

คู่มือการเขียนโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิของกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

นางพิมพ์พร ภิระคำ



การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
วิชาเอกบริหารสาธารณสุข สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

พ.ศ. 2557

**Manual of writing the Public Primary Health Care Project
to the Local Health Security Fund under National Health
Security Office, Area 1 Chiang Mai**

Mrs. Pimporn Pirakham

An Independent Study Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
the Degree of Master of Public Health in Public Health Administration

School of Health Science

Sukhothai Thammathirat Open University

2014

หัวข้อการศึกษาค้นคว้าอิสระ คู่มือการเขียน โครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิ
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่
ชื่อและนามสกุล นางพิมพ์พร ภิระคำ
วิชาเอก บริหารสาธารณสุข
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. พาณี สัตกะลิน

การศึกษาค้นคว้าอิสระนี้ ได้รับความเห็นชอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรระดับปริญญาโท เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม 2558

คณะกรรมการสอบการศึกษาค้นคว้าอิสระ



ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. พาณี สัตกะลิน)



กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารยา ประเสริฐชัย)



(รองศาสตราจารย์ ดร. นิตยา เพ็ญศิริินภา)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ชื่อการศึกษา คั่นคว่าอิสระ คู่มือการเขียนโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิของกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

ผู้ศึกษา นางพิมพ์พร ภิระคำ **รหัสนักศึกษา** 2565001035 **ปริญญา** สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. พาณี สัตตะกลิน **ปีการศึกษา** 2557

บทคัดย่อ

การเขียนโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิสำหรับผู้ขอรับทุน ในเขต
รับผิดชอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ มีหลักการเขียนที่ถูกต้องน้อยและ
ไม่มีคู่มือ การศึกษาคั่นคว่าอิสระครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำเป็นคู่มือการเขียนโครงการเพื่อขอรับ
การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นแก่ผู้ขอทุน คือ หน่วยงาน
สาธารณสุข กลุ่มองค์กรภาคประชาชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

คู่มือนี้จัดทำขึ้น โดยการค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งวิชาการ และเกณฑ์การเขียนโครงการ
การดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

คู่มือประกอบด้วยเนื้อหา 5 บท คือ บทที่ 1 บทนำ บทที่ 2 แนวคิด บทบาทหน้าที่
หลักเกณฑ์ และกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด บทที่ 3 หลัก และวิธีการเขียนโครงการ บทที่ 4 ขั้นตอนการ
นำเสนอโครงการ และบทที่ 5 การรายงานผลการดำเนินงานโครงการ คู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์
ในการเขียนโครงการเพื่อขอรับทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แก่ผู้ขอรับทุน
ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิ ตามพื้นที่ที่รับผิดชอบ
ต่อไป

คำสำคัญ คู่มือการเขียนโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น การดูแลสุขภาพ
ประชาชนระดับปฐมภูมิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Independent Study title: Manual of writing the Public Primary Health Care Project to the Local Health Security Fund under National Health Security Office, Area 1 Chiang Mai

Author: Mrs. Pimporn Pirakham; **ID:** 2565001035; **Degree:** Master of Public Health;

Independent Study advisor: Dr. Panee Sitakalin, Associate Professor;

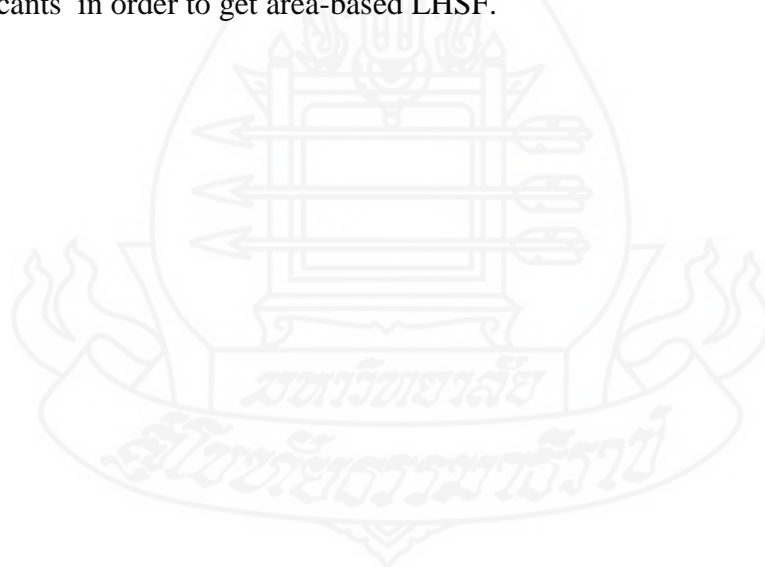
Academic year: 2014

Abstract

There is a little of knowledge how to write the Public Primary Health Care Project to the Local Health Security Fund (LHSF) under National Health Security Office, Area 1 Chiang Mai for public health and public sector organizations. The objective of this independent study was to development the manual how to write the Public Primary Health Care Project to the Local Health Security Fund under National Health Security Office Area 1 Chiang Mai.

The manual was conducted by compiling all information from various academic sources and the criteria and standards for writing the project from LHSF.

The contents of this manual consisted of Chapter I Introduction, Chapter II Concept, Role, Criteria and Target Groups, Chapter III Principle and How to Write the Project, Chapter IV Procedure of Project Presentation, and Chapter V Report of Project Implementation. This manual would be beneficial for writing the project among the applicants in order to get area-based LHSF.



Keywords: Manual on writing the project, Local Health Security Fund, Public primary health care, National Health Security Office.

กิตติกรรมประกาศ

การทำการศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาอิงจากรองศาสตราจารย์ ดร. พานี สีตกะสิน อาจารย์ที่ปรึกษาการศึกษาค้นคว้าอิสระ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา แนะนำแนวทางที่เป็นประโยชน์ ทุกขั้นตอนของการทำวิจัย และติดตามการทำการศึกษาค้นคว้าอิสระครั้งนี้อย่างใกล้ชิดตลอดมา นับตั้งแต่เริ่มต้น จนกระทั่งเสร็จเรียบร้อยสมบูรณ์ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารยา ประเสริฐชัย ที่สละเวลาเป็นคณะกรรมการสอบการศึกษาค้นคว้าอิสระ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเนื้อหาในคู่มือ

ขอขอบพระคุณคณะผู้บริหาร หัวหน้าหน่วยงาน เพื่อนร่วมงาน ในสำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือ รวมทั้งเป็นกำลังใจในทุกเรื่องที่ทำการศึกษา ค้นคว้าอิสระครั้งนี้

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอขอบพระคุณคณาจารย์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ทุกท่านที่ประสาทความรู้ผู้วิจัย รวมทั้งขอขอบพระคุณเพื่อนนักศึกษา ครอบครัวภริษาคำ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านที่กรุณาให้การสนับสนุน ช่วยเหลือ และกำลังใจ จนทำให้การดำเนินการทำการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

พิมพ์พร ภริษาคำ

ตุลาคม 2558

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญตาราง	ฅ
สารบัญภาพ	ญ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	2
ขอบเขตของการศึกษา	2
นิยามศัพท์	3
ประโยชน์ที่ได้รับ	4
บทที่ 2 แนวคิด บทบาทหน้าที่ หลักเกณฑ์ และกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด	5
แนวคิดและบทบาทหน้าที่ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ	5
หลักเกณฑ์ในการพิจารณาอนุมัติแผนงาน / โครงการ	9
กลุ่มเป้าหมายที่กำหนด	11
บทที่ 3 หลักการ วิธีการเขียน โครงการ	21
หลักการและวิธีการเขียนโครงการ	21
ตารางแผนงานโครงการตามแบบฟอร์ม	42
ตัวอย่างโครงการที่ถูกต้อง	44
บทที่ 4 ขั้นตอนการนำเสนอ โครงการ	54
ระยะเวลาในการนำเสนอแผนงาน โครงการ	54
จำนวนเอกสารที่ต้องนำเสนอ	64
การนำเสนอต่อคณะกรรมการบริการกองทุน	64
บทที่ 5 การรายงานผลการดำเนินงานโครงการ	65
บรรณานุกรม	68

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	71
ก แบบฟอร์มการเสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	72
ข บันทึกข้อตกลง	83
ค ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557	89
ง ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลัก ประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557	103
ประวัติผู้ศึกษา	115



สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 3.1 ตัวอย่าง การเขียนแผนปฏิบัติงาน	28
ตารางที่ 3.2 ตัวอย่างการเขียนขั้นตอนการดำเนินงาน	29
ตารางที่ 3.3 ตัวอย่างแบบฟอร์มเสนอแผนงาน / โครงการ	43
ตารางที่ 4.1 ตารางระยะเวลายื่นเสนอแผนงาน โครงการ	54
ตารางที่ 5.1 ตัวอย่าง โครงสร้างการเขียนรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ	66



สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 3.1 ส่วนนำของแบบฟอร์ม	22
ภาพที่ 3.2 ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	23
ภาพที่ 3.3 วิธีดำเนินการ	27
ภาพที่ 3.4 แผนภูมิตรวจสอบความเกี่ยวพันระหว่างวัตถุประสงค์ กิจกรรม 9 และการดำเนินงาน	29
ภาพที่ 3.5 ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ	30
ภาพที่ 3.6 งบประมาณ	30
ภาพที่ 3.7 ผลที่คาดว่าจะได้รับ	32
ภาพที่ 3.8 สรุปแผนงาน / โครงการ กิจกรรม	33
ภาพที่ 3.9 ประเภทการสนับสนุน	33
ภาพที่ 3.10 กลุ่มเป้าหมายหลัก	34
ภาพที่ 3.11 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	35
ภาพที่ 3.12 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	35
ภาพที่ 3.13 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	36
ภาพที่ 3.14 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มวัยทำงาน	36
ภาพที่ 3.15 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มผู้สูงอายุ	37
ภาพที่ 3.16 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	37
ภาพที่ 3.17 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	38
ภาพที่ 3.18 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	38
ภาพที่ 3.19 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน	38
ภาพที่ 3.20 ผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	39
ภาพที่ 3.21 ผลการพิจารณาแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	40
ภาพที่ 3.22 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม	41

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือเรียกชื่อย่อว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท. ถือได้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (Public policy) ที่มุ่งหวังในการตอบสนองความต้องการในด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ดังนั้นหากท้องถิ่นและชุมชนมีความตระหนัก และมีบทบาทร่วมในการจัดการกับปัญหาสุขภาพของชุมชนมากขึ้นด้วยการสร้างเสริมสุขภาพ (Health promotion) ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญไม่ยิ่งหย่อนกว่าการรักษาพยาบาล โดยมุ่งเน้นไปที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ เป็น “มิติทางสังคมเพื่อสุขภาพ” (Social determinant of health) ท้องถิ่นและชุมชนก็จะเป็นศูนย์รวมของการขับเคลื่อนกิจกรรมสุขภาพ และความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ต่างๆ ในการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนได้มากขึ้น

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้ (1) มีความประสงค์เข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ (2) มีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อนแล้ว และมีการจัดทำแผนและดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆ ในพื้นที่ (3) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณตามอัตราส่วนที่กำหนด องค์กรบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 องค์กรบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 องค์กรบริหารส่วนตำบลใหญ่หรือเทศบาลตำบล สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 เทศบาลเมืองหรือเทศบาลนครหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

รายได้ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วย (1) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและสำหรับปีงบประมาณ 2557 ได้รับจัดสรรเป็นเงิน 45 บาทต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน (2) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรือ

งบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น ตามที่กฎหมายบัญญัติ (3) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชนอื่น และ (4) รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

การจะใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น จะต้องมีการเขียนแผนงาน / โครงการ จากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่ ได้แก่ (1) หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข (2) กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น (3) ศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

ซึ่งการจัดทำแผนงาน / โครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ ยังไม่มีทิศทางที่ชัดเจน ประกอบกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีแนวทางกว้างๆ ซึ่งทำให้เกิดความคลาดเคลื่อน หรือเขียนไม่ตรงประเด็นในการเสนอขอแผนงาน / โครงการนั้นตามวัตถุประสงค์ของกองทุน จึงจำเป็นที่จะต้องทำคู่มือเพื่อเป็นแนวทางในการเขียนที่ชัดเจนในการยื่นขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

2. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นคู่มือการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

3. ขอบเขตของการศึกษา

การจัดทำคู่มือการเขียนโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่

4. นิยามศัพท์

4.1 **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** หมายความว่า องค์กรการบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

4.2 **กองทุนหลักประกันสุขภาพ** หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

4.3 **คณะกรรมการกองทุน** หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

4.4 **การจัดบริการสาธารณสุข** หมายความว่า การจัดการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

4.5 **สถานบริการ** หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

4.6 **หน่วยบริการ** หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

4.7 **หน่วยงานสาธารณสุข** หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านสาธารณสุขโดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนสาธารณสุข เป็นต้น

4.8 **หน่วยงานอื่น** หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือหารป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

4.9 **กลุ่มหรือองค์กรประชาชน** หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน ที่มีกิจกรรมร่วมกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรม โดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

5. ประโยชน์ที่ได้รับ

สามารถนำคู่มือไปใช้ในการกรเขียนโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิ
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 1 เชียงใหม่ ได้



บทที่ 2

แนวคิด บทบาทหน้าที่ หลักเกณฑ์ และกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด

การเขียนโครงการเพื่อเสนอขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ผู้เสนอขอรับงบประมาณจำเป็นต้องรู้ถึงแนวคิด บทบาทหน้าที่ รวมไปถึงหลักเกณฑ์ และกลุ่มเป้าหมายที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

1. แนวคิดและบทบาทหน้าที่ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นับเป็นนวัตกรรมทางสังคมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทย มุ่งเน้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม (อรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์ และคณะ, 2557: 13) โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการประสานหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาช่วยค้นหาปัญหา และความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผน และส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นอกจากมีเจตนารมณ์ในการสร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้ามามีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แล้ว ยังสนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมให้บุคลากรด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้แสดงบทบาทในการสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งนี้ยังส่งเสริมให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง และการสร้างกลไกในสังคมที่จะต้องเข้ามาร่วมกันแก้ปัญหาต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาพให้ลุล่วง

สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 13 (3) มาตรา 18 (4) (8) (9) และมาตรา 47 ได้กำหนดให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุน ประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับ

ท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน รวมถึงสนับสนุนและกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์ เพื่อแสวงหากำไร ดำเนินงาน และบริหารจัดการเงินทุนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่บุคคลในพื้นที่

การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เริ่มดำเนินการนับตั้งแต่ได้มีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2549 ซึ่งในปีแรกมีองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลนำร่องจัดตั้งกองทุนรวม 888 แห่ง

เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2550 ณ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดให้มีพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่องการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการชุมชนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ซึ่งทั้งเจ็ดฝ่ายจะร่วมมือกันเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการชุมชนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยเน้นเรื่อง การแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิต ตลอดจนส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ มีสวัสดิการชุมชนรองรับและสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง โดยการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ โดยได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้

ระยะที่หนึ่ง พ.ศ. 2549-2550 องค์การบริหารส่วนตำบลนำร่องทั่วประเทศ

ระยะที่สอง พ.ศ. 2551-2552 องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีความพร้อม

ระยะที่สามตั้งแต่ พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่ผ่านการประเมิน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการติดตามประเมินผลกองทุน จึงพัฒนาระบบการรายงานผลการดำเนินงานและด้านการเงินของแต่ละกองทุนผ่านเว็บไซต์ของ สปสช. โดยให้กองทุนเป็นผู้บันทึกข้อมูลเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถติดตามการดำเนินงานได้ครอบคลุมทุกกองทุน

นอกจากนี้คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดย ดร.ดิเรก ปัทมศิริวัฒน์ และเครือข่ายนักวิจัยในทุกภูมิภาค ได้เข้ามาดำเนินการวิจัยนโยบายสาธารณะกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในปี พ.ศ. 2550 และปี 2552 ทำให้ได้ข้อสรุปและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาโยบายและการดำเนินงานในพื้นที่ นำมาสู่การแก้ไขประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เมื่อวันที่ 29 เดือนกันยายน พ.ศ. 2552 และประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องแนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บเงินรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงิน หรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ลงวันที่ 16 ธันวาคม 2552 เพื่อเพิ่มความคล่องตัวในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ต่อมาในปี 2557 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณาเห็นสมควรให้ปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น และได้มีมติการประชุมครั้งที่ 11/2556 เมื่อวันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2556 และมติในการประชุมครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2557 ให้ออกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2557 (ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 131 ตอนพิเศษ 57 ง หน้า 39 วันที่ 1 เมษายน 2557) ซึ่งมีผลยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 29 กันยายน 2552 รวมถึงคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 1/2557 เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2557 เห็นควรกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดบริหารสาธารณสุข เพื่อให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยให้ออกประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการ

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 25 มีนาคม 2557 (ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 131 ตอนพิเศษ 76 ง หน้า 27 วันที่ 12 พฤษภาคม 2557) โดยการปรับปรุงและยก่างประกาศใหม่ทั้ง 2 ฉบับนี้ ได้ผ่านกระบวนการกลั่นกรองและการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน และตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยร่วมกันพิจารณาหลักเกณฑ์แนวทาง เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นไปตามเจตนารมณ์การก่อตั้ง มีความเหมาะสม ต่อเนื่องและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

ตามประกาศฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2557 ได้กำหนดวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ โดยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

1.1 เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

1.2 เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 5,000 บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

1.3 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

1.4 เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้เพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

1.5 กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุน เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ได้

จนถึงปัจจุบัน (ณ 31 มีนาคม 2557) มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมบริหารจัดการกองทุน จำนวน 7,759 แห่ง แบ่งเป็นองค์การบริหารส่วนตำบล 5,489 แห่ง เทศบาล 2,270 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 99.78 ของจำนวนองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลทั้งหมดของประเทศ (7,776 แห่ง)

2. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาอนุมัติแผนงาน / โครงการ

คณะกรรมการบริหารกองทุนท้องถิ่น จะพิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการหรือกิจกรรมตามกรอบที่กำหนดไว้ในข้อ 7 (1)-(5) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ตามหลักเกณฑ์ในการพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ หรือกิจกรรมดังต่อไปนี้

2.1 แผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมจะต้องอยู่ในกรอบงานที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในชุมชนหรือท้องถิ่น ทั้งนี้ ลักษณะของกิจกรรมดังกล่าวให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและ สปสช. เป็นผู้กำหนด

2.2 กลุ่มประชากรเป้าหมายที่สำคัญ ที่ประกาศฯ นี้เน้นหนัก คือ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ เพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

2.3 ผู้มีสิทธิที่จะขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ นี้ ได้แก่

2.3.1 **สถานบริการ** หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

2.3.2 **หน่วยบริการ** หมายถึง สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

2.3.3 **หน่วยงานสาธารณสุข** หมายถึง หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่ไม่ได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ของเทศบาล) ส่วนสาธารณสุข (ขององค์การบริหารส่วนตำบล) เป็นต้น

2.3.4 **หน่วยงานอื่น** หมายถึง หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

2.3.5 **กลุ่มหรือองค์กรประชาชน** หมายถึง องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่มชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

3. กลุ่มเป้าหมายที่กำหนด

ในการเสนอแผนงาน / โครงการเพื่อเสนอขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่นั้น จะต้องมีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เน้นหนักตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2557 คือ

1. กลุ่มแม่และเด็ก
2. กลุ่มผู้สูงอายุ
3. กลุ่มคนพิการ
4. กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และ
5. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่

เพื่อให้เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

นอกจากนี้คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้กำหนดการจัดบริการสาธารณสุขตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ลงวันที่ 25 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2557 (อรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์ และคณะ, 2557: 184) ได้ให้ความหมาย การจัดบริการสาธารณสุข หมายถึง การจัดบริการและการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รวมทั้งกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการในพื้นที่ ดังรายละเอียดตัวอย่างกิจกรรมต่อไปนี้

3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด เพื่อยกระดับสุขภาพชีวิตของหญิงตั้งครรภ์หญิงคลอดและหลังคลอด โดยสร้างการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างเสมอภาค และสนับสนุนให้ได้รับชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้านการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคอย่างทั่วถึง เช่น

3.1.1 การสำรวจ ค้นหา และจัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่

3.1.2 การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์

3.1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

3.1.4 การคัดกรองและป้องกันโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์

3.1.5 การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์

3.1.6 การส่งเสริมสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์

3.1.7 การส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

3.1.8 การส่งเสริมสนับสนุนโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ในการให้ความสำคัญสถาบันครอบครัว และการเลี้ยงดูเด็กและเยาวชนอย่างใกล้ชิด

3.1.9 การเยี่ยมบ้านความรู้ให้คำแนะนำ และติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

3.1.10 การติดตาม ค้นหา หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดที่ขาดนัดหรือมีภาวะเสี่ยง

3.1.11 การให้ความรู้และคำแนะนำในชุมชน โรงเรียน หรือหน่วยงานต่างๆ ในชุมชน แก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ในการเตรียมตัว การปฏิบัติและการดูแลตัวเอง

3.1.12 การดูแลผู้ป่วยหญิงหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย

3.1.13 การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในหญิงวัยเจริญพันธุ์

3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้กลุ่มเด็กแรกเกิด-เด็กเล็ก ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อย่างครอบคลุม ทัวถึง และเข้าถึงบริการอย่างเสมอภาค สร้างระบบในการดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-เด็กเล็ก อย่างมีคุณภาพและบูรณาการระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน เพื่อเด็กเจริญเติบโต มีพัฒนาการสมวัย เป็นคนเก่ง คนดี และมีความสุข พัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีการเจริญเติบโต สมองได้รับการเรียนรู้ตามช่วงวัยและมีพัฒนาการสมวัย และสร้างการมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กอย่างองค์รวมจากครอบครัวผู้ชุมชนและศูนย์เด็กเล็ก เช่น

3.2.1 การสำรวจ ค้นหา และจัดทำทะเบียนเด็กเกิดใหม่ เด็กย้ายเข้า-ย้ายออก

3.2.2 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.3 การคัดกรอง ตรวจประเมินและติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.4 การส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กแรกเกิด และเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.5 การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.6 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.7 การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.8 การติดตามความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

3.2.9 การดูแลเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนหลังได้รับวัคซีน และการติดตาม ค้นหา เด็กขาดนัด ขาดวัคซีน

3.2.10 การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง

3.2.11 การพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง หรือครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

3.2.12 การสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กดี

3.2.13 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพัฒนาการทางร่างกายและจิตใจ สมวัย มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน มีความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ได้รับวัคซีนในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ตามมาตรฐานและมีสุขภาวะด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์ สังคม มีทักษะชีวิตและพฤติกรรมที่เหมาะสม ป้องกันและลด ปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชนที่อยู่ในระบบการศึกษาและนอกระบบการศึกษารวมทั้งชนบทห่างไกล ชุมชนแออัด สถานประกอบการ เด็กเร่ร่อน ด้อยโอกาส และเด็ก พิเศษ ป้องกันไม่ให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติดได้ง่าย ให้วัยรุ่นและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือและบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

3.3.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชน

3.3.2 การคัดกรอง ตรวจประเมิน และติดตามพัฒนาการเด็กวัยเรียน

3.3.3 การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ ในเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 3.3.4 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.3.5 การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็น และการได้ยินในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.3.6 การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน ทั้งในโรงเรียนและในชุมชน
- 3.3.7 การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.3.8 การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้าและผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
- 3.3.9 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเรื่อง สารเสพติด โรคนอกรีต และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน ทั้งในโรงเรียนและในชุมชน
- 3.3.10 การส่งเสริมความปลอดภัยและป้องกันอุบัติเหตุในกลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.3.11 การให้ความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัว และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์/ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม แก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.3.12 การติดตามความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนตามอายุของเด็กวัยเรียน
- 3.3.13 การดูแลเด็กวัยเรียนหลังได้รับวัคซีน และการติดตามค้นหา เด็กขาดนัดขาดวัคซีน
- 3.3.14 การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง
- 3.3.15 การพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กวัยเรียนและเยาวชน แก่พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง
- 3.3.16 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.4 กลุ่มวัยทำงาน** เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ส่งเสริมพฤติกรรมในกลุ่มวัยทำงาน และการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมปลอดภัยในการทำงาน ป้องกันและลดปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคนอกรีตและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน ป้องกันไม่ให้กลุ่มวัยทำงานเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติดได้ง่าย ให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มมีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ และบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น
- 3.4.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอวและจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

- 3.4.2 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงาน
- 3.4.3 การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็น และการได้ยินในกลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเสี่ยง
- 3.4.4 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเสี่ยง
- 3.4.5 การส่งเสริมสนับสนุนนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น และศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน
- 3.4.6 การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยทำงานด้วยการแพทย์แผนไทย
- 3.4.7 การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายในกลุ่มวัยทำงานและผู้ที่มีภาวะเสี่ยง จากการทำงาน
- 3.4.8 การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน และผู้ที่มีภาวะเสี่ยง จากการทำงาน
- 3.4.9 การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม และผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยทำงาน
- 3.4.10 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน
- 3.5 กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง** เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและลดการเกิดโรคในกลุ่มที่มีภาวะอ้วน / น้ำหนักเกิน กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังและโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน ลดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการในกลุ่มผู้ป่วย ส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่พึงประสงค์โดยผสมผสานมาตรฐานการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและจิต สนับสนุนระบบบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้มีคุณภาพด้วยบริการเชิงรุก ในชุมชน ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม และส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น
- 3.5.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอวและจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 3.5.2 การคัดกรองและค้นหา ภาวะเสี่ยงโรคเรื้อรัง และโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม วัณโรค โรคเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูง เป็นต้น
- 3.5.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ

3.5.4 การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็น และการได้ยินในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วย

3.5.5 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มโรคหรือปัญหาสุขภาพ ในท้องถิ่น

3.5.6 การส่งเสริมสนับสนุน นวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมพื้นบ้าน

3.5.7 การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยการแพทย์แผนไทย

3.5.8 การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ และติดตามดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มี ภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

3.5.9 การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

3.5.10 การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วย โรคเรื้อรัง

3.5.11 การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม และผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

3.5.12 การส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

3.5.13 การสร้างจิตอาสาดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุในชุมชน

3.5.14 การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง

3.5.15 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการและทุพพลภาพ ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วย องค์การคนพิการมีการพัฒนาศักยภาพด้าน การฟื้นฟูสมรรถภาพและรวมกลุ่มเกิดความเข้มแข็ง สามารถร่วมมือกับสถานบริการ ท้องถิ่น และมี ส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่วยเหลือคนพิการด้วยตนเอง รวมถึงส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในชุมชน ระหว่างสถานบริการ องค์การคนพิการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน ในการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนและให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่คนพิการและทุพพลภาพที่มีความจำเป็นต้องได้รับการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ เช่น

3.6.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพ

3.6.2 การสำรวจ ค้นหา ขึ้นทะเบียนคนพิการและทุพพลภาพ และการรับเอกสารรับรองความพิการ รวมถึงการส่งต่อคนพิการและทุพพลภาพให้ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

3.6.3 การประเมิน แก้ไขความพิการ และฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่คนพิการและทุพพลภาพ

3.6.4 การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะภาพบำบัด การฝึกสอนญาติ / ผู้ดูแล และการอาชีวะบำบัด เป็นต้น

3.6.5 การพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพแบบองค์รวมด้วยทีมสุขภาพ

3.6.6 การส่งเสริมสนับสนุนกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดสู่ชุมชนในพื้นที่

3.6.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

3.6.8 การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ติดตามดูแลสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่คนพิการและทุพพลภาพ

3.6.9 การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและทุพพลภาพในชุมชน

3.6.10 การสร้างและพัฒนาจิตอาสาดูแลคนพิการและทุพพลภาพในชุมชน

3.6.11 การติดตามผลการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพอย่างต่อเนื่อง

3.6.12 การส่งเสริมสนับสนุนการฟื้นฟูสภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวด้วยการแพทย์แผนไทย

3.6.13 การพัฒนาศักยภาพชมรมคนพิการในชุมชน

3.6.14 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์ดูแลผู้พิการ

3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง เพื่อป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง และส่งเสริมปัจจัยที่ดี ที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนโดยตรง ซึ่งหากไม่ดำเนินการป้องกันหรือแก้ไข ปัญหาอาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในชุมชน ได้แก่ การดำเนินการหรือจัดกิจกรรมในด้านต่างๆ โดยจำแนกตามสาเหตุและที่มาของปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคหรือปัญหาสุขภาพ เช่น

3.7.1 พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการปฏิบัติตนที่ไม่เหมาะสม ซึ่งอาจจะมีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การไม่ออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร

ที่ไม่มีประโยชน์ การใช้สารเสพติด การสำล่อนทางเพศ การพักผ่อนไม่เพียงพอ การไม่ระวังป้องกันโรคติดต่อ เช่น

- 1) การรณรงค์หรือจัดกิจกรรมส่งเสริมการปลอดเหล้า บุหรี่ และอบายมุข
ในชุมชน
- 2) การป้องกันและแก้ไขปัญหา เรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน
- 3) การส่งเสริมและการพัฒนาความลาดทางอารมณ์และทักษะชีวิต ตามช่วงวัย
ต่าง ๆ
- 4) การส่งเสริมการออกกำลังกายในโรงเรียน ในสถานประกอบการและใน
ชุมชน
- 5) การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายและการสร้างเสริมสุขภาพด้วย
ภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน
- 6) การส่งเสริมสุขภาพจิตด้วยการปฏิบัติธรรม
- 7) การส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันช่วงวัยต่าง ๆ ในโรงเรียน
ในสถานประกอบการ และในชุมชน
- 8) การส่งเสริมและพัฒนาบุคคลต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพ
- 9) การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ผู้นำชุมชน และผู้นำนักเรียน
ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- 10) การพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อการสร้างเสริม
สุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

3.7.2 การบริโภค เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสม ที่อาจเกิด
ความไม่ปลอดภัยหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น

- 1) การส่งเสริมโภชนาการและอาหารปลอดภัยในโรงเรียน ในสถาน
ประกอบการและในชุมชน
- 2) การรณรงค์การใช้เกลือผสมไอโอดีนเสริมปัญญาในโรงเรียนและในชุมชน
- 3) การรณรงค์และให้ความรู้ในการบริโภคอาหารปลอดสารพิษ พืชสมุนไพร
และการปลูกผักกินเอง
- 4) การส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคที่ถูกต้องและปลอดภัยแก่ประชาชน
- 5) การให้ความรู้และส่งเสริมพฤติกรรมที่ถูกต้องแก่ประชาชน ด้านความ
ปลอดภัยจากการใช้ยา เวชภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และเครื่องสำอาง

6) การส่งเสริมการพัฒนาร้านอาหารขายของชำ และแผงลอยจำหน่ายอาหาร
ในชุมชนเรื่องอาหารและความปลอดภัยในการบริโภค

3.7.3 **อุบัติเหตุ** เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวันที่ปลอดภัย ทั้งภายใน
บ้าน ในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน รวมถึงการลดอุบัติเหตุจากการเดินทางและ
การจราจร เช่น

- 1) การส่งเสริมการขับขี่อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจาก
อุบัติเหตุในการเดินทาง
- 2) การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมเมาไม่ขับ
- 3) การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนหรือการจราจรทางน้ำ
- 4) การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุและสร้างความปลอดภัยภายในบ้าน ในโรงเรียน
ในสถานประกอบการและในชุมชน

3.7.4 **สิ่งแวดล้อม** เพื่อให้เกิดการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ ควบคุม
และป้องกันมลพิษในชุมชน เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน และส่งเสริมการ
มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน รวมถึงส่งเสริมการมีส่วนร่วม
ในการอนุรักษ์และดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างยั่งยืน เช่น

- 1) การรณรงค์อนุรักษ์และดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างยั่งยืน
- 2) การส่งเสริมการควบคุมและป้องกันมลพิษในชุมชน
- 3) การส่งเสริมการเกษตรปลอดสารเคมีและลดการใช้สารเคมี
- 4) การตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดแก่ประชาชนที่มีความเสี่ยง
- 5) การกำจัดและป้องกันการปนเปื้อนน้ำขุ่นขี้โคลนเพื่อป้องกันและควบคุมโรค
ไข้เลือดออก
- 6) การรณรงค์ให้ประชาชนดูแลรักษาที่อยู่อาศัยและชุมชนให้ถูกสุขลักษณะ
- 7) การส่งเสริมการจัดการขยะอย่างถูกสุขลักษณะโดยชุมชน
- 8) การป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วง โรคหนองพยาธิ และโรคที่เกิด
จากอาหารและน้ำเป็นสื่อในชุมชน
- 9) การป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
- 10) การสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ในชุมชน
- 11) การควบคุมป้องกันโรคและภัยคุกคามที่เป็นปัญหาในชุมชน

12) การส่งเสริมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน ในสถาน
ประกอบการและในชุมชน



บทที่ 3

หลักการ วิธีการเขียนโครงการ

คู่มือการเขียนโครงการการดูแลสุขภาพประชาชนระดับปฐมภูมิของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ ฉบับนี้ได้รวบรวมหลักการและวิธีการเขียนโครงการตามแบบฟอร์มที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

1. หลักการและวิธีการเขียนโครงการ

การเขียนแผนงาน โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีแบบฟอร์มการเสนอตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด ซึ่งประกอบด้วยส่วนต่างๆ ดังต่อไปนี้

ส่วนนำของแบบฟอร์ม เป็นข้อมูลทั่วไปของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

1.1 ส่วนนำของแบบฟอร์ม เป็นข้อมูลทั่วไปของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประกอบด้วย

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ)มีความประสงค์
จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....
ในงบประมาณ.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
.....เป็นเงิน..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

ภาพที่ 3.1 ส่วนนำของแบบฟอร์ม

คำอธิบายภาพที่ 3.1

1.1.1 ชื่อแผนงาน / โครงการ กิจกรรม การตั้งชื่อโครงการต้องมีความชัดเจนเหมาะสม กะทัดรัด ใช้ภาษาที่ดี และสื่อความหมายได้อย่างชัดเจน เป็นที่เข้าใจง่ายสำหรับผู้ที่จะนำโครงการไปใช้หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับโครงการ สามารถสื่อถึงแนวคิดหลักของโครงการ ชื่อโครงการจะบอกให้ทราบว่าทำอะไรบ้าง โครงการที่จัดทำขึ้นนั้นทำเพื่ออะไร ทั้งนี้ชื่อโครงการโดยทั่วไปควรจะต้องแสดงลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ ลักษณะเฉพาะของโครงการ และจุดมุ่งหมายของโครงการ โดยประเด็นหลักคือ การเขียนว่า จะทำอะไร แก่ใคร และที่ไหน

1.1.2 ชื่อหน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มคน เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบแผนงาน โครงการ ที่ยื่นขอทุน ควรระบุสถานที่ติดต่อ และหมายเลขโทรศัพท์ผู้รับผิดชอบไปด้วย

1.2 ข้อมูลส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เป็นข้อมูลสำหรับผู้เสนอ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด ประกอบด้วย

<p>ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)</p> <p>1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>2. วิธีดำเนินการ</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p>

ภาพที่ 3.2 ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

คำอธิบาย

1.2.1 วัตถุประสงค์ การเสนอแผนงานโครงการหรือกิจกรรม จะต้องใช้แบบเสนอ
แผนงาน /โครงการ กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพที่กำหนดขึ้น (ภาคผนวก) จำเป็นต้องมีการ
กำหนดวัตถุประสงค์และตัวชี้วัด ซึ่งเป็นเครื่องชี้แนวทางในการดำเนินงานของโครงการ
โดยวัตถุประสงค์จะเป็นข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะกระทำสิ่งต่างๆ ภายในโครงการให้ปรากฏ
ผลเป็นรูปธรรม ซึ่งข้อความที่ใช้เขียนเป็นวัตถุประสงค์จะต้องชัดเจน ไม่คลุมเครือ สามารถวัดและ
ประเมินผลได้ โครงการแต่ละโครงการสามารถมีวัตถุประสงค์ได้มากกว่า 1 ข้อ

ลักษณะของวัตถุประสงค์ขึ้นอยู่กับระดับและขนาดของโครงการ เช่น ถ้าเป็น
โครงการขนาดใหญ่ วัตถุประสงค์ก็จะมีลักษณะที่กว้างเป็นลักษณะวัตถุประสงค์ทั่วไป หากเป็น
โครงการขนาดเล็ก สามารถลงปฏิบัติการในพื้นที่เป้าหมายหรือปฏิบัติงานในลักษณะที่เฉพาะเจาะจง
เฉพาะอย่าง วัตถุประสงค์ก็จะมีลักษณะเฉพาะ หรือโดยทั่วไปจะเรียกว่าวัตถุประสงค์เฉพาะ ถึงอย่างไร
ก็ตามการเขียนวัตถุประสงค์ในโครงการแต่ละระดับ แต่ละขนาดจะต้องมีความสัมพันธ์สอดคล้อง
กันวัตถุประสงค์ของโครงการย่อย จะต้องสัมพันธ์และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการขนาด
ใหญ่

การเขียนวัตถุประสงค์ควรจะต้องคำนึงถึงลักษณะที่ดี 5 ประการ หรือจะต้องกำหนดขึ้นด้วยความฉลาด (SMART) ซึ่ง ประชุม (2535) ได้อธิบายความหมายไว้ดังนี้

S = Sensible (เป็นไปได้)	หมายถึง วัตถุประสงค์จะต้องมีความเป็นไปได้ ในการดำเนินงาน โครงการ
M = Measurable (วัดได้)	หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีจะต้องสามารถวัดและประเมินผลได้
A = Attainable (ระบุสิ่งที่ต้องการ)	หมายถึง วัตถุประสงค์ต้องระบุสิ่งที่ต้องการดำเนินงาน อย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจงมากที่สุด
R = Reasonable (เป็นเหตุเป็นผล)	หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีต้องมีความเป็นเหตุเป็นผลในการ ปฏิบัติ
T = Time (เวลา)	หมายถึง วัตถุประสงค์ที่ดีจะต้องมีขอบเขตของเวลาที่แน่นอน ในการปฏิบัติงาน

การเขียนวัตถุประสงค์ของโครงการมีลักษณะเป็นวัตถุประสงค์เชิงปฏิบัติการที่สามารถแสดงให้เห็นถึงแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างชัดเจนและเข้าใจง่าย ดังนั้นการเขียนวัตถุประสงค์จึงควรใช้คำ ที่แสดงถึงความตั้งใจและเป็นลักษณะเชิงพฤติกรรมเพื่อแสดงให้เห็นถึงการดำเนินงานโครงการ เช่นคำว่า อธิบาย พรรณนา เลือกสรร ระบุ สร้างเสริม ประเมินผล ลำดับ แยกแยะ แจกแจง กำหนดรูปแบบ และแก้ปัญหา เป็นต้น ดังตัวอย่างการเขียนวัตถุประสงค์โครงการเช่น

1) ตัวอย่างของการเขียนวัตถุประสงค์ของโครงการ

ตัวอย่างที่ 1 โครงการเฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ให้มีความสามารถและดำเนินกิจกรรมในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

ตัวอย่างที่ 2 โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเสริมสร้างทักษะ ความรู้ ความเข้าใจในการดูแล และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการให้กับผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และชุมชนให้สามารถดูแลผู้พิการได้
2. เพื่อให้ผู้พิการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ลดภาระพึ่งพิง แก่ครอบครัวและชุมชน

นอกจากนี้ยังมีคำที่ควรหลีกเลี่ยง ในการใช้เขียนวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะเป็นคำที่มีความหมายกว้าง ไม่แสดงแนวทางการปฏิบัติให้บรรลุวัตถุประสงค์ ยกต่อการวัดและประเมินผลการดำเนินงานได้ คำดังกล่าวได้แก่คำว่าเข้าใจ ทราบ ค้นเคย ชาบซึ่ง รู้ซึ่ง เชื่อ สนใจ เคยชิน สำนึก และยอมรับ ตระหนัก เป็นต้น ดังตัวอย่างประโยค ต่อไปนี้

1. เพื่อให้นักเรียนทุกคนในโรงเรียนตระหนักถึงภัยของโรคอ้วน
 2. เพื่อให้กลุ่มสตรีแม่บ้าน ได้ออกกำลังกายร่วมกัน
 3. เพื่อให้เกิดความสามัคคีเป็นแบบอย่างที่ดีแก่คนในชุมชน
 4. เพื่อให้ประชาชนตระหนักเรื่องโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง ฯลฯ
- 2) ข้อแนะนำเพิ่มเติมในการเขียนวัตถุประสงค์ของแผนงาน / โครงการ / หรือ

กิจกรรม

- (1) วัตถุประสงค์ของแผนงาน / โครงการ / หรือกิจกรรมทุกๆ วัตถุประสงค์ ต้องระบุตัวชี้วัด และระบุวิธีการประเมินตัวชี้วัด
- (2) วัตถุประสงค์ของแผนงาน / โครงการ / หรือกิจกรรม ต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- (3) กรณีวัตถุประสงค์ที่เป็นผลพลอยได้จากการทำแผนงาน / โครงการ / หรือกิจกรรม เช่น โครงการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และเพศศึกษา มีการกำหนดวัตถุประสงค์ที่เป็นผลพลอยได้จากการทำแผนงาน / โครงการ / หรือกิจกรรม เช่น 1) เพื่อส่งเสริมให้เกิดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสสังคมเรื่องโรคเอดส์แก่สาธารณชนทั้งในชุมชนและสังคม 2) เพื่อการอยู่ร่วมกันในครอบครัว ชุมชน และได้รับการที่เหมาะสมอย่างทันทั่วทั้งที่ ฯลฯ ดังตัวอย่างที่กล่าวมานี้ ถือเป็นวัตถุประสงค์ที่เป็นผลพลอยได้จากการทำโครงการหากจะตัดออกจากวัตถุประสงค์ของโครงการนี้ ก็สามารรถตัดได้ แต่หากคงวัตถุประสงค์ข้อนี้ไว้ ต้องมีการกำหนดตัวชี้วัดรองรับและระบุการประเมินตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้นไปด้วย

(4) วัตถุประสงค์ของแผนงาน / โครงการ / หรือกิจกรรม ต้องมีความเฉพาะเจาะจง ไม่กว้างเกินไป หากวัตถุประสงค์มีความกว้าง ส่งผลให้ไม่สามารถประเมินผลโครงการได้หรือประเมินได้ยาก

3) การกำหนดตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator : KPI) ตามพจนานุกรม The Collins COBUILD ให้ความหมายว่า

Key หมายถึง สำคัญที่สุดในกลุ่ม

Performance หมายถึง ทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งได้ดีแค่ไหน บรรลุ สำเร็จแค่ไหน

Indicator หมายถึง ตัววัดหรือคุณค่าที่ให้แก่อะไรสิ่งใดสิ่งหนึ่ง

ดังนั้น ตัวชี้วัด (KPI) หมายถึง เครื่องมือที่ใช้วัดผลการดำเนินงานหรือประเมินผลการดำเนินงานในด้านต่างๆ ขององค์กร หรือในระดับแผนงาน / โครงการ ซึ่งสามารถแสดงผลของการวัดหรือการประเมินในรูปแบบข้อมูลเชิงประมาณเพื่อสะท้อนประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการปฏิบัติงานขององค์กรหรือแผนงาน / โครงการ หรืออีกความหมายคือ ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ เครื่องมือที่ใช้วัด และประเมินผลการดำเนินงานในด้านต่างๆ ที่สำคัญขององค์กร หรือแผนงาน / โครงการ ซึ่งสามารถแสดงผลเป็นข้อมูลในรูปแบบของตัวเลขเพื่อสะท้อนประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงานขององค์กรหรือแผนงาน / โครงการ

4) ตัวชี้วัดที่ดีต้องใช้หลัก SMART

S = Specific หมายถึง ชัดเจน เฉพาะเจาะจง

M = Measurable หมายถึง วัดผลได้

A = Achievable หมายถึง ไม่ยากเกินไป และไม่ยากเกินไป

R = Resource หมายถึง ทรัพยากรเท่าที่มีอยู่

T = Time หมายถึง ภายในระยะเวลาที่เหมาะสม

5) ขั้นตอนการสร้างตัวชี้วัด KPI

(1) กำหนดวัตถุประสงค์หรือผลลัพธ์ที่โครงการต้องการ (What to measure?)

(2) กำหนดปัจจัยสู่ความสำเร็จหรือปัจจัยวิกฤต (Key Success Factor or Critical Success Factor) ที่สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์หรือผลลัพธ์ที่โครงการต้องการ เช่น ปัจจัยด้านคุณภาพ ปริมาณ ต้นทุน การส่งมอบ ความพึงพอใจ ความปลอดภัย และการเพิ่มผลผลิต

(3) กำหนดตัวดัชนีชี้วัดที่สามารถบ่งชี้ความสำเร็จ/ประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลจากการดำเนินการตามวัตถุประสงค์หรือผลลัพธ์ที่โครงการต้องการ (How to measure?) ซึ่งสามารถแสดงเป็นข้อมูลในเชิงปริมาณ

6) ตัวอย่างของการเขียนตัวชี้วัด

(1) ตัวอย่างที่ 1 โครงการเฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง

ตัวชี้วัดและวิธีการประเมิน

ก. กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 วิธีการประเมิน ประเมินจากทะเบียนการสำรวจการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรคความดัน / เบาหวานของ รพ.สต.

ข. อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 วิธีการประเมิน ประเมินจากความรู้ก่อน-หลังและจากผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข

(2) ตัวอย่างที่ 2 โครงการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ

ตัวชี้วัดและวิธีการประเมิน

ก. ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและชุมชนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 วิธีการประเมิน ประเมินจากความรู้ของผู้ดูแลผู้พิการ ก่อน-หลังอบรม

ข. ผู้พิการได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ลดภาระพึ่งพิงแก่ครอบครัวของชุมชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 วิธีการประเมิน ประเมินจากการสำรวจติดตามผู้พิการในชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

1.
2.
3.
4.
5.

ภาพที่ 3.3 วิธีดำเนินการ

คำอธิบาย

1.2.2 วิธีการดำเนินการ คือ งานหรือกิจกรรมที่กำหนดขึ้นเป็นขั้นตอนตามลำดับ ก่อนหลังเพื่อใช้ปฏิบัติให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ โดยวิธีการดำเนินการจะนำวัตถุประสงค์ มาจำแนกเป็นกิจกรรมย่อยหลายกิจกรรม ซึ่งในการเขียนวิธีการดำเนินงานโครงการควรแสดงถึง กิจกรรมและกระบวนการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ แสดงรายละเอียดกิจกรรมนั้นๆ อย่าง เพียงพอ โดยจะแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการว่ามีกิจกรรมใดที่จะต้องทำ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และมีกำหนดระยะเวลาของแต่ละกิจกรรมที่สมเหตุสมผล ในกรณีที่ทำ หลายกิจกรรมควรอธิบายแต่ละกิจกรรมด้วยว่าจะเชื่อมโยงกันอย่างไร กิจกรรมหนึ่งๆ จะส่งผลกระทบต่อ กิจกรรมอื่นๆ อย่างไร ซึ่งกิจกรรมต่างๆ เหล่านี้จะนำไปอธิบายโดยละเอียดในส่วนของแผนการ ปฏิบัติงานหรือปฏิทินปฏิบัติงานอีกครั้งหนึ่ง

ตารางที่ 3.1 ตัวอย่าง การเขียนแผนปฏิบัติงาน

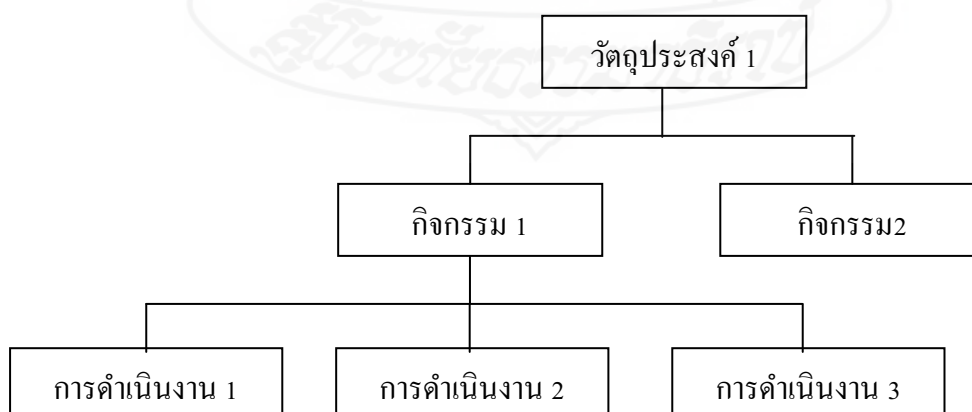
ลักษณะงาน	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
1. จัดเตรียมกิจกรรม	←————→					
2. ติดต่อกลุ่มเป้าหมาย รับสมัครสมาชิก		←————→				
3. ดำเนินการฝึกอบรมรุ่นที่ 1			←————→			
4. ดำเนินการฝึกอบรมรุ่นที่ 2				←————→		
3. ติดตามและประเมินผล					←————→	

ในการเขียนแผนปฏิบัติงานเป็นการนำเอาขั้นตอนต่างๆ นั้นการดำเนินงานจะมีการแจกแจงรายละเอียดให้ผู้ทำโครงการสามารถลงมือปฏิบัติงานได้ โดยจะเขียนรายละเอียดแต่ละงานที่ต้องทำว่า มีใครเป็นผู้รับผิดชอบในงานนั้นบ้าง จะทำเมื่อใด และมีวิธีการในการทำอย่างไร

ตารางที่ 3.2 ตัวอย่างการเขียนขั้นตอนการดำเนินงาน

กิจกรรม (จะทำอะไร)	กลุ่มเป้าหมาย (กับใครที่ไหน)	ระยะเวลา (กี่วัน เมื่อไร)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	งบประมาณ ที่ขอรับการ สนับสนุนจาก กองทุนฯ	งบประมาณ แหล่งอื่น
1. การจัด เสวนา	ผู้เข้าร่วม 50-80คน/ครั้ง	6 ครั้ง ตลอด โครงการ	มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เพื่อสร้าง ภูมิคุ้มกันในชีวิต ด้วยหลักจริยธรรม	54,000 บ.	18,000 บ.
2. ส่งเสริม กิจกรรม สร้างสรรค์ ป็นสุข	ผู้ร่วมจัด กิจกรรม 20/ครั้ง จัดในโรงเรียน/ ชุมชน	1 ครั้ง/เดือน รวม 3 ครั้ง	มีการดำเนิน กิจกรรมเพื่อสังคม ภายใต้แนวคิด ” พี่ชวนน้อง ร่วม สร้างสรรค์ เพื่อสังคม”	11,250 บ.	3,750 บ.

การตรวจสอบความถูกต้องของวัตถุประสงค์ กิจกรรม และการดำเนินงาน เป็นเรื่องที่สำคัญประการหนึ่ง ผู้จัดทำโครงการ ควรตรวจสอบความเกี่ยวพันระหว่างวัตถุประสงค์ กิจกรรม และการดำเนินงาน โดยพิจารณาจากแผนภูมิต่อไปนี้



ภาพที่ 3.4 แผนภูมิตรวจสอบความเกี่ยวพันระหว่างวัตถุประสงค์ กิจกรรม และการดำเนินงาน

3. ระยะเวลาดำเนินการ
4. สถานที่ดำเนินการ

ภาพที่ 3.5 ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

คำอธิบาย

1.2.3 ระยะเวลาในการดำเนินการ คือ การระบุระยะเวลาตั้งแต่เริ่มต้นโครงการจนเสร็จสิ้นโครงการว่า ใช้เวลาทั้งหมดเท่าใด โดยแสดงให้เห็นจุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการ ระบุ วัน เดือน ปี ที่เริ่มทำและสิ้นสุด ถ้าหากเป็นโครงการระยะยาว และมีหลายระยะก็ต้องแสดงช่วงเวลาในแต่ละระยะของโครงการนั้นด้วย เพื่อใช้เป็นรายละเอียดประกอบการพิจารณาอนุมัติโครงการ

1.2.4 สถานที่ดำเนินการ เป็นการระบุสถานที่ตั้งของโครงการหรือระบุว่ากิจกรรมนั้นจะทำ ณ สถานที่แห่งใด (ระบุพื้นที่ โดยระบุ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด ว่ามีจำนวนเท่าไร) ทั้งนี้ เพื่อสะดวกต่อการจัดเตรียมสถานที่ให้พร้อมก่อนที่จะทำกิจกรรมนั้นๆ

5. งบประมาณ		
จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....		
จำนวน	บาท	รายละเอียด ดังนี้
- ค่า.....	เป็นเงิน	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน	บาท

ภาพที่ 3.6 งบประมาณ

คำอธิบาย

1.2.5 งบประมาณ งบประมาณที่ต้องใช้เป็นการระบุค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้ในการดำเนินกิจกรรมขั้นต่างๆ โดยทั่วไปจะแจกแจงเป็นหมวดย่อยๆ เช่น หมวดค่าวัสดุ หมวดค่าใช้สอย หมวดค่าตอบแทน หมวดค่าครุภัณฑ์ ซึ่งการแจกแจงงบประมาณจะมีประโยชน์ในการตรวจสอบความเป็นไปได้และตรวจสอบความเหมาะสมในสถานการณ์ต่างๆ ทั้งนี้การเขียนแสดงรายงานงบประมาณและทรัพยากรที่ต้องใช้ในโครงการควรแจกแจงรายละเอียดให้ชัดเจน

หลักเกณฑ์ในการเขียนงบประมาณในแผนงานโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ควรเขียนให้เหมาะสมกับการดำเนินโครงการ ไม่มากจนเกินไปหรือฟุ่มเฟือยเกินความจำเป็น ซึ่งอาจทำให้คณะกรรมการบริหารกองทุนไม่อนุมัติ แผนงานโครงการนั้นๆ ได้แต่ถ้าเขียนงบประมาณน้อยเกินไป ผู้รับผิดชอบโครงการก็ไม่อาจดำเนินแผนงานโครงการได้สำเร็จ

ดังนั้น เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาเช่นนี้เกิดขึ้นทุกครั้งที่ตั้งงบประมาณแผนงานโครงการให้แจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่จะดำเนินงานตั้งแต่เริ่มต้นแผนงานโครงการจนเสร็จสิ้น ยกตัวอย่างเช่น

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในเด็กและเยาวชน
รายละเอียดงบประมาณ

1. ค่าอาหารเด็ก ป.5 และ ป.6 จำนวน 100 คน ๆ ละ 60 บาท ต่อมื้อ เป็นเงิน 6,000 บาท

2. ค่าอาหารว่างเด็ก ป.5 และ ป.6 จำนวน 100 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 4,000 บาท

3. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 คนๆ ละ 1 ชั่วโมงๆ ละ 400 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท

4. ค่าจัดทำป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 500 บาท

5. ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน 500 บาท แยกเป็น

5.1 กระดาษเอ4 จำนวน 2 รีมๆ ละ 120 บาท เป็นเงิน 240 บาท

5.2 กระดาษฟรุ้ค จำนวน 28 แผ่นๆ ละ 5 บาท เป็นเงิน 140 บาท

5.3 ปากกาเคมี จำนวน 10 ด้ามๆ ละ 12 บาท เป็นเงิน 120 บาท

6. ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 4 เล่มๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน 400 บาท

รวมงบประมาณดำเนินการทั้งสิ้น 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข้อพึงระมัดระวังและข้อแนะนำในการเขียนงบประมาณ ดังนี้คือ

1. แผนงาน / โครงการที่ไม่ใช่การอบรม หรือการประชุม ไม่ควรตั้งงบประมาณค่าอาหาร

2. ค่าใช้จ่ายที่เป็นภารกิจปกติของหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการไม่ควรใช้งบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เช่น โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้กีฬาเป็นสื่อ หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ คือ โรงเรียน ตั้งงบประมาณเป็นค่าวิทยากร ซึ่งเป็นภารกิจปกติของ

โรงเรียน การใช้กองทุนหลักประกันสุขภาพจ่ายให้โรงเรียนถือว่าเป็นการซ้ำซ้อนเสี่ยงต่อการถูกคืนเงินในภายหลัง

3. ค่าใช้จ่ายที่ไม่สอดคล้องกับกิจกรรมและวัตถุประสงค์ของแผนงาน / โครงการ เช่น โครงการสารวัตรกำจัดบูลาย ตั้งค่าจัดซื้อกระเป๋าเก็บอุณหภูมิควบคุมโรค และค่าอุปกรณ์ในการจัดบอร์ดวิชาการ เป็นต้น

4. ค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง ต้องระบุจำนวนมื้อ แยกค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่างออกจากกัน

5. ค่าวัสดุควรแจกแจงว่าเป็นอะไร กี่ชิ้น ชิ้นละกี่บาท

6. ค่าจัดทำเอกสารควรแจกแจงว่าเป็นเอกสารอะไร กี่ชุด ชุดละกี่บาท

7. ค่าจัดทำเอกสารไม่สามารถเหมาจ่ายต่อหมู่บ้านหรือต่อครั้งได้

8. ค่าตอบแทนวิทยากร ควรแจกแจงจำนวนชั่วโมง ชั่วโมงละกี่บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.
2.
3.

ภาพที่ 3.7 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

คำอธิบาย

1.2.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ เป็นการระบุถึงผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ ซึ่งส่วนนี้จะเป็นการบอกถึงเมื่อโครงการที่ทำสิ้นสุดลง ประกอบด้วยผลกระทบในทางที่ดีที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมายที่ปฏิบัติงานด้วยทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยระบุให้ชัดเจนว่ากลุ่มเป้าหมายจะได้รับผลประโยชน์จากโครงการอย่างไรและช่วยแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องของเขาอย่างไร และผลกระทบที่ตามมาจะเกิดขึ้นในลักษณะใด

1.2.7 สรุปแผนงาน โครงการกิจกรรม ตามแบบฟอร์ม

ตามแบบฟอร์มเสนอแผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ในข้อ 7 ของแบบฟอร์ม ผู้เสนอขอรับงบประมาณจะต้องลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการ ที่เป็นรายการหลัก สำหรับใช้ในการจำแนกประเภท

เท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยแบ่งเป็นข้อย่อย ดังนี้

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

ภาพที่ 3.8 สรุปแผนงาน / โครงการ กิจกรรม

คำอธิบาย

ข้อ 7.1 หน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2557 ข้อ 7 ให้ระบบชื่อหน่วยงาน / องค์กร / กลุ่มคน
ให้ชัดเจน เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห้วย กลุ่มใจประสานใจ ชมรมออกกำลัง
กายบ้านท่าศาลา เป็นต้น โดยในข้อย่อย 7.1.1-7.1.5 ให้เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น โดยเลือกตรงตาม
ลักษณะของหน่วยงานที่ขอรับทุน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

ภาพที่ 3.9 ประเภทการสนับสนุน

คำอธิบาย

ข้อ 7.2 ประเภทการสนับสนุน ให้เลือกเพียง 1 รายการ โดยหน่วยงานผู้ขอรับ
ทุนสามารถเลือกรายการ ยกเว้นข้อ 7.2.4 เป็นการสนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกัน
สุขภาพ หน่วยงานที่จะใช้เงินในข้อ 7.2.4 มีเพียงคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เท่านั้น

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

ภาพที่ 3.10 กลุ่มเป้าหมายหลัก

คำอธิบาย

ข้อ 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก ให้เลือกเพียง 1 รายการ โดยเป็นกลุ่มเป้าหมาย
ที่ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินกิจกรรม โดยเลือกได้เพียง 1 กลุ่มเท่านั้น

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.11 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.12 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.13 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.14 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.15 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.16 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.17 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.18 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ภาพที่ 3.19 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน

คำอธิบาย

ภาพที่ 3.11-ภาพที่ 3.18 ข้อ 7.4.1-ข้อ 7.4.8 ให้เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น เป็นการเลือกกิจกรรมที่จะทำกับกลุ่มเป้าหมายหลัก เช่น การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง การเยี่ยมชมตามดูแลสุขภาพ การณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เป็นต้น

ซึ่งแต่ละกิจกรรมให้เลือกเพียง 1 กิจกรรม ต่อ 1 กลุ่มเป้าหมายหลักเท่านั้น

<p>ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่-เดือน-พ.ศ.</p>

ภาพที่ 3.20 ผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

คำอธิบาย

ผู้เสนอแผนงาน โครงการ กิจกรรม เป็นการระบุว่าใครหรือหน่วยงานใด เป็นผู้เสนอแผนงานโครงการ กิจกรรม พร้อมทั้งลงวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ในการเสนอแผนงานโครงการ ในกรณีผู้เสนอขอรับงบประมาณ เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้ผู้บริหารหน่วยงานสูงสุด เป็นผู้ลงนาม รับผิดชอบโครงการ หากเป็นกลุ่ม องค์กร ภาคประชาชน ให้ผู้เป็นประธาน หรือหัวหน้ากลุ่มองค์กร ภาคประชาชน เป็นผู้ลงนามรับผิดชอบโครงการ

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / 25..... เมื่อวันที่ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพที่ 3.21 ผลการพิจารณาแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม

1.3 ข้อมูลส่วนที่ 2 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เป็นข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด ประกอบไปด้วย

1.3.1 มติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ วันที่

1.3.2 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

อนุมัติ งบประมาณพร้อมเหตุผล

ไม่อนุมัติงบประมาณ พร้อมเหตุผล

1.3.3 ข้อกำหนดการรายงานผลความสำเร็จของแผนงาน โครงการตามแบบฟอร์ม ส่วนที่ 3 ภายในกำหนด

1.3.4 ลงชื่อประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ พร้อมลงวันที่กำกับ

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. ผลการดำเนินงาน

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

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพที่ 3.22 แบบรายงานผลการดำเนินงาน / โครงการ / กิจกรรม

1.4 ข้อมูลส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นข้อมูลสำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน

1.4.1 ผลการดำเนินงาน

1.4.2 ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

1.4.3 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมคน

1.4.4 การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาทคิดเป็นร้อยละ.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาทคิดเป็นร้อยละ.....

1.4.5 ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน ระบุถึงปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน มีหรือไม่ พร้อมทั้งข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการครั้งต่อไป

ไม่มี

มี

1.4.6 ลงชื่อผู้รายงาน ผู้รับผิดชอบโครงการลงลายมือชื่อ พร้อมวันที่ ในการรายงานผลส่วนที่ 3

2. ตารางแผนงานโครงการตามแบบฟอร์ม

ในการเสนอแผนงาน / โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีห้วงระยะเวลาในการเสนอแผนงาน / โครงการ ควรจัดทำเป็นสรุปแผนงาน / โครงการตามแบบฟอร์มใบขาง ซึ่งประกอบด้วย

1. ชื่อแผนงาน / โครงการ
2. วัตถุประสงค์
3. กลุ่มเป้าหมาย
4. พื้นที่ดำเนินการ
5. ตัวชี้วัด (KPI)

6. กิจกรรม
7. ระยะเวลาดำเนินการ
8. งบประมาณ
9. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ตัวอย่างแบบฟอร์มแบบเสนอแผนงาน / โครงการ

แผนงาน / โครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ.....

ตารางที่ 3.3 ตัวอย่างแบบฟอร์มเสนอแผนงาน / โครงการ

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ

แบบฟอร์มเสนอแผนงาน / โครงการในรูปแบบตารางเป็นการสรุปแผนงาน / โครงการ ทำให้เห็นภาพชัดเจน ประกอบการพิจารณาอนุมัติโครงการของคณะกรรมการบริหารกองทุนได้ง่ายขึ้น เมื่อผ่านคณะกรรมการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารกองทุนแล้ว กรณีให้นำมาปรับปรุงแก้ไข หรืออนุมัติให้นำมาปรับใส่ในแบบฟอร์มเสนอแผนงาน / โครงการ ที่ สปสช. กำหนดต่อไป

3. ตัวอย่างโครงการที่ถูกต้อง

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การเฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห้าย
มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง
ในปีงบประมาณ 2558 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระ
ดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา เป็นเงิน 26,000.00 บาท โดยมีรายละเอียด
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

1.1 วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1.1.1 เพื่อให้ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรค
ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

1.1.2 เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

1.1.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ให้มีความสามารถและ
ดำเนินกิจกรรมในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

1.2 วิธีดำเนินการ

1.2.1 ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำ
ท้องถิ่น และอาสาสมัครสาธารณสุข

1.2.2 ร่วมกับผู้นำท้องถิ่น และอาสาสมัครสาธารณสุขสำรวจประชากร
กลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ

1.2.3 จัดทำทะเบียนประชากรกลุ่มเป้าหมาย

1.2.4 จัดทำแผนการตรวจคัดกรองแต่ละหมู่บ้านพร้อมแจ้งแผนการดำเนินงานให้อาสาสมัครสาธารณสุขและผู้นำท้องถิ่น

1.2.5 พัฒนาศักยภาพแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของแต่ละหมู่บ้าน ให้สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่างๆ โดยวัดความดันโลหิตและตรวจคัดกรองเบาหวานได้ โดยดำเนินการให้ความรู้เรื่องแนวทางการคัดกรองภาวะสุขภาพประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป และการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

1.2.6 แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของแต่ละแห่ง ใช้เครื่องมือคัดกรองภาวะสุขภาพของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป คัดกรองผู้มีโอกาสเสี่ยงต่อภาวะเกิดโรคเบาหวานเบื้องต้นด้วยวาจา (Verbal Screening) เมื่อพบข้อบ่งชี้อีก 1 ข้อ ถือเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงปานกลาง ซึ่งต้องส่งตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ณ รพ.สต. ในพื้นที่

1.2.7 จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการดูแลตนเองเพื่อป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง

1.2.8 สรุปและประเมินผลโครงการ

1.3 ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 26 – 28 มิถุนายน พ.ศ. 2558

1.4 สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห่าย

1.5 งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา จำนวน 26,000 บาท รายละเอียดดังนี้

1.5.1 ค่าอาหารในการอบรมให้ความรู้การดูแลตนเองและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 215 คนๆ ละ 60 บาทต่อมื้อ

เป็นเงิน 12,900 บาท

1.5.2 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ ในการอบรมให้ความรู้ การดูแลตนเองและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

จำนวน 215 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 20 บาท

เป็นเงิน 8,600 บาท

1.5.3 ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 คนๆ ละ 1 ชั่วโมง ๆ ละ 400 บาท
จำนวน 3 วัน

เป็นเงิน 3,600 บาท

1.5.4 ค่าจัดทำป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย

เป็นเงิน 500 บาท

1.5.5 ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 4 เล่มๆ ละ 100 บาท

เป็นเงิน 400 บาท

1.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.6.1 ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

1.6.2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

1.6.3 อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีความสามารถและดำเนินกิจกรรมในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

1.7 สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เหลือเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

1.7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองท้าย

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุข

ของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น

โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

1.7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/
สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค
ของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/
คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

1.7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริม

สุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

1.7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน
และฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ
และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอด
และหลังคลอด

- ให้ความรู้
- และมะเร็งเต้านม
- และฐานข้อมูลสุขภาพ
- และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ให้ความรู้
- เรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ตามวัย
- และฐานข้อมูลสุขภาพ
- และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ให้ความรู้
- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูก
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการ
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรค
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/

- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 ตามวัย
 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรค
 การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/
 ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/
 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน
 และฐานข้อมูลสุขภาพ
 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ
 และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/
 ให้ความรู้
 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัย
 ทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่ม
 วัยทำงาน
 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/
 การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/
 ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน
และฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ
และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การติดตามดูแลสุขภาพ
ให้ความรู้
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียน
และฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ
และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การติดตามดูแลสุขภาพ
ให้ความรู้
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและ
สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ มานิตย์ น้อยทอง ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายมานิตย์ น้อยทอง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห่าย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ธันวาคม 2557

ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา ครั้งที่ 3/252558 เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2558 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวน 26,000.00 บาท

เพราะ เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และตรงกลุ่มเป้าหมายที่ สปสช.กำหนดไว้

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2558

ลงชื่อ

รุ่งสุริยา เชียงชีระ

(นายรุ่งสุริยา เชียงชีระ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มกราคม 2558

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

3.1 ผลการดำเนินงาน

.....

3.2 ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

3.2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

3.2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 200 คน

3.3 การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	26,000.00 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	26,000.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	0.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.00

3.4 ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ

มานิตย์ อยทอง

ผู้รายงาน

(นายมานิตย์ น้อยทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห้วย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 กรกฎาคม 2558

บทที่ 4

ขั้นตอนการนำเสนอโครงการ

1. ระยะเวลาในการนำเสนอแผนงาน โครงการ

ขั้นตอนการเสนอแผนงาน / โครงการต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีห้วงเวลาในการพิจารณาแล้วแต่ละกองทุนจะเห็นสมควร ในคู่มือนี้ขอแนะนำห้วงระยะเวลาในการนำเสนอแผนงาน / โครงการที่เหมาะสมในการนำเสนอแผนงาน / โครงการดังต่อไปนี้

1.1 ระยะเวลาขึ้นเสนอแผนงานโครงการ และปิดรับแผนงานโครงการ

ในการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการกองทุน อย่างน้อยทุก 1-3 เดือน ขอแนะนำห้วงเวลาในการนำเสนอแผนงาน / โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่เหมาะสมดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.1 ตารางระยะเวลายื่นเสนอแผนงาน โครงการ

รายการ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
เสนอแผนงาน / โครงการ	↔											
นำแผนงาน / โครงการปรับปรุงแก้ไข	↔											
เสนอแผนงาน/โครงการ ตามแบบที่ สปสช. กำหนด (ภาคผนวก 1)	↔	↔										
คณะกรรมการอนุมัติ แผนงาน / โครงการ	↔	↔										
ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน / โครงการ	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
เสนอแผนงาน/โครงการระหว่างปี				↔	↔	↔	↔	↔	↔			
คณะกรรมการอนุมัติแผนงาน / โครงการระหว่างปี				↔	↔	↔	↔	↔	↔			
คณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนให้การสนับสนุน				↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
ผู้รับผิดชอบโครงการรายงานผลการดำเนินงาน							↔	↔	↔	↔	↔	↔

ระยะเวลาที่ยื่นเสนอแผนงานโครงการ ภายในไตรมาสแรก คือ ช่วงเดือนตุลาคม เพื่อให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแต่ละกองทุน ระยะเวลาในการพิจารณาใช้เวลาโดยประมาณ 1 เดือน หลังจากที่ปีได้รับโครงการ และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 15-30 วัน

1.2 ทำบันทึกข้อตกลง

หลังจากที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อนุมัติแผนงาน โครงการแล้ว ฝ่ายเลขานุการกองทุนจัดทำบันทึกข้อตกลงเพื่อให้ผู้รับผิดชอบโครงการปฏิบัติตาม โดยจัดทำขึ้น 2 ฉบับ โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน 1 ฉบับ และกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน 1 ฉบับ โดยบันทึกทั้งสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ดังตัวอย่างต่อไปนี้



ตัวอย่างบันทึกข้อตกลง

เลขที่/25.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาล/อบต.

อำเภอ จังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล

เขียนที่ กองทุน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ระหว่าง ชื่อองค์กรหรือบุคคล

โดย ชื่อผู้รับผิดชอบ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการ/กิจกรรม ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานกองทุน โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... โดย นาย/นาง/นางสาว ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมต่อไปนี้ ในบันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนบาท (.....ตัวอักษร.....) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรม

ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล.....
และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ก. การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วน
หรือเต็มจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน)
ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้เงินล่วงหน้า
หรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการ
จ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอ
การตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และประธานกรรมการได้ลงนาม
เป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลงกองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญ
ในข้อตกลงให้ครบถ้วน (ตัวอย่างในภาคผนวก 6) ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร

กึ่งงวด งวดละเท่าไร จ่ายเมื่อไหร่ เช่น

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ..... ของเงินทั้งหมด
เป็นเงิน..... บาท (.....) เมื่อมีการลงนาม
ในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ
ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน บาท (.....)
เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(2.3) กวดงานเป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้น
ในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่าย
เงิน

(2.4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตาม
ผลการดำเนินงาน

(2.5) หลักฐานหลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(2.6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงานจัดทำหรือ
ส่งตามการกำหนดกวดงาน กวดเงิน

ข. การจ่ายตามใบยืม การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวน ตามที่คณะกรรมการการเงินสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก แต่จะแตกต่างกันในการจัดตั้งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินยืม ซึ่งผู้ที่ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่าย หลักฐานการจ่ายมาให้กับกองทุนด้วย ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้ จะเหมาะสมกับการจ่ายกับกิจกรรมที่ผู้รับผิดชอบ ต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้า เช่น การต้องเดินทางไปประชุมสัมมนา โครงการที่มีกำหนดงบประมาณตามรายงาน การออกเยี่ยมบ้าน ทั้งนี้การจ่ายในลักษณะนี้ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบสำคัญคือ

(1) แผนงาน และโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว และมีการจัดทำโครงการและรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ

(3) เอกสารใบยืม (ภาคผนวก 7) ทั้งนี้ในใบยืมควรระบุรายละเอียดประมาณการใช้งบประมาณต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(4) หลักฐานการรับเงินยืมของผู้ยืม

(5) หลักฐานการใช้คืนเงินยืม ประกอบด้วย

(5.1) บันทึกการใช้คืนเงินยืม

(5.2) เอกสารแสดงรายละเอียดการจัดซื้อ จัดจ้าง (ถ้ามี)

(5.3) เงินสดคืน (ถ้ามี)

(5.4) สรุปผลการดำเนินงานในกรณีที่มีการกำหนดไว้

ค. การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้ จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญ ประกอบด้วย

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน

(3) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

(4) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้น ดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้นเมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ 2. หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพ้นวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- (2) การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- (3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- (4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป

(5) ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล.....

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

1.3 ระยะเวลาในการจ่ายเงินของกองทุน

เมื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อนุมัติแผนงาน / โครงการ ให้กับผู้รับผิดชอบโครงการแล้ว ผู้รับผิดชอบโครงการต้องไปดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ เพื่อให้เกิดความสะดวกและสอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริงประกอบกับส่วนใหญ่ผู้รับผิดชอบโครงการจะเป็นหน่วยงานสาธารณสุขหรือองค์กรภาคีต่างๆ ในพื้นที่ จึงอาจไม่มีงบประมาณในการทวงจ่ายก่อน กองทุนจึงพิจารณาเบิกจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการเป็น 2 ลักษณะ คือ

1.3.1 การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วน หรือเต็มจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน / โครงการ ที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การณรงค์งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

2) แบบบันทึกข้อตกลง กองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น
 (2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร กี่งวด กวดละเท่าไร จ่ายเมื่อไร เช่น กวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ..... ของเงินทั้งหมด เป็นเงิน..... บาท (.....) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว กวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ..... ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน.....บาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(3) กวดงาน เป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(5) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามการกำหนดวงงาน วงเงิน

1.3.2 การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญ ประกอบด้วย

1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน

3) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

4) เอกสารบันทึกแสดงถึงผลการดำเนินงาน เช่น บันทึกการประชุม

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้นดังกล่าว คณะกรรมการกองทุนอาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ในกรณีที่ผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และมีเม็ดเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุน เข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้นเมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐเป็นผู้อนุมัติเบิกจ่ายเงินในบัญชีตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน โดยวิธีการเบิกจ่ายให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานนั้น โดยอนุโลม

1.4 หลักฐานการรับเงิน

1.4.1 ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

1.4.2 ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ไม่น้อยกว่า 2 คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

1.4.3 การรับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต้องมี หลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับ เงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

1.5 ระยะเวลาในการส่งเอกสารทางการเงินให้กับกองทุน

หลังจากดำเนินแผนงาน โครงการแล้วเสร็จ ให้จัดส่งรูปเล่มรายงานผลการดำเนินงาน ซึ่งรวมถึงเอกสารการใช้จ่ายเงินโครงการ ภายใน 15 วัน ในเล่มรายงานประกอบด้วย

1.5.1 ส่วนที่ 1 บทนำ

- 1) หลักการและเหตุผล
- 2) วัตถุประสงค์
- 3) เป้าหมาย
- 4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.5.2 ส่วนที่ 2 วิธีดำเนินงาน

1) เขียนอธิบายกระบวนการดำเนินงาน โครงการให้เห็นภาพ ว่าทำอะไร กับใครอย่างไรเมื่อไรใช้งบประมาณเท่าไรหากโครงการมีกิจกรรมย่อยๆ ควรเขียนอธิบายวิธีการของ ทุกกิจกรรมในลักษณะเดียวกัน

- 2) วิธีวัดและประเมินผล
 - (1) วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล
 - (2) เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล
 - (3) วิธีวิเคราะห์ข้อมูล

1.5.3 ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน

- 1) นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยตารางประกอบคำอธิบาย ตารางหรือ พรรณนาความเรียงลำดับตามวัตถุประสงค์/ เป้าหมายของ โครงการ/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ
- 2) จุดเด่น / จุดด้อย / ปัญหา /อุปสรรค
- 3) แนวทางการพัฒนา

1.5.4 ภาคผนวก

- 1) โครงการ
- 2) เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3) ภาพถ่ายกิจกรรม
- 4) เอกสารทางการเงินที่เกี่ยวข้อง

2. จำนวนเอกสารที่ต้องนำเสนอ

เอกสารที่จะต้องนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องเป็นไปตามจำนวนของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ของแต่ละพื้นที่ที่เสนอแผนงานโครงการ ซึ่งมีตั้งแต่ 17-20 คน หรืออาจจะมากกว่านั้น ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแต่ละพื้นที่ ซึ่งประกอบด้วยเอกสารที่จะต้องนำเสนอ 2 ส่วน คือ

2.1 เอกสารแผนงานโครงการ ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ซึ่งปรากฏอยู่ในบทที่ 3 ของคู่มือนี้

2.2 ตารางสรุปแผนงานโครงการ แบบขวง ขึ้นอยู่กับแต่ละกองทุนว่าใช้หรือไม่ใช้ ซึ่งตารางสรุปแผนงานโครงการนี้ จะทำให้เห็นภาพรวมของแผนงานโครงการได้อย่างชัดเจน ดังตัวอย่างปรากฏอยู่ในบทที่ 3 ของคู่มือนี้

3. การนำเสนอต่อคณะกรรมการบริการกองทุน

การนำเสนอแผนงานโครงการต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในกรณีบางกองทุนจะต้องมีการนำเสนอด้วยวาจา ประกอบการพิจารณา ซึ่งจะต้องใช้เวลาต่อโครงการไม่เกิน 30 นาที ผู้นำเสนอจะต้องเตรียมรูปแบบการนำเสนอ และวิธีการที่ทำให้คณะกรรมการบริหารกองทุน เห็นความชัดเจนในการดำเนินงาน และผลลัพธ์ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ตามเกณฑ์ และวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพด้วย

บทที่ 5

การรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

ในการรายงานผลการดำเนินโครงการ แบ่งการรายงานออกเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ ในขณะที่ดำเนินงานแผนงานโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อให้คณะกรรมการติดตามประเมินผลที่กองทุนมอบหมาย (ถ้ามี) หรือคณะกรรมการกองทุน ได้กำกับติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนให้การสนับสนุน ว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน การดำเนินกิจกรรมสอดคล้องกับแผนงาน/โครงการหรือไม่

ระยะที่ 2 รายงานผลเมื่อสิ้นสุดการดำเนินแผนงานโครงการ ซึ่งจะต้องสรุปเป็นรูปเล่มรายงานให้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เอกสารประกอบการรายงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ ประกอบด้วย

5.1 หลักฐานทางการเงิน

การรายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ ต้องรายงานการใช้จ่ายเงินของโครงการ โดยต้องแนบหลักฐานทางการเงินทุกรายการ หากผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยงานภาคประชาชน ต้องแนบเอกสารทางการเงินตัวจริง ไม่ใช่สำเนาทุกรายการ เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าจัดซื้อวัสดุ สำเนาใบสำคัญรับเงินค่าจ้างทำอาหารกลางวัน เป็นต้น

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยงานของรัฐ สามารถจัดส่งหลักฐานทางการเงินเป็นสำเนาได้ โดยตัวจริงต้องเก็บไว้เป็นหลักฐานของหน่วยงาน

5.2 รูปเล่มรายงาน

การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ต้องจัดทำเป็นรูปเล่มเพื่อรายงานผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

5.2.1 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

5.2.2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ตัวอย่างโครงสร้างการเขียนรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ดังแสดงในตารางที่ 5.1

ตารางที่ 5.1 ตัวอย่างโครงสร้างการเขียนรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

โครงการ	รายงานผลโครงการ
หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ เป้าหมาย	<p>ส่วนที่ 1</p> <p>บทนำ</p> <p>หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p>
ขั้นตอนดำเนินการ/กิจกรรมสำคัญ งบประมาณ การประเมินผลผลที่คาดว่าจะได้รับ	<p>ส่วนที่ 2</p> <p>วิธีดำเนินงาน</p> <p>1. เขียนอธิบายกระบวนการดำเนินงานโครงการให้เห็นภาพว่าทำอะไรกับใครอย่างไรเมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไรหากโครงการมีกิจกรรมย่อยๆ ควรเขียนอธิบายวิธีการของทุกกิจกรรมในลักษณะเดียวกัน</p> <p>2. วิธีวัดและประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล - เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล - วิธีวิเคราะห์ข้อมูล <p>ส่วนที่ 3</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>1. นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยตารางประกอบคำอธิบาย ตารางหรือพรรณนาความเรียงลำดับตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายของโครงการ/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ</p> <p>2. จุดเด่น / จุดด้อย / ปัญหา / อุปสรรค</p> <p>3. แนวทางการพัฒนา</p>

ตารางที่ 5.1 (ต่อ)

โครงการ	รายงานผลโครงการ
	<p style="text-align: center;">ภาคผนวก</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการ - เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล - ภาพถ่ายกิจกรรม - เอกสารทางการเงินที่เกี่ยวข้อง





บรรณานุกรม

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บรรณานุกรม

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2557). *คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่*. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2557). กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.
- จิรยุทธ์ กงนุ่น และคณะ. (2551). *การบริหารงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (ตำบล) ของจังหวัดพิจิตร*. นนทบุรี: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข.
- ซัชติกา แม่ประสาท. (2550). *ความรู้ ทักษะ ทักษะเกี่ยวกับการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ไม่ได้ตีพิมพ์). มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราชา, นนทบุรี.
- ประสิทธิ์ ตงยั้งศิริ. (2544). *การวางแผนและการวิเคราะห์โครงการ*. กรุงเทพฯ: ซีเอ็ดดูเคชั่น.
- เขาวดี วิบูลย์ศิริ. (2539). *การประเมินโครงการ แนวคิดและแนวปฏิบัติ*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วีระพล สุวรรณนันต์. (2534). *การประเมินผลโครงการแนวคิดและวิธีปฏิบัติ*. กรุงเทพฯ: ไทยพีริแอมี่พริ้นติ้ง.
- วัฒนา พัฒนพงศ์. (2545). ระบบการวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการแบบองค์รวม. *วารสารพัฒนาบริหารศาสตร์*. 42 (ฉบับพิเศษ): 33-90.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2553). *คู่มือแนวทางดำเนินงานและประเมินผล กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนหลักประกัน) เขต 2 พิษณุโลก*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์.
- _____. (2553). *คู่มือปฏิบัติงานกองทุนประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่*. กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์.
- สมพิศ สุขแสน. (2547). *การประเมินผลโครงการ*. อุดรดิตต์: มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตต์.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2551). *คู่มือหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2551*. นนทบุรี: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.
- _____. (2550). *คู่มือหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2550*. นนทบุรี: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข.
- _____. (2545). *พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545*. นนทบุรี: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข.

- อนันต์ เกตุวงศ์. (2540). การวางแผน. ใน *เอกสารประกอบการสอนวิชา รศ.786 การวางแผนและการวิเคราะห์โครงการ*. ฉบับที่ 3. (หน้า 369 -401). กรุงเทพฯ: สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- อนันต์ คำอ่อน และ วิภาวี กฤษณะภูติ. (2552). บทบาทขององค์การบริหารส่วนตำบลในการส่งเสริมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่. *วารสารวิจัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับบัณฑิตศึกษา*. 9(3): 127-138.
- อมร นนทสุด. (2548). *แผนที่ยุทธศาสตร์*. นนทบุรี: กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข.





ภาคผนวก

มหาวิทยาลัย

สกลนครราชภัฏ

ภาคผนวก ก

แบบฟอร์มการเสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ)

มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

ในงบประมาณ.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

.....เป็นเงิน.....บาท

โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1.1

1.2

1.3

2. วิธีดำเนินการ

2.1.....

2.2

2.3

2.4

2.5

3. ระยะเวลาดำเนินการ

.....

4. สถานที่ดำเนินการ

.....

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
 จำนวน..... บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่า.....	เป็นเงิน	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน	บาท

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

6.1
 6.2
 6.3

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.3 การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่

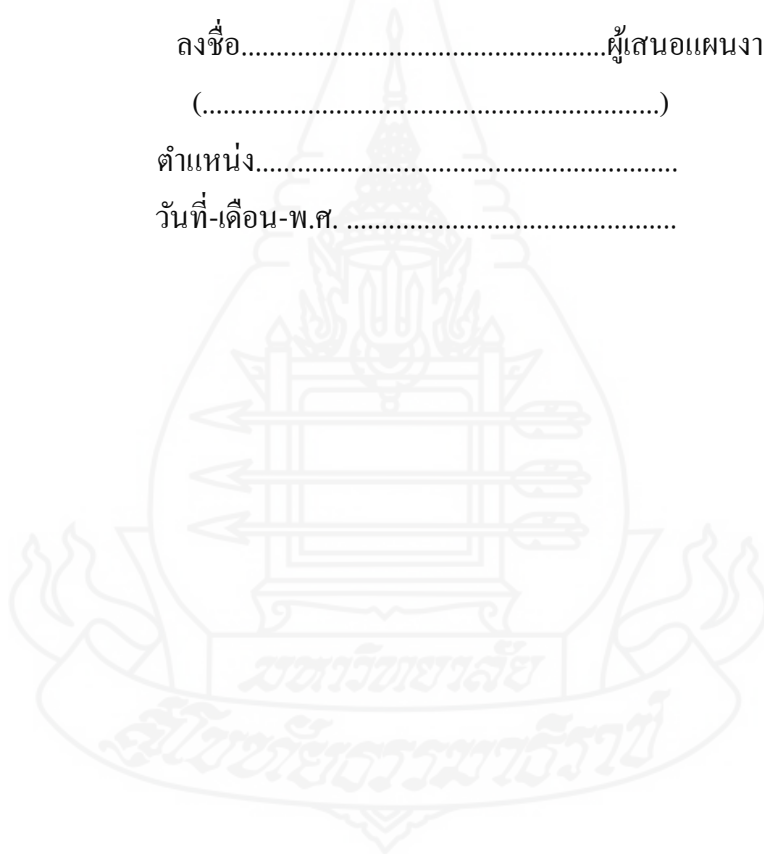
มีผลกระทบต่อสุขภาพ

- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

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

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.



ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / 25.....เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

เพราะ

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)
ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

1. ผลการดำเนินงาน

.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติบาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริงบาท คิดเป็นร้อยละ.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.





ภาคผนวก ข

บันทึกข้อตกลง

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

สถาบันพัฒนาคน

เลขที่/25.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาล/อบต.

.....

อำเภอ จังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล

เขียนที่ กองทุน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ระหว่าง ชื่อองค์กรหรือบุคคล โดย ชื่อผู้รับผิดชอบ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ชื่อโครงการ/กิจกรรม..... เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานกองทุนโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... โดย นาย/นาง/นางสาว ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ข้อตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล..... ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนบาท (.....ตัวอักษร.....) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุน

หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล.....
และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ก. การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือเต็มจำนวน ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง (จัดทำเป็นเงื่อนไขการจ่ายเงิน) ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับแผนงาน โครงการที่ผู้รับผิดชอบต้องมีการใช้เงินล่วงหน้าหรือจ่ายขณะทำงาน เช่น การรณรงค์งานด้านสุขภาพ การจัดประชุมสัมมนา เป็นต้น ข้อดีของการจ่ายเงินตามวิธีนี้ คือ ผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติ และคณะกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลงกองทุนต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน (ตัวอย่างในภาคผนวก6) ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น ชื่อโครงการ ผู้รับผิดชอบ ที่อยู่ เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดวงเงิน (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) ว่ามีการจ่ายอย่างไร

งวด กวดละเท่าไร จ่ายเมื่อไร เช่น

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน..... บาท (.....) เมื่อมีการลงนามในข้อตกลงแล้ว

งวดที่ 2 (งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ ของเงินทั้งหมดเป็นเงิน บาท (.....) เมื่อผู้รับผิดชอบส่งรายงานผลสรุปตามโครงการทั้งหมด

(2.3) กวดงานเป็นการกำหนดการส่งมอบงาน หรือรายงานผลงานที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานตามโครงการ ซึ่งข้อมูลนี้จะเป็นส่วนประกอบส่วนหนึ่งในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงิน

(2.4) การกำหนดหรือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือติดตามผลการดำเนินงาน

(2.5) หลักฐานหลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ

(2.6) หลักฐานการส่งมอบงานหรือรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำหรือส่งตามการกำหนดวงงาน กวดเงิน

ข. การจ่ายตามใบยืม การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวน ตามที่คณะกรรมการการเงินสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก แต่จะแตกต่างกันในการจัดส่งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินยืม ซึ่งผู้ที่ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่าย หลักฐานการจ่ายมาให้กับกองทุนด้วย ซึ่งการจ่ายโดยวิธีนี้จะเหมาะสมกับการจ่ายกับกิจกรรมที่ผู้รับผิดชอบ ต้องมีการใช้จ่ายเงินล่วงหน้า เช่น การต้องเดินทางไปประชุมสัมมนา โครงการที่มีกำหนดงบประมาณตามรายงาน การออกเยี่ยมบ้าน ทั้งนี้การจ่ายในลักษณะนี้ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบสำคัญ คือ

(1) แผนงาน และ โครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว และมีการจัดทำโครงการ และรายละเอียดต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ

(3) เอกสารใบยืม (ภาคผนวก 7) ทั้งนี้ในใบยืมควรระบุรายละเอียด งบประมาณการใช้งบประมาณต่างๆ ให้ผู้มีอำนาจในการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(4) หลักฐานการรับเงินยืมของผู้ยืม

(5) หลักฐานการคืนเงินยืม ประกอบด้วย

(5.1) บันทึกการคืนเงินยืม

(5.2) เอกสารแสดงรายละเอียดการจัดซื้อ จัดจ้าง (ถ้ามี)

(5.3) เงินสดคืน (ถ้ามี)

(5.4) สรุปผลการดำเนินงานในกรณีที่มีการกำหนดไว้

ค. การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ ในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหาร ซึ่งการจ่ายในลักษณะนี้ ต้องมีเอกสารสำคัญ ประกอบด้วย

(1) แผนงานหรือโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว (บางรายการอาจจำเป็นต้องจัดทำโครงการแสดงรายละเอียด) โดยต้องมีการอนุมัติโครงการลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) บันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุนกับเจ้าของโครงการ หรือบันทึกขออนุมัติดำเนินงาน

(3) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

(4) เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง (ถ้ามีการดำเนินการ)

การกำหนดเอกสาร หลักฐานตามที่กล่าวมาเบื้องต้นดังกล่าว คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมีการกำหนดเอกสารทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการหรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีนอนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้นเมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

ข้อ 2. หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยพ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- (1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- (2) การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จะต้องมียุทธศาสตร์การเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อตรวจสอบ
- (3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- (4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้ตกเป็นเงินทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมกิจกรรมกลุ่มต่อไป

(5) ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

(6) งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล.....

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

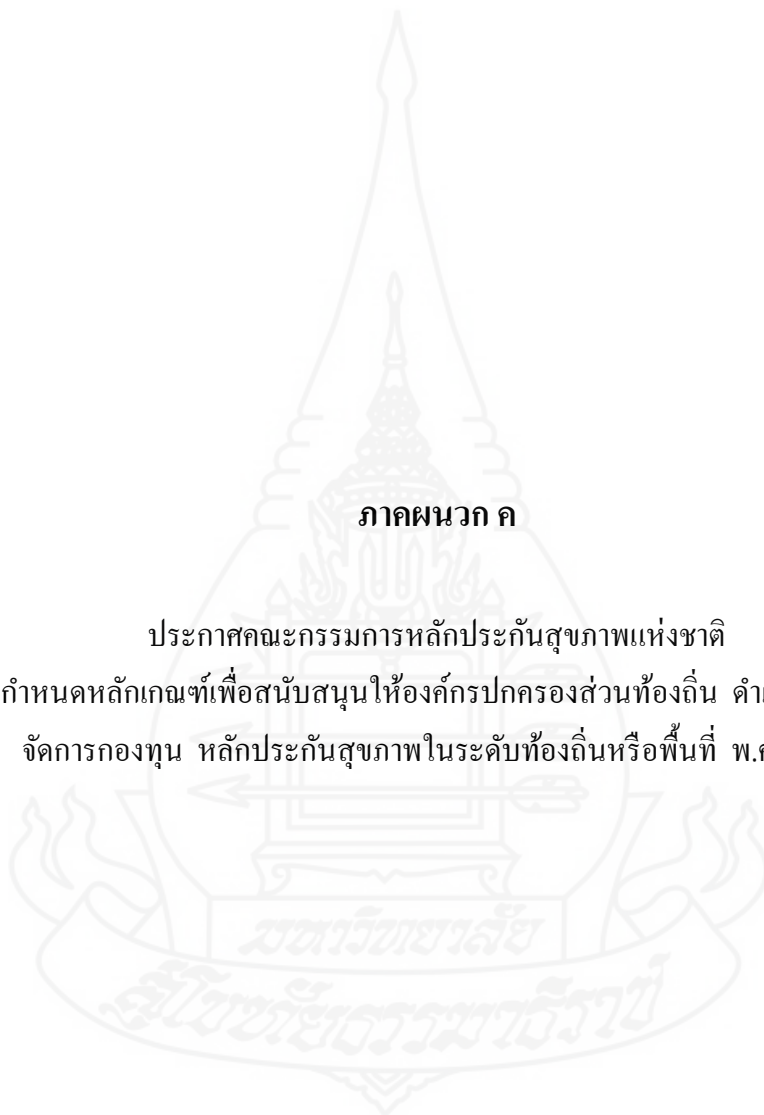
(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

ภาคผนวก ก

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557





ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 18(4) (8) และ (9) ประกอบมาตรา 20 และมาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 11/2556 เมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2556 และมีมติในการประชุมครั้งที่ 3/2557 เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2557 ให้ออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 29 กันยายน 2552

ข้อ 2 ในประกาศนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์กรการบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยสภาพตำบลและองค์กรการบริหารส่วนตำบล เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมเชิงรุก ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่น ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านสาธารณสุข โดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม ส่วนสาธารณสุข เป็นต้น

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือหารป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

“กลุ่มหรือองค์กรประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรม โดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

ข้อ 3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (1) มีความประสงค์เข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- (2) มีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อนแล้ว และมีการจัดทำแผนและดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆ ในพื้นที่
- (3) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณตามอัตราส่วนที่กำหนด

ข้อ 4 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้ และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่

สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

ข้อ 5 เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(1) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และสำหรับปีงบประมาณ 2557 ได้รับจัดสรรเป็นเงิน 45 บาทต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน

(2) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วน ตำบลหรือเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(3) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชนอื่น

(4) รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

(1) องค์กรบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

(2) องค์กรบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 40

(3) องค์กรบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาล สมทบเงินไม่น้อยกว่า

ร้อยละ 50

(4) เทศบาลเมืองหรือเทศบาลนครหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

เฉพาะปีงบประมาณ 2557 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละของเงินสมทบตามหลักเกณฑ์ที่ใช้ในปีงบประมาณ 2556

ข้อ 7 เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(1) เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(2) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ได้ดำเนินการตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้

สนับสนุนได้วงเงินไม่เกิน 5,000 บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ใน ความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

(3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

(4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละ ปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงครุภัณฑ์ นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น โดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

(5) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณา อนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข สุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

ข้อ 8 ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วย

- (1) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นประธานกรรมการ
- (2) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน 2 คน เป็นรองประธานกรรมการ
- (3) สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกรรมการที่สภา
มอบหมาย จำนวน 2 คน
- (4) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เป็นกรรมการ
- (5) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ เป็นกรรมการที่คัดเลือก
กันเอง จำนวน 2 คน
- (6) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน เป็นกรรมการหรือชุมชน
คัดเลือกกันเอง
จำนวนไม่เกิน 5 คน

- (7) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน เป็นกรรมการหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ จำนวน คน (ถ้ามี)
- (8) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกรรมการและเลขานุการหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย
- (9) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข และสิ่งแวดลอมหรือส่วนสาธารณสุข หรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย ผู้ช่วยเลขานุการ

และสิ่งแวดลอมหรือส่วนสาธารณสุข หรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย ให้สาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการ โรงพยาบาลในพื้นที่เป็นที่ปรึกษา คณะกรรมการกองทุน

การคัดเลือกกรรมการตาม (5) และ (6) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดประชุม เพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่ม ได้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยและมีส่วนร่วมของประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

กรณีในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิมากกว่า 2 แห่งให้นำหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามวรรคสองมาบังคับใช้เพื่อคัดเลือกหัวหน้า หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ จำนวน 2 คน เป็นกรรมการ

ให้กรรมการตาม (1) และ (3)-(9) ประชุมคัดเลือกกรรมการตาม (2) จำนวน 2 คน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ โดยให้คนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่หนึ่ง และอีกคนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่สอง

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการ พร้อมบันทึกรายงานการประชุมคัดเลือก ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานเขตออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนต่อไป

ข้อ 9 ให้กรรมการในคณะกรรมการกองทุนที่มาจากการคัดเลือก มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 4 ปี

เมื่อกรรมการในวาระหนึ่งอยู่ในตำแหน่งครบวาระ 4 ปีแล้ว ยังมีได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการที่ครบวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งต่อไปจนกว่ากรรมการ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ ทั้งนี้ต้องไม่เกินหกสิบวัน

ในกรณีกรรมการตามวาระหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้มีการดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ 8 วาระหนึ่ง (1) มีแต่ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ให้รองประธานกรรมการ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ แต่กรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ 8 วาระหนึ่ง (1) ไม่มีหรือพ้นจากตำแหน่ง ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ปฏิบัติหน้าที่เป็นประธานกรรมการแทน

ข้อ 10 กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ 8 วาระหนึ่ง (2)(4)(5)(6) และ(7) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีดังต่อไปนี้

- (1) ตาย
- (2) ลาออก
- (3) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (4) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (5) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (6) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ข้อ 11 คณะกรรมการกองทุนที่อำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (1) พิจารณานุมัติแผนงาน หรือ โครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

กรณีกรรมการผู้ใดในคณะกรรมการกองทุน เป็นผู้เสนอและดำเนินการวางแผน หรือ โครงการ หรือกิจกรรม ให้กรรมการผู้นั้นมีสิทธิชี้แจงต่อที่ประชุม แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติแผนงาน หรือ โครงการ หรือกิจกรรมนั้น

- (2) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน และระเบียบว่าด้วยค่าตอบแทนของอนุกรรมการหรือคณะกรรมการหรือคณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน ทั้งนี้ต้อง

ไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ และไม่เกินกว่าอัตราหรือหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(3) ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด

(4) กำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติตามข้อ 7 ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด

(5) สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(6) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(7) พิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อสิ้นปีงบประมาณให้สำนักงานสาขาจังหวัด สำนักงานเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(8) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น และให้อนุกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้ง ได้รับค่าตอบแทนการประชุมหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินงาน ตามระเบียบของคณะกรรมการกองทุน

ทั้งนี้ หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดตาม (2)(3) และ(4) ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ 12 เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพมีการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ให้สำนักงานเขตประสานกับสำนักงานสาขาจังหวัดและท้องถิ่นจังหวัดในการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องและรายงานให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ

ข้อ 13 กองทุนหลักประกันสุขภาพใด ที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ต่อเนื่องตั้งแต่ 2 ปี ขึ้นไป ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประกาศยุบเลิกกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นได้ และให้ออนเงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพดังกล่าวเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่นั้น ตามวิธีการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ 14 ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ หรือแนวทางปฏิบัติที่ไม่ขัดต่อประกาศนี้ รวมทั้งให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ข้อ 15 ให้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ คณะกรรมการ กฏ และการดำเนินงานต่างๆ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 29 กันยายน 2552 เป็นเงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นคณะกรรมการกองทุน กฏ และเป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง ตามประกาศนี้

ให้กรรมการในคณะกรรมการกองทุนวรรคหนึ่ง หรือกรรมการที่ได้รับการคัดเลือกตามประกาศนี้แทนกรรมการตามวรรคหนึ่ง มีวาระอยู่ในตำแหน่งต่อไปถึงวันที่ 30 กันยายน 2557

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เตรียมการและจัดประชุมเพื่อคัดเลือก คณะกรรมการตามข้อ 8 เพื่อให้พร้อมปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2557 เป็นต้นไป

ข้อ 16 การดำเนินงานใดตามประกาศนี้ หากยังไม่มี กฏ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ ที่จะกำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้ใช้ กฏ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ 17 ประกาศนี้ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557

ประดิษฐ์ ลินทวนรงค์

(นายประดิษฐ์ ลินทวนรงค์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557
ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2557

เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน

ส่วนที่ 1

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

1. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

1.1 บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ หรือบัญชีระบบหลักประกันสุขภาพ ที่เปิดบัญชี โดยแยกเป็นบัญชีเฉพาะกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ (.....ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....) อำเภอ..... จังหวัด.....” แยกจากบัญชีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยทั่วไป ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากซึ่งคณะกรรมการกองทุน ได้เปิดไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

1.2 การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็น เงินสด เช็ค ตั๋วแลกเงิน หรือ ธนาณัติก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพกำหนด ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปี จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักเกณฑ์การโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

1.3 เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ ให้นำฝากเข้าบัญชี ตาม 1.1 ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ผู้รับรักษาหรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

1.4 การสมทบเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นตามที่กฎหมายบัญญัติ ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็นให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายเงินสนับสนุน

2. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

2.2 วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ดังนี้

(1) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวและเงินหรือธนาคัติ

(2) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

(3) กรณีมีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสด ให้จ่ายได้ไม่เกิน 5,000 บาท (ห้าพันบาท)

โดยให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายเป็นผู้ทำการเบิกจ่าย หรือออกเช็คสั่งจ่าย ในนามของพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย โดยขีดฆ่าคำว่า “หรือตามคำสั่ง” “หรือผู้ถือ” ออก และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกัน หรือภายในวันทำการถัดไป

2.3 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่งที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวน 2 คน รวมเป็นผู้ลงนาม 2 คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

2.4 การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถรับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

2.5 การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ไม่น้อยกว่า 2 คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

2.6 การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จ ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

3. การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3.1 การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามระบบบัญชีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ให้แยกบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

3.2 รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและ การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3.3 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน 30 วันนับจากวันสิ้น ไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

และทุกสิ้นปีงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

ส่วนที่ 2

การกำกับดูแลให้หน่วยงานหรือกลุ่มหรือองค์กร

ที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการเก็บรักษาและใช้จ่ายเงินตามวัตถุประสงค์

4. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นของรัฐ ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เก็บรักษาและใช้จ่ายเงินได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ ดังนี้

4.1 ถ้าจำนวนเงินตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติเป็นเงินเกินกว่า 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาท) ให้เปิดบัญชีเงินฝากเป็นการเฉพาะแยกออกจากบัญชีทั่วไป หรือใช้บัญชีทั่วไปของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ในนามของหน่วยงานนั้นๆ

4.2 ให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เป็นผู้อนุมัติเบิกจ่ายในบัญชีตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่เกินกว่าอัตราที่กำหนดตามข้อ 6

4.3 กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีวงเงินไม่เกิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้กระทำโดยวิธีตกลงราคาโดยอนุโลม โดยถือราคากลางของทางราชการ เว้นแต่กรณีมีความจำเป็นให้ใช้ราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่ยังจัดซื้อจัดจ้าง

4.4 กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ โดยอนุโลม

4.5 หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อตรวจสอบ

4.6 เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

5. กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเงินรายการ ค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ใน แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน แต่สำหรับรายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้อยู่ภายใต้กรอบอัตราและเงื่อนไขการดำเนินการ ดังนี้

5.1 ค่าตอบแทน คณะทำงานหรือบุคคลภายนอก ที่ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ 6

5.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ให้เบิกจ่ายในอัตราตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยอนุโลม และบุคคลที่ได้รับค่าตอบแทนตาม 5.1 ไม่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงตาม 5.2

5.3 การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคากลางโดยทั่วไปในขณะที่ยังจัดซื้อจัดจ้าง

5.4 เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

กรณีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีการจัดหาวัสดุที่มีลักษณะคล้ายครุภัณฑ์ ที่มีวงเงินไม่เกิน 5,000 บาท (ห้าพันบาท) ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 3

หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน

6. อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน

6.1 ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ 400 บาท ต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน 800 บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการไม่เกินครั้งละ 300 บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน 600 บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน 200 บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน 400 บาท

6.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางสำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา (ชั่วคราว) ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

6.3 วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตาม 6.1 และ 6.2 เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือพัฒนางานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น

7. อัตราค่าตอบแทนผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

7.1 ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น



ภาคผนวก ง

ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจัดการบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

พ.ศ. 2557



ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ. 2557

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 2 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ประกอบกับมติ คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากการประชุมครั้งที่ 1/2557 วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2557 จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การจัดบริการสาธารณสุข หมายถึง การจัดการและการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รวมทั้งกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการในพื้นที่ ดังรายละเอียดตัวอย่างกิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

การจัดบริการสาธารณสุขตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 พระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544 และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2557

ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา

(นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา)

ประธานอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ตัวอย่างกิจกรรมบริการสาธารณสุขตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่
ลงวันที่ 25 มีนาคม 2557

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด เพื่อยกระดับสุขภาพชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอดและหลังคลอด โดยสร้างการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างเสมอภาค และสนับสนุนให้ได้รับชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้านการส่งเสริม ป้องกัน และ ฝ้าระวังโรคอย่างทั่วถึง เช่น

- 1.1 การสำรวจ ค้นหา และจัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่
- 1.2 การประเมินภาวะโภชนาการ การฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์
- 1.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 1.4 การคัดกรองและป้องกันโรคโลหิตจางขาดซีซีเมียในหญิงตั้งครรภ์
- 1.5 การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- 1.6 การส่งเสริมสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- 1.7 การส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 1.8 การส่งเสริมสนับสนุนโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ในการให้ความสำคัญ สถาบันครอบครัว และการเลี้ยงดูเด็กและเยาวชนอย่างใกล้ชิด
- 1.9 การเยี่ยมบ้านความรู้ให้คำแนะนำ และติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 1.10 การติดตาม ค้นหา หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดที่ขาดนัดหรือมีภาวะเสี่ยง
- 1.11 การให้ความรู้และคำแนะนำในชุมชน โรงเรียน หรือหน่วยงานต่างๆ ในชุมชน แก่หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ในการเตรียมตัว การปฏิบัติและการดูแลตัวเอง
- 1.12 การดูแลผู้ป่วยหญิงหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย
- 1.13 การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในหญิงวัยเจริญพันธุ์

2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้กลุ่มเด็กแรกเกิด-เด็กเล็ก ได้รับการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อย่างครอบคลุม ทัวถึง และเข้าถึงบริการอย่างเสมอภาค สร้างระบบในการดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-เด็กเล็ก อย่างมีคุณภาพและบูรณาการระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน เพื่อเด็กเจริญเติบโต มีพัฒนาการสมวัย เป็นคนเก่ง คนดี และมีความสุข พัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีการเจริญเติบโต สมองได้รับการเรียนรู้ตามช่วงวัยและมีพัฒนาการสมวัย และสร้างการมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กอย่างองค์รวมจากครอบครัว ชุมชนและศูนย์เด็กเล็ก เช่น

- 2.1 การสำรวจ ค้นหา และจัดทำทะเบียนเด็กเกิดใหม่ เด็กย้ายเข้า-ย้ายออก
- 2.2 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.3 การคัดกรอง ตรวจประเมินและติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.4 การส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กแรกเกิด และเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.5 การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.6 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.7 การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.8 การติดตามความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.9 การดูแลเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนหลังได้รับวัคซีน และการติดตาม ค้นหาเด็กขาดนัด ขาดวัคซีน
- 2.10 การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง
- 2.11 การพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน แก่ พ่อแม่ ผู้ปกครอง หรือครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- 2.12 การสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กดี
- 2.13 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพัฒนาการทางร่างกายและจิตใจ สมวัย มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน มีความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ได้รับวัคซีนในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ตามมาตรฐานและมีสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์ สังคม มีทักษะชีวิตและพฤติกรรมที่เหมาะสม ป้องกันและลดปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชนที่อยู่ในระบบการศึกษาและนอกระบบการศึกษารวมทั้งชนบทห่างไกล ชุมชนแออัด สถานประกอบการ เด็กเร่ร่อน ด้อยโอกาส และเด็กพิเศษ ป้องกันไม่ให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติดได้ง่าย ให้วัยรุ่นและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือและบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

- 3.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.2 การคัดกรอง ตรวจประเมิน และติดตามพัฒนาการเด็กวัยเรียน
- 3.3 การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.4 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.5 การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นและการได้ยินในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.6 การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่เด็กวัยเรียนและเยาวชนทั้งในโรงเรียนและในชุมชน
- 3.7 การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.8 การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้าและผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
- 3.9 การป้องกันและแก้ไขปัญหา เรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน ทั้งในโรงเรียนและในชุมชน
- 3.10 การส่งเสริมความปลอดภัยและป้องกันอุบัติเหตุในกลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.11 การให้ความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัว และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ / การตั้งครรภ์ไม่พร้อม แก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.12 การติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามอายุของเด็กวัยเรียน

3.13 การดูแลเด็กวัยเรียนหลังได้รับวัคซีน และการติดตามค้นหา เด็กขาดนัด
ขาดวัคซีน

3.14 การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน
และเยาวชนอย่างต่อเนื่อง

3.15 การพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กวัยเรียนและเยาวชน แก่ พ่อแม่ หรือ
ผู้ปกครอง

3.16 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรม โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

4. กลุ่มวัยทำงาน เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ส่งเสริมพฤติกรรมในกลุ่มวัยทำงาน
และการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมปลอดภัยในการทำงาน ป้องกันและลดปัญหาสุขภาพและ
พฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์
และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน ป้องกันไม่ให้กลุ่มวัยทำงานเข้าถึงยาสูบ
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติดได้ง่าย ให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มมีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม
ได้รับการดูแลช่วยเหลือ และบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

4.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดดัชนีมวลกาย
วัดรอบเอวและจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

4.2 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงาน

4.3 การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็น
และการได้ยินในกลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเสี่ยง

4.4 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเสี่ยง

4.5 การส่งเสริมสนับสนุนนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
และศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน

4.6 การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยทำงานด้วยการแพทย์แผนไทย

4.7 การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายในกลุ่มวัยทำงานและผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
จากการทำงาน

4.8 การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน และผู้ที่มีภาวะเสี่ยงจาก
การทำงาน

4.9 การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเสื่อม และ
ผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยทำงาน

4.10 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์ แก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน

5. กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและลดการเกิดโรคในกลุ่มที่มีภาวะอ้วน / น้ำหนักเกิน กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังและโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน ลดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการในกลุ่มผู้ป่วย ส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่พึงประสงค์โดยผสมผสานมาตรฐานการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและจิต สนับสนุนระบบบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้มีคุณภาพด้วยบริการเชิงรุกในชุมชน ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม และส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น

5.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอวและจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

5.2 การคัดกรองและค้นหา ภาวะเสี่ยงโรคเรื้อรัง และโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม วัณโรค โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง เป็นต้น

5.3 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ

5.4 การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็น และการได้ยินในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงและผู้สูงอายุ

5.5 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มโรคหรือปัญหาสุขภาพในท้องถิ่น

5.6 การส่งเสริมสนับสนุน นวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมพื้นบ้าน

5.7 การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์แผนไทย

5.8 การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ และติดตามดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

5.9 การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

5.10 การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

5.11 การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเลื่อน และผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

5.12 การส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

5.13 การสร้างจิตอาสาดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุในชุมชน

5.14 การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ – ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง

5.15 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

6. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการและทุพพลภาพ ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วย องค์การคนพิการมีการพัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพและรวมกลุ่มเกิดความเข้มแข็ง สามารถร่วมมือกับสถานบริการ ท้องถิ่น และมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่วยเหลือคนพิการด้วยตนเอง รวมถึงส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในชุมชน ระหว่างสถานบริการ องค์การคนพิการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน ในการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนและให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่คนพิการและทุพพลภาพที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ เช่น

6.1 การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพ

6.2 การสำรวจ ค้นหา ขึ้นทะเบียนคนพิการและทุพพลภาพ และการรับเอกสารรับรองความพิการรวมถึงการส่งต่อคนพิการและทุพพลภาพให้ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

6.3 การประเมิน แก้ไขความพิการ และฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่คนพิการและทุพพลภาพ

6.4 การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะภาพบอด การฝึกสอนญาติ / ผู้ดูแล และการอาชีวะบำบัด เป็นต้น

6.5 การพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพแบบองค์รวม ด้วยทีมสุขภาพ

6.6 การส่งเสริมสนับสนุนกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดสู่ชุมชนในพื้นที่

6.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

6.8 การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ติดตามดูแลสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่คนพิการและทุพพลภาพ

6.9 การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและทุพพลภาพในชุมชน

6.10 การสร้างและพัฒนาจิตอาสาดูแลคนพิการและทุพพลภาพในชุมชน

6.11 การติดตามผลการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพอย่างต่อเนื่อง

6.12 การส่งเสริมสนับสนุนการฟื้นฟูสภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวด้วยการแพทย์แผนไทย

6.13 การพัฒนาศักยภาพชมรมคนพิการในชุมชน

6.14 การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์ดูแลผู้พิการ

7. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง เพื่อป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง และส่งเสริมปัจจัยที่ดี ที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนโดยตรง ซึ่งหากไม่ดำเนินการป้องกันหรือแก้ไข ปัญหาอาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในชุมชน ได้แก่ การดำเนินการหรือจัดกิจกรรมในด้านต่างๆ โดยจำแนกตามสาเหตุและที่มาของปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคหรือปัญหาสุขภาพ เช่น

7.1 พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการปฏิบัติตนที่ไม่เหมาะสมซึ่งอาจจะมีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การไม่ออกกำลังกาย การรับประทานอาหารที่ไม่มีประโยชน์ การใช้สารเสพติด การสำส่อนทางเพศ การพักผ่อนไม่เพียงพอ การไม่ระวังป้องกันโรคติดต่อ เช่น

1) การรณรงค์หรือจัดกิจกรรมส่งเสริมการปลอดเหล้า บุหรี่ และอบายมุขในชุมชน

2) การป้องกันและแก้ไขปัญหาเรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน

3) การส่งเสริมและการพัฒนาความลาดทางอารมณ์และทักษะชีวิตตามช่วงวัยต่างๆ

4) การส่งเสริมการออกกำลังกายใน โรงเรียน ในสถานประกอบการและในชุมชน

5) การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายและการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน

6) การส่งเสริมสุขภาพจิตด้วยการปฏิบัติธรรม

7) การส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันช่วงวัยต่างๆ ในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน

8) การส่งเสริมและพัฒนาบุคคลต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพ

9) การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ผู้นำชุมชน และผู้นำนักเรียน ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

10) การพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

7.2 การบริโภค เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสม ที่อาจเกิดความปลอดภัยหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น

- 1) การส่งเสริมโภชนาการและอาหารปลอดภัยในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน
- 2) การรณรงค์การใช้เกลือผสมไอโอดีนเสริมปัญญาในโรงเรียนและในชุมชน
- 3) การรณรงค์และให้ความรู้ในการบริโภคอาหารปลอดสารพิษ พิษสมุนไพรรักษาโรค และการปลูกผักกินเอง
- 4) การส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคที่ถูกต้องและปลอดภัยแก่ประชาชน
- 5) การให้ความรู้และส่งเสริมพฤติกรรมที่ถูกต้องแก่ประชาชน ด้านความปลอดภัยจากการใช้ยา เวชภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และเครื่องสำอาง
- 6) การส่งเสริมการพัฒนาร้านอาหารของชำ และแผงลอยจำหน่ายอาหารในชุมชน เรื่องอาหารและความปลอดภัยในการบริโภค

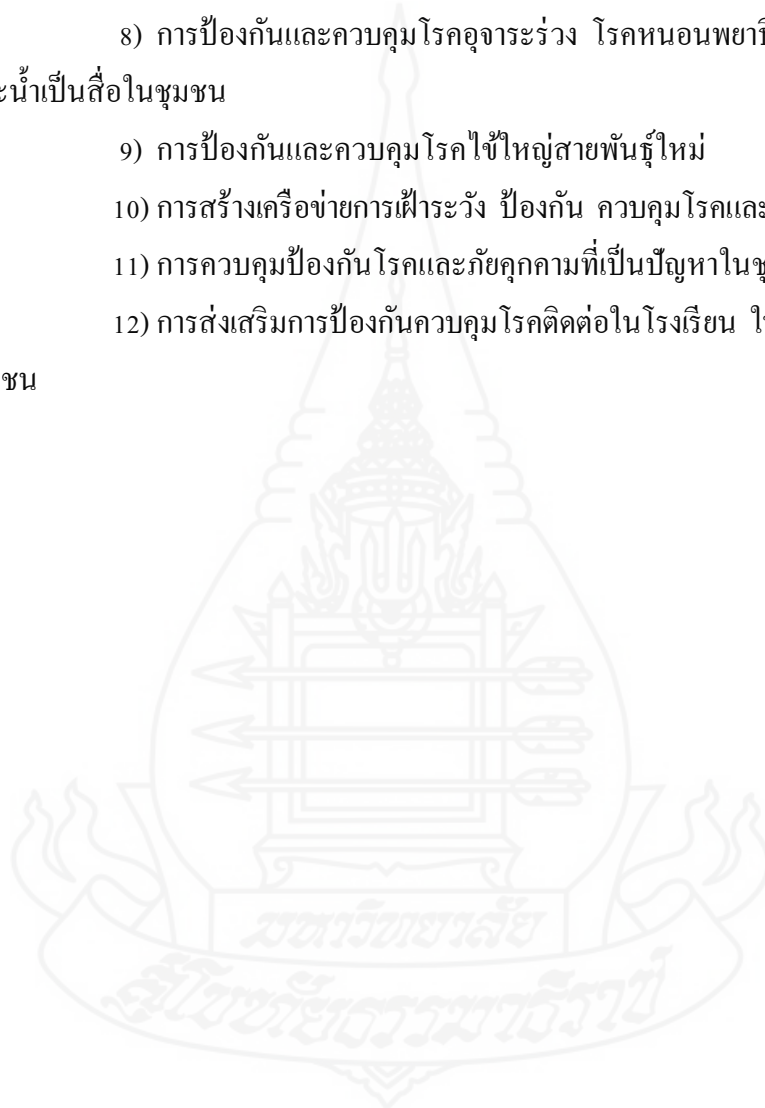
7.3 อุบัติเหตุ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวันที่ปลอดภัย ทั้งภายในบ้าน ในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน รวมถึงการลดอุบัติเหตุจากการเดินทางและการจราจร เช่น

- 1) การส่งเสริมการขับขี่อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการเดินทาง
- 2) การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมเมาไม่ขับ
- 3) การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนหรือการจราจรทางน้ำ
- 4) การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุและสร้างความปลอดภัยภายในบ้าน ในโรงเรียน ในสถานประกอบการและในชุมชน

7.4 สิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ ควบคุมและป้องกันมลพิษในชุมชน ฝึกระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการฝึกระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน รวมถึงส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์และดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างยั่งยืน เช่น

- 1) การรณรงค์อนุรักษ์และดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างยั่งยืน
- 2) การส่งเสริมการควบคุมและป้องกันมลพิษในชุมชน
- 3) การส่งเสริมการเกษตรปลอดสารเคมีและลดการใช้สารเคมี

- 4) การตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดแก่ประชาชนที่มีความเสี่ยง
- 5) การกำจัดและป้องกันการเคลื่อนย้ายลงลายเพื่อป้องกันและควบคุมโรค
ไข้เลือดออก
- 6) การรณรงค์ให้ประชาชนดูแลรักษาที่อยู่อาศัยและชุมชนให้ถูกสุขลักษณะ
- 7) การส่งเสริมการจัดการขยะอย่างถูกสุขลักษณะโดยชุมชน
- 8) การป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วง โรคหนองพยาธิ และโรคที่เกิดจาก
อาหารและน้ำเป็นสื่อในชุมชน
- 9) การป้องกันและควบคุมโรคไข้ใหญ่สายพันธุ์ใหม่
- 10) การสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน
- 11) การควบคุมป้องกันโรคและภัยคุกคามที่เป็นปัญหาในชุมชน
- 12) การส่งเสริมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน ในสถานประกอบการ
และในชุมชน



ประวัติผู้ศึกษา

ชื่อ	นางพิมพ์พร ภิระคำ
วัน เดือน ปีเกิด	31 มกราคม 2524
สถานที่เกิด	อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (พาณิชย์การ) วิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดเชียงใหม่ ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วท.บ) มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยนอร์ท- เชียงใหม่ ปริญญาโท สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
สถานที่ทำงาน	องค์การบริหารส่วนตำบลช่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

