

ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ ๗๐๓๒



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง รับสมัครกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๕๕

เรียน นายอำเภอคลองท่อม และนายอำเภอเหนือคลอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงาน สปสช. ที่ สปสช. ๔๐/ว ๐๐๑๙๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ - ๒๕๕๒ ตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วน ตำบลและเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตาม ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๙ และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๒ ให้ปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและ เทศบาล เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีความ เหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากขึ้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึงและครอบคลุม ภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี จึงขอความอนุเคราะห์ ให้เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล (รายชื่อตามที่ส่งมาด้วย ๑) เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ครบทุกแห่ง และสปสช. ได้ส่งกรอบเวลาขั้นตอนการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๕๕ พร้อมใบแสดง ความจำนองเข้าร่วมดำเนินงาน แล้วส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เพื่อจะได้จัดส่งให้สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรวิชัย ไชยสวัสดิ์)
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๘๙ , ๐-๗๕๖๒-๒๔๒๗

30 ส.ย. 2554



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๙๒/๑ ม.๑ อาคารพี.ซี.ทาวเวอร์ ชั้น ๑๐ ถนนเจนวิที ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ - ๗ โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปสข. ๔๐ /ว.๐๐๑๙๗

๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ 4113

วันที่ 30 มิ.ย. 2004

เวลา

เรื่อง รับสมัครกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๕๕

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช กระบี่ รัตนง และพังงา

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายชื่อ อบต./เทศบาล ที่ยังไม่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคำอธิบาย | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. กรอบระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินงานกองทุนฯ ปี ๒๕๕๕ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. ใบแสดงความจำนงการเข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๔-๒๕๕๒ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๔ และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๒ ให้ปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากขึ้น โดยสำนักงานได้จัดทำคำอธิบายประกาศมาด้วยแล้ว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

ในการนี้เพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่อย่างทั่วถึงและครอบคลุม ภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล (รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ครบทุกแห่ง และ สปสข.ได้ส่งกรอบเวลาขั้นตอนการดำเนินงานปี พ.ศ.๒๕๕๕ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) พร้อมใบแสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินงาน (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ให้กับท้องถิ่นแล้ว เพื่อใช้ประกอบการดำเนินงานต่อไป โดยให้ท้องถิ่นส่งใบแสดงความจำนงการเข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นที่ตั้งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

งานการมีส่วนร่วมและประชาสัมพันธ์ (ภาคี)

น.ส.กวิตา กันลิออนาม ต่อ ๕๑๒๖ โทร ๐๘ ๔๘๔๕ ๒๕๕๕

ภญ. เสาวภา ก้าวสมบูรณ์ ต่อ ๕๑๐๘ โทร ๐๘ ๔๔๓๙ ๐๑๕๓

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘

E-mail : kavita.k@nhso.go.th, saowapa.g@nhso.go.th

(นายภูมิวิชัย ขวัญเมือง)

ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หมายเหตุ หนังสือรับสมัครกองทุนใหม่ส่งให้ นายกเทศมนตรี/นายก อบต. ทุกแห่งแล้ว

FM-๐๑-๐๔๑

ฉบับที่ ๐๑

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๑

รายชื่อองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล จังหวัดกระบี่ ระนอง และพังงา ปีงบประมาณ 2555

ลำดับที่	ชื่อ อบต./เทศบาล	อำเภอ	จังหวัด
1	เทศบาลตำบลคลองพน	คลองท่อม	กระบี่
2	องค์การบริหารส่วนตำบลเพขลา	คลองท่อม	กระบี่
3	เทศบาลตำบลเหนือคลอง	เหนือคลอง	กระบี่
4	องค์การบริหารส่วนตำบลบางใหญ่	กระบุรี	ระนอง
5	องค์การบริหารส่วนตำบลบางม่วง	ตะกั่วป่า	พังงา

หมายเหตุ : จังหวัดที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครบทุกแห่ง ได้แก่ จ.สุราษฎร์ธานี จ.ชุมพร และจ.ภูเก็ต



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๕๒

.....

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๒ ให้ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๙

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยเทศบาล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

"สถานบริการ" หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของ สภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม

"หน่วยบริการ" หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

ข้อ ๓ องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ที่ได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(๑) มีความประสงค์เข้าร่วมบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(๒) มีการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่มาก่อนแล้ว และมี การจัดทำแผนและดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการมีส่วนร่วมของภาคีต่าง ๆ ใน พื้นที่

(๓) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณตามอัตราส่วนที่กำหนด

ข้อ ๔ ให้กองทุนหลักประกันสุขภาพอยู่ภายใต้การกำกับดูแลขององค์การบริหาร ส่วนตำบลหรือเทศบาล โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการหรือ สถานบริการอื่น รวมทั้งสถานบริการทางเลือกในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและ การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและ การดำรงชีวิต

(๒) เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบ อาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุขที่คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดทำ กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนใน พื้นที่

(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อ ครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย

ข้อ ๕ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติใน ส่วนของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

(๒) เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือ เทศบาลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ตามที่กฎหมายบัญญัติ

(๓) เงินสมทบจากชุมชนหรือกองทุนชุมชน

(๔) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๖ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ตกลงสมทบเงินเข้ากองทุน หลักประกันสุขภาพ ไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

(๑) เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาล ต้องไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

(๒) เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลาง ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐

(๓) เงินสมทบขององค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็ก ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐

ข้อ ๗ ให้มีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในแต่ละท้องถิ่นหรือ พื้นที่ ประกอบด้วย

(๑) นายองค์การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๒ คน เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหรือ

สภาเทศบาล ที่สภามอบหมายจำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๔) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เป็นกรรมการ

(๕) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่

ที่คัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน เป็นกรรมการ

(๖) ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้าน

หรือชุมชนคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน เป็นกรรมการ

(๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ หน่วยละ ๑ คน (ถ้ามี)
เป็นกรรมการ

(๘) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหรือปลัดเทศบาล
หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
หรือนายกเทศมนตรี มอบหมาย
เป็นกรรมการ
และเลขานุการ

การคัดเลือกกรรมการตาม(๕)และ(๖) ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล
จัดประชุมเพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเอง ด้วยวิธีการที่เห็นสมควร เพื่อให้ได้
กรรมการตามจำนวนที่กำหนดไว้

การคัดเลือกกรรมการตาม(๒) ให้กรรมการตาม(๑) และ(๓)-(๔) ประชุม
คัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ซึ่งมีความรู้ความสามารถและมีผู้เคารพนับถือเป็นที่ยอมรับของพื้นที่
จำนวน ๒ คน โดยให้คนหนึ่งเป็นรองประธานกรรมการคนที่หนึ่ง และอีกคนหนึ่งเป็นรองประธาน
กรรมการคนที่สอง

ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น
กรรมการ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการต่อไป

ข้อ ๘ กรรมการที่มาจากการคัดเลือกตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง(๒)(๕)และ(๖) ให้
มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๒ ปี

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่
ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่า
กรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกใหม่เข้ารับหน้าที่

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้มีการ
ดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทน และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่ง
เท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน

ในกรณีที่ประธานกรรมการตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง(๑) ไม่มีหรือมีแต่ไม่อาจปฏิบัติ
หน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการ ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมได้ตามลำดับ

ข้อ ๙ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการที่มาจากการคัดเลือก
ตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง(๒)(๕)และ(๖) พ้นจากตำแหน่ง ในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

- (๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตาม

ข้อ ๔

(๒) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๓) ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในความรับผิดชอบสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๔) จัดทำข้อมูลและแผนดำเนินงานที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายและหน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(๕) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อสิ้นปีงบประมาณเพื่อเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

(๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

ข้อ ๑๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพใด ที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล หรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ต่อเนื่องตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอาจประกาศยุบเลิกกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นได้ และให้อินเงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพดังกล่าวเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่นั้น ตามวิธีการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๑๒ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ กับให้มีอำนาจออกแนวทางปฏิบัติที่ไม่ขัดต่อประกาศนี้ได้

ข้อ ๑๓ ให้เงินในระบบหลักประกันสุขภาพ และการดำเนินงานต่าง ๆ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เป็นเงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ และเป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง ตามประกาศนี้

ให้คณะกรรมการตามประกาศในวรรคหนึ่ง อยู่ในวาระต่อไปถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๒ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล เตรียมการและจัดประชุมเพื่อคัดเลือกกรรมการตามข้อ ๗ เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๑๔ ประกาศนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป เว้นแต่ในข้อ ๖ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒

(นายวิทยา แก้วภราดัย)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรอบระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินงาน
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๕๕

๑. เดือนมิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๕๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด ประชาสัมพันธ์ และเปิดรับสมัครพื้นที่ที่พร้อมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี พ.ศ.๒๕๕๕ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ส่งใบแสดงความจำนงเข้าร่วมกองทุนฯ มาที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นที่ตั้งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

๒. เดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๕๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด นำเสนอคณะกรรมการระดับเขต/จังหวัดเห็นชอบพื้นที่ที่เข้าร่วมปี พ.ศ. ๒๕๕๕ และให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดจัดปรับจำนวนประชากรในจังหวัดเฉพาะจังหวัดที่ยังมิได้ดำเนินการทุกพื้นที่ในจังหวัดร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมดำเนินการและแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ ดำเนินการต่อ

๓. เดือนกันยายน - พฤศจิกายน ๒๕๕๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ จัดทำบันทึกข้อตกลง (เฉพาะกองทุนที่สมัครเข้ามาใหม่) และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นพร้อมแจ้งรายชื่อองค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ที่เข้าร่วมดำเนินงานพร้อมข้อมูลที่จำเป็น ส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ส่วนกลาง พิจารณาประกอบการโอนเงิน

๔. เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่วนกลางตรวจสอบความถูกต้องก่อนโอนเงินให้แก่แต่ละพื้นที่ ทั้งนี้เพื่อให้สามารถโอนเงินได้รวดเร็วยิ่งขึ้น เห็นควรให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ แยกการเบิกจ่ายเงินสำหรับพื้นที่เก่า (ไม่ต้องทำข้อตกลง) ที่ขอดำเนินการต่อปี พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยขอให้จัดส่งเอกสารเบิกจ่ายและโอนเงินเข้าบัญชีกองทุนให้เสร็จสิ้นภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๔ (พื้นที่เก่า) สำหรับพื้นที่สมัครใหม่ให้เสร็จสิ้นภายในธันวาคม ๒๕๕๔

๕. เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๕๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัด ติดตามสนับสนุนให้ทุกพื้นที่ที่มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ การพัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการบริหารฯ จัดทำแผนสุขภาพชุมชน และมีกิจกรรมดำเนินงานตามวัตถุประสงค์อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งจัดทำรายงานการดำเนินงานรายไตรมาสและประจำปีควบคู่กับการค้นหาวัตถุกรรมจากพื้นที่

หลักเกณฑ์การจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ที่สนใจเข้าร่วมจัดตั้งกองทุน ต้องมีคุณสมบัติในการพิจารณาให้เข้าร่วมจัดตั้งกองทุน ดังต่อไปนี้

๑. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรี เห็นชอบและประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยส่งหนังสือแสดงความจำนงตามที่ สปสช. กำหนด กรณีที่นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรีไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนหรือผู้รักษาการแทน เป็นผู้ลงนามในแบบแสดงความจำนง
๒. มีความพร้อมในการสมทบงบประมาณในปีที่สมัครจัดตั้งกองทุน
๓. มีความพร้อมในการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ แบบมีส่วนร่วม
๔. มีข้อมูลสุขภาพชุมชน แผนสุขภาพชุมชน หรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

หลักเกณฑ์การพิจารณากองทุนเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน (พื้นที่เก่า) ต่อเนื่อง

ในการดำเนินงานกองทุน หาก สปสช. หรือองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลไม่ได้บอกเลิกข้อตกลงให้ขยายระยะเวลาการดำเนินงานกองทุนออกไปทุกๆ หนึ่งปีงบประมาณ สำหรับกองทุนที่จัดตั้งและดำเนินงานต่อเนื่อง ทุกปี สปสช. จะมีการประเมิน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานต่อเนื่อง ดังนี้

๑. มีการบันทึกข้อมูลพื้นฐาน รายงานกิจกรรม รายงานด้านการเงินผ่านโปรแกรมบริหารจัดการกองทุนระบบออนไลน์ <http://tobt.nhso.go.th/> ครบทุกรายการและเป็นปัจจุบัน
๒. ภายในปีงบประมาณที่ผ่านมา ต้องมีการสมทบงบประมาณได้ตามเกณฑ์
๓. มีแผนงาน/โครงการรองรับกิจกรรมครบทั้ง ๔ ประเภท
๔. มีผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินที่ สปสช. กำหนดในแต่ละปี

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีการประชุมประจำอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
 ๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีการทำรายงานการเงินผ่านโปรแกรมกองทุน ทุกไตรมาสและประจำปี
 ๓. กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีการทำข้อมูลและแผนสุขภาพชุมชน/ หมู่บ้านและกิจกรรมครบทั้ง ๔ ประเภท
 ๔. กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ มีการสมทบงบประมาณของท้องถิ่นตามเกณฑ์ที่กำหนด
-

**คำอธิบายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์
เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒**

ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๒ ให้ออกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งมีผลยกเลิกประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๔๔ ซึ่งเป็นหลักเกณฑ์เดิมที่ได้สร้างระบบหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือในพื้นที่ขึ้น โดยการออกประกาศใหม่นี้ มีเจตนาเพื่อแก้ไขให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มีความเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ซึ่งในประกาศใหม่มีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. กองทุนหลักประกันสุขภาพ คือ ระบบหรือกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล ที่คุ้นเคยกันดีจากการดำเนินงานตามประกาศเดิม ซึ่งเป็นกองทุนที่รับเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล ในประกาศนี้ได้เปลี่ยนชื่อเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพ แทนระบบหลักประกันสุขภาพ เนื่องจากชื่อเดิมไม่สื่อถึงด้านกองทุน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชนในพื้นที่ (ข้อ ๒)

๒. วัตถุประสงค์ของกองทุน ในประกาศใหม่คงหลักการตามวัตถุประสงค์เดิมทุกประการ เพียงแต่ได้เพิ่มการสนับสนุนและส่งเสริมการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เพื่อให้ครอบคลุมกว้างขึ้น และเพิ่มความรัดกุมในการใช้จ่ายงบเพื่อการบริหารจัดการ โดยกำหนดให้ใช้จ่ายได้ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนหลักประกันสุขภาพในรอบปีงบประมาณนั้น และงบเพื่อการบริหารจัดการนี้ใช้ซื้อครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นในการบริหารงานของกองทุนโดยตรงได้ในราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย (ข้อ ๔)

๓. อัตราส่วนของการสมทบเงินเข้ากองทุนฯ จากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาล เนื่องจากองค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลางและขนาดเล็ก มีความพร้อมในการสมทบเงินเข้ากองทุนมากขึ้น จึงแก้ไขให้มีการเพิ่มสัดส่วนเงินสมทบเป็นองค์การบริหารส่วนตำบลขนาดกลางให้สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ และองค์การบริหารส่วนตำบลขนาดเล็กให้สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของเงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่วนองค์การบริหารส่วนตำบลขนาดใหญ่หรือเทศบาลทุกประเภท คงสมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ เช่นเดิม (ข้อ ๖)

อนึ่งคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อโอนเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพตามประกาศนี้ จากเดิมจำนวน ๓๗.๕๐ บาทต่อประชากร เป็น ๕๐.๐๐ บาทต่อประชากรในปีงบประมาณ ๒๕๕๓ ตามจำนวนประชากรในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน

๔. คณะกรรมการบริหารกองทุน คงยึดองค์ประกอบเดิมเป็นฐานหลัก แต่เพื่อให้การบริหารกองทุนมีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงได้เพิ่มผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ได้เข้ามาร่วมในการบริหารกองทุนด้วย โดยเฉพาะกรณีที่ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ซึ่งที่ผ่านมาจะมีผลกระทบต่อ การบริหารกองทุน เนื่องจากไม่มีผู้รักษาการหรือทำการแทนประธานกรรมการ ดังนั้นในประกาศใหม่ได้ เพิ่มหรือลดองค์ประกอบกรรมการเพื่อให้เกิดความเหมาะสม ดังนี้

- เพิ่มผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่จำนวน ๒ คน เป็นรองประธานคนที่หนึ่งและรองประธานคนที่สอง

- เพิ่มให้หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือหัวหน้าสถานีอนามัยหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง ในเขต อบต. หรือเทศบาลเป็นกรรมการ เพื่อให้สามารถเข้าร่วมบริหารกองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเนื่องจากมีการเพิ่มวัตถุประสงค์ของการใช้เงินกองทุนเพื่อการสนับสนุนและส่งเสริมการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิด้วย

- เพิ่มผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ เป็นกรรมการ เจาะองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลที่มีศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระตั้งอยู่ในพื้นที่เท่านั้น ให้มีผู้แทนของศูนย์ดังกล่าวเป็นกรรมการด้วยศูนย์ละหนึ่งคน (หากเป็นศูนย์ของจังหวัด แต่มีภารกิจครอบคลุมพื้นที่ทั้งจังหวัด ต้องพิจารณาว่าศูนย์นั้นตั้งอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลใด ก็จะมีผู้แทนของศูนย์เป็นกรรมการเฉพาะกองทุนในพื้นที่นั้น)

- ลดจำนวนผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกกันเอง เนื่องจากในประกาศเดิมกำหนดไว้หมู่บ้านหรือชุมชนละ ๑ คน ดังนั้นใน อบต. โทษหรือเทศบาลที่มีจำนวนหมู่บ้านหรือชุมชนมาก ๆ จะมีกรรมการในส่วนนี้ทุกหมู่บ้านหรือชุมชน อาจเกิดความไม่คล่องตัว เพราะมีจำนวนกรรมการมากเกินไป มีผลต่อการจัดการประชุม การนัดหมายประชุม การนับองค์ประชุม ดังนั้น ในประกาศใหม่ จึง ให้มีกรรมการที่มาจากผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน จำนวนไม่เกิน ๕ คน เพื่อให้การบริหารจัดการเกิดความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น

๕. การคัดเลือกกรรมการบริหาร เนื่องจากองค์ประกอบของคณะกรรมการบริหารกองทุน มีทั้งที่มาจาก การดำรงตำแหน่ง หรือมาจากการมอบหมายของหน่วยงานซึ่งไม่ต้องมีการคัดเลือก ส่วนที่ต้องมีการคัดเลือก ได้แก่กรรมการที่เป็น อสม.และกรรมการที่เป็นผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน ในประกาศใหม่ได้กำหนดมาตรฐานขั้นต่ำให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลจัดประชุม เพื่อให้มีการคัดเลือกกันเองของ อสม. หรือประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนแล้วแต่กรณี ส่วนวิธีการคัดเลือกกันเองนั้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้จัดการประชุมหรืออาจให้ที่ประชุมเลือกวิธีการคัดเลือกกันเองก็ได้ (ข้อ ๗ (๕) และ (๖)) อีกทั้งในส่วนของการประกาศใหม่ได้เพิ่มให้อำนาจนายกองค์การบริหารส่วนตำบลและนายกเทศมนตรีใช้ดุลยพินิจมอบหมายให้เจ้าหน้าที่อื่นนอกจากปลัด เป็นเลขานุการคณะกรรมการได้

๖. การคัดเลือกรองประธานกรรมการคนที่หนึ่งและคนที่สอง (ข้อ ๗(๒)) รองประธานกรรมการคนที่หนึ่งและคนที่สองนี้ จะมีบทบาทสำคัญ เพราะต้องทำหน้าที่ประธานกรรมการด้วย ในกรณีไม่มีประธานกรรมการหรือกรณีที่ประธานกรรมการไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ จึงต้องมีที่มาซึ่งกรรมการจากองค์ประกอบอื่นยอมรับ จึงได้กำหนดให้กรรมการทั้งหมด มีการคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ คือบุคคลที่มีความรู้

ความสามารถและเป็นที่ยอมรับและเคารพนับถือในพื้นที่ จำนวน ๒ คน เพื่อให้เป็นรองประธานคนที่หนึ่ง และรองประธานคนที่สอง และเมื่อได้รายชื่อกรรมการทั้งหมดแล้ว ให้ส่งรายชื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้ง ซึ่งในทางปฏิบัติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะมอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตต่าง ๆ เป็นผู้รับมอบอำนาจในการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนนี้

๗. อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในหลักการคงเนื้อหาของอำนาจหน้าที่เดิมไว้ทุกประการ เพียงแต่ได้เรียบเรียงลำดับหน้าที่ซึ่งเห็นว่ามีควมสำคัญมาก ๆ หรือจำเป็นต้องดำเนินการก่อนไว้เป็นลำดับต้น ๆ

๘. การยุบเลิกกองทุน เพื่อให้กองทุนได้ดำเนินกิจกรรม เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้อย่างแท้จริง ตามเจตนารมณ์ของประกาศนี้ ดังนั้นหากกองทุนใดที่ไม่มีเงินสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ต่อเนื่องตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอาจประกาศยุบเลิกกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นได้ และให้โอนเงินหรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพดังกล่าวเป็นของหน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐในพื้นที่นั้น ตามวิธีการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๙. สำหรับการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ตามข้อ ๑๐(๒) นั้น คงให้ปฏิบัติตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชี เงิน หรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ ตามประกาศวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ต่อไป

๑๐. ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่กำหนดในประกาศ

.....

แบบแสดงความจำนงเข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปี ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

ตำแหน่ง นายก อบต. นายกเทศมนตรี ปลัด อบต./เทศบาล

อบต./เทศบาล ที่อยู่ อบต./เทศบาล เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....

รายชื่อผู้ประสานงานในหน่วยงานของท่านชื่อ..... ตำแหน่ง.....

มือถือ..... E-mail.....

เป็น อบต.ขนาด เล็ก กลาง ใหญ่ เทศบาล ตำบล เมือง นคร

พื้นที่รับผิดชอบ.....ตำบล.....หมู่บ้าน ประชากรตามทะเบียนราษฎร (ณ ๑ ก.ค. ทุกปี) จำนวน.....คน

(ที่สำคัญ สปสช.จัดสรรงบประมาณตามฐานข้อมูลประชากร สิทธิหลักประกันสุขภาพ สิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ)

* กรณีรับผิดชอบมากกว่า ๑ ตำบล

รับผิดชอบตำบล.....หมู่ที่.....จำนวน.....หมู่

รับผิดชอบตำบล.....หมู่ที่.....จำนวน.....หมู่

มีจำนวน สถานีอนามัย/รพ.สต./รพ.....แห่ง กรุณาระบุรายละเอียดทุกแห่ง

๑. รายชื่อหัวหน้าสอ./ผอ.รพ.สต./ผอ.รพ.....ชื่อ สอ./รพ.สต./รพ.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ..... E-mail.....

๒. รายชื่อหัวหน้าสอ./ผอ.รพ.สต./ผอ.รพ.....ชื่อ สอ./รพ.สต./รพ.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ..... E-mail.....

ตั้งงบประมาณสมทบในการขอจัดตั้งกองทุน จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ.....ในปีงบประมาณ.....๒๕๕๕.....

(งบสมทบกรณี อบต.ขนาดเล็กต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ อบต.ขนาดกลางต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

อบต.ขนาดใหญ่หรือเทศบาลต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณที่ สปสช.โอนเงินให้)

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการจัดตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๕๕..... ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้

องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยเป็นพื้นที่ที่มีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

หลักเกณฑ์การคัดเลือกพื้นที่ใหม่ที่สมัครเข้าร่วมดำเนินการในปี ๒๕๕๕

๑. ผู้บริหาร อบต.หรือเทศบาล เห็นชอบและประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยมีหนังสือแสดงความจำนงของผู้บริหารเทศบาล และ อบต.

๒. มีการตั้งงบประมาณสมทบเงินในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ และเปิดบัญชีกองทุนฯ รองรับ

๓. มีความพร้อมในการตั้งหรือคัดเลือกคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ แบบมีส่วนร่วม

๔. มีนโยบายหรือมีแผนจัดทำข้อมูลชุมชน แผนสุขภาพชุมชน หรือแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในพื้นที่

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๕

หมายเหตุ : ๑. ส่งแบบแสดงความจำนงผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นที่ตั้งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. แบบฟอร์มสามารถดาวน์โหลดจาก website <http://suratthani.nhso.go.th/>

รายชื่อผู้ประสานงานระดับจังหวัด

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	งาน/กลุ่มงาน	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	นายมนตรี สุดสม	งานภาคประชาชน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	โทร 089 - 8712175
๒	นายบุญศักดิ์ รมยพร	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	โทร 089 - 4733959
๓	นางศิริมา วงษ์ศาโรจน์	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	โทร 081 - 3267781
๔	นายคำรพ พรรณราย	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	โทร 081 - 3675009
๕	นายจักรวาลย์ จิตตรง	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	โทร 081 - 6072896
๖	นางนวาริฎ เพชรอุแท	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร	โทร 083 - 5212521
๗	นางสาวรังสิณี บริสุทธิ	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	โทร 083 - 2801170

รายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อ

คุณกวิตา กันลิออนาม หรือ ภญ.เสาวภา ก้าวสมบูรณ์
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี
เลขที่ 91/1 ม.1 อาคารพีซีทาวเวอร์ ชั้น๑๐ ถ.กาญจนวิถี ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0 7727 4811 - 7 โทรสาร 0 7727 4818

รายชื่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบล / เทศบาล..... อ..... จ.....

สาธารณสุขอำเภอ	ที่ปรึกษา	
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน(กรณีกองทุนที่ไม่อยู่ในพื้นที่ของโรงพยาบาล) ที่ปรึกษา		
๑.	ตำแหน่งนายก อบต./นายกเทศมนตรี	ประธานกรรมการ
๒.	ตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ ๑	รองประธานกรรมการคนที่ ๑
๓.	ตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ ๒	รองประธานกรรมการคนที่ ๒
๔.	ตำแหน่งผู้แทนสภาอบต./สภาเทศบาล	กรรมการ
๕.	ตำแหน่งผู้แทนสภาอบต./สภาเทศบาล	กรรมการ
๖.	ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ	กรรมการ
๗.	ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ	กรรมการ
๘.	ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ	กรรมการ
๙.	ตำแหน่งผู้แทนอสม.	กรรมการ
๑๐.	ตำแหน่งผู้แทนอสม.	กรรมการ
๑๑.	ตำแหน่งผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน	กรรมการ
๑๒.	ตำแหน่งผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน	กรรมการ
๑๓.	ตำแหน่งผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน	กรรมการ
๑๔.	ตำแหน่งผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน	กรรมการ
๑๕.	ตำแหน่งผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน	กรรมการ
๑๖.	ตำแหน่งผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือศูนย์รับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ (ถ้ามี)	กรรมการ
๑๗.	ปลัด อบต./เทศบาลหรือเจ้าหน้าที่ ที่นายก อบต./นายกเทศมนตรีมอบหมาย	กรรมการและเลขานุการ

หมายเหตุ (แบบฟอร์มสามารถดาวน์โหลดจาก website <http://suratthani.nhso.go.th/>)

- ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ มาจากการสรรหาผู้ที่เป็นที่ยอมรับ เคารพนับถือในพื้นที่ จำนวน ๒ คน ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- ผู้แทนสภาอบต./สภาเทศบาล ต้องผ่านการมอบหมายจากสภา จำนวน ๒ คน
- หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ หมายถึง หัวหน้าสถานีอนามัยหรือผู้อำนวยการ รพ.ที่มีหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวนเท่ากับหน่วยบริการปฐมภูมิที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ อบต./เทศบาล นั้น (กรณีจำนวนมากกว่า 3 คน ให้พิมพ์รายชื่อเพิ่มเติมจากเอกสารฉบับนี้)
- ผู้แทน อสม. ต้องผ่านการคัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ คน
- ผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน ต้องผ่านการคัดเลือกกันเอง จำนวนไม่เกิน ๕ คน