



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าผลอย
เลขที่รับ..... 2704
วันที่..... 2.๗.๒๕๕๕
เวลา..... 9.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี กลุ่มงานประกันสุขภาพ โทร. ๐-๓๖๑๒-๒๗๗๒
ที่ กจ ๐๐๒๗.๐๐๕/๖๗๙

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๕

เรื่อง ส่งมอบแนวทาง “การวิเคราะห์ ตรวจสอบกองทุนตำบลของหน่วยงานตรวจสอบภายนอก (สตง.)”
เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าผลอย

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดแนวทางการดำเนินงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ เป็นต้นมา ซึ่งสำนักงานตรวจสอบภายนอก (สตง.) ได้ตรวจสอบการดำเนินงานดังกล่าว แล้ว

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดกาญจนบุรี จึงขอส่ง
กรอบแนวทาง “การวิเคราะห์ ตรวจสอบกองทุนตำบลของหน่วยงานตรวจสอบภายนอก (สตง.)” เพื่อ<sup>ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปอย่างมี
ประสิทธิภาพ ตรงตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย</sup>

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ต่อไป

นายพนัส โลภณพงษ์

(นายพนัส โลภณพงษ์)
นายแพทย์เมียวนากุ (ด้านราชการป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

ผู้ช่วย น.ส. วนิดา

ดร. พนัส โลภณพงษ์ ผู้ช่วย
แพทย์ ประจำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
รอง ผู้อำนวยการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี (ผู้ช่วย)
ประจำหน่วย

น.ส. วนิดา

๘๘

๒๘๙๙

๒๘๙๙

๙๙๙

๙๙๙

กรอบแนวทาง “การวิเคราะห์ ตรวจสอบกองทุนตำบลของหน่วยงานตรวจสอบภายนอก (สตง.)”

ว่า “เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป็นไปโดยประยัด ได้ผลตามเป้าหมาย และมีผลคุ้มค่า (หรือไม่) ...”

พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการตรวจเงินแผ่นดิน พ.ศ. 2542 มาตรา 39 (ก)

(A) ตัวอย่าง กิจกรรมที่ไม่ควรทำ (ห้ามทำ)

(1) กิจกรรมกองทุนตำบลที่ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการพื้นฟูสภาพของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่นๆ ส่งเสริมให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและพื้นที่ เช่น

- โครงการแข่งขันกีฬาในตำบล จำลองประจำปีหรือฟุตบอลลีกตำบล หรือกีฬาวัน օสม. 1-2 วัน
- จัดงานวันเด็กแห่งชาติ
- กิจกรรมบวชชีพราหมณ์ 2 วัน 1 คืน
- โครงการประชุมวิชาการประจำปีของอาสาสมัครสาธารณสุข (օสม.)
- การสนับสนุนชุดเต้นประจำแองโกลิค (ชื่อเสื้อ)
- ชื่อของเยี่ยม ให้ผู้สูงวัยและผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยเอดส์
- ชื่อเครื่องกรองน้ำและถังเก็บน้ำดื่ม
- ปรับปรุงห้องอบสมุนไพร ชื่อเตาแก๊ส ถังแก๊ส เสื้อผ้า
- โครงการปรับพื้นสนามกีฬา สนามเปิดทองของหมู่บ้าน
- โครงการพัฒนาปรับปรุงพื้นที่โดยรอบของสถานบริการ หรือสถานีอนามัย มุ่งสนับเปลี่ยน ห้องสุขา ห้องให้คำปรึกษา ซ่อมแซมระบบประปา สร้างเตาเผาขยะติดเชื้อ หรือพัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ระบบ software/ hardware

(2) โครงการที่ข้ามกับการกิจและอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองท้องถิ่น/สถานีอนามัย ในพื้นที่

(3) การรายงานผลการดำเนินโครงการบางส่วนรายงานกิจกรรมไม่ถูกต้อง ผิดประเภท เช่น จ่ายเงินเดือนพนักงานจ้าง นำไปรายงานกิจกรรมจัดการบริการชุมชนและนโยบายแทนกิจกรรมบริหารจัดการ หรือไม่ได้รายงานผลการดำเนินโครงการ

(4) กองทุนมีเอกสารทางการเงินให้ตรวจสอบไม่ถูกต้อง/ปลอมลายมือชื่อผู้รับเงิน/เอกสารไม่ครบถ้วน
(5) การดำเนินงานของกองทุนบางส่วนยังไม่มีประสิทธิภาพ เช่น ครุภัณฑ์ยังไม่มีการใช้ประโยชน์ / เครื่องรับโทรศัพท์ เครื่องเล่นดีวีดี ในโครงการขับกายสบายน้ำ ครุภัณฑ์ชำรุดใช้การไม่ได้ /ใช้ไม่เต็มประสิทธิภาพ เช่น ถุงไฟฟ้า ถุงสภาพไม่พร้อมใช้งาน เก็บรวมไว้ในห้องเก็บของ

(6) การดำเนินโครงการไม่มีความต่อเนื่อง เช่น โครงการรำมวยเจ็น ทำกิจกรรม 3 วัน เนื่องจากไม่มีผู้เข้าร่วม และครุส่วนไม่มีความชำนาญ

(7) การดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารของกองทุนฯ ไม่มีการรายงานสถานะทางการเงินของกองทุน

(8) ภาคส่วนประชาชนและชุมชนยังไม่มีบทบาทในการนำเสนอโครงการของกองทุน

ข้อเสนอและข้อควรคำนึงต่อทิศทางข้างหน้าของกองทุนฯ (โดยสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน)

(1) ต่อประเด็นการมุ่งไปสู่ : ระบบสุขภาพชุมชนกับเรื่องชุมชนเข้มแข็งหรือชุมชนจัดการตัวเอง

ข้อควรคำนึง : *การทำให้ให้ประชาชน/เลขานุการ(ส่วนหนึ่ง) ของคณะกรรมการกองทุน เข้าใจและยอมรับกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนและชุมชนอย่างแท้จริง ทั้งในรูปการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุน และการเสนอโครงการของภาคประชาชน/ทุกภาคส่วนเข้าสู่กองทุน

(2) ต่อประเด็นการเป็น : ระบบบริการสุขภาพที่ทุกคนมุ่งหวัง (ในหลายมิติ)

เสนอให้ควรพิจารณาถึง : หน่วยกำกับดูแลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ควรคำนึงถึง : การดำเนินงานของกองทุน ในด้าน

* มีประสิทธิภาพ

* มีการจัดการโปร่งใส ตรวจสอบได้

* มีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชนและท้องถิ่น

* มีข้อมูลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

(B) ตัวอย่างกิจกรรมที่ต้องทำ (ข้อเสนอจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน)

โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต

(1) การซักซ้อมความเข้าใจ/พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เช่น ลักษณะกิจกรรมโครงการ การติดตามผลการดำเนินงานของกองทุนฯ

(2) ร่วมกับหน่วยกำกับดูแล ได้แก่ จังหวัดหรืออำเภอหรือกรุงส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสอบข้อเท็จจริง กรณีพบว่ามีการใช้จ่ายเงินผิดวัตถุประสงค์หรือหลักเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด

โดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล

(1) คณะกรรมการ/อนุกรรมการฯ ต้องเร่งติดตามประเมินผลโครงการ รวมทั้งการใช้จ่ายงบประมาณโครงการ การรายงานกิจกรรม การประเมินตนเอง การบันทึกบัญชี การจัดทำรายงานการรับ-จ่ายเงิน เงินคงเหลือ ตามประกาศที่ สปสช.กำหนด

(2) ประชาชนสัมพันธ์กองทุนให้หลากหลายรูปแบบโดยสามารถเข้าถึงประชาชนทุกหมู่บ้านโดยตรง เพื่อการมีบทบาทและส่วนร่วมกับกองทุนอย่างแท้จริง

(C) ตัวอย่างกิจกรรมที่ควรทำ (อ้างอิงจากคู่มือปฏิบัติงานกองทุนฯ น.17-19)

เป้าหมาย : กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การจัดกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์สำหรับกลุ่มแม่และเด็ก (แรกเกิด ถึงต่ำกว่า 6 ปี)

○ การสำรวจ ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่

○ โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ เช่น การประเมินภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ การสนับสนุนมาก่อนในหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำ การสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีน ฯลฯ

- กิจกรรมการเยี่ยมบ้านทั้งก่อนคลอดและหลังคลอด
- การติดตาม คันหา เช่น การขาดนัด กลุ่มเสียง ฯลฯ
- กิจกรรมการให้สุขศึกษาในชุมชน / โรงเรียนพ่อแม่ในชุมชน

จัดบริการสุขภาพสำหรับเด็กเล็กแบบเหมารวมหรือเป็นรายๆ ในชุมชน (เพิ่มจากที่หน่วยบริการให้บริการตามปกติ)

- บริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจร่างกาย พร้อมกับจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- การแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กเล็ก เช่น การประเมินภาวะโภชนาการ
- การค้นหา / สำรวจ เด็กเกิดใหม่ เด็กย้ายเข้า-ออก
- การติดตาม คันหา เด็กขาดนัด ขาดวัคซีน สิทธิบัตร
- การติดตามผลการรักษา ส่งต่อ การดูแลหลังรับวัคซีน การดูแลต่อเนื่อง
- การประเมินพัฒนาการเด็ก / การประเมินอหิสติก ฯลฯ
- การประเมิน แก้ไขความพิการ และพื้นฟูสมรรถภาพ

การจัดกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์สำหรับเด็กโต (อายุ 6 ปี ถึงอายุต่ำกว่า 25 ปี)

- การบริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจร่างกายพร้อมกับจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- การแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กโต เช่น ประเมินภาวะโภชนาการ ฯลฯ
- การค้นหา สำรวจ และติดตามการได้รับวัคซีนตามอายุ
- การติดตาม คันหา เด็กขาดนัด ขาดวัคซีน สิทธิบัตร ผลการรักษา ส่งต่อ การดูแลหลังรับวัคซีน การดูแลต่อเนื่อง ฯลฯ
- ตรวจวัดสายตา ตรวจหู
- การประเมิน แก้ไขความพิการ พื้นฟูสมรรถภาพ
- การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมกระตุ้นความฉลาดทางอารมณ์
- สนับสนุนกิจกรรมการออกกำลังกาย เช่น อบรมผู้นำออกกำลังกาย ฯลฯ
- สนับสนุนกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ การให้คำปรึกษา การจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์
- การป้องกัน แก้ไขปัญหา เรื่องเอ็ส เพศศึกษา รักในวัยเรียน การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ สื่อلامกอนาจาร
- สนับสนุนโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เด็กไทยทำได้
- การควบคุม ป้องกันโรค
- คัดกรองโรคโลหิตจาง และแก้ไขภาวะโลหิตจาง

การจัดกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์กลุ่มผู้ใหญ่ (อายุ 25 ปีขึ้นไป) กลุ่มที่มีอาชีพเสียง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- การบริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกายวัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- การคัดกรอง วินิจฉัย ส่งต่อ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ฯลฯ
- การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม

- กิจกรรมป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การค้นหาวัณโรค โรคเรื้อรังอื่น ๆ เชิงรุก
- คัดกรองสารเคมีตกค้างในร่างกาย
- ตรวจหาหนอนพยาธิเชิงรุก
- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ค้นหา ป้องกันโรคอุบัติใหม่ โรคประจำถิ่น
- ค้นหาและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อสารเสพติด
- กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพจิต เช่น คัดกรองและป้องกันภาวะซึมเศร้า ฯลฯ
- การเยี่ยมบ้านกลุ่มต่างๆ
- ส่งเสริม ถ่ายทอดภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรค ตามปัญหาที่เกิดในท้องถิ่นที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ
- ประเมินความเสี่ยงจากลักษณะการทำงาน
- ตรวจคัดกรองคันนาตาต้อกระจก

การจัดกิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ

- บริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจร่างกาย จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- สำรวจ ค้นหา สนับสนุนกิจกรรมขั้นทะเบียน รับเอกสารรับรองความพิการ
- เยี่ยมบ้าน เช่น การเยี่ยมบ้านในรายที่ไม่สามารถมารับบริการได้เองอาจมีปัญหารือการเดินทาง ไม่มีผู้ดูแลเปลี่ยนสายส่วนปัลส์สาย เปลี่ยนสายให้อาหาร ทำแผล
- บริการพื้นฟูสมรรถภาพป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น มีบริการกายภาพบำบัด การฝึกสอนญาติ ผู้ดูแล และการอาชีวะบำบัด
- ค้นหาและส่งต่อคนพิการให้ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

ตัวอย่าง โครงการตามชุดสิทธิประโยชน์ดูแลประชาชน 5 กลุ่มเป้าหมาย เช่น

กลุ่มแม่และเด็ก	กลุ่มเด็กแรกเกิดถึง 6 ปี
<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการให้ความรู้ภูมิตั้งครรภ์ในการดูแลบุตร ● โครงการให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการตรวจสุขภาพและตรวจพัฒนาการเด็ก ● โครงการสอน/สาธิตการให้นมลูก การดูแลเด็กน้ำนม ● โครงการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์
กลุ่มเด็กโตอายุ 6 ปี ถึงอายุต่ำกว่า 25 ปี	กลุ่มผู้ใหญ่ อายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป
<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการตรวจสุขภาพช่องปากและพัน ● โครงการให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา ● โครงการเยาวชนห่างไกลยาเสพติด 	<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการคนไทยไร้พุง ● โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ● โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันสูง

• โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหรือมะเร็งเต้านม

กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ

- โครงการออกแบบบ้านผู้พิการ
- โครงการคัดกรองและจดทะเบียนผู้พิการ
- โครงการพื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน (Community base rehabilitation :CBR)

สิ่งที่ทำได้ในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๑. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพสามารถขอร่างเบี้ยบต่างๆ ได้ ภายใต้ประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๒

๒. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถกำหนดค่าเบี้ยประชุมให้แก่กรรมการฯ ได้ตาม ความเหมาะสมตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๗ (๔) หมวดค่าบริหารจัดการฯ และต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น

๓. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถอนุมัติโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากสถานีอนามัยในพื้นที่ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการออกตรวจสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายนอกหน่วยบริการ ค่าพาหนะของผู้เยี่ยมติดตามผู้ป่วยที่บ้าน ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในการออกให้บริการสุขภาพนอกสถานีอนามัย

๔. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถสนับสนุนงบประมาณแก่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหรือสถานีอนามัยในพื้นที่หรือโรงพยาบาลชุมชน เพื่อศึกษาดูงานและฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านสาธารณสุขในตำบลได้ แต่ต้องอยู่ภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุน ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ ข้อ ๗ (๔) หมวดค่าบริหารจัดการฯ และต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น

๕. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถสนับสนุนและอนุมัติโครงการตรวจวัดสายตาและประกอบแว่นให้กับผู้สูงอายุ โดยจักษุแพทย์ของสถานบริการสาธารณสุขเอกชนได้ หากมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจน ทั้งนี้สถานบริการสาธารณสุขเอกชนนั้นต้องได้รับการตรวจเชื้อทะเบียนหรือเป็นไปตามกฎหมายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

๖. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถอนุมัติงบประมาณสนับสนุน เพื่อเป็นค่าตอบแทนครุนำเดินแอนโรบิคในชุมชนได้ ภายใต้โครงการที่ชัดเจน

๗. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจจัดหาแวนด้าให้ผู้สูงอายุเพื่อฝึกอาชีพ หากเห็นว่ามีความจำเป็นและเป็นประโยชน์กับประชาชนในพื้นที่และเป็นไปตามระเบียบของกองทุน

๘. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถจัดจ้างลูกจ้างจ้างเหมาเป็นงานหรือรายเดือน สำหรับปฏิบัติงานที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล โดยงบประมาณหมวดค่าบริหาร จัดการ ตามข้อ ๗ (๔) และต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น

๙. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถพิจารณาการจ้างเจ้าหน้าที่การเงิน ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ประจำขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลอยู่แล้วมาทำงานให้กับกองทุนฯ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของคณะกรรมการและระเบียบการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล นั้น

๑๐. เทศบาลสามารถที่จะสมทบเงินงบประมาณได้มากกว่าร้อยละ ๕๐ เพื่อเป็นการใช้จ่ายดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ๕ กิจกรรมตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ภายใต้ประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๒ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่โดยรวม

๑๑. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถพิจารณากรณีบริษัทเอกชนเสนอโครงการเพื่อการตรวจคัดกรองฯ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของคณะกรรมการ และบริษัทเอกชนนั้น ต้องได้รับใบอนุญาตการประกอบโรคศิลปจากกระทรวงสาธารณสุขให้ตรวจสอบสุขภาพและให้บริการนอกพื้นที่ได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑๒. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณาสนับสนุนในการจัดซื้อครุภัณฑ์กีฬา เช่น จักรยานออกกำลังกาย โต๊ะเทเบิลเทนนิส ลู่วิ่งไฟฟ้าได้ โดยอยู่ภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ในรอบปีงบประมาณนั้น

๑๓. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถพิจารณากรณีค่าตอบแทนวิทยากรของครุภัณฑ์สอนนวด สอนวิธีการนวด เพื่อผลิตผู้นวดรายใหม่ ส่วนค่าใช้จ่ายของผู้ที่มารับการฝึกอบรม ให้ระบุเป็นค่าพาหนะในการเดินทางมารับการฝึกอบรม โดยจัดทำเป็นโครงการเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนเห็นชอบ

๑๔. คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณาการจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ พยาบาลจากกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นที่มาร่วมปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ(วันทำการปกติ) โดยเป็นการปฏิบัติงานเป็นงานเชิงรุกและไม่เป็นการประจำของศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล หรือเป็นงานที่ดูแลประชาชนในพื้นที่เพื่อให้เข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้มากขึ้น ไม่ซ้ำซ้อนกับงานประจำปกติ เมื่อมุติจ่ายเงินเพื่อสนับสนุนแก่ผู้ดำเนินโครงการแล้วการใช้จ่ายเงินตามโครงการย่อมเป็นไปตามระเบียบภายใต้แนวทางปฏิบัติของผู้ดำเนินการตามโครงการนั้น

๑๕. โครงการที่หน่วยบริการในพื้นที่ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน เมื่อได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จะเข้าเป็นเงินรายรับของหน่วยบริการ ในทางปฏิบัติหน่วยบริการนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยบริการแล้วส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการรับเงินจากกองทุน ส่วนวิธีการเบิกจ่ายเงินเพื่อดำเนินงานตามโครงการ แผนงานหรือกิจกรรม หากได้มี การโอน

เงินกองทุนเข้าในบัญชีเงินฝากที่เป็นเงินรายรับของหน่วยบริการแล้ว การเบิกจ่ายเงิน ในบัญชีรายรับดังกล่าวย่อมต้องถือปฏิบัติตามระเบียบ แนวทางหรือกฎหมายที่หน่วยงานนั้น

๑๖.คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณากรณีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนิน เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุน โดยมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดจ้างพนักงานชั่วคราว หากค่าใช้จ่ายดังกล่าว เป็นโครงการในงานเชิงรุก และไม่เข้าช้อนกับงานซึ่งใช้งบประมาณปกติของหน่วยบริการ

๑๗.ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อครุภัณฑ์ ถ้าเป็นโครงการที่ดำเนินการโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่เพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุน ให้ถือปฏิบัติตามข้อ ๔ (๔) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริการ จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒ ซึ่งกำหนดดาวน์โหลดไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย ส่วนค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อครุภัณฑ์ที่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการที่เสนอตามข้อ ๔ (๑) (๒) และ (๓) คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อาจพิจารณา ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่าย ดังกล่าว ได้โดยไม่อยู่ในบังคับของข้อ ๔ (๔) ของประกาศดังกล่าว แต่ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงความเหมาะสมและความจำเป็น ในการซื้อครุภัณฑ์ดังกล่าวให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน

๑๘.คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณาโครงการที่ประชาชนหรือองค์กรประชาชนใน พื้นที่ มีกิจกรรมชุมชนและมีความจำเป็นต้องจัดซื้อเครื่องเสียง ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะทำให้โครงการนั้น บรรลุผลและสอดคล้องวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน และต้องมีการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเนื่อง

๑๙.คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณาโครงการรณรงค์พัฒนาอุดมสมบูรณ์และกำจัดแหล่ง เพาเวอร์สูกน้ำยุ่งลายเพื่อป้องกัน/ควบคุมโรค ให้เลือดออกแก่ประชาชนโดยตรงในพื้นที่ ซึ่งเป็นโครงการของหน่วย บริการปฐมภูมิในพื้นที่ โดยคำนึงถึงวัตถุประสงค์ในการใช้เงินกองทุนตามความเหมาะสม และครุภัณฑ์ดังกล่าวต้องเป็น ทรัพย์สินของหน่วยบริการ อย่างไรก็ตามต้องไม่เป็นการอนุมัติเงินกองทุนช้าช้อนกับเงินงบประมาณปกติของหน่วย บริการและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ดำเนินการตามหน้าที่อยู่แล้ว ส่วนการจัดซื้อต้องเป็นไปตามระเบียบว่าด้วยการ จัดทำของหน่วยบริการและองค์การบริหารส่วนตำบลนั้น

๒๐.คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณาโครงการนัดกรรมสามล้อเยี่ยมบ้านแบบบูรณา การ โดยการนำรถจักรยานยนต์ของสถานีอนามัยจ้างเหมาต่อพ่วงเป็นรถจักรยานยนต์พร้อมห้องค่า โดยผู้เสนอโครงการ เป็นสถานีอนามัยร่วมกับ อสม. หากโครงการดังกล่าวเป็นการสนับสนุนให้ประชาชนทั้ง ๕ กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยมี ค่าใช้จ่ายส่วนใหญ่หรือค่าใช้จ่ายหลักเป็นกิจกรรมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค การพัฒนาสุสานภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกในพื้นที่ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ

๒๑.คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจพิจารณาโครงการควบคุมการระบาดของโรค ให้เลือดออกในพื้นที่เป็นค่าเชื้อเพลิงในการพัฒนาอุดมสมบูรณ์ได้ ทั้งนี้ต้องไม่ช้าช้อนกับกิจกรรมหรืองบประมาณปกติของ องค์การบริหารส่วนตำบล