

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 การรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไปซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร 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<br>จำนวน ๒ คน   | เป็นกรรมการ                    |
| (๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข<br>ในท้องถิ่นที่คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๒ คน                  | เป็นกรรมการ                    |
| (๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น<br>ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน  | เป็นกรรมการ                    |
| (๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน<br>คัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน                         | เป็นกรรมการ                    |
| (๗) ผู้แทนของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน<br>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

เมื่อได้กรรมการที่มาจากคัดเลือกให้นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน 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<br>และเลขานุการ        |
| (๙) เจ้าหน้าที่อื่นที่นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่มอบหมาย                | เป็นอนุกรรมการ<br>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

**หลักเกณฑ์การใช้หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายการดำเนินงาน  
ตามโครงการต่างๆของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่**

ลำดับ	รายการ	รายละเอียดการเบิกจ่าย	ตัวอย่างประเภทรายการค่าใช้จ่าย
1.	ใบสำคัญรับเงิน (ตามแบบฟอร์มของทาง ราชการ)	- ใช้เบิกได้ในกรณีที่ไม่สามารถเรียก ใบเสร็จรับเงินได้ - แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้ขาย	1) ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวนชั่วโมง จะต้องตรงกับกำหนดการ 2) ค่าเช่าสถานที่ (กรณีใช้สถานที่ ของวัด ใช้ใบอนุญาตที่ออกโดยวัด) 3) ค่าจ้างเหมายานพาหนะ 4) ค่าอาหาร
2.	ใบเสร็จรับเงิน/ บิลเงินสด/ใบกำกับภาษี	1. ใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสด/ใบกำกับภาษี ของบริษัท/ห้างร้าน - ตราเครื่องหมายละเอียดชื่อของบริษัท/ห้างร้าน - เล่มที่.....เลขที่.....ของใบเสร็จรับเงิน/ บิลเงินสด/ใบกำกับภาษี - วัน เดือน ปี ที่รับเงิน - นามผู้ชำระเงิน “กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครเชียงใหม่ ตามโครงการ.....” - รายการแสดงการรับเงิน โดยระบุว่าจะชำระ เงินค่าอะไร โดยแสดงรายละเอียดให้ชัดเจน ทุกรายการ - จำนวนเงินที่ชำระทั้งตัวเลขและตัวอักษร 2. กรณีเป็นบุคคลธรรมดาการออก ใบเสร็จรับเงิน ให้เขียนชื่อ-ที่อยู่ของผู้รับจ้าง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ใช้ในกรณี เช่น รับจัดจ้าง/จัดซื้ออาหาร กลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นต้น)	1) ค่าอาหาร (เช่น ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม) - การเบิกค่าอาหาร ให้ ออก ใบเสร็จรับเงินวันต่อวัน พร้อมแนบ รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมต่อวัน - การตรวจรับค่าอาหาร ต้องตรวจรับ วันต่อวัน - ไม่เบิกรายการที่ซ้ำซ้อน เช่น เบิกค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม พร้อมกับเบิกค่าน้ำดื่ม
3.	ใบตรวจรับ	วันที่ตรวจรับ ต้องเป็นวันเดียวกับ ใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสด/ใบสำคัญรับเงิน	ใช้กับการซื้อพัสดุต่างๆ เช่น อาหาร, น้ำดื่ม,วัสดุที่ใช้ในการอบรม,ป้ายไวนิล, รูปเล่มรายงาน, ครุภัณฑ์ต่างๆ ฯลฯ
4.	หลักฐานการจ่ายเงินค่า ยานพาหนะ	ตามแบบฟอร์มหลักฐานการจ่ายเงินแนบท้าย	การเบิกค่ายานพาหนะ

**หมายเหตุ**

กำหนดการอบรม/การออกกำลังกาย

- มีตารางกำหนดการอบรมที่ชัดเจน หากเป็นกิจกรรมออกกำลังกาย ให้ระบุวันที่.....เวลา.....  
โดยสามารถเบิกค่าตอบแทนผู้นำการออกกำลังกาย ได้ครั้งละ 1 ชั่วโมงๆละ 300 บาท  
สัปดาห์ละไม่เกิน 3 ครั้ง รวมแล้วไม่เกินเดือนละ 3,600 บาท (ตามหนังสือกระทรวงการคลัง  
ที่ กค 0409/ว 6 ลว. 19 ม.ค.2557 เรื่อง ค่าตอบแทนผู้นำการออกกำลังกาย)