



แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน และการบันทึกบัญชี
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

รายรับ - รายจ่าย

รายรับ (ตามประกาศฯ ข้อ 5)

- เงินที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช.
- เงินสมทบจาก อปท.
- ดอกเบี้ย
- รายได้อื่นๆ
- เงินรับคืนจากโครงการ

รายจ่าย (ตามประกาศฯ ข้อ 7)

- สนับสนุนหน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข
- สนับสนุนกลุ่มประชาชน องค์กร หน่วยงานอื่น
- สนับสนุนศูนย์ฯ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ
- งบบริหารกองทุนฯ (ไม่เกิน 15%)
- กรณีเกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาด



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๕ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ได้รับการจัดสรรเป็นเงิน ๔๕ บาทต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน

(๒) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชนอื่น

(๔) รายได้อื่นๆหรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๗ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

(๒) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

(๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

วิธีการรับเงิน



เงินโอนจาก สปสช.
←
→
ส่งแบบตอบรับ



เงินสมทบจาก อปท.
←
→
ออกใบเสร็จรับเงิน



เปิดบัญชี ธนาคาร ธกส. ประเภทเงินฝากออมทรัพย์
ชื่อว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ...(ชื่อ อบต./เทศบาล)...”

รายรับอื่นๆ ↑
↓
ออกใบเสร็จรับเงิน



เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน

ส่วนที่ ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๑ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ หรือบัญชีระบบหลักประกันสุขภาพ ที่เปิดบัญชี โดยแยกเป็นบัญชีเฉพาะกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า "กองทุนหลักประกันสุขภาพ (.....ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) หรือ "ระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพ (.....ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....) อำเภอ.....จังหวัด....." แยกจากบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยทั่วไป ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากซึ่งคณะกรรมการกองทุนได้เปิดไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๑.๒ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็น เงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือ ธนาณัติก็ได้ และ ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพกำหนด ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายวัน

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม ๑.๑ ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้নিরภัยหรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

๑.๔ การสมทบเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นตามที่กฎหมายบัญญัติ ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายเงินสนับสนุน



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓ชั้น๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๘๔๘๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๘๔๘๐๓๐ www.nhso.go.th



แบบขอรับเงินโอนค่าบริการทางการแพทย์

ที่ สปสช. 2.17/(อ) ว.00692

วันที่ 29.12.2017

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการเลขาธิการศูนย์ราชการฯ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเกาะช้าง (..... L8182)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.034520171229

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 219,780.00 บาท (..... สองแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 5720047360
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.12.2017 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้น ได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยงานบริการ -> NHSSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ผิดปกติ
ของกรมฯ ที่ท้วงถ้อยใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกตรวจสอบแล้ว และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปโดยจะเป็นพระคุณ

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงิน จำนวน ฉบับ
 อื่นๆ ระบุ

ตามที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงินทั้งสิ้น
219,780.00 บาท (..... สองแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเกาะช้าง (L8182) ได้รับการโอนเงินดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงขอจัดส่งใบเสร็จรับเงิน หรืออื่นๆ ที่ระบุ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เป็นหลักฐานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

กรุณาจัดส่งเอกสารกลับมาที่

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓ชั้น๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต..... โทร./โทรสาร ๐-๕๖.....
ที่ อน (สปสช.)...../ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.....

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.....

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบล..... ได้ตั้งข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
..... หน่วยงาน..... ด้านรายจ่าย..... แผนงาน..... ประเภท รายจ่ายตามข้อผูกพัน : เงิน
สมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล..... เป็นเงิน..... บาท
(เอกสาร ๑) ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต..... มีความประสงค์ขอเบิกจ่ายเงิน
สมทบดังกล่าวจากองค์การบริหารส่วนตำบล..... โดยนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาकार
เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา..... ชื่อบัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
อำเภอ..... บัญชีเลขที่..... จำนวน..... บาท (.....) เพื่อไปดำเนินงานตามแผนงาน
โครงการที่คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติในปีงบประมาณ พ.ศ..... ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาขอรับเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบล..... ต่อนายก
องค์การบริหารส่วนตำบล..... และแจ้งเวียนผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

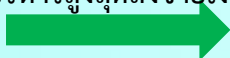
ลงชื่อ

วิธีการจ่ายเงิน



โครงการที่ผ่านการอนุมัติ
จากคณะกรรมการกองทุน

ผู้บริหารสูงสุดสั่งจ่ายเงิน



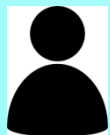
จนท.ที่ได้รับมอบหมาย
ทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน
ให้ผู้ได้รับการสนับสนุน



ลงนามเบิกเงิน 2 คน จาก 4 คน
เป็นผู้บริหาร 1 คน
เป็นเจ้าหน้าที่ 1 คน



1.กรณีหน่วยงานให้หัวหน้าหน่วยงานมารับเงิน หรือมอบอำนาจ 2.กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชน มารับเงิน 2 คน
โดยผู้รับเงินต้องส่งใบเสร็จรับเงิน หรือกรณีไม่สามารถออกไปเสร็จให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน ส่งให้กองทุนฯ



เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน

ส่วนที่ ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังนี้

- (๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตั๋วแลกเงินหรือธนาคัตติ
- (๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด
- (๓) กรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสด ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาท) โดยให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายเป็นผู้ทำการเบิกจ่าย หรือออกเช็ค

สั่งจ่ายในนามของพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย โดยขีดฆ่าคำว่า "หรือตามคำสั่ง" "หรือผู้ถือ" ออก และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกัน หรือภายในวันทำการถัดไป

๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่งที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือ หน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือ หน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์

จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 1.
- 2.
- 3.

2. วิธีดำเนินการ

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

3. ระยะเวลาดำเนินการ

.....

4. สถานที่ดำเนินการ

.....

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ที่

วันที่

เรียน นายก.....

ตามที่คณะกรรมการกองทุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ให้แก่

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) จำนวน บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/

กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน บาท เพื่อนำไป

ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้

พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือตัวแทน) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท.

ที่ได้รับมอบหมาย)

(.....)

ตำแหน่ง

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ..... บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย) (.....)</p> <p>วันที่</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่าย</p> <p>จำนวน บาท</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่</p>
<p>เรียน นายก.....</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>

วิธีการบันทึกบัญชี

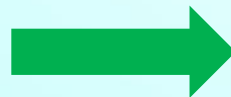
รายรับ



รายจ่าย



บันทึกบัญชีคุมรายรับ รายจ่าย



รายงานเข้าโปรแกรมออนไลน์

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน

ส่วนที่ ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

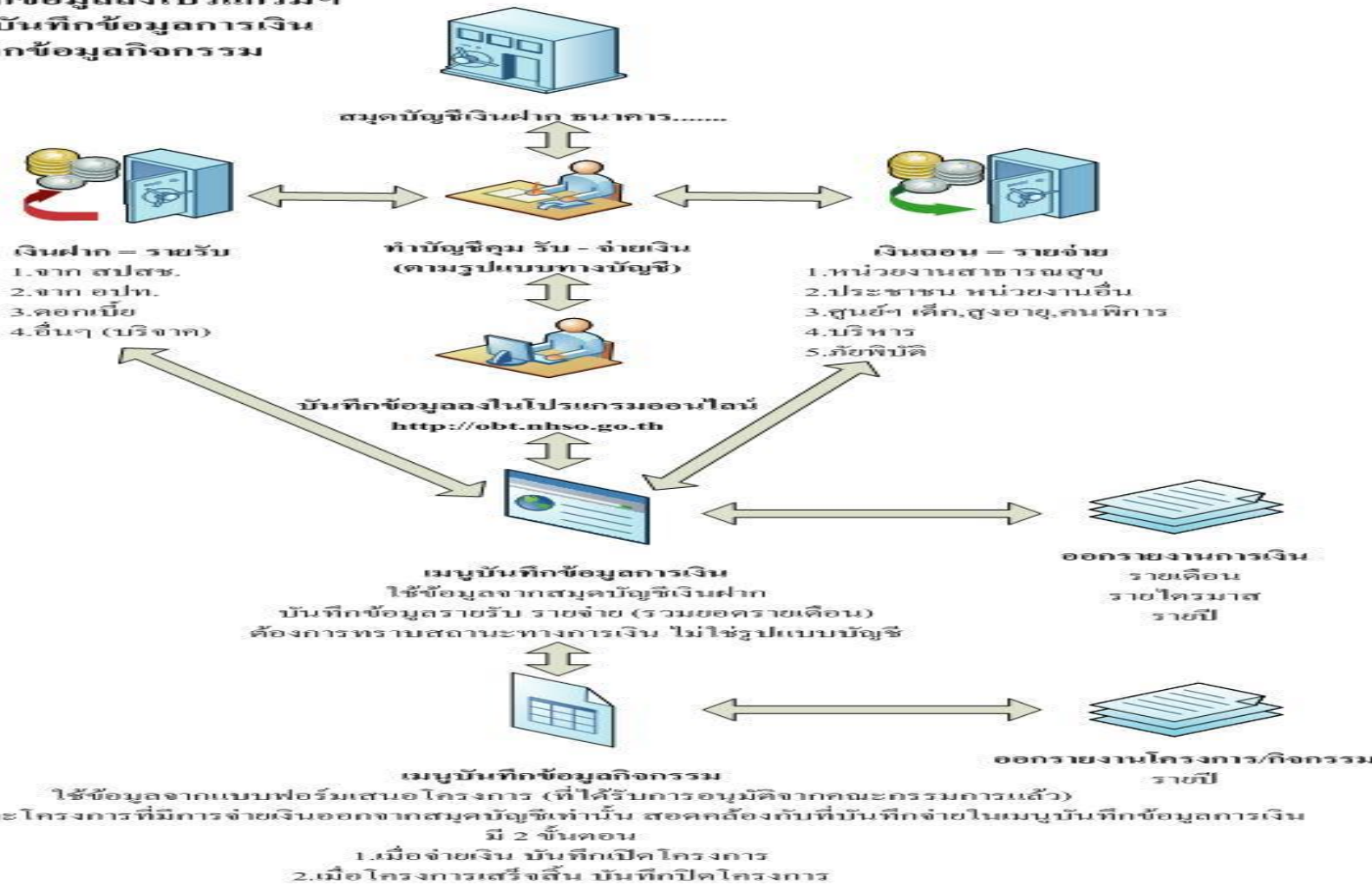
๓.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ให้
แยกระบบบัญชีที่กองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและ การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ
วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น

๓.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่าย
และเงินคงเหลือประจำเดือน **ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์** หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผล
การดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความ
เห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ทุก
ไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ กำหนด

และทุกสิ้นปีงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ส่ง
ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัด
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด ภายใน
เดือนธันวาคมของทุกปี

**แนวทางการบันทึกข้อมูลลงโปรแกรมฯ
ในส่วนของเมนูบันทึกข้อมูลการเงิน
และเมนูบันทึกข้อมูลกิจกรรม**





ปัญหาและอุปสรรค

- ระบบการจัดทำบัญชี มีความหลากหลาย
- การจัดทำบัญชีกับรายงานโปรแกรมออนไลน์อยู่คนละส่วนกัน
- ยอดเงินในโปรแกรมกับบัญชีมือไม่ตรงกัน เพราะในโปรแกรมคิดตามยอดเงินคงเหลือจากบัญชีธนาคาร

ข้อดี

- ผู้บันทึกไม่จำเป็นต้องมีความรู้ทางบัญชี
- สามารถกระทบยอดได้ตรงตามยอดเงินคงเหลือตามสมุดเงินฝาก

รูปแบบใหม่

โครงการที่ผ่านการอนุมัติ
จากคณะกรรมการกองทุน



บันทึกลงในโปรแกรม



ผู้บริหารสูงสุดสั่งจ่ายเงิน

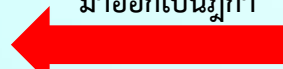


ลงนามเบิกเงิน 2 คน จาก 4 คน

เป็นผู้บริหาร 1 คน

เป็นเจ้าของที่ 1 คน

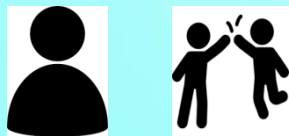
ดึงข้อมูลโครงการที่จ่ายเงิน
มาออกเป็นฎีกา



ดึงข้อมูลโครงการที่จ่ายเงิน
มาออกเป็นบันทึกข้อตกลง



บันทึกขายรับลงในโปรแกรม



1.กรณีหน่วยงานให้หัวหน้าหน่วยงานมารับเงิน หรือมอบอำนาจ 2.กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชน มารับเงิน 2 คน
โดยผู้รับเงินต้องส่งใบเสร็จรับเงิน หรือกรณีไม่สามารถออกใบเสร็จให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน ส่งให้กองทุนฯ

การออกรายงาน



ด้านการเงิน/บัญชี

- ทะเบียนคุมรายรับ (สมุดเงินสดรับ)
- ทะเบียนคุมรายจ่าย (สมุดเงินสดจ่าย)
- ทะเบียนคุมเช็ค
- รายงานสถานะการเงินประจำวัน/เดือน/ไตรมาส/ปี
- รายงานการรับเงิน จ่ายเงินประจำวัน/เดือน/ไตรมาส/ปี

ด้านการกำกับติดตาม/ประเมินผล

- รายงานจำนวน อปท.ที่เข้าร่วมกองทุน
- รายงานสรุปยอดเงินคงเหลือเปรียบเทียบกับ ชกส.
- รายงานจำนวนโครงการและงบประมาณ
- รายงานการบันทึกข้อมูล
- รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี



THANK YOU



ทุกคนรวมเดือช่วย...ทุกคนตายเพื่อหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสวรรค์หักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน