



2566

โครงการบริหารจัดการและ พัฒนากองทุนฯ



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลคลองปาง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

1. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการบริการกองทุนฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงานและโครงการ จำนวน 3 ครั้ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม16..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ40000.... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11140..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...28.50.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ28600..... บาท คิดเป็นร้อยละ71.50.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายภูเมศร์ คงเกต)

ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพการประชุมคณะกรรมการ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง โทร. ๐๙๕-๒๘๖๑๒๖

ที่ กท ๕๘๐๔/๑

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ได้อนุมัติงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ (ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดในปีงบประมาณนั้น) เพื่อบริหารจัดการภายในกองทุน การดำเนินงานของกองทุนการจัดประชุมคณะกรรมการ/ที่ปรึกษา/คณะอนุกรรมการ และการพัฒนากำลังคนของกองทุนหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกองทุน ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบอนุมัติโครงการ บริหารจัดการและพัฒนา กองทุน จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปางมีความประสงค์ที่จะขออนุมัติเบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายบริหารจัดการ ตามรายการ ดังนี้

- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ (๑๒ คน x ๓๐๐) เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.- บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๓. ข้อระเบียบ/กฎหมาย

- ตามเอกสารแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๓ ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ข้อ ๖ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงานและบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุมดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกิน ครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๕. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม การประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ (๑๒ คน x๓๐๐) เป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท รวมเป็นเงิน ๓,๖๐๐.- บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) และโปรดลงนามใบเอกสารการเบิกเงินที่แนบมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายภูเมศร์ คงเกต)

ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
- ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(นายทิพย์อำพร คำศรี)

เลขานุการและกรรมการ

- ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(นายศุภกิจ ศงสตร์สุวรรณ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพ ทต.คลองปาง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองปาง

ที่ 5804/1

วันที่ 26 มกราคม 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองปาง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองปาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ บริหารจัดการและพัฒนากองทุน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภูเมศร์ คงเกต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

นายภูเมศร์ คงเกต

ผู้ขอเบิก

)

ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้กรรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 79,006.82 บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันหกบาทแปดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(

นายภูเมศร์ คงเกต

)

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางอรทัย มีสุข

)

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองปาง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายพิชญ์อำพร คำศรี

)

ปลัดเทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ

)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

เลขที่เช็ค 52621661

ลงวันที่

จำนวนเงิน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาวิชา บัญชีเลขที่

01 812993

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(

นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ

ผู้มีอำนาจลงนาม

)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

ลงชื่อ

(

นายภูเมศร์ คงเกต

ผู้มีอำนาจลงนาม

)

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(

)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

(

)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายภูเมศร์ คงเกต

)

ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ.บริหารจัดการและพัฒนากองทุน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ที่ทำหน้าที่เลขานุการกองทุน) เทศบาลตำบลคลองปาง มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ.บริหารจัดการและพัฒนากองทุนในปีงบประมาณ 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพโครงการ.บริหารจัดการและพัฒนากองทุน เป็นเงิน 40,000 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล (ระบุความสำคัญของโครงการ ความจำเป็นที่ต้องดำเนินการตามโครงการนี้ โดยชี้ให้เห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และสาเหตุของปัญหา หรืออาจจะระบุสิ่งที่คาดหวังว่าจะเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากความสำเร็จของโครงการ)

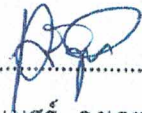
1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด


1. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
2. เพื่อพิจารณาออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน
3. เพื่อควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
4. เพื่อกำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ได้รับอนุมัติงบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด
5. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

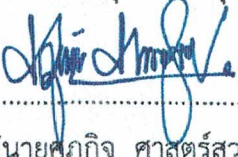
2. วิธีดำเนินการ

1. ขั้นตอนวางแผนงาน
 - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน
 - กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ
2. ขั้นตอนการดำเนินงาน
 - ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย
 - จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน
 - จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน
 - จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม
3. ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด
 - จัดประชุมคณะกรรมการ และที่ปรึกษา อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 (4)]

ลงชื่อ..... ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายภูเมศร์ คงเกต)
ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ..... ..... ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายทิพย์อำพร คำศรี)
ตำแหน่งเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ..... ..... ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ)
ตำแหน่งประธานกองทุนฯ

- จัดประชุมคณะกรรมการกองทุน/คณะกรรมการ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
- สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะกรรมการ

3. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม 65 – เดือนกันยายน 66

4. สถานที่ดำเนินการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน 40,000 บาท รายละเอียด
ดังนี้

5.1 จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 16 คน ๆ ละ 25บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ จำนวน 6 ครั้งเป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าตอบแทนกรรมการ จำนวน 16 คน ๆ ละ 300 บาท จำนวน 6 ครั้ง เป็นเงิน 28,800 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน 16เล่ม ๆ ละ 10 บาท จำนวน 6 ครั้งเป็นเงิน 960 บาท

5.2 จัดประชุมอนุกรรมการกองทุนฯ

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 10 คน ๆ ละ 25 บาท/มื้อ จำนวน 1 มื้อ จำนวน 2 ครั้งเป็นเงิน 500 บาท
- ค่าตอบแทนอนุกรรมการ จำนวน 10 คน ๆ ละ 300 บาท จำนวน 2 ครั้งเป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าวัสดุอื่นๆ เป็น เงิน 1340 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 40,000 บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
2. การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

- 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเทศบาลตำบลคลองปาง
- ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ
- 7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
อำเภอวังเจ้า จังหวัดตรัง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ผู้เข้าประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	ประธาน	ศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	
๒	นางสุจินต์ ทองบุญยัง	กรรมการ	สุจินต์ ทองบุญยัง	
๓	นายบรรเจิดร์ จัวยเริก	กรรมการ	บรรเจิดร์ จัวยเริก	
๔	นายขวัญชัย สายสิญจน์	กรรมการ	ขวัญชัย สายสิญจน์	
๕	นายประจวบ วีระสุข	กรรมการ	ประจวบ วีระสุข	
๖	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	กรรมการ	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	
๗	นางทิพอาภา สุธรรม	กรรมการ	นางทิพอาภา สุธรรม	
๘	นางมณฑา แทนสุวรรณ	กรรมการ	มณฑา แทนสุวรรณ	
๙	นางสุภัทสร พิพัฒน์ผล	กรรมการ	สุภัทสร พิพัฒน์ผล	
๑๐	นายถวิล กุญชรินทร์	กรรมการ	ถวิล กุญชรินทร์	
๑๑	นายทิพย์อำพร คำศรี	กรรมการและเลขานุการ	ทิพย์อำพร คำศรี	
๑๒	นายภูเมศร์ คงเกต	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ภูเมศร์ คงเกต	

ผู้ไม่มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวสุนันท์ สำเนียงหวาน	กรรมการ		
๒	นางกาญจนา พุ่มมณีสกุล	กรรมการ		
๓	นายชวลิต ศิริรัตน์	กรรมการ		
๔	นางรัตนา สมจริง	กรรมการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				

ผู้เข้าประชุม ๑๒ คน

ผู้เข้าร่วมประชุม - คน

ผู้ขาดประชุม ๔ คน

ลา/ไปราชการ - คน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานฯ

สวัสดิ์คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง
ทุกท่าน วันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นการประชุมใน
ไตรมาสที่ ๒ เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว ผมขอกล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระการ
ประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งในที่ประชุม ทราบ

ประธานฯ

แจ้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปางชุด
ปัจจุบัน จะหมดวาระ ใน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ซึ่งจะต้องดำเนินการ
แต่งตั้งชุดใหม่ โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๖ และ
มาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕
ประกอบกับข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ
พื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑ ซึ่งรายละเอียดอยู่ในเอกสาร
ที่ได้มอบให้คณะกรรมการทุกท่าน

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

ประธานฯ

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ประธานฯ

ตามที่ได้ส่งเอกสารประกอบการประชุม คณะกรรมการการฯ ท่านใดจะแก้ไข รายงาน
การประชุมบ้าง

มติที่ประชุม

ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๖
กันยายน ๒๕๖๕ ด้วยครับ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

ประธานฯ

๓.๑ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖

ภูเมศร์ คงเกต

ผมขอมอบหมายให้นายภูเมศร์ คงเกต ผู้ช่วยเลขาฯ ดำเนินการแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ครับ

ที่ประชุม

เรียนคณะกรรมการฯ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖
ยอดยกมาจากปีที่แล้ว ๘๒,๖๐๖.๒๘ บาท สปสช.สนับสนุน ๑๐๐,๐๘๐ บาท เทศบาล
ตำบลคลองปาง สมทบ ๑๐๐,๐๐๐ บาท รวมรับทราบที่จะคาดว่าจะมีงบประมาณ
ดำเนินการในปี ๒๕๖๖ ไม่รวมดอกเบี้ย ๒๘๒,๖๘๖.๒๘ บาท

ภูเมศร์ คงเกต

รับทราบ

๓.๒ กลับกรองโครงการแผนงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล คลอง
ปาง ประจำปี ๒๕๖๖

๒.โครงการเยาวชนยุคใหม่ ใส่ใจสุขภาพจิต จำนวน ๔,๘๐๐ บาทของสภาเด็กและเยาวชน บาท โครงการนี้คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่ ถ้าไม่มี ขอบโครงการถัดไป

๓.โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยนักเรียนโรงเรียน วัดโคกเสียบ จำนวน ๕๒,๓๙๐ บาท โครงการนี้มีหลายกิจกรรม คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นข้อพิจารณารายการที่กิจกรรมป้องกันโควิดบางรายการอาจไม่จำเป็นแล้วและจำนวนมากเกินจำเป็น เช่นเครื่องวัดอุณหภูมิ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข เผยสถานการณ์โควิดมีความรุนแรงลดลงมาก เป็นระยะเข้าสู่การสิ้นสุดการระบาดใหญ่ ขณะนี้ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ไม่มีอาการหรืออาการน้อยมาก ข้อมูลวิชาการพบว่า ในการวัดอุณหภูมิ (Thermoscan) ในขณะนี้ ไม่มีหลักฐานด้านประสิทธิผล ขาดความคุ้มค่า และเพิ่มขั้นตอนการทำงานที่ไม่จำเป็นและเครื่องพ่นยาฆ่าเชื้อ คณะกรรมการมีความเห็นอย่างไรบ้างครับ

นางมณฑา แทนสุวรรณ

ถวิล กุญชรินทร์

ภูเมศร์ คงเกต

โรงเรียนมี ๔ อาคาร น่าจะตัดเครื่องพ่นยาฆ่าเชื้อ ให้เหลือซัก ๔ เครื่อง เครื่องวัดอุณหภูมิควรจะตัด เพราะใช้คัดกรองสายพันธุ์ใหม่ไม่ได้

น้ำยาถูพื้นควรจะลดจำนวน เหลือครึ่งหนึ่ง ซึ่งใช้เพื่อป้องกันเชื้อโรคไม่ได้ใช้เพื่อทำความสะอาดทั่วไป มีท่านใดเพิ่มเติมอีกหรือไม่ ถ้าไม่มีจะขอไปกิจกรรมถัดไปกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพปากและฟัน คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นข้อพิจารณารายการแปรงสีฟันได้แค่๑ด้าม เพราะเป็นอุปกรณ์สาธารณสุขการอบรมไม่ใช้การแจก ขอปรับตรงนี้เพื่อไม่ให้ผิดระเบียบ คณะกรรมการมีความเห็นอย่างไรบ้างครับ

ถ้าไม่มี กิจกรรมรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่ ถ้าไม่มี กิจกรรมกิจกรรมเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่ ถ้าไม่มี ขอสรุปลยอดงบประมาณสำหรับโครงการนี้ จาก ๕๒,๓๙๐ บาท เหลือ ๔๒,๑๙๐ บาท

๔.โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อในโรงเรียน โรงเรียนรัชฎา จำนวน ๒๐,๑๙๕ บาท คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นข้อพิจารณารายการที่เป็นกิจกรรมป้องกันโควิดบางรายการอาจไม่จำเป็นแล้ว/รายการที่๑.๓/๑.๔/๑.๕/๑.๖/๑.๗ เป็นกิจกรรมรักษาพยาบาล ไม่ถูกระเบียบ คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่ ผมขอตัดรายการที่๑.๓/๑.๔/๑.๕/๑.๖/๑.๗ ที่เป็นกิจกรรมรักษาพยาบาล นะครับ

ถวิล กุญชรินทร์

นางมณฑา แทนสุวรรณ

ภูเมศร์ คงเกต

ตัดเครื่องวัดอุณหภูมิเหมือนกับโรงเรียนวัดโคกเสียบ

ตัด ชุดตรวจโควิด เหลือ ๑๕๐ ชุด เพราะถ้าซื้อเยอะเกินไป จะหมดอายุ

ครับ ทุกท่านเห็นด้วยตามนี้ใช่หรือไม่ ถ้าทุกท่านเห็นด้วย ขอสรุบบงบประมาณโครงการนี้ จาก ๒๐,๑๙๕ บาท เหลือ ๘,๗๐๐ บาท

๕.โครงการ“ชุมชนตำบลคลองปาง ร่วมใจ ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี ๒๕๖๖ ” ทีม SRRTเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๒๒,๐๐๐ บาท โครงการนี้

คณะกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา
คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่
ถ้าไม่มี ขอบโครงการถัดไป

**ประเภทที่ ๓ เพื่อสนับสนุนแก่ศูนย์พัฒนาและดูแลเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟู
คุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ และผู้พิการ (ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕)**

๑.โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีสุขภาพ มีพัฒนาการสมวัย จำนวน ๑๙,๙๘๖ บาท
โครงการนี้คณะกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา
คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่
ถ้าไม่มี ขอบโครงการถัดไป

๒.โครงการกายภาพฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ
เทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๑๑,๒๕๐ บาท โครงการนี้คณะกรรมการฯ ให้ความ
เห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอ
หรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่

นายทิพย์อำพร คำศรี
ภูเมศรี

เพียงพอหรือไม่ ในการสนับสนุนการทำกายภาพผู้ป่วย

เพียงพอ ครับ เพราะเป็นการฝึกและติดตามการอาการ

๓.ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามธาตุเจ้าเรือน ปี ๒๕๖๖ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพ
ผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๕,๕๐๐ บาท โครงการนี้คณะกรรมการ
ฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอ
หรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่ ขอบโครงการถัดไป

๔.โครงการอบรมводแผนไทยและการแพทย์แบบผสมผสานฤาษีตัดตน ปี ๒๕๖๖
ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๕,๕๐๐ บาท
โครงการนี้คณะกรรมการฯ ให้ความเห็นว่ารายการที่๓.อัตราค่าอาหารไม่เกิน
ระเบียบแต่ปกติกองทุนจะใช้ ๕๐ บาท คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับ
ตรงไหนหรือไม่

นายทิพย์อำพร คำศรี
ภูเมศรี

ให้ใช้อัตราเดียวกัน คือ ๕๐ บาท ถ้าดำเนินการจัดในพื้นที่

คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่

ถ้าไม่มี โครงการนี้ใช้งบประมาณ ๑๐,๐๕๐ บาท ขอบโครงการถัดไป

**ประเภทที่ ๔ เพื่อบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุน (ต้องไม่เกินร้อยละ ๒๐ เนื่อง
ด้วยกองทุนมีกิจกรรม LTC)**

๑.โครงการ บริหารจัดการและพัฒนากองทุน จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาทเพื่อเป็น
ค่าตอบแทน คณะกรรมการ และอนุกรรมการกองทุนฯในการประชุมกองทุนฯทุก
ไตรมาส เพื่อเป็นค่าอาหารว่างในการจัดประชุมกองทุนฯทุกไตรมาส โครงการการ
นี้ดำเนินการและใช้งบประมาณเหมือนกันทุกปี คณะกรรมการฯ ให้ความเห็นว่า
เป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับ
ตรงไหนหรือไม่

ถ้าไม่มี ขอบโครงการถัดไป

ประเภทที่ ๕ เพื่อกิจกรรมกรณีโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

๑.โครงการโรคระบาดและภัยพิบัติ โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ ทีม SRRTเทศบาล
ตำบลคลองปาง จำนวน ๒๒,๐๐๐ บาท โครงการนี้คณะกรรมการฯ ให้ความ

ที่ประชุม

ประธาน

ระเบียบวาระที่ ๔

ประธานฯ

เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๖๖ คณะอนุกรรมการแผนงานโครงการได้ประชุมกันกรองแผนงานโครงการ จำนวน ๑๓ โครงการ และได้สรุปให้ความเห็นหรือข้อสังเกตเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาตามอำนาจ รายละเอียดตามเอกสาร เพื่อใช้เป็น เอกสารประกอบการพิจารณา ร่างแผนงานโครงการประจำปี ๒๕๖๖
รับทราบ

ขอขอบคุณคณะกรรมการฯ ทุกท่านที่ช่วยผลักดันการใช้งบประมาณ ทำให้กองทุนมีการบริหารงานที่ดี เพราะบางที่ มีงบประมาณเหลือค่อนข้างมาก
เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ ร่างแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ประจำปี ๒๕๖๖

ตามที่คณะอนุกรรมการกรองแผนงานโครงการได้ดำเนินการกรองแผนงานโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขอให้คณะกรรมการพิจารณาแผนงานโครงการดังกล่าว พร้อมให้ความเห็นและลงมติรับ โดยสามารถนำความเห็นของคณะอนุกรรมการฯ ตามระเบียบที่ ๓.๒ มาประกอบการพิจารณาได้เช่นครับ โดยขอให้ผู้ช่วยเลขานุฯ ซึ่งแจ้งรายละเอียด

วุฒิสรี คงเกต

ในการพิจารณาลงมติแผนงานโครงการ จะลงมติทั้งหมด แต่จะมาดูรายละเอียดย่อยแต่ละโครงการนะครับ ผมแจ้งที่ละโครงการ พร้อมกับความเห็นของอนุกรรมการ เพื่อให้ทุกท่านได้พิจารณาครับ เนื่องจากทุกท่านได้ดูเอกสารมาบ้างแล้วครับ
ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๑.โครงการยิ้มสดใส เด็กไร้ภูษาพื้นดี ปี ๒๕๖๖ ของรพ.สต.คลองปาง ๑๓,๐๘๕ บาท
โครงการนี้คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่

ถ้าไม่มี ขอไปโครงการ ๒. โครงการตลาด ร้านชำร้านอาหาร โรงเรียน ปลอดภัยห่วงใยผู้บริโภค ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๔,๐๗๕ บาท โครงการนี้คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่

ถ้าไม่มี ขอไปโครงการถัดไปครับ

ประเภทที่ ๒ เพื่อสนับสนุนแก่กลุ่ม หรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

๑.โครงการเยาวชนวัยใส ไม่ท้องก่อนวัย ห่างไกลยาเสพติด จำนวน ๒๓,๙๖๐ บาท ของสภาเด็กและเยาวชน โครงการนี้คณะอนุกรรมการฯ ให้ความเห็นข้อพิจารณา รายการที่ ๓.เรตค่าอาหารไม่เกินระเบียบแต่ปกติกองทุนจะใช้ ๕๐ บาท แต่โครงการนี้ดำเนินการจัดนอกสถานที่ ราคาอาหาร มีอยู่ ๘๐ บาทถือว่าผิดระเบียบ ตรงนี้ คณะกรรมการท่านใดจะให้ปรับราคาจาก ๘๐ บาทหรือไม่ หรือมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่

ถ้าไม่มี ขอไปโครงการถัดไป

ความเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบไม่มีข้อพิจารณา เป็นการวางไว้เมื่อมีโรครระบาดในพื้นที่ คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอหรือให้ปรับตรงไหนหรือไม่
ถ้าไม่มี ขอสรุปงบประมาณ ที่ใช้ในแผนงานโครงการประจำปี ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๒๐,๔๙๖ บาท

ประธานฯ

ขอมติที่ประชุมอนุมัติ แผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล คลองปาง ประจำปี ๒๕๖๖ หรือไม่

ที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

ประธานฯ

๔.๒ โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุน จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท ขอให้ คณะกรรมการพิจารณาโครงการ และลงมติว่าเห็นชอบโครงการบริหารจัดการและ พัฒนากองทุน จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาทหรือไม่

ที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

ประธานฯ


ท่านใดมีข้อเสนอเพิ่มเติมหรือไม่


ประธานฯ

ถ้าไม่มี ผมขอปิดการประชุมครับ

ปิดการประชุม

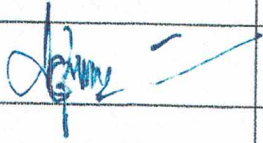








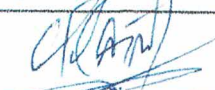


๑๕.๐๐ น.

ลงชื่อ.....  ผู้สรุปรายงานการประชุม
(นายภูเมศร์ คงเกต)
กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจ
(นายทิพย์อำพร คำศรี)
กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

รายชื่อผู้เข้าประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมอาคารสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	ประธานคณะกรรมการ		
๒	นางกาญจนา พงษ์มณีสกุล	กรรมการ		
๓	นางสุจินต์ ทองบุญยัง	กรรมการ		
๔	นายบรรเจียร จัยเริก	กรรมการ	 บรรเจียร	
๕	นายขวัญชัย สายสิญจน์	กรรมการ	 ขวัญชัย	
๖	นายชวลิตร์ ศิริรัตน์	กรรมการ		
๗	นายประจบ วีระสุข	กรรมการ		
๘	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	กรรมการ	 อำไพ	
๙	นางทิพอาภา สุธรรม	กรรมการ	 ทิพอาภา	
๑๐	นางรัตนา สมจริง	กรรมการ		
๑๑	นางมณฑา แทนสุวรรณ	กรรมการ	 มณฑา	
๑๒	นางสุภัทสร พิพัฒน์ผล	กรรมการ	 สุภัทสร	
๑๓	นายถวิล ภูษรินทร์	กรรมการ		
๑๔	นายทิพย์อำพร คำศรี	กรรมการและเลขานุการ	 คำศรี	
๑๕	นางสาวสุนันท์ สำเนียงหวาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๖	นายภูเมศร์ คงเกต	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๗				



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้านายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ..... อยู่บ้านเลขที่146..ม.2.....
ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566	300
	300

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(...นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ...)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์.....คงเกต.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 1006 01155 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ
Name Mr. Supakit
Last name Satsuwat
วันเกิด 23 มิ.ย. 2504
Date of Birth 23 Jun. 1961
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 155 หมู่ที่ 2 ต.เพชรเกษม อ.คลองปราง
อ.ชัยบุรี จ.สงขลา
37 0101 2504
155470091
27 Nov. 2018
Date of Issue

ออกให้โดย (นาย) ศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ
เจ้าพนักงานทะเบียนบัตร

23 มิ.ย. 2569
วันถึงหมดอายุ
22 Jun. 2026
Date of Expiry

9209-04-04273010



Supakit

(นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองปราง



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้านางสุจินต์ ทองบุญยัง..... อยู่บ้านเลขที่12...ม.1.....

ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566	300
	600

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุจินต์ ทองบุญยัง ผู้รับเงิน
(...นางสุจินต์ ทองบุญยัง....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00469 39 1

ชื่อและนามสกุล นาง สุจินต์ ทองบุญยัง

Name Mrs. Suchin

Last name Thongbunyang

เกิดวันที่ 25 พ.ค. 2505

Date of Birth 25 May 1962

ศาสนา พุทธ

อายุ 12 ปีที่ 1 ต.เทศบาล 8 ต.คลองบาง

อ.วังน้ำเย็น จ.ตรัง

11 พ.ค. 2562

วันหมดอายุ

11 Jan. 2019

Date of Issue



(ภาพถ่ายบุคคล)

ภาพถ่ายบุคคล

24 พ.ค. 2570

วันหมดอายุ

24 May 2027

Date of Expiry



9206-03-01113335

สุจินต์ ทองบุญยัง



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้านายบรรเจิดร์ จัวยริก.....

อยู่บ้านเลขที่288...ม.2.....

ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566	300
	300

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(...นายบรรเจิดร์ จัวยริก....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....นายบุญเมศร์...คงเขต.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00832 05 5
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย บรรณเจตรีย์ จุ้ยเร็ก
 Name Mr. Bunjerd
 Last name Jui-riek
 เกิดวันที่ 2 มิ.ย. 2517
 Date of Birth 2 Jun. 1974
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 228 หมู่ที่ 2 ซ.2 (ถนนเทศบาล 1) ต.เทศบาล 1
 ต.คลองป่าวง อ.วังน้ำจืด
 11 พ.ย. 2563 1 มิ.ย. 2572
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 11 Nov. 2020 (นายบรรณเจตรีย์ จุ้ยเร็ก) 1 Jun. 2028
 Date of Issue (นายบรรณเจตรีย์ จุ้ยเร็ก) Date of Expiry

9208-02-11110542



ดีใจที่ได้ทำบัตร
 บรรณเจตรีย์ จุ้ยเร็ก



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้านายขวัญชัย สายสิญจน์.....

อยู่บ้านเลขที่59/2...ม.1.....

ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง

อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ	300	
เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566		
	300	

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ขวัญชัย สายสิญจน์ ผู้รับเงิน
 (...นายขวัญชัย สายสิญจน์...)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (...นายภูเมศร์...คงเกต...)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9206 00606 79 8**


ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย ขวัญชัย สายสีอุจน์**
 Name **Mr. Khwanchai**
 Last name **Saisin**
 เกิดวันที่ **4 มิ.ย. 2524**
 Date of Birth **4 Jun. 1981**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **67/1 หมู่ที่ 2 ต.เทศบาล 6 อ.คลองบัว**
อ.วังน้ำจืด จ.สุราษฎร์ธานี
 11 มิ.ย. 2565
 วันออกบัตร **11 Jun. 2022**
 Date of Issue (นายทะเบียน จงจิระ) เจ้าพนักงานออกบัตร
 3 มิ.ย. 2573
 วันหมดอายุ **3 Jun. 2030**
 Date of Expiry

9206-04-01111139

ขวัญชัย สายสีอุจน์

BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1512074-42


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9206 00472 54 6**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประจวบ วีระสุข
 Name **Mr. Prajob**
 Last name **Verasook**
 เกิดวันที่ **25 ก.ย. 2504**
 Date of Birth **25 Sep. 1961**

ที่ออก 258 หมู่ที่ 2 ต.โพธิ์ทอง อ.คลองโพธิ์
จ.ร้อยเอ็ด 5
 ๑ ก.ย. 25๑5
 ๑ Sep. 2022
 Date of Issue


นายประจวบ วีระสุข
 (นายประจวบ วีระสุข)
 เจ้าพนักงานควบคุมการทะเบียน

24 ก.ย. 2573
24 Sep. 2030
 Date of Expiry

9209-03-09001045



ahr

นายประจวบ วีระสุข



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้านางอำไพ สุวรรณอัมพร..... อยู่บ้านเลขที่59/2...ม.1.....

ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง

อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ	300
เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566	
	300

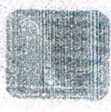
จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อข้าพเจ้า.....สุวรรณอัมพร ผู้รับเงิน
(...นางอำไพ สุวรรณอัมพร....)ลงชื่อ[Signature]..... ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00475 10 3
 ชื่อและนามสกุล นาง อัมไพ สุวรรณอัมพร
 Name Mrs. Amphai
 Last name Suwanamporn
 เกิดวันที่ 19 เม.ย. 2504
 Date of Birth 19 Apr. 1961
 ศพพ. พ.ท.
 ใหญ่ 55/2 หน้า 1 ต.เทศบาล 14
 อ.คลองใหญ่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์
 13 พ.ค. 2559
 12 Jul. 2016
 Date of Issue
 18 เม.ย. 2568
 18 Apr. 2026
 Date of Expiry
 9209-02-02131420

อัมไพ สุวรรณอัมพร
 สำเนา ๑๐๓๐๐

BORA-7.2-05-2559

 ประเทศไทย
 THAILAND
 J13-1048293-16



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้านางทิพอาภา สุธรรม..... อยู่บ้านเลขที่77...ม.2.....

ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง

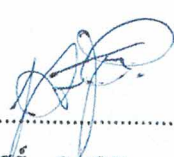
อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566	300
	300

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ทิพอาภา สุธรรม ผู้รับเงิน
(...นางทิพอาภา สุธรรม....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00603 02 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ทิพอภา สุธรรม

Name Mrs. Tip-apa

Last name Suratham

เกิดวันที่ 3 ก.ย. 2512

Date of Birth 3 Sep. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 77 หมู่ที่ 2 ต.เพชรเกษม ต.คลองปาง

อ.วังน้ำเขียว จ.นครราชสีมา

26 ก.ย. 2562

วันออกบัตร

26 Sep. 2019

Date of Issue

รับคำร้อง (หากมี ข้าราชการสังกัด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 ก.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

2 Sep. 2028

Date of Expiry



9209-03-09261028

ทิพอภา สุธรรม
14/ก.พ./2566

ทิพอภา สุธรรม
เจ้าพนักงานออกบัตร

BORA-10.7-01-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

REP-021071-31



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ..มกราคม.... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้านางมณฑา แทนสุวรรณ.....

อยู่บ้านเลขที่142...ม.1.....

ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง

อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ	300	
เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566		
	300	

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ*นางมณฑา แทนสุวรรณ*..... ผู้รับเงิน

(...นางมณฑา แทนสุวรรณ...)

ลงชื่อ*[Signature]*..... ผู้จ่ายเงิน

(...นายภูเมศร์...คงเกต...)

อายุ 44 ปี 11 เดือน 25 วัน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00477 94 7

ชื่อและชื่อสกุล นาง มณฑา แทนสุวรรณ
 Name Mrs. Montha
 Last name Thaensuywan

เกิดวันที่ 28 ต.ค. 2514
 Date of Birth 28 Oct. 1971

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 142 หมู่ที่ 1 ต.เทพนิมิต 10 ต.คลองบัว
 อ.วังน้ำจืด จ.สระบุรี
 24 ต.ค. 2558
 24 Oct. 2015

27 ต.ค. 2566
 27 Oct. 2023

3209-03-01241436

นาง/นางสาว


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **2 9308 00007 87 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุภัตสร พิพัฒน์ผล
 Name Mrs. Supasorn
 Last name Phlphatphon
 เกิดวันที่ 12 มี.ค. 2526
 Date of Birth 12 Mar. 1983
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 63 หมู่ที่ 1 ต.เทศบาล 8 ต.คลองปราง
 อ.วังน้ำจืด
 จ.ราชบุรี 76110
 25 เม.ย. 2560
 25 Apr. 2017

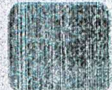
11 มี.ค. 2569
 11 Mar. 2026
 9209-03-042#1353

(เจ้าพนักงานสอบสวน)
 เจ้าพนักงานสอบสวน



กำเนาะฮูกท๋อง
 สุภัตสร พิพัฒน์ผล

BOFA-9.2-03-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEO-1121344-41



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน ...มกราคม.... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้านายภูเมศร์ ...คงเกต.....

อยู่บ้านเลขที่128..ม.4.....


ตำบลเขาขาว..... อำเภอห้วยยอด..... จังหวัดตรัง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 1/2566	300
	300

จำนวนเงินสามร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(...นายภูเมศร์ ...คงเกต...)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขที่บัตรประชาชน Identification Number 1 9206 00028 96 8
 ชื่อและนามสกุล นาย ภูเมศร์ คงเกต
 Name Mr. Phumate
 Last name Khongkate
 ปีเกิด 20 เม.ย. 2528
 Date of Birth 20 Apr. 1985
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 53/1 หมู่ที่ 1 ต.โพนระฆัง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น
 20 เม.ย. 2559
 20-Apr-2016
 20 เม.ย. 2559
 20-Apr-2023
 4601-02-04281014

ภูเมศร์ คงเกต 19/1/2559
 ภูเมศร์ คงเกต 19/1/2559

คำเนาถูกต้อง



(นายภูเมศร์ คงเกต)
 นักวิชาการสาธารณสุข



ที่ สปสช.คป. ๖๖/๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลคลองปาง
ถนนเทศบาล ๑ ตง ๙๒๐๖๐

๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

เรียน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ได้ดำเนินงานเพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนทุกคนในพื้นที่ โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น โดยมีคณะกรรมการการบริหารกองทุนฯ ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ในการบริหารจัดการกองทุนฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง จึงขอเชิญท่าน ได้เข้าร่วมประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ประจำปีไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๖๖ ในวันอังคารที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลคลองปาง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

โทร ๐-๗๕๒๘-๖๑๒๖

โทรสาร. ๐-๗๕๒๘-๖๑๒๕

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งในที่ประชุม ทราบ

๑.๑ แจ้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
ชุดปัจจุบัน จะหมดวาระ ใน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖

๓.๒ กัตันกรองโครงการแผนงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล
คลองปาง ประจำปี ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ ร่างแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
ประจำปี ๒๕๖๖

๔.๒ โครงการ บริหารจัดการและพัฒนากองทุน จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง โทร. ๐๗๕-๒๕๖๑๒๖

ที่ กท ๕๘๐๔/๖๖

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ได้อนุมัติงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ (ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดในงบประมาณนั้น) เพื่อบริหารจัดการภายในกองทุน การดำเนินงานของกองทุนการจัดประชุมคณะกรรมการ/ที่ปรึกษา/คณะอนุกรรมการ และการพัฒนากำลังคนของกองทุนหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกองทุน ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบอนุมัติโครงการ บริหารจัดการและพัฒนา กองทุน จำนวน ๒๘,๑๔๐ บาท กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปางมีความประสงค์ที่จะขออนุมัติเบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายบริหารจัดการ ตามรายการ ดังนี้

- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ (๑๓ คน x ๓๐๐) เป็นเงิน ๓,๙๐๐.- บาท

- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ในวันที่ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ (๑๓ คน x ๓๐๐) เป็นเงิน ๓,๙๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.- บาท (เจ็ดพันร้อยบาทถ้วน)

๓. ข้อระเบียบ/กฎหมาย

- ตามเอกสารแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๓ ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่ ข้อ ๖ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของ กรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงานและบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุมดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกิน ครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม การประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ในวันที่ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ รวมเป็นเงิน ๗,๘๐๐.- บาท (เจ็ดพันร้อยบาทถ้วน) และโปรดลงนามใบเอกสารการเบิกเงินที่แนบมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางอนิษา แก้วมา)

ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

- ความเห็น เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอนุจรา ขวัญดี)

เลขานุการและกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง

- ความเห็น อนุมัติ

ลงชื่อ).....

(นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ)

ประธานกรรมการกองทุนฯ ทต.คลองปาง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองปาง

ที่ 5804/9

วันที่ 22 กันยายน 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองปาง

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองปาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ บริหารจัดการและพัฒนากองทุน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 40,000.00 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 7,800.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน นายภูเมศร์ คงเกต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายภูเมศร์ คงเกต) ผู้เบิก
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทบทวนการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 129,808.74 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันแปดร้อยแปดบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)
ลงชื่อ (นางอนิษา แก้วมา)
ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,800.00 บาท
ลงชื่อ (นางอรทัย มีสุข)
ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองปาง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,800.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอนุชรา ขวัญดี)
เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,800.00 บาท
ลงชื่อ X (นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ)
วันที่

จ่ายเป็น
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ
เลขที่เช็ค
ลงวันที่
จำนวนเงิน 7,800.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาวิชา บัญชีเลขที่ 017852812993

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็ค
ลงชื่อ X (นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางอรทัย มีสุข) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
(นางอนิษา แก้วมา)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,800.00 บาท
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ()
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,800.00 บาท
ลงชื่อ (นางอนิษา แก้วมา) ผู้
ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
อำเภอรัษฎา จังหวัดตรัง
ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๖

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ผู้เข้าประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	ประธาน	ศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	
๒	นางจรรย์ แก้วสมบูรณ์	กรรมการ	จรรย์ แก้วสมบูรณ์	
๓	นางสุจินต์ ทองบุญยัง	กรรมการ	สุจินต์ ทองบุญยัง	
๔	นายบรรเจ็ด จัยเริก	กรรมการ	บรรเจ็ด จัยเริก	
๕	นายขวัญชัย สายสีญจน์	กรรมการ	ขวัญชัย สายสีญจน์	
๖	นายชวลิต ศิริรัตน์	กรรมการ	นายชวลิต ศิริรัตน์	
๗	นายประจบ วีระสุข	กรรมการ	ประจบ วีระสุข	
๘	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	กรรมการ	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	
๙	นางโสภา ทับทวี	กรรมการ	โสภา ทับทวี	
๑๐	นางสุภัทสร พิพัฒน์ผล	กรรมการ	สุภัทสร พิพัฒน์ผล	
๑๑	นายถวิล กุญชรินทร์	กรรมการ	ถวิล กุญชรินทร์	
๑๒	นายอนุจร ขวัญดี	กรรมการและเลขานุการ	อนุจร ขวัญดี	
๑๓	นางอนิษา แก้วมา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	อนิษา แก้วมา	

ผู้ไม่มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายภัทรพล มณีผล	กรรมการ		
๒	นางวาสนา สังข์สุวรรณ	กรรมการ		
๓	นางอรทัย มีสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสุภาพร เพียรดี	ผอ.รร.วัดโคกเสียบ	สุภาพร เพียรดี	
๒	นายภูเมศร์ คงเกต	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	ภูเมศร์ คงเกต	
๓	นายภูริชญา ทองส่งโสม	ประธานสภาเด็กฯ	ภูริชญา ทองส่งโสม	

ผู้เข้าประชุม ๑๓ คน

ผู้เข้าร่วมประชุม ๓ คน

ผู้ขาดประชุม ๒ คน

ลา/ไปราชการ ๑ คน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

- ประธานฯ สวัสดิ์คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง
ทุกท่าน วันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นการประชุมในไตร
มาสที่ ๔ เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว ผมขอกล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระการ
ประชุม ดังนี้
- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งในที่ประชุม ทราบ
ประธานฯ แจ้งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
คำสั่งเทศบาลตำบลคลองปางที่ ๑๙๑ / ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รายชื่อตามเอกสารประกอบการประชุม
ที่ได้มอบให้คณะกรรมการทุกท่าน
- ที่ประชุม รับทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม
ประธานฯ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖
ตามที่ได้ส่งเอกสารประกอบการประชุม คณะกรรมการการฯ ท่านใดจะแก้ไข รายงาน
การประชุมบ้าง
- ประธานฯ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๐
มกราคม ๒๕๖๖ ด้วยครับ
- มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒
เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ
- ประธานฯ ๓.๑ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖
ผมขอมอบหมายให้นางอนิษา แก้วมา ผู้ช่วยเลขฯ ดำเนินการแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ครับ
- นางอนิษา แก้วมา เรียนคณะกรรมการฯ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖
ยอดยกมาจากปีที่แล้ว ๘๒,๖๐๖.๒๘ บาท สปสข.สนับสนุน ๗๗,๙๕๐ บาท เทศบาล
ตำบลคลองปาง สมทบ ๑๐๐,๐๐๐ บาท ดอกเบี้ยธนาคาร ๑๔๓.๙๒ บาท รวมรายรับ
งบประมาณดำเนินการในปี ๒๕๖๖ ๒๖๐,๖๙๐.๗๔ บาท มีรายจ่าย ประเภทที่ ๔ จำนวน
๓,๖๐๐ บาท คงเหลืองบประมาณในการดำเนินงาน ๒๕๗,๐๙๐.๗๔ บาท
- ที่ประชุม รับทราบ
- นางอนิษา แก้วมา ๓.๒ ระเบียบและประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ด้วยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ตามคำสั่ง
เทศบาลตำบลคลองปางที่ ๑๙๑ / ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพิ่งได้รับการแต่งตั้ง เพื่อให้เกิดความ
เข้าใจในการดำเนินงานกองทุน ทางงานกองทุนเทศบาลตำบลคลองปางจึงได้จัดทำสื่อ

ที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

ประธานฯ

สุจินต์ ทองบุญยัง

นายบรรเจ็ด จ้อยเริก

ประธานฯ

ประธานฯ

ที่ประชุม

ประธานฯ

นางสุภาพร เพียรดี

อบรมความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานของกองทุนที่คณะกรรมการควรทราบ ขอเชิญ
รับชม

รับทราบ

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ การคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปางเป็น
คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง ตาม
ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๗ ได้หมดวาระลงในวันที่
๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ส่งผลให้คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะ
ยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) ที่ถูกแต่งตั้ง
โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปางชุดดังกล่าว
หมดวาระลงด้วย

คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนตามข้อ ๑๘ (๒) ผู้แทนกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพ จำนวน ๒ คน เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สนับสนุน
การจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะ
พึ่งพิง(LTC) จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาเสนอชื่อ และลงมติคัดเลือกจำนวน ๒ ท่าน

ขอเสนอ นายบรรเจ็ด จ้อยเริก

ขอเสนอ นายถวิล ภูษรินทร์

มีท่านใดจะเสนอชื่อเพิ่มเติมหรือไม่

ถ้าไม่ ขอมติที่ประชุม เห็นชอบให้นายบรรเจ็ด จ้อยเริก และนายถวิล ภูษรินทร์
ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน ๒ คน เป็นอนุกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง(LTC) หรือไม่

เห็นชอบ

๔.๒ โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยนักเรียนโรงเรียนวัดโคกเลียบ จำนวน ๔๒,๑๙๐ บาท
ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการพิจารณา

เรียนคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่าน โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยนักเรียนโรงเรียนวัด
โคกเลียบ มีวัตถุประสงค์

๑. เพื่อเฝ้าระวัง และป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด๑๙ และโรคระบาดอื่นๆ
 ๒. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ถึงโทษ พิษภัยของยาเสพติดและไม่ไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด
 ๓. เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพปากและฟันที่สะอาด
 ๔. เพื่อเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้เป็นไปตามวัย
- ๑ กิจกรรมการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด๑๙ และโรคระบาดอื่นๆ
ดำเนินการ ชื่ออุปกรณ์ป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด๑๙ และโรคระบาด
อื่นๆ ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด๑๙ และโรค
ระบาดอื่นๆ

ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๖,๙๙๐ บาท ดังนี้๑. หน้ากากอนามัย จำนวน ๑๐ กล่องๆ
ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

๒. เครื่องพ่นฆ่าเชื้อ จำนวน ๔ เครื่องๆ ละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
๓. ไฮเตอร์ จำนวน ๑๐ ขวดๆ ละ ๕๙ บาท เป็นเงิน ๕๙๐ บาท
๕. สบู่เหลวล้างมือ จำนวน ๑๐ แกลลอนๆ ละ ๒๑๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๖. น้ำยาถูพื้น จำนวน ๒๐ ขวดๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ๒. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพปากและฟัน**
๑. อบรมให้ความรู้การดูแลรักษาฟัน
๒. ส่งเสริมการแปรงฟันหลังรับประทานอาหารกลางวัน
- ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๑๕,๒๕๐ บาท ดังนี้
๑. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒๒๒ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๕๕๐ บาท
๒. ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๓. ค่าไวนิลอบรม จำนวน ๑ แผ่นๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
๔. ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๑๖๐ ชุดๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
๕. อุปกรณ์สาธิตแปรงสีฟัน จำนวน ๒๑๐ คนๆละ ๑ ด้าม ๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ๓. กิจกรรมการรณรงค์ต่อต้าน ยาเสพติด**
๑. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด การป้องกัน โทษ และพิษภัยของยาเสพติด
๒. เดินรณรงค์ต่อต้านยาเสพติดในชุมชน
- ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๑๐,๙๕๐ บาท ดังนี้
๑. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒๒๒ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕,๕๕๐ บาท
๒. ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๓. ค่าไวนิลอบรม จำนวน ๑ แผ่นๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
๔. ค่าไวนิลเดินรณรงค์ จำนวน ๒ แผ่นๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
๕. ค่าป้ายเดินรณรงค์ จำนวน ๓๐ ป้ายๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ๔. กิจกรรมเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย**
๑. ซื้ออุปกรณ์ชุดเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
๒. ดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๖,๙๙๐ บาท ดังนี้
๑. ค่าอุปกรณ์ชุดเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย จำนวน ๒ ชุดๆ ละ ๔,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๑๙๐ บาท**
- ประธานฯ คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่
- ประธานฯ ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัย
- ที่ประชุม นักเรียนโรงเรียนวัดโคกเคียบ จำนวน ๔๒,๑๙๐ บาท หรือไม่
- มีมติเห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง
- ประธานฯ ๔.๓ โครงการเยาวชนยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพจิต จำนวน ๔,๘๐๐ บาท สภาเด็กและ
- เยาวชนเทศบาลตำบลคลองปาง ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการ
- พิจารณา
- ภริษญา ทองสงไสม เรียนท่านคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่าน โครงการเยาวชนยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพจิต
- จำนวน ๔,๘๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจ ถึงการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์สังคม และสติปัญญาในวัยรุ่น
2. เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและลดความเครียดให้กับผู้เข้าร่วมโครงการและกลุ่มเสี่ยง
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้มีแนวทางในการแก้ไขปัญหา แนวทางการปฏิบัติตัว และแนวทาง ในการดำเนินชีวิตได้อย่างเหมาะสม

กิจกรรม

อบรมให้ความรู้แก่เยาวชนแกนนำในหัวข้อ

1. การเปลี่ยนแปลงของร่างกายจิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญาของวัยรุ่น
2. เยาวชนกับการดูแลสุขภาพดีและความฉลาดทางอารมณ์
3. ทักษะการสื่อสาร การแก้ไขปัญหา การเข้าใจอารมณ์ของตนเองและผู้อื่น
4. ตอบข้อซักถาม

ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท ดังนี้

1. ค่าป้าย ๕๐๐ บาท
2. ค่าวิทยากรบรรยาย ๓ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐
3. อาหารว่าง ๑ มื้อละ ๒๕ บาท ๖๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
4. ค่าอุปกรณ์ เช่นปากกา กระดาษ ปากกาสี ฯลฯ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

ประธานฯ

คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่

ประธานฯ

ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบโครงการเยาวชนยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพจิต จำนวน ๔,๘๐๐ บาท สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลคลองปางหรือไม่

ที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

ประธานฯ

๔.๔ โครงการอบรมนวดแผนไทยและการแพทย์แบบผสมผสาน ฤๅษีตัดตน ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐,๓๕๐ บาท ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการพิจารณาเรียนท่านคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่าน โครงการอบรมนวดแผนไทยและการแพทย์แบบผสมผสาน ฤๅษีตัดตน ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง มี วัตถุประสงค์

วุฒิสรรค์ คงเกต

๑. เพื่อนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้
๒. เพื่อให้เกิดทักษะด้านการนวด สามารถนำไปใช้ในการรักษาโรคเบื้องต้นได้

กิจกรรม

จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการนวดแผนไทยและการแพทย์แบบผสมผสานฤๅษีตัดตน ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๑๐,๓๕๐ บาท ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากรวันอบรม จำนวน ๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๔. ค่าป้ายไวนิลโครงการจำนวน ๑ แผ่น ๆ ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

ประธานฯ	๕. คำวิสต์ อุปกรณ์ในการนวดแผนไทย (เช่นไม้กัวซา,น้ำมันสมุนไพร) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
ประธานฯ	คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่
ที่ประชุม	ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบโครงการอบรมนวดแผนไทยและการแพทย์แบบผสมผสาน ฤชิตัดตน ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐,๓๕๐ บาท ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง หรือไม่
ประธานฯ	มีมติเห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง
ญเมศร์ คงเกต	๕.๕.โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามธาตุเจ้าเรือน ปี ๒๕๖๖ปี จำนวน ๕,๕๐๐ บาท ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการพิจารณา
	เรียนท่านคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่าน โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามธาตุเจ้าเรือน ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง มี
	วัตถุประสงค์
	๑. เพื่อนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยมาใช้ในการดูแลสุขภาพได้
	๒. เพื่อให้เกิดทักษะการนำสมุนไพรในท้องถิ่นมาใช้ในการรักษาโรคเบื้องต้นได้
	กิจกรรม
	จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตามธาตุเจ้าเรือน
	ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท ดังนี้
	๑. ค่าตอบแทนวิทยากรวันอบรม จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
	๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม
	จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
	๓. ค่าป้ายไวนิลโครงการจำนวน ๑ แผ่น ๆ ละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
	๔. คำวิสต์ อุปกรณ์สาธิต อาหารตามธาตุเจ้าเรือน และสมุนไพรสาขุมูลฐาน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
	๕. ค่าสื่อการเรียนรู้ตามธาตุเจ้าเรือน ๑,๕๐๐ บาท
ประธานฯ	คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่
ประธานฯ	ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามธาตุเจ้าเรือน ปี ๒๕๖๖ปี จำนวน ๕,๕๐๐ บาท ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองปาง หรือไม่
ที่ประชุม	มีมติเห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง
ประธานฯ	๕.๖ โครงการชุมชนคลองปาง ร่วมใจป้องกันภัย โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖
	จำนวน ๒๒,๐๐๐ บาท ทีม SRRT เทศบาลตำบลคลองปาง ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการพิจารณา
ประจบ วีระสุข	เรียนท่านคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่าน โครงการชุมชนคลองปาง ร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก เป็นโครงการเพื่อเฝ้าระวังป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก มี
	วัตถุประสงค์
	๑. เพื่อให้ประชาชนในหมู่บ้านได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก
	๒. เพื่อให้แก่นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโรคไข้เลือดออกรวมทั้งสามารถเผยแพร่ความรู้ที่ได้รับไปยังเพื่อนนักเรียนและครอบครัว
	๓. เพื่อเฝ้าระวังป้องกัน การระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๔. เพื่อให้มีการเชื่อมโยงเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินกิจกรรมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนและชุมชนให้มีความเข้มแข็ง

กิจกรรม

๑. จัดอบรมให้ความรู้แก่เด็กนักเรียนและการประชาสัมพันธ์รณรงค์ด้านภัยไข้เลือดออก

๒. การสำรวจและติดตามผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูง ๒ วัน ภายในหมู่บ้าน

๓. คริวเรือนมีการสำรวจลูกน้ำยุงลายและความสะอาดของบ้านโดยทีมทูตผู้พิทักษ์ไข้เลือดออก

๖. สนับสนุนทรายอะเบตในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย ร่วมกันพัฒนาพื้นที่ที่มีความเสี่ยงการเกิดโรค

ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการประชุมแกนนำจำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

- ค่าถ่ายเอกสารความรู้และแบบประเมินก่อน - หลังอบรม จำนวน ๕๐๐ หน้าๆ ละ ๑ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการให้ความรู้แก่นักเรียน จำนวน ๙๐ คนๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรในการอบรมจำนวน ๑ คน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

- ค่าวัสดุในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าทรายเคมีฟอสในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๒ ถึงๆละ ๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่ากระเป่าปฏิบัติงาน SRRT ใบละ ๘๐๐ บาท จำนวน ๒ ใบ เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

- ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์การรณรงค์โรคไข้เลือดออก จำนวน ๖ แผ่นๆละ ๔๕๐ บาทเป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท

ประธานฯ

คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่

ประธานฯ

ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบโครงการชุมชนคลองปาง ร่วมใจป้องกันภัย โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๒,๐๐๐ บาท ทีม SRRT เทศบาลตำบลคลองปาง หรือไม่

ที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๒ เสียง

ประธานฯ

๔.๗ โครงการโรคระบาดและภัยพิบัติโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๔,๙๐๐ บาท ทีม SRRT เทศบาลตำบลคลองปาง ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงรายละเอียดให้คณะกรรมการพิจารณา

ประจวบ วีระสุข

เรียนท่านคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่านโครงการโรคระบาดและภัยพิบัติโรคไข้เลือดออกเป็นการดำเนินการเพื่อควบคุมการระบาดของไข้เลือดออกที่เกิดขึ้นขณะนี้ โดยมีวัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของประชาชนและเด็กในพื้นที่เทศบาลตำบลคลองปาง

๓. เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนและหน่วยงานเห็นความสำคัญและตระหนักถึงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
๔. เพื่อสร้างความร่วมมือร่วมใจของชุมชนในการแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

กิจกรรม

ป้องกันโรคระบาดและช่วยเหลือภัยพิบัติในพื้นที่

๒. ควบคุมโรคระบาดที่เกิดจากภัยพิบัติต่างๆ

๓. ดำเนินการควบคุมโรคแจกสเปรย์ โลชั่นทากันยุง ทราายเทมีฟอสในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย

ใช้งบประมาณ เป็นเงิน ๑๔,๙๐๐ บาท ดังนี้

- ค่าสเปรย์กำจัดยุงลายบ้านผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย กระจบองละ ๗๐ บาท ๑๐ รายและบริเวณบ้านใกล้เคียง ๒ หลังคาเรือน จำนวน ๖๐ หลังคาเรือนเป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าโลชั่นทากันยุงบ้านผู้ป่วย/ผู้ป่วยสงสัย โรงเรียนและวัด ของละ ๕ บาท จำนวน ๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบสำรวจผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูง ๒ วันและแผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๒๐๐ หน้าๆละ ๑ บาทเป็นเงิน ๒๐๐ บาท
- ค่าทราายเทมีฟอสในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๑ ถึงๆละ ๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

ประธานฯ

คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่

ประธานฯ

ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบโครงการโรคระบาดและภัยพิบัติโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๔,๙๐๐ บาท ทีม SRRT เทศบาลตำบลคลองปางหรือไม่

ที่ประชุม

มีมติเห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๒ เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

ประธานฯ

๑. แจ้งประชาสัมพันธ์ กิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ศาลาหมู่ที่ ๒ ในวันดังกล่าว มีหน่วยบริการประชาชน หลายหน่วยงาน

๒. ประชาสัมพันธ์ การโหลดแอปพิเคชั่น ThaiD เพื่ออำนวยความสะดวกงานทะเบียนราษฎร

ประธานฯ

ท่านใดมีข้อเสนอเพิ่มเติมหรือไม่

ขวสิทธิ์ ศิริรัตน์

กิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ มีหน่วยแพทย์ พอ.สว. ตรวจรักษาโรคทั่วไป งานทันตกรรม งานแพทย์แผนไทย

ประธานฯ

ถ้าไม่มี ผมขอปิดการประชุมครับ

ปิดการประชุม

๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นายภูเมศร์ คงเกต)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

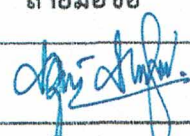

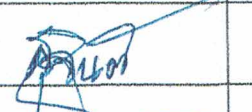




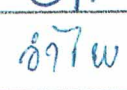

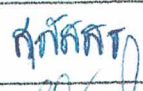
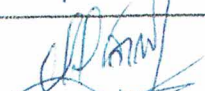
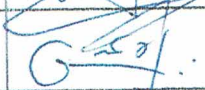
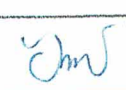


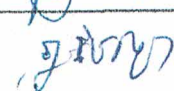
(นายอนุจรา ขวัญดี)

กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

รายชื่อผู้เข้าประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมอาคารสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	ประธานคณะกรรมการ		
๒	นางจรรย์ แก้วสมบูรณ์	กรรมการ		
๓	นางสุจินต์ ทองบุญยัง	กรรมการ		
๔	นายบรรเจิดร์ จัยเริก	กรรมการ		
๕	นายขวัญชัย สายสิญจน์	กรรมการ		
๖	นายชวลิตร์ ศิริรัตน์	กรรมการ		
๗	นายประจบ วีระสุข	กรรมการ		
๘	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	กรรมการ		
๙	นางโสภกา ทับทวี	กรรมการ		
๑๐	นายภัทรพล มณีผล	กรรมการ		
๑๑	นางวาสนา สังข์สุวรรณ	กรรมการ		
๑๒	นางสุภัศร พิพัฒน์ผล	กรรมการ		
๑๓	นายถวิล กุญชรินทร์	กรรมการ		
๑๔	นางสาวอนุจรา ขวัญดี	กรรมการและเลขานุการ		
๑๕	นางอรทัย มีสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๖	นางอนิษา แก้วมา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๗	นางศรสุภาพร เฟี้ยรดีย์			
๑๘	นางอุไรษา ทนถึก			
๑๙	นางอุไรษา ทนถึก			

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
อำเภอรัษฎา จังหวัดตรัง
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ผู้เข้าประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	ประธาน	ศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	
๒	นางสุจินต์ ทองบุญยัง	กรรมการ	สุจินต์ ทองบุญยัง	
๓	นายขวัญชัย สายสิญจน์	กรรมการ	ขวัญชัย สายสิญจน์	
๔	นายชวลิต ศิริรัตน์	กรรมการ	นายชวลิต ศิริรัตน์	
๕	นายประจวบ วีระสุข	กรรมการ	ประจวบ วีระสุข	
๖	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	กรรมการ	อำไพ สุวรรณอัมพร	
๗	นายภัทรพล มณีผล	กรรมการ	ภัทรพล มณีผล	
๘	นางวาสนา สังข์สุวรรณ	กรรมการ	วาสนา สังข์สุวรรณ	
๙	นางสุภัทสร พิพัฒน์ผล	กรรมการ	สุภัทสร พิพัฒน์ผล	
๑๐	นายถวิล กุญชรินทร์	กรรมการ	ถวิล กุญชรินทร์	
๑๑	นายอนุจรา ขวัญดี	กรรมการและเลขานุการ	อนุจรา ขวัญดี	
๑๒	นางอรทัย มีสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	อรทัย มีสุข	
๑๓	นางอนิษา แก้วมา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	อนิษา แก้วมา	

ผู้ไม่มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางจรรย์ แก้วสมบูรณ์	กรรมการ		
๒	นายบรรเจ็ดร์ จุ้ยเริก	กรรมการ		
๓	นางโสภา ทับทวี	กรรมการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายภูเมศร์ คงเกต	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	ภูเมศร์ คงเกต	
๒	น.ส.สุกัญญา ลิ่มฉุ้นเลี้ยง	หัวหน้าศพด.ทต.คลองปาง	สุกัญญา ลิ่มฉุ้นเลี้ยง	
๓				

ผู้เข้าประชุม ๑๓ คน
ผู้เข้าร่วมประชุม ๒ คน
ผู้ขาดประชุม ๓ คน
ลา/ไปราชการ - คน

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

ประธานฯ

สวัสดีคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ทุกท่าน วันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นการประชุมในไตรมาสที่ ๔ เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว ผมขอก้าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

ประธานฯ

เรื่องประธานแจ้งในที่ประชุม ทราบ

แจ้งแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงคำสั่ง กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปางที่ ๒ /๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๘ จึง แต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เพื่อเป็นคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูง อายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการ
๒. นายบรรเจียร จัยเริก ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๓. นายถวิล กุญชรินทร์ ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๔. นางสาวลลิตา เพชรสุข ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๕. นายพุมพิงค์ ปราบปรัม ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๖. นายชวลิตร์ ศิริรัตน์ ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๗. นางสาวปิยพรรณ ไชยสร ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๘. นางรัตนา สมจริง ตำแหน่ง อนุกรรมการ
๙. นางสาวอนุจรา ขวัญดี ตำแหน่ง อนุกรรมการและเลขานุการ
๑๐. นายภูเมศร์ คงเกต ตำแหน่ง อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง มีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวทั้งในหน่วยบริการและในระดับชุมชน ให้เหมาะสมกับสภาพบริบทในพื้นที่และสนับสนุนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคคลครอบครัวและชุมชนให้มีขีดความสามารถในการดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรีในครอบครัวและชุมชน และได้รับบริการทั้งด้านสุขภาพและบริการด้านสังคมที่เชื่อมโยงกันอย่างมีประสิทธิภาพ ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒	เรื่องการรับรองรายงานการประชุม
ประธานฯ	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖
ประธานฯ	ตามที่ได้ส่งเอกสารประกอบการประชุม คณะกรรมการฯ ท่านใดจะแก้ไข รายงานการประชุมบ้าง
มติที่ประชุม	ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ด้วยครับ
ระเบียบวาระที่ ๓	เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ
ประธานฯ	๓.๑ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖
นางอนิษา แก้วมา	ผมขอมอบหมายให้นางอนิษา แก้วมา ผู้ช่วยเลขานุการ ดำเนินการแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ครับ
ที่ประชุม	เรียนคณะกรรมการฯ สรุปงบประมาณในการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปี ๒๕๖๖ ยอดยกมาจากปีที่แล้ว ๘๒,๖๐๖.๒๘ บาท สปสข.สนับสนุน ๗๗,๙๔๐ บาท เทศบาล ตำบลคลองปาง สมทบ ๑๐๐,๐๐๐ บาท ดอกเบี้ยธนาคาร ๑๔๓.๙๒ บาท รวมรายรับ งบประมาณดำเนินการในปี ๒๕๖๖ ๒๖๐,๖๙๐.๗๔ บาท มีรายจ่าย ใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ ๒ จำนวน ๖๘,๙๙๐.๐๐ บาท ค่าใช้จ่าย สนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ ๓) จำนวน ๑๕,๘๕๐.๐๐ บาท ประเภทที่ ๔ จำนวน ๓,๖๐๐ บาท ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ (ประเภทที่ ๕) จำนวน ๑๕,๙๐๐ บาท รวมรายจ่าย ๑๐๓,๓๙๐.๐๐ บาท คงเหลืองบประมาณ ในการดำเนินงาน ๑๕๗,๓๐๐.๗๔ บาท
ที่ประชุม	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔	เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา
ประธานฯ	๔.๑ โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๑๙,๗๔๒ บาท ขอเชิญผู้รับงบประมาณ ชี้แจง โครงการต่อคณะกรรมการ
น.ส.สุกัญญา ลิ่มฉันท	เรียนคณะกรรมการกองทุนฯทุกท่าน โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๑๙,๗๔๒ บาท มีวัตถุประสงค์ ๑.เพื่อป้องกัน และเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองปาง ๒.เพื่อเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๓.เพื่อประเมิน และเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก ให้มีน้ำหนัก-ส่วนสูงตามเกณฑ์มาตรฐานของเด็กปฐมวัย มีค่าใช้จ่าย ๑. เติบโต ๑ ขวด ขวดละ ๕๙๐ เป็นเงิน ๕๙๐ บาท ๒. สบู่เหลวล้างมือ ขนาด ๕๐๐มล. ๖ ขวด ขวดละ ๕๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๑๒๐ บาท ๓. น้ำยาถูพื้น ขนาด ๕๒๐๐มล. ๑๐ แกลลอน แกลลอนละ ๑๙๖ บาท เป็นเงิน ๑๙๖๐ บาท

	๔.ชุดเฝ้ายาง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย จำนวน๒ชุด ชุดละ ๔๕๐๐ เป็นเงิน ๙,๐๐๐
	๕.เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล จำนวน ๘ อัน อันละ ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๘๐๐ บาท
	๖.ที่วัดสวนสูงแบบไม้บรรทัดติดผนัง ๘ ชุด ชุดละ ๒๘๕ เป็นเงิน ๒๒๗๒ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๗๕๒ บาท
ประธานฯ	คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่
ถวิล กุญชรินทร์	มีประเด็นเพิ่มเติมดังนี้ครับ
น.ส.สุกัญญา ลิ่มฉุนเส้ง	๑.เรื่องชื่อโครงการ ที่เสนอ ถ้าตัดคำว่า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ออกไปได้ไหมครับ
ถวิล กุญชรินทร์	ต้องตั้งโครงการตามแผนฯของศูนย์คะ
	๒.เพิ่มจำนวนกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน
	๓.วัสดุที่เลือกใช้ไม่ควรระบุยี่ห้อ อาจจะเป็นการลือศเสป็ค
	๔. กิจกรรมที่ดำเนินการ มีแต่จัดซื้อและไม่ระบุให้ชัดว่า นำไปใช้อย่างไร
	๕.เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล และที่วัดสวนสูง ถ้าลดครึ่งหนึ่งได้ไหม เนื่องจากไม่ได้ใช้ทุกวัน
น.ส.สุกัญญา ลิ่มฉุนเส้ง	ตอนนี้ ใช้งาน.เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล และที่วัดสวนสูง เดือนละ๑-๒ ครั้ง ในการบันทึกพัฒนาการเด็ก ซึ่งอาจจะไม่สะดวกในการเคลื่อนย้ายคะ
ประธานฯ	คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่
ประธานฯ	ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบ๑ โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองปาง จำนวน ๓๙,๗๕๒ บาท หรือไม่
ที่ประชุม	มีมติเห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง
ประธานฯ	๔.๒ การขยายเวลาโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองปาง
	ขอให้ผู้เสนอโครงการชี้แจงคณะกรรมการ
น.ส.สุกัญญา ลิ่มฉุนเส้ง	เนื่องด้วยโครงการดังกล่าว มีการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์หลายรายการ จึงไม่สามารถดำเนินการเข้าระบบการจัดซื้อได้ทัน จึงขอมติที่ประชุม ขยายโครงการต่อไปอีก ๑ เดือน
ประธานฯ	คณะกรรมการท่านใดมีข้อซักถามเพิ่มหรือไม่
ประธานฯ	ถ้าไม่มีท่านใดซักถาม ขอมติที่ประชุมเห็นชอบขยายเวลาโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพดี มีพัฒนาการสมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองปาง จนถึง ๓๑ ตุลาคม หรือไม่
ที่ประชุม	มีมติเห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง
ระเบียบวาระที่ ๕	เรื่องอื่นๆ
ประธานฯ	๑.แจ้งประชาสัมพันธ์ การขออุปกรณ์เวชภัณฑ์ เช่นเตียง รถเข็น สามารถขอสนับสนุนได้จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด
	๒.เรื่องการเปิดจุดกลับรถบริเวณเทศบาลชอย๕ คณะกรรมการความปลอดภัยได้เห็นชอบในเรื่องของการเปิดจุดกลับรถแล้ว แต่ต้องมีการติดตั้งสัญญาณไฟจราจร ซึ่งเป็นอำนาจของแขวงทาง ซึ่งจะต้องเราให้ค่านำโครงการติดตั้งสัญญาณไฟจราจรในแผนงาน

ประธานฯ

ท่านใดมีข้อเสนอเพิ่มเติมหรือไม่

ประธานฯ

ถ้าไม่มี ผมขอปิดการประชุมครับ

ปิดการประชุม

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ.....

ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นายภูเมศร์ คงเกต)

ลงชื่อ

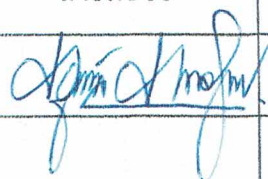

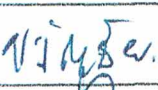



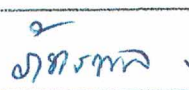


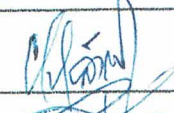
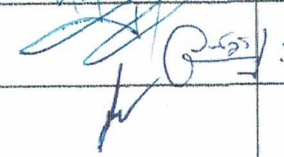

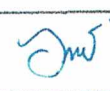

ผู้ตรวจ

(นายอนุจร ขวัญดี)

กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ

รายชื่อผู้เข้าประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองปาง
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖
วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมอาคารสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลคลองปาง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ	ประธานคณะกรรมการ		
๒	นางจุรีย์ แก้วสมบูรณ์	กรรมการ		
๓	นางสุจินต์ ทองบุญยัง	กรรมการ		
๔	นายบรรเจียร จ้อยเริก	กรรมการ		
๕	นายขวัญชัย สายสิญจน์	กรรมการ		
๖	นายชลิตร์ ศิริรัตน์	กรรมการ		
๗	นายประจบ วีระสุข	กรรมการ		
๘	นางอำไพ สุวรรณอัมพร	กรรมการ		
๙	นางโสภา ทับทวี	กรรมการ		
๑๐	นายภัทรพล มณีผล	กรรมการ		
๑๑	นางวาสนา สังข์สุวรรณ	กรรมการ		
๑๒	นางสุภัทสร พิพัฒน์ผล	กรรมการ		
๑๓	นายถวิล กุญชรินทร์	กรรมการ		
๑๔	นางสาวอนุจรา ขวัญดี	กรรมการและเลขานุการ		
๑๕	นางอรทัย มีสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๖	นางอนิษา แก้วมา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		
๑๗	นางอุไรพร ตาโก๗	นางคาอาท๗		
๑๘	นางสุภัทสร สังข์แก้ว	หน้าหน้า ท๗.๗๗.๗๗.๗๗		



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ...กันยายน... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้านายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ..... อยู่บ้านเลขที่146...ม.2.....
ตำบลคลองปาง..... อำเภอรัชฎา..... จังหวัดตรัง.....
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ
(...นายศุภกิจ ศาสตร์สุวรรณ...)

ลงชื่อ
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 1006 01165 99 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศุภกิจ ศาสตรสุวรรณ
 Name Mr. Supakij
 Last name Satsuwon

เกิดวันที่ 23 มิ.ย. 2504
 Date of Birth 23 Jun. 1961

สถานภาพ โสด
 Status Single

ที่อยู่ 186 หมู่ที่ 2 ต.เพชรเกษม อ.คลองปราง
 อ.เมือง จ.ภูเก็ต
 2 พ.ค. 2566
 วันออกบัตร 2 May 2023
 Date of Issue


 (นายสมศักดิ์ ใจสมุทร)
 เลขาธิการคณะกรรมการ

22 มิ.ย. 2574
 วันบัตรหมดอายุ
 22 Jun. 2031
 Date of Expiry


 9209-05-05020916

Supakij Satsuwon

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9206 00171 27 9
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล น.จ. แก้วสมบุญ
 Name Mrs. Jufee
 Last name Kaewsomboon

เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2498
 Date of Birth 12 Nov. 1955

อายุ 71 ปี 10 เดือน 10 วัน
 29 มี.ค. 2565
 Valid until 29 Mar. 2022

อายุการใช้งานตลอดชีพ
 (อายุการใช้งานตลอดชีพ)
 Lifetime Validity

หมายเลขบัตรประชาชน
 3 9206 00171 27 9

0209-06-03291521



น.จ. แก้วสมบุญ ✓
 (นางจ. แก้วสมบุญ)



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ..กันยายน... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้า นางจิตตินต์ ทองบุญชู อยู่บ้านเลขที่ 12 ม. 1
 ตำบล คดอ-๑/๗๑ อำเภอ วิชัย จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
 อ.รัษฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ จิตตินต์ ทองบุญชู ผู้รับเงิน
 (.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (.....นายภูเมศร์....คงเกต.....)


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00469 39 1

ชื่อและนามสกุล **นาง สุจินต์ ทองบุญยัง**
 Name Mrs. Suchin
 Last name Thongbunyang
 เกิดวันที่ 25 พ.ค. 2506
 Date of Birth 25 May 1962
 ศาสนา พุทธ

อายุ 12 ปี 1 เดือน 1 วัน
 อ.วังน้ำเขียว จ.นครราชสีมา
 11 พ.ค. 2518
 วันหมดอายุ 11 May 2019
 (อายุต่ำกว่า 18 ปี)
 (อายุต่ำกว่า 18 ปี)
 (อายุต่ำกว่า 18 ปี)

24 พ.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 24 May 2027
 Date of Expiry 9206-03-0111335



สุจินต์ ทองบุญยัง
 (Signature)

สุจินต์ ทองบุญยัง
 (Signature)



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ...กันยายน... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้า นาง พันธุ์ สาคัญ อยู่บ้านเลขที่ 67/ ม. 2.
 ตำบล คลองปาง อำเภอ วังเจ้า จังหวัด ตาก



ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
 อ.วังเจ้า จ.ตาก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600


จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ พันธุ์ สาคัญ ผู้รับเงิน
 (พันธุ์ สาคัญ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (.....นายภูเมศร์.....คงเกต.....)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9806 00806 79 8
 ชื่อ: นาย ธีรเชษฐ สายสิทธิ์
 Last Name: Saithe
 เกิด: 4 มิ.ย. 2524
 Date of Birth: 4 Jun. 1981
 อายุ: 38 ปี
 ที่อยู่: หมู่ 2 ต.หนองปรือ 6 อ.สามชัย
 18, Nong Prue 2, S. Nong Prue 6, S. Sam Chai
 18, Nong Prue 2, S. Nong Prue 6, S. Sam Chai
 11 ต.จ. 2566
 11 Jan. 2023
 Date of Issue

 3 ต.จ. 2579
 3 Jan. 2039
 Date of Expiry
 0289-04-01111100

นาย ธีรเชษฐ สายสิทธิ์

BORA-10.8-07-2563

 ME3-1512074-42
 ประเทศไทย
 THAILAND
 นาย ธีรเชษฐ สายสิทธิ์



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ...กันยายน... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้า นางสาวกมลธร ศรีวังสน์ อยู่บ้านเลขที่ 70 ม. 2
ตำบล โคกสูง อำเภอ นิคมบ่อ จังหวัด บุรีรัมย์

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นางสาวกมลธร ศรีวังสน์) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายภูเมศร์...คงเกต...) ผู้จ่ายเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9206 00141 41 8
 Identification Number

ชื่อนามสกุล นาย ชวัลิต คีรีรัตน์
 Name Mr. Chawalit
 Last name Keererat

เกิดที่ 9 ม.ค. 2515
 Date of Birth 9 Jan. 1972

ชาย
 Gender Male


สูง 174 ซม. 2 ต.เขษุม
 Height 174 cm 2 Kh. Khosum

อ.พวยยอด จ.ศรีสะเกษ
 Address A. Phuyyot J. Sakon Nakhon

20 ม.ค. 2555
 Date of Issue 20 Jan. 2015

8 ม.ค. 2567
 Date of Expiry 8 Jan. 2024

9206-01-01201319

ศิวะกุลย์

 (ชวัลิต คีรีรัตน์)



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ..กันยายน... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้า นายประจวบ อึ้งลว อยู่บ้านเลขที่ 258 ม. 2
 ตำบล คลองขลุ อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
 อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
 (.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (.....นายภูเมศร์.....คงเกต.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9206 00472 54 6



นายปราจอก วัฒนวิเศษกุล

Name Mr. Prajok

Last name Verasook

เกิดที่ 25 ก.ย. 2504

Date of Birth 25 Sep. 1961

ชาย

ไทย 206 0000 2 000000000 0000000000

0 9206 00472

54 6

0000000000

0000000000



24 ก.ย. 2573

วันหมดอายุ

24 Sep. 2030

Date of Expiry



9209-03-00001065

ahrah

ปราจอก วัฒนวิเศษกุล



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ..กันยายน... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้า ..นางอัมไพ สุวรรณอัมพร..... อยู่บ้านเลขที่ 59/2 ม. 1
 ตำบล คลองข/บ 2 อำเภอ ศรีษะ จังหวัด บุรี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
 อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300	
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300	
	600	

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ อัมไพ สุวรรณอัมพร ผู้รับเงิน
 (.....)

ลงชื่อ[Signature]..... ผู้จ่ายเงิน
 (.....นายภูเมศร์...คงเกิด.....)


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9206 00475 10 3

ชื่อ นามสกุล: **นาง อัมพา สุวรรณธำพร**
 Name: Mrs. Amphai
 Last name: Suwanthampon
 เกิดที่: 16 เม.ย. 2504
 Date of Birth: 19 Apr. 1961



ที่อยู่: 50/2 หมู่ 1 ต.หนองปรือ 14
 อ.หนองปรือ จ.สุพรรณบุรี
 19 Nov. 2559
 Expire Date: 19 Apr. 2025

เลขประจำตัวประชาชน: 3-9206-00475-10-3
 Identification Number: 3 9206 00475 10 3

อัมพา สุวรรณธำพร
 สำเนา ๑๐๐๐

อัมพา สุวรรณธำพร
 สำเนา ๑๐๐๐

BORA-7.2-05-2559



 THAILAND

313-1048293-16


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8001 01360 42 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง โสภา ทับทวี
Name Mrs. Sopa
Last name Tubtawee
เกิดวันที่ 2 พ.ค. 2511
Date of Birth 2 May 1968
ศาสนา พุทธ

ที่แจ้ง 70/65 หมู่ที่ 2 ต.เทศบาล 1
ต.คลองโพธิ์ อ.วังน้ำเขียว จ.นครราชสีมา
9 พ.ค. 2561 **วันที่ทำบัตร** **1 พ.ค. 2589**
วันหมดอายุ **(ผู้ถือบัตร พุทธศาสนิกชน)** **วันระงับผลอายุ**
9 Jan. 2018 **เจ้าหน้าที่ออกบัตร** **1 May 2028**
Date of Issue **เจ้าหน้าที่ออกบัตร** **Date of Expiry** **3209-03-01090934**



ชื่อ/นามสกุล

นาง

(นาง) โสภา (ทับทวี)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8001 00212 50 3**

ชื่อและชื่อสกุล **นาย ปัทธพล มณีเผล**
 Name **Mr. Pattarapon**
 Last name **Maneeephol**

เกิดวันที่ **10 มี.ค. 2519**
 Date of Birth **10 Mar. 1976**

สถานภาพ **โสด**

ที่อยู่ **70/84 หมู่ที่ 2 อ.เทศบาล 1**
ต.คลองบาง อ.วังน้ำจืด
9 อ.บ. 2565
9 Aug. 2022 (นายสมพงษ์ จงจ๊ะ) **9 มี.ค. 2574**
 Date of Issue **สำนักงานทะเบียนบัตร** **9 Mar. 2031** **9205-07-08090908**
 Date of Expiry



ปัทธพล มณีเผล


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 01284 62 6

ชื่อ นามสกุล นาง วาสนา สว่างสุวรรณ
 Name Mrs. Watsana
 Last name Sangsuwan
 เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2510
 Date of Birth 26 Jun. 1977
 ศาสนา พุทธ

อายุ 15 ปี 11 เดือน 12 วัน 12 ตุลาคม 2567
 ส. 2567
 16 มิ.ย. 2568
 18 Sep. 2015
 25 มิ.ย. 2567
 26 Jun. 2024
 2209-02-09181316



สำเนาถูกต้อง

วาสนา

(นาง วาสนา สว่างสุวรรณ)



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ...กันยายน... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้า นางสาวดิศกร พิพิธภณัท อยู่บ้านเลขที่ 63 ม. 1
ตำบล คลองขวาง อำเภอ วังน้อย จังหวัด สุพรรณบุรี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง อ.รัษฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงิน หกร้อยบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ดิศกร ผู้รับเงิน
(นางสาวดิศกร พิพิธภณัท)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)




เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ..กันยายน.... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้า นางสาววิจิต ภูมิรินทร์ อยู่บ้านเลขที่ 258 ม. 2
ตำบล คลองช้าง อำเภอ วังน้ำ จังหวัด ศรีสะเกษได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
อ.รัชฎา จ.ศรีสะเกษ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงิน หกร้อยบาทถ้วน..... บาท
(ตัวอักษร)ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(.....)ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(.....นายภูเมศร์...คงเกต.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00612 38 1



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ถวิล กุญชรินทร์

Name Mr. Thwin
 Last name Kooncharin
 เกิดวันที่ 2 มี.ค. 2493
 Date of Birth 2 Mar. 1950

ชาย 258 ซม. 2 ต.เพชรเกษม ต.คลองราง

อ.วังน้ำจ.ต.วัง
 28 ก.พ. 2561
 วันออกบัตร 28 Feb. 2018
 Date of Issue



31/10/2561
 (นายถวิล กุญชรินทร์)
 31/10/2561
 (นายถวิล กุญชรินทร์)
 31/10/2561



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ...กันยายน... พ.ศ. 2566..

ข้าพเจ้า นางสาวอรุณรัตน์ วัฒนศิริ อยู่บ้านเลขที่ 154 ม. 4
 ตำบล เทพโพธิ์ อำเภอ ศรีนคร จังหวัด ชัยภูมิ

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
 อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ อรุณรัตน์ วัฒนศิริ ผู้รับเงิน
 (น.ส.อรุณรัตน์ วัฒนศิริ)

ลงชื่อ นายภูเมศร์ คางเกต ผู้จ่ายเงิน
 (.....นายภูเมศร์.....คางเกต.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9206 00179 44 0
Identification Number


ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อุนจรา ขวัญดี
Name Miss Anujara
Last name Kwanyadee
เกิดวันที่ 3 ก.ย. 2518
Date of Birth 3 Sep. 1975
ศาสนา พุทธ

สูง 154 ซม. ที่ 4 ต.เขาพระ
ต.จันทรา อ.ศรีรัง
5 ก.ย. 2566
วันออกบัตร
4 Sep. 2022
Date of Issue

(นางสาวอุนจรา ขวัญดี)
เจ้าพนักงานสอบสวน

2 ก.ย. 2575
วันหมดอายุ
2 Sep. 2032
Date of Expiry

9209-03-09051401



รับบัตรตัวประชาชน

(Handwritten signature)

(นางสาวอุนจรา ขวัญดี)
รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลคลองไผ่


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9201 00086 04 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล ชื่อ อรทัย มีสุข
 Name Mrs. Oratal
 Last name Meesuk
 เกิดวันที่ 9 พ.ค. 2519
 Date of Birth 9 May 1976
 สัญชาติ ไทย
 อายุ ๑๐ หมู่ที่ 1 ต.นาโคก อ.เมืองตรัง จ.ตรัง
 11 พ.ค. 2560 วันที่ออกบัตร 11 May 2017
 8 พ.ค. 2569 วันที่บัตรหมดอายุ 8 May 2028
 3208-02-06110058



สำเนาถูกต้อง


 (นางอรทัย มีสุข)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง



เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....27..... เดือน ...กันยายน.... พ.ศ. .2566..

ข้าพเจ้า .. นางอริษา เกตุมา อยู่บ้านเลขที่ 147 / ม. 3
 ตำบล กระเปาะ อำเภอ สีดา จังหวัด ศรีสะเกษ

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ที่อยู่ 279 ม.2 ต.คลองปาง
 อ.รัชฎา จ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
1.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 2/2566	300
2.ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองปาง ครั้งที่ 3/2566	300
	600

จำนวนเงินหกร้อยบาทถ้วน..... บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ อริษา เกตุมา ผู้รับเงิน
 (.....นางอริษา เกตุมา.....)

ลงชื่อ นายภูเมศร์ คงเกศ ผู้จ่ายเงิน
 (.....นายภูเมศร์...คงเกศ.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00220 14 8

ชื่อและชื่อสกุล นาง อนิษา แก้วมา
Name Mrs. Anisa
Last name Kaewma
เกิดวันที่ 30 ก.ค. 2524
Date of Birth 30 Jul. 1981
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 147 หมู่ที่ 3 ต.กระบังน้อย อ.เมืองกระบุรี
จ.กระบุรี

26 ก.ค. 2560 วันที่ออกบัตร
26 Jul. 2017 Date of Issue

วันหมดอายุ
29 Jul. 2025
Date of Expiry

8199-03-07281034



อนิษา

(นางอนิษา แก้วมา)