การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนด้านงานสาธารณสุข
ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

เทศบาลตำบลดงเย็น ได้แต่งตั้งตัวแทนประชาชนร่วมเป็นคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อดำเนินงานบริหารจัดการเกี่ยวกับการสร้างเสริมคุณภาพ การป้องกัน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุภาพและการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลดงเย็น ตามคำสั่งเทศบาลตำบลดงเย็น ที่ ๖๕/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

ส่วนที่ 1 : โครงการ

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

ด้วย ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลดงเย็น อำเภอ เมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ เทศบาลตำบลดงเย็น โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศฯ เป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี จำนวน .....96.... คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 576,000.- บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน		กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
80	480,000.-	5	30,000.-	11	66,000.-			96	576,000.-

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุตามวันเริ่มต้น และวันสิ้นสุดการให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคล) .....

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำโครงการ

(.....นายคูณ มีวิชา.....)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุและคนพิการ

<u>ส่วนที่ 3</u> : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯของคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

การประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ..... /2565.....เมื่อวันที่ ..... เดือน.....มีนาคม..... พ.ศ. ...2565..... ได้พิจารณาโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและแผนการดูแลรายบุคคลรวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่ภาวะพึ่งพิง เขตพื้นที่ เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมือง จังหวัด มุกดาหาร ตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคลรวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคล สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยที่ประชุมมีมติดังนี้

☐ **อนุมัติ** โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขอ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลดงเย็น จำนวน ....96..... คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน .....576,000.-..... (ห้าแสนเจ็ดพันหกหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจากบัญชีเงินฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน .....576,000.-.....บาท (สามแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

รายละเอียดตามตาราง

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน		กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
80	480,000.-	5	30,000.-	11	66,000.-			96	576,000.-

☐ **ไม่อนุมัติ**

เนื่องจาก.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ..... (ระบุจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ).....

ลงชื่อ.....

(.....นายอุทิน จันทะโสม.....)

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอ เมือง จังหวัด มุกดาหาร

วัน ..... เดือน ....มีนาคม..... พ.ศ. .....2565.....

<u>หมายเหตุ</u> แจ้งผลการพิจารณาเพื่อ อปท. ทำการเบิกจ่ายต่อไป

ทะเทียบรายชื่อ

ประชุมคณะอนุกรรมการชุดสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม ๒๐๑ เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร

****

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายอุทิน จันทะโสม	นายกเทศมนตรีตำบลดงเย็น		
๒	สาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร	สาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร	-	
๓	นายวิลัย พันธะ	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ		
๔	นางสาวพรสวรรค์ ดีดวงพันธ์	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ		
๕	นายทวีสุข พันธ์มุก	หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการฯ		
๖	นายบุญญฤทธิ์ เมืองโคตร	หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการฯ		
๗	น.ส.ศรีนคร ปากหวาน	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ CM	-	
๘	น.ส.ณัฐริฎา เมืองโคตร	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ CM	-	
๙	นางธันยนันท์ พลเยี่ยม	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ CM	-	
๑๐	นางกุ้ง ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	-	
๑๑	นางเตือนใจ พละศักดิ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	เตือนใจ	
๑๒	น.ส.มนเทียร สุรสน	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	มนเทียร	
๑๓	น.ส.อัญชญาณี ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG		
๑๔	นางบานเพ็ง ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	-	
๑๕	น.ส.เวียงจันทร์ ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	เวียงจันทร์	
๑๖	นางเพ็ญจิตร เสือช้อย	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	เพ็ญจิตร	
๑๗	นางกองทอง แสนยศ	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	กองทอง	
๑๘	นางแสงดาว มนัส	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	-	
๒๐	นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาลตำบลดงเย็น		
๒๑	นายพรชัย ดีดวงพันธ์	อนุกรรมการและ ผช.เลขานุการ		
๒๒	นางสาวสุริสา พันโคตร	อนุกรรมการและ ผช.เลขานุการ		
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				

โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

ส่วนที่ 1 : โครงการ

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

ด้วย ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลดงเย็น อำเภอ เมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร มีความประสงค์จะจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ เทศบาลตำบลดงเย็น โดยขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศฯ เป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี จำนวน .....96.... คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 576,000.- บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) รายละเอียด มีดังนี้

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน		กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
80	480,000.-	5	30,000.-	11	66,000.-			96	576,000.-

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารสรุปแผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการดูแลระยะยาวฯ (เหมาจ่าย) ต่อคนต่อปี เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง พิจารณาสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุตามวันเริ่มต้น และวันสิ้นสุดการให้บริการตามแผนการดูแลรายบุคคล) .....

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำโครงการ

(.....นายคูณ มีวิชา.....)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุและคนพิการ

<u>ส่วนที่ 3</u> : ผลการพิจารณาโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯของคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

การประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ครั้งที่ ..... /2565.....เมื่อวันที่ ..... เดือน.....มีนาคม..... พ.ศ. ...2565..... ได้พิจารณาโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและแผนการดูแลรายบุคคลรวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่ภาวะพึ่งพิง เขตพื้นที่ เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมือง จังหวัด มุกดาหาร ตามโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคลรวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคล สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยที่ประชุมมีมติดังนี้

☐ **อนุมัติ** โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แผนการดูแลรายบุคคล และค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขอ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลดงเย็น จำนวน ....96..... คน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน .....576,000.-..... (ห้าแสนเจ็ดพันหกหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจากบัญชีเงินฝากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็นเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน .....576,000.-.....บาท (สามแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

รายละเอียดตามตาราง

กลุ่มติดบ้าน				กลุ่มติดเตียง				รวม	
กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะสับสน		กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะสับสน และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย		กลุ่มที่ 3 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาการกิน/การขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง		กลุ่มที่ 4 กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต			
จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)	จำนวน (คน)	ค่าบริการ (บาท)
80	480,000.-	5	30,000.-	11	66,000.-			96	576,000.-

☐ **ไม่อนุมัติ**

เนื่องจาก.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ..... (ระบุจำนวนผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับการอนุมัติ).....

ลงชื่อ.....

(.....นายอุทิน จันทะโสม.....)

ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอ เมือง จังหวัด มุกดาหาร

วัน ..... เดือน ....มีนาคม..... พ.ศ. .....2565.....

<u>หมายเหตุ</u> แจ้งผลการพิจารณาเพื่อ อปท. ทำการเบิกจ่ายต่อไป

ทะเทียบรายชื่อ

ประชุมคณะอนุกรรมการชุดสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม ๒๐๑ เทศบาลตำบลดงเย็น อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร

****

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายอุทิน จันทะโสม	นายกเทศมนตรีตำบลดงเย็น		
๒	สาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร	สาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร	-	
๓	นายวิลัย พันธะ	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ		
๔	นางสาวพรสวรรค์ ดีดวงพันธ์	ผู้แทนกรรมการกองทุนฯ		
๕	นายทวีสุข พันธ์มุก	หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการฯ		
๖	นายบุญญฤทธิ์ เมืองโคตร	หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการฯ		
๗	น.ส.ศรีนคร ปากหวาน	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ CM	-	
๘	น.ส.ณัฐริฎา เมืองโคตร	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ CM	-	
๙	นางธันยนันท์ พลเยี่ยม	ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ CM	-	
๑๐	นางกุ้ง ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	-	
๑๑	นางเตือนใจ พละศักดิ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	เตือนใจ	
๑๒	น.ส.มนเทียร สุรสน	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	มนเทียร	
๑๓	น.ส.อัญชญาณี ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG		
๑๔	นางบานเพ็ง ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	-	
๑๕	น.ส.เวียงจันทร์ ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	เวียงจันทร์	
๑๖	นางเพ็ญจิตร เสือช้อย	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	เพ็ญจิตร	
๑๗	นางกองทอง แสนยศ	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	กองทอง	
๑๘	นางแสงดาว มนัส	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุฯ CG	-	
๒๐	นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาลตำบลดงเย็น		
๒๑	นายพรชัย ดีดวงพันธ์	อนุกรรมการและ ผช.เลขานุการ		
๒๒	นางสาวสุริสา พันโคตร	อนุกรรมการและ ผช.เลขานุการ		
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				

คำสั่งเทศบาลตำบลดงเย็น

ที่ ๖๙/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

.....

เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น เป็นไปตาหลักการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยอาศัยอำนาจตามความแห่งประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ข้อ ๑๗

จึงแต่งตั้งให้ผู้มีนามและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นคณะอนุกรรมการ คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำบลดงเย็น

๑. <u>คณะอนุกรรมการชุดส่งเสริม สนับสนุน การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน</u> ประกอบด้วย

๑.๑ นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาลตำบลดงเย็น	ประธานอนุกรรมการ
๑.๒ นายหนูดำ แข็งแรง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	รองประธานอนุกรรมการ
๑.๓ น.ส. พรสวรรค์ ดีดวงพันธ์	ผู้แทนสมาชิกสภาเทศบาล	อนุกรรมการ
๑.๔ นายวิลัย พันธะ	ผู้แทนสมาชิกสภาเทศบาล	อนุกรรมการ
๑.๕ ผู้อำนวยการโรงเรียนดงเย็นวิทยาคม		อนุกรรมการ
๑.๖ ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลฯ		อนุกรรมการ
๑.๗ น.ส.พรทิพย์ ร่วมจิตร	ครูผู้ดูแลเด็ก	อนุกรรมการ
๑.๘ นางจันทร์เพ็ญ ศรีทอง	ครูผู้ดูแลเด็ก	อนุกรรมการ
๑.๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเย็น		อนุกรรมการ
๑.๑๐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปงโพน		อนุกรรมการ
๑.๑๑ นางสาวพรรงาม หวายเค	ผู้อำนวยการกองการศึกษา	อนุกรรมการ
๑.๑๒ นายพรชัย ดีดวงพันธ์	นักบริหารงานสาธารณสุขฯ	อนุกรรมการ
๑.๑๓ นางสาวสุริสา พันโคตร	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการและเลขานุการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. จัดทำและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลดงเย็น ร่วมกับแกนนำชุมชน

๒. ส่งเสริมและสนับสนุน การทำแผนสุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ ระหว่างหน่วยบริการ ชุมชน ผู้มีสิทธิประโยชน์ และเทศบาลตำบลดงเย็น

๓. ส่งเสริม และสนับสนุน การทำแผนสุขภาพชุมชนให้มีกิจกรรมดำเนินการครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรมที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ภายใต้กิจกรรม ๕ ลักษณะ

๔. ติดตาม ให้คำแนะนำแนวทางการจัดทำแผนงาน โครงการตามปัญหาและความต้องการของชุมชน ให้สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน แผนกองทุนหลักประกันสุขภาพ และปัญหาสาธารณสุขที่จำเป็นเร่งด่วนในพื้นที่

๕. งานอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็นมอบหมาย

๒. <u>คณะอนุกรรมการชุดพิจารณากลั่นกรองโครงการ</u> ประกอบด้วย

๒.๑ นายโฮม ดีดวงพันธ์	รองนายกเทศบาลตำบลดงเย็น	ประธานอนุกรรมการ
๒.๒ นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาลตำบลดงเย็น	รองประธานอนุกรรมการ
๒.๓ นายสุภงค์ เข็มเพชร	หัวหน้าฝ่ายแผนและงบประมาณ	อนุกรรมการ
๒.๔ น.ส.พรรณงาม หวายเค	ผอ.กองการศึกษา	อนุกรรมการ
๒.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเย็น		อนุกรรมการ
๒.๖ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปงโพน		อนุกรรมการ
๒.๗ นายพรชัย ดีดวงพันธ์	นักบริหารงานสาธารณสุข	อนุกรรมการและเลขาฯ
๒.๘ น.ส.สุริสา พันโคตร	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการและผช.เลขาฯ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. พิจารณาความเหมาะสมของโครงการ ที่หน่วยบริการ ชุมชน และผู้มีสิทธิประโยชน์ เสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ

- ความสอดคล้องของโครงการ กับกรอบแนวทางการจัดทำแผนงาน โครงการที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น
- รูปแบบของกิจกรรม เป้าหมายการดำเนินงาน ตัวชี้วัด การประเมิน
- ค่าใช้จ่ายในโครงการ

๒. ทำความเห็นของคณะอนุกรรมการต่อโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณแก่ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กรณีที่ต้องแก้ไข ปรับปรุงโครงการ หรือเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ

๓. <u>คณะอนุกรรมการชุดติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในโครงการ</u> ประกอบด้วย

๓.๑ น.ส. พรสวรรค์ ดีดวงพันธ์	ผู้แทนสมาชิกสภาเทศบาล	ประธานอนุกรรมการ
๓.๒ นายพรชัย ดีดวงพันธ์	นักบริหารงานสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๓.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเย็น		อนุกรรมการ
๓.๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปงโพน		อนุกรรมการ
๓.๕ นางอุทร นาโสก	ผู้แทน อสม.	อนุกรรมการ
๓.๖ นายหนูการ ดีดวงพันธ์	ผู้แทน อสม.	อนุกรรมการ
๓.๗ น.ส. สุริสา พันโคตร	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการและเลขานุการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. จัดทำแบบตรวจติดตาม และประเมินผลโครงการของหน่วยบริการ ชุมชน ผู้มีสิทธิประโยชน์ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองมุกดาหาร

๒. ออกตรวจติดตาม สังเกตการณ์ และประเมินผลโครงการของหน่วยบริการ ชุมชน ผู้มีสิทธิประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ในโครงการ

๓. สรุปผลการตรวจติดตาม และประเมินผล วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ พร้อมรายงานผลต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยถือเป็นวาระหนึ่งในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน

๔. <u>คณะอนุกรรมการชุดเบิกจ่ายและจัดทำบัญชีงานกองทุนฯ</u> ประกอบด้วย

๔.๑ นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาลตำบลดงเย็น	ประธานอนุกรรมการ
๕.๒ นายอภิสิทธิ ดรพล	ผู้อำนวยการกองคลัง	อนุกรรมการ
๕.๓ นายพรชัย ดีดวงพันธ์	นักบริหารงานสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๕.๔ นางสาวสุริสา พันโคตร	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการและเลขานุการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. บริหารงานทั่วไป รวมทั้งงานสารบรรณและงานธุรการ โดยให้นายพรชัย ดีดวงพันธ์ เป็นผู้กำกับดูแล และให้ น.ส สุริสา พันธ์โคตร เป็นผู้ช่วยในการรับผิดชอบงานสารบรรณและงานธุรการ

๒. จัดทำระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินของกองทุน รับผิดชอบรับเงิน จ่ายเงิน เก็บรักษาเงินและจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน ให้เป็นไปตามตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในระบบหลักประกันสุขภาพ และระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น ที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ จัดทำระบบการเงิน การคลัง สถานะทางการเงินให้เป็นปัจจุบัน และรายงานให้ประธานกรรมการบริหรกองทุน และคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพทราบ ทราบ โดยให้ถือเป็นวาระหนึ่งในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

๓. ให้นายพรชัย ดีดวงพันธ์ นักบริหารงานสาธารณสุข รับผิดชอบ

- การรับเงินจากผู้ที่มีความประสงค์บริจาค สมทบงบประมาณเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น และนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากฯ ตามระยะเวลาที่กำหนด

- การเบิก จ่ายงบประมาณแก่หน่วยงาน ชุมชน ผู้มีสิทธิประโยชน์ ที่ได้รับการอนุมัติให้สนับสนุนงบประมาณสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ

๔. ควบคุมการเบิก จ่ายเงิน และจัดทำทะเบียนพัสดุในกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ต.ดงเย็น

๕. ควบคุมดูแล รักษาใบเสร็จ ให้เป็นไปตามระเบียบของระบบหลักประกันสุขภาพ

๖. จัดทำฎีกาเบิก จ่าย เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น และบันทึกระบบบัญชีจัดทำหลักฐานการเงิน ได้แก่ ใบเสร็จรับเงินของกองทุน/ใบสำคัญรับเงิน และ แบบบันทึกข้อตกลงการสนับสนุนงบประมาณ/ใบยืมเงินตามรูปแบบของเทศบาลที่ใช้อยู่ เพื่อประกอบการดำเนินงานด้านการเงินและการบัญชี

๗. ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารที่จำเป็นก่อนเบิกจ่ายเงินทุกครั้ง

๘. จัดทำรายงานการรับเงิน - จ่ายเงินและเงินคงเหลือ ประจำเดือน ประจำไตรมาส และประจำปีงบประมาณ และนำเสนอรายงานการเงินให้

๑.) คณะกรรมการบริหารกองทุนทราบทุกสิ้นเดือน

๒.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายใน ๓๐ วันของทุกสิ้นไตรมาส และภายในเดือนธันวาคมของทุกสิ้นปีงบประมาณ

โดยรูปแบบการรายงาน และวิธีการส่งรายงานให้เป็นไปตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

๙. รับผิดชอบกรอกข้อมูล /รายงาน/โครงการที่ได้รับอนุมัติ ในโปรแกรมระบบบริการจัดการกองทุน หรือที่ http:tobt.nhso.go.th

๑๐. จัดเก็บเอกสาร หลักฐานด้านการเงินและการบัญชี เพื่อไว้สำหรับการตรวจสอบ

๑๑. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. <u>คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</u> ประกอบด้วย

๕.๑ นายอุทิน จันทะโสม	นายกเทศมนตรีตำบลดงเย็น	ประธานอนุกรรมการ
๕.๒ สาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร		อนุกรรมการ
๕.๓ นายวิลัย พันธะ	ผู้แทนสมาชิกสภาเทศบาลตำบลดงเย็น	อนุกรรมการ
๕.๔ นางสาวพรสวรรค์ ดีดวงพันธ์	ผู้แทนสมาชิกสภาเทศบาลตำบลดงเย็น	อนุกรรมการ
๕.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลดงเย็น		อนุกรรมการ
๕.๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านป่งโพน		อนุกรรมการ
๕.๗ นายสุนา ดีดวงพันธ์	ผู้แทนหมู่บ้าน/บ้านดงเย็น ม.๑	อนุกรรมการ
๕.๘ น.ส.ศรีนคร ปากหวาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	อนุกรรมการ
๕.๙ นางธันยนันท์ พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	อนุกรรมการ
๕.๑๐ น.ส.ณัฐริฎา เมืองโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	อนุกรรมการ
๕.๑๑ นางกุ้ง ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๒ นางเตือนใจ พละศักดิ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๓ นางมนเทียร สุรสน	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๔ นางอัญชญานี ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๕ นางบานเพ็ง ดีดวงพันธ์	อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๕.๑๖ นางเวียงจันทร์ ดีดวงพันธ์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๗ นางเพ็ญจิตร เสือช้อย	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๘ นางกองทอง แสนยศ	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อนุกรรมการ
๕.๑๙ นางสาวแสงดาว มนัส	อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๕.๒๐. นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาล	อนุกรรมการและเลขาฯ
๕.๒๑ นายพรชัย ดีดวงพันธ์	หัวหน้าฝ่ายฯ	อนุกรรมการและผช.เลขาฯ
๕.๒๒ นางสาวสุริสา พันโคตร	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการและผช.เลขาฯ

<u>หน้าที่</u>

๑. พิจารณาเห็นชอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยบริการ หรือสถานบริการสาธารณสุข (รพสต.)เข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. กำหนดอัตราการชดเชยค่าบริการ ในการเข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมทั้งค่าตอบแทนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และค่าตอบแทนผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์และอัตราที่กำหนด

๓. ประเมินผลการดำเนินงานและปรับแผนการให้บริการที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๖. <u>คณะอนุกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น</u> ประกอบด้วย

๖.๑ นายวิวัฒน์ชัย เรชิวงค์	ปลัดเทศบาลตำบลดงเย็น	ประธานอนุกรรมการ
๖.๒ นายพรชัย ดีดวงพันธ์	นักบริหารงานสาธารณสุข	อนุกรรมการและเลขา
๖.๓ นางสาวสุริสา พันโคตร	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการและผช.เลขานุการ

<u>มีหน้าที่</u>

๑. เป็นหน่วยงานทางธุรการของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศตำบลดงเย็น

๒. เก็บรวบรวมเอกสารของทางราชการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น

๓. จัดทำระเบียบวาระการประชุม เอกสารประกอบการประชุม จดรายงานการประชุม และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น เพื่อรับรองรายงานการประชุมในการประชุมครั้งต่อไป

๔. ประสานงานกับคณะกรรมการบริหารกองทุน และคณะอนุกรรมการชุดต่างๆ ในการกำหนดการประชุมและสถานที่สำหรับการประชุม

๕. รวบรวมแผนงาน โครงการ ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากหน่วยบริการ ชุมชน และผู้มีสิทธิประโยชน์ เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองโครงการ

๖. รวบรมแผนงานโครงการ ที่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการชุดพิจารณากลั่นกรองโครงการแล้วเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

๗. แจ้งผลการพิจารณาแผนงานโครงการ ทั้งจากคณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองโครงการ และคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ แก่หน่วยบริการ ชุมชน และผู้มีสิทธิประโยชน์ เพื่อดำเนินการตามมติที่ประชุมของคณะอนุกรรมการ พิจารณากลั่นกรองโครงการ และคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

๘. จัดทำ รวบรวมและรายงานผลการปฏิบัติงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล ดงเย็น ต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ รายไตรมาสตามกำหนด

๙. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และคณะกรรมการชุมชน ในการชี้แจงจุดประสงค์ในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น

๑๐. จัดเตรียมรายงานสถานะทางการเงิน รายงานบัญชี การรับเงิน การจ่ายเงิน ให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น ทราบทุกครั้ง

๑๑. งานอื่นๆตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็นมอบหมายให้ผู้มีรายนามและตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น พนักงานเทศบาลและพนักงานจ้างสังกัดเทศบาตำบล ดงเย็น ทุกคนที่ได้รับมอบหมาย ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมายโดยเคร่งครัด เพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น หากมีปัญหา อุปสรรค หรือข้อขัดข้องประการใด ให้รายงานประธานกรรมการฯทราบ เพื่อหาแนวทางแก้ไขต่อไป ประกาศใดที่ขัด หรือแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕

(นายอุทิน จันทะโสม)
นายกเทศมนตรีตำบลดงเย็น
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลดงเย็น