

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ ๐๙/๒๕๖๒

วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม จำนวน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดสุภาภิคาราม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวพรวณี เหมียนเอียด)
ตำแหน่ง _____
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๔๐๓,๐๕๐.๕๗ บาท (สี่แสนสามพันห้าสิบบาทสี่สิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นางมาลี นงเส้นยี่หิม)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____
(นางมาลี นงเส้นยี่หิม)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ _____

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____
(นายศุภกริช เลี่ยมหมัด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____
(นายสันติ เลี่ยมหมัด)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
วันที่ _____

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปากพะยูน บัญชีเลขที่ ๔๔๕-๒-๔๓๕๓๗-๗
เลขที่เช็ค _____ ลงวันที่ _____
จำนวนเงิน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) /
จ่ายให้ _____
ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดสุภาภิคาราม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายศุภกริช เลี่ยมหมัด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางกุลจิรา ขำเกลี้ยง)
นักทรัพยากรบุคคล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นาง สอนพร ราม คิมพร)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๙๙๔.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

๔๒ ม.๖ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง ๙๓๑๒๐

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ระหว่าง ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิศิตาราม โดย นางฟองพรรณ คมเขต ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ โดย นายสันติ เส็มหมัด ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

() ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๙,๙๘๔.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๔.๐๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

() กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม


๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


.....


(นางผ่องพรรณ คมเขต)

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิศิตดาราม
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


.....

(นายสันติ เสิ่มหมัด)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม


.....พยาน

(.....
(นายศรักร์ เสิ่มหมัด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ


ใบสำคัญรับเงิน


วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562


ข้าพเจ้า.....นางผ่องพรรณ คมเขต..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล.....เกาะนางคำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

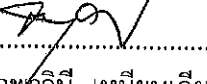
รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินอุดหนุนโครงการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	9,984	-
บาท	9,984	-

จำนวน (.....-เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางผ่องพรรณ คมเขต)

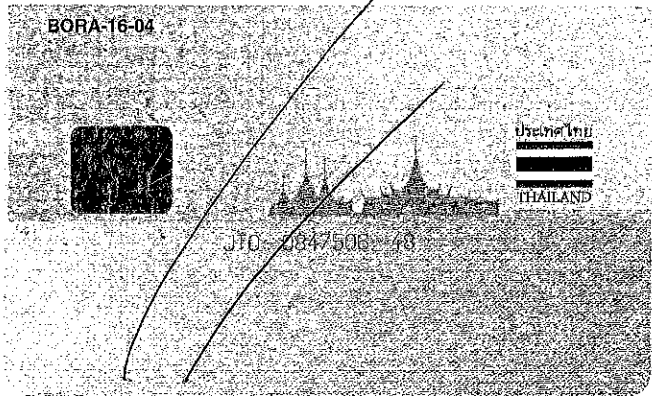
(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางมาลี อ่อนะ เส้นยี่หิม)
นักวิชาการเงินและบัญชี

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


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9308 00223 27 9**
 ชื่อและนามสกุล ชื่อ นามสกุล **นาง โปงพรวรรณ คอมเขต**
 Name **Mrs. Poangpun**
 Last name **Komkat**
 เกิดวันที่ 8 ต.ค. 2502
 Date of Birth **8 Oct. 1959**
 อายุ 57 ปี 10 เดือน 10 วัน
 อายุ **57**
 หมายเลขบัตรประชาชน **3 9308 00223 27 9**
 เลขบัตรประชาชน **3 9308 00223 27 9**
 16 ต.ค. 2559
 Expiry Date **16 Oct. 2016**
 18 Feb. 2015
 Date of Issue **18 Feb. 2015**
 (พิกัดข้อมูล) **3 9308 00223 27 9**
 ข้อมูลประชาชน **3 9308 00223 27 9**
 Date of Expiry **7 Oct. 2023**
 253-02181104

3 9308 00223 27 9
 3 9308 00223 27 9

BORA-16-04

 THAILAND
 JTD-0847506-48

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ
เลขที่.....๖๓.....
วันที่.....๑๕.....พ.ย.....๕๖.....
เวลา.....๑๓.๕๕ น.....

หนังสือรับ

- สำนักปลัด
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษา



ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม ๘๔ หมู่ ๑
ตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๒๐

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม มีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ปี ๒๕๖๒ ขึ้น โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๔.- บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สำเนาถูกต้อง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(Signature)

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

(นางรองพรหม คมเขต)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ตำแหน่ง ครู รักษาการแทนหัวหน้าศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาษิตาราม

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗ (๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน (ชุมชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗ (๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗ (๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ (ชื่อโครงการ/วิวิณี เหมียมน้อยดี) <u>หัวหน้าสำนักปลัด</u>	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๙,๙๘๔.- บาท (เก้าพันเก้าร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน)
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>ในปัจจุบันมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ต้องถูกฝากเลี้ยงไว้ในศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีเด็กอยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมาก เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยจะสามารถแพร่เชื้อด้วยการระบาดของโรคไปสู่เด็กคนอื่นๆ ได้ง่าย ในเด็กเล็กที่มีภูมิคุ้มกันต่ำจะป่วยบ่อยโรคที่พบบ่อยได้แก่โรคติดต่อทางเดินหายใจ โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง โรคอุจจาระร่วง อีสุกอีใส เป็นต้น ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อพัฒนาการและสุขภาพโดยรวมของเด็ก การระบาดของโรคติดต่อต่างๆ อาจจะต้องปิดศูนย์ หรือโรงเรียนเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและผู้ปกครองต้องหยุดงานเพื่อดูแลลูกหลานอยู่ที่บ้านทำให้ขาดรายได้จึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญถึงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในศูนย์เด็กเล็กให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคารามได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในศูนย์เด็กเล็ก จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กครุ ได้มีความรู้และมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อของลูกปฐมวัยได้อย่างถูกต้องและเพื่อส่งเสริมศูนย์พัฒนาเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม เป็นศูนย์เด็กปลอดโรคตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ</p>	

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ศึกษา/รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ของโรคติดต่อในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภาภิคาราม
๒. ประสานงานกับหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
๔. ประชุมคณะทำงาน
๕. ดำเนินโครงการตามรายละเอียดของกิจกรรม
๖. สรุปผลการดำเนินโครงการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมเยี่ยมเอียด)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ครู ผู้ปกครอง และเด็กได้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อในเด็กและได้รับการส่งเสริมสุขภาพ
๒. เด็กมีสุขภาพกายและสุขนิสัยที่ดี

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อศูนย์และอนามัยร่วมกันจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ครูผู้ปกครองและเด็กในการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ศูนย์และอนามัยร่วมกันจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ครูผู้ปกครองและเด็กในการส่งเสริมและป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗๐
ข้อที่ ๒ เพื่อให้ครูผู้ปกครองมีทักษะในการจัดการสิ่งแวดล้อม และคัดกรองอาการป่วยโรคมือเท้าปาก ที่ถูกต้องและมีทักษะในการดูแลเด็กเบื้องต้น	ผู้ปกครองมีทักษะในการจัดการสิ่งแวดล้อม และคัดกรองอาการป่วยโรคมือเท้าปาก ที่ถูกต้องและมีทักษะในการดูแลเด็กเบื้องต้น ผู้ปกครองมีความรู้เพิ่ม ร้อยละ ๗๐
ข้อที่ ๓ เพื่อให้ครูคัดกรองสุขภาพเด็กในตอนเช้าก่อนเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ครูคัดกรองสุขภาพเด็กในตอนเช้าก่อนเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ร้อยละ ๗๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในเด็ก		
๑.๑ กิจกรรมย่อย อบรม สาธิต การป้องกัน และดูแลก่อนและหลังเกิดโรคติดต่อในเด็ก เช่น โรคติดต่อทางเดินหายใจ โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง โรคอุจจาระร่วง อีสุกอีใส เป็นต้น	- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาทเป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๒ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๒๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๒ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท - ค่าอุปกรณ์ดำเนินโครงการ (สบู่เหลวล้างมือจำนวน ๘ ขวดๆละ ๗๘ บาท เป็นเงิน ๖๒๔ บาท น้ำยาถูพื้นจำนวน ๓ ขวดๆละ ๑๙๕ บาท เป็นเงิน ๕๘๕ บาท ถูมือจำนวน ๓ ถูๆละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท ยาฉีดยุ้งจำนวน ๔ กระป๋องๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท ปรอทวัดไข้ดิจิตอลจำนวน ๑ อัน เป็นเงิน ๒๓๐ บาท ไฮเตอร์จำนวน ๔ ขวดๆละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท ฝาชี้จำนวน ๓๐ ใบๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๕๖๔ บาท - ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑ x ๔ เมตร เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	
กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๒ คน วิทยากร ๒ คน ครู ๓ คน กรรมการศูนย์ฯ ๗ คน ผู้ปกครอง ๓๐ คน		
หมายเหตุ : สามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ	รวม ๙,๙๘๔.- บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวิน เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักวิจัย

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

(นางสาวพวงวิณี เหมียนเอียด)

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางผ่องพรรณ คมเขต)

ตำแหน่ง ครู รักษาการแทนหัวหน้าศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดสุภภาษาตาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / ๒๕..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้ออกงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

สำเนาถูกต้อง

ผู้ลงชื่อ.....

(นายสันติ เส็มหมัด)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....


สำเนาถูกต้อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ


(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

รายงานการประชุมของทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ครั้งที่ 2/2562

วันพฤหัสบดีที่ 29 กุมภาพันธ์ 2562 เวลา 13.30 น.

ที่ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

รายชื่อลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมการจัดทำแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๑	นายสันติ เสมอหมัด	ประธานกรรมการฯ			
๒	นายยุ่น แก้วมะณี	รองประธานกรรมการฯ			
๓	นายศุภรักษ์ เสมอหมัด	เลขานุการ/กรรมการ			
๔	นายสุทรง สมแสง	กรรมการ			
๕	นายสังคม ชูยิ้มพาณิชย์	กรรมการ			
๖	นายจรัส สุวรรณรัตน์	กรรมการ			
๗	นายอรุณ เส็นยี่ทิม	กรรมการ			
๘	นายสะอาด สาโล๊ะ	กรรมการ			
๙	นายปรีชา พุมภูซัง	กรรมการ			
๑๐	นางสาวกฤติยาภรณ์ สีมัสมีง	กรรมการ			
๑๑	นางนงลักษณ์ เรืองแก้ว	กรรมการ			
๑๒	นายหยักรักษ์ เพชรคำรัส	กรรมการ			
๑๓	นายชะวรัตน์ ขอบงาม	กรรมการ			
๑๔	นางสาวปิยะฉัตร ชูช่วย	กรรมการ			
๑๕	นางอรัญญา สิงสุ่น	กรรมการ			
๑๖	นางสาวพาวินี เหมียนเอียด	กรรมการ			
๑๗	นางสาวรอพี้อะ เทพทอง	อนุกรรมการ			
18	นางฉีกนภรัตน์ กิ่งทอง	รองประธานฯ			
19	นางอโร ขอบดี	รองประธานฯ			
20	นางอรรษา คุ้มดี	เลขานุการฯ			
21	นางจ. คุ้มดี	กรรมการ			
22	นางกัญญา คุ้มดี	กรรมการ			
23	นางอรอนันต์ ล้วนบัว	กรรมการ			
1A	นาง ศักดิ์ดี คุ้มดี	กรรมการ			
15	นางกรรมาย์ แสนทอง	กรรมการ			
24	นางกัญญา คุ้มดี	กรรมการ			

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

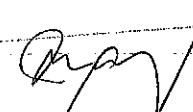
นางสาวสุภาวดี เลี้ยวหน้า สวัสดิ์ธรรมการ กทม. คอ. สภาทนายความ ๗ รตอคนแจกผู้ลี้ภัย
ทางด่วน อันขึ้นในการประชุม สปสส. เพื่อที่ปรึกษาโครงการ แต่เรื่องด้วย อันนี้
นระ สภาทนายความและรองประธานกองงานคดีอาชญากรรมวิสามัญคดีร่วมประชุม
เพื่อคัดสรรกรรมการบริหารทางหัวประสานการประม. เครพาทักสิน

คณะกรรมการ - ลงมติ เห็นว่าผู้สมัครฯ เห็นด้วย ว่าหน้าที่ประสานงานดำเนินการประชุม

นางสาวสุภาวดี เลี้ยวหน้า ว่าขอขอลงมติกรรมการทางงานที่เลือก คน ทำหน้าที่ประสานงานดำเนินการประชุม
กรรมการของสภา ทนายธรรมการ สปสส. กทม. สภาทนายความ

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องตั้งกรรมการดำเนินการ
- ลงมติ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวณี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องขอขอลงมติกรรมการ
- ลงมติ

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องจำนำ
- ไม่ไป

ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องเลขที่จดทะเบียน

นายอุกฤษณ์ เลี้ยวหน้า

แจ้งเลขที่จดทะเบียน สปสส. กทม. ตั้งเลขที่จดทะเบียน 196, 198, 99 นท
ซึ่งเงินหลักคิดค่าธรรมเนียมคิด 20%

นางสาวสุภาวดี เลี้ยวหน้า

- เรื่องการส่งเรื่องขึ้นทะเบียนคดีอาชญากรรมวิสามัญคดีร่วม
ในคดีอาชญากรรม ก. 99A นท

นางสาวสุภาวดี เลี้ยวหน้า

- ลงมติเห็นชอบ

มติการประชุม

แจ้งผล

นางสาวสุภาวดี เลี้ยวหน้า

- เรื่องการส่งเรื่องขึ้นทะเบียนคดีอาชญากรรมวิสามัญคดีร่วม
ก. 99A นท

นายกำพล เสรษฐสุชัย - ตามโครงการที่เสนอมา คณะรัฐมนตรีแห่ง เกี่ยวกับการจัดซื้อแปรรูปสัตว์
 นกพิราบหลวง ราชภัฏวชิรเวศน์
 ขอสืบค้น ซึ่งขอมูลที่อยู่ในศูนย์จะมีอยู่บ้าง และ เด็กก็ใช้ดูแล้ว ไม่หาอะไรซื้อ
 เกือบครึ่ง
 ภาย อนุมัติ
 อนุมัติจึง

นางกตติยาภรณ์ สีส้มสี 4 ให้นำเอาเงินของโครงการมาไปรับตรง ส่วนที่ซื้อแปรรูปสัตว์นั้น เป็นโมเดล
 แล้วปรับเปลี่ยนมาชุดใหม่

ม อนุมัติที่ประชุม - ไม่เห็นชอบ (แก้ไขโครงการใหม่)

นายสุรเกียรติ์ เส็งเมือง - โครงการลดภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
 งบประมาณ 15000 บาท **สำเนาถูกต้อง**
 อนุมัติที่ประชุม

มติที่ประชุม เห็นชอบ.
 (นางสาวพาวิน เหมียนเอียด)
 หัวหน้าสำนักปลัดฯ
 - โครงการขยายสาขาสัตว์ สัตว์ป่าไม่พึ่งขาย ปี 2552
 งบโรงเรียนวัดเนตรนิตินิสิต งบประมาณ 20,000 บาท

นายกำพล เสรษฐสุชัย โครงการที่มีจัดเสนอมาตรงที่ โครงการ ศปสว. เป็นโครงการ ส่งเสริม น่องกิน
 และพื้นที่ ไร่ใช้โครงการสร้าง ความสัมพันธ์ ซึ่งโครงการที่ จัดทำอยู่ขณะนี้
 งบ ๑๐๐๐ บาท

นายสุรเกียรติ์ เส็งเมือง - อนุมัติที่ประชุม

กถวิล เกษมทรัพย์ อนุมัติที่ประชุม - ไม่เห็นชอบ

- โครงการออกกำลังกายด้วยกีฬาในกีฬากระโดด เพื่อสุขภาพ เด็ก เยาวชน
 งบโรงเรียนวัดเนตรนิตินิสิต งบประมาณ 11,350 บาท.

นายกำพล เสรษฐสุชัย - ผมคิดว่า ๓๐ กว่าคนเกินไป แต่ตรงส่วนที่ขอจากกรมฯ อีกครั้ง
 ในวัดสุราษฎร์ธาราม
 ฝากไปซื้อปลา ส่งทหารเขมาต่าง เดือน 2,000 บาท ให้จัดเป็นซื้อโมเดลเกมมิก
 หน่วยงาน ส่งแม่ข่าย 30 คนทำไปตั้งแม่ 30 คน ทำไม้เท้าใช้ 30 คน
 และใช้จัดซื้อวิทยุวิทยุ โทรกรรรมให้มีไม้เท้าคน

นายสุวรินทร์ เลิศนมิตร

- ให้นำไปแก้ไข แล้วส่งคืนในไลน์สอนที่กรรมการเสนอแนะ
- 40 นาทีที่ประชุม

หนังสือประชุม

- ไม่เห็นชอบโครงการ

มติที่ประชุม

- โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวันเกาะนางคำเหนือ
งบประมาณ 18,505 บาท.

นายสุวรินทร์ เลิศนมิตร

- หลักการและเหตุผล เห็นเชิงบวก
- อีกรายงานที่ 103 ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานป้องกัน

นายกำพล เด็รมูลสูง

- ขอบประมาณค่าใช้จ่ายซื้ออุปกรณ์ที่ไม่เข้ากับโครงการ
- อุปกรณ์สำเร็จที่ในโครงการ

นายสุวรินทร์ เลิศนมิตร

- 40 นาทีที่ประชุม

ใช้นี้ยกเลิกข้อ 103
สำเนาถูกต้อง

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด

หนังสือประชุม

- ไม่เห็นชอบโครงการ (นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

- โครงการสุขภาพเด็กปฐมวัยของตำบล 40 โรงเรียน เรือนำวันเกาะนางคำเหนือ หมู่ที่ 5
งบประมาณ 24,190 บาท

นายกำพล เด็รมูลสูง

- เรามีกลุ่มเลี้ยงไหม มีปัญหาคืออะไร และ เด็กกลุ่มเลี้ยงไหมกี่คน

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด - กลุ่มเลี้ยงไหมเท่าไร

นางสาวสุกัญญา เข็มทิพย์ - ส่งแล้วเด็กเล็กเลขอะไร
(เห็นชอบโครงการ)

นาย

นายกำพล เด็รมูลสูง

- ได้ทำโครงการนำจะเป็นเด็กที่โต เพราะตัวเป็นเด็กเล็กเกินไป การอบรมอาจ
ไม่ได้ผลอะไร ถ้าเด็กเล็กน่าจะ อบรมครูผู้ดูแลเด็กเพื่อไปอบรม เด็กอีก
โครงการนี้ เป็นโครงการตัดต่อระดับประถม ในกรณีอบรมผลการเปลี่ยนแปลง
และลดต้นทุนอาหารกลางวันทางโรงเรียนมีต้นทุนค่าอาหารกลางวันอยู่ที่ 300
ตัดส่วนนี้ออก.

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

- โครงการจัดตั้งศูนย์วิจัยและพัฒนาการเลี้ยงสัตว์ ของศูนย์พัฒนา
และฝึกอบรมห้วยทรายใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
จำนวนประมาณ ๑๐๐๐ ไร่

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี

- ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓
ที่ประชุม

อำนาจต้อง

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

[Signature]

นางสุภัทราณี

- ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

- โครงการจัดตั้งศูนย์วิจัยและพัฒนาการเลี้ยงสัตว์ ของศูนย์พัฒนา
และฝึกอบรมห้วยทรายใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
จำนวนประมาณ ๑๐๐๐ ไร่

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

- โครงการจัดตั้งศูนย์วิจัยและพัฒนาการเลี้ยงสัตว์ ของศูนย์พัฒนา
และฝึกอบรมห้วยทรายใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
จำนวนประมาณ ๑๐๐๐ ไร่

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

(เจ้ารองอธิการบดี)

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓
- ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

นางสุภัทราณี เสี่ยมณี - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

นายสุภกรักษ์ เลี่ยมมัต

- โครงการผู้สูงอายุบ้านเกาะขามสงขลาคดี ปี 2562
งบประมาณ 38,140 บาท.

- อนุมัติที่ประชุม

วงเงินชั่วคราว

มติที่ประชุม

- ไม่เห็นชอบ

วงเงินไม่ตลอด

- โครงการผู้สูงอายุบ้านท่าใหม่สงขลาคดี ปี 2562
งบประมาณ 24,150 บาท.

- อนุมัติที่ประชุม

มติที่ประชุม

- ไม่เห็นชอบ.

กรมทงต่า

- โครงการซ่อมแซมป้องกันโรคระบาดโดยชุมชน ปี 2562 งบ 5
งบประมาณ 19,900 บาท.

สามารถถูกต้อง

- อนุมัติที่ประชุม

มติที่ประชุม

- ไม่เห็นชอบ

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

- โครงการศึกษาเรื่องสุขภาพ ตำบลเสด็จ งบประมาณ 5 พันบาททงจ่าเหนือ
งบประมาณ 20,090 บาท.

เงิน 40 บาท

75 บาท

ดอกกัมพล เศรษฐกิจ

- นวัตกรรมและเหตุผล ไม้ไปแก้ไข เพราะจากที่ดู เป็นเหมือนเรื่องลึกลับ
มากกว่าเป็นนวัตกรรมและเหตุผล ส่วนกิจกรรมที่น้อยเกินไป

นายสุภกรักษ์ เลี่ยมมัต

- อนุมัติที่ประชุม

มติที่ประชุม

- ไม่เห็นชอบ.

กิจกรรมหลัก

- โครงการใส่ใจผู้สูงอายุบ้านของศาลปี 2562 งบที่ 7
งบประมาณ 19,785 บาท.

- อนุมัติที่ประชุม

มติที่ประชุม

- ไม่เห็นชอบ

นายศุภรักษ์ เลี่ยมพัด

- โครงการใส่โคลงภาพ หนักใกล้วัดนาหมอน ถมคันโคลงสูง นี 2562
หนักที่ 8 งบประมาณ 20,000 บาท

มติที่ประชุม

- รอฟลิตที่ประชุม
- ไม่เห็นชอบ

นางสาวพาวณี เหมียนเอียด

- จัดซื้อคอมพิวเตอร์ใหม่ตาม งบประมาณ 16,000 บาท ในโครงการ
พัฒนาประสิทธิภาพกรมวิไลสัตว์การเกษตรฯ

มติที่ประชุม

- เห็นชอบโครงการ

นางสาวพาวณี เหมียนเอียด

- ขอแต่งตั้งบรรณาธิการ ที่เคยเขียนมาส่งให้ เลี่ยมพัด บรรณาธิการสัตว์การเกษตรฯ
เป็นของกรมการเกษตรฯ

สำเนาถูกต้อง

มติที่ประชุม

- เห็นชอบ
- เรื่องอื่น ๆ
- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 5

(นางสาวพาวณี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

นายศุภรักษ์ เลี่ยมพัด

- ขอขอมหาชนานายกให้ เลี่ยมพัด ที่เลี้ยงกบของ ก. เป็นวิทยากร
และฝึกเลี้ยงรายละเลียดต่าง ๆ ซึ่งเป็นข้อคิดที่ดีประโยชน์แก่เกษตรกรและผู้
พอ รร, หัวหน้าศูนย์, ประธาน อสม. และคณะกรรมการกองทุนสุขภาพ
ที่มาพร้อมประชุมและปรึกษาหารือกันในวันนี้ครับ

ปิดการประชุม

18.00 น.

คุณพิศ อรรถวิภา ทนประไพ ผู้ตรวจงานการประชุม
(นางอรรถวิภา ทนประไพ)

คุณพิศ

ผู้ตรวจงานการประชุม

(นายศุภรักษ์ เลี่ยมพัด)

รหัสสาขา 0396
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020045769512
Account No

ชื่อสาขา สาขาปากตะกวน
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์วัดสภานิตาราม

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สละคืน)



118578766
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL EXPANSION
ก.ก.ส.บ.อ.



เลขที่ 000118578766

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature