



แนวทางการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการ
หรือผู้มาติดต่อ
ฝ่ายหลักประกันสุขภาพ

ส่วนส่งเสริมสุขภาพ
สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัตยา

ms
(นางพัชรินทร์ เจริญพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ



กองทุนหลักประกันสุขภาพ เมืองพัทยา 15 ปี



กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา
ฝ่ายหลักประกันสุขภาพ ส่วนส่งเสริมสุขภาพ
สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา



กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา "Update"



0 3825 3270 , 081 3574598

(นางพัชรินทร์ เจริญพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ



กองทุนหลักประกันสุขภาพ เมืองพัทยา

มุ่งมั่นเพื่อสุขภาพที่ดี ของประชาชน



วิสัยทัศน์

ประชาชนเมืองพัทยามีคุณภาพชีวิตที่ดี
บูรณาการร่วม **ทุกภาคส่วน**
ครบถ้วนหลักประกันสุขภาพ



พันธกิจ

สร้างกระบวนการมีส่วนร่วม

- 01 จัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
- 02 กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น
- 03 จัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือคนพิการ
- 04 การบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ
- 05 สนับสนุนกิจกรรมการป้องกันโรค กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่
- 06 สนับสนุนกิจกรรมตามนโยบายคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

นโยบายสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา

การพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย

การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนพื้นที่
เมืองพัทยาทุกกลุ่มวัย

การจัดการภัยสุขภาพ



การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

การบริหารจัดการ กองทุนที่มีมาตรฐาน

การพัฒนาระบบ
การบริหารจัดการกองทุนที่มีศักยภาพสูง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา
ฝ่ายหลักประกันสุขภาพ ส่วนส่งเสริมสุขภาพ
สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา



กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา "Update"



0 3825 3270 , 081 3574598

(นางพัชรินทร์ เจริญพร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ

การขอรับสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพักยา

กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพักยาให้การสนับสนุนงบประมาณ
ในการจัดบริการสาธารณสุข หรือจัดกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
ฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เชิงรุก

หลักเกณฑ์ การสนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

1. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
2. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการจัดกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
โดยกลุ่มประชาชนหรือองค์กรหรือหน่วยงานอื่น
3. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
4. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารจัดการและการพัฒนาศักยภาพกองทุน
5. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีการเกิดโรคระบาด
หรือภัยพิบัติในพื้นที่
6. กิจกรรมสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการตามมติคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขั้นตอน การขอรับงบประมาณสนับสนุน

1. เสนอแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมมาที่ฝ่ายหลักประกันสุขภาพ
ส่วนส่งเสริมสุขภาพ สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพักยา

2. ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนเพื่อพิจารณากลับรองแผนงาน
โครงการหรือกิจกรรม

3. ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน
โครงการหรือกิจกรรม

4. จัดทำข้อตกลงและการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตามระเบียบ



กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพักยา
ฝ่ายหลักประกันสุขภาพ ส่วนส่งเสริมสุขภาพ
สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพักยา



กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพักยา "Update"



