

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีความสอดคล้องกับบริบทของกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นตามกฎหมาย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (๘) (๙) และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เว้นแต่ข้อ ๘ วรรคสอง ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑

(๒) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“กรุงเทพมหานคร” หมายความว่า กรุงเทพมหานครตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการในชุมชน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพ และการดำรงชีวิตนอกเหนือจากการจัดบริการปกติของหน่วยบริการ

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า บริการที่มุ่งกระทำเพื่อให้บุคคลมีสุขภาพทางกาย และจิตใจที่แข็งแรง สมบูรณ์ มีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

“การป้องกันโรค” หมายความว่า บริการที่มุ่งกระทำเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรค และการป้องกันไม่ให้เกิดเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อป้องกันโรค

“การฟื้นฟูสมรรถภาพ” หมายความว่า บริการที่มุ่งกระทำเพื่อแก้ไขปัญหาความบกพร่อง ของร่างกายและจิตใจ ที่ยังไม่มีหรือสูญเสียไปให้เกิดมีขึ้น ให้สามารถเรียนรู้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และดำรงชีวิตในสังคมได้ รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ

“การรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก” หมายความว่า การจัดบริการหรือการจัดกิจกรรม สาธารณสุข ซึ่งเป็นการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเบื้องต้นในชุมชน และนอกเหนือจากการจัดบริการปกติ ของหน่วยบริการ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการมากขึ้น

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วย หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุข โดยตรงแต่มีได้เป็นสถานบริการ หรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐที่ได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า บุคคลที่จำเป็นต้องได้รับบริการสาธารณสุขตามแผน การดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามที่สำนักงานกำหนด

“บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขสำหรับ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่บ้านหรือที่ชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver)” หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรม ตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงาน ภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ กรุงเทพมหานครจะได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(๒) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรืองบประมาณ

ข้อ ๖ ให้กรุงเทพมหานครเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยให้มีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้ และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๗ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) เงินสมทบจากเงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของเงินที่ได้รับจัดสรรตาม (๑)

(๓) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กรณีกรุงเทพมหานครได้รับเงินจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตาม (๑) แล้วมีเงินคงเหลือไม่เพียงพอในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และมีความประสงค์ขอรับจัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อาจได้รับการจัดสรรเงินเพิ่มเติม โดยกรุงเทพมหานครต้องสมทบเงินไม่น้อยกว่าที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๘ นอกจากเงินที่ได้รับจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ กรุงเทพมหานครอาจได้รับเงินเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือบริการอื่น

เงินที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามวรรคหนึ่ง ให้กรุงเทพมหานครสมทบเงินเพื่อนำไปใช้จ่ายเป็นค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หรือบริการอื่น ตามที่สำนักงานกำหนด

เพื่อประโยชน์ในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง กรุงเทพมหานครอาจนำเงินตามข้อ ๗ (๒) ไปใช้จ่ายเป็นค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงก็ได้

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี การรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

เงินในกองทุนหลักประกันสุขภาพสามารถใช้ในปีงบประมาณถัด ๆ ไปได้

ข้อ ๑๐ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูรายบุคคล ที่คณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายอนุมัติ แล้วแต่กรณี ดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข

(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น

(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยที่บริหารจัดการหรือดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนหรือการพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชนหรือการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนหรือการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตคนพิการในชุมชน

(๔) เพื่อสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพของกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ ในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากกรุงเทพมหานครได้รับเงินเพิ่มตามข้อ ๘ อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้กรุงเทพมหานครสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของกรุงเทพมหานคร

(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

(๖) เพื่อสนับสนุนเป็นค่าจ้างหรือค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๘ วรรคสาม

(๗) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของกรุงเทพมหานคร หน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข ตามที่สำนักงานกำหนด

(๘) เพื่อสนับสนุนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ และรวมถึงการจัดหา ยืม คีน ซ่อม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วน เคลื่อนย้าย หรือจัดทำเป็นกรณีเฉพาะ สำหรับผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพของกรุงเทพมหานคร สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตามที่สำนักงานกำหนด

(๙) เพื่อสนับสนุนการดำเนินการจัดสภาพแวดล้อมหรือบริการขั้นพื้นฐานของกรุงเทพมหานคร สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้ผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้ดียิ่งขึ้น ตามที่สำนักงานกำหนด

(๑๐) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขอื่นตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ได้รับอนุมัติตามวรรคหนึ่ง หากต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (๒) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกินสองหมื่นบาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

ข้อ ๑๑ เพื่อประโยชน์ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาคณะกรณีก่อการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และคณะกรรมการกองทุนไม่อาจอนุมัติค่าใช้จ่ายตามข้อ ๑๐ ได้ทันต่อสถานการณ์ ให้ประธานกรรมการตามข้อ ๑๓ มีอำนาจอนุมัติโครงการหรือกิจกรรมเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขกรณีเกิดการระบาดของโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อได้ตามความจำเป็นได้ไม่เกินสองล้านบาทต่อโครงการ โดยให้ถือว่าเป็นโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติตามประกาศนี้ด้วย แล้วรายงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

ข้อ ๑๒ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในส่วนบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๘ วรรคหนึ่งและวรรคสอง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงต่อไปตามที่สำนักงานกำหนด ทั้งนี้ ตามแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานครหรือคณะอนุกรรมการที่ได้รับมอบหมายอนุมัติแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๓ ให้มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย

- | | |
|---|----------------------|
| (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร | เป็นประธานกรรมการ |
| (๒) ปลัดกรุงเทพมหานคร | เป็นรองประธานกรรมการ |
| (๓) ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | เป็นกรรมการ |
| (๔) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๕) ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๖) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๗) ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๘) ผู้อำนวยการสำนักการคลัง กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๙) ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๑๐) ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |

- | | |
|---|-----------------------------|
| (๑๑) ผู้อำนวยการเขตที่เป็นประธานกลุ่มการปฏิบัติงาน
ของสำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๑๒) ผู้อำนวยการสำนักงานกฎหมายและคดี
สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร | เป็นกรรมการ |
| (๑๓) ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
ที่คัดเลือกกันเอง จำนวนสองคน | เป็นกรรมการ |
| (๑๔) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่
ซึ่งสรรหาโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จำนวนไม่เกินสองคน | เป็นกรรมการ |
| (๑๕) ผู้แทนองค์กรเอกชน ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่
เป็นการแสวงหากำไรและดำเนินกิจกรรมดังต่อไปนี้
องค์กรละหนึ่งคน โดยการคัดเลือกกันเองในแต่ละกลุ่ม
ให้เหลือกลุ่มละหนึ่งคน และให้ผู้แทนดังกล่าวคัดเลือก
กันเองให้เหลือ จำนวนไม่เกินห้าคน
(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน
(ข) งานด้านสตรี
(ค) งานด้านผู้สูงอายุ
(ง) งานด้านคนพิการ หรือผู้ป่วยจิตเวช หรือผู้ด้อยโอกาส
(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวี หรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น
(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน
(ช) งานด้านชุมชนแออัด
(ซ) งานด้านเกษตรกร
(ณ) งานด้านชนกลุ่มน้อย | เป็นกรรมการ |
| (๑๖) ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวนหนึ่งคน
ด้านสังคมและการมีส่วนร่วม จำนวนหนึ่งคน | เป็นกรรมการ |
| (๑๗) รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสำนักอนามัย | เป็นกรรมการ
และเลขานุการ |

(๑๘) ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข เป็นกรรมการ
สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และผู้ช่วยเลขานุการ

(๑๙) เลขานุการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ

การคัดเลือกกรรมการตาม (๑๓) และ (๑๕) ให้กรุงเทพมหานครจัดประชุมเพื่อให้บุคคล
ในแต่ละกลุ่มได้คัดเลือกกันเองตามที่กรุงเทพมหานครกำหนด

การคัดเลือกกรรมการตาม (๑๖) ให้ประธานกรรมการดำเนินการสรรหาผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ
เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและเสนอให้คณะกรรมการกองทุนทราบ

เมื่อได้กรรมการที่มาจากคัดเลือกหรือการสรรหา ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เป็นผู้ออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน และแจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ทราบต่อไป

ข้อ ๑๔ ให้กรรมการตามข้อ ๑๓ (๑๓) (๑๔) (๑๕) และ (๑๖) มีวาระอยู่ในตำแหน่ง
คราวละสี่ปีนับแต่วันที่ออกคำสั่งแต่งตั้ง

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่งแล้ว หากยังมีได้มีการคัดเลือกกรรมการขึ้นใหม่
ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับ
การคัดเลือกขึ้นใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง

ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่งพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือก
หรือสรรหากรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นว่างลง
ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่กรณีที่วาระ
ของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่ดำเนินการคัดเลือกหรือ
สรรหาหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการกองทุน
ประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่

ข้อ ๑๕ กรรมการที่มาจากคัดเลือกหรือการสรรหาตามข้อ ๑๓ (๑๓) (๑๔) (๑๕)
และ (๑๖) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว ให้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือไปประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในท้องถิ่นหรือพื้นที่อื่น

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ
โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) พ้นจากความเป็นสมาชิกภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่หรือผู้แทนองค์กรเอกชน

(๘) ขาดประชุมสามครั้งติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันสมควร

ข้อ ๑๖ การประชุมคณะกรรมการกองทุนต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ให้รองประธานกรรมการทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม ถ้ารองประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

ข้อ ๑๗ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(๒) พิจารณานุมัติแผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคล ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐

(๓) จัดสรรกรอบวงเงินเพื่อให้คณะอนุกรรมการที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้อนุมัติการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคล เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขให้บุคคลในพื้นที่ของเขตนั้น ๆ

(๔) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

(๕) สนับสนุนให้ประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๖) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและการดำเนินงานที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และกรุงเทพมหานคร

(๗) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๘ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ซึ่งมีจำนวนตามความเหมาะสม ประกอบด้วย ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ และสมาชิกสภาของกรุงเทพมหานคร ผู้แทนหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนองค์กรเอกชน ผู้ทรงคุณวุฒิ ในเขตพื้นที่นั้น ๆ มีหน้าที่อนุมัติแผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคล ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

หลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐ ภายใต้กรอบวงเงินเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข
ให้บุคคลในพื้นที่ของเขตนั้น ๆ ตามข้อ ๑๗ (๓) และหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

(๒) คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มิภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร
ซึ่งมีจำนวนตามความเหมาะสม ประกอบด้วย ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของกรุงเทพมหานคร
ผู้แทนหน่วยบริการ ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ทรงคุณวุฒิ

(๓) คณะอนุกรรมการและคณะทำงานอื่นตามความจำเป็น

ให้นำข้อ ๑๖ มาใช้บังคับกับการประชุมของคณะอนุกรรมการและคณะทำงานตามวรรคหนึ่ง
โดยอนุโลม

ในกรณีตาม (๑) หากมีข้อขัดข้องหรือเหตุจำเป็นอื่นที่ทำให้คณะอนุกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพเขตไม่สามารถอนุมัติเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน
ให้ส่งแผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคล เสนอต่อคณะกรรมการกองทุน
พิจารณาอนุมัติแทน

ข้อ ๑๙ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มิภาวะพึ่งพิง
กรุงเทพมหานคร มีอำนาจหน้าที่พิจารณาอนุมัติค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคล โดยมีกิจกรรม
ให้บริการ ดังนี้

(๑) ประเมินและวางแผนการดูแลรายบุคคลก่อนให้บริการ โดยผู้จัดการการดูแล
ด้านสาธารณสุข (care manager) หรือบุคลากรสาธารณสุข

(๒) ให้บริการดูแลด้านสาธารณสุขที่บ้าน หรือที่ชุมชน โดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมหมอ
ครอบครัว

(๓) ให้บริการดูแลที่บ้านหรือที่ชุมชน และให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ดูแล โดยผู้ช่วยเหลือ
ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือเครือข่ายสุขภาพอื่น ๆ หรืออาสาสมัคร จิตอาสา ตามแผนการดูแลรายบุคคล
หรือตามคำแนะนำของผู้จัดการดูแลด้านสาธารณสุข

(๔) จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ หรืออุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพของ
ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หรือขอรับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐

(๕) ประเมินผลการดูแลและปรับแผนการดูแลรายบุคคล โดยผู้จัดการการดูแล
ด้านสาธารณสุข หรือบุคลากรสาธารณสุข

ทั้งนี้ กิจกรรมและรูปแบบการให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย
โดยเป็นไปตามแนวทางการดูแลของกระทรวงสาธารณสุขหรือตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๒๐ ให้กรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน ได้รับค่าตอบแทนในการประชุม
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น

ให้บุคคลภายนอกและข้าราชการ หรือบุคลากร หรือผู้ปฏิบัติงานอื่นของกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เข้าร่วมประชุมมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในการประชุม ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวงเงินตามข้อ ๑๐ (๔)

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง และวรรคสอง ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒๑ เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพมีการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมีการดำเนินงาน ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประสานกับสำนักงานตรวจสอบภายในกรุงเทพมหานครในการติดตาม กำกับ ประเมินผล และส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และรายงาน ให้สำนักงานทราบ

กรณีกรุงเทพมหานครตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ และอาจเกิดความเสียหายต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้กรุงเทพมหานครพิจารณาดำเนินการ อย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) เรียกคืนค่าใช้จ่ายที่สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชนได้รับ หรือใช้สิทธิเรียกร้องทางแพ่ง

(๒) ระงับหรือชะลอการจ่ายค่าใช้จ่ายที่พึงได้รับในงวดถัดไป

(๓) ดำเนินการตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

เมื่อกรุงเทพมหานครดำเนินการตามวรรคสองแล้ว ให้รายงานสำนักงานทราบ

ข้อ ๒๒ กรณีกรุงเทพมหานครไม่สมทบเงินหรือไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดต่อเนื่องตั้งแต่ สองปีงบประมาณขึ้นไป สำนักงานอาจประกาศยุบเลิกกองทุนหลักประกันสุขภาพได้ และให้อोनเงิน หรือทรัพย์สินของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามที่สำนักงานกำหนด

หากกรุงเทพมหานครมีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพคงเหลือมากกว่าหนึ่งเท่าของรายรับ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ของปีงบประมาณที่ผ่านมา สำนักงานอาจด การจัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) และกรุงเทพมหานครอาจด สมทบเงินตามข้อ ๗ (๒) ของปีงบประมาณนั้น

กรณีที่สำนักงานได้จัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) ในปีงบประมาณนั้นแล้ว แต่ต่อมาในระหว่างปีงบประมาณดังกล่าว กองทุนหลักประกันสุขภาพ มีเงินคงเหลือน้อยกว่าหนึ่งเท่าของรายรับตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ของปีงบประมาณที่ผ่านมานั้น สำนักงานจะจัดสรรเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เมื่อกรุงเทพมหานครแจ้งความประสงค์ขอรับการจัดสรร

การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้นตามวรรคสอง กรณีค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐ (๔) ให้สนับสนุน ค่าใช้จ่ายได้ไม่เกินวงเงินของปีงบประมาณที่ผ่านมา

ข้อ ๒๓ ให้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ แนวทางปฏิบัติ และการดำเนินงานต่าง ๆ ตามประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุน ให้กรุงเทพมหานครดำเนินการและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เป็นคณะกรรมการกองทุน เป็นคณะอนุกรรมการ เป็นคณะทำงาน เป็นระเบียบ เป็นประกาศ เป็นหลักเกณฑ์ เป็นแนวทางปฏิบัติและเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องตามประกาศนี้

ให้กรรมการกองทุน อนุกรรมการ และคณะทำงานตามวรรคหนึ่ง อยู่ในตำแหน่งต่อไปได้ จนครบวาระนับจากวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และให้กรุงเทพมหานครดำเนินการเพื่อให้ได้มาซึ่งกรรมการ ตามข้อ ๑๓ ต่อไป

ข้อ ๒๔ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กรณีที่สำนักงานจัดสรรเงินจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามข้อ ๗ (๑) ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจสนับสนุนค่าใช้จ่าย ในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๑๐ (๔) ได้ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ และข้อ ๘ ของปีงบประมาณที่ผ่านมา

ข้อ ๒๕ การดำเนินงานใดตามประกาศนี้ หากยังไม่มีกฎ ระเบียบ ประกาศ หรือ หลักเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้นำกฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ของกรุงเทพมหานคร หรือส่วนราชการอื่นในส่วนที่เกี่ยวข้องมาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๒๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สมศักดิ์ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๖๗

หมวด ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การรับเงินและการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๑ บรรดาเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่เปิดบัญชีกับธนาคารที่สำนักงานกำหนด ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร” แยกจากบัญชีของกรุงเทพมหานครโดยทั่วไป และเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารที่สำนักงานกำหนด ประเภทกระแสรายวันเป็นบัญชีคู่จ่าย ใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร”

ให้เงินที่ได้รับเพิ่มจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในส่วนบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามข้อ ๘ เปิดบัญชีกับธนาคารที่สำนักงานกำหนด โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง” แยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารที่สำนักงานกำหนด ประเภทกระแสรายวันเป็นบัญชีคู่จ่าย ใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง”

กรณีที่มีความจำเป็นไม่อาจเปิดบัญชีกับธนาคารที่สำนักงานกำหนด ให้เปิดบัญชีกับธนาคารอื่นได้ โดยให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างกรุงเทพมหานครกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทั้งนี้ บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ได้เปิดบัญชีไว้แล้วก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง แล้วแต่กรณี

๑.๒ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน ธนาณัติ หรือโอนเข้าบัญชีทางธนาคาร หรือทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวิธีอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์ตาม ๑.๑ ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้คณะกรรมการรับหรือส่งเงินตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อคณะกรรมการรับหรือส่งเงิน และนำฝากไว้ที่ตู้নিরภัยหรือสถานที่เก็บรักษาเงินของหน่วยงานผู้รับเงินของกรุงเทพมหานคร แล้วให้นำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์ในวันทำการถัดไป

๑.๔ การสมทบเงินจากกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานจ่ายเงินสนับสนุน

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือบุคคลที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครมอบหมาย เป็นผู้ส่งจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย หรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานครอนุมัติ แล้วแต่กรณี

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายได้ ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อม ตัวแลกเงิน หรือธนาณัติ

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคารหรือทางอิเล็กทรอนิกส์

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่น ในกรณีที่หน่วยงานดังกล่าวเป็นหน่วยงานของรัฐให้หัวหน้าหน่วยงานนั้น ๆ เป็นผู้รับเงิน กรณีที่หน่วยงานดังกล่าวเป็นหน่วยงานเอกชนให้ผู้มีอำนาจดำเนินการแทน หรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพันหน่วยงานนั้น ๆ เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเองจะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ให้กระทำได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจนและปฏิบัติตามระเบียบที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๔ การจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๕ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงินใบสำคัญรับเงิน ตามแบบที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้ตรวจสอบ

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๑ การบันทึกบัญชีให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชี ให้ถือตามปีงบประมาณ และการเริ่มระบบบัญชีให้เริ่ม ณ วันที่ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือจากกรุงเทพมหานคร

๓.๓ ให้กรุงเทพมหานครจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผลดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายในระยะเวลาเก้าสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

ภายในเดือนมีนาคมของทุกปีให้กรุงเทพมหานครจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ และสำเนาส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

หมวด ๒

การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เป็นหน่วยงานของรัฐ

๔.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้แผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคลให้นำไปใช้จ่ายตามที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย หรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

๔.๒ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๓ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานตามที่ได้นำเงินไปใช้จ่ายภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแล้ว ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงิน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายหรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานครทราบ แล้วแต่กรณี และให้กรุงเทพมหานครเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๔ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพภายในหกสิบวัน นับจากวันสิ้นสุดระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคล เว้นแต่เงินสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หากดำเนินงานตามแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงานที่ได้รับสนับสนุน

๕. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น ที่ไม่เป็นหน่วยงานของรัฐ และองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๕.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้แผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคลให้นำไปใช้จ่ายตามที่คณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายอนุมัติแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๕.๒ ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินกฎ ระเบียบของกรุงเทพมหานคร หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง โดยอนุโลม ทั้งนี้ กรณีที่อัตราค่าใช้จ่ายรายการใดไม่มีกฎหมายระเบียบของกรุงเทพมหานคร หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องที่จะนำมาบังคับใช้โดยอนุโลมได้ ให้เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายรายการดังกล่าวได้ในอัตราที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๕.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการ ให้เบิกจ่ายในอัตราเดียวกับข้าราชการกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน

๕.๔ การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๕ การจัดหาครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

๕.๖ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานตามที่ได้นำเงินไปใช้จ่ายภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแล้ว ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการที่ได้รับมอบหมายทราบแล้วแต่กรณี และให้กรุงเทพมหานครเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕.๗ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพภายในหกสิบวันนับจากวันสิ้นสุดระยะเวลาดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ กิจกรรม หรือแผนการดูแลรายบุคคล

หมวด ๓

ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่น

๖. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน บุคคลภายนอก และข้าราชการหรือบุคลากรหรือผู้ปฏิบัติงานอื่นของกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับเชิญมาประชุมดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินกฎ ระเบียบของกรุงเทพมหานครโดยอนุโลม

๖.๒ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอกซึ่งเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุน หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี

๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับข้าราชการหรือบุคลากรหรือผู้ปฏิบัติงานอื่นของกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เข้าประชุมคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงาน ให้เบิกจ่ายในอัตราเท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน แล้วแต่กรณี

๗. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของข้าราชการหรือบุคลากรหรือผู้ปฏิบัติงานอื่นของกรุงเทพมหานคร รวมทั้งผู้ปฏิบัติงานอื่นของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

๘. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางของกรรมการ อนุกรรมการ หรือคณะทำงาน และข้าราชการหรือบุคลากรหรือผู้ปฏิบัติงานอื่นของกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม