



แนวทางการจัดทำโครงการของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
เพื่อขอสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2562

21 สิงหาคม 2561



ประเภทของหมวดของงบประมาณ



ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

หมวดที่ 1

เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยให้เรียกว่า หมวด 1 หรือ 7 (1)

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

หมวดที่ 2

เพื่อสนับสนุนให้ **กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น** ในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และ กรณี มีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อ **โครงการ** วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ **โดยให้เรียกว่า หมวด 2 หรือ 7(2)**

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

หมวดที่ 3

เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของ **ศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่น** ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับ การพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือ **ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่น** ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการ ในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น โดยให้เรียกว่า **หมวด 3 หรือ 7(3)**

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

หมวดที่ 4

เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้อง **ไม่เกินร้อยละ 14** ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณ นั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ โดยให้เรียกว่า หมวด 4 หรือ 7 (4)

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

หมวดที่ 5

กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้ **โดยให้เรียกว่า หมวด 5 หรือ 7 (5)**

หมายเหตุ ต้องมีการประกาศโดยผู้ว่าราชการจังหวัดระยองหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง
ในกรณี ที่เห็นว่าเป็นปัญหาในระดับจังหวัด

หมายเหตุ ต้องมีการประกาศโดยนายอำเภอหรือผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในกรณี ที่เห็นว่าเป็นปัญหาในระดับอำเภอ

ภารกิจที่สอดคล้องกับการขอสนับสนุนงบประมาณ

บทขอบเขตของการขอสนับสนุนงบประมาณ

“ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ”

หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการดำเนินงาน

๑) สร้างเสริมสุขภาพ

๒) การป้องกันโรค

๓) การฟื้นฟูสมรรถภาพ

๔) การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

บทขอบเขตของการขอสนับสนุนงบประมาณ

“ การจัดบริการสาธารณสุข ”

หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ตามที่คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

1 : การสร้างเสริมสุขภาพ

ความหมาย :

การใดๆ ที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคล สภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง สภาพจิตที่สมบูรณ์ อายุยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดี

สร้างเสริมสุขภาพ เช่น การให้ความรู้ การออกกำลังกาย การจัดการด้านอาหาร 3 อ. 2 ส.

2 : การป้องกันโรค

ความหมาย :

การกระทำหรืองดกระทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้เกิดเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ระดับ คือ

- ๑) การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย
- ๒) การป้องกันโรคในระยะที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว
- ๓) การป้องกันฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วย

เช่น การรณรงค์ การควบคุมโรค การให้ภูมิคุ้มกัน การจัดการสิ่งแวดล้อม การตรวจคัดกรองโรค

3 : การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

ความหมาย :

การเสริมสร้าง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาคาบพร่องของร่างกายและจิตใจ ที่ยังไม่มีหรือสูญหายไปให้เกิดมีขึ้น ให้สามารถเรียนรู้ปฏิบัติงาน และดำรงชีวิตในสังคมได้

เช่น **กายภาพบำบัด การแพทย์แผนไทย การฟื้นฟูจิตใจ**

เช่น **ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชให้สามารถพัฒนาศักยภาพความสามารถช่วยเหลือตนเองและพึ่งตนเองได้มากที่สุด**

4 : การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ

ความหมาย :

การจัดบริการระดับปฐมภูมิเชิงรุกในชุมชนเป็นโครงการพิเศษนอกเหนือจากการจัดบริการปกติของหน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการมากขึ้นและต้องไม่ซ้ำซ้อนกับงานของหน่วยบริการปฐมภูมิปกติ โดยกองทุนควรส่งเสริมประชาชน ๕ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้สามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพและเข้าถึงการบริการอย่างต่อเนื่องทั่วถึงและเท่าเทียม เช่น **การเยี่ยมบ้าน การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การบริการแพทย์ฉุกเฉิน**

หน่วยงานที่สามารถขอสนับสนุนงบประมาณ

ประเภทของหน่วยงาน

1) สถานบริการสาธารณสุข

สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลป์สาขาต่างๆและสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

โรงพยาบาล รพ.สต. ศูนย์บริการสาธารณสุข

โรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชน

ประเภทของหน่วยงาน

2) หน่วยงานสาธารณสุข

หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ของ อปท.
ส่วน/ฝ่าย สาธารณสุข ของ อปท.

ประเภทของหน่วยงาน

3) หน่วยงานอื่น (ภาครัฐ)

หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น

โรงเรียน สถาบันการศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานีตำรวจ
ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายสาธารณสุข ของ อปท.

ประเภทของหน่วยงาน

4) กลุ่มหรือองค์กรประชาชน ”

องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน ที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่น ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้ เช่น

นิติบุคคล เช่น คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ชมรมกู้ภัย

ไม่ใช่นิติบุคคล เช่น ชมรมผู้สูงอายุ ชมรมออกกำลังกาย กลุ่มเยาวชนและสตรี กลุ่มเกษตรอินทรีย์ กลุ่มสตรีแม่บ้าน ชมรมรักนก ชมรมผู้นิยมกินผัก กลุ่มผู้นิยมสมุนไพร ชมรมวัฒนธรรม

ขั้นตอนการพิจารณาโครงการ
และการเบิกจ่ายเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น



๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

1. **ประชาสัมพันธ์**ในการเสนอโครงการกองทุน ให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพในชุมชนรับทราบ และให้ภาคีเครือข่ายศึกษาข้อมูลในการกำหนดกิจกรรมการใช้งบในการดำเนินงาน
2. ให้ภาคีเครือข่ายสุขภาพในชุมชน **เสนอแผนงาน** ที่กำหนดชื่อโครงการ กิจกรรมการดำเนินงาน พร้อมเป้าหมายและรายละเอียดของการใช้งบประมาณ
3. กองทุนฯตำบล รวบรวมแผนงาน เพื่อ**ประชุมคณะอนุกรรมการ กลั่นกรองแผนงาน**เพื่อความถูกต้องของการใช้งบประมาณ และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของ สป.สช.
4. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯตำบล เพื่อ**อนุมัติแผนงาน** เพื่อกำหนดกรอบงบประมาณ

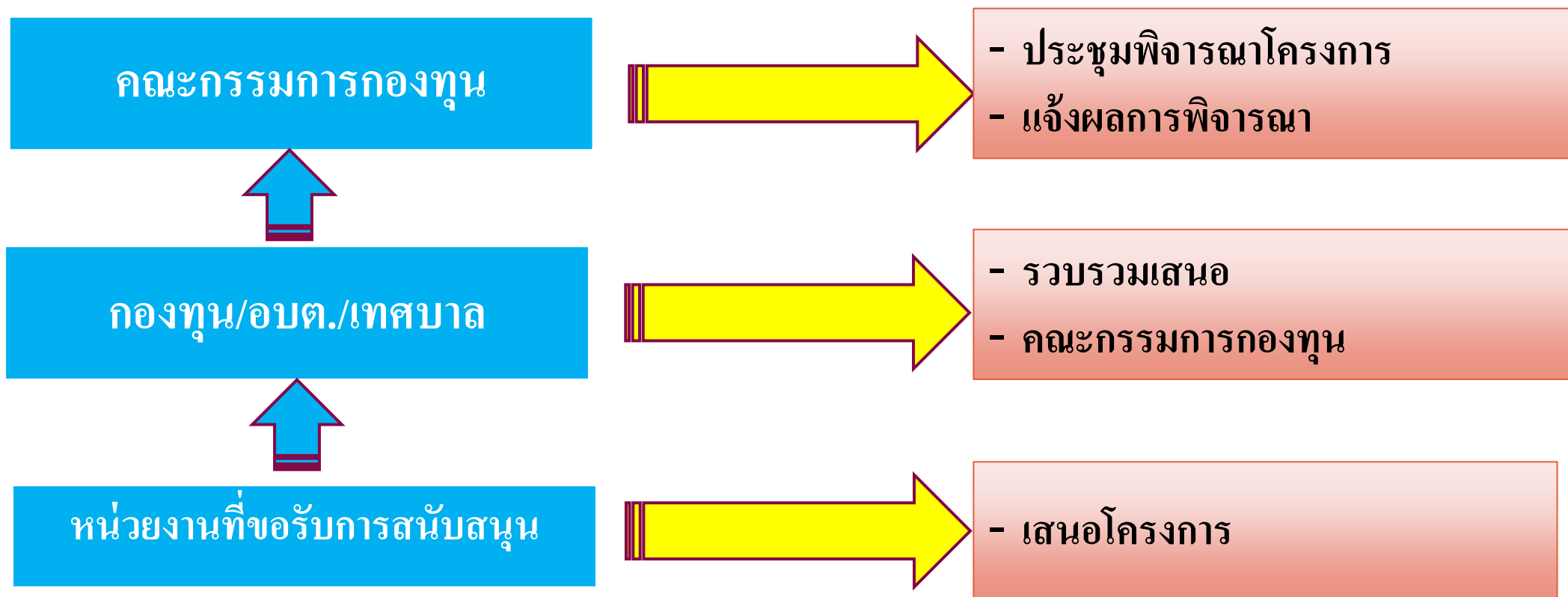
๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

5. **แจ้ง** “ หน่วยที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ” ให้ทราบว่าแผนงานที่เสนอได้รับการ **อนุมัติหรือไม่อนุมัติ** หรือปรับลดงบประมาณ หรือให้แก้ไข
6. ให้หน่วยงานหรือภาคีเครือข่ายสุขภาพ **จัดทำโครงการ** ตามแผนงานที่ผ่านการอนุมัติตามรูปแบบที่กองทุนกำหนด (แบบฟอร์มของ สป.สช.) เสนอไปยังกองทุน โดยจัดทำหนังสือ นำส่งถึงนายกอบต./เทศบาล ในฐานะประธานกรรมการกองทุนฯ
7. เจ้าหน้าที่ อบต./เทศบาล ที่ลงรับหนังสือดังกล่าว เสนอประธานกรรมการกองทุนทราบ เพื่อรวบรวม เรื่อง **นำเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติ**

๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

8. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ตำบล เพื่อพิจารณา **อนุมัติโครงการ (ลงมติ)** และลงนามอนุมัติโดยประธานกองทุนฯ
9. **จัดทำข้อตกลง (MOU)** ระหว่างหัวหน้าหน่วยงานหรือประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพ ที่ได้
รับอนุมัติโครงการ เรียบร้อยแล้ว
10. **โอนงบประมาณ** จากกองทุนฯ ตำบล ไปยัง **บัญชีธนาคารของหน่วยงานหรือภาคี** เครือข่ายสุขภาพ

ขั้นตอนการเสนอโครงการ



พิจารณาหลักการและเหตุผล

1. ข้อมูล สภาพปัญหา
2. เหตุผลที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

พิจารณาวัตถุประสงค์

โครงการ



~~1. วัตถุประสงค์~~

- เพิ่มพื้นที่ป่า

2. วัตถุประสงค์

- เสริมสร้างภาพลักษณ์ให้แข็งแรง



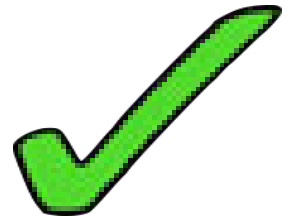
~~3. วัตถุประสงค์~~

- ให้มีรายได้เสริม

พิจารณากิจกรรมของวัตถุประสงค์

เสริมสร้างสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง

1. ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



2. การออกกำลังกายต้านแอโรบิก



3. ~~ศึกษางาน~~



พิจารณาค่าใช้จ่ายของกิจกรรม (ค่าใช้จ่ายกิจกรรมสอดคล้องกับกิจกรรมหรือไม่)

ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

1. ป้าย ✓
2. ค่าวิทยากร ✓
3. ค่าอาหาร – อาหารว่าง ✓
4. ค่าเบี้ยประชุม ✗
5. ค่าเครื่องปริ้นคอมพิวเตอร์ ✗

การออกกำลังกายเต้นแอโรบิค

1. ค่าจ้างเหมาการนำเต้น ✓
2. ค่าอาหาร ✗
3. ค่าเครื่องเสียง (ดูรายละเอียด) ✓
4. ค่าสมุดสุขภาพประจำตัว
5. ค่าชุดเต้นท์ ✗

พิจารณาค่าใช้จ่ายของกิจกรรม (ค่าใช้จ่ายเหมาะสมถูกต้องตามระเบียบเบิกจ่ายหรือไม่)

1. จำเป็น เหมาะสม ประหยัด
2. มีระเบียบ กฎหมาย หนังสือสั่งการให้เบิกจ่ายหรือไม่ (หน่วยงานราชการ)
3. ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่นๆ หรือไม่
4. งบประมาณสูงเกินความจำเป็นหรือไม่





โครงการตามแผนงาน

กองทุน

อบรมอาสาสมัคร

สร้างเครือข่าย

ออกเยี่ยมแม่และเด็ก



โครงการตะกร้าสายใยรักพ่อแม่ลูกน้อย

โครงการยิ้มสดใส เด็กไทยฟันสวย

ตรวจทันต
สุขภาพ

ประชุม
ผู้ปกครองแจ้ง
ผลและให้
คำแนะนำ

มอบสื่อทันต
สุขภาพ



โครงการส่งเสริม พัฒนา อย.น้อยในโรงเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

อบรมให้ความรู้

ตรวจอาหารในโรงเรียน

สร้างเครือข่าย

โครงการส่งเสริม อย.น้อยในโรงเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
วันที่ 25-26 มกราคม 2554

โครงการขยับกาย สบายชีวา

ขยับกายสบายชีวา

แอэрโรบิก ๒ จุด

ตระบองชีวจิต

ทดสอบสมรรถภาพ

ทุก ๓ เดือน



โครงการคัดกรองสุขภาพ



โครงการสร้างความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็ง



คัดกรองมะเร็งเต้านม

ในชุมชน โดย อสม.

ตรวจโดย พยาบาล

เครื่องแมมโมแกรม

เครื่องอัลตราซาวด์

ตรวจมะเร็งต่อม ต่อมหมวก

ชาย > 50 ปี

ตรวจเร้งปากมดลูก

โดยพยาบาล รพ.พนม

แจ้งผลการตรวจ

ให้คำแนะนำ/ติดตามผล โดย อสม.

การกำกับการใช้งบประมาณ

การกำกับดูแล

1) โครงการใดๆ ที่ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล จะดำเนินการได้ ต่อเมื่อ

- ผ่านการอนุมัติแผนงานและโครงการ จากคณะกรรมการกองทุนฯตำบลแล้ว
- ผ่านการลงนามข้อตกลงกับกองทุนฯตำบล (MOU)
- ผ่านการโอนงบเข้าบัญชีของหน่วยงานหรือกลุ่มภาคีเครือข่ายสุขภาพแล้ว

***หมายเหตุ ถ้าไม่ยากให้แผนงานหรือโครงการ มีการใช้บพิตวัตถุประสงค์หรือพิตวิธี กองทุนตำบล ควรให้คณะอนุกรรมการองแผนงาน/โครงการ ทำการตรวจสอบก่อนการอนุมัติ

การกำกับดูแล

2) การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

ในกรณีถ้าเป็นกลุ่มหรือภาคีสู่สภาพให้ยึดตาม ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยอนุโลม แต่ถ้าเป็นหน่วยราชการ ต้องยึดตามระเบียบราชการของหน่วยงานนั้นๆ

เป็นส่วนที่ต้องระวัง โดยเฉพาะเมื่อมีการจัดซื้อจัดจ้าง ในรายการเดียวกันหรือคล้ายกัน เช่น ค่าอาหาร ค่าตอบแทน ค่าจ้างเหมารถยนต์ เป็นต้น ควรให้กรรมการกองทุน ร่วมตัดสินใจ โดยให้ยึด ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นหลัก อย่าให้มีความแตกต่างกัน

การกำกับดูแล

3) เอกสารทางการเงินหรือการเบิกจ่ายงบประมาณ ในกรณีหน่วยราชการ ให้ใช้แบบฟอร์มหลักฐานการเบิกจ่าย ตามแนวทางของแต่ละหน่วยงาน ในกรณีของกลุ่มภาคีเครือข่ายสุขภาพ ให้ยึดแบบฟอร์มหลักฐานการเบิกจ่าย ตามแนวทางของ สป.สช. เช่น แบบฟอร์มใบสำคัญรับเงิน

การกำกับดูแล

4) การติดตามการดำเนินงานของโครงการ อาจมอบหมายให้ คณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผลงาน เป็นผู้รับผิดชอบ และ ควรสรุปรายงานความก้าวหน้าให้คณะกรรมการกองทุนทราบเป็นระยะๆ และสรุปให้ที่ประชุมทราบในเดือนกันยายน เพื่อการอนุมัติขยายการดำเนินงาน

การติดตาม อาจดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด โดยการติดตามการดำเนินงานกับเจ้าภาพโครงการหรือเรียกเจ้าภาพโครงการ มาสอบถามในที่ประชุม

การกำกับดูแล

5) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

รูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานรายกิจกรรม สรุปการใช้งบประมาณ และเอกสารทางการเงิน รูปกิจกรรมพร้อม File ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ (ตามระเบียบของการทำข้อตกลง (MOU) ในการรับงบประมาณ)

*** กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

การกำกับดูแล

6) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ
กรณีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีการจัดหาวัสดุที่มีลักษณะคล้ายครุภัณฑ์ ที่มีวงเงินไม่เกิน 5,000 บาท (ห้าพันบาท) ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อควรระวังของการใช้งบประมาณ

ค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

ตัวอย่าง

- ในโครงการใช้เลือดออก ระบุค่าตอบแทนพ่นหมอกควัน 400 บาท/วัน ต้องจ่าย.....?
- ในโครงการเบาหวาน ระบุค่าตอบแทน อสม. ช่วยตรวจคัดกรอง 100 บาท ต้องจ่าย.....?
- ในโครงการตำบลผู้สูงอายุระยะยาว ระบุค่าตอบแทนไม่น้อยกว่า วันละ 300 บาท ต้องจ่าย.....? (สป.สช. กำหนดค่าแรงตามกฎหมายแรงงาน)

ค่าอาหาร/อาหารว่าง/เครื่องดื่ม

ในกรณีหน่วยราชการ ค่าอาหาร/อาหารว่าง/เครื่องดื่ม ให้ใช้ตามระเบียบของหน่วยงานนั้นๆ เช่น รพ.สต./รพ. ให้ยึดระเบียบของกระทรวงการคลังหรือกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงเรียน ให้ยึดตามระเบียบของกระทรวงศึกษา

ในกรณีกลุ่มภาคีเครือข่ายสุขภาพ ค่าอาหาร/อาหารว่าง/เครื่องดื่ม ให้ใช้ตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นหลัก

ข้อควรระวัง ควรให้ ค่าอาหาร/อาหารว่าง/เครื่องดื่ม มีราคาเท่ากับโครงการอื่น ในส่วนของโครงการอบรมนักเรียนในวันเวลาราชการ ไม่สามารถสนับสนุนค่าอาหาร ได้ แต่สามารถสนับสนุน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มได้

ค่าจ้างเหมา

ค่าจ้างเหมา ไม่ควรให้มีความแตกต่างระหว่างโครงการ

ตัวอย่าง

- ค่าจ้างเหมารถยนต์ ออกดำเนินการ ควรจ้างเหมาให้เท่ากันทุกโครงการ
- ค่าจ้างเหมาในการดำเนินกิจกรรม ควรจ้างเหมาให้เท่ากันทุกโครงการ ยกเว้น กิจกรรมที่ต้องใช้ความชำนาญการ เช่น งานพ่นหมอกควัน
- ค่าจ้างเหมาจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ ควรมีอัตราที่เหมาะสมตามขนาดที่กำหนด (ใช้แนวทางของ อปท. ควรกำหนดให้เท่ากัน ทั้งตำบล/อำเภอ)

ค่าวิทยากร

- ค่าตอบแทนวิทยากร ไม่ควรให้มีความแตกต่างระหว่างโครงการ โดยมีแนวทางพิจารณา ดังนี้
- ถ้าเป็นวิทยากรในพื้นที่ ไม่ควรเกิน 300 บาท/ชั่วโมง
 - ถ้าเป็นวิทยากร ต่างอำเภอ ต่างจังหวัด ไม่ควรเกิน 600 บาท/ชั่วโมง
 - ไม่ให้เชิญวิทยากรในหน่วยงานของตนเอง มาเบิกในโครงการที่หน่วยงานในขอใช้งบ เช่น
เชิญวิทยากรที่เป็นบุคลากรของ รพ.สต. มาเป็นวิทยากรในโครงการที่ รพ.สต. นั้นขอ

ตัวอย่างการเขียนโครงการตามปัญหากลุ่มวัย/กลุ่มเป้าหมาย

โครงการกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ตัวอย่าง 1) ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ไว้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
- ตัวอย่าง 2) ฝากครรภ์ก่อนคลอดและแก้ปัญหาภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี
- ตัวอย่าง 3) สตรีไทยยุคใหม่ร่วมใจตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ตัวอย่าง 4) ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สายสัมพันธ์ครอบครัว
- ตัวอย่าง 5) ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- ตัวอย่าง 6) การเยี่ยมบ้านให้ความรู้ ให้คำแนะนำและติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ตัวอย่าง 7) ส่งเสริมสนับสนุนเกลือไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์



โครงการกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยก่อนเรียน

- ตัวอย่าง 1) ซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกายและจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพเด็กปฐมวัย
- ตัวอย่าง 2) การคัดกรอง ตรวจประเมินและติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ตัวอย่าง 3) การส่งเสริมพัฒนาการและเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ตัวอย่าง 4) การประเมินภาวะโภชนาการและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ตัวอย่าง 5) การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ตัวอย่าง 6) การติดตามความครอบคลุม การได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ตัวอย่าง 7) เฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โครงการกลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ตัวอย่าง 1) การป้องกันโรค โดยผู้นำเด็กและเยาวชนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ (อสม.จิ๋ว)
- ตัวอย่าง 2) ส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ให้กับเยาวชน
- ตัวอย่าง 3) เด็กตำบล.....ว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ โตไปไม่จมน้ำ
- ตัวอย่าง 4) เฝ้าระวังเด็กจมน้ำ โดยทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ
- ตัวอย่าง 5) รักเป็น ปลอดภัย ไม่ท้องก่อนวัย ห่างไกลโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ตัวอย่าง 6) ส่งเสริมเยาวชนขับขี่ปลอดภัย ถูกกฎจราจร ลดความเสี่ยงอุบัติเหตุ
- ตัวอย่าง 7) การตรวจวัดและคัดกรองความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของนักเรียน
- ตัวอย่าง 8) วัยรุ่นไทย จิตแจ่มใส ใจเบิกบาน
- ตัวอย่าง 9) นักเรียนไทย พิชิตพุง พิชิตอ้วน

โครงการกลุ่มวัยทำงาน

- ตัวอย่าง 1) ประเมินสุขภาพพื้นฐานเชิงรุกในกลุ่มประชาชนวัยทำงาน
- ตัวอย่าง 2) การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงานเชิงรุก
- ตัวอย่าง 3) การตรวจวัดและคัดกรองความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของประชาชนวัยทำงาน
- ตัวอย่าง 4) การตรวจคัดกรอง โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายรายบุคคล
- ตัวอย่าง 5) การป้องกันและให้ความรู้เรื่องสารเสพติด โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แก่ผู้มีภาวะเสี่ยง
- ตัวอย่าง 6) ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนกลุ่มวัยทำงาน (สร้างสุขด้วยธรรมปัญญา)
- ตัวอย่าง 7) ส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยทำงานด้วยการแพทย์แผนไทย

โครงการกลุ่มผู้สูงอายุ

- ตัวอย่าง 1) การคัดกรองความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุ
- ตัวอย่าง 2) ส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย
- ตัวอย่าง 3) การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของกลุ่มผู้สูงอายุ
- ตัวอย่าง 4) ส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ
- ตัวอย่าง 5) ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ (สร้างสุขด้วยธรรมปัญญา)
- ตัวอย่าง 6) ป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ต้อกระจก และช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า
- ตัวอย่าง 7) ชมรมจิตอาสา ดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการ
- ตัวอย่าง 8) ส่งเสริมสนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คนพิการ



โครงการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ตัวอย่าง 1) ป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ตัวอย่าง 2) การเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส
- ตัวอย่าง 3) อาสาสมัครฟื้นฟูผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ตัวอย่าง 4) การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ตัวอย่าง 5) ส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ด้วยการแพทย์แผนไทย



โครงการกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ตัวอย่าง 1) การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการและทุพพลภาพ
- ตัวอย่าง 2) การเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส
- ตัวอย่าง 3) การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ตัวอย่าง 4) การส่งเสริมการฟื้นฟูสมรรถภาพกลุ่มคนพิการและทุพพลภาพด้วยการแพทย์แผนไทย
- ตัวอย่าง 5) จิตอาสาดูแลคนพิการและทุพพลภาพ



โครงการกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ตัวอย่าง 1) ส่งเสริมการปลอดบุหรี่ในชุมชน
- ตัวอย่าง 2) กำจัดขยะ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ป้องกันโรคไข้เลือดออก
- ตัวอย่าง 3) คัดแยกขยะจากต้นทาง
- ตัวอย่าง 4) เพื่อนช่วยเพื่อน เยี่ยมและให้คำปรึกษาในผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- ตัวอย่าง 5) สตรีร่วมใจต้านภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม



โครงการด้านการบริหารจัดการกองทุน

- ตัวอย่าง 1) ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน
- ตัวอย่าง 2) พัฒนาศักยภาพกองทุน
- ตัวอย่าง 3) จัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- ตัวอย่าง 4) จ้างเหมาพนักงานจ้างเหมา (ชั่วคราว) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตัวอย่างการเขียนโครงการตามหน่วยงาน/ภาคีเครือข่าย



โรงเรียน

- 1) การตรวจสอบสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง เช่น อ้วน
- 2) งานเฝ้าระวังโรคติดต่อในโรงเรียน เช่น มือ เท้า ปาก ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ
- 3) งานป้องกันโรคในนักเรียน เช่น โรคทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก
- 4) งานป้องกันการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยเรียน การตั้งครรภ์ในวัยเรียน
- 5) งานป้องกันยาเสพติด
- 6) งานส่งเสริมการสร้างค่านิยมตามสุขบัญญัติ 10 ประการ
- 7) การพัฒนาการด้าน IQ EQ และการส่งเสริมสุขภาพจิต
- 8) งานส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรม
- 9) งานส่งเสริมด้านการเรียนรู้กฎจราจรและการป้องกันอุบัติเหตุในนักเรียน เช่น จมน้ำ



ตำรวจ

- 1) การตรวจสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพในตำรวจ เช่น อ้วน การสูบบุหรี่/ดื่มสุรา
- 2) งานป้องกันอุบัติเหตุทางจราจร/การส่งเสริมการเรียนรู้ด้านกฎหมายจราจร
- 3) งานเฝ้าระวังและป้องกันด้านยาเสพติด







ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล

- 1) การตรวจสอบสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพในนักเรียนกลุ่มเสี่ยง เช่น อ้วน พิษตะกั่ว
- 2) งานเฝ้าระวังโรคติดต่อใน ศพด. เช่น มือ เท้า ปาก ใช้ขวดใหญ่ อาหารเป็นพิษ
- 3) งานส่งเสริมการสร้างค่านิยมตามสุขบัญญัติ 10 ประการ
- 4) กาพัฒนาการด้าน IQ EQ และการส่งเสริมสุขภาพจิต
- 5) งานส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรม
- 6) งานส่งเสริมด้านการเรียนรู้กฎจราจรและการป้องกันอุบัติเหตุ เช่น จมน้ำ



ชมรมผู้สูงอายุ

- 1) การคัดกรองความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุ
- 2) ส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ
- 3) การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของกลุ่มผู้สูงอายุ
- 4) ส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ
- 5) ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ
- 6) การป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ต้อกระจก และภาวะซึมเศร้า
- 7) การจัดกิจกรรมการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ (ตำบล)

- 1) การคัดกรองความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุ
- 2) ส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ
- 3) การตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของกลุ่มผู้สูงอายุ
- 4) ส่งเสริมสนับสนุนการออกกำลังกายแก่ผู้สูงอายุ
- 5) ส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ
- 6) การป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง ต้อกระจก และภาวะซึมเศร้า
- 7) การสร้าง โรงเรียนผู้สูงอายุ ในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน ติดสังคม
- 8) การดำเนินงานตามโครงการ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง







สภายาชนตำบล

- 1) การดำเนินงานด้านการลด ละ เลิก อบายมุข
- 2) การส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิตให้เยาวชน
- 3) การป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เกิดในกลุ่มเยาวชน เช่น โรคทางเพศสัมพันธ์ ยาเสพติด อุบัติเหตุ
- 4) การป้องกันหรือสร้างทัศนคติด้านการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร การป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
- 5) การเสริมสร้างพลังเยาวชน ในการจัดการปัญหาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ในชุมชน









ชมรม TO BE NUMBER 1

- 1) การรณรงค์เพื่อปลูกจิตสำนึก และสร้างกระแสนิยม ที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
การเดินรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด การจัดทำป้ายต่อต้านยาเสพติด การจัดทำค่ายเยาวชนต่อต้านยาเสพติด
- 2) การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจให้เยาวชนในชุมชน
กิจกรรมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ (ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านป้องกันโรค ด้านสาธารณะประโยชน์ ด้านกีฬา ด้านดนตรี ด้านการรักษาประเพณี/ภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านเกษตรกรรม/อาชีพ
- 3) การสร้างและพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER 1
การดูงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชมรมอื่น การสร้างช่องทาง Social Media







ชมรม/กลุ่มเกษตรกรอินทรีย์/ผักปลอดสารพิษ

- 1) การรณรงค์ตรวจคัดกรองโรคในเกษตรกร/ตรวจสอบสารเคมีปราบศัตรูพืชในเลือดเกษตรกร
- 2) การป้องกันตนเองและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีในเกษตรกร
- 3) การส่งเสริมเกษตรชีวภาพ เกษตรอินทรีย์ การปลูกพืชปลอดสารพิษ
- 4) การพัฒนาสินค้าทางเกษตรให้ปลอดสารพิษ
- 5) การส่งเสริมการใช้สมุนไพรไล่แมลงพืชสารเคมีปราบศัตรูพืชในเกษตรกร





ชมรมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/กรรมการชุมชน

- 1) การจัดการปัญหาสุขภาพในภาพตำบล เช่น ใช้เลือดออก
- 2) การจัดการปัญหาเยาวชน ที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพในระดับตำบล เช่น การใช้ความรุนแรง การจับขี้ไม่ปลอดภัย อบายมุข
- 3) การเฝ้าระวังและป้องกันปัญหายาเสพติด
- 4) การช่วยเหลือประชาชนจากภัยพิบัติ

เดือน กันยายน ต้องทำอะไร

การดำเนินการในเดือน กันยายน ของทุกปี

1. ต้องมีการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผล (ถ้ามี) เพื่อรวบรวม ผลงาน ความก้าวหน้าของการดำเนินงานของแต่ละโครงการและนำเสนอข้อสรุปให้คณะกรรมการกองทุนฯ ตำบด
2. เปิดประชุมคณะกรรมการกองทุนตำบลโดยอาจจะเชิญเจ้าภาพโครงการแต่ละโครงการ มาสอบถามความสำเร็จของโครงการ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
3. ลงมติแต่ละโครงการ (จุดบันทึกในรายงานการประชุม) เพื่อขยายระยะเวลาของการดำเนินงาน (ถึงเดือน ธันวาคม) หรือขอให้ส่งเงินคืน กรณีไม่สามารถดำเนินการตามกิจกรรมที่ระบุ ต่อได้จนแล้วเสร็จ

การดำเนินการในเดือน กันยายน

4. ต้องรายงานยอดประชากร ผ่าน Website และทำหนังสือถึง สป.สช. เพื่อยืนยันยอดประชากร อีกครั้ง
5. ลงผลการประเมินเกรดการดำเนินงานของกองทุนฯตำบล ครั้งที่ 2 (ทิมประเมินระดับอำเภอ)
6. สรุปรายงานการเงินส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ปี 2562 ต้องทำอะไร ก่อน-หลัง

การดำเนินการ ปี 2562

1. สรุปยอดเงินคงเหลือ ปี 2561 (เงินค้างท่อ) + เงินสนับสนุน จาก สป.สช. 2562 + เงินสมทบ จาก อปท. 2562
2. เชิญภาคีเครือข่ายสุขภาพและหน่วยงานในชุมชน มารับทราบและประชาสัมพันธ์ การจัดทำแผนงาน ขอสนับสนุนงบ จากกองทุน
3. ภาคีเครือข่ายฯและหน่วยงาน จัดทำแผนปฏิบัติงาน ขอสนับสนุนงบประมาณ
4. คณะอนุกรรมการกลั่นกรองแผนงาน/โครงการ ตรวจสอบความถูกต้อง โดยเชิญเจ้าภาพแผนงานมาให้ข้อมูล และสั่งให้มีการแก้ไขแผนงานให้ถูกต้อง

การดำเนินการ ปี 2562

5. ประชุมคณะกรรมการกองทุน เพื่ออนุมัติแผนงาน
6. ให้เจ้าภาพ จัดทำโครงการ (ตามแบบฟอร์ม สป.สช) เพื่อขออนุมัติจากประธานกองทุนฯตำบล
7. ให้เจ้าภาพจัดทำรายชื่อกรรมการภาคีเครือข่ายสุขภาพ (อย่างน้อย 5 คน) หรือจัดทำคำสั่งคณะกรรมการภาคี
8. ให้เจ้าภาพเปิดบัญชีธนาคาร (รทส.) ถ้ายังไม่มี (ต้องยึดตามระเบียบกองทุน)
9. จัดทำข้อตกลง (MOU) ระหว่างประธานกองทุนฯตำบล กับ ประธานภาคีเครือข่ายหรือหัวหน้าหน่วยงาน
(ต้องยึดตามระเบียบกองทุน)

การดำเนินการ ปี 2562

10. โอนงบประมาณจากกองทุนฯตำบล ไปยังบัญชีธนาคารของเจ้าภาพโครงการที่ผ่านการ MOU เรียบร้อยแล้ว หรือส่งจ่ายเป็นเช็ค เพื่อนำเข้าบัญชีธนาคาร
11. คณะอนุติดตามและประเมินผล (ถ้ามี) ดำเนินการติดตามเจ้าภาพโครงการแต่ละโครงการ (อาจสร้างกลุ่ม Line) หรือออกติดตามเอง
12. คณะอนุกรรมการติดตามฯ ดำเนินการสรุป ปัญหา/อุปสรรค ในแต่ละโครงการ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการ ในเดือนกันยายน

การดำเนินงานในกลุ่มผู้สูงอายุของกองทุนตำบล

การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ในปี 2562

การดำเนินงานเกี่ยวข้องกับ

- 1) การดำเนินงานในหมวด 2 : ผ่านชมรมผู้สูงอายุ เพื่อ สุขภาพของสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เน้นดูแลกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน และการพัฒนาชมรมผ่านเกณฑ์
- 2) การดำเนินงานในหมวด 3 : ผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เพื่อ สุขภาพของผู้สูงอายุทั้งตำบล เน้นดูแลในกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน
- 3) การดำเนินงานตำบล LTC : ผ่านคณะกรรมการ LTC + คกก.ศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ + คกก.กองทุนตำบล เพื่อ สุขภาพของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผ่านการประเมินตามเกณฑ์)

โครงการผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

ความรู้เกี่ยวกับ LTC

1. สมัครเข้าร่วมโครงการ

รุ่น 1/2559 รุ่น 2/2559 รุ่น 2560 รุ่น 2561 รุ่น 2562

2. สป.สช. จัดงบประมาณรายหัวผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ให้ 5,000 บาท/ราย

3. ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง จะแบ่งเป็น 4 กลุ่ม แต่ละกลุ่ม จะได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่เท่ากัน

กลุ่ม 1 ไม่เกิน 4000 บาท/คน/ปี

กลุ่ม 2 ไม่เกิน 3000-6000 บาท/คน/ปี

กลุ่ม 3 ไม่เกิน 4000-8000 บาท/คน/ปี

กลุ่ม 2 ไม่เกิน 5000-10000 บาท/คน/ปี

ความรู้เกี่ยวกับ LTC

4. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน : ต้องดำเนินการจัดทำแผนดูแลผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคล (Care Plan) ภายใต้การจัดทำแผนของ นักจัดการผู้สูงอายุ (Care Manager : CM) รายละเอียดค่าใช้จ่ายงบประมาณ (ให้ได้ไม่เกินแรงงานขั้นต่ำ 300 บาท/วัน) ให้ใช้ในเรื่อง
- ค่าตอบแทนนักบริบาลชุมชน (Care Giver : CG)
 - ค่าตอบแทนทีมสหวิชาชีพ (แพทย์/พยาบาล/นักกายภาพบำบัด/แพทย์แผนไทย)
 - ค่าตอบแทนทีมหมออนามัย/อสม.
 - ค่าวัสดุทางการแพทย์ เช่น ที่นอนลม สายสวนปัสสาวะ แฟมเฟิสผู้ใหญ่ เป็นต้น
 - ให้ใช้ภายใต้แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ภาคีที่เกี่ยวข้อง LTC

1) คณะกรรมการ LTC : ลงนามแต่งตั้งโดยนายกองค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น

คณะกรรมการ จะถูกกำหนดตำแหน่งตามระเบียบของ สป.สช. ทำหน้าที่

- พิจารณาจัดหาผู้จัดบริการ
- กำหนดอัตราค่าบริการ

1. ค่าตอบแทน CM/CG/FCT 2. ค่าวัสดุการแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพของผู้สูงอายุ

- กลั่นกรองและเห็นชอบแผนปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)
- จัดทำแผนภาพรวมและโครงการ ขออนุมัติจากกรรมการกองทุนฯตำบล ร่วมกับคณะกรรมการ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและ CM

ภาคี่ที่เกี่ยวข้อง LTC

2) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน

- เป็นศูนย์ฯ ที่อาจรวมภารกิจดูแลผู้พิการด้วย (ให้เพิ่มคำว่าผู้พิการ)
- จัดตั้งโดย อปท. ร่วมกับ พม. (ตามแนวทาง พม.)
- บริหารงานในรูปแบบของกรรมการ ควรมาจากหลายภาคส่วนในชุมชน เช่น อปท. องค์กรวิชาชีพ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนชุมชน ผู้แทนผู้สูงอายุ/ผู้พิการ อสม. CM, CG
- มีบันทึกรายงานการประชุม มีทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการ มีคำสั่งแต่งตั้ง
- มีอาคารที่ตั้งศูนย์ และมีการจัดสถานที่และอุปกรณ์ ที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ
- จัดทำแผนงาน แผนเงิน แผนคน มีปฏิทินปฏิบัติงาน เวลาทำการ บัญชีรายรับ-รายจ่าย
- กรณีไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ให้เป็นไปตามความเห็นชอบของคณะกรรมการ LTC

ภาคี่ที่เกี่ยวข้องกับ LTC

- 3) คณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ : ลงนามแต่งตั้งโดยนายกองค์การบริหาร
ปกครองส่วนท้องถิ่นคณะกรรมการ จะประกอบด้วยตัวแทนของผู้สูงอายุทุกชุมชน ผู้
นำชุมชน ข้าราชการท้องถิ่นที่ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุ CM CG ทำหน้าที่
- จัดทำแผนภาพรวมและโครงการ ขออนุมัติจากกรรมการกองทุนฯตำบล ร่วมกับ CM
 - เปิดบัญชีธนาคาร ในนามของศูนย์พัฒนาคุณภาพฯผู้สูงอายุ
 - ลงนามข้อตกลง (MOU) กับกองทุนฯตำบล
 - บริหารงบประมาณ เบิก-จ่ายงบ ร่วมกับ CM/CG
 - รายงานผลงานการดำเนินการ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

ภาคี่ที่เกี่ยวข้องกับ LTC

4) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล : ทำหน้าที่

- อนุมัติแผนภาพรวมและโครงการ ผู้สูงระยะยาว
- ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงาน

5) เครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลวังจันทร์ : ทำหน้าที่

- สร้าง CM
- สร้าง CG
- สร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน LTC ในปี 2562

- 1) ทบทวนความถูกต้องของการแต่งตั้งคณะกรรมการ LTC และ คณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบล.....พร้อมจัดตั้งที่ทำการศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ
- 2) มอบหมายให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และ CM ในตำบล สำรวจและประเมินผู้สูงอายุ (ADL)
- 3) ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ส่งข้อมูลผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง (4 ประเภท) ให้ สป.สช. ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2561
- 4) ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ + ทีมหมอครอบครัว + CM จัดทำ Care Plan
- 5) ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ (CM) ร่วมกับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จัดทำแผนรวม + โครงการรวม เสนอต่อคณะกรรมการ LTC เพื่ออนุมัติเห็นชอบ

ขั้นตอนการดำเนินงาน LTC ในปี 2562

- 6) นำแผนงานรวม + โครงการ ที่ผ่านการเห็นชอบ จากขั้นตอนที่ 5 เขารับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนตำบล
 - ผู้เสนอแผนงาน + โครงการคือ ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
 - ผู้เห็นชอบแผนงาน + โครงการคือ ประธานคณะกรรมการ LTC
 - ผู้อนุมัติแผนงาน + โครงการคือ ประธาน กกก. กองทุนตำบล
- 7) จัดทำข้อตกลง MOU ระหว่างประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกับนายก อบต.
- 8) กองทุนโอนงบประมาณให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
- 9) ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ บริหารจัดการงบประมาณและจัดบริการตาม Care Plan

ขั้นตอนการดำเนินงาน LTC ในปี 2562

- 10) กองทุนตำบล ต้องจัดทำระเบียบกองทุนตำบล เพิ่มเติม เพื่อเื้ออำนวยความสะดวกต่อการบริหารจัดการงบประมาณโครงการ LTC เช่น
- การเพิ่มระเบียบ การจ่ายค่าตอบแทนทีม CG หรือทีมสหวิชาชีพ ที่มาดูแลผู้สูงอายุ
 - หรือการลงระเบียบแนวทางการดำเนินการให้ชัดเจน

สวัสดีครับ

