



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประชุมชี้แจงรายละเอียด

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

WELCOME

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๒ สงขลา



กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ :

- จัดเป็นนโยบายสาธารณะ(Public Policy)
- เน้นการเสริมหรือเติมเต็มระบบหลักประกันสุขภาพ
- การบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และ
การรักษาพยาบาลเชิงรุก
- ทำให้การบริการปฐมภูมิเชิงรุก เช่นการตรวจและให้การรักษาผู้
เจ็บป่วยเรื้อรังระยะยาว หรือการบริการฟื้นฟูผู้ป่วย ผู้สูงอายุหรือคน
พิการในชุมชนหรือที่ จึงยากที่จะได้รับการดูแล
- เน้นการร่วมเป็นเจ้าของ กองทุนระดับพื้นที่หรือท้องถิ่นที่ อปท.ดูแล
และการมีผู้แทนประชาชนร่วมดำเนินการด้วย ก็จะทำให้มีเงื่อนไข
และมุมมองในการเสนอโครงการที่มีรูปแบบวิธีการต่างๆ ในการดูแล
ผู้ป่วย โดยอาศัยกลไกของอาสาสมัคร





ข้อ ๑

ยกเลิกประกาศฉบับเก่า : ให้ใช้ฉบับใหม่

สตง.จะยึดหลักเกณฑ์ตามประกาศนี้ในการตรวจสอบการใช้จ่ายเงิน
ของกองทุนฯ

ข้อ ๒

ค่านิยมต่าง ๆ

1. **การจัดบริการสาธารณสุข** : ตามที่อนุกรรมการฯกำหนด คือ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ไม่ใช่เป็นภาระกิจกองทุนทั้งหมด แต่อยู่ภายใต้กรอบใหญ่ตามเอกสาร
2. นียมองค์กร/หน่วยงาน แต่ละประเภทให้ทำความเข้าใจ



จากคำนิยามองค์กร/หน่วยงานทั้งหมด

-รพ.สต. = หน่วยบริการ

-รพ.อำเภอ = หน่วยบริการ

-รพ.จังหวัด = หน่วยบริการ

-คลินิกชุมชนอบอุ่นที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. = หน่วยบริการ

-ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาลที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. = หน่วยบริการ

-ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาลที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. = สถานบริการ

-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของเทศบาล = หน่วยงานสาธารณสุข

-ส่วนสาธารณสุขของ อบต. = หน่วยงานสาธารณสุข

-มีจนท.สาธารณสุข แต่ยังไม่มีส่วนสาธารณสุข(อบต.) = หน่วยงานอื่น

-ส่วนอื่นๆของ อบต. หรือของเทศบาล = หน่วยงานอื่น

-ชมรมผู้สูงอายุ/ชมรม อสม./มูลนิธิ/สมาคม/ชมรม..... ฯลฯ = กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

ชมรม/องค์กร ต้องมีสมาชิก ๕ คนขึ้นไป ดำเนินกิจกรรมไม่แสวงหากำไร มีรูปแบบของ

การรวมกลุ่มชัดเจน



-จากนิยามองค์กรหน่วยงานนี้สามารถแยกประเภทเป็น ๒ ประเภท คือ

๑. หน่วยงานภาครัฐ หรือหน่วยงานของรัฐ

-รพ.สต. = หน่วยบริการ

-รพ.อำเภอ = หน่วยบริการ

-รพ.จังหวัด = หน่วยบริการ

-ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาลที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. = หน่วยบริการ

-ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาลที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. = สถานบริการ

-กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของเทศบาล = หน่วยงานสาธารณสุข

-ส่วนสาธารณสุขของ อบต. = หน่วยงานสาธารณสุข

-มีจนท.สาธารณสุข แต่ยังไม่มีส่วนสาธารณสุข(อบต.) = หน่วยงานอื่น

-ส่วนอื่นๆของ อบต. หรือของเทศบาล = หน่วยงานอื่น

-โรงเรียน = หน่วยงานอื่น

๒. หน่วยงานภาคเอกชนหรือภาคประชาชน

-ชมรมผู้สูงอายุ/ชมรม อสม./มูลนิธิ/สมาคม/ชมรม.....ฯลฯ = กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

