

โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

เทศบาลบ้านเพ จังหวัดระยอง

21 สิงหาคม 2561



คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ จะต้องรู้อะไรบ้าง??



สิ่งที่ควรรู้

1. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ??
2. สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานไหนได้บ้าง ??
3. สนับสนุนงบประมาณเรื่องใดได้บ้าง ??
4. สนับสนุนได้ทำอะไร อย่างไร ??
5. หน้าที่อื่นต้องทำอะไรบ้าง ??

ข้อ ๑ : ให้ยกเลิกประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๕๒

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๒ **มาใช้ประกาศของปี ๒๕๕๗ แทน**

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๒ : บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๒

“ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ”

หมายความว่า **องค์การบริหารส่วนตำบล** ตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและ **เทศบาล** ตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น ที่มีกฎหมายจัดตั้ง ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๒

“ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ”

หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการดำเนินงาน

๑) สร้างเสริมสุขภาพ

๒) การป้องกันโรค

๓) การฟื้นฟูสมรรถภาพ

๔) การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๒

“ การจัดบริการสาธารณสุข ”

หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ตามที่คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

ค่านิยามเพิ่มเติม

การสร้างเสริมสุขภาพ หมายความว่า

การใดๆ ที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคล สภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง สภาพจิตที่สมบูรณ์ อายุยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดี

สร้างเสริมสุขภาพ เช่น การให้ความรู้ การออกกำลังกาย การจัดการด้านอาหาร 3 อ. 2 ส.

คํานิยามเพิ่มเติม

การป้องกันโรค หมายความว่า

การกระทำหรืองดกระทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้กลับเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ระดับ คือ

- ๑) การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย
- ๒) การป้องกันโรคในระยะที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว
- ๓) การป้องกันฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วย

เช่น การรณรงค์ การควบคุมโรค การให้ภูมิคุ้มกัน การจัดการสิ่งแวดล้อม การตรวจคัดกรองโรค

คำนิยามเพิ่มเติม

การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตหมายความว่า

การเสริมสร้าง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาคาบพร่องของร่างกายและจิตใจ ที่ยังไม่มีหรือสูญหายไปให้เกิดขึ้น ให้สามารถเรียนรู้ปฏิบัติงาน และดำรงชีวิตในสังคมได้

เช่น การบำบัด การแพทย์แผนไทย การฟื้นฟูจิตใจ

เช่น ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชให้สามารถพัฒนาศักยภาพความสามารถช่วยเหลือตนเองและพึ่งตนเองได้มากที่สุด

คํานิยามเพิ่มเติม

การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ หมายความว่า

การจัดบริการระดับปฐมภูมิเชิงรุกในชุมชนเป็นโครงการพิเศษนอกเหนือจากการจัดบริการปกติของหน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการมากขึ้นและต้องไม่ซ้ำซ้อนกับงานของหน่วยบริการปฐมภูมิปกติ โดยกองทุนควรส่งเสริมประชาชน ๕ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้สามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพและเข้าถึงการบริการอย่างต่อเนื่องทั่วถึงและเท่าเทียม เช่น การเยี่ยมบ้าน การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การบริการแพทย์ฉุกเฉิน

บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

“ สถานบริการ ”

หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆและสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

“ หน่วยบริการ ”

หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“ หน่วยงานสาธารณสุข ”

หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ส่วนสาธารณสุข เป็นต้น

บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

“ หน่วยงานอื่น ”

หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สถานีตำรวจ เป็นต้น

บทนิยามศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

“ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน ”

หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน ที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่น ตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ ชมรมออกกำลังกาย กลุ่มเยาวชนและสตรี กลุ่มเกษตรอินทรีย์

“ สำนักงาน ” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๓ : การกำหนดคุณสมบัติของ อปท. ในการดำเนินงานกองทุนฯ

ข้อ ๓

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีความประสงค์เข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- (๒) มีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อนแล้ว และมีการจัดทำแผนและดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆในพื้นที่
- (๓) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณตามอัตราส่วน ที่กำหนด

ข้อ ๔ : วัตถุประสงค์ของการดำเนินงานกองทุนฯ

ข้อ ๔

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้ ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น
2. สนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้ **กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง** ที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น
3. ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชน

ข้อ ๕ : เงินหรือทรัพย์สินของกองทุนฯ

ข้อ ๕ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- (๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จัดสรรเป็นเงิน ๔๕ บาทต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน
- (๒) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล
- (๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชนอื่น เช่น เงินบริจาค เงินสมทบในชุมชน
- (๔) รายได้อื่นๆหรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๖ : การสมทบเงินเข้ากองทุนฯ

ข้อ ๖ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

- (๑) องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐
- (๒) องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
- (๓) องค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาลตำบล สมทบเงิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
- (๔) เทศบาลเมืองหรือเทศบาลนครหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รูปแบบอื่น สมทบเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

ข้อ ๓ : ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

ข้อ ๓ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยให้เรียกว่า หมวด ๑

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

(๒) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และ ครัวเรือน มีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อ โครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ โดยให้เรียกว่า หมวด ๒

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกของ ศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่น ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับ การพัฒนา และดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่น ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการ ในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น โดยให้เรียกว่า หมวด ๓

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้อง **ไม่เกินร้อยละ ๑๕** ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณ นั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ โดยให้เรียกว่า **หมวด ๔**

ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ

(๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้ **โดยให้เรียกว่า หมวด ๕**

ข้อ ๘ : คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ข้อ ๘

ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในแต่ละท้องถิ่นหรือพื้นที่ ประกอบด้วย

- | | |
|--|----------------------|
| (๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | เป็นประธานกรรมการ |
| (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน | เป็นรองประธานกรรมการ |
| (๓) สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่สภามอบหมาย จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ (จำนวน ๒ คน) | เป็นกรรมการ |
| (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่
ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |

คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

- (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน
หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน เป็นกรรมการ
- (๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ จำนวน ๑ คน (ถ้ามี) เป็นกรรมการ
- (๘) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกรรมการและเลขานุการ
หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(๕) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข
และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุขหรือ
ที่เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

*** ให้สาธารณสุขอำเภอ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในพื้นที่ เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุนฯ

คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

การคัดเลือกกรรมการตาม (๕) และ (๖) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดประชุมเพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยและมีส่วนร่วมของประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด

กรณีในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิมากกว่า ๒ แห่งให้นำหลักเกณฑ์ที่กำหนดมาบังคับใช้เพื่อคัดเลือกหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ให้กรรมการตาม(๑) และ(๓)-(๕) ประชุมคัดเลือกกรรมการตาม (๒) จำนวน ๒ คน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ โดยให้คนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่หนึ่ง และอีกคนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่สอง

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก เป็นกรรมการพร้อมบันทึกรายงานการประชุมคัดเลือกให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานเขตออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนต่อไป

ข้อ ๕ : วาระของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ข้อ ๕

ให้กรรมการในคณะกรรมการกองทุนที่มาจากการคัดเลือก มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๔ ปี

เมื่อกรรมการอยู่ในตำแหน่งครบวาระ ๔ ปีแล้ว ยังมีได้ มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ให้กรรมการที่ครบวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ ทั้งนี้ต้องไม่เกินหกสิบวัน

วาระของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ในกรณีที่กรรมการ พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้มีการดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการ (๑) มีแต่ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ แต่กรณีที่ประธานกรรมการ (๑) ไม่มีหรือพ้นจากตำแหน่ง ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ปฏิบัติหน้าที่เป็นประธานกรรมการแทน

ข้อ ๑๐ : การพ้นจากตำแหน่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ข้อ ๑๐ กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๘ วรรคหนึ่ง(๒)(๔)(๕)(๖)และ(๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้วให้พ้นจากตำแหน่งในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ข้อ ๑๐ : การพ้นจากตำแหน่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ข้อ ๑๐ กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๘ วรรคหนึ่ง(๒)(๔)(๕)(๖)และ(๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระและตามเกณฑ์ที่กำหนดแล้ว ยังสามารถกำหนดให้พ้นจากตำแหน่งได้โดยอำนาจของที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ในกรณีที่เกิดจากสาเหตุอื่นๆ ได้อีก เช่น

กรณีให้พ้นตำแหน่ง เนื่องจาก **การเจ็บป่วยเรื้อรัง/พิการ** จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้หรือกรณีกรรมการรายใดรายหนึ่งมี**การขาดประชุมอย่างต่อเนื่องหรือไม่ทำหน้าที่ของการเป็นกรรมการที่เหมาะสมหรือมีความประพฤติหรือพฤติกรรมที่สังคมไม่ยอมรับ** สามารถดำเนินการให้กรรมการพ้นตำแหน่งได้ กรณีเดียว คือ **ต้องมี** การกำหนดไว้ในระเบียบของกองทุนสุขภาพ เพิ่มเติม เท่านั้น

ข้อ ๑๑ : อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ข้อ ๑๑ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) พิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
- กรณีกรรมการผู้ใดในคณะกรรมการกองทุน เป็นผู้เสนอและดำเนินการแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้กรรมการผู้อื่นมีสิทธิชี้แจงต่อที่ประชุม แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมนั้น

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(๒) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน และระเบียบว่าด้วยค่าตอบแทนของอนุกรรมการหรือคณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ และไม่เกินกว่าอัตราหรือหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด เช่น

- ออกระเบียบเพิ่มเติม กรณีการพ้นจากตำแหน่งของคณะกรรมการเพิ่มเติม
- ออกระเบียบเพิ่มเติม กรณีการเปลี่ยนแปลงการจ่ายค่าตอบแทนการเข้าร่วมของกรรมการและคณะอนุกรรมการ
- ออกระเบียบเพิ่มเติม กรณีการส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ในกรณีการลงนามสัญญา (MOU) หรือการส่งหลักฐานหลังดำเนินการโครงการเรียบร้อยแล้ว
- ออกระเบียบเพิ่มเติมกรณี ขอร้องจัดตั้งคณะทำงานหรือคณะอนุกรรมการ เพิ่มเติม

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(๓) ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๔) กำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือ กลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติตามข้อ ๗ ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติและ ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

- (๕) สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและ มีประสิทธิภาพ
- (๖) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๗) พิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้สำนักงานสาขาจังหวัด สำนักงานเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ **สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน** ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(๘) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น และให้
อนุกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้ง ได้รับค่าตอบแทนการประชุมหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการ
ดำเนินงาน ตามระเบียบของคณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๑๒ : การติดตาม กำกับ และประเมินผลกองทุนฯ

ข้อ ๑๒

เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน และมีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ให้สำนักงานเขตประสานกับสำนักงานสาขาจังหวัดและท้องถิ่นจังหวัด ในการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ ที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องและรายงานให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ

ข้อ ๑๓ : หลักเกณฑ์การ ยุบ เลิกกองทุนฯ

ข้อ ๑๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพใด ที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ต่อเนื่องตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกาศยุบเลิกกองทุน หลักประกันสุขภาพนั้นได้ และให้โอนเงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพดังกล่าวเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่นั้น ตามวิธีการ

ข้อ ๑๔ : ให้เลขาธิการ สปสช. รักษาการตามประกาศนี้

ข้อ ๑๔

ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ หรือแนวทางปฏิบัติที่ไม่ขัดต่อประกาศนี้ รวมทั้งให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ข้อ ๑๕ : การดำเนินการต่อเนื่อง ตามประกาศฯ นี้

ข้อ ๑๕

ให้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ คณะกรรมการ กฏ และการดำเนินงานต่างๆ ตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วน ตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นเงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นคณะกรรมการกองทุน กฏ และเป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง

ข้อ ๑๖ : การดำเนินการใดตามประกาศฯ นี้ หากไม่มี ระเบียบ กฎเกณฑ์

ข้อ ๑๖

การดำเนินงานใดตามประกาศนี้ หากยังไม่มี กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้ใช้ กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๑๓ : ประกาศฯ นี้ มีผลใช้บังคับ

ข้อ ๑๓

ประกาศนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

ประกาศฯ ๒๕๕๘ (ฉบับ ๒) ให้มีผลใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป



เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

เรื่อง หลักเกณฑ์ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน
การจัดทำบัญชีและรายงาน

ส่วนที่ ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน

การจัดทำบัญชีและรายงาน

ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ



๑. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- ๑.๑ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ หรือ บัญชีระบบหลักประกันสุขภาพ ที่เปิดบัญชี โดยแยกเป็นบัญชีเฉพาะกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “ กองทุนหลักประกันสุขภาพ (.....ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) หรือ “ ระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพ (.....ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....) อำเภอ.....จังหวัด” แยกจากบัญชีของอปท. โดยทั่วไป ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากซึ่งคณะกรรมการกองทุนได้เปิดไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๑. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๒ การรับเงิน เข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้รับเป็น เงินสด เช็ค ⁺ตั๋วแลกเงิน หรือธนาคัตติ ก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่ สป.สช. กำหนด ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง

เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม ๑.๑ **ภายในวันที่ได้รับเงิน** หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุด มอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน.....? ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้নিরภัยหรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

๑. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๔ การสมทบเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายเงินสนับสนุน

ในกรณี อปท. สมทบงบ ค่าเช่า จะมีผลเสีย ในการนำไปอนุมัติโครงการให้หน่วยงาน หรือภาคีสุขภาพ นำไปใช้ในการแก้ปัญหาในพื้นที่

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังนี้

(๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตั๋วแลกเงินหรือธนาคัติ

(๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

(๓) กรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสด ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาท) โดยให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายเป็นผู้ทำการเบิกจ่าย หรือออกเช็คสั่งจ่ายในนามของพนักงานส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย โดยขีดมาคำว่า “หรือตามคำสั่ง” “หรือผู้ถือ” ออก และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกัน หรือภายในวันทำการถัดไป

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้ จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๔ การจ่ายให้ ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือ
หน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือ
หน่วยงานอื่นนั้น เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่น
เป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชน **ไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน**

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- ๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ เป็น
- ใบเสร็จรับเงิน (หน่วยงานภาครัฐ)
 - ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด (ภาคภาคีเครือข่าย)
 - หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน (ภาคภาคีเครือข่าย)
 - หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- ๓.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ให้แยกระบบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก
- ๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและการเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เริ่มรายงานการเงินในวาระการประชุม)

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๓ ให้ อปท. จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่าย และเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศ หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้ สป.สช. เขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่ สป.สช. กำหนด และทุกสิ้นปีงบประมาณให้ สป.สช. เขต ส่งให้ สป.สช. สป.สช.สาขาจังหวัด สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

รายงานผลการดำเนินงานและรายงานสถานะการเงิน

60

ไตรมาส 1

ต.ค.
พ.ย.
ธ.ค.

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
ประจำปี (ปีที่ผ่านมา)

รายงานเขต

ไตรมาส 2

ม.ค.
ก.พ.
มี.ค.

ประชุมคณะกรรมการให้ความ
เห็นชอบ

รายงานเขตไตรมาสที่ 1

ไตรมาส 3

เม.ย.
พ.ค.
มิ.ย.

ประชุมคณะกรรมการให้ความ
เห็นชอบ

รายงานเขตไตรมาสที่ 2

ไตรมาส 4

ก.ค.
ส.ค.
ก.ย.
ต.ค.

ประชุมคณะกรรมการให้ความ
เห็นชอบ

รายงานเขตไตรมาสที่ 3

ประชุมคณะกรรมการให้ความ
เห็นชอบ

รายงานเขตไตรมาสที่ 4

****จัดส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ทุกไตรมาส ภายใน
30 วัน นับจากวันสิ้นไตรมาส****

ส่วนที่ ๒

การกำกับดูแลให้หน่วยงานหรือกลุ่ม
หรือองค์กรที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพใน
การเก็บรักษาและใช้จ่ายเงินตามวัตถุประสงค์



๔. การกำกับหน่วยบริการ สถานบริการ

๔.๑ ถ้าจำนวนเงินตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เป็นเงิน **เกินกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาท)** ให้เปิดบัญชีเงินฝากเป็นการเฉพาะแยกออกจากบัญชีทั่วไป หรือใช้บัญชีทั่วไปของ **หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ** ในนามของหน่วยงานนั้นๆ

๔. การกำกับหน่วยบริการ สถานบริการ

- ๔.๒ ให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เป็น **ผู้อนุมัติเบิกจ่ายเงินในบัญชี** ตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน
- ๔.๓ กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้กระทำโดย **วิธีการตกลงราคาโดยอนุโลม โดยถือราคากลางของทางราชการ** เว้นแต่ กรณีมีความจำเป็นให้ใช้ราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง เช่น ค่าอาหาร ให้ใช้อัตราของหน่วยราชการนั้นๆหรือตามระเบียบของ อปท. โดยให้คณะกรรมการกองทุน เป็นผู้ร่วมกันกำหนดเป็นมติ (จดวาระการประชุม)

๔. การกำกับหน่วยบริการ สถานบริการ

- ๔.๔ กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ โดยอนุโลม
- ๔.๕ หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้ เพื่อการตรวจสอบและ **ส่งสำเนาหลักฐานให้กองทุนฯ ตามระเบียบของการทำข้อตกลง (MOU) ในการรับงบประมาณ**

๔. การกำกับหน่วยบริการ สถานบริการ

๔.๖ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ (สรุปผลการดำเนินงานรายกิจกรรม สรุปการใช้งบประมาณ รูปกิจกรรม พร้อม File สรุปผลงานส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ (ตามระเบียบของการทำข้อตกลง (MOU) ในการรับงบประมาณ)

*** กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๕. การกำกับกลุ่มหรือองค์กรประชาชน

- ๕.๑ คำตอบแทน **คณะทำงาน** หรือบุคคลภายนอก ที่ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ ๖
- คณะทำงาน** ในที่นี้ หมายถึง ทีมงาน ที่ คณะกรรมการกองทุนฯ แต่งตั้งขึ้นเพื่อให้ทำงานใดงานหนึ่งในการดำเนินงานภายใต้โครงการที่ได้รับการอนุมัติ เช่น คณะทำงานรณรงค์ ใช้เลือดออก คณะทำงานด้านยาเสพติดของชุมชน (ไม่ใช่คณะอนุกรรมการฯ กองทุน)

๕. การกำกับกลุ่มหรือองค์กรประชาชน

- ๕.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ให้เบิกจ่ายในอัตราตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และบุคคลที่ได้รับค่าตอบแทนตาม ๕.๑ (คณะทำงาน) ไม่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงตาม ๕.๒

๕. การกำกับกลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๕.๓ การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง
(ตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม)

๕. การกำกับกลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบกรณีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีการจัดหาวัสดุที่มีลักษณะคล้ายครุภัณฑ์ ที่มีวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาท) ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ ๓

หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ
อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน



๖. อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับ

- กรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท
- สำหรับ คณะทำงาน ครั้งละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๖. อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน

๖.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง สำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา (ชั่วคราว) ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

๖. อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน

๖.๓ วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตาม ๖.๑ และ ๖.๒ เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือพัฒนางานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น **หมวด ๓ (๔)**

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่ใช้ได้ คือ การศึกษาดูงาน การอบรม ซื่อวัสดุ/ครุภัณฑ์

๗. อัตราค่าตอบแทนผู้ดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรม

๗.๑ ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

ตัวอย่าง

- ในโครงการใช้เลือดออก ระบุค่าตอบแทนพ่นหมอกควัน 400 บาท/วัน ต้องจ่าย.....?
- ในโครงการเบาหวาน ระบุค่าตอบแทน อสม. ช่วยตรวจคัดกรอง 100 บาท ต้องจ่าย.....?
- ในโครงการตำบลผู้สูงอายุระยะยาว ระบุค่าตอบแทนไม่น้อยกว่า วันละ 800 บาท ต้องจ่าย.....? (สป.สช. กำหนดค่าแรงตามกฎหมายแรงงาน)

ขั้นตอนการพิจารณาโครงการ
และการเบิกจ่ายเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น



๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

๑.๑ ในการเสนอโครงการกองทุนแต่ละกองทุนอาจมีการกำหนดระยะเวลาที่เสนอโครงการแตกต่างกันทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการบริหารจัดการกองทุนแต่ละแห่ง

๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

๑.๒ เมื่อหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ไปดำเนินโครงการตามวัตถุประสงค์และหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ให้จัดทำโครงการตามรูปแบบที่กองทุนกำหนดเสนอไปยังกองทุน โดยจัดทำหนังสือนำเสนอถึงนายก อบต./เทศบาล ในฐานะประธานกรรมการกองทุนฯ

๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

1.3 เจ้าหน้าที่ อบต./เทศบาล ที่นายกแต่งตั้งให้รับผิดชอบงานธุรการกองทุน ลงรับหนังสือดังกล่าว เสนอนายก อบต./เทศบาล ในฐานะประธานกรรมการกองทุนทราบ เพื่อรวบรวมเรื่องนำเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติโครงการ (ในกรณีบางกองทุนอาจมีคณะทำงานกลั่นกรองโครงการก่อนนำเสนอเข้าที่ประชุม)

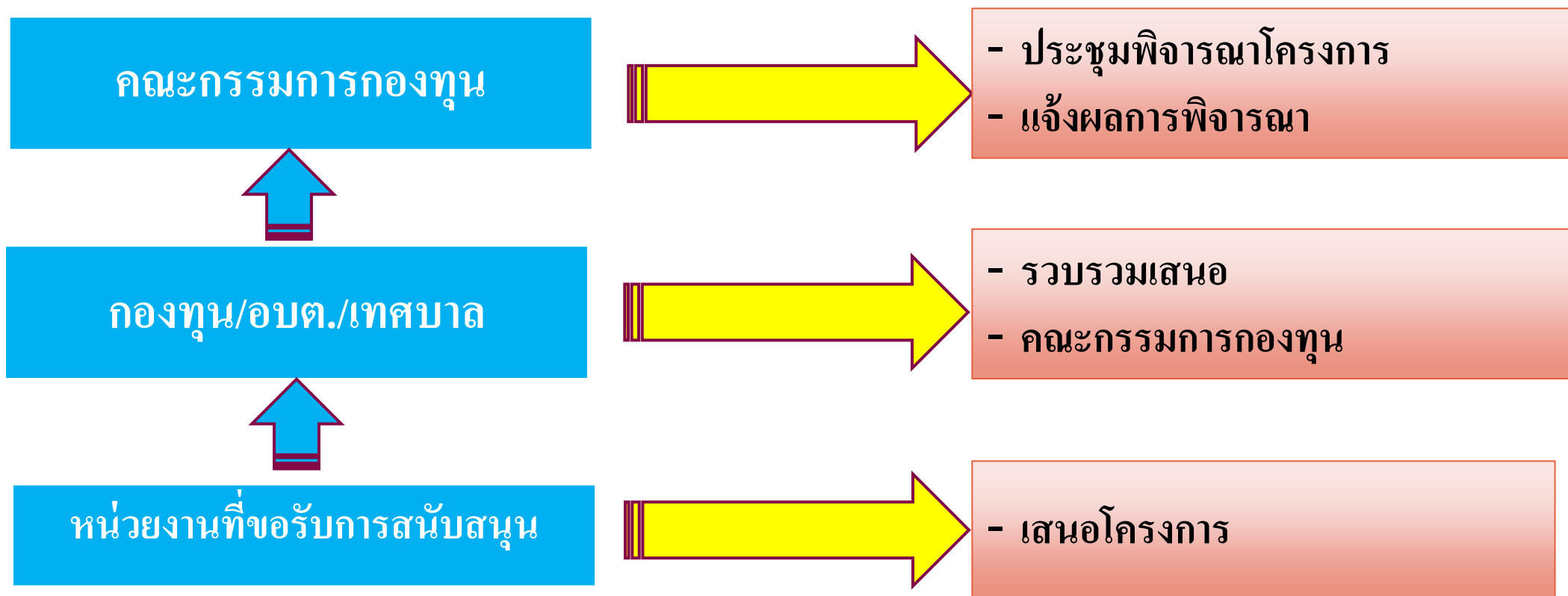
๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

1.4 เมื่อมีการจัดประชุมพิจารณาโครงการ คณะกรรมการกองทุนจะต้องพิจารณาโครงการที่เสนอ โดยให้ถูกต้องและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ

๑. ขั้นตอนการเสนอโครงการ

1.5 ในการพิจารณาโครงการหากดำเนินการแล้วเสร็จให้แจ้ง “หน่วยที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ” ให้ทราบว่าโครงการที่เสนอได้รับการอนุมัติหรือไม่อนุมัติ หรือปรับลดงบประมาณ หรือให้แก้ไขโครงการ และให้แจ้งโครงการที่ได้รับการอนุมัติให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับทราบ เพื่อประสานงานในการเตรียมเบิกจ่ายเงินสนับสนุนเมื่อ “หน่วยที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ” ขอเบิกจ่ายเงิน

ขั้นตอนการเสนอโครงการ



พิจารณาหลักการและเหตุผล

1. ข้อมูล สภาพปัญหา
2. เหตุผลที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

พิจารณาวัตถุประสงค์

โครงการ



~~1. วัตถุประสงค์~~

- เพิ่มพื้นที่ป่า

2. วัตถุประสงค์

- เสริมสร้างสุขภาพให้แข็งแรง



~~3. วัตถุประสงค์~~

- ให้มีรายได้เสริม

พิจารณากิจกรรมของวัตถุประสงค์

เสริมสร้างสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง

1. ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



2. การออกกำลังกายต้านแอโรบิค



3. ~~ศึกษางาน~~



พิจารณาค่าใช้จ่ายของกิจกรรม (ค่าใช้จ่ายกิจกรรมสอดคล้องกับกิจกรรมหรือไม่)

ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

1. ป้าย ✓
2. ค่าวิทยากร ✓
3. ค่าอาหาร – อาหารว่าง ✓
4. ค่าเบี้ยประชุม ✗
5. ค่าเครื่องปริ้นคอมพิวเตอร์ ✗

การออกกำลังกายเต้นแอโรบิค

1. ค่าจ้างเหมาการนำเต้น ✓
2. ค่าอาหาร ✗
3. ค่าเครื่องเสียง (ดูรายละเอียด) ✓
4. ค่าสมุดสุขภาพประจำตัว
5. ค่าชุดเต้นท์ ✗

พิจารณาค่าใช้จ่ายของกิจกรรม (ค่าใช้จ่ายเหมาะสมถูกต้องตามระเบียบเบิกจ่ายหรือไม่)

1. จำเป็น เหมาะสม ประหยัด
2. มีระเบียบ กฎหมาย หนังสือสั่งการให้เบิกจ่ายหรือไม่ (หน่วยงานราชการ)
3. ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่นๆ หรือไม่
4. งบประมาณสูงเกินความจำเป็นหรือไม่





โครงการตามแผนงาน

กองทุน

อบรมอาสาสมัคร

สร้างเครือข่าย

ออกเยี่ยมแม่และเด็ก



โครงการตะกร้าสายใยรักพ่อแม่ลูกน้อย

โครงการยิ้มสดใส เด็กไทยฟันสวย

ตรวจทันต
สุขภาพ

ประชุม
ผู้ปกครองแจ้ง
ผลและให้
คำแนะนำ

มอบสื่อทันต
สุขภาพ



โครงการส่งเสริม พัฒนา อย.น้อยในโรงเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

อบรมให้ความรู้

ตรวจอาหารในโรงเรียน

สร้างเครือข่าย

โครงการส่งเสริมพัฒนา อย.น้อยในโรงเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ปี 2554
วันที่ 25-26 มกราคม 2554



โครงการขยับกาย สบายชีวา

ขยับกายสบายชีวา

แอโรบิก ๒ จุด

ตระบองชีวจิต

ทดสอบสมรรถภาพ

ทุก ๓ เดือน



โครงการคัดกรองสุขภาพ



โครงการสร้างความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็ง



คัดกรองมะเร็งเต้านม

ในชุมชน โดย อสม.

ตรวจโดย พยาบาล

เครื่องแมมโมแกรม

เครื่องอัลตราซาวด์

ตรวจมะเร็งต่อม ต่อมหมวก

ชาย > 50 ปี

ตรวจเร้งปากมดลูก

โดยพยาบาล รพ.พนม

แจ้งผลการตรวจ

ให้คำแนะนำ/ติดตามผล โดย อสม.

๒. ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน

2.1 เมื่อ “หน่วยที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ” จะดำเนินโครงการให้จัดทำหนังสือขอเบิกเงิน นำส่งถึงนายก อบต./เทศบาล ในฐานะประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จนท. อบต./เทศบาล ที่นายกแต่งตั้งรับผิดชอบงานธุรการ/งานการเงิน กองทุนลงรับหนังสือดังกล่าว เสนอนายก อบต./เทศบาล ในฐานะประธานกรรมการกองทุนฯ ทราบ พิจารณาสั่งการ



๒. ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน

- 2.2. กรณีมีงบประมาณที่จะดำเนินการเบิกจ่ายได้แล้ว ให้ อบต./เทศบาล แจ้ง **“หน่วยที่
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ”** มาจัดทำบันทึกข้อตกลงตามแบบที่กำหนด
- 2.3 จนท.อบต./เทศบาล ที่นายกแต่งตั้งที่รับผิดชอบงานธุรการกองทุนรวบรวม เอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด เสนอหนังสือส่งผ่านตามลำดับชั้น ตามแนวทางในการ ปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน

2.4 เจ้าหน้าที่ อบต./เทศบาล ที่นายกแต่งตั้งที่รับผิดชอบงานธุรการ/งานการเงินกองทุน
ตรวจสอบเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
และหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติฯ)

๒. ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน

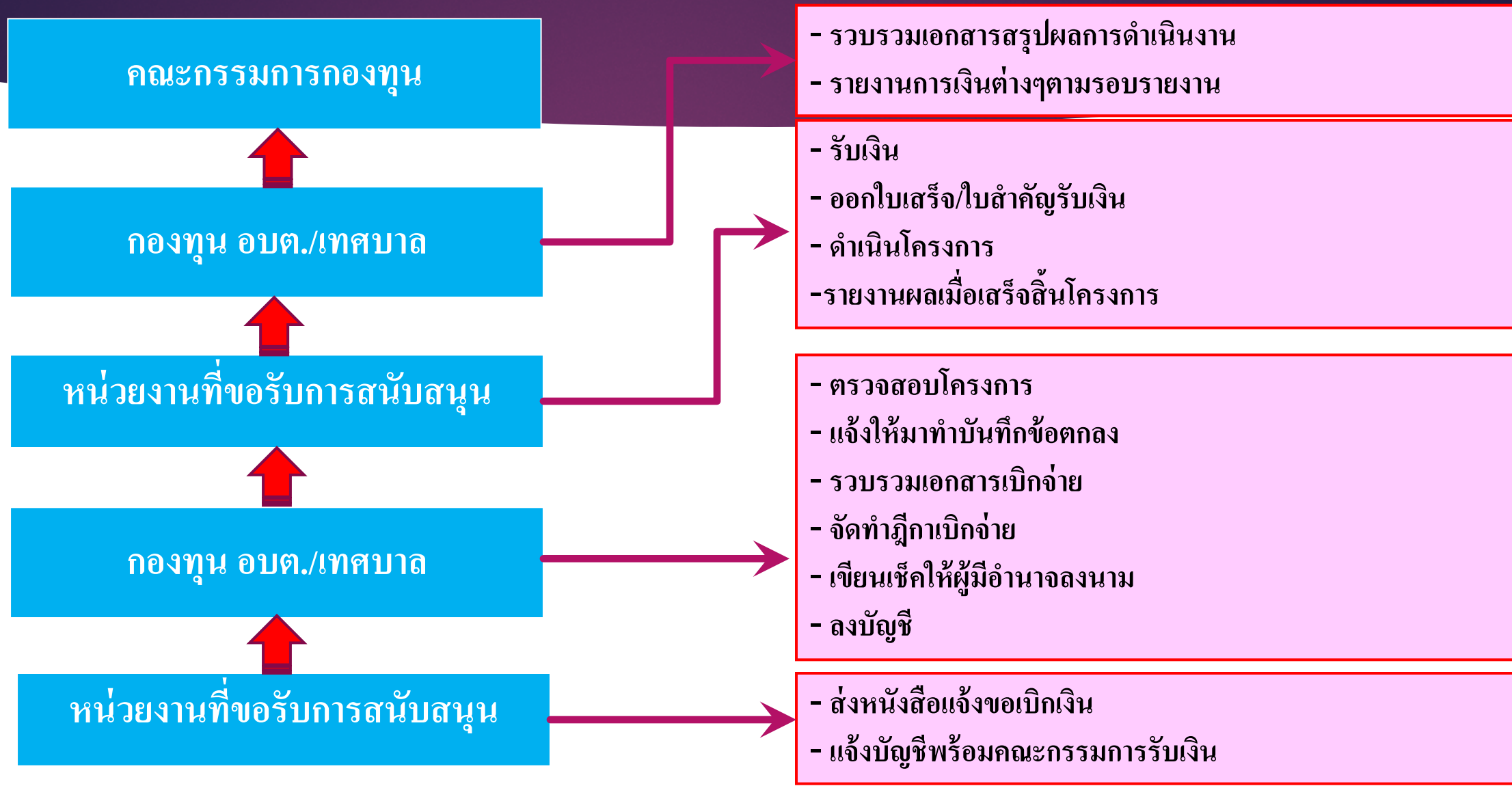
2.5 เมื่อเอกสารต่างๆถูกต้องให้จัดทำฎีกาตามรูปแบบที่กำหนด เสนอผ่านเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องตามลำดับชั้น ผ่านหัวหน้าส่วน/ผอ.กองคลัง/ผู้ตรวจฎีกา ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จนถึงผู้บริหารสูงสุดอนุมัติ ตามรูปแบบฎีกาของ สปสช.

(*** คำว่า เจ้าหน้าที่และตำแหน่งอื่นๆ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดูแลรับผิดชอบงานกองทุน ที่แยกบัญชีออกมา)

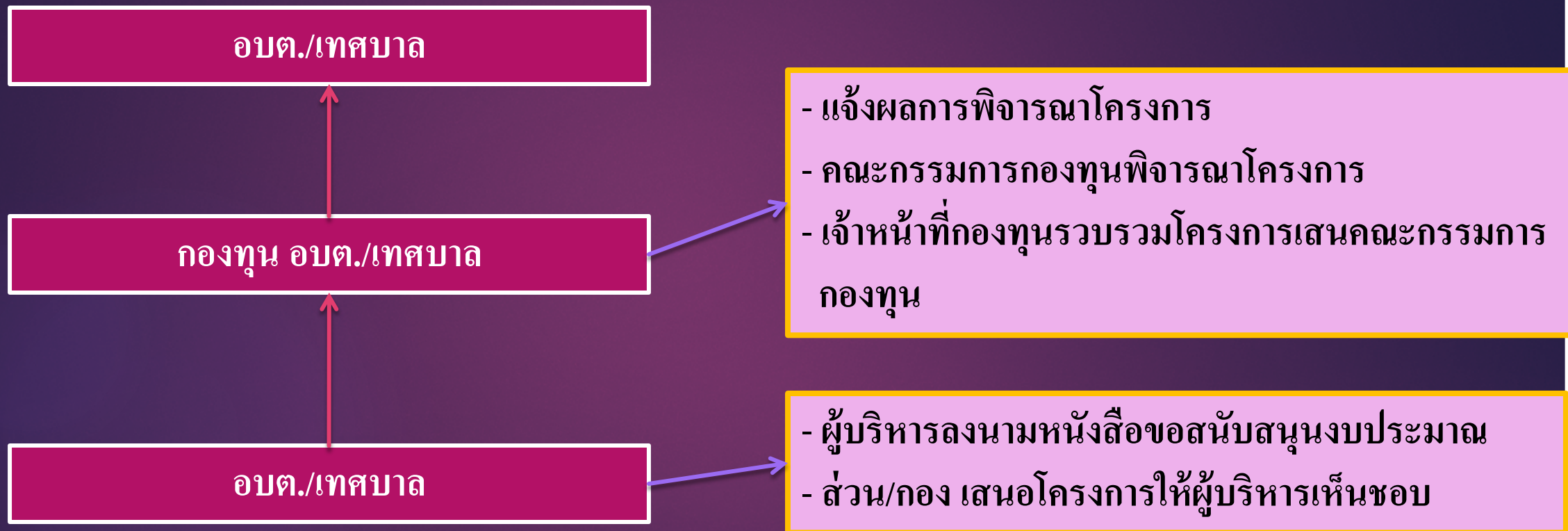
๒. ขั้นตอนการเบิกจ่ายเงิน

2.6 เจ้าหน้าที่การเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอเช็คให้ผู้มีอำนาจถอนเบิกเงินเพื่อนำจ่ายให้แก่ “หน่วยที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ” และเมื่อจ่ายเงินแล้วให้ผู้รับเงินออกหลักฐานการจ่ายเงินเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามหลักเกณฑ์ ที่ประกาศฯ กำหนด และดำเนินการในเรื่องการบันทึกบัญชี หรือการรายงานเรื่องต่างๆที่เกี่ยวข้องตามแนวทางตามที่ประกาศกำหนดต่อไป

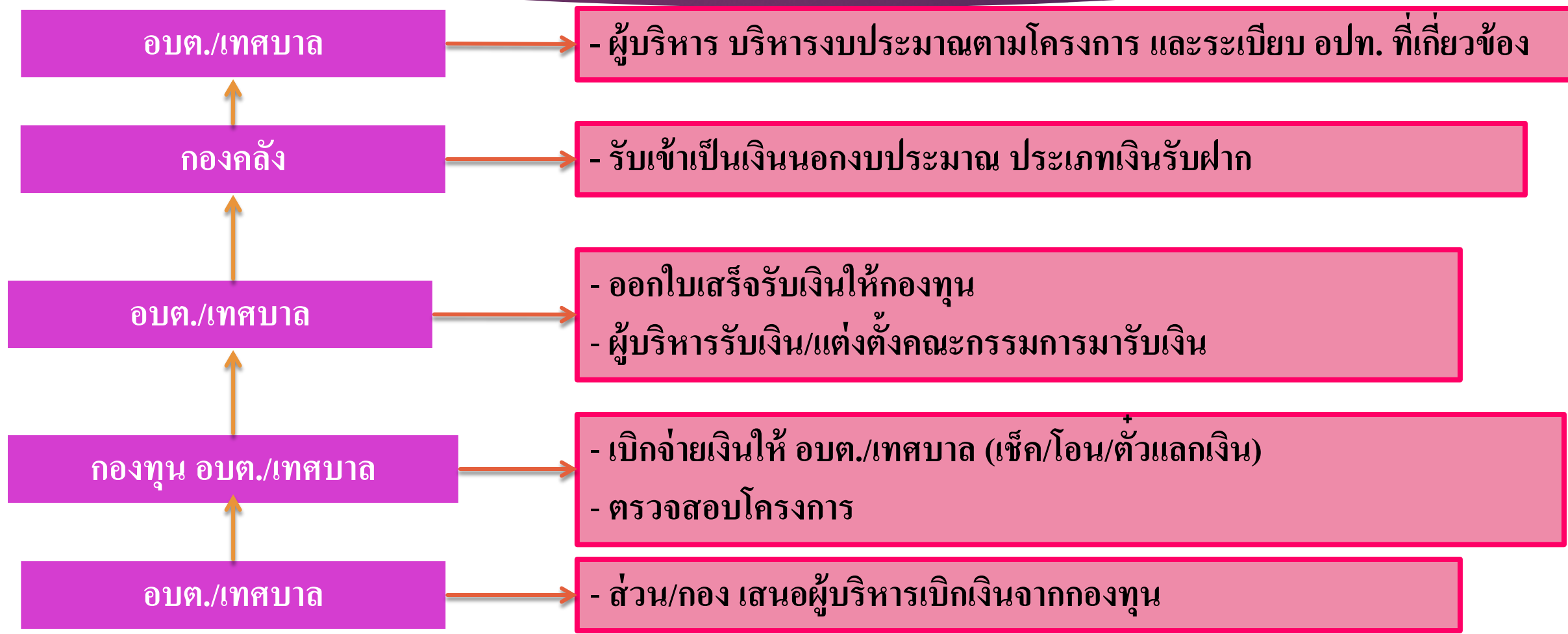
ขั้นตอนการขอเบิกจ่ายเงิน



ขั้นตอนการเสนอโครงการของ อบต./เทศบาล



ขั้นตอนการรับเงินเป็นรายได้ของ อบต./เทศบาล



ตัวอย่างการออกระเบียบกองทุน

ตกประกัน

557



โดยที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกประกาศเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพใน ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 เพื่อปรับปรุงหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสมเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2552



ฉะนั้น เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วน**ตำบลบางขุนไทร** เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 (2) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ
เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.
2557 ประกอบมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลบางขุนไทร ครั้งที่ ../2557 เมื่อวันที่พ.ศ. 2557 คณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ว่าด้วยเรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร พ.ศ.2557”

ข้อ 2. ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3. ให้ยกเลิก “ประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.บางขุนไทร เรื่อง ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.บางขุนไทร อ.บ้านแหลม จ.เพชรบุรี พ.ศ. 2552”

ข้อ 4. ให้ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร รักษาการตามระเบียบนี้ มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และกำหนดวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ 5. ในระเบียบนี้

“ กองทุน ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร

“ คณะกรรมการกองทุน ” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร

ข้อ 6. การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ว่าด้วยค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ถือเป็นแนวทางปฏิบัติ ซึ่งจะทำให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร เป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ครั้งที่ 4/2557 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2557 คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การอาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 (2) และ (8) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 ประกอบมติการประชุมของบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทรว่าด้วยค่าตอบแทนของคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน พ.ศ. 2557”

ข้อ 2. ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3. ให้ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
บางขุนไทร รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ 4. ในระเบียบนี้

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร ทั้งนี้ให้หมายความรวมถึงที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน

“คณะทำงาน” หมายความว่า คณะทำงานหรือคณะอนุกรรมการหรือผู้ดำเนินงาน ที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางขุนไทร

ข้อ 5. ให้คณะกรรมการกองทุนและคณะทำงาน **ได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ครั้งละ 100 บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน 300 บาท** กรณีผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในการประชุมไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้และส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุมให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนในการประชุมแก่ผู้แทน ทั้งนี้เฉพาะผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งโดยใช้ชื่อตำแหน่งในการแต่งตั้ง

ข้อ 6. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะในการเดินทาง สำหรับคณะกรรมการกองทุน คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา(ชั่วคราว) ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

ข้อ 7. ให้คณะกรรมการกองทุน มีอำนาจในการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าตอบแทนในการประชุม หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินงานได้ โดยไม่ขัดแย้งกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557

ข้อ 8. ค่าตอบแทนในการประชุม หรือค่าใช้จ่ายอื่นของคณะกรรมการกองทุน หรือคณะทำงาน ที่ได้เบิกจ่ายไปตามมติการประชุมของคณะกรรมการกองทุนก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้ถือเป็นรายจ่ายที่จ่ายได้ตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2557

10 เพิ่มเอกสารสำคัญที่กองทุนตำบล...ต้องมี !!

- 1) คำสั่งคณะกรรมการกองทุน/คำสั่งอนุกรรมการ(ถ้ามี)/คณะทำงาน(ถ้ามี)/คำสั่งจ้างเจ้าหน้าที่กองทุน(ถ้ามี)
- 2) ระเบียบกองทุน/ ประกาศฯ พ.ศ. 57/ MOU/ ระเบียบต่างๆที่อ้างอิงถึง
- 3) แผนงาน/โครงการ หรือแผนสุขภาพชุมชน หรือแผน SRM
- 4) สรุปรายงานการประชุม (คณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน)
- 5) เอกสารด้านการเงินต่างๆ ของกองทุน (เงินรับ/ เงินจ่าย/ การเก็บรักษาเงิน/รายงานการเงิน)

10 เพิ่มเอกสารสำคัญที่กองทุนตำบล...ต้องมี !!

- 6) เก็บเอกสารสรุปผลการดำเนินงานแต่ละโครงการ(โดยติดตามจากผู้รับงบประมาณ)
- 7) เก็บเอกสารทะเบียนวัสดุ/ครุภัณฑ์สำนักงานกองทุน
- 8) สรุปผลการดำเนินงานกองทุนประจำปี (เป็นรูปเล่ม)
- 9) เอกสารบันทึกข้อตกลงระหว่างกองทุน กับผู้รับงบประมาณกองทุน
- 10) เอกสารหนังสือรับเข้า/ส่งออก/เก็บข้อมูลภาพถ่ายกิจกรรมกองทุน หรือ อื่นๆ

กรอบการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

1. กองทุนฯ ออกแบบโดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารกองทุน
2. การแต่งตั้ง/ การเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริหารกองทุน ต้องเสนอคำสั่งให้ สปสช. ลงนามเท่านั้น
3. ทุกกองทุนต้องจัดทำแผนงานของกองทุนฯ อาจจะเป็นแผนสุขภาพชุมชนหรือเป็นแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ก็ได้
4. ทุกกองทุนต้องออกระเบียบเพื่อใช้เป็นกรอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน (ระเบียบต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ)

กรอบการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

5. งบนี้ใช้ได้เฉพาะการส่งเสริมสุขภาพ/ การป้องกันโรค/ การฟื้นฟูสมรรถภาพ/ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก เท่านั้น ไม่ใช่เพื่อการสงเคราะห์ทุกประเภท
6. ทุกโครงการต้องได้รับความเห็นชอบ/ อนุมัติ จากคณะกรรมการกองทุนเท่านั้น (ต้องใช้ฉันทามติร่วมหรือคณะกรรมการมีมติ เห็นชอบไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง)
7. การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/ การป้องกันโรค/ การฟื้นฟูสมรรถภาพ เน้นเป็นการจัดแบบรายชุมชน โดยไม่จัดให้เฉพาะรายบุคคลใดบุคคลหนึ่ง

กรอบการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

8. งบประมาณกองทุนฯ ไม่สามารถนำไปดำเนินการในกิจกรรมต่อไปนี้

- การจัดซื้อครุภัณฑ์ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรง เช่น จัดซื้อรถยนต์, รถจักรยานยนต์ และสิ่งก่อสร้างทุกชนิด เช่น ก่อสร้างอาคาร, การต่อเติมอาคาร, การปรับปรุงตกแต่งสถานที่
- การศึกษาดูงานทุกกรณี ยกเว้น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกองทุนฯ ของคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/เจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างกองทุน

กรอบการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

9. การบริหารจัดการงบประมาณกองทุนฯ ควรใช้จ่ายให้หมดตามปีงบประมาณ

(กรณีเงินคงเหลือในบัญชีทั้งหมดไม่ควรเหลือเงินเกิน 20%)

10. กองทุนฯ ควรสนับสนุนงบประมาณดำเนินกิจกรรมเพื่อดูแลสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- กลุ่มเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- กลุ่มผู้สูงอายุ(ติดสังคม/ติดบ้าน/ติดเตียง)/ คนพิการ/ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส
- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง, โรคเอดส์ มะเร็ง และวัณโรค

(คัดกรองสายตาและส่งต่อผ่าตัดต้อกระจก)

ปัญหาการดำเนินงานกองทุนฯ ปี 2559-2560

ปัญหาการดำเนินงานในปี 2559-60

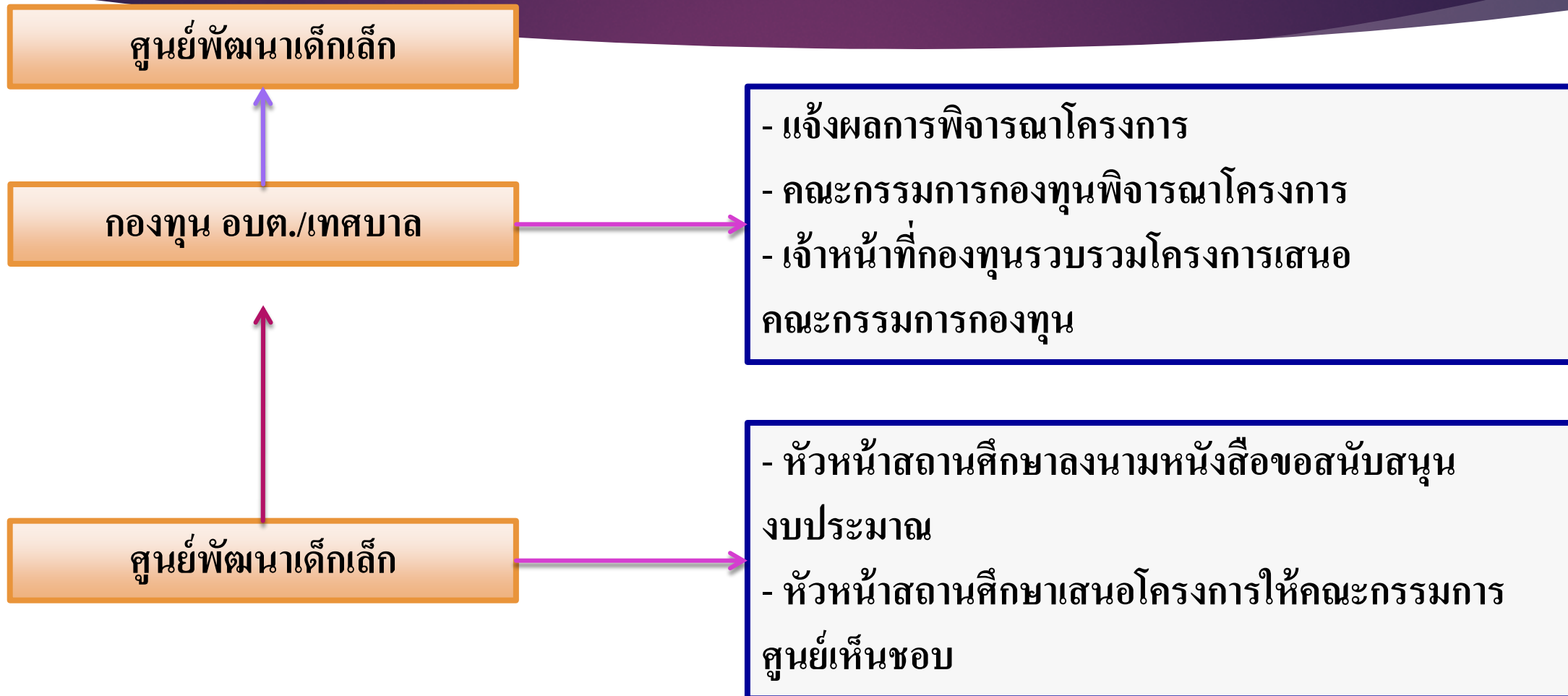
1. ปัญหาการดำเนินการสนับสนุน องค์กรในหมวด 7 (3)
 - ต้องใช้งบมากกว่า 15% (ตามระเบียบกองทุนฯตำบล)
 - ปัญหา กับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่
 - ปัญหาการไม่มีศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการตำบล

ปัญหาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

1. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ ไม่ทำโครงการ
2. ไม่กล้ารับงบประมาณ กลัวผิดระเบียบการเงินของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 - สป.สช. ให้รับเงินนำเงินเข้าเป็นรายได้สถานศึกษาตามข้อ 6 (1) คือ เงินอุดหนุนให้ศูนย์เด็กเล็ก
 - เงินอุดหนุน คล้ายหรือเหมือนกับเงินบริจาค ใช้ทำอะไรก็ได้ ตามศรัทธาผู้บริจาค ตามความต้องการใช้ของ ศพด. เงินอุดหนุน ใช้ไม่หมด ก็ได้
 - เงินกองทุนตำบล ต้องใช้ตามโครงการที่อนุมัติ เหลือต้องคืน

ขั้นตอนการเสนอโครงการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

129



ขั้นตอนการรับเงินเป็นรายได้ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- หัวหน้าสถานศึกษาบริหารงบประมาณตามโครงการ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง
- หัวหน้าสถานศึกษาประกาศใช้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณสถานศึกษา

คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- พิจารณาร่างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณสถานศึกษา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- จัดทำร่างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณสถานศึกษา
- นำเงินเข้าเป็นรายได้สถานศึกษาตามข้อ 6 (1)
- ออกใบเสร็จรับเงินให้กองทุน
- หัวหน้าสถานศึกษารับเงิน/แต่งตั้งคณะกรรมการรับเงิน

กองทุน อบต./เทศบาล

- เบิกจ่ายเงินให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เช็ค/โอน/ตัวแลกเงิน)
- ตรวจสอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- หัวหน้าสถานศึกษาเบิกเงินจากกองทุน

การแก้ไขปัญหาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

1. ให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รับเป็นเงินอุดหนุน จาก กองทุนฯตำบล ตามข้อ 6 (1) แต่ต้องใช้งบประมาณให้หมดและ ใช้งบให้ตรงตามกิจกรรมที่กำหนดในโครงการ
2. ให้ฝ่ายการศึกษาของ อปท. เป็นเจ้าภาพในการเขียนโครงการและบริหารจัดการโครงการภายใต้ข้อ 7 (3) ในการดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
3. ให้ อปท. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพเด็กก่อนวัยเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เหมือนกับ คณะกรรมการศึกษาของโรงเรียน) เป็นเจ้าภาพในการเขียนโครงการและบริหารจัดการโครงการภายใต้ ข้อ 7 (3) ในการดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ปัญหาของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

1. ไม่มีศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ในระดับตำบล
2. การแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ไม่ถูกต้อง
 - กรรมการหลัก ต้องเป็นตัวแทนผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน
 - กรรมการที่ปรึกษา เป็นผู้นำ อปท./ผู้นำชุมชน ภาควิชาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ฯลฯ
3. ขาดคุณสมบัติของการเป็นศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ ในระดับตำบล
 - ขาดที่ทำการศูนย์ฯ - ขาดการรับสมัครสมาชิก - ขาดการประชุม - ขาดการจัดกิจกรรมให้สมาชิก

การแก้ไขปัญหาของศูนย์พัฒนาชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

หลักเกณฑ์การจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการหรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่นตามข้อ 7 (3) ซึ่งตั้งขึ้นโดย อปท.

1. บริหารงานในรูปแบบของ กรรมการ ควรมาจากหลายภาคส่วนในท้องถิ่น/พื้นที่ เช่น อปท. องค์กรวิชาชีพ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนชุมชน/หมู่บ้าน ผู้แทนผู้สูงอายุ/ผู้พิการ อสม. ผู้แทน CM และ CG เป็นต้น
2. กำหนดขอบเขตภารกิจและพื้นที่ดำเนินการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อย่างชัดเจน

การแก้ไขปัญหาของศูนย์พัฒนาชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

หลักเกณฑ์การจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการหรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่นตามข้อ 7 (3) ซึ่งตั้งขึ้นโดย อปท.

3. มีบันทึกรายงานการประชุม มีทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ มีคำสั่งแต่งตั้งโดย อปท.

4. มีอาคารที่ตั้งทำการศูนย์และจัดสิ่งแวดล้อมและอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกและปลอดภัย สำหรับ
ผู้สูงอายุ

การแก้ไขปัญหาของศูนย์พัฒนาชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

หลักเกณฑ์การจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการหรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่นตามข้อ 7 (3) ซึ่งตั้งขึ้นโดย อปท.

5. จัดทำแผนเงิน แผนงาน แผนคน มีปฏิทินงาน เวลาทำการและรายชื่อผู้ปฏิบัติงานประจำศูนย์
6. จัดทำบัญชี รายรับ รายจ่าย เป็นรายเดือน/ไตรมาส ประจำปี โดยมีหลักฐานประกอบ ที่สามารถตรวจสอบได้
7. จัดทำสรุปผลงานอย่างน้อยปีละครั้ง
8. กรณีที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ขั้นต้น ให้เป็นไปตามความเห็นชอบของคณะกรรมการ LTC

ปัญหาการดำเนินงานในปี 2559-60

2. ปัญหาการดำเนินงานตามโครงการตำบลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)

- ไม่มีเจ้าภาพดำเนินการ (ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือโรงพยาบาล รับงบมาดำเนินการได้ แต่ไม่สามารถจ่ายเงินเป็นค่าตอบแทน CG (นักบริหารชุมชน) ได้เพราะผิดระเบียบระเบียบเงินบำรุง

การแก้ไขปัญหาของการดำเนินงานตำบลผู้สูงอายุระยะยาว

1. อปท. ควรจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ในระดับตำบล
2. การจัดทำโครงการในหมวด 7 (3) และ ตำบลผู้สูงอายุระยะยาว ควรให้ศูนย์ฯ เป็นเจ้าภาพ
3. แต่งตั้งคณะกรรมการ LTC ให้เป็นคณะกรรมการ อีกชุดหนึ่งของกรรมการกองทุนฯตำบล

เดือน กันยายน ต้องทำอะไร

การดำเนินการในเดือน กันยายน ของทุกปี

1. ต้องมีการประชุมคณะกรรมการติดตามและประเมินผล (ถ้ามี) เพื่อรวบรวม ผลงาน ความก้าวหน้าของการดำเนินงานของแต่ละโครงการและนำเสนอข้อสรุปให้คณะกรรมการกองทุนฯ ตำบด
2. เปิดประชุมคณะกรรมการกองทุนตำบดโดยอาจจะเชิญเจ้าภาพโครงการแต่ละโครงการ มาสอบถามความสำเร็จของโครงการ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
3. ลงมติแต่ละโครงการ (จุดบันทึกในรายงานการประชุม) เพื่อขยายระยะเวลาของการดำเนินงาน (ถึงเดือน ธันวาคม)หรือขอให้ส่งเงินคืน กรณีไม่สามารถดำเนินการตามกิจกรรมที่ระบุ ต่อได้จนแล้วเสร็จ

การดำเนินการในเดือน กันยายน

4. ต้องรายงานยอดประชากร ผ่าน Website และทำหนังสือถึง สป.สช. เพื่อยืนยันยอดประชากร อีกครั้ง
5. ลงผลการประเมินเกรดการดำเนินงานของกองทุนฯตำบล ครั้งที่ 2 (ทิมประเมินระดับอำเภอ)
6. สรุปรายงานการเงินส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สวัสดีครับ

