สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา
เลขที่ 488/88 อาคารสยามนครินทร์ คอมเพล็กซ์(ชั้น 3) ถ.เพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทรศัพท์ 074 233 888 โทรสาร 074-235494 http://songkhla.nhso.go.th

ที่ สปสช. 9.33/ว5684

25 สิงหาคม 2566

เรื่อง ให้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับประชากรไทยทุกคนที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (non-UC)

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขต 12 สงขลา ตามรายชื่อแนบเฉพาะ 524 แห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3) จำนวน 1 ชุด
2.เอกสารการจัดสรรเงินและส่วนต่างเงินค่าบริการสาธารณสุข กรณี สิทธิอื่น จำนวน 1 ชุด

ในต้นปี 2566 สปสช.เขต 12 สงขลา ได้จัดสรรค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเฉพาะผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(บัตรทอง)เท่านั้นให้กับกองทุนฯ จำนวน 524 แห่ง เรียบร้อยแล้วนั้น ต่อมาเมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2566 มีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหาร จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข จ่ายเงินการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3)

เพื่อดำเนินการจัดสรรเงินค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับ อปท.สำหรับประชากรไทยทุกคนที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (non-UC) สำนักงานฯ จึงขอให้ อปท.เฉพาะ 524 แห่งที่ประสงค์รับจัดสรรเพิ่มในส่วนสิทธิอื่น (non-UC) แจ้งความประสงค์ผ่านเว็บไซต์ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ คือ

1) เงินไม่เพียงพอสำหรับดำเนินโครงการ(ต้องป้อนข้อมูลรายชื่อโครงการ หน่วยงาน และจำนวนเงินที่ต้องดำเนินโครงการ)
2) อปท.สมทบหรืออุดหนุนจาก อปท.เกินสัดส่วนหลักเกณฑ์ตามระดับรายได้ (30-50%) กรณี อปท. เคยขอรับเงินโอนเพิ่ม และเงินสมทบเพิ่มจาก อปท. เท่ากับที่ขอเพิ่มในช่วง เม.ย.-มิ.ย.66 แต่ใช้การหักกลบลบหนี้กับเงินอุดหนุนที่ท่านสมทบเกินสัดส่วน หากท่านต้องการขอรับเงินเพิ่มในส่วนเงินสิทธิอื่น อปท.จะต้องสมทบเพิ่มเติมเพื่อให้เป็นไปตามเงื่อนไข
3) แจ้งจำนวนเงินที่รับจัดสรรค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับ อปท.ในกรณีสิทธิอื่น(non-UC) ผ่านเมนูรับเงินเพิ่ม ทั้งนี้ต้องไม่เกินส่วนต่างของประชากรทั้งหมดที่ท่านแจ้งรับการจัดสรร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
4) ให้พิจารณาหากรับโอนเงินส่วนของสิทธิอื่น(non-UC) แล้ว มีเงินคงเหลือมากกว่า 1 เท่า ส่งผลให้ไม่ได้รับเงินจัดสรรในปีงบประมาณ 2567 ขอให้ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน 31 สิงหาคม นี้เท่านั้น เพื่อจะส่งโอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

หมายเลขใบรับรอง: 6d2c0cb2892d70ae02324f980bc3d520
เวลาดำเนินการ: 2023-08-25 13:54
ชื่อนามสกุล: วีระพันธ์ ลีธนะกุล
หมายเลขเอกสาร: c3e4-d0d5-de52

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระพันธ์ ลีธนะกุล)
ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา

โทร. 074-233888 ต่อ 5369 โทรสาร 074-235494
ภ.ก.สมชาย ละอองพันธุ์ โทร.098-2797712 Email: somchai.l@nhso.go.th
นางสาววันดี แสงเจริญ โทร.084-4390159 Email: wandee.s@nhso.go.th