

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครเชียงใหม่ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๑ อาคาร ๕ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่

รายชื่อผู้มาประชุม

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑	นายณัฐฐเดช วิริยดิลภรธรรม	รองนายกเทศมนตรีฯ รองประธานกรรมการคนที่ 1
๒	นางเยาวเรศ บุญถม	ผอ.สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๓	นายพจนา ศรีศิลปนันท์	สมาชิกสภาเทศบาล
๔	นายพิศุทธิ์ พิศุทธิกุล	สมาชิกสภาเทศบาล
๕	นางสุพินดา สุทธิสันต์ชาญชัย	หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.ช้างเผือก
๖	นางเสาวภา พรหมสุข	หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.เซ็นทรัลเชียงใหม่
๗	นางวิไลลักษณ์ ตุ่นเครือ	หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.รวมแพทย์
๘	นางสิริบูรณ์ ยาวิชัย	หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ
๙	น.ส.ภรติพย์ ขอนรัักษ์	หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ ร.พ.
๑๐	นางสาวสุรียรัตน์ ตรีมรรคา	ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพ
๑๑	น.ส.สุรภี อินทสังข์	อาสาสมัครสาธารณสุขฯ
๑๒	นายสุเวช สุภาจิต	ผู้แทนชุมชนแขวงกาวิละ
๑๓	นายยงยุทธ จันทกุล	ผู้แทนชุมชนแขวงนครพิงค์

๑๔ นางประมวล ธัญชัย ผู้แทนชุมชนแขวงเมืองราย(แทน)

กรรมการ

๑๕ นางจรรยา ไชยพาน หน.หน่วยปฐมภูมิ รพ.เทศบาลนครเชียงใหม่

กรรมการ

๑๖ นายดนัย สารพฤกษ์ ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุขวิชาการ ใน

ตำแหน่ง

กรรมการ

ผอ.โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่

๑๗ นายรุ่ง ศรีโพธิ์ รองปลัดเทศบาล

กรรมการ

และเลขานุการ

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

ลำดับ ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

๑ นายทรัพย์ สิมะวงศ์ สสอ.เมืองเชียงใหม่

ติด

ราชการ

๒ นางลัดดาวัลย์ เกษมพิทักษ์พงศ์ หน.หน่วยปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพ

ชุมชนศรีวิชัย ติดราชการ

3 นายภานุพงศ์ บุรณศิลป์ ผู้แทนชุมชนแขวงศรีวิชัย

ติดภารกิจ

4 นางฟองแก้ว ต้อยศ อสอ.สมัครสาธารณสุขฯ

ติดภารกิจ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

๑ นางมาลัย ภูทองคำ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

คณะทำงาน

๒ นางแพรวแก้ว คูอารียกุล หัวหน้ากลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค

คณะทำงาน

๓ นางนิมอรงค์ นาควัชระ หัวหน้างานสร้างเสริมสุขภาพ

คณะทำงาน

๔ นายฉัตรพงศ์ ชื่นสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

คณะทำงาน

๕ นางศรัณยา วรรณวงศ์ หัวหน้างานวิชาการและแผนงานสาธารณสุข

คณะทำงาน

๖ น.ส.ชฎาภรณ์ เต็มสี หัวหน้างานธุรการ

คณะทำงาน

๗ นางณัฐจิต เพิ่มพูนวิวัฒน์ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

คณะทำงาน

๘ นายพลากร ภาคภูมิ หัวหน้างานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

คณะทำงาน

๙ นายรัตน์ประกร ธนัทพวงเงินมาก หัวหน้างานคุ้มครองผู้บริโภค

คณะทำงาน

๑๐ นายพิศาล พันธุเสนีย์ นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ๖ ว.

คณะทำงาน

๑๑ นางจรรุวรรณ ศรีสกุล หัวหน้างานโรคไม่ติดต่อ

คณะทำงาน

๑๒ นางลาวัล ยศประสิทธิ์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ๖ ว.

คณะทำงาน

๑๓ นางขวัญสุดา กำแพงแก้ว เจ้าพนักงานโภชนาการ ๗ว.

คณะทำงาน

๑๔ นายวรพจน์ รอดบุญชัย นักวิชาการสุขาภิบาล ๕

คณะทำงาน

๑๕ น.ส.รสสุคนธ์ ใจปัญญา ลูกจ้างปฏิบัติงานกองทุนฯ

คณะทำงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับ ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

๑ นางพึงพิศ สมนาวรรณ ประธานชมรมผู้สูงอายุเทศบาลนครเชียงใหม่

๒ นางวาสนา แต่เจริญ พยาบาลวิชาชีพ รพ.นครพิงค์

๓ นางนิตยา ชัยชนะ ชุมชนวัดนันทาราม

๔ นางจรรย์ ไชยแก้ว ชุมชนวัดนันทาราม

๕ นายประสิทธิ์ พวงสำลี ประธานชุมชนข่วงสิงห์

๖ นางอุไรวรรณ พวงสายใจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

พิเศษ รพ.นครพิงค์

๗ น.ส.อรทัย ต้อนรับ เจ้าพนักงานธุรการ รพ.นครพิงค์

เริ่มการประชุม เวลา 09.30น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายณัฐรัฐเดช วิริยดิลภรธรรม เรียนท่านคณะกรรมการบริหารกองทุน
หลักประกันสุขภาพของ

ประธาน เทศบาล นครเชียงใหม่ ได้เรียนเชิญ
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ มาเข้าร่วมประชุมในวันนี้
เรื่อง ครบวาระ ๒ ปี ของคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ โดยให้คณะกรรมการที่ครบวาระได้ดำรง
ตำแหน่งรักษาการ จนกว่าจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการเข้ามาดำรง
ตำแหน่ง เชิญทางเลขาคณะกรรมการแจ้งเพิ่มเติม

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ จากที่ประธานได้แจ้งให้ทราบเบื้องต้น เรื่อง
คณะกรรมการบริหารกรรมการและเลขานุการ กองทุนหลักประกัน
สุขภาพครบวาระ ๒ ปี เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ ได้รับหนังสือแจ้ง
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพฉบับใหม่ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อ
สนับสนุนให้องค์กรบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อดำเนินการบริหาร
จัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ เนื่องจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพนี้เป็นฉบับใหม่จึงต้องมีการปรับและคัดเลือก
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละท้องถิ่น เพื่อดำเนินการ
ตามแนวทางที่ประกาศแจ้งไว้ในวาระนี้ขอให้ที่ประชุมเปิดเอกสารหน้าปก
สีม่วง

หน้าที่ ๔ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละ
ท้องถิ่น ซึ่ง ประกอบไปด้วย ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นประธาน ผู้ทรงคุณวุฒิใน
พื้นที่ จำนวน ๒ ท่าน สมาชิกสภาที่ได้รับมอบหมาย ๒ ท่าน ขณะนี้ต้องแจ้ง
สมาชิกสภาเทศบาลนครเชียงใหม่ให้ทราบ เนื่องจากที่ประชุมสภาสิ้นสุด
สมัยไป จึงต้องขอเรียนเชิญท่านสมาชิกสภาทั้ง ๒๔ ท่าน มาร่วม
ปรึกษาหารือเป็นกรณีพิเศษ และหัวหน้าหน่วยปฐมภูมิในพื้นที่ที่ได้มีการ
คัดเลือกไว้แล้ว ให้เหลือ ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่

และโรงพยาบาลช้างเผือก โดยทางเทศบาลได้เรียนเชิญหน่วยปฐมภูมิเข้าทำการคัดเลือกด้วยวิธีการ ออกเสียง เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งให้ทราบ

(๕) อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านในพื้นที่ให้ทำการคัดเลือกกันเอง ๒ ท่าน ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านทำการคัดเลือกกันเอง ๕ ท่าน แนวทางคร่าวๆ คือ แขวงละ ๑ ท่าน ต้องดำเนินการคัดเลือกให้แล้วเสร็จ และทำหนังสือแจ้งไปที่สำนักงานสปสช. ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการ

หน้าที่ ๕ ผู้อำนวยการสำนักงานการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เป็นผู้ช่วยเลขานุการ จะต้องมาทำการปรึกษาหารือว่าจะคัดเลือกผู้ใดมาเป็น กรรมการเลขานุการผู้ ในส่วนของสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในพื้นที่ เป็นที่ปรึกษา ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วรรคที่ ๓ การคัดเลือกคณะกรรมการที่ ๔ กับ ๖

(๖) กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมเพื่อให้บุคคลในแต่ละกลุ่มทำการคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผย และมีส่วนร่วมของประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด คือ ต้องมีการเชิญมาเพื่อทำการคัดเลือกอย่างเปิดเผย แต่เนื่องจากมีคำสั่งจาก คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ห้ามประชุม หรือ ชุมนุมทางการเมืองเกิน ๕ คน จึงทำให้ไม่สามารถทำการคัดเลือกได้ ซึ่งเป็นเรื่องที่จะต้องรีบดำเนินการให้แล้วเสร็จ

ในกรณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการมากกว่า ๒ แห่งให้นำหลักเกณฑ์ตามกำหนดใน วรรค ๒ มาบังคับใช้ในการคัดเลือก หัวหน้าหน่วยปฐมภูมิ จำนวน ๒ ท่าน คือ มีหน่วยโรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่ และ โรงพยาบาลช้างเผือกได้เป็นตัวแทน ซึ่งในส่วนนี้ได้มีการดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ให้มีคณะกรรมการตาม (๑) และ (๓)-(๗) ประชุมหารือกันเองเพื่อคัดเลือก (๒) จากที่กล่าวมา จะต้องนำทุกๆท่านที่ทำการคัดเลือกแล้ว มาร่วมกันประชุมหารืออีกครั้งหนึ่ง เพื่อที่จะมาคัดเลือก (๒) ผู้ทรงคุณวุฒิ โดยทำการคัดเลือกกันเอง จำนวน ๒ ท่าน เนื่องจากตอนนี้ยังคัดเลือกคณะกรรมการไม่ครบ วิธีการในการคัดเลือกก็คือ คัดเลือกมา ๒ ท่าน และจะต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ โดยมีการแต่งตั้งเป็น รองประธานคนที่ ๑ และ รองประธานคนที่ ๒ ขณะนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องทำการแจ้งรายชื่อที่มีคณะกรรมการพร้อมบันทึกรายงานการประชุมคัดเลือกให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพเป็นคนออกคำสั่ง คือ ระเบียบนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ปัญหาอีก คือ เราจะต้องรีบดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เพราะจะต้องทำการเสนอหนังสือเข้าไปที่สำนักงาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ สรุปลือ ท่านผอ.โรงพยาบาลเทศบาล ไม่ได้มา
ประชุม ทางฝ่ายเลขาทำ

กรรมการและเลขานุการ การแก้ไขให้ถูกต้องด้วย มีคณะกรรมการท่านใด
ต้องการแก้ไขเกี่ยวกับรายชื่อสามารถที่จะปรับแก้ไขได้ทั้งในที่ประชุมนี้
หรือแก้ไขหลังจากนี้ได้ ถ้าไม่มีการปรับแก้ไข ขออนุญาตท่านประธาน
กล่าวต่อในเรื่องของการประชุมในวาระต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว

นายรุ่ง ศรีโพธิ์

การแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผล ได้มี

การแต่งตั้งตามกรรมการและเลขานุการ

คำสั่งที่ 37/2556 ลงวันที่ 4

กันยายน 2556

ไว้แล้ว ดังนั้น จึงขอให้คณะกรรมการพิจารณาเพื่อ

ปรับปรุงคำสั่งดังกล่าวต่อไป

จากการประชุมครั้งที่แล้ว การแต่งตั้ง

คณะกรรมการพัฒนาและติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลนครเชียงใหม่ เจ้าของเรื่อง คือ คุณสุรรัตน์ ผู้แทนศูนย์

ประสานงานหลักประกันสุขภาพ ซึ่งยังไม่ได้เข้าร่วม ในตอนแรกเรามีการ

เสนอไปว่า เราจะทำการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและติดตาม

ประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครเชียงใหม่ขึ้นมาหนึ่ง

คณะ ที่จริงแล้วการประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนคร

เชียงใหม่จะมีคณะกรรมการระดับอำเภอเข้ามาประเมินผลแล้ว แต่ด้วย คุณ

สุรรัตน์ เป็นผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพเสนอว่าอยากให้มี

หน่วยงานอื่นเข้าร่วมประเมิน คือ หน่วยงานที่คิดว่าจะเข้ามาประเมินผล

เฉพาะโครงการที่เราได้ให้งบประมาณไป โดยมีการประเมินว่าในแต่ละ

โครงการนี้มันเกิดประโยชน์อย่างไร ทางคณะทำงานของเราได้นำเรื่อง

เข้าที่ประชุมคณะทำงาน โดยที่ประชุมได้มีการนำเสนอแนวทางในหลายๆ

แนวทางว่า ควรจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการอย่างไร เพราะดูจาก

รายละเอียดแล้ว เขาเสนอข้อมูลมา เป็นข้อมูลที่ อยากให้มีคณะกรรมการ

ชุดหนึ่งขึ้นมา เพื่อที่จะทำการประเมิน หรือในองค์กร ซึ่งในส่วนตรงนั้นเรา

ก็มีคณะกรรมการชุดหนึ่งได้เข้ามาทำการประเมินอยู่แล้ว ถ้าหากต้องการ

ให้เป็นไปตามนั้น ต้องมีการกำหนดแนวทาง เลยได้ทำหนังสือชี้แจงขึ้นไป

ว่าควรจะมีใครบ้าง ทางผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพ ยังไม่

ได้มาเข้าร่วมประชุมในวันนี้ ดังนั้นคงต้องขอให้ผู้เสนอโครงการนี้ เข้า

ประชุมก่อน เพราะว่าตามประกาศฉบับใหม่ จะให้ทางคณะกรรมการได้มี

การพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการในเรื่องของการเข้าไปประเมินได้

จะต้องมาปรึกษาหารือกัน เพราะว่าเดือนนี้เป็นเดือน กรกฎาคม แล้ว พอ

เริ่มเดือน ตุลาคม ก็จะต้องทำการเปลี่ยนคณะกรรมการอีกครั้ง อาจจะทำให้เกิดปัญหาได้ โดยจะปรึกษากับทาง ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพก่อนว่าจะขอเลื่อนออกไปหลังเดือน ตุลาคม ได้หรือไม่ แนวทางปฏิบัติก็จะมีประมาณนี้ ขออนุญาตท่านประธานข้ามในส่วนของการระเบียบวาระการติดตามการประชุมครั้งที่แล้วออกไปก่อน เนื่องจากผู้ที่เป็นตัวแทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพไม่ได้มาเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้นะ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

นายณัฐชเดช วิริยดิถกรรม ๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานด้านการเงิน และสรุปบัญชีรับ-จ่าย

ประธาน ประจำเดือน มีนาคม-พฤษภาคม ๒๕๕๗ ของ กองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลนครเชียงใหม่

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านการเงิน และกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กรรมการและเลขานุการ ในระดับท้องถิ่นประจำไตรมาสที่ ๓ (เมษายน-มิถุนายน) ๒๕๕๗ ยอดยกมา เป็นเงิน ๑๐,๓๑๙,๐๐๖.๐๒ บาท รายรับ ไม่มี เงินค่าบริการสาธารณสุข ไม่มี เงินอุดหนุนที่ได้รับจากองค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่มี เงินสมทบจากการกองทุนชุมชน ไม่มี เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝาก เป็นเงิน ๑๙,๒๑๔.๖๒ บาท รายได้อื่นๆ เป็นเงิน ๒๒,๒๔๐ บาท รวมเงินรายรับ ๑๐,๓๖๐,๔๖๐.๖๔ บาท รายจ่าย ประเภทที่ ๑ เป็นเงิน ๒๘๔,๒๙๑ บาท รายจ่ายประเภทที่ ๒ เป็นเงิน ๑๖๔,๕๒๐ บาท รายจ่ายประเภทที่ ๓ เป็นเงิน ๒,๐๕๗,๓๔๘ บาท รายจ่ายประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๑๘๔,๒๙๖.๘๐ บาท รวมรายจ่ายเป็นเงิน ๒,๖๙๐,๔๕๕.๘๐ บาท รายได้สูงกว่ารายรับ ๗,๖๗๐,๐๐๔.๘๔ บาท ยอดยกมา ๗,๖๗๐,๐๐๔.๘๔ ดังนั้นยอดไตรมาสที่ ๓ เรายังมีเงินคงเหลือยอดยกมาเท่ากับเจ็ดล้านกว่า ในส่วนเรื่องของโครงการ ได้ทำการสรุปยอดบัญชีของโครงการที่อยู่ในเอกสารให้ทุกท่านแล้ว มีทั้งบัญชี รายรับ-รายจ่าย ยอดยกมาแล้วก็เงินคงเหลือ มีการตัดยอดลงไป ในส่วนของหน้าที่ ๒ ก็จะมีจากยอดสืบลำน บาทว่า ใช้ไปเท่าไร เงินเข้าเป็นรายรับเท่าไร และดอกเบี้ยเท่าไร แล้วก็เงินคืน คือ เงินคืนต่างๆ เช่น การประชุมแล้วมีเงินเหลือ ก็ส่งคืนมา รับเป็นเงินเหลือจ่าย อันนี้เป็นหลักการแนวทางตาม คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ให้มีการประหยัดค่าใช้จ่าย หน้าที่ ๓ ก็เป็นรายจ่ายประเภทที่ ๓ ส่วนหน้าที่ ๔ ก็เป็นรายจ่ายประเภทที่ ๔ ยอดคงเหลือก็ตัดทบทยอดกันลงมา ในเอกสารมี

ทั้งหมดอยู่ประมาณ ๗-๘ หน้า ส่วนหน้าสุดท้ายก็จะมีการสรุปยอด ลบ รายรับ ๔๑,๔๕๔.๖๒ บาท รายจ่าย ๒,๖๙๐,๔๕๕.๘๐ บาท ยอดเงิน คงเหลือ ๗,๖๗๐,๐๐๔.๘๔ บาท ให้คณะกรรมการได้ทราบถึงบัญชีรายรับ-รายจ่ายเดือน (มีนาคม-พฤษภาคม) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพของ เทศบาลนครเชียงใหม่ แจ้งให้คณะกรรมการในที่ประชุมทราบ

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม งบประมาณคงเหลือเจ็ดล้านกว่าบาท สามารถทำโครงการเสนอ

ประธาน เข้ามาได้อีกหรือไม่

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เจ็ดล้านกว่าบาทนี้ คือ งบประมาณไตรมาสเดือน มิถุนายน เริ่มเข้า

กรรมการและเลขานุการ เดือนกรกฎาคม จะเปิดการตรวจสอบสุขภาพ เรื่อง ของแว่นตา จะสรุปในช่วงของงบประมาณคงเหลือว่า มีเหลืออยู่เท่าไร ส่วนตอนนี้เป็นยอดไตรมาสของเดือน พฤษภาคม สรุปแล้วตอนนี้ งบประมาณคร่าวๆ รอเบิก ซึ่งตัดยอดไป งบประมาณที่สามารถอนุมัติได้ เป็นเงิน ๑,๗๑๒,๘๘๐ บาท ประกอบไปด้วย งบคงเหลือเงินงบประมาณที่ อุดหนุนได้ ๔๕๔,๘๘๐ บาท คงเหลือโครงการการคัดกรองสายตาที่ได้มีการกล่าวไว้ในการประชุมครั้งที่แล้ว ว่าถ้าเราทำแล้วเราจะมียังงบประมาณ คงเหลือที่ แล้วทางโรงพยาบาลเขาพอใจแค่นี้ เราก็จะมีเงินงบประมาณ คงเหลือกลับมา ตั้งงบประมาณแว่นตาต่ออันเป็นเงิน ๕๕๐ บาท เพราะว่ามี การคัดกรองสายตาทั้ง สั้นและยาว โรงพยาบาลฯจึงให้เงินคืน ๒๕๘,๐๐๐ บาท ส่วนยอดคงเหลือจากปีที่แล้ว ของปี๒๕๕๖ เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ในส่วนครั้งที่ ๓ นี้ มีการขอโครงการประเภทที่ ๑ จำนวน ๑ โครงการ เป็น เงิน ๙๕,๒๑๕ บาท และประเภทที่ ๓ จำนวน ๑๐ โครงการ ๑,๑๘๓,๕๙๕ บาท รวมเป็นเงิน ๑,๒๗๘,๘๑๐ บาท สรุปงบประมาณคงเหลือ เพื่อบริหาร องค์กรนั้น สามารถบอกได้ว่าจะมีเงินคงเหลือห้าแสนกว่าบาท ในส่วนของ เงินห้าแสนกว่าบาทนี้ จะประสานกับท่านประธานกองทุนฯว่า ยังมีแนวทาง ที่อาจจะต้องกันเงินไว้ใช้ในเรื่องของโรคระบาดหรือในเรื่องที่จะเกิดขึ้น ในระเบียบที่ประกาศใหม่นี้ สามารถใช้งบของกองทุนฯได้ ในระดับหนึ่งแต่ อาจจะไม่ใช่ทั้งหมด จึงขอแจ้งให้ทางคณะกรรมการได้ทราบ

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม งบประมาณคงเหลือยังสามารถเสนอ โครงการได้ คณะกรรมการ

ประธาน ท่านใดที่เป็นประธานชุมชนสามารถแจ้งลูกบ้าน ว่ายังมีงบประมาณคงเหลือที่ยังสามารถขอได้ แล้วก็กันเงินงบประมาณไว้ในกรณีเรื่อง โรคระบาด เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย และสิ่งที่สำคัญ ข้อ ๕.กรณีการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนฯพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ตามความจำเป็นหรือตามความเหมาะสมของขั้นตอนสถานการณ์ นี่คือนโยบายที่เพิ่มมา เพราะว่ามันเกิดปัญหาขึ้นมาเมื่อปีที่แล้วเกิดปัญหาขึ้น แต่ไม่สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้เลย เขาจึงออกแนวทางการแก้ไขปัญหาลักษณะนี้ เรื่องของคำจำกัดความก็จะมีเปลี่ยนแปลงไป ในเรื่องของประกาศการของงบประมาณของกองทุนฯ จึงแจ้งให้ทุกท่านทราบ ส่วนรายละเอียดในเอกสารเล่มนี้เกือบทั้งหมด คณะกรรมการกองทุนก็ได้ให้เอกสารไป ท่านตัวแทนคณะกรรมการทุกท่าน คณะกรรมการตัวแทนชุมชน คณะกรรมการ อสม.ทั้งหลาย ถ้าท่านเห็นในรายละเอียดนี้ หากท่านอยากของงบประมาณหลังจากเดือน ตุลาคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป ท่านสามารถดูตัวอย่างกิจกรรมด้านท้ายเอกสารนี้ประกอบได้เลยว่าจะทำอะไรไหนที่เกี่ยวข้องกับระเบียบตามที่กล่าวมานี้บ้าง ในส่วนหลักๆ ก็จะมีการเพิ่มในเรื่องของค่าตอบแทน คือ ๔๐๐ บาท ต่อการเข้าร่วมประชุมหนึ่งครั้ง ต่อไปหน้าที่ ๔ ของส่วนที่ ๓ มีเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องของค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการที่ปรึกษาได้ไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท และคณะทำงานครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒๐๐ บาท เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท ในส่วนเรื่องของการใช้จ่ายในการเดินทาง ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าเดินทางต่างๆ สำหรับคณะกรรมการ ที่ปรึกษากรรมการ และเจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ จ้างเหมาชั่วคราวให้เบิกจ่ายตามอัตราระเบียบราชการในอัตราอนุโลม ซึ่งก็สามารถเบิกจ่ายได้ โดยแจกเอกสารให้ท่านเพื่อนำมาเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

นางสิริบุรณ ยาวิชัย อยากทราบนิยามศัพท์ของคำว่า กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คือ หมายถึงกลุ่มไหนบ้าง มีเฉพาะของกองทุนฯเทศบาลนครเชียงใหม่ ในหน้าที่ ๓

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ในส่วนนี้เราก็ได้ข้อมูลมาเท่ากัน เท่าที่ทราบค่านิยามของคำว่า

กรรมการและเลขานุการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง น่าจะเป็นเรื่องเกี่ยวกับ อาชีวนามัย อย่างเช่น เกี่ยวกับโรงพยาบาล ก็คือเรื่องของขยะติดเชื้อ เรื่องของเคมีบำบัด หรือ ถ้าเป็นอาชีพที่เกี่ยวกับ

อุตสาหกรรม เช่น การเชื่อมเหล็ก เป็นต้น โดยจะนำไปปรึกษาหารือกับทีมงานหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ชัดเจนอีกครั้ง

นางสิริบูรณ์ ยาวิชัย อยากทราบนิยามศัพท์ของคำว่า กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อให้ชัดเจน ในการดำเนินงานในปีหน้า เพราะว่าจากปีที่

ผ่านมา ทางโรงพยาบาลสวนดอกได้ของงบประมาณมาในส่วนนี้ และก็ทางคณะกรรมการคัดกรองโครงการให้ตัดบางรายการที่มีการเสนอออก ดังนั้นทำให้เราไม่ดำเนินโครงการในปีนี้ จึงขอสอบถามเพื่อความชัดเจนในปีหน้า อย่างเช่น โครงการที่ตัดออกไป คือ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับคนทำงานที่เป็นกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสยาเคมีบำบัด ที่ตรวจสอบแล้วมีประมาณ ๘๐๙ คน ทางคณะกรรมการให้ตรวจบางท่าน ซึ่งบางครั้งเราก็ไม่สามารถดำเนินการในส่วนนี้ได้ เพราะว่าถ้าเลือกปฏิบัติตรวจบางคนอาจจะทำให้เกิดการเลื่อมล้ำกัน แล้วก็ ค่าตรวจปฏิบัติการสำหรับบุคลากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสตะกั่ว มี ๒๐ คน ก็ไม่ให้ดำเนินการ เนื่องจากเป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แล้วก็ดูโครงการแล้วตัดออกให้เหลือเพียงแค่อบรม ซึ่งทางทีมงานเล็งเห็นว่าการจัดอบรมเพียงอย่างเดียวไม่มีการปฏิบัติ อาจไม่ส่งผลประโยชน์ที่แท้จริงสำหรับคนทำงานที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ดังนั้นโครงการที่เคยขอไปในครั้งที่แล้วที่มีการนำเสนอไป ในครั้งนี้จึงนำเข้าไปประชุม พิจารณา

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ในส่วนนี้ขออ้างอิงตามหนังสือฉบับนี้ เพราะว่าเขาสำเนาเอกสารมา

กรรมการและเลขานุการ ว่าน่าจะมีรายละเอียดได้เต็มที่เลย ให้ดูที่หน้าที่ ๔ ท้ายสุด จะกล่าวถึงกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง กลุ่มควบคุมความเสี่ยงส่งเสริมปัจจัยที่ดี ส่งเสริมสุขภาพอนามัยของประชาชนโดยตรง การป้องกันให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพร่างกายการดำรงชีวิตในชุมชน โดยกิจกรรมทั้งนี้สาเหตุ หรือปัญหาสุขภาพ เช่น พฤติกรรมด้านสุขภาพ ด้านการบริโภค การรณรงค์ให้ความรู้ของโรคหรือสารพิษปลอดภัย อุบัติเหตุ เป็นต้น ซึ่งในเหตุผลข้อสุดท้าย ก็มีการปรึกษาหารือว่า มันมีความเกี่ยวข้องด้วยหรือไม่ ในข้อที่ ๗.๔ เรื่องของสิ่งแวดล้อม ควบคุมโรคภัย ควบคุมมลพิษในชุมชน ที่เกิดจากบุคคลผู้นั้นไปทำ เผื่อระวังควบคุมสุขภาพ รวมถึงการมีส่วนร่วม การรณรงค์อนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในชุมชน ความเสี่ยงเรื่องของเกษตรกรที่ปลอดภัยเคมี ก็ถือว่าเป็น ความเสี่ยงนะ การคัดกรองสารเคมีในเลือด ก็ถือว่าเป็นความเสี่ยง รณรงค์รักษาที่อยู่ จัดการขยะให้ถูกต้องตามสุขอนามัย ผมคิดว่าเราน่าจะมโนภาพถึงกลุ่มผู้ประกอบการที่มีความเสี่ยงในอาชีพได้ เช่น เกษตรกร โรงงาน

อุตสาหกรรมที่จะเกิด ภัยคุกคาม เข้าใจทางโรงพยาบาลนะว่า得有ข้อมูล การนำเสนอของงบประมาณเข้ามา ที่นี้เรามาทำความเข้าใจกันในเรื่องของ รายละเอียด ทางเรามีติดอยู่หนึ่งเรื่องคือ เรื่องของสิทธิประโยชน์ในเรื่อง ของกลุ่มที่เขาดำเนินการ ซึ่งในจุดนี้เข้าใจว่าทุกๆอาชีพมีความเสี่ยง และก็ ได้ประสานไปทุกๆที่ ไม่ใช่ว่ามีข้อมูลส่วนนี้ก็มองว่าในภาพรวม ใน โรงพยาบาลมหาราช ซึ่งมีเจ้าหน้าที่อยู่ เขาก็มีความเสี่ยงในเรื่องของการ ทำงาน เนื่องจากทางโรงพยาบาลมหาราชได้ขอมมา พวกเราคณะกรรมการ ก็ได้มีการจัดประชุม ว่ากลุ่มคนเหล่านี้เราสามารถจะทำการตรวจเขาได้ หรือไม่ อย่างเช่น เรื่องการเอ็กซเรย์ คนที่ทำงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ เป็นต้น ซึ่งเราก็ได้ทำการปรึกษาหารือกันว่า กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยงมีลักษณะเป็นอย่างไร ที่นี้ในเรื่องของเอกสารน่าจะมีการจัดทำ เอกสารเป็นรูปเล่ม ในการจัดทำเอกสารต้องใช้งบประมาณ ๘๐,๐๐๐ บาท เป็นเอกสารที่จะแจ้งให้กลุ่มคนเหล่านั้นทราบ อันนี้ผมเข้าใจความหมายนะ ที่นี้ในการตรวจคัดกรองเรามีเอกสารที่จะแจก ซึ่งสิ่งนี้คือ เป้าหมายหลักว่า จะทำอะไร และมองถึงเรื่อง สิทธิประโยชน์ของบุคคลที่เข้าไปรับการตรวจ ว่าคุณมีสิทธิในการได้รับการตรวจหรือไม่ คุณมีประกันสุขภาพหรือไม่ หรือคุณมีสิทธิในการเบิกค่าใช้จ่ายหรือไม่ ซึ่งเรามองรวมไปถึงจุดนั้น โดยที่เรายังไม่ได้ทำการพูดคุยกันต่อ ทำให้เขานำเรื่องนั้นออกไป แต่ถ้าใน แนวทางปฏิบัติที่เป็นหนังสือออกมาในระเบียบใหม่นี้ ก็ต้องมาคิดใหม่ว่า บุคคลเหล่านี้ยังเป็นกลุ่มเสี่ยงตามระเบียบปฏิบัติหรือไม่ ตัวอย่างเช่น คน กวาดขยะ คนดูแลสิ่งปฏิกูล ก็น่าจะเป็นกลุ่มเสี่ยง ซึ่งก็อยากจะขอให้เขา ได้รับสิทธิเช่นกัน แต่ความเป็นจริงแล้วเราจำเป็นต้องมาคุยกันในหลักการ ตามระเบียบว่าสามารถให้ได้หรือไม่

นายदनัย สารพฤกษ์ เรื่องของระเบียบเราก็ต้องยอมรับ ที่นี้ในเรื่องของ ผู้แทนในส่วนของผม.

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข โรงพยาบาลเทศบาล โรงพยาบาล สวนดอก ได้นำเสนอโครงการ ในส่วนของคณะทำงานนี้ ได้ทำการพูดคุย กันอยู่ ๒ ประเด็นคือ ๑.เรื่องปัจจัยเสี่ยง อาชีพเสี่ยงหรือกลุ่มเสี่ยง ใน

ภาษาอังกฤษก็คือ risk factor นี่คือ คนทำงานหรือกลุ่มคนทำงาน จะมี ความเสี่ยงกันหมด แม้แต่ข้าราชการเราที่นั่งทำงานกันอยู่ในที่นี้ ถ้าถามว่า ถ้าเกิดแสงไฟที่ใช้ในการทำงานส่องสว่างไม่พอ แล้วนั่งเขียนหนังสือหรือ เขียนหนังสือ เราก็จะมีความเสี่ยง เรื่อง สายตา ส่วนท่านผู้บริหารที่นั่งก้ม ทำงาน ก็มีความเสี่ยงเรื่องกล้ามเนื้อ คนที่นั่งทำงานกับคอมพิวเตอร์อยู่ ตลอด ก็มีความเสี่ยง เรื่อง สายตา ถ้าพนักงานหรือเจ้าหน้าที่เราอยู่ใน ห้องสารเคมีหรืออยู่ในห้องเอ็กซเรย์ กลุ่มคนเหล่านี้ก็มีความเสี่ยง เรื่อง รังสี

แล้วถ้าเป็นชาวบ้าน เจาะจงลงไปถึงกลุ่มชาวบ้านที่อยู่ในร้านเสริมสวยแต่งผม กลุ่มคนเหล่านี้ก็มีความเสี่ยงทั้งเรื่อง สารเคมีและน้ำยาต่างๆ กลุ่มคนเหล่านี้ก็มีความเสี่ยง ถ้าพูดถึงเกษตรกร ก็จะมีเรื่องของการใช้สารเคมี ตั้งแต่ยาพ่นหญ้า ยาคุมหญ้า ฮอร์โมนเร่งต่างๆ ส่วนเหล่านี้ก็ล้วนแต่เป็นความเสี่ยง เพราะฉะนั้นกลุ่มอาชีพที่มีความเสี่ยงตามที่ได้กล่าวมา กลุ่มคนเหล่านี้ก็มีความเสี่ยงทุกกลุ่ม ที่นี้เรามองว่า พรบ.หลักประกันสุขภาพให้ ความคุ้มครองกลุ่มเสี่ยงด้านใดบ้าง ระเบียบได้บอกไว้ว่าให้ประชาชนทุกคนในประเทศไทย ให้ท่านดูเอกสารฉบับนี้ ที่แจกให้คณะกรรมการ ในบรรทัดที่ ๑๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพตั้งขึ้นให้เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้เป็นหน่วยที่ไม่ใช่ส่วนราชการและเป็นนิติบุคคลตามมาตรา ๒๔ เพื่อทำหน้าที่ในการบริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งรวมถึง ๔๕ บาท ที่นำมาตั้งกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น สนับสนุนและส่งเสริมให้หน่วยบริการของรัฐ ไม่ว่าจะเป็นสถานบริการของรัฐหรือเอกชน จัดบริการสาธารณสุขให้แก่ประชาชนคนไทยทั้งประเทศ โดยเฉพาะบุคคลที่มีได้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการด้านการรักษา และสิทธิประกันสังคม นั้นแสดงว่าเจตนารมณ์ส่วนใหญ่ ต้องการให้ชาวบ้านที่ไม่มีสิทธิข้าราชการและสิทธิประกันสังคม เท่าที่เราทราบก็คือ ประชากรในประเทศไทยมีอยู่สามกลุ่ม ๑.กลุ่มข้าราชการ ๒.กลุ่มประกันสังคม และกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีได้มีสิทธิ เพราะฉะนั้นการพิจารณาโครงการนี้ เราใช้ ๒ ประเด็น ต้องเรียนให้ผู้แทนของโรงพยาบาลได้ทราบว่า ในส่วนของโรงพยาบาลเองก็เป็นกลุ่มเสี่ยงในเรื่องของการประกอบอาชีพ แต่ถ้าเรามองถึงสิทธิในเรื่องของค่ารักษาพยาบาล การดูแลสุขภาพ น่าจะไปใช้ในสิทธิของข้าราชการ หรือใช้สิทธิของประกันสังคมได้หรือไม่ อันนี้ก็เป็นที่น่าขึ้นมาพูดคุย ถ้าเรามองประมาณมากพอเราอาจจะพิจารณาไปถึงในส่วนนั้น ซึ่งในปีก่อนหน้านี้ตามที่ท่านเลขาฯได้กล่าวถึงว่า พนักงานเทศบาลที่เป็นลูกจ้างโครงการเก็บขยะมีความเสี่ยงในเรื่องของการสัมผัสสารเคมีทั้งหลายในกลุ่มเหล่านั้นเราก็ยังไม่ได้ดำเนินการ เพราะเราคำนึงถึงว่า เขายังมีสิทธิทางประกันสังคมอยู่ เพราะฉะนั้นเราจะเน้นในเรื่องของประชาชนทั่วไปก่อน ก็ขอเรียนชี้แจงว่าการทำงานของกลุ่ม ได้พิจารณาตามเจตนารมณ์ตรงนี้ไว้ ถ้าไม่เช่นนั้นแล้ว ในส่วนราชการทั้งหลายก็จะใช้เงินในกองทุนฯไปทั้งหมด ในส่วนของประชาชนเอง ซึ่งเป็นเกษตรกร ช่างเสริมสวย คนดูแลรักษาความสะอาดถนน หรือเป็นกลุ่มของแม่บ้านที่ทำสินค้าโอท็อปที่เกี่ยวข้องกับสภาพทำงานหรือสารเคมี ก็จะทำให้กลุ่มบุคคลเหล่านี้ได้รับงบประมาณที่น้อยลง แต่ในภายภาคหน้าต่อไป หากงบประมาณได้สูงขึ้น เราก็จะพิจารณาในส่วนเหล่านี้ต่อไป

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ การนำเสนอโครงการกองทุน คณะทำงานจะ
พิจารณาถึงภาพรวมว่า

กรรมการและเลขานุการ โครงการนี้เราสามารถดำเนินโครงการได้หรือไม่
ซึ่งไม่ได้บอกว่าโครงการเหล่านี้ทำไม่ได้ แต่มันมีเหตุผลอีกหลายอย่างที่
เราต้องปรับแก้ไข ในเรื่องของงบประมาณ เพื่อพิจารณาว่าในส่วนที่เราได้
เสนอโครงการไป มีการใช้งบประมาณที่น้อยเกินไปหรือไม่ หรือโครงการ
นั้นมีงบประมาณที่เพิ่มมากเกินไปหรือไม่ อย่างที่ได้อธิบายไป ถ้าสมมุติใน
รายละเอียดเช่น ค่าสมุด ค่าหนังสือ ที่เขาทำ ให้ปรับลดจำนวนลง มีการ
ตรวจเพื่อเน้นเฉพาะรายหรือไม่ ส่วนนี้จะต้องมีข้อมูลที่ชัดเจน เพราะเรา
ไม่ได้นำเสนอเข้าคณะกรรมการ แต่นำเสนอเข้าคณะทำงาน ต้องขอ
อนุญาตนำข้อมูลเหล่านี้มาคุยกับเจ้าของโครงการก่อน เนื่องจากว่าจะได้มี
โอกาสในการร่วมงานกันต่อไป ไม่ใช่จะเป็นการตัดออกไปเสียทั้งหมด ใน
ส่วนนี้ขอแจ้งให้ทราบว่า เห็นด้วยในเรื่องของการทำโครงการต่างๆ ซึ่งเรา
จะต้องมาพิจารณาว่าควรจะมีปฏิบัติเช่นไร เป็นสิ่งที่เราจะต้องมาช่วยกันดู
เพราะว่าคณะทำงานได้ให้ข้อมูลมาตามนี้

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม กรณีนี้ หากไม่ได้ข้อสรุป ก็ต้องถามไปที่
สปสช.ว่าโครงการนี้สามารถ

ประธาน ทำได้หรือไม่ เพราะว่าในเอกสารได้ระบุไว้ว่า
การจัดการสาธารณสุขให้แก่ประชาชนคนไทยทั่วประเทศ โดยเฉพาะ
บุคคลที่มีได้มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ และสิทธิประกันสังคมตามกฎหมาย
สิทธิกฎหมายดังกล่าวจึงครอบคลุมประชาชนโดยทั่วไป ทำให้ประชาชน
คนไทยทั่วประเทศมีหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า แต่เราก็ไม่ทราบว่า
ข้าราชการมีสวัสดิการข้าราชการ และสิทธิประกันสังคมหรือไม่ แต่หากยัง
เกิดข้อสงสัยให้สอบถามไปที่สำนักงานส่วนกลางได้

นายदनัย สารพฤกษ์ ในส่วนของข้าราชการก็จะมีระเบียบเรื่องของ
การตรวจสอบสุขภาพ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ประจำปีอยู่แล้ว ว่าการตรวจสอบสุขภาพ
ประจำปีผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๓๕ ปี หรือเกิน ๓๕ ปี ถ้าเป็นเพศหญิงจะต้องเพิ่ม
อะไรได้บ้าง ซึ่งเขามีมาตรฐานให้ตรวจอยู่แล้ว

มติที่ประชุม **รับทราบ**

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม วาระที่ ๔.๓ เปลี่ยนแปลงงบประมาณ
อนุมัติครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ เนื่อง

ประธาน จากมีบางโครงการมีการปรับเปลี่ยนงบประมาณ
เพื่อสอดคล้องกับกิจกรรม จึงต้องมีการเปลี่ยนแปลงงบประมาณที่อนุมัติ
เมื่อการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๓ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๓
นายรุ่ง ศรีโพธิ์ จากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๒๕
มีนาคม ๒๕๕๓ ซึ่งมี

กรรมการและเลขานุการ โครงการที่จะขอในเรื่องของการปรับลด และเพิ่ม
งบประมาณ ซึ่งตามโครงการที่ได้มีการนำเสนอขออนุญาตพิจารณา มีการ
เปลี่ยนแปลงงบประมาณ โครงการที่ ๑ โครงการการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ร่างกายผู้สูงอายุชุมชนชนวนอารี งบประมาณเดิม เป็นเงิน ๒๔,๔๐๐ บาท
งบประมาณที่เปลี่ยนแปลง เป็นเงิน ๒๒,๒๔๐ บาท โครงการที่ ๒ โครงการ
การจัดอบรมเพื่อเพิ่มอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในเขตชุมชนเทศบาล
นครเชียงใหม่ เป็นเงิน ๔๕,๓๙๐ บาท เพิ่มเป็นเงิน ๔๕,๔๘๐ บาท ส่วน
โครงการที่ ๓ โครงการของโรงเรียนที่นำเสนอคือ โรงเรียนพันธุ์ใหม่
สุขภาพดี โรงเรียนอนุบาลบ้านท่าเมืองล่าง เป็นเงิน ๒๒,๐๙๕ บาท
เปลี่ยนเป็นเงิน ๒๑,๙๔๕ บาท ในส่วนโครงการที่ ๔ โครงการเด็กไทยพันธุ์
ใหม่สุขภาพดี โรงเรียนสันติศึกษา งบประมาณเดิมเป็นเงิน ๒๒,๖๙๗ บาท
เปลี่ยนเป็นเงิน ๒๓,๘๙๗ บาท โครงการที่ ๕ โครงการโรงเรียนพันธุ์ใหม่
เด็กไทยสุขภาพดี โรงเรียนเทศบาลวัดป่าแพ่ง งบประมาณเดิม เป็นเงิน
๒๑,๔๘๕ บาท เพิ่มงบประมาณเป็นเงิน ๒๒,๒๘๕ บาท ในส่วนโครงการที่
๖ โครงการโรงเรียนพันธุ์ใหม่เด็กไทยสุขภาพดี โรงเรียนเทศบาลวัดศรี
สุพรรณ งบประมาณเดิม เป็นเงิน ๑๔,๗๖๒ บาท เป็นเงิน ๑๘,๑๓๒ บาท
ส่วนโครงการที่ ๗ โครงการโรงเรียนพันธุ์ใหม่เด็กไทยสุขภาพดี โรงเรียน
เทศบาลวัดหมื่นเงินกอง งบประมาณเดิม เป็นเงิน ๗,๖๕๐ บาท เปลี่ยนเป็น
เงิน ๙,๓๗๐ บาท จึงขออนุมัติเปลี่ยนแปลงโครงการมายังคณะกรรมการฯ
ด้วยเหตุที่ว่า โครงการการฟื้นฟูสุขภาพร่างกายชุมชนชนวนอารี มีผู้ใดเป็น
ตัวแทน เข้าร่วมประชุมหรือไม่ เป็นการขออนุมัติ พิจารณาแล้ว ลดลง จาก
โครงการเดิม เพราะว่าเกิดปัญหาในเรื่องของการจัดสรรงบประมาณใน
รายละเอียดว่าเขามีการปรับลด ในส่วนโครงการที่ ๒ มีเพิ่มโครงการ
ประมาณ ๙๐ บาท ซึ่งคิดว่าไม่น่าจะมีปัญหาค่ะ ส่วนโครงการที่ ๓-๗
เป็นโครงการของโรงเรียน ซึ่งเป็นโครงการหลักที่ทางกลุ่มงานป้องกันฯ
ได้มีการจัดอบรมและมีการส่งเสริมให้โรงเรียนในเขตเทศบาลนคร
เชียงใหม่ ได้ดำเนินการในเรื่องของการของงบประมาณเพิ่ม สูงสุดไม่เกิน
๒,๐๐๐ บาท คิดว่าในโครงการนี้ไม่น่าจะมีปัญหา เพราะว่าอาจจะมีการ
ปรับลดปรับเพิ่มในส่วนของงบประมาณ ส่วนมากจะเป็นเรื่องของกิจกรรม
ค่าตอบแทน และเงินรางวัลเล็กน้อยเท่าที่ผมได้ศึกษา ฉะนั้นขอ
เปลี่ยนแปลงอนุมัติโครงการ ในจำนวน ๗ โครงการในครั้งนี้

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภกรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑3 เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภกรรม พิจารณาสันับสนุนงบประมาณให้แก่ผู้
ขอรับการสนับสนุนประธาน กิจกรรม / โครงการ ประจำปี 2557
ดังนี้

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ โครงการประเภทที่ ๑ การจัดซื้อบริการ
สุขภาพตามชุดสิทธิ

กรรมการและเลขานุการ ประโยชน์ โครงการตรวจสุขภาพ และการ
คัดกรองสุขภาพป้องกันโรค ผู้ต้องขัง ทณฑสถานหญิงเชียงใหม่
งบประมาณ ๙๕,๒๑๕ บาท ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาเครือข่ายและการ
ส่งเสริมการป้องกันโรคกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลนครพิงค์
โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ต้องขังเกิดความตระหนักและเห็น
ความสำคัญในการดูแลสุขภาพ เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรอง
เบาหวาน ความดันโลหิต ความผิดปกติบริเวณปากมดลูก และมะเร็งเต้านม
กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เผื่อระวังควบคุมวัณโรคใน
ปอดผู้ต้องขัง เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำได้มีความรู้
ความสามารถ กลุ่มเป้าหมายผู้ต้องขัง ทณฑสถานหญิง ๑,๗๕๔ คน
ผู้ต้องขังวัยเจริญพันธุ์ จำนวน ๓๐๐ คน มีอายุตั้งแต่ ๓๐-๖๐ ปี ผู้ต้องขังที่
เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๐ คน
ผู้ต้องขังที่มีความเสี่ยงต่อวัณโรคปอด จำนวน ๒๐๐ คน อาสาสมัคร
เรือนจำ จำนวน ๑๐๐ คน พื้นที่ดำเนินการ ทณฑสถานหญิง โครงการ
ต่างๆ ได้ดำเนินการ มีตัวชี้วัด มีกิจกรรมการในการดำเนินโครงการ มี
กิจกรรมหลัก ๖ กิจกรรม ซึ่งวันนี้ตัวแทนงานพัฒนาเครือข่าย และงาน
ป้องกันโรคได้อยู่ในที่ประชุมสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้

นางอุไรวรรณ พวงสายใจ กิจกรรมหลักที่ ๕ ค่าวัสดุที่ใช้ในการอบรม ๓๐
บาทคูณ ๑๐๐ คน

นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์ จำนวนเงินไม่ถูกต้องและ
กิจกรรมหลัก ข้อที่ ๒ กิจกรรมคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
อยากทราบว่า มะเร็งเต้านมนี้อัตราการระดับไหนอย่างไร โดยการใช้วิธี
คลำหรือตรวจเช่นไร ขอแนะนำว่าทำไมปีนี้โรงพยาบาลนครพิงค์มาขอ
งบประมาณจากกองทุนฯ เพราะว่าเมื่อก่อนนี้เราดูแลกันที่ ทณฑสถานชาย

มีสีพันกว่าคน เราก็พยายามหางบประมาณของกองทุนฯไปอยู่ในส่วนใดของหน่วยงานราชการ ซึ่งเราไปสอบถามที่ อบต.ดอนแก้ว ก็ไม่มีงบประมาณอยู่ที่นั่น สอบถามไปยังเทศบาลตำบลช้างเผือก ก็ไม่มีงบประมาณที่นั่น สอบถามไปที่องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก ก็ไม่มีงบประมาณ เพราะฉะนั้นตอนที่ยังเป็น สถานชาย เราก็ต้องใช้งบประมาณของโรงพยาบาลนครพิงค์ ซึ่งเมื่อใดมีการขอความอนุเคราะห์เราก็ได้ให้ความอนุเคราะห์ตลอดมา เมื่อมีการนำ ทณฑสถานหญิงเข้าไป เราก็ได้หาแหล่งงบประมาณ จนกระทั่งทราบว่างบประมาณมาอยู่ที่กองทุนฯนี้ ในครั้งนี้ทางเราจึงมาขออนุญาตใช้งบประมาณตรงนี้ในการช่วยเหลือดูแลบริหารงานด้วย กับเมื่อสักครู่ที่มีการสอบถามถึงมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ในการตรวจสอบหามะเร็งเต้านม ทางเราใช้วิธีการคลำเพื่อตรวจหาก้อนเนื้อ หากพบเจอเราก็จะดำเนินการส่งตัวเพื่อทำการรักษาต่อไป

นายदनัย สารพฤกษ์ ขอสอบถามเรื่องพื้นที่ เพราะว่าเคยมีการติดต่อกันสื่อสารกัน

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ในสองปีที่แล้ว ทณฑสถานหญิงได้อยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ และในปีนี้ ทณฑสถานหญิงยังคงอยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ใช่หรือไม่

นางอุไรวรรณ พวงสายใจ อยู่ในพื้นที่ของเทศบาลนครเชียงใหม่
นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์

นายदनัย สารพฤกษ์ ถ้ายังอยู่ในพื้นที่ของเทศบาลนครเชียงใหม่ ก็จะได้อยู่นานและ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข อยู่ยาว แต่ถ้าเกิดไม่อยู่ในเขตพื้นที่แล้ว อาจจะทำให้เกิดความเสี่ยง เพราะว่าปีก่อนหน้านี้ สปสช.เขาไม่ได้มีการตัดโอนมา เลยไม่แน่ใจว่าพื้นที่ไปอยู่ในเขตของอำเภอแม่ริมหรือยัง แต่ที่เขาเช็คกับทาง สปสช.เขาบอกว่ายังไม่ได้ทำการตัดโอนกลุ่มนี้มา ซึ่งถ้ามีการตัดโอนไปจริงๆ เราก็จะต้องตามไปเอาสิทธิที่แม่ริมได้

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ขอเสนอแนะ เรื่องของประชากรผู้ที่ทำการโอนชื่อเข้ามาอยู่ในพื้นที่

กรรมการและเลขานุการ ก็ไม่แน่ใจเขาได้ทำการโอนชื่อที่อยู่เข้ามาอยู่ในพื้นที่หรือไม่ หากมีการโอนเข้ามาแล้ว ก็ไม่ทราบว่ามีการโอนเข้ามาเท่าไร เพราะว่าหากมีการโอนมาก็จะต้องมีเรื่องของสิทธิประโยชน์ในส่วนนี้ได้ด้วย

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภกรรม สรุปก็มีการโอนชื่อมา ซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่ของแขวงนครพิงค์

ประธาน แต่ยังไม่ได้มีการเปิดเผยรายชื่อ เพราะเป็นเขตที่คาบเกี่ยวกันกับดอนแก้วก็เลยจะยังอยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ก็ทำให้ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ มีสมาชิกเพิ่มขึ้นอีกประมาณพันกว่าคน แต่ผู้ต้องขังไม่มีสิทธิในการเลือกตั้งเพราะสถานะเป็น ผู้ต้องหา แต่ทั้งนี้ทั้งนี้เราก็ต้องทำการดูแลคุณภาพชีวิตของเขาครับ ก็อยากให้เข้าใจ

ตรงกัน คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามหรือไม่

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม

ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑๑ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี

เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม ประเภทที่ ๓ การเสริมสร้างสุขภาพโดยประชาชน และชุมชนในท้องถิ่น

ประธาน

จำนวน ๗ โครงการ ๑.โครงการออกกำลังกายแอโรบิก ประยุกต์ รำวงมาตรฐาน งบประมาณเป็นเงิน ๑๗,๐๓๕ บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์

ประเภทที่ ๑.โครงการออกกำลังกายแอโรบิก

กรรมการและเลขานุการ งบประมาณ ๑๗,๐๓๕ บาท กลุ่ม อสม.ชุมชนทานตะวัน กลุ่มเป้าหมายมีประชาชน ๓๐ คน การออกกำลังกายแอโรบิก รำวงมาตรฐาน ในชุมชนทานตะวันประชาชนร้อยละ ๘๐ วัตถุประสงค์ ประชาชนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ มีการตรวจสุขภาพเบื้องต้น ก่อนออกกำลังกายชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต หาดัชนีมวลกายไว้ก่อน ออกกำลังกายแอโรบิกประยุกต์ รำวงมาตรฐาน ซึ่งก็ยังไม่เคยเห็นว่ามีลักษณะเป็นเช่นไร ค่าวิทยากร ค่าซีดี งบประมาณรวมเป็นเงิน ๑๗,๐๓๕ บาท ในส่วนการจัดทำโครงการที่แรก จะเริ่มตั้งแต่เดือน มีนาคม แต่ติดเรื่องของ คสช. ทำให้ต้องยืดระยะเวลามาเดือน กรกฎาคม

นางสุพินดา สุทธิสันต์ชาญชัย ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม จำนวน ๓๖ ชั่วโมง เริ่มโครงการในเดือน

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.ช้างเผือก กรกฎาคม- สิงหาคม ๒๕๕๗ เป็นเวลา ๓ เดือน จะมีการจัดกิจกรรมครบหรือไม่

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม หากระยะเวลา ๓๖ ชั่วโมงไม่ทันสามารถเลื่อนระยะเวลาออกไปได้

ประธาน หรือไม่

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ จะมีการปรับระยะเวลาการดำเนินการใหม่เป็น
ช่วงระหว่างเดือน

กรรมการและเลขานุการ สิงหาคม – กันยายน ๒๕๕๗ ส่วนถ้าเกิดว่า
ระยะเวลาการออกกำลังกายไม่ทัน ก็แก้ไขปัญหาด้วยการเพิ่มชั่วโมงใน
การดำเนินกิจกรรมออกไป

นายदनัย สารพฤกษ์ ขอเสนอแนะว่า ให้เป็นไปตามกำหนดระยะเวลา
เดิม เนื่องจากว่าเราจัด

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข การประชุมที่ล่าช้าเนื่องจากติดประกาศ
ของ คสช. และเงื่อนไขของคณะกรรมการกองทุนฯ วันที่ ๓๐ กันยายน
๒๕๕๗ จะต้องมีการปิดงบประมาณ ตามระเบียบราชการก็คือ จะมีการ
จัดตั้งงบประมาณที่ยืดออกไป หรือจะทำการตัดแล้วก็เพิ่ม ซึ่งต้องอยู่ที่
คณะกรรมการอนุมัติ แค่นั้นเอง เพราะฉะนั้นอย่าเอาระเบียบราชการมา
เป็นปัญหากับชาวบ้าน ดังนั้นให้เขาดำเนินการไปตามระเบียบที่กำหนด

นายณัฐฐชุตเดช วิริยดิลภกรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑ ๑ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐฐชุตเดช วิริยดิลภกรรม โครงการออกกำลังกายรำไม้พอง
ส่งเสริมสุขภาพ มีงบประมาณ

ประธาน ๒๔,๕๗๐ บาท เชิญทางเลขาคณะกรรมการแจ้ง
เพิ่มเติม

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เป็นโครงการรำไม้พองส่งเสริมสุขภาพเป้าหมาย
คือ ชุมชนกุ่มคำ

กรรมการและเลขานุการ ตำบลวัดเกต วัตถุประสงค์จัดอบรมให้ความรู้การ
ส่งเสริมสุขภาพ แก่นนำสุขภาพให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
มีการคัดเลือกแก่นนำเข้ารับการอบรม จำนวน ๒๕ คน จัดกิจกรรมออก
กำลังกายรำไม้พอง สัปดาห์ละ ๓ วัน วันละ ๑ ชั่วโมง ในวันจันทร์ พุธ และ
วันศุกร์ เพื่ออบรมให้ความรู้ ๑ วัน วันละ ๒๕ ค่าอาหารว่างเครื่องดื่ม ๒๕ x
๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท งบประมาณเป็นเงิน ๒๔,๕๗๐ บาท

นางสิริบุรณ ยาวิชัย การอบรมให้ความรู้ใช้เวลา ๔ ชั่วโมง แต่เบิก
ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือว่า มีการอบรมเวลา
๑๐.๐๐น. แล้วเลิกอบรมเวลา ๑๔.๐๐ น. ขอชี้แจงด้วย

นายदनัย สารพฤกษ์ ถ้ามีการอบรมภาคบ่ายจะต้องเบิกค่าอาหารว่าง
ได้แต่หากประชุม

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ๔ ชั่วโมงจะได้เบิกแค่อาหารว่าง ครึ่ง
เดียวเท่านั้น ถ้าไม่เช่นนั้นจะต้องมีค่าอาหารกลางวันเพิ่มขึ้นมา หาก
คณะกรรมการของชุมชนกู่คำไม่มา ขอเสนอแนะให้ทำการตัดค่าอาหาร
ว่างและเรื่องดื่มออก และขอให้ประสานกับทางชุมชน เพื่อทำการพิจารณา
ใหม่อีกครั้งดีหรือไม่

นางนิมอณรงค์ นาควัชรธำเช่นนั้นก็จะเป็นการเลี้ยงอาหารว่างและ
เครื่องดื่ม ๑ มื้อ

คณะกรรมการแขวงกาวิละ และเป็นการเลี้ยงอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ซึ่งตาราง
การอบรมก็จะยืดระยะเวลาไปถึงช่วงบ่ายแก่ๆ

นายदनัย สารพฤกษ์ ขอให้ชุมชนกู่คำ ให้แก้ไขตารางการอบรมให้
เหมาะสม

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑ ๐ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภธรรม โครงการแก้ไขปัญหาทุพพโภชนาการ
นักเรียน ในโรงเรียน

ประธาน สโศศึกษาอนุสารสุนทร งบประมาณ ๑๙,๓๙๐

บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักเรียนที่มีน้ำหนัก
ตัวน้อยกว่าเกณฑ์

กรรมการและเลขานุการ เพื่อให้มีน้ำหนักตัวเพิ่มมากขึ้นตามเกณฑ์
เพื่อให้นักเรียนที่มีน้ำหนักตัวที่ท้วมหรือเริ่มอ้วน ให้มีน้ำหนักร้อยละ ๕
ของเกณฑ์ที่เริ่มต้น กลุ่มเป้าหมายนักเรียนที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์
จำนวน ๓๗ คน ส่วนนักเรียนที่มีภาวะน้ำหนักท้วมหรืออ้วน จำนวน ๓๒
คน มีกิจกรรมเรื่องของการบรรยายให้ความรู้ เรื่องการอบรม ค่าตอบแทน
เรื่องของการให้รางวัล ดังนี้ รางวัลที่ ๑ รางวัลละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๔
รางวัล มีการจัดทำคู่มือ โปสเตอร์ คณะกรรมการท่านใดที่มีความเห็นหรือ

ข้อซักถามหรือไม่ วันนี้ตัวแทนของโรงเรียนโสตศึกษาฯ มาหรือไม่ ขอปรับ
ในเรื่องของแบบ และตัวชี้วัดที่ชัดเจน

นายदनัย สารพฤกษ์ รายการที่ ๘ เรื่องโปสเตอร์อันละ ๑,๐๐๐ บาท ๒
อัน น่าจะเป็นไวเนล

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข มากกว่า เพราะราคาสูงกว่า

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภกรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑ ๒ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภกรรม โครงการสร้างเสริมสุขภาพให้ปลอดภัย
และการออกกำลังกาย

ประธาน แอโรบิคสมาชิก ชุมชนแจ่งหัวลิน งบประมาณ
๓๒,๐๔๐ บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มสมาชิกมีความรู้ในการ
ดูแลตนเองเพื่อสร้าง

กรรมการและเลขานุการ เสริมสุขภาพให้ปลอดภัยจากโรคต่างๆ เพื่อ
ส่งเสริมสมาชิกในการเรียนรู้ทักษะในการออกกำลังกายแบบแอโรบิคที่
ถูกต้อง กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๖๐ คน ส่วนในเรื่องของกิจกรรมมีการจัดตั้ง
คณะกรรมการเสริมสร้างสุขภาพจัดทำสมาชิก จัดอบรมให้ความรู้ จัด
กิจกรรมออกกำลังกายติดตามและประเมินผล จัดทำบอร์ดไวเนล
งบประมาณ ๓๒,๐๔๐ บาท คณะกรรมการชุมชนและ อสม.

นางสิริบุรณ ยาวิชัย ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ควรแก้ไขจำนวน
๖๐*๒ คน น่าจะเป็น

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒๕ บาท *๒ มื้อ และ
ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชั่วโมงเท่ากับ ๕๐ บาท ต้องแก้ไขเป็น ๕๐๐ บาท

นายณัฐฐเดช วิริยดิลภกรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑ ๒ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี

เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม
เสริมสุขภาพ

โครงการออกกำลังกายแอโรบิก สร้าง

ประธาน

ชุมชนวัดนันทาราม งบประมาณ

๒๑,๙๒๐ บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์

วัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพที่ดี

ให้แก่ประชาชน ส่งเสริมให้

กรรมการและเลขานุการประชาชนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ เพื่อสร้าง
เครือข่ายและการให้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
คือ ชุมชนนันทาราม จำนวน ๓๐ คน ตัวชี้วัด ร้อยละ ๗๐ ประกอบด้วย ค่า

BMIลดลง มีการประเมินก่อนและหลัง มีกิจกรรมการเต้นแอโรบิก มีการ
จ้างผู้นำด้านแอโรบิก มีการจัดอบรมให้ความรู้ก่อน และค่าตอบแทน
วิทยากร จัดทำไวนิล และจัดซื้อเครื่องเสียง ค่าน้ำดื่มและน้ำแข็งเวลา ๒
เดือน และการจัดทำรูปเล่ม งบประมาณ ๒๑,๙๒๐ บาท

นางสิริบุรณิ ยาวิชัย

ค่า KPI กับกิจกรรมไม่ไปในทิศทาง

เดียวกันขอปรับค่า KPI ให้ไปทิศทาง

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เดียวกับค่า KPI และเรื่อง
กิจกรรมมีการเต้นแอโรบิกโดยใช้วิทยากรในการปฏิบัติงาน แต่
งบประมาณในการปฏิบัติมีวิทยากรอบรมให้ความรู้ด้วย อาจจะมีการตก
หล่นในเรื่องของกิจกรรม เพราะว่ากิจกรรมมีแค่เต้น แต่ในงบประมาณ
ระบุว่ามีการอบรมให้ความรู้ด้วยหรือว่าลืมในส่วนของกิจกรรมไปหรือไม่
นายदनัย สารพฤกษ์ ในกิจกรรมไม่มีตารางการอบรม ถ้าใช้วิทยากร
อบรมจะต้องเพิ่มราย

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ละเอียดยในส่วนนี้ด้วย หรือตัดค่าวิทยากร
นิตยา ชัยชนะ กิจกรรมนี้ต้องใช้วิทยากรในการอบรมดังนั้นขอ
เพิ่มในกิจกรรม

นายรุ่ง ศรีโพธิ์

ให้ผู้เสนอโครงการประสานงานกับ

เจ้าหน้าที่ทีมพี่เลี้ยงคณะทำงาน

กรรมการและเลขานุการ

เพื่อแก้ไขโครงการให้ถูกต้อง

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม

ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑

๓ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี

เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม โครงการร่ำมายจีน ไทจีจิ้ง ของชุมชนดาวดึงษ์

ประธาน งบประมาณ ๒๐,๘๙๐ บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วัตถุประสงค์ในการจัดทำโครงการ เพื่อให้สมาชิกชุมชนมีสุขภาพ

กรรมการและเลขานุการแข็งแรงสมบูรณ์ กลุ่มเป้าหมาย อสม.และผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ คน พื้นที่ในการจัดโครงการสนามวัดดาวดึงษ์ ร้อยละ ๕๐ มี

BMIลดลง ซึ่งมีการเน้นBMIเป็นส่วนใหญ่ การบันทึก BMI ทั้งก่อนและหลังการดำเนินการ มีการฝึกอบรมและสอนร่ำมายจีน สัปดาห์ละ ๓ วัน คือ วันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ ในส่วนของเรื่องงบประมาณก็จะมี ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร

นายदनัย สารพฤกษ์ โครงการนี้มีการเบิกค่าตอบแทนวิทยากรจำนวน ๕ ชั่วโมง เหมือนกับ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ๓ ชุมชนที่ผ่านมา ขอเสนอให้ทำการตัดค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในภาคบ่ายออก ๑ และแก้ไขในรายละเอียดให้มีลักษณะคล้ายกัน ถ้าพิจารณาจากค่าตอบแทนวิทยากรจะเป็นระยะเวลา ๕ ชั่วโมง สรุปว่าให้ชุมชนกู่คำ ชุมชนวัดนันทาราม และชุมชนดาวดึงษ์ขอให้ทำการปรับแก้ไขในเรื่องของระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมในภาคบ่ายให้เรียบร้อย และก็ขอให้เพิ่มตารางการอบรมให้มีความชัดเจน ขอให้ตัวแทนแต่ละชุมชนปรับแก้ไขด้วย

นางจรรยา ไชยพาน เรื่องค่าตอบแทนวิทยากร ๒๔ วัน แต่ค่าน้ำดื่มเป็นเวลา ๓ เดือน

หน.หน่วยปฐมภูมิ รพ.เทศบาลนครฯ ไม่ทราบว่าจะขัดแย้งกันหรือไม่

นายพิศาล พันธุเสนีย์ น้ำดื่มมีการเลี้ยงน้ำดื่มตลอดระยะเวลา หมายถึงการที่มีวิทยากรคณะทำงานแขวงเมืองราย มาสอน ๒๔ วัน แต่น้ำดื่มมีตลอดระยะเวลาการดำเนินกิจกรรม

นายदनัย สารพฤกษ์ วันที่จัดกิจกรรมก็จะเป็น วันจันทร์ วันพุธและวันศุกร์สัปดาห์ละ ๓ วัน

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข เป็นระยะเวลา ๓ เดือน ให้เบิกค่าวิทยากรจำนวน ๒๔ ครั้ง และเบิกค่าน้ำดื่มเป็นระยะเวลา ๓ เดือน

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑

๒ เสียงไม่เห็นชอบ ไม่มี

เลขานุการคณะกรรมการ

**นายณัฐฐเดช วิริยดิษฐธรรม โครงการและคัดกรองความผิดปกติและ
แก้ไขปัญหาด้านการ**

ประธาน มองเห็นให้กับเด็กนักเรียน งบประมาณ

๓๒๖,๒๓๐ บาท

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วัตถุประสงค์ เพื่อช่วยเหลือให้นักเรียน
กลุ่มเป้าหมายได้รับ**

กรรมการและเลขานุการ การตรวจคัดกรองการมองเห็นด้วยวิธีการที่
ถูกต้อง เพื่อให้นักเรียนที่มีความผิดปกติและมีความบกพร่องในการ
มองเห็นได้รับการแก้ไขปัญหาลดลงและไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน กลุ่มเป้าหมาย
คือนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึงนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ในสังกัด
เทศบาลนครเชียงใหม่ ๑๑ จำนวน ๒,๘๘๓ คน ตัวชี้วัดนักเรียน
กลุ่มเป้าหมายได้ทำการตรวจคัดกรอง จำนวน ร้อยละ ๑๐๐ ของนักเรียนที่
พบการมองเห็นผิดปกติ มีการตรวจคัดกรองและทำการประกอบแว่น
สายตา ได้ตามสิทธิ นักเรียนที่มีปัญหาด้านการมองเห็นหรือการทับซ้อน
ได้รับการส่งต่อเรื่องของการรักษา ในส่วนของการดำเนินงานมีการตรวจ
คัดกรองโดยจักษุแพทย์คนละ ๕๐ บาท และมีการประกอบแว่นตาม
ความเห็นประมาณร้อยละ ๔๐ ของกลุ่มการตรวจคัดกรอง เป้าหมายหลัก
คือราคา ๕๐๐ บาท เรื่องของวัสดุอุปกรณ์ ค่าจ้างจัดทำไว้นิล ค่าจ้างจัดทำ
รูปเล่ม รวมเป็นเงิน ๓๒๖,๒๓๐ บาท แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในกรณีที่
เป็นเด็กๆส่วนใหญ่จะเป็นเรื่องความผิดปกติทางสายตาสั้น และสายตาเอียง
ตั้งเป้าหมายเป็นร้อยละ ๔๐ ของ จำนวนนักเรียน ๒,๘๘๓ คน จะได้
นักเรียนที่มีปัญหาทางสายตาอยู่ประมาณหนึ่งพันกว่าคน ในส่วนนี้เราได้
ทำการคิดคำนวณไว้แล้ว แต่ผมมองว่าในโครงการนี้น่าจะมีงบประมาณ
คงเหลือ เพราะว่าไม่มีทางเป็นไปได้ที่นักเรียนจะมีความผิดปกติทางสายตา
ทั้ง ร้อยละ ๔๐

นายदनัย สารพฤกษ์ เสนอให้อนุมัติโครงการ เพราะจากที่ท่านเลขา
กรรมการนำเสนอ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข โครงการเป็นโครงการที่มีการเบิกจ่ายงบประมาณตามจริง สำหรับนักเรียนที่ได้รับการตรวจวัดสายตาแล้วมีความผิดปกติ ก็มีการตัดประกอบแว่นให้จริง

นางจรรยา ไชยพาน การตรวจคัดกรองการมองเห็นโดยจักษุแพทย์นี้ปกติแล้ว

หน.หน่วยปฐมภูมิ รพ.เทศบาล โรงเรียนในเครือของเทศบาลนครเชียงใหม่ มีจำนวน ๑๑ โรงเรียน ซึ่งแต่ละโรงเรียนมีหน่วยบริการประจำในการรับผิดชอบอยู่แล้ว ฉะนั้นน่าจะขอให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอนามัยที่รับผิดชอบงานอนามัยแต่ละโรงเรียน มีการคัดกรองนักเรียนที่มีความผิดปกติทางสายตา ก่อนที่จะพบจักษุแพทย์ เป็นไปไม่ได้ที่จักษุแพทย์จะต้องมาตรวจวัดสายตาให้นักเรียนทั้งหมดทุกคน

นายदनัย สารพฤกษ์ เสนอให้แต่ละสถานบริการที่เข้าไปดูงานอนามัยโรงเรียนทำการคัด

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข กรองเบื้องต้นด้วยการใช้แถบวัดสายตา ก่อนเข้าพบจักษุแพทย์

สิริบูรณ์ ยาวิชัย เห็นด้วย ตามที่ผอ.दनัย ได้เสนอมาในเรื่องการตัดแว่นสายตา

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ เนื่องจากเคยทำวิจัยในเขตโรงเรียนเทศบาลนครเชียงใหม่ โดยเมื่อประมาณ ๒ ปีที่ผ่านมา ในโครงการโสตทัศนศึกษา มีประมาณ ๕-๑๐ โรงเรียน เราพบว่ามียุตินักเรียนที่มีความผิดปกติทางสายตาไม่ถึงร้อยละ ๔๐ ถ้ามีการเปรียบเทียบความผิดปกติทางสายตาซ้ำซ้อน ระหว่างนักเรียนโรงเรียนโสตศึกษามีไม่ถึงร้อยละ ๒๐ สำหรับเด็กโรงเรียนพิการ ซึ่งเป็นนักเรียนโรงเรียนที่มีความผิดปกติทางร่างกาย จึงคิดว่าไม่น่าจะมีนักเรียนที่ผิดปกติทางสายตาเกินร้อยละ ๒๐ ของเด็กนักเรียนที่พบความผิดปกติทางสายตา อย่างน้อยโรงเรียนหนึ่งจะพบเด็กที่มีความผิดปกติทางสายตาไม่น่าจะเกิน ๓-๔ คน ถ้าได้มีการคัดกรองอย่างถูกต้อง

นายदनัย สารพฤกษ์ ในระบบงานอนามัยโรงเรียน ปีนี้ทางสาธารณสุขจังหวัดได้แบ่งพื้นที่

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ตามหน่วยบริการประจำสถานบริการ คือ โรงพยาบาลต่างๆไม่ได้มอบให้ทางโรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่ดูแลทั้งหมดนะครับ เช่น ในส่วนของโรงพยาบาลรับผิดชอบจำนวน ๕ โรงเรียน เป็นส่วนของที่ขึ้นกับเทศบาลเองมีเพียง ๓ โรงเรียน และได้รับโรงเรียนกาวิละ ค่าเพียง เพิ่มอีก ส่วนโรงเรียนที่นอกเหนือจากนี้ ก็จะมีโรงพยาบาลอื่นมารับผิดชอบ เพราะฉะนั้นถ้าจะนำเอาระบบฐานข้อมูลให้

ทางโรงพยาบาลอื่นด้วย ขอความเห็นจากท่านเลขาฯด้วยควรทำอย่างไรดี ซึ่งเรื่องนี้อยู่ในสิทธิประโยชน์ของอนามัยโรงเรียน ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากทาง สาธารณสุขจังหวัดอยู่แล้ว ประเด็นสุดท้ายก็คือว่า ถ้าตัดให้เฉพาะเด็กที่มีปัญหาทางสายตา แต่ว่ากระบวนการคัดกรอง กระบวนการเบื้องต้น และกระบวนการที่นำมาสู่จักษุแพทย์เพื่อตัดประกอบแว่นสายตา อาจจะเป็นภาระของกองทุนฯแต่การคัดกรองเบื้องต้นและการเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับสถานบริการที่รับผิดชอบ ควรมีให้เขาด้วยเพราะจะได้ทำการติดตาม

นางจรรยา ไชยพาน หน้าที่ในการรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่คัดกรอง จะต้องมีการผ่านการ

หน.หน่วยปฐมภูมิ รพ.เทศบาลฯ อบรมการวัดสายตาและการตรวจหาคู่กัน ไป เพราะของเราได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลมหาราชนาโดยตลอดการอบรม และได้อบรมมาเป็นระยะเวลานานกว่า ๓ ปีแล้ว จึงอยากจะให้มีการฟื้นฟูในเรื่องของการอบรมหลักสูตรนี้

นางอุไรวรรณ พวงสายใจ โครงการที่น่าเสนอ มีความเกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลนครพิงค์

นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์ ยกตัวอย่าง ถ้าโรงพยาบาลนครพิงค์เข้ามาดูแลในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ เกิดเราพบว่ามียุติกรนักเรียนที่จำเป็นจะต้องตัดประกอบแว่นสายตา เราสามารถจะส่งตัวเด็กเข้ามาในโครงการนี้ได้หรือไม่

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เป้าหมายของการจัดโครงการนี้ ตามนโยบายของคณะผู้บริหาร

กรรมการและเลขานุการ จะเป็นกลุ่มเป้าหมายของโรงเรียนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ซึ่งในเมื่อเขตเทศบาลนครเชียงใหม่มีโรงเรียนอยู่ในสังกัดจำนวน ๑๑ โรงเรียน เราก็มีความคิดว่าควรจะมีการตรวจคัดกรองที่เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่มีหลักเกณฑ์ และได้มีการปรึกษาหารือกันว่าเราต้องการที่จะทำโครงการนี้ ฉะนั้นผมคิดว่าถ้าเราได้ทำการตรวจตามวัตถุประสงค์โครงการที่ได้ตั้งไว้ ผลที่ได้เราก็จะได้ข้อมูลของกลุ่มเป้าหมายที่มีความผิดปกติทางสายตา และเราก็จะได้ทำการตัดประกอบแว่นสายตาให้ ซึ่งก่อนที่จะมีการตัดประกอบแว่นสายตาให้กลุ่มเป้าหมาย เราก็จะมีการประเมินความผิดปกติทางสายตาของเด็กโดยจักษุแพทย์ ถ้าพิจารณาถึงภาพรวมทั้งงบประมาณของ สปสช. โดยจะมีการดำเนินการเอง ซึ่งเป็นงบประมาณของทางเทศบาลนครเชียงใหม่ ทางเราก็อาจจะจัดทำโครงการนี้ และได้มีการประสานงานกับผู้ที่ทำแล้ว แต่ถ้าโรงพยาบาลที่รับผิดชอบต่างๆ ทำแล้วไม่มีการส่งข้อมูลให้ทางเรา หรือทางคณะผู้บริหารได้รับทราบ ก็จะไม่เกิดผลประโยชน์ใดๆ

นางสิริบุรณีย์ ยาวิชัย เรื่องข้อกำหนดในงานอนามัยโรงเรียน ถ้ามีการอนุมัติโครงการ

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ มช. ก็จะเกิดการดำเนินการที่ซ้ำซ้อน และหากมีสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินมาตรวจจะต้องเกิดปัญหาอย่างแน่นอน ในงบประมาณข้อที่ ๑ และข้อที่ ๒ ควรจะอ้างอิงจากหลักเกณฑ์จริง ซึ่งในการจัดการบริหารโครงการไม่ควรจะเผื่อไว้ ต้องมีข้อมูลที่มีความชัดเจนถูกต้อง

นายदनัย สารพฤกษ์ ควรจะเป็นกระบวนการเดียวกันแต่เป็นคนละขั้นตอน ขั้นตอนแรก

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข การคัดกรองเบื้องต้น น่าจะอยู่ในพื้นที่ที่มีการรับผิดชอบ คือ การเข้าไปคัดกรองเบื้องต้นโดยอยู่ในลักษณะของงานอนามัยโรงเรียน ซึ่งได้รับงบประมาณในการดำเนินการอยู่แล้ว หลังจากการคัดกรองเบื้องต้นเสร็จแล้ว ก็จะส่งต่อผู้ที่คัดกรองแล้วมีความผิดปกติทางสายตาตามพบจักษุแพทย์ ที่จัดทำโดยกองทุนฯ เพื่อที่จักษุแพทย์จะไม่ต้องดำเนินการตรวจวัดสายตาให้ทั้งสองพันกว่าคน จะไม่เสียงบประมาณในเบื้องต้น ผู้ที่เป็นพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับการอบรมในระบบและที่สาธารณสุขจังหวัด เน้นในเรื่องของการติดตามข้อมูล เพื่อเข้าสู่ระบบของข้อมูล คณะกรรมการประเมินผลสาธารณสุขในเขตอำเภอหรือพื้นที่พิเศษ ซึ่งทางสาธารณสุขจังหวัดมีการเน้นการจัดทำในเรื่องนี้ ส่วนกองทุนฯก็จะรับช่วงต่อในเรื่องของจักษุแพทย์ และงบประมาณการตัดประกอบแว่นสายตา ผมคิดว่าจะมีความเชื่อมโยงการ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการดำเนินการ ซึ่งเป็นการทำโครงการในกระบวนการเดียวกัน แต่แบ่งหน้าที่การทำงานที่ชัดเจนขึ้น การเสนอแนะแนวทางนี้ไม่ได้เป็นการปฏิเสธที่จะไม่ทำ แต่ขอรับรองว่าเด็กนักเรียนตั้งแต่ต้นจนถึงปลายจะได้รับการบริหารจัดการที่ดีทั้งหมด คือไม่ได้มีการตัดกิจกรรมออกไป แต่จะทำการทบทวนในเรื่องของระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม ซึ่งสถานบริการอนามัยโรงเรียนได้มีการดำเนินการไปบางส่วนแล้ว แต่ว่าในส่วนของกิจกรรมนี้อยากให้ทางพื้นที่ที่รับผิดชอบได้ทำการตรวจสอบและจัดทำเป็นตัวเลขขึ้นมา เพื่อนำรายละเอียดตรงนั้น มาเป็นกระบวนการจัดตั้งของโครงการ ในส่วนตรงนี้อาจจะขอทำการอนุมัติในหลักการไว้ และคงไว้ค่าจักษุแพทย์เท่าจำนวนที่แต่ละพื้นที่ได้ทำการตรวจสอบมา ในส่วนของงบประมาณในการตัดประกอบแว่นสายตา ซึ่งสถานบริการอนามัยโรงเรียนแต่ละพื้นที่ไม่มีการตัดประกอบแว่นอยู่แล้ว และนี่จะทำให้เกิดความเสียน้อยกว่า

นางสิริบุรณิ ยาวิชัย เห็นด้วย เมื่อมีการคัดกรองผู้ที่มีความผิดปกติทางสายตาแล้ว

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ มช. ควรจะส่งเด็กนักเรียนไปตามหน่วยบริการประจำที่เด็กนักเรียนถือบัตร ทองไม่ใช้หน่วยบริการประจำที่ทำการคัดกรอง และหน่วยบริการประจำจะมีหมोजักษุแพทย์ในการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นสายตา มีการตรวจสอบกรณีอื่นๆอีก เช่น ตาเข้ เพื่อเข้าสู่กระบวนการการรักษา แต่ในการตัดประกอบแว่นสายตาทางโรงพยาบาลไม่ได้มีการสนับสนุน ทำให้ต้องมาใช้งบประมาณของกองทุนฯ ซึ่งตรงนี้จะเห็นด้วยเป็นอย่างยิ่ง เพราะเนื่องจากตั้งแต่มีการจัดทำโครงการมาระยะเวลา ๒-๓ ปีนี้ เราสามารถเห็นได้เลยว่า ในบางครั้งเราจะต้องไปหางบประมาณมา เพราะว่าผู้ปกครองไม่มีแว่น

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ จากการที่ได้มีการเสนอแนะแนวทางมานี้ ในแต่ละเขตพื้นที่โรงพยาบาล

กรรมการและเลขานุการ จำนวน ๑๑ แห่ง ได้มีการดำเนินการแล้ว อย่างเช่น โรงพยาบาลเทศบาล มีการรับของโรงพยาบาลใดบ้าง

นางสิริบุรณิ ยาวิชัย ส่วนโรงพยาบาลนครพิงค์ที่สอบถามเรื่องเข้ามาดูแลในเขตเทศบาล

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ มช.นครเชียงใหม่ ก็มีหลายโรงเรียน และที่มีการนำเสนอ ๑๑ โรงเรียน ยังไม่แน่ใจว่าเป็นโรงเรียนที่สามารถเข้าไปดูแลได้หรือไม่

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ต้องเป็นโรงเรียนที่อยู่ในสังกัดของ เทศบาลนครเชียงใหม่

กรรมการและเลขานุการ

นางสิริบุรณิ ยาวิชัย ถ้าเกิดว่า กรณีเด็กที่ถือบัตรทองที่อยู่ในเขตของเทศบาลนครเชียงใหม่

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ มช. ทุกคนที่ได้รับสิทธิในการตัดประกอบแว่น ที่มีความผิดปกติทางสายตา เขาควรที่จะได้รับเงินจากโครงการนี้ ไม่ใช่แค่เด็กที่อยู่ในโรงเรียน จำนวน ๑๑ โรงเรียน ก็จะเป็นเรื่องที่ดี ซึ่งตรงนี้ทุกโรงเรียนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ จะรู้ว่ามีจำนวนผู้ที่มีความผิดปกติทางสายตาจำนวนเท่าไร เช่น โรงเรียนโสตศึกษา มีจำนวน ๕๒ คน ดังนั้นเด็กที่ถือบัตรทองและได้ทำการตรวจวัดจากทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยถือว่าเป็นเด็กที่อยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ซึ่งหมายความว่าเราก็สามารถส่งข้อมูลตรงนี้ได้

นายदनัย สารพฤกษ์ ตรงนี้ขอให้โรงเรียนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่เป็นจุดยืนก่อน

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข เนื่องจากต้องตรวจสอบงบประมาณคงเหลือก่อน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ การจัดทำโครงการนี้ ไม่ได้รวมถึงโรงเรียนทั้งหมด เพราะปัจจุบัน

กรรมการและเลขานุการ มีโรงเรียนอยู่ทั้งหมด จำนวน ๕๓ โรงเรียน แต่ที่นี่จะต้องให้หน่วยบริการประจำแต่ละที่ไปทำการตรวจสอบ หลังจากได้มีการตรวจสอบก็จะต้องส่งข้อมูลของผู้ที่มีความผิดปกติมาให้เรา เพื่อที่เราจะได้ดำเนินการให้จักษุแพทย์ตรวจสอบตามขั้นตอน

นายदनัย สารพฤกษ์ ปีนี้ขอจัดทำโครงการ จำนวน ๑๑ โรงเรียนก่อน แต่ให้ทุกหน่วยบริการ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ประจำหาข้อมูลเตรียมไว้ก่อน เพื่อในปีหน้าโรงเรียนที่เหลือ ที่ยังไม่ได้จัดทำโครงการทั้ง ๕๒ โรงเรียน หักลบด้วยจำนวน ๑๑ โรงเรียน มานำเสนอและมาตรวจสอบงบประมาณคงเหลือว่าสามารถจัดสรรงบประมาณจำนวนเท่าใด ซึ่งถ้าเกิดเราดำเนินกิจกรรมทั้งหมด ๕๒ โรงเรียน เราก็ไม่ทราบว่างบประมาณจะเพียงพอหรือไม่ และจะทำให้เกิดปัญหา

นางอุไรวรรณ พวงสายใจ ไม่ทราบว่าโครงการนี้รวมโรงเรียนวัดหรือไม่
นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภกรรม ยกตัวอย่าง โรงเรียนวัดสวนดอกไม่ได้
 อยู่สังกัดของโรงเรียน

ประธาน ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่

นางอุไรวรรณ พวงสายใจ ขอยกตัวอย่าง โรงเรียนวัด เช่น โรงเรียนวัดเชตุพน โรงเรียนวัดดับภัย

นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์ โรงเรียนวัดพระสิงห์
 โรงเรียนวัดศรีสุตา โรงเรียนวัดพันเตาที่มีโรงพยาบาลนครพิงค์เข้ามาดูแล

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภกรรม โรงเรียนวัดศรีสุตานี้ อยู่นอกเขต
 โรงเรียนเทศบาลนครเชียงใหม่

ประธาน การจัดทำโครงการนี้ต้องมีความระมัดระวัง เพราะอาจจะเกิดปัญหาในการดำเนินงานอย่างแน่นอน เนื่องจากทุกโรงพยาบาลที่รับผิดชอบโรงเรียน จำนวน ๑๑ โรงเรียนอยู่แล้ว ถ้าเกิดปัญหาทางโรงพยาบาลคงทำการตัดประกอบแว่นให้ ซึ่งจะทำให้เกิดความซ้ำซ้อนกันหรือไม่

แล้วกรณีที่เป็นบุตรของชาวต่างด้าว แต่เรียนอยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ จะทำอย่างไร เพราะว่ามียางโรงเรียนที่มีชาวต่างด้าวอยู่ร้อยละ ๓๐ ซึ่งถ้าเขามีปัญหาทางสายตาจะต้องดำเนินการตัดประกอบแว่นสายตาให้ด้วยหรือไม่

นายสุเวช สุภาชิต เด็กที่มีปัญหาทางด้านความผิดปกติทางสายตามีจำนวนมาก

ผู้แทนชุมชนแขวงกาวิละ และผู้ปกครองมีฐานะยากจน เมื่อก่อนที่เรามีการจัดทำโครงการคือ เฉพาะผู้สูงอายุ ซึ่งในตอนนั้นก็มีการถามมาว่าเหตุใดถึงไม่มีการตัดประกอบแว่นสายตาให้เด็กบ้าง เพราะเด็กบางคนจะต้องเพ่งเล็งหนังสือมากกว่าคนปกติ จึงเกิดคำถามว่า ทำไมไม่พาเด็กไปตัดแว่น คำตอบที่ได้คือ ไม่มีเงิน ผมอยากจะขอให้คณะกรรมการเห็นคุณค่าของเด็กและผู้ที่มีฐานะยากจน ทั้งที่เป็นเด็กในโรงเรียนสังกัดของเทศบาลนครเชียงใหม่ หรือ โรงเรียนที่อยู่ในเทศบาลนครเชียงใหม่ แต่ไม่ได้ขึ้นสังกัดกับเทศบาลนครเชียงใหม่ อันนี้ก็ขอคณะกรรมการโปรดพิจารณาด้วย

นายदनัย สารพฤกษ์ ปีนี้ขอจัดทำโครงการ จำนวน ๑๑ โรงเรียนก่อน แต่ให้ทุกหน่วยบริการ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ประจำ แต่ละโรงพยาบาลไปดำเนินการตรวจสอบในลักษณะอนามัยของโรงเรียน จนกระทั่งท้ายที่สุด ดำเนินการการตรวจวัดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ก็ทำการของงบประมาณในส่วนของการตัดประกอบแว่นสายตาที่กองทุนฯ แล้วให้กองทุนฯอนุมัติ ดำเนินการ ส่วนเรื่องร้านในการจัดทำจะให้รวมอยู่ในที่เดียวกันหรือทำการกระจายก็ตามแต่ท่านจะพิจารณา ส่วนข้อมูลของโรงเรียนทั้ง ๕๒ โรงเรียน หรือว่าเด็กยากจนในเขตพื้นที่ที่สามารถทำการตรวจสอบมาได้ ก็สามารถนำเสนอเรื่องมา แต่ในส่วนของงบประมาณผมก็ไม่แน่ใจนะครับ ส่วนเรื่องคนต่างด้าว มีหลักการในการดำเนินการตามนี้ เราได้ทำการหารือกันในคณะทำงานว่า เวลาเราให้สุขศึกษา เวลาเราควบคุมโรค หรือการทำการส่งเสริมสุขภาพ มองในภาพรวม เราจะให้ทั้งหมด แต่เวลาที่จะให้เป็นรายบุคคลจะมีความเกี่ยวเนื่องกับเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก เพราะฉะนั้นถ้าเราเสี่ยงไม่เอาเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักมาเป็นหลักฐาน สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินก็จะเข้ามามีบทบาทในการตรวจสอบได้ ดังนั้นขอให้ทำการพิจารณาด้วย

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ โครงการคัดกรองสายตาเด็กจะต้องทำแบบตรงตามระเบียบ อยากให้

กรรมการและเลขานุการ ย้อนกลับไปมองโครงการแรก โครงการคัดกรองสุขภาพผู้ป่วยของทันตสถานหญิงมาจากไหน ถูกต้องหรือไม่ ซึ่งเราก็ทำการอนุมัติ แต่เด็กที่อยู่ในโรงเรียนเป็นการพัฒนาของเด็ก ถ้าเปรียบกับผู้ต้องหาที่อยู่ในทันตสถานที่มาจากทั่วทุกสารทิศ ก็มีการอนุมัติให้โดยมีการอ้างสิทธิประโยชน์ต่างๆ ซึ่งตรงนี้เราพูดถึงงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการจัดสรร งบประมาณการศึกษา ในกรณีนี้ก็จะทำการเบิกงบประมาณ

เป็นรายบุคคลอยู่แล้ว แต่ทำไมถึงไม่สามารถเบิกได้ เพราะปัจจุบันมีการระดมคนเข้ามาอยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ก็มีการจัดสรรเป็นรายบุคคลอยู่แล้ว

นางสิริบุรณ ยาวิชัย ความแตกต่างจะอยู่ตรงที่ว่า กรณีของผู้ต้องขังเขามีสิทธิบัตรทอง

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ ทั้งหมดในส่วนของผู้ต้องขังที่เป็นข้าราชการก็จะได้ไม่ได้รับสิทธิตรงนี้ หรืออาจจะต้องประสานงานกับเบิกตรงที่อื่น ซึ่งขึ้นอยู่กับเทคนิคในแต่ละหน่วยบริการประจำ ในส่วนของทัศนสถานหญิงผู้ต้องขัง ๓๐ บาท แต่ในส่วนของโรงเรียนมีความหลากหลายที่ว่า เป็นบุตรของข้าราชการ แต่มีบางเคสมีระเบียบว่า ข้าราชการไม่ได้ ประกันสังคมไม่ได้ เป็นสิ่งที่จะต้องให้คำจำกัดของกลุ่มอีกครั้งหนึ่งว่า ให้กลุ่มที่ถือบัตรทองเท่านั้น ซึ่งในมุมมองนี้ หมายความว่า บัตรทองที่ไหนก็ได้ แต่ถ้าเป็นสิทธิของข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ก็ไม่ได้ หรือ พ่อแม่ทำอาชีพที่เกี่ยวข้องกับ รัฐวิสาหกิจ แล้วบุตรมีชื่อไว้ในเขตเทศบาล ในตรงนี้ ก็ถือว่าไม่ได้รับสิทธิ แต่ของทัศนสถาน เท่ากับ ๓๐ บาท แน่นนอน

นายदनัย สารพฤกษ์ ในส่วนนี้ก็ถือว่าเป็นเฉพาะกรณีไป เช่น บุตรของข้าราชการ แต่บุตร

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข เรียนในเขตของเทศบาลนครเชียงใหม่ท้ายที่สุด เขาก็ไม่มีสิทธิเบิกแว่นตาได้ แต่เขาก็สามารถมาขอสนับสนุนกับกองทุนฯ ได้ คิดว่ามันเป็นแต่ละรายกรณีไปหรือเปล่า

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ สรุป คือ เด็กนักเรียนในสังกัดก็น่าจะได้รับสิทธิประโยชน์ ตรงส่วนนี้ไป

กรรมการและเลขานุการ แต่ถ้าคณะกรรมการมีความเห็นว่าและแนวความคิดตามที่ได้กล่าวมา ถ้าเป็นเช่นนั้นขอศึกษาในรายละเอียดอีกครั้งหนึ่ง พิจารณาแล้วว่ามีข้อแสดงความคิดเห็นเยอะ และมีหน่วยงานที่จะต้องรับข้อมูลไป ซึ่งพอพิจารณาเหตุผลแล้ว ในบางครั้งคณะกรรมการมีการอิงตามระเบียบและแบบแผนอย่างเที่ยงตรง แต่ถ้ามองถึงหลักมนุษยธรรมแล้ว มันไม่สามารถทำอะไรเลย ฉะนั้นผมจะต้องขออนุญาตถอนเรื่องนี้ออกไปก่อน เพื่อจะนำกลับมานำเสนออีกอีกครั้งหนึ่ง

นางพิงพิศ สมนาวรรณ มีความประทับใจมากที่เด็กๆจะได้รับสิทธิประโยชน์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าปีประธานผู้สูงอายุเทศบาลนครฯ หน้าจะมีการนำเสนอโครงการดีๆแบบนี้ให้แก่เด็กนักเรียน

นายณัฐฐ์ชูเดช วิริยดิลภกรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ ๑ ๒ เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ

นายณัฐฐ์ชูเดช วิริยดิลภกรรม โครงการการสำรวจภาวะสุขภาพ
ประชาชนในเขต

ประธาน เทศบาลนครเชียงใหม่ จบประมาณ ๑๑๐,๘๕๐
บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วัตถุประสงค์ เพื่อค้นหาโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพการกระจาย

กรรมการและเลขานุการ ตามกลุ่มอายุทุกเพศในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพของเทศบาลนครเชียงใหม่ทุกระดับสามารถนำข้อมูลไปใช้และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างภาคี กลุ่มเป้าหมาย อาสาสมัครสาธารณสุขเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ จำนวน ๑๐๐ คน ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่เขตเทศบาลนครเชียงใหม่ เรื่องของพื้นที่ในการดำเนินการชุมชนในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ตัวชี้วัดร้อยละ ๙๐ ของ อสม.มีความรู้ ความเข้าใจ การคัดกรองภาวะเสี่ยงต้องสุขภาพได้อย่างถูกต้อง และร้อยละ ๙๐ ของแบบสำรวจข้อมูลสุขภาพมีความถูกต้อง และใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน กิจกรรมเรื่องของการจัดอบรม จัดกิจกรรมสำรวจภาวะสุขภาพ จัดเก็บรวบรวมข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ประมวลผลข้อมูล งบประมาณ ได้ดำเนินการในส่วนของการจัดอบรม การสำรวจ และกิจกรรมในเรื่องของการประมวลผลข้อมูล

นางสิริบูรณ์ ยาวิชัย งบประมาณ ค่าจัดพิมพ์เอกสารในการสำรวจ
จำนวน ๕,๐๐๐*๕ บาท

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิฯ.ทำการพิมพ์เอกสารครั้งเดียวหรือโรเนียวหรือไม่ เพราะมีราคาที่สูง เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท และค่าจ้างในการดำเนินการสำรวจนี้ มีก๊ี้ตัวแปรได้เท่ากับเท่าไร ซึ่งนี้กำหนดมาเลยว่า ๑๐ บาท เพราะจริงๆแล้วจะต้องมีการคำนวณออกมาเป็นตัวแปรได้ และข้อ ๓ ค่าจัดพิมพ์ คือ ทำทั้งหมดเลยหรือว่า เอกสารไม่เหมือนกันสักชุด

นายพลากร ภาควิ
สำรวจ ซึ่งในเอกสาร

หัวหน้างานสุขภาพบาลิสึงแวดล้อม จะมีจำนวน ๘ หน้า ไม่ใช่ค่าจ้างพิมพ์ เป็นค่าจ้างโรงพิมพ์ และมีการจัดทำเอกสารมาเป็นชุด มีลักษณะเหมือนเล่ม จัดเก็บข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) แต่เอกสารนี้มีประมาณ ๘ หน้า ก็คือ ๒ คู่และใช้กระดาษ เอ๓ ก็ทำการจัดพิมพ์เข้าโรงพิมพ์ เมื่อมีการสำรวจ และประมวลผลเสร็จแล้ว เอกสารชุดนี้ก็จะทำการจัดเรียงเป็นชุมชนและนำ กลับไปให้ อสม. เก็บเป็นข้อมูลชุมชนของตนเอง ลักษณะเป็นเล่มๆ หรือ เป็นชุดไป ซึ่งโรงพิมพ์ได้แจ้งในราคาชุดละ ๕ บาท ส่วนเรื่องค่าจ้างสำรวจ

๑๐ บาท ก็ไม่ได้มีกำหนดไว้ในระเบียบว่าจะต้องจ้างเท่าไร ซึ่งได้มีการสอบถามประธานชุมชนแขวง ทุกแขวง มีราคาที่ถูกกว่าของทางมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้อ้างอิงมาจากการคัดกรองเรื่องของหน่วยบริการประจำมาด้วย เพื่อไปจ้าง อสม. ชุดละ ๑๐ บาท ส่วนนี้ไม่ได้รวมแค่ค่าสำรวจอย่างเดียว แต่จะมีในเรื่องของการวัดความดัน วัดรอบเอวด้วย ในเรื่องของข้อมูลว่า มีกี่ตัวแปรว่าต้องการในส่วนใดบ้าง หน่วยงานที่ต้องใช้มีอะไรบ้าง เช่นในเรื่องของ ACD เรื่องของ ๓ อ. เรื่องของสุขภาพจิต เป็นต้น

นางสิริบุรณ ยาวิชัย ประเด็นอยู่ตรงที่ว่า ไม่มีระเบียบในส่วนของงบประมาณแผ่นดิน

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิฯ.แต่ที่อ้างถึงการจัดทำของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ทำไมถึงสามารถจ้างได้เยอะ เพราะว่ามันเป็นส่วนของเงินวิจัย เนื่องจากเงินวิจัยจะเปิดกว้างเขาคิดเป็นตัวแปร ในกรณีนี้ขอบอกตรงๆ ว่าเรายังเป็นหน่วยงานของรัฐ ใช้งบประมาณแผ่นดิน ต้องทำตามระเบียบขั้นตอน และเท่าที่ดูจะต้องดูในส่วนของค่าจ้าง อสม.แทนที่จะจ้างเป็นชุด แต่ต้องมาจ้างทำเป็นวัน แต่หากมีการลงพื้นที่ คิดว่า จะต้องเป็นส่วนในเรื่อง ค่าตอบแทน มากกว่าจะต้องมาจ้างทำเป็นชุดแบบนี้

นายพลากร ภาควมิ อย่างที่ชี้แจงข้างต้น ไม่มีเป็นระเบียบจึงได้ทำการอ้างอิงจากหน่วย

หัวหน้างานสุขภาพบาลสิ่งแวดล้อม บริการปฐมภูมิ ที่เคยจ้างอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนในสำรวจคัดกรองและในการทำสำรวจข้อมูล ซึ่งได้มีการพูดคุยกับประธานอสม.ว่ามีการจัดทำแบบสำรวจแบบนี้ **นางจรรยา ไชยพาน** ในส่วนหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาลในการจ้างอสม.

หน.หน่วยปฐมภูมิ รพ.เทศบาลนครฯ ชุดละ ๑๐ บาท กำหนดเกณฑ์ราคาของคณะกรรมการ ประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ที่เราเคยเป็นอยู่ เพราะมีระเบียบกำหนดค่าใช้จ่ายต่างๆ เช่น ค่าสำรวจ ค่าเอกสาร ค่าบันทึกข้อมูล

นางอุไรวรรณ พวงสายใจ ขอให้ข้อมูลในฐานะที่เป็นที่ปรึกษาของอำเภอแม่ริมและอำเภอเมือง

นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.นครพิงค์ นอกเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ถ้าเรามองถึงลักษณะนี้เป็นระเบียบการจ้าง อสม. เมื่อก่อนเป็นรายกรณี จริงแล้วไม่ใช่ ถึงแม้จะเป็นข้อตกลงกันมา เพราะสปสช.บอกว่า ถ้าหากไม่มีระเบียบตัวอื่น ให้ใช้ระเบียบของการเงินและบัญชี ดังนั้นการ

จะจ้าง อสม.ต่างๆ เขาถือว่า ๖-๑๒ ชั่วโมง ก็ได้แค่ ๑๒๐ บาท แต่หากเกิน ๑๒ ชั่วโมงไปเท่ากับ ๒๔๐ บาท

นายदनัย สารพฤกษ์ ซึ่งทางสปสช.มีระเบียบใหม่ออกมาว่า ต้องใช้ระเบียบของทางราชการ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ซึ่งเป็นการอนุโลมในการใช้ระเบียบ ถ้าหากเราปรับจากเป็นชุด เป็นค่าตอบแทนโดยระเบียบจะดีกว่าหรือไม่ เพราะเราเป็นกังวลเรื่องระเบียบที่จะมารองรับ

นายพลากร ภาคภูมิ จากการที่ได้รับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการหลายๆ ท่าน

หัวหน้างานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม เวลาเราจ้าง อสม.เป็นวัน หรือ การจ้างค่าตอบแทนเป็น ชั่วโมง

ประสิทธิภาพในการสำรวจอาจจะไม่ได้ข้อมูลตามที่ต้องการ เนื่องจากจะเป็นการพูดคุยนอกแบบสำรวจมากกว่า เช่น สำรวจ ๑๒ ชั่วโมง แต่ได้ตามจริงไม่กี่ชุด ซึ่งนั่นคือสาเหตุที่ทำให้ไม่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ ทำให้เราไม่สามารถหาระเบียบอ้างอิงได้

นางสิริบุรณ ยาวิชัย เสนอว่าใช้วิธีคิดเป็นชุด แต่เวลาทำการเบิกขอเบิกเป็นคน หรือเป็นวัน

หน.หน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น ๓๐ วันมีกี่คน เรานำมาคูณกัน เมื่อได้เงินจำนวนนี้เสร็จเราก็นำมาหารเป็นชุด สำหรับคนใดที่ได้จำนวนชุดที่มากกว่า ก็จะได้ค่าตอบแทนที่มาก ซึ่งเป็นชุดที่เราไปทำการสำรวจมา เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบราชการ และถูกต้องตามกฎหมาย

นายพลากร ภาคภูมิ เป็นการจัดการของประธานชุมชนแต่ละแขวงได้ไปทำว่ามีจำนวนชุด

หัวหน้างานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และทำการรวบรวมมา ถ้าหากไปจัดการเรื่องเงินเป็นวัน หรือเป็นชุดอีก ก็จะทำให้เกิดความยากลำบาก หากสามารถทำตามระเบียบให้ตรงไปตรงมาได้โดยอนุโลมตามที่ระเบียบระบุ ก็ให้ทางคณะกรรมการทำการพิจารณา

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เป้าหมายในตอนแรกที่ทำการคำนวณ ประมาณ ๕,๐๐๐ ชุด

กรรมการและเลขานุการ ในเมื่อเราทำการอบรมคนไปจำนวน ๑๐๐ คน ที่เราจะทำการเฉลี่ยกันไป ถ้าคิดเป็นเรื่องของการจ้างเหมา ตั้งงบประมาณเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท คณะกรรมการทุกท่านมีความเป็นว่าอย่างไรบ้าง

นายदनัย สารพฤกษ์ ให้ใช้ตามระเบียบค่าตอบแทนที่มีอยู่ ส่วนเรื่องตัวเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ใช้ในการเบิกตามระเบียบที่ถูกต้อง
ให้ทำการคิดคำนวณเป็นรายวันออกมาในงบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
จะเป็นการเบิกค่าตอบแทนของอสม. เพื่อดำเนินการให้ถูกต้องเท่านั้น
เพราะถ้าเป็นค่าจ้าง จะต้องมีการอบรมผู้สำรวจก่อน

**นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน**

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ 9 เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ**

**นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม โครงการรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงในเขต**

**ประธาน เทศบาลนครเชียงใหม่ งบประมาณ ๑๖๓,๖๘๐
บาท**

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ วัตถุประสงค์เพื่อสร้างจิตสำนึกร่วมกันในการ
พัฒนาสภาพแวดล้อม**

กรรมการและเลขานุการ ปรากฏแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ป้องกันการเกิด
ไข้เลือดออก อสม. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในชุมชน หน่วยงานของ
ภาครัฐ และเอกชนในพื้นที่ จำนวน ๙๖ ชุมชน มีการจัดทำกิจกรรม บั๊กคลี
นนิ่งเดียส์ ๒ วัน วันละ ๒ แขวง มีการสำรวจกำจัดแหล่งลูกน้ำยุงลาย ฟัน
สารเคมี แจกทรายอเบท งบประมาณจากกองทุนสปสช. มีการจัดกิจกรรม
ในการจัดซื้อไข รณรงค์แลกไข่ มีการทำแผ่นพับความรู้เรื่องไข้เลือดออก
เรื่องเกี่ยวกับโปสเตอร์ โลชั่นกันยุง มีไฟฉายแจกอสม. คำว่าสติอื่นๆในการ
ดำเนินกิจกรรม ค่าสถานที่เครื่องเสียงในการจัดกิจกรรม ค่าสรุปเล่ม
โครงการ เป็นโครงการที่ประสานความร่วมมือกับ สาธารณสุขจังหวัด ที่ให้
จัดกิจกรรมรณรงค์พร้อมกันทั่วประเทศ ในช่วงปลายเดือนกรกฎาคม

**นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน**

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ 11 เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ**

**นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุยุคใหม่
ให้ดูแลสุขภาพกาย**

ประธาน และบริหารจิตคุณภาพผู้สูงอายุ งบประมาณ

๔๖,๙๙๐ บาท

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ มีการทำ
เอกสารเพิ่มเติมเป็น

กรรมการและเลขานุการ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุยุคใหม่ ให้ดูแล
สุขภาพและการบริหารจัดการเพื่อคุณภาพชีวิตเพื่อสูงอายุ งบประมาณรวมทั้ง
สิ้นเป็น ๖๒,๙๙๐ บาท โครงการดังกล่าวเป็นผู้รับผิดชอบชมรมผู้สูงอายุ
เทศบาลนครเชียงใหม่ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีความรู้เรื่องสุขภาพดีและ
สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติต่อตนเองได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้ผู้สูงอายุมี
สุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ อยู่ในสังคมที่อบอุ่นและมีความสุข เพื่อให้
ผู้สูงอายุรู้ถึงศักยภาพและสมรรถนะของตนเอง จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม
ดำเนินการ ๒๐๐ คน การจัดอบรมมีเรื่องของค่าตอบแทนวิทยากร
ค่าอาหารว่าง ค่าเครื่องดื่ม ค่าบำรุงสถานที่ ค่าเอกสาร และค่ารถ ซึ่งวันนี้มี
ตัวแทนของผู้สูงอายุมาเข้าร่วมประชุมเอง คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย
ซักถามหรือไม่

นางพิงพิศ สมนาวรรณ ในปัจจุบันผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้น สังเกตจาก
ปีที่ผ่านมาจากจำนวน

ประธานผู้สูงอายุ เทศบาลนครฯ สองหมื่นกว่าคน จากจำนวน
ทั้งหมด ซึ่งตรงนี้ผู้สูงอายุไม่ได้เข้าร่วมทั้งหมด เช่น บางคนชมรมก็ไม่เข้า
ร่วม แต่กิจกรรมมาเข้าร่วม ๔ แขวง ในแต่ละแขวงได้จัดทำแล้ว
เพราะฉะนั้นชมรมกลางเราก็นำทั้ง ๔ แขวงมารวม จะมีกิจกรรมแบบนี้
จำนวน ๒ วัน วันละ ๑๐๐ คน เหตุผลที่ต้องไปจัดอบรมที่อุทยานหลวงราช
พฤกษ์ เป็นเรื่องของสุขภาพจิตของผู้สูงอายุที่ด้อยโอกาสเดินทางไปดู ต้อง
ทำการขออนุมัติตามนี้ค่ะ มีคณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยซักถามหรือ
เสนอแนะหรือไม่

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เสนอเรื่องค่าบำรุงสถานที่ ๒ ครั้งๆละ ๒,๐๐๐
บาท ซึ่งตามระเบียบ

กรรมการและเลขานุการ จะต้องเป็น ๑,๐๐๐ บาท

นางพิงพิศ สมนาวรรณ ในเรื่องของค่าบำรุงสถานที่ ตามจริงแล้วจำนวน
เงิน ๒,๐๐๐ บาท

ประธานผู้สูงอายุ เทศบาลนครฯ เราสามารถเหมาจ่ายแบบเฉลี่ยกันไป
ที่นี้ห้องประชุมใหญ่ผู้ใดที่ไม่เคยเห็นขอเรียนเชิญ

นายदनัย สารพฤกษ์ โดยสถานที่เขากำหนดมาชัดเจน และ
คณะกรรมการเห็นด้วยว่า

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข สถานที่นี้เป็นสถานที่หรูหราและมีความ
เหมาะสมกับราคา คณะกรรมการจะพิจารณาอนุมัติได้

**นายณัฐฐเดช วิริยดิลภรรณ ขอมติที่ประชุม
ประธาน**

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ 11 เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ**

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ โครงการพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุของชุมชนช่วง
สิงห์ งบประมาณ

กรรมการและเลขานุการ ๒๐,๐๐๐ บาท เป็นโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุชุมชนช่วงสิงห์ มีเรื่องของความรู้ความเข้าใจ การปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งทางด้านโภชนาการ ฟันสุขภาพ
ร่างกายและจิตใจ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจ เป้าหมายคือ ๑๐๐
คน ผู้สูงอายุมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง เรื่องของการอบรม การจัด
กิจกรรมออกกำลังกาย รำมวยจีน รำไม้พอง จัดกิจกรรมเยี่ยมบ้าน เป็น
ของชุมชนช่วงสิงห์

**นายณัฐฐเดช วิริยดิลภรรณ ขอมติที่ประชุม
ประธาน**

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ 10 เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี
เลขานุการคณะกรรมการ**

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ ประเภทที่ ๔ การบริหารจัดการกองทุนร้อยละ ๑๕
กรรมการและเลขานุการ เพิ่มแผนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแผน
งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนี้ ๑. เพิ่มแผนการจัดหาอุปกรณ์และ
เครื่องมือเครื่องใช้ในการปฏิบัติงานของกองทุนจำนวน ๖ รายการเป็น
เงิน ๓๗,๘๐๐ บาท มีเอกสารอยู่ที่ทุกท่านแล้ว ๑.ตู้บานเหล็ก ๓ ฟุต ๑ หลัง
๒.ตู้บานเหล็กเลื่อน ๔ ฟุต ๑ หลัง ๓.ตู้ไม้เอกสารเตี้ย ๒ บาน ๔.เคอร์เตอร์
รับส่งหนังสือ ๕.โต๊ะเหล็ก ๔ ฟุต เป็นเรื่องของการเพิ่มแผนโครงการ เป็น
เงิน ๓๗,๘๐๐ บาท ขออนุญาตให้ท่านประธาน ให้คณะกรรมการพิจารณา
ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงโครงการจัดหาอุปกรณ์ปฏิบัติการเครื่องมือเครื่องใช้
เพื่อให้สอดคล้องกับราคากลาง คุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์ ณ วันที่ ๒๑
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เป็นการจัดซื้อเครื่องมือเครื่องใช้ มีการเปลี่ยนแปลงมา
คือ เครื่องสำรองไฟ จากเดิม ราคา ๓๕๐ VA จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน
๑,๘๐๐ บาท แก้ไขเป็น ๘๐๐VA จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ LEDขาวดำ ๒๕หน้า/นาที่ เป็นเงิน ๘,๔๐๐

บาท แก้วไขเป็นเครื่องพิมพ์เลเซอร์ LED ขาวดำ ๒๕ หน้า/นาที่ เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท

**นายณัฐฐเดช วิริยดิลภกรรม ขอมติที่ประชุม
ประธาน**

**นายรุ่ง ศรีโพธิ์ เห็นชอบ
เลขานุการคณะกรรมการ**

11 เสียง ไม่เห็นชอบ ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

นายदनัย สารพฤกษ์ ขอย้อนกลับไปเรื่องของคณะกรรมการที่ประชุม
ตรวจพบรายชื่อของ

ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข คุณจรรยา ไชยพาน ขอความกรุณา
ฝ่ายเลขาคณะทำงานนำไปเป็นคณะกรรมการหน้าแรกด้วย เพราะว่า
รายชื่อไปอยู่ในหน้าที่ ๒ เป็นรายชื่อของผู้เข้าร่วมประชุม ซึ่งคุณจรรยา
ไชยพาน เป็นหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลเทศบาลนคร
เชียงใหม่ และในส่วนที่คณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอไม่ยกมือแสดง
ความคิดเห็น เพราะว่าได้มีการหารือแล้ว ว่าที่ปรึกษาบอกว่าไม่ให้ยกมือ
แต่สามารถที่จะเสนอแนะความคิดเห็นและให้คำปรึกษาได้ ฉะนั้น
คณะกรรมการสามารถยกมือได้ งดออกเสียงได้ แต่ผู้ที่ไม่มาเข้าร่วม
ประชุมก็คือผู้ที่เป็นคณะกรรมการแต่ไม่ได้มาประชุมส่วนผู้เข้าร่วมประชุมก็
คือทั้งหมดที่ไม่ใช่คณะกรรมการ ขอให้ฝ่ายเลขาคณะทำงานทำการ
ปรับแก้ไข

นายรุ่ง ศรีโพธิ์ มีเรื่องประชาสัมพันธ์ ในเรื่องของการประกัน
สุขภาพ ตรวจสุขภาพ

กรรมการและเลขานุการ ที่ได้มีการของบประมาณ เรื่องของการตรวจวัด
สายตา ตอนนี้องค์กรอยู่ในช่วง ที่ขอรับสมุดตรวจสุขภาพ ในการตรวจ
สายตา ได้ครบจำนวนแล้ว ส่วนเรื่องของการตรวจสุขภาพ ทางคณะ
ผู้บริหารได้ขอยืดระยะเวลาให้จนถึง วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ แต่จะทำ
การแจกเล่มที่ตรวจไปแล้วก่อน เพราะมีปัญหาคือว่า จำนวนคนได้สมุดไม่
ครบที่ ๕,๐๐๐ เล่ม ก็เลยจะทำการแจกสมุดครั้งแรกไปก่อน แต่ในครั้งแรก
นี้จะมีสมุดอยู่ประมาณสี่พันกว่าเล่ม เราก็จะกำหนดการแจกในวันที่ ๒๘

กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ นี้คิดว่า
ดำเนินการได้ที่วัดป่าแพ่ง ในส่วนของชุมชน มีจำนวนที่มาก จะทำการ
ประสานกับทางเจ้าหน้าที่ ให้ทำการประชาสัมพันธ์ไปในแต่ละชุมชน จะ
เริ่มที่ชุมชนเป้าหมายหลักประมาณ ๒๐-๓๐ คน ชุมชนเป้าหมายรอง

ประมาณ ๑๐ คน ในส่วนวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ก็จะเป็นวัดบ้านท้อ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ มีแจก ๒ รอบ ช่วงเช้าเวลา ๑๐.๐๐น. ที่วัด เมืองกาย ช่วงบ่าย ๑๔.๐๐น. ที่ศาลาการเคหะเชียงใหม่ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ๑๐.๐๐น. ศาลาสุสานสันกุเหล็ก ช่วงบ่าย ๑๔.๐๐น. สำนักงานแขวงศรีวิชัย วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ ช่วงเช้า ๑๐.๐๐น. วัดนันทาราม ช่วงบ่าย ๑๔.๐๐น. วัดหัวฝาย ในรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง หนึ่ง คือ ได้ประสานงานกับทางท่านนายกเทศมนตรีไว้ ว่าแนวทางปฏิบัติ จะเป็นเช่นนี้ ที่ไม่มีการแจกเพราะโรงพยาบาลเขาไม่มีการส่งงาน ที่จริง แล้วเป็นปัญหาเพราะโรงพยาบาลหาคนได้เท่านั้น แต่ในรอบหน้าอาจจะ ต้องมีการปรับแก้ไข ขอแจ้งให้ที่ประชุมได้รับทราบไว้

นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม รายละเอียดจะให้ทางท่านเลขาฯจัดทำ เอกสาร ประชาสัมพันธ์ให้ทาง

ประธาน ประธานแขวง และแจ้งให้ประธานชุมชนรับทราบ เรื่องสุดท้ายที่ทางคณะกรรมการแจกหนังสือเล่มนี้ให้ทั้ง ๒ เล่มนี้ ถ้ามีเวลา ว่างขอให้ศึกษาทบทวนเรื่องของระเบียบใหม่ มีลักษณะเป็นเช่นไรบ้าง เพื่อ ในครั้งหน้าจะได้พิจารณาได้ง่ายขึ้น ขอฝากให้ทุกท่านไปอ่านศึกษาด้วย ขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่าน และที่ประชุมทุกคนที่เข้าร่วมประชุม

ปิดประชุมเวลา ๑2.55 น.

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก

รายงานการประชุม

(นายรุ่ง ศรีโพธิ์)

รองปลัดเทศบาลนครเชียงใหม่

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้

ตรวจสอบการประชุม

(นายณัฐชูเดช วิริยดิลภธรรม)

รองนายกเทศมนตรี

รองประธานกรรมการคนที่ 1 ปฏิบัติหน้าที่แทน

นายกฯ