



ที่ อย ๐๐๒๗.๐๐๕ / ๑๗๕๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุททอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งแนวทางการดำเนินงาน การบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่มีความต้องการใช้
บริการเด่นชัด แบบเหมาจ่ายตามชุดกิจกรรมของกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (P&P Express Demand-
Specific gr. & activity) ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

| | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แนวทางการบริหารงบบริการ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. สรุปยอดการจัดสรรงบให้บริการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. เป้าหมายการให้บริการ (ภาพรวม) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. ผลผลิต / ผลลัพธ์ ของการดำเนินงาน | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. เป้าหมายการให้บริการ (แยกรายอำเภอ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๖. แบบฟอร์มเป้าหมายการให้บริการ (แยกรายตำบล) | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ได้ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
การบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่มีความต้องการใช้บริการเด่นชัด แบบเหมาจ่าย ตามชุด
กิจกรรมของกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (Specific gr. & activity) ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ และแจ้งวงเงินในการจัดสรร
ให้หน่วยบริการประจำและเครือข่ายตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ได้แก่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด,
เด็ก ๐ - ๕ ปี, เด็ก ๖ - ๑๒ ปี, ผู้ใหญ่ ๓๐ - ๖๐ ปี และ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป โดยการโอนเงินไปพร้อมกับงบ
เหมาจ่ายรายหัว ให้กับหน่วยบริการประจำภาครัฐ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงได้จัดทำแนวทางการ
การบริหารงบดังกล่าว โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. จัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยบริการ ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ของการ
จัดบริการ โดยมีหลักของการกำหนดกลุ่มเป้าหมายการดำเนินงาน คือ พิจารณากลุ่มเป้าหมายจากฐานข้อมูล
ประชากรทะเบียนราษฎร์ และข้อมูลของหน่วยบริการในปีที่ผ่านมา เพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่สามารถ
ดำเนินการได้จริง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๖

๒. CUP ดำเนินการ กำหนดกลุ่มเป้าหมายของหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการ
เครือข่ายในการจัดบริการ โดยการส่งข้อมูลกลุ่มเป้าหมายจำแนกรายหน่วยบริการ (รายตำบล) เพื่อยืนยันการ
ให้บริการและแนวทางการจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยบริการภายใน CUP ส่งให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ บุญสืบชาติ)

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐-๓๕๒๔-๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๕ โทรสาร ๐๓๕๒๔-๑๕๑๖