



บันทึกข้อความ

สำนักงาน สำนักเลขาธิการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ที่ ๑๖ / ๒๕๖๖ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุน เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.ปากคม ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการ “บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

เรื่องเดิม ตามที่กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ได้ตั้งงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการบริหารกองทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามระเบียบของกองทุนฯ และประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ ตาม “โครงการการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลปากคม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖)” ตั้งงบประมาณไว้รวมทั้งสิ้น จำนวน ๔๕,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยได้ตั้งงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการบริหารกองทุน, คณะกรรมการ LTC หรืออนุกรรมการที่แต่งตั้งขึ้น, คณะทำงานอื่นๆ บุคคลภายนอก เจ้าหน้าที่ และพนักงานจ้างของ อบต. ที่เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการกองทุน หรืออนุกรรมการ หรือคณะทำงาน เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐.-บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามสำเนาโครงการแนบท้ายฯ นั้น

ข้อเท็จจริง ดังนั้น เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม และค่าตอบแทนอนุกรรมการฯ ที่เข้าร่วมประชุม ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยจ่ายเป็นค่าตอบแทนให้กับคณะกรรมการกองทุนฯ คนละ ๓๐๐ บาท/คน/ครั้ง ค่าตอบแทนอนุกรรมการฯ คนละ ๒๐๐ บาท/คน/ครั้ง และค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม คนละ ๒๐๐ บาท/คน/ครั้ง รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ
ประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ (เมื่อวันที่ ๔ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๘ คนๆละ ๒๐๐) เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการฯ
ประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ (เมื่อวันที่ ๔ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ คนๆละ ๒๕ บาท) เป็นเงิน ๒๕๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๕๐ บาท

ข้อเสนอ/พิจารณา เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและไม่ให้เกิดความเสียหายแก่กองทุน จึงเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการฯ จำนวน ๑,๘๕๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้แก่ นางสาววารีต้า เละลม กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบโปรดลงนาม

ลงชื่อ
(นางสาววารีต้า เละลม)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ
(นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

พิจารณาแล้ว อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....

(นายเวียน สิทธิชัย)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม

เลขที่ข้อตกลง

13/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม 43 หมู่ที่ 6 ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง 92130
วันที่ 18 มกราคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ระหว่าง อบต.ปากคม โดย นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุน
สุขภาพตำบล อบต.ปากคม โดย นายเวิน สิทธิชัย ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้
เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีรายละเอียดการจ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือ
ภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้นำใบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบไปสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่
ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิด
จากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือต่อไป

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียค่าเบี้ยตามอัตราที่กำหนดกำหนดนับแต่วันที่
ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอัตโนมัติ
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสาธารณสุขที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมีให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในข้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง)

อบต.ปากคม
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายเวิน สิทธิชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) พยาน

(นายชลากร ศรีหมอก)

กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสาววรีดี เลื่อม)

กรรมการ

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566

บันทึกข้อตกลง การขอรับเงินอุดหนุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม

เลขที่ข้อตกลง

13/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม
ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม 43 หมู่ที่ 6 ตำบลปากคม อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง 92130
วันที่ 18 มกราคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ระหว่าง อบต.ปากคม โดย นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ปี 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุน
สุขภาพตำบล อบต.ปากคม โดย นายเวียง สิทธิชัย ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้
เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ...เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนี้ต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือ
ภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่
ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระคืนที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิด
จากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือต่อไป


หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่
ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหารวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอัตโนมัติ
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสหพันธ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขไปปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมีมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ


ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


.....
(นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง)

อบต.ปากคม
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


.....
(นายเวียง สิทธิชัย)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปากคม
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน
(.....)
.....
กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน
(.....)
.....
กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ..2566.....

ข้าพเจ้า.....นางสาววาริต้า.....นามสกุลและลม.....อยู่บ้านเลขที่.....5.....ซอย.....
ถนน..... ตำบล.....ควนสตอ.....อำเภอ.....ควนโดน.....จังหวัด.....สตูล.....ได้รับเงินจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม..... ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....จังหวัด.....ตรัง...
ดังรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- จ่ายเป็นค่าใช้จ่าย “โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ประจำปีงบประมาณ 2566”	1,850	-
	1,850	-

จำนวนเงิน -หนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นางสาววาริต้า และลม)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นายเวียน สิทธิชัย)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9102 00039 13 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วาริต้า ละลอม

Name Miss Warita

Last name Lahlom

เกิดวันที่ 30 พ.ค. 2531

Date of Birth 30 May 1988

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 5 หมู่ที่ 3 ต.ควนสตอ อ.ควนโดน

จ.สตูล

18 พ.ค. 2561

วันออกบัตร

18 May 2018

Date of Issue



(เจ้าพนักงานออกบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

29 พ.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

29 May 2026

Date of Expiry



9199-03-05181350

สำเนาถูกต้อง

Signature

นางสาววาริต้า ละลอม

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.ปากคม

ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม (ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร	หมายเหตุ
๑					
๒	ดร.อภิสิทธิ์ ใจงาม	อ.สหภาพฯ	[ลายมือชื่อ]	๐๘๗๘๘๒๑๗๖	
๓	นางพัชรีรัตน์ ประสงค์ใจ	พ.ส.ร.อบต.ปากคม	[ลายมือชื่อ]	๐๙๖-๗๘๙๗๖	
๔	นางวิภาดา มุสิกกุล	CG	วิภาดา	๐๘๐ ๑๕๒๖๖๐๖	
๕	นาง นิตยาพร รัตนธรรมสวัสดิ์	CG	นิตยาพร	๐๙๗๔๔๕๕๑๓	
๖	นางศรี ทนหมื่น	CG	ศรี	๐๘๗๕๗๕๐๙๙	
๗	นาย มณฑลภักดิ์ อินทร์	ผู้อำนวยการอบต.	มณฑลภักดิ์	๐๘๘-๔๔๐ ๘๐๐๘	
๘	พ.ส. อธิวัฒน์ อ่อนใจ	ส.ส.อบต.	[ลายมือชื่อ]	๐๘๗๒๖๗๐๒๔๙	
๙	ดร. วรวิทย์ ทรัพย์	พ.ส.ร.อบต.	[ลายมือชื่อ]	๐๘๗-๖๖๖๖๖๖๖	
๑๐	นายสมชาย ตรีวิเศษ	ส.ส.อบต.	[ลายมือชื่อ]	๐๘๗๘๙๔๓๐๒๙	
๑๑	นางสาววิภาดา ใจงาม	ส.ส.อบต.	[ลายมือชื่อ]	๐๘๗๖๖๖๖๖๖๖๖	
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน ๖/๒๕๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางอภิญญา นามสกุล อัมรินทร์ อยู่บ้านเลขที่ 12/18 ซอย.....
ถนน..... ตำบล ปากคม อำเภอ ห้วยยอด จังหวัด ตรัง
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม..... ตำบล...ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....
จังหวัด.....ตรัง..... ตั้งรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566	200	-
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....อภิญญา อัมรินทร์.....ผู้รับเงิน
(นางอภิญญา อัมรินทร์)

ลงชื่อ.....นายเวียง สิทธิชัย.....ผู้จ่ายเงิน
(นายเวียง สิทธิชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน เมษายน.....พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวพรวิจิต.....นามสกุล ประมวลศิริมี.....อยู่บ้านเลขที่ 72/1.....ซอย.....

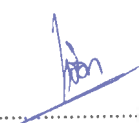
ถนน.....ตำบล บางด.....อำเภอ ท้าชบด.....จังหวัด ๓๖๖.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม.....ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....จังหวัด.....ตรัง.....ตั้งรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ	200	-
ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566		
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวพรวิจิต ประมวลศิริมี)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นายเวียน สิทธิชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นาย มุลมุก.....นามสกุล.....ภิญโญ.....อยู่บ้านเลขที่.....214.....ซอย.....
ถนน.....รัตนพันธ์.....ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....จังหวัด.....ศรีสะเกษ

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม.....ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....
จังหวัด.....ศรีสะเกษ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ	200	-
ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566		
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....มุลมุก ภิญโญ.....ผู้รับเงิน
(นาย มุลมุก ภิญโญ)

ลงชื่อ.....เวียน สิทธิชัย.....ผู้จ่ายเงิน
(นายเวียน สิทธิชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม
ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ผ.ศ. อารีตานามสกุล เลสมอยู่บ้านเลขที่ 32/1ซอย.....

ถนน..... ตำบล บป-จ.....อำเภอ ปากพะยูน.....จังหวัด สตูล

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม..... ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....
จังหวัด.....ตรัง..... ตั้งรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ	200	-
ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566		
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... Arataผู้รับเงิน
(ผ.ศ. อารีตา เลสม)

ลงชื่อ..... [Signature]ผู้จ่ายเงิน
(นายเวียน สิทธิชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า **นางศิริวรรณ ว่องทั้ง** นามสกุล **ว่องทั้ง** อยู่บ้านเลขที่ **118** ซอย.....

ถนน..... ตำบล **หนองหวีด** อำเภอ **ท่าวุ้ง** จังหวัด **อ่างทอง**

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม..... ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....
จังหวัด.....ตรัง..... ดังรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566	200	-
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง
(.....)
ปัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายเวียน สิทธิชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า น.ส. วิมลวรรณ.....นามสกุล..... มุณีฤทธิ.....อยู่บ้านเลขที่ ๒๘.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล ปากคึม.....อำเภอ ทรัพย์ ๖๐๐.....จังหวัด..... ๕๕.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคึม..... ตำบล.....ปากคึม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....

จังหวัด.....ตรัง..... ตั้งรายการต่อไปนี้.....

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566	200	-
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... วิมลวรรณ มุณีฤทธิ..... ผู้รับเงิน
(น.ส. วิมลวรรณ มุณีฤทธิ.....)

ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายเวียน สิทธิชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคึม

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายเวียน สิทธีชัย.....นามสกุล สิทธีชัย.....อยู่บ้านเลขที่ ๕๕.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล ปากคม.....อำเภอ ห้วยยอด.....จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ปากคม..... ตำบล.....ปากคม.....อำเภอ.....ห้วยยอด.....

จังหวัด.....ตรัง..... ดังรายการต่อไปนี้

	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ	200	-
ในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 4 เมษายน พ.ศ.2566		
	200	-

จำนวนเงิน -สองร้อยบาทถ้วน-

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายเวียน สิทธีชัย)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายเวียน สิทธีชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม

รหัสโครงการ	66-L1535-4-01 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุข สำนักงานปลัด <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. 2. 3. 4. 5.
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566
สถานที่ดำเนินโครงการ	ห้องประชุมสภา อบต.ปากคม
เป้าหมาย	คณะกรรมการ ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการ คณะทำงานกองทุนหลักประกัน สุขภาพ อบต.ปากคม ,คณะกรรมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้เข้าร่วมประชุม และผู้ที่เกี่ยวข้อง
งบประมาณ	จำนวน 45,000.-. บาท

สำเนาถูกต้อง

นางสาววาริต้า และลม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หลักการและเหตุผล

การบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ คือการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 13 กันยายน 2561 ข้อ 10 กำหนดว่า “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้ (4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่มเติมตามข้อ 7 วรรคสองอาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ 5 กรณีมีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น” ประกอบกับหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศฉบับนี้ หมวด 3 กำหนดค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ข้อ 6. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของคณะกรรมการ ที่ปรึกษาอนุกรรมการ คณะทำงาน และบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม นั้น

สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม จึงจัดทำโครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม กิจกรรมประเภทที่ 4 โดยใช้วงเงิน 20% ของรายรับประจำปีงบประมาณ 2566 ในการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม รวมถึงคณะกรรมการ LTC และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการและการปฏิบัติงานของกองทุนฯ ดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพสะดวกในการรายงานระบบออนไลน์และจัดทำรายงานกองทุนตลอดจนการควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม บังเกิดผลดีต่อทางราชการ ทั้งปัจจุบันและอนาคตต่อไป

วิธีดำเนินการ

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน
- กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ 2566

2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย
- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน
- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการ คณะทำงานและคณะกรรมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม

3. ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดประชุมคณะกรรมการและที่ปรึกษากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม อย่างน้อยรวม 4 ครั้งต่อปี และบันทึกรายงานการประชุมทุกครั้ง
- จัดประชุมอนุกรรมการ/คณะทำงาน/คณะกรรมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง / ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี และปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย
- เบิกเงินค่าตอบแทนการประชุมเพื่อจ่ายให้กับคณะกรรมการ ที่ปรึกษากองทุนที่มาประชุม คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน บุคคลภายนอกที่เข้าร่วมประชุม ตามระเบียบกองทุนฯ
- จัดซื้ออาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม บริการสำหรับผู้เข้าประชุมทุกครั้ง
- สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ

สำเนาถูกต้อง

นางสาววาริตา เลื่อนลิ้ม

ผู้ศึกษาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

4. จัดส่งคณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุม อบรม/สัมมนา ร่วมกับหน่วยงานอื่น	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ <ol style="list-style-type: none"> 1. ทำให้มีการพิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/รับทราบและติดตามผลการดำเนินงานโครงการของกองทุนฯ อย่างต่อเนื่อง 2. ทำให้มีการรายงานสถานะการเงินทุกไตรมาส ตลอดจนพบทบทวนปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามการบันทึกรายงานผ่านระบบออนไลน์ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน 3. ทำให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ 	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
1. เพื่อให้มีการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม โดยการจัดประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และ คณะทำงานต่างๆ ให้มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง	กองทุนฯ ดำเนินงานและบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ ,คณะกรรมการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง โดยจัดส่งเข้าอบรม/ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	กรรมการฯ ร้อยละ 50 ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
3. เพื่อประชาสัมพันธ์กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ โดยช่องทางต่างๆ อย่างน้อย 1 ช่องทาง	ประชาชนในตำบล ร้อยละ 80 ได้รับทราบข้อมูลของกองทุนฯ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรมฯ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1. ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการหรือที่ปรึกษา ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ค่าตอบแทนในการประชุมคณะทำงาน ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอก	จำนวน 45,000 บาท	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมกรรมการหรือที่ปรึกษา ประชุมอนุกรรมการ ประชุมคณะทำงาน และประชุมสำหรับบุคคลภายนอก		
3. ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น เช่น จัดซื้อวัสดุฯ		

สำเนาถูกต้อง

สมร

นางสาววาริต้า เละลม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หมายเหตุ : ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีโต๊ะ 25 บาท ประมาณการเป็นเงิน 5,700 บาท รวม 51,300+5,700=57,000 บาท

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้จ่ายในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

font

นางสาววาริศา และลม

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

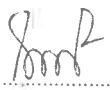
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

สำเนาถูกต้อง

Janet

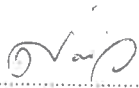
นางสาววาริตา เละลม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาววริตต้า เลสม)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ


วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 พ.ย. 2565

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ


วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 พ.ย. 2565

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายเวียน สิทธิชัย)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม


นางสาววริตต้า เลสม
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 พ.ย. 2565

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม ครั้งที่ 1 2566 เมื่อวันที่ 6 พ.ย. 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....45,000.....บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายเวียน สิทธิชัย)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 3 พ.ย. 2565

สำเนาถูกต้อง

lornk

นางสาววาริต้า เสดลม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบรม.ปากคม

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันอังคาร ที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม

ผู้มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายเวียน สิทธิชัย	ประธานอนุกรรมการ	เวียน สิทธิชัย	
๒	นายสมคิด ศรีโกคา	อนุกรรมการ	สมคิด ศรีโกคา	
๓	นายบุญมาก ถิ่นชาญ	อนุกรรมการ	บุญมาก ถิ่นชาญ	
๔	นางทัศนีย์ คำปิ่น	อนุกรรมการ	ทัศนีย์ คำปิ่น	
๕	นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์	อนุกรรมการ	ณัฐธิดา ประมวลศิลป์	
๖	นางสาววิภาดา บุญฤทธิ์	อนุกรรมการ	วิภาดา บุญฤทธิ์	
๗	นางสาวศิริวรรณ ว่องทั้ง	อนุกรรมการและเลขานุการ	ศิริวรรณ ว่องทั้ง	
๘	นางสาววาริต้า เละลม	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	วาริต้า เละลม	

ผู้ไม่มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด	อนุกรรมการ	
๒	สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด	อนุกรรมการ	

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑	นางนิลาวิทย์ รัตนอร่ามสวัสดิ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG)	
๒	นางปราณี พรหมช่วย	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CG)	

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อมและครบองค์ประชุม นายเวียน สิทธิชัย ประธานอนุกรรมการ กล่าวเปิดการประชุม คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง องค์การบริหารส่วนตำบลปากคม ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

นายเวียน สิทธิชัย

(ประธานอนุกรรมการ)

นายเวียน สิทธิชัย

(ประธานอนุกรรมการ)

นางสาววาริต้า และลม

(ผู้ช่วยเลขานุการฯ)

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ แจ้งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

ขอเชิญนางสาววาริต้า และลม อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

เรียนประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการฯ ที่เคารพ ดิฉัน นางสาววาริต้า และลม ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม ที่ ๐๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งตามคำสั่งฯ ดังกล่าวในข้างต้น หมดวาระการดำรงตำแหน่งแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ พร้อมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ปากคม จึงจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งอาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๑๗ และ ๑๘ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม จึงมีมติในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ขอแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.ปากคม ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลปากคมที่ ๒๓๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๑. นายองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม เป็นประธานอนุกรรมการ ๒. นายสมคิด ศรีโกศา เป็นอนุกรรมการ ๓. นายบุญมาก ถิ่นชาญ เป็นอนุกรรมการ ๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยยอด เป็นอนุกรรมการ ๕. สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด เป็นอนุกรรมการ ๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากคม เป็นอนุกรรมการ ๗. นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ เป็นอนุกรรมการ ๘. นางสาววิภาดา บุญฤทธิ์ เป็นอนุกรรมการ ๙. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากคม เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ ๑๐. นางสาววาริต้า และลม เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ ๔ ปี นับตั้งแต่วันที่ออกคำสั่งแต่งตั้ง วรรคสองได้กำหนดไว้ว่า เมื่อครบกำหนดตามวรรคหนึ่งแล้ว หากยังมีได้มีการเลือกกรรมการขึ้นใหม่ให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไป จนกว่ากรรมการซึ่งได้รับการคัดเลือกขึ้นใหม่เข้ารับหน้าที่ แต่ต้องไม่เกินเก้าสิบวัน นับตั้งแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง และตามวรรคสาม ซึ่งได้กำหนดไว้ว่า ในกรณีที่กรรมการตามวรรคหนึ่ง พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้น

ว่างลง ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดในข้อ ๑๒ วรรคสามหรือวรรคสี่ เว้นแต่กรณี ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลือของกรรมการซึ่งตนแทน เว้นแต่กรณีที่วาระของกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน จะไม่ดำเนินการคัดเลือก หรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นก็ได้ และในการนี้ให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่ และตามวรรคสี่ ซึ่งได้กำหนดไว้ว่า ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๑๒ (๓) ว่างลงโดยมิใช่เหตุพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้คณะกรรมการกองทุนประกอบด้วยกรรมการเท่าที่เหลืออยู่ และตามข้อ ๑๖ คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- ๑) พิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่าย ตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ
- ๒) พิจารณาจัดหา กำหนดอัตราค่าบริการ และเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ เข้าร่วมจัดบริการ
- ๓) ติดตามและรับทราบรายงานผลการดำเนินงานจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพมอบหมาย

ที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒

ระเบียบวาระที่ ๓

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์
(ผู้ช่วยเลขานุการฯ)

รับทราบ

เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี-

เรื่องเพื่อทราบ และถือปฏิบัติ

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เกี่ยวกับการจัดบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)

ขอเชิญนางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

ขอรายงานผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เกี่ยวกับการจัดบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ปี ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑ ทั้งหมด
๑๒ ราย ประกอบด้วย

๑. นางสาวสุพิศ เกรว่อง

๒. นายคลัง ทองรอง เสียชีวิตแล้ว

๓. นางห้ว ถิ่นนิคม

๔. นางเสรี ศาสตราจารย์
๕. นางเส้น คະสุวรรณ
๖. นางแหม่ม ยี่เส็ง เสียชีวิตแล้ว
๗. นายนพดล โพชสาลี
๘. นางแฉล้ม แทนทอง
๙. นายवाद ขวัญข้าว เสียชีวิตแล้ว
๑๐. นางเคลือบ คดีพิศาล เสียชีวิตแล้ว สิทธิข้าราชการ ทดแทนงบให้ นางจรรยา โภคาลัย เสียชีวิตแล้ว / เสนอชื้อรอบ ๒ เพื่อทดแทน
๑๑. นายเขียว ถิ่นชาญ เสียชีวิตแล้ว สิทธิข้าราชการ ทดแทนงบให้ นายเวียงเยาว์ดำ / เสนอชื้อรอบ ๒ เพื่อทดแทน
๑๒. นางโอิน ประหยัดวงศ์ เสียชีวิตก่อนได้รับจัดสรร (เสนอรอบแรกไม่ได้รับเงินสนับสนุน)

สรุป ได้รับจัดสรรเงินมาทั้งหมด ๑๑ ราย

เบิกเงินจากบัญชีครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐/๑๒/๒๕๖๓ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

เบิกเงินจากบัญชีครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐/๑๒/๒๕๖๓ เป็นเงิน ๒๔,๑๖๐ บาท

คงเหลือในบัญชีปัจจุบัน ๒๕๙.๐๘ บาท

กรรมการในการเบิกจ่ายเงิน ประกอบด้วย

๑. นายสมคิด ศรีโกคา
๒. นางวิภาดา บุญฤทธิ์
๓. นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์

Caregiver ประกอบด้วย

๑. นางนิลาวัลย์ รัตนอร่ามสวัสดิ์
๒. นางวิภาดา บุญฤทธิ์
๓. นางสาวปราณี พรหมช่วย

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

ที่ประชุม

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์
(ผู้ช่วยเลขานุการฯ)

ไม่ทราบว่าคณะกรรมการท่านใดมีอะไรซักถามบ้างหรือไม่

รับทราบ

๓.๒ ปัจจุบันดำเนินการเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)

ขอเชิญนางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

ขอรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ทั้งหมด ๑๔ ราย ดังนี้

๑. นายนพดล โพขสาลี อายุ ๒๙ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๒ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
๒. นางเสรี ศาสนาอภิชาติ อายุ ๗๓ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๕ TAI C๓ ประเภท ๒ กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย
๓. นางเส้น คະสุวรรณ อายุ ๘๖ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๒ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง อยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
๔. นางสุพิศ เกรว่อง อายุ 71 ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๖ TAI c๒ ประเภท ๒ กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย
๕. นางแฉล้ม แทนทอง อายุ 88 ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๑ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
๖. นายวีระชัย อังศุวิริยะ อายุ ๗๙ ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๑ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
๗. นางผวน แสงทอง อายุ ๗๓ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๑ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
๘. นางพริ้ม ศรีเทพ อายุ ๘๖ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง
๙. นายสมศักดิ์ รักดำ อายุ ๖๗ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๒ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
๑๐. นายเลี่ยม อินนุรักษ์ อายุ ๘๓ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง
๑๑. นางจาย คงนคร อายุ ๘๗ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๔ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง
๑๒. นางเยื่อน ช่วยชุม อายุ ๗๖ ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๖ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการ

กิน/การขยับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง

๑๓. นางราตรี โชติช่วง อายุ ๕๙ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๖ TAI C๓

ประเภท ๒ กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และ
อาจมีปัญหากิน/การขยับถ่าย

๑๔. นายฉ่ำ สังข์เมือง อายุ ๘๖ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๒ TAI 1๒

ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรือ
อยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

ไม่ทราบว่าคณะกรรมการท่านใดมีอะไรซักถามบ้างหรือไม่

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่อง พิจารณานุมัติแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิง (Long Term Care)

นายเวียน สิทธิชัย
(ประธานอนุกรรมการ)

ขอเชิญนางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ ชี้แจง

นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์
(ผู้ช่วยเลขานุการฯ)

เรียนประธานฯ ดิฉัน นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ อนุกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ
พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Long Term Care) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑๔ ราย ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มติดบ้าน คือ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหากิน/การขยับถ่าย
แต่ไม่มีภาวะสับสน จำนวน ๐ ราย

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มติดบ้าน คือ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี
ปัญหากิน/การขยับถ่าย จำนวน ๓ ราย

กลุ่มที่ ๓ กลุ่มติดเตียง คือ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหากิน/การ
ขยับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๔ ราย

กลุ่มที่ ๔ กลุ่มติดเตียง คือ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ใน
ระยะสุดท้ายของชีวิต จำนวน ๗ ราย

ประกอบด้วย

๑. นายนพดล โพชสาลี อายุ ๒๙ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๒
ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือ กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรือ
อยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต

ที่ประชุม

อนุมัติรับหลักการ

๒. นางสาวศาสนาอภิชาติ อายุ ๗๓ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๕ TAI C๓
ประเภท ๒ กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมี
ปัญหาการกิน/การขับถ่าย
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๓. นางเส้น คະสุวรรณ อายุ ๘๖ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI I๒
ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง
อยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๔. นางสุพิศ เถรว่อง อายุ 71 ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๖ TAI c๒
ประเภท ๒ กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และ
อาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๕. นางแฉล้ม แทนทอง อายุ 88 ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI I๑
ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง
หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๖. นายวีระชัย อังศุวิริยะ อายุ ๗๙ ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI I๑
ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง
หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๗. นางผวน แสงทอง อายุ ๗๓ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI I๑
ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง
หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๘. นางพริ้ม ศรีเทพ อายุ ๙๖ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI I๓
ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/
การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ
๙. นายสมศักดิ์ รักดำ อายุ ๖๗ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI I๒
ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง
หรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต
ที่ประชุม
อนุมัติรับหลักการ

	<p>๑๐. นายเลี่ยม อินนุรักษ์ อายุ ๘๓ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๐ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง</p>
ที่ประชุม	อนุมัติรับหลักการ
	<p>๑๑. นางจาย คงนคร อายุ ๘๗ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๔ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง</p>
ที่ประชุม	อนุมัติรับหลักการ
	<p>๑๒. นางเยื้อง ช่วยชุม อายุ ๗๖ ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๖ TAI 1๓ ประเภท ๓ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง</p>
ที่ประชุม	อนุมัติรับหลักการ
	<p>๑๓. นางราตรี โชติช่วง อายุ ๕๙ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๖ TAI C๓ ประเภท ๒ กลุ่มติดบ้าน คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย</p>
ที่ประชุม	อนุมัติรับหลักการ
	<p>๑๔. นายฉ่ำ สังข์เมือง อายุ ๘๖ ปี ใช้สิทธิบัตรทอง ADL ๒ TAI 1๒ ประเภท ๔ กลุ่มติดเตียง คือกลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต</p>
ที่ประชุม	อนุมัติรับหลักการ
ระเบียบวาระที่ ๕	เรื่องอื่น ๆ
นายเวียน สิทธิชัย (ประธานอนุกรรมการ)	-ไม่ทราบว่าคณะกรรมการท่านใดมีเรื่องอื่น ๆ จะเพิ่มเติมอีกหรือไม่
นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ (ผู้ช่วยเลขานุการฯ)	เรียนประธานอนุกรรมการฯ ดิฉัน นางณัฐธิดา ประมวลศิลป์ ดิฉันขอเสนอแนะว่าการจัดซื้อราคาผ้าอ้อมสำเร็จรูป ผ่านกองทุนสุขภาพตำบล จ.ตรัง ถ้าไม่สามารถจัดซื้อราคาจากที่หน่วยงานกำหนดได้ ราคา ๙.๕๐ บาท/ชิ้น ไม่ได้สามารถจัดหาโดยเทียบราคาตามท้องตลาด อย่างน้อย ๓ ร้านค้า หรือราคาที่เคยซื้อในปีที่ผ่านมา
ที่ประชุม	รับทราบ
นายเวียน สิทธิชัย (ประธานอนุกรรมการ)	เมื่อในที่ประชุม ไม่มีคณะกรรมการท่านใดมีเรื่องอื่น ๆ จะเพิ่มเติมหรือซักถาม ผมขอขอบพระคุณคณะกรรมการทุกคนที่เข้าร่วมประชุมวันนี้ และผมขอปิดการประชุมวันนี้ครับ
ปิดการประชุม	เวลา ๑๖.๐๐ น

(ลงชื่อ)



ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาววารีต้า เละลม)

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

(ลงชื่อ)



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายเวียน สิทธิชัย)

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการฯ