



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๑ ตำบล ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๑ ๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. ๑๔/๐๕๖๓

๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ตอบข้อหารือกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี
อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ที่ สปสช. ๔๐/๐๑๒๓๔
ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ขอรื้อ
เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก
ตามความแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอเรียนว่าการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชี หรือทรัพย์สินในกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ สำหรับการบันทึกข้อมูลทางบัญชีของกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ให้บันทึกลงในโปรแกรมกองทุน อบต./เทศบาล
ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดประสานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี
ผู้ประสานงาน : กฤดาณული เพ็ญภาค
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๓ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๔๗๔๗



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๙๑/๑ หมู่ ๑ อาคารพีซีทาวเวอร์ ชั้น ๑๐ ถ.กาญจนาภิเษก ต.บางกุ้ง อ.เมือง

จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๑ โทรสาร ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๘

ที่ สปสช ๔๐/๐๑๒๓๔

๑๘ เมษายน ๒๕๕๔

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี
เลขที่รับ ๐/๒๓/๕๑
วันที่ 20 เม.ย. 2554
เวลา 15.15 น.

เรื่อง ขอรื้อจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผ่าน ผอ.สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีฯ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ที่ นศ ๗๖๕๐๑/๒๗๐ ลว. ๗ เมษายน ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ทำหนังสือขอรื้อมาที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี นั้น ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี จึงขอความอนุเคราะห์ สำนักกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตอบข้อหารือ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมิวิทย์ ขวัญเมือง)

ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 11 สุราษฎร์ธานี

นางอรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์
ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

งานการมีส่วนร่วมและประชาสัมพันธ์ (ภาคี)

ภ.ญ. เสาวภา ก้าวสมบูรณ์ ต่อ 5108 โทร 08 9474 3735

น.ส.กวิตา กันสีอนาม ต่อ 5126 โทร 08 4845 2555

โทร. 0 7727 4811 โทรสาร 0 7727 4818

E-mail : kavita.k@nhso.go.th , saowapa.g@nhso.go.th



ที่ นศ ๗๖๕๐๑/๒๖๐

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก
ต.ท่าซึก อ.เมือง นศ ๘๐๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๕๔

เรื่อง ทาหรือแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินของกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่าซึก

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาเอกสารการเบิกจ่ายของกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึก จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ได้สมัครเข้าร่วมระบบประกันสุขภาพตั้งแต่ปี พ.ศ.
๒๕๕๑ แล้วและได้ดำเนินงานมาเป็นระยะเวลา ๔ ปีแล้ว นั้น

ทางกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึกได้รับการตรวจจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินนครศรีธรรมราช
ที่ได้มีการทักท้วงไปยังส่วนการคลังเกี่ยวกับงานการเงินและบัญชีให้นำเข้าระบบบัญชีองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่าซึก ซึ่งตรงนี้ทางกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึก ก็ได้หารือไปสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสุราษฎร์ธานี
แล้ว และได้ดำเนินการชี้แจงไปยังสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินและไม่มีการตอบกลับและแจ้งมาเพื่อเป็นแนวทาง
ปฏิบัติแต่อย่างใด ดังนั้น

ทางส่วนการคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ก็ยังให้ทางกองทุนฯ ต้องดำเนินการ
เหมือนกับการเบิกจ่ายขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึกทุกประการในการเบิกจ่ายแต่ละครั้ง ประเด็นปัญหา
คือ

๑. หากมีการเบิกจ่ายของกองทุนสปสข.ฯ ก็ต้องดำเนินการตามขั้นตอนของระบบบัญชีอบต.
ท่าซึก คือ ต้องเข้าไปดำเนินการบันทึกรายรับ-รายจ่าย ในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ (E-laas) ด้วยนั้น ซึ่งในระบบ
บัญชีคอมพิวเตอร์ไม่ได้ระบุสปสข.ไว้ในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ ทำให้การดำเนินงานของกองทุนจึงได้ดำเนินไป
บางครั้งล่าช้า ในการดำเนินการเบิกจ่ายของกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึก ไม่ต้องเข้าระบบบัญชีคอมพิวเตอร์
เพราะว่าได้มีการโอนเงินสนับสนุนมาให้ทางกองทุนสปสข.ดำเนินงานตามระบบบัญชีกองทุนสปสข.ถูกต้อง
หรือไม่

๒. การเบิกจ่ายทุกครั้งก็ต้องเบิกจ่ายในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์(E-laas) และต้องใช้เช็คในการ
เบิกจ่ายทุกครั้ง ซึ่งต้องระบุเลขที่เช็คด้วย และต้องมีการสมมติเลขที่เช็คขึ้นมา มิฉะนั้นระบบบัญชีคอมพิวเตอร์
จะไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ ทางกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึกได้เปิดบัญชีธนาคารเกษตรและสหกรณ์
นครศรีธรรมราช แบบออมทรัพย์ แต่สำหรับการเบิกจ่ายของกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึก ที่ดำเนินการมาใน
ปัจจุบัน ก็ได้เบิกจ่ายเป็นเงินสดทุกครั้งไป

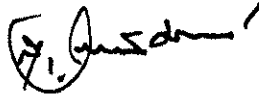
๓. หากมีการเบิกจ่ายก็ต้องไปแจ้งส่วนการคลังทุกครั้ง เพราะจะต้องรายงานเงินคงเหลือ
ประจำวันขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

และการดำเนินการเบิกจ่ายของกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึก ก็ได้ดำเนินการไปตามที่ได้สอบถามไปยังสำนักงานหลักประกันแห่งชาติและสอบถามการเบิกจ่ายยังกองทุนสปสข.อื่นๆ จึงเบิกจ่ายไปตามประกาศของสำนักงานหลักประกันแห่งชาติ ในการเบิกจ่ายทุกประการ

เพื่อการดำเนินเบิกจ่ายที่ชัดเจนของกองทุนสปสข.อบต.ท่าซึก จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ช่วยชี้แจงรายละเอียดการเบิกจ่ายที่ถูกต้องต่อไป และเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสาโรจน์ ส่งชัย)

ประธานกรรมการระบบหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

สนง.สปสข.

โทร ๐๗๕-๓๑๘๘๒๐ ต่อ ๑๐๖

มือถือ ๐๘๔๔๔๒๗๒๓๘

E-mail : monchaisirirote๘๒@hotmail.com

แฟกซ์ ๐๗๕-๔๔๖๖๕๔

๐๗๕-๔๔๖๖๕๔ - ๐๗๕-๔๔๖๖๕๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลท่าซึก ตำบลท่าซึก

ที่ สปสช.

วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2553

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ท่าซึก พ.ศ. 2553

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลท่าซึก

1. เรื่องเดิม

ตามแผนงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. 2553 ได้ตั้งงบประมาณในแผนงานที่ 2 สนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุข โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-60 ปี สถานีอนามัยบ้านปากพญา ตั้งงบประมาณไว้ 30,000.-บาท(สามหมื่นบาทถ้วน) เบิกครั้งนี้ 30,000.-บาท(สามหมื่นบาทถ้วน) คงเหลือ - บาท

2. ข้อเท็จจริง

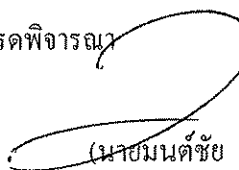
กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.ท่าซึก ขอส่งเอกสารประกอบการพิจารณาจ่ายเงินอุดหนุน ตามโครงการดังกล่าวของสถานีอนามัยบ้านปากพญา ตำบลท่าซึก จำนวนเงินทั้งสิ้น 30,000.-บาท(สามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามรายการที่แนบมาพร้อมนี้

3. ข้อเสนอ

เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินอุดหนุนโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี กลุ่มเป้าหมายอายุ 30-60 ปี สถานีอนามัยบ้านปากพญา ตั้งงบประมาณไว้ 30,000.-บาท(สามหมื่นบาทถ้วน)

4. ข้อพิจารณา

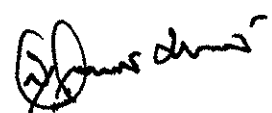
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นายมนต์ชัย ชิริโรจน์)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

พิจารณาแล้ว (/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ


(นายสาโรจน์ ส่งชัย)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

ฎีกาเบิกเงินนอกงบประมาณรายจ่าย

องค์การบริหารส่วนตำบล ท่าซึก

ประจำปีงบประมาณ 2553

เลขที่ฎีกา 53-02-00000-000000-00060

เลขที่คลังรับ

วันที่จัดทำ 4 สิงหาคม 2553

วันที่คลังรับ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่น(โครงการประกันสุขภาพแห่งชาติ)	30,000.00	ผู้รับเงิน: สภานีออนามัยบ้านปาก พญา ตำบลท่าซึก
ตัวอักษร สามหมื่นบาทถ้วน		

หน่วยงานผู้เบิก ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน (นายมนต์ชัย ศิริโรจน์)	จำนวน 30,000.00 บาท ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรให้เบิกจ่ายเงินประเภทดังกล่าวได้ ลงชื่อ.....นักวิชาการเงินและบัญชี (.....)
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท (ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วนการคลังองค์การ บริหารส่วนตำบลท่าซึก (.....) วันที่.....	เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท (ลงชื่อ).....ปลัดองค์การบริหารส่วน ตำบลท่าซึก (.....) วันที่.....
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามรายงานการจัดทำเช็คเลขที่ จำนวน 30,000.00 บาท	

บัญชีแยกประเภท
เดือนสิงหาคม ปีงบประมาณ 2553

บัญชี เงินฝาก-ออมทรัพย์/เพื่อเรียก 110201 (หมายเลขบัญชีธนาคาร 015-2-94417-1)

วันที่	รายการ	เลขที่เอกสาร	เดบิต	เครดิต	คงเหลือ
	ยอดยกมา				407,226.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00062		50,000.00	357,226.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00067		33,900.00	323,326.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00063		15,000.00	308,326.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00064		15,000.00	293,326.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00066		15,000.00	278,326.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00065		15,000.00	263,326.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00061		50,750.00	212,576.32
4/8/2553	ผูกา	53-02-00000-000000-00060		30,000.00	182,576.32
	รวม		0.00	224,650.00	

รายงานการจัดทำเช็ค
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

เลขที่ 000132/53

วันที่

วิธีการ เบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่คลังรับ	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	0000019	00992/53	53-02-00000-000000-00060	สถานีอนามัยบ้านปากพญา ตำบลท่าซึก	30,000.00	
เช็ค	0000020	00993/53	53-02-00000-000000-00061	สถานีอนามัยบ้านปากพญา ตำบลท่าซึก	50,750.00	X
เช็ค	0000021	00997/53	53-02-00000-000000-00062	สถานีอนามัยบ้านปากพญา ตำบลท่าซึก	50,000.00	X
เช็ค	0000022	00998/53	53-02-00000-000000-00063	ชมรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ 1 ตำบลท่าซึก	15,000.00	X
เช็ค	0000023	00995/53	53-02-00000-000000-00064	ชมรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ 6 ตำบลท่าซึก	15,000.00	X
เช็ค	0000024	00994/53	53-02-00000-000000-00067	ชมรมผู้สูงอายุบ้านปากพญา หมู่ที่ 7 ตำบลท่าซึก	33,900.00	X
เช็ค	0000025	00999/53	53-02-00000-000000-00065	ชมรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ 8 ตำบลท่าซึก	15,000.00	X
เช็ค	0000026	00996/53	53-02-00000-000000-00066	ชมรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ 9 ตำบลท่าซึก	15,000.00	X
รวม					224,650.00	

สองแสนสองหมื่นสี่พันหก ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ผู้จัดทำ		ผู้ตรวจสอบ		ผู้อนุมัติ	
(ลงชื่อ)	.....	(ลงชื่อ)	.....	(ลงชื่อ)	.....
ตำแหน่ง	นักวิชาการเงินและบัญชี	ตำแหน่ง	หัวหน้าส่วนการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก	ตำแหน่ง	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก
วันที่	.....	วันที่	.....	วันที่	.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน					
(ลงชื่อ)	.....	(ลงชื่อ)	.....	(ลงชื่อ)	.....
ตำแหน่ง	.....	ตำแหน่ง	.....	ตำแหน่ง	.....
วันที่	.....	วันที่	.....	วันที่	.....

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วเพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
วันที่