



คู่มือ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน

เรื่อง

การขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ  
เพื่อดำเนินการตามแผนงาน โครงการ



จัดทำโดย

งานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน

อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

## คำนำ

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ออกประกาศ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อปรับปรุงหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสมเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ลำพูน เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓ และฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๕ และเป็นแนวทางในการขอรับงบประมาณสนับสนุนการจัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรม ของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงาน สาธารณสุข องค์กร กลุ่มประชาชน หน่วยงานอื่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และศูนย์พัฒนา คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในชุมชน คณะอนุกรรมการบริหารและจัดการกองทุนฯ จึงได้จัดทำคู่มือนี้ขึ้น

งานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง	หน้า
๑. ขั้นตอนการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามแผนงาน โครงการ.....	๑
๒. การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนฯ.....	๒
๓. การพิจารณากลับกรองแผนงาน โครงการ โดยคณะอนุกรรมการฯ.....	๓
๔. การพิจารณาอนุมัติงบประมาณโดยคณะอนุกรรมการฯ.....	๔
๕. การรับเงินเพื่อดำเนินการตามแผนงาน โครงการฯ.....	๔
๖. การดำเนินการตามแผนงาน โครงการ.....	๔
๗. การรายงานผลตามแผนงาน โครงการการดำเนินการตามแผนงาน โครงการฯ.....	๕
๘. การติดตามและประเมินผลโครงการ.....	๖
๙. การจัดเก็บรายงานผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ การติดตามและประเมินผลโครงการ....	๖

ภาคผนวก	หน้า
๑. แบบจัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรม (กปท.๗).....	ก - ฉ
๒. แบบเสนอแผนงาน โครงการ กิจกรรม (กปท.๘).....	ช
๓. แบบอนุมัติแผนงาน โครงการ กิจกรรม (กปท.๙).....	ซ - ฉ
๔. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน โครงการ กิจกรรม (กปท.๑๐).....	ญ - ฎ
๕. แผนสุขภาพชุมชน (กปท.๔).....	ฏ - ฒ

๑. ขั้นตอนการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามแผนงาน / โครงการ			
ผู้รับผิดชอบ	การดำเนินงาน	ระยะเวลา	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานบริการ /หน่วยบริการ</li> <li>• หน่วยงานสาธารณสุข</li> <li>• หน่วยงานอื่น</li> <li>• กลุ่มองค์กรประชาชน</li> <li>• ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</li> <li>• ศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุในชุมชน</li> </ul>	<p>๑. ผู้มีสิทธิ์ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ จัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรม ที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในตำบลลำพูน ตามแผนสุขภาพชุมชน อบต.ลำพูน</p>	๑๖ ม.ค. ๖๖	กปท. ๗ กปท. ๘
อบต.ลำพูน (คณะกรรมการพิจารณาและกลั่นกรองโครงการ)	<p>๒. คณะอนุกรรมการพิจารณา และกลั่นกรองโครงการ พิจารณาแผนงาน โครงการ</p> <p>ตรงตามวัตถุประสงค์ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ไม่ซ้ำซ้อน</p>	ไม่สอดคล้อง	
คณะกรรมการกองทุนฯ	<p>๓. คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาอนุมัติงบประมาณตามแผนงาน โครงการ</p> <p>อนุมัติ</p>	ไม่อนุมัติ	กปท.๙
<ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานบริการ /หน่วยบริการ</li> <li>• หน่วยงานสาธารณสุข</li> <li>• หน่วยงานอื่น</li> <li>• กลุ่มองค์กรประชาชน</li> <li>• ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</li> <li>• ศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุในชุมชน</li> </ul>	<p>๔. ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ <b>รับเงิน</b>เพื่อดำเนินการตามแผนงาน โครงการ</p> <p>๕. ผู้รับงบประมาณ <b>ดำเนินการ</b>ตามแผนงานฯ</p> <p>๖. <b>รายงานผลการดำเนินงาน</b>มายังกองทุน</p>		หนังสือส่งจากหน่วยงาน  กปท.๑๐
คณะกรรมการติดตาม และประเมินผลแผนงาน โครงการ	<p>๗. คณะอนุกรรมการติดตาม และประเมินผลแผนงาน โครงการ พิจารณาความครบถ้วน</p> <p>ครบถ้วน</p>		แบบประเมินผล
อบต.ลำพูน	<p>๘. <b>จัดเก็บ</b>เพื่อรับการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบ</p>	สิ้นปีงบประมาณ	

## ๒. การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนฯ

หลักเกณฑ์การสนับสนุนเงินกองทุนฯ ตามข้อ ๑๐ แห่งประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ตามแผนงานโครงการ กิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ในแต่ละปีงบประมาณนั้น

๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

๖) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม (๑) (๓) และ (๕) มีความจำเป็นต้องจัดทำครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตาม ความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้วงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

### ผู้มีสิทธิ์ที่จะขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้แก่

๑) **สถานบริการ** หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดเพิ่มเติม

๒) **หน่วยบริการ** หมายความว่า สถานบริการได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

๓) **หน่วยงานสาธารณสุข** หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่มิเป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนสาธารณสุข เป็นต้น

๔) **หน่วยงานอื่น** หมายความว่า หน่วยงานที่ได้มีภารกิจสาธารณสุข โดยตรงแต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

๕) กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน ที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่อขึ้นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหากำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

๖) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน

๗) ศูนย์พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์การพัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

#### การตรวจสอบแผนงาน โครงการ ก่อนเสนอกองทุนฯ

๑) แผนงาน โครงการมีวัตถุประสงค์ในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

๒) แผนงาน โครงการมีประเด็นปัญหาสุขภาพ และมีรูปแบบกิจกรรมตามที่ ระบุในแผนสุขภาพอบต. ลำพูน ประจำปีงบประมาณนั้นๆ แผนสุขภาพชุมชน (ภาคผนวกหน้า ฎ - คม)

๓) งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ ไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่นๆที่

๔) กำหนดรายการ และค่าใช้จ่ายสอดคล้องตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน ว่าด้วยการจัดตั้ง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน พ.ศ. ๒๕๖๒

๕) เสนอแผนงาน โครงการ ตามแบบฟอร์ม แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท.๗) (ภาคผนวกหน้า ก - ฉ) และ แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท.๘) (ภาคผนวกหน้า ช)

#### ๓. การพิจารณากลับรองแผนงาน โครงการ โดยคณะกรรมการฯ

คณะกรรมการพิจารณาและกลับรองแผนงาน รวบรวมแผนงาน โครงการ ที่ได้รับมาพิจารณาเบื้องต้นก่อนนำเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน พิจารณา ตามหลักเกณฑ์ ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ แผนสุขภาพชุมชน ระเบียบกองทุนฯ ไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่น และความเหมาะสมในรูปแบบกิจกรรม ค่าใช้จ่ายต่างๆ ซึ่งคณะกรรมการพิจารณาและกลับรองแผนงาน โครงการ อาจสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม หรือเชิญผู้รับผิดชอบแผนงาน โครงการ มาชี้แจงเพื่อความชัดเจนในการพิจารณา

#### ๔. การพิจารณาอนุมัติงบประมาณโดยคณะกรรมการฯ

เมื่อได้รับแผนงาน โครงการ ที่กลั่นกรองเบื้องต้นมาจากคณะกรรมการฯ คณะกรรมการ กองทุนฯ จะดำเนินการพิจารณา และแจ้งผลการพิจารณาให้หน่วยงานที่ขอรับงบประมาณทราบ ตามแบบฟอร์ม แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท.๙) (ภาคผนวกหน้า ช - ฉ)

#### ๕. การรับเงินเพื่อดำเนินการตามแผนงาน โครงการฯ

๑) การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน พร้อมออกใบเสร็จของหน่วยงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลงชื่อนับไว้เป็นหลักฐาน

๒) การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน โดยให้แจ้งรายชื่อผู้รับเงินพร้อมรายงานการประชุมที่ระบุการมอบหมายผู้รับเงินนั้น แนบมาพร้อมการขอรับเงิน และลงชื่อในใบสำคัญรับเงินให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลงชื่อนับไว้เป็นหลักฐาน

#### รายการเอกสารประกอบการรับเงินแผนงาน โครงการ ดังต่อไปนี้

๑. หนังสือส่งแจ้งการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
๒. สำเนาแผนงาน โครงการ (กปท.๓) (ลงชื่อรับรองสำเนา)
๓. สำเนาแบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท.๙) (ลงชื่อรับรองสำเนา)
๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีของหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม (ลงชื่อรับรองสำเนา)
๕. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) รายชื่อผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน พร้อมสำเนารายงานการประชุม (ลงชื่อรับรองสำเนา)

#### ๖. การดำเนินการตามแผนงาน โครงการ

๑) ก่อนการดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน โครงการ ขอให้ผู้รับงบประมาณแจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฯ เพื่อมอบหมายคณะกรรมการ ติดตามและประเมินผลโครงการ เข้าร่วมสังเกตการณ์

๒) การจัดทำป้ายชื่อโครงการ แผ่นพับ เอกสารประกอบการอบรม ฯลฯ ให้ใส่ตรากองทุนฯ ร่วมทุกครั้ง และเขียนว่าสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลฯ หรือ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ลำพูน

## ๗. การรายงานผลตามแผนงาน โครงการการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ

### กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

๑) เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

๒) เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้ห้องปฏิบัติการส่วนตำบลลำพูนเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔) กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

### กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๑) เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑.๑) ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๑.๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๒) การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๓) การจัดหาครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

๔) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้ห้องปฏิบัติการส่วนตำบลลำพูนเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕) กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ



### รายการเอกสารประกอบการรายงานแผนงาน โครงการ

- ๑) หนังสือส่ง เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน
- ๒) แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท.๑๐) (ภาคผนวกหน้า ญ - ฎ)
- ๓) สำเนาแบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กปท.๙) (ลงชื่อรับรองสำเนา)
- ๔) สำเนาแผนงาน โครงการ (กปท.๗) (ลงชื่อรับรองสำเนา) สำเนาบันทึกรื้อถอนที่ลงนามอนุมัติ
- ๕) สำเนาหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฝึกอบรมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
- ๖) สำเนาทารายการฝึกอบรม/ตารางการทำกิจกรรม
- ๗) สำเนาหนังสือเชิญวิทยากร ประวัติวิทยากรและเอกสารประกอบการเบิกค่าวิทยากร
- ๘) สำเนาใบลงชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกกิจกรรมตามแผนงาน โครงการ
- ๙) สำเนาใบสำคัญรับเงินและใบเสร็จรับเงินตามงบประมาณโครงการทุกรายการ
- ๑๐) รูปภาพทุกกิจกรรมตามที่ระบุในแผนงาน โครงการ
- ๑๑) รูปภาพสื่อที่มีการจัดทำ เช่น ป้ายไวนิล แผ่นพับ คู่มือ เอกสาร ซีดี ฯลฯ
- ๑๒) เอกสารอื่นๆ ที่สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดของแผนงานโครงการ

### ๘. การติดตามและประเมินผลโครงการ

เมื่อผู้ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ รายงานผลการดำเนินการตามแผนงาน และโครงการ กลับมายังกองทุนฯ คณะอนุกรรมการติดตามและประเมินโครงการจะตรวจสอบเอกสารประกอบการรายงาน ร่วมกับข้อมูลการเข้าร่วมสังเกตการณ์ ณ วันที่จัดกิจกรรม ทั้งนี้กรณีที่เอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่สมบูรณ์ คณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการอาจประสานผู้ขอรับงบประมาณเพื่อขอเอกสารเพิ่มเติม เพื่อจัดทำรายงานสรุปผลการติดตามและประเมินผลแผนงาน โครงการ เสนอรายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯทราบต่อไป

### ๙. การจัดเก็บรายงานผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ การติดตามและประเมินผลโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลคลองฉนวน จัดเก็บเล่มรายงานฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้องของแผนงาน โครงการไว้เพื่อการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบ โดยผู้ขอรับงบประมาณต้องจัดเก็บเอกสารต้นฉบับ เอกสารที่เกี่ยวข้องไว้ เพื่อกรณีหน่วยตรวจสอบเรียกตรวจเอกสารจากผู้ขอรับงบประมาณด้วย

ภาคผนวก



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ..... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

.....

2.ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

.....

3.หลักการเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. ....

2. ....

3. ....



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....



- 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....



- 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....



- 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....
- 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน
- 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

.....

8.สถานที่ดำเนินการ

.....

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน ..... บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่า.....	เป็นเงิน .....	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน .....	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน .....	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน .....	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน .....	บาท
- ค่า.....	เป็นเงิน .....	บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ....

2. ....

3. ....



### 11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า .....(ชื่อ - สกุล)..... ตำแหน่ง.....  
 หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 (.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....







แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันคุณภาพ.....รหัส กปท. ....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันคุณภาพ .....

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันคุณภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันคุณภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันคุณภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่...../ 25..... เมื่อวันที่.....  
.....สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

เสี่ยง  ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]



## 5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

## 6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ประชาชนได้รับผลประโยชน์  ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
- ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ  ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน .....

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่.....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสสจ กปท.สนับสนุน"



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

.....

2.ผลการดำเนินงาน

.....

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....



## 6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
3. ชื่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....





แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ลำพูน รหัส กปท. L5839  
 อำเภอ บ้านนาสาร จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (4) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2566 ดังนี้

#### 1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- ✓ 1. โรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ✓ 2. เบาหวาน

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ 1. ปัญหายาเสพติด
- ✓ 2. โรคจากสารเคมีปนเปื้อนในอาหาร
- ✓ 3. โรคหลอดเลือดสมอง
- ✓ 4. โรคจิตเวช
- ✓ 5. โรคที่เกิดเนื่องจากขยะ
- ✓ 6. มะเร็ง
- ✓ 7. ภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน
- ✓ 8. ไข้เลือดออก
- ✓ 9. โรคไต
- ✓ 10. โรคเกี่ยวกับกระดูก และกล้ามเนื้อ



- ✓ 11. โรคอ้วน
- ✓ 12. โรคทางช่องปาก
- ✓ 13. ปัญหาเด็กจมน้ำ
- ✓ 14. ปัญหาโภชนาการ
- ✓ 15. อื่นๆ

## 2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรคของหลอดเลือดอาหาร ภาวะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น	3	3	3	9
เบาหวาน	4	4	4	12
ปัญหายาเสพติด	4	4	4	12
โรคจากสารเคมีปนเปื้อนในอาหาร	4	3	3	10
โรคหลอดเลือดสมอง	3	3	3	9
โรคจิตเวช	3	3	3	9
โรคที่เกิดเนื่องจากขยะ	3	3	3	9
มะเร็ง	3	3	3	9
ภาวะหัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน	3	3	2	8
ไข้เลือดออก	3	3	2	8
โรคไต	3	3	2	8
โรคเกี่ยวกับกระดูก และกล้ามเนื้อ	3	2	2	7
โรคอ้วน	3	2	2	7
โรคทางช่องปาก	3	2	2	7
ปัญหาเด็กจมน้ำ	1	2	1	4
ปัญหาโภชนาการ	1	2	2	5
อื่นๆ	1	1	1	3

\*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา

## 3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. สุ่มตรวจกลุ่มเสี่ยง และรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด พร้อมทั้งส่งเสริมกิจกรรมงานกีฬา
- 3.2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดโรค



- 3.3. ออมรม ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุของการเกิดโรค พร้อมแนะวิธีการหลีกเลี่ยงการเกิดโรค
- 3.4. จัดกิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรงอยู่เสมอ

#### 4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 4.1. เพื่อให้การแก้ปัญหา และการจัดการบริการสาธารณสุขเป็นไปตามสภาพปัญหาในพื้นที่อย่างแท้จริง
- 4.2. เพื่อใช้เป็นกรอบในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงานต่างๆในการจัดบริการสาธารณสุข
- 4.3. เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

#### 5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. อัตราการป่วยของโรคที่เป็นปัญหาลดลง

#### 6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

- 6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

- 6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

#### 7.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2565

#### 8.การกำกับติดตาม และประเมินผล

1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง
2. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน
3. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป





กปท.4

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางศุภมาสยาม สัตยธรรมกุล)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายเสกสรรค์ณ.ภาโท)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำพูน  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

