

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ตัวชี้วัดที่ ๔ การส่งเสริมความโปร่งใส

ข้อ ๒ การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม

MOIT ๑๑	หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
<b>หลักฐาน/เอกสาร</b> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมือง โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</li><li>๒. ตารางการอบรม การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</li><li>๓. บันทึกข้อความขออนุเคราะห์วิทยากร</li><li>๔. เอกสารจัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองชุมพร</li><li>๕. รายงานผลการดำเนินงานจัดทำแผนสุขภาพชุมชน</li><li>๖. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ</li><li>๗. ภาพกิจกรรมโครงการ</li><li>๘. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</li></ol>	

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

ด้วยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร มีความประสงค์จะจัดทำโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร เป็นจำนวนเงิน 19,900 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

### ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

#### หลักการและเหตุผล

เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพส่วนใหญ่เป็นปัญหาด้านพฤติกรรมของบุคคลที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายๆด้านที่ผสมผสานกัน ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลที่มีจากพันธุกรรม เจตคติ ความรู้และความเข้าใจ ปัจจัยด้านครอบครัว ชุมชน สังคม ที่มีสาเหตุจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและวิถีชีวิต ซึ่งการแก้ไขจะต้องใช้กลวิธีการดำเนินงานในหลายวิธี และใช้ระยะเวลาในการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือของทุกภาคทุกส่วนและบุคคลที่เป็นเจ้าของสุขภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพรบรรลุวัตถุประสงค์ จึงต้องมีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงาน ที่ใช้เป็นแนวทางการใช้การแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้อง การจัดทำแผนดังกล่าวอาจใช้เครื่องมือ เช่น แผนสุขภาพชุมชน และในระยะต่อไปมีการพัฒนาขึ้นโดยนำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการกองทุน เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป

#### 1. วัตถุประสงค์/กลุ่มเป้าหมาย/ตัวชี้วัด

##### วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมในการพัฒนาท้องถิ่นด้านสาธารณสุขทั้ง 5 ประเภท ตามที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

##### กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการกองทุนฯ เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานกองทุนฯ กลุ่มแกนนำต่างๆในชุมชน แกนนำผู้สูงอายุ แกนนำอสม. แกนนำกลุ่มพัฒนาสตรีและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในเขตเทศบาลเมืองชุมพร จำนวน 70 คน

##### ตัวชี้วัด

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร มีระบบการจัดทำข้อมูล มีการจัดทำแผนงาน ที่ใช้เป็นแนวทางการใช้การแก้ไขปัญหาและกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการ ประชาชน และภาคีที่เกี่ยวข้องการจัดทำแผนตามข้อกำหนดของประกาศอย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ 80

#### 2. วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนเสนอคณะกรรมการกองทุนฯเพื่ออนุมัติ
2. จัดเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง สร้างเครือข่าย สร้างความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่
3. จัดประชุม รับฟังความคิดเห็นของประชาชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทราบปัญหาและความต้องการของประชาชน

4.วิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา ความต้องการพัฒนา และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

5.นำข้อมูลที่ได้จัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชนและประกาศใช้ต่อไป

3. ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม 2565 – พฤศจิกายน 2565

4. สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมชั้น 3 ตึก OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

5. งบประมาณ 19,900 บาท

1. ค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน 5 ชม.ๆละ 600 บาท เป็นจำนวนเงิน 3,000 บาท

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 2 มื้อๆละ 35 บาท 70 คน เป็นจำนวนเงิน 4,900 บาท

3. ค่าอาหารกลางวันจำนวน 1 มื้อๆละ 100 บาท 70 คน เป็นจำนวนเงิน 7,000 บาท

4. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน (ปากกา กระดาษ ป้ายไวท์บอร์ด ฯลฯ)

เป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท

หมายเหตุ 1. ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม/รายการ

2. รายละเอียดรายการที่เบิกจ่ายต้องเป็นไปตามระเบียบของหน่วยงานที่ขอรับงบประมาณ

6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพรมีแผนสุขภาพชุมชนเพื่อใช้เป็นแนวทางสนับสนุนหรือส่งเสริมค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมในการพัฒนาท้องถิ่นด้านสาธารณสุขทั้ง 5 ประเภท ตามที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

2.มีแผนสุขภาพชุมชนใช้เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพรเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

ค่าใช้จ่ายในการประชุมจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

ค่าวัสดุอุปกรณ์

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ

(นางอรุณศรีชัย ปฐมโรจนฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณาโครงการ

(นางรดาณัฐ สิ้นสมบุญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวศิริพร เมืองพรหม)

ปลัดเทศบาลเมืองชุมพร

ประธานคณะกรรมการด้านพิจารณาและกลั่นกรองโครงการ ฯ



ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายศรีชัย วีระนรพานิช)

นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตารางการอบรม การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 28 ตุลาคม 2565

ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

\*\*\*\*\*

- เวลา 08.30 น. - 09.00 น. - ลงทะเบียน
- เวลา 09.00 น. - 09.30 น. - พิธีเปิดโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566  
โดย นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร
- เวลา 09.30 น. - 10.20 น. - รู้จักกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
โดย นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง
- เวลา 10.20 น. - 10.30 น. - พักรับประทานอาหารว่าง
- เวลา 10.30 น. - 12.00 น. - การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน  
โดย นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง  
และนายพุทธิญาณ พรหมมินทร์ หัวหน้าฝ่ายบริการและแพรว  
วิชาการ
- เวลา 12.00 น. - 13.00 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา 13.00 น. - 14.30 น. - การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน (ต่อ)
- เวลา 14.30 น. - 14.40 น. - พักรับประทานอาหารว่าง
- เวลา 14.40 น. - 15.30 น. - การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน (ต่อ)
- เวลา 15.30 น. - 16.00 น. - การนำเสนอแผนสุขภาพชุมชน



ที่ ขพ. ๕๒๐๑๐ / ๒๕๖๕



สำนักงานเทศบาลเมืองชุมพร  
ถนนปรมินทรมรรคา ขพ.๘๖๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุเคราะห์วิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาชะอัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองชุมพร ได้จัดทำโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อให้การจัดการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองชุมพร บรรลุวัตถุประสงค์จึงจัดให้มีการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ประชาชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาให้เกิดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบต่อไป โดยกำหนดจัดโครงการในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

ในการนี้ จึงขออนุเคราะห์ นายธีรนนต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้ในโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีชัย วีระนรพานิช)

นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร

ฝ่ายบริการทางการแพทย์

งานรักษาพยาบาล

โทร.๐-๗๗๕๐-๗๐๘๒

.....ปลัดเทศบาล  
.....ผอ.กองสาธารณสุขฯ  
.....หน.ฝ่ายฯ  
.....หน.งานฯ

# กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



คู่มือปฏิบัติงาน  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



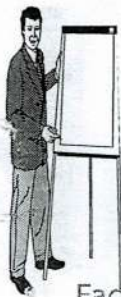
## จัดทำแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทม.ชุมพร

28 ตุลาคม พ.ศ. 2565



### ชื่อนันต์ ปราบราย ปลัดเทศบาลตำบลนาชะอัง อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

- ประวัติการทำงาน
- คณะทำงาน สปสช. ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร
  - คณะทำงาน สปสช. เขต 11 สุราษฎร์ (7 จังหวัดภาคใต้ตอนบน)
  - คณะทำงานยกร่างคู่มือฯ ระเบียบกองทุนของ สปสช. ส่วนกลาง
  - เครือข่าย สสส./ สช./ สานส. มอ.สงขล



Facebook [หนึ่งรัก ภัคตี ปราบราย และ คนมหาดไทยหัวใจ](#) ❤️ สปสช. โทร 081 9581765

## ประกาศ ระเบียบ หนังสือ ที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพฯ เห็นชอบหลักเกณฑ์  
การสนับสนุนให้ อบต.หรือเทศบาลดำเนินการและบริหาร  
จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

- 1.ประกาศ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ สปสช. และ
- 2.แก้ไขประกาศ ครั้งที่ ๑ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒
- 3.แก้ไขประกาศ ครั้งที่ ๒ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
- 4. แก้ไขประกาศ ครั้งที่ ๓ ฉบับปัจจุบัน มีผลบังคับใช้

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ และแก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๕

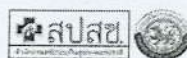


คู่มือปฏิบัติงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

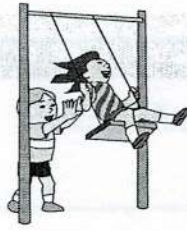




## แนวคิดการสร้างสุขภาพ



เกิด



เด็ก



หนุ่ม-สาว



รับปริญญา



ทำงาน



แต่งงาน



เลี้ยงลูก



แก่ชรา



เจ็บป่วย



ตาย

“เท่านี้หรือคือ ..... ชีวิต”

## วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ( เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก )

เพื่อให้ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน หรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานกำหนด

แก้ไข(ฉบับที่ 2) 2562

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน และบุคคลอื่นที่มีดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน

การแก้ไขประกาศกองทุนฯ (ฉบับที่2) พ.ศ.2562 ข้อ5

บรรดาข้อกำหนดใดแห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 ที่ใช้คำว่า ‘ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง’ ให้ใช้คำว่า ‘ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง’ แทนแล้วแต่กรณี

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ  
พึ่งพิง” หมายความว่า การบริการดูแล  
ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ  
พึ่งพิง ที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต  
ผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า  
ศูนย์ซึ่งดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต  
ผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

## ข้อ ๖

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ปรับจากประกาศฯ ๕๗ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ มาเป็น เพื่อให้บุคคล (ลดการตีความตามตัวหนังสือ)

## ข้อ ๗

เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- (๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- (๒) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๓) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ (เช่น ดอกเบี้ย (ในบัญชี))

นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตาม (๑) แล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม ความเหมาะสม ซึ่งได้แสดงความจำนงเข้าร่วมและสำนักงานเห็นชอบ ได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต้องสมทบเงิน หรือค่าบริการอื่น ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

วรรคหนึ่ง คือ (๑) - (๓) ดำเนินงานกองทุนฯ อย่างเดียว

วรรคสอง คือ เงินที่ได้รับเพิ่มเมื่อดำเนินงาน LTC และเงินก้อนนี้ อปท.ไม่ต้องสมทบ

## แก้ไขประกาศฯ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๕

- ข้อ ๗/๑ นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรร จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๗(๑)แล้ว กองทุนหลักประกันสุขภาพอาจจัดสรรเงินเพิ่มเติมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพคงเหลือไม่เพียงพอในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระบับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และมีความประสงค์ขอรับจัดสรร โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องสมทบเงินไม่น้อยกว่าที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### ปฏิทินงานกองทุนฯ (ปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม)

เดือน	งานที่ทำ
ส.ค. - ต.ค.	ประชุมทำแผนสุขภาพตำบลและแผนการเงินประจำปี
ก.ย - ต.ค.	ประชุมอนุกรรมการ/ คณะกรรมการพิจารณาโครงการ
พ.ย. - ก.ย.	ทำโครงการ / ติดตามผล
การประชุม	ต.ค. ม.ค. เม.ย ก.ค.และ ก.ย.

กรอบระยะเวลาดำเนินการกองทุนฯ หน้า 30 (ตารางจากคู่มือฯ)

ครั้งที่	สาระการประชุม	หมายเหตุ
1	- สรุปผลการดำเนินงานในรอบปี - สรุปและรายงานการเงินไตรมาส 4 ของปีงบประมาณที่ผ่านมา - อนุมัติแผนการเงินประจำปีงบประมาณ	ตุลาคม-พฤศจิกายน
2	- อนุมัติโครงการ/กิจกรรมตามแผนการเงินประจำปีงบประมาณ	ธันวาคม
3	- รายงานการเงิน/ติดตามความก้าวหน้าโครงการ ไตรมาส1 - อนุมัติโครงการ/กิจกรรมตามแผนการเงินประจำปีงบประมาณ - ประเมินผลการดำเนินการกองทุนฯ เพื่อหาโอกาสการพัฒนา	มกราคม
4	- รายงานการเงิน/ติดตามความก้าวหน้าโครงการ ไตรมาส2 - ปรับแผนการเงินประจำปีงบประมาณ	เมษายน
5	- รายงานการเงิน/ติดตามความก้าวหน้าโครงการ ไตรมาส3	กรกฎาคม
6	- เตรียมจัดทำสรุปผลการดำเนินการในรอบปีงบประมาณ - ประเมินผลการดำเนินงานกองทุนฯ	กันยายน

ข้อ ๑๐



เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

จากนิยามหน่วยงานสาธารณสุข ดังนั้น อบต./เทศบาล จัดอยู่ใน (๑)

ส่วนจะดำเนินการได้แค่ไหน (สร้างเสริม ป้องกัน ฟันฟู รักษาปฐมภูมิเชิงรุก) ให้ดูตามภารกิจของ อบต./เทศบาล

\*(๒) ทำได้แค่การจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค\*

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

ยกเลิก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ที่เคยกำหนดไว้ในประกาศฯ ๕๗

โดยมุ่งเน้นในการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และคนพิการ

นอกเหนือจากศูนย์ฯ จะดำเนินการเองแล้ว หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ ก็สามารถดำเนินการแทนได้

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายได้และการจ่ายเงิน  
ของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๖ เงินรายได้ของสถานศึกษา ประกอบด้วย

(๓) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

# คู่มือศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและNCD



คู่มือดำเนินงานพื้นที่สีเขียวนับเป็นการบูรณาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกับภารกิจอื่นตามกรอบโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

**จัดพิมพ์โดย:**  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สสส.)  
เลขที่ 110 หมู่ 5 ซ. 24 อาคาร 3 ชั้น ถนนวิภาวดีรังสิต  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 9 ในวحد 2550  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 02 1474000 โทรสาร 02 1437731-1 เว็บไซต์ www.ncd.go.th

**ที่ปรึกษา:**  
นายแพทย์จักรกริช ใจศิริ รองเลขาธิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
นายแพทย์วิฑูรย์ เสี่ยงโบราณันต์ ผู้อำนวยการกอง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
นายแพทย์สุชาติ หวังอินทร์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ

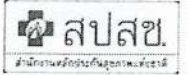
**คณะผู้จัดทำ:**  
นายไพจิตร กิจวัฒน์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  
นายไพจิตร กิจวัฒน์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  
นายแพทย์สุชาติ หวังอินทร์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  
นายแพทย์สุชาติ หวังอินทร์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  
นายแพทย์สุชาติ หวังอินทร์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  
นายแพทย์สุชาติ หวังอินทร์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ  
นายแพทย์สุชาติ หวังอินทร์ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ

**พิมพ์ที่:** 1. กรุงเทพฯ 2562 จำนวน 5,000 เล่ม  
2. กรุงเทพฯ 2562 จำนวน 5,000 เล่ม  
**เลข:** 978 616-490-011 0  
**พิมพ์:** บริษัท สอนิภากรีนท์ จำกัด กรุงเทพฯ  
**โทรศัทพ์:** +66 (0) 2 904-8257-9

## สารบัญ

ส่วนที่ 1 การดำเนินงานพื้นที่สีเขียวนับเป็นการบูรณาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกับภารกิจอื่นตามกรอบโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	7
บทนำ	8
1. สถานภาพปัญหา	10
2. วัตถุประสงค์ของคู่มือ	11
3. ขอบข่ายของคู่มือ	11
4. โครงสร้างคู่มือ	11
ส่วนที่ 2 การดำเนินงานพื้นที่สีเขียวนับเป็นการบูรณาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกับภารกิจอื่นตามกรอบโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	12
บทนำ	13
1. วัตถุประสงค์ของคู่มือ	14
2. ขอบข่ายของคู่มือ	14
3. โครงสร้างของคู่มือ	15
4. ขั้นตอนการดำเนินงาน	20
ส่วนที่ 3 การดำเนินงานพื้นที่สีเขียวนับเป็นการบูรณาการเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกับภารกิจอื่นตามกรอบโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	21
บทนำ	22
1. สถานภาพปัญหา	23
2. วัตถุประสงค์ของคู่มือ	23

### ข้อ ๑๐



(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

เป็นงบสำหรับบริหารกองทุน หากดำเนินการกองทุนต่ำบลงอย่างเดียว ใช้ได้ไม่เกิน ร้อยละ ๑๕ หากดำเนินการ LTC ด้วย ถ้า ร้อยละ ๑๕ ไม่พอให้เพิ่มได้อีกไม่เกิน ร้อยละ ๕ หากมีความจำเป็นจะซื้อครุภัณฑ์ ให้ซื้อตามความจำเป็น โดยไม่กำหนดราคาต่อ หน่วย/ชิ้น

**\*เงิน LTC ไม่นำมาคิดรวม\***



## คงเดิม

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม (๑) (๓) และ (๕) มีความจำเป็นต้องจัดหา ครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ใน วงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

เพิ่มวรรคสอง สำหรับเรื่องการจัดหา/จัดซื้อ ครุภัณฑ์ แยกออกมาเฉพาะ \*ไม่รวมวัสดุ\*

โดย ๑๐ (๑) (๓) (๕) ไม่กำหนดราคาต่อหน่วย/ชิ้น ส่วน (๔) เขียนไว้ในข้อแล้ว

สำหรับ ๑๐(๒) ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อโครงการ ไม่ใช่ต่อหน่วย/ชิ้น

ครุภัณฑ์ที่ซื้อมา ใครซื้อให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม นั้นๆ

## แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๓) ๒๕๖๓

“ข้อ ๑๐/๑ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหากรณีเกิดการระบาดของโรคติดต่อ อันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และ คณะกรรมการกองทุนไม่อาจอนุมัติค่าใช้จ่ายตามข้อ ๑๐ ได้ทันต่อ สถานการณ์ ให้ประธานกรรมการตามข้อ ๑๒ มีอำนาจอนุมัติโครงการหรือ กิจกรรม เพื่อป้องกันและแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขกรณีเกิดการระบาดของ โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อได้ตามความจำเป็นได้ ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อโครงการ โดยให้ถือว่าเป็นโครงการ หรือกิจกรรมที่ คณะกรรมการกองทุนอนุมัติตามประกาศนี้ด้วย แล้วรายงานผลการ ดำเนินงาน ให้คณะกรรมการกองทุนทราบ”



**ประกาศกระทรวงสาธารณสุข**

เรื่อง อนุมัติประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕  
พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยคณะกรรมการประกาศโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Task Force) มีมติให้ดำเนินการขออนุมัติประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕ ในราชกิจจานุเบกษาเพื่อประกาศใช้การ  
ของกระทรวงสาธารณสุข และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕  
จึงเสนอให้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕  
การดำเนินการตามมติของคณะกรรมการฯ ดังกล่าวข้างต้น ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และขอเสนอให้  
กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕  
โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

ขอรับทราบความเห็นของสภาวาระที่ ๕ วาระที่ ๒ และสภาวาระที่ ๑๖ ของสภาวาระที่ ๑๖  
พ.ศ. ๒๕๖๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยผ่านนายแพทย์กฤษณ์ บุญยเกียรติ  
ผู้อำนวยการทั่วไป สังกัดดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อนุมัติประกาศ  
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕  
พ.ศ. ๒๕๖๕"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป  
ข้อ ๓ ให้มีผลใช้บังคับของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย  
ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
อนุทิน ชาญวีรกูล  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**ประกาศกระทรวงสาธารณสุข**

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑)  
พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Task Force) มีมติให้ดำเนินการขออนุมัติประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕ ในราชกิจจานุเบกษาเพื่อประกาศใช้การ

ของกระทรวงสาธารณสุข และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕  
จึงเสนอให้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕  
การดำเนินการตามมติของคณะกรรมการฯ ดังกล่าวข้างต้น ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และขอเสนอให้  
กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕  
โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของ  
โรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป  
ข้อ ๓ ให้มีผลใช้บังคับของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย  
ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๖๕ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Task Force) มีมติให้ดำเนินการขออนุมัติประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๕ ในราชกิจจานุเบกษาเพื่อประกาศใช้การ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
อนุทิน ชาญวีรกูล  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**ประกาศยกเลิกโควิด19 เป็นโรคอันตราย ให้เป็นแค่โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง  
มีผลตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565**

ข้อ ๑๐



**แก้ไขประกาศฯ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕**

- ข้อ ๑๐(๖) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการ  
จัดบริการสาธารณสุข ตามมติคณะกรรมการ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๑๒

## กรรมการกองทุนกำลังจะหมดวาระ



โดยตำแหน่ง (๑) (๘) (๙) (๑๐) โดยมอบหมาย (๓) (๗) โดยการคัดเลือก (๔) (๕) (๖)

ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- |     |  |                   |
|-----|--|-------------------|
| (๑) | ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น   | เป็นประธานกรรมการ |
| (๒) | ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวนสองคน (ไม่ได้เป็นรองประธานแล้ว)                                     | เป็นกรรมการ       |
| (๓) | สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>ที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย จำนวนสองคน            | เป็นกรรมการ       |
| (๔) | หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข<br>ในท้องถิ่น ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินสองคน | เป็นกรรมการ       |
| (๕) | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น<br>ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน                        | เป็นกรรมการ       |
| (๖) | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน<br>หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกินห้าคน         | เป็นกรรมการ       |

ข้อ ๑๒



- |      |   |                                    |
|------|---|------------------------------------|
| (๗)  | ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน<br>หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี) (สปสช.เขตส่งรายชื่อ)   | เป็นกรรมการ                        |
| (๘)  | ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  | เป็นกรรมการและเลขานุการ            |
| (๙)  | ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข<br>และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุข<br>หรือที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุด<br>ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย | เป็นกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๐) | หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ (เพิ่มเข้ามาใหม่)<br>ของหน่วยงานคลังที่ผู้บริหารสูงสุด<br>ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย   | เป็นกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |

**ให้สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่ และ  
ท้องถิ่นอำเภอเป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน  
การคัดเลือกกรรมการตาม (๔) (๕) และ (๖) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด  
ให้กรรมการตาม (๑) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๘) (๙) และ (๑๐) ประชุมคัดเลือกกรรมการ  
ตาม (๒) จำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น  
เมื่อได้กรรมการที่มาจากกรรมการคัดเลือก ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน และแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เขต ทราบต่อไป (ตามประกาศ สปสช.หลักเกณฑ์คัดเลือกกรรมการ ปี61 ภายใน30 วันนับตั้งแต่มีกำสั่งแต่งตั้ง)**

**เพิ่มท้องถิ่นอำเภอเป็นที่ปรึกษา  
อปท.เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ**



**ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**  
เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุน  
ส.ค. สปสช.

โดยที่ในการดำเนินงานปรับปรุงพัฒนาการคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุน  
สำหรับท้องถิ่นอำเภอเป็นดังนี้

- ข้อ ๔ การคัดเลือกกรรมการจำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น  
หน่วยบริการสาธารณสุขอำเภอ ส.ค. สปสช. เขตละครั้ง ละ พรรษา ลงทะเบียนเลขที่คณะกรรมการในพื้นที่  
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุน  
สาธารณสุขอำเภอ ซึ่งได้มีคำสั่งเป็นอันตกไปเมื่อวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑
- ข้อ ๕ ประกาศใช้ให้ใช้บังคับฉบับนี้ที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
- ข้อ ๖ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือก  
กรรมการในคณะกรรมการกองทุนสุขภาพอำเภอฉบับเดิมที่ออกใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑
- ข้อ ๘ การคัดเลือกกรรมการจำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ราชการหรือ  
ในท้องถิ่น การเป็นที่ยอมรับของประชาชนในพื้นที่ไม่จำเป็นต้องมีทะเบียนเลขที่  
ในชื่อที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิที่  
สาธารณสุขอำเภอต้องเป็นที่ยอมรับของประชาชนในพื้นที่ และแจ้งสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดทราบด้วยเป็นต้น จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการ
- ข้อ ๙ การคัดเลือกกรรมการจำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ราชการ  
ไม่บังคับจะต้องมีทะเบียนเลขที่

โดยว่าราชการต้องนำรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิที่เลือกขึ้น ๒ ชื่อมาส่งสำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอจำนวนหนึ่งคน เพื่อให้ได้ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิหนึ่งคน ไม่ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ  
สาธารณสุขอำเภอจากผู้รับเลือกตั้งท้องถิ่น ผู้รับราชการ

(๖) ให้ใช้มีการประชุมเลือกสมาชิกคณะกรรมการจากผู้ที่เป็นสมาชิกอยู่ในท้องถิ่น  
ตาม ไม่ ผู้ที่คัดเลือกจากสมาชิกและผู้ที่มีคุณวุฒิทางสาธารณสุขเป็นผู้รับเลือกตั้ง  
สองคน เป็นกรรมการ

ข้อ ๖ การคัดเลือกกรรมการจำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ราชการหรือ  
ในท้องถิ่น การเป็นที่ยอมรับของประชาชนในพื้นที่ไม่จำเป็นต้องมีทะเบียนเลขที่  
ในชื่อที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิที่  
สาธารณสุขอำเภอต้องเป็นที่ยอมรับของประชาชนในพื้นที่ และแจ้งสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดทราบด้วยเป็นต้น จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการ

ข้อ ๖ ให้ใช้มีการประชุมเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ราชการ  
ไม่บังคับจะต้องมีทะเบียนเลขที่

ข้อ ๗ เมื่อใช้มีการคัดเลือกกรรมการจำนวนสองคน จากผู้ทรงคุณวุฒิ  
สาธารณสุขอำเภอจำนวนหนึ่งคน เพื่อให้ได้ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิหนึ่งคน ไม่ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ  
สาธารณสุขอำเภอจากผู้รับเลือกตั้งท้องถิ่น ผู้รับราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

*(Signature)*

นางศศิณี บุกรุณรัตน์  
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๖) ให้ใช้...

ให้กรรมการตามข้อ ๑๒ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี นับแต่วันที่ออกคำสั่งแต่งตั้ง

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่งแล้ว หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกขึ้นใหม่ เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวัน นับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดในข้อ ๑๒ วรรคสามหรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณี ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่กรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๑๒ (๓) ว่างลงโดยมิใช่เหตุพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

กรรมการตามข้อ ๑๒ วรรคหนึ่ง (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบอาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) พ้นจากความเป็นสมาชิกภาพของสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในท้องถิ่น
- (๘) ขาดประชุมสามครั้งติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันสมควร (แนะนำให้ทำหนังสือตอบรับการประชุม)

การประชุมคณะกรรมการกองทุนต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

เหตุผลของการยกเลิกตำแหน่งรองประธานกรรมการ

เนื่องจากปรับมาใช้กติกาทั่วไปในการประชุม

คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ (มีแบบฟอร์มให้)
- (๒) พิจารณานุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐
- (๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้
- (๔) สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
- (๕) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๖) พิจารณาให้ความเห็นขอรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือ คณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่คณะกรรมการ กองทุนมอบหมาย

เดิมกำหนดไว้ในหน้าที่คณะกรรมการ แต่ประกาศฯ ๖๑ ยกออกมาเป็นข้อเลย



ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ประกอบด้วย

- |     |   |                      |
|-----|---|----------------------|
| (๑) | ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บริหารอื่น<br>ที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย | เป็นประธานอนุกรรมการ |
| (๒) | ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนสองคน  | เป็นอนุกรรมการ       |
| (๓) | หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น<br>หรือผู้แทน (เช่น โรงพยาบาลอำเภอ)                          | เป็นอนุกรรมการ       |
| (๔) | สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน  | เป็นอนุกรรมการ       |

กองทุนที่ดำเนินงาน LTC จะต้องตั้งคณะอนุฯ LTC เพราะจะต้องเป็นผู้อนุมัติโครงการ LTC โดยในประกาศฯ ๖๑ กำหนดให้ตั้งได้เท่านี้ ไม่เหมือนประกาศฯ ๕๙ ที่ใช้คำว่าอย่างน้อย

- |     |  |                                       |
|-----|--|---------------------------------------|
| (๕) | หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข<br>ในท้องถิ่น (เช่น รพ.สต.) | เป็นอนุกรรมการ                        |
| (๖) | ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข                                       | เป็นอนุกรรมการ                        |
| (๗) | ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง                                 | เป็นอนุกรรมการ                        |
| (๘) | ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น   | เป็นอนุกรรมการ<br>และเลขานุการ        |
| (๙) | เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุด<br>ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย    | เป็นอนุกรรมการ<br>และผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๑๙

คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแล รายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน กำหนด

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ที่สำนักงานกำหนด

ปัจจุบันยึดตามประกาศ สปสช. เรื่องหลักเกณฑ์การสนับสนุนศูนย์ฯ (๒ มี.ค.๖๐)

ข้อ ๒๑

ให้กรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน ได้รับค่าตอบแทนในการ ประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น

ให้บุคคลภายนอก และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับ การแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกัน สุขภาพ ที่เข้าร่วมประชุม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวงเงิน ของข้อ ๑๐ (๔)

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง และวรรคสองให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้าย ประกาศนี้

วรรคสอง ในประกาศฯ ๖๑ กำหนดเพิ่มเติมให้ได้รับค่าตอบแทนในการประชุม

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑

ประกาศฯแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อ ๒๓

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
คงเหลือมากกว่าหนึ่งเท่าของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ของปีงบประมาณที่ผ่านมา สำนักงานอาจงดการ  
จัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) และ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นงดการสมทบเงินตามข้อ ๗ (๒) ของ  
ปีงบประมาณนั้น

ประกาศฯแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อ ๒๓

การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพใน  
ปีงบประมาณนั้น กรณีค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุน  
หลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐ (๔) ให้สนับสนุนค่าใช้จ่ายได้ไม่เกิน  
วงเงินของปีงบประมาณที่ผ่านมา

## เอกสารหมายเลข ๑

แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหาร  
จัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

### หมวด ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน  
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

## ๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และวรรคสอง แล้วแต่กรณี ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งจ่ายได้ ตาม วัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้น ๆ ทั้งนี้ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ แล้วแต่กรณี

เมื่อโครงการได้รับการอนุมัติแล้ว ให้ผู้บริหารสูงสุดของ อปท. ส่งจ่ายเงินได้เลย เนื่องจากการดำเนินงานกองทุนนั้น ไม่ได้เป็นการดำเนินงานเพื่อแสวงหาผลกำไร และในส่วนของผู้รับผิดชอบโครงการบางหน่วย ไม่ได้มีงบประมาณสำรองจ่าย

## ๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาคัตติ

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคาร

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

จากที่กำหนดมา จะครอบคลุมการจ่ายเงินได้ทุกวิธี ยกเว้นการจ่าย “เงินสด”  
สำคัญที่สุดคือ หลักฐานในการจ่ายเงิน

## ๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

พ.ร.บ. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕



๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงาน สาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้น เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

## ๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

พ.ร.บ. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕



๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็น ใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

สำคัญที่สุดคือ หลักฐานในการจ่ายเงิน

## หมวด ๒

# การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

### ๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงาน

๔.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

๔.๒ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

หน่วยงานต่างๆ ให้ใช้ระเบียบหน่วยงานนั้นๆ ในการรับเงิน เก็บรักษาเงิน จ่ายเงิน

## ๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงาน



๔.๓ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบและให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๔ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ เว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

การส่งรายงานเมื่อสิ้นโครงการเป็นสิ่งสำคัญ มีผลผูกพันตามข้อตกลง  
เงินที่รับกองทุนตำบล หากสิ้นโครงการแล้วเหลือ ต้องส่งคืน  
เงิน LTC หากดูแลครบตาม Care Plan แล้ว ไม่ต้องส่งคืน  
และให้ตกเป็นทรัพย์สินของหน่วยงานนั้นๆ เอาไปใช้อย่างไร ก็แล้วแต่ระเบียบหน่วยงานนั้นๆ

## ๕. กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน



๕.๑ เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม (เช่น ค่าใช้จ่ายการฝึกอบรม)

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม (เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ)

ตัวอย่างชัดๆ คือการเชิญวิทยากร ก็จะมีค่าตอบแทน และค่าเดินทาง  
กลุ่มนี้จะไม่มีการระเบียบรองรับ จึงให้เทียบเคียงจากอัตราของ อปท. เป็นหลังพิง

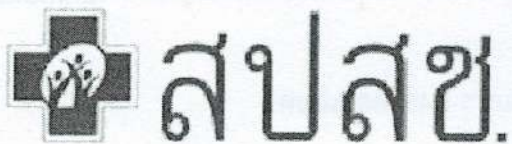


๕.๒ การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๓ การจัดหาครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงิנדังกล่าวด้วย

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงิิตตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕.๕ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

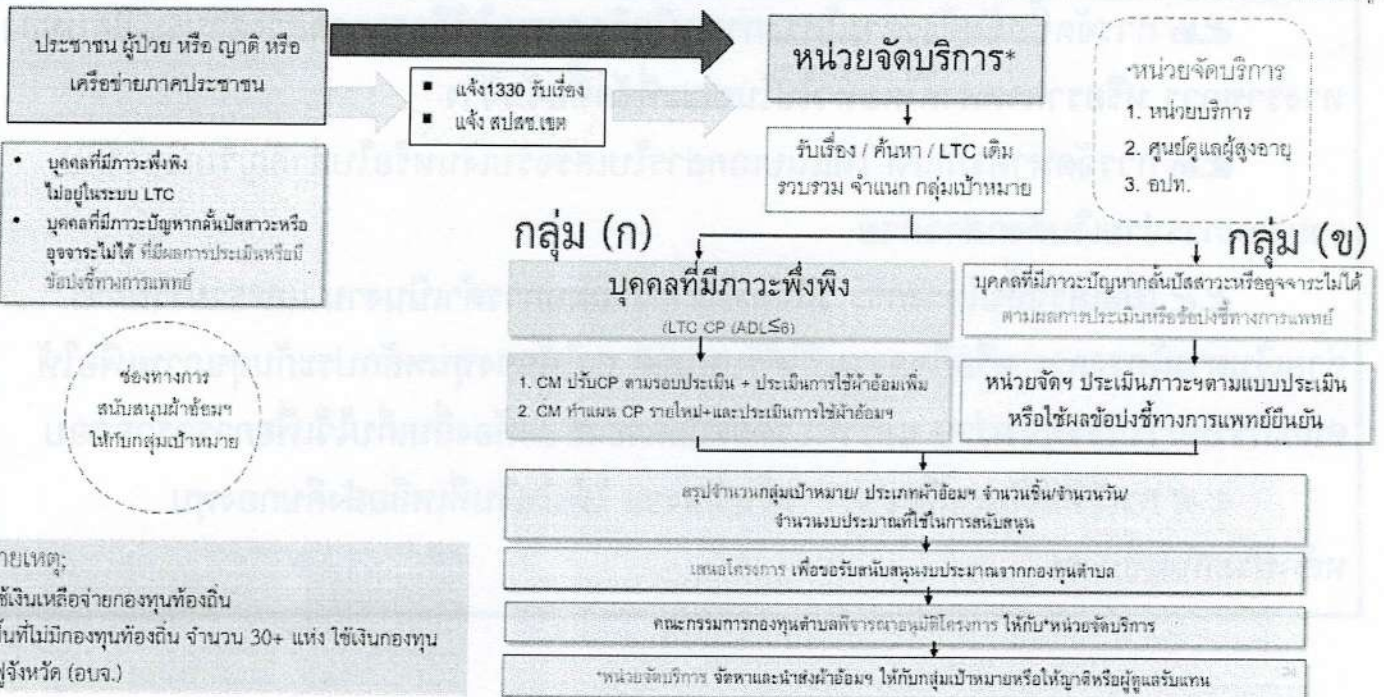


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิทธิประโยชน์ “ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับ” ใครได้สิทธิบ้าง? จำนวนก็เพิ่มขึ้นทุกวัน

# ขั้นตอนการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่ายและผ้าอ้อมทางเลือก

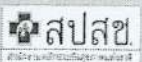
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



หมายเหตุ:  
1. ใช้เงินเหลือจ่ายกองทุนท้องถิ่น  
2. พื้นที่ไม่มีกองทุนท้องถิ่น จำนวน 30+ แห่ง ใช้เงินกองทุนพื้นที่จังหวัด (อบจ.)

## กปก

## ตัวอย่างโครงการ



เรื่อง โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย หน่วยงาน... (หน่วยบริการ/สวณบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ศูนย์พัฒนาคนในชุมชน/หน่วยงานสาธารณสุข (อปท.)) มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก ในปีงบประมาณ 256x โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... เป็นเงิน ..... บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

### 1.หลักการและเหตุผล

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงโดยเฉพาะในรายที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวันจัดได้ว่าเป็นกลุ่มที่ควรให้การสนับสนุน เพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชนอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น คณะกรรมการการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับการขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง

3. กลุ่มเป้าหมาย

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน <math>\leq 100</math> คน

➔ กลุ่ม ก

2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จำนวน <math>\leq 100</math> คน

➔ กลุ่ม ข

4. ระยะเวลาดำเนินการ

อาจกำหนดรอบละ 3, 6 หรือ 12 เดือน ก็ได้ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ระยะแรก กค- กย. 2565

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... จำนวน ..... บาท รายละเอียด ดังนี้

- 1) ค่าผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ..... เป็นเงิน <math>-10000</math> บาท  
 (เป้าหมาย x ปริมาณผ้าอ้อมที่ใช้ไม่เกิน 3 ชิ้น/วัน x จำนวนวัน x ราคากลางต่อชิ้น)
- 2) ค่าแผ่นรองซับการขับถ่าย ..... เป็นเงิน <math>-10000</math> บาท  
 (เป้าหมาย x ปริมาณแผ่นรองซับที่ใช้ไม่เกิน.....ชิ้น/วัน x จำนวนวัน x ราคากลางต่อชิ้น)
- 3) ค่าผ้าอ้อมทางเลือก จำนวน xx ชิ้น ..... เป็นเงิน <math>-10000</math> บาท  
 (เป้าหมาย x ปริมาณผ้าอ้อมทางเลือกที่ใช้ไม่เกิน.....ชิ้น/วัน x จำนวนวัน x ราคากลางต่อชิ้น)

แบบประเมิน

บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์



วันที่ประเมิน	ผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีภาวะกลืนปัสสาวะไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีภาวะกลืนอุจจาระไม่ได้	ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ (ควรไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ข้อ) <input type="checkbox"/> มีประวัติกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ <input type="checkbox"/> ตรวจร่างกายพบระบบประสาทบกพร่อง (ขา ทวารหนัก กิ่งเชิงกราน) หรือมีภาวะกึ่งเชิงกรานหย่อน หรือมีภาวะปัสสาวะค้างในช่องคลอด หรือมีความผิดปกติของการขับถ่ายอุจจาระทางทวารหนัก <input type="checkbox"/> มีผลการตรวจจากแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่ง (การตรวจทางรังสี, ส่องกล้องทางเดินปัสสาวะ, ตรวจทางปัสสาวะพลศาสตร์, ตรวจวัดการทำงานของลำไส้ใหญ่ และหูตทวารหนัก)
ผู้ประเมิน (พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ/ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Manager)/บุคลากรสาธารณสุข)	ความเห็นของผู้ประเมินควรได้รับ <input type="checkbox"/> ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน.....ชิ้น/วัน <input type="checkbox"/> แผ่นรองซับการขับถ่าย จำนวน.....ชิ้น/วัน <input type="checkbox"/> ผ้าอ้อมทางเลือก จำนวน.....ชิ้น/วัน	ชื่อหน่วยงานของผู้ประเมิน

-ตัวอย่าง-

แบบฟอร์มสรุปการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง AdLs6 Care Plan												บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์												รวมจำนวน		
ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ (จำนวน)				แผ่นรองขับถ่าย (จำนวน)				ผ้าอ้อมทางเลือก (จำนวน)				ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ (จำนวน)				แผ่นรองขับถ่าย (จำนวน)				ผ้าอ้อมทางเลือก (จำนวน)						
คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	วัน	ราคา	คน	ชิ้น	บาท

กลุ่ม ก

กลุ่ม ข



**กปท. ส่งเสริม ท้องถิ่นสร้างสรรค์**

หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรที่เปลี่ยนแปลง ปีงบประมาณ 2566

"คุณภาพดีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สืบสาน"





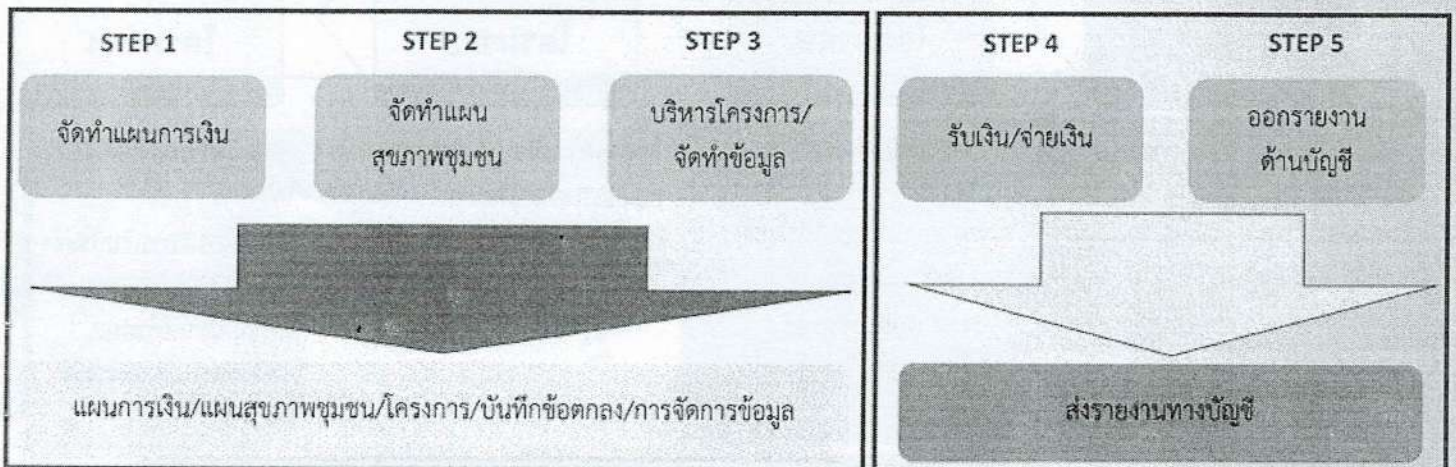


# ขั้นตอนสำคัญในการดำเนินงาน กปท.



## การดำเนินงานในระบบสารสนเทศกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

### เจ้าหน้าที่กองทุนฯ



## ขั้นตอนการดำเนินงานระบบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น



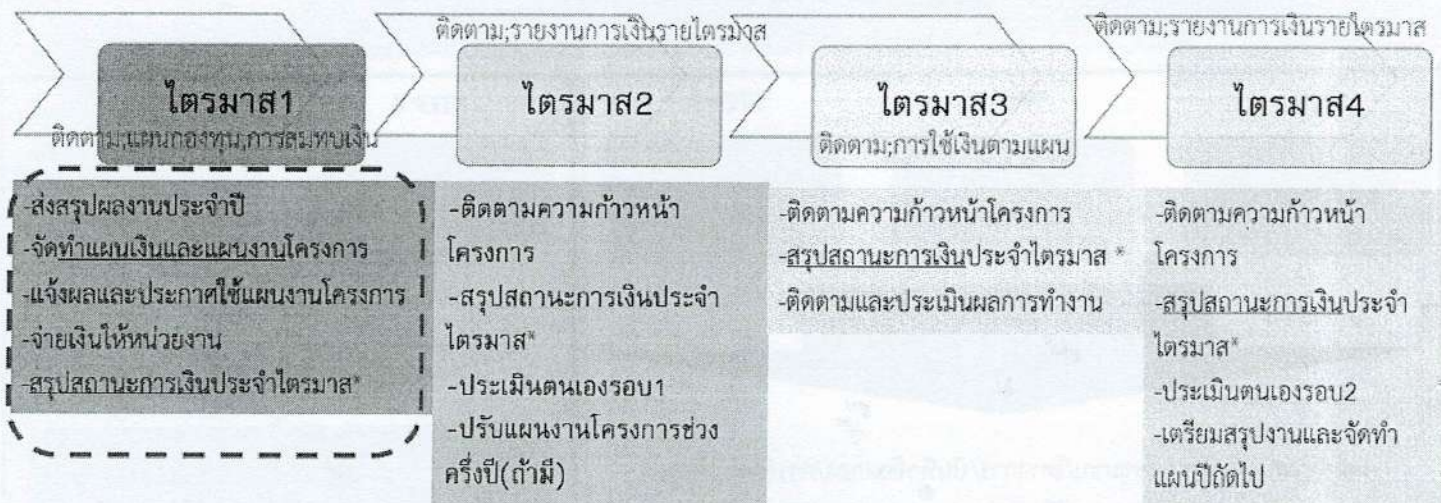
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

\*\*\* กรณีที่ผู้เสนอโครงการมีการคืนเงินให้กับกองทุน\*\*\*

## ขั้นตอนการทำงานกพท. ในแต่ละปี

ทุกเดือน=>บันทึกโครงการ/ผลงานและการใช้จ่ายเงินในเวปไซต์ เสนอรายงานการเงินให้คณะกรรมการเห็นชอบทุก 3 เดือน

ที่อยู่โปรแกรม <https://chf.nhso.go.th/chf> => เริ่มใช้ทั่วประเทศ ปีงบประมาณ 2566



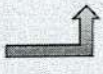
ทุกเดือน 3 เดือน ==>

จัดทำระบบบัญชีให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (โปรแกรมออนไลน์)

## หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรปีงบประมาณ 66

### กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

- ▶ - ให้มีการจัดทำและอนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีงบประมาณ 66 และจะโอนเงินสปสข.ให้ตามวงเงินที่ทำแผนการใช้จ่ายเงิน หากมีเงินเหลือให้ สปสข.เขต ดำเนินการบริหารจัดการงบ
- ▶ - สปสข.ไม่โอนเงินกรณีเงินเหลือในบัญชีกองทุณาเกิน 1 เท่า ของรายรับในปีงบประมาณที่ผ่านมา
- ▶ - ระหว่างปีงบประมาณ อปท.ที่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มกรณีเงินมีไม่พอใช้ สามารถขอรับงบเพิ่มเติมได้ โดยให้ สปสข.เขต บริหารจัดการงบส่วนจัดสรรเพิ่มเติม\* และอปท.สมทบเงินในส่วนที่ได้รับจัดสรรเพิ่ม

ข่าวดี 

### ตัวอย่างการคำนวณวงเงินเพื่อทำแผนการเงินประจำปี

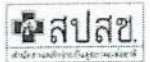
กพท. เทศบาลเมืองสมหวัง

- 1 เงินคงเหลือ ณ 30 กย. 65 = 55,000 บาท
  - 2 จำนวนประชากรที่เขตจัดสรร = 25,000 คน วงเงินที่ได้รับจัดสรร 1,125,000 บาท
  - 3 วงเงินที่เทศบาลตั้งสมทบ 600,000 บาท
- ประมาณการวงเงินจัดทำแผนการเงินประจำปี = 1+2+3 เป็นเงิน **1,780,000 บาท**
4. หากจะขอเงินเพิ่มกรณีไม่เพียงพอ ให้แจ้งความประสงค์ที่ สปสข.เขต เช่น ขอเพิ่ม 300,000 บาท หากได้รับจัดสรรเพิ่มจาก สปสข.เขต เทศบาลเมืองสมหวังตั้งสมทบเงินเพิ่มจำนวน 300,000 บาท

<https://chf.nhso.go.th/chf>

## ขั้นตอนการโอนเงิน กพท. ปีงบประมาณ 2566

 กพท.

 สปสข.  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. สปสข.เขต ปรับเปลี่ยนประชากรรายอปท. แจ้ง อปท.ในพื้นที่จัดทำแผนการเงินประจำปีงบประมาณ 2566
2. สปสข.เขต แจ้งรายชื่ออปท.ที่เข้าเงื่อนไขเงินคงเหลือมากกว่า 1 เท่า\* ingsจัดการจัดสรรเงิน
3. กพท.อนุมัติแผนการเงินประจำปีงบประมาณ 2566 ประมาณการรายรับจากเงินคงเหลือ ณ 30 กย. 65 และรายรับในปีงบประมาณ (เงินโอนจากสปสข.และเงินสมทบจาก อปท.) โดยบันทึกในโปรแกรม <https://chf.nhso.go.th/chf> สปสข.แจ้งโอนเงินดังนี้

1. อนุมัติแผนการเงินประจำปี ก่อน ตค. 2565 แจ้งโอน ตค. 2565	5. อนุมัติแผนการเงินประจำปี มค. 2566 แจ้งโอน กพ. 2566
2. อนุมัติแผนการเงินประจำปี ตค 2565 แจ้งโอน พย. 2565	6. อนุมัติแผนการเงินประจำปี กพ.2566 แจ้งโอน มีค. 2566
3. อนุมัติแผนการเงินประจำปี พย. 2565 แจ้งโอน ธค. 2565	7. อนุมัติแผนการเงินประจำปี มีค. 2566 แจ้งโอน เมย. 2566
4. อนุมัติแผนการเงินประจำปี ธค. 2565 แจ้งโอน มค. 2566	8. วันที่ 31 มีค. 2566 วันสุดท้ายอนุมัติแผนการเงินประจำปีและได้รับเงินโอนจากสปสข.

4. อปท.ประสงค์จะขอรับงบเพิ่ม กรณีงบไม่เพียงพอ ให้แจ้งของบเพิ่มกับ สปสข.เขต โดยอปท.ต้องสมทบเงินไม่น้อยกว่าที่ได้รับอนุมัติจัดสรรเพิ่ม\*
5. เงิน LTC สปสข.โอนตามการอนุมัติแผนดูแลรายบุคคล เดือนละ 2 ครั้ง ทุกวันที่ 1 และ 16 ของเดือน

สปสข.ตั้งเรื่องโอนเงิน ทุกวันที่ 1 และ 16 ของเดือน

## โจทย์ช่วยคิด

• ท่านคิดว่าในหมู่บ้าน/ชุมชนของท่านมีกิจกรรมด้านสุขภาพที่ดี ๆ เรื่องอะไรบ้างที่ท่านหรือคนในหมู่บ้าน/ชุมชนอยากจะทำ?

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

## โจทย์ช่วยคิด

• ท่านคิดว่าปัญหาด้านสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชนของท่านมีอะไรบ้าง?

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....



# บ้านของเรา เป็นอย่างไร

## เกิดผลต่อสุขภาพอย่างไร?

ขยะมาก ทั้งขยะในแม่น้ำ แม่น้ำเน่าเสีย คุณน้ำมีกลิ่นเหม็น แหล่งลูกน้ำยุงลาย  
สุขภาพจิตเสีย ยาเสพติด ลักขโมย อาชญากรรม โรคติดต่อต่าง

เด็กติดเกมส์ ไม่สนใจการเรียน ก้าวร้าว ลักขโมย แรงงานข้ามชาติ ตั้งครรภ์ไม่  
พร้อม

มีหนี้สินนอกระบบมาก เครียด ขยะ พื้นที่รกร้างเป็นที่ทิ้งขยะ คุณน้ำไม่สะอาด อาชีพ  
รับจ้างไม่ดูแลสุขภาพ กินอาหารถูก ผู้สูงอายุมีโรคเรื้อรัง นอนติดเตียงแขนขาอ่อน  
แรง

ขี้หมามาก เด็กนักเรียนหนีเรียนมารวมกันที่ลานกีฬา ทั้งขยะที่เดินเพื่อน แพะ  
เร่ร่อน ขโมยมาก

## ระดับในการให้คะแนน

ระดับคะแนนเท่ากับ 0	เท่ากับ	น้อยมาก/ไม่มี
ระดับคะแนนเท่ากับ ๑	เท่ากับ	น้อย
ระดับคะแนนเท่ากับ ๒	เท่ากับ	ปานกลาง
ระดับคะแนนเท่ากับ ๓	เท่ากับ	ค่อนข้างมาก
ระดับคะแนนเท่ากับ ๔	เท่ากับ	มาก
ระดับคะแนนเท่ากับ ๕	เท่ากับ	มากที่สุด

# การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

ปัญหา	คะแนน				คะแนนรวม	ลำดับที่
	ความรุนแรงของปัญหา	ขนาดของปัญหา	ความร่วมมือ/ความตระหนักของชุมชน	ความยากง่ายในการแก้ปัญหา		
โรคเบาหวาน	5	5	3	4	17	1
โรคมะเร็งปากมดลูก	3	3	3	3	12	4
โรคไข้เลือดออก	4	5	3	3	15	2
ยาเสพติด	5	5	2	2	14	3

## ข้อมูลในระบบ กปท.4 แบบจัดทำแผนสุขภาพ

ชื่อเทศบาล/เมือง/อำเภอ..... รหัส อบต.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัตถุประสงค์ของแผนสุขภาพ  
 เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลเมือง/อำเภอ.....ให้มีความแข็งแรงและปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ และส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีและมีความสุขในการดำรงชีวิตประจำวัน

1. ปัญหาสุขภาพ  
 ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของเทศบาลเมือง/อำเภอ..... มีดังนี้

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

2. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

ปัญหา	ความรุนแรง	ขนาดของปัญหา	ความร่วมมือ/ความตระหนักของชุมชน	ความยากง่ายในการแก้ปัญหา

3. สรุปปัญหาสุขภาพที่สำคัญ  
 ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของเทศบาลเมือง/อำเภอ..... มีดังนี้

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

4. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

5. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

6. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

7. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

8. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

9. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

10. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

11. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

12. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

13. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

14. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

15. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ (ระดับเทศบาลเมือง/อำเภอ)

## ข้อมูลในระบบ กปท.5 แบบเสนอแผนสุขภาพ

**กปท.**  
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

แบบเสนอแผนสุขภาพชุมชน

กลุ่มชุมชน/ตำบล/เทศบาล ..... รหัส ต.ปช. ....  
อำเภอ ..... จังหวัด .....

ปีงบประมาณ .....

ปีพ.ศ. ....

ปีงบประมาณของแผนสุขภาพ .....

ชื่อชุมชน .....

ชื่อผู้นำชุมชน .....

ชื่อผู้นำชุมชนประจำตำบล/อำเภอ .....

ชื่อผู้นำชุมชนประจำหมู่บ้าน .....


ชื่อผู้นำชุมชนประจำตำบล/อำเภอ .....

ชื่อผู้นำชุมชนประจำหมู่บ้าน .....

ชื่อผู้นำชุมชนประจำตำบล/อำเภอ .....

ชื่อผู้นำชุมชนประจำหมู่บ้าน .....

แผนสุขภาพชุมชน	กลุ่มเป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน	งบประมาณ



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

วัตถุประสงค์ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรในชุมชน/ตำบล/เทศบาล ...

แผนสุขภาพชุมชน	กลุ่มเป้าหมาย


วัตถุประสงค์ 3 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรในชุมชน/ตำบล/เทศบาล ...

แผนสุขภาพชุมชน	กลุ่มเป้าหมาย


กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

วัตถุประสงค์ 3 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานขององค์กรในชุมชน/ตำบล/เทศบาล ...

แผนสุขภาพชุมชน	กลุ่มเป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน	งบประมาณ


กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

## ข้อมูลในระบบ กปท.6 แบบอนุมัติแผนสุขภาพ

**กปท.**  
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

แบบอนุมัติแผนสุขภาพชุมชน

กลุ่มชุมชน/ตำบล/เทศบาล ..... รหัส ต.ปช. ....  
อำเภอ ..... จังหวัด .....

ผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน

ตามมติการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ รหัสที่ ..... / 25..... เมื่อวันที่  
..... สรุปผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชนปีงบประมาณ .....

อนุมัติ

อนุมัติ เหวง

เหวง เพราะ และยื่นบันทึกข้อตกลงสุขภาพชุมชน ต่อไป

เหวง เพราะ และยื่นบันทึกข้อตกลงสุขภาพชุมชน ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ปรับปรุงแผนสุขภาพชุมชนตามมติของคณะกรรมการสุขภาพ เพื่อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่อไป

ลงชื่อ.....  
ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
วันที่ เดือน ปี .....



"ทำงานกับฉัน ฉันไม่มีอะไรจะให้  
นอกจากการมีความสุขร่วมกัน  
ในการทำประโยชน์ให้กับผู้อื่น"

พระราชดำรัสพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

พระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งอัครราชทูตไทยไปปฏิบัติราชการ ณ กรุง...



กระทรวงการต่างประเทศ  
กรมการต่างประเทศ  
เลขที่ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙  
กรุงเทพฯ



**แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร รหัส กปท. L7869**  
**อำเภอ เมือง จังหวัด ชุมพร**

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**

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- 1.โรคความดันโลหิตสูง
- 2.โรคเบาหวาน
- 3.โรคหัวใจ
- 4.โรคพื่นผุ
- 5.โรคไขหวัดใหญ่
- 6.โรคกระเพาะ/อาหารไม่ย่อย
- 7.โรคกล้ามเนื้อ
- 8.โรค HIV
- 9.โรคหลอดลมอักเสบ
- 10.โรคมะเร็ง

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- 1.ยาเสพติด
- 2.สุขภาพจิต,เด็กติดมือถือ,ติดเกมส์
- 3.โรคอ้วนในเด็กและวัยทำงาน
- 4.มารดาไม่ยอมฝากครรภ์ตามเกณฑ์
5. เด็กเล็กและวัยเรียนได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์,พัฒนาการล่าช้า
6. สุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ
7. ไข้เลือดออก
8. โรคโควิด-19
9. ขยะมูลฝอย
- 10.โรคที่มาจากน้ำท่วมขัง



## 2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ(ข้อ1)

ปัญหา	ขนาด ของ ปัญหา	ความ รุนแรง	ความ ตระหนัก	ความยาก ง่าย	คะแนนรวม
โรคความดันโลหิตสูง	5	4	4	3	16
โรคเบาหวาน	5	4	3	4	16
โรคไข้หวัด,ไข้หวัดใหญ่	2	1	1	2	6
ฟันผุ	3	2	2	1	8
โรคไข้เลือดออก	2	2	2	2	8
โรคมะเร็ง	3	2	2	3	10
สุขภาพผู้สูงอายุ	4	3	4	4	15
ยาเสพติด	5	4	4	4	17
สุขภาพจิต	3	3	3	3	12
สุขภาพเด็กเล็ก/เด็กวัยเรียน	3	2	2	2	9
หญิงตั้งครรภ์	2	2	2	2	8

\*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 0 - 5 ตามสภาพของปัญหา

ระดับการให้คะแนน ไม่มี = 0 น้อย = 1 ปานกลาง = 2 ค่อนข้างมาก = 3 มาก = 4 มากที่สุด = 5

## 3.แนวทางแก้ไขปัญหาตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่(ข้อ 2)

3.1. จัดเวทีประชาคมเพื่อแสดงความคิดเห็นต่อการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนเพื่อหาแนวทางแก้ไขและสร้างแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของประชาชน

3.2. จัดทำแผนโครงการรองรับความรุนแรงของปัญหา

## 4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

4.1. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข

4.2. เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุกลุ่มผู้พิการ กลุ่มประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่



4.3.กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไข  
ปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อเหตุการณ์

## 5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองชุมพร ทุกคนสามารถเข้าบริการด้านสาธารณสุขได้ตามสิทธิอันพึงมีพึงได้
- 5.2. ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี
- 5.3. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพได้มากขึ้น
- 5.4. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบสุขภาพร่างกายแข็งแรง

## 6.ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน  
จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพ  
ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหาวัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของ  
แผนสุขภาพชุมชนให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของ  
ประชาชนในเขตรับผิดชอบเพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของกปท. ต่อไป

6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ  
หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุม  
คณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และ  
แผนการเงินประจำปีของ กปท.

6.3. การอนุมัติและประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน  
หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอ  
ต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

## 7.ระยะเวลาดำเนินการ

1 ตุลาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2566

## 8.การกำกับติดตาม และประเมินผล

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

ลงชื่อผู้จัดทำ

(นางอรุณศรีชัย ปฐมโรจนฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
9 พ.ย.2565

ลงชื่อผู้เห็นชอบ

(นายศรีชัย วีระนรพานิช)  
นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร  
9 พ.ย.2565



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 28 ตุลาคม 2565

ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

ที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/กลุ่ม	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00 น.	13.00 - 16.00น.
1	นาย อดิศักดิ์ กุศลิมง	กาหามทรายาอิตาแก๊งงาพ		
2	นาง เก่งหว่อง แซ่ม	ร.ร. ๑๐๑๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕		
3	น.ส. สันติ หัสพันธ์	ร.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
4	น.ส. ทัดมิ่ง มิ่งศรี	ที่เลี้ยง รร สอ ๑๐๑		
5	นาย อธิวิทท์ ทรัพย์ธรรม	อว-วิกรมชุมพร		
6	นางสาว วลัยลักษณ์ ห้อยมงคล	จ.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
7	นางสาว อรุณษา ทรัพย์อักษร	จ.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
8	น.ส. อรุณา ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
9	น.ส. อรุณรัตน์ ไทศรี	ทต.หาดเมืองชุมพร		
10	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
11	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	PCU ๑๑๑๑		
12	น.ส. พายดา อรุณรัตน์	PCU ๑๑๑๑		
13	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	PCU ๑๑๑๑		
14	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ร.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
15	นาย อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
16	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ร.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
17	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
18	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ร.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
19	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ร.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
20	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ร.ร. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
21	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
22	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
23	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
24	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	PCU ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
25	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	PCU ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
26	นาง อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		
27	น.ส. อรุณรัตน์ ทรัพย์อักษร	ทต.หาดเมืองชุมพร		



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 28 ตุลาคม 2565

ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

ที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/กลุ่ม	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
			09.00-12.00 น.	13.00 - 16.00น.
1	นางอรลลอรณา พรอ้อมพรม	PCU ตาก11๑๑		
2	นางอ้นดี สักด	PCU ตาก11๑๑		
3	นาง ตรีศ ดอธเนร	PCU ตาก11๑๑		
4	นาง อ้นหงา นวลสารภรณ	PCU ตาก11๑๑		
5	นาง สอน 11๑๑	๒๓๑๑๑.1๑๑๑		
6	น.ส. สุทิ พิลาพยอม	๙ ๙		
7	น.ส. นิกิต ทนถกิจพร	PCU ทาก		
8	นางอรวิมล ๙๙๑๑	น.ส. ทาน=๒๓๑๑		
9	น.ส. อานนท์	๒.๓.๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
10	นางมรรณ อัมภรัตน์พร	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
11	นางพรวิมล ออ้อมก	๒.๓.๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
12	นางเนลา ๙๙๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
13	นางกมลมา ดอธเนร	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
14	น.ส. ไพโรรส คีระ	PCU ทาก ๑.๑๑๑๑		
15	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑/๑๑	๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑		
16	น.ส. ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
17	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
18	น.ส. ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
19	น.ส. ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
20	น.ส. ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
21	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
22	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
23	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
24	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
25	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
26	น.ส. ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		
27	นาง ออ้อมก ๑๑๑๑๑๑	๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑		

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 28 ตุลาคม 2565

ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

ร.ร.	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/กลุ่ม	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00 น.	13.00 - 16.00น.
1	นายเนติพงษ์ วิวัฒน์	อ.ส.ม.กร. 2		
2	น.ส. ลินไฉ มนรัตน์	อ.ส.ม. ๑๖๗๖๖		
3	ดร.อติ ดนกรัตน์	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
4	นายชัชวาล พลวิทย์	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
5	นายพิชิตพร วัฒนาวิทย์	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
6	นายวรรณ นิตยธอม	อ.ค.ม.		
7	น.ส. นกนที ตระกูล	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
8	นางสาว นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
9	นางสาว นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
10	นาย อัมรินทร์ นพวงษ์	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
11	อ.อริพร ลิ้มชัชวาล	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
12	นายพิชิต นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
13	น.ส. นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
14	นางสาว นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
15	น.ส. นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
16	นาย นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
17	นาย นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
18	นาย นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
19	น.ส. นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
20	นาย นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
21	นาย นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		
22	นาย นิตยา นิตยา	อ.ค.ม. ๑๖๑๖๖		

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 28 ตุลาคม 2565

ณ ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

ที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน/กลุ่ม	ลายมือชื่อ	
			09.00-12.00 น.	13.00 - 16.00น.
1	นางมิ่งต จงกิตพิพนม	พืชมงคลวิฑ์ ทบ. ไร่ต.ชุมพร		
2	นาย นครณ์ สุธวี	ปราชญ์อาวุโส		
3	นางนันทา จาพรหม	โรงเรียนสุวิภา		
4	นาย ยสิน พนม ปรส	วิธาณ อพช.		
5	นาย สักดิม นพดีมงคล	รร. อ.สอ (อว)		
6	นาย ไพรัตน์ เจริญวิเศษ	รร. พนม (อว)		
7	นางอรุณา วิมลธรรม	วิธาณ อพช. วิธาณ		
8	นางรชชา นริศกุล	อ.ศ. ม. ปรส. พนม		
9	นางนันทิณี สิ้นสมาน	เทศบาลเมืองชุมพร		
10	นาย ปิยะ อธิวิเศษ	อ.อว		
11	นาย สักดิม นพดีมงคล	สภา อธิการ		
12	นาย สักดิม นพดีมงคล	นายก. อพช. พนม		
13	นาย นครณ์ สุธวี	เทศบาลเมืองชุมพร		

ภาพกิจกรรม

โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร



ภาพกิจกรรม (ต่อ)

โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร

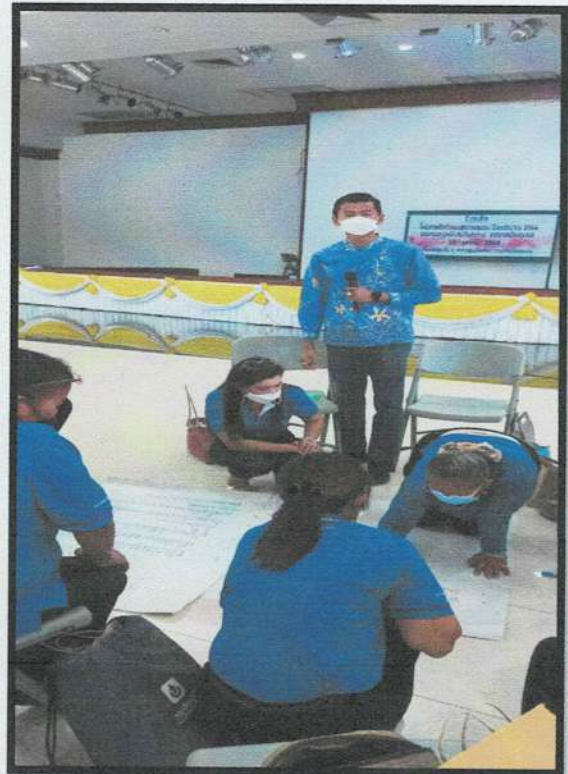


ภาพกิจกรรม (ต่อ)

โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร



ภาพกิจกรรม (ต่อ)

โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร



ภาพกิจกรรม (ต่อ)

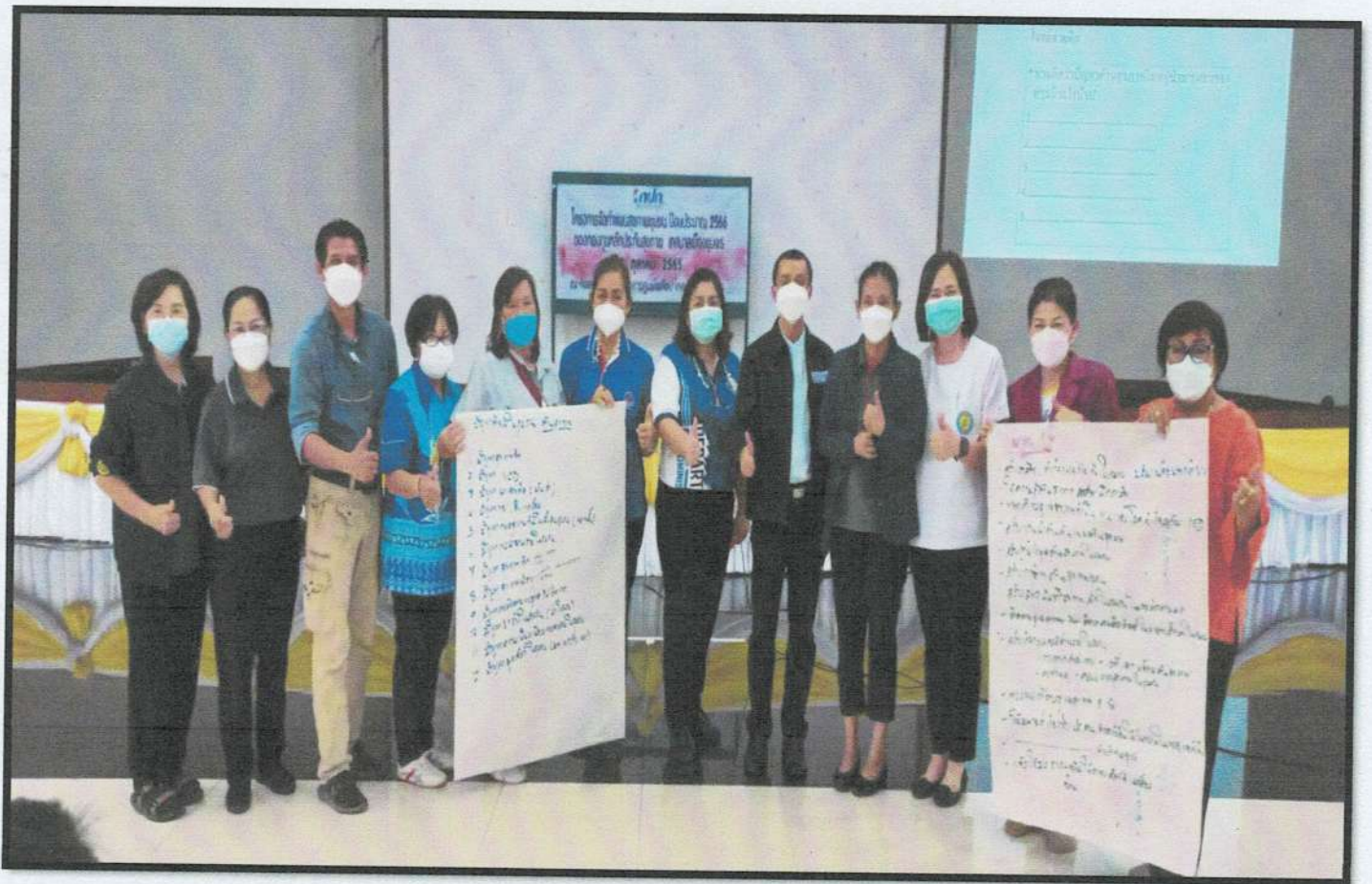
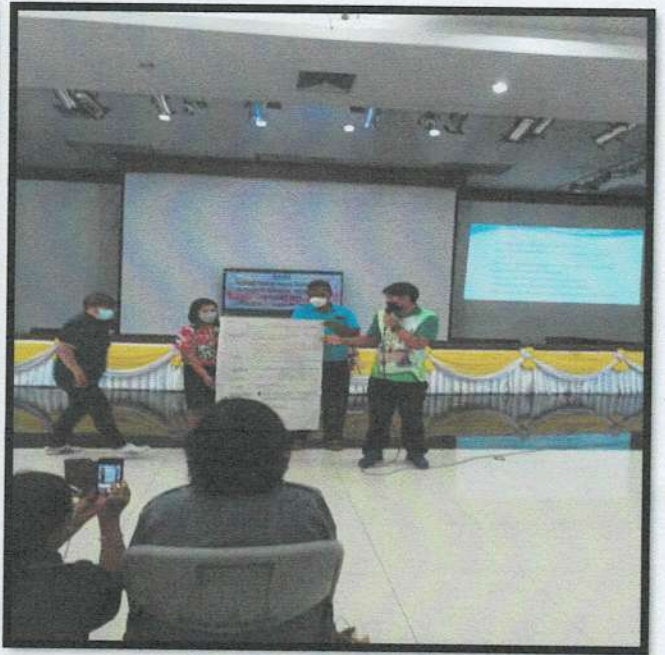
โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร





ภาพกิจกรรม (ต่อ)

โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารศูนย์แสดงสินค้า OTOP เทศบาลเมืองชุมพร



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ตามประกาศโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

วัน/เดือน/ปี : ธันวาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล

๑. แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมือง  
โครงการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒. ตารางการอบรม การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๓. ภาพกิจกรรมโครงการ

Link ภายนอก : [www.chumphonhospital.com](http://www.chumphonhospital.com)

หมายเหตุ : .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ปรียากร พรหมน้อย

(นางสาวปรียากร พรหมน้อย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

สัญญาชัย นาคะพันธ์

(นายสัญญาชัย นาคะพันธ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ฐาปนีย์ บุญศักดิ์สกุล

(นางสาวฐาปนีย์ บุญศักดิ์สกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....