

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง”

๑. ผลการดำเนินงาน

กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ดำเนินการและบริหารจัดการกองทุนฯ  
สามารถดำเนินงานได้ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ - คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๓๐,๐๐๐ ..... บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ..... ๑๖,๐๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๑๔,๐๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๗

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางวราพร นิบุรี)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนสุขภาพตำบล

องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

กิจกรรม

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

## บันทึกกิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ชื่อกิจกรรม การประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

วันที่ปฏิบัติ ครั้งที่ 1/2562 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2562

รายละเอียดขั้นตอน กระบวนการ

1.ชี้แจงประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561

2. รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ที่เกิดขึ้นจริง

1. คณะกรรมการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รับทราบประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561

2. คณะกรรมการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รับทราบผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

นายสมชาย ใจดี

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า มีรายนามต่อไปนี้ได้รับเงินค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะนังยง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ใต้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายแพทย์สมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา	ที่ปรึกษา	๔๐๐ -		
๒	นายอับดุลการิม ยูโซะ	ที่ปรึกษา	๔๐๐ -		
๓	นางสาวเกศกานดา งวดเนี้ยว	ที่ปรึกษา	๔๐๐ -		
๔	นายดอโรแม เซ็ง	ประธานกรรมการ	๔๐๐ -		
๕	นายเอิบ ตะโละมีแย	กรรมการ	๔๐๐ -		
๖	นายแวดอเลาะ อาแย	กรรมการ	๔๐๐ -		
๗	นายยาการิยา เจะแล	กรรมการ	๔๐๐ -		
๘	นายดอโรแม มะเซ็ง	กรรมการ	๔๐๐ -		
๙	นายอดินันท์ ทาหา	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๐	นางกูรอซีดี๊ะ บูละ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๑	นายราเต๊ะ สะตา	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๒	นายสะกรี วามะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๓	นางสาวฟายียะห์ เจ๊ะหะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๔	นายแวหามะ สาแม็ง	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๕	นายอิสมาแอ สาเกาะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๖	นายอับดุลการิม ดอเลาะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๗	นางวรพร นิบูร์	กรรมการและเลขานุการ	๔๐๐ -		
๑๘	นางสาวฮานัน เจ๊ะอุบง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐ -		
๑๙	นางสุตารัตน์ อุปลา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐ -		
จำนวนเงินทั้งสิ้น (เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)			๗,๖๐๐ -		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางวรพร นิบูร์)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางสาวฮานัน เจ๊ะอุบง)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นางสุตารัตน์ อุปลา)



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.มะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ใบสำคัญรับเงิน





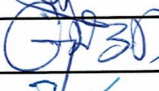
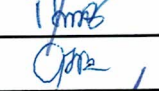

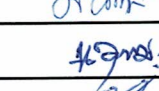

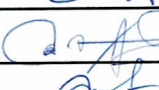
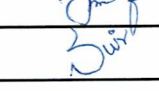


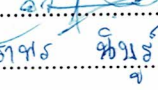
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า มีรายนามต่อไปนี้ได้รับเงินค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะนังยง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒

จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ใต้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อ

ไว้เป็นหลักฐาน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายแพทย์สมชัย พงษ์รัญญะวิริยา	ที่ปรึกษา	๔๐๐ -	-	
๒	นายอับดุลการิม ยูโซะ	ที่ปรึกษา	๔๐๐ -		๖๖๗๖
๓	นางสาวเกศกานดา งวดเนี่ยว	ที่ปรึกษา	๔๐๐ -		
๔	นายดอโรแม เซ็ง	ประธานกรรมการ	๔๐๐ -		
๕	นายเอิบ ตะโลละมีแย	กรรมการ	๔๐๐ -	เอิบ	
๖	นายเวดอเลาะ อาแย	กรรมการ	๔๐๐ -	๑๐๑๖๖	
๗	นายยากาเรีย เจาะแล	กรรมการ	๔๐๐ -		
๘	นายดอโรแม มะเซ็ง	กรรมการ	๔๐๐ -		
๙	นายอดินันท์ ทาหา	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๐	นางกุรอซิด๊ะ บูละ	กรรมการ	๔๐๐ -	Tomok	
๑๑	นายราเต๊ะ สะตา	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๒	นายสะกรี วามะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๓	นางสาวฟายีเยห์ เจ๊ะหะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๔	นายแวหามะ สาแม็ง	กรรมการ	๔๐๐ -	๕๕๗๖	
๑๕	นายอิสมาแอ สาเมา	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๖	นายอับดุลการิม ดอเลาะ	กรรมการ	๔๐๐ -		
๑๗	นางวรภาพร นิบุร์	กรรมการและเลขานุการ	๔๐๐ -		
๑๘	นางสาวฮานัน เจ๊ะอุบง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐ -		
๑๙	นางสุตารัตน์ อุปลา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	๔๐๐ -		
จำนวนเงินทั้งสิ้น (เงินเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)			๗,๖๐๐ -		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางวรภาพร นิบุร์)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสุตารัตน์ อุปลา)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวฮานัน เจ๊ะอุบง)



## ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
กิจกรรมการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง





ภาพกิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
กิจกรรมการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง



# สำเนาฉบับ

ที่ ปน ๘๐๙๐๑/ว ๗/๓

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ได้แต่งตั้งท่านเป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป นั้น

ในการนี้ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อชี้แจงและซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น ตลอดจนข้อหารืออื่นๆ ในวันศุกร์ ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายดอรรณแม เชียง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สำนักงานเลขานุการกองทุน

โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๔๘ ๗๑๑๒

..... รุ่ง/พิมพ์

..... ทัศน/ตรวจ

..... สม.

..... บล็ค เขต.

# สำเนาฉบับ

ที่ ปน ๘๐๙๐๑/ว ๗๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ที่ปรึกษากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ได้แต่งตั้งท่านเป็นที่ปรึกษากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป นั้น

ในการนี้ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อชี้แจงและซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น ตลอดจนข้อหารืออื่นๆ ในวันศุกร์ ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นายดอโรไม เช็ง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สำนักงานเลขานุการกองทุน  
โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๔๘ ๗๑๑๒

..... รุ่ง/พิมพ์  
..... ทาน/ตรวจ  
..... วัฒนวิเศษ ส.ป.  
..... บิลล อ.น.ต.

# สำเนาฉบับ

ที่ ปน ๘๐๙๐๑/๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลยะหริ่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ได้กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง เพื่อชี้แจงและซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานของกองทุนตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นพี่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ในการนี้ จึงขอเชิญ นายไพจิตร บุญทอง ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลยะหริ่ง พี่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง เข้าร่วมประชุมดังกล่าวข้างต้น ในวันศุกร์ ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายดอรรแม เซ็ง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สำนักงานเลขานุการกองทุน  
โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๔๘ ๗๑๑๒

 รุ่ง/พิมพ์  
 ทาน/ตรวจ  
หน้าหน้าส่วน ส.ม.  
 ปลัด อบต.

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑.....  
๑.๑.....

มติที่ประชุม

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

มติที่ประชุม

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๓.๑ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์  
เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ  
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่นๆ

มติที่ประชุม

.....  
.....

นัดหมายที่ประชุม

.....

# สำเนาฉบับ

ที่ ปน ๘๐๙๐๑/ว ๑๑ ๙

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ที่ปรึกษากองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง จะดำเนินการประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ในการนี้ กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นายดออรอแม เชียง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สำนักงานเลขานุการกองทุน

โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๔๘ ๗๑๑๒

..... รุ่ง/พิมพ์  
..... ทาน/ตรวจ  
..... หัวหน้าส่วน สป.  
..... ปลัด อบต.

# สำเนาฉบับ

ที่ ปน ๘๐๙๐๑/ว ๑๒๐

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง  
ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง จะดำเนินการประชุม คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ในการนี้ กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายดอโรแม เซ็ง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

สำนักงานเลขานุการกองทุน

โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๔๘ ๗๑๑๒

.....รัง/พิมพ์  
.....ทาน/ตรวจ  
.....หัวหน้าส่วน สป.  
.....ปลัด อบต.

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ รายงานสถานะการเงิน ประจำปีงบประมาณที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๒ .....

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๓.๑ พิจารณาโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ

๓.๑.๑ โครงการเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน

๓.๑.๒ โครงการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

๓.๑.๓ โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

๓.๑.๔ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง  
และโรคเบาหวานในตำบลมะนังยง

๓.๑.๕ โครงการสวามะนังยงแก้มแดง

๓.๑.๖ โครงการแก้ปัญหาและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๓.๑.๗ โครงการแก้ปัญหาเด็กมะนังยงขาดร้วคชินสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๓.๑.๘ โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๖ ปี

๓.๑.๙ โครงการเด็กมะนังยงแข็งแรง มีสุขภาพดี Manangyong Smart Kids

๓.๒.....

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่นๆ

มติที่ประชุม

นัดหมายที่ประชุม



## กิจกรรม

พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ

และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

บันทึกกิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ชื่อกิจกรรม พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนฯ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

วันที่ปฏิบัติ -

รายละเอียดขั้นตอน กระบวนการ

-

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ที่เกิดขึ้นจริง

-

วันที่บันทึกกิจกรรม