

ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/๒๕๖๕



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การขอรับสนับสนุนงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านสาธารณสุข

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.2/ 50628 ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2549

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๓๘๙
ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

ด้วยจังหวัดกระบี่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นจำนวนมาก ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอเรียน ดังนี้

๑. ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่จะตั้งจ่ายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนั้น คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดให้ตั้งเป็นงบประมาณเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีงบประมาณที่สามารถจัดสรรให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินโครงการตามที่ขอรับการสนับสนุนเป็นการเฉพาะได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงไม่มีงบประมาณที่จะสนับสนุนโครงการดังกล่าวได้ อย่างไรก็ตามคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะได้มีประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพิจารณาใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและงบประมาณของตนเองสมทบ เพื่อดำเนินการโครงการดังกล่าวได้ เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินอุดหนุนทั่วไป องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระในการบริหารการใช้จ่ายตามอำนาจหน้าที่ได้ตามที่เห็นสมควร

๒. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นั้น เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป แผนงานการกระจายอำนาจการปกครอง เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน/หมู่บ้านละ ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถนำงบประมาณดังกล่าวไปดำเนินการได้

๓. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนในพื้นที่ หากเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แล้ว ก็สามารถเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ

/-พื้นที่ได้...

พื้นที่ได้ ทั้งนี้ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ ของโครงการดังกล่าว ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓. สื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด

๔. หากมีนโยบายเพิ่มเติมและเกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมาน แสงสะอาด)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙, ๐ ๗๕๖๒ ๒๔๓๗



ที่ กบ ๐๐๓๗.๗/๖๔๖๕

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การขอรับสนับสนุนงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านสาธารณสุข

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.2/ 50628 ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2549

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๗/ว ๒๓๘๙
ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

ด้วยจังหวัดกระบี่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นจำนวนมาก ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอเรียน ดังนี้

๑. ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่จะตั้งจ่ายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนั้น คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดให้ตั้งเป็นงบประมาณเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีงบประมาณที่สามารถจัดสรรให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินโครงการตามที่ขอรับการสนับสนุนเป็นการเฉพาะได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงไม่มีงบประมาณที่จะสนับสนุนโครงการดังกล่าวได้ อย่างไรก็ตามคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะได้มีประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพิจารณาใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและงบประมาณของตนเองสมทบ เพื่อดำเนินการโครงการดังกล่าวได้ เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินอุดหนุนทั่วไป องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระในการบริหารการใช้จ่ายตามอำนาจหน้าที่ได้ตามที่เห็นสมควร

๒. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นั้น เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป แผนงานการกระจายอำนาจการปกครอง เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน/หมู่บ้านละ ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถนำงบประมาณดังกล่าวไปดำเนินการได้

๓. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนในพื้นที่ หากเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แล้ว ก็สามารถเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ

/-พื้นที่ได้...

พื้นที่ได้ ทั้งนี้ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ ของโครงการดังกล่าว ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓. สื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด

๔. หากมีนโยบายเพิ่มเติมและเกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมาน แสงสอาด)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙, ๐ ๗๕๖๒ ๒๔๓๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 027029
วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๕๕
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

02 มิ.ย. 2555

ที่ มท ๐๘๙๑.๗/ว ๒๓๘๕

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ ๘๗๘๑

เรื่อง การขอรับสนับสนุนงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านสาธารณสุข

วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด (ยกเว้นจังหวัดอุดรธานีและจังหวัดนครราชสีมา)

เวลา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๗/๙๔๓๑๒ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

๒. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๗/๙๔๓๒๒ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

ด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นจำนวนมาก

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่จะตั้งจ่ายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนั้น คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดให้ตั้งเป็นงบประมาณเงินอุดหนุนให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีงบประมาณที่สามารถจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินโครงการตามที่ขอรับการสนับสนุนเป็นการเฉพาะได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงไม่มีงบประมาณที่จะสนับสนุนโครงการดังกล่าวได้ อย่างไรก็ตามคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะได้มีประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพิจารณาใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและงบประมาณของตนเองสมทบเพื่อดำเนินการโครงการดังกล่าวได้ เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินอุดหนุนทั่วไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระในการบริหารการใช้จ่ายตามอำนาจหน้าที่ได้ตามที่เห็นสมควร

๒. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นั้น เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป แผนงานการกระจายอำนาจการปกครอง เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน/หมู่บ้านละ ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถนำงบประมาณดังกล่าวไปดำเนินการได้

๓. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนในพื้นที่ หากเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แล้ว ก็สามารถเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ ทั้งนี้ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ ของโครงการดังกล่าว ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่

/๔. สื่อการดูแล...

๔. สื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะขอรับการสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด ซึ่งสามารถสืบค้นข้อมูลในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ได้จาก [http : //www.thaihealth.or.th](http://www.thaihealth.or.th)

๕. หากมีนโยบายเพิ่มเติมและเกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาญนะ เอี่ยมแสง)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ ๕๖๓๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดอุดรธานี อต ๐๐๓๗.๓/๑๕๒๓๐ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๔
๒. หนังสือจังหวัดอุดรธานี อต ๐๐๓๗.๓/๑๕๙๕๒ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔
๓. หนังสือจังหวัดอุดรธานี อต ๐๐๓๗.๓/๑๖๐๒๙ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือเทศบาลเมืองหนองสำโรง ที่ อต ๖๒๕๐๒/๑๔๓๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๔
๒. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสระ ที่ อต ๗๑๑๐๑/๘๘๖ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๔
๓. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านขาว ที่ อต ๗๑๗๐๑/๘๙๒ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๔
๔. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุดที่ มท ๐๘๙๑.๓/๒๑๙๙ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒
๕. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๖๔๓ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๓

ตามที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งในจังหวัดอุดรธานี ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีองค์ความรู้ ทักษะการใช้อุปกรณ์
การแพทย์ในการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด การเต้นของหัวใจ ให้กับประชาชนในพื้นที่อย่างถูกต้องและมีคุณภาพ
รายละเอียดปรากฏตามอ้างถึงและสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒, ๓ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่จะตั้งจ่ายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนั้น
คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดให้ตั้งเป็นงบประมาณเงินอุดหนุนให้แก่
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีงบประมาณที่สามารถจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินโครงการตามที่ขอรับ
การสนับสนุนเป็นการเฉพาะได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงไม่มีงบประมาณที่จะสนับสนุนโครงการดังกล่าวได้
อย่างไรก็ตามคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องมีประกาศคณะกรรมการ
การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการ
ตามอำนาจหน้าที่ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถ
พิจารณาใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและงบประมาณของตนเองสมทบเพื่อดำเนินการโครงการดังกล่าวได้
เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินอุดหนุนทั่วไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระในการบริหารการใช้จ่าย
ตามอำนาจหน้าที่ได้ตามที่เห็นสมควร

๒. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นั้น เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป แผนงานการกระจายอำนาจการปกครอง เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน/หมู่บ้านละ ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถนำงบประมาณดังกล่าวไปดำเนินการได้

๓. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนในพื้นที่ หากเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แล้ว ก็สามารถเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ ทั้งนี้ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ ของโครงการดังกล่าว ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่ตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และ ๕

๔. สื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะขอรับการสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด ซึ่งสามารถสืบค้นข้อมูลในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ได้จาก [http : //www.thaihealth.or.th](http://www.thaihealth.or.th)

๕. หากมีนโยบายเพิ่มเติมและเกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาญนะ เอี่ยมแสง)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒



ที่ มท ๐๘๙๑.๓/๔๘๓๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

- อ้างอิง ๑. หนังสือจังหวัดนครราชสีมา นม ๐๐๓๗.๓/๒๐๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๔
๒. หนังสือจังหวัดนครราชสีมา นม ๐๐๓๗.๓/๒๑๙๐๘ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔
๓. หนังสือจังหวัดนครราชสีมา นม ๐๐๓๗.๓/๒๒๐๘๘ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๙๙ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒
๒. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๖๔๓ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งในจังหวัดนครราชสีมา ขอรับการสนับสนุน
งบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อดูแลและส่งเสริมสุขภาพ จากกรมส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีองค์ความรู้ ทักษะการใช้
อุปกรณ์การแพทย์ในการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด การเต้นของหัวใจ ให้กับประชาชนในพื้นที่อย่างถูกต้อง
และมีคุณภาพ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่จะตั้งจ่ายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นนั้น
คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดให้ตั้งเป็นงบประมาณเงินอุดหนุนให้แก่
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มีงบประมาณที่สามารถจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินโครงการตามที่ขอรับ
การสนับสนุนเป็นการเฉพาะได้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงไม่มีงบประมาณที่จะสนับสนุนโครงการดังกล่าวได้
อย่างไรก็ตามคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะได้มีประกาศคณะกรรมการ
การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการ
ตามอำนาจหน้าที่ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถ
พิจารณาใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและงบประมาณของตนเองสมทบเพื่อดำเนินการโครงการดังกล่าวได้
เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินอุดหนุนทั่วไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระในการบริหารการใช้จ่าย
ตามอำนาจหน้าที่ได้ตามที่เห็นสมควร

๒. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นั้น เทศบาลและองค์การบริหาร
ส่วนตำบลได้รับงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป แผนงานการกระจายอำนาจการปกครอง เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุน
การบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน/หมู่บ้านละ ๑๐,๐๐๐ บาท ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สามารถนำงบประมาณดังกล่าวไปดำเนินการได้

/๓. การส่งเสริม...

๓. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนในพื้นที่ หากเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่แล้ว ก็สามารถเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ ทั้งนี้ เป้าหมายวัตถุประสงค์ ของโครงการดังกล่าว ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

๔. สื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด ซึ่งสามารถสืบค้นข้อมูลในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ได้จาก [http : //www.thaihealth.or.th](http://www.thaihealth.or.th)

๕. หากมีนโยบายเพิ่มเติมและเกี่ยวข้องกับเรื่องดังกล่าว กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาญณะ เอี่ยมแสง)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0891.3/ว 2199



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กรุงเทพฯ 10300

10 พฤศจิกายน 2552

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0891.3/ว 1110 ลงวันที่ 3 เมษายน 2550

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. 19 / 7273 ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2552
 2. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อการสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี พ.ศ. 2552 (ฉบับปรับปรุง) จำนวน 1 ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้ปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2549 โดยมีอัตราจัดสรรให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (กองทุนตำบล) ในอัตราเหมาจ่าย 37.50 บาทต่อหัวประชากร

ในการนี้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2552 เห็นสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีความเหมาะสมเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น โดยให้ออกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อการสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี พ.ศ. 2552 ซึ่งมีผลยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2549 ทั้งนี้อัตราจัดสรรให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (กองทุนตำบล) สำหรับปีงบประมาณ 2553 ในอัตราเหมาจ่าย 40 บาทต่อประชากรทุกสิทธิในพื้นที่ที่มีกองทุนตำบล ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การบริหารงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2553 ลงวันที่ 21 กันยายน 2552 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2552 เป็นต้นไป

/ดังนั้น...

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทราบและถือปฏิบัติตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อการสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี พ.ศ. 2552 (ฉบับปรับปรุง) ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายไพรัตน์ สกลพัทธ์)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2241-9000 ต่อ 4133-5

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ที่ สปลช. ๑๕ / ๓๒๓๓

๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๒

เลขที่รับ	61728
วันที่	30 ต.ค. 2552
เวลา	

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับปรับปรุง)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๒ เห็นสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีความเหมาะสมเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น โดยให้ออกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งมีผลยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๘มิถุนายน ๒๕๔๕ รายละเอียดปรากฏดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานจึงขอความร่วมมือให้ท่าน โปรดแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ที่ร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ถือปฏิบัติตามประกาศ (ฉบับปรับปรุง) ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาและขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายประทีป ธนกิจเจริญ)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สน.สส.	
เลขรับ	12111
วันที่	30 ต.ค. 2552
เวลา	

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี
ผู้ประสานงาน : กฤดาอุษติ เพ็ญภาค, อาทิตย์ วุฑฒินันท์



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๕๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๒ ให้ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๙

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

"สถานบริการ" หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของ สภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

"หน่วยบริการ" หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

ข้อ ๓ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(๑) มีความประสงค์เข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๒) มีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อนแล้ว และมี การจัดทำแผนและดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการมีส่วนร่วมของภาคีต่าง ๆ ใน พื้นที่

(๓) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณตามอัตราส่วนที่กำหนด

ข้อ ๔ ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพอยู่ภายใต้การกำกับดูแลขององค์การบริหาร ส่วนตำบลหรือเทศบาล โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการหรือ สถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือกในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและ การดำรงชีวิต

(๒) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบ อาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำ กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนใน พื้นที่

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อ ครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย

ข้อ ๔ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใน ส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

(๒) เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือ เทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน

(๔) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๖ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุน หลักประกันสุขภาพ ไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

(๑) เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาล ต้องไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

(๒) เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐

(๓) เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐

ข้อ ๗ ให้มีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในแต่ละท้องถิ่นหรือ พื้นที่ ประกอบด้วย

(๑) นายองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหรือ

สภาเทศบาล ที่สภามอบหมายจำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เป็นกรรมการ

(๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่

ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน

หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน เป็นกรรมการ

(๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ หน่วยละ ๑ คน (ถ้ามี)
เป็นกรรมการ

(๘) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือปลัดเทศบาล
หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
หรือนายกเทศมนตรี มอบหมาย เป็นกรรมการ
และเลขานุการ

การคัดเลือกกรรมการตาม(๕)และ(๖) ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล
จัดประชุมเพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเอง ด้วยวิธีการที่เห็นสมควร เพื่อให้ได้
กรรมการตามจำนวนที่กำหนดไว้

การคัดเลือกกรรมการตาม(๒) ให้กรรมการตาม(๑) และ(๓)-(๘) ประชุม
คัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ซึ่งมีความรู้ความสามารถและมีผู้เคารพนับถือเป็นที่ยอมรับของพื้นที่
จำนวน ๒ คน โดยให้คนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนหนึ่ง และอีกคนหนึ่งเป็นรองประธาน
กรรมการคนที่สอง

ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น
กรรมการ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่อไป

ข้อ ๘ กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง(๒)(๕)และ(๖) ให้
มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๒ ปี

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่
ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่า
กรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกใหม่เข้ารับหน้าที่

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้มีการ
ดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่ง
เท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง(๑) ไม่มีหรือมีแต่ไม่อาจปฏิบัติ
หน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ

ข้อ ๙ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการที่มาจากการคัดเลือก
ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง(๒)(๕)และ(๖) พ้นจากตำแหน่ง ในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตาม

ข้อ ๔

(๒) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๔) จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่างๆที่เกี่ยวข้อง

(๕) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(๖) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

ข้อ ๑๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพใด ที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล หรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ต่อเนื่องตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอาจประกาศยุบเลิกกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นได้ และให้ออนเงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพดังกล่าวเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่นั้น ตามวิธีการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

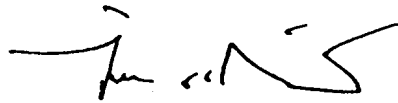
ข้อ ๑๒ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ กับให้มีอำนาจออกแนวทางปฏิบัติที่ไม่ขัดต่อประกาศนี้ได้

ข้อ ๑๓ ให้เงินในระบบหลักประกันสุขภาพ และการดำเนินงานต่างๆ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๔ เป็นเงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ และเป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง ตามประกาศนี้

ให้คณะกรรมการตามประกาศในวรรคหนึ่ง อยู่ในวาระต่อไปถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๒ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล เตรียมการและจัดประชุมเพื่อคัดเลือกกรรมการตามข้อ ๗ เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๑๔ ประกาศนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป เว้นแต่ในข้อ ๖ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒



(นายวิทยา แก้วภราดัย)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ที่ มท 0891.3/ ว1643

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

23 สิงหาคม 2553

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. 19 / 16289.1
ลงวันที่ 30 กรกฎาคม 2553

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับการประสานจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ตอบชี้แจงต่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงขอให้จังหวัดแจ้งแนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่ www.thailocaladmin.go.th / หนังสือราชการของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพรัตน์ สกพพันธุ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2241-9000 ต่อ 4132-5

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๕๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช. ๑๕/๑๖๒๕๕. ๑

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๓

เลขที่.....	47226
.....	- 6 ส.ค. 2553
เวลา.....	

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือ สปสช. ๐๓/๔๖๗๑ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓
๒. หนังสือ สปสช. ๐๓/๕๒๕๓ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓

สปสช.	
เลขที่.....	7970
วันที่.....	- 6 ส.ค. 2553

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ตอบหนังสือชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต่อสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินเพื่อประกอบการ
ตรวจสอบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

ในการนี้ สำนักงานจึงขอประสานมายังท่านเพื่อเป็นข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ประทีป ธนกิจเจริญ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สสส.	
เลขที่.....	1391
วันที่.....	- 6 ส.ค. 2553
เวลา.....	

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

ผู้ประสานงาน : กฤดาภรณ์ คุ้มภาค, อาทิตย์ วสุรัตน์

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๔๑ ๕๒๑๓, ๐๒ ๕๔๑ ๕๒๑๗ โทรสาร ๐๒ ๕๔๓ ๕๗๔๗

สำเนาเรียน : นายกษมาคม สันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย/นายกษมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑-๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช. ๐๓/๕๖๗๖

๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน หัวหน้าส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๐

อ้างถึง (๑) จดหมายบันทึกสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑๐ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓

(๒) หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก ที่สปสช.๓๔/๒๔๔
ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง(๑) สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ ๑๐ ขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก ชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และหนังสือที่อ้างถึง(๒) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก ได้ขอเลื่อนกำหนดการให้คำชี้แจงออกไปเป็นวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในฐานะหน่วยงานต้นสังกัด ขอชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐-๒ ๑๔๑-๕๐๕๗

โทรสาร ๐-๒๑๕๓-๕๗๓๐

ผู้รับผิดชอบ นางสาวปิ่นวดี เกสรินทร์

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ 10 จังหวัดพิษณุโลก

1. ความคุ้มมือระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีการกล่าวถึงข้อความต่อไปนี้ โปรดให้ความหมาย หรือนิยาม พร้อมยกตัวอย่างประกอบด้วยเพื่อความชัดเจน

1. การสร้างเสริมสุขภาพ หมายถึง การใด ๆ ที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาพะทางกาย จิต และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคล สภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง สภาพจิตที่สมบูรณ์ อายุยืนยาว และคุณภาพชีวิตที่ดี (พระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. 2544) เช่น การเสริมสร้างสมรรถภาพทางกายด้วยการออกกำลังกายสม่ำเสมอ ครั้งละ 30 นาที ขึ้นไปอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน การบริหารความเครียด การส่งเสริมสุขภาพจิต และฝึกสมาธิ การไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การกินอาหารเค็มน้อย หวานน้อย ไขมันต่ำ รับประทานผักผลไม้และกากใยมาก การคาดเข็มขัดนิรภัย และการสวมหมวกกันน็อก การไม่สำส่อนทางเพศ เป็นต้น

2. การป้องกันโรค หมายถึง การกระทำหรือกิจกรรมบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้กลับเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น 3 ระดับ คือ การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การป้องกันโรคในระหว่างที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น การป้องกันโรคไข้เลือดออก ไข้หวัด 2009 การฉีดวัคซีน การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม เบาหวาน/ความดัน เป็นต้น

3. การฟื้นฟูสมรรถภาพ ฯ ความมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 หมายความว่า การเสริมสร้างสมรรถภาพ ความสามารถของคนพิการให้มีสภาพที่ดีขึ้น หรือดำรงสมรรถภาพหรือความสามารถที่มีอยู่เดิมไว้ โดยอาศัยกระบวนการทางการแพทย์ การศาสนา การศึกษา สังคม อาชีพ หรือกระบวนการอื่นใด เพื่อให้คนพิการ ได้มีโอกาสทำงาน หรือดำรงชีวิตในสังคมอย่างเต็มศักยภาพ ดังนั้น การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นคือสุขภาพ และการดำรงชีวิต หมายถึง การเสริมสร้างป้องกัน และ แก้ไขปัญหาความบกพร่องของร่างกายและจิตใจ ที่ยังไม่หรือสูญเสียไปให้เกิดมีขึ้น ให้สามารถเรียนรู้ปฏิบัติงาน และดำรงชีวิตในสังคมได้ เช่น ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชให้สามารถพัฒนาศักยภาพความสามารถช่วยเหลือตนเอง และพึ่งตนเองได้มากที่สุด การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้คิดยาเสพติดโดยการเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยอื่น เช่น โรคสมองเสื่อม โรคหลอดเลือดสมอง ที่มีศักยภาพ หรือมีความบกพร่องของร่างกาย เช่น ประสาทการรับสัมผัส การสื่อสาร การจับถ้าย การรับประทานอาหาร ความจำ ให้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน ซึ่งลภาวะปัญหาทางจิตใจ วิตกกังวล และซึมเศร้า เป็นต้น

4. สถานบริการอื่น หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาอากาศไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาค่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่น ที่คณะกรรมการหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม และไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545

5. สถานบริการทางเลือก หมายถึง สถานบริการที่ใช้ศาสตร์เพื่อการวินิจฉัย รักษาและป้องกันโรค นอกเหนือจากศาสตร์การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน (สำนักกฎหมาย กองการประกอบโรคศิลปะ กท.ศธ.แจ้งว่ายังไม่มีคำนิยามของสถานบริการทางเลือกในพ.ร.บ. แต่ผู้ที่ได้รับการอนุมัติการประกอบวิชาชีพแพทย์ทางเลือกต้องให้บริการในสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนถูกต้อง)

เช่น การฝังเข็ม การนวด การจัดกระดูกสันหลัง การฝึกสมาธิ การทำคุยภาพบำบัด คนตรีบำบัดในเด็ก ออทิสติก วารีบำบัด การจัดโปรแกรมอาหารสุขภาพ ศิลปะบำบัด การสวนล้างพิษ เป็นต้น

6. การเข้าถึงบริการสาธารณสุข หมายถึง การที่บุคคลได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้โดยตรงแก่บุคคลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ ให้รวมถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ (พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545)

7. การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม หมายถึง การมีส่วนร่วมในกิจกรรมใด ๆ ในลักษณะของ การรับรู้ ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมติดตามประเมินผลและตรวจสอบ (ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552) เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนทุกคนร่วมกันจัดการสุขภาพของคนในชุมชน และเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนและหน่วยงานอื่น ๆ ในชุมชนร่วมกันดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ

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

2.โครงการดังต่อไปนี้เป็นโครงการที่จัดอยู่ในกิจกรรมประเภทใด (4 ประเภท) และเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนฯ หรือไม่ หากกรณีโครงการดังกล่าวไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ขอรบกวนเหตุผลและคำอธิบายเพิ่มเติม

ตามข้อ 4 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริการจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2552 สามารถแบ่งประเภทกิจกรรมของกองทุนฯ ได้เป็น 4 ประเภท ดังนี้

- ประเภทที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนงบประมาณให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่
- ประเภทที่ 2 กิจกรรมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ได้เข้าถึงบริการตามชุดสิทธิประโยชน์
- ประเภทที่ 3 กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่
- ประเภทที่ 4 กิจกรรมการบริหารกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ประเภทโครงการ	ประเภทกิจกรรมกองทุน	เป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุน	
		ใช่/ไม่ใช่ (✓)/ (x)	เหตุผล
1.โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เช่น กลุ่มทูบีนัมเบอร์วัน/กลุ่ม อสม./เครือข่ายเยาวชนระดับตำบล/ผู้นำนักเรียน/โครงการร้วชุมชน/โครงการประกวดร้องเพลงห่างไกลยาเสพติด	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
2.โครงการรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออก	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ
3.โครงการอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ประจำหมู่บ้านเรื่องโรคติดเชื้อทางเดินหายใจและโรคอุจจาระร่วง/ตรวจความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	2,3	✓	กิจกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประเภทที่ 2 ถ้าเป็นหน่วยบริการทำ ประเภทที่ 3 ถ้าเป็นกลุ่มประชาชนทำ