



ประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง  
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์การสนับสนุนงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อให้การบริหารจัดการดำเนินงาน มีความสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และแนบท้ายประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน และจัดทำบัญชีและรายงาน และเพื่อให้การบริหารจัดการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชน

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กรภาคประชาชน ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง ที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง เพื่อนำไปใช้จ่ายในการดำเนินงานเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ของประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง จะต้องดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

**ขั้นตอนที่ ๑ การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินงบประมาณจากกองทุนฯ**

๑ หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กรประชาชนหรือชมรมในเขตพื้นที่ตำบลโพธิ์ทอง จะต้องจัดส่งรายละเอียดโครงการตามแบบเสนอโครงการที่กำหนด เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง โดยมีหนังสือส่งจากหน่วยงาน/องค์กรประชาชน เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินงบประมาณจากกองทุนฯ

๒ โครงการที่จะเสนอของบประมาณ ต้องมีบรรจุอยู่ในแผนพัฒนาสุขภาพตำบลโพธิ์ทอง (แผน ๔ ปี พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๓)

๓ ในการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง ดังต่อไปนี้

๓.๑ แบบเสนอโครงการ (อาจจะพิมพ์คอมพิวเตอร์ หรือเขียนด้วยลายมือก็ได้ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยไม่อนุญาตให้ใช้แบบฟอร์มเป็นอย่างอื่น) จะต้องแสดงรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน ดังนี้

- วัตถุประสงค์ประสงค์ของการจัดโครงการ
- ระเบียบวิธีการดำเนินงาน/ระบุกลุ่มเป้าหมาย ให้ชัดเจน (ทำอะไร กับใคร เมื่อไหร่ ที่ไหน)
- ระบุระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมโครงการ (สามารถแจ้งเปลี่ยนแปลงได้ภายหลัง)

- ระบุสถานที่จัดกิจกรรมโครงการ

- ระบุงบประมาณให้ชัดเจน เป็นไปตามระเบียบข้อกฎหมาย

\*\*\*ให้หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กรประชาชน เป็นผู้ลงนามเสนอโครงการ\*\*\*

๓.๒ สำเนารายงานการประชุมของกลุ่มองค์กรประชาชน ที่ระบุมติที่ประชุมของกลุ่มให้เสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ (ยกเว้น กรณีผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเป็นหน่วยบริการ และหน่วยงานราชการไม่ต้องมีรายงานการประชุม)

๓.๓ สำเนา ข้อบังคับของกลุ่ม รายชื่อคณะกรรมการกลุ่ม (เฉพาะกลุ่มองค์กรประชาชน)

๔. เมื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง พิจารณาการสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยงาน/กลุ่มองค์กรประชาชน เรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลการพิจารณาแจ้งให้ทราบเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕. การวินิจฉัยหลักเกณฑ์การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง ให้ถือมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง เป็นสำคัญ

## ขั้นตอนที่ ๒ การขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนฯ

วิธีการสนับสนุนงบประมาณ โครงการใดที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการให้หน่วยบริการหรือกลุ่ม/องค์กรประชาชน ให้ดำเนินการดังนี้

๑.๑. โครงการใดที่ได้รับอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง แต่คณะกรรมการกองทุนฯ มีมติให้ปรับปรุงแก้ไขโครงการให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการกองทุนฯ จะต้องทำการแก้ไขโครงการให้ถูกต้องแล้วเสนอโครงการที่ถูกต้องมาใหม่ก่อนที่จะมีการดำเนินงานกิจกรรมโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑ เดือน เนื่องจาก จะต้องได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อีกครั้งหนึ่ง หากล่าช้าจะไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้แก่หน่วยงานท่านไปดำเนินงานโครงการได้

หลักเกณฑ์การใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นแนวทางเดียวกัน คณะกรรมการฯ กำหนดไว้ดังนี้

๑ ค่าอาหาร ไม่เกินมื้อละ ๖๐ บาท/คน/มื้อ

๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ไม่เกินมื้อละ ๒๕ บาท/คน/มื้อ

๓ ค่าคู่มือประกอบการฝึกอบรมไม่เกิน ๔๐ บาท/คน

๔ ค่าเพิ่มเอกสาร/ปากกา/สมุด ไม่เกินชุดละ ๔๐ บาท/คน

๕ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ตารางเมตรละไม่เกิน ๑๕๐ บาท

๖. ไม่อนุญาตให้ใช้งบประมาณสำหรับทัศนศึกษาดูงาน หรือฝึกอบรมนอกสถานที่

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามจากอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง (นักพัฒนาชุมชน) โทรศัพท์ ๐ ๗๕๕๒ ๑๗๖๑

๑.๒ จัดทำบันทึกข้อตกลง ระหว่างหัวหน้าหน่วยงาน/คณะผู้รับผิดชอบโครงการกับประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพธิ์ทอง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของหัวหน้าหน่วยงาน/คณะผู้รับผิดชอบโครงการ และสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก

### ขั้นตอนที่ ๓ การรับเงิน/การดำเนินการโครงการ

๓.๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง จะเบิกจ่ายเป็นเช็คจากบัญชีกองทุนฯ เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของหน่วยงานของท่าน โดยที่หน่วยงาน/กลุ่มองค์กรประชาชน ต้องส่งผู้รับผิดชอบโครงการ/คณะผู้มีอำนาจรับเงิน มาลงนามการรับเงินที่กองทุนฯ และออกใบสำคัญรับเงิน (กรณีกลุ่มองค์กรประชาชน) หรือใบเสร็จรับเงิน (กรณีหน่วยงานราชการ) ให้กองทุนฯไว้เป็นหลักฐาน

#### ๓.๒ การดำเนินโครงการ

(๑) ผู้ได้รับเงินสนับสนุนดำเนินโครงการจะต้องดำเนินโครงการตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการ โดยจะต้องจัดทำหลักฐานการจัดซื้อ/จัดจ้าง รวมทั้งการจ่ายไว้ทุกครั้ง เพื่อให้กรรมการตรวจสอบ เอกสารประกอบด้วย

- ๑.๑ บันทึกข้อตกลงซื้อขาย (เฉพาะหน่วยงานบริการ หรือหน่วยงานราชการ)
- ๑.๒ บันทึกตกลงการจ้าง (เฉพาะหน่วยงานบริการ หรือหน่วยงานราชการ)
- ๑.๓ ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง (เฉพาะหน่วยงานบริการ หรือหน่วยงานราชการ)
- ๑.๔ ใบสำคัญรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน (ทุกหน่วยงาน)

(๒) สำเนาหลักฐานเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวกับการเบิกจ่ายและการดำเนินการตามโครงการรวบรวมเก็บไว้เพื่อรอรับการตรวจสอบจากกองทุนฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ขั้นตอนที่ ๔ การรายงาน การส่งเงินคืน (ถ้ามี) และการตรวจติดตาม

๔.๑ การรายงาน ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯเพื่อดำเนินการตามโครงการต้องรายงานผลสำเร็จโครงการให้กองทุนฯ ทราบ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดโครงการ พร้อมหลักฐานการจ่ายเงินฉบับจริง และเอกสารประกอบต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง

๔.๒ การส่งเงินคืน (ถ้ามี) เงินสนับสนุนโครงการที่คงเหลือหรือไม่ได้ดำเนินการตามโครงการต้องส่งคืนกองทุนฯเท่านั้น ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อการอื่นได้

๔.๓ คณะกรรมการกองทุนฯ จะออกตรวจติดตามการจัดทำโครงการของหน่วยงานที่ขอรับเงินสนับสนุนโครงการโดยจะทำการสุ่มตรวจและให้คำแนะนำเป็นระยะๆ หากผู้รับเงินสนับสนุนมีปัญหาในการดำเนินการตามโครงการสามารถติดต่อประสานงานได้ที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง การตรวจติดตามจะพิจารณาจากการนำเงินไปใช้ตามวัตถุประสงค์ ระยะเวลา และเป้าหมายของโครงการเป็นสำคัญและจะรวบรวมเป็นข้อมูลเสนอผู้บริหารกองทุนฯ เพื่อกำหนดแนวทางและเงื่อนไขในการให้เงินสนับสนุนในครั้งต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

๗

(นายกาแมน สมอาด)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ทอง