



คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตำบลหน้าเขา

องค์การบริหารส่วนตำบลหน้าเขา

อำเภอเขาพนม จังหวัดกระบี่

## คำนำ

สำนักงานปลัด ได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าเขา เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้ในการปฏิบัติงานในการบริหารจัดการ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ กองทุนในภาพรวม ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมการใช้โปรแกรมบริหารงานกองทุนหลักประกัน สุขภาพแบบใหม่ เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูลงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ นั้น

สำนักงานปลัด จึงจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหน้าเขา ขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายสามารถปฏิบัติแทนกันได้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าเขา หากข้อความ ของคู่มือมีความผิดพลาดประการใด หรือหากมีข้อเสนอแนะที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงคู่มือการ ปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหน้าเขา ขอน้อมรับไว้ด้วยความยินดีและพร้อมที่จะปรับปรุง แก้ไข เพื่อความถูกต้องสมบูรณ์ต่อไป

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหน้าเขา

พฤษภาคม 2564

## สารบัญ

## หน้า

### คำนำ

การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	๑
คณะกรรมการกองทุนฯ	๔
แผนผังแสดงกระบวนการพิจารณาการสนับสนุนกองทุนฯ	๘
การบันทึกผ่านโปรแกรมออนไลน์	๙
เมนูที่ ๑ บันทึกโครงการ	๑๒
เมนูที่ ๒ สมุดเงินสตรับ	๑๗
เมนูที่ ๓ สมุดเงินสดจ่าย	๒๑
เมนูที่ ๔ จัดทำเช็ค/โอนเงิน	๒๕
เมนูที่ ๕ สมุดคุมเช็ค	๒๗
เมนูที่ ๖ เงินรับคืนโครงการ	๒๘
การออกรายงานทางบัญชี	๓๐

### ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๔๖
ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฯ พ.ศ. ๒๕๖๑	

## การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนทุกคนในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น จึงสมควรกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพที่เกี่ยวกับการส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกในพื้นที่ได้อย่างทั่วถึงและที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

### มีวัตถุประสงค์

ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

๒. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

๓. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่ม อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่าย เพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม ๑ ๓ และ ๕ มีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงิน ตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี ๒ ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงานองค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับการสนับสนุน

หลักเกณฑ์การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ใหม่

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จะได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๒. มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณ

วิธีการสมัครเข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๑. มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อ สปสช. ทราบ

๒. สปสช. เขต พิจารณาแล้วแจ้งผลให้ทราบ

๓. ทำข้อตกลงร่วมกันกับ สปสช.เขต

๔. เปิดบัญชีธนาคาร ธกส. เพื่อรับเงินจากกองทุน สปสช. และสมทบเงิน เข้ากองทุนฯ

การยุบเลิกกองทุน

๑. กองทุนใดที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ เนื่องจากตั้งแต่ ๒ ปีขึ้นไป

๒. ในกรณีที่กองทุนไม่สามารถดำเนินการได้ตามข้างต้น สปสช. อาจประกาศยุบเลิกการดำเนินงานกองทุนนั้น ทั้งนี้หากยุบเลิกกองทุนทรัพย์สินที่เหลือของกองทุนให้ตกเป็นของหน่วยงานบริหารปฐมภูมิของรัฐที่อยู่ในพื้นที่นั้นและให้ออนเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน ให้แก่หน่วยบริการดังกล่าว ตามวิธีการที่ สปสช. กำหนด

แหล่งที่มาของเงินหรือทรัพย์สินในกองทุน ประกอบด้วย

๑. เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. เงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ตามสัดส่วนดังนี้

๒.๑ สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน ต่ำกว่า ๖ ล้านบาท

๒.๒ สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน ตั้งแต่ ๖ ถึง ๒๐ ล้านบาท

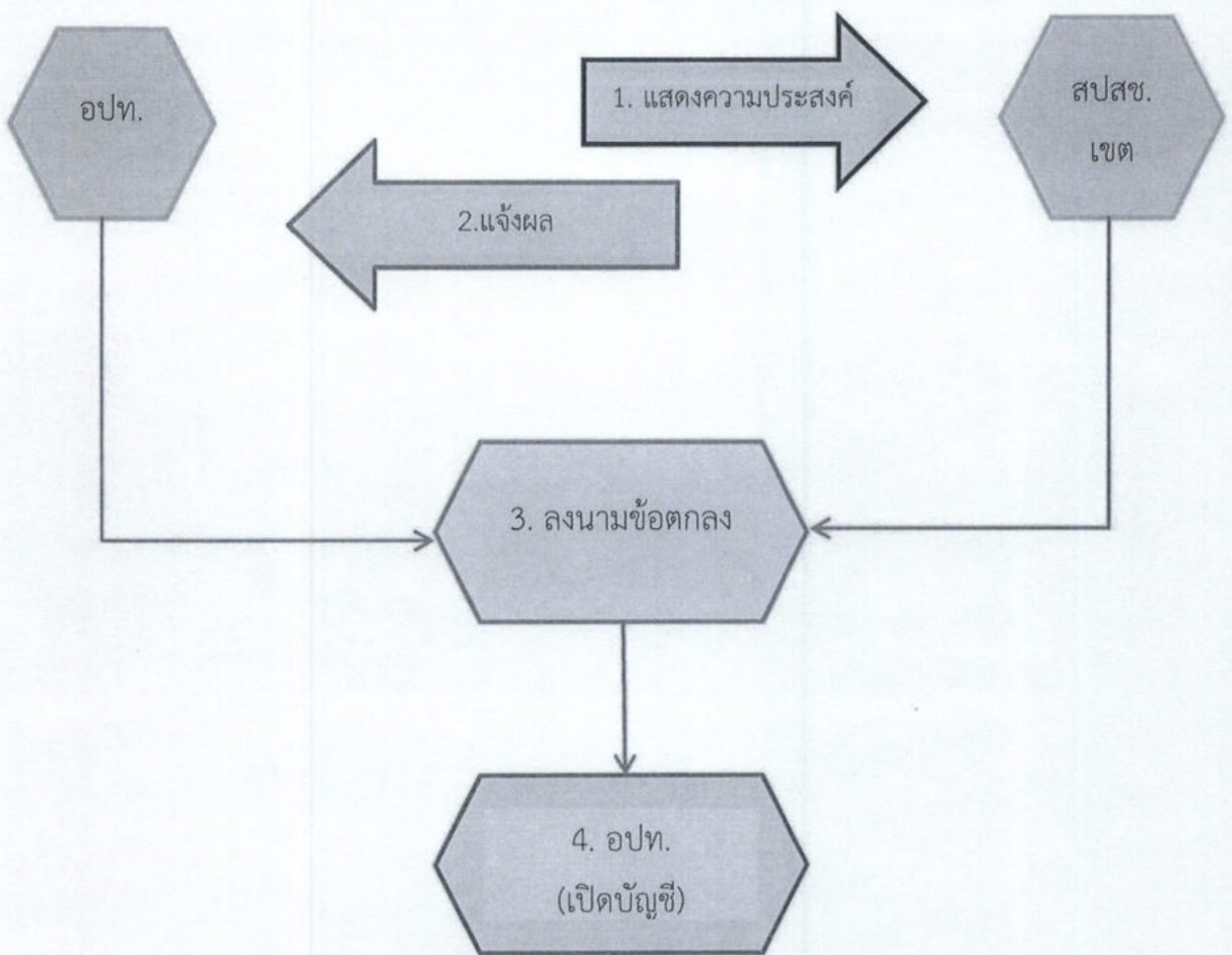
๒.๓ สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า ๒๐ ล้านบาท

๓. รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อความค้ำประกันเรื่องการสมทบงบประมาณของ อปท.

- ๑. การตั้งงบประมาณสมทบให้ดำเนินการทุกปี ตามระเบียบ วิธีการตั้งงบประมาณที่ อปท. ถือปฏิบัติ
- ๒. กรณีไม่อาจตั้งงบประมาณสมทบไว้ในปีนั้น หรือปีที่ค้างสมทบ ให้ดำเนินการสมทบงบประมาณเพิ่มเติมในปีถัดไป
- ๓. กรณี อปท. ที่มีเงินกองทุนฯ คงเหลือมากกว่าสองเท่าของรายรับของกองทุนฯ ตามข้อ ๒๓ แห่งประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ สปสช. อาจงดการจัดสรรเงินจากกองทุน สปสช. และอปท. งดการสมทบเงินในปีงบประมาณนั้นได้ (อปท.จะไม่ตั้งงบประมาณสมทบในปีที่ สปสช.งดการจัดสรรเงินนั้นได้ตามเงื่อนไข ข้อ ๒๓)

**แผนผังการสมัครเข้าร่วมดำเนินงาน สปสช.**



### คณะกรรมการบริหารกองทุน

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

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| ๑. นายองค์การบริหารส่วนตำบล   | เป็นประธานกรรมการ           |
| ๒. ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวนสองคน   | เป็นกรรมการ                 |
| ๓. สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>ที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย จำนวนสองคน  | เป็นกรรมการ                 |
| ๔. หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข<br>ในท้องถิ่น ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน   | เป็นกรรมการ                 |
| ๕. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน<br>หรือที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน   | เป็นกรรมการ                 |
| ๖. ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน<br>คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินห้าคน   | เป็นกรรมการ                 |
| ๗. ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน<br>หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี)   | เป็นกรรมการ                 |
| ๘. ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น   | เป็นกรรมการ<br>และเลขานุการ |
| ๙. ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข<br>และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุข<br>หรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดของอปท. มอบหมาย | เป็นกรรมการ<br>และเลขานุการ |
| ๑๐. หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่<br>ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุดของ<br>อปท. มอบหมาย  | เป็นกรรมการ<br>และเลขานุการ |

ให้สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ และท้องถิ่นอำเภอ เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน

ให้กรรมการตาม (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ(๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี นับแต่วันที่ออกคำสั่งแต่งตั้ง

นอกจากพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตาม (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) พ้นจากตำแหน่งในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) พ้นจากความเป็นสมาชิกภาพของสภา อปท. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหรือเสนอโครงการต่อคณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กองทุนมอบหมายฯ หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในท้องถิ่น

(๘) ขาดประชุม ๓ ครั้งติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันควร

คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
๒. พิจารณานุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
๓. ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้
๔. สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
๕. ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๖. พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงินและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

การดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน
  - ๑.๑ การประชุมคณะกรรมการกองทุน ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม
  - ๑.๒ กรณีประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

ก. กรณีกองทุนที่เข้าร่วมดำเนินการในปีแรก (กองทุนใหม่) ให้จัดการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนเป็นประจำอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ดังนี้

การประชุมครั้งที่ ๑ เพื่อชี้แจงเป้าหมาย วัตถุประสงค์และแนวทางการบริหารจัดการกองทุน บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุนฯ แต่ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

การประชุมครั้งที่ ๒ เพื่อพิจารณาปัญหาสุขภาพในพื้นที่ โดยใช้ข้อมูลจากหน่วยบริการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เวทีประชาคม และการระดมความคิดเห็นจากคณะกรรมการ เพื่อจัดทำแผนการเงินประจำปีงบประมาณของกองทุนฯ หรือแผนสุขภาพของ อปท. ตามประกาศหรือระเบียบที่คณะกรรมการเห็นชอบ เมื่อเสร็จสิ้นการประชุมควรมีการเผยแพร่ประกาศหรือระเบียบของกองทุนฯ หรือหลักเกณฑ์การสนับสนุนงบประมาณโครงการและแผนสุขภาพของ อปท. เพื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการ และภาคีเครือข่ายในชุมชนทราบ ในการรับรู้การมีงบประมาณของกองทุนฯ เพื่อจัดทำโครงการ หรือกิจกรรมมาขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ ต่อไป

การประชุมครั้งที่ ๓ เพื่อพิจารณารายละเอียดของแต่ละโครงการ ครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๔ ประเภท และอนุมัติการใช้งบประมาณที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ รูปแบบการนำเสนอโครงการอาจให้ผู้เสนอมาเสนอโครงการต่อคณะกรรมการด้วยตนเองหรือเสนอโครงการต่อคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานที่กองทุนมอบหมายก็ได้ ทั้งนี้ทุกโครงการต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารกองทุน

การประชุมครั้งถัดไป เพื่อพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระหว่างปีรวมทั้งติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนไปแล้ว รายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามการบันทึกรายงานผ่านระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

ข. กองทุนฯ ที่ดำเนินการต่อเนื่อง (กองทุนเดิม) ควรมีการประชุมอย่างน้อยทุก ๑ - ๓ เดือน ดังนี้

ในช่วงเดือน ตุลาคม - ธันวาคม ควรมีการประชุมเพื่อ

- สรุปผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา
- กำหนดกรอบแผนงานโครงการของปีงบประมาณใหม่
- อนุมัติแผนการเงินประจำปีประกาศใช้แผนฯ

ในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม (ไตรมาส ๒) ควรมีการประชุมเพื่อ

- พิจารณารายละเอียดของแต่ละโครงการหรือกิจกรรม รูปแบบการนำเสนอโครงการอาจให้ผู้เสนอมาเสนอโครงการต่อคณะกรรมการด้วยตนเองหรือเสนอโครงการต่อคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานที่กองทุนมอบหมายก็ได้

- อนุมัติการใช้งบประมาณอาจสอดคล้องกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรือแผนสุขภาพชุมชน หรือแผนสุขภาพของกองทุนฯ หรือปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แต่ทุกโครงการต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารกองทุน

ในช่วงเดือนเมษายน – กันยายน

- พิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระหว่างปี
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนให้การสนับสนุน
- รายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส
- ทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- ติดตามการบันทึกรายงานผ่านโปรแกรมระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

ข้อเสนอแนะสำหรับการประชุม และการรายงาน

- คณะกรรมการกองทุนต้องพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อรายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส
- กรรมการและเลขานุการต้องจัดทำระเบียบวาระการประชุม และบันทึกรายงานการประชุมทุกครั้ง
- การประชุมในแต่ละครั้งองค์ประชุมต้องไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง
- การจัดทำบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุน ควรทำลายลักษณ์อักษรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานสำหรับการอ้างอิงและการตรวจสอบ โดยให้ประธานกรรมการและเลขานุการเป็นผู้ลงนามรับรองรายงานการประชุมทุกครั้ง

คำตอบแทนของคณะกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้

๑. ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๒. ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาท ต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

๓. ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงาน ไม่เกินครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๔. ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอกซึ่งร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหรือคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี

แผนผังแสดงกระบวนการพิจารณาการสนับสนุนกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ  
ท้องถิ่นหรือพื้นที่

ประเภทที่ 1

ส่งเสริมการจัดบริการ  
สาธารณสุขของหน่วย  
บริการหรือสถานบริการ  
หรือหน่วยงานสาธารณสุข

ประเภทที่ 2

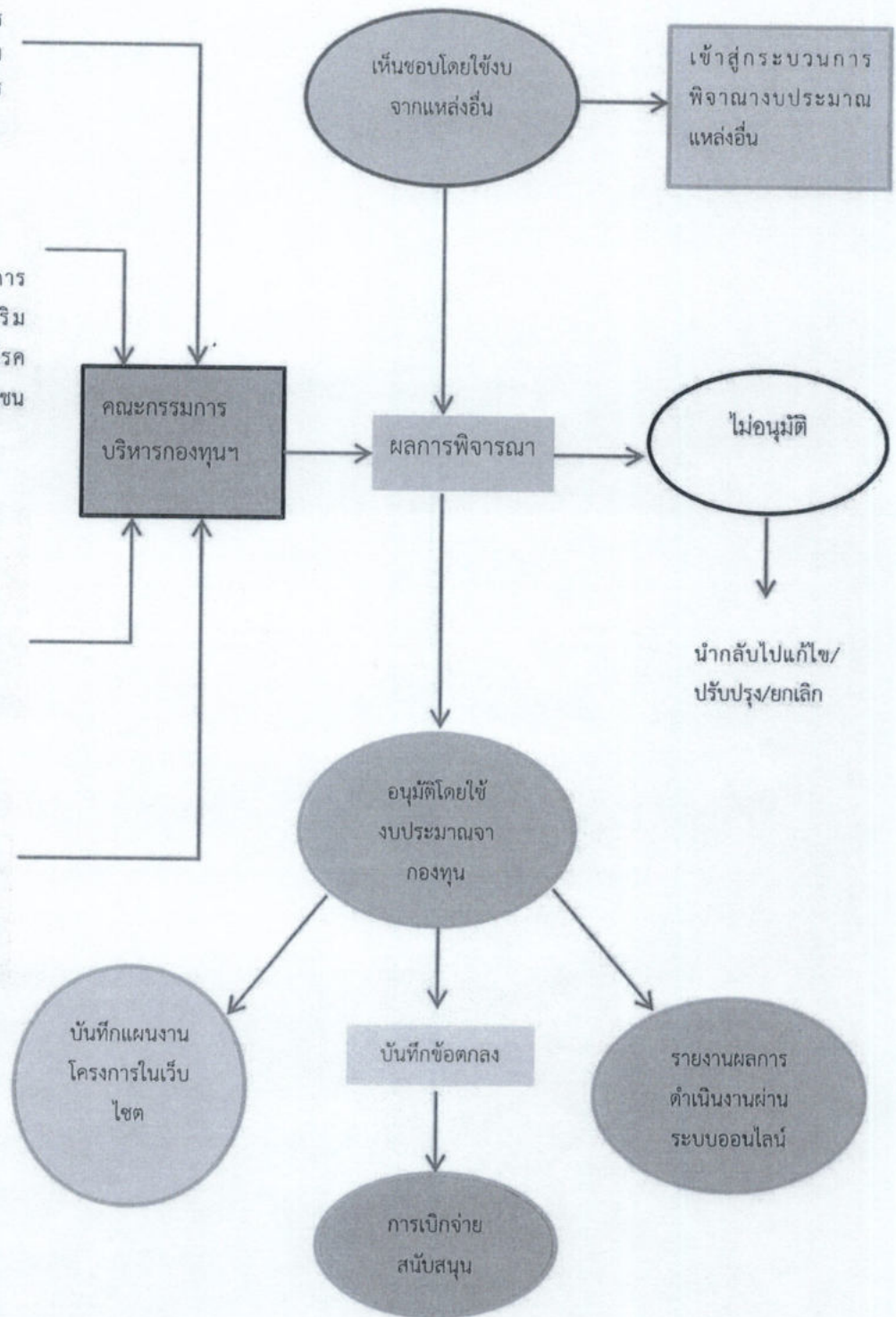
ส่งเสริมการจัดกระบวนการ  
หรือกิจกรรมสร้างเสริม  
สุขภาพและการป้องกันโรค  
ขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน  
หรือหน่วยงานอื่น

ประเภทที่ 3

ส่งเสริมการจัดบริการ  
สาธารณสุขของศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กหรือพัฒนาคุณภาพ  
ชีวิตผู้สูงอายุ

ประเภทที่ 4

การบริหารหรือพัฒนา  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
ให้มีประสิทธิภาพ

