ที่ กสภ ๘๑๘๐๑/ว ๐๑๙

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. เสาเภา
องค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา
๗๙ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลเสาเภา อำเภอสิชล
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๔๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ที่ปรึกษากองทุนฯ / คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ / คณะอนุกรรมการกองทุนฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. ระเบียบวาระการประชุม	จำนวน	๑	ฉบับ
๒. สำเนารายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๕๗	จำนวน	๑	ชุด
๓. หนังสือแจ้งยอดจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๕๘	จำนวน	๑	ชุด
๔. รายงานสรุปการเงินรายไตรมาส (ไตรมาส ๔)	จำนวน	๑	ฉบับ
๕. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารฯ (ชุดใหม่)	จำนวน	๑	ชุด
๖. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งอนุกรรมการฯ	จำนวน	๑	ชุด
๗. รายงานผลการดำเนิน ประจำปี ๒๕๕๗ (ที่แล้วเสร็จ)	จำนวน	๑	ชุด
๘. แบบเสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ปี ๒๕๕๘	จำนวน	๑	ชุด
๙. หนังสือตอบข้อหารือกองทุนฯ	จำนวน	๑	ชุด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภาได้สมทบงบประมาณให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. เสาเภา เพื่อที่จะได้ดำเนินแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ในปี ๒๕๕๘ โดยมุ่งเน้นที่จะสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อสรุปการจัดทำแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ในปี ๒๕๕๘ ภายใต้วัตถุประสงค์การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในตำบล โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกในการประสานงานกับ องค์กร และภาคีเครือข่าย เพื่อร่วมกันค้นหาความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ร่วมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนให้ตำบลเสาเภาเป็นตำบลสุขภาวะอย่างยั่งยืนต่อไป **จึงใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมในวัน ศุกร์ ที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๓๐น.เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิตินัย เอี่ยมชลวิเลิศ)
ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา

สำนักงานปลัด อบต.
สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเสาเภา
โทร./ โทรสาร ๐ ๗๕๓๖ ๗๐๒๕ ต่อ ๑๔
www.saophao.go.th
Email:saophao@hotmail.com.

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนฯและอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ
ครั้งที่ ๖ / ๒๕๕๗

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเสาเภา อำเภอ สิชล จังหวัด นครศรีธรรมราช

****

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ **เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๑.๑ แจ้งยอดงบประมาณกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๕๘ แยกเป็น

๑.๑.๑ ยอดเงินสะสม เป็นเงิน ๑๖๘,๙๓๔.๑๑.- บาท

๑.๑.๒ ยอดเงิน สมทบ อบต. เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐.- บาท

๑.๑.๓ ยอดเงินจัดสรร จาก สปสช. เป็นเงิน ๕๖๕,๕๖๐.- บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๙๓๔,๔๙๔.๑๑.- บาท

๑.๒ แจ้งคำสั่งแต่งตั้งกรรมการฯ (ชุดใหม่)

๑.๓ แจ้งคำสั่งแต่งตั้งอนุกรรมการฯ

ระเบียบวาระที่ ๒ **เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว**

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๓ **เรื่อง เพื่อทราบและพิจารณา**

๓.๑ รายงานผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗ (แล้วเสร็จ)

๓.๒ พิจารณาโครงการฯ ขอขยายเวลาดำเนินการสำหรับโครงการที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ

ระเบียบวาระที่ ๔ **เรื่อง พิจารณาดำเนินการ**

๔.๑ การจัดทำแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. เสาเภา

๔.๒ .....

ระเบียบวาระที่ ๕ **เรื่อง อื่น ๆ (ถ้ามี)**

๕.๑ หนังสือหารือการดำเนินงานของกองทุนฯ ต่าง ๆ

๕.๒ .....