-คลินิกชุมชนอบอุ่นที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. = หน่วยบริการ

-วัด / มัสยิด = หน่วยงานอื่น



ข้อ ๓

พร้อมที่จะสมทบเงิน และพร้อมจะดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค : แสดงออกถึงความพร้อมในการเข้าร่วมกองทุน

ข้อ ๔

สาระสำคัญมาก : กำหนดให้ อปท.เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน มีผลให้ อปท.มีหน้าที่รับผิดชอบต่อกองทุนโดยตรงมากยิ่งขึ้น ทั้งเรื่องการจัดระบบธุรการ การเงิน หรือความเสียหายที่มีต่อกองทุน (ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการฯตามกรอบวัตถุประสงค์) จากเดิมซึ่งกำหนดให้ อปท.เป็นผู้กำกับดูแล ซึ่งมีข้อจำกัดในการติดตามเงินกองทุนคืน / การดูแลเรื่องงานธุรกรรมต่างๆ



ข้อสังเกตของ สตง.

มีบาง อปท.มิได้สมทบเงินเข้าร่วม หรือไม่ได้สมทบเงิน
ภายในปีนั้น หรือการสมทบเงินไม่เป็นไปตามเงื่อนไข
ร้อยละที่กำหนดในประกาศ

สปสช. : ติดตามกำกับ





ข้อ ๕

เงินหรือทรัพย์สินของกองทุน จาก ๔ แหล่ง แต่หลักๆคือจาก สปสช.
และเงินสมทบของ อปท.

ข้อ ๖

กำหนดกรอบการสมทบใหม่ในปี ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

-อบต.ขนาดเล็ก สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

-อบต.ขนาดกลาง สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐

-อบต.ขนาดใหญ่และเทศบาลตำบล สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

-เทศบาลเมืองและเทศบาลนคร สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

เฉพาะในปี ๒๕๕๗ (ปีนี้) สมทบตามสัดส่วนเดิมไปก่อน (๒๐/๓๐/๕๐)
แต่อาจจะมีปัญหาเงิน ๔๕ บาท/ประชากร ถือปฏิบัติตามหนังสือที่เคยแจ้งไปแล้ว





ข้อ ๗

เงินกองทุนสนับสนุนตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ที่คณะกรรมการอนุมัติ ๕ ข้อ (๕ ประเภท)

- กรอบงาน : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ
รักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก
- แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามประกาศของอนุกรรมการฯแนบท้ายนี้
- เป็นไปตามมติการอนุมัติของคณะกรรมการ
- กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญคือ : กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ
กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง
และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



ข้อ	หน่วยงาน ที่รับโครงการ	กรอบกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายของ โครงการ	รายละเอียดเพิ่มเติม
๗(๑)	หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสร.	ส่งเสริม / ป้องกัน / ฟื้นฟู /รักษาเชิงรุก	๕ กลุ่มหลัก	
๗(๒)	กลุ่มหรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น	ส่งเสริม / ป้องกัน	สมาชิกกลุ่มหรือ ประชาชนในพื้นที่	ชื่อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท/โครงการ / อยู่ภายใต้การ ดูแลของผู้รับผิดชอบโครงการ
๗(๓)	ศูนย์เด็กเล็ก / ศูนย์พัฒนา คุณภาพชีวิต หรือศูนย์ชื่ออื่น ที่มีภาระกิจตามนิยาม ประกาศ (เข้าข่ายกลุ่มฯหรือ หน่วยงานอื่นด้วย)	ส่งเสริม / ป้องกัน / ฟื้นฟู/รักษาเชิงรุก	เด็กในศูนย์เด็ก / ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส	ร้อยละ ๑๕ ของรายรับในปีนั้น ก็โครงการก็ได้
๗(๔)	คณะกรรมการบริหารกองทุน	บริหารจัดการ กองทุน	คณะกรรมการ บริหารกองทุน	ร้อยละ ๑๕ ของรายรับปีนั้นก็โครงการก็ ได้ / สะสมข้ามปีไม่ได้ / กรณีซื้อครุภัณฑ์ ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท/รายการ อยู่ใน ความดูแลของ อปท.
๗(๕)	ตามศักยภาพ	ตามการวิเคราะห์ภัย พิบัติหรือเร่งด่วน	ตามกลุ่มที่ได้รับ ผลกระทบ	จัดทำแผนของกองทุนไว้ตามสภาพปัญหา / ต้องเป็นการช่วยเหลือด้านสร.มิใช่แก้ อะไรก็ได้

เพิ่มเติม

๑. การจำแนกพัสดุ อาจแบ่งเป็น (ให้ใช้ระเบียบของ อปท.ในการจำแนก)
 - วัสดุ
 - ครุภัณฑ์
 - วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์
๒. การพัฒนาเพิ่มศักยภาพภาพชมรมผู้สูงอายุ ชมรมผู้พิการ เพื่อให้เป็นศูนย์ฯ ยกเว้นกรณีศูนย์เด็กซึ่งเป็นศูนย์ที่ชัดเจนแล้ว หมายรวมถึงโรงเรียนตาดีกา
๓. ร้อยละ ๑๕ ของรายรับ ในข้อ ๗(๓) และ ๗(๔) คิดจากรายรับในปีนั้นไม่รวมเงินยกมาจากปีก่อน

EX. ปี 2557 มีรายละเอียดการเงินดังนี้

- มีเงินเหลือมาจากปีก่อน ๆ จำนวน 300,000 บาท
- ปี 2557 นี้ สปสช.โอนให้ 200,000 บาท
- อปท.สมทบเข้าไป 100,000 บาท

รวมมีเงินในกองทุนปี 2557 จำนวน 600,000 บาท

- รายรับในปี 2557 คือ

$200,000 + 100,000$ บาท = 300,000 บาท ร้อยละ 15 คือ 45,000 บาท

ไม่ใช่ร้อยละ 15 ของ 600,000 บาท และจะไม่มีเงื่อนไขเรื่องค่าใช้จ่ายทั้งปีเหมือนประกาศฯเก่า



ข้อ ๘

โครงสร้างของคณะกรรมการกองทุนฯ

ส่วนที่เพิ่มเติมและแตกต่างจากเดิม

- ให้ปลัด อปท.หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นเลขานุการ
- เพิ่มตำแหน่ง ผช.เลขา โดยให้เป็น ผอ.กอง สธ. หรือส่วนสธ. หรือที่เรียกชื่ออื่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- ลดจำนวนหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ เหลือไม่เกิน ๒ คน (จากเดิมเท่ากับจำนวนหน่วยฯ)
- สสอ.และผอ.รพ.เป็นที่ปรึกษา (ระบุชัดเจน)

วิธีการคัดเลือกคณะกรรมการ

- โดยตำแหน่ง นายก : ประธาน
- นายกเลือกเลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการ
- สภา คัดเลือกสมาชิกจำนวน ๒ คน
- ให้ อปท.ดำเนินการจัดประชุมเพื่อเลือก ผู้แทน อสม.จำนวน ๒ คน และผู้แทนชุมชน จำนวน ไม่เกิน ๕ คน
- หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ (ให้มีการคัดเลือกกันเองเข้ามา ๒ หน่วย : กรณีมีมากกว่า ๒ หน่วย)
- ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพภาคประชาชน(ถ้ามี) ต้องเป็นคนพื้นที่ และมีใบรับรองจากศูนย์ฯ
- เมื่อได้กรรมการทั้งหมดข้างต้นแล้วให้ทุกคนร่วมประชุมเพื่อคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน ๒ คน เป็นรองประธาน
- ส่งรายชื่อให้ สปสช.เขตเพื่อแต่งตั้ง





ข้อ ๙

- กรรมการมีวาระ ๔ ปี โดยเริ่มในปีงบประมาณ ๒๕๕๘
- หมดวาระ ๔ ปี ปฏิบัติงานต่อได้และต้องไม่เกิน ๖๐ วัน (แต่งตั้งใหม่ภายใน ๖๐ วัน)
- กรรมการคนใดพ้นจากตำแหน่งให้มีการคัดเลือกแทน ปฏิบัติหน้าที่เท่าวาระที่เหลือ
- กรณีประธาน(นายก) ไม่อยู่ ให้รองประธานทำหน้าที่ประชุมแทนประธาน
- แต่กรณีประธานหมดวาระนายก(ไม่มีนายก/รอการเลือกตั้ง) ให้ปลัดเป็นประธานแทนก่อน

ข้อ ๑๐

กำหนดการพ้นวาระการเป็นกรรมการเนื่องจากการพ้นจากตำแหน่ง

ข้อ ๑๑

อำนาจหน้าที่ของกรรมการกองทุน



ข้อสังเกตของ สตง.

มีบางพื้นที่ที่ไม่มีการจัดประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

สตง. จึงเสนอให้ สปสช.และอปท.เคร่งครัดในกระบวนการคัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนดด้วย

.....ส่งรายงานการประชุมพร้อมรายชื่อเพื่อการแต่งตั้ง



ข้อ	อำนาจหน้าที่	หมายเหตุ
๑๑(๑)	อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์	กรรมการที่เป็นเจ้าของโครงการไม่สามารถลงมติอนุมัติได้ แต่สามารถชี้แจงต่อที่ประชุมได้
๑๑(๒)	ออกระเบียบหรือแนวทางที่จำเป็นได้	โดยต้องไม่ขัดแย้งกับประกาศ
๑๑(๓)	ควบคุม กำกับดูแลการรับเงิน จ่ายเงิน เก็บรักษาเงิน และจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน	
๑๑(๔)	กำกับดูแลหน่วยงาน กลุ่มหรือองค์กรที่ได้รับอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินงานตามแผนเกิดผลงานจริง	มีระบบติดตามการใช้จ่ายเงินกองทุน
๑๑(๕)	สนับสนุนให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการทั้งที่บ้าน ชุมชน หรือหน่วยบริการ	
๑๑(๖)	จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหา สาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย	
๑๑(๗)	สรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายเงิน และสรุปรายงานเงินคงเหลือ เมื่อสิ้นปีงบฯ	นำเสนอ สาขาจังหวัด สปสช.เขต สตง. ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี
๑๑(๘)	แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานได้ตามความจำเป็น	สามารถรับค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นได้ ตามระเบียบของคณะกรรมการที่กำหนดไว้

ข้อสังเกตของ สตง.

มีบางพื้นที่ที่ไม่มีการจัดประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนตามหลักคิดของสตง.คือ เงินของแผ่นดินต้องถูกนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์และต้องเกิดประสิทธิผล ที่มีความคุ้มค่ามากที่สุด จึงเห็นว่าเมื่อคกก.ได้อนุมัติโครงการแล้ว ควรจะได้ติดตามกำกับว่าได้มีการดำเนินการตามโครงการที่ขอการสนับสนุนหรือไม่ อย่างไร เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาสนับสนุนในอนาคตต่อไป ทั้งนี้ การกำกับดูแลผู้ที่ได้รับอนุมัติโครงการที่เป็นหน่วยงานภาครัฐ และองค์กร ประชาชน ย่อมมีความแตกต่างกันตามสภาพที่เหมาะสม



ข้อสังเกตของ สตง.

จากการตรวจประเมินผลการดำเนินงานเรื่องกองทุนระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในหลายพื้นที่ของ สตง. จึงได้มีข้อเสนอแนะที่สำคัญ คือ ควรให้ อปท. เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบดูแลเงินกองทุน โดยมีคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ ด้วยเหตุผล (๑) เพราะ อปท.มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดทำระบบบัญชีอยู่แล้ว ซึ่งจะทำให้ลดปัญหาเรื่องการเงินการบัญชี และ (๒) ด้วยฐานะที่เป็นนิติบุคคล จะทำให้ อปท.มีประสิทธิภาพในการดูแลเงินกองทุน และสามารถลดความเสี่ยงเรื่องการสูญหายของเงินทุนได้ ในกรณีที่ผู้รับเงินกองทุนไปแล้วไม่ปฏิบัติตามโครงการ ก็จะสามารถดำเนินการเรียกเงินคืนได้ในฐานะนิติบุคคล





ข้อ ๑๒

กำหนดการติดตามกองทุนของ สปสช.เขต สสจ. และเปิดประเด็นของ สำนักงานท้องถิ่น จังหวัดเพิ่มเติมอีกหน่วยงาน เพื่อให้การดำเนินงานเกิดความยั่งยืน

ข้อ ๑๓

กำหนดการยุบเลิกกองทุน คือ ๑) ไม่มีการดำเนินการใดๆ ต่อเนื่องกัน ๒ ปี
๒) ไม่สมทบเงินต่อเนื่องกัน ๒ ปี สปสช.จะแจ้งประกาศยุบเลิกกองทุน เมื่อยุบเลิกแล้ว ต้องโอนเงินหรือทรัพย์สินทั้งหมดให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่นั้น
(อย่าลืมเรื่องการสมทบตามสัดส่วนที่กำหนดด้วย)

ข้อ ๑๔

ให้เลขาธิการรักษาการตามประกาศฉบับนี้ ให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ หรือแนวทางปฏิบัติที่ไม่ขัดต่อประกาศนี้ รวมทั้งอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้





ข้อ ๑๕

กองทุน คณะกรรมการ กฎ และการดำเนินการต่างๆตามประกาศฉบับเดิม ต่อเนื่องตามประกาศฉบับใหม่

ให้คณะกรรมการชุดเดิมทำหน้าที่ไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

ให้ อปท.ดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการชุดใหม่ตามข้อ ๘ เพื่อพร้อมปฏิบัติหน้าที่ได้ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ (ปีงบประมาณ ๒๕๕๘) เป็นต้นไป พร้อมกันทั่วประเทศ

จนครบวาระ ๔ ปี

(การคัดเลือกกรรมการขอให้เจ้าตัวพร้อมที่จะปฏิบัติหน้าที่
อย่าเปลี่ยนแปลงกรรมการก่อนครบวาระเว้นแต่เหตุอันควร)

ข้อ ๑๖

การดำเนินการใดตามประกาศนี้ หากยังไม่มีกฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้ใช้กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ของ อปท.โดยอนุโลม

ข้อ ๑๗

วันประกาศใช้ และวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา





เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน
การจัดทำบัญชีและรายงาน



สาระสำคัญ ๑

๑. ใช้บัญชีเงินฝากของกองทุนเดิม ไม่ต้องเปลี่ยนแต่อาจจะเปลี่ยนชื่อบัญชีให้ถูกต้อง
๒. บัญชีเงินฝากของกองทุนเป็นบัญชีเฉพาะแยกออกจากบัญชีทางการเงินของ อปท.

การรับเงิน

๑. การรับเงินเข้ากองทุน รับเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือธนาคัต ก็ได้ เฉพาะที่ได้รับจาก สปสช.ใช้วิธีการโอนผ่านธนาคาร ใช้ใบแจ้งโอน(จาก web) เป็นหลักฐานในการบันทึกงบบัญชีรายรับ **ทุกครั้งที่มีรายรับเข้ากองทุนให้ออกใบเสร็จให้กับผู้จ่ายเงินทุกครั้ง(รูปแบบใบเสร็จอ้างอิงจาก อปท.หรือในคู่มือ) เว้นแต่ดอกเบียเงินฝากธนาคารให้ถือปฏิบัติตามรูปแบบของ อปท.**
๒. เงินสดที่ได้รับต้องเข้าบัญชีภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถเข้าบัญชีได้ทันให้บรรจุซองหรือหีบห่อ ระบุชื่อ จำนวนเงิน ปิดผนึก เก็บไว้ในตู้นิรภัย และเข้าบัญชีในวันถัดไป
๓. สมทบเงินโดยเร็วเมื่อต้นปีงบประมาณ แต่ต้องภายในปีงบประมาณนั้นๆ



สาระสำคัญ ๒

การจ่ายเงิน

๑. สั่งจ่ายเงินภายใต้แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติภายใต้กรอบวัตถุประสงค์ของกองทุนที่กล่าวมาแล้ว
๒. จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อม หรือตัวแลกเงิน หรือธนาคา (โอน) กรณีจ่ายเป็นเงินสดต้องไม่เกิน 5,000 บาท โดยมอบหมายให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมายจากนายก เป็นผู้เบิกจ่าย หรือออกเช็คขีดคร่อมให้กับพนักงานฯ
๓. การลงนามเบิกจ่ายเงินจากกองทุน ๒ ใน ๔ โดย
 - คนที่ ๑ นายก หรือ ปลัด
 - คนที่ ๒ พนักงานส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง(ต้องมีการเปลี่ยนแปลงผู้ลงลายมือชื่อในบัญชีกองทุน)



สาระสำคัญ ๒

กรณีต่างๆ ของผู้รับเงินจากกองทุน

๑. กรณีผู้รับเงินเป็น หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยงานนั้นเป็นผู้รับเงิน หรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับแทน โดยมีหนังสือมอบอำนาจให้ชัดเจน
๒. กรณีผู้รับเงินเป็นกลุ่มหรือองค์กรภาคประชาชน มอบหมายผู้แทนกลุ่มหรือองค์กรนั้น ไม่น้อยกว่า ๒ คน เป็นผู้รับเงินในนามของกลุ่มหรือองค์กรนั้น
๓. หลักฐานการจ่ายเงินของกองทุนต้องมีเอกสารสำคัญ เช่น ใบเสร็จรับเงิน หรือ ใบสำคัญรับเงิน(ตามที่สปสช.กำหนด) หลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ หลักฐานอื่นๆ ที่กองทุนกำหนดเพิ่มเติม



สาระสำคัญ ๓

การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุน

๑. จัดทำบัญชี(เอกสาร)ตามแบบของ อปท. แต่ให้แยกออกมาเป็นบัญชีเฉพาะของกองทุนต่างหาก ไม่เกี่ยวกับระบบบัญชีของ อปท. (การบันทึกโปรแกรมยังคงทำเหมือนเดิม)
๒. รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ
๓. อปท.จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานรับจ่าย และเงินคงเหลือประจำเดือน ส่ง สปสช.เขตทุกไตรมาส ภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นไตรมาส



สาระสำคัญ ๔

การกำกับดูแลหน่วยงาน/องค์กรภาครัฐเมื่อได้รับเงินจากกองทุนไปดำเนินการ

๑. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นของรัฐ
 - มากกว่า 10,000 บาท/โครงการ ให้
 - ๑) เปิดบัญชีต่างหากเฉพาะโครงการของกองทุน หรือ
 - ๒) ใช้บัญชีทั่วไปที่มีอยู่เดิม (เงินบำรุง)
๒. หัวหน้าหน่วยงานนั้นมีอำนาจอนุมัติเบิกจ่ายเงินตามอัตราในข้อ ๖ โดยให้ทำเอกสารประกอบการเบิกจ่ายตามระเบียบ
๓. กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน 100,000 บาท ทำโดยวิธีตกลงราคาโดยอนุโลม ถือเป็นราคา
กลางของราชการ หรือราคาตลาด(หากจำเป็น) ให้มีเอกสารเบิกจ่ายตามระเบียบ
๔. กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างเกิน 100,000บาท ปฏิบัติตามระเบียบทางราชการโดยอนุโลม
๕. เก็บหลักฐานการจ่ายเงินไว้เพื่อการตรวจสอบ (อาจจะXerox มาเก็บที่กองทุนด้วยก็ดี)
๖. เมื่อดำเนินการเสร็จให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน ส่งกองทุนทุกโครงการ
๗. **กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากโครงการ...ให้ส่งคืนกองทุน**



สาระสำคัญ ๔

การกำกับดูแลกลุ่ม/องค์กรภาคประชาชนเมื่อได้รับเงินจากกองทุนไปดำเนินการ

๑. ค่าตอบแทน ไม่เกินอัตราตามข้อ ๖ (การกำหนดอัตราต้องพิจารณาตั้งแต่อนุมัติโครงการ)
๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ตามอัตราของ อปท. หากได้ค่าตอบแทนแล้ว จะรับค่าเบี่ยเลี้ยงอีกไม่ได้
๓. กรณีมีการจัดซื้อจัดจ้างให้ถือราคากลางของอปท.หากไม่มีใช้ราคาตลาดมีเอกสารอ้างอิงราคาได้ และให้มีเอกสารว่าดำเนินการซื้อหรือจ้างจริง(เช่นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน)
๔. เมื่อดำเนินการเสร็จให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน ส่งกองทุนทุกโครงการ
๕. กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากโครงการ...ให้ส่งคืนกองทุน



สาระสำคัญ ๕

กำหนดอัตราต่าง ๆ

๖. อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาท/คน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาท/คน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาท/คน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

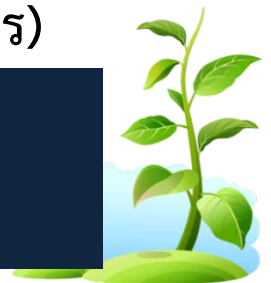
๖.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง สำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา(ชั่วคราว)ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

๖.๓ วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตาม ๖.๑ และ ๖.๒ เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือพัฒนางานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น

ค่าใช้จ่ายที่กำหนดข้างต้น เป็นค่าใช้จ่ายประเภทที่ ๔ (บริหารจัดการ)

อนุกรรมการ : กรรมการสาขาของคณะกรรมการ

คณะทำงาน : คณะบุคคลที่ร่วมกันทำงานตามเป้าหมายอย่างใดอย่างหนึ่ง



สาระสำคัญ ๖

กำหนดอัตราค่าตอบแทน

๗. อัตราค่าตอบแทนผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ
กองทุน

๗.๑ ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือ
กิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่
กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น



ดำเนินการอะไรต่อจากนี้

1. ยังคงต้องบันทึกกิจกรรม รายรับ รายจ่าย ในโปรแกรมออนไลน์เหมือนเดิม (<http://tobt.nhso.go.th>)
1. เตรียมคัดเลือกกรรมการภายในเดือนกรกฎาคม 2557 ส่งรายชื่อให้ สปสช. พร้อมรายงานการประชุม ภายใน 15 สิงหาคม 2557 เพื่อแต่งตั้งใหม่ และส่งคืนภายในกันยายน 2557 เริ่มปฏิบัติงาน 1 ตุลาคม 2557
2. จัดทำระเบียบกองทุนให้สอดคล้องกับประกาศฉบับใหม่ (หรืออาจจะทำเฉพาะที่ ต้องการเพิ่มเติมตามอำนาจข้อ ๑๑(๒) ก็ได้)
3. เปลี่ยนผู้มีอำนาจถอนเงินใหม่ (๑.นายก ๒.ปลัด ๓.พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย ๒ คน รวมเป็น ๔ คน)



เร่งรัดกิจกรรม

- การสมทบเงิน รับผิดชอบการ และบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมโดยด่วน โดยสมทบให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์(เก่า)ในปี ๕๗ และเริ่มสมทบตามหลักเกณฑ์ใหม่ตั้งแต่ปี ๕๘
- การจัดทำแผนงาน/โครงการ บันทึกโปรแกรม
- การประเมินตนเอง



“ขอบ-คุณ-คัมพ์”



ภ.ก.สมชาย ละอองพันธ์ 086- 6940954

<http://songkhla.nhso.go.th>

