพ.สต. ในเครือข่าย และมีมาตรการการดำเนินงานในด้านรายรับ-รายจ่าย และการจัดเก็บรายได้ โดยทีมตรวจเยี่ยมวิเคราะห์ข้อมูล และแนวทางแก้ไขปัญหาส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ระดับ PCU/ รพ.สต.

1. จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อรองรับการใช้จ่ายเงินบำรุง
2. จัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยบริการ ตามแนวทางที่ส่วนกลางและจังหวัดกำหนด รวมทั้งการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด
3. ส่งผลงาน OP/PP ตามหลักเกณฑ์ที่ CUP Board กำหนด เพื่อรองรับเงินจัดสรรตามผลงาน
4. รายงานผลการดำเนินงาน รวมทั้งรายการงบทางการเงิน และการใช้จ่ายเงินให้ CUP ทุกเดือน
5. พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้ เพื่อให้มีรายได้เพิ่มเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

แบบรายงานติดตามการโอนเงินของ CUP เพื่อสนับสนุนงบประมาณให้เครือข่ายหน่วยบริการ

โรงพยาบาล

ประจำเดือนพ.ศ.

รายการสนับสนุน รายละเอียด ดังนี้

1. งบเงิน Fixed Cost ประจำปีงบประมาณ 2565

1.1 สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

งวดที่ 1 วันที่	จำนวน	บาท
งวดที่ 2 วันที่ มกราคม 2565	จำนวน	บาท
งวดที่ 3 วันที่ เมษายน 2565	จำนวน	บาท
งวดที่ 4 วันที่ กรกฎาคม 2565	จำนวน	บาท

1.2 สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ สอน.เฉลิมพระเกียรติ

งวดที่ 1 วันที่	จำนวน	บาท
งวดที่ 2 วันที่ มกราคม 2565	จำนวน	บาท
งวดที่ 3 วันที่ เมษายน 2565	จำนวน	บาท
งวดที่ 4 วันที่ กรกฎาคม 2565	จำนวน	บาท

2. งบประมาณของกองทุนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่...

2.1 งบ OP กองทุน UC

- เหม่าจ่าย/สนับสนุนยา/เวชภัณฑ์ฯ	จำนวน	บาท
- ตามผลงาน	จำนวน	บาท

2.2 งบ PP กองทุน UC

- เหม่าจ่าย/สนับสนุนยา/เวชภัณฑ์ฯ	จำนวน	บาท
- ตามผลงาน	จำนวน	บาท

2.3 งบกองทุนอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- งบประกันสังคม	จำนวน	บาท
- งบอื่นๆ ระบุ	จำนวน	บาท
.....	จำนวน	บาท

ผู้รายงาน

(.....)

ผู้รับผิดชอบงาน

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หมายเหตุ ให้ CUP รายงานเป็นประจำทุกเดือน แม้ว่าจะไม่มีรายการโอนเงินให้เครือข่าย

ทุกวันที่ 20 ของเดือนถัดไป และให้ส่งไฟล์ทาง E-mail: anunkkpho@gmail.com

สรุปผลการตรวจเยี่ยมประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
ปีงบประมาณ 2565

ชื่อสถานบริการ รพ.สต.รหัสสถานบริการ (5 หลัก) อำเภอ

มิติการตรวจสอบ : การบริหารด้านการเงินการคลัง และการจัดเก็บรายได้ของ รพ.สต.

1. สถานการณ์ทางการเงิน
2. แผนทางการเงิน
3. รายรับ – รายจ่าย
4. ความถูกต้อง/ ครบถ้วน ในการบันทึกบัญชี
5. การพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง และระบบการจัดเก็บรายได้

ผลการตรวจสอบ (กระบวนงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ)

.....
.....

จุดเด่น

.....
.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....
.....

แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รายงานผลการตรวจเยี่ยม

เบอร์โทร.....

e-mail.....

คำรับรองผู้บริหารระดับ CUP

ลงชื่อ..... ลงชื่อ

(.....) (.....)

สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....