

ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบึงวิชัย

พ.ศ. ๒๕๕๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบึงวิชัย

ระเบียบ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงวิชัย
พ.ศ. 2553

.....

ตามที่เทศบาลตำบลบึงวิชัย ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดตั้งระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้น เพื่อให้การบริหารและการใช้จ่ายงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ตลอดจนมีระบบรองรับการดำเนินงาน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงวิชัย จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบึงวิชัย พ.ศ. 2553”

ข้อ 2 ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใด ซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้

แทน

ข้อ 4 ที่ตั้งกองทุนฯ ตั้งอยู่ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงวิชัย หมู่ที่ 4 ตำบลบึงวิชัย อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ข้อ 5 ในระเบียบนี้

“เทศบาลตำบล” หมายถึง เทศบาลตำบลบึงวิชัย

“สภาเทศบาลตำบล” หมายถึง สภาเทศบาลตำบลบึงวิชัย

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงวิชัย

“คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงวิชัย

ข้อ 6 ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพรักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

หมวดที่ 1

วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 7 เพื่อสนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุขในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพสำหรับประชาชน โดยเฉพาะผู้ด้อยโอกาสในตำบลบึงวิชัย ได้เข้าถึงการบริการได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว และมีคุณภาพมาตรฐาน

ข้อ 8 เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพเสี่ยง และ ผู้ป่วยเรื้อรัง ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

ข้อ 9 เพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเองและร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 10 เพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ข้อ 11 เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี แข็งแรง

หมวดที่ 2

สมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 12 สมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (1) มีภูมิลำเนาและมีชื่อในทะเบียนบ้านตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในตำบลบึงวิชัย อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
- (2) เป็นผู้พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวดที่ 3

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 13 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

- (1) นายกเทศมนตรีตำบลบึงวิชัย เป็นประธานกรรมการ
- (2) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ คนที่ 1 เป็นรองกรรมการ
- (3) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ คนที่ 2 เป็นรองกรรมการ
- (4) สมาชิกสภาเทศบาลตำบลบึงวิชัยที่สภามอบหมาย จำนวน 2 คน เป็นกรรมการ
- (5) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เป็นกรรมการ
- (6) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน 2 คน เป็น กรรมการ
- (7) ผู้แทนหมู่บ้านที่ประชาชนในหมู่บ้านคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน 5 คน เป็นกรรมการ
- (8) ปลัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย เป็นกรรมการและเลขานุการ

ให้สาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ เป็นที่ปรึกษา

ข้อ 14 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (1) จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการเกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการ

ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(2) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(3) บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและจัดทำสรุปผลการดำเนินงานหรือบทสรุป เมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อนำเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและเทศบาลตำบลภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(4) รับผิดชอบการเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(5) จัดตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินการตามความจำเป็น

ข้อ 15 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอยู่ในวาระคราวละสองปีนับแต่วันที่ดำรงตำแหน่ง

ข้อ 16 เมื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อยู่ในตำแหน่งครบวาระสองปีหรือพ้นจากตำแหน่ง แล้วยังมีได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพใหม่ ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ครบวาระหรือพ้นจากตำแหน่ง อยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินการต่อไปจนกว่าคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

ข้อ 17 เมื่อตำแหน่งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 13 (4) (6) และ (7) วางลงเพราะเหตุใดนอกจากครบวาระให้มีการคัดเลือกผู้แทนเป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในตำแหน่งที่ว่างภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ตำแหน่งนั้นว่างลง และให้ผู้ซึ่งได้รับเลือกแทนนั้นอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่ของผู้ซึ่งตนแทน

ในกรณีประธานกรรมการ (นายกเทศมนตรี) หมดวาระให้ปลัดเทศบาลตำบล ทำหน้าที่เป็นประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพแทน และหากปลัดเทศบาลตำบลมีการโอน(ย้าย) ให้ผู้ทำหน้าที่รักษาการปลัดทำหน้าที่แทนกรรมการและเลขานุการโดยตำแหน่ง

ในกรณีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 13 (4) ถึงคราวออกตามอายุของสภาเทศบาลตำบล ให้เทศบาลตำบลเสนอผู้เข้าสภาเทศบาลตำบลเพื่อคัดเลือกผู้แทน เป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในตำแหน่งที่ว่างลง

ข้อ 18 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(1) ครบกำหนดวาระ

(2) ตาย

(3) ลาออกโดยยื่นหนังสือลาออกต่อประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(4) สิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกสภาเทศบาลตำบล ตามมาตรา 19 แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล

พ.ศ. 2496 แก้ไขโดยพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2552

(5) พ้นจากตำแหน่งนายอุเทศมนตรี ตามมาตรา 48 ปัญจทศ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. 2496 แก้ไขโดยพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2552

(6) ต้องโทษจำคุกฐานกระทำความผิดในคดีอาญา ยกเว้นการกระทำความผิดหุโทษหรือกระทำความผิดโดยประมาท

(7) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

(8) เป็นบุคคลล้มละลาย

(9) ขาดคุณสมบัติการเป็นกรรมการตามข้อ 13 (4)-(7)

(10) โดยคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ 19 ให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อย่างน้อยสองเดือนต่อครั้ง โดยต้องมีกรรมการเข้าประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งจึงเป็นองค์ประชุม

ข้อ 20 มีระเบียบวาระในการประชุม และในการประชุมให้ที่ประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องที่อยู่ในระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

ข้อ 21 มติที่ประชุมให้ใช้ฉันทามติ (ความเห็นพร้อม) เป็นเกณฑ์มากกว่าการตัดสินใจโดยใช้เสียงข้างมากบังคับ หรืออาจจะใช้มติที่ประชุมเสียงข้างมากก็ได้ การลงมติให้กระทำโดยเปิดเผยหรือวิธีลับทั้งนี้ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรณีคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานกรรมการมีสิทธิออกเสียงเพิ่มได้อีกหนึ่งเสียง ซึ่งถือเป็นผู้ชี้ขาดและให้ถือเป็นที่สุด

ข้อ 22 ที่ปรึกษาของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพมีสิทธิเข้าร่วมประชุมและมีสิทธิแสดงความคิดเห็นใดๆ ก็ได้ แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ

ข้อ 23 คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานทำหน้าที่ตามบทบาทในคำสั่งแต่งตั้ง ซึ่งลงนามโดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ แต่รับเบี่ยงประชุมได้

ข้อ 24 มีการจัดทำบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงค้นคว้าโดยมอบให้ประธานกรรมการและเลขานุการเป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ครบถ้วนของรายงานทุกครั้ง

ข้อ 25 ในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกครั้ง ให้ฝ่ายเลขานุการถือเป็นวาระประจำที่จะต้องมีการรายงานบัญชีรับ-จ่าย และสถานการณ์การเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 26 ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพและคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานได้รับเบี่ยงประชุมครั้งละ 150 บาทต่อวัน โดยจะต้องเข้าร่วมประชุมจนเสร็จสิ้นการประชุมในแต่ละครั้ง

หมวดที่ 4

การบริหารงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 27 เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพได้มาจาก

- (1) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- (2) เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากเทศบาลตำบลบึงวิชัย
- (3) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน
- (4) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 28 บรรดาเงินรายรับในกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำส่งเข้าบัญชี “กองทุนสุขภาพชุมชนตำบลบึงวิชัย” ที่เปิดบัญชีไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาภาพสินธุ์ ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 032-2-39031-3

ข้อ 29 การรับเงินเข้ากองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตั๋วแลกเงิน หรือธนาคาร

ข้อ 30 การรับเงินกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากเทศบาลตำบลบึงวิชัยหรือการรับเงินทางธนาคาร ให้ใช้สำเนาใบนำฝากเงินธนาคารเป็นหลักฐานหรือใช้หลักฐานอื่นที่คณะกรรมการเห็นสมควรก็ได้

ข้อ 31 ให้คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพมอบหมายให้กรรมการและเลขานุการของคณะกรรมการ เป็นผู้รับผิดชอบในการรับเงินและนำส่งเงินเข้าบัญชีกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพภายในสามวันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงิน

ข้อ 32 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอาจส่งจ่ายเงินที่ได้รับตามข้อ 27 ภายใต้งบประมาณหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ ดังนี้

- (1) สนับสนุนงบประมาณเป็นรายปีแก่หน่วยบริการในเขตพื้นที่
- (2) สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น หรือสถานบริการทางเลือก เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพอย่างน้อยตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(3) สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในเขตพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่

(4) สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อบริหารหรือพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งที่
ต้องไม่เกินร้อยละสิบ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของระบบหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น

ข้อ 33 วิธีการจ่ายเงินกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังนี้

(1) จ่ายเป็นเงินสด หรือเช็ค หรือตั๋วแลกเงิน หรือธนาณัติ

(2) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 34 การจ่ายเงินตามข้อ 33 ให้จ่ายในนามของผู้มีสิทธิรับเงิน ถ้าผู้มีสิทธิรับเงินไม่สามารถมารับ
เงินด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ได้กระทำได้

ข้อ 35 การจ่ายเงินกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องมีหลักฐานการจ่ายที่เป็นใบเสร็จรับเงิน
ใบสำคัญรับเงิน หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับ
เงินอย่างอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเก็บไว้ให้ตรวจสอบ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้
ที่ได้รับเงินทุกครั้งเมื่อมีการจ่ายเงิน

ข้อ 36 ในการเก็บรักษาเงิน ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เปิดบัญชีเงินฝาก
กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาภาคินธุ์ ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ซึ่ง
มีชื่อว่า "กองทุนสุขภาพชุมชนตำบลบึงวิชัย"

ข้อ 37 การเปิดบัญชี ตามข้อ 36 ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ มอบหมาย
ให้ประธานกรรมการและกรรมการอื่นอีก 3 คน มีอำนาจลงนามร่วมกันในการเปิดบัญชี และเบิกจ่ายเงิน
จากบัญชีที่เปิดไว้กับธนาคารตามจำนวนที่คณะกรรมการอนุมัติ ส่วนการเบิกจ่ายเงินให้ผู้มีอำนาจ 2 ใน
3 คน มีอำนาจลงนามในการเปิดบัญชีเป็นผู้ลงนามในการเบิกจ่าย

ข้อ 38 กรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมอบหมายให้
ประธานกรรมการหรือกรรมการและเลขานุการ เก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองจ่ายภายในวงเงินไม่เกิน
หนึ่งหมื่นบาทถ้วน ต่อวัน

ข้อ 39 อำนาจการอนุมัติงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพมีดังนี้

(ก) ในกรณีที่มีวงเงินไม่เกิน 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นอำนาจของประธาน
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสามารถอนุมัติได้ โดยต้องนำเสนอเข้าแจ้งคณะกรรมการในการประชุมครั้ง
ต่อไป

(ข) ในกรณีที่มีวงเงินเกิน 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้อนุมัติโดยมติของที่ประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 40 การบันทึกบัญชีให้ใช้แนวทาง ดังต่อไปนี้

(ก) ให้บันทึกตามระบบบัญชีของเทศบาลตำบลที่ถือปฏิบัติ แต่ให้แยกระบบบัญชีของ
กองทุนสุขภาพ ออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

(ข) รอระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณ

(3) การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือได้รับเงินจากเทศบาลตำบลบึงวิชัย

(4) ให้คณะกรรมการจัดทำรายงานการรับเงิน-จ่ายเงินและเงินคงเหลือประจำเดือน ประจำไตรมาส และประจำปีงบประมาณ

ข้อ 41 ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพนำเสนอรายงานการเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและเทศบาลตำบลบึงวิชัยทุกไตรมาส ภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส และรายงานเมื่อสิ้นปีงบประมาณภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

ข้อ 42 การพิจารณางบประมาณสนับสนุนกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถสนับสนุนกิจกรรมได้ 4 ลักษณะ ดังนี้คือ

(1) การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์เพื่อให้สำหรับกลุ่มเป้าหมาย 5 กลุ่มหลัก ได้แก่ กลุ่มหญิงมีครรภ์ กลุ่มเด็กเล็กตั้งแต่แรกเกิดถึงต่ำกว่า 6 ปี กลุ่มเด็กโตและเยาวชน อายุตั้งแต่ 6 ปี ถึงต่ำกว่า 25 ปี กลุ่มผู้ใหญ่ คือ อายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป และกลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ

(2) สนับสนุนงบประมาณแก่งานบริการสุขภาพที่อยู่ในชุมชนท้องถิ่น เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นต้น

(3) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น

(4) การบริหารกองทุน/พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนและอื่นๆ ไม่เกินร้อยละสิบ เช่น เบี้ยประชุม อาหารว่าง/กลางวัน เอกสารการประชุม ครุภัณฑ์สำนักงาน ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/คณะกรรมการ แลกเปลี่ยนความรู้ จ่ายค่าตอบแทนผู้จัดทำรายงาน ค่าใช้จ่ายเดินทางเข้าร่วมประชุมภายนอก

ข้อ 43 ขั้นตอนการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ สำหรับกิจกรรมที่ได้รับ การสนับสนุนจากกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องทำบันทึกข้อตกลงไว้เป็นหลักฐาน เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายและติดตามผลการดำเนินงานโดยมีการรายงานผลการดำเนินงานเพื่อรายงานต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(1) การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ จะต้องมีการบันทึกข้อตกลงอย่างชัดเจนว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพได้ตกลงความร่วมมือกับหน่วยบริการสาธารณสุขนั้นในการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อะไรบ้าง สำหรับกลุ่มเป้าหมายใด เป็นจำนวนเท่าใด และงบประมาณสนับสนุนทั้งสิ้นเท่าไร โดยหน่วยบริการจะต้องมีหน้าที่ในการรายงานสรุปให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ทราบถึงผลการจัดบริการให้สำหรับกลุ่มเป้าหมายนั้นๆ ด้วย (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(2) การสนับสนุนงบประมาณแก่งานบริการสาธารณสุข จะต้องมีการมีหนังสือหรือบันทึกที่เป็นหลักฐานระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้ให้การสนับสนุน) กับหน่วยบริการ (ผู้รับการสนับสนุน) เพื่อเป็นหลักฐานว่าเป็นการสนับสนุนกิจกรรมอะไร และอย่างไร โดยประกอบกับหลักฐานการรับ - จ่ายเงินตามระเบียบ (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(3) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนในชุมชนท้องถิ่นและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ต้องทำอย่างต่อเนื่องเป็นกิจจะลักษณะระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้ให้การสนับสนุน) กับองค์กร (ผู้รับการสนับสนุน) นั้นๆ ว่าสนับสนุนในเรื่องอะไร จำนวนเท่าไร มีเงื่อนไขอย่างไร และต้องเป็นของที่ได้รับการสนับสนุนจะต้องจัดทำสรุปผลการดำเนินงานเพื่อให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพทราบ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(4) การบริหารจัดการกองทุน/ พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ และอื่นๆ ต้องมีการทำให้รายประจำและในส่วนของ การพัฒนาศักยภาพการบริหารกองทุน การพัฒนากำลังคน หลักประกันสุขภาพต้องมีแผนงานโครงการที่ชัดเจนในการสนับสนุนกิจกรรม และมีการบันทึกเป็นระยะเพื่อพิจารณาถึงมติการสนับสนุนกิจกรรมของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ตามแบบที่กำหนดไว้)

หมวดที่ 5

การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 44 การประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ให้เป็นไปตามลักษณะดังนี้

1. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ทุก 3 เดือน เพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายไม่เกิน 6 ครั้ง
2. จัดให้มีการประชุมคณะทำงานกองทุนฯ ตามความจำเป็น และเหมาะสม ทั้งนี้รวมไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง
3. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ทั้งสองกลุ่ม เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานประจำปี เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน

หมวดที่ 6

การจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ 45 การจ่ายเงินเพื่อเป็นการตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ให้เป็นไปตามแนวทางดังนี้

1. จัดเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุมแต่ละครั้ง วันละ 150 บาท ในกรณีที่มีคณะกรรมการคนใดขาดการประชุม หรือให้บุคคลอื่น ที่ไม่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการกองทุนฯ เข้ามาแทนที่ ให้จัดการจ่ายค่าตอบแทน
2. ในกรณีการประชุมหรือการอบรม เกี่ยวกับระบบการสร้างหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ระดับตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับอื่นๆ หากหน่วยงานผู้จัด ไม่สามารถจ่ายค่าตอบแทนได้ ให้ผู้ที่ได้รับคำสั่งเข้ารับการอบรม สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนจากกองทุนได้ในราคาไม่เกิน 200 บาท ต่อคนต่อวัน

ข้อ 46 การใดที่ไม่ได้กำหนดในระเบียบนี้ให้ปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ 47 ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2553

(ลงชื่อ)



(นายสมบัติ นุญสุรี)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงวิชัย

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