

ตราสัญลักษณ์ กองทุน

คำสั่งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบล.....

ที่...../๒๕๕๙

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่

โดยเป็นความร่วมมือระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มูลนิธิชุมชนสงขลา เรื่อง การจัดทำนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพระดับพื้นที่ผ่านเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพ เพื่อเป็นแผนแม่บทด้านสุขภาพสำหรับ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในท้องถิ่นหรือระดับพื้นที่ตำบล.....

อาศัยอำนาจตาม ข้อ ๑๑(๒) (๖) และ (๘) ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในท้องถิ่นหรือระดับพื้นที่ตำบล..... ได้มีมติในการประชุมครั้งที่/๒๕๕๙ เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.๒๕๕๙ ให้ออกประกาศดังนี้

ข้อ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ประกอบด้วย

- (๑)..... ประธานอนุกรรมการ
- (๒)..... กรรมการ
- (๓)..... กรรมการ
- (๔)..... กรรมการ
- (๕)..... กรรมการ
- (๖)..... กรรมการ
- (๗)..... เลขานุการและกรรมการ
- (๘)..... ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ

ข้อ ๒ ให้คณะกรรมการตาม ข้อ ๑ มีหน้าที่ดังนี้

- (๑) จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อจัดทำธรรมนูญสุขภาพของพื้นที่ นำเสนอขออนุมัติงบประมาณผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือระดับพื้นที่
- (๒) พัฒนาศักยภาพกรรมการของคณะกรรมการให้สามารถจัดทำธรรมนูญสุขภาพของพื้นที่
- (๓) ปฏิบัติการในพื้นที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่เสนอไว้
- (๔) รายงานความคืบหน้าและสรุปผลการดำเนินงาน การใช้จ่ายงบประมาณ

ข้อ ๓ ค่าตอบแทนคณะกรรมการและผู้ดำเนินงาน

- (๑) ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

- (๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและค่าพาหนะเดินทางสำหรับอนุกรรมการให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม
- (๓) วงเงินค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนตามข้อ ๓(๑)และ ๓(๒) เมื่อรวมกับค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อบริหารหรือพัฒนางานกองทุนหลัก ประกันสุขภาพ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของ กองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณนั้น
- (๔) ค่าตอบแทนสำหรับประชาชนหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรม หากเป็นการปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ให้ใช้จ่ายได้ไม่เกินตามที่กำหนดไว้ในแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน นั้น

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.๒๕๕๙

(.....)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....