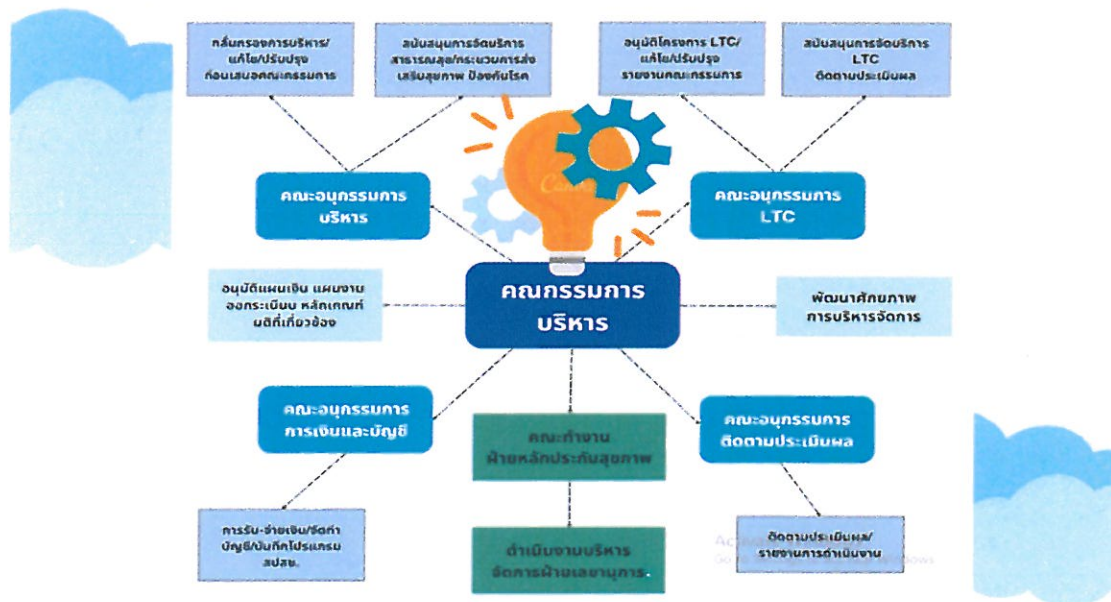
0 3825 3270 , 081 3574598



(นางพัชรินทร์ เจริญพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ



ขั้นตอนการขอรับงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา



SCAN ME !



การขอรับสนับสนุนงบประมาณกองทุน



แบบฟอร์มโครงการ
สำหรับหน่วยบริการ



แบบสรุปรายงานผลโครงการ
สำหรับหน่วยบริการ

โครงการ สำหรับหน่วยบริการ

โครงการ สำหรับกลุ่มประชาชน



แบบฟอร์มโครงการ
สำหรับกลุ่มประชาชน



แบบสรุปรายงานผลโครงการ
สำหรับกลุ่มประชาชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา
ฝ่ายหลักประกันสุขภาพ ส่วนส่งเสริมสุขภาพ
สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมืองพัทยา



กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา "Update"



0 3825 3270 , 081 3574598

(นางพัชรินทร์ เจริญพร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงานโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา

โครงการประเภทที่ ๑ - ๘

กองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพัทยา

คณะกรรมการกองทุน (พิจารณากลับกรอง)

แก้ไข/ปรับปรุง/ยกเลิก

คณะกรรมการบริหารกองทุน
(พิจารณาอนุมัติ)

ไม่อนุมัติ

อนุมัติ

บันทึกข้อตกลง/โอนเงิน

ดำเนินงานตามโครงการ

คณะกรรมการติดตาม

ตรวจ/ติดตามประเมินผล

รายงานการดำเนินงาน (ประจำเดือน/ประจำปี)

(นางพัชรินทร์ เจริญพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ

แผนการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเมืองพญา ประจำปี ๒๕๖๘

กรอบปฏิบัติการบริหารจัดการกองทุน

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘														หมายเหตุ	
		ปี ๒๕๖๗		ปี ๒๕๖๘													
		ส.ค. ๖๗	ก.ย. ๖๗	ต.ค ๖๘	พ.ย. ๖๘	ธ.ค. ๖๘	ม.ค. ๖๘	ก.พ. ๖๘	มี.ค. ๖๘	เม.ย. ๖๘	พ.ค. ๖๘	มิ.ย. ๖๘	ก.ค. ๖๘	ส.ค. ๖๘	ก.ย. ๖๘		
๑	ทบทวน/ออกระเบียบ แต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ หรือคณะทำงานตามความเหมาะสมและเป็นปัจจุบัน																
๒	จัดทำแผนการดำเนินงานกองทุนประจำปี ๒๕๖๘ กรอบปฏิบัติการดำเนินงานและการรอบการใช้จ่ายงบประมาณ																
๓	จัดทำสรุปเล่มแผนงาน/โครงการประจำปี ๒๕๖๘ ฉบับสมบูรณ์ ให้ครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ประเภท (๘ กลุ่มเป้าหมาย) เสนอประธานคณะกรรมการลงนาม																
๔	ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนต่อเนื่องอย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง โดยวาระสำคัญได้แก่		ครั้งที่ ๑		ครั้งที่ ๒				ครั้งที่ ๓				ครั้งที่ ๔		ครั้งที่ ๕		
	-พิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๘ จัดทำบันทึกข้อตกลง																
	-สรุปรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ และคณะทำงาน																
	-สรุปรายงานสถานะการเงินให้คณะกรรมการกองทุนทราบ																
	-พิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการ ประจำปี ๒๕๖๘ จัดทำบันทึกข้อตกลง																
๕	ประชุมคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ และคณะทำงาน ดังนี้																
	- คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน																
	- คณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลการดำเนินงานกองทุน																
	- คณะอนุกรรมการด้านการเงินและบัญชีกองทุน																
	- คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง																

(นางพัชรี นพธร เจริญพร)

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘														หมายเหตุ	
		ปี ๒๕๖๗		ปี ๒๕๖๘													
		ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		๖๗	๖๗	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	๖๘	
๖	สนับสนุนค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในการสนับสนุนงบประมาณ			↔	↔	↔			↔	↔			↔	↔	๖๘	๖๘	
๗	อบรมพัฒนาศักยภาพ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานกองทุน และเครือข่ายสุขภาพเมืองพญา					↔											
๘	จัดทำรายงานบัญชีกองทุนในระบบออนไลน์ และบันทึกข้อมูลในสมุดบัญชีเงินสด รับ-จ่าย และรายงานทางการเงินให้ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ที่ Website สปสช.		↔														↔
๙	สมทบงบประมาณเมืองพญาเข้าบัญชีกองทุน เมื่อได้รับคำจัดบริการสาธารณสุขจาก สปสช. แล้ว และรายงานการสมทบเงินใน Website สปสช.			↔													
๑๐	จัดระบบแฟ้มเอกสาร/ตรวจสอบวัสดุ ครุภัณฑ์ของกองทุน		↔											↔			
๑๑	ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานกองทุนในหลายๆช่องทาง เช่น เครือข่ายสังคมออนไลน์ จัดหมายข่าว วิทยุชุมชน เป็นต้น		↔														↔
๑๒	ติดตามประเมินผลการดำเนินงานกองทุน โดยคณะกรรมการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานกองทุน และแจ้งให้ผู้ขอรับสนับสนุนงบประมาณทราบ					↔ ครั้งที่๑								↔ ครั้งที่๑			
๑๓	ประเมินผลการบริหารจัดการกองทุน (ประเมินตนเอง) โดยคณะกรรมการกองทุน และรายงานใน Website สปสช. และกำหนดแนวทางพัฒนากองทุนอย่างต่อเนื่อง							↔ ครั้งที่๑						↔ ครั้งที่๑			↔ ครั้งที่๑
๑๔	สรุปรายงานผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๘ (จัดทำเป็นรูปเล่มส่ง สปสช. เขต)				↔												

นพ

(นางพัชรินทร์ เจริญพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายหลักประกันสุขภาพ

5 ขั้นตอนการดำเนินงาน เรื่องร้องเรียน



1 ตรวจสอบข้อเท็จจริง

ตรวจสอบข้อเท็จจริง เรียบเรียง วิเคราะห์ แปรผลและวินิจฉัยเหตุ
ราคาราย หากไม่เป็นเหตุราคารายยุติเรื่องแจ้งผู้ร้องเรียน แต่หาก
ตรวจสอบแล้วว่าเป็นเหตุราคารายดำเนินการตามขั้นตอนที่ 2



2 เหตุราคาราย

เหตุราคารายที่เกิดขึ้นเป็นกิจการที่ควบคุมตามข้อบัญญัติเมือง
พิทยาหรือไม่ และดำเนินการขอตรวจสอบใบอนุญาต



3 การระงับเหตุราคาราย

ออกคำแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขเพื่อระงับเหตุราคาราย ในกรณีที่
ไม่มีใบอนุญาตให้ดำเนินการติดต่อขอใบอนุญาตภายใน 15 วัน



4 ติดตามการปรับปรุง

หากปรับปรุงแก้ไขผ่านเรื่องยุติ แจ้งผู้ร้องเรียน กรณีไม่ดำเนิน
การแก้ไขตามคำแนะนำหรือแก้ไขไม่ผ่านออกคำสั่งทางปกครอง
และแจ้งสิทธิการอุทธรณ์



5 ตรวจสอบ

หากปฏิบัติตามคำสั่งทางปกครองผ่านเรื่องยุติ แจ้งผู้ร้องเรียน
หากไม่ปฏิบัติตามคำสั่งทางปกครองหรือปฏิบัติไม่ผ่านดำเนินการ
เปรียบเทียบปรับดำเนินคดี



ระยะเวลาดำเนินการ 30 วัน

(นายพรภิรมย์ เสือแดง)

ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม



แผนผังแสดงขั้นตอนดำเนินงาน การรับเรื่องร้องเรียน



ขั้นตอนการเข้ารับบริการ สถานพยาบาลสัตว์ เมืองพัทยา

สำหรับการผ่าตัดทำหมัน



1. ทำประวัติสัตว์เลี้ยง

แจ้งความประสงค์ในการเข้ารับบริการและข้อมูลดังต่อไปนี้

- ข้อมูลสัตว์เลี้ยง → ชื่อ ชนิด(สุนัข/แมว) พันธุ์ สี อายุ
- ข้อมูลเจ้าของ → ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประชาชน ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์

*** สัตว์เลี้ยงที่จะเข้ารับบริการผ่าตัดทำหมันต้องมีน้ำหนัก 2 กิโลกรัมขึ้นไป มีอายุไม่ต่ำกว่า 6 เดือน และงดน้ำ+อาหาร มาแล้วอย่างน้อย 8-12 ชั่วโมง

2. รับคิวการเข้ารับบริการ

รอเรียกคิวตามลำดับหมายเลข เพื่อเข้ารับบริการผ่าตัดทำหมัน



3. เข้ารับบริการ

นายสัตวแพทย์ซักประวัติสัตว์เลี้ยงจากเจ้าของ เพื่อประเมินสุขภาพเบื้องต้น

ผ่านการประเมิน

ไม่ผ่านการประเมิน

↓
สัตว์เลี้ยงได้รับการ
ผ่าตัดทำหมัน

↓
กลับบ้าน
(ไม่เสียค่าธรรมเนียม)



4. ชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าของสัตว์เลี้ยงยื่นใบประวัติสัตว์ เพื่อชำระค่าธรรมเนียม ณ ห้องการเงิน



ขั้นตอนการเข้ารับบริการ สถานพยาบาลสัตว์ เมืองพัทธยา

สำหรับการรักษาสัตว์ป่วย/ฉีดวัคซีน



1. ทำประวัติสัตว์เลี้ยง

แจ้งความประสงค์ในการเข้ารับบริการและข้อมูลดังต่อไปนี้

- ข้อมูลสัตว์เลี้ยง → ชื่อ ชนิด(สุนัข/แมว) พันธุ์ สี อายุ
- ข้อมูลเจ้าของ → ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประชาชน ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์

***วัคซีนรวมสุนัขและแมว เริ่มต้นเมื่อสัตว์เลี้ยงอายุ 2 เดือน

***วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เริ่มต้นเมื่อสัตว์เลี้ยงอายุ 3 เดือน

2. รับคิวการเข้ารับบริการ

เจ้าของนำสัตว์เลี้ยงเข้าพบนายสัตวแพทย์
ตามลำดับหมายเลข



3. เข้ารับบริการ

เจ้าของสัตว์เลี้ยงแจ้งความประสงค์ต่อนายสัตวแพทย์

- **กรณีสัตว์ป่วย** นายสัตวแพทย์ซักประวัติสัตว์เลี้ยง รวมถึงอาการจากเจ้าของ เพื่อวินิจฉัยโรค
- **กรณีฉีดวัคซีน** นายสัตวแพทย์ซักประวัติสัตว์เลี้ยง จากเจ้าของ เพื่อประเมินสุขภาพสัตว์เลี้ยงเบื้องต้น สัตว์เลี้ยงได้รับการรักษา/ฉีดวัคซีน ตามความประสงค์ของเจ้าของ

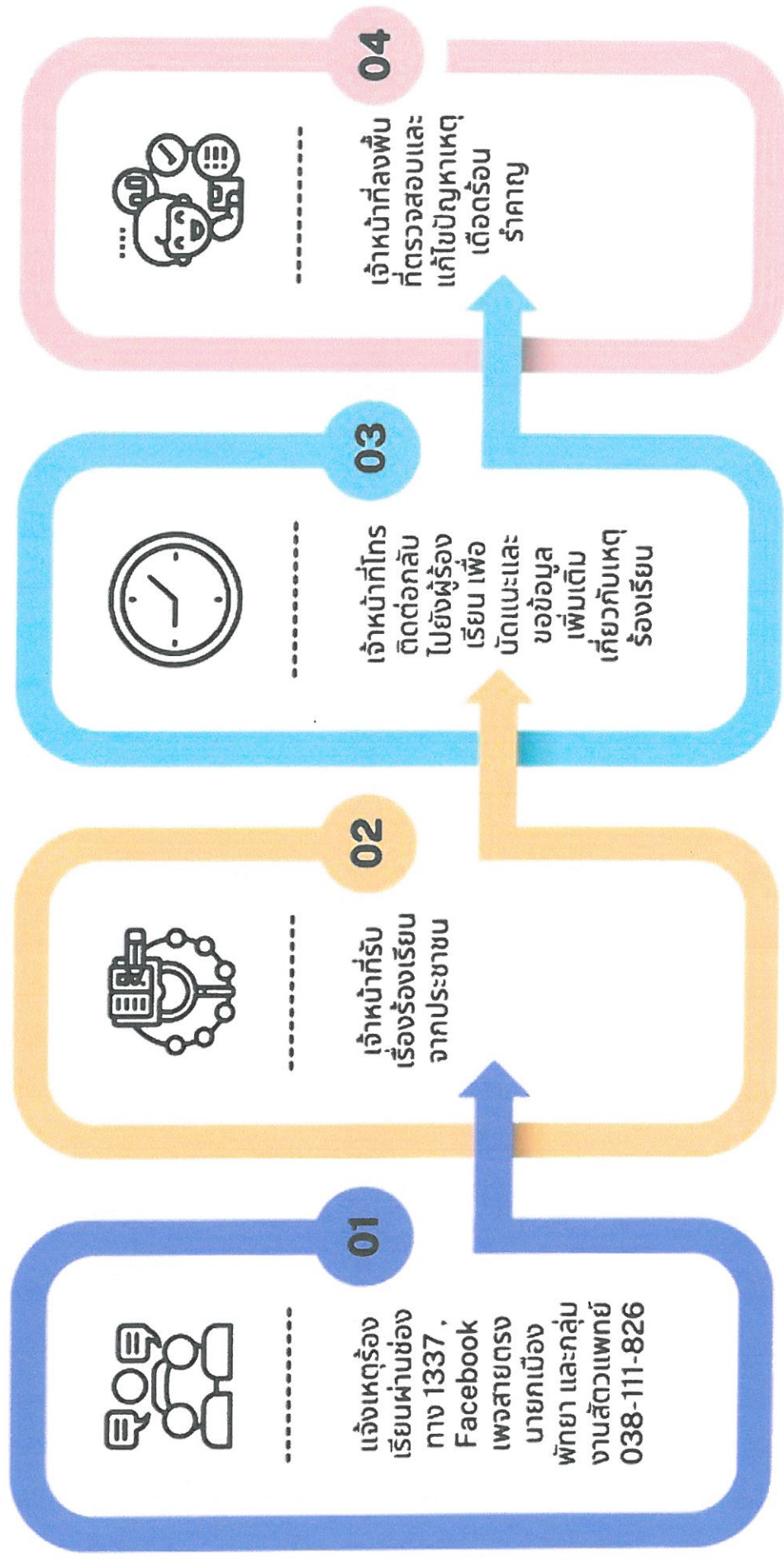


4. ชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าของสัตว์เลี้ยงยื่นใบประวัติสัตว์
เพื่อชำระค่าธรรมเนียม ณ ห้องการเงิน



ขั้นตอนการรับบริการแจ้งเหตุเดือดร้อน ราคาขายของกลุ่มงานสัตวแพทย์



ติดต่อสอบถาม : กลุ่มงาน
สัตวแพทย์
โทร : 038-111-826

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



ขั้นตอนการรับบริการหน่วยโครงการรณรงค์ควบคุมและป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้า

