

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ 20/2566

วันที่ 15 สิงหาคม 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ประจำปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวน 77,500.00 บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 6,180.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวพาวินี เหมียนเอียด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นางสาวพาวินี เหมียนเอียด  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล  
15 สค 2566 )

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 289,237.77 บาท (สองแสนแปดหมื่นเก้าพันสองร้อยสามสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

( นางมาลีอนะ เส้นยีหิม  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
15 สค 2566 )

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 6,180.00 บาท

ลงชื่อ

( นางมาลีอนะ เส้นยีหิม  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
15 สค 2566 )

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,180.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพาวินี เหมียนเอียด  
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
15 สค 2566 )

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 6,180.00 บาท

ลงชื่อ

( นายประยุทธ์ อัสโร  
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
16 สค 2566 )

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 10444930

ลงวันที่ 16 สค 2566

จำนวนเงิน 6,180.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปากพะยูน บัญชีเลขที่ 445-2-43537-7

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายประยุทธ์ อัสโร  
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ )

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นางสาวพาวินี เหมียนเอียด  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล )

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,180.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพาวินี เหมียนเอียด )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,180.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวมาลีอนะ เส้นยีหิม  
นักวิชาการเงินและบัญชี )

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

16 สค 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาวพาวินี เหมียนเอียด..... บ้านเลขที่.....70/1..... หมู่ที่.....5.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน 12 คนๆละ 400 บาท เป็นเงิน 6,400 บาท	4,800 -
- ค่าตอบแทนอนุกรรมการกองทุนฯ จำนวน 2 คนๆละ 300 บาท เป็นเงิน 600 บาท	600 -
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 26 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน 780 บาท (ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้ทตรงจ่ายไปแล้ว)	780 -
บาท	6,180 -

จำนวน (.....-หกพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน


(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางมาสีอนะ เส้นยี่หิม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวนันทกร แก้วสุวรรณ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

อันธพาล  
 129/1 ต. 6 ม.ดอนเปรม  
 อ.ปากมเหยง อ.เมือง  
 0810992439

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**  
 เล่มที่ BOOK NO. 011  
 เลขที่ BILL NO. 09  
 วันที่ DATE: 9, สิงหาคม, 66

นามลูกค้า CUSTOMER: นางนงลักษณ์ งามภาพ ทต.เมือง ประจำประชาชน  
 ที่อยู่ ADDRESS: 42 ม. 6 ต.เกาะหมาก อ.ปากมเหยง จ.พิจิตร เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
26	- ค่าอาหารว่าง และ เครื่องดื่ม	30	780	
รวมทั้งสิ้น			รวมเงิน TOTAL	780

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: ฉัตร ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
 Elephant Brand


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9306 00115 96 4  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จักราวุธ ทองลีดำ**  
 Name Mr. Jakrawut  
 Last name Thongsidom

**เกิดวันที่ 29 ก.ย. 2518**  
 Date of Birth 29 Sep. 1975

**ศาสนา พุทธ**

**ที่อยู่ 128/1 หมู่ที่ 6 ต.ดอนประดิษฐ์**  
**อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง**

**12 ม.ค. 2559** **วันออกบัตร**  
 12 Jan. 2016 **Date of Issue**

**28 ก.ย. 2567** **วันบัตรหมดอายุ**  
 28 Sep. 2024 **Date of Expiry**

**9306-02-01121302**




วิชาเอก ๑  
 อธิการบดี  
 (นางสาวจกพร ทองลีดำ)

ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖  
วันพุธ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ



ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖  
วันพุธ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
อาหารว่างและเครื่องดื่ม



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นายประนุท อีสโร..... บ้านเลขที่.....151/3..... หมู่ที่.....4.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....-สี่ร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นายประนุท อีสโร)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาวถนอมศรี ศรีชมภู..... บ้านเลขที่.....20..... หมู่ที่.....7..... ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวถนอมศรี ศรีชมภู)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง


ใบสำคัญรับเงิน

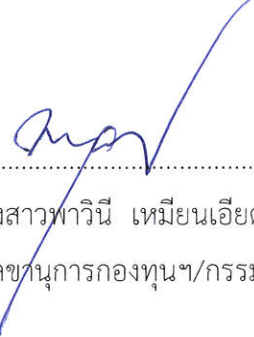
วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นายจรัส สุวรรณรัตน์..... บ้านเลขที่.....128/3..... หมู่ที่.....2..... ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นายจรัส สุวรรณรัตน์)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสุธาสินี หล้าสุบ..... บ้านเลขที่.....59/1..... หมู่ที่.....8.....  
ตำบล.....เกาะหมาก..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสุธาสินี หล้าสุบ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นายสังคม ชูยิ้มพานิชย์..... บ้านเลขที่.....173..... หมู่ที่.....8.....  
ตำบล.....เกาะเต่า..... อำเภอ.....ป่าพะยอม..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นายสังคม ชูยิ้มพานิชย์)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

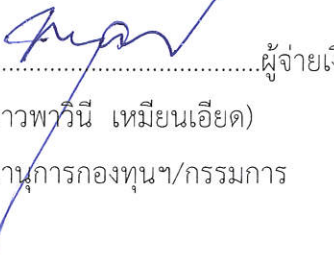
วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาวปิยฉัตร ชูช่วย..... บ้านเลขที่.....72..... หมู่ที่.....7.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....-สี่ร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวปิยฉัตร ชูช่วย)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นายปรีชา พุมภูมั่ง..... บ้านเลขที่.....37..... หมู่ที่.....6.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นายปรีชา พุมภูมั่ง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

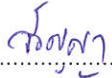
ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางวรรณา สิงสั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....8.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางวรรณา สิงสั้น)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

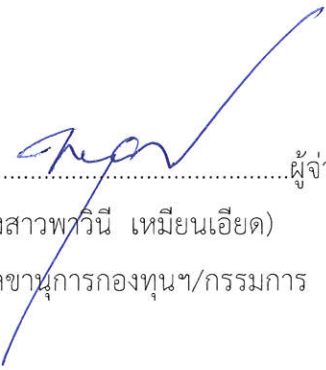
วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นายใบอะดุลย์ สวยงาม..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....8.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นายใบอะดุลย์ สวยงาม)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

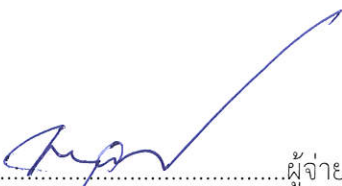
วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นายเกริกเกียรติ เช่งลอยเลื่อน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....3.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นายเกริกเกียรติ เช่งลอยเลื่อน)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง


ใบสำคัญรับเงิน

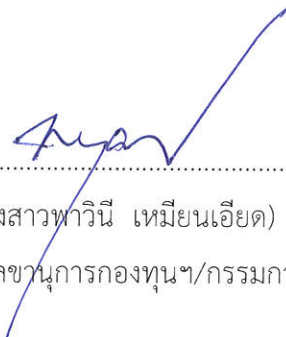
วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางมาสีอนะ เส้นยี่หิม..... บ้านเลขที่.....109..... หมู่ที่.....4.....  
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....-สี่ร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางมาสีอนะ เส้นยี่หิม)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาวพาวินี เหมียนเอียด..... บ้านเลขที่.....70/1..... หมู่ที่.....5..... ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	400	-
บาท	400	-

จำนวน (.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

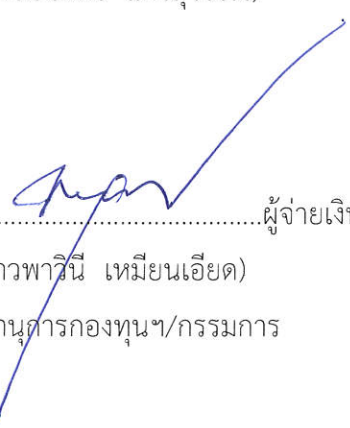
วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาวนนทกร แก้วสุวรรณ..... บ้านเลขที่.....18..... หมู่ที่.....7.....  
ตำบล.....นาปะขอ..... อำเภอ.....บางแก้ว..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวน (.....สามร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....นางนาง.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวนนทกร แก้วสุวรรณ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....นางสาวรอฝือ๊ะ เทพทอง..... บ้านเลขที่.....83/1..... หมู่ที่.....5..... ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวน (.....สามร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวรอฝือ๊ะ เทพทอง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพวีณี เหมียนเอียด)  
ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ/กรรมการ


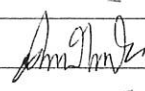
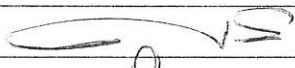


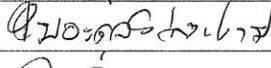




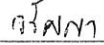
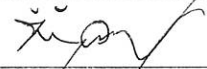
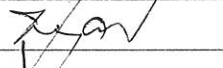

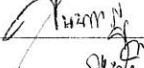
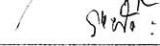
รายชื่อลงทะเบียนผู้เข้าประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

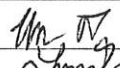
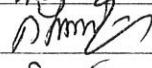

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๖

วันพุธ ที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายประนุท อิศโร	ประธานกองทุนฯ		
๒	นายยุ่น แก้วมะณี	กรรมการกองทุนฯ		สท
๓	นางสาวถนอมศรี ศรีชมภู	กรรมการกองทุนฯ		
๔	นายสวัสดิ์ โต๊ะหมัด	กรรมการกองทุนฯ		สท
๕	นายจรัส สุวรรณรัตน์	กรรมการกองทุนฯ		
๖	นางสุธาสินี หล้าสุข	กรรมการกองทุนฯ		
๗	นายสังคม ชูyimพานิชย์	กรรมการกองทุนฯ		
๘	นายไบอะดุลย์ สวายนาม	กรรมการกองทุนฯ		
๙	นางสาวปิยฉัตร ชูช่วย	กรรมการกองทุนฯ		
๑๐	นายไพศิลป์ พรายดัสต์ (11ท๗๖)	กรรมการกองทุนฯ		-
๑๑	นายเกริกเกียรติ เสง่ลอยเลื่อน	กรรมการกองทุนฯ		
๑๒	นายยะรัตน์ ขอบงาม	กรรมการกองทุนฯ		
๑๓	นายปรีชา พุมภูข้ม	กรรมการกองทุนฯ		
๑๔	นางวรัญญา สิงสู้น	กรรมการกองทุนฯ		
๑๕	นางสาวพาวิณี เหมียนเอียด	กรรมการฯ/เลขานุการฯ		รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาล
๑๖	นางสาวพาวิณี เหมียนเอียด	กรรมการฯ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ		
๑๗	นางมาลีอน๊ะ เส้นยี่หีม	กรรมการฯ/ผู้ช่วยเลขานุการฯ		
๑๘	นางสาวนันทกร แก้วสุวรรณ	อนุกรรมการฯ		
๑๙	นางสาวรอฝือ๊ะ เทพทอง	อนุกรรมการฯ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ทศ./พหลผดุงศักดิ์ อัคร์ชัย	ดร. วิชาญ วัฒนวิทย์ / ๑๑๓๖๓ ๑๑๓๖๓		
๒	นางสาววิมลรัตน์ น้อยศรี	ผอ.ร.ร. วัดศรีมหาโพธิ์ / ๑๑๓๖๓ ๑๑๓๖๓		
๓	นางสาววิมลรัตน์ น้อยศรี	๑๑๓๖๓ ๑๑๓๖๓.๑	รองคณบดี	
๔	น.ส. อรุณีย์ เชื้อทอง	นักเทคโนโลยี ศ.นอ. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี		
๕	น.ส. อรุณีย์ เชื้อทอง	ผู้ดูแลเด็ก คณิต. สุราษฎร์ธานี	อรุณีย์	
๖	น.ส. กุศลินีมาวรรณ สว่างรัมย์	โรงเรียน ๑๑๓๖๓ ๑๑๓๖๓		
๗	นาง กัญญา เศรษฐ์วิวัฒน์	ภาคีการศึกษาระดับอุดมศึกษา		
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				
๒๙				
๓๐				
๓๑				

รายงานการประชุมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

วันพุธ ที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้อง ประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

- เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.
- นายประนุท อีสโร สวัสดิ์คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ/ผู้อำนวยการโรงเรียน/ประธาน อสม./ผู้รับผิดชอบโครงการทุกท่าน และ คุณกำพล เศรษฐสุซ พืเลี้ยง กองทุนฯ ที่มาชี้แนะแนวทางการเขียนโครงการที่ถูกต้องในวันนี้ครับ
- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ - นายยูน แก้วมะณี และ นายสวัสดิ์ โต๊ะหมัด ลา เนื่องจากติดภาระกิจ  
รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว
- ระเบียบวาระที่ ๓ - รับรองรายงานการประชุม \*  
เรื่องด่วน  
- ไม่มี
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา
- นายประนุท อีสโร - สำหรับวันนี้ก็จะเป็นการประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ ซึ่งโครงการที่เสนอมารั้งหมด ๙ โครงการนะครับ
- นางสาวพาวินี เหมียนเอียด - การเงินของกองทุนฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ วันนี้นะคะ (๙/๐๘/๒๕๖๖)
- |   |             |         |                |
|---|-------------|---------|----------------|
| สปสข.จัดสรร                                       | ๑๗๔,๙๑๕ บาท | ยอดยกมา | ๒๕๖,๙๖๓.๑๕ บาท |
| เงินอุดหนุนจาก อปท.                               | ๘๗,๔๕๘ บาท  | ดอกเบีย | ๔๔๙.๖๒ บาท     |
| รายได้อื่นๆ                                       | ไม่มี       | เงินคืน | ๒๙,๔๒๐ บาท     |
| เงินคงเหลือ                                       |             |         | ๕๔๙,๒๐๕.๗๗ บาท |
| กันเงิน (โครงการพัฒนาประสิทธิภาพและบริหารกองทุนฯ) |             |         | ๔๔,๙๑๐.๐๐ บาท  |
| กันเงิน (กรณีเกิดโรคระบาดและภัยพิบัติในพื้นที่)   |             |         | ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท  |
| รายจ่าย (โครงการที่อนุมัติ+ค่าตอบแทนประชุม)       |             |         | ๒๕๓,๗๘๘.๐๐ บาท |
| คงเหลือสำหรับโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ   |             |         | ๒๐๐,๕๐๗.๗๗ บาท |
- นายกำพล เศรษฐสุซ - สวัสดิ์ประธานกองทุนฯ คณะกรรมการกองทุนฯ และผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านครับ ผมได้ตรวจสอบโครงการคร่าวๆทุกโครงการแล้วนะครับ ซึ่งวันนี้ผมเสนอแนวคิดได้ แต่การอนุมัติจะขึ้นอยู่กับคณะกรรมการกองทุนฯพิจารณานะครับ
- วิธีการเขียนโครงการตามแบบฟอร์มแบบคร่าวๆนะครับ
  - รหัสโครงการไม่ต้องใส่มานะครับ ผู้รับผิดชอบกองทุนฯจะใส่ให้เอง
  - ระยะเวลาระบุการดำเนินกิจกรรมของโครงการ ระบุกว้างๆได้เลยครับ
  - หลักการและเหตุผล ให้ทราบถึงสาเหตุและปัญหาที่เจอและเหตุผลในการแก้ปัญหาที่ไม่จำเป็นจะต้องยาวมากนะครับ
  - กลุ่มเป้าหมายระบุให้ชัดเจนว่าจะดำเนินกิจกรรมกับกลุ่มใด จำนวนเท่าไร เพราะจะมีผลในการพิจารณาด้วย \*
  - วิธีดำเนินการ ระบุให้ละเอียดนะครับ แต่ขั้นตอนการเขียนโครงการนี้ไม่ต้องใส่ไปนะครับ
  - วัตถุประสงค์ไม่ควรเกิน ๒ ข้อ ขึ้นต้นด้วยคำว่าเพื่อ..... และเป้าหมายกับตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์นะครับ
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ หลังจากดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว คาดหวังอะไรบ้าง
- ตัวชี้วัด หลังจากดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว เราวัดอย่างไร

-เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริม เป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

๑๐(๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถาน บริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข ไม่จำกัดงบประมาณ ไม่จำกัดครุภัณฑ์

๑๐(๒) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และ การป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น เช่น โรงเรียน วัด มัสยิด ฯลฯ เขียนโครงการครุภัณฑ์ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท

นายก้าพล เศรษฐสุข

๑๐(๓) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือ ศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนิน กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพ ชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน ไม่จำกัดงบประมาณ ไม่จำกัดครุภัณฑ์

๑๐(๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มี ประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของ กองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่งในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับเงินเพิ่ม ตามข้อ ๗ วรรคสอง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ได้อีกไม่เกินร้อยละ ๕ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง โดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สิน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ไม่จำกัดงบประมาณ ไม่จำกัดครุภัณฑ์

๑๐(๕) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ ได้ งบประมาณไม่เกิน ๕% ของรายรับ

๑๐(๖) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผู้อำนวยการผู้ป่วยติดเตียง/ชะลอไตเสื่อม/โภชนาการในเด็ก)

- ปัจจัยหลักในการเขียนโครงการคือ การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาปฐมภูมิเชิงรุก เท่านั้นนะครับ ทำโครงสร้างไม่ได้ ชื่อของแจกไม่ได้ ส่งเสริม/ สร้างอาชีพไม่ได้ ส่งเสริมศาสนาก็ไม่ได้นะครับ

นายประนุฑ อิศโร

- ต่อไปจะพิจารณาขออนุมัติของโครงการที่คณะกรรมการกองทุนฯและผู้รับผิดชอบโครงการ ได้ปรึกษาแนวทางการเขียนโครงการที่ถูกต้องเพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ และงบประมาณที่มี กับที่เสี่ยงกองทุนฯ เรียบร้อยแล้วนะครับ บางโครงการอาจจะต้องมี ปรับเปลี่ยนแก้ไขข้อมูลบ้างนะครับ

๑. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

งบประมาณโครงการ ๔,๖๒๙ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๒๗ คน

ผู้รับผิดชอบโครงการ น.ส.วันวิสา แป้นจุลสี ครู รักษาการแทนหัวหน้า ศูนย์อบรมเด็ก ก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม \*

นายประนุฑ อิศโร

มติที่ประชุม

มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ เห็นชอบ ๑๑ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

๒. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะยวน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



งบประมาณโครงการ ๖,๑๗๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๓๒ คน

ผู้รับผิดชอบโครงการ น.ส.วันวิสา แป้นจุลสี ครู ศึกษาราชการแทนหัวหน้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะยวน

นายประนุท อีสโร  
มติที่ประชุม

มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ  
เห็นชอบ ๑๑ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

๓. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าเนียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

งบประมาณโครงการ ๕,๙๒๕ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๓๕ คน

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางอุไร บวดตัน ครู ศึกษาราชการแทนหัวหน้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าเนียน

นายประนุท อีสโร  
มติที่ประชุม

มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ  
เห็นชอบ ๑๕ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

๔. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแบบ SOR ม. ๒

งบประมาณโครงการ ๑๒,๙๐๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวกฤติยาภรณ์ สีมัสมี ประธาน อสม.บ้านเกาะยวน

นายกำพล เศรษฐสุสุข

- กลุ่มเป้าหมายตัวแทนประชาชน ๒๒ คน คือใครบ้างครับ

นางสาวกฤติยาภรณ์ สีมัสมี

- ตัวแทน อสม.ในหมู่บ้านคะ

นายกำพล เศรษฐสุสุข

- การจัดอบรมให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับไข้เลือดออกแก่ อสม. ไม่จำเป็นแล้วนะครับ เพราะโรคไข้เลือดออกไม่มีอะไรใหม่เลย อสม.ก็เป็นกลุ่มคนที่ทำงานต่อเนื่องกันอยู่แล้ว ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออกต้องมีกันทุกคนอยู่แล้ว และกลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน จากประชากรในหมู่บ้าน น้อยเกินไปนะครับ จะนำข้อมูลไปถ่ายทอดอย่างไร งบประมาณที่เสนอมายังไม่สมเหตุผลครับ

นายประนุท อีสโร  
มติที่ประชุม

- มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ  
เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๒ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

๕. โครงการปลูกผักปลอดสารพิษริมถนนทุกคนเก็บกินได้ ปี ๒๕๖๖

งบประมาณโครงการ ๑๓,๐๐๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนในพื้นที่บ้านท่าเนียน

ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเกริกเกียรติ ช่างลอยเลื่อน ผู้ใหญ่บ้านท่าเนียน

นายเกริกเกียรติ ช่างลอยเลื่อน

- โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อต้องการปลูกผักสวนครัว ที่กินได้บริเวณริมถนน เพื่อให้ชาวบ้านในพื้นที่หรือทุกคนที่ผ่านสามารถเก็บได้ และผมได้ดำเนินการขออนุญาตกับทางหลวงเรียบร้อยแล้วครับ

นายกำพล เศรษฐสุสุข

- โครงการนี้เป็นโครงการที่ยังไม่มีกระบวนการในการก่อให้เกิดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย เพราะจัดซื้อต้นกล้าที่เพาะพันธุ์มาเรียบร้อยแล้ว จัดซื้อปุ๋ยคอกมาใส่เลย

นายประนุท อีสโร

- การปลูกผักริมถนนไม่ได้ปลอดสารพิษตลอดนะครับ เพราะริมถนนมีฝุ่นและควันจากท่อไอเสียรถ หรืออาจจะมียุงหรือแมลงมาปัสสาวะหรืออุจจาระใส่ด้วยนะครับ ส่วนเมล็ดพันธุ์ผักสามารถประสานงานกับเกษตรอำเภอเพื่อขออนุเคราะห์เมล็ดพันธุ์ได้บางส่วนโดยไม่ต้องจัดซื้อทั้งหมดครับ

นายกำพล เศรษฐสุสุข

- การดำเนินโครงการ อย่างแรกเลยต้องให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ก่อน เพื่อให้มีทักษะในการมีผลประโยชน์ที่ยั่งยืน โดยการอบรมให้ความรู้เรื่องการปลูกผัก/ประโยชน์ของผักชนิดต่างๆ สรรพคุณต่างๆ/ขั้นตอนการเตรียมดิน / ขั้นตอนการจัดทำปุ๋ยหมัก

- คำน้ำมันสูงเกินไปนะครับที่ทำโครงการมา / เพิ่มการจัดซื้ออุปกรณ์ทางการเกษตรได้อีกนะครับ เช่น อุปกรณ์พรวนดิน รดน้ำ เป็นต้น และเปลี่ยนเป็นจัดซื้อ/หา เมล็ดพันธุ์ผักมาเพาะเอง มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ

นายประนุท อีสโร

มติที่ประชุม	เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง ๖. โครงการชาวบางพลอง สดโรคร้อน ด้วยถังขยะเปียก ปี ๒๕๖๖ ผู้รับผิดชอบโครงการ นายปรีชา พุ่มภูขี้ง ประธาน อสม.บ้านบางพลอง งบประมาณโครงการ ๘,๒๑๕ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๓๗ คน
นางสาวพาวินี เหมียนเอียด	- โครงการนี้เป็นโครงการของบ้านพลองที่ดำเนินการตามนโยบายของจังหวัดพัทลุงร่วมกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากเทศบาลตำบลเกาะนางคำเพื่อเป็นโครงการนำร่องสำหรับการทำ โครงการนี้ให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้านในตำบลเกาะนางคำ
นางสาวนันทกร แก้วสุวรรณ	- โครงการนี้ดำเนินการตามนโยบายของจังหวัดพัทลุง โดยมีมาตรการให้ลดขยะ คัดแยกขยะ ในชุมชน ซึ่งในพื้นที่ตำบลเกาะนางคำมีการเก็บขยะแค่สัปดาห์ละครั้งเนื่องจากรถบรรทุกขยะ ที่มีอยู่มีเพียง ๑ คัน และมีขนาดเล็ก ไม่สามารถให้บริการ ได้อย่างครอบคลุมและสม่ำเสมอ ทำให้มีขยะตกค้างในชุมชน จึงอยากให้บ้านพลองเป็นหมู่บ้านต้นแบบเพื่อนำร่องการคัดแยก ขยะเปียกในชุมชน เป้าหมายเพื่อลดปริมาณขยะในพื้นที่ และการนำขยะเปียกไปใช้ให้เกิด ประโยชน์ต่อไปค่ะ
นายประนุท อีสโร มติที่ประชุม	มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ เห็นชอบ ๑๑ เสียง ไม่เห็นชอบ - เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง ๗. โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแบบ SOR ม. ๗ ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวปิยฉัตร ชูช่วย ประธาน อสม.บ้านบางตาล งบประมาณโครงการ ๑๒,๙๐๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๒๕ คน
นายประนุท อีสโร มติที่ประชุม	โครงการนี้มีประเด็นปัญหาของการดำเนินโครงการเหมือนกับโครงการของหมู่ที่ ๒ นะครับ มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง ๘. โครงการเฝ้าระวังชุมชนป้องกันโรคไข้เลือดออกบ้านเกาะนางทอง ปี ๒๕๖๖ ผู้รับผิดชอบโครงการ นายโอบะดุลย์ สวงาม ประธาน อสม.บ้านเกาะนางทอง งบประมาณโครงการ ๒๐,๑๑๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๑๓๐ คน
นางสาวสุราสินี หล้าสุข	- โครงการนี้เป็นโครงการที่ดำเนินการร่วมกับ รพ.สต.บ้านเกาะนางคำคะ เนื่องจากในพื้นที่มี ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ในส่วนของกิจกรรมการเดินทางรณรงค์ จะดำเนินการร่วมกับหน่วยงาน ต่างๆในพื้นที่ เช่น โรงเรียน ผู้นำชุมชน เทศบาลตำบลเกาะนางคำ และในระหว่างการเดิน รณรงค์จะทำกิจกรรมเก็บขยะและสำรวจ/กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายไปด้วยคะ
นายประนุท อีสโร มติที่ประชุม	มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง ๙. โครงการปรับเปลี่ยนสุขภาพชุมชนบ้านบ่อนนท์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผู้รับผิดชอบโครงการ นางรวงทิพย์ ศิริ ประธาน อสม.บ้านบ่อนนท์ งบประมาณโครงการ ๑๒,๙๓๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๔๑ คน
นายประนุท อีสโร มติที่ประชุม	มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง ๑๐. โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด โรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม ปี ๒๕๖๖ ผู้รับผิดชอบโครงการ นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข ผอ.โรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม งบประมาณโครงการ ๑๓,๐๐๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๙๐ คน
นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข	- โครงการนี้เป็นแนวทางเดียวกันกับโครงการของโรงเรียนวัดแหลมดินสอนะครับ ส่งเสริมให้ นักเรียนและบุคลากรออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดีและเป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ให้ นักเรียนห่างไกลจากยาเสพติด เพราะตอนนี้ยาเสพติดเป็นปัญหาที่ต้องเร่งให้การป้องกันครับ

นายประนุท อีสโร  
มติที่ประชุม

มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ  
เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

๑๑. โครงการแอโรบิคด้านยาเสพติด ของโรงเรียนวัดแหลมดินสอ ปี ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบโครงการ นายพนมยงค์ ดำช่วย ครู โรงเรียนวัดแหลมดินสอ

งบประมาณโครงการ ๑๓,๐๐๐ บาท กลุ่มเป้าหมาย ๑๐๕ คน

นายประนุท อีสโร  
มติที่ประชุม  
ระเบียบวาระที่ ๕

มีใครต้องการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมหรือไม่ครับ ถ้าไม่มีผมขอมติที่ประชุมครับ  
เห็นชอบ - เสียง ไม่เห็นชอบ ๑๑ เสียง งดออกเสียง ๑ เสียง

เรื่องอื่นๆ


ไม่มี


นายประนุท อีสโร

ขอขอบคุณคณะกรรมการ สปสช.และทุกท่านที่เข้าร่วมประชุมในวันนี้ครับ สำหรับ  
โครงการที่คณะกรรมการพิจารณาไม่อนุมัติ ให้ส่งโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  
เข้ามาใหม่ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ นะครับ เพื่อที่จะได้เร่งจัดประชุม  
พิจารณาอนุมัติโครงการครั้งถัดไปครับ

ประธานกองทุนฯ  
ปิดประชุมเวลา

๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาวรอพี้อะ เทพทอง)  
อนุกรรมการกองทุนฯ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายประนุท อีสโร)  
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