ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลพะโต๊ะ
ว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
พ.ศ. ๒๕๕๗

ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ ว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบที่เกี่ยวข้องของกองทุนให้สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ และเพื่อให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ มีความเหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันกองทุนสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ประกอบมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ ให้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้ เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๓

(๒) ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะว่าด้วยแบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่าย พ.ศ. ๒๕๕๓

(๓) ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะว่าด้วยแบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินกองทุน แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ ให้ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดการปฏิบัติตามระเบียบนี้

หมวด ๑
นิยาม

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลตำบลพะโต๊ะ

“นายกเทศมนตรี” หมายความว่า นายกเทศมนตรีตำบลพะโต๊ะ

“ปลัดเทศบาล” หมายความว่า ปลัดเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

“คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน” หมายความว่า คณะบุคคลที่คณะกรรมการแต่งตั้งขึ้นเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพและรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ตามที่คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานกำหนด

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรงแต่มิได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพะโต๊ะ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลพะโต๊ะ เป็นต้น

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่มิได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น

“กลุ่มหรือองค์กรประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ซึ่งเป็นการรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมโดยมีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

หมวด ๒
การบริหารจัดการกองทุน

ส่วนที่ ๑
วัตถุประสงค์ ทรัพย์สินและขอบเขตหน้าที่ของกองทุน

ข้อ ๖ เทศบาลเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศและมติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยกองทุนมีวัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นหรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงที่อยู่ในเขตเทศบาล สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

ข้อ ๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๒) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากเทศบาล

(๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชนอื่น

(๔) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๘ เงินกองทุน ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

(๒) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นในเขตเทศบาลได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้น ๆ

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดเป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบที่เทศบาลถือปฏิบัติอยู่โดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของเทศบาล

(๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

ส่วนที่ ๒
คณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๙ คณะกรรมการกองทุน ประกอบด้วย

(๑) นายกเทศมนตรี เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตเทศบาล ที่กรรมการตาม (๑) และ (๓) - (๙) ประชุมคัดเลือกจำนวน ๒ คน เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) สมาชิกสภาเทศบาลที่สภามอบหมาย จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ เป็นกรรมการ

(๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตเทศบาล ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๖) ผู้แทนชุมชนที่ประชาชนในชุมชนคัดเลือกกันเองชุมชนละ ๑ คน เป็นกรรมการ

(๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่จำนวน ๑ คน (ถ้ามี) เป็นกรรมการ

(๘) ปลัดเทศบาล เป็นกรรมการและเลขานุการ

(๙) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาล เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(๑๐) สาธารณสุขอำเภอพะโต๊ะ เป็นที่ปรึกษา

(๑๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ เป็นที่ปรึกษา

ข้อ ๑๐ กรรมการในคณะกรรมการกองทุนที่มาจากการคัดเลือก มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๔ ปี

เมื่อกรรมการในวรรคหนึ่งอยู่ในตำแหน่งครบวาระ ๔ ปีแล้ว ยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ให้กรรมการที่ครบวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ทั้งนี้ ต้องไม่เกินหกสิบวัน

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้มีการดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ ๙ วรรคหนึ่ง (๑) มีแต่ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ให้รองประธานกรรมการ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ แต่กรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ ๙ วรรคหนึ่ง(๑) ไม่มีหรือพ้นจากตำแหน่ง ให้ปลัดเทศบาลปฏิบัติหน้าที่เป็นประธานกรรมการแทน

ข้อ ๑๑ กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๙ วรรคหนึ่ง (๒) (๔) (๕) (๖) และ (๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่งในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ข้อ ๑๒ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) พิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

กรณีกรรมการผู้ใดในคณะกรรมการกองทุน เป็นผู้เสนอและดำเนินการแผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรม ให้กรรมการผู้นั้นมีสิทธิชี้แจงต่อที่ประชุม แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมนั้น

(๒) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน และระเบียบว่าด้วยค่าตอบแทนของอนุกรรมการหรือคณะทำงานหรือผู้ดำเนินงาน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันกองทุนสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และไม่เกินกว่าอัตราหรือหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๔) กำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติตามข้อ ๘ ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด

(๕) สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้านในชุมชน หรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๖) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องและเทศบาล

(๗) พิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุน เมื่อสิ้นปีงบประมาณให้สำนักงานสาขาจังหวัด สำนักงานเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(๘) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็นและให้อนุกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้งได้รับค่าตอบแทนการประชุมหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินงานตามระเบียบของคณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการอาจประชุมกันเดือนละหนึ่งครั้ง หรือตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้ต้องไม่น้อยหนึ่งครั้งต่อไตรมาส

กำหนดวัน สถานที่ และเวลานัดประชุมให้เป็นไปตามที่ประธานกรรมการหรือผู้ทำหน้าที่ประธานตามข้อ ๙ วรรคสี่ นัดหมาย

ข้อ ๑๔ ในการประชุมแต่ละครั้งหากไม่มีระเบียบกฎหมายกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ต้องมีคณะกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของคณะกรรมการที่มีอยู่จึงจะครบองค์ประชุม

ข้อ ๑๕ การประชุมของคณะกรรมการให้พิจารณาเฉพาะเรื่องตามที่กำหนดไว้ในระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

ข้อ ๑๖ ในการประชุมครั้งใด กรรมการตามข้อ ๙ (๑) – (๙) มีคนละหนึ่งเสียงในการลงมติ

โดยปกติการลงมติให้ใช้เสียงข้างมากของผู้มาประชุมเป็นเกณฑ์ กรณีเสียงเท่ากันให้ประธานกรรมการตัดสินชี้ขาด

รายงานการประชุมทุกครั้งให้นำเสนอคณะกรรมการให้การรับรองในคราวประชุมถัดไป เมื่อคณะกรรมการรับรองแล้วให้ประธานกรรมการลงนามรับรองความถูกต้องทุกครั้ง

ประธานกรรมการตามวรรคสามหมายรวมถึงผู้ทำหน้าที่ประธานกรรมการตามข้อ ๙ วรรคสี่

ข้อ ๑๗ ในการประชุมทุกครั้งให้ฝ่ายเลขานุการบรรจุระเบียบวาระเกี่ยวกับการรายงานบัญชีการรับจ่ายเงิน หรือสถานการณ์ทางการเงินให้คณะกรรมการทราบ

ให้เป็นหน้าที่ของประธานกรรมการหรือผู้รับผิดชอบด้านการเงินและบัญชีของกองทุนในการรายงานบัญชีการรับจ่ายเงิน หรือสถานการณ์ทางการเงินตามวรรคหนึ่ง

ส่วนที่ ๓
การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน

ข้อ ๑๘ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนให้นำส่งเข้าบัญชี “กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ” ที่เปิดบัญชีไว้กับ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาพะโต๊ะ ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑ ๓๘๙ – ๒ – ๙๐๐๗๑ – ๐

กองทุนอาจเปิดบัญชีธนาคารเดียวกันกับวรรคหนึ่งเพิ่มอีกเพื่อรองรับการจ่ายเช็คให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุน

ข้อ ๑๙ การรับเงินเข้ากองทุนให้รับเป็น เงินสด เช็ค ตั๋วแลกเงิน หรือธนาณัติก็ได้ และให้กองทุนออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุน ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพกำหนดให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

ข้อ ๒๐ เงินสดที่กองทุนได้รับไว้ ให้นำฝากเข้าบัญชีตามข้อ ๑๘ ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานเทศบาลที่นายกเทศมนตรีมอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุน จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้นิรภัยหรือสถานที่เก็บรักษาเงินของเทศบาล แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

ข้อ ๒๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นายกเทศมนตรีสั่งจ่ายเงินกองทุนตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

ข้อ ๒๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุน ให้จ่ายได้ ดังนี้

(๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตั๋วแลกเงินหรือธนาณัติ

(๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนประกาศกำหนด

(๓) กรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสด ให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาท) โดยให้พนักงานเทศบาลที่นายกเทศมนตรีมอบหมาย เป็นผู้ทำการเบิกจ่าย หรือออกเช็คสั่งจ่ายในนามของพนักงานเทศบาลที่ได้รับมอบหมาย โดยขีดฆ่าคำว่า “หรือตามคำสั่ง” “หรือผู้ถือ”ออก และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกัน หรือภายในวันทำการถัดไป

ข้อ ๒๓ ให้นายกเทศมนตรีหรือปลัดเทศบาล คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานเทศบาล คนใดคนหนึ่งที่นายกเทศมนตรีมอบหมายไว้จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๒๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือ หน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

ข้อ ๒๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

ข้อ ๒๖ การจ่ายเงินกองทุน ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

ข้อ ๒๗ การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุน ให้ทำการบันทึกบัญชี ตามระบบบัญชีของเทศบาลโดยอนุโลม

ข้อ ๒๘ รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและ การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากเทศบาล

ข้อ ๒๙ ให้กองทุนจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเลคโทรนิคสารสนเทศ หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้วทุกไตรมาส ให้เทศบาลภายในสิบห้าวันนับจากวันสิ้นไตรมาส เพื่อให้เทศบาลจัดส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

ส่วนที่ ๔
หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินเพื่อดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

ข้อ ๓๐ หน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นที่มีความต้องการจัดบริการสาธารณสุขหรือกลุ่มหรือองค์กรประชาชนที่มีความต้องการจะดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในเขตเทศบาล เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงที่อยู่ในเขตเทศบาล สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น อาจจัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมเพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมดังกล่าวจากกองทุน

แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมตามวรรคหนึ่ง ต้องมีลักษณะและเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๘ วรรคหนึ่ง (๑) – (๓)

ข้อ ๓๑ แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่กลุ่มหรือองค์กรประชาชนเป็นผู้เสนอขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนให้เป็นไปตามความต้องการของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนนั้นๆ

การเสนอแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนให้มีแผนประจำปีของกลุ่มหรือองค์กร หรือหลักฐานการประชุมที่แสดงมติว่ากลุ่มหรือองค์กรเห็นชอบให้มีการดำเนินการโครงการ แผนงาน หรือกิจกรรมนั้นประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการด้วย

ข้อ ๓๒ การเสนอแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมเพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามข้อ ๘ วรรคหนึ่ง (๑) – (๓) อย่างน้อยต้องมีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ซึ่งต้องระบุวัตถุประสงค์/เป้าหมายกลุ่มเป้าหมาย วิธีการหรือแนวทางดำเนินงาน ระยะเวลาและสถานที่รายจ่าย ผู้เสนอหรือผู้รับผิดชอบ โดยละเอียดและชัดเจน ให้คณะกรรมการพิจารณาประกอบการอนุมัติ

ข้อ ๓๓ ภายใต้แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการอนุมัติแล้ว ก่อนสั่งจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิ นายกเทศมนตรีต้องจัดทำบันทึกข้อตกลงกับผู้ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย โดยอย่างน้อยต้องระบุให้ผู้ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายและแผนดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนทราบภายในสามสิบวันนับแต่เสร็จสิ้นแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม และส่งคืนเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี)

ส่วนที่ ๕
การกำกับดูแลให้หน่วยงานหรือกลุ่มหรือองค์กร ที่ได้รับเงินจากกองทุนไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์

ข้อ ๓๔ กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นของรัฐได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เก็บรักษาและใช้จ่ายเงินได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการดังนี้

(๑) ถ้าจำนวนเงินตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติเป็นเงินเกินกว่าหนึ่งหมื่นบาท ให้เปิดบัญชีเงินฝากเป็นการเฉพาะแยกออกจากบัญชีทั่วไป หรือใช้บัญชีทั่วไปของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ในนามของหน่วยงานนั้นๆ

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เป็นผู้อนุมัติเบิกจ่ายเงินในบัญชีตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ในโครงการแผนงาน หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่เกินกว่าอัตราที่กำหนดตามข้อ ๓๖ – ๓๘

(๓) กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีวงเงินไม่เกินหนึ่งแสนบาท ให้กระทำโดยวิธีการตกลงราคาโดยอนุโลม โดยถือราคากลางของทางราชการ เว้นแต่ กรณีมีความจำเป็นให้ใช้ราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

(๔) กรณีที่มีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกินหนึ่งแสนบาท ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ โดยอนุโลม

(๕) หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้ เพื่อการตรวจสอบ

เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ แล้วส่งให้เทศบาลเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุน

ข้อ ๓๕ กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเงินตามรายการค่าใช้จ่ายและอัตราที่กำหนดไว้ใน โครงการ แผนงาน หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน แต่สำหรับรายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้อยู่ภายใต้กรอบอัตราและเงื่อนไขการดำเนินการ ดังนี้

(๑) ค่าตอบแทน คณะทำงานหรือบุคคลภายนอก ที่ดำเนินงานตามโครงการ แผนงาน หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ ๓๖ – ๓๘

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เช่น เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ให้เบิกจ่ายในอัตราตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยที่เทศบาลถือปฏิบัติโดยอนุโลม

บุคคลที่ได้รับค่าตอบแทนตาม (๑) ไม่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงตาม (๒)

(๓) การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ แผนงาน หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

(๔) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนรับทราบ แล้วส่งให้เทศบาล เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

กรณีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่มีการจัดหาวัสดุที่มีลักษณะคล้ายครุภัณฑ์ ที่มีวงเงินไม่เกินห้าพันบาท ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุน

ส่วนที่ ๖
หลักเกณฑ์การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือผู้ดำเนินงาน

ข้อ ๓๖ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ครั้งละ ๒๐๐บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท และสำหรับคณะทำงาน ครั้งละ๑๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๓๐๐ บาท

ข้อ ๓๗ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางสำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะทำงาน และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา(ชั่วคราว)ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

ข้อ ๓๘ วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตามข้อ ๓๖ และข้อ ๓๗ เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อการบริหารหรือพัฒนางานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น

ข้อ ๓๙ อัตราค่าตอบแทนผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

(๑) ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

หมวด ๓
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๐ ให้เงินกองทุน คณะกรรมการ ระเบียบ และการดำเนินงานต่าง ๆ ซึ่งมีอยู่เดิมภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒ เป็นเงินในกองทุน เป็นคณะกรรมการกองทุน เป็นระเบียบ และเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องตามระเบียบนี้

ให้กรรมการในคณะกรรมการกองทุนตามวรรคหนึ่ง มีวาระอยู่ในตำแหน่งต่อไปถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ และกิจกรรมใด ซึ่งได้ดำเนินการตามระเบียบในข้อ ๓ (๑) , (๒) และ (๓) และยังไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามระเบียบนั้นๆ จนแล้วเสร็จ แต่ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๔๑ การดำเนินงานใดตามระเบียบนี้ หากยังไม่มีกฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้นตามระเบียบนี้ให้ใช้ กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ของเทศบาลที่ใช้อยู่มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

จ.ส.ต.

(จีรวัฒน์ โสภณ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะโต๊ะ