

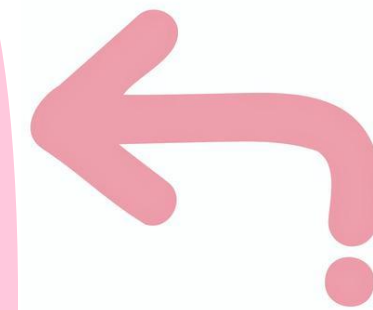
# กองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ [UC]

---



# งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2567

| รายการ   | จำนวนเงิน (ล้านบาท) |
|--|---------------------|
| 1.ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว   | 165,525.1530        |
| 2.ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์   | 4,017.0957          |
| 3.ค่าบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง  | 12,807.2986         |
| 4.ค่าบริการควบคุม ป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง   | 1,197.6157          |
| 5.ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่<br>กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ | 1,490.2880          |
| 6. ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ  | 2,062.7879          |
| 7. ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น   | 5,841.8670          |
| 7.1 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับ อปท.   | 2,550.6010          |
| 7.2 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน  | 2,760.5540          |
| 7.3 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ<br>ระดับจังหวัด  | 530.7120            |
| 8. เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการและผู้ให้บริการ   | 642.8083            |
| 9. ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  | 24,044.0454         |
| <b>รวม 1 ถึง 9</b>   | <b>217,628.9596</b> |
| ค่าแรงของหน่วยบริการของรัฐ   | 64,890.7187         |
| <b>รวมกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ไม่รวมค่าแรงหน่วย<br/>บริการของรัฐ)</b>                                    | <b>152,738.2409</b> |



| อัตราเหมาจ่ายรายหัว                                  | จำนวนบาท<br>ต่อผู้มีสิทธิ |
|--|---------------------------|
| 1. บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป                            | 1,348.41                  |
| 2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป                             | 1,528.54                  |
| 3.บริการเฉพาะ  | 436.79                    |
| 4.บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์                   | 9.80                      |
| 5.บริการแพทย์แผนไทย                                  | 20.01                     |
| 6.ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน<br>ลักษณะงบลงทุน | 128.69                    |
| <b>รวม (บาทต่อผู้มีสิทธิ)</b>                        | <b>3,472.24</b>           |



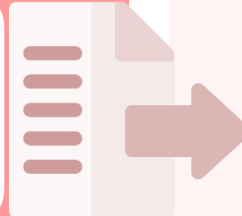
# ตารางแสดงงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับ

| รายการ   | ปี 2566<br>[ได้รับ] | งบประมาณ<br>นโยบายรัฐบาล | ปี 2567<br>[ข้อเสนอ<br>งบประมาณปรับปรุง<br>รวมนโยบายรัฐ] | ปี 2567<br>[มติกรม 7พย66] | ผลต่างปี 67<br>เทียบกับ ปี 66 | % growth     |
|--|---------------------|--------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--------------|
| <b>กลุ่ม A - งบเหมาจ่ายรายหัว</b>                              | <b>161,602.6675</b> | <b>1,884.57</b>          | <b>168,702.9631</b>                                      | <b>165,525.1530</b>       | <b>3,922.4855</b>             | <b>2.4%</b>  |
| 1 ค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว                           |                     |                          |  |                           |                               |              |
| - อัตราเหมาจ่าย (บาท/ประชากร) *                                | 3,385.98            |                          | 3,538.90   | 3,472.24                  | 86.26                         | 2.5%         |
| - ประชากรสิทธิ (ล้านคน)  | 47.7270             |                          | 47.6710  | 47.6710                   | (0.0560)                      | -0.1%        |
| <b>กลุ่ม B - ค่าบริการนอกงบเหมาจ่ายรายหัว</b>                  | <b>42,537.3603</b>  | <b>4,388.7095</b>        | <b>52,752.3576</b>                                       | <b>52,103.8066</b>        | <b>9,566.4463</b>             | <b>22.5%</b> |
| 2 ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์                   | 3,978.4785          |                          | 4,084.5452   | 4,017.0957                | 38.6172                       | 1.0%         |
| 3 ค่าบริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง                                | 9,952.1756          |                          | 12,953.3111  | 12,807.2986               | 2,855.1230                    | 28.7%        |
| 4 ค่าบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง                  | 1,071.4748          |                          | 1,123.9897   | 1,197.6157                | 126.1409                      | 11.8%        |
| 5 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กั้นดาร | 1,490.2880          |                          | 1,490.2880   | 1,490.2880                | -                             | 0.0%         |
| 6 ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ       | 188.8543            | 1,616.08                 | 2,128.3671   | 2,062.7879                | 1,873.9336                    | 992.3%       |
| 7.1 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น          | 2,772.0000          |                          | 2,550.6010   | 2,550.6010                | (221.3990)                    | -8.0%        |
| 7.2 ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน         | 1,265.6460          | 1,426.3580               | 2,952.7580   | 2,760.5540                | 1,494.9080                    | 118.1%       |
| 7.3 ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับกองทุนฟื้นฟูจังหวัด               |                     |                          | 530.7120   | 530.7120                  | 530.7120                      | 100.0%       |
| 8 เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการและผู้ให้บริการ            | 437.3360            | 39.4753                  | 642.8083   | 642.8083                  | 205.4723                      | 47.0%        |
| 9 ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค                       | 21,381.1071         | 1,306.7968               | 24,294.9772  | 24,044.0454               | 2,662.9383                    | 12.5%        |
| 10 ค่าบริการสาธารณสุขบริการกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019     | -                   |                          |  |                           | -                             |              |
| <b>รวมทั้งสิ้น (กลุ่ม A+B) รวมเงินเดือน</b>                    | <b>204,140.0278</b> | <b>6,273.2804</b>        | <b>221,528.9467</b>                                      | <b>217,628.9596</b>       | <b>13,488.9318</b>            | <b>6.6%</b>  |
| <b>เงินเดือนภาครัฐในระบบ</b>                                   | <b>61,842.0911</b>  |                          | <b>63,232.1555</b>                                       | <b>64,890.7187</b>        | <b>3,048.6276</b>             | <b>4.9%</b>  |
| <b>คงเหลือเป็นเงินกองทุนฯ ที่ส่งให้ สปสช.</b>                  | <b>142,297.9367</b> |                          | <b>158,296.7912</b>                                      | <b>152,738.2409</b>       | <b>10,440.3042</b>            | <b>7.3%</b>  |

# การรับรู้รายได้ตามประเภทกองทุน : กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]



★ จ่ายแบบเหมาจ่าย ★



แสดงฟังบัญชี "รายได้" ★

★ จ่ายแบบชดเชยค่าบริการ ★



แสดงฟังบัญชี "ลูกหนี้" ★

★ จ่ายแบบมีวัตถุประสงค์ ★



แสดงฟังบัญชี "เงินรับฝาก/รายได้" ★

# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]

## ประเภทกองทุน

## ลักษณะการจ่าย

## การรับรู้ทางบัญชี

## เอกสารแนบขึ้น Web

### 1.1 บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป

- ▶ จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ
- ▶ ผู้ป่วยนอก -CF
- ▶ OP-Refer

เหมาจ่าย  
เหมาจ่าย  
ชดเชยค่าบริการ

รายได้  
รายได้  
✓ ลูกหนี้

PDF ตารางจัดสรร  
PDF ตารางจัดสรร  
ข้อมูลรายผู้ป่วย e-claim

### 1.2 บริการผู้ป่วยในทั่วไป

- ▶ ผู้ป่วยใน IP\_Cap
- ▶ ผู้ป่วยใน IP\_CF

ชดเชยค่าบริการ  
เหมาจ่าย

✓ ลูกหนี้  
รายได้

ข้อมูลรายผู้ป่วย  
e-claim  
PDF ตารางจัดสรร

### 1.3 บริการกรณีเฉพาะ

- ▶ ONEID

ชดเชยค่าบริการ  
ชดเชยค่าบริการ

✓ ลูกหนี้  
✓ ลูกหนี้

ข้อมูลรายผู้ป่วย  
e-claim

### 1.4 บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

เหมาจ่าย

รายได้

PDF ตารางจัดสรร

### 1.5 บริการการแพทย์แผนไทย

เหมาจ่าย

รายได้

PDF ตารางจัดสรร

### 1.6 บริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

เหมาจ่าย

รายได้

PDF ตารางจัดสรร



# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]

## ประเภทกองทุน

## ลักษณะการจ่าย

## การรับรู้ทางบัญชี

## เอกสารแนบขึ้น Web

2. บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์

- ▶ บริการยาต้านไวรัส
- ▶ บริการป้องกันการติดเชื้อ
- ▶ สนับสนุนและส่งเสริม

เหมาะสม

มีวัตถุประสงค์

เหมาะสม

รายได้

รายได้

รายได้

PDF ตารางจัดสรร

โครงการ

PDF ตารางจัดสรร

3. บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

ชดเชยค่าบริการ

ลูกหนี้

ข้อมูลรายผู้ป่วย

e-claim

4. บริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง

- ▶ บริการป้องกันและรักษา

โรคเบาหวานฯ

เหมาะสม

รายได้

PDF ตารางจัดสรร

- ▶ บริการผู้ป่วยจิตเวช

เหมาะสม

รายได้

PDF ตารางจัดสรร

5. ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่กัณดาร พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

เหมาะสม

รายได้

PDF ตารางจัดสรร

# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]

| ประเภทกองทุน   | ลักษณะการจ่าย                  | การรับรู้ทางบัญชี                       | เอกสารแนบขึ้น Web |
|--|--------------------------------|---|-------------------|
| 6. ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (อปท)         | รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | <u>มีวัตถุประสงค์</u> และ <u>รายได้</u> | โครงการ/MOU       |
| 7. ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ        | เหมาจ่าย                       | รายได้                                  | PDF ตารางจัดสรร   |
| 8. ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น             | รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | <u>มีวัตถุประสงค์</u> และ <u>รายได้</u> | โครงการ           |
| 9. เงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการและ <u>ผู้ให้บริการ</u> | <u>มีวัตถุประสงค์</u>          | เงินรับฝากอื่น                          | PDF ตารางจัดสรร   |
| 10 บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค                           |                                |   |                   |
| ▶ งบ PP Basic Service  | เหมาจ่าย                       | รายได้                                  | PDF ตารางจัดสรร   |
| ▶ งบ PPA   | <u>มีวัตถุประสงค์</u>          | <u>รายได้</u>                           | PDF โครงการ       |
| ▶ งบ PP ระดับประเทศ  | <u>มีวัตถุประสงค์</u>          | <u>รายได้</u>                           | PDF โครงการ       |
| ค่าแรงของหน่วยบริการของรัฐในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ         |                                | รายได้                                  |                   |

# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป : OP

ผู้ป่วยนอกสิทธิ UC ใน CUP มารับบริการ

Dr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP  
[1102050194.201]

Cr รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP  
[4301020105.201]



ได้รับการจัดสรรเงินกองทุน UC-OP

- 1 Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]  
Cr เงินรับฝากกองทุน UC [2111020199.201]

และโอนเงินฝากธนาคาร รทส.-UC เข้าเงินบัญชีเงินฝากธนาคารนอก  
งบประมาณรอจัดสรร

- 2 Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณรอการจัดสรรออมทรัพย์  
[1101030102.102]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]

บันทึกส่วนปรับลดค่าแรงUC-OP

- 3 Dr.ส่วนปรับลดค่าแรงOP [4301020105.264]  
Cr.รายได้กองทุนUC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ  
[4301020105.214]



# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป : OP

ปรับปรุงเงินกองทุน UC-OP ในส่วนของแม่ข่าย



- 1 Dr เงินรับฝากกองทุน UC [2111020199.201]  
Cr รายได้กองทุนUC-OPแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ  
[4301020105.214]

และโอนเงินฝากธนาคารนอกงบประมาณ (UC) เข้าเงิน  
บัญชีเงินฝากธนาคารนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ส่วนที่  
เป็นของ SW.

- 2 Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ(เงินบำรุง)  
[1101030102.101]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณรอการ  
จัดสรรอัตรพย์ [1101030102.102]



ปรับปรุงเงินรับฝากกองทุน UCส่วนที่เป็นวัสดุและ  
เงิน Fixed Cost ส่วนที่เป็นของลูกข่าย

- Dr เงินรับฝากกองทุน UC [2111020199.201]  
Cr เงินรับฝากกองทุน UC (วัสดุ)  
[2111020199.204]  
Cr เงินรับฝากกองทุน UC-Fixed Cost  
[2111020199.205]



## สิ้นเดือน

ปรับปรุงรายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ  
เท่ากับลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP ที่เกิดขึ้น

- Dr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ  
[4301020105.214]  
Cr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP  
[1102050194.201]

ปรับปรุงรายได้กองทุนรายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ  
จนเป็น"ศูนย์"ให้ดำเนินการปรับปรุงส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าฯ

- Dr ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว-กองทุน  
UC-OP[4301020105.229]  
Cr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP  
[1102050194.201]

# (1) แผนการโอนเงิน OP-PP เหม่าจ่าย ปีงบประมาณ 2567 (พลาังก่อน)



- ระหว่างรอกการปรับเกลี่ยในปีงบประมาณ 2567 โอนงบประมาณค่าบริการ OP-PP แบบเหม่าจ่าย ไม่เกินร้อยละ 66.65 ตามผลการปรับเกลี่ยเงินปีงบประมาณ 2566 กรณีมีข้อตกลงโอนเงินกับหน่วยบริการประจำเพิ่มเติม ให้สำนักงานฯ พิจารณาจัดสรรเงินโดยไม่เกินรายรับปีงบประมาณ 2567
- กรอระยะเวลาการโอนเงิน ฯ

| แผนการโอนเงิน  | ผลการโอนเงิน                                  |
|--|---|
| งวด 1 โอนเงินร้อยละ 25 ของวงเงินที่หน่วยบริการได้รับปี 66  | โอนเงินวันที่ 15 ต.ค.66<br>จำนวน 7,323.27 ลบ. |
| งวด 2 โอนเงินร้อยละ 25 ของวงเงินที่หน่วยบริการได้รับปี 66 และพิจารณาปรับตามข้อตกลง/หนังสือจาก สปสช.เขต (อยู่ระหว่าง สปสช.เขต ตรวจสอบและแจ้งกลับส่วนกลางวันที่ 13 ธ.ค.66) | โอนเงินภายในเดือน<br>ธ.ค.66                   |



# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๗/ว ๑๙๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการบันทึกบัญชีลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP/PP กรณีหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ทุกแห่ง

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้โอนเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP วงที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ มีหน่วยบริการบางแห่ง ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อภาระวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ที่ยังไม่ได้รับเงินโอนจัดสรร ไตรมาส ๑ ปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เพื่อให้การปฏิบัติงานตามคู่มือการบันทึกบัญชี หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทเงินโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) สำหรับหน่วยบริการที่ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สอดคล้องกับข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้น คือหน่วยบริการได้มีการให้บริการรักษาพยาบาล แต่ยังไม่ได้รับเงินจัดสรรเหมาจ่ายรายหัว และเพื่อเป็นการลดผลกระทบต่อสถานการณ์ทางการเงินการคลังจากการปฏิบัติตามคู่มือการบันทึกบัญชีดังกล่าว จึงได้กำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. กรณีที่หน่วยบริการได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP เรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการปรับปรุงยอดลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP/PP ทั้งจำนวน ตามคู่มือการบันทึกบัญชีเดิม

๒. กรณียังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP ให้คงยอดลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP/PP คงเหลือ ณ สิ้นเดือน จนกว่าจะได้รับเงินโอนจัดสรร (รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายเอกสารนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุตแดน)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
โทร. ๐ ๒๕๖๐ ๑๕๗๕ , ๐ ๒๕๖๐ ๑๗๐๗



<https://moph.cc/kl.cpmw>

แนวทางการบันทึกบัญชีบัญชีลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP ใน CUP และลูกหนี้ค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)

กรณีหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP จาก สปสช.

| กิจกรรม  | เดิม หน่วยบริการบันทึกบัญชี  | กรณียังไม่ได้รับจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว ให้โอนกลับรายการเฉพาะยอดที่ได้ปรับปรุงลดยอดเมื่อสิ้นเดือนไปแล้ว   |
|--|--|--|
| 1.กรณีสิ้นเดือนหน่วยบริการได้บันทึกปรับปรุงลดยอด - ประเภทลูกหนี้ค่ารักษา - UC- OP ใน CUP                   | เดบิต ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC-OP (4301020105.229)<br>เครดิต ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP (1102050101.201)                         | เดบิต ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP (1102050101.201)<br>เครดิต ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว-กองทุน UC- OP (4301020105.229)                          |
| - ประเภทลูกหนี้ค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)  | เดบิต ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC P&P (4301020105.257)<br>เครดิต ลูกหนี้ค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) (1102050101.209) | เดบิต ลูกหนี้ค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) (1102050101.209)<br>เครดิต ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC P&P (4301020105.257) |
| 2. กรณี หน่วยบริการยังไม่ได้บันทึกปรับปรุงลดยอดลูกหนี้ค่ารักษา- UC- OP/PP เมื่อสิ้นงวดเดือน ต.ค.-ธ.ค. 2565 | -  | ไม่ต้องบันทึกบัญชี   |

**ที่มา** “เดิม หน่วยบริการบันทึกบัญชี” มาจาก คู่มือบัญชี หน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2561 : (เล่มสีแดง) หน้า 131 วรรคท้าย ระบุไว้ว่า กรณียังไม่ได้รับเงินจาก สปสช. ให้ปรับปรุงลดยอดลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP ใน CUP เข้าบัญชีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว-กองทุน UC- OP ทั้งจำนวนทุกเดือน จนกว่าจะได้รับเงินโอนจัดสรรให้ไปลดยอดบัญชีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว-กองทุน UC- OP

**หมายเหตุ** ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนบทลงประจำเดือน ไตรมาส 1/2566 หากมีการเปลี่ยนแปลงระยะเวลาจะแจ้งผ่าน <https://hfo.moph.go.th>

- เกณฑ์ถูกต้องตามหลักบัญชี ข้อ 204 ปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษา UC -OP ใน CUP
- เกณฑ์ปรับปรุงตามนโยบายบัญชี ข้อ 302 การบันทึกบัญชีส่วนปรับค่าแรง OP/PP/IP

Activate  
Go to Setti

# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]

กรอบการบันทึกบัญชีระบบเกณฑ์คงค้าง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561  
ประเภท เงินโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC)

## 1.การบริหารจัดการค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป

### 1.1 ประเภทบริการที่จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ (ต่อ)

| กิจกรรม  | หลักฐานการลงบัญชี                       | สมุดบันทึก/<br>รายการขึ้นต้น/ทะเบียน  | การบันทึกบัญชี<br>(รพศ./รพท./รพช.)  |
|--|---|---|---|
| เมื่อหน่วยบริการปรับปรุงรายได้กองทุนรายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิจนเป็น "ศูนย์" ให้ดำเนินการปรับปรุงส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่า       | - ใบสั่งยา/ใบสรุป<br>รายงานการให้บริการ | -ใบสำคัญการลงบัญชีด้าน<br>ทั่วไป<br>- สมุดรายวันทั่วไป<br>- ทะเบียนคุมรายได้ค่า<br>รักษาพยาบาล                  | Dr ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC OP<br>[4301020105.229]<br>Cr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP<br>[1102050194.201]   |
| <b>การบันทึกส่วนปรับลดค่าแรง ตามการหักเงินเดือน OP จาก สปสช.</b>   |   |   |   |
| หน่วยบริการได้รับการจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่วนค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป (ส่วนปรับลดค่าแรงตามการหักเงินเดือน OP) จาก สปสช. 100 % | - ตารางปรับเกลี่ย<br>เงินเดือน OP       | - ใบสำคัญการลงบัญชีด้าน<br>ทั่วไป<br>- สมุดรายวันทั่วไป<br>- ทะเบียนคุมเงินโครงการ<br>ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) | Dr ส่วนปรับลดค่าแรง OP<br>[4301020105.264]<br>Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ<br>[4301020105.214]  |
| <b>สิ้นเดือน</b> นำรายได้กองทุน UC - OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ ที่เป็นส่วนปรับลดค่าแรง มาปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUPตามปกติ       | - ตารางปรับเกลี่ย<br>เงินเดือน OP       | - ใบสำคัญการลงบัญชีด้าน<br>ทั่วไป<br>- สมุดรายวันทั่วไป<br>- ทะเบียนคุมเงินโครงการ<br>ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) | Dr รายได้กองทุน UC - OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ<br>[4301020105.214]<br>Cr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล OP UC ใน CUP<br>[1102050194.201]<br>Cr ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการตามจ่าย UC OP<br>[4301020105.229] |

**หมายเหตุ** กรณียังไม่ได้รับเงินจาก สปสช.ให้ปรับปรุงลดยอดลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-OP ใน CUP เข้าบัญชีส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC OP ทั้งจำนวนทุกเดือนจนกว่าจะได้รับโอนเงินจัดสรรให้ไปลดส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC OP



# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๗/ว ๑๙๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการบันทึกบัญชีลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP/PP กรณีหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ทุกแห่ง

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้โอนเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP งวดที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ มีหน่วยบริการบางแห่ง ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อภาระวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการ ที่ยังไม่ได้รับเงินโอนจัดสรร ไตรมาส ๑ ปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เพื่อให้การปฏิบัติงานตามคู่มือการบันทึกบัญชี หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทเงินโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) สำหรับหน่วยบริการที่ยังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สอดคล้องกับข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้น คือหน่วยบริการได้มีการให้บริการรักษาพยาบาล แต่ยังไม่ได้รับเงินจัดสรรเหมาจ่ายรายหัว และเพื่อเป็นการลดผลกระทบต่อสถานการณ์ทางการเงินการคลังจากการปฏิบัติตามคู่มือการบันทึกบัญชีดังกล่าว จึงได้กำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. กรณีที่หน่วยบริการได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP เรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการปรับปรุงยอดลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP/PP ทั้งจำนวน ตามคู่มือการบันทึกบัญชีเดิม

๒. กรณียังไม่ได้รับโอนจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว OP/PP ให้คงยอดลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP/PP คงเหลือ ณ สิ้นเดือน จนกว่าจะได้รับเงินโอนจัดสรร (รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายเอกสารนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุตแดน)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ  
โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๑๕๗๕ , ๐ ๒๕๖๑ ๑๗๑๗

<https://moph.cc/kl.cpmWnjE>



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

วันที่ 9 พฤศจิกายน 2566 (5/2566)

## แนวปฏิบัติกรณีส่วนปรับลดค่าแรง ปีงบประมาณ 2567

- 1.ไม่ต้องบันทึกส่วนปรับลดค่าแรง OP / PP สืบเนื่องจาก ยังไม่ได้รับตารางส่วนปรับลดค่าแรง
2. การบันทึกบัญชีปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษา UC -OP / PP ใน CUP ทุกสิ้นเดือน
  - 2.1 ให้ปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษา UC -OP / PP ใน CUP ทุกสิ้นเดือน คู่กับ รายได้กองทุน UC - OP / PP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ ตามที่ได้รับจัดสรร
  - 2.2 หากรายได้กองทุน UC - OP / PP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ (ที่ได้รับจัดสรร บางส่วน) เป็นศูนย์ แล้ว ยังไม่ต้องปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษา UC -OP / PP ใน CUP คู่กับ ส่วนต่างค่ารักษาที่สูงกว่าเหมาจ่ายรายหัว - กองทุน UC OP

**\*\*\*อ้างอิง ตามแนวทาง หนังสือที่ สธ 0210.07/ว 192 ลว. 10 ม.ค. 66**

ไม่หักคะแนน

ข้อ 204 ปรับปรุงลูกหนี้ค่ารักษา UC -OP ใน CUP

ข้อ 302 การบันทึกบัญชีส่วนปรับค่าแรง OP/PP

# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]

| กิจกรรม   | คู่มือบัญชี 2561 (สีแดง)  | ปี 2566  | ปี 2567   |
|---|---|--|---|
| ผู้ป่วยนอกสิทธิ UC<br>ใน CUP มารับบริการ  | Dr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-<br>OP ใน CUP 40.-  | Dr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-<br>OP ใน CUP 40.- | Dr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-<br>OP ใน CUP 40.-  |
|   | Cr รายได้ค่ารักษาพยาบาล<br>UC-OP ใน CUP 40.-  | Cr รายได้ค่ารักษาพยาบาล<br>UC-OP ใน CUP 40.-   | Cr รายได้ค่ารักษาพยาบาล<br>UC-OP ใน CUP 40.-  |
| ได้รับการจัดสรร<br>เงินกองทุน UC-OP   | Dr เงินฝากธนาคาร-นอก<br>งบประมาณ(เงินบำรุง) 60.-<br>Cr รายได้กองทุนUC-Opแบบ<br>เหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ 60.-                                   | ✘  | Dr เงินฝากธนาคาร-นอก<br>งบประมาณ(เงินบำรุง) 30.-<br>Cr รายได้กองทุนUC-Opแบบ<br>เหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ 30.- |
|   | บันทึกส่วนปรับลด<br>ค่าแรงUC-OP<br>Dr.ส่วนปรับลดค่าแรงOP<br>[4301020105.264] 40.-<br>Cr.รายได้กองทุนUC-OP แบบ<br>เหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ 40.- | ✘  | ✘   |
| สิ้นเดือน ปรับปรุง<br>รายได้กองทุน UC-<br>OP แบบเหมาจ่ายต่อ<br>ผู้มีสิทธิเท่ากับลูกหนี้<br>เกิดขึ้น | Dr รายได้กองทุนUC-OP แบบ<br>เหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ 40.-<br>Cr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล UC-<br>OP ใน CUP 40.-                                    | ✘  | Dr รายได้กองทุนUC-OP แบบ<br>เหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ 30.-<br>Cr ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล<br>UC-OP ใน CUP 30.-   |

# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป : OP

## กิจกรรม

หน่วยบริการโอนเงินการบริหารจัดการผู้ป่วยนอกทั่วไปประเภทบริการที่ง่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิส่วนที่เป็นของลูกข่าย

หน่วยบริการดำเนินการสนับสนุน ยา/วัสดุเภสัชกรรม/วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯให้กับรพ.สต.ในเครือข่าย

รพ.แม่ข่ายปรับปรุงเงินบัญชีเงินฝากธนาคารรอจัดสรรเข้าบัญชีเงินบำรุงเท่ากับมูลค่าที่สนับสนุนวัสดุให้รพ.สต.ในเครือข่าย



## รพ.แม่ข่าย

Dr เงินรับฝากกองทุน UC-Fixed Cost [2111020199.205]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณรอการจัดสรรออมทรัพย์ [1101030102.102]

Dr เงินรับฝากกองทุน UC (วัสดุ) [2111020199.204]  
Cr สินค้าและวัสดุคงเหลือ [1105010103.102/.103... /115]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ [1101030102.101]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณรอการจัดสรรออมทรัพย์ [1101030102.102]



## รพ.สต.ลูกข่าย

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ (เงินบำรุง) [1101030102.101]  
Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.214]

Dr สินค้าและวัสดุคงเหลือ [1105010103.102/.103... /115]  
Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.214]

ไม่บันทึกรายการบัญชี



# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป : OP

กรณีโอนเงินและจ่ายวัสดุให้กับ sw.สต.ในเครือข่าย และโรงพยาบาลยังไม่ได้รับเงินจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัวกองทุน UC จาก สปสช.

## กิจกรรม

หน่วยบริการโอนเงินการบริหารจัดการผู้ป่วยนอกทั่วไปประเภทบริการที่จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิส่วนที่เป็นของลูกข่าย

หน่วยบริการดำเนินการสนับสนุน ยา/วัสดุเภสัชกรรม/วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯให้กับsw.สต.ในเครือข่าย

หน่วยบริการได้รับเงินโอนเงินการบริหารจัดการผู้ป่วยนอกทั่วไปประเภทบริการที่จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิจาก สปสช.



## sw.แม่ข่าย

Dr เงินกองทุน UC จ่ายล่วงหน้า [1106010103.201]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ [1101030102.101]  
เงินบำรุง

Dr เงินกองทุน UC จ่ายล่วงหน้า [1106010103.201]  
Cr สินค้าและวัสดุคงเหลือ [1105010103.102/.103... /115]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ (รทส-UC)  
Cr เงินรับฝากกองทุน UC [2111020199.201]



## sw.สต.ลูกข่าย

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ (เงินบำรุง) [1101030102.101]  
Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.214]

Dr สินค้าและวัสดุคงเหลือ [1105010103.102/.103... /115]  
Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.214]

ไม่บันทึกรายการบัญชี



# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป : OP

กรณีโอนเงินและจ่ายวัสดุให้กับ sw.สต.ในเครือข่าย และโรงพยาบาลยังไม่ได้รับเงินจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว กองทุน UC จาก สปสช.

## กิจกรรม

หน่วยบริการโอนเงินการบริหารจัดการผู้ป่วยนอกทั่วไปประเภทบริการที่จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิส่วนที่เป็นของลูกข่าย

หน่วยบริการดำเนินการสนับสนุน ยา/วัสดุเภสัชกรรม/วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯให้กับsw.สต.ในเครือข่าย

หน่วยบริการได้รับเงินโอนเงินการบริหารจัดการผู้ป่วยนอกทั่วไปประเภทบริการที่จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิจาก สปสช.



## sw.แม่ข่าย

Dr เงินกองทุน UC จ่ายล่วงหน้า [1106010103.201]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ [1101030102.101]  
เงินบำรุง

Dr เงินกองทุน UC จ่ายล่วงหน้า [1106010103.201]  
Cr สินค้าและวัสดุคงเหลือ [1105010103.102/.103... /115]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ (รทส-UC)  
Cr เงินรับฝากกองทุน UC [2111020199.201]



## sw.สต.ลูกข่าย

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ (เงินบำรุง) [1101030102.101]  
Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.214]

Dr สินค้าและวัสดุคงเหลือ [1105010103.102/.103... /115]  
Cr รายได้กองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.214]

ไม่บันทึกรายการบัญชี



# แนวทางการบันทึกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [UC]



## กองทุน UC (OP&PP)

เงินรับฝากกองทุน UC  
[2111020199.201]

01 เงินรับฝากกองทุน UC –  
วัสดุ [2111020199.204]

เงินรับฝากกองทุน UC  
~~Fixed Cost~~ -OP/PP  
[2111020199.205]

03 เงินรับฝากกองทุน UC  
- Fixed Cost  
[2111020199.206]

นอกเหนือกองทุน UC  
(OP&PP)

กรณีมีการเบิกวัสดุและโอน  
เงินให้กับ รพ.สต.ลูกข่ายโดย  
ที่ รพ.แม่ข่ายยังไม่ได้รับเงิน  
เหมาะจ่ายรายหัว UC-OP

เงินกองทุน UC จ่าย  
ล่วงหน้า  
[1106010103.201]

กรณีสนับสนุนด้วยเงินบำรุง ของรพ.แม่ข่าย

ค่าใช้จ่ายอื่น-เงินนอกงบประมาณโอนไป สจจ./สพค./สพท./สพช./สพ.สต.

[5212010199.114 ]

## กรณีสนับสนุน วัสดุให้ SW.สต.ถ่ายโอน

เงินกองทุน UC (วัสดุ) สอน. และ SW.สต. (อบจ.) [5212010199.114 ]

“มูลค่ายา เวชภัณฑ์มีใช้ยา และวัสดุอื่นที่หน่วยงานกันไว้สนับสนุน สอน.และSW.สต.ที่ถ่ายโอนภารกิจไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.) ซึ่งได้รับไว้ในลักษณะเงินกองทุน UC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า UCเพื่อสนับสนุนด้านเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น ให้กับหน่วยบริการผู้มีสิทธิ

”

# ขั้นตอนการบันทึกกลุ่มนี้คำรักษาพยาบาล UC-IP

จำหน่ายผู้ป่วย

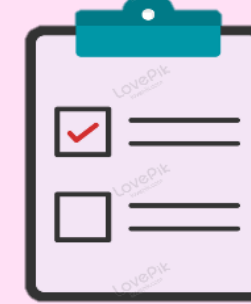


Dr. ลุคหนีคำรักษาพยาบาล UC-IP [1102050101.202]  
Cr รายได้คำรักษา UC – IP [4301020105.202]

ส่งเคลม



REP ตอบกลับ



- 1 กลับรายการลุคหนี/รายได้ UC-IP
- 2 รับรู้ลุคหนีคำรักษา UC ตามประเภทกองทุน

ได้รับโอนเงิน



NHSO Budget

Dr. เงินฝากธนาคาร-เงินนอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส.-UC) [1101030102.101]  
Cr.ลุคหนีคำรักษา UC-IP [1102050101.202]  
Dr รายได้ค้างรับส่วนต่างคำรักษาที่ต่ำกว่า UC – IP [1102050107.202]

รับ Statement



- 1 บันทึกส่วนปรับลดค่าแรง UC -IP
- 2 ลดยอดลุคหนีคำรักษา

กรณีได้รับเงินน้อยกว่าคำรักษา

Dr.ส่วนต่างคำรักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG-กองทุนUC-IP [4301020105.231]  
Cr.ลุคหนีคำรักษา UC-IP [1102050101.202]

กรณีได้รับเงินมากกว่าคำรักษา

Dr รายได้ค้างรับส่วนต่างคำรักษาที่ต่ำกว่า UC – IP [1102050107.202]  
Cr.ส่วนต่างคำรักษาต่ำกว่าข้อตกลงในการจ่ายตาม DRG-กองทุน UC-IP [4301020105.232]





## ประเด็นปรับปรุง (ร่าง) ประกาศบริหารกองทุนฯ ปี 66

### + (6) ค่าบริการ **งบค่าเสื่อม** (128.69 บาท /ปชก.)

#### ประเด็นที่เปลี่ยนแปลง

01 กรณีหน่วยบริการสังกัด สป.สร. ในพื้นที่เขตสุขภาพ 1,4,9,12  
จัดสรรลงเขต 100%

#### กรณีเขตอื่น

จัดสรรตามสัดส่วนเดิมเหมือนปี 65  
(เขต 10% : จังหวัด 20% : หน่วยบริการ 70%)

02 ใช้กลไกเขตพิจารณาอนุมัติ กำกับติดตามการใช้จ่ายเชิงประสิทธิภาพและ  
ประสิทธิผลและรายงานต่อ คกก. 7x7 และอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์  
การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนทราบ





# แนวทางการบันทึกบัญชีบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

## กิจกรรม



## รพ.แม่ข่าย



## รพ.สต.ลูกข่าย

หน่วยบริการได้รับโอนเงิน  
งบบริหารจัดการงบค่าเสื่อม  
จาก สปสช.

Dr เงินฝากธนาคาร-นอก  
งบประมาณ ออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]  
Cr เงินรับฝากกองทุน UC (งบ  
ลงทุน) [2111020199.202]

ไม่บันทึกรายการบัญชี

หน่วยบริการดำเนินการ  
โอนเงินฝาก ธนาคารนอก  
งบประมาณออมทรัพย์รอ  
จัดสรรเข้าบัญชีเงินฝาก  
เงินมีวัตถุประสงค์ เฉพาะ  
(งบลงทุน)

Dr เงินฝากธนาคาร-นอก  
งบประมาณ ที่มีวัตถุประสงค์  
เฉพาะ (งบลงทุน)  
[1101030102.104]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอก  
งบประมาณ ออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]

ไม่บันทึกรายการบัญชี

หน่วยบริการรับรู้งบบริหาร  
จัดการ งบค่าเสื่อม ในส่วน  
ของ รพ.แม่ข่าย

Dr เงินรับฝากกองทุน UC (งบ  
ลงทุน) [2111020199.202]  
Cr รายได้เงินกองทุน UC งบ  
ลงทุน [4301020105.211]

ไม่บันทึกรายการบัญชี



# แนวทางการบันทึกบัญชีบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

## กิจกรรม

หน่วยบริการจัดหาและจัดซื้อ จัดจ้างหรือเช่า และซ่อมบำรุง สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพหรือถดถอยหรือเสียหายจากการให้บริการด้วยเงินบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ของแม่ข่าย



## รพ.แม่ข่าย

Dr ครุภัณฑ์(ตามประเภท) – Interface  
[1206170101.101/...110] หรือ  
Dr ค่าจ้าง / ค่าเช่า / ค่าซ่อมบำรุง  
สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ (งบ  
ลงทุน UC) [5104030299.204]  
Cr เจ้าหนี้- งบลงทุน UC  
[2101020199.201]



## รพ.สต.ลูกข่าย

ไม่บันทึกรายการบัญชี





# แนวทางการบันทึกบัญชีบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

กรณีเครือข่ายดำเนินการจัดซื้อ/จ้างและเบิกจ่ายเงิน ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

## กิจกรรม



## sw.แม่ข่าย



## sw.สต.ลูกข่าย

หน่วยบริการ (แม่ข่าย) ดำเนินการจัดหา และจัดซื้อจัดจ้าง หรือเช่าและซ่อมบำรุง สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพ หรือถดถอยหรือเสียหายจากการให้บริการด้วยเงินบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ให้ sw.สต. ลูกข่าย

Dr เงินรับฝากกองทุน UC (งบลงทุน)

[2111020199.202]

Cr เจ้าหนี้- งบลงทุน UC

[2101020199.201]

ไม่บันทึกรายการบัญชี

หน่วยบริการ (แม่ข่าย) จ่ายเงินให้เจ้าหนี้ ของโรงพยาบาล และที่ดำเนินการให้กับ sw.สต.เครือข่าย

Dr เจ้าหนี้- งบลงทุน UC

[2101020199.201]

Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ (งบลงทุน) [1101030102.104]

ไม่บันทึกรายการบัญชี

หน่วยบริการแม่ข่ายทำหนังสือแจ้ง รายละเอียดงบประมาณที่ ดำเนินการให้ sw.สต. ลูกข่าย พร้อมส่งมอบครุภัณฑ์ให้ กับ sw.สต.

ไม่บันทึกรายการบัญชี

Dr ครุภัณฑ์(ตามประเภท) -Interface [1206170101.101/...110] หรือ Dr ค่าจ้าง / ค่าเช่า / ค่าซ่อมบำรุงสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ (งบลงทุน UC)

[5104030299.204]

Cr รายได้เงินกองทุน UC งบลงทุน

[4301020105.211]

# แนวทางการบันทึกบัญชีบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

กรณีเครือข่ายดำเนินการจัดซื้อ/จ้างและเบิกจ่ายเงิน ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

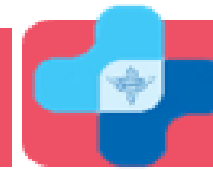
## กิจกรรม

สิ้นปี  
หน่วยบริการแจ้งงบบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ที่ยังไม่ได้ดำเนินการในส่วนของ SW.สต.



## SW.แม่ข่าย

ไม่บันทึกรายการบัญชี



## SW.สต.ลูกข่าย

Dr รายได้ค้างรับ-บุคคลภายนอก  
[1102050107.103]  
Cr รายได้เงินกองทุน UC งบลงทุน  
[4301020105.211]





# แนวทางการบันทึกบัญชีบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

กรณีรพ.แม่ข่ายโอนเงินงบบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการจัดซื้อ/จ้างและเบิกจ่ายเงินเอง

## กิจกรรม



## รพ.แม่ข่าย



## รพ.สต.ลูกข่าย

หน่วยบริการโอนเงินงบบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนให้ รพ.สต.เครือข่าย ดำเนินการ และ รพ.สต.รับเงิน

Dr. เงินรับฝากกองทุน UC (งบลงทุน) [2111020199.202]  
Cr เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณ ที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ (งบลงทุน)  
[1101030102.104]

Dr. เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณ ที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ (งบลงทุน)  
[1101030102.104]  
Cr รายได้เงินกองทุน UC งบลงทุน [4301020105.211]

รพ.สต.ซื้อครุภัณฑ์ด้วยเงินบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน

ไม่บันทึกรายการบัญชี

Dr ครุภัณฑ์(ตามประเภท) -Interface [1206170101.101/...110] หรือ Dr ค่าจ้าง / ค่าเช่า / ค่าซ่อมบำรุงสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ (งบลงทุน UC)  
[5104030299.204]  
Cr เจ้าหนี้- งบลงทุน UC [2101020199.201]

รพ.สต.จ่ายเงินให้เจ้าหนี้ด้วยเงิน บริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

ไม่บันทึกรายการบัญชี

Dr. เจ้าหนี้- งบลงทุน UC [2101020199.201]  
Cr เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณ ที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ (งบลงทุน) [1101030102.104]



# แนวทางการบันทึกบัญชีประเภทบริการกรณีเฉพาะ [CR]



## 1 หน่วยบริการให้บริการผู้ป่วย UC- OP/IP - CR บริการกรณีเฉพาะ

Dr ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP/IP บริการเฉพาะ (CR)  
[1102050194.216/217]  
Cr รายได้ค่ารักษา UC-OP/IP-CR บริการกรณีเฉพาะ [4301020105.244/245]

## 3 หน่วยบริการได้รับโอนเงินค่ารักษา UC-OP/IP-CR บริการกรณีเฉพาะ

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC) [1101030102.101]  
Cr ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP/IP บริการเฉพาะ (CR)  
[1102050194.216/217]  
Cr รายได้ค้างรับส่วนต่างค่ารักษาที่ต่ำกว่า UC-OP/IP [1102050107.201/202]

## 2.1

หน่วยบริการตรวจสอบ Statement ตอบกลับจาก ระบบและพบว่าลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล มากกว่า เงินที่ได้รับจากสปสช. กำหนดหลักเกณฑ์การจ่าย

Dr ส่วนต่างค่ารักษาที่ สูงกว่าข้อตกลงตามหลักเกณฑ์การจ่ายกองทุน UC-บริการเฉพาะ (CR) - OP/IP  
[4301020105.258/251]  
Cr ลูกหนี้ค่ารักษา UC-OP/IP บริการเฉพาะ (CR)  
[1102050194.216/217]

## 2.2

หน่วยบริการตรวจสอบ Statement การโอนเงินของ สปสช. กับ UC Statement ตอบกลับจากระบบ E-Claim และพบว่าลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล น้อยกว่า เงินที่ได้รับ

Dr รายได้ค้างรับส่วนต่างค่ารักษาที่ต่ำกว่า UC-OP/IP  
[1102050107.201/202]  
Cr ส่วนต่างค่ารักษาที่ต่ำกว่าข้อตกลงตามหลักเกณฑ์การจ่ายกองทุน UC-บริการเฉพาะ (CR) -OP/IP  
[4301020105.260/252]

## ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 18.73 บาทต่อผู้มีสิทธิ

### กองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด (ไม่เกิน 5 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

- จ่ายให้กองทุนฟื้นฟูจังหวัดฯ ที่มีความพร้อม ตามประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ. 2562
- อัตราจ่ายให้เป็นความเห็นชอบร่วมกันสองฝ่าย
- ครอบคลุมบริการ ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการตามรายการที่ สปสช. กำหนดให้กองทุนฟื้นฟูฯ ระดับจังหวัดดำเนินการ, ค่าฝึกทักษะการทำ ความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว, ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ที่ให้บริการในชุมชน และอื่นๆ ตามหน้าที่กองทุนฟื้นฟูฯ ระดับจังหวัด

### จ่ายตามผลงานบริการ (ส่วนที่เหลือ 13.73 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

#### บริหารจัดการระดับประเทศ ครอบคลุมบริการ

- ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ (ไม่ซ้ำกับกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัด)
- ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ภาวะสมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury ) หรือการบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal Cord injury) เฉพาะหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพ
- บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น การสร้างความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว และบริการฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการ จ่ายตามผลงานบริการตามรายการบริการ (Fee Schedule) ให้กับหน่วยบริการ
- บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์อื่นๆ จ่ายตามระบบ Point system with celling ของรายการบริการ(Fee Schedule) ให้กับหน่วยบริการ
- กรณีพื้นที่ที่ไม่มีกองทุนฟื้นฟูฯระดับจังหวัด ให้เพิ่มครอบคลุมบริการ ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการตามรายการที่ สปสช. กำหนดให้กองทุนฟื้นฟูฯระดับจังหวัดดำเนินการ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น, การสร้างความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว, และค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 2 ที่ให้บริการในชุมชน



# ค่าบริการการแพทย์แผนไทย (19.00 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

16.52 บาทต่อผู้มีสิทธิ  
บริการการแพทย์แผนไทย

- กระจายแบบเหมาจ่ายตามจำนวนผลงานบริการให้กับหน่วยบริการ (เดิมจ่ายเป็น FS)

ใช้ผลงานบริการตั้งแต่เดือน ต.ค.64 – พ.ค.65

- งวดที่ 1 : ผลงานบริการตั้งแต่เดือน ต.ค.64 – ม.ค.65 โดยตัดข้อมูล ณ ก.พ.65
- งวดที่ 2 : ผลงานบริการตั้งแต่เดือน ก.พ.65 – พ.ค.65 โดยตัดข้อมูล ณ มิ.ย.65

## อบสมุนไพร

ตัวช่วยในการดูแลสุขภาพที่ดี  
ในยุคปัจจุบัน



1.61 บาทต่อผู้มีสิทธิ  
บริการฝังเข็มและหรือบริการฝังเข็มรวมกระตุ้นด้วยไฟฟ้า

- สำหรับในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง
- แนวทางการจ่าย
  - จ่ายให้หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการบริการฝังเข็มและหรือบริการฝังเข็มรวมกระตุ้นด้วยไฟฟ้า
  - จ่ายตามรายการชุดบริการฝังเข็ม ครั้งละ 150 บาท ตามมาตรฐานที่กรมแพทย์แผนไทยกำหนด ภายในระยะเวลา 6 เดือนหลังจำหน่ายจากการรักษาภาวะ Acute
  - จ่ายแบบเหมาจ่ายรายละ 1,000 บาท เมื่อให้บริการครบ 20 ครั้งและมีผลการบันทึกค่า Barthel Index ทุกครั้ง



0.87 บาทต่อผู้มีสิทธิ  
บริการกัญชาทางการแพทย์

- การจ่ายตามหลักเกณฑ์แนวทาง วิธีการที่ สปสช.กำหนด





# แนวทางการบันทึกบัญชี บริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว

**รายได้กองทุน UC  
อื่น  
4301020105.228**

ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ  
ด้านการแพทย์

ค่าบริการแพทย์แผนไทย

บริการจ่ายตามเกณฑ์  
คุณภาพผลงานบริการ

# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการแพทย์แผนไทย

## กิจกรรม

หน่วยบริการได้รับเงินโอนงบบริหารจัดการค่าบริการแพทย์แผนไทย

หน่วยบริการกันเงินส่วนที่เป็นของ SW.สต. ในเครื่องชั่งและโอนเงินฝากธนาคาร รกส.-UC เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารรอจัดสรร



## SW.แม่ข่าย

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ทรกส.-UC

[1101030102.101]

Cr เงินรับฝากกองทุน UC

[2111020199.201]

Dr เงินรับฝากกองทุน UC

[2111020199.201]

Cr เงินรับฝากกองทุนนอกเหนือ Fixed Cost

[2111020199.206]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์รอจัดสรร

[1101030102.102]

Cr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ รกส.-UC

[1101030102.101]



## SW.สต.ลูกข่าย

ไม่บันทึกรายการบัญชี

ไม่บันทึกรายการบัญชี



# แนวทางการบันทึกบัญชี ประเภทบริการแพทย์แผนไทย

## กิจกรรม

หน่วยบริการโอนเงินส่วนที่เป็นของ SW.สต.

หน่วยบริการปรับปรุงเงินรับฝากกองทุน UC เป็นส่วน  
ของแม่ข่าย

และโอนเงินเข้าเงินฝากธนาคารนอกงบประมาณ  
(เงินบำรุง)



## SW.แม่ข่าย

Dr เงินรับฝากกองทุน นอกเหนือ  
Fixed Cost [2111020199.206]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอก  
งบประมาณออมทรัพย์รอจัดสรร  
[1101030102.102]

Dr เงินรับฝากกองทุน UC  
[2111020199.201]  
Cr รายได้กองทุน UC อื่น  
[4301020105.228]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอก  
งบประมาณ (เงินบำรุง)  
[1101030102.101]  
Cr เงินฝากธนาคาร-นอก  
งบประมาณออมทรัพย์รทกส.-UC  
[1101030102.101]



## SW.สต.ลูกข่าย

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ  
(เงินบำรุง) [1101030102.101]  
Cr รายได้กองทุน UC อื่น  
[4301020105.228]  
(จัดทำทะเบียนคุมประกอบ)

ไม่บันทึกรายการบัญชี





## รายได้กองทุน UC เฉพาะโรคอื่น [4301020105.222]

### 1. บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง

| ขอบเขตบริการ   | แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย   |
|--|---|
| 1. การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน  | ① สนับสนุนในรูปแบบของยา   |
| 2. การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ  | ② จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ   |
| 3. การให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี<br>- ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี(HIV)<br>- บริการให้คำปรึกษา<br>- ฤงยางอนามัย              | ② 3.1จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ<br>② 3.2จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ<br>① 3.3 สนับสนุนฤงยางอนามัย |
| 4. การให้บริการดูแลรักษาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS<br>- บริการรักษาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS<br>- ฤงยางอนามัย | ② 4.1จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ<br>① 4.2 สนับสนุนฤงยางอนามัย   |
| 5. ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี (Hep C)  | ② จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานที่ให้บริการตามที่ สปสช กำหนด  |

### 2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

| ขอบเขตบริการ  | แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย   |
|---|---|
| 1.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (RRTTR)                     |   |
| 1.1 ค่าบริการป้องกัน  | ② 1.1จ่ายตามผลงานบริการกรณีเป็นหน่วยบริการ  |
| 1.2 ฤงยางอนามัยและสารหล่อลื่น                                 | ③ 1.2จ่ายรายโครงการกรณีเป็นองค์กรชุมชน  |
| 2. งานศูนย์องค์รวม  | ③ จ่ายเป็นรายโครงการ ตามข้อกำหนด  |
| 3. บริการยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP) | ② จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ<br>① สนับสนุนในรูปแบบของยา<br>① สนับสนุนฤงยางอนามัยและสารหล่อลื่น |

① สนับสนุนฤงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ① สนับสนุนยา

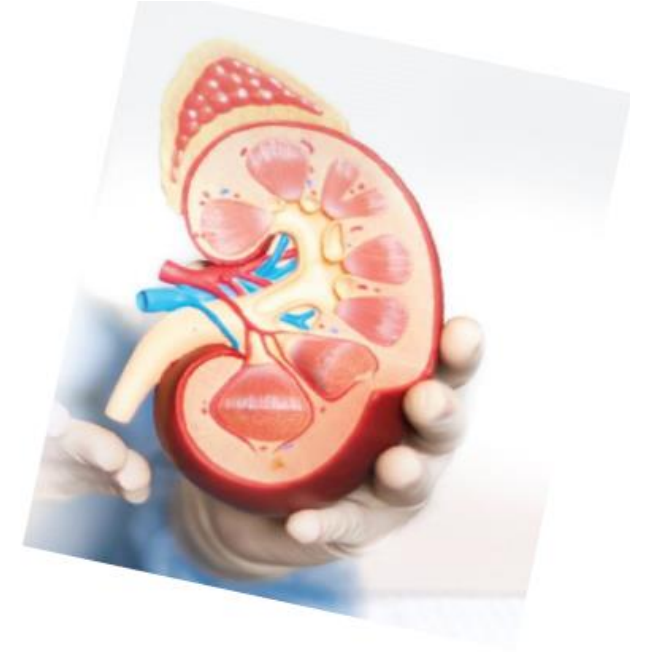
Dr ยา/วัสดุการแพทย์ทั่วไป [1105010103.102/104]

②จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]

③จ่ายเป็นรายโครงการ

Dr เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะออมทรัพย์  
[1101030102.103]



## บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

- 1 การล้างไตผ่านทางช่องท้อง
- 2 การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
- 3 บริการปลูกถ่ายไต  
รวมยา Erythropoietin

Dr เงินฟากรณาการ-นอก  
งบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]/ยา  
Cr รายได้กองทุน UC เฉพาะโรค  
อื่น[4301020105.222]

### HEMODIALYSIS



### PERITONEAL DIALYSIS



### Kidney Transplanted





# ค่าบริการควบคุมป้องกัน รักษาโรคเรื้อรัง (1,154.7800 ล้านบาท)



บริการ 2nd prevention ผู้ป่วยโรค DM/HT  
(1,091.5590 ล้านบาท)

บริการผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน  
(63.2210 ล้านบาท)

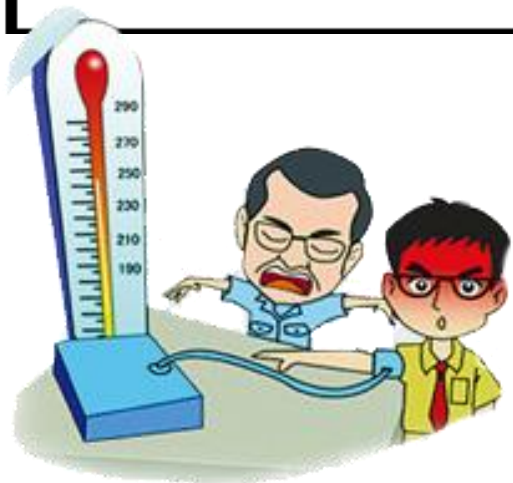
DM type1+GDM (261.5590 ลบ.)

DM type2 (830.00 ลบ.)

- บริหารภาพรวมระดับประเทศ
- จ่ายแบบเหมาจ่ายตามจำนวนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 และจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ถูกวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน (GDM) โดยอาจจ่ายเพิ่มเติมเป็นวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์ แนวทาง และเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

- **คำนวณ Global budget ระดับเขตตั้งแต่เริ่มต้นปีงบประมาณ ด้วยข้อมูลจำนวนผู้ป่วย DM/HT 100%**
- จ่ายตามตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการตามตัวชี้วัด ที่ สปสช. กำหนด

- จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ โดย
- จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการที่เฉลี่ย ตามจำนวนผู้ป่วย (ประมาณ 1,000 บาทต่อราย)
  - จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการประจำ ตามจำนวนผู้ป่วยจิตเวช เป้าหมายที่ลงทะเบียน (ประมาณ 5,000 บาทต่อราย)

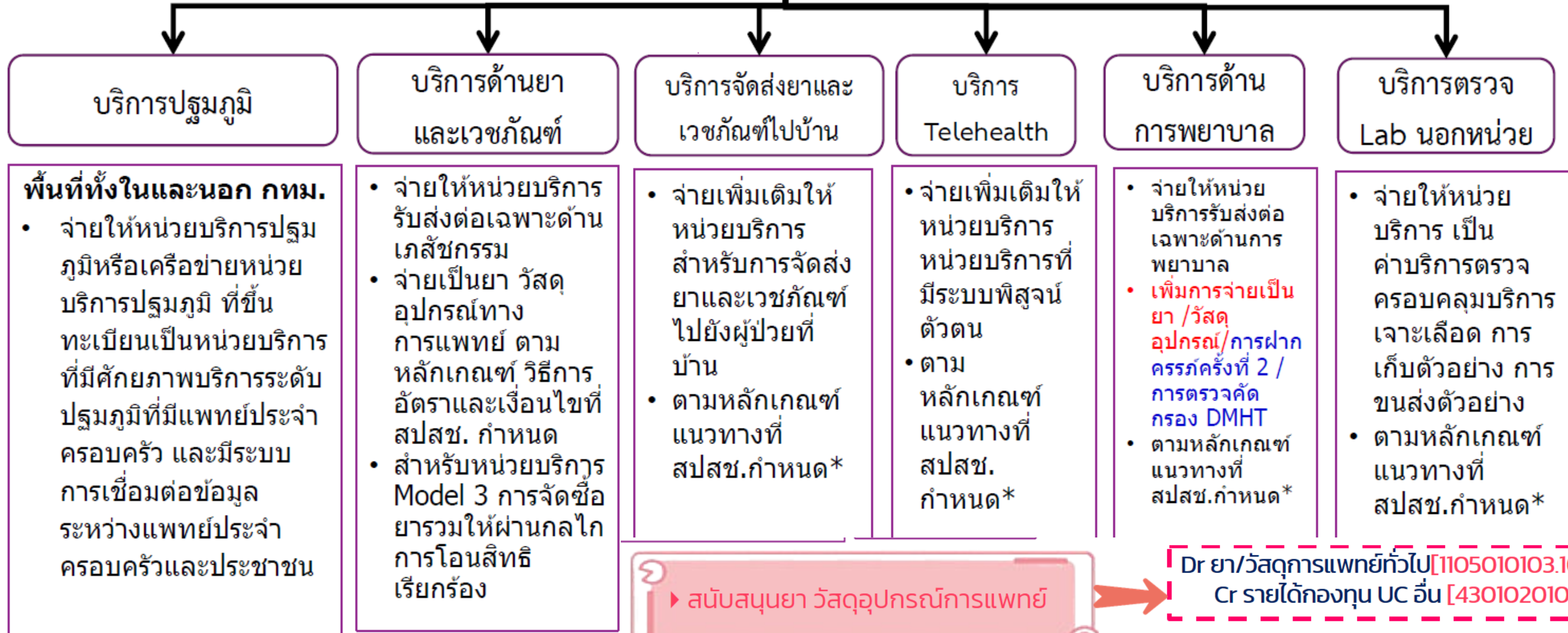


หน่วยบริการได้รับเงินจัดสรร UC เพื่อจิตเวช/โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]  
Cr รายได้กองทุน UC เฉพาะโรคอื่น  
[4301020105.222]



# ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ (319.2800 ล้านบาท)



▶ สนับสนุนยา วัสดุอุปกรณ์การแพทย์

Dr ยา/วัสดุการแพทย์ทั่วไป [1105010103.102/104]  
Cr รายได้กองทุน UC อื่น [4301020105.228]

▶ รายการอื่นนอกเหนือจากการสนับสนุนยาและวัสดุอุปกรณ์การแพทย์

Dr เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณออมทรัพย์ (รทส-UC) [1101030102.101]  
Cr รายได้กองทุน UC อื่น [4301020105.228]

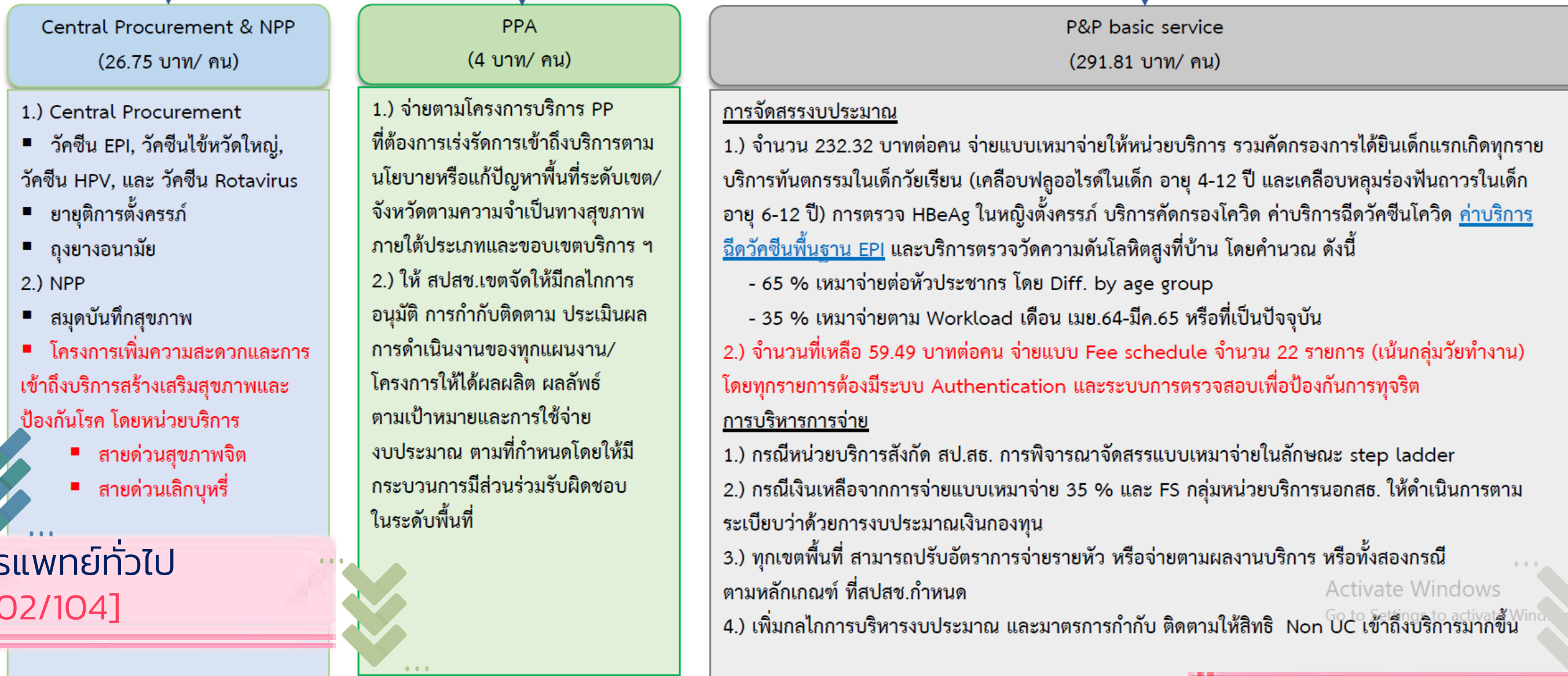
# แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2566



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ค่าบริการ P&P  
(322.56 บาท X ปชก.ทุกสิทธิ 66.286 ล้านคน\*)

\*เป้าหมาย Thai pop 66.286 ล้านคน  
ณ 1 เมษายน 2565 เป็นตัวแทนในการจัดสรร



Dr ยา/วัสดุการแพทย์ทั่วไป  
[1105010103.102/104]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอก งบม.ออม  
ทรัพย์ (รทส-UC)  
[1101030102.101]

Cr รายได้กองทุน P&P อื่น  
[4301020105.223]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอก งบม.ที่มี  
วัตถุประสงค์เฉพาะ [1101030102.103]

Cr รายได้กองทุน P&P อื่น  
[4301020105.223]

Dr เงินฝากธนาคาร-นอก งบม.ออม  
ทรัพย์ (รทส-UC) [1101030102.101]

Cr รายได้กองทุน UC - P&P แบบเหมา  
จ่ายต่อผู้มีสิทธิ [4301020105.217]