



สรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยางสักกระโพหลุ่ม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘



องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม
อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

คำนำ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นองค์กรของรัฐ ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ภายใต้การกำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย สปสช. ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการ ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ซึ่งมีภารกิจหลักในการบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานและด้วยการบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน สปสช. จึงได้รับรางวัล ทุนหมุนเวียนดีเด่น จากกระทรวงคลังมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ จนถึงปัจจุบัน

องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่ม สมัครเข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในปี พ.ศ.๒๕๕๑ ซึ่งดำเนินงานภายใต้ข้อกำหนด คือ ประชากรสามารถเข้าถึงบริการทุกกลุ่มอายุ และครอบคลุมทุกพื้นที่ ในเขตความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่ม ซึ่งประกอบด้วย ๕ กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มแม่และเด็ก และกลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนในตำบลยางสักกระโหล่มได้รับบริการสุขภาพด้านสาธารณสุขอย่างครอบคลุมในทุกครัวเรือน ทางองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่มจึงได้จัดสรรงบประมาณในการสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่มอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงและรับบริการด้านสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุมและประชาชนมีสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตที่ดีอย่างยั่งยืน

สืบเนื่องจากนโยบายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกตำบลจะต้องทำการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลในด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสารต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่ม เพื่อเป็นการพัฒนาประสิทธิภาพของการให้บริการด้านสาธารณสุข แก่ประชาชนในพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยางสักกระโหล่ม อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี จึงขอสรุปผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยางสักกระโหล่ม ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ประวัติความเป็นมา

องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม เป็นองค์การบริหารส่วนตำบล ๑ ใน ๑๔ องค์การบริหารส่วนตำบลของ อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับยกฐานะจากสภาตำบล เป็น องค์การบริหารส่วนตำบล ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย และมีผลบังคับใช้ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๓๙ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๗ บ้านยางสักกระโพหลุ่ม อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอม่วงสามสิบ ประมาณ ๙ กิโลเมตร และอยู่ห่างจากจังหวัดอุบลราชธานี ประมาณ ๒๕ กิโลเมตร

สภาพทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม เป็นองค์การบริหารส่วนตำบล ๑ ใน ๑๔ องค์การบริหารส่วนตำบลของ อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับยกฐานะจากสภาตำบล เป็น องค์การบริหารส่วนตำบล ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย และมีผลบังคับใช้ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๓๙ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๗ บ้านยางสักกระโพหลุ่ม อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอม่วงสามสิบ ประมาณ ๙ กิโลเมตร และอยู่ห่างจากจังหวัดอุบลราชธานี ประมาณ ๒๕ กิโลเมตร

เนื้อที่

องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม มีเนื้อที่ทั้งหมด ๖๘.๓๑ ตารางกิโลเมตร หรือ ๔๒,๖๙๓.๗๕ ไร่ ดังนี้

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	เนื้อที่ (ไร่)
๑	บ้านยางสักกระโพหลุ่ม	๔,๖๙๘
๒	บ้านนาดี	๑,๕๙๔
๓	บ้านหนองบัวแดง	๓,๙๙๗
๔	บ้านแคน	๒,๗๙๖
๕	บ้านหนองแฝก	๕,๑๙๔
๖	บ้านดอนก่อ	๒,๐๙๔
๗	บ้านยางสักกระโพหลุ่ม	๓,๖๙๖
๘	บ้านยางเทิง	๕,๘๙๕
๙	บ้านยางเครือ	๗,๑๙๔
๑๐	บ้านนาหนองลำ	๓,๓๙๔
๑๑	บ้านนาดี	๒,๑๙๔

อาณาเขต

- ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลม่วงสามสิบ และ ตำบลเตย อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี
- ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลหัวเรือ และ ตำบลขี้เหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลเตย, ตำบลโพนเมือง อำเภอม่วงสามสิบ และ ตำบลแพงใหญ่ อำเภอเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ตำบลหนองไข่นก และ ตำบลโพนแพง อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

ลักษณะภูมิเทศ

พื้นที่โดยทั่วไปของตำบลยางสักกระโพหลุ่ม มีลักษณะเป็นที่ราบสูง สภาพดินในพื้นที่ มีลักษณะเป็นดินร่วน ดินร่วนปนทราย และดินนา มีการระบายน้ำดี มีความอุดมสมบูรณ์ปานกลาง ถึงต่ำ ไขประโยชน์ในการทำนา และทำสวน โดยในพื้นที่ พบปัญหาสภาพดินเค็มในบางหมู่บ้าน

ลักษณะภูมิอากาศ

- ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่เดือนมิถุนายนถึงปลายเดือนกันยายน และมักจะปรากฏเสมอว่าฝนจะทิ้งช่วงในเดือนมิถุนายนถึงเดือนกันยายน แต่ระยะเวลาการทิ้งช่วงมักจะไม่เหมือนกันในแต่ละปีและในช่วงปลายฤดูฝนมักจะมีพายุดีเปรสชัน ฝนตกชุกบางปีอาจเกินภาวะน้ำท่วม
- ฤดูหนาว ได้รับอิทธิพลของลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือก่อนภูมิภาคอื่นโดยอุณหภูมิจะเริ่มลดต่ำลงตั้งแต่ปลายเดือนตุลาคมถึงเดือนกุมภาพันธ์ และจะหนาวจัดในช่วงมกราคม อุณหภูมิเฉลี่ยอยู่ในระดับ ๑๙.๔ องศาเซลเซียส
- ฤดูร้อน อากาศจะเริ่มร้อนในเดือน มีนาคม ไปจนถึงเดือน พฤษภาคม ซึ่งอาจมีฝนเริ่มตกอยู่บ้างในปลายเดือนเมษายน และพฤษภาคม อุณหภูมิเฉลี่ยอยู่ในระดับ ๒๗.๕ องศาเซลเซียส

ลักษณะของแหล่งน้ำ

ตำบลยางสักกระโพหลุ่ม เป็นตำบลที่มีทรัพยากรธรรมชาติที่อุดมสมบูรณ์ มีพื้นที่ป่าสาธารณะประโยชน์ มีหนองน้ำขนาดใหญ่หลายแห่งที่เป็นแหล่งน้ำธรรมชาติ และสามารถปรับปรุงภูมิทัศน์ให้สวยงาม เพื่อเป็นสถานที่ท่องเที่ยวทางธรรมชาติ และอนุรักษ์ให้กับประชาชน ได้ใช้เป็นสถานที่พักผ่อน หย่อนใจ และออกกำลังกายได้ ดังนี้

- ลำน้ำ, ลำห้วย ๗ สาย
- บึง, หนองและอื่นๆ ๔๓ แห่ง

ฝาย ๔ แห่ง

- บ่อน้ำตื้น ๒๒ แห่ง
- บ่อโยก ๒๒ แห่ง
- ประปา ๑๒ แห่ง
- สระน้ำ ๒๑ แห่ง

ลักษณะของไม้และป่าไม้

ลักษณะของไม้และป่าไม้ในเขตตำบลยางสักกระโหล่มคือ ไม้ยางนา ขึ้นอยู่ในป่าสาธารณะบ้านยางเทิง และในพื้นที่ทั่วไป พื้นที่ป่าไม้ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่มจะมีอยู่ตามหัวไร่ ปลายนา และที่สาธารณะ เช่น ไม้ยาง ไม้ประดู่ และที่มีอยู่ตามไร่นาของเกษตรกร ใช้ประโยชน์เป็นเชื้อเพลิงหุงต้มเป็นบางส่วน ซึ่งเป็นไม้ยืนต้นขนาดเล็ก เช่น ไม้ยูคาลิปตัส ไม้กระถินณรงค์ แหล่งน้ำ มีแหล่งน้ำธรรมชาติที่สำคัญในพื้นที่ คือ ห้วยสะแบง เป็นต้น

เขตการปกครอง

เขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่ม มีหมู่บ้าน ทั้งหมด ๑๑ หมู่บ้าน เป็นหมู่บ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ประชากร

ตำบลยางสักกระโหล่ม มีประชากรทั้งสิ้น จำนวน ๖,๘๑๐ คน หลังคาเรือนทั้งสิ้น จำนวน ๒,๐๒๓ หลังคาเรือน

การศึกษา

พื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่ม มีสถานศึกษา/แหล่งที่ให้ความรู้กับเด็กนักเรียน จำนวน ๙ แห่ง ดังนี้

- โรงเรียนบ้านยางสักกระโหล่ม ตั้งอยู่ที่ ๑ เปิดสอนระดับชั้นประถมศึกษาถึงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น
- โรงเรียนบ้านนาดีทุ่งเจริญ ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๒ เปิดสอนระดับชั้นประถมศึกษาถึงชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น
- โรงเรียนบ้านหนองบัวแดง ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๓ เปิดสอนระดับชั้นประถมศึกษา (ป.๑ - ป.๖)
- โรงเรียนบ้านหนองแฝก-ยางเครือ ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๕ เปิดสอนระดับชั้นประถมศึกษา (ป.๑ - ป.๖)
- โรงเรียนบ้านยางเทิง ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๘ เปิดสอนระดับชั้นประถมศึกษา (ป.๑ - ป.๖)
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียนยางสักกระโหล่ม ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๗
- ศูนย์อบรมเด็กเล็กก่อนวัยเรียนวัดบ้านนาดี ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๒
- ศูนย์อบรมเด็กเล็กก่อนวัยเรียนวัดบ้านหนองแฝก ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๕

สาธารณสุข

พื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโหล่ม มีหน่วยงานให้บริการด้านการสาธารณสุข จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ยางสักกระโหล่ม

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ยางเคเรือ
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) นาดี

การคมนาคมขนส่ง

การคมนาคมขนส่ง มีเส้นทางการคมนาคมขนส่งทางบก โดยมีถนนสายสำคัญ คือ ถนนสายชยางกูร อำเภอม่วงสามสิบ สามารถเชื่อมโยงติดต่อกับท้องถิ่นใกล้เคียงภายในเขตอำเภอม่วงสามสิบและอำเภอใกล้เคียงภายในจังหวัดอุบลราชธานีได้อย่างสะดวกสบาย

สำหรับการติดต่อสัญจรไปมาระหว่างชุมชนภายในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่มนั้น สามารถใช้ติดต่อสัญจรไปมาได้อย่างสะดวก ซึ่งส่วนใหญ่เป็นถนนลาดยาง และถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก โดยที่องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม

ไฟฟ้า

ปัจจุบันการให้บริการด้านไฟฟ้าภายในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม สามารถให้บริการครอบคลุมพื้นที่ประมาณร้อยละ ๙๙% ของพื้นที่ในส่วนของไฟฟ้าสาธารณะและไฟส่องสว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม สามารถให้บริการได้คิดเป็นร้อยละ ๙๙ โดยครอบคลุมพื้นที่ตำบล ทั้ง ๑๑ หมู่บ้าน ยังคงมีเหลือเพียงส่วนน้อยที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่มจะต้องดำเนินการจัดหาให้มีไฟฟ้าสาธารณะส่องสว่าง

ประปา

องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม มีประปาใช้ในการอุปโภคบริโภค ๙๙% ของพื้นที่ซึ่งสามารถผลิตน้ำประปาและให้บริการผู้ใช้น้ำภายในเขตตำบลยางสักกระโพหลุ่มได้อย่างทั่วถึง และมีโครงการที่จะปรับปรุงระบบการผลิตและขยายเขตการให้บริการออกไปให้ประชาชนได้ใช้น้ำที่สะอาดและได้มาตรฐาน สามารถให้บริการได้อย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น

การท่องเที่ยว

ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่มนั้นไม่มีแหล่งท่องเที่ยว แต่มีหนองน้ำขนาดใหญ่หลายแห่งที่เป็นแหล่งน้ำธรรมชาติ และสามารถปรับปรุงภูมิทัศน์ให้สวยงาม เพื่อเป็นสถานที่ท่องเที่ยวทางธรรมชาติ และอนุรักษ์ ให้กับประชาชน ได้ใช้เป็นสถานที่พักผ่อน หย่อนใจ และออกกำลังกายได้

ส่วนที่ ๒

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนทุกคนในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม ร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นจึงสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เชิงรุกในพื้นที่ได้อย่างทั่วถึงและที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๑. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางสักกระโพหลุ่ม ได้จัดตั้งขึ้น เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๑ (นาร่อง) เพื่อให้ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลบางสักกระโพหลุ่ม ได้รับบริการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพอย่างทั่วถึง และเพื่อสร้างหลักประกันให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นับเป็นนวัตกรรมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ และประสานหน่วยงานองค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคเรื้อรังในชุมชนได้ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับภารกิจที่ระบุในข้อตกลงการดำเนินงานและจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อันจะส่งผลให้เกิดมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ตลอดจนทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงหลักประกันสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายและทุกพื้นที่ต่อไป และเพื่อให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งด้านร่างกายและจิตใจอย่างยั่งยืน

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่นรวมทั้งสถานบริการทางเลือกในพื้นที่โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟู สมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ และกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๒.๓ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชน หรือ องค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่

๒.๔ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในรอบปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่จำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายความว่า องค์กรการบริหารส่วนตำบลตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

"กองทุนหลักประกันสุขภาพ" หมายความว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

"การจัดบริการสาธารณสุข" หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

"สถานบริการ" หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาอากาศไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

"หน่วยบริการ" หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

"หน่วยงานสาธารณสุข" หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่มีได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนสาธารณสุข เป็นต้น

"หน่วยงานอื่น" หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรงแต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียนสถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

"กลุ่มหรือองค์กรประชาชน" หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน ที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่เป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

๓. เป้าหมาย

ในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้มีการกำหนดเป้าหมายร่วมกันระหว่างสปสข. กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และ สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ดังต่อไปนี้

ระยะที่หนึ่ง พ.ศ. ๒๕๔๙-๒๕๕๐ องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลนำร่องทั่วประเทศ

ระยะที่สอง พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๒ องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีความพร้อม

ระยะที่สาม ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นต้นไป องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่ผ่านการประเมิน

/๔. ประโยชน์...

๔. ประโยชน์

เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟู ธรรมชาติภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุกในพื้นที่ได้อย่างทั่วถึง และที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๕. หลักเกณฑ์การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาล ที่สนใจเข้าร่วมจัดตั้งกองทุน ต้องมีคุณสมบัติในการพิจารณาให้เข้าร่วมจัดตั้งกองทุน ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่หนึ่ง

๑. นายองค์การบริหารส่วนตำบลหรือ นายกเทศมนตรี เห็นชอบและประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยส่งหนังสือแสดงความจำนงตามที่ สปสช. กำหนด กรณีที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรีไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน หรือผู้รักษาการแทน เป็นผู้ลงนามในแบบแสดงความจำนง

๒. มีความพร้อมในการสมทบงบประมาณในปีที่สมัครจัดตั้งกองทุน

๓. มีความพร้อมในการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารกองทุนแบบมีส่วนร่วม

ขั้นตอนที่สอง

๑. มีข้อมูลสุขภาพชุมชน แผนสุขภาพชุมชน หรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

๒. ประธานกรรมการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเลขานุการ เข้ารับการอบรม เตรียมความพร้อม

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณากองทุนเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานต่อเนื่อง

ในการดำเนินงานกองทุน หาก สปสช.หรือองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลไม่ได้บอกเลิกข้อตกลงให้ขยายระยะเวลาการดำเนินงานกองทุนออกไปทุกๆ หนึ่งปีงบประมาณสำหรับกองทุนที่จัดตั้งและดำเนินงานต่อเนื่องทุกปี สปสช.จะมีการประเมิน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานต่อเนื่อง ดังนี้

๖.๑ มีการบันทึกข้อมูลพื้นฐาน รายงานกิจกรรม รายงานด้านการเงินผ่านโปรแกรมบริหารจัดการ กองทุนระบบออนไลน์ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> ครบทุกรายการและเป็นปัจจุบัน

๖.๒ ภายในปีงบประมาณที่ผ่านมา ต้องมีการสมทบงบประมาณได้ตามเกณฑ์

๖.๓ มีแผนงานโครงการรองรับกิจกรรมครบทั้ง ๔ ประเภท

๖.๔ มีผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินที่ สปสช. กำหนดในแต่ละปี

๗. การยุบเลิกกองทุน

๗.๑ กองทุนใดที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล หรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ต่อเนื่องตั้งแต่ ๒ ปีขึ้นไป

๗.๒ ในกรณีที่กองทุนไม่สามารถดำเนินการได้ตามข้อ ๖ สปสช. อาจประกาศยุบเลิกการดำเนินงานกองทุนนั้น ทั้งนี้ หากยุบเลิกกองทุน ทรัพย์สินที่เหลือของกองทุนให้ตกเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐที่อยู่ในพื้นที่นั้น และให้ออนเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน ให้แก่หน่วย ดังกล่าว ตามวิธีการ ที่ สปสช. กำหนด

๘. แหล่งที่มาของเงินหรือทรัพย์สินในกองทุน ประกอบด้วย

๘.๑ เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๘.๒ เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ตามสัดส่วนดังนี้

๘.๒.๑ เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาล ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของค่าบริการสาธารณสุขที่ใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘.๒.๒ เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓ ของค่าบริการสาธารณสุขที่ใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘.๒.๓ เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของค่าบริการสาธารณสุขที่ใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘.๓ เงินสมทบจากประชาชน ชุมชนหรือกองทุนอื่น ๆ ในชุมชน อาทิเช่น การทอดผ้าป่า การระดมทุนจากประชาชน

๘.๔ รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่

๙. คณะกรรมการบริหารกองทุน

องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่เข้าร่วมดำเนินงานจะต้องจัดให้มีคณะกรรมการชุดหนึ่ง เรียกว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนโดยองค์ประกอบของคณะกรรมการ ต้องสรรหาตามหลักเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด และส่งรายชื่อให้ สปสช. เขต เพื่อออกคำสั่งแต่งตั้ง

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นที่ปรึกษา

สาธารณสุขอำเภอ เป็นที่ปรึกษา

๑. นายองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี เป็นประธานกรรมการ

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ คนที่ ๑ เป็นรองประธานกรรมการ

๓. ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ คนที่ ๒ เป็นรองประธานกรรมการ

๔. สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือสภาเทศบาล เป็นกรรมการ

ที่สภามอบหมาย จำนวน ๒ คน

๕. หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ทุกแห่ง เป็นกรรมการ

๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ เป็นกรรมการ

ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน

๗. ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน เป็นกรรมการ

คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน

๘. ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน เป็นกรรมการ

หรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่หน่วยละ ๑ คน (ถ้ามี)

๙. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือปลัดเทศบาล หรือเจ้าหน้าที่อื่น เป็นกรรมการและเลขานุการ ที่นายองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรีมอบหมาย

การคัดเลือกกรรมการกรณีผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ที่กรรมการประชุมคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ ซึ่งมีความรู้ความสามารถเป็นที่เคารพนับถือและเป็นที่ยอมรับในพื้นที่ จำนวน ๒ คน

การแต่งตั้งคณะกรรมการในกรณีหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ หมายถึงหัวหน้าสถานีนอนามัยหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิ (เช่น ศูนย์แพทย์ชุมชน) หากเทศบาลมีศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจึงจะเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามประกาศ และหัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนั้น จะเป็นกรรมการบริหารกองทุนโดยตำแหน่งด้วย (หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) ทั้งนี้ จำนวนกรรมการต้องเท่ากับจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ อบต./เทศบาล นั้น

การคัดเลือกกรรมการจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่และผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน คัดเลือกกันเองให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลจัดประชุม เพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเองด้วยวิธีการที่เห็นสมควร เพื่อให้ได้กรรมการตามจำนวนที่กำหนดไว้

การคัดเลือกผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ เป็นกรรมการ เฉพาะองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระตั้งอยู่ในพื้นที่เท่านั้น ให้มีผู้แทนของศูนย์ดังกล่าวเป็นกรรมการด้วยศูนย์ละหนึ่งคน

ในกรณีประธานกรรมการไม่มีหรือมีแต่ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ให้รองประธานกรรมการทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ

๑๐. คณะกรรมการบริหารกองทุน มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑๐.๑ บริหารจัดการกองทุนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

๑๐.๒ รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนให้เป็นไปตามที่ สปสข. กำหนด

๑๐.๓ ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๑๐.๔ จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการ ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๕ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุน เมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อเสนอ สปสข. และองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลภายในเดือนธันวาคม

๑๐.๖ แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

๑๑. วาระของคณะกรรมการบริหารกองทุน

คณะกรรมการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๒ ปี (นับจากวันที่ สปสช.ออกคำสั่งแต่งตั้ง) หากครบ ๒ ปีแล้วยังมิได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นใหม่ ให้คณะกรรมการ ที่ครบวาระนั้นอยู่ในตำแหน่ง เพื่อดำเนินการต่อไปจนกว่าคณะกรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

กรณีที่กรรมการในตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือสภาเทศบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชน ในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกกันเอง ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระใน พื้นที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้มีการคัดเลือกผู้แทนเป็นกรรมการในตำแหน่งที่ว่างโดยให้มีวาระการ ดำรงตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่ง

สำหรับนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือปลัดเทศบาล (กรณีได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขานุการโดยตำแหน่ง) หากมีการเปลี่ยนแปลงในตำแหน่งดังกล่าว ถือว่าเป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตำแหน่ง ดังนั้นจึงไม่ต้อง ส่งรายชื่อมาขอรับการแต่งตั้งอีก

นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๑๐ พ้นจากตำแหน่งในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

บทที่ ๒

แนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ลอกแบบการบริหารจัดการให้ดำเนินงานในรูปแบบกองทุน โดยมีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ สปสช. แต่งตั้งทำหน้าที่ในการบริหารจัดการ มีองค์ประกอบในการดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑. องค์ประกอบของการดำเนินงานกองทุนมี ๔ ประการ ดังนี้

๑.๑ คณะกรรมการบริหารกองทุน ซึ่ง สปสช. เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้ง (ดูรายละเอียดในบทที่ ๑ ข้อ ๖)

๑.๒ เงินของกองทุนอย่างน้อยต้องประกอบด้วย เงินค่าบริการสาธารณสุขจาก สปสช. และเงินสมทบ จากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ส่วนเงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชนรายได้อื่นให้เป็นไป ตามความพร้อมของกองทุน

๑.๓ มีแผนงานหรือ โครงการที่ ครอบคลุม กิจกรรม ทั้ง ๔ ประเภท โดยได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน (ดูรายละเอียดในข้อ ๓)

๑.๔ มีระบบรายงานของกองทุนผ่านโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนในระบบออนไลน์ <http://tobt.nhso.go.th/>

๒. การดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน

ก. กรณีกองทุนที่เข้าร่วมดำเนินการในปีแรก (กองทุนใหม่) ให้จัดการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนเป็นประจำอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

การประชุมครั้งที่ ๑ เพื่อชี้แจงเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และแนวทางการบริหารจัดการกองทุน บทบาทหน้าที่ ของคณะกรรมการและยกร่างระเบียบกองทุน(สามารถดาวน์โหลดตัวอย่างได้ที่ <http://tobt.nhso.go.th/>)

การประชุมครั้งที่ ๒ เพื่อเห็นชอบและประกาศใช้ระเบียบกองทุน และพิจารณาปัญหาสุขภาพในพื้นที่ โดยใช้ข้อมูลจากหน่วยบริการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เวทีประชาคม และการระดมความคิดเห็นจากคณะกรรมการ โดยการหาแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรือ แผนสุขภาพชุมชนของกองทุน หลังเสร็จสิ้นการประชุมมีการเผยแพร่ระเบียบกองทุน หรือหลักเกณฑ์การสนับสนุนงบประมาณโครงการและแผนงานด้านสุขภาพให้หน่วยบริการและภาคีเครือข่ายในชุมชน เพื่อรับรู้และส่งแผนงานโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนต่อไป

การประชุมครั้งที่ ๓ เพื่อพิจารณารายละเอียดของแต่ละโครงการ ควบคุมครอบคลุมกิจกรรม ทั้ง ๔ ประเภทและอนุมัติการใช้งบประมาณที่สอดคล้องกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สุขภาพชุมชน หรือ ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ รูปแบบการนำเสนอโครงการอาจให้ผู้เสนอมาเสนอโครงการต่อคณะกรรมการด้วยตนเอง หรือเสนอโครงการต่อคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานมอบหมาย ทั้งนี้ทุกโครงการต้องผ่าน การพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารกองทุน

การประชุมครั้งถัดไป อย่างน้อยควรมีการประชุมทุก ๒ เดือนต่อครั้ง เพื่อพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระหว่างปี รวมทั้งติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนให้การสนับสนุนไปแล้ว รายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ติดตามการบันทึก รายงานผ่านระบบออนไลน์ <http://tobt.nhso.go.th/> ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

ข.กองทุนที่ดำเนินการต่อเนื่อง (กองทุนมา) ควรมีการประชุมอย่างน้อยทุก ๑ - ๓ เดือน ดังนี้
ในช่วงเดือนตุลาคม - ธันวาคม ควรมีการประชุมเพื่อ

- สรุปผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา
- กำหนดกรอบแผนงานโครงการของปีงบประมาณใหม่
- พิจารณารายละเอียดของแต่ละโครงการ โดยครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๔ ประเภท สำหรับรูปแบบการนำเสนอโครงการ อาจให้ผู้รับผิดชอบโครงการนำเสนอโครงการต่อ คณะกรรมการด้วยตนเองหรือนำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กองทุนมอบหมาย

- อนุมัติการใช้งบประมาณที่สอดคล้องกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์แผนสุขภาพชุมชนหรือปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งนี้ ทุกโครงการต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารกองทุน

ในช่วงเดือนมกราคม - กันยายน ควรมีการประชุมเพื่อ

- พิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระหว่างปี
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนให้การสนับสนุน
- รายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส
- ทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- ติดตามการบันทึกรายงานผ่าน โปรแกรมระบบออนไลน์ <http://tobt.nhso.go.th/> ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๒.๒ กรรมการและเลขานุการกองทุนจัดทำระเบียบวาระการประชุม และบันทึกรายงานการประชุม

๒.๓ การประชุมแต่ละครั้ง องค์กรประชุมต้องไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งและใช้ความเห็นชอบร่วมกันของคณะกรรมการเป็นเกณฑ์

๒.๔ ในการประชุมคณะกรรมการทุกครั้ง ให้ฝ่ายเลขานุการถือเป็นวาระประจำที่จะต้องมีการรายงาน บัญชีการรับเงิน - การจ่ายเงิน และสถานการณ์การเงินของกองทุนให้ที่ประชุมรับทราบ(สามารถดาวน์โหลด ตัวอย่างได้ที่ <http://tobt.nhso.go.th/>)

๒.๕ การจัดทำบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงและตรวจสอบ โดยมอบให้ประธาน กรรมการและ เลขานุการเป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ครบถ้วนของรายงานทุกครั้ง

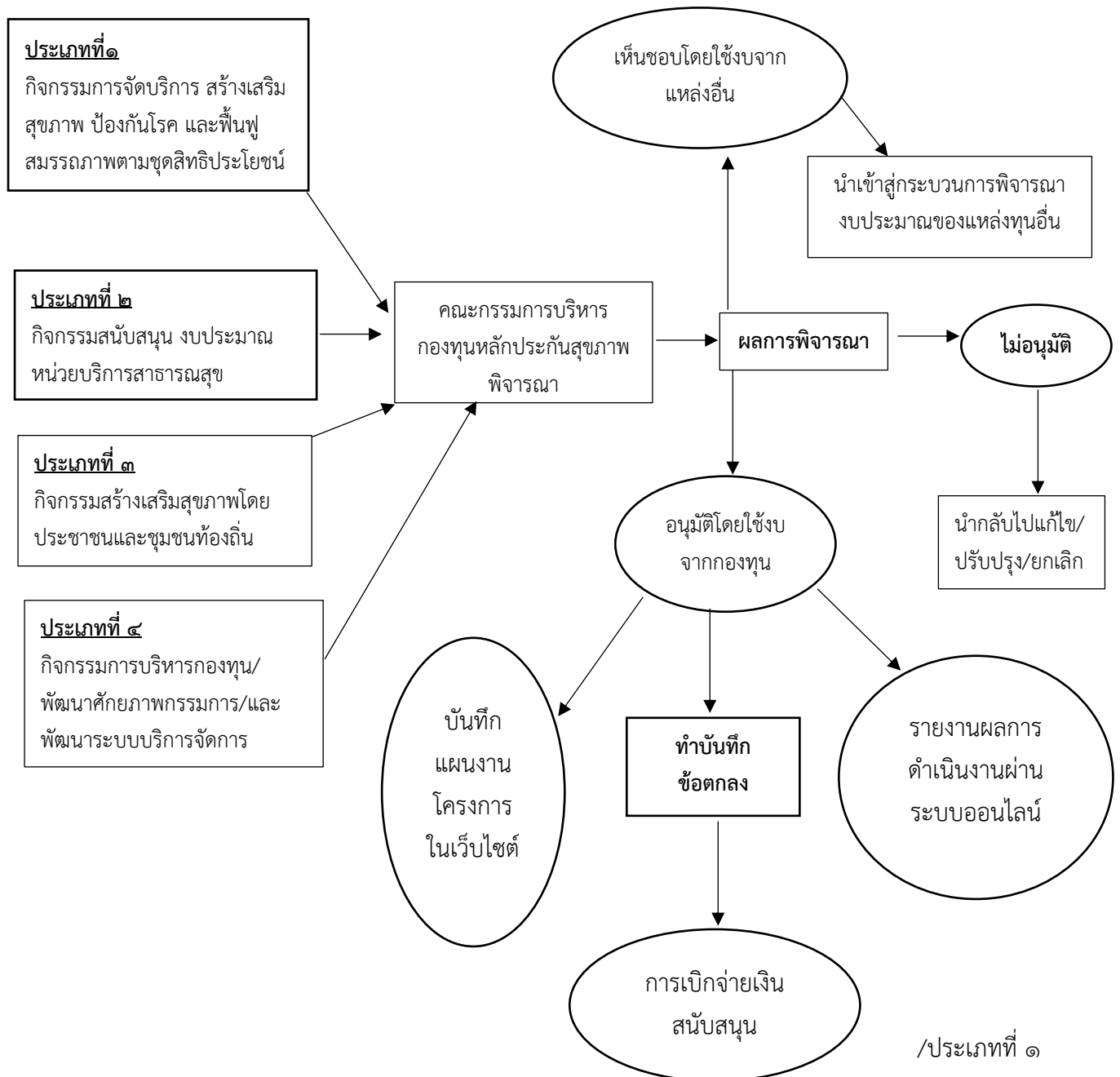
๓.ลักษณะของกิจกรรมที่จะของบประมาณสนับสนุนจากกองทุน

กิจกรรมที่กองทุนจะสนับสนุนสามารถแยกได้เป็น ๔ ประเภท คือ

- ๓.๑ กิจกรรมการจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์
- ๓.๒ กิจกรรมสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุขที่อยู่ในเขตพื้นที่อื่น
- ๓.๓ กิจกรรมการสนับสนุนทุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น
- ๓.๔ กิจกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาศักยภาพกรรมการ และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ทั้งนี้ สามารถอธิบายกระบวนการพิจารณากิจกรรมที่จะสนับสนุนหรือไม่ได้ตามแผนภูมิต่อไปนี้

แสดงกระบวนการพิจารณาการสนับสนุนกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



ประเภทที่ ๑ จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพตามชุดสิทธิ

ประโยชน์: โดยสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดบริการแก่กลุ่มเป้าหมายหลัก ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการและกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ ซึ่งการจัดกิจกรรมประเภทนี้ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพจะต้องมีข้อมูลประชากร กลุ่มเป้าหมายหลักดังกล่าวว่ามีจำนวนเท่าใด และมีการจัดทำแผนงาน/โครงการ ในแต่ละปีว่าจะตั้งเป้าหมายในการจัดบริการแก่กลุ่มใดบ้างและเป็นจำนวนเท่าใด

ประเภทที่ ๒ สนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุข : โดยสนับสนุนงบประมาณเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต หรือใช้ป้องกันและแก้ไขปัญหาเร่งด่วน เช่น การป้องกันโรคติดต่อตามฤดูกาล ให้แก่สถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกชุมชนอบอุ่น เป็นต้น

ประเภทที่ ๓ สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น : โดยสนับสนุนงบประมาณเพื่อส่งเสริม การสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการส่งเสริมภูมิปัญญาพื้นบ้านที่เกิดจากความคิดริเริ่มของประชาชนและองค์กรในชุมชนท้องถิ่นครอบคลุม ๕ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ และกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่

ประเภทที่ ๔ การบริหารกองทุน การพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการ และการพัฒนาระบบ บริหาร

จัดการ : โดยสนับสนุนงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการหรือการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานอื่นๆ ที่กรรมการกองทุนแต่งตั้งให้มีประสิทธิภาพรวมถึงการ จัดซื้อครุภัณฑ์ที่สนับสนุนการดำเนินงานโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อหน่วย สำหรับค่าตอบแทน คณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานอื่นๆ ที่เข้าร่วมประชุมจ่ายได้ไม่เกินคนละ ๒๐๐ บาทต่อครั้ง ทั้งนี้ งบประมาณประเภทที่ ๔ สปสช. ได้กำหนดเกณฑ์การใช้จ่ายเกณฑ์ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น

บทที่ ๓

แนวทางการจัดทำแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพที่นำมาคำนวณในการจัดทำแผนงาน/โครงการ มีที่มาจาก ๔ แหล่ง ตามประกาศข้อ ๕ ประกอบด้วย

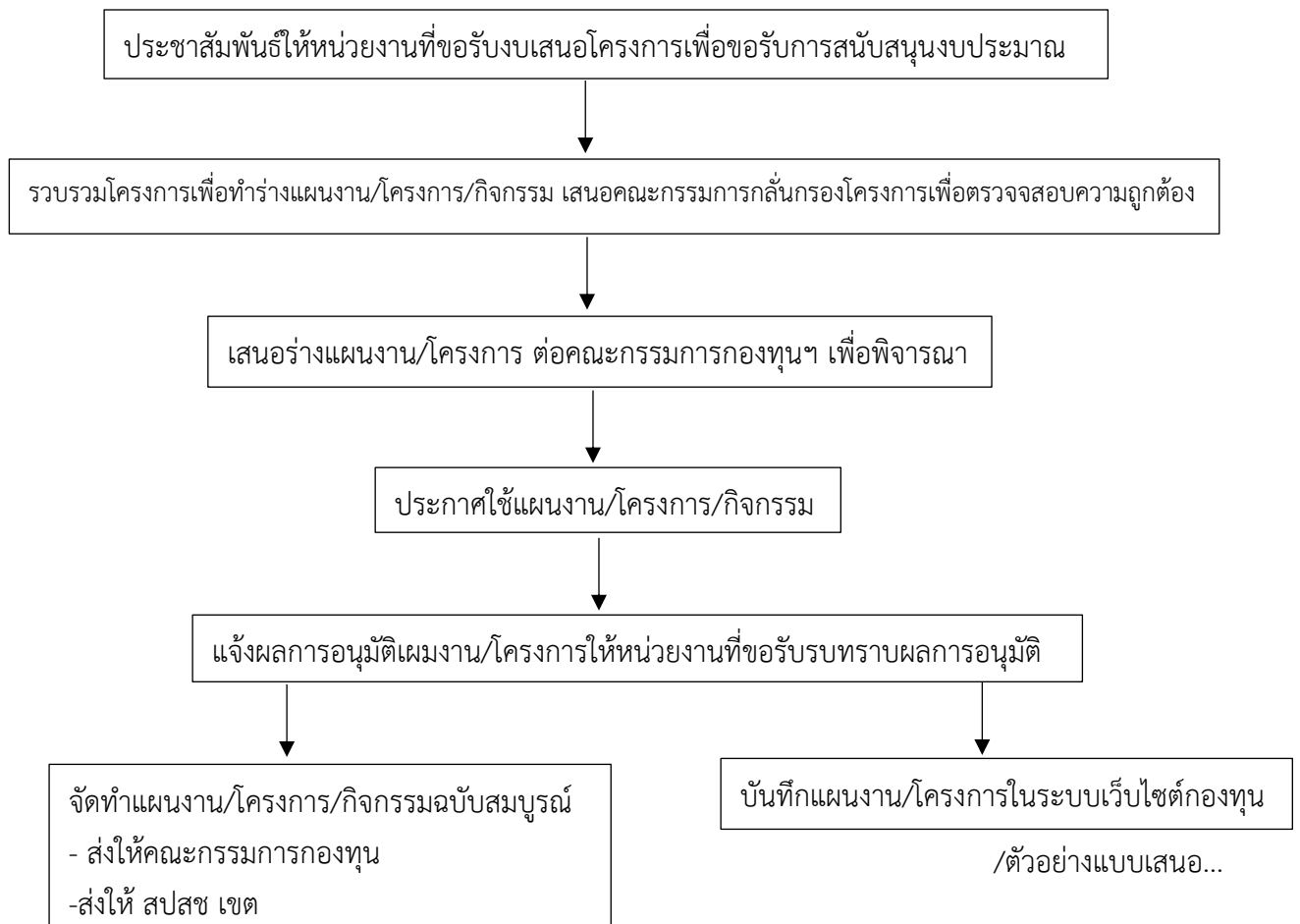
- ๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๒) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๓) เงินสมทบจากชุมชน
- ๔) เงินรายได้อื่นๆ เช่น ดอกเบี้ยเงินฝาก

หมายเหตุ : เงินคงเหลือจากปีงบประมาณลที่ผ่านมาไม่ถือว่าเป็นรายรับในปีงบประมาณปัจจุบัน แต่ต้องนำไปคำนวณในการจัดทำแผนงานงาน/โครงการ/กิจกรรม ยกเว้น ประเภทกิจกรรมที่ ๔

การจัดทำแผนงานโครงการเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ต้องเป็นไปตามประกาศ

การพิจารณาอนุมัติโครงการหรือกิจกรรมที่จะได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน กรณีที่กรรมการผู้ใดในคณะกรรมการกองทุน เป็นผู้เสนอและดำเนินการแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้กรรมการผู้นั้นมีสิทธิชี้แจงต่อที่ประชุม แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมเพื่อป้องกันปัญหาเรื่องการขัดกันแห่งผลประโยชน์

ขั้นตอนการจัดทำแผนงาน/โครงการ



ตัวอย่างแบบเสนอแผนงานโครงการ สปสช.)

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....มีความประสงค์

จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....ในงบประมาณ

.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

เป็นเงิน.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑.

๒.

๓.

๒. วิธีดำเนินการ

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

๓. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

.....

๕. สถานที่ดำเนินการ

.....

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่า.....

เป็นเงิน บาท

- ค่า.....

เป็นเงิน บาท

- ค่า.....

เป็นเงิน บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.

๒.

๓.

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่ตั้งครรภ์ปากมดลูกและแม่ตั้งครรภ์เต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่นเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่...../ ๒๕..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

บทที่ ๔

แนวทางการบริหารงบประมาณ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

การบริหารจัดการด้านการเงินของกองทุนต้องปฏิบัติตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ค่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๙๑.๓ / ว ๑๑๑๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๐ ซึ่งมีการกำหนดไว้ ดังนี้

๑. แหล่งที่มาของเงินกองทุน เงินหรือทรัพย์สินของกองทุนได้มาจาก

๑.๑ เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งจะมีประกาศอัตรการสนับสนุนเป็นรายปี

๑.๒ เงินที่ได้รับการสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งท้องถิ่นต้องตั้งงบประมาณสมทบตามอัตราตามประกาศของ สปสช. โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องตั้งงบประมาณสมทบไว้ในรายจ่ายงบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน โดยเขียนคำชี้แจงเงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือหากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ให้พิจารณาโอนงบประมาณที่เหลือจ่ายหรือที่ยังไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไปตั้งจ่าย

๑.๓ เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน

๑.๔ รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาจากการดำเนินกิจการของกองทุน ทั้งนี้ เงินรายรับตาม ข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ต้องนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากของกองทุน การเปิดบัญชีของกองทุน ให้เปิดบัญชีไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภท บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ การเปิดบัญชีของทุนให้ใช้ชื่อบัญชีว่า "กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....(ชื่อ อบต.หรือเทศบาล) อำเภอ.....จังหวัด....." ในการเปิดบัญชีของกองทุน คณะกรรมการต้องมอบหมายให้ประธานกรรมการและกรรมการอื่นอีก ๓ คนรวมเป็น ๔ คน ร่วมกันลงนามในการเปิดบัญชีสำหรับการเบิกจ่ายเงินจากบัญชีแต่ละครั้งต้องให้กรรมการ ๒ ใน ๔ คนที่ร่วมกันลงนามเปิดบัญชีเป็นผู้ร่วมกันลงนามในการเบิกจ่ายตามจำนวนที่คณะกรรมการอนุมัติ

๒. การรับเงินของกองทุน การรับเข้าเป็นเงินของกองทุนให้รับใน ๔ ลักษณะ ดังนี้

๒.๑ เงินสดหรือการรับเงินโดยการโอนผ่านทางธนาคาร

๒.๒ เช็ค

๒.๓ ตัวแลกเงิน

๒.๔ ธนาณัติ

เมื่อกองทุนได้รับเงินตามข้อ ๒.๑-๒.๔ แล้ว ให้คณะกรรมการมอบหมายให้กรรมการคนใด คนหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบนำเงินส่งเข้าบัญชีเงินฝากของกองทุนภายใน ๓ วันทำการธนาคาร

๓. การเบิกจ่ายเงิน

๓.๑ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสั่งจ่ายในกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ ต้องภายใต้แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายได้ ดังนี้

๑) จ่ายเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๓) กรณีมีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสด ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท โดยให้พนักงานท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายเป็นผู้ทำการเบิกจ่าย หรือออกเช็คสั่งจ่ายในนามของพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย โดยขีดฆ่าคำว่า "หรือตามคำสั่ง" "หรือผู้ถือ" ออก และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกันหรือภายในวันทำการถัดไป

๓.๒ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่งลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่งหรือผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวน ๒ คนรวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการ หรือกิจการที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

๓.๓ การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินหากเป็นหน่วยงานให้หัวหน้าของหน่วยงานนั้นเป็นผู้รับเงินหากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน หากเป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชนให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชนไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไป เป็นผู้รับเงิน (เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ จึงควรมีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินไว้ด้วย)

๓.๔ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงินใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนดเพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

การกำกับดูแลให้หน่วยงานหรือกลุ่มหรือองค์กรที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการเก็บรักษา และใช้จ่ายเงินตามวัตถุประสงค์

๔.กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นของรัฐ ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เก็บรักษาและใช้จ่ายเงินได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ ดังนี้

๔.๑ ถ้าจำนวนเงินตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติเป็นเงินเกินกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาท) ให้เปิดบัญชีเงินฝากเป็นการเฉพาะแยกออกจากบัญชีทั่วไป หรือใช้บัญชีทั่วไปของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐในนามของหน่วยงานนั้น ๆ

๔.๒ ให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐเป็นผู้อนุมัติเบิกจ่ายเงินในบัญชีตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ในแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่เกินกว่าอัตราที่กำหนด

๔.๓ กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่มีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้กระทำโดยวิธีการตกลงราคาโดยอนุโลม โดยถือราคากลางของทางราชการ เว้นแต่ กรณีมีความจำเป็นให้ใช้ราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๔.๔ กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ โดยอนุโลม

/๔.๕ หน่วยบริการ...

๔.๕ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เก็บหลักฐานการจ่ายเงิน จากบัญชีไว้ เพื่อการตรวจสอบ

๔.๖ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับ อนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๕. กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเงินตามรายการค่าใช้จ่าย และอัตราที่กำหนดไว้ใน แผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุน แต่สำหรับ รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้อยู่ภายใต้กรอบอัตราและเงื่อนไข การดำเนินการ ดังนี้

๕.๑ ค่าตอบแทน คณะทำงานหรือบุคคลภายนอก ที่ดำเนินงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับ อนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ ๖

๕.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ให้เบิกจ่ายในระเบียบขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และบุคคลที่ได้รับค่าตอบแทนตาม ๕.๑ ไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยเลี้ยงตาม ๕.๒

๕.๓ การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

กรณีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีการจัดหาวस्तที่มีลักษณะคล้ายครุภัณฑ์ ที่มีวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงิสดังกล่าวด้วย

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน

๖. อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่ เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๖.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางสำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้ง พนักงานจ้างเหมา (ชั่วคราว) ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

๖.๓ วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตาม ๖.๑ และ ๖.๒ เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือ พัฒนางานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ปีงบประมาณนั้น

๗. อัตราค่าตอบแทนผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

๗.๑ ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมหากเป็นการปฏิบัติที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงานโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

๘. การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

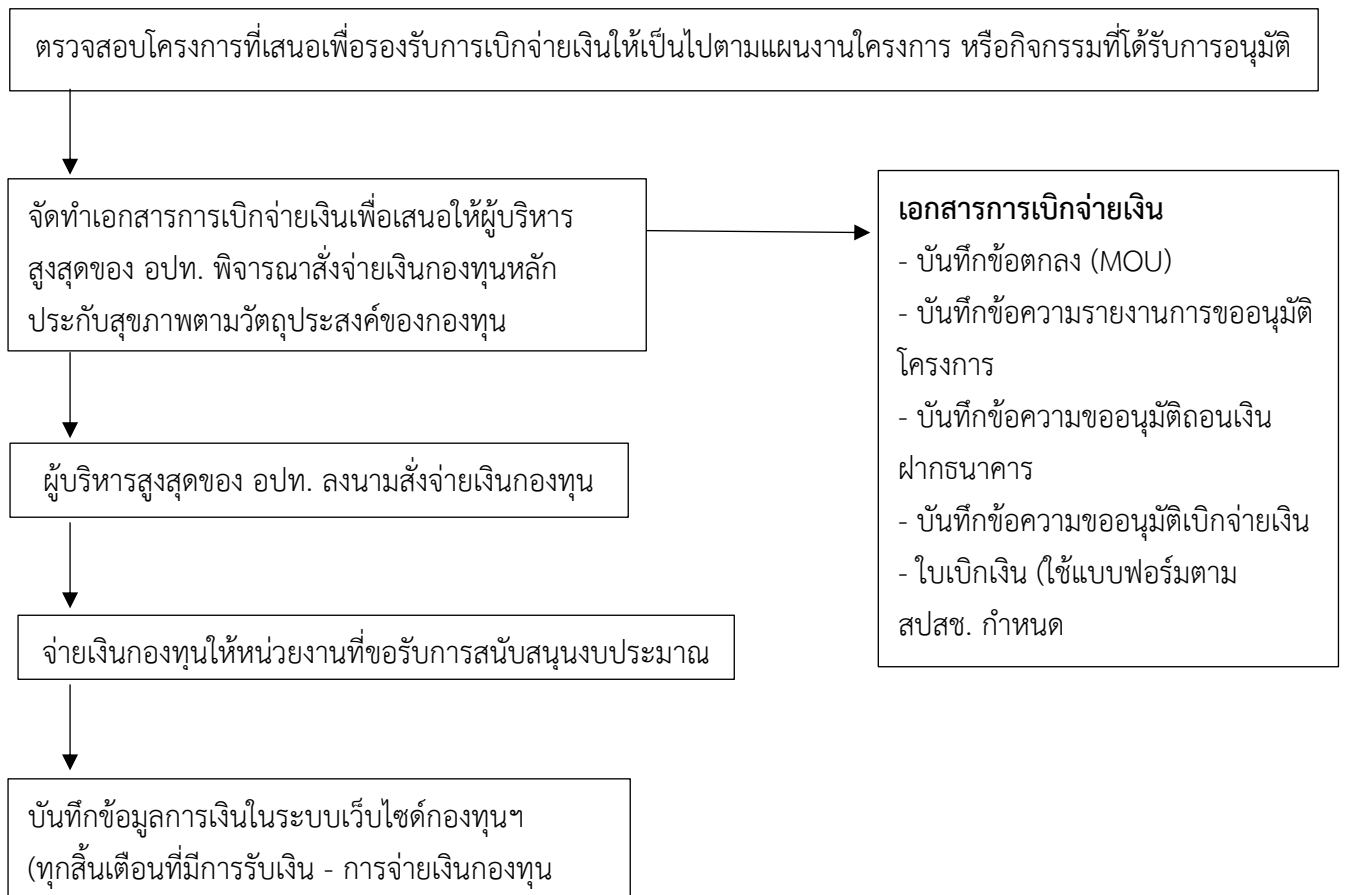
๘.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ให้แยกระบบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

๘.๒ รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและ การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๘.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

และทุกสิ้นปีงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน



ข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ระหว่าง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อตกลง
เลขที่...../๒๕.....

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต..... ตั้งอยู่ที่
.....เมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย...(ชื่อ-สกุล).....ผู้อำนวยการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “สำนักงาน” ฝ่ายหนึ่ง กับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
..... โดย..... (ชื่อ-สกุล).....ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การดำเนินงาน

ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขเกี่ยวกับการสร้างเสริม
สุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพ
และการดำรงชีวิตของคนในท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับผิดชอบ และผูกพัน ตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่
แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๒ ภาระหน้าที่

(๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดย
การสนับสนุนของสำนักงาน และเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้ความ
เห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน

(๒) สำนักงานจะจัดสรรเงินค่าบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วน
ของการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามที่
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดในแต่ละปี

(๓) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ
พื้นที่ ตามข้อ ๖ แห่งประกาศประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อ
สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

(๔) สำนักงานจะดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ
พื้นที่ อันเกิดจากการดำเนินงานและบริหารจัดการให้ลุล่วงไปด้วยความรวดเร็ว ไม่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน
ตามภารกิจที่ตกลงกัน

(๕) ทั้งสองฝ่ายยินยอมให้ตรวจสอบบัญชีเงินฝากของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้

(๖) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ มติ คำสั่ง หรือแนวปฏิบัติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงาน ที่กำหนดขึ้นก่อนหรือระหว่างที่ข้อตกลงมีผลใช้บังคับ และให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ มติ คำสั่ง หรือแนวปฏิบัติดังกล่าวนี้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

ข้อ ๓ ระยะเวลาดำเนินงาน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เริ่มดำเนินงานตามข้อตกลงนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕..... จนถึงสิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕.....

กำหนดเวลาสิ้นสุดข้อตกลงตามวรรคหนึ่ง ถ้าสำนักงานหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มิได้บอกเลิกข้อตกลง ให้ถือว่าเวลาการดำเนินงานตามข้อตกลงนี้ขยายออกไปอีกทุกๆ หนึ่งปีงบประมาณ เว้นแต่กรณีที่ทั้งสองฝ่ายเห็นสมควรบอกเลิกข้อตกลงนี้ ให้ข้อตกลงสิ้นสุดลงในวันสิ้นปีงบประมาณนั้น และทรัพย์สินที่เหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้ตกเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐที่อยู่ในพื้นที่นั้น

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....สำนักงาน
(.....)

ลงชื่อ.....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

/ตัวอย่าง...



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยางสักกระโพหลุ่ม

ที่ อบ

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติลงนามในโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลยางสักกระโพหลุ่ม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการฝ่ายสนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงาน และคณะกรรมการกองทุน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ได้พิจารณากลับกรองโครงการและมีมติเห็นชอบในหลักการ พร้อมให้นำโครงการ ดังนี้

- โครงการป้องกันและควบคุมโรคระบาด (โรคไข้เลือดออก)

เสนอประธานคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่ออนุมัติงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงานโครงการจำนวน ๑ โครงการ โครงการดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุมัติลงนามในโครงการที่ผ่านมติการเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ และคณะกรรมการกองทุนฯ และลงนามในบันทึกข้อตกลงเพื่อเป็นข้อตกลง ในการดำเนินงานตามโครงการระหว่าง กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลยางสักกระโพหลุ่ม กับผู้รับผิดชอบโครงการรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

เลขานุการกองทุนฯ

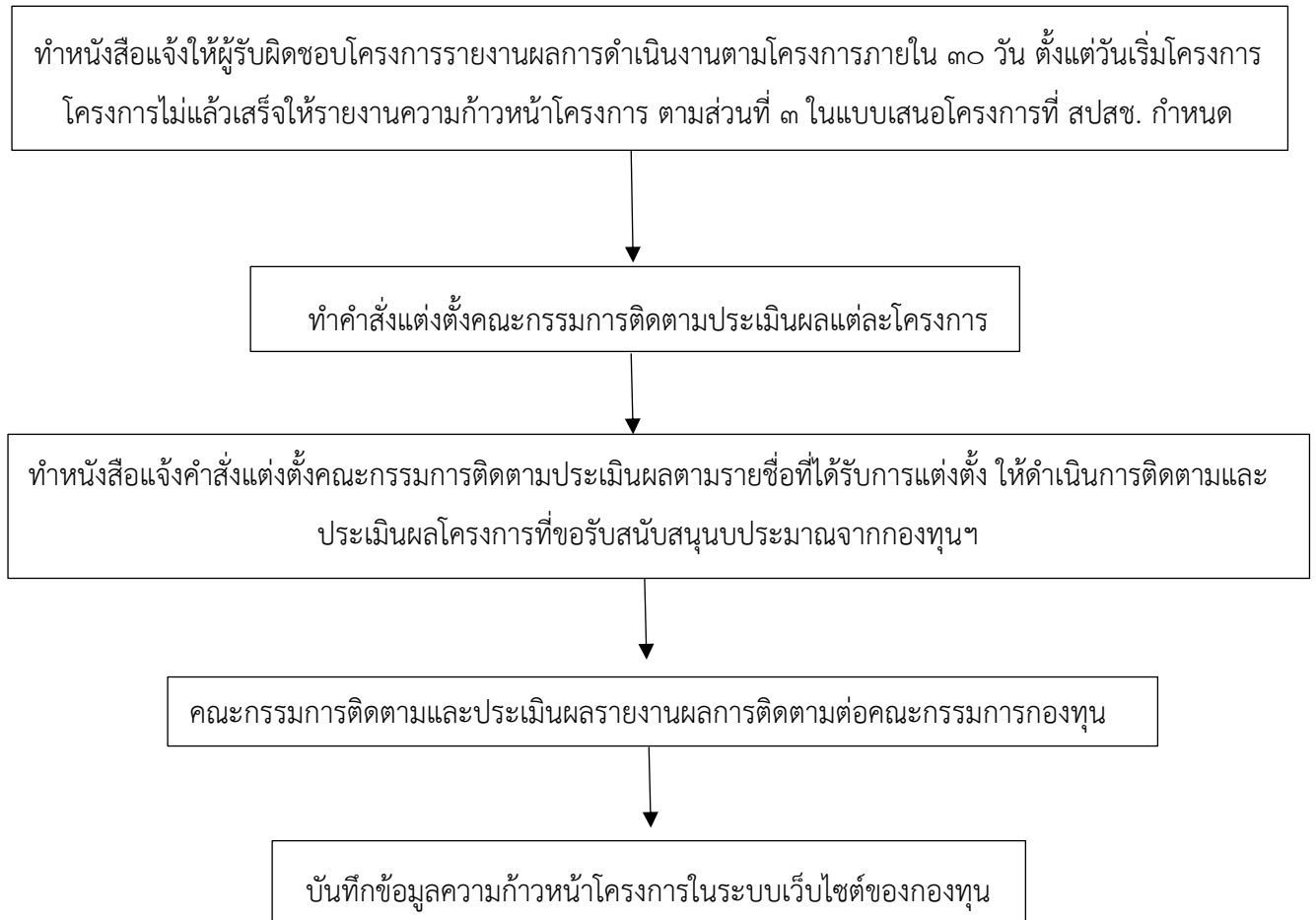
บทที่ ๕

การติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการ

๑. การติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการ

การติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการ หน่วยงาน กลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗ ให้เป็นไปคณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และ ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขั้นตอนการติดตามและประเมินผลการดำเนินโครงการ



๒.การจัดทำบัญชีและการออกรายงาน

การบันทึกบัญชีให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ให้แยกระบบบัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

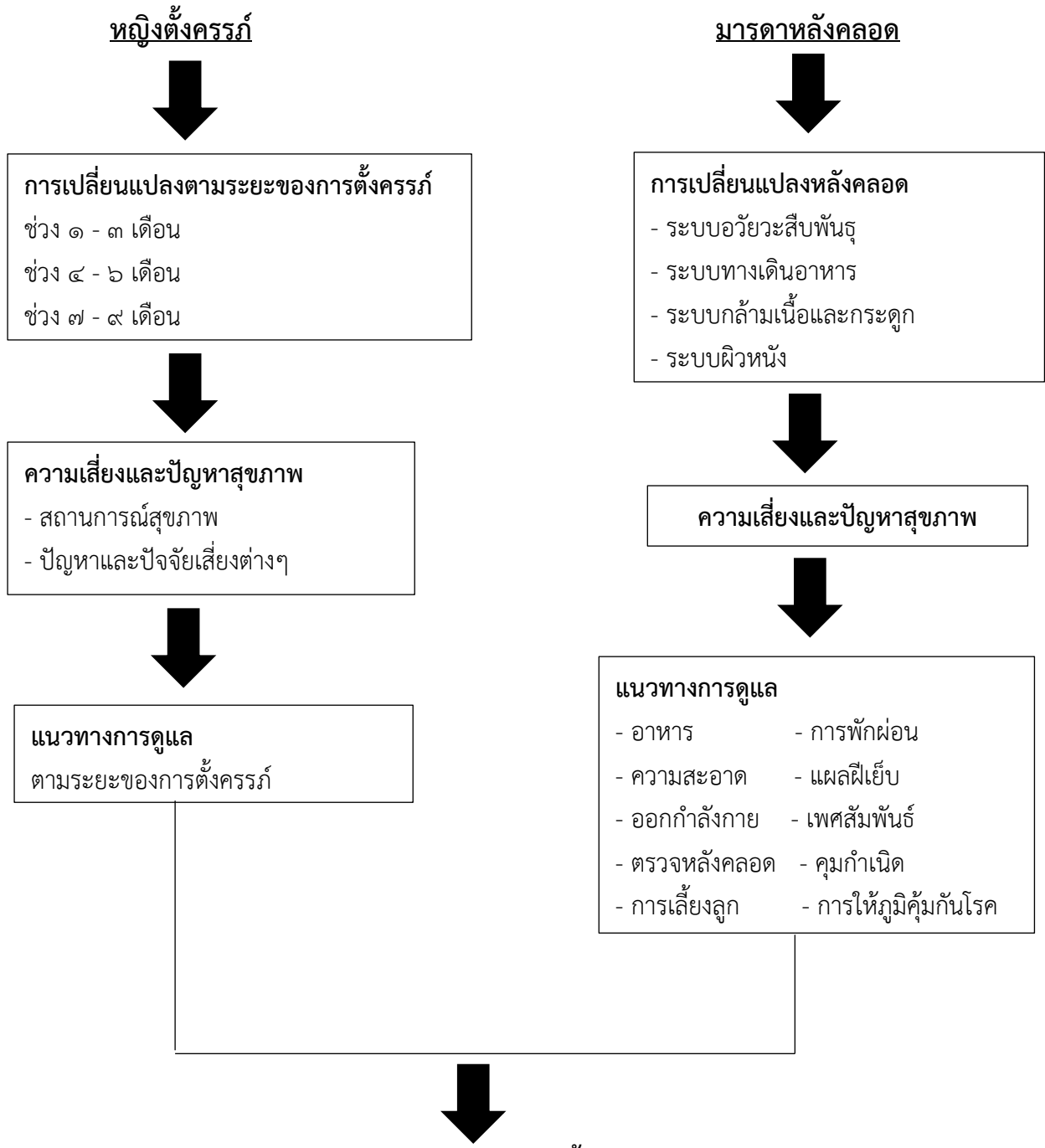
การจัดทำบัญชีการรับ การจ่ายเงิน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดให้มีการ บันทึกผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ <http://tobt.nhso.go.th/obt> กองทุนต้องรายงานผลเป็นประจำทุกเดือน โปรแกรมรายงานผลดังกล่าว จะออกรายงานบัญชีการรับเงิน การจ่ายเงินประจำเดือน(แยกรายวัน) ของกองทุนซึ่ง บันทึกการรับจ่ายเงินนี้ กองทุนต้องจัดพิมพ์เก็บไว้เป็นประจำทุกเดือน

รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือให้คณะกรรมการกองทุนทราบทุกครั้งที่มีการประชุม

ให้จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วัน นับจากวันสิ้นไตรมาสตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และทุกสิ้นปีงบประมาณให้สำนักพนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดและสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

ภาคผนวก

ตัวอย่าง..โครงการสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด
เมนูสร้างเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด



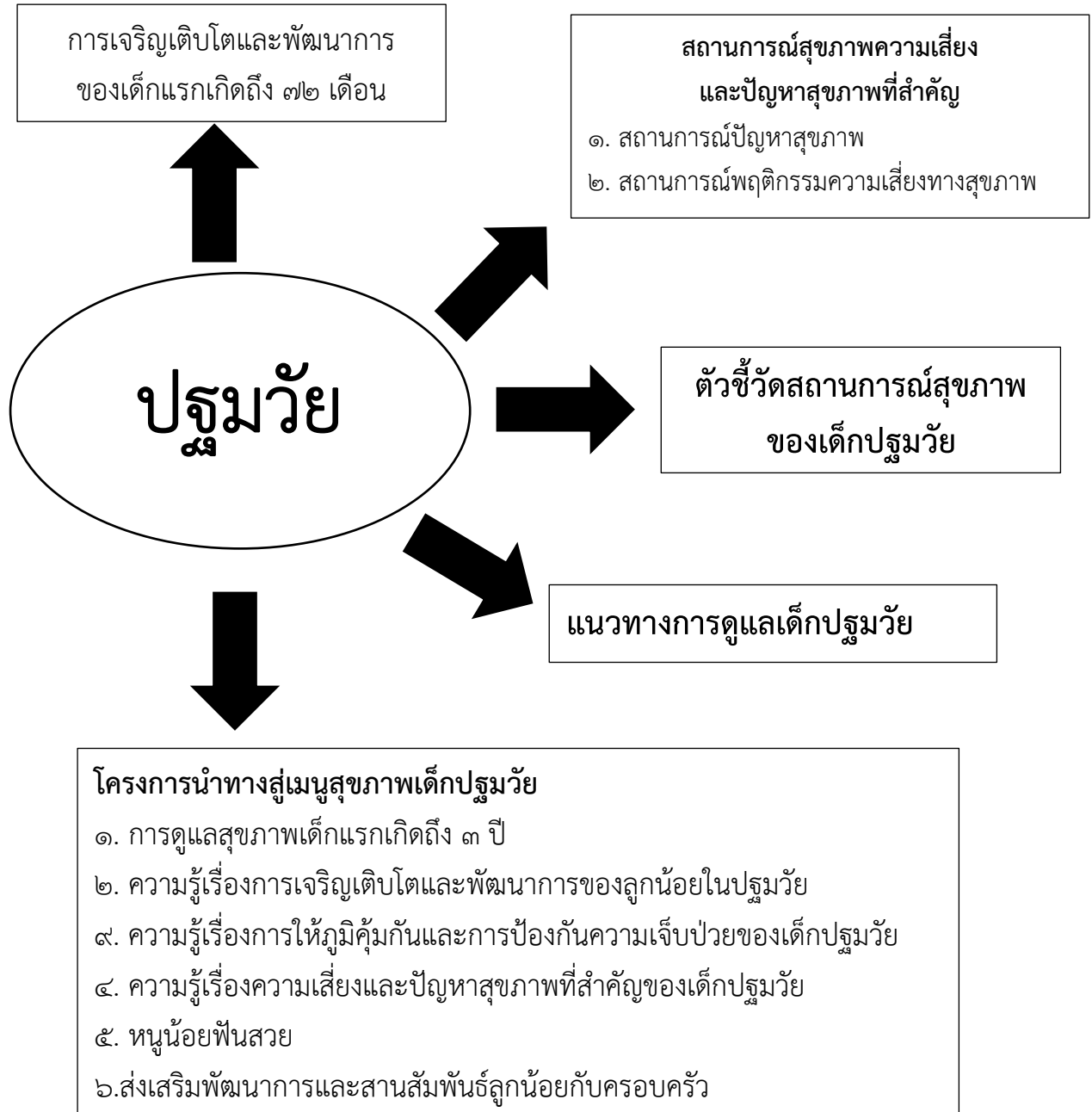
โครงการนำทางสู่เมนูสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> ๑. เตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ ๒. เตรียมความพร้อมของหญิงในช่วง ๓ เดือนแรกของการตั้งครรภ์ ๓. เตรียมความพร้อมของหญิงตั้งครรภ์ในช่วง ๔-๖ เดือน ๔. เตรียมความพร้อมของหญิงตั้งครรภ์ในช่วง ๗-๙ เดือน ๕. เตรียมความพร้อมก่อนคลอด ๖. เผื่อระวังโรคเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ ๗. เสริมสร้างความรู้ในการออกกำลังกายในหญิงตั้งครรภ์ | <ol style="list-style-type: none"> ๘. บริหารร่างกายในหญิงตั้งครรภ์ ๙. รู้ทันอาการผิดปกติในหญิงตั้งครรภ์ ๑๐. เสริมสร้างสุขภาพจิตในหญิงตั้งครรภ์ โดยการมีส่วนร่วมของคู่สมรส ๑๑. เครือข่ายภูมิปัญญาเพื่อการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน ๑๒. นมแม่ดีที่หนึ่ง |
|--|---|

ชื่อโครงการ	โครงการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
หน่วยงานเครือข่าย	๑.สถานีนอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนในพื้นที่ ๒. งานเวชปฏิบัติชุมชนของโรงพยาบาล
สรุปสาระสำคัญ/ จุดเน้นของโครงการ	โครงการนี้เน้นความรู้เกี่ยวกับอายุที่เหมาะสมในการตั้งครรภ์ และผลเสียที่เกิดจากการตั้งครรภ์ที่ไม่เหมาะสม
วัตถุประสงค์หลัก	๑. เป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับกลุ่มเป้าหมายในการวางแผนการมีบุตรในอนาคต ๒. เพื่อลดปัญหาที่เกิดจากการตั้งครรภ์ในวัยที่ไม่เหมาะสม
ตัวชี้วัด (กรมอนามัย)	ในชุมชนมีหญิงมีครรภ์อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ไม่เกินร้อยละ ๑๐
กลุ่มเป้าหมาย	หญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงที่แต่งงานแล้วแต่ยังไม่มีบุตรอายุ น้อยกว่า ๒๐ ปี
กิจกรรมหลัก	๑.นัดประชุมกลุ่มเป้าหมาย ๒. ประเมินความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในวัยที่เหมาะสม ๓. ให้ความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในวัยที่เหมาะสมและผลเสีย ที่เกิดจากการตั้งครรภ์ในวัยที่ไม่เหมาะสม ๔. ประเมินความรู้หลังการดำเนินการ ๕. ติดตามผลหลังดำเนินการ
สถานที่ให้บริการ	๑. สถานีนอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนในพื้นที่หรือ ๒. สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
วิธีการประเมินผล	๑.จากแบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในวัยที่เหมาะสม และผลเสียที่เกิดจากการตั้งครรภ์ในวัยที่ไม่เหมาะสมก่อนและ หลังการดำเนินการ ๒.ติดตามผลการตั้งครรภ์โดยการติดตามเยี่ยมบ้าน และเมื่อ มารับบริการ
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์และ มีการตั้งครรภ์ในวัยที่เหมาะสม

ตัวอย่าง..โครงการสำหรับเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน

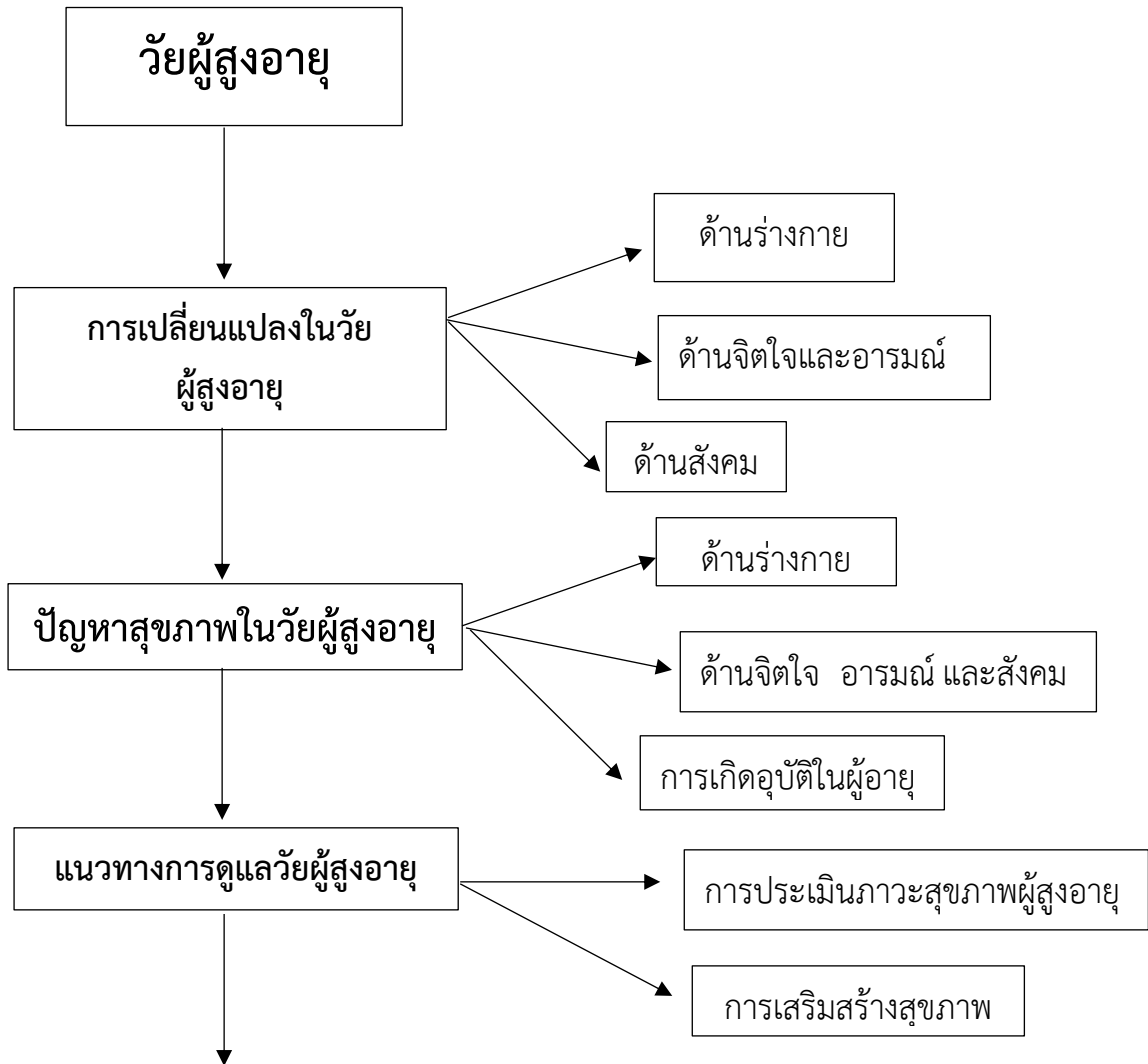
เมนูสร้างเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย



ชื่อโครงการ	โครงการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
หน่วยงานเครือข่าย	๑. องค์กรบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเด็กเล็กของชุมชน ๒. สถานบริการระดับปฐมภูมิ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนในพื้นที่ ๓. งานส่งเสริมสุขภาพ คลินิก สุขภาพเด็กดี ของโรงพยาบาลชุมชน
สรุปสาระสำคัญ/ จุดเน้นของโครงการ	ความรู้เรื่องการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กปฐมวัย
วัตถุประสงค์หลัก	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการประเมินและค้นหาปัญหาเกี่ยวกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการของทารก
ตัวชี้วัด (กรมอนามัย)	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี เจริญเติบโตตามเกณฑ์มาตรฐานอายุ น้ำหนัก
กลุ่มเป้าหมาย	๑. กลุ่มพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูหลัก ๒. กลุ่มครูผู้ดูแลเด็กทารก กลุ่มผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเด็กเล็ก
กิจกรรมหลัก	ความรู้เรื่องการประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กปฐมวัย
สถานที่ให้บริการ	๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล ๒. สถานบริการระดับปฐมภูมิ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนในพื้นที่ ๓. พื้นที่ที่เป็นศูนย์กลางในชุมชน
วิธีการประเมินผล	๑. จำนวนกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ ๒. ประเมินความรู้โดยการทดสอบหลังการให้ความรู้
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๑. กลุ่มพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูหลัก กลุ่มครูผู้ดูแลเด็กทารก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในชุมชนเข้าร่วมโครงการ ๒. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้มากกว่าร้อยละ ๘๐

ตัวอย่าง...โครงการสำหรับวัยผู้สูงอายุคนพิการและทุพพลภาพ

เมนูสร้างเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ



โครงการนำทางสู่เมนูสุขภาพวัยผู้สูงอายุ

๑. โครงการการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ
๒. โครงการตรวจวัดสายตาและแก้ไขปัญหามองเห็นไม่ชัดในกลุ่มผู้สูงอายุ
๓. โครงการตรวจสุขภาพช่องปากและแก้ไขเรื่องบดเคี้ยวในกลุ่มผู้สูงอายุ
๔. โครงการส่งเสริมความปลอดภัยในบ้านสำหรับผู้สูงอายุ
๕. โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ
๖. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ
๗. โครงการส่งเสริมกิจกรรมการส่งเสริมคุณค่าผู้สูงอายุตามประเพณีและวัฒนธรรม
๘. โครงการสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ
๙. โครงการพัฒนากลุ่มแกนนำในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
๑๐. โครงการการสร้างเครือข่ายเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ

ชื่อโครงการ	โครงการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
หน่วยงานเครือข่าย	๑. องค์กรบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล ๒. สถานบริการระดับปฐมภูมิ ๓. งานเวชปฏิบัติ หน่วยชั้นสูติโรคของโรงพยาบาล
สรุปสาระสำคัญ/ จุดเน้นของโครงการ	เน้นการคัดกรองและค้นหาผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพที่ผิดปกติเพื่อที่วางแผนการดูแลสุขภาพให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ
วัตถุประสงค์หลัก	๑. เพื่อสำรวจและค้นหาปัญหาเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ๒. เพื่อคัดกรองอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไชมันในเส้นเลือด
ตัวชี้วัด (กรมอนามัย)	- ภาวะสุขภาพทางกาย ร้อยละของการพบโรคเบาหวาน ความดันโลหิต เป็นต้น มีดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ/หรือรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ - ค่าคะแนนภาวะสุขภาพทางจิตและอารมณ์ - ค่าคะแนนภาวะทางสังคม
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุทุกคน
กิจกรรมหลัก	๑. การตรวจประเมินภาวะสุขภาพทางกาย เช่น การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินค่าดัชนีมวลกาย วัดความดันโลหิตและประเมินภาวะผิดปกติ วัดระดับน้ำตาลในเลือดและประเมินภาวะผิดปกติการวัดระดับไขมันในเส้นเลือด ๒. การตรวจประเมินภาวะสุขภาพทางจิตและอารมณ์ ๓. การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ
สถานที่ให้บริการ	๑. องค์กรบริหารส่วนตำบล/เทศบาล ๒. สถานบริการระดับปฐมภูมิ ๓. พื้นที่ที่เป็นศูนย์กลางในชุมชน
วิธีการประเมินผล	๑. สำรวจจำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ ๒. ผลการตรวจประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	๑. ผู้สูงอายุทุกคนได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ ๒. สามารถจำแนกภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนได้

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นประกอบด้วย การบริหารจัดการกองทุนโดยคณะกรรมการ, การเสนอและอนุมัติโครงการ, การเบิกจ่ายเงินสนับสนุน, และ การติดตามและประเมินผล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคในพื้นที่ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ทั้งแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

๑. การบริหารจัดการกองทุน

คณะกรรมการบริหารกองทุน: ประกอบด้วยตัวแทนจากหลายภาคส่วนในพื้นที่ เช่น นายก อบต. ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนชุมชน อสม. และหน่วยงานสาธารณสุข ทำหน้าที่บริหารและกำกับดูแลกองทุน การสมทบงบประมาณ: องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.) ต้องสมทบงบประมาณเข้ากองทุนในแต่ละปี การจัดตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน: เพื่อช่วยติดตามประเมินผลและปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. การเสนอและอนุมัติโครงการ

การประชาสัมพันธ์: ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน สถานบริการ หรือองค์กรประชาชน เสนอโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนด

การพิจารณาโครงการ: คณะกรรมการจะพิจารณาโครงการว่าสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุน และปัญหาหรือแผนสุขภาพของชุมชนหรือไม่

การอนุมัติโครงการ: โครงการที่ผ่านการพิจารณาจะได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานได้

๓. การเบิกจ่ายเงินสนับสนุน

ข้อตกลงการเบิกจ่าย: หลังจากโครงการได้รับการอนุมัติ ผู้รับทุนต้องทำข้อตกลงและรับเงินสนับสนุนตามระเบียบ

การดำเนินการ: ผู้รับทุนดำเนินการตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ

การส่งรายงาน: ผู้รับทุนต้องส่งรายงานผลการดำเนินงานและสรุปการใช้เงินให้กองทุนทราบหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

๔. การติดตามและประเมินผล

การติดตาม: มีการติดตามผลการดำเนินงานของโครงการอย่างต่อเนื่อง

การประเมินผล: มีการประเมินผลทั้งในส่วนของกระบวนการบริหารจัดการและผลการดำเนินงาน เพื่อนำไปปรับปรุง

ให้ดียิ่งขึ้น

การบันทึกข้อมูล: บันทึกผลการดำเนินงานและสรุปผลในระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นจะใช้ระเบียบของ กระทรวงมหาดไทย (มท.) ในการดูแล โดยมีหลักการและแนวทางจาก พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และ ระเบียบของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นหน่วยงานหลัก. กฎหมายและระเบียบ

/ระเบียบ...

ระเบียบเหล่านี้เป็นกรอบในการจัดตั้งและการบริหารจัดการกองทุน.

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕: เป็นกรอบกฎหมายหลักที่รองรับการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง: มีระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการตั้งงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อสมทบกองทุน และมีระเบียบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ อปท. แต่ละแห่งจัดทำขึ้นเอง

องค์กรกำกับดูแล: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทำหน้าที่ดูแลและประสานงาน โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบหลักที่ใช้ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นคือ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ซึ่งมีการปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ โดยฉบับล่าสุดที่มีการกล่าวถึงคือ พ.ศ. ๒๕๖๗

นอกจากนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) แต่ละแห่งยังต้องออก ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของตนเองโดยเฉพาะ ซึ่งเนื้อหาหลักจะอิงตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แต่ปรับให้เข้ากับบริบทของท้องถิ่นนั้นๆ สารสำคัญของระเบียบหลัก (อ้างอิงจากประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ และฉบับปรับปรุง)

แหล่งที่มาของเงินกองทุน: เงินในกองทุนประกอบด้วยเงินที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และเงินสมทบจาก อปท.

วัตถุประสงค์การใช้จ่ายเงิน: เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนในพื้นที่ รวมถึงการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care: LTC)

การบริหารจัดการ: มีคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้บริหารจัดการ โดยมีนายก อปท. เป็นประธาน การจัดทำบัญชีและรายงาน: อปท. ต้องบันทึกบัญชีตามรูปแบบที่ สปสช. กำหนด และจัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน การรับ-จ่ายเงิน และเงินคงเหลือให้ สปสช. เขตทุกไตรมาส

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร: สามารถใช้จ่ายเงินกองทุนเพื่อบริหารจัดการได้ แต่ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของรายรับกองทุนฯ ในแต่ละปีงบประมาณนั้น และการซื้อครุภัณฑ์ต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย

การสมทบงบประมาณของ อปท.: อปท. ต้องตั้งงบประมาณสมทบเข้ากองทุนทุกปี ยกเว้นกรณีที่เงินกองทุนคงเหลือมากกว่าสองเท่าของรายรับ ระเบียบเหล่านี้มีรายละเอียดที่ครอบคลุมถึงคุณสมบัติของสมาชิกกองทุน, คณะกรรมการ, อัตราค่าตอบแทนการประชุม, และแนวทางการดำเนินโครงการต่างๆ เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส

ระเบียบการนำส่งสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) ไม่ได้กำหนดไว้ในกฎหมายระดับชาติฉบับเดียว แต่จะอิงตาม ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกำหนดรายละเอียดเพิ่มเติมใน ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

โดยมีแนวทางปฏิบัติหลักดังนี้:

๑. การจัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม

- ผู้รับผิดชอบ: หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่ได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนฯ
- สิ่งที่ต้องรายงาน:สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดของโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- รายงานการรับ-จ่ายเงินงบประมาณที่ใช้จริง หลักฐานการใช้จ่ายเงิน (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน)
- รายละเอียดการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหาวัสดุหรือครุภัณฑ์ (ถ้ามี)
- รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ถ้ามี)
- ภาพกิจกรรมประกอบการดำเนินงาน (ถ้ามี)
- กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ต้องนำเงินที่เหลือส่งคืนเข้ากองทุนฯ
- แบบฟอร์ม: ใช้แบบฟอร์มที่คณะกรรมการกองทุนฯ ของ อปท. นั้นๆ กำหนด ซึ่งมักจะมีตัวอย่างให้ดาวน์โหลด

โหลดจากเว็บไซต์ของ อปท. หรือ สปสช. เขต

๒. การนำส่งรายงานต่อคณะกรรมการกองทุนฯ

- กำหนดระยะเวลา: อปท. แต่ละแห่งจะเป็นผู้กำหนดระยะเวลาในการนำส่งรายงานผลการดำเนินงาน โดยทั่วไปคือ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ/กิจกรรม หรือตามงวดเวลาที่ระบุไว้ในข้อตกลงหรือระเบียบของกองทุนฯ นั้นๆ

- ผู้รับ: ส่งให้เลขานุการกองทุนฯ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนฯ ทราบ
- วัตถุประสงค์: เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ และ อปท. เก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงาน

๓. การรายงานสรุปผลภาพรวมของ อปท. ต่อ สปสช.

- รอบระยะเวลาบัญชี: ถูตามปีงบประมาณ
- การจัดทำบัญชี: อปท. ต้องบันทึกบัญชีของกองทุนฯ แยกออกจากบัญชีปกติของ อปท.
- การนำส่งรายงาน: อปท. มีหน้าที่จัดส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงาน การรับ-จ่ายเงิน และเงินคงเหลือทุกไตรมาส ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขตพื้นที่ทราบ เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโดยภาพรวม โดยสรุปคือ ผู้ดำเนินโครงการมีหน้าที่ต้องส่งรายงานผลทันทีหลังเสร็จสิ้นโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่วน อปท. มีหน้าที่รวบรวมและรายงานภาพรวมให้ สปสช. เขตทราบเป็นระยะๆ ตามปีงบประมาณ

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

ข้อมูลแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ประเภทกิจกรรม	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณที่ใช้ไป	งบประมาณคงเหลือ	หมายเหตุ
โครงการ ๙๐ วัน ๙๐ กล้อง (รพ.สต.ยางเครือ)	ประเภทที่ ๑	๒๐,๔๕๐	๒๐,๔๕๐	๐.๐๐	
โครงการตรวจสุขภาพประชาชน ปี ๒๕๖๘ (รพ.สต.ยางเครือ)	ประเภทที่ ๑	๑๙,๘๔๐	๑๙,๘๔๐	๐.๐๐	
โครงการพัฒนาฟื้นฟูศักยภาพ อสม.ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (รพ.สต.ยางเครือ)	ประเภทที่ ๑	๑๐,๕๗๕	๑๐,๕๗๕	๐.๐๐	
โครงการ ๙๐ วัน ๙๐ กล้อง สำหรับหญิง ประจำปี ๒๕๖๘ (รพ.สต.ยางสัก)	ประเภทที่ ๑	๑๐,๘๐๐	๑๐,๘๐๐	๐.๐๐	
โครงการตรวจสุขภาพประชาชน ๓๕ ปีขึ้นไป ประจำปี ๒๕๖๘ (รพ.สต.ยางสัก)	ประเภทที่ ๑	๑๑,๔๔๐	๑๑,๔๔๐	๐.๐๐	
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเดินวิ่งเพื่อสุขภาพ (รพ.สต.ยางสัก)	ประเภทที่ ๑	๒๐,๔๕๐	๒๐,๔๕๐	๐.๐๐	
โครงการตรวจสุขภาพประชาชนแบบบูรณาการ (รพ.สต.นาดี)	ประเภทที่ ๑	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการรณรงค์ปลอดเด็กจมน้ำในหมู่บ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (รพ.สต.นาดี)	ประเภทที่ ๑	๑๖,๓๒๐	๑๖,๓๒๐	๐.๐๐	
โครงการเฝ้าระวังส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และพัฒนาเด็กในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (รพ.สต.นาดี)	ประเภทที่ ๑	๑๐,๘๐๐	๑๐,๘๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม (กลุ่ม อสม.บ้านยางสักกระโพกลุ่ม หมู่ที่ ๑)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	

ข้อมูลแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ประเภทกิจกรรม	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณที่ใช้ไป	งบประมาณคงเหลือ	หมายเหตุ
โครงการอบรมให้ความรู้ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กลุ่ม อสม.บ้านนาดี หมู่ที่ ๒)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กลุ่ม อสม.บ้านหนองบัวแดง หมู่ที่ ๓)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก (กลุ่ม อสม.บ้านแคน หมู่ที่ ๔)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการบ้านหนองแฝกรักษ์สิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กลุ่ม อสม.บ้านหนองแฝก หมู่ที่ ๕)	ประเภทที่ ๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย (ชมรมผู้สูงอายุบ้านหนองแฝก หมู่ที่ ๕)	ประเภทที่ ๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนบ้านดอนก่อ (กลุ่ม อสม.บ้านดอนก่อ หมู่ที่ ๖)	ประเภทที่ ๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย (ชมรมผู้สูงอายุบ้านดอนก่อ หมู่ที่ ๖)	ประเภทที่ ๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (บ้านยางสักกระโพหลุ่ม หมู่ที่ ๗)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้โรคไตวายเรื้อรัง (กลุ่ม อสม.บ้านยางเทิง หมู่ที่ ๘)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการบ้านยางเครือ สิ่งแวดล้อมดี ชีวิตปลอดภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กลุ่ม อสม.บ้านยางเครือ หมู่ที่ ๙)	ประเภทที่ ๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย (ชมรมผู้สูงอายุบ้านยางเครือ หมู่ที่ ๙)	ประเภทที่ ๒	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กลุ่ม อสม.บ้านนาหนองลำ หมู่ที่ ๑๐)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการอบรมให้ความรู้ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (กลุ่ม อสม.บ้านนาดี หมู่ที่ ๑๑)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพและการเล่นกีฬาในโรงเรียน (โรงเรียนบ้านหนองบัวแดง)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (โรงเรียนบ้านนาดีทุ่งเจริญ)	ประเภทที่ ๒	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๐.๐๐	

ข้อมูลแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ประเภทกิจกรรม	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณที่ใช้ไป	งบประมาณคงเหลือ	หมายเหตุ
โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดขยะในโรงเรียนบ้านยางสักกระโพหลุ่ม ประจำปี ๒๕๖๘	ประเภทที่ ๒	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการกีฬาต้านยาเสพติด (โรงเรียนบ้านยางเทิง)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐.๐๐	
โครงการรู้ทันป้องกันโรคติดต่อ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพแลพการเล่นกีฬาในโรงเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๘ (โรงเรียนบ้านหนองแฝก/ยางเครือ)	ประเภทที่ ๒	๑๐,๐๑๕	๑๐,๐๑๕	๐.๐๐	๑๗๐,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานกองทุน ประจำปี ๒๕๖๘	ประเภทที่ ๔	๓๖,๒๖๐.๐๐	๓๖,๒๖๐.๐๐	๐.๐๐	

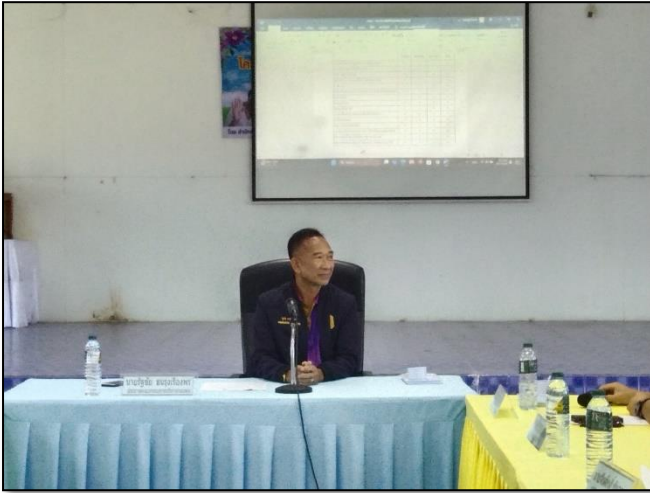
ภาคผนวก
ภาพการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ

ภาพการดำเนินงาน
ประชุมคณะกรรมการและกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ



/ภาพการดำเนิน...

ภาพการดำเนินกิจกรรม



ภาพการดำเนินกิจกรรม



/ภาพกิจกรรม...

ภาพการดำเนินกิจกรรม



ภาพการดำเนินงานกิจกรรม



ภาพการดำเนินกิจกรรม



ภาพการดำเนินกิจกรรม

