

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่



**ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ เรื่อง ประกาศใช้ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ว่าด้วยการจัดตั้งและการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔**

.....

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ (๑) (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒ ประกอบกับความตามข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ และมติคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ จึงขอประกาศใช้ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ว่าด้วยการจัดตั้งและการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๔ โดยให้มีผลใช้บังคับนับแต่วันที่ประกาศโดยเปิดเผย ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลงชื่อ) สมมิตร คุ่มบัว  
(นายสมมิตร คุ่มบัว)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่



ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่  
ว่า การจัดตั้งและการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ได้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นขึ้น เพื่อให้การบริหารและการใช้จ่าย งบประมาณของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ตามข้อตกลงร่วมกัน ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒ และเพื่อให้การบริหารจัดการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ จึงได้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ว่าด้วยการจัดตั้งและการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ ๔ ที่ตั้ง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองแจ้งใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

หมวดที่ ๑

ข้อความทั่วไป

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพ

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่

“คณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะบุคคลที่คณะกรรมการแต่งตั้งขึ้นเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“สถานบริการทางเลือก” หมายความว่า สถานบริการของเอกชน เช่น โรงพยาบาลเอกชนคลินิกเอกชน หรือสถานบริการเอกชนอื่น ๆ

“กลุ่ม/องค์กรประชาชน” หมายความว่า ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลที่รวมตัวกันเป็นกลุ่มหรือองค์กร เพื่อดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลและหมายความรวมถึง กลุ่มนักเรียน นักศึกษา ในสถาบันการศึกษาทั้งรัฐและเอกชนที่ตั้งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล

## หมวดที่ ๒

### วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๖ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือก โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

ข้อ ๗ เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการและกลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ อย่างน้อยตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๘ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่

ข้อ ๙ เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย

ข้อ ๑๐ เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของคนในท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของบุคคลในท้องถิ่นหรือพื้นที่

## หมวดที่ ๓

### คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๑ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) นายองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ที่สภามอบหมาย จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เป็นกรรมการ

(๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน

เป็นกรรมการ

(๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่หน่วยละ ๑ คน (ถ้ามี) เป็นกรรมการ

(๘) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่นายองค์การบริหารส่วนตำบลมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๒ ปี (นับจากวันที่ สปสข. ออกคำสั่งแต่งตั้ง) หากครบ ๒ ปีแล้ว ยังมีได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นใหม่ ให้คณะกรรมการที่ครบวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินการต่อไปจนกว่าคณะกรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

กรณีที่กรรมการในตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน หรือชุมชนคัดเลือกตนเอง ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้มีการคัดเลือกผู้แทนเป็นกรรมการในตำแหน่งที่ว่างโดยให้มีวาระการดำรงตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือ ของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่ง สำหรับนายองค์การบริหารส่วนตำบล หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล (กรณีได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขานุการโดยตำแหน่ง) หากมีการเปลี่ยนแปลงในตำแหน่งดังกล่าว ถือว่าเป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตำแหน่ง ดังนั้นจึงไม่ต้องส่งรายชื่อมาขอรับการแต่งตั้งอีก

นอกจากการพ้นตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๑๒ ลำดับที่ (๒), (๓), (๖) และ (๗) พ้นจากตำแหน่งในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

#### อำนาจหน้าที่

ข้อ ๑๒ คณะกรรมการ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
- (๒) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- (๓) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
- (๔) จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

#### หมวดที่ ๔

(๕) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพเมื่อสิ้นปีงบประมาณ เพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์การบริหารส่วนตำบล ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

- (๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

## หมวดที่ ๕

### รายได้หรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๓ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๒) เงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ หรือตามประกาศฯ ของ สปสช.

(๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน

(๔) รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

## หมวดที่ ๖

### การบริหารงบประมาณ การรายงานการเงิน

ข้อ ๑๔ การบริหารจัดการด้านการเงินของกองทุนต้องปฏิบัติตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ซึ่งมีกำหนดไว้ ดังนี้

(๑) แหล่งที่มาของเงินกองทุน เงินหรือทรัพย์สินของกองทุนได้มาจาก

๑.๑ เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งจะมีประกาศอัตราการสนับสนุนเป็นรายปี

๑.๒ เงินที่ได้รับการสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลต้องตั้งงบประมาณสมทบตามประกาศฯ ของ สปสช. โดยองค์การบริหารส่วนตำบลต้องตั้งงบประมาณสมทบไว้ในรายจ่ายงบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน โดยเขียนคำชี้แจงเงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือหากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ให้พิจารณาโอนงบประมาณที่เหลือจ่าย หรือที่ยังไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไปตั้งจ่าย

๑.๓ เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน

๑.๔ รายได้อื่นๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาจากการดำเนินกิจการของกองทุน

ทั้งนี้ เงินรายรับตาม ข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ต้องนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากของกองทุน

การเปิดบัญชีของกองทุนให้เปิดไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ในการเปิดบัญชีของกองทุน คณะกรรมการต้องมอบหมายให้ประธานกรรมการและกรรมการอื่นอีก ๓ คน รวมเป็น ๔ คน ร่วมกันลงนามในการเปิดบัญชี สำหรับการเบิกจ่ายเงินจากบัญชีแต่ละครั้ง ต้องให้กรรมการ ๒ ใน ๔ คน ที่ร่วมกันลงนามเปิดบัญชีเป็นผู้ร่วมกันลงนามในการเบิกจ่ายตามจำนวนที่คณะกรรมการอนุมัติ ยกเว้นในหมวดที่ ๔ การบริหารจัดการกองทุนเป็นอำนาจของประธานในการอนุมัติเบิกจ่าย

(๒) การรับเงินของกองทุน การรับเงินเข้าเป็นเงินของกองทุนให้รับใน ๔ ลักษณะ ดังนี้

๒.๑ เงินสดหรือการรับเงินโดยการโอนผ่านทางธนาคาร

๒.๒ เช็ค

๒.๓ ตัวแลกเงิน

๒.๔ ธนาณัติ

เมื่อกองทุนได้รับเงินตามข้อ ๒.๑ - ๒.๔ แล้ว ให้คณะกรรมการมอบหมายให้กรรมการคนใดคนหนึ่ง หรือเจ้าหน้าที่ เป็นผู้รับผิดชอบนำเงินส่งเข้าบัญชีเงินฝากของกองทุนภายใน ๓ วันทำการของธนาคาร

(๓) หลักฐานในการรับเงินของกองทุน

๓.๑ ในการรับเงินจากบุคคล กลุ่มบุคคล หรือนิติบุคคล กองทุนต้องออกใบเสร็จรับเงินในนามของคณะกรรมการ ให้กับผู้ชำระเงินทุกครั้ง สำหรับแบบฟอร์มใบเสร็จรับเงิน ให้คณะกรรมการเป็นผู้กำหนดแบบขึ้นเอง

๓.๒ การรับเงิน ค่าบริการสาธารณสุข จาก สปสช. ให้ใช้หนังสือแจ้งการโอนจาก สปสช. เป็นหลักฐาน แล้วออกใบเสร็จรับเงิน

๓.๓ การรับเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ใช้สำเนาใบนำฝากเงินของธนาคาร เป็นหลักฐาน แล้วออกใบเสร็จรับเงิน ส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบล ที่เป็นเจ้าของงบประมาณทั้งนี้ คณะกรรมการอาจกำหนดให้มีหลักฐานการรับเงินในรูปแบบอื่นเพิ่มเติมได้ตามที่

เห็นสมควร

(๔) การส่งจ่ายเงิน

คณะกรรมการกองทุนเป็นผู้มีอำนาจในการส่งจ่ายเงินของกองทุน ภายใต้กรอบแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติของคณะกรรมการ โดยมีการแยกประเภทรายจ่ายตามกิจกรรม ๔ ประเภท ดังนี้

๔.๑ ค่าใช้จ่ายเพื่อจัดซื้อชุดสิทธิประโยชน์

๔.๒ ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนแก่หน่วยบริการ

๔.๓ ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนองค์กร ภาคี ภาคประชาชน ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

ป้องกันโรค

๔.๔ ค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการกองทุน

ในการปฏิบัติงานจริง การกำหนดประเภทรายจ่ายต่างๆ จะถูกกำหนดมาตั้งแต่ในขั้นตอนของการอนุมัติแผนงานโครงการแล้ว ส่วนกรอบรายจ่ายในแต่ละประเภท สปสช. ไม่ได้มีการกำหนดสัดส่วนของงบประมาณ ในแต่ละประเภทไว้ ยกเว้นประเภทที่ ๔.๔ ค่าใช้จ่ายในแต่ละปีต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในปีงบประมาณนั้น ให้กรรมการ เลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการ และที่ปรึกษากองทุนฯ ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้คำตอบแทนการประชุมหรือได้รับมอบในการปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับกองทุนฯ ครั้งละ ๒๐๐ บาท และให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพ ทำหน้าที่เป็นอนุกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ชุดต่างๆ ให้ได้รับคำตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ครั้งละ ๒๐๐ บาท

(๕) วิธีจ่ายเงินกองทุน ให้จ่ายได้ดังนี้

๕.๑ จ่ายเป็นเงินสดหรือจ่ายโดยการโอนผ่านทางธนาคาร

๕.๒ จ่ายเป็นเช็ค

๕.๓ จ่ายเป็นตัวแลกเงิน

๕.๔ จ่ายเป็นธนาณัติ

ในการจ่ายเงินดังกล่าว กองทุนต้องจ่ายให้กับผู้ที่เป็นเจ้าของหรือหน่วยงานที่เป็นเจ้าของโครงการที่มีการอนุมัติจากคณะกรรมการแล้ว สำหรับรายจ่ายในประเภทที่ ๔.๔ อาจจ่ายเป็นรายโครงการหรือเป็นการจ่ายตามกิจกรรม เช่น การจัดประชุมกรรมการ การเดินทางไปประชุม สัมมนาหรือปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับกองทุนฯ โดยให้ยึดตามระเบียบทางราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหลัก

(๖) หลักฐานในการจ่ายเงินของกองทุน

๖.๑ การจ่ายเงินให้บุคคล กลุ่มบุคคล หรือนิติบุคคล กองทุนต้องจัดให้มีหลักฐานใบสำคัญการจ่ายเงิน และให้ผู้มีสิทธิรับเงินลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง สำหรับแบบฟอร์มใบสำคัญการจ่ายเงิน ให้คณะกรรมการเป็นผู้กำหนดแบบขึ้นเอง ในกรณีผู้มีสิทธิรับเงินไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง อาจมอบหมายให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนได้

๖.๒ การจ่ายเงินให้กับหน่วยงานในกรณีที่ผู้มีสิทธิรับเงินเป็นหน่วยงานราชการ หรือเอกชน และหน่วยงานนั้นๆ สามารถออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานตามแบบของหน่วยงานนั้นๆ ให้กองทุนเก็บใบเสร็จรับเงินนั้นเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

๖.๓ การจ่ายเงินโดยการโอนผ่านธนาคาร ให้กองทุนเก็บหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีของผู้มีสิทธิรับเงินไว้เป็นหลักฐาน

ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจกำหนดให้มีหลักฐานการจ่ายเงินในรูปแบบอื่นเพิ่มเติมได้ ตามที่เห็นสมควร

(๗) การเก็บรักษาเงินสด

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการอาจมอบหมายให้ประธานกรรมการหรือกรรมการและเลขานุการ เก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองจ่ายภายในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

(๘) ระบบบัญชีของกองทุน

วันที่กองทุนได้รับเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือวันที่ได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ถือว่าเป็นวันเริ่มระบบบัญชีของกองทุน รอบระยะเวลาของบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ สำหรับระบบบัญชีของกองทุนให้แยกการจัดทำบัญชีออกจากระบบบัญชีขององค์การบริหารส่วนตำบล ส่วนการบันทึกบัญชีให้บันทึกตามระบบบัญชีของโปรแกรมรายงานการเงินผ่านระบบออนไลน์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดให้มีการบันทึกผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ <http://tobt.nhso.go.th/> กองทุนต้องรายงานผลเป็นประจำทุกเดือน โปรแกรมรายงานผลดังกล่าว จะออกรายงานบัญชีการรับเงิน การจ่ายเงินประจำเดือน (แยกรายวัน) ของกองทุน ซึ่งบันทึกการรับจ่ายเงินนี้กองทุนต้องจัดพิมพ์เก็บไว้เป็นประจำทุกเดือน (ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป) ผู้รับผิดชอบการจัดทำรายงาน ต้องเสนอรายงานดังกล่าวต่อประธานกรรมการ กรรมการและเลขานุการ และให้ผู้รับผิดชอบการจัดทำรายงาน ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้วจัดเก็บไว้ เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๙) ระบบรายงานการเงินของกองทุน

เพื่อเป็นการกำกับติดตามและตรวจสอบ สถานการณ์การเงินของกองทุน กองทุนต้องมีการจัดทำรายงานการเงินผ่านระบบออนไลน์ ดังนี้

๙.๑ รายงานการรับจ่ายเงินประจำเดือน กองทุนฯ มีหน้าที่ต้องจัดทำแบบบันทึกการรับจ่ายเงินกองทุนไว้เป็นประจำทุกครั้งที่มีการรับหรือจ่ายเงิน และเมื่อถึงสิ้นเดือนกองทุนต้องจัดพิมพ์รายงานออกจากระบบออนไลน์เสนอประธานกรรมการ กรรมการและเลขานุการ และผู้รับผิดชอบการจัดทำรายงานลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้วจัดเก็บไว้ เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๙.๒ รายงานการเงินรายไตรมาส

เมื่อสิ้นสุดแต่ละไตรมาส กองทุนต้องจัดพิมพ์รายงานออกจากระบบออนไลน์ ให้ประธานกรรมการ กรรมการและเลขานุการ และผู้รับผิดชอบการจัดทำรายงาน ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานรายงานนี้ให้จัดทำขึ้นเป็น ๒ ชุด คือ ชุดที่ ๑ ให้เก็บไว้เป็นหลักฐานที่กองทุน ชุดที่ ๒ ให้จัดส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบลตามเวลาที่กำหนด

๙.๒.๑ ไตรมาสที่ ๑ รวบรวมรายการรับจ่ายเงินกองทุนในเดือนตุลาคม-ธันวาคม และจัดส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบล ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม

๙.๒.๒ ไตรมาสที่ ๒ รวบรวมรายการรับจ่ายเงินกองทุนในเดือนมกราคม-มีนาคม และจัดส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบล ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน

๙.๒.๓ ไตรมาสที่ ๓ รวบรวมรายการรับจ่ายเงินกองทุนในเดือนเมษายน-มิถุนายน และจัดส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบล ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม

๙.๒.๔ ไตรมาสที่ ๔ รวบรวมรายการรับจ่ายเงินกองทุนในเดือนกรกฎาคม-กันยายน และจัดส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบล ภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม

๙.๓ รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี

ทุกสิ้นปีบัญชี (เดือนกันยายน) กองทุนต้องมีการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปีให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคมของทุกปี โดยรายงานสรุปต้องประกอบด้วยองค์ประกอบสำคัญอย่างน้อย ๓ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๒ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

ส่วนที่ ๓ รายงานสรุปสถานการณ์การเงิน

รายงานสรุปนี้จัดส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑ ชุด และเก็บไว้ที่กองทุนจำนวน ๑ ชุด นอกจากนี้รายงานทางการเงินและแบบบันทึกทางการเงินที่กล่าวถึงแล้ว กองทุนหลักประกันสุขภาพอาจมีการจัดทำรายงานทางการเงินอื่นๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

(๑๐) ลักษณะการจ่ายเงินกองทุน

ก่อนมีการเบิกจ่ายเงินกองทุนต้องมีองค์ประกอบครบทั้ง ๔ องค์ประกอบ คือ

๑๐.๑ มีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุน

๑๐.๒ มีงบประมาณที่ได้รับการสมทบจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์การบริหารส่วนตำบล หากมีการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป องค์การบริหารส่วนตำบลต้องจัดทำข้อบัญญัติอุดหนุนงบประมาณเข้ากองทุนเป็นประจำทุกปี

๑๐.๓ มีระเบียบการใช้เงินกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุนต้องจัดทำระเบียบการใช้เงินกองทุน ที่ผ่านมติเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุน

๑๐.๔ มีแผนงานหรือโครงการด้านสุขภาพที่ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน เมื่อมีองค์ประกอบดังกล่าวครบถ้วนแล้ว ต่อไปก็จะเป็นขั้นตอนในการปฏิบัติงานจริง นั่นคือ ผู้รับผิดชอบโครงการต้องไปดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ เพื่อให้เกิดความสะดวกและสอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริง ประกอบกับส่วนใหญ่ผู้รับผิดชอบโครงการจะเป็นหน่วยงานสาธารณสุข หรือองค์กรภาคีต่างๆ ในพื้นที่ จึงอาจไม่มีงบประมาณในการทอรองจ่ายก่อนกองทุนจึงอาจพิจารณาการเบิกจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ เป็น ๓ ลักษณะ คือ

ก. การจ่ายตามข้อตกลง การจ่ายเงินในลักษณะนี้เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วน หรือเต็มจำนวนตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเป็นรายข้อตกลง โดยผู้ที่รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง

ข. การจ่ายตามใบยืม การจ่ายเงินในลักษณะนี้ เป็นการจ่ายล่วงหน้าบางส่วนหรือหมดทั้งจำนวนตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรคล้ายกับการจ่ายในลักษณะข้อ ก.แต่จะแตกต่างในการจัดส่งเอกสารประกอบการใช้คืนเงินยืม ซึ่งผู้ที่ยืมเงินต้องส่งเอกสารการจ่ายมาให้กองทุนด้วย



ค. การจ่ายตามกิจกรรม การจ่ายเงินในลักษณะนี้จะเป็นการจ่ายหลังมีการดำเนินงานเกิดขึ้นตามกิจกรรม หรือโครงการแล้ว การจ่ายในลักษณะนี้กองทุนจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายเองทั้งหมด ส่วนใหญ่กิจกรรมจะเป็นกิจกรรมในหมวดของการบริหารจัดการกองทุน เช่น การจัดประชุมกรรมการ การจัดหาพัสดุ ครุภัณฑ์เพื่อการบริหารในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการเป็นหน่วยราชการ หรือหน่วยงานของราชการ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาล และมีการนำเงินที่ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเข้าเป็นเงินของหน่วยงาน โดยหน่วยงานต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานส่งคืนกองทุน เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน ดังนั้น เมื่อจะมีการเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ได้รับไปให้ถือปฏิบัติตามแนวทางหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ

**ข้อ ๑๕** กองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถจัดจ้างเจ้าหน้าที่กองทุนฯ เพื่อทำหน้าที่ดำเนินงานด้านงานธุรการกองทุนฯ ด้านการเงินและบัญชี และรายงานข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ ติดตามแผนงาน/โครงการและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกองทุนฯ หรือที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการกองทุนฯ โดยผู้ได้แต่งตั้งต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ เกินกึ่งหนึ่ง

## หมวดที่ ๗

### การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

**ข้อ ๑๖** การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นกลไกสำคัญต่อความสำเร็จของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพราะคณะกรรมการเป็นบุคคลสำคัญในการประสานความร่วมมือระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคประชาชน ที่จะทำให้เกิดการทำงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนและเรียนรู้ร่วมกันพัฒนาการดำเนินงานของกองทุนให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดีทั้งกายและจิตดังนั้นคณะกรรมการจึงจำเป็นต้องพัฒนาความรู้ สร้างจิตสำนึกร่วมกันร่วมเป็นเจ้าของและร่วมกันบริหารจัดการกองทุนคณะกรรมการควรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการกองทุน มีความรู้ ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ มีวิสัยทัศน์ มีทัศนคติเชิงบวกต่อการดำเนินงานกองทุน เห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมของประชาชน ให้โอกาสในการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างเสมอภาค เปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น ร่วมตัดสินใจ มีการตรวจสอบและให้เข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างเท่าเทียมกัน ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดโครงสร้างของคณะกรรมการให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมบริหารจัดการอยู่แล้ว

คณะกรรมการทุกคน จึงควรมีเจตคติความเข้าใจที่มุ่งสู่เป้าหมายเดียวกัน คือ ทำให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่ มีคุณภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจอย่างยั่งยืนคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ควรมีการอบรมสร้างความรู้ความเข้าใจและการประชุมสัมมนา และการศึกษาแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระหว่างพื้นที่ในจังหวัดที่มีกองทุนต้นแบบในเรื่องต่างๆ ได้แก่

- (๑) การสร้างกระบวนการ การมีส่วนร่วมในการทำงาน การสร้างจิตสำนึก
- (๒) การทำงานเป็นทีม และการสร้างผู้นำ
- (๓) การสร้างเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ
- (๔) การป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อ
- (๕) การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
- (๖) ระบบการบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล ยึดระบบคุณธรรม
- (๗) อบรมการบันทึกโปรแกรมข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- (๘) การจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ แผนสุขภาพชุมชน
- (๙) การวิเคราะห์ข้อมูล การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
- (๑๐) การเขียนโครงการ และการติดตามประเมินผลโครงการ เป็นต้น

## หมวดที่ ๘ การติดตามประเมินผล

ข้อ ๑๗ การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ จะประสบความสำเร็จหรือสามารถเผยแพร่ผลงานต่อประชาชน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ต้องมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่องและมีองค์กรภายนอกมาประเมิน สปสช. จึงกำหนดแนวทางการประเมินผล ๒ รูปแบบ โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพต่อไป ดังนี้

(๑) แบบประเมินการบริหารจัดการกองทุน เป็นการประเมินกระบวนการบริหารจัดการของคณะกรรมการเพื่อให้กองทุนประเมินตนเอง และผู้เกี่ยวข้องประเมินกองทุน ซึ่งจะช่วยตรวจสอบการดำเนินงานว่ามีความครบถ้วน ถูกต้อง และควรจะพัฒนางานด้านใดบ้าง

(๒) แบบประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารประชาชน การประเมินผลโดยใช้แบบประเมินนี้ จุดประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจและการรับรู้ของประชาชนต่อการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ควรดำเนินการสำรวจอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และนำข้อมูลการสำรวจมาสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการจัดการสุขภาพโดยชุมชนเพื่อให้เกิดความยั่งยืนต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลงชื่อ)

(นายสมมิตร คุ่มบัว)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแจ้งใหญ่