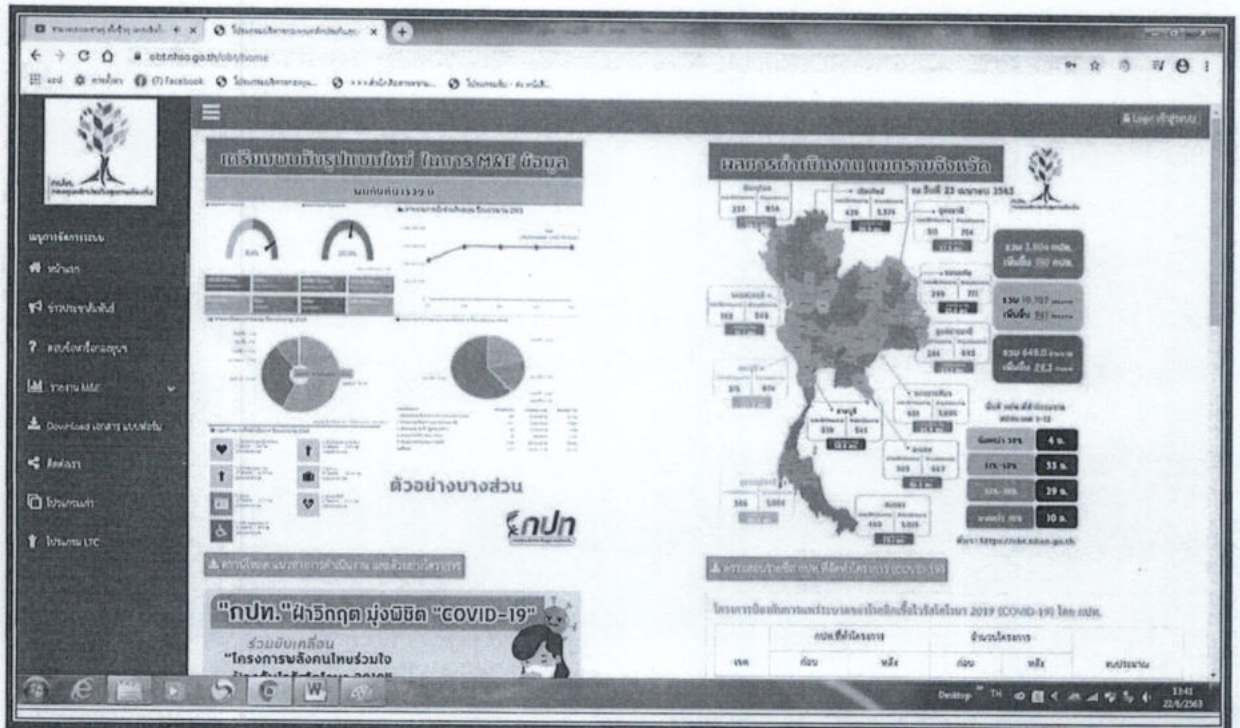


## การบันทึกผ่านโปรแกรม <http://obt.nhso.go.th>

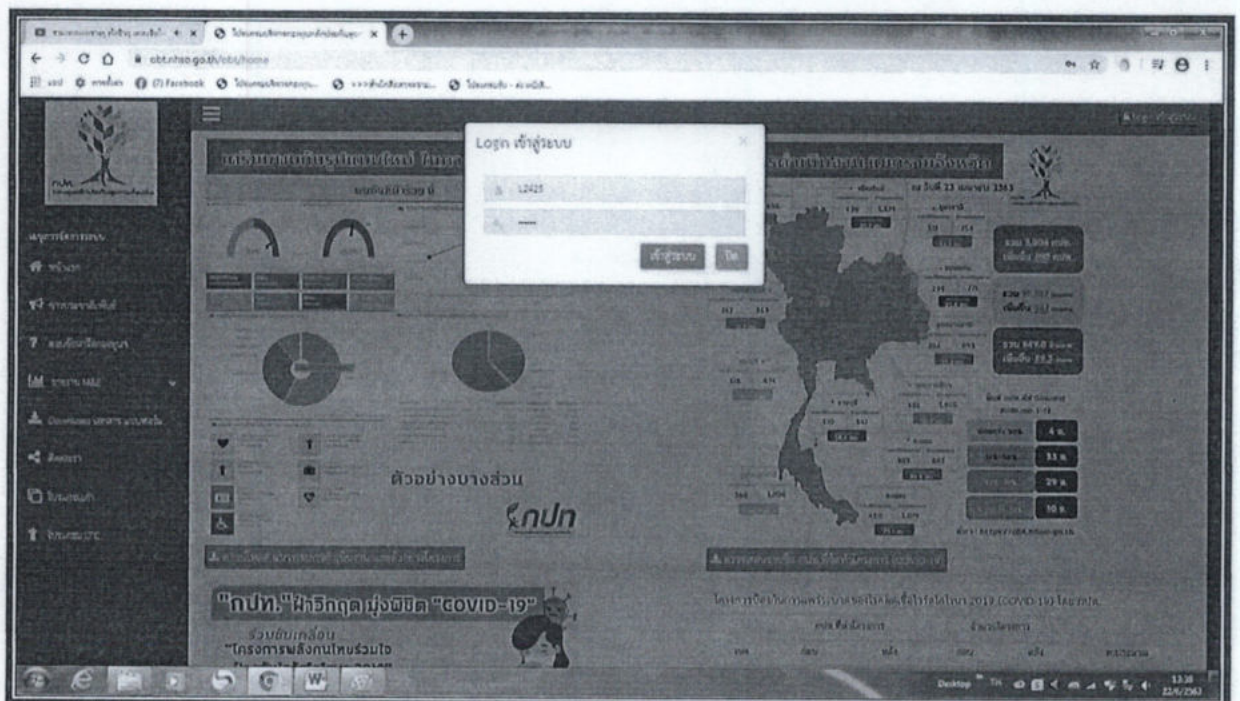
๑. ให้บันทึกโครงการหรือกิจกรรม (ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว) เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบในการบันทึกสมุดเงินสดจ่าย
๒. ให้บันทึกยอดเงินคงเหลือยกมา (เป็นยอดสุทธิหลักหักรายการจ่าย/ค้างจ่ายในปีงบประมาณออกแล้ว)
๓. ให้บันทึกสมุดเงินสดรับเมื่อมีรายรับเกิดขึ้น โดยเข้าไปบันทึกรายการในบันทึกสมุดเงินสดรับ
  - เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
  - เงินสมทบจาก อปท.
  - รายได้อื่นๆ (โดยระบุรายการ เช่น ดอกเบี้ย เงินบริจาค)
๔. ให้บันทึกสมุดเงินสดจ่าย เลือกจากโครงการที่บันทึกไว้เมื่อจะจ่ายเงิน เพื่อนำมาสู่การบันทึกวิธีการจ่ายเงิน และจำนวนเงินที่จ่าย
  - จ่ายให้หน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
  - จ่ายให้องค์กรหรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น
  - จ่ายให้ศูนย์พัฒนาเด็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนหรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน
  - จ่ายให้ อปท.
  - จ่ายกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่
๕. รายงานทางบัญชีจะถูกประมวลผลโดยโปรแกรมฯ
  - รายงานสรุปลักษณะทางการเงิน (ประจำเดือน/ไตรมาส/ ปี)
  - รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ (ประจำเดือน/ไตรมาส/ ปี)
  - ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ (ประจำเดือน/ไตรมาส/ ปี)
  - ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย (ประจำเดือน/ไตรมาส/ ปี)
  - ทะเบียนคุมการจัดทำเช็ค/โอนเงิน (ประจำเดือน/ไตรมาส/ ปี)
  - ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ (ประจำเดือน/ไตรมาส/ ปี)
  - อื่นๆ ที่กำหนดเพิ่มเติม
๖. เอกสาร/แบบฟอร์ม อิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรมฯ สามารถสร้างได้
  - บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนฯ
  - ฎีกาเบิกเงิน จากบัญชีเงินกองทุนฯ
  - ใบเสร็จรับเงิน กรณีรับเงินเข้ากองทุนฯ
  - ใบเสร็จรับเงิน กรณีจ่ายเงินออกจากกองทุนฯ ให้กับผู้รับเงินที่ไม่สามารถออกใบเสร็จรับเงิน

## แนวทางการบันทึกโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

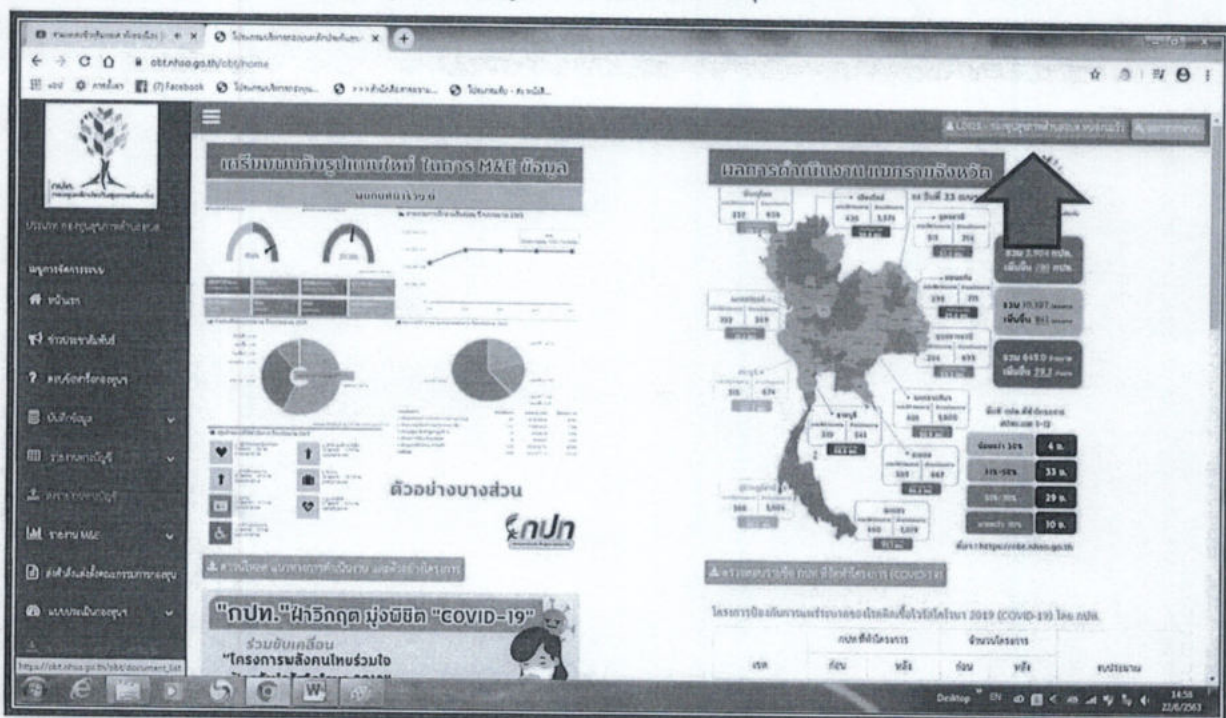
๑. หน้าแรกของโปรแกรม <http://obt.nhso.go.th>



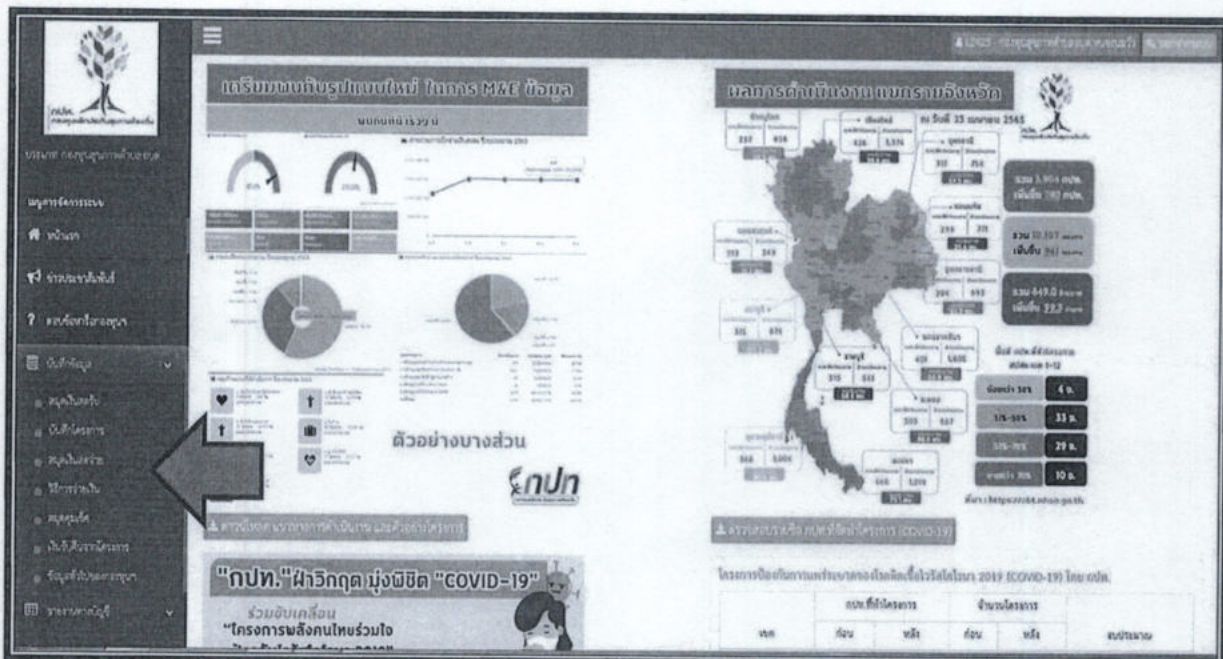
๒. Login เข้าบันทึกข้อมูล “ โดยใช้ Username & Password ”



๓. เมื่อ Login แล้ว “จะปรากฏเมนูบันทึกข้อมูลและรหัสกับชื่อกองทุน”



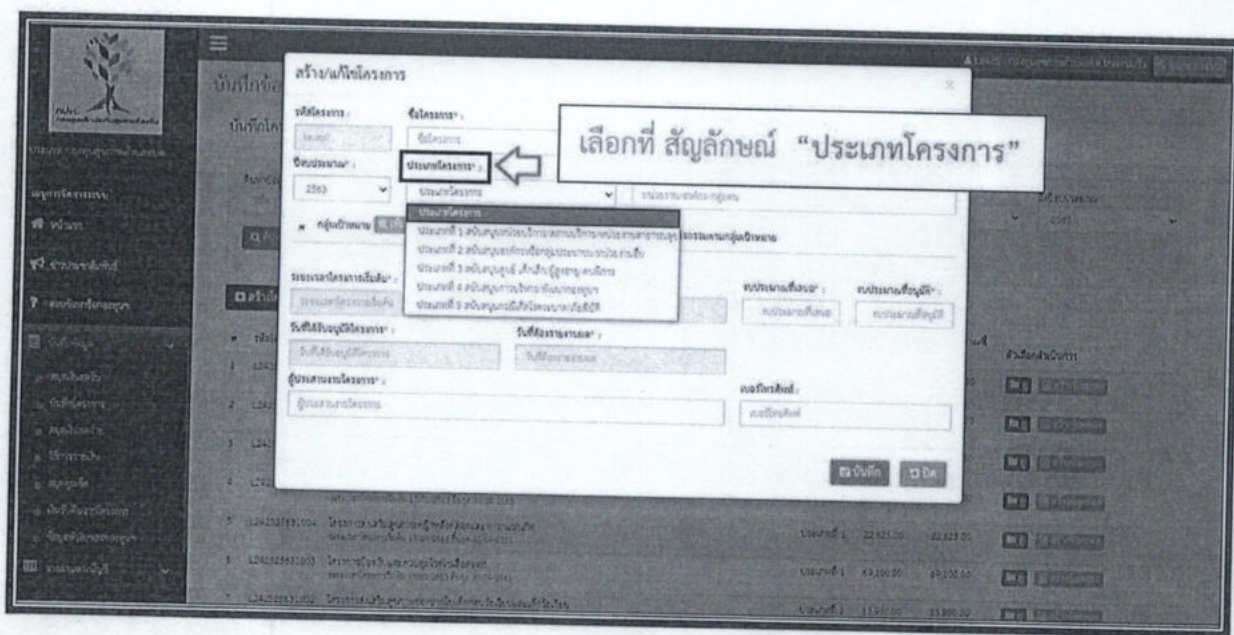
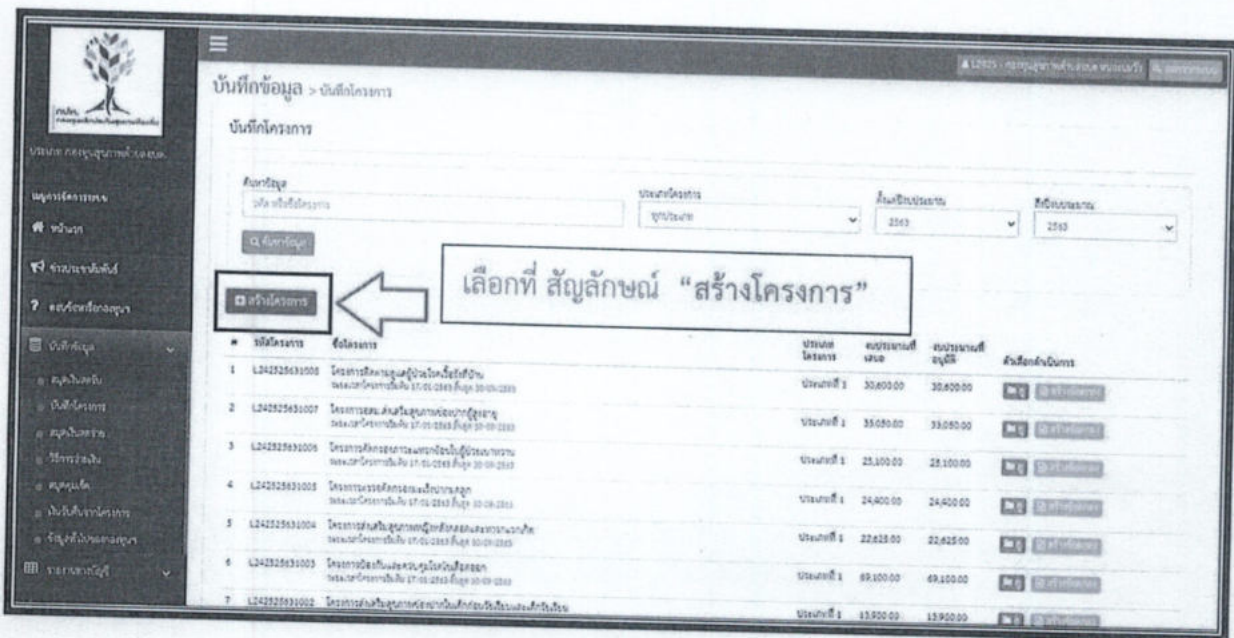
๔. เมื่อเลือกเมนู บันทึกข้อมูล “จะปรากฏเมนูย่อย อีก ๖ เมนู”



๑. บันทึกโครงการ
๒. สมุดเงินสตรับ
๓. สมุดเงินสลดจ่าย
๔. จัดทำเช็ค/โอนเงิน
๕. สมุดคุมเช็ค
๖. เงินรับคืนจากโครงการ

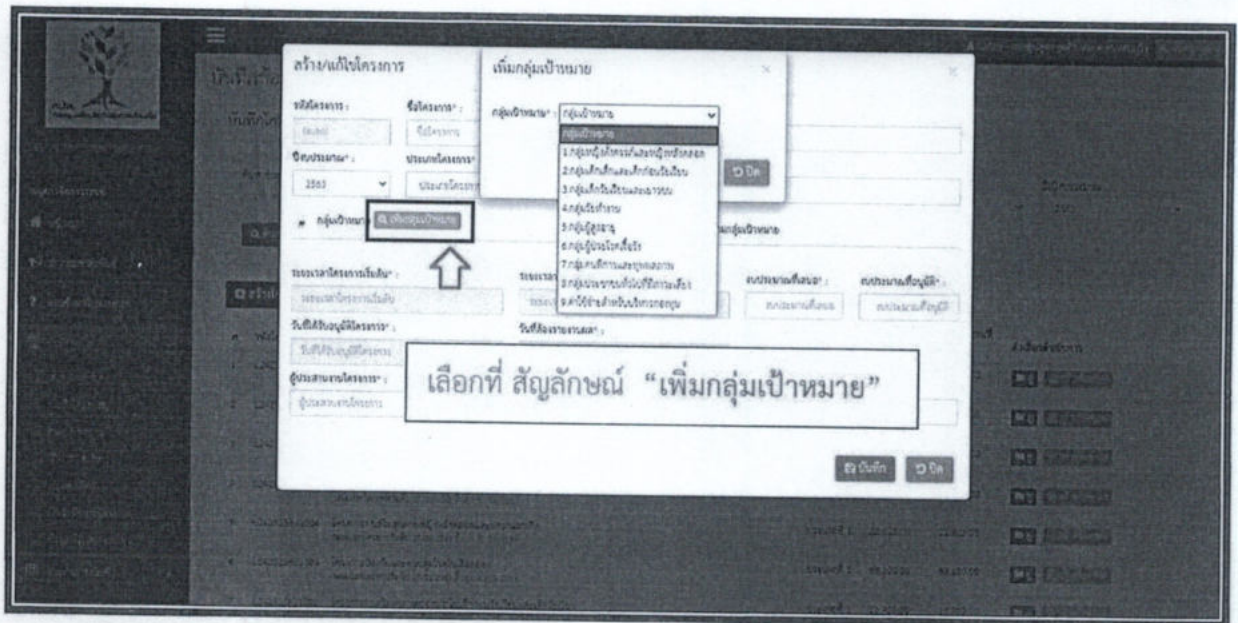
# เมนูที่ 1 บันทึกโครงการ

“ให้บันทึกเฉพาะโครงการที่ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการแล้วเท่านั้น” เพื่อไปสู่ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน (ข้อตกลง & ฎีกา)



ประเภทโครงการ ๕ ประเภท

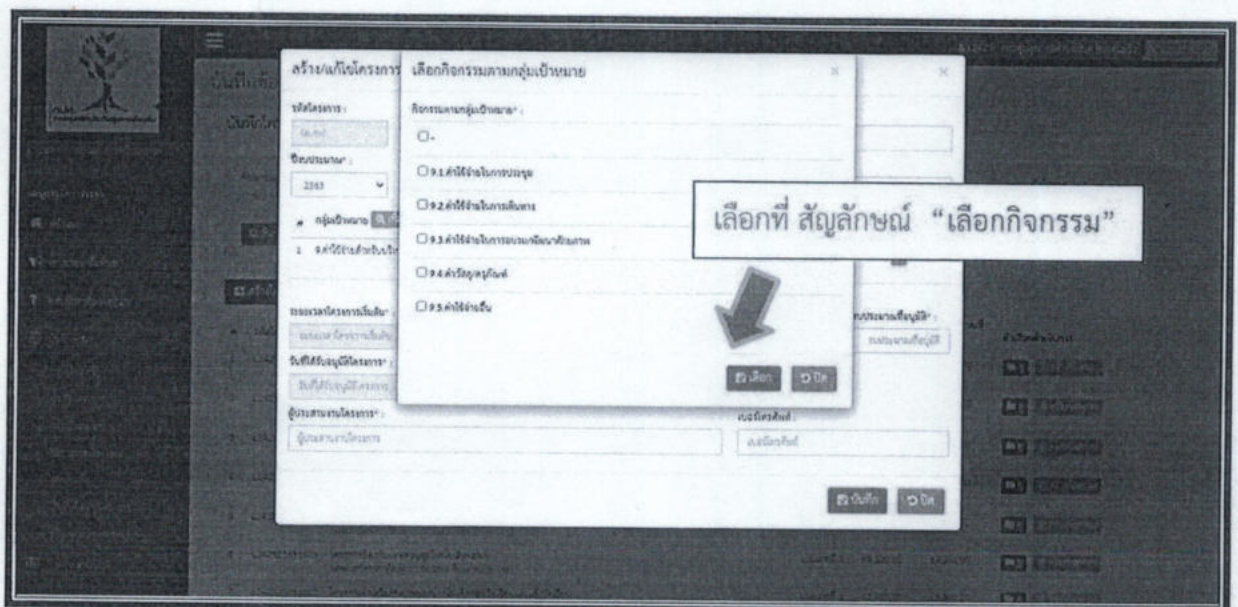
๑. สนับสนุนหน่วยงานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
๒. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น
๓. สนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
๔. สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ
๕. สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ

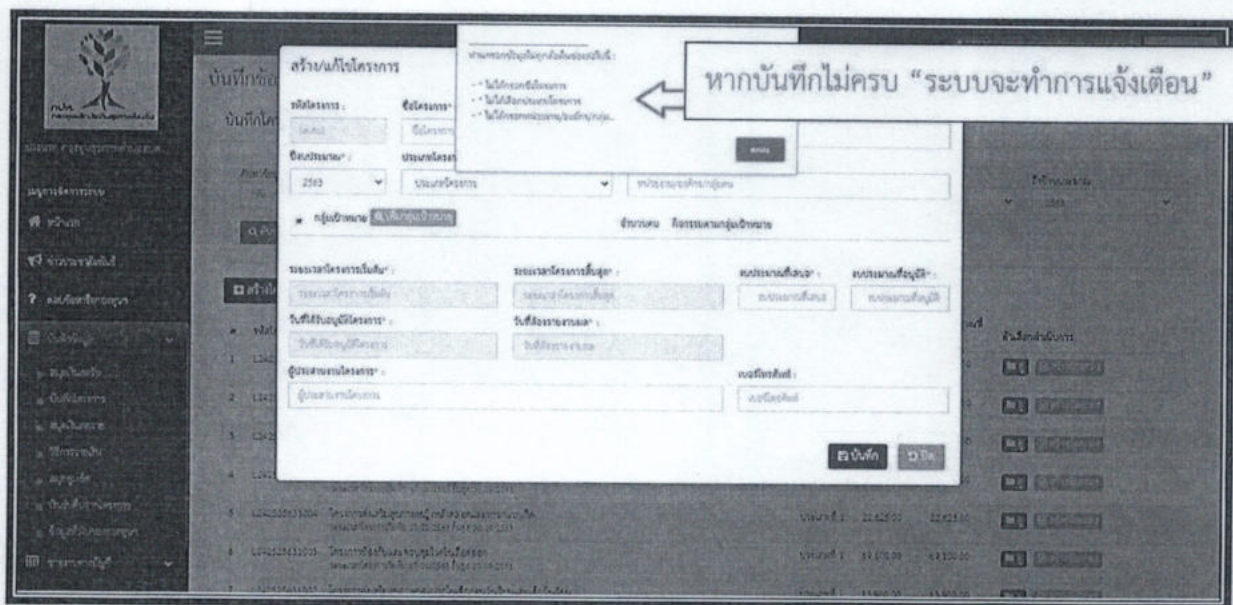
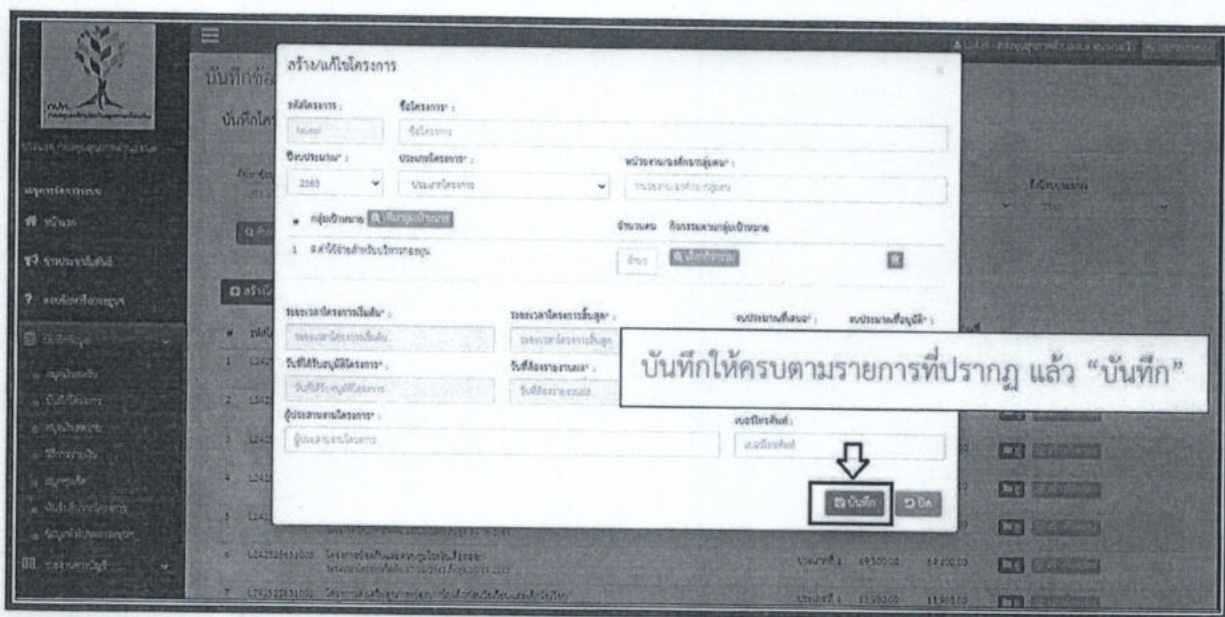


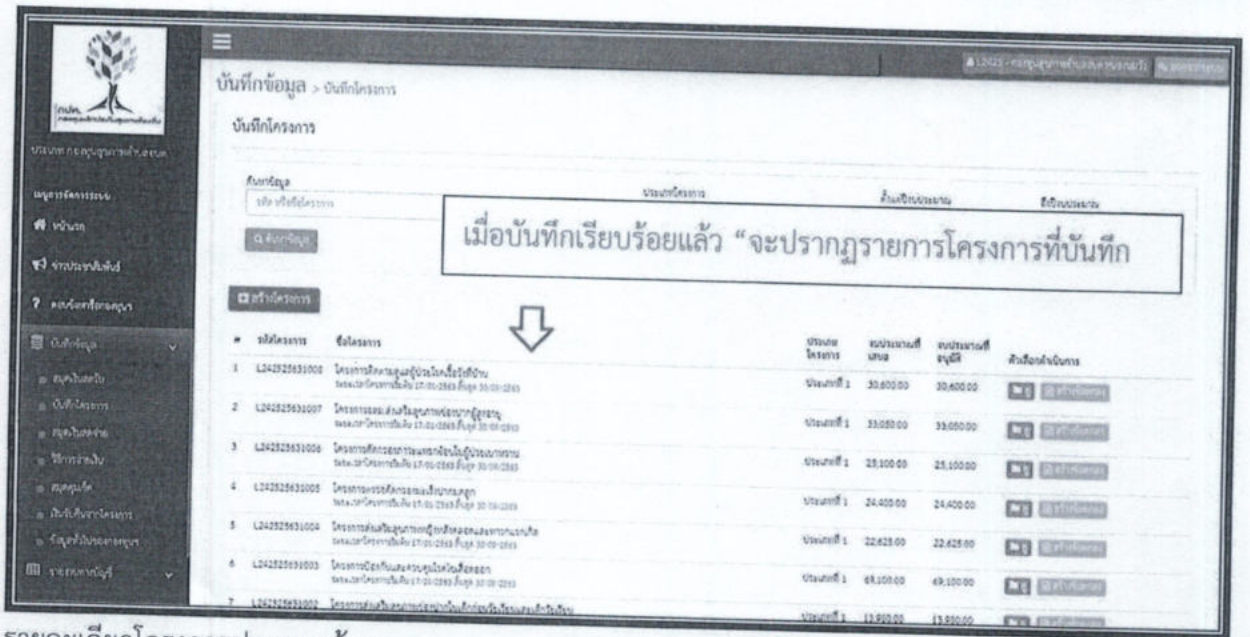
กลุ่มเป้าหมาย ๙ กลุ่ม

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
๔. กลุ่มวัยทำงาน
๕. กลุ่มผู้สูงอายุ
๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
๙. ค่าใช้จ่ายสำหรับบริหารกองทุน

เมื่อเลือกกลุ่มเป้าหมายสัญลักษณ์ “จำนวน” และ “เลือกกิจกรรม” จะปรากฏให้กรอกข้อมูลกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายที่เลือก สามารถเลือกกิจกรรมที่จะดำเนินการได้มากกว่า ๑ รายการ แล้วกด “เลือก”







รายละเอียดโครงการประกอบด้วย

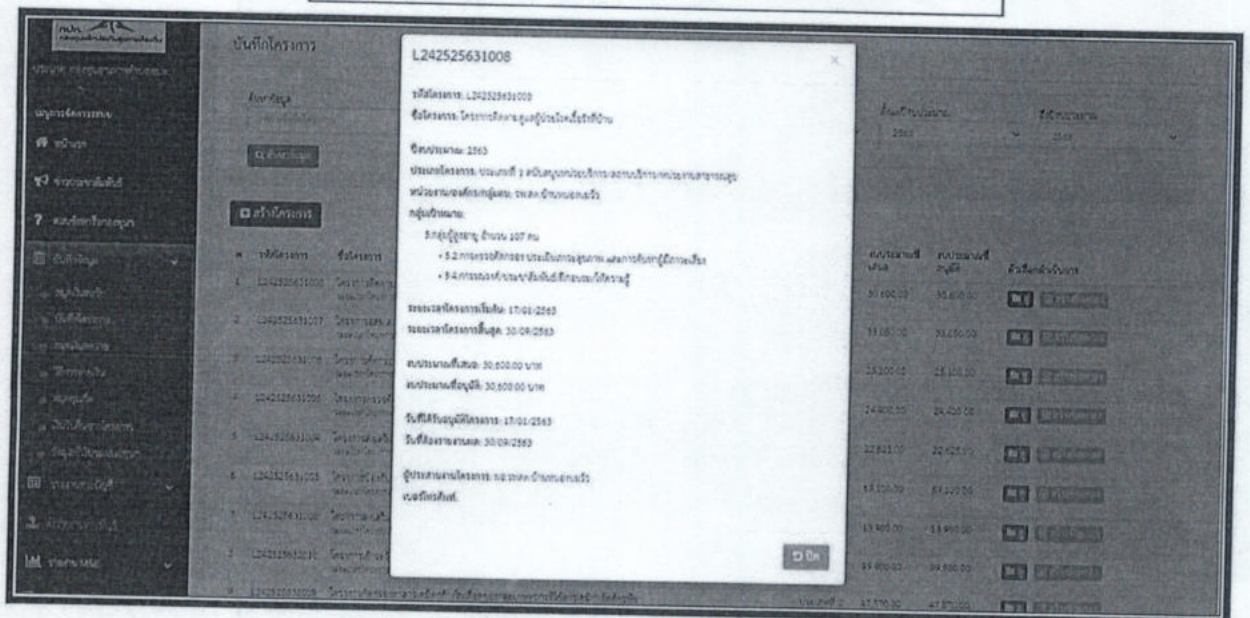
- ๑. รหัสโครงการ
- ๒. ชื่อโครงการ
- ๓. ประเภทโครงการ
- ๔. งบประมาณที่เสนอ
- ๕. งบประมาณที่อนุมัติ
- ๖. ตัวเลือกดำเนินการ

- ดู

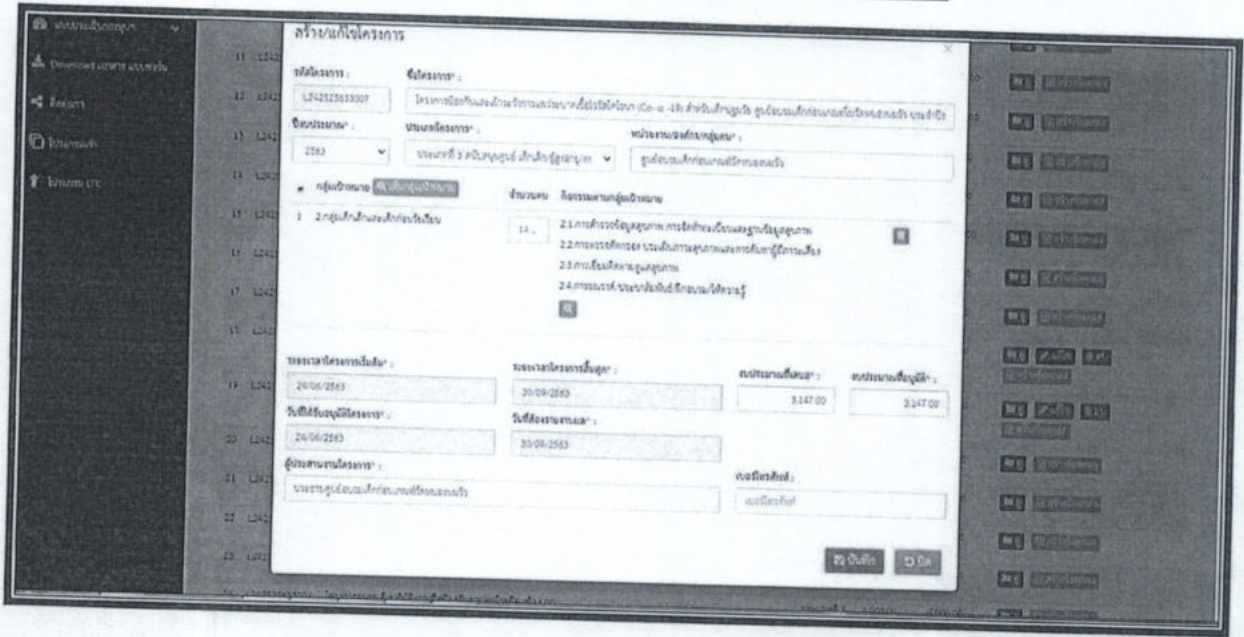
- แก้ไข สร้างข้อตกลง

- ลบ

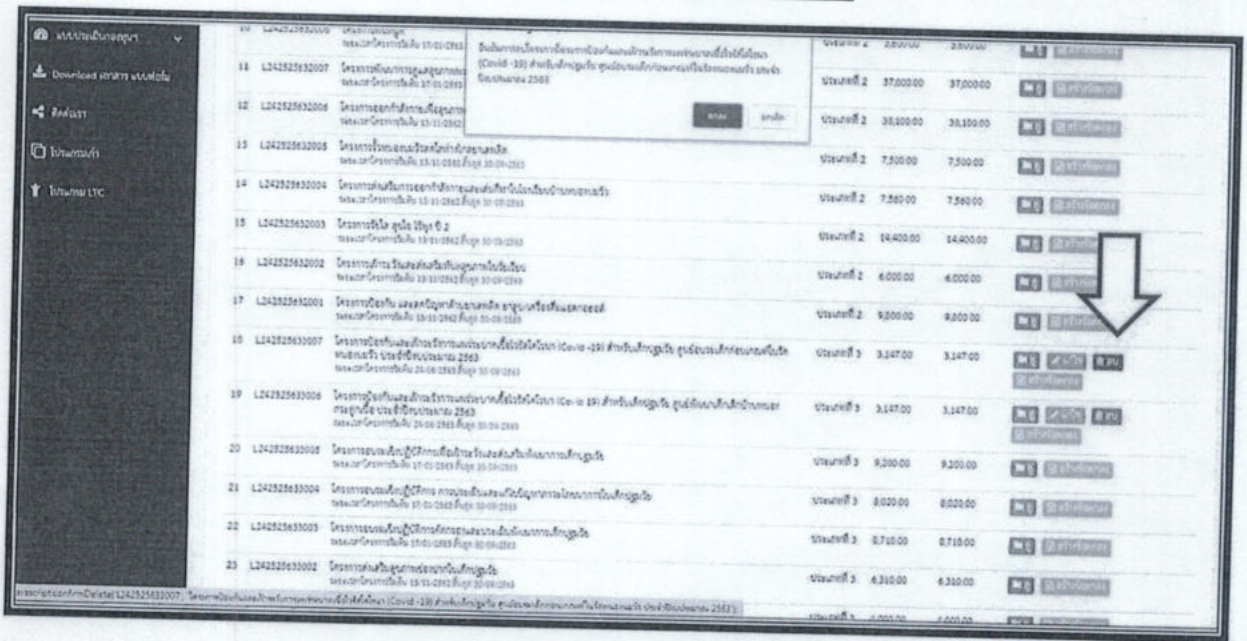
เมื่อบันทึกเรียบร้อยแล้วสามารถ “ดูโครงการที่บันทึกไว้”



เมื่อบันทึกเรียบร้อยแล้วสามารถ "ดูโครงการที่บันทึกไว้"



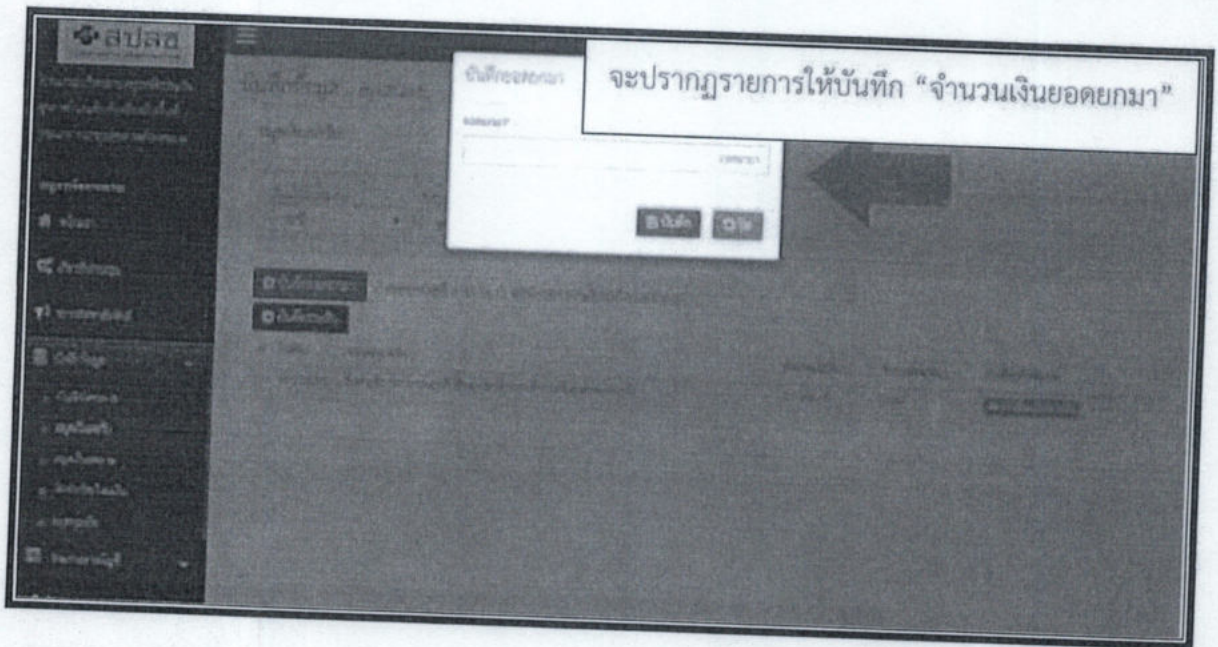
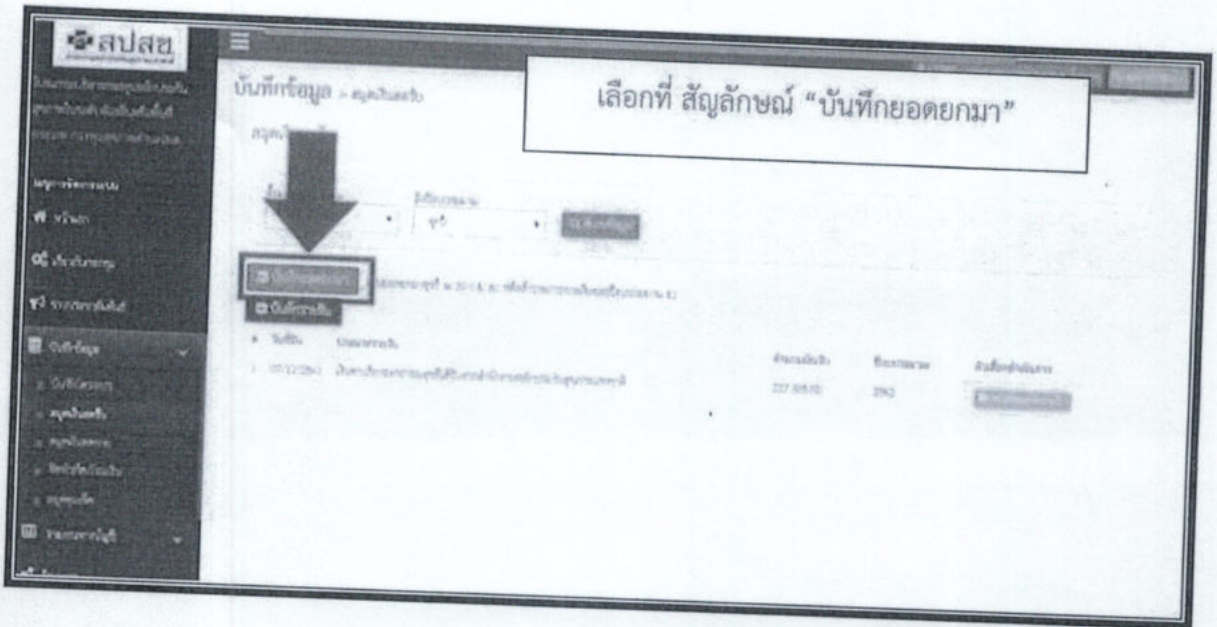
เมื่อต้องการ "ลบโครงการที่บันทึกไว้"

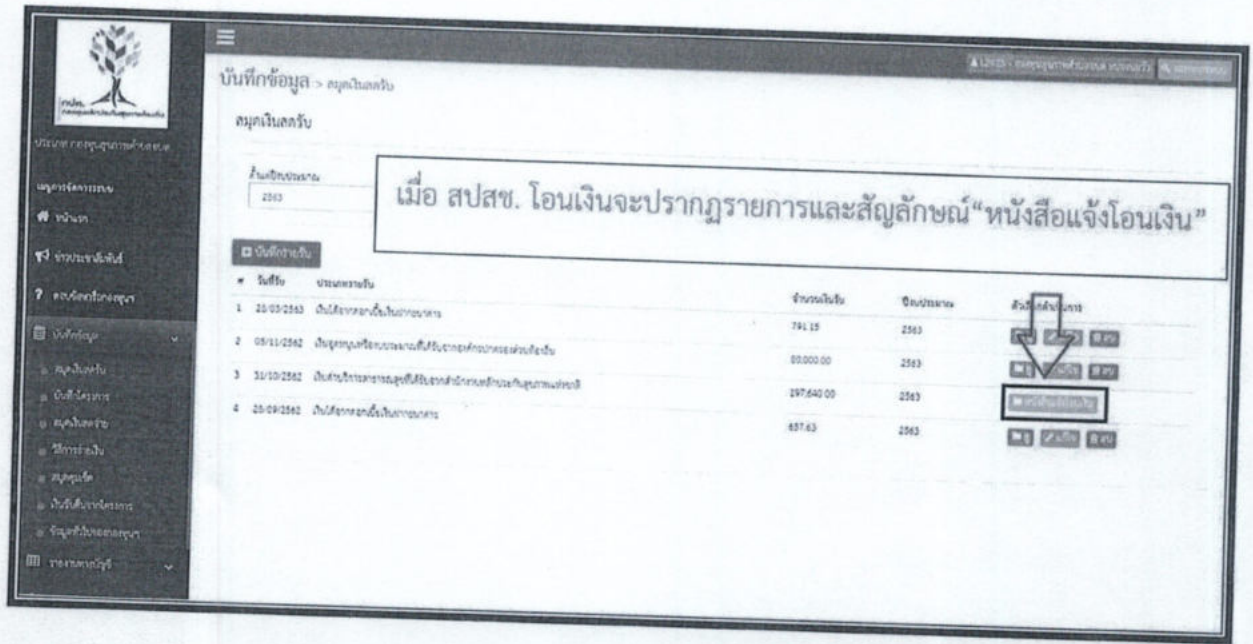


## เมนูที่ ๒ สมุดเงินสตรับ

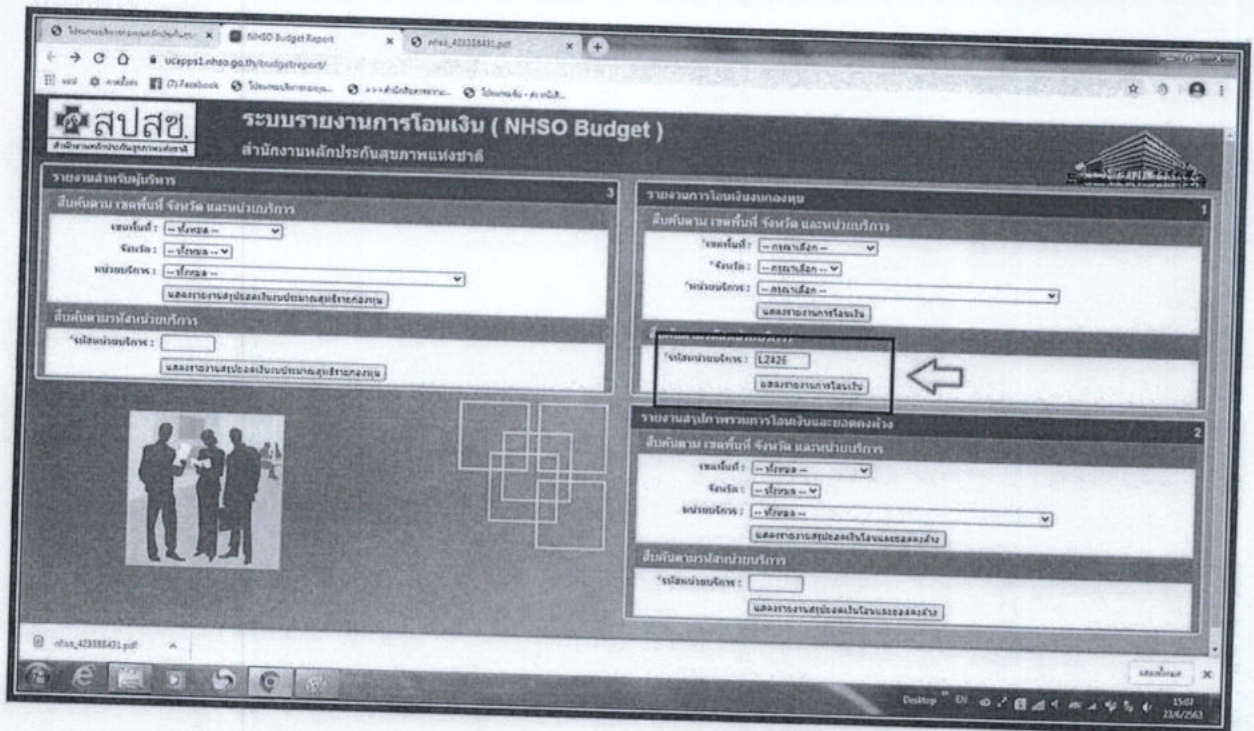
บันทึกรายรับ

๑. ยอดเงินคงเหลือยกมา
๒. เงินโอนจาก สปสช.
๓. เงินสมทบจาก อปท.
๔. ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร
๕. รายได้อื่นๆ





เลือกคลิกที่สัญลักษณ์ "หนังสือแจ้งโอนเงิน"



ให้เลือกสืบค้นตามรหัสหน่วยบริการ ใส่รหัสกองทุนในช่อง  กดแสดงรายการโอนเงิน

**สปสช.** ระบบรายงานการโอนเงิน ( NHSO Budget )  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยงาน :  รหัสหน่วยบริการ :   
 งบปี :  ปีงบประมาณ :  เดือน :  ปี :

**ดาวน์โหลดหนังสือ "แจ้งโอนเงิน"**

**รายงานเอกสารการโอนเงินแยกตามหน่วยบริการ**  
 วันที่ 31 ตุลาคม 2562 เวลา 10:00 น. นรสารพร  
 หน่วยบริการ กรุงเทพมหานคร.หนองแขก  
 วันที่โอนไฟล์ 01/10/2562 ถึง 23/06/2563

ลำดับ	วันที่โอน	Batch No.	สาขา/เลขที่บัญชี	กองทุน	กองทุนประเภทสมาชิก	จำนวนเงิน	จำนวนการโอน	วันที่โอน	หลักประกันสุขภาพ	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน	จำนวนเงินโอน
1	31/10/2562	0010	โรงพยาบาลกรุงเทพ	กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	197,640.00	0.00	0.00	0.00	0.00	197,640.00	0.00	197,640.00	0.00	197,640.00	0.00	197,640.00

**สปสช.** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๑ ตำบลจันทน์ ต.จันทน์ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทรสาร (เบอร์กรีก) ๐๒๕๕๕๕๐๐๑ โทรสาร (เบอร์กรีก) ๐๒๕๕๕๕๐๐๑๐๐๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. ๒.17/(๑) ๒.๐๐34๐

วันที่ 31.10.2019

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
 เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ ..... กองทุนสุขภาพตำบลหนองแขก ..... (.....12425.....)  
 สิ่งที่ส่งมาคือ ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินทางการแพทย์ เลขที่ ID No.001520191031

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ  
 หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาคือ 1 รวมเป็นจำนวนเงิน  
 ทั้งสิ้น .....197,640.00..... บาท (.....หนึ่งแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันหกกรวยสี่สิกรบาทถ้วน.....)  
 และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก .....ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร..... เลขที่ .....0121829209002.....  
 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 31.10.2019 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน  
 ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยงานบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง  
 กรุณาแจ้งมาทางภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน  
 โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ  
 ( นรฤทธิยา ศรีประเสริฐ )  
 ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน  
 ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ได้หนังสือแจ้งการโอนเงิน ๓ ฉบับ
๑. หนังสือแจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
  ๒. ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
  ๓. แบบตอบรับเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์

บันทึกข้อมูล > สมุดเงินสกรับ

สมุดเงินสกรับ

วันที่รับเงิน: 2563 | วันที่ส่งเงิน: 2563 | บันทึกสกรับ

**บันทึกสกรับ**

วันที่รับเงิน	ประเภทรายการ	จำนวนเงิน	วันที่ส่งเงิน
25-09-2562	เงินฝากออมทรัพย์	791.15	2563
05-11-2562	เงินฝากออมทรัพย์	80,000.00	2563
31-10-2562	เงินฝากออมทรัพย์	197,640.00	2563
23-09-2562	เงินฝากออมทรัพย์	637.63	2563

เลือกที่ สัญลักษณ์ “บันทึกสกรับ”

บันทึกข้อมูล > สมุดเงินสกรับ

สมุดเงินสกรับ

วันที่รับเงิน: 2563 | วันที่ส่งเงิน: 2563 | บันทึกสกรับ

**บันทึกสกรับ**

วันที่รับเงิน	ประเภทรายการ	จำนวนเงิน	วันที่ส่งเงิน
25-09-2562	เงินฝากออมทรัพย์	791.15	2563
05-11-2562	เงินฝากออมทรัพย์	80,000.00	2563
31-10-2562	เงินฝากออมทรัพย์	197,640.00	2563
23-09-2562	เงินฝากออมทรัพย์	637.63	2563

จะปรากฏรายการให้บันทึก “ปีงบประมาณ, ประเภทรายการ, วันที่, จำนวนเงิน”

### ประเภทรายการ

๑. เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร
๓. เงินรายได้อื่นๆ

บันทึกข้อมูล > สมุดเงินสกรับ

สมุดเงินสกรับ

วันที่รับเงิน: 2563 | วันที่ส่งเงิน: 2563 | บันทึกสกรับ

**บันทึกสกรับ**

วันที่รับเงิน	ประเภทรายการ	จำนวนเงิน	วันที่ส่งเงิน
23-09-2562	เงินฝากออมทรัพย์	791.15	2563
05-11-2562	เงินฝากออมทรัพย์	80,000.00	2563
31-10-2562	เงินฝากออมทรัพย์	197,640.00	2563
23-09-2562	เงินฝากออมทรัพย์	637.63	2563

เมื่อบันทึกเรียบร้อยแล้ว “จะปรากฏรายการที่บันทึกไว้”

### เมนูที่ ๓ สมุดเงินสดจ่าย

บันทึกจ่ายตามโครงการเลือกจากโครงการที่สร้างไว้ เพื่อนำไปสร้างข้อตกลงและฎีกา

บันทึกข้อมูล > สมุดเงินสดจ่าย

สมุดเงินสดจ่าย

ปีงบประมาณ: 2563 ปีที่โอน: 2563

**สร้างฎีกาจ่ายเงิน**

เลือกที่สัญลักษณ์ “สร้างฎีกาจ่ายเงิน”

ลำดับ	รหัส	วันที่โอน	จำนวนเงินโครงการ	รหัสโครงการ	مبلغค่าเงิน
1	L2425 027/2563	28/04/2563			
2	L2425 026/2563	04/02/2563			
3	L2425 025/2563	04/02/2563			
4	L2425 024/2563	04/02/2563			
5	L2425 023/2563	04/02/2563			
6	L2425 022/2563	04/02/2563			
7	L2425 021/2563	04/02/2563			
8	L2425 020/2563	04/02/2563			

บันทึกข้อมูล > สมุดเงินสดจ่าย

สมุดเงินสดจ่าย

ปีงบประมาณ: 2563 ปีที่โอน: 2563

**สร้างฎีกาจ่ายเงิน**

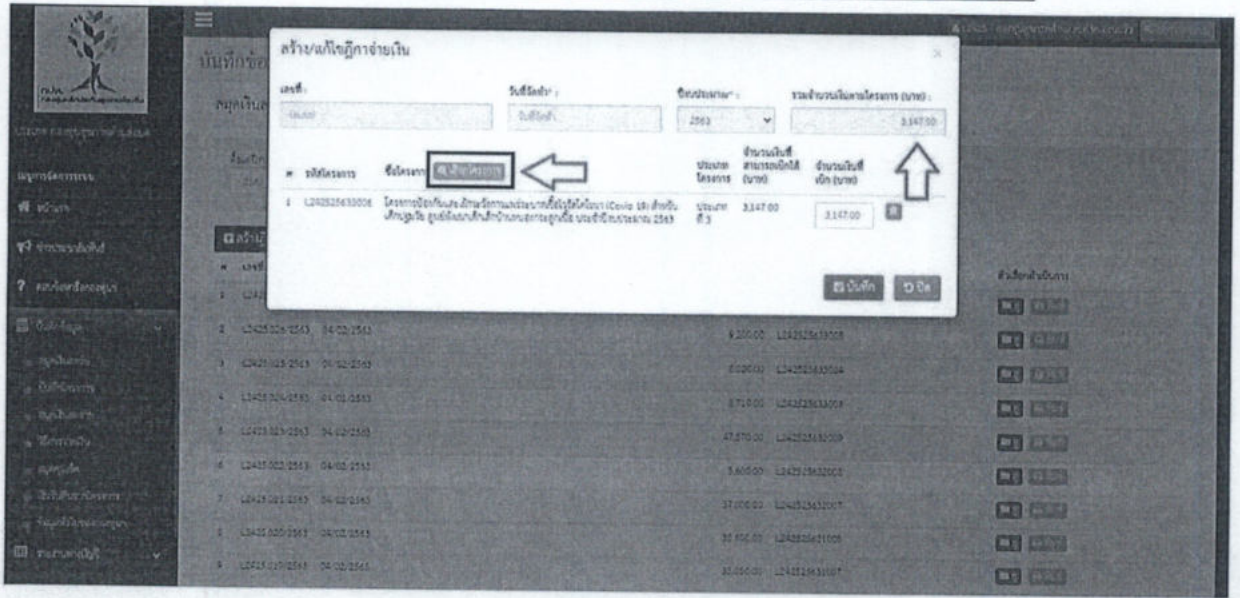
เลขที่: [ ] วันที่โอน: [ ] ปีงบประมาณ: [ ] รวมจำนวนเงินโครงการ (บาท): [ ]

หรือ [เลือกโครงการ]

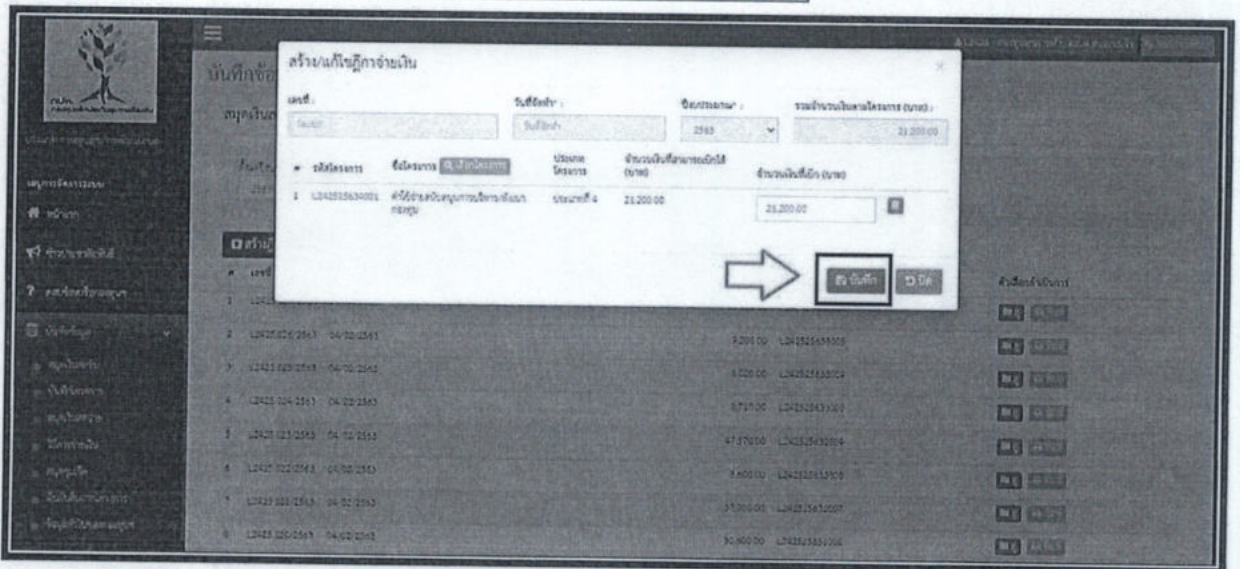
เลือกที่สัญลักษณ์ “เลือกโครงการ”

ลำดับ	รหัส	วันที่โอน	จำนวนเงินโครงการ	รหัสโครงการ	مبلغค่าเงิน
1	L2425 027/2563	28/04/2563			
2	L2425 026/2563	04/02/2563			
3	L2425 025/2563	04/02/2563			
4	L2425 024/2563	04/02/2563			
5	L2425 023/2563	04/02/2563			
6	L2425 022/2563	04/02/2563			
7	L2425 021/2563	04/02/2563			
8	L2425 020/2563	04/02/2563			
9	L2425 019/2563	04/02/2563			

เมื่อเลือกโครงการได้แล้วจะปรากฏ “รายละเอียดของโครงการ”



เมื่อเลือกโครงการได้แล้ว “บันทึก”



บันทึกข้อมูล > สมุดเงินลดจ่าย

สมุดเงินลดจ่าย

เมื่อบันทึกครบแล้ว “จะปรากฏรายการที่สร้างไว้”

ปีงบประมาณ: 2563 ปีบัญชี: 2563

#	เลขที่	วันที่เกิด	จำนวนเงินรายการ	รหัสโครงการ	จำนวนเงินคงเหลือ
1	L2425026-2563	24-06-2563		3,147.00 L242525630007	
2	L2425026-2563	24-06-2563		3,147.00 L242525630006	
3	L2425026-2563	29-04-2563	99,800.00	L242525630010	
4	L2425026-2563	04-02-2563	9,200.00	L242525630003	
5	L2425026-2563	04-02-2563	8,020.00	L242525630004	
6	L2425026-2563	04-02-2563	8,710.00	L242525630002	
7	L2425026-2563	04-02-2563	47,370.00	L242525630009	
8	L2425026-2563	04-02-2563	3,600.00	L242525630008	
9	L2425026-2563	04-02-2563	37,000.00	L242525630007	

เมื่อบันทึกโครงการครบแล้วจะปรากฏรายการที่สร้างไว้

๑. เลขที่ เป็นเลขที่จากจะบันทึกอัตโนมัติ ให้เรียงที่จากที่ทำการเบิกจ่ายก่อน-หลังเลขที่ที่จากจะได้เรียงกัน
๒. วันที่จัดทำ วันที่บันทึกข้อมูลเพื่อจะดำเนินการทำฎีกาและสร้างข้อตกลง
๓. จำนวนเงินตามโครงการ ยอดเงินที่บันทึกโครงการ
๔. รหัสโครงการ ขึ้นอัตโนมัติเมื่อบันทึกโครงการ

เมื่อเลือก “สร้างข้อตกลง” จะได้ไฟล์ข้อตกลง

ข้อตกลงเลขที่.....

**บันทึกข้อตกลง**  
**การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**  
**กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองนมวัว**

เขียนที่ กองทุนฯ  
 วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง  
 ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดหนองนมวัว โดย..... ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม  
 ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย  
 ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า  
 “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/  
 แผนการดำเนินงาน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ  
 ตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ  
 อุดหนุนเงิน จำนวน 3,147.00 บาท (สามพันหนึ่งร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดทำหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้ก่อน ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ข้อตกลงจะแสดงเป็นไฟล์ WORD สามารถบันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมได้

เมื่อเลือก "พิมพ์" จะได้ไฟล์ฎีกา

## ฎีกาเบิกเงิน

### กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองนมวัว

เลขที่ L2425.029/2563

วันที่ จัดทำ 24/06/2563

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดหนองนมวัว จำนวนเงิน 3,147.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,147.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) ..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)  
(.....)

ตำแหน่ง.....

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 838.21 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ .....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ .....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 3,147.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>

ฎีกาจะแสดงเป็นไฟล์ WORD สามารถบันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมได้

## เมนูที่ ๔ จัดทำเช็ค/โอนเงิน

บันทึกวิธีการจ่ายเงิน โดยเลือกจากฎีกาที่สร้างไว้ (เมื่อมีการจ่ายเช็ค/โอนเงินต้องมารับบันทึกทุกรายการ)

เลือกที่ “วิธีการจ่าย” จะปรากฏรายการให้บันทึก

The screenshot shows the 'วิธีการจ่าย' (Payment Method) modal window. The dropdown menu is set to 'เช็ค' (Check). The background shows a list of transactions with a 'วิธีการจ่าย' button highlighted by a red arrow.

วิธีการจ่าย	วันที่จ่าย	วิธีการจ่าย	จำนวนเงิน	วันที่จ่าย	วันที่ครบกำหนด
เช็ค	30/04/2563	เช็ค	99,800.00	30/04/2563	30/04/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	97,000.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	95,800.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	89,300.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	8,020.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	24,400.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	19,900.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	8,710.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	เช็ค	28,100.00	25/02/2563	25/02/2563

เมื่อบันทึกครบแล้ว “จะปรากฏรายการที่สร้างไว้”

The screenshot shows the 'วิธีการจ่าย' (Payment Method) screen after the modal window is closed. A red arrow points to the 'วิธีการจ่าย' button, which is now highlighted in the background table.

วิธีการจ่าย	วันที่ทำการบันทึก	วันที่ครบกำหนด	จำนวนเงิน	วันที่จ่าย	วันที่ครบกำหนด
เช็ค	30/04/2563	30/04/2563	99,800.00	30/04/2563	30/04/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	97,000.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	95,800.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	89,300.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	8,020.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	24,400.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	19,900.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	8,710.00	25/02/2563	25/02/2563
เช็ค	25/02/2563	25/02/2563	28,100.00	25/02/2563	25/02/2563

## เมื่อบันทึกเรียบร้อยแล้วตรวจสอบ “ดูรายการเช็ค”

บันทึกข้อมูล > ธุรกรรมเงิน

ธุรกรรมเงิน

ปีบัญชี: 2563

ปีบัญชี: 2563

ดูรายการเช็ค

รายการเช็ค

1. 30-04-2563 0847340 99,900.00 L2425 027/2563

2. 25-02-2563 0847342 37,000.00 L2425 021/2563

3. 25-02-2563 0847347 30,600.00 L2425 020/2563

4. 25-02-2563 0847347 89,000.00 L2425 018/2563

5. 25-02-2563 0847340 8,000.00 L2425 015/2563

6. 25-02-2563 0847347 24,400.00 L2425 017/2563

7. 25-02-2563 0847347 19,800.00 L2425 014/2563

8. 25-02-2563 0847345 87,000.00 L2425 024/2563

9. 25-02-2563 0847347 28,000.00 L2425 019/2563

ธุรกรรมเงิน L2425 027/2563

เช็คที่: L2425 027/2563

วันที่ออก: 30-04-2563

ยอด: 99,900.00 บาท

วันที่ครบกำหนด: 30-04-2563

ดูรายการเช็ค

## เมื่อบันทึกเรียบร้อยแล้วหากพบข้อผิดพลาด “แก้ไขรายการได้”

บันทึกข้อมูล > ธุรกรรมเงิน

ธุรกรรมเงิน

ปีบัญชี: 2563

ปีบัญชี: 2563

ดูรายการเช็ค

รายการเช็ค

1. 30-04-2563 0847340 99,900.00 L2425 027/2563

2. 25-02-2563 0847342 37,000.00 L2425 021/2563

3. 25-02-2563 0847347 30,600.00 L2425 020/2563

4. 25-02-2563 0847347 89,000.00 L2425 018/2563

5. 25-02-2563 0847340 8,000.00 L2425 015/2563

6. 25-02-2563 0847347 24,400.00 L2425 017/2563

7. 25-02-2563 0847347 19,800.00 L2425 014/2563

8. 25-02-2563 0847345 87,000.00 L2425 024/2563

9. 25-02-2563 0847347 28,000.00 L2425 019/2563

ธุรกรรมเงิน

เช็คที่: L2425 027/2563

วันที่ออก: 30-04-2563

ยอด: 99,900.00 บาท

วันที่ครบกำหนด: 30-04-2563

แก้ไขรายการ

บันทึกข้อมูล > ธุรกรรมเงิน

ธุรกรรมเงิน

ปีบัญชี: 2563

ปีบัญชี: 2563

ดูรายการเช็ค

รายการเช็ค

1. 30-04-2563 0847340 99,900.00 L2425 027/2563

2. 25-02-2563 0847342 37,000.00 L2425 021/2563

3. 25-02-2563 0847347 30,600.00 L2425 020/2563

4. 25-02-2563 0847347 89,000.00 L2425 018/2563

5. 25-02-2563 0847340 8,000.00 L2425 015/2563

6. 25-02-2563 0847347 24,400.00 L2425 017/2563

7. 25-02-2563 0847347 19,800.00 L2425 014/2563

8. 25-02-2563 0847345 87,000.00 L2425 024/2563

9. 25-02-2563 0847347 28,000.00 L2425 019/2563

ธุรกรรมเงิน L2425 027/2563

ดูรายการ

เมื่อต้องการ “ดูรายการ”

## เมนูที่ ๕ สมุดคุมเช็ค

เป็นการประมวลผลต่อมาจากการจัดทำเช็ค โดยจะคุมเช็คนั้น ๆ เพื่อรอการบันทึกวันที่เช็คขึ้นเงินจะได้นำไปกระทบยอดกับรายงานสถานะการเงิน

เมื่อเข้าสู่เมนูสมุดคุมเช็คจะปรากฏรายการจ่ายเช็คที่สร้างไว้

สมุดคุมเช็ค

ค้นหาเช็ค: 2563

เลขที่เช็ค	จำนวนเงิน	วันที่ออกเช็ค	วันที่ครบเงิน	ชื่อหน่วยงาน	คำสั่งส่งเงิน
1 06647043	99,900.00	30-04-2563	13-05-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
2 06647042	37,000.00	25-02-2563	03-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
3 06647047	30,800.00	25-02-2563	11-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
4 06647047	49,100.00	25-02-2563	11-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
5 06647045	8,020.00	25-02-2563	27-02-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
6 06647047	24,400.00	25-02-2563	11-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
7 06647047	13,900.00	25-02-2563	11-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
8 06647045	8,710.00	25-02-2563	27-02-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
9 06647047	25,100.00	25-02-2563	11-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน
10 06647047	22,825.00	25-02-2563	11-03-2563	2563	ดูเช็ค/ส่งเงิน

ให้เลือกที่สัญลักษณ์ บันทึกวันที่ขึ้นเงิน จะปรากฏรายการให้บันทึก

บันทึกวันที่ขึ้นเงิน

เลขที่เช็ค: 06647042

จำนวนเงิน: 37,000.00

วันที่ครบเงิน: 03-03-2563

บันทึก

ยกเลิก

## เมนูที่ ๖ เงินรับคืนโครงการ

เป็นการรับคืนเงินจากแผนงาน/โครงการ เมื่อสิ้นสุดแผนงาน/โครงการในปีนั้นๆ จะได้นำไปกระทบยอดกับรายงานสถานะการเงิน

ให้เลือกที่สัญลักษณ์ **บันทึกวันที่ขึ้นเงิน** จะปรากฏรายการให้บันทึก

บันทึกข้อมูล > เงินคืนจากโครงการ

เงินรับคืนจากโครงการ

วันที่ขึ้นเงิน: 2563 ปีโครงการ: 2563

**บันทึกวันที่ขึ้นเงินจากโครงการ**

วันที่ขึ้นเงิน	จำนวนเงิน	บันทึกวันที่ขึ้นเงิน
1 20/01/2563	1,000.00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 20/11/2562	2,000.00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

จะปรากฏรายการให้บันทึก เมื่อเลือกที่สัญลักษณ์ **“บันทึกวันที่ขึ้นเงินจากโครงการ”**

บันทึกข้อมูล > เงินคืนจากโครงการ

เงินรับคืนจากโครงการ

วันที่ขึ้นเงิน: 2563 ปีโครงการ: 2563

**บันทึกเงินรับคืนจากโครงการ**

ชื่อโครงการ:

โครงการ:

จำนวนเงิน:

วันที่ขึ้นเงิน:

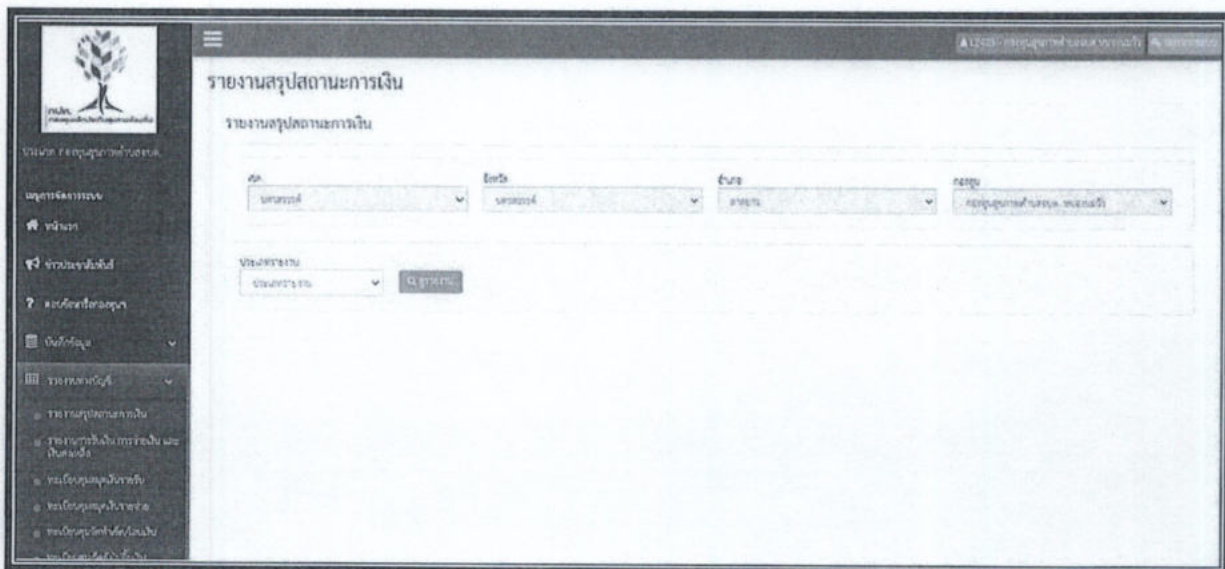
บันทึก  ตัด



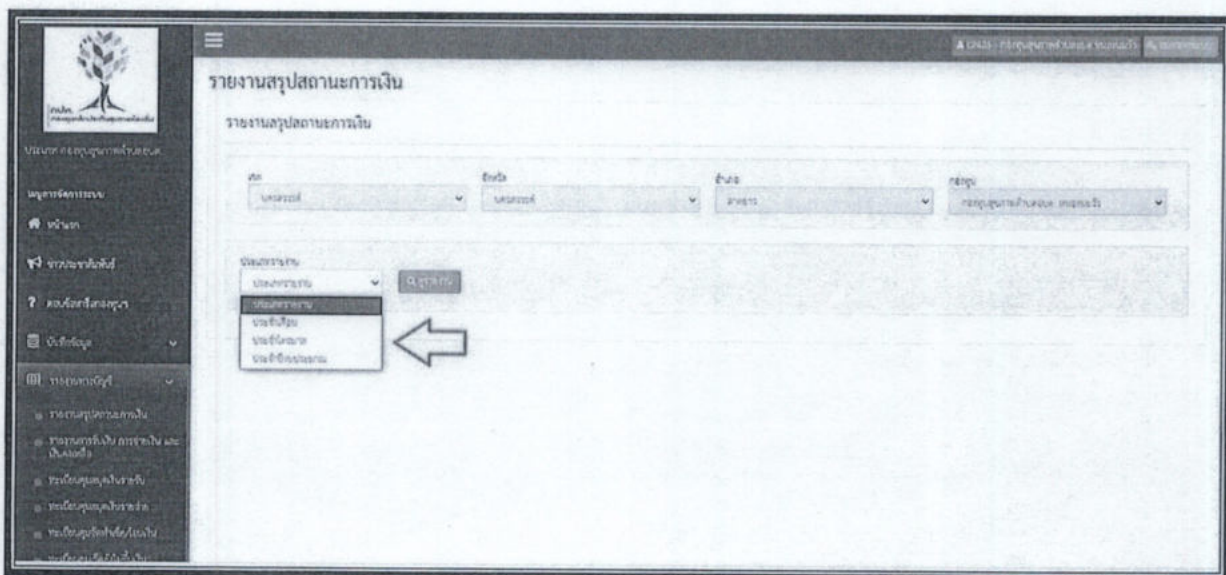
## การออกรายงานทางบัญชี

### ๑. รายงานสรุปสถานะการเงิน

เลือกที่ สัญลักษณ์ “รายงานสรุปสถานะการเงิน”



เลือกที่ สัญลักษณ์ “ประเภทรายงาน”



จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกด “ดูรายงาน”

รายงานสรุปสถานะการเงิน

รายงานสรุปสถานะการเงิน

ปีงบประมาณ: 2561

ปีงบประมาณ: 2562

ปีงบประมาณ: 2563

ปีงบประมาณ: 2564

ปีงบประมาณ: 2565

ปีงบประมาณ: 2566

ปีงบประมาณ: 2567

ปีงบประมาณ: 2568

ปีงบประมาณ: 2569

ดูรายงาน

เลือกที่ สัญลักษณ์ “พิมพ์รายงาน”

รายงานสรุปสถานะการเงิน

รายงานสรุปสถานะการเงิน

ปีงบประมาณ: 2561

ปีงบประมาณ: 2562

ปีงบประมาณ: 2563

ปีงบประมาณ: 2564

ปีงบประมาณ: 2565

ปีงบประมาณ: 2566

ปีงบประมาณ: 2567

ปีงบประมาณ: 2568

ปีงบประมาณ: 2569

ดูรายงาน

พิมพ์รายงาน

รายงานสรุปสถานะการเงิน  
สรุปข้อมูลการเงินของหน่วยงาน  
ปีงบประมาณ: 2563

รายการ	ยอด	ปี
1. ยอดรวม	151,535.21	
2. รายรับ		
รายรับจากการดำเนินงาน	0.00	187,640.00
รายรับจากการดำเนินงานอื่น ๆ	0.00	80,000.00

รายงานสรุปสถานะการเงิน

รายงานสรุปสถานะการเงิน		
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองนมวัว		
อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์		
<input type="checkbox"/> ประจำเดือน..... <input type="checkbox"/> ประจำไตรมาส..... <input checked="" type="checkbox"/> ประจำปีงบประมาณ 2563		
รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
1. ยอดยกมา	260,664.06	
2. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	197,640.00	197,640.00
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	80,000.00	80,000.00
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	791.15	791.15
เงินรายได้อื่นๆ	0.00	0.00
<b>รวมรายรับ</b>	<b>278,431.15</b>	<b>278,431.15</b>
3. รายจ่าย		
(ประเภทที่ 1) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	218,855.00	218,855.00
(ประเภทที่ 2) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	271,510.00	271,510.00
(ประเภทที่ 3) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	36,240.00	36,240.00
(ประเภทที่ 4) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	24,600.00	24,600.00
(ประเภทที่ 5) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	0.00	0.00
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>551,205.00</b>	<b>551,205.00</b>
4. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	16,095.00	16,095.00
5. เช็กยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน 0 ฉบับ	0.00	0.00
6. เช็กขึ้นเงิน	0.00	0.00
ยอดสิ้นปี	3,095.21	

รายงานสรุปสถานะการเงิน ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

รายงานสรุปสถานะการเงิน

๑. ประจำเดือน

๒. ประจำไตรมาส

๓. ประจำปีงบประมาณ

## ๒. รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

เลือกที่ สัญลักษณ์ “รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ”

The screenshot shows a web application interface for financial reporting. On the left is a dark sidebar with a tree logo and a menu. The main content area is titled 'รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ' (Income Statement, Expense Statement, and Balance Sheet). Below the title, there are four dropdown menus for selection: 'ปี' (Year) set to 'พ.ศ. ๒๕๖๓', 'ไตรมาส' (Quarter) set to 'ไตรมาสที่ ๓', 'ปีงบประมาณ' (Fiscal Year) set to '๒๕๖๓', and 'ประเภท' (Category) set to 'รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ'. Below these is a 'ปีงบประมาณ' dropdown set to 'ปีงบประมาณ' and a 'ดูรายงาน' (View Report) button.

จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกด “ดูรายงาน”

This screenshot is identical to the one above, but with a white arrow pointing to the 'ดูรายงาน' (View Report) button, indicating the next step in the process.

เลือกที่ สัญลักษณ์ "พิมพ์รายงาน"

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

ปี:  ไตรมาส:  ปีงบประมาณ:  งบดุล:

ปีงบประมาณ:  ไตรมาส:  ปีงบประมาณ:

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลอบก.หนองนมวัว  
อำเภอตากยาว จังหวัดนครสวรรค์

งบจ่าย:  งบจ่ายไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563  งบจ่ายปีงบประมาณ

ว.ล.ป.	รายการ	รายรับ					รายจ่าย					เงินรับเงินจากโครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สป.สพ.	เงินสมทบอปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5				
	งบดุลปี													103,865.21
29/04/2563	L2425.027/2563	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99,980.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,885.21
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99,980.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,885.21
	ยอดยกไป													3,885.21

รายงานสรุปรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ

รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ  
กองทุนสุขภาพตำบลอบก.หนองนมวัว  
อำเภอตากยาว จังหวัดนครสวรรค์

ประจำปีเดือน.....  ประจำปีไตรมาส 3 ปีงบประมาณ 2563  ประจำปีงบประมาณ.....

ว.ล.ป.	รายการ	รายรับ					รายจ่าย					เงินรับเงินจากโครงการ	คงเหลือ (บาท)	
		เงินอุดหนุน สป.สพ.	เงินสมทบอปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5				
	งบดุลปี													103,865.21
29/04/2563	L2425.027/2563	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99,980.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,885.21
	รวม	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99,980.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,885.21
	ยอดยกไป													3,885.21

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

.....  
 เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
 ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นชอบตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุน  
 ศร.ที่..... เมื่อวันที่.....  
 ผู้แทนชอบ

ประธานกรรมการกองทุนฯ

หมายเหตุ ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ เหนาะรายงานประจำไตรมาสปี

รายงานสรุปรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

- รายงานสรุปรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือ
๑. ประจำปีเดือน
  ๒. ประจำปีไตรมาส
  ๓. ประจำปีงบประมาณ

### ๓. ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

เลือกที่ สัญลักษณ์ “ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ”

จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกดคลิก “ดูรายงาน”

จะปรากฏรายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ เลือกที่ สัญลักษณ์ “พิมพ์”

ร.ร.อ.	รายการ	เลขที่รับ	แยกตามประเภทรับ (จำนวนเงิน)				
			เงินอุดหนุน งบ206	เงินยกย่อง งบ206	งบอื่น	รายได้อื่นๆ	งบคงเหลือ
30/00-2562	เงินค่าจ้างตามสัญญาจ้างที่ปรึกษาที่มีงานบริการด้านสุขภาพแก่โรงเรียน		197,640.00	0.00	0.00	0.00	
00-11-2562	เงินอุดหนุนเพื่อโครงการส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชนในท้องถิ่น		0.00	80,000.00	0.00	0.00	
20/00-2563	เงินอุดหนุนเพื่อโครงการสุขภาพ		0.00	0.00	791.18	0.00	

รายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ								
กองทุนสุขภาพตำบลคอบต.หนองนมวัว								
อำเภอตากยาว จังหวัดนครสวรรค์								
<input type="checkbox"/> ประจำเดือน..... <input type="checkbox"/> ประจำไตรมาส..... <input checked="" type="checkbox"/> ประจำปีงบประมาณ 2563								
ว.ล.ป.	รายการ	เลขที่ใบนำส่ง	แยกตามประเภทรายรับ (จำนวนเงิน)				หมายเหตุ	
			เงินอุดหนุน	เงินสมทบ อปท.	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ		
31/10/256 2	เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		197,640.00	0.00	0.00	0.00		
05/11/256 2	เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		0.00	80,000.00	0.00	0.00		
28/03/256	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		0.00	0.00	791.15	0.00		
<b>รวมรายรับแยกตามประเภท</b>			197,640.00	80,000.00	791.15	0.00		
<b>รวมรายรับทุกประเภท</b>							278,431.15	

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ  
( \_\_\_\_\_ )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

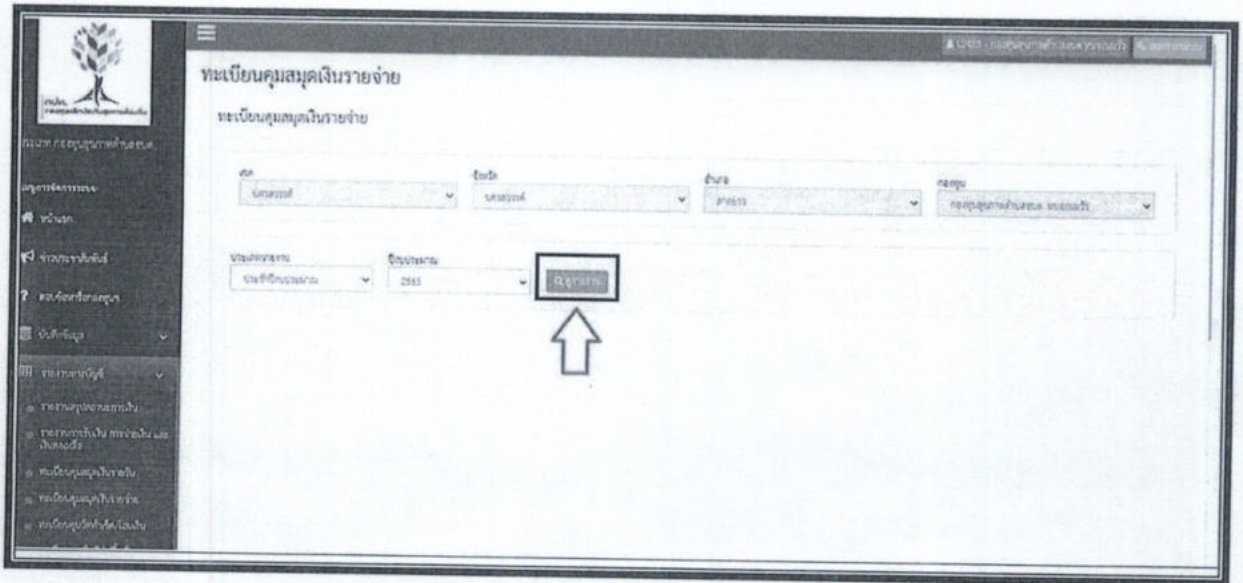
รายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

รายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายรับ

๑. ประจำเดือน
๒. ประจำไตรมาส
๓. ประจำปีงบประมาณ

#### ๔. ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

เลือกที่ สัญลักษณ์ “ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย”



จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกดคลิก “ดูรายการ”

จะปรากฏรายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย เลือกที่ สัญลักษณ์ “พิมพ์”

วันที่	ปีงบฯ	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบฯ (จำนวนเงิน)					
				ปีงบฯ 1	ปีงบฯ 2	ปีงบฯ 3	ปีงบฯ 4	ปีงบฯ 5	งบฯ
01-11-2562		00647233	12425.000/2563	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
25-11-2562		00047334	12425.000/2563	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
25-11-2562		00647326	12425.000/2563	0.00	0.000.00	0.00	0.00	0.00	

รายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

ทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย กองhusุภากศำบลอบค.หนองนวมัว อำเภอลำกยาว จังหวัคนครสวรรค์									
<input type="checkbox"/> ประจำเดือน..... <input type="checkbox"/> ประจำไตรมาส..... <input checked="" type="checkbox"/> ประจำปีงบประมาณ 2563									
ว.ล.ป.	รายการ	เลขที่เช็ค/เลขที่บัญชี	เลขที่ฎีกา	แยกตามประเภทรายจ่าย (จำนวนเงิน)					
				ประเภท 1	ประเภท 2	ประเภท 3	ประเภท 4	ประเภท 5	หมายเหตุ
06/11/256		06647833	C2425.002/25	0.00	0.00	0.00	9,800.00	0.00	
25/11/256		06647834	C2425.003/25	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
25/11/256		06647836	C2425.005/25	0.00	6,000.00	0.00	0.00	0.00	
25/11/256		06647836	C2425.006/25	0.00	14,400.00	0.00	0.00	0.00	
25/11/256		06647836	C2425.004/25	0.00	9,800.00	0.00	0.00	0.00	
25/11/256		06647837	C2425.008/25	0.00	7,500.00	0.00	0.00	0.00	
25/11/256		06647837	C2425.007/25	0.00	7,560.00	0.00	0.00	0.00	
25/11/256		06647838	C2425.009/25	0.00	38,100.00	0.00	0.00	0.00	
15/01/256		06647839	C2425.012/25	0.00	0.00	6,310.00	0.00	0.00	
15/01/256		06647840	C2425.010/25	0.00	0.00	4,000.00	0.00	0.00	
15/01/256		06647841	C2425.013/25	0.00	0.00	0.00	9,800.00	0.00	
25/02/256		06647842	C2425.021/25	0.00	37,000.00	0.00	0.00	0.00	
25/02/256		06647843	C2425.022/25	0.00	3,600.00	0.00	0.00	0.00	
25/02/256		06647844	C2425.025/25	0.00	47,570.00	0.00	0.00	0.00	
25/02/256		06647845	C2425.024/25	0.00	0.00	8,710.00	0.00	0.00	
25/02/256		06647845	C2425.025/25	0.00	0.00	8,020.00	0.00	0.00	
25/02/256		06647846	C2425.026/25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

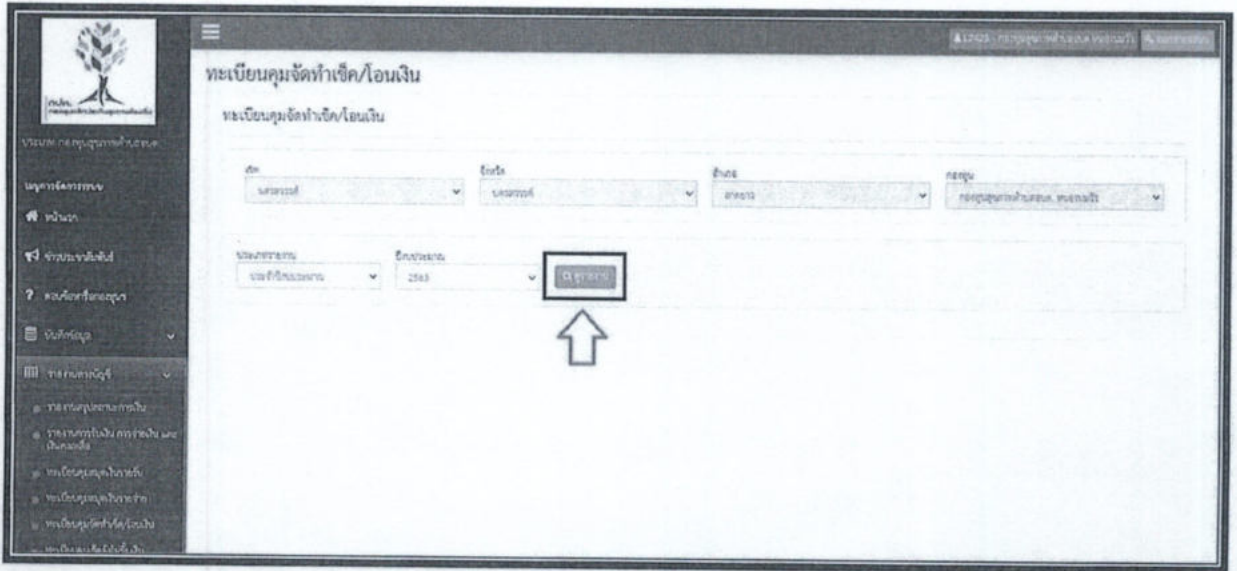
รายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

รายงานสรุปทะเบียนคุมสมุดเงินรายจ่าย

๑. ประจำเดือน
๒. ประจำไตรมาส
๓. ประจำปีงบประมาณ

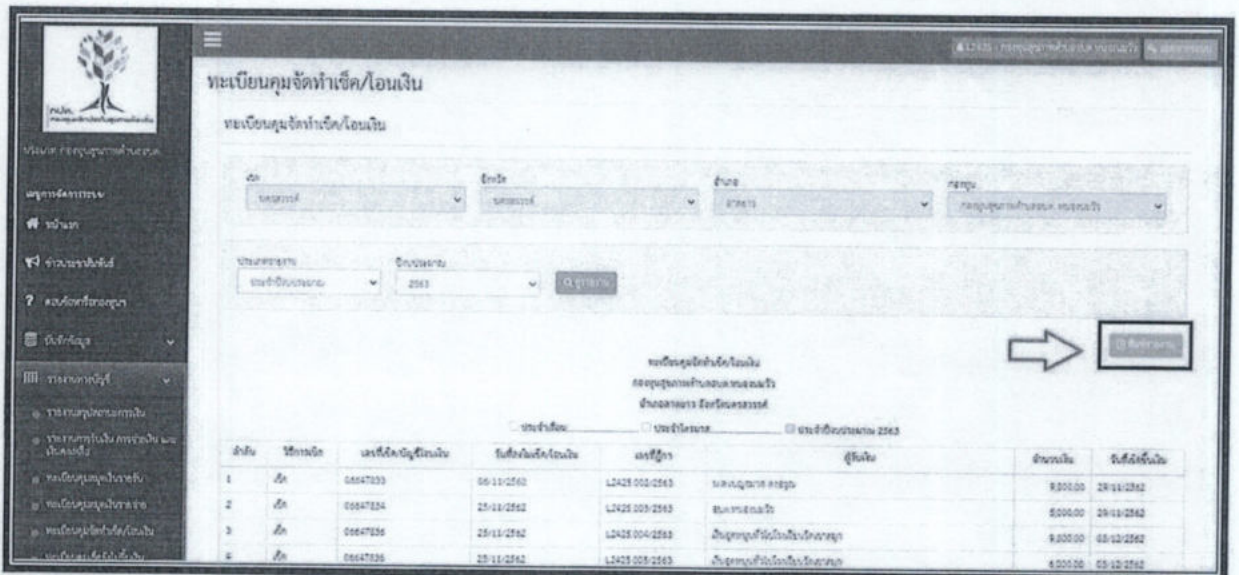
### ๕. ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

เลือกที่ สัญลักษณ์ “ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน”



จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกดคลิก “ดูรายการ”

จะปรากฏรายงานสรุปทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน เลือกที่ สัญลักษณ์ “พิมพ์”



รายงานสรุปทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน							
กองหนุนสุขภาพตำบลอบต.หนองนมวัว							
อำเภอตากยาว จังหวัดนครสวรรค์							
		☐ ประจำเดือน.....		☐ ประจำไตรมาส.....		☑ ประจำปีงบประมาณ 2563	
ลำดับ	วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค/บัญชีเงิน	วันที่ส่งเงิน	เลขที่เช็ค	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	วันที่เช็คเงิน
1	เช็ค	06647833	06/11/2562	L2425.002/25	น.ส.เบญจมาศ ศออรุณ	9,800.00	29/11/2562
2	เช็ค	06647834	25/11/2562	L2425.003/25	อบต.หนองนมวัว	5,000.00	29/11/2562
3	เช็ค	06647836	25/11/2562	L2425.004/25	เงินอุดหนุนทั่วไปโรงเรียนวัดเขาสก	9,800.00	03/12/2562
4	เช็ค	06647836	25/11/2562	L2425.005/25	เงินอุดหนุนทั่วไปโรงเรียนวัดเขาสก	6,000.00	03/12/2562
5	เช็ค	06647836	25/11/2562	L2425.006/25	เงินอุดหนุนทั่วไปโรงเรียนวัดเขาสก	14,400.00	03/12/2562
6	เช็ค	06647837	25/11/2562	L2425.007/25	เงินอุดหนุนตำบลเบรียงบ้าน	7,560.00	02/12/2562
7	เช็ค	06647837	25/11/2562	L2425.008/25	เงินอุดหนุนตำบลเบรียงบ้าน	7,500.00	02/12/2562
8	เช็ค	06647838	25/11/2562	L2425.009/25 63	ชมรมผู้สูงอายุในโฮมไทร ต. หนองนมวัว	38,100.00	17/12/2562
9	เช็ค	06647839	25/11/2562	L2425.012/25 63	อบต.หนองนมวัว ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กบ้านหนองกระบกเนื้อ	6,310.00	29/11/2562
10	เช็ค	06647840	15/01/2563	L2425.010/25 63	อบต.หนองนมวัว ศูนย์อบรมเด็ก ก่อนเกณฑ์ในวัดหนองนมวัว	4,000.00	17/01/2563
11	เช็ค	06647841	15/01/2563	L2425.013/25	น.ส.เบญจมาศ ศออรุณ	9,800.00	16/01/2563
12	เช็ค	06647842	25/02/2563	L2425.021/25	วัดหนองกระบกเนื้อ	37,000.00	03/03/2563
13	เช็ค	06647843	25/02/2563	L2425.022/25	เงินอุดหนุนตำบลเบรียงบ้าน	3,600.00	27/02/2563
14	เช็ค	06647844	25/02/2563	L2425.023/25 63	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบล หนองนมวัว	47,570.00	29/04/2563

รายงานสรุปทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

รายงานสรุปทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/โอนเงิน

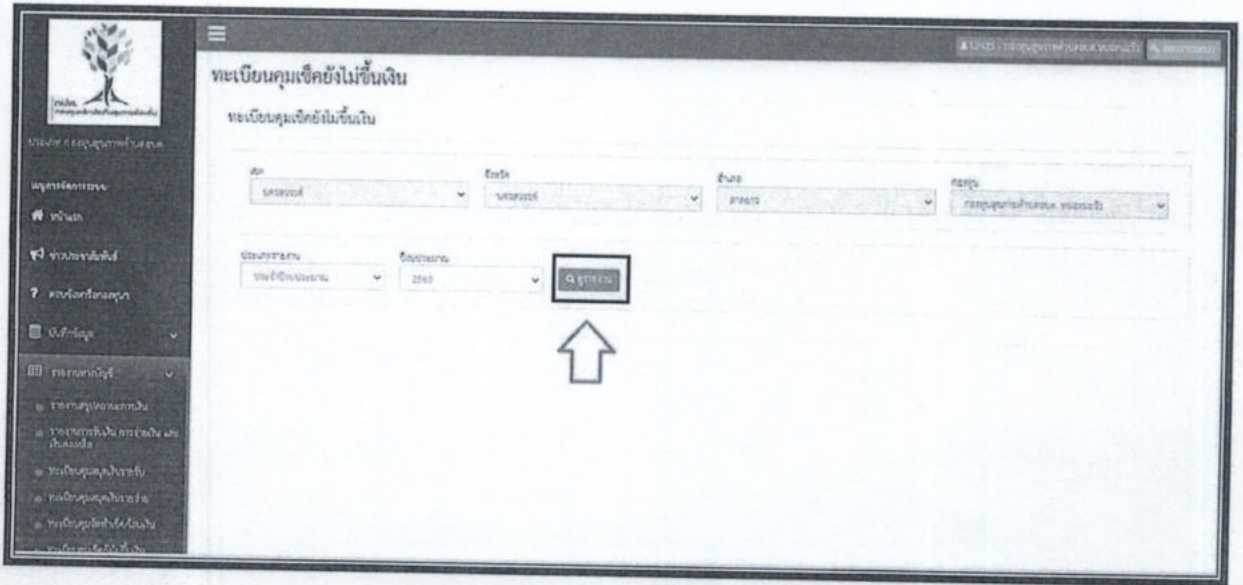
๑. ประจำเดือน

๒. ประจำไตรมาส

๓. ประจำปีงบประมาณ

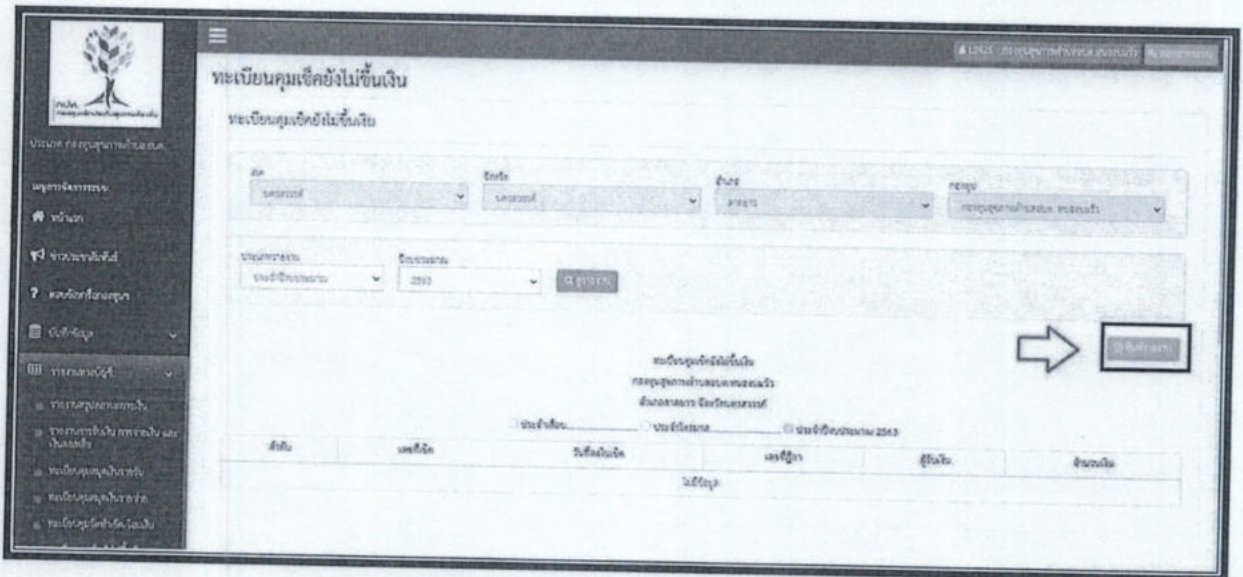
๖. ทะเบียนคุมเช็คที่ยังไม่ขึ้นเงิน

เลือกที่ สัญลักษณ์ “ทะเบียนคุมเช็คที่ยังไม่ขึ้นเงิน”



จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกดคลิก “ดูรายการ”

จะปรากฏรายงานสรุปทะเบียนคุมเช็คที่ยังไม่ขึ้นเงิน เลือกที่ สัญลักษณ์ “พิมพ์”



รายงานสรุปทะเบียนคุมเช็ดยังไม่ได้ขึ้นเงิน

ทะเบียนคุมเช็ดยังไม่ขึ้นเงิน	
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองน้าว	
อำเภอสาขยาว จังหวัดนครสวรรค์	
<input type="checkbox"/> ประจำเดือน..... <input type="checkbox"/> ประจำไตรมาส..... <input checked="" type="checkbox"/> ประจำปีงบประมาณ 2563	
(ลงชื่อ) _____ ผู้จัดทำ	(ลงชื่อ) _____ ผู้ตรวจสอบ
( _____ ) เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย	( _____ ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 10px auto;"></div>	

รายงานสรุปทะเบียนคุมเช็ดยังไม่ขึ้นเงิน ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

รายงานสรุปทะเบียนคุมเช็ดยังไม่ขึ้นเงิน

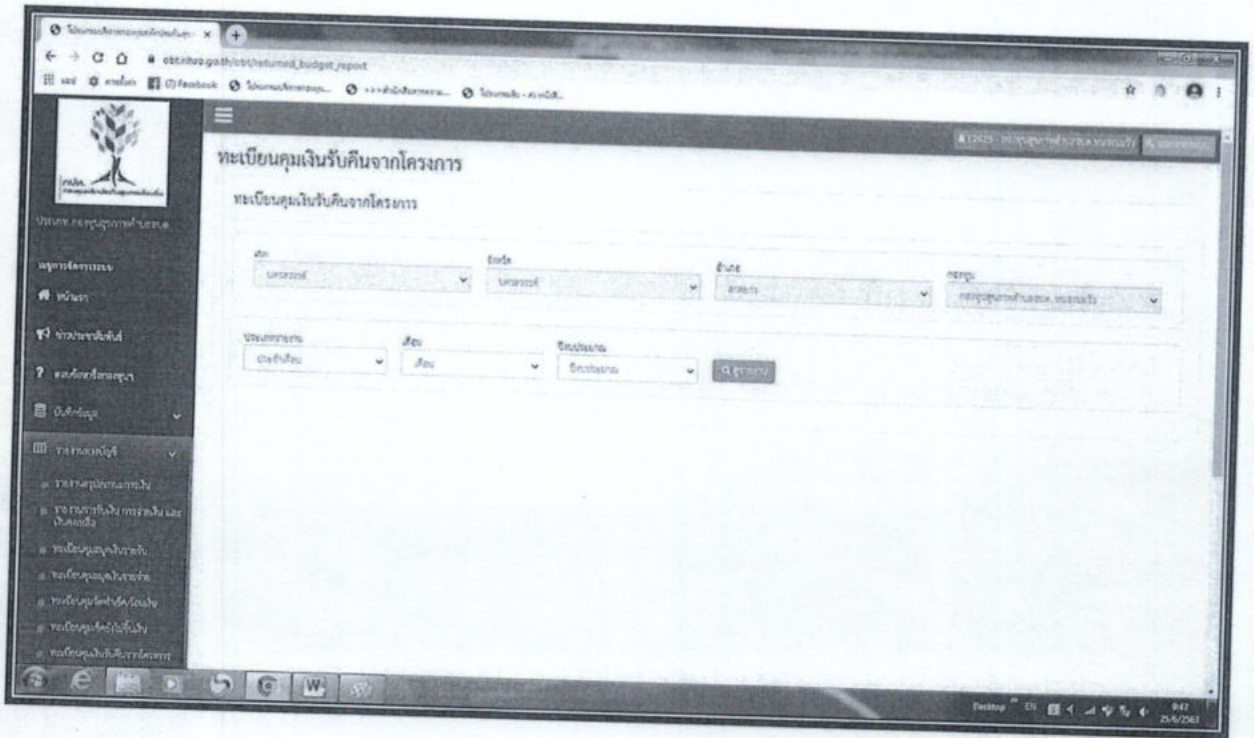
๑. ประจำเดือน

๒. ประจำไตรมาส

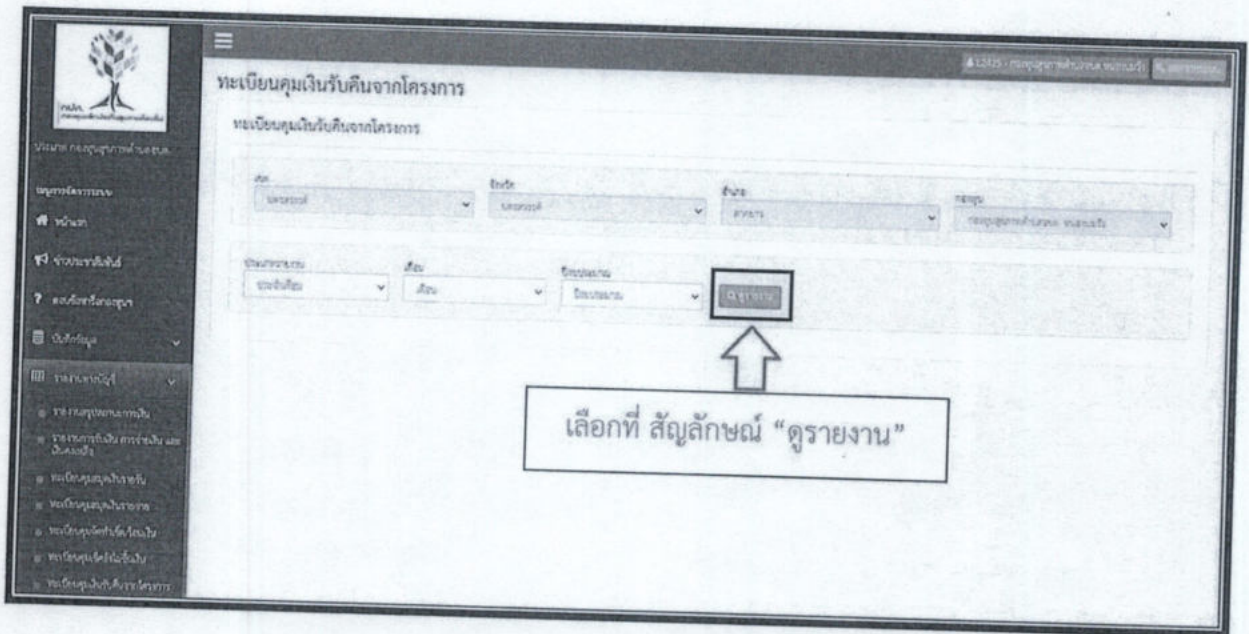
๓. ประจำปีงบประมาณ

๗. ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ

เลือกที่ สัญลักษณ์ “ทะเบียนคุมเงินรับคืนจากโครงการ”



จะปรากฏรายการที่ให้เลือก “เดือน, ปีงบประมาณ” และกดคลิก “ดูรายงาน”



จะปรากฏรายงานสรุปทะเบียนเงินรับคืนจากโครงการ เลือกที่ สัญลักษณ์ "พิมพ์"

ทะเบียนเงินรับคืนจากโครงการ

ค้นหา:  ค้นหา

ประเภทโครงการ:  ปีงบประมาณ:  ค้นหา

ทะเบียนเงินรับคืนจากโครงการ  
กองทุนสุขภาพตำบลหนองนงนวิ  
อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดนครราชสีมา

ปีงบประมาณ: 2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้จ่าย	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	L242525622009	30/09/2562	30/09/2562	7,550.00	7,150.00	400.00	24/10/2562
2	L242525622010	30/09/2562	30/09/2562	33,150.00	28,050.00	5,100.00	24/10/2562
3	L242525623001	30/09/2562	30/09/2562	5,100.00	4,505.00	595.00	28/10/2562
4	L242525623003	30/09/2562	30/09/2562	4,910.00	4,000.00	910.00	28/10/2562
5	L242525624006	30/09/2562	30/09/2562	6,000.00	1,110.00	4,890.00	15/11/2562
6	L242525634001	30/09/2563	30/09/2563	9,800.00	6,800.00	3,000.00	20/11/2562
7	L242525635001	30/09/2563	30/09/2563	16,600.00	15,400.00	1,200.00	22/01/2563

รายงานสรุปทะเบียนเงินรับคืนจากโครงการ

ทะเบียนเงินรับคืนจากโครงการ  
กองทุนสุขภาพตำบลหนองนงนวิ  
อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดนครราชสีมา

ปีงบประมาณ: 2563

ลำดับ	รหัสโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ	วันที่รายงาน	เงินที่ได้รับอนุมัติ	เงินที่ใช้จ่าย	เงินเหลือส่งคืน	วันที่นำฝาก
1	L242525622009	30/09/2562	30/09/2562	7,550.00	7,150.00	400.00	24/10/2562
2	L242525622010	30/09/2562	30/09/2562	33,150.00	28,050.00	5,100.00	24/10/2562
3	L242525623001	30/09/2562	30/09/2562	5,100.00	4,505.00	595.00	28/10/2562
4	L242525623003	30/09/2562	30/09/2562	4,910.00	4,000.00	910.00	28/10/2562
5	L242525624006	30/09/2562	30/09/2562	6,000.00	1,110.00	4,890.00	15/11/2562
6	L242525634001	30/09/2563	30/09/2563	9,800.00	6,800.00	3,000.00	20/11/2562
7	L242525634001	30/09/2563	30/09/2563	16,600.00	15,400.00	1,200.00	22/01/2563
รวม						16,095.00	

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

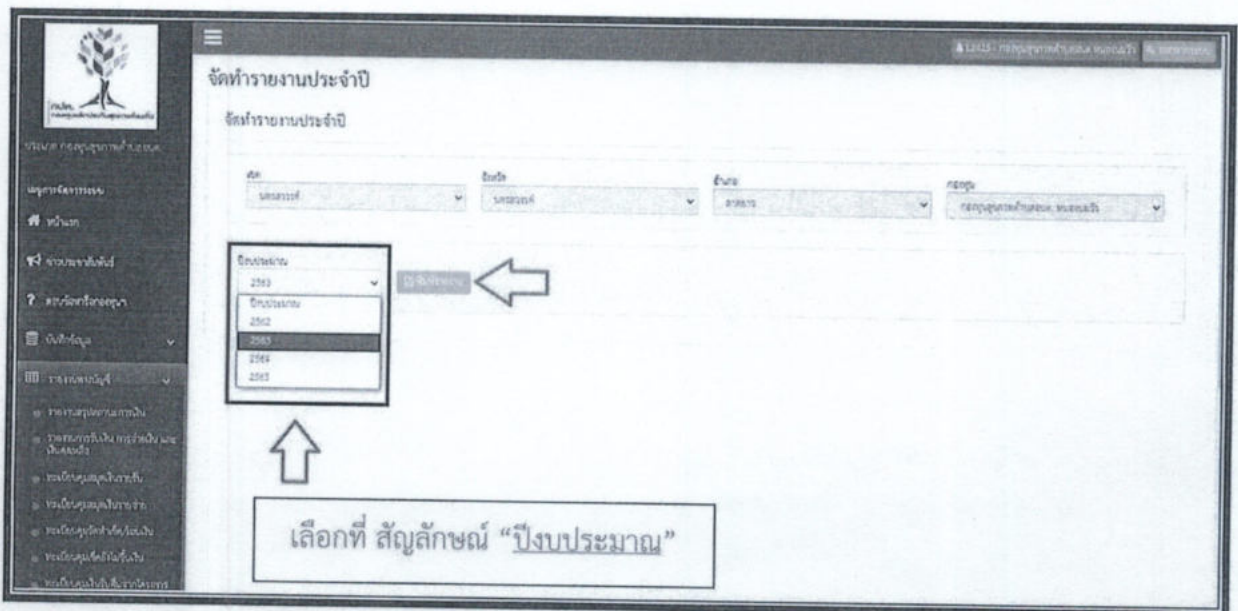
รายงานสรุปทะเบียนเงินรับคืนจากโครงการ ออกรายงานเป็นไฟล์ Excel

รายงานสรุปทะเบียนเงินเข้ายังไม่ขึ้นเงิน

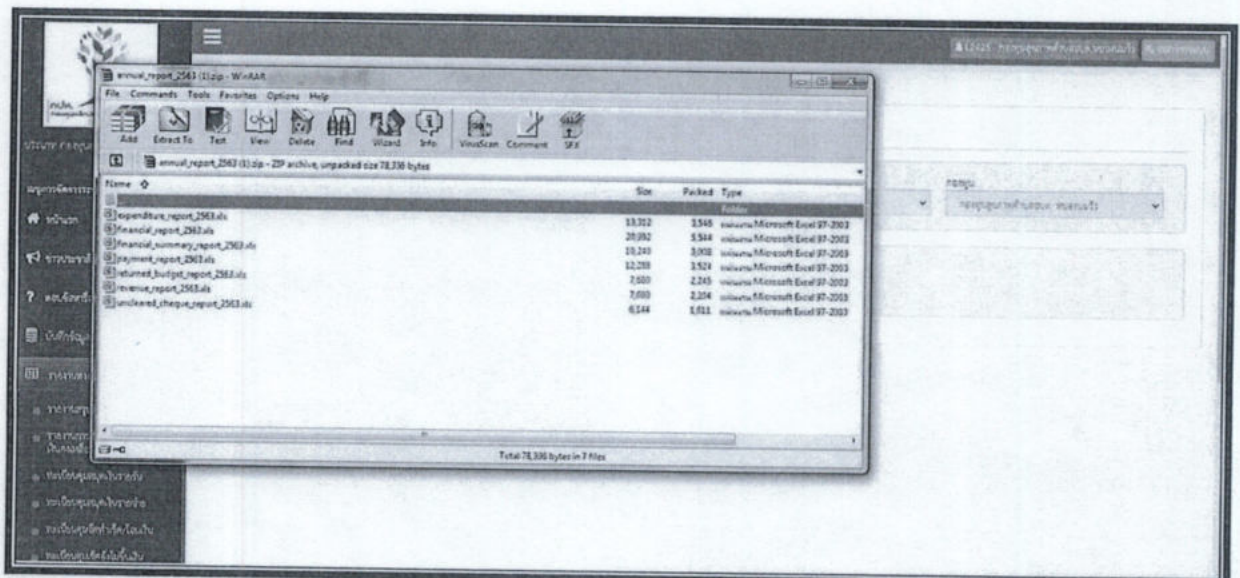
๑. ประจำปีเดือน
๒. ประจำปีไตรมาส
๓. ประจำปีงบประมาณ

## ๘. จัดทำรายงานประจำปี

เลือกที่ จัดทำรายงานประจำปี จะปรากฏรายละเอียด ให้เลือก ปีงบประมาณ แล้วกด “พิมพ์รายงาน”



เมื่อกด “พิมพ์รายงาน” จะแสดงรายการ รายงานออกมา



ภาคผนวก

## ตัวอย่าง

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ)..... มีความ  
ประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....  
ในงบประมาณ..... โดยขอรับการสนับสนุน  
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... เป็นเงิน..... บาท  
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)  
หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้)

1. วัตถุประสงค์

1. ....
2. ....
3. ....

2. วิธีดำเนินการ

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

5. สถานที่ดำเนินการ

## 6. งบประมาณ

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

## 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ....
2. ....
3. ....

## 8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

## 8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

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

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

## 8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

## 8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....คน

#### 8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

##### 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

##### 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

##### 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....
- 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
- 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

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

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

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

งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน

บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน  
วันที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

1. ผลการดำเนินงาน

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

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

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. ....

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ  
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน  
และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (๘) (๙) และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป เว้นแต่ข้อ ๘  
ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

(๒) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

(๓) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์กรบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมาย  
ว่าด้วยสภาตำบลและองค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ  
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ แต่ไม่ให้ความหมายรวมถึงกรุงเทพมหานคร

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่ไม่ได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุข

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนนหรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานกำหนด

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์ซึ่งดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” (Caregiver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่สำนักงานกำหนด

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จะได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(๒) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณ

ข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตาม (๑) แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้าร่วมและสำนักงานเห็นชอบ ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องสมทบเงิน หรือค่าบริการอื่น ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๘ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพในอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) ดังต่อไปนี้

(๑) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน ต่ำกว่า ๖ ล้านบาท

(๒) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน ตั้งแต่ ๖ ถึง ๒๐ ล้านบาท

(๓) สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า ๒๐ ล้านบาท

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

เงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพสามารถใช้ในปีงบประมาณถัด ๆ ไปได้

ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุน และส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแล เด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่ม ตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็น ต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม (๑) (๓) และ (๕) มีความจำเป็น ต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณา สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

ข้อ ๑๑ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๗ วรรคสอง ให้สนับสนุนแก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือสถานบริการ เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อปีตามชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ตามโครงการ ที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ

กรณีผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงนอกเหนือจากวรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และใช้ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงมาเทียบเคียงโดยอนุโลม ทั้งนี้ ตามโครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

ข้อ ๑๒ ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| (๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  | เป็นประธานกรรมการ                  |
| (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวนสองคน  | เป็นกรรมการ                        |
| (๓) สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>ที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย<br>จำนวนสองคน  | เป็นกรรมการ                        |
| (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข<br>ในท้องถิ่น ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน  | เป็นกรรมการ                        |
| (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น<br>ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน   | เป็นกรรมการ                        |
| (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน<br>หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินห้าคน  | เป็นกรรมการ                        |
| (๗) ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน<br>หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี)  | เป็นกรรมการ                        |
| (๘) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  | เป็นกรรมการและเลขานุการ            |
| (๙) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข<br>และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุข<br>หรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุด<br>ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย | เป็นกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๐) หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่<br>ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุด<br>ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย  | เป็นกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |

ให้สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ และท้องถิ่นอำเภอ เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน

การคัดเลือกกรรมการตาม (๔) (๕) และ (๖) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด ให้กรรมการตาม (๑) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) ประชุมคัดเลือกกรรมการ ตาม (๒) จำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น

เมื่อได้กรรมการที่มาจากการคัดเลือก ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน และแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทราบต่อไป

ข้อ ๑๓ ให้กรรมการตามข้อ ๑๒ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่ง คราวละสี่ปี นับแต่วันที่ออกคำสั่งแต่งตั้ง

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่งแล้ว หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกขึ้นใหม่ เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวัน นับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือก กรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดในข้อ ๑๒ วรรคสามหรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณี ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่กรณีที่วาระของกรรมการ ที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการ แทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๑๒ (๓) ว่างลงโดยมิใช่เหตุพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ข้อ ๑๔ กรรมการตามข้อ ๑๒ วรรคหนึ่ง (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) นอกจาก การพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบอาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ

โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) พ้นจากความเป็นสมาชิกภาพของสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ในท้องถิ่น

(๘) ขาดประชุมสามครั้งติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันสมควร

ข้อ ๑๕ การประชุมคณะกรรมการกองทุนต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของ จำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

ข้อ ๑๖ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๒) พิจารณานุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐

(๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

(๔) สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๕) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๖) พิจารณาให้ความเห็นขอรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๗ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

ข้อ ๑๘ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะอนุกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ประกอบด้วย

(๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บริหารอื่น เป็นประธานอนุกรรมการ  
ที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

(๒) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนสองคน เป็นอนุกรรมการ

(๓) หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น  
หรือผู้แทน เป็นอนุกรรมการ

(๔) สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน เป็นอนุกรรมการ

(๕) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข  
ในท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการ

(๖) ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข เป็นอนุกรรมการ

(๗) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นอนุกรรมการ

(๘) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการ  
และเลขานุการ

(๙) เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุด  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย เป็นอนุกรรมการ  
และผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๑๙ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแล รายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๒๐ การประชุมของคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ที่คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้ง ให้นำข้อ ๑๕ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๒๑ ให้กรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน ได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น

ให้บุคคลภายนอก และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้ง ให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ที่เข้าร่วมประชุม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวงเงินของข้อ ๑๐ (๔)

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง และวรรคสองให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒๒ เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพมีการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมีการดำเนินงาน ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ประสานกับท้องถิ่นจังหวัด ในการติดตาม กำกับ ประเมินผล และส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และรายงานให้สำนักงานทราบ

ข้อ ๒๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพคงเหลือมากกว่า สองเท่าของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ของปีงบประมาณที่ผ่านมา สำนักงานอาจดการจัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) และองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นงดการสมทบเงินตามข้อ ๗ (๒) ของปีประมานั้น

การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น กรณีค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐ (๔) ให้สนับสนุน ค่าใช้จ่ายได้ไม่เกินวงเงินของปีงบประมาณที่ผ่านมา

ข้อ ๒๔ ให้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน แนวทางปฏิบัติ และการดำเนินงานต่าง ๆ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เป็นแนวทางปฏิบัติและการดำเนินงานต่อเนื่องตามประกาศนี้

ให้กรรมการกองทุน อนุกรรมการ และคณะทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในตำแหน่งต่อไปได้ไม่เกินเก้าสิบวันนับจากวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเพื่อให้ได้มาซึ่งกรรมการตามข้อ ๑๒ ต่อไป

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมทบเงินในอัตราตามข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และให้ถือว่าข้อกำหนดของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ในส่วนที่เกี่ยวกับการสมทบเงิน ยังคงมีผลใช้บังคับได้ต่อไปและตั้งแต่วันที่งบประมาณ ๒๕๖๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพในอัตราตามข้อ ๘

ข้อ ๒๕ การดำเนินงานใดตามประกาศนี้ หากยังไม่มี กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้ใช้ กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๒๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ  
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑  
ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

หมวด ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน  
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การรับเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๑ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งให้นำส่งเข้าบัญชี  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภท  
บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ...(ระบุชื่อองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น)”

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเงินตามข้อ ๗ วรรคสอง เปิดบัญชีกับธนาคาร  
เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ...(ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” แยกออกจากบัญชีกองทุน  
หลักประกันสุขภาพตามวรรคหนึ่ง

กรณีที่มีความจำเป็นไม่อาจเปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
ตามวรรคหนึ่งและวรรคสองได้ ให้เปิดบัญชีกับธนาคารของรัฐอื่นได้ โดยให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างองค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทั้งนี้ บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ได้เปิดบัญชีไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่า  
เป็นบัญชีเงินฝากตามวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณี

๑.๒ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็น เงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือธนาคัต  
ก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่สำนักงานกำหนด ให้แก่ผู้  
ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคาร  
เป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม ๑.๑ ภายในวันที่  
ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย  
นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิดผนึก  
ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้निรภัยหรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้ว  
ให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

๑.๔ การสมทบเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้น  
ปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานจ่ายเงินสนับสนุน

## ๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และวรรคสองแล้วแต่กรณี ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สั่งจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ นั้น ๆ ทั้งนี้ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการสนับสนุน การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ แล้วแต่กรณี

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคาร

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุด มอบหมายหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวนสองคน รวมเป็นผู้ลงนามสองคน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุน หลักประกันสุขภาพตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แล้วแต่กรณี

๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้น เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจาก องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิ รับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

## ๓. การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วม ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่างรอบระยะเวลาบัญชี ให้เริ่มระบบบัญชี ณ วันที่ได้รับเงินเป็นครั้งแรกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผลการ ดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่าน ความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกไตรมาส โดยให้ จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

ภายในเดือนธันวาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ผ่านความเห็นชอบ จากคณะกรรมการกองทุนแล้ว เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

## หมวด ๒

### การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

๔.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

๔.๒ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๓ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๔ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ เว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

๕. กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๕.๑ เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๕.๒ การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๓ การจัดหารูภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายดังก่อด้วย

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕.๕ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

## หมวด ๓

## ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

๖. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้
- ๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท
- ๖.๒ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท
- ๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงาน ไม่เกินครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท
- ๖.๔ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอกซึ่งเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ กองทุน หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี
๗. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่เข้าประชุมคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายในอัตราเท่ากับ กรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี
๘. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ทั้งนี้ โดยการอนุมัติของประธานกรรมการ

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ  
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑  
ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ประเภทและ กิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
๑. ประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแล รายบุคคลระยะยาวด้าน สาธารณสุข (Care Plan)	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (care manager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (care manager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (care manager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (care manager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี
๒. ให้บริการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข โดยบุคลากรสาธารณสุข/ ทีมหมอครอบครัว (กิจกรรม รูปแบบการให้ บริการ และความถี่ในการ ให้บริการ ขึ้นอยู่กับสภาพ ปัญหาของผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงแต่ละราย เป็นสำคัญ)	ความถี่ของการให้ บริการอย่างน้อย เดือนละ ๑ ครั้ง  ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่  ๒.๑.๑ การดูแลด้าน การพยาบาล เช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือ ความเจ็บป่วย การให้ การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยง ต่อการเจ็บป่วย/หกล้ม การป้องกันภาวะสมอง เสื่อม ประเมินและ ป้องกันภาวะซึมเศร้า	ความถี่ของการให้ บริการอย่างน้อย เดือนละ ๑ ครั้ง  ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่  ๒.๑.๑ การดูแลด้าน การพยาบาล เช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือ ความเจ็บป่วย การให้ การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยง ต่อการเจ็บป่วย/หกล้ม ประเมินและป้องกัน ภาวะซึมเศร้า บริการ สร้างเสริมสุขภาพ การ	ความถี่ของการให้ บริการอย่างน้อย เดือนละ ๑ ครั้ง  ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่  ๒.๑.๑ การดูแลด้าน การพยาบาล เช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือ ความเจ็บป่วย การให้ การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยง ต่อการเจ็บป่วย การป้องกันภาวะสมอง เสื่อม ประเมินและ ป้องกันภาวะซึมเศร้า	ความถี่ของการให้ บริการอย่างน้อย เดือนละ ๒ ครั้ง  ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่  ๒.๑.๑ การดูแลด้าน การพยาบาล เช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือ ความเจ็บป่วย การให้ การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยง ต่อการเจ็บป่วย ประเมินและป้องกัน ภาวะซึมเศร้า การ

ประเภทและ กิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
	<p>บริการสร้างเสริม สุขภาพและการออก กำลังกายที่เหมาะสม เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุ้นการกลืน การ ให้บริการแพทย์แผน ไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ ข้อขัด การฝึกผู้ดูแล ในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ</p>	<p>กระตุ้นความรู้ความคิด ความเข้าใจ (cognitive stimulation) การให้ บริการพยาบาลเฉพาะ รายตามสภาวะความ เจ็บป่วย เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุ้นการกลืน การ ให้บริการแพทย์แผน ไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการหกล้ม การป้องกันข้อติด/ ข้อขัดการฝึกผู้ดูแล ในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ</p>	<p>บริการสร้างเสริม สุขภาพ การให้บริการ พยาบาลเฉพาะราย เช่น การป้องกัน ฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแล แผลกดทับ การดูแล สายสวนต่าง ๆ เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุ้นการกลืน การ ให้บริการแพทย์แผน ไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการตก เตียง การป้องกัน ข้อติด/ข้อขัด การฝึก ผู้ดูแลในการ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ</p>	<p>ให้บริการพยาบาล เฉพาะราย เช่น การป้องกัน ฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแล แผลกดทับ การดูแล สายสวนต่าง ๆ การให้ ออกซิเจน การดูด เสมหะ การประเมิน และดูแลเพื่อลดความ ทรมาณจากความ เจ็บปวด เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุ้นการกลืน การ ให้บริการแพทย์แผน ไทย/แพทย์ทางเลือก การป้องกันการตก เตียง การป้องกัน ข้อติด/ข้อขัด การฝึก ผู้ดูแลในการ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ</p>

ประเภทและ กิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
	<p>วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุ การป้อง กันการใช้ยาผิดหรือ เกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษา เรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคล</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล สุขภาพช่องปาก การ</p>	<p>วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุ การป้อง กันการใช้ยาผิดหรือ เกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษา เรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคล</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล สุขภาพช่องปาก การ</p>	<p>วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุ การป้อง กันการใช้ยาผิดหรือ เกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษา เรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคล แนะนำ ญาติ/ผู้ดูแลในการ จัดเตรียมและการให้ ยาอย่างเหมาะสมกับ ผู้ป่วยเฉพาะราย</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล สุขภาพช่องปาก การ</p>	<p>วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล เช่น การให้อาหารบด ทางสายยาง เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุ การป้อง กันการใช้ยาผิดหรือ เกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้า ระวังภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยา ให้คำแนะนำ ปรึกษา เรื่องยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์เสริม อาหารที่เหมาะสม รายบุคคล แนะนำ ญาติ/ผู้ดูแลในการ จัดเตรียมและการให้ ยาอย่างเหมาะสมกับ ผู้ป่วยเฉพาะราย การ บริหารจัดการเพื่อการ เข้าถึงยาปวดย่าง เหมาะสมแก่ผู้ป่วย</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล สุขภาพช่องปาก การ</p>

ประเภทและ กิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น
๓. บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน และให้คำแนะนำ แก่ญาติและผู้ดูแล โดย ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) หรือเครือข่าย สุขภาพอื่น ๆ หรือ อาสาสมัคร จิตอาสา (กิจกรรม รูปแบบการให้ บริการ และความรู้ในการ ให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพ ปัญหาของผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงแต่ละรายเป็น สำคัญ ตามคำแนะนำ/ มอบหมายของผู้จัดการ การดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุข)	<p>ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย เดือนละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การ ทำกายภาพบำบัด การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ และ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาล การ ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ ฟื้นฟูสภาพ ป้องกัน อุบัติเหตุ และการดูแล ระยะยาว</p>	<p>ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง</p> <p>๓.๑. การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การ ทำกายภาพบำบัด การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ การทำ แผล การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลใน เลือด การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ พื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ ฟื้นฟูสภาพ และการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย นอนติดเตียง</p>	<p>ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การ ทำกายภาพบำบัด การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ การทำ แผล การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลใน เลือด การให้ออกซิเจน การดูดเสมหะ การปฐม พยาบาล การช่วยฟื้น คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการสภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ ฟื้นฟูสภาพและการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย นอนติดเตียง/ระยะ สุดท้าย</p>	

ประเภทและ กิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
๔. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วย อาจขอยืมหรือได้รับ จากสิทธิบริการอื่น ๆ เช่น จาก อปท. หน่วย บริการ สถานบริการ หรือภาคเอกชน)	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียงปรับระดับ เป็นต้น	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดให้ออกซิเจน เตียงปรับระดับ ชุดดูดเสมหะ/ของเหลว เป็นต้น
๕. ประเมินผลการดูแล และปรับแผนการดูแลรายบุคคล	โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง