

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่  
เขต 12 สงขลา

ภ.ก.สมชาย ละอองพันธ์

E-mail: [twoseadj@gmail.com](mailto:twoseadj@gmail.com)

086-6940954

# ภาพรวมเงิน UC ปี 61

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

ส่งเสริมป้องกัน\*\*

กองทุนย่อย

ไต

ลอกท่อ

พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

มาตรา 47 เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นระบบให้คณะกรรมการสนับสนุนและประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรดังกล่าวเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุน

ส่งเสริมป้องกันระดับชาติ  
(PP\_nation)

ส่งเสริมป้องกันระดับเขต  
PP\_A (4บ./ปชก.)

ส่งเสริมป้องกันในหน่วยงานสาธารณสุข  
(PP\_Basic) (360บ.)

ส่งเสริมป้องกัน\_ชุมชน\*\*  
45 บ./ปชก.

กองทุนดูแล  
ผู้สูงอายุ ฯ

กองทุนฟื้นฟู  
16บ./ปชก.

อปท.

สมทบ 30-60%

อบจ.

สมทบ 100%



ให้ อปท.บริหาร)

2552 ประกาศหลักเกณฑ์บริหาร กองทุน (ให้กลุ่มคนบริหาร)

2552 อปท.ที่มีความพร้อม

2554 อปท.เต็มพื้นที่

2549

ข้อแตกต่างระหว่าง ประกาศ 57 และ 52

- 1.อปท.ต้องเป็นผู้บริหารกองทุน ภายใต้ คณะกรรมการบริหารกองทุน
- 2.เงินเหลือส่งคืนกลับกองทุน (เดิมจะไม่ต้อง ส่งคืนเป็นของผู้รับทุน)

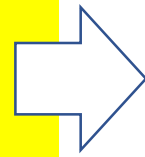
# ทิศทางการทำงานแก้ปัญหาสุขภาพผ่านกองทุนสุขภาพตำบล

จากข้อมูล (Health Need Assessment)

คนไทยสูญเสียช่วงชีวิตที่อยู่อย่างมีความสุข ไปถึง 10.2 ล้านปี หรือ 10.2 ล้าน DALY

## ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ

- บริโภคแอลกอฮอล์
- สูบบุหรี่
- ความดันโลหิตสูง
- การไม่สวมหมวกนิรภัย
- ภาวะคอเลสเตอรอลสูง
- การบริโภคผักไม่เพียงพอ
- ภาวะอ้วน น้ำหนักเกิน
- เพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย



## สถานการณ์โรคชายและหญิง

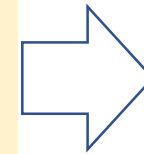
อันดับ 1 โรคมะเร็งทุกชนิด

อันดับ 2 โรคหัวใจและหลอดเลือด

อันดับ 3 โรคหอบหืด COPD

อันดับ 4 โรคเบาหวาน

อันดับ 5 อุบัติเหตุ



แผนสุขภาพ



โครงการ

# ตัวชี้วัดการดำเนินงานของกองทุนฯที่เข้มแข็ง

1. มีแผนการจัดการระบบสุขภาพและปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน
2. มีโครงการที่มีคุณภาพดี และสามารถลดปัญหาสุขภาพได้ชัดเจน
3. มีระบบติดตามประเมินผล

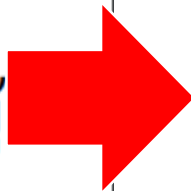
# สถานการณ์ระบบสุขภาพชุมชนจากการระดมความเห็นจากชุมชน

1. ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ เหล้า บุหรี่ สารเสพติด เป็นต้น
2. ความปลอดภัยในชุมชน อาชญากรรม อุบัติเหตุ
3. โรคเรื้อรัง (เชิงรุกในชุมชน หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คัดกรองตาต่อกระจก ลดภาวะโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน )
4. โรคติดต่อ ( โรคไข้เลือดออก ฉีหนู มาลาเรีย มือเท้าปาก)
5. อนามัยแม่และเด็ก เด็กเยาวชน ครอบครัว( ตย.โรงเรียนพ่อแม่ )
6. ผู้สูงอายุ (สนับสนุนศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ผสส.)
- 7. อาหารและโภชนาการ( ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและพัฒนาการเด็ก)**
8. สิ่งแวดล้อม เช่น การจัดการขยะ
9. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง (พฤติกรรม อุบัติเหตุ สิ่งแวดล้อม)

# แนวคิดทำแผนงาน/โครงการ

1. อยู่ไหน? : สถานการณ์เป็นอย่างไร (เด็กสูบบุหรี่ 50%)
2. ไปไหน?: จุดหมาย/เป้าหมายอยากเห็น (ลดเด็กสูบบุหรี่ลงเหลือ 20%)
3. ไปอย่างไร? : วิธีการสำคัญที่จะบรรลุเป้าหมาย (กิจกรรม/แนวทางทำงาน)
4. ถึงหรือยัง? : การติดตามประเมินผล (มีโครงการอะไรบ้าง)

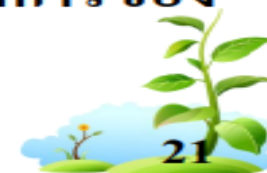
**ข้อ ๔** ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้  
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการ  
กองทุน



ต้องออกคำสั่งจากอปท.(หนังสือตราครุฑ) แต่งตั้ง  
จนท.รับผิดชอบงานกองทุน  
✓ กองสาธารณสุข/สำนักปลัด บริหารทั่วไป  
✓ กองคลัง พัสดุ รับผิดชอบงานบัญชี พัสดุ  
✓ สำนักปลัด งานแผนกองทุนและงบประมาณ  
ตัวอย่างหนังสือแต่งตั้งในคู่มือแบบฟอร์มจากเว็บกองทุน  
สุขภาพตำบล([www.localfund.happynetwork.org](http://www.localfund.happynetwork.org))

## วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วย  
บริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงาน  
อื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนิน  
กิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่ม  
ผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการที่มีความเสี่ยง และกลุ่ม  
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้  
อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมี  
ส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของ  
ประชาชนในพื้นที่





# ตัวอย่างคำสั่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร

ที่ 158 / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร

โดยให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 ประกอบข้อ 4 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 จึงยกเลิคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ที่ 296/2557 เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2557 และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ดังนี้

## 1. การดำเนินงานด้านการบริหารจัดการกองทุน

- 1.1 กองสวัสดิการสังคม เป็นหน่วยงานรับผิดชอบงานบริหารทั่วไปของกองทุน
- 1.2 กองคลัง เป็นหน่วยงานคลัง กองทุน
- 1.3 สำนักงานปลัด เป็นหน่วยงานรับผิดชอบงานแผนและงบประมาณกองทุน

## มีหน้าที่

- (1) ให้กองสวัสดิการสังคม เป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบงานบริหารทั่วไปของกองทุน ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งกองทุน การติดต่อประสานงานกับกลุ่มองค์กร และหน่วยงานต่างๆ การรายงานผลการดำเนินงาน และปฏิบัติงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและที่ได้รับมอบหมาย
- (2) ให้กองคลัง เป็นหน่วยงานคลังของกองทุน มีหน้าที่รับผิดชอบงานด้านการเงิน บัญชี พัสดุ และงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และที่ได้รับมอบหมาย
- (3) ให้สำนักงานปลัด อบต. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบงานแผนและงบประมาณกองทุน มีหน้าที่ในงานจัดทำแผนสุขภาพ การจัดทำงบประมาณ และปฏิบัติงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และที่ได้รับมอบหมาย
- (4) ในการดำเนินงานให้อยู่ในการควบคุมกำกับดูแลจากหัวหน้าส่วนราชการ ในแต่ละส่วนราชการ และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
- (5) ให้สำนักงานปลัด อบต. และกองสวัสดิการสังคม ประสานการดำเนินงานร่วมกัน ในกรณีที่มี

## 2. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุน

### 2.1 งานบริหารทั่วไปกองทุน

- 1) นายเอกนัช รอดอ้อม ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม เป็นหัวหน้าหน่วยงานกองทุน
- 2) นางสาวพรพรรณ พึ่งแพง นักพัฒนาชุมชน เป็นเจ้าหน้าที่ธุรการกองทุน
- 3) นางณัฐอร อภิสทธิแก้วเจริญ นักพัฒนาชุมชน เป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุน

ในกรณีผู้ได้รับการแต่งตั้งไม่สามารถปฏิบัติงานนี้ได้ ให้ผู้ที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งให้รักษาราชการแทน ปฏิบัติราชการแทน หรือรักษาราชการในตำแหน่งเป็นผู้ปฏิบัติงานที่แทนผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งนี้

## มีหน้าที่

- (1) รับผิดชอบการดำเนินงานกองทุน งานธุรการ งานเบิกเงินให้แก่ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน และประสานการดำเนินงานกับฝ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- (2) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานนายกององค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร และคณะกรรมการกองทุน ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

(3) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและที่ได้รับมอบหมาย

### 2.2 งานการเงินบัญชี และพัสดุ

- 1) นางบุญธรรม คำชื่น ผู้อำนวยการกองคลัง เป็นหัวหน้าหน่วยงานคลังกองทุน
- 2) น.ส.สุชญา วงศ์น้ำเพชร นักวิชาการเงินและบัญชี เป็นเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุน
- 3) นางสาวขวัญเรือน โขยา นักวิชาการพัสดุ เป็นเจ้าหน้าที่พัสดุกองทุน
- 4) น.ส.ชญณภักดิ์ รอดอ้อม ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล เป็นผู้ช่วยเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุน

ในกรณีผู้ได้รับการแต่งตั้งไม่สามารถปฏิบัติงานนี้ได้ ให้ผู้ที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งให้รักษาราชการแทน ปฏิบัติราชการแทน หรือรักษาราชการในตำแหน่ง เป็นผู้ปฏิบัติงานที่แทนผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งนี้

## มีหน้าที่

- (1) รับผิดชอบการตรวจฎีกา ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ ของกองทุน
- (2) รับผิดชอบการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การจัดทำบัญชีเงิน และการพัสดุ และทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร และรับผิดชอบจัดทำสรุปลงรายงานการรับจ่าย และเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ หรือระบบอื่น รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

(3) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและที่ได้รับมอบหมาย

### 2.3 งานแผนและงบประมาณกองทุน

- 1) นางสาวธัญญ์นรี มากช่วย หัวหน้าสำนักปลัด เป็นหัวหน้า
- 2) นางกนกวรรณ อ่วมพ่วง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล เป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ในกรณี/.....

# บทบาทที่แตกต่างกัน...อปท. - คณะกรรมการ

## อปท.

- บริหารกองทุนฯภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- รับผิดชอบงานธุรกรรม(เบิกเงิน/จัดทำบัญชี)
- รับผิดชอบงานธุรการ เช่น เชิญประชุม จัดพัฒนาศักยภาพ
- ทำโครงการบริหารกองทุน 15%

## คณะกรรมการบริหารกองทุน

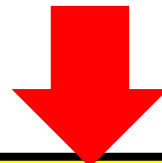
- มาจากการแต่งตั้งตามโครงสร้าง ประกาศฯ อำนาจหน้าที่ตามข้อ 11 ประกาศ เช่น
- ออกระเบียบที่จำเป็นต่อการบริหารกองทุน
  - ตั้งคณะอนุกรรมการ คณะทำงาน
  - เห็นชอบทางบัญชี รายงานทางการเงิน
  - ให้ความเห็นทำข้อมูล แผนสุขภาพ
  - ติดตามการทำโครงการ

# ประกาศข้อ 7 หลักเกณฑ์การบริหารกองทุนฯ พ.ศ.2557

กำหนดดังนี้

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่าย ตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

- คณะกรรมการมีอำนาจทางปกครอง/ออกคำสั่งทางปกครอง (อนุมัติ/ไม่อนุมัติ)
- ประชุมต้องชอบด้วยกฎหมาย (มากกว่าครึ่งของจำนวนกรรมการ เช่น มี ก.ก. 15คน ต้องประชุมอย่างน้อย 8 คน อนุมัติโครงการเสี่ยงเกินกึ่งหนึ่ง)
- โครงการที่ทำก่อน คณะกรรมการอนุมัติ
- ไม่ผ่านกรรมการ โครงการมิชอบ



อนุมัติ ค่าใช้จ่าย

เงื่อนไขการทำงาน (ระยะเวลาทำงาน ควร

เป็นไปตามพึงบประมาณ แต่ไม่ห้ามให้ทำงานข้าม

พึงบประมาณก็ได้ ส่งสรุปผลงาน เอกสารการเงิน

ภายหลังเสร็จงาน 1 เดือน

# การขอรับการสนับสนุนโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ประเภท	หน่วยงานที่ขอรับ	ขอบเขตกิจกรรม	เงื่อนไข
7(1)	หน่วยบริการ(โรงพยาบาลอำเภอ/รพ.....) สถานบริการ (รพ.สต. -คลินิกแพทย์เอกชน-รพ.เอกชน) หน่วยงานสาธารณสุข (สนง.สาธารณสุขอำเภอ กอง สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)	จัดบริการสาธารณสุขใน 5 กลุ่มวัย แม่และเด็ก เด็กก่อนวัยเรียน วัยเรียน ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง <b>ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟู สมรรถภาพ และรักษาปฐมภูมิเชิงรุก</b>	ให้สอดคล้องกับสภาพ ของโครงการ
7(2)	กลุ่มประชาชน(ชาวบ้าน 5 คนรวมกลุ่มไม่ต้องจด ทะเบียน)/ชมรม/มูลนิธิ/หน่วยงานอื่น(วัด มัสยิด โรงเรียน กองการศึกษา กองช่าง)	<b>กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค</b>	วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์ไม่ เกิน 5,000บาท/โครงการ
7(3)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก /ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการหรือชื่ออื่น	<b>ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟู สมรรถภาพ และรักษาปฐมภูมิเชิงรุก</b>	ไม่น้อยกว่า 15%ของรายรับปี นั้น
7(4)	สำนักเลขากองทุนฯ หรือ หน่วยงานและเจ้าหน้าที่รับการ แต่งตั้ง	บริหารจัดการให้กองทุนมีประสิทธิภาพไม่เกิน 15%ของรายรับปีนั้น	ครุภัณฑ์ไม่เกิน 20,000บาท/ รายการ
7(5)	หน่วยงานใดก็ได้ที่มีความพร้อม(ตั้งงบประมาณไม่พอ)/แสดงมติ การกันเงินและมอบอำนาจการเบิกจ่ายให้นายก อบต.	<b>บรรเทาปัญหาสาธารณสุขเบื้องต้น จากภัยพิบัติหรือโรคระบาด</b>	กันไว้ 5-10% หรือตาม สถานการณ์ หรือโอนให้ หน่วยงานที่ทำโครงการเลย

# หลักการพิจารณาโครงการ

- ✓ สอดคล้องวัตถุประสงค์ (ไม่สร้างรายได้ นันทนาการ ศาสนา ประเพณี)
- ✓ ไม่ซ้ำซ้อนงบประมาณ (ควบคุมโรคติดต่อ ไข้เลือดออก) ค่าใช้จ่ายต้องเหมาะสม  
คุ้มค่า (ไม่ฟุ่มเฟือย) กรณีศึกษา
- ☒ แจกของรางวัลล่วงหน้า (แจกผ้าขาวม้าในกิจกรรมขลิบอวัยวะ / ผ้าถุง  
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก(ให้เหตุผลว่าเป็นอุปกรณ์เพื่อความสะอาดได้)
- ☒ ประกวดมอบรางวัล (มอบโล่รางวัล ประกาศนียบัตรได้)
- ☒ ทัศนศึกษาดูงานอย่างเดียว/ซื้อเสื้อแจก คณะกรรมการ
- ☒ อบรมพัฒนาศักยภาพอย่างเดียว( อบรม อสม.)
- ☒ จัดงานสร้างกระแสครั้งเดียวจบ เช่น จัดแรลลี่จักรยาน วิ่งมาราathon เป็นต้น
- ☒ แข่งขันกีฬาแบบครั้งเดียวจบ เช่น กีฬานักเรียน เด็กเล็ก คนสูงอายุ

# ความเข้าใจตลาดเคลื่อนของ คณะกรรมการและ อปท.

- กองทุนฯจะสนับสนุนงบประมาณดำเนินโครงการแก่ผู้รับทุน ต้องใช้ระเบียบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอ้างอิงทุกประเด็นกับผู้รับทุน (ไม่จริง) ใช้ประกาศกองทุนฯ ปี 2557 เป็นสำคัญ เนื่อง สปสช.มีระเบียบกองทุนของหน่วยงาน
- เมื่อคณะกรรมการกองทุนฯอนุมัติและโอนเงินยังหน่วยงานรับทุนแล้ว **การให้ได้มาหรือนำเงินไปใช้ให้เป็นไปตามระเบียบหน่วยงานรับทุน** เช่น ในโครงการมีการจัดซื้อของ การดำเนินการจัดซื้อต้องเป็นไปตามระเบียบของหน่วยงานที่รับทุน
- 7(4) การซื้อครุภัณฑ์สำหรับบริหารกองทุน ต้องใช้ระเบียบของ อปท.โดยอนุโลม
- 7(4) หากมีกิจกรรมจ้างลูกจ้างกองทุนฯ และการให้ได้มาซึ่งลูกจ้าง เช่น การคัดเลือกหรือการจ้าง ก็นำเอาระเบียบของ อปท.มาใช้โดยอนุโลม

# ความเข้าใจถูกต้องและคลาดเคลื่อนของ คณะกรรมการและ อปท.

✓ กลุ่มบุคคลที่ขอรับทุนตาม 7(2) ไม่ต้องจดทะเบียนเป็นชมรม หรือนิติบุคคลก็ได้

✗ เงินกองทุนสุขภาพตำบล ใช้ได้กับบุคคลบัตรทองเท่านั้น ไม่จริง ทำโครงการกับทุกสิทธิ

✓ ผู้มาร่วมโครงการเป็นบุคคลนอกพื้นที่จำเป็น เช่น มาเรียน มาติดคุก หรือมาพักอาศัย แม้จะมีทะเบียนบ้านอยู่ที่อื่นยอมทำได้ ยกเว้น การจัด event ซึ่งเห็นผลแล้วว่า มีบุคคลนอกพื้นที่มาร่วมแน่นอน ต้องคืนเงินสำหรับการใช้จ่ายกับบุคคลนอกพื้นที่

✓ สามารถมีได้และเขียนไว้ในโครงการค่าตอบแทนนอกเวลาบุคคลภายนอกได้ (อสม.ก็มีได้)

✗ เข้าใจผิดว่า หน่วยบริการ(รพ.ชุมชน) สถานบริการ(รพ.สต. คลินิกเอกชน)หน่วยงานสาธารณสุข(กอง สธ. และ สสอ.) ค่าครุภัณฑ์ต้องไม่เกิน 20,000 บาท(ไม่จำกัด)

✓ กองทุนควรจัดทำแผนสุขภาพชุมชน เป็นของกองทุนและสามารถปรับได้เสมอ



# ความเข้าใจถูกต้องและคลาดเคลื่อนของ คณะกรรมการและ อปท.

✘ ปลัด อปท.เข้าใจผิด แผนสุขภาพชุมชนของกองทุนฯทั้งหมดต้องนำไปในเทศบัญญัติ ไม่จริง เอาเฉพาะกิจกรรมหรือโครงการที่หน่วยงานของ อปท.รับทุนจากกองทุนมาเข้าบัญญัติไว้ในแผน อปท.

✓ โครงการบริหาร 15 % สามารถใช้กับบุคคลภายนอกได้ แต่ต้องเป็นไปเพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารกองทุนฯ เช่น กรณี ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ต้องไปเข้าร่วมการเขียนโครงการ แขนงนำอาสาสมัครสาธารณสุขร่วมการเขียนโครงการ ที่จำเป็นต่อการพัฒนาประสิทธิภาพกองทุนได้ โดยเขียนเป็นกิจกรรมในโครงการ ย่อมเบิกเงินบริหารได้

✓ งบบริหาร 15% ใช้บริหารกองทุน LTC ด้วย เช่น ประชุมคณะกรรมการ LTC- และอื่นๆที่จำเป็น



# ค่าใช้จ่ายตามกิจกรรม

- ค่าอาหารกลางวัน และเครื่องดื่ม
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ค่าตอบแทนค่าวิทยากร
- ค่าใช้สอย เช่น ค่าเช่าสถานที่ เครื่องเสียง เป็นต้น
- ค่าพาหนะหรือชุดเขยน้ำมันเชื้อเพลิง
- ค่าวัสดุและครุภัณฑ์
- ค่าจ้างเหมา(พ่นยุง).....
- ค่าตอบแทนนอกเวลา

ประชุมอบรม	ลงปฏิบัติการพื้นที่
✓	✓ (ทั้งวัน)
✓	✓
✓	(-)
✓ (ถ้ามี)	(-)
(-)	✓
✓	✓
(-)	✓
(-)	✓
แนบกำหนดการ	

# ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับขอสนับสนุนเงินกองทุนสุขภาพตำบล : กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด เพื่อยกระดับสุขภาพชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอดและหลังคลอด โดยสร้างการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างเสมอภาค และสนับสนุนให้ได้รับชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้านการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคอย่างทั่วถึง เช่น

- ๑.๑ การสำรวจ ค้นหา และจัดทำทะเบียน หญิงตั้งครรภ์รายใหม่
- ๑.๒ การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์
- ๑.๓ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑.๔ การคัดกรองและป้องกันโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์
- ๑.๕ การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- ๑.๖ การส่งเสริมสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- ๑.๗ การส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑.๘ การส่งเสริมสนับสนุนโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ในการให้ความสำคัญสถาบันครอบครัว และการเลี้ยงดูเด็กและเยาวชนอย่างใกล้ชิด
- ๑.๙ การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ และติดตามดูแลสุขภาพ ก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑.๑๐ การติดตาม ค้นหา หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ที่ขาดนัด หรือมีภาวะเสี่ยง
- ๑.๑๑ การให้ความรู้และคำแนะนำในชุมชน โรงเรียน หรือหน่วยงานต่างๆ ในชุมชน แก่หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด ในการเตรียมตัว การปฏิบัติ และการดูแลตัวเอง
- ๑.๑๒ การดูแลผู้ป่วยหญิงหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย
- ๑.๑๓ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในหญิงวัยเจริญพันธุ์

# ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับขอสนับสนุนเงินกองทุนสุขภาพตำบล : กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้กลุ่มเด็กแรกเกิด-เด็กเล็ก ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อย่างครอบคลุม ทัวถึง และเข้าถึงบริการอย่างเสมอภาค สร้างระบบในการดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-เด็กเล็ก อย่างมีคุณภาพ และบูรณาการระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน เพื่อเด็กเจริญเติบโต มีพัฒนาการสมวัย เป็นคนเก่ง คนดี และมีความสุข พัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีการเจริญเติบโต สมองได้รับการเรียนรู้ตามช่วงวัยและมีพัฒนาการสมวัย และสร้างการมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กอย่างองค์รวมจากครอบครัวสู่ชุมชนและศูนย์เด็กเล็ก เช่น

- ๒.๑ การสำรวจ ค้นหา และจัดทำทะเบียน เด็กเกิดใหม่ เด็กย้ายเข้า-ย้ายออก
- ๒.๒ การชั่งประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๓ การคัดกรอง ตรวจประเมิน และติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๔ การส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กแรกเกิด เด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๕ การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๖ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๗ การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๘ การติดตามความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.๙ การดูแลสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนหลังได้รับวัคซีน และการติดตาม ค้นหา เด็กขาดนัด ขาดวัคซีน
- ๒.๑๐ การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง
- ๒.๑๑ การพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน แก่ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง หรือครู ผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ๒.๑๒ การสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กดี
- ๒.๑๓ การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพัฒนาการทางร่างกายและจิตใจสมวัย มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน มีความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ได้รับวัคซีนในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ตามมาตรฐาน และมีสุขภาพะด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์ สังคม มีทักษะชีวิตและพฤติกรรมที่เหมาะสม ป้องกันและลดปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นและเยาวชนที่อยู่ในระบบการศึกษาและนอกระบบการศึกษา รวมทั้งชนบทห่างไกล ชุมชนแออัด สถานประกอบการ เด็กเร่ร่อน ด้อยโอกาส และเด็กพิเศษ ป้องกันไม่ให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติด ได้ง่าย ให้วัยรุ่นและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

- ๓.๑ การชักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๒ การคัดกรอง ตรวจประเมิน และติดตามพัฒนาการเด็กวัยเรียน
- ๓.๓ การประเมินภาวะโภชนาการ การเฝ้าระวัง และการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๔ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๕ การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นและการได้ยินในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๖ การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่เด็กวัยเรียนและเยาวชนทั้งในโรงเรียนและในชุมชน
- ๓.๗ การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ในเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๘ การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้าและผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
- ๓.๙ การป้องกันและแก้ไขปัญหา เรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน ทั้งในโรงเรียนและในชุมชน
- ๓.๑๐ การส่งเสริมความปลอดภัยและป้องกันอุบัติเหตุในกลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๑๑ การให้ความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัว และทบทวนป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม แก่เด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๓.๑๒ การติดตามความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนตามอายุของเด็กวัยเรียน
- ๓.๑๓ การดูแลเด็กวัยเรียนหลังได้รับวัคซีน และการติดตาม ค้นหา เด็กขาดนัด ขาดวัคซีน
- ๓.๑๔ การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชนอย่างต่อเนื่อง
- ๓.๑๕ การพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลเด็กวัยเรียนและเยาวชน แก่ พ่อ แม่ หรือผู้ปกครอง
- ๓.๑๖ การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

## ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับขอสนับสนุนเงินกองทุนสุขภาพตำบล : กลุ่มวัยทำงาน

๔. กลุ่มวัยทำงาน เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน และการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน ป้องกันและลดปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน ป้องกันไม่ให้กลุ่มวัยทำงานเข้าถึงยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติดได้ง่าย ให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มมีปัญหาด้านสุขภาพกาย จิต และสังคม ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ และบริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น

- ๔.๑ การชักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
- ๔.๒ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงาน
- ๔.๓ การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นและการได้ยินในกลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเสี่ยง
- ๔.๔ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเสี่ยง
- ๔.๕ การส่งเสริมสนับสนุนวัดกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน
- ๔.๖ การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยทำงานด้วยการแพทย์แผนไทย
- ๔.๗ การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายในกลุ่มวัยทำงานและผู้ที่มีภาวะเสี่ยงจากการทำงาน
- ๔.๘ การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงานและผู้ที่มีภาวะเสี่ยงจากการทำงาน
- ๔.๙ การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเลื่อน และผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยทำงาน
- ๔.๑๐ การป้องกันและแก้ไขปัญหาเรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน



# ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับขอสนับสนุนเงินกองทุนสุขภาพตำบล : ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๕. กลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและลดการเกิดโรคในกลุ่มที่มีภาวะอ้วน/น้ำหนักเกิน กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังและโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน อดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการในกลุ่มผู้ป่วย ส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่พึงประสงค์โดยผสมผสานมาตรฐานการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและจิต สนับสนุนระบบบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้มีคุณภาพด้วยบริการเชิงรุกในชุมชน ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม และส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น

- ๕.๑ การซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย วัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๕.๒ การคัดกรองและค้นหา ภาวะเสี่ยงโรคเรื้อรัง และโรคที่เป็นปัญหาในชุมชน เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม วัณโรค โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง เป็นต้น
- ๕.๓ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ
- ๕.๔ การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นและการได้ยินในกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยงและผู้สูงอายุ
- ๕.๕ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มโรคหรือปัญหาสุขภาพในท้องถิ่น
- ๕.๖ การส่งเสริมสนับสนุน นวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน
- ๕.๗ การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการแพทย์แผนไทย

- ๕.๘ การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ และติดตามดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๕.๙ การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๕.๑๐ การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๕.๑๑ การคัดกรอง การป้องกัน และการแก้ไขปัญหา ภาวะซึมเศร้า สมองเสียม และผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๕.๑๒ การส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
- ๕.๑๓ การสร้างจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุในชุมชน
- ๕.๑๔ การติดตามผลการรักษา การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง
- ๕.๑๕ การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

## ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับขอสนับสนุนเงินกองทุนสุขภาพตำบล : กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๖. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการและทุพพลภาพได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วย องค์กรคนพิการมีการพัฒนาศักยภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพและรวมกลุ่มเกิดความเข้มแข็ง สามารถร่วมมือกับสถานบริการ ท้องถิ่น และมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่วยเหลือคนพิการด้วยกันเอง รวมถึงส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในชุมชนระหว่างสถานบริการ องค์กรคนพิการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน ในการดูแลช่วยเหลือสนับสนุนและให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่คนพิการและทุพพลภาพที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ เช่น

- ๖.๑ การชັกประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกาย และจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพ
- ๖.๒ การสำรวจ ค้นหา ชี้นทะเบียนคนพิการและทุพพลภาพ และการรับเอกสารรับรองความพิการ รวมถึงการส่งต่อคนพิการและทุพพลภาพให้ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ
- ๖.๓ การประเมิน แก้ไขความพิการ และฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่คนพิการและทุพพลภาพ
- ๖.๔ การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาพถ่ายน้ำกัด การฝึกสอนญาติ/ผู้ดูแล และการอาชีวะบำบัด เป็นต้น
- ๖.๕ การพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพแบบองค์รวมด้วยทีมสุขภาพ
- ๖.๖ การส่งเสริมสนับสนุนกายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดสู่ชุมชนในพื้นที่
- ๖.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๖.๘ การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ติดตามดูแลสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่คนพิการและทุพพลภาพ
- ๖.๙ การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและทุพพลภาพในชุมชน
- ๖.๑๐ การสร้างและพัฒนาจิตอาสาดูแลคนพิการและทุพพลภาพในชุมชน
- ๖.๑๑ การติดตามผลการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งต่อ-ส่งกลับ และการดูแลสุขภาพคนพิการและทุพพลภาพอย่างต่อเนื่อง
- ๖.๑๒ การส่งเสริมสนับสนุนการฟื้นฟูสภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวด้วยการแพทย์แผนไทย
- ๖.๑๓ การพัฒนาศักยภาพชมรมคนพิการในชุมชน
- ๖.๑๔ การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์ดูแลผู้พิการ

# ชุดสิทธิประโยชน์เพื่อรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนสุขภาพตำบล : กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง

๗. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง เพื่อป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง และส่งเสริมปัจจัยที่ดี ที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชนโดยตรง ซึ่งหากไม่ดำเนินการป้องกันหรือแก้ปัญหาอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในชุมชน ได้แก่ การดำเนินการหรือจัดกิจกรรมในด้านต่าง ๆ โดยจำแนกตามสาเหตุและที่มาของปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคหรือปัญหาสุขภาพ เช่น



- ๗.๑ พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการปฏิบัติตนที่ไม่เหมาะสมซึ่งอาจจะมีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การไม่ออกกำลังกาย การรับประทานอาหารที่ไม่มีประโยชน์ การใช้สารเสพติด การสำส่อนทางเพศ การพักผ่อนไม่เพียงพอ การไม่ระวังป้องกันโรคติดต่อ เช่น
  - ๗.๑.๑ การรณรงค์หรือจัดกิจกรรมส่งเสริมการปลอดเหล้า บุหรี่ และอบายมุขในชุมชน
  - ๗.๑.๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหา เรื่อง สารเสพติด โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน
  - ๗.๑.๓ การส่งเสริมและพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์และทักษะชีวิตตามช่วงวัยต่างๆ
  - ๗.๑.๔ การส่งเสริมการออกกำลังกายในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน
  - ๗.๑.๕ การส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายและการสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นและวัฒนธรรมพื้นบ้าน
  - ๗.๑.๖ การส่งเสริมสุขภาพจิตด้วยการปฏิบัติธรรม
  - ๗.๑.๗ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันช่วงวัยต่างๆ ในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน
  - ๗.๑.๘ การส่งเสริมและพัฒนาบุคคลต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพ
  - ๗.๑.๙ การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ผู้นำชุมชน และผู้นำนักเรียน ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
  - ๗.๑.๑๐ การพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

- ๗.๒ การบริโภค เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม ที่อาจเกิดความไม่ปลอดภัยหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น
  - ๗.๒.๑ การส่งเสริมโภชนาการและอาหารปลอดภัยในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน
  - ๗.๒.๒ การรณรงค์การใช้เกลือผสมไอโอดีนเสริมปัญญาในโรงเรียนและในชุมชน
  - ๗.๒.๓ การรณรงค์และให้ความรู้ในการบริโภคอาหารปลอดสารพิษ พิษสมุนไพรม และ การปลูกผักกินเอง
  - ๗.๒.๔ การส่งเสริมพฤติกรรมการบริโภคที่ถูกต้องและปลอดภัยแก่ประชาชน
  - ๗.๒.๕ การให้ความรู้และส่งเสริมพฤติกรรมที่ถูกต้องแก่ประชาชน ด้านความปลอดภัยจากการ โซยา เวชภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และเครื่องสำอาง
  - ๗.๒.๖ การส่งเสริมการพัฒนาร้านค้าของชำและแผงลอยจำหน่ายอาหารในชุมชนเรื่องอาหาร และความปลอดภัยในการบริโภค
- ๗.๓ อุบัติเหตุ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวันที่ปลอดภัย ทั้งภายในบ้าน ในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน รวมถึงการลดอุบัติเหตุจากการเดินทางและการจราจร เช่น
  - ๗.๓.๑ การส่งเสริมการขับซ้อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการเดินทาง
  - ๗.๓.๒ การส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมเมาไม่ขับ
  - ๗.๓.๓ การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนหรือการจราจรทางน้ำ
  - ๗.๓.๔ การรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุและสร้างความปลอดภัยภายในบ้าน ในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน



๗.๔ สิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ ควบคุมและป้องกันมลพิษในชุมชน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการ

เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน รวมถึงส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์และดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างยั่งยืน เช่น

- ๗.๔.๑ การรณรงค์อนุรักษ์และดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างยั่งยืน
- ๗.๔.๒ การส่งเสริมการควบคุมและป้องกันมลพิษในชุมชน
- ๗.๔.๓ การส่งเสริมการเกษตรปลอดสารเคมีและลดการใช้สารเคมี
- ๗.๔.๔ การตรวจคัดกรองระดับสารเคมีในเลือดแก่ประชาชนที่มีความเสี่ยง
- ๗.๔.๕ การกำจัดและป้องกันการเกิดลูกน้ำขุยลายเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
- ๗.๔.๖ การรณรงค์ให้ประชาชนดูแลรักษาที่อยู่อาศัยและชุมชนให้ถูกสุขลักษณะ
- ๗.๔.๗ การส่งเสริมการจัดการขยะอย่างถูกสุขลักษณะโดยชุมชน
- ๗.๔.๘ การป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วง โรคหนองพยาธิ และโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำเป็นสื่อ ในชุมชน
- ๗.๔.๙ การป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
- ๗.๔.๑๐ การสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในชุมชน
- ๗.๔.๑๑ การควบคุมป้องกันโรคและภัยคุกคามที่เป็นปัญหาในชุมชน
- ๗.๔.๑๒ การส่งเสริมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน ในสถานประกอบการ และในชุมชน

# โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล ช่วยให้ผู้รับทุนพัฒนาโครงการเองได้

Module แผนสุขภาพ 10  
ประเด็น

สถานการณ์สุขภาพ  
วัตถุประสงค์  
เป้าหมาย  
วิธีการสำคัญ  
งบประมาณ  
โครงการที่ควรทำ(พัฒนา)  
โครงการที่ดำเนินการแล้ว

จัดการสมาชิกผู้รับทุน

Module  
พัฒนาโครงการ

หลักการและที่มาของปัญหา  
วัตถุประสงค์  
เป้าหมาย  
กิจกรรม และรายละเอียด  
งบประมาณ  
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เจ้าหน้าที่กองทุน		
	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตัวอย่าง	ADMIN
	Pongthep	ADMIN
	Momo	OFFICER
	twoseadj	OFFICER
	Admin_กองทุนฯ	OFFICER
	Kullatat Hongchayangkool	TRAINER

พิมพ์เอกสารโครงการ

เสนอคณะกรรมการ  
พิจารณา

Module  
ติดตามโครงการ

ดำเนินโครงการ

บันทึกกิจกรรม

รูปภาพและเอกสาร  
การเงิน

เอกสารสรุปโครงการ

# การบริหารกองทุนสุขภาพตำบล

7(1)= จัดบริการสาธารณสุข ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู และรักษา เจริญรูก

รพ.ชุมชน รพ.สต. สนง.สาธารณสุข อำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ศูนย์บริการสาธารณสุข

ภายใน ม.ค- ก.พ. 61

โอนตัดขาดเข้าบัญชี

7(2)= กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริม สุขภาพ และป้องกันโรค (วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์ ไม่เกิน 5,000 บาท)

กลุ่ม ชมรม องค์กรประชาชน และชาวบ้าน 5 คน (ไม่ต้องจดทะเบียน)

โอนตัดขาดเข้าบัญชี

7(3)= กิจกรรมการสร้างเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟู สมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล ปฐมภูมิเจริญรูก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ศูนย์พัฒนาครอบครัว ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคน พิการ

โอนตัดขาดเข้าบัญชี

เบิกเงินจากบัญชีกองทุน จ่ายเช็คให้เลขานุการ ตามที่จัดกิจกรรมแต่ละ ครั้ง

7(4)= บริหารจัดการกองทุน

ผู้รับผิดชอบงานกองทุน ประจำ อปท.

โอนตัดขาดเข้าบัญชี

7(5)= ภัยพิบัติ ฉุกเฉิน โรคระบาด

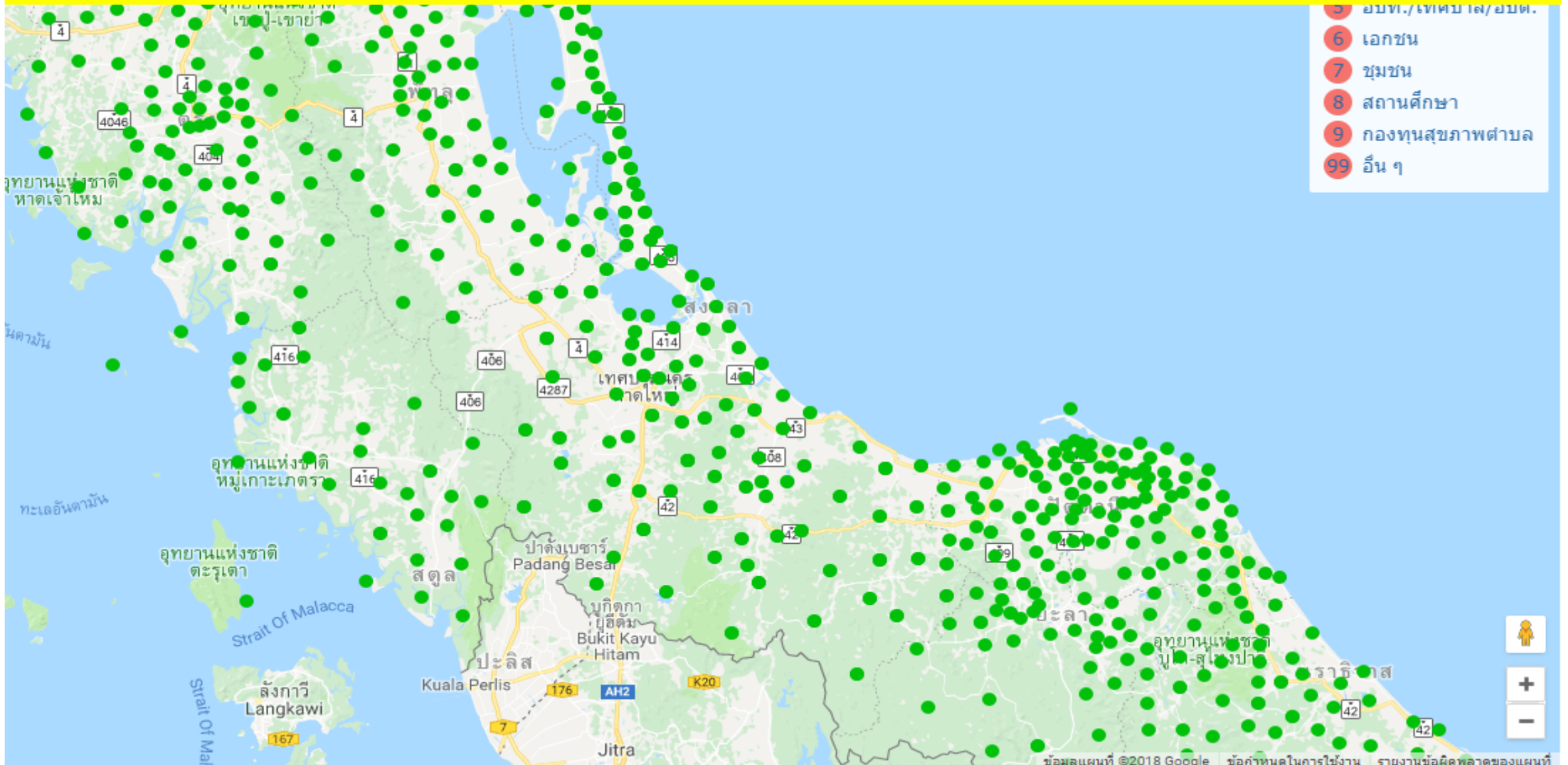
หน่วยงานหรือกลุ่มองค์กรใดก็ได้

# เอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินกองทุนสุขภาพตำบล

1. โครงการ (เขียนหรือพิมพ์จากเว็บไซต์ก็ได้)
2. บันทึกข้อตกลง (TOR :term of reference) กองทุน-ผู้รับทุนจากเว็บไซต์
3. เอกสารสรุปผลการประชุม(เน้นวาระการอนุมัติโครงการว่ามีกี่โครงการที่อนุมัติ จำนวนเงินที่อนุมัติ)
4. ใบเบิกเงิน(ฎีกา) ทำจากระบบเว็บไซต์

\*\*\*โครงการบริหารกองทุน ฯ 15% ใช้โครงการและใบเบิกเงินออกมาแต่ละครั้งที่ประชุม

# แผนที่กองทุนสุขภาพตำบล เขต 12

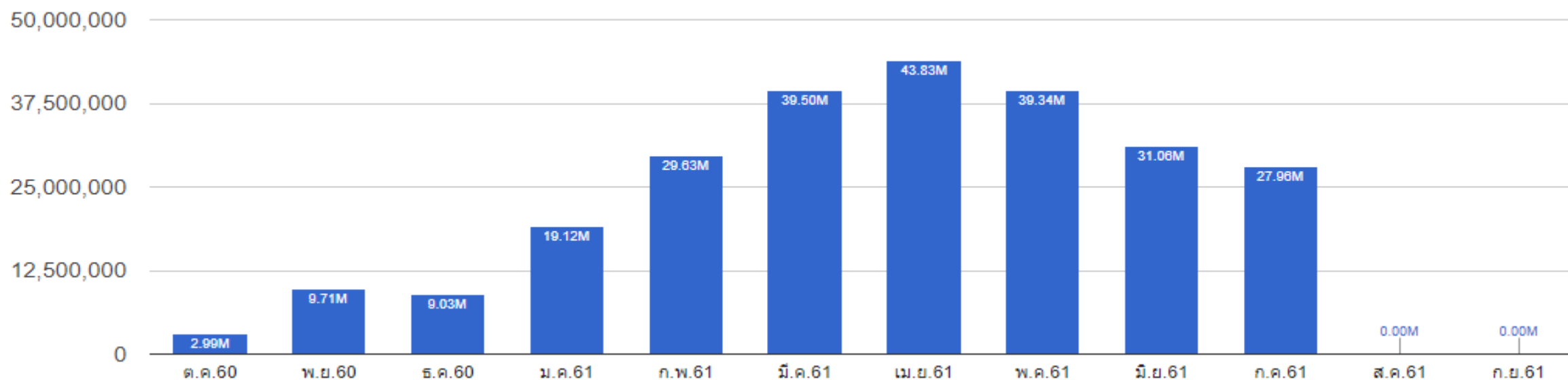
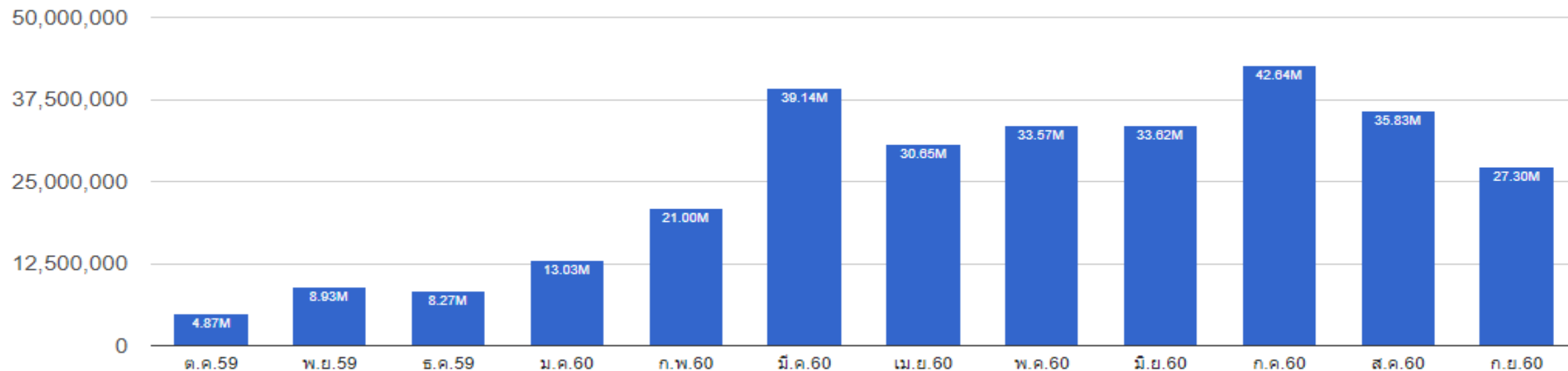


## สถานการณ์การบริหารการเงินกองทุนสุขภาพตำบล ปี 61 เขต 12 สงขลา

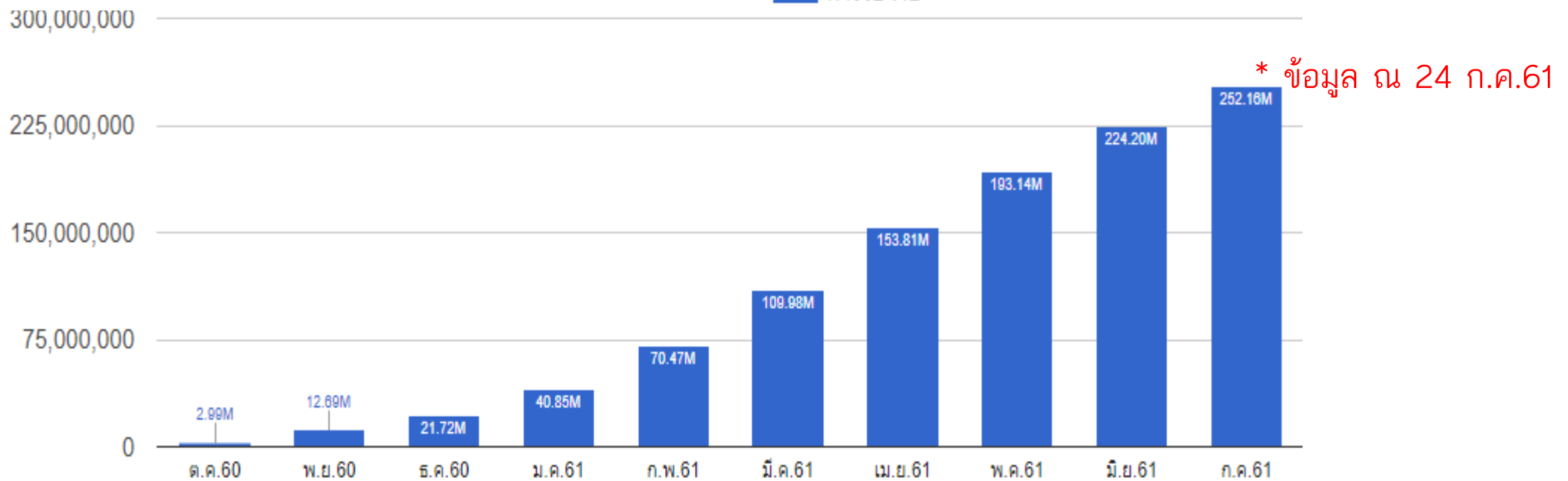
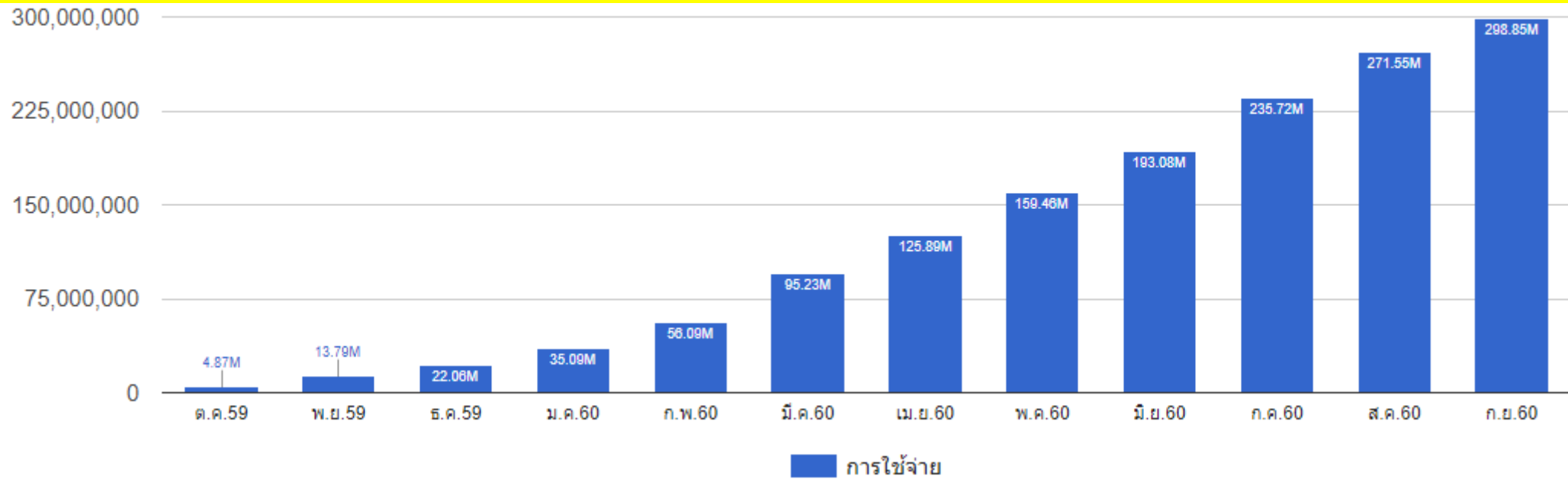
ลำดับ	พื้นที่	ยอดเงินคงเหลือ ยกมา	รายรับทั้งหมด	รายจ่าย	เงินคงเหลือ	สัดส่วนการ ใช้เทียบกับ รายรับ(%)	สัดส่วนการ ใช้เทียบกับ เงิน ทั้งหมด(%)
1.	ตริง	60,215,120.37	42,779,661.22	25,399,060.24	77,595,721.35	59.37	24.66
2.	นราธิวาส	58,683,514.90	55,032,052.55	41,507,502.64	72,209,249.42	75.42	36.50
3.	ปัตตานี	59,764,520.66	46,407,095.66	31,348,868.04	74,787,810.28	67.55	29.54
4.	พัทลุง	28,731,112.91	35,417,940.72	31,117,741.22	33,031,312.41	87.86	48.51
5.	ยะลา	53,241,909.57	35,054,026.91	27,830,663.87	60,465,272.61	79.39	31.52
6.	สงขลา	174,868,335.63	104,143,092.12	76,795,178.35	202,210,843.40	73.74	27.52
7.	สตูล	20,559,988.44	21,447,720.97	17,165,768.00	24,841,941.41	80.04	40.86
<b>รวม</b>		<b>456,064,502.48</b>	<b>340,281,590.15</b>	<b>251,164,782.36</b>	<b>545,142,150.88</b>	<b>73.81</b>	<b>31.54</b>



# เปรียบเทียบการเบิกเงินกองทุนสุขภาพตำบลเขต 12 สงขลา ปี 60-61



# การเบิกเงินสะสมกองทุนสุขภาพตำบลเขต 12 สงขลา ปี 60-61





# Timeline การทำงานกองทุนสุขภาพตำบล ปี 62

ระยะเวลา

กิจกรรม

- 1-31 พ.ค.61 **ป้อนข้อมูลประชากรทุกสิทธิ์ (1 เม.ย.2561) และเงินสมทบตามขนาด อปท.ในโปรแกรม**
- มิ.ย. 61 **จัดทำแผนสุขภาพกองทุน ปี 62 (เลือก10 ประเด็นตามความต้องการในโปรแกรมฯ) ใช้งบบริหาร ปี 61**
- มิ.ย.-ก.ย. 61 **จัดทำแผนสุขภาพและป้อนโครงการทั้งหมด ใช้เงิน ปี 62 เพื่อให้พี่เลี้ยงแนะนำ**  
7.1) รพ.สต./รพช./กองสาธารณสุขอำเภอ 7.2) กลุ่มชาวบ้าน หน่วยงานอื่น  
7.3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 7.4) โครงการบริหารกองทุนฯปี 62  
7.5) โครงการเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด **เมื่อป้อนเสร็จแล้วแจ้งพี่เลี้ยงให้แจ้งเขตโอนเงิน**
- ส.ค.61 **อปท.นำรายละเอียดเงินสมทบเข้าสภา อปท.เพื่ออนุมัติและสมทบเข้ากองทุนภายใน ไตรมาสแรก 62**
- ต.ค.-ธ.ค. 61
  - **สปสช.โอนเงินจัดสรร อปท.ที่ป้อนโครงการใช้เงินทั้งหมด 62 เข้าระบบโปรแกรมแล้วเท่านั้น (พี่เลี้ยงไฟเขียว)**
  - **กองทุนสุขภาพตำบลประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 1 อนุมัติแผน/โครงการ ฎีกาให้ผู้รับทุนภายใน ธ.ค.**
  - **อปท.โอนเงินสมทบเข้ากองทุนสุขภาพตำบล ภายใน ธ.ค.**

**ไม่จัดสรร กรณี ●ไม่สมทบปี 61 ●เงินสะสมเกิน 2 เท่ารายรับ ●ไม่ป้อนโครงการปี 62 (ทั้งหมด)**