

ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ตลอดจนมีระบบรองรับการดำเนินงานอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ (๓) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่และที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ

(๑) ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ว่าด้วย การจัดตั้งและการดำเนินงานหรือบริหารจัดการกองทุน พ.ศ.๒๕๕๗

(๒) ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ว่าด้วย แบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินกองทุน พ.ศ.๒๕๕๗

ข้อ ๔ ให้ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และกำหนดวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตาม ระเบียบนี้

ข้อ ๕ ที่ตั้ง กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ เลขที่ ๑ ถนนวังสิงห์คำ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ข้อ ๖ ในระเบียบนี้ คำนิยาม

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลนครเชียงใหม่ ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ แต่งตั้งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบนี้ หรือ ตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

“คณะทำงาน” หมายความว่า คณะทำงานที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ แต่งตั้งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบนี้ หรือตามที่ คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

“ที่ปรึกษาคณะกรรมการ” หมายความว่า สาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ และท้องถิ่นอำเภอเมืองเชียงใหม่ หรือบุคคลที่ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่เห็นสมควร

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า บุคลากรของเทศบาลนครเชียงใหม่ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพและรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่ไม่ได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่มีได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชนหรือบุคคลที่มี การรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไปซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช้เป็นการแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนนหรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริการดูแล ระยะเวลา ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลนครเชียงใหม่ ดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” (Caregiver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

หมวด ๑

วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๗ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กร หรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ของประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ และมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

หมวด ๒

การใช้จ่ายเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๘ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริม เป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอรับการสนับสนุนมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดการบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล โดยคณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกัน โรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอรับการสนับสนุนมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดการบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นโดยให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับการสนับสนุน โดยสนับสนุนเป็นเงิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในชุมชนหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนา และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน โดยสนับสนุนเป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพของเทศบาล ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้แก่เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินสมทบจากเทศบาลและรายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากเทศบาลใดได้รับเงินเพิ่มในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีก ไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของเทศบาล

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้ กรณีโครงการหรือกิจกรรม ที่ขอการ สนับสนุนมีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น โดยสนับสนุนเป็นเงิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น

หมวด ๓

คณะกรรมการกองทุน

ข้อ ๙ คณะกรรมการกองทุน ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------------------------|
| (ก) สาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่ | เป็นที่ปรึกษา |
| (ข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ | เป็นที่ปรึกษา |
| (ค) ท้องถิ่นอำเภอเมืองเชียงใหม่ | เป็นที่ปรึกษา |
| (๑) นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ | เป็นประธานกรรมการ |
| (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๓) สมาชิกสภาเทศบาลนครเชียงใหม่ที่สภามอบหมาย
จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข
ในท้องถิ่นที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น
ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน | เป็นกรรมการ |
| (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน
คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน | เป็นกรรมการ |
| (๗) ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่นนั้น (ถ้ามี) | เป็นกรรมการ |
| (๘) ปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่ | เป็นกรรมการและเลขานุการ |
| (๙) ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม | เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๐) ผู้อำนวยการสำนักคลัง | เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๑๐ การคัดเลือกกรรมการตาม ข้อ ๙ กรณีตาม (๔),(๕) และ(๖) ให้ดำเนินการตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

กรณีกรรมการตาม (๒) ให้กรรมการตาม (๑) และ (๓) - (๑๐) ประชุมคัดเลือกกรรมการตาม (๒) จำนวน ๒ คน จากผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น

เมื่อได้กรรมการที่มาจากการคัดเลือกให้นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน และแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ทราบต่อไป

ข้อ ๑๑ ให้กรรมการตามข้อ ๙ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๔ ปี นับแต่วันที่ออกคำสั่ง

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวัน นับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลงตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนดในข้อ ๑๒ วรรคสาม หรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณี ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่กรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๙ (๓) ว่างลงโดยมิใช่เหตุพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ข้อ ๑๒ กรรมการตามข้อ ๙ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบอาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิด ที่ได้กระทำ โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) พ้นจากความเป็นสมาชิกภาพของสภาเทศบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในท้องถิ่น

(๘) ขาดประชุมสามครั้งติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันสมควร

ข้อ ๑๓ การประชุมคณะกรรมการกองทุนต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

หมวด ๔ อำนาจหน้าที่

ข้อ ๑๔ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๒) พิจารณานุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตาม

(๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

(๔) สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้านในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๕) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และเทศบาล

(๖) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๗) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบนี้ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย เพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น และให้อนุกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้งได้รับคำตอบแทนการประชุมหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินงานตามระเบียบนี้

หมวด ๕

การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ข้อ ๑๕ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งชื่อ “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------------------------------|
| (๑) นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่หรือผู้บริหารอื่นที่นายกเทศมนตรีมอบหมาย | เป็นประธานอนุกรรมการ |
| (๒) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๒ คน | เป็นอนุกรรมการ |
| (๓) หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่นหรือผู้แทน | เป็นอนุกรรมการ |
| (๔) สาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงใหม่หรือผู้แทน | เป็นอนุกรรมการ |
| (๕) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น | เป็นอนุกรรมการ |
| (๖) ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข | เป็นอนุกรรมการ |
| (๗) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | เป็นอนุกรรมการ |
| (๘) ปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่ | เป็นอนุกรรมการ
และเลขานุการ |
| (๙) เจ้าหน้าที่อื่นที่นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่มอบหมาย | เป็นอนุกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๑๖ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีอำนาจหน้าที่พิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการหรือ

สถานบริการ การดำเนินงานของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๑๗ การประชุมของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง คณะกรรมการ คณะทำงาน ที่คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้ง ให้นำข้อ ๑๓ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๑๘ ให้กรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน ได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น

ให้บุคคลภายนอก และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของเทศบาลที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ที่เข้าร่วมประชุมมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวงเงินของข้อ ๘ (๔)

หมวด ๖

การเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน

ส่วนที่ ๑ ที่มาของเงิน

ข้อ ๑๙ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพมาจาก

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนของสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด จำนวน ๔๕ บาท ต่อประชาชนในพื้นที่หนึ่งคน

(๒) เงินสมทบจากเทศบาลนครเชียงใหม่ ในอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ (๑)

(๓) รายได้อื่น ๆ เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารหรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๔) เงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยเทศบาลนครเชียงใหม่ไม่ต้องสมทบเงินหรือค่าบริการอื่น ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ส่วนที่ ๒

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน

ข้อ ๒๐ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๙ (๑) (๒) และ (๓) ให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพชื่อว่า “ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลนครเชียงใหม่” ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาเชียงใหม่ ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือใช้ชื่อบัญชีเดิมที่เปิดไว้ก่อนระเบียบนี้ใช้บังคับ

ให้เทศบาลที่ได้รับเงินตามข้อ ๑๙ (๔) ให้นำส่งเข้าบัญชีชื่อว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่” เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

(ธ.ก.ส.) สาขาเชียงใหม่ ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ซึ่งแยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามวรรคหนึ่ง

ข้อ ๒๑ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือธนาณัติก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

ข้อ ๒๒ เงินสด ที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชี ตามข้อ ๒๐ วรรคหนึ่ง ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานเทศบาลผู้ที่นายกเทศมนตรีมอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวบรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้নিরภัย หรือสถานที่เก็บรักษาของเทศบาลนครเชียงใหม่ แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

ส่วนที่ ๓ การจ่ายเงิน

ข้อ ๒๓ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อสนับสนุนสถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มหรือองค์กรประชาชน ดังต่อไปนี้

(๑) นายกเทศมนตรีมีอำนาจสั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตาม วัตถุประสงค์ของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งนี้ภายใต้แผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติ แล้วแต่กรณี และจะต้องจัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพทุกครั้ง

