


กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

รายงานการตัดค่าใช้จ่าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ใบเบิกเงิน	รายการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับ
	45324612	22/2565	โครงการดูแลสุขภาพ เปลี่ยนเราเป็นคนใหม่อย่าง ได้ผล	ชมรมผู้สูงอายุ รักสุขภาพ ตำบลน้ำน้อย	32,000.00 บาท	 ด.มิ่ง มทร.อ
รวมทั้งสิ้น					32,000.00 บาท	

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) สามหมื่นสองพันบาทถ้วน

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ
(ลงชื่อ)..... (นายปฐวี สุวรรณโรจน์) ตำแหน่ง พนักงานจ้างเหมางานกองทุนฯ วันที่.....	(ลงชื่อ)..... (นางกัญญา ศุภรัตน์) ตำแหน่ง นักวิชาการบริหารระดับสูง ผู้อำนวยการ วันที่.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

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

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....
(นางนันทภักดิ์ เขียวเทพ)
วันที่.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวละม้าย บุตรเอก)
วันที่.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ กท ๒๕๖๕/-

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

๑.เรื่องเดิม ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบตามแผนสุขภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้อนุมัติโครงการและผู้ขอรับการสนับสนุนได้นำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการกิจกรรมประเภทที่ ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น โดยให้ความเห็นชอบโครงการที่ขอรับเงินสนับสนุนจากชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพตำบลน้ำน้อย จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการดูแลสุขภาพ เปลี่ยนเราเป็นคนใหม่อย่างได้ผล โดย ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพ ตำบลน้ำน้อย งบประมาณ ๓๒,๐๐๐.- บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๒.ข้อเท็จจริง บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขออนุมัติเบิกจ่ายสนับสนุนงบประมาณการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ให้แก่ ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพตำบลน้ำน้อย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๒,๐๐๐.- บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๓.ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาเบิกจ่ายเงินจำนวน ๓๒,๐๐๐.- บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) ให้แก่ ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพตำบลน้ำน้อย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



สืบทำรวจเอก

(ทวิ จันทรอัน)

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ที่ 22/2565

วันที่ 5 พฤษภาคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลสุขภาพ เปลี่ยนเราเป็นคนใหม่อย่าได้ผล ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพ ตำบลน้ำน้อย จำนวน 32,000.00 บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพ ตำบลน้ำน้อย มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 32,000.00 บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพน้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 860,631.12 บาท (แปดแสนหกหมื่นหกร้อยสามสิบเอ็ดบาทสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางกตพร คุ้มผลเสริญ)

วันที่

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
- ๙ พ.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 32,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอุโหม หมดอาดำ)

วันที่

ผู้อำนวยการกองคลัง
- ๙ พ.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 32,000.00 บาท

ลงชื่อ

(ทวี จันทรัตน์)

วันที่

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย
- ๙ พ.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 32,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายคุมภฤช นนทะสร)

วันที่

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
- ๙ พ.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010342584659

เลขที่เช็ค 45324612 ลงวันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 32,000.00 บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพน้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายคุมภฤช นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ลงชื่อ

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 32,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง (นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย)

ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ()

วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 32,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุทธิพงษ์ สุขขัง) ผู้จ่ายเงิน

(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


ใบสำคัญรับเงิน

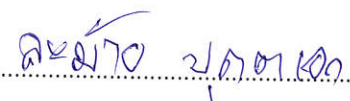
วันที่ ๒๖ พ.ค. ๒๕๖๕ พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพ ตำบลน้ำน้อย ตำบล น้ำน้อย
อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลน้ำน้อย ตำบล น้ำน้อย
อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าใช้จ่ายตามโครงการดูแลสุขภาพ เปลี่ยนเราเป็นคนใหม่อย่างได้ผล เช็คเลขที่ ๔๕๓๒๔๖๑๒	๓๒,๐๐๐	๐๐

จำนวนเงิน สามหมื่นสองพันบาท ถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางนันทกัศ เชียงเทพ)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสาวละม้าย เทพบุตร)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)

41-009

รหัสสาขา 0034
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020141597796
Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพบ้านน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



151566853
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ


ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

15-01/60

เล่มที่ 000151566853


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9011 00614 69 5**


นาง นันทภักดิ์ เขียวเทพ
 Name Mrs. Nantapak
 Last name Kheawtap
 เกิดวันที่ 20 ก.ย. 2491
 Date of Birth 20 Sep. 1948
 สถานะ พิษ
 ที่อยู่ 153/2 หมู่ที่ 1 ต.หน้าถ้อย
 อ.พาดเมรุ จ.สงขลา
 17 ก.ย. 2558
 วันหมดอายุ 17 Sep. 2015
 (นายประจักษ์ ขจรวงษ์)
 เจ้าพนักงานทะเบียน

เลขาธิบดี
 วันออกบัตร
LEKLONG
 Date of Expiry 0012-02-08171512



Handwritten signature

BORA-8.3-03



บริษัท ไทย
THAI AND



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 00605 49 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ละม้าย บุตรเอก

Name Miss Lamai

Last name But-ek

เกิดวันที่ 4 เม.ย. 2484

Date of Birth 4 Apr. 1941

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 53/3 หมู่ที่ 1 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา

15 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

15 Nov. 2019

Date of Issue

นายทะเบียน จงจิระ
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry



9011-02-11151104

สีเทาทอง

ละม้าย บุตรเอก

จัดพิมพ์โดยกรม

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1347127-67

เช็ค
CHEQUE



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

วันที่
Date

ว ว ค ค ป ป ป ป

45324612

448 ถนนเพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

PAYEE ONLY

จ่ายให้ **ม.ร.ม. ผู้สูงอายุ รักสุขภาพ บ้านน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา** หรือผู้ถือ

จำนวนเงิน (บาท)
The sum of (Baht)

สามหมื่นสองพันบาทถ้วน

B 32,000.00

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย

เช็คเลขที่ Cheque No.

สำนักงานเลขที่ Office No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

⑆64 ⑈45324612⑈034⑈0034⑆ 0345003513⑈

41-009

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659
 Branch Code Account No.

ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย,

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000217297663



ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

16-03/61

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
26/04/65	0034	OTOS	*****10,550.00		*****901,631.12	5401044 1
10/05/65	0034	SDCA		*****1,600.00	*****903,231.12	5601867 2
10/05/65	0034	OTOS	*****9,000.00		*****894,231.12	5601867 3
11/05/65	0034	OTOS	*****32,000.00		*****862,231.12	5700320 4
19/05/65	0034	SDTR		*****25,776.50	*****888,007.62	5401062 5
						6
						7
						8
						9
						10
						11

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลน้ำน้อย

.....

ผู้มาประชุม

๑. นายสมเกียรติ บัวเหลือง	ท้องถิ่นอำเภอหาดใหญ่	ที่ปรึกษา
๒. นายคมกฤษ นนทะสร	รองนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย	ประธานกรรมการ
๓. นายปภุชฎี ไชยวรรณ	สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย คนที่ ๑	กรรมการ
๔. นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง	ผอ. รพ.สต.น้ำน้อย	กรรมการ
๕. นายสำราญ สกุลเต็น	ผอ. รพ.สต.บ้านท่าจีน	กรรมการ
๖. นางสาวพญัญญ์ภรณ์ พูลสวัสดิ์	อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านน้ำน้อย	กรรมการ
๗. นางพรพรรณ ตามทวี	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๑	กรรมการ
๘. นางสาวสุรณี ชูสังข์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๒	กรรมการ
๙. นางจุฑาพร แก้วบุญจันทร์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๓	กรรมการ
๑๐. นายธนา นนทพุท	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๔	กรรมการ
๑๑. สิบตำรวจเอกทวี จันทร์อัน	ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย	กรรมการและเลขานุการ
๑๒. นายสุทธิพงษ์ สุขขัง	ผอ. สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นางอุไหม หมัดอาด้า	ผอ. กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวสมใจ เสระหมาน	ครู กศน.ตำบลน้ำน้อย
๒. นางอรุณรัตน์ อ่อนจันทร์	ครูโรงเรียนชุมชนบ้านน้ำน้อย
๓. นางสาวกุลนันท์ ทองเมือง	ครูโรงเรียนวัดศิระศิรี
๔. นางสาวศิวลักษณ์ ทองเฉิดฉาย	ครูโรงเรียนวัดศิระศิรี
๕. นางโสภา ันติกะกุล	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุรักษาสุขภาพตำบลน้ำน้อย
๖. นางนันทัก เชียงเทพ	ประธานชมรมผู้สูงอายุรักษาสุขภาพตำบลน้ำน้อย
๗. นางสาวสิรินธร คณานุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ
๘. นางสาวพิชญานิน ลายเจียร	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๙. นางทิวพร คงบ้านควน	ครูโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา
๑๐. นางเครือวรรณ คำสังข์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๑. นางสาวอังคณา สังข์สวัสดิ์	ครูโรงเรียนวัดท่านางหอม
๑๒. นางสาวสินภรณ์ จิตรภักดี	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
๑๓. นางปณิตา ไชยสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ
๑๔. นางวาลีษา ปราบปัญจะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๕. นางสาวกรรณพิชญา เอียดเซ่ง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๖. นางวิไลวรรณ สีเขียวแก้ว	คนงานทั่วไป

๑๗. นายนพดล เสงี่ยมนท์
๑๘. นายปฐวี สุวรรณโรจน์

คนงานทั่วไป
พนักงานจ้างเหมาทำงานกองทุนฯ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี
๒. นายรัตน์นริศ สุวรรณรัตน์
๓. นายจรัญ พยัคฆพันธ์
๔. นางทัศนียา วงษ์พันธ์
๕. นายธรวานนท์ อวะภาค
๖. นางสุธิดา ช่วยบุญญะ
๗. นายจรูญ มณีพันธ์เจริญ

ผอ. โรงพยาบาลหาดใหญ่
สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๑
ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๒
สมาชิกสภาเทศบาลตำบลน้ำน้อย
อาสาสมัครสาธารณสุขบ้านท่าจีน
ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน คนที่ ๕

ที่ปรึกษา
ที่ปรึกษา
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ
มติที่ประชุม

กิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังติดตามประเมินสุขภาพแนะนำให้ความรู้ตลอดโครงการ
- ค่าเครื่องดื่ม ๒๐ คน ๆ ละ ๑๐ บ. จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท
คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการ
ติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย ครับ
เห็นชอบ ๑๓ เสียง
ไม่เห็นชอบ - เสียง
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ
นางสาวพญกณัฏฐ์
พูลสวัสดิ์

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้าน้อย หมู่ที่ ๑๐
โครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย เชิญครับ
เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางสาวพญกณัฏฐ์
พูลสวัสดิ์ ตัวแทนของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลน้าน้อย หมู่ที่ ๑๐
สำหรับโครงการติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย รายละเอียด ดังนี้
- ค่าครุภัณฑ์เครื่องวัดความดัน เครื่องละ ๒,๕๐๐ บ.
จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารเหมาจ่าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๒ ตร.ม. ๆ ละ ๑๕๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ
มติที่ประชุม

กิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังติดตามประเมินสุขภาพแนะนำให้ความรู้ตลอดโครงการ
- ค่าเครื่องดื่ม ๒๐ คน ๆ ละ ๑๐ บ. จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน ๗,๐๐๐.- บาท
คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการ
ติดตามเฝ้าระวังโรคเบาหวานความดันชุมชนน้าน้อย ครับ
เห็นชอบ ๑๓ เสียง
ไม่เห็นชอบ - เสียง
งดออกเสียง - เสียง

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ
นางนันทักดิ์ เขียวเทพ

ต่อไปเป็นโครงการของชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพ ตำบลน้าน้อย โครงการดูแลสุขภาพ เปลี่ยน
เราเป็นคนใหม่อย่างได้ผล เชิญครับ
เรียนประธาน คณะกรรมการทุกท่าน และผู้เข้าร่วมประชุมณะคะ ดิฉันนางนันทักดิ์ เขียว
เทพ ประธานชมรมผู้สูงอายุรักสุขภาพตำบลน้าน้อย สำหรับโครงการดูแลสุขภาพ เปลี่ยน
เราเป็นคนใหม่อย่างได้ผล งบประมาณ ๓๒,๐๐๐.- บาท มีรายละเอียด ดังนี้
กิจกรรมที่ ๑

- ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บ. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บ. x ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บ. x ๒ มื้อ x ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร ชุดละ ๑๕ บ. x ๕๐ คน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
- ค่าเครื่องเสียงแบบล้อยาก ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
- ค่าอุปกรณ์สาริต ได้แก่ เชือก พัด และผ้า เป็นเงิน ๑,๕๖๘ บาท
- ค่าอุปกรณ์เกมฝึกสมองแบบต่างๆ เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๔ ม. เป็นเงิน ๔๓๒ บาท

กิจกรรมที่ ๒

- ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชม. ฤๅละ ๖๐๐ บ. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ บ. x ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บ. x ๒ มื้อ x ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร ชุดละ ๑๕ บ. x ๕๐ คน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

รวมงบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ เป็นเงิน งบประมาณ ๓๒,๐๐๐.- บาท

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ

ให้เพิ่มเติมรายละเอียดของโครงการด้วยนะครับ

มติที่ประชุม

คณะกรรมการท่านใดมีข้อสงสัยหรือข้อเสนอแนะบ้างครับ ถ้าไม่มี ขอมติของโครงการดูแล
สุขภาพ เปลี่ยนเราเป็นคนใหม่อย่างได้ผล ครับ

เห็นชอบ ๑๓ เสียง

ไม่เห็นชอบ - เสียง

งดออกเสียง - เสียง

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเสนอในที่ประชุม

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ

จะมีการประชุมในช่วงเดือนมีนาคมหรือเมษายนอีกครั้งนะครับ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
และประกาศฯ และในการเริ่มดำเนินโครงการหรือเปิดโครงการขอให้เชิญคณะกรรมการ
เพื่อได้เข้าไปร่วมหรือเยี่ยมชมการดำเนินงานของโครงการหรือกิจกรรมด้วยนะครับ

นายสำราญ สุกุลเต็น

เรียนคณะกรรมการและประธานนะครับ การที่จะทำให้งบประมาณหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลน่านน้อยเข้มแข็งนั้นนะครับ ควรให้มีตัวแทนของคณะกรรมการในการติดตาม
ประเมินผลรวมถึงการติดตามการดำเนินงานของโครงการ เพื่อที่จะให้การดำเนินงาน
โครงการสะดวก เรียบร้อย และถูกต้องต่อการตรวจสอบครับ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องอื่นๆ

นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ

ต่อไประเบียบวาระที่ ๖ เชิญครับ

นายสุทธิพงษ์ สุขขัง
ผอ.สาขาฯ

ขออนุญาตครับ ในเรื่องการติดตามประเมินผลและการติดตามการดำเนินงาน โดยแบ่งเป็น
๒ เขต เขตละ ๓ คน โดยในพื้นที่ เขต ๑ ได้แก่ หมู่ ๑, ๒, ๓, ๔ และ ๑๐ นั้น ให้ตัวแทน
คณะกรรมการกองทุนฯ ๒ คน ตัวแทนของเทศบาลตำบลน่านน้อย ๑ คน ส่วนในพื้นที่ เขต ๒
ได้แก่ หมู่ ๕, ๖, ๗, ๘ และ ๙ นั้น ให้ตัวแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ๒ คน และตัวแทน
ของเทศบาลตำบลน่านน้อย ๑ คน ครับ

ส.ต.อ.เอกทวี จันทร์อัน

เสนอรายชื่ออนุกรรมการติดตามประเมินผล ดังนี้

เขต ๑ ได้แก่ นางนิชาภา ศรีสังข์ทอง

นางสุรณี ชูสังข์

นางปณิตา ไชยสวัสดิ์

เขต ๒ ได้แก่ นายสำราญ สุกุลเต็น

นางจุฑาพร แก้วบุญจันทร์

นางสาวสินาภรณ์ จิตรรัภักดิ์

มติที่ประชุม

รับทราบ

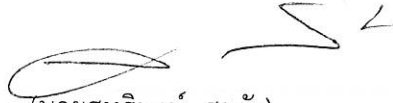
นายคมกฤษ นนทะสร
รองนายกฯ

สำหรับในการประชุมวันนี้ผ่านไปได้ด้วยดี ในนามของประธานคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ขอขอบคุณคณะกรรมการ รวมถึงผู้เข้าร่วม
ประชุมทุกท่าน และขอให้ทุกท่านเดินทางโดยสวัสดิภาพครับ ขอขอบคุณครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



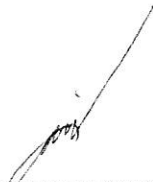
(นายปฐวี สุวรรณโรจน์)
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นายสุทธิพงษ์ สุขขัง)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(สibtารวจเอกทวี จันทรอัน)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายคมกฤษ นนทะสร)
ประธานกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย