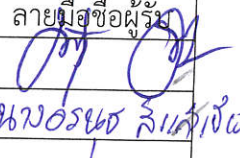


## กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.....  
๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	49208141	19/2566	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ หมู่ 5 บ้านท่านางหอม	อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน หมู่ 5 บ้าน ท่านางหอม	19,750.00 บาท	 นางอรนุช สีแก้วเขียว
รวมทั้งสิ้น					19,750.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

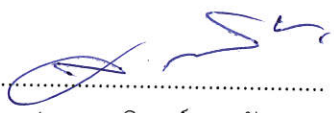
ผู้จัดทำ

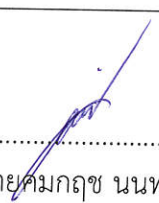
ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....วิภาวัลย์ ทองวังหมื่น.....  
(นางสาววิภาวัลย์ ทองสิทพัญญู)  
ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ  
วันที่.....๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖.....

(นางกฤตพร สกฤต).....กฤตพร.....  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง (นางกัญญา ศรีรุจี)  
ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่.....๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่.....

(ลงชื่อ).....  
(นายคมกฤษ นนทะสร)  
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
วันที่.....

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....  
( นายมนัส เชื้อพราหมณ์ )

(ลงชื่อ).....นางอรนุช สีแก้วเขียว  
( นางอรนุช สีแก้วเขียว )

วันที่.....๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖.....วันที่.....๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท. ๒๕๖๖/-

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

**๑.เรื่องเดิม** ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน้ำน้อยในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน / หน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

**๒.ข้อเท็จจริง** บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

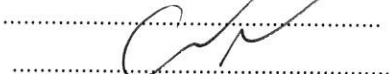
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

**๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ** เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๙,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน ) ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายวิชุต โชตีสิริภัก)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



(นายคมตฤช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 19/2566

วันที่ 19 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ 5 บ้านท่านางหอม ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 5 บ้านท่านางหอม จำนวน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 5 บ้านท่านางหอม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 5 บ้านท่านางหอม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง )

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 443,127.20 บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ

( นางกัญญา ศรีรุ่ง )

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นางอุไรมะ หมดอด้า )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวิษุวัต ชาติสิริภักดิ์ )

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นายคมกฤษ นนทะสร )

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 49208141

ลงวันที่

๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๖

จำนวนเงิน 19,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 5 บ้านท่านางหอม

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010342584659

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายคมกฤษ นนทะสร )

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง )

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

( [Signature] )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ประธาน อบต. หมู่ 5

ลงชื่อ

( [Signature] )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อ.ส.-ม.

วันที่

๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง )

ผู้จ่ายเงิน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

วันที่ Date

ด ช ม ย ๖๖



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT COOPERATIVES

สาขาหาดใหญ่

วันที่ 1 2 0 6 2 5 6 6

Date

49208141 448 ถนนพรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

จ่าย ให้ นางสาวนริศราจักรกลาสารณสง ส. ไร่ ทำนอง

จำนวนเงิน (บาท) หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

The sum of (Bait) of Bearer

บาท	19,750.00	บาท
สตางค์		
บาท		
สตางค์		
รวม	19,750	
บาท	19,750	
สตางค์		
รวม	19,750	

B 19,750 <sup>xx</sup>/<sub>100</sub>

Handwritten signature and stamp

No. 49208141

๖๖ ๒๒ ๙ ๒๐๖ ๒๕ ๖๖ ๐๐๓๕ ๐๓๕๐๐๓๕ ๖๖

Printed text at bottom right

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม..... ตำบล ..น้ำน้อย..... อำเภอ ..หาดใหญ่  
จังหวัด ..สงขลา.....ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..เทศบาลตำบลน้ำน้อย..... ตำบล ..น้ำน้อย  
อำเภอ ..หาดใหญ่..... จังหวัด ..สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เช็คเลขที่ ๔๙๒๐๘๑๔๑	๑๙,๗๕๐.-	๐๐

จำนวนเงิน .....หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาท..... ถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ .....

ผู้รับเงิน

(นายมนัส เชื้อพราหมณ์)

ลงชื่อ .....

นางอรนุช สีแก้วเขียว

ผู้รับเงิน

(นางอรนุช สีแก้วเขียว)

ลงชื่อ .....

ผู้จ่ายเงิน

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

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

ชื่อบัญชี  
 Account Name  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดค้ำฝาก)

183784031



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารของรัฐ



เล่มที่ 000183784031

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

16-03/61

00/06/66	0001	OTOS	*****17,050.00	*****427,881.20	90063	12
00/06/66	0001	OTOS	*****8,700.00	*****419,181.20	90063	13
13/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00	*****399,431.20	5701407	14
13/06/66	0034	OTOS	*****12,704.00	*****386,727.20	5701407	5
13/06/66	0034	OTOS	*****25,100.00	*****361,627.20	5401044	6
13/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00	*****341,877.20	5401044	7
13/06/66	0034	OTOS	*****19,750.00	*****322,127.20	5401044	8
13/06/66	0034	OTOS	*****74,800.00	*****247,327.20	5401044	9

INT ดอกเบี้ย DIAS บัญชีรับฝากดอกเบี้ยสะสม ยังไม่ถอน  
 TAS ปรับปรุงเพิ่มดอกเบี้ยสะสม ยังไม่ถอน TAX ภาษี  
 IPS ปรับปรุงเพิ่มดอกเบี้ยจ่าย ทุนต้นแล้ว  
 DIPS ปรับปรุงลดดอกเบี้ยจ่าย ทุนต้นแล้ว

เล่มที่ 000183784031



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา ..... 0034 ..... บัญชีเลขที่ ..... 020196916972  
Branch Code ..... Account No.  
ชื่อสาขา ..... สาขาหาดใหญ่ ..... รหัสโครงการ .....  
Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข ม.๕ ตำบลหนอง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่มือ)  
217297323



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารของรัฐ



เล่มที่

000217297323

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

16-03/61

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณา โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

### ผู้มาประชุม

๑. นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายคมกฤษ นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๓. นายวิโรจน์ ธรรมสะโร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นายเผียน ศรีมณี	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการ
๖. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นายสำราญ สกุลเดิน	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพชญ์ภคณ์ธัญ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๙. นางบุญพา สุวรรณโณ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน	กรรมการ
๑๐. นางทิพย์วรรณ เถาถวิล	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๑. นายประกอบ นนทะสร	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๐. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๑๓. นายวิษุฒ์ โชติสิริภัก	รองปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางอุไรมะ หมดอาดำ	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

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



ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายแพทย์ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี	ผอ.รพ.หาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๓. นายธวัช นนท์ อระภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย	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	นายรัตนริศ 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	นายปกฤษฏี ไชยวรรณ	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๘	นายธวานนท์ อวะภาค	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๙	นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล น่าน้อย
๑๐	นายสำราญ สกุลเดิน	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าจีน
๑๑	นางสาวพชญ์ภคันธุ์ พูลสวัสดิ์	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน่าน้อย
๑๒	นางบุญพา สุวรรณโณ	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน
๑๓	นางทิพย์วรรณ เกาถวิล	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๔	นายรมย์ จันมณี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๕	นายประกอบ นนทะสร	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๖	นางพรพรรณ ตามทวี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๗	นายจรัญ จันทโหม	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๘	นายวิษุต โชติสิริภัก	กรรมการและเลขานุการ	รองปลัดเทศบาล
๑๙	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๒๐	นางอุไหม หมัดอาด้า	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	ผู้อำนวยการกองคลัง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๑.๒ คณะอนุกรรมการฝ่ายกลั่นกรองโครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ
๑	สิบทำรวจเอกทวี จันทรอัน	ประธานอนุกรรมการ	ปลัดเทศบาล
๒	นายวิษุต โชติศิริภัก	อนุกรรมการ	รองปลัดเทศบาล
๓	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๔	นางสาวบุษบง ชูโตชนะ	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และ งบประมาณ
๕	นางอุโหม หมัดอาด้า	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองคลัง
๖	นางนริสา จันทรประนต	อนุกรรมการ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๗	นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	อนุกรรมการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘	นายสำราญ สกุลเดิน	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านท่าจีน
๙	นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี	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
เงินได้จากดอกเบียเงินฝากธนาคาร	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

ชมรมรักบ้านเกิด หมู่ ๗, ๘, ๙

- โครงการชัชชัชกาย สบายชีวี สุขภาพดีด้วยไลน์แดนซ์

งบประมาณ ๑๔,๔๓๒.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัด รพ.สต.บ้านท่าจีน

- โครงการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก หมู่ ๕, ๖, ๗, ๘ และ ๙ ตำบลน้ำน้อย

งบประมาณ ๗๔,๘๐๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

- โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย ชัชชัชกาย สบายชีวา

งบประมาณ ๒๕,๑๐๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๕ บ้านท่านางหอม

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๖ บ้านบ่อโพธิ์

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๖ บ้านบ่อโพธิ์

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๗ บ้านท่าจีน

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๗ บ้านท่าจีน

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๘ บ้านกลางนา

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๘ บ้านกลางนา

งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- 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. ด้านบริหารการจัดการองค์กรและ

เสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ งบประมาณ ๓๗,๙๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง  
และงดออกเสียง - เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕  
นายสุทธิพงษ์ สุขขัง  
ผอ.สาธารณสุข  
มติที่ประชุม

เรื่องอื่นๆ

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

เรื่องที่ ๒ แจ้งเรื่องเจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบงานกองทุนสิ้นสุดสัญญาจ้างและได้เขียนใบลา  
ออกและได้มีการทำสัญญาจ้างเจ้าหน้าที่กองทุนฯ คนใหม่ทดแทนเพื่อไม่ให้กระทบกับ  
การดำเนินงานกองทุนฯ ซึ่งอยู่ระหว่างการเบิกจ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ  
ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยกล่าวปิดประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....  


(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายวิชชุด โขตีสิริภักค)  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤช นนทะสร)  
ประธานกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย