
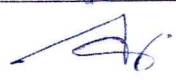
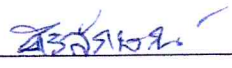
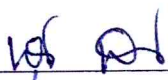

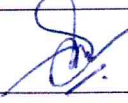
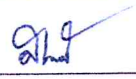

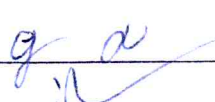
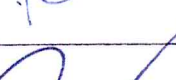
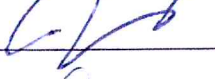

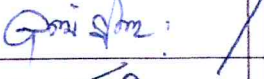
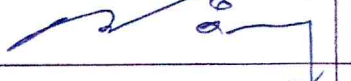
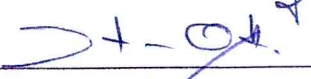





แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่.....๒๖..... เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายไชยณรงค์ วงษ์ประชา		
๒	นายเฉลย คำนนท์		
๓	นายสมพร คำนนท์		
๔	นางศิริลักษณ์ คำนนท์		
๕	นางพันธ์ คำนนท์		
๖	นางสาวประไพพร ออสุวรรณ		
๗	นางสาวประไพพร ออสุวรรณ		
๘	นายสังวาลย์ สุวะไกร		
๙	นางสาวปัญญาพร คำนนท์		
๑๐	นางอุดม ศรีระพันธ์		
๑๑	นายพรมมา คนตรง		
๑๒	นายมนตรี คำนนท์		
๑๓	นายณรงค์ นามวงศ์		
๑๔	นายอุดม ยืนยง		
๑๕	นายวิไล คำนนท์		
๑๖	นายวิชัย อางวิชัย		
๑๗	นางมนต์ศิริ ไชยสุทธิ์		
๑๘	นางสุธีรา ทองเกลียว		
			

บันทึกรายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก
วันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

เริ่มประชุม ๐๙.๐๐ น.

เมื่อประธานในที่ประชุมพร้อมแล้ว นายไชยณรงค์ วงษ์ประชา ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาออก กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานฯ สำหรับวันนี้เป็นการประชุม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ซึ่งเราได้สรุปผลการดำเนินงานตลอดเดือนที่ผ่านมา ว่ามีความคืบหน้าในการดำเนินงานอย่างไรและขอให้ที่ประชุมได้ร่วมกันปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานของกองทุน อบต.นาออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ และประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ สำหรับรายละเอียดต่างๆ ผมขอมอบหมายให้ นางสุธีรา ทองเกลียว กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ เป็นผู้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ประธานฯ ขอให้ที่ประชุมได้ร่วมกันตรวจสอบบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาออก ว่ามีผู้ใดแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงหรือไม่ หลังจากนั้นจะขอมติจากที่ประชุมเพื่อรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่ได้แจกให้กับคณะกรรมการกองทุนฯ ทุกท่าน ไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมแล้ว

ที่ประชุม ได้ร่วมกันตรวจสอบรายงานการประชุมฯ ครั้งที่แล้ว ปรากฏว่าไม่มีคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาออก ท่านใดขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงและมีมติรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ผู้ช่วยเลขานุการ ตามที่คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ได้พิจารณาอนุมัติโครงการดูแลรายบุคคลรวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลเรียบร้อยแล้ว งบประมาณที่อนุมัติ เป็นเงิน ๑๔๔,๐๐๐ บาท (จำนวน ๒๔ คนๆ ละ ๖,๐๐๐ บาท) ระยะเวลาการดำเนินงาน กันยายน ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖ ได้มีการลงพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ไม่มีปัญหาอะไรค่ะ

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้ช่วยเลขานุการ สำหรับผลการดำเนินงานของปี ๒๕๖๖ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยมีหน่วยงาน องค์การกลุ่มประชาชน ได้เสนอโครงการขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาออก จำนวน ๒๑ โครงการ โดยแบ่งตามประเภทได้ดังนี้

- ประเภทที่ ๑ หน่วยบริการสาธารณสุข จำนวน ๔ โครงการ
- ประเภทที่ ๒ กลุ่มประชาชน/องค์กร/โรงเรียน จำนวน ๑๗ โครงการ
- ประเภทที่ ๓ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน - โครงการ
- ประเภทที่ ๔ การบริหารจัดการกองทุนฯ จำนวน ๑ โครงการ
- ประเภทที่ ๕ กรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติฉุกเฉิน จำนวน - โครงการ

รวมเป็นเงินงบประมาณที่สนับสนุนทั้งสิ้น ๒๙๕,๘๓๕ บาท

๓.๓ แนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

เนื่องด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้แจ้งแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อเตรียมความพร้อมให้กองทุนฯ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การจัดสรรเงินเหมาจ่ายรายหัว จำนวน ๔๕ บาทต่อประชากร ซึ่ง สปสช.จะจัดสรรเมื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/พื้นที่ได้อนุมัติแผนการเงินประจำปี ทั้งนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นคงเหลือมากกว่า ๑ เท่า ของรายรับของกองทุนฯของปีงบประมาณที่ผ่านมา จะไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ โดยกองทุนฯ จะต้องจัดทำแผนรายรับ – รายจ่าย ในระบบเพื่อให้ทาง สปสช. พิจารณาการจัดสรรงบประมาณต่อไปค่ะ

๒. การใช้งานระบบสารสนเทศเพื่อการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.)

๒.๑ ผู้เกี่ยวข้องในการใช้งานระบบสารสนเทศกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มที่ ๑ Admin สปสช. (ส่วนกลาง/เขต/จังหวัด/อำเภอ) จะสามารถค้นหาตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริหารโครงการได้ โดยจะแสดงผลข้อมูลตามสิทธิการเข้าใช้งาน

กลุ่มที่ ๒ เจ้าหน้าที่กองทุนโครงการและบัญชี สามารถพิจารณาโครงการและจัดทำข้อมูลรับเงิน/จ่ายเงิน ของแต่ละโครงการได้

กลุ่มที่ ๓ ผู้เสนอโครงการ เป็นผู้ที่ต้องการจัดทำโครงการกับทาง อปท.

๒.๒ ขั้นตอนการดำเนินงานระบบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การจัดทำแผนการเงิน โดยเจ้าหน้าที่กองทุนจะได้ กปท.๑ กปท.๒ และ กปท.๓

๒. การจัดทำแผนสุขภาพ เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน ซึ่งจะได้ กปท.๔ กปท.๕ และ กปท.๖

๓. การจัดทำข้อมูลรับเงิน เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน

๔. การสร้างโครงการ เป็นหน้าที่ของผู้เสนอโครงการหรือเจ้าหน้าที่กองทุนบันทึกข้อมูลแทนผู้เสนอโครงการ จะได้ กปท.๗

๕. เสนอโครงการ เป็นหน้าที่ของผู้เสนอโครงการหรือเจ้าหน้าที่กองทุนบันทึกเสนอแทนผู้เสนอโครงการ จะได้ กปท.๘

๖. การพิจารณาโครงการ เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน จะได้ กปท.๙

๗. การจัดทำข้อตกลง เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน

๘. สร้างฎีกาจ่ายเงิน เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน

๙. เลือกวิธีการจ่ายเงิน เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน

๑๐. รายงานผลโครงการ เป็นหน้าที่ของผู้เสนอโครงการหรือเจ้าหน้าที่กองทุนบันทึกแทนผู้เสนอโครงการ จะได้ กปท.๑๐

๑๑. ข้อมูลรับเงินคืนจากโครงการ เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน

๑๒. ออกรายงานทางบัญชี เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองทุน

๒.๓ ระบบสารสนเทศกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เมนูการจัดทำแผนการเงิน

การจัดทำแผนการเงินจะมี ๒ กรณี คือ กรณีที่ สปสช.จัดสรรเงิน ละกรณีที่ไม่จัดสรรเงิน ดิฉันขออนุญาตข้ามไปชี้แจงในกรณีที่ ๒ ค่ะ เนื่องจากกองทุนฯ อบต. นากอก อยู่ในกรณีที่ ๒ ค่ะ โดยในกรณีนี้จะมีเงื่อนไขและขั้นตอนการบันทึกข้อมูลด้านงบประมาณดังนี้ค่ะ

๑. ระบุจำนวนเงิน
๒. ระบุจำนวนเงินที่ สปสช.จัดสรร
๓. ระบุจำนวนเงินที่ อปท.สมทบ
๔. ระบุจำนวนเงินจากรายได้อื่นๆ
๕. ประมาณการรายรับ ระบบจะคำนวณยอดประมาณการรายรับ โดยยอดประมาณการรายรับจะมาจากจำนวนเงินในข้อ ๒ + ๓ + ๔ รวมกัน
๖. รวมเงิน ระบบจะคำนวณยอดรวมเงิน โดยยอดรวมเงินจะมาจากจำนวนเงินในข้อ ๑ + ๒ + ๓ + ๔ รวมกัน
๗. ระบุจำนวนเงินงบประมาณในการจัดการทำแผนสุขภาพชุมชนทั้ง ๖ ประเภท (ข้อ ๑ - ๖) โดยในข้อ ๔ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน ระบบจะมีการคำนวณยอดเงินที่ต้องระบุให้โดยจะคำนวณมาจากช่องประมาณการรายรับเมื่อเราได้จัดทำแผนการเงินแล้วเราจะได้ กปท.๑ กปท.๒ และ กปท.๓ และเมื่อจัดทำแผนการเงินเสร็จเราจะสามารถจัดทำแผนสุขภาพชุมชนได้ค่ะ

เมนูจัดทำแผนสุขภาพ

แผนสุขภาพชุมชน จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงาน โดยการทำแผนสุขภาพชุมชนจะใช้ข้อมูลจากหน่วยบริการที่ผู้เข้ามารับบริการ และข้อมูลปัญหาเพิ่มเติมที่ได้จากการเสนอของประชาชน ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข หลังจากนั้นให้ทุกภาคส่วนร่วมกันจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ซึ่งจะพิจารณาร่วมกัน ๓ องค์ประกอบ คือ ความรุนแรงของปัญหา ความตระหนัก และความยากง่ายในการแก้ปัญหา โดยผู้ที่จะเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณ โครงการจะต้องเป็นโครงการที่แก้ไขปัญหาตามแผนสุขภาพชุมชน คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามเพิ่มเติมในส่วนของระบบการใช้งานหรือไม่ หากไม่มีข้อสอบถามผมขอไปต่อที่ระเบียบวาระการประชุมต่อไปครับ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

ประธานกองทุน ๔.๑ เรื่องการพิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานสถานะการเงินประจำปีงบประมาณ

๒๕๖๖ ผมขอให้ทาง ผช.เลขานุการชี้แจงรายละเอียด ต่อไปนะคะ

ผู้ช่วยเลขานุการ เพื่อเป็นการกำกับติดตามและตรวจสอบสถานการณ์การเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก ในฐานะผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้จัดส่งรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้คณะกรรมการกองทุนฯ ได้ร่วมกันพิจารณาให้ความเห็นชอบเพื่อจะได้จัดส่งให้ทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ ขอให้ที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ได้ร่วมกันพิจารณาต่อไป

รายงานสรุปสถานะการเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นากกอก
อำเภอนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
๑. ยอดยกมา	๖๐,๔๘๐.๕๑	
๒. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๘๖,๓๐๐.๐๐	๑๘๖,๓๐๐.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบียธนาคาร	๔๖๒.๙๖	๔๖๒.๙๖
เงินรายได้อื่นๆ	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายรับ	๓๓๖,๗๖๒.๙๖	๓๓๖,๗๖๒.๙๖
๓. รายจ่าย		
(ประเภทที่ ๑) สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	๐.๐๐	๐.๐๐
(ประเภทที่ ๒) สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น	๒๘๑,๘๓๕.๐๐	๒๘๑,๘๓๕.๐๐
(ประเภทที่ ๓) สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ	๐.๐๐	๐.๐๐
(ประเภทที่ ๔) สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
(ประเภทที่ ๕) สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๒๙๕,๘๓๕.๐๐	๒๙๕,๘๓๕.๐๐
๔. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๐.๐๐	๐.๐๐
๕. เชื่ที่ยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ๐ ฉบับ	๐.๐๐	๐.๐๐
๖. เชื่ขึ้นเงิน	๐.๐๐	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๑๐๑,๔๐๘.๔๗	

ประธานกองทุน ขอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาเห็นชอบรายงานสถานะการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อให้ความเห็นชอบ

ที่ประชุม ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีการซักถามและตอบข้อซักถาม และมีมติให้ความเห็นชอบรายงานสถานะการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๔.๒ เรื่องการพิจารณาจัดทำแผนการเงินประจำปี ๒๕๖๗

ประธานกองทุน สำหรับการจัดทำแผนการเงิน ผมขอให้ทางผู้ช่วยเลขานุการได้ชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบต่อครับ และขอความคิดเห็นจากคณะกรรมการทุกท่านได้ร่วมกันเสนอแนวทางในการจัดทำแผนการเงินในปี ๒๕๖๗ ครับ

ผู้ช่วยเลขานุการ เรื่องการจัดทำแผนการเงินของกองทุน จะต้องมีการดำเนินการประชุมจัดทำแผนการเงินคณะกรรมการกองทุนต้องอนุมัติแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ถึงจะจัดทำ กพท ๑,๒,๓ ในระบบของกองทุนได้ ทาง สปสช. ถึงจะโอนงบประมาณให้กับกองทุนฯ โดยในแผนการเงินจะประกอบไปด้วย

๑. ระบุจำนวนเงินยอดยกมา
๒. ระบุจำนวนเงินที่ สปสช.จัดสรร
๓. ระบุจำนวนเงินที่ อปท.สบทบ
๔. ระบุจำนวนเงินจากรายได้อื่นๆ
๕. ประมาณรายรับ ซึ่งระบบจะคำนวณยอดประมาณการรายรับ โดยยอดประมาณการ

รายรับจะมาจากจำนวนเงินเมนูข้อ ๒ + ๓ + ๔ รวมกัน

๖. ระบุจำนวนเงินงบประมาณในการจัดทำแผนการเงิน (ข้อ ๑ - ๖) โดยในข้อที่ ๔ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน ระบบจะมีการคำนวณ ยอดเงินให้ โดยคำนวณมาจากช่องประมาณการรายรับ

ในส่วนของประเภทอื่นๆ ที่จะทำการสนับสนุน ให้กับหน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่ม ประชาชน ให้คณะกรรมการกองทุนได้พิจารณาว่าจะสนับสนุนเงินในการจัดกิจกรรม/โครงการ ในแต่ละประเภทเป็นจำนวนเท่าใด โดยแผนการเงินประจำปี เราสามารถปรับเปลี่ยนแผนการ เงินได้ตามความเหมาะสมค่ะ และในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้เพิ่มในส่วนของโครงการผ้าอ้อมสำหรับผู้ มีภาวะพึ่งพิงเข้ามา เพื่อให้มีการจัดซื้อผ้าอ้อมหรือแผ่นรองขับสนับสนุนให้กับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงใน พื้นที่ โดยต้องผ่านการประเมินและเสนอโครงการจากหน่วยงานสาธารณสุข จึงขอแจ้งให้ที่ ประชุมได้ทราบโดยพร้อมกันค่ะ ซึ่งมีรายละเอียดรายรับ และแผนการเงิน มีดังต่อไปนี้ค่ะ

ข้อมูลด้านงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ยอดเงินคงเหลือยกมา	๑๐๑,๔๐๘.๔๗ บาท
ประมาณการรายรับ	๓๗๔,๖๙๕.๐๐ บาท แยกเป็น
- เงินที่ได้รับแจ้งจัดสรรจาก สปสช.	๒๒๓,๖๙๕.๐๐ บาท
- อปท.สมทบ	๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
- รายได้อื่นๆ	๐.๐๐ บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	๔๗๕,๑๐๓.๔๗ บาท

แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑.สนับสนุนหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยสาธารณสุข	๒๒๘,๕๖๐.๐๐ บาท
๒.สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน	๑๐๑,๗๐๐.๐๐ บาท
๓.สนับสนุนศูนย์เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์	๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๔.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน	๗๔,๐๐๐.๐๐ บาท
๕.สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่	๒๐,๘๔๓.๔๗ บาท
๖.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติฯ	๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๗๕,๑๐๓.๔๗ บาท

ผอ.รพ.สต.บ้านโนนสวรรค์ ดิฉันขออนุญาตสอบถามยอดจัดสรรที่ทาง สปสช. แจ้งมา ยอดประชากร นี้มาจากทาง สปสช.รายงาน หรือว่าทาง อปท. รายงานไปค่ะ คือยอดประชากร ส่วนต่างลดลง จากข้อมูลทะเบียนราษฎร

ผู้ช่วยเลขานุการ ขออนุญาต จากที่ได้สอบถามทาง สปสช.ยอดจัดสรรมาจาก การที่ประชาชนในตำบลเราได้ แสดงสิทธิรักษาพยาบาลในเขตพื้นที่ กรณีประชากรตำบลเราไปทำงานที่ต่างจังหวัดไปใช้สิทธิ รักษาพยาบาลที่อื่น สิทธินั้นจะไปอยู่ที่การรักษา จึงทำให้ยอดจัดสรรลดลงตามสิทธิในเขตพื้นที่ และขออธิบายเพิ่มเติมในส่วนของการจัดทำแผนการเงินค่ะ แผนการเงินของกองทุนนั้นเป็นแผนที่แสดงคร่าวๆ ว่ากองทุนฯ จะมีการสนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยงาน องค์กร หรือ ประชาชนอย่างไร โดยเราสามารถดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนก่อนได้ และสามารถปรับเปลี่ยนได้ภายหลังค่ะ

ประธานกองทุน จากการเสนอแนะของคณะกรรมการเรื่องการจัดทำแผนการเงิน เพื่อที่คณะกรรมการจะสามารถพิจารณาจัดทำแผนการเงินและมีทิศทางในการดำเนินงานต่อไป ดังนั้นผมจึงขอมติในที่ประชุมในการจัดทำแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามที่ทาง ผช.เลขานุการ ได้เสนอแผนตั้งรายละเอียดข้างต้น นั้น ผมขอมติที่ประชุม อนุมัติแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ต่อไปครับ

ที่ประชุม คณะกรรมการกองทุนฯ อนุมัติแผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นายไชยณรงค์ ๔.๓ การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปี ๒๕๖๗

ประธานกองทุน สำหรับการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ขอให้ทาง ผช.เลขานุการ ได้ชี้แจงให้ทางคณะกรรมการได้ทราบรายละเอียดต่อไปครับ

นางสุธีรา ทองเกลียว ผู้ช่วยเลขานุการ ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ทำการปรับปรุงข้อมูลการดำเนินงาน และบริหารจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ การพัฒนาโปรแกรมของระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพ (โปรแกรมใหม่) และกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการจัดทำแผนการเงินประจำปีและแผนสุขภาพชุมชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข องค์กรหรือกลุ่มประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมคิดร่วมคิดร่วมเรียนรู้ร่วมกำหนดทิศทางร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนาและร่วมรับผลประโยชน์ โดยการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนมีรายละเอียด ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. การเตรียมแผนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนและเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชนให้ประชาชนในชุมชนรับทราบพร้อมกัน และร่วมระดมปัญหาสุขภาพ แนวทางแก้ไข ปัญหา เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก ต่อไป

๒. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ระดมความคิดจากทุกภาคส่วนเพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตามปัญหาความจำเป็นความเหมาะสมกับความต้องการของประชาชนและวางแนวทางที่จะดำเนินการ

๓. รวบรวมข้อมูลและยกร่างแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เสนอนายก องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก เพื่อนำเสนอคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก ต่อไป

๕. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก อนุมัติแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก

๖. องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก

ในการนี้ ได้พิจารณาจัดทำร่างแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว ตามแบบ

กพท.๔ และ กพท.๕ รายละเอียดดังนี้

แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.นาทอก รหัส L๓๙๖๕

อำเภอนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนมีอำนาจหน้าที่สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งบ้าน ในชุมชนหรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจของประกาศฯ ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ตำบลนาทอก

๑.๑ ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกในหน่วยบริการหรือสถานบริการในพื้นที่

๑. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร

๒. โรคความดันโลหิตสูง

๓. โรคเบาหวาน

๔. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัส ภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม

๑.๒ ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ตำบลนาทอก

๑. ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ

๒. พัฒนาการด้านต่างๆในเด็กก่อนวัยเรียนและวัยเรียน

๓. โรคติดต่อและโรคระบาด

๔. หญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด

๑.๓ สรุปข้อมูลปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตำบลนาทอก

จากการจัดกิจกรรมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาทอก ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ช่วยเหลือในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข แก่นนำชุมชน คณะผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ อบต. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ตัวแทนโรงเรียน และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสาธารณสุข เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนตำบลนาทอก รับฟังความคิดเห็น ชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพด้านสาธารณสุขในพื้นที่ แนวทางการแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนและเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชนให้ประชาชนได้รับทราบ เพื่อนำข้อมูลมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพของชุมชนของ กพท. และระดมความคิดจากทุกภาคส่วนเพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตามปัญหาความจำเป็นเหมาะสมกับความต้องการของประชาชนและวางแนวทางที่จะดำเนินการ

โดยกลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ ได้ร่วมกันสรุปข้อมูลปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตำบลนาออก โดยการรวบรวมข้อมูลปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตำบลนาออก จากข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกในหน่วยบริการหรือสถานบริการในพื้นที่ และปัญหาสุขภาพอื่นนอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่ตำบลนาออก สรุปและรวบรวมประเด็นข้อมูลสุขภาพที่เป็นประเภทหรือกลุ่มโรคใกล้เคียง/กลุ่มโรคเดียวกัน โดยสรุปข้อมูลปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตำบลนาออก ดังนี้

๑. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และชากรรไกร
๒. โรคความดันโลหิตสูง
๓. โรคเบาหวาน
๔. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัส ภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม
๕. โรคติดต่อ/โรคระบาด
๖. วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพพื้นที่เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ ๑)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
๑. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และชากรรไกร	๔	๔	๔	๑๒
๒. ความดันโลหิต	๕	๔	๔	๑๓
๓. โรคเบาหวาน	๔	๔	๔	๑๒
๔. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวกับการรับรู้ ความรู้สึกสัมผัสภาวะทางอารมณ์ และพฤติกรรม	๔	๓	๔	๑๑
๕. ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ	๓	๓	๕	๑๑
๖. พัฒนาการด้านต่างๆ ในเด็กก่อนวัยเรียนและวัยเรียน	๔	๔	๔	๑๒
๗. โรคติดต่อหรือโรคระบาด	๕	๕	๔	๑๔
๘. หญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด	๔	๕	๔	๑๓
*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ ๐ - ๕ ตามสภาพของปัญหา				

๓.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ๒)

- ๑.การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับปัญหา
 - ๒.การตรวจสุขภาพ/คัดกรองและค้นหาผู้ป่วยในรายที่มีปัญหา
 - ๓.การรณรงค์ประชาสัมพันธ์
 - ๔.การส่งเสริมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค
 - ๕.จัดทำโครงการที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ปัญหา
 - ๖.การสร้างและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ เช่น อสม. นักเรียน
 - ๗.ปรับเปลี่ยนความเชื่อ ความตระหนัก
- ๔.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
- ๑.เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแล
 - ๒.เพื่อเป็นกรอบในการดำเนินงาน ให้กับหน่วยบริการ หน่วยงาน องค์กรและชุมชนประชาชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 - ๓.เพื่อให้ทุกภาคฝ่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน
 - ๔.เพื่อลดการป่วย/ตาย
 - ๕.เพื่อดูแลหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด ให้ได้รับสารอาหารที่ครบถ้วน

๕.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- ๑.อันตรายป่วยของโรคลดลง
- ๒.ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพ
- ๓.ทำภาคฝ่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน
- ๔.ใช้เป็นกรอบในการดำเนินงานของหน่วยบริการ หน่วยงาน องค์กรและกลุ่มประชาชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๖.ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

๑.การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป

๒.การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

๓.การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชนต่อไป

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

๘.การกำกับติดตาม และประเมินผล

๑.รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง

๒.สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน

๓.เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไปค่ะ

ตามที่ดิฉันได้เสนอปัญหาและทำแผนสุขภาพชุมชนปี 2567 ให้ที่ประชุมคณะกรรมการ กปท. ทราบตามที่ได้เสนอค่ะ

นายไชยณรงค์
ประธานฯ

รับตามที่ทาง ผช.เลขานุการ ได้เสนอปัญหา และทำแผนสุขภาพ ปี ๒๕๖๗ มาให้กับทาง
คณะกรรมการ กปท. ได้รับทราบผมขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม

เห็นชอบอนุมัติตามที่เสนอ

นายไชยณรงค์
ประธานฯ

ครับเมื่อ จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปี ๒๕๖๗ เสร็จ จัดทำเรื่องขอเสนอแผนสุขภาพชุมชน
ตามมติประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม
๒๕๖๖ ว่า

-รับรองแผน

-แจ้ง อปท. ทราบ และดำเนินการประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนต่อไป

-แจ้ง อปท. ประชาสัมพันธ์ แผนสุขภาพชุมชน ให้หน่วยงานบริการสาธารณสุข หน่วยงานอื่นๆ
องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อเสนอแผนงานโครงการกิจกรรมต่อไป ส่วนเรื่องการพิมพ์ใน
โปรแกรม ตามแบบฟอร์ม กปท. ๔- กปท.๖ เพื่อเตรียมพิจารณาอนุมัติ โครงการให้กลุ่มต่างๆ
ฝากทาง ผช.เลขานุการ ช่วยดำเนินการด้วยนะครับ

มติที่ประชุม

รับทราบ

นายไชยณรงค์
ประธานฯ

๔.๔วาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กำหนด
วาระการประชุมคณะกรรมการไว้ ๔ ไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ ๑ ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖

ประชุมครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

ไตรมาสที่ ๒ มกราคม- มีนาคม ๒๕๖๗

ประชุมครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ไตรมาสที่ ๓ เมษายน- มิถุนายน ๒๕๖๗

ประชุมครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ไตรมาสที่ ๔ กรกฎาคม- กันยายน ๒๕๖๗

ประชุมครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗

ครับในการประชุมคณะกรรมการ หากเกิดภัยพิบัติ มีโรคระบาดในตำบล สามารถเปิด
ประชุมคณะกรรมการกองทุน เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการให้กับหน่วยงานที่ขอรับงบประมาณ
ได้ ผมอยากให้คณะกรรมการช่วยกันพิจารณา ก่อนที่จะอนุมัติโครงการ ให้กับหน่วยงานอื่นๆ
สำหรับการเบิกจ่ายเบี้ยประชุมคณะกรรมการ ในครั้งที่๑และ๒/๒๕๖๗ ให้ได้รับโอนและ