

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่.....เดือน ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	49208146	29/2566	โครงการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพเฟิร์ม ฟิต ฟิตโรค ด้วยการเดินแอโรบิก หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา	ชมรมแอโรบิก เฟิร์ม ฟิต ฟิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา	14,000.00 บาท	<u>ประไพ จันทมนี่</u> <u>ยุวดี ชุมศักดิ์</u>

รวมทั้งสิ้น

14,000.00 บาท

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....วิลาวัลย์ ทงวิรัตน์
(นางสาววิลาวัลย์ ทงวิรัตน์)
ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ
วันที่.....๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....กัญญา ศรีรุจี
(นางกัญญา ศรีรุจี) (นางกฤตพร สกุดเดิน)
ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่.....๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖
ผู้พิมพ์และบริหารงานคลัง

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....[Signature]
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่.....๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....[Signature]
(นายคมกฤช นนทะสร)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
วันที่.....๒๔ พ.ค. ๒๕๖๖

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....ประไพ จันทมนี่
(นางประไพ จันทมนี่)
วันที่.....๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....ยุวดี ชุมศักดิ์
(นางสาว ยุวดี ชุมศักดิ์)
วันที่.....๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ กท. ๒๕๖๖/-

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

๑.เรื่องเดิม ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน่าน้อยในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน / หน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากชมรมแอโรบิก เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนสโรด หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฟิร์ม ฟิต ฟิตเนสโรด ด้วยวิธีการเดินแอโรบิก หมู่ที่ ๑๐ บ้านบนเขา งบประมาณ ๑๔,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลน่าน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ ชมรมแอโรบิก เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนสโรด หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๔,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๔,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ให้แก่ ชมรมแอโรบิก เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนสโรด หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



(นายวิชชุด โชติศิริภาค)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย



(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 29/2566

วันที่ 24 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฝิรม พิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเดินแอโรบิก หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมแอโรบิก เฝิรม พิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา จำนวน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมแอโรบิก เฝิรม พิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมแอโรบิก เฝิรม พิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้ขอเบิก
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 359,695.20 บาท (สามแสนห้าหมื่นเก้าพันหกกร้อยเก้าสิบบาทยี่สิบสตางค์)
ลงชื่อ (นางกัญญา ศรีรุจี)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางอุโหม หมัดอาด้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิษชุด ไซตสิริภัก)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายคมกฤษ นนทะสร)
วันที่

จ่ายเป็น
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
เลขที่เช็ค 49208146
ลงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๖
จำนวนเงิน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
จ่ายให้
ชมรมแอโรบิก เฝิรม พิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายคมกฤษ นนทะสร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (ชมรมแอโรบิก เฝิรม พิต พิชิตโรค)
ลงชื่อ (ชูชาติ ชุ่มศักดิ์) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (ผู้ช่วยกำนัน หมู่ 10 ต. น้ำน้อย)
วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๖

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขซึ้ง) ผู้จ่ายเงิน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.


ข้าพเจ้า ..ชมรมแอโรบิค เฟอร์ม ฟิต ฟิชิตโรค หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา..... ตำบล ..น้ำน้อย..... อำเภอ ..หาดใหญ่
จังหวัด ..สงขลา.....

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..เทศบาลตำบลน้ำน้อย..... ตำบล ..น้ำน้อย
อำเภอ ..หาดใหญ่..... จังหวัด ..สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายสนับสนุนตามโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฟอร์ม ฟิต ฟิชิตโรค ด้วยวิธีการเดินแอโรบิค หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เช็คเลขที่ ๔๙๒๐๘๑๔๖	๑๔,๐๐๐.-	๐๐

จำนวนเงินหนึ่งหมื่นสี่พันบาท.....ถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางประไพ จันทะมณี)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสาวยุวดี ชุมศักดิ์)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 020221895309
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนส หมู่ 10 บ้านบนเขา

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

133892828



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000133892828

16-03/61

ดีใจมาก จากพี่

นาง มริใจ จันทะมาณี

นางชานชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนส

ม. 10 บ้านบนเขา

0034
 รหัสสาขา
 Branch Code
 สาขาหาดใหญ่
 ชื่อสาขา
 Branch Name

บัญชีเลขที่
 Account No.
 010342584659

รหัสโครงการ
 Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เข้าสมุดคู่ฝาก)
 183784031



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

เล่มที่ 000183784031



วันที่ DATE	สาขา ORG. BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
16/05/66	0034	OTOS	*****13,435.00		*****628,553.20	5601545 1
26/05/66	0001	OTOS	*****25,035.00		*****603,518.20	90063 2
31/05/66	0034	OTOS	*****14,827.00		*****588,691.20	5601545 3
31/05/66	0034	OTOS	*****17,050.00		*****570,841.20	5601545 4
31/05/66	0034	OTOS	*****11,690.00		*****559,151.20	5601545 5
31/05/66	0034	OTOS	*****0,820.00		*****550,331.20	5601545 6
02/06/66	0034	OTOS	*****37,950.00		*****512,381.20	5601545 7
02/06/66	0034	OTOS	*****24,450.00		*****487,931.20	5601545 8
02/06/66	0034	OTOS	*****10,000.00		*****477,131.20	5601545 9
06/06/66	0034	OTOS	*****14,000.00		*****463,131.20	5701487 10
08/06/66	0001	OTOS	*****18,200.00		*****444,931.20	90063 11

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลน้ำน้อย

ที่อยู่ 999 หมู่ที่ 7 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่
จังหวัดสงขลา 90110

วันที่ 19 พฤษภาคม 2566

เรื่อง ขอร้องการเปิดบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่เทศบาลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ได้อนุมัติให้ดำเนินโครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค ด้วยวิธีการเดินแอโรบิก หมู่ 10 บ้านบนเขา ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยสนับสนุนงบประมาณแก่ ชมรมแอโรบิก เฟิร์ม ฟิต พิชิตโรค หมู่ 10 บ้านบนเขา ซึ่งมีผู้รับผิดชอบโครงการประกอบด้วย

- 1.นางสาวยุวดี ชุมศักดิ์
- 2.นางประไพ จันทะมณี
- 3.นางรัชพรพรรณ ทองแกมแก้ว

มีงบประมาณทั้งสิ้น 14,000 บาท รายละเอียดตามข้อกำหนดการดำเนินงาน (TOR)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยดีบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ พ.ศ.2557 ที่กำหนดผู้ขอรับการสนับสนุนเงินดำเนินโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ อาจอยู่ในรูปกลุ่ม ชมรม หน่วยงานเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร (เช่น มูลนิธิ สมาคม) หรือชาวบ้านกลุ่มตั้งแต่ 5 คน สามารถขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ จะต้องเปิดบัญชีในนามกลุ่ม/ชมรม/หรือกลุ่มชาวบ้านก็ได้ กองทุนประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ จึงขอประสานให้เปิดบัญชี โดยมีตัวแทนกลุ่มจำนวน 3 คน ดังนี้

- 1) นางสาวยุวดี ชุมศักดิ์
- 2) นางประไพ จันทะมณี
- 3) นางรัชพรพรรณ ทองแกมแก้ว

โดยมีเงื่อนไขการเบิกจ่ายต้องเป็นบุคคล 2 ใน 3 คน ร่วมกันลงชื่อประกอบการเบิกจ่ายจากบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(นายคมกฤษ นนทะสร)

ในฐานะประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลน้ำน้อย

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. นายเฟียน ศรีมณี	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. นายปฤษฎึก ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการ
๖. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๗. นายสำราญ สกุลเดิน	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๘. นางสาวพญ์ภรณ์ธัญ์ 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 โชติศิริภาค	รองปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางอุไรมะ หมัดอาด้า	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกัญญา ศรีรุจี	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒. นางกฤตพร สกุลเดิน	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
๓. นางวาลีษา ปราบปัญญา	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๔. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๕. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	พนักงานจ้างทั่วไป
๖. นายนพดล เส็งนนท์	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. นายธวานนท์ อวะภาค	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย	กรรมการ
๔. นายรมย์ จันมณี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ
๕. นายจรัญ จันทโหม	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

เมื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อยมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธาน ได้กล่าวเปิดการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธาน แนะนำคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	องค์ประกอบของคณะกรรมการ
๑	นายแพทย์ไชยสิทธิ์ เทพชาติตรี	ที่ปรึกษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่
๒	นายรัตนนริศ สุวรรณรัตน์	ที่ปรึกษา	สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
๓	นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ที่ปรึกษา	ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่
๔	นายคมกฤษ นนทะสร	ประธานกรรมการ	รองนายกเทศมนตรี ตำบลน่าน้อย
๕	นายวิโรจน์ ธรรมสโร	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๖	นายเขียน ศรีมณี	กรรมการ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๗	นายปภุชฎี ไชยวรรณ	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๘	นายธวานนท์ อวะภาค	กรรมการ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน่าน้อย
๙	นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล น่าน้อย
๑๐	นายสำราญ สกุลเต็น	กรรมการ	ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่าจีน
๑๑	นางสาวพชัญภคินธุ์ พูลสวัสดิ์	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน่าน้อย
๑๒	นางบุญพา สุวรรณโณ	กรรมการ	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน
๑๓	นางทิพย์วรรณ เถาถวิล	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๔	นายรมย์ จันมุณี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๕	นายประกอบ นนทะสร	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๖	นางพรพรรณ ตามทวี	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๗	นายจรัญ จันทโหม	กรรมการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน
๑๘	นายวิษุต โชติศิริภาค	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 จันทร์อ่อน	ประธานอนุกรรมการ	ปลัดเทศบาล
๒	นายวิษุุต โชติศิริภัก	อนุกรรมการ	รองปลัดเทศบาล
๓	นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม
๔	นางสาวบุษบง ชูโตชนะ	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และ งบประมาณ
๕	นางอุไหม หมัดอาด้า	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการกองคลัง
๖	นางนริสา จันทร์ประนต	อนุกรรมการ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๗	นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	อนุกรรมการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘	นายสำราญ สกุลเดิน	อนุกรรมการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านท่าจีน
๙	นางสาวสินามรณ์ จิตรภักดี	อนุกรรมการและเลขานุการ	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม -ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานสถานการณ์ทางการเงิน ประจำปีไตรมาส ๒ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ -
มีนาคม ๒๕๖๖ งบประมาณ 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

- ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ๙ บ้านโคกหาร
- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่ ๙ บ้านโคกหาร
งบประมาณ ๑๙,๗๕๐.- บาท
มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง
- ชมรมอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก ตำบลน้ำน้อย
- โครงการรักษ์สุขภาพ รักสิ่งแวดล้อม งบประมาณ ๑๒,๗๐๔.- บาท
มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียงไม่เห็นชอบ - เสียง
และงดออกเสียง - เสียง
- ชมรมแอโรบิค เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนส หมู่ ๑๐ บ้านบนเขา
- โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เฟิร์ม ฟิต ฟิตเนส ด้วยวิธีการเดินแอโร
บิค หมู่ที่ ๑๐ บ้านบนเขา งบประมาณ ๑๔,๐๐๐.- บาท
มติที่ประชุม 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
- โครงการรณรงค์คนไทยเพื่อสุขภาพ 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. ด้านบริหารการจัดการองค์กรและ

เสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ งบประมาณ ๓๗,๙๕๐.- บาท

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติอนุมัติตามเสนอ โดยเห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง

และงดออกเสียง - เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ

นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

เรื่องที่ ๑ แจ้งว่า ให้ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อดำเนินการจัดประชุมในการพิจารณา

ผอ.สาธารณสุข

โครงการ/กิจกรรม อีกครั้ง ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

เรื่องที่ ๒ แจ้งเรื่องเจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบงานกองทุนสิ้นสุดสัญญาจ้างและได้เขียนใบลา
ออกและได้มีการทำสัญญาจ้างเจ้าหน้าที่กองทุนฯ คนใหม่ทดแทนเพื่อไม่ให้กระทบกับ
การดำเนินงานกองทุนฯ ซึ่งอยู่ระหว่างการเบิกจ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ
ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยกล่าวปิดประชุม

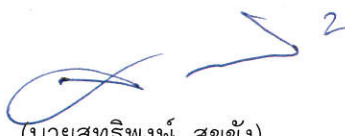
เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

.....



(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายวิษุฒ์ โชติศิริภักดิ์)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)
ประธานกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย