



แผนสุขภาพชุมชน



องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน
อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

คำนำ

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน ได้ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้กับบุคคลในพื้นที่ ซึ่งได้แก่ แม่และเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ และการป้องกันโรคติดต่อหรือโรคอุบัติใหม่ ให้แก่ประชาชน สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นี้ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน ได้จัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ซึ่งเป็นเครื่องมือเชื่อมโยงระหว่างแผนยุทธศาสตร์กับแผนงาน/โครงการ อันจะทำให้มองเห็นกระบวนการดำเนินงานทุกขั้นตอน และผู้ปฏิบัติชัดเจน ซึ่งจะง่ายกับการประเมินโครงการ

ดังนั้น ตำบลน้ำหวาน จึงหวังว่าการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการในแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จะสร้างความเข้าใจ และมองเห็นการเชื่อมโยงของแต่ละยุทธศาสตร์ แต่ละวัตถุประสงค์และแต่ละเป้าประสงค์ของโครงการ อันเป็นการสะท้อนหรือตอบสนองต่อยุทธศาสตร์การพัฒนาอย่างแท้จริง

องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน

อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

บทที่ ๑ บทนำ

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจาก ปัจจัยหลายๆด้านที่ผสมผสานกันอันได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มาจากพันธุกรรม เจตคติความรู้และความ เข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัวชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุมาจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิตซึ่ง การแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธีและใช้ระยะเวลาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัย ความ ร่วมมือของทุกภาคส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ ดังนั้นเพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน บรรลุวัตถุประสงค์จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงานที่ใช้เป็นแนวทางในการ แก้ไข ปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และ ภาครัฐที่เกี่ยวข้องการจัดทำแผนงานดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือแผนสุขภาพชุมชนเช่น แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เป็นต้น โดยในระยะแรกอาจเลือกใช้แผนสุขภาพชุมชน และต่อไปมีการพัฒนาขึ้นโดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุนเพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

๑. ความหมายของแผนสุขภาพชุมชน

แผนสุขภาพชุมชน เป็น แผนงานด้านสุขภาพของประชาชนโดยประชาชนเพื่อประชาชน เป็นกระบวนการที่ประชาชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมค้นหา ร่วมเรียนรู้ร่วมกำหนดทิศทาง ร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนา และร่วมรับผลประโยชน์โดยเริ่มจากการคัดเลือก แกนนำ การทบทวนงานในอดีต กำหนดอนาคต การสำรวจ ข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล กำหนดปัญหา และการประเมินศักยภาพชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือให้เกิดการทบทวน ตนเอง โดยคำนึงถึงศักยภาพ ทรัพยากร ภูมิปัญญา วิถีชีวิต วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมในชุมชน รวมทั้งแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้นตามศักยภาพของชุมชน กระตุ้นประชาชนให้เกิดความกระตือรือร้นในการพัฒนาชุมชนของ ตนเอง ตลอดจนให้ความร่วมมือกับกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมติดตามประเมินผล โดยสามารถขอรับการ สนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกได้

๒. หลักการของแผน

๒.๑ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง หมู่บ้าน/ชุมชนเป็นศูนย์กลาง และประชาชนเป็นเจ้าของ

๒.๒ รวมพลังทุกภาคส่วนของสังคม เพื่อการอยู่เย็นเป็นสุข ตามแนวพระราชดำริปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง

๒.๓ บูรณาการกระบวนการจัดทำแผนและงบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาแบบองค์รวม

๒.๔ ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้ของหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

๓. วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๑ เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมในการพัฒนาท้องถิ่นด้านการสาธารณสุขทั้ง๕ประเภท ตามที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๓.๒ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

๔. ขั้นตอนในการจัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล น้ำหมาน

๔.๑ จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่าย สร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่

๔.๒ ประชุมคณะกรรมการ ฯ จัดเวทีประชาคม รับฟังความคิดเห็นของประชาชน หน่วยงาน
องค์กรทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการพัฒนาที่แท้จริง

๔.๓ วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

๔.๔ นำข้อมูลที่ได้เข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อจัดทำเป็นแผนสุขภาพ ชุมชน
และประกาศใช้ต่อไป

บทที่ ๒ วิสัยทัศน์ / ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑.วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน คือ

“ เป็นหน่วยงานสนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข และส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการดำรงชีวิตโดยชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาเพื่อสุขภาพอนามัยที่ดีของประชาชนในท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ”

๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน ยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน ประกอบด้วย ๕ ยุทธศาสตร์หลักคือ

๑.ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ มีแนวทางการพัฒนาจำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล ระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถบริการ สาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่กลุ่มหรือประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

๓.ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีแนวทางในการพัฒนา จำนวน ๒ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างโอกาสในการพัฒนาความเข้มแข็งให้กับศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน มีกิจกรรมในการสร้างระบบสุขภาพที่ดี

๔.ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบ บริหารจัดการ มีแนวทางการพัฒนา จำนวน ๓ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ แนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล

กลยุทธ์ที่ ๒ การเสริมสร้างโอกาสในการเข้าถึงความรู้และข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ สร้างกระบวนการเรียนรู้ในเนื้อหา กรอบแนวคิด หลักการ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๕.ยุทธศาสตร์ด้านการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ จำนวน ๑ แนวทาง ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมในการป้องกันและแก้ไขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข

๒. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่

๓. เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น

๕. กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์

๔. เป้าหมาย

๑. สร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในตำบลน้ำหวาน ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้

๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

๓. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น

๔. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมดูแลและบริหารจัดการระบบสุขภาพได้ โดย ถือว่า "สุขภาพ" เป็นเรื่องของประชาชนทุกคน

๕. ส่งเสริมให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีความยั่งยืนซึ่งจำเป็นต้องเป็นระบบที่มุ่งเน้น "การสร้าง" สุขภาพมากกว่าการ "ซ่อม" สุขภาพ

๕. ภารกิจ

๑. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งประกอบด้วย

๑.๑ การสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๑.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่นกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันการควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต กลุ่มแม่และเด็กให้กับ กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มคนพิการระกอบการอาชีพที่มีความกลุ่มผู้เสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ให้แก่หน่วยบริการในพื้นที่ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๒. กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๒.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมที่เกิดจากความคิดริเริ่มของประชาชน/ชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นในพื้นที่

๓. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุคนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๑ การสนับสนุนงบประมาณให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการศูนย์ชื้อ อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๓.๒ การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่นกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรคและการฟื้นฟูสุขภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนา เด็กเล็กในชุมชนหรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรม เกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๔.กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

๔.๑ สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมานให้มีประสิทธิภาพ

๕. กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๕.๑ การสนับสนุนงบประมาณและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา สาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๖. การดำเนินการ

-ขั้นเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

๑. จัดเวทีประชาคมเพื่อแสดงความคิดเห็นต่อการมีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมานและดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน จำนวน ๑๖ คน จากตัวแทนประชาชนในกลุ่มองค์กรต่าง ๆ ในชุมชน

๒.จัดประชุมคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อ จัดทำระเบียบข้อบังคับกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนน้ำหมาน

-ขั้นตอนการดำเนินการจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

ขั้นตอนที่ ๑ การเตรียมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการของทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหมาน

เป็นคณะทำงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพจะต้องจัดทำเวทีประชาคมเพื่อชี้แจง

วัตถุประสงค์ความสำคัญแนวทางในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบพร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบลน้ำหมาน เพื่อจัดทำโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหมานอนุมัติในโครงการดังกล่าว

ขั้นตอนที่ ๒ การคัดเลือกยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนา

๑.) คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการจะสรุปแผนพัฒนาสุขภาพพร้อมทั้งปัญหา ความต้องการในด้านสุขภาพของประชาชนในตำบลน้ำหวาน นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารระบบ หลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวาน

๒.) คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพจะจัดประชุมร่วมระหว่างคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพและส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันพิจารณาโครงการหรือกิจกรรม ที่จะนำมาใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพรวมทั้งกำหนดโครงการ/กิจกรรม ที่จะนำเพิ่มเติมหรือตัดทอนลงได้

๓.) เมื่อได้แนวทางการพัฒนาสุขภาพแล้วก็จัดประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาว่ามีโครงการ/กิจกรรมอะไรบ้างที่จะต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแนวทางการพัฒนาสุขภาพที่คัดเลือกมาใช้เป็นกรอบในการพัฒนาสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๓ การเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

๑.) การเก็บรวบรวมข้อมูลการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพคณะอนุกรรมการจัดทำแผนงาน โครงการดำเนินการสำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นต่อการจัดทบทวนพัฒนาสุขภาพแผนซึ่งนอกจากจะต้อง เก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานทั่วไปแล้วยังจะต้องวิเคราะห์ข้อมูลตลอดจนให้ความเห็นซึ่งข้อมูลที่จัดทำได้แก่ ข้อมูลประชากรอาชีพรายได้สุขภาพ การศึกษาทรัพยากร การคมนาคมขนส่ง เพื่อเป็นข้อมูลที่นำมา วิเคราะห์แนวทางการพัฒนาสุขภาพได้อย่างถูกต้องโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลที่จะต้องเก็บข้อมูลทั้งข้อมูล ภายในตำบลและภายนอกตำบลเพื่อสามารถนำมาวิเคราะห์SWOT (การวิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อนโอกาส และอุปสรรค ได้เพื่อตอบสนองปัญหาความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่

๒.) การวิเคราะห์ข้อมูลคณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการจะสรุปผลการพัฒนาที่ผ่านมาเสนอที่ประชุมซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวาน ประชาคมหมู่บ้านและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินผลการพัฒนาในรอบปีที่ผ่านมาโดยประเมินทั้งเชิงปริมาณและในเชิงคุณภาพเพื่อนำมาคัดเลือกจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพรวมทั้งจัดลำดับความสำคัญและ ทางการพัฒนาสุขภาพเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนพัฒนาสุขภาพการจัดลำดับความสำคัญมีหลายวิธี ตั้งแต่วิธีง่าย ๆ คือ ประชุมตกลงกันหรืออาจใช้วิธีการลงคะแนนโดยใช้บัตรลงคะแนนเพื่อน คะแนนมา จัดลำดับความสำคัญเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในตำบลน้ำหวาน

ขั้นตอนที่ ๔ การกำหนดวัตถุประสงค์ของแนวทางการพัฒนาของกองทุน หลักประกันสุขภาพ

หลังจากได้แนวทางแผนพัฒนาสุขภาพที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามาดำเนินการหลังจากทราบภารกิจแนวทางการพัฒนาที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวานจะต้องดำเนินการ

ขั้นตอนที่ ๕ การจัดทำรายละเอียดโครงการกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพ

คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการพิจารณาเลือกโครงการที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาสุขภาพของตำบลมาจัดทำรายละเอียดโครงการในด้านเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ งบประมาณระยะเวลา ผู้รับผิดชอบและตัวชี้วัด โดยเน้นการศึกษารายละเอียดของกิจกรรมที่จะสำเร็จดำเนินการในปีแรกของแผนพัฒนาสุขภาพเพื่อให้สามารถนำไปจัดทำงบประมาณรายจ่ายได้ต่อไป

ขั้นตอนที่ ๖ การจัดทาร่างแผนพัฒนาสุขภาพ

คณะอนุกรรมการจัดทำแผนงานโครงการจัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพโดยมีเค้าโครงประกอบด้วย ๗ ขั้นตอนเพื่อเสนอร่างแผนพัฒนาสุขภาพและรับฟังความคิดเห็นข้อเสนอแนะแล้วนำไปปรับปรุงแผนพัฒนาสุขภาพให้สมบูรณ์ต่อเมื่อไป ดำเนินการการตามขั้นตอนต่าง ๆ เสร็จสิ้นแล้วให้นำร่างแผนพัฒนาสุขภาพที่ปรับปรุงแล้วเสนอคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวาน เพื่อพิจารณา

ขั้นตอนที่๗ การอนุมัติและประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพ

คณะกรรมการจัดทำแผนงานโครงการจะนำผลที่ได้จากขั้นตอนที่ ๑-๖ จัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวาน จากนั้นจะนำร่างแผนฯเสนอต่อคณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวาน เพื่อพิจารณาอนุมัติและประกาศใช้ต่อไป

๘. งบประมาณ

เงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วย

๘.๑ เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๘.๒ เงินอุดหนุนหรืองบประมาณสมทบจาก อบต. ไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามสัดส่วนที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๘.๓ เงินสมทบจากชุมชน หรือองค์กรชุมชน

๘.๔ รายได้อื่นๆหรือทรัพย์สินที่เกิดจากกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อมูลพื้นฐาน “ตำบลน้ำหวาน”

วิสัยทัศน์องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน

“พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ พื้นฟูสิ่งแวดล้อม ก้าวนำด้านอาชีพ รายได้
ชุมชนไฟ เรืองรู้ มีส่วนร่วมเข้มแข็ง สุขภาพแกร่งถ้วนหน้า”

๑. สภาพทั่วไป

๑.๑ ที่ตั้ง

ตำบลน้ำหวาน ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกของอำเภอเมืองเลย และอยู่ทางทิศตะวันออกของอำเภอ
ภูเรือระยะทางที่อยู่ห่างจากอำเภอเมืองเลย ประมาณ ๕ กิโลเมตร

เนื้อที่

ตำบลน้ำหวาน มีพื้นที่ทั้งหมด ๔๕,๖๒๕ ไร่ หรือ ๗๓ ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ ดังนี้

ทิศเหนือ

มีอาณาเขตติดต่อกับตำบลกกตู

ทิศใต้

มีอาณาเขตติดต่อกับตำบลเสี้ยว

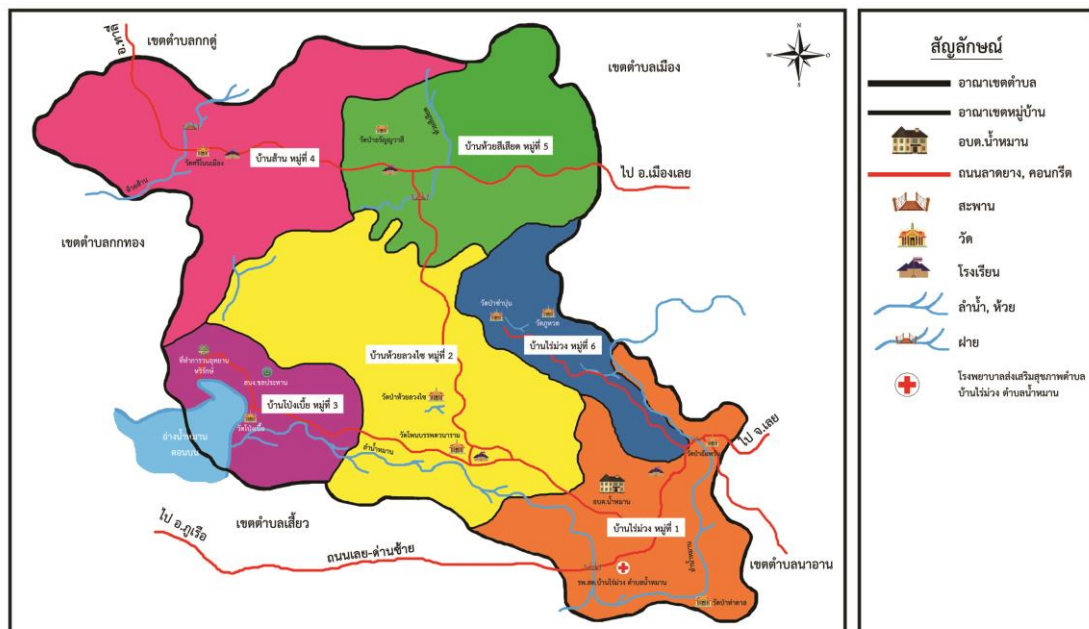
ทิศตะวันออก

มีอาณาเขตติดต่อกับตำบลเมือง และตำบลนาอาน

ทิศตะวันตก

มีอาณาเขตติดต่อกับตำบลกกทอง

แผนที่โดยสังเขปตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย



สภาพภูมิศาสตร์

ตำบลน้ำหวานมีพื้นที่อยู่สูงกว่าระดับน้ำทะเลปานกลาง ตั้งแต่ระดับ ๒๐๐ - ๔๐๐ เมตร ความสูงของพื้นที่เริ่มจากด้านทิศตะวันออกเฉียงใต้ไปทางทิศเหนือ และทิศตะวันตก โดยทางทิศตะวันตก มีพื้นที่เป็นภูเขา ทางทิศเหนือเป็นที่ราบสูง เป็นภูเขาเตี้ยเป็นลอนลูกคลื่น ประมาณร้อยละ ๕๐ ของพื้นที่ทั้งหมด ส่วนทิศตะวันออกเฉียงใต้เป็นที่ราบลุ่ม ตำบลน้ำหวานมีแม่น้ำสายสำคัญจำนวน ๓ สาย คือ ห้วยน้ำหวาน, ห้วยสีเสียด, ห้วยสำน

๑.๒ ที่ดิน/ที่สาธารณประโยชน์

ตำบลน้ำหวาน มีพื้นที่ทั้งหมดจำนวน ๔๕,๖๒๕ ไร่ หรือ ๗๓ ตารางกิโลเมตร แยกเป็นพื้นที่ต่างๆ ดังนี้

- พื้นที่ทางการเกษตร	๑๘,๔๗๒	ไร่
- พื้นที่การประมง	๗,๖๔๐	ไร่
- พื้นที่สาธารณประโยชน์	๑๙๙	ไร่
- พื้นที่อยู่อาศัย	๙๑๓	ไร่
- พื้นที่ป่าไม้ ห้วยหนอง คลองบึง	๑๔,๕๐๐	ไร่
- พื้นที่อื่นๆ	๓,๙๐๑	ไร่

๑.๓ การคมนาคม / การสื่อสาร

ตำบลน้ำหวานมีเส้นทางติดต่อกับอำเภอเมืองเลย โดยใช้เส้นทางต่าง ๆ ดังนี้

๑. ถนนสายโป่งเปี้ยว – ห้วยหลวงไซ – ไร่ม่วง, ออกสู่ถนนสายเลย – ด่านซ้าย ระยะทาง ๗.๕ กิโลเมตร สภาพถนนลาดยางตลอดสาย ใช้ได้ตลอดปี
๒. ถนนสายสำน – ห้วยสีเสียด – หนองผักก้าม ระยะทาง ๑๑ กิโลเมตร สภาพถนนลาดยาง ๕ กิโลเมตร และ ๖ กิโลเมตร เป็นถนนลูกรัง
๓. ถนนสายสำน – ออกถนนทางหลวงจังหวัดเลย – อำเภอท่าลี่ ตรงกิโลเมตรที่ ๒๓ บ้านท่าเป็บ ตำบลกกตู๋ เข้าสู่อำเภอเมืองเลย ระยะทาง ๒๗ กิโลเมตร สภาพถนนลาดยางตลอดสาย ใช้ได้ตลอดปี
๔. ถนนสายสำน – ห้วยสีเสียด – ห้วยหลวงไซ – ไร่ม่วง – ออกสู่ถนนเลย – ด่านซ้าย ระยะทาง ๑๒ กิโลเมตร สภาพถนนลาดยางตลอดสาย ใช้ได้ตลอดปี

๑.๔ แหล่งท่องเที่ยว

ตำบลน้ำหวานมีแหล่งท่องเที่ยวของตำบล จำนวน ๓ แห่ง คือ

๑. อ่างเก็บน้ำห้วยน้ำหวานตอนบน ก่อสร้างเมื่อปีพ.ศ. ๒๕๓๓ มีพื้นที่รับน้ำ จำนวน ๒๖ ล้านลูกบาศก์เมตร ตั้งอยู่ที่ บ้านโป่งเปี้ยว หมู่ที่ ๓ ตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย มีกลุ่มแพแม่บ้านให้บริการอาหาร – เครื่องดื่มพื้นบ้าน และให้เช่าเรือนแพชมบรรยากาศรอบอ่างที่มีทิวทัศน์สวยงาม

๒. วนอุทยานหริรักษ์ อยู่ในท้องที่ตำบลกกทอง ตำบลน้ำหวาน ตำบลเสี้ยว อำเภอเมือง จังหวัดเลย อยู่ในเขตป่าสงวนแห่งชาติป่าโคกภูเหล็ก ตามกฎกระทรวงฉบับที่ ๗๔๙ (พ.ศ. ๒๕๑๘) มีเนื้อที่ประมาณ ๖,๒๕๐ ไร่ โดยกรมป่าไม้ได้ประกาศจัดตั้งเป็นวนอุทยานเมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๓๓

๓. จุดชมวิวกุหลาบ ตั้งอยู่ที่บ้านไร่ม่วงใต้ หมู่ที่ ๖ ตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย เป็นสถานที่ท่องเที่ยวแห่งใหม่ของตำบลน้ำหวาน มีจุดชมวิวกุหลาบที่สวยงามสามารถมองเห็นทิวทัศน์ในตัวเมืองเลย และกำลังพัฒนาเพื่อให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวแห่งใหม่ของอำเภอเมืองเลย

๑.๕ ระบบสาธารณูปโภค

- มีระบบน้ำประปาใช้ทุกหมู่บ้าน
- มีระบบไฟฟ้าใช้ทุกหมู่บ้าน

๒. ข้อมูลเฉพาะ

๒.๑ ประวัติความเป็นมาและวิวัฒนาการชุมชน

ตำบลน้ำหวาน ตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๑๔ โดยแยกออกมาจากตำบลเสี้ยว และตำบลเมือง ซึ่งมีจำนวนหมู่บ้าน ๖ หมู่บ้าน ส่วนชื่อตำบลเรียกตาม “ห้วยน้ำหวาน” ซึ่งไหลผ่านหมู่บ้านในตำบลหลายหมู่บ้านมีต้นกำเนิดจากภูผาหวาน ที่ตำบลกกทอง เป็นที่มาของห้วยน้ำหวานและชื่อตำบล

๒.๒ ประชากร

หมู่ ที่	บ้าน	พื้นที่ (ไร่)	จำนวน ครัวเรือน	จำนวนประชากร		รวม (คน)	หมายเหตุ
				ชาย	หญิง		
๑	ไร่ม่วง	๗,๑๐๐	๔๖๖	๖๒๔	๖๓๓	๑,๒๕๗	ความ หนาแน่น เฉลี่ย ๕๐.๗๑ คน/ตร. กม.
๒	ห้วยลงไซ	๙,๒๐๐	๒๙๘	๔๑๐	๔๒๐	๘๓๐	
๓	โป่งเปี้ยว	๖,๑๒๕	๑๓๐	๑๙๐	๑๗๙	๓๖๙	
๔	สำน	๘,๑๕๐	๑๐๕	๑๙๐	๑๘๕	๓๗๕	
๕	ห้วยสีเสียด	๘,๕๒๐	๒๙๒	๔๐๓	๓๘๑	๗๘๔	
๖	ไร่ม่วงใต้	๖,๕๓๐	๑๗๗	๑๙๗	๒๐๙	๔๐๖	
รวม		๔๕,๖๒๕	๑,๔๖๘	๒,๐๑๔	๒,๐๐๗	๔,๐๒๑	

๒.๓ ชนกลุ่มน้อย - คน

๒.๔ โบราณสถาน สถานที่ประวัติศาสตร์/วัด (สถานที่ประกอบพิธีทางศาสนา)

จำนวน ๙ แห่ง

๑. วัดป่าอัมพวัน	บ้านไร่ม่วง	หมู่ที่ ๑
๒. วัดป่าท่าตาล	บ้านไร่ม่วง	หมู่ที่ ๑
๓. วัดโพธิ์บรรพตวนาราม	บ้านห้วยลงไซ	หมู่ที่ ๒
๔. วัดป่าห้วยลงไซ	บ้านห้วยลงไซ	หมู่ที่ ๒
๕. วัดโป่งเปี้ยว	บ้านโป่งเปี้ยว	หมู่ที่ ๓
๖. วัดศรีโนนเมือง	บ้านสำน	หมู่ที่ ๔
๗. วัดป่าอรัญญวาสี	บ้านห้วยสีเสียด	หมู่ที่ ๕
๘. วัดภูหวด	บ้านไร่ม่วงใต้	หมู่ที่ ๖
๙. วัดป่าชำปุ่น	บ้านไร่ม่วงใต้	หมู่ที่ ๖

๒.๕ วัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม ประเพณีท้องถิ่น

ตำบลน้ำหวาน มีขนบธรรมเนียมที่สืบทอดมาจนถึงปัจจุบัน คือ ประเพณีงานบุญต่างๆ เช่น บุญกฐิน ผ้าป่า และประเพณีตามประเพณีนิยม

๓. ข้อมูลด้านสาธารณสุข

๓.๑ จำนวนสถานบริการสาธารณสุข มีจำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่ม่วง ตำบลน้ำหมาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

๓.๒ จำนวนบุคลากรด้านสาธารณสุข มีจำนวน ๔ คน

๓.๓ สมุนไพรพื้นบ้าน / ความเชื่อในการรักษาโรคชาวบ้าน

ตำบลน้ำหมาน มีสมุนไพรพื้นบ้าน ได้แก่ ขมิ้น,ไพล,หว้านหางจระเข้, ชุมเห็ดเทศ, ฟ้าทะลายโจร, หญ้าหนวดแมว, เสลดพังพอน, ใบกระเพรา, สับปะรด, สาบเสือ, จิง,ข้า เป็นต้น
ประชาชนในพื้นที่มีความเชื่อในวิธีการรักษาแบบชาวบ้าน อยู่ในระดับปานกลาง

๓.๔ โรคที่เป็นกันมากในชุมชน และปัญหาโรคเอดส์

- โรคที่เป็นกันมากในชุมชน ได้แก่ ไข้หวัด , ไข้ไม่ทราบสาเหตุ
- ปัญหาโรคเอดส์ ถือว่าเป็นตำบลที่มีโรคเอดส์อยู่ในระดับต่ำ โดยวัดจากเกณฑ์ผู้เสียชีวิต ส่วนการป้องกันสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน ได้ประชาสัมพันธ์ในการควบคุม และป้องกัน โดยการแจกเอกสาร, แผ่นพับ, แจกถุงยางอนามัย และประชุมกลุ่มต่างๆ ในชุมชน

๓.๕ ปัญหายาเสพติดในพื้นที่

ตำบลน้ำหมาน ถือได้ว่ามีปัญหายาเสพติดในระดับปานกลาง เนื่องจากการรณรงค์ต่อต้านต่างๆ ทำให้ปัญหาดังกล่าวลดน้อยลง และคาดว่าจะหมดสิ้นไปในที่สุด

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

๒.๑ ข้อมูลประชากร

อัตราการเกิด๑.๑๓..... ต่อแสนประชากร
อัตราการตาย๙.๔๑..... ต่อพันประชากร
อัตราการเพิ่มประชากร๖.๙๔..... ต่อพันประชากร

๒.๒ งานอนามัยแม่และเด็ก

หญิงตั้งครรภ์ในตำบล จำนวน๒๒..... คน
หญิงหลังคลอด จำนวน๑๘..... คน
เด็กอายุ ๐ - ๑ ปี จำนวน๔๑..... คน
เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีมีน้ำหนักค่อนข้างน้อย จำนวน๕..... คน
เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีมีน้ำหนักเกิน (อ้วน) จำนวน๗..... คน
เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ จำนวน๕..... คน

๒.๓ งานผู้สูงอายุ /ผู้พิการ/ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ผู้สูงอายุในตำบล จำนวน๗๔๕..... คน
ผู้พิการในตำบล จำนวน๑๗๘..... คน
ผู้สูงอายุผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน๕๓..... คน

๒.๓ ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคสำคัญ

โรคเบาหวาน จำนวน๒๖๐... คน
โรคความดันโลหิต จำนวน๓๐๑... คน
โรคอัมพฤกษ์ จำนวน๑๗..... คน
โรคทางจิตเวช จำนวน๒๒..... คน
ผู้พิการด้านร่างกาย จำนวน๙๒..... คน
ผู้พิการด้านสติปัญญา จำนวน๑๒..... คน

๒.๔ โรคที่เกิดขึ้นในชุมชนในช่วง ๑ ปีที่ผ่านมา

โรคไข้เลือดออก	ป่วย ...-... คน	ตาย-..... คน
โรคพิษสุนัขบ้า	ป่วย ...-... คน	ตาย-..... คน
โรคฉี่หนู	ป่วย ...-... คน	ตาย-..... คน
โรคเอดส์	ป่วย ...๕... คน	ตาย-..... คน
โรคอุจจาระร่วง	ป่วย ...๑๙... คน	ตาย-..... คน
โรคอาหารเป็นพิษ	ป่วย ...๒... คน	ตาย-..... คน
โรค มือ เท้า ปาก	ป่วย ...๒... คน	ตาย-..... คน

๒.๕ กลุ่มที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ

ผู้ที่มีน้ำหนักเกินปกติ (อ้วน)	๑๔..... คน
ผู้ที่ติดยาเสพติด (จากการสังเกต)	๕๕..... คน
ผู้ดื่มสุราเป็นประจำ	๘๐..... คน
ผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำ	๗๘..... คน

สภาพปัญหาและการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของชุมชน

ปัญหาด้านสาธารณสุข

ปัญหาด้านสาธารณสุขที่มีแนวโน้มสูงขึ้นล้วนแต่มีสาเหตุที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมทั้งทางเศรษฐกิจ สังคม ดังนี้

๑. โรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต รวมถึงโรคมะเร็ง
๒. อุบัติเหตุ ส่วนใหญ่เกิดขึ้นจากความประมาทของประชาชนเอง รวมทั้งประชาชนบางส่วนยังมีพฤติกรรมการขับขี่แบบเมาแล้วขับ ซึ่งส่งผลทำให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่ายขึ้น
๓. ปัญหาสุขภาพจิต โรคเครียด
๔. ปัญหาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ แอลกอฮอล์ ยาเสพติด การพนัน และการสำส่อนทางเพศ ทำให้เกิดความเสี่ยงในการเกิดโรคต่างๆสูงขึ้น
๕. ปัญหาโรคเรื้อรังจากสิ่งแวดล้อม เช่น การสะสมพิษต่างๆในร่างกาย จากสารเคมี และยากำจัดศัตรูพืชที่ใช้ในการเกษตร
๖. ปัญหาโรคอ้วน เนื่องจากการขาดการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และพฤติกรรมการกินที่เปลี่ยนแปลงไป
๗. ปัญหาการดูแลสุขภาพความสะอาดร่างกาย ที่อยู่อาศัย และสิ่งแวดล้อม
๘. ปัญหาสุขภาพช่องปากและฟัน
๙. ปัญหาเด็กขาดสารอาหาร
๑๐. ปัญหาการรับประทานอาหารหลักไม่ครบ ๕ หมู่
๑๑. ปัญหาจากโรคทางเดินหายใจ เช่น โรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ , โรคไข้หวัดใหญ่
๑๒. ปัญหาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลมีภาวะพึ่งพิง
๑๓. ปัญหายาเสพติด ส่งผลให้เกิดโรคจิตเภท

แนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพของชุมชน

กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพของชุมชน ตามกรอบแนวคิดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพของชุมชน

กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มแม่และเด็ก (เด็กแรกเกิด ถึงต่ำกว่า ๖ ปี)

๑. การฝากครรภ์
๒. ตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า ๑๗ ปี และมากกว่า ๓๕ ปี
๓. มีประวัติคลอดก่อนกำหนด (ก่อน ๓๗ สัปดาห์)
๔. ประวัติเป็นโรคหัวใจ

๑.๒ เด็กเล็ก (แรกเกิด - ๑๒ ปี)

๑. กองทุนยาสีฟัน และแปรงสีฟันในศูนย์เด็กเล็ก และอนุบาล - ป.๖
๒. ชุดเยี่ยมหลังคลอดเด็กแรกเกิด
๓. ไม่มีทะเบียนบ้านแต่อยู่ในพื้นที่จริงเกิน ๖ เดือนต้องไปแจ้งชื่อลงทะเบียนที่สถานีนอนมัย
๔. มีสิทธิรักษาพยาบาลบัตร๓๐ บาท ของสถานีนอนมัย
๕. มีสมุดคู่มือการฝากท้อง (ที่ใดก็ได้) อย่างน้อย ๔ ครั้ง
๖. ไม่เกินท้องที่ ๓

๑.๓ เด็กโต (๑๓ - ๒๕ ปี)

๑. การแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กโต
๒. การค้นหา สืบหา และติดตามการได้รับวัคซีน ตามอายุ
๓. สนับสนุนกิจกรรมการออกกำลังกาย
๔. สนับสนุนกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
๕. ส่งเสริมการป้องกัน แก้ไขปัญหา เรื่องเอดส์ เพศศึกษา รักในวัยเรียน การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ สื่อลามกอนาจาร
๖. สนับสนุนโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เด็กไทยทำได้
๗. การคัดกรองโรคโลหิตจาง และแก้ไขภาวะโลหิตจาง

๑.๔ ผู้ใหญ่ ๒๕ ปีขึ้นไป

๑. คัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๒. คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
๓. กิจกรรมนวดแผนโบราณ/ แพทย์ทางเลือก
๔. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน (เมื่อคัดกรองแล้วประเมินย่อ)
๕. การตรวจสุขภาพประจำปีทั่วไป
๖. อุปกรณ์ออกกำลังกายของประชาชนทั่วไป
๗. การประชาสัมพันธ์
๘. การรณรงค์ป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑. กิจกรรมการออกกำลังกาย (ทั้งในร่มและกลางแจ้ง)
๒. กิจกรรมให้ความรู้ในการบริโภคที่ถูกต้องลักษณะ และเหมาะสมกับผู้สูงอายุ

กลุ่มที่ ๓ กลุ่มผู้พิการ/ทุพพลภาพ

๑. การฟื้นฟูสมรรถภาพและป้องกันโรคแทรกซ้อนแก่ผู้พิการ / ทุพพลภาพ
๒. การออกเยี่ยมบ้านผู้พิการ/ทุพพลภาพ
๓. การค้นหาและส่งต่อคนพิการให้ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

กลุ่มที่ ๔ ผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง

- ๔.๑ การอบรมให้ความรู้กับกลุ่มอาชีพเสี่ยง เช่น เกษตรกร งานประมง ช่าง ช่างรถ เป็นต้น

กลุ่มที่ ๕ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่

- ๕.๑ การค้นหาและฟื้นฟูสมรรถภาพและป้องกันโรคแทรกซ้อน
- ๕.๒ การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน

ผังจุดหมายปลายทางพัฒนาสุขภาพ ตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ระดับประชาชน - ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง - ประชาชนอยู่ดีกินดี พึ่งตนเองได้ บนวิถีชีวิตแบบพอเพียง - ประชาชน ลด ละ เลิก อบายมุข - ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม - ชุมชนมีระบบเฝ้าระวังโรค - สร้างจิตสำนึกให้กับประชาชนในการดูแลตนเอง - สร้างสังคมเอื้ออาทร - มีมาตรการควบคุมมลพิษในชุมชนและไม่ขยายเพิ่มขึ้น - อปท. ออกข้อบังคับกับผู้ประกอบการที่มีผลกระทบต่อชุมชน - ส่งเสริมการขยายจัดสวัสดิการ (ฌาปนกิจกิจ) ครอบคลุมกลุ่มอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป - ชุมชนมีการออกกำลังกายตามกลุ่มอายุอย่างต่อเนื่อง - ส่งเสริมตลาดสีเขียว (ปลอดสารพิษ)	ระดับภาคี - ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชนอย่างต่อเนื่อง - องค์การบริหารส่วนตำบล สนับสนุนงบประมาณ คน วัสดุ อุปกรณ์ ในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและเพียงพอ
ระดับกระบวนการ - มีการสร้างและใช้ความคิดใหม่ๆ มาใช้ในการสร้างสุขภาพ (นวัตกรรม) ร่วมกัน - มีการประชาสัมพันธ์ที่หลากหลายในชุมชนมีประสิทธิภาพ - มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างชุมชนโดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน - มีการจัดบริการเยี่ยมบ้านในชุมชนอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ - มีระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ - มีการดำเนินงานกองทุนฯตามหลักธรรมาภิบาล	ระดับรากฐาน - มีศูนย์ข้อมูลระดับตำบลที่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และใช้ประโยชน์ร่วมกัน อย่างมีประสิทธิภาพ - คณะกรรมการกองทุนฯมีศักยภาพ - มีโครงสร้างองค์กรที่ชัดเจน - มีวัฒนธรรมองค์กรที่ดี

สรุปรายการแผนงาน/โครงการ และงบประมาณที่ใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ที่	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบ แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม				
				ประเภทที่ ๑ (กิจกรรมสนับสนุน หน่วยบริการ สถานบริการ หรือ หน่วยงาน สาธารณสุข)	ประเภทที่ ๒ (กิจกรรม สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่ม ประชาชน)	ประเภทที่ ๓ (กิจกรรมสนับสนุน ศูนย์ ฯ เด็ก/ ผู้สูงอายุ/คน พิการ/หน่วยงานที่ รับผิดชอบศูนย์ ฯ)	ประเภทที่ ๔ (กิจกรรม สนับสนุนค่าใช้จ่าย ในการบริหารหรือ พัฒนากองทุน)	ประเภทที่ ๕ (กิจกรรมสนับสนุน กรณีเกิดโรค ระบาด หรือภัย พิบัติในพื้นที่)
๑	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๑๐๐,๐๐๐	อบต.น้ำหวาน					๑๐๐,๐๐๐
๒	โครงการส่งเสริมการปลอดเหล้าและปลอดบุหรี่ในชุมชน	๔,๒๐๐	อบต.น้ำหวาน		๔,๒๐๐			
๓	โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	๓๑,๕๒๕	รพ.สต.ไร่ม่วง	๓๑,๕๒๕				
๔	โครงการให้ความรู้และคัดกรองความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้างในเลือดเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง	๑๙,๐๖๐	รพ.สต.ไร่ม่วง	๑๙,๐๖๐				
๕	โครงการตรวจคัดกรองเอกซเรย์ปอดค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในชุมชน	๓๗,๘๐๐	รพ.สต.ไร่ม่วง	๓๗,๘๐๐				
๖	โครงการอาหารปลอดภัย ใส่ใจผู้บริโภค	๑๘,๙๐๐	รพ.สต.ไร่ม่วง	๑๘,๙๐๐				

สรุปรายการแผนงาน/โครงการ และงบประมาณที่ใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ที่	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบ แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม				
				ประเภทที่ ๑ (กิจกรรมสนับสนุน หน่วยบริการ สถาน บริการ หรือ หน่วยงาน สาธารณสุข)	ประเภทที่ ๒ (กิจกรรมสนับสนุน องค์กร หรือกลุ่ม ประชาชน)	ประเภทที่ ๓ (กิจกรรมสนับสนุน ศูนย์ ฯ เด็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบศูนย์ ฯ)	ประเภทที่ ๔ (กิจกรรมสนับสนุน ค่าใช้จ่ายในการ บริหารหรือพัฒนา กองทุน)	ประเภทที่ ๕ (กิจกรรมสนับสนุน กรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติใน พื้นที่)
๗	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน และผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	๑๖,๖๔๐	รพ.สต.ไร่ม่วง	๑๖,๖๔๐				
๘	โครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๓๑๘,๐๐๐	รพ.สต.ไร่ม่วง	๓๑๘,๐๐๐				
๙	โครงการประชุมและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไปราชการ คณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/ อนุกรรมการ	๓๖,๒๕๕	งานเลขา กองทุนฯ				๓๖,๒๕๕	
	รวมทั้งสิ้น ๙ โครงการ	๕๘๒,๓๘๐		๔๔๑,๙๒๕	๔๒๐๐		๓๖,๒๕๕	๑๐๐,๐๐๐

ภาคผนวก



**ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน พ.ศ. ๒๕๖๕**

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๘ อุตรธานี ได้จัดตั้งระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้น เพื่อให้การบริหารและการใช้จ่ายงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวานเป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ตลอดจนมีระบบรองรับการดำเนินงาน ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมทั้ง ประกาศของอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมทั้งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน จึงมีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ให้ออกระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ข้อ ๔ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใด ซึ่งขัดหรือขัดแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๕ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตั้งอยู่ ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน เลขที่ ๓๙๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

ข้อ ๖ ให้เงินในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน เป็นเงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน และเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๗ ในระเบียบนี้

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายถึง องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

“สภาองค์การบริหารส่วนตำบล” หมายถึง สภาองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ และคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รวมทั้งกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยงที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการในพื้นที่

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายถึงการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

“สถานบริการ” หมายถึงสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

“หน่วยบริการ” หมายถึง สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายถึง หน่วยงานที่มีภารกิจด้านสาธารณสุขโดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนสาธารณสุขเป็นต้น

“หน่วยงานอื่นๆ” หมายถึงหน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น วัด โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

“กลุ่มหรือองค์กรประชาชน” หมายถึงองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่รวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหากำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายถึง ผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่นๆที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barther ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม และมีสิทธิได้รับการบริหารสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามเอกสารแนบท้ายระเบียบ

“การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายถึง การบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ตามเอกสาร แนบท้ายระเบียบ ที่เป็นการให้บริการ ณ ครั้วเรือน หรือที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือที่หน่วยบริการ หรือสถานที่บริการ ที่ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุขหรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver)” หมายถึง บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงหรืออนุกรรมการอื่นภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ

ข้อ ๘ ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

หมวดที่ ๑

วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลน้ำหวาน

ข้อ ๙ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกสำหรับประชาชน ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อ ๑๐ เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่

ข้อ ๑๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

หมวดที่ ๒

องค์ประกอบของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลน้ำหวาน

ข้อ ๑๒ องค์ประกอบของการดำเนินงานกองทุน มี ๖ ประการ ดังนี้

(๑) มีคณะกรรมการกองทุนซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้ง

(๒) เงินของกองทุนอย่างน้อยต้องประกอบด้วย เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขจาก สปสช. และเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวานสมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของเงินที่ได้รับอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓) มีแผนงานหรือโครงการที่ครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๕ ประเภท โดยได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

ลักษณะของกิจกรรมที่จะของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนแยกได้ ๕ ประเภท

๓.๑ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกสำหรับประชาชน ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๓.๒ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

๓.๓ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ซื้ออื่นที่ดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการหรือศูนย์ซื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

๓.๔ กิจกรรมเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบของ อบต.น้ำหวานโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน

๓.๕ กิจกรรมที่เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในท้องที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่าย
เงินกองทุนเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น
เหมาะสมทันต่อสถานการณ์

หมวดที่ ๓

สมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลน้ำหวาน

ข้อ ๑๓ สมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน
ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) มีภูมิลำเนาและมีชื่อในทะเบียนบ้านตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในตำบลน้ำหวาน และ
ตำบลน้ำหวาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

(๒) เป็นผู้พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหาร
ส่วนตำบลน้ำหวาน

หมวดที่ ๔

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.น้ำหวาน

ข้อ ๑๔ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน
อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย ประกอบด้วย

๑. นายประวิณ อินทะบุญศรี	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน	ประธานกรรมการ
๒. นายประมวล แก้วกัณหา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๓. นายจำรอง ไชยวรรณ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นายสมพงศ์ คำพิบูล	สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน	กรรมการ
๕. นายสายัณต์ ศรีจำปา	สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน	กรรมการ
๖. นางภัสรา ศรีมังกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านไร่ม่วง	กรรมการ
๗. นางละมัย นันตะลี	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
๘. นางสาวหนูรินทร์ สุวรรณสิงห์	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
๙. นางณุกานดา ปลัดศรีช่วย	ผู้แทนหมู่บ้านชุมชน	กรรมการ
๑๐. นายสุบัญญัติ ยาบุษดี	ผู้แทนหมู่บ้านชุมชน	กรรมการ
๑๑. นายสังัด มณีศรี	ผู้แทนหมู่บ้านชุมชน	กรรมการ
๑๒. นายบุญเลิง มณีศรี	ผู้แทนหมู่บ้านชุมชน	กรรมการ
๑๓. นายเหรียญ ศิริมา	ผู้แทนหมู่บ้านชุมชน	กรรมการ
๑๔. นางสาวพนารัตน์ วงษ์ชมภู	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน	กรรมการและเลขานุการ
๑๕. นางสุขสันต์ ศิลาสุวรรณ	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางสาวณพัฐธิกา หงษ์โยธี	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ที่ปรึกษา

๑. สาธารณสุขอำเภอเมืองเลย

๒. ท้องถิ่นอำเภอเมืองเลย

การคัดเลือกคณะกรรมการตาม (๑๐) – (๑๖) ให้องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน จัดประชุมเพื่อให้บุคลากรในแต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยและมีส่วนร่วมของประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

ให้กรรมการตาม (๓) (๖) – (๑๖) ประชุมคัดเลือกกรรมการตาม (๔) (๕) จำนวน ๒ คน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ที่มีความรู้ความสามารถหรืออาวุโสซึ่งเป็นที่เคารพนับถือหรือเป็นที่ยอมรับของคนในพื้นที่นั้น โดยให้คนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนหนึ่ง และอีกคนหนึ่งเป็นรองประธานคนที่สอง

ให้องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการพร้อมบันทึกรายงานการประชุมคัดเลือก ให้สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานเขตออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนต่อไป

ข้อ ๑๕ ให้คณะกรรมการกองทุนที่มาจากการคัดเลือกมีวาระ ๔ ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘)

เมื่อกรรมการในวาระหนึ่งอยู่ครบตำแหน่งครบวาระ ๔ ปีแล้ว ยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการที่ครบวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ ทั้งนี้ต้องไม่เกิดหลักรวัน

ในกรณีที่กรรมการตามวาระหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้มีการดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ๑๓ วรคสาม (๓) มิได้ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ให้รองประธานกรรมการทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ แต่กรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ๑๓ วรคสาม (๓) ไม่มีหรือพ้นจากตำแหน่ง ให้ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมานปฏิบัติหน้าที่เป็นประธานกรรมการแทน

ข้อ ๑๖ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณออนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

กรณีกรรมการผู้ใดในคณะกรรมการกองทุน เป็นผู้เสนอและดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้กรรมการผู้นั้นมีสิทธิชี้แจงต่อที่ประชุม แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมนั้น

(๒) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุนกองทุน และระเบียบว่าด้วยค่าตอบแทนของอนุกรรมการหรือคณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน ทั้งนี้ต้องไม่ขัดแย้งกับประกาศนี้ และไม่เกินกว่าอัตราหรือหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สิน ในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่องค์การบริหารส่วนตำบล นำมา ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๔) กำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติตามข้อ ๗ ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และ ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด

(๕) สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๖) ให้คำแนะนำในการจัดการทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๗) พิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้สำนักงานกลางสาขาจังหวัด สำนักงานเขต สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(๘) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น และให้อนุกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้ง ได้รับค่าตอบแทนการประชุมหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินงาน ตามระเบียบคณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๑๗ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนำมานี้มาจากการเลือกตั้งนอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่งในกรณีต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบวิชาชีพหรืออาชีพอื่นในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) ต้องโทษจำคุกฐานกระทำความผิดในคดีอาญา ยกเว้นการกระทำความผิดลหุโทษหรือกระทำความผิดโดยประมาท

ข้อ ๑๘ การดำเนินงานของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๑) ให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อย่างน้อยทุก ๑-๓ เดือน โดย ต้องมีคณะกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งจึงจะครบองค์ประชุม ดังนี้

ในช่วงเดือนตุลาคม – ธันวาคม ควรมีการประชุมเพื่อ

- สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
- กำหนดกรอบแผนงานโครงการของปีงบประมาณใหม่
- พิจารณารายละเอียดของแต่ละโครงการโดยครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๕ ประเภทโดย

รูปแบบการนำเสนออาจให้ผู้รับผิดชอบนำเสนอโครงการผ่านจอโปรเจ็คเตอร์

- อนุมัติการใช้งบประมาณที่สอดคล้องกับแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ แผนสุขภาพชุมชน หรือปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งนี้ทุกโครงการต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการกองทุน

ในช่วงเดือนมกราคม – กันยายน ควรมีการประชุมเพื่อ

- พิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระหว่างปี
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโครงการที่กองทุนให้การสนับสนุน
- รายงานสถานการณ์เงินทุกไตรมาส
- ทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่
- ติดตามการบันทึกรายงานผ่านโปรแกรมระบบออนไลน์

<http://tobt.nhso.go.th/obt> ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

(๒) ให้มีระเบียบวาระการประชุมสำหรับการประชุมแต่ละครั้งและให้ที่ประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องที่อยู่ในระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

(๓) มติที่ประชุมให้ใช้ฉันทามติ (ความเห็นพร้อม) เป็นเกณฑ์มากกว่าการตัดสินใจโดยใช้เสียงข้างมาก บังคับ หรืออาจจะใช้มติที่ประชุมเสียงข้างมากก็ได้ การลงมติให้กระทำโดยเปิดเผยหรือวิธีลับทั้งนี้ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรณีคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานกรรมการมีสิทธิออกเสียงเพิ่มได้อีกหนึ่งเสียง ซึ่งถือเป็นผู้ชี้ขาดและให้ถือเป็นที่สุด

(๔) มีการจัดทำบันทึกการรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงค้นคว้าโดยมอบให้ประธานกรรมการและเลขานุการเป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ครบถ้วนของรายงานทุกครั้ง

(๕) ที่ปรึกษาของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพมีสิทธิเข้าร่วมประชุมและมีสิทธิแสดงความคิดเห็นใดๆ ก็ได้ แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ

(๖) คณะอนุกรรมการ ฯ หรือคณะทำงาน ฯ ทำหน้าที่ตามบทบาทในคำสั่งแต่งตั้ง ซึ่งลงนามโดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ

ข้อ ๑๙ ในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกครั้ง ให้ฝ่ายเลขานุการถือเป็นวาระประจำที่จะต้องมีการรายงานบัญชีรับ-จ่าย และสถานการณ์การเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวดที่ ๕

คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ข้อ ๒๐ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประกอบด้วย

- | | | |
|------------------------------|--|-------------------------------|
| (๑) นายประวิน อินทะบุญศรี | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน | ประธานอนุกรรมการ |
| (๒) นางละมัย นันตะลิ | ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ | อนุกรรมการ |
| (๓) นางณุกานดา ปลัดศรีช่วย | ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ | อนุกรรมการ |
| (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย | | อนุกรรมการ |
| (๕) สาธารณสุขอำเภอเมืองเลย | | อนุกรรมการ |
| (๖) นางภัสรา ศรีมังกร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | อนุกรรมการ |
| (๗) นางสาวพรพิศ พ่อสาร | ผู้จัดการระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข | อนุกรรมการ |
| (๘) นางล่อ โชคบัณฑิตย์ | ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | อนุกรรมการ |
| (๙) นางนัชชา น้ามัน | ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | อนุกรรมการ |
| (๑๐) นางสาวธัญญาธร แนวสุภาพ | ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | อนุกรรมการ |
| (๑๑) นางสาวพนารัตน์ วงษ์ชมพู | ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน | อนุกรรมการและเลขานุการ |
| (๑๒) นางสาวณพัฐธิกา หงษ์โยธี | นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๒๑ ให้คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีหน้าที่

- (๑) จัดหาและกำหนดกรอบอัตราชุดค่าบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- (๒) เห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการหรือสถานบริการเข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- (๓) กำกับ ติดตาม ประเมินผล และแก้ไขปัญหาที่จะเป็นอุปสรรคต่อการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๔) รายงานผลการกำกับ ติดตาม ประเมินผล รวมทั้งปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวานทราบ

หมวดที่ ๖

การบริหารงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.น้ำหมาน

ข้อ ๒๒ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบ.น้ำหมานได้มาจาก

(๑) เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการบริการสาธารณสุข ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งจะมีการประกาศอัตรการสนับสนุนเป็นรายปี

(๒) เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน

(๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน

(๔) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๕) เงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดซึ่งถือว่าเป็นเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.น้ำหมาน โดยให้นำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ชื่อ “บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมานเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” เลขที่บัญชี ๐๒๐๐๘๒๗๖๔๐๗๘

(๖) ให้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ตามข้อ ๒๒ (๑) – (๔) สามารถใช้ในปีงบประมาณถัดๆไปได้และสามารถนำไปใช้เป็นการใช้จ่ายสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลและระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้ตามที่คณะกรรมการตามข้อ ๒๐ เห็นชอบ และให้อนุกรรมการรายงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

ข้อ ๒๓ บรรดาเงินรายรับในกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำส่งเข้าบัญชี “ระบบประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหมาน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย” ที่เปิดบัญชีไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)

ข้อ ๒๔ การรับเงินเข้ากองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือ ธนาณัติ

ข้อ ๒๕ การรับเงินกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรในแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดโดยใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

ข้อ ๒๖ ให้คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพมอบหมายให้กรรมการและเลขานุการของคณะกรรมการ เป็นผู้รับผิดชอบในการรับเงินและนำส่งเงินเข้าบัญชีกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใน ๓ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงิน

ข้อ ๒๗ การสมทบเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวานให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบเงินได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายเงินสนับสนุน

ข้อ ๒๘ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๑) ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

(๒) วิธีจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายดังนี้

(๒.๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาคา

(๒.๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามคณะกรรมการกองทุนกำหนด

(๒.๓) กรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสด ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายเป็นผู้ทำการเบิกจ่าย หรือออกเช็คสั่งจ่ายในนามของพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย โดยขีดฆ่าคำว่า "หรือตามคำสั่ง" "หรือผู้ถือ" ออก และจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกัน หรือภายในวันทำการถัดไป

(๓) ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่งลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่งที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน

(๔) การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการสถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุขหรือ หน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับเงินแทน ก็กระทำได้ ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจอย่างชัดเจน

(๕) การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินเป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรที่ได้รับมอบหมายไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

(๖) การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพกำหนดแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีที่ธนาคารผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อไว้ตรวจสอบ

ข้อ ๒๙ การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๑) การบันทึกบัญชีให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ให้แยกระบบบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

(๒) รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและ การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) ให้องค์การบริหารส่วนตำบลนำมานำมาจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายการรับจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นของคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วัน นับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๓๐ การจ่ายเงินตามข้อ ๓๓ ให้จ่ายในนามของผู้มีสิทธิรับเงิน ถ้าผู้มีสิทธิรับเงินไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้

ข้อ ๓๑ การจ่ายเงินกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องมีหลักฐานการจ่ายที่เป็นใบเสร็จรับเงินใบสำคัญรับเงิน หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นที่คณะกรรมการกำหนด เก็บไว้ให้ตรวจสอบพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินทุกครั้งเมื่อมีการจ่ายเงิน

ข้อ ๓๒ กรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมอบหมายให้ประธานกรรมการหรือกรรมการและเลขานุการ เก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองจ่ายภายในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วนต่อวัน)

ข้อ ๓๓ อำนาจการอนุมัติงบประมาณกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพมีดังนี้

(๑) ในกรณีที่วงเงินไม่เกิน ๒๐,๐๐๐.-บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นอำนาจของประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสามารถอนุมัติได้ โดยต้องนำเข้าแจ้งคณะกรรมการในการประชุมครั้งต่อไป

(๒) ในกรณีที่วงเงินเกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้อนุมัติโดยมติของที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๓๔ ขั้นตอนการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ สำหรับกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องทำบันทึกข้อตกลงไว้เป็นหลักฐาน เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายและติดตามผลการดำเนินงานโดยมีการรายงานผลการดำเนินงานเพื่อรายงานต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๑) การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ จะต้องมีการบันทึกข้อตกลงอย่างชัดเจนว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพได้ตกลงความร่วมมือกับหน่วยบริการสาธารณสุขนั้นในการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อะไรบ้าง สำหรับกลุ่มเป้าหมายใด เป็นจำนวนเท่าใด และงบประมาณสนับสนุนทั้งสิ้นเท่าไร โดยหน่วยบริการจะต้องมีหน้าที่

ในการรายงานสรุปให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ทราบถึงผลการจัดบริการให้สำหรับกลุ่มเป้าหมายนั้นๆ ด้วย (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(๒) การสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุข จะต้องมีการหนังสือหรือบันทึกที่เป็นทางการระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้ให้การสนับสนุน) กับหน่วยบริการ (ผู้รับการสนับสนุน) เพื่อให้มีหลักฐานว่าเป็นการสนับสนุนกิจกรรมอะไร และอย่างไรโดยประกอบกับหลักฐานการรับ - จ่ายเงินตามระเบียบ (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(๓) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนในชุมชนท้องถิ่นและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ต้องทำบันทึกข้อตกลงอย่างเป็นกิจจะลักษณะระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้ให้การสนับสนุน) กับองค์กรชุมชน (ผู้รับการสนับสนุน) นั้นๆ ว่าสนับสนุนในเรื่องอะไร จำนวนเท่าไร มีเงื่อนไขอย่างไร และต้องเป็นหน้าที่ของผู้รับการสนับสนุนจะต้องจัดทำสรุปผลการดำเนินงานเพื่อให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพทราบ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น(ตามแบบที่กำหนดไว้)

(๔) การบริหารจัดการกองทุน/ พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ และอื่นๆ ต้องมีการบันทึกค่าใช้จ่ายประจำและในส่วนของการพัฒนาศักยภาพการบริหารกองทุน การพัฒนากำลังคน กองทุนหลักประกันสุขภาพต้องมีแผนงานโครงการที่ชัดเจนในการสนับสนุนกิจกรรม และมีการบันทึกเป็น ลายลักษณ์อักษรถึงมติการสนับสนุนกิจกรรมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวดที่ ๗

การกำกับดูแลให้หน่วยงานหรือกลุ่มองค์กร

ที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลน้ำหวาน

ในการเก็บรักษาใช้จ่ายเงินตามวัตถุประสงค์

ข้อ ๓๕ กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นของรัฐ ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เก็บรักษาและใช้จ่ายเงินได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ ดังนี้

(๑) ถ้าจำนวนเงินตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติเป็นเงินเกินกว่า ๑๐,๐๐๐ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เปิดบัญชีเงินฝากเป็นการเฉพาะแยกจากบัญชีทั่วไป หรือใช้บัญชีทั่วไปของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐในนามของหน่วยงานนั้นๆ

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นๆของรัฐ เป็นผู้อนุมัติเบิกจ่ายเงินในบัญชีตามค่าใช้จ่าย และอัตราที่กำหนดไว้ในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ต้องไม่เกินอัตราที่กำหนดในหมวดที่ ๖ ข้อ ๔๕

(๓) กรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ (หนึ่งแสนบาท) ให้กระทำโดยวิธีตกลงราคาโดยอนุโลม โดยถือราคากลางของทางราชการ เว้นแต่ กรณีมีความจำเป็นให้ใช้ราคาตลาดทั่วไปในขณะจัดซื้อจัดจ้าง

(๔) กรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้างตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ขึ้นไป ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐโดยอนุโลม

(๕) หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจกบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๖) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนได้รับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อตรวจสอบ

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน

ข้อ ๓๖ กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน ให้จ่ายเงินตามรายการค่าใช้จ่ายตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ใน แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน แต่สำหรับรายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้ อยู่ภายใต้กรอบอัตราและเงื่อนไขการดำเนินการ ดังนี้

(๑) ค่าตอบแทนคณะทำงาน หรือบุคคลภายนอก ที่ดำเนินงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับ อนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ในหมวดที่ ๖ ข้อ ๓๕

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ให้เบิกจ่ายในอัตราตามระเบียบของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และบุคคลที่ได้รับค่าตอบแทนตาม (๑) ไม่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงตาม (๒)

(๓) การจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่ยื่นจัดซื้อจัดจ้าง

(๔) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วน ตำบลน้ำหวาน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อตรวจสอบ

กรณีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีการจัดหาวัสดุที่มีลักษณะคล้ายครุภัณฑ์ ที่มีวงเงินไม่ เกิน ๕,๐๐๐ (ห้าพันบาทถ้วน) ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายดังกล่าวด้วย

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน

หมวดที่ ๘

หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน

ข้อ ๓๗ อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานหรือผู้ ดำเนินงาน

(๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่ เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ เกิน ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงานครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาท เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

หมายเหตุ ค่าตอบแทนอนุกรรมการในการทำงานที่มีลักษณะงานต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องตลอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้ได้รับค่าตอบแทน ๑,๐๐๐.- บาทต่อคนต่อปีงบประมาณ

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางสำหรับกรรมการ ที่ ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานภาครัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา(ชั่วคราว)ของ กองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการกำหนดโดยอนุโลม

(๓) วงเงินค่าใช้จ่ายค่าตอบแทนตาม (๑) และ (๒) เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือพัฒนางาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณ นั้น

(๔) ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการ ปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือ กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

(๕) ค่าตอบแทนคณะกรรมการในการทำงานครั้งละไม่เกิน สามร้อยบาทต่อคนหรือปีละไม่เกิน หนึ่ง พันบาทหรือหรือตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน

ข้อ ๓๘ การใดที่ไม่ได้กำหนดในระเบียบนี้ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลน้ำหวาน ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)



(นายประวิน อินทะบุญศรี)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำหวาน