

การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ 2565



วันดี แสงเจริญ
สปสช.เขต 12 สงขลา
084-439-0159

สืบเนื่องจาก พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ.๒๕๔๕ มาตรา ๔๗

...เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่โดย
ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสมและ
ความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ให้คณะกรรมการสนับสนุน
ประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้
องค์กรดังกล่าว เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนฯ

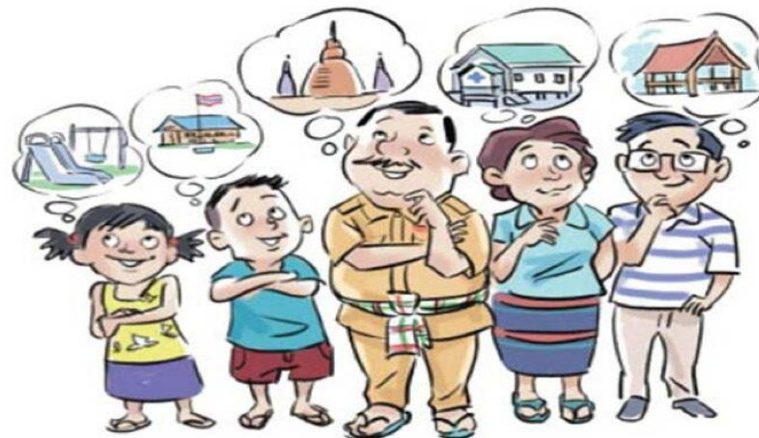


กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หมายถึง กองทุน
หลักประกันสุขภาพ เพื่อ...การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การ
ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต...

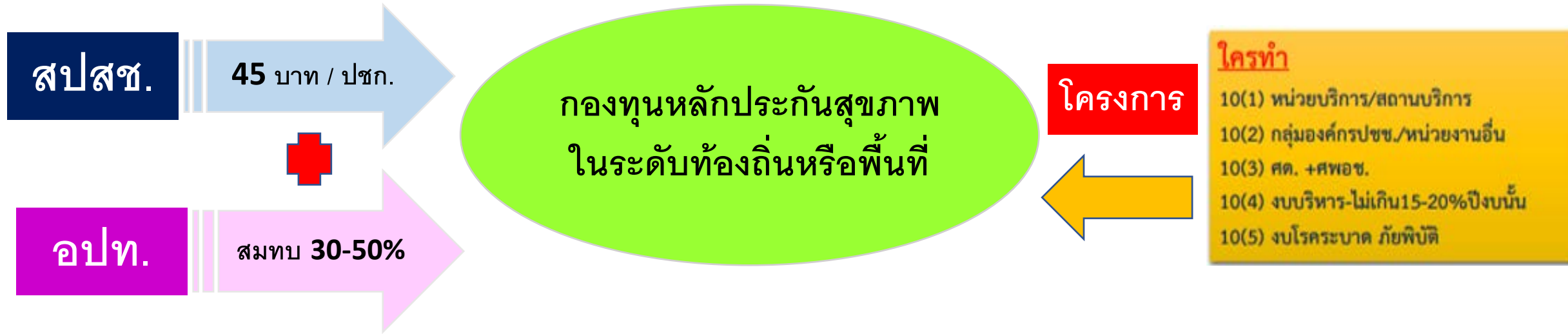
โดยมีองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลเป็นเจ้าภาพหลักในการ
บริหารจัดการ

เจตนารมณ์ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่

- ☺ สร้างการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีบทบาทดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
- ☺ สนับสนุนให้ประชาชนได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ
- ☺ ส่งเสริมให้บุคลากรด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้แสดงบทบาทสนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง
- ☺ ส่งเสริมให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
- ☺ ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง สร้างกลไกในสังคมที่จะต้องเข้ามาช่วยกันแก้ปัญหาต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาพให้ลุล่วง



การบริหารงบประมาณจากกองทุน



คณะกรรมการกองทุน



ประชุมอนุมัติโครงการ



โอนเงิน (ใบฎีกา)
หน่วยงานรับทุน

การบริหารจัดการ

- ยึดประกาศฯ สปสช. พ.ศ.2561 เป็นสำคัญ
- สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มฯ **เพื่อให้บุคคล** สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข (**วัตถุประสงค์**) www.localfund.happynetwork.org

การใช้จ่ายเงิน

- หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มฯ เสนอโครงการเพื่อขอรับทุน
- **คณะกรรมการประชุม/อนุมัติ** โครงการ
- ทำ TOR ระหว่าง กปท. - ผู้รับทุน
- อปท.โอนเงิน(ใบฎีกา)ให้หน่วยรับทุน

เงินหรือทรัพย์สิน	กองทุนหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
(1) เงินจัดสรรแต่ละปี	45 บาท ต่อหัวประชากร	
(2) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		
กรณีรายได้ปีที่ผ่านมา ไม่รวมเงินอุดหนุน <ul style="list-style-type: none"> • ต่ำกว่า 6 ล้านบาท • ตั้งแต่ 6 ถึง 20 ล้านบาท • สูงกว่า 20 ล้านบาท 		ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
(3) รายได้อื่นของ กปท.	ดอกเบี้ยยประจำปี (2 ครั้ง ต่อปี) = มี.ค.และ ก.ย.	
ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลที่มี ภาวะพึ่งพิง(LTC)	เหมาจ่าย 6,000 บาท/บุคคลที่มี ภาวะพึ่งพิง*	ไม่ต้องสมทบ

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต



ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม (๑) (๓) และ (๕) มีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

Timeline การบริหารกองทุนสุขภาพตำบล



- จัดทำแผนสุขภาพตำบล
- แผนการเงิน รับ-จ่าย
- โครงการบริหารกองทุนฯ 15-20%
- สรุปรายงานผลการดำเนินงาน
- รับรองรายงานการเงินไตรมาส ปี
- **ประชุมคณะกรรมการเพื่ออนุมัติโครงการ 3 ครั้ง**
- **ประชุมคณะอนุ LTC ครั้งที่ 1**
- ประชุมคณะกรรมการ 2 ครั้ง
- **อปท.สมทบเงิน 30-50% ตามระดับรายได้**
- รายงานการเงินรายไตรมาส
- ประชุมคณะกรรมการ 1 ครั้ง
- **อปท.แจ้ง ปชก.ทุกสิทธิผ่านเว็บไซต์**
- รายงานการเงินรายไตรมาส
- **ประชุมคณะอนุ LTC ครั้งที่ 2**
- ประชุมคณะกรรมการ 1 ครั้ง
- เตรียมการติดตามโครงการและรายงานผล
- รายงานการเงินรายไตรมาส

ไตรมาส 1
ต.ค.-ธ.ค.

ไตรมาส 2
ม.ค.-มี.ค.

ไตรมาส 3
เม.ย.-มิ.ย.

ไตรมาส 4
ก.ค.-ก.ย.

ร้อยละการเบิกจ่าย

25%

45%

25%

5%

การบริหารงบประมาณจากกองทุน









ปัญหาสุขภาพ
ของคนชุมชน

ปัจจัยที่
ทำให้เกิดปัญหา



แผนงาน
โครงการจัดการปัญหา

ความเสี่ยงพฤติกรรม /
สิ่งแวดล้อม

	1. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท		2. กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท
	3. กลุ่มวัยทำงาน 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท		4. กลุ่มผู้สูงอายุ 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท
	5. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท		6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท
	7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท		8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง 0 โครงการ 0 คน 0.00 บาท

ข้อมูลปัญหาสุขภาพ ปี 2565 ระดับเขต 12



HNA เขต 12 สงขลา ปี2564

1. ความไม่ครบถ้วนของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 5 ปี
2. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์
3. ภาวะซีมเศร้า
4. พัฒนาการเด็ก
5. ลดอัตราการสูบบุหรี่

<https://hdcservice.moph.go.th/hdc/main/index.php>

HDC - EIS

hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/page_eis.php

Amazon.com Booking.com AliExpress Facebook HDC - Dashboard

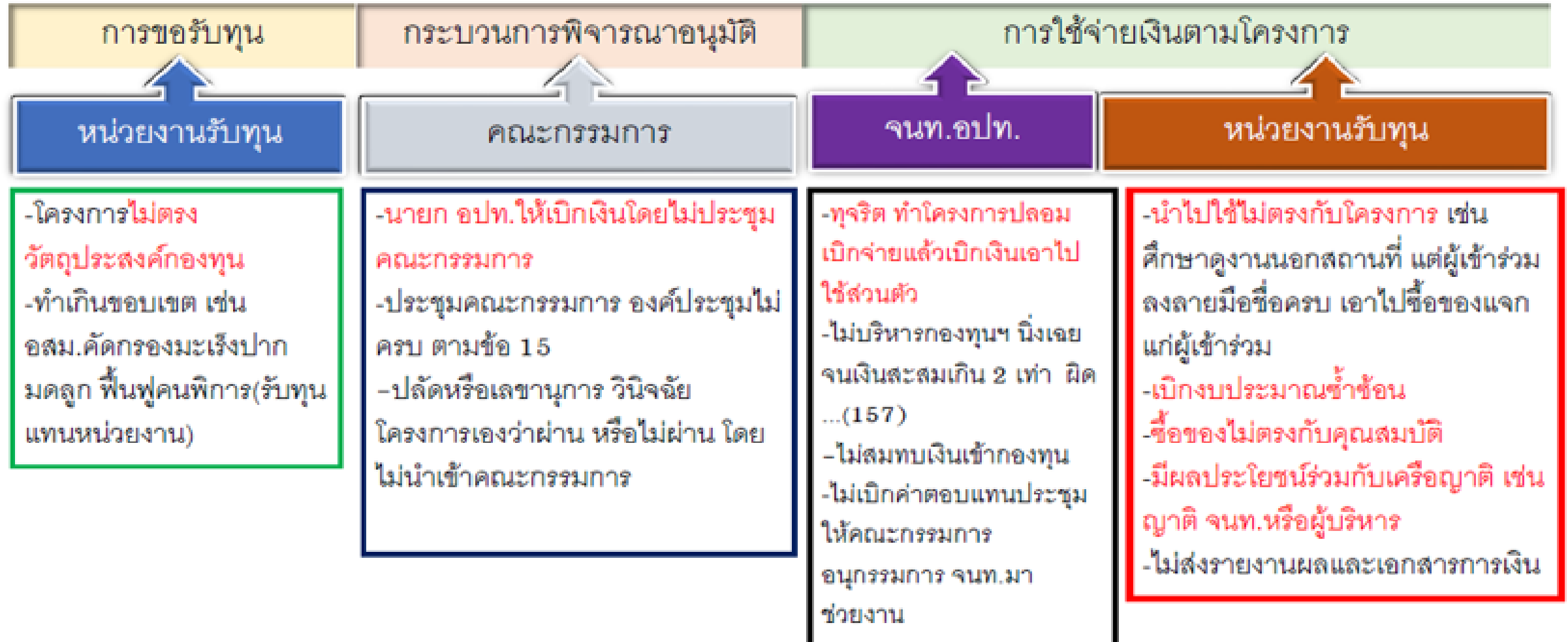
หน้าแรก กลุ่มรายงานมาตรฐาน ตัวชี้วัด ตรวจสอบการส่งข้อมูล EIS ทีมงาน ลงชื่อเข้าใช้งาน

รายงานสำหรับผู้บริหาร

ชื่อรายงาน

- 1.รายงานการตายตาม 298 กลุ่มโรค(hospital base)
- 2.ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน
- 3.การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคเบาหวาน
- 4.ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง
- 5.การเข้าถึงบริการและการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง
- 6.รายงานอุบัติเหตุทางถนน
- 7.รายงานอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามสถานที่เกิดเหตุและประเภทผู้บาดเจ็บ
- 8.รายงานอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามประเภทยานพาหนะที่เกิดเหตุ
- 9.รายงานอุบัติเหตุทางถนน จำแนกตามปัจจัยเสี่ยง

ข้อพึงระวังการใช้เงินกองทุน ของหน่วยบริการ ข้อค้นพบจาก สตง. และ ปปช.



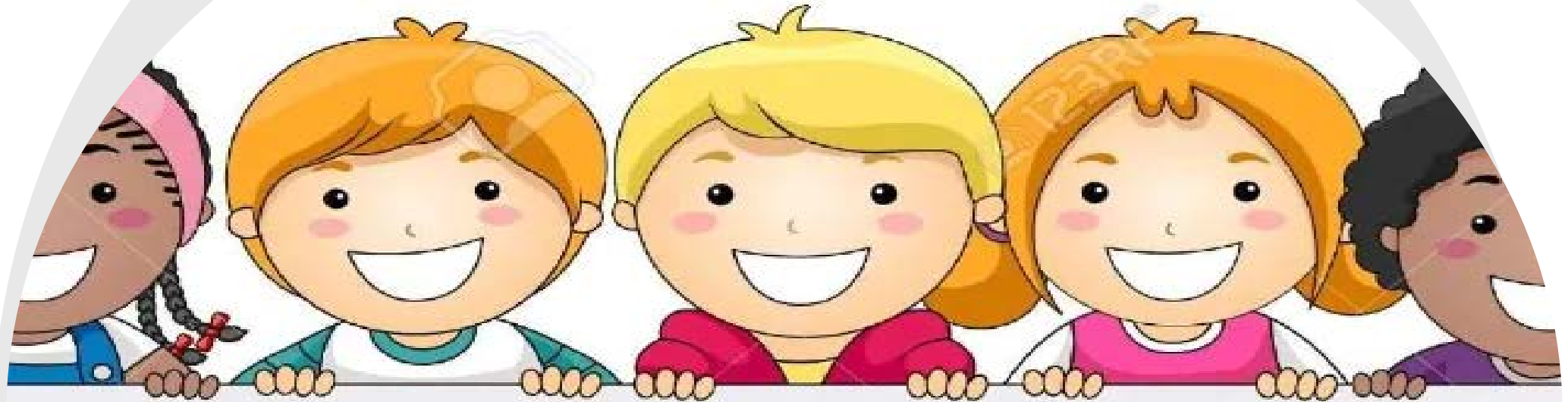
สรุปการดำเนินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ที่ไม่เป็นไปตามประกาศ ฯ ปี 2561

แนวปฏิบัติตามประกาศ	กรณีไม่สอดคล้องตามประกาศ	ข้อเสนอแนะ
1. การสมทบเงินของ สปสช.และ อปท. (ประกาศข้อ 7 วรรคหนึ่ง)	ไม่ได้รับการสมทบเงินจาก สปสช.เนื่องจากเงินเหลือจ่ายเกิน 2 เท่าของรายรับ	1. ให้เร่งรัดติดตามแผนงาน โครงการปีที่ผ่านมา พร้อมทบทวนกิจกรรมการดำเนินงาน และปรับแผนการใช้จ่ายในแต่ละปีงบประมาณ 2. ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยรับผิดชอบงบประมาณทราบแผนงบประมาณและเชิญชวนเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณ
2. การสนับสนุนเงินให้ผู้รับทุน (ประกาศข้อ 10 และ เอกสารแนบท้ายประกาศ)	สนับสนุนโครงการไม่ครอบคลุมหน่วยรับทุน ตามประกาศ ซึ่งอาจทำให้บางกลุ่มไม่ได้รับการดูแล / เข้าถึงบริการ	ควรสนับสนุนให้ครบทุกประเภทของผู้รับทุน ทั้งหน่วยบริการ / สถานบริการ / หน่วยงาน สาธารณสุข / หน่วยงานอื่น / องค์กร หรือกลุ่มประชาชน .. หากไม่เสนอแผนงานโครงการมาควรประสานถามอีกครั้ง

แนวปฏิบัติตามประกาศ	กรณีไม่สอดคล้องตามประกาศ	ข้อเสนอแนะ
<p>2. การสนับสนุนเงินทำโครงการ (ประกาศข้อ 10 และ เอกสารแนบท้ายประกาศ)</p>	<p>1. การจัดทำโครงการไม่ได้ระบุรายละเอียดสิ่งสำคัญ ทั้งกลุ่มเป้าหมาย จำนวนกิจกรรมการดำเนินงาน ซึ่งอาจคำนวณงบประมาณไม่ตรงความเป็นจริง</p> <p>2. การจัดประชุม / อบรม เอกสารไม่ถูกต้อง</p> <p>2.1 มีการจ่ายค่าตอบแทนและเบิกเกินจริงตามกำหนดการ / บางครั้งไม่มีกำหนดการ</p> <p>2.2 ใบสำคัญรับเงินไม่ระบุวันที่ กิจกรรม ชื่อบรรจบ ผู้รับเงินจ่ายเงิน และกรณีเป็นบิลเงินสดให้ระบุชื่อร้านหรือชื่อผู้รับ-จ่ายเงินให้ชัดเจน</p> <p>2.3 เอกสารทางการเงินมีการขีดฆ่า ลบ</p>	<p>การเขียนโครงการ :</p> <p>1. ให้ยึดหลักการเขียนโครงการ ตามแบบฟอร์ม ที่กำหนด พร้อมระบุข้อมูลสำคัญ และ กลุ่มเป้าหมาย พร้อมเงินงบประมาณ</p> <p>2. กรณีโครงการมีการจัดประชุม ให้จัดทำเอกสารให้ครอบคลุมดังต่อไปนี้</p> <p>2.1 ผู้รับทุนจะต้องแนบกำหนดการจัดประชุมให้ชัดเจน พร้อมกับโครงการที่จะเสนอพิจารณาจากคณะกรรมการ</p> <p>2.2 ให้ผู้จัดโครงการจัดทำเอกสารรับเงินของวิทยากรแต่ละครั้งที่มีการจัดประชุม</p> <p>2.3 ให้ผู้จัดโครงการต้องจัดทำเอกสารลงทะเบียนโดยมีรายละเอียดที่ครบถ้วน เช่น ชื่อโครงการ วันเดือนปี สถานที่ และเวลาที่จัด รุ่นที่จัด มีรายชื่อ-สกุล ลายมือชื่อที่ชัดเจน สามารถดาวน์โหลดจากแบบฟอร์มและคู่มือ</p> <p>3. ให้กองทุนฯ ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารการเงินที่ส่งมอบหรือรายงานผลการดำเนินกิจกรรม</p> <p>4. ผู้จัดทำเอกสารเบิกจ่ายต้องเคร่งครัดการปฏิบัติงาน และควรมีผู้ตรวจสอบเอกสารก่อนจ่ายเงินอีกครั้ง</p> <p>5. จัดทำ Checklist การทำเอกสารเบิกจ่ายเงิน เพื่อกันความผิดพลาด</p>

แนวปฏิบัติตามประกาศ	กรณีไม่สอดคล้องตามประกาศ	ข้อเสนอแนะ
<p>2. การสนับสนุนเงินทำโครงการ (ประกาศข้อ 10 และ เอกสารแนบท้ายประกาศ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. กรณีจ่ายเงินให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานอื่น พบว่ามีการจ่ายให้กับบุคคลที่ไม่ใช่หัวหน้าหน่วยงาน และไม่มีหนังสือมอบอำนาจรับเงินจากหน่วยงาน การจ่ายเงินให้หน่วยงาน พบมีการใช้ใบสำคัญรับเงินแทนใบเสร็จ ซึ่งประกาศกำหนดให้ใช้ใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานรับเงินนั้นๆ การจ่ายเงินให้กับองค์กรหรือกลุ่มประชาชน พบให้มีการลงนามรับเงินเพียงคนเดียว ซึ่งประกาศกำหนดให้ลงนามอย่างน้อย 2 คน ผู้รับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ใช้ใบสำคัญรับเงินที่มีโลโก้ของกองทุน ซึ่งไม่ถูกต้อง ให้ใช้ใบสำคัญรับเงินเปล่า 	<p>ให้มีการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานการเบิกจ่าย ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วนตามเอกสารหมายเลข 1 แนบท้ายประกาศ ปี 2561</p>
<p>3. การตรวจรับผลงาน</p>	<p>การตรวจรับผลงาน ไม่ได้ตรวจสอบผลงานก่อนการเบิกจ่ายบ ค่าใช้จ่าย</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ควรมีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับผลงาน 2. ตรวจสอบผลงานก่อนเบิกจ่ายทุกครั้ง 3. รายงานสรุปผลความสำเร็จโครงการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ
<p>4. การบันทึกรายงานการประชุม</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการสนับสนุนงบทำโครงการ แต่ไม่พบรายละเอียดในรายงานประชุม 2. รายงานประชุมไม่ระบุรายละเอียดโครงการ ไม่มีชื่อ/ รายละเอียดแผนงาน/ กิจกรรม / ของผู้เสนอรับงบจากกองทุน / ระยะเวลา / งบประมาณและรายละเอียดค่าใช้จ่าย 3. ไม่มีผลมติการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการกองทุน ซึ่งต้องระบุว่าอนุมัติก็เสี่ยง ไม่อนุมัติก็เสี่ยง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดผู้รับผิดชอบ (ทีมเลขา) บันทึกรายงานการประชุมให้ครบถ้วน โดยกำหนดวาระประจำที่ที่ต้องเข้าเป็นแผนทั้งปี ตั้งแต่แผนการเงิน แผนงานโครงการ ผลการพิจารณาอนุมัติ รายงานความก้าวหน้า และสรุปผลงาน 2. มติ / ข้อสั่งการ / มอบหมาย ควรระบุให้ชัดเจน ว่าอนุมัติเป็นเอกฉันท์หรือ อนุมัติก็เสี่ยง ไม่อนุมัติก็เสี่ยง

แนวปฏิบัติตามประกาศ	กรณีไม่สอดคล้องตามประกาศ	ข้อเสนอแนะ
5. แผนการเงิน	<u>ไม่มีการอนุมัติแผนการเงิน</u>	ทำแผนการเงินช่วงต้นปีงบประมาณ ไม่เกินไตรมาส 1 และบันทึกในรายงานการประชุม เป็นวาระพิจารณาและให้มีข้อสั่งการชัดเจน ครบถ้วน
6. รายงานการเงิน	มีการจัดทำ <u>รายงานการเงิน</u> ในระบบ แต่ <u>ไม่มีในรายงานการประชุม</u> เพื่อให้คณะกรรมการเห็นชอบหรือตรวจสอบ	คณะกรรมการกองทุนควรกำกับ ติดตามเงินกองทุน รายรับ รายจ่าย เงินคงเหลือ และการรายงานผลการดำเนินงาน ให้มีรายละเอียดในรายงานการประชุมครบถ้วน
	ไม่พบการส่งหลักฐานการส่งรายงานการเงินภายในเดือนธันวาคม เพื่อให้ สปสช.ตรวจสอบ	ติดตามการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด ให้มีการส่งรายงานการเงินภายในเวลาที่กำหนด
	การเบิกจ่ายและสรุปโครงการเอกสารไม่สัมพันธ์กับรายละเอียดในโครงการ	ควรมี Checklist การตรวจสอบผลงานโครงการ เพื่อความถูกต้องสอดคล้องกัน ทั้งชุดโครงการ (ตั้งแต่ ชื่อเรื่อง ที่มา วัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรม ตัวชี้วัด ประโยชน์ที่ได้รับ และสรุปผลการดำเนินงาน)
	เงินคงเหลือในบัญชีไม่ตรงกับระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้มีการทวนสอบบัญชีและปรับให้เป็นปัจจุบันทุกครั้งหลักมีการเบิกจ่าย 2. ควรมีระบบตรวจสอบภายใน เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ลดความผิดพลาด และสร้างความน่าเชื่อถือ ของรายงานการเงินของกองทุน 3. เพิ่มความโปร่งใส และสร้างความเชื่อมั่นให้กองทุน



จบการนำเสนอ

ขอบคุณค่ะ

