



23 สิงหาคม 2553

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. 19 / 16289.1

ลงวันที่ 30 กรกฎาคม 2553

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับการประสานจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ตอบชี้แจงต่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงขอให้จังหวัดแจ้งแนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่ www.thailocaladmin.go.th / หนังสือราชการของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพรัตน์ สกนพันธุ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



ที่ ขล 0037.3/๑525

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ/ เทศบาลนครยะลา และเทศบาลเมืองเบตง

พร้อมนี้ จังหวัดยะลา ขอส่งสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0891.3/ว 1643 ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2553 เรื่อง แนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบแนวทางการดำเนินงานดังกล่าว รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา www.yalalocal.go.th หัวข้อหนังสือราชการ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

กลุ่มงานส่งเสริมฯ โทร /โทรสาร 0-7322-2786

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

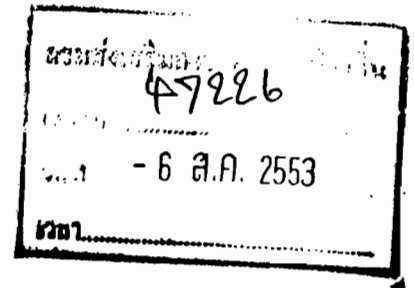


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสข. ๑๕/๑๖๒๕๕. ๑

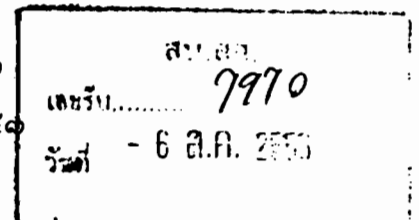
๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๓



เรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือ สปสข. ๐๓/๔๖๗๑ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓
๒. หนังสือ สปสข. ๐๓/๕๒๕๓ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓



ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ตอบหนังสือชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินเพื่อประกอบการ
ตรวจสอบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

ในการนี้ สำนักงานจึงขอประสานมายังท่านเพื่อเป็นข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

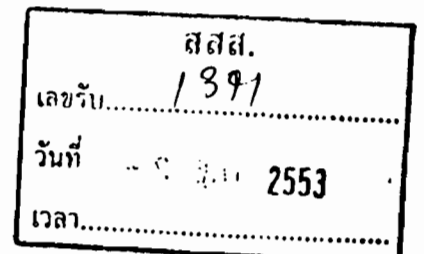
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

ผู้ประสานงาน : กฤดาณูชลี เพ็ญภาค, อาทิตย์ วสุรัตน์

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๓, ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๗ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๔๗

สำเนาเรียน : นายกสุมาคม สันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย/นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑-๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๔๗๓๐

ที่ สปสข. ๐๓/๕๖๗๑

๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน หัวหน้าส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๐

อ้างถึง (๑) จดหมายบันทึกสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๐ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓

(๒) หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก ที่สปสข.๓๔/๒๔๔

ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง(๑) สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ ๑๐ ขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก ชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และหนังสือที่อ้างถึง(๒) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก ได้ขอเลื่อนกำหนดการให้คำชี้แจงออกไปเป็นวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในฐานะหน่วยงานต้นสังกัด ขอชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐-๒ ๑๔๑-๔๐๔๗

โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๔๗๓๐

ผู้รับผิดชอบ นางสาวปิ่นวดี เกสรินทร์

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ 10 จังหวัดพิษณุโลก

1. ความรู้มีระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีการกล่าวถึงข้อความต่อไปนี้ โปรดให้ความหมาย หรือนิยาม พร้อมยกตัวอย่างประกอบด้วยความชัดเจน

1. การสร้างเสริมสุขภาพ หมายถึง การใด ๆ ที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาพะทางกาย จิต และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคล สภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง สภาพจิตที่สมบูรณ์ อายุยืนยาว และคุณภาพชีวิตที่ดี (พระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544) เช่น การเสริมสร้างสมรรถภาพทางกายด้วยการออกกำลังกายสม่ำเสมอ ครั้งละ 30 นาที ขึ้นไปอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน การบริหารความเครียด การส่งเสริมสุขภาพจิต และฝึกสมาธิ การไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การกินอาหารค่อนน้อย หวานน้อย ไขมันต่ำ รับประทานผักผลไม้และกากใยมาก การคาดเข็มขัดนิรภัย และการสวมหมวกกันน็อก การไม่สำส่อนทางเพศ เป็นต้น

2. การป้องกันโรค หมายถึง การกระทำหรือการกระทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้กลับเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น 3 ระดับ คือ การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การป้องกันโรคในระยะที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น การป้องกันโรคไข้เลือดออก ไข้หวัด 2009 การฉีดวัคซีน การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม เบาหวาน/ความดัน เป็นต้น

3. การฟื้นฟูสมรรถภาพ ฯ ตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 หมายความว่า การเสริมสร้างสมรรถภาพ ความสามารถของคนพิการให้มีสภาพที่ดีขึ้น หรือดำรงสมรรถภาพหรือความสามารถที่มีอยู่เดิมไว้ โดยอาศัยกระบวนการทางการแพทย์ การศาสนา การศึกษา สังคม อาชีพ หรือกระบวนการอื่นใด เพื่อให้คนพิการได้มีโอกาสทำงาน หรือดำรงชีวิตในสังคมอย่างเต็มศักยภาพ ดังนั้น การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต หมายถึง การเสริมสร้างป้องกัน และ แก้ไขปัญหาความบกพร่องของร่างกายและจิตใจ ที่ยังไม่มีหรือสูญเสียไปให้เกิดมีขึ้น ให้สามารถเรียนรู้ปฏิบัติงาน และดำรงชีวิตในสังคมได้ เช่น ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชให้สามารถพัฒนาศักยภาพความสามารถช่วยเหลือตนเอง และพึ่งตนเองได้มากที่สุด การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดโดยการเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยอื่น เช่น โรคสมองเสื่อม โรคหลอดเลือดสมอง ที่มักมีความพิการ หรือมีความบกพร่องของร่างกาย เช่น ประสาทการรับสัมผัส การสื่อสาร การจับถ้าย การรับประทานอาหาร ความจำ ให้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน ซึ่งลดภาวะปัญหาทางจิตใจ วิตกกังวล และซึมเศร้า เป็นต้น

4. สถานบริการอื่น หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่น ที่คณะกรรมการหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม และไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

5. สถานบริการทางเลือก หมายถึง สถานบริการที่ใช้ศาสตร์เพื่อการวินิจฉัย รักษาและป้องกันโรค นอกเหนือจากศาสตร์การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน (สำนักกฎหมาย กองการประกอบโรคศิลปะ กท.สธ.แจ้งว่ายังไม่มีคำนิยามของสถานบริการทางเลือกในพ.ร.บ. แต่ผู้ที่ได้รับการอนุมัติการประกอบวิชาชีพแพทย์ทางเลือกต้องให้บริการในสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนถูกต้อง)

เช่น การฝังเข็ม การนวด การจัดกระดูกสันหลัง การฝึกสมาธิ การทำดุลยภาพบำบัด คนตรีบำบัดในเด็ก ออทิสติก วารีบำบัด การจัดโปรแกรมอาหารสุขภาพ ศิลปะบำบัด การสวนล้างพิษ เป็นต้น

6. การเข้าถึงบริการสาธารณสุข หมายถึง การที่บุคคลได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ (พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545)

7. การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม หมายถึง การมีส่วนร่วมในกิจกรรมใด ๆ ในลักษณะของ การรับรู้ ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมติดตามประเมินผลและตรวจสอบ (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนทุกคนร่วมกันจัดการสุขภาพของคนในชุมชน และเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนและหน่วยงานอื่น ๆ ในชุมชนร่วมกันดำเนินการการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ

8. การบริหารจัดการกองทุนโดยหลักความโปร่งใส ประหยัดและมีประสิทธิภาพ หมายถึง คุณลักษณะของการบริหารเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ มีคุณภาพและเกิดความคุ้มค่า ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก ตอบสนองความต้องการของประชาชน และมีการประเมินผลการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น คณะกรรมการกองทุนทุกคนควรมีส่วนร่วมรับรู้ ตัดสินใจ ในการรับเงินและการใช้จ่ายเงินกองทุน ตั้งแต่พิจารณาสนับสนุนแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา สาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามผลการดำเนินงาน การจัดทำบัญชีทรัพย์สินต่าง ๆ ของกองทุน มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน เครือข่ายภาคประชาชน และหน่วยงานต่าง ๆ ในพื้นที่ร่วมรับรู้ความเป็นมา ผลงาน ความก้าวหน้า ทิศทางการดำเนินของกองทุน เป็นต้น

2.โครงการดังต่อไปนี้ เป็นโครงการที่จัดอยู่ในกิจกรรมประเภทใด (4 ประเภท) และเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนฯ หรือไม่ หากกรณีโครงการดังกล่าวไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ขอทราบเหตุผลและคำอธิบายเพิ่มเติม

ตามข้อ 4 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2552 สามารถแบ่งประเภทกิจกรรมของกองทุนฯ ได้เป็น 4 ประเภท ดังนี้

- ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนงบประมาณให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่
- ประเภทที่ 2 กิจกรรมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ได้เข้าถึงบริการตามชุดสิทธิประโยชน์
- ประเภทที่ 3 กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่
- ประเภทที่ 4 กิจกรรมการบริหารกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓)/ (x)	เหตุผล
1.โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น กลุ่มทูบีนัมเบอร์วัน/กลุ่ม อสม./เครือข่ายเยาวชนระดับตำบล/ผู้นำนักเรียน/โครงการรื้อชุมชน/โครงการประกวดร้องเพลงห่างไกลยาเสพติด	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
2.โครงการรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออก	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
3.โครงการอบรมให้ความรู้แก่ อสม.ประจำหมู่บ้านเรื่องโรคติดเชื้อทางเดินหายใจและโรคอุจจาระร่วง/ตรวจความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ

(Handwritten signature)

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
4. โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว	2, 3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
5. โครงการคัดกรองและแก้ไขปัญหาผู้สูงอายุที่มี ปัญหาทางสายตา	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ถ้า ดำเนินการภายใต้คำแนะนำของแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
6. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ "เด็กไทยทำได้" (อาหารปลอดภัย)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
7. โครงการพัฒนาระบบการให้บริการของ สถานพยาบาล	1	✓	สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิใน พื้นที่ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ มากขึ้น
8. โครงการรณรงค์การขับขี้ปลอดภัย ร่วมใจรักษา กฏจราจร "โทรไม่ขับ"	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
9. โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ/ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
10. โครงการป้องกันโรคติดต่อในท้องถิ่นจากกลุ่ม แรงงานต่างด้าว และกลุ่มผู้รอสัญชาติ โดยการ สร้างเครือข่ายในระดับตำบลและส่งเสริมศักยภาพ ของอาสาสมัครต่างด้าว	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
11. โครงการอบรมแกนนำครอบครัวในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองและครอบครัว/โครงการเพื่อชุมชนคนมีสุขภาพดี	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
12. โครงการเปลี่ยนหม้อก๋วยเตี๋ยวไร้สารตะกั่ว	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์
13. โครงการยืมสวส พันธุ์ บริการตรวจฟันและอบรมป้องกันฟันผุ ให้กลุ่มผู้สูงอายุและเด็ก	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : กิจกรรมป้องกันโรค ถ้าดำเนินการภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
14. โครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง (จัดซื้ออาหารเสริมให้ผู้ป่วย)	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : สร้างเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
15. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตแม่และลูก (จัดซื้อของเยี่ยม)/โครงการจัดซื้อชุดของขวัญ(ให้หญิงตรวจมะเร็งปากมดลูก)/โครงการรับขวัญวันใหม่ (ซื้อชุดเด็กแรกเกิดและวัสดุในการประกวคหนูน้อยด้วยนมแม่)	- 2	x ✓	1.ถ้าซื้อของแจกหรือของเยี่ยม ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ 2. ถ้าเป็นกิจกรรมตรวจสุขภาพตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องตรวจตามระยะเวลาของการตั้งครรภ์หรือดูพัฒนาการตามอายุของเด็กและของเหล่านี้เป็นรางวัล โดยแปลของรางวัลเป็นวัสดุประกอบกิจกรรมดำเนินการ โครงการดังกล่าวจะอยู่ในกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : สร้างเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่

nm

ประเภทโครงการ	ประเภทกิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
16.โครงการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากผู้ติดเชื้อเอดส์ โดยจัดซื้ออาหารเสริม เช่น นม ไข่ อาหารเหลว ให้ผู้ป่วย	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : ฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้ คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข
17.โครงการขยะในครัวเรือน/โครงการหมู่บ้าน สะอาด	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
18.โครงการนำหมักชีวภาพ/โครงการจัดทำตะไคร้ หอม/โครงการประดิษฐ์ดอกไม้แห้ง	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม ชุดสิทธิประโยชน์
19.โครงการปลูกพืชผักสวนครัวปลอดสารพิษ	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม ชุดสิทธิประโยชน์
20.โครงการกรองน้ำก่อนประปาเข้าบ้าน/โครงการ น้ำดื่มสะอาดปราศจากโรค(เชื้อวัสดุก่อสร้าง)/ โครงการโถ่งน้ำปลอดภัย	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม ชุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน
21.โครงการเรียนรู้เรื่องสุขภาพ เรียนรู้การใช้ยา สามัญประจำบ้าน และสารปนเปื้อนในอาหาร	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
22.โครงการสร้างลานกีฬา	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม ชุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน
23.โครงการอบรมกลุ่มชาวบ้านในการวางแผน ไทย/โครงการพัฒนาแพทย์แผนไทย	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ

W

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (✗)	เหตุผล
24.โครงการจ้างเหมาพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่ (ค่าจ้าง)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
25.โครงการพัฒนาสถานบริการสถานีอนามัย ส่งเสริมสุขภาพ โดยปรับปรุงภูมิทัศน์และอาคาร	1	✓	ถ้าเป็นโครงการที่หน่วยบริการเสนอ เพื่อปรับปรุงสถานที่และภูมิทัศน์ทำ ให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการได้ สะดวกมากยิ่งขึ้นแต่ต้องคำนึงถึงการ เข้าชื้อกับงานปกติของหน่วยงาน
26.โครงการกีฬาเพื่อสุขภาพชุมชน (จัดแข่งขัน กีฬาประจำปี ชื้อเสื้อแจก)	3	✓	หากเป็นโครงการของภาคประชาชน ที่จะทำกิจกรรมแข่งขันกีฬา เช่น วิ่ง หรือปั่นจักรยาน ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ สร้างเสริมสุขภาพโดยไม่เน้นเรื่องการ จัดซื้อของเป็นหลัก
27.โครงการสนับสนุนเครื่องสนามเด็กเล่น เช่น ชิงช้า ม้าหมุน กระดานลื่น สำหรับศูนย์เด็กเล็ก ประจำตำบล	3	✓	หากเป็นโครงการของภาคประชาชน ซึ่งเป็นกิจกรรมที่สร้างเสริมสุขภาพ โดยไม่เน้นเรื่องการจัดซื้อของเป็น หลัก
28.โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกัน อุบัติเหตุในช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยทำการ จัดซื้อผ้าเย็นแจกให้กับประชาชนที่สัญจรไปมา และจัดซื้อธงสีแดงแจ๋เตือนภัยอุบัติเหตุบนถนนที่ เป็นทางโค้งอันตราย	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและควรเป็น ค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งในกิจกรรม โครงการ โดยมีกิจกรรมอื่นด้วย ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
29.โครงการยาสามัญประจำบ้านในครัวเรือน โดย การจัดซื้อชุดยาสามัญประจำบ้านแจกให้ ประชาชนในหมู่บ้านทุกครัวเรือน	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : ฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้ คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข

W

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
30.โครงการสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพ (มวยไทย) โดยการจัดซื้ออุปกรณ์ในการชกมวย กางเกงมวย เสื้อยืด และเสื้อวอร์ม แจกให้กับผู้เข้าร่วมโครงการ	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม คุณสิทธิประโยชน์
31.โครงการอบรมผู้คิดเหตุดี คดีคุณ และส่งผู้ป่วยโรคพิษสุราเรื้อรังไปบำบัดฟื้นฟู/โครงการรณรงค์งดสูบบุหรี่	2,3	✓	กิจกรรมตามคุณสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
32.โครงการชุมชนสะอาดปราศจากโรคภัย (จัดซื้อวัสดุ เพื่อใช้ในการทำความสะอาดที่สาธารณะ)	2,3	✓	กิจกรรมตามคุณสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
33.โครงการงานศพปลอดเหล้าและการพนัน (ค่าใช้จ่ายอบรมคณะกรรมการหมู่บ้าน และพระภิกษุ และรณรงค์ประชาสัมพันธ์)	2,3	✓	กิจกรรมตามคุณสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
34.โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตโดยใช้กิจกรรม/โครงการนุ่งขาวห่มขาวเข้าวัดปฏิบัติธรรมเพื่อสุขภาพจิตผู้สูงอายุ/โครงการอบรมเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรมสำหรับนักเรียน	2,3	✓	กิจกรรมตามคุณสิทธิประโยชน์ เน้น การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
35.โครงการรักษาสภาพ (ค่าอาหารกลางวัน อสม. และเจ้าหน้าที่)	2,3	✓	กิจกรรมตามคุณสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค โดยเป็น ค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งในกิจกรรม โครงการ ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ

W

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
36.โครงการลดเหล้าและการพนันในงานฌาปนกิจศพ (ค่าอาหารว่างในการประชุมประชาคมและติดตามประเมินผลโครงการ)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
37.โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของผู้บริหาร สมาชิก อบต.และกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน (ค่าเครื่องคืม ผ้าเย็น และค่าตรวจสุขภาพ)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
38.โครงการชุมชนสุขภาพดีโดยศูนย์ส่งเสริมสุขภาพตำบล (ค่าไม้คอก ไม้ประดับ ในการปรับปรุงภูมิทัศน์รอบ ๆ อาคารศูนย์ฯ)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์
39.โครงการรณรงค์วันเอดส์โลกและงานรณรงค์ลดโลกร้อน (จัดทำกิจกรรมเดินรณรงค์ ประกวดนางงามวันเอดส์โลก การแข่งขันตอบปัญหาชิงรางวัลของนักเรียน และกิจกรรมขี่รถจักรยานรณรงค์ลดภาวะโลกร้อนจากนักเรียนโรงเรียนในเขตเทศบาล ประชาชน ชมรมจักรยานอำเภอ)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
40.โครงการประชาชนทุกวัย ใส่ใจดวงตา ร่วมรณรงค์คัดกรองต้อเนื้อ ต้อกระจก <u>อบรมให้ความรู้และคัดกรองผู้ป่วย</u> แก่ประชาชน 118,870 บาท <u>ให้การบริการและดูแลในวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดต้อกระจกที่โรงพยาบาลไชยปราการ</u> รวม 131,130 บาท 1)ค่าที่พักพร้อมอาหารของทีมจักษุแพทย์พร้อมคณะฯ 2)ค่าอาหารของผู้เข้ารับการผ่าตัด	2	✓	ถ้าโครงการดังกล่าวเป็นโครงการเชิงรุกเน้นไปที่กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุในพื้นที่ให้เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพแต่ต้องคำนึงถึงงบประมาณที่มีอยู่ของกองทุนและความเหมาะสมของรายการใช้จ่าย
41.โครงการสวนสมุนไพร (จัดซื้อพืชผักสมุนไพรเพื่อปลูกในบริเวณสวนสมุนไพรของ อบต.)/ โครงการจัดตั้งศูนย์สมุนไพร(ก่อสร้างโรงเพาะชำ)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับงานปกติของหน่วยงาน

พ

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
42. โครงการจัดสร้างสวนสุขภาพชุมชน(ถ้าจ้าง แรงงานในการจัดทำสำหรับเด็กเล่น ที่นั่งพักผ่อน สวนหย่อม)	3	✓	หากเป็นโครงการของภาคประชาชน ซึ่งเป็นกิจกรรมที่สร้างเสริมสุขภาพ โดยไม่เน้นเรื่องการจัดซื้อของเป็น หลัก
43. โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่า ทำงาน ของสถานีนอนามัย (จ้างเหมาทำลานนวดฝ่า เท้าผ่อนคลายความเครียดบริเวณหน้าสถานีนอนามัย และอุปกรณ์ออกกำลังกาย)	1	✓	ถ้าเป็นโครงการสนับสนุนหน่วย บริการปฐมภูมิให้มีสถานที่เพื่อให้ บริการประชาชนได้มากขึ้นและหาก เป็นการดำเนินงานในชุมชนโดย ชุมชนรวมทั้งควรมีกิจกรรมอื่น รองรับ
44. โครงการพัฒนาระบบบริหารสาธารณสุขตำบล โดยทำการจ้างเหมาทำแฟ้มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จัดทำ บัตรคิว จัดทำบอร์ดสำหรับการสื่อสารและ ประชาสัมพันธ์	2	✓	ถ้าเป็นการพัฒนาฐานข้อมูลครอบครัว และชุมชนหรือการพัฒนาช่อง ทางการสื่อสารในชุมชน
45. โครงการแข่งขันฟุตบอล(เงินรางวัล และค่า กรรมการตัดสินการแข่งขัน หรือค่าชุดกีฬา,ค่าวัสดุ ,ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม จุดสิทธิประโยชน์
46. โครงการป้องกันควบคุมโรคและส่งเสริม สุขภาพสัตว์เลี้ยงในชุมชน (ฉีดวัคซีนกามะนิคสุนัข และแมว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ถ่าย พยาธิ ตรวจสุขภาพสัตว์เลี้ยง)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม จุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน
47. โครงการพกุงผ้าใส่ยาประจำกาย (ซื้อถุงผ้าใส่ ยาแจกให้กับประชาชน)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม จุดสิทธิประโยชน์
48. โครงการปรับปรุงห้องภายในอาคาร โรงเรียน โดยนำไปทำมุ้งลวด	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม จุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน
49. โครงการพัฒนา (ปรับปรุง) ส่วนในโรงเรียน / สถานีนอนามัย	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม จุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน

W

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
50.โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย (ซื้อเครื่องออกกำลังกาย)/ซื้ออุปกรณ์กีฬา	3	✓	ถ้าเป็นโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายที่เสนอโดยภาคประชาชนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและส่วนหนึ่งของงบประมาณในโครงการใช้เพื่อซื้อเครื่องออกกำลังกายหรืออุปกรณ์กีฬา แต่ต้องคำนึงถึงงบประมาณงานที่ใช้และเงินกองทุนที่มีอยู่
51.โครงการจ้างนักกิจกรรมบำบัด/โครงการ “แพทย์แผนไทยใส่ใจผู้ป่วยในชุมชน” (ค่าตอบแทนผู้ตรวจ)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
52.โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (ซื้อแว่นตาแจก / ตัดแว่นตาแจก)	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : พื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
53.โครงการจัดซื้อเครื่องเสียง อุปกรณ์ พร้อมติดตั้ง / เวทีเคลื่อนที่	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์
54.ค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี (ภาคปกติ) สาขาพยาบาล	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับงานปกติของหน่วยงาน
55.โครงการป้องกันไข้เลือดออกและปลูกผักปลอดสารพิษ (ซื้อยางรถยนต์ที่มาปลูกผัก)	3	✓	กิจกรรมป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์
56.โครงการส่งเสริมให้ความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ (จัดซื้อหนังสือคู่มือดูแลผู้สูงอายุ)	3	✓	ได้หากเป็นค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งของการอบรมความรู้ของผู้สูงอายุโดยกลุ่มผู้สูงอายุ
57.โครงการตำบลบ้านสาธิตร่วมใจ พิชิตภัย ปวดข้อ (ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
58. โครงการเยี่ยมบ้านและดูแลผู้ป่วยที่บ้าน(HOME HEALTH CARE) (ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันหยุด)	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : ฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้ คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข
59. โครงการรวมพลังด้านสุขภาพเนื่องในวัน อาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ(สนับสนุน งบประมาณให้แก่อาสาสมัคร)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม ชุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน
60. โครงการอุ่นสายใยแม่สู่ลูก (สนับสนุน งบประมาณให้แก่สถานีนอนามัย)	1	✓	สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิใน พื้นที่ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ มากขึ้น
61. โครงการพัฒนาบริการเชิงรุกสถานีนอนามัย	1	✓	สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิใน พื้นที่ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ มากขึ้น
62. โครงการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย (ผู้นำออกกำลังกาย)/โครงการพาน้องออกกำลังกาย	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกัน โรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
63. โครงการจัดบริการชุดสิทธิประโยชน์สำหรับ หญิงมีครรภ์(นม,เบาะ,เสื้อผ้าผ้าอ้อม,ขวดนม)	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : สร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน โรค
64. โครงการการอบรมคณะกรรมการฯ และเครือข่าย ระบบหลักประกันสุขภาพ(ค่าจัดซื้อเสื้อสูทหรือเสื้อ ยี่ห้อสำหรับคณะกรรมการ ฯคณะอนุกรรมการฯ และ เครือข่าย)	-	x	ไม่ใช่ประเภทกิจกรรม1,2และ3หรือ ห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิ ประโยชน์
	4	✓	เป็นกิจกรรมเพื่อบริหารหรือพัฒนา กองทุนให้มีประสิทธิภาพแต่ต้องไม่ เกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด
65. โครงการแพทย์ตรวจคัดกรอง รักษาฟื้นฟูผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อ(ค่าตอบแทนแพทย์,ค่าตอบแทน พยาบาล)	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ : ฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้ คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่

W

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (✗)	เหตุผล
66.อุดหนุนกองทุนชมรมผู้สูงอายุ /ชมรมอปพร.	-	✗	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตาม ชุดสิทธิประโยชน์และอาจซ้ำซ้อนกับ งานปกติของหน่วยงาน
67. โครงการ "ครอบครัวร่วมกันดูแล ผู้ป่วยโรค เรื้อรัง ผู้พิการ"	2, 3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
68. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	2, 3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
69. จัดซื้ออุปกรณ์เวชภัณฑ์ของกุ่มอาชีพนวด แผนไทย	2, 3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
70. โครงการควบคุมป้องกันโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวานในประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป/ โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยเรื้อรังและ ผู้สูงอายุ	2, 3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
71. โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง	2, 3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
72. โครงการแก้ไขปัญหาทารกแรกคลอดน้ำหนัก น้อย	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
73. โครงการสูงวัยอย่างมีคุณค่า ชราอย่างมีศักดิ์ศรี (ค่าจ้างทำอาหาร)	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ใช้หากเป็นค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งในกิจกรรมโครงการสร้างเสริมสุขภาพประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน
74. โครงการค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทันตกรรมในชุมชน	2	✓	เพื่อส่งเสริมและป้องกันโรคทันตกรรมในชุมชนที่เป็นโครงการเฉพาะ ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงการเข้าซ้อนกับค่าตอบแทนหรือค่าจ้างประจำตามปกติ
75. โครงการใจไร้ทุกข์เมื่อเป็นโรคเรื้อรัง(ค่าจ้างทำอาหาร ซื้อกระเป๋ายา ค่าตอบแทนเยี่ยมบ้าน)	2	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ :ฟื้นฟูสมรรถภาพ ถ้าดำเนินการภายใต้คำแนะนำของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
76. จัดซื้อรถยนต์ตู้นั่ง 4 คน ขนาด 4 สูบ/โครงการจัดซื้อรถยนต์สำหรับส่งผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์และอาจเข้าซ้อนกับงานปกติของหน่วยงาน
77. โครงการลำควนบานวันสงกรานต์ (รดน้ำคำหัว, ซื้อผ้าขนหนู, น้ำอบ)	-	x	ไม่ใช่หรือห่างไกลจากกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์
78. โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน (ค่าอาหารว่างแก่นำสายใยรักแห่งครอบครัว, ค่าอบรมหญิงมีครรภ์, ค่านมสำหรับเด็กขาดสารอาหาร, ค่าแปรงสีฟัน, ชุดตรวจพัฒนาการเด็กในการประเมินพัฒนาเด็ก	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน

ประเภทโครงการ	ประเภท กิจกรรม กองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓) / (x)	เหตุผล
79.การจัดซื้อทรายเคมีฟอส(ทรายอะเบท)	2,3	✓	เป็นบริการเชิงรุกตามชุดสิทธิประโยชน์ที่สนับสนุนให้หน่วยบริการหรือภาคประชาชนเป็นผู้ดำเนินการเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชน

3. การติดตามประเมินผลกองทุนฯ (ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2549-2552) ดำเนินการโดยหน่วยงานใด วิธีการติดตามประเมินผล ระยะเวลา ตลอดจนรายงานการประเมินผลเสนอผู้ใด (ผู้กำกับดูแล/ประธานกองทุนฯ) และมีการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของรายงานหรือไม่อย่างไร

การติดตามสนับสนุนและประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีดังนี้

1.ปี 2551 ได้สนับสนุนให้ ศูนย์บริการวิชาการเศรษฐศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา 9 แห่ง ทำการวิจัย เรื่อง การวิจัยนโยบายสาธารณะกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ผลวิจัยที่ได้ นำเสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และจัดพิมพ์เป็นหนังสือวิชาการเผยแพร่สู่สาธารณะ มีผลสรุปโดยย่อ ดังนี้

- ในปี 2550 เทศบาล/อบค. ส่วนใหญ่ ดำเนินการสมทบเงินเข้ากองทุนสุขภาพท้องถิ่น โดยค่าเฉลี่ยของการสมทบเงินเข้ากองทุน โดยท้องถิ่นประมาณร้อยละ 20.25
- อัตราการเบิกจ่ายของเงินกองทุนสุขภาพท้องถิ่นประมาณร้อยละ 57.11
- โดยส่วนใหญ่ มีความร่วมมือที่ีระหว่างสถานีอนามัยและกองทุนสุขภาพท้องถิ่น
- ประชาชนในพื้นที่มากกว่าร้อยละ 70 รับทราบถึงการมีอยู่ของกองทุน และเห็นว่ามิประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวมในระดับมากถึงมากที่สุด
- ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญคือ ความล่าช้าของการจัดตั้งกองทุนสุขภาพในบางพื้นที่ ทศนคคิด้้นลขของเจ้าหน้าที่เป็นรายบุคคล

เสนอให้มีการขยายการดำเนินการกองทุนสุขภาพท้องถิ่นออกไปสู่ตำบลอื่นๆ คือไป และควรปรับปรุงระเบียบการเบิกจ่ายของกองทุนให้มีความคล่องตัวและโปร่งใสมากขึ้น

2.ปี 2552 ได้สนับสนุนให้ ศูนย์บริการวิชาการเศรษฐศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา 9 แห่ง ทำการวิจัย เรื่อง รายงานการวิจัยประเมินผลกองทุนสุขภาพตำบล ผลวิจัยที่ได้ นำเสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และจัดพิมพ์เป็นหนังสือวิชาการเผยแพร่สู่สาธารณะ มีผลสรุปโดยย่อ ดังนี้

- มีความพึงพอใจของประชาชน และความตื่นตัวด้านสร้างเสริมสุขภาพ
- ทำให้เกิดกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพในหลายพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากผู้บริหารท้องถิ่นมีความกระตือรือร้น และมีเจ้าหน้าที่สนับสนุนที่เข้มแข็ง
- ผู้บริหารเทศบาล อบต. ได้ใช้โอกาสการสร้างกองทุนสุขภาพในการประชาสัมพันธ์เชิงรุก เพราะประชาชนสามารถเห็นว่า “มีผลงาน” “ทำเรื่องใหม่”
- เกิดความร่วมมือระหว่าง อปท. กับสถานีนานามัยและประชาคม โดยที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนโครงการและความคิดริเริ่มใหม่ โดยเฉลี่ยจำนวนกิจกรรมโครงการเท่ากับ 4 โครงการต่อหนึ่งกองทุน
- หลายพื้นที่ที่มีความประสงค์หรือจินตนาการใหม่ ที่จะขยายเงินกองทุน เพื่อจัดทำภารกิจใหม่ เช่น ด้านสวัสดิการเพิ่มเติมให้กับผู้ป่วยที่เจ็บป่วย
- จัดรถบริการแก่ผู้ป่วย/ประสบอุบัติเหตุเพื่อสามารถเข้าถึง โรงพยาบาล สถานีนานามัยอย่างรวดเร็ว
- มีความพยายามที่จะทำโครงการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของประชาชนในบางเรื่องเช่นการออกกำลังกาย การเลิกเหล้า บุหรี่ การลดกินหวานเค็ม การลดน้ำหนัก ลดพุง การให้ความรู้วิธีการใช้ยา การนำแพทย์ทางเลือกมาทดแทนเพื่อลดรายจ่าย ฯลฯ
- ประกาศหรือระเบียบที่เกี่ยวข้องของ สปสช. มีหลายประเด็นที่ควรแก้ไข

3.ปี 2552 ได้สนับสนุนให้ โดยสำนักตรวจราชการ กสธ. และ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ทำการวิจัย เรื่อง การประเมินผลเพื่อพัฒนาศักยภาพและประสิทธิภาพกองทุนสุขภาพระดับตำบลภายใต้แนวคิดการบริหารจัดการที่ดี ผลวิจัยที่ได้ นำเสนอคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเผยแพร่สู่สาธารณะ มีผลสรุปโดยย่อ ดังนี้

- พบว่า มีกองทุนจำนวนหนึ่ง โดยเฉพาะกองทุนเล็กและมีบุคลากรจำกัด ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ หลังจากการจัดตั้งกองทุนแล้ว
- ทศนคคิของผู้บริหารกองทุนส่วนใหญ่ เห็นว่าเป็นนโยบายที่ดี ทำให้ท้องถิ่นได้รับงบประมาณเพิ่มในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
- โดยส่วนใหญ่ การตัดสินใจในการดำเนินงานของกองทุน ขึ้นกับกรรมการกองทุนฝ่ายข้าราชการประจำ โดยผู้บริหารท้องถิ่นมีอิทธิพลบ้างแต่ไม่มากนัก
- กิจกรรมด้านสาธารณสุขที่ผู้บริหารท้องถิ่นให้ความสนใจมักเป็นกิจกรรมสร้างภาพลักษณ์และสามารถจับต้องได้ เช่น การบริการเยี่ยมชุมชน การจัดฝึกอบรมชาวบ้านผู้สูงอายุ อาสาสมัคร การพ่นยากำจัดยุง การจัดของเยี่ยมเด็กแรกเกิดและมารดาหลังคลอด
- ใน อปท. ขนาดใหญ่ที่มีบุคลากรเพียงพอ โครงการที่ของงบประมาณจากกองทุนจะมาจากการเสนอของหน่วยงานใน อปท. เป็นหลัก ในขณะที่กองทุนที่มีขนาดเล็ก จะมาจากเจ้าหน้าที่สถานีนานามัยชุมชน และประชาชนมากขึ้น
- พบว่า มีองค์กรชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณยังไม่มากนัก
- กิจกรรมที่บุคลากรของ สธ. ให้ความสำคัญจะแตกต่างจากฝ่ายท้องถิ่นอยู่บ้าง เนื่องจากมีแรงกดดันจากนโยบายของ สธ. ดังนั้น โครงการส่วนใหญ่ จะเชื่อมโยงหรือตอบสนองนโยบายจากส่วนกลางหรือ เกณฑ์ตัวชี้วัดต่างๆ เป็นหลัก

4.สำหรับการติดตามสนับสนุนและประเมินผลในพื้นที่ สำนักงานได้กำหนดให้มีคณะทำงานติดตามสนับสนุนและประเมินผลระดับจังหวัดและอำเภอ ประกอบด้วย สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล และประชาคมในพื้นที่ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1-12

จากรายงานการประเมินผลที่ผ่านมา มีทั้งข้อดี และข้อเสีย ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้นำมาพิจารณาเพื่อปรับให้เกิดประสิทธิภาพ ในการนำไปปฏิบัติใช้งานจริงได้ในพื้นที่ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนนำไปสู่การแก้ไขประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2552

ที่ สปปช. ๐๓/ ๕๒๕๓

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๓

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ผ่านผู้อำนวยการสำนัก
สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ที่สปปช.๓๑/๒๗๑๔
ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ส่งคำถามของ
สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ ๘ ได้ตรวจสอบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และลำพูน เพื่อประกอบการ
ตรวจสอบและขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอเรียนว่าคำถามชุดนี้เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหรือผล
การดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ ซึ่งอาจแตกต่างกันได้ ผู้บริหารจึงมีนโยบายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่เป็นผู้ชี้แจงสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ ๘ อย่างไรก็ตามสำนักกฎหมายได้
ร่างแนวทางคำชี้แจง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายพรหมมินทร์ หอมหวล)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย

สำนักกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๑-๔๐๔๗

โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๕๗๓๐

ผู้รับผิดชอบ นางสาวปิ่นวดี เกสรินทร์

จดหมายบันทึก

ระหว่าง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

กับ นายแพทย์ชวลิต นิลวรารุง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

ความเห็นหรือคำถาม	คำชี้แจงของเจ้าหน้าที่ผู้รับตรวจ
ตามที่สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ 10 ได้ตรวจสอบการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ และลำพูน เพื่อประกอบการตรวจสอบสำนักงานฯ ที่ 8 จึงขอเรียนถามว่า	
1. ในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้กำหนดเป้าหมายร่วมกันระหว่าง สปสช. กับสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย โดยในปีงบประมาณ 2552 ให้อบค./เทศบาลมีการจัดตั้งกองทุนฯ ให้ครบทุกแห่ง ขอเรียนถามว่า	
1.1 การจัดตั้งกองทุนฯ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	
1.1.1 มีผลกระทบต่อเป้าหมายที่สปสช. กำหนดไว้หรือไม่ อย่างไร	ไม่มีผลกระทบต่อเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพราะการจัดตั้งกองทุนเป็นกระบวนการพิเศษตามความพร้อมของพื้นที่ การตั้งเป้าหมายของแต่ละปีเพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุ่มเทความพยายามร่วมกันเท่านั้น
1.1.2 มีผลต่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของประชาชนในพื้นที่ที่ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุนหรือไม่ อย่างไร	พื้นที่ที่ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุนฯ ยังมีการจัดบริการสาธารณสุข ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยหน่วยบริการอย่างต่อเนื่องเหมือนเดิม
1.1.3 ขอทราบสาเหตุที่ อบค./เทศบาลไม่เข้าร่วมจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นเพราะเหตุใด และสปสช. มีแนวทางในการดำเนินการอย่างไรเพื่อที่จะให้ อบค./เทศบาลเข้าร่วมกองทุนในระยะต่อไป	สาเหตุที่ อบค./เทศบาลไม่เข้าร่วมจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นเพราะ อบค./เทศบาลยังไม่มีความพร้อมหรือยังไม่มั่นใจในการสมัครเข้าร่วมดำเนินการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ต้องศึกษาประสบการณ์ของกองทุนที่จัดตั้งแล้วก่อนตัดสินใจแนวทางในการดำเนินการเพื่อที่จะให้ อบค./เทศบาลเข้าร่วมกองทุนในระยะต่อไป สปสช. ดำเนินการ ดังนี้ ชี้แจงให้ อบค./เทศบาลเข้าใจในแนวทางการดำเนินงานกองทุนตำบลและเรียนรู้จากประสบการณ์ของกองทุนที่จัดตั้งก่อนแล้ว
2. การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการจัดตั้งไว้ดังนี้ ปีงบประมาณ 2549	

1. องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีความพร้อมและความประสงค์เข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. เป็นองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีประสบการณ์และการดำเนินงานด้านการสร้างสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อนแล้ว
3. เป็นองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินงบประมาณเพื่อสมทบกับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามอัตราส่วนที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ปีงบประมาณ 2552

ขั้นตอนที่ 1

1. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรีเห็นชอบและประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยส่งหนังสือแสดงความจำนงตามที่สปช.กำหนด กรณีที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรีไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่แทนหรือผู้รักษาการแทนหรือผู้รักษาการแทนเป็นผู้ลงนามในแบบแสดงความจำนง
2. มีความพร้อมในการสมทบงบประมาณในปีที่สมัครจัดตั้งกองทุน
3. มีความพร้อมในการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารกองทุนแบบมีส่วนร่วม

ขั้นตอนที่ 2

1. มีข้อมูลสุขภาพชุมชน แผนสุขภาพชุมชนหรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
2. ประสานกรรมการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเลขานุการ เข้ารับการอบรมเตรียมความพร้อมขอเรียนถามว่า

2.1 ความหมายและองค์ประกอบของคำว่า

2.1.1 ความพร้อมที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่จะเข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

หมายถึง

1. ความพร้อมในการสมทบงบประมาณเข้าบัญชีกองทุนฯในแต่ละปี
2. ความพร้อมในการตั้งกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

	หรือพื้นที่ แบบมีส่วนร่วม
2.1.2 ประสิทธิภาพและการดำเนินงานด้านการสร้างสุขภาพและป้องกันโรคขององค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลในพื้นที่มาก่อนแล้ว	หมายถึง การที่อบต./เทศบาลเคยมีการสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการในการสร้างสุขภาพและป้องกันโรคมามาก่อน หรืออบต./เทศบาลเคยมีการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมามาก่อน
2.1.3 การคัดเลือกคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	หมายถึง การจัดให้มีการคัดเลือกคณะกรรมการในตำแหน่งหรือส่วนที่ต้องมีการจัดการคัดเลือก โดยจัดคัดเลือกในรูปแบบที่ประชาชนในพื้นที่ได้รับรู้และมีส่วนร่วมในการออกเสียงคัดเลือก
2.2 หนังสือแสดงความจำนงที่สปสข.กำหนดให้อบต./เทศบาล ที่ประสงค์เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แจ้งประกอบด้วยข้อมูลด้านใดบ้าง และสปสข.ได้มีแนวทางในการพิจารณาการเข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อย่างไร	ข้อมูลในหนังสือแสดงความจำนงประกอบด้วย ชื่อ นามสกุลของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรีเทศบาล ชื่อองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรีเทศบาล ที่อยู่ขององค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรีเทศบาล ขนาดขององค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่อบต./เทศบาลรับผิดชอบ จำนวน ประชากรตามทะเบียน และข้อความ “ขอขึ้นรับการเข้าร่วม โครงการจัดตั้งระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนสุขภาพระดับตำบล) ในปี 2552 ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2549” สปสข.พิจารณาการเข้าร่วมกองทุนจากความพร้อมจากการประเมินตนเองของอบต./เทศบาลในหัวข้อ 1. องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลมีความพร้อมที่จะสมทบเงินเข้าบัญชีกองทุนฯ ได้ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2551 2. อบต./เทศบาลที่มีประสิทธิภาพหรือมีแผนงานในการส่งเสริม ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ มาแล้ว 3. อบต./เทศบาล มีการดำเนินงานกองทุนสวัสดิการของประชาชนหรือกองทุนอื่น ๆ อยู่แล้ว 4. อบต./เทศบาล มีเจ้าหน้าที่พร้อมปฏิบัติงานหรือสนับสนุนงานด้านนี้อยู่แล้ว 5. อบต./เทศบาล มีประสิทธิภาพในการทำประชาคมสุขภาพมาก่อน 6. นายก อบต./เทศบาล มีนโยบายดำเนินงานด้านสาธารณสุขอยู่แล้วและประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนฯ 7. ประชาชนให้ความร่วมมือในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขกับทางท้องถิ่นเป็นอย่างดี 8. อบต./เทศบาล สามารถให้การสนับสนุนโครงการได้เป็นอย่างดี 9. อบต./เทศบาลมีข้อมูลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

	10. อบต./เทศบาล ร่วมงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของพื้นที่ได้เป็นอย่างดี โดยพิจารณาจาก 1. การประเมินตนเองจะต้องมีหรือได้ในข้อ 1 และข้ออื่น ๆ อีกไม่น้อยกว่า 6 ข้อ 2. ผ่านความเห็นชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2.3 ข้อมูลสุขภาพชุมชน แผนสุขภาพชุมชน หรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ต้องประกอบด้วยข้อมูลใดบ้าง	ข้อมูลสุขภาพชุมชน ประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้ ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร ข้อมูลด้านสุขภาพของประชากร และข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน ชุมชน แผนสุขภาพชุมชน ประกอบด้วยข้อมูล ชื่อแผนงาน โครงการ วัตถุประสงค์ วิธีดำเนินการ/เป้าหมาย งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ สถานที่ปฏิบัติการ ระยะเวลาดำเนินโครงการ การติดตาม/ประเมินผล ทีมทำแผน คณะกรรมการ แผน (อ้างอิงจากคู่มือปฏิบัติงานกองทุนฯฉบับล่าสุด) แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มีขั้นตอนดังนี้ 1 การวิเคราะห์บริบท / สถานการณ์ของพื้นที่ 2 การกำหนดจุดหมายปลายทางการพัฒนา (Destination Statement) 3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ 4 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ 5 การนิยามเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์จาก SLM และการกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ 6 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการย่อยหรือแผนปฏิบัติการ (Mini-SLM) แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ประกอบด้วยข้อมูล วัตถุประสงค์ของยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ กิจกรรมสำคัญ การกระทำ (วิธีการ / กระบวนการอย่างไร / มีมาตรการทางวิชาการอย่างไร) ตัวชี้วัดการกระทำ (PI) / มาตรการทางสังคม ตัวชี้วัดผลงาน (KPI) ตัวชี้วัดความสำเร็จ / ความคืบหน้า งบประมาณ ผู้รับผิดชอบ
3. กรณีคณะกรรมการกองทุนฯยังไม่หมดอายุตามประกาศปชช. ประธานคณะกรรมการกองทุนฯมีอำนาจในการแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนฯ โดยลงนามในฐานะนายก อบต./เทศบาล ได้หรือไม่	ไม่ได้ การแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนฯเป็นอำนาจของเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือผู้ที่เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมอบหมายตามข้อ ๑๖ วรรคท้ายของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหาร

	ส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒
4. กรณีคณะกรรมการกองทุนฯ ตามประกาศสปสช.ปีงบประมาณ 2549 ข้อ 6(2)-(5) พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระและมีการคัดเลือกคณะกรรมการฯแทนตำแหน่งที่ว่าง จะต้องเสนอชื่อให้ สปสช.ออกคำสั่งแต่งตั้งหรือไม่	ต้องเสนอชื่อให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติออกคำสั่งแต่งตั้งหรือผู้ที่เลขาธิการมอบหมาย ทั้งนี้ตามข้อ ๑ วรรคท้ายของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒
5. เมื่อสิ้นปีงบประมาณของแต่ละปี อบต./เทศบาลได้จัดส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่าย และเงินคงเหลือให้ สปสช.เขต หรือไม่ หากส่งได้มีการจัดส่งครบทุกกองทุนหรือไม่	มีการส่งรายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือให้ สปสช.เขต แต่ไม่ครบถ้วนทุกแห่ง ในภายหลัง(ปี2552)ได้มีการนำเอาโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพมาใช้แทนการรายงานซึ่งได้มีการแจ้งให้กองทุนฯทุกแห่งป้อนข้อมูลการเงิน ข้อมูลกิจกรรม และข้อมูลพื้นฐานของกองทุนลงในโปรแกรมฯ ให้ครบถ้วนตั้งแต่เริ่มตั้งกองทุน ซึ่งทางสปสช.ถือว่าได้รับรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือจากทาง โปรแกรมฯ ซึ่งมีการจัดส่งครบทุกกองทุน
6. ตามข้อ 5 กรณี อบต./เทศบาลไม่ได้จัดส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงาน สปสช.เขต 1 ได้ดำเนินการอย่างไร	ออกหนังสือติดตามให้กองทุนฯรายงานโดยป้อนข้อมูลลงโปรแกรม ฯ
7. ตามข้อ 5 กรณี อบต./เทศบาลได้จัดส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงาน สปสช.เขต 1 ได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของรายงานดังกล่าวหรือไม่ อย่างไร	ได้มีการตรวจสอบความถูกต้อง โดยตรวจสอบเงินคงเหลือให้ตรงกับยอดเงินที่มีอยู่ในบัญชีเงินฝากของกองทุนฯ ซึ่งสปสช.ได้รับข้อมูลยอดเงินที่มีอยู่ในบัญชีเงินฝากจากธนาคารทส. และได้แจ้งให้กองทุนฯทำการปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ
8. ในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของอบต./เทศบาล สปสช.เขต1 มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯหรือไม่ อย่างไร	ในปี 2552 มีการประเมินผลในภาพกว้าง โดยศูนย์จัดการวิจัยระบบสุขภาพภาคเหนือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และปี 2553 มีการประเมินผลกองทุนโดยทีมประเมินผลกองทุนระดับอำเภอ โดยดำเนินการประเมินทุกกองทุน ฯ
9. ขอรทราบปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในระดับของสปสช.เขต และในระดับของอบต./เทศบาลและแนวทางแก้ไขปัญหา	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในระดับของสปสช.เขต ได้แก่ 1. อัตราค่าถังบุคลากรที่ดูแลงานกองทุนฯ มีไม่เพียงพอต่อการะงาน 2. งบประมาณในการพัฒนากองทุนฯ ไม่เพียงพอ แนวทางในการแก้ไขปัญหา 1. เพิ่มอัตราค่าถังบุคลากรให้สอดคล้องเหมาะสมกับภาระงาน 2. จัดสรรงบประมาณในการพัฒนากองทุนฯ เพิ่ม ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ในระดับของอบต./เทศบาล ได้แก่ 1. ส่วนใหญ่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนขาดความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงานกองทุน ฯ

	แนวทางในการแก้ไขปัญหา 1. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการให้ครบถ้วน
--	--