(๒) วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือโอนเข้าบัญชี ของสถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

(๓) นายกเทศมนตรีหรือรองนายกเทศมนตรีที่นายกเทศมนตรีมอบหมาย หรือ ปลัดเทศบาล คนใดคนหนึ่งลงนามร่วมกับพนักงานเทศบาลคนใดคนหนึ่งที่นายกเทศมนตรีมอบหมายไว้จำนวน ๒ คน รวมเป็นผู้ลงนาม ๒ คน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการหรือ กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือคณะกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แล้วแต่กรณี

(๔) การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงินหากไม่สามารถรับเงินได้ด้วยตนเองจะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมี หนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน สำหรับองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือ กลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่า ๒ คนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

(๕) การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงิน อย่างเป็นทางการอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

ส่วนที่ ๔ การจัดทำบัญชี และรายงานการเงิน

ข้อ ๒๔ การบันทึกบัญชีให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด และให้แยกบัญชีออกจากระบบบัญชีเทศบาล อีกชุดหนึ่งต่างหาก

ข้อ ๒๕ รอบระยะเวลา บัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณ

ข้อ ๒๖ ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น กลุ่มหรือองค์กรประชาชน เกือบหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติตามรูปแบบ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ภายในเดือนธันวาคมของทุกปีให้กองทุนหลักประกันสุขภาพจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจาก คณะกรรมการกองทุน แล้วเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

หมวด ๗ การกำกับติดตามกองทุน

ข้อ ๒๗ กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานอื่น

(๑) เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปจ่ายตามวัตถุประสงค์ของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บ รักษาเงิน การจ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

(๒) เกือบหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

(๓) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงินตาม โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

(๔) กรณีมีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำส่งที่เหลือส่งคืนกองทุน เว้นแต่เงินสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินการตาม โครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

ข้อ ๒๘ กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

(๑) เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ให้นำไปใช้จ่าย ตามวัตถุประสงค์ ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑.๑) ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ จากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

(๑.๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือ กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

(๒) การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการหรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคากลางที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะจัดซื้อจัดจ้าง

(๓) การจัดซื้อจัดจ้าง การจัดหาครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้ในรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

(๔) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุน เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบและเก็บไว้เพื่อรอการตรวจสอบ

ในการรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าวให้ดำเนินการรายงานภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ ในกรณีที่การดำเนินงานสิ้นสุดในเดือนกันยายน ซึ่งเป็นเดือนสิ้นปีงบประมาณให้เร่งดำเนินการรายงานโดยเร็ว

(๕) กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

ข้อ ๒๙ หลังจากที่หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชนได้รับการอนุมัติงบประมาณจากคณะกรรมการกองทุนและได้จัดทำหนังสือมาขอรับงบประมาณไปแล้วนั้น หากพบว่าไม่ดำเนินโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ หรือไม่รายงานผลการดำเนินงาน หรือไม่รายงานการจ่ายเงินตามโครงการ ตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ทำหนังสือแจ้งเตือน (ครั้งที่ ๑) ให้เร่งดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบ

(๒) หากครบกำหนดระยะเวลาตาม (๑) แล้ว ยังไม่ดำเนินการให้ทำหนังสือแจ้งเตือน (ครั้งที่ ๒) พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ดำเนินการ

(๓) หากครบกำหนดระยะเวลาตาม (๒) แล้วยังไม่ดำเนินการ ให้ทำหนังสือแจ้งเตือน (ครั้งที่ ๓ ครั้งสุดท้าย) พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ดำเนินการ และแจ้งมาตรการไปด้วยว่าหากครบกำหนดแล้วยังไม่ได้ดำเนินการจะพิจารณาดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

เมื่อครบกำหนดตาม (๓) ให้ดำเนินการรวบรวมหลักฐานต่าง ๆ และขอความร่วมมือเทศบาลนครเชียงใหม่ในการดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ทั้งนี้ ระยะเวลาที่พิจารณาตาม (๑) (๒) และ (๓) ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

หมวด ๘

ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้ค่าในการเดินทางและ ค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๓๐ เงินกองทุนให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของคณะกรรมการกองทุน ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการกองทุน และที่ปรึกษา ครั้งละ ๔๐๐ บาท ต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

(๒) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการ ครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

(๓) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

(๔) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงาน ครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

(๕) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอก เจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างเทศบาล ซึ่งได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับคณะที่ได้เชิญเข้าร่วมประชุม แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓๑ เงินกองทุนให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของคณะกรรมการ ที่ปรึกษา คณะกรรมการ คณะทำงานและเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของเทศบาลที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกิน ระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ทั้งนี้ โดยการอนุมัติของประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่

หมวด ๙

การดำเนินงานและบริหารจัดการ

ข้อ ๓๒ ให้เทศบาลนครเชียงใหม่ เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ข้อ ๗ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๓๓ ในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ ข้อ ๓๒ ให้เทศบาลนครเชียงใหม่ส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

ข้อ ๓๔ การดำเนินงานใดตามระเบียบนี้ หากยังไม่มีกฎระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ที่จะกำหนดขึ้น ให้ใช้กฎระเบียบ หรือหลักเกณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบังคับใช้โดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายอัสนี บุรณุปกรณ์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครเชียงใหม่

รายละเอียดการส่งสรุปรูปแบบรายงานโครงการที่ขอรับงบประมาณของกองทุน

รูปแบบรายงานต้องประกอบด้วย

1. ปก
2. คำนำ
3. สารบัญ
4. โครงการ/แผนงาน
5. บันทึกข้อตกลง
6. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขปัญหา ข้อเสนอแนะอื่นๆ
7. สรุปค่าใช้จ่ายตามงบประมาณในโครงการ
8. เอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย เช่น
 - รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ตามจำนวนที่เบิกเป็นค่าใช้จ่าย เช่น ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง ค่ายานพาหนะ ฯลฯ)
 - หนังสือเชิญวิทยากร ประวัติข้อมูลวิทยากร
 - รายชื่อผู้เข้าร่วมการออกกำลังกาย
 - ตารางการสอนของวิทยากรออกกำลังกาย
9. เอกสารหลักฐานค่าใช้จ่ายต่างๆ เช่น
 - ใบสำคัญรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - ใบเสร็จรับเงิน
 - บิลเงินสด ฯลฯ
10. รูปถ่ายที่สอดคล้องกับกิจกรรมและค่าใช้จ่ายต่างๆ (เช่น รูปป้าย รูปกิจกรรม รูปวิทยากรที่มาบรรยาย และรูปอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่ซื้อ ฯลฯ)

ให้จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ จำนวน 2 ฉบับ โดย

- | | | |
|----------------------------|---|------------------|
| - เก็บไว้ที่กองทุนฯ | 1 | ฉบับ (ฉบับจริง) |
| - เก็บไว้ที่เจ้าของโครงการ | 1 | ฉบับ (ฉบับสำเนา) |

*******ต้องส่งเล่มรายงานภายใน 1 เดือน (30 วัน) หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ*******

ติดต่อเจ้าหน้าที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ โทร 0 5325 9124, 0 5325 9410

- หมายเหตุ
1. กรณีโครงการมีหลายกิจกรรม ให้เรียงเอกสารสรุปตามรายการกิจกรรม เช่น กิจกรรมที่ 1 หัวข้ออบรม.....วันที่.....ควรเรียงเอกสาร ดังนี้
 1. กำหนดการ
 2. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
 3. สรุปค่าใช้จ่ายพร้อมหลักฐาน
 4. รูปถ่ายกิจกรรม
 2. กรณีจัดซื้อครุภัณฑ์ประเภทคงทนถาวรมีอายุการใช้งานเกิน 1 ปี เช่น อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์การแพทย์ ฯลฯ จะต้องระบุชื่อผู้ดูแลรับผิดชอบ และสถานที่จัดเก็บ เพื่อลงทะเบียนจัดเก็บข้อมูลที่กองทุนฯ แต่ครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ได้รับการสนับสนุน

**หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครเชียงใหม่**

มีหลักเกณฑ์ดังตารางต่อไปนี้

ที่	รายการ	หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริงแต่ <i>ไม่เกิน</i> อัตราดังต่อไปนี้	
1.	ค่าอาหาร	ชุมชน/สถานที่ราชการ 80	สถานที่เอกชน 175
2.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	ชุมชน/สถานที่ราชการ 25	สถานที่เอกชน 50
3.	ค่าอาหารกล่อง	40 บาท	
4.	ค่าตอบแทนวิทยากร - ชั่วโมงบรรยาย - ชั่วโมงแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ/อภิปรายกลุ่ม (การคิดเวลา 1 ชม. ไม่น้อยกว่า 50 นาที ครึ่งชั่วโมง ไม่น้อยกว่า 25 นาที)	600 บาท/ชั่วโมง 500 บาท/ชั่วโมง/กลุ่ม เบิกได้ไม่เกิน 1,000 บาท/ วัน/กลุ่ม (หากเกินกว่านี้ให้พิจารณาตามความ เหมาะสม)	
5.	ค่าวิทยากรออกกำลังกาย/ดนตรี	300 บาท/ชั่วโมง/วัน (สัปดาห์ละไม่เกิน 3 วัน)	
6.	ค่าบำรุงสถานที่ ค่าเช่าสถานที่	เบิกได้ไม่เกิน 1,000 บาท (หากเกินกว่านี้พิจารณา ตามความเหมาะสม)	
7.	ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม	เท่าที่จ่ายจริงโดยจำเป็น พร้อมรายละเอียด	
8.	ค่าสื่อต่างๆ (เช่น แผ่นพับ ซีดี ใบปลิว ฯลฯ)	ให้ใช้ในกิจกรรมรณรงค์เท่านั้น และสื่อต้อง สอดคล้องกับกิจกรรมที่ดำเนินการในโครงการ	
9.	ค่าสรุปรูปแบบโครงการ รวมค่าอัดรูปหรือปริ้นรูป	ไม่เกิน 500 บาท (ให้ทำ 2 เล่ม ส่งกองทุนฯ 1 เล่ม เจ้าของโครงการเก็บไว้ 1 เล่ม)	
10.	ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก	ไม่เกิน 1,000 บาท	
11.	ค่าเครื่องวัดความดันแบบดิจิตอล	ไม่เกิน 2,500 บาท	
12.	ค่าเครื่องวัดความดันแบบปรอท	ไม่เกิน 2,000 บาท	
13.	ค่าเช่าเครื่องเสียง	ไม่เกิน 1,000 บาท (หากเกินกว่านี้พิจารณาตาม ความเหมาะสม)	
14.	ค่ายานพาหนะ จ้างเหมารถโดยสารไป-กลับ	เท่าที่จ่ายจริงคนละไม่เกิน 60 บาท/คน/วัน ในเขต เทศบาล กรณีนอกเขตเทศบาลให้พิจารณาตาม ความเหมาะสม	
15.	ค่าจัดทำป้ายไวนิล	ไม่เกิน 150 บาท/ตารางเมตร	
16.	ค่าจัดซื้อเครื่องเสียง	ไม่เกิน 5,000 บาท (หากเกินกว่านี้พิจารณาตาม ความเหมาะสม)	

หมายเหตุ ในการพิจารณาอัตราการเบิกจ่ายต่างๆ ข้างต้น คณะทำงานจะพิจารณาให้สอดคล้องกับกิจกรรม/
โครงการ และเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง กรณีหน่วยงานราชการให้เบิกจ่ายได้ตามระเบียบที่เกี่ยวข้องของ
ทางราชการ

