

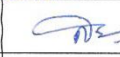
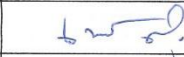

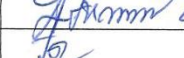
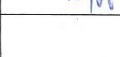
ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเลิงใต้

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วัน ศุกร์ ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

ผู้มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายเจินนิต ธานีกร	ประธานกรรมการ		
๒	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๓		กรรมการ		
๔		กรรมการ		
๕	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๖	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๗		กรรมการ		
๘	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๙		กรรมการ		
๑๐		กรรมการ		
๑๑	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๑๒	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๑๓	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๑๔	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ		
๑๕	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการและเลขานุการ		
๑๖	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๗	นายเจินนิต ธานีกร	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ		

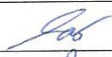
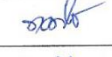
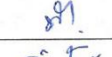
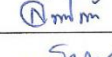
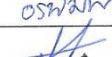
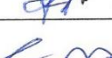

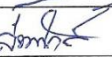
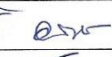


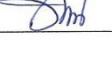

ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเลิงใต้

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วัน ศุกร์ ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายวิไลชัย วัชรวิวัฒน์	ว.ช. ๒๖๙		
๒	นายประจักษ์ หอชนนวิชัย			
๓	นางศรีใจใส อภิสิทธิ์กุล	พ.ศ. ๘. ๑๐		
๔	นายชัยศักดิ์ อัครวิชัย	พ.ศ. ๘. ๕		
๕	น.ส. อรุณรัตน์ ศรีงาม	พ.ศ. ๘. ๑		
๖	นางเกษมมาศ ศรีสมศรี	พ.ศ. ๘. ๗		
๗	น.ส. นภาพร อธิสุข	บริหารส่วนตำบล		
๘	นายสมชาย อธิสุข	พ.ศ. ๘. ๑๒		
๙	นายสมชาย อธิสุข	พ.ศ. ๘. ๑๑		
๑๐	นายอรุณ นิลชนนวิชัย	เลขานุการ อบต. เลิงใต้		
๑๑	น.ส. นลิน นิลชนน	พ.ศ. ๘. ๖		
๑๒	นางสมหมาย นิลชนนวิชัย	พ.ศ. ๘. ๖. ๑๑		
๑๓	นายวิวัฒน์ ภิรมย์	นักวิจัย อบต. เลิงใต้		
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				

รายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเลิงใต้

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๘

วันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

ผู้มาประชุม

๑. นายจำหลัด ยานไกร	ตำแหน่ง ประธานกองทุนฯ	ประธาน
๒. นายลายไท ไชยหงษา	ตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น	กรรมการ
๓. นายณัฐวุฒิ เกาพาน	ตำแหน่ง ผอ.รพสต.เลิงใต้	กรรมการ
๔. นายเจิมศักดิ์ ดาพาโย	ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต.เลิงใต้	กรรมการ
๕. นายสมบุรณ์ ทศคุย	ตำแหน่ง อสม.	กรรมการ
๖. นายนิยมสินธุ์ พลอยกันหา	ตำแหน่ง ผู้แทนผู้ประสานงานฯ	กรรมการ
๗. นายโสวัตร สุวรรณคุณ	ตำแหน่ง ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๘. นายสอน เหล่าทองสาร	ตำแหน่ง ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๙. นายสวาท ศรีวิสัย	ตำแหน่ง ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๐. นางสาวพรรณิ ประภาวิชา	ตำแหน่ง ปลัด อบต.	กรรมการและเลขานุการฯ
๑๑. นางสาวผกาภาศ ชมภูหลง	ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒. นางนฤมล ปะเสทะโก	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายปรีชา น้อยนอนเมือง	ตำแหน่ง ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๒. นายจำเริญ วงศ์คำจันทร์	ตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิในท้องถิ่น	กรรมการ
๓. นายสวาท ดวงวิสัย	ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต.เลิงใต้	กรรมการ
๔. นายทองอัน ศิริบำรุง	ตำแหน่ง ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๕. นายบวร น้อยนอนเมือง	ตำแหน่ง อสม.	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางทิพวรรณ โททำ	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป
๒. นางอรชร น้อยนอนเมือง	ตำแหน่ง เลขานุการนายกฯ
๓. นายโยธิน จันทร์สว่าง	ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๙
๔. นางทองใส น้อยนอนเมือง	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านโนนรัง หมู่ที่ ๒
๕. นางพัศศรี วงศ์โพธิสาร	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านหนองหอย หมู่ที่ ๑๐
๖. นางเกษภาภรณ์ เวียงสิมา	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๗
๗. นายสมชาย ภูธาตุเพชร	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๑๒
๘. นายสมศักดิ์ ดาจักร	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านเลิงบัว หมู่ที่ ๔
๙. นางสาวนลิน ศรีวิสัย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
๑๐. นายสมหมาย ดอนหอมดี	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านโนนขอนแก่น หมู่ที่ ๑๑
๑๑. นางสาวอรพิมพ์ ศรีคราม	ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านโนนขอนแก่น หมู่ที่ ๑
๑๒. นายสมศักดิ์ จันทร์สว่าง	ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๕

• เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายจำหลัด ยานไกร ที่เชิญทุกท่านมาประชุมในวันนี้เป็นการประชุมครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๘ เพื่อรายงานการดำเนินงานของ
ประธาน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเลิงใต้ ตามระเบียบวาระ สำหรับวาระที่

๑ กระผมขอแจ้งที่ประชุมทราบ ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ เรื่อง การ
ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (กรณีการช่วยเหลือ
รับ-ส่ง ผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลของรัฐ) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือ
ประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวด ๔ การให้ความช่วยเหลือ
ประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ข้อ ๑๓ กำหนดให้ การให้ความช่วยเหลือประชาชน
ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต นอกจากกรณีการช่วยเหลือด้านสาธารณสุขภัยฉุกเฉิน ให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือ ยื่นลงทะเบียนขอรับความ
ช่วยเหลือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการ ช่วยเหลือประชาชนพิจารณาให้ความ
ช่วยเหลือตามระเบียบฯ ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิตในเขตพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่
กระทรวงมหาดไทยกำหนดและระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จึงประกาศรับลงทะเบียนการขอรับความ
ช่วยเหลือประชาชน กรณีการรับ-ส่งผู้ป่วย ไปยังโรงพยาบาลของรัฐ ตามแบบลงทะเบียนขอรับความ
ช่วยเหลือของประชาชน (แนบท้ายประกาศฯ) โดยกำหนด คุณสมบัติผู้ลงทะเบียน และหลักเกณฑ์
ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้มิใช่ผู้อยู่ในทะเบียนบ้านหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

๑.๓ เป็นผู้ป่วยที่ได้รับความเดือดร้อนไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีพ ดังนี้

๑.๓.๑ เป็นผู้ป่วยติดเตียง

๑.๓.๒ เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

๑.๓.๓ เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล

๑.๓.๔ เป็นผู้ป่วยคนพิการ

๑.๓.๕ เป็นผู้ป่วยที่มีรายได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท /คน/ปี

๑.๓.๖ ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนเพราะสาเหตุหัวหน้าครอบครัว

(๑) ตาย

(๒) ทอดทิ้ง สาบสูญ หรือต้องโทษจำคุก

(๓) เจ็บป่วยร้ายแรงหรือพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

(๔) ประสบภาวะยากลำบากในการดำรงชีวิต

(๕) เป็นผู้ป่วยไร้ที่พึ่ง (ไม่มีที่พักอาศัยเป็นของตนเอง)

๑.๓.๗ กรณีอื่นๆ ให้อยู่ในการพิจารณาของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน
ขององค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

๒. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ ประชาชนที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑ สามารถยื่นลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือด้วยตนเอง หรือผู้แทน ณ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

๒.๒ ท่านสามารถติดต่อขอรับแบบลงทะเบียนได้ ณ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ กำหนด ผู้ใหญ่บ้านตำบลเลิงใต้ และทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ www.lerngtai.go.th

๓. เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วย
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของผู้ป่วย(กรณีเป็นผู้พิการ)
- ๓.๔ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและหนังสือรับรองคุณสมบัติตามประกาศ
- ๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอแทนผู้ป่วย (กรณียื่นแทน)

ทั้งนี้ ผู้ที่ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว จะได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ และจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับความช่วยเหลือ ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้นผมก็ขอประชาสัมพันธ์ให้ทุกท่านได้รับทราบและประชาสัมพันธ์ให้พี่น้องประชาชนมาลงทะเบียนเพื่อรับความช่วยเหลือต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๒๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการแจกเอกสารรายงานการประชุมให้กับทุกท่านไปแล้วนั้น มีท่านใดมีข้อสงสัย

ประธาน หรือมีข้อแก้ไขหรือไม่ ที่ประชุมไม่มีท่านใดสงสัย หรือมีข้อแก้ไข หากไม่มีท่านใดมีข้อสงสัย หรือข้อแก้ไข กระผมก็ขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๒๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงใต้

ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่องเสนอเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๔.๑ รายงานเสนองบการเงินประจำไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการแจกเอกสารการเงินประจำไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ประธาน ให้กับทุกท่านไปแล้วนั้น ขอให้ทางฝ่ายเลขานุการชี้แจงให้ที่ประชุมทราบและพิจารณา

นางทิพวรรณ โททำ ขอให้ทุกท่านดูตามเอกสารที่ได้แจกให้กับทุกท่าน รายละเอียดดังนี้

รายงานสรุปสถานะการเงินกองทุนสุขภาพตำบลอบต.เลิงใต้อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ประจำปีไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
๑. ยอดยกมา	๔๖,๘๖๙.๓๑	
๒. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรายได้อื่นๆ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายรับ	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายรับ	๐.๐๐	๐.๐๐
๓. รายจ่าย		
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	๖,๙๙๕.๐๐	๖,๙๙๕.๐๐
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของ CG	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนฯ ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนฯ การจัดการบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายจ่าย	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๖,๙๙๕.๐๐	๖,๙๙๕.๐๐
๔. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๐.๐๐	๐.๐๐
๕. เชียยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ๐ ฉบับ	๐.๐๐	๐.๐๐
๖. เชียขึ้นเงิน	๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๓๙,๕๗๔.๓๑	
นายจ่าหลัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้รายงานไปแล้วนั้น มีท่านใดมีข้อสงสัย หรือไม่ ที่ประชุมไม่มีท่านใดสงสัย		
ประธาน เมื่อไม่มีท่านใดมีข้อสงสัย กระผมก็ขอมติที่ประชุมเห็นชอบรายงานสรุปสถานะการเงินประจำไตรมาส ๑		
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครับ		
มติที่ประชุม เห็นชอบรายงานสรุปสถานะการเงินประจำไตรมาส ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘		
(๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)		

นางทิพวรรณ โททำ ขอรายงานปรับแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๗ (๑) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

ข้อมูลด้านงบประมาณ

ยอดเงินคงเหลือยกมา	๔๖,๔๖๙.๓๑	บาท
ประมาณการรายรับ	๒๒๑,๓๔๙.๐๐	บาท แยกเป็น
- เงินที่ได้รับการจัดสรรจาก สปสช.	๑๕๑,๙๖๕.๐๐	บาท
- เงินสมทบจาก อปท.	๖๘,๓๘๔.๐๐	บาท
- เงินรายได้อื่นๆ	๑,๐๐๐.๐๐	บาท
รวมเงิน	๒๖๗,๘๑๘.๓๑	บาท

แผนการเงินประจำปี ๒๕๖๘

๑.สนับสนุนหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข	๓๐,๐๐๐.๐๐	บาท
๒.สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน	๙๓,๕๔๙.๓๑	บาท
๓.สนับสนุนศูนย์ ฯ เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ ฯ	๔๐,๐๐๐.๐๐	บาท
๔.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน		
<input type="checkbox"/> ไม่เข้าร่วม LTC (ไม่เกิน ๑๕ % ของรายรับในปีงบประมาณ)		บาท
<input checked="" type="checkbox"/> เข้าร่วม LTC (ไม่เกิน ๒๐ % ของรายรับในปีงบประมาณ)	๔๔,๒๖๙.๐๐	บาท
๕.สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่	๒๐,๐๐๐.๐๐	บาท
๖.สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของ CG	๑๐,๐๐๐.๐๐	บาท
๗.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข	๒๐,๐๐๐.๐๐	บาท
ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		
๘.สนับสนุนฯ การจัดการบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	๑๐,๐๐๐.๐๐	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๖๗,๘๑๘.๓๑	บาท

(สองแสนหกหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสิบแปดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

*หมายเหตุ - สามารถปรับแผนการเงินประจำปีได้ภายหลัง ตามแผนสุขภาพชุมชน

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้รายงานไปแล้วนั้น มีท่านใดมีข้อสงสัย หรือไม่ที่ประชุมไม่มีท่านใดสงสัย
ประธาน เมื่อไม่มีท่านใดมีข้อสงสัย กระผมก็ขอมติที่ประชุมเห็นชอบรายงานสรุปผลการดำเนินงาน
กองทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครีบ
มติที่ประชุม อนุมัติแผนการเงินกองทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
(๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

ระเบียบวาระที่ ๔.๓ เสนอแผนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

นายจำหัด ยานไกร ประธาน ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้แจกเอกสารแบบเสนอแผนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้กับทุกท่านไปแล้วนั้น ขอให้ทางฝ่ายเลขานุการชี้แจงให้ที่ประชุมทราบและพิจารณา

นางทิพวรรณ โททา ขอสื่อแผนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขอให้ทุกท่านดูตามเอกสารที่ได้แจกให้กับทุกท่าน หากท่านใดมีข้อสงสัยสามารถยกมือสอบถามได้ค่ะ
ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๗ (๔) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑.ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค ๑๐ อันดับ

- ✓ ๑. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ ๒. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ ๓. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับระบบไหลเวียนโลหิตและระบบหายใจ
- ✓ ๔. เบาหวาน

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

๒.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ ๑)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	๓	๓	๓	๙
โรคความดันโลหิตสูง	๓	๔	๓	๑๐
อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับระบบไหลเวียนโลหิตและระบบหายใจ	๓	๓	๓	๙
เบาหวาน	๔	๔	๓	๑๑

*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ ๑ - ๕ ตามสภาพของปัญหา

๓.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ ๒)

- ๓.๑. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
- ๓.๒. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่
- ๓.๓. ให้การสนับสนุนและช่วยเหลือตามอำนาจหน้าที่
- ๓.๔. อบรมให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

๔.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- ๔.๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองและคนรอบข้าง
- ๔.๒. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงที่มีแนวโน้มจะเป็นโรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน รู้จักวิธีป้องกันการเกิดโรคและควบคุมได้อย่างเหมาะสม
- ๔.๓. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน

๕.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- ๕.๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ
- ๕.๒. ประชาชนทั่วไปผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๕.๓. กลุ่มวัยทำงาน

๖. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

๖.๑. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไข ปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

๖.๒. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

๖.๓. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๘.การกำกับติดตาม และประเมินผล

๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง
๒. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน

๓. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

นายจำหลัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้รายงานไปแล้วนั้น มีท่านใดมีข้อสงสัย หรือไม่ที่ประชุมไม่มีท่านใดสงสัย
ประธาน เมื่อไม่มีท่านใดมีข้อสงสัย กระผมก็ขอมติที่ประชุมรับรองแผนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครับ

มติที่ประชุม รับรองแผนสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
(๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

ระเบียบวาระที่ ๔.๔ เสนอขออนุมัติ โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

นายจำหลัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้แจกเอกสารเสนอโครงการ ประเภทที่ ๑ และประเภทที่ ๒ เสนอขอ
ประธาน งบประมาณ เพื่อดำเนินโครงการกิจกรรม เพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้ทุกท่านโปรดพิจารณาตามเอกสาร และขอให้ฝ่ายเลขานุการต่อที่ประชุม ครับ
นางทิพวรรณ โททา ขอให้ทุกท่านได้พิจารณา ดังรายละเอียดตามเอกสารที่เสนอให้กับคณะกรรมการทุกท่านไปแล้วนั้น มีโครงการที่เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาทั้งสิ้น จำนวน ๑๐ โครงการโดยแยกเป็น
โครงการประเภทที่ ๑ จำนวน ๒ โครงการ

โครงการประเภทที่ ๒ จำนวน ๑๑ โครงการ

ขอให้ทุกท่านดูตามเอกสารพิจารณารายละเอียดไปพร้อมๆกันดังนี้ค่ะ

๑ ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านโนนหนองหอย หมู่ ๑
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านโนนหนองหอย หมู่ที่ ๑

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๑๕ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๗ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาประชาคมบ้านโนนหนองหอย หมู่ที่ ๑

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๕,๙๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม เป็นเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหลัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านโนนหนองหอย หมู่ ๑ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๒. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านโนนรัง หมู่ที่ ๒
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านโนนรัง หมู่ที่ ๒

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๑๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๕ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาประชาคมบ้านโนนรัง หมู่ที่ ๒

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๕,๒๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายไวนิล | เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท |
| - ค่าสัมมนาคุณวิทยากร | เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท |

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านโนนรัง หมู่ ๒ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว
มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๓. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๓

องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๓

กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๓๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๔๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาวัดบ้านเลิงใต้

๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๙,๗๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน ๓,๕๐๐.๐๐ บาท |

- ค่าป้ายไวนิล เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๓ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว
 มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๔.ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงบัว หมู่ที่ ๔
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านเลิงบัว หมู่ที่ ๔
กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๓๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓๕ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาวัดบ้านเลิงบัว

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๙,๒๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม เป็นเงิน ๓,๒๕๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน ๓,๒๕๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงบัว หมู่ที่ ๔ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว
 มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๕. โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๖
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๖
กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๒๐ คน

ตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓๖ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาประชาคม หมู่ที่ ๖

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๘,๓๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๒,๘๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๒,๘๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหลัก ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๖ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว
 มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๖. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงใต้ หมู่ ๗ หมู่ ๕
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๗ หมู่ที่ ๕

กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๕๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๗๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาวัดบ้านเลิงใต้

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๑๔,๗๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 ประชาชน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงใต้ หมู่ ๗ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว
 มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๗. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเชียงสง หมู่ ๘
 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านเชียงสง หมู่ที่ ๘
 กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม
 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๑๗ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาประชาคม หมู่ที่ ๘

๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๖,๔๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๑,๘๕๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๑,๘๕๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 ประชาชน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเชียงสง หมู่ ๘ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว
 มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๘. โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๙
 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๙
 กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)
 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๑๒ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาประชาคม หมู่ที่ ๙

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๕,๙๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๑,๖๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหลัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๙ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว

มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๙. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านหนองหอย หมู่ ๑๐

องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านหนองหอย หมู่ที่ ๑๐

กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๒๖ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ศาลาประชาคม หมู่ที่ ๑๐

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๘,๓๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๒,๘๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๒,๘๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านน้ำจ้อย หมู่ที่ ๙ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว

มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๑๐. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านโนนখনทอย หมู่ ๑๑
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านโนนখনทอย หมู่ที่ ๑๑

กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๑๐ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๕ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านโนนখনทอย หมู่ที่ ๑๑

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๕,๒๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| - ค่าอาหารและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | เป็นเงิน ๑,๒๕๐.๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายไวนิล | เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท |
| - ค่าสัมมนาคุณวิทยากร | เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท |

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านโนนখনทอย หมู่ ๑๑ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว

มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

๑๑. ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงใต้ หมู่ ๑๒
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน กลุ่มประชาชนบ้านเลิงใต้ หมู่ที่ ๑๒

กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๒๕ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ อื่น ๆ

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๗ คน

การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ดำเนินการ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑๒

งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕) จำนวน ๗,๙๖๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๒,๖๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน ๒,๖๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล	เป็นเงิน ๓๖๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน ๒,๔๐๐.๐๐ บาท

นายจำหัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ประธาน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง บ้านเลิงใต้ หมู่ ๑๒ ตามรายละเอียดที่ได้เสนอไปแล้ว

มีท่านใดมีข้อเสนอ หรือข้อสงสัยหรือไม่ เมื่อไม่มีผู้ใดสงสัย ก็ขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม อนุมัติโครงการตามที่เสนอ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

ระเบียบวาระที่ ๔.๔ ขออนุมัติ เปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจเบิกจ่ายงบประมาณกองทุน

นายจำหัด ยานไกร ขอให้ทางฝ่ายเลขานุการชี้แจงต่อที่ประชุม ครับ

ประธาน

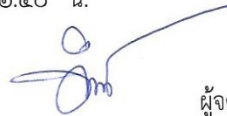
นางทิพวรรณ โททำ ขอชี้แจงให้ที่ประชุมทราบดังนี้ เนื่องจากระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่งเป็นผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวนสองคน รวมเป็นผู้ลงนามสองคน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และขอชี้แจงให้ที่ประชุมทราบว่าตามที่ กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลเลิงใต้ ได้ดำเนินการที่ผ่านมา การเบิกจ่ายเงินจากบัญชีกองทุน จะเบิกจ่ายจำนวน ๓ ใน ๓ ดังนี้

๑. นายจำหัด ยานไกร ตำแหน่ง นายกองดีการบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ ประธานกรรมการ
 ๒. นางนฤมล ปะเสทะโก ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
 ๓. นางทิพวรรณ โททำ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
- ปัจจุบัน องค์กรการบริหารส่วนตำบลเลิงใต้ ได้รับโอนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ รายงานนางสาวพรณี ประภาวิธา ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๑๒ (๘) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เป็นกรรมการและเลขานุการ จึงเห็นควรให้เปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจเบิกจ่ายเงินกองทุน ดังนี้

๑. นายจำหลัด ยานไกร ตำแหน่ง นายกองค้การบริหรส่วนตำบลเลิงใต้ ประธานกรรการ
 ๒. นางสาวพรณี ประภาวิชา ตำแหน่ง ปลัดตอ้การบริหรส่วนตำบล กรรการและเลขานุการ
 ๓. นางนฤมล ประเสทโก ตำแหน่ง ผู้อันวยการกองคลัง กรรการและผู้ช่วยเลขานุการ
- นายจำหลัด ยานไกร ตามที่ทางฝ่ายเลขาได้รายงานไปแล้ว ที่ประชุมมีท่านใดเสนอความเห็นเป็นอย่างอื่นหรือไม่
ประธาน ที่ประชุมไม่มีใครเสนอ ขอมติที่ประชุมครับ
มติที่ประชุม เห็นชอบให้เปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจเบิกจ่ายเงินกองทุนตามที่เสนอ
มีมติ (๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง)

ระเบียบวาระที่ ๕. เรื่องอื่นๆ
นายจำหลัด ยานไกร มีท่านใดมีเรื่องที่จะเสนอต่อที่ประชุมอีกหรือไม่ ที่ประชุมไม่มีใครเสนอเรื่องใดอีก
ประธาน ประธานกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๕๐ น.



ผู้จัดบันทึกการประชุม

(นางทิพรณ โทท่า)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ



ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(นางสาวพรณี ประภาวิชา)

ปลัดตอ้การบริหรส่วนตำบล

คณะกรรการและเลขานุการกองทุนฯ



ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(นายจำหลัด ยานไกร)

นายกองค้การบริหรส่วนตำบลเลิงใต้

ประธานกรรการ

