

โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล

ใบเบิกเงิน

การพิมพ์ Computer
(Printer)


กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห

ที่ 8/64


วันที่ 26 มกราคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน จำนวน 536,000.00 บาท (ห้าแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,250.00 บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมทั้งได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้าน พีวเจอร์คอม จะเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางพรทิพย์ จันทรศิริ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖,๕๒๕,๐๘๘.๗๐ บาท (หกล้านห้าแสนสองหมื่นห้าพันแปดสิบบาทเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ 
(นางจิรภา สวนแก้ว)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

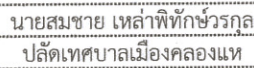
วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
(นางจิรภา สวนแก้ว)
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ 
(นายสมชาย เหล่าพิทักษ์วรกุล)
ปลัดเทศบาลเมืองคลองแห

วันที่

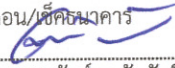
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท

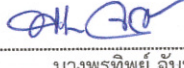
ลงชื่อ 
(นายอนันต์ การินสันติ)
นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห

วันที่

จ่ายเป็น
Δ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานาฉัต
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๐๓๔๒๖๓๓๔๕๕๔
เลขที่เช็ค 40915449, ลงวันที่


จำนวนเงิน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
ร้าน พีวเจอร์คอม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอนันต์ การินสันติ)
นายกเทศมนตรีเมืองคลองแห

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางพรทิพย์ จันทรศิริ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(๗๐๐๖๖๐๑๖๕ ๖๖๖๖๖๖๖๖)


ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางจิรภา สวนแก้ว)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๔๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๒๖๐๕.๑-๑/

วันที่

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ลงนามใบเบิกเงินงบประมาณ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๕๑๘,๘๐๐ บาท (-ห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน-) โดยได้อนุมัติกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ โดยตั้งเป็นค่าใช้จ่ายด้านวัสดุ ตั้งไว้เป็นจำนวนเงิน ๕๕,๐๐๐.- บาท(-ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ คณะทำงานประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ ได้ตรวจรับครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (Printer) ประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาเสนอให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ พิจารณาอนุมัติลงนามในใบเบิกเงินดังกล่าว เป็นเงิน ๕,๒๕๐.- บาท (-ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ให้ร้านฟิวเจอร์คอม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามในเช็คที่เสนอมาพร้อมนี้

(นางดวงใจ อ่อนแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ซึ่งได้รับมอบหมายรับผิดชอบงานกองทุนฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๔๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๒๖๐๕.๑-๑/

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ ตั้งไว้เป็นจำนวนเงิน ๕๕,๐๐๐ บาท ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณคงเหลือเต็มจำนวน เบิกจ่ายครั้งนี้ เป็นจำนวนเงิน ๕,๒๕๐ บาท (-ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) โดยมีนางพรทิพย์ จันทรศิริ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ นั้น

บัดนี้ สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์แล้ว เห็นควรเบิกจ่ายค่าวัสดุคอมพิวเตอร์เป็นเงินจำนวน ๕,๒๕๐ บาท (-ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) แก่ร้านพีวเจอร์คอม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางพรทิพย์ จันทรศิริ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห รักษาราชการแทน
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๔๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๖๖๐๕.๑-๑/

วันที่

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ

เรียน เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

เรื่องเดิม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ปี ๒๕๖๔ กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพกรรมการอนุกรรมการ และคณะทำงานกองทุนฯ โดยตั้งงบประมาณไว้ เป็นเงิน ๕๕,๐๐๐.- บาท ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณคงเหลือเต็มจำนวน โดยมีนางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ข้อเท็จจริง

ด้วยข้าพเจ้า นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เจ้าหน้าที่ได้รับการแต่งตั้งรับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ได้ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ประเภทคอมพิวเตอร์เพื่อนำมาใช้ในการอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยจัดซื้อจากร้านพีวเจอร์คอม เลขที่ ๑๒๘๒/๑๔ หมู่ที่ ๓ ถนนเลียบบคลองชลประทาน ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๕,๒๕๐.- บาท (-ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ตามใบส่งของ เลขที่ ๒๐๒๑๐๐๔ ลงวันที่ ๑๔ เดือนมกราคม ๒๕๖๔ ดังเอกสารแนบท้าย ทั้งนี้ขอรับรองว่าวัสดุสำนักงานสำหรับใช้ในกิจกรรมจัดอบรมเป็นรายการอยู่ในตาราง ๑ ตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑

ข้อกฎหมาย

๑. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดไว้ดังนี้

ข้อ ๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพมีวัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

/๒. ตามพระราชบัญญัติ

๒. ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน กำหนดไว้ดังนี้
มาตรา ๔๘ เทรส นายกเทศมนตรีมีอำนาจดังนี้

(๒) สั่ง อนุญาต และอนุมัติเกี่ยวกับราชการของเทศบาล

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กฎหมายบัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้และกฎหมายอื่น

๓. ตามหนังสือ ด่วนที่สุด มท ๐๘๐๓.๓/ว๗๓๕ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

๔. กฎกระทรวงกำหนดการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ที่ไม่
ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดไว้ดังนี้

ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง
หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

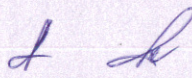
ข้อ ๕ ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท จะแต่งตั้ง
บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้

๕. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดไว้ดังนี้

ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้ง
คณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่าง
ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

ข้อเสนอและพิจารณา

เห็นควรพิจารณาเห็นชอบให้จัดซื้อครุภัณฑ์ประเภทคอมพิวเตอร์ เพื่อใช้ในการสนับสนุนการ
บริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองคลองแห และเห็นควรเบิกจ่ายเงินจำนวน
๕,๒๕๐.- บาท (-ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ให้ร้านพีวเจอร์คอม และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการ
ตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....  ผู้รายงาน

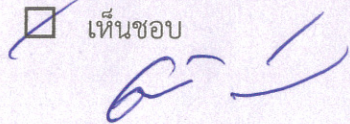
(นางดวงใจ อ่อนแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ได้รับการแต่งตั้งรับผิดชอบงานกองทุน ฯ

ไม่เห็นชอบ

เห็นชอบ


.....
(นายอนันต์ การันสันติ)

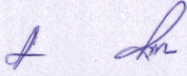
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาล เมืองคลองแห

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจะจ้าง

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจะจ้าง
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑
งานจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ประกอบเอกสารหลักฐาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุซื้อ/จ้าง	จำนวนหน่วย
๑	Printer Canon G๒๐๑๐	๑ เครื่อง

ลงชื่อ..... 

(นาง ดวงใจ อ่อนแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่ได้รับการแต่งตั้งรับผิดชอบงานกองทุน ฯ

FUTURE COM

ร้านฟิวเจอร์คอม

ใบส่งของ / ใบแจ้งหนี้

1282/14 หมู่ที่ 3 ถนนเลียบคลองชลประทาน ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110
โทร 08-973-62069

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 909 800 480 010

ต้นฉบับ

ชื่อลูกค้า / Customers: กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห	เลขที่ / No.2021004
ที่อยู่ / Address: 60 ถนนคลองแห-คูเต่า ต.คลองแห อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	วันที่ / Date

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	Printer Canon G2010	1	5,250.00	5,250.00

รายการรับชำระเงิน <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็ค	รวมเงิน	4,906.54
ธนาคาร/Bank _____ เลขที่/Chq # _____	TOTAL	
สาขา/Branch _____ ลว./Date _____	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT 7%)	343.46
จำนวนเงิน/Amount _____	ยอดเงินสุทธิ NET AMOUNT	5,250.00
ตัวอักษร _____ (ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		

ผู้รับสินค้า NTJ	ผู้ส่งสินค้า Print	ร้านฟิวเจอร์คอม Print
วันที่	วันที่	ผู้มีอำนาจลงนาม



ทะเบียนเลขที่ 0907114723527
คำขอที่ 2352/2547

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย คชนองเดช หมัด โตะปาน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2547

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ฟิวเจอร์คอม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Future Com

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์/

ขายวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน/

ขายป้ายไวเนล/

ขายกล่องวงจรปิด อุปกรณ์ถ่ายภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหว และอุปกรณ์ต่อพ่วง/



ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 1282/14 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ชอย ถนน เลียบคลองชลประทาน

ตำบล/แขวง กวนลิ่ง อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2559



(นาย จรรจนะ หนวดเค็ม)

นายทะเบียนพาณิชย์



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3-9098-00480-01-0

ชื่อผู้ประกอบการ นาย คณะงเดช หมดโตตะปาน

ชื่อสถานประกอบการ นิวแอรคอม

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

ห้องเลขที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 1282/14

หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย

ถนน เลียบคลองชลประทาน

ตำบล/แขวง ตานตั้ง

อำเภอ/เขต หาดใหญ่

จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 27 มีนาคม 2560

ออกให้เมื่อวันที่ 118 เมษายน 2560

ผู้ออกทะเบียน (นายวิทยา รัตนอักษร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

สรรพากรพื้นที่สงขลา 2

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ในใบแจ้งหนี้ในสถานประกอบการ
เป็นรายละเอียดประกอบการ ภาษีมูลค่าเพิ่ม ผู้ค้าขาย ผู้ค้ารายย่อย หรือร้านค้าในสาระสำคัญ คือยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่มีการจดทะเบียน ผู้ค้ารายย่อยอาจ หากฝ่าฝืนอาจต้องรับโทษทั้งทางแพ่งและอาญา



77120

12901110-25600327-1-03-000006

ภพ01-12901110-12901110-1-03-25600327-0-0-0007-00

1290100

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9098 00480 01 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย คนองเดช หมดโตระปาน**
 Name **Mr. Kanongdech**
 Last name **Madtopan**
 เกิดวันที่ **1 มี.ค. 2519**
 Date of Birth **1 Mar. 1976**
 ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **1282/14 หมู่ที่ 3 ต.เคียบคลองขุดประพาส**
ต.ควนลง อ.พาดใหญ่ จ.สงขลา
 31 ต.ค. 2563 **28 ก.พ. 2572**
 วันออกบัตร **วันหมดอายุ**
 31 Aug. 2020 **(นายสมพงษ์ จงจิระ)** 28 Feb. 2029
 Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร** Date of Expiry **9011-07-00310013**



BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1387438-93



e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 15/06/2558

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 25/06/2558

ลำดับการลงทะเบียน M-2558-032473

วันที่เริ่มใช้งาน 25/06/2558

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3909800480010) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา
2.ชื่อสถานประกอบการ ฟิวเจอร์คอม
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) Future Com
3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร - ชั้นที่ หมู่บ้าน
เลขที่ 1282/14 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน เลียบคลองชลประทาน
ตำบล/แขวง ควนลัง อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา
รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์ 0897362069 อีเมล kanongdech2009@hotmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน 3-9098-00480-01-0)
วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย
5.กรณีนิติบุคคล
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่
วันเดือนปีที่จดทะเบียน
จดทะเบียนที่
ทุน
(1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท)
(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ
ประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและบริการ
 ผลิต วัสดุครุภัณฑ์
 ส่งออก ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
 ขายส่ง จ้างก่อสร้าง
 ขายปลีก จ้างเหมา
 ให้บริการ เช่า
 จ้างที่ปรึกษา
 จ้างออกแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบทะเบียนเป็นผู้ใช้งาน
 กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่เข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 01/07/2558 เวลา 10:51:03 น. รหัส mkxE5H



FUTURE COM

ฟิวเจอร์คอม (สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

1282/14 หมู่ที่ 3 ถนนเลียบคลองชลประทาน ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทร 08-973-62069

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 909 800 480 010

ต้นฉบับ

ชื่อลูกค้า / Customers: กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห	เลขที่ / No.IVFC202100013
ที่อยู่ / Address: 60 ถนนคลองแห-คูเต่า ต.คลองแห อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	วันที่/Date 1/2/2564

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	Printer Canon G2010	1	5,250.00	5,250.00
รายการรับชำระเงิน <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็ค			รวมเงิน	4,906.54
ธนาคาร/Bank _____ เลขที่/Chq # _____			TOTAL	
สาขา/Branch _____ ลว./Date _____			ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT 7%)	343.46
จำนวนเงิน/Amount _____			ยอดเงินสุทธิ NET AMOUNT	5,250.00

ตัวอักษร

(ห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน	วันที่	ผู้มีอำนาจลงนาม
------------	--------------	-----------------



โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี 2564

รหัสโครงการ

64-L7255-04-01

ความสอดคล้องกับแผนงาน

- แผนงานอาหารและโภชนาการ
- แผนงานกิจกรรมทางกาย
- แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19
- แผนงานเหล่า
- แผนงานบุหรี
- แผนงานสารเสพติด
- แผนงานโรคเรื้อรัง
- แผนงานอุบัติเหตุ
- แผนงานอนามัยแม่และเด็ก
- แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว
- แผนงานผู้สูงอายุ
- แผนงานสิ่งแวดล้อม
- แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด
- แผนงานกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง
- แผนงานการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบล
- แผนงานคนพิการ
- แผนงานแรงงานนอกระบบ

ประเภทการสนับสนุน

ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ

สำนักงานเลขานุการกองทุน

วันที่อนุมัติ

30 กันยายน 2563 *

ปีงบประมาณ

2564

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

1 ตุลาคม 2563 - 30 กันยายน 2564 *

กำหนดวันส่งรายงาน

31 ตุลาคม 2564

งบประมาณ

536,000.00 บาท *

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน

ที่เลี้ยงโครงการ

พื้นที่ดำเนินการ

ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ละติจูด-ลองจิจูด

งวดสำหรับการทำรายงาน

งวด

วันที่งวดโครงการ

วันที่งวดรายงาน

งบประมาณ

งวด	จากวันที่	วันที่งวดใกล้วันที่	จากวันที่	วันที่งวดถึงวันที่	งบประมาณ
1.	1 ต.ค. 2564	30 ก.ย. 2564	จากวันที่	ถึงวันที่	536,000.00 (บาท)
รวมงบประมาณ					536,000.00

เพิ่มงวด

กลุ่มเป้าหมายหลัก

(ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)

กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

กลุ่มวัยทำงาน

กลุ่มผู้สูงอายุ

กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] 180

กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมาย สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] :

 อื่นๆ ระบุ

ข้อมูลในการดำเนินโครงการ

สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา

ขนาด

1. ร้อยละเงินคงเหลือสะสมของกองทุนสุขภาพตำบล(เงินคงเหลือเทียบกับรายรับปีล่าสุด)

41.59

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
2. จำนวนคณะกรรมการบริหารที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เรื่อง ความเข้าใจจุดมุ่งหมายกองทุน ประกาศระเบียบ และการทำโครงการด้านสุขภาพ(คน)	26.00
3. จำนวนโครงการที่สามารถติดตามและรายงานผลการดำเนินงานได้สำเร็จ(โครงการ)	100.00
4. จำนวนกลุ่มประชาชน ชมรมและหน่วยงานภายนอกที่สามารถรับงบประมาณ (กลุ่ม/หน่วยงาน)	50.00
5. ==เลือกตัวอย่างสถานการณ์==	0.00

เพิ่มสถานการณ์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างสถานการณ์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ ระบุสถานการณ์เพิ่มเติม ป้อนขนาดปัญหา แล้วบันทึก

สถานการณ์/หลักการและเหตุผล (บรรยายเพิ่มเติม)

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพและสวัสดิการชุมชนในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2550 และตามบันทึกข้อตกลงการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับเทศบาลเมืองคลองแห ตามบันทึกข้อตกลงที่33/2552ลงวันที่24ตุลาคม2551โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงโดยมีการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่และตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ตามมาตรา 13 (3) มาตรา ๑๘ (4) (8) (๙) และมาตรา ๔๗ได้กำหนดให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้ตามความพร้อม และความเหมาะสม โดยมีวัตถุประสงค์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตตลอดจนส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยมีการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมของบุคคลในพื้นที่ในระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองคลองแหได้ตอบรับนโยบายและได้ดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑เป็นต้นมา ซึ่งการบริหารและจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหดำเนินการโดยใช้แนวทางการดำเนินงานที่ใช้ชุมชนเป็นจุดศูนย์กลางในการเรียนรู้ และค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพ รวมถึงการดำเนินการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพโดยชุมชน และเพื่อชุมชนเอง เพื่อความยั่งยืนและได้ประโยชน์ต่อประชาชนสูงสุด

คณะกรรมการบริหารกองทุนฯและอนุกรรมการกองทุนฯ รวมทั้งบุคลากรทั้งภาครัฐและภาคีเครือข่ายทางด้านสุขภาพ จำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพเพื่อพัฒนาตนเอง เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญในการพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหให้มีประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืนการจัดการเรียนรู้จะทำให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ขององค์กรต่าง ๆ อย่างน้อย ๓ ประการคือ บรรลุเป้าหมายของงาน เป้าหมายของการพัฒนาคน และเป้าหมายของระบบการพัฒนาศักยภาพที่ผ่านมาการดำเนินงานการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ บุคลากรทางด้านสาธารณสุขจะเป็นหน่วยงานหลักที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพ องค์กรภาคประชาชนชมรม กลุ่มองค์กรและชุมชนมีการดำเนินการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหน้อยมาก ซึ่งทำให้การดำเนินการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพไม่บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ และแก้ไขปัญหาสุขภาพไม่ตรงกับความต้องการของชุมชนจากปัญหาดังกล่าวอนุกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห จึงจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ปี ๒๕๖๔เพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห มีระบบการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพประสิทธิผลมีคุณภาพและมีความยั่งยืน พร้อมทั้งให้คณะกรรมการกองทุนมีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารและดำเนินงาน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งในด้านการบริหารงานกองทุนฯ กฎเกณฑ์ระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้องและการจัดทำแผนสุขภาพ การพิจารณากลับกรองและติดตามประเมินผลโครงการรวมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อนำมาปรับใช้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหต่อไป

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาดปัญหา	เป้าหมาย 1 ปี
1.	เพื่อส่งเสริมให้มีการใช้เงินกองทุนฯ ให้แก่โครงการแก่ผู้รับทุน ตัวชี้วัดความสำเร็จ : กองทุนสุขภาพตำบลสามารถบริหารสนับสนุนเงินแก่ผู้รับทุนไม่น้อยกว่า 90 %	248.00	90.00
2.	เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และองค์กรผู้รับทุน ตัวชี้วัดความสำเร็จ : มีจำนวนคณะกรรมการบริหารได้รับการพัฒนาศักยภาพฯ โครงการด้านสุขภาพ(คน)	26.00	27.00
3.	เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนทั่วไปสามารถขอรับทุนจากกองทุนสุขภาพตำบล ตัวชี้วัดความสำเร็จ : จำนวนกลุ่มประชาชน ชมรมและหน่วยงานภายนอกที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนโครงการ(กลุ่ม/หน่วยงาน)	50.00	60.00
4.	เพื่อเพิ่มจำนวนโครงการที่รายงานผลการดำเนินงานได้สำเร็จ ตัวชี้วัดความสำเร็จ : จำนวนโครงการที่สามารถติดตามและรายงานผลการดำเนินงานได้สำเร็จ(โครงการ)	100.00	110.00

เพิ่มวัตถุประสงค์อื่น ๆ

เลือกตัวอย่างวัตถุประสงค์จากความสอดคล้องกับแผนงานที่ระบุไว้แล้ว หรือ คลิกเพิ่มวัตถุประสงค์อื่นๆ แล้วบันทึก

การดำเนินงาน/กิจกรรม

- เรียงลำดับตามเวลา
- จำแนกตามกลุ่มกิจกรรม
- จำแนกตามวัตถุประสงค์

วันที่	ชื่อกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบกิจกรรม	ทำแล้ว	ใช้จ่ายแล้ว
		(คน)	(บาท)		(บาท)
1.	สนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานเลขานุการกองทุน	50	55,000.00	3	25,350.00
2 ต.ค. 63 - 29 ก.ย. 64	ดำเนินการจัดหาครุภัณฑ์สำหรับปฏิบัติงานในสำนักงานเลขานุการกองทุน	10	24,500.00		-
1 ม.ค. 64 - 30 ก.ค. 64	จัดหาวัสดุ สำนักงาน และอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงานในสำนักงานเลขานุการกองทุน	10	3,000.00		-
27 ม.ค. 64	จัดซื้อเครื่องปริ้นประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ	10	5,500.00	✓	5,250.00
27 ม.ค. 64	จัดซื้อวัสดุสำนักงาน ประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ	10	10,000.00	✓	9,950.00
27 ม.ค. 64	จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ ประจำสำนักงานเลขานุการกองทุนฯ	10	12,000.00	✓	10,150.00

วันที่	ชื่อกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบกิจกรรม	ทำแล้ว	ใช้จ่ายแล้ว
		(คน)	(บาท)		(บาท)
2. จ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่กองทุนฯ		14	200,000.00	3	45,000.00
1 - 31 ต.ค. 63	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนตุลาคม 2564	1	15,000.00	✓	15,000.00
1 - 30 พ.ย. 63	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนพฤศจิกายน 2564	1	15,000.00	✓	15,000.00
1 - 31 ธ.ค. 63	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนธันวาคม 2564	1	15,000.00	✓	15,000.00
1 - 31 ม.ค. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนมกราคม 2564	1	15,000.00		-
1 - 28 ก.พ. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2564	1	15,000.00		-
1 - 31 มี.ค. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนมีนาคม 2564	1	15,000.00		-
1 - 30 เม.ย. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนเมษายน 2564	1	15,000.00		-
1 - 31 พ.ค. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนพฤษภาคม 2564	1	15,000.00		-
1 - 30 มิ.ย. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนมิถุนายน 2564	1	15,000.00		-
1 - 31 ก.ค. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนกรกฎาคม 2564	1	15,000.00		-
1 - 31 ส.ค. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนสิงหาคม 2564	1	15,000.00		-
1 - 31 ส.ค. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ประจำเดือนสิงหาคม 2564	1	10,000.00		-
1 - 30 ก.ย. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ ประจำเดือนกันยายน 2564	1	15,000.00		-
1 - 30 ก.ย. 64	ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ประจำเดือนกันยายน 2564	1	10,000.00		-
3. ประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการและคณะทำงาน		225	80,000.00	0	0.00
29 ต.ค. 63	ประชุมอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 1	20	5,000.00		-
19 พ.ย. 63	ประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ ครั้งที่ 1/2563	40	8,000.00		-
20 พ.ย. 63	ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ 1/2563	30	9,000.00		-
13 ม.ค. 64	ประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ ครั้งที่ 2/2563	30	8,000.00		-
14 ม.ค. 64	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ 2/2563	25	10,000.00		-
4 ก.พ. 64	ประชุมคณะอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 2/2563	30	8,000.00		-
17 พ.ค. 64	ประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ ครั้งที่ 3/2564	30	8,000.00		-

วันที่	ชื่อกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบกิจกรรม	ทำแล้ว	ใช้จ่ายแล้ว
		(คน)	(บาท)		(บาท)
18 พ.ค. 64	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ 3/2563	0	9,000.00	-	-
25 พ.ค. 64	ประชุมอนุกรรมการ LTC ครั้งที่ 3/2564	20	5,000.00	-	-
13 ก.ย. 64	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ 4/2563	0	10,000.00	-	-
4.	กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะอนุกรรมการ LTC และคณะทำงานกองทุนฯ	40	120,000.00	0	0.00
1 พ.ค. 64 - 30 มิ.ย. 64	การพัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห	40	120,000.00	-	-
5.	กิจกรรมจัดทำแผนสุขภาพและแผนการรับจ่ายเงินกองทุน ประจำปี 2564	0	81,000.00	0	0.00
3 มิ.ย. 64 - 16 ก.ค. 64	กิจกรรมจัดทำแผนสุขภาพกองทุนเทศบาลเมืองคลองแห	0	81,000.00	-	-
ไม่มีการจัดกลุ่มกิจกรรม					
					+ เพิ่มกิจกรรม

วิธีดำเนินการ (บรรยายเพิ่มเติม)

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน/อนุกรรมการการ และ ที่ปรึกษากองทุน
 กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในเรื่อง ระเบียบ หลักเกณฑ์ ข้อบังคับ ประกาศคำสั่ง การพิจารณาถ่วงดุลโครงการ การติดตามและประเมินผลโครงการ แก่คณะกรรมการบริหารกองทุน/ที่ปรึกษา อนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห และกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
 กิจกรรมที่ 3 จัดทำแผนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๕ กิจกรรมที่ 4 การสนับสนุนการดำเนินงานของอนุกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหได้รับความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
2. คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหมีการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
3. กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแหประเมินผ่านเกณฑ์คุณภาพในระดับดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห โทร.๐-๗๕๓๐-๕๓๓๓ ต่อ ๖๐๓

ที่ สข ๕๒๖๐๕๑-๑/๖๕๖๓ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองคลองแห เพื่อวางแผนงานดำเนินกิจกรรมของกองทุนฯ พิจารณานุมัติโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุน ติดตามโครงการที่กำลังดำเนินการ และส่วนงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง นั้น

ในการนี้ สำนักงานเลขานุการกองทุนฯ ได้จัดประชุมดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองคลองแห แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองคลองแห

ตำแหน่งถูกต้อง

(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองคลองแห

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วันพุธ ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลเมืองคลองแห

ผู้มาประชุม


๑. นางรวิวรรณ อัจไพรินทร์	ตำแหน่งกรรมการ	จ.ป. / ๓๒.๒๒.๒๒.๓๓
๒. นายธวัช ขาดีวัฒนา	ตำแหน่งกรรมการ	
๓. นางปัทมา ชุ่มซิ้ม	ตำแหน่งกรรมการ	
๔. นางดวงใจ อ่อนแก้ว	ตำแหน่งกรรมการ	
๕. นางพรทิพย์ พลละสินธุ์	ตำแหน่งกรรมการ	
๖. นางอุดมรัตน์ หมุยจินดา	ตำแหน่งกรรมการ	
๗. นางไพจิตร เกาทอง	ตำแหน่งกรรมการ	
๘. นายยุทธศักดิ์ ดวงสุวรรณ	ตำแหน่งกรรมการ	
๙. นายดำหรี บิลโส๊ะ	ตำแหน่งกรรมการ	
๑๐. นางเจี๊มิเนาะ เหมมันต์	ตำแหน่งกรรมการ	
๑๑. นายวิเชียร อุไรรัตน์	ตำแหน่งกรรมการ	
๑๒. นางสาวศศิลักษณ์ โกมล	ตำแหน่งกรรมการ	
๑๓. นางสาวกัญญาภักดิ์ พันธ์นันท	ตำแหน่งกรรมการ	
๑๔. นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ	ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	
๑๕. นางพรทิพย์ ชื่นสุวรรณ	ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ	

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายอนันต์ การันสันติ	ติตราชการ
๒. สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ติตราชการ
๓. ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่	ติตราชการ
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่	ติตราชการ
๕. นายสมชาย เหล่าพิทักษ์วรกุล	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางชฎามณี ขาดีวัฒนา

สำเนาถูกต้อง

(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : สวัสดีคณะกรรมการทุกท่านในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ในวันพุธที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เนื่องจากในการประชุมครั้งนี้มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๕ ท่าน โดยท่านประธานกองทุนฯติตราชการ ดังนั้นเพื่อให้การประชุมครั้งนี้สามารถดำเนินการต่อไปได้ขอให้คณะกรรมการร่วมกันเลือกประธานในการประชุมครั้งนี้ เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการประชุมค่ะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : ขอความเห็นคณะกรรมการทุกท่านด้วยคะ หากเห็นชอบให้นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ เป็นประธานการประชุมครั้งนี้ หากเห็นชอบโปรดยกมือคะ

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้นางไพจิตร เกาทอง ดำรงตำแหน่งประธานที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ขอเริ่มการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เลยนะคะ ขอเริ่มต้นที่ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบนะคะ เรื่องรายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนฯ ตั้งแต่ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ นั้นคะ ขอเชิญเลขานุการกองทุนฯ นำเสนอคะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : รายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนฯ ตั้งแต่ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ นั้นคะ มียอดที่ยกจากปีที่แล้ว ๑๒,๑๕๑,๔๙๙.๕๘ บาท รายรับ ๑๕๙,๔๘๑.๑๘ บาท รายจ่าย ๓,๔๒๙,๒๘๕ บาท คงเหลือ ๘,๘๐๑,๖๙๕.๗๖ บาท และในปีนี้มี ยอดที่ยกมา ๘,๘๐๑,๖๙๕.๗๖ บาท รายรับ ๔,๐๐๑,๘๗๙.๓๐ บาท รายจ่าย ๕,๖๒๑,๘๗๕ บาท คงเหลือ ๗,๒๓๑,๗๐๐.๐๖ บาท คะ

มติที่ประชุม : รับทราบ

สำเนาถูกต้อง
(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

/วาระที่ ๒

วาระที่ ๒ : เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการมีอะไรแก้ไขไหม หากไม่มีขอการรับรองการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ด้วยคะ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ : เรื่องที่เสนอที่ประชุมทราบและพิจารณา

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : เรื่องรับรองรายงานการรับ-จ่ายเงิน ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคลองแห ประจำปีเดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ประจำปีไตรมาสที่ ๔ (เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓) ประจำปี (ตุลาคม ๖๒- กันยายน ๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขอเชิญผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ นำเสนอคะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : รายงานสถานการณ์การเงินของกองทุนฯ ตั้งแต่ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓ นี้คะ มียอดที่ยกจากปีที่แล้ว ๑๒,๑๕๑,๔๙๙.๕๘ บาท รายรับ ๑๕๙,๔๘๑.๑๘ บาท รายจ่าย ๓,๔๒๙,๒๘๕ บาท คงเหลือ ๘,๘๐๑,๖๙๕.๗๖ บาท และในปีนี้มี ยอดที่ยกมา ๘,๘๐๑,๖๙๕.๗๖ บาท รายรับ ๔,๐๐๑,๘๗๙.๓๐ บาท รายจ่าย ๕,๖๒๑,๘๗๕ บาท คงเหลือ ๗,๒๓๑,๗๐๐.๐๖ บาท คะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ขอการรับรองสถานการณ์การเงินกองทุนฯ คะ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการเงิน

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ในเรื่องต่อไปเรื่องรับรองแผนการเงินกองทุนฯ ที่ได้จัดทำในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ขอเชิญ คุณดวงใจ อ่อนแก้ว นำเสนอแผนสุขภาพกองทุนฯคะ

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : เรื่องการจัดทำแผนกองทุนฯ ที่ได้เชิญตัวแทนชุมชน เครือข่าย สาธารณสุขแต่ละชุมชน ตัวแทนกลุ่มต่างๆ เข้าร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพกองทุนฯ เพื่อใช้ในการบริหารกองทุนฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น โดยสามารถสรุปได้ว่า ประเภทที่ ๑ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนหน่วยบริการ จะกำหนดไว้ประมาณร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณ ประเภทที่ ๒ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน ประมาณร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณ ประเภทที่ ๓ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ ประมาณร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณ ประเภทที่ ๔ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหารกองทุนฯไว้ ๕๓๖,๐๐๐ บาท

/และประเภทที่....

สำเนาถูกต้อง
(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)
ผู้ช่วยเลขานุการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

และประเภทที่ ๕ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ ไว้ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท โดยปัจจุบันนี้ตาม
ประกาศของกองทุนฯ ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติให้ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการกองทุนฯ
พิจารณาอนุมัติไว้เอง จากเดิมที่ให้ตั้งไว้ที่ร้อยละ ๕-๑๐ ของงบประมาณ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย ขอสอบถาม ไหมคะ

นายยุทธศักดิ์ ดวงสุวรรณ ตำแหน่งกรรมการ : งบประมาณประเภทที่ ๕ จะขออนุมัติเพิ่มจากเดิม
๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดและภัย
พิบัติใหม่

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ใช่คะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย ขอสอบถาม ไหมคะ หากไม่มี
ข้อรับรองแผนสุขภาพกองทุนฯ ค่ะ

มติที่ประชุม : เห็นชอบแผนการเงินกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๔

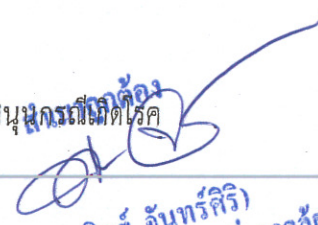
นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ในเรื่องถัดไปเรื่องอนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน
และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔ ขอเชิญ
คุณดวงใจ อ่อนแก้ว นำเสนอคะ

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ตามโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๓ มีการตั้งไว้ที่ ๕๑๘,๘๐๐ บาท โดยใช้เพื่อ
บริหารจัดการกองทุนฯ เช่นการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ประชุมอนุกรรมการต่างๆ การอบรม
คณะทำงาน ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนฯ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกองทุนฯ การจัดทำ
แผนสุขภาพในปีถัดไป และค่าใช้จ่ายอื่นๆ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขออนุมัติเงินประเภทนี้จำนวน
๕๓๖,๐๐๐ บาท เพื่อใช้ในกิจกรรมต่างๆตามที่กล่าวมาคะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัย ขอสอบถาม ไหมคะ หากไม่มีขอ
การอนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมือง
คลองแห ประจำปี ๒๕๖๔ ค่ะ

มติที่ประชุม : อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ เทศบาลเมืองคลองแห ประจำปี ๒๕๖๔

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ถัดไปเรื่องอนุมัติงบประมาณค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรค
ระบาดและภัยพิบัติ ขอเชิญคุณดวงใจ อ่อนแก้ว นำเสนอ


(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
นางดวงใจ อ่อนแก้ว...

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ตามที่เสนอไปแล้วนะคะ เนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ มีการอนุมัติงบประมาณด้านนี้ไป ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ขอเพิ่มการอนุมัติเพิ่มเติมจากเดิมอีก ๕๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมในทั้งปีงบประมาณคะ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ขอกการอนุมัติการเพิ่มเติมงบประมาณค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดและภัยพิบัติ

มติที่ประชุม : อนุมัติการอนุมัติการเพิ่มเติมงบประมาณค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดและภัยพิบัติ

วาระที่ ๔ : เรื่องอื่นๆ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ถัดไปในระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ คณะกรรมการท่านใดจะเสนออะไรเพิ่มเติมไหมคะ

นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ ตำแหน่งกรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ : ในการประชุมครั้งถัดไปจะดำเนินการเพื่อพิจารณาถ่วงดุลโครงการที่เสนอมาในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ และวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ เพื่อพิจารณาอนุมัติงบประมาณคะ

มติที่ประชุม : รับทราบ

นางดวงใจ อ่อนแก้ว ตำแหน่งกรรมการ : ด้วยตอนนี้เราโครงการเข้ามาเป็นจำนวนมาก ขอเสนอให้มีการแต่งตั้งคณะผู้ติดตามโครงการโดยแบ่งเป็นเขตการรับผิดชอบ โดยให้เขตที่ ๑ มี นายธวัช ขาดีวัฒนา นางระวีวรรณ อัจฉรินทร์ เขตที่ ๒ มี นายวิเชียร อุไรรัตน์ นางไพจิตร เกาทอง นายยุทธศักดิ์ ดวงสุวรรณ เขตที่ ๓ มี นางสาวศศิลักษณ์ โกมล นางสาวกัญญากัด พิธินันท์ นายคำหรี บิลโล๊ะ นางเจ๊ะมีเนาะ เหมมันต์ เขตที่ ๔ มี นางพรทิพย์ พละสินธุ์ นางอุดมรัตน์ หมุยจินดา

มติที่ประชุม : รับทราบ

นางไพจิตร เกาทอง ตำแหน่งกรรมการ : ถัดไปในระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ คณะกรรมการท่านใดจะเสนออะไรเพิ่มเติมไหมคะ หากไม่มีขอปิดการประชุมคะ

ปิดการประชุมเวลา : ๑๒.๐๐ น.

ตำแหน่ง
(นางพรทิพย์ จันทร์ศิริ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ).....ผู้จกรายงานการประชุม

(นายณัฐพล จันทศิริ)

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางดวงใจ อ่อนแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นางพรทิพย์ จันทศิริ)

ผู้ช่วยเลขานุการและอนุกรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายอนันต์ การินสันติ)

ประธานคณะกรรมการ

สำเนาถูกต้อง
(นางพรทิพย์ จันทศิริ)
ผู้อำนวยการกองบริหารและพัฒนาสุขภาพ