



**ระเบียบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ
จังหวัดเชียงราย พ.ศ. ๒๕๖๐**

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดทำข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ ระดับจังหวัด เลขที่ ๖๐/B/๐๐๒๐๕ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย และได้มีคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑๐๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย จึงเป็นการสมควรกำหนดระเบียบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพจังหวัดเชียงราย

อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๓๕/๕ และมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๒ มาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๒ มาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้ประกาศโดยเปิดเผย ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย รักษาการตามระเบียบนี้

**หมวดที่ ๑
ข้อความทั่วไป**

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“องค์การบริหารส่วนจังหวัด” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

“กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ” หมายความว่า กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการในคณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย

/ “คนพิการ” ...

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐

“ผู้สูงอายุ” หมายความว่า บุคคลซึ่งอายุเกินกว่าหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไป

“ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ” หมายความว่า บุคคลที่ยังไม่ถูกประเมินเป็นคนพิการ แต่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เนื่องจากมีความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใดจากภาวะสุขภาพอนามัย ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูหรือช่วยเหลือให้มีสมรรถภาพด้านสุขภาพ เพื่อให้ข้อจำกัดดังกล่าวลดลงหรือหมดไป

“องค์กรคนพิการ” หมายความว่า กลุ่มคนพิการที่รวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกัน เพื่อเสริมสร้างให้เกิดความเข้มแข็ง การช่วยเหลือซึ่งกันและกันในกลุ่มคนพิการ รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อสุขภาพ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ตาม

“องค์กรผู้สูงอายุ” หมายความว่า กลุ่มผู้สูงอายุที่รวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกัน เพื่อเสริมสร้างให้เกิดความเข้มแข็ง การช่วยเหลือซึ่งกันและกันในกลุ่มผู้สูงอายุ รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อสุขภาพ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ตาม

“องค์กรอื่น ๆ” หมายความว่า กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม องค์กร หรือมูลนิธิ ที่จัดตั้งขึ้นเพื่อดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อสุขภาพของคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยมีใช่เป็นการแสวงกำไรและมีผลงานเป็นที่ประจักษ์มาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ทั้งนี้ ไม่ว่าจะป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ตาม

หมวดที่ ๒

วัตถุประสงค์ของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๕ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

(๑) เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในเขตพื้นที่จังหวัดเชียงราย ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อสุขภาพจากหน่วยบริการ สถานบริการ หรือองค์กรอื่น ๆ รวมทั้งได้รับเครื่องช่วยกายอุปกรณ์และอุปกรณ์ที่เกี่ยวกับบริการทางการแพทย์ ในกรณีที่มีผลการตรวจวินิจฉัยหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และรายการที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประกาศกำหนด หรือรายการอื่นที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่

(๒) เพื่อสนับสนุนการพัฒนากระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการทุกระดับในจังหวัดเชียงราย ให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุมและตอบสนองต่อความจำเป็นของคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในท้องถิ่นชุมชนได้มากขึ้น

(๓) เพื่อสนับสนุนการพัฒนา รูปแบบการดูแล ช่วยเหลือ สนับสนุนและฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในระดับชุมชนและในครอบครัวที่สามารถเชื่อมโยงกับระบบบริการของหน่วยบริการอย่างทั่วถึงในเขตจังหวัดเชียงราย

(๔) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรคนพิการ และองค์กรผู้สูงอายุ และองค์กรอื่น ๆ ให้สามารถร่วมมือกับหน่วยบริการและมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่วยเหลือคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเองได้ในระยะยาว

(๕) เพื่อสนับสนุนให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้รับบริการขั้นพื้นฐานให้สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระ

(๖) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพในรอบปีงบประมาณนั้น

หมวดที่ ๓

เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๖ เงินหรือทรัพย์สินในกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ประกอบด้วย

(๑) เงินที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของการสนับสนุนระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๒) เงินสมทบที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดในสัดส่วนที่เท่ากับหรือมากกว่าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดสรรให้

(๓) เงินสมทบจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ชุมชน กองทุนชุมชนหรือประชาชนที่ใช้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ

(๔) เงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้แก่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

(๕) รายได้อื่น ๆ หรือทรัพย์สินที่ได้รับมาในกิจการของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

หมวดที่ ๔

คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย

ข้อ ๗ คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย ประกอบด้วย

(๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย เป็นที่ปรึกษา

(๒) ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่ เป็นที่ปรึกษา

(๓) นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย เป็นประธานกรรมการ

(๔) ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดเชียงราย เป็นรองประธานกรรมการ

/ (๕) ท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย ...

- | | |
|---|------------------------------------|
| (๕) ท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย | เป็นกรรมการ |
| (๖) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย | เป็นกรรมการ |
| (๗) ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๘) ผู้แทนสภาคนพิการทุกประเภทหรือองค์กร
หรือชมรมคนพิการในจังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๙) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๐) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๑) ผู้อำนวยการหน่วยบริการประจำ
ที่ไม่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๒) แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๓) นักกายภาพบำบัดหรือนักกิจกรรมบำบัด
หรือผู้ประกอบโรคศิลปะที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๔) นายองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๕) นายกเทศมนตรี จำนวน ๑ คน | เป็นกรรมการ |
| (๑๖) ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงรายหรือเจ้าหน้าที่
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงรายที่ได้รับมอบหมาย | เป็นกรรมการ
และเลขานุการ |
| (๑๗) เจ้าหน้าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่ที่ผู้อำนวยการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่มอบหมาย | เป็นกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| (๑๘) เจ้าหน้าที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัดเชียงราย
ที่ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สาขาจังหวัดเชียงรายมอบหมาย | เป็นกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๘ ให้ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัดเชียงรายเป็นผู้คัดเลือกกรรมการตามข้อ ๗ (๘) - (๑๓) และให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาจังหวัดเชียงรายประสานงานท้องถิ่นจังหวัดเชียงรายเพื่อให้มีการดำเนินการคัดเลือกกันเองเป็นกรรมการตามข้อ ๗ (๑๔) และ (๑๕)

ให้กรรมการตามข้อ ๗ (๓) - (๖) และ (๘) - (๑๘) ร่วมกันพิจารณาคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามข้อ ๗ (๗)

ข้อ ๙ เมื่อได้รายชื่อตามข้อ ๗ (๗) - (๑๕) แล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดเชียงราย เสนอรายชื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการต่อไป

/ ข้อ ๑๐ ให้กรรมการ ...

ข้อ ๑๐ ให้กรรมการที่มาจากกรคัดเลือกตามข้อ ๗ (๗) - (๑๕) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสองปี นับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง

เมื่อครบกำหนดวาระตามวรรคหนึ่ง ให้มีการคัดเลือกกรรมการที่ครบวาระ ทั้งนี้ กรรมการที่ครบวาระ อาจได้รับการคัดเลือกให้เป็นกรรมการได้อีก กรณีที่ยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่ เข้ารับหน้าที่

ในกรณีที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้มีการคัดเลือกกรรมการแทนภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง เว้นแต่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งนั้นเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือกก็ได้

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งแทน อยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของผู้ซึ่งตนแทน

ข้อ ๑๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามข้อ ๑๐ แล้ว ให้กรรมการพ้นจากตำแหน่งในกรณี ดังต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้รับโทษจำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) โดยคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๑๒ คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ มีอำนาจหน้าที่ตามคำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กล่าวคือ

(๑) บริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ในข้อ ๕ ของระเบียบนี้

(๒) จัดทำข้อมูลและแผนการพัฒนากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยบูรณาการเชื่อมโยงกับภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เช่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ หน่วยบริการปฐมภูมิ องค์การคนพิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เป็นต้น

(๓) ดำเนินการให้คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในพื้นที่ จังหวัดเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

(๔) รับผิดชอบการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชี การเงินหรือทรัพย์สิน ในกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๕) จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน จ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพเสนอสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามแนวทางที่กำหนด

(๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานตามความจำเป็น

(๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ กำหนด

ข้อ ๑๓ ให้คณะกรรมการกำหนดการประชุมอย่างน้อยหนึ่งถึงสองเดือนต่อครั้ง

ข้อ ๑๔ การประชุมคณะกรรมการ ควรมีเนื้อหาหรือวาระการประชุม เช่น แผนกลยุทธ์ของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ การพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ การกำกับติดตาม และการประเมินผลงานต่าง ๆ การสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมอย่างน้อยทุกสามถึงหกเดือน ต่อครั้ง การรายงานสถานการณ์ทางการเงินของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ เป็นต้น

ข้อ ๑๕ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานและรองประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีหนึ่งเสียงในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด

ข้อ ๑๖ การประชุมคณะกรรมการทุกครั้ง ต้องมีการรายงานบัญชีรับ - จ่ายเงิน และสถานการณ์การเงินของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้ที่ประชุมทราบ

ข้อ ๑๗ ให้จัดทำบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการ เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงและตรวจสอบ

หมวดที่ ๕

กลุ่มเป้าหมายกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย

ข้อ ๑๘ กลุ่มเป้าหมายภายใต้ขอบเขตความรับผิดชอบของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ครอบคลุมประชากรผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๓ กลุ่ม ดังนี้

(๑) คนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ ที่ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ผู้สูงอายุ กล่าวคือ ผู้ซึ่งมีอายุเกินกว่าหกสิบปีบริบูรณ์ ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ

(๓) ผู้ป่วยที่พ้นระยะเฉียบพลัน (Acute phase) ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Sub-acute phase) กล่าวคือ บุคคลที่ยังไม่ถูกประเมินเป็นคนพิการ แต่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เนื่องจากมีความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใด จากภาวะสุขภาพอนามัย ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูหรือช่วยเหลือให้มีสมรรถภาพด้านสุขภาพ เพื่อให้ข้อจำกัดดังกล่าวลดลงหรือหมดไป

ข้อ ๑๓ ให้คณะกรรมการกำหนดการประชุมอย่างน้อยหนึ่งถึงสองเดือนต่อครั้ง

ข้อ ๑๔ การประชุมคณะกรรมการ ควรมีเนื้อหาหรือวาระการประชุม เช่น แผนกลยุทธ์ของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ การพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ การกำกับติดตาม และการประเมินผลงานต่าง ๆ การสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมอย่างน้อยทุกสามถึงหกเดือน ต่อครั้ง การรายงานสถานการณ์ทางการเงินของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ เป็นต้น

ข้อ ๑๕ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานและรองประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีหนึ่งเสียงในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด

ข้อ ๑๖ การประชุมคณะกรรมการทุกครั้ง ต้องมีการรายงานบัญชีรับ - จ่ายเงิน และสถานการณ์การเงินของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้ที่ประชุมทราบ

ข้อ ๑๗ ให้จัดทำบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการ เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเก็บรักษาไว้สำหรับใช้ในการอ้างอิงและตรวจสอบ

หมวดที่ ๕

กลุ่มเป้าหมายกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ จังหวัดเชียงราย

ข้อ ๑๘ กลุ่มเป้าหมายภายใต้ขอบเขตความรับผิดชอบของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ครอบคลุมประชากรผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๓ กลุ่ม ดังนี้

(๑) คนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ ที่ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ผู้สูงอายุ กล่าวคือ ผู้ซึ่งมีอายุเกินกว่าหกสิบปีบริบูรณ์ ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ

(๓) ผู้ป่วยที่พ้นระยะเฉียบพลัน (Acute phase) ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Sub-acute phase) กล่าวคือ บุคคลที่ยังไม่ถูกประเมินเป็นคนพิการ แต่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เนื่องจากมีความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใด จากภาวะสุขภาพอนามัย ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูหรือช่วยเหลือให้มีสมรรถภาพด้านสุขภาพ เพื่อให้ข้อจำกัดดังกล่าวลดลงหรือหมดไป

หมวดที่ ๖ การบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๑๙ คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นผู้มีอำนาจในการสั่งจ่ายเงินของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ภายใต้กรอบแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการตามวัตถุประสงค์กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยมีการแยกประเภทรายจ่ายตามกิจกรรม ๖ ประเภท ดังนี้

- (๑) ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ
- (๒) ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการพัฒนากระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการ
- (๓) ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการพัฒนากระบวนการดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในระดับชุมชนและครอบครัว
- (๔) ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรคนพิการ องค์กรผู้สูงอายุ และองค์กรอื่นๆ ในการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ ช่วยเหลือคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- (๕) ค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้รับบริการขั้นพื้นฐานให้สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระ
- (๖) ค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยค่าใช้จ่ายในแต่ละปี ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพในปีงบประมาณนั้น

ข้อ ๒๐ งบประมาณกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ อาจใช้จ่ายสำหรับกิจกรรม ดังต่อไปนี้

- (๑) กิจกรรมการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพในสถานบริการและ/หรือในชุมชน
- (๒) กิจกรรมการป้องกันหรือลดความพิการหรือลดข้อจำกัดในการดำเนินกิจกรรมประจำวันของกลุ่มเป้าหมาย
- (๓) การสนับสนุนองค์กรคนพิการในจังหวัดเชียงราย หน่วยบริการในจังหวัดเชียงราย เพื่อพัฒนา งานด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย
- (๔) การจัดซื้อ จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือสะดวกต่อการทำกิจกรรมประจำวันแก่กลุ่มเป้าหมาย

หมวดที่ ๗ การให้ความร่วมมือกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์กรภาคีอื่นๆ และภาคประชาชน

ข้อ ๒๑ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ อาจทำความร่วมมือกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนตำบล/เทศบาล) ได้ เช่น การประสานแผนงานโครงการโรกกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง การบูรณาการงบประมาณร่วมกันตามบทบาทและระดับความรับผิดชอบ โดยกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพรับผิดชอบในภาพรวม ส่วนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่รับผิดชอบในพื้นที่ของตนเอง

ข้อ ๒๒ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ อาจทำความร่วมมือกับองค์กรภาคีอื่น ๆ ภาคประชาชน เช่น สนับสนุนงบประมาณในการทำกิจกรรมในกลุ่มเป้าหมาย ร่วมกันรณรงค์ทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งการระดมทรัพยากรเข้ากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ

หมวดที่ ๘

รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี

ข้อ ๒๓ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ทุกสิ้นปีบัญชี (เดือนกันยายน) ให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคมของทุกปี โดยรายงานสรุปต้องประกอบด้วย องค์ประกอบสำคัญอย่างน้อย ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๒ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

ส่วนที่ ๓ รายงานสรุปสถานการณ์การเงิน

ให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จัดส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การบริหารส่วนจังหวัด และเก็บไว้ที่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวน ๑ ชุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายบรรเจ็ด ภูสมศรี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดเชียงราย