



ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก  
อำเภอนาจะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยความตามมาตรา ๑๙(๙) และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๔๗

องค์การบริหารส่วนตำบลพิษณุโลก ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลกขึ้น เพื่อให้การบริหารและการใช้จ่ายงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลกเป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ ตลอดจนมีระบบรองรับการดำเนินงาน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก จึงได้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก พ.ศ. ๒๕๖๕” ✓

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ ๔ ที่ตั้ง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพิษณุโลก ๑๑๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลพิษณุโลก อำเภอนาจะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี

หมวดที่ ๑

บททั่วไป

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก

“ประธานกรรมการ” หมายความว่า ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพิษณุโลก

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐหรือเอกชน และของสภากาชาดไทยน่วงบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการที่มีการขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกชุมชนอุ่น ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล และศูนย์แพทย์ชุมชนของโรงพยาบาล เป็นต้น

“หน่วยบริการปฐมภูมิ” หมายความว่า สถานบริการของรัฐ / เอกชน ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่นั้น และได้ขึ้นทะเบียนบริการไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน สถานีอนามัย ศูนย์บริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบล และศูนย์แพทย์ชุมชนของโรงพยาบาล

“การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ” ตามความหมายของกองทุน หมายความว่า การจัดบริการระดับปฐมภูมิเชิงรุกในชุมชน เป็นโครงการพิเศษนอกเหนือจากการจัดบริการปกติของหน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการมากขึ้น และต้องไม่ซ้ำซ้อนกับงานของหน่วยบริการปฐมภูมิปกติ โดยกองทุนควรส่งเสริมประชาชน ๕ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้สามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพและเข้าถึงการบริการอย่างต่อเนื่อง ทั่วถึงและเท่าเทียม

## หมวดที่ ๒

### วัตถุประสงค์ของระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่

ข้อ ๖ ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพอยู่ภายใต้การกำกับดูแลขององค์การบริหารส่วนตำบล พรสวรรค์ และจัดตั้งโดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

(๒) เพื่อสนับสนุนให้กับกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชนตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดเป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

# รายงานการตรวจ

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนาของทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ  
ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มี  
ความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย  
โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ประโยชน์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุญาตและครุภัณฑ์ที่จัดทำได้ให้อยู่ในความดูแล  
และบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ

(๕) กรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุน  
เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อ<sup>๑</sup>  
สถานการณ์ได้

## หมวดที่ ๓

### คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพรสวารค์

ข้อ ๗ ให้มีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลพรสวารค์ ประกอบด้วย

- |   |   |
|---|---|
| (๑) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพรสวารค์<br>(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน<br>(๓) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลพรสวารค์<br>ที่สภามอบหมาย ๒ คน<br>(๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่<br>(๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ที่คัดเลือกกันเอง ๒ คน<br>(๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือก<br>กันเองไม่เกิน ๕ คน<br>(๗) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่<br>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมอบหมาย<br>(๘) ผู้อำนวยการหรือหัวหน้ากองสาธารณสุข<br>และสิ่งแวดล้อมหรือส่วนสาธารณสุขหรือที่<br>เรียกชื่ออื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุดของ<br>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่nmอบหมาย<br>(๙) หัวหน้าหน่วยงานคลังหรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานคลัง | เป็นประธานกรรมการ<br>เป็นรองประธานกรรมการ<br>เป็นกรรมการ<br>เป็นกรรมการ<br>เป็นกรรมการ<br>เป็นกรรมการ<br>เป็นกรรมการ<br>เป็นกรรมการและเลขานุการ<br>เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
|---|---|

ให้สาธารณสุขอำเภอ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในพื้นที่ เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน  
การคัดเลือกกรรมการตาม (๔) และ (๙) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดประชุมเพื่อให้บุคคลใน  
แต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยและมีส่วนร่วมของประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน  
กำหนด

ให้กรรมการตาม (๑) และ (๓) – (๙) ประชุมคัดเลือกกรรมการตาม (๒) จำนวน ๒ คน จากผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ โดยให้คนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่หนึ่ง และอีกคนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่สอง

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการพร้อมบันทึกรายงาน การประชุมคัดเลือก ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานเขตออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนต่อไป

ข้อ ๘ ให้กรรมการในคณะกรรมการกองทุนที่มาจากการคัดเลือก มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๔ ปี

เมื่อกรรมการในวรคหนึ่งอยู่ในตำแหน่งครบวาระ ๔ ปีแล้ว ยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการที่ครบวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินหกสิบวัน

ในกรณีกรรมการตามวรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้มีการดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ ๗ วรคหนึ่ง (๑) มิແຕ່ໄມ້ອາຈປົງບັດຫຼາທີ່ໄດ້ໃຫ້ຮອງประธานกรรมการ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมໄດ້ตามลำดับ แต่กรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ ๗ วรคหนึ่ง (๑) ไม่มีหรือพ้นจากตำแหน่ง ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนตำบลที่ປົງບັດແຫນນนายกองค์กรบริหารส่วนตำบล ປົງບັດຫຼາທີ່ເປັນประธานกรรมการแทน

ข้อ ๙ กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๗ วรคหนึ่ง (๒) (๔) (๕) (๖) และ (๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้วให้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออกจาก
- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

## หมวดที่ ๔

### อำนาจหน้าที่

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในข้อ ๖
- (๒) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน หรือการจัดทำบัญชีเงิน หรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- (๓) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ เข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้านในชุมชน หรือหน่วยบริการให้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๔) จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(๕) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพเมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและผู้บริหารขององค์การบริหารส่วนตำบลภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(๖) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๑๑ ให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง โดยต้องมีกรรมการเข้าประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งจึงเป็นองค์ประชุม

ข้อ ๑๒ ระเบียบวาระในการประชุม และในการประชุมให้ที่ประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องที่อยู่ในระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

ข้อ ๑๓ มติที่ประชุมให้ฉันตามติ (ความเห็นพร้อม) เป็นเกณฑ์มากกว่าการตัดสินใจโดยใช้เสียงข้างมากบังคับ หรืออาจจะใช้มติที่ประชุมเสียงข้างมากก็ได้ การลงมติให้กระทำโดยเปิดเผย หรือวิธีลับ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรณีคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานกรรมการ มีสิทธิออกเสียงเพิ่มได้อีกหนึ่งเสียง ซึ่งถือเป็นผู้ซึ้งขาดและให้ถือเป็นที่สุด

ข้อ ๑๔ ที่ปรึกษาของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพมีสิทธิเข้าร่วมประชุม และมีสิทธิแสดงความคิดเห็นได้ ๆ ก็ได้ แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ แต่รับเบี้ยประชุมได้

ข้อ ๑๕ คณะกรรมการหรือคณะทำงานทำหน้าที่ตามบทบาทในคำสั่งแต่งตั้ง ซึ่งลงนามโดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ แต่รับเบี้ยประชุมได้

ข้อ ๑๖ มีการจัดทำบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงค้นคว้า โดยมอบหมายให้ประธานกรรมการและเลขานุการเป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ครบถ้วนของรายงานทุกครั้ง

ข้อ ๑๗ ในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกครั้ง ให้ฝ่ายเลขานุการถือเป็นวาระประจำที่จะต้อง รายงานบัญชีรับ – จ่าย และสถานการณ์การเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

## หมวดที่ ๕

### แหล่งที่มาของเงินหรือทรัพย์สินในกองทุน

ข้อ ๑๘ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพมีที่มา ดังนี้

(๑) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๒) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลที่กฎหมายบัญญัติ

(๓) เงินสมทบจากประชาชน ชุมชนหรือกองทุนอื่น ๆ ในชุมชน อาทิเช่น การทอดผ้าป่า การระดมทุนจากประชาชน

(๔) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถินหรือพื้นที่

### หมวดที่ ๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแบบพรสวารค์

ข้อ ๑๙ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถินสั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

ข้อ ๒๐ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ฯ ให้จ่ายได้ ดังนี้

(๑) จ่ายเป็นเช็คชีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

(๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

(๓) กรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายเป็นเงินสดให้จ่ายได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท

(ห้าพันบาท)โดยให้พนักงานส่วนท้องถินที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายเป็นผู้ทำการเบิกจ่ายหรือออกเช็ค สั่งจ่าย ในนามของพนักงานส่วนท้องถินที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้ชื่อคำว่า “หรือตามคำสั่ง” “หรือผู้ถือ” ออก และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินในวันเดียวกัน หรือภายในวันทำการถัดไป

ข้อ ๒๑ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถินหรือปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี คนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิน คนใดคนหนึ่งที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๒๒ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

ข้อ ๒๓ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

ข้อ ๒๔ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

ข้อ ๒๕ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน แต่ให้แยกระบบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกบัญชีหนึ่งต่างหาก

ข้อ ๒๖ รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณและ การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือได้รับเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิน

ข้อ ๒๗ ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตามแบบพรสวารค์ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือประจำเดือน ด้วยระบบอิเลคโทรนิกสารสนเทศ หรือระบบอื่น และจัดส่งสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายใน ๓๐ วันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

### กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๓๔ อัตราค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะกรรมการ

๓๔.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครึ่งละ ๕๐๐ บาทต่อคน

เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครึ่งละ ๗๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และสำหรับคณะกรรมการ ครึ่งละไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๓๔.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทางสำหรับกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการหรือคณะกรรมการ และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐ รวมทั้งพนักงานจ้างเหมา (ชั่วคราว) ของกองทุน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโตรม

๓๔.๓ วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตาม ๓๔.๑ และ ๓๔.๒ เมื่อร่วมกับค่าใช้จ่ายอื่นต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพสำนักงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็น

ข้อ ๓๕ อัตราค่าตอบแทนผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ให้จ่ายได้ไม่เกินกว่าที่กำหนดในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

### หมวด ๗

#### การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๓๖ เพื่อให้การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพบรรลุเป้าหมาย ให้มีการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญต่อความสำเร็จของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อรองรับภารกิจที่มีความซับซ้อนและซับซ้อน ที่จะทำให้เกิดการทำงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนและเรียนรู้ร่วมกัน พัฒนาการดำเนินงานของกองทุนให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี ทั้งกายและจิต ดังนั้นคณะกรรมการจึงจำเป็นที่จะต้องพัฒนาความรู้ สร้างจิตสำนึกร่วมกัน ร่วมเป็นเจ้าของและร่วมกันบริหารจัดการกองทุน

คณะกรรมการควรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการกองทุน มีความรู้ ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ มีวิสัยทัศน์ มีทัศนคติเชิงบวกต่อการดำเนินงานกองทุน เห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมของประชาชน ให้โอกาสในการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างเสมอภาค เปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น ร่วมตัดสินใจ มีการตรวจสอบและให้เข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างเท่าเทียมกัน มีเจตคติความเข้าใจที่มุ่งสู่เป้าหมายเดียวกัน คือทำให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่ มีคุณภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจอย่างยั่งยืน

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ควรมีการอบรมสร้างความรู้ความเข้าใจและการประชุมสัมมนา และการศึกษาแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระหว่างพื้นที่ในจังหวัดที่มีกองทุนต้นแบบในเรื่องต่าง ๆ ได้แก่

- ๑) การสร้างกระบวนการ การมีส่วนร่วมในการทำงาน การสร้างจิตสำนึก
- ๒) การทำงานเป็นทีม และการสร้างผู้นำ
- ๓) การสร้างเสริมสุขภาพในทุกกลุ่มอายุ
- ๔) การป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อ

- ๕) การพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
  - ๖) ระบบการบริหารจัดการที่ดี มีธรรมาภิบาล ยึดระบบคุณธรรม
  - ๗) อบรมการบันทึกโปรแกรมข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
  - ๘) การจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ แผนสุขภาพชุมชน
  - ๙) การวิเคราะห์ข้อมูล การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
  - ๑๐) การเชื่อมโยงการ และการติดตามประเมินผลโครงการ เป็นต้น
- ข้อ ๓๗ ประกาศให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายณรงค์ จิรากรณ์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลพรสวารรค์