

ระเบียบ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา
พ.ศ. ๒๕๕๔

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดตั้งระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขึ้น เพื่อให้การบริหารและการใช้จ่ายงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เป็นไปด้วยความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ตลอดจนมีระบบรองรับการดำเนินงาน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล เคียนซา พ.ศ. ๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใด ซึ่งขัดหรือขัดแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ที่ตั้ง ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา หมู่ที่ ๗ ตำบลเคียนซา อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายถึง องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

“สภาองค์การบริหารส่วนตำบล” หมายถึง สภาองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ ” หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

“คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

ข้อ ๖ ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพรักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

หมวดที่ ๑

วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๗ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุขในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพสำหรับประชาชน โดยเฉพาะผู้ด้อยโอกาสในตำบล เกียนซา ได้เข้าถึงการบริการได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว และมีคุณภาพมาตรฐาน

ข้อ ๘ เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพเสี่ยง และผู้ป่วยเรื้อรัง ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

ข้อ ๙ เพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเองและร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๐ เพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ข้อ ๑๑ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี แข็งแรง

หมวดที่ ๒

สมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๒ สมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) มีภูมิลำเนาและมีชื่อในทะเบียนบ้านตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในตำบล เกียนซา อำเภอเกียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

(๒) เป็นผู้พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวดที่ ๓

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกียนซา เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ ๑ เป็นรองประธานกรรมการคนที่ ๑

(๓) ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ ๒ เป็นรองประธานกรรมการคนที่ ๒

(๔) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเกียนซา จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๕) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑ คน เป็นกรรมการ

(๖) ผู้แทน อสม. จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๗) ผู้แทนหมู่บ้าน จำนวน ๕ คน เป็นกรรมการ

(๘) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา เป็นกรรมการและเลขานุการ

ให้สาธารณสุขอำเภอเคียนซา เป็นที่ปรึกษา

ข้อ ๑๔ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) บริหารจัดการกองทุนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

(๒) รับผิดชอบการเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการ สาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๔) จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข ข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(๕) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุน เมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์การบริหารส่วนตำบลภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(๖) จัดตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินการตามความจำเป็น

ข้อ ๑๕ คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ อยู่ในวาระคราวละ ๒ ปีนับแต่วันที่ตั้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติออกคำสั่งแต่งตั้ง

ข้อ ๑๖ เมื่อคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ อยู่ในตำแหน่งครบวาระ ๒ ปีหรือพ้นจากตำแหน่ง แล้วยังมีได้ มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร กองทุน หลักประกันสุขภาพ ใหม่ ให้คณะกรรมการบริหาร กองทุน หลักประกันสุขภาพ ที่ครบวาระ หรือพ้นจากตำแหน่ง อยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินการต่อไปจนกว่า คณะกรรมการบริหาร กองทุน หลักประกันสุขภาพ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

ข้อ ๑๗ เมื่อตำแหน่งคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๑๓ (๒)(๓)(๔)(๖) และ(๗) วางลงเพราะเหตุใดนอกจากครบวาระ ให้มีการคัดเลือกผู้แทนเป็น คณะกรรมการบริหาร กองทุน หลักประกันสุขภาพ ในตำแหน่งที่ว่างภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ตำแหน่งนั้นว่างลง และให้ผู้ซึ่งได้รับเลือกแทนนั้นอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่ของผู้ซึ่งตนแทน

ในกรณีประธานกรรมการ (นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) หมดวาระให้ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ทำหน้าที่เป็นประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพแทน และหาก รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมีการโอน(ย้าย) ให้ผู้ทำหน้าที่รักษาการรองปลัดทำหน้าที่แทนกรรมการและเลขานุการโดยตำแหน่ง

ในกรณีคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามข้อ ๑๓ (๒) ถึงคราวออกตามอายุของสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเสนอญัตติ เข้าสู่สภาองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อคัดเลือกผู้แทน เป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในตำแหน่งที่ว่างลง

ข้อ ๑๘ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ครบกำหนดวาระ

(๒) ดาย

(๓) ลาออกโดยยื่นหนังสือลาออกต่อประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๔) สิ้นสุดสมาชิกภาพของสมาชิกสภากองการบริหารส่วนตำบล ตามมาตรา ๔๗ ตรี แห่งพระราชบัญญัติสภากองการบริหารส่วนตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๖

(๕) พ้นจากตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติสภากองการบริหารส่วนตำบลและ องค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๖

(๖) ต้องโทษจำคุกฐานกระทำความผิดในคดีอาญา ยกเว้นการกระทำความผิดหุโทษหรือกระทำความผิดโดยประมาท

(๗) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๘) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๙) ขาดคุณสมบัติการเป็นกรรมการตามข้อ ๑๓ (๒)-(๗)

(๑๐) โดยคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๑๙ ให้มีการประชุม คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง โดยต้องมีกรรมการเข้าประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งจึงเป็นองค์ประชุม

ข้อ ๒๐ มีระเบียบวาระในการประชุม และในการประชุมให้ที่ประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องที่อยู่ในระเบียบวาระการประชุมเท่านั้น

ข้อ ๒๑ มติที่ประชุมให้ใช้ฉันทามติ (ความเห็นพร้อม) เป็นเกณฑ์มากกว่าการตัดสินใจโดยใช้เสียงข้างมากบังคับ หรืออาจ จะใช้มติที่ประชุมเสียงข้างมากก็ได้ การลงมติให้กระทำโดยเปิดเผยหรือวิธีลับ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามมติของ คณะกรรมการ บริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพ กรณีคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานกรรมการมีสิทธิออกเสียงเพิ่มได้อีกหนึ่งเสียง ซึ่งถือเป็นผู้ชี้ขาดและให้ถือเป็นที่สุด

ข้อ ๒๒ ที่ปรึกษาของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพมีสิทธิเข้าร่วมประชุมและมีสิทธิแสดงความคิดเห็นใดๆ ก็ได้ แต่ไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ

ข้อ ๒๓ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน ทำหน้าที่ตามบทบาทในคำสั่งแต่งตั้ง ซึ่งลงนามโดยประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยไม่มีสิทธิออกเสียงลงมติ แต่รับเบิยประชุมได้

ข้อ ๒๔ มีการจัดทำบันทึกรายงานการประชุม คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งก็ได้ เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงค้นคว้า โดยมอบให้ประธาน กรรมการและเลขานุการเป็นผู้ลงนามและรับผิดชอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ครบถ้วนของรายงานทุกครั้ง

ข้อ ๒๕ ในการประชุม คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทุกครั้ง ให้ฝ่ายเลขานุการถือเป็นวาระประจำที่จะต้องมีการรายงานบัญชีรับ -จ่าย และสถานการณ์การเงินของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒๖ ให้คณะกรรมการ บริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพและคณะกรรมการ หรือ คณะทำงานได้รับเบี้ยประชุมครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อครั้ง โดยจะต้องเข้าร่วมประชุมจนเสร็จสิ้นการประชุมในแต่ละครั้ง

หมวดที่ ๔

การบริหารงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพได้มาจาก

- (๑) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
- (๒) เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล
- (๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน
- (๔) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒๘ บรรดาเงินรายรับใน กองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นำส่งเข้าบัญชี “กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา อ.เคียนซา จ.สุราษฎร์ธานี” ที่เปิดบัญชีไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาเคียนซา ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๕๕๕-๒-๕๐๗๑๐-๓

ข้อ ๒๙ การรับเงินเข้า กองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้รับเป็นเงินสด หรือการรับเงินโดยการโอนผ่านทางธนาคาร เชื่อก ตัวแลกเงิน หรือธนาคาร

ข้อ ๓๐ การรับเงิน กองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล หรือการรับเงินทางธนาคาร ให้ใช้สำเนาใบนำฝากเงินธนาคารเป็นหลักฐานหรือใช้หลักฐานอื่นที่คณะกรรมการเห็นสมควรก็ได้

ข้อ ๓๑ ให้คณะกรรมการบริหารระบบหลักประกันสุขภาพมอบหมายให้กรรมการและเลขานุการของคณะกรรมการ เป็นผู้รับผิดชอบในการรับเงินและนำส่งเงินเข้าบัญชีกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพภายในสามวันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงิน

ข้อ ๓๒ คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจส่งจ่ายเงินที่ได้รับตามข้อ ๒๗ ภายใต้กรอบแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ ดังนี้

(๑) สนับสนุนงบประมาณเป็นรายปีแก่งานบริการในเขตพื้นที่

(๒) สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น หรือสถานบริการทางเลือก เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพอย่างน้อยตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในเขตพื้นที่จัดทำกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่

(๔) สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อบริหารหรือพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน ร้อยละสิบ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของระบบหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น

ข้อ ๓๓ วิธีการจ่ายเงินกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังนี้

(๑) จ่ายเป็นเงินสด หรือเช็ค หรือตัวแลกเงิน หรือธนาคาร

(๒) จ่ายทางธนาคารหรือทางอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๓๔ การจ่ายเงินตามข้อ ๓๓ ให้จ่ายในนามของผู้มีสิทธิรับเงิน ถ้าผู้มีสิทธิรับเงินไม่สามารถมารับเงินด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทน ก็ให้กระทำได้

ข้อ ๓๕ การจ่ายเงิน กองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายที่เป็นใบเสร็จรับเงิน ใบสำคัญรับเงิน หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคาร ของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นที่คณะกรรมการกำหนด เก็บไว้ให้ตรวจสอบ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิรับเงินทุกครั้งเมื่อมีการจ่ายเงิน

ข้อ ๓๖ ในการเก็บรักษาเงิน ให้คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ เปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาเคียนซา ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา อ.เคียนซา จ.สุราษฎร์ธานี”

ข้อ ๓๗ การเปิดบัญชี ตามข้อ ๓๖ ให้คณะกรรมการ บริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ มอบหมายให้ประธานกรรมการและกรรม การอื่นอีก ๓ คน มีอำนาจลงนามร่วมกันในการเปิดบัญชี และเบิกจ่ายเงินจากบัญชีที่เปิดไว้กับธนาคารตามจำนวนที่ คณะกรรมการอนุมัติ ส่วนการเบิกจ่ายเงินให้ผู้มีอำนาจ ๒ ใน ๔ คน ที่ร่วมกันลงนามในการเปิดบัญชีเป็นผู้ลงนามในการเบิกจ่าย

ข้อ ๓๘ กรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อาจมอบหมายให้ประธานกรรมการหรือกรรมการและเลขานุการ เก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองจ่ายภายในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ต่อวัน

ข้อ ๓๙ อำนาจการอนุมัติงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพมีดังนี้

(๑) ในกรณีที่วงเงิน ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นอำนาจของประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกัน สามารถอนุมัติได้ โดยต้องนำเข้าแจ้งคณะกรรมการในการประชุมครั้งต่อไป

(๒) ในกรณีที่วงเงินเกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้อนุมัติโดยมติของที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๔๐ การบันทึกบัญชีให้ใช้แนวทาง ดังต่อไปนี้

(๑) ให้บันทึกตามระบบบัญชีขององค์การบริหารส่วนตำบลที่ถือปฏิบัติ แต่ให้แยกระบบบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ออกจากระบบบัญชีปกติเป็นอีกชุดหนึ่งต่างหาก

(๒) รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณ

(๓) การเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

(๔) ให้คณะกรรมการจัดทำรายงานการรับเงิน -จ่ายเงินและเงินคงเหลือประจำเดือน ประจำไตรมาส และประจำปีงบประมาณ

ข้อ ๔๑ ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพนำเสนอรายงานการเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและ องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซาทุกไตรมาส ภายในสามสิบ วันนับจากวันสิ้นไตรมาส และรายงานเมื่อสิ้นปีงบประมาณภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

ข้อ ๔๒ การพิจารณางบประมาณสนับสนุนกองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพ สามารถสนับสนุนกิจกรรมได้ ๔ ลักษณะ ดังนี้คือ

(๑) การจัดการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์เพื่อให้สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๕ กลุ่มหลัก ได้แก่ กลุ่มหญิงมีครรภ์ กลุ่มเด็กเล็กตั้งแต่แรกเกิดถึงต่ำกว่า ๖ ปี กลุ่มเด็กโตและเยาวชน อายุตั้งแต่ ๖ ปี ถึงต่ำกว่า ๒๕ ปี กลุ่มผู้ใหญ่ คือ อายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป และกลุ่มผู้พิการและทุพพลภาพ

(๒) สนับสนุนงบประมาณแก่อนุวยบริการสุขภาพที่อยู่ในชุมชนท้องถิ่น เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นต้น

(๓) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น

(๔) การบริหารกองทุน /พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนและอื่นๆ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณ เช่น เบี้ยประชุม อาหารว่าง/กลางวัน เอกสารการประชุม ค่าตอบแทนคณะกรรมการ /คณะทำงาน แลกเปลี่ยนความรู้ จ่ายค่าตอบแทนผู้จัดทำรายงาน ค่าใช้จ่ายเดินทางเข้าร่วมประชุมภายนอก ฯลฯ ครุภัณฑ์สำนักงาน กรณีจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย

ข้อ ๔๓ ขั้นตอนการสนับสนุน งบประมาณจ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ สำหรับกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องทำบันทึกข้อตกลงไว้เป็นหลักฐาน เพื่อใช้

ประกอบการเบิกจ่ายและติดตามผลการดำเนินงานโดยมี การรายงานผลการดำเนินงานเพื่อรายงานต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๑) การจัดการบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ จะต้องมีการบันทึกข้อตกลงอย่างชัดเจนว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้ตกลงความร่วมมือกับหน่วยบริการสาธารณสุขนั้นในการจัดการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อะไรบ้าง สำหรับกลุ่มเป้าหมายใด เป็นจำนวนเท่าใด และงบประมาณสนับสนุนที่ สิ้นเปลืองเท่าไร โดยหน่วยบริการ จะต้องทำหน้าที่ในการรายงานสรุปให้ คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ ได้ทราบถึงผลการจัดการบริการให้สำหรับกลุ่มเป้าหมายนั้นๆ ด้วย (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(๒) การสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุข จะต้องมีการหนังสือหรือบันทึกที่เป็นทางการระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้ให้การสนับสนุน) กับหน่วยบริการ (ผู้รับการสนับสนุน) เพื่อให้มีหลักฐานว่าเป็นการสนับสนุนกิจกรรมอะไร และอย่างไรโดยประกอบกับหลักฐานการรับ – จ่ายเงินตามระเบียบ (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(๓) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนในชุมชนท้องถิ่นและกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ต้องทำบันทึกข้อตกลงอย่างเป็นกิจจะลักษณะระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้ให้การสนับสนุน) กับองค์กรชุมชน (ผู้รับการสนับสนุน) นั้นๆ ว่าสนับสนุนในเรื่องอะไร จำนวนเท่าไร มีเงื่อนไขอย่างไร และต้องเป็นหน้าที่ของผู้รับการสนับสนุนจะต้องจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน เพื่อให้คณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพทราบ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น (ตามแบบที่กำหนดไว้)

(๔) การบริหารจัดการกองทุน / พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ และอื่นๆ ต้องมีการบันทึกค่าใช้จ่ายประจำและในส่วนของการพัฒนาศักยภาพการบริหาร กองทุน การพัฒนากำลังคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีแผนงานโครงการที่ชัดเจนในการสนับสนุนกิจกรรม และมีการ บันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรถึงมติการสนับสนุนกิจกรรมของคณะกรรมการบริหาร กองทุน หลักประกันสุขภาพ (ตามแบบที่กำหนดไว้)

ข้อ ๔๔ การใดที่ไม่ได้กำหนดในระเบียบนี้ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการ บริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งนี้ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลงชื่อ)

(นายพัฒนศักดิ์ วงศ์เจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา
ว่าด้วยแบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ (๑)(๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๒ ประกอบกับความตามข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๔๕ และความตามข้อ ๓๐ แห่งระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา ว่าด้วยการจัดตั้งและการดำเนินงานหรือบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๔ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๔ ให้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้ เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา ว่าด้วยแบบเอกสาร หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินกองทุน พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพ

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

“คณะทำงาน” หมายความว่า คณะบุคคลที่คณะกรรมการแต่งตั้งขึ้นเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของ
สภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

“สถานบริการทางเลือก” หมายความว่า สถานบริการของเอกชน เช่น โรงพยาบาล
เอกชน คลินิกเอกชน หรือสถานบริการเอกชนอื่น ๆ

“กลุ่ม / องค์กรประชาชน” หมายความว่า ประชาชนในเขต อบต.ที่รวมตัวกันเป็นกลุ่มหรือ
องค์กร เพื่อดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนในเขต อบต. และหมายความรวมถึง กลุ่มนักเรียน
นักศึกษา ในสถาบันการศึกษาทั้งรัฐและเอกชนที่ตั้งอยู่ในเขต อบต.

“เงินยืม” หมายความว่า เงินที่ทรงรอจ่ายให้แก่หน่วยบริการ สถานบริการอื่น สถาน
บริการทางเลือก หรือกลุ่ม / องค์กรประชาชน เพื่อดำเนินกิจกรรมตามโครงการที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ
สนับสนุนจากกองทุน

“พัสดุ” หมายความว่า วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่ใช้ในการดำเนินโครงการและบริหารจัดการหรือ
พัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ

“การพัสดุ” หมายความว่า การซื้อ การจ้าง การจัดทำเอง การเช่า การจำหน่าย และการ
ดำเนินการอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้

ส่วนที่ ๑

แบบเอกสาร หลักเกณฑ์และวิธีการสนับสนุนงบประมาณ

ข้อ ๕ หน่วยบริการ สถานบริการอื่น สถานบริการทางเลือก หรือกลุ่ม / องค์กรประชาชนในพื้นที่
เขต อบต.ใด ที่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อนำไปใช้จ่าย
เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่
จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในพื้นที่ ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณใน
รูปแบบของโครงการ ตามแบบ กท. ๑ แผนดำเนินงาน ตามแบบ กท. ๒ และนำเสนอโครงการพร้อมแผน
ดำเนินงานต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา ตามแบบ กท. ๓

ในการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ตามวรรคหนึ่ง

(๑) ให้มีรายงานการประชุม ที่ระบุมติที่ประชุมให้เสนอโครงการขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุน และมติแต่งตั้งคณะผู้รับผิดชอบโครงการจำนวน ๔ ชุด ชุดละ ๓ คน โดยแต่ละชุด
ประกอบด้วย หัวหน้าชุด ๑ คน และเจ้าหน้าที่ ๒ คน ดังนี้

(ก) ชุุดำเนินโครงการ

(ข) ชุุดจัดซื้อจัดจ้าง

(ค) ชุุดเบิกจ่ายเงิน

(ง) ชุุดตรวจรับ

ในการแต่งตั้งคณะผู้รับผิดชอบโครงการ กรณีกลุ่ม / องค์การประชาชนใดมีคณะกรรมการอยู่แล้วให้แต่งตั้งจากคณะกรรมการที่มีอยู่แต่อาจแต่งตั้งบุคคลภายนอกเข้าเป็นคณะผู้รับผิดชอบชุดละ ๑ คนก็ได้ และผู้รับผิดชอบคนหนึ่ง อาจแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ชุดเดียวหรือหลายชุดก็ได้ตามความเหมาะสม แต่เพื่อให้การบริหารโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ควรแต่งตั้งหัวหน้าชุด (ก) เป็นหัวหน้าชุด (ค) ด้วย และไม่ควรแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ ชุด (ข) เป็น ชุด (ง)

(๒) ให้ระบุรายชื่อคณะผู้รับผิดชอบโครงการตามข้อ ๕ (๑) ในข้อ ๘ ของแบบ กท. ๑ ยกเว้น กรณีผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเป็นหน่วยบริการ ไม่ต้องจัดให้มีรายงานการประชุม ตามข้อ ๕ (๑) ประกอบการเสนอโครงการ แต่ต้องดำเนินการตามข้อ ๕ (๒)

ทั้งนี้ ให้หัวหน้าชุด (ก) เป็นผู้เสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน

ข้อ ๖ ในการพิจารณาโครงการตาม (๒) ของคณะกรรมการ ให้คณะทำงานสรุปรายละเอียดโครงการ ตามแบบ กท. ๔ และนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

ข้อ ๗ ทุกโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน เมื่อคณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติเห็นใด ให้คณะทำงานแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอรับการสนับสนุนทราบภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่มีมติ

ข้อ ๘ วิธีการสนับสนุนงบประมาณ โครงการใดที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ ให้หน่วยบริการสถานบริการอื่น สถานบริการทางเลือก หรือกลุ่ม / องค์การประชาชน ยืมเงินทศรองจากกองทุนไปดำเนินการตามโครงการนั้น การยืมอาจยืมครั้งเดียวหรือแบ่งยืมเป็นงวด ๆ ขึ้นอยู่กับแผนดำเนินงานของแต่ละโครงการ
ทั้งนี้ ก่อนการเบิกจ่ายเงินยืม ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จัดทำบันทึกข้อตกลง ตามแบบ กท. ๕ ระหว่างคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการตามข้อ ๕ (๑) (ก) กับประธานกรรมการบริหารกองทุน

(๒) จัดทำสัญญายืมเงิน ตามแบบ กท. ๖ ระหว่างคณะผู้รับผิดชอบชุดเบิกจ่ายเงิน ตามข้อ ๕ (๑) (ค) กับประธานกรรมการบริหารกองทุน โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยืมทุกคนไว้ในสัญญาฉบับที่กองทุนยึดถือไว้ด้วย

เว้นแต่กรณีผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ มีหนังสือแจ้งต่อประธานกรรมการบริหารกองทุนว่าไม่ประสงค์จะยืมเงินจากกองทุน แต่จะสำรองค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วจึงดำเนินการได้ และให้นำหลักฐานการจ่ายเงินมาเบิกจากกองทุนหลังเสร็จสิ้นโครงการ

ข้อ ๙ ในการรับเงินเข้ากองทุน ให้ออกใบเสร็จรับเงินเป็นหลักฐาน ตามแบบ กท. ๗

ข้อ ๑๐ ในการจ่ายเงินกองทุน กรณีที่ไม่มีหลักฐานการจ่ายเงินที่เป็นใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน ให้ใช้ใบสำคัญรับเงินเป็นหลักฐานการจ่ายเงินแทนตามแบบ กท. ๘

ข้อ ๑๑ ในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ให้ใช้ใบสืบ-เสนอราคา ตามแบบ กท. ๕ โดยให้คณะผู้รับผิดชอบชุดจัดซื้อจัดจ้าง ตามข้อ ๕ (๑) (ข) คนใดคนหนึ่งเป็นคนลงนามผู้สืบราคา ส่วนผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นผู้ลงนามเสนอราคา ยกเว้นกรณีที่ผู้ขายเป็นนิติบุคคล และมีการติดป้ายแสดงราคาสินค้า รวมทั้งมีการออกใบเสร็จรับเงินด้วยเครื่องเก็บเงิน ไม่ต้องให้ผู้ขายลงนามเสนอราคาก็ได้

ข้อ ๑๒ หลักฐานที่ใช้แสดงการจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานตามโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ให้ใช้แบบ กท. ๑๐

ข้อ ๑๓ หลังเสร็จสิ้นโครงการ ให้รายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบ กท. ๑๑ โดยให้เจ้าหน้าที่ชุดดำเนินโครงการเป็นผู้จัดทำรายงาน และให้หัวหน้าชุดดำเนินโครงการเป็นผู้รับรองรายงาน และนำเสนอต่อประธานกรรมการบริหารกองทุน ตามแบบ กท. ๑๒

ข้อ ๑๔ แบบเอกสารที่ใช้ประกอบเป็นฎีกาเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการกองทุน ให้ใช้แบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซาใช้อยู่โดยอนุโลม แต่ปรับข้อความให้เป็นของกองทุนและมีความสอดคล้องกับขั้นตอนการบริหารงานของกองทุน

ข้อ ๑๕ แบบเอกสารอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินกิจการกองทุน นอกเหนือจากที่กำหนด ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการ

ส่วนที่ ๒

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๖ กรณีหน่วยบริการ สถานบริการอื่น สถานบริการทางเลือก หรือกลุ่ม / องค์กรประชาชนใดที่เสนอโครงการตามข้อ ๒ แล้วได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ เปิดบัญชีที่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สาขาเคียนซา ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “ กองทุนรักษสุขภาพ หมู่ที่ (กลุ่มที่)”

โดยให้คณะผู้รับผิดชอบโครงการ ชุดเบิกจ่ายเงิน ตามข้อ ๕ (๑) (ค) เป็นผู้มีอำนาจลงนามเบิกเงินจากบัญชี

(๒) ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเบิกจ่ายเงินยืม โดยออกเช็คส่งจ่ายในนามชื่อบัญชีที่หน่วยบริการ สถานบริการอื่น สถานบริการทางเลือก หรือกลุ่ม / องค์กรประชาชนนั้น เปิดบัญชีไว้ และขีดฆ่าคำว่า “หรือตามคำสั่ง” หรือ “หรือผู้ถือ” ออก และนำเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารตามข้อ ๑๖ (๑) หรือใช้วิธีโอนเข้าบัญชี

ข้อ ๑๓ ในการเบิกจ่ายเงินของผู้ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริง และเป็นไปโดยประหยัด หากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนเข้ากองทุน โดยส่งคืนเป็นเงินสดพร้อมกับหลักฐานการส่งใช้เงินยืมและผลการดำเนินงานภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ

กรณีผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงข้อใดข้อหนึ่ง หรือผิดสัญญายืมเงิน ให้คณะกรรมการมีอำนาจเรียกเงินทั้งหมด หรือเงินที่เหลือจ่ายนั้นคืน โดยประสานกับธนาคารให้โอนเงินจากบัญชีของผู้ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ และดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

ข้อ ๑๔ ในการใช้จ่ายเงินโครงการที่ได้รับอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้คณะผู้รับผิดชอบโครงการ ดำเนินการตามแนวทาง ดังนี้

(ก) การพัสดุ ให้คณะผู้รับผิดชอบ ชุดจัดซื้อจัดจ้าง ตามข้อ ๕ (๑)(๖) ดำเนินการดังนี้

๑) ก่อนจัดซื้อจัดจ้าง ให้ทำการสืบราคาพัสดุก่อนและให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเสนอราคาตามแบบ กท. ๕ เว้นแต่กรณีเข้าข้อยกเว้น ตามข้อ ๑๑

๒) ในการจัดซื้อจัดจ้าง ให้จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ

- ในราคาที่เหมาะสม โดยกรณีเป็นพัสดุที่ทางราชการกำหนดราคากลาง หรือมาตรฐานไว้ การซื้อไม่ควรเกินราคาดังกล่าว หากไม่มีการกำหนดไว้ การซื้อหรือจ้างให้เป็นไปตามราคาท้องตลาด และควรซื้อจ้างจากผู้ขายหรือผู้รับจ้างโดยตรง สถานที่ซื้อหรือจ้างควรตั้งอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหรือท้องถิ่นใกล้เคียง

- ที่มีคุณภาพ โดยควรซื้อของที่มีคุณภาพหรือเป็นสินค้าที่มีการรับประกัน และซื้อ/จ้างจากผู้ที่มีประวัติดี

- ให้ถูกกฎหมาย โดยต้องมีใบเสร็จรับเงินหรือบิลเงินสดที่ถูกต้องทุกครั้ง และมีเอกสารประกอบ เช่น ใบส่งของ / หนังสือจดทะเบียนการค้า และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขายหรือผู้รับจ้าง

กรณีจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์หรือสิ่งของจากประชาชน หรือจ้างแรงงานในชุมชนที่ไม่สามารถออกใบส่งของ ใบเสร็จรับเงินหรือบิลเงินสดได้ ให้ใช้ใบสำคัญรับเงินตามแบบ กท. ๘ แทน ได้

๓) การตรวจรับ เมื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้างส่งมอบพัสดุหรืองานจ้าง ให้แจ้งคณะผู้รับผิดชอบ ชุดตรวจรับ ตามข้อ ๕ (๑) (ง) ทราบเพื่อทำการตรวจรับ และลงนามกำกับหลักฐานดังกล่าวข้างต้นทุกฉบับ อย่างน้อย ๒ ใน ๓ คน

(ข) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้เบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์และอัตราดังต่อไปนี้

๑) ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม กรณีค่าใช้จ่ายอื่นนอกเหนือจากหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามข้อ ๑๔ (ก) ๒) ให้เบิกจ่ายได้ไม่เกินอัตราตามระเบียบการฝึกอบรมสำหรับบุคลากรภายนอกที่องค์การบริหารส่วนตำบลถือปฏิบัติอยู่โดยอนุโลม

๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนให้กับบุคคลที่ปฏิบัติงานตามโครงการได้ ดังนี้

- ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน โดยวิธีกายภาพบำบัดหรือบำบัดโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้เบิกจ่ายได้อัตราชั่วโมงละ ๑๐๐ บาท วันละไม่เกิน ๒ ชั่วโมงต่อคน สัปดาห์ละไม่เกิน ๓ วัน
- ด้านการสำรวจ ตรวจสอบ ให้คำแนะนำ หรือแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในชุมชน ให้เบิกจ่ายได้อัตราชั่วโมงละ ๓๐ บาท ทั้งนี้ไม่เกินวันละ ๗ ชั่วโมง
- ด้านการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องสุขภาพทางวิทยุชุมชน ให้เบิกจ่ายได้วันละไม่เกิน ๓ คน คนละไม่เกิน ๑ ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละ ๑๐๐ บาท

ข้อ ๑๕ ในการเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริงและเป็นไปโดยประหยัด ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนในรอบปีงบประมาณนั้น กรณี

(ก) การพัสดุ ให้ใช้แนวทางตามข้อ ๑๘ (ก) ยกเว้นการตรวจรับ ให้คณะทำงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ตรวจรับ แบบเอกสารตรวจรับให้ใช้แบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลใช้อยู่โดยอนุโลม แต่ปรับข้อความเป็นของกองทุน

ในกรณีจำเป็นต้องจัดซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการบริหารหรือพัฒนากองทุน ให้สามารถจัดซื้อได้โดยมติคณะกรรมการ แต่ครุภัณฑ์นั้นต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย และหลังจัดซื้อ ให้ดำเนินการลงทะเบียนครุภัณฑ์ของกองทุนไว้เป็นหลักฐาน

(ข) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้เบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์และอัตราดังต่อไปนี้

๑) ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมที่องค์การบริหารส่วนตำบลถือปฏิบัติอยู่โดยอนุโลม โดยอัตราการเบิกจ่ายให้เบิกจ่ายได้ไม่เกินอัตราการฝึกอบรมระดับกลาง

๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานให้กับคณะทำงานที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยอนุมัติของประธานกรรมการบริหารกองทุน อัตราดังนี้

- วันทำการปกติ ให้เบิกจ่ายได้วันละไม่เกินสี่ชั่วโมง อัตราชั่วโมงละห้าสิบบาท
- วันหยุดราชการปกติหรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ ให้เบิกจ่ายได้วันละไม่เกินเจ็ดชั่วโมง อัตราชั่วโมงละหกสิบบาท

แบบเอกสารที่ใช้ประกอบการเบิกจ่าย ให้ใช้ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลใช้อยู่โดยอนุโลม แต่ปรับข้อความเป็นของกองทุน

๓) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปอบรม ประชุม สัมมนาของคณะกรรมการหรือคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ หลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่าย ให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการที่องค์การบริหารส่วนตำบลถือปฏิบัติอยู่โดยอนุโลม
- แบบรายงานการเดินทาง ให้ใช้ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนตำบลใช้อยู่แต่ปรับข้อความเป็นของกองทุน

ข้อ ๒๐ หลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่ายกรณีอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กำหนด ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการ ทั้งนี้ ภายใต้อัตราหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ส่วนที่ ๓

เอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๒๑ ในการยื่นเงินทศรอง ตามข้อ ๘ เพื่อนำไปใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ให้มีหลักฐานประกอบการยื่น ดังนี้

- (๑) โครงการ ตามแบบ กท. ๑ และแผนดำเนินงาน ตามแบบ กท. ๒
- (๒) หนังสือขออนุมัติเงินของหัวหน้าชุดเบิกจ่ายเงิน
- (๓) บันทึกข้อตกลง ตามแบบ กท. ๕
- (๔) สัญญาเงินยืม ตามแบบ กท. ๖

ข้อ ๒๒ ในการส่งเงินยืมหลังเสร็จสิ้นโครงการ ตามข้อ ๑๓ ให้มีหลักฐานประกอบการส่งเงินยืม ดังต่อไปนี้

- (๑) หนังสือขอส่งเงินยืมของหัวหน้าชุดเบิกจ่ายเงิน
- (๒) สำเนาหลักฐานตามข้อ ๑๕ (๑) (๒) (๓) (๔)
- (๓) หลักฐานการจ่ายเงิน ตามข้อ ๑๘
- (๔) รายงานผลการดำเนินงานตามแบบ กท. ๑๑ และนำส่งต่อประธานกรรมการบริหารกองทุน ตามแบบ กท. ๑๒
- (๕) เงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

ข้อ ๒๓ กรณีผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณมิได้ยื่นเงินทศรองจากกองทุน แต่สำรองค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ให้มีหลักฐานประกอบการเบิกเงินจากกองทุน ดังนี้

- (๑) หนังสือขออนุมัติเบิกเงินของหัวหน้าชุดดำเนินโครงการจำนวนเท่าที่สำรองจ่าย
- (๒) โครงการ ตามแบบ กท. ๑ และแผนดำเนินงาน ตามแบบ กท. ๒
- (๓) สำเนาหนังสือแสดงความประสงค์ไม่ขอเงินยืมจากกองทุน

(๔) หลักฐานการจ่ายเงิน ตามข้อ ๑๘

(๕) รายงานผลการดำเนินงานตามแบบ กท. ๑๑

ข้อ ๒๔ กรณีกองทุน ให้มีเอกสารการใช้จ่ายเงินตามข้อ ๑๘ และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ประกอบเป็นฎีกา ตามข้อ ๑๔

ข้อ ๒๕ เอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินกองทุน นอกเหนือจากที่กำหนดให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการ

ข้อ ๒๖ ให้คณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้ง ทำการบันทึกบัญชีการเบิกจ่ายเงินกองทุนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพัฒนศักดิ์ วงศ์เจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.หลักการและเหตุผล

๓. วัตถุประสงค์

๔.กลุ่มเป้าหมาย

.....

.....

.....

๕.แนวทางการดำเนินงาน

[illegible]

๖.ระยะเวลาการดำเนินการ

.....

๓.งบประมาณ

[illegible]

๘.ผู้รับผิดชอบ.

[illegible]

๕.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

.....

๑๐.การประเมินผล

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ ชุดดำเนินโครงการ

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ ชุดดำเนินโครงการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)

(นางพัชรี อุปการ)

คณะกรรมการฝ่ายจัดทำแผนงานโครงการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุภารัตน์ แผ่นศิลา)

คณะกรรมการฝ่ายจัดทำแผนงานโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเพชรรัตน์ กามูณี)

ประธานคณะกรรมการฝ่ายจัดทำแผนงานโครงการ

ผู้ตรวจสอบโครงการ

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา
ครั้งที่/..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นางสาวเพ็ญศรี ภูเกษมวรานุกร)

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน

ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายพัฒนศักดิ์ วงศ์เจริญ)

ประธานกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.เคียนซา

แผนการดำเนินงาน โครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

กท.๒

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

☐ หน่วยบริการ.....

☐ องค์กรประชาชน/ชุมชน.....

☐ กองทุน (การบริหารจัดการกองทุน)

ชื่อโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรมและรายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ

(.....)

ประธานคณะทำงานชุดดำเนินโครงการ

วันที่.....

**แบบหนังสือนำเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา**

กลุ่ม.....
.....
.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ.....พร้อมแผนการดำเนินงาน จำนวน ชุด
๒. รายงานการประชุมฯ จำนวน ชุด

ด้วยกลุ่ม.....มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา จำนวน บาท
(ตัวอักษร.....) เพื่อดำเนินกิจกรรม
รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้ และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ กลุ่ม.....
ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กองทุนกำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

โทรศัพท์

โทรสาร

แบบสรุปผลการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณประจำปี 25.....

กท. ๔

เสนอโครงการวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรมและรายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัด

ประเภทกิจกรรม

- ☐ จัดซื้อบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ ☐ สนับสนุนงบประมาณหน่วยบริการ
- ☐ สร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น
- ☐ การบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาระบบ

กลุ่มเป้าหมาย

- ☐ หญิงตั้งครรภ์ ☐ แรกเกิด - อายุต่ำกว่า 6 ปี
- ☐ อายุ 6 ปี - ต่ำกว่า 25 ปี ☐ อายุ 25 ปี ขึ้นไป
- ☐ พิจารณารูปภาพ ☐ อื่น ๆ

ประเภทผู้รับผิดชอบ

- ☐ หน่วยบริการ
- ☐ กลุ่มประชาชน / องค์กร
- ☐ กองทุน ฯ

(1) คณะอนุกรรมการด้านดำเนินการกิจกรรมกองทุนฯ

ผลการตรวจสอบตามวัตถุประสงค์ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

ความเห็น ☐ ควรอนุมัติ ☐ ไม่ควรอนุมัติ

เหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ)

ประธานอนุกรรมการฝ่ายจัดทำแผนงานโครงการ

วันที่/...../.....

(2) คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

ผลการพิจารณา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

เหตุผล.....

.....

ตาม มติที่ประชุมคณะกรรมการครั้งที่/..... วันที่/...../.....

(ลงชื่อ)

(นายพัฒนศักดิ์ วงศ์เจริญ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

วันที่/...../.....

เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

.....

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ระหว่าง
ตำแหน่ง ในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนงบประมาณ” ฝ่ายหนึ่ง กับ
ตำแหน่ง ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ” อีกฝ่ายหนึ่ง

รายละเอียดการการสนับสนุนงบประมาณ

๑) ชื่อโครงการ ๒) กลุ่มเป้าหมาย
จำนวน ๓) กิจกรรม/วิธีการดำเนินการ ๔) งบประมาณ บาท
๕) ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

(๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) ในการดำเนินโครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ / ประกาศ / คำสั่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

(๓) หากไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่การไม่ดำเนินโครงการหรือการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

(๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมเอกสารส่งใช้เงินยืม หรือสำเนาฎีกาจำนวน ๑ ชุดแล้วแต่กรณี ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

หากไม่ดำเนินการชำระหนี้ตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ
ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง
พยาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง
พยาน

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่
ยื่นต่อ...ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา		วันครบกำหนด

ข้าพเจ้า...../...../.....

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบเบิกจ่ายเงิน โครงการ

องค์กรประชาชน /ชุมชน หมู่ ต.เคียนซา อ.เคียนซา จ.สุราษฎร์ธานี

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก ...กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

เพื่อเป็น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

(ตัวอักษร) (.....)	รวมเงิน	บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

ทุกประการและจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดตาม ประกาศของคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด หรือข้าพเจ้า

ได้รับเงินแล้วไม่ดำเนินโครงการ หรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย หรือแผนการดำเนินงาน ของโครงการ และไม่ส่ง

เงินคืน ข้าพเจ้ายินยอมให้ออนเงินออกบัญชีไปเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินการคดีตามกฎหมาย เพื่อชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วน

ลายมือชื่อ...../...../.....ผู้ยืม วันที่.....

เสนอ ... ประธานคณะทำงานด้านการเงินและบัญชี ...

ได้ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณคงเหลือ.....บาท เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืม

เงินฉบับนี้ จำนวน..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี วันที่

ได้พิจารณาเงินยืมรายนี้แล้ว เห็นว่า.....

ลงชื่อ..... ประธานคณะทำงานด้านการเงินและบัญชี ... วันที่

ถ้อยคำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้เป็นเงิน บาท (.....)

ลงชื่อ.....

วันที่

ตำแหน่ง ...ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ...../...../..... ผู้รับเงิน วันที่

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบเบิกจ่ายเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเคียนซา

กท.๖

99 หมู่ที่ 7 ตำบลเคียนซา อำเภอกะเปอร์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84260
โทรศัพท์/ โทรสาร 0-7738-7243

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่.....

เลขที่

วันที่.....

นาม.....

ที่อยู่.....

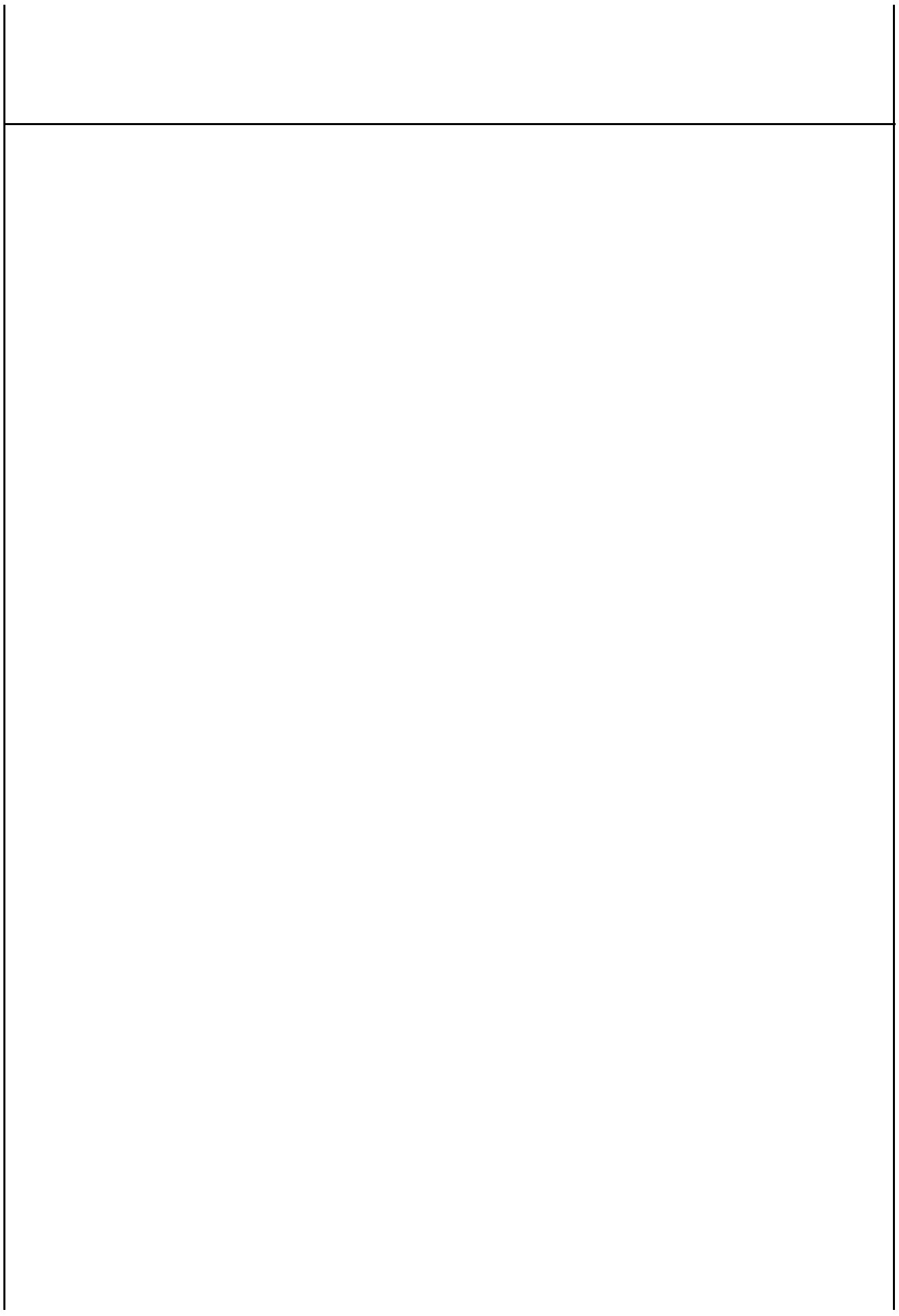
ลำดับที่	จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	รวมเงิน			

(ลงชื่อ)

(นายพัฒนศักดิ์ วงศ์เจริญ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

ผู้รับเงิน





ใบสำคัญรับเงิน

กท. ๘

เขียนที่ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง เป็นผู้แทนองค์กรประชาชน /ชุมชน

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตำบลเคียนซา อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ได้รับเงิน ☐ เงินสด ☐ เช็ค ธนาคาร เช็คเลขที่

ไปจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

เป็นค่า.....

รวมเป็นเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)

ข้าพเจ้าได้รับเงินตามรายการข้างบนนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้

เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้จ่ายเงิน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

พยาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

พยาน

แบบแสดงการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

ว/ด/ป	ลำดับ	ชื่อ/สกุล	ที่อยู่	รายละเอียดการปฏิบัติงาน	จำนวนเงินที่รับ	ว/ด/ป ที่รับเงิน	ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) _____ ผู้จ่ายเงิน

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

กท. ๑๑

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เกียนซา
ประจำปีงบประมาณ

.....

๑. ชื่อโครงการ

๒. วัตถุประสงค์

.....

๓. งบประมาณ

- ได้รับการสนับสนุน จำนวน บาท

- ☐ ยืมและใช้จ่ายไป ☐ สำรองจ่ายไป ดังนี้

๑) ค่า.....จำนวน บาท

๒) ค่า จำนวน บาท

๓) ค่า จำนวน บาท

๔) ค่า จำนวน บาท

☐ รวมใช้จ่ายเงินที่ยืมไป ☐ สำรองจ่ายไป ทั้งหมด บาท

- คงเหลือเงินยืมและส่งคืนมาพร้อมนี้ จำนวน บาท

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๕. ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรม

- กิจกรรม

- กิจกรรม

๖. ปัญหา/อุปสรรค

.....

๗. ข้อเสนอแนะ

.....

ผู้จัดทำรายงาน

ผู้รับรองรายงาน

(.....)

(.....)

หัวหน้า (หน่วยบริการ / กลุ่ม/ องค์กร

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน

กท. ๑๒

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

สถานที่

วันที่

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

๒) เงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน บาท

ตามที่ (หน่วยบริการ / กลุ่ม / องค์การ) ได้รับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เคียนซา เพื่อดำเนินกิจกรรม
(ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) ในชุมชน ตามโครงการ
ประจำปีงบประมาณ จำนวนเงิน บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ / กลุ่ม / องค์การ) ได้ดำเนินงานตาม
โครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมส่งเงินคงเหลือ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หัวหน้า .. (หน่วยบริการ / กลุ่ม / องค์การ)

โทรศัพท์

โทรสาร

ใบสืบ – เสนอราคา

กท.9

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ห้าง / บริษัท / ร้านค้า ตั้งอยู่เลขที่

หมู่ที่ ซอย / ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด เลขทะเบียนการค้า

โทรศัพท์

ขอเสนอราคาสินค้า / ค่าจ้าง ต่อองค์กรประชาชน / ชุมชน

วัตถุประสงค์ทั้งบริการ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย		รวมเป็นเงิน	
()			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สืบราคา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอราคา

ใบสั่งซื้อ

เลขที่ /
.....
.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน

ด้วย เลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด

มีความประสงค์จะสั่งซื้อ จากร้านของท่านตามรายการดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
รวม							
มูลค่าสินค้า							
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%							
()			จำนวนเงินทั้งสิ้น				

จึงขอให้ท่านนำสิ่งของดังกล่าวไปส่งมอบต่อคณะผู้รับผิดชอบ ชุดตรวจรับ ณ
..... ภายในวันที่ เดือน พ.ศ.
การซื้อขายตามใบสั่งซื้อฉบับนี้ ท่านจะต้องยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. หากท่านไม่ส่งสิ่งของให้ทันภายในกำหนด ท่านจะต้องเสียค่าปรับเป็นรายวัน ๆ ละ บาท
(.....) จนถึงวันที่ส่งของถูกต้องและครบถ้วน

2/2.ท่านจะต้อง.....

2. ท่านจะต้องยอมรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือข้อบกพร่องของสิ่งของเป็นเวลา.....ปี นับเริ่มต้นแต่วันที่คณะผู้รับผิดชอบ ชุดตรวจรับ ได้รับมอบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว สิ่งของเกิดชำรุดบกพร่องหรือ ข้อบกพร่องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ท่านจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

3. เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามเงื่อนไขนี้ ท่านจะต้องมอบหลักประกันเป็น..... จำนวน บาท (.....) หากท่านไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดจะต้องยินยอมให้..... รับหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(.....)
.....

ห้าง / บริษัท / ร้านค้า ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ซอย / ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด เลขทะเบียนการค้า
..... ตกลงขายสิ่งของตามรายการ ราคา และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่
.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไขไปส่งชื่อเป็น.....
จำนวน บาท (.....)
มอบให้.....แล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้ รับหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ใบตรวจรับ

เขียนที่

.....

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน

ตามที่ ได้สั่งซื้อ

.....

เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

จาก ห้าง / บริษัท / ร้านค้า ตามใบสั่งซื้อ

เลขที่ / ลงวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบ.....

ดังกล่าวแล้วมีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

และคณะผู้รับผิดชอบ ชุดตรวจรับ ได้รับของซึ่งได้ตรวจรับถูกต้องแล้ว ในวันที่ เดือน.....

พ.ศ. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(.....)

.....

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(.....)

.....

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(.....)

.....

โครงการที่ได้รับการอนุมัติ จาก กองทุน สปสช. อบต.เคียนซา

ประเภทที่ 2 สนับสนุนงบประมาณแก่งานบริการสาธารณสุข

1. โครงการอบรมผู้นำนักเรียนเด็กไทยทำได้ในโรงเรียนฯ	จำนวน	20,000 บาท
2. โครงการพัฒนาศักยภาพสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขฯ	จำนวน	40,000 บาท
3. โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ฯ	จำนวน	20,945 บาท
4. โครงการนันทนาการชมรมผู้ทรงคุณค่าโรงพยาบาลเคียนซา	จำนวน	9,200 บาท
รวม		90,145 บาท

ประเภทที่ 3 สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น

5. โครงการอบรมใช้ยาสามัญประจำบ้านอย่างปลอดภัย หมู่ 1	จำนวน	25,000 บาท
6. โครงการอบรมการใช้ยาสามัญประจำบ้านอย่างปลอดภัย หมู่ 2	จำนวน	25,000 บาท
7. โครงการอบรมการใช้ยาสามัญประจำบ้านอย่างปลอดภัย หมู่ 3	จำนวน	25,000 บาท
8. โครงการส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกาย หมู่ 4	จำนวน	25,050 บาท
9. โครงการออกกำลังกายเพื่อพัฒนาสุขภาพร่างกายและจิตใจ หมู่ 5	จำนวน	24,700 บาท
10. โครงการดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวด้วยมุมสุขภาพประจำครัวเรือน หมู่ 6	จำนวน	25,000 บาท
11. โครงการอบรมการใช้ยาสามัญประจำบ้านอย่างปลอดภัย หมู่ 7	จำนวน	25,000 บาท
รวม		174,750 บาท

ประเภทที่ 4 การบริหารกองทุน การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการและการพัฒนาระบบบริหารจัดการ

12. โครงการบริหารกองทุน พัฒนาศักยภาพกรรมการ และพัฒนาระบบบริหารจัดการ	จำนวน	30,000 บาท
รวม		30,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

294,895 บาท

วงเงินงบประมาณ 300,256.91 บาท

ยอดอนุมัติ 294,895.00 บาท

ยอดคงเหลือ 5,361.91 บาท