




กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	49208156	23/2566	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ หมู่ 9 บ้านโคกหาร	กองทุนบริหาร จัดการสาธารณสุข ม.9 โคกหาร	19,750.00 บาท	
รวมทั้งสิ้น					19,750.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน


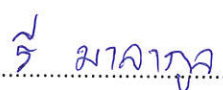
ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ).....  (นางสาววิลาวัลย์ ทองสีพัตย์ญู) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ วันที่..... ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๖.....	(ลงชื่อ).....  (นางกฤตพร สกุลเด็บ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงาน ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่..... ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๖.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....  (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่.....	(ลงชื่อ).....  (นายคมกฤษ นนทะสร) ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย วันที่.....
--	--

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....  (นางบุญพา สุวรรณโณ) วันที่..... ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๖.....	(ลงชื่อ).....  (นางรี มาลากุล) วันที่..... ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๖.....
--	--



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท. ๒๕๖๖/-

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

๑.เรื่องเดิม ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน่าน้อยในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน / หน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๙ บ้านโคกหาร จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๙ บ้านโคกหาร งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน่าน้อย ขอออ้อนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๙ บ้านโคกหาร รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๙ บ้านโคกหาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายวิษุฒ โขติสิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย

(นายคมกฤช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 23/2566

วันที่ 7 มิถุนายน 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ 9 บ้านโคกหาร ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 9 บ้านโคกหาร จำนวน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 9 บ้านโคกหาร มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.9 โคกหาร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้ขอเบิก

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 120,698.20 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกกร้อยเก้าสิบบาทยี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ

(Signature)

(นางกัญญา ศรีรุ่งจิ (นางกฤตพร สุกุลรัตน์)

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่

๗ มิ.ย. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นางอุโหม หมดอาด้า)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นายวิษุฒ ไซตีสริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นายคมกฤษ นนทะสร)

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ

เลขที่เช็ค 49208156

ลงวันที่

จำนวนเงิน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.9 โคกหาร

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010342584659

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(Signature)

(นายคมกฤษ นนทะสร)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(Signature)

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ประธาน อบต.น.ร.ส.ท.บ้านน้ำน้อย

ลงชื่อ

นางรี มาลาคุณ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อ.ส.ม.

วันที่

๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๖

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้จ่ายเงิน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๖

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ..อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๙ บ้านโคกหาร ตำบล ..น้ำน้อย อำเภอ ..หาดใหญ่
จังหวัด ..สงขลา.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย..... ตำบล ..น้ำน้อย
อำเภอ ..หาดใหญ่..... จังหวัด ..สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ


จำนวนเงิน


ได้รับเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๙ บ้านโคกหาร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เช็คเลขที่ ๔๙๒๐๘๑๕๖

๑๙,๗๕๐.-

๐๐

จำนวนเงินหนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาท.....ถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางบุญพา สุวรรณโน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางรี มาลากุล)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาระบบบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342331296
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนบริหารจัดการสารระณสุษ ม.9 โลกหาร

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

217297754



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000217297754

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

[Handwritten signature]

23/05/2566

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เข้าสมคักฝาก)
 183784031 :

 ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 สหกรณ์ออมทรัพย์

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000183784031 16-03/61

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
14/06/66	0001	OTOS	*****19,790.00		*****179,733.20	90063 1
15/06/66	0001	OTOS	*****10,315.00		*****169,418.20	90063 2
15/06/66	0001	OTOS	*****9,220.00		*****160,198.20	90063 3
16/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00		*****140,448.20	54025004
19/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00		*****120,698.20	54025005
27/06/66	0034	OTOS	*****15,482.00		*****105,216.20	57014876
27/06/66	0034	OTOS	*****7,032.00		*****98,184.20	57014877
27/06/66	0001	OTOS	*****8,432.00		*****89,752.20	90063 8
						9
						10
						11

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณา โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ห้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายคมกฤษ นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๓. นายวิโรจน์ ธรรมสะโร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นายเฟียน ศรีมณี	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. นายปกฤษฏ์ ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการ
๖. นางนิขภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นายสำราญ สกุลเต็น	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพญ์ภรณ์ธัญ์ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๙. นางบุญพา สุวรรณโณ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน	กรรมการ
๑๐. นางทิพย์วรรณ เกถวลิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๑. นายประกอบ นนทะสร	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๐. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๓. นายวิษุวัต โชติศิริภัก	รองปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางอุไรม หมัดอาด้า	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกัญญา ศรีรุจี	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒. นางกฤตพร สกุลเต็น	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
๓. นางวาลีษา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๔. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๕. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	พนักงานจ้างทั่วไป
๖. นายนพดล เส็นนนท์	พนักงานทั่วไป
๗. นางกัญญา ศรีรุจี	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๘. นางกฤตพร สกุลเต็น	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
๙. นายปฐวี สุวรรณโรจน์	พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายแพทย์ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี	ผ.รพ.หาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๓. นายธวานนท์ อวะภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการ
๔. นายรมย์ จันมณี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๕. นายจรัญ จันทโหม	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อยมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานได้กล่าวเปิดการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธาน แนะนำคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ
๑	นายแพทย์ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี	ที่ปรึกษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่
๒	นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	ที่ปรึกษา	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
๓	นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ที่ปรึกษา	ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่
๔	นายคมกฤษ นนทะสร	ประธานกรรมการ	รองนายกเทศมนตรี ตำบลน่าน้อย
๕	นายวิโรจน์ ธรรมสะโร	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๖	นายเฟียน ศรีมณี	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๗	นายปภุชฎี ไชยวรรณ	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๘	นายธวานนท์ อวะภาค	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๙	นางนิชภา ศรีสังข์ทอง	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล น่าน้อย
๑๐	นายสำราญ สุกุลเด็น	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าจีน
๑๑	นางสาวพญ์ภคนันธุ์ พูลสวัสดิ์	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน่าน้อย
๑๒	นางบุญพา สุวรรณโณ	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน
๑๓	นางทิพย์วรรณ เถาถวิล	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๔	นายรมย์ จันมณี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๕	นายประกอบ นนทะสร	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๖	นางพรพรรณ ตามทวี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๗	นายจรรย์ จันทโหม	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๘	นายวิษุต โชติศิริภัก	กรรมการและเลขานุการ	รองปลัดเทศบาล
๑๙	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๒๐	นางอุไหม หมัดอาด้า	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองคลัง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๑.๒ คณะอนุกรรมการฝ่ายกลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ
๑	สิบทำรวจเอกทวี จันทร์อัน	ประธานอนุกรรมการ	ปลัดเทศบาล
๒	นายวิษุต โชติศิริภักดิ์	อนุกรรมการ	รองปลัดเทศบาล
๓	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๔	นางสาวบุษบง ชูโตชนะ	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และ งบประมาณ
๕	นางอุโหม หมัดอาด้า	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองคลัง
๖	นางนริสา จันทร์ประนต	อนุกรรมการ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๗	นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	อนุกรรมการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘	นายสำราญ สุกุลเด็น	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านท่าจีน
๙	นางสาวสินามรณ์ จิตรภักดิ์	อนุกรรมการและเลขานุการ	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานสถานการณ์ทางการเงิน ประจำปีไตรมาส ๒ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ -
มีนาคม ๒๕๖๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

- ยอดยกมาจากไตรมาส ๑ ๓๖๔,๔๑๗.๗๑ บาท

- รายการรับ

เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจาก สปสช. ๓๕๕,๖๓๕.๐๐ บาท

เงินอุดหนุนที่ได้รับจาก อปท. ๓๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร ๐.๐๐ บาท

เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๐๐.๐๐ บาท

รวมรายรับ ๑,๐๗๐,๒๕๒.๗๑ บาท

- รายการจ่าย

ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/
พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ ๔) ๔๒,๓๖๒.๐๐ บาท

รวมรายจ่าย ๔๒,๓๖๒.๐๐ บาท

- คงเหลือยกไป ๑,๐๒๗,๘๙๐.๗๑ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๙ บ้านโคกหาร

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๙ บ้านโคกหาร

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ตำบลน่าน้อย

- โครงการรักษ์สุขภาพ รักสิ่งแวดล้อม งบประมาณ ๑๒,๗๐๔.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมแอโรบิก เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนส หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา

- โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนส ด้วยวิธีการเดินแอโร

มติที่ประชุม

บิก หมู่ที่ ๑๐ บ้านบนเขา งบประมาณ ๑๔,๐๐๐.- บาท

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐ บ้านบนเขา

- โครงการชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐ ใส่ใจสุขภาพ

งบประมาณ ๑๙,๒๓๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

- โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ งบประมาณ ๔,๓๘๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหาร

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและลดอุบัติเหตุ

ในเด็กปฐมวัย งบประมาณ ๔๒,๖๖๗.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบนเขา

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ใส่ใจสุขภาพ ใน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบนเขา งบประมาณ ๓๙,๘๓๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางหอม

- โครงการพัฒนาศักยภาพครู ผู้ปกครอง ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

งบประมาณ ๒๙,๙๖๗.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านน้ำน้อย

- โครงการการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

งบประมาณ ๒๕,๐๓๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลน้ำน้อย

- โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ ศพอส. ด้านบริหารจัดการองค์กรและ

เสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ งบประมาณ ๓๗,๙๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

เรื่องที่ ๑ แจ้งว่า ให้ประสานคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อดำเนินการจัดประชุมในการพิจารณา
โครงการ/กิจกรรม อีกครั้ง ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ต่อไป

ผอ.สาธารณสุข

รับทราบ

มติที่ประชุม

เรื่องที่ ๒ แจ้งเรื่องเจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบงานกองทุนสิ้นสุดสัญญาจ้างและได้เขียนใบลา
ออกและได้มีการทำสัญญาจ้างเจ้าหน้าที่กองทุนฯคนใหม่ทดแทนเพื่อไม่ให้กระทบกับ
การดำเนินงานกองทุนฯซึ่งอยู่ระหว่างการเบิกจ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ
ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

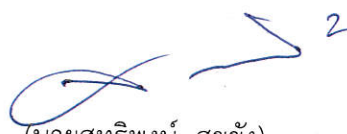
ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....


(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายวิษุฒ โขติสิริภักดิ์)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)
ประธานกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย