

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน ๙๖,๙๙๘ บาท (เก้าหมื่นหกพันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

๑. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ นับเป็นนวัตกรรมที่สำคัญในระบบสุขภาพของประเทศไทยในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ และประสานหน่วยงานองค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผน และส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ ที่เกี่ยวกับการสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยได้มีการนำแผนสุขภาพชุมชนมาเป็นเครื่องมือบริหารการเปลี่ยนแปลงการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แบบบูรณาการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการติดตามผลการดำเนินงานกองทุนสุขภาพ ฯ

ดังนั้น เพื่อให้งานกองทุนมีการขับเคลื่อนตามกระบวนการ จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

| วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ |
|---|--|
| วัตถุประสงค์โดยตรง | |
| ๒.๑ เพื่อขับเคลื่อนระบบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน | - มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง - มีการใช้จ่ายงบประมาณในการสนับสนุนเพื่อดำเนินโครงการ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ |
| ๒.๒ เพื่อให้พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องได้เข้าใจการบริหารกองทุนไปในทิศทางเดียวกัน | - ตัวแทน กรรมการ หรือ คณะทำงานได้เข้าร่วมการประชุม สัมมนา หรือพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี |
| ๒.๓ เพื่อให้เกิดการติดตามประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ | - กองทุนฯมีคะแนนการประเมินผลตนเองไม่น้อยกว่า ๗๐ คะแนน |

๓. วิธีดำเนินการ

- ๓.๑ จัดประชุมอบรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ
- ๓.๒ จัดประชุมคณะกรรมการแต่ละชุด เพื่อพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุน
- ๓.๒ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ
- ๓.๓ ติดตามรายงานผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพผ่านโปรแกรมรายงานผลการดำเนินงานในระบบออนไลน์ เช่น การส่งเงินสมทบ การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ
- ๓.๔ จัดทำสื่อเอกสารเผยแพร่รายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
- ๓.๕ จัดซื้ออุปกรณ์ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงานกองทุนฯ
- ๓.๕ สำนวความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
- ๓.๖ งานอื่นๆ ที่สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

| กิจกรรม | เดือน - พ.ศ. | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|----|----|----|----|-----|-----|----|-----|----|----|----|
| | ตค | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค | มิย | กค | สค | กย |
| | ๕๙ | ๕๙ | ๕๙ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ | ๖๐ |
| ๑. จัดทำแผนงานกองทุนฯ | | | | | | | | | | | | |
| ๒. เปิดรับโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยต่างๆ | | | | | | | | | | | | |
| ๓. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาโครงการ | | | | | | | | | | | | |
| ๔. จัดสรรเงินให้หน่วยงาน / กลุ่มต่างๆ | | | | | | | | | | | | |
| ๔. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ/เข้าร่วมสัมมนา/ประชุม | | | | | | | | | | | | |
| ๕. จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานกองทุนฯ | | | | | | | | | | | | |
| ๖. ติดตามผลการดำเนินโครงการต่างๆ โดยคณะทำงาน | | | | | | | | | | | | |
| ๗. ประเมินความพึงพอใจการรับข้อมูลข่าวสารของกองทุนฯ | | | | | | | | | | | | |
| ๘. ประเมินตนเองตามแบบประเมินกองทุนฯ | | | | | | | | | | | | |

๕. สถานที่ดำเนินการ

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน จำนวน ๙๖,๙๙๘ บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมจัดประชุมคณะกรรมการ

- ๖.๑ ค่าตอบแทนกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๑๙ คน ๆ ละ ๔๐๐ บาท จำนวน ๕ ครั้ง
เป็นเงิน ๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท
- ๖.๒ ค่าตอบแทนคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการ ๘ คน ๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๔ ครั้ง
เป็นเงิน ๙,๖๐๐.๐๐ บาท
- ๖.๓ ค่าตอบแทนคณะกรรมการด้านการเงินฯ จำนวน ๖ คน ๆ ละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง
เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท
- ๖.๔ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการกองทุนฯและผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๒๕ บาท
จำนวน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๓๗๕.๐๐ บาท
- ๖.๕ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการกลั่นกรองฯและผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คนๆละ
๒๕ บาท จำนวน ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
- ๖.๖ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มคณะกรรมการด้านการเงินและคณะทำงาน จำนวน ๗ คนๆละ ๒๕ บาท
จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓๕๐.๐๐ บาท

รวม ๕๘,๙๒๕ บาท

กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ / คณะอนุกรรมการ / คณะทำงาน / ค่าลงทะเบียนหรือเดินทางไปราชการ

- ๖.๗ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน / ค่าลงทะเบียนหรือเดินทางไป
ราชการ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

รวม ๒๐,๐๐๐ บาท

- ๖.๘ ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (เครื่องพิมพ์จำนวน ๑ เครื่องตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐาน
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ปี ๒๕๕๙) เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท
- ๖.๙ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท
- ๖.๑๐ ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่มสรุปผลการดำเนินงาน เป็นเงิน ๑,๐๗๓.๐๐ บาท

รวมรายการทั้งสิ้น ๙๖,๙๙๘ บาท

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๗.๑ ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงงบประมาณกองทุนฯ
- ๗.๒ ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชน
- ๗.๓ คณะกรรมการฯ สามารถเข้าใจในแนวทางการบริหารกองทุนฯอย่างมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๙๖,๙๙๘.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๔ สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

**บันทึกข้อตกลง****การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน**

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด ตำแหน่งเลขานุการกองทุนฯ ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย นายภูตานันท์ หลังจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๙๖,๙๙๘.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๖,๙๙๘.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ข.จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงินบาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้น จำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

...../ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางสมพงค์ โต๊ะเอียด)

(นายอุหมาด ลำดำ)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายภูตานันท์ หลังจิก)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ).....พยาน

(นางรีนา โต๊ะเจ๊ะ)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายอะนัส กาศา)

กรรมการ