

รายงานการประชุมคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ โครงการเหมืองแร่หินปูนเพื่ออุตสาหกรรมเคมี
การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ครั้งที่ 1/2568
วันพฤหัสบดีที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม M.2
อาคารที่ทำการเหมืองแม่เมาะ

.....

ผู้มาประชุม

ที่ปรึกษาคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

- | | | |
|-------------|-----------|---------------------------------|
| 1. นายณรงค์ | กำสาย | (ผู้แทน) สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ |
| 2. นายวรณิม | เดชาพันธ์ | (ผู้แทน) อุตสาหกรรมจังหวัดลำปาง |

คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

- | | | |
|------------------|----------------|--|
| 1. นายเกษม | มงคลเกียรติชัย | ผู้อำนวยการฝ่ายวางแผนและบริหารเหมืองแม่เมาะ |
| 2. นายอเนก | แก้วกำพล | นายกเทศมนตรีตำบลแม่เมาะ |
| 3. นายบุญเทียน | กาคำ | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสัก |
| 4. นายรัตน์ | อุหม่อง | กำนันตำบลนาสัก |
| 5. นางแสงจันทร์ | มูลขาว | ผู้ใหญ่บ้านห้วยคิง |
| 6. นายสมศักดิ์ | หมูเทพ | (ผู้แทน) ส.อบต.บ้านแม่จาง |
| 7. นายสุภาพ | ป็อกแจ้ | (ผู้แทน) ส.อบต.บ้านช่วงม่วง |
| 8. นางกรรณิกา | บ่อแก้ว | (ผู้แทน) กรรมการหมู่บ้านแม่จาง |
| 9. นางมาณี | กันทะวงศ์ | ประธาน อสม. บ้านแม่จาง |
| 10. นางจินดา | ศรีใจวงศ์ | ประธาน อสม.บ้านช่วงม่วง |
| 11. นางศรีไพร | สุปน | ประธาน อสม.บ้านห้วยคิง |
| 12. นางศศิธร | ศรีวิไลนุรักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ |
| 13. น.ส.รัตนา | แช่ตั้ง | (ผู้แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิ และบริหารปฐมภูมิ
โรงพยาบาลแม่เมาะ |
| 14. น.ส.ภัทธร | อนันทวัฒน์ | (ผู้แทน) หัวหน้ากองการแพทย์และอนามัยภาคเหนือ |
| 15. นายจรัญ | คำลา | หัวหน้ากองฟื้นฟูสภาพเหมือง |
| 16. นายอนุชา | เมฆแสน | (ผู้แทน) หัวหน้าหน่วยชุมชนสัมพันธ์ |
| 17. นายธิตินันท์ | พงษ์รัมย์ | หัวหน้ากองสิ่งแวดล้อม |
| 18. นายอนุวัต | ลักษณะโยธิน | หัวหน้าแผนกวิชาการสิ่งแวดล้อมเหมือง |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|----------------|-----------|--|
| 1. พระนัฐฐ | สิริจินโท | รองเจ้าอาวาสวัดแม่จาง |
| 2. นางรัตนา | ชาวสวน | พัฒนารตำบลนาสัก |
| 3. น.ส.พิยชล | มาลัย | พัฒนารตำบลแม่เมาะ |
| 4. นายณรงค์เดช | วงศ์อ้าย | ผู้ใหญ่บ้านช่วงม่วง |
| 5. นายแผนกานต์ | เพิ่มสุข | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวางแผนและบริหารเหมืองแม่เมาะ-2 |

6. นายวิวัฒน์ ปินตา (ผู้แทน) กรรมการหมู่บ้านห้วยคิง
7. นายบุญศักดิ์ นาคอ่อน (รักษาการ) ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านแม่จาง

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวดี ยิ้มบางอ้อ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นายอาณัติ บุญนำมา หัวหน้าแผนกเจาะระเบิดและบริหารสัญญาเหมืองหินปูน
กองปฏิบัติการเหมือง
3. นายชัยวุฒิ อินปา หัวหน้าแผนกวิชาการฟื้นฟูสภาพเหมือง กองฟื้นฟูสภาพเหมือง
4. นางปนัดดา วงศ์ปิ่นจันทร์ วิศวกรระดับ 7 กองสิ่งแวดล้อมเหมือง
5. น.ส.มาริสา อินบุตร พนักงานวิชาชีพระดับ 6 กองฟื้นฟูสภาพเหมือง
6. น.ส.กรวีร์ หงษ์โต นักวิทยาศาสตร์ระดับ 6 กองสิ่งแวดล้อมเหมือง
7. นางนุชจรินทร์ ปั่นทอง ช่างปฏิบัติการเหมืองระดับ 1 กองสิ่งแวดล้อมเหมือง

เปิดประชุมเวลา 13.30 น.

ประธานฯ กล่าวเปิดประชุม และนำเข้าสู่ระเบียบวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 ความคืบหน้าการโอนเงินเข้าบัญชีกองทุน และการเบิกจ่าย ดังนี้

- บัญชีกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน และบัญชีกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน

เลขาฯ แจ้งสรุปปริมาณหินปูนที่ผลิตได้และจัดส่งให้โรงไฟฟ้า ประจำปี 2567 รวมทั้งสิ้น 924,577.69 ตัน (ตารางที่ 1) ทำให้ในปี 2568 กฟผ. เหมืองแม่เมาะ จัดสรรงบประมาณพร้อมทั้งนำเข้าบัญชีกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูนจำนวน 924,577.69 บาท และนำเข้าบัญชีกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูนจำนวน 462,288.85 บาท ขณะนี้ได้ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่ 14 มกราคม 2567

ตารางที่ 1 สรุปปริมาณหินปูนที่ผลิตได้และมีการใช้ ประจำปี 2567

เดือน	ปริมาณหินปูนที่ใช้ (ตัน)	เดือน	ปริมาณหินปูนที่ใช้ (ตัน)
มกราคม	70,910.80	กรกฎาคม	82,105.40
กุมภาพันธ์	77,767.35	สิงหาคม	62,580.20
มีนาคม	79,540.35	กันยายน	71,089.79
เมษายน	73,363.50	ตุลาคม	84,173.81
พฤษภาคม	82,031.15	พฤศจิกายน	74,965.98
มิถุนายน	78,504.26	ธันวาคม	87,545.10
รวมทั้งสิ้น 924,577.69 ตัน			

- รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณจากบัญชีกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน เมื่อเดือนพฤศจิกายน 2567 นำเงินคงเหลือจากการประชุมครั้งที่ 2/2567 คืนเข้าบัญชี เป็นเงิน 662.50 บาท และเดือนธันวาคม 2567 ได้รับดอกเบี้ยจากธนาคาร เป็นเงิน 1,399.38 บาท ต่อมาในเดือนมกราคม 2568 ได้รับงบประมาณประจำปีเข้าบัญชีกองทุนเป็นเงิน 924,577.69 บาท เบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมครั้งที่ 1/2568 เป็นเงิน 4,350.00 บาท ยอดเงินคงเหลือ ณ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568 เท่ากับ 1,405,501.17 บาท
- รายละเอียดการใช้จ่ายจากบัญชีกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน เมื่อเดือนพฤศจิกายน 2567 นำเงินคงเหลือจากการประชุมครั้งที่ 2/2567 คืนเข้าบัญชี เป็นเงิน 662.50 บาท เบิกเงินเพื่อดำเนินโครงการตรวจสุขภาพประจำปี 2567 เป็นเงิน 111,000.00 บาท เดือนธันวาคม 2567 คืนเงินคงเหลือจากการตรวจสุขภาพฯ เป็นเงิน 6,500.00 บาท และได้รับดอกเบี้ยจากธนาคาร เป็นเงิน 1,863.54 บาท ต่อมาในเดือนมกราคม 2568 ได้รับงบประมาณประจำปีเข้าบัญชีกองทุน เป็นเงิน 462,288.85 บาท เบิกค่าตรวจสุขภาพฯ ให้กับโรงพยาบาลแม่เมาะ 412,820.00 บาท เบิกค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมครั้งที่ 1/2568 เป็นเงิน 4,350.00 บาท ยอดเงินคงเหลือ ณ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2567 เท่ากับ 606,825.36 บาท

ที่ประชุมรับทราบ

1.2 แจ้งความคืบหน้าการจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนโครงการเหมืองแร่หินปูน ประจำปี 2567 ตามแนวทางของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

เลขาฯ จัดทำรายงานแผนและผลการดำเนินงานกองทุน ประจำปี 2567 พร้อมทั้งจัดส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ได้แก่ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.), กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ (กพร.), สำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่เขต 3 เชียงใหม่ (สรข.3), สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด (สอจ.) และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) เมื่อเดือนมกราคม 2568 เรียบร้อยแล้ว

ที่ประชุมรับทราบ

1.3 แจ้งเรื่องการแก้ไขคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์โครงการเหมืองแร่หินปูนเพื่ออุตสาหกรรมเคมี การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

เลขาฯ มีการแก้ไขรายละเอียดคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์โครงการเหมืองแร่หินปูนฯ ในลำดับที่ 5 ผู้ใหญ่บ้านแม่จางเป็นกำนันตำบลนาสัก, ลำดับที่ 18 หัวหน้ากองการแพทย์ เป็นหัวหน้ากองการแพทย์และอนามัยภาคเหนือ, ลำดับที่ 20 หัวหน้ากองชุมชนสัมพันธ์ เป็นหัวหน้าหน่วยชุมชนสัมพันธ์ และได้เชิญหัวหน้ากองฟื้นฟูสภาพเหมืองเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการเพิ่มเติม ในลำดับที่ 21

ที่ประชุมรับทราบ

1.4 แจ้างเรื่องการแก้ไขหลักเกณฑ์ว่าด้วยค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการภายใต้กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมืองแร่นินปุน และกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพเมืองแร่นินปุน

เลขาฯ มีการแก้ไขรายละเอียดหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่าย ข้อ 3(4) ค่าจ้างแรงงาน ในกรณีที่มีการจ้างแรงงานให้สามารถเบิกจ่ายได้ แต่ไม่เกินอัตราค่าจ้างขั้นต่ำวันละ 340 บาท เป็นอัตราค่าจ้างขั้นต่ำตามที่กระทรวงแรงงานกำหนด เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย ตามประกาศคณะกรรมการค่าจ้าง เรื่อง อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ (ฉบับที่ 12) โดยมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 1 มกราคม 2568 ที่ผ่านมา

ที่ประชุมรับทราบ

1.5 แจ้างเรื่องการแก้ไขระเบียบการบริหารกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมืองแร่นินปุน และกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพเมืองแร่นินปุน

เลขาฯ มีการแก้ไขรายละเอียดระเบียบการบริหารกองทุนฯ หมวดที่ 5 การประชุมของคณะกรรมการกองทุนฯ ข้อที่ 9 คณะกรรมการกองทุนฯ จะต้องจัดให้มีการประชุมอย่างน้อย 3 ครั้งต่อปี และต้องมีกรรมการกองทุนฯ เข้าร่วมประชุมอย่างน้อยกึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงถือว่าครบองค์ประชุม เป็นคณะกรรมการกองทุนฯ จะต้องจัดให้มีการประชุมอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี และต้องมีกรรมการกองทุนฯ เข้าร่วมประชุมอย่างน้อยกึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงถือว่าครบองค์ประชุม และหมวดที่ 6 การเงิน ข้อ 13 คณะกรรมการกองทุนฯ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งตามมติที่ประชุม ๒ ใน ๓ เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่าย ตามแผนงาน และงบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ดังต่อไปนี้ กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมืองแร่นินปุน ต้องมีผู้อำนวยการฝ่ายวางแผนและบริหารเมืองแม่เมะเป็นผู้ลงนามในการเบิกจ่ายทุกครั้ง และให้ตัวแทนภาคประชาชน ได้แก่ ผู้ใหญ่บ้านห้วยคิงหรือผู้ใหญ่บ้านแม่จางเป็นผู้ลงนามร่วม เป็นกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมืองแร่นินปุน ต้องมีผู้อำนวยการฝ่ายวางแผนและบริหารเมืองแม่เมะเป็นผู้ลงนามในการเบิกจ่ายทุกครั้ง และให้ตัวแทนภาคประชาชน ได้แก่ กำนันหรือผู้ใหญ่บ้านที่ถูกคัดเลือก เป็นผู้ลงนามร่วม

ที่ประชุมเห็นชอบและรับทราบ

1.6 แจ้างผลการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสภาพพื้นที่จากการทำเหมืองแร่นินปุน ประจำปี 2567 และแผนการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสภาพพื้นที่จากการทำเหมืองแร่นินปุน ประจำปี 2568

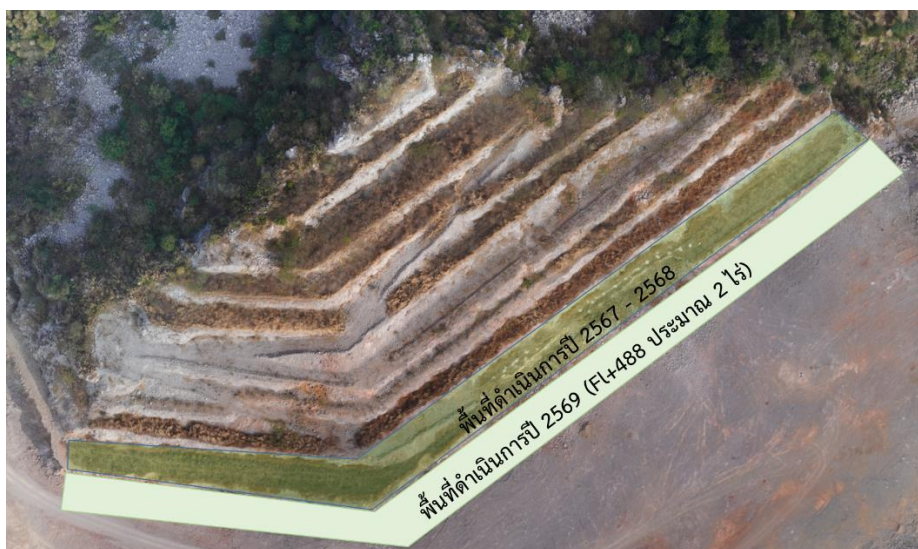
คุณชัยวุฒิฯ ปี 2567 ได้ดำเนินการฟื้นฟูพื้นที่ความสูงระดับน้ำทะเลปานกลาง 492 เมตร พื้นที่ประมาณ 1.5 ไร่ ซึ่งได้มีการเบิกเงินจากกองทุนฟื้นฟูฯ จำนวน 65,000 บาท เพื่อจ้างงานปลูกและบำรุงรักษาต้นไม้ปลูกใหม่พื้นที่บริเวณเหมืองหินปุน ปัจจุบันกองทุนฟื้นฟูมียอดเงินคงเหลือทั้งสิ้น 1,650,403.53 บาท



ภาพที่ 1 แสดงงานปลูกและบำรุงรักษาด้านไม้ปลูกใหม่พื้นที่บริเวณเหมืองหินปูน

แผนการดำเนินงานในปี 2568 จะดำเนินการบำรุงรักษาโดยการรดน้ำต้นไม้เป็นประจำทุกเดือน, ปลูกต้นไม้ซ่อมแซมต้นไม้ที่ตาย ในช่วงเดือนมิถุนายน-สิงหาคม, ถากหญ้ารอบโคนต้นไม้พร้อมใส่ปุ๋ย ในช่วงเดือนสิงหาคม-กันยายน และถากหญ้าทั่วพื้นที่ ในช่วงเดือนกันยายน-ตุลาคม

โดยในปี 2569 มีแผนที่จะฟื้นฟูพื้นที่ความสูงระดับน้ำทะเลปานกลาง 488 เมตร พื้นที่ประมาณ 2 ไร่

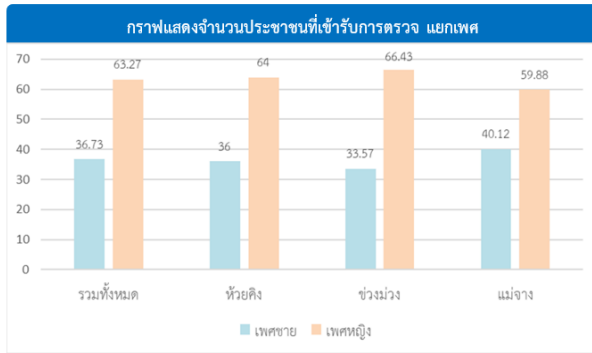


ภาพที่ 2 แสดงพื้นที่ดำเนินการที่ความสูงระดับน้ำทะเลปานกลาง 488 เมตร

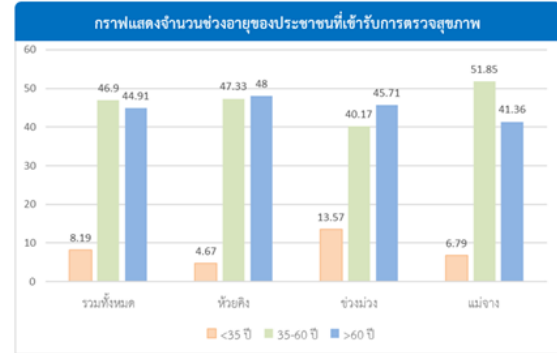
เลขาฯ	คณะกรรมการท่านใดจะสอบถามข้อมูลกองทุนฟื้นฟูฯ เพิ่มเติมหรือไม่
ประธานฯ	ในการปลูกต้นไม้ฟื้นฟูที่ผ่านมีต้นไม้มีอัตราการเติบโตมากขึ้นหรือไม่ และวิธีการปลูกแบบใหม่ก็นำมาใช้ได้ผลดีหรือไม่ เนื่องจากในพื้นที่ๆ เป็นหินอาจจะทำให้ยากต่อการเติบโตและต้องคอยดูแลอย่างสม่ำเสมอ
คุณจรรยา	- ในปีที่ผ่านมาทาง กฟผ-ช. ได้หาวิธีการใหม่ๆ มาปรับใช้กับพื้นที่เหมืองหิน จากการติดตามการทดลองโดยใช้การให้น้ำหยดในแปลงปลูกใหม่พบว่า ต้นไม้มีการเติบโตได้ดี ซึ่งจะติดตามต่อไป ในปี 2568 หากต้นไม้เติบโตได้ดีจะนำวิธีนี้ไปใช้กับแปลงต่อไป ในส่วนของพื้นที่ชั้นดินบนพบปัญหาคือเมื่อรากลงไปถึงชั้นหินแล้วต้นไม้จะเติบโตช้าลง - สำหรับเงินบัญชีกองทุนฟื้นฟูฯ มีการนำเงินเข้ากองทุนตั้งแต่ปี 2560 เป็นจำนวนเงิน 20,000 บาท, ปี 2561 เป็นจำนวนเงิน 50,000 บาท, ปี 2564 เป็นจำนวนเงิน 200,000 บาท และในปี 2567 เป็นจำนวนเงิน 1,500,000 บาท โดยเงินที่เข้าบัญชียุทธศาสตร์นั้นจะเพิ่มตามปริมาณพื้นที่ที่ต้องทำการฟื้นฟู ซึ่งผ่านมามีการเบิกเงินจากกองทุนฟื้นฟูฯ ประมาณ 100,000 บาท และจะมีการเบิกจ่ายเพิ่มขึ้นในปีต่อไป เนื่องจากมีพื้นที่ที่ต้องฟื้นฟูเพิ่มมากขึ้น
ประธานฯ	เงินในกองทุนนี้คือเงินที่นำมาทำกิจกรรมในการฟื้นฟูในพื้นที่ที่เป็นพื้นที่สิ้นสุดการทำเหมืองแล้ว และขอฝากทาง กฟผ-ช. ศึกษาหานวัตกรรมใหม่ๆ มาช่วยในการฟื้นฟูเพื่อให้พื้นที่สีเขียวเพิ่มมากขึ้นด้วย

1.7 แจ้งสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพประชาชนภายใต้กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน ประจำปี 2567

เลขาฯ	การตรวจสอบสุขภาพประชาชน ประจำปี 2567 ได้จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพชุมชนรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูนฯ ภายใต้โครงการ “เหมืองแร่ปลอดภัย ห่วงใยประชาชน ปี 8” เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2567 ณ วัดห้วยคิง และวันที่ 22 ธันวาคม 2567 ณ โรงเรียนบ้านแม่จาง โดยได้มีผู้แทนจากโรงพยาบาลแม่เมาะ มาสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพประชาชน ให้คณะกรรมการฯ ในที่ประชุมทราบในวันนี้
คุณสุภาวดีฯ	การตรวจสอบสุขภาพประชาชน ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2567 ณ วัดห้วยคิง และวันที่ 22 ธันวาคม 2567 ณ โรงเรียนบ้านแม่จาง ที่ผ่านมา การตรวจสอบสุขภาพครั้งนี้มีขั้นตอนในการตรวจ ดังนี้ การซักประวัติคัดกรองเบื้องต้น เช่น โรคประจำตัว ประวัติแพ้ยา การดื่มสุรา และการสูบบุหรี่ เป็นต้น, การวัดความดันโลหิต, การเจาะเลือดเพื่อตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC), การ X-Ray ทรวงอก และพบแพทย์ โดยบ้านห้วยคิงมีผู้เข้ารับการตรวจจำนวน 151 คน และบ้านแม่จางบ้านช่วงม่วง จำนวน 301 คน รวมผู้เข้ารับตรวจสอบสุขภาพทั้งสิ้น 452 คน พบว่าผู้ที่เข้ารับการตรวจส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ดังภาพที่ 3 ช่วงอายุที่เข้ารับการตรวจมากที่สุดคือ 35 – 60 ปี มีผู้เข้ารับการตรวจอายุน้อยที่สุดคือ 10 ปี และอายุมากที่สุดคือ 91 ปี ดังภาพที่ 4

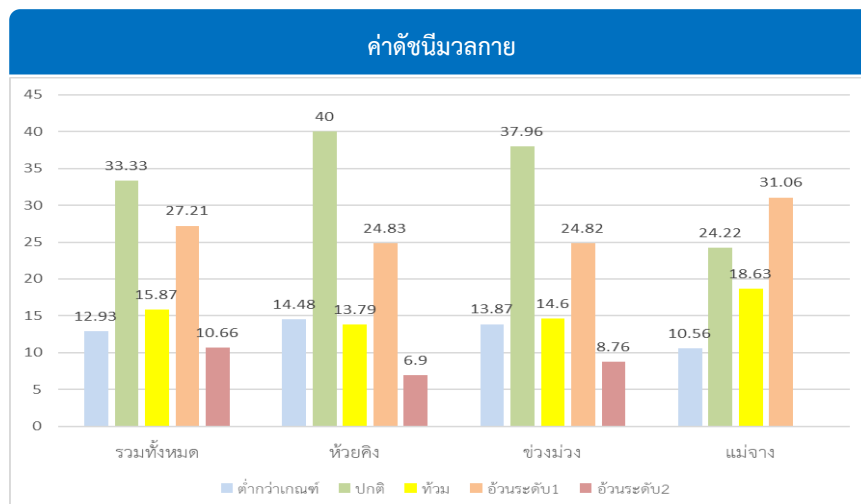


ภาพที่ 3 กราฟแสดงจำนวนประชาชนที่เข้ารับการตรวจ แยกเพศ



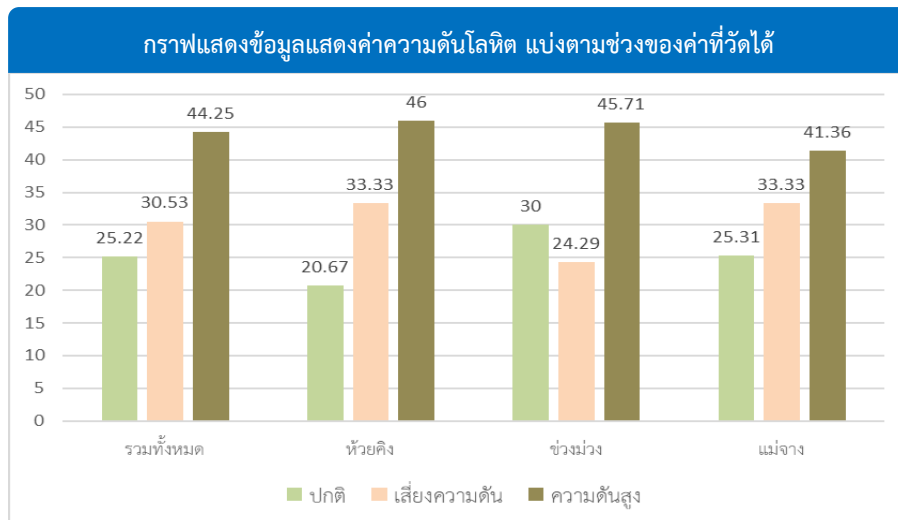
ภาพที่ 4 กราฟแสดงจำนวนช่วงอายุของประชาชนที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ

สำหรับค่าดัชนีมวลกาย (คิดจากคนที่มีอายุ 20 ปี ขึ้นไป) ซึ่งค่า BMI ที่ตรวจพบในประชาชนที่เข้ารับการตรวจในครั้งนี้ส่วนใหญ่อยู่ในเกณฑ์ปกติ ซึ่งแสดงผล ดังภาพที่ 5



ภาพที่ 5 กราฟแสดงค่าดัชนีมวลกายของประชาชน

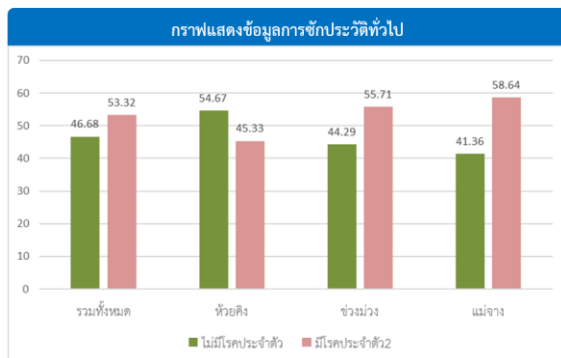
ค่าความดันโลหิตระดับเหมาะสมอยู่ที่ <120/<80 มิลลิเมตรปรอท, ค่าความดันปกติ 120-129และ/หรือ 80-84 มิลลิเมตรปรอท และค่าความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ปกติแต่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง 130-139 และ/หรือ 85-89 มิลลิเมตรปรอท ค่าความดันสูงสามารถแบ่งออกเป็นระดับ ดังนี้ ระดับที่ 1 (140-159 และ/หรือ 90-99 มิลลิเมตรปรอท, ระดับที่ 2 160-179 และ/หรือ 100-109 มิลลิเมตรปรอท, ระดับที่ 3 >= 180 และ/หรือ >= 100 มิลลิเมตรปรอท, ความดันโลหิตสูงชนิดสูงเฉพาะความดันซิสโตลิก >= 140 และ < 90 มิลลิเมตรปรอท จากการตรวจพบว่าผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพส่วนใหญ่มีค่าดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ปกติแต่ยังไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง ทั้งนี้เป็นความผิดปกติเดิม และมีความสัมพันธ์กับประวัติโรคประจำตัวเดิม โดยมีประวัติเข้ารับการรักษากับทางโรงพยาบาลแม่เมาะ หากเป็นผู้ที่มีความผิดปกติรายใหม่ในวันที่เข้ารับการตรวจแพทย์ผู้ตรวจจะมีเอกสารแนบเพิ่มเติมให้ผู้เข้ารับการตรวจนำไปติดต่อเพื่อตรวจเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลแม่เมาะหรือ รพ.สต.ในพื้นที่ ดังภาพที่ 6



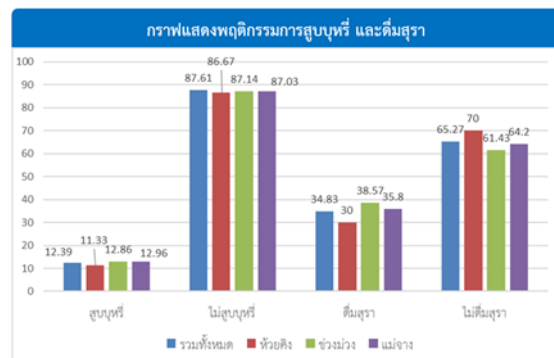
ภาพที่ 6 กราฟแสดงข้อมูลแสดงค่าความดันโลหิต แบ่งตามช่วงของค่าที่วัดได้

ผลการตรวจร่างกายเบื้องต้นของผู้เข้ารับการตรวจทั้งหมด 3 หมู่บ้าน พบว่ามีผู้เข้ารับการตรวจที่มีความดันสูงมาก จำนวน 5 คน, หัวใจเต้นผิดจังหวะ จำนวน 2 คน, คล้ำเจกก้อนที่คอ จำนวน 1 คน, กดเจ็บที่ท้อง จำนวน 1 คน จึงได้ส่งตัวผู้ที่พบอาการกดเจ็บที่ท้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง จากการติดตามข้อมูลจากโรงพยาบาลลำปางพบว่า เป็นไส้ติ่งอักเสบซึ่งได้รับการผ่าตัดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และมีผู้ที่ไม่เข้ารับตรวจร่างกาย จำนวน 1 คน

จากการซักประวัติพบว่าผู้เข้ารับการตรวจส่วนใหญ่มีปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ โรคประจำตัว (โรคปอด ความดัน และโรคหัวใจ) โดยส่วนใหญ่ผู้เข้ารับการตรวจร้อยละ 87.61 เปอร์เซ็นต์ ไม่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่ และร้อยละ 65.27 เปอร์เซ็นต์ ไม่มีพฤติกรรมดื่มสุรา แสดงข้อมูลดังภาพที่ 7 และภาพที่ 8

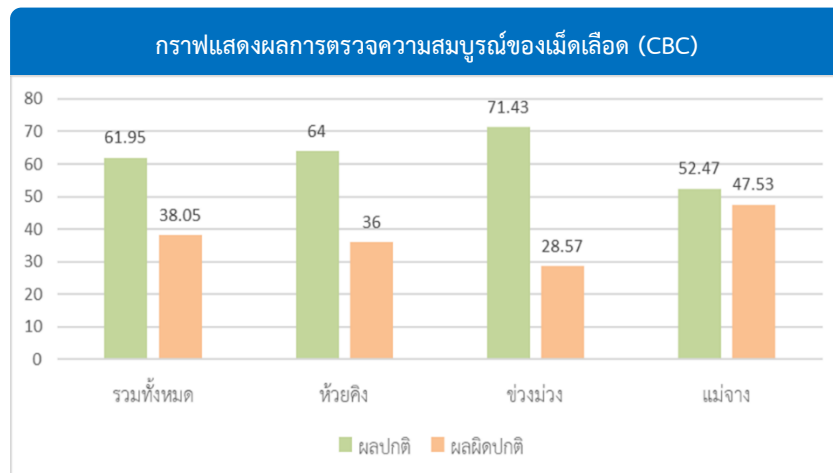


ภาพที่ 7 กราฟแสดงข้อมูลการซักประวัติทั่วไป



ภาพที่ 8 กราฟแสดงพฤติกรรมสูบบุหรี่ และดื่มสุรา

ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบว่าผู้เข้ารับการตรวจทั้ง 3 หมู่บ้านมีความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ ร้อยละ 61.95 เปอร์เซ็นต์ และพบว่ามีผลเลือดที่ผิดปกติ ดังนี้ มีเม็ดเลือดแดงขนาดเล็ก เสี่ยงโลหิตจางหรือพาหะธาลัสซีเมีย จำนวน 52 คน, มีระดับฮีโมโกลบินและความเข้มข้นของเลือดต่ำกว่าเกณฑ์ รูปร่างของเม็ดเลือดแดงผิดปกติ เสี่ยงต่อภาวะโลหิตจาง จำนวน 80 คน และ มีระดับฮีโมโกลบินและความเข้มข้นของเลือดต่ำกว่าเกณฑ์ เสี่ยงต่อภาวะโลหิตจาง จำนวน 39 คน ซึ่งจากการตรวจทั้งหมดยังไม่พบว่าต้องติดตามเข้ามารับการรักษาเร่งด่วน และมีประวัติผู้ที่เข้ารับการรักษาโรคธาลัสซีเมียกับโรงพยาบาลอยู่แล้ว จำนวน 2 คน แสดงผลดังภาพที่ 9

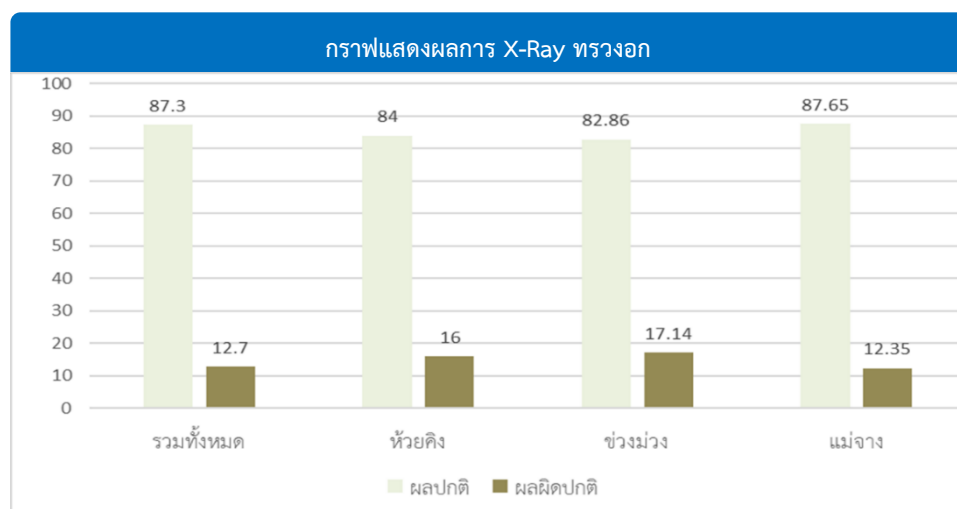


ภาพที่ 9 กราฟแสดงผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ประธานฯ ความเสี่ยงโรคทั้ง 3 กลุ่มจากผลการตรวจเลือดของผู้เข้ารับการตรวจมีความผิดปกติของเม็ดเลือดซ้กันหรือไม่

คุณสุภาวดีฯ ไม่มีผู้ที่มีความผิดปกติของเม็ดเลือดซ้กัน

คุณสุภาวดีฯ การ X-Ray ทรวงอก มีผู้แจ้งความประสงค์ไม่รับการ X-Ray ทรวงอก จำนวน 12 คน และจากการสรุปผลพบว่าผู้เข้ารับการตรวจทั้ง 3 หมู่บ้านมีผลการ X-Ray ทรวงอกปกติ 87.3 เปอร์เซ็นต์ ผิดปกติ 12.7 เปอร์เซ็นต์ สำหรับผู้ที่มีผล X-Ray ทรวงอกผิดปกตินั้นพบว่ามีโรคหัวใจโต และประวัติโรคประจำตัวเดิมที่เข้ารับการรักษากับโรงพยาบาลแม่เมาะ โดยจะมีการติดตามมาเข้ารับการตรวจเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน 9 คน ดังนี้ บ้านห้วยคิง 2 คน, บ้านแม่จาง 5 คน และบ้านช่วงม่ว 2 คน ผู้เข้ารับการตรวจกลุ่มนี้พบว่ามีภาวะเป็นฝ้าที่ปอด จึงต้องเข้ามารับการตรวจเสมหะต่อไป รวมถึงผู้ที่ตรวจพบว่าหัวใจโตที่ได้กล่าวไปข้างต้นด้วย แสดงข้อมูลดังภาพที่ 10



ภาพที่ 10 กราฟแสดงผลการ X-Ray ทรวงอก

ประธานฯ	ผลการตรวจสุขภาพได้นำไปแจ้งให้ผู้เข้ารับการตรวจเรียบร้อยแล้วหรือไม่ และผู้ที่มีผลการ X-Ray ทรวงอกผิดปกติ 9 คน ได้ประสานงานให้เข้ามารับการตรวจเพิ่มแล้วหรือไม่
คุณสุภาวดีฯ	ทั้ง 9 รายได้รับประสานงานไปแล้ว ในส่วนของผลการตรวจสุขภาพได้นำมาให้กับทีมเลขาฯ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนนำไปแจ้งให้กับผู้เข้ารับการตรวจในวันนี้ รวมถึงรายงานสรุปผลที่จะมอบให้กับผู้ใหญ่ทั้ง 3 หมู่บ้าน รวมถึง รพ.สต. บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ด้วย โดยผลการตรวจสุขภาพรายบุคคล หากผู้เข้ารับการตรวจท่านใดมีความผิดปกติ จะมีเอกสารแจ้งจากโรงพยาบาลแนบไปกับผลการตรวจ และให้นำเอกสารแนบฉบับนั้นมาติดต่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่เมาะ
ประธานฯ	สำหรับผู้ที่มีผลการ X-Ray ทรวงอกผิดปกติ 9 คน มีการติดตามแล้ว และในส่วนของผู้เข้ารับการตรวจที่ค่าความดันโลหิตเพิ่มจากปีที่ผ่านมา ทางโรงพยาบาลจะมีการติดตามหรือให้คำแนะนำกับผู้เข้ารับการตรวจอย่างไร
คุณสุภาวดีฯ	จากการติดตามผู้เข้ารับการตรวจที่มีความดันโลหิตสูงส่วนใหญ่จะเป็นผู้ที่เข้ารับการรักษากับทางโรงพยาบาลแม่เมาะอยู่แล้ว ในส่วนของผู้ที่ไม่มีประวัติทางโรงพยาบาลไม่แน่ใจว่าผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวจะเข้ารับการรักษาที่ รพ.สต. ใกล้บ้านหรือไม่
ประธานฯ	ให้ผู้แทนช่วยตรวจสอบเพิ่มเติมว่าผู้ที่ตรวจพบค่าความดันโลหิตผิดปกติเข้ารับการรักษาคบถ้วนหรือไม่
คุณสุภาวดีฯ	ผลการ X-Ray ทรวงอก ในปีนี้พบว่าการติดตามให้เข้ามารับการรักษาน้อยกว่าปีที่ผ่านมา ในส่วนของผู้ที่ตรวจพบค่าความดันโลหิตผิดปกติจะมีรายชื่อระบุไว้ในรายงานผลการตรวจสุขภาพฯ ที่จะมอบให้กับทาง กฟผ., ผู้ใหญ่บ้าน และ รพ.สต. เพื่อเก็บไว้เป็นข้อมูลต่อไปด้วย
ประธานฯ	อยากให้มีการติดตามผลการตรวจสุขภาพทั้งรายเก่าและรายใหม่แล้วสรุปผลการตรวจเปรียบเทียบข้อมูลในแต่ละปี

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 2/2567

- ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

3.1 แผนการดำเนินงานกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน และแผนการดำเนินงานกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพเหมืองแร่หินปูน ประจำปี 2568

เลขาฯ นำเสนอแผนการดำเนินงานกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน และแผนการดำเนินงานกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนเหมืองแร่หินปูน ประจำปี 2568 ให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาดังตารางที่ 2 และ 3

ตารางที่ 2 แสดงแผนการดำเนินงานกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน ประจำปี 2568

กิจกรรม	ปี 2568												ผู้รับผิดชอบ
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1. การประชุมพิจารณาแผนการดำเนินงาน 2568													คณะกรรมการฯ
2. พิจารณาคัดเลือกโครงการพัฒนาหมู่บ้าน และดำเนินกิจกรรมโครงการพัฒนาฯ													คณะกรรมการฯ
4. ติดตามความคืบหน้าโครงการพัฒนาฯ													คณะกรรมการฯ
5. ประชุมเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน													คณะกรรมการฯ
6. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานส่งให้หน่วยงานราชการ													เลขาฯ

แผนงาน ปฏิบัติจริง

ตารางที่ 3 แสดงแผนการดำเนินงานแผนการดำเนินงานกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนเหมืองหินปูน ประจำปี 2568

กิจกรรม	ปี 2568												ผู้รับผิดชอบ
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1. ประชุมพิจารณาแผนดำเนินงานประจำปี 2568 และสรุปผลการตรวจสุขภาพ													คณะกรรมการฯ
2. รวบรวมข้อมูลจัดทำ Data Base และรวบรวมรายชื่อผู้ที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ (กลุ่มที่มีผล X-ray ผิดปกติ)													คณะกรรมการฯ
3. ประชุมเตรียมการจัดโครงการตรวจสุขภาพฯ													คณะกรรมการฯ
4. ทำเรื่องจ้างหน่วยงานตรวจสุขภาพ													คณะกรรมการฯ
5. ตรวจสุขภาพประชาชน													หน่วยงานตรวจสุขภาพ
6. จัดทำรายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพส่งให้หน่วยงานราชการ													เลขาฯ

แผนงาน ปฏิบัติจริง

ประธานฯ กำหนดการตรวจสุขภาพจะกำหนดอีกครั้งในภายหลังหรือไม่ และจะกำหนดวันในการดำเนินการครั้งถัดไปหรือไม่

เลขาฯ จะมีการกำหนดวันตรวจสุขภาพประชาชนในการประชุมครั้งที่ 2/2568

ที่ประชุมเห็นชอบแผนการดำเนินงานกองทุนฯ

3.2 การคัดเลือกโครงการภายใต้กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูน ประจำปี 2568

- เลขาฯ** - แจ้งกำหนดการส่งโครงการภายใต้งบประมาณกองทุนพัฒนาหมู่บ้านและกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพรอบพื้นที่เหมืองแร่หินปูนให้ส่งโครงการให้กับทีมเลขาฯ อย่างช้าภายใน วันที่ 1 เมษายน 2568 ซึ่งทีมเลขาฯ จะต้องดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องตามหลักเกณฑ์ฯ และตรวจสอบความซ้ำซ้อนของโครงการฯ เทียบกับหน่วยงานอื่น หากตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ทีมเลขาฯ จะแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบว่าโครงการใดบ้างที่ผ่านการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ หากไม่มีกรรมการท่านใดคัดค้านภายใน 5 วัน จะดำเนินการเบิกจ่ายเพื่อดำเนินโครงการต่อไป
- ขอให้ผู้รับผิดชอบโครงการจัดทำโครงการให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มเสนอโครงการ หากโครงการใดที่ไม่สามารถดำเนินการตามที่ระบุไว้ ผู้รับผิดชอบโครงการต้องทำหนังสือชี้แจงหรือต้องคืบหน้างบประมาณเพื่อเก็บไว้ใช้ในโครงการอื่นต่อไป โดยอยู่ภายใต้งบประมาณหมู่บ้านละ 300,000 บาท และในปีนี้ทางวัดถ้ำอินทร์เนรมิต ได้เสนอโครงการมาในงบประมาณ 100,000 บาท
- ประธานฯ** ตอนนี่วัดถ้ำอินทร์เนรมิตส่งโครงการเข้ามาแล้วหรือไม่
- เลขาฯ** วัดถ้ำอินทร์เนรมิตยังไม่ได้ส่งเอกสารโครงการเข้ามา ซึ่งทางวัดถ้ำอินทร์เนรมิตจะขอหารือกันภายในก่อนว่าจะเสนอโครงการใดเข้ามา
- ที่ประชุมเห็นชอบและรับทราบ**

ระเบียบวาระที่ 4 ระเบียบวาระอื่นๆ

- ประธานฯ** เน้นย้ำเรื่องการส่งโครงการอยากให้การดำเนินการให้แล้วเสร็จในงบประมาณนี้ ในส่วนของกำหนดการตรวจสอบสุขภาพนั้นจะร่วมหารือในการประชุมครั้งถัดไป
- เลขาฯ** คุณศศิธร ผอ.รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ มีโครงการมานำเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา
- คุณศศิธรฯ** โครงการส่งเสริมสุขภาพปี 2568 มีเสนอคณะกรรมการพิจารณาทั้งหมด 2 โครงการ ซึ่งได้จัดทำร่างโครงการให้กับทีมเลขาฯ ตรวจสอบแล้ว
- **โครงการที่ 1** เป็นโครงการต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา คือ โครงการป้องกันภาวะโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ตำบลนาสัก ปี 2568 ซึ่งในครั้งนี้จะขยายกลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้น จากการสำรวจพบว่าตำบลนาสักมีแนวโน้มเกิดอุบัติการณ์ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากผู้ป่วยเหล่านี้ขาดความตระหนักในการดูแลตัวเอง ขาดความรู้เรื่องโรค ในปี 2567 ที่ผ่านการดำเนินโครงการนี้ประสบความสำเร็จ มีอัตราการเกิดอุบัติการณ์ของกลุ่มเสี่ยงโรคเหล่านี้ลดน้อยลง จะดำเนินโครงการด้วยการอบรมองค์ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ให้ผู้ป่วยหรือกลุ่มเสี่ยงสามารถวิเคราะห์และประเมินอาการของตนเองเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน และเข้าใจขั้นตอนวิธีการส่งต่อผู้ป่วยเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน รวมถึงถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ผู้อื่นได้ กลุ่มเป้าหมายโครงการ ได้แก่ ผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มที่มี CVD risk มากกว่า 20 จำนวน 30 คน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ในพื้นที่ตำบลนาสัก จำนวน 20 คน โดยจะใช้งบประมาณในโครงการนี้ เป็นจำนวนเงิน 14,100 บาท
- **โครงการที่ 2** โครงการโทรเวชกรรมพบแพทย์ทางไกล (Telemedicine) บ้านแม่จาง บ้านช่วงม่วง ปี 2568 โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยยากจน พื้นที่ห่างไกล ทุรกันดาร หรือมีปัญหาการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ เมื่อปีงบประมาณ 2567 รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์

ได้เข้าร่วมโครงการดังกล่าวกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง มีหมู่บ้านนำร่องคือ บ้านทุ่งเลางาม หมู่ 9 ที่อยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาลแม่เมาะถึง 40 กิโลเมตร และอยู่ห่างจากรพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ 9 กิโลเมตร โดยมี อสม.บ้านทุ่งเลางามเป็นแกนนำช่วยประสานและคอยจัดระบบบริการ Telemedicine ให้แก่ประชาชนและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อำนวยความสะดวกสบาย ความรวดเร็ว ในการรับบริการ รวมถึงประสานงานเข้าถึง การบริการทางการแพทย์ พบว่าจากการใช้ระบบดังกล่าวในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ได้ผลตอบรับ และความพึงพอใจที่ดีจากผู้ป่วยและญาติจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ ทาง รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ จึงเห็นถึงประโยชน์ที่ประชาชนในพื้นที่ตำบลนาสักจะได้รับ จึงจัดทำโครงการขึ้นเพื่อขยายพื้นที่หมู่บ้านนำร่องคือ บ้านแม่จาง และบ้านช่วงม่วง เพื่อเพิ่มโอกาส การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่จำเป็นของพื้นที่ห่างไกล กลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ประชาชนที่อยู่ตามลำพัง ผู้ป่วยที่มีประวัติการขาดนัดเป็นประจำ การใช้เทคโนโลยีให้เกิดประโยชน์ ลดความเหลื่อมล้ำ ลดความแออัดในสถานพยาบาล และสร้างความเป็นธรรม เพิ่มการเข้าถึงบริการมากยิ่งขึ้น โดยจะมี อสม.บ้านแม่จาง และบ้านช่วงม่วง ร่วมดำเนินโครงการรวม 31 คน โดยมีผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมู่บ้านละ 15 คน โดยจะใช้งบประมาณในโครงการนี้ เป็นจำนวนเงิน 36,140 บาท

- ประธานฯ** รพ.สต. ส่งเอกสารมาทั้ง 2 โครงการแล้วใช่หรือไม่ แล้วทั้ง 2 โครงการเข้าเกณฑ์ของกองทุนใด ปีที่ผ่านมาได้ดำเนินโครงการหรือไม่
- เลขาฯ** รพ.สต. ได้ส่งร่างโครงการให้กับทีมเลขาฯ เพื่อให้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ซึ่งจากการตรวจสอบเบื้องต้นพบว่า โครงการดังกล่าวเข้าเกณฑ์ของกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ และได้ ดำเนินต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา
- คุณศศิธรฯ** ในปีที่ผ่านมาได้เสนอเพียง 1 โครงการ และในปี 2568 นี้ ได้เสนอมาให้คณะกรรมการ พิจารณา 2 โครงการ
- ประธานฯ** โครงการทั้ง 2 โครงการนี้มีประโยชน์กับประชาชนในพื้นที่ ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางให้แก่ ผู้ป่วย แต่ทั้งนี้ขอให้ดำเนินโครงการตามหลักเกณฑ์ของกองทุนเพื่อให้เกิดความถูกต้อง
- คุณมานีฯ** หากดำเนินการได้โครงการนี้จะเกิดประโยชน์ผู้ป่วยเป็นอย่างมาก
- ประธานฯ** หากมีการจัดซื้อครุภัณฑ์ (แท็บเล็ต) ก็จะต้องมีผู้ดูแลข้อมูลอย่างถูกต้อง
- คุณมานีฯ** อสม. ของแต่ละหมู่บ้านจะเป็นผู้ดูแลอุปกรณ์ หากดำเนินโครงการแล้วได้ผลตอบรับแบบใด จะนำมาแจ้งให้ในที่ประชุมรับทราบ
- คุณแสงจันทร์ฯ** เนื่องจากกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพดำเนินกิจกรรมเพียง 2 หมู่บ้านในตำบลนาสัก คือ บ้านแม่จาง และบ้านช่วงม่วง หากดำเนินการโครงการแล้วหมู่บ้านใกล้เคียงในพื้นที่ อาจจะดำเนินการบ้างจะมีปัญหาหรือไม่ เนื่องจากกองทุนนี้ไม่ได้ครอบคลุมทุกหมู่บ้านใน ตำบลนาสัก
- ประธานฯ** อาจไม่เกิดปัญหาหรือประเด็นใดๆ เนื่องจากหมู่บ้านอื่นๆ ไม่ได้อยู่ในขอบเขต และอาจ สามารถดำเนินโครงการได้โดยงบประมาณจากส่วนอื่นที่แต่ละหมู่บ้านได้รับ
- คุณศศิธรฯ** เนื่องจากการคัดเกณฑ์หมู่บ้านที่จะดำเนินโครงการค่อนข้างชัดเจน จากการทำโครงการในปีที่ ผ่านมาได้ผลตอบรับที่ดี ในปี 2568 นี้จึงเสนอดำเนินโครงการนี้กับบ้านแม่จาง และบ้านช่วงม่วง ซึ่งเป็นโอกาสที่ดีที่ทั้ง 2 หมู่บ้านนี้มียกงบประมาณของกองทุนนี้สนับสนุนอยู่
- ประธานฯ** หมู่บ้านที่เคยดำเนินการอยู่ก็จะดำเนินการเหมือนเดิมใช่หรือไม่

- คุณศศิธรฯ** ยังดำเนินการตามเดิม ซึ่งหมู่บ้านที่ดำเนินการก่อนหน้านี้ก็ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากที่หน่วยงานอื่นอยู่แล้ว
- คุณอเนกฯ** อยากให้มีการบันทึกผลและจัดทำข้อมูลเปรียบเทียบ หากได้ผลดีก็จะทำให้ลดความแออัดของประชาชนที่ต้องเดินทางไปรักษาที่โรงพยาบาลแม่เมาะด้วย
- คุณแสงจันทร์ฯ** หากมีการสอบถามว่าเหตุใด 2 หมู่บ้านนี้ถึงได้งบประมาณนี้มาดำเนินการ อยากให้ทางรพ.สต. แจ้งหมู่บ้านอื่นๆ ให้ชัดเจนว่าได้รับงบประมาณมาจากกองทุนใด ซึ่งครอบคลุมพื้นที่ใดบ้าง เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาตามมาในภายหลัง
- คุณรัตน์ฯ** เห็นด้วยกับโครงการที่ ผอ.รพ.สต. ได้นำเสนอให้ในที่ประชุมพิจารณานั้นเป็นการดำเนินการโครงการให้ผู้ป่วยบ้านแม่จาง และบ้านช่วงม่วง ซึ่งไม่ได้เกี่ยวข้องกับบ้านอื่นๆ ซึ่งกำหนดขอบเขตชัดเจนอยู่แล้วว่ากองทุนนี้หมู่บ้านใดสามารถดำเนินการได้บ้าง โดยในตำบลนาส้านนั้นมีหมู่บ้านที่ได้ดำเนินการโครงการนี้เช่นเดียวกันแต่ดำเนินการโดยใช้งบประมาณจากแหล่งอื่นตามที่ได้รับ
- คุณวรเฉลิมฯ** กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพนั้นต้องดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพเป็นหลัก ตามที่ ผอ.รพ.สต. ได้นำเสนอมาก็เกี่ยวข้องกับดูแลสุขภาพของประชาชน ขอยกตัวอย่างโครงการหากมีการจัดซื้อควรเป็นการจัดซื้อที่เป็นรูปธรรมจับต้องได้ เช่น ในช่วงที่มีการระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา-19 บางพื้นที่ได้เสนอการจัดซื้อหน้ากากอนามัย เป็นต้น หรือบางพื้นที่เสนอโครงการตรวจวัดปริมาณฝุ่นหรือค่าต่างในน้ำซึ่งโครงการในลักษณะนี้ยังไม่เข้ากับหลักเกณฑ์เท่าที่ควร และอยากให้ตรวจสอบความซ้ำซ้อนของโครงการ โดยไม่ดำเนินการเดิมๆ ซ้ำๆ หากได้รับการตรวจสอบสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) อาจทำให้เกิดอุปสรรคในการนำเงินกองทุนออกมาดำเนินการโครงการอื่นๆ ในส่วนของพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการนั้นขอให้เป็นที่ที่อยู่โดยรอบปรุพานบัตร หากมีพื้นที่อื่นที่อยู่นอกเขตที่ทางคณะกรรมการฯ มีมติเห็นชอบตรงกันว่าสามารถช่วยเหลือได้ก็ดำเนินการเป็นกรณีพิเศษต่อไป
- ประธานฯ** ขอบขอบคุณแทนจากสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดที่ให้ข้อมูล การเสนอโครงการของ รพ.สต. ก็เป็นการเสนอโครงการด้านสุขภาพในเชิงรุก และการป้องกันให้กับประชาชน ซึ่งการดำเนินการโครงการขอให้อิงกับขอบเขตของกองทุนนี้เป็นหลัก หากในอนาคตการดำเนินการโครงการได้ผลตอบรับดีและจะดำเนินการต่อกับพื้นที่อื่นๆ ก็สามารถดำเนินการได้โดยอาจจะใช้งบประมาณที่รับจากหน่วยงานอื่นๆ ได้
- ประธานฯ** คณะกรรมการท่านอื่นๆ มีความคิดเห็นเพิ่มเติมหรือไม่
- คุณบุญเทียนฯ** การดำเนินการของงบประมาณกองทุนนี้ได้รับชัดเจนอยู่แล้วว่าสามารถใช้กับพื้นที่ใดได้บ้าง
- คุณมานีฯ** หากดำเนินการโครงการนี้ประสบผลสำเร็จ และอยากขยายพื้นที่การดำเนินการในอนาคต ก็อาจเสนอโครงการนี้ไปยังกองทุนรอบโรงไฟฟ้าก็ได้
- ประธานฯ** จากการนำเสนอโครงการของ รพ.สต. นั้นก็มีการระบุผู้รับผิดชอบชัดเจน โดยใช้งบประมาณรวมทั้ง 2 กองทุนเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 50,240 บาท คณะกรรมการในที่ประชุมทุกท่านเห็นชอบหรือไม่
- คณะกรรมการฯ** เห็นชอบ
- เลขาฯ** สำหรับงบประมาณโครงการที่ รพ.สต. ได้รับนั้นคืองบประมาณที่เหลือจากการประมาณการค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพประชาชนประจำปีเรียบร้อยแล้ว

- ประธานฯ** มีงบประมาณเพียงพอสำหรับการตรวจสอบสุขภาพฯ ประจำปี และดำเนินโครงการของ รพ.สต. ใช่หรือไม่
- เลขาฯ** มีงบประมาณเพียงพอในการดำเนินการ
- ประธานฯ** ในส่วนของการดำเนินการนั้นจะดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป
- คุณวรเชลิมา** การนำเงินเข้ากองทุนพัฒนาฯ ขอให้ดำเนินโครงการตามวัตถุประสงค์ของกองทุน หากมีกรณีที่ต้องหยุดการทำเหมืองก็ขอให้ผู้ถือประทานบัตรดำเนินการนำเงินเข้ากองทุนจนกว่าประทานบัตรจะหมดอายุ และการนำเงินออกจากกองทุนก็ต้องมีคณะกรรมการฯ เช่นรับรองในการเบิกจ่ายทุกครั้ง
- ประธานฯ** จากการดำเนินการกองทุนที่ผ่านนั้นการพิจารณาคณะกรรมการกองทุนจะดำเนินการตรวจสอบความซ้ำซ้อนทุกครั้ง ในส่วนของการนำเงินเข้ากองทุนจะดำเนินการนำเงินเข้าเงินทุกๆ ต้นปี หรือในช่วงเดือนมกราคมของทุกปี และการเบิกจ่ายเงินกองทุนจะมีคณะกรรมการลงนามเบิกจ่าย 2 ใน 3 โดยมีประธานลงนามเบิกจ่ายทุกครั้ง
- คุณวรเชลิมา** การนำเงินเข้ากองทุนของเหมืองแร่ลิโกไนต์ฯ กับกองทุนเหมืองแร่หินปูนฯ แตกต่างกัน โดยการนำเงินของกองทุนเหมืองแร่หินปูนนี้ กองทุนพัฒนาฯ ในปีแรก 500,000 บาท/ปี และในช่วงปีถัดมาให้ให้นำเงินเข้าตามสัดส่วน 1 บาทต่อเมตริกตันการผลิตในปีก่อนหน้า และกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพฯ โดยในปีแรก 200,000 บาท/ปี และในช่วงปีถัดมาให้ให้นำเงินเข้าตามสัดส่วน 0.50 (50 สตางค์) บาทต่อเมตริกตันการผลิตในปีก่อนหน้า โดยที่ผ่านมา กฟผ. นำเงินเข้าทั้ง 2 กองทุนได้ถูกต้อง และครบถ้วน
- ประธานฯ** ขอบขอบคุณผู้แทนจากสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดที่มาให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ให้กับคณะกรรมการทราบอีกครั้งหนึ่ง

ที่ประชุมเห็นชอบและรับทราบ

ปิดประชุมเวลา 14:40 น.

นางนุชจรินทร์	ปั้นทอง	บันทึกรายงาน
นายอนุวัต	ลักษณะโยธิน	ตรวจทาน