

**ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมการดำเนินงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่(กองทุน อบต.-เทศบาล) ปี 2556**

ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน อบต.-เทศบาล) ปี 2556 นี้ได้มาจากการประมวลประสบการณ์การดำเนินงานของกองทุนตั้งแต่ปี 2549 เป็นต้นมา ซึ่งมีท้องถิ่นที่เข้าร่วมจัดตั้งกองทุนรวม 7,718 แห่ง มีโครงการ/กิจกรรมที่เกิดขึ้นมากกว่า 340,000 โครงการ ภายใต้วัตถุประสงค์สำคัญของการก่อตั้งกองทุนและตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลงวันที่ 29 กันยายน 2552 คือ

- (1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือกในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต
- (2) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- (3) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่
- (4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

จากการรวบรวมข้อมูลของโครงการต่างๆและจากการที่อ้างอิงตามกฎระเบียบ ประกาศ คู่มือการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องและข้อเสนอแนะของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน สปสช.จึงได้จัดทำตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมการดำเนินงานของกองทุนอบต./เทศบาล ออกเป็น 4 กลุ่ม เพื่อช่วยเป็นแนวทางให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯได้ใช้เป็นข้อมูลประกอบการดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง รอบคอบ มีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์ต่อชุมชนโดยรวม (โปรดศึกษานियาม คำศัพท์ตามภาคผนวกแนบท้ายประกอบการพิจารณา) ได้แก่

กลุ่มที่ 1 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมพื้นฐานที่ทุกกองทุนจะ**ต้องทำ**หรือดำเนินการตามหลักเกณฑ์และบทบาทหน้าที่ที่กำหนด

กลุ่มที่ 2 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่กองทุน**ควรทำ** เนื่องจากสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ คู่มือการปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และประชาชนได้ประโยชน์

กลุ่มที่ 3 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่กองทุน**ไม่ควรทำ** แต่อาจมีบางพื้นที่คณะกรรมการอนุมัติให้การสนับสนุนได้ โดยคำนึงถึงความจำเป็นและผลลัพธ์ที่ประชาชนที่จะได้ประโยชน์ รวมทั้งใช้งบประมาณจำนวนไม่สูงมากเมื่อเทียบกับภาพรวมของงบประมาณของโครงการนั้นหรือกองทุนในปีนั้น

กลุ่มที่ 4 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่**ห้ามทำ** เนื่องจากผิดวัตถุประสงค์และขัดต่อกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องอื่นๆ

กลุ่มที่ 1 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมพื้นฐานที่ทุกกองทุนต้องดำเนินการ

1.1 การดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ตามอำนาจหน้าที่ (ตามประกาศ สปสช. ลงวันที่ 29 กันยายน 2552) ได้แก่

- 1.1(1) บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
- 1.1(2) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- 1.1(3) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในความรับผิดชอบ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
- 1.1(4) จัดทำข้อมูลและแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่างๆ ในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
- 1.1(5) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลภายในเดือนธันวาคมของทุกปี
- 1.1(6) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

1.2-ภารกิจที่อยู่ในขอบเขตอำนาจหน้าที่การบริหารจัดการของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ของ อบต.หรือเทศบาลเช่น

- 1.2(1) คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ต้องติดตามประเมินผลโครงการ รวมทั้งการใช้จ่ายงบประมาณโครงการ รายงานกิจกรรม การประเมินตนเอง การบันทึกบัญชี การจัดทำรายงานการรับ-จ่ายเงิน เงินคงเหลือ ตามประกาศที่ สปสช.กำหนด
- 1.2(2) คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ต้องมีการประชุมทุก 1-2 เดือนหรืออย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง(4 ครั้งต่อปี)
- 1.2(3) ประชาสัมพันธ์กองทุนให้หลากหลายรูปแบบให้สามารถเข้าถึงประชาชนทุกหมู่บ้านโดยตรง เพื่อการมีบทบาทและส่วนร่วมกับกองทุน
- 1.2(4) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุข ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน เพื่อให้เข้ามาเป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนอย่างโปร่งใส โดยให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลจัดประชุมเพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่มคัดเลือกกันเอง
- 1.2(5) การออกระเบียบต่างๆ ของกองทุนฯ เช่น ระเบียบการบริหารของกองทุนฯ ระบบสารบรรณกองทุนฯ กองทุนฯ สามารถออกระเบียบได้ภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2552
- 1.2(6) การจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากหน่วยบริการ หรือหน่วยงานอื่นที่มาช่วยปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ (วันทำการปกติ) วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ที่เป็นงานสาธารณสุขเชิงรุก

และไม่เป็นงานประจำของศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล ต้องไม่เข้าซ้อนกับงานปกติ และต้องไม่มีอัตราสูงกว่าที่กำหนดในระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติภายในของหน่วยงานนั้น

- 1.2(7) โครงการที่หน่วยบริการในพื้นที่ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน เมื่อได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุน หากนำเข้าเป็นเงินรายรับของหน่วยบริการและหน่วยบริการนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินให้กองทุนฯ ส่วนวิธีการเบิกจ่ายเงินเพื่อดำเนินงานตามโครงการ แผนงานหรือกิจกรรม เมื่อมีการโอนเงินกองทุนเข้าในบัญชีเงินฝากที่เป็นเงินรายรับของหน่วยบริการแล้ว การเบิกจ่ายเงิน ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบ แนวทางหรือกฎหมายที่หน่วยงานนั้นๆ หรืออาจใช้วิธีการเบิกจ่ายที่กองทุนตามแนวทางที่ระบุไว้ในคู่มือการปฏิบัติงานฯ กำหนด
- 1.2(8) การจัดซื้อครุภัณฑ์ ที่ดำเนินการโดยกองทุนฯ เพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุน ให้ถือปฏิบัติตามข้อ 4 (4) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552 วงเงินต้องไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย แต่ทั้งนี้ต้องคำนึงถึงความเหมาะสมและความจำเป็นในการซื้อครุภัณฑ์ดังกล่าวให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน
- 1.2(9) การจัดทำบัญชี สรุปรายรับ-รายจ่าย ต้องบันทึกลงข้อมูลโปรแกรมกองทุน อบต./เทศบาล และการบันทึกต้องบันทึกรายการค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง
- 1.2(10) คณะกรรมการอาจพิจารณาสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามความจำเป็น เหมาะสม ทั้งนี้ต้องมีข้อมูลประจักษ์เชิงวิชาการ ที่สะท้อนสภาพปัญหาของพื้นที่ และชี้ชัดถึงความคุ้มค่าของผลลัพธ์จากการดำเนินการอย่างชัดเจน
- 1.2(11) เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ออกแบบการบริหารจัดการให้ดำเนินงานในรูปแบบของเงินกองทุน ซึ่งลักษณะของการใช้จ่ายเงินกองทุนไม่จำกัดว่าต้องใช้เงินให้หมดภายในปีงบประมาณ ขึ้นอยู่กับเหตุผลความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งเงินกองทุน
- 1.2(12) กรณีตำแหน่งนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลว่างลง ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตามกฎหมายก็ย่อมมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติราชการในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุน ดังนั้น ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่แทนจึงมีอำนาจในการเบิกจ่ายเงินกองทุนตามที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ ทั้งนี้ต้องอยู่ในระหว่างที่รักษาการในตำแหน่งนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเท่านั้น
- 1.2(13) การจ่ายเงินกองทุนฯ โดยปกติต้องมีหลักฐานการจ่ายที่เป็นใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นที่คณะกรรมการกำหนด เก็บไว้ให้ตรวจสอบ ดังนั้นการเบิกจ่ายเงินกองทุน จึงไม่ต้องผ่านกองคลังของเทศบาลและไม่ต้องทำฎีกาเบิกจ่ายเงินกองทุน
- 1.2(14) คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพฯ ข้อ 7(3) กรณีสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล/สภาเทศบาลสิ้นสุดสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกหรือพ้นวาระ กรรมการดังกล่าวต้องพ้นสภาพการเป็นกรรมการเนื่องจากคุณสมบัติของกรรมการต้องเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล/สภาเทศบาลที่สภามอบหมาย

กลุ่มที่ 2 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่ควรทำ เนื่องจากสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ คู่มือการดำเนินงานกองทุน และประชาชนได้ประโยชน์

2.1 กิจกรรมในภาพรวม

- 2.1(1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุน ในหมวดค่าบริหารจัดการฯ ซึ่งใช้งบประมาณไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น
- 2.1(2) การพิจารณาเปลี่ยนแปลงระยะเวลาหรือขยายระยะเวลาดำเนินการโครงการ/กิจกรรม การพิจารณาระงับโครงการ/กิจกรรม กรณีที่โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติแล้ว แต่ไม่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
- 2.1(3) โครงการที่อนุมัติให้หน่วยบริการ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการออกตรวจสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย นอกหน่วยบริการ ค่าพาหนะของผู้เยี่ยมติดตามผู้ป่วยที่บ้าน ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการออกให้บริการสุขภาพนอกสถานีนามัย/หน่วยบริการ นอกเวลาราชการ(วันทำการปกติ) วันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ที่เป็นงานเป็นงานเชิงรุก ไม่เป็นการประจำ ไม่ซ้ำซ้อนกับงานปกติ
- 2.1(4) การสนับสนุนงบประมาณแก่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขหรือสถานีนามัยในพื้นที่หรือโรงพยาบาลชุมชน เพื่อจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ ทั้งนี้ให้ใช้หมวดค่าบริหารจัดการ
- 2.1(5) อนุมัติโครงการที่ส่งเสริมสุขภาพโดยการออกกำลังกาย เช่น-เดินแอโรบิค โยคะ รำไม้พลอง กีฬาฟุตบอล ฯ
- 2.1(6) การสนับสนุนโครงการคัดกรองสุขภาพของหน่วยบริการ และสถานพยาบาลอื่น ให้คณะกรรมการพิจารณาเหตุผลความจำเป็นของการคัดกรองภายใต้ข้อมูลสุขภาพของพื้นที่ และขอให้ดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงอย่างชัดเจน และหน่วยบริการ/สถานพยาบาลอื่น ผู้รับผิดชอบโครงการต้องรายงานผลการตรวจ (กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย) แก่คณะกรรมการและแจ้งผลการตรวจรายบุคคลแก่หน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาความเหมาะสมของงบประมาณ
- 2.1(7) การสนับสนุนโครงการคัดกรองสายตาในกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ เช่น ต้อกระจก จอประสาทตาเสื่อมจากโรคเบาหวาน เป็นต้น ทั้งนี้สามารถดำเนินการได้เมื่อผู้ให้บริการคือจักษุแพทย์จากหน่วยบริการ และสถานพยาบาลอื่น โดยผู้รับผิดชอบโครงการต้องรายงานผลการตรวจ(กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย) แก่คณะกรรมการและแจ้งผลการตรวจรายบุคคลแก่หน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งหากจักษุแพทย์พิจารณาว่ากลุ่มใดควรประกอบแว่นตา ก็ให้พิจารณาสนับสนุนการตัดแว่นดังกล่าวตามเหตุผลความจำเป็น ภายใต้ค่าใช้จ่ายเพื่อความประหยัดและคุ้มค่า ดังนี้
- | | | |
|--|-------------|-------------|
| -แว่นตาสำหรับเด็กสายตาสั้นหรือสายตาเอียง | ราคาไม่เกิน | 500 บาท/อัน |
| -แว่นสายตายาว | ราคาไม่เกิน | 200 บาท/อัน |
- 2.1(9) การพิจารณาโครงการสนับสนุนค่าตอบแทนวิทยากรของครูฝึกสอนนวดแพทย์แผนไทยสอนวิธีการนวด เพื่อผลิตผู้นวดรายใหม่ โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าพาหนะในการเดินทางมารับการฝึกอบรม

- 2.1(10) การพิจารณาสนับสนุนโครงการที่ประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่ มีกิจกรรมชมรมแอโรบิคและมีความจำเป็นต้องจัดซื้อเครื่องเสียงซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะทำให้โครงการนั้นบรรลุผลและสอดคล้องวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน และต้องใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเนื่องโดยกลุ่ม/องค์กรประชาชนนั้น
- 2.1(11) การพิจารณาโครงการรณรงค์พ่นหมอกควันและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายเพื่อป้องกัน/ควบคุมโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชนของหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ และหากมีการสนับสนุนครุภัณฑ์(เครื่องพ่นหมอกควัน)ต้องเป็นทรัพย์สินของหน่วยบริการ ซึ่งต้องไม่เป็นการอนุมัติเงินกองทุนซ้ำซ้อนกับเงินงบประมาณปกติของหน่วยบริการและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ดำเนินการตามหน้าที่อยู่แล้ว ส่วนการจัดซื้อต้องเป็นไปตามระเบียบว่าด้วยการจัดหาของหน่วยบริการและองค์การบริหารส่วนตำบลนั้น
- 2.1(12) การสนับสนุนโครงการเป็นค่าวิทยากรที่เป็นเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาล ฝึกอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) หากเป็นงานเชิงรุกและไม่ซ้ำซ้อนกับงานประจำ
- 2.1(13) การสนับสนุนโครงการให้กับกลุ่มครู กลุ่มอาจารย์ กลุ่มนักเรียนของสถานศึกษา เพื่อดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคในชุมชน
- 2.1(14) โครงการที่มีค่าใช้จ่ายในการจัดระบบการรับส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่มีความจำเป็นในการต้องเข้ารับบริการสาธารณสุข เช่น การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับบริการอย่างต่อเนื่อง กลุ่มผู้ด้อยโอกาส จิตเวช ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคเอดส์ ไตวายเรื้อรัง ฯ เป็นต้น ที่เป็นงานเชิงรุกและไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณปกติของหน่วยงานหรือหน่วยบริการ
- 2.1(15) การสนับสนุนค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานนักรแพทย์แผนไทยประยุกต์และผู้ช่วยการแพทย์แผนไทยที่สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ เป็นการปฏิบัติงานเชิงรุกที่ไม่ซ้ำซ้อนกับงานของหน่วยบริการ และไม่ใช่ว่าเป็นการจ้างบุคคลเพื่อปฏิบัติงานในลักษณะเป็นการจ้างประจำ โดยให้คำนึงถึงสัดส่วนการใช้จ่ายเงินของกองทุนที่มีอยู่จากกองทุนประกอบด้วย
- 2.1(16) การสนับสนุนสมาชิก อปพร. ที่เป็นกลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในเขตพื้นที่ เพื่อทำกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้
- 2.1(17) การสนับสนุนค่าเชื้อเพลิงในการพ่นหมอกควันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน ที่ไม่ซ้ำซ้อนกับกิจกรรมหรืองบประมาณปกติขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล
- 2.1(18) การพิจารณาอนุมัติโครงการ ที่มีองค์ประกอบของโครงการครบถ้วน คือ หลักการเหตุผล วัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย วัน เวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ วิธีดำเนินการโดยละเอียด งบประมาณพร้อมรายละเอียดผู้เสนอโครงการและประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และมีตัวชี้วัดโครงการด้วย ซึ่งอาจมีการเสนอโครงการได้หลายรูปแบบ เช่น แผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่น แผนปฏิบัติการ แผนที่ยุทธศาสตร์ แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์(ตาราง 11 ช่อง) เพื่อรับการสนับสนุนจากกองทุน
- 2.1(19) การบริการแพทย์แผนไทยผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติย่อมได้รับบริการตามสิทธิประโยชน์ โดยไม่ต้องเสียค่าบริการหรือค่าใช้จ่ายใดๆ



2.2 กิจกรรมหรือโครงการตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับกลุ่มแม่และเด็ก (แรกเกิด < 6 ปี) เช่น

- 2.2(1) การสำรวจ ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่
- 2.2(2) โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ เช่น การประเมินภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ การสนับสนุนนมกล่องในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำ การสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีน ฯลฯ
- 2.2(3) กิจกรรมการเยี่ยมบ้านทั้งก่อนคลอดและหลังคลอด
- 2.2(4) การติดตาม ค้นหา เช่น การขาดน้ำด กลุ่มเสี่ยง ฯลฯ
- 2.2(5) กิจกรรมการให้สุขศึกษาในชุมชน / โรงเรียนพ่อแม่ในชุมชน

บริการสุขภาพสำหรับเด็กเล็กแบบเหมารวมหรือเป็นรายๆ ในชุมชน” เช่น

- 2.2(6) บริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจร่างกาย พร้อมกับจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- 2.2(7) การแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กเล็ก เช่น การประเมินภาวะโภชนาการ
- 2.2(8) การค้นหา / สำรวจ เด็กเกิดใหม่ เด็กย้ายเข้า-ออก
- 2.2(9) การติดตาม ค้นหา เด็กขาดน้ำด ขาดวิตามิน สิวบัตร์
- 2.2(10) การติดตามผลการรักษา ส่งต่อ การดูแลหลังรับวัคซีน การดูแลต่อเนื่อง
- 2.2(11) การประเมินพัฒนาการเด็ก/ การประเมินออทิสติก ฯลฯ
- 2.2(12) การประเมิน แก้ไขความพิการและฟื้นฟูสมรรถภาพ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์-หลังคลอด

- 2.2(13) โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพให้ความรู้แก่สตรีมีครรภ์และหญิงหลังคลอดบุตร
- 2.2(14) โครงการสายใยรักแห่งครอบครัวตำบล.....ปีงบประมาณ.....
- 2.2(15) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กแรกเกิด-ขวบ
- 2.2(16) โครงการสายใยรักแห่งครอบครัวสู่ชุมชนโดยทูตนมแม่
- 2.2(17) แก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ประจำปี.....
- 2.2(18) โครงการคลินิกโรงเรียนพ่อแม่ในชุมชน
- 2.2(19) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- 2.2(20) โครงการคัดกรองธาลัสซีเมียสำหรับแม่มีใหม่
- 2.2(21) โครงการคุณแม่คุณภาพลูกฉลาดสมวัย
- 2.2(22) โครงการคุณแม่ยุคใหม่เพิ่มไอโอดีนเพิ่มไอคิว ปี.....
- 2.2(23) โครงการการดูแลผู้ป่วยสตรีหญิงหลังคลอดโดยใช้องค์รวมด้านการแพทย์แผนไทย
- 2.2(24) โครงการเกลือเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์
- 2.2(25) โครงการคลินิกนมแม่ที่ดีที่สุด
- 2.2(26) โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในสตรีวัยเจริญพันธุ์

2.2(27) โครงการดูแลหญิงมีครรภ์ที่มีปัญหาเรื่องน้ำหนัก

กลุ่มเด็กเล็ก 0-6 ปี

2.2(28) โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี.....

2.2(29) โครงการ"รอยยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี" ตำบล..... ปี.....

2.2(30) โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค

2.2(31) โครงการติดตามพัฒนาการและโภชนาการในโครงการสายใยรัก

2.2(32) โครงการเร่งรัดติดตามความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กอายุ 0-5 ปี

2.2(33) โครงการกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าและออทิสติก

2.2(34) โครงการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์เด็กปฐมวัย

2.2(35) โครงการพัฒนาความรู้และทักษะการเลี้ยงดูแก่พ่อแม่ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก

2.2(36) โครงการควบคุมและป้องกันโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้าน.....

2.2(37) โครงการคลินิกเด็กดีเคลื่อนที่สู่ชุมชน

2.2(38) โครงการคัดกรองและตรวจประเมินพัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียนอายุ 3-5 ขวบ-

2.2(39) โครงการเคลือบฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุในเด็กวัยก่อนเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล.....

2.2(40) โครงการช่วยฟื้นฟูผู้ป่วยโรคปากแห้งเพดานโหว่

2.2(41) โครงการเด็กตำบล.....ฉลาด-ไม่ขาดไอโอดีน

กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์สำหรับเด็กโต (อายุ 6 ปี ถึงอายุต่ำกว่า 25 ปี) เช่น

2.2(42) การบริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจร่างกายพร้อมกับจัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ

2.2(43) การแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กโต เช่น ประเมินภาวะโภชนาการ ฯลฯ

2.2(44) การค้นหา สํารวจ และติดตามการได้รับวัคซีนตามอายุ

2.2(45) การติดตาม ค้นหา เด็กขาดนัด ขาดวัคซีน สิทธิบัตร ผลการรักษา ส่งต่อ การดูแลหลังรับวัคซีน การดูแลต่อเนื่อง ฯลฯ

2.2(46) ตรวจวัดสายตา ตรวจหู

2.2(47) การประเมิน แก้ไขความพิการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.2(48) การประเมินและจัดกิจกรรมส่งเสริมกระตุ้นความฉลาดทางอารมณ์

2.2(49) สนับสนุนกิจกรรมการออกกำลังกาย เช่น อบรมผู้นำออกกำลังกาย ฯลฯ

2.2(50) สนับสนุนกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ การให้คำปรึกษา การจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์

2.2(51) การป้องกัน แก้ไขปัญหา เรื่องเอดส์ เพศศึกษา รักในวัยเรียน การตั้งครภไม่พึงประสงค์ สื่อลามกอนาจาร

2.2(52) สนับสนุนโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เด็กไทยทำได้

2.2(53) การควบคุม ป้องกันโรค

2.2(54) คัดกรองโรคโลหิตจาง และแก้ไขภาวะโลหิตจาง

กลุ่ม 6-25 ปี

- 2.2(54) การพัฒนาศักยภาพเยาวชนไทยพันภัยยาเสพติดและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- 2.2(55) การพยาบาลน้อยใส่ใจสุขภาพชุมชน
- 2.2(56) การหยุดการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น
- 2.2(57) สุขภาพดีด้วยแอโรบิก
- 2.2(58) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแกนนำเยาวชนสู่การสร้างเสริมสุขภาวะองค์กรวม
- 2.2(59) การส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กวัยก่อนเรียนและเด็กวัยเรียน ตำบล.....
- 2.2(60) หนูน้อยรักษ์สุขภาพ
- 2.2(61) การคัดกรองภาวะซึมเศร้าและผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปี.....
- 2.2(62) การเสริมสร้างประสิทธิภาพวัยรุ่นรู้ทันเอดส์
- 2.2(63) อุลลาฮูปเด็กวัยใสหัวใจกีฬา
- 2.2(64) คุณแม่วัยใส
- 2.2(65) ศูนย์เพื่อนใจปรึกษาคนใกล้ไม่มัวเมายาเสพติด
- 2.2(66) อบรมผู้นำนักเรียนโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์กลุ่มผู้ใหญ่ (อายุ 25 ปีขึ้นไป) กลุ่มที่มีอาชีพเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ตัวอย่างตามคู่มือ เช่น

- 2.2(67) การบริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจร่างกายวัดดัชนีมวลกาย วัดรอบเอว จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- 2.2(67) การคัดกรอง วินิจฉัย ส่งต่อ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ฯลฯ
- 2.2(68) การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม
- 2.2(69) กิจกรรมป้องกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- 2.2(70) การค้นหาวัณโรค โรคเรื้อรังอื่น ๆ เชิงรุก
- 2.2(71) คัดกรองสารเคมีตกค้างในร่างกาย
- 2.2(72) ตรวจหาหนองพยาธิเชิงรุก
- 2.2(73) การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 2.2(74) ค้นหา ป้องกันโรคอุบัติใหม่ โรคประจำถิ่น
- 2.2(75) ค้นหาและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อสารเสพติด
- 2.2(76) กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพจิต เช่น คัดกรองและป้องกันภาวะซึมเศร้า ฯลฯ
- 2.2(77) การเยี่ยมบ้านกลุ่มต่างๆ
- 2.2(78) ส่งเสริม ถ่ายทอดภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ

- 2.2(79) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรค ตามปัญหาที่เกิดขึ้นที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ
- 2.2(80) ประเมินความเสี่ยงจากลักษณะการทำงาน
- 2.2(81) ตรวจคัดกรองค้นหาตาต่อกระจก
- 2.2(82) การป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ประจำปี.....
- 2.2(83) กิจกรรมคนตำบล.....ไร้พุง
- 2.2(84) การมีส่วนร่วมของ อสม. ในการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปี.....
- 2.2(85) นวัตกรรมสร้างสุขภาพด้วยศิลปวัฒนธรรมรำกลองยาว
- 2.2(86) อาสาสมัครหมอนวดแผนไทยบำบัดโรคเคลื่อนที่ในชุมชน
- 2.2(87) ยุทธการ 60 วัน มันต้องยุบ
- 2.2(88) การคัดกรองผู้ป่วยต้อเนื้อต้อกระจก
- 2.2(89) การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
- 2.2(90) การปรับพฤติกรรมความเสี่ยงหลักเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
- 2.2(91) ต้นแบบผู้สูงอายุบ้าน.....สุขภาพจิตสดใสสุขภาพอนามัยสมบูรณ์
- 2.2(92) ผู้หญิงไทยทำได้ห่างไกลมะเร็งเต้านม
- 2.2(93) อบรมเสริมความรู้สุขภาพแก่ผู้สูงอายุ
- 2.2(94) รำไม้พลองไทยใส่ใจสุขภาพ
- 2.2(95) ตรวจสุขภาพตาดีชีวิที่มีสุข
- 2.2(96) ผู้สูงวัยห่างไกลสมองเสื่อม
- 2.2(97) พัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุสำหรับแกนนำผู้สูงอายุ
- 2.2(98) ส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ
- 2.2(99) ภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
- 2.2(100) แกนนำจิตอาสาหมอนวดบำบัดอาการปวดและคลายกังวลในผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง ปี
- 2.2(101) สร้างอาสาสมัครจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
- 2.2(102) การประเมินภาวะซึมเศร้าและสมองเสื่อมในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป
- 2.2(103) การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านการได้ยิน
- 2.2(104) การตรวจคัดกรองโรคต่อกระจกในผู้สูงอายุ

กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์กลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ เช่น

- 2.2(105) บริการซักประวัติ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจร่างกาย จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพ
- 2.2(106) สำรวจ ค้นหา สนับสนุนกิจกรรมขึ้นทะเบียน รับเอกสารรับรองความพิการ
- 2.2(107) การเยี่ยมบ้าน เช่น การเยี่ยมบ้านในรายที่ไม่สามารถมารับบริการได้เองอาจมีปัญหาเรื่องการเดินทาง ไม่มีผู้ดูแล เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ เปลี่ยนสายให้อาหาร ทำแผล

2.2(108) บริการฟื้นฟูสมรรถภาพป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น มีบริการกายภาพบำบัด การฝึกสอนญาติ ผู้ดูแล และ การอาชีวะบำบัด

2.2(109) ค้นหาและส่งต่อคนพิการให้ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

กลุ่มผู้พิการ ทูพลภาพ

2.2(110) การค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้พิการ

2.2(111) การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้พิการและทูพลภาพ ประจำปี.....

2.2(112) การสร้างจิตอาสาเคาะประตูผู้พิการ

2.2(113) การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหวทางร่างกาย หมู่ที่.....

2.2(114) การพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังผู้สูงอายุผู้พิการแบบองค์รวมด้วยทีมสุขภาพ

2.2(115) กายภาพบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังและพิการ

2.2(116) การฟื้นฟูสภาพผู้พิการทางการเคลื่อนไหวโดยวิธีแพทย์แผนไทย ปี.....

2.2(117) การอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยญาติและอาสาสมัครผู้ดูแลผู้พิการ ปี.....

2.2(118) กายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัดสู่ชุมชนในพื้นที่ตำบล.....

2.2(119) การฟื้นฟูสภาพและการลดภาวะความพิการมือและเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

2.2(120) การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กพิการ

2.2(121) การพัฒนาศักยภาพชมรมผู้พิการตำบล.....ปี.....

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

2.2(122) การคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (35ปีขึ้นไป)

2.2(123) การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

2.2(124) การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานด้วยตนเองในชุมชน

2.2(125) การป้องกันภาวะแทรกซ้อนระดับน้ำตาลในเลือดต่ำกว่าปกติในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ปี.....

2.2(126) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคพิชิตโรคเบาหวาน ปี.....

2.2(127) การพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง/ความดันโลหิตสูง/หัวใจและหลอดเลือด

2.2(128) การออกกำลังกายลดพุงลดความอ้วนลดโรคเบาหวานและลดโรคความดันโลหิตสูง

2.2(129) การอบรมดูแลญาติผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปี.....

2.2(130) กิจกรรม ค่ายเบาหวาน ปี.....

2.2(131) การประเมินสุขภาพประชาชนเพื่อเฝ้าระวังโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี.....

2.2(132) การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน ปี.....

2.2(133) การรู้ทันกันได้ใส่ใจความดันโลหิตสูง

2.2(134) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดัน อ้วน ลงพุง หัวใจ หลอดเลือด

กลุ่มที่ 3 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่กองทุนไม่ควรทำ แต่อาจมีบางพื้นที่คณะกรรมการอนุมัติให้การสนับสนุนได้ โดยคำนึงถึงความจำเป็นและผลลัพธ์ที่ประชาชนที่จะได้ประโยชน์ หรือส่งผลให้เกิดความตื่นตัวด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เช่น

- 3(1) สนับสนุนการรณรงค์ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในชุมชนที่มีความต่อเนื่องทั้งปี โดยมีค่าใช้จ่ายบางส่วนสำหรับจัดหาเสื้อเพื่อเป็นการกระตุ้นและจูงใจให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม (โดยงบประมาณสำหรับจัดหาเสื้อนั้นเป็นงบประมาณที่มีสัดส่วนไม่มากเมื่อเทียบกับงบประมาณของโครงการนั้น) เป็นต้น
- 3(2) สนับสนุนการแข่งขันกีฬาในตำบลประจำปี เช่น ฟุตบอลตำบล กีฬาวินอาสาสมัครสาธารณสุข (โดยงบกองทุนฯ เป็นส่วนเสริมและเป็นสัดส่วนน้อยภายใต้โครงการใหญ่)
- 3(3) สนับสนุนการจัดงานวันเด็กแห่งชาติในชุมชน ที่มีกิจกรรมการแข่งขันกีฬา เล่นเกมส์ ออกกำลังกาย (โดยงบกองทุนฯ เป็นส่วนเสริมและเป็นสัดส่วนน้อยภายใต้โครงการ)
- 3(4) สนับสนุนการบวชชีพรามณ์ 2 วัน 1 คืน ที่มีการทำสมาธิ เจริญภาวนา ส่งผลต่อสุขภาพจิต ภายที่ดีขึ้น (โดยงบกองทุนฯ เป็นส่วนเสริมและเป็นสัดส่วนน้อยภายใต้โครงการใหญ่)
- 3(5) สนับสนุนการแข่งขันกีฬาด้านยาเสพติดและโครงการแข่งขันกีฬาประจำปีผู้สูงอายุ ที่วิธีการดำเนินงาน กิจกรรมระยะเวลาที่แสดงให้เห็นว่าเป็นกิจกรรมหลักที่เกี่ยวกับการสนับสนุนหรือส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุข หรือเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค อย่างต่อเนื่อง (โดยงบกองทุนฯ เป็นส่วนเสริมและเป็นสัดส่วนน้อยภายใต้โครงการ)
- 3(6) สนับสนุนการเยี่ยมผู้สูงวัยและผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยเอดส์ในชุมชน(ที่มีงบประมาณบางส่วน(ส่วนน้อย)เป็นของเยี่ยม)
- 3(7) สนับสนุนการจัดซื้อสิ่งพิมพ์ให้หน่วยบริการ เช่น การซื้อแฟ้มประวัติครอบครัว แฟ้มผู้ป่วย สมุดบันทึกสุขภาพแบบฟอร์มต่าง ๆ ฯลฯ (โดยใช้งบประมาณส่วนใหญ่เป็นงบปกติของหน่วยงาน และงบกองทุนฯ เป็นส่วนเสริมตามความจำเป็น)
- 3(8) ถ้าจำเป็นจะกำหนดค่าเบี้ยประชุมให้แก่กรรมการหรืออนุกรรมการสามารถกำหนด ได้ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ 7 (4) หมวดค่าบริหารจัดการฯ และต้องไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น
- 3(9) ถ้าจำเป็นจะจัดจ้างลูกจ้างแบบจ้างเหมาเป็นงานรายวันหรือรายเดือนสำหรับปฏิบัติงานของกองทุน แต่ต้องไม่ใช่งานประจำ และต้องอยู่ในงบประมาณในหมวดค่าบริหารจัดการที่ไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น
- 3(15) ถ้าจำเป็นจะต้องสนับสนุนค่าโทรศัพท์มือถือประเภทรายเดือน เพื่อใช้ติดต่อกันเกี่ยวกับการดำเนินงานบริหารกองทุนฯ โดยอยู่ในงบประมาณในหมวดค่าบริหารจัดการที่ไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น

3(16) คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานที่เข้าร่วมประชุม อาจเบิกจ่ายค่าตอบแทนย้อนหลังได้ แต่เพื่อเป็นการรักษาวินัยด้านการเงิน การบัญชี การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนจากเงินกองทุนฯ ให้เบิกภายในปีงบประมาณนั้นๆ

3(17) การจัดหาสื่อหรือชุด ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานหรือสมาชิกกลุ่ม ที่ใช้งบประมาณจำนวนมาก โดยอยู่ในงบประมาณในหมวดค่าบริหารจัดการที่ไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น

กลุ่มที่ 4 ตัวอย่างโครงการหรือกิจกรรมที่ห้ามทำ เนื่องจากไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และขัดต่อกฎระเบียบหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

- 4(1) การสนับสนุนหน่วยบริการเอกชนนอกพื้นที่เข้ามาคัดกรอง ตรวจสอบสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ซึ่งขัดกับกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
- 4(2) การจ้างหน่วยงานภายนอกเพื่อดำเนินกิจกรรมการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ที่ไม่ใช่ภารกิจของกองทุน
- 4(3) การสนับสนุนให้กรรมการหรือสมาชิกในท้องถิ่นไปดูงานนอกพื้นที่และใช้งบประมาณจำนวนมากหรือไม่ได้เกี่ยวข้องกับภารกิจของกองทุน
- 4(4) การสนับสนุนงบประมาณดำเนินการให้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ คณะทำงาน คณะอนุกรรมการ ที่แต่งตั้งจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการดำเนินกิจกรรมกลุ่มที่ 1-3
- 4(5) งดสนับสนุนโครงการลงทุนเพื่อผลิตบุคลากร
- 4(6) การสนับสนุนงบประมาณให้กับสำนักงานปลัดฯ ส่วนการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม ซึ่งมีฐานะเป็นหน่วยงานภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีลักษณะเป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ และไม่ใช้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในเขตพื้นที่
- 4(7) การซื้อเครื่องกรองน้ำและถังเก็บน้ำดื่ม
- 4(8) การปรับปรุงห้องอบสมุนไพร ซื้อเตาแก๊ส ถังแก๊ส เสื่อยัด
- 4(9) การสร้างสนามกีฬา สนามเบตองของหมู่บ้าน
- 4(10) การพัฒนาปรับปรุงพื้นที่โดยรอบของสถานบริการ หรือสถานเอนามัย มุมสวนหย่อม ห้องสุขา ห้องให้คำปรึกษา ช่อมแซมระบบประปา สร้างเตาเผาขยะติดเชื้อ หรือพัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ระบบ software/hardware ปรับภูมิทัศน์

ภาคผนวก

คำนิยามที่เกี่ยวข้อง

องค์การบริหารส่วนตำบล หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เทศบาล หมายความว่า เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับ ปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

คณะกรรมการ หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
หน่วยบริการ หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สถานบริการ หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

สถานบริการอื่น หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ-ของเอกชน-และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่น ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดเพิ่มเติม และไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

สถานบริการทางเลือก หมายถึง สถานบริการที่ใช้ศาสตร์เพื่อการวินิจฉัย รักษาและป้องกันโรคนอกเหนือจากศาสตร์การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน (กองการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่ายังไม่มีคำนิยามของสถานบริการทางเลือกใน พ.ร.บ. แต่ผู้ที่ได้รับการอนุมัติการประกอบวิชาชีพแพทยทางเลือกต้องให้บริการในสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนถูกต้อง เช่น การฝังเข็ม การนวด การจัดกระดูกสันหลัง การฝึกสมาธิ การทำตุลยาบำบัด ดนตรีบำบัดในเด็กออทิสติก วารีบำบัด การจัดโปรแกรมอาหารสุขภาพ ศิลปะบำบัด การสวนล้างพิษ เป็นต้น)

การสร้างเสริมสุขภาพ หมายความว่า การใด ๆ ที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาพะทางกาย จิต และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคล สภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง สภาพจิตที่สมบูรณ์ อายุยืนยาว และคุณภาพชีวิตที่ดี (พระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ.2544) เช่น การเสริมสร้างสมรรถภาพทางกายด้วยการออกกำลังกายสม่ำเสมอ ครั้งละ 30 นาทีขึ้นไป อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน ต่อเนื่อง 6 เดือนขึ้นไป การบริหารความเครียด การส่งเสริมสุขภาพจิตและฝึกสมาธิ การไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การกินอาหารเค็มน้อย หวานน้อย ไขมันต่ำ รับประทานผักผลไม้และกากใยมาก เป็นต้น

การป้องกันโรค หมายความว่า การกระทำหรือองค์กระทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรค และการป้องกันไม่ให้เกิดเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น 3 ระดับ คือ การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การป้องกันโรคในระยะเวลาที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกัน

โรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น การป้องกันโรคไข้เลือดออก ไข้หวัด 2009 การฉีดวัคซีน การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม เบาหวาน/ความดัน เป็นต้น

กิจกรรมบำบัด หมายความว่า การกระทำเกี่ยวกับความสามารถของบุคคลที่มีความบกพร่องทางด้านร่างกาย จิตใจการเรียนรู้และการพัฒนาเกี่ยวกับเด็ก โดยกระบวนการตรวจ ประเมิน ส่งเสริม ป้องกันบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ เพื่อให้บุคคลดำเนินชีวิตได้ตามศักยภาพโดยการนำกิจกรรม วิธีการและอุปกรณ์ที่เหมาะสมมาเป็นวิธีการในการบำบัด

การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต หมายความว่า การเสริมสร้าง ป้องกัน และแก้ไข ปัญหาความบกพร่องของร่างกายและจิตใจ ที่ยังไม่มีหรือสูญเสียไปให้เกิดมีขึ้น ให้สามารถเรียนรู้ปฏิบัติงาน และดำรงชีวิตในสังคมได้ เช่น ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชให้สามารถพัฒนาศักยภาพความสามารถช่วยเหลือตนเอง และพึ่งตนเองได้มากที่สุด การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดโดยการเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยอื่น เช่น โรคสมองเสื่อม โรคหลอดเลือดสมอง ที่มีภูมิความพิการ หรือมีความบกพร่องของร่างกาย เช่น ประสาทการรับสัมผัส การสื่อสาร การขับถ่าย การรับประทานอาหาร ความจำ ให้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน ซึ่งลดภาวะปัญหาทางจิตใจ วิตกกังวล และซึมเศร้า เป็นต้น

การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ หมายความว่า การจัดการบริการระดับปฐมภูมิเชิงรุกในชุมชนเป็นโครงการพิเศษ นอกเหนือจากการจัดการบริการปกติของหน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการมากขึ้นและต้อง ไม่ซ้ำซ้อนกับงานของหน่วยบริการปฐมภูมิปกติ โดยกองทุนควรส่งเสริมประชาชน ๕ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ที่สามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพและเข้าถึงการบริการอย่างต่อเนื่องทั่วถึงและเท่าเทียม

การปฏิบัติงานเชิงรุก หมายความว่า การจัดการบริการที่มีลักษณะเป็นโครงการพิเศษ นอกเหนือจากการจัดการบริการปกติของหน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้มากขึ้น เช่น การลงพื้นที่ให้บริการสาธารณสุขนอกหน่วยบริการ

การเข้าถึงบริการสาธารณสุข หมายความว่า การที่บุคคลได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ (พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545)

การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม หมายความว่า การมีส่วนร่วมในกิจกรรมใด ๆ ในลักษณะของ การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมติดตามประเมินผลและตรวจสอบ (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนทุกคนร่วมกันจัดการสุขภาพของคนในชุมชน และเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนและหน่วยงานอื่น ๆ ในชุมชนร่วมกันดำเนินการการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ

การบริหารจัดการกองทุนโดยหลักความโปร่งใส ประหยัดและมีประสิทธิภาพ หมายความว่า คุณลักษณะของการบริหารเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ มีคุณภาพและเกิดความคุ้มค่า ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก ตอบสนองความต้องการของประชาชน และมีการประเมินผลการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2552) เช่น คณะกรรมการกองทุนทุกคนควรมีส่วนร่วมรับรู้ ตัดสินใจ ในการรับเงินและการใช้จ่ายเงินกองทุน ตั้งแต่พิจารณาสนับสนุนแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามผลการดำเนินงาน การจัดทำบัญชีทรัพย์สินต่าง ๆ ของกองทุนมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน เครือข่ายภาคประชาชน และหน่วยงานต่าง ๆ ในพื้นที่ร่วมรับรู้ความเป็นมา ผลงาน ความก้าวหน้า ทิศทางการดำเนินของกองทุน เป็นต้น

องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ไม่ถือว่าเป็นหน่วยบริการ สถานบริการหรือสถานบริการอื่น โดยถือเป็นหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยกเว้นศูนย์บริการสาธารณสุขสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ซึ่งให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชนถือเป็นหน